# RELATÓRIO DE GESTÃO
# HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS

***Termo de Colaboração nº 043/2025 (D.O.M. 19/08/2025)***

***SEI n° 25.29.000027894-1***

***Aditivo I – SEI n° 9283618v1– Memorando 6/2026***

***REFERENTE AO PERÍODO DE 01/03/2026 à 31/03/2026***

**Objeto:** *Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, em regime 24 horas/dia, do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), de modo a assegurar a assistência universal e gratuita à população, em conformidade com as metas e critérios estabelecidos no plano de trabalho anexo a este Termo*

**GESTÃO COMPARTILHADA:**

Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia

Instituto Patris

**Março de 2026**

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

**Termo de Colaboração nº 043/2025**

**CONTRATANTE**

**Dr. Luiz Gaspar Machado Pellizzer**

Secretaria Municipal de Saúde – Município de Goiânia – GO

**CONTRATADO**

**Guilherme Abraão Simão de Almeida**

Instituto Patris

**UNIDADE GERENCIADA**

Hospital e Maternidade Dona Iris

Alameda Emílio Póvoa, n° 165, Vila Redenção, Goiânia/GO, CEP 74845-250

**GESTÃO OPERACIONAL DO INSTITUTO PATRIS**

**DIRETOR GERAL**

Ana Carolina Sampaio Garcia Fernandes

**DIRETOR TÉCNICO**

Dra. Daniella de Carvalho Portal

**GERENTE ADMINISTRATIVO**

Shirley de Menezes Carneiro

**COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM**

Maressa Fernandes de Lima

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

# Sumário


1. PALAVRA DA DIRETORIA ..... 5
2. APRESENTAÇÃO ..... 8
3. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E DE SERVIÇOS ..... 10
3.1. Estrutura Física e de Serviços Assistenciais ..... 13
3.2. Estrutura de Apoio Técnico, Administrativo e de Ensino ..... 15
3.3. Colaboradores e Servidores Estatutários ..... 17
3.3.1. Composição e Especialidades ..... 21
3.3.2. Governança Clínica ..... 22
4. METAS DE PRODUÇÃO MENSAL E RESULTADOS ALCANÇADOS ..... 24
4.1. Produção e Indicadores Assistenciais ..... 26
4.1.1. Saídas – Obstétricas (ALCON) ..... 28
4.1.2. Saídas – Clínicas ..... 31
4.1.3. Saídas – Cirúrgicas ..... 33
4.1.4. Saídas –UTI Neonatal (UTIN) ..... 35
4.1.5. Saídas – UCIN Convencional ..... 37
4.2. Metas de Ocupação de Leitos ..... 42
4.3. Número de Diárias ..... 44
4.4. Tempo Médio de Permanência ..... 47
4.5. Consultas Médicas / Atendimentos Ambulatoriais ..... 50
4.6. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo ..... 53
4.6.1. Exames e Procedimentos ..... 54
4.6.2. Outros Procedimentos Médicos Ambulatoriais ..... 57
4.6.3. Procedimentos – Outros Profissionais na Atenção Especializada ..... 59
5. INDICADORES QUALITATIVOS DE ACOMPANHAMENTO ..... 61
5.1. Partos ..... 63
5.2. Taxa de Infecção Hospitalar ..... 67
5.3. Taxa de Mortalidade ..... 71
6 ENSINO E PESQUISA ..... 74
6.1 Centro de Estudos e Pesquisa ..... 76
6.2. COREME – Comissão de Residência Médica ..... 77
6.3 Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) ..... 78
6.4. Projetos de Extensão e Humanização ..... 78



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

7 OUVIDORIA ..... 80
8 GESTÃO DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE ..... 82
9 GESTÃO DE PESSOAS E SESMT ..... 85
10. INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS ..... 88
10.1 Engenharia Predial ..... 91
10.2 Engenharia Clínica ..... 93
10.3 Logística e Suprimentos ..... 96
10.4 Controle Bancário ..... 101
11 CONSIDERAÇÕES FINAIS ..... 104

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

## 1. PALAVRA DA DIRETORIA

O mês de março de 2026 consolida um novo patamar de maturidade institucional do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), marcado não apenas pela continuidade da assistência em regime ininterrupto, mas, sobretudo, pela capacidade da unidade em responder de forma estratégica às variações da demanda assistencial e aos desafios inerentes à rede pública de saúde. Diferentemente de períodos anteriores, observa-se neste mês um comportamento assistencial que exige leitura mais analítica dos indicadores, considerando não apenas o volume produzido, mas a qualidade da resposta assistencial, a complexidade dos casos atendidos e a sustentabilidade dos fluxos internos.

A análise do período demonstra que o HMDI mantém sua posição como unidade estratégica da rede materno-infantil do município de Goiânia, operando com elevada taxa de ocupação e forte pressão assistencial, especialmente nos eixos obstétrico e neonatal. Esse cenário, longe de representar fragilidade operacional, evidencia o papel estruturante da unidade dentro da rede SUS, funcionando como ponto de absorção de demandas reguladas e espontâneas, inclusive em contextos de sobrecarga sistêmica. Tal comportamento é amplamente descrito na literatura de gestão hospitalar, que aponta que unidades de referência tendem a operar em níveis elevados de ocupação, sendo a eficiência da gestão medida pela capacidade de manter qualidade e segurança mesmo sob alta pressão assistencial.

Sob essa perspectiva, o desempenho institucional de março deve ser compreendido à luz da complexidade crescente do perfil assistencial atendido. Observa-se uma maior presença de casos de risco obstétrico, necessidade ampliada de suporte neonatal e maior permanência hospitalar em determinados perfis clínicos, fatores que impactam diretamente indicadores como rotatividade de leitos e volume de saídas. Esse movimento é compatível com estudos nacionais que demonstram aumento progressivo da complexidade assistencial em maternidades públicas de referência, especialmente em capitais e regiões metropolitanas, exigindo maior integração entre equipes e robustez na governança clínica.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

A atuação integrada das equipes multiprofissionais permanece como elemento central para sustentação dos resultados alcançados. Em março, destaca-se a consolidação de práticas assistenciais baseadas em protocolos, o fortalecimento das reuniões de alinhamento diário (Safety Meeting) e a ampliação da capacidade de resposta intersetorial, permitindo atuação mais ágil frente a situações críticas, como superlotação pontual e necessidade de otimização do giro de leitos. Esse modelo de gestão, centrado em monitoramento contínuo e tomada de decisão em tempo real, está alinhado às melhores práticas internacionais de gestão hospitalar, que reforçam a importância da governança clínica ativa como instrumento de segurança do paciente e eficiência operacional.

Importante ressaltar que, ao longo do mês, a unidade manteve compromisso rigoroso com a qualidade assistencial, sem adoção de medidas que comprometessem a segurança do cuidado em favor de resultados exclusivamente quantitativos. A condução responsável da assistência, especialmente em cenários de alta ocupação, reforça o posicionamento institucional do HMDI como unidade que prioriza desfechos clínicos seguros, humanização do atendimento e respeito às diretrizes do Sistema Único de Saúde.

Do ponto de vista gerencial, março também evidencia a consolidação de uma cultura organizacional orientada por dados, com utilização sistemática de informações extraídas do sistema TASY e de ferramentas de monitoramento interno para suporte à tomada de decisão. A análise contínua dos indicadores assistenciais, operacionais e qualitativos permite não apenas o acompanhamento do desempenho, mas a identificação de tendências, antecipação de riscos e implementação de ações corretivas de forma tempestiva.

Adicionalmente, observa-se avanço na integração entre as áreas assistenciais e administrativas, fortalecendo a sustentabilidade operacional da unidade. Setores como engenharia clínica, suprimentos, hotelaria hospitalar e tecnologia da informação mantiveram atuação estratégica, garantindo suporte adequado às atividades assistenciais mesmo diante de maior demanda, o que reforça a importância da gestão integrada para o bom desempenho institucional.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

Dessa forma, o mês de março de 2026 não deve ser analisado apenas sob a ótica do cumprimento de metas, mas como um período que evidencia a capacidade do Hospital e Maternidade Dona Íris em operar com resiliência, adaptabilidade e responsabilidade frente a um cenário assistencial dinâmico e desafiador. Os resultados alcançados refletem não apenas a eficiência dos processos internos, mas, principalmente, o compromisso das equipes com a entrega de uma assistência pública de saúde qualificada, segura e humanizada.

Seguimos avançando no fortalecimento da governança institucional, na qualificação dos processos assistenciais e na busca contínua pela excelência na atenção materno-infantil, reafirmando o papel do HMDI como referência para o município de Goiânia e como modelo de gestão responsável no âmbito do Sistema Único de Saúde.

**Ana Carolina Garcia**
Diretora Geral
HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

## 2. APRESENTAÇÃO

O presente Relatório de Gestão e Atividades (RGA), referente ao mês de março de 2026, tem como objetivo apresentar uma análise crítica e integrada do desempenho institucional do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), no âmbito do Termo de Colaboração nº 043/2025 – SMS/GO, contemplando os resultados assistenciais, operacionais, administrativos e qualitativos alcançados no período.

Mais do que um instrumento formal de prestação de contas, o RGA se consolida como ferramenta estratégica de gestão, permitindo não apenas a demonstração dos resultados alcançados, mas, sobretudo, a interpretação qualificada dos indicadores, a identificação de tendências assistenciais e o direcionamento de ações voltadas à melhoria contínua dos processos. A análise aqui apresentada está fundamentada nos dados extraídos do sistema TASY, nos relatórios gerenciais internos e no monitoramento sistemático das áreas técnicas, garantindo rastreabilidade, confiabilidade e consistência das informações.

No mês de março de 2026, o HMDI manteve funcionamento pleno em regime ininterrupto de 24 horas, assegurando assistência contínua às áreas de ginecologia, obstetrícia e neonatologia, com suporte dos serviços ambulatoriais, diagnósticos e multiprofissionais. Entretanto, diferentemente de períodos anteriores caracterizados por maior estabilidade da demanda, o mês em análise apresenta um cenário de maior pressão assistencial, com elevação da taxa de ocupação hospitalar, aumento da complexidade dos casos atendidos e necessidade constante de otimização dos fluxos internos.

Esse comportamento está alinhado ao padrão observado em serviços de referência materno-infantil inseridos em redes públicas de saúde, nos quais a demanda assistencial tende a concentrar casos de maior complexidade, impactando diretamente indicadores como tempo médio de permanência, rotatividade de leitos e distribuição da produção entre os diferentes eixos assistenciais. Nesse contexto, a análise do desempenho institucional não pode ser dissociada da compreensão do perfil assistencial atendido, sendo fundamental a leitura integrada entre produção, qualidade e segurança do cuidado.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

Ao longo do período, a unidade demonstrou capacidade de adaptação frente às oscilações da demanda, mantendo a continuidade da assistência e a organização dos fluxos internos, mesmo em cenários de elevada ocupação. A atuação articulada entre as equipes assistenciais e administrativas, aliada ao monitoramento contínuo dos indicadores e à utilização de ferramentas de gestão em tempo real, possibilitou resposta oportuna às necessidades operacionais, mitigando riscos assistenciais e garantindo a manutenção da qualidade do atendimento prestado.

No campo da produção assistencial, os resultados de março devem ser analisados sob uma perspectiva ampliada, considerando não apenas o cumprimento das metas quantitativas pactuadas, mas também a complexidade dos atendimentos realizados e o papel da unidade na absorção de demandas críticas da rede municipal de saúde. Em cenários de maior pressão assistencial, a eficiência institucional se expressa não apenas pelo volume produzido, mas pela capacidade de manter desfechos clínicos seguros, continuidade do cuidado e adequada utilização da capacidade instalada.

Adicionalmente, observa-se no período o fortalecimento da governança clínica e administrativa da unidade, com consolidação de práticas de monitoramento contínuo, ampliação da integração multiprofissional e maior maturidade na condução dos processos assistenciais. As reuniões de alinhamento diário (Safety Meetings), o acompanhamento sistemático dos indicadores e a atuação das comissões institucionais têm se mostrado fundamentais para a identificação precoce de riscos, ajuste de fluxos e qualificação permanente da assistência.

No âmbito ambulatorial e dos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, a unidade manteve oferta ativa de atendimentos e exames, ainda que impactada por fatores externos à governança direta da instituição, como a dinâmica da regulação municipal e o absenteísmo de pacientes. Esses elementos seguem sendo monitorados de forma estratégica, com adoção de medidas voltadas à melhoria do aproveitamento das agendas e ampliação do acesso dos usuários aos serviços ofertados.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

Dessa forma, o RGA de março de 2026 apresenta não apenas os resultados alcançados pela unidade, mas uma leitura analítica e contextualizada do desempenho institucional, evidenciando a capacidade do Hospital e Maternidade Dona Íris em operar com eficiência, responsabilidade e segurança, mesmo diante de um cenário assistencial dinâmico e desafiador.

O relatório reafirma, portanto, o compromisso do Instituto Patris e da Diretoria do HMDI com a transparência na gestão dos recursos públicos, a qualificação contínua da assistência e o fortalecimento da atenção materno-infantil no âmbito do Sistema Único de Saúde, consolidando a unidade como referência na rede municipal de saúde de Goiânia.

## 3. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E DE SERVIÇOS

A estrutura organizacional do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), sob gestão do Instituto Patris, manteve-se, no mês de março de 2026, consolidada e funcional, sustentando a operação assistencial em um cenário de elevada demanda e crescente complexidade dos atendimentos. Mais do que a manutenção de uma estrutura formal, observa-se, no período, a maturidade de um modelo organizacional integrado, orientado por resultados, com forte articulação entre as áreas assistenciais, administrativas e de apoio técnico-operacional.

Diferentemente de fases anteriores marcadas pela reorganização estrutural, o momento atual da unidade é caracterizado pela estabilização dos processos e pela capacidade de resposta adaptativa frente às variações do perfil assistencial. A estrutura organizacional demonstra robustez não apenas pela sua configuração, mas pela efetividade de suas interfaces internas, permitindo fluidez nos processos, agilidade na tomada de decisão e sustentação da assistência em níveis elevados de ocupação.

A governança institucional permanece estruturada a partir da atuação integrada da Diretoria Geral, Diretoria Técnica, Diretoria Clínica e Gerência Administrativa, com suporte direto das coordenações assistenciais e administrativas. Esse arranjo tem se mostrado estratégico para garantir alinhamento institucional, acompanhamento contínuo

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

dos indicadores e respostas rápidas às demandas operacionais, especialmente em um cenário onde a previsibilidade assistencial é constantemente tensionada pela dinâmica da rede pública de saúde.

No mês de março, destaca-se o fortalecimento das instâncias de governança clínica, que atuam como eixo estruturante da qualidade assistencial. A integração entre corpo clínico, equipe de enfermagem e profissionais multiprofissionais tem permitido maior consistência na aplicação de protocolos, melhor condução dos casos assistenciais e maior segurança nas transições de cuidado. Esse modelo de governança, baseado em monitoramento contínuo e decisões compartilhadas, está alinhado às melhores práticas de gestão hospitalar, especialmente em instituições de média e alta complexidade.

As reuniões diárias de alinhamento operacional (Safety Meetings) mantiveram papel central na organização da assistência, funcionando como instrumento estratégico para identificação precoce de riscos, gestão da capacidade instalada e articulação entre setores. Em março, esse dispositivo mostrou-se ainda mais relevante diante do aumento da pressão assistencial, permitindo atuação proativa na organização dos fluxos e mitigação de possíveis gargalos operacionais.

A estrutura assistencial da unidade permanece organizada de forma a garantir integralidade do cuidado materno-infantil, contemplando os diferentes níveis de complexidade. A articulação entre Centro Obstétrico, Alojamento Conjunto (ALCON), Unidades Neonatais (UTIN e UCINs), Centro Cirúrgico e Pronto Atendimento Obstétrico possibilita continuidade do cuidado e progressão assistencial adequada, mesmo em cenários de maior demanda. Essa integração tem impacto direto na eficiência da rotatividade de leitos, na redução de riscos assistenciais e na qualidade dos desfechos clínicos.

No campo do apoio técnico e operacional, os setores estruturantes — como Farmácia, Central de Material e Esterilização (CME), Serviço de Nutrição e Dietética, Higienização, Lavanderia, Engenharia Clínica e Tecnologia da Informação — mantiveram

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

funcionamento regular e alinhado às necessidades assistenciais. Em um contexto de alta ocupação hospitalar, a eficiência desses setores torna-se ainda mais crítica, sendo determinante para a continuidade da assistência e para a segurança do paciente. Em março, observa-se que a integração entre esses serviços e as áreas assistenciais contribuiu para a manutenção da estabilidade operacional da unidade.

A área de Tecnologia da Informação, com destaque para o sistema TASY e ferramentas de monitoramento em tempo real, permaneceu como importante suporte à gestão, permitindo maior visibilidade dos indicadores assistenciais, acompanhamento da ocupação hospitalar e apoio à tomada de decisão. O uso estratégico dessas ferramentas reforça a transição da unidade para um modelo de gestão orientado por dados, essencial para instituições que operam sob alta pressão assistencial.

No que se refere à gestão de pessoas, o mês de março evidencia a consolidação de uma força de trabalho estável e integrada, composta por colaboradores celetistas e servidores estatutários, cuja atuação conjunta tem sido fundamental para a sustentação da assistência. A adequada distribuição das equipes, aliada ao monitoramento contínuo das escalas e à atuação das lideranças, permitiu manter cobertura assistencial adequada mesmo diante de oscilações na demanda e necessidade de ajustes operacionais.

A integração entre diferentes vínculos profissionais permanece como diferencial estratégico da unidade, favorecendo alinhamento de condutas, continuidade assistencial e fortalecimento da cultura institucional. Esse modelo híbrido, quando bem gerido, amplia a capacidade de resposta da unidade e contribui para maior estabilidade operacional, especialmente em setores críticos como Centro Obstétrico e unidades neonatais.

Dessa forma, a estrutura organizacional do HMDI, no mês de março de 2026, demonstra-se não apenas consolidada, mas resiliente e adaptativa, capaz de sustentar a assistência em um cenário de maior complexidade e pressão assistencial. A maturidade dos processos, a integração entre os setores e o fortalecimento da governança institucional constituem elementos fundamentais para a continuidade da evolução da unidade,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

assegurando qualidade, segurança e eficiência na assistência prestada à população usuária do Sistema Único de Saúde.

### 3.1. Estrutura Física e de Serviços Assistenciais

O Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) configura-se como unidade hospitalar especializada em ginecologia, obstetrícia e neonatologia, com funcionamento ininterrupto 24 horas por dia, sete dias por semana, e oferta ambulatorial regulada de segunda a sexta-feira, das 07h às 18h. No mês de março de 2026, a estrutura física e assistencial da unidade apresenta-se plenamente consolidada, não mais sob a ótica de implantação, mas como um sistema operacional maduro, capaz de sustentar elevada demanda assistencial com organização, previsibilidade e integração entre os níveis de cuidado.

A infraestrutura da unidade encontra-se estruturada de forma a garantir a integralidade da assistência materno-infantil, com adequada distribuição dos setores assistenciais e alinhamento funcional entre as áreas críticas, intermediárias e de apoio. Esse arranjo tem permitido maior eficiência na condução dos fluxos internos, especialmente no que se refere à articulação entre Centro Obstétrico, Alojamento Conjunto (ALCON), unidades neonatais e suporte diagnóstico, favorecendo continuidade do cuidado e adequada progressão assistencial dos pacientes.

A unidade conta com 95 leitos estruturais, sendo 86 leitos ativos de internação e 09 leitos destinados a observação e passagem, conforme o detalhamento a seguir:

- **45 leitos de Obstetrícia (Alojamento Conjunto – ALCON)**, voltados à internação conjunta da puérpera e do recém-nascido, garantindo o vínculo afetivo e o aleitamento precoce;
- **08 leitos de Obstetrícia Clínica**, destinados ao manejo de intercorrências durante o ciclo gravídico-puerperal e patologias clínicas associadas;
- **08 leitos de Ginecologia Cirúrgica**, destinados a procedimentos eletivos e urgências ginecológicas de baixa e média complexidade;
- **10 leitos de UTI Neonatal (UTIN Tipo II)**, voltados à assistência intensiva de recém-nascidos com instabilidade clínica e necessidade de suporte avançado à vida;

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

- **10 leitos de Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal (UCIN Convencional)**, voltados à transição entre o tratamento intensivo e o cuidado intermediário;
- **05 leitos de UCIN Canguru**, destinados à humanização do cuidado e à permanência do recém-nascido estável em contato pele a pele com a mãe;
- **05 leitos de PPP – Pré-parto, Parto e Pós-parto**, configurados como leitos de passagem para partos normais no Centro de Parto Normal (CPN);
- **04 leitos de Estabilização de Recém-Nascidos**, utilizados para o primeiro atendimento e estabilização de bebês antes da transferência ou internação definitiva.

O hospital conta ainda com Centro Cirúrgico com quatro salas ativas, adequadas para procedimentos obstétricos e ginecológicos, e com salas específicas para pequenas cirurgias ambulatoriais.

Ao longo do período mais recente, observa-se não apenas a consolidação do fluxo cirúrgico da unidade, mas o amadurecimento de sua gestão operacional, com maior refinamento na organização das agendas, qualificação do preparo pré-operatório e integração efetiva entre ambulatório, centro cirúrgico e unidades de internação. Esse avanço permite maior previsibilidade na programação dos procedimentos, redução de intercorrências operacionais e melhor aproveitamento da capacidade instalada, refletindo diretamente na eficiência do giro de leitos e na sustentabilidade da assistência.

Paralelamente, a ambiência hospitalar tem sido tratada como elemento estratégico para a qualidade assistencial, com manutenção contínua das condições estruturais e funcionais da unidade. As ações de engenharia predial e clínica, incluindo ajustes nos sistemas de climatização, melhorias na iluminação dos ambientes assistenciais e execução sistemática de manutenções preventivas e corretivas em equipamentos médico-hospitalares, têm contribuído para a redução de riscos operacionais e para a garantia de um ambiente seguro e adequado à prática assistencial.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

Mais do que intervenções pontuais, essas iniciativas refletem uma abordagem estruturada de gestão da infraestrutura, alinhada às boas práticas de segurança do paciente e qualidade em saúde, reconhecendo que a confiabilidade dos ambientes e dos equipamentos é componente essencial para a eficiência operacional e para os desfechos assistenciais. Dessa forma, a unidade mantém condições adequadas não apenas para o atendimento da demanda atual, mas também para a sustentação de um modelo assistencial seguro, resolutivo e orientado por padrões elevados de qualidade.

### 3.2. Estrutura de Apoio Técnico, Administrativo e de Ensino

A estrutura de apoio técnico, administrativo e de ensino do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) é composta por um conjunto integrado de setores estratégicos que asseguram o funcionamento contínuo, seguro e eficiente da unidade, dando suporte direto às atividades assistenciais e ao cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho. Esses setores atuam de forma articulada, garantindo a sustentação operacional, a conformidade regulatória e a qualidade dos serviços prestados.

O suporte técnico-operacional é garantido, dentre outros, pelos seguintes serviços estruturantes:

- **Central de Material e Esterilização (CME),** com fluxos físico-funcionais de material limpo e sujo devidamente segregados, controle de temperatura na sala de arsenal e monitoramento contínuo dos processos de esterilização;
- **Farmácia Hospitalar**, responsável pela dispensação controlada de medicamentos, organização e reestruturação do estoque, monitoramento de validade dos insumos e apoio às práticas de segurança do paciente;
- **Serviço de Nutrição e Dietética (SND),** com produção e distribuição de dietas destinadas a pacientes, acompanhantes e colaboradores, em conformidade com as prescrições clínicas e normativas sanitárias;
- **Lavanderia Hospitalar e Rouparia,** responsáveis pelo processamento do enxoval, controle de fluxo de roupas limpas e sujas e higienização conforme padrões técnicos e sanitários vigentes;

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

- **Engenharia Clínica e Manutenção Predial,** encarregadas da manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos médico-hospitalares, bem como da adequação e conservação da infraestrutura física da unidade;
- **Serviço de Tecnologia da Informação (TI),** voltado à sustentação e integração dos sistemas assistenciais e administrativos, com destaque para o sistema TASY e os módulos internos de gestão do Instituto Patris;
- **Higienização Hospitalar,** responsável pelo controle dos processos de limpeza, desinfecção, conforto e ambientação das áreas assistenciais, administrativas e de apoio.

No que se refere à gestão dos recursos patrimoniais, o HMDI conta, atualmente, com um parque devidamente cadastrado, abrangendo equipamentos médico-hospitalares, mobiliários, equipamentos de apoio diagnóstico, tecnologia da informação e demais bens patrimoniais indispensáveis à operação da unidade. Esses ativos são monitorados de forma sistemática, com controle patrimonial, acompanhamento do estado de conservação e programação de manutenções preventivas e corretivas, assegurando a continuidade assistencial, a segurança dos pacientes e a confiabilidade dos processos.

No âmbito administrativo e de ensino, a unidade dispõe de estrutura organizacional composta por:

- **Diretoria Geral, Diretoria Técnica e Clínica, Gerência Administrativa e Coordenação de Enfermagem**, responsáveis pela condução estratégica, operacional e assistencial da unidade;
- **Setores de Planejamento, Monitoramento, Faturamento e Controle de Contratos,** que atuam no acompanhamento de metas, indicadores, produção assistencial e conformidade contratual;
- **Núcleo de Educação Permanente (NEP) e Centro de Estudos, Ensino e Pesquisa (CEENP),** voltados à capacitação contínua dos profissionais, ao fortalecimento das práticas assistenciais e à integração com instituições de ensino superior;

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

- **Auditório institucional e salas de reunião**, utilizados para capacitações, reuniões estratégicas, atividades de educação permanente e eventos institucionais.

Essa estrutura de apoio técnico, administrativo e de ensino mostrou-se fundamental ao longo do período de gestão analisado, contribuindo diretamente para a estabilização dos processos, o fortalecimento da governança institucional e a sustentação dos resultados assistenciais alcançados.

### 3.3. Colaboradores e Servidores Estatutários

A gestão de pessoas no Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), no mês de março de 2026, reafirma-se como eixo estruturante da sustentabilidade assistencial e da eficiência operacional da unidade, especialmente em um cenário caracterizado por elevada demanda e crescente complexidade dos atendimentos. Mais do que a composição quantitativa do quadro funcional, observa-se, no período, a consolidação de um modelo integrado de força de trabalho, capaz de sustentar a assistência com estabilidade, flexibilidade e capacidade de resposta adaptativa.

O dimensionamento e a distribuição dos profissionais seguem orientados por critérios técnicos, alinhados ao perfil assistencial da unidade e às exigências do Termo de Colaboração nº 043/2025, garantindo cobertura adequada das escalas, continuidade do cuidado e segurança assistencial, conforme Anexo I. A atuação articulada entre Diretoria, Coordenação de Enfermagem, lideranças assistenciais e área de Gestão de Pessoas tem permitido ajustes dinâmicos das equipes, de forma a responder às variações da demanda sem comprometer a qualidade dos serviços prestados.

**Colaboradores Celetistas**

No mês de março de 2026, o HMDI conta com 479 colaboradores celetistas, distribuídos entre as áreas assistenciais, administrativas, técnicas e de apoio, constituindo a principal força de trabalho da unidade.

Dentre esses profissionais:

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

- Sendo 300 colaboradores integram diretamente a assistência, abrangendo:
    - enfermeiros, técnicos de enfermagem, equipe multiprofissional (psicologia, nutrição, serviço social, fisioterapia, fonoaudiologia, odontologia, radiologia)
    - equipes de UTIN, UCIN Co, UCIN Canguru e Centro Obstétrico
    - CME, processo assistencial e ambulatorial

- Sendo 179 profissionais atuam nos setores administrativos e de apoio, como:
    - Gestão de Pessoas e NEP
    - TI, Engenharia Clínica e Engenharia Predial
    - Suprimentos e Logística
    - Higienização e Processamento de Roupas
    - Segurança e Monitoramento
    - Qualidade, Ouvidoria, Administrativo e Financeiro

Essa distribuição demonstra que aproximadamente 59% da força de trabalho celetista está diretamente vinculada à assistência, enquanto 41% atua na retaguarda administrativa e operacional, evidenciando um modelo organizacional alinhado às melhores práticas hospitalares, no qual a maior concentração de profissionais se encontra na linha de cuidado.

No que se refere ao absenteísmo das equipes celetistas, o mês de março apresentou comportamento global controlado, com taxa geral de 0,32%, mantendo-se em patamar adequado para o perfil assistencial da unidade. Na análise por setor, observa-se:

• Enfermagem: 0,08%

• Equipe Multiprofissional: 0,02%

• Administrativo: 0,00%

• Farmácia: 0,22%

Os resultados evidenciam baixo nível de absenteísmo nas áreas assistenciais críticas, especialmente enfermagem e equipe multiprofissional, o que é estratégico para a

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

continuidade do cuidado e segurança do paciente. Destaca-se, pontualmente, maior variação no setor de farmácia, sem, contudo, impacto relevante na assistência global.

Sob análise estratégica, essa composição reforça a capacidade do HMDI em sustentar assistência contínua, segura e resolutiva, ao mesmo tempo em que mantém estrutura de apoio suficiente para garantir eficiência operacional, conformidade regulatória e suporte adequado aos processos assistenciais. Além disso, os baixos índices de absenteísmo refletem estabilidade das equipes, adequado dimensionamento de pessoal e efetividade das ações de gestão de pessoas, contribuindo diretamente para a qualidade assistencial e o desempenho institucional.

**Servidores Estatutários da SMS-GO**

O quadro de servidores estatutários vinculados ao Sistema Único de Saúde (SUS), atuantes na unidade no mês de março de 2026, totaliza 100 profissionais, distribuídos da seguinte forma:

- 47 servidores da SMS – diaristas;
- 50 servidores da SMS – plantonistas;
- 01 profissional vinculado ao Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE), iniciativa do Governo Federal voltada à ampliação do acesso à atenção especializada;
- 01 servidora da Secretaria Estadual de Saúde (SES) cedida à SMS;
- 01 servidora com lotação mista (Ortopedia – CROF e HMDI).

Esses profissionais estão distribuídos entre as áreas assistenciais, multiprofissionais, apoio diagnóstico e setores estratégicos da unidade, com atuação destacada em:

- Centro Obstétrico
- Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN)
- UCIN Convencional e UCIN Canguru
- Enfermarias Obstétricas
- Ambulatório

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

- Radiologia
- Serviço Social, Psicologia, Odontologia e Fisioterapia

No período, registram-se três afastamentos, sendo duas licenças maternidade e uma licença para tratamento de saúde sem previsão de retorno, além de uma exoneração de profissional médica da especialidade de oftalmologia.

Sob análise gerencial, a manutenção desse quadro evidencia estabilidade da força de trabalho estatutária e continuidade da contribuição desses profissionais para a assistência. A integração entre servidores públicos e colaboradores celetistas permanece como elemento estratégico para o equilíbrio operacional da unidade, favorecendo complementaridade de competências, compartilhamento de responsabilidades e maior robustez na cobertura assistencial.

**Integração e Governança do Corpo Clínico**

O modelo assistencial do HMDI é complementado pela atuação do corpo clínico vinculado por meio de prestação de serviços (Pessoa Jurídica), cuja participação é fundamental para garantir cobertura médica contínua, resolutividade assistencial e atendimento às especificidades das diferentes especialidades.

No mês de março de 2026, o corpo clínico apresenta a seguinte composição:

• 218 médicos prestadores de serviço (PJ)

• 57 médicos vinculados à SMS (estatutários)

A atuação conjunta desses profissionais assegura cobertura integral dos plantões médicos, suporte às atividades cirúrgicas, atendimento ambulatorial e assistência nas unidades críticas, especialmente nas áreas de obstetrícia, neonatologia, anestesiologia e especialidades de apoio.

No período, foram previstos 642 plantões médicos, garantindo a cobertura assistencial ininterrupta da unidade ao longo do mês. O monitoramento da aderência à

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

escala evidenciou um absenteísmo médico de 0,93%, correspondente a 6 plantões/períodos não cumpridos, indicador que se mantém em patamar de excelência e reflete elevado compromisso do corpo clínico com a assistência prestada. As ocorrências registradas foram pontuais e não geraram impacto sistêmico relevante na cobertura dos setores, demonstrando efetividade na gestão das escalas e na condução das estratégias de contingência.

Do ponto de vista estratégico, esse modelo híbrido de composição do corpo clínico permite maior flexibilidade na gestão das escalas, ampliação da capacidade de resposta da unidade e adequação mais eficiente às variações da demanda assistencial. Além disso, favorece a incorporação de diferentes expertises clínicas, contribuindo para o fortalecimento da qualidade assistencial e da resolutividade dos casos atendidos.

A integração entre médicos PJ e profissionais vinculados ao SUS tem sido conduzida sob diretrizes institucionais claras, com alinhamento às práticas assistenciais, protocolos clínicos e instâncias de governança, garantindo padronização das condutas, segurança do paciente e coesão no modelo de cuidado adotado pela unidade..

### 3.3.1. Composição e Especialidades

A equipe é composta por profissionais de diversas especialidades médicas, distribuídos estrategicamente para atender a todo o fluxo assistencial materno-infantil e ginecológico:

- **Ginecologia e Obstetrícia:** equipe de plantonistas, diaristas e cirurgiões com atuação no pronto-socorro, centro obstétrico, alojamento conjunto e centro cirúrgico. Em agosto, foram escalados mais de 40 ginecologistas/obstetras, assegurando cobertura das 24 horas e realização de partos normais, cesarianas e cirurgias eletivas e de urgência.

- **Anestesiologia:** equipe estruturada de anestesistas garantindo suporte contínuo aos procedimentos cirúrgicos e partos.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

- **Neonatologia e Pediatria:** médicos pediatras e neonatologistas alocados na UTIN, UCIN e alojamento conjunto, assegurando assistência imediata ao recém-nascido, inclusive em situações de alto risco. Em agosto, a escala contemplou profissionais com dedicação exclusiva às áreas críticas, o que foi essencial para o manejo de prematuros e pacientes com complicações perinatais.

- **Cirurgia Pediátrica:** presença de cirurgiões pediátricos com cobertura de plantão em todos os finais de semana e feriados, garantindo retaguarda cirúrgica para casos de urgência.

- **Radiologia e Diagnóstico por Imagem:** radiologistas, ultrassonografistas e mastologistas atuaram no atendimento de rotina e urgência, assegurando agilidade na liberação de exames e apoio diagnóstico para casos críticos.

### 3.3.2. Governança Clínica

A Governança Clínica do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), no mês de março de 2026, consolida-se como eixo estruturante da qualidade assistencial e da segurança do paciente, assumindo papel ainda mais estratégico diante do cenário de elevada pressão assistencial observado no período. Mais do que a manutenção de rotinas institucionais, evidencia-se o amadurecimento de um modelo de gestão clínica orientado por dados, integração multiprofissional e tomada de decisão baseada em risco.

Ao longo do mês, a governança clínica demonstrou capacidade efetiva de sustentar a assistência mesmo em condições de alta ocupação hospitalar, com preservação da qualidade do cuidado e dos desfechos clínicos. Esse desempenho está diretamente relacionado à consolidação de práticas estruturadas, como o monitoramento contínuo de indicadores assistenciais, a padronização de protocolos clínicos e a atuação coordenada entre corpo clínico, enfermagem e equipe multiprofissional.

A aplicação sistemática de protocolos assistenciais permaneceu como um dos principais pilares da governança clínica, assegurando padronização das condutas e redução

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

da variabilidade assistencial. As diretrizes institucionais, alinhadas às recomendações do Ministério da Saúde, ANVISA e Secretaria Municipal de Saúde, orientaram a condução clínica das pacientes e recém-nascidos, com destaque para o manejo de gestantes de alto risco, assistência ao parto e nascimento, cuidados neonatais, manejo de síndromes hipertensivas e hemorragias obstétricas, além de práticas seguras de prescrição e comunicação entre equipes.

No mês de março, destaca-se a importância do monitoramento em tempo real dos indicadores assistenciais, especialmente aqueles relacionados à taxa de ocupação, tempo médio de permanência, rotatividade de leitos e desempenho das unidades neonatais. A análise integrada desses indicadores permitiu não apenas o acompanhamento da produção, mas a identificação precoce de possíveis pontos de tensão assistencial, possibilitando intervenções oportunas e ajustes nos fluxos internos.

As reuniões diárias de alinhamento operacional (Safety Meetings) mantiveram-se como ferramenta central da governança clínica, ampliando seu protagonismo no período. Em um cenário de maior complexidade assistencial, esses encontros possibilitaram alinhamento rápido entre as equipes, discussão de casos críticos, definição de prioridades assistenciais e organização da capacidade instalada, contribuindo diretamente para a mitigação de riscos e para a continuidade do cuidado.

As comissões institucionais e núcleos de governança mantiveram atuação ativa e integrada, com destaque para o Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente (NQSP), Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (SCIRAS), Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Aleitamento Materno, Comissão de Farmácia e Terapêutica e Comitê de Ética Médica. Essas instâncias desempenham papel fundamental na análise de eventos, revisão de práticas assistenciais, fortalecimento de protocolos e suporte técnico às decisões clínicas e gerenciais.

Sob perspectiva analítica, observa-se que a governança clínica do HMDI evolui de um modelo predominantemente reativo para um modelo proativo e preditivo, no qual a

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

antecipação de riscos e a gestão baseada em indicadores ganham centralidade. Esse avanço é particularmente relevante em ambientes hospitalares de alta demanda, onde a capacidade de antecipação e organização dos fluxos assistenciais impacta diretamente na segurança do paciente e na eficiência institucional.

Adicionalmente, a integração entre os diferentes vínculos profissionais médicos PJ, servidores estatutários e colaboradores celetistas, tem sido conduzida de forma estruturada, com alinhamento às diretrizes institucionais e fortalecimento da cultura organizacional. Esse aspecto é determinante para garantir coesão nas práticas assistenciais, padronização das condutas e manutenção da qualidade do cuidado em todos os níveis da assistência.

Dessa forma, no mês de março de 2026, a Governança Clínica do Hospital e Maternidade Dona Íris demonstra elevado grau de maturidade, consolidando-se como componente essencial para a sustentação da assistência em um cenário desafiador. A combinação entre monitoramento contínuo, atuação integrada das equipes e fortalecimento das instâncias de governança permite à unidade manter padrões elevados de qualidade, segurança e resolutividade, reafirmando seu papel estratégico na rede de atenção materno-infantil do município de Goiânia.

## 4. METAS DE PRODUÇÃO MENSAL E RESULTADOS ALCANÇADOS

A análise do desempenho institucional referente ao mês de março de 2026 evidencia a capacidade do Hospital e Maternidade Dona Íris, HMDI, em sustentar elevado nível de entrega assistencial, mesmo inserido em um cenário caracterizado por aumento da pressão sobre a capacidade instalada, maior complexidade dos casos atendidos e necessidade contínua de reorganização dos fluxos internos.

No período analisado, a unidade alcançou, **na Avaliação Geral da Produção Assistencial, um desempenho correspondente à produção de 5.527 atendimentos e procedimentos, frente à meta pactuada de 5.290, resultando em 104% de execução global**, conforme apresentado no Anexo II. Esse resultado demonstra superação da meta quantitativa estabelecida e reforça a capacidade institucional de converter estrutura,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

equipes e processos em produção efetiva, mantendo regularidade assistencial mesmo diante de variáveis externas e internas que impactam diretamente o desempenho hospitalar.

Sob uma perspectiva analítica, o alcance de produção superior à meta não deve ser interpretado apenas como incremento de volume, mas como indicativo de maior eficiência sistêmica. Em ambientes hospitalares, especialmente em unidades materno-infantis, a produção é diretamente influenciada por fatores como taxa de ocupação, tempo médio de permanência, perfil de risco das pacientes e dinâmica da regulação externa. Dessa forma, a superação da meta global sugere que o HMDI operou com adequada coordenação entre esses elementos, conseguindo equilibrar demanda espontânea, demanda regulada e continuidade do cuidado dos pacientes já inseridos na linha assistencial.

Adicionalmente, o resultado observado em março indica amadurecimento dos mecanismos de gestão institucional, com destaque para a integração entre áreas assistenciais e administrativas, monitoramento contínuo dos indicadores e atuação proativa na reorganização dos fluxos. Esse tipo de comportamento organizacional é amplamente descrito na literatura de gestão em saúde como característica de instituições que evoluem de um modelo reativo para um modelo orientado por dados e tomada de decisão em tempo real, no qual a produtividade passa a ser consequência da organização dos processos e não apenas da ampliação da oferta.

Outro ponto relevante é que a produção global acima da meta ocorre em um contexto de elevada utilização da capacidade instalada, o que reforça a eficiência operacional da unidade. Estudos internacionais apontam que hospitais que conseguem manter ou ampliar sua produção em cenários de alta ocupação tendem a apresentar maior maturidade na gestão de leitos, melhor integração entre equipes e maior capacidade de priorização assistencial, elementos essenciais para garantir qualidade e segurança do cuidado mesmo sob condições adversas.

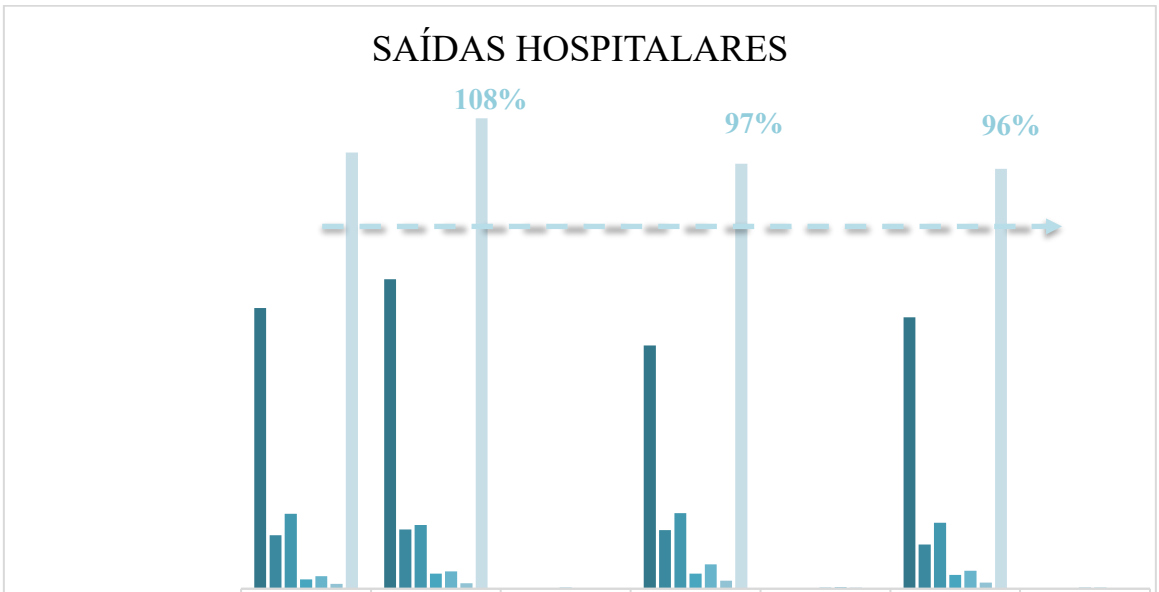
Importante destacar que o desempenho global observado não pressupõe homogeneidade entre os diferentes eixos assistenciais. Pelo contrário, a análise agregada

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

tende a refletir compensações internas entre áreas com maior e menor desempenho, fenômeno esperado em organizações de saúde complexas. Essa característica reforça a necessidade de análise segmentada, a qual será detalhada nos subitens subsequentes, permitindo compreensão mais aprofundada dos fatores que impulsionaram o resultado global e daqueles que ainda demandam ajustes operacionais.

Dessa forma, o mês de março de 2026 configura-se como um período de desempenho global favorável, no qual o HMDI demonstra capacidade de superação da meta pactuada, sustentação da produção assistencial e consolidação de práticas gerenciais orientadas à eficiência, qualidade e segurança do paciente. O resultado alcançado reafirma o papel estratégico da unidade dentro da rede municipal de saúde e estabelece base consistente para a análise detalhada dos indicadores específicos apresentados na sequência.

## 4.1. Produção e Indicadores Assistenciais




| | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Saídas ALCON | 450 | 496 | 110% | 390 | 87% | 435 | 97% |
| Saídas Clínicas | 86 | 95 | 110% | 94 | 109% | 71 | 83% |
| Saídas Cirúrgicas | 120 | 102 | 85% | 121 | 101% | 106 | 88% |
| Saídas UTIN | 15 | 24 | 160% | 24 | 160% | 22 | 147% |
| Saídas UCIN Con | 20 | 28 | 140% | 39 | 195% | 29 | 145% |
| Saídas UCIN Can | 8 | 9 | 113% | 13 | 163% | 10 | 125% |
| Total | 699 | 754 | 108% | 681 | 97% | 673 | 96% |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

A análise da produção assistencial do Hospital e Maternidade Dona Íris, HMDI, no mês de março de 2026, sob a perspectiva global das saídas hospitalares, evidencia manutenção da estabilidade operacional da unidade, ainda que inserida em um cenário de maior pressão assistencial e aumento da complexidade dos casos atendidos.

No período, foram registradas 673 saídas hospitalares frente à meta de 699, correspondendo a 96% de eficácia, resultado muito próximo ao parâmetro pactuado e em linha com o desempenho observado no mês de fevereiro, que atingiu 97%. Quando analisado em série histórica recente, o comportamento das saídas demonstra que a unidade vem operando em um patamar de estabilidade, com pequenas variações mensais que refletem ajustes naturais da dinâmica assistencial e não necessariamente perda de eficiência.

Sob uma leitura analítica, a leve redução no percentual de cumprimento da meta não deve ser interpretada de forma isolada, uma vez que o número de saídas hospitalares está diretamente relacionado a variáveis estruturais do processo assistencial, como taxa de ocupação, tempo médio de permanência e perfil clínico dos pacientes. Em março, observa-se que a unidade operou com elevada utilização da capacidade instalada, o que tende a impactar o giro de leitos, especialmente em contextos de maior complexidade assistencial, nos quais a permanência hospitalar se torna mais prolongada.

Esse comportamento é amplamente reconhecido na literatura de gestão hospitalar, que aponta que a redução no número de saídas, em determinados períodos, pode estar associada ao aumento da gravidade dos casos atendidos e não necessariamente à redução da produtividade. Em unidades materno-infantis, esse fenômeno é ainda mais evidente, considerando a variabilidade do perfil obstétrico e neonatal, bem como a necessidade de garantir segurança clínica antes da alta hospitalar.

Outro aspecto relevante na análise do resultado global das saídas é a capacidade da unidade em manter equilíbrio entre admissões e altas, mesmo em cenário de pressão assistencial. A proximidade do resultado com a meta indica que o HMDI conseguiu

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

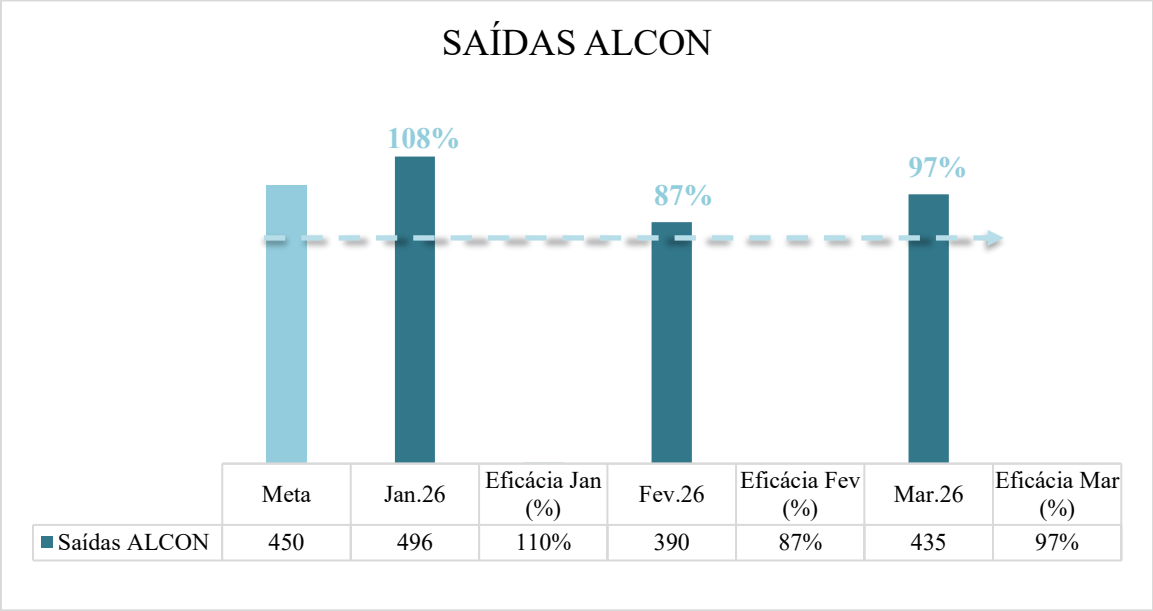
sustentar a rotatividade dos leitos em nível adequado, evitando acúmulo excessivo de pacientes internados e mantendo fluidez nos fluxos assistenciais.

Adicionalmente, o desempenho global das saídas deve ser analisado em conjunto com o resultado geral da produção assistencial do período, que superou a meta pactuada. Esse dado reforça que, mesmo com leve variação no indicador de saídas, a unidade manteve elevada capacidade produtiva em outros eixos assistenciais, o que contribui para o equilíbrio do desempenho institucional como um todo.

Portanto, o resultado de 96% de eficácia nas saídas hospitalares em março de 2026 deve ser compreendido como compatível com o cenário assistencial enfrentado pela unidade, refletindo estabilidade operacional, adequada gestão de leitos e capacidade de adaptação frente às variações do perfil de atendimento.

O detalhamento do comportamento das saídas por setor assistencial será apresentado nos subitens a seguir, permitindo análise mais aprofundada dos fatores específicos que influenciaram o desempenho de cada área.

### 4.1.1. Saídas – Obstétricas (ALCON)




| | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Saídas ALCON | 450 | 496 | 110% | 390 | 87% | 435 | 97% |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

A análise das saídas obstétricas do Alojamento Conjunto, ALCON, no mês de março de 2026 evidencia consolidação do desempenho assistencial em patamar elevado, demonstrando a capacidade do Hospital e Maternidade Dona Íris, HMDI, em sustentar a linha de cuidado materna com organização, previsibilidade e elevada resolutividade, mesmo em um cenário de pressão assistencial relevante.

No período, **foram registradas 435 saídas obstétricas frente à meta de 450, correspondendo a 97% de eficácia**, resultado significativamente superior ao observado em fevereiro, que atingiu 87%, e muito próximo ao parâmetro pactuado. Esse comportamento traduz não apenas recuperação do indicador, mas, sobretudo, capacidade institucional de ajuste rápido dos processos assistenciais, com recomposição eficiente do fluxo entre admissão, parto e alta hospitalar.

Sob uma perspectiva analítica, o desempenho do ALCON em março deve ser interpretado como resultado direto da maturidade da gestão assistencial e da integração entre as equipes. A proximidade com a meta, em um contexto de elevada ocupação hospitalar, demonstra domínio dos tempos assistenciais e adequada condução do cuidado ao binômio mãe e recém-nascido, garantindo rotatividade de leitos sem comprometer a segurança clínica.

Embora referências internacionais, como as da Organização Mundial da Saúde, AHRQ e OCDE, indiquem que cenários de alta ocupação e maior complexidade exigem atenção redobrada quanto à eficiência e à segurança assistencial, no caso do HMDI esses parâmetros funcionam como elementos que reforçam a qualidade do desempenho alcançado. O resultado observado evidencia que a unidade não apenas operou dentro de condições desafiadoras, mas o fez com processos bem definidos, governança clínica estruturada e forte alinhamento entre as equipes, características típicas de serviços com elevado grau de organização.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

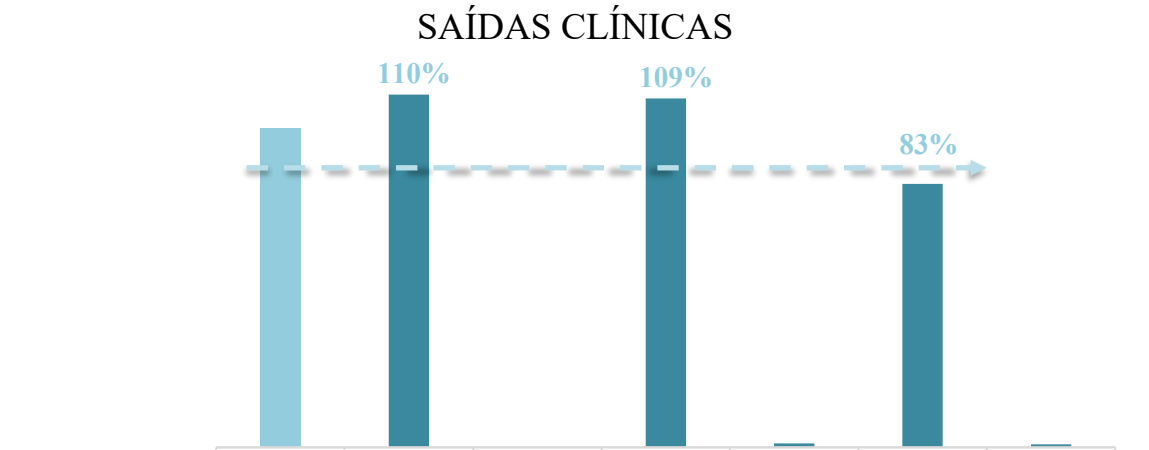
É importante considerar que a produção obstétrica apresenta variabilidade inerente ao perfil das gestantes atendidas, à complexidade dos casos e ao tempo necessário para garantir alta segura. Nesse contexto, manter resultado próximo à meta, com recuperação expressiva em relação ao mês anterior, evidencia eficiência na gestão do cuidado e compromisso institucional com a qualidade assistencial, priorizando desfechos seguros em detrimento de uma lógica exclusivamente quantitativa.

Adicionalmente, a evolução do indicador entre fevereiro e março demonstra efetividade das ações implementadas pela gestão, especialmente no que se refere à organização do fluxo assistencial, monitoramento contínuo dos indicadores e atuação integrada entre Centro Obstétrico, ALCON e unidades neonatais. Esse comportamento evidencia um modelo de gestão ativo, orientado por dados e com capacidade de resposta rápida frente às variações da demanda.

Dessa forma, o resultado de 97% de eficácia nas saídas obstétricas do ALCON em março de 2026 deve ser compreendido como expressão da eficiência operacional da unidade, do comprometimento das equipes e da consistência dos processos assistenciais. Mais do que um indicador de produção, o desempenho observado reforça a capacidade do HMDI em entregar assistência materno-infantil qualificada, segura e organizada, mesmo em cenários de elevada exigência assistencial.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

### 4.1.2. Saídas – Clínicas




| | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Saídas Clínicas | 86 | 95 | 110% | 94 | 109% | 71 | 83% |

A análise das saídas clínicas no mês de março de 2026 evidencia mudança no comportamento desse indicador em relação aos meses anteriores, refletindo não redução da capacidade assistencial, mas uma reconfiguração do perfil de permanência e da complexidade dos casos atendidos no Hospital e Maternidade Dona Íris, HMDI, em um contexto de elevada pressão sobre a capacidade instalada.

No período, **foram registradas 71 saídas clínicas frente à meta de 86, correspondendo a 83% de eficácia**, resultado inferior ao observado em fevereiro, que atingiu 109%, e a janeiro, que alcançou 110%. Embora o indicador apresente redução percentual, sua análise isolada não traduz, de forma adequada, o desempenho institucional, sendo necessário considerar os fatores assistenciais que influenciam diretamente o giro de leitos clínicos.

Sob uma perspectiva analítica, a redução das saídas clínicas está diretamente associada ao aumento do tempo médio de permanência, fenômeno amplamente descrito na literatura internacional, incluindo referências da OCDE e da AHRQ, como característica de cenários com maior complexidade assistencial. Pacientes clínicos em unidades materno-infantis frequentemente demandam maior tempo de internação em situações como

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

intercorrências obstétricas, comorbidades associadas, complicações no pós-parto e necessidade de estabilização clínica antes da alta segura. Nesse contexto, a diminuição do número de saídas não representa perda de eficiência, mas adequação do cuidado à necessidade clínica.

Essas mesmas referências, que tratam a redução do giro de leitos como ponto de atenção, também reforçam que instituições com processos bem definidos, governança clínica estruturada e monitoramento contínuo conseguem manter qualidade assistencial mesmo diante do aumento da permanência. No caso do HMDI, o resultado de março evidencia exatamente esse cenário, no qual a unidade manteve assistência contínua, organizada e segura, sem comprometimento do cuidado, mesmo com impacto direto sobre o volume de altas clínicas.

Outro aspecto relevante é que, em períodos de elevada ocupação hospitalar, há necessidade de priorização assistencial, com foco em pacientes de maior complexidade e risco. Esse direcionamento, conduzido de forma estruturada, demonstra maturidade da gestão, pois garante que os recursos assistenciais sejam utilizados de forma adequada, preservando a segurança do paciente e a resolutividade clínica. Essa priorização impacta diretamente o ritmo das altas clínicas, porém fortalece a qualidade do cuidado prestado.

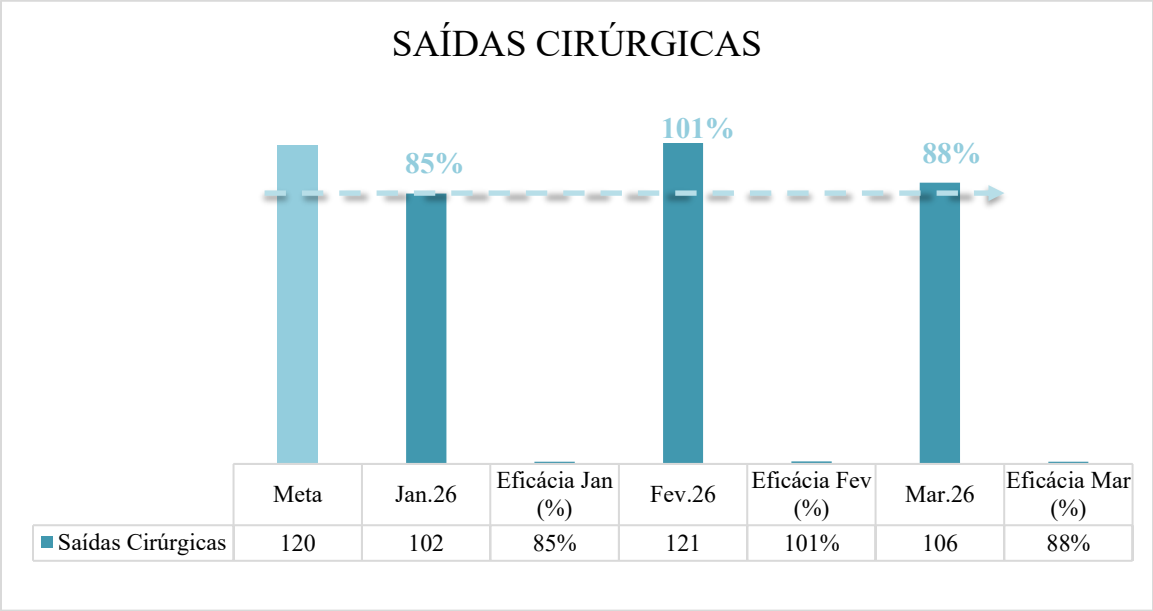
Adicionalmente, a integração entre os setores assistenciais, especialmente entre unidades de internação, centro obstétrico e unidades neonatais, contribui para essa dinâmica. Em cenários onde há maior demanda em áreas críticas, como observado no período, a organização interna tende a direcionar esforços para esses setores, impactando indiretamente o fluxo clínico, sem prejuízo à assistência, mas com ajuste na rotatividade dos leitos.

Dessa forma, o resultado de 83% de eficácia nas saídas clínicas em março de 2026 deve ser compreendido como reflexo de um cenário assistencial mais exigente, no qual a unidade priorizou a qualidade, a segurança e a adequação clínica das altas. Mais do que um indicador quantitativo, o desempenho observado evidencia a capacidade do HMDI em

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

adaptar seus processos assistenciais com responsabilidade, mantendo organização, continuidade do cuidado e compromisso com desfechos seguros, características que reforçam a maturidade da gestão e a eficiência do serviço mesmo em condições desafiadoras.

### 4.1.3. Saídas – Cirúrgicas




| | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Saídas Cirúrgicas | 120 | 102 | 85% | 121 | 101% | 106 | 88% |

A análise das saídas cirúrgicas no mês de março de 2026 evidencia manutenção de desempenho consistente, com variação em relação ao mês anterior que deve ser interpretada à luz do contexto assistencial mais exigente vivenciado pelo Hospital e Maternidade Dona Íris, HMDI, e não como redução da capacidade operacional do serviço.

No período, **foram registradas 106 saídas cirúrgicas frente à meta de 120, correspondendo a 88% de eficácia**, resultado inferior ao observado em fevereiro, que atingiu 101%, porém superior ao desempenho de janeiro, que registrou 85%. Esse comportamento posiciona o indicador dentro de uma faixa de estabilidade operacional, com variações compatíveis com a dinâmica assistencial de unidades hospitalares que operam sob influência de múltiplos fatores clínicos e estruturais.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

Sob uma perspectiva analítica, a leve redução em relação à meta está diretamente relacionada à necessidade de priorização assistencial em um cenário de elevada ocupação hospitalar e aumento da complexidade dos casos. A literatura internacional, incluindo diretrizes da AHRQ e análises da OCDE, aponta que em ambientes hospitalares com alta taxa de ocupação, há tendência de reorganização das agendas cirúrgicas, com priorização de procedimentos de maior urgência e impacto clínico, o que pode impactar a execução de cirurgias eletivas. No entanto, essas mesmas referências reforçam que essa adaptação é característica de serviços organizados, que atuam com foco na segurança do paciente e na utilização adequada dos recursos disponíveis.

No contexto do HMDI, o desempenho de março evidencia justamente essa capacidade de ajuste qualificado. A unidade manteve o fluxo cirúrgico ativo, com produção consistente e alinhada à sua capacidade instalada, garantindo a realização dos procedimentos necessários e assegurando retaguarda assistencial adequada para o pós-operatório. A gestão do centro cirúrgico demonstrou capacidade de adaptação, reorganizando agendas e priorizando casos conforme a necessidade clínica, sem interrupção da assistência.

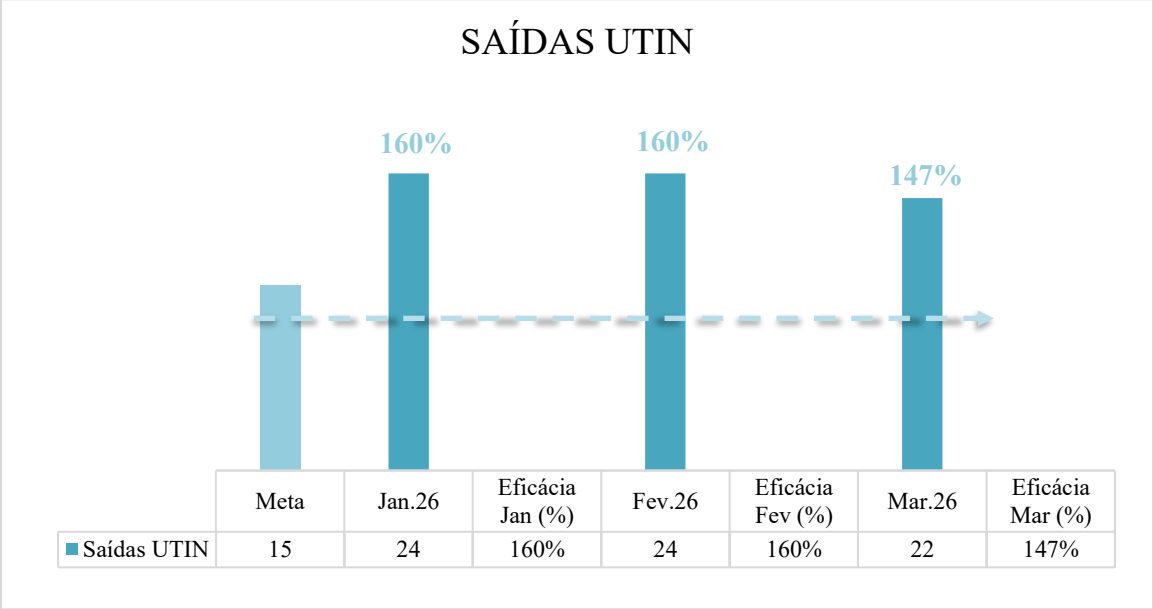
Outro aspecto relevante é a dependência direta do fluxo cirúrgico em relação à disponibilidade de leitos de internação. Em cenários de alta ocupação, a limitação de leitos para o pós-operatório pode impactar a programação de procedimentos, especialmente os eletivos, exigindo maior articulação entre centro cirúrgico, internação e gestão de leitos. A manutenção de desempenho próximo à meta, mesmo sob essas condições, reforça a eficiência dos processos internos e a integração entre as equipes.

Adicionalmente, em unidades materno-infantis, a produção cirúrgica apresenta particularidades importantes, uma vez que combina procedimentos eletivos e de urgência, especialmente no contexto obstétrico. Essa característica exige flexibilidade na gestão e capacidade de resposta imediata às demandas assistenciais, o que foi evidenciado ao longo do período analisado.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

Dessa forma, o resultado de 88% de eficácia nas saídas cirúrgicas em março de 2026 deve ser compreendido como reflexo de um cenário assistencial mais complexo, no qual a unidade priorizou a segurança, a qualidade do cuidado e a adequada utilização dos recursos. Mais do que um indicador quantitativo, o desempenho observado evidencia a maturidade da gestão cirúrgica do HMDI, com processos estruturados, tomada de decisão orientada por critérios clínicos e capacidade de manter a assistência de forma organizada e resolutiva, mesmo diante de condições operacionais desafiadoras.

### 4.1.4. Saídas –UTI Neonatal (UTIN)




| | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Saídas UTIN | 15 | 24 | 160% | 24 | 160% | 22 | 147% |

A análise das saídas da UTI Neonatal, UTIN, no mês de março de 2026 evidencia manutenção de desempenho expressivamente superior à meta pactuada, confirmando a capacidade do Hospital e Maternidade Dona Íris, HMDI, em sustentar assistência neonatal intensiva com resolutividade, organização do fluxo e adequada progressão clínica dos recém-nascidos de maior complexidade.

No período, **foram registradas 22 saídas na UTIN frente à meta de 15, correspondendo a 147% de eficácia**, resultado que, embora discretamente inferior ao observado em janeiro e fevereiro, ambos com 160%, permanece em patamar bastante

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

superior ao parâmetro contratual e reforça a robustez da linha de cuidado neonatal intensiva da unidade.

Sob perspectiva analítica, esse desempenho deve ser interpretado não apenas como maior volume de saídas, mas como evidência de funcionamento consistente de uma estrutura altamente sensível da assistência hospitalar. Em unidades neonatais intensivas, o número de saídas depende diretamente do perfil clínico dos recém-nascidos, da gravidade dos casos, do tempo necessário para estabilização e da existência de retaguarda organizada para transição segura para unidades intermediárias ou alta hospitalar. Assim, manter resultado acima da meta em três meses consecutivos sugere não apenas demanda elevada, mas também capacidade institucional de gerenciar casos críticos com eficiência e segurança.

Outro aspecto relevante é que a performance da UTIN tende a refletir a maturidade do cuidado multiprofissional e a efetividade da articulação entre terapia intensiva, UCIN Convencional, UCIN Canguru e ALCON. Quando esse fluxo funciona de forma coordenada, a saída da UTIN deixa de ser apenas um desfecho quantitativo e passa a representar progressão assistencial segura, com melhor uso dos leitos intensivos e ampliação da capacidade de absorção de novos casos graves. A Agência para Pesquisa e Qualidade em Saúde dos Estados Unidos, AHRQ, destaca que ambientes neonatais intensivos exigem desenho assistencial altamente integrado para reduzir danos evitáveis e favorecer melhores desfechos clínicos.

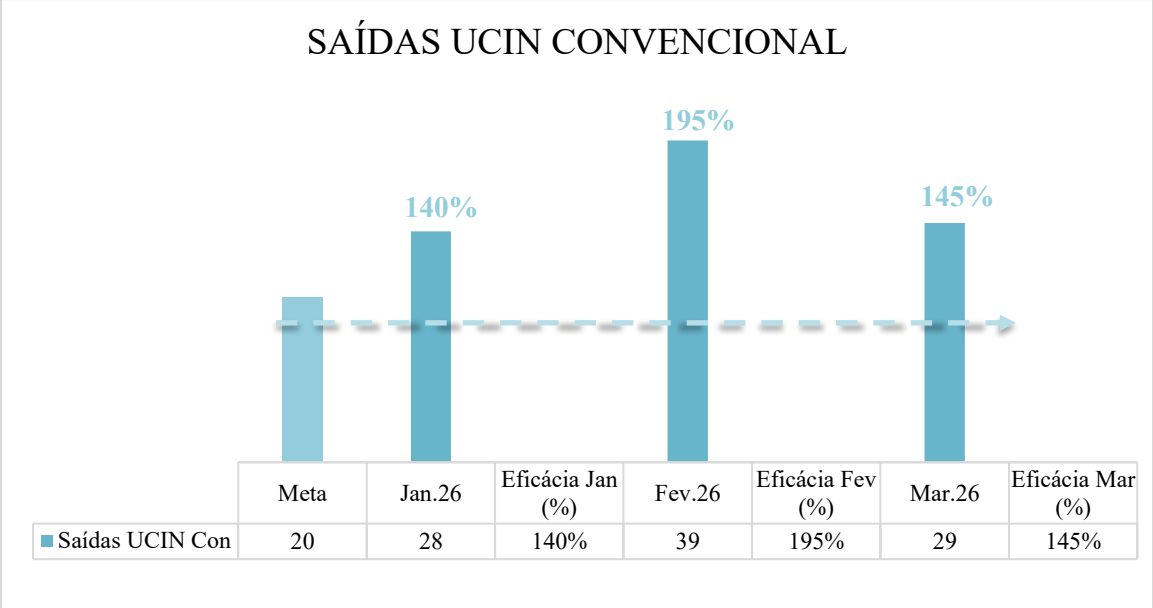
Além disso, em leitos intensivos, especialmente neonatais, a leitura de produtividade precisa ser necessariamente qualificada. Diferentemente de unidades de menor complexidade, maior número de saídas não deve ser entendido como aceleração da alta, mas como indicativo de capacidade de estabilização clínica e adequada gestão da permanência. A OCDE observa que o tempo de permanência hospitalar é um dos principais marcadores de eficiência, justamente porque traduz a relação entre complexidade do caso, uso de leitos e coordenação do cuidado.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

No contexto de março, o resultado da UTIN ganha ainda mais relevância quando considerado em conjunto com o cenário geral de alta ocupação e forte demanda neonatal. Isso indica que a unidade não apenas absorveu casos críticos, mas conseguiu manter giro assistencial em nível elevado sem comprometer a segurança do cuidado. Relatórios da AHRQ mostram que leitos intensivos especializados, como os neonatais, possuem baixa flexibilidade de substituição e, por isso, sua boa gestão é determinante para a estabilidade operacional de hospitais com perfil materno-infantil.

Dessa forma, o desempenho de 147% de eficácia nas saídas da UTIN em março de 2026 confirma a centralidade da terapia intensiva neonatal na estrutura assistencial do HMDI e evidencia a capacidade da unidade em responder a demandas de alta complexidade com organização, continuidade do cuidado e adequada utilização dos leitos críticos. Trata-se de um indicador que, mais do que produtividade, traduz resolutividade clínica, eficiência do fluxo neonatal e fortalecimento da governança assistencial da unidade.

### 4.1.5. Saídas – UCIN Convencional




| | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Saídas UCIN Con | 20 | 28 | 140% | 39 | 195% | 29 | 145% |

A análise das saídas da Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Convencional, UCIN Convencional, no mês de março de 2026 evidencia manutenção de desempenho significativamente superior à meta pactuada, reafirmando a importância estratégica desse

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

setor na sustentação do fluxo assistencial neonatal do Hospital e Maternidade Dona Íris, HMDI.

No período, **foram registradas 29 saídas frente à meta de 20, correspondendo a 145% de eficácia**, resultado inferior ao observado em fevereiro, que atingiu 195%, porém superior a janeiro, que registrou 140%, mantendo o indicador em patamar elevado e consistente ao longo do trimestre. Esse comportamento demonstra que a unidade sustenta produção acima do pactuado de forma contínua, evidenciando estabilidade e organização dos processos assistenciais.

Sob uma perspectiva analítica, a UCIN Convencional exerce papel central na progressão do cuidado neonatal, funcionando como elo entre a terapia intensiva e a preparação para alta. Nesse contexto, o volume de saídas observado não deve ser interpretado apenas como aumento de produção, mas como indicativo de eficiência na condução clínica e na organização dos fluxos assistenciais. Referências internacionais, como as da Organização Mundial da Saúde, AHRQ e OCDE, destacam que a existência de unidades intermediárias bem estruturadas é fundamental para garantir a continuidade do cuidado, reduzir permanências desnecessárias em leitos intensivos e melhorar a utilização da capacidade instalada.

Embora essas mesmas referências apontem que cenários de elevada demanda e alta ocupação exigem atenção quanto à gestão de leitos, no caso do HMDI o desempenho da UCIN Convencional evidencia a capacidade da unidade em operar de forma eficiente mesmo sob essas condições. A manutenção de resultados acima da meta demonstra que o serviço possui processos bem definidos, integração efetiva entre os níveis assistenciais e governança clínica estruturada, permitindo adequada transição dos recém-nascidos entre as diferentes etapas do cuidado.

Outro aspecto relevante é que a performance da UCIN Convencional reflete diretamente a qualidade da articulação com a UTIN e com a UCIN Canguru. O volume de saídas indica que a unidade consegue absorver pacientes oriundos da terapia intensiva,

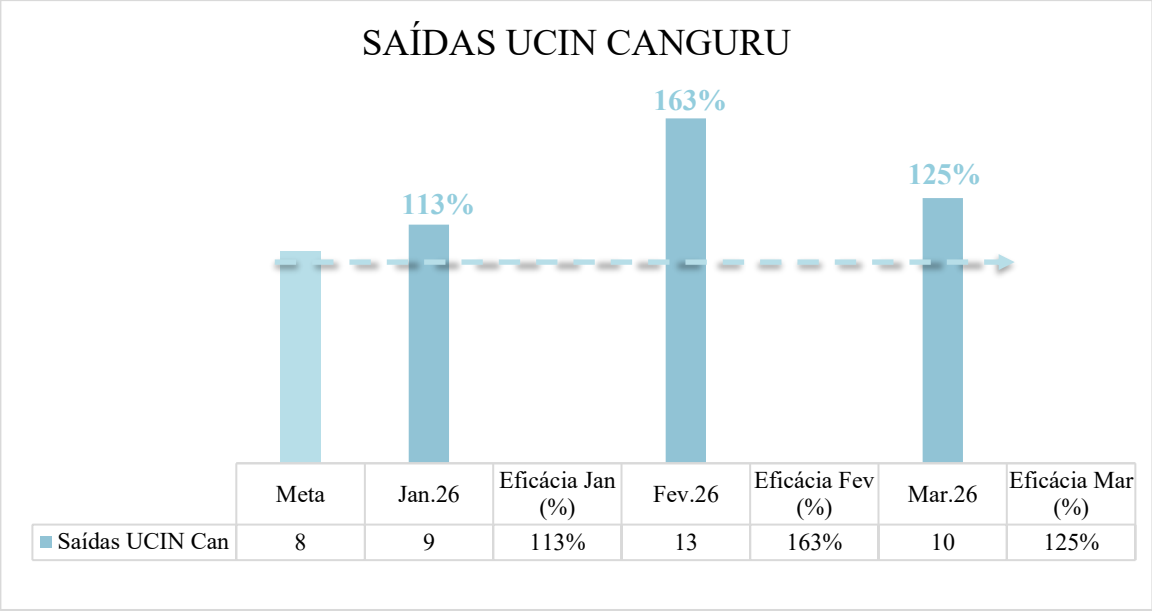
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

garantindo continuidade assistencial e preparando esses recém-nascidos para evolução clínica segura. Esse fluxo organizado contribui para a liberação de leitos críticos e amplia a capacidade de resposta da instituição frente à demanda neonatal.

Além disso, a manutenção de desempenho elevado em um contexto de alta ocupação hospitalar reforça o comprometimento das equipes assistenciais e a efetividade da gestão na condução dos processos. A atuação integrada entre equipe médica, enfermagem e profissionais multiprofissionais permite monitoramento contínuo dos pacientes, tomada de decisão qualificada e condução segura do cuidado, elementos essenciais para a eficiência de unidades intermediárias.

Dessa forma, o resultado de 145% de eficácia nas saídas da UCIN Convencional em março de 2026 deve ser compreendido como expressão da maturidade do serviço, da consistência dos processos assistenciais e do elevado grau de integração entre as equipes. Mais do que um indicador quantitativo, o desempenho observado reforça a capacidade do HMDI em garantir continuidade do cuidado neonatal com qualidade, segurança e eficiência, mesmo em cenários de elevada demanda assistencial.

### 4.1.6. Saídas – UCIN Canguru




| | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Saídas UCIN Can | 8 | 9 | 113% | 13 | 163% | 10 | 125% |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

A análise das saídas da Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Canguru, UCIN Canguru, no mês de março de 2026 evidencia manutenção de desempenho superior à meta pactuada, reafirmando o papel estratégico desse setor na consolidação do cuidado neonatal e na preparação segura para a alta hospitalar no Hospital e Maternidade Dona Íris, HMDI.

No período, **foram registradas 10 saídas frente à meta de 8, correspondendo a 125% de eficácia**, resultado que, embora inferior ao observado em fevereiro, que atingiu 163%, mantém-se acima do parâmetro pactuado e superior ao desempenho de janeiro, que registrou 113%. Esse comportamento demonstra estabilidade do indicador ao longo do trimestre, evidenciando consistência na condução do processo assistencial dessa etapa do cuidado neonatal.

Sob uma perspectiva analítica, a UCIN Canguru possui características assistenciais específicas, nas quais o processo de alta está diretamente relacionado não apenas à evolução clínica do recém-nascido, mas também ao preparo da família para o cuidado compartilhado. Referências internacionais, especialmente da Organização Mundial da Saúde, destacam o Método Canguru como estratégia essencial para qualificação da assistência neonatal, promoção do vínculo e redução de riscos após a alta. Essas mesmas diretrizes apontam que o sucesso desse modelo depende de organização assistencial, atuação multiprofissional e processos bem estruturados de transição do cuidado.

Embora a literatura reconheça que unidades que operam com elevada demanda e necessidade de preparo familiar possam apresentar variações no tempo de permanência e no volume de saídas, no contexto do HMDI esses referenciais reforçam a eficiência do serviço. O desempenho acima da meta indica que a unidade conseguiu conduzir de forma adequada tanto a estabilização clínica dos recém-nascidos quanto o preparo das famílias, garantindo alta segura e qualificada.

Outro aspecto relevante é que a performance da UCIN Canguru está diretamente relacionada à eficiência das etapas anteriores do cuidado neonatal, especialmente UTIN e

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

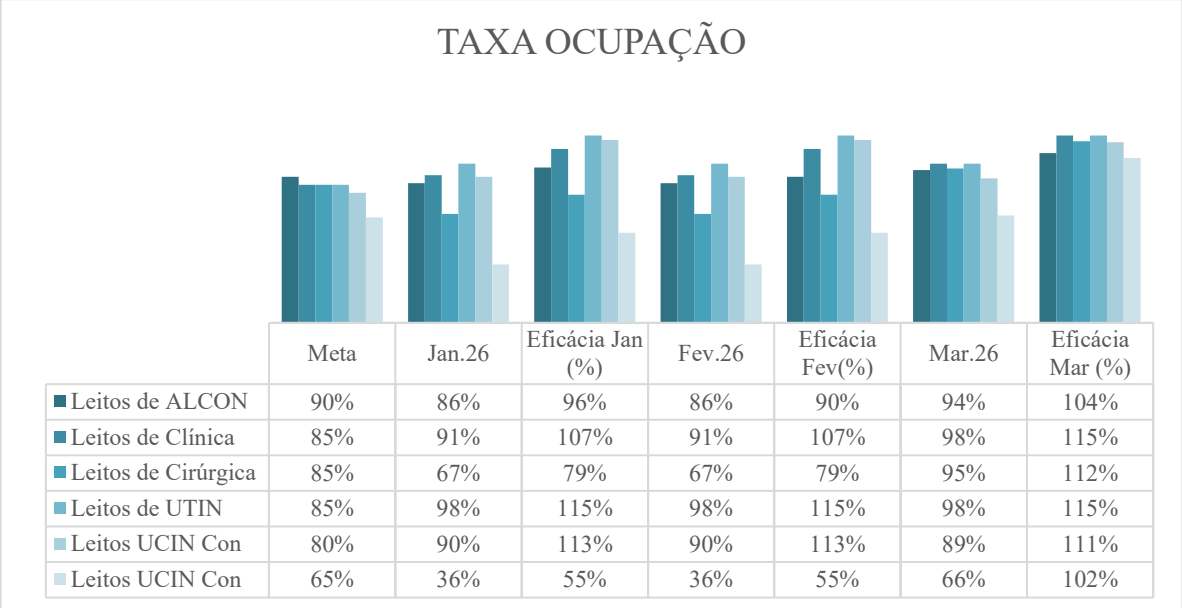
UCIN Convencional. O resultado observado em março demonstra que a unidade mantém fluxo assistencial integrado, permitindo progressão adequada dos pacientes até a etapa final de desospitalização. Esse comportamento evidencia organização dos processos e alinhamento entre as equipes, elementos fundamentais para a sustentabilidade do modelo assistencial.

Além disso, a manutenção de desempenho superior à meta em um cenário de elevada ocupação hospitalar reforça o comprometimento das equipes e a maturidade da gestão assistencial. A condução do método canguru exige atuação coordenada entre enfermagem, equipe médica e profissionais multiprofissionais, garantindo acompanhamento contínuo, orientação familiar e tomada de decisão segura, fatores que impactam diretamente a qualidade do cuidado.

Dessa forma, o resultado de 125% de eficácia nas saídas da UCIN Canguru em março de 2026 deve ser compreendido como expressão da eficiência do serviço, da consistência dos processos assistenciais e do compromisso institucional com a humanização do cuidado. Mais do que um indicador quantitativo, o desempenho observado reforça a capacidade do HMDI em promover transição segura para alta, com qualidade, organização e foco no cuidado centrado no paciente e na família, mesmo em condições de elevada demanda assistencial.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

## 4.2. Metas de Ocupação de Leitos




| | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev(%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Leitos de ALCON | 90% | 86% | 96% | 86% | 90% | 94% | 104% |
| Leitos de Clínica | 85% | 91% | 107% | 91% | 107% | 98% | 115% |
| Leitos de Cirúrgica | 85% | 67% | 79% | 67% | 79% | 95% | 112% |
| Leitos de UTIN | 85% | 98% | 115% | 98% | 115% | 98% | 115% |
| Leitos UCIN Con | 80% | 90% | 113% | 90% | 113% | 89% | 111% |
| Leitos UCIN Con | 65% | 36% | 55% | 36% | 55% | 66% | 102% |

A análise da taxa de ocupação hospitalar do Hospital e Maternidade Dona Íris, HMDI, no mês de março de 2026 evidencia manutenção de elevada utilização da capacidade instalada, consolidando a unidade em um cenário de operação próxima ao limite funcional, condição característica de serviços estratégicos inseridos em redes públicas de saúde com alta demanda assistencial.

No período**, a ocupação hospitalar geral atingiu 96%, mantendo-se em patamar semelhante ao mês de fevereiro, que registrou 95%**, e superior a janeiro, que apresentou 86%. Esse comportamento demonstra não apenas estabilidade da demanda, mas também a consolidação de um nível estruturalmente elevado de utilização dos leitos, reforçando o papel do HMDI como unidade de referência na rede assistencial do município.

Sob a ótica da literatura em gestão hospitalar, taxas de ocupação superiores a 90% são frequentemente descritas como ponto de atenção, pois reduzem a margem de flexibilidade operacional e exigem maior coordenação dos fluxos assistenciais. No entanto, a análise do cenário institucional do HMDI em março demonstra que, mesmo operando nesse patamar elevado, a unidade manteve assistência contínua, sem registro de

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

desassistência, garantindo atendimento pleno à população e preservando os padrões de qualidade e segurança do cuidado.

Esse resultado não ocorre de forma espontânea, mas decorre de atuação gerencial intensiva e estruturada, com monitoramento contínuo dos leitos, gestão ativa das altas hospitalares, alinhamento diário entre equipes assistenciais e administrativas e rápida tomada de decisão frente às oscilações da demanda. A realização sistemática de reuniões de alinhamento, associada ao uso de ferramentas de acompanhamento em tempo real, permitiu organizar o fluxo assistencial de forma dinâmica, evitando descontinuidade do cuidado mesmo em cenário de elevada ocupação.

Importante destacar que, em unidades materno-infantis, a ocupação elevada está frequentemente associada ao aumento da complexidade assistencial, especialmente em setores como neonatologia e obstetrícia, nos quais o tempo de permanência é diretamente influenciado pela condição clínica do paciente e pela necessidade de garantir segurança na alta. Nesse contexto, a manutenção de ocupação em 96%, associada à continuidade da assistência e ausência de eventos relacionados à desassistência, reforça a capacidade institucional de equilibrar demanda e qualidade assistencial.

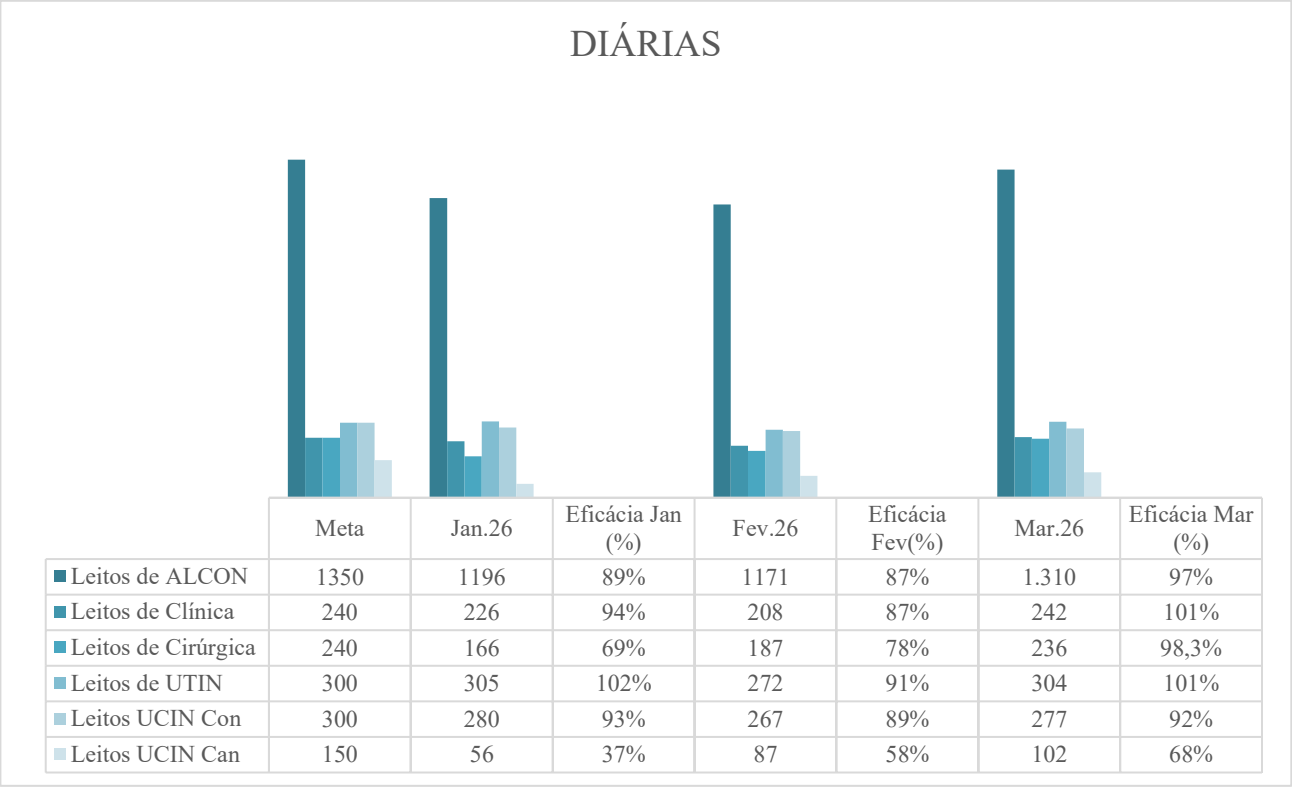
Adicionalmente, a estabilidade do indicador ao longo dos meses demonstra que a unidade não se encontra em situação episódica de sobrecarga, mas sim em um novo patamar operacional, no qual a gestão dos fluxos passa a ser elemento central para a sustentabilidade do serviço. A literatura internacional aponta que hospitais que conseguem manter qualidade assistencial mesmo em níveis elevados de ocupação apresentam maior maturidade organizacional, com processos bem definidos, integração entre equipes e governança clínica efetiva.

Dessa forma, o resultado de 96% de ocupação hospitalar geral em março de 2026 deve ser compreendido não apenas como indicador de alta demanda, mas como evidência da capacidade do HMDI em operar com eficiência, organização e responsabilidade, assegurando atendimento integral à população, sem interrupções assistenciais e com

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

manutenção dos padrões de qualidade e segurança do paciente, mesmo em condições de elevada pressão sobre a capacidade instalada.

### 4.3. Número de Diárias




| | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev(%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Leitos de ALCON | 1350 | 1196 | 89% | 1171 | 87% | 1.310 | 97% |
| Leitos de Clínica | 240 | 226 | 94% | 208 | 87% | 242 | 101% |
| Leitos de Cirúrgica | 240 | 166 | 69% | 187 | 78% | 236 | 98,3% |
| Leitos de UTIN | 300 | 305 | 102% | 272 | 91% | 304 | 101% |
| Leitos UCIN Con | 300 | 280 | 93% | 267 | 89% | 277 | 92% |
| Leitos UCIN Can | 150 | 56 | 37% | 87 | 58% | 102 | 68% |

A análise do número de diárias no mês de março de 2026 evidencia não apenas elevada utilização da capacidade instalada do Hospital e Maternidade Dona Íris, HMDI, mas principalmente a complexidade assistencial envolvida na condução dos pacientes, com destaque para a integração entre os diferentes níveis de cuidado materno e neonatal.

No setor de Alojamento Conjunto, ALCON, **foram registradas 1.310 diárias frente à meta de 1.350, correspondendo a 97% de eficácia**, demonstrando aproximação do parâmetro pactuado e alinhamento entre volume assistencial e tempo de permanência esperado. Esse comportamento indica adequada condução do cuidado ao binômio mãe e recém-nascido, com permanência suficiente para garantir segurança clínica, sem

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

prolongamentos desnecessários, o que reforça a eficiência do processo assistencial nesse eixo.

No que se refere aos leitos clínicos, **foram registradas 242 diárias frente à meta de 240, atingindo 101%,** evidenciando leve superação da meta e sugerindo aumento da permanência média associado ao perfil dos casos atendidos. Esse resultado está diretamente relacionado à complexidade clínica, especialmente em situações que demandam estabilização mais prolongada. A literatura internacional, incluindo análises da OCDE, destaca que o número de diárias deve ser interpretado em conjunto com o tempo médio de permanência, sendo que aumentos nesse indicador podem refletir maior complexidade assistencial e não necessariamente ineficiência.

No setor de clínica cirúrgica, **foram registradas 236 diárias frente à meta de 240, correspondendo a 98,3%,** indicando estabilidade do indicador e adequada relação entre volume cirúrgico e tempo de recuperação pós-operatória. Esse resultado demonstra organização do fluxo cirúrgico e adequada gestão do período de internação, com equilíbrio entre segurança do paciente e rotatividade de leitos.

Na UTI Neonatal, UTIN, **foram registradas 304 diárias frente à meta de 300, correspondendo a 101%,** reforçando a elevada complexidade dos casos atendidos nesse setor. Em unidades de terapia intensiva neonatal, o número de diárias está diretamente relacionado à gravidade dos pacientes e ao tempo necessário para estabilização clínica. Referências da AHRQ e da literatura internacional apontam que a permanência em leitos intensivos deve ser analisada sob a ótica da necessidade clínica, sendo indicador de adequação do cuidado quando associada a desfechos assistenciais seguros.

Na UCIN Convencional, **foram registradas 277 diárias frente à meta de 300, correspondendo a 92%**, demonstrando leve redução em relação ao pactuado, porém compatível com a dinâmica de progressão assistencial observada no período. Esse comportamento pode estar associado à maior rotatividade do setor, influenciada pelo bom desempenho das transições entre UTIN e etapas subsequentes do cuidado neonatal.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

Destaca-se, de forma estratégica, o comportamento da UCIN Canguru, que **apresentou 102 diárias frente à meta de 150, correspondendo a 68%**, porém com crescimento progressivo em relação aos meses anteriores, quando registrou 56 diárias em janeiro e 87 em fevereiro. Esse aumento consistente evidencia fortalecimento dessa etapa do cuidado neonatal, com ampliação da utilização do método canguru e maior integração entre assistência clínica e preparo familiar.

Sob análise integrada, o crescimento da UCIN Canguru representa um avanço qualitativo relevante, uma vez que essa unidade está diretamente relacionada à desospitalização segura e à continuidade do cuidado fora do ambiente hospitalar. A Organização Mundial da Saúde destaca que o método canguru contribui para melhores desfechos neonatais, redução de complicações e qualificação da alta hospitalar, sendo considerado uma prática essencial em unidades materno-infantis. Nesse contexto, o aumento das diárias nesse setor deve ser interpretado como fortalecimento da assistência e não como aumento de permanência inadequada.

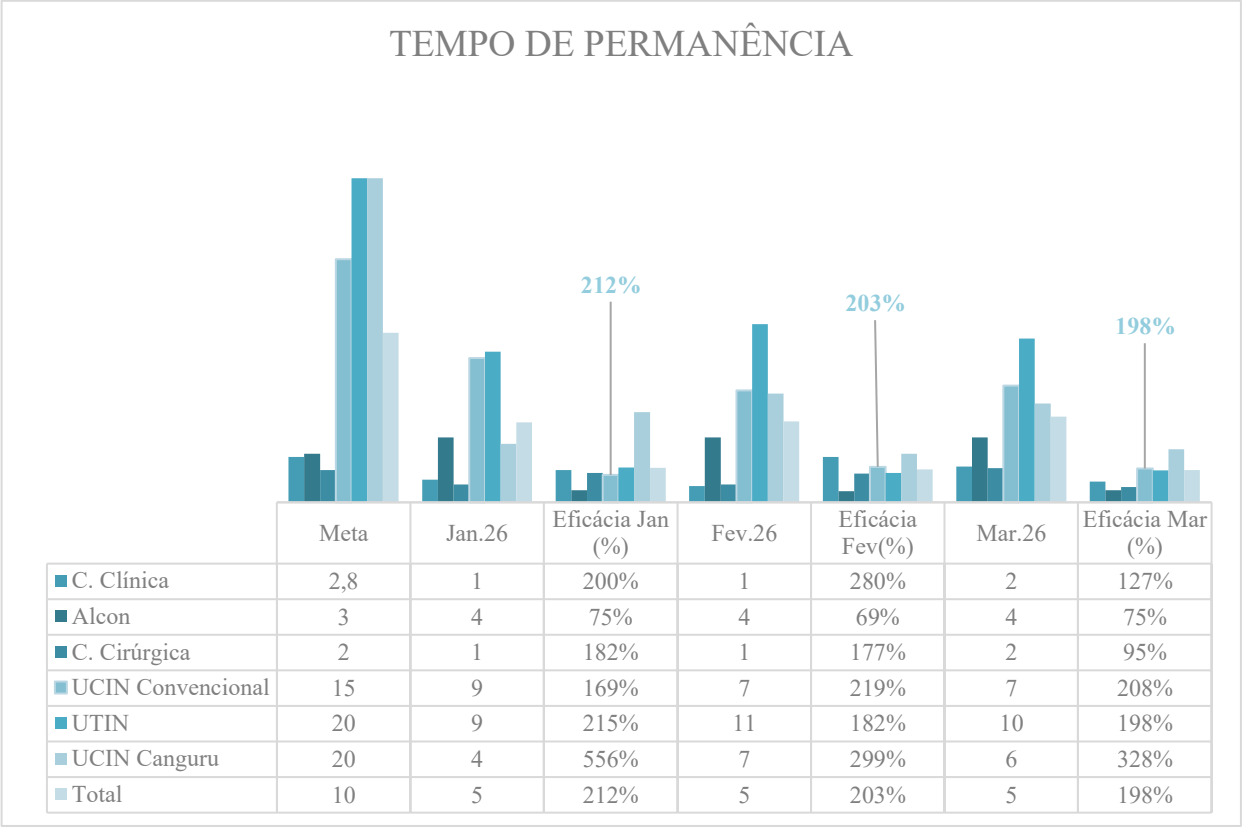
Embora a literatura internacional frequentemente utilize indicadores de diárias e tempo de permanência como pontos de atenção para eficiência hospitalar, especialmente quando elevados, essas mesmas referências reforçam que, em serviços com perfil de alta complexidade, a permanência adequada é fundamental para garantir segurança do paciente. No caso do HMDI, o comportamento das diárias em março demonstra que a unidade opera com processos bem definidos, gestão ativa dos leitos e integração entre os níveis assistenciais, assegurando que a permanência hospitalar ocorra de forma adequada às necessidades clínicas.

Dessa forma, a análise do número de diárias no mês de março de 2026 evidencia um cenário de elevada complexidade assistencial, no qual a unidade manteve equilíbrio entre permanência e rotatividade, garantindo continuidade do cuidado, segurança do paciente e eficiência operacional. O comportamento dos diferentes setores, especialmente

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

a evolução da UCIN Canguru, reforça a maturidade da gestão e a capacidade do HMDI em conduzir o cuidado de forma integrada, estruturada e alinhada às boas práticas assistenciais.

### 4.4. Tempo Médio de Permanência




| | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev(%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C. Clínica | 2,8 | 1 | 200% | 1 | 280% | 2 | 127% |
| Alcon | 3 | 4 | 75% | 4 | 69% | 4 | 75% |
| C. Cirúrgica | 2 | 1 | 182% | 1 | 177% | 2 | 95% |
| UCIN Convencional | 15 | 9 | 169% | 7 | 219% | 7 | 208% |
| UTIN | 20 | 9 | 215% | 11 | 182% | 10 | 198% |
| UCIN Canguru | 20 | 4 | 556% | 7 | 299% | 6 | 328% |
| Total | 10 | 5 | 212% | 5 | 203% | 5 | 198% |

A análise do tempo médio de permanência no mês de março de 2026 evidencia que o Hospital e Maternidade Dona Íris, HMDI, manteve padrão assistencial compatível com a complexidade do seu perfil materno-infantil, com diferenças importantes entre os setores, diretamente relacionadas à natureza clínica dos casos, ao nível de criticidade dos pacientes e ao papel de cada unidade dentro da linha de cuidado. Os referenciais técnicos utilizados para embasar esta análise tratam especificamente de tempo médio de permanência hospitalar, e não de número de diárias, o que os torna adequados para esta seção. A OCDE utiliza a média de permanência como importante proxy de utilização de recursos hospitalares e de eficiência assistencial, enquanto a AHRQ destaca que a permanência deve ser interpretada à luz da complexidade clínica e das barreiras ou necessidades que influenciam o momento seguro da alta.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

No ALCON, o tempo médio de permanência foi de 4 dias, frente à meta de 3 dias, correspondendo a 75% de eficácia no indicador pactuado. Em leitura estritamente numérica, trata-se de resultado acima do parâmetro esperado. Entretanto, em obstetrícia, o prolongamento moderado da permanência não deve ser interpretado automaticamente como ineficiência. A própria OMS ressalta que o período logo após o nascimento é crítico para vigilância clínica da mãe e do recém-nascido, e que altas muito precoces podem comprometer a identificação de complicações e a segurança do cuidado. Nesse contexto, o resultado do HMDI sugere postura assistencial prudente e qualificada, com prioridade para estabilidade do binômio, orientação materna e segurança clínica antes da desospitalização. Mais do que um desvio negativo, esse comportamento evidencia compromisso institucional com uma alta responsável e com a qualidade do cuidado materno-infantil.

Nos setores de Clínica e Cirúrgica, a análise deve ser feita de forma articulada, porque ambos refletem, de modos distintos, a dinâmica de internação e recuperação hospitalar. Na Clínica, o tempo médio de permanência foi de 2 dias, frente à meta de 2,8 dias, com 127% de eficácia, indicando permanência abaixo do referencial pactuado. Esse resultado sugere boa capacidade de resolução clínica, avaliação oportuna e organização do processo de alta, com adequado giro de leitos sem sinal de permanência excessiva. Na Cirúrgica, o tempo médio foi de 2 dias, frente à meta de 2 dias, com 95% de eficácia, demonstrando desempenho praticamente aderente ao parâmetro previsto. Em conjunto, os dois resultados revelam equilíbrio entre permanência e rotatividade, reforçando que a unidade conseguiu sustentar fluxo clínico e pós-operatório com previsibilidade, coordenação entre equipes e utilização racional dos leitos. A literatura da AHRQ destaca que tempos de permanência mais bem ajustados decorrem de processos organizados, integração assistencial e gestão eficiente da transição do cuidado, aspectos compatíveis com o desempenho observado nesses setores.

Na linha neonatal intensiva e intermediária, a análise exige leitura ainda mais qualificada, pois o tempo médio de permanência está diretamente relacionado à gravidade, à evolução clínica e à progressão segura entre os diferentes níveis de cuidado. Na UTIN, o

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

tempo médio de permanência foi de 10 dias, frente à meta de 20 dias, com 198% de eficácia. Na UCIN Convencional, o tempo médio foi de 7 dias, frente à meta de 15 dias, com 208% de eficácia. Esses resultados, quando observados em conjunto, são altamente favoráveis. Eles indicam que a unidade tem conseguido promover estabilização clínica, transição assistencial e progressão do cuidado de forma mais ágil do que o parâmetro contratado, sem perda de segurança. Em vez de sugerirem alta precoce, esses dados apontam para eficiência do modelo neonatal, com boa articulação entre terapia intensiva e cuidado intermediário, além de efetividade da atuação multiprofissional. A OMS, ao tratar da organização do cuidado para recém-nascidos pequenos e doentes, enfatiza justamente a importância de fluxos integrados, continuidade assistencial e transição segura entre níveis de cuidado, o que se alinha ao comportamento observado no HMDI.

Na UCIN Canguru, o tempo médio de permanência foi de 6 dias, frente à meta de 20 dias, com 328% de eficácia. Esse resultado chama atenção e deve ser valorizado sob a ótica da efetividade do cuidado e da maturidade do processo assistencial. A UCIN Canguru não é apenas um setor de transição clínica, mas um espaço de preparo para alta qualificada, fortalecimento do vínculo e participação da família no cuidado. A OMS reconhece o método canguru como estratégia que melhora desfechos, favorece estabilidade do recém-nascido e contribui para uma alta segura quando bem estruturado. Assim, a permanência média inferior à meta, associada ao crescimento das diárias e ao desempenho de saídas do setor ao longo do trimestre, sugere não fragilidade, mas maior eficiência do fluxo, com melhor seleção de casos, preparo mais efetivo das famílias e maior integração entre as etapas da linha neonatal.

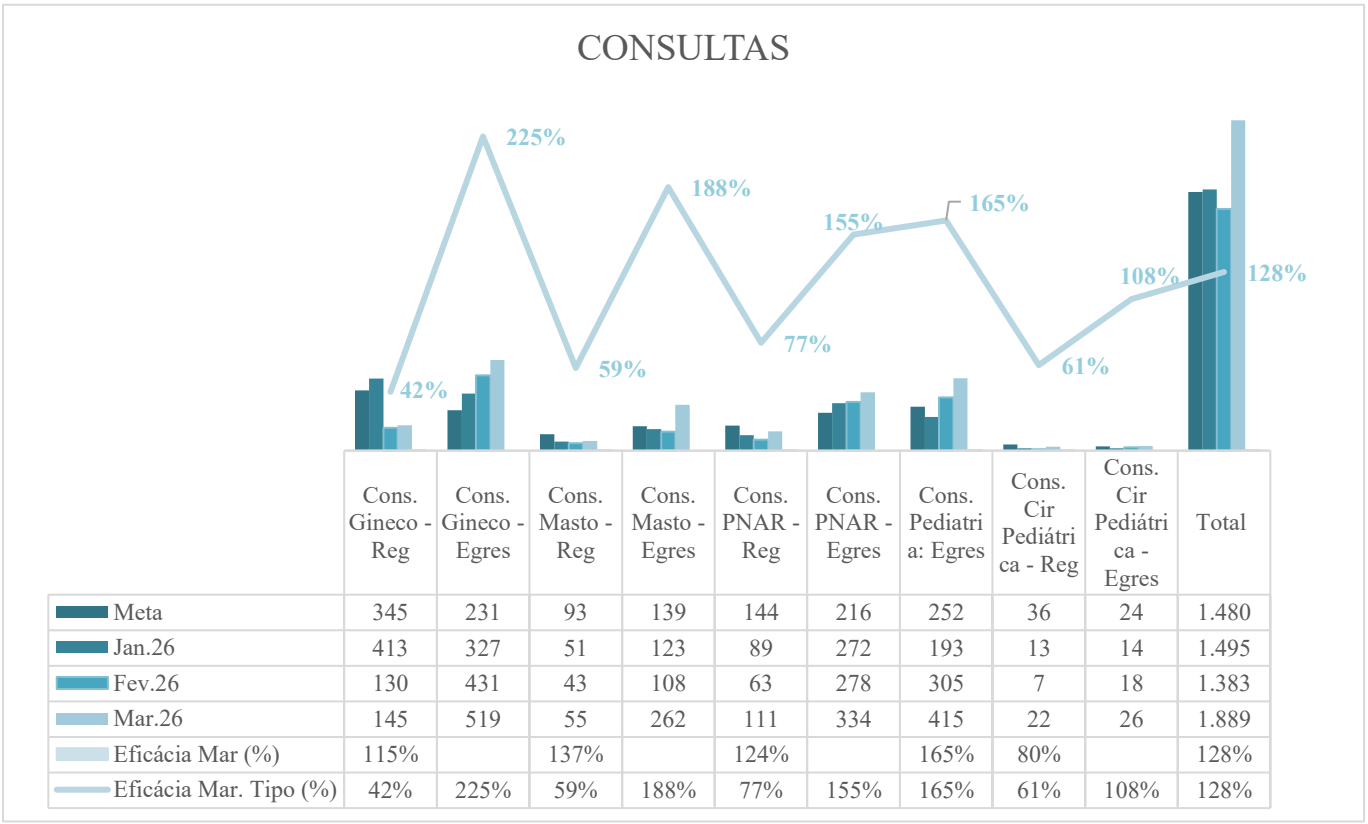
No consolidado geral, o tempo médio de permanência total foi de 5 dias, frente à meta de 10 dias, com 198% de eficácia. Esse dado, por si só, já indica que o hospital opera com padrão de permanência inferior ao parâmetro global pactuado. Sob a ótica da literatura, tempos médios menores tendem a ser associados a melhor utilização dos recursos, desde que não impliquem alta insegura ou reinternações evitáveis. No caso do HMDI, a análise setorial mostra que a redução do tempo médio não decorre de compressão artificial da assistência, mas de processos definidos, coordenação clínica, articulação entre

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

níveis de cuidado e forte governança sobre os fluxos de internação e alta. A OCDE trata a média de permanência como medida relevante de uso hospitalar, e a AHRQ ressalta que sua interpretação deve considerar a complexidade do paciente e a estrutura do cuidado, exatamente como se observa neste cenário.

Dessa forma, o comportamento do tempo médio de permanência em março de 2026 deve ser compreendido como expressão da eficiência assistencial e da maturidade organizacional do HMDI. Mesmo em um ambiente de elevada ocupação e alta complexidade neonatal e obstétrica, a unidade demonstrou capacidade de manter permanências ajustadas ao perfil clínico de cada setor, com segurança, qualidade e adequada progressão do cuidado. Mais do que ponto de atenção, os resultados observados reforçam o comprometimento das equipes, a consistência dos processos definidos e a efetividade da gestão na condução integrada dos fluxos assistenciais.

### 4.5. Consultas Médicas / Atendimentos Ambulatoriais




| | Cons. Gineco - Reg | Cons. Gineco - Egres | Cons. Masto - Reg | Cons. Masto - Egres | Cons. PNAR - Reg | Cons. PNAR - Egres | Cons. Pediatria: Egres | Cons. Cir Pediátrica - Reg | Cons. Cir Pediátrica - Egres | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Meta | 345 | 231 | 93 | 139 | 144 | 216 | 252 | 36 | 24 | 1.480 |
| Jan.26 | 413 | 327 | 51 | 123 | 89 | 272 | 193 | 13 | 14 | 1.495 |
| Fev.26 | 130 | 431 | 43 | 108 | 63 | 278 | 305 | 7 | 18 | 1.383 |
| Mar.26 | 145 | 519 | 55 | 262 | 111 | 334 | 415 | 22 | 26 | 1.889 |
| Eficácia Mar (%) | 115% | | 137% | | 124% | | 165% | 80% | | 128% |
| Eficácia Mar. Tipo (%) | 42% | 225% | 59% | 188% | 77% | 155% | 165% | 61% | 108% | 128% |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

| ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS | Consultas Ambulatoriais - Mar-2026 | Meta | Oferta | Cons. Agendada | Cons. Executada | Eficácia % | Absenteísmo | % Absentéismo | Déficit Oferta SMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SMS | 618 | 690 | 421 | 333 | 54% | 88 | 21% | 39% |
| | Egressos/Interconsultas/ Subsequentes | 862 | 763 | 2118 | 1556 | 181% | 562 | 27% | |
| | Total | 1480 | 1.453 | 2.539 | 1.889 | 128% | 650 | 26% | |

A análise das consultas médicas e atendimentos ambulatoriais no mês de março de 2026 evidencia desempenho global expressivo do Hospital e Maternidade Dona Íris, HMDI, **com 1.889 consultas executadas frente à meta de 1.480, correspondendo a 128% de eficácia,** demonstrando elevada capacidade de produção e ampliação do acesso assistencial. Esse resultado reforça a eficiência operacional do ambulatório, especialmente em um contexto de elevada demanda e necessidade de organização dos fluxos regulados e de egressos.

Sob a perspectiva da composição da produção, observa-se que o desempenho foi fortemente impulsionado pelas consultas de egressos, interconsultas e subsequentes, que alcançaram 181% de eficácia, evidenciando a efetividade da continuidade do cuidado e da articulação entre assistência hospitalar e seguimento ambulatorial. Esse comportamento é coerente com modelos assistenciais que priorizam a longitudinalidade do cuidado, reduzindo riscos de reinternação e fortalecendo a resolutividade clínica.

Por outro lado, as consultas oriundas da regulação externa, especialmente vinculadas à SMS, apresentaram 54% de eficácia, impactadas diretamente pelo absenteísmo de 21%, além de um déficit de oferta estimado em 39%. Esse cenário, embora represente um ponto de atenção amplamente descrito na literatura, não deve ser interpretado de forma isolada. Estudos internacionais sobre gestão ambulatorial, incluindo referências da AHRQ e sistemas de saúde europeus, apontam o absenteísmo como um dos principais desafios operacionais, frequentemente associado a fatores externos ao serviço, como dificuldades de acesso, comunicação com o paciente e falhas no processo regulatório.

No contexto do HMDI, o impacto do absenteísmo foi significativamente mitigado pela capacidade da unidade em ampliar a produção por meio da absorção de demandas internas e reorganização dos fluxos assistenciais. A execução acima da meta global

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

demonstra que, mesmo diante de limitações externas, a gestão conseguiu otimizar a utilização das agendas, reduzir ociosidade e garantir atendimento à população.

Ao analisar os eixos assistenciais de forma integrada, observa-se que especialidades como ginecologia, mastologia e pré-natal de alto risco apresentam comportamentos complementares. As consultas de egressos nessas áreas superaram amplamente as metas, evidenciando eficiência na continuidade do cuidado e na absorção da demanda interna. Esse resultado reforça a maturidade da gestão assistencial, com processos bem definidos e integração entre ambulatório, internação e seguimento clínico.

Destaca-se também o desempenho da pediatria, especialmente nas consultas de egressos, com 165% de eficácia, refletindo a forte demanda neonatal e a necessidade de acompanhamento contínuo dos recém-nascidos oriundos das unidades de internação. Esse comportamento evidencia coerência entre os indicadores assistenciais, demonstrando que o aumento da complexidade neonatal impacta diretamente a produção ambulatorial, especialmente no seguimento pós-alta.

Em relação às consultas cirúrgicas pediátricas, observa-se produção ainda em processo de consolidação, com desempenho inferior à meta em regulação externa, porém com evolução nas consultas de egressos. Esse cenário é esperado em serviços em fase de organização ou reestruturação de fluxos, e deve ser acompanhado como oportunidade de melhoria, sem descaracterizar o desempenho global do ambulatório.

A literatura internacional reconhece o absenteísmo como indicador crítico na gestão ambulatorial, sendo frequentemente utilizado como parâmetro para avaliação de eficiência. No entanto, também destaca que serviços com maior maturidade organizacional conseguem mitigar seus efeitos por meio de estratégias como reorganização de agendas, overbooking controlado, fortalecimento da comunicação com pacientes e integração entre níveis assistenciais. O comportamento observado no HMDI está alinhado a esse modelo, demonstrando capacidade de adaptação e resposta frente às limitações externas.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

Dessa forma, o desempenho das consultas médicas em março de 2026 deve ser compreendido como expressão da eficiência operacional, da capacidade de reorganização dos fluxos e do comprometimento das equipes. Apesar do absenteísmo se configurar como ponto de atenção, seu impacto foi devidamente compensado pela gestão ativa do ambulatório, garantindo produção acima da meta, continuidade do cuidado e ampliação do acesso assistencial, reforçando a maturidade institucional e a qualidade dos processos assistenciais do HMDI.

### 4.6. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo

No mês de março de 2026, o Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo, SADT Externo, manteve-se como componente estratégico para a sustentação da resolutividade assistencial do Hospital e Maternidade Dona Íris, HMDI, garantindo suporte diagnóstico contínuo às linhas de cuidado materno-infantil, ginecológica e neonatal.

Diferentemente do mês anterior, março apresentou regularidade no número de dias úteis assistenciais, sem interferências relevantes de feriados prolongados, o que favoreceu maior estabilidade na execução dos exames e procedimentos eletivos. Esse cenário possibilitou melhor organização das agendas, maior previsibilidade na oferta e ampliação da capacidade de atendimento às demandas ambulatoriais e reguladas.

Mesmo diante do aumento da produção assistencial global observado no período, o SADT Externo manteve desempenho alinhado à necessidade institucional, com capacidade de absorção das demandas provenientes tanto do ambulatório quanto dos pacientes internados. Esse comportamento reforça a integração efetiva entre os setores assistenciais e de apoio diagnóstico, elemento essencial para a continuidade do cuidado e para a tomada de decisão clínica em tempo oportuno.

Destaca-se que, em um contexto de elevada ocupação hospitalar e maior complexidade assistencial, a eficiência do SADT torna-se ainda mais relevante, uma vez que o tempo de resposta dos exames impacta diretamente na condução terapêutica, no tempo de permanência e na rotatividade dos leitos. A manutenção do funcionamento

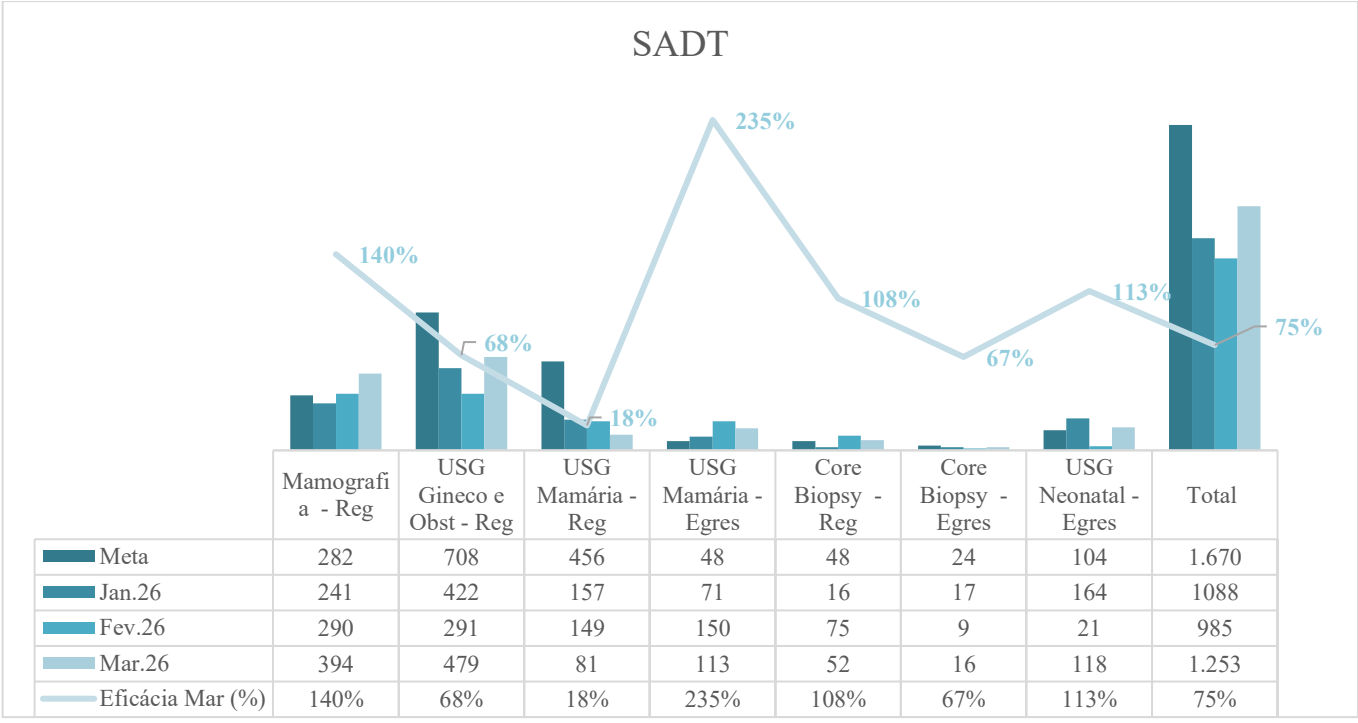
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

regular do serviço, sem intercorrências relevantes, evidencia organização dos processos, adequada gestão da demanda e comprometimento das equipes envolvidas.

Além disso, a literatura em gestão hospitalar reconhece o papel dos serviços diagnósticos como determinantes para a eficiência assistencial, especialmente em hospitais com perfil de média e alta complexidade. Nesse sentido, a capacidade do HMDI em manter o SADT Externo operando de forma integrada, mesmo em cenário de maior pressão assistencial, reforça a maturidade dos fluxos institucionais e a consistência da governança assistencial.

Dessa forma, o desempenho do SADT Externo no mês de março de 2026 demonstra não apenas regularidade operacional, mas também capacidade de resposta qualificada às demandas assistenciais, contribuindo diretamente para a resolutividade clínica, organização dos fluxos e manutenção da qualidade e segurança no atendimento prestado.

### 4.6.1. Exames e Procedimentos




| | Mamografia - Reg | USG Gineco e Obst - Reg | USG Mamária - Reg | USG Mamária - Egres | Core Biopsy - Reg | Core Biopsy - Egres | USG Neonatal - Egres | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Meta | 282 | 708 | 456 | 48 | 48 | 24 | 104 | 1.670 |
| Jan.26 | 241 | 422 | 157 | 71 | 16 | 17 | 164 | 1088 |
| Fev.26 | 290 | 291 | 149 | 150 | 75 | 9 | 21 | 985 |
| Mar.26 | 394 | 479 | 81 | 113 | 52 | 16 | 118 | 1.253 |
| Eficácia Mar (%) | 140% | 68% | 18% | 235% | 108% | 67% | 113% | 75% |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

| | Exames Ambulatoriais - Mar-2026 | Meta | Oferta | Exames Agendados | Exam. Executada | Eficácia % | Absenteísmo | % Absenteísmo | Déficit Oferta SMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ABSENTEÍSMOS SADT | SMS | 1494 | 1790 | 1055 | 759 | 51% | 296 | 16% | 41% |
| | Egressos/Interconsultas/ Subsequentes | 176 | 116 | 790 | 494 | 281% | | | |
| | Total | 1670 | 1.906 | 1.845 | 1.253 | 75% | 296 | 16% | |

A análise dos exames e procedimentos do SADT Externo no mês de março de 2026 evidencia um cenário de elevada capacidade instalada e esforço institucional para ampliação do acesso, ainda que impactado por fatores externos, especialmente o absenteísmo, que permanece como variável crítica na eficiência da produção ambulatorial.

No período, **foram realizados 1.253 exames frente à meta de 1.670, correspondendo a 75% de eficácia,** mesmo diante de uma oferta ampliada de 1.906 vagas, superior à meta contratual. Esse dado demonstra que a unidade não apenas disponibilizou capacidade assistencial acima do pactuado, mas também estruturou agendas suficientes para absorver a demanda, evidenciando planejamento e organização dos processos. Contudo, a conversão dessa oferta em produção efetiva foi impactada pelo absenteísmo de 16%, além de um déficit de oferta regulada estimado em 41%, fatores que extrapolam a governabilidade direta da unidade.

Sob a perspectiva da literatura internacional, o absenteísmo em exames ambulatoriais é amplamente reconhecido como um dos principais desafios operacionais dos sistemas de saúde, sendo abordado em estudos da AHRQ e de sistemas europeus como fator que compromete a eficiência da utilização dos recursos diagnósticos. No entanto, essas mesmas referências destacam que instituições com processos bem estruturados conseguem mitigar seus efeitos por meio da ampliação da oferta, reorganização das agendas e priorização de demandas internas, exatamente como observado no HMDI.

Ao analisar os grupos de exames de forma segmentada, observa-se comportamento distinto entre os eixos regulados e os vinculados à continuidade do cuidado. No campo da mamografia regulada, foram realizados 394 exames frente à meta de 282, atingindo 140% de eficácia, evidenciando alta capacidade de execução e absorção da demanda, mesmo em um cenário de limitações externas. Esse resultado reforça a organização do serviço e a priorização adequada de exames de rastreamento.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

Por outro lado, a ultrassonografia ginecológica e obstétrica regulada apresentou 68% de eficácia, enquanto a ultrassonografia mamária regulada atingiu 18%, resultados diretamente influenciados pelo absenteísmo e pela dinâmica da regulação externa. Esses indicadores, embora inferiores à meta, não refletem incapacidade operacional, mas sim limitação na ocupação das agendas ofertadas, uma vez que a capacidade produtiva estava disponível.

Em contraponto, os exames vinculados aos egressos e à continuidade assistencial apresentaram desempenho significativamente superior. A ultrassonografia mamária de egressos atingiu 235% de eficácia, enquanto a ultrassonografia neonatal alcançou 113%, evidenciando forte integração entre assistência hospitalar e suporte diagnóstico. Esse comportamento demonstra que a unidade consegue priorizar pacientes em seguimento clínico, garantindo continuidade do cuidado e maior resolutividade assistencial.

Destaca-se também o desempenho dos procedimentos de core biopsy, com 108% de eficácia nos exames regulados, indicando boa organização do fluxo diagnóstico para casos de maior complexidade, especialmente aqueles relacionados à investigação oncológica. Já os exames de egressos apresentaram menor volume, comportamento esperado em função da natureza específica da demanda.

Sob análise integrada, observa-se que os setores vinculados à continuidade do cuidado apresentam maior eficiência na execução, enquanto os exames regulados sofrem maior impacto de variáveis externas, especialmente o absenteísmo. Esse padrão é amplamente descrito na literatura, que aponta maior previsibilidade e adesão em pacientes já inseridos na linha de cuidado, em comparação com demandas reguladas.

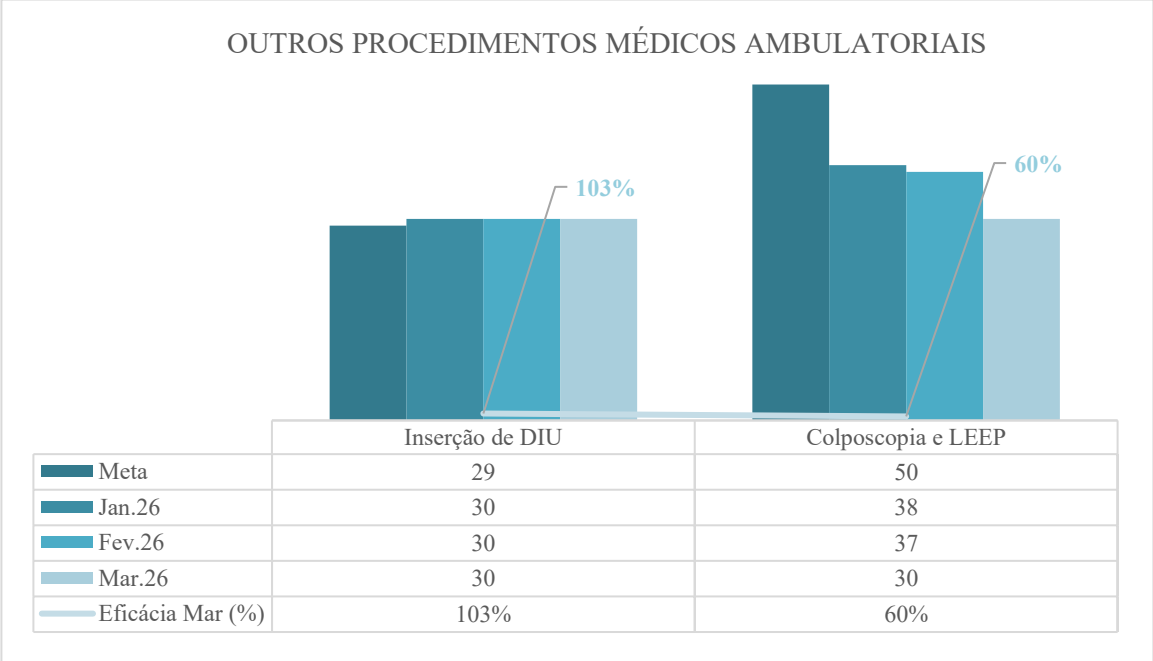
Importante ressaltar que, embora o absenteísmo seja reconhecido como ponto de atenção, o comportamento observado no HMDI evidencia a capacidade da gestão em neutralizar seus efeitos por meio da ampliação da oferta e da reorganização dos fluxos internos. A unidade não apenas manteve funcionamento pleno do serviço, mas também

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

garantiu atendimento qualificado aos pacientes que efetivamente compareceram, evitando ociosidade estrutural e preservando a resolutividade assistencial.

Dessa forma, o desempenho dos exames e procedimentos no mês de março de 2026 deve ser compreendido como reflexo de um serviço estruturado, com capacidade instalada ampliada, processos bem definidos e forte integração com a assistência. Apesar do impacto do absenteísmo, o HMDI demonstrou eficiência operacional, comprometimento das equipes e capacidade de adaptação frente às limitações externas, assegurando qualidade, segurança e continuidade do cuidado diagnóstico.

### 4.6.2. Outros Procedimentos Médicos Ambulatoriais




| | Inserção de DIU | Colposcopia e LEEP |
|---|---|---|
| Meta | 29 | 50 |
| Jan.26 | 30 | 38 |
| Fev.26 | 30 | 37 |
| Mar.26 | 30 | 30 |
| Eficácia Mar (%) | 103% | 60% |

A análise dos outros procedimentos médicos ambulatoriais no mês de março de 2026 evidencia desempenho distinto entre as duas linhas acompanhadas, com manutenção da regularidade na inserção de DIU e menor execução dos procedimentos de colposcopia e LEEP, comportamento que deve ser interpretado de forma integrada ao perfil da demanda, à complexidade dos procedimentos e à necessidade de critérios clínicos adequados para realização segura.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

No período, **foram realizadas 30 inserções de DIU frente à meta de 29, correspondendo a 103% de eficácia**, resultado que demonstra estabilidade e cumprimento integral do parâmetro pactuado. Esse desempenho reforça a organização do fluxo de planejamento reprodutivo da unidade, com oferta regular, equipe capacitada e capacidade de conversão da demanda em procedimento efetivamente realizado. A literatura e as diretrizes internacionais reconhecem o DIU como método contraceptivo de alta efetividade, e o bom desempenho do HMDI nesse indicador evidencia compromisso com ampliação do acesso, autonomia reprodutiva e qualificação da assistência à saúde da mulher.

Em relação à colposcopia e LEEP, **foram realizados 30 procedimentos frente à meta de 50, correspondendo a 60% de eficácia**. Embora o resultado esteja abaixo do pactuado, sua leitura deve considerar que esses procedimentos dependem de encaminhamento adequado, indicação clínica precisa, preparo da paciente, disponibilidade de exames prévios e adesão ao agendamento. As diretrizes da OMS para rastreamento e tratamento de lesões precursoras do câncer do colo do útero reforçam que a realização desses procedimentos deve estar vinculada à estratificação clínica e à indicação adequada, o que valoriza a segurança e a qualidade da assistência, e não apenas o volume produzido.

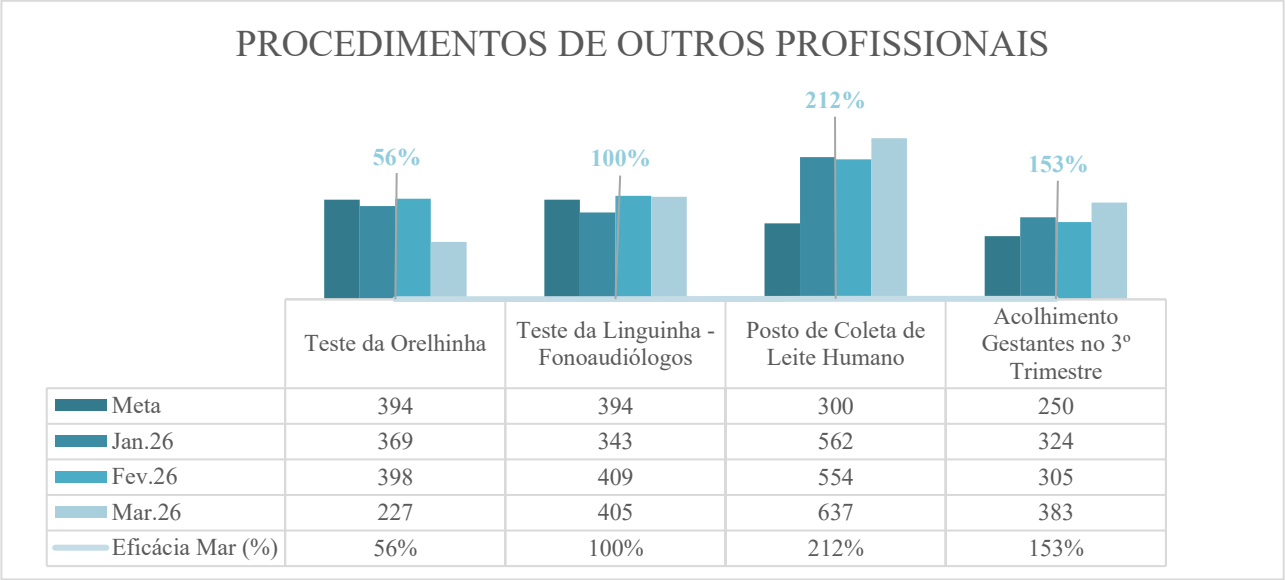
Nesse contexto, as referências técnicas utilizadas não devem ser compreendidas apenas como sinalizadoras de ponto de atenção diante de produção inferior à meta, mas como suporte para evidenciar que o serviço atua de forma responsável, com critérios assistenciais definidos e foco na segurança da paciente. A menor execução de colposcopia e LEEP em março não descaracteriza a capacidade do serviço, mas indica a necessidade de acompanhamento do fluxo regulatório, da adesão das pacientes e da qualificação dos encaminhamentos, fatores que impactam diretamente a produção final.

Dessa forma, o desempenho de março demonstra um serviço ambulatorial médico estruturado, com destaque positivo para a inserção de DIU e com oportunidade de fortalecimento no eixo de colposcopia e LEEP. A análise integrada dos indicadores reforça a importância da gestão ativa das agendas, da articulação com a regulação e da manutenção

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

de processos clínicos seguros, assegurando que a produção seja conduzida com qualidade, critério técnico e compromisso com a saúde da mulher.

### 4.6.3. Procedimentos – Outros Profissionais na Atenção Especializada




| | Teste da Orelhinha | Teste da Linguinha - Fonoaudiólogos | Posto de Coleta de Leite Humano | Acolhimento Gestantes no 3º Trimestre |
|---|---|---|---|---|
| Meta | 394 | 394 | 300 | 250 |
| Jan.26 | 369 | 343 | 562 | 324 |
| Fev.26 | 398 | 409 | 554 | 305 |
| Mar.26 | 227 | 405 | 637 | 383 |
| Eficácia Mar (%) | 56% | 100% | 212% | 153% |

A análise dos procedimentos realizados por outros profissionais na atenção especializada, no mês de março de 2026, demonstra desempenho global relevante nas ações multiprofissionais vinculadas à linha materno-infantil, com destaque para a manutenção da produção do Teste da Linguinha, a ampliação expressiva das atividades do Posto de Coleta de Leite Humano e do acolhimento de gestantes no 3º trimestre, além do impacto pontual e devidamente gerenciado na realização do Teste da Orelhinha.

No período, o Teste da Orelhinha registrou 227 procedimentos frente à meta de 394, correspondendo a 56% de eficácia. Esse resultado foi diretamente impactado pela indisponibilidade técnica dos dois aparelhos OTOREAD, utilizados para a realização do exame na unidade, que apresentaram falha operacional e foram encaminhados para conserto em São Paulo no dia 12/03, com previsão de retorno na 2ª semana de abril. Diante desse cenário, a gestão adotou medidas imediatas para evitar descontinuidade assistencial, orientando e direcionando os pacientes para realização do teste pós-alta na rede, assegurando manutenção do cuidado e rastreabilidade da necessidade assistencial.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

A redução do indicador, portanto, não reflete falha de processo ou baixa adesão assistencial, mas um evento técnico relacionado à indisponibilidade simultânea de equipamentos essenciais. Ainda assim, a resposta institucional demonstra maturidade da gestão, uma vez que a unidade atuou de forma preventiva e corretiva, encaminhando os equipamentos para manutenção, reorganizando o fluxo assistencial e adquirindo um 3º aparelho, com previsão de entrega no início da 2ª quinzena de abril, como medida adicional de segurança operacional e redução do risco de recorrência.

As diretrizes do Ministério da Saúde para a Triagem Auditiva Neonatal orientam que o Teste da Orelhinha seja realizado preferencialmente entre 24h e 48h de vida, ainda na maternidade, ou, no máximo, até o primeiro mês de vida, quando não for possível sua realização durante a internação. Esse referencial reforça a relevância do exame, mas também valida a conduta adotada pela unidade ao garantir encaminhamento para realização pós-alta na rede, preservando a janela assistencial recomendada e evitando desassistência.

A Sociedade Brasileira de Pediatria também destaca que o exame deve ser realizado ainda no hospital, a partir de 48 horas de vida, e que, em caso de alteração, o recém-nascido deve ser encaminhado para avaliação especializada. Essa referência reforça que o teste é componente essencial da linha de cuidado neonatal, e, no contexto do HMDI, evidencia que a gestão tratou a indisponibilidade dos aparelhos como ponto crítico, com adoção de medidas concretas para preservar a continuidade do rastreamento auditivo.

No Teste da Linguinha, foram realizados 405 procedimentos frente à meta de 394, correspondendo a 100% de eficácia, demonstrando manutenção da capacidade operacional e regularidade na execução do rastreamento. Esse desempenho evidencia estabilidade do serviço de fonoaudiologia, organização dos fluxos assistenciais e compromisso com a avaliação precoce de alterações que possam impactar sucção, amamentação e desenvolvimento funcional do recém-nascido.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

O Posto de Coleta de Leite Humano apresentou desempenho expressivo, com 637 procedimentos frente à meta de 300, correspondendo a 212% de eficácia. Esse resultado reforça a relevância estratégica do serviço para a promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno, especialmente em uma unidade com forte perfil neonatal. A produção acima da meta demonstra adesão das puérperas, atuação efetiva das equipes e integração entre ALCON, UTIN, UCINs e profissionais multiprofissionais, fortalecendo a assistência ao binômio mãe e recém-nascido.

No acolhimento de gestantes no 3º trimestre, foram registrados 383 atendimentos frente à meta de 250, correspondendo a 153% de eficácia. Esse resultado evidencia atuação preventiva e qualificada da unidade, aproximando as gestantes da rede assistencial antes do parto, fortalecendo vínculo, orientação e preparo para o cuidado materno-infantil. Trata-se de uma ação estratégica, pois contribui para reduzir inseguranças, qualificar o acesso e favorecer melhor organização da assistência no momento da admissão.

Dessa forma, o desempenho dos procedimentos realizados por outros profissionais em março de 2026 deve ser compreendido como expressão da força da atuação multiprofissional no HMDI. Apesar do impacto técnico pontual sobre o Teste da Orelhinha, a gestão atuou de forma diligente, sem desassistência, com encaminhamento das pacientes para a rede, manutenção do acompanhamento e adoção de medida estrutural adicional por meio da aquisição de novo equipamento. Os demais indicadores demonstram robustez, comprometimento das equipes e processos bem definidos, reafirmando a qualidade e a integralidade da assistência materno-infantil prestada pela unidade.

## 5. INDICADORES QUALITATIVOS DE ACOMPANHAMENTO

Os Indicadores Qualitativos de Acompanhamento constituem instrumentos estratégicos para o monitoramento contínuo do desempenho assistencial, da segurança do paciente e da qualidade dos serviços prestados pelo Hospital e Maternidade Dona Íris, HMDI. Por meio desses indicadores, a gestão avalia a efetividade das ações implantadas, a aderência aos protocolos institucionais e a consistência dos processos assistenciais, permitindo atuação proativa na identificação e correção de desvios.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

No contexto do Termo de Colaboração nº 043/2025-SMS/GO, os indicadores qualitativos mantêm papel central ao possibilitar análise integrada entre produção, qualidade e desfechos assistenciais, assegurando que a performance quantitativa esteja alinhada à manutenção de padrões elevados de segurança, humanização e resolutividade.

No mês de março de 2026, o acompanhamento qualitativo deve ser interpretado em um cenário de plena operação assistencial, sem interferências relevantes no número de dias úteis, diferentemente do mês anterior. Esse contexto, associado ao aumento da produção global e à elevada taxa de ocupação hospitalar, exigiu intensificação das ações de monitoramento e maior integração entre as equipes assistenciais e administrativas.

Mesmo diante desse cenário de maior pressão operacional, observou-se manutenção da estabilidade dos processos assistenciais e da segurança do cuidado, evidenciando a capacidade da unidade em sustentar qualidade assistencial em níveis elevados, mesmo com aumento da demanda e da complexidade dos casos atendidos. Esse comportamento reforça a maturidade da organização e a consolidação dos fluxos institucionais.

Durante o período, o HMDI manteve monitoramento sistemático de indicadores relacionados à segurança do paciente, efetividade dos protocolos clínicos, organização dos fluxos assistenciais, experiência do usuário e integração multiprofissional. Esse acompanhamento contínuo, associado à atuação ativa das lideranças e às rotinas de alinhamento assistencial, permitiu respostas oportunas às variações operacionais, garantindo continuidade do cuidado e mitigação de riscos assistenciais.

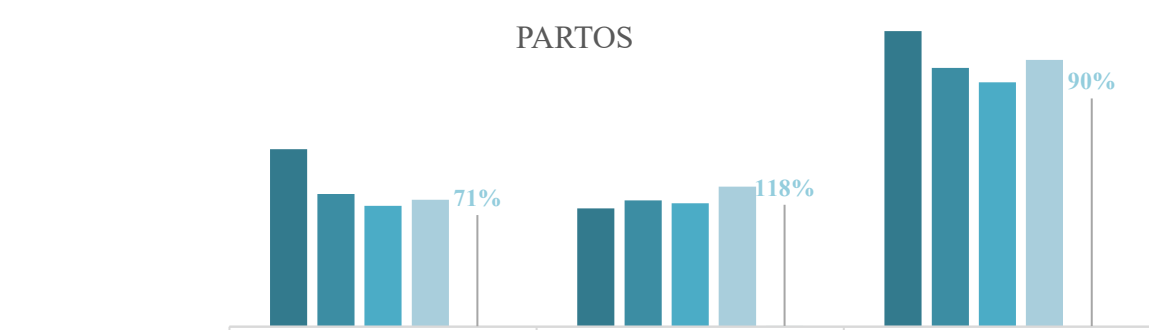
Destaca-se que, mesmo em um contexto de elevada ocupação hospitalar e aumento da produção assistencial, não houve evidência de comprometimento dos padrões assistenciais, o que reforça a efetividade da governança clínica, a consistência dos processos e o comprometimento das equipes com a qualidade e a segurança do paciente.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

Os resultados qualitativos observados refletem o fortalecimento das comissões obrigatórias, a atuação estruturada das lideranças assistenciais e o engajamento das equipes multiprofissionais na promoção de um cuidado seguro, humanizado e centrado na paciente e no recém-nascido. A integração entre os diferentes setores assistenciais e de apoio mostrou-se determinante para a manutenção da qualidade em um cenário operacional mais exigente.

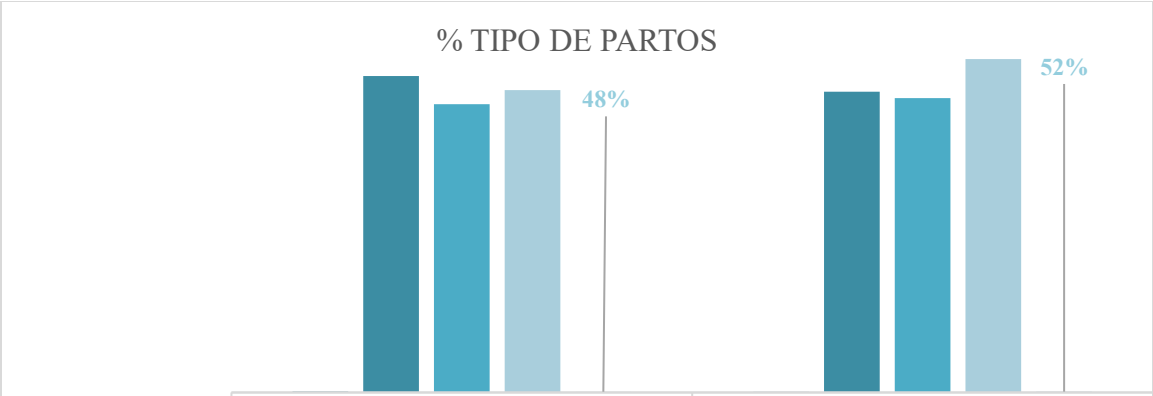
Dessa forma, os indicadores qualitativos no mês de março de 2026 reafirmam seu papel como ferramentas essenciais para sustentação da excelência assistencial do HMDI, evidenciando que o aumento da produção foi acompanhado pela manutenção da qualidade, da segurança e da resolutividade, em conformidade com as diretrizes do SUS, as normativas vigentes e os princípios institucionais de melhoria contínua.

## 5.1. Partos




| | Parto Normal | Parto Cesárea | Total |
|---|---|---|---|
| Meta | 270 | 180 | 450 |
| Jan.26 | 202 | 192 | 394 |
| Fev.26 | 184 | 188 | 372 |
| Mar.26 | 193 | 213 | 406 |
| Eficácia Mar (%) | 71% | 118% | 90% |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador




| | Parto Normal | Parto Cesárea |
|---|---|---|
| Meta | 60% | 40% |
| Jan.26 | 202 | 192 |
| Fev.26 | 184 | 188 |
| Mar.26 | 193 | 213 |
| Eficácia Mar (%) | 48% | 52% |

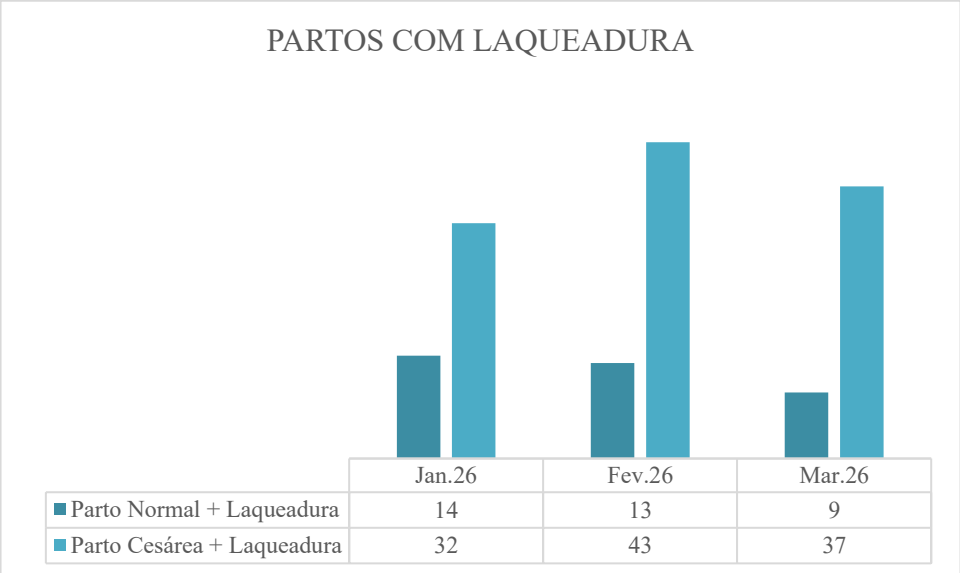
A análise dos partos realizados no mês de março de 2026 evidencia um cenário de recuperação do volume assistencial em relação ao mês anterior, associado à necessidade de manutenção do monitoramento qualificado da proporção entre partos normais e cesáreos. **No período, foram realizados 406 partos, frente à meta pactuada de 450, correspondendo a 90% de eficácia**, resultado superior ao observado em fevereiro, que registrou 372 partos, e próximo ao desempenho de janeiro, quando foram realizados 394 partos. Esse comportamento demonstra retomada da produção obstétrica e reforça a capacidade do HMDI em absorver a demanda materna em um contexto de elevada ocupação hospitalar e complexidade assistencial.

No detalhamento por via de parto, foram registrados 193 partos normais, frente à meta de 270, correspondendo a 71% de eficácia, e 213 partos cesáreos, frente à meta de 180, correspondendo a 118%. Em termos proporcionais, março apresentou 48% de partos normais e 52% de cesáreas, mantendo distanciamento em relação ao parâmetro institucional de 60% de partos normais e 40% de cesáreas. Embora esse resultado permaneça como ponto de atenção, sua interpretação deve considerar o perfil assistencial da unidade, a complexidade das gestantes atendidas, o fluxo de admissão e a existência de pacientes que chegam à maternidade já com indicação ou solicitação de cesariana previamente definida.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

As referências internacionais sobre o tema, especialmente a Organização Mundial da Saúde, reforçam que a cesariana é um procedimento essencial quando clinicamente indicado, porém seu uso deve ser monitorado de forma criteriosa para evitar intervenções desnecessárias. A OMS também recomenda que os serviços utilizem sistemas de classificação, como a Classificação de Robson, para monitorar e comparar taxas de cesariana entre grupos obstétricos, evitando análises genéricas e permitindo intervenções mais qualificadas. No caso do HMDI, essas referências são importantes não apenas para sinalizar o ponto de atenção, mas para valorizar a existência de acompanhamento sistemático, análise por perfil assistencial e fortalecimento de estratégias voltadas ao parto vaginal seguro, apresentado no anexo III.

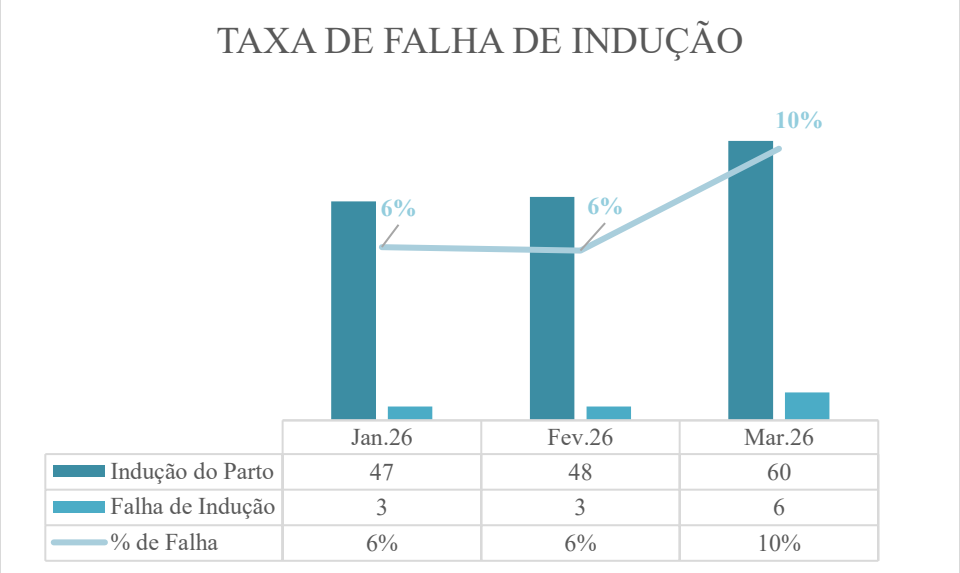
Nesse sentido, o desempenho do CPN deve ser valorizado como evidência de efetividade do modelo assistencial humanizado. O relatório setorial, disposto no anexo IV, destaca que o CPN é guiado por protocolos do Ministério da Saúde, OMS e FEBRASGO, com foco em assistência segura, acolhedora e baseada em evidências, reconhecendo a mulher como protagonista do processo de parto e nascimento. Essa estrutura assistencial, associada à baixa taxa de conversão para cesárea após admissão, reforça o compromisso das equipes com a condução fisiológica do parto, a segurança materno-neonatal e a redução de intervenções desnecessárias.




| | Jan.26 | Fev.26 | Mar.26 |
|---|---|---|---|
| Parto Normal + Laqueadura | 14 | 13 | 9 |
| Parto Cesárea + Laqueadura | 32 | 43 | 37 |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

Outro ponto relevante refere-se aos partos com laqueadura. Em março, foram registrados 9 partos normais com laqueadura e 37 cesáreas com laqueadura, totalizando 46 procedimentos associados à esterilização cirúrgica, mesmo total observado em janeiro e inferior ao pico de fevereiro, quando foram registrados 56. Esse comportamento sugere manutenção de demanda relevante por planejamento reprodutivo definitivo, com maior concentração vinculada às cesáreas. A leitura desse dado deve ser feita com cautela, pois a associação entre cesariana e laqueadura pode influenciar a escolha da via de parto, exigindo acompanhamento ético, jurídico e assistencial criterioso, com garantia de autonomia, consentimento informado e avaliação obstétrica individualizada.




| | Jan.26 | Fev.26 | Mar.26 |
|---|---|---|---|
| Indução do Parto | 47 | 48 | 60 |
| Falha de Indução | 3 | 3 | 6 |
| % de Falha | 6% | 6% | 10% |

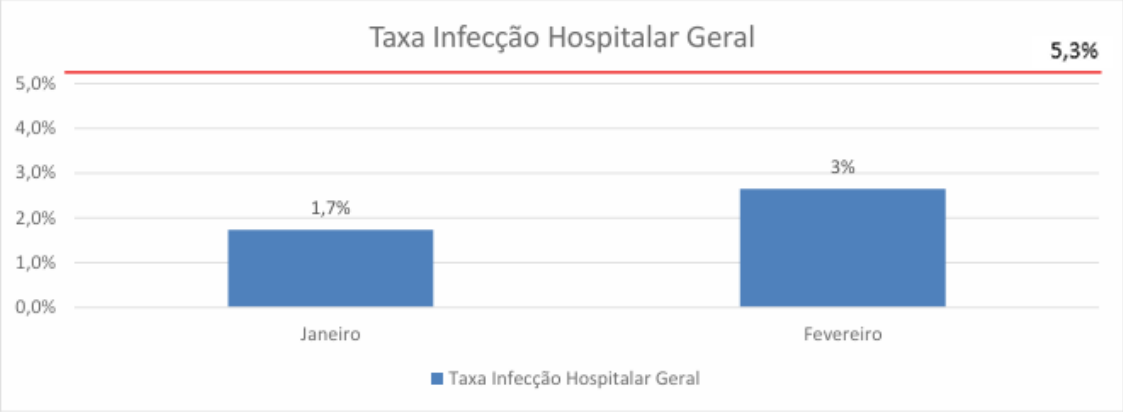
A taxa de falha de indução também merece análise integrada. Em março, foram realizadas 60 induções, com 6 falhas, resultando em 10% de falha de indução. Embora superior aos 6% registrados em janeiro e fevereiro, o indicador permanece substancialmente inferior à média de 2025, que foi de 19%, conforme relatório do CPN. Esse resultado demonstra que as ações implementadas, como revisão do protocolo de indução, capacitação da equipe multiprofissional, atualização da prescrição do misoprostol e capacitação das enfermeiras obstetras para utilização do método mecânico com balão, tiveram impacto positivo na qualificação do processo assistencial.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

Sob perspectiva estratégica, o aumento da falha de indução em março deve ser tratado como oportunidade de monitoramento, mas não como perda de desempenho. O próprio relatório do CPN aponta que março apresentou maior volume de induções, o que pode estar associado a perfil clínico mais complexo, maior exigência assistencial e necessidade de maior uniformidade na adesão aos protocolos entre equipes e plantões. Ainda assim, o resultado permanece melhor que a média histórica, reforçando que o serviço evoluiu em segurança, padronização e capacidade técnica.

Dessa forma, os indicadores de parto em março de 2026 demonstram cenário assistencial complexo, com recuperação do volume total de partos, desempenho relevante do CPN na condução do parto fisiológico, necessidade de avanço na proporção global de partos normais e manutenção de resultados positivos na redução das falhas de indução quando comparados à média de 2025. As referências da OMS e demais diretrizes utilizadas para embasar a análise indicam pontos de atenção relevantes, especialmente quanto à taxa global de cesáreas, mas, no contexto do HMDI, também evidenciam a existência de gestão ativa, processos em revisão, equipe comprometida e modelo assistencial em evolução, com foco na segurança da mulher, do recém-nascido e na qualificação contínua da assistência obstétrica.

## 5.2. Taxa de Infecção Hospitalar



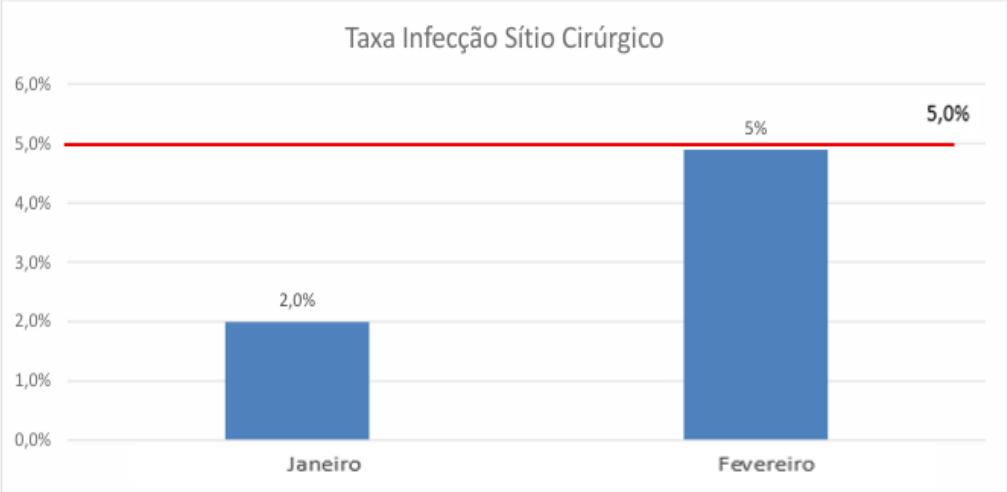

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

A análise da taxa de infecção hospitalar deve considerar que os dados apresentados pelo SCIRAS no relatório de março de 2026 correspondem aos indicadores consolidados de janeiro e fevereiro, uma vez que determinadas Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde, especialmente as infecções de sítio cirúrgico, exigem janela de acompanhamento de até 30 dias após o procedimento para adequada categorização e fechamento técnico do indicador. Essa metodologia está alinhada às práticas de vigilância epidemiológica, uma vez que a ANVISA sistematiza critérios diagnósticos de IRAS e indicadores de resultado, processo e estrutura para qualificação da vigilância e prevenção das infecções pós-operatórias.

No mês de fevereiro, a taxa geral de infecção hospitalar foi de 3%, superior ao resultado de janeiro, que havia sido 1,7%, porém ainda dentro do limite contratual estabelecido, inferior a 5,3%. O relatório do SCIRAS , disposto no anexo V, registra que foram identificados 18 casos de IRAS, sendo 11 infecções de sítio cirúrgico e 7 ocorrências na população de recém-nascidos. Embora o aumento represente ponto de atenção, o próprio comportamento do indicador demonstra a efetividade da vigilância ativa da unidade, pois a identificação e a notificação adequada dos casos são etapas fundamentais para prevenção, análise crítica e implantação de ações corretivas.

A literatura nacional e internacional reforça que a taxa global de IRAS não deve ser analisada isoladamente, pois sofre influência de múltiplos fatores, como gravidade clínica, tempo de internação, uso de antibióticos, medicamentos vasoativos e dispositivos invasivos. No contexto do HMDI, essa leitura é especialmente importante, considerando o perfil materno-infantil da unidade, a presença de pacientes neonatais críticos e o volume de procedimentos obstétricos e cirúrgicos realizados. Assim, a elevação observada deve ser interpretada não como fragilidade da assistência, mas como indicador sensível que mobilizou a gestão e o SCIRAS para atuação técnica imediata, mantendo os resultados dentro dos parâmetros pactuados.

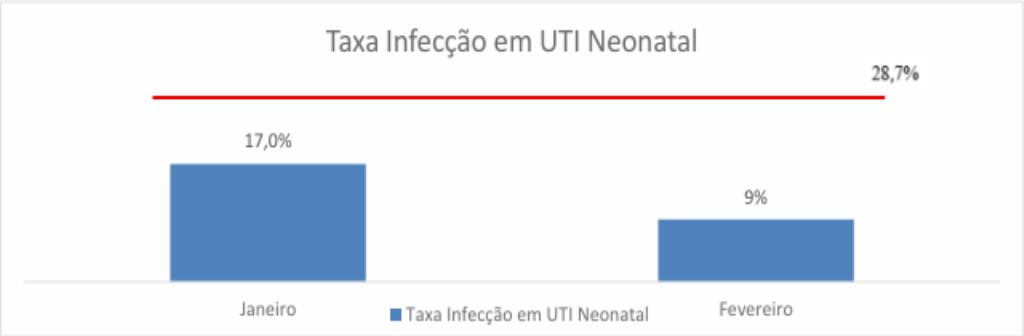
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador




No eixo de infecção de sítio cirúrgico, a taxa registrada foi de 4,89%, com 11 casos identificados, sendo 8 associados a cesarianas. O resultado permaneceu dentro dos parâmetros descritos no relatório, que considera a faixa de 1% a 5% como aceitável na literatura, porém motivou resposta institucional estruturada. Em 30/03/2026, foi realizada reunião extraordinária da CCIH para análise crítica do aumento das infecções de sítio cirúrgico, com participação do SCIRAS, Escritório da Qualidade, infectologista e representantes das equipes do Centro Cirúrgico, CME, equipe médica, internação, emergência, ambulatório e NISP.

Essa atuação deve ser valorizada como evidência de maturidade da governança assistencial. A unidade utilizou ferramenta de análise de causa, com elaboração de Diagrama de Ishikawa, contemplando os 6M, mão de obra, material, medida, método, máquina e meio ambiente, seguida da construção de plano de ação. Entre as ações definidas, destacam-se adesão rigorosa aos protocolos cirúrgicos, profilaxia antibiótica em tempo oportuno, preparo adequado da paciente, banho pré-operatório, checklist de cirurgia segura, controle de circulação em sala, melhoria da limpeza, climatização e ambiente cirúrgico, educação continuada e auditorias de processo.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador




No eixo neonatal, a taxa de infecção em UTIN foi de 9%, correspondente a 2 infecções identificadas, permanecendo dentro do limite previsto para a população neonatal, inferior a 28,7%. Esse resultado é relevante porque unidades neonatais concentram pacientes com maior vulnerabilidade, especialmente prematuros, recém-nascidos com necessidade de suporte ventilatório e uso de dispositivos invasivos. A ANVISA possui caderno específico para critérios diagnósticos de IRAS em neonatologia, justamente pela complexidade dessa população e pela necessidade de vigilância ativa padronizada.

Destaca-se, de forma muito positiva, que no mês de fevereiro não foram identificados casos de infecção primária de corrente sanguínea associada ao uso de cateter venoso central na UTIN, com redução da densidade de IPCS de 5,2 casos por 1.000 CVC-dia em janeiro para 0,0 em fevereiro. O relatório aponta ainda que a unidade mantém, há seis meses consecutivos, taxas de IPCSL abaixo da linha de base institucional, evidenciando redução sustentada desse evento. Esse resultado reflete adesão aos protocolos assistenciais, disponibilização adequada de insumos e comprometimento da equipe neonatal, além de representar impacto direto em melhores desfechos clínicos, menor tempo de internação, maior giro de leitos e redução de custos assistenciais.

Em relação à pneumonia associada à ventilação mecânica, PAVM, a densidade de incidência registrada em fevereiro foi de 28,6 casos por 1.000 VM-dia, com 2 casos identificados. Embora o indicador seja reconhecido como ponto de atenção, o relatório contextualiza que os recém-nascidos acometidos apresentavam fatores de risco relevantes, como prematuridade extrema, extubação acidental, refluxo gastroesofágico, falhas de extubação e uso prolongado de ventilação mecânica. A resposta institucional foi imediata,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

com capacitação das equipes e testes de melhoria voltados à identificação da elevação da cabeceira, higienização oral adaptada à cavidade oral de prematuros extremos, aspiração traqueal com apoio de dois profissionais e revisão das escalas de dor e sedoanalgesia.

A atuação do SCIRAS também se evidencia nas ações de prevenção e cultura de segurança, especialmente no monitoramento da higienização das mãos. O consumo médio de álcool gel foi de 57,2 ml por paciente-dia, próximo da meta institucional de 60 ml por paciente-dia e acima da referência mínima da OMS citada no relatório, de 20 ml por paciente-dia. Além disso, em março foi implementado o time de Guardiões da Higienização das Mãos na UTIN, estratégia voltada à observação direta da prática e ao fortalecimento da adesão da equipe. A OMS define prevenção e controle de infecção como abordagem prática, baseada em evidências, para evitar danos a pacientes e profissionais em todos os níveis do sistema de saúde, o que reforça a pertinência das ações implementadas.

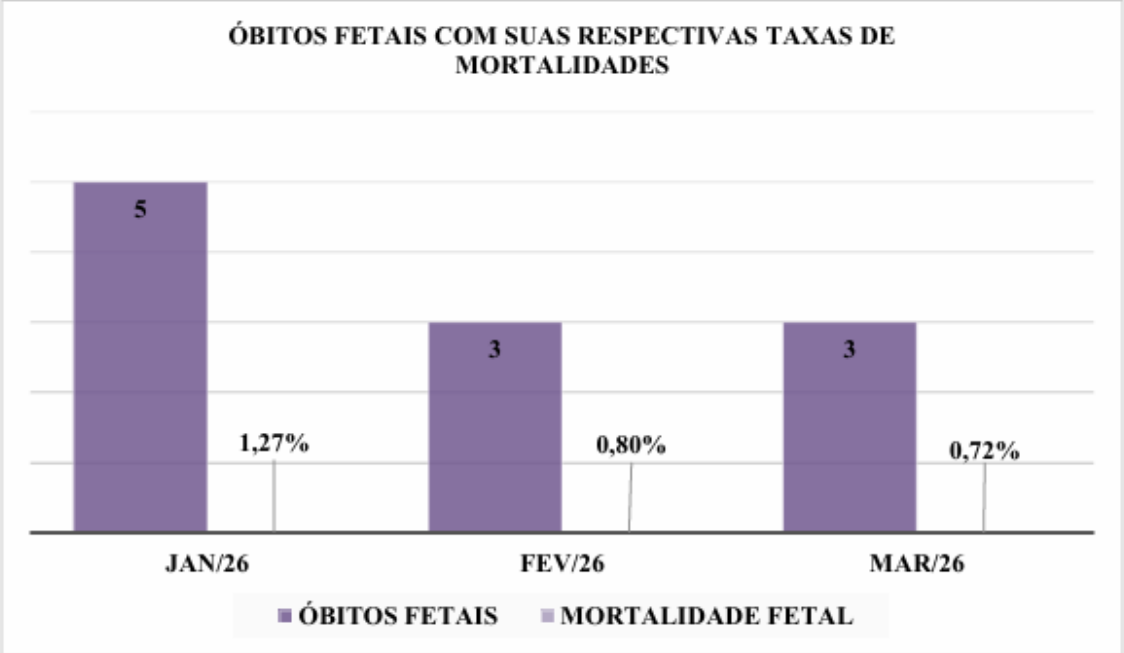
Dessa forma, a análise da taxa de infecção hospitalar demonstra que, embora alguns indicadores exijam vigilância contínua, especialmente infecção de sítio cirúrgico e PAVM, o HMDI apresenta atuação estruturada, com vigilância ativa, análise crítica, resposta rápida e planos de ação definidos. Os referenciais utilizados não servem apenas para apontar riscos, mas para evidenciar que a unidade possui processos compatíveis com boas práticas de prevenção, controle e melhoria contínua. O desempenho observado reforça o comprometimento do SCIRAS, das equipes assistenciais, da gestão e das instâncias de qualidade com a manutenção de uma assistência segura, técnica e orientada por indicadores.

### 5.3. Taxa de Mortalidade

A análise da taxa de mortalidade no mês de março de 2026 deve ser conduzida a partir de uma leitura ampliada dos desfechos assistenciais, considerando não apenas os números absolutos, mas principalmente o perfil clínico dos pacientes atendidos, a complexidade da assistência prestada e o contexto operacional da unidade. Os dados apresentados pelo Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar, NVEH, evidenciam

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

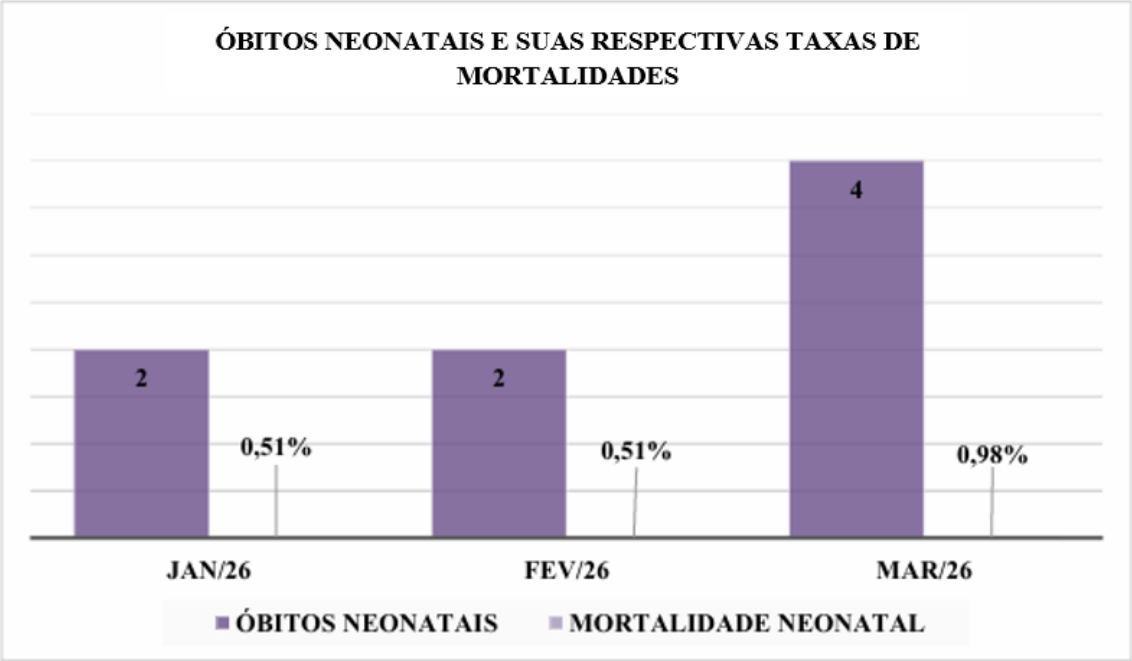
comportamento distinto entre mortalidade fetal e neonatal, exigindo análise segmentada e integrada das linhas de cuidado materno e neonatal, conforme anexo VI.




No que se refere à mortalidade fetal, foram registrados 3 óbitos em março, com taxa de 0,72%, mantendo tendência de redução progressiva em relação a janeiro, que apresentou 5 óbitos com taxa de 1,27%, e fevereiro, com 3 óbitos e taxa de 0,80%. Esse comportamento sugere evolução favorável dos desfechos materno-fetais, refletindo qualificação do acompanhamento gestacional, organização da assistência obstétrica e efetividade das intervenções clínicas realizadas ao longo do período. O próprio relatório do NVEH destaca essa tendência como indicativo de melhora nos resultados assistenciais, o que reforça a consistência dos processos implantados na unidade.

Sob a perspectiva da literatura, a mortalidade fetal é considerada um importante indicador da qualidade do pré-natal, da assistência ao parto e da capacidade de identificação precoce de riscos. No entanto, também está fortemente associada a fatores clínicos e sociais, como condições maternas, acesso prévio à rede de saúde e gravidade dos casos admitidos. Nesse sentido, a redução observada no HMDI deve ser valorizada como resultado de um sistema assistencial organizado, com atuação integrada entre ambulatório, centro obstétrico e unidades de internação.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador




Em relação à mortalidade neonatal, foram registrados 4 óbitos em março, com taxa de 0,98%, superior aos meses de janeiro e fevereiro, que apresentaram 2 óbitos cada, com taxa de 0,51%. Embora esse aumento represente ponto de atenção, sua análise deve considerar o perfil dos recém-nascidos atendidos na unidade. O relatório do NVEH evidencia que os casos estão associados a prematuridade extrema, com idade gestacional entre 20 e 30 semanas e peso ao nascer entre 385 g e 1036 g, além de intercorrências neonatais precoces e maior vulnerabilidade clínica.

Esse dado é fundamental para qualificar a interpretação do indicador, uma vez que a literatura internacional demonstra que a mortalidade neonatal está diretamente relacionada à prematuridade e ao baixo peso ao nascer, sendo esses os principais determinantes de risco para óbito nos primeiros dias de vida. Dessa forma, o aumento pontual da taxa em março não deve ser interpretado como falha assistencial, mas como reflexo do perfil de complexidade dos casos admitidos, especialmente em unidades que atuam como referência para gestantes e recém-nascidos de maior risco.

Outro aspecto relevante é a distribuição dos óbitos, com 56% fetais e 44% neonatais, caracterizando perfil de risco misto, conforme descrito no relatório. Essa

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

distribuição reforça a necessidade de atuação integrada entre as linhas de cuidado obstétrica e neonatal, com foco tanto na prevenção de agravos durante a gestação quanto na assistência intensiva ao recém-nascido de risco.

Importante destacar que não houve registro de óbito materno no período analisado, fator que reforça a segurança da assistência obstétrica na unidade. O relatório ressalta que casos de maior gravidade são regulados para unidades de referência com UTI adulta, sendo realizado acompanhamento posterior dos desfechos, o que demonstra responsabilidade assistencial e integração com a rede de atenção à saúde.

As referências utilizadas para embasar a análise da mortalidade, tanto nacionais quanto internacionais, frequentemente apontam esses indicadores como sensíveis à qualidade assistencial e como pontos de atenção para os serviços de saúde. No entanto, no contexto do HMDI, esses mesmos referenciais permitem evidenciar que a unidade atua de forma estruturada, com vigilância epidemiológica ativa, análise sistemática dos casos, identificação de fatores de risco e adoção de estratégias de melhoria contínua.

Dessa forma, a análise da mortalidade no mês de março de 2026 demonstra um cenário assistencial complexo, com evolução positiva na mortalidade fetal, aumento pontual da mortalidade neonatal associado ao perfil de alta complexidade dos recém-nascidos e ausência de óbitos maternos. Os resultados reforçam o comprometimento institucional com a segurança do paciente, a qualidade da assistência e a capacidade da unidade em atuar de forma qualificada diante de diferentes níveis de risco, mantendo a vigilância contínua e a busca permanente por melhores desfechos clínicos.

## 6 ENSINO E PESQUISA

O eixo de Ensino e Pesquisa do Hospital e Maternidade Dona Íris, HMDI, apresentou no mês de março de 2026 um desempenho institucional relevante, consolidando-se como componente estratégico para a qualificação assistencial, formação profissional, fortalecimento da integração ensino-serviço e produção de conhecimento aplicado às necessidades reais da unidade. A atuação do Centro de Estudos e Pesquisa não

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

se limita à dimensão acadêmica, mas se articula diretamente com a assistência, a gestão e a melhoria contínua dos processos, reforçando o papel do HMDI como campo formador e espaço de desenvolvimento técnico-científico.

Essa leitura está alinhada às diretrizes nacionais e internacionais sobre formação em saúde. A Organização Mundial da Saúde destaca que a formação dos profissionais deve estar conectada às necessidades dos serviços e da população, superando modelos dissociados da prática assistencial. No mesmo sentido, o Ministério da Saúde reconhece os hospitais de ensino como espaços estratégicos de integração entre ensino, assistência, gestão, pesquisa e comunidade. Assim, as referências utilizadas não apenas apontam a necessidade de organização e supervisão das atividades formativas, mas reforçam a relevância do modelo adotado pelo HMDI, que incorpora residentes, estagiários, pesquisa e extensão dentro de um ambiente assistencial real e supervisionado.

No mês de março, observa-se fortalecimento expressivo da produção vinculada à residência médica, com 429 atendimentos realizados por residentes, resultado superior a janeiro, que registrou 335, e a fevereiro, que registrou 312, configurando o maior volume do trimestre. Esse crescimento evidencia intensificação das atividades acadêmico-assistenciais e maior capacidade de integração dos residentes às rotinas da unidade, sempre sob supervisão dos preceptores. O relatório do Centro de Estudos, disposto no anexo VII, informa que o HMDI conta atualmente com 100 residentes, distribuídos entre Ginecologia e Obstetrícia, Neonatologia, Pediatria, Medicina de Família e Comunidade e residentes vinculados ao HC, demonstrando robustez do campo formativo e amplitude da participação da unidade na formação médica.

Do ponto de vista estratégico, esse resultado deve ser valorizado como expressão da maturidade do modelo ensino-serviço. Embora a literatura reconheça que a presença de residentes em ambiente hospitalar exige supervisão qualificada, padronização de processos e monitoramento contínuo para evitar variabilidade assistencial, no caso do HMDI esses mesmos referenciais reforçam a eficiência da estrutura implantada. O aumento da produção em março demonstra que a unidade consegue integrar ensino e assistência de forma

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

organizada, preservando a qualidade do cuidado e ampliando a capacidade de resposta assistencial.

### 6.1 Centro de Estudos e Pesquisa

O Centro de Estudos e Pesquisa manteve, em março de 2026, sua posição como núcleo estratégico institucional, com impacto direto na qualificação assistencial, na formação profissional e no fortalecimento da produção científica. A própria apresentação do relatório setorial destaca que o Centro de Estudos não exerce função meramente acadêmica, sendo descrito como motor de desenvolvimento institucional, com impacto na qualidade assistencial, reputação institucional e sustentabilidade de longo prazo.

No campo dos estágios, foram contabilizados 535 estágios, com predominância de duas instituições, PUC, com 224 estágios, 41,79%, e UNIRV, com 216 estágios, 40,30%, que juntas concentraram 82,24% do total. Também houve participação do Colégio Vitória, FEN, UFG Medicina, ITH, HEMU e UFG Nutrição. Essa distribuição evidencia forte consolidação de parcerias com instituições de ensino relevantes, ao mesmo tempo em que aponta oportunidade estratégica para diversificação gradual dos campos acadêmicos, ampliando a capilaridade institucional sem perder o controle da qualidade formativa.

A concentração de estágios nas instituições parceiras deve ser interpretada de forma positiva, pois revela confiança institucional no HMDI como campo de prática e demonstra capacidade de absorção de estudantes em ambiente assistencial complexo. As referências sobre hospitais de ensino reforçam que a integração entre ensino e serviço deve ocorrer de maneira planejada, contínua e articulada com a assistência, exatamente para que o processo formativo agregue valor ao cuidado e não represente desorganização operacional.

No campo da pesquisa, o HMDI manteve portfólio relevante de projetos autorizados, com destaque para temas como Projeto Primas do Ministério da Saúde, Canto Acalanto, manejo da dor em unidades neonatais, reflexões éticas sobre o trabalho do assistente social, integridade do complexo mamilo-areolar prejudicada e estudos relacionados à adesão, barreiras e facilitadores para recomendações de manejo da dor

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

neonatal. Esses projetos demonstram aderência direta ao perfil assistencial da unidade, especialmente nas áreas de neonatologia, enfermagem obstétrica, serviço social, ética e cuidado multiprofissional.

Em março, também foi realizada visita técnica de gestores da Santa Casa de Anápolis, com o objetivo de conhecer o hospital em razão de sua condição de referência. Esse tipo de agenda deve ser compreendido como reconhecimento externo da maturidade institucional do HMDI e como oportunidade de fortalecimento da imagem técnica da unidade, demonstrando que os processos assistenciais, acadêmicos e gerenciais vêm alcançando visibilidade para além da rede interna.

### 6.2. COREME – Comissão de Residência Médica

A COREME manteve, em março de 2026, papel estruturante na organização das atividades dos Programas de Residência Médica, assegurando a integração dos residentes às rotinas assistenciais, a supervisão dos preceptores e a continuidade das práticas em áreas estratégicas para o perfil institucional do HMDI. A presença de 100 residentes no campo assistencial demonstra amplitude formativa e reforça a responsabilidade da unidade na qualificação de profissionais para a rede de saúde.

O aumento dos atendimentos realizados por residentes em março, alcançando 429 registros, evidencia que o processo de inserção acadêmica ocorreu de forma produtiva e integrada ao serviço. Sob a ótica da gestão, esse resultado demonstra boa capacidade de supervisão, adequada utilização do campo de prática e contribuição efetiva da residência para a assistência, sem descaracterizar o papel formativo do programa. A literatura sobre educação em saúde ressalta que a formação em serviço deve desenvolver competências alinhadas às necessidades reais da população, o que reforça a importância da experiência prática supervisionada em hospitais com forte perfil assistencial.

Embora a residência médica exija atenção permanente quanto à curva de aprendizagem, padronização de condutas e integração com equipes efetivas, no contexto do HMDI esses fatores vêm sendo conduzidos como elementos de fortalecimento

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

institucional. A atuação da COREME, associada à preceptoria e à governança assistencial, permite que o ensino ocorra de forma segura, produtiva e alinhada aos protocolos institucionais.

### 6.3 Comitê de Ética em Pesquisa (CEP)

O Comitê de Ética em Pesquisa, CEP, mantém relevância estratégica na garantia da condução ética, técnica e responsável dos estudos desenvolvidos na unidade. Em março, os projetos autorizados evidenciam forte aderência às demandas assistenciais do HMDI, com predomínio de temas relacionados à neonatologia, dor, enfermagem, cuidado obstétrico, ética e práticas multiprofissionais.

A presença de projetos como manejo da dor em unidades neonatais, intervenções não farmacológicas e estudos sobre integridade do complexo mamilo-areolar demonstra que a produção científica está conectada a problemas concretos da assistência, contribuindo para a qualificação dos processos e para a adoção de práticas baseadas em evidências. Esse alinhamento é fundamental, pois pesquisas em ambiente hospitalar devem responder a necessidades reais do cuidado, respeitando critérios éticos, segurança dos participantes e relevância institucional.

Sob perspectiva estratégica, o CEP e o Centro de Estudos fortalecem a capacidade do HMDI de transformar dados assistenciais e experiências práticas em conhecimento aplicável. Essa dinâmica contribui para a melhoria contínua, para o desenvolvimento das equipes e para a consolidação da unidade como instituição formadora e produtora de conhecimento, com potencial de ampliar publicações, parcerias e visibilidade técnico-científica.

### 6.4. Projetos de Extensão e Humanização

Os projetos de extensão e humanização desenvolvidos em março reforçaram a integração entre ensino, assistência e responsabilidade social. Destaca-se o mutirão realizado em 28/03, que mobilizou 9 profissionais, sendo 7 residentes de Ginecologia e Obstetrícia e 2 médicos da SMS, distribuídos em 9 consultórios, com oferta de consultas

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

de cirurgias ginecológicas, cirurgias de mama e DIU, totalizando 78 atendimentos e habilitação de 7 pacientes para cirurgia na semana seguinte.

Esse resultado demonstra alta capacidade de organização operacional e utilização estratégica do ensino em benefício direto da assistência. A participação dos residentes no mutirão evidencia a integração prática entre formação e resposta às demandas da rede, ampliando acesso, reduzindo demanda reprimida e qualificando a experiência formativa. Trata-se de uma ação que traduz, na prática, o conceito de integração ensino-serviço, em que o processo educativo não se distancia das necessidades reais da população atendida.

No campo das parcerias acadêmicas, as contrapartidas recebidas da PUC e da UNIRV também merecem destaque, incluindo máscaras descartáveis, máscaras N95, papel A4, luvas, toucas e aventais. Embora esses itens representem apoio operacional, seu significado institucional é mais amplo, pois evidencia relação colaborativa entre hospital e instituições formadoras, com benefícios para a sustentabilidade das atividades acadêmicas e assistenciais.

Como ponto de atenção, registra-se que não foram realizados treinamentos formais pelo Centro de Estudos no mês de março. No entanto, esse dado deve ser interpretado no contexto de intensa atividade prática, ampliação dos atendimentos por residentes, mutirão assistencial, manutenção dos projetos de pesquisa e recepção contínua de campos de estágio. Ainda assim, permanece como oportunidade estratégica a retomada estruturada de capacitações formais, especialmente voltadas à padronização de processos, segurança do paciente, integração dos novos alunos e fortalecimento da cultura institucional.

Dessa forma, o eixo Ensino e Pesquisa em março de 2026 demonstra desempenho robusto e alinhado à missão institucional do HMDI. Os indicadores evidenciam crescimento da produção dos residentes, consolidação do campo de estágio, manutenção de pesquisas aplicadas, fortalecimento das ações de extensão e reconhecimento externo da unidade. As referências utilizadas sobre ensino em saúde e integração ensino-serviço não apenas apontam exigências e pontos de atenção, mas reforçam a eficiência do modelo

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

implantado, evidenciando comprometimento institucional, processos organizados e contribuição concreta para a qualidade assistencial, a formação profissional e a sustentabilidade da rede pública de saúde.

## 7 OUVIDORIA

| Nº de Pesquisa aplicadas: | 102 | Índice de Satisfação dos Usuários: | 91,47% |
|---|---|---|---|
| INTERNAÇÃO ROSA | 21 | INTERNAÇÃO ROSA | 89,52% |
| INTERNAÇÃO JASMIM | 23 | INTERNAÇÃO JASMIM | 88,69% |
| UTIN / UCIN Co / UCIN Ca | 8 | UTIN / UCIN Co / UCIN Ca | 95,00% |
| EMERGÊNCIA | 29 | EMERGÊNCIA | 93,79% |
| AMBULATÓRIO | 21 | AMBULATÓRIO | 91,90% |

A Ouvidoria do Hospital e Maternidade Dona Íris, HMDI, manteve em março de 2026 sua função estratégica de escuta qualificada, mediação institucional e apoio à melhoria contínua dos processos assistenciais. Mais do que um canal formal de recebimento de manifestações, o Serviço de Relacionamento com o Usuário constitui ferramenta de gestão, permitindo identificar percepções dos pacientes e acompanhantes, mapear oportunidades de melhoria e subsidiar decisões voltadas à experiência do usuário, qualidade assistencial e humanização do cuidado.

No período, foram registradas 68 queixas, das quais 49 foram resolvidas, correspondendo a 72,06% de resolução, enquanto 19 permaneceram não resolvidas, representando 27,94%. Embora o índice tenha ficado abaixo da meta institucional de 80%, o resultado deve ser analisado com maturidade, considerando que parte das manifestações envolve demandas intersetoriais, necessidade de apuração, interface com áreas assistenciais e administrativas, além de tratativas que nem sempre se encerram no mesmo mês de abertura. O acompanhamento mensal demonstra que janeiro registrou 82,81%, fevereiro 77,78% e março 72,06%, com média acumulada de 77,55%, indicando necessidade de reforço na tempestividade das devolutivas, mas também evidenciando que a unidade mantém rotina ativa de registro, análise e encaminhamento das queixas, apresentado no anexo VIII.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

As referências sobre experiência do paciente e ouvidoria em saúde apontam que manifestações dos usuários devem ser tratadas como insumos estratégicos para qualificação da assistência, e não apenas como eventos negativos. Nesse sentido, ainda que a taxa de resolução esteja abaixo da meta, o próprio monitoramento estruturado demonstra compromisso da gestão com transparência, rastreabilidade e responsabilização dos setores envolvidos. O ponto de atenção identificado, portanto, deve ser utilizado para fortalecer fluxos internos, reduzir prazos de resposta e ampliar a resolutividade, reforçando a eficiência do serviço e a integração entre Ouvidoria, Qualidade, lideranças assistenciais e áreas de apoio.

Em relação à pesquisa de satisfação, foram aplicadas 102 pesquisas no mês de março, com Índice de Satisfação dos Usuários de 91,47%, resultado expressivo e superior a 90%. Esse indicador demonstra que, apesar do volume de queixas e das oportunidades de melhoria identificadas, a percepção global dos usuários permanece favorável, refletindo acolhimento, qualidade do atendimento e confiança na assistência prestada. No acompanhamento do trimestre, observa-se estabilidade em patamar elevado, com 88,40% em janeiro, 92,87% em fevereiro e 91,47% em março, resultando em média de 90,91%.

A análise por setor demonstra desempenho positivo e relativamente homogêneo, com destaque para UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru, que alcançaram 95,00% de satisfação, seguidas pela Emergência, com 93,79%, Ambulatório, com 91,90%, Internação Rosa, com 89,52%, e Internação Jasmim, com 88,69%. A maior satisfação nas unidades neonatais é especialmente relevante, considerando a alta complexidade emocional e assistencial desses setores, nos quais familiares vivenciam situações de vulnerabilidade, prematuridade e maior tempo de permanência hospitalar. Esse resultado reforça o comprometimento das equipes multiprofissionais, a qualidade da comunicação assistencial e a humanização do cuidado prestado aos recém-nascidos e suas famílias.

A Emergência e o Ambulatório também apresentaram índices superiores a 90%, demonstrando boa percepção dos usuários em setores de maior fluxo, maior rotatividade e maior exposição a fatores de tensão, como tempo de espera, demanda espontânea,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

regulação e necessidade de organização de agendas. Esses resultados devem ser valorizados, pois indicam capacidade institucional de manter acolhimento e qualidade percebida mesmo em ambientes de maior pressão operacional.

Nas internações Rosa e Jasmim, embora os índices permaneçam elevados, próximos de 90%, os resultados ligeiramente inferiores aos demais setores indicam oportunidade de análise mais detalhada sobre fatores relacionados à comunicação, hotelaria, tempo de resposta às demandas e experiência durante a permanência hospitalar. A leitura estratégica desses dados permite que a Ouvidoria atue de forma integrada com as lideranças setoriais, transformando a percepção do usuário em planos de melhoria objetivos e acompanháveis.

Dessa forma, os resultados da Ouvidoria em março de 2026 demonstram um cenário institucional de escuta ativa, satisfação elevada e oportunidade de aprimoramento na resolutividade das queixas. Embora o índice de resolução tenha ficado abaixo da meta, o acompanhamento estruturado, a manutenção de alto índice de satisfação e a análise setorial dos resultados evidenciam maturidade da gestão, compromisso com a transparência e foco na melhoria contínua da experiência do usuário.

## 8 GESTÃO DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

A Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente do HMDI, no mês de março de 2026, manteve atuação estratégica na estruturação, padronização e monitoramento dos processos institucionais, com foco na melhoria contínua, na rastreabilidade das informações, na redução de riscos assistenciais e na consolidação de práticas seguras. O setor de Qualidade atua como suporte técnico à gestão, promovendo integração entre áreas assistenciais e administrativas, gestão documental, apoio às comissões, capacitação das equipes e monitoramento de indicadores para tomada de decisão baseada em evidências.

No mês analisado, foram produzidos 32 documentos institucionais, após pico de produção em fevereiro, quando foram elaborados 94 documentos. A redução observada em março, de aproximadamente 66%, não deve ser interpretada como perda de produtividade,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

mas como evolução natural do processo de padronização documental, uma vez que a fase inicial de maior produção deu lugar à consolidação dos documentos nos setores. Esse movimento demonstra amadurecimento institucional, com transição de uma etapa de elaboração intensiva para uma etapa de organização, validação, rastreabilidade e uso efetivo dos documentos assistenciais e administrativos.

A análise por tipo documental demonstra que, em março, houve predominância expressiva de formulários, representando aproximadamente 94% dos documentos padronizados no período. Essa priorização tem relevância estratégica, pois os formulários sustentam registros, evidências, rastreabilidade e controle operacional, elementos essenciais para a segurança do paciente e para a gestão da qualidade. O relatório também aponta que será realizado mapeamento de processos para levantamento de documentos setoriais essenciais, o que permitirá avançar de forma organizada na revisão e elaboração de protocolos, fluxos e demais instrumentos institucionais.

Esse direcionamento está alinhado aos referenciais nacionais de segurança do paciente. A RDC nº 36/2013 da ANVISA institui ações para segurança do paciente em serviços de saúde e reforça a necessidade de práticas organizadas para gerenciamento de riscos, melhoria de processos e prevenção de eventos adversos. No contexto do HMDI, a padronização documental e a disponibilização futura dos documentos na intranet reforçam a capacidade da unidade em transformar diretrizes em prática assistencial acessível, padronizada e auditável.

No eixo das notificações de não conformidade, março apresentou aumento expressivo, com 41 notificações, após 36 em janeiro e 28 em fevereiro. Embora numericamente o aumento possa ser compreendido como ponto de atenção, sua interpretação qualificada demonstra fortalecimento da cultura de segurança e da capacidade institucional de identificar, registrar e tratar falhas de processo. O relatório aponta que, a partir de março, as notificações passaram a ser tratadas diretamente pela Qualidade, após monitoramento prévio pelo NISP, com reorganização do fluxo

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

institucional e intensificação das orientações sobre a importância da notificação, conforme anexo IX.

As referências internacionais sobre segurança do paciente reforçam que organizações mais seguras não são aquelas que deixam de registrar falhas, mas aquelas que criam ambiente favorável para identificação de riscos, aprendizagem e prevenção de danos. O Plano de Ação Global para a Segurança do Paciente 2021 a 2030, da OMS, tem como finalidade orientar ações para eliminar danos evitáveis e melhorar a segurança do paciente nos diferentes contextos de cuidado. Da mesma forma, o relatório To Err is Human, do Institute of Medicine, reforça que a segurança deve ser objetivo organizacional explícito, sustentado por liderança, padronização de processos e cultura de aprendizagem. Assim, o aumento das notificações no HMDI deve ser valorizado como sinal de maior maturidade institucional, e não como piora dos processos.

Quanto ao perfil das não conformidades, houve predominância de registros relacionados à estrutura e ambiente, com 13 ocorrências, seguidos por assistenciais, com 9, processos e fluxos, com 6, segurança do paciente, com 5, além de equipamentos e comunicação e conduta, com 2 registros cada. Essa distribuição revela ampliação do olhar institucional para além da documentação, alcançando dimensões estruturais, assistenciais e operacionais que impactam diretamente a experiência do usuário, a segurança do cuidado e a eficiência dos fluxos.

A predominância de notificações estruturais e assistenciais deve ser tratada como oportunidade estratégica de melhoria. As ocorrências relacionadas a armazenamento de materiais, higienização, condições físicas, adesão a protocolos e registros em prontuário indicam pontos que exigem acompanhamento setorial, reforço de rotinas e atuação integrada entre Qualidade, lideranças assistenciais, Engenharia, Higienização, Hotelaria, Enfermagem e Corpo Clínico. A importância da análise não está apenas na identificação da falha, mas na capacidade de transformar cada registro em ação corretiva, ação preventiva e aprendizado institucional.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

Em resposta aos achados, foram implementadas ações voltadas ao fortalecimento da cultura de segurança, incluindo treinamentos conduzidos pelo NISP sobre notificação segura e cirurgia segura, além de capacitação sobre o protocolo de identificação do paciente. Essas ações dialogam diretamente com as categorias de não conformidades identificadas e demonstram coerência entre diagnóstico, intervenção e monitoramento.

No campo dos planos de ação, foram definidos encaminhamentos relevantes para abril, incluindo elaboração e padronização de protocolos institucionais pela equipe médica em conjunto com o Escritório da Qualidade, capacitação dos gestores sobre o fluxo de aprovação documental na intranet, prevista para 09/04/2026, e disponibilização organizada dos protocolos institucionais na intranet. Essas medidas reforçam a transição da Qualidade para um modelo mais estruturado, com documentos acessíveis, validação institucional, comunicação aos setores e maior segurança na execução das rotinas.

Dessa forma, a Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente em março de 2026 evidencia avanço consistente na consolidação dos processos institucionais. A redução na produção documental traduz maturidade da fase de padronização, o aumento das notificações demonstra fortalecimento da cultura de segurança, e os planos de ação revelam capacidade de resposta organizada às necessidades identificadas. As referências utilizadas sobre segurança do paciente reforçam que esses pontos merecem atenção contínua, mas, no contexto do HMDI, também evidenciam eficiência da gestão, comprometimento das equipes, processos definidos e evolução institucional orientada à qualidade, segurança e melhoria contínua.

## 9 GESTÃO DE PESSOAS E SESMT

Gestão de Pessoas e o SESMT mantiveram, em março de 2026, atuação integrada e estratégica para sustentação da operação assistencial do HMDI, considerando que a estabilidade das equipes, a qualificação contínua dos profissionais e a proteção à saúde ocupacional impactam diretamente a segurança do paciente, a continuidade dos serviços e o cumprimento das metas institucionais. No período, o hospital contou com 479 colaboradores celetistas, sendo 300 na área assistencial e 179 nas áreas administrativas e

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

de suporte, além de 100 servidores municipais em atividade, distribuídos entre diaristas, plantonistas, profissional com carga horária compartilhada, servidora cedida pela SES e profissional do PMAE, demonstrados no anexo X.

No eixo de Gestão de Pessoas, o turnover geral foi de 4,38% em março, após 4,51% em janeiro e 3,29% em fevereiro. Embora tenha havido elevação em relação ao mês anterior, o indicador permanece em faixa controlada e deve ser interpretado dentro do contexto de ajuste e maturação do quadro funcional. O relatório aponta que essa oscilação pode estar relacionada ao refinamento dos critérios de recrutamento, melhorias no processo seletivo e maior acompanhamento dos profissionais em fase inicial de adaptação. Esse comportamento reforça que a gestão não atua apenas de forma reativa, mas busca qualificar a entrada, integração e permanência dos colaboradores.

O absenteísmo geral apresentou 0,32% em março, mantendo-se em patamar reduzido, mesmo com leve aumento em relação a fevereiro, que registrou 0,24%. Esse resultado é relevante para a operação hospitalar, pois baixos índices de absenteísmo favorecem previsibilidade das escalas, reduzem remanejamentos emergenciais e contribuem para a continuidade assistencial. A literatura de gestão em saúde frequentemente trata absenteísmo e rotatividade como pontos de atenção por seu impacto na produtividade, no clima organizacional e na segurança do cuidado, porém, no contexto do HMDI, os resultados demonstram estabilidade, comprometimento das equipes e efetividade das ações de acompanhamento realizadas pela Gestão de Pessoas.

No campo da educação permanente, foram registradas 968h43min de treinamento em março, contemplando ações assistenciais, administrativas, de integração institucional e segurança do paciente. Embora o volume tenha sido inferior aos meses de janeiro e fevereiro, o conteúdo das capacitações demonstra aderência às necessidades assistenciais da unidade, incluindo temas como IHAC, prolapso de cordão, retenção placentária, avaliação de mamada, controle de temperatura, manipulação de incubadoras, biossegurança, prevenção de ISC e PAV, integração de novos colaboradores, residentes e

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

internos. Esse conjunto evidencia que a redução de horas não representa descontinuidade da educação permanente, mas adequação da programação ao cenário operacional do mês.

Também se destaca a ação institucional do Dia Internacional da Mulher, promovida em parceria entre Gestão de Pessoas e Diretoria, com atividades de valorização, autocuidado, apresentação musical e entrega de lembranças. Esse tipo de iniciativa possui relevância gerencial, pois fortalece pertencimento, reconhecimento e clima organizacional, fatores diretamente associados à retenção, engajamento e qualidade das relações de trabalho.

No eixo SESMT, a atuação de março evidencia fortalecimento da saúde ocupacional, segurança operacional e prevenção de riscos. O setor realizou controle de atestados, acompanhamento previdenciário, rondas técnicas, organização de fichas de EPI, treinamentos de integração, ações de brigadistas, controle de ASO e acompanhamento de exposição ocupacional, conforme diretrizes de saúde e segurança no trabalho. O relatório destaca a gestão contínua dos exames ocupacionais conforme a NR-07, PCMSO, e a atuação preventiva em ambiente hospitalar conforme a NR-32.

Em março, o SESMT acompanhou 7 colaboradoras gestantes, com afastamento de atividades insalubres quando necessário, sendo 2 afastamentos realizados no mês, garantindo proteção à saúde da gestante e do nascituro. Esse resultado deve ser valorizado como atuação preventiva e juridicamente responsável, pois demonstra análise individualizada das atividades, identificação de riscos ocupacionais e cumprimento das determinações legais trabalhistas.

Quanto aos afastamentos previdenciários, março manteve 1 afastamento INSS, após 4 em janeiro e 1 em fevereiro, com acompanhamento dos prazos, pendências documentais e retorno ao trabalho. Esse monitoramento reduz riscos ocupacionais, melhora a rastreabilidade dos casos e garante que o retorno ocorra com avaliação adequada, preservando a saúde do trabalhador e a segurança institucional.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

No campo da segurança operacional, o SESMT reforçou ações relacionadas ao uso de EPIs, rondas técnicas, prevenção de acidentes biológicos, armazenamento de produtos químicos e orientação sobre FISPQ. Essas ações dialogam diretamente com os principais riscos do ambiente hospitalar, especialmente exposição a agentes biológicos, químicos, perfurocortantes e riscos ergonômicos. A abordagem preventiva adotada demonstra alinhamento com boas práticas de segurança ocupacional, pois atua antes da ocorrência do dano, por meio de capacitação, orientação, fiscalização e padronização.

Dessa forma, a análise integrada de Gestão de Pessoas e SESMT demonstra que março de 2026 foi marcado por estabilidade do quadro funcional, baixos índices de absenteísmo, controle da rotatividade, manutenção de ações educativas e fortalecimento da saúde ocupacional. Embora indicadores como turnover, absenteísmo, atestados e afastamentos sejam tradicionalmente tratados como pontos de atenção na gestão hospitalar, no HMDI eles evidenciam atuação estruturada, compromisso com os colaboradores, processos definidos e integração entre pessoas, segurança do trabalho e qualidade assistencial.

## 10. INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS

No mês de março de 2026, o Hospital e Maternidade Dona Íris, HMDI, manteve atuação administrativa integrada, estruturada e fortemente orientada à sustentação da operação assistencial, consolidando o alinhamento entre as áreas de Engenharia Predial, Engenharia Clínica, Logística, Suprimentos, incluindo Almoxarifado e Farmácia, e Controle Bancário. Esse arranjo organizacional seguiu promovendo elevada sinergia entre os setores de apoio e as áreas assistenciais, garantindo condições operacionais adequadas mesmo em um cenário de maior pressão assistencial observado no período.

Em comparação aos meses anteriores, março evidencia não apenas continuidade, mas amadurecimento da gestão administrativa, com atuação mais proativa, baseada em criticidade e priorização técnica das demandas. A administração atuou de forma direta sobre fatores estruturantes da assistência, como disponibilidade de insumos, funcionamento contínuo dos equipamentos, estabilidade da infraestrutura e controle

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

rigoroso da execução financeira, demonstrando capacidade de resposta frente ao aumento da demanda e à complexidade operacional.

No campo da engenharia, tanto predial quanto clínica, a atuação esteve centrada na mitigação de riscos operacionais e na garantia da funcionalidade plena da unidade, especialmente em sistemas críticos como climatização, redes estruturais e equipamentos assistenciais. Esse direcionamento é coerente com as melhores práticas de gestão hospitalar, que apontam a infraestrutura e a disponibilidade tecnológica como elementos-chave para segurança do paciente e continuidade do cuidado. A atuação preventiva e corretiva realizada demonstra evolução da gestão no sentido de antecipar falhas, reduzir impactos assistenciais e aumentar a confiabilidade operacional da unidade.

A Engenharia Clínica manteve acompanhamento contínuo do parque tecnológico, com execução de manutenções preventivas e corretivas, assegurando elevada disponibilidade dos equipamentos médico-hospitalares. Em unidades materno-infantis, especialmente em áreas como Centro Obstétrico, UTIN e UCIN, a confiabilidade dos equipamentos está diretamente associada aos desfechos assistenciais, e a manutenção desse padrão reforça a robustez da gestão e o comprometimento com a segurança do paciente.

No eixo de Logística e Suprimentos, março foi marcado pela manutenção do equilíbrio entre consumo, estoque e reposição, mesmo diante de aumento da produção assistencial em diversos indicadores. O Almoxarifado manteve controle rigoroso dos materiais, com monitoramento contínuo dos níveis de estoque e rastreabilidade dos insumos, evitando desabastecimentos e assegurando fluidez nos processos assistenciais. Esse resultado evidencia uma cadeia de suprimentos estruturada, com capacidade de adaptação às variações de demanda sem comprometer a assistência.

A Farmácia Hospitalar seguiu desempenhando papel estratégico na segurança do processo medicamentoso, com controle de validade, rastreabilidade de lotes e suporte direto às equipes assistenciais. A integração com enfermagem e corpo clínico garantiu aderência aos protocolos institucionais, continuidade no fornecimento de medicamentos

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

essenciais e mitigação de riscos relacionados à terapia medicamentosa, aspecto amplamente reconhecido na literatura como um dos pilares da segurança do paciente.

Sob a perspectiva financeira, a gestão administrativa manteve controle sistemático das rotinas bancárias, acompanhamento das movimentações, organização dos fluxos de pagamento e monitoramento contratual, assegurando conformidade com as diretrizes institucionais e transparência na aplicação dos recursos. Em cenários de maior ocupação e complexidade assistencial, como observado no mês, esse controle assume papel ainda mais estratégico, pois garante sustentabilidade operacional e suporte às necessidades crescentes da unidade.

De forma integrada, a gestão administrativa em março demonstrou elevada capacidade de articulação entre áreas, com priorização assertiva das demandas críticas e fortalecimento dos mecanismos de controle e monitoramento. Esse desempenho contribuiu diretamente para a manutenção da continuidade assistencial, sem evidência de desassistência, mesmo diante do aumento da pressão operacional, reforçando a resiliência organizacional da unidade.

Sob análise crítica, embora a literatura de gestão hospitalar destaque infraestrutura, logística e controle financeiro como pontos de atenção em cenários de alta ocupação e complexidade, no contexto do HMDI esses elementos se consolidam como diferenciais de eficiência, evidenciando processos bem definidos, integração intersetorial e maturidade gerencial. A atuação administrativa não se limitou à sustentação da rotina, mas assumiu caráter estratégico na garantia dos resultados assistenciais.

Assim, março de 2026 caracteriza-se como um período de consolidação da maturidade administrativa, no qual a integração entre engenharia, logística, suprimentos e controle financeiro assegurou condições estruturais adequadas, suporte contínuo às equipes assistenciais e alinhamento às diretrizes institucionais, reforçando o compromisso do HMDI com eficiência, segurança e sustentabilidade organizacional.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

## 10.1 Engenharia Predial

No mês de março de 2026, a Engenharia Predial do Hospital e Maternidade Dona Íris apresentou evolução consistente na gestão dos processos de manutenção, evidenciando um modelo operacional mais estruturado, com forte direcionamento para ações preventivas, mitigação de riscos e suporte direto à assistência. A análise dos indicadores demonstra incremento relevante no volume de ordens de serviço executadas, atingindo 485 registros no período, superando os meses anteriores e refletindo não apenas aumento da demanda, mas principalmente a ampliação da atuação preventiva do setor.

Sob a ótica da literatura em gestão de ativos hospitalares e manutenção predial, organismos como AHRQ e diretrizes internacionais de facility management apontam o aumento de intervenções como potencial ponto de atenção quando associado a falhas recorrentes. Entretanto, no contexto do HMDI, o comportamento observado está diretamente relacionado à implantação e fortalecimento de rotinas preventivas, o que representa maturidade operacional e não fragilidade. A realização de 36 manutenções preventivas no mês evidencia mudança de paradigma, com atuação antecipatória, reduzindo riscos assistenciais e aumentando a confiabilidade da infraestrutura, disposto no anexo XI.

A análise por sistemas evidencia atuação integrada entre setores críticos da unidade. No sistema de climatização, foram realizadas intervenções técnicas robustas, incluindo higienizações químicas profundas, substituição de componentes e ajustes operacionais em áreas estratégicas como UTIN, Centro Cirúrgico e CME. Essas ações possuem impacto direto na segurança assistencial, uma vez que a literatura internacional associa qualidade do ar e estabilidade térmica à redução de infecções e melhores desfechos clínicos. Nesse sentido, a atuação da engenharia não apenas atende requisitos normativos, mas fortalece a segurança do paciente e a eficiência dos processos assistenciais.

No sistema de ar comprimido, destaca-se abordagem técnica madura diante de uma condição crítica identificada na rede, com planejamento estruturado para limpeza química completa da tubulação. A decisão de programar intervenção controlada, com antecipação

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

de estoques e articulação com setores como CME e lavanderia, demonstra elevado nível de integração intersetorial e gestão de risco. Referenciais técnicos indicam que a contaminação por óleo e umidade representa risco relevante em ambientes hospitalares, sendo a limpeza química uma medida essencial para garantir pureza do ar e segurança dos processos, o que reforça a assertividade da conduta adotada.

No eixo de ambiência e conservação, os serviços de pintura realizados em áreas como ambulatório, emergência, sala de coleta e setores administrativos refletem não apenas manutenção estética, mas estratégia voltada à humanização do cuidado e adequação às boas práticas sanitárias. Estudos sobre experiência do paciente e qualidade assistencial apontam que ambientes organizados, limpos e visualmente adequados contribuem para percepção de segurança, conforto e confiança no serviço. A intervenção simultânea em áreas assistenciais e de apoio evidencia planejamento alinhado à continuidade do fluxo, evitando impactos na assistência.

Outro aspecto relevante refere-se às movimentações patrimoniais, diretamente influenciadas pela elevada taxa de ocupação da unidade. O remanejamento estratégico de mobiliários e a padronização de equipamentos em setores como internação demonstram capacidade adaptativa da engenharia frente à pressão assistencial, garantindo melhor acomodação das pacientes e maior eficiência operacional. Esse tipo de ação é amplamente reconhecido em modelos de gestão hospitalar como essencial para otimização de recursos físicos em cenários de alta demanda.

No campo financeiro, os investimentos concentraram-se majoritariamente na área predial, representando 96% do total aplicado, com foco em insumos, reformas estruturais e contratos essenciais, enquanto a climatização apresentou redução proporcional após intervenções estruturantes realizadas anteriormente. Esse comportamento indica racionalização dos investimentos e direcionamento estratégico dos recursos conforme criticidade operacional, reforçando a maturidade da gestão.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

De forma integrada, a Engenharia Predial em março demonstra alinhamento com boas práticas internacionais, que destacam a manutenção preventiva, a gestão de ativos e a integração com a assistência como pilares para eficiência hospitalar. Embora a literatura aponte a necessidade de monitoramento contínuo frente ao aumento de demandas, no contexto do HMDI esse cenário traduz-se em fortalecimento dos processos, maior controle operacional e redução de riscos assistenciais.

Assim, a atuação do setor no período evidencia não apenas sustentação da infraestrutura, mas papel estratégico na garantia da continuidade do cuidado, na segurança do paciente e na eficiência institucional, consolidando a Engenharia Predial como componente essencial da governança hospitalar.

## 10.2 Engenharia Clínica

No mês de março de 2026, a Engenharia Clínica do Hospital e Maternidade Dona Íris apresentou desempenho operacional consistente, evidenciado pela redução do volume de ordens de serviço em relação ao mês anterior, passando de 421 para 299 registros, movimento que, sob análise estratégica, não representa diminuição de produtividade, mas sim estabilização das demandas decorrente da efetividade das ações preventivas previamente implementadas. Esse comportamento está alinhado às melhores práticas internacionais em gestão de tecnologia em saúde, que apontam a redução de intervenções corretivas como indicador indireto de maturidade dos processos de manutenção e aumento da confiabilidade do parque tecnológico.

A análise por setores evidencia concentração de demandas nas áreas críticas, especialmente UTIN, UCIN, Centro Cirúrgico, Centro de Parto Normal e Emergência, demonstrando a forte interdependência entre a Engenharia Clínica e a assistência direta ao paciente. Esses setores operam com equipamentos de suporte à vida e monitorização contínua, o que naturalmente eleva a criticidade das intervenções e exige resposta técnica ágil e altamente qualificada. Sob a perspectiva de publicações da área de engenharia biomédica, ambientes intensivos demandam manutenção estruturada e protocolos rigorosos, sendo a atuação proativa da equipe um fator determinante para a segurança do

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

paciente e continuidade assistencial, cenário que se confirma no desempenho observado no período, disposto no anexo XII.

No que se refere ao perfil das manutenções, observa-se predominância de atividades programadas e administrativas, com 129 registros, seguidas de 65 manutenções corretivas e 37 inspeções de rotina, evidenciando um modelo híbrido de atuação que combina resposta às demandas assistenciais com fortalecimento das rotinas preventivas. Embora a literatura aponte como ponto de atenção a necessidade de equilíbrio entre manutenção preventiva e corretiva, no contexto da unidade esse cenário reforça a organização dos fluxos internos e a capacidade de planejamento, especialmente considerando que o número de manutenções preventivas concluídas superou o de abertas, contribuindo diretamente para a redução do passivo e aumento da vida útil dos equipamentos.

A análise das manutenções corretivas demonstra estabilidade operacional, com 65 ordens abertas e 61 concluídas, associada a um ponto de atenção relacionado às 19 pendências ao final do período. Entretanto, esse dado deve ser interpretado à luz da elevada complexidade do parque tecnológico e da priorização dos equipamentos críticos, sendo compatível com a dinâmica de hospitais de alta rotatividade. Destaca-se, de forma altamente positiva, a resolutividade interna de 98,36%, com mínima dependência de serviços externos, evidenciando domínio técnico da equipe, redução de custos operacionais e maior agilidade na devolução dos equipamentos aos setores assistenciais.

Sob a ótica da disponibilidade, o desempenho alcançado, com média de 99,51%, posiciona o serviço em patamar elevado de confiabilidade, especialmente considerando a intensidade de uso dos equipamentos. Referenciais técnicos internacionais apontam que índices acima de 98% já representam alto desempenho em ambientes hospitalares, sendo o resultado alcançado indicativo de eficiência na gestão da manutenção. As interrupções registradas estiveram majoritariamente associadas a manutenções programadas, o que reforça o caráter controlado das intervenções e afasta a ocorrência de falhas inesperadas como fator predominante.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

A análise pontual por tipologia de equipamento evidencia maior incidência de falhas em monitores multiparamétricos e incubadoras, ambos amplamente utilizados em ambientes críticos e sujeitos a desgaste contínuo. O acompanhamento do tempo médio entre falhas sinaliza necessidade de monitoramento mais aprofundado desses equipamentos, incluindo avaliação de uso, reforço de treinamentos operacionais e possível planejamento de substituição tecnológica futura. Esse tipo de análise é amplamente recomendado em estudos de gestão de tecnologia em saúde, sendo considerado um instrumento essencial para tomada de decisão baseada em evidências.

No eixo de integração com outros setores, destaca-se a atuação conjunta com CME, UTIN e Centro Cirúrgico, especialmente em situações críticas como a falha de autoclave, onde a locação de equipamento substituto garantiu a continuidade do processamento de materiais, evitando impacto direto na assistência. Essa capacidade de resposta demonstra maturidade na gestão de contingências e alinhamento com práticas de segurança do paciente, que preconizam redundância operacional em equipamentos críticos. Adicionalmente, a ocorrência envolvendo o equipamento de emissões otoacústicas reforça a importância da atuação técnica especializada e do acompanhamento contínuo para rápida recuperação da disponibilidade.

As calibrações, realizadas externamente e finalizadas após o fechamento do período, representam ponto de atenção sob a ótica dos indicadores mensais, porém não configuram falha operacional, e sim característica do fluxo contratado. A necessidade de monitoramento contínuo desse processo está alinhada às exigências regulatórias e às boas práticas de rastreabilidade metrológica, sendo fundamental para manutenção da conformidade técnica dos equipamentos.

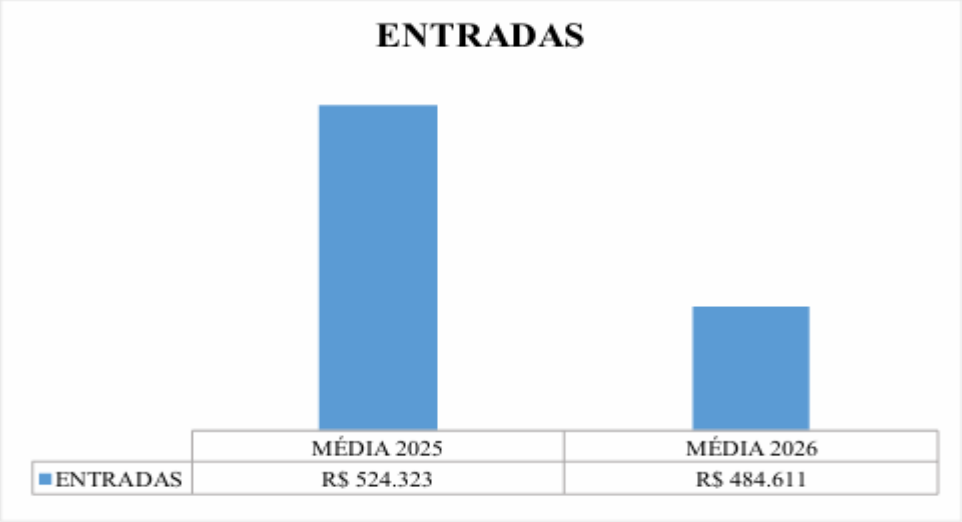
De forma geral, a Engenharia Clínica no período demonstra elevado nível de maturidade, com processos estruturados, forte atuação preventiva, elevada resolutividade interna e integração efetiva com os setores assistenciais. Ainda que a literatura técnica aponte pontos de atenção inerentes à complexidade do parque tecnológico, os resultados observados reforçam a eficiência do serviço, o comprometimento da equipe e a capacidade

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

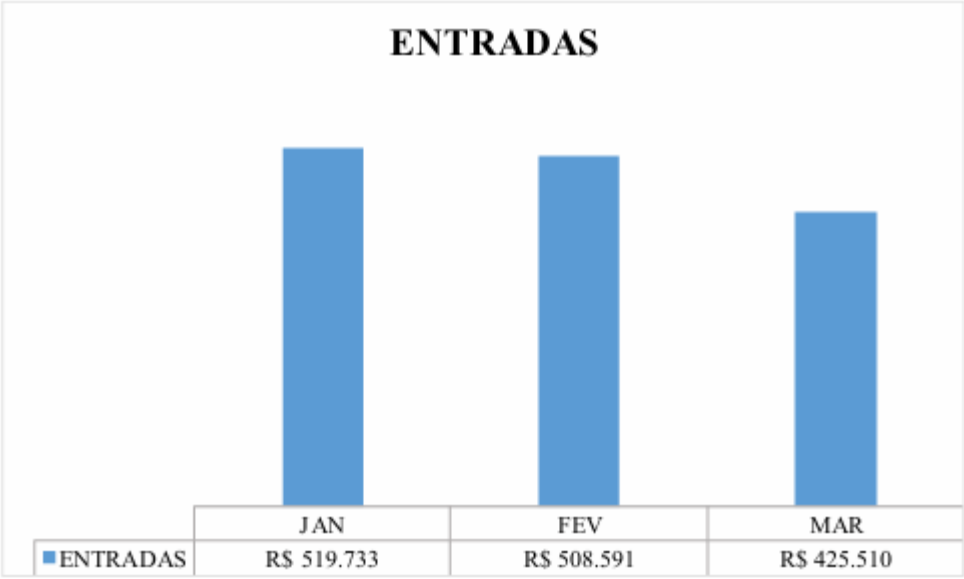
de sustentação da assistência com segurança, qualidade e confiabilidade, consolidando o setor como elemento estratégico na governança hospitalar.

### 10.3 Logística e Suprimentos

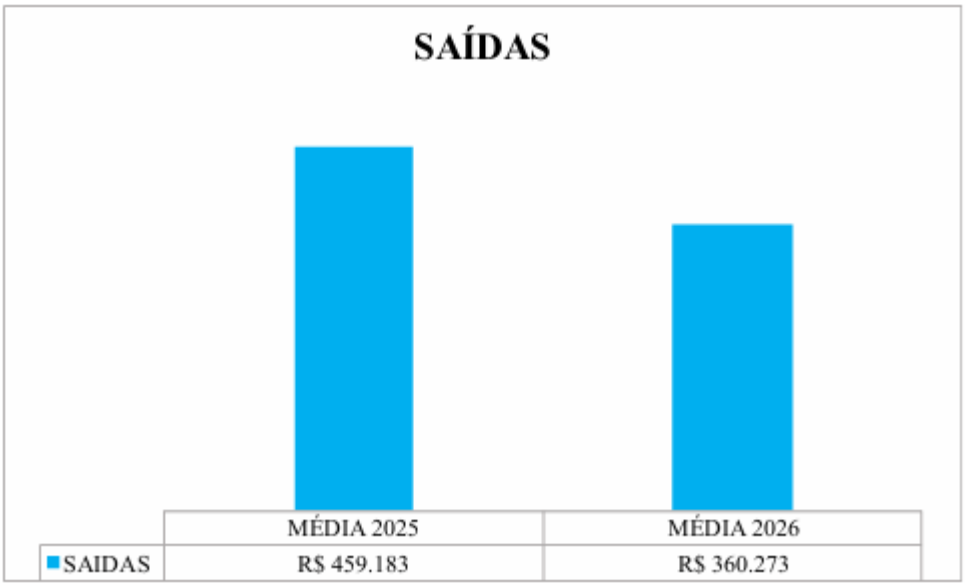
No mês de março de 2026, a área de Logística e Suprimentos manteve atuação estratégica para sustentação da operação assistencial do HMDI, garantindo abastecimento de medicamentos, materiais médicos e correlatos em uma unidade de médio porte, com perfil materno-infantil de alto risco e demanda intensiva em UTI Neonatal. A gestão do estoque, da dispensação e da farmácia clínica demonstrou amadurecimento, especialmente pela busca de maior precisão na parametrização do sistema Tasy e pela otimização dos recursos disponíveis, apresentado no anexo XIII.



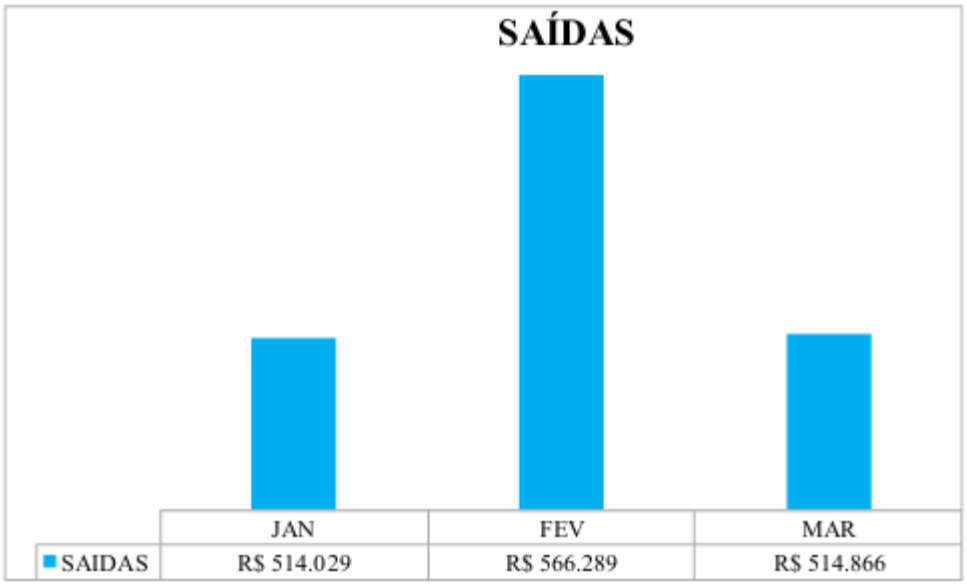

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador



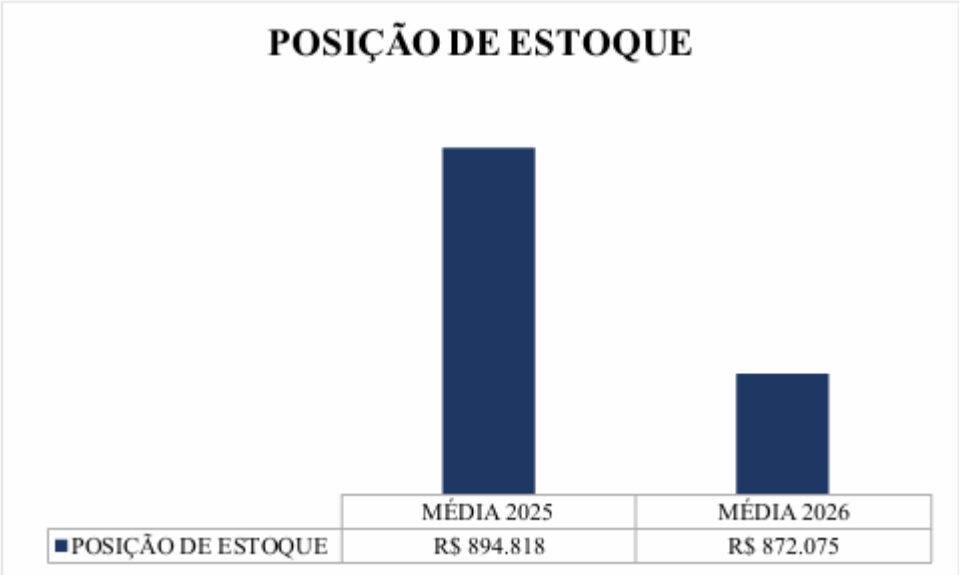

No eixo de estoque, março apresentou **entradas de R$ 425.510**, valor inferior a janeiro e fevereiro, com redução de **16,3%**, explicada pelo aproveitamento do estoque remanescente do mês anterior e pela racionalização das aquisições. Esse comportamento deve ser valorizado, pois evidencia melhor planejamento de compras e maior domínio da posição de estoque, sem indicar redução da capacidade de abastecimento. Em serviços hospitalares, a literatura sobre cadeia de suprimentos trata a redução de entradas como ponto de atenção quando associada a desabastecimento, porém, no contexto do HMDI, o dado aponta eficiência na utilização dos saldos existentes e maior controle sobre o ciclo de reposição.



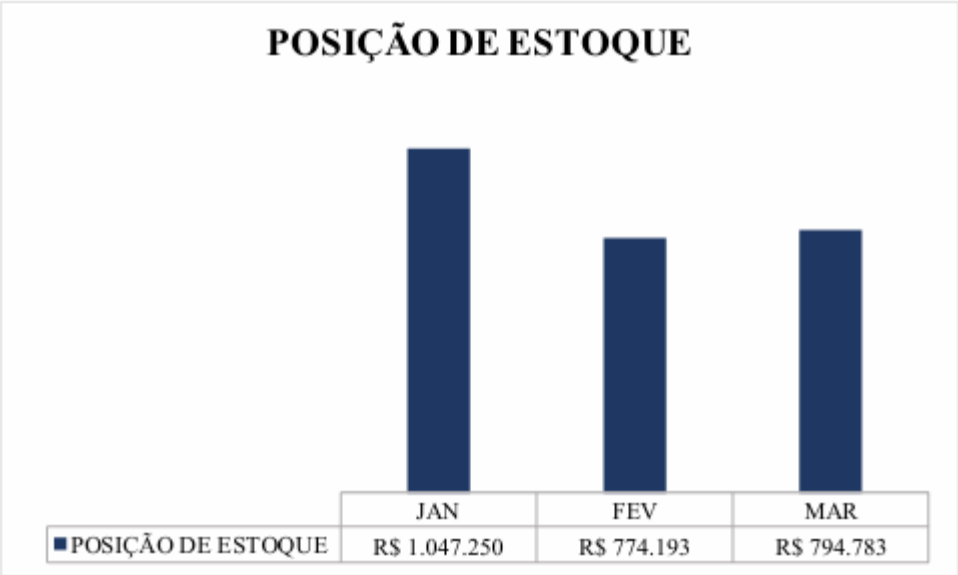

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador




As **saídas somaram R$ 514.866**, com redução de **9%** em relação a fevereiro, comportamento parcialmente relacionado às atualizações necessárias no Tasy, especialmente no ajuste de dispensação por lote fornecedor. Esse dado reforça a importância da integração entre Logística, Farmácia e TI, uma vez que a confiabilidade da informação de consumo depende diretamente da parametrização correta do sistema. A redução das saídas, nesse cenário, deve ser interpretada com cautela, não como queda de demanda assistencial, mas como etapa de qualificação dos registros e melhoria da rastreabilidade.




Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador




**A posição de estoque fechou março em R$ 794.783,** com discreto aumento de 2% em relação a fevereiro. O resultado demonstra equilíbrio entre redução de entradas, manutenção do consumo assistencial e preservação de estoque suficiente para garantir continuidade operacional. A estratégia descrita no relatório, com rondas, dispensação direcionada e monitoramento dos subestoques, especialmente de materiais médicos, reforça uma gestão mais ativa e preventiva, reduzindo riscos de excesso, perdas, vencimentos e rupturas.

Na Farmácia Clínica, observou-se desempenho relevante nos indicadores assistenciais. As visitas à beira leito aumentaram 12%, alcançando 222 visitas em março, o que demonstra ampliação da presença farmacêutica junto aos pacientes, com priorização por critérios de gravidade e participação nas discussões multidisciplinares. Esse resultado deve ser valorizado, pois a literatura sobre segurança medicamentosa reconhece a atuação clínica do farmacêutico como fator relevante para redução de eventos adversos, qualificação das prescrições e melhoria da transição do cuidado.

As orientações de alta também apresentaram evolução, com 20 altas acompanhadas em março, frente a 16 em fevereiro. Ainda que o volume permaneça próximo à média de 2026, o resultado sinaliza melhora na captação das altas e reforça a necessidade de aprimoramento da comunicação com os setores. Esse ponto deve ser tratado como

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

oportunidade estratégica, pois a orientação medicamentosa no momento da alta é fundamental para continuidade do tratamento, adesão terapêutica e prevenção de reinternações evitáveis.

As prescrições analisadas alcançaram 5.283 liberações, aumento de 27% em relação a fevereiro, demonstrando forte capacidade operacional da Farmácia Hospitalar e Clínica. Esse indicador reforça o papel da equipe na segurança do processo medicamentoso, especialmente em uma unidade com alto volume assistencial e pacientes de maior vulnerabilidade, como gestantes, puérperas e recém-nascidos. A análise sistemática das prescrições contribui para identificação de inconsistências, adequação terapêutica e maior segurança na administração de medicamentos.

Quanto às intervenções farmacêuticas, foram registradas 281 intervenções em março, redução de 9% em relação a fevereiro, porém ainda acima da média de 2026 e da média de 2025. Esse comportamento demonstra que a redução pontual não comprometeu a atuação clínica, mantendo patamar elevado de participação farmacêutica na qualificação da terapêutica. As reconciliações medicamentosas, por sua vez, tiveram desempenho expressivo, com 122 registros, resultado superior a fevereiro e fortemente associado à busca de pacientes por criticidade, permitindo maior alcance assistencial e fortalecimento da segurança medicamentosa.

No campo das ações realizadas, março foi marcado pela continuidade do trabalho conjunto com a TI para elaboração de relatórios e parametrizações mais fidedignas no Tasy, novas rotinas de baixas, abertura, lançamento e fechamento de inventário, lançamentos de empréstimos e relatórios novos. Apesar do déficit de escala por solicitações de desligamento, que impactou rotinas administrativas e operacionais, o setor encerrou o mês com posição de estoque adequada e direcionamento claro para melhoria dos quantitativos de dispensação de materiais.

Dessa forma, a análise de Logística e Suprimentos em março de 2026 demonstra uma área em processo de qualificação gerencial, com foco em controle de estoque,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

rastreabilidade, integração com TI e fortalecimento da Farmácia Clínica. Embora a literatura trate estoque, dispensação e reconciliação medicamentosa como pontos críticos para segurança e eficiência hospitalar, no HMDI esses elementos evidenciam evolução dos processos, comprometimento das equipes e atuação estratégica para garantir abastecimento, racionalidade no consumo e segurança do paciente.

## 10.4 Controle Bancário

No mês de março de 2026, a Diretoria Financeira do Hospital e Maternidade Dona Íris, HMDI, manteve gestão bancária altamente estruturada, com acompanhamento diário das movimentações financeiras, controle rigoroso das conciliações e utilização estratégica dos instrumentos de aplicação, assegurando liquidez, segurança e rastreabilidade dos recursos vinculados ao Instituto Patris, conforme demonstrado nos extratos e comprovantes anexos.

A conta corrente operacional apresentou comportamento aderente à política institucional de não permanência de saldo ocioso, com movimentações intensas ao longo de todo o período e saldo diário sistematicamente zerado mediante resgates automáticos e reaplicações imediatas, evidenciando disciplina financeira e controle efetivo do fluxo de caixa. Observa-se, conforme extrato bancário, volume elevado de entradas e saídas, com destaque para pagamento de folha, fornecedores, encargos e despesas operacionais, característica típica de unidade hospitalar de média e alta complexidade, que exige liquidez contínua e capacidade de resposta imediata.

Destaca-se, no período, o recebimento de repasses financeiros oriundos da Secretaria Municipal de Saúde, realizados principalmente nos dias 04/03/2026 e 05/03/2026, conforme registros em extrato bancário, incluindo créditos nos valores de R$ 1.497.477,80, R$ 500.000,00 e R$ 418.984,64, devidamente comprovados nos anexos. Esses repasses reforçam a regularidade do financiamento da unidade e asseguram a continuidade da execução assistencial e administrativa.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

Em consonância com as diretrizes contratuais e de governança financeira, destaca-se ainda a destinação de 3% do valor de custeio para o fundo rescisório, prática que evidencia planejamento financeiro responsável e provisionamento adequado para obrigações futuras, reduzindo riscos institucionais e garantindo sustentabilidade de médio e longo prazo.

No que se refere às aplicações financeiras, o fundo CAIXA FIC Giro Empresas RF Referenciado DI manteve papel estratégico como instrumento de liquidez operacional, registrando aplicações no montante de R$ 5.246.046,89, resgates de R$ 2.846.785,12 e saldo final de R$ 2.417.303,96, com rendimento bruto de R$ 18.042,19, demonstrando utilização dinâmica para suporte ao fluxo de pagamentos, sem comprometimento da capacidade operacional.

Complementarmente, o fundo CAIXA FIC Giro MPE RF Referenciado DI vinculado ao fundo HMDI apresentou aplicações de R$ 1.002.895,41 e saldo final de R$ 1.007.692,80, com rendimento de R$ 4.797,39, reforçando sua utilização como instrumento de transição e organização de recursos financeiros.

Já o fundo CAIXA Topázio Corporativo RF Referenciado manteve-se como principal reserva financeira da unidade, com aplicações expressivas de R$ 3.926.054,10, saldo final de R$ 3.952.409,88 e rendimento bruto mensal de R$ 26.355,78, evidenciando estratégia consistente de preservação de capital aliada à geração de rentabilidade em perfil conservador.

Adicionalmente, a conta vinculada ao Fundo HMDI apresentou movimentação pontual com posterior aplicação integral dos recursos, mantendo saldo final zerado, o que reforça a política de centralização e otimização dos recursos financeiros disponíveis.

Sob análise estratégica, observa-se que a gestão financeira no mês esteve orientada por princípios fundamentais de governança, incluindo liquidez imediata para cobertura das obrigações, preservação de reservas estruturantes, maximização de rendimentos em perfil

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

de baixo risco e controle rigoroso das movimentações, disponíveis no anexo XIV. A literatura em gestão financeira hospitalar reforça que a previsibilidade de receitas, associada à adequada alocação em instrumentos de alta liquidez, é determinante para garantir estabilidade operacional, especialmente em ambientes de alta complexidade assistencial.

A interdependência entre o controle bancário e os demais setores administrativos, como logística, suprimentos, engenharia e gestão de pessoas, permaneceu evidente no período, uma vez que a disponibilidade financeira impacta diretamente a aquisição de insumos, manutenção de equipamentos e pagamento das equipes, exigindo atuação integrada e sincronizada entre áreas.

Dessa forma, o Controle Bancário em março de 2026 demonstra consolidação de uma gestão financeira madura, com processos estruturados, rastreabilidade das operações e alinhamento às boas práticas de administração pública, assegurando que os recursos destinados à assistência materno-infantil sejam aplicados com eficiência, segurança e responsabilidade fiscal.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

## 11 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O desempenho observado no mês de março de 2026 evidencia a consolidação de um modelo de gestão assistencial e administrativa pautado na integração entre produção, qualidade e sustentabilidade operacional, refletindo maturidade institucional e alinhamento consistente às diretrizes do Termo de Colaboração nº 043/2025-SMS/GO. A análise global dos indicadores demonstra que a unidade não apenas manteve sua capacidade produtiva, como também apresentou evolução qualitativa dos processos, sustentada por organização assistencial estruturada, governança clínica ativa e articulação efetiva entre áreas estratégicas.

Nesse contexto, destaca-se que a unidade alcançou 104% de execução da produção assistencial, com realização de 5.527 procedimentos frente à meta pactuada de 5.290, resultado que reforça a elevada capacidade de resposta institucional. Esse desempenho evidencia não apenas cumprimento de metas, mas superação qualificada, sustentada por organização dos fluxos, otimização do uso dos recursos e integração entre os diferentes níveis assistenciais. Sob análise estratégica, a superação da meta em cenário de elevada ocupação e complexidade assistencial demonstra eficiência operacional e maturidade na gestão dos processos, evitando sobrecarga desestruturada e mantendo a qualidade do cuidado.

Sob a perspectiva assistencial, observa-se que o desempenho dos principais eixos produtivos, incluindo internação, centro obstétrico, unidades neonatais e ambulatório, foi conduzido de forma equilibrada, mesmo diante de variáveis operacionais relevantes, como aumento da demanda espontânea, complexidade assistencial elevada e impactos indiretos do absenteísmo em agendas reguladas. Ainda assim, os resultados refletem capacidade de adaptação do modelo assistencial, com priorização adequada de casos, organização dos fluxos e utilização eficiente dos recursos disponíveis.

Destaca-se, de forma transversal, a forte interdependência entre os setores assistenciais e administrativos, especialmente no que se refere à gestão de leitos, tempo de permanência, SADT, logística e suporte diagnóstico. Essa integração permitiu respostas

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

oportunas às demandas críticas, evitando desassistência e garantindo continuidade do cuidado, mesmo em cenários de pressão operacional.

No campo da qualidade e segurança do paciente, os resultados demonstram estabilidade dos indicadores sensíveis, como infecção hospitalar e mortalidade, além da manutenção de processos assistenciais seguros e monitorados. Ainda que determinados indicadores representem, por natureza, pontos permanentes de atenção, a análise institucional evidencia que tais resultados estão inseridos dentro de um contexto de cuidado complexo e assistencialmente qualificado, com atuação efetiva das instâncias de governança clínica.

A produção ambulatorial e diagnóstica, por sua vez, reforça a capacidade resolutiva da unidade, mesmo diante de desafios estruturais como absenteísmo e limitações pontuais de equipamentos. A superação de metas em diversos segmentos, associada à manutenção da qualidade assistencial, evidencia não apenas produtividade, mas principalmente eficiência operacional, com processos definidos, monitorados e continuamente ajustados.

No eixo administrativo, a gestão demonstrou elevado grau de maturidade, com destaque para o controle financeiro rigoroso, a utilização estratégica de aplicações, a regularidade dos repasses institucionais e a manutenção de reservas, incluindo o provisionamento do fundo rescisório. A integração entre engenharia, logística, suprimentos e finanças assegurou condições estruturais adequadas para sustentação da assistência, reduzindo riscos operacionais e garantindo previsibilidade na execução dos serviços.

Adicionalmente, observa-se fortalecimento das práticas de ensino, pesquisa, qualidade e gestão de pessoas, evidenciando que o desempenho institucional não se limita à produção assistencial, mas se estende à qualificação contínua das equipes, ao aprimoramento dos processos e à construção de uma cultura organizacional orientada à segurança, humanização e excelência.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

Sob análise crítica e estratégica, o mês de março consolida o HMDI como uma unidade com elevada capacidade de resposta frente a cenários complexos, sustentada por governança estruturada, processos maduros e equipes engajadas. Os resultados demonstram que, mesmo diante de variabilidades operacionais inerentes ao sistema de saúde, a instituição mantém desempenho consistente, com equilíbrio entre produtividade, qualidade e segurança.

Dessa forma, conclui-se que o período analisado reflete não apenas a manutenção da operação, mas o avanço contínuo do modelo de gestão implantado, com fortalecimento da integração entre áreas, maior previsibilidade operacional e consolidação de práticas alinhadas às melhores referências em gestão hospitalar, garantindo que o cuidado ofertado à população permaneça seguro, resolutivo e de alta qualidade.

Atenciosamente,

**Ana Carolina Garcia**
Diretora Geral
HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

**Guilherme Almeida**
Diretor Presidente
INSTITUTO PATRIS

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e**
Link de validação: **https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**
Validador

# Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
**https://valida.ae/6f93e6b21bb57306d2d543821f9c7b58c4e12440bbee79911**

Assinaturas concluídas: **2** de **2**

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

**Como auditar e validar este documento**

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e
Hash SHA256 do original

## Assinaturas presentes no documento

**Ana Carolina Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**Guilherme Abraão Simão de Almeida**
027.663.501-95
Signatário

## Trilha de auditoria

27/04/2026 14:11 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `3e0152c485442cd52ec705e7e6723fd0560d7941c9f9060d902cfce991a3ed8e`

27/04/2026 14:11 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `187.115.64.130` Porta: `64267`

27/04/2026 14:11 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

| | | |
|---|---|---|
| Endereço de IP: `187.115.64.130` | Navegador: `Chrome/147.0.0.0` | Tipo de geolocalização: `IP` |
| Porta: `64267` | Arquitetura: `x64` | Precisão: `5km+` |
| SO: `Windows 10.0` | Render engine: `Gecko` | Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622` |

27/04/2026 14:12 — **Guilherme Abraão Simão de Almeida** (presidencia@institutopatris.org.br, CPF 027.663.501-95) visualizou o documento

Endereço de IP: `189.98.249.205` Porta: `64714`

27/04/2026 14:12 — **Guilherme Abraão Simão de Almeida** (presidencia@institutopatris.org.br, CPF 027.663.501-95) assinou o documento

| | | |
|---|---|---|
| Endereço de IP: `189.98.249.205` | Navegador: `Safari/26.3` | Tipo de geolocalização: `IP` |
| Porta: `64714` | Arquitetura: `ARM64` | Precisão: `5km+` |
| SO: `iOS 18_7` | Render engine: `Gecko` | Latitude e longitude: `-23.6293, -46.6351` |

# ANEXO I

**ESCALA MENSAL: MARÇO 2026**

**SETOR: FARMÁCIA**

**COORDENADOR: Graciely Silva de Carvalho CRF GO - 20700**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CRISTIANO PLACIDO JUNIOR | FARMACÊUTICO(A) HOSPITALAR | 20981 | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| KEIDI REZENDE OLIVEIRA | AUXILIAR DE FARMÁCIA C.C. | | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| WENDER AGUIAR | AUXILIAR DE FARMÁCIA | | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| MARCELO DO ROSARIO DA SILVA | AUXILIAR DE FARMÁCIA | | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| LUCELIO CANDIDO DE JESUS | FARMACÊUTICO(A) HOSPITALAR | 18946 | 19h às 07h | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | |
| ERICA BEATRIZ CARDOSO NEVES | AUXILIAR DE FARMÁCIA C.C. | | 19h às 07h | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | |
| MARLENE SOARES ARAÚJO | AUXILIAR DE FARMÁCIA | | 19h às 07h | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | |
| GABRIEL RODRIGUES CARVALHO | FARMACÊUTICO(A) HOSPITALAR | 22392 | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| WILLIAN GUIDA DA COSTA | AUXILIAR DE FARMÁCIA C.C. | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| CARLOS HENRIQUE MENDES DOS SANTOS | AUXILIAR DE FARMÁCIA | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| GABRIEL SILVA BARROS | AUXILIAR DE FARMÁCIA | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| DAVID EVARISTO FÉLIX | AUXILIAR DE FARMÁCIA | 7718 | 19h às 07h | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN |
| MARCIO FERREIRA LIMA | AUXILIAR DE FARMÁCIA | | 19h às 07h | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN |
| GLEYCE FAUSTA FERREIRA | FARMACÊUTICO ROTINEIRO | 3667 | 08h às 17h | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | | |
| PRISCILA EVANGELISTA DE SOUSA | FARMACÊUTICO(A) CLÍNICO UTI | 18527 | 08h às 17h | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | | |
| ALZIRA TEXEIRA CHAGAS | FARMACÊUTICO(A) CLÍNICO INTERNAÇÃO | 20722 | 08h às 17h | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | | |
| CHARLES CUSTÓDIO BASTOS | ALMOXARIFE | | 08h às 17h | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | | |
| FRANCISCO ALCOBAÇA DE CASTRO | AUXILIAR DE ALMOXARIFADO | | 09h às 18h | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | | |
| | ALMOXARIFE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JOSÉ AILTON SOUSA DO NASCIMENTO | AUXILIAR DE ALMOXARIFADO | | 08h às 17h | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | | |
| GEOVANNA MARQUES DOS SANTOS | AUXILIAR DE ALMOXARIFADO | | 07h às 16h | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | | |
| HILLARY KAWARA F. DE MORAES | AUXILIAR DE FARMÁCIA | | 08h às 18h | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | | |
| GRACIELY SILVA DE CARVALHO | SUPERVISOR DE LOGISTICA (FARMACÊUTICO RT) | | 07h às 16h | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F:** Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade

HMDI.FOR ADM.024

# Página de assinaturas



**Graciely Carvalho**
024.251.401-40
Signatário



**Shirley Carneiro**
718.934.071-87
Signatário

## HISTÓRICO

**18 fev 2026** 10:31:06 — **Graciely Silva de Carvalho** criou este documento. ( Email: logistica.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 024.251.401-40 )

**18 fev 2026** 10:31:08 — **Graciely Silva de Carvalho** *(Email: logistica.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 024.251.401-40)* visualizou este documento por meio do IP 189.94.100.65 localizado em Rio de Janeiro - Rio de Janeiro - Brazil

**18 fev 2026** 10:31:13 — **Graciely Silva de Carvalho** *(Email: logistica.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 024.251.401-40)* assinou este documento por meio do IP 189.94.100.65 localizado em Rio de Janeiro - Rio de Janeiro - Brazil

**18 fev 2026** 10:42:12 — **Shirley de Menezes Carneiro** *(Email: geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 718.934.071-87)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 10:42:33 — **Shirley de Menezes Carneiro** *(Email: geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 718.934.071-87)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: ENGENHARIA**

**COORDENADOR: RAFAEL OLIVEIRA FREITAS**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| **DIARISTA ADMINSTRATIVO** | | | | |
| RAFAEL OLIVEIRA FREITAS | SUPERVISÃO DE ENGENHARIA CLINICA E PREDIAL | | 08h às 18h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| THALINE FIGUEIREDO | AUXILIAR ADM SUPERVISOR | | 08h às 18h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| WESDRA ROSA DE SOUSA | ASSISTENTE DE PATRIMONIO | | 08h às 18h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| **DIARISTA** | | | | |
| ADAILDO DE SOUZA NEVES | ELETRICISTA | | 08h às 18h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| DEUSIMAR PACHECO LIMA | PINTOR | | 07h às 17h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| ISRAEL BISPO GUIMARAES | PINTOR | | 07h às 17h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| SANDRO PATRICIO DOS SANTOS | PEDREIRO | | 08h às 18h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| FALTA CONTRATAÇÃO | AUXILIAR DE PEDREIRO | | 08h às 18h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| ROGER BATISTA VAZ | AUXILIAR DE PINTOR | | 07h às 17h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| **DIURNO PAR** | | | | |
| FALTA CONTRATACAO | OFICIAL DE MANUTENÇÃO - ELETRICISTA | | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| RAIMUNDO LIMA SANTOS | OFICIAL DE MANUTENÇÃO - ELETRICISTA | | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ELIMAR SILVA PEREIRA | AUXILIAR DE ELETRICISTA | | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| **NOTURNO PAR** | | | | |
| ANTONIO FERNANDO GAMA NOGUEIRA | OFICIAL DE MANUTENÇÃO | | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| ROOSEVELT AFONSO | OFICIAL DE MANUTENÇÃO - ELETRICISTA | | 19h às 07h | |
| **DIURNO ÍMPAR** | | | | |
| EDIGAR BARROZO DE MELO | OFICIAL DE MANUTENÇÃO - ELETRICISTA | | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| MARCOS ANTONIO ALVES DE SOUZA | OFICIAL DE MANUTENÇÃO - ELETRICISTA | | 06h às 18h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| MARCELO GASPAR RODRIGUES DE FREITAS | ELETRICISTA | | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| **NOTURNO ÍMPAR** | | | | |
| ODILON CARLOS DE MIRANDA | OFICIAL DE MANUTENÇÃO - ELETRICISTA | | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F:** Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 2012a1c33308532d42b6751c0c14622f171a017ec74240ef545945ded0e6cc55
https://valida.ae/601c87d30481af72900a3c6eff8887bac9ec4bdc04611560e

# Página de assinaturas

**Rafael Freitas**
031.801.791-12
Signatário

**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**Shirley Carneiro**
718.934.071-87
Signatário

## HISTÓRICO

**17 fev 2026** 12:35:23 — **Rafael Oliveira Freitas** criou este documento. ( Email: super.manutencao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 031.801.791-12 )

**17 fev 2026** 12:35:25 — **Rafael Oliveira Freitas** *(Email: super.manutencao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 031.801.791-12)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**17 fev 2026** 12:35:28 — **Rafael Oliveira Freitas** *(Email: super.manutencao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 031.801.791-12)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 09:17:42 — **Shirley de Menezes Carneiro** *(Email: geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 718.934.071-87)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 09:17:45 — **Shirley de Menezes Carneiro** *(Email: geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 718.934.071-87)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 07:07:22 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 07:07:23 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: FATURAMENTO/ARQUIVO**

**SUPERVISORA: CINTHYA DONARIA PEREIRA DE NEGREIROS**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| ALESSANDRA GONÇALVES | FATURISTA | | 07 AS 16 | FS D D D D D FS FS D D D D D FS FS D D D D D FS FS D D D D D FS FS D D |
| ANA CLAUDIA DA SILVA | FATURISTA | | 07 AS 16 | FS D D D D D FS FS D D D D D FS FS D D D D D FS FS D D D D D FS FS D D |
| CINTHYA DONARIA P. DE NEGREIROS | SUPER. FATURAMENTO | | 07 AS 16 | FS D D D D D FS FS D D D D D FS FS D D D D D FS FS D D D D D FS FS D D |
| NATANAEL DOS SANTOS COSTAS | FATURISTA | | 07 AS 16 | FS D D D D D FS FS D D D D D FS FS D D D D D FS FS D D D D D FS FS D D |
| RICHELLY MARTINS PAZ | ASSISTENTE DE ARQUIVO | | 08 AS 17 | FS D D D D D FS FS D D D D D FS FS D D D D D FS FS D D D D D FS FS D D |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original e6de6563baeb9a55b85802163706cfb01399f9b2d5de0b7c36ccef3fd226161c
https://valida.ae/219185b1e0b2eeb231d3c18cab296599e70befe0584225e48

# Página de assinaturas



**Shirley Carneiro**
718.934.071-87
Signatário

## HISTÓRICO

**13 fev 2026** 17:00:43 — **Cinthya Donaria Pereira de Negreiros** criou este documento. ( Email: super.faturamento.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 938.448.241-20 )

**18 fev 2026** 09:17:42 — **Shirley de Menezes Carneiro** *(Email: geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 718.934.071-87)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 09:17:45 — **Shirley de Menezes Carneiro** *(Email: geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 718.934.071-87)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: FINANCEIRO/ ADM**

**COORDENADOR: SHIRLEY DE MENEZES CARNEIRO CRF GO - 20674**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| GABRIEL SOUSA SOARES | COMPRADOR | - | 08h às 18h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| SHIRLEY DE MENEZES CARNEIRO | GERENTE ADMINISTRATIVA | - | 08h às 17h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| LORRANE DO CARMO PIMENTEL | ANALISTA DE CUSTOS E CONTRATOS | - | 07:30 às 17: 30 | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| BRUNO CRUZ | SUPERVISOR ADM | | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| ROMÁRIO MONBRINI | SUPERVISOR ADM | | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| MARCILEI CARDOSO DE OLIVEIRA | MOTORISTA | - | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ALAN MATEUS ARAUJO SANTOS | MOTORISTA | - | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F:** Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

# Página de assinaturas



**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

## HISTÓRICO

**18 fev 2026** 10:21:04 — **Lorrane Pimentel** criou este documento. ( Email: contratosa680@gmail.com, CPF: 018.535.801-20 )

**18 fev 2026** 10:44:20 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 10:44:21 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

ESCALA MENSAL HIGIENIZAÇÃO HMDI 2026

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: HIGIENIZAÇÃO**

**SUPERVISORA: PRICILLA LOURENÇO OLIVEIRA**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRICILLA LOURENÇO OLIVEIRA | SUPERVISORA DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 16h | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D |
| JOSEANE SILVA BARROS | ENCARREGADA DE HIGENIZAÇÃO | | 19h às 07h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| PATRICIA BATISTA DOS SANTOS | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| ELIZANGELA DOS S.E SILVA | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| LUANA GABRIELA MESSIAS LEAL | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| WARLEY MARTINS MATOS | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| MICHELLY FERREIRA MODESTO | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| MARIA LUCIA DE SOUSA S.RIBEIRO | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| ELCALIBIA OLIVEIRA BASTOS | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | | | |
| SONIA SOUSA S. RIBEIRO | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| JINETTE JILIEN | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| ELISSANDRA ROSA DE JESUS | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| RAIMUNDA FERREIRA DA SILVA | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| CORIOLANDO GUILHERME FURTADO | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| JOSE CARLOS DOS SANTOS | COLETOR | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| RHANDES EGIDIO DE LIMA | Encarregado de higenização | | 19h às 07h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| ROSIMEIRE ALVES DAS NEVES | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 19h às 07h | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN |
| MICHELLE MENDES DA SILVA | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 19h às 07h | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN |
| JANAINA FATIMA CUSTODIO | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 19h às 07h | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN |
| KEILA FERREIRA CARVALHO RIMAR | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 19h às 07h | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN |
| CONTRATAÇÃO | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 19h às 07h | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SD | | SN | | SN | | SN |
| TOME DA SILVA MESQUITA FILHO | COLETOR | | 19h às 07h | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN |
| EDSON MARCIO DE OLIVEIRA | Encarregado de higenização | | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| SANDRA TIMOTEO DE ARAUJO | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| MARIA RAIMUNDA SODRE BASTOS | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| VANESSA FERREIRA DA SILVA | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| LEIDIANE DE PAULA NEVES | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| FABIANA MARIA DOS SANTOS | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| MAIANE DOS SANTOS OLIVEIRA | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| RODRIGO DA SILVA SANTOS | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| LAIS PEREIRA DA SILVA | AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO | | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original ec8e331db743a86140d68b465d2352520e1a077d1d6dd772ec9d340e7317dbc4
https://valida.ae/4bc3bbbed14b64abd553b6279ff51ed25d766d85e3853850e

# ESCALA MENSAL HIGIENIZAÇÃO HMDI 2026

| | | |

# Página de assinaturas

**Pricilla Oliveira**
040.533.681-03
Signatário

**Shirley Carneiro**
718.934.071-87
Signatário

## HISTÓRICO

**19 fev 2026** 07:44:38 **Pricilla Lourenço Oliveira** criou este documento. ( Email: higienizacao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 040.533.681-03 )

**19 fev 2026** 07:44:39 **Pricilla Lourenço Oliveira** *(Email: higienizacao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 040.533.681-03)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 07:44:47 **Pricilla Lourenço Oliveira** *(Email: higienizacao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 040.533.681-03)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 09:57:17 **Shirley de Menezes Carneiro** *(Email: geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 718.934.071-87)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 09:57:21 **Shirley de Menezes Carneiro** *(Email: geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 718.934.071-87)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

DONA ÍRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: LABORATÓRIO**

**COORDENADOR: LAIS COSTA MELO CRBM GO 3981**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| LAIS COSTA MELO | SUP LABORATÓRIO E AGÊNCIA TRASNFUSIONAL | CRBM GO 3981 | 07h às 16 h | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | |
| DANIELLE SANTANA MARTINS | AUXILAR ADMINISTRATIVO | | 08h às 17h | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | |
| KELLY FREITAS DE MORAES | BIOMÉDICO | CRBM GO 7866 | 07h às 19h | SD SD SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD |
| LETÍCIA FERREIRA OLIVEIRA | BIOMÉDICO | CRBM GO 11713 | 07h às 19h | SD SD SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD |
| PATRÍCIA BRAZ NOGUEIRA | BIOMÉDICO | CRBM GO 13300 | 07h às 19h | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD |
| TALITA BARBOSA REIS | BIOMÉDICO | CRBM GO 6822 | 07h às 19h | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD |
| ANNA CAROLINA FIRMIANO CINTRA | BIOMÉDICO | CRBM GO 5484 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN |
| LEANDRO MARCOS DA SILVA ROSA | BIOMÉDICO | CRBM GO 9394 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN |
| LÍLIAN TEIXEIRA DE SOUZA | BIOMÉDICO | CRBM GO 2190 | 19h às 07h | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN |
| VÍVIAN FERREIRA DA SILVA | BIOMÉDICO | CRBM GO 6136 | 19h às 07h | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN |
| JOANA CAVALCANTE ANDRADE | TEC. LABORATÓRIO | | 07h às 19h | LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM |
| JURACI VAZ DA SILVA | TEC. LABORATÓRIO | CRF 426 | 07h às 19h | SD SD SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD |
| KARLA DAYANE NUNES DE FREITAS | TEC. LABORATÓRIO | | 07h às 19h | SD SD SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD |
| NEIVA SOARES DOS REIS | TEC. LABORATÓRIO | CRF 1064 | 08h às 18h | LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM |
| TATILA SILVA MIARIN | TEC. LABORATÓRIO | | 07h às 19h | SD SD SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD |
| KLEICIELE CARDOSO NASCIMENTO SANTOS | TEC. LABORATÓRIO | | 07h às 19h | SD SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD |
| ANA CAROLINE DA SILVA CORREA | TEC. LABORATÓRIO | CRF1265 | 07h às 19h | SD SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD |
| JOICE CARVALHO BUENO | TEC. LABORATÓRIO | CRF 1046 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN |
| REGIVÂNIA ALVES LIMA | TEC. LABORATÓRIO | CRF 1478 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN |
| SARA VIEIRA PORTO | TEC. LABORATÓRIO | CRF 1085 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN |
| SUZANA CRISTINA DE ALMEIDA | TEC. LABORATÓRIO | CRF 0792 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN | | SN SN |
| CONTRATAÇÃO | TEC. LABORATÓRIO | | 07h às 19h | SD SD SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD SD | | SD |
| CONTRATAÇÃO 2 | TEC. LABORATÓRIO | | 07h às 16 h | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 7a95111d2e44e98ec5d8c02c01eb1eed49a7bcee5bbc1d20203e9847b8825f57
https://valida.ae/ba17e1f7f6c46c4b3a879dddad68407f2074f5c25c377957f

# Página de assinaturas



**Lais Melo**
024.846.181-82
Signatário



**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário



**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**18 fev 2026** 08:43:48 — **Lais Costa Melo** criou este documento. ( Email: super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 024.846.181-82 )

**18 fev 2026** 08:43:50 — **Lais Costa Melo** *(Email: super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 024.846.181-82)* visualizou este documento por meio do IP 177.200.35.191 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 08:43:56 — **Lais Costa Melo** *(Email: super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 024.846.181-82)* assinou este documento por meio do IP 177.200.35.191 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 09:45:22 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 09:45:27 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 09:03:18 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 09:03:19 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: LAVANDERIA**

**SUPERVISORA: ROSILDA PEREIRA DANTAS DA SILVA**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| ANGELICA ALVES BARBOSA | AUXILIAR DE LAVANDERIA | - | 06h ás 18h | SD S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T |
| HEVERTON TEIXEIRA DE SOUSA | AUXILIAR DE LAVANDERIA | | 05h as 17h | SD S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T |
| MARISNEIDE TAVARES DOS SANTOS | AUXILIAR DE LAVANDERIA | | 07h às 19h | SD S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T |
| MARCELO ALVES BATISTA | AUXILIAR DE LAVANDERIA | | 07h às 19h | SD S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D |
| NATÁLIA ROSA DE OLIVEIRA | AUXILIAR DE LAVANDERIA | | 07h às 19h | SD S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T |
| GENIVAL ALVES DA SILVA | AUXILIAR DE LAVANDERIA | | 19h às 07h | SN S T Q Q S SN D S T Q Q S SN D S T Q Q S SN D S T Q Q S SN D S T |
| SUELI FERREIRA DE MORAIS SILVA | AUXILIAR DE LAVANDERIA | | 07h às 19h | SD S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T |
| VANEZA DOS SANTOS CLEMENTE | AUXILIAR DE LAVANDERIA | | 07h às 19h | SD S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T |
| AMAURI RUFINO DA COSTA | AUXILIAR DE LAVANDERIA | | 05h as 17h | SD S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T |
| DANIEL JUNIOR MIRANDA BRITO | AUXILIAR DE LAVANDERIA | | 07h às 19h | SD S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T |
| GINAVANEZ DE OLIVEIRA NOLETO | AUXILIAR DE LAVANDERIA | | 07h ás 19h | SD S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T |
| MARIENE RIBEIRO SOARES | AUXILIAR DE LAVANDERIA | | 07h às 19h | SD S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T |
| MARIUZA LOPES DA SILVA] | AUXILIAR DE LAVANDERIA | | 07h às 19h | SD S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T |
| VANESSA FERREIRA CORRÊA DE MACEDO | AUXILIAR DE LAVANDERIA | | 06h ás 18h | SD S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T Q Q S SD D S T |
| ROSILENE PEREIRA DA SILVA | AUXILIAR DE LAVANDERIA | | 19h às 07h | SN S T Q Q S SN D S T Q Q S SN D S T Q Q S SN D S T Q Q S SN D S T |
| ANACY SEVERINA DA SILVA | ENFERMEIRA | | 07h às 16h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| FRANCISCO ALAN SOUSA RODRIGUES | ADMINISTRATIVO | | 08h às 18h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| ROSILDA PEREIRA DANTAS DA SILVA | SUPERVISÃO LAVANDERIA | | 07h às 16h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| MARIA APARECIDA COUTINHO BARROS | COSTUREIRA | | 08h às 18h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

SIGNATÁRIO
rosildadantas dantas
Data 16/02/2026 10:43
#6bb6ea400b3d11f1800e42010a2b601f

SIGNATÁRIO
Shirley de Menezes Carneiro
Data 18/02/2026 09:17
#6bbf65220b3d11f1800e42010a2b601f

.063/2020 | Regu
4b41e6e71c0747
47e
Link de validação: **https://valida.ae/16ed617f9c66f994a1f4215d30f776e2947d5de78a929d412?sv**
Validador

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: NIR**

**COORDENADOR: LILIAN MARTINS MENDONÇA**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BRUNA JORDANA COELHO ROCHA | ASSITENTE ADMINSTRATIVO | | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| CLOBETE SILVA DOS SANTOS | ASSITENTE ADMINSTRATIVO | | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| DAYSE ANNE DOS SANTOS RIBEIRO | ENFERMEIRO NIR | | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| FABIOLA SOURADO VIANNA | ASSITENTE ADMINSTRATIVO | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| AMANDA DE SOUZA OLIVEIRA | ASSITENTE ADMINSTRATIVO | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| PAULO ANDRE LOPES DE SOUSA | ENFERMEIRO NIR | | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| ROSILEIA CAMPOS SILVA LIMA | ASSITENTE ADMINSTRATIVO | | 19h às 07h | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | |
| GABRIEL MENDONÇA DO CARMO | ENFERMEIRO NIR | | 19h às 07h | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | |
| MARIANA DOS SANTOS SILVA | ASSITENTE ADMINSTRATIVO | | 19h às 07h | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN |
| ANA PAULA ROSSETTI DE CASTRO | ENFERMEIRO NIR | | 19h às 07h | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN |
| BARBARA HAYSSA CORREIA COSTA | ASSITENTE ADMINSTRATIVO | | 07h às 16h | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D |
| NUBIA LUCIA CINTRA | ASSITENTE ADMINSTRATIVO | | 07h às 16h | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

# Página de assinaturas

**Lilian Mendonça**
856.604.931-49
Signatário

**Shirley Carneiro**
718.934.071-87
Signatário

## HISTÓRICO

**18 fev 2026** 10:09:26 **Lilian Mendonça** criou este documento. ( Email: lymendonca13@gmail.com, CPF: 856.604.931-49 )

**18 fev 2026** 10:09:27 **Lilian Mendonça** *(Email: lymendonca13@gmail.com, CPF: 856.604.931-49)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 10:09:31 **Lilian Mendonça** *(Email: lymendonca13@gmail.com, CPF: 856.604.931-49)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 10:09:38 **Shirley de Menezes Carneiro** *(Email: geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 718.934.071-87)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 10:09:59 **Shirley de Menezes Carneiro** *(Email: geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 718.934.071-87)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

DONA IRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

# ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: NUTRIÇÃO**

**COORDENADORA: Josiane Machado Santos CRN1-5675**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIOS | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| **DIURNO** | | | | |
| Josiane Machado Santos | Sup. de Nutrição e Dietética | CRN1-5675 | 07:30 -16:30 | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| Andressa Yasmim Barcelos Sá | Nutricionista Produção | CRN1-12457 | 07:00-16:00 | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| Matias Silva | Nutricionista Clinica | CRN1- 27958 | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Pabline Marques Marciel da Siva | Nutricionista Clinica | CRN 1-25392-P | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Beatriz Matias Zedes Pereira | Nutricionista Clinica | CRN1-22222 | 07:00-19:00 | LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM LM |
| Maria Aparecida Rosa da Silva | Cozinheira | - | 08:00-17:00 | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| **PLANTÃO PAR** | | | | |
| Ladiana de Oliveira | Técnico em Nutrição | CRN1 0153-T | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Joselita Ferreira dos Santos | Técnico em Nutrição | CRN1- 657 - T | 07:00-19:00 | SD SD |
| Luzia Elorizangela M. Santana | Cozinheira | - | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Patricia Novais dos Santos | Auxiliar de Cozinha | - | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Ivanilza Rosa do Nascimento | Auxiliar de Cozinha | - | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Sandra Linhares | Auxiliar de Cozinha | - | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Alcilene Jesus da Silva | Auxiliar de Cozinha | - | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Francilda Oliveira Santos | Auxiliar de Cozinha | - | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Maria dos Prazeres Ferreira de Sousa | Auxiliar de Cozinha | - | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Karita Firmino da Silva | Auxiliar de Cozinha | - | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Lindomair Lopes | Lactarista | - | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Vanuza Oliveira | Lactarista | - | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| **PLANTÃO IMPAR** | | | | |
| Simone Otávia da Silva | Técnico em Nutrição | CRN1 0131-T | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Márcia de Moura Pereira | Cozinheira | - | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Maria Clara Gonçalves dos Santos | Auxiliar de Cozinha | | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Cristina Dias de Moraes | Auxiliar de Cozinha | - | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Marcela Alves da Silva | Auxiliar de Cozinha | - | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Keyla Cristina de Oliveira Santos | Auxiliar de Cozinha | - | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Keite Santos Oliveira | Auxiliar de Cozinha | - | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Ana Luiza Gonçalves dos Santos | Lactarista | - | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| Edna Dias Tiago | Lactarista | - | 07:00-19:00 | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| **NOTURNO** | | | | |
| **PLANTÃO PAR** | | | | |
| Erinalva de Sousa Silva | Técnico em Nutrição | CRN1 142-T | 19:00-07:00 | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| Valdemir Severo dos Anjos | Cozinheiro | - | 19:00-07:00 | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| Francisca de Sousa Silva | Auxiliar de Cozinha | - | 19:00-07:00 | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| Aldiana Barro dos Santos | Auxiliar de Cozinha | - | 19:00-07:00 | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| Geni Cardoso Dos Santos | Lactarista | - | 19:00-07:00 | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| Valdirene Maia Santos | Lactarista | - | 19:00-07:00 | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| **PLANTÃO IMPAR** | | | | |
| Vitória Regina Neres Ferreira | Técnico em Nutrição | CRN1 831-T | 19:00-07:00 | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| Eliane Pereira Nunes | Cozinheira | - | 19:00-07:00 | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| Marisa Andrade Dantas | Auxiliar de Cozinha | - | 19:00-07:00 | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| Luziana Rodrigues | Auxiliar de Cozinha | - | 19:00-07:00 | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| Weslaine de Faria Batista | Auxiliar de Cozinha | - | 19:00-07:00 | F F SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| Elaine Bartas | Lactarista | - | 19:00-07:00 | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| Rosimeire dos Santos Ferreira | Lactarista | - | 19:00-07:00 | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |

Data: **16 de fevereiro de 2026**

Assinatura e carimbo do Responsável: _____

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

**18 de fevereiro de 2026**

# Página de assinaturas

**Josiane Santos**
059.723.846-47
Signatário

**Shirley Carneiro**
718.934.071-87
Signatário

## HISTÓRICO

**16 fev 2026** 14:37:26 — **Josiane Machado Santos** criou este documento. ( Email: super.nutricao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 059.723.846-47 )

**16 fev 2026** 14:37:27 — **Josiane Machado Santos** *(Email: super.nutricao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 059.723.846-47)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**16 fev 2026** 14:37:32 — **Josiane Machado Santos** *(Email: super.nutricao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 059.723.846-47)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 09:17:42 — **Shirley de Menezes Carneiro** *(Email: geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 718.934.071-87)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 09:17:46 — **Shirley de Menezes Carneiro** *(Email: geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 718.934.071-87)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: RECEPÇÃO**

**COORDENADOR: TATIANA SOCORRO MENDES**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| TATIANA SOCORRO MENDES | SUPERVISORA | | 07h às 16h | D D D D D [7] [8] D D D D D [14] [15] D D D D D [21] [22] D D D D D [28] [29] D D |
| FRANCYELLY ALVES DA SILVA | RECEPCIONISTA | | 07h às 19h | SD SD SD SD [7] [8] SD SD SD SD SD [14] SD SD SD SD SD [21] SD SD SD SD SD [28] SD SD |
| IAGO MATHEUS ARAUJO MACHADO | RECEPCIONISTA | | 07h às 19h | SD SD SD [7] SD [8] SD SD SD SD [14] SD SD SD SD [21] SD SD SD SD [28] SD SD |
| FAID PEREIRA ARAUJO | ASSITENTE NIR/RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONIA | | 06h às 15h | D D D D D [7] [8] D D D D D [14] [15] D D D D D [21] [22] D D D D D [28] [29] D D |
| PRISCILA SALVADOR RODRIGUES | ASSITENTE NIR/RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONIA | | 07h às 16h | D D D D D [7] [8] D D D D D [14] [15] D D D D D [21] [22] D D D D D [28] [29] D D |
| JOSINETE ARAUJO DE SÁ CAIXETA | RECEPCIONISTA | | 07h às 19h | SD SD SD [7] SD [8] SD SD SD SD [14] SD SD SD SD [21] SD SD SD SD [28] SD SD |
| KELYANE RIBEIRO DA SILVA | ASSITENTE NIR/RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONIA | | 06h às 15h | D D D D D [7] [8] D D D D D [14] [15] D D D D D [21] [22] D D D D D [28] [29] D D |
| RONEY DIAS DE MERCES | ASSITENTE NIR/RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONIA | | 07h às 16h | D D D D D [7] [8] D D D D D [14] [15] D D D D D [21] [22] D D D D D [28] [29] D D |
| ROBERTA JAMYLI FERREIRA MARINHO | RECEPCIONISTA | | 07h às 19h | SD SD SD [7] SD [8] SD SD SD SD [14] SD SD SD SD [21] SD SD SD SD [28] SD SD |
| BRENDA LIMA CRUZ | ASSITENTE NIR/RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONIA | | 08h às 17h | D D D D D [7] [8] D D D D D [14] [15] D D D D D [21] [22] D D D D D [28] [29] D D |
| MARA CRISTINA DE SOUZA DA SILVA MORAES | RECEPCIONISTA | | 07h às 19h | SD SD SD [7] SD [8] SD SD SD SD [14] SD SD SD SD [21] SD SD SD SD [28] SD SD |
| MARIVALDA BARBOSA DE SOUZA | RECEPCIONISTA | | 07h às 19h | SD SD SD [7] SD [8] SD SD SD SD [14] SD SD SD SD [21] SD SD SD SD [28] SD SD |
| JESSICA ALVES FEITOSA | RECEPCIONISTA | | 07h às 19h | SD SD SD [7] SD [8] SD SD SD SD [14] SD SD SD SD [21] SD SD SD SD [28] SD SD |
| GABRIEL HENRIQUE DE ASARA SOARES | RECEPCIONISTA | | 19h às 07h | SN SN SN [7] SN [8] SN SN SN SN [14] SN SN SN SN [21] SN SN SN SN [28] SN SN |
| CRISTIANE GOES | RECEPCIONISTA | | 19h às 07h | SN SN SN [7] SN [8] SN SN SN SN [14] SN SN SN SN [21] SN SN SN SN [28] SN SN |
| JULIANA DE OLIVIERA SANTOS | RECEPCIONISTA | | 19h às 07h | SN SN SN [7] SN [8] SN SN SN SN [14] SN SN SN SN [21] SN SN SN SN [28] SN SN |
| ZELIA ROCHA MARINHO | RECEPCIONISTA | | 19h às 07h | SN SN SN [7] SN [8] SN SN SN SN [14] SN SN SN SN [21] SN SN SN SN [28] SN SN |
| LORHAYNNE NOGUEIRA DE SOUSA | ASSITENTE NIR/RECEPÇÃO/CARETORIO/TELEFONIA | | 08h às 18h | D D D D D [7] [8] D D D D D [14] [15] D D D D D [21] [22] D D D D D [28] [29] D D |
| NEILMA DIOGO DOS SANTOS | ASSITENTE NIR/RECEPÇÃO/CARETORIO/TELEFONIA | | 07h às 16h | D D D D D [7] [8] D D D D D [14] [15] D D D D D [21] [22] D D D D D [28] [29] D D |
| MARIA CELIA MACHADO DE OLIVEIRA ASSIS | ASSITENTE DE RECEPÇÃO | | 07h às 16h | D D D D D [7] [8] D D D D D [14] [15] D D D D D [21] [22] D D D D D [28] [29] D D |
| MARINA | SMS SERVIDOR | | | [7] [8] [14] [15] [21] [22] [28] [29] |
| | | | | [7] [8] [14] [15] [21] [22] [28] [29] |
| | | | | [7] [8] [14] [15] [21] [22] [28] [29] |
| | | | | [7] [8] [14] [15] [21] [22] [28] [29] |
| | | | | [7] [8] [14] [15] [21] [22] [28] [29] |
| | | | | [7] [8] [14] [15] [21] [22] [28] [29] |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F:** Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

[7] [8] [14] [15] [21] [22] [28] [29] : Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

SIGNATÁRIO
Tatiana Socorro Mendes
Data 18/02/2026 16:41
#be2d70360d0111f1800e42010a2b601f

SIGNATÁRIO
Shirley de Menezes Carneiro
Data 19/02/2026 09:57
#be35a60a0d0111f1800e42010a2b601f

.063/2020 | Regulamento 910/
Hash SHA256 do original: **a0687d588e8a03173840 9f909088829c8484e48f178a87593cd5960e333ba1cc**
Link de validação: **https://valida.ae/0901b1dad7c1fc19328e4a43467bf8cc0ba3fe85bfecc2586?sv**
Validador

DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: GESTÃO DE PESSOAS/SESMT/NEP**

**ANALISTA: TATIANY RODRIGUES AZCUTIA**

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| TATIANY RODRIGUES AZCUTIA | ANALISTA DE RH | | 07h às 17h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| ANNA LUYSA SILVA DE OLIVEIRA | AUXILIAR DE DP | | 08h às 18h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| AMANDA DOURADO FIGUEIRA | ANALISTA DE DP | | 07h às 17h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| ISABELLA FERREIRA VALENTIN | ASSISTENTE RH/DP | | 08h às 18h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| RAFAEL AUGUSTO DE LIMA DE OLIVEIRA | TECNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO | | 13h às 22h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| CLAUDINEIA COUTO DA HORA | TECNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO | | 07h às 17h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| CLEIDE LUCIA RIBEIRO | ENFERMEIRA DO TRABALHO | | 07h às 17h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| JADIELI FLORENCIO DOS SANTOS | PSICOLOGA ORGANIZACIONAL | | 08h às 18h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 736a402e2c179bd46b809a37f101ea584697fd3708963a12ffbc4cf02c6b96e3
https://valida.ae/ef30ce1f9ed525d469a55dd0dd02f0be0cc3d772a35f06af5

# Página de assinaturas

**Shirley Carneiro**
718.934.071-87
Signatário

**Tatiany Azcutia**
008.566.041-86
Signatário

**Ariana Silva**
011.110.121-21
Signatário

## HISTÓRICO

**18 fev 2026** 12:42:58 — **Tatiany Rodrigues Azcutia** criou este documento. ( Email: rh.dphmdi@gmail.com, CPF: 008.566.041-86 )

**18 fev 2026** 12:42:59 — **Tatiany Rodrigues Azcutia** *(Email: rh.dphmdi@gmail.com, CPF: 008.566.041-86)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 15:41:59 — **Tatiany Rodrigues Azcutia** *(Email: rh.dphmdi@gmail.com, CPF: 008.566.041-86)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 15:47:15 — **Ariana Carla Figueira da Silva** *(Email: acfsconsultoria@gmail.com, CPF: 011.110.121-21)* visualizou este documento por meio do IP 179.242.184.152 localizado em Cuiabá - Mato Grosso - Brazil

**18 fev 2026** 15:47:20 — **Ariana Carla Figueira da Silva** *(Email: acfsconsultoria@gmail.com, CPF: 011.110.121-21)* assinou este documento por meio do IP 179.242.184.152 localizado em Cuiabá - Mato Grosso - Brazil

**18 fev 2026** 14:53:56 — **Shirley de Menezes Carneiro** *(Email: geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 718.934.071-87)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 14:54:07 — **Shirley de Menezes Carneiro** *(Email: geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 718.934.071-87)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

DONA IRIS — Hospital da Mulher e Maternidade

SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: SEGURANÇA**

**COORDENADOR: CLEITIANE DA SILVA ROCHA**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| CLEITIANE DA SILVA ROCHA | SUPERVISORA DA SEGURANÇA | - | 07h às 16h | D D D D D |
| ELIUSON DA SILVA PINTO | VIGIA DESARMADO | - | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| NAIARA PEREIRA LUCENA | VIGIA DESARMADO | - | 06h as 18h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| GLEIDSON FERREIRA MARTINS | VIGIA DESARMADO | - | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| GILMA BORGES DA CUNHA | VIGIA DESARMADO | | 07h ás 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| PALOMA PEREIRA LUCENA | VIGIA DESARMADO | - | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| RHEINER RANGELL CORREIA RODRIGUES | VIGIA DESARMADO | - | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| MICHEL HENRIQUE ROSA | VIGIA DESARMADO | - | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| MARCILENE CORDEIRO DE FARIAS | VIGIA DESARMADO | - | 06h às 18h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| JOSE PLACIDO DE MAGALHAES JUNIOR | VIGIA DESARMADO | - | 19h ás 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| ELIENE NERES DE OLIVEIRA | VIGIA DESARMADO | | 19h ás 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| EDNEIA FIGUEIRA CRUZ | VIGIA DESARMADO | | 19h ás 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| LUCIMAURO SILVA TELIS | VIGIA DESARMADO | | 19h ás 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D:** Diarista **F:** Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

# Página de assinaturas

**Cleitiane Rocha**
027.684.691-57
Signatário

**Shirley Carneiro**
718.934.071-87
Signatário

## HISTÓRICO

**18 fev 2026** 09:29:25 — **Cleitiane da Silva Rocha** criou este documento. ( Email: controledeacesso.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 027.684.691-57 )

**18 fev 2026** 09:29:26 — **Cleitiane da Silva Rocha** *(Email: controledeacesso.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 027.684.691-57)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 09:29:31 — **Cleitiane da Silva Rocha** *(Email: controledeacesso.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 027.684.691-57)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 09:36:54 — **Shirley de Menezes Carneiro** *(Email: geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 718.934.071-87)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 09:37:25 — **Shirley de Menezes Carneiro** *(Email: geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 718.934.071-87)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

DONA IRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: RADIOLOGIA**

**RESPONSÁVEL TÉCNICO: VANESSA MARTINS PARO DE SIMONE CRM - 8713**
**SUPERVISORA: MICHELE ESTER DE BRITO CRTR- 09278T**

| NOME | FUNÇÃO | VINCULO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| | | | | | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
| **ADMINISTRATIVO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hemilly Sousa Alves | Administrativo | PATRIS | | 08:00 às 17:00 | | MT | MT | MT | MT | MT | | | MT | MT | MT | MT | MT | | | MT | MT | MT | MT | MT | | | MT | MT | MT | MT | MT | | | MT | MT |
| **MÉDICO RADIOLOGISTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maria Lúcia Meireles Andrade | Médica Radiologista | SES | 2556 | 13:00 às 23:00 | | | SD | | SD | | | | | SD | | SD | | | | | SD | | SD | | | | | SD | | SD | | | | | |
| Maria Lúcia Meireles Andrade | Médica Radiologista | SMS | 2556 | 08:00 às 18:00 | | SD | | SD | | | | | SD | | SD | | | | | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe |
| Rodolfo Rezende Mendonça | Médico Radiologista | SMS | 10075 | 06:30 às 16:30 | | | SD | | SD | | | | | SD | | SD | | | | | SD | | SD | | | | | SD | | SD | | | | | SD |
| Rômulo Uchoa | Médico Radiologista | SMS | 5816 | 07:00 às 17:00 | | SD | | | | SD | | | SD | | | | SD | | | SD | | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | |
| Vanessa Martins Paro de Simone | Médico Radiologista - RT | SMS | 8713 | 08:00 às 18:00 | | M | | M | | SD | | | M | | M | | SD | | | M | | M | | SD | | | M | | M | | SD | | | M | |
| **TÉCNICO EM RADIOLOGIA- RAIOX** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Braulino Ferreira da Cruz | Técnico em Radiologia | SMS | 01464T | 19:00 às 07:00 | SN | | | | | | SN | SN | | | | | | SN | SN | | | | | | SN | SN | | | | | SN | SN | | |
| Danielly Ataíde de Oliveira | Técnico em Radiologia | PATRIS | 11230T | 07:00 às 19:00 | SD | | | | | SN | | SD | | | | | SN | | SD | | | | | SN | | SD | | | | | SD | | | |
| Dilza Gomes Ribeiro | Técnico em Radiologia | SMS | 6370T | 07:00 às 19:00 | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic | Lic |
| Michele Ester de Brito | Técnico Supervisor | PATRIS | 09278T | 07:00 às 19:00 | | | | SD | SD | | | | | | SD | SD | | | | | | SD | SD | | | | | SD | SD | | | | | | |
| Vanessa Gonçalves Maranhão | Técnico em Radiologia | SMS | 02759T | 07:00 às 19:00 | | SD | SD | | | | | | SD | SD | | | | | | SD | SD | | | | | | SD | DS | | | | | SD | DS |
| Silvio Sebastião da Costa | Técnico em Radiologia | SMS | 00336T | 19:00 às 07:00 | | SN | SN | | | | | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | Fe | | | | |
| Willian Caldeira de Moura | Técnico em Radiologia | SMS | 0330T | 19:00 às 07:00 | | | | SN | SN | | | | | | SN | SN | | | | | | SN | SN | | | | | SN | SN | | | | | | |
| **TÉCNICO FOLGUISTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fernando Viktor Caetano Rosa | Técnico em Radiologia | PATRIS | 11061T | 07:00 às 12:00 | | | | | | SD | SD | | SN | SN | | | | | | SN | SN | | | | | | SN | SN | | | | | | | |
| **TÉCNICO EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA DIURNO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luciana Correa Soares | Técnico em Radiologia | SMS | 00047N | 07:00 às 12:00 | | M | M | M | M | M | | | M | M | M | M | M | | | M | M | M | M | M | | | M | M | M | M | M | | | M | M |
| Noesi Lourenço Xavier | Técnico em Radiologia | SMS | 00499T | 13:00 às 18:00 | | T | T | T | T | T | | | T | T | T | T | T | | | T | T | T | T | T | | | T | T | T | T | T | | | T | T |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

LUCIANA CORREA E NOESI XAVIER CUMPREM 4H NAS SEXTAS-FEIRAS
VANESSA MARTINS PRADO DE SIMONE (SEGUNDA-FEIRA 5H; QUARTA-FEIRA 5H; SEXTA-FEIRA 10H)

DILZA (SMS) ATESTADO MÉDICO

**FERNANDO VIKTOR CAETANO ROSA - FOLGUISTA IRÁ COBRIR FÉRIAS DO MÊS VIRGENTE**
**DR Mª LÚCIA (SMS) EM FÉRIAS 16/03/2026 á 30/03/2026**
**SILVIO (SMS) EM FÉRIAS 08/03/2026 à 27/03/2026**

HMDI.FOR.ADM.024

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 647366c235f6b84fe9f2550bc66cafdefaa0d7a5d89044e114219b18b869c6e0
https://valida.ae/fde70d882f98a1518f5c4a2c0a51b53bee62fb373f7a85f7e

# Página de assinaturas



**Michele Ester**
737.362.521-53
Signatário

## HISTÓRICO

**16 fev 2026** 14:02:09 — **Michele Ester** criou este documento. ( Email: micheleester.brito@gmail.com, CPF: 737.362.521-53 )

**16 fev 2026** 14:02:10 — **Michele Ester** *(Email: micheleester.brito@gmail.com, CPF: 737.362.521-53)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**16 fev 2026** 14:02:17 — **Michele Ester** *(Email: micheleester.brito@gmail.com, CPF: 737.362.521-53)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: DIRETORIA ADMINISTRATIVA**

**COORDENADOR: ANA CAROLINA GARCIA - Diretoria Geral**

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| MYLLENE CHRISTINA AIRES FERNANDES | SECRETARIA EXECUTIVA E ASSISTENCIAL | | 07h às 17h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original b0cae08a873d2ae881bec028f14280a8310d9eebda81019d83761ad5205f2c09
https://valida.ae/dcef1871e604bddc04fbaf55acfee79252a461db7a697fc22

# Página de assinaturas



**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

## HISTÓRICO

**18 fev 2026** 08:00:06 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**18 fev 2026** 08:04:11 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 08:04:11 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 de fevereiro de 2026**

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: AMBULATÓRIO**

**COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA COREN GO - 532.401**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| SANA FERREIRA DIAS | SUP. DE ENFERMAGEM | COREN 545.291 | 07h às 16h | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D |
| LORRANY ALVES PEREIRA | ENF. GENERALISTA | COREN 655.074 | 07h às 16h | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D |
| DIVINA ETERNO | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 278.578 | 07h às 16h | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D |
| ELIETE SILVA SANTOS | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 645.711 | 07h às 16h | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D |
| IVONE DUARTE FONSECA SOUZA | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 250.510 | 08h às 18h | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D |
| TAYANE CRISTINA C. DE OLIVEIRA | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 124.814 | 08h às 18h | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D |
| KASSIA PEIXOTO FERNANDES | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 204.014 | 08h às 18h | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D |
| LUCIMEIRE VIEIRA COSTA | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 374.766 | 08h às 18h | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D |
| GIANA AQUINO PINTO | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 103.347 | 07h às 19h | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D |
| PATRICIA CELESTINO | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 400.328 | 08h às 18h | SD | SD | SD | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| LUCINEA NASCIMENTO MOTA | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 519.049 | 07h às 19h | SD | SD | SD | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| ANA PAULA ARAUJO DIAS | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 121.776 | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| DJANIRA F.S. GONÇALVES | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 338.824 | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

)I.FOR.ADM

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original aae62ea1a2091d778691c1d03e3b0d9b7e78de204525cdb531fdaa19819198a3
https://valida.ae/1eab5d78eedad148c6b87c289c56028e6e556ddecc8210916

**18 de fevereiro de 2026**

DONA IRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: EMERGÊNCIA**

**COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA COREN GO - 532.401**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| SANA FERREIRA DIAS | SUP. DE ENFERMAGEM | COREN 545.291 | 07h às 16h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| LEIDIANE ROSA | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | * | 08h às 17h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| ISABELA MARION | ENF. GENERALISTA | COREN * | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| BIANCA ESPÍNDOLA DE OLIVEIRA | ENF. GENERALISTA | COREN 824.224 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| THAIANE CALDAS DE ANDRADE | ENF. OBSTETRA | COREN 524.364 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ANTÔNIO MARCOS SANTOS RAMOS | ENF. GENERALISTA | COREN 929.891 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| LUDMYLA RODRIGUES DE OLIVEIRA | ENF. OBSTETRA | COREN 576.598 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ANDRIELLY CANDIDA LEAL | ENF. OBSTETRA | COREN 693.720 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ANA CRISTINA O. COSTA | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 945.498 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| FRANCISCA SUSE DIAS DOS SANTOS | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 943.701 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ADRIANA MARIA DE JESUS | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 641.019 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| MARTA ANTUNES DA SILVA | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 815.906 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| LAILA S. MOTA | TEC. EM ENF. | COREN 86.159 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| MONIQUE RODRIGUES BERNARDES | ENF. OBSTETRA | COREN 731.891 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| JOSIELE SILVA CUNHA | ENF. OBSTETRA | COREN 419.626 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| POLIANA VIEIRA NASCIMENTO | ENF. OBSTETRA | COREN 408.637 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| JULIETE SANTOS DE SOUSA | ENF. OBSTETRA | COREN 779.267 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| MARCELA ARRUDA DE OLIVEIRA | ENF. OBSTETRA | COREN 341.975 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| ARLEIDE TRANQUEIRA DE SOUSA | ENF. OBSTETRA | COREN 519.965 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| GREICIELLE GONÇALVES | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 154.979 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| MARIANE RODRIGUES DE A. BERNARDES | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 145.824 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| ANA MARIA APOCIANA DA CRUZ | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 016.913 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| PATRICIA CORDEIRO DE SOUSA | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 838.655 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

)I.FOR.ADM

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original aae62ea1a2091d778691c1d03e3b0d9b7e78de204525cdb531fdaa19819198a3
https://valida.ae/1eab5d78eedad148c6b87c289c56028e6e556ddecc8210916

18 de fevereiro de 2026

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: CENTRO DE PARTO**

**COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA- COREN- 532401**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CRISTIANE VIEIRA MANSO DE LIMA | RT DE ENF DO CPN | COREN 223.450 | 08h às 18h | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | D | D |
| JAMILE SILVA VIEIRA | ENF. OBSTETRA | COREN 614958 | 07h às 19h | | SD | | | SD | | | | SD | | SD | | SD | | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | |
| LUANNA MOREIRA RIBEIRO | ENF. OBSTETRA | COREN 396.647 | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | SD | SD | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| YASMIN OHANNA PIRES LUZ | ENF. OBSTETRA | COREN 770383 | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| MATEUS GOMES BELTRÃO | ENF. OBSTETRA | COREN 732635 | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| LUÍSA DE OLIVEIRA PEZARINI | ENF. OBSTETRA | COREN 731884 | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| EVANY BORGES DE CASTRO | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 403079 | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| LEIDIANE PEDROSO | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 445163 | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| MARIA APARECIDA SALES MACHADO | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 1268235 | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| ANA CLÁUDIA FERREIRA DE GODOI | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 149.925 | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| CLEIDIANE CARDOSO CARVALHO | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 936.451 | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| ELIETE FIRMINO SANTOS | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 8482 | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| LARISSA SANTOS SCHHELLE MOREIRA | ENF. OBSTETRA | COREN 3952333 | 19h às 07h | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | |
| WINNY SILVEIRA ARANTES ALCOVIAS | ENF. OBSTETRA | COREN 302.301 | 19h às 07h | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | |
| LIVIA MARINHO | ENF. OBSTETRA | COREN 405777 | 19h às 07h | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | | SN | | SN | | SN | | SN | |
| MARCIANA RODRIGUES DE SOUZA | ENF. OBSTETRA | COREN 458.632 | 19h às 07h | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | | SN | | SN | | SN | | SN | |
| CRISTINA MOREIRA | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 613.124 | 19h às 07h | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | |
| MARIA MADALENA O. TELES | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 566.274 | 19h às 07h | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | |
| NATALICY PEREIRA DOS SANTOS | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 528271 | 19h às 07h | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | |
| CAROLINA MARIA DA SILVA | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 710924 | 19h às 07h | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | | SN | | SN | | SN | | SN | |
| MARIA APARECIDA VIEIRA | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 685.257 | 19h às 07h | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | | SN | | SN | | SN | | SN | |
| MARIANA GONÇALVES DA SILVA | TEC. EM ENFERMAGEM | COREN 355.884 | 19h às 07h | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | | SN | | SN | | SN | | SN | |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F:** Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original aae62ea1a2091d778691c1d03e3b0d9b7e78de204525cdb531fdaa19819198a3
https://valida.ae/1eab5d78eedad148c6b87c289c56028e6e556ddecc8210916

**18 de fevereiro de 2026**

DONA IRIS — SUS — PREFEITURA DE GOIANIA

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: CENTRO CIRURGICO**

**COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA - COREN-532401**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| RUI FLAVIO DE SOUZA COELHO | SUPERVISOR DO CC/CME | COREN 359375 | 08h às 17h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| THALIS MATHEUS DE SOUZA SOBRINHO | ADMINISTRATIVO | | 08h às 17h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| JOYCE SANTIAGO | ENF OBSTETRA | COREN 277569 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| CYBELLE FERREIRA COIMBRA | ENF GENERALISTA | COREN 727649 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| LUCIENE LOPES SOARES | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 236325 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| CARLA AMICAELA GODINHO DA LUZ | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 1695446 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| JANNAINA BISPO | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 723208 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| NEIGHT SANTOS SILVA | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 1748596 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| REGINA CAMELO DE FARIAS | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 426511 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| TALITA CHAGAS DOS SANTOS | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 1.607.482 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ADELZITA MARTINHA ALVES | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 344031 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| LUZIA DE ALMEIDA OLIVEIRA | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 761241 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ROSIRENY PEREIRA SILVA | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 128205 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ROSELI DOS SANTOS SOUZA | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 141160 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| LIVIA MACHADO R. DE FARIA | ENF GENERALISTA | COREN 445523 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| INES PEREIRA ALVES | ENF OBSTETRA | COREN 316499 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| CHYNTIA CORREIRA MOREIRA | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 321865 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| CRISTIANE RIBEIRO DE SOUZA | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 130099 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| NEUZELIA GOMES DE FREITAS | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 498928 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| CLAUDIA PERPETUA | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 776847 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| MARIA CRISTINA FERREIRA ALVES | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 229272 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| REGINA FILGUEIRA | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 321659 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original aae62ea1a2091d778691c1d03e3b0d9b7e78de204525cdb531fdaa19819198a3
https://valida.ae/1eab5d78eedad148c6b87c289c56028e6e556ddecc8210916

**18 de fevereiro de 2026**

DONA IRIS SUS PREFEITURA DE GOIANIA

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO**

**COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA - COREN-532401**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| RUI FLAVIO DE SOUZA COELHO | SURPEVISOR DO CME | COREN 359375 | 08h às 17h | D D D D D | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| MATHEUS PIMENTEL CAMPOS | ENFERMEIRO RT | COREN 816208 | 11h às 20h | D D D D D | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| DIANA DE AGUIAR SOUZA | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 1933514 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| IRENE NEVES DA SILVA GONÇALVES | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 1980138 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| AMANDA PEREIRA DE SOUZA | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 1748596 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| LUSINETE FELIZ DA SILVA | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 426511 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| VALDIRENE DE SOUZA GOMES | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 719587 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| AUREA SIRQUEIRA SANTANA ( SMS) | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 132845 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ELIZANGELA ALMEIDA MAIA | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 107145 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ZELMA FERREIRA DA MOTA | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 197037 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| LUSMARINA OLIVEIRA ALENCAR | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 119811 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| VALERIA GOMES D.A. SANTOS | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 1271840 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| CARMELITA DOS SANTOS CARVALHO | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 12538 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| MARLENE INOCENCIO MATOS | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 60356 | 19h às 7h | SN SN SN SN SN | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| ELIANE BARBOSA CAETANO | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 197037 | 19h às 7h | SN SN SN SN SN | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| SIMONE BRITO ROCHA | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 1880344 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| TELMA MARIANO DE SOUZA (SMS) | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 205889 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| SUELI DA SILVA FELIX (SMS) | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 229852 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| MARIA DO SOCORRO F SANTOS (SMS) | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 40731 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| ELIENE NERES COSTA | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 553412 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| CORACY COSTA BARROS DUARTE | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 765245 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| IOVANE GONCALVES DE OLIVEIRA | TEC EM ENFERMAGEM | COREN 105040 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original aae62ea1a2091d778691c1d03e3b0d9b7e78de204525cdb531fdaa19819198a3
https://valida.ae/1eab5d78eedad148c6b87c289c56028e6e556ddecc8210916

~~18 de fevereiro de 2026~~

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: UTIN**

**COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA - COREN532.401**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| CLAUDIA DIAS DE OLIVEIRA MOREIRA | SUP DE ENFERMAGEM | COREN 342.828 | 07h às 16h | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D |
| LORRAINY GABRIELLY F. DA SILVA | ASSIST ADMINISTRATIVO | | 07h às 16h | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D | | | D D D D D |
| AMANDA PAIVA BERNARDES ALVES | ENF INTENSIVISTA NEO | COREN 527.365 | 07h às 19h | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD |
| KÊNIA PULQUERIO RODRIGUES RIBEIRO | ENF INTENSIVISTA NEO | COREN 928.185 | 07h às 19h | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD |
| POLLYANNA ALVES CARVALHO | ENF INTENSIVISTA NEO | COREN 410.458 | 07h às 19h | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD |
| LEIDIANE R. DO NASCIMENTO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 175.099 | 07h às 19h | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD |
| FABIANA REGINA DOS SANTOS | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 369.377 | 07h às 19h | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD |
| LAILA DA CRUZ DE FREITAS | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 601.106 | 07h às 19h | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD |
| MARIA JOSÉ DA COSTA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 143.059 | 07h às 19h | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD |
| IVANIR DE JESUS DA VEIGA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 605.487 | 07h às 19h | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD |
| MARTA SOUSA DOS ANJOS | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1.365.505 | 07h às 19h | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD |
| EDIMARA CARVALHO DE OLIVEIRA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1.623.472 | 07h às 19h | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD |
| ANTONIA FRANCISCA DA COSTA ALVES | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 444.997 | 07h às 19h | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD |
| MARCOS VINICIUS TIAGO MARÇAL | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 615.365 | 07h às 19h | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD |
| TATIANA ARAUJO DIAS | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN685.320 | 07h às 19h | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD | | | SD SD SD SD |
| ARLENE DAMAZIO DOS REIS | ENF. GENERALISTA | COREN 519.383 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN |
| ANNE CAROLYNE SOUSA AQUINO | ENF. INTENSIVISTA NEONATAL | COREN 445.516 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN |
| MARIA DA PENHA A. E SILVA | ENF INTENSIVISTA NEO | COREN 262.878 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN |
| ADRIANA ALVES BARBOSA LOPES | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 400.120 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN |
| MARLENE APARECIDA M. FERREIRA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 179.753 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN |
| JESUINA CARDOSO ARAUJO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1.480.430 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN |
| IVONE GOMES DE ALMEIDA SILVA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 386.253 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN |
| ALINE MARIA DOS ANJOS | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 317.069 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN |
| MARIA DO ESPIRITO SANTO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 678.888 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN |
| FRANCISCA DE SOUZA PINTO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1.372.584 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN |
| PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 225.513 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN |
| LUZIA DA COSTA E SILVA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 108.397 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN |
| RAQUEL DOS SANTOS CHAGAS | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1.090.569 | 19h às 07h | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN | | | SN SN SN SN |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original aae62ea1a2091d778691c1d03e3b0d9b7e78de204525cdb531fdaa19819198a3
https://valida.ae/1eab5d78eedad148c6b87c289c56028e6e556ddecc8210916

18 de fevereiro de 2026

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: UCIN**

**COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA - COREN 532.401**

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| CLAUDIA DIAS DE OLIVEIRA MOREIRA | SUP DE ENFERMAGEM | COREN 342.828 | 07h às 16h | D D D D D | | | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| LORRAINY GABRIELLY F. DA SILVA | ASSIST ADMINISTRATIVO | | 07h às 16h | D D D D D | | | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| LEICIRENE FRANCISCA DE SOUZA | ENF. INTESIVISTA NEO | COREN 611.338 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | | | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ALEIDE AMORIM DA SILVA | ENF. INTESIVISTA NEO | COREN 309.532 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | | | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| MARIA DOS REIS O. DE S. ANDRADE | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 107.161 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | | | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| MARLI SOUZA MARINHO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1.233.800 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | | | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| MARILDA ALVES DA SILVA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 833.604 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | | | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| EFIGÊNIA DIAS DA SILVA PEREIRA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 618.931 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | | | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| MARIA RAIMUNDA MARTINS DE SOUZA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1.133.727 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | | | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| MAGDA MARIA BRANDÃO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 545.991 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | | | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| LUDIMILA SALES CARDOSO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1.522.279 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | | | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| FABIANA SOUSA PEREIRA SILVA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1.464.394 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD | | | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| NÊMURA KAIZA DA SILVA AZEVEDO | ENF. INTESIVISTA NEO | COREN 443.005 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN | | | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| JAQUELINY B. F. AQUINO | ENF. INTENSIVISTA | COREN 237.441 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN | | | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| AGUARDA CONTRATAÇÃO | ENF. INTESIVISTA NEO | | 19h às 07h | NOTURNO IMPAR |
| LUCIVÂNIA FRANCISCO RODRIGUES | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1.079.123 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN | | | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| ROSIRENE DA CUNHA ROCHA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 242.161 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN | | | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| MARCIA ALVES FONTES | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 184.508 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN | | | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| ANDRIELA ALVES FERREIRA MENDONÇA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 386.253 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN | | | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| HERIKA CLAUDINO COSTA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1.282.250 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN | | | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| GLENDHA CAMILA ARAUJO DA SILVA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 482.820 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN | | | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| MILENA FREITAS DO NASCIMENTO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 400.984 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN | | | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| MARCELA FARIAS DE ALMEIDA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1.106.209 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN | | | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| DEBORAH MICHELLE RAMOS DE MELO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 521.352 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN | | | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original aae62ea1a2091d778691c1d03e3b0d9b7e78de204525cdb531fdaa19819198a3
https://valida.ae/1eab5d78eedad148c6b87c289c56028e6e556ddecc8210916

Maressa L  Ana G

**18 de fevereiro de 2026**

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: SALA DE CUIDADOS**

**COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA - COREN 532.401**

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
| CLAUDIA DIAS DE OLIVEIRA MOREIRA | SUP DE ENFERMAGEM | COREN 342.828 | 07h às 16h | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D |
| LORRAINY GABRIELLY F. DA SILVA | ASSIST ADMINISTRATIVO | | 07h às 16h | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D |
| LUCIANA BATISTA VEIGA | ENF. INTENSIVISTA NEONATAL | COREN 220.322 | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | |
| ALEIDE AMORIM DA SILVA | ENF. INTENSIVISTA NEONATAL | COREN 309.532 | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| VANDERLEIA MARTINS COELHO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 566.555 | 07h às 19h | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | |
| LIDIANE RODRIGUES MARTINHO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 636.672 | 07h às 19h | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD | | SD |
| MICHELLE ALVES DA SILVA | ENF. INTENSIVISTA NEONATAL | COREN 218.687 | 19h às 07h | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | | | |
| ANA MARCIA LACERDA DOS SANTOS | ENF. INTENSIVISTA NEONATAL | COREN 616.563 | 19h às 07h | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | |
| RICARDO VINOGRADOVA GUIRRA | ENF. INTENSIVISTA NEONATAL | COREN 450.185 | 19h às 07h | LICENÇA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANDREA DE OLIVEIRA ANDRADE | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 477.164 | 19h às 07h | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | |
| GABRIELLY ROSA LINO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1.406.417 | 19h às 07h | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original aae62ea1a2091d778691c1d03e3b0d9b7e78de204525cdb531fdaa19819198a3
https://valida.ae/1eab5d78eedad148c6b87c289c56028e6e556ddecc8210916

DONA IRIS SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

# 18 de fevereiro de 2026

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: JASMIM**

**COORDENADORA: MARESSA FERNANDES DE LIMA COREN- 532.401**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| LÍVIA FERREIRA DA SILVA | SUP. DA INTERNAÇÃO | COREN 221243 | 08h às 18h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| MYLENNA MICHELLE RIBEIRO DIAS | ENF. GENERALISTA | COREN751693 | 08h às 18h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| TATIANE DIAS DA SILVA | ADMINISTRATIVA | | 08h às 18h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| LUCIMAR MOREIRA DOS SANTOS | ENF. GENERALISTA | COREN 566.380 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| LUCIANA MOREIRA DOS SANTOS | ENF. OBSTETRA | COREN019.610 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ANA CARLA FERREIRA SILVA | ENF. OBSTETRA | COREN 786.793 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ROSANGELA RODRIGUES DE OLIVEIRA | ENF. NEONATOLOGIA | COREN 242.707 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ANA CLAUDIA DA SILVA LUZ | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1195151 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| REGINALDA PEREIRA LIMA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 111.1690 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ALCILEIA ALVES SANTIAGO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1841798 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| GIZELLE DAS GRAÇAS | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 250.272 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| PEDRO MANOEL DE OLIVEIRA SANTOS | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 2315102 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ESTEFANICA CAROLINE SILVA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1257035 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ELAINE MARIA DE OLIVEIRA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 474.252 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| LINDALVA COELHO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 401645 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| JOANA DARC DOS S. DOURADO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 131106 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| SELMA FERREIRA DA SILVA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 158232 | 07h às 19h | AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| MIQUEIAS VINICIUS PEREIRA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1132.978 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ROSANGELA DE ABREU ALVES | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 096.971 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ADRIANA CRISTINA DAVID | ENF.GENERALISTA | COREN 57.581 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| CATIANA DE FIGUEIREDO FARIAS | ENF. OBSTETRA | COREN 314689 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| PATRICIA FRANCISCA | ENF. GENERALISTA | COREN 241.961 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| GEIZA SANTOS RODRIGUES SILVA | ENF. OBSTETRA | COREN 483.962 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| VERA CRISTINA FERNANDES MARQUES | ENF. GENERALISTA | COREN 098.297 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| CLAUDENICE ALVES FERREIRA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 65.181 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| GERALDA APARECIDA DE FARAES | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 039.390 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| SIRLENE DA SILVA P. NOBREGA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 104.74 | 19h às 07h | AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT |
| ADELINA Z. DA MOTA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 79.132 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| MARIA RAIMUNDA DA SILVA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 685.997 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| MARIA OLIVEIRA DA SILVA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 114.460 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| VALCIRIA MAGALHAES DE PAULA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 100.498 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| IRACY LOURENÇO RODRIGUES | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 037.541 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| JOSILENE F. S. CAMERA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 550.063 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| CORINA SOARES DA SILVA NETA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 521.345 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| DINAIR NUNES FERREIRA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 114.6490 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| JOANA DARC BRITO GOMES | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 150276 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| LILIAN R. CAMARGO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 552.971 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| JAQUELINE BARBOSA DE SOUZA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1276243 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| MIRELE SILVA ARAUJO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1323589 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original aae62ea1a2091d778691c1d03e3b0d9b7e78de204525cdb531fdaa19819198a3
https://valida.ae/1eab5d78eedad148c6b87c289c56028e6e556ddecc8210916

**18 de fevereiro de 2026**

DONA IRIS — SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: ROSA**

**COORDENADORA: MARESSA FERNANDES DE LIMA COREN- 532.401**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| LÍVIA FERREIRA DA SILVA | SUP. DA INTERNAÇÃO | COREN 221243 | 08h às 18h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| MYLENNA MICHELLE RIBEIRO DIAS | ENF. GENERALISTA | COREN751693 | 08h às 18h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| TATIANE DIAS DA SILVA | ADMINISTRATIVA | - | 08h às 18h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| MARIA TEREZA DE AGUIAR | ENF. GENERALISTA | COREN 242707 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| DEUSANGELA LOPES DOS SANTOS | ENF. GENERALISTA | COREN 357391 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ELIAMAR FRANCISCA DAS NEVES | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 706.459 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| MARIA DOS REIS ASSUNÇÃO DE SOUZA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 497658 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| CLEIA MARIA DE JESUS CAETANO SILVA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 001625419 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| LINDIVANE ARAÚJO DA SILVA ALVES | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 149.7575 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| ELIDA CASSIA FERNANDES CARVALHO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 139.7233 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| MARIA CLEOMARA OLIVEIRA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 001668452 | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| EKISSANIA ROSA DE ALMEIDA | ENF. GENERALISTA | COREN 104.630 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| ANA LUDMILA O. MELO | ENF. OBSTETRA | COREN 126.832 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| SHIRLEY EURIPA DE R. RIBEIRO | ENF. GENERALISTA | COREN 198.441 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| JESSICA FONSECA BARROS | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1084492 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| VIVIANE PEREIRA DA SILVA SANTOS | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 639865 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| VALERIA CRISTINA GOMES C. LELES | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 421270 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| CLEODINETE FEBRONIO LEITE | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 597.466 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| FERNANDA BERNARDO ROSA | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 257.572 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| SOLANGE DE ASSIS CARVALHO | TÉC. EM ENFERMAGEM | COREN 1450020 | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original aae62ea1a2091d778691c1d03e3b0d9b7e78de204525cdb531fdaa19819198a3
https://valida.ae/1eab5d78eedad148c6b87c289c56028e6e556ddecc8210916

# Página de assinaturas

**Maressa Lima**
044.931.861-35
Signatário

**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

## HISTÓRICO

**18 fev 2026** 15:59:08 **Maressa Fernandes de Lima** criou este documento. ( Email: coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF: 044.931.861-35 )

**18 fev 2026** 15:59:09 **Maressa Fernandes de Lima** *(Email: coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF: 044.931.861-35)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 15:59:12 **Maressa Fernandes de Lima** *(Email: coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF: 044.931.861-35)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**18 fev 2026** 15:59:54 **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 177.174.214.10 localizado em Brasília - Federal District - Brazil

**18 fev 2026** 15:59:54 **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 177.174.214.10 localizado em Brasília - Federal District - Brazil

**HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS**

**SETOR: AMBULATÓRIO - ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - MARÇO / 2026**

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | FUNÇÃO | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D 1 | S 2 | T 3 | Q 4 | Q 5 | S 6 | S 7 | D 8 | S 9 | T 10 | Q 11 | Q 12 | S 13 | S 14 | D 15 | S 16 | T 17 | Q 18 | Q 19 | S 20 | S 21 | D 22 | S 23 | T 24 | Q 25 | Q 26 | S 27 | S 28 | D 29 | S 30 | T 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Alessandra Arantes da Silva Campos | 7953 | 3968 | Médico Ginecologia e Obstetricia | PNAR | 07:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | | | M | M | M | | | | | M | M | M | | | | | M | M | M | | | | M | M | M | | | | |
| Alessandro Teixeira Leite | 7280 | 6040 | Médico Ginecologia e Obstetricia | Ultrassonografia | 07:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | T | T | | D | | | | T | T | | D | | | | T | T | | D | | | | T | T | | D | | | T | T |
| Ana Clara Araujo Costa | 12793 | 7676/8571 | Médico Mastologista | Mastologia | 07:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | D | | | M | M | | | D | | | M | M | | | D | | | M | M | | | D | | | M | M | | | D | |
| Ana Luiza Ferreira e Silva | 31763 | 17343 | Médica Mastologista | Mastologia | 07:00 às 19:00 | CLT | **12H** | | | | | D | | | | | | | D | | | | | | | D | | | | | | | D | | | | |
| Bruno Henrique de Sousa Barbosa | 20414 | 14739 | Médico Radiologista | Ultrassonografia | 07:00 às 19:00 | SMS | **20h** | | | | D | D | | | | | | D | D | | | | | | D | D | | | | | D | D | | | | |
| Cristiane Porto Cortez Bittar | 11029 | 14308/5512 | Médico Ginecologia e Obstetricia | Patologia Cervical | 07:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | | | | D | D | | | | | | D | D | | | | | | D | D | | | | | | D | D | | | |
| Eduardo Santos Lopes Pontes | 10100 | 4840/9333 | Médico Ginecologia e Obstetricia | Cirurgia Ginecológia (Amb) | 07:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | T/N | | | M | M | | | T/N | | | M | M | | | T/N | | | M | M | | | T/N | | | M | M | | | T/N | |
| Isadora Vieria Aurione | 24279 | 18964 | Mais Especialistas | Radiologia | 07:00 às 19:00 | SMS | **20h** | | | D | T | | | | | | D | T | | | | | | D | T | | | | | D | T | | | | | D |
| Jamile Alves de Souza | 12657 | 12220 | Médico Clínico Geral | Ultrassonografia | 07:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | | | M | M | | | | | | M | M | | | | | | M | M | | | | | | M | M | | | | |
| Keila Santos Pereira Mereb | 7979 | 3792 | Médico Ginecologia e Obstetricia | PNAR/Planej. Familiar | 07:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | M | M | | T | | | | M | M | | T | | | | F | F | | F | | F | F | F | F | | F | | F | F | F | M |
| Kleber Gonçalves Oliveira | 6510 | 2307 | Médico Ginecologia e Obstetricia | Ultrassonografia | 07:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | | | | D | D | | | | | | D | D | | | | | | D | D | | | | | | D | D | | | | |
| Livia Domitila Marinho Gramacho | 5213 | 2322 | Médico Radiologista | Ultrassonografia | 07:00 às 19:00 | SMS | **20H** | F | F | F | F | F | F | F | F | F | | | | D | | | M | | | | D | | | M | | | | D | | | M | |
| Lorene Almeida Pinheiro de Belem | 11673 | 6612/7748/7635 | Médico Mastologista | Mastologia | 07:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | D | | D | | | | | D | | D | | | | | D | | D | | | | D | | F | F | F | F | F | F | F |
| Pedro Honorato Pinheiro | 5180 | 535 | Médico Ginecologia e Obstetricia | Ginecologista | 07:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | | D | | T | | | | | D | | T | | | | | D | | T | | | | | D | | T | | | | D |
| Rosimar Candida Fernandes Costa | 6793 | 2395 | Médico Ultrassonografista | Ultrassonografia | 07:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | | D | | T | | | | | D | | T | | | | | D | | T | | | | | D | | T | | | | D |
| Said Rassi Neto | 19341 | 13399 | Mais Especialistas | Radiologia | 07:00 às 19:00 | SMS | **20h** | | T | | | | D | | | T | | | | D | | | T | | | | D | | | T | | | | D | | | T | |
| Samir Antonio Madi | 7973 | 3239/7555/19234 | Médico Ginecologia e Obstetricia | Ginecologista | 07:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | | | | | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F |
| Tadeu Batista Pereira de Carvalho | 7570 | 2708 | Médico Ginecologia e Obstetricia | Ginecologista | 07:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | | T | D | | | | | | T | D | | | | | | T | D | | | | | T | D | | | | | | T |
| Tulio Pereira Pinto Gama | 12655 | 9102 | Médico Ultrassonografista | Ultrassonografia | 07:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | T | | | | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | T | | | | D | | | T | | | | D | | | T | |
| Vanessa Rocha de Oliveira* | 12373 | 61105 | Médico Ginecologia e Obstetricia | Ginecologista | 07:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | | M | | | | | | | M | | | | | | | M | | | | | | | M | | | | | | | M |
| Wellington Martins de Souza | 15980 | 10459 | Médico Mastologista | Ultrassonografia | 07:00 às 19:00 | CLT | **12H** | | M | | | | | T | | M | | | | | T | | M | | | | | T | | M | | | | | | | T |
| Weuler Alves Ferreira | 5380 | 478 | Ginecologia e Obstetricia | Ginecologista | 07:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | | | D | | M | | | | | D | | M | | | | | D | | M | | | | D | | M | | | | | |

**LEGENDA:** **D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS**

| Observação: Férias | |
|---|---|
| **Keila Santos Pereira Mereb** | **16/03/2026 a 30/03/2026** |
| **Livia Domitila Marinho Gramacho** | **23/02/2026 a 09/03/2026** |
| **Samir Antonio Madi** | **06/03/2026 a 04/04/2026** |
| **Tulio Pereira Pinto Gama** | **06/03/2026 a 15/03/2026** |
| **Lorene Almeida Pinheiro de Belem** | **25/03/2026 a 08/04/2026** |

Denes Ribeiro de Oliveira
**Coordenação Médica**

daniella de carvalho portal
**Diretoria Técnica**

Ana Carolina Garcia
**Diretoria Geral**

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 208c4b0a15e06a1ff5dfb10e8882ee4368c647bb59d54bc278be41de4ecf358
https://valida.ae/d4839e63d815f4025565ef91e1e6b4d3a9c566cb942ab47c7d

# Página de assinaturas



**Denes Oliveira**
633.332.951-72
Signatário



**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário



**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 11:57:21 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**23 fev 2026** 12:00:35 — **Denes Ribeiro de Oliveira** *(Email: denesrib@gmail.com, CPF: 633.332.951-72)* visualizou este documento por meio do IP 191.56.248.10 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 12:00:35 — **Denes Ribeiro de Oliveira** *(Email: denesrib@gmail.com, CPF: 633.332.951-72)* assinou este documento por meio do IP 191.56.248.10 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:26:15 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:26:19 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:42 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:43 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS**

**SETOR: AMBULATÓRIO - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - MARÇO / 2026**

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | FUNÇÃO | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D 1 | S 2 | T 3 | Q 4 | Q 5 | S 6 | S 7 | D 8 | S 9 | T 10 | Q 11 | Q 12 | S 13 | S 14 | D 15 | S 16 | T 17 | Q 18 | Q 19 | S 20 | S 21 | D 22 | S 23 | T 24 | Q 25 | Q 26 | S 27 | S 28 | D 29 | S 30 | T 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Marla Moreira de Avelar | 8697 | 6810 | Médico Pediatra | Pediatra | 7:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | M | D | | T | | | | M | D | | T | | | | M | D | | T | | | M | D | | T | | | | M | D |
| Cynthia Elias de Oliveira | 7073 | 4645/18080 | Médico Pediatra | Pediatra | 7:00 às 19:00 | SMS | **20H** | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | | | M | | | M | | D | | M | | | M | | D | | M | | | M | |
| Daniella de Carvalho Portal | 8519 | 4763 | Médico Pediatra | Coordenadora Médica | 07:00 as 13:00 | SMS | **3** | | | M | | | | | | | M | T | | | | | | M | T | | | | | | M | | | | | | M |
| Marcelle Brandão Maranhão de Oliveira | 11039 | 6182/13179 | Médico Pediatra | Pediatra | 7:00 às 13:00 | SMS | **20H** | | | M | M | M | M | | | | M | M | M | M | | | | M | M | M | M | | | | M | M | M | M | | | M | M |
| Roberta Rassi Almeida | 12993 | 8343/8344 | Médico Pediatra | Pediatra | 7:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | | D | M | | | | | | D | M | | | | | | D | M | | | | | | D | M | | | | | | D |
| Eriberto Clemente Neto | 8470 | 3835 | Cirurgia Pediatrica | Cirurgia Pediatrica | 13:00 às 19:00 | SMS | **20H** | | D | D | | | | | | D | D | | | | | | D | D | | | | | | D | D | | | | | D | D |

**LEGENDA:** D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS

| Observação: Férias | |
|---|---|
| **Cynthia Elias de Oliveira** | **09/02/2026 a 10/03/2026** |

daniella de carvalho portal
Coordenação Médica

daniella de carvalho portal
Diretoria Técnica

Ana Carolina Garcia
Diretoria Geral

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original cd57cd1b427370a97d5b532f2d824bfa70cf64b0f75b23f78a834361fbaecf4c
https://valida.ae/297bb1109aa67be213a1b2d0c0f4d6d6cc83457d5169277ee

# Página de assinaturas

**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 11:56:20 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**24 fev 2026** 08:25:49 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:25:53 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:45 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:46 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

| | | | | | | | HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | SETOR: CENTRO CIRURGICO - ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL - MARÇO 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| ELDOM DE MEDEIROS SOARES | 17071 | 10139 | CIRURGIA GERAL | 19:00 às 7:00 (dia seguinte) | SMS | 20H | | | N | | N | | | | | N | | N | | | | | N | | N | | | | N | | | | | | | |
| ANDRESSA MACHADO SANTANA BRASIL | 12752 | 8126 | COLOPROCTOLOGIA | 19:00 às 7:00 (dia seguinte) | SMS | 20H | | | | N | | N | | | | | N | | N | | | | | N | | N | | | | N | | | | | | |

LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS

Eldom De Medeiros Soares
COORDENADOR MÉDICO

daniella de carvalho portal
DIRETORIA TÉCNICA

Ana Carolina Garcia
DIRETORIA GERAL

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 0c21c365cf2a1457bbd145217e107a42a5ac9dd1cbc140129f15003650f17524
https://valida.ae/df7e65a15d4c88ebd9014353e8e77eaf58be91ad96c0d7bb2

# Página de assinaturas

**Eldom Soares**
019.774.571-77
Signatário

**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 11:59:00 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**23 fev 2026** 15:55:12 — **Eldom De Medeiros Soares** *(Email: eldom_medicina@hotmail.com, CPF: 019.774.571-77)* visualizou este documento por meio do IP 177.50.122.192 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 15:55:12 — **Eldom De Medeiros Soares** *(Email: eldom_medicina@hotmail.com, CPF: 019.774.571-77)* assinou este documento por meio do IP 177.50.122.192 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:26:27 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:26:31 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:38 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:40 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS**

**SETOR: UTIN, UCIN, ALCON, Centro Cirurgico - ESPECIALIDADE: CIRURGIA PEDIATRICA - MARÇO / 2026**

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D 1 | S 2 | T 3 | Q 4 | Q 5 | S 6 | S 7 | D 8 | S 9 | T 10 | Q 11 | Q 12 | S 13 | S 14 | D 15 | S 16 | T 17 | Q 18 | Q 19 | S 20 | S 21 | D 22 | S 23 | T 24 | Q 25 | Q 26 | S 27 | S 28 | D 29 | S 30 | T 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BRUNA BAIONI SANDRE AZEVEDO | 22467 | 17798 | CIRURGIA PEDIATRICA | 07:00 as 19:00/19:00 as 07:00 | Empresa PJ | 11 | | | | DN | | | | | | | DN | | DN | DN | DN | | | DN | | | | | DN | | DN | | | DN | DN | DN | |
| CARLOS UMBERTO FERREIRA JR | 13922 | 12983 | CIRURGIA PEDIATRICA | 07:00 as 19:00/19:00 as 07:00 | Empresa PJ | 10 | | DN | DN | | | | DN | DN | DN | DN | | | | | | DN | DN | | | | | | | DN | | | | | | | DN |
| EDWARD ESTEVES PEREIRA | 6982 | 1922 | CIRURGIA PEDIATRICA | 07:00 as 19:00/19:00 as 07:00 | Empresa PJ | 10 | DN | | | | DN | DN | | | | | | DN | | | | | | DN | DN | DN | DN | | | | DN | DN | | | | | |

**LEGENDA:** D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS

Carlos Umberto Ferreira Junior
**COORDENADOR MÉDICO**

daniella de carvalho portal
**DIRETORA TÉCNICA**

Ana Carolina Garcia
**DIRETORA GERAL**

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 3fa7f6077b03c2514fd8d0729e2adc9ca687b30426461fc21238c18f96674b180
https://valida.ae/ce0162b88baa6042dd169ffb3ca11035ae2222c84f1540c65

# Página de assinaturas

**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**Carlos Junior**
950.902.581-04
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 11:54:53 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**23 fev 2026** 14:19:05 — **Carlos Umberto Ferreira Junior** *(Email: crescercipe@gmail.com, CPF: 950.902.581-04)* visualizou este documento por meio do IP 177.50.120.34 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 14:19:05 — **Carlos Umberto Ferreira Junior** *(Email: crescercipe@gmail.com, CPF: 950.902.581-04)* assinou este documento por meio do IP 177.50.120.34 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:25:26 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:25:28 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 11:55:48 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 11:55:49 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: USG URGÊNCIA - ESPECIALIDADE: ULTRASSONOGRAFIA - Março / 2026

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| ROSIMAR CANDIDA FERNANDES COSTA | 6793 | 2395 | ULTRASSONOGRAFIA | 07:00 às 19:00 | PJ | 8,5 | | T | | | M | | D | | T | | | M | | D | | T | | | M | | D | | T | | | M | | D | | T | |
| HENRI NAVES E SIQUEIRA | 26035 | 18342 | ULTRASSONOGRAFIA | 07:00 às 19:00 | PJ | 5 | D | | | | | | | D | | | | | | | D | | | | | | | D | | | | | | | D | | |
| JOALICE DUTRA FARIA | 3815 | 5103 | ULTRASSONOGRAFIA | 07:00 às 19:00 | PJ | 2,5 | | M | | | | | | | M | | | | | | | M | | | | | | | M | | | | | | | M | |
| FELIPPE COUTO DE OLIVEIRA | 17646 | | ULTRASSONOGRAFIA | 07:00 às 19:00 | PJ | 9 | | | D | D | | | | | | D | D | | | | | | D | D | | | | | | D | D | | | | | | D |
| ANA LUIZA AGUIAR AVILA JUIZ | 27743 | | ULTRASSONOGRAFIA | 07:00 às 19:00 | PJ | 6 | | | | | T | D | | | | | | T | D | | | | | | T | D | | | | | | T | D | | | | |

**LEGENDA:** D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE

Gabriel Maranhao Silva

**COORDENADOR MÉDICO**

daniella de carvalho portal

**DIRETORA TÉCNICA**

Ana Carolina Garcia

**DIRETORA GERAL**

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original a1b464bb7f1ad0fe3800c12b8bb13cbebc380dbee0ce873bc7c48b727c06ab2d
https://valida.ae/b26ae937715a71fdba199bd2d8171fa9fa7cb56632e0b2bb3

# Página de assinaturas

**Gabriel Silva**
014.363.301-57
Signatário

**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 11:47:21 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**23 fev 2026** 11:49:57 — **Gabriel Maranhao Silva** *(Email: gabrielmaranhao@hotmail.com, CPF: 014.363.301-57)* visualizou este documento por meio do IP 177.174.211.66 localizado em Brasília - Federal District - Brazil

**23 fev 2026** 11:49:57 — **Gabriel Maranhao Silva** *(Email: gabrielmaranhao@hotmail.com, CPF: 014.363.301-57)* assinou este documento por meio do IP 177.174.211.66 localizado em Brasília - Federal District - Brazil

**24 fev 2026** 08:22:29 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:22:33 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 11:51:30 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 11:51:33 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

| | | | | | | | HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | SETOR: AMBULATÓRIO EXTRA - ESPECIALIDADE: CARDIOLOGIA - MARÇO / 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| Victor Santana Batista Bezerra | 19187 | 18410 | Cardiologia | 13:00 as 19:00 hs | PJ INTELLEXMED | 4,5 | | | T | | T | | | | | T | | T | | | | | T | | T | | | | | T | | T | | | | T |
| LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ana Flávia Maria de Oliveira

COORDENADORA MÉDICA

daniella de carvalho portal

DIRETORIA TÉCNICA

Ana Carolina Garcia

DIRETORIA GERAL

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original d3bbdf6ecbc697d915b6caccab42969348185de4acba5031a897b2315f8a5855
https://valida.ae/2175e068c89aedf15df5905c808b406937edcbc24cb5ae270

# Página de assinaturas

**Ana Oliveira**
015.813.471-03
Signatário

**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 12:11:38 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**23 fev 2026** 12:34:15 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* visualizou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 12:34:18 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* assinou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:26:54 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:26:56 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:33 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:34 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS**

**SETOR: AMBULATÓRIO EXTRA - ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA - MARÇO / 2026**

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| Larissa Garcia Neves | 23336 | 15769 | CONS. CIRURGIA GINECOLOGICO | 13:00 as 19:00 hs | PJ INTELLEXMED | **2,5** | | T | | | | | | | T | | | | | | | T | | | | | | T | | | | | | T | |
| Harley Ricardo Rodrigues | 6652 | 1974 | CIRURGIÃO GINECOLOGICO | 13:00 as 19:00 hs | PJ INTELLEXMED | **2,5** | | | T | | | | | | | T | | | | | | | T | | | | | | T | | | | | | T |
| Mateus Henrique Leite Rocha | 25.261 | 25261 | CIRURGIÃO GINECOLOGICO (PÓS OPERATORIO/CONSULTA CIRURGIA) | 07:00 as 13:00 hs | PJ INTELLEXMED | **2,5** | | M | | | | | | | M | | | | | | | M | | | | | | M | | | | | | M | |
| Larissa Garcia Neves | 23336 | 15769 | Ginecologia (DIU, PLANEJAMENTO FAMILIAR) | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | **3** | | | | | | M | | | | | | | M | | | M | | | | M | | | | | | M | | | M | |
| Thais de Jesus Brasil | 22.143 | 18195 | GINECOLOGISTA -PNAR | 13:00 as 19:00 hs | PJ INTELLEXMED | **6,5** | | T | | T | | | | | T | | T | | | | | T | M | T | T | | | T | M | T | T | | | | T | |

**LEGENDA:** D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS

**OBS:** IREMOS ATENDER O PÓS OPERATORIO, KEILA MAREB ESTARÁ DE FÉRIAS E AS MÉDICAS THAIS BRASIL E LARISSA GARCIA A SUBSTITUIRÁ

Ana Flávia Maria de Oliveira
**COORDENADORA MÉDICA**

daniella de carvalho portal
**DIRETORIA TÉCNICA**

Ana Carolina Garcia
**DIRETORIA GERAL**

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 36260633074e5b1727f0df5498264a69e1858a91bc5c46e46f0f9038fb99d95db83
https://valida.ae/725a679e9ed12edce826c8bdf42f312da4af4c4f808c7da63

# Página de assinaturas

**Ana Oliveira**
015.813.471-03
Signatário

**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 12:14:00 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**23 fev 2026** 12:34:03 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* visualizou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 12:34:07 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* assinou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:27:09 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:27:13 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:30 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:31 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS**

**SETOR: AMBULATÓRIO EXTRA - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - MARÇO / 2026**

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| Janaína André Peñaranda Barbosa | 14568 | 9083 | PEDIATRA | 13:00 as 19:00 hs | PJ INTELLEXMED | **2,5** | | | T | | | | | | | T | | | | | | | T | | | | | | T | | | | | | | T |
| Isabela Leão Portilho | 38162 | 20670 | PEDIATRA | 07:00 as 13:00 / 13:00 as 19:00 hs | PJ INTELLEXMED | **2,5** | | T | | | | | | | T | | | | | | | T | | | | | T | | | | | | | T | | |

**LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS**

Ana Flávia Maria de Oliveira
**COORDENADORA MÉDICA**

daniella de carvalho portal
**DIRETORIA TÉCNICA**

Ana Carolina Garcia
**DIRETORIA GERAL**

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original ce5fe70f35aef4bdec2dd4867939cffe3a22b0b16bcb6e0e0a7eafa63eb1cf3
https://valida.ae/d8a844eaf4a5444737263385bdce98a2b1b519ae7ba6f3b1

# Página de assinaturas

**Ana Oliveira**
015.813.471-03
Signatário

**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 12:15:05 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**23 fev 2026** 13:29:21 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* visualizou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 13:29:25 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* assinou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:27:44 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:27:47 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:26 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:27 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS**

**SETOR:CENTRO CIRURGICO/ AMB. PRE ANESTESIO - ESPECIALIDADE: ANESTESIOLOGIA - MARÇO / 2026**

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| PAULA REGINA CONFORTINI BARONE | 19944 | 10139 | ANESTESIOLOGIA | 07:00 as 19:00 hs | PJ INTELLEXMED | 13 | | D | | D | | D | | | D | | D | | D | | | D | | D | | D | | | D | | D | | D | | | D | |
| VINCENZO LETO BARONE NETO | 19.943 | 10140 | ANESTESIOLOGIA | 07:00 as 19:00 hs | PJ INTELLEXMED | 9 | | | D | | D | | | | | D | | D | | | | | D | | D | | | | D | | D | | D | | | D | |

**LEGENDA:** D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS

**OBS.** TERÇA E QUINTA A TARDE É AMBULATÓRIO DE ANESTESIA

Ana Flávia Maria de Oliveira
COORDENADORA MÉDICA

daniella de carvalho portal
DIRETORIA TÉCNICA

Ana Carolina Garcia
DIRETORIA GERAL

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original cae93c76d83006c1d3d0942e7d128211ed4c7331232b978fafb01bff852e33895
https://valida.ae/f03abc9ca60a65d82f3dd4315a463bc0624f440b4b7124c13

# Página de assinaturas



**Ana Oliveira**
015.813.471-03
Signatário



**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário



**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 12:15:52 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**23 fev 2026** 12:33:32 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* visualizou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 12:33:36 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* assinou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:27:52 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:27:54 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:23 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:24 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS**

**SETOR: CENTRO CIRURGICO - ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA - MARÇO / 2026**

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| Harley Ricardo Rodrigues | 6652 | 1974 | CIRURGIÃO GINECOLOGICO | 13:00 as 19:00 hs | PJ INTELLEXMED | 4 | | | | T | M | | | | | | T | M | | | | | | T | M | | | | | T | M | | | | | | |
| Mateus Henrique Leite Rocha | 25.261 | 25261 | CIRURGIÃO GINECOLOGICO | 07:00 as 19:00 hs | PJ INTELLEXMED | 4 | | | | | | D | | | | | | | D | | | | | | | D | | | | | | | D | | | | |

**LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS**

Ana Flávia Maria de Oliveira
**COORDENADORA MÉDICA**

daniella de carvalho portal
**DIRETORIA TÉCNICA**

Ana Carolina Garcia
**DIRETORIA GERAL**

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original c1c928ae9bce5d47af18effb6fde3219611fe612c602ba8a1747f4d5ca78bd82
https://valida.ae/c06e2d2a0ade25d64a27debd8550c6bfacd686ba2e0017ea7

# Página de assinaturas



**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário



**Ana Oliveira**
015.813.471-03
Signatário



**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**24 fev 2026** 09:27:09 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**24 fev 2026** 09:46:26 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 09:46:26 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 09:29:49 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 09:29:49 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 11:00:57 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 11:01:02 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: PRONTO SOCORRO/ CENTRO CIRURGICO/INTERNAÇÃO/CPN - ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA - MARÇO / 2026

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| Adelia Carolina Sousa Rodrigues | 31832 | 17663 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 19:00 hs | PJ INTELLEXMED | 2 | M | | | | | | T | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caroline Ferreira Matias | 36835 | 19702 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 2 | | | | | | | | | | N | | | | | | | | | | | | | N | | | | | |
| Camila Moura de Almeida Rodrigues | 24061 | 15786 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 2 | | | | | | | | | | D | | | | | | | | | | | | | D | | | | | |
| Claudia Pacheco Garcia | 5680 | 6585 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 5 | | | | | T | | | | | | | T | N | | | | | T | N | | | | | T | | N | | |
| Daniele de Freitas Ribeiro | 23527 | 15777 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 5,5 | | | D | | | | | | | M | M | | | | | | D | | | | | | D | M | | | | D |
| Deborah Roberta Liduario Raupp | 36768 | 24686 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 1 | | | | | | | | | | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denes Ribeiro de Oliveira | 8736 | 5349 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 8 | | DI | DI | DI | | DI | | | DI | DI | DI | | | | | DI | DI | DI | | DI | | | DI | DI | DI | | | DI | DI |
| Fernanda Cabral Piancatelli | 40018 | 27300 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 10 | D | | | | | | | | | | | | | | | M | | M | | T | D | D/N | M | D | M | | DI/T | D | D | M | |
| Jessica Castro Gomes Gerais | 27759 | 19966 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 7,5 | | D | DI | | | | | | | DI | DI | M | | | | D | DI | | M | | | | | DI | | M | | D | DI |
| José Justianiano Torrico | 13862 | 6669 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 4 | | | | | | | D | | | | | | | D | | | | | | | D | | | | | | D | | |
| Kellen Sebba Alencar | 11008 | 8194 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 19:00 / 19:00 as 07:00 | SMS | 4,5 | | | | | N | M | | | | | | OBS | OBS | | | | | | N | M | | | | | N | M | | |
| Lafaiete Godoi Neto | 28013 | 19972 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 5 | | D | | | M | | | | | | | M | | | | D | | | M | | | | | | M | | | D | |
| Larissa Garcia Neves | 23336 | 15769 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 1,5 | | DI | | | | | | | M | | | | | | | DI | | | | | | | | | | | | | |
| Leonardo Carvalho Marques Oliveira | 27816 | 18737 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N | N | N | D | D | | | | | | |
| Marcos Lazaro de Souza Gondim | 6800 | 3140 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 19:00 hs | SMS | 7 | | | | | DI | D | DI | | | | | DI | D | DI | | | | | DI | D | | | | | DI | D | | | |
| Maria das Graças Xavier Bueno | 3907 | 1182 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 6 | | | | | | | N | | | | N | | | N | | | | N | | | | | | N | | N | | | |
| Naldimar Lourenco Barbosa | 4242 | 569 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 8 | | | N | | | | | | | | | N | | | D | | N | | | | | | N | | | N | | N |
| Naldimar Lourenco Barbosa | 4242 | 569 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 19:00/ 19:00 as 07:00hs | SMS | 6 | | | | N | M | | | | | | N | M | | | | | N | | M | | | | | N | M | | | |
| Nicolle de Oliveira Galvão Chadud Leite | 25197 | 16994 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 1 | | | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paula Rios Loyola | 23804 | 16869 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 1 | | | | | | | | | | | | | D | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Riane Vinicius Martins freitas | 11852 | 10621 | Ginecologia e Obstetricia | 13:00 as 19:00 / 19:00 as 07:00 hs | SMS | 7 | | N | | T | | | | | N | | T | | | | | N | | T | | | | N | | T | | | N | |
| Rúbia Helena Tavares Zaganelli | 36698 | 19522 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 1 | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ruth Carla Alves da Costa Borges | 5790 | 1230 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 19:00 hs | SMS | 7 | | DI/T | | | | DI | | | DI/T | | | | DI | | | DI/T | | | | DI | | | DI/T | | | DI | | DI/T | |
| Sebastiao Jose Ferreira | 8726 | 4720 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 8 | | N | | T | | | | N | N | | T | | | | | N | | T | | | N | | | T | | | N | |
| Silvia Evangelista Teles | 9663 | 4669 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 0,5 | | | | | | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Thais Jesus Brasil | 22143 | 18195 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 13 | | | N | M | DI | DI/T | | N | | M | M | DI | DI/T | N | | | | | DI/N | T | DI/T/N | | | | DI | | N | DI | | |
| Thalita Thereza Menezes Carneiro | 28002 | 20144 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 0,5 | | | | | | | DI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Thais Maia Fernandes | 22535 | 14712 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 10 | DI | | D | | | N | M | | | D | | N | | M | | | D | | | | M | | | M | | N | | M | | D |
| Vanessa Rocha de Oliveira | 12373 | 61105 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 19:00/ 19:00 as 07:00hs | SMS | 4 | | | | N | | | | | | | N | | | | | | | N | | | | | | | N | | | | |
| Vanessa Rocha de Oliveira | 12373 | 61105 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 19:00/ 19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 2,5 | | | | | | | N | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N | | |
| Victória Ruas Freire Costa | 36786 | 19810 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ INTELLEXMED | 3 | | | | | | | | | | N | | | | | | | N | | | | | | | | | | | | N |
| Lais Jube Sanches Zanzoni | 25226 | 19655 | Coordenaçao Medica | | PJ ROCHA MACEDO | 11 | | T | D | | T | D | | | T | D | | T | T | | | T | T | | T | T | | | T | D | | T | D | | T | |
| Nagibe Tayfour Oliveira | 23484 | 17906 | Ginecologia e Obstetrícia- Plantão | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 7 | N | | | D | | | | | | | D | | | N | | | | D | | | | | | N | | | | |
| Affonso Honorato da S. e S. Neto | 24236 | 16062 | Ginecologia e Obstetrícia - Diária | 07:00 as 11:00 hs | PJ ROCHA MACEDO | 9 | | | DI | | DI | | | | | DI | | DI | | | | DI | | DI | | | | | DI | | DI | | | | DI |
| Andressa Caroline Silva | 26177 | 18313 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 2 | | | | | | | | | D | | | | | | | | | | | | | | D | | | | | | |
| Anita Celia Naves da Silva | 25717 | 17194 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 0,5 | | | | | | | | | | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Barbara de Araujo Fonseca | 20807 | 15904 | Ginecologia e Obstetricia-Diaria | 07:00 as 11:00 hs | PJ ROCHA MACEDO | 5 | DI | | | | | | | DI | | | | | | | DI | | | | | | | DI | | | | | | DI | | |
| Camilla Alves Araujo Rodovalho | 17745 | 11248 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 1,5 | | | | | M | | | | | T | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Camila Pires Marinho | 25456 | 18440 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 3,5 | | | | M | T | | | | | | M | | | | | | | M | T | | | T | | | M | | | | |
| Clara Elisa Melo Mundim | 29387 | | Ginecologia e Obstetricia-Diaria | 07:00 as 11:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 8 | DI | | | | | | DI | DI | | | | | | DI | DI | | | | | | | DI | | | | | DI | DI | | |
| Clara Elisa Melo Mundim | 29387 | | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N | | | | | | | |
| Christiane Fonseca Gonçalves | 31079 | 16710 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 11 | N | | N | N | | | | | | N | | | | N | | N | N | | | N | | | N | | | N | | N | |
| Claudia da Silva Oliveira | 11011 | 6945 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 2 | | | | | | | | | | | | | | N | | | | | | | | | | | | N | | | | |
| Danielle Teles Lima | 34140 | 19099 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 5,5 | T-N | | | | | N | | | | | | | | | T-N | | | | | | | | | | | | T-N | | | |
| Denes Ribeiro de Oliveira | 8736 | 5349 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 2 | | | | | | | | | | | | | DI | | | | | | | | | | | | | | DI | | | |
| Gabriela Mesquita Pontes | 31120 | | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 1,5 | | | | | | | | | T | | | | | T | | | | | M | | | | | | | | | | | |
| Hevelyn Dina de Sousa | 20108486 | 34193 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 3,5 | | M | | | | | | | | | | N | | | M | | | | | | | | | N | | | M | | |
| Ingrid Rodrigues de Faria | 29155 | 20292 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 9 | N | | | | | N | | D | M | | | | | | T-N | | D | | | D | | | | | | D | | N | | |
| Isabela Arcipretti Brait dos Santos | 25933 | 18604 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 0,5 | | | | | | | | | | | | | | | M | | | | | | | | | | | | | | |
| Isabelle Silva Diniz Alves Borges | 31168 | | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 2,5 | | | T | | | | | | | T | | | | | | T | | | | | | | T | | | | | | T |
| Jessica Simoes Santana Batista | 36783 | 114192 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 8 | | | N | | | | N | | | N | | | | N | | | N | | | | | | N | | | N | | | N |
| Laine Ribeiro Antonielli | 28527 | 19658 | Ginecologia e Obstetrícia-Diária | 07:00 as 11:00 hs | PJ ROCHA MACEDO | 2 | | | | | | | | DI | | | | | | | | | | | | | | DI | | | | | | | | |
| Lais Jube Sanches Zanzoni | 25226 | 19655 | Ginecologia e Obstetricia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 1,5 | | | | | | | D | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lais Jube Sanches Zanzoni | 25226 | 19655 | Ginecologia e Obstetrícia-Diária | 07:00 as 11:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 5 | | | | | | | | | DI | | | | | | | | | | | | DI | | DI | | | | | DI | | |
| Lilian Cassia Gomes Cintra | 30766 | | Ginecologia e Obstetricia-Diaria | 07:00 as 11:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 2 | | | | | | | | | | | | DI | | | | | | | | | | | | | | | | DI | | |
| Lilian Cassia Gomes Cintra | 30766 | | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 4,5 | | | | | | T | | N | | | | | | D | M | | | | | | N | | | | | T | | | | |
| Lorena Resende Medeiros | 24598 | 18686 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 6 | | | | | N | N | | | | | N | | | | | | | | N | N | | | | N | | | | | |
| Louise Taina Teles Tobias | 28531 | | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 1 | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marcella Marinho Ribeiro | 27696 | 19762 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 1,5 | | | | | | M | | | | | | | M | | | | | | | M | | | | | | | | | | |
| Morgana Rocha Coutinho de Oliveira | 25210 | 18657 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 5 | | T | | M | T | | | | T | | | | | | | T | | M | T | | | T | | | T | | | T | |
| Nayara Pereira de Almeida Oliveira | 26462 | | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 1,5 | | | | | | | | | | | | | | D | M | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nicolle de Oliveira Galvão Chadud Leite | 25197 | 16994 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 2 | | | | | | | | | | | | N | | | | | | | | | | | | | N | | | | |
| Paula Regina dos Santos Andrade | 16960 | 11147 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 6 | | | | | N | | | N | | | | N | | | | | | | N | | | N | | | | N | | | |
| Paula Rios Loyola | 23804 | 16869 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 3 | | | M | | | | | | M | | | | | | | | M | | | T | | | M | | | | | | M |
| Priscila Elena Rodrigues | 8909 | 5051 | Ginecologia e Obstetrícia- Diária | 07:00 as 11:00 hs | PJ ROCHA MACEDO | 7 | | | | DI | | | | | | | DI | | | DI | | | | DI | | | DI | | | DI | | | | |
| Priscila Dias Watanabe | 18711 | 12296 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 4 | | N | | | | | | | N | | | | | | N | | | | | | | | | | | | N | | |
| Rafaela Marchini Ferreira | 28953 | 20250 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 6 | | | D | | | D | | | | | | | D | | | | | | D | | | | | D | | | | | D |
| Ricardo Marinho Alves | 20614 | 10570 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 4 | | | | | D | | | | | | | D | | | | | | D | | | | | | D | | | | | |
| Rayanne Nunes Ribeiro | 25261 | 13770 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 8 | | N | | T | | | D | | N | | T | | | | | N | | T | | | | N | | T | | | N | | |
| Rúbia Helena Tavares Zaganelli | 36698 | 19522 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 2,5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | D | M | | | | | D | | |
| Silvia Evangelista Teles | 9663 | 4668 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 1,5 | | | | | | | | M | | | | | | | | | | | | | | D | | | | | | | | |
| Thalita Thereza Menezes Carneiro | 28002 | 20144 | Ginecologia e Obstetrícia- Diária | 07:00 as 11:00 hs | PJ ROCHA MACEDO | 6 | | | | DI | DI | | | | | | | | | | | | DI | DI | | | | | | DI | DI | | | | |
| Thais Maia Fernandes | 22535 | 14712 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 5 | | | | | | | N | | | | | | N | | | | | | N | N | | | | | | N | | | |
| Thays Andressa Albuquerque Monteiro | 36781 | 19963 | Ginecologia e Obstetrícia | 07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs | PJ ROCHA MACEDO | 1,5 | T | | | | | | | | | | | | | | T | | | | | | | | | | | | | | T | |

LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS

**OBS-** KELLEN SEBBA DISPENSADEVODO A EVENTO EXTERNO AUTORIZADO PELA SECRETARIA - DIA 12/03/2026 e 13/03/2026

Denes Ribeiro de Oliveira — COORDENADORA MÉDICA

Lais Jube Sanches Zanzoni

daniella de carvalho portal — DIRETORIA TÉCNICA

Ana Carolina Garcia — DIRETORIA GERAL

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Ana Flávia Maria de Oliveira

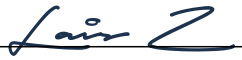
André Silva Magalhães de Macedo

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original dcf0397cb6bc0159e67bc0bbdc86b7351cce3f42f4960bf08ef4b2f2b6644cabcae4
https://validia.ae/3bdb7fdf1493e5023198259cc7c5ee8513c3d92e44ec139a

# Página de assinaturas



**Denes Oliveira**
633.332.951-72
Signatário



**Lais Zanzoni**
043.026.861-03
Signatário



**Ana Oliveira**
015.813.471-03
Signatário



**André Macedo**
607.462.031-87
Signatário



**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário



**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 12:17:44 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**23 fev 2026** 12:33:22 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* visualizou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 12:33:25 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* assinou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 14:33:57 — **André Silva Magalhães de Macedo** *(Email: rochamacedoservicosmedicos@gmail.com, CPF: 607.462.031-87)* visualizou este documento por meio do IP 177.223.40.182 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 14:34:03 **André Silva Magalhães de Macedo** *(Email: rochamacedoservicosmedicos@gmail.com, CPF: 607.462.031-87)* assinou este documento por meio do IP 177.223.40.182 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 12:25:19 **Denes Ribeiro de Oliveira** *(Email: denesrib@gmail.com, CPF: 633.332.951-72)* visualizou este documento por meio do IP 191.56.248.10 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 12:25:19 **Denes Ribeiro de Oliveira** *(Email: denesrib@gmail.com, CPF: 633.332.951-72)* assinou este documento por meio do IP 191.56.248.10 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 12:18:35 **Lais Jube Sanches Zanzoni** *(Email: laisjube@hotmail.com, CPF: 043.026.861-03)* visualizou este documento por meio do IP 177.200.33.194 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 12:25:38 **Lais Jube Sanches Zanzoni** *(Email: laisjube@hotmail.com, CPF: 043.026.861-03)* assinou este documento por meio do IP 177.200.33.194 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:28:22 **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:28:27 **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:18 **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:19 **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS**

**SETOR: ALCON/UTIN/UCIN/CENTRO CIRURGICO/PRONTO SOCORRO - ESPECIALIDADE: INFECTOLOGIA - MARÇO / 2026**

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D 1 | S 2 | T 3 | Q 4 | Q 5 | S 6 | S 7 | D 8 | S 9 | T 10 | Q 11 | Q 12 | S 13 | S 14 | D 15 | S 16 | T 17 | Q 18 | Q 19 | S 20 | S 21 | D 22 | S 23 | T 24 | Q 25 | Q 26 | S 27 | S 28 | D 29 | S 30 | T 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Maria Angelica Santa Cruz Nogueira Favaro | 18765 | 11839 | Infectologista Adulto | 07:00 as 13:00 hs | PJ INTELLEXMED | **4,5** | | T | | | T | | | | T | | | T | | | | T | | | T | | | | T | | | T | | | | T | |
| Ana Carolina Lemes David | 12.895 | 10203 | Infectologista Pediatrico | 07:00 as 13:00 hs | PJ INTELLEXMED | **4,5** | | | T | | T | | | | | T | | T | | | | | T | | T | | | | | T | | T | | | | | T |

**LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS**

Ana Flávia Maria de Oliveira

**COORDENADORA MÉDICA**

daniella de carvalho portal

**DIRETORIA TÉCNICA**

Ana Carolina Garcia

**DIRETORIA GERAL**

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 806759f86781518a54b1f20fef6fe436229fa462ca9fe271352a94cdc86cae3
https://valida.ae/270a15669a9374311831298e6e8e3601384311 67e74f1dc64

# Página de assinaturas

**Ana Oliveira**
015.813.471-03
Signatário

**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 12:18:46 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**23 fev 2026** 13:29:07 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* visualizou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 13:29:10 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* assinou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:12 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:13 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:28:35 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:28:38 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS**

**SETOR: AMBULATÓRIO/ CENTRO CIRURGICO E SUPERVISÃO - ESPECIALIDADE: MASTOLOGIA - MARÇO / 2026**

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| Welligton Martins de Souza | 15.980 | 11843 | Mastologista | 13:00 as 19:00 hs /07:00 as 19:00 hs | PJ INTELLEXMED | **6,5** | | M | | | | | D | | M | | | | | D | | M | | | | | D | | M | | | | | D | | M | |
| Ana Luisa Ferreira e Silva | 31.763 | 17343 | Mastologista | 13:00 as 19:00 hs | PJ INTELLEXMED | **2** | | | | | T | | | | | | | T | | | | | | T | | | | | | T | | | | | | | |
| Leonardo Ribeiro Soares | 17.076 | 11781 | Mastologista | 13:00 as 19:00 hs | PJ INTELLEXMED | **Sobre aviso** | | SA | SA | SA | SA | SA | | | SA | SA | SA | SA | SA | | | SA | SA | SA | SA | SA | | | SA | SA | SA | SA | | | | SA | |

**LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS**

Ana Flávia Maria de Oliveira

**COORDENADORA MÉDICA**

daniella de carvalho portal

**DIRETORIA TÉCNICA**

Ana Carolina Garcia

**DIRETORIA GERAL**

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 3695dbc2789c1ee20854a23bb40dd50a48a27d68277eda6a17f7401db18ddef7
https://valida.ae/c768e50eb4a278f5ad8272210ab2414cc0f71d1d156626ba0

# Página de assinaturas

**Ana Oliveira**
015.813.471-03
Signatário

**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 12:19:35 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**23 fev 2026** 13:26:04 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* visualizou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 13:26:08 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* assinou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:08 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:10 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:29:26 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:29:31 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: UTIN/UCIN - ESPECIALIDADE: OFTALMOLOGIA - MARÇO / 2026

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| Andre Luis de Sousa Martins | 8735 | 6159 | OFTALMOLOGIA | 07:00 as 10:00 HS | PJ INTELLEXMED | 6,5 | | M | | M | | M | | | M | | M | | M | | | M | | M | | M | | | M | | M | | | M | |

LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS

Ana Flávia Maria de Oliveira
COORDENADORA MÉDICA

daniella de carvalho portal
DIRETORIA TÉCNICA

Ana Carolina Garcia
DIRETORIA GERAL

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 1552d4dc1f97e981756243aae4d003fc4dcf0a3096beaabc7380a167bf740147
https://valida.ae/237d3beb95e4459cedd362a9a998135eecd9964ffafd80ade

# Página de assinaturas

**Ana Oliveira**
015.813.471-03
Signatário

**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 12:20:30 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**23 fev 2026** 12:33:43 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* visualizou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 12:33:47 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* assinou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:06 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:07 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:29:40 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:29:43 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: ALCON/CENTRO CIRURGICO/CPN - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - MARÇO / 2026

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | T | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| Alessandra Rose de Resende Jacob | 9480 | 5397 | PEDIATRA | 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 3 | | | | | | | N | | | | N | | | | | | | | | | | | | N | | | | | |
| Aline Amaral Moraes | 18.154 | 11858 | PEDIATRA | 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 6 | N | | | | N | | | | | | | N | | | N | | | | | | | | | N | | | N | | |
| Ana Paula Barbosa Rodrigues | 17.240 | 11778 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 5,5 | | | N | | T | | | | | | | T | | T | | | N | | T | | | | | | T | | | | N |
| Analice Almeida Andrade Domingues | 19773 | 14217 | PEDIATRA | 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 7 | | | N | | | N | | | | | | | | N | | | N | | | N | N | | | | | | | | N |
| Andressa Lacerda da Silva Morais | 31.751 | | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 1 | | | | | | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ariane Vieira Quirino de Carvalho | 20.418 | 12416 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 3,5 | | | | M | | | | | | M | | | | | | M | M | | | | M | | M | | | | | | M |
| Beatriz Marins Carneiro | 37.089 | 20396 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 5,5 | | | | T | T | | | M | T | | T | | | | | | T | T | | M | M | T | | T | | | | | |
| Bettina Pena Machado | 26.400 | | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 3 | M | | | T | | | | | | | T | | | | M | | | T | | | | | | T | | | | | DI |
| Bruna Ferreira Santana | 31.527 | | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 0,5 | | | | | | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brunna Felipe Conti | 28.706 | 20040 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 5,5 | | | | | | T | | N | | | | | T | | T | | M | | | T | | N | | | | T | | | M | |
| Brunna Luiza de Ávila | 28.314 | 19994 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 10,5 | | DI | M | | M | M | | | DI | M | | M | M | | | DI | M | M | M | M | | DI | DI | M | DI | M | M | | | DI | M |
| Carla Pacheco Lacerda Silva | 19.801 | 15472 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 5,5 | | M | | | | M | | | M | | | | M | | | M | | | | M | | | M | | | M | N | M | |
| Carolina Brandão Grigolli | 31.400 | 11726 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 8,5 | T | M | | M | | M | | | M | | M | | M | | | M | | M | | M | DI | D | M | | M | | | M | |
| Cejana Garcia Franco | 17764 | 12521 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 3 | | | | DI | | | | | | | DI | | | | DI | | | DI | | | | | | DI | | | DI | | |
| Fernando Gonçalves Borges | 21.934 | 11817 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 3,5 | | | | | D | | M | | | | | T | | | | | | | D | | | | | | T | | | | |
| Gabriela Nunes de Carvalho | 23.984 | 15976 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 4,5 | DI | DI | | | | | | | DI | | | M | | | | DI | | | | | | | DI | | M | | DI | DI | |
| Gabriela Reboucas de Araújo | 16016 | 10275 | PEDIATRA | 19:00 as 07:00 hs | SMS | 7 | | N | | | | | | | N | | | N | | | | N | | | | | | | N | | N | | | N | |
| Gabriela Reboucas de Araújo | 16016 | 10275 | PEDIATRA | 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 5 | N | | | N | | | | | | | | | | | N | | | N | | | | | | | | | N | | |
| Grasiane Bessa Tinelli | 16.771 | 11291 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 5 | M | D | | | | | | M | M | | | | | | | D | | | | | | M | | | | | | D | |
| Greice Guedes Resende Valim | 8274 | 4107 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 3,5 | | | | | | | | | | | | | | M | M | | | T | | | T | M | | | | | T | M | |
| Helcio Lopes Martins | 21.954 | 14586 | PEDIATRA | 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 10 | | | | | | N | | | N | N | | | | | N | | N | | N | N | | | N | N | | | | N | |
| Helio Lage Costa | 12207 | 6760 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 7 | | | D | | | | | | | D | | | | | | D | | | N | | | | D | | N | | | D |
| Hygor Lobo Neto Camargo Lopes | 27992 | | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 1 | | | | | | T | | | | | | | | | | | | | T | | | | | | | | | | |
| Iara Alinne Cesar Oliveira | 34928 | 19031 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 4,5 | | | | | N | | D | | | | | | | T | | | | N | | | | | | | D | | | | |
| Isabela Leão portilho | 38.162 | 110865 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 10,5 | | | M | | | | DI | M/N | | M | | N | T | | T | | M | | M | | DI | N | | M | | N | D | | | M |
| Isabella de B. de Freitas | 29.959 | | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 1,5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | D | | | | | | T | | |
| Jaime Batista Lino da Silva | 9974 | 6519 | PEDIATRA | 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 4 | | N | | | | | | | | | | | | | N | | | | | | | | | | | N | | N | |
| Janaína André Peñaranda Barbosa | 14.568 | 9083 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 2 | | | | | | T | | | T | | | | | | | | | | T | | | | T | | | | | | |
| José Ribeiro da Silva Neto | 21.369 | 19519 | PEDIATRA | 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 3 | | | | N | | | | | | | | | | | | | N | | | N | | | | | | | | | |
| Joyce Karolyny Lopes de Souza | 31.233 | | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 1,5 | M | | | | | | | | | | | | | | M | | | | | | | | | | | | M | | |
| Karolina C. S. de Lima | 30.672 | | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 0,5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | | | | | | | | |
| Larissa Alves Lucena | 22.804 | 14905 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 2,5 | | | | M | | | | | | | M | | | M | | | M | | | | | | | M | | | | | |
| Larisse Anielle Cesar Costa | 15.581 | 11035 | PEDIATRA | 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 5 | | | N | | | | N | | | | N | | | | | | | | | | | | | N | | | | | N |
| Leandro Pinheiro da Fonseca Forneck | 15.281 | 11629 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 9,5 | T | | | | | | | N | | N | | | N | N | T | | | | | | N | N | | N | | | T | | |
| Luis Felipe de Abreu Duarte | 28.941 | 20186 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 3,5 | T | T | | | | | T | | | | | | | | | T | | | | | T | T | | | | | | T | |
| Maria Carolina Padovani Guerra | 26.302 | | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 4 | D | | | T | | | | | | | | | | | D | | | | | | | | | | D | D | | |
| Marilia Santos Souza | 38269 | 44932 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 3 | | | | | | | M | | | | | | T | M | | | | | | M | | | | | T | M | | |
| Martina Ascari | 28599 | 20706 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 7,5 | | T | | N | | DI | | | T | | | | DI | DI/T | | T | | N | | DI | | | T | DI | | DI | DI | | | |
| Matteus di Vilela Rebouças | 25036 | 18308 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 2,5 | DI | | | | | | | DI | | | | | | | DI | | | | | | | DI | | | | | | DI | | |
| Meire Luzia Goncalves | 16.972 | 11968 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 1 | | | | | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Meire Luzia Goncalves | 16.972 | 11968 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | SMS | 7 | | T | T | T | | | | | | T | T | T | | | | T | T | T | | | | | T | T | T | | | T | T |
| Michelle Carneiro Almeida | 14.307 | 8625 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | SMS | 4,5 | | M | DI | DI | DI | | | | | DI | | DI | | | | | DI | DI | DI | | | | | FE | FE | FE | FE | | | FE | FE |
| Michelle Carneiro Almeida | 14.307 | 8625 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 1,5 | | | | | | M | | | M | | | | M | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oxana Gaião dos Reis | 31.139 | | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 1 | | | | | | | | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Patrícia Borges Gomes | 15.582 | 12396 | PEDIATRA | 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 4 | | | | | | | | | | | N | | | | N | | | | | | | | | N | | | N | | |
| Patrícia de Paula Miguel | 24.367 | 15889 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 5,5 | | | | | | DI | DI | DI | | | D | T | DI | | | | | | | DI | | | | D | | DI | | | |
| Paula Roriz Leite Medeiros | 27.218 | 19201 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs /19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 8 | | | T | | | | | | | T/N | | | T/N | | | | T | | | | | | T/N | | T | T/N | | | T |
| Renata Castro Fagundes Bomfim Cavalcante | 28.604 | 20065 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 3 | | | | | T | | | | | | | T | | | | | | | T | | D | | | | T | | | | |
| Renata Ferreira Gomes de Faria | 12.800 | 8508 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 6,5 | | | T | | M | | | | | T | | M | | D | | | T | | M | | | | | T | | M | | D | | T |
| Silvia Borges Faria | 17.456 | 10271 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 2 | | | | | M | | | | | | | M | | | | | | | M | | | | | | | M | | | | |
| Susana Hage Reyes | 14.112 | 14094 | PEDIATRA | 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 2 | | | | | N | | | | | | | | | | | | | | N | | | | | | | | | | |
| Tátila Borges de Castro Junqueira | 23.036 | 14843 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 1,5 | | | | | | T | T | | | | | | | | | | | | | T | | | | | | | | | |
| Vanessa Aparecida Fabiano Furtado | 15.780 | 10741 | PEDIATRA | 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 6,5 | N | N | | | | N | | T | N | | | | | | | N | | | | | | N | | | | N | | | |
| Victoria Coelho Jacome Queiroz | 26.498 | | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs | PJ INTELLEXMED | 3 | | | | | | | D | | | | | | | | | | | | | D | | | | | | D | | | |
| Yrklyane Fragoso S. Rigolin | 11.665 | 6531 | PEDIATRA | 07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 9 | | | DI | M | DI | | | | | DI | M | DI | N | DI | | | DI | M | DI | M | | | DI | M | DI | | DI | | | DI |

**LEGENDA:** D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS

Grasiane Bessa tinelli Rejane Vieira de Castro
COORDENADORA MÉDICA

Ana Flávia Maria de Oliveira
daniella de carvalho portal
DIRETORIA TÉCNICA

Ana Carolina Garcia
DIRETORIA GERAL

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, +A49:AL71165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original fe64df0a8a9fc4c45179fb8874f2db892919ac3a653abea1984e0f48d1238e3313
https://validar.iti.gov.br/validar.xhtml

# Página de assinaturas

**Ana Oliveira**
015.813.471-03
Signatário

**Grasiane tinelli**
940.756.891-15
Signatário

**Rejane Castro**
907.574.401-34
Signatário

**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 12:23:19 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**23 fev 2026** 13:43:59 — **Grasiane Bessa tinelli** *(Email: dra.grasianetinelli@gmail.com, CPF: 940.756.891-15)* visualizou este documento por meio do IP 191.56.244.227 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 13:44:04 — **Grasiane Bessa tinelli** *(Email: dra.grasianetinelli@gmail.com, CPF: 940.756.891-15)* assinou este documento por meio do IP 191.56.244.227 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 13:59:17 — **Rejane Vieira de Castro** *(Email: drare79@gmail.com, CPF: 907.574.401-34)* visualizou este documento por meio do IP 179.131.145.241 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 13:59:17 **Rejane Vieira de Castro** *(Email: drare79@gmail.com, CPF: 907.574.401-34)* assinou este documento por meio do IP 179.131.145.241 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:29:49 **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:29:53 **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:03 **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:04 **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 13:28:53 **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* visualizou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 13:28:58 **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* assinou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

DONA ÍRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

**HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS**

**SETOR: UCIN - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - MARÇO / 2026**

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| Ana Paula Peixoto Guimaraes | 12191 | 16893 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 2 | | | | | | | | | | | | | | | N | | | | | | | | | | | | | N | | |
| Andrielle Nunes Santos Gadia | 25482 | 20197 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 1,5 | | | | | | | | | | | | | T | | | | | | | | | | | | | T | | T | | |
| Aurea Regina Pedrosa de Oliveira | 9696 | 4466 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | SMS | 6 | | | N | | N | | | | | N | | | | | | | N | | | | | | N | | | | | | | N |
| Brenda Lilian de Oliveira Silva | 32967 | 17961 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N | | | | | | | | | |
| Cláudia Cardinalle Cirino Lemos | 7330 | 15081 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | SMS | 5 | | | | T | | D | | | | | T | | | | D | | | T | | D | | | | T | | | | | | |
| Daniella de Carvalho Portal | 8519 | 4763 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | SMS | 5 | | N | | | | | | | N | | | | | | | N | | | | | | N | | | | | | N | |
| Danielle Barbosa de Macedo | 11574 | 7276/8273 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | SMS | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N | | | | | | | | | | |
| Débora Adorno Macedo | 7975 | 4604 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 5 | | | | N | | | | | | | N | | | | | | N | | N | | | | | N | | | | | | |
| Débora Damiana da Silveira Pereira dos Santos | 11775 | 9336/6540 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | SMS | 6 | | | D | | | | | | | D | | | | | | D | | | | | | | D | | | N | | | | D |
| Emília Katrine Macedo Coelho Moussa | 12981 | 11660 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 1 | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jessyka Reis dos Santos | 25643 | 17173 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 2 | | | | | | | | D | | | | | | | | | | | | D | | | | | | | | | | |
| Karina Hatchwell Gerhardt | 14531 | 7387 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | SMS | 1 | | | | | | | | | M | | | | | | | | | | | | M | | | | | | | | | |
| Lara Mariana França | 16767 | 15293 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 2 | | | | | | | | | T | | | | | | | | | | | | D | T | | | | | | | | |
| Mariana Xavier Inácio | 24107 | 18311 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 2,5 | | | | | | | | | | | | | | N | | | | | | | | | | | | | N | M | | |
| Marina Dutra Oliveira Villela | 21432 | 19214 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 1 | | | | | | | | | | | | | M | | | | | | | | | | | | M | | | | | |
| Sabrina Gomes Pereira da silva | 17428 | 10221 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 3 | | | | M | | | D | | | | M | | | | | | | M | | | | | | M | | | | | | |
| Samanta Teixeira Pouza Furtado | 13149 | 6327 | PEDIATRA UcIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | N | | | | | | N | | | | | | |
| Sandra Márcia Ramos Pimentel Afiune | 8124 | 10115 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | SMS | 9 | | M | M | | M | M | | | M | M | | M | M | | | M | M | | M | M | | | M | M | | M | M | | M | M |
| Tanise Nunes Carvalho | 12830 | 12006 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 7 | | | | | T | N | | N | | | | T/N | N | D | | | | T | | | | | | T | | | | | | |
| Tátila Borges de Castro Junqueira | 23036 | 14843 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 1 | | | | | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tarina Moreira C. da Fonseca | 17790 | 13680 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 1 | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Thais Rabelo dos Santos | 17949 | 11684 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 2 | | | | | M | | | | | | | M | | | | | | M | | | | | | | M | | | | | | |
| Viviane Magalhães Melo | 9926 | 9689/17806 | PEDIATRA UCIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 3 | | | | | | | | | | | | | | | D | | | | | | | | | | | | D | | D | |

**LEGENDA:** D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS

Ana Flávia Maria de Oliveira

Sandra marcia ramos pimentel Afiune

**COORDENADORA MÉDICA**

daniella de carvalho portal

**DIRETORIA TÉCNICA**

Ana Carolina Garcia

**DIRETORIA GERAL**

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original f25741626ad275d14bace19b05bae49135e31b0e21ff7f3555b81a5e55e480b7
https://valida.ae/3fb46cc4d5a7bdf9effc36d38f20bf10faa49b3c178df2ce2

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: UTIN - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - MARÇO / 2026

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| Aurea Regina Pedrosa de Oliveira | 9696 | 4466 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | SMS | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N | | | | | | | | | |
| Aline Kellen Carmo Guimarães Freitas | 19053 | 14167 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 3 | | | | | | | N | | | | N | | | | | | | | | | | | N | | | | | | |
| Aretha Hermano Mascarenhas Luz | 22484 | 16194 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 2 | | | | | | M | | | | | | | | | | | | | M | M | | M | | | | | | | | |
| Ana Paula Peixoto Guimaraes | 12191 | 16893 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 2 | N | | | | | T | | | | | | | | | | | | | T | | | | | | | | | | | |
| Cláudia Cardinalle Cirino Lemos | 7330 | 15081 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | SMS | 2 | | | | | | | | N | | | | | | | | M | | | | | | | | | | | | | M | |
| Cláudia Cardinalle Cirino Lemos | 7330 | 15081 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 5 | D | | | | N | | D | | | | | | | | | | | | N | | N | | | | | | | | |
| Débora Adorno Macedo | 7975 | 4604 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 5,5 | | | M | | | | | | | M | | | N | | | | M | | | | | | M | | | N | D | | M |
| Danielle Barbosa de Macedo | 11574 | 7276/8273 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | SMS | 6 | | T | | | N | | | | T | | | | | | D | T | | | N | | T | | T | | | | | T | |
| Danielle Almeida Simão | 19293 | 13096 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 6 | | N | | | | | | | N | | | | | D | | N | | | | | | N | | | | | | N | |
| Débora Damiana da Silveira Pereira dos Santos | 11775 | 9336/6540 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | SMS | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | D | | |
| Karina Hatchwell Gerhardt | 14531 | 7387 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | SMS | 6 | | | N | | | | | | | N | | | | N | | | N | | | | | | N | | | | | | N |
| Luma Martins de Oliveira | 21247 | 15170 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 2,5 | | | | | | | | | | | | | M | | | | | | M | | | | | | M | M | N | | | |
| Larissa Mayumi Taniguchi | 12322 | 8159 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | SMS | 2 | | M | | | M | | | | M | | | M | | | | FE | FE | FE | FE | FE | | | FE | FE | FE | FE | FE | | | FE | |
| Marcia Cortijo de Campos Martini | 13412 | 9178/14811 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/19:00 as 07:00 hs | SMS | 6,5 | | | T | | T | | | | | T | | T/N | | | | | T | | T | | | M | | T | | T/N | | | |
| Marcia Cortijo de Campos Martini | 13412 | 9178/14811 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 7,5 | | DI | | DI | | DI | | | DI | | DI | | | | | DI | | DI | | DI | | T | DI | | DI | | DI | | DI | T |
| Sandra Márcia Ramos Pimentel Afiune | 8124 | 10115 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | SMS | 2 | | | | N | | | | | | | | | | | | | | N | | | | | | | | | | | |
| Simone Carrijo Santos | 21943 | 14368 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Samanta Teixeira Pouza Furtado | 13149 | 6327 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 6 | | | DI | | DI | | D | | | DI | | DI | DI | | | | DI | | DI | | | | DI | | DI | | | | DI |
| Samanta Teixeira Pouza Furtado | 13149 | 6327 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | SMS | 4 | | | | D | | | | | | | D | | | | | | | D | | | | | | D | | | | | |
| Tátila Borges de Castro Junqueira | 23036 | 14843 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 1 | | | | | | | | | | | | | T | | | | | | | | | | | | T | | | | |
| Tarina Moreira C. da Fonseca | 17790 | 13680 | PEDIATRA UTIN | 07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs | PJ INTELLEXMED | 2 | | | | | | | | | | | | | | | N | | | | | | | | | | | | | N | |

**LEGENDA:** D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS

**FÉRIAS:** LARISSA MAYUMI DE 16/03/2026 A 30/03/2026

Ana Flávia Maria de Oliveira

Sandra marcia ramos pimentel Afiune
COORDENADORA MÉDICA

daniella de carvalho portal
DIRETORIA TÉCNICA

Ana Carolina Garcia
DIRETORIA GERAL

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original f257416276ad275d140ace19b05bae49135e31b0e211f70555b81a5e55e480b7
https://valida.ae/3fb46cc4d5a7bdf9effc36d38f20bf10faa493b3178df2ce2

# Página de assinaturas

**Sandra Afiune**
034.956.897-96
Signatário

**Ana Oliveira**
015.813.471-03
Signatário

**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 12:24:53 **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**23 fev 2026** 13:26:29 **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* visualizou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 13:26:33 **Ana Flávia Maria de Oliveira** *(Email: coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF: 015.813.471-03)* assinou este documento por meio do IP 177.107.186.254 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 12:30:37 **Sandra marcia ramos pimentel Afiune** *(Email: sandraafiune@hotmail.com, CPF: 034.956.897-96)* visualizou este documento por meio do IP 177.51.104.144 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 12:31:10 **Sandra marcia ramos pimentel Afiune** *(Email: sandraafiune@hotmail.com, CPF: 034.956.897-96)* assinou este documento por meio do IP 177.51.100.182 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:29:58 **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:30:00 **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:46:59 **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 07:47:00 **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS**

**SETOR: UCIN/UTIN/ALCON ESPECIALIDADE:CARDIOPEDIATRIA- MARÇO/2026**

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| Beatriz Resende Mariano | 16226 | 16359 | Cardiopediatra | 09:00 às 13:00 | PJ | 4 | | | | | | M | | | | | | | M | | | | | | | M | | | | | | M | | | | |
| Danielle Tolentino Lousada de Carvalho | 15166 | 7590 | Cardiopediatra | 09:00 às 13:00 | PJ | 2 | | | | M | | | | | | | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Esther de Paiva Mota | 22866 | 19247 | Cardiopediatra | 09:00 às 13:00 | PJ | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | M | | | | | | M | | | | | | | |
| Renata Muratori Mazzini Calamita | 26573 | 15624 | Cardiopediatra | 09:00 às 13:00 | PJ | 5 | | M | | | | | | | M | | | | | | | M | | | | | | M | | | | | | | M | | |

**LEGENDA:** **D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE**

Mayra Rosana Palmeira Barreto

**COORDENADORA MÉDICA**

daniella de carvalho portal

**DIRETORIA TÉCNICA**

Ana Carolina Garcia

**DIRETORIA GERAL**

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 9B4f98d348d3ee743e1f8d2d249a34c0b9f22242e312327cf97c09fc5f7971af
https://valida.ae/2a51566fa534cf968e0cb9cefbb55fa2d3f2784a69cbc361ba

# Página de assinaturas

**Mayra Barreto**
996.176.921-04
Signatário

**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 11:51:34 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**23 fev 2026** 11:52:48 — **Mayra Rosana Palmeira Barreto** *(Email: atualmedicos11@gmail.com, CPF: 996.176.921-04)* visualizou este documento por meio do IP 177.200.39.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 11:52:53 — **Mayra Rosana Palmeira Barreto** *(Email: atualmedicos11@gmail.com, CPF: 996.176.921-04)* assinou este documento por meio do IP 177.200.39.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:24:56 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:25:02 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 11:55:54 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 11:55:55 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE HORAS SEMANAIS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PEDRO HENRIQUE MACEDO DOS SANTOS | 21.047 | 13.837 | OFTALMOLOGIA | Períodos de 10h entre as 5h e 22h | SMS | **20h** |
| BRUNA YANA DE CARVALHO LIN | 25.496 | 16.928 | OFTALMOLOGIA | Períodos de 10h entre as 5h e 22h | SMS | **20h** |
| TALITA DE TOLEDO LIMA | 15.872 | 11.270 | OFTALMOLOGIA | Períodos de 10h entre as 5h e 22h | SMS | **20h** |

**HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS**

**SETOR: ALCON/UTIN/UCIN - ESPECIALIDADE: OFTALMOLOGIA - MARÇO 2026**

| D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| | D | | | D | | | | D | | | D | | D | | D | | | D | | | | D | | | D | | D | | D | |
| | | D | D | | | D | | | D | D | | | | | | D | D | | | D | | | D | D | | | | | | |
| | | D | D | | | | | | D | D | | | | | | D | D | | | | | | D | D | | | | | | |

**LEGENDA:** D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS

Pedro Henrique Macedo dos Santos

**COORDENADOR MÉDICO**

daniella de carvalho portal

**DIRETORIA TÉCNICA**

Ana Carolina Garcia

**DIRETORIA GERAL**

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 8aa716f29d9be99ef4e533d9141795d24f9071ad53b72d7e821bbbac6356b8ba
https://valida.ae/4b1c32f4a447fe92b4e2cc6e273859fd629020f2d4667ba67b

# Página de assinaturas

**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**Pedro Santos**
010.490.811-45
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 11:45:34 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**23 fev 2026** 15:50:13 — **Pedro Henrique Macedo dos Santos** *(Email: pedromacedo12@gmail.com, CPF: 010.490.811-45)* visualizou este documento por meio do IP 187.91.11.127 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 15:50:13 — **Pedro Henrique Macedo dos Santos** *(Email: pedromacedo12@gmail.com, CPF: 010.490.811-45)* assinou este documento por meio do IP 187.91.11.127 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:21:31 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:21:36 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 11:51:26 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 11:51:28 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: EMERGENCIA/AMBULATÓRIO/UTIN/UCIN/ALCON/CPN/CC - ESPECIALIDADE: RADIOLOGIA - MARÇO / 2026

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| Maria Lucia Meireles Andrade | 2556 | 5778 | MÉDICO RADIOLOGISTA | 13:00 ás 23:00 | SES | 50 HORAS | | | TN | | TN | | | | | TN | | TN | | | | | TN | | F | | | | | F | | F | | | | | F |
| Maria Lucia Meireles Andrade | 2556 | 5778 | MÉDICO RADIOLOGISTA | 07:30 ás 17:30 | SMS | 50 HORAS | | D | | D | | | | | D | | D | | | | | D | | F | | | | F | | F | | F | | | F | |
| Rômulo Uchôa | 5816 | 1494 | MÉDICO RADIOLOGISTA | 07:00 às 17:00 | SMS | 90 HORAS | | D | | | | D | | | D | | | | D | | | D | | | | D | | | | | D | | | | D | |
| Vanessa Paro De Simone | 8713 | 3976 | MÉDICO RADIOLOGISTA | ) ás 11:00/ 09:30 ás | SMS | 85 HORAS | | | | | | D | D | | | | | | D | D | | | | | | D | D | | | | D | D | | | |
| Rodolfo Rezende Mendonça | 10075 | 5382 | MÉDICO RADIOLOGISTA | 6:30 às 16:30 | SMS | 90 HORAS | | | D | | D | | | | | D | | D | | | | | D | | D | | | | D | | D | | | | | D |

LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS

Vanessa M Paro de Simone

COORDENADORA MÉDICA

daniella de carvalho portal

DIRETORIA TÉCNICA

Ana Carolina Garcia

DIRETORIA GERAL

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original d94d3e6a3f95b3d3c493cb40a47428628cabd9465cc45343b93bcbe415c40eb5
https://valida.ae/a63ecb1f5436b9e658891b9d58002d0ffa537d0d49a6edc6e

# Página de assinaturas

**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**Vanessa Simone**
167.157.968-23
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 11:42:29 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**23 fev 2026** 16:10:38 — **Vanessa M Paro de Simone** *(Email: dravanessaparo@gmail.com, CPF: 167.157.968-23)* visualizou este documento por meio do IP 177.51.104.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 16:10:38 — **Vanessa M Paro de Simone** *(Email: dravanessaparo@gmail.com, CPF: 167.157.968-23)* assinou este documento por meio do IP 177.51.104.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:21:04 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:21:10 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 11:51:20 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 11:51:21 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS**

**SETOR: CENTRO CIRÚRGICO - ESPECIALIDADE: ANESTESIA - MARÇO / 2026**

| NOME | CRM | RQE | ESPECIALIDADE | HORÁRIO | VINCULO EMPREGATÍCIO | NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES | D 1 | S 2 | T 3 | Q 4 | Q 5 | S 6 | S 7 | D 8 | S 9 | T 10 | Q 11 | Q 12 | S 13 | S 14 | D 15 | S 16 | T 17 | Q 18 | Q 19 | S 20 | S 21 | D 22 | S 23 | T 24 | Q 25 | Q 26 | S 27 | S 28 | D 29 | S 30 | T 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JOÃO XAVIER SANTANA JÚNIOR | 27340 | 19913 | Anestesiologia | 07:00 às 07:00 (dia seguinte) | PJ | 13 | N | DN | | | | | | | DN | | | | | D | | DN | | | | | | | DN | | | | | | N | DN | |
| LUCY CARDOSO NAGATO | 37701 | 20556 | Anestesiologia | 07:00 às 07:00 (dia seguinte) | PJ | 6 | D | D | | | | | | | D | | | | | | | D | | | | | | | D | | | | | | | D | |
| SAMUEL ANDRADE DE SOUZA | 23126 | 12524 | Anestesiologia | 07:00 às 07:00 (dia seguinte) | PJ | 13 | | | N | DN | | | | | | N | DN | | | | | | N | DN | | | | | N | DN | | | | | | N |
| ELIZABETH LURIKO TAKATA | 20078 | 12886 | Anestesiologia | 07:00 às 07:00 (dia seguinte) | PJ | 4 | | | | | | | | | | | | | | | DN | | | | | | DN | | | | | | | | | |
| ANA THAYS RABELO MENDONÇA | 24092 | 18367 | Anestesiologia | 07:00 às 07:00 (dia seguinte) | PJ | 4 | | | | | | | | | | | | | | | DN | | | | | | DN | | | | | | | | | |
| BRUNO OLIVEIRA ARAUJO ROSAS | 20356 | 19781 | Anestesiologia | 07:00 às 07:00 (dia seguinte) | PJ | 7 | | | | | | | DN | DN | N | | | N | | | | N | | | | | | | | | | | | | | |
| PAULO DE TARSO MUNIZ DE MENEZES | 6641 | 6753 | Anestesiologia | 07:00 às 07:00 (dia seguinte) | PJ | 6 | | | | | | DN | DN | | | | | | | DN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VITOR RICARDO RODRIGUES ANDRADE | 22676 | 15822 | Anestesiologia | 07:00 às 07:00 (dia seguinte) | PJ | 9 | | N | | | | | | N | | | | | DN | N | | | | | | | | | N | | | | | DN | | N | |
| JOSÉ GUILLERMO CALDERON BORBA | 19178 | 17455 | Anestesiologia | 07:00 às 07:00 (dia seguinte) | PJ | 11 | | | | D | DN | | | D | | | | | | | | | | DN | DN | DN | | | | | | | | D | | |
| LUÍS GUILHERME PORTO | 30835 | 27726 | Anestesiologia | 07:00 às 07:00 (dia seguinte) | PJ | 5 | | | | | DN | | | | | | | | | | | | | DN | | | | | | | | N | | | | |
| TOLOMEU ARTHUR ASSUNÇÃO CASALI | 19291 | 9639 | Anestesiologia | 07:00 às 07:00 (dia seguinte) | PJ | 5 | | | D | | | | | | | D | | | | | | D | | | | | | | D | | | | | | D |
| LARISSA DE LIMA VITÓRIA | 25476 | 19603 | Anestesiologia | 07:00 às 07:00 (dia seguinte) | PJ | 3 | | | | | | | | | | | | D | | | | | | | | D | | | | | D | | | | |
| FABIO SEABRA GUIMARAES | 8580 | 4158 | Anestesiologia | 07:00 às 07:00 (dia seguinte) | PJ | 5 | | | N | | | | | | | N | | | | | | N | | | | | | | N | | | | | | N |
| ANDRÉIA DE OLIVEIRA PENIDO | 9617 | 6159 | Anestesiologia | 07:00 às 07:00 (dia seguinte) | PJ | 8 | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DN | DN | DN | | |
| THAIS RIBEIRO DE ANDRADE | 29633 | 20088 | Anestesiologia | 07:00 às 07:00 (dia seguinte) | PJ | 8 | | | D | | | | | | | D | D | | | | | D | D | | | | | | D | D | | | | | D | |
| THIAGO NUNES MEIRELES DE MENEZES | 12749 | 15050 | Anestesiologia | 07:00 às 07:00 (dia seguinte) | PJ | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DN | | | | | |
| ANDRE LUIZ BRAGA DAS DORES | 6756 | 1773 | Anestesiologia | 07:00 às 07:00 (dia seguinte) | PJ | 15 | | | | N | | DN | | | | | N | DN | DN | | | | | N | | DN | N | | | | N | | DN | | | | |

**LEGENDA:** D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS

José Guillermo Calderon
**COORDENADORA MÉDICA**

daniella de carvalho portal
**DIRETORA TÉCNICA**

Ana Carolina Garcia
**DIRETORA GERAL**

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original cfeb0d2ec4e5ea2ed393a24f37a911439e89aeedef20aa600a16639e456a1747
https://valida.ae/d4d71d67c4efc16640e8935cfbf4a7c7d8927f9f8baa588b4d

# Página de assinaturas

**Ana Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**José Calderon**
096.870.706-84
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**23 fev 2026** 11:49:16 — **Myllene Christina Aires Fernandes** criou este documento. ( Email: secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.192.331-42 )

**23 fev 2026** 12:05:12 — **José Guillermo Calderon** *(Email: jguillermo88@hotmail.com, CPF: 096.870.706-84)* visualizou este documento por meio do IP 177.174.208.77 localizado em Brasília - Federal District - Brazil

**23 fev 2026** 12:05:12 — **José Guillermo Calderon** *(Email: jguillermo88@hotmail.com, CPF: 096.870.706-84)* assinou este documento por meio do IP 177.174.208.77 localizado em Brasília - Federal District - Brazil

**24 fev 2026** 08:24:18 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**24 fev 2026** 08:24:22 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 11:51:43 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**23 fev 2026** 11:51:45 — **Ana Carolina Garcia** *(Email: dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 087.355.667-44)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: FISIOTERAPIA**

**RESPONSÁVEL TÉCNICA: LILIAN DAYSE GOMES MONTEIRO**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| LILIAN DAYSE GOMES MONTEIRO | FISIOTERAPEUTA/RT | 135508-F | 07h às 13h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| KAMILA RODRIGUES LOBO | FISIOTERAPEUTA/UCIN | 247162 -F | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| GRAZIELLE MAGALHÃES RODRIGUES | FISIOTERAPEUTA/UCIN | 282456- F | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| SARAH MARCAL REZIO FERREIRA | FISIOTERAPEUTA/UCIN | 198411-F | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| KEILA MARIA ALVES DA CUNHA | FISIOTERAPEUTA/UCIN | 171826-F | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| MARCELA CRISTINA SOARES MACHADO | FISIOTERAPEUTA/UCIN | 209575-F | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| THAIS MAGALHÃES DA SILVA DIAS | FISIOTERAPEUTA/UCIN | 259684-F | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| RAYSSA LORRANA ALVES SOUZA DA CRUZ | FISIOTERAPEUTA/UTIN | 220370-F | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| HELEN XAVIER DAMASCENO | FISIOTERAPEUTA/UTIN | 162863-F | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| LETICIA RODRIGUES FERREIRA | FISIOTERAPEUTA/UTIN | 236718 -F | 07h às 19h | SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD |
| RENATA MARQUES DA SILVA | FISIOTERAPEUTA/UTIN | 298815-F | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| VANESSA SOARES RODRIGUES | FISIOTERAPEUTA/UTIN | 258699-F | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| TATIANE CARNEIRO DE CARVALHO BORBA | FISIOTERAPEUTA/UTIN | 246596-F | 19h às 07h | SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN |
| KARINE CELESTE DA SILVA GONSALVES | FISIOTERAPEUTA/ALCON | 11 64727-F | 07h às 13h | D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original d9648641e04e7ea5938a53c9ed2fe8aa0012ba4f219431dc0e764191e6a2be35
https://valida.ae/168adb1a71883cbd05e6d0e34a485ddad5b435149e4f25f6b

# Página de assinaturas

**Fernanda Lopes**
714.440.411-34
Signatário

**Lilian Monteiro**
001.249.621-90
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**19 fev 2026** 07:54:45 — **Fernanda Ximenes Lopes** criou este documento. ( Email: super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 714.440.411-34 )

**19 fev 2026** 07:54:46 — **Fernanda Ximenes Lopes** *(Email: super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 714.440.411-34)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 07:54:50 — **Fernanda Ximenes Lopes** *(Email: super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 714.440.411-34)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 08:08:35 — **Lilian dayse Gomes Monteiro** *(Email: rtfisioterapia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 001.249.621-90)* visualizou este documento por meio do IP 177.51.104.12 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 08:08:35 — **Lilian dayse Gomes Monteiro** *(Email: rtfisioterapia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 001.249.621-90)* assinou este documento por meio do IP 177.51.104.12 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 10:25:26 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 10:25:30 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: FONOAUDIOLOGIA**

**RESPONSÁVEL TÉCNICA: ADRIANA MARQUES DA SILVA CRFa5 6688**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADRIANA MARQUES DA SILVA | RT FONOAUDIOLOGIA | CRFA5 6688 | 07h às 13h | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | D | D |
| CINTYA FRANÇA A. S. ARRUDA | FONOAUDIÓLOGA/T. ORELHINHA | CRFA5 6800 | 07h às 12h | | D | D | D | D | D | D | | D | D | D | D | D | D | | D | D | D | D | D | D | | D | D | D | D | D | D | D | D |
| ELISÂNGELA ALVES FERREIRA | FONOAUDIÓLOGA/ UTIN/UCIN | CRFA5 11144 | 13h às 19h | | D | D | D | D | D | | | D | D | | D | D | D | | D | D | D | D | D | | | D | D | | D | D | D | | D | D |
| KARINE BORGES CONCEIÇÃO | FONOAUDIÓLOGA/ ALCON | CRFA5 10119 | 07h às 13h | | D | D | | D | D | D | | D | D | D | D | D | | | D | D | | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | D | D |
| POLLYANNA QUEIROGA M. DO E. SANTOS | FONOAUDIÓLOGA/ UTIN/UCIN | CRFA5 7559 | 07h30 às 12h30 | | D | D | D | D | D | D | | D | D | D | D | D | D | | D | D | D | D | D | D | | D | D | D | D | D | D | D | D |

**SD:** Serviço Diurno **SN:** Trabalho Noturno **D:** Diarista **F:** Férias **FD:** Feriado
**LM:** Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 61380b8ecdb48d093500e5ab5fb58b94c69b3a46eb236736a10c497fa6aa0522
https://valida.ae/05c36e3be946b9c85c3d5d1250c69d7098f727d1a4628e3fb

# Página de assinaturas



**Fernanda Lopes**
714.440.411-34
Signatário

Assinado eletronicamente

**Adriana Silva**
382.254.251-20
Signatário



**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**19 fev 2026** 07:56:13 — **Fernanda Ximenes Lopes** criou este documento. ( Email: super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 714.440.411-34 )

**19 fev 2026** 07:56:14 — **Fernanda Ximenes Lopes** *(Email: super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 714.440.411-34)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 07:56:18 — **Fernanda Ximenes Lopes** *(Email: super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 714.440.411-34)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 08:58:13 — **Adriana Marques Da Silva** *(Email: rtfonoaudiologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 382.254.251-20)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 08:58:27 — **Adriana Marques Da Silva** *(Email: rtfonoaudiologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 382.254.251-20)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 10:25:37 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 10:25:40 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

DONA IRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: ODONTOLOGIA**

**RESPONSÁVEL TÉCNICA : YVANA DE CARVALHO RISPOLI CRO 2493**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| YVANA DE CARVALHO RISPOLI | CIRURGIÃO DENTISTA | CRO-2493 | 07h às 11h | | F | F | F | F | F | | | F | F | F | F | F | | | F | F | F | F | F | | | D | D | D | D | D | | | D | D |
| LETÍCIA CARDOSO MOREIRA | AUXILIAR SAÚDE BUCAL | CRO-1015 | 06h às 12h | | F | F | F | F | F | | | F | F | F | F | F | | | F | F | F | F | F | | | D | D | D | D | D | | | D | D |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 63add6874a09f199cd38857d5903b6dd97154f65ba42e260d9b22a5f074030fa
https://valida.ae/c3a2354d0dd2e5df059b232d9a3eb252c5f849ad5bd4b879c

# Página de assinaturas

**Fernanda Lopes**
714.440.411-34
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**19 fev 2026** 07:57:39 — **Fernanda Ximenes Lopes** criou este documento. ( Email: super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 714.440.411-34 )

**19 fev 2026** 07:57:40 — **Fernanda Ximenes Lopes** *(Email: super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 714.440.411-34)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 07:57:44 — **Fernanda Ximenes Lopes** *(Email: super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 714.440.411-34)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 10:25:48 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 10:25:52 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: PSICOLOGIA**

**Responsável: Geórgia Dias dos Santos CRp GO -09/11803**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ÂNGELA BEATRIZ DE LIMA BORGES | PSICÓLOGA | 368044 | 08h às 17h | | D | | D | D | D | | D | D | | D | D | D | D | | D | D | D | D | D | | D | | D | D | D | D | | D | D |
| CLAUDIA MARANHÃO BARIANI - 1 | PSICÓLOGA | -164114 | 07h às 19h | SD | | | SD | | SD | | | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | | | | SD | | SD | | | | | SD |
| CLAUDIA MARANHÃO BARIANI - 2 | PSICÓLOGA | -164114 | 07h às 19h | | | SD | | SD | | | | SD | | SD | | SD | | | | | | | | | SD | | SD | | | | SD | |
| GEÓRGIA DIAS DOS SANTOS | PSICÓLOGA | 09/11803 | 09h às 18h | | D | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | D | D |
| LÚCIA CRISTINA VASCONCELOS | PSICÓLOGA | 09/19871 | 08h às 17h | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | D | | D | D | D | D | | D | D |
| RAFAELA PAULA MARCIANO* | PSICÓLOGA | 2009444 | 07h às 13h | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 6bbe2de796d9f549fa0963e99add85842c7db49c2b0f7c6e461aaf461e41d402
https://valida.ae/2ab8769e7216886de9478879a1b4d0f4719e7bc751c50a87f

# Página de assinaturas

**Fernanda Lopes**
714.440.411-34
Signatário

**Geórgia Alves**
701.622.421-07
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**19 fev 2026** 07:51:54 — **Fernanda Ximenes Lopes** criou este documento. ( Email: super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 714.440.411-34 )

**19 fev 2026** 07:51:55 — **Fernanda Ximenes Lopes** *(Email: super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 714.440.411-34)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 07:52:01 — **Fernanda Ximenes Lopes** *(Email: super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 714.440.411-34)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 08:27:54 — **Geórgia Dias dos Santos Alves** *(Email: psicologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.622.421-07)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 08:28:12 — **Geórgia Dias dos Santos Alves** *(Email: psicologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 701.622.421-07)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 10:25:15 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 10:25:19 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR: SERVIÇO SOCIAL**

**Responsável Técnica: Lilian José Oliveira - CFESS 7817**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA |
|---|---|---|---|---|
| ANGELIKA CRISTINA S. MARTINS | ASSITENTE SOCIAL | 2876 | 12X60 | SD SD SD SD SD SD SD |
| CARLA NUNES DA SILVA MACHADO | ASSITENTE SOCIAL | 6719 | 12X60 | SD SD SD SD SD SD SD |
| JOÃO BATISTA DA SILVA | ASSITENTE SOCIAL | 9061 | 12X60 | SD SD SD SD SD SD SD |
| LILIAN JOSÉ OLIVEIRA | ASSITENTE SOCIAL | 7817 | 07às 13h | LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI LI |
| LÚCIA A. CARVALHO QUEIROZ | ASSITENTE SOCIAL | 1894 | 07às 13h | M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M M |
| TEREZINHA G.ALMEIDA OLIVEIRA | ASSITENTE SOCIAL | 7569 | 13h às19h | T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T T |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original c1b7567690a61dd8804c250f0a70a182e878a5ac146bd80772ef08290fed594a
https://valida.ae/75699779e0f99b4f1736fe0e67cc54dc10148e7ce2728c0aa

# Página de assinaturas

**Fernanda Lopes**
714.440.411-34
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**19 fev 2026** 07:58:55 — **Fernanda Ximenes Lopes** criou este documento. ( Email: super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 714.440.411-34 )

**19 fev 2026** 07:58:56 — **Fernanda Ximenes Lopes** *(Email: super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 714.440.411-34)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 07:59:00 — **Fernanda Ximenes Lopes** *(Email: super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 714.440.411-34)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 10:26:01 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 10:26:05 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

## ESCALA MENSAL: MARÇO 2026

**SETOR:SUPERVISÃO MULTIPROFISSIONAL**

**SUPERVISORA: Fernanda Ximenes Lopes CREFITO 11 64.194f**

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FERNANDA XIMENES LOPES | SUPERVISORA MULTIPROFISSIONAL | CREFTO 11 64.194 | 07h às 13h | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D | D | D | D | | | D | D |

**SD**: Serviço Diurno **SN**: Trabalho Noturno **D**: Diarista **F**: Férias **FD**: Feriado
**LM**: Licença Maternidade **C**: Contratação **LI**: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 0ba487044a8c4f143ccbbcc20f9eb5aff46ce2b17c3518deaeffba6f59470b35
https://valida.ae/2469c87d686e4bcd83913b3f08c8a62d99f3a9d0e63515be9

# Página de assinaturas

**Fernanda Lopes**
714.440.411-34
Signatário

**daniella portal**
628.855.532-00
Signatário

## HISTÓRICO

**19 fev 2026** 07:59:54 — **Fernanda Ximenes Lopes** criou este documento. ( Email: super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 714.440.411-34 )

**19 fev 2026** 07:59:55 — **Fernanda Ximenes Lopes** *(Email: super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 714.440.411-34)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 07:59:58 — **Fernanda Ximenes Lopes** *(Email: super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 714.440.411-34)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 10:26:16 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* visualizou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

**19 fev 2026** 10:26:20 — **daniella de carvalho portal** *(Email: dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF: 628.855.532-00)* assinou este documento por meio do IP 187.115.64.130 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

PREFEITURA DE GOIÂNIA

# REGISTRO DE OCORRÊNCIAS MENSAL PARA FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES ADMINISTRATIVOS E AMBULATÓRIOS

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

| | |
|---|---|
| **Fone Responsável** | 35248888 |
| **Modalidade** | Geral |
| **Mês Base** | Março/2026 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Distrito:** | DSS - DISTRITO SANITARIO SUL | **Fechamento:** | 03/04/2026 - 12:48 hs | **Impressão:** | 03/04/2026 - 12:49 hs |
| **Unidade:** | HOSPITAL DA MULHER E MATERNIDADE DONA IRIS - HMMDI | **Informado por:** | PEDRO HENRIQUE AVELINO | **Pág:** | 1 / 2 |

| | Matric | Nome | Função | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | C.Hr | Falt | Atrs | Prd | A.Nt | Observacao |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 89141001 | ADRIANA MARQUES DA SILVA | FONOAUDIALOGO | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | |
| 2 | 43238501 | ALESSANDRA ARANTES DA SILVA CAMPOS | MEDICO CLINICO GERAL | X | X | X | CM | DZ | CM | X | X | X | X | CM | DZ | CM | X | X | X | X | CM | DZ | X | X | X | X | X | CM | DZ | CM | X | X | X | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atendimento fixo 4ª, 5ª e 6ª feira. |
| 3 | 46908401 | ALESSANDRO TEIXEIRA LEITE | MEDICO GINECOLOGISTA | X | JE | JE | X | O | X | X | X | JE | O | X | O | X | X | X | JE | O | X | J | X | X | X | JE | O | X | O | X | X | X | CV | O | 20 | 7 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atestado Médico de 19/03/2026 a 19/03/2026, Atendimento fixo 2ª, 3ª e 5ª feira; 02/03 - JE=4:33 - Atraso de 27min; 03/03 - JE=4:09 - Atraso de 51min; 09/03 - JE=4:30 - Atraso de 30min; 16/03 - JE=4:45 - Atraso de 15min; 23/03 - JE=4:25 - Atraso de 35min. |
| 4 | 98894401 | ANA CLARA ARAUJO COSTA | MEDICO GINECOLOGISTA | X | DZ | X | X | CM | CM | X | X | DZ | X | X | CM | CM | X | X | DZ | X | X | CM | X | X | X | DZ | X | X | CM | CM | X | X | DZ | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | |
| 5 | 152787801 | BRUNA YANA DE CARVALHO LIN | MEDICO OFTALMOLOGISTA | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | X | X | X | J | J | X | X | X | X | X | J | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Lic. Trat. Saúde de 09/03/2026 a 20/03/2026, Atestado Médico de 24/03/2026 a 25/03/2026, Atestado Médico de 31/03/2026 a 31/03/2026, Atendimento fixo 3ª e 4ª feira. |
| 6 | 153166201 | BRUNO HENRIQUE DE SOUSA BARBOSA | MEDICO RADIOLOGISTA | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atendimento fixo 4ª e 5ª feira. |
| 7 | 67658601 | CRISTIANE PORTO CORTEZ BITTAR CLAUDINO | MEDICO GINECOLOGISTA | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | DZ | X | X | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | |
| 8 | 103438302 | CRISTIANE VIEIRA MANSO DE LIMA | ENFERMEIRO | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | X | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | |
| 9 | 35645001 | CYNTHIA ELIAS DE OLIVEIRA | MEDICO CLINICO GERAL | F | F | F | F | F | F | F | F | F | CM | X | DZ | X | X | CM | X | DZ | X | X | X | X | CM | X | DZ | X | CM | X | X | CM | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Férias de 09/02/2026 a 10/03/2026, |
| 10 | 66286002 | DENES RIBEIRO DE OLIVEIRA | MEDICO GINECOLOGISTA | X | X | DZ | X | CV | CV | X | X | X | DZ | X | CV | CV | X | X | X | DZ | X | CV | X | X | X | X | DZ | X | CV | CV | X | X | X | DZ | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atendimento fixo 3ª, 5ª e 6ª feira. |
| 11 | 64645801 | EDUARDO SANTOS LOPES PONTES | MEDICO GINECOLOGISTA | X | DZ | X | X | CM | CM | X | X | DZ | X | X | CM | CM | X | X | DZ | X | X | CM | X | X | X | DZ | X | X | CM | CM | X | X | DZ | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atendimento fixo 2ª, 5ª e 6ª feira. |
| 12 | 97047601 | ELIENE MARIA RICARDO SERRATH CANTANHEDE | FARMACEUTICO/BIOQUIMICO | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | J | HV | X | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | J | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atestado Médico de 18/03/2026 a 18/03/2026, Atestado Médico de 31/03/2026 a 31/03/2026, . |
| 13 | 70246301 | ERIBERTO CLEMENTE NETO | MEDICO CIRURGIAO GERAL | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | DZ | DZ | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atendimento fixo 2ª e 3ª feira. |
| 14 | 109727001 | FERNANDA XIMENES LOPES | FISIOTERAPEUTA | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | |
| 15 | 121066101 | FERNANDO SIMIAO DE FREITAS | AUXILIAR DE FARMACIA | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | |
| 16 | 84977401 | JAMILE ALVES DE SOUZA | MEDICO CLINICO GERAL | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atendimento fixo 4ª e 5ª feira. |
| 17 | 47391001 | KEILA SANTOS PEREIRA MEREB | MEDICO GINECOLOGISTA | X | CM | CM | X | J | X | X | X | CM | CM | X | DZ | X | X | X | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | QM | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atestado Médico de 05/03/2026 a 05/03/2026, Férias de 16/03/2026 a 30/03/2026, Atendimento fixo 2ª, 3ª e 5ª feira. |
| 18 | 34398601 | KLEBER GONCALVES DE OLIVEIRA | MEDICO GINECOLOGISTA | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | DZ | X | X | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atendimento fixo 5ª e 6ª feira. |
| 19 | 71479801 | LEANDRO REIS LOUSA | MEDICO RADIOLOGISTA | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | 24 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Lic. Trat. Saúde de 05/01/2026 a 04/04/2026, |
| 20 | 53364501 | LETICIA CARDOSO MOREIRA | AUX.CONS.DENTARIO(A.C.D.) | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | X | X | HM | HM | HM | J | J | X | X | HM | HM | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Férias de 19/02/2026 a 20/03/2026, Atestado Médico de 26/03/2026 a 27/03/2026, . |
| 21 | 115721301 | LETICIA NASCENTE FELIPE DINIZ FERREIRA | MEDICO PEDIATRA | X | X | CM | CV | CM | CM | X | X | X | CM | CV | CM | CM | X | X | X | CM | CV | CM | X | X | X | X | CM | CV | CM | CM | X | X | X | CM | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | |
| 22 | 53339401 | LIVIA DOMITILA MARINHO GRAMACHO | MEDICO RADIOLOGISTA | F | F | F | F | F | F | F | F | F | X | X | X | DZ | X | X | DZ | X | X | X | X | X | X | DZ | X | X | X | DZ | X | X | DZ | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Férias de 23/02/2026 a 09/03/2026,Atendimento fixo 2ª e 6ª feira. |
| 23 | 34860001 | LIVIA PAULA SILVA FIGUEIREDO | FARMACEUTICO | X | QM | QM | QM | QM | QM | X | X | QM | QM | QM | QM | QM | X | X | QM | QM | QM | QM | X | X | X | QM | QM | QM | QM | QM | X | X | QM | QM | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | |
| 24 | 105718902 | LORENE ALMEIDA PINHEIRO DE BELEM | MEDICO MASTOLOGISTA | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | X | F | F | F | F | F | F | F | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Férias de 25/03/2026 a 08/04/2026,Atendimento fixo 2ª e 4ª feira |
| 25 | 47801601 | LUCIA ABADIA DE CARVALHO QUEIROZ | ASSISTENTE SOCIAL | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | |
| 26 | 131111501 | LUCIANA CORREA SOARES DE ASSUNCAO | TECNICO EM RADIOLOGIA ( T | X | CM | CM | CM | CM | QM | X | X | CM | CM | CM | CM | QM | X | X | CM | CM | CM | CM | X | X | X | CM | CM | CM | CM | QM | X | X | CM | CM | 24 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | |
| 27 | 66432401 | MARCELLE BRANDAO MARANHAO DE OLIVEIRA | MEDICO PEDIATRA | X | X | CM | CM | CM | CM | X | X | X | CM | CM | CM | CM | X | X | X | CM | CM | CM | X | X | X | X | CM | CM | CM | CM | X | X | X | CM | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atendimento fixo 3ª a 6ª feira. |
| 28 | 45858901 | MARCOS LAZARO DE SOUZA GONDIM | MEDICO GINECOLOGISTA | X | X | X | X | X | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Férias de 06/03/2026 a 04/04/2026,Atendimento fixo 6ª feira e sábado. |
| 29 | 41768801 | MARIA LUCIA MEIRELES ANDRADE | MEDICO RADIOLOGISTA | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | X | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Férias de 18/03/2026 a 01/04/2026,Atendimento fixo 2ª e 4ª feira. |
| 30 | 96055101 | MARINA DE ALMEIDA MAIA | AUXILIAR DE SERVICOS DE H | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | |
| 31 | 57957201 | MARLA MOREIRA DE AVELAR | MEDICO PEDIATRA | X | CM | DZ | X | CV | X | X | X | CM | DZ | X | CV | X | X | X | CM | DZ | X | CV | X | X | X | CM | DZ | X | CV | X | X | X | CM | DZ | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atendimento fixo 2ª, 3ª e 5ª feira. |

**LEGENDAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| QM - 4 Horas Matutino | C - Casamento (07dias) | JE - Jornada Especial | a - Serviço Obrigatório |
| QN - 4 Horas Noturno | /C - Cinderela 17:00 AS 23:0 | P - Lic. Paternidade(20 Dias | H - Servidor Exonerado |
| QV - 4 horas Vespertino | CT - Contraturno = 10 HORAS | N - Licença a Adotante | AP - Servidor Aposentado |
| CM - 5 Horas Matutino | Y - Declarações/Sentenças em | M - Licença Acomp. Cônjuge | R - Servidor Removido |
| CN - 5 horas Noturno 06:00 a | / - Dia de Trabalho 08Hs | B - Licença Atividade Políti | S - Suspensão/Recluso |
| CV - 5 Horas Vespertino | X - Dia Sem Expediente | G - Licença Maternidade (180 | VA - Vacância |
| HM - 6 horas Matutino | D - Doação de Sangue | T - Licença Por Interesse Pa | |
| HN - 6 Horas Noturno | K - Estudo Fora do Município | E - Licença Prêmio | |
| HV - 6 Horas Vespertino | O - Falta Não Justificada | I - Licença Tratamento de Sa | |
| AB - Abono Portaria 110 art. | F - Férias | L - Luto (07 Dias) | |
| A - Acidente de Trabalho | V - Folgas | MP - Medida Protetiva | |
| EX - AFASTAMENTO POR COVID 1 | IM - Intermediário Matutino | OB - Óbito do Servidor | |
| * - Aniversário | IV - Intermediário Vespertin | RM - Redução CH Mat 4:48 | |
| J - Atestado Médico | DZ - Jornada de 10 Horas | RV - Redução CH Vesp4:48 | |

**OBSERVAÇÕES**

Daniella de Carvalho Portal (Diretora Técnica) - CRM: 8519 - Matrícula: 616184-01.

* 20 - Ponto Facultativo (Evento MotoG)

Recebido conforme artigo 12 e 15 da Portaria 010/2019

**ASSINADO ELETRONICAMENTE:**

| | DATA | | DATA |
|---|---|---|---|
| | | | |

PREFEITURA DE GOIÂNIA

# REGISTRO DE OCORRÊNCIAS MENSAL PARA FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES ADMINISTRATIVOS E AMBULATÓRIOS

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

| | |
|---|---|
| **Fone Responsável** | 35248888 |
| **Modalidade** | Geral |
| **Mês Base** | Março/2026 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Distrito:** | DSS - DISTRITO SANITARIO SUL | **Fechamento:** 03/04/2026 - 12:48 hs **Impressão:** 03/04/2026 - 12:49 hs | **Pág:** 2 / 2 |
| **Unidade:** | HOSPITAL DA MULHER E MATERNIDADE DONA IRIS - HMMDI | **Informado por:** PEDRO HENRIQUE AVELINO | |

| | Matric | Nome | Função | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | C.Hr | Falt | Atrs | Prd | A.Nt | Observacao |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 32 | 61828401 | NOESI LOURENCO XAVIER DE PAULA SOUZA | TECNICO EM RADIOLOGIA ( T | X | CV | CV | CV | O | QV | X | X | CV | CV | CV | CV | QV | X | X | CV | CV | CV | CV | X | X | X | I | I | I | I | I | I | I | I | 24 | 1 | 0:00 | 0 | 0:00 | Lic. Trat. Saúde de 23/03/2026 a 21/04/2026, |
| 33 | 99707201 | PEDRO HENRIQUE AVELINO | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | X | / | / | / | / | / | X | X | / | / | / | / | / | X | X | / | / | / | / | X | X | X | / | / | / | / | X | X | / | / | 40 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | |
| 34 | 153620601 | PEDRO HENRIQUE MACEDO DOS SANTOS | MEDICO OFTALMOLOGISTA | X | DZ | X | X | CM | X | CM | X | DZ | X | X | CM | X | CM | X | DZ | DZ | X | CM | X | CM | X | DZ | X | X | CM | X | CM | X | DZ | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | |
| 35 | 30129901 | PEDRO HONORATO PINHEIRO | MEDICO GINECOLOGISTA | X | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atendimento fixo 3ª e 5ª feira. |
| 36 | 153054201 | RAFAELA PAULA MARCIANO | PSICOLOGO | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | G | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Lic. Maternidade (180 Dias) de 23/10/2025 a 20/04/2026, |
| 37 | 69468101 | RODOLFO REZENDE MENDONCA | MEDICO RADIOLOGISTA | X | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atendimento fixo 3ª e 5ª feira. |
| 38 | 44078701 | ROMULO UCHOA | MEDICO RADIOLOGISTA | X | DZ | X | X | X | DZ | X | X | DZ | X | X | X | DZ | X | X | DZ | X | X | X | X | X | X | DZ | X | X | X | DZ | X | X | DZ | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atendimento fixo 2ª e 6ª feira. |
| 39 | 43742503 | ROSIMAR CANDIDA FERNANDES COSTA | MEDICO ULTRASSONOGRAFISTA | X | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atendimento fixo 3ª e 5ª feira. |
| 40 | 38788601 | SAMIR ANTONIO MADI | MEDICO GINECOLOGISTA | X | X | X | X | X | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Férias de 06/03/2026 a 04/04/2026,Atendimento fixo 6ª feira e sábado. |
| 41 | 49354601 | TADEU BATISTA PEREIRA DE CARVALHO | MEDICO GINECOLOGISTA | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | DZ | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atendimento fixo 3ª e 4ª feira. |
| 42 | 111886201 | TALITA DE TOLEDO LIMA | MEDICO OFTALMOLOGISTA | X | X | O | O | X | X | X | X | X | O | O | X | X | X | X | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | 20 | 4 | 0:00 | 0 | 0:00 | Servidor Exonerado dia 16/03/2026,Atendimento fixo 3ª e 4ª feira. |
| 43 | 71191801 | TEREZINHA GONCALVES DE ALMEIDA OLIVEIRA | ASSISTENTE SOCIAL | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | X | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | |
| 44 | 71854801 | VANESSA MARTINS PARO DE SIMONE | MEDICO RADIOLOGISTA | X | X | X | X | X | * | DZ | X | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | X | X | X | DZ | X | X | X | X | X | DZ | DZ | X | X | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atendimento fixo 6ª feira e sábado; 06/03/2026 - Aniversário. |
| 45 | 49404601 | WASHINGTON LUIZ FERREIRA RIOS | MEDICO GINECOLOGISTA | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Lic. Trat. Saúde de 18/02/2026 a 18/04/2026, |
| 46 | 22169401 | WEULER ALVES FERREIRA | MEDICO GINECOLOGISTA | X | X | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | DZ | X | X | X | X | X | X | DZ | X | DZ | X | X | X | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Atendimento fixo 4ª e 6ª feira. |
| 47 | 41595201 | YVANA DE CARVALHO RISPOLI | CIRURGIAO DENTISTA | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | X | X | JE | JE | JE | JE | JE | X | X | JE | JE | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | Férias de 19/02/2026 a 20/03/2026,Redução de Carga Horária até 01/01/2080 JE=3:12H. HORÁRIO MATUTINO. CARGA HORÁRIA REDUZIDA - DESPACHO Nº 108/12 DO PROCESSO Nº 21953954. |

**LEGENDAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| QM - 4 Horas Matutino | C - Casamento (07dias) | JE - Jornada Especial | a - Serviço Obrigatório |
| QN - 4 Horas Noturno | /C - Cinderela 17:00 AS 23:0 | P - Lic. Paternidade(20 Dias | H - Servidor Exonerado |
| QV - 4 horas Vespertino | CT - Contraturno = 10 HORAS | N - Licença a Adotante | AP - Servidor Aposentado |
| CM - 5 Horas Matutino | Y - Declarações/Sentenças em | M - Licença Acomp. Cônjuge | R - Servidor Removido |
| CN - 5 horas Noturno 06:00 a | / - Dia de Trabalho 08Hs | B - Licença Atividade Políti | S - Suspensão/Recluso |
| CV - 5 Horas Vespertino | X - Dia Sem Expediente | G - Licença Maternidade (180 | VA - Vacância |
| HM - 6 horas Matutino | D - Doação de Sangue | T - Licença Por Interesse Pa | |
| HN - 6 Horas Noturno | K - Estudo Fora do Município | E - Licença Prêmio | |
| HV - 6 Horas Vespertino | O - Falta Não Justificada | I - Licença Tratamento de Sa | |
| AB - Abono Portaria 110 art. | F - Férias | L - Luto (07 Dias) | |
| A - Acidente de Trabalho | V - Folgas | MP - Medida Protetiva | |
| EX - AFASTAMENTO POR COVID 1 | IM - Intermediário Matutino | OB - Óbito do Servidor | |
| * - Aniversário | IV - Intermediário Vespertin | RM - Redução CH Mat 4:48 | |
| J - Atestado Médico | DZ - Jornada de 10 Horas | RV - Redução CH Vesp4:48 | |

**OBSERVAÇÕES**

Daniella de Carvalho Portal (Diretora Técnica) - CRM: 8519 - Matrícula: 616184-01.

* 20 - Ponto Facultativo (Evento MotoG)

Recebido conforme artigo 12 e 15 da Portaria 010/2019

**ASSINADO ELETRONICAMENTE:**

| | DATA | | DATA |
|---|---|---|---|
| | | | |

PREFEITURA DE GOIÂNIA

# REGISTRO DE OCORRÊNCIAS MENSAL PARA FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES ADMINISTRATIVOS E AMBULATÓRIOS

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

| | |
|---|---|
| **Fone Responsável** | 35248888 |
| **Modalidade** | Plantonista |
| **Mês Base** | Março/2026 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Distrito:** | DSS - DISTRITO SANITARIO SUL | **Fechamento:** 03/04/2026 - 12:48 hs **Impressão:** 03/04/2026 - 12:49 hs | **Pág:** 1 / 2 |
| **Unidade:** | HOSPITAL DA MULHER E MATERNIDADE DONA IRIS - HMMDI | **Informado por:** PEDRO HENRIQUE AVELINO | |

| | Matric | Nome | Função | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | C.Hr | Falt | Atrs | Prd | A.Nt | Plnt | Observacao |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 77274701 | ADRIANA CRISTINA DAVID | ENFERMEIRO | X | X | /N | /N | X | /N | /N | /N | X | X | X | X | X | X | /N | X | X | /N | X | X | X | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 80:00 | 10 | |
| 2 | 140241201 | AMANDA PAIVA BERNARDES ALVES | ENFERMEIRO | X | X | /D | X | /D | X | X | X | /D | X | /D | X | X | X | /D | X | /D | X | /D | X | X | X | /D | X | /D | X | X | X | /D | X | X | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | 10 | |
| 3 | 90906801 | ANA LUDMILA DE OLIVEIRA MELO | ENFERMEIRO | /N | X | X | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 32:00 | 4 | Lic. Trat. Saúde de 04/03/2026 a 22/03/2026, |
| 4 | 86340802 | ANDRESSA MACHADO SANTANA BRASIL | MEDICO PROCTOLOGISTA | X | X | X | /N | X | X | /N | X | X | X | /N | X | /N | X | X | X | X | /N | X | X | X | X | X | /N | X | /N | X | X | X | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 56:00 | 7 | |
| 5 | 139847401 | ANGELIKA CRISTINA SILVA MARTINS | ASSISTENTE SOCIAL | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | 11 | |
| 6 | 58419301 | AUREA REGINA PEDROSA DE OLIVEIRA | MEDICO PEDIATRA | X | X | /N | X | /N | X | X | X | /N | X | X | X | X | X | /N | X | X | X | /N | X | X | /N | X | X | X | X | X | X | X | X | /N | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 56:00 | 7 | |
| 7 | 97692001 | AUREA SIRQUEIRA SANTANA | TECNICO DE ENFERMAGEM | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | 10 | |
| 8 | 130972201 | BRAULINO FERREIRA DA CRUZ | TECNICO EM RADIOLOGIA ( T | /N | X | X | X | X | X | /N | /N | X | X | X | X | X | /N | /N | X | X | X | X | X | /N | /N | X | X | X | X | X | /N | /N | X | X | 24 | 0 | 0:00 | 0 | 72:00 | 9 | Plantões fixos sábado e domingo. |
| 9 | 90129601 | CLAUDENICE ALVES FERREIRA | TECNICO DE ENFERMAGEM | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 88:00 | 11 | |
| 10 | 93227201 | CLAUDIA CARDINALLE CIRINO LEMOS | MEDICO PEDIATRA | X | X | X | /V | X | /D | X | /D | X | X | /V | X | X | X | /D | X | /D | X | /D | X | X | X | X | X | X | X | X | X | /D | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | 7 | |
| 11 | 47467301 | CLAUDIA MARANHAO BARIANI | PSICOLOGO | /D | X | X | /D | X | /D | X | X | X | /D | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | /D | X | X | X | /D | X | /D | X | X | X | X | /D | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | 11 | |
| 12 | 47467302 | CLAUDIA MARANHAO BARIANI | PSICOLOGO | X | X | /D | X | /D | X | X | X | /D | X | /D | X | /D | X | X | X | /D | X | /D | X | X | X | /D | X | /D | X | X | X | /D | X | X | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | 10 | |
| 13 | 61618401 | DANIELLA DE CARVALHO PORTAL | MEDICO PEDIATRA | X | /N | /V | X | X | X | /N | X | X | X | X | X | /N | /V | X | X | X | X | /N | X | X | /N | /V | X | X | X | X | X | /N | /V | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 40:00 | 7 | |
| 14 | 72745801 | DANIELLE BARBOSA DE MACEDO | MEDICO PEDIATRA | X | /V | X | X | /N | X | X | X | /V | X | X | X | X | X | /D | /V | X | X | /D | /D | X | /M | /V | X | X | X | X | X | X | /V | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 8:00 | 7 | |
| 15 | 73587601 | DEBORA DAMIANA DA SILVEIRA PEREIRA DOS SANTOS | MEDICO PEDIATRA | X | X | /D | X | X | X | X | X | X | /D | X | X | X | X | X | X | /D | X | X | X | X | X | X | /D | X | X | /N | X | /D | X | /D | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 8:00 | 7 | |
| 16 | 17282003 | DILZA GOMES RIBEIRO | TECNICO EM RADIOLOGIA ( T | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | /D | X | X | X | X | X | /D | /D | X | X | X | 24 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | 3 | Lic. Trat. Saúde de 19/02/2026 a 20/03/2026,Plantões fixos 6ª feira e sábado. |
| 17 | 58692701 | EKISSANIA ROSA DE ALMEIDA | ENFERMEIRO | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | /N | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | /N | X | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 80:00 | 10 | |
| 18 | 118373701 | ELDOM DE MEDEIROS SOARES | MEDICO CLINICO GERAL | X | X | X | /N | X | X | X | X | /N | X | /N | X | /N | X | X | /N | X | X | X | X | X | X | /N | X | X | X | /N | X | X | X | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 56:00 | 7 | |
| 19 | 88725001 | FLAVIO HENRIQUE COSTA DE OLIVEIRA | FARMACEUTICO | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | /N | X | X | X | X | /N | X | I | I | I | I | I | I | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 64:00 | 8 | Lic. Trat. Saúde de 26/03/2026 a 01/04/2026, |
| 20 | 115667501 | GABRIELA REBOUCAS DE ARAUJO | MEDICO PEDIATRA | X | /N | X | X | X | X | X | X | /N | X | X | J | J | J | X | /N | X | X | X | X | X | X | /N | X | X | /N | X | X | X | /N | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 48:00 | 6 | Atestado Médico de 12/03/2026 a 14/03/2026, . |
| 21 | 109137901 | GERALDA APARECIDA DE FARAES | TECNICO DE ENFERMAGEM | X | X | /N | X | X | /N | X | X | X | /N | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 80:00 | 10 | |
| 22 | 119587501 | HELEN XAVIER DAMASCENO | FISIOTERAPEUTA | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | 10 | |
| 23 | 89027801 | HERIKA CLAUDINO DA COSTA | TECNICO DE ENFERMAGEM | O | X | X | /N | X | X | O | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | O | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | 30 | 9 | 0:00 | 0 | 64:00 | 8 | |
| 24 | 147447201 | JAMILE SILVA VIEIRA | ENFERMEIRO | /D | X | /D | X | /D | X | X | X | /D | X | /D | /D | X | X | X | /D | /D | X | X | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | /D | X | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | 12 | 01 e 11/03/2026 - Trabalhou para BH. |
| 25 | 115855401 | JAQUELINY BARSANULFO FERREIRA DE AQUINO BOMFIM | ENFERMEIRO | /N | X | /N | X | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 88:00 | 11 | |
| 26 | 118481401 | KARINA HATCHWELL GERHARDT | MEDICO PEDIATRA | X | X | /N | X | X | X | X | X | /M | /N | X | X | X | /N | X | X | /N | X | X | X | X | X | /M | /N | X | X | X | X | X | X | /N | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 48:00 | 7 | |
| 27 | 66281001 | KELLEN SEBBA DE ALENCAR | MEDICO GINECOLOGISTA | X | X | X | X | /N | /V | X | X | X | X | X | /N | /N | X | X | X | X | X | /N | /V | X | X | X | X | X | /N | /N | X | X | X | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 48:00 | 7 | |
| 28 | 47832601 | LAILA SENA MOTA OLIVEIRA | TECNICO DE ENFERMAGEM | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | /D | X | X | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | 10 | |
| 29 | 118470901 | LARISSA MAYUMI TANIGUCHI | MEDICO INTENSIVISTA | X | /M | X | X | /M | X | X | X | /M | X | X | /D | X | X | X | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | 2.5 | Férias de 16/03/2026 a 30/03/2026, |
| 30 | 93228001 | MARCIA CORTIJO DE CAMPOS MARTINI | MEDICO PEDIATRA | X | X | /V | X | /N | X | X | X | X | /V | X | /N | X | X | X | /V | X | /V | /D | X | X | X | /V | X | /N | X | X | X | X | /V | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 24:00 | 7 | |
| 31 | 152825401 | MARIA DA PENHA ALVES E SILVA CASTRO | ENFERMEIRO | X | X | /N | /N | X | X | X | X | /N | X | /N | X | X | X | /N | X | /N | X | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | /N | X | X | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 80:00 | 10 | |
| 32 | 100127201 | MARIA DO SOCORRO FERREIRA DOS SANTOS | TECNICO DE ENFERMAGEM | F | F | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | X | X | X | /N | X | /N | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 72:00 | 9 | Férias de 01/02/2026 a 02/03/2026, |
| 33 | 115625001 | MEIRE LUZIA GONCALVES | MEDICO CLINICO GERAL | X | /V | /V | X | X | X | /N | X | /V | /V | /V | X | X | X | X | /V | /V | X | X | X | X | X | /V | /V | /V | X | X | X | X | /V | /V | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 8:00 | 7 | |
| 34 | 100253801 | MICHELLE CARNEIRO ALMEIDA | MEDICO PEDIATRA | X | X | /M | /M | /M | /M | X | X | X | /M | /M | /M | X | X | X | X | /M | /M | /M | X | X | X | X | F | F | F | F | F | F | F | F | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | 5 | Férias de 24/03/2026 a 22/04/2026, |
| 35 | 30193001 | NALDIMAR LOURENCO BARBOSA | MEDICO GINECOLOGISTA | X | X | /N | /V | X | X | X | X | X | /N | /V | X | X | X | X | X | /N | /V | X | X | X | X | X | /N | /V | X | X | X | X | /N | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 40:00 | 7 | |
| 36 | 73748802 | RIANE VINICIUS MARTINS FREITAS | MEDICO CLINICO GERAL | X | /N | X | /V | X | X | X | X | /N | X | /V | X | X | X | X | /N | X | /V | X | X | X | X | /N | X | /V | X | X | X | X | /N | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 40:00 | 7 | |
| 37 | 92822401 | ROBERTA RASSI ALMEIDA | MEDICO PEDIATRA | X | X | /D | /M | X | X | X | X | X | /D | /M | X | X | X | X | X | X | /D | /M | X | X | X | X | X | /D | /M | X | X | X | X | X | /D | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | 7 | |
| 38 | 21282201 | RUTH CARLA ALVES DA COSTA BORGES | MEDICO GINECOLOGISTA | X | /D | X | X | X | /M | X | X | /D | X | X | X | /M | X | X | /D | X | X | X | /M | X | X | /D | X | X | X | /M | X | X | /D | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | 7 | |
| 39 | 118763501 | SAMANTA TEIXEIRA POUZA FURTADO | MEDICO PEDIATRA | X | X | X | /D | X | X | /D | X | X | X | /D | X | X | X | X | X | X | /D | /N | X | X | X | X | /D | /N | X | X | X | X | X | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 16:00 | 7 | |
| 40 | 42907401 | SANDRA MARCIA RAMOS PIMENTEL AFIUNE | MEDICO PEDIATRA | X | /M | X | /N | X | /M | X | X | /M | /M | X | /M | /M | X | X | /M | /M | /N | X | X | X | X | /M | X | X | X | X | X | X | /M | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 16:00 | 7 | |
| 41 | 89571701 | SHIRLEY EURIPIA DE REZENDE RIBEIRO | ENFERMEIRO | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 80:00 | 10 | |

**LEGENDAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| QM - 4 Horas Matutino | Y - Declarações/Sentenças em | B - Licença Atividade Políti | RN - Red. CH Noturna = 9:36 |
| QN - 4 Horas Noturno | X - Dia Sem Expediente | G - Licença Maternidade (180 | RF - Red. Flexível21:24-07:0 |
| QV - 4 horas Vespertino | D - Doação de Sangue | T - Licença Por Interesse Pa | RD - Redução CH Diurna 9:36 |
| CM - 5 Horas Matutino | K - Estudo Fora do Município | E - Licença Prêmio | RM - Redução CH Mat 4:48 |
| CN - 5 horas Noturno 06:00 a | O - Falta Não Justificada | I - Licença Tratamento de Sa | RV - Redução CH Vesp4:48 |
| CV - 5 Horas Vespertino | F - Férias | L - Luto (07 Dias) | a - Serviço Obrigatório |
| AB - Abono Portaria 110 art. | V - Folgas | MP - Medida Protetiva | H - Servidor Exonerado |
| A - Acidente de Trabalho | IM - Intermediário Matutino | OB - Óbito do Servidor | AP - Servidor Aposentado |
| EX - AFASTAMENTO POR COVID 1 | IV - Intermediário Vespertin | /M - Plantão 06 Horas Matuti | R - Servidor Removido |
| * - Aniversário | DZ - Jornada de 10 Horas | SN - Plantão 06 Horas Noturn | S - Suspensão/Recluso |
| J - Atestado Médico | JE - Jornada Especial | /V - Plantão de 06 Horas Ves | /T - Troca de Plantão com ou |
| C - Casamento (07dias) | P - Lic. Paternidade(20 Dias | /D - Plantão de 12 Horas Diu | VA - Vacância |
| /C - Cinderela 17:00 AS 23:0 | N - Licença a Adotante | /N - Plantão de 12 Horas Not | |
| CT - Contraturno = 10 HORAS | M - Licença Acomp. Cônjuge | HQ - Plantão de 15Hs | |

**OBSERVAÇÕES**

Daniella de Carvalho Portal (Diretora Técnica) - CRM: 8519 - Matrícula: 616184-01.

* 20 - Ponto Facultativo (Evento MotoG)

Recebido conforme artigo 12 e 15 da Portaria 010/2019

**ASSINADO ELETRONICAMENTE:**

| | DATA | | DATA |
|---|---|---|---|
| | | | |

PREFEITURA DE GOIÂNIA

# REGISTRO DE OCORRÊNCIAS MENSAL PARA FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES ADMINISTRATIVOS E AMBULATÓRIOS

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

| | |
|---|---|
| **Fone Responsável** | 35248888 |
| **Modalidade** | Plantonista |
| **Mês Base** | Março/2026 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Distrito:** | DSS - DISTRITO SANITARIO SUL | **Fechamento:** 03/04/2026 - 12:48 hs **Impressão:** 03/04/2026 - 12:49 hs | **Pág:** 2 / 2 |
| **Unidade:** | HOSPITAL DA MULHER E MATERNIDADE DONA IRIS - HMMDI | **Informado por:** PEDRO HENRIQUE AVELINO | |

| | Matric | Nome | Função | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | C.Hr | Falt | Atrs | Prd | A.Nt | Plnt | Observacao |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 42 | 69335901 | SILVIO SEBASTIAO DA COSTA | TECNICO EM RADIOLOGIA ( T | X | /N | /N | X | X | X | X | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | X | X | /N | /N | 24 | 0 | 0:00 | 0 | 32:00 | 4 | Férias de 08/03/2026 a 27/03/2026,Plantões fixos 2ª e 3ª feira. |
| 43 | 100403401 | SIRLENE DA SILVA PINHEIRO NOBREGA | TECNICO DE ENFERMAGEM | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | 0 | Lic. Trat. Saúde de 13/01/2026 a 13/03/2026, Lic. Trat. Saúde de 14/03/2026 a 08/05/2026, |
| 44 | 96985001 | SUELI DA SILVA TEIXEIRA FELIX | TECNICO DE ENFERMAGEM | /N | X | X | /N | X | /N | X | X | X | X | X | X | /N | /N | X | J | X | X | X | X | X | /D | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 64:00 | 9 | Atestado Médico de 16/03/2026 a 16/03/2026, . |
| 45 | 93069501 | TELMA MARIANO LOURENCO DE SOUZA | TECNICO DE ENFERMAGEM | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 80:00 | 10 | |
| 46 | 85097701 | TULIO PEREIRA PINTO GAMA | MEDICO ULTRASSONOGRAFISTA | X | /V | X | X | X | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | /V | X | X | X | /D | X | X | /V | X | X | X | /D | X | X | /V | X | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | 4 | Férias de 06/03/2026 a 15/03/2026, |
| 47 | 130994301 | VANESSA GONCALVES MARANHAO | TECNICO EM RADIOLOGIA ( T | X | /D | /D | X | X | X | X | X | /D | /D | X | X | X | X | X | /D | /D | X | X | X | X | X | /D | /D | X | X | X | X | X | /D | /D | 24 | 0 | 0:00 | 0 | 0:00 | 10 | Plantões fixos 2ª e 3ª feira. |
| 48 | 85679701 | VANESSA ROCHA DE OLIVEIRA | MEDICO GINECOLOGISTA | X | X | /D | /N | X | X | X | X | X | /M | /N | X | X | X | X | X | /M | /N | X | X | X | X | X | /M | /N | X | X | X | X | X | /M | 20 | 0 | 0:00 | 0 | 32:00 | 7 | |
| 49 | 69502501 | WESLAINE DE FARIA BATISTA | AUXILIAR DE SERVICOS DE H | F | F | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | /N | X | X | X | X | /N | X | X | /N | X | /N | X | /N | X | /N | X | /N | X | /N | X | /N | X | 30 | 0 | 0:00 | 0 | 88:00 | 11 | Férias de 01/02/2026 a 02/03/2026,28/03/2026 - Trabalhou para BH. |
| 50 | 131089501 | WILLIAN CALDEIRA DE MOURA | TECNICO EM RADIOLOGIA ( T | X | X | X | /N | /N | X | X | X | X | X | /N | /N | X | X | X | X | X | /N | /N | X | X | X | X | X | /N | /N | X | X | X | X | X | 24 | 0 | 0:00 | 0 | 64:00 | 8 | Plantões fixos 4ª e 5ª feira. |

**LEGENDAS**

QM - 4 Horas Matutino
QN - 4 Horas Noturno
QV - 4 horas Vespertino
CM - 5 Horas Matutino
CN - 5 horas Noturno 06:00 a
CV - 5 Horas Vespertino
AB - Abono Portaria 110 art.
A - Acidente de Trabalho
EX - AFASTAMENTO POR COVID 1
* - Aniversário
J - Atestado Médico
C - Casamento (07dias)
/C - Cinderela 17:00 AS 23:0
CT - Contraturno = 10 HORAS

Y - Declarações/Sentenças em
X - Dia Sem Expediente
D - Doação de Sangue
K - Estudo Fora do Município
O - Falta Não Justificada
F - Férias
V - Folgas
IM - Intermediário Matutino
IV - Intermediário Vespertin
DZ - Jornada de 10 Horas
JE - Jornada Especial
P - Lic. Paternidade(20 Dias
N - Licença a Adotante
M - Licença Acomp. Cônjuge

B - Licença Atividade Políti
G - Licença Maternidade (180
T - Licença Por Interesse Pa
E - Licença Prêmio
I - Licença Tratamento de Sa
L - Luto (07 Dias)
MP - Medida Protetiva
OB - Óbito do Servidor
/M - Plantão 06 Horas Matuti
SN - Plantão 06 Horas Noturn
/V - Plantão de 06 Horas Ves
/D - Plantão de 12 Horas Diu
/N - Plantão de 12 Horas Not
HQ - Plantão de 15Hs

RN - Red. CH Noturna = 9:36
RF - Red. Flexível21:24-07:0
RD - Redução CH Diurna 9:36
RM - Redução CH Mat 4:48
RV - Redução CH Vesp4:48
a - Serviço Obrigatório
H - Servidor Exonerado
AP - Servidor Aposentado
R - Servidor Removido
S - Suspensão/Recluso
/T - Troca de Plantão com ou
VA - Vacância

**OBSERVAÇÕES**

Daniella de Carvalho Portal (Diretora Técnica) - CRM: 8519 - Matrícula: 616184-01.

* 20 - Ponto Facultativo (Evento MotoG)

Recebido conforme artigo 12 e 15 da Portaria 010/2019

**ASSINADO ELETRONICAMENTE:**

| | DATA | | DATA |
|---|---|---|---|
| | | | |

# ANEXO II

# PORTFÓLIO - INDICADORES HMDI

| Metas e Indicadores da Produção Assistencial | | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Internação (Saídas Hospitalares) | Saídas Obstétricas (Partos Normal + Cesáreos) – Leitos ALCON | 450 | 496 | 110% | 390 | 87% | 435 | 97% |
| | Saídas Clínicas (exceto partos normais) | 86 | 95 | 110% | 94 | 109% | 71 | 83% |
| | Saídas Cirúrgicas (exceto partos cesáreas) | 120 | 102 | 85% | 121 | 101% | 106 | 88% |
| | Saídas UTIN | 15 | 24 | 160% | 24 | 160% | 22 | 147% |
| | Saídas UCIN Convencional | 20 | 28 | 140% | 39 | 195% | 29 | 145% |
| | Saídas UCIN Canguru | 8 | 9 | 113% | 13 | 163% | 10 | 125% |
| | Leitos PPP (Partos Normal) | - | 224 | - | 203 | - | 210 | - |
| | Total | 699 | 754 | 108% | 681 | 97% | 673 | 96% |

| Metas e Indicadores da Produção Assistencial | | | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan. Tipo (%) | Fev.26 | Eficácia Fev. Tipo (%) | Mar.26 | Eficácia Mar. Tipo (%) | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Atendimento ambulatorial | Consulta Ginecologia - Regulação | Primeira Consulta (Regulação) | 345 | 413 | 120% | 130 | 38% | 145 | 42% | 115% |
| | Consulta Ginecologia - Egressos/Inter | Interconsultas/Consulta Subsequente/egressos | 231 | 327 | 142% | 431 | 187% | 519 | 225% | |
| | Consulta Mastologia - Regulação | Primeira Consulta (Regulação) | 93 | 51 | 55% | 43 | 46% | 55 | 59% | 137% |
| | Consulta Mastologia - Egressos/Inter | Interconsultas/Consulta Subsequente/egressos | 139 | 123 | 88% | 108 | 78% | 262 | 188% | |
| | Consulta PNAR - Regulação | Primeira Consulta (Regulação) | 144 | 89 | 62% | 63 | 44% | 111 | 77% | 124% |
| | Consulta PNAR -Egressos/Inter | Interconsultas/Consulta Subsequente/egressos | 216 | 272 | 126% | 278 | 129% | 334 | 155% | |
| | Consultas em Pediatria: Egressos da UTIN/UCINs | Interconsultas/Consulta Subsequente/egressos | 252 | 193 | 77% | 305 | 121% | 415 | 165% | 165% |
| | Consulta Cirurgia Pediátrica - Regulação | Primeira Consulta (Regulação) | 36 | 13 | 36% | 7 | 19% | 22 | 61% | 80% |
| | Consulta Cirurgia Pediátrica - Egressos/Inter | Interconsultas/Consulta Subsequente/egressos | 24 | 14 | 58% | 18 | 75% | 26 | 108% | |
| | Total | | 1.480 | 1.495 | 101% | 1.383 | 93% | 1.889 | 128% | 128% |

| Metas e Indicadores da Produção Assistencial | | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Eletivos – (Externo) | Mamografia (p/ Regulação) | 282 | 241 | 85% | 291 | 103% | 394 | 140% |
| | Ultrassonografia Ginecológica e Obstétrica (p/ Regulação) | 708 | 422 | 60% | 394 | 56% | 479 | 68% |
| | Ultrassonografia Mamaria (p/ Regulação) | 456 | 157 | 34% | 112 | 25% | 81 | 18% |
| | Ultrassonografia Mamaria – Interconsulta (após consulta pela Mastologia) | 48 | 71 | 148% | 81 | 169% | 113 | 235% |
| | Core Biopsy (p/ Regulação) | 48 | 16 | 33% | 14 | 29% | 52 | 108% |
| | Core Biopsy – Interconsulta (após consulta pela Mastologia) | 24 | 17 | 71% | 12 | 50% | 16 | 67% |
| | Ultrassonografia Neonatal - (exclusiva para RNs egressos da UTIN/UCINs/ALCON) | 104 | 164 | 158% | 32 | 31% | 118 | 113% |
| | **Total** | **1.670** | **1.088** | **65%** | **936** | **56%** | **1.253** | **75%** |

| Metas e Indicadores da Produção Assistencial | | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Procedimento Terapêutico (Médico) | Inserção de DIU | 29 | 30 | 103% | 30 | 103% | 30 | 103% |
| | Colposcopia e LEEP | 50 | 38 | 76% | 37 | 74% | 30 | 60% |

| Metas e Indicadores da Produção Assistencial | | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Procedimento Terapêutico (Multi) | Teste da Orelhinha | 406 | 369 | 94% | 398 | 98% | 227 | 56% |
| | Teste da Linguinha - Fonoaudiólogos | 406 | 343 | 87% | 409 | 101% | 405 | 100% |
| | Posto de Coleta de Leite Humano | 300 | 562 | 187% | 554 | 185% | 637 | 212% |
| | Acolhimento Gestantes no 3º Trimestre | 250 | 324 | 130% | 305 | 122% | 383 | 153% |
| **TOTAL GERAL** | | **5.290** | **5.003** | **95%** | **4.733** | **91%** | **5.527** | **104%** |

## MONITORAMENTO

| Metas e Indicadores da Produção Assistencial | | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Partos | Parto Normal | 270 | 202 | 75% | 184 | 68% | 193 | 71% |
| | Parto Cesárea | 180 | 192 | 107% | 188 | 104% | 213 | 118% |
| | Total | 450 | 394 | 88% | 372 | 83% | 406 | 90% |

| Metas e Indicadores da Produção Assistencial | | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Partos | Parto Normal | 60% | 203 | 51% | 184 | 49% | 193 | 48% |
| | Parto Cesárea | 40% | 192 | 49% | 188 | 51% | 213 | 52% |
| | Total | 100% | 395 | 100% | 372 | 100% | 406 | 100% |

| Metas e Indicadores da Produção Assistencial | | CPM | Jan.26 | Fev.26 | Mar.26 |
|---|---|---|---|---|---|
| Partos | Parto Normal + Laqueadura | - | 14 | 13 | 9 |
| | Parto Cesárea + Laqueadura | - | 32 | 43 | 37 |
| | Total | - | 46 | 56 | 46 |

| Metas e Indicadores de Qualidade/ Desempenho | | | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TAXA DE OCUPAÇÃO (Mensal) | Leitos em Obstetrícia - (ALCON) | Taxa de Ocupação | 90% | 86% | 86% | 93% | 103% | 94% | 104% |
| | | N° de diárias/mês | 1350 | 1.196 | 89% | 1.171 | 87% | 1.310 | 97% |
| | Leitos de Obstetrícia Clínica (Exceto Partos) | Taxa de Ocupação | 85% | 91% | 91% | 93% | 109% | 98% | 115% |
| | | N° de diárias/mês | 240 | 226 | 94% | 208 | 87% | 242 | 101% |
| | Leitos em Ginecologia Cirúrgica (Exceto Partos) | Taxa de Ocupação | 85% | 67% | 67% | 84% | 99% | 95% | 112% |
| | | N° de diárias/mês | 240 | 166 | 69% | 187 | 78% | 236 | 98,3% |
| | Leitos de UTIN | Taxa de Ocupação | 85% | 98% | 98% | 97% | 114% | 98% | 115% |
| | | N° de diárias/mês | 300 | 305 | 102% | 272 | 91% | 304 | 101% |
| | Leitos UCIN Convencional | Taxa de Ocupação | 80% | 90% | 90% | 95% | 119% | 89% | 111% |
| | | N° de diárias/mês | 300 | 280 | 93% | 267 | 89% | 277 | 92% |
| | Leitos UCIN Canguru | Taxa de Ocupação | 65% | 36% | 36% | 62% | 95% | 66% | 102% |
| | | N° de diárias/mês | 150 | 56 | 37% | 87 | 58% | 102 | 68% |
| | Ocupação Hospitalar | Total | 2580 | 2229 | 86% | 2192 | 85% | 2471 | 96% |

| Metas e Indicadores de Qualidade/ Desempenho | | CPM | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | Vermelho | 2300 | 6 | 104% | 3 | 99% | 2 | 112% |
| | Laranja | | 31 | | 25 | | 19 | |
| | Amarelo | | 458 | | 401 | | 658 | |
| | Verde | | 1693 | | 1636 | | 1681 | |
| | Azul | | 93 | | 122 | | 105 | |
| | Não informado | | 106 | | 98 | | 103 | |
| | Total | | 2.387 | | 2.285 | | 2.568 | |

| Consultas Ginecologia e Obstetricia | | CPM | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | Demanda espontânea | 2300 | 2306 | 104% | 2156 | 99% | 2444 | 112% |
| | Vinculada ao PNAR | | 80 | | 123 | | 120 | |
| | Regulados | | 1 | | 6 | | 4 | |
| | Total | | 2.387 | | 2.285 | | 2.568 | |

| Metas e Indicadores de Qualidade/ Desempenho | | CPM | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | Consulta Médica de urgência/Emergência | 2300 | 2406 | 105% | 2284 | 99% | 2373 | 103% |
| | Consulta de Acolhimento e Classificação de risco | 2300 | 2355 | 102% | 2219 | 96% | 2511 | 109% |
| | Atendimento de Observação de até 24 horas | 200 | 12 | 6% | 29 | 15% | 36 | 18% |
| | Total | - | 4.773 | - | 4.532 | - | 4.920 | - |

| Metas e Indicadores de Qualidade/ Desempenho | | CPM | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INTERNAÇÃO | Jasmim / Rosa -Alcon | 450 | 497 | 110% | 379 | 84% | 446 | 99% |
| | Jasmim - Cirúrgico | 120 | 96 | 80% | 124 | 103% | 113 | 94% |
| | Jasmim - Clínico | 86 | 104 | 121% | 95 | 110% | 78 | 91% |
| | Utin | 15 | 25 | 167% | 22 | 147% | 20 | 133% |
| | Ucin | 20 | 28 | 140% | 39 | 195% | 27 | 135% |
| | Ucin canguru | 8 | 10 | 125% | 12 | 150% | 12 | 150% |
| | Total | 699 | 760 | 109% | 671 | 96% | 696 | 100% |

| Metas e Indicadores de Qualidade/ Desempenho | | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TMP (Mensal) | Jasmim/ Rosa -Alcon | 3 | 4 | 75% | 4 | 75% | 4 | 75% |
| | Jasmim - Cirúrgico | 2 | 1 | 182% | 1 | 182% | 2 | 95% |
| | Jasmim - Clínico | 2,8 | 1 | 200% | 1 | 280% | 2 | 127% |
| | Utin | 20 | 9 | 215% | 11 | 182% | 10 | 198% |
| | Ucin | 15 | 9 | 169% | 7 | 217% | 7 | 208% |
| | Ucin canguru | 20 | 4 | 556% | 7 | 299% | 6 | 328% |
| | Total | 10 | 5 | 222% | 5 | 205% | 5 | 198% |

| Indicadores Controle e Qualidade | | Jan.26 | Fev.26 | Mar.26 |
|---|---|---|---|---|
| INTERNAÇÃO (Gestão de leitos) | Escritório de Altas | - | - | 30 |
| | Total | - | - | 30 |

| Metas e Indicadores de Qualidade/ Desempenho | | Meta | Jan.26 | Eficácia Jan (%) | Fev.26 | Eficácia Fev (%) | Mar.26 | Eficácia Mar (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CENTRO CIRÚRGICO - ELETIVAS/ URGÊNCIA | Urgência/ Emergência | 60 | 76 | 127% | 45 | 75% | 59 | 98% |
| | Eletivas | 60 | 43 | 72% | 53 | 88% | 64 | 107% |
| | Total | 120 | 119 | 99% | 98 | 82% | 123 | 103% |

| Metas e Indicadores Qualidade | | Jan.26 | Fev.26 | Mar.26 |
|---|---|---|---|---|
| CENTRO CIRÚRGICO/ URGÊNCIA | Cirurgias Programadas | 45 | 55 | 65 |
| | Cirurgias Realizadas | 43 | 53 | 64 |
| | Cirurgias Suspensas | 0 | 0 | 1 |
| | Cirurgias Canceladas | 1 | 0 | 0 |
| | Absenteísmo | 1 | 2 | 0 |
| | Total | 43 | 53 | 64 |

| Indicadores Controle e Qualidade | | Jan.26 | Fev.26 | Mar.26 |
|---|---|---|---|---|
| LABORATÓRIO | Emergência | 4856 | 4904 | 5711 |
| | Internação | 5266 | 5092 | 5805 |
| | Ambulatório | 2511 | 2004 | 1909 |
| | Total | 12.633 | 12.000 | 13.425 |
| | Volume Total Processado (M/L) | 38.569,45 | 33.459,35 | 0,00 |
| | Anatomopatólogico | 208 | 208 | 248 |
| | Culturas - Micro | 364 | 306 | 271 |
| | Total | 572 | 514 | 519 |

| Indicadores Controle e Qualidade | | Jan.26 | Fev.26 | Mar.26 |
|---|---|---|---|---|
| AGÊNCIA TRANSFUSIONAL | Transfusão - Rotina | 9 | 3 | 4 |
| | Transfusão - Urgência | 51 | 39 | 46 |
| | Transfusão - Extrema Urgência | 2 | 9 | 6 |
| | Transfusão - Cirúrgica (Reserva) | 19 | 17 | 22 |
| | Total | 81 | 68 | 78 |
| | Concentrado de Hemácias | 64 | 49 | 60 |
| | Plasma | 9 | 11 | 16 |
| | Plaquetas | 17 | 6 | 3 |
| | Crioprecipitado | 2 | 7 | 4 |
| | Total | 92 | 73 | 83 |

| Indicadores Controle e Qualidade | | Jan.26 | Fev.26 | Mar.26 |
|---|---|---|---|---|
| POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO | Leite Materno - Produzido | 11.500 | 5.600 | 25.400 |
| | Total | 11.500 | 5.600 | 25.400 |

| Indicadores Controle e Qualidade | | Jan.26 | Fev.26 | Mar.26 |
|---|---|---|---|---|
| POSTO DE VACINAÇÃO | Vacina BCG | 315 | 342 | 283 |
| | Vacina Hepatite B | 344 | 362 | 292 |
| | Vacina Hexa | 1 | 1 | 2 |
| | Vacina dTpa | 0 | 0 | 0 |
| | Vacina Pneumo 10 | 1 | 1 | 2 |
| | Vacina Influenza | 0 | 0 | 0 |
| | Vacina Nirvesimabe | 0 | 24 | 14 |
| | **Total** | **661** | **730** | **593** |

| Metas e Indicadores Qualidade | | Jan.26 | Fev.26 | Mar.26 |
|---|---|---|---|---|
| ATENDIMENTOS MULTI | Psicologia | 607 | 623 | 557 |
| | Fisioterapia | 4104 | 3872 | 4051 |
| | Odontologia | 95 | 61 | 37 |
| | Fonoaudiologia | 1205 | 1405 | 1286 |
| | Serviço Social | 332 | 359 | 339 |
| | Farmácia | 5052 | 4666 | 5786 |
| | **Total** | **11.395** | **10.986** | **12.056** |

| ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS | Consultas Ambulatoriais - Jan-2026 | Meta | Oferta | Cons. Agendada | Cons. Executada | Eficácia % | Absenteísmo | % Absentéismo | Déficit Oferta SMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SMS | 618 | 566 | 565 | 445 | 72% | 120 | 21% | 0% |
| | Egressos/\|Interconsultas/ Subsequentes | 862 | 1229 | 1427 | 1050 | 122% | 377 | 26% | |
| | **Total** | **1480** | **1.795** | **1.992** | **1.495** | **101%** | **497** | **25%** | |

| ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS | Consultas Ambulatoriais - Fev-2026 | Meta | Oferta | Cons. Agendada | Cons. Executada | Eficácia % | Absenteísmo | % Absentéismo | Déficit Oferta SMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SMS | 618 | 604 | 273 | 243 | 39% | 30 | 11% | 55% |
| | Egressos/\|Interconsultas/ Subsequentes | 862 | 278 | 1506 | 1140 | 132% | 366 | 24% | |
| | **Total** | **1480** | **882** | **1.779** | **1.383** | **93%** | **396** | **22%** | |

| ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS | Consultas Ambulatoriais - Mar-2026 | Meta | Oferta | Cons. Agendada | Cons. Executada | Eficácia % | Absenteísmo | % Absentéismo | Déficit Oferta SMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SMS | 618 | 690 | 421 | 333 | 54% | 88 | 21% | 39% |
| | Egressos/\|Interconsultas/ Subsequentes | 862 | 763 | 2118 | 1556 | 181% | 562 | 27% | |
| | **Total** | **1480** | **1.453** | **2.539** | **1.889** | **128%** | **650** | **26%** | |

| ABSENTEÍSMOS SADT | Exames Ambulatoriais - Jan-2026 | Meta | Oferta | Exames Agendados | Exam. Executada | Eficácia % | Absenteísmo | % Absentéismo | Déficit Oferta SMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SMS | 1494 | 1849 | 1065 | 598 | 40% | 467 | 23% | 42% |
| | Egressos/\|Interconsultas/ Subsequentes | 176 | 368 | 957 | 487 | 277% | | | |
| | Total | 1670 | 2.217 | 2.022 | 1.085 | 65% | 467 | 23% | |

| ABSENTEÍSMOS SADT | Exames Ambulatoriais - Fev-2026 | Meta | Oferta | Exames Agendados | Exam. Executada | Eficácia % | Absenteísmo | % Absentéismo | Déficit Oferta SMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SMS | 1494 | 1919 | 1003 | 582 | 39% | 421 | 24% | 48% |
| | Egressos/\|Interconsultas/ Subsequentes | 176 | 368 | 775 | 354 | 201% | | | |
| | Total | 1670 | 2.287 | 1.778 | 936 | 56% | 421 | 24% | |

| ABSENTEÍSMOS SADT | Exames Ambulatoriais - Mar-2026 | Meta | Oferta | Exames Agendados | Exam. Executada | Eficácia % | Absenteísmo | % Absentéismo | Déficit Oferta SMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SMS | 1494 | 1790 | 1055 | 759 | 51% | 296 | 16% | 41% |
| | Egressos/\|Interconsultas/ Subsequentes | 176 | 116 | 790 | 494 | 281% | | | |
| | Total | 1670 | 1.906 | 1.845 | 1.253 | 75% | 296 | 16% | |

FONTE : SISTEMA TASY

# ANEXO III

# UNIDADE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

# SUMÁRIO


**1. APRESENTAÇÃO: ..... 3**

**2. INDICADORES: ..... 4**

**2.2 Analise Qualitativa do desempenho Curgico ..... 5**

**2.3: Quantitativo de Procedimentos de Urgencia Março/2026 ..... 7**

**3. AÇÕES REALIZADAS: ..... 18**

**4. TREINAMENTOS: ..... 20**

**4.2- Anexos: ..... 22**

**4.2.1 – Anexo 1: TEMA: MANUSEIO DE PULMAO TESTE PARA CENTRO CIRURGICO ..... 22**

**4.2.2 – Anexo 2: TEMA: MANUAL DE CONTROLE DE JORNADA DOS COLABORADORES DO CENTRO CIRURGICO E CME ..... 23**

**4.2.3 – Anexo 3: TEMA: ROTINA DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE SUPERFICIE ..... 24**

**4.2.4 – Anexo 4: TEMA: CONTROLE DE REGISTRO DE NÃO CONFORMIDADES VIA QRCODE ..... 24**

**4.2.5 – Anexo 5: TEMA: PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA- OMS ..... 26**

**4.2.6 – Anexo 6: TEMA: SISTEMA DE PONTO RHID ..... 26**

**5. CONSIDERAÇÕES FINAIS: ..... 29**



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

## 1. APRESENTAÇÃO:

O presente relatório tem como finalidade apresentar a análise dos indicadores assistenciais e operacionais da Unidade de Procedimentos Cirúrgicos, no período de janeiro a março de 2026, contemplando dados relacionados à produção cirúrgica, perfil dos atendimentos, eficiência operacional e qualidade da assistência prestada.

A Unidade de Procedimentos Cirúrgicos desempenha papel estratégico no contexto institucional, sendo responsável pela execução de procedimentos eletivos, de urgência e obstétricos, atuando de forma integrada com as demais áreas assistenciais, com foco na segurança do paciente, resolutividade e otimização dos recursos disponíveis.

Este relatório reúne análises quantitativas e qualitativas dos principais indicadores de desempenho, incluindo a produção cirúrgica por modalidade (urgência e eletiva), taxa de cancelamento de cirurgias programadas, aplicação da Classificação de Robson nas cesarianas, distribuição dos partos por grupos obstétricos e perfil das indicações de cesárea, permitindo uma visão abrangente do cenário assistencial da unidade.

Os dados apresentados possibilitam a identificação de tendências, avaliação da eficiência dos processos e suporte à tomada de decisão gerencial, contribuindo para o aprimoramento contínuo da qualidade assistencial e da gestão dos serviços de saúde.

Destaca-se que as análises aqui apresentadas estão alinhadas às diretrizes institucionais e às boas práticas assistenciais, visando não apenas o monitoramento dos indicadores, mas também a implementação de ações estratégicas voltadas à melhoria dos desfechos clínicos, à segurança do paciente e à sustentabilidade operacional da unidade.

Dessa forma, este documento constitui instrumento fundamental para acompanhamento do desempenho da Unidade de Procedimentos Cirúrgicos, subsidiando a gestão na consolidação de um modelo assistencial eficiente, seguro e baseado em evidências.

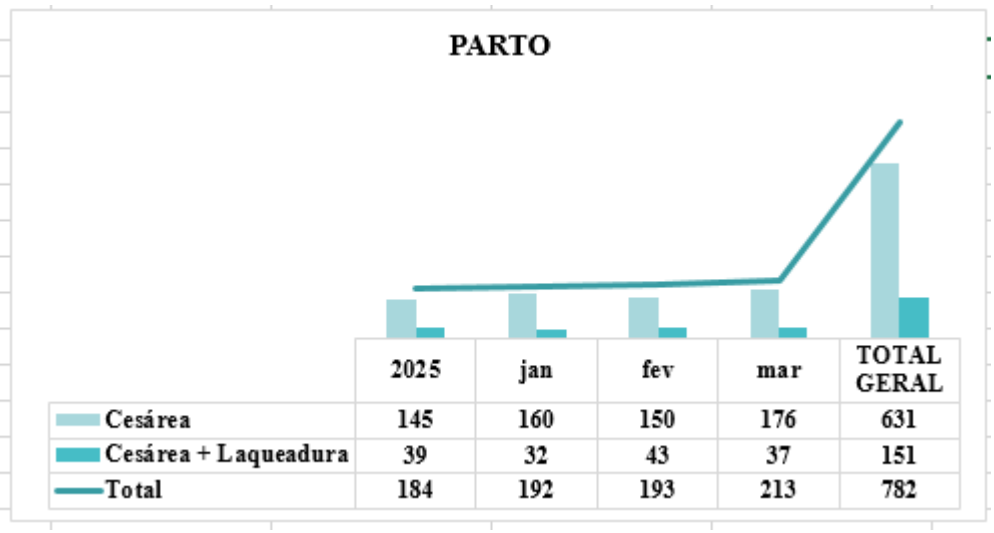


**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

## 2. INDICADORES:

### 2.1 Janeiro a Março 2026




| | 2025 | jan | fev | mar | TOTAL GERAL |
|---|---|---|---|---|---|
| Cesárea | 145 | 160 | 150 | 176 | 631 |
| Cesárea + Laqueadura | 39 | 32 | 43 | 37 | 151 |
| Total | 184 | 192 | 193 | 213 | 782 |

**Análise Qualitativa do Desempenho Cirúrgico: Janeiro a Março 2026**

No período analisado, observa-se tendência de crescimento no volume total de partos realizados, passando de 192 em janeiro para 193 em fevereiro e atingindo 213 em março de 2026, evidenciando incremento da demanda assistencial no serviço, com destaque para o aumento mais expressivo no último mês avaliado.

Em relação aos partos cesáreos, verificou-se variação ao longo do trimestre, com registro de 160 procedimentos em janeiro, redução para 150 em fevereiro e elevação para 176 em março. Tal comportamento indica uma oscilação no perfil assistencial, com possível influência de fatores como complexidade dos casos, características obstétricas das pacientes atendidas e dinâmica da assistência no período.

No que se refere às cesáreas associadas à laqueadura tubária, observou-se aumento em fevereiro (43 procedimentos) em comparação a janeiro (32), seguido de discreta redução em março (37), sugerindo possível organização de demanda reprimida ou variação no planejamento reprodutivo das usuárias.

A análise proporcional evidencia que as taxas de cesariana permaneceram elevadas ao longo de todo o período, correspondendo a aproximadamente 83 % em janeiro, 77 % em fevereiro e 82 % em março. Destaca-se redução pontual no mês de fevereiro, seguida de elevação em março, retornando a patamares semelhantes aos observados no início do período. Tais índices encontram-se acima dos



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

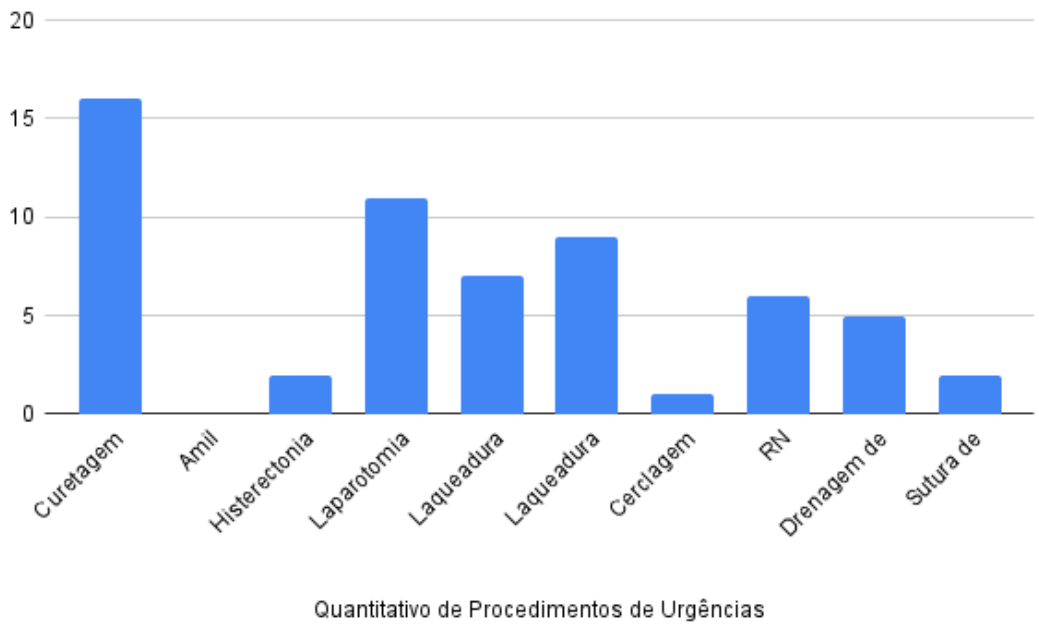
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

parâmetros preconizados por organismos internacionais, indicando a necessidade de monitoramento contínuo e avaliação criteriosa das indicações cirúrgicas.

Ressalta-se, no período analisado, o registro de 01 caso de near miss materno, evidenciando a ocorrência de situação de extrema gravidade clínica com desfecho favorável. Tal evento reforça a importância da capacidade resolutiva da equipe assistencial, bem como da prontidão no manejo de complicações obstétricas graves, contribuindo para a prevenção de desfechos maternos adversos.

Dessa forma, o cenário analisado demonstra aumento da produção cirúrgica, associado à manutenção de elevadas taxas de cesarianas, o que reforça a importância do fortalecimento de estratégias institucionais voltadas à promoção do parto vaginal seguro, revisão de protocolos assistenciais e acompanhamento sistemático por meio de indicadores, especialmente aqueles baseados na Classificação de Robson, a fim de qualificar a assistência obstétrica e promover melhores desfechos materno-infantis.

## 2.2 Quantitativo de Procedimentos de Urgência: Janeiro à Março 2026




No mês de março de 2026, a Unidade de Procedimentos Cirúrgicos apresentou um perfil assistencial caracterizado pela diversidade de atendimentos de urgência, com predominância de procedimentos



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

gineco-obstétricos e intervenções de média complexidade, evidenciando sua relevância na resposta imediata às demandas críticas da instituição.

Dentre os procedimentos realizados, destaca-se a curetagem como o de maior volume, com aproximadamente 16 ocorrências, representando a principal demanda no período e indicando elevada incidência de atendimentos obstétricos e ginecológicos agudos. Em seguida, a laparotomia apresentou cerca de 11 procedimentos, demonstrando participação significativa de casos cirúrgicos abdominais de maior complexidade no contexto de urgência.

As laqueaduras também se destacaram, totalizando aproximadamente 16 procedimentos no período, evidenciando demanda relevante mesmo em caráter de urgência, possivelmente associada a indicações oportunas durante a assistência. Outros procedimentos, como revisão de cavidade (RN) e drenagem de abscesso, apresentaram volumes intermediários, com cerca de 6 e 5 ocorrências, respectivamente, contribuindo para a composição do perfil assistencial da unidade.

Por sua vez, procedimentos como histerectomia, sutura e cerclagem apresentaram baixa frequência, com registros pontuais ao longo do mês, enquanto não houve ocorrência de AMIU no período analisado.

De forma geral, o desempenho observado evidencia concentração em um grupo específico de procedimentos, com destaque para curetagem e laparotomia, refletindo uma demanda assistencial relativamente previsível e fortemente direcionada à linha de cuidado gineco-obstétrica. Ao mesmo tempo, a realização de procedimentos de maior complexidade no contexto de urgência demonstra adequada capacidade técnica e resolutiva da equipe.

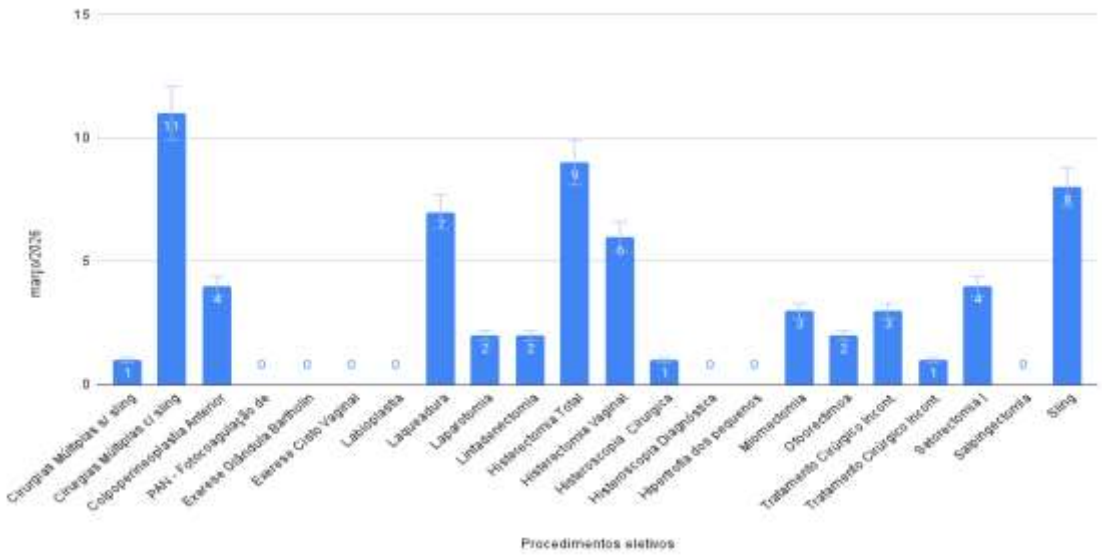
Dessa forma, conclui-se que a unidade apresentou, em março de 2026, **boa performance operacional no atendimento às urgências cirúrgicas**, com eficiência na resposta às principais demandas assistenciais, mantendo equilíbrio entre volume, complexidade e segurança dos procedimentos realizados.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

## 2.3: Procedimentos Eletivos no Centro Cirúrgico: Março 2026




### 2.3.2 Análise Interpretativa dos dados

A Unidade de Procedimentos Cirúrgicos desempenha papel estratégico no desempenho assistencial da instituição, atuando de forma integrada nas demandas eletivas, de urgência e obstétricas. No mês de março de 2026, observa-se **evolução consistente dos indicadores de produção e eficiência operacional**, refletindo maior capacidade de resposta, organização dos fluxos assistenciais e maturidade na gestão dos recursos disponíveis.

No eixo obstétrico, o volume total de partos cirúrgicos atingiu **213 procedimentos**, representando um crescimento de **16% em relação à média mensal de 2025 (184)**. Esse desempenho reforça a tendência de alta observada ao longo do primeiro trimestre de 2026, que evoluiu de 192 procedimentos em janeiro para 213 em março (**+11%**). O principal fator responsável por esse crescimento foi o aumento das **cesáreas**, que passaram de média de 145 em 2025 para 176 em março de 2026 (**+21%**), evidenciando maior demanda assistencial. Em contrapartida, as **cesáreas associadas à laqueadura** apresentaram leve redução de **5 %** (de 39 para 37), mantendo estabilidade relativa no contexto geral.

No que se refere aos **procedimentos de urgência**, o mês de março apresentou perfil assistencial concentrado e resolutivo, com predominância de intervenções gineco-obstétricas. Destaca-se a



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

**curetagem**, com aproximadamente 16 ocorrências, como principal demanda do período, seguida pela **laparotomia** (11), evidenciando a presença de casos de maior complexidade. As **laqueaduras em caráter de urgência** também apresentaram volume relevante (16), enquanto procedimentos como revisão de cavidade (6) e drenagem de abscesso (5) contribuíram de forma complementar. Os demais procedimentos apresentaram baixa frequência, indicando **baixa dispersão e maior previsibilidade da demanda**, o que favorece o planejamento operacional e a alocação eficiente de recursos.

Em relação aos **procedimentos eletivos**, observa-se **direcionamento estratégico da agenda cirúrgica**, com priorização de intervenções de maior complexidade e impacto assistencial. As **cirurgias múltiplas sem sling** lideraram o volume, com aproximadamente 11 procedimentos, seguidas pela **histerectomia total** (9) e pelos procedimentos de **sling** (8). Também se destacaram a **laqueadura eletiva** (7) e a **histerectomia vaginal** (6), evidenciando equilíbrio entre procedimentos resolutivos e abordagens menos invasivas. Procedimentos de porte intermediário, como colpoperineoplastias e setorectomias (4 cada), mantiveram participação relevante, enquanto cirurgias de menor complexidade apresentaram baixa ocorrência ou ausência, indicando **otimização da agenda com foco em maior valor assistencial**.

De forma integrada, os resultados de março de 2026 evidenciam **ganho expressivo de produtividade, eficiência operacional e capacidade resolutiva**, com predominância da linha gineco-obstétrica em todos os eixos assistenciais. Observa-se alinhamento entre demanda e oferta de serviços, com adequada execução tanto de procedimentos programados quanto de atendimentos de urgência, além de crescimento sustentado na área obstétrica.

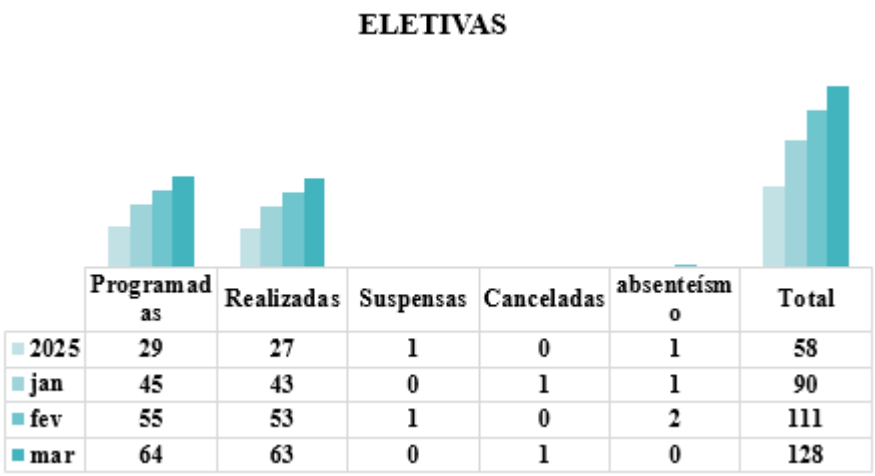
Dessa forma, conclui-se que a Unidade de Procedimentos Cirúrgicos apresenta **desempenho superior e consistente**, com ampliação da produção, qualificação do perfil cirúrgico e manutenção da segurança assistencial. Recomenda-se a continuidade do monitoramento sistemático dos indicadores, com atenção ao equilíbrio do mix de procedimentos, à capacidade operacional e à qualidade dos desfechos, assegurando a sustentabilidade dos resultados e a excelência dos serviços prestados.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

### 2.3.3: Taxa de Cancelamento de Cirurgias Programadas




| | Programadas | Realizadas | Suspensas | Canceladas | absenteísmo | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025 | 29 | 27 | 1 | 0 | 1 | 58 |
| jan | 45 | 43 | 0 | 1 | 1 | 90 |
| fev | 55 | 53 | 1 | 0 | 2 | 111 |
| mar | 64 | 63 | 0 | 1 | 0 | 128 |

**Análise dos Cancelamentos de Cirurgias Eletivas Programadas**

**Comparativo Janeiro a Março 2026**

No período analisado, observa-se aumento progressivo no volume de cirurgias eletivas programadas, passando de 45 em janeiro para 55 em fevereiro e 64 em março, acompanhado de crescimento proporcional no número de procedimentos realizados, que evoluíram de 43 para 53 e 63, respectivamente. Tal cenário demonstra ampliação da capacidade operacional do serviço e boa taxa de conversão entre procedimentos programados e efetivamente realizados.

No que se refere aos cancelamentos, verifica-se baixo índice absoluto ao longo do trimestre, com registro de 1 cancelamento em janeiro, ausência de cancelamentos em fevereiro e novo registro de 1 cancelamento em março. Esses dados evidenciam estabilidade e controle no processo de agendamento cirúrgico, com mínima interferência de fatores que levem à suspensão definitiva dos procedimentos.

As suspensões apresentaram variação discreta, com ausência em janeiro e março e registro de 1 caso em fevereiro, enquanto o absenteísmo manteve-se baixo, com 1 ocorrência em janeiro, 2 em fevereiro e ausência em março. Esses indicadores sugerem adequada preparação pré-operatória e efetiva comunicação com os pacientes, embora o absenteísmo em fevereiro mereça monitoramento pontual.

Proporcionalmente, as taxas de cancelamento mantiveram-se inferiores a 2% em todos os meses analisados, configurando desempenho satisfatório e alinhado às boas práticas de gestão cirúrgica.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

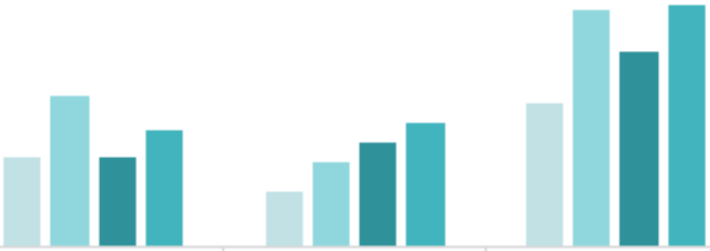
Destaca-se, ainda, a melhoria observada em fevereiro, com ausência de cancelamentos, e a manutenção de baixos índices em março, mesmo diante do aumento expressivo da demanda.

Dessa forma, conclui-se que o serviço apresenta elevado nível de eficiência no planejamento e execução das cirurgias eletivas, com baixos índices de cancelamento e adequada gestão dos recursos disponíveis. Recomenda-se a continuidade do monitoramento sistemático desses indicadores, com especial atenção às causas de absenteísmo e eventuais fatores que possam impactar a manutenção desse desempenho ao longo do tempo.

### 2.3.4: Taxa de Aplicação da Produtividade de Procedimentos cirúrgicos: Urgência e Eletiva

#### 2.3.4.1 Janeiro a Março/2026

**CENTRO CIRÚRGICO PRODUÇÃO**



| | Urgência | Eletiva | Total |
|---|---|---|---|
| 2025 | 45 | 28 | 73 |
| jan | 76 | 43 | 119 |
| fev | 45 | 53 | 98 |
| mar | 59 | 63 | 122 |

No período analisado, o Centro Cirúrgico apresentou variação na distribuição da produção entre procedimentos de urgência e eletivos, com impacto direto na dinâmica assistencial e na organização do fluxo cirúrgico.

Em janeiro de 2026, observou-se predominância de cirurgias de urgência, com 76 procedimentos (63,9% do total), em comparação a 43 eletivas (36,1%), totalizando 119 cirurgias no período. Esse cenário indica maior demanda espontânea e perfil assistencial voltado ao atendimento imediato.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

No mês de fevereiro, verificou-se mudança no perfil produtivo, com redução significativa das cirurgias de urgência para 45 procedimentos (45,9%) e aumento das eletivas para 53 (54,1%), totalizando 98 cirurgias. Este comportamento sugere maior organização da agenda cirúrgica e possível ampliação da capacidade de atendimento programado.

Em março, manteve-se a predominância das cirurgias eletivas, com 63 procedimentos (51,6%), em relação a 59 de urgência (48,4%), alcançando o maior volume total do trimestre (122 cirurgias). Tal resultado evidencia consolidação do equilíbrio entre demanda espontânea e programada, com leve predomínio das eletivas.

De forma comparativa, observa-se transição de um cenário inicialmente centrado em urgências, em janeiro, para um modelo mais equilibrado e com maior participação de cirurgias eletivas nos meses subsequentes. Esse movimento é considerado positivo do ponto de vista da gestão, uma vez que procedimentos eletivos permitem melhor previsibilidade, otimização de recursos e maior eficiência operacional.

Destaca-se, ainda, o crescimento da produção eletiva ao longo do período (43 → 53 → 63), contrastando com a oscilação das urgências (76 → 45 → 59), o que reforça a efetividade das estratégias de planejamento cirúrgico implementadas.

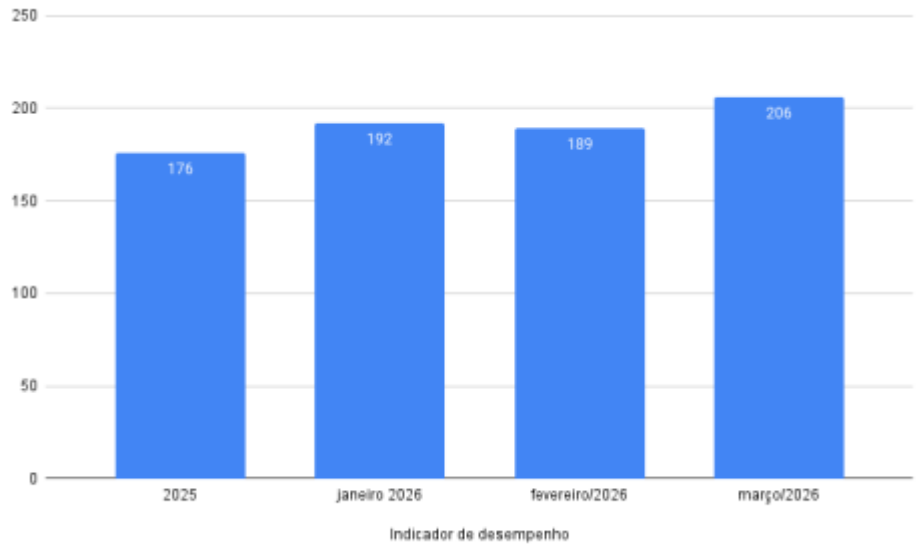
Dessa forma, conclui-se que o Centro Cirúrgico apresentou evolução favorável na taxa de aplicação da produtividade, com ampliação da participação de procedimentos eletivos e maior equilíbrio na distribuição dos atendimentos, contribuindo para melhoria da eficiência operacional e da qualidade assistencial. Recomenda-se a continuidade do monitoramento desses indicadores, com foco na manutenção do equilíbrio entre demandas e na otimização da capacidade instalada.

### 2.3.4: Taxa de Aplicação da Escala de Robson nas parturientes submetidas à cesáreas



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador




### 2.3.4.1 Análise Interpretativa dos dados

**Janeiro a Março/2026**

A análise do indicador de aplicação da Escala de Robson nas parturientes submetidas à cesariana demonstra evolução positiva ao longo do período avaliado, evidenciando aprimoramento progressivo na qualidade do registro e na estratificação do perfil obstétrico.

No mês de janeiro de 2026, foram registradas 192 aplicações da escala, representando avanço em relação ao dado consolidado anterior (176 em 2025), indicando maior adesão inicial à utilização do instrumento como ferramenta de monitoramento assistencial.

Em fevereiro de 2026, observou-se discreta redução para 189 aplicações, mantendo, entretanto, patamar elevado e compatível com a rotina assistencial, sem impacto significativo na continuidade do uso da classificação.

Destaca-se o desempenho no mês de março de 2026, com 206 aplicações, configurando o maior volume do período analisado. Esse resultado evidencia fortalecimento das práticas de registro e maior incorporação da Escala de Robson no processo assistencial, especialmente no contexto das cesarianas.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

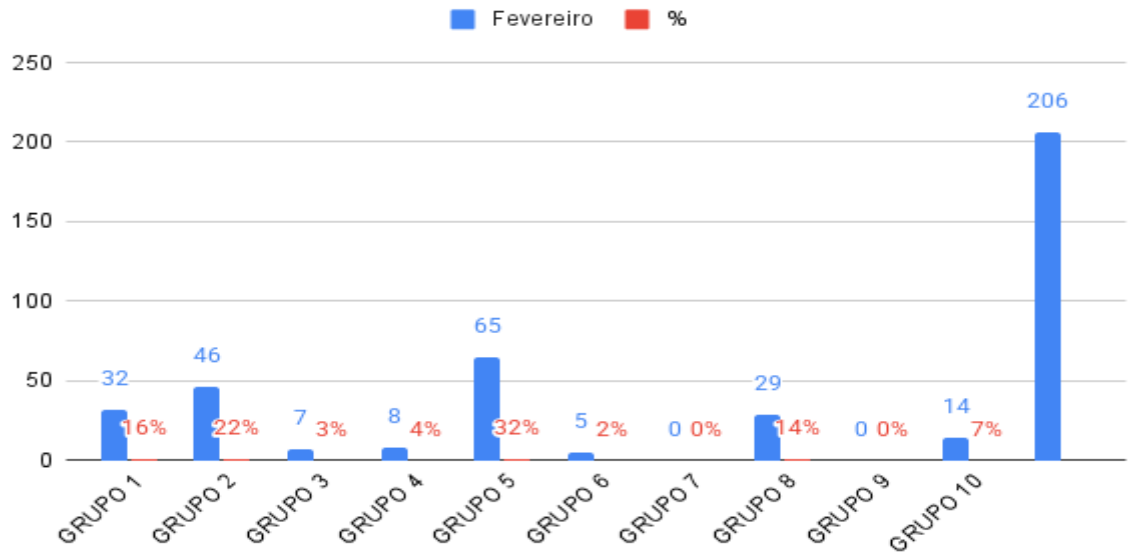
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

A evolução observada ao longo do trimestre sugere maior sensibilização das equipes quanto à importância da classificação de Robson como ferramenta estratégica para análise das indicações de cesariana, permitindo melhor compreensão do perfil das pacientes e subsidiando ações voltadas à qualificação da assistência obstétrica.

Dessa forma, conclui-se que houve melhoria consistente na taxa de aplicação da Escala de Robson, com destaque para o mês de março, que apresentou desempenho superior, consolidando tendência de adesão crescente e reforçando a efetividade das ações institucionais voltadas à melhoria dos indicadores de qualidade assistencial.

Recomenda-se a continuidade das estratégias de monitoramento e educação permanente das equipes, visando manter a regularidade e a completude do preenchimento, bem como utilizar os dados gerados para análise crítica das indicações de cesariana e tomada de decisão baseada em evidências.

### 2.3.5 Taxa de porcentagem dos partos, por grupo:




A presente análise tem como objetivo avaliar a distribuição percentual dos partos segundo os grupos da Classificação de Robson, conforme evidenciado no gráfico apresentado, permitindo a compreensão do perfil obstétrico institucional e a identificação de oportunidades de melhoria na assistência.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

Observa-se predominância no Grupo 5, que representa 32% dos partos, seguido pelos Grupos 2 (22%) e 1 (16%). O elevado percentual do Grupo 5, composto por gestantes com cesariana prévia, evidencia um perfil com alta recorrência de cirurgias anteriores, impactando diretamente na taxa global de cesarianas e indicando a necessidade de estratégias voltadas à redução de repetições cirúrgicas, quando clinicamente viável. Paralelamente, a participação significativa dos Grupos 1 e 2, compostos por nulíparas, configura importante indicador da qualidade da assistência, uma vez que estes grupos são determinantes na prevenção de cesarianas primárias.

Os demais grupos apresentam menor representatividade, com destaque para os Grupos 8 (14%) e 10 (7%), que correspondem, respectivamente, a gestações múltiplas e prematuras, condições associadas a maior complexidade assistencial e risco materno-fetal, demandando acompanhamento rigoroso e protocolos bem estabelecidos. Os Grupos 3 (3%), 4 (4%) e 6 (2%) apresentam baixa participação, enquanto os Grupos 7 e 9 não registraram ocorrência no período analisado, o que pode estar relacionado ao perfil epidemiológico da população atendida.

A análise qualitativa, sustentada pelos dados apresentados no gráfico, evidencia um cenário com predominância de gestantes com histórico de cesariana e presença relevante de nulíparas, além de casos de maior complexidade clínica. Esse perfil reforça a necessidade de fortalecimento das estratégias institucionais voltadas à qualificação da assistência obstétrica, com ênfase na redução de cesarianas primárias, incentivo ao parto vaginal após cesariana quando elegível e monitoramento contínuo dos grupos de maior risco.

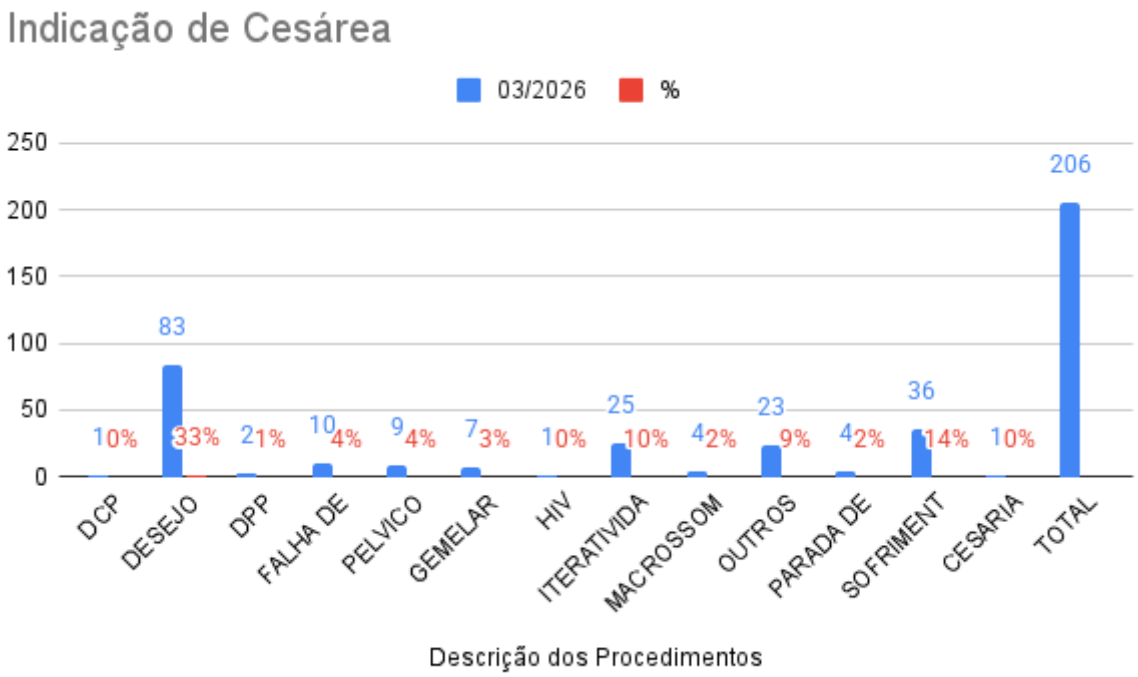
Dessa forma, conclui-se que a distribuição percentual dos partos por grupos da Classificação de Robson reflete um perfil assistencial que exige atenção estratégica e acompanhamento sistemático, a fim de promover melhores desfechos maternos e neonatais, bem como garantir a sustentabilidade dos indicadores de qualidade assistencial.

### 2.3.6 Indicação de Cesárea



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador




Análise tem como objetivo avaliar o percentual das indicações de cesáreas no mês de março de 2026, conforme evidenciado no gráfico apresentado, permitindo identificar os principais fatores clínicos e não clínicos que influenciam a realização de partos cirúrgicos na instituição.

Observa-se que a principal indicação de cesariana está relacionada ao fator “desejo”, correspondendo a 33% dos casos, configurando-se como o maior percentual entre as categorias analisadas. Esse dado evidencia forte influência de fatores não clínicos na decisão pela via de parto, indicando a necessidade de intensificação de ações educativas e de aconselhamento às gestantes, com foco na promoção do parto vaginal seguro e baseado em evidências.

Entre as indicações clínicas, destacam-se a desproporção cefalopélvica (DCP) com 10%, seguida por condições como iteratividade (10%), sofrimento fetal (14%), macrossomia (4%), falha de progressão do parto (4%) e parada de progressão (4%), além de outras causas agrupadas que somam 9%. Esses dados refletem a presença de indicações obstétricas legítimas, porém distribuídas de forma fragmentada entre diferentes condições clínicas.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

Ressalta-se também a presença de indicações como pré-eclâmpsia (9%), gestação gemelar (3%) e HIV (10%), que configuram situações específicas com respaldo clínico para indicação de cesariana, reforçando a complexidade assistencial envolvida no cuidado obstétrico.

A análise qualitativa, sustentada pelos dados do gráfico, evidencia que, embora haja participação significativa de indicações clínicas, o elevado percentual relacionado ao desejo materno se destaca como principal fator, sugerindo oportunidade de intervenção institucional voltada à redução de cesarianas eletivas sem indicação médica.

Dessa forma, conclui-se que o perfil das indicações de cesárea em março de 2026 apresenta predominância de fatores não clínicos, associados a uma distribuição heterogênea de causas clínicas. Recomenda-se o fortalecimento de estratégias como educação pré-natal, implementação de protocolos assistenciais baseados em evidências e incentivo ao parto normal, com o objetivo de qualificar a assistência e reduzir intervenções cirúrgicas desnecessárias.

### 2.3.7 Análise Interpretativa dos dados

A presente análise tem como objetivo avaliar, de forma integrada, os indicadores relacionados à produção cirúrgica, cancelamentos de cirurgias eletivas, aplicação da Classificação de Robson e perfil das indicações de cesarianas, conforme evidenciado nos gráficos apresentados, permitindo uma visão abrangente do desempenho assistencial institucional.

No que se refere à produtividade do centro cirúrgico, observa-se que, em 2025, a média mensal foi de 73 procedimentos, sendo 45 de urgência (62%) e 28 eletivos (38%), evidenciando um perfil predominantemente voltado à demanda espontânea. Em março de 2026, houve crescimento expressivo da produção total para 122 procedimentos, com 59 cirurgias de urgência (48%) e 63 eletivas (52%). Esse resultado demonstra uma mudança significativa no perfil assistencial, com maior equilíbrio entre as modalidades e fortalecimento da programação cirúrgica, indicando melhoria na gestão de agenda, otimização de recursos e maior previsibilidade assistencial.

Em relação aos cancelamentos de cirurgias eletivas, a média de 2025 não apresentou registros (0%), enquanto março de 2026 apresentou 01 cancelamento em 64 procedimentos programados,



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

correspondendo a uma taxa de 1,6%. Apesar do aumento absoluto, o indicador permanece dentro de padrões aceitáveis, especialmente considerando o crescimento da produção, sugerindo manutenção da eficiência operacional e adequada gestão dos processos cirúrgicos.

No âmbito obstétrico, a análise da aplicação da Classificação de Robson demonstra evolução progressiva do indicador, passando de 176 em 2025 para 206 em março de 2026, conforme evidenciado no gráfico, indicando maior adesão às práticas de classificação, qualificação dos registros e fortalecimento do monitoramento assistencial.

A distribuição dos partos por grupos de Robson evidencia predominância do Grupo 5 (32%), seguido dos Grupos 2 (22%) e 1 (16%), caracterizando um perfil com alta frequência de cesarianas prévias e participação relevante de nulíparas. Esse cenário é estratégico, uma vez que tais grupos são determinantes para o controle das taxas de cesariana, especialmente no que se refere à prevenção de cesarianas primárias e à avaliação da elegibilidade para parto vaginal após cesárea. Destacam-se ainda os Grupos 8 (14%) e 10 (7%), relacionados a gestações de maior risco, reforçando a complexidade do perfil assistencial.

Corroborando esse cenário, a análise das indicações de cesariana demonstra predominância do fator desejo materno (33%), seguido por indicações clínicas como sofrimento fetal (14%), DCP (10%), iteratividade (10%) e HIV (10%), além de outras causas distribuídas em menores percentuais. Esse achado evidencia que, embora haja respaldo clínico relevante, há forte influência de fatores não clínicos na decisão pela via cirúrgica, o que impacta diretamente os indicadores obstétricos e reforça a necessidade de intervenção institucional.

A análise integrada dos dados evidencia um cenário de evolução positiva da capacidade operacional e da organização assistencial, com aumento da produção cirúrgica, fortalecimento das cirurgias eletivas, manutenção de baixos índices de cancelamento e melhoria na aplicação de ferramentas de monitoramento como a Classificação de Robson. Entretanto, identifica-se como principal ponto de atenção a elevada proporção de cesarianas associadas a fatores não clínicos, especialmente o desejo materno, bem como a predominância do Grupo 5, que contribui para a manutenção de taxas elevadas de cesárea.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

Dessa forma, conclui-se que o serviço apresenta bom desempenho global, com indicadores consistentes e evolução operacional significativa, porém com oportunidades de melhoria no âmbito obstétrico. Recomenda-se o fortalecimento de estratégias voltadas à redução de cesarianas primárias, incentivo ao parto vaginal após cesárea quando elegível, intensificação da educação pré-natal, revisão de protocolos assistenciais e monitoramento contínuo dos indicadores, visando à qualificação da assistência, segurança do paciente e melhoria dos desfechos maternos e neonatais.

## 3. AÇÕES REALIZADAS:

**Quadro 1.** Monitoramento de Programação de Cirurgias Eletivas

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Revisar as Programação de Cirurgias Eletivas e acumulado - Revisar e ajustar a programação de cirurgias eletivas juntamente com a diretoria médica, priorizando procedimentos de alta demanda como cirurgias múltiplas com sling e histerectomias, para reduzir tempo de espera e otimizar o uso do centro cirúrgico. |
| Por que será feito? | A análise evidencia uma concentração significativa de procedimentos em laqueadura, seguida por setorectomia/quadrantectomia e cirurgias múltiplas com sling, refletindo as demandas predominantes no período. |
| Onde será feito? | Unidade de Procedimentos Cirúrgicos – salas de cirurgia eletiva. |
| Quando será? | Implementação gradual em até 6 meses, com revisão trimestral do cronograma. |
| Quem irá fazer? | Supervisor de enfermagem do Centro Cirúrgico, enfermeiros assistenciais e NIR |
| Como será feito? | Realizar levantamento das demandas mensais, reorganizar agenda de acordo com complexidade e tempo médio de cada procedimento, otimizar sequenciamento cirúrgico. |
| Quanto custa? | Sem custos adicionais significativos; investimento em software de agendamento ou reuniões de planejamento juntamente com a coordenação de enfermagem |

**Quadro 2. Monitoramento Contínuo de Procedimentos de Urgência**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Otimização e implementar sistema de monitoramento diário dos procedimentos de urgência e demanda emergencial. |
| Por que será feito? | Mostrando variabilidade na demanda que pode afetar a eficiência e a segurança do paciente. |
| Onde será feito? | Unidade de Procedimentos Cirúrgicos – salas de cirurgia eletiva. |
| Quando será? | Imediato, com relatórios mensalmente de acompanhamento. |
| Quem irá fazer? | Enfermeiros de sala, cirurgiões e supervisão centro cirúrgico. |
| Como será feito? | Criar planilhas ou dashboards de acompanhamento, avaliar recursos disponíveis (equipamentos e equipe), ajustar escalas conforme necessidade. |
| Quanto custa? | Sem custos adicionais, utilizando recursos institucionais |

**Quadro 3. Capacitação e Treinamento da Equipe programados e em loco**

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Implementar sistema de monitoramento diário dos procedimentos de urgência e demanda emergencial. |
| Por que será feito? | Março /2025 registrou 59 procedimentos de urgência, mostrando variabilidade na demanda que pode afetar a eficiência e a segurança do paciente. |
| Onde será feito? | Centro Cirúrgico – setor de urgência. |
| Quando será? | Imediato, com relatórios mensalmente de acompanhamento. |
| Quem irá fazer? | Enfermeiros de sala, cirurgiões e supervisão centro cirúrgico. |
| Como será feito? | Monitoramento ou dashboards de acompanhamento, avaliar recursos disponíveis (equipamentos e equipe), ajustar escalas conforme necessidade. |
| Quanto custa? | Sem custos adicionais, utilizando recursos institucionais |

**Quadro 4. Revisão de Indicadores e Relatórios de Produtividade**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Padronizar e revisar indicadores de produtividade mensal e trimestral, incluindo taxa de ocupação, tempo médio de cirurgia e índice de cancelamento. |
| Por que será feito? | Facilitar a tomada de decisão, identificar rapidamente desvios de produtividade e garantir manutenção da qualidade assistencial. |
| Onde será feito? | Centro Cirúrgico – gestão administrativa. |
| Quando será? | Relatórios mensais e análise trimestral. |
| Quem irá fazer? | Coordenador de centro cirúrgico e equipe de TI/estatística hospitalar. |
| Como será feito? | Automatizar coleta de dados, criar dashboards visuais para acompanhamento de metas e tendências. |
| Quanto custa? | Custos associados a software de gestão de indicadores. |

**Quadro 5. Gestão de Recursos e Estoque de Materiais Cirúrgicos**

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Revisar estoque de materiais cirúrgicos e insumos críticos, garantindo disponibilidade adequada para procedimentos eletivos e de urgência. |
| Por que será feito? | Reduzir risco de atrasos ou cancelamentos de cirurgias, mantendo produtividade e qualidade assistencial. |
| Onde será feito? | Almoxarifado do centro cirúrgico e salas de cirurgia. |
| Quando será? | Controle diário e revisão mensal de estoque. |
| Quem irá fazer? | Farmacêutico hospitalar, enfermeiros e equipe de suprimentos. |
| Como será feito? | Implementar sistema de alerta de baixa quantidade, planejamento de reposição de estoque e inventário mensal. |
| Quanto custa? | Investimento mínimo se utilizando sistema interno após análise da coordenação de enfermagem para validação de recurso |

## 4. TREINAMENTOS:

### 4.1 Descrição dos Treinamento



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

- Materiais Esterilizado no Formol
- Manuseio da autoclave da SERCON
- Limpeza na Caneta de Bisturi
- Pinça Van Doren
- Mascara de Alta Concentração Adulta
- Funcionamento da autoclave 1

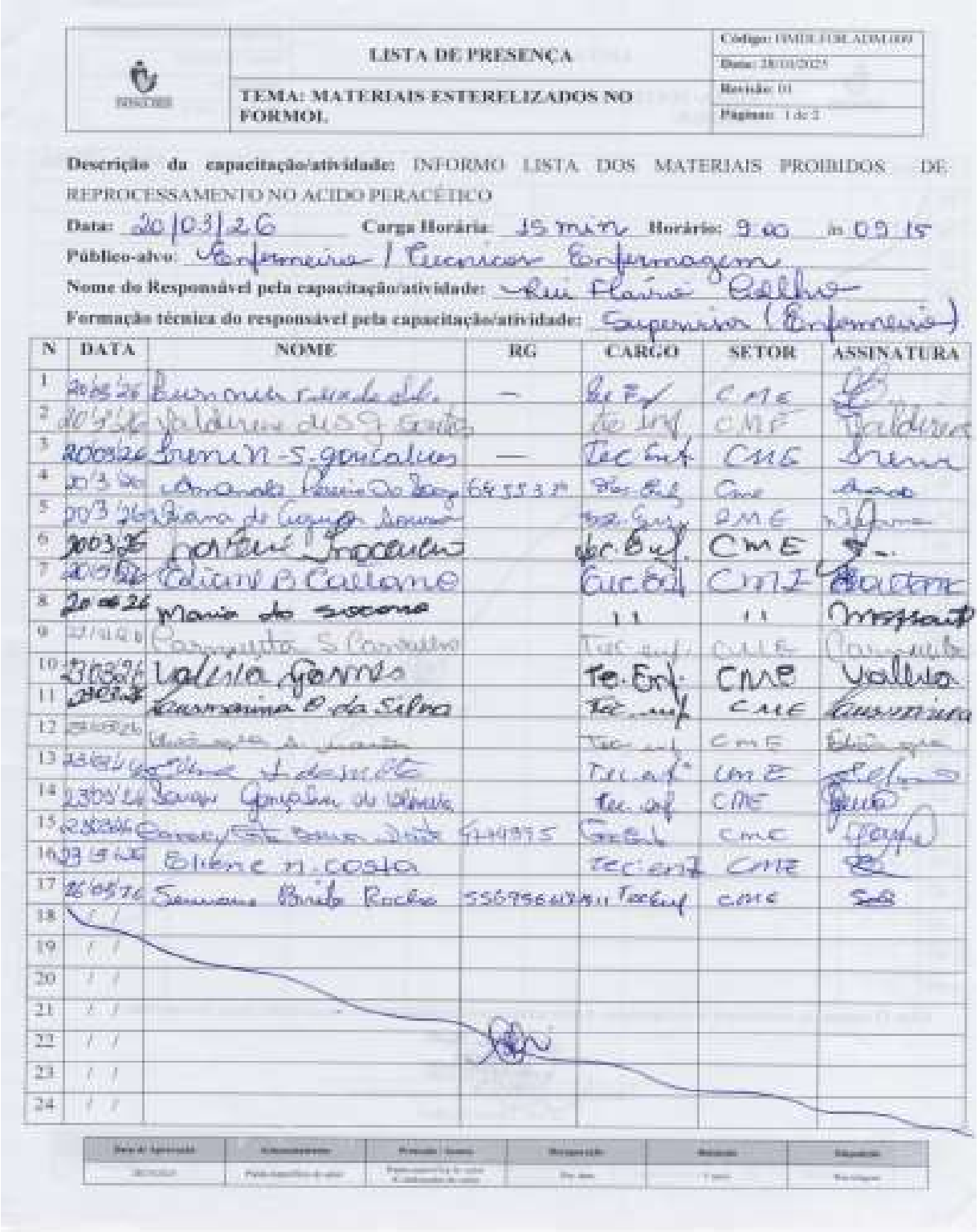


**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

4.2- Anexos:

- 4.2.1 – Anexo 1: TEMA: Materiais Esterilizado no Formol



| | LISTA DE PRESENÇA | Código: UMIH.FOR.ADM.000 |
|---|---|---|
| | | Data: 28/01/2025 |
| | TEMA: MATERIAIS ESTERELIZADOS NO FORMOL | Revisão: 01 |
| | | Página: 1 de 2 |

**Descrição da capacitação/atividade:** INFORMO LISTA DOS MATERIAIS PROIBIDOS DE REPROCESSAMENTO NO ACIDO PERACÉTICO

**Data:** 20/03/26 **Carga Horária:** 15 min **Horário:** 9:00 às 09:15

**Público-alvo:** Enfermeira / Tecnicos Enfermagem

**Nome do Responsável pela capacitação/atividade:** Rui Flávio Coelho

**Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade:** Supervisor (Enfermeiro)

| N | DATA | NOME | RG | CARGO | SETOR | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 20/03/26 | Eurenice Ferreira da Silva | — | Téc Enf | CME | |
| 2 | 20/3/26 | Valdirene [illegible] Santos | | Téc Enf | CME | Valdirene |
| 3 | 20/03/26 | Emerson S. Gonçalves | — | Téc Enf | CME | Emerson |
| 4 | 20/3/26 | Amanda Pereira [illegible] | 6455337 | Téc Enf | CME | |
| 5 | 20/3/26 | Ana de Lourdes Soares | | Téc Enf | CME | |
| 6 | 20/03/26 | Carlos Procópio | | Téc Enf | CME | |
| 7 | 20/03/26 | Edivan B. Caetano | | Téc Enf | CME | Edivan |
| 8 | 20/03/26 | Maria do Socorro | | " | " | |
| 9 | 20/03/26 | Cassiano S. Carvalho | | Téc Enf | CME | |
| 10 | 20/03/26 | Valéria Gomes | | Téc Enf | CME | Valéria |
| 11 | 20/03/26 | Emerenciana P. da Silva | | Téc Enf | CME | Emerenciana |
| 12 | 20/03/26 | Maria de Jesus | | Téc Enf | CME | |
| 13 | 23/03/26 | Edinéia Medeiros | | Téc Enf | CME | |
| 14 | 23/03/26 | Sandra Gonçalves de Oliveira | | Téc Enf | CME | |
| 15 | 23/03/26 | Sandra [illegible] | 6744995 | Téc Enf | CME | |
| 16 | 23/03/26 | Elaine M. Costa | | Téc Enf | CME | |
| 17 | 26/03/26 | Samanta Brito Rocha | 5567564 | Téc Enf | CME | |
| 18 | / / | | | | | |
| 19 | / / | | | | | |
| 20 | / / | | | | | |
| 21 | / / | | | | | |
| 22 | / / | | | | | |
| 23 | / / | | | | | |
| 24 | / / | | | | | |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

- – Anexo 2: TEMA: Manuseio da autoclave da SERCON

| | LISTA DE PRESENÇA | Código: FORMULÁRIO ADM 009<br>Data: 28/10/2025 |
|---|---|---|
| | TEMA: MANUSEIO DA AUTOCLAVE SERCON - | Revisão: 01<br>Páginas: 1 de 2 |

**Descrição da capacitação/atividade:** LISTA DE TREINAMENTO DE COMO MANUSEAR A AUTOCLAVE SERCON, COMO ABRIR E FECHAR AS PORTAS, COMO TER ACESSO AOS CICLOS BOWIE DICK, 134,121, INSTRUMENTAL, COMO TROCAR A ETIQUETA, COMO E ONDE COLOCAR OS TESTES E COMO ARMAZENAR OS MATERIAIS.

**Data:** 04/03/26 **Carga Horária:** 15 min **Horário:** 10:00 às 10:15

**Público-alvo:** Enfermeiro / Técnico de Enfermagem

**Nome do Responsável pela capacitação/atividade:** Rui Flávio Coelho

**Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade:** Enfermeiro

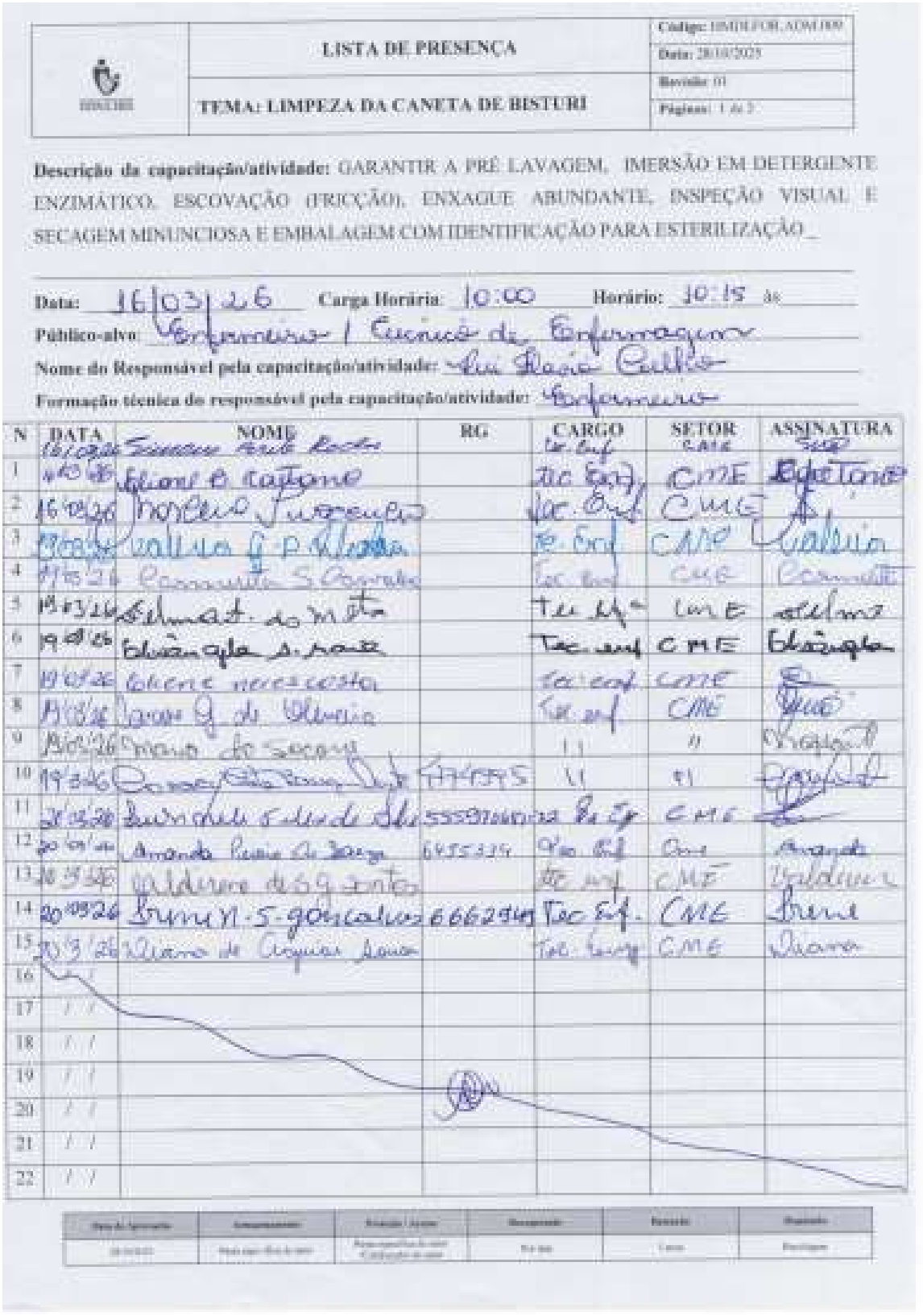
| N | DATA | NOME | RG | CARGO | SETOR | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 04/03/26 | Ana [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 2 | 04/03/26 | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 3 | 04/03/26 | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 4 | 04/03/26 | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 5 | 04/03/26 | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 6 | 04/03/26 | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 7 | 04/03/26 | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 8 | 04/03/26 | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 9 | 04/03/26 | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 10 | 04/03/26 | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 11 | 04/03/26 | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 12 | 04/03/26 | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 13 | 04/03/26 | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 14 | 04/03/26 | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 15 | 04/03/26 | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 16 | 04/03/26 | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 17 | 04/03/26 | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 18 | 04/03/26 | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 19 | 04/03/26 | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

- – Anexo 3: TEMA: Limpeza na Caneta de Bisturi



LISTA DE PRESENÇA

Código: [illegible] | Data: 28/10/2025 | Revisão: 01 | Páginas: 1 de 3

TEMA: LIMPEZA DA CANETA DE BISTURI

**Descrição da capacitação/atividade:** GARANTIR A PRÉ LAVAGEM, IMERSÃO EM DETERGENTE ENZIMÁTICO, ESCOVAÇÃO (FRICÇÃO), ENXAGUE ABUNDANTE, INSPEÇÃO VISUAL E SECAGEM MINUNCIOSA E EMBALAGEM COM IDENTIFICAÇÃO PARA ESTERILIZAÇÃO_

**Data:** 16/03/26 **Carga Horária:** 10:00 **Horário:** 10:15 às

**Público-alvo:** Enfermeiro / Técnico de Enfermagem

**Nome do Responsável pela capacitação/atividade:** Ana Flavia Coelho

**Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade:** Enfermeiro

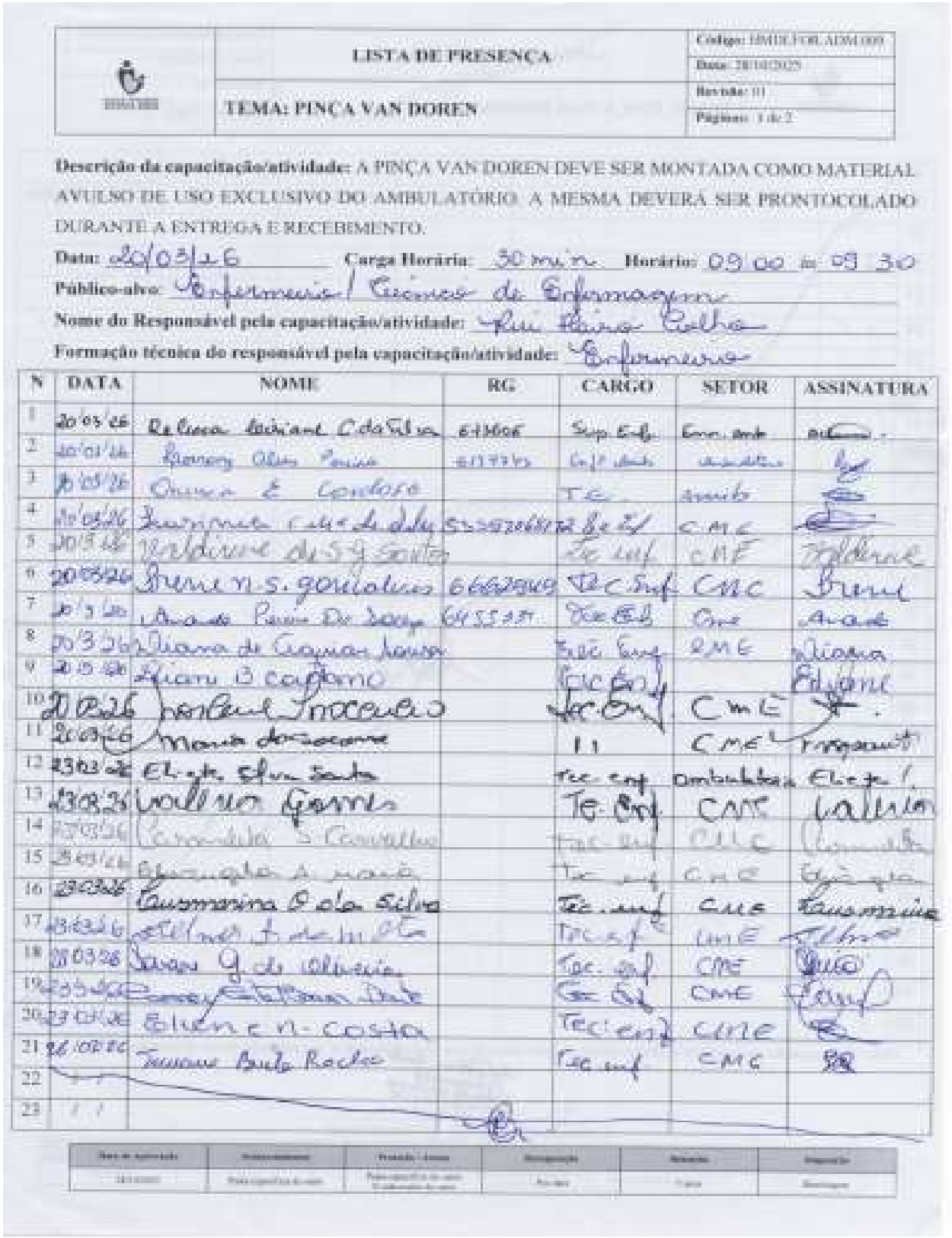
| N | DATA | NOME | RG | CARGO | SETOR | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 16/03/26 | Eliane Cristina Caetano | | Téc Enf | CME | Eliane |
| 2 | 16/03/26 | Marlene Junqueira | | Téc. Enf | CME | Marlene |
| 3 | 16/03/26 | Wallisa G. P. Rocha | | Téc Enf | CME | Wallisa |
| 4 | 16/03/26 | Cassiane S. Gonçalves | | Téc Enf | CME | Cassiane |
| 5 | 16/03/26 | Edinalva do Nascimento | | Téc Enf | CME | Edinalva |
| 6 | 16/03/26 | Bruna Angela A. Paiva | | Téc. enf | CME | Bruna |
| 7 | 16/03/26 | Cleone Nascimento | | Téc enf | CME | |
| 8 | 16/03/26 | Daiane G. de Oliveira | | Téc enf | CME | |
| 9 | 16/03/26 | Maria do Socorro | | " | " | |
| 10 | 16/3/26 | [illegible] | [illegible] | " | " | |
| 11 | 16/3/26 | [illegible] | [illegible] | Téc Enf | CME | |
| 12 | 20/03/26 | Amanda Pereira de Souza | 6455334 | Téc Enf | CME | Amanda |
| 13 | 16/3/26 | Valdirene de Oliveira Santos | | Téc enf | CME | Valdirene |
| 14 | 20/03/26 | Bruna N. S. Gonçalves | 6662949 | Téc Enf. | CME | Bruna |
| 15 | 20/3/26 | Diana de Araújo Lima | | Téc. Enf | CME | Diana |
| 16 | / / | | | | | |
| 17 | / / | | | | | |
| 18 | / / | | | | | |
| 19 | / / | | | | | |
| 20 | / / | | | | | |
| 21 | / / | | | | | |
| 22 | / / | | | | | |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

- – Anexo 4: TEMA: Pinça Van Doren



| | LISTA DE PRESENÇA | Código: HMDI.FOR.ADM.009 |
|---|---|---|
| | | Data: 28/10/2025 |
| | TEMA: PINÇA VAN DOREN | Revisão: 01 |
| | | Página: 1 de 2 |

**Descrição da capacitação/atividade:** A PINÇA VAN DOREN DEVE SER MONTADA COMO MATERIAL AVULSO DE USO EXCLUSIVO DO AMBULATÓRIO. A MESMA DEVERÁ SER PRONTOCOLADO DURANTE A ENTREGA E RECEBIMENTO.

**Data:** 20/03/26 **Carga Horária:** 30 min **Horário:** 09 00 às 09 30

**Público-alvo:** Enfermeiros / Técnicos de Enfermagem

**Nome do Responsável pela capacitação/atividade:** Rui Paiva Costa

**Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade:** Enfermeiro

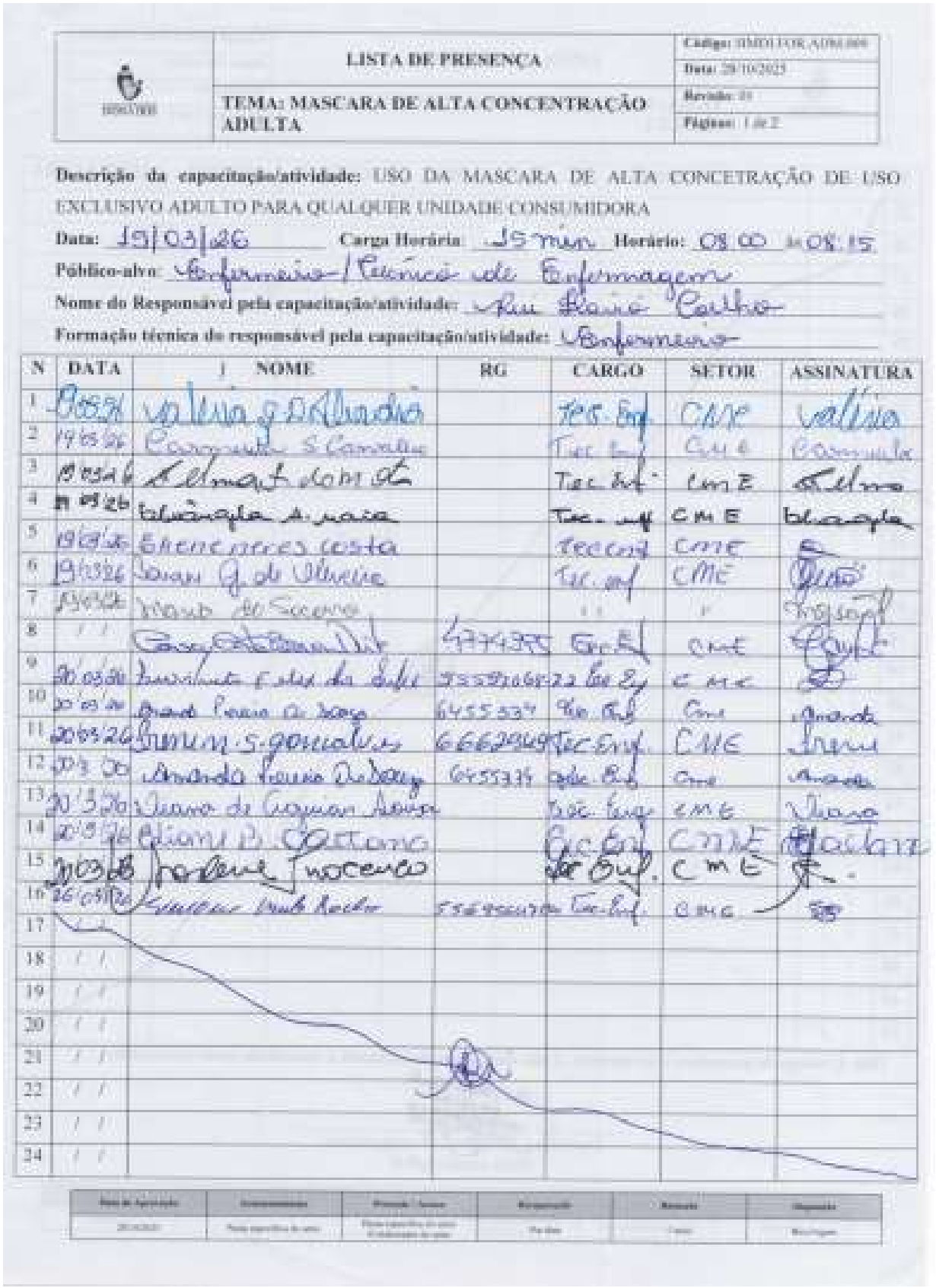
| N | DATA | NOME | RG | CARGO | SETOR | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 20/03/26 | Rebeca Luciane C da Silva | 6186** | Sup. Enf. | Enf. Amb | |
| 2 | 20/03/26 | Romeny Alves Pereira | 6137** | Enf. Amb | Amb | |
| 3 | 20/03/26 | Bruna E Cardoso | | Téc. | Amb | |
| 4 | 20/03/26 | Farmacêutica Cátia da Silva | 5232** | Farmacêutica | CME | |
| 5 | 20/3/26 | Valdirene da S. Santos | | Téc Enf | CME | |
| 6 | 20/03/26 | Bruna M. S. Gonçalves | 6662** | Téc. Enf. | CME | |
| 7 | 20/3/26 | Ana Paula De Souza | 6455** | Téc Enf | CME | |
| 8 | 20/3/26 | Diana de Cassia Nunes | | Téc Enf | CME | |
| 9 | 20/3/26 | Eliani B Caetano | | Téc Enf | | |
| 10 | 20/03/26 | Maria Isabel Inocêncio | | Téc Enf | CME | |
| 11 | 20/03/26 | Maria do socorro | | TE | CME | |
| 12 | 23/03/26 | Eliete Silva Santos | | Téc enf | Ambulatório | |
| 13 | 23/03/26 | Wallison Gomes | | Téc Enf | CME | |
| 14 | 23/03/26 | Cleonilda S Carvalho | | Téc enf | CME | |
| 15 | 23/03/26 | Bianca A Maia | | Téc enf | CME | |
| 16 | 23/03/26 | Ewanmarina P da Silva | | Téc. enf | CME | |
| 17 | 23/03/26 | Ellen Fernanda | | Téc enf | CME | |
| 18 | 23/03/26 | Jaqueline Q de Oliveira | | Téc. enf | CME | |
| 19 | 23/03/26 | [illegible] | | Téc Enf | CME | |
| 20 | 23/03/26 | Elienen N. Costa | | Téc enf | CME | |
| 21 | 26/03/26 | Tatiane Bueno Rocha | | Téc enf | CME | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

- – Anexo 5: TEMA: Mascara de Alta Concentração Adulta



| | LISTA DE PRESENÇA | Código: DIRETORIA/001/009 |
|---|---|---|
| HMDI/DIRE | | Data: 29/10/2025 |
| | TEMA: MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTA | Revisão: 01 |
| | | Páginas: 1 de 2 |

**Descrição da capacitação/atividade:** USO DA MASCARA DE ALTA CONCETRAÇÃO DE USO EXCLUSIVO ADULTO PARA QUALQUER UNIDADE CONSUMIDORA

**Data:** 19/03/26 **Carga Horária:** 15 min **Horário:** 08:00 às 08:15

**Público-alvo:** Enfermeiro / Técnico de Enfermagem

**Nome do Responsável pela capacitação/atividade:** Ana Flavia Carlos

**Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade:** Enfermeira

| N | DATA | NOME | RG | CARGO | SETOR | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 19/03 | Valeria G. D'Alvadia | | TPS Enf | CME | Valeria |
| 2 | 19/03/26 | Cleonice S. Carvalho | | Tec Enf | CME | Cleonice |
| 3 | 19/03/26 | Kelma Lopes da Silva | | Tec Enf | CME | Kelma |
| 4 | 19/03/26 | Claudia Aparecida | | Tec. enf | CME | Claudia |
| 5 | 19/03/26 | Ernenices Costa | | Tec enf | CME | |
| 6 | 19/03/26 | Joana G. de Oliveira | | Tec. enf | CME | |
| 7 | 19/03/26 | Maria do Socorro | | | | |
| 8 | / / | | 4774355 | Enf | CME | |
| 9 | 20/03/26 | Jucelania Costa da Silva | 3332066822 | Enf | CME | |
| 10 | 20/03/26 | Ana Paula da Silva | 6455537 | Téc Enf | CME | |
| 11 | 20/03/26 | Simone S. Gonçalves | 6662946 | Tec Enf | CME | |
| 12 | 20/3/26 | Amanda Paula de Souza | 6455334 | Téc Enf | CME | |
| 13 | 20/3/26 | Diana de Cassia Araujo | | Téc Enf | CME | |
| 14 | 20/3/26 | Adriana B. Caetano | | Enf | CME | |
| 15 | 20/03/26 | Jordana Inocencio | | Téc Enf | CME | |
| 16 | 26/03/26 | Kamilla Paula Rocha | 5548 | Téc Enf | CME | |
| 17 | / / | | | | | |
| 18 | / / | | | | | |
| 19 | / / | | | | | |
| 20 | / / | | | | | |
| 21 | / / | | | | | |
| 22 | / / | | | | | |
| 23 | / / | | | | | |
| 24 | / / | | | | | |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

- Anexo 6: TEMA: Funcionamento da autoclave 1

| | LISTA DE PRESENÇA | Código: HMDI.FOR.ADM.039 |
|---|---|---|
| | | Data: 28/10/2025 |
| | TEMA: FUNCIONAMENTO DA AUTOCLAVE 1 | Revisão: 01 |
| | | Página: 1 de 2 |

**Descrição da capacitação/atividade:** FICA VALIDADO O FUNCIONAMENTO DA AUTOCALVE 1 TODA SEGUNDA FEIRA. A MESMA SO TERA USO CONTINUO EM CASO DE CONTIGÊNCIA.

**Data:** 19/03/26 **Carga Horária:** 00:15 **Horário:** 09:30 às 09:15

**Público-alvo:** Enfermeiro / Técnico de Enfermagem

**Nome do Responsável pela capacitação/atividade:** Rui Flávio Costa

**Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade:** Enfermeiro

| N | DATA | NOME | RG | CARGO | SETOR | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 19/3/26 | Valdivia G. Miranda | | Tec Enf | CME | Valdivia |
| 2 | 19/03/26 | Francisco S. Araújo | | Tec enf | CME | Francisco |
| 3 | 19/03/26 | Gleice F. da Mota | | Tec enf | CME | Gleice |
| 4 | 19/03/26 | Francisca P. da Silva | | Tec. enf | CME | Francisca |
| 5 | 19/03/26 | Gleângela A. Maia | | Tec enf | CME | Gleângela |
| 6 | 19/03/26 | Gilene Neres Costa | | Tec enf | CME | Gilene |
| 7 | 19/03/26 | Joana G. de Oliveira | | Tec enf | CME | Joana |
| 8 | 19/03/26 | Ana do Socorro | | " | " | Ana |
| 9 | / / | Denny Caio Dias | 4774675 | Tec Enf | CME | Denny |
| 10 | 19/03/26 | Jaqueline Felipe de Sales | 5552706 | Tec Enf | CME | Jaqueline |
| 11 | 20/3/26 | Amanda Pena de Araújo | 6615316 | Tec Enf | CME | Amanda |
| 12 | 19/03/26 | Francisco Ueverton da Silva | - | Tec Enf | CME | Francisco |
| 13 | 19/3/26 | Valdirene de S. Santos | | Tec enf | CME | Valdirene |
| 14 | 20/03/26 | Jaqueline S. Gonçalves | 6662909 | Tec enf | CME | Jaqueline |
| 15 | 20/3/26 | Diana de Araújo Lima | | Tec Enf | CME | Diana |
| 16 | 19/3/26 | Bruna Barbosa Coutinho | | Tec Enf | CME | Bruna |
| 17 | 19/03/26 | Tamires Mota Rocha | 5569504 7784 | Tec Enf | CME | Tamires |
| 18 | / / | | | | | |
| 19 | / / | | | | | |
| 20 | / / | | | | | |
| 21 | / / | | | | | |
| 22 | / / | | | | | |
| 23 | / / | | | | | |
| 24 | / / | | | | | |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

## 5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A análise consolidada dos indicadores assistenciais da Unidade de Procedimentos Cirúrgicos, considerando a média do ano de 2025 e os resultados observados até março de 2026, evidencia evolução significativa no desempenho operacional, com ampliação da produção cirúrgica, melhoria na organização dos fluxos e maior eficiência na utilização dos recursos disponíveis.

Observa-se crescimento consistente do volume de procedimentos, com destaque para o aumento expressivo das cesáreas e fortalecimento das cirurgias eletivas, refletindo maior capacidade de planejamento, previsibilidade assistencial e maturidade na gestão do centro cirúrgico. Paralelamente, a manutenção de baixas taxas de cancelamento, mesmo diante do aumento da demanda, reforça a qualidade dos processos organizacionais e o alinhamento entre programação e execução cirúrgica.

No âmbito qualitativo, destaca-se a melhoria na aplicação da Classificação de Robson, indicando avanço na padronização dos registros e no monitoramento dos indicadores obstétricos, além de maior aderência às boas práticas assistenciais. A análise do perfil dos partos evidencia, entretanto, predominância de gestantes com cesariana prévia (Grupo 5) e influência relevante de fatores não clínicos, especialmente o desejo materno, como principal indicação de cesariana, configurando importante ponto de atenção institucional.

Adicionalmente, a unidade demonstra elevada capacidade resolutiva no atendimento às urgências cirúrgicas, com perfil assistencial concentrado e previsível, aliado à execução qualificada de procedimentos eletivos de maior complexidade, evidenciando equilíbrio entre demanda espontânea e programada.

De forma geral, os resultados apontam para um cenário de crescimento sustentável, ganho de produtividade e qualificação da assistência, consolidando a Unidade de Procedimentos Cirúrgicos como setor estratégico para o desempenho institucional.

Entretanto, permanecem oportunidades de melhoria, especialmente no que se refere à redução de cesarianas primárias, ao incentivo ao parto vaginal seguro e à qualificação das indicações cirúrgicas, bem como à manutenção do equilíbrio entre capacidade operacional e demanda crescente.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

Dessa forma, recomenda-se a continuidade do monitoramento sistemático dos indicadores, o fortalecimento das ações de educação permanente, a revisão contínua dos protocolos assistenciais e a adoção de estratégias baseadas em evidências, com foco na segurança do paciente, qualidade dos desfechos e sustentabilidade dos resultados alcançados.



Rui Flávio Coelho

**Supervisão do CC e CME**

COREN-GO 389375



Maressa Fernandes de Lima

Coordenação de Enfermagem

Coren-GO 532.401



Daniella Portal

Direção Técnica



Direção Geral



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

Ana Carolina Garcia Sampaio



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962**
Link de validação: **https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**
Validador

# Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
**https://valida.ae/16261bd4eed4bbe1a3b671c7bb15d54c196f7b9a6124bd88b**

Assinaturas concluídas: **4** de **4**

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

**Como auditar e validar este documento**

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962
Hash SHA256 do original

## Assinaturas presentes no documento

**Maressa Fernandes de Lima**
044.931.861-35
Signatário

**Rui Flávio Coelho**
009.079.711-64
Signatário

**Ana Carolina Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**daniella de carvalho portal**
628.855.532-00
Signatário

## Trilha de auditoria

06/04/2026 15:01 **Rui Flávio Coelho** (ruiflavioc@gmail.com, CPF 009.079.711-64) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 0671236bb41a68500edb7b40fcc80911e6dce11a62e2d195f7d4a3b184862962

06/04/2026 15:01 **Rui Flávio Coelho** (ruiflavioc@gmail.com, CPF 009.079.711-64) visualizou o documento
Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 51348

06/04/2026 15:01 **Rui Flávio Coelho** (ruiflavioc@gmail.com, CPF 009.079.711-64) assinou o documento
Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 51348 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/140.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

06/04/2026 15:07 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.200.47.18 Porta: 51421

06/04/2026 15:07 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 177.200.47.18 Porta: 51421 SO: iOS 18_7 Navegador: Safari/26.3 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

06/04/2026 15:11 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 179.108.98.241 Porta: 54739

06/04/2026
15:11

**Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

| | | |
|---|---|---|
| Endereço de IP: 179.108.98.241 | Navegador: Chrome/146.0.0.0 | Tipo de geolocalização: IP |
| Porta: 54739 | Arquitetura: x64 | Precisão: 5km+ |
| SO: Windows 10.0 | Render engine: Gecko | Latitude e longitude: -22.8951, -47.0439 |

06/04/2026
15:34

**Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 60998

06/04/2026
15:34

**Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) assinou o documento

| | | |
|---|---|---|
| Endereço de IP: 187.115.64.130 | Navegador: Chrome/145.0.0.0 | Tipo de geolocalização: IP |
| Porta: 60998 | Arquitetura: x64 | Precisão: 5km+ |
| SO: Windows 10.0 | Render engine: Gecko | Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622 |

# ANEXO IV

# CENTRO DE PARTO NORMAL

# MARÇO/26



## SUMÁRIO


**1. APRESENTAÇÃO:** 3

**2. INDICADORES:** 5

**3. AÇÕES REALIZADAS:** 36

**4. PLANO DE AÇÃO – ABRIL DE 2026** 37

**5. RESULTADO ESPERADO** 45

**6. TREINAMENTOS** 46

**6. CONSIDERAÇÕES FINAIS:** 59

## 1. APRESENTAÇÃO:

O **Centro de Parto Normal (CPN) do Hospital e Maternidade Dona Iris** é uma unidade de referência totalmente integrada ao **Sistema Único de Saúde (SUS)**, dedicada à assistência segura, acolhedora e baseada nas melhores evidências científicas. Nossas práticas são guiadas pelos **protocolos do Ministério da Saúde, da Organização Mundial da Saúde (OMS) e da FEBRASGO**, garantindo condutas atualizadas e eficazes para o cuidado à mulher em trabalho de parto.

Comprometemo-nos com uma **assistência humanizada e respeitosa**, que reconhece a mulher como protagonista de seu processo de nascer. Valorizamos sua autonomia, suas escolhas e a construção de um ambiente que favoreça segurança, conforto e qualidade em todas as etapas do parto e nascimento.

**Estrutura Física**

- **5 Leitos PPP (Pré-parto, Parto e Pós-parto)**

Cada leito é projetado para oferecer privacidade, conforto e condições adequadas para o acompanhamento integral do processo de parto, desde a admissão até o pós-parto imediato.

- **Ambiente humanizado**

Espaços acolhedores e preparados para favorecer o protagonismo da mulher, estimular boas práticas baseadas em evidências e possibilitar a presença de acompanhante de livre escolha.

- **Indução do Trabalho de Parto**

Os leitos também atendem com segurança os casos elegíveis para indução, seguindo protocolos atualizados, seguros e alinhados às recomendações da FEBRASGO e da Organização Mundial da Saúde (OMS).

A elaboração deste relatório referente ao Centro de Parto Normal (CPN) do Hospital e Maternidade Dona Iris é essencial para garantir a transparência, o monitoramento contínuo da qualidade assistencial e o alinhamento das práticas com os princípios da humanização e das evidências científicas que norteiam o cuidado materno e neonatal no Sistema Único de Saúde (SUS).



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

O documento reúne informações estratégicas sobre apresentação institucional, indicadores assistenciais, ações desenvolvidas, treinamentos realizados e considerações finais, permitindo uma visão abrangente do desempenho do serviço. Esses elementos são fundamentais para:

**Monitorar de forma contínua o cumprimento das metas propostas através do monitoramento de indicadores quantitativos e qualitativos;**

**Avaliar a efetividade dos processos de trabalho, identificando avanços, desafios e oportunidades de melhoria;**

**Monitorar indicadores-chave, possibilitando intervenções oportunas e planejamento baseado em dados reais;**

**Registrar ações e projetos implementados, fortalecendo a gestão, a continuidade e a rastreabilidade das práticas assistenciais;**

**Documentar os treinamentos realizados, evidenciando o compromisso com a capacitação permanente das equipes e com a segurança da assistência;**

**Subsidiar tomadas de decisão, planejamentos estratégicos e investimentos em melhorias estruturais e operacionais.**

Assim, o relatório se configura como uma ferramenta indispensável para qualificar a assistência prestada, fortalecer a cultura do parto respeitoso e garantir que o CPN continue atuando de forma alinhada às diretrizes do Ministério da Saúde, Organização Mundial da Saúde (OMS) e FEBRASGO. Ele também contribui para sustentar a excelência dos serviços prestados às mulheres, acompanhantes e recém-nascidos, reafirmando o compromisso institucional com uma assistência humanizada, baseada em evidências e centrada na mulher.

Realizar o relatório mensal é fundamental para **monitorar** de forma contínua o cumprimento das metas propostas, permitindo **acompanhar** a evolução do número total de 450 partos por mês e **verificar** a proporção entre 40% de cesarianas e 60% de partos normais. Essa prática possibilita **identificar** precocemente desvios, **analisar** tendências, **planejar** intervenções estratégicas e **garantir** que a assistência oferecida se mantenha alinhada às diretrizes de qualidade, segurança e humanização. Além disso, **utilizar** esse relatório como ferramenta de gestão contribui para **orientar**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

decisões, **fortalecer** processos de trabalho e **assegurar** o alcance dos resultados esperados para o cuidado materno e neonatal.

## 2. INDICADORES:

- Total mensal de partos normais – **meta 270 partos/mês**
- Taxa de partos normais – **meta 60% Parto normal**
- Taxa de parto cesárea e indicações de cesárea das pacientes admitidas no CPN
- Total de indução de parto / Taxa de falha de indução
- Taxa de Hemorragia Pós-parto
- Taxa de partos normais assistidos por enfermeiras obstetras
- Taxa de contato pele a pele na primeira hora de vida
- Taxa de amamentação na primeira hora de vida
- Taxas de lacerações – Condições do períneo após o parto

**GRAFICO 1: TOTAL MENSAL DE PARTOS NORMAIS – META 270 PARTOS/MÊS**

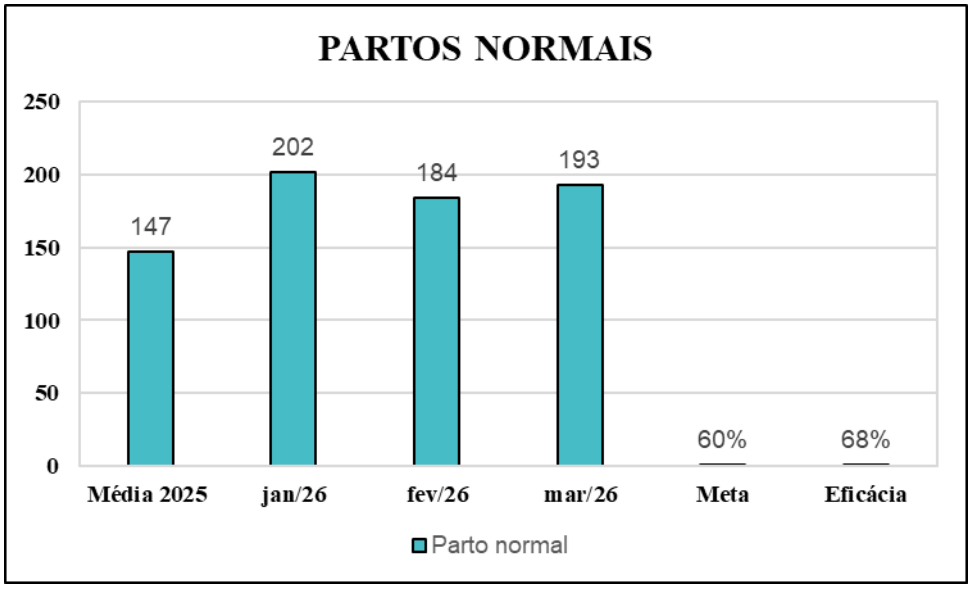
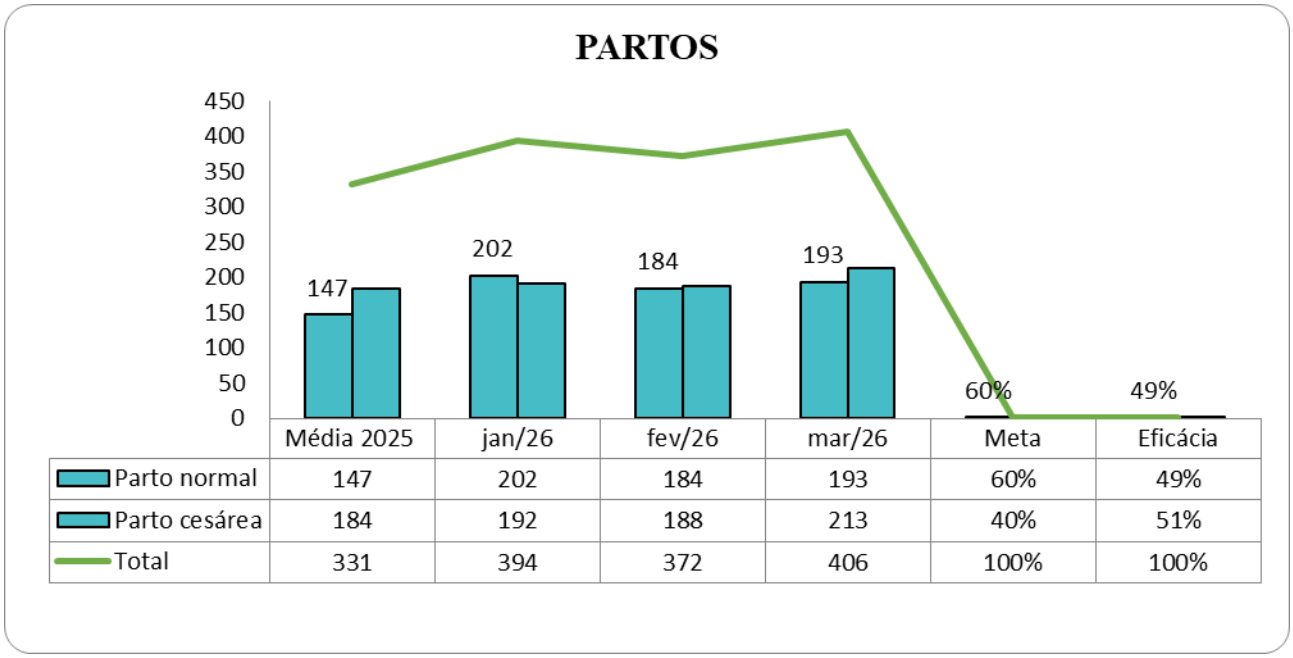



**GRAFICO 2: TAXA DE PARTOS NORMAIS – META 60% PARTO NORMAL**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888




| | Média 2025 | jan/26 | fev/26 | mar/26 | Meta | Eficácia |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Parto normal | 147 | 202 | 184 | 193 | 60% | 49% |
| Parto cesárea | 184 | 192 | 188 | 213 | 40% | 51% |
| Total | 331 | 394 | 372 | 406 | 100% | 100% |

**Meta estrutural:**

- **450 partos/mês**
- **270 partos normais/mês**
- Proporção ideal: **60% PN (270 PN)** e **40% cesarianas**

**Produção geral de partos observada:**

- Jan/26: 394 partos
- Fev/26: 372 partos
- Mar/26: 406 partos

**Meta de curto, médio e longo prazo**

- **Curto prazo (3 meses):** alcançar ≥ 50% de parto normal
- **Médio prazo (6 meses):** alcançar ≥ 55%
- **Longo prazo (12 meses):** atingir e sustentar **≥ 60% de parto normal**

**Realidade nos últimos quatro meses de 2025 e janeiro de 2026 (partos normais):**

- Média de partos de setembro a dezembro de 2025: 147 PN/mês



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Janeiro 2026 – 202 PN (75% da Meta de 270)
- Fevereiro 2026 – 184 (68 % da Meta de 270)
- Março 2026 - 193 (71% da meta de 270)

1. **Análise da Meta Estrutural de Partos (450/mês)**

A instituição **não atinge a meta estrutural de 450 partos/mês** em nenhum dos meses.

- Déficit aproximado:
  - Jan: - 56 partos
  - Fev: - 78 partos
  - Mar: - 44 partos

2. **Análise da Meta Absoluta de Partos Normais (270/mês)**

**Resultados:**

- Média 2025: 147 PN
- Jan/26: 202 PN (**75% da meta**)
- Fev/26: 184 PN (**68% da meta**)
- Mar/26: 193 PN (**71% da meta**)

**Análise:**

- Houve **crescimento expressivo** em relação a 2025 (+≈37% em janeiro)
- Entretanto, **nenhum mês atingiu a meta de 270 PN**
- Há **instabilidade**, com queda em fevereiro e leve recuperação em março

**Ponto crítico:**

Mesmo com melhora, ainda existe um **gap estrutural de 70 a 90 partos normais/mês**

**Interpretação:**

- O serviço está em **fase de transição**, mas ainda sem consolidação de práticas que sustentem aumento contínuo
- O crescimento não é suficiente para atingir a meta institucional



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

3. **Análise da Proporção de Partos (Meta: 60% PN / 40% Cesárea)**

**Taxas observadas:**

- Jan/26: 51% PN
- Fev/26: 49% PN
- Mar/26: 48% PN

**Análise:**

- A meta de **60% está distante em todos os meses**
- O serviço permanece com:
  - **Predomínio de cesarianas**
  - Desalinhamento com boas práticas obstétricas

**Comparação com metas temporais:**

- **Curto prazo (≥50%)**
  - Atingido apenas em janeiro
  - Não sustentado nos meses seguintes
- **Médio prazo (≥55%)**
  - Não atingido
- **Longo prazo (≥60%)**
  - Distante

**4. Análise Integrada (Volume x Qualidade)**

O cenário mostra uma combinação importante:

**Pontos positivos:**

- Crescimento relevante no número absoluto de PN
- Aproximação inicial da meta de curto prazo

**Pontos críticos:**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Não atingimento da meta global de partos
- Não atingimento da meta absoluta de PN
- Queda progressiva na taxa de parto normal
- Predomínio persistente de cesarianas

**Síntese:**

O serviço **cresce em número absoluto**, porém **perde desempenho proporcional**, indicando que:

- O aumento de partos não está sendo convertido em parto normal
- Há **falha na mudança do modelo assistencial**

## 5. Consequências da Alta Taxa de Cesáreas

### 5.1. Impactos para a Mulher (Curto, Médio e Longo Prazo)

**Curto prazo:**

- Maior risco de **hemorragia pós-parto (HPP)**
- Aumento de **infecção puerperal**
- Maior incidência de **complicações anestésicas**
- Dor pós-operatória mais intensa e prolongada
- Recuperação mais lenta, impactando o vínculo inicial com o RN

**Médio e longo prazo:**

- Aumento do risco de:
  - **Placenta prévia**
  - **Acretismo placentário (placenta acreta, increta, percreta)**
  - **Rotura uterina em gestações futuras**
- Redução da possibilidade de parto normal em gestações subsequentes (cascata de cesáreas)
- Maior risco de **infertilidade secundária** (aderências pélvicas)

**Prognóstico da via de parto:**

- Cada cesárea aumenta significativamente a chance de novas cesáreas, perpetuando um **ciclo de repetição cirúrgica** e elevando riscos maternos cumulativos



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

### 5.2. Impactos para o Recém-Nascido

**Curto prazo:**

- Maior risco de:
  - **Desconforto respiratório precoce (taquipneia transitória do RN)**
  - Internação em **UTIN/UCIN**
  - Necessidade de suporte ventilatório
- Maior incidência de:
  - Prematuridade iatrogênica (erro de idade gestacional)
  - Dificuldade na adaptação neonatal

**Médio e longo prazo (evidências crescentes):**

- Maior risco de:
  - Doenças respiratórias (asma, sibilância)
  - Alterações imunológicas
- Prejuízo na colonização da microbiota intestinal

**Comparação com parto normal:**

O parto vaginal promove:

- Melhor adaptação respiratória
- Menor necessidade de internação
- Benefícios imunológicos e metabólicos

### 5.3. Impactos Assistenciais e Perinatais

- Aumento de:
  - Eventos adversos maternos e neonatais
  - Tempo de internação (mãe e RN)
  - Ocupação de leitos críticos (UTI/UCIN)
- Redução de indicadores de qualidade assistencial
- Maior risco de complicações como:
  - HPP cirúrgica



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Infecções hospitalares
- Reinternações

**Efeito sistêmico:**

- Sobrecarga da equipe
- Redução da rotatividade de leitos
- Impacto na segurança do paciente

### 5.4. Impacto Financeiro para a Instituição

**Custos diretos elevados:**

- Procedimento cirúrgico (equipe, centro cirúrgico, anestesia)
- Uso de insumos e medicamentos
- Maior tempo de internação

**Custos indiretos:**

- Internações em UTI neonatal
- Tratamento de complicações maternas
- Reinternações
- Judicialização (em casos de eventos adversos)

**Comparação com parto normal:**

- O parto normal é:
  - Menos oneroso
  - Mais resolutivo
  - Associado a menor tempo de permanência hospitalar

**Impacto global:**

A alta taxa de cesáreas reduz a **eficiência financeira do serviço**, aumentando custo por paciente e diminuindo margem operacional.

### 5.5. Impacto Estratégico e Institucional



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

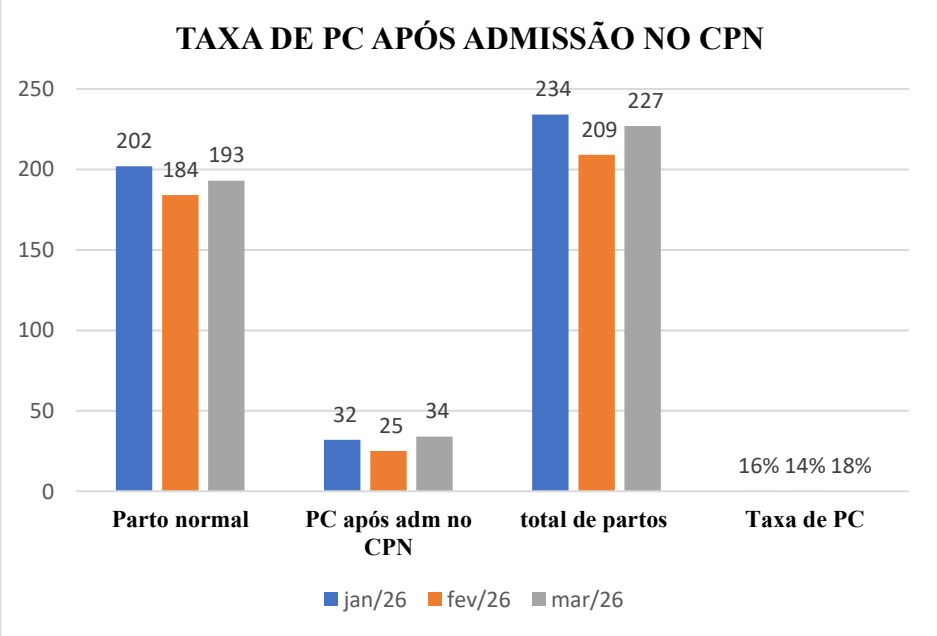
- Desalinhamento com:
    - Diretrizes do Ministério da Saúde
    - Boas práticas obstétricas
- Possível impacto em:
    - Certificações de qualidade
    - Indicadores institucionais
    - Imagem da instituição (assistência menos humanizada)

## 6. Conclusão Integrada

A manutenção de taxas elevadas de cesariana, como evidenciado na análise, implica em:

- **Pior prognóstico materno e** neonatal (aumento da morbimortalidade)
- **Aumento de riscos cumulativos em futuras gestações**
- **Maior custo assistencial e menor eficiência operacional**
- **Sobrecarga do sistema e piora dos indicadores de qualidade**

**GRAFICO 3: TAXA DE PARTO CESÁREA DAS PACIENTES ADMITIDAS NO CPN**






**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

A taxa de cesárea **após admissão no CPN** está entre 14% e 18%, valor considerado **adequado e compatível com boas práticas assistenciais** para população de risco habitual.

Esse dado demonstra que:

- O modelo assistencial do CPN é efetivo na condução do parto fisiológico.
- A equipe mantém capacidade resolutiva para evitar cesáreas desnecessárias após a entrada da paciente no setor.
- A taxa está alinhada com a recomendação do Ministério da Saúde de redução de cesáreas em gestantes de risco habitual.

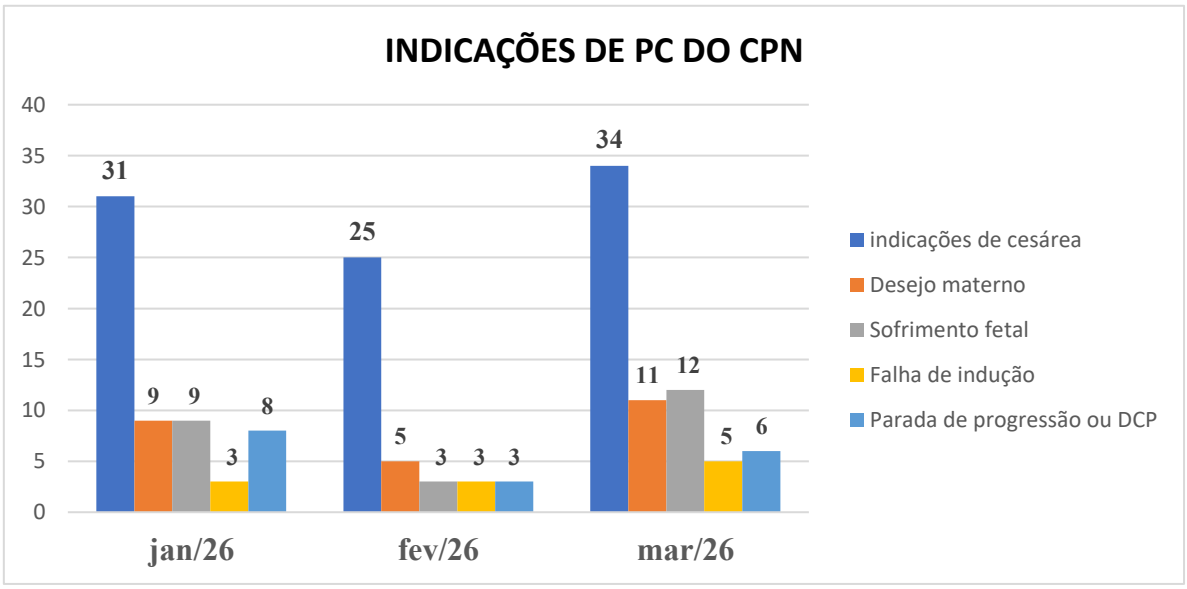
Embora o CPN apresente taxa de cesárea entre 14–18% após admissão, a **taxa geral da maternidade encontra-se acima de 50%**, valor significativamente superior ao recomendado pelo Ministério da Saúde para serviços que atendem população majoritariamente SUS. Observa-se, assim que o **gargalo principal não está na condução intra-CPN**, mas sim **na porta de entrada da maternidade**.

Há volume expressivo de pacientes que já são admitidas com **AIH para cesárea previamente definida**, sem oportunidade de avaliação criteriosa para tentativa de parto vaginal. Parte das indicações pode estar sendo definida antes da avaliação pelo modelo assistencial do CPN. Portanto, a taxa global elevada está mais relacionada ao **fluxo de admissão e regulação do que ao desempenho assistencial do CPN.**

**GRAFICO 4: PRINCIPAIS INDICAÇÕES DE CESÁREA DAS PACIENTES ADMITIDAS NO CPN**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888




**Análise das indicações de cesárea no CPN**

Os dados mostram que, no CPN, as principais indicações são

1. **Indicações clínicas (predominantes)**

- **Jan:** 31
- **Fev:** 25
- **Mar:** 34

Representam a maioria dos casos, o que é **esperado e adequado**, indicando. As cesáreas estão sendo realizadas por **critérios técnicos e assistenciais**, assim o O CPN mantém sua proposta de evitar intervenções desnecessárias

2. **Desejo materno**

- **Jan:** 9
- **Fev:** 5
- **Mar:** 11
- Presente, porém em menor proporção dentro do CPN.

**Interpretação:**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- O desejo materno ainda impacta a via de parto mesmo após admissão no CPN
- Pode refletir:
  - Fragilidade no preparo pré-natal
  - Mudança de decisão durante o trabalho de parto
  - Manejo insuficiente da dor/ansiedade (alguns casos desistência por falta manejo da dor, ausência de analgesia de parto

**3. Sofrimento fetal**

- **Jan:** 9
- **Fev:** 3
- **Mar:** 12

Variação mensal importante.

**Análise:**

- Pode estar relacionado a:
  - Interpretação cardiotocográfica
  - Tempo de condução do trabalho de parto
  - Intervenções (como ocitocina)
  - Presença de mecônio

Sugere necessidade de:

- **Padronização de critérios diagnósticos, protocolo de avaliação da vitalidade fetal**
- Educação continuada da equipe

**4. Falha de indução**

- Baixa incidência (3 a 6 casos)

**Dado positivo, indicando:**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Protocolos de indução possivelmente bem aplicados
- Boa seleção de pacientes

5. **Parada de progressão / DCP**

- Frequência moderada (3 a 8 casos)

Compatível com a prática, porém merece atenção para evitar:

- Diagnósticos precoces
- Intervenções desnecessárias

6. **Síntese crítica**

O CPN do HMDI apresenta:

**✓ Baixa taxa de cesárea (14–18%)**

**✓ Predominância de indicações clínicas adequadas**

**✓ Boa resolutividade do parto normal**

Por outro lado, no contexto institucional geral:

**Alta taxa global de cesárea (>50%)**

**Predomínio de cesáreas por desejo materno no PS obstétrico**

**Baixa integração entre os modelos assistenciais**

**POSSÍVEIS CAUSAS PARA NÃO ATINGIR A META DE 60% DE PARTOS NORMAIS DE MANEIRA GLOBAL NO HMDI:**

a) **Modelo assistencial e organização do serviço**

- Predominância de modelo assistencial ainda centrado na cesariana, com fluxos e decisões clínicas que podem favorecer o parto operatório como desfecho mais frequente.
- **Atraso na admissão no CPN por indisponibilidade de leitos,** comprometendo o acompanhamento oportuno do trabalho de parto. Essa situação favorece internações tardias,



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

muitas vezes com parturientes já em maior grau de exaustão, impactando negativamente a evolução fisiológica**.**

- **Início de induções na emergência por falta de leito adequado no CPN,** o que dificulta monitoramento contínuo e manejo adequado, podendo interferir na condução segura do processo.

**b) Fragilidades no manejo das induções e condução do trabalho de parto**

- Demora no início do processo de indução por indisponibilidade de leito, resultando em condução prolongada e aumento da fadiga materna.
- Ausência de monitorização do manejo adequado das induções iniciadas na emergência.
- Exaustão materna associada à condução prolongada, culminando em solicitação de cesárea por cansaço, muitas vezes antes do esgotamento das estratégias de suporte físico, emocional e reavaliação criteriosa das condições materno-fetais.

**c) Suporte insuficiente ao parto normal**

Oferta limitada de métodos eficazes de alívio da dor, especialmente analgesia farmacológica quando indicada, associada a fragilidades no acolhimento e na aplicação de protocolos assistenciais.

Em situações de dor intensa e fadiga física, a ausência de suporte estruturado compromete a capacidade da parturiente de manter-se ativa no processo fisiológico do parto. A analgesia obstétrica, quando ofertada de forma oportuna e segura, constitui recurso terapêutico que:

- Proporciona alívio da dor;
- Reduz resposta ao estresse;
- Melhora a condição materna e fetal;
- Permite descanso e recuperação de energia;
- Favorece a retomada eficaz da evolução do trabalho de parto.

A indisponibilidade desse recurso pode favorecer decisões por cesárea não relacionadas a indicações clínicas absolutas, mas à dificuldade no manejo adequado da dor e da exaustão.

**d) Cultura institucional e crenças assistenciais**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Restrição cultural à indução ou condução do parto em pacientes com uma cesárea prévia, mesmo quando não há contraindicações formais, ampliando a indicação de cesárea eletiva.
- Percepção de que a laqueadura tubária teria melhor indicação durante cesárea, reforçando a escolha do parto operatório por conveniência técnica, em detrimento da avaliação obstétrica individualizada.

**e) Perfil clínico das gestantes atendidas**

- Maior proporção de gestantes com comorbidades ou indicações obstétricas específicas que elevam a probabilidade de cesárea.
- Encaminhamentos tardios ao CPN, com parturientes já em condições desfavoráveis para evolução fisiológica do trabalho de parto.

f) **Legislação municipal: Lei Nº 11.106, de autoria do vereador Igor Franco**.

lei assegura à gestante o direito de optar pela cesariana, mesmo sem indicação obstétrica, tende a **elevar a proporção de partos cirúrgicos.** Muitas mulheres, influenciadas por fatores culturais, medo da dor, histórico familiar, insegurança no trabalho de parto ou expectativas sobre o processo de nascimento, manifestam o desejo pela cesariana mesmo quando não há justificativa médica. Antes da lei, essas solicitações eram discutidas e avaliadas clinicamente; **após a lei, a instituição passa a ter obrigação legal de atender ao pedido, desde que a gestante tenha recebido informações sobre riscos e benefícios, porem essa orientação ainda é falha na maioria dos casos.**

Para que a meta de 60% de partos normais seja atingida, será necessário um esforço coordenado entre a equipe de saúde, as gestantes e a administração do centro de parto. A revisão das práticas assistenciais, o incentivo ao parto normal por meio de educação e apoio emocional, e a redução da taxa de cesárea de forma gradual são passos essenciais para alcançar essa meta de forma segura e eficaz.

**Indicadores de monitoramento sugeridos**

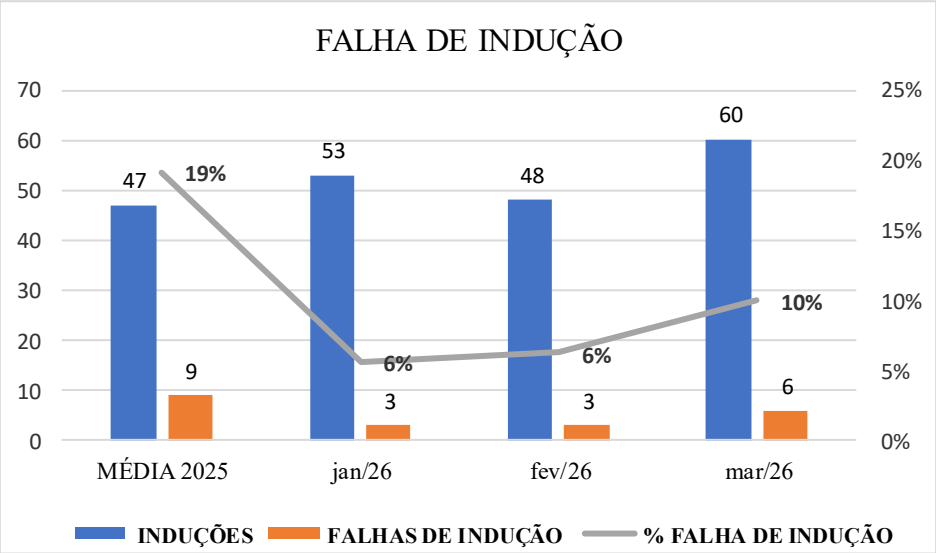
- Percentual mensal de parto normal
- Percentual de cesárea primária
- Cesáreas por grupo de Robson



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Taxa de parto normal em gestantes de baixo risco

**GRÁFICO 5: TOTAL DE INDUÇÃO DE PARTO / TAXA DE FALHA DE INDUÇÃO**




## 1. Leitura geral dos dados

O gráfico compara:

- **Média de 2025:** 47 induções / 9 falhas (**19%**)
- **jan/2026:** 53 induções / 3 falhas (**6%**)
- **fev/2026:** 48 induções / 3 falhas (**6%**)
- **mar/2026:** 60 induções / 6 falhas (**10%**)

## 2. Evolução das taxas de falha



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

**Há uma redução expressiva da taxa de falha** quando comparamos:

- **2025 (19%) → início de 2026 (6%)**

**Isso sugere fortemente que:**

- A reformulação do protocolo de indução foi efetiva
- A maior fidelização da equipe assistencial contribuiu diretamente para o resultado. Ou seja, não é apenas mudança de protocolo — há evidência de melhora na execução prática.

**3. Tendência dentro de 2026**

Apesar da melhora inicial:

- jan → fev: estabilidade (6%)
- fev → mar: aumento para **10%**

**Possíveis interpretações:**

- **Aumento do volume** (60 induções em março) pode ter impactado a qualidade
- **Perfil de pacientes pode ter mudado** (casos mais complexos)
- **Adesão ainda não completamente homogênea entre equipes/plantões**
- Possível **relaxamento progressivo da adesão ao protocolo**

Importante: ainda assim, março (10%) permanece **melhor que a média de 2025 (19%)**.

**4. Análise crítica (pontos fortes e limitações)**

➢ **Pontos fortes**

- Comparação direta facilita leitura de impacto
- Inclusão de taxa (%) evita distorção por volume
- Evidência clara de melhoria pós-intervenção

➢ **Limitações**

- Comparação entre:



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- **12 meses (2025)** vs. **3 meses (2026)** → pode gerar viés

- Não há estratificação por:
  - indicação de indução
  - perfil clínico
  - equipe/plantão
- Março pode ser um **outlier**, não necessariamente tendência

**6. Recomendações práticas**

➢ **Monitoramento**

- Acompanhar **próximos 3–6 meses** para confirmar tendência
- Criar **meta institucional (ex: <10%)**

**Qualidade assistencial**

- Auditar casos de falha de março

Identificar: padrão clínico, falha de protocolo vs. limitação clínica

  - Separar análise por: paridade, idade gestacional, indicação de indução

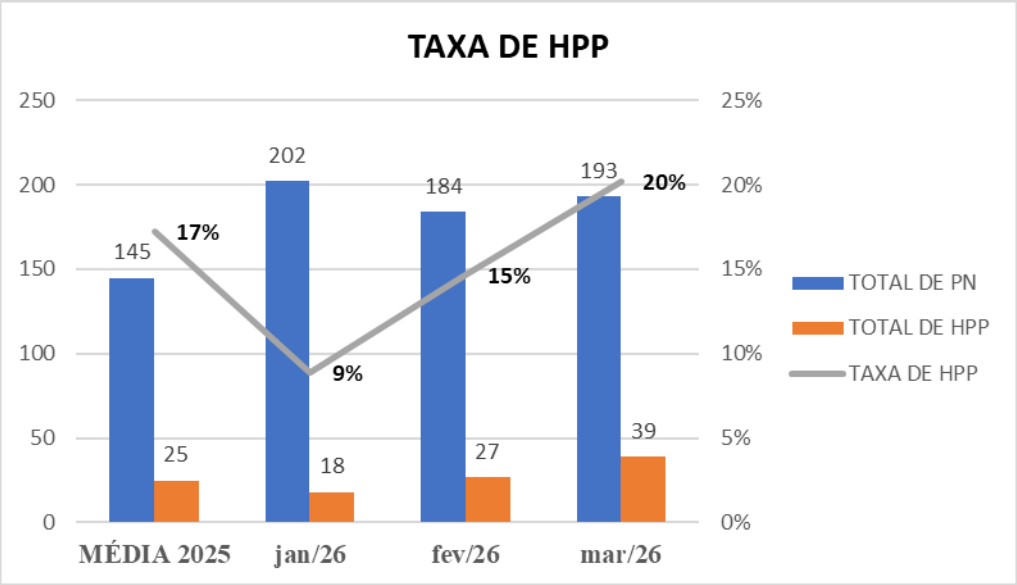
**Ações implementadas** nos últimos três meses, **que tiveram impacto positivo direto na redução da taxa de falhas de indução:**

- a **revisão do protocolo de indução do parto**, alinhando-o às melhores evidências;
- a **capacitação da equipe multiprofissional** para aplicação do protocolo revisado;
- a **atualização da prescrição do misoprostol**, com ajuste do esquema posológico de 25 mcg a cada 6 horas para 50 mcg a cada 4 horas, favorecendo maior efetividade do método;
- a **capacitação das enfermeiras obstetras** para utilização do **método mecânico com balão**, associado ou não à indução medicamentosa, ampliando as opções terapêuticas e individualizando a condução dos casos.

**GRÁFICO 6: TAXA DE HEMORRAGIA PÓS PARTO- HPP**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888




1. **Leitura geral dos dados**

- **Média 2025:** 145 partos / 25 HPP → **17%**
- **jan/2026:** 202 partos / 18 HPP → **9%**
- **fev/2026:** 184 partos / 27 HPP → **15%**
- **mar/2026:** 193 partos / 39 HPP → **20%**

**A literatura internacional aponta taxa esperada de HPP em torno de 5–10% em serviços com alta adesão ao protocolo**.

2. **Tendência observada**

- Janeiro apresenta **queda importante (9%)** em relação a 2025
- Fevereiro retorna a patamar próximo da média histórica (**15%**)
- Março mostra **elevação acima da média (20%)**

À primeira vista, poderia sugerir piora. Porém, essa leitura isolada seria **tecnicamente incorreta sem considerar o contexto**.

3. **Interpretação crítica considerando as intervenções**

➢ **Capacitação em fevereiro (estratificação e diagnóstico)**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Esse é o ponto mais importante para interpretação:

- Havia **evidência prévia de subnotificação**
- A capacitação provavelmente, aumentou a **sensibilidade diagnóstica,** melhorou o conhecimento de casos leves/moderados, reduzindo perdas de registro

Portanto, o aumento de fevereiro e março pode refletir: **Melhora na detecção, e não necessariamente piora assistencial**

4. **Efeito paradoxal esperado**

O comportamento do gráfico segue um padrão clássico em qualidade assistencial:

1. **Antes da intervenção:** taxa artificialmente menor (subnotificação)
2. **Após capacitação:** aumento inicial (melhor diagnóstico)
3. **Após consolidação de medidas preventivas:** queda real esperada

O serviço provavelmente está entre as fases **2 e 3**.

5. **Análise da profilaxia de HPP em implantação**

A instituição adotou uma estratégia robusta no novo protocolo:

- Ocitocina universal (já consolidada)
- Associação com **misoprostol retal** para parturiente estratificadas no risco médio/alto

### ➢ Potencial da estratégia:

- Redução comprovada de HPP em grupos de risco
- Abordagem alinhada às melhores práticas

### ➢ Problema atual:

- **Baixa fidelização da equipe**
- **Protocolo ainda desconhecido pela equipe de GO (staff e residentes)**, em revisão

6. **Fragilidades identificadas**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

### ➢ Assistenciais

- Estratificação de risco ainda inconsistente
- Uso não padronizado da profilaxia combinada

### ➢ Institucionais

- Ausência até o momento da disseminação do protocolo
- Desalinhamento entre equipes (especialmente novos profissionais)

### ➢ Analíticas

- Comparação com 2025 prejudicada por subnotificação prévia
- Ausência de estratificação por risco no gráfico

## 7. Conclusão crítica

O aumento da taxa de HPP em 2026 **não deve ser interpretado como piora da assistência**, mas sim como m**elhoria na qualidade do diagnóstico e registro**, associada a **baixa adesão às medidas preventivas implementadas**, ou seja, o serviço passou a enxergar melhor o problema, mas ainda não está atuando de forma totalmente eficaz na prevenção.

## 1. Recomendações estratégicas

### ➢ Disseminação do protocolo

- Divulgação ativa para staff e residentes
- Protocolos visíveis (sala de parto, prontuário, checklists)

### ➢ Fidelização da equipe

- Treinamento contínuo e não pontual
- Auditoria de adesão à profilaxia

### ➢ Monitoramento qualificado



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Taxa de HPP estratificada por risco
- Indicador de uso de profilaxia combinada
- Avaliação de casos com falha de prevenção

### ➢ Governança clínica

- Discussão de casos de HPP
- Feedback sistemático para equipe

### ❖ O PRÓXIMO PASSO CRÍTICO É:

**Transformar diagnóstico qualificado em prevenção eficaz**

### ❖ MEDIDAS EM ANDAMENTO PARA REDUÇÃO DA HPP

Com o objetivo de consolidar e ampliar a redução das taxas de HPP, estão em curso as seguintes ações:

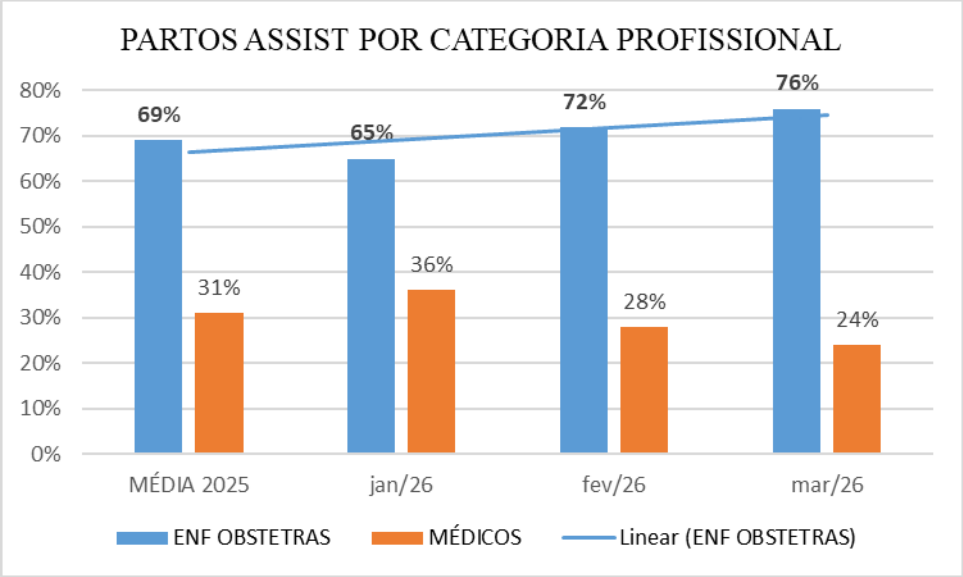
- **Revisão do protocolo de profilaxia e tratamento da hemorragia pós-parto**, com alinhamento às diretrizes atualizadas;
- **Divulgação do protocolo clínico revisado para toda equipe assistencial**
- **Consolidação da estratificação de risco para HPP**, permitindo identificação precoce das gestantes com maior risco e planejamento assistencial individualizado;
- **Capacitação contínua da equipe multiprofissional** para atuação eficaz tanto na profilaxia quanto no manejo oportuno da HPP.
- **Implantação da profilaxia farmacológica ampliada, com administração de misoprostol via retal** para pacientes classificadas como médio e alto risco, associada à ocitocina por via intravenosa ou intramuscular.
- **Implantar o check list de HPP para monitoramento mais fidedigno dos dados**

A manutenção dessas estratégias, associada ao monitoramento sistemático dos indicadores e à análise crítica dos casos ocorridos, será fundamental para a **redução sustentada da HPP e o fortalecimento da segurança materna**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

**GRAFICO 7: TAXA DE PARTOS NORMAIS ASSISTIDOS POR ENFERMEIRAS OBSTETRAS**




O gráfico apresentado, distribuindo a **proporção de partos assistidos por enfermeiras obstétricas e médicos entre setembro e novembro**, aponta a direção em que a maternidade está seguindo no que diz respeito ao **modelo de cuidado recomendado pelo Ministério da Saúde (MS), Organização Mundial da Saúde (OMS) e Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS).**

Ao observar **percentuais consistentes de 66–76% de partos assistidos por enfermeiras obstétricas, percebe-se um alinhamento claro com o que a literatura e as diretrizes internacionais estabelecem como caminho mais seguro, eficaz e humanizado para partos de risco habitual**. Esses indicadores não são apenas números: são marcadores do compromisso da instituição com uma assistência baseada em evidências

A OMS e o MS são categóricos: **enfermeiras obstétricas e obstetrizes são profissionais-chave na condução do parto normal de baixo risco**. Essa recomendação nasce de um conjunto vasto de evidências científicas mostrando que:

- Mulheres assistidas por enfermeiras obstétricas vivenciam **menos intervenções desnecessárias** (episiotomia, ocitocina sem indicação, cesarianas evitáveis).
- Há maior oferta de **apoio contínuo**, um elemento que atua como guarda-chuva protetor contra o sofrimento, o medo e os desfechos adversos.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Os desfechos maternos e neonatais são **iguais ou melhores** quando comparados exclusivamente ao modelo médico-centrado.
- A experiência da mulher é mais positiva, favorecendo autonomia, sensação de segurança e protagonismo.

Assim, esses indicadores mensais fortalecem uma narrativa essencial: **a enfermagem obstétrica não é acessória, é estratégica**. Ela amplia a capacidade da instituição de oferecer um cuidado mais fisiológico, humanizado e centrado na mulher.

A OMS afirma que o **apoio contínuo à parturiente** reduz:

- Tempo de trabalho de parto;
- Uso de analgesia farmacológica desnecessária;
- Partos operatórios;
- Insatisfação materna.

**O modelo colaborativo**, quando médicos e enfermeiros deixam de ser paralelos e viram equipe faz toda diferença. Nenhuma instituição que busca excelência caminha sobre um único trilho. O cuidado seguro nasce da **interdependência**: médicos, enfermeiras obstétricas, residentes, técnicos e equipe multiprofissional orbitando em torno da mulher, não em torno de si mesmos. Um modelo colaborativo:

- Reduz disputas de território e amplia o foco na segurança;
- Permite que enfermeiras obstétricas conduzam partos de risco habitual com autonomia, enquanto médicos são acionados de forma tempestiva quando necessário;
- Gera um ambiente mais leve, onde decisões fluem sem atritos desnecessários;
- Aumenta a confiança da mulher, que percebe a equipe alinhada e não fragmentada.

Os números do gráfico dão indícios de que o **pacto colaborativo está funcionando**: médicos continuam presentes, porém atuando prioritariamente quando a complexidade exige, enquanto a condução do parto fisiológico está, corretamente, sob o cuidado da enfermagem obstétrica.

Esse conjunto de informações não descreve apenas “quem fez quantos partos”. Ele revela:

- O grau de maturidade da instituição;

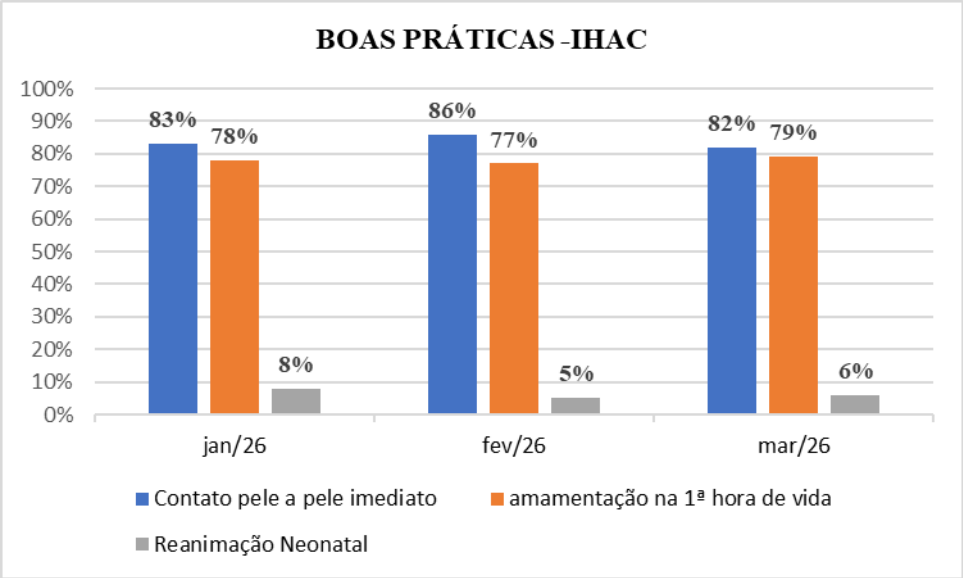


**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- A adesão às políticas públicas de humanização;
- O compromisso com a redução de intervenções desnecessárias;
- A consolidação de um modelo seguro, eficiente e baseado em evidências;
- O fortalecimento do protagonismo da enfermagem obstétrica.

Em outras palavras, esses indicadores mostram que a instituição não está apenas assistindo partos — está construindo **caminhos mais seguros, mais humanos e mais respeitosos para nascer**.

**GRAFICO 8 e 9: BOAS PRÁTICAS/ TAXA DE CONTATO PELE A PELE NA PRIMEIRA HORA DE VIDA E TAXA DE AMAMENTAÇÃO NA PRIMEIRA HORA DE VIDA - IHAC**




**Análise Crítica – Boas Práticas IHAC (CPN)**

Inicialmente, considerando o período anterior (setembro a dezembro de 2025), observa-se que o serviço já apresentava **boa adesão às práticas preconizadas**, com média de **85% para contato pele a pele imediato** e **82% para amamentação na primeira hora de vida**, em conformidade com as recomendações do Ministério da Saúde e da Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC), que preconizam meta mínima de **≥80% dos recém-nascidos elegíveis**.

De acordo com o Ministério da Saúde e a IHAC:

- O recém-nascido saudável deve ser colocado em contato pele a pele imediatamente após o nascimento, por pelo menos 1 hora;



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- A amamentação deve ser iniciada ainda na primeira hora de vida;
- Esses indicadores são considerados estruturantes da qualidade assistencial neonatal.

**Evolução dos Indicadores – Janeiro a Março de 2026**

No início de 2026, o gráfico demonstra a evolução de três indicadores principais:

**1. Contato pele a pele imediato**

- Janeiro: 83%
- Fevereiro: 86%
- Março: 82%

Observa-se manutenção acima da meta recomendada (≥80%), com melhora em fevereiro e discreta queda em março. Apesar da oscilação, o indicador permanece satisfatório, indicando boa adesão da equipe, porém com necessidade de reforço para estabilidade do processo.

**2. Amamentação na primeira hora de vida**

- Janeiro: 78%
- Fevereiro: 77%
- Março: 79%

Este indicador apresenta desempenho **limítrofe e abaixo da meta** nos dois primeiros meses, com leve recuperação em março. A instabilidade sugere fragilidades no processo assistencial, impactando diretamente uma das práticas mais relevantes para o sucesso do aleitamento materno.

**3. Reanimação neonatal**

- Janeiro: 8%
- Fevereiro: 5%
- Março: 6%

Os percentuais permanecem baixos e dentro do esperado, considerando que a necessidade de reanimação pode justificar, em alguns casos, o atraso no contato pele a pele e na amamentação precoce.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Segundo a OMS e o Ministério da Saúde**, a amamentação pode ser postergada em situações de instabilidade clínica do recém-nascido, como nos casos de reanimação ou necessidade de vigilância intensiva.**

**Análise dos Fatores Intervenientes**

Além do impacto clínico da reanimação neonatal, identifica-se uma **fragilidade organizacional relevante** relacionada ao fluxo assistencial: a não liberação da amamentação pela pediatria na ausência de sorologias recentes do terceiro trimestre, associada à demora na liberação de exames.

Essa prática tem resultado em atraso ou impedimento da amamentação na "hora de ouro", mesmo quando não há contraindicação clínica formal, contrariando as recomendações do Ministério da Saúde.

**Direcionamentos técnicos conforme protocolo:**

- **Paciente com sorologias apenas do 1º trimestre (>90 dias):**
  - Realizar testes rápidos na admissão (HIV, sífilis, hepatite B);
  - Não retardar a amamentação enquanto aguarda resultado, salvo suspeita clínica;
  - Manter contato pele a pele.
- **Paciente com sorologias do 1º e 2º trimestre:**
  - Se não reagentes → liberar amamentação imediata;
  - Não postergar por rotina.
- **Paciente sem sorologias documentadas:**
  - Realizar teste rápido na admissão;
  - Não postergar contato pele a pele;
  - Amamentação liberada, exceto em casos de risco clínico.
- **Teste rápido reagente para HIV:**
  - Suspender amamentação;
  - Iniciar protocolo específico.

❖ **Ação Realizada – Março de 2026**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Diante desse cenário, destaca-se que **no mês de março foi realizada capacitação da equipe de enfermagem sobre a política da IHAC no setor**, com foco na conscientização sobre a importância da adesão às boas práticas.

Essa ação representa um passo fundamental para:

- Alinhamento conceitual da equipe;
- Fortalecimento da assistência baseada em evidências;
- Melhoria progressiva dos indicadores.

**Oportunidade Estratégica**

A análise indica que a redução observada, principalmente na amamentação precoce, está mais relacionada a **questões de fluxo e protocolo** do que a falhas assistenciais diretas.

Com ajustes organizacionais, o serviço apresenta **potencial claro para atingir e sustentar níveis ≥85%**, consolidando excelência assistencial.

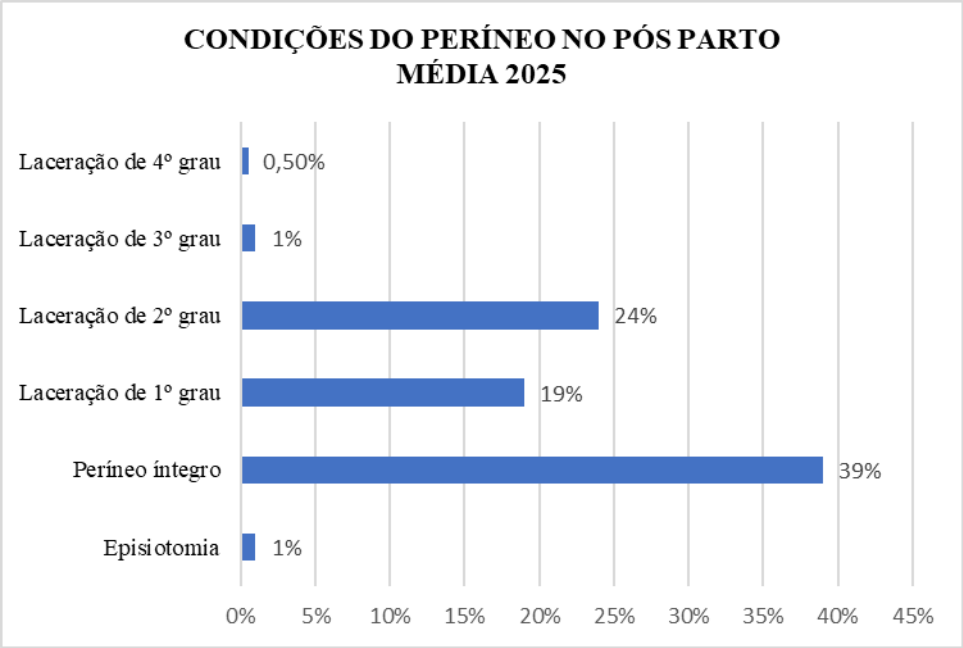
**Conclusão**

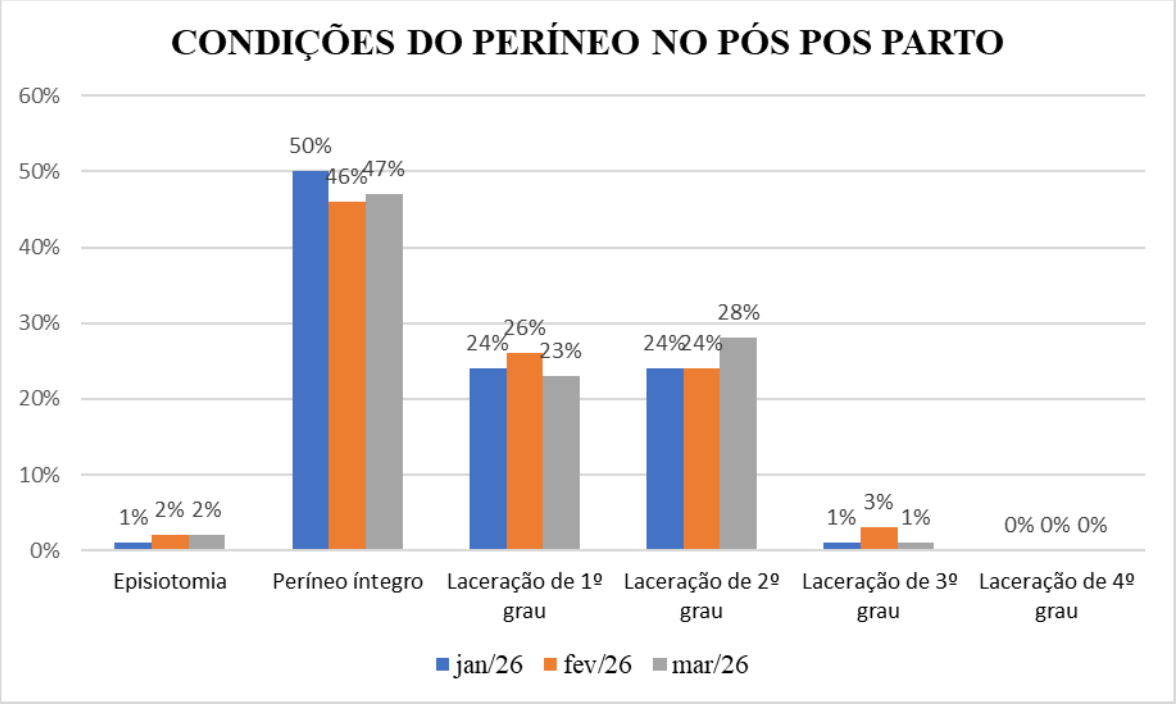
A análise cronológica demonstra que o serviço mantém bom desempenho global, porém com oscilações importantes, especialmente na amamentação precoce. As ações já iniciadas e o plano proposto são estratégicos e suficientes para corrigir fragilidades, com alta probabilidade de melhoria consistente dos indicadores e consolidação das boas práticas recomendadas.

## GRÁFICO 10 e 11: TAXAS DE LACERAÇÕES – CONDIÇÕES DO PERÍNEO APÓS O PARTO



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888




**Análise Crítica – Condições do Períneo no Pós-Parto**

A análise comparativa das condições do períneo no pós-parto considera a média de 2025 (setembro a dezembro) e a evolução observada entre janeiro, fevereiro e março de 2026, conforme as



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

recomendações da Organização Mundial da Saúde, Ministério da Saúde e Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia.

As diretrizes nacionais e internacionais reforçam:

- Uso **restritivo da episiotomia** (ideal <10%, com tendência a 0–5%);
- Estímulo à **proteção perineal**;
- Redução de intervenções desnecessárias;
- Manutenção de **taxas baixas de lacerações graves (OASIS <1–2%)**.

**1. Episiotomia**

**Evolução:**

- Jan/26: 1%
- Fev/26: 2%
- Mar/26: 2%

A taxa de episiotomia mantém-se **extremamente baixa e estável**, dentro de um padrão de excelência e alinhada às boas práticas obstétricas. Mesmo com discreta elevação em fevereiro e manutenção em março, os valores permanecem muito abaixo dos limites recomendados.

Às evidências mais recentes, questionam a indicação da episiotomia em qualquer situação, o serviço demonstra forte aderência a um modelo assistencial **minimamente intervencionista**, sendo este um indicador altamente positivo.

**2. Períneo Íntegro**

**Evolução:**

- Média 2025: 39%
- Jan/26: 50%
- Fev/26: 46%
- Mar/26: 47%



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Observa-se uma **melhora importante em relação à média de 2025**, com manutenção de taxas elevadas ao longo de 2026.

Após pico em janeiro (50%), houve discreta oscilação, com estabilização em torno de 46–47% em fevereiro e março. Ainda assim, os valores permanecem dentro do intervalo esperado (40–60%) para serviços que adotam boas práticas, como:

- Respeito ao período expulsivo fisiológico;
- Uso de posições verticalizadas;
- Proteção perineal ativa;
- Não realização rotineira de episiotomia.

Esse comportamento indica **consistência na qualidade assistencial**, apesar de pequenas variações mensais.

**3. Lacerações de 1º Grau**

**Evolução:**

- Jan/26: 24%
- Fev/26: 26%
- Mar/26: 23%

As lacerações leves permanecem como evento esperado dentro da assistência ao parto vaginal, com leve redução em março. Esse achado é compatível com boas práticas, indicando que o trauma perineal, quando ocorre, tende a ser de menor gravidade.

**4. Lacerações de 2º Grau**

**Evolução:**

- Jan/26: 24%
- Fev/26: 24%
- Mar/26: 28%

Observa-se aumento em março (28%), o que pode indicar:



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Maior ocorrência de partos com fatores de risco (ex.: macrossomia, primiparidade);
- Possível variação na condução do período expulsivo.

Apesar disso, ainda se mantém dentro de um padrão aceitável, mas **merece monitoramento contínuo**.

**5. Lacerações Graves (OASIS – 3º e 4º Grau)**

**Evolução:**

- **3º grau:**
  - Jan/26: 1%
  - Fev/26: 3%
  - Mar/26: 1%
- **4º grau:**
  - 0% em todos os meses

Os dados mostram:

- Pico em fevereiro (3%), acima do ideal recomendado (<1–2%);
- Redução em março (1%), retornando ao padrão aceitável;
- Ausência de lacerações de 4º grau, indicador altamente positivo.

A redução em março sugere possível impacto de ajustes assistenciais ou variabilidade ocasional, mas reforça a importância de vigilância contínua.

**Síntese da Evolução até Março**

O perfil assistencial do serviço permanece **fortemente alinhado às melhores evidências científicas**, caracterizado por:

- Taxas **mínimas de episiotomia**;
- **Alta frequência de períneo íntegro**;
- Predomínio de **lacerações leves**;
- **Baixa incidência de OASIS**, com retorno ao padrão ideal em março.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

As oscilações observadas (especialmente em laceração de 2º grau e OASIS em fevereiro) não configuram tendência negativa, mas indicam **oportunidades de refinamento assistencial**.

**Recomendações Atualizadas**

- Manter o modelo assistencial atual, com foco em práticas humanizadas;
- Realizar **auditoria clínica dos casos de OASIS**, especialmente do mês de fevereiro;
- Monitorar o aumento de lacerações de 2º grau em março;
- Reforçar boas práticas no período expulsivo:
    - Proteção perineal;
    - Controle da velocidade de saída fetal;
    - Incentivo a posições não supinas;
- Avaliar fatores de risco associados:
    - Macrossomia fetal;
    - Primiparidade;
    - Uso de ocitocina;
    - Tempo prolongado de expulsivo;
- Manter **educação permanente da equipe**, garantindo padronização das condutas.

**Conclusão**

A inclusão dos dados de março reforça a **consistência e qualidade do cuidado obstétrico prestado**, com manutenção de indicadores positivos e alinhados às diretrizes nacionais e internacionais. O serviço demonstra maturidade assistencial, com pequenas variações esperadas em um cenário de prática clínica, e com alto potencial de manter e até aprimorar seus resultados.

**3. AÇÕES REALIZADAS:**

- **Capacitação da equipe de enfermagem sobre a política da IHAC (março/2026):** Realizada com foco na sensibilização e alinhamento da equipe quanto às boas práticas preconizadas, especialmente no que se refere ao cuidado imediato ao recém-nascido, incentivo ao contato pele a pele e início precoce da amamentação

- Capacitação da equipe de enfermagem para conhecimento dos seguintes **Protocolos Operacionais Padrão (POPs):**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Protocolo de admissão e acolhimento da paciente e acompanhante no CPN;
- Assistência ao parto de pacientes com hepatite B;
- Assistência à parturiente na realização de amniotomia;
- Realização e interpretação da cardiotocografia;
- Assistência em situações de prolapso de cordão;
- Assistência à cliente com retenção placentária;
- Assistência humanizada à parturiente nos quatro períodos clínicos do parto;
- Fluxo de assistência e encaminhamento da cliente ao ALCON.

- Finalização do protocolo de indução de parto e encaminhamento para qualidade e diretoria técnica para padronização e divulgação para equipe médica
- Acolhimento dos alunos de Enfermagem obstétrica com aula teórico pratica sobre boas práticas na assistência ao parto, normas, fluxos e rotinas do setor.

## 4. PLANO DE AÇÃO – ABRIL DE 2026

**Quadro 1. Plano de Ação fortalecimento das BOAS PRÁTICAS DA IHAC- ALEITAMENTO MATERNO**

| | |
|---|---|
| O que será feito? | **Capacitação em aleitamento materno para equipe de enfermagem**, abordando sinais de boa pega, técnicas de ordenha manual, extração do leite, manutenção da lactação e orientação às puérperas. |
| Por que será feito? | Melhorar o indicador de amamentação na primeira hora de vida, fortalecer o apoio à mãe e padronizar condutas assistenciais seguras e baseadas em evidências. |
| Onde será feito? | Sala de capacitação do CPN e setor de simulação/prática com manequins. |
| Quando será? | Dias 06 e 09 de abril de 2026 |
| Quem irá fazer? | Enfermeiras Obstetras Cristiane e Jamile e o enfermeiro Rui |
| Como será feito? | Aulas expositivas, demonstrações práticas em manequins ou voluntárias, discussão de casos clínicos, entrega de material impresso e digital. |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

| | |
|---|---|
| Quanto custa? | Recursos humanos internos e materiais didáticos do setor; sem custo adicional significativo. |

**Quadro 2. Plano de Ação fortalecimento das BOAS PRATICAS NA ASSISTENCIA AO PARTO - HOSPITAL AMIGO DA MÃE – CAM/IHAC**

| | |
|---|---|
| O que será feito? | **Implementar protocolo institucional de boas práticas na assistência ao parto ( PROTOCOLO DE PARTO SEGURO),** com foco no parto humanizado, segurança materno-infantil e redução de intervenções desnecessárias (parto verticalizado, adoção de métodos não farmacológicos e farmacológicos para alívio da dor), incluindo incentivo à livre deambulação, oferta de métodos como banho morno, bola suíça e massagem, utilização criteriosa de ocitocina, proteção perineal ativa no período expulsivo, **restrição do uso rotineiro de episiotomia e abolição da manobra de Kristeller**, estímulo ao contato pele a pele imediato e amamentação na primeira hora de vida, presença de acompanhante de livre escolha, elaboração do plano de parto, monitoramento sistemático dos indicadores obstétricos (taxa de episiotomia, lacerações graves, cesariana e HPP), realização de auditorias clínicas periódicas e educação permanente da equipe multiprofissional, com alinhamento às recomendações da Organização Mundial da Saúde, do Ministério da Saúde e da Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia, garantindo assistência baseada em evidências, centrada na mulher e orientada para resultados materno-infantis seguros e sustentáveis. |
| Por que será feito? | Melhorar a qualidade da assistência, reduzir morbimortalidade materna e neonatal, aumentar a satisfação das gestantes e alinhar a instituição às diretrizes nacionais e internacionais. |
| Onde será feito? | Centro de parto normal, sala de parto e alojamento conjunto da instituição de saúde. |
| Quando será? | Implantação em até 6 meses ( abril a agosto), com revisão e monitoramento contínuo trimestral. |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

| | |
|---|---|
| Quem irá fazer? | **Cristiane Vieira:** Responsável Técnica pela Enfermagem Obstétrica.<br>**Denes:** Coordenação Médica de Obstetrícia.<br>**Mariana:** Núcleo de Segurança do Paciente (NSP).<br>**Fernanda:** Coord. Multi<br>**Comitê interno de Aleitamento Materno – IHAC**<br>**Daniella Portal e Ana Carolina:** Direção Técnica e Diretoria Geral(acompanhamento macro). |
| Como será feito? | • Capacitação da equipe sobre boas práticas e parto humanizado (uso de métodos não farmacológicos de alivio da dor)<br>• Consolidação da oferta de analgesia de parto para casos específicos de pacientes, tais como, adolescentes, pacientes em exaustão materno, ptes com nível de dor elevado que optam pela cesariana por intolerância a dor<br>• Atualização e divulgação de protocolos assistenciais como protocolo assistencial de boas práticas na assistência ao parto e protocolo assistencial da enfermagem obstétrica.<br>• Incentivo ao contato pele a pele e amamentação na 1ª hora.<br>• Redução de episiotomia e cesarianas sem indicação clínica.<br>• Implementação de plano de parto.<br>• Monitoramento por indicadores (taxa de cesárea, taxa de contato pele a pele e amamentação n primeira hora, episiotomia, lacerações graves, satisfação da usuária). |
| Quanto custa? | Custos relacionados a treinamentos, materiais educativos, adequação estrutural (se necessário) e horas de capacitação da equipe. Estimativa a ser definida conforme realidade da instituição |

**Quadro 3. Plano de ação para redução da taxa de hemorragia pós-parto (HPP), conforme as novas diretrizes da OMS/FIGO/ICM sobre hemorragia pós-parto**

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Divulgar o **protocolo institucional de HPP**, alinhado às evidências.<br>Melhorar a estratificação de risco e admissão adequada ao CPN. |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

| | |
|---|---|
| | Implementar **checklist de segurança** específico para prevenção de HPP e manejo ativo de casos de médio e alto risco.<br>Reforçar e padronizar o **manejo ativo do 3º período do parto das pacientes de médio e alto risco de HPP com profilaxia de misoprostol retal**, associada à ocitocina por via intravenosa ou intramuscular<br>Capacitar equipe para **prevenção, diagnóstico precoce e manejo da HPP**.<br>Garantir disponibilidade contínua de **uterotônicos** e materiais para controle de hemorragia para uso imediato- caixa de HPP completa em todos os setores que prestam assistência a puérperas.<br>Realizar **auditoria mensal** dos casos de HPP. |
| Por que será feito? | Reduzir a taxa de HPP, hoje acima dos padrões esperados.<br>Elevar a segurança materna e evitar complicações graves.<br>Melhoria da qualidade assistencial e adesão às boas práticas de parto.<br>Prevenir eventos adversos que podem evoluir para choque hemorrágico, transferência para UTI e aumento de custos assistenciais. |
| Onde será feito? | In loco, auditório ou sala de reuniões para equipe de Médicos, Enfermeiros Obstetras e Técnicos de enfermagem do Centro de Parto Normal e Emergência. |
| Quando será? | Início: **Imediato**,<br>Período de execução: janeiro a junho de 2026 (6 meses)<br>Revisão dos resultados: **mensal**, com análise crítica dos indicadores. |
| Quem irá fazer? | **Cristiane e Denes: revisão do protocolo de Manejo e Profilaxia de HPP**<br>**Cristiane** – Capacitação da **equipe de Enfermagem Obstétrica** e **Técnicos em enfermagem** para o protocolo de hemorragia pós e uso do Check List de HPP.<br>**Denes**– Capacitação da Equipe **Médica obstétrica** para o protocolo de hemorragia pós e uso do Check List de HPP.<br>**Mariana** (Nisp e Vigilância) Monitoramento dos casos de Near Miss materno envolvendo HPP<br>**Equipe de Enfermagem Obstétrica e** Equipe **Médica obstétrica** – |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

| | |
|---|---|
| | execução do protocolo de HPP conforme descrito. |
| Como será feito? | Realizar oficinas práticas com simulação realística sobre:<br>• Manejo ativo do 3º período<br>• Identificação de atonia<br>• Uso das drogas uterotônicas<br>• Condutas progressivas conforme protocolo.<br>• Administração de ocitocina até 1 minuto após nascimento<br>• Controle do desprendimento da placenta<br>• Revisão uterina quando indicada.<br>Implantar monitoramento de perdas sanguíneas com métodos padronizados.<br>Melhorar a comunicação situacional entre a equipe (SBAR).<br>Ajustar fluxo de transferência rápida caso agravamento. |
| Quanto custa? | Utilização de recursos próprios do hospital.<br>Custos mínimos:<br>• Material de simulação (já disponível na maioria das unidades);<br>• Impressão de checklists.<br>• Horas de capacitação.<br>Possível custo adicional:<br>• Aquisição de uterotônicos extras e dispositivos de controle hemorrágico (quando necessário). |

**Quadro 4. Plano de Ação para Redução da Taxa de Cesárea e Aumento da Taxa de Parto Normal, totalmente alinhado às diretrizes da OMS (Organização Mundial da Saúde)** e do **Ministério da Saúde do Brasil, incluindo princípios de humanização, boas práticas e redução de intervenções desnecessárias.**

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Revisão e atualização dos protocolos assistenciais.<br>Orientação e fortalecimento da execução de métodos não farmacológicos para alívio da dor no trabalho de parto (Inserir método de escalda pés)<br>Capacitar equipe para manejo de falhas e progressões lentas.<br>Educação e aconselhamento de gestantes, acolhimento na admissão. |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

| | |
|---|---|
| | Fortalecimento do apoio emocional e psicossocial (psicologia no acolhimento).<br>Implantação do protocolo de analgesia farmacológica de parto a fim de reduzir desejo materno pelo processo dor em vários casos;<br>Capacitação e fortalecimento da equipe para o manejo dos casos de pacientes que a analgesia de pode contribuir para evitar uma cesárea desnecessária (desejo materno pela dor).<br>Uso de tecnologias de monitoramento das principais indicações de cesárea (incluindo Classificação de Robson).<br>Auditoria e monitoramento contínuos por equipe/por plantão das indicações de cesárea.<br>**Monitoramento de Indicadores como:**<br>• Percentual mensal de parto normal<br>• Percentual de cesárea primária<br>• Cesáreas por grupo de Robson<br>• Taxa de parto normal em gestantes de baixo risco |
| Por que será feito? | Alcançar a meta institucional de **60% de partos normais**.<br>Reduzir cesáreas desnecessárias e melhorar a qualidade da assistência obstétrica.<br>Adequar as práticas às recomendações do Ministério da Saúde, OMS e FEBRASGO.<br>Promover uma assistência humanizada, segura e baseada em evidências.<br>Reduzir riscos maternos e neonatais associados à cesárea eletiva. |
| Onde será feito? | Centro de Parto Normal (CPN).<br>Centro Cirúrgico (CO).<br>Consultórios/sala de observação da emergência.<br>Ambulatórios de pré-natal.<br>Salas de educação em saúde e grupos de gestantes.<br>Setores administrativos envolvidos no monitoramento de indicadores. |
| Quando será? | Início imediato.<br>Metas trimestrais de aumento na taxa de partos normais.<br>Auditorias mensais das cesáreas. |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

| | |
|---|---|
| | Revisão dos protocolos: dentro dos primeiros 90 dias.<br>Capacitações: cronograma mensal e trimestral.<br>Avaliação global dos resultados: semestral. |
| Quem irá fazer? | **Cristiane Vieira:** Responsável Técnica pela Enfermagem Obstétrica.<br>**Denes:** Coordenação Médica de Obstetrícia.<br>**Mariana:** Núcleo de Segurança do Paciente (NSP).<br>Comissão de Monitoramento da Classificação de Robson **(avaliar a criação).**<br>**Daniella Portal e Ana Carolina:** Direção Técnica e Diretoria Geral (acompanhamento macro). |
| Como será feito? | **Revisar e implementar protocolos** baseados em evidências.<br>**Realizar capacitações** sobre boas práticas de parto normal, métodos não farmacológicos de alívio da dor<br>Implantar e fortalecer o protocolo de analgesia de parto<br>Avaliar critérios de indicação de cesárea por meio da **Comissão de Monitoramento da Classificação de Robson**<br>**Conduzir ações de educação em saúde** para gestantes, com rodas de conversa, vídeos, materiais educativos e visitas guiadas ao CPN.<br>**Adequar o ambiente físico** com recursos de analgesia não farmacológica, privacidade e conforto.<br>**Monitorar indicadores assistenciais** diariamente e mensalmente.<br>**Aplicar auditorias clínicas** sobre todas as cesáreas realizadas.<br>**Utilizar ferramentas tecnológicas** para acompanhamento dos grupos de Robson.<br>**Oferecer apoio psicológico** individual e em grupo para fortalecer a confiança no parto normal. |
| Quanto custa? | Os custos estimados incluem:<br>**Treinamentos e capacitações:** baixa a moderada complexidade (horas técnicas internas).<br>**Materiais educativos para gestantes:** custo baixo.<br>**Implantação de ferramentas de monitoramento:** depende do sistema já existente (baixo a moderado).<br>**Recursos humanos:** horas extras — custo variável conforme contrato. |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

| | |
|---|---|
| | **Analgesia de parto: m**ateriais descartáveis**: cateteres epidurais, kits de analgesia, seringas, agulhas, luvas estéreis e Medicamentos:** Analgésicos utilizados no parto (por exemplo, anestésicos locais, opioides, antieméticos).Estoque inicial para garantir disponibilidade contínua, principalmente em maternidades de grande fluxo. |

**Quadro 5. Plano de ação para redução das taxas de laceração de 3º grau e zerar lacerações de 4º grau**

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Reduzir as lacerações perineais graves (3º e 4º grau) mantendo a episiotomia seletiva entre 0%–2%.<br>Monitorar por meio de auditoria os casos de lacerações perineais de 3º e 4º graus para evidencia de possível plano de ação para evitar novas ocorrências. |
| Por que será feito? | Melhorar a segurança materna, reduzir morbidade perineal e qualificar o manejo do parto fisiológico. |
| Onde será feito? | No CPN do HMDI |
| Quando será? | Início: **Imediato**<br>Período de execução: janeiro a junho de 2026 (6 meses)<br>Revisão dos resultados: **mensal**, com análise crítica dos indicadores. |
| Quem irá fazer? | **Mariana (NISP):** incentivo as notificações de casos de lacerações graves<br>**Cristiane** – Discussão de casos clínicos da instituição que evoluíram com laceração de 3º e 4º grau com equipe de enfermagem obstétrica e residentes, relacionando com as últimas evidencias científicas sobre manejo do períneo com foco na redução de traumas perineais.<br>**Denes**– Discussão de casos clínicos da instituição que evoluíram com laceração de 3º e 4º grau com equipe de enfermagem obstétrica e residentes, relacionando com as últimas evidencias científicas sobre manejo do períneo com foco na redução de traumas perineais.<br>**Mariana (Nisp), Denes e Cristiane:** Monitorar por meio de auditoria os casos de lacerações perineais de 3º e 4º graus para evidencia de possível plano de ação para evitar novas ocorrências. |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

| | |
|---|---|
| Como será feito? | Revisar protocolos de proteção perineal.<br>Capacitar equipes sobre posições maternas, manejo do puxo e suporte manual.<br>Reunir mensalmente para revisão de casos de laceração grave.<br>Padronizar registro fotográfico e descritivo em casos graves (quando permitido).<br>Avaliar fatores obstétricos associados (primiparidade, macrosomia, , vácuo extrator, condução, etc.). |
| Quanto custa? | Utilização de recursos próprios do hospital.<br>Baixo custo: horas de capacitação e produção de materiais educativos internos. |

## 5. RESULTADO ESPERADO

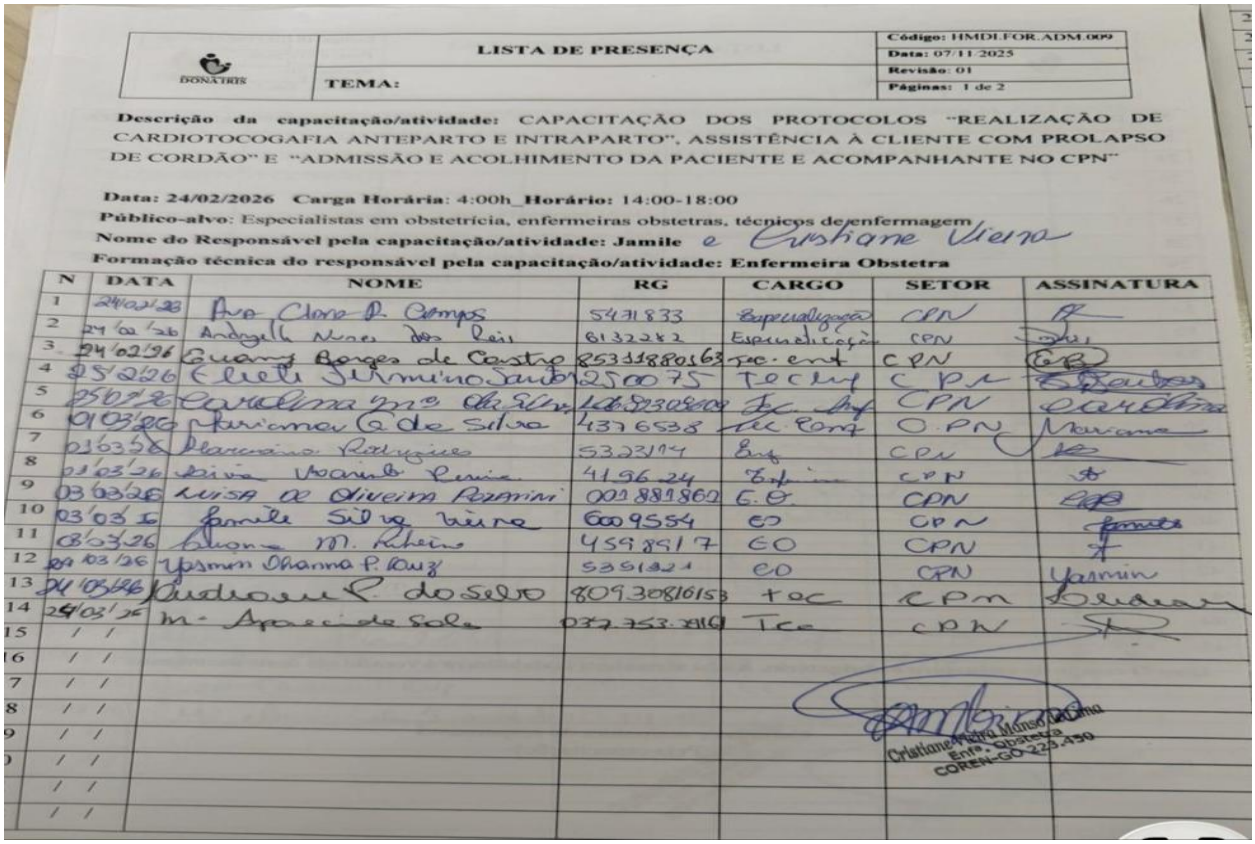
| Objetivo Estratégico | Indicadores Esperados | Meta Curto Prazo (3 meses) | Meta Médio Prazo (6 meses) | Meta Longo Prazo (12 meses) |
|---|---|---|---|---|
| **Aumento de partos normais** | % de partos normais mensais | ≥50% | ≥55% | ≥60% |
| **Melhoria da assistência perineal** | % de episiotomia seletiva; % de períneo íntegro; % de lacerações graves (OASIS) | Episiotomia <10%; lacerações graves <1% | Episiotomia <7%; lacerações graves <1% | Episiotomia <5%; lacerações graves <1% |
| **Redução da morbimortalidade materna e neonatal** | Ocorrência de HPP; eventos near miss materno | HPP ≤5%; eventos near miss ≤1% | HPP ≤4%; eventos near miss ≤1% | HPP ≤3%; eventos near miss ≤1% |
| **Aumento da amamentação na primeira hora** | % de RN amamentados na primeira hora | ≥80% | ≥85% | ≥90% |
| **Redução de intervenções desnecessárias** | Ocorrência de manobra de Kristeller | 0% | 0% | 0% |
| **Fortalecimento da humanização do parto** | % de parturientes com cuidado humanizado (IHAC/HAM) | ≥80% | ≥85% | ≥90% |
| **Melhoria da conformidade contratual e protocolos** | Adesão aos POPs e checklists HPP | 90% preenchimento correto | 95% | 100% |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

1. **TREINAMENTOS:**

**TEMA 1: CAPACITAÇÃO PARA CONHECIMENTOS DOS PROTOCOLOS: REALIZAÇÃO DE CARDIOTOCOGRAFIA ANTEPARTO E INTRAPARTO/ ASSISTENCIA A CLIENTE COM PROLAPSO DE CORDÃO/ ADMISSÃO E ACOLHIMENTO DA PACIENTE E ACOMPANHNATE NO CPN**



DONA IRIS

**LISTA DE PRESENÇA**

**TEMA:**

Código: HMDI.FOR.ADM.009
Data: 07/11/2025
Revisão: 01
Páginas: 1 de 2

**Descrição da capacitação/atividade:** CAPACITAÇÃO DOS PROTOCOLOS "REALIZAÇÃO DE CARDIOTOCOGAFIA ANTEPARTO E INTRAPARTO", ASSISTÊNCIA À CLIENTE COM PROLAPSO DE CORDÃO" E "ADMISSÃO E ACOLHIMENTO DA PACIENTE E ACOMPANHANTE NO CPN"

**Data:** 24/02/2026 **Carga Horária:** 4:00h **Horário:** 14:00-18:00

**Público-alvo:** Especialistas em obstetrícia, enfermeiras obstetras, técnicos de enfermagem

**Nome do Responsável pela capacitação/atividade:** Jamile e Cristiane Vieira

**Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade:** Enfermeira Obstetra

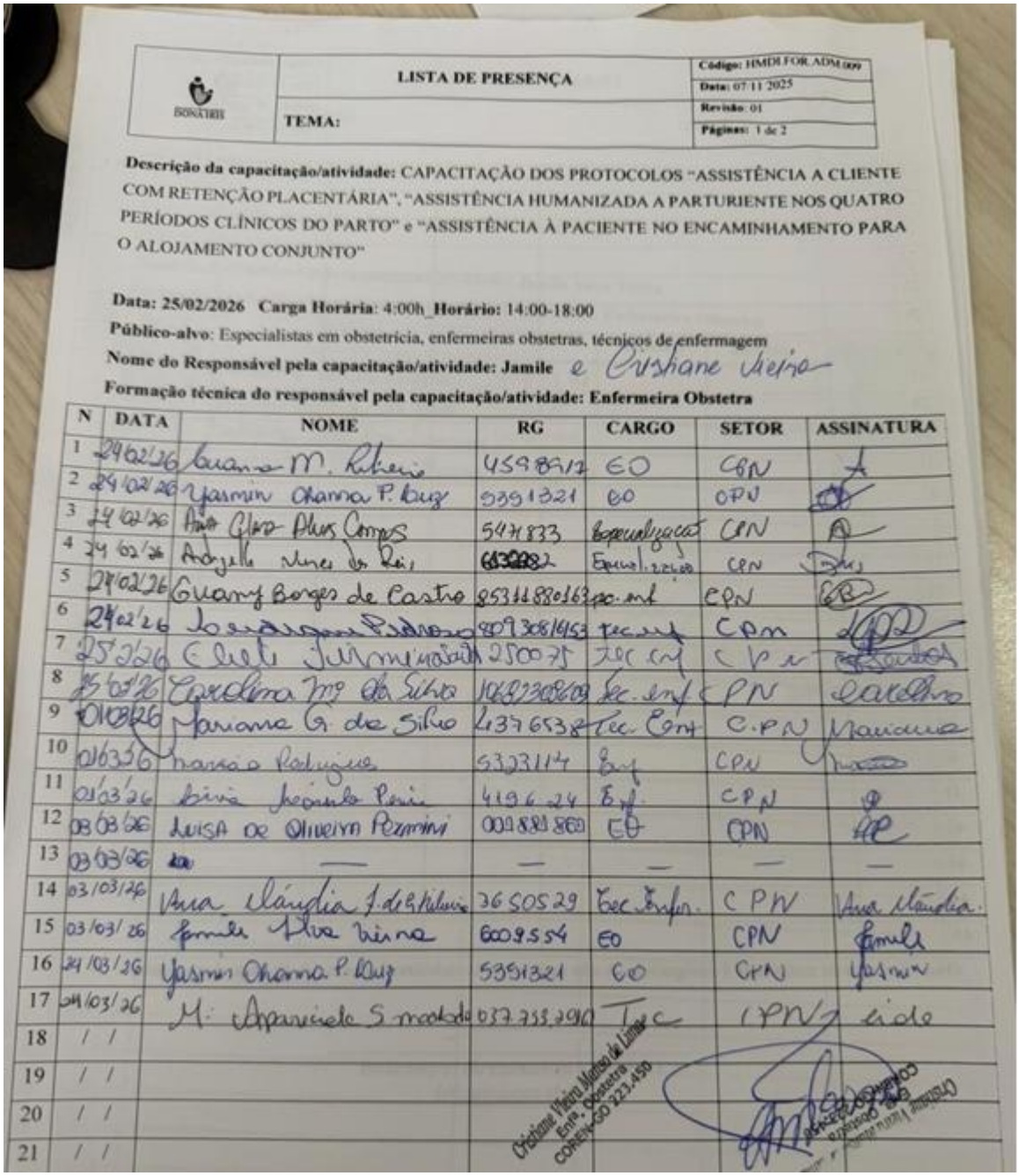
| N | DATA | NOME | RG | CARGO | SETOR | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 24/02/26 | Ana Clara P. Campos | 5431833 | Especialização | CPN | |
| 2 | 24/02/26 | Andrelli Nunes dos Reis | 6132282 | Especialização | CPN | |
| 3 | 24/02/26 | Bruna Borges de Castro | 2533188016 | Téc. enf | CPN | |
| 4 | 25/2/26 | Elieli Silmeino Santos | 2500775 | TOCRG | CPN | |
| 5 | 25/02/26 | Carolina M.ª de Oliveira | 146930909 | Enf. Obst | CPN | |
| 6 | 01/03/26 | Mariana Q de Silva | 4376538 | Téc Enf | CPN | |
| 7 | 01/03/26 | Mariana Rodrigues | 5302104 | Enf | CPN | |
| 8 | 01/03/26 | Silva Maria Ferreira | 4196224 | Enf | CPN | |
| 9 | 03/03/26 | Luisa de Oliveira Pizanini | 007889862 | E.O. | CPN | |
| 10 | 03/03/26 | Jamile Silva Vieira | 6009554 | EO | CPN | |
| 11 | 03/03/26 | Bruna M. Ribeiro | 4598917 | EO | CPN | |
| 12 | 03/03/26 | Yasmin Shanna P. Ruiz | 5351021 | EO | CPN | Yasmin |
| 13 | 04/03/26 | Rudiane R. do Silva | 80930816153 | TOC | CPN | |
| 14 | 24/03/26 | M.ª Aparecida Sales | 037.753.116 | TEC | CPN | |
| 15 | / / | | | | | |
| 16 | / / | | | | | |
| 17 | / / | | | | | |
| 18 | / / | | | | | |
| 19 | / / | | | | | |
| 20 | / / | | | | | |
| 21 | / / | | | | | |

Cristiane Vieira Martins Oliveira
Enfª. Obstetra
COREN-GO 223.450

**TEMA 2: PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS: ASSISTÊNCIA A CLIENTE COM RETENÇÃO PLACENTÁRIA, ASSISTÊNCIA HUMANIZADA A PARTURIENTE NOS QUATRO PERÍODOS CLÍNICOS DO PARTO E ASSISTÊNCIA A CLIENTE NO ENCAMINHAMENTO PARA O ALOJAMENTO CONJUNTO**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888



| | LISTA DE PRESENÇA | Código: HMDI.FOR.ADM.009<br>Data: 07/11/2025<br>Revisão: 01<br>Páginas: 1 de 2 |
|---|---|---|
| DONA IRIS | TEMA: | |

**Descrição da capacitação/atividade:** CAPACITAÇÃO DOS PROTOCOLOS "ASSISTÊNCIA A CLIENTE COM RETENÇÃO PLACENTÁRIA", "ASSISTÊNCIA HUMANIZADA A PARTURIENTE NOS QUATRO PERÍODOS CLÍNICOS DO PARTO" e "ASSISTÊNCIA À PACIENTE NO ENCAMINHAMENTO PARA O ALOJAMENTO CONJUNTO"

**Data: 25/02/2026 Carga Horária**: 4:00h_**Horário:** 14:00-18:00

**Público-alvo**: Especialistas em obstetrícia, enfermeiras obstetras, técnicos de enfermagem

**Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Jamile** e Cristiane Vieira

**Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira Obstetra**

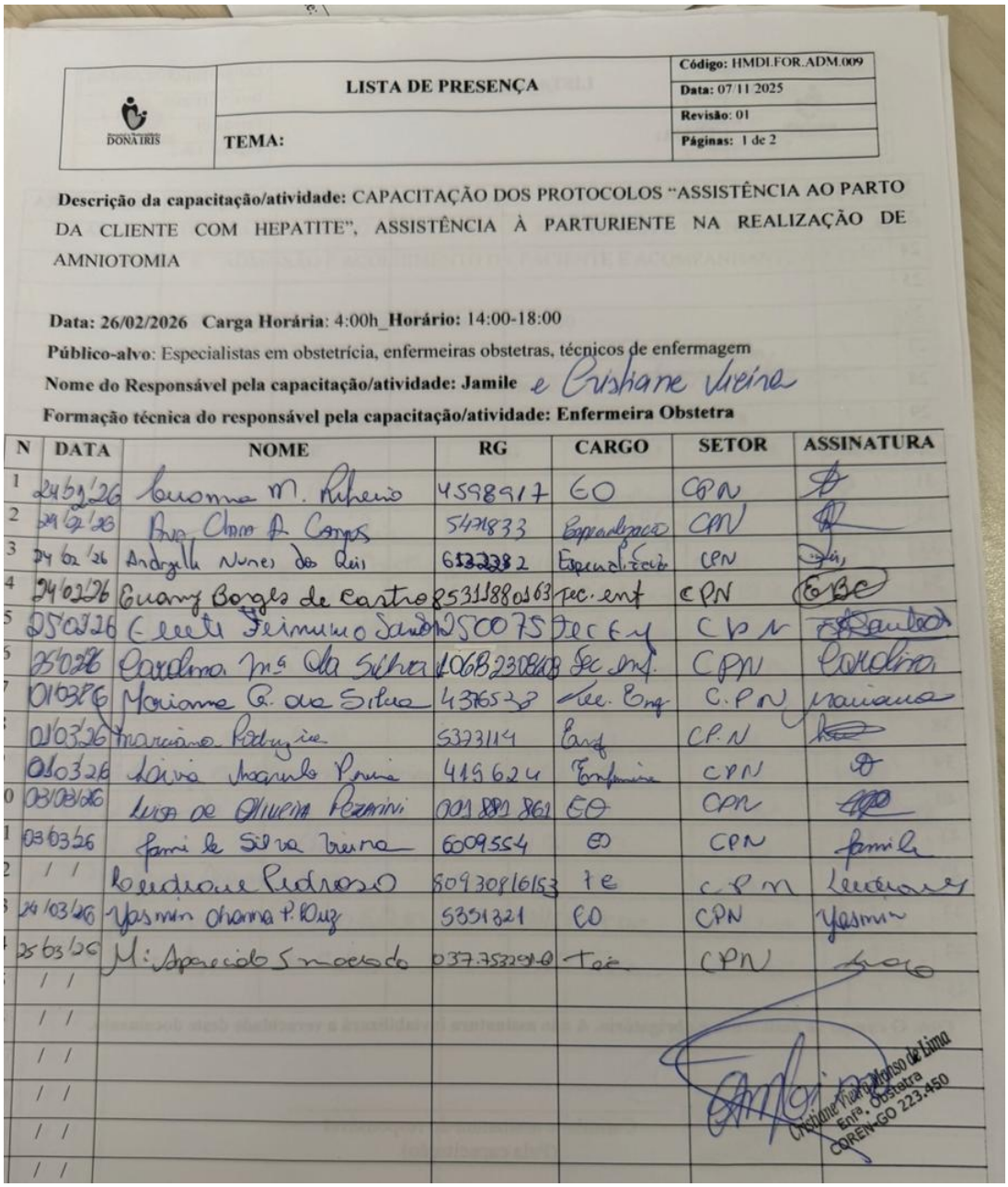
| N | DATA | NOME | RG | CARGO | SETOR | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 24/02/26 | Luana M. Ribeiro | 4598912 | EO | CPN | |
| 2 | 24/02/26 | Yasmin Ohanna P. Luz | 5391321 | EO | CPN | |
| 3 | 24/02/26 | Ana Clara Alves Campos | 5471833 | Especializanda | CPN | |
| 4 | 24/02/26 | Adryelle Nunes dos Reis | 6[illegible]2 | Enfermeira | CPN | |
| 5 | 24/02/26 | Gvanny Borges de Castro | 853[illegible] | enf | CPN | |
| 6 | 24/02/26 | [illegible] | 907[illegible] | [illegible] | CPN | |
| 7 | 25/2/26 | [illegible] | 2500[illegible] | [illegible] | CPN | |
| 8 | 25/02/26 | Carolina Mª da Silva | [illegible] | Téc. Enf | CPN | |
| 9 | 01/03/26 | Mariana G. da Silva | 2137653[illegible] | Téc. Enf | C.P.N | |
| 10 | 01/03/26 | Marcia Rodrigues | 5323114 | Enf | CPN | |
| 11 | 01/03/26 | Silvia Jacinto Pereira | 4196[illegible] | Enf | CPN | |
| 12 | 03/03/26 | Luisa de Oliveira Pezzini | 009[illegible] | EO | CPN | |
| 13 | 03/03/26 | — | — | — | — | — |
| 14 | 03/03/26 | Ana Claudia J. de Oliveira | 36505[illegible] | Téc Enfer. | CPN | |
| 15 | 03/03/26 | Pamela Silva Vieira | 6009554 | EO | CPN | |
| 16 | 24/03/26 | Yasmin Ohanna P. Luz | 5391321 | EO | CPN | |
| 17 | 24/03/26 | M. Aparecida S. [illegible] | 037[illegible] | Téc | CPN | |
| 18 | / / | | | | | |
| 19 | / / | | | | | |
| 20 | / / | | | | | |
| 21 | / / | | | | | |

Cristiane Vieira Mateus de Lima
Enf. Obstetra
COREN-GO 223.450



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

**TEMA 3: CAPACITAÇÃO PARA CONHECIMENTOS DOS PROTOCOLOS: ASSISTENCIA AO PARTO DA CLIENTE COM HEPATITE B E ASSISTECIA A CLIENTE NA REALIZAÇÃO DA AMNIOTOMIA**



| DONA IRIS | LISTA DE PRESENÇA | Código: HMDI.FOR.ADM.009 |
|---|---|---|
| | | Data: 07/11/2025 |
| | TEMA: | Revisão: 01 |
| | | Páginas: 1 de 2 |

**Descrição da capacitação/atividade:** CAPACITAÇÃO DOS PROTOCOLOS "ASSISTÊNCIA AO PARTO DA CLIENTE COM HEPATITE", ASSISTÊNCIA À PARTURIENTE NA REALIZAÇÃO DE AMNIOTOMIA

**Data: 26/02/2026 Carga Horária**: 4:00h_**Horário:** 14:00-18:00

**Público-alvo**: Especialistas em obstetrícia, enfermeiras obstetras, técnicos de enfermagem

**Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Jamile** e Cristiane Vieira

**Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira Obstetra**

| N | DATA | NOME | RG | CARGO | SETOR | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 24/02/26 | Luanna M. Ribeiro | 4598917 | EO | CPN | |
| 2 | 24/02/26 | Bia Chaves A. Campos | 5471833 | Especializanda | CPN | |
| 3 | 24/02/26 | Andrylla Nunes dos Reis | 6[illegible]2 | Especialização | CPN | |
| 4 | 24/02/26 | Euany Borges de Castro | 8531188016 | Tec. enf | CPN | |
| 5 | 25/02/26 | Cleuza Feitosa Santos | 2500755 | Tec Enf | CPN | |
| 6 | 25/02/26 | Carolina Ma da Silva | 106B230808 | Tec Enf | CPN | |
| 7 | 01/03/26 | Mariana C. da Silva | 4376538 | Tec. Enf | CPN | |
| 8 | 01/03/26 | Mariana Rodrigues | 5373114 | Enf | CPN | |
| 9 | 01/03/26 | Lívia Amanda Pena | 4196244 | Enfermeira | CPN | |
| 10 | 03/03/26 | Luiza de Oliveira Pezzini | 009 889 861 | EO | CPN | |
| 11 | 03/03/26 | Jamile Silva Vieira | 6009554 | EO | CPN | |
| 12 | / / | Leudiane Pedroso | 509308161 53 | Te | CPN | |
| 13 | 24/03/26 | Yasmin Channa P. Cruz | 5351321 | EO | CPN | |
| 14 | 25/03/26 | M. Aparecida Sinacedo | 037.753.291-0 | Téc. | CPN | |
| | / / | | | | | |
| | / / | | | | | |
| | / / | | | | | |
| | / / | | | | | |
| | / / | | | | | |
| | / / | | | | | |

Cristiane Vieira Moraes de Lima
Enfª. Obstetra
COREN-GO 223.450

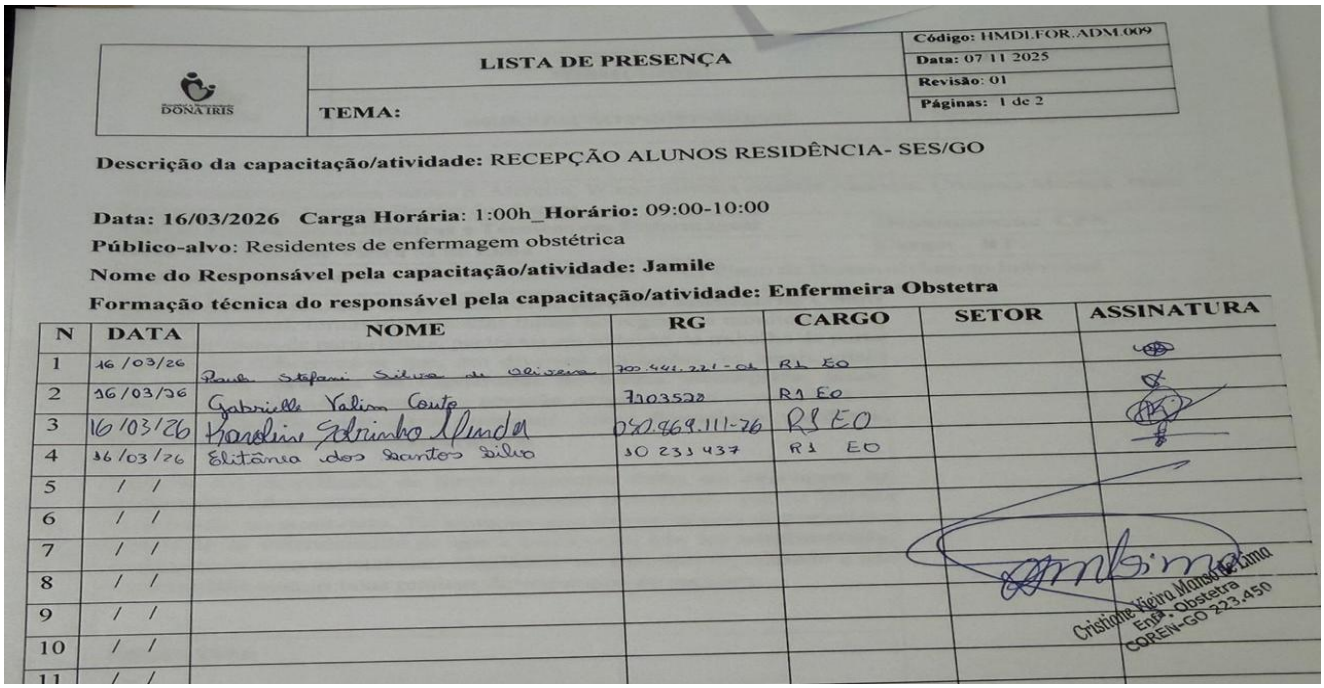


**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

**TEMA 4: AULA TEÓRICO PRÁTICA PARA ACOLHIMENTO DOS NOVOS ALUNOS DE ENFERMAGEM OBSTÉTRICA DA REDE ALYNE E ITH NO CPN – HMDI**







DONA IRIS

**LISTA DE PRESENÇA**

**TEMA:**

| | |
|---|---|
| **Código:** | HMDI.FOR.ADM.009 |
| **Data:** | 07 11 2025 |
| **Revisão:** | 01 |
| **Páginas:** | 1 de 2 |

**Descrição da capacitação/atividade:** RECEPÇÃO ALUNOS RESIDÊNCIA- SES/GO

**Data: 16/03/2026 Carga Horária:** 1:00h_**Horário:** 09:00-10:00

**Público-alvo:** Residentes de enfermagem obstétrica

**Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Jamile**

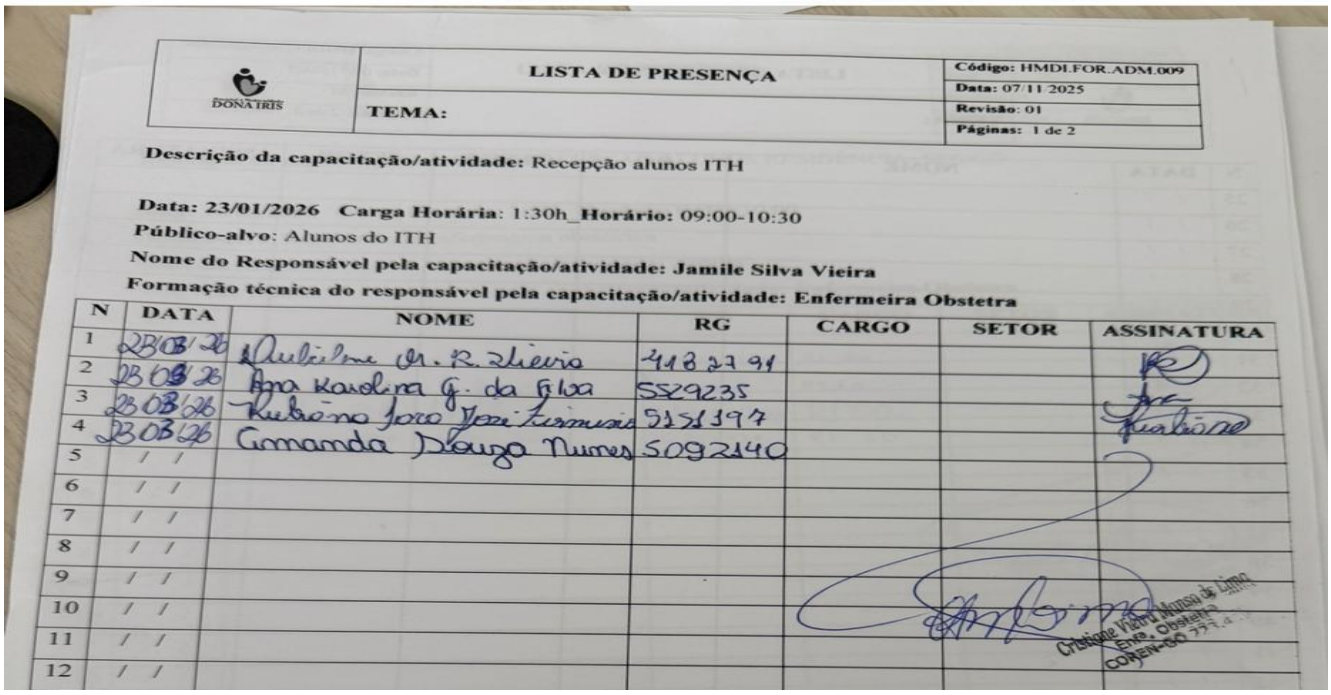
**Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira Obstetra**

| N | DATA | NOME | RG | CARGO | SETOR | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 16/03/26 | Paula Stefani Silva de Oliveira | 703.441.221-01 | R1 EO | | |
| 2 | 16/03/26 | Gabrielle Valim Couto | 7703522 | R1 EO | | |
| 3 | 16/03/26 | Karoline Fabrinho Mendes | 042969.111-76 | R1 EO | | |
| 4 | 16/03/26 | Elitânia dos Santos Silva | 30 231 437 | R1 EO | | |
| 5 | / / | | | | | |
| 6 | / / | | | | | |
| 7 | / / | | | | | |
| 8 | / / | | | | | |
| 9 | / / | | | | | |
| 10 | / / | | | | | |
| 11 | / / | | | | | |

Cristiane Vieira Monteiro Lima
Enf. Obstetra
COREN-GO 223.450



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888



LISTA DE PRESENÇA

TEMA:

Código: HMDLFOR.ADM.009
Data: 07/11 2025
Revisão: 01
Páginas: 1 de 2

**Descrição da capacitação/atividade:** Recepção alunos ITH

**Data: 23/01/2026 Carga Horária**: 1:30h_**Horário:** 09:00-10:30
**Público-alvo**: Alunos do ITH
**Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Jamile Silva Vieira**
**Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira Obstetra**

| N | DATA | NOME | RG | CARGO | SETOR | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 23/01/26 | Rubeilene M. R. Vieira | 4182791 | | | |
| 2 | 23/01/26 | Ana Karolina G. da Silva | 5529235 | | | |
| 3 | 23/01/26 | Rubiana Jara Jesi Furmann | 5151397 | | | |
| 4 | 23/01/26 | Amanda Braga Nunes | 5092140 | | | |
| 5 | / / | | | | | |
| 6 | / / | | | | | |
| 7 | / / | | | | | |
| 8 | / / | | | | | |
| 9 | / / | | | | | |
| 10 | / / | | | | | |
| 11 | / / | | | | | |
| 12 | / / | | | | | |

Cirurgiã Vitória Nunes de Lima
Enfª. Obstetra
COREN-GO

## TEMA 4: CAPACITAÇÃO SOBRE A POLÍTICA GERAL E INTERNA DA INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA E DA MÃE






**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888



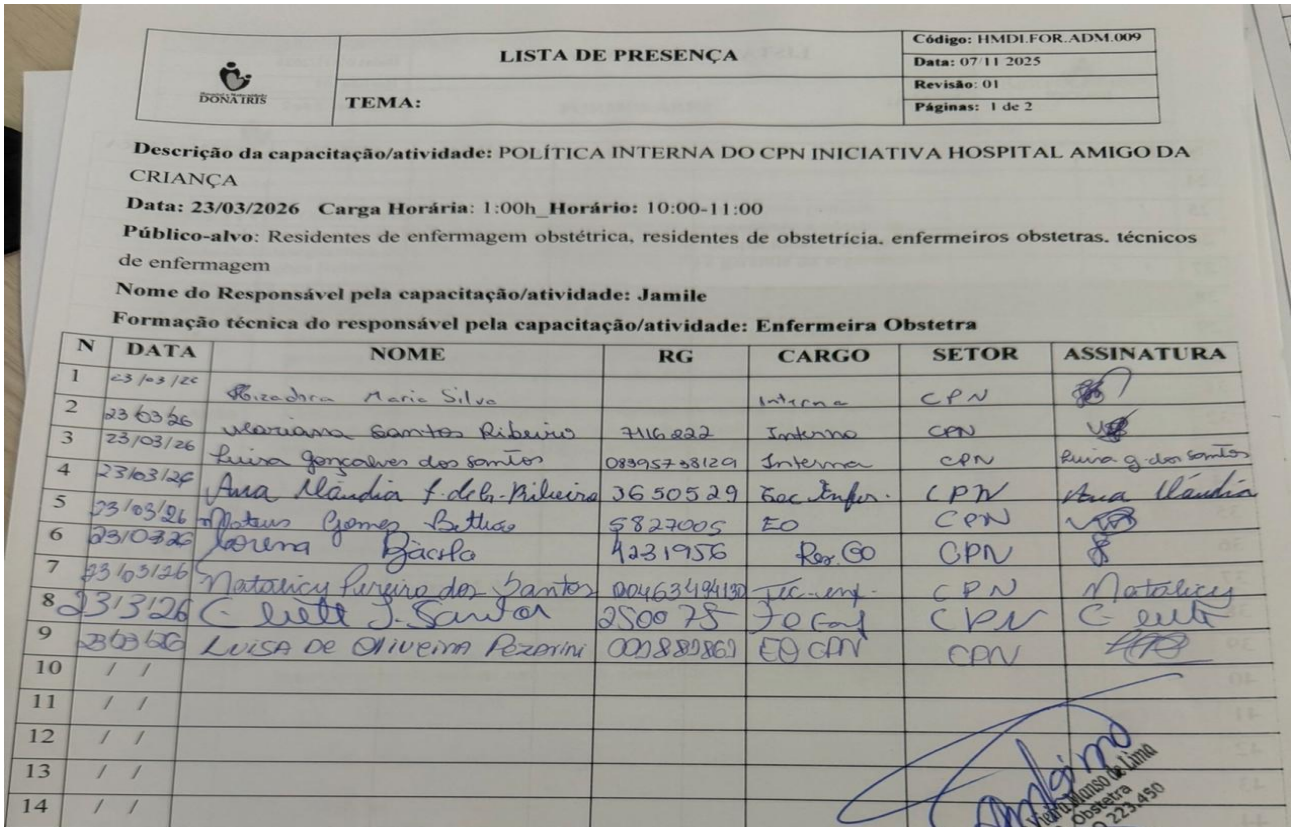






**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888



DONA IRIS

**LISTA DE PRESENÇA**

**TEMA:**

**Código:** HMDI.FOR.ADM.009
**Data:** 07/11/2025
**Revisão:** 01
**Páginas:** 1 de 2

**Descrição da capacitação/atividade:** POLÍTICA INTERNA DO CPN INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA

**Data:** 23/03/2026 **Carga Horária**: 1:00h **Horário:** 10:00-11:00

**Público-alvo**: Residentes de enfermagem obstétrica, residentes de obstetrícia, enfermeiros obstetras, técnicos de enfermagem

**Nome do Responsável pela capacitação/atividade:** Jamile

**Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade:** Enfermeira Obstetra

| N | DATA | NOME | RG | CARGO | SETOR | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 23/03/26 | Rizadria Maria Silva | | Interna | CPN | |
| 2 | 23/03/26 | Mariana Santos Ribeiro | 7116222 | Interna | CPN | |
| 3 | 23/03/26 | Luisa gonçalves dos santos | 089957381129 | Interna | CPN | Luisa g. dos santos |
| 4 | 23/03/26 | Ana Claudia F. de L. Ribeiro | 3650529 | Enf. Obstet. | CPN | Ana Claudia |
| 5 | 23/03/26 | Mateus Gomes Bettio | 5827005 | EO | CPN | |
| 6 | 23/03/26 | Lorena Bastos | 4231956 | Res. GO | CPN | |
| 7 | 23/03/26 | Natalicy Pereira dos Santos | 004634941130 | Téc. enf. | CPN | Natalicy |
| 8 | 23/3/26 | [illegible] | 2500 75 | EO Cofen | CPN | |
| 9 | 23/03/26 | Luisa de Oliveira Rezerini | 0038803861 | EO CPN | CPN | |
| 10 | / / | | | | | |
| 11 | / / | | | | | |
| 12 | / / | | | | | |
| 13 | / / | | | | | |
| 14 | / / | | | | | |

Jamile Dalmaso de Lima
Enfermeira Obstetra
[illegible]



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

| DONA IRIS | LISTA DE PRESENÇA | Código: HMDI.FOR.ADM.009<br>Data: 07/11 2025<br>Revisão: 01<br>Páginas: 1 de 2 |
|---|---|---|
| | TEMA: | |

**Descrição da capacitação/atividade:** POLÍTICA INTERNA DO CPN INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA

**Data: 23/03/2026 Carga Horária:** 1:00h_**Horário:** 19:00-20:00

**Público-alvo**: Residentes de enfermagem obstétrica, residentes de obstetrícia. enfermeiros obstetras. técnicos de enfermagem

**Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Jamile**

**Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira Obstetra**

| N | DATA | NOME | RG | CARGO | SETOR | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 23/03/26 | Marcanna Rodrigues de Souza | 5323114 | Enf Obstetra | CPN | |
| 2 | 23/03/26 | Carolina Mª da Silva | 106[illegible] | Tec. Enf. | CPN | |
| 3 | 23/03/26 | Mariana G. da Silva | 4376538 | Tec. Enf. | C.P.N | |
| 4 | / / | Jhonar Aparecida Vieira | 3988428 | TE Enf | CPN | |
| 5 | / / | | | | | |
| 6 | / / | | | | | |
| 7 | / / | | | | | |
| 8 | / / | | | | | |
| 9 | / / | | | | | |
| 10 | / / | | | | | |

Cristiane Maria Mendes de Paiva
Enfª Obstetra
COREN-GO 223.450

| DONA IRIS | LISTA DE PRESENÇA | Código: HMDI.FOR.ADM.009<br>Data: 07/11 2025<br>Revisão: 01<br>Páginas: 1 de 2 |
|---|---|---|
| | TEMA: | |

**Descrição da capacitação/atividade:** POLÍTICA INTERNA DO CPN E INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA

**Data: 26/03/2026 Carga Horária:** 1:00h_**Horário:** 09:00-10:00

**Público-alvo**: Residentes de enfermagem obstétrica, residentes de obstetrícia. enfermeiros obstetras. técnicos de enfermagem

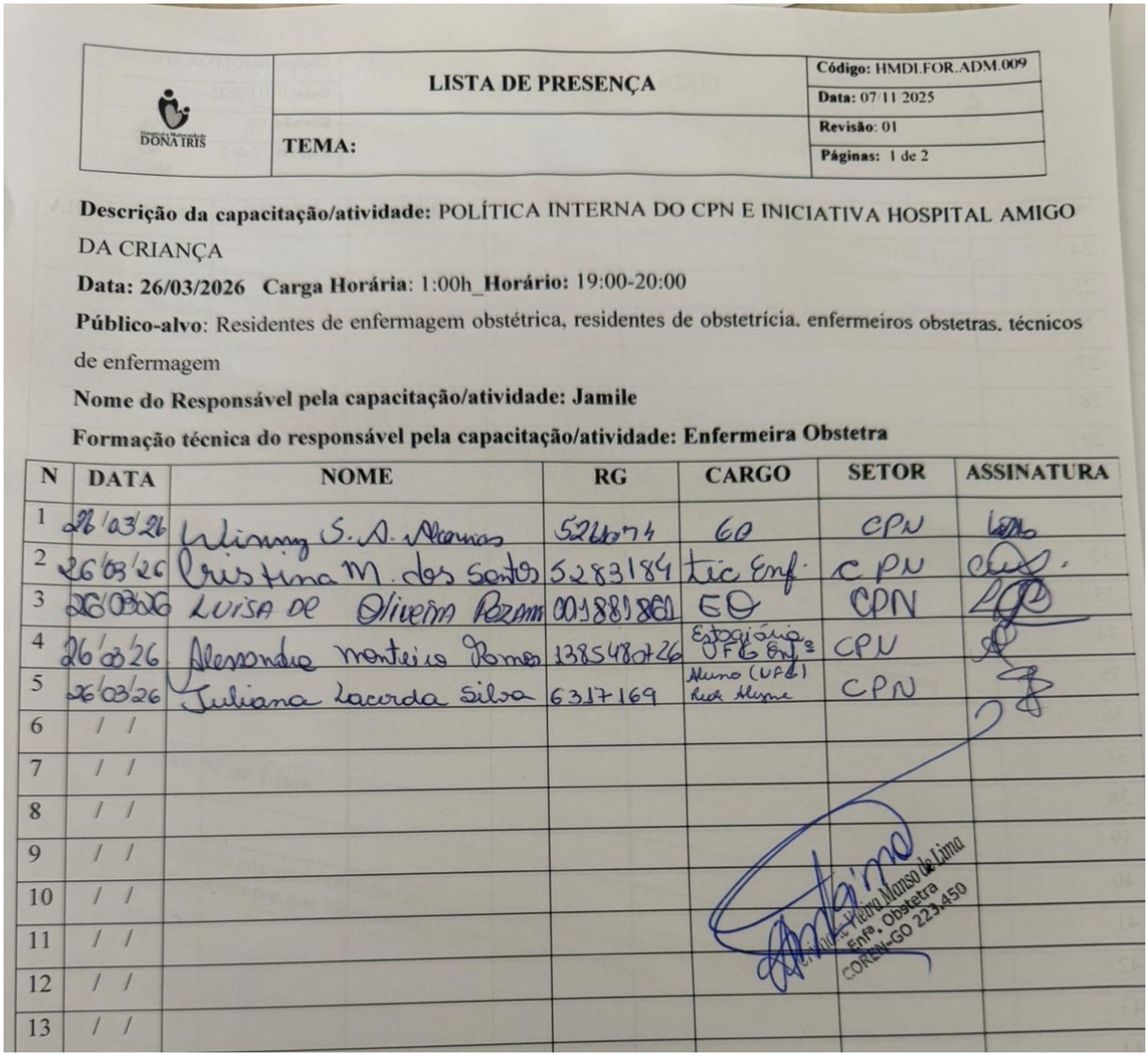
**Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Jamile**

**Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira Obstetra**

| N | DATA | NOME | RG | CARGO | SETOR | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 26/3/26 | Eduarda B. de Castro | 853118801 | Tec. enf | CPN | |
| 2 | 26/3/26 | Yasmin Ohanna P. Cruz | 5351321 | EO | CPN | |
| 3 | 26/03/26 | Mercedes Pedroso | 809308161 | Tec enf | CPN | |
| 4 | 26/03/26 | Mª Aparecida S. machado | 037.753.296 | Tec Enf | CPN | |
| 5 | 26/03/26 | Bradora da Conceição Miguel | 708290481 | Interna ENF | CPN | |
| 6 | 26/03/26 | Luanna M. Ribeiro | 4598917 | EO | CPN | |
| 7 | 26/03/26 | Daiana Vitória de Oliveira | 109.362.381-66 | Interna ENF | CPN | |
| 8 | 26/03/26 | Natalia Guerra | 20189990 | Residente GO | CPN | |
| 9 | 26/03/26 | Ana Carolina Kuhn | 5593465 | Residente GO | CPN | |
| 10 | / / | | | | | |
| 11 | / / | | | | | |
| 12 | / / | | | | | |
| 13 | / / | | | | | |
| 14 | / / | | | | | |
| 15 | / / | | | | | |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888



| | LISTA DE PRESENÇA | Código: HMDI.FOR.ADM.009 |
|---|---|---|
| DONA IRIS | | Data: 07/11/2025 |
| | TEMA: | Revisão: 01 |
| | | Páginas: 1 de 2 |

**Descrição da capacitação/atividade:** POLÍTICA INTERNA DO CPN E INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA

**Data: 26/03/2026 Carga Horária**: 1:00h_**Horário:** 19:00-20:00

**Público-alvo**: Residentes de enfermagem obstétrica, residentes de obstetrícia. enfermeiros obstetras. técnicos de enfermagem

**Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Jamile**

**Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira Obstetra**

| N | DATA | NOME | RG | CARGO | SETOR | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 26/03/26 | Liliany S. A. Moreira | 526074 | EO | CPN | |
| 2 | 26/03/26 | Cristina M. dos Santos | 5283184 | Téc Enf. | CPN | |
| 3 | 26/03/26 | Luisa de Oliveira Rezende | 001881861 | EO | CPN | |
| 4 | 26/03/26 | Alexandra monteiro Gomes | 1385487-26 | Estagiária UFG Enf. | CPN | |
| 5 | 26/03/26 | Juliana Lacerda Silva | 6317169 | Aluno (UFG) Rede Mime | CPN | |
| 6 | / / | | | | | |
| 7 | / / | | | | | |
| 8 | / / | | | | | |
| 9 | / / | | | | | |
| 10 | / / | | | | | |
| 11 | / / | | | | | |
| 12 | / / | | | | | |
| 13 | / / | | | | | |

Jamile Pietra Manso de Lima
Enfª. Obstetra
COREN-GO 223.450

**TEMA 4: REGISTROS DE ENFERMAGEM, CHECAGEM DE MEDICAMENTOS ADMNISTRADOS, VERIFICAÇÃO RIGOROSA DE SINAIS VITAIS E REGISTRO EM PRONTUÁRIO**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888





**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

| DONA IRIS | FORMULÁRIO | Código: HMDI.FOR.ADM.013 |
|---|---|---|
| | | Data: 22/10/2025 |
| | ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL | Revisão: 00 |
| | | Páginas: 1 de 2 |

| | |
|---|---|
| **Colaborador(a): Livia Marinho, Marciana Rodrigues, Carolina Maria, Maria Aparecida, Mariana Gonçalves** | |
| **Cargo: Enfermeiras Obstetras e Técnicos em Enfermagem** | **Departamento: CPN** |
| **Gestor: Cristiane Vieira M de Lima** | **Cargo: RT** |
| **Motivo:** ☐ Alinhamento ☐ Ajuste de Conduta ☐ Plano de Desenvolvimento Individual | |

Após auditoria realizada em prontuários de pacientes assistidas no Centro de Parto Normal, foram identificadas falhas no registro e monitoramento dos sinais vitais de parturientes, pacientes em indução de trabalho de parto e puérperas. Observou-se que, em diversas evoluções, os sinais vitais encontram-se **ausentes ou registrados de forma incompleta**, sendo frequentemente anotada apenas a **pressão arterial**, sem a verificação e registro de outros parâmetros essenciais, como **frequência cardíaca, frequência respiratória, temperatura.**

Também foi identificado de forma recorrente **falha na checagem de medicações administradas**, permanecendo prescrições sem a devida confirmação no prontuário. Tal situação gera inconsistência documental e pode levar ao entendimento de que a medicação **não foi administrada**, configurando risco assistencial, fragilidade no processo de cuidado e não conformidade com as boas práticas de segurança do paciente.

**OBJETIVO:**

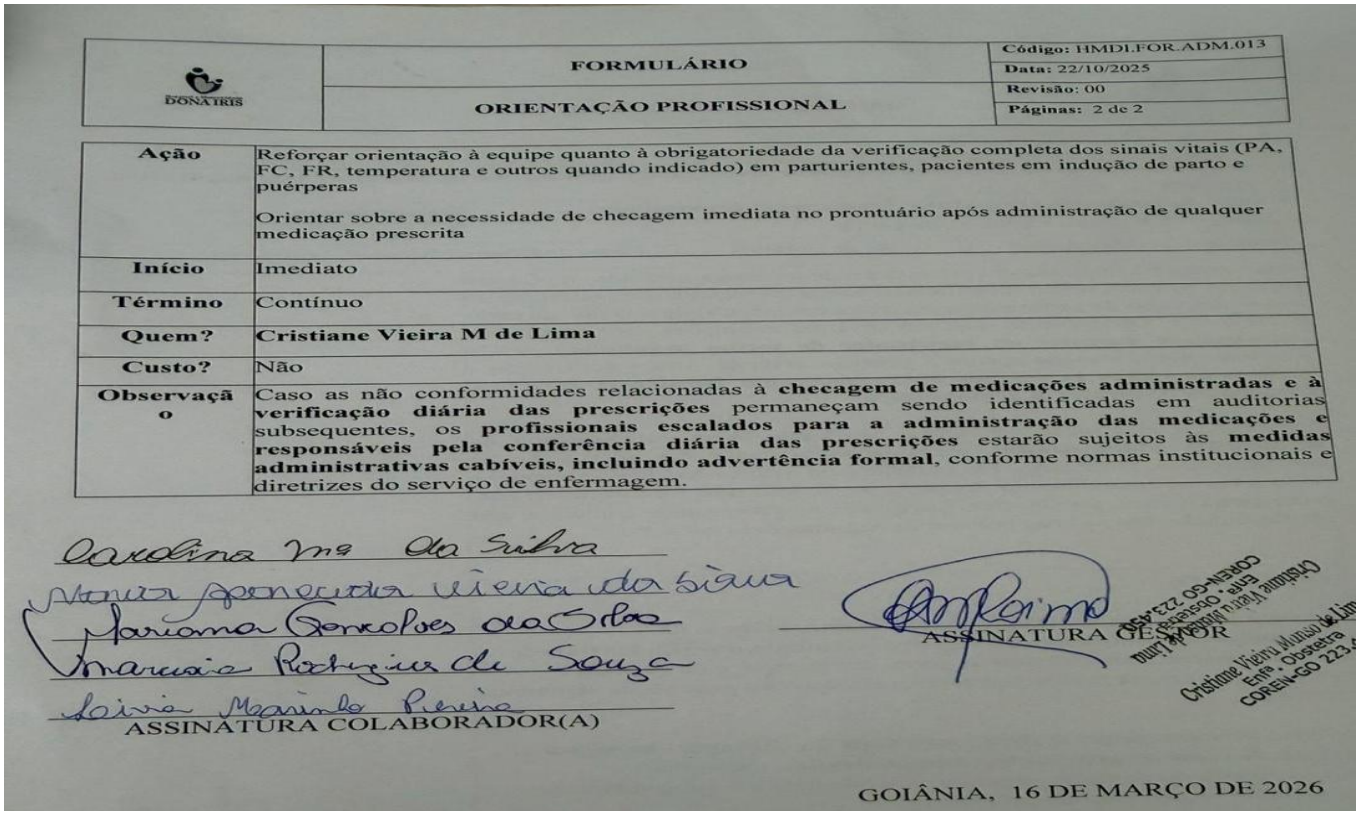
Reforçar junto à equipe de enfermagem a **importância da monitorização completa e do registro adequado dos sinais vitais** de todas as pacientes em trabalho de parto, em indução e no período puerperal, conforme protocolos assistenciais e boas práticas de segurança materna.

Orientar também quanto à **obrigatoriedade da checagem imediata e correta de todas as medicações administradas**, garantindo rastreabilidade do cuidado, segurança da paciente e fidedignidade das informações registradas em prontuário.

| **PLANO DE AÇÃO** | |
|---|---|
| **Motivo** | Falha na verificação e registro de sinais vitais<br>Falha na checagem de medicações administradas |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888



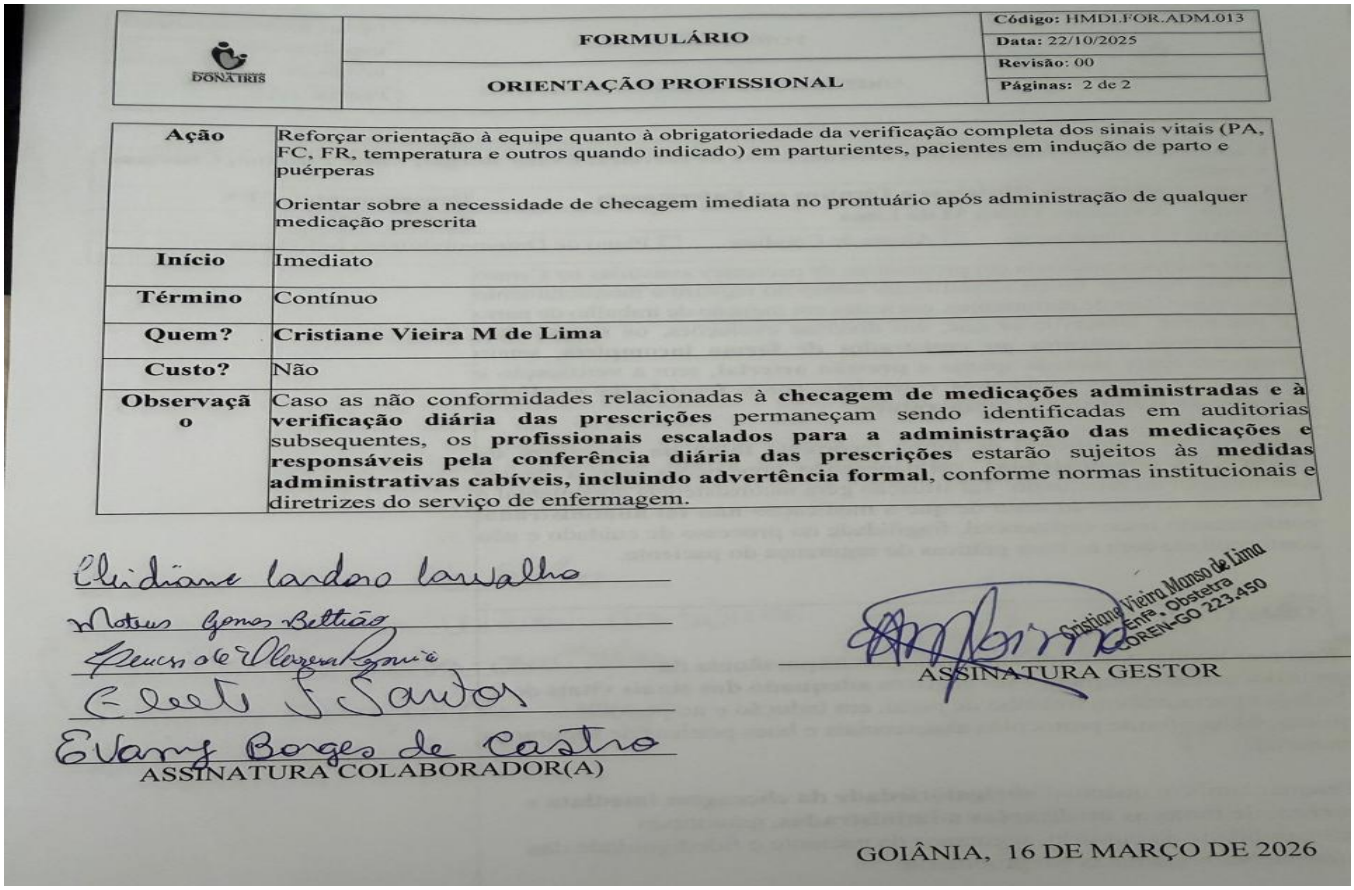
| DONA IRIS | FORMULÁRIO<br>ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL | Código: HMDI.FOR.ADM.013<br>Data: 22/10/2025<br>Revisão: 00<br>Páginas: 2 de 2 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **Ação** | Reforçar orientação à equipe quanto à obrigatoriedade da verificação completa dos sinais vitais (PA, FC, FR, temperatura e outros quando indicado) em parturientes, pacientes em indução de parto e puérperas<br><br>Orientar sobre a necessidade de checagem imediata no prontuário após administração de qualquer medicação prescrita |
| **Início** | Imediato |
| **Término** | Contínuo |
| **Quem?** | **Cristiane Vieira M de Lima** |
| **Custo?** | Não |
| **Observação** | Caso as não conformidades relacionadas à **checagem de medicações administradas e à verificação diária das prescrições** permaneçam sendo identificadas em auditorias subsequentes, os **profissionais escalados para a administração das medicações e responsáveis pela conferência diária das prescrições** estarão sujeitos às **medidas administrativas cabíveis, incluindo advertência formal**, conforme normas institucionais e diretrizes do serviço de enfermagem. |

Caroline Mª da Silva
Maria Aparecida Vieira da Silva
Mariana Gonçalves da Silva
Mariana Rodrigues de Souza
Silvia Marinho Pereira
ASSINATURA COLABORADOR(A)

Cristiane Vieira Monso de Lima
Enfª. Obstetra
COREN-GO 223.450
ASSINATURA GESTOR

GOIÂNIA, 16 DE MARÇO DE 2026



| DONA IRIS | FORMULÁRIO<br>ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL | Código: HMDI.FOR.ADM.013<br>Data: 22/10/2025<br>Revisão: 00<br>Páginas: 2 de 2 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **Ação** | Reforçar orientação à equipe quanto à obrigatoriedade da verificação completa dos sinais vitais (PA, FC, FR, temperatura e outros quando indicado) em parturientes, pacientes em indução de parto e puérperas<br><br>Orientar sobre a necessidade de checagem imediata no prontuário após administração de qualquer medicação prescrita |
| **Início** | Imediato |
| **Término** | Contínuo |
| **Quem?** | **Cristiane Vieira M de Lima** |
| **Custo?** | Não |
| **Observação** | Caso as não conformidades relacionadas à **checagem de medicações administradas e à verificação diária das prescrições** permaneçam sendo identificadas em auditorias subsequentes, os **profissionais escalados para a administração das medicações e responsáveis pela conferência diária das prescrições** estarão sujeitos às **medidas administrativas cabíveis, incluindo advertência formal**, conforme normas institucionais e diretrizes do serviço de enfermagem. |

Elidiane Cardoso Carvalho
Moises Gomes Bettião
Eleeti J Santos
Evanny Borges de Castro
ASSINATURA COLABORADOR(A)

Cristiane Vieira Monso de Lima
Enfª. Obstetra
COREN-GO 223.450
ASSINATURA GESTOR

GOIÂNIA, 16 DE MARÇO DE 2026



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

| | |
|---|---|
| **Ação** | Reforçar orientação à equipe quanto à obrigatoriedade da verificação completa dos sinais vitais (PA, FC, FR, temperatura e outros quando indicado) em parturientes, pacientes em indução de parto e puérperas<br><br>Orientar sobre a necessidade de checagem imediata no prontuário após administração de qualquer medicação prescrita |
| **Início** | Imediato |
| **Término** | Contínuo |
| **Quem?** | **Cristiane Vieira M de Lima** |
| **Custo?** | Não |
| **Observação** | Caso as não conformidades relacionadas à **checagem de medicações administradas e à verificação diária das prescrições** permaneçam sendo identificadas em auditorias subsequentes, os **profissionais escalados para a administração das medicações e responsáveis pela conferência diária das prescrições** estarão sujeitos às **medidas administrativas cabíveis, incluindo advertência formal**, conforme normas institucionais e diretrizes do serviço de enfermagem. |

Cristiane Vieira Monso de Lima
Enfª - Obstetra
COREN-GO 223.450

ASSINATURA GESTOR

Ana Márcia F. de Godoi Ribeiro
Yasmin Ohanna P. Luz

ASSINATURA COLABORADOR(A)

GOIÂNIA, 16 DE MARÇO DE 2026

DONA IRIS

| | | |
|---|---|---|
| | **FORMULÁRIO** | **Código:** HMDI.FOR.ADM.013<br>**Data:** 22/10/2025 |
| | **ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL** | **Revisão:** 00<br>**Páginas:** 2 de 2 |

| | |
|---|---|
| **Ação** | Reforçar orientação à equipe quanto à obrigatoriedade da verificação completa dos sinais vitais (PA, FC, FR, temperatura e outros quando indicado) em parturientes, pacientes em indução de parto e puérperas<br><br>Orientar sobre a necessidade de checagem imediata no prontuário após administração de qualquer medicação prescrita |
| **Início** | Imediato |
| **Término** | Contínuo |
| **Quem?** | **Cristiane Vieira M de Lima** |
| **Custo?** | Não |
| **Observação** | Caso as não conformidades relacionadas à **checagem de medicações administradas e à verificação diária das prescrições** permaneçam sendo identificadas em auditorias subsequentes, os **profissionais escalados para a administração das medicações e responsáveis pela conferência diária das prescrições** estarão sujeitos às **medidas administrativas cabíveis, incluindo advertência formal**, conforme normas institucionais e diretrizes do serviço de enfermagem. |

Cristiane Vieira Monso de Lima
Enfª - Obstetra
COREN-GO 223.450

ASSINATURA GESTOR

Cristina Moreira dos Santos
Maria Madalena de Oliveira
Natalicy Pereira dos Santos
Wimmy S. Santos de Sousa

ASSINATURA COLABORADOR(A)

GOIÂNIA, 16 DE MARÇO DE 2026



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

## 5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

O Centro de Parto Normal do Hospital e Maternidade Dona Iris tem avançado significativamente na qualificação da assistência ao parto e nascimento, consolidando-se como uma unidade comprometida com os princípios da humanização, da segurança materno-infantil e da prática baseada em evidências. Os indicadores analisados neste relatório evidenciam progressos importantes após a transição de gestão, demonstrando evolução na produção assistencial, maior aderência aos protocolos e avanços na organização dos fluxos internos.

Ainda assim, permanecem desafios relevantes, especialmente no que se refere ao alcance da meta institucional de 60% de partos normais, à necessidade de redução das falhas de indução e ao aprimoramento contínuo da integração multiprofissional. As análises realizadas apontam que fatores estruturais, assistenciais, organizacionais e normativos influenciam diretamente os desfechos, exigindo monitoramento permanente e intervenções estratégicas.

As ações implementadas, incluindo revisão de protocolos, capacitação das equipes, fortalecimento do manejo ativo do trabalho de parto, qualificação do processo de indução e maior articulação com a rede SUS, já demonstram impacto positivo, especialmente na redução expressiva da taxa de falha de indução observada em outubro. Esse resultado reforça que o investimento em treinamento, padronização e comunicação efetiva entre as equipes é capaz de promover melhorias concretas na assistência e potencializar o aumento sustentável da taxa de parto normal.

Dessa forma, o relatório destaca a importância da continuidade das ações iniciadas, da consolidação dos novos fluxos e da manutenção de uma cultura de avaliação constante dos indicadores. O compromisso da equipe do CPN permanece centrado em oferecer uma assistência segura, humanizada, respeitosa e alinhada às melhores práticas nacionais e internacionais, garantindo que mulheres, bebês e famílias recebam cuidado de excelência no SUS.

Cristiane V

Responsável Técnica pela Enfermagem do CPN

Cristiane Vieira Manso de Lima

Coren GO 223.450/ Matrícula SMS 1034383



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Coordenadora de Enfermagem

Maressa Fernandes de Lima

COREN/GO 532.401

Daniella de Carvalho Portal

Diretora Técnica – HMDI

Ana Carolina Garcia Sampaio

Diretora Geral



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

# Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

12ed37dd1befacd2e2e6ca05c094d0a9e9283eda4c85c0e2c14af1878ef205d7
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
**https://valida.ae/4f4abd4b23490950000934e9d887528fab667294bf8f90778**

Assinaturas concluídas: **4** de **4**

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

### Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

## Assinaturas presentes no documento

**Cristiane Vieira**
982.868.701-15
Signatário

**Maressa Fernandes de Lima**
044.931.861-35
Signatário

**Ana Carolina Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**daniella de carvalho portal**
628.855.532-00
Signatário

## Trilha de auditoria

06/04/2026 11:32 — **Cristiane Vieira** (cpn.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 982.868.701-15) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 12ed37dd1befacd2e2e6ca05c094d0a9e9283eda4c85c0e2c14af1878ef205d7

06/04/2026 11:32 — **Cristiane Vieira** (cpn.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 982.868.701-15) visualizou o documento
Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 52666

06/04/2026 11:33 — **Cristiane Vieira** (cpn.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 982.868.701-15) assinou o documento
Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 52666 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/146.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

06/04/2026 11:52 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 179.108.98.241 Porta: 57665

06/04/2026 11:52 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 179.108.98.241 Porta: 57665 SO: iOS 18_7 Navegador: Safari/26.3 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -22.8951, -47.0439

06/04/2026 12:00 — **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) visualizou o documento
Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 57866

06/04/2026
12:00

**Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) assinou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Navegador: Chrome/145.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 57866 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

06/04/2026
12:01

**Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 64251

06/04/2026
12:01

**Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Navegador: Chrome/146.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 64251 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

# ANEXO V

# SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE – SCIRAS

## Março/2026



# SUMÁRIO

**1. APRESENTAÇÃO: ..... 3**

**2. INDICADORES: ..... 3**

**3. AÇÕES REALIZADAS: ..... 7**

**4. TREINAMENTOS: ..... 8**

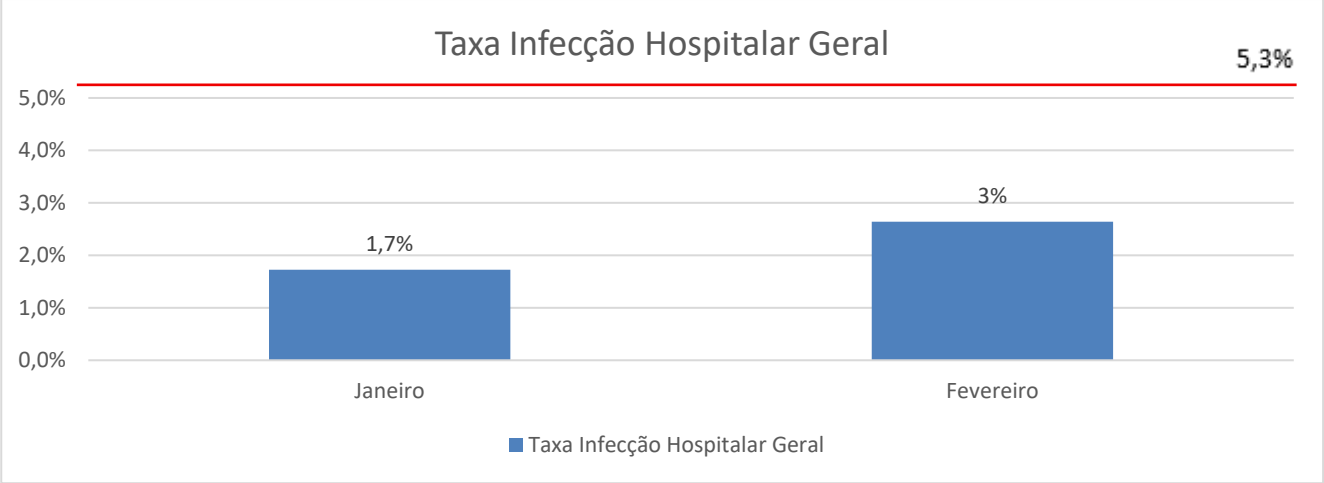
**5. CONSIDERAÇÕES FINAIS: ..... 8**

## 1. APRESENTAÇÃO:

- O presente relatório tem por objetivo apresentar as ações desenvolvidas pelo Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (SCIRAS) ao longo do mês de março de 2026, bem como os dados consolidados de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) referentes ao meses janeiro e fevereiro de 2026; ressaltamos que os dados consolidados de março/2026 ainda não estão finalizados pela especificidade do setor – as IRAS, especificamente de sitio cirúrgico, são categorizadas em até 30 dias a partir da data do procedimento.

## 2. INDICADORES:

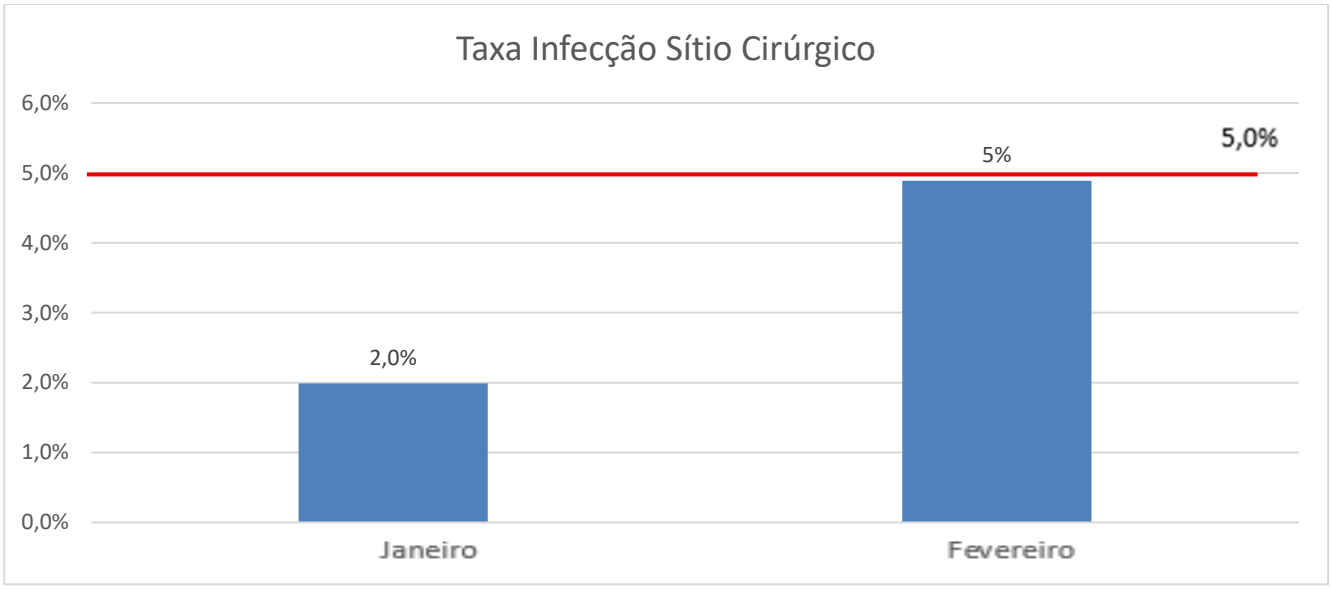
### 2.1. Taxa de Infecção




**2.1.1 Taxa Infecção Hospitalar Geral:** Em fevereiro de 2026, a taxa geral de infecção hospitalar foi de 3%, apresentando aumento em relação a janeiro, que registrou 1,7%, totalizando 13 casos de IRAS (Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde). Esse crescimento está associado ao número de IRAS identificadas no período, que somaram 18 casos, sendo 11 infecções de sítio cirúrgico e 7 ocorrências na população de recém-nascidos. Apesar do aumento, os indicadores permanecem dentro dos limites contratuais estabelecidos com a Secretaria Municipal de Saúde (<5,3%). É importante destacar que a ocorrência de IRAS é influenciada por múltiplos fatores, como a gravidade do quadro clínico do paciente, uso de medicamentos vasoativos e antibióticos, tempo de internação e utilização de dispositivos invasivos, entre outros. Portanto, a análise da taxa global de IRAS, isoladamente, não reflete de forma precisa a qualidade da assistência prestada, uma vez que não considera as particularidades de cada caso.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888




**2.1.2 Taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico:**

Participantes da análise crítica:

Cíntia Queiroz (enfermeira SCIRAS), Danielly Barbosa (Supervisora do Escritório da Qualidade), Dra. Maria Angélica (médica infectologista), Representantes das equipes: CC/CME, Médica, Internação, Emergência/ Ambulatório e NISP.

No mês avaliado, foram registrados 11 casos de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC), com taxa de 4,89%, acima do resultado observado anteriormente (1,99%) e da média anual de 2025 (2,3%). Observa-se elevação tanto no número absoluto de casos quanto na taxa, indicando tendência de aumento em relação ao histórico recente.

O aumento das ISC impacta diretamente a segurança do paciente, o tempo de internação e os custos assistenciais. Foram identificados casos associados a procedimentos cirúrgicos, incluindo em 8 casos as cirurgias cesarianas. A análise aponta necessidade de aprofundamento na investigação de possíveis falhas nos processos, como adesão às medidas de prevenção, práticas no perioperatório e condições clínicas dos pacientes. Apesar da elevação, a taxa permanece dentro dos parâmetros aceitáveis descritos na literatura (1% a 5%), reforçando a importância de vigilância contínua e ações corretivas. Diante dos dados apresentados foi realizado no dia 30/03/2026 uma reunião extraordinária da CCIH para tratar esse aumento das infecções de Sítio Cirúrgico. Nesta ocasião foi desenvolvido um Diagrama de Ishikawa para elencar os problemas relacionado aos 6M: Mão de obra, Material, Medida, Método, Máquina e Meio ambiente, depois de realizado o preenchimento da ferramenta foi realizado um plano de ação.

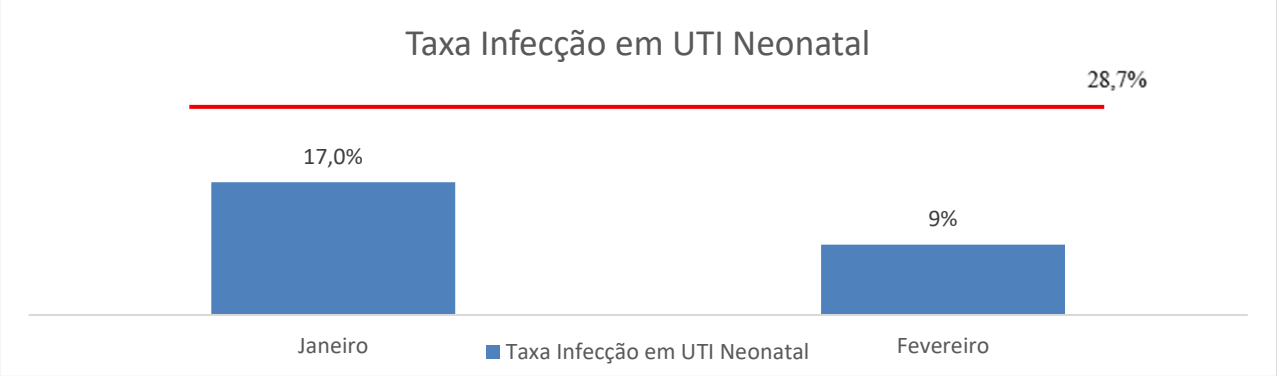


**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Dentre as ações propostas, destacam-se: adesão rigorosa aos protocolos cirúrgicos, especialmente em cesáreas; adequada higienização das mãos e paramentação; realização da profilaxia antibiótica no tempo oportuno e com diluição padronizada; preparo adequado da paciente, com ênfase no banho pré-operatório; utilização efetiva do checklist de cirurgia segura; controle do número de profissionais em sala operatória; melhoria das condições de limpeza, climatização e do ambiente cirúrgico; além de educação contínua e auditorias dos processos.

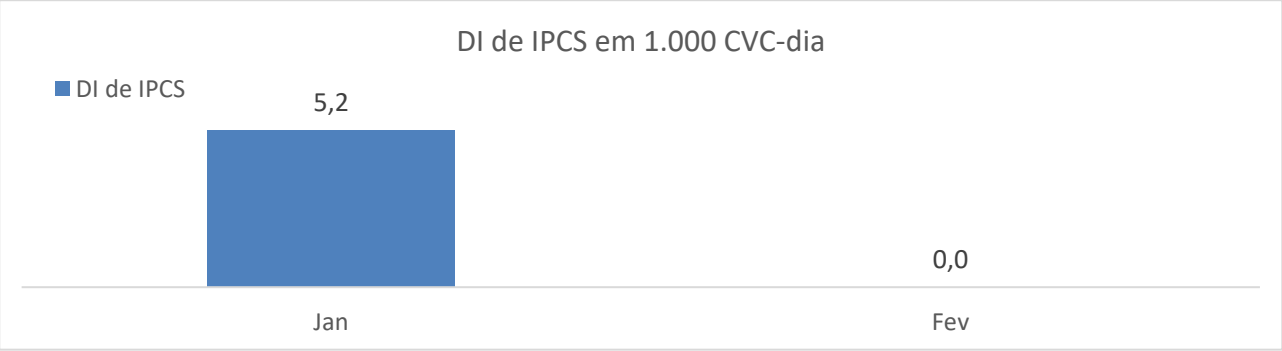
Essas ações serão acompanhadas nas reuniões da CCIH, visando garantir o adequado andamento das demandas do SCIRAS.

**2.1.3 Taxa de Infecção em UTI Neonatal (UTIN):**




Calculada com base no número de altas, a taxa média geral de IRAS na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) em fevereiro de 2026 foi de 9%, correspondente a 2 infecções identificadas. Esse valor permanece dentro do limite previsto para essa população (<28,7%). É preciso analisar esse dado em conjunto aos demais indicadores visando melhor compreensão do tipo de infecção identificada na unidade.

**2.1.4 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (DI de IPCS):**




Dentre as infecções relacionadas à assistência à saúde, a IPCSL (infecção primária da corrente sanguínea) é reconhecida como um dos principais indicadores da qualidade da assistência, por apresentar elevado potencial de prevenção, estimado entre 70% e 100% quando as medidas e *bundles*

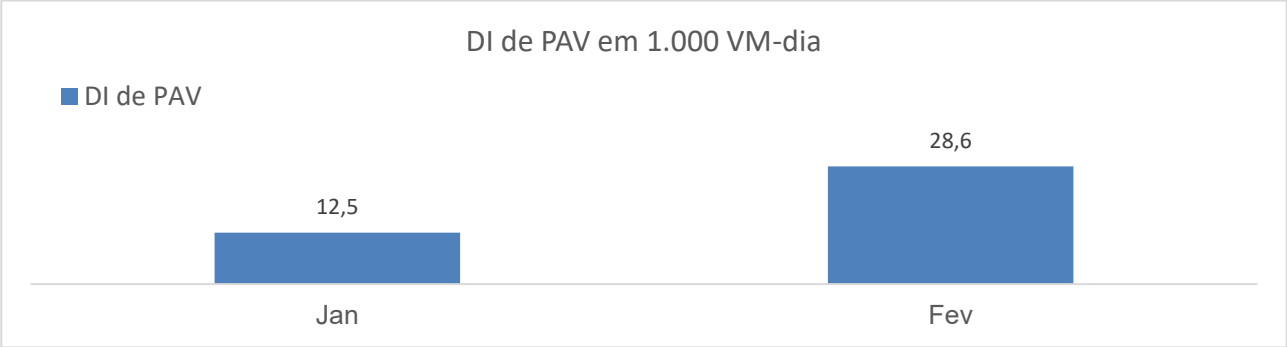


**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

recomendados são aplicados de forma adequada. No mês de fevereiro, não foram identificados casos de infecção primária da corrente sanguínea associados ao uso de cateter venoso central na UTIN. Em comparação com janeiro de 2026, quando a densidade foi de 5,2 casos por 1.000 CVC-dia, observa-se uma redução significativa desse indicador.

Destaca-se, ainda, uma conquista relevante: a unidade mantém, há seis meses consecutivos (setembro 2025 a fevereiro de 2026), taxas de IPCSL abaixo da linha de base (10,8 casos por 1.000 CVC-dia – que é o limite esperado em nossa série histórica), evidenciando uma redução sustentada dessas infecções. O SCIRAS celebrou esse resultado junto à equipe da UTIN, reforçando positivamente as estratégias adotadas. Esse resultado reflete o comprometimento da equipe, a adequada disponibilização de insumos de qualidade e a adesão rigorosa aos protocolos assistenciais estabelecidos. É importante destacar que cada caso de infecção de corrente sanguínea evitado representa benefícios significativos: maior giro de leitos, redução do tempo de internação, economia de recursos (cada episódio de IPCSL pode gerar custos entre R$50.000,00 e R$100.000,00, dependendo do agente etiológico), além de impactos diretos na saúde do paciente, como menor taxa de mortalidade, melhores desfechos clínicos e evidência concreta da qualidade da assistência prestada.

**2.1.5 Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (DI de PAVM):**



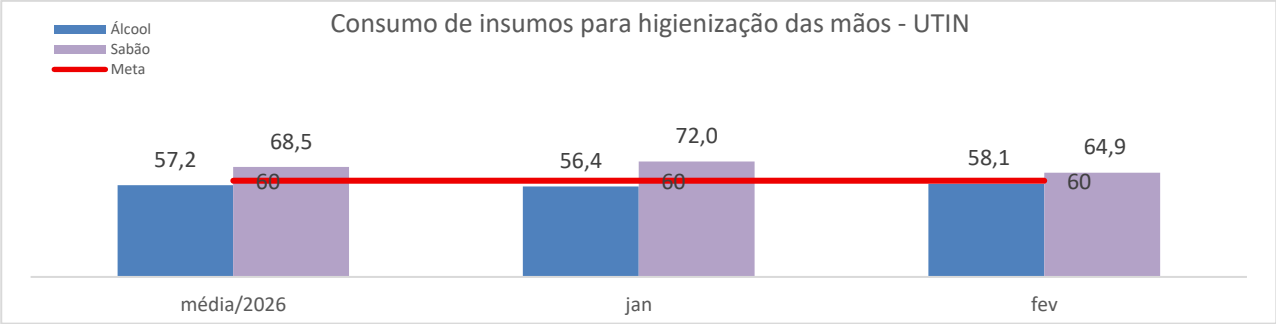

A pneumonia associada à ventilação mecânica (PAVM) continua sendo um grande desafio na população neonatal; em benchmarking com outras unidades de terapia intensiva neonatal foi possível observar que enfrentam as mesmas dificuldades. A fisiopatogenia da PAVM é complexa e muito relacionada a fatores intrínsecos/não modificáveis do paciente. Em fevereiro de 2026 observamos nossa maior densidade dentro do gráfico; dois (2) casos de PAV resultaram em uma DI de 28,6 casos em 1.000VM-dia. Os pacientes acometidos possuíam fatores de risco tais como: prematuridade extrema, extubação acidental, refluxo gastresofágico, falhas de extubação e prolongado uso de VM. Apesar de entendermos ser um evento mais desafiador, o SCIRAS realizou capacitação com as



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

equipes para reforçar as estratégias (bundles) de prevenção de PAVM e identificamos ajustes que podem ser realizados visando reduzir ao máximo esse evento na unidade. No momento estamos com 3 testes em andamento: melhoria na identificação da elevação da cabeceira do paciente; higienização oral usando cotonete envolto em gaze (pelo diâmetro da cavidade oral dos prematuros extremos); implementação de aspiração traqueal com apoio – dois profissionais – para manter técnica asséptica do procedimento; além da revisão das escalas de dor e sedoanalgesia. Esperamos que com a implementação em larga escala a adesão ao pacote de prevenção de PAV aumente e implique na redução desse evento adverso infeccioso.

**2.2 Higienização das Mãos:**




A média de consumo de insumos para fricção antisséptica das mãos (álcool gel) é de 57,2 ml por paciente/dia; número satisfatório, entretanto, ainda não chegando ao que é estipulado como valor que garanta boa adesão à higienização das mãos (60ml por paciente-dia), mesmo estando acima da média proposta pela OMS (20 ml por paciente-dia). Em março realizamos a implementação do time de guardiões da higienização das mãos que tem realizado observação direta da adesão à HM dentro da UTIN, esperamos copilar os dados durante o mês de abril e realizar análise em conjunto para uma interpretação mais verídica.

**3. AÇÕES REALIZADAS:**

- Realização de reunião da CCIRAS conforme cronograma institucional.
- Realização de inspeção nas unidades assistenciais para auditoria de processos e verificação da adesão às boas práticas.
- Realização de visita técnica ao setor de internação Rosa.
- Realização de visita técnica ao Centro de Parto Normal.
- Realização de visita técnica ao Ambulatório.
- Realização de visita técnica ao setor de internação Jasmim.
- Nomeação do time de Guardiões da Higienização das Mãos da UTIN.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Treinamento para Prevenção de PAV: Infectômetro e PDSA.
- Participação da Sessão de Aprendizagem Presencial do projeto Saúde em Nossas Mãos (Proadi-SUS) em São Paulo.
- Acompanhamento da coleta de água com devidas notificações para tratativas pela empresa contratada.
- Treinamento com as equipes da emergência e internação sobre precauções.

Quadro 1. Modelo do descritivo do plano de ação 5W2H.

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Visita Técnica nos setores: SND (Serviço de Nutrição e Dietética); Unidade de Processamento de Roupas (Lavanderia) e Emergência. |
| Por que será feito? | Cumprir planejamento programado do PCIRAS. |
| Onde será feito? | Nos setores supracitados. |
| Quando será? | 30/04/2026 |
| Quem irá fazer? | A equipe SCIRAS (Cíntia e Declieny) |
| Como será feito? | In Loco |
| Quanto custa? | HH |

## 4. TREINAMENTOS:

- Realização de treinamento de integração (onboarding) direcionado a novos colaboradores e residentes, com foco nas boas práticas de prevenção e controle de infecções, higiene das mãos e aplicação das precauções assistenciais.
- Condução do treinamento: “Infectômetro e PDSA para redução da PAVM” com foco em intensificar as ações para redução da pneumonia associada a ventilação mecânica.
- Condução do treinamento: “Guardiões da Higienização das Mãos”, para orientar as equipes quanto aos momentos preconizados para higienização das mãos bem como capacitar observadores da prática.
- Realização de treinamento in loco com a equipe da emergência e internação sobre precauções e isolamentos.

## 5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

• De forma geral, as ações realizadas pelo SCIRAS durante o período avaliado estiveram voltadas ao fortalecimento contínuo da segurança do paciente e à qualificação da assistência prestada. As iniciativas conduzidas seguiram as diretrizes e recomendações vigentes, e a análise consolidada



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

dos dados referentes às Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) evidencia resultados considerados satisfatórios.

• A presença ativa do SCIRAS nas rondas assistenciais, nas visitas multidisciplinares e nos treinamentos de integração destinados aos novos colaboradores tem contribuído de maneira significativa para a promoção de um ambiente assistencial mais seguro, tanto para pacientes quanto para profissionais. A atuação articulada com as equipes assistenciais favorece a identificação precoce de riscos potenciais, além de possibilitar a implementação oportuna de medidas educativas e corretivas, fundamentais para a efetividade das ações de prevenção e controle das IRAS.

• Apesar de os indicadores permanecerem dentro dos limites esperados, destaca-se a importância da vigilância permanente, do aperfeiçoamento contínuo das práticas assistenciais e da capacitação regular das equipes como estratégias essenciais para o avanço da cultura de segurança e a redução dos riscos infecciosos. Diante da complexidade inerente aos serviços de saúde, reconhecem-se desafios constantes; entretanto, o setor segue comprometido, em parceria com a direção e os gestores, na elaboração e execução de estratégias que favoreçam resultados cada vez mais positivos, assegurando a manutenção de um cuidado seguro e de qualidade aos pacientes atendidos na maternidade.

## 6. EVIDÊNCIAS / REGISTROS FOTOGRÁFICOS:

6.1 Nomeação Guardiões da Higienização das Mãos:




6.2 Infectômetro e PDSA para redução da PAV:






**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Enfermeira SCIRAS
Declieny Ferreira Borges Paz
COREN-GO 458623-ENF

Enfermeira SCIRAS
Cíntia Queiroz de Oliveira
COREN-GO 469273-ENF

Supervisora do Escritório da Qualidade
Danielly Barbosa Castro

Diretoria Técnica
Daniella de Carvalho Portal
CRM-GO 8519

Diretoria Geral
Ana Carolina Sampaio Garcia



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

# Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
**https://valida.ae/0516d72b07f0e63812108c47354b26191d559f30e868e9fb8**

Assinaturas concluídas: **5** de **5**

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

**Como auditar e validar este documento**

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

`bc1af55f6acb8d3ce3f5f927eaea238d2fbb60040e52dfc409cc6c11e7029102`
Hash SHA256 do original

## Assinaturas presentes no documento

**Cintia Queiroz de Oliveira**
033.593.711-00
Signatário

**Declieny Ferreira Borges Paz**
047.755.501-28
Signatário

**Ana Carolina Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**daniella de carvalho portal**
628.855.532-00
Signatário

**DANIELLY B CASTRO**
934.388.342-00
Signatário

## Trilha de auditoria

02/04/2026 15:57 — **Cíntia Queiroz de Oliveira** (scirashmdi@gmail.com, CPF 033.593.711-00) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `bc1af55f6acb8d3ce3f5f927eaea238d2fbb60040e52dfc409cc6c11e7029102`

02/04/2026 15:58 — **Cintia Queiroz de Oliveira** (sciras.hmdi@gmail.com, CPF 033.593.711-00) visualizou o documento
Endereço de IP: `187.115.64.130` Porta: `49331`

02/04/2026 15:59 — **Cintia Queiroz de Oliveira** (sciras.hmdi@gmail.com, CPF 033.593.711-00) assinou o documento
Endereço de IP: `187.115.64.130` Navegador: `Chrome/146.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `49331` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

02/04/2026 16:09 — **Declieny Ferreira Borges Paz** (ccih.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 047.755.501-28) visualizou o documento
Endereço de IP: `179.251.175.150` Porta: `64861`

02/04/2026 16:09 — **Declieny Ferreira Borges Paz** (ccih.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 047.755.501-28) assinou o documento
Endereço de IP: `179.251.175.150` Navegador: `Safari/18.2` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `64861` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_2` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

02/04/2026 16:30 — **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) visualizou o documento
Endereço de IP: `187.115.64.130` Porta: `64556`

02/04/2026
16:30

**DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) assinou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Navegador: Edge/146.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 64556 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

03/04/2026
10:37

**Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 179.108.98.241 Porta: 50449

03/04/2026
10:37

**Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 179.108.98.241 Navegador: Chrome/146.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 50449 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -22.8951, -47.0439

05/04/2026
09:58

**daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 179.108.91.11 Porta: 50926

05/04/2026
09:58

**daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 179.108.91.11 Navegador: Safari/26.3 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 50926 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

# ANEXO VI

# NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR – NVEH

## Ref. 03/2026



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **23c2d3c5d0d2f059029ed22fe5e7b2b54e7fd914cf3eae2bc466a285309126e0**
Link de validação: **https://valida.ae/a24dd75be55c336f138c66aee271b7f243ba4ab6724ff58bd**
Validador

# SUMÁRIO

**1. APRESENTAÇÃO: ..... 3**

**2. INDICADORES: ..... 3**

**3. AÇÕES REALIZADAS: ..... 9**

**4. TREINAMENTOS: ..... 9**

**5. CONSIDERAÇÕES FINAIS: ..... 9**

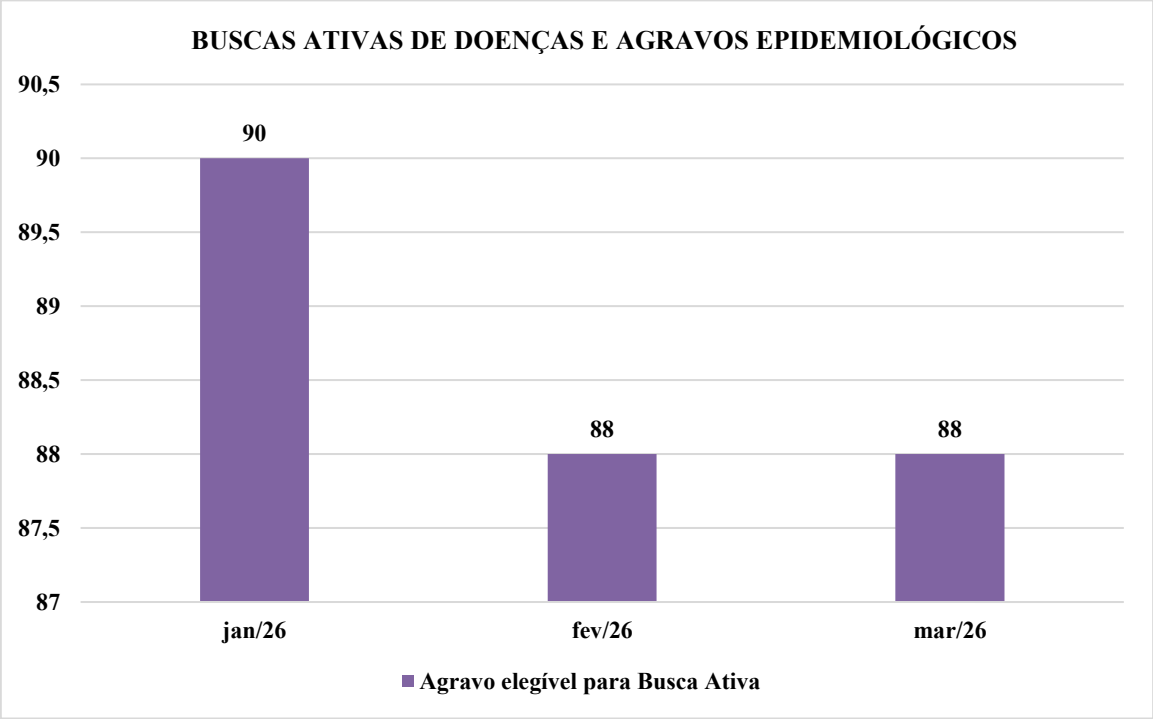
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **23c2d3c5d0d2f059029ed22fe5e7b2b54e7fd914cf3eae2bc466a285309126e0**
Link de validação: **https://valida.ae/a24dd75be55c336f138c66aee271b7f243ba4ab6724ff58bd**
Validador

## 1. APRESENTAÇÃO:

- O Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar – NVEH do Hospital e Maternidade Dona Iris – HMDI é composto por uma enfermeira que desempenha suas atividades de segunda a sexta-feira, de 07 às 16h, e uma técnica de enfermagem que atua em escala de plantão de 12/36 (dias alternados), ficando no mês de abril/2026 em dias pares do mês, de 07 às 19h.
- Este relatório tem como objetivo apoiar a tomada de decisões estratégicas, destacando oportunidades de melhoria, aprimorando processos e contribuindo para maior eficiência nos resultados. Além disso, visa incentivar a transparência na gestão e garantir que as ações do setor estejam alinhadas aos objetivos organizacionais.

## 2. INDICADORES:

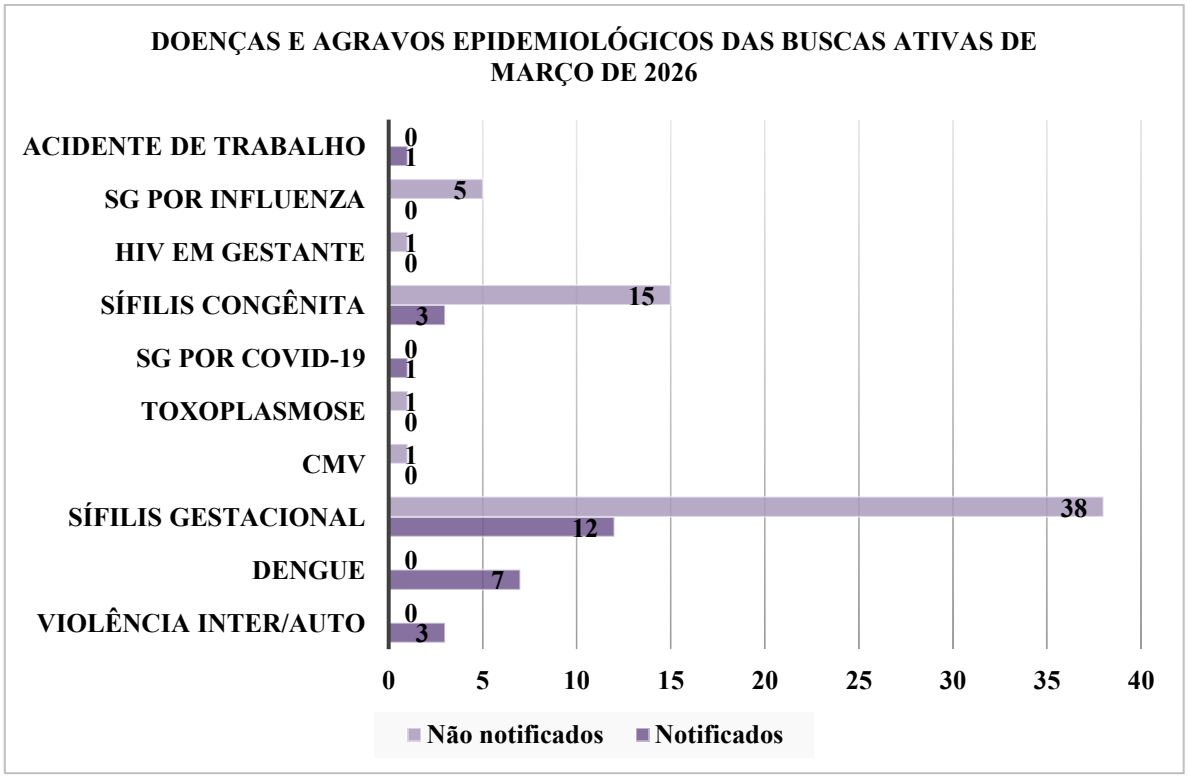
### 2.1. Número de buscas ativas de doenças e agravos epidemiológicos realizadas pelo NVEH em 2026.






**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **23c2d3c5d0d2f059029ed22fe5e7b2b54e7fd914cf3eae2bc466a285309126e0**
Link de validação: **https://valida.ae/a24dd75be55c336f138c66aee271b7f243ba4ab6724ff58bd**
Validador



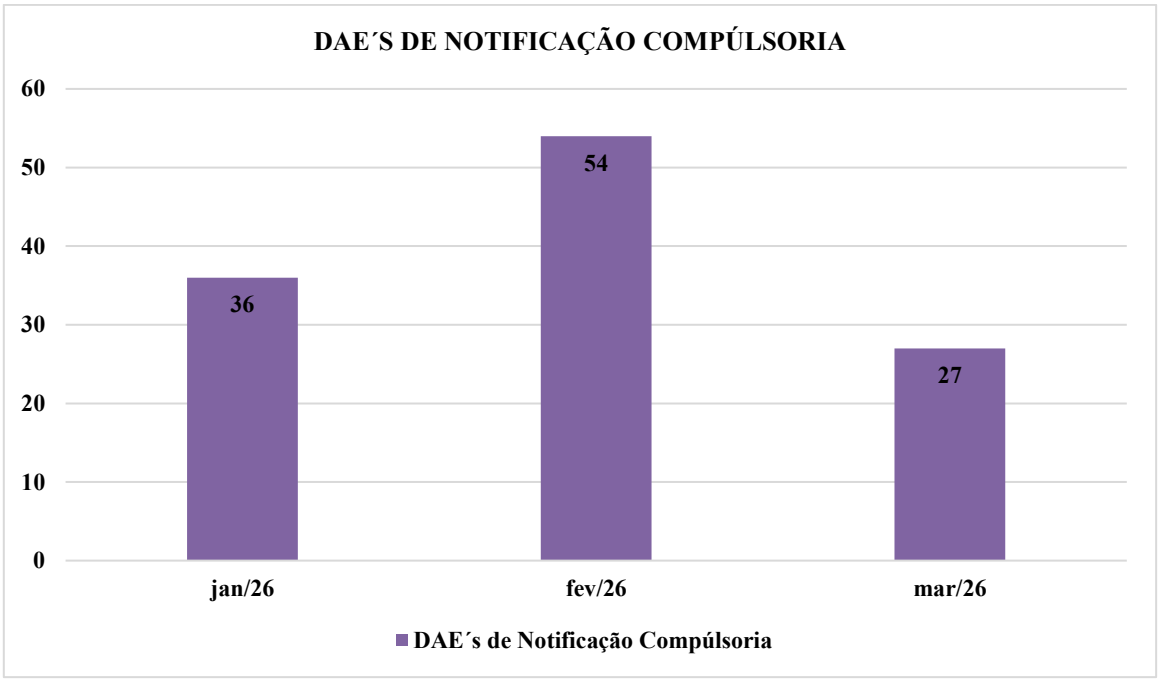

**Análise:** Observa-se a continuidade elevada das buscas ativas o que indica uma alta demanda de vigilância epidemiológica no HMDI. Mesmo com mudanças na composição dos profissionais responsáveis pelo setor, ocorrida no mês de março, não houveram impactos na realização das buscas ativas. As buscas ativas são realizadas de forma ativa através do prontuário eletrônico do paciente, dos exames solicitados e realizados pelo laboratório e a beira leito com paciente internados. E de forma passiva através das notificações que são preenchidas pela equipe multiprofissional do HMDI. Observa-se que a grande parte das buscas ativas não necessitam de preenchimento de notificações, devido aos critérios utilizados para notificação, tendo o NVEH essa responsabilidade de investigação.

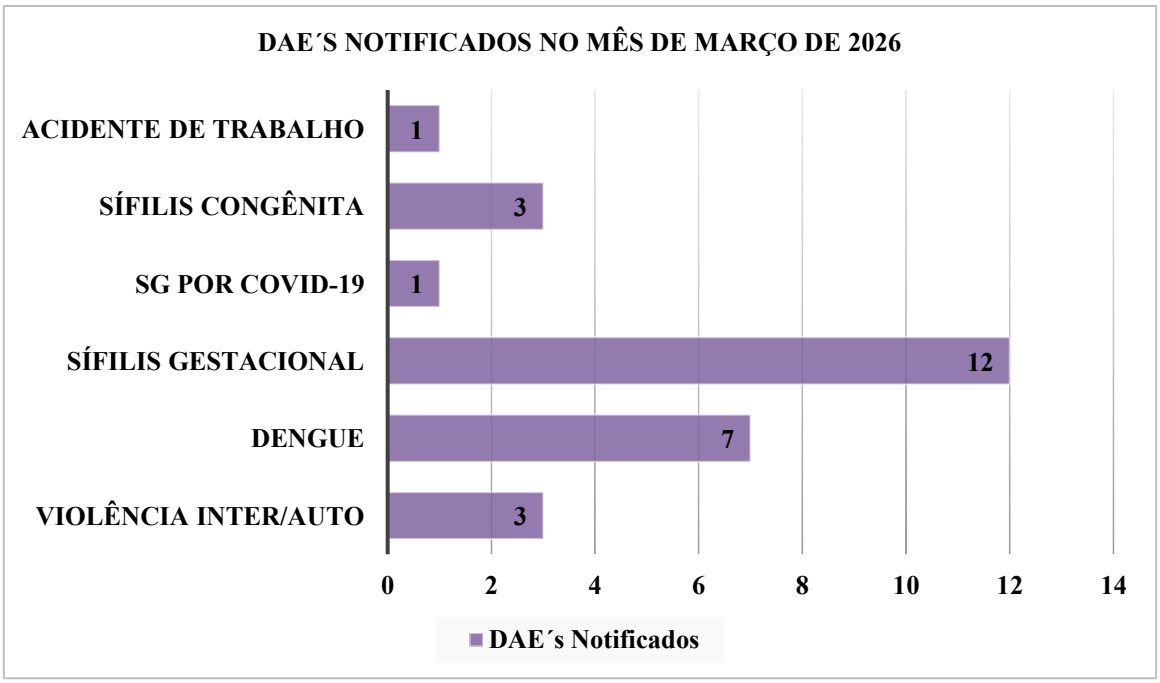
## 2.2. Número de Casos de Doenças/ Agravos/ Eventos (DAE's) de Notificação Compulsória notificados no HMDI em 2026.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **23c2d3c5d0d2f059029ed22fe5e7b2b54e7fd914cf3eae2bc466a285309126e0**
Link de validação: **https://valida.ae/a24dd75be55c336f138c66aee271b7f243ba4ab6724ff58bd**
Validador



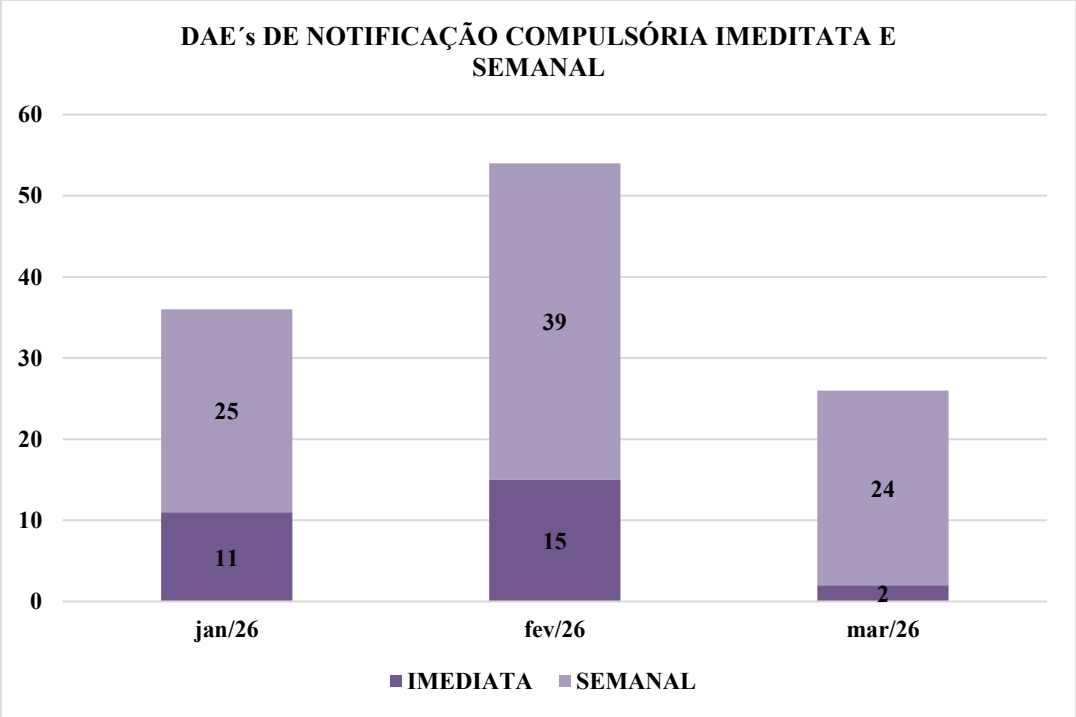

**Análise:** Observa-se uma diminuição na quantidade de DAE´s de Notificação Compulsória realizadas no mês de março podendo levar em consideração baixa demanda. Observa-se uma correlação dos casos de incidência e prevalência aos agravos mais comumente avaliados durante a assistência aos pacientes do HMDI, se destacando os casos de Sífilis em Gestante com maior prevalência de casos de busca ativa e com incidência de12 casos.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **23c2d3c5d0d2f059029ed22fe5e7b2b54e7fd914cf3eae2bc466a285309126e0**
Link de validação: **https://valida.ae/a24dd75be55c336f138c66aee271b7f243ba4ab6724ff58bd**
Validador

**2.3. Número de Casos de Doenças/ Agravos/ Eventos (DAE´s) de Notificação Compulsória Imediata (até 24h) e Semanal de 2026.**



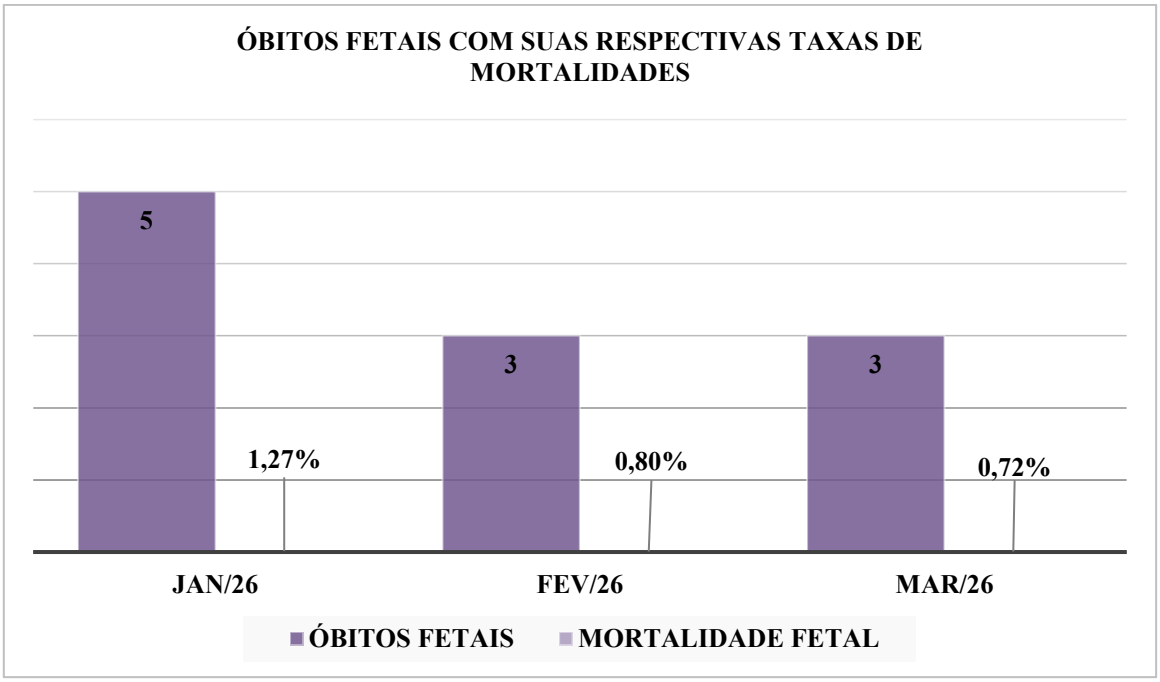

**Análise:** Observa-se uma predominância em todos os meses de 2026 os registros de Notificações Compulsórias Semanais, tendo em vista que tiveram uma abordagem de 100% dos casos com digitação oportuna em tempo hábil. Destaca-se a importância do monitoramento contínuo para garantir a investigação oportuna dos casos e o registro adequado nos sistemas da SMS/SES, contribuindo para a fidedignidade das informações e tomada de decisão quanto epidemiologia.

**2.4. Número de Óbitos Fetais e as Taxas de Mortalidades Fetais registrados no HMDI em 2026.**



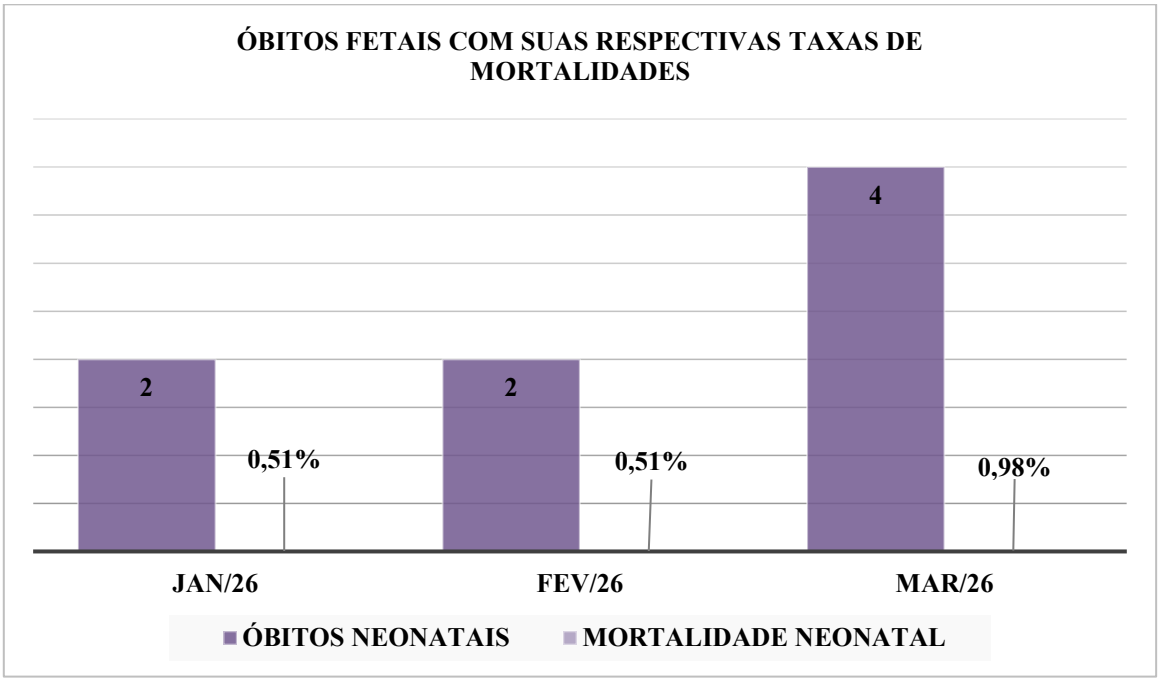
**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **23c2d3c5d0d2f059029ed22fe5e7b2b54e7fd914cf3eae2bc466a285309126e0**
Link de validação: **https://valida.ae/a24dd75be55c336f138c66aee271b7f243ba4ab6724ff58bd**
Validador




**Análise:** Observa-se uma redução no número absoluto de óbitos fetais em 2026 no HMDI, acompanhada de uma diminuição progressiva das taxas de mortalidades fetais, o que sugere uma propensão de melhora nos desfechos materno-fetais.

## 2.5. Número de Óbitos Neonatais e as Taxas de Mortalidades Neonatais registrados no HMDI em 2026.






**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **23c2d3c5d0d2f059029ed22fe5e7b2b54e7fd914cf3eae2bc466a285309126e0**
Link de validação: **https://valida.ae/a24dd75be55c336f138c66aee271b7f243ba4ab6724ff58bd**
Validador

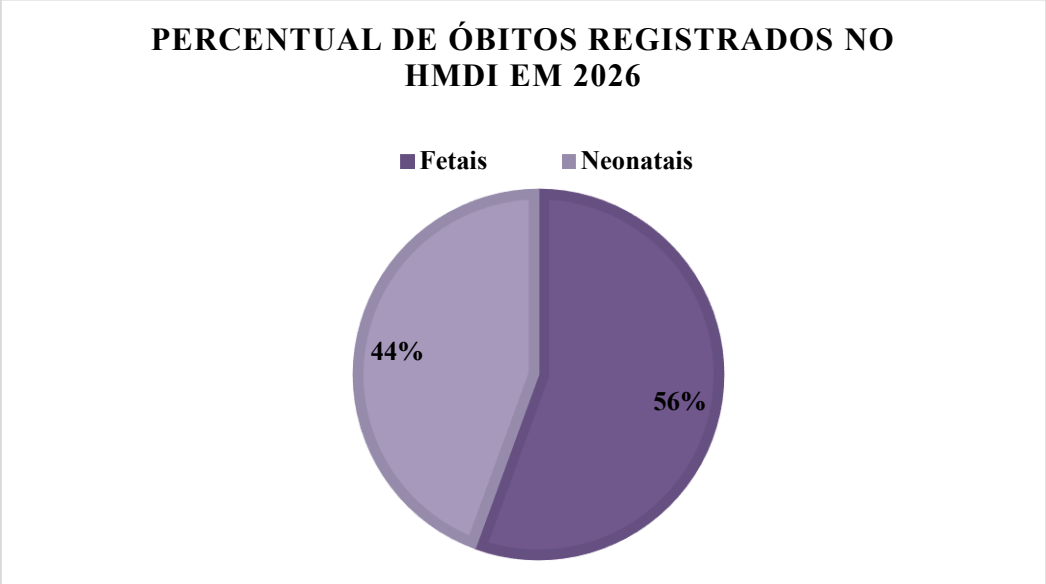
**Análise:** Observou-se um aumento no número de óbitos neonatais registrados no HMDI em 2026 e um aumento na taxa de mortalidade neonatal. Entende-se que um aumento na demanda de atendimentos impacta, proporcionalmente, nos desfechos maternos-fetais.

| AGRAVOS DO RECÉN NASCIDO | |
|---|---|
| **VARIAÇÃO DE IG** | 20 – 30 semanas |
| **PESO AO NASCER** | 385 – 1036 gramas |
| **MAIOR TEMPO DE VIDA** | 3h 23min 44seg |

Observa-se um cenário de prematuridade extrema entre os casos de óbitos, com nascimento de pré-termos muito baixo peso, demonstrando intercorrências neonatais precoces.

**OBSERVAÇÃO:** É importante salientar que, a taxa de mortalidade materna não está sendo monitorada neste período, uma vez que, o HMDI não dispõe de UTI adulta, o que implica que casos de agravamento clínico são encaminhados, via regulação, para unidades hospitalares de referência. Durante o período analisado, não houve registro de óbito materno na instituição, mas para pacientes que foram encaminhadas será realizado busca ativas para desfecho dos casos.

## 2.6. Percentual de Óbitos em relação ao momento da morte registrados no HMDI em 2026.




**Análise:** A distribuição dos óbitos demonstra um predomínio de óbitos fetais, porém com participação expressiva dos óbitos neonatais, caracterizando perfil de risco misto.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **23c2d3c5d0d2f059029ed22fe5e7b2b54e7fd914cf3eae2bc466a285309126e0**
Link de validação: **https://valida.ae/a24dd75be55c336f138c66aee271b7f243ba4ab6724ff58bd**
Validador

## 3. AÇÕES REALIZADAS:

**Quadro 1. Plano de ação 5W2H.**

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Capacitação para colaboradores do HMDI |
| Por que será feito? | Para alinhar o conhecimento básico de toda a equipe, melhorando a qualidade da informação. |
| Onde será feito? | In loco e em Auditório |
| Quando será? | Dentro do mês de abril. |
| Quem irá fazer? | NVEH |
| Como será feito? | Por meio de roda de conversa e palestras com equipe multiprofissional |
| Quanto custa? | Hora - pessoa |

- No mês de abril, o Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar abordará com toda equipe multiprofissional uma integração e fundamento para alinhar o conhecimento básico de toda a equipe e avaliar a qualidade das notificações com intuito de melhorar a qualidade da informação.

## 4. TREINAMENTOS:

- O NVEH participou das reuniões de comissão de SCIRAS, NISP e QUALIDADE.

## 5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

- O Núcleo Hospitalar de Vigilância Epidemiológica reforça o compromisso com a qualidade da assistência e a segurança do paciente, por meio do monitoramento contínuo dos agravos e eventos de interesse em saúde pública. Mantém-se o empenho em promover a melhoria contínua dos processos e na capacitação dos profissionais, garantindo respostas oportunas e efetivas às demandas epidemiológicas da unidade



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **23c2d3c5d0d2f059029ed22fe5e7b2b54e7fd914cf3eae2bc466a285309126e0**
Link de validação: **https://valida.ae/a24dd75be55c336f138c66aee271b7f243ba4ab6724ff58bd**
Validador

Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar

Patricia Cristina Dias Queiroz

COREN/GO nº 749226-ENF

Supervisora do Serviço de Qualidade

Danielly Barbosa Castro

Daniella de Carvalho Portal

Diretora Técnica

Ana Carolina Sampaio Garcia Fernandes

Diretora Geral



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **23c2d3c5d0d2f059029ed22fe5e7b2b54e7fd914cf3eae2bc466a285309126e0**
Link de validação: **https://valida.ae/a24dd75be55c336f138c66aee271b7f243ba4ab6724ff58bd**
Validador

# Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
**https://valida.ae/a24dd75be55c336f138c66aee271b7f243ba4ab6724ff58bd**

Assinaturas concluídas: **4** de **4**

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

**Como auditar e validar este documento**

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

`23c2d3c5d0d2f059029ed22fe5e7b2b54e7fd914cf3eae2bc466a285309126e0`
Hash SHA256 do original

## Assinaturas presentes no documento

**Patricia Cristina Dias Queiroz**
048.066.631-82
Signatário

**DANIELLY B CASTRO**
934.388.342-00
Signatário

**daniella de carvalho portal**
628.855.532-00
Signatário

**Ana Carolina Garcia**
087.355.667-44
Signatário

## Trilha de auditoria

02/04/2026 16:41 **Patricia Cristina Dias Queiroz** (nveh.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 048.066.631-82) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `23c2d3c5d0d2f059029ed22fe5e7b2b54e7fd914cf3eae2bc466a285309126e0`

02/04/2026 16:41 **Patricia Cristina Dias Queiroz** (nveh.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 048.066.631-82) visualizou o documento
Endereço de IP: `187.115.64.130` Porta: `62326`

02/04/2026 16:41 **Patricia Cristina Dias Queiroz** (nveh.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 048.066.631-82) assinou o documento
Endereço de IP: `187.115.64.130` Navegador: `Edge/146.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `62326` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

02/04/2026 16:42 **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) visualizou o documento
Endereço de IP: `187.115.64.130` Porta: `54761`

02/04/2026 16:43 **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) assinou o documento
Endereço de IP: `187.115.64.130` Navegador: `Edge/146.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `54761` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

03/04/2026 10:37 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `179.108.98.241` Porta: `50449`

03/04/2026
10:37

**Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

| | | |
|---|---|---|
| Endereço de IP: 179.108.98.241 | Navegador: Chrome/146.0.0.0 | Tipo de geolocalização: IP |
| Porta: 50449 | Arquitetura: x64 | Precisão: 5km+ |
| SO: Windows 10.0 | Render engine: Gecko | Latitude e longitude: -22.8951, -47.0439 |

05/04/2026
09:59

**daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

| | |
|---|---|
| Endereço de IP: 179.108.91.11 | Porta: 50926 |

05/04/2026
09:59

**daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

| | | |
|---|---|---|
| Endereço de IP: 179.108.91.11 | Navegador: Safari/26.3 | Tipo de geolocalização: IP |
| Porta: 50926 | Arquitetura: ARM64 | Precisão: 5km+ |
| SO: iOS 18_7 | Render engine: Gecko | Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564 |

# ANEXO VII

# CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador

# SUMÁRIO

**1. APRESENTAÇÃO: ..... 3**

**2. INDICADORES: ..... 3**

**3. AÇÕES REALIZADAS: ..... 6**

**4. TREINAMENTOS: ..... 6**

**5. CONSIDERAÇÕES FINAIS: ..... 6**

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador

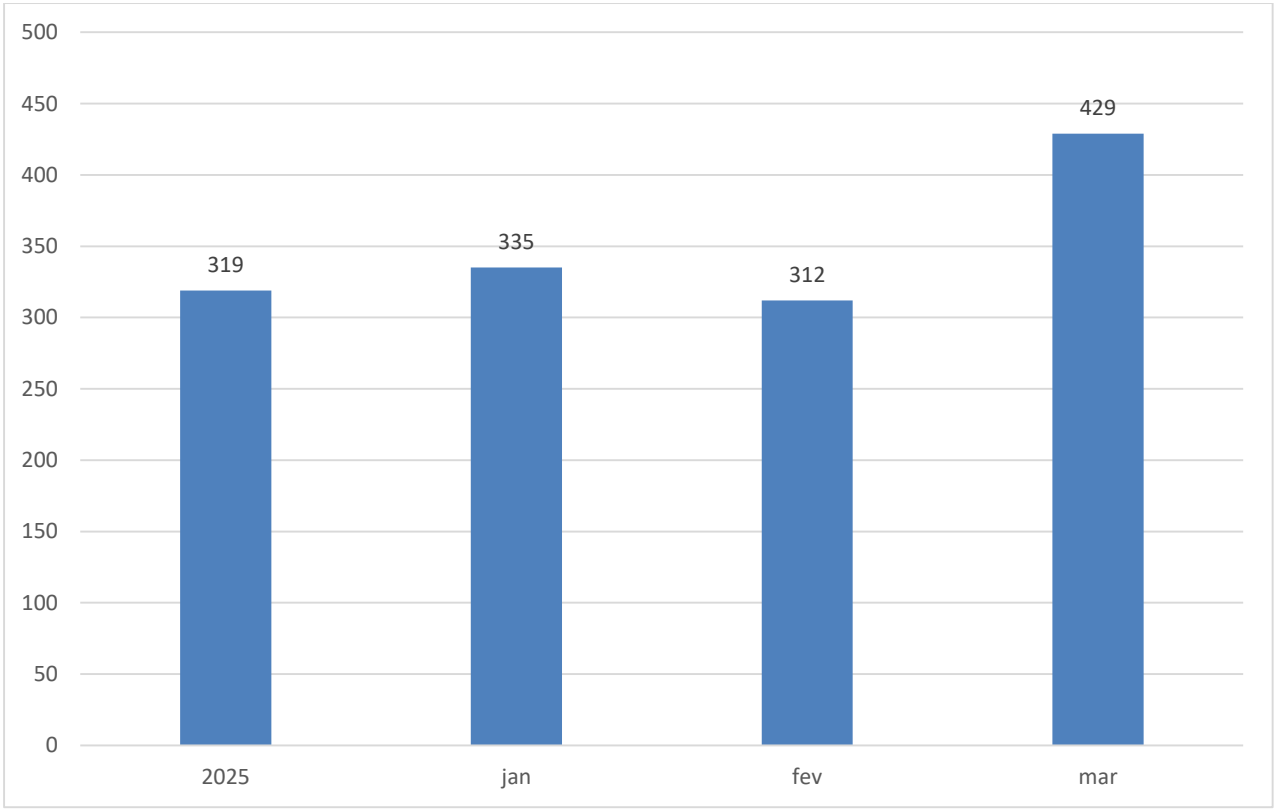
## 1. APRESENTAÇÃO:

O Centro de Estudos e Pesquisa do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) não possui uma função meramente acadêmica, posicionando-se como um núcleo estratégico para a instituição. Em um cenário de saúde cada vez mais complexo e competitivo, a capacidade de gerar conhecimento, formar profissionais de alta qualidade e inovar nas práticas assistenciais é um diferencial competitivo fundamental. A análise qualitativa dos dados revela que o Centro de Estudos não é apenas um apêndice da estrutura hospitalar, mas sim um motor de desenvolvimento institucional, com impacto direto na qualidade assistencial, na reputação da instituição e na sustentabilidade a longo prazo.

## 2. INDICADORES:

Este indicador mensura o volume de atendimentos realizados diretamente pelos médicos residentes nas áreas de Ginecologia e Obstetrícia, Neonatologia e Pediatria, sob supervisão dos preceptores. Contamos hoje com 23 residentes de GO, 6 de neo, 18 de pediatria, 17 de MFC da residência da SMS e 18 residentes de GO e 18 residentes de pediatria do HC, totalizando 100 residentes.

**GRÁFICO 1 – ATENDIMENTOS DOS RESIDENTES EM MARÇO DE 2026**






**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador

O volume de atendimentos em março foi de 429. Observa-se que **janeiro apresentou 335 registros**, seguido de uma **redução em fevereiro para 312**, representando uma leve queda em relação ao mês anterior. Em contrapartida, **março registrou aumento expressivo para 429**, configurando o maior valor do período e indicando possível intensificação das atividades ou demanda nesse mês. De forma geral, nota-se um padrão de **queda inicial seguida de crescimento acentuado**, com março destacando-se como ponto de maior concentração, sugerindo tendência de expansão.

### Atividades de Ensino

**Tabela 1 - Distribuição Percentual de estágios**

| Instituição | Número de Estágios | Percentual (%) |
|---|---|---|
| **UFG/Nutrição** | 2 | 0,37% |
| **HEMU** | 4 | 0,75% |
| **ITH** | 9 | 1,68% |
| **FEN** | 29 | 5,41% |
| **UFG/Medicina** | 10 | 1,87% |
| **Colégio Vitória** | 41 | 7,65% |
| **PUC** | 224 | 41,79% |
| **UNIRV** | 216 | 40,30% |
| **Total** | **535** | **100%** |

Os dados demonstram que foram contabilizados **535 estágios**, com predominância marcante de duas instituições, **PUC (224; 41,79%)** e **UNIRV (216; 40,30%)**, que juntas concentram **82,24%** do total de estágios, evidenciando forte centralização da origem dos estagiários nessas instituições. Em nível intermediário, destacam-se o **Colégio Vitória (41; 7,65%)** e a **FEN (29; 5,41%)**, que apresentam participação moderada quando comparadas às principais. As demais instituições apresentaram baixa representatividade, incluindo **UFG/Medicina (10; 1,87%)**, **ITH (9; 1,68%)**, **HEMU (4; 0,75%)** e **UFG/Nutrição (2; 0,37%)**, indicando participação pontual e reduzida no cenário geral.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador

**Visita Técnica –23 de Março de 2026**

Foi realizada uma visita técnica com gestores da Santa Casa de Anápolis para conhecer o Hospital já que somos referência.

## Projetos de Pesquisa

Quadro 1 - **Projetos de Pesquisa Autorizados**

| Projeto de Pesquisa | Número de Pesquisadores | Área de Foco |
|---|---|---|
| Projeto Primas – Ministério da Saúde | 4 | Pesquisa multidisciplinar |
| Canto Acalanto | 4 | Intervenção não farmacológica |
| Manejo da dor em unidades neonatais | 3 | Neonatologia/Dor |
| Reflexões éticas sobre trabalho do assistente social | 3 | Serviço social/Ética |
| Integridade do complexo mamilo-areolar prejudicada | 2 | Enfermagem obstétrica |
| Avaliar a adesão, as barreiras e facilitadores das unidades neonatais brasileiras para implementar as recomendações para manejo da dor | 3 | Enfermagem |
| Evidências da validade para o diagnóstico de enfermagem integridade do complexo mamilo aveolar | 2 | Enfermagem |
| Manejo da dor em unidades neonatais | 4 | Enfermagem |

***Mutirão dia 28/03***

No dia 28 de março de 2026, foi realizado um mutirão de saúde que mobilizou uma equipe de 09 profissionais, incluindo 7 residentes de Ginecologia e Obstetrícia e 2 médicos da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), distribuídos em 09 consultórios de atendimento. A iniciativa ofereceu consultas de cirurgias ginecológicas, cirurgias de mama e Diu, totalizando 78 atendimentos ao longo do dia e a habilitação de 7 pacientes para cirurgia já na semana seguinte. O evento demonstrou um esforço



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador

significativo para ampliar o acesso a serviços de saúde, com foco em exames laboratoriais, consultas ginecológicas e procedimentos diagnósticos.

**Contrapartida PUC/UNIRV**

A PUC e a UNIRV em forma de contrapartida do campo de estágio nos enviaram 15 cx de máscaras descartáveis com 100 unidade cada, 30 máscaras N95, 4 resmas de papel A4 e 14cx de luvas com 50 pares 3pc de toucas, 15 pc de aventais.

**3. AÇÕES REALIZADAS:**

O plano de ação continuou o mesmo, pois apesar de ter realizado a conferência dos novos a TI ainda não excluiu

**Quadro 3.** Plano de ação 5W2H

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Análise do Tasy para garantir que os cadastros estão corretos |
| Por que será feito? | Para identificar se existem residentes cadastrados com outro perfil |
| Onde será feito? | Tasy |
| Quando será? | Próximos 30 dias |
| Quem irá fazer? | TI |
| Como será feito? | Revisão dos nomes |
| Quanto custa? | R$ 0 (recursos internos) |

**4. TREINAMENTOS:**

Não foram realizados treinamentos

**5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:**

O Centro de Estudos e Pesquisa do HMDI demonstrou, durante o período analisado, uma atuação estratégica no cumprimento de sua missão de ensino e formação profissional..



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador

Supervisora do Centro de Estudos

Patrícia Gonçalves Evangelista

Diretora Geral

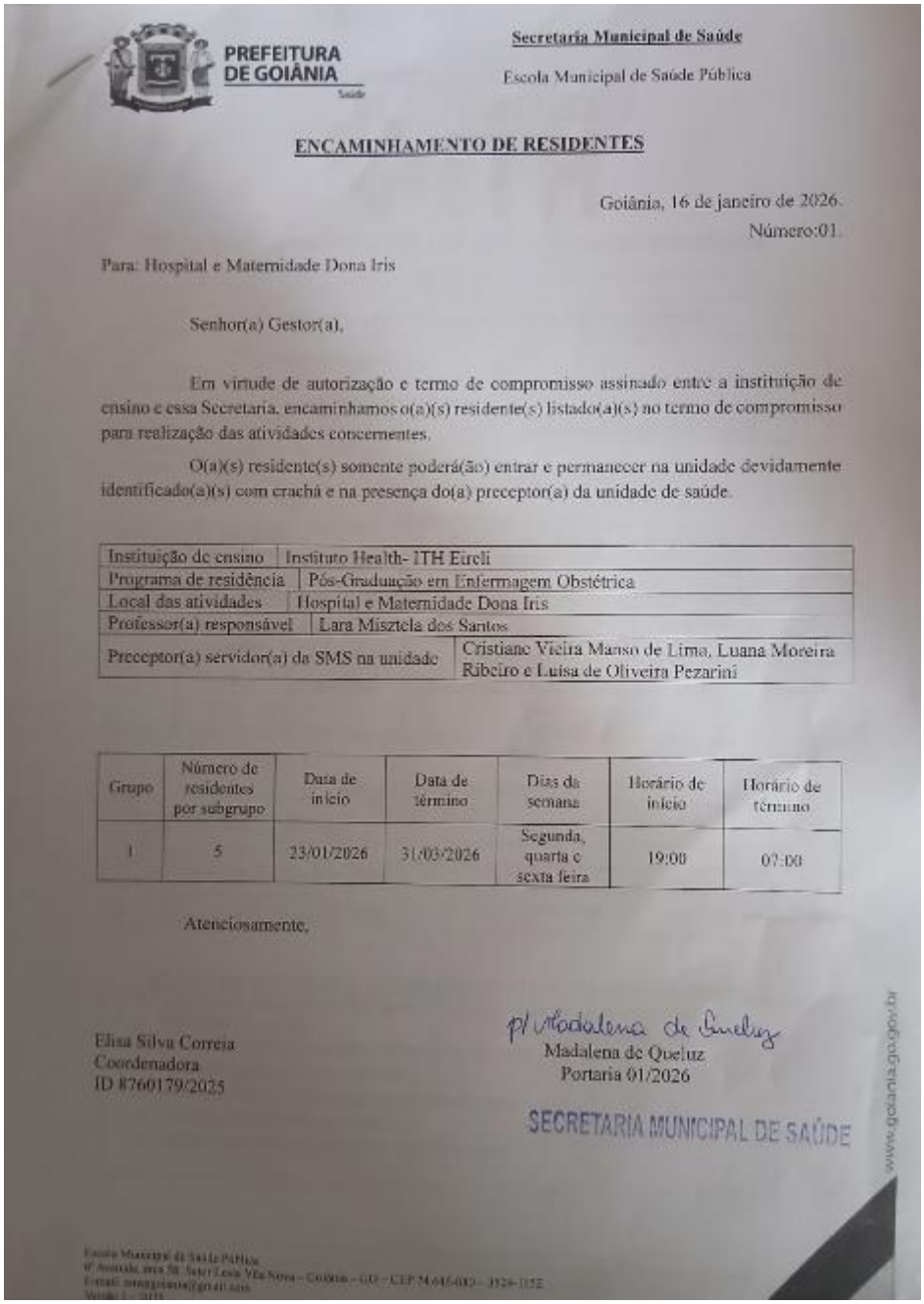
Ana Carolina Garcia



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador

# ANEXOS



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

**Secretaria Municipal de Saúde**

Escola Municipal de Saúde Pública

## ENCAMINHAMENTO DE RESIDENTES

Goiânia, 16 de janeiro de 2026.
Número:01.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de autorização e termo de compromisso assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) residente(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização das atividades concernentes.

O(a)(s) residente(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na peesença do(a) preceptor(a) da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Instituto Health- ITH Eireli |
| Programa de residência | Pós-Graduação em Enfermagem Obstétrica |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris |
| Professor(a) responsável | Lara Misztela dos Santos |
| Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade | Cristiane Vieira Manso de Lima, Luana Moreira Ribeiro e Luisa de Oliveira Pezarini |

| Grupo | Número de residentes por subgrupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | 23/01/2026 | 31/03/2026 | Segunda, quarta e sexta feira | 19:00 | 07:00 |

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

p/ Madalena de Queluz
Madalena de Queluz
Portaria 01/2026

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

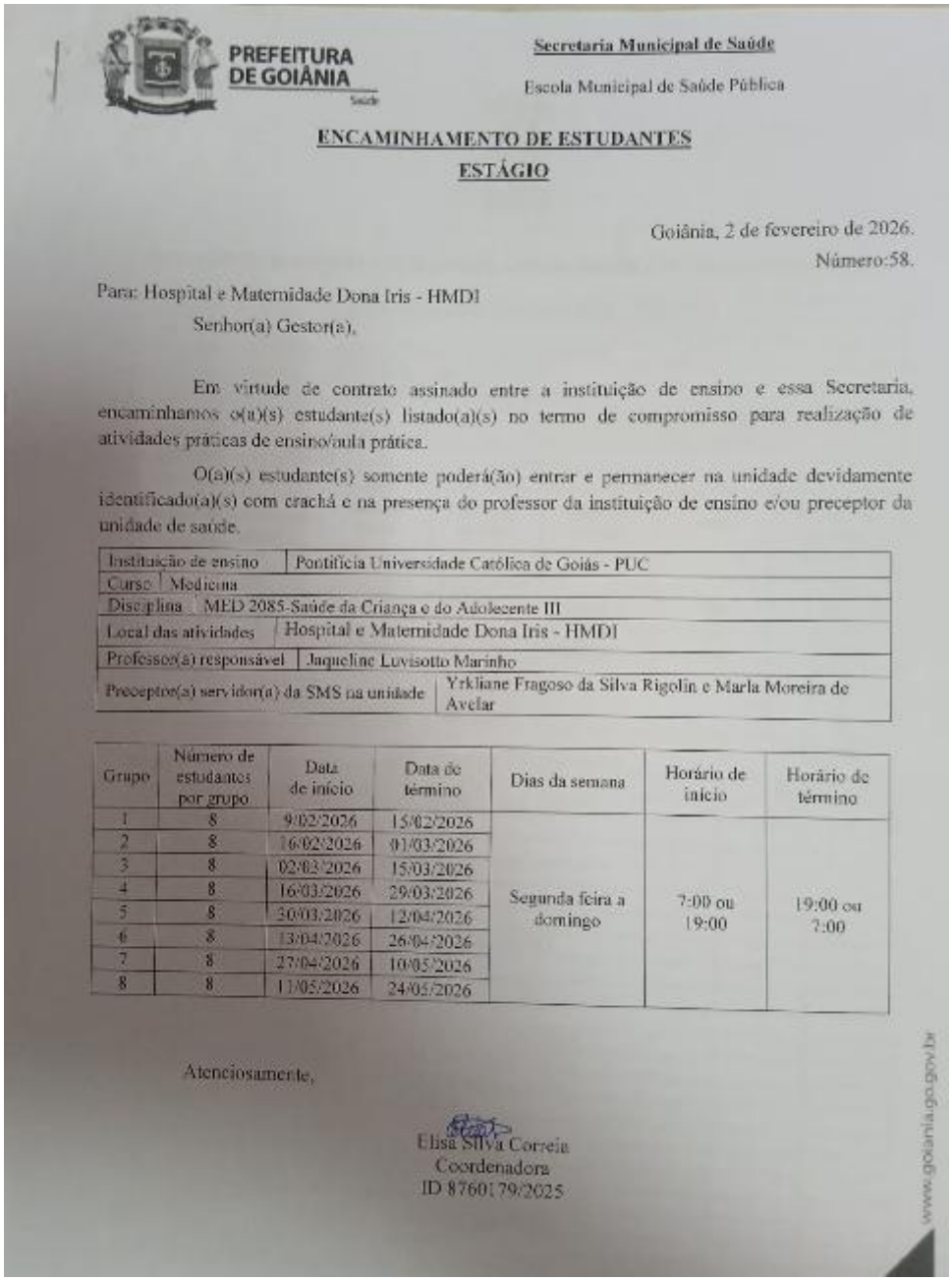
www.goiania.go.gov.br

Escola Municipal de Saúde Pública
9ª Avenida, nº 58, Setor Leste Vila Nova – Goiânia – GO – CEP 74.643-010 – 3524-1152
E-mail: emsp.goiania@gmail.com





Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES**

**ESTÁGIO**

Goiânia, 2 de fevereiro de 2026.

Número:58.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris - HMDI

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(a)(s) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Pontifícia Universidade Católica de Goiás - PUC |
| Curso | Medicina |
| Disciplina | MED 2085-Saúde da Criança e do Adolecente III |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris - HMDI |
| Professor(a) responsável | Jaqueline Luvisotto Marinho |
| Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade | Yrkliane Fragoso da Silva Rigolin e Marla Moreira de Avelar |

| Grupo | Número de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 | 9/02/2026 | 15/02/2026 | Segunda feira a domingo | 7:00 ou 19:00 | 19:00 ou 7:00 |
| 2 | 8 | 16/02/2026 | 01/03/2026 | | | |
| 3 | 8 | 02/03/2026 | 15/03/2026 | | | |
| 4 | 8 | 16/03/2026 | 29/03/2026 | | | |
| 5 | 8 | 30/03/2026 | 12/04/2026 | | | |
| 6 | 8 | 13/04/2026 | 26/04/2026 | | | |
| 7 | 8 | 27/04/2026 | 10/05/2026 | | | |
| 8 | 8 | 11/05/2026 | 24/05/2026 | | | |

Atenciosamente,

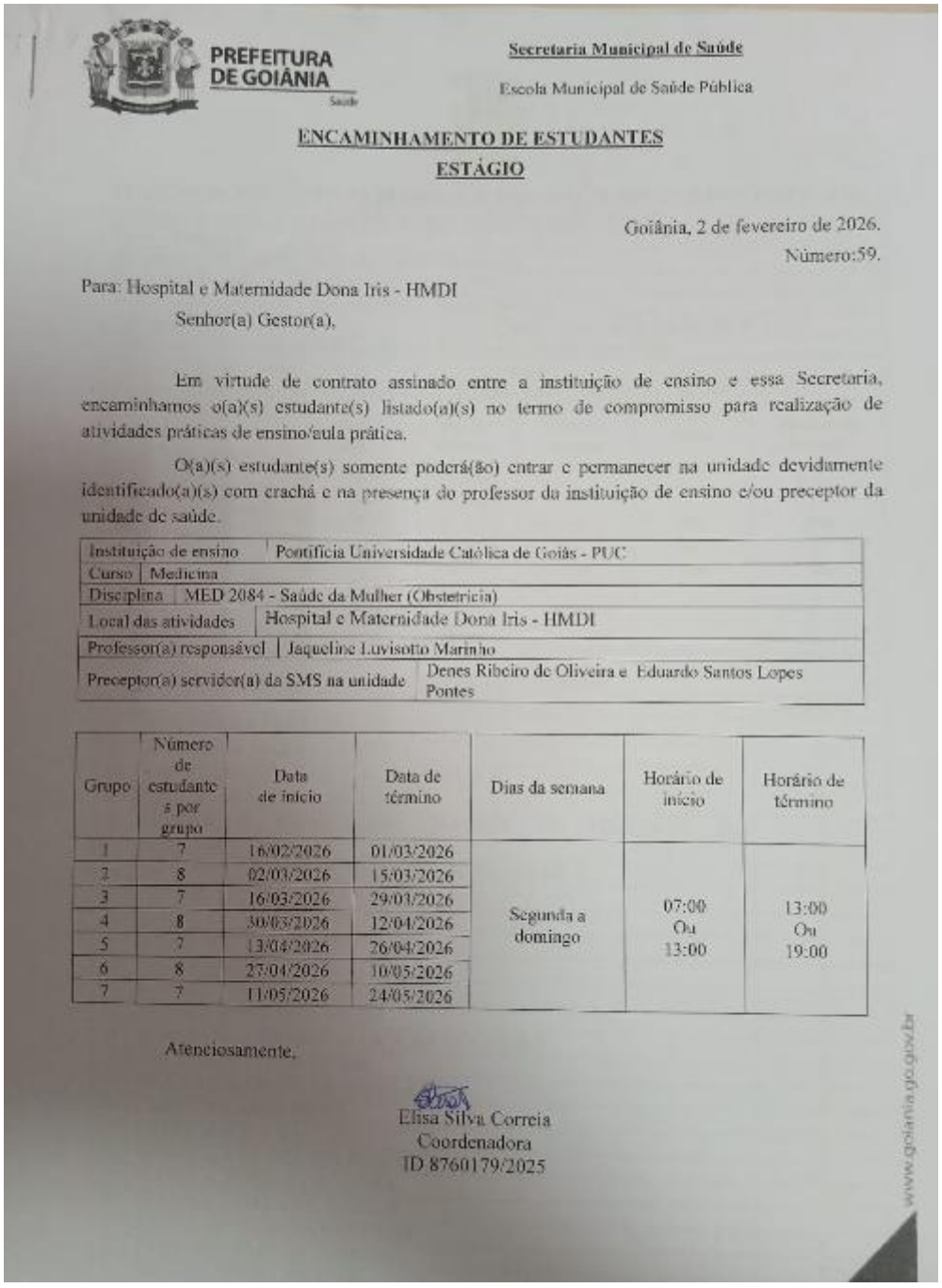
Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

www.goiania.go.gov.br



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES**

**ESTÁGIO**

Goiânia, 2 de fevereiro de 2026.

Número:59.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris - HMDI

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(a)(s) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Pontifícia Universidade Católica de Goiás - PUC |
| Curso | Medicina |
| Disciplina | MED 2084 - Saúde da Mulher (Obstetrícia) |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris - HMDI |
| Professor(a) responsável | Jaqueline Luvisotto Marinho |
| Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade | Denes Ribeiro de Oliveira e Eduardo Santos Lopes Pontes |

| Grupo | Número de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 7 | 16/02/2026 | 01/03/2026 | Segunda a domingo | 07:00 Ou 13:00 | 13:00 Ou 19:00 |
| 2 | 8 | 02/03/2026 | 15/03/2026 | | | |
| 3 | 7 | 16/03/2026 | 29/03/2026 | | | |
| 4 | 8 | 30/03/2026 | 12/04/2026 | | | |
| 5 | 7 | 13/04/2026 | 26/04/2026 | | | |
| 6 | 8 | 27/04/2026 | 10/05/2026 | | | |
| 7 | 7 | 11/05/2026 | 24/05/2026 | | | |

Atenciosamente,

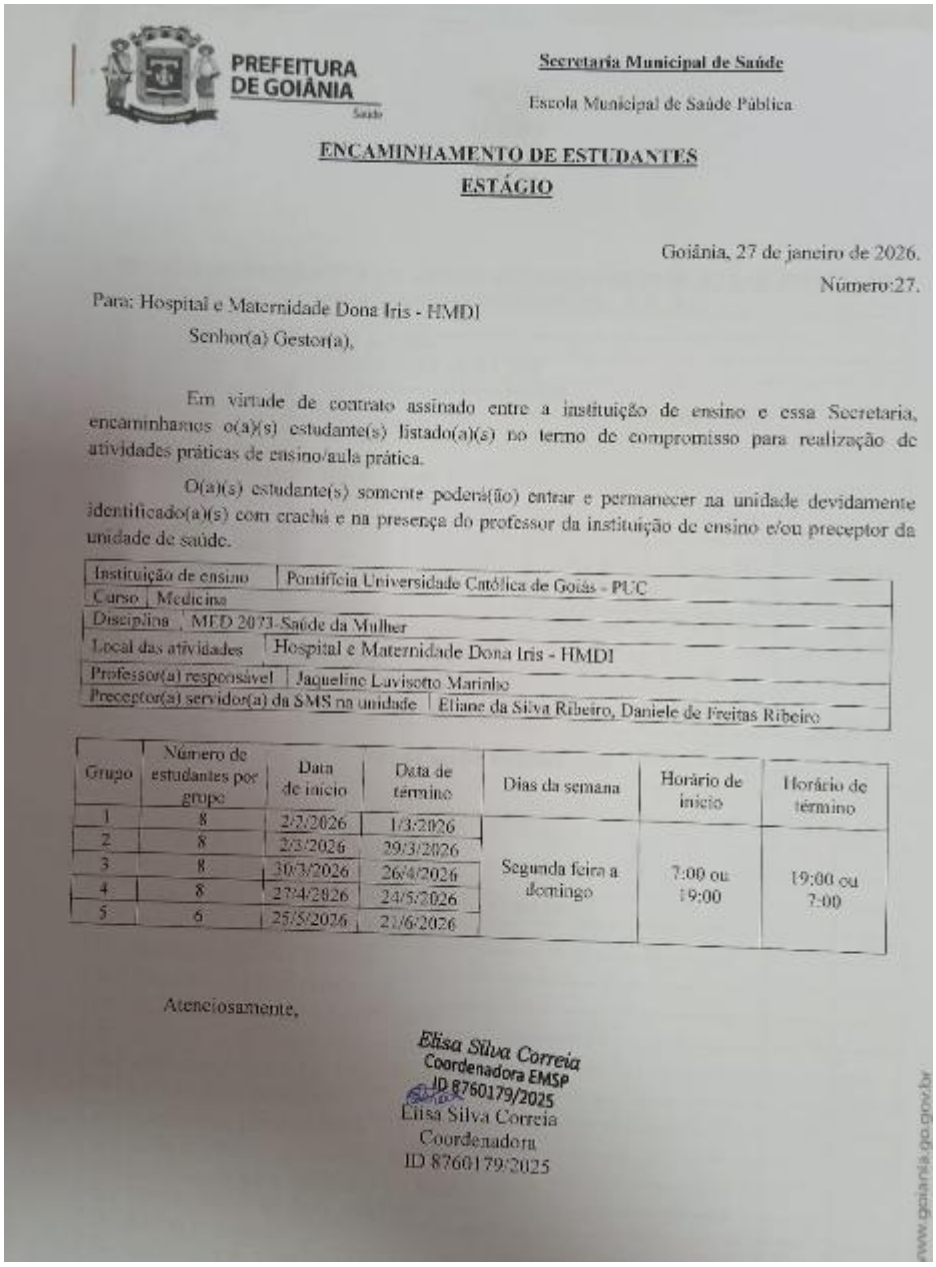
Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

www.goiania.go.gov.br



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES**

**ESTÁGIO**

Goiânia, 27 de janeiro de 2026.

Número:27.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris - HMDI

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(a)(s) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Pontifícia Universidade Católica de Goiás - PUC |
| Curso | Medicina |
| Disciplina | MED 2073-Saúde da Mulher |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris - HMDI |
| Professor(a) responsável | Jaqueline Lavisotto Marinho |
| Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade | Eliane da Silva Ribeiro, Daniele de Freitas Ribeiro |

| Grupo | Número de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 | 2/2/2026 | 1/3/2026 | Segunda feira a domingo | 7:00 ou 19:00 | 19:00 ou 7:00 |
| 2 | 8 | 2/3/2026 | 29/3/2026 | | | |
| 3 | 8 | 30/3/2026 | 26/4/2026 | | | |
| 4 | 8 | 27/4/2026 | 24/5/2026 | | | |
| 5 | 6 | 25/5/2026 | 21/6/2026 | | | |

Atenciosamente,

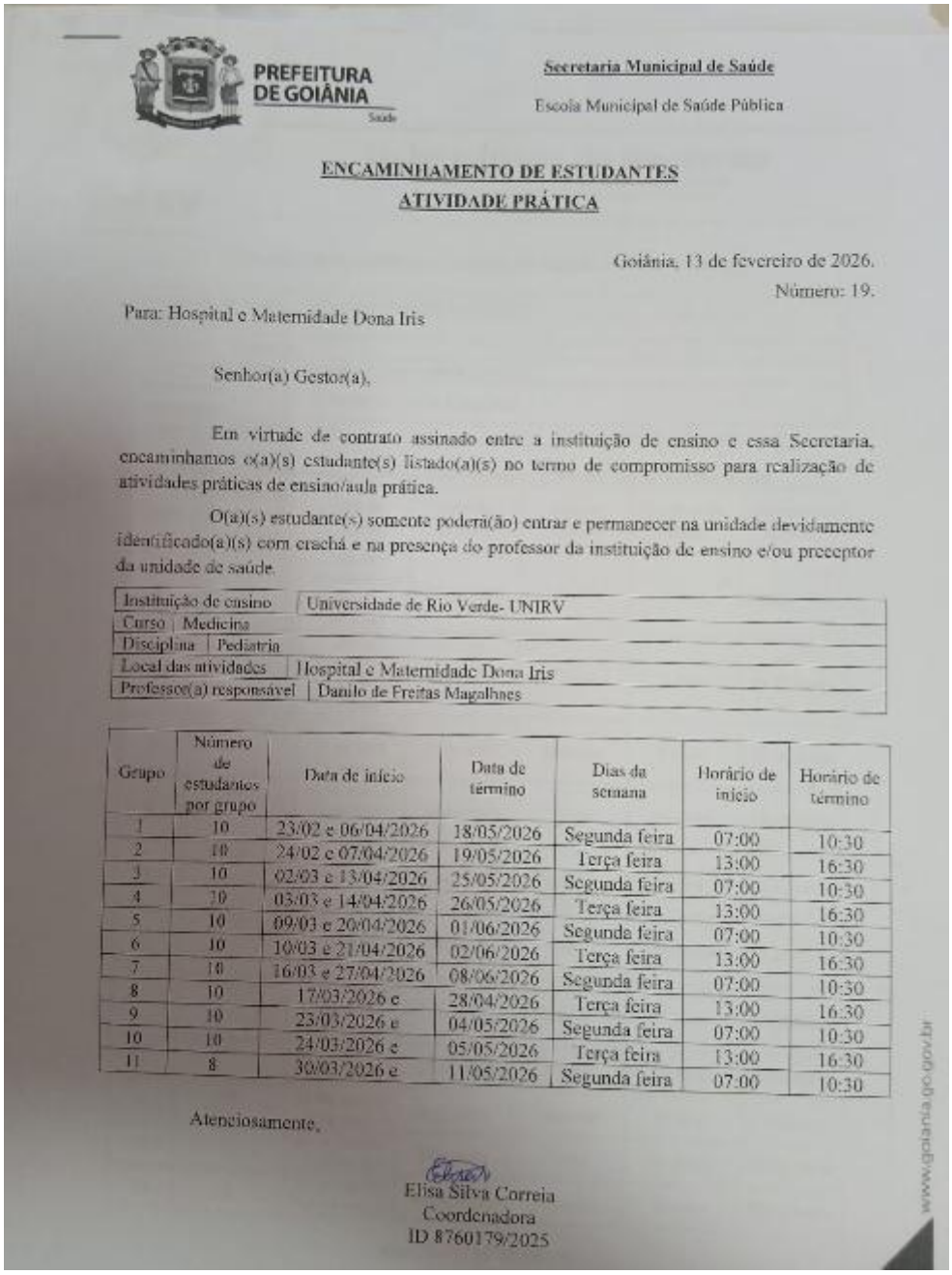
Elisa Silva Correia
Coordenadora EMSP
ID 8760179/2025
Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

www.goiania.go.gov.br



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES**
**ATIVIDADE PRÁTICA**

Goiânia, 13 de fevereiro de 2026.

Número: 19.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(a)(s) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Universidade de Rio Verde- UNIRV |
| Curso | Medicina |
| Disciplina | Pediatria |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris |
| Professor(a) responsável | Danilo de Freitas Magalhaes |

| Grupo | Número de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10 | 23/02 e 06/04/2026 | 18/05/2026 | Segunda feira | 07:00 | 10:30 |
| 2 | 10 | 24/02 e 07/04/2026 | 19/05/2026 | Terça feira | 13:00 | 16:30 |
| 3 | 10 | 02/03 e 13/04/2026 | 25/05/2026 | Segunda feira | 07:00 | 10:30 |
| 4 | 10 | 03/03 e 14/04/2026 | 26/05/2026 | Terça feira | 13:00 | 16:30 |
| 5 | 10 | 09/03 e 20/04/2026 | 01/06/2026 | Segunda feira | 07:00 | 10:30 |
| 6 | 10 | 10/03 e 21/04/2026 | 02/06/2026 | Terça feira | 13:00 | 16:30 |
| 7 | 10 | 16/03 e 27/04/2026 | 08/06/2026 | Segunda feira | 07:00 | 10:30 |
| 8 | 10 | 17/03/2026 e | 28/04/2026 | Terça feira | 13:00 | 16:30 |
| 9 | 10 | 23/03/2026 e | 04/05/2026 | Segunda feira | 07:00 | 10:30 |
| 10 | 10 | 24/03/2026 e | 05/05/2026 | Terça feira | 13:00 | 16:30 |
| 11 | 8 | 30/03/2026 e | 11/05/2026 | Segunda feira | 07:00 | 10:30 |

Atenciosamente,

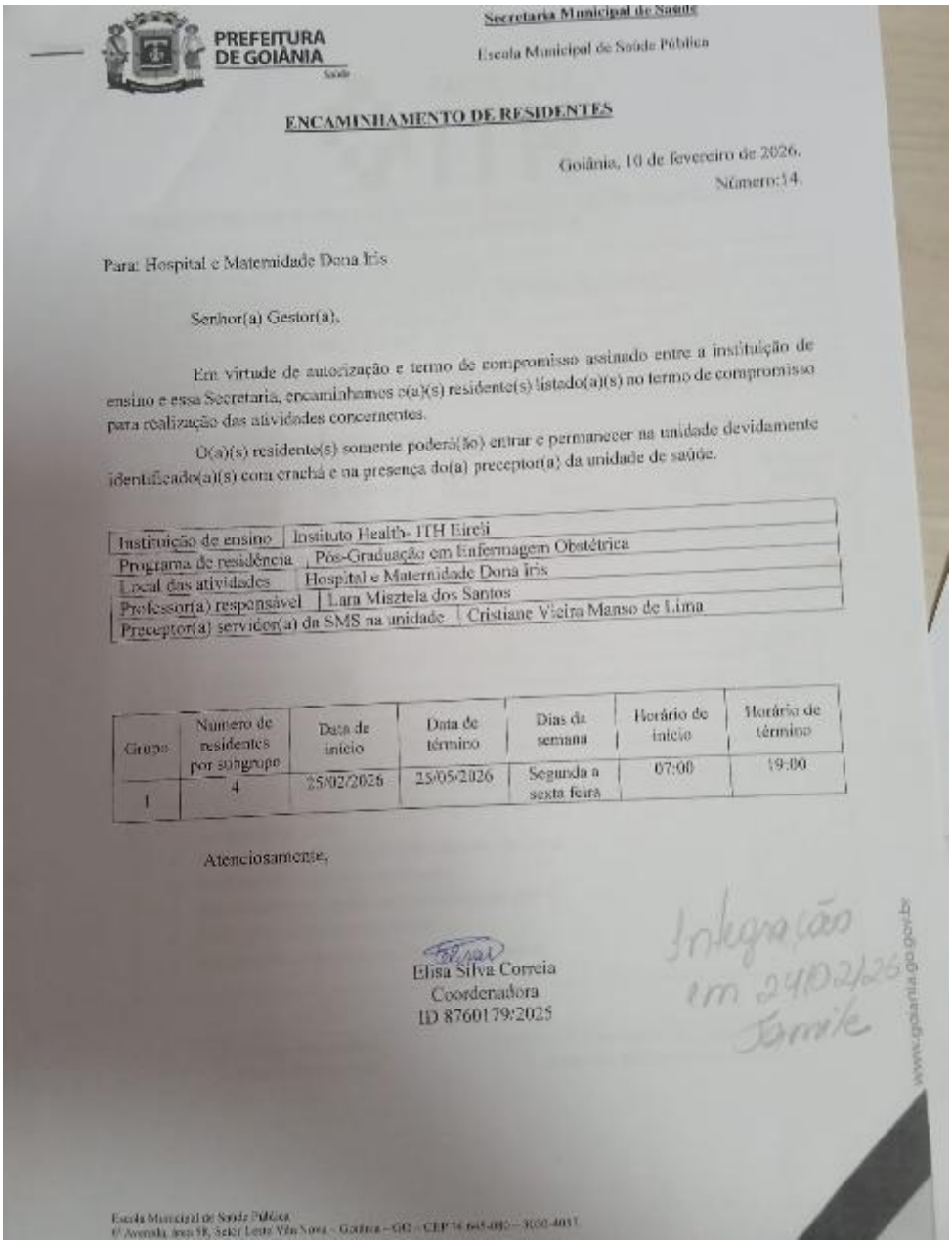
Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

www.goiania.go.gov.br



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



Secretaria Municipal de Saúde

PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE RESIDENTES**

Goiânia, 10 de fevereiro de 2026.
Número:14.

Para: Hospital e Maternidade Dona Íris

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de autorização e termo de compromisso assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) residente(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização das atividades concernentes.

O(a)(s) residente(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do(a) preceptor(a) da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Instituto Health- ITH Eireli |
| Programa de residência | Pós-Graduação em Enfermagem Obstétrica |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Íris |
| Professor(a) responsável | Lara Misztela dos Santos |
| Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade | Cristiane Vieira Manso de Lima |

| Grupo | Número de residentes por subgrupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 | 25/02/2026 | 25/05/2026 | Segunda a sexta feira | 07:00 | 19:00 |

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179:2025

Integração em 24/02/26 Tomie

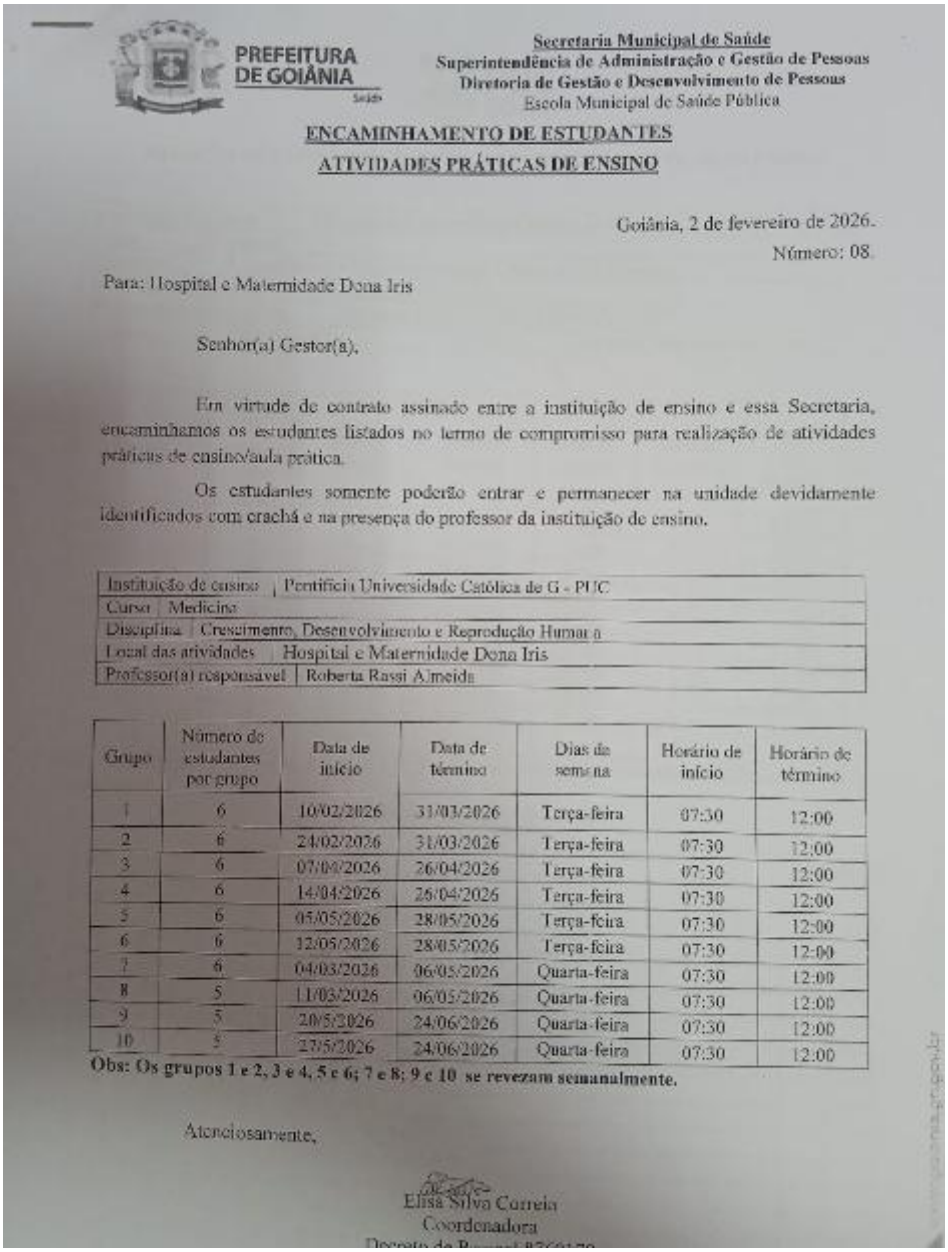
www.goiania.go.gov.br

Escola Municipal de Saúde Pública
Avenida Área 58, Setor Leste Vila Nova – Goiânia – GO – CEP 74.645-080 – 3956-4057



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde
Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas
Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas
Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES**
**ATIVIDADES PRÁTICAS DE ENSINO**

Goiânia, 2 de fevereiro de 2026.
Número: 08.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos os estudantes listados no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

Os estudantes somente poderão entrar e permanecer na unidade devidamente identificados com crachá e na presença do professor da instituição de ensino.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Pontifícia Universidade Católica de G - PUC |
| Curso | Medicina |
| Disciplina | Crescimento, Desenvolvimento e Reprodução Humana |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris |
| Professor(a) responsável | Roberta Rassi Almeida |

| Grupo | Número de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 6 | 10/02/2026 | 31/03/2026 | Terça-feira | 07:30 | 12:00 |
| 2 | 6 | 24/02/2026 | 31/03/2026 | Terça-feira | 07:30 | 12:00 |
| 3 | 6 | 07/04/2026 | 26/04/2026 | Terça-feira | 07:30 | 12:00 |
| 4 | 6 | 14/04/2026 | 26/04/2026 | Terça-feira | 07:30 | 12:00 |
| 5 | 6 | 05/05/2026 | 28/05/2026 | Terça-feira | 07:30 | 12:00 |
| 6 | 6 | 12/05/2026 | 28/05/2026 | Terça-feira | 07:30 | 12:00 |
| 7 | 6 | 04/03/2026 | 06/05/2026 | Quarta-feira | 07:30 | 12:00 |
| 8 | 5 | 11/03/2026 | 06/05/2026 | Quarta-feira | 07:30 | 12:00 |
| 9 | 5 | 20/5/2026 | 24/06/2026 | Quarta-feira | 07:30 | 12:00 |
| 10 | 5 | 27/5/2026 | 24/06/2026 | Quarta-feira | 07:30 | 12:00 |

**Obs: Os grupos 1 e 2, 3 e 4, 5 e 6; 7 e 8; 9 e 10 se revezam semanalmente.**

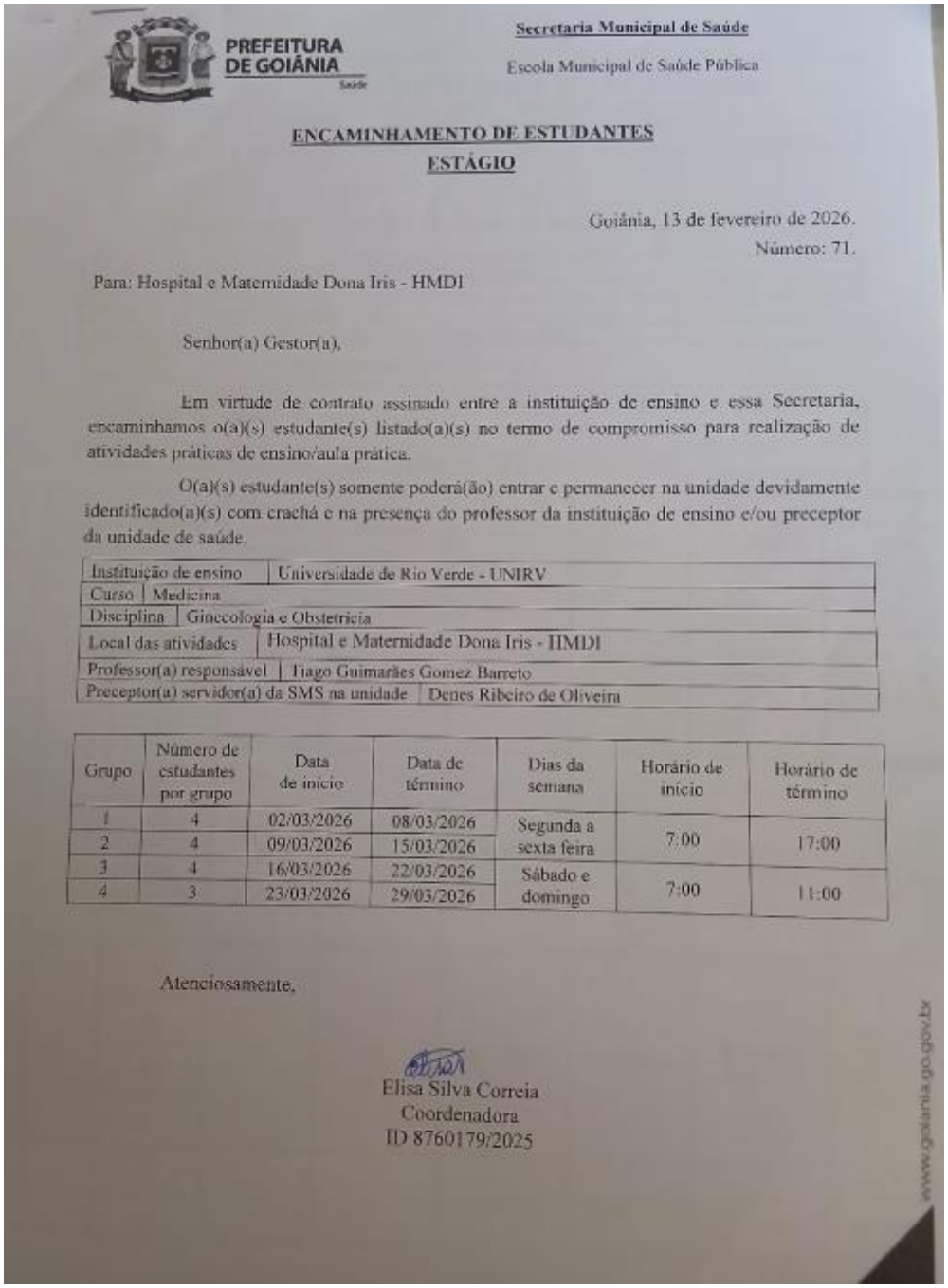
Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
Decreto de Provimento 8266/179



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES**

**ESTÁGIO**

Goiânia, 13 de fevereiro de 2026.

Número: 71.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris - HMDI

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(a)(s) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Universidade de Rio Verde - UNIRV |
| Curso | Medicina |
| Disciplina | Ginecologia e Obstetrícia |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris - HMDI |
| Professor(a) responsável | Tiago Guimarães Gomez Barreto |
| Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade | Denes Ribeiro de Oliveira |

| Grupo | Número de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 | 02/03/2026 | 08/03/2026 | Segunda a sexta feira | 7:00 | 17:00 |
| 2 | 4 | 09/03/2026 | 15/03/2026 | | | |
| 3 | 4 | 16/03/2026 | 22/03/2026 | Sábado e domingo | 7:00 | 11:00 |
| 4 | 3 | 23/03/2026 | 29/03/2026 | | | |

Atenciosamente,

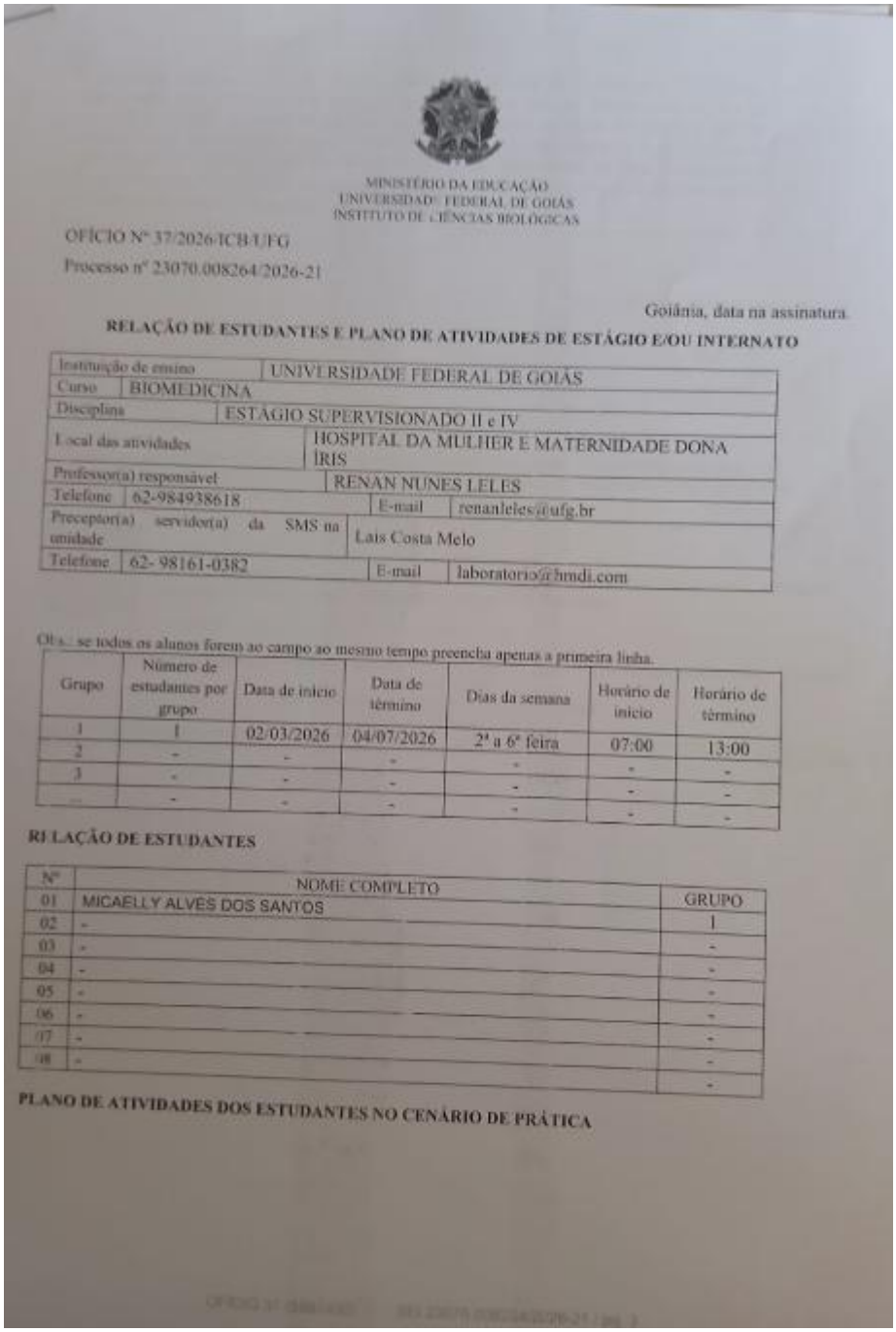
Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

www.goiania.go.gov.br



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

OFÍCIO Nº 37/2026/ICB1/UFG
Processo nº 23070.008264/2026-21

Goiânia, data na assinatura.

**RELAÇÃO DE ESTUDANTES E PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO E/OU INTERNATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Instituição de ensino | UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS | | |
| Curso | BIOMEDICINA | | |
| Disciplina | ESTÁGIO SUPERVISIONADO II e IV | | |
| Local das atividades | HOSPITAL DA MULHER E MATERNIDADE DONA ÍRIS | | |
| Professor(a) responsável | RENAN NUNES LELES | | |
| Telefone | 62-984938618 | E-mail | renanleles@ufg.br |
| Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade | Laís Costa Melo | | |
| Telefone | 62- 98161-0382 | E-mail | laboratorio@hmdi.com |

Obs.: se todos os alunos forem ao campo ao mesmo tempo preencha apenas a primeira linha.

| Grupo | Número de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 02/03/2026 | 04/07/2026 | 2ª a 6ª feira | 07:00 | 13:00 |
| 2 | - | - | - | - | - | - |
| 3 | - | - | - | - | - | - |
| ... | - | - | - | - | - | - |

**RELAÇÃO DE ESTUDANTES**

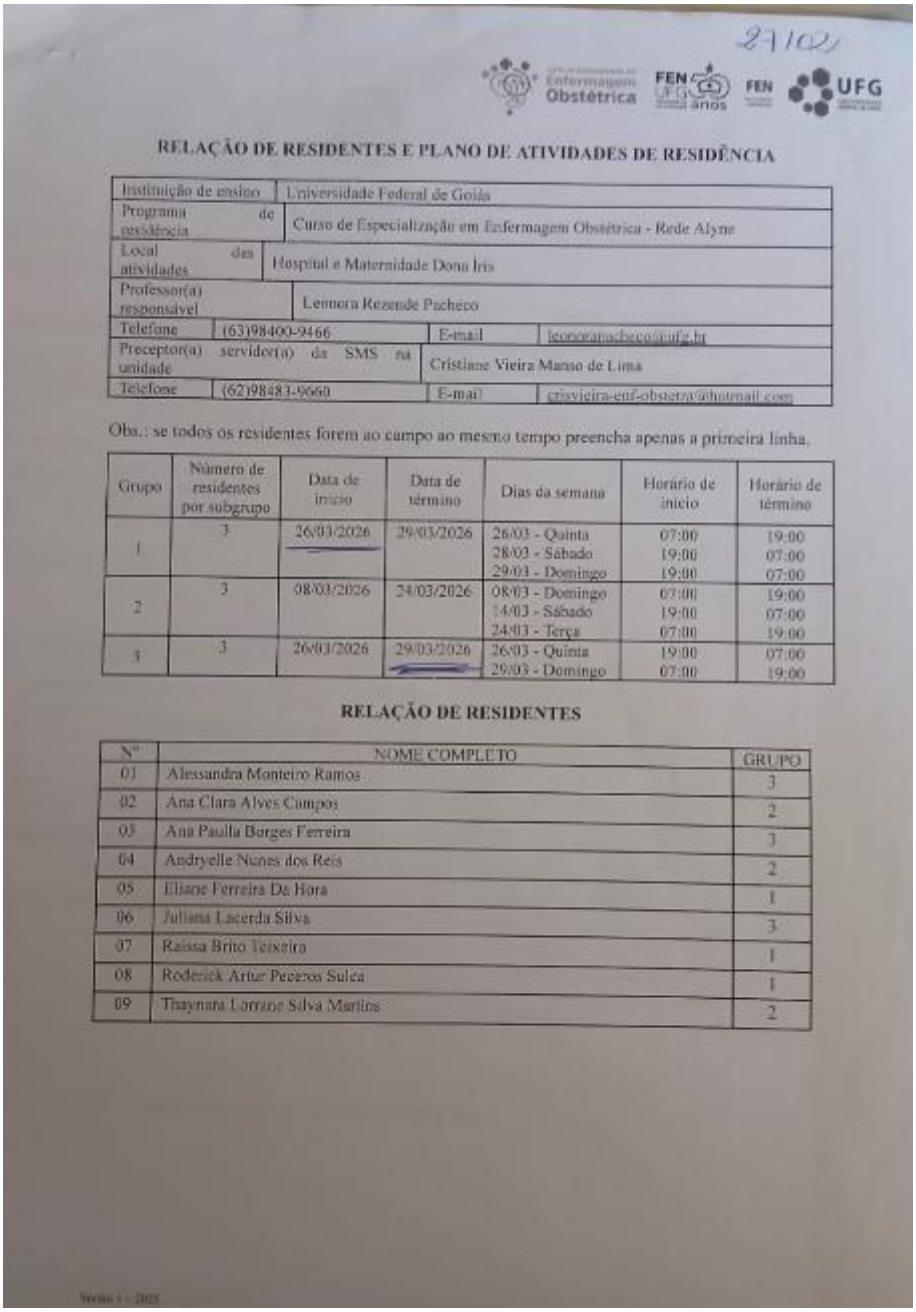
| Nº | NOME COMPLETO | GRUPO |
|---|---|---|
| 01 | MICAELLY ALVES DOS SANTOS | 1 |
| 02 | - | - |
| 03 | - | - |
| 04 | - | - |
| 05 | - | - |
| 06 | - | - |
| 07 | - | - |
| 08 | - | - |

**PLANO DE ATIVIDADES DOS ESTUDANTES NO CENÁRIO DE PRÁTICA**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



27/02

Enfermagem Obstétrica | FEN 40 anos | FEN | UFG

## RELAÇÃO DE RESIDENTES E PLANO DE ATIVIDADES DE RESIDÊNCIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Instituição de ensino | Universidade Federal de Goiás | | |
| Programa de residência | Curso de Especialização em Enfermagem Obstétrica - Rede Alyne | | |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Íris | | |
| Professor(a) responsável | Lennora Rezende Pacheco | | |
| Telefone | (63)98400-9466 | E-mail | lennorarpacheco@ufg.br |
| Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade | Cristiane Vieira Manso de Lima | | |
| Telefone | (62)98483-9660 | E-mail | crisvieira-enf-obstetra@hotmail.com |

Obs.: se todos os residentes forem ao campo ao mesmo tempo preencha apenas a primeira linha.

| Grupo | Número de residentes por subgrupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3 | 26/03/2026 | 29/03/2026 | 26/03 - Quinta<br>28/03 - Sábado<br>29/03 - Domingo | 07:00<br>19:00<br>19:00 | 19:00<br>07:00<br>07:00 |
| 2 | 3 | 08/03/2026 | 24/03/2026 | 08/03 - Domingo<br>14/03 - Sábado<br>24/03 - Terça | 07:00<br>19:00<br>07:00 | 19:00<br>07:00<br>19:00 |
| 3 | 3 | 26/03/2026 | 29/03/2026 | 26/03 - Quinta<br>29/03 - Domingo | 19:00<br>07:00 | 07:00<br>19:00 |

## RELAÇÃO DE RESIDENTES

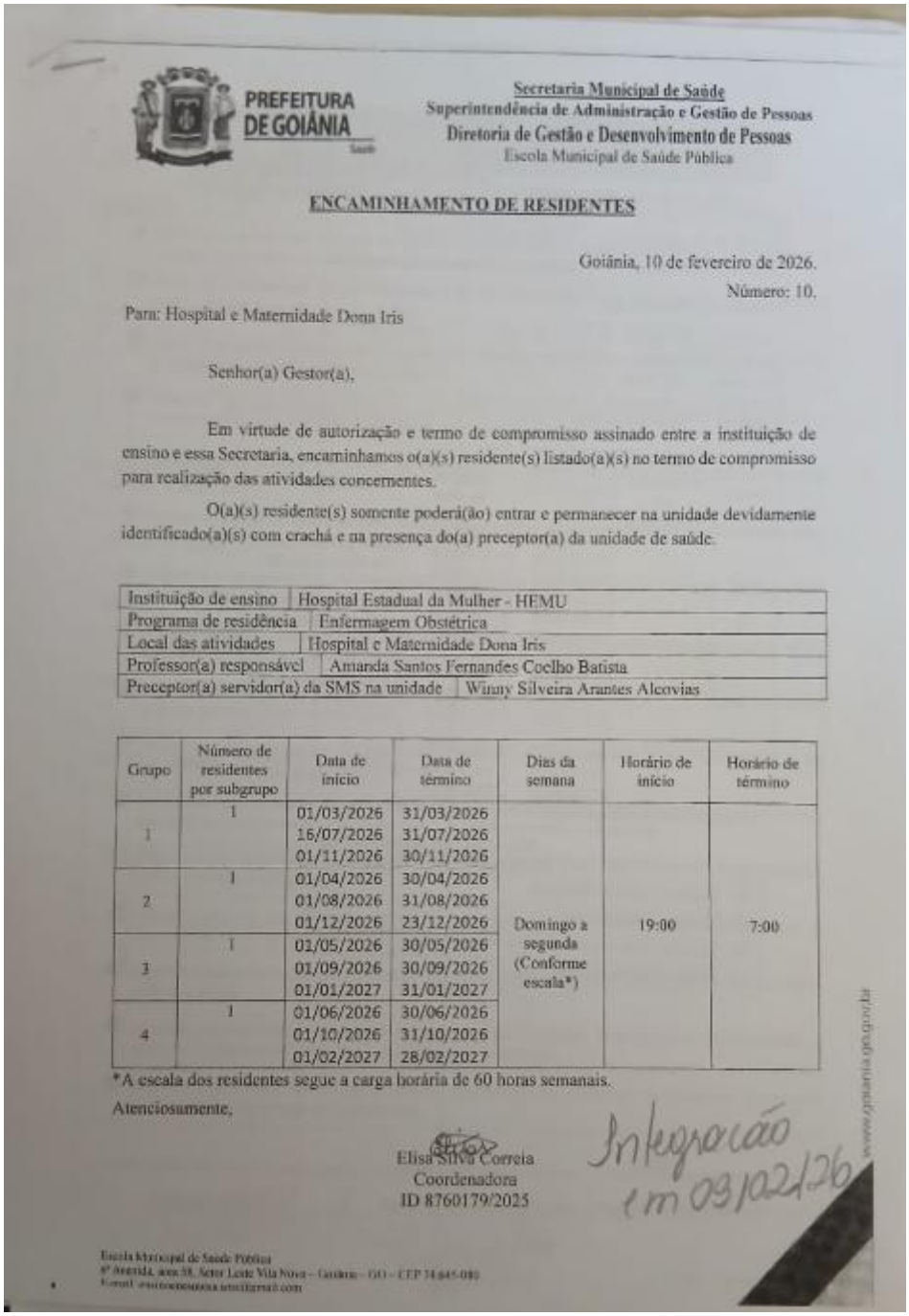
| Nº | NOME COMPLETO | GRUPO |
|---|---|---|
| 01 | Alessandra Monteiro Ramos | 3 |
| 02 | Ana Clara Alves Campos | 2 |
| 03 | Ana Paulla Borges Ferreira | 3 |
| 04 | Andryelle Nunes dos Reis | 2 |
| 05 | Eliane Ferreira Da Hora | 1 |
| 06 | Juliana Lacerda Silva | 3 |
| 07 | Raissa Brito Teixeira | 1 |
| 08 | Roderick Artur Peceros Sulca | 1 |
| 09 | Thaynara Lorrane Silva Martins | 2 |

Versão 1 - 2025



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde
Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas
Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas
Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE RESIDENTES**

Goiânia, 10 de fevereiro de 2026.
Número: 10.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de autorização e termo de compromisso assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) residente(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização das atividades concernentes.

O(a)(s) residente(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do(a) preceptor(a) da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Hospital Estadual da Mulher - HEMU |
| Programa de residência | Enfermagem Obstétrica |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris |
| Professor(a) responsável | Amanda Santos Fernandes Coelho Batista |
| Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade | Winny Silveira Arantes Alcovias |

| Grupo | Número de residentes por subgrupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 01/03/2026<br>16/07/2026<br>01/11/2026 | 31/03/2026<br>31/07/2026<br>30/11/2026 | Domingo a segunda (Conforme escala*) | 19:00 | 7:00 |
| 2 | 1 | 01/04/2026<br>01/08/2026<br>01/12/2026 | 30/04/2026<br>31/08/2026<br>23/12/2026 | | | |
| 3 | 1 | 01/05/2026<br>01/09/2026<br>01/01/2027 | 30/05/2026<br>30/09/2026<br>31/01/2027 | | | |
| 4 | 1 | 01/06/2026<br>01/10/2026<br>01/02/2027 | 30/06/2026<br>31/10/2026<br>28/02/2027 | | | |

*A escala dos residentes segue a carga horária de 60 horas semanais.

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

Integração em 09/02/26

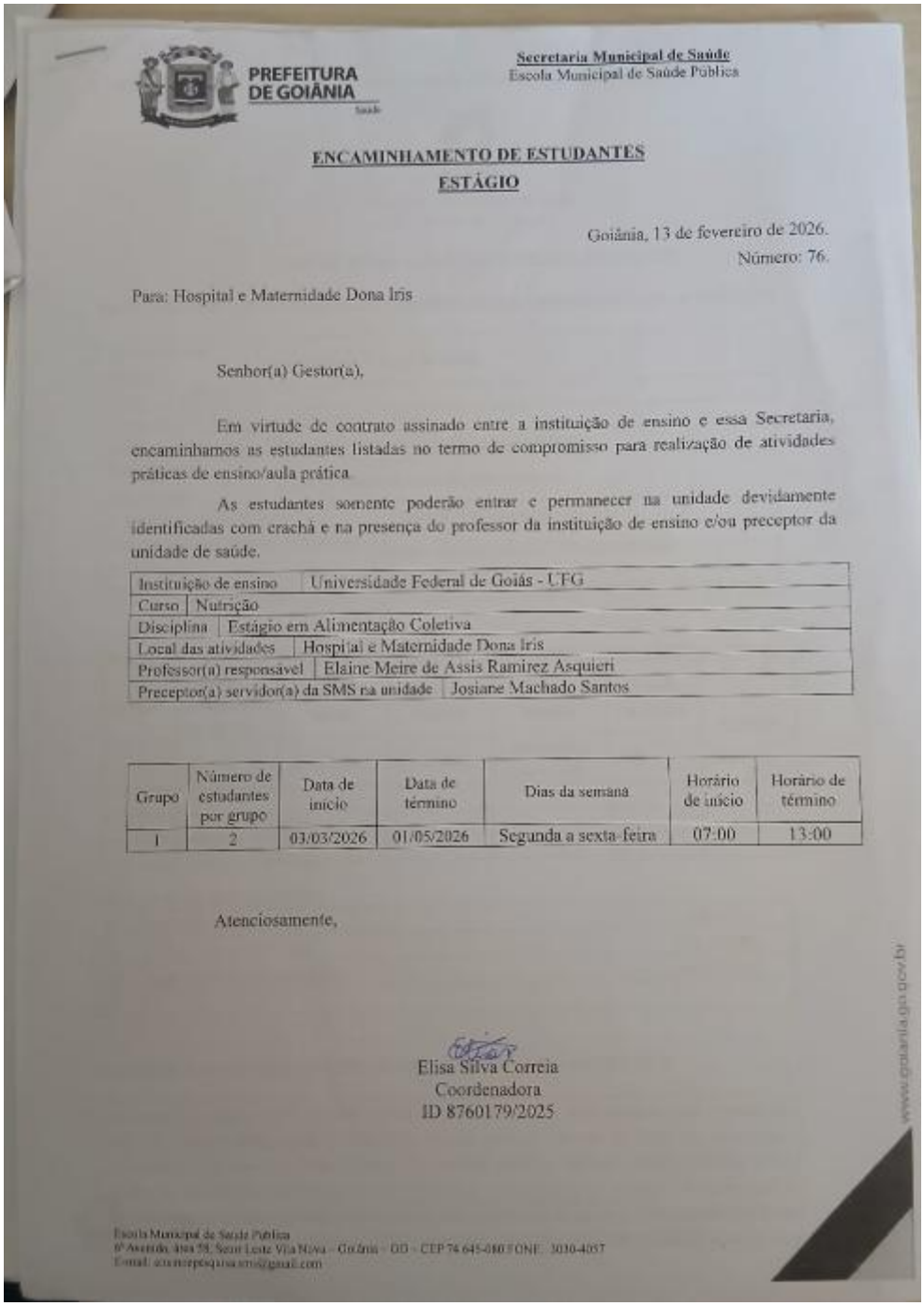
www.goiania.go.gov.br

Escola Municipal de Saúde Pública
6ª Avenida, nº 58, Setor Leste Vila Nova – Goiânia – GO – CEP 74.645-080
E-mail: [illegible]



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde
Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES**
**ESTÁGIO**

Goiânia, 13 de fevereiro de 2026.
Número: 76.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos as estudantes listadas no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

As estudantes somente poderão entrar e permanecer na unidade devidamente identificadas com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Universidade Federal de Goiás - UFG |
| Curso | Nutrição |
| Disciplina | Estágio em Alimentação Coletiva |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris |
| Professor(a) responsável | Elaine Meire de Assis Ramirez Asquieri |
| Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade | Josiane Machado Santos |

| Grupo | Número de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 03/03/2026 | 01/05/2026 | Segunda a sexta-feira | 07:00 | 13:00 |

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

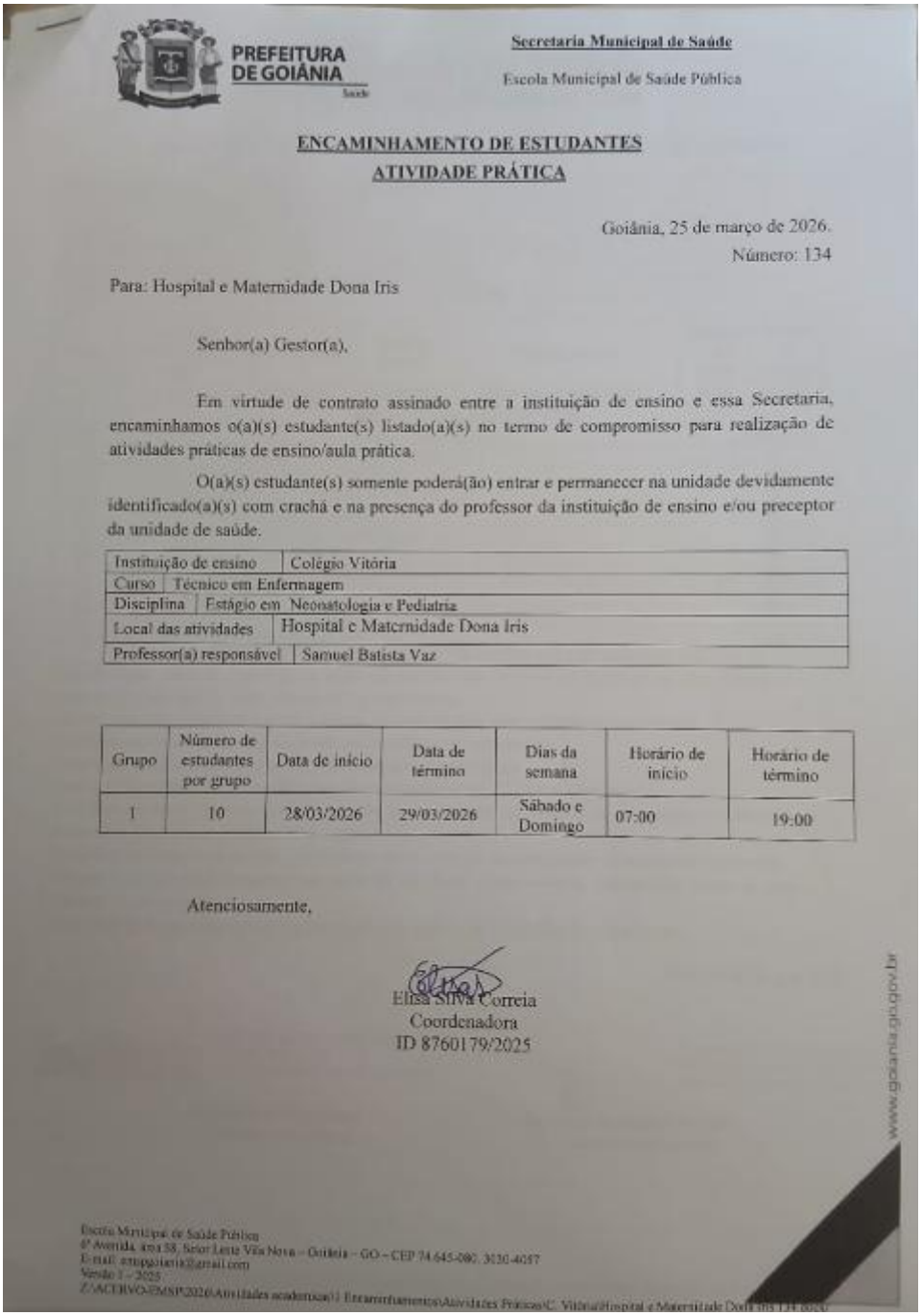
www.goiania.go.gov.br

Escola Municipal de Saúde Pública
[illegible] CEP 74.645-080 FONE: 3030-4057





Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES**
**ATIVIDADE PRÁTICA**

Goiânia, 25 de março de 2026.
Número: 134

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(a)(s) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Colégio Vitória |
| Curso | Técnico em Enfermagem |
| Disciplina | Estágio em Neonatologia e Pediatria |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris |
| Professor(a) responsável | Samuel Batista Vaz |

| Grupo | Número de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10 | 28/03/2026 | 29/03/2026 | Sábado e Domingo | 07:00 | 19:00 |

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

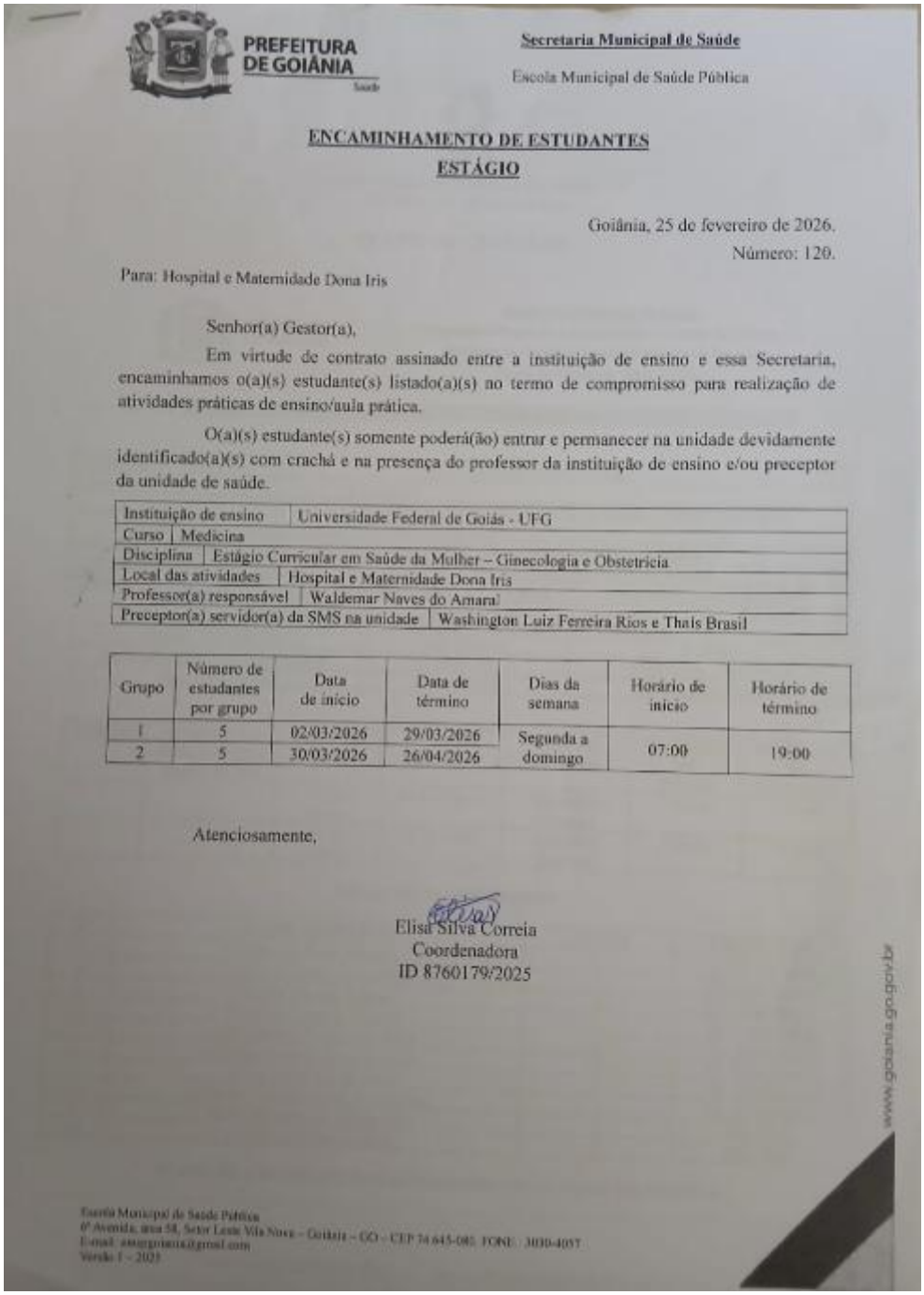
www.goiania.go.gov.br

Escola Municipal de Saúde Pública
6ª Avenida, área 58, Setor Leste Vila Nova – Goiânia – GO – CEP 74.645-080. 3520-4057
E-mail: [illegible]
Versão 1 – 2025
Z:\ACERVO-ESMSP\2026\Atividades acadêmicas\1 Encaminhamentos\Atividades Práticas\C. Vitória\Hospital e Maternidade Dona Iris\TH 005.0



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES**

**ESTÁGIO**

Goiânia, 25 de fevereiro de 2026.

Número: 120.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(a)(s) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Universidade Federal de Goiás - UFG |
| Curso | Medicina |
| Disciplina | Estágio Curricular em Saúde da Mulher – Ginecologia e Obstetrícia |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris |
| Professor(a) responsável | Waldemar Naves do Amaral |
| Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade | Washington Luiz Ferreira Rios e Thais Brasil |

| Grupo | Número de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | 02/03/2026 | 29/03/2026 | Segunda a domingo | 07:00 | 19:00 |
| 2 | 5 | 30/03/2026 | 26/04/2026 | | | |

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

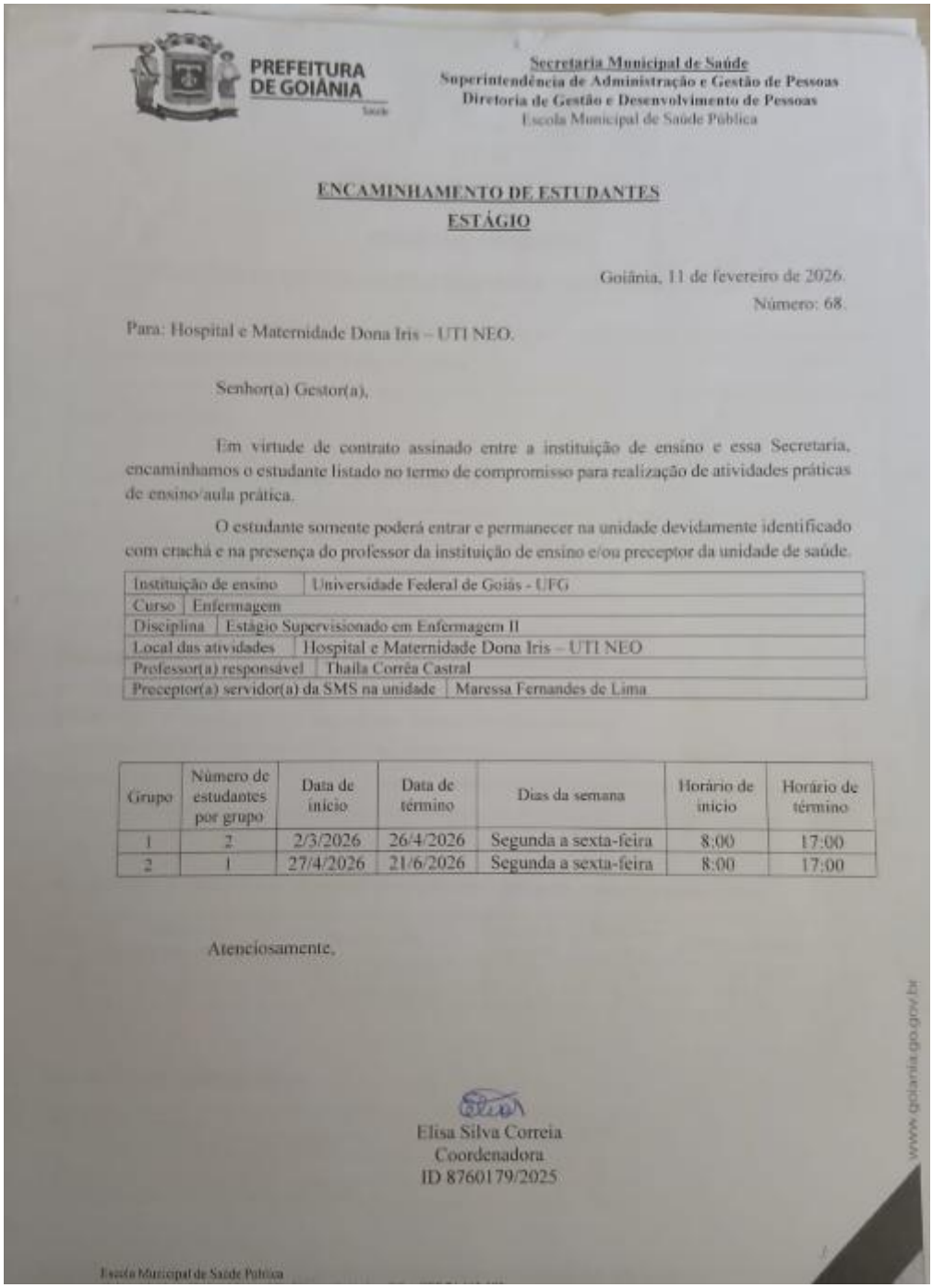
www.saude.go.gov.br

Escola Municipal de Saúde Pública
6ª Avenida, área 58, Setor Leste Vila Nova – Goiânia – GO – CEP 74.645-080. FONE: 3080-4057
E-mail: emsgoiania@gmail.com
Versão 1 - 2023



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde
Superintendência de Administração e Gestão de Pessoas
Diretoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas
Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES**
**ESTÁGIO**

Goiânia, 11 de fevereiro de 2026.
Número: 68.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris – UTI NEO.

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o estudante listado no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O estudante somente poderá entrar e permanecer na unidade devidamente identificado com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Universidade Federal de Goiás - UFG |
| Curso | Enfermagem |
| Disciplina | Estágio Supervisionado em Enfermagem II |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris – UTI NEO |
| Professor(a) responsável | Thaila Corrêa Castral |
| Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade | Maressa Fernandes de Lima |

| Grupo | Número de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 2/3/2026 | 26/4/2026 | Segunda a sexta-feira | 8:00 | 17:00 |
| 2 | 1 | 27/4/2026 | 21/6/2026 | Segunda a sexta-feira | 8:00 | 17:00 |

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

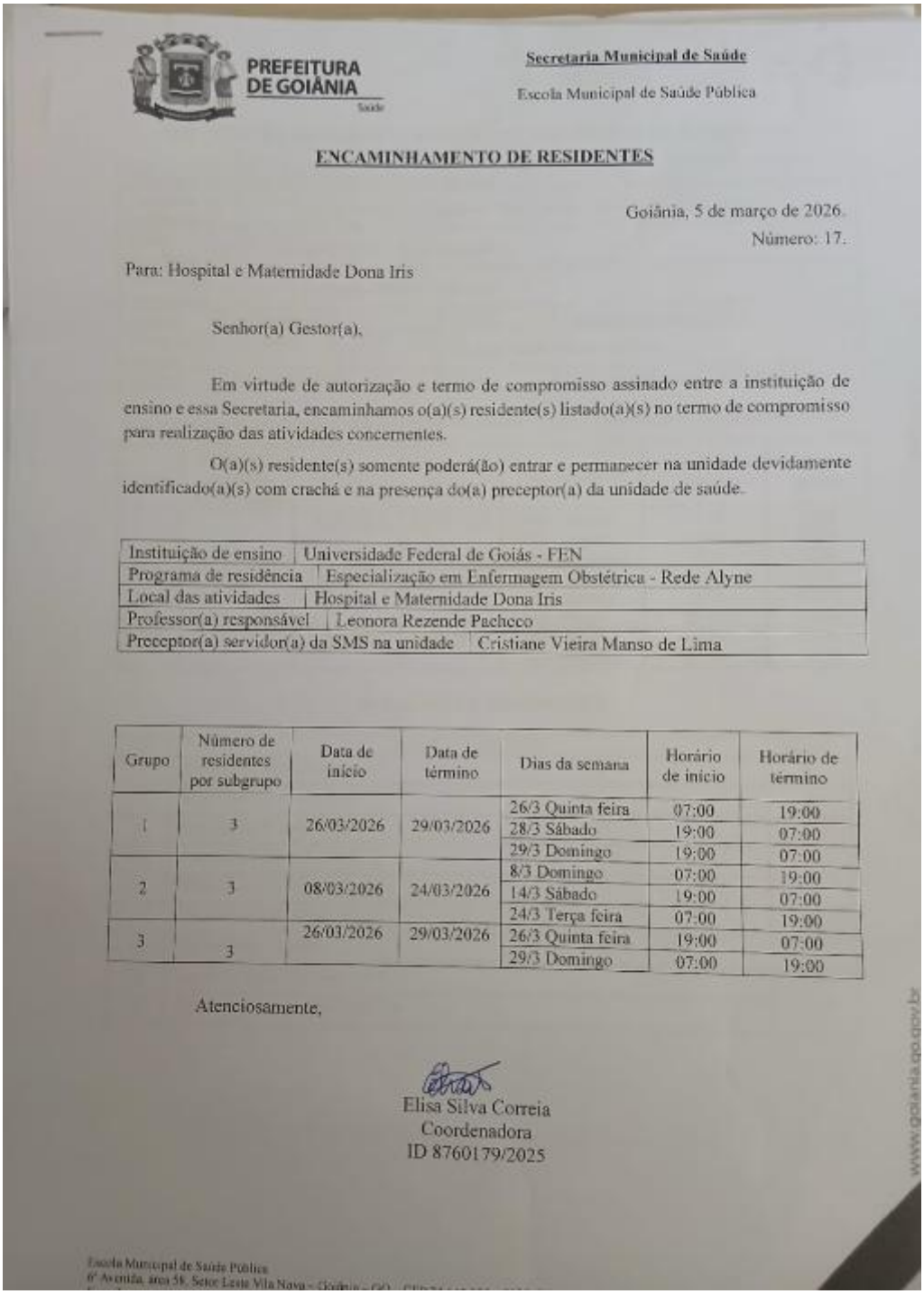
www.goiania.go.gov.br

Escola Municipal de Saúde Pública



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde
Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE RESIDENTES**

Goiânia, 5 de março de 2026.
Número: 17.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de autorização e termo de compromisso assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) residente(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização das atividades concernentes.

O(a)(s) residente(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do(a) preceptor(a) da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Universidade Federal de Goiás - FEN |
| Programa de residência | Especialização em Enfermagem Obstétrica - Rede Alyne |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris |
| Professor(a) responsável | Leonora Rezende Pacheco |
| Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade | Cristiane Vieira Manso de Lima |

| Grupo | Número de residentes por subgrupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3 | 26/03/2026 | 29/03/2026 | 26/3 Quinta feira | 07:00 | 19:00 |
| | | | | 28/3 Sábado | 19:00 | 07:00 |
| | | | | 29/3 Domingo | 19:00 | 07:00 |
| 2 | 3 | 08/03/2026 | 24/03/2026 | 8/3 Domingo | 07:00 | 19:00 |
| | | | | 14/3 Sábado | 19:00 | 07:00 |
| | | | | 24/3 Terça feira | 07:00 | 19:00 |
| 3 | 3 | 26/03/2026 | 29/03/2026 | 26/3 Quinta feira | 19:00 | 07:00 |
| | | | | 29/3 Domingo | 07:00 | 19:00 |

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

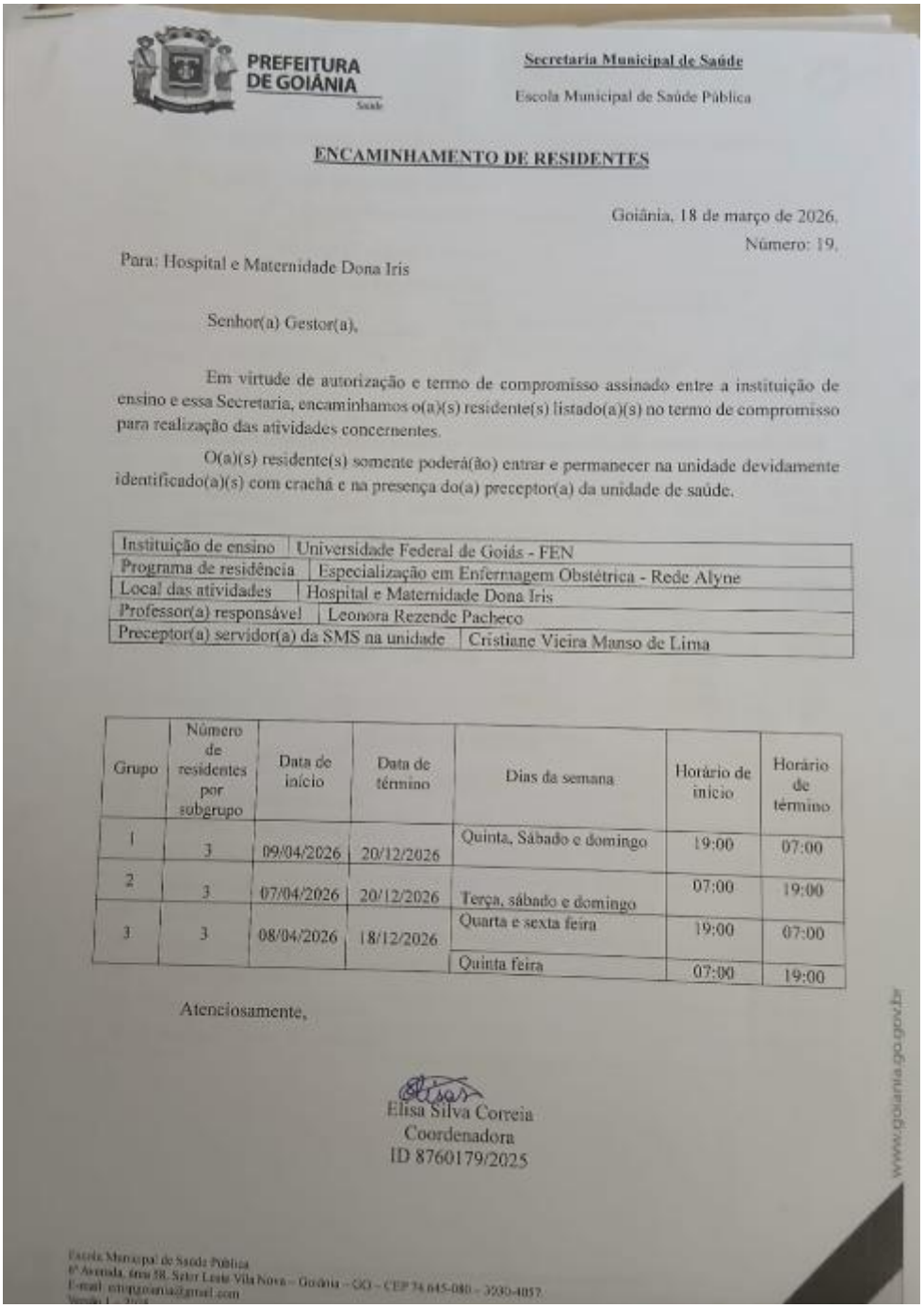
www.goiania.go.gov.br

Escola Municipal de Saúde Pública
6ª Avenida, área 58, Setor Leste Vila Nova - Goiânia - GO



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde
Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE RESIDENTES**

Goiânia, 18 de março de 2026.
Número: 19.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de autorização e termo de compromisso assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) residente(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização das atividades concernentes.

O(a)(s) residente(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do(a) preceptor(a) da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Universidade Federal de Goiás - FEN |
| Programa de residência | Especialização em Enfermagem Obstétrica - Rede Alyne |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris |
| Professor(a) responsável | Leonora Rezende Pacheco |
| Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade | Cristiane Vieira Manso de Lima |

| Grupo | Número de residentes por subgrupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3 | 09/04/2026 | 20/12/2026 | Quinta, Sábado e domingo | 19:00 | 07:00 |
| 2 | 3 | 07/04/2026 | 20/12/2026 | Terça, sábado e domingo | 07:00 | 19:00 |
| 3 | 3 | 08/04/2026 | 18/12/2026 | Quarta e sexta feira | 19:00 | 07:00 |
| | | | | Quinta feira | 07:00 | 19:00 |

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

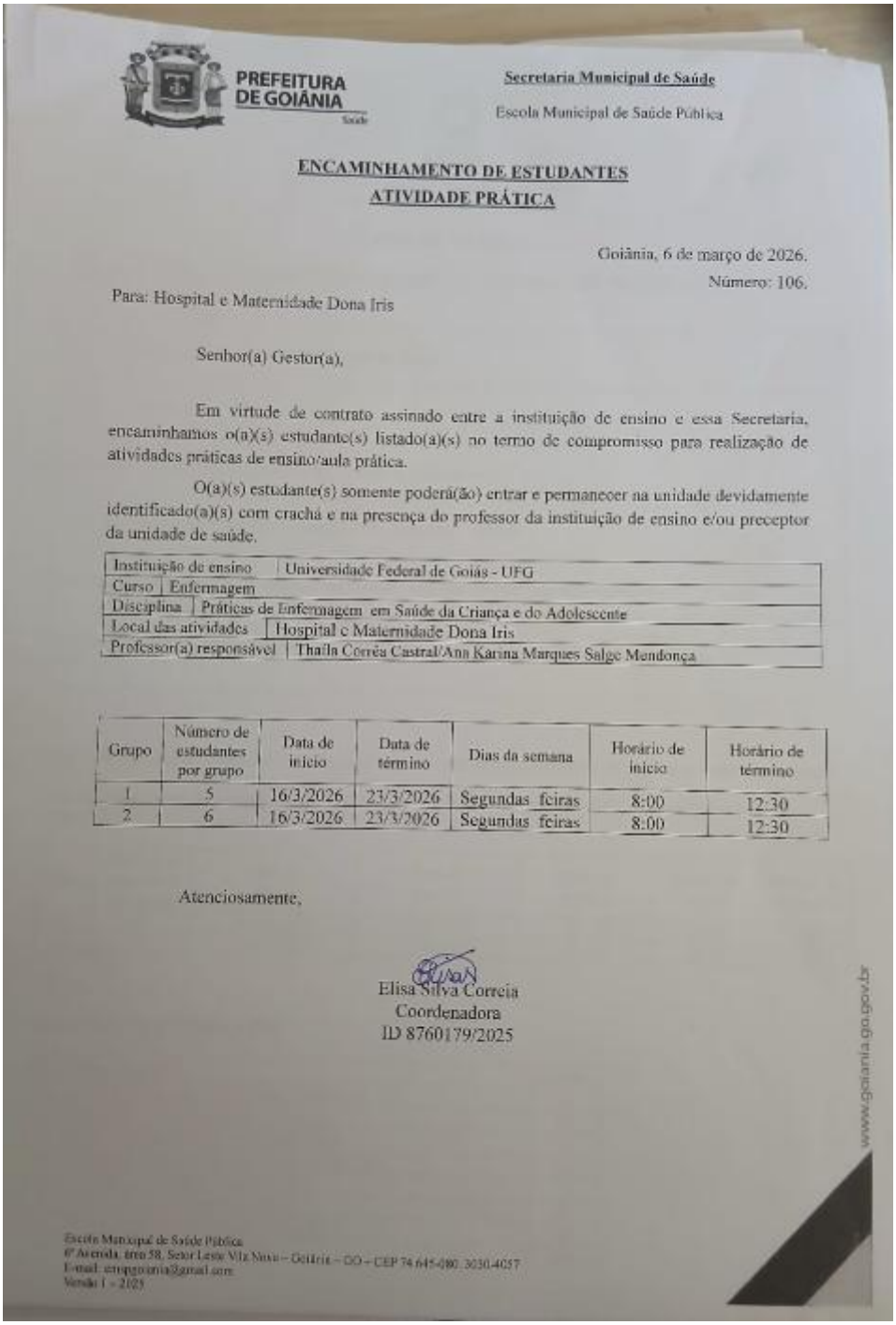
www.goiania.go.gov.br

Escola Municipal de Saúde Pública
6ª Avenida, área 58, Setor Leste Vila Nova – Goiânia – GO – CEP 74.645-080 – 3520-4052
E-mail: emsp.goiania@gmail.com





Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES**
**ATIVIDADE PRÁTICA**

Goiânia, 6 de março de 2026.
Número: 106.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(a)(s) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Universidade Federal de Goiás - UFG |
| Curso | Enfermagem |
| Disciplina | Práticas de Enfermagem em Saúde da Criança e do Adolescente |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris |
| Professor(a) responsável | Thaíla Corrêa Castral/Ana Karina Marques Salge Mendonça |

| Grupo | Número de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | 16/3/2026 | 23/3/2026 | Segundas feiras | 8:00 | 12:30 |
| 2 | 6 | 16/3/2026 | 23/3/2026 | Segundas feiras | 8:00 | 12:30 |

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

www.goiania.go.gov.br

Escola Municipal de Saúde Pública
6ª Avenida, área 58, Setor Leste Vila Nova – Goiânia – GO – CEP 74.645-080. 3030.4057
E-mail: emsp.goiania@gmail.com
Versão 1 – 2025



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde
Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES**
**ATIVIDADE PRÁTICA**

Goiânia, 16 de março de 2026.
Número: 118.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(a)(s) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Colégio Vitória |
| Curso | Técnico em Enfermagem |
| Disciplina | Estágio em Ginecologia e Obstetrícia |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris |
| Professor(a) responsável | Letícia Caixeta Martins Domingos |

| Grupo | Número de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10 | 21/03/2026 | 22/03/2026 | Sábado e domingo | 07:00 | 19:00 |

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

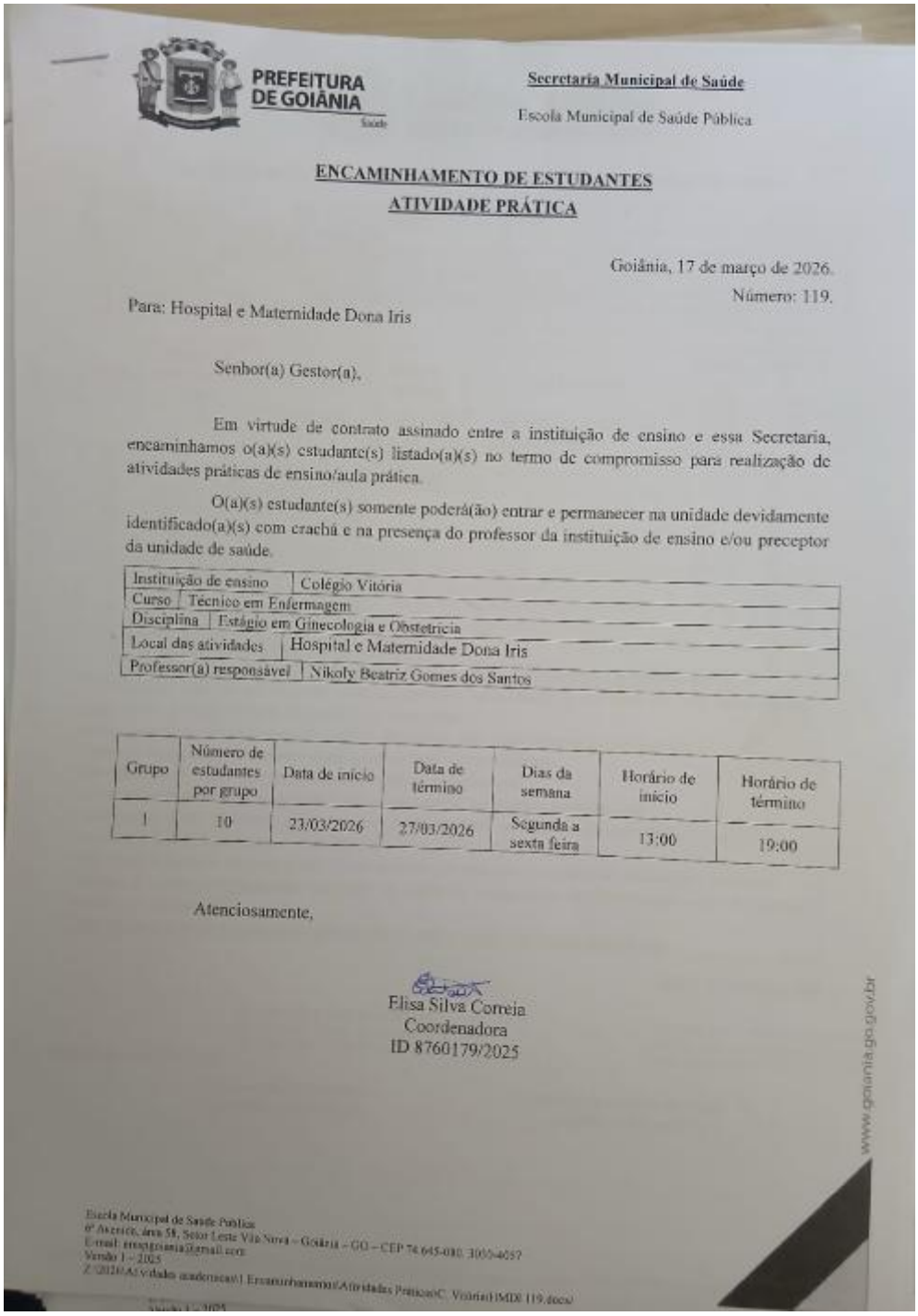
www.goiania.go.gov.br

Escola Municipal de Saúde Pública



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES**
**ATIVIDADE PRÁTICA**

Goiânia, 17 de março de 2026.

Número: 119.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(a)(s) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Colégio Vitória |
| Curso | Técnico em Enfermagem |
| Disciplina | Estágio em Ginecologia e Obstetrícia |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris |
| Professor(a) responsável | Nikoly Beatriz Gomes dos Santos |

| Grupo | Número de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10 | 23/03/2026 | 27/03/2026 | Segunda a sexta feira | 13:00 | 19:00 |

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

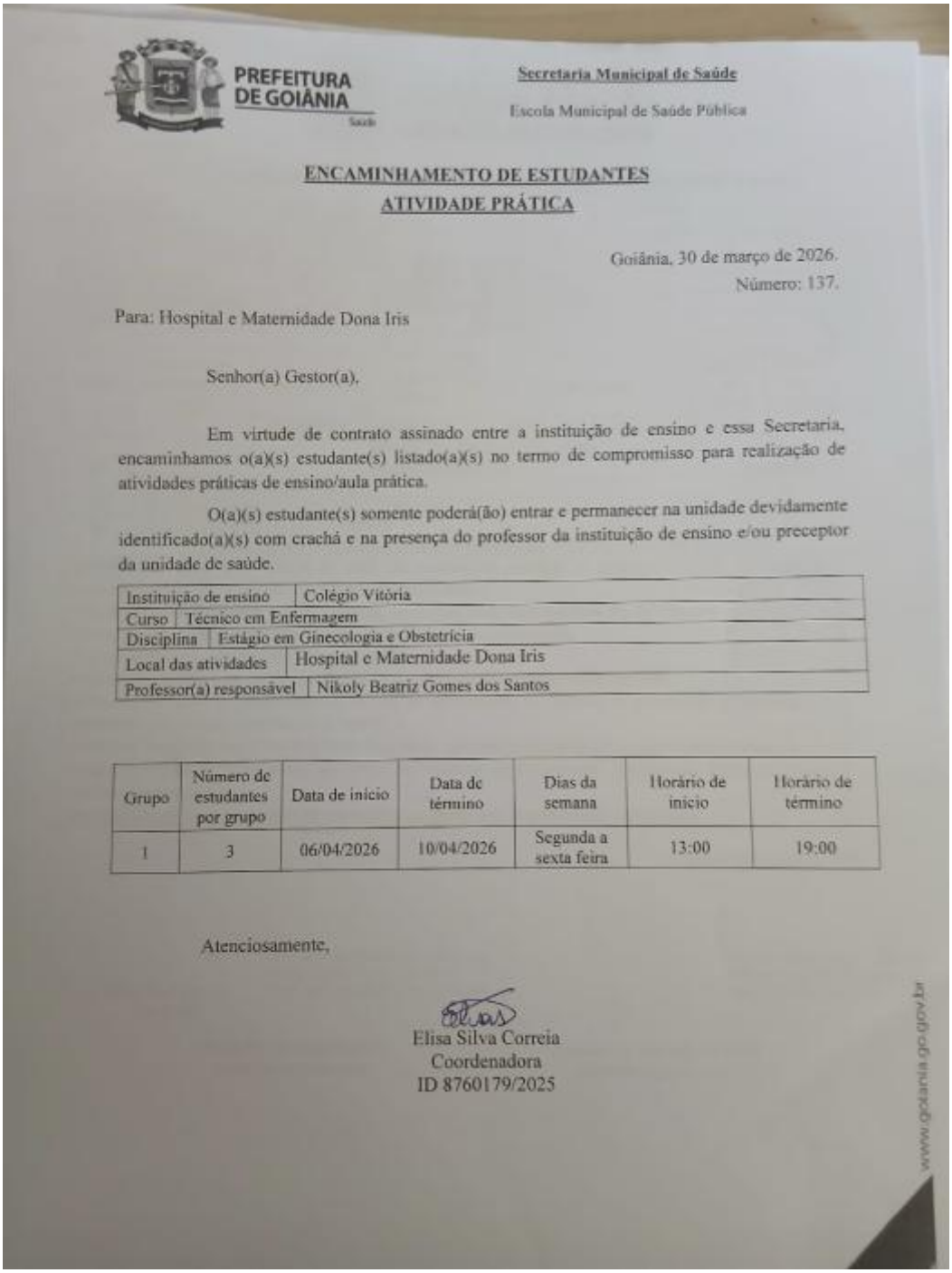
www.goiania.go.gov.br

Escola Municipal de Saúde Pública
6ª Avenida, área 58, Setor Leste Vila Nova – Goiânia – GO – CEP 74.645-030. 3095-4057
E-mail: emsp.goiania@gmail.com
Versão 1 – 2025
Z:\2026\Atividades acadêmicas\1 Encaminhamento\Atividades Práticas\C. Vitória\1 MDE 119.docx



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES**
**ATIVIDADE PRÁTICA**

Goiânia, 30 de março de 2026.
Número: 137.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(a)(s) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Colégio Vitória |
| Curso | Técnico em Enfermagem |
| Disciplina | Estágio em Ginecologia e Obstetrícia |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris |
| Professor(a) responsável | Nikoly Beatriz Gomes dos Santos |

| Grupo | Número de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3 | 06/04/2026 | 10/04/2026 | Segunda a sexta feira | 13:00 | 19:00 |

Atenciosamente,

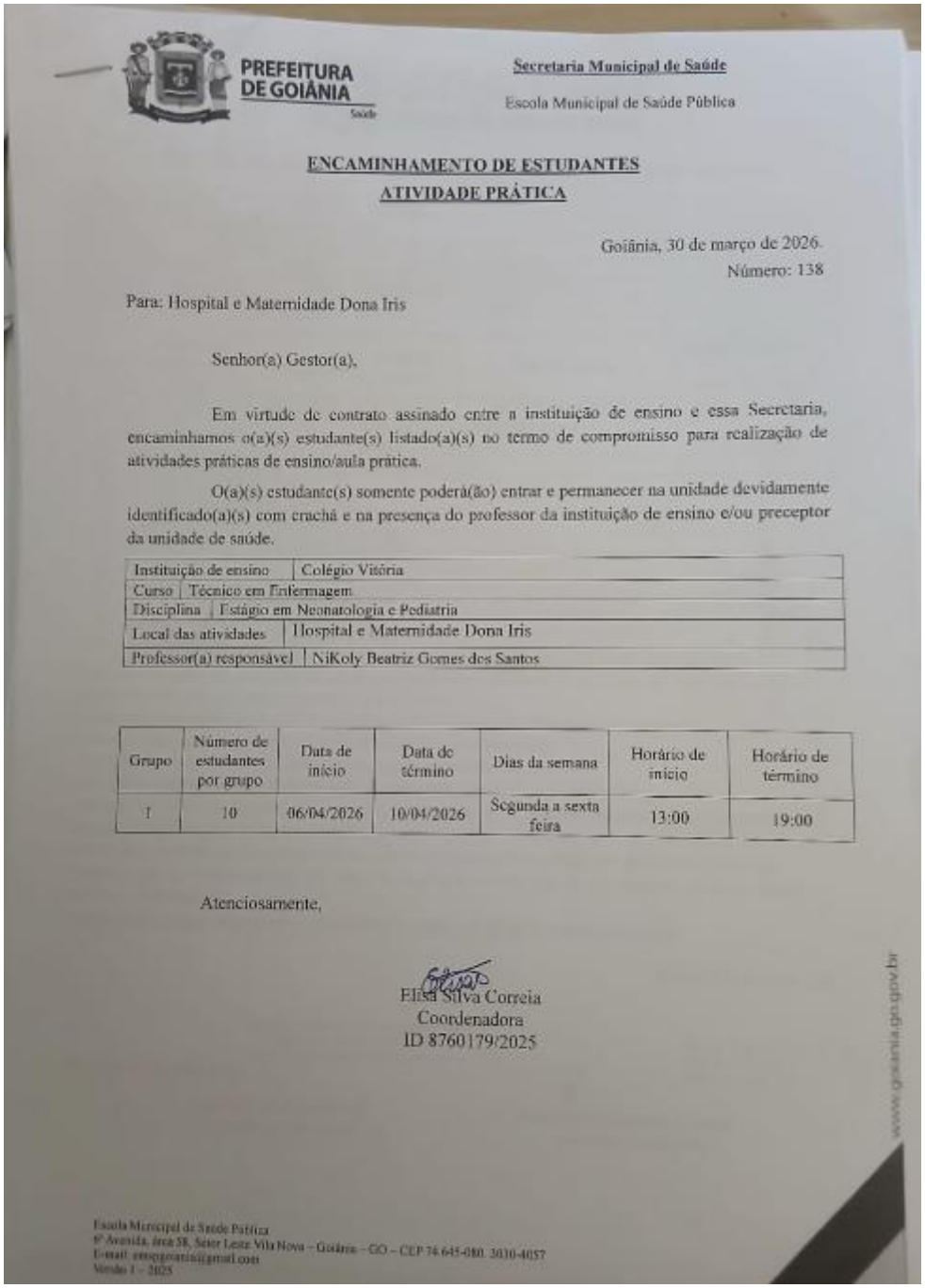
Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

www.goiania.go.gov.br



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES**

**ATIVIDADE PRÁTICA**

Goiânia, 30 de março de 2026.

Número: 138

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(a)(s) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Colégio Vitória |
| Curso | Técnico em Enfermagem |
| Disciplina | Estágio em Neonatologia e Pediatria |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris |
| Professor(a) responsável | NiKoly Beatriz Gomes dos Santos |

| Grupo | Número de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10 | 06/04/2026 | 10/04/2026 | Segunda a sexta feira | 13:00 | 19:00 |

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

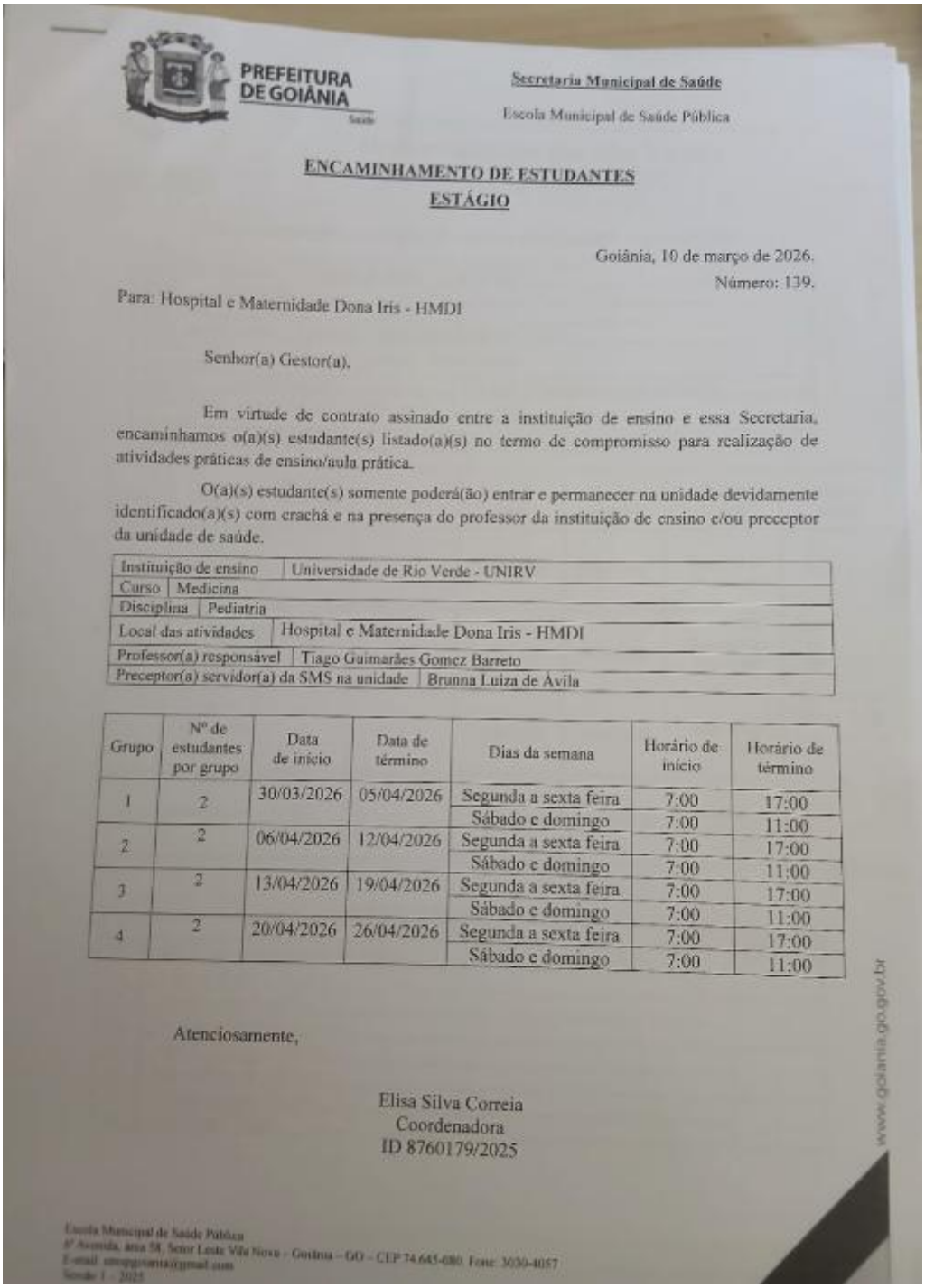
www.goiania.go.gov.br

Escola Municipal de Saúde Pública
8ª Avenida, área 58, Setor Leste Vila Nova – Goiânia – GO – CEP 74.645-080. 3610-4057
E-mail: emsp.goiania@gmail.com
Versão 1 – 2025



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde
Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES**
**ESTÁGIO**

Goiânia, 10 de março de 2026.
Número: 139.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris - HMDI

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(a)(s) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Universidade de Rio Verde - UNIRV |
| Curso | Medicina |
| Disciplina | Pediatria |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris - HMDI |
| Professor(a) responsável | Tiago Guimarães Gomez Barreto |
| Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade | Brunna Luiza de Ávila |

| Grupo | Nº de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 30/03/2026 | 05/04/2026 | Segunda a sexta feira | 7:00 | 17:00 |
| | | | | Sábado e domingo | 7:00 | 11:00 |
| 2 | 2 | 06/04/2026 | 12/04/2026 | Segunda a sexta feira | 7:00 | 17:00 |
| | | | | Sábado e domingo | 7:00 | 11:00 |
| 3 | 2 | 13/04/2026 | 19/04/2026 | Segunda a sexta feira | 7:00 | 17:00 |
| | | | | Sábado e domingo | 7:00 | 11:00 |
| 4 | 2 | 20/04/2026 | 26/04/2026 | Segunda a sexta feira | 7:00 | 17:00 |
| | | | | Sábado e domingo | 7:00 | 11:00 |

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

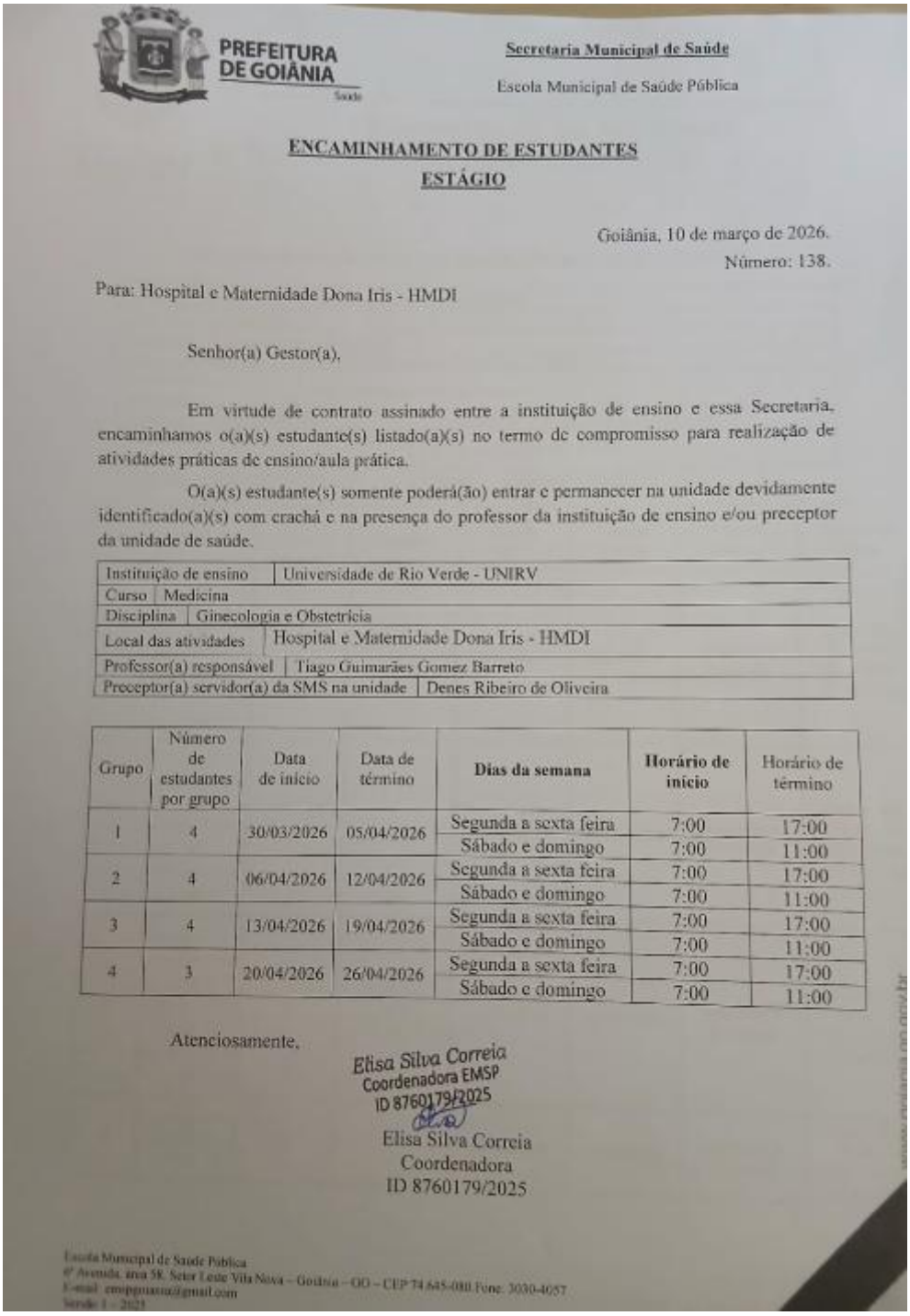
www.goiania.go.gov.br

Escola Municipal de Saúde Pública
6ª Avenida, área 58, Setor Leste Vila Nova - Goiânia - GO - CEP 74.645-080. Fone: 3650-4057
E-mail: emsgoiania@gmail.com
Versão 1 - 2025



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES**
**ESTÁGIO**

Goiânia, 10 de março de 2026.
Número: 138.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris - HMDI

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(a)(s) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Universidade de Rio Verde - UNIRV |
| Curso | Medicina |
| Disciplina | Ginecologia e Obstetrícia |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris - HMDI |
| Professor(a) responsável | Tiago Guimarães Gomez Barreto |
| Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade | Denes Ribeiro de Oliveira |

| Grupo | Número de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 | 30/03/2026 | 05/04/2026 | Segunda a sexta feira | 7:00 | 17:00 |
| | | | | Sábado e domingo | 7:00 | 11:00 |
| 2 | 4 | 06/04/2026 | 12/04/2026 | Segunda a sexta feira | 7:00 | 17:00 |
| | | | | Sábado e domingo | 7:00 | 11:00 |
| 3 | 4 | 13/04/2026 | 19/04/2026 | Segunda a sexta feira | 7:00 | 17:00 |
| | | | | Sábado e domingo | 7:00 | 11:00 |
| 4 | 3 | 20/04/2026 | 26/04/2026 | Segunda a sexta feira | 7:00 | 17:00 |
| | | | | Sábado e domingo | 7:00 | 11:00 |

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora EMSP
ID 8760179/2025

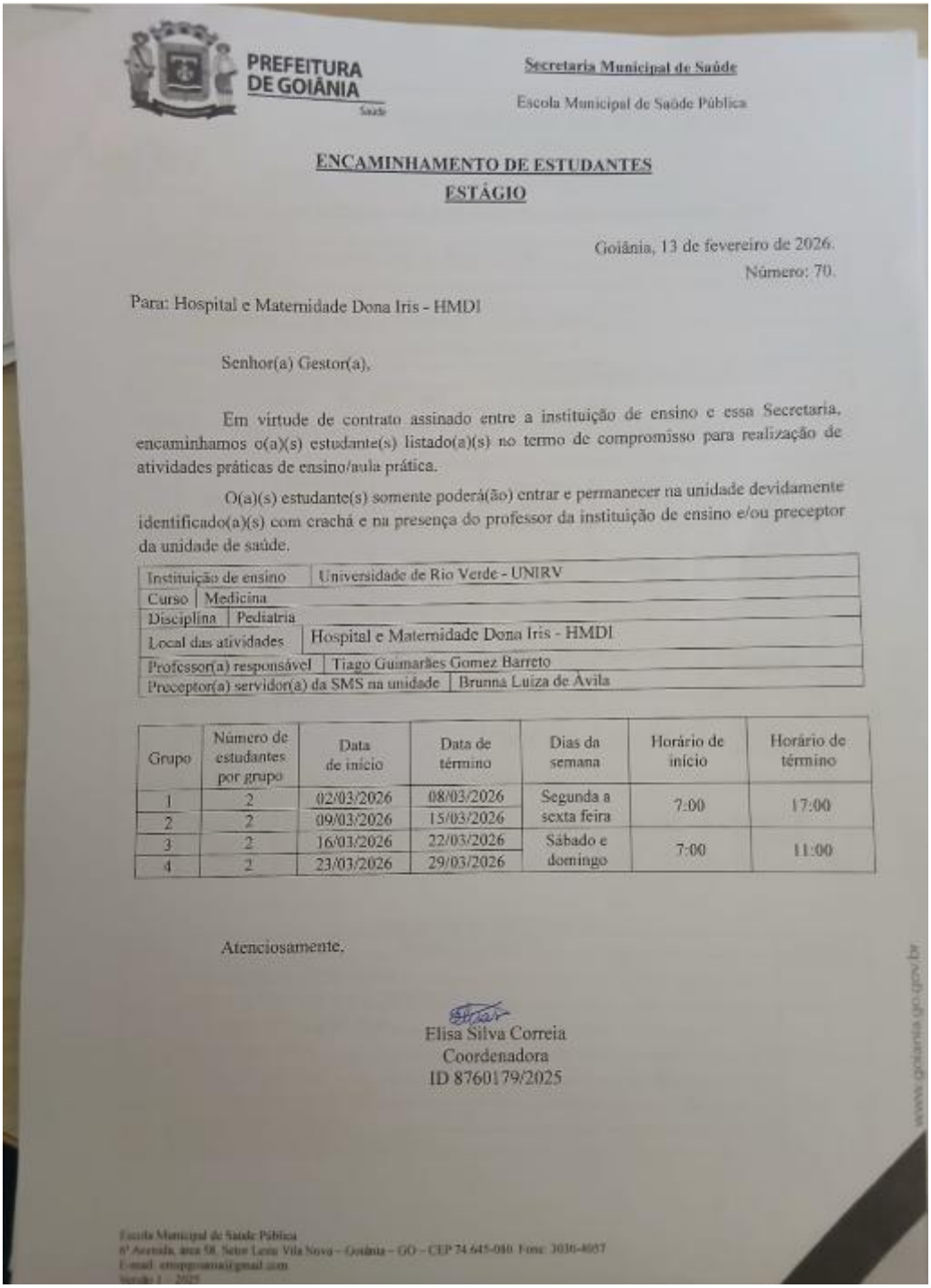
Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

Escola Municipal de Saúde Pública
6ª Avenida, área 58, Setor Leste Vila Nova – Goiânia – GO – CEP 74.645-080 Fone: 3030-4057
E-mail: emspgoiania@gmail.com



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Escola Municipal de Saúde Pública

**ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES**
**ESTÁGIO**

Goiânia, 13 de fevereiro de 2026.
Número: 70.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris - HMDI

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(a)(s) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

| | |
|---|---|
| Instituição de ensino | Universidade de Rio Verde - UNIRV |
| Curso | Medicina |
| Disciplina | Pediatria |
| Local das atividades | Hospital e Maternidade Dona Iris - HMDI |
| Professor(a) responsável | Tiago Guimarães Gomez Barreto |
| Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade | Brunna Luiza de Ávila |

| Grupo | Número de estudantes por grupo | Data de início | Data de término | Dias da semana | Horário de início | Horário de término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 02/03/2026 | 08/03/2026 | Segunda a sexta feira | 7:00 | 17:00 |
| 2 | 2 | 09/03/2026 | 15/03/2026 | | | |
| 3 | 2 | 16/03/2026 | 22/03/2026 | Sábado e domingo | 7:00 | 11:00 |
| 4 | 2 | 23/03/2026 | 29/03/2026 | | | |

Atenciosamente.

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

Escola Municipal de Saúde Pública
[illegible] – Goiânia – GO – CEP 74.645-080. Fone: 3030-4057
E-mail: [illegible]
Versão 1 – 2025



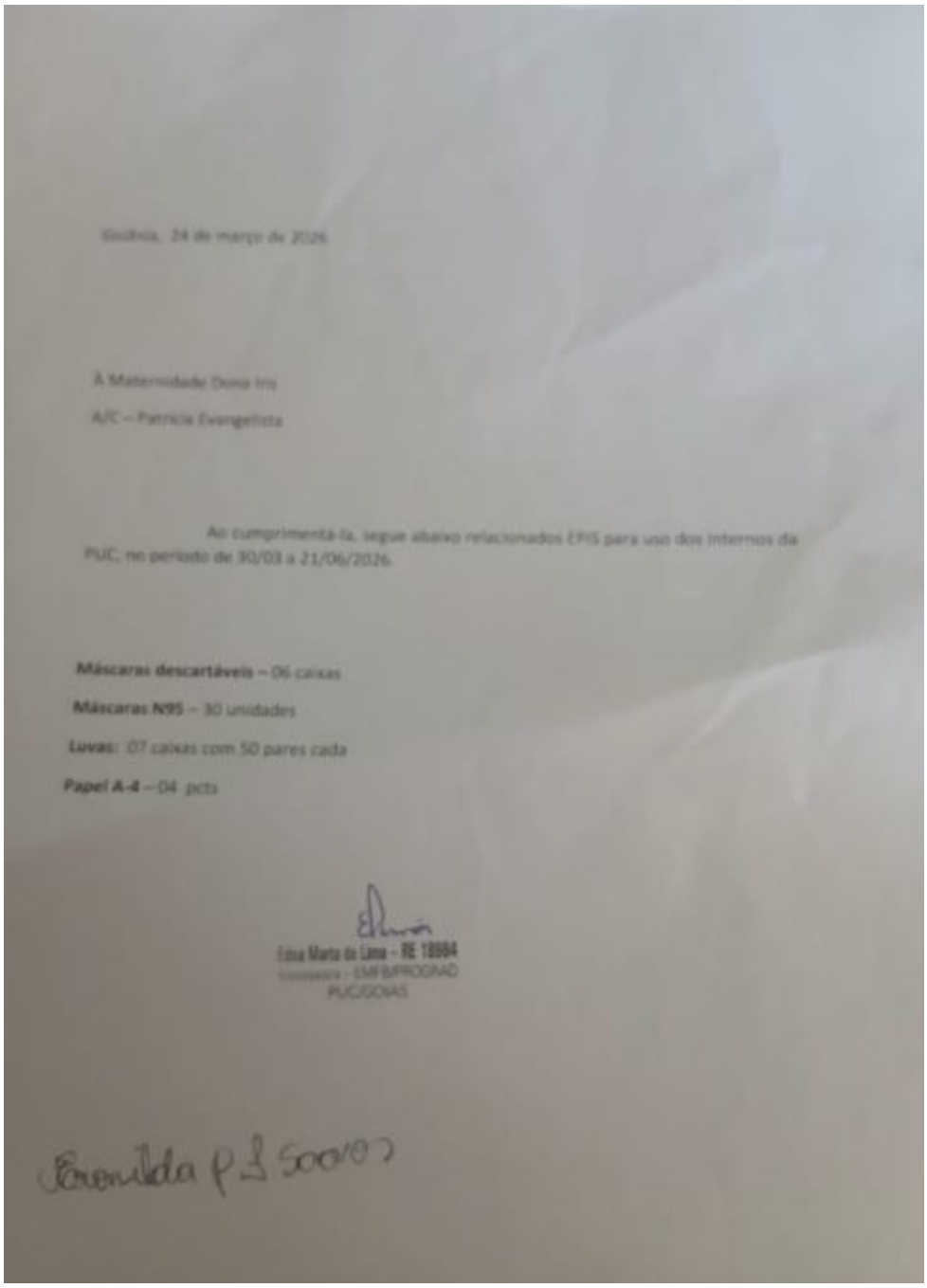


Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador

**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador

**Contrapartida PUC**



Goiânia, 24 de março de 2026.

À Maternidade Dona Iris

A/C – Patrícia Evangelista

Ao cumprimentá-la, segue abaixo relacionados EPIS para uso dos internos da PUC, no período de 30/03 a 21/06/2026.

**Máscaras descartáveis** – 06 caixas

**Máscaras N95** – 30 unidades

**Luvas**: 07 caixas com 50 pares cada

**Papel A-4** – 04 pcts

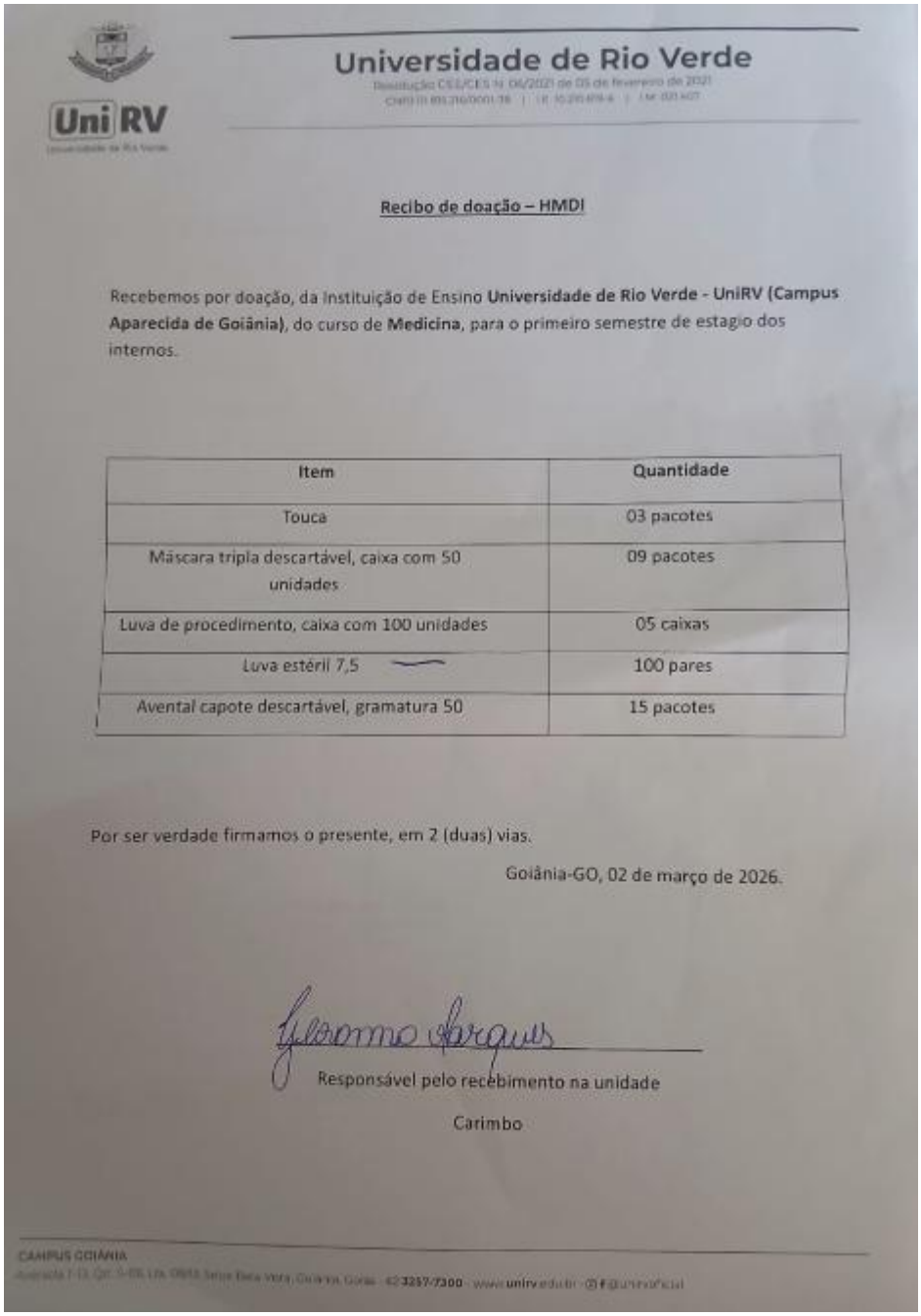
Edna Maria de Lima – RE 18994
Assistente - ENFERMAGEM
PUC/GOIÁS

Entregue dia 25/03/26



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador



Universidade de Rio Verde

UniRV

Recibo de doação – HMDI

Recebemos por doação, da Instituição de Ensino **Universidade de Rio Verde - UniRV (Campus Aparecida de Goiânia)**, do curso de **Medicina**, para o primeiro semestre de estagio dos internos.

| Item | Quantidade |
|---|---|
| Touca | 03 pacotes |
| Máscara tripla descartável, caixa com 50 unidades | 09 pacotes |
| Luva de procedimento, caixa com 100 unidades | 05 caixas |
| Luva estéril 7,5 | 100 pares |
| Avental capote descartável, gramatura 50 | 15 pacotes |

Por ser verdade firmamos o presente, em 2 (duas) vias.

Goiânia-GO, 02 de março de 2026.

Responsável pelo recebimento na unidade

Carimbo

CAMPUS GOIÂNIA



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador

**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador

**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e**
Link de validação: **https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**
Validador

# Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
**https://valida.ae/39ad9b9a6cf46ad8035e93548c3ad7a32f8ace3848a971e0f**

Assinaturas concluídas: **2** de **2**

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

### Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

`d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e`
Hash SHA256 do original

## Assinaturas presentes no documento

**Ana Carolina Garcia**
087.355.667-44
Signatário

**Patrícia Gonçalves Evangelista**
256.779.668-19
Signatário

## Trilha de auditoria

09/04/2026 15:47 — **Patrícia Gonçalves Evangelista** (patriciaevange@gmail.com, CPF 256.779.668-19) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `d2b4b8a2a563cb05407fa997c5e884a1212b4f002016fb7deba23dd4edb3a10e`

09/04/2026 15:47 — **Patrícia Gonçalves Evangelista** (patriciaevange@gmail.com, CPF 256.779.668-19) visualizou o documento
Endereço de IP: `187.115.64.130` Porta: `62513`

09/04/2026 15:47 — **Patrícia Gonçalves Evangelista** (patriciaevange@gmail.com, CPF 256.779.668-19) assinou o documento
Endereço de IP: `187.115.64.130` Navegador: `Chrome/146.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `62513` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

10/04/2026 07:20 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `200.9.17.66` Porta: `56321`

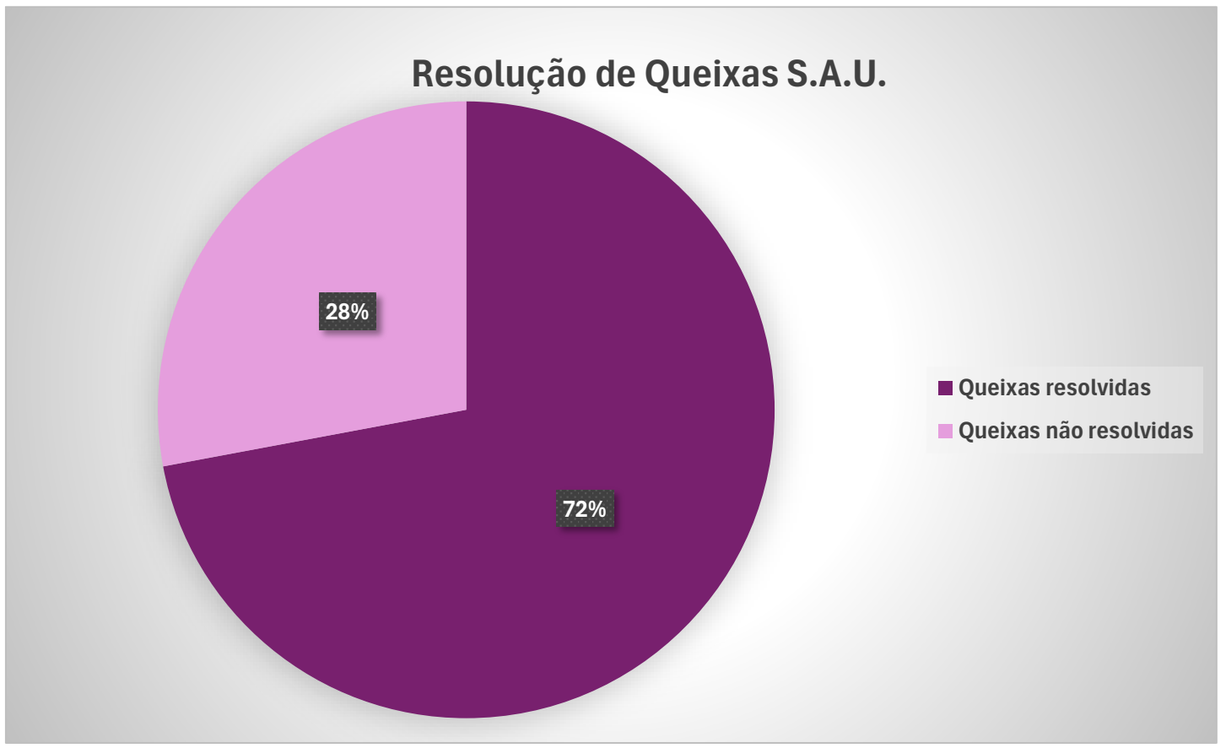
10/04/2026 07:20 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: `200.9.17.66` Navegador: `Chrome/146.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `56321` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

# ANEXO VIII

**ATENÇÃO AO USUÁRIO** – RESOLUÇÃO DE QUEIXAS E PESQUISA DE SATISFAÇÃO

**MARÇO– 2026**

**Meta:** Resolução de 80% das queixas recebidas e envio do relatório de Pesquisa de Satisfação.




| | | |
|---|---|---|
| **Queixas resolvidas** | **49** | **72,06%** |
| **Queixas não resolvidas** | **19** | **27,94%** |
| **Total de Queixas** | **68** | **100,00%** |

Fonte: Banco de dados Serviço de Relacionamento com o Usuário, HMDI. MAR/2026.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **N° de Pesquisa aplicadas:** | **102** | **Índice de Satisfação dos Usuários:** | **91,47%** |
| **INTERNAÇÃO ROSA** | **21** | **INTERNAÇÃO ROSA** | **89,52%** |
| **INTERNAÇÃO JASMIM** | **23** | **INTERNAÇÃO JASMIM** | **88,69%** |
| **UTIN / UCIN Co / UCIN Ca** | **8** | **UTIN / UCIN Co / UCIN Ca** | **95,00%** |
| **EMERGÊNCIA** | **29** | **EMERGÊNCIA** | **93,79%** |
| **AMBULATÓRIO** | **21** | **AMBULATÓRIO** | **91,90%** |

**Acompanhamento mensal:**

**Tabela 1: Índice de Resolução de Queixas – IRQ. Serviço de Relacionamento com o Usuário, HMDI. Jan-Dez, 2026.**

| I.R.Q. | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | MÉDIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| >80% | 82,81% | 77,78% | 72,06% | | | | | | | | | | 77,55% |

**Tabela 2: Índice de Satisfação dos Usuários – ISU. Serviço de Relacionamento com o Usuário, HMDI. Jan-Dez, 2026.**

| I.S.U. | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | MÉDIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 88,40% | 92,87% | 91,47% | | | | | | | | | | 90,91% |

**Considerações:**

O detalhamento dos resultados e medidas realizadas a frente aos indicadores apresentados podem ser consultados no arquivo do hospital.

Ana Flavia Simiema
**Ouvidora**

Danielly Barbosa Castro
**Sup. de Qualidade e Planejamento**

Daniela de Carvalho Portal
CRM/GO 8519
**Diretora Técnica**

Ana Carolina Garcia Sampaio
**Diretora Geral**

**Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250**

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **a6d1547befb592a23f9e339a0b9313e0e851abf77dce20a9f4dd4fb2285bd7ee**
Link de validação: **https://valida.ae/a52a9d07514871b485c3300fdee4f99f5068f23d6522f0078**
Validador

# Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
**https://valida.ae/a52a9d07514871b485c3300fdee4f99f5068f23d6522f0078**

Assinaturas concluídas: **4** de **4**

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

**Como auditar e validar este documento**

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

a6d1547befb592a23f9e339a0b9313e0e851abf77dce20a9f4dd4fb2285bd7ee
Hash SHA256 do original

## Assinaturas presentes no documento

**Ana Flávia Simiema da Silva**
703.143.741-59
Signatário

**DANIELLY B CASTRO**
934.388.342-00
Signatário

**daniella de carvalho portal**
628.855.532-00
Signatário

**Ana Carolina Garcia**
087.355.667-44
Signatário

## Trilha de auditoria

02/04/2026 18:01 **Ana Flávia Simiema da Silva** (ouvidoria.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 703.143.741-59) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: a6d1547befb592a23f9e339a0b9313e0e851abf77dce20a9f4dd4fb2285bd7ee

02/04/2026 18:01 **Ana Flávia Simiema da Silva** (ouvidoria.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 703.143.741-59) visualizou o documento
Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 50940

02/04/2026 18:02 **Ana Flávia Simiema da Silva** (ouvidoria.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 703.143.741-59) assinou o documento
Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 60569 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/146.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

02/04/2026 18:03 **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 60743

02/04/2026 18:03 **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) assinou o documento
Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 60743 SO: Windows 10.0 Navegador: Edge/146.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

03/04/2026 10:36 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 179.108.98.241 Porta: 50449

03/04/2026
10:36

**Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

| | | |
|---|---|---|
| Endereço de IP: `179.108.98.241` | Navegador: `Chrome/146.0.0.0` | Tipo de geolocalização: `IP` |
| Porta: `50449` | Arquitetura: `x64` | Precisão: `5km+` |
| SO: `Windows 10.0` | Render engine: `Gecko` | Latitude e longitude: `-22.8951, -47.0439` |

05/04/2026
09:57

**daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

| | |
|---|---|
| Endereço de IP: `179.108.91.11` | Porta: `50926` |

05/04/2026
09:57

**daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

| | | |
|---|---|---|
| Endereço de IP: `179.108.91.11` | Navegador: `Safari/26.3` | Tipo de geolocalização: `IP` |
| Porta: `50926` | Arquitetura: `ARM64` | Precisão: `5km+` |
| SO: `iOS 18_7` | Render engine: `Gecko` | Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564` |

# OUVIDORIA E SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU

**Ref. Março/2026**



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **25642c357c5b3bbaf942e15ebb9fbd6f052f019046cb52b03fd545a21351bce3**
Link de validação: **https://valida.ae/7aaae5988b38fa7ba141010fcd6b72e6607167fa0a4c1452a**
Validador

# SUMÁRIO

**1. APRESENTAÇÃO: ..... 3**

**2. INDICADORES: ..... 3**
**2.1. Distribuição das manifestações..... 3**
**2.2 Resolução de queixas..... 4**
**2.3. Pesquisa de Satisfação de Atendimento (SAU)..... 5**
**2.4. Avaliação Detalhada dos Pontos Avaliados (por Setor) ..... 5**
**2.5 Tratativas Realizadas – Conciliações.....5**

**3. AÇÕES REALIZADAS:.....7**

**4. TREINAMENTOS: .....8**

**5. CONSIDERAÇÕES FINAIS: .....8**

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **25642c357c5b3bbaf942e15ebb9fbd6f052f019046cb52b03fd545a21351bce3**
Link de validação: **https://valida.ae/7aaae5988b38fa7ba141010fcd6b72e6607167fa0a4c1452a**
Validador

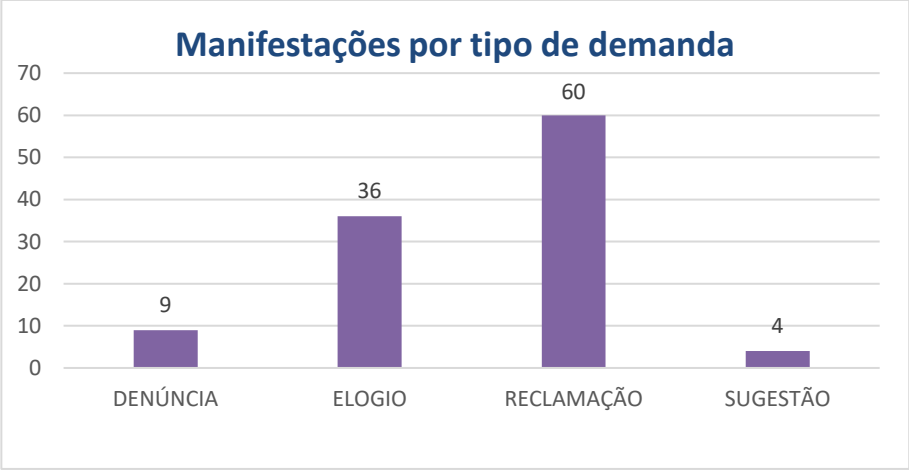
## 1. APRESENTAÇÃO:

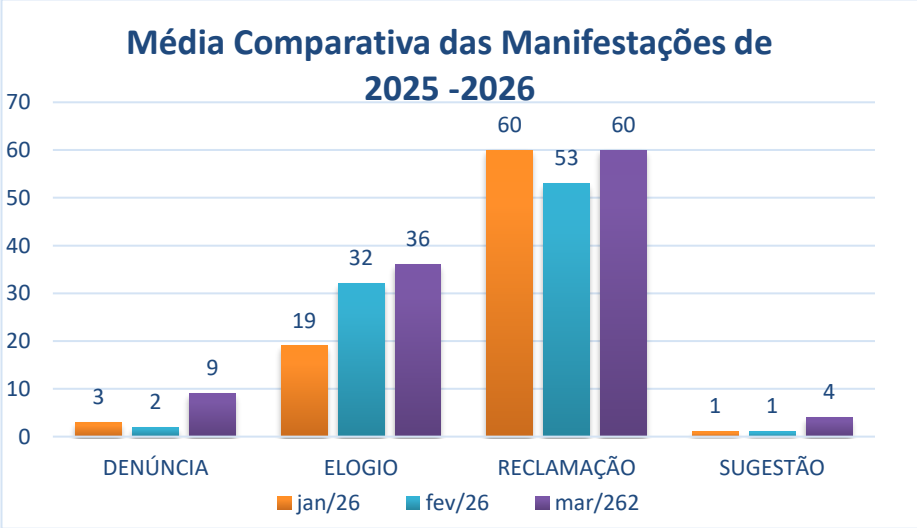
O presente relatório consolida as manifestações registradas pela Ouvidoria do Sistema Único de Saúde (SUS) no mês de março de 2026, bem como os resultados da Pesquisa de Qualidade de Atendimento conduzida pelo Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU). O documento tem como finalidade assegurar transparência, subsidiar a gestão na tomada de decisões, fortalecer o acompanhamento das demandas e promover a melhoria contínua dos serviços prestados à população, em consonância com os princípios da humanização, participação social e controle social do SUS.

## 2. INDICADORES:

### 2.1. Distribuição das manifestações.

- Durante o mês de março/2026, foram registradas 109 manifestações conforme detalhamento abaixo:





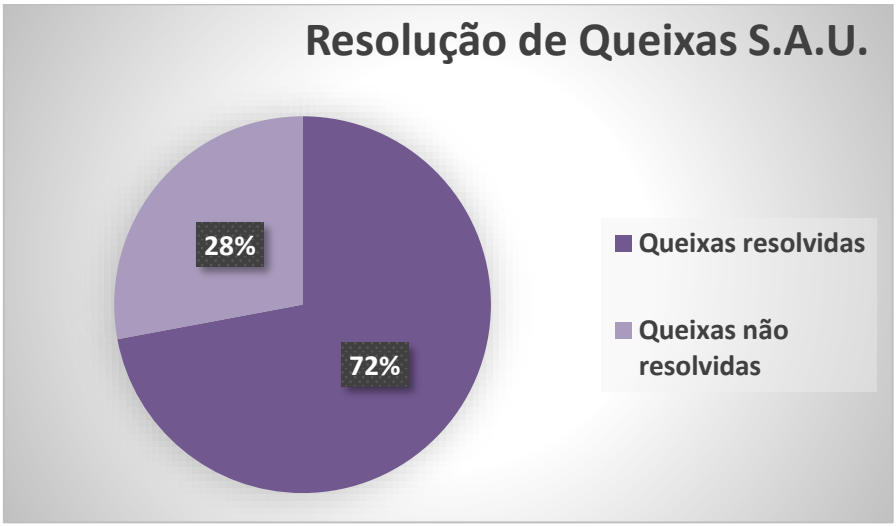

**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **25642c357c5b3bbaf942e15ebb9fbd6f052f019046cb52b03fd545a21351bce3**
Link de validação: **https://valida.ae/7aaae5988b38fa7ba141010fcd6b72e6607167fa0a4c1452a**
Validador

**Análise Crítica:** Observa-se predominância de reclamações, representando 55,05% do total das manifestações. Esse dado evidencia o papel da Ouvidoria como importante canal de escuta ativa, utilizado majoritariamente para registro de inconformidades e solicitações de melhoria.

Por outro lado, o percentual de elogios (33,03%) representa importante reconhecimento da qualidade dos serviços prestados, destacando aspectos positivos do atendimento e do cuidado ofertado.

**2.2. Resolução de queixas.**



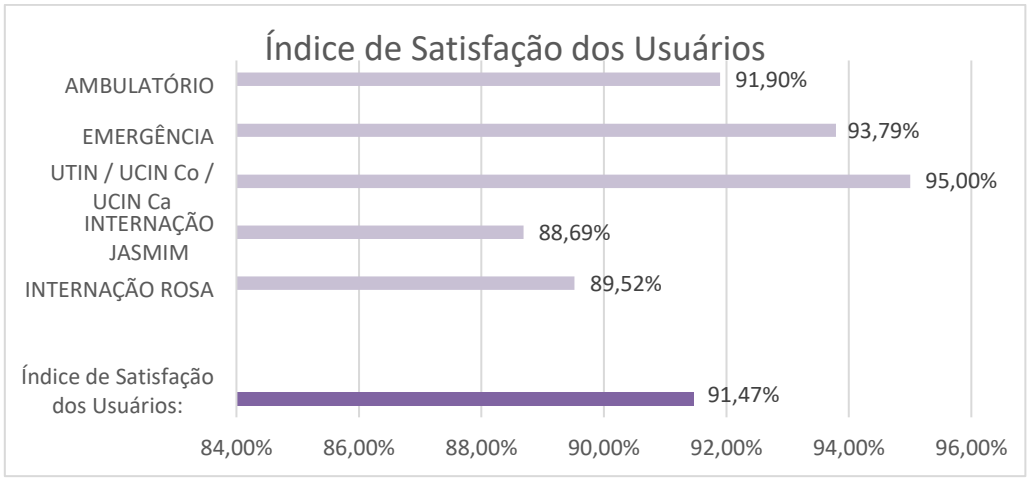

**Análise crítica:** A meta institucional estabelecida para resolução das queixas permanece fixada em 80%. No mês de março de 2026, o índice de resolutividade alcançou 72,6%, ficando 7,40 pontos percentuais abaixo da meta estabelecida, porém levando em consideração a faixa de segurança para mais e para menos, dentro do mesmo patamar. Embora o percentual esteja abaixo do parâmetro institucional, é importante considerar que parte significativa das manifestações registradas no período ainda se encontra dentro do prazo regulamentar para resposta, portanto, em andamento, não configurando atraso ou descumprimento processual. Dessa forma, o indicador de março reflete uma análise parcial do ciclo de tratativas, podendo sofrer variação positiva após a conclusão das demandas atualmente em andamento.

**2.3. Pesquisa de Satisfação de Atendimento (SAU).**



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **25642c357c5b3bbaf942e15ebb9fbd6f052f019046cb52b03fd545a21351bce3**
Link de validação: **https://valida.ae/7aaae5988b38fa7ba141010fcd6b72e6607167fa0a4c1452a**
Validador




Período: 01/03/2026 a 31/03/2026 | Total de pesquisas aplicadas: 102.

**Análise crítica:** Os resultados da Pesquisa de Satisfação evidenciam elevado grau de aprovação dos serviços prestados, com índices superiores a 90% na maioria dos setores avaliados. Os dados refletem o compromisso institucional com o cuidado humanizado, a qualidade assistencial e o atendimento centrado no usuário.

**2.4. Avaliação Detalhada dos Pontos Avaliados (aprovação do usuário por Setor).**

| Pontos avaliados | UTIN/UCIN | JASMIM | ROSA | EMERGÊNCIA | AMBULATÓRIO |
|---|---|---|---|---|---|
| Equipe de Enfermagem | 100% | 88,69% | 90,00% | 92,41% | 98,42% |
| Equipe Médica | 100% | 92,17% | 95,71% | 93,10% | 98,57% |
| Equipe Multiprofissional | 100% | 97,39% | 98,57% | N/A | N/A |
| Recepção e Segurança | 82,50% | 81,30% | 88,09% | 92,85% | 77,14% |
| Alimentação | 91,25% | 92,60% | 92,50% | 91,66% | N/A |
| Higienização | 95,71% | 77,39% | 70,40% | 88,21% | 93,80% |
| Hotelaria | 95,00% | 98,69% | 97,61% | N/A | N/A |
| Estrutura Física | 87,50% | 77,39% | 83,80% | 93,10% | 90,00% |
| Comunicação | 96,25% | 96,95% | 96,19% | 96,55% | 94,28% |
| Nota Geral (0–10) | 95,00% | 90,62% | 89,52% | 93,79% | 91,90% |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **25642c357c5b3bbaf942e15ebb9fbd6f052f019046cb52b03fd545a21351bce3**
Link de validação: **https://valida.ae/7aaae5988b38fa7ba141010fcd6b72e6607167fa0a4c1452a**
Validador

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Recomendação do serviço (0–10) | 98,75% | 94,37% | 94,16% | 94,16% | 92,94% |

**Análise crítica:** A análise dos resultados da Pesquisa de Satisfação do Serviço de Atendimento ao Usuário – SAU, evidencia, de modo geral, elevado grau de aprovação dos serviços prestados, com desempenho satisfatório na maioria dos setores avaliados, refletindo o compromisso institucional com o cuidado humanizado, a qualidade assistencial e o atendimento centrado no usuário.

**Pontos fortes identificados:**

- **Equipes Assistenciais (Enfermagem e Médica):** Percentuais superiores a 90% na maioria dos setores, evidenciando reconhecimento quanto à competência técnica, acolhimento e postura profissional.
- **Equipe Multiprofissional:** Percentuais superiores a 95% resultados expressivos especialmente na UTIN/UCIN e nos setores de internação.
- **Comunicação:** Resultados relevantes nos setores UTIN/UCIN, Rosa e Emergência, sugerindo efetividade nas orientações fornecidas aos usuários e acompanhantes.
- **Nota Geral e Recomendação do Serviço:** Percentuais superiores a 90%, reforçando a confiança do usuário na instituição.
- **Pontos de atenção e oportunidades de melhoria:** Apesar do cenário globalmente positivo, a análise evidencia fragilidades concentradas principalmente no setor de Emergência e Ambulatório, que apresentou os menores índices de aprovação em praticamente todos os quesitos avaliados, incluindo:

- Estrutura Física;
- Higienização;
- Recepção e Segurança;

- Esses resultados sugerem impactos relacionados a fatores estruturais e operacionais comuns a serviços de emergência, tais como alta demanda, superlotação, tempo de espera elevado e pressão assistencial, que podem influenciar negativamente a percepção do usuário, mesmo diante do esforço das equipes.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **25642c357c5b3bbaf942e15ebb9fbd6f052f019046cb52b03fd545a21351bce3**
Link de validação: **https://valida.ae/7aaae5988b38fa7ba141010fcd6b72e6607167fa0a4c1452a**
Validador

- Também merecem atenção pontual: Resultados inferiores a 80% em Estrutura Física e Higienização em alguns setores, indicando necessidade de intervenções direcionadas para melhoria do ambiente e dos fluxos de informação ao usuário.

**2.5 Tratativas Realizadas – Conciliações:**

- No mês de março de 2026, foram realizadas **32 conciliações administrativas**, conduzidas com o objetivo de promover mediação direta entre usuário e setor envolvido, priorizando resolução célere e qualificada das demandas.
- Dessas conciliações, **7 casos evoluíram para registro formal na Ouvidoria**, em razão da necessidade de análise mais aprofundada ou formalização da manifestação.

**Análise Crítica:** Os dados demonstram que **70,4% das conciliações (25 casos)** foram resolvidas de forma imediata, sem necessidade de formalização, evidenciando:

- Efetividade da mediação direta como ferramenta de gestão de conflitos;
- Agilidade na tratativa das demandas;
- Redução da sobrecarga do fluxo formal da Ouvidoria;
- Melhoria na experiência do usuário por meio de resolução mais rápida.

O percentual de 21,9% de casos convertidos em manifestação formal indica que parte das demandas exige tramitação processual mais estruturada, o que reforça a importância do acompanhamento sistemático dos indicadores de resolutividade.

As conciliações configuram-se como instrumento estratégico de humanização, diálogo institucional e prevenção de reincidências, contribuindo para maior eficiência na gestão das demandas do SUS.

**3. AÇÕES REALIZADAS:**

- Apoio no setor de recepção do Ambulatório e Emergência, quanto ao acolhimento dos usuários e direcionamento para atendimento na unidade;
- Participação na integração de novos colaboradores e estudantes;
- Implantação do Café com Elogio, com o objetivo de valorizar as equipes assistenciais e multiprofissionais, fortalecer a cultura de reconhecimento institucional e dar

**Análise da Ação:** A implantação do Café com Elogio tem como objetivo dar visibilidade às manifestações positivas registradas pelos usuários, promovendo:



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **25642c357c5b3bbaf942e15ebb9fbd6f052f019046cb52b03fd545a21351bce3**
Link de validação: **https://valida.ae/7aaae5988b38fa7ba141010fcd6b72e6607167fa0a4c1452a**
Validador

- Valorização dos profissionais;
- Estímulo ao engajamento e motivação das equipes;
- Reforço da cultura organizacional centrada no cuidado humanizado;
- Transparência institucional quanto ao reconhecimento recebido.
- Escuta qualificada, fortalecimento da comunicação entre colaboradores, Ouvidoria e Alta Gestão

Observa-se que, no mês de março de 2026, o percentual de elogios alcançou 36,4% das manifestações registradas, índice expressivo e superior ao observado em períodos anteriores. Embora não seja possível estabelecer relação causal direta, a iniciativa pode estar contribuindo para o fortalecimento da cultura de reconhecimento e para o aumento da participação positiva dos usuários.
A ação consolida-se como ferramenta de humanização e gestão motivacional, impactando de forma indireta na qualidade assistencial e na experiência do usuário.

**4. TREINAMENTOS:**

- Participação na integração de novos colaboradores e estudantes. Não foram ministrados outros treinamentos no período.
- Realização do curso de Gestão em Ouvidoria, voltado ao aprimoramento técnico das práticas de escuta qualificada, tratamento de manifestações, mediação de conflitos e fortalecimento da Ouvidoria como instrumento estratégico de gestão, transparência e melhoria contínua dos serviços no âmbito do SUS no âmbito do SUS.

**5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:**

O cenário de março de 2026 demonstra que a Ouvidoria mantém um papel estratégico e consolidado dentro da instituição, atuando não apenas como canal de escuta, mas como instrumento efetivo de gestão, capaz de direcionar melhorias e qualificar os serviços prestados.

Embora o índice de resolutividade tenha ficado abaixo da meta estabelecida, o desempenho observado não compromete a eficiência do serviço, especialmente considerando o volume de manifestações ainda dentro do prazo de resposta e a estabilidade operacional evidenciada.
Paralelamente, os elevados índices de satisfação e o expressivo percentual de elogios reforçam a confiança dos usuários e a qualidade da assistência ofertada.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **25642c357c5b3bbaf942e15ebb9fbd6f052f019046cb52b03fd545a21351bce3**
Link de validação: **https://valida.ae/7aaae5988b38fa7ba141010fcd6b72e6607167fa0a4c1452a**
Validador

As oportunidades de melhoria identificadas, sobretudo nos aspectos estruturais e de atendimento em setores de maior demanda, apontam caminhos claros para intervenções mais assertivas, fortalecendo ainda mais a experiência do usuário. Destaca-se, também, a relevância das ações institucionais e da qualificação profissional como pilares fundamentais para o aprimoramento contínuo das práticas da Ouvidoria.

Dessa forma, conclui-se que a Ouvidoria segue cumprindo sua função com efetividade, contribuindo de maneira significativa para a transparência, humanização e melhoria contínua dos serviços, com perspectivas positivas de evolução dos indicadores nos próximos períodos.
De modo geral, os indicadores de março de 2026 demonstram um cenário positivo, com boa percepção dos usuários, atuação ativa da Ouvidoria e desenvolvimento de ações estratégicas voltadas à melhoria contínua. O monitoramento sistemático dos indicadores, aliado ao fortalecimento das práticas de humanização, comunicação institucional e qualificação profissional, permanece essencial para a sustentação e evolução dos resultados alcançados.

Goiânia-GO, 02 de Fevereiro de 2026.

Ouvidora
Ana Flávia Simiema da Silva

Supervisora do Escritório da Qualidade
Danielly Barbosa Castro

Diretora Técnica
Daniella de Carvalho Portal



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **25642c357c5b3bbaf942e15ebb9fbd6f052f019046cb52b03fd545a21351bce3**
Link de validação: **https://valida.ae/7aaae5988b38fa7ba141010fcd6b72e6607167fa0a4c1452a**
Validador

CRM-GO 8519

Diretora Geral

Ana Carolina Sampaio Garcia Fernandes



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **25642c357c5b3bbaf942e15ebb9fbd6f052f019046cb52b03fd545a21351bce3**
Link de validação: **https://valida.ae/7aaae5988b38fa7ba141010fcd6b72e6607167fa0a4c1452a**
Validador

# Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

25642c357c5b3bbaf942e15ebb9fbd6f052f019046cb52b03fd545a21351bce3
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
**https://valida.ae/7aaae5988b38fa7ba141010fcd6b72e6607167fa0a4c1452a**

Assinaturas concluídas: **4** de **4**

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

### Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

## Assinaturas presentes no documento

**Ana Flávia Simiema da Silva**
703.143.741-59
Signatário

**DANIELLY B CASTRO**
934.388.342-00
Signatário

**daniella de carvalho portal**
628.855.532-00
Signatário

**Ana Carolina Garcia**
087.355.667-44
Signatário

## Trilha de auditoria

06/04/2026 14:34 **Ana Flávia Simiema da Silva** (ouvidoria.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 703.143.741-59) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 25642c357c5b3bbaf942e15ebb9fbd6f052f019046cb52b03fd545a21351bce3

06/04/2026 14:34 **Ana Flávia Simiema da Silva** (ouvidoria.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 703.143.741-59) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 50469

06/04/2026 14:34 **Ana Flávia Simiema da Silva** (ouvidoria.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 703.143.741-59) assinou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 50469 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/146.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

06/04/2026 15:07 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.200.47.18 Porta: 51421

06/04/2026 15:07 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.200.47.18 Porta: 51421 SO: iOS 18_7 Navegador: Safari/26.3 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

06/04/2026 15:11 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 179.108.98.241 Porta: 54739

06/04/2026
15:11

**Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 179.108.98.241 Navegador: Chrome/146.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 54739 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -22.8951, -47.0439

06/04/2026
17:05

**DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 65342

06/04/2026
17:06

**DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) assinou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Navegador: Edge/146.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 65342 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

# ANEXO IX

# QUALIDADE
# Março_2026



Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

# SUMÁRIO

**1. APRESENTAÇÃO:.....3**

**2. INDICADORES.....3**

**3. AÇÕES REALIZADAS:.....8**

**4. TREINAMENTOS .....10**

**5. CONSIDERAÇÕES FINAIS .....10**

**6. ANEXOS .....11**

## 1. APRESENTAÇÃO:

A Qualidade é responsável por estruturar e padronizar os processos institucionais, garantindo queo fluxo administrativo e assistencial sejam realizados com segurança e em conformidade com as normativas. O setor atua como suporte estratégico à gestão, promove a interação entre as áreas, além de contribuir para a melhoria contínua dos serviços prestados.

Principais atribuições:

- Gestão documental: elaboração, padronização, revisão e controle de documentos institucionais, assegurando uniformidade, atualização e conformidade com os requisitos legais e da Organização Social gestora;
- Gestão de comissões: implantação, acompanhamento e suporte técnico às Comissões Hospitalares, garantindo o cumprimento das atividades e diretrizes estabelecidas;
- Capacitação e desenvolvimento: treinamento de líderes e equipes em processos institucionais, com foco na padronização, integração de novos colaboradores e disseminação de boas práticas;
- Monitoramento de indicadores: apoio na análise de dados da qualidade, contribuindo para a tomada de decisão baseada em evidências;

O setor de Qualidade é fundamentado no alinhamento entre gestores, líderes e equipes assistenciais, assegurando que os processos estejam sempre voltados à excelência.

## 2. INDICADORES:

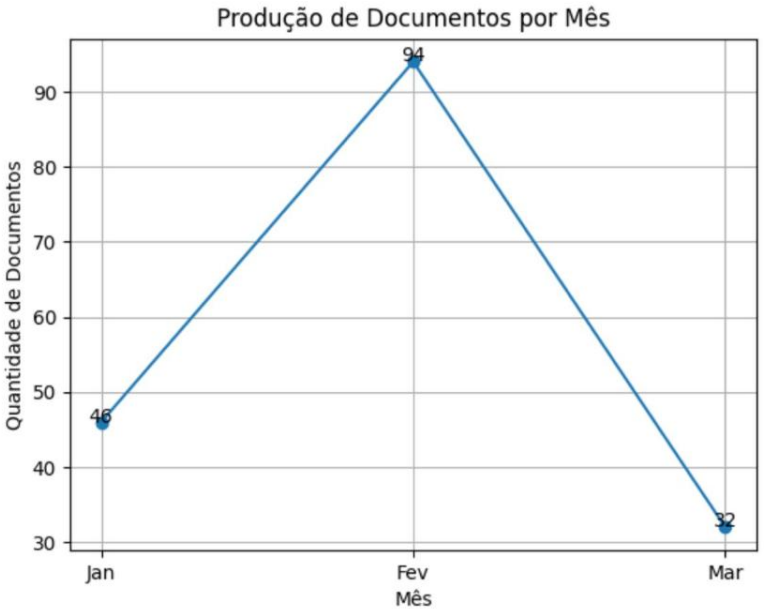
● A padronização dos documentos foi avaliada através de uma análise de tendência, levando em consideração a evolução dos resultados entre janeiro, fevereiro e março. Além da inclusão das notificações relacionadas a não conformidade de processo.

● Com foco em monitoramento e adesão aos novos padrões institucionais, o setor acompanhou as atualizações, revisões e elaborações documentais. Associando à análise de notificações de não conformidades de processo, promovendo ações corretivas e preventivas.

● O Gráfico 1 demonstra a tendência de redução de padronização dos documentos ao longo dos meses analisados, correlacionando com as notificações de não conformidades de processo, evidenciando o progresso alcançado e subsidiando a tomada de decisão para a manutenção e melhoria contínua dos processos institucionais.


**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

**Gráfico 1.** Índice de documentos Produzidos

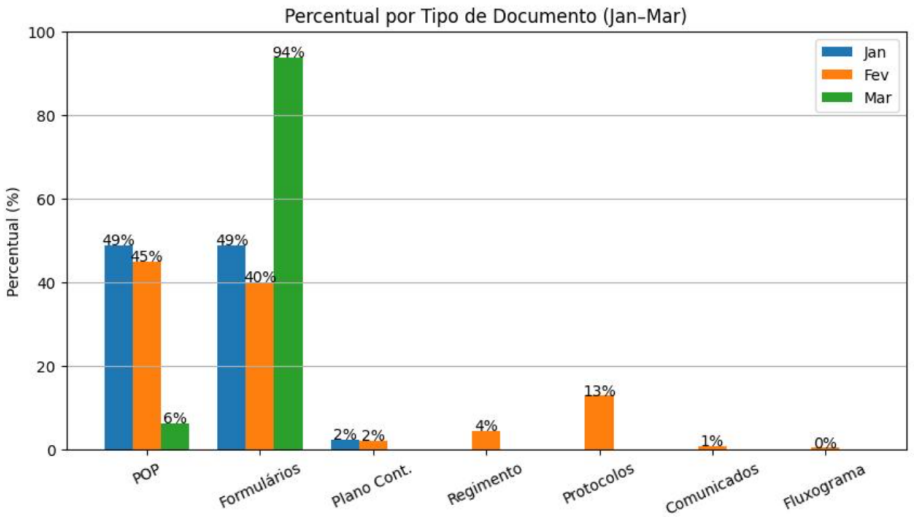



**Análise Indicador:**

- O processo de padronização documental foi iniciado em Outubro de 2025, apresentando, nos meses de janeiro, produção de 46 documentos, com aumento expressivo em fevereiro.
- Observa-se variação no comportamento do indicador, com pico de produção no mês de fevereiro, característico do período de maior intensificação das atividades de padronização documental. A redução observada em março, corresponde a aproximadamente 66%, e está relacionada à evolução natural do processo, uma vez que, após a fase de maior produção, houve consolidação dos documentos institucionais nos setores.
- A tendência de redução não indica fragilidade no processo, mas sim avanço na consolidação da padronização documental do hospital. As ações voltadas a melhoria do ritmo de padronização encontram-se descritas no relatório da Supervisora da Qualidade, no qual são detalhadas as estratégias de organização e otimização dos processos setoriais. Como parte dessas ações, será realizada a definição de documentos essenciais, com levantamento de documentos já existentes e identificação daqueles que necessitamser elaborados ou revisados. Após esse mapeamento, o processo seguirá critérios estabelecidos para elaboração, validaçãoe aprovação dos documentos, garantindo padronização, rastreabilidade e alinhamento institucional.


**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

**Gráfico 2.** Tipos de documentos Padronizados




**Análise Indicador:**

- Observa-se variação no perfil dos documentos padronizados ao longo do período analisado. No mês de janeiro, houve distribuição equilibrada entre formulários e pops, com baixa representatividade de outros tipos documentais. Em fevereiro, verifica-se maior diversidade de documentos com predominância de Pops e formulários, além da inclusão de outros tipos, como protocolos, rergimentos e planos de contigência.
- No mês de março, observa-se predominânciaexpressiva de formulários, evidenciando direcionamento das ações para padronização de registros e instrumentos operacionais. Nesse contexto, houve priorização da padronização de formulários, visando padronizar registros, garantir rastreabilidade das informações e apoiar a execução das atividades assistenciais.
- Adicionalmente, haverá um mapeamento de processos que permitirão realizar o levantamento de documentos setoriais essenciais para o fluxo assistencial e administrativo.


**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

**Gráfico 3.** Índice de Não Conformidades

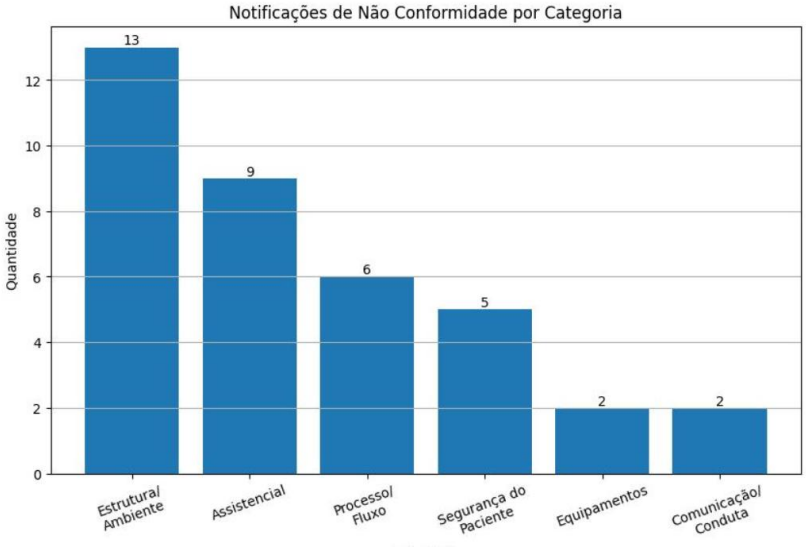



**Análise Indicador:**

- O processo de notificação de não conformidades vinham sendo monitoradas previamente pelo NISP (Núcleo interno de segurança do paciente), passando, a partir do mês de março, a serem tratados pela qualidade.
- Houve redução das notificações em fevereiro, seguido por aumento expressivo em março. A elevação no número de notificações está relacionada à intensificação das orientações quanto à importância da notificação, bem como a reorganização do fluxo institucional, com o direcionamento do processo para o setor de Qualidade.
- Dessa forma, o quantitativo registrado reflete não apenas a identificação das não conformidades, mas também o fortalecimento da cultura de notificação e reorganização do fluxo institucional. Nessa fase, é esperado aumento progressivo das notificações, à medida que os profissionais se apropriam do processo e ampliam a rastreabilidade das ocorrências.
- Destaca-se que o aumento das notificações não deve ser interpretado como piora dos processos, mas sim como maior maturidade institucional para identificação de falhas, permitindo melhor rastreabildade e direcionamentodas ações corretivas.


**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

**Gráfico 4.** Tipos de Não conformidades




**Análise Indicador:**

- Houve predominância de registros relacionados à estrutura/ambiente, seguidos por ocorrências de natureza assistencial, que concentram a maior parte dos fatos identificados. As notificações de estrutura e ambiente apontam uma fragilidade no processo de organização dos setores: armazenamento incorreto de materiais, higienização e condições físicas, indicando a necessidade de fortalecimento das rotinas operacionais e de apoio.
- Já no assistencial, as ocorrências estão relacionadas à execução do cuidado, falta de cumprimento de protocolos e registros no prontuário. Fica evidenciado a necessidade de melhoria na adesão às práticas assistenciais seguras.
- Destaca-se que, nos meses anteriores, a maior incidência de notificações estava relacionada a questões documentais, evidenciando foco inicial nos registros e padronização dos processos. No período atual, observa-se mudança no perfil das notificações, com ampliação do olhar para aspectos estruturais e essenciais.
- Notificações relacionadas a processos/fluxos demonstram necessidade de revisão e padronização das rotinas, enquanto as relacionadas à segurança do paciente e biossegurança reforçam a importância do cumprimento das medidas de proteção e práticas seguras. E, nas categorias de equipamentos e falha de comunicação, apesar de apresentarem menor frequência, mantém-se relevância no contexto de qualidade e segurança.
- Diante desses achados, foram direcionadas ações voltadas à orientação dos setores quanto à organização, reforço de boas práticas assistenciais, e alinhamentos com as equipes sobre rotinas asistenciais (protocolos e segurança do paciente).
- O tratamento de notificações é realizado pelos supervisores setoriais, responsáveis pela condução


**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

das ações corretivas e preventivas. O setor da Qualidade atua no monitoramento da efetividade das ações, por meio da análise de reincidências.

## 3. AÇÕES REALIZADAS:

- Foram implementadas ações voltadas ao fortalecimento da cultura de segurança e melhoria dos processos institucionais, realizando treinamentos conduzidos pelo Núcleo de segurança do Paciente (NISP), com destaque para notificação segura e cirurgia segura, com o objetivo de reforçar práticas seguras no ambiente assistencial e qualificar o registro de eventos.
- Adicionalmente, foi realizada capacitação sobre o protocolo de identificação do paciente, diretamente relacionada às notificações envolvendo riscos assistenciais e necessidade de fortalecimento das práticas seguras. As ações contribuem para a melhoria de adesão aos protocolos, qualificação dos registros e fortalecimento da cultura de segurança, estando totalmente alinhadas as falhas identificadas nas notificações.

**Quadro 1.** Plano de ação 5W2H - Construção de Protocolos Institucionais

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Elaborar e padronizar protocolos institucionais |
| Por que será feito? | Necessidade de padronização das práticas assistenciais. |
| Onde será feito? | Setores assistenciais. |
| Quando será? | Abril. |
| Quem irá fazer? | Equipe Médica + Escritório da Qualidade. |


**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

| | |
|---|---|
| Como será feito? | Construção por parte da equipe médica, validação institucional e aprovação dos protocolos . |
| Quanto custa? | Sem custos adicionais. |

**Quadro 2.** Plano de ação 5W2H – Treinamento Fluxo de Aprovação de documentos Intranet

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Capacitar Gestores quanto ao processo de aprovação documental no sistema Intranet. |
| Por que será feito? | Garantir disseminação padronizada das informações e alinhamento institucional. |
| Onde será feito? | Intranet |
| Quando será? | 09/04/2026 |
| Quem irá fazer? | Qualidade |
| Como será feito? | Disponibilização de treinamento presencial e orientações direcionadas. |
| Quanto custa? | Sem custo direto. |


**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

**Quadro 3.** Plano de ação 5W2H – Disponibilização de documentos na Intranet

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Publicar os protocolos disponíveis na instituição na intranet. |
| Por que será feito? | Garantir acesso fácil, padronização e consulta pelos profissionais. |
| Onde será feito? | Intranet |
| Quando será? | Abril |
| Quem irá fazer? | Qualidade |
| Como será feito? | Inserção organizada por categorias e comunicação aos setores. |
| Quanto custa? | Sem custo direto. |

## 4. TREINAMENTOS:

- Não se aplica.

## 5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

- O relatório evidencia a implantação e monitoramento dos indicadores relacionados à padronização documental e às notificações de não conformidades. Observa-se que os resultados apresentados refletem o momento de estruturação e consolidação das práticas de qualidade, com o fortalecimento da cultura de notificação.
- As análises permitem o direcionamento de ações estratégicas, incluindo capacitações, alinhamentos institucionais e construção de protocolos, buscando a melhoria contínua dos processos.


**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

**6. ANEXOS:**

- Não se aplica.

Enfermeira da Qualidade
Lauanda Alves de Lima Toledo
COREN-GO 795298

Supervisora do Escritório da Qualidade
Danielly Barbosa Castro

Diretoria Técnica
Daniella de Carvalho Portal
CRM-GO 8519

Diretoria Geral
Ana Carolina Sampaio Garcia


**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

# Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

641ce5a878796c566fb0b6750eb8ad0d234f59df0dcb14d331d5d261079e0a35
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
**https://valida.ae/2ae8313df425086ec564d9b47d9b4884e59058acdf042304e**

Assinaturas concluídas: **4** de **4**

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

### Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

## Assinaturas presentes no documento

**Lauanda Alves de Lima Toledo**
703.963.911-41
Signatário

**DANIELLY B CASTRO**
934.388.342-00
Signatário

**daniella de carvalho portal**
628.855.532-00
Signatário

**Ana Carolina Garcia**
087.355.667-44
Signatário

## Trilha de auditoria

02/04/2026 18:08 **Lauanda Alves de Lima Toledo** (qualidade2.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 703.963.911-41) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 641ce5a878796c566fb0b6750eb8ad0d234f59df0dcb14d331d5d261079e0a35

02/04/2026 18:08 **Lauanda Alves de Lima Toledo** (qualidade2.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 703.963.911-41) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 51809

02/04/2026 18:08 **Lauanda Alves de Lima Toledo** (qualidade2.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 703.963.911-41) assinou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 51809 SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/146.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

02/04/2026 18:09 **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 57917

02/04/2026 18:09 **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) assinou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 57917 SO: Windows 10.0
Navegador: Edge/146.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

03/04/2026 10:37 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 179.108.98.241 Porta: 50449

03/04/2026
10:37

**Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

| | | |
|---|---|---|
| Endereço de IP: `179.108.98.241` | Navegador: `Chrome/146.0.0.0` | Tipo de geolocalização: `IP` |
| Porta: `50449` | Arquitetura: `x64` | Precisão: `5km+` |
| SO: `Windows 10.0` | Render engine: `Gecko` | Latitude e longitude: `-22.8951, -47.0439` |

05/04/2026
09:56

**daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: `179.108.91.11` Porta: `50926`

05/04/2026
09:57

**daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

| | | |
|---|---|---|
| Endereço de IP: `179.108.91.11` | Navegador: `Safari/26.3` | Tipo de geolocalização: `IP` |
| Porta: `50926` | Arquitetura: `ARM64` | Precisão: `5km+` |
| SO: `iOS 18_7` | Render engine: `Gecko` | Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564` |

# ANEXO X

# GESTÃO DE PESSOAS RH/DP NEP



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d9bee7e174052c6f0cf43070ef088a9ee895b9af8ecb9bb3f3adc9e7916ea9c1**
Link de validação: **https://valida.ae/ba1e9d35c5ae13e4d764364aecafd3fd75f5bcee1adb86ce9**
Validador

# SUMÁRIO

**1. APRESENTAÇÃO:** ..... **3**

**2. INDICADORES:** ..... **4**

**2.1. TURNOVER** ..... **4**

**2.2 ABSENTEÍSMO** ..... **5**

**3. AÇÕES REALIZADAS:** ..... **5**

**4. TREINAMENTOS:** ..... **6**

**5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:** ..... **8**

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d9bee7e174052c6f0cf43070ef088a9ee895b9af8ecb9bb3f3adc9e7916ea9c1**
Link de validação: **https://valida.ae/ba1e9d35c5ae13e4d764364aecafd3fd75f5bcee1adb86ce9**
Validador

## 1. APRESENTAÇÃO:

O Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) possui atualmente 479 colaboradores, sendo 300 atuando na área assistencial e 179 nas áreas administrativas e de suporte. Entre os profissionais assistenciais, destacam-se 66 enfermeiros, 139 técnicos de enfermagem e 20 integrantes da equipe multiprofissional, todos contratados sob regime celetista pela Organização Social Instituto Patris.

No que se refere ao mês 03/2026, o quadro de Servidores Municipais em atividade na unidade totaliza 100 profissionais, dos quais 47 são diaristas, 50 são plantonistas, 01 servidora possui carga horária compartilhada (Ortopedia – 10h CROF + 10h HMDI), 01 servidora pertence à SES e está cedida à SMS, e 01 profissional integra o Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE), do Governo Federal.

Do total de servidores, há três afastamentos registrados: duas licenças-maternidade e uma licença para tratamento de saúde sem previsão de retorno. Também foi registrada a exoneração de uma médica oftalmologista.

A área de Gestão de Pessoas do Instituto Patris exerce um papel fundamental para garantir que todos os profissionais estejam corretamente distribuídos, capacitados e motivados, contribuindo de maneira estratégica para o cumprimento das metas institucionais.

Em uma Organização Social de Saúde, essa área ultrapassa as atividades operacionais, assumindo uma função estratégica e normativa indispensável para a sustentabilidade da instituição, assegurando o cumprimento do contrato de gestão com o poder público e das normas legais e regulatórias.

A Gestão de Pessoas atua como aliada estratégica dos diversos setores, colaborando diretamente para que o Instituto Patris alcance os resultados pactuados com eficiência, transparência e responsabilidade.

Nosso compromisso é alinhar pessoas, processos e resultados, promovendo uma cultura organizacional pautada no cuidado, no respeito, na ética e na valorização da vida.

## AÇÕES EDUCATIVAS, PALESTRAS E TREINAMENTOS

### Segurança do Paciente e Alinhamento de Processos

- Reunião Diária Safety (Alinhamento diário de processos entre direção e líderes)



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d9bee7e174052c6f0cf43070ef088a9ee895b9af8ecb9bb3f3adc9e7916ea9c1**
Link de validação: **https://valida.ae/ba1e9d35c5ae13e4d764364aecafd3fd75f5bcee1adb86ce9**
Validador

- Treinamento de Notificação

---

**Capacitações Assistenciais**

- Abordagem dos 10 passos para IHAC
- Assistência a cliente com prolapso de cordão
- Assistência a parturiente com retenção placentária
- Assistência a parturiente com realização amniótica
- Avaliação criteriosa na coleta de dados dos prontuários
- Avaliação de mamada adequada
- Conferencia de infusões
- Conferência mensal de carrinhos dos enfermeiros
- Descarte seguro de resíduos
- Garantir controle de temperatura conforme RDC
- Manipulação e manuseio nas incubadoras UTIN
- Montagem pinça van dore
- Montagem leito e incubadora
- Orientação dos fluxos de alta rotatividade dos leitos da internação
- Orientação dos fluxos do envio do mapa ao setor de nutrição
- Orientação dos fluxos Notificação sobre incidentes e não conformidades informados pelo NISP
- Padronização na assistência no pós operatório nas cesarianas com reinfecção
- Politica interna CPN iniciativa hospital amigo da criança
- Protocolo hemorragia pós parto
- Reforço de normas de biossegurança
- Treinamento manuseio autoclave
- Treinamento mapa de internação tasy

---



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d9bee7e174052c6f0cf43070ef088a9ee895b9af8ecb9bb3f3adc9e7916ea9c1**
Link de validação: **https://valida.ae/ba1e9d35c5ae13e4d764364aecafd3fd75f5bcee1adb86ce9**
Validador

**Nutrição, Higiene e Boas Práticas**

- Identificação correta de soluções de limpeza no lactário
- Orientação sobre entrega de formulas e leite pasteurizado
- Prevenção de doenças transmídias por alimentos
- Prevenção de ISC e PAV
- Treinamento de boas práticas de manipulação
- Uso correto de EPI'S

---

**Gestão, Processos e Administração**

- Apresentação de indicadores IRAS
- Orientações sobre os tipos de precauções

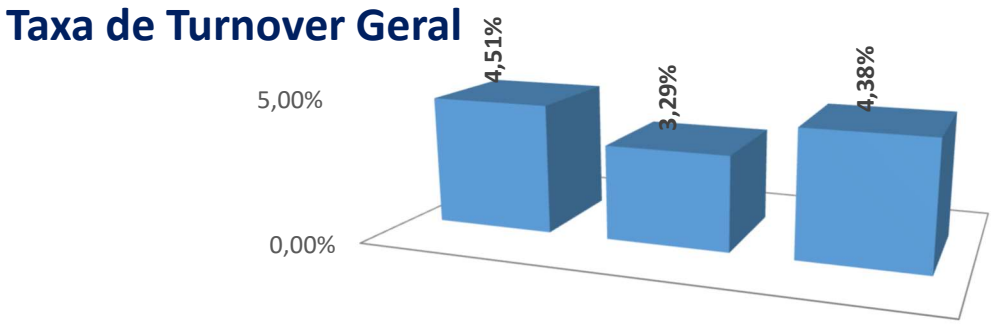
---

**Integração e Desenvolvimento Institucional**

- Integração de novos colaboradores
- Integração com Residentes e Internos

## 2. INDICADORES:

## 2.1. TURNOVER




| | Jan | Fev | Mar |
|---|---|---|---|
| Turnover Geral | 4,51% | 3,29% | 4,38% |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d9bee7e174052c6f0cf43070ef088a9ee895b9af8ecb9bb3f3adc9e7916ea9c1**
Link de validação: **https://valida.ae/ba1e9d35c5ae13e4d764364aecafd3fd75f5bcee1adb86ce9**
Validador

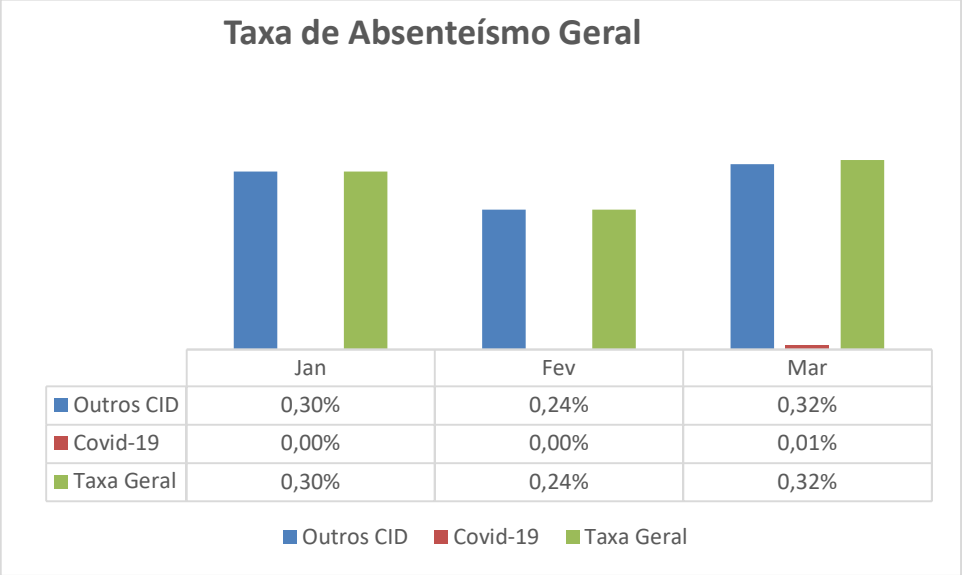
**Análise Crítica:** No mês de janeiro, o índice de rotatividade foi de 4,51%. Em fevereiro, houve uma redução para 3,29%, seguida de novo aumento em março, quando a taxa atingiu 4,38%.

A oscilação observada ao longo do período pode estar associada a ajustes recentes conduzidos pela área de Gestão de Pessoas do Instituto Patris, especialmente no que se refere ao refinamento dos critérios de recrutamento, melhorias nas etapas do processo seletivo e maior acompanhamento dos profissionais durante a fase inicial de adaptação. Somam-se a isso ações voltadas à qualificação do clima organizacional e ao aprimoramento da comunicação interna, que podem ter influenciado diretamente esses resultados.

Esse comportamento evidencia a importância de manter e ampliar iniciativas voltadas à retenção no Hospital e Maternidade Dona Íris, com foco no fortalecimento do vínculo dos colaboradores com a instituição, incentivo ao desenvolvimento profissional e promoção de um ambiente de trabalho mais integrado.

A continuidade e o aprimoramento dessas estratégias tendem a contribuir para maior equilíbrio na rotatividade, favorecer a estabilidade das equipes e garantir maior eficiência nos processos, refletindo positivamente no cumprimento das metas institucionais.

## 2.2 ABSENTEÍSMO




| | Jan | Fev | Mar |
|---|---|---|---|
| Outros CID | 0,30% | 0,24% | 0,32% |
| Covid-19 | 0,00% | 0,00% | 0,01% |
| Taxa Geral | 0,30% | 0,24% | 0,32% |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d9bee7e174052c6f0cf43070ef088a9ee895b9af8ecb9bb3f3adc9e7916ea9c1**
Link de validação: **https://valida.ae/ba1e9d35c5ae13e4d764364aecafd3fd75f5bcee1adb86ce9**
Validador

**Análise Crítica:** No mês de janeiro, o índice de absenteísmo registrado foi de 0,3%, com redução para 0,24% em fevereiro e posterior elevação para 0,32% em março, mantendo-se, ainda assim, dentro de níveis considerados aceitáveis para o ambiente hospitalar.

A estabilidade desses resultados ao longo do período pode indicar um bom nível de comprometimento dos profissionais vinculados ao Hospital e Maternidade Dona Íris, refletindo presença regular e adesão às rotinas de trabalho. Esse comportamento contribui diretamente para a continuidade dos atendimentos e para o funcionamento adequado das unidades assistenciais.

Além disso, a manutenção de baixos índices de absenteísmo favorece a previsibilidade na organização das escalas, reduz a necessidade de remanejamentos emergenciais e minimiza impactos na dinâmica das equipes. Nesse contexto, a atuação da Gestão de Pessoas do Instituto Patris mostra-se relevante ao promover ações que fortalecem o engajamento, o bem-estar e a permanência dos colaboradores, refletindo positivamente na qualidade dos serviços prestados.

## 3. AÇÕES REALIZADAS:

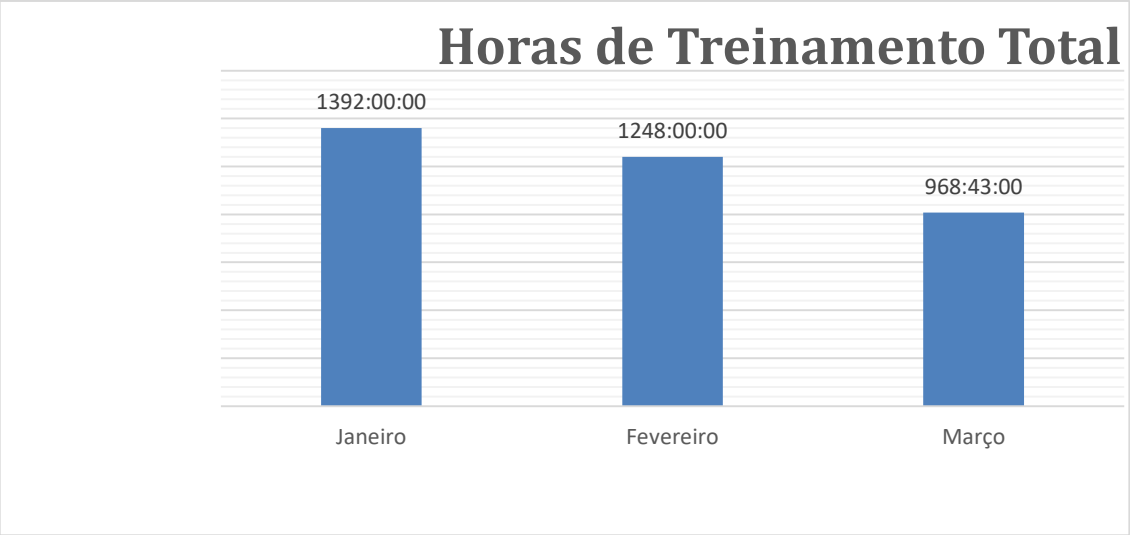
| | |
|---|---|
| O que será feito? | Para a manutenção dos índices reduzidos de turnover e absenteísmo, serão intensificadas ações estratégicas voltadas ao aprimoramento dos processos de recrutamento, integração, desenvolvimento profissional, promoção do bem-estar e monitoramento contínuo dos indicadores, fortalecendo a permanência e o engajamento dos colaboradores. |
| Por que será feito? | Para consolidar os avanços e reduzir gradualmente os índices de absenteísmo e turnover. |
| Onde será feito? | Hospital e Maternidade Dona Iris |
| Quando será? | Durante todo o ano de 2026. |
| Quem irá fazer? | Equipe de Gestão de Pessoas |
| Como será feito? | Realizar Palestras e reuniões de acordo com o regime interno da organização. |
| Quanto custa? | Hora Homem |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d9bee7e174052c6f0cf43070ef088a9ee895b9af8ecb9bb3f3adc9e7916ea9c1**
Link de validação: **https://valida.ae/ba1e9d35c5ae13e4d764364aecafd3fd75f5bcee1adb86ce9**
Validador

## 4. TREINAMENTOS:




**Análise Crítica:** A área de Gestão de Pessoas, em integração com o Hospital e Maternidade Dona Íris e com o suporte das lideranças das diversas áreas, desenvolveu um conjunto de ações educativas voltadas ao aprimoramento dos serviços assistenciais, ao fortalecimento das práticas de gestão e à disseminação dos valores institucionais.

Entre as atividades realizadas, destacam-se treinamentos focados na segurança do paciente e na organização dos fluxos de trabalho, além de capacitações assistenciais envolvendo atualização de protocolos clínicos, práticas de biossegurança e rotinas específicas dos setores. Também foram promovidas orientações sobre boas práticas em nutrição e higiene, bem como formações administrativas relacionadas ao controle de custos, gestão de frequência e análise de indicadores.

Adicionalmente, foram conduzidos momentos de acolhimento e integração direcionados a novos colaboradores, residentes e internos, com o objetivo de facilitar a adaptação ao ambiente de trabalho e promover maior alinhamento com as diretrizes institucionais.

As ações realizadas demonstram o comprometimento com a qualificação contínua das equipes, o aprimoramento dos processos internos e a busca constante pela excelência na assistência prestada.

Como parte das iniciativas de valorização profissional, foi promovida uma ação especial em comemoração ao Dia Internacional da Mulher, organizada em parceria entre a Gestão de Pessoas e a diretoria. A programação incluiu distribuição de lembranças, apresentação musical e momentos voltados ao bem-estar, com atividades de autocuidado e maquiagem, proporcionando um ambiente de reconhecimento e valorização ao longo de dois dias de celebração.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d9bee7e174052c6f0cf43070ef088a9ee895b9af8ecb9bb3f3adc9e7916ea9c1**
Link de validação: **https://valida.ae/ba1e9d35c5ae13e4d764364aecafd3fd75f5bcee1adb86ce9**
Validador





**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d9bee7e174052c6f0cf43070ef088a9ee895b9af8ecb9bb3f3adc9e7916ea9c1**
Link de validação: **https://valida.ae/ba1e9d35c5ae13e4d764364aecafd3fd75f5bcee1adb86ce9**
Validador






**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d9bee7e174052c6f0cf43070ef088a9ee895b9af8ecb9bb3f3adc9e7916ea9c1**
Link de validação: **https://valida.ae/ba1e9d35c5ae13e4d764364aecafd3fd75f5bcee1adb86ce9**
Validador








**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d9bee7e174052c6f0cf43070ef088a9ee895b9af8ecb9bb3f3adc9e7916ea9c1**
Link de validação: **https://valida.ae/ba1e9d35c5ae13e4d764364aecafd3fd75f5bcee1adb86ce9**
Validador





**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d9bee7e174052c6f0cf43070ef088a9ee895b9af8ecb9bb3f3adc9e7916ea9c1**
Link de validação: **https://valida.ae/ba1e9d35c5ae13e4d764364aecafd3fd75f5bcee1adb86ce9**
Validador






**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d9bee7e174052c6f0cf43070ef088a9ee895b9af8ecb9bb3f3adc9e7916ea9c1**
Link de validação: **https://valida.ae/ba1e9d35c5ae13e4d764364aecafd3fd75f5bcee1adb86ce9**
Validador






**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d9bee7e174052c6f0cf43070ef088a9ee895b9af8ecb9bb3f3adc9e7916ea9c1**
Link de validação: **https://valida.ae/ba1e9d35c5ae13e4d764364aecafd3fd75f5bcee1adb86ce9**
Validador










**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d9bee7e174052c6f0cf43070ef088a9ee895b9af8ecb9bb3f3adc9e7916ea9c1**
Link de validação: **https://valida.ae/ba1e9d35c5ae13e4d764364aecafd3fd75f5bcee1adb86ce9**
Validador








**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d9bee7e174052c6f0cf43070ef088a9ee895b9af8ecb9bb3f3adc9e7916ea9c1**
Link de validação: **https://valida.ae/ba1e9d35c5ae13e4d764364aecafd3fd75f5bcee1adb86ce9**
Validador

## 5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Este relatório apresenta o monitoramento das ações desenvolvidas pela área de Gestão de Pessoas no Hospital e Maternidade Dona Íris ao longo do mês de março, com foco na avaliação dos principais indicadores relacionados à força de trabalho, especialmente rotatividade e absenteísmo, além das iniciativas institucionais voltadas à qualificação e valorização dos colaboradores.

Durante o mês de fevereiro, foi publicado um edital contemplando cargos de nível técnico e superior, abrangendo um total de 56 funções distintas no Hospital e Maternidade Dona Íris.

No decorrer do período de março, a área de Gestão de Pessoas em conjunto com a nossa psicóloga organizacional Marcia Martins conduziu processos seletivos intensos, com a realização de entrevistas e análise comportamental diariamente junto aos candidatos, visando garantir maior assertividade na escolha dos profissionais e atender às demandas institucionais de forma ágil e eficiente.

Essa iniciativa reforça o compromisso da instituição com a recomposição e o fortalecimento do quadro de colaboradores, assegurando a seleção de profissionais alinhados ao perfil organizacional e às necessidades assistenciais.

Durante o período, foram realizadas ações. Essas ações tiveram como objetivo disseminar informação, incentivar práticas preventivas e contribuir para a promoção da saúde.

Simultaneamente, foram desenvolvidas atividades voltadas ao fortalecimento da ética profissional, à ambientação de novos colaboradores e ao fortalecimento da cultura organizacional. Também foram adotadas medidas estratégicas com foco na redução da rotatividade e no controle do absenteísmo, incluindo iniciativas voltadas à retenção de profissionais, melhoria do clima organizacional e ampliação do engajamento das equipes, com destaque para ações de desenvolvimento das lideranças.

As práticas implementadas demonstram o comprometimento da Gestão de Pessoas com o cuidado integral ao colaborador, compreendendo que equipes capacitadas, valorizadas e alinhadas aos princípios institucionais são fundamentais para garantir qualidade, segurança e eficiência na assistência prestada.

.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d9bee7e174052c6f0cf43070ef088a9ee895b9af8ecb9bb3f3adc9e7916ea9c1**
Link de validação: **https://valida.ae/ba1e9d35c5ae13e4d764364aecafd3fd75f5bcee1adb86ce9**
Validador

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por
**Tatiany Rodrigues Azcutia**
Data: 07/04/2026 17:32
#ef269d0d32c011f1bb8342010a2b6020

Analista de Recursos Humanos

Tatiany Rodrigues Azcutia

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por
**Ariana Carla Figueira da Silva**
Data: 07/04/2026 19:08
#ef2f25cf32c011f1bb8342010a2b6020

Ariana Carla Figueira da silva

Diretora de Gestão de Pessoas

CRA-MT 20.08989

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por
**Ana Carolina Garcia**
Data: 08/04/2026 11:23
#ef37cb6132c011f1bb8342010a2b6020

Diretora Geral

Ana Carolina Sampaio Garcia Fernandes



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d9bee7e174052c6f0cf43070ef088a9ee895b9af8ecb9bb3f3adc9e7916ea9c1**
Link de validação: **https://valida.ae/ba1e9d35c5ae13e4d764364aecafd3fd75f5bcee1adb86ce9**
Validador

# SESMT
# MÊS
# MARÇO 2026



Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador

# SUMÁRIO

**1. APRESENTAÇÃO:** ..... **3**

**2. INDICADORES:** ..... **4**

**3. AÇÕES REALIZADAS:** ..... **9**

**4. TREINAMENTOS:** ..... **17**

**5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:** ..... **18**

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador

## 1. APRESENTAÇÃO:

O Setor de Segurança e Medicina do Trabalho (SESMT) realiza diversas atividades voltadas à promoção da saúde ocupacional e à segurança dos colaboradores. Entre as principais ações, destacam-se:

O **atendimento aos atestados médicos**, que envolve a análise e o registro dos documentos apresentados pelos colaboradores, a atualização das informações em planilha e o encaminhamento ao departamento pessoal.

O **acompanhamento dos afastamentos previdenciários** inclui o monitoramento dos colaboradores afastados pelo INSS, o controle das datas de retorno e a verificação de eventuais pendências.

A **ronda técnica** é realizada com o objetivo de verificar as condições de segurança e conformidade nas dependências da unidade, identificando possíveis riscos e orientando sobre medidas preventivas. O **levantamento e a organização das fichas de EPI's** contemplam a padronização dos registros, a atualização dos controles e a conferência do uso adequado dos equipamentos de proteção individual.

### Capacitação e Treinamentos

A cultura de segurança é reforçada através da educação continuada de todos os colaboradores.

- **Integração de Novos Colaboradores:** Apresentação obrigatória das normas de segurança, políticas institucionais de saúde e diretrizes de uso de EPIs antes do início das atividades.
- **Treinamento de Brigadistas:** Capacitação focada em procedimentos de emergência, rotas de evacuação e primeiros socorros, visando resposta rápida em sinistros.
- **Educação Geral:** Treinamentos periódicos com todo o corpo técnico da maternidade para reciclagem de protocolos de segurança.

### Gestão de Atestados de Saúde Ocupacional (ASO)

- A gestão dos exames ocupacionais é realizada de forma contínua, assegurando que o colaborador esteja em plenas condições de saúde para as atividades hospitalares, conforme as diretrizes da **NR-07 (PCMSO)**.
- **Exames Admissionais**
- **Finalidade:** Realizados antes de o colaborador assumir suas funções.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3140-2200

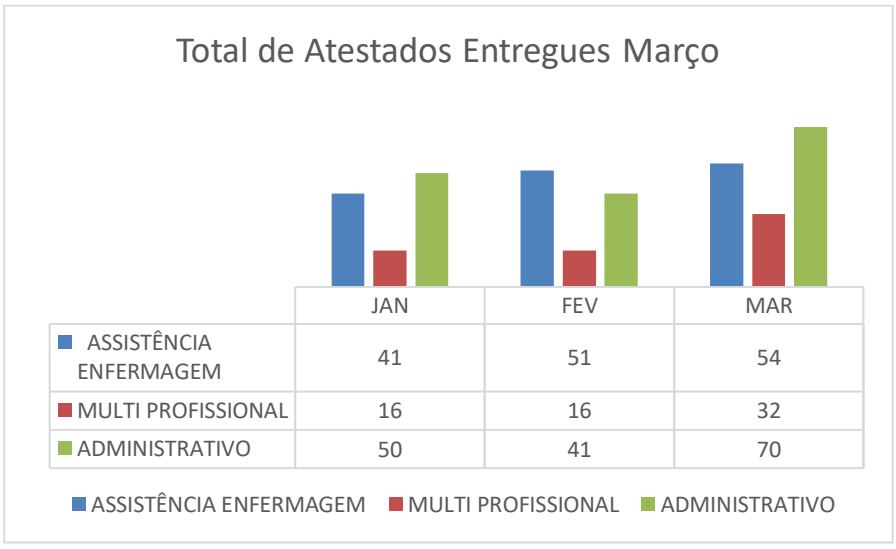
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador

- **Ação:** O SESMT monitora a realização de exames clínicos e complementares específicos para cada cargo.
- **Objetivo:** Garantir que o novo profissional esteja apto a enfrentar os riscos psicossociais e biológicos da unidade, prevenindo o agravamento de patologias pré-existentes.
- **Exames Demissionais**
- **Finalidade:** Realizados obrigatoriamente no desligamento do colaborador.
- **Ação:** Verificação do estado de saúde do profissional no momento da saída, comparando-o com os exames realizados durante sua permanência na instituição.
- **Objetivo:** Documentar que o trabalhador não adquiriu doenças ocupacionais ou danos à saúde decorrentes de suas atividades na maternidade, oferecendo segurança jurídica à instituição.

O SESMT também promove o **treinamento de brigadistas,** abordando procedimentos de emergência, evacuação e primeiros socorros, reforçando a importância da prevenção e da resposta rápida em situações críticas. Durante a **integração de novos colaboradores,** são apresentadas as normas de segurança, as orientações sobre o uso de EPIs e as políticas institucionais de saúde e segurança no trabalho.

Por fim, o **controle dos dosímetros** no setor de Radiologia garante o acompanhamento e o registro das medições de exposição ocupacional, assegurando a conformidade com os limites estabelecidos para o ambiente hospitalar.

## 2. INDICADORES:




| | JAN | FEV | MAR |
|---|---|---|---|
| ASSISTÊNCIA ENFERMAGEM | 41 | 51 | 54 |
| MULTI PROFISSIONAL | 16 | 16 | 32 |
| ADMINISTRATIVO | 50 | 41 | 70 |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3140-2200

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador

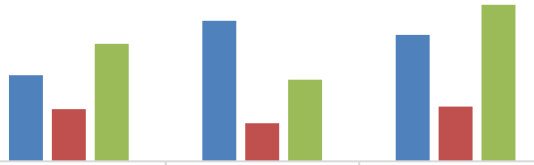
## Média de Entrega de Atestado mês Março



| | JAN | FEV | MAR | MÉDIA |
|---|---|---|---|---|
| ASSISTÊNCIA ENFERMAGEM | 41 | 51 | 54 | 49 |
| MULTI PROFISSIONAL | 16 | 16 | 32 | 21 |
| ADMINISTRATIVO | 50 | 41 | 70 | 54 |

ASSISTÊNCIA ENFERMAGEM MULTI PROFISSIONAL ADMINISTRATIVO

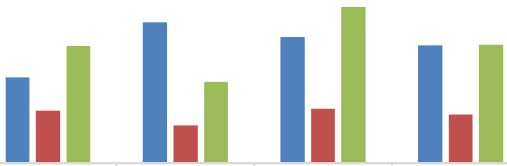
## Quantidade Dias Atestados mês Março



| | JAN | FEV | MAR |
|---|---|---|---|
| ASSISTÊNCIA ENFERMAGEM | 77 | 126 | 113 |
| MULTI PROFISSIONAL | 47 | 34 | 49 |
| ADMINISTRATIVO | 105 | 73 | 140 |

ASSISTÊNCIA ENFERMAGEM MULTI PROFISSIONAL ADMINISTRATIVO

## Média de Dias Atestados mês Março



| | JAN | FEV | MAR | MÉDIA |
|---|---|---|---|---|
| ASSISTÊNCIA ENFERMAGEM | 77 | 126 | 113 | 105 |
| MULTI PROFISSIONAL | 47 | 34 | 49 | 43 |
| ADMINISTRATIVO | 105 | 73 | 140 | 106 |

ASSISTÊNCIA ENFERMAGEM MULTI PROFISSIONAL ADMINISTRATIVO



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador

## Gestantes Afastadas 2025 e 2026

| | ANO/2025 | JAN | FEV | MAR |
|---|---|---|---|---|
| EMERGÊNCIA | 1 | | | |
| LABORATÓRIO | 1 | | | |
| NUTRIÇÃO CLINICA | 1 | | | |
| LABORATÓRIO | | 1 | | |
| HIGIENIZAÇÃO | | | 1 | |
| NIR | | | | 1 |
| ALCON | | | | 1 |
| Total de Gestantes afastadas 07 | | | | |

## Média de Gestantes afastadas

| | ANO/2025 | JAN | FEV | MAR | MÉDIA |
|---|---|---|---|---|---|
| EMERGÊNCIA | 1 | | | | 1 |
| LABORATÓRIO | 1 | | | | 1 |
| NUTRIÇÃO CLINICA | 1 | | | | 1 |
| LABORATÓRIO | | 1 | | | 1 |
| HIGIENIZAÇÃO | | | 1 | | 1 |
| NIR | | | | 1 | 1 |
| ALCON | | | | 1 | 1 |
| Total de Gestantes afastadas 07 | | | | | |

## Afastamento Previdenciário

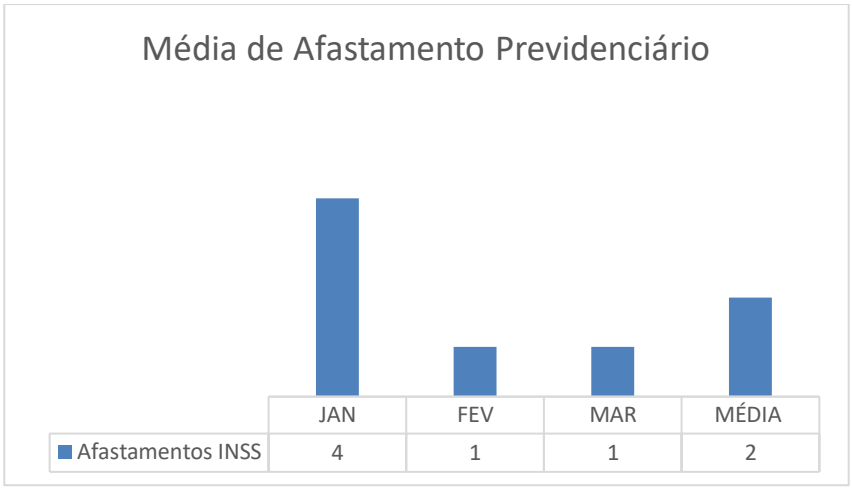
| | QUALIDADE | UTIN | RECEPÇÃO | OUVIDORIA | NUTRIÇÃO | ASSIST. SOCIAL | ENG. PREDIAL | ALCON | LACTÁRIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ANO 2025 | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| JAN | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| FEV | | | | | | | | 1 | |
| MAR | | | | | | | | | 1 |

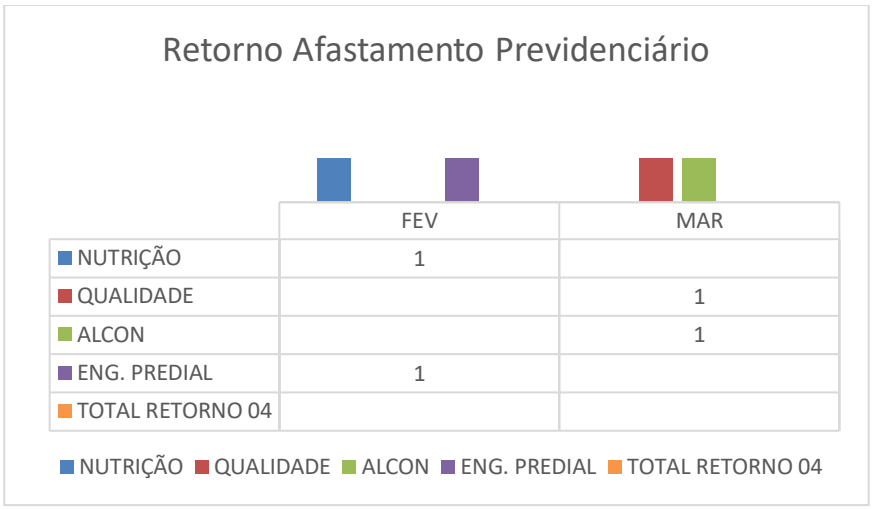
ANO 2025 JAN FEV MAR

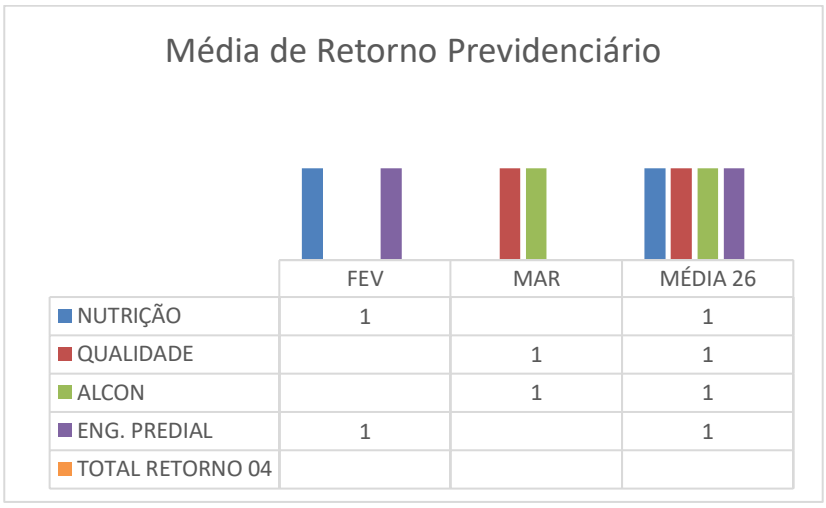


**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador



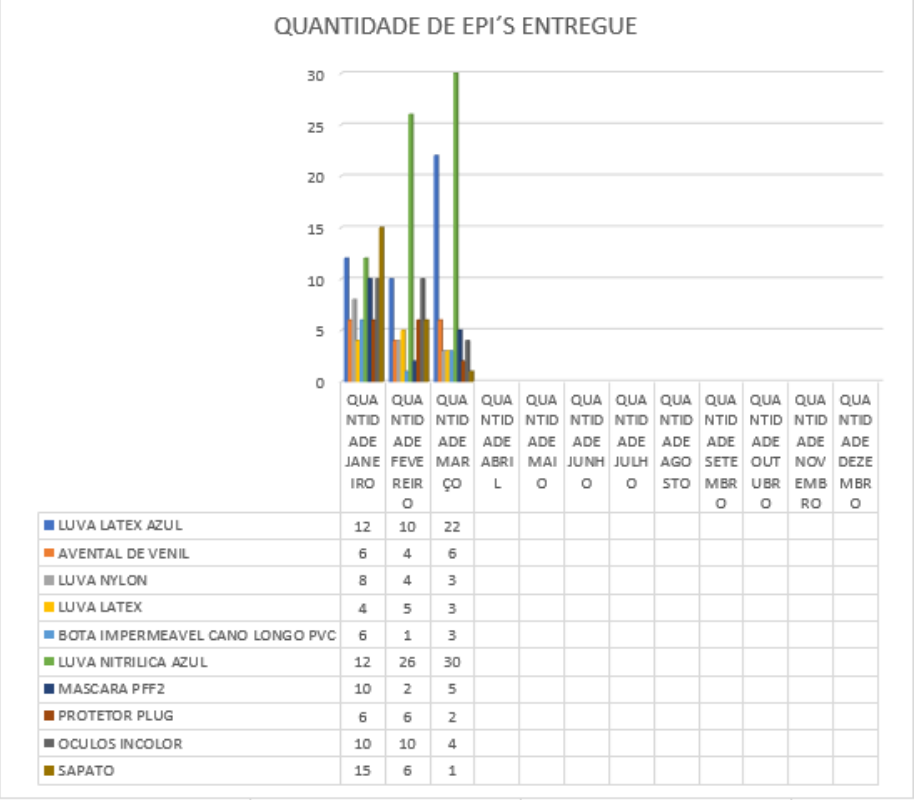






**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

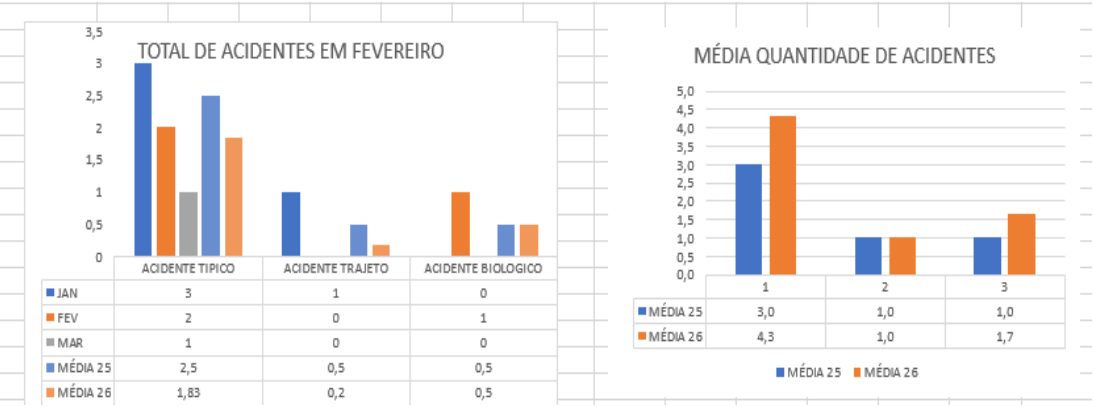
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador

Média de Entrega de Epi´s




| | QUANTIDADE JANEIRO | QUANTIDADE FEVEREIRO | QUANTIDADE MARÇO | QUANTIDADE ABRIL | QUANTIDADE MAIO | QUANTIDADE JUNHO | QUANTIDADE JULHO | QUANTIDADE AGOSTO | QUANTIDADE SETEMBRO | QUANTIDADE OUTUBRO | QUANTIDADE NOVEMBRO | QUANTIDADE DEZEMBRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUVA LATEX AZUL | 12 | 10 | 22 | | | | | | | | | |
| AVENTAL DE VENIL | 6 | 4 | 6 | | | | | | | | | |
| LUVA NYLON | 8 | 4 | 3 | | | | | | | | | |
| LUVA LATEX | 4 | 5 | 3 | | | | | | | | | |
| BOTA IMPERMEAVEL CANO LONGO PVC | 6 | 1 | 3 | | | | | | | | | |
| LUVA NITRILICA AZUL | 12 | 26 | 30 | | | | | | | | | |
| MASCARA PFF2 | 10 | 2 | 5 | | | | | | | | | |
| PROTETOR PLUG | 6 | 6 | 2 | | | | | | | | | |
| OCULOS INCOLOR | 10 | 10 | 4 | | | | | | | | | |
| SAPATO | 15 | 6 | 1 | | | | | | | | | |

Média de Acidentes




| | ACIDENTE TIPICO | ACIDENTE TRAJETO | ACIDENTE BIOLOGICO |
|---|---|---|---|
| JAN | 3 | 1 | 0 |
| FEV | 2 | 0 | 1 |
| MAR | 1 | 0 | 0 |
| MÉDIA 25 | 2,5 | 0,5 | 0,5 |
| MÉDIA 26 | 1,83 | 0,2 | 0,5 |



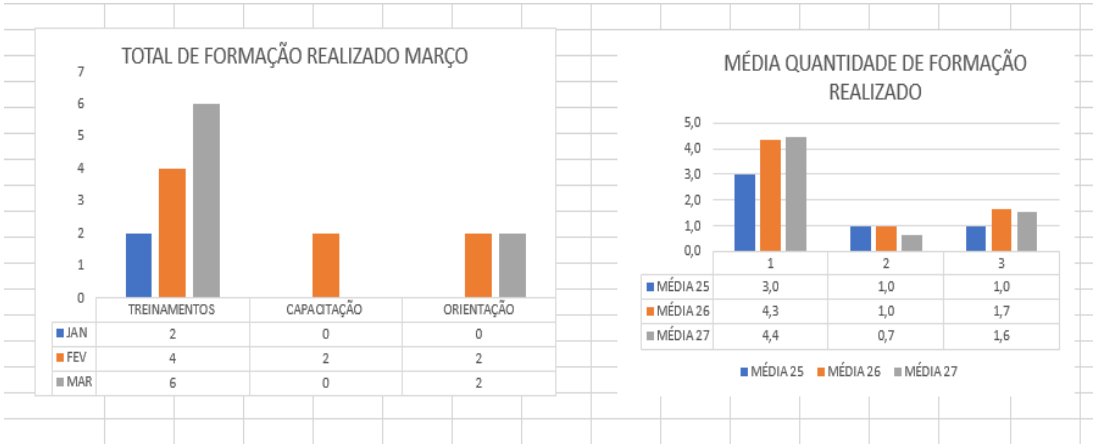

| | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| MÉDIA 25 | 3,0 | 1,0 | 1,0 |
| MÉDIA 26 | 4,3 | 1,0 | 1,7 |



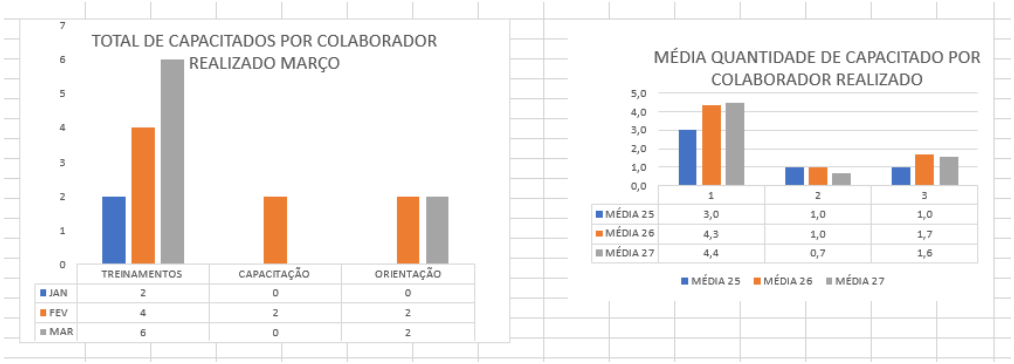
**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3140-2200

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador

Média da Quantidade de Formação




Média Total de Colaboradores Capacitados




## 3. AÇÕES REALIZADAS:

### 3.1 Gestão de Saúde e Afastamentos

O controle rigoroso dos registros médicos garante a integridade do histórico ocupacional e o suporte adequado ao colaborador.

- **Atendimento a Atestados Médicos:** Realizada a análise técnica e o registro sistemático de todos os documentos apresentados. O fluxo inclui a atualização imediata no sistema interno e o encaminhamento das informações aos setores competentes (RH e Gestão).
- **Monitoramento Previdenciário:** Acompanhamento ativo de colaboradores afastados via INSS. O controle foca na gestão das datas de retorno, verificação de pendências documentais e suporte no processo de reabilitação/retorno ao trabalho.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3140-2200

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador

**Monitoramento e Gestão de Colaboradoras Gestantes**

SESMT apresenta atualmente um quadro de **07 (sete) colaboradoras gestantes** sob acompanhamento preventivo. Em conformidade com a legislação que resguarda a saúde da mulher e do nascituro, a gestão de afastamentos de atividades insalubres foi consolidada conforme o cronograma abaixo:

- **Ano de 2025:** Realizado o afastamento de **03 (três) colaboradoras gestantes**.
- **Janeiro/2026:** realizado **01 (um) afastamento**, garantindo a continuidade da proteção ocupacional.
- **Fevereiro/2026:** realizado **01 (um) afastamento**, garantindo a continuidade da proteção ocupacional.
- **Março/2026:** realizado **02 (dois) afastamentos**, garantindo a continuidade da proteção ocupacional.
- **Finalidade:** Afastamento das atividades consideradas insalubres ou que possam oferecer riscos à gestação, conforme previsto na legislação trabalhista vigente.
- **Ação do SESMT:** Avaliação da condição gestacional mediante apresentação de atestado médico e análise das atividades exercidas pela colaboradora, com verificação dos riscos ocupacionais existentes no ambiente de trabalho.
- **Objetivo:** Assegurar a proteção da saúde da gestante e do nascituro, prevenindo exposição a agentes físicos, químicos, biológicos e psicossociais que possam comprometer a gestação, além de garantir o cumprimento das determinações legais e a segurança jurídica da instituição.

**Afastamentos Previdenciários**

- **Finalidade:** Afastamentos de colaboradores encaminhados ao Instituto Nacional do Seguro Social (INSS) em razão de incapacidade laboral superior a 15 (quinze) dias, decorrente de doença ou acidente, conforme previsto na legislação previdenciária vigente.
- **Ação do SESMT:** Acompanhamento dos atestados médicos apresentados, orientação ao colaborador quanto aos procedimentos para requerimento do benefício previdenciário, conferência da documentação necessária e monitoramento do período de afastamento. O SESMT também realiza controle interno dos prazos e mantém registro atualizado para posterior avaliação de retorno ao trabalho.
- **Objetivo:** Assegurar que o colaborador receba o devido amparo previdenciário durante o período de incapacidade laboral, preservar sua saúde e garantir que o retorno às atividades ocorra somente após avaliação médica ocupacional, resguardando a integridade do trabalhador e a segurança jurídica da instituição.

## 3.2 Segurança Operacional e Fiscalização

Atividades voltadas à mitigação de riscos no ambiente hospitalar, seguindo as diretrizes da **NR-32**.

**Rondas Técnicas e Inspeções**

As rondas diárias são o pilar da prevenção na unidade. O foco consiste em:

- Identificação de riscos biológicos, químicos e ergonômicos.
- Orientação imediata às equipes sobre medidas preventivas.
- Verificação da conformidade das instalações conforme normas de segurança vigentes.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3140-2200

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador

**Controle de EPIs (Equipamentos de Proteção Individual)**

| Atividade | Descrição |
|---|---|
| **Levantamento** | Padronização dos registros e organização das fichas de EPI. |
| **Atualização** | Controle rigoroso de estoque e datas de substituição. |
| **Conferência** | Auditoria "in loco" para garantir o uso adequado pelos profissionais. |

### 3.3 Treinamentos Mensurados

A cultura de segurança é reforçada por meio da educação continuada de todos os colaboradores, com treinamentos específicos realizados periodicamente. No período avaliado no mês de fevereiro, foram realizados:

- **Treinamento de Integração:** 4 treinamentos de integração
- O treinamento de integração da **NR 32** no **HMDI** é vital porque garante que o novo colaborador entre no ambiente hospitalar consciente dos riscos e das normas de proteção.

Os pontos principais são:

- **Segurança Biológica:** Previne o contato com patógenos e garante que a vacinação esteja em dia.
- **Acidentes Zero:** Foca no manuseio correto de **perfurocortantes** (proibindo o reencape) para evitar ferimentos.
- **Uso de EPIs:** Orienta sobre a obrigatoriedade e o uso correto de máscaras, luvas e aventais.
- **Proibição de Adornos:** Reforça a norma de não usar anéis, pulseiras e relógios para evitar contaminação.
- **Gestão de Resíduos:** Ensina o descarte correto de lixo infectante e químico logo na fonte.
- **Conformidade Legal:** Protege a instituição contra multas e processos, documentando que o trabalhador foi devidamente instruído.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3140-2200

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador





**Fluxo de Acidente Biológico**

Saúde ocupacional, devido ao risco de exposição dos profissionais a agentes infecciosos potencialmente perigosos. Esses acidentes podem ocorrer durante a realização de diversos procedimentos assistenciais, principalmente aqueles que envolvem contato com sangue, secreções, fluidos corporais ou materiais perfurocortantes.

A exposição ocupacional a material biológico está associada à possibilidade de transmissão de doenças como hepatites virais, infecção pelo HIV e outras patologias, tornando essencial a adoção de medidas preventivas e protocolos de segurança. Nesse contexto, destacam-se a utilização adequada de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs), o cumprimento das normas de biossegurança e a capacitação contínua dos profissionais de saúde.

Além das medidas preventivas, é fundamental que os colaboradores estejam preparados para agir de forma imediata e correta em situações de acidente, seguindo os fluxos institucionais estabelecidos para notificação, avaliação e acompanhamento. A resposta rápida e adequada contribui significativamente para a redução de riscos e para a proteção da saúde do trabalhador.

Dessa forma, a abordagem dos acidentes com material biológico deve ser contínua e sistemática, envolvendo ações educativas, vigilância e fortalecimento da cultura de segurança no ambiente hospitalar.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3140-2200

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador





**Prevenção no Armazenamento de Produtos Químicos**.

Em conformidade com as diretrizes de Segurança e Saúde no Trabalho e com o objetivo de fortalecer a cultura de prevenção no ambiente laboral, foi realizada uma ação preventiva voltada aos colaboradores sobre o tema **Prevenção no Armazenamento de Produtos Químicos**.

A iniciativa buscou orientar e conscientizar os participantes quanto aos riscos associados ao armazenamento inadequado de substâncias químicas, bem como reforçar a importância do cumprimento das normas, procedimentos internos e boas práticas de segurança.





**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3140-2200

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador

### 3.4 Instrução para o manuseio da FISPQ

O Objetivo da ação foi capacitar e orientar os colaboradores quanto à correta interpretação e utilização da Ficha de Informações de Segurança de Produtos Químicos (FISPQ), destacando sua importância como instrumento fundamental para identificação de perigos, adoção de medidas de controle, manuseio seguro, armazenamento adequado e aplicação de procedimentos de primeiros socorros.







### 3.5 Gestão de Atestados de Saúde Ocupacional (ASO)

- A gestão dos exames ocupacionais é realizada de forma contínua, assegurando que o colaborador esteja em plenas condições de saúde para as atividades hospitalares, conforme as diretrizes da **NR-07 (PCMSO)**.

#### 3.5.1 Exames Admissionais: 35 ASOS Admissionais

- **Finalidade:** Realizados antes de o colaborador assumir suas funções.
- **Ação:** O SESMT monitora a realização de exames clínicos e complementares específicos para cada cargo.
- **Objetivo:** Garantir que o novo profissional esteja apto a enfrentar os riscos psicossociais e biológicos da unidade, prevenindo o agravamento de patologias pré-existentes.

#### 3.5.2 Exames Demissionais: 13 ASOS Demissionais

- **Finalidade:** Realizados obrigatoriamente no desligamento do colaborador.
- **Ação:** Verificação do estado de saúde do profissional no momento da saída, comparando-o com os exames realizados durante sua permanência na instituição.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3140-2200

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador

- **Objetivo:** Documentar que o trabalhador não adquiriu doenças ocupacionais ou danos à saúde decorrentes de suas atividades na maternidade, oferecendo segurança jurídica à instituição.

### 3.5.3 Exames para mudança de função: ASO para mudança de função

- **Ação do SESMT:** Avaliação clínica ocupacional com análise das novas atribuições e dos riscos inerentes à função a ser desempenhada, podendo incluir exames complementares conforme previsto no Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO).
- **Finalidade:** Realizados sempre que ocorre alteração das atividades exercidas pelo colaborador, especialmente quando há modificação nos riscos ocupacionais.
- **Objetivo:** Garantir que o colaborador esteja apto para exercer a nova função, prevenindo agravos à saúde e assegurando que a mudança não represente risco adicional às suas condições físicas e/ou mentais, além de resguardar a instituição quanto ao cumprimento das normas legais.

### 3.5.4 Exames para enquadramento como Pessoa com Deficiência (PCD): -

- **Ação do SESMT**: Avaliação médica ocupacional detalhada, com análise clínica e da documentação médica apresentada, a fim de verificar o enquadramento nos critérios legais estabelecidos.
- **Objetivo**: Formalizar, por meio da emissão do ASO, a aptidão laboral do colaborador e o devido enquadramento como PCD, assegurando o cumprimento das exigências legais e promovendo inclusão com responsabilidade técnica e jurídica.

### . 3.5.5 Exames para retorno ao trabalho: 02 ASOS Retorno do INSS

- **Ação do SESMT**: Avaliação clínica ocupacional realizada pelo médico do trabalho, com análise do histórico do afastamento, documentos previdenciários (alta do INSS, quando aplicável) e relatórios médicos assistenciais apresentados, podendo ser solicitados exames complementares conforme o caso.
- **Objetivo**: Verificar se o colaborador está apto para reassumir suas funções habituais ou se há necessidade de restrições, readaptação ou readequação de atividades, garantindo a preservação da saúde do trabalhador e a segurança jurídica da instituição.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3140-2200

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador

### 3.5.6 Exames para avaliação ocupacional para análise de Restrição Funcional e Readaptação: 01 Avaliação

- **Ação do SESMT:** Avaliar as condições de saúde do colaborador, identificando possíveis limitações funcionais e subsidiando a definição de restrições e a necessidade de readaptação para atividades compatíveis, garantindo a segurança e a preservação da saúde no ambiente de trabalho.
- **Objetivo:** Avaliar as condições de saúde do colaborador, identificando possíveis limitações funcionais e subsidiando a definição de restrições e a necessidade de readaptação para atividades compatíveis, garantindo a segurança e a preservação da saúde no ambiente de trabalho.

### 3.5.7 Avaliação Clínica Ocupacional para análise de exame laboratorial: 01 avaliação

- **Ação do SESMT:** Realizar a análise dos exames laboratoriais, correlacionando os resultados com as atividades desempenhadas pelos colaboradores. Quando identificadas alterações, adotar as condutas necessárias, como orientações de saúde, encaminhamentos para avaliação especializada e acompanhamento periódico, além de recomendações quanto à adequação das atividades laborais, quando aplicável.

- **Objetivo:** Assegurar a aptidão do colaborador para o exercício de suas atividades, garantindo a preservação de sua saúde e a segurança no ambiente de trabalho, bem como acompanhar possíveis alterações do quadro clínico, promovendo ações preventivas quando necessário.

| | |
|---|---|
| O que será feito? | **Vigilância e Prevenção:** Realização de rondas técnicas diárias para identificar riscos e garantir o cumprimento da NR-32.<br>**Capacitação:** Execução de treinamentos de integração para novos funcionários, formação de brigadistas e reciclagem contínua de toda a equipe em normas de segurança.<br>**Gestão de Proteção:** Controle rigoroso da entrega e uso de EPIs, além do monitoramento mensal de dosímetros para profissionais expostos à radiação.<br>**Gestão de Saúde:** Processamento técnico de atestados médicos e monitoramento de colaboradores afastados pelo INSS, assegurando a interface correta entre o SESMT e o RH. |



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3140-2200

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador

| | |
|---|---|
| | **Gestão Preventiva de Acidentes:** Implementar e monitorar ações sistemáticas de prevenção de acidentes, por meio do cumprimento das normas regulamentadoras pertinentes, capacitação contínua, análise de riscos e monitoramento de indicadores, visando reduzir a ocorrência de acidentes e fortalecer a cultura de segurança.<br>**Controle de ASOS**: Realização e controle dos exames admissionais e demissionais para monitorar a aptidão física e mental dos colaboradores. |
| Por que será feito? | Para garantir o cumprimento da legislação trabalhista, prevenir acidentes ocupacionais e doenças profissionais, e manter o controle efetivo sobre a saúde e a exposição dos colaboradores aos riscos do ambiente de saúde. |
| Onde será feito? | Hospital e Maternidade Dona Iris |
| Quando será? | Durante todo o mês de março |
| Quem irá fazer? | SESMT |
| Como será feito? | Através da aplicação de cronogramas de inspeção diária, padronização de registros, execução de treinamentos teóricos/práticos e monitoramento contínuo dos indicadores de saúde e segurança. |
| Quanto custa? | Homem hora |

## 4. TREINAMENTOS:

No período de março foi realizado pelo SESMT, capacitação em segurança e saúde no trabalho, alinhado às exigências legais e às diretrizes institucionais de prevenção de riscos ocupacionais. As ações educativas foram planejadas com base no mapeamento de riscos da unidade e nas necessidades específicas do ambiente hospitalar, fortalecendo a cultura de segurança e a conformidade normativa.

Foram realizados treinamentos embasados na capacitação e adaptação do colaborador ao ambiente de trabalho iniciando com a integração do colaborador na instituição. Contando também com a reciclagem da capacitação da NR-35, para os colaboradores da manutenção, destinados aos que desempenham atividades em altura, contemplando análise de risco, emissão de permissão de trabalho, uso adequado de sistemas de proteção individual e coletiva, além de procedimentos de emergência e resgate.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador

No que se refere à NR-32, colaboradores do atendimento médico e da higienização, foram orientados à prevenção de riscos inerentes aos serviços de saúde, com abordagem sobre riscos biológicos, químicos e físicos, utilização correta de Equipamentos de Proteção Individual, medidas de controle e prevenção de acidentes, além do gerenciamento seguro de resíduos de serviços de saúde. A ação teve como objetivo reduzir a exposição ocupacional e padronizar condutas preventivas entre as equipes assistenciais e de apoio.

Adicionalmente, foram promovidos quatro treinamentos relacionados ao Procedimento Operacional Padrão (POP) de conduta em casos de acidente com material biológico, para motoristas e supervisores noturno, reforçando o fluxo institucional de atendimento imediato, notificação, avaliação clínica, profilaxia pós-exposição quando indicada e acompanhamento ocupacional. Essa iniciativa buscou garantir resposta rápida e adequada às ocorrências, minimizando riscos de contaminação e assegurando o cumprimento dos protocolos internos





.

**5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:**

As atividades descritas refletem o compromisso da **Maternidade Dona Iris** com a saúde do trabalhador e a segurança do paciente. A execução sistemática das rondas e dos controles administrativos garante uma operação dentro dos padrões de excelência exigidos pelos órgãos fiscalizadores.



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3140-2200

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador

Técnica em Segurança do Trabalho

Claudineia Couto da Hora

Técnico em Segurança do Trabalho

Rafael Augusto de Oliveira

Enfermeira do Trabalho

Cleide Lucia Ribeiro

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por
**Ariana Carla Figueira da Silva**
Data: 06/04/2026 20:39
#7be270d731fb11f1bb8342010a2b6020

Ariana Carla Figueira da silva

Diretora de Gestão de Pessoas

CRA-MT 20.08989

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por
**Ana Carolina Garcia**
Data: 07/04/2026 07:17
#7beaf24831fb11f1bb8342010a2b6020

Ana Carolina Sampaio Garcia

Diretora Geral



**Endereço:** Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ed08c8ec1114ef792929e0e5c3b17579e5b2549a8a3017eb0a506b793aabcb03**
Link de validação: **https://valida.ae/418d67e41fc0b367df0135871b40326c491082e6e73619b2c**
Validador

# ANEXO XI

# RELATÓRIO MARÇO ENGENHARIA PREDIAL



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

# SUMÁRIO


1. APRESENTAÇÃO ..... 3
2. INDICADORES ..... 4
3. AÇÕES REALIZADAS ..... 7
3.1. SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO ..... 7
3.2. SISTEMA DE AR COMPRIMIDO ..... 8
3.3. SERVIÇOS DE PINTURA ..... 10
3.4. PATRIMÔNIO ..... 18
3.4.1. MOVIMENTAÇÕES PATRIMONIAIS ..... 18
3.4.2. REFORMA DE ESTOFADOS ..... 29
3.5. SERVIÇOS GERAIS DE MANUTENÇÃO ..... 31
3.6. PLANOS DE AÇÃO ..... 70
4. TREINAMENTOS ..... 71
5. CONSIDERAÇÕES FINAIS ..... 71



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

## 1. APRESENTAÇÃO

Apresentar o Relatório Mensal da Engenharia Predial tem como finalidade registrar, de forma organizada e transparente, as principais atividades desenvolvidas, ocorrências registradas e ações executadas pelo setor durante o período de referência.

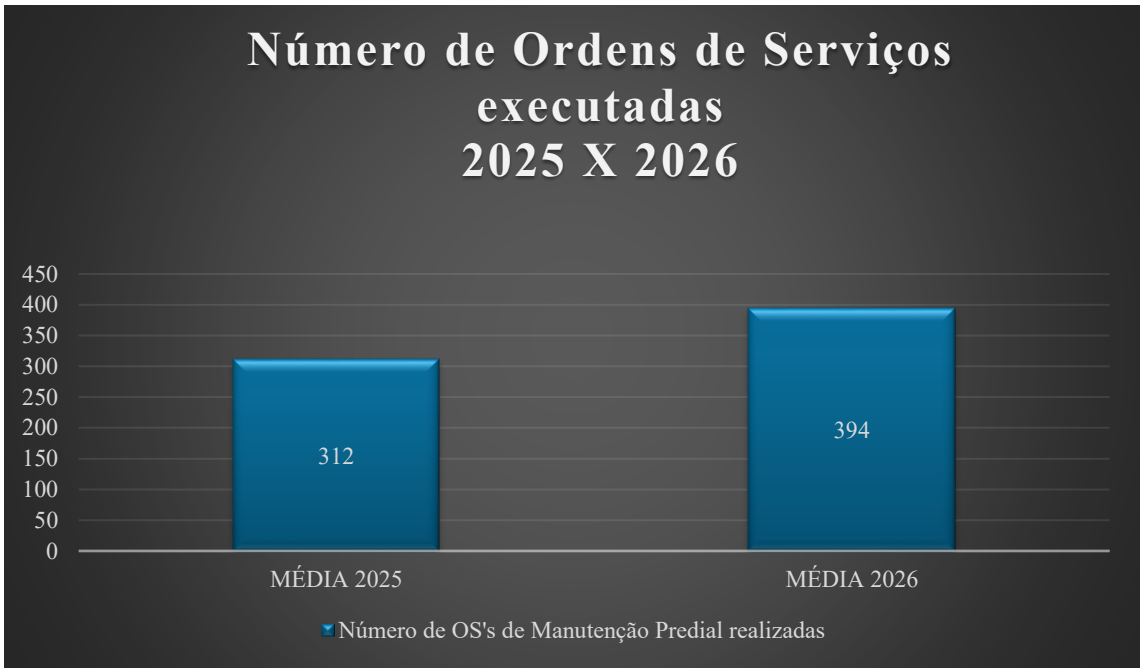
A Engenharia Predial é responsável por garantir o pleno funcionamento das instalações físicas e operacionais da instituição, assegurando que todas as infraestruturas elétricas, hidráulicas, civis e de climatização estejam em conformidade com os padrões de segurança, conforto e eficiência. O setor atua de forma preventiva e corretiva, visando a continuidade dos serviços essenciais e o bem-estar de colaboradores, pacientes e visitantes.

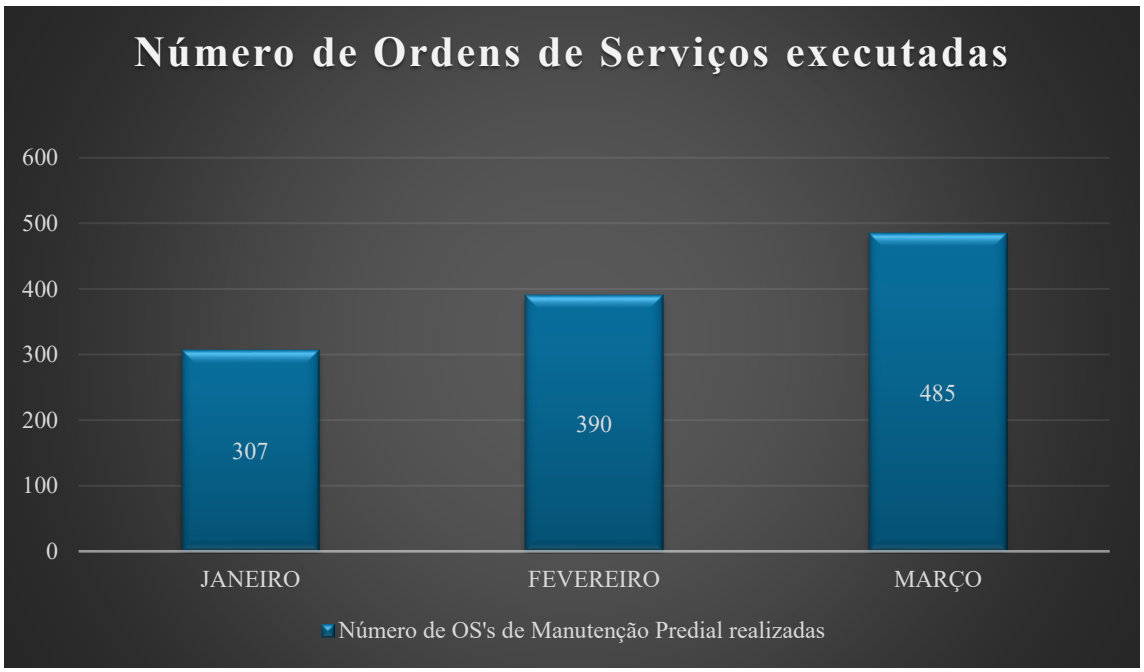
Este relatório tem como objetivo demonstrar os resultados obtidos, identificar demandas recorrentes, acompanhar o desempenho das manutenções realizadas e subsidiar o planejamento de ações futuras, promovendo a melhoria contínua da gestão predial e a otimização dos recursos disponíveis.

Assim, o documento serve como um instrumento de acompanhamento técnico e administrativo, contribuindo para a transparência das atividades do setor e para o aprimoramento das práticas de manutenção e conservação da estrutura física do Hospital e Maternidade Dona Íris.

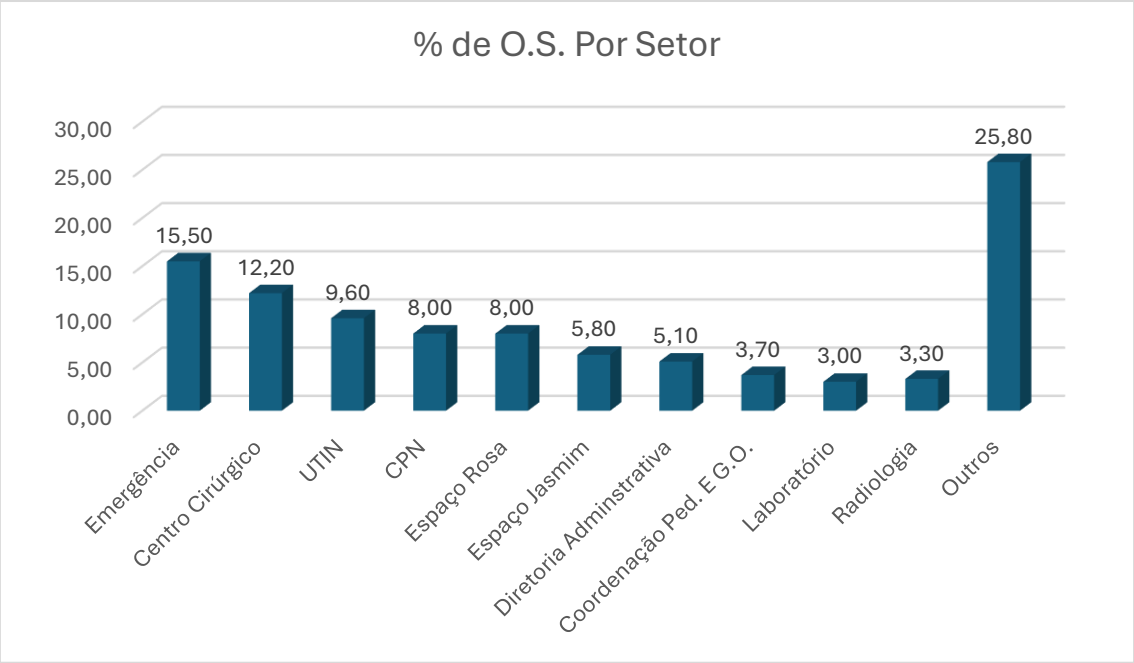
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

## 2. INDICADORES




Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador




Os serviços executados no período tiveram como objetivo assegurar que as instalações do Hospital e Maternidade Dona Íris permanecessem em plenas condições operacionais, garantindo a continuidade e a qualidade do atendimento médico-hospitalar prestado à população de Goiânia e região.

O indicador referente ao número de Ordens de Serviço (OS) executadas tem por finalidade monitorar o volume de atividades de manutenção predial realizadas, possibilitando a análise da demanda operacional, do desempenho da equipe técnica e da eficiência na execução dos serviços ao longo do período avaliado.

No intervalo analisado, observa-se um aumento na quantidade de ordens de serviço executadas. A média global de O.S. foram de 394 O.S., enquanto no mês de março de 2026, tivemos um número de 485, conforme relatado no último relatório mensal de fevereiro, tivemos um aumento significativo devido a implementação de manutenção preventivas, conforme já foi orientada e treinada o grupo da Engenharia Predial, durante o mês de março foram realizadas 36 preventivas.

Em síntese, o comportamento do indicador demonstra avanços na gestão da manutenção predial, ao mesmo tempo em que evidencia a necessidade de acompanhamento contínuo, de modo a equilibrar a quantidade e a qualidade das execuções, assegurando a confiabilidade, a segurança e o pleno funcionamento das instalações do Hospital e Maternidade Dona Íris. Ressalta-se ainda que, no mês em análise, houve maior rigor no

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

controle de retrabalhos, fator que contribuiu para a redução na abertura de novas ordens de serviço.




No mês de março de 2026, os investimentos realizados no âmbito da engenharia concentraram-se, aquisição de insumos e contratos de locação de mobiliário, pagamento da nota referente a reforma dos estofados, prosseguimento das reformas de infraestrutura realizados no Hospital e Maternidade Dona Íris, os investimentos no âmbito de climatização tiveram uma grande redução em detrimento da substituição de contrato, alterando para um contrato em manutenção corretiva e preventiva após ser realizado nos meses anteriores uma corretiva focada no sistema Chiller, VRF, filtros do sistema Fancoil e recomposição dos isolamentos da tubulação do chiller que foram finalizadas no final de janeiro.

Nota-se que houve um aumento do valor de investimento que se deve ao pagamento de notas retroativas dos meses anteriores em relação a locação de mobiliários, jardinagem e locação do tanque principal de oxigênio.

Foi realizado elaboração de termo de referencia para contratação de empresa a fim de atualizar o projeto arquitetônico voltado para o alvará dos bombeiros com intenção de emissão de alvarás que estão pendentes.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

Houveram pinturas durante o mês de março, fazendo consultórios ambulatoriais, em conjunto com salas pré P.S., que funcionarão como salas coringas para os remanejamentos sem que o fluxo seja prejudicado e consultórios da emergência.

Dessa forma, os investimentos realizados no período mostram-se planejados, justificados e alinhados à criticidade dos sistemas, contribuindo para a manutenção da disponibilidade operacional, a mitigação de riscos estruturais e a garantia da continuidade dos serviços prestados pelo Hospital e Maternidade Dona Íris.

## 3. AÇÕES REALIZADAS

### 3.1. SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO

Durante o mês de março de 2026, foram executadas ações de manutenção preventiva e corretiva no sistema de climatização do Hospital e Maternidade Dona Íris, com foco na manutenção do desempenho operacional dos equipamentos, na melhoria da qualidade do ar interno e na garantia da confiabilidade do sistema, especialmente em áreas assistenciais e administrativas da unidade.

As intervenções concentraram-se, em grande parte, na realização de higienizações químicas completas em equipamentos tipo split e unidades internas diversas, que apresentavam elevado nível de obstrução por sujeira, fuligem e resíduos acumulados em serpentinas, turbinas, caracóis e bandejas de drenagem. Em diversos atendimentos, foi necessária a desmontagem de componentes para limpeza profunda, aplicação de produto químico específico, desobstrução de drenos e remoção de lodo, restabelecendo a vazão de ar, a eficiência térmica e prevenindo riscos de vazamentos.

Outras ocorrências envolveram a substituição de correias deterioradas em fancoils, ajustes e regulagens de motores fazendo com que retornasse o funcionamento do ar climatizado em setores como Sala de Cuidados (UTIN), Sala Cirúrgica 03 e CME.

As atividades executadas ao longo do mês reforçam a importância da manutenção preventiva associada a intervenções corretivas ágeis e técnicas, especialmente em ambiente hospitalar, onde a estabilidade térmica, a qualidade do ar e a continuidade operacional dos sistemas de climatização são fundamentais para assegurar condições adequadas de conforto, segurança e suporte às atividades assistenciais e administrativas da instituição.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

Serviços realizados conforme documentados abaixo:




Antes e Depois: Substituição de placa controladora do chiller.

## 3.2. SISTEMA DE AR COMPRIMIDO

Durante o mês de março, foi analisado em conjunto da engenharia clínica a necessidade de realizarmos uma limpeza química em toda tubulação de ar comprimido a fim de garantir um uso completo em setores que ainda estão utilizando de cilindros de ar comprimido, essa limpeza está programada para o mês de abril com onde haverá paralização completa da rede de ar comprimido.

Contudo, para amenizar todos os transtornos causados, anteciparemos os estoques de prontos da lavanderia, que faz o uso do ar comprimido nas lavadoras e estoques de

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

materiais prontos no CME, que utiliza o ar comprimido nas 2 (duas) autoclaves que estão no setor.



Ilustrativo de antes e depois de uma limpeza química na tubulação.

A contaminação de uma rede de ar comprimido por óleo e água é uma condição crítica que compromete não apenas o desempenho do sistema, mas também a segurança dos processos e a qualidade das atividades que dependem desse ar. Nesses casos, a limpeza química da tubulação deixa de ser opcional e passa a ser uma etapa essencial para a recuperação adequada do sistema.

Quando ocorre um vazamento, o óleo proveniente do compressor, associado à umidade, forma uma película aderente nas paredes internas das tubulações. Essa camada favorece a retenção de partículas, a proliferação de microrganismos e a formação de resíduos que não são removidos apenas com purgas ou limpeza mecânica. Além disso, o óleo pode degradar componentes sensíveis e contaminar equipamentos e ambientes, especialmente em áreas críticas como serviços de saúde.

A limpeza química atua dissolvendo e removendo esses contaminantes de forma eficaz e homogênea em toda a rede, inclusive em pontos de difícil acesso. Esse processo garante a eliminação de resíduos oleosos, biofilmes e incrustações, restabelecendo as condições ideais de pureza do ar comprimido. Como resultado, há redução do risco de contaminação

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

cruzada, maior confiabilidade operacional e preservação da vida útil dos equipamentos conectados ao sistema.

Outro ponto importante é a conformidade com normas técnicas e requisitos de qualidade, que frequentemente exigem padrões rigorosos para o ar comprimido, principalmente em ambientes hospitalares e industriais sensíveis. A não realização de uma limpeza adequada pode levar a não conformidades, falhas operacionais e até riscos à segurança de pacientes e profissionais.

Portanto, a limpeza química da tubulação após contaminação por óleo e água é fundamental para garantir a integridade do sistema, a segurança dos processos e a manutenção dos padrões de qualidade exigidos. Trata-se de uma ação corretiva indispensável, que contribui diretamente para a confiabilidade e a eficiência operacional da rede de ar comprimido.

### 3.3. SERVIÇOS DE PINTURA

No período em referência, foram executados serviços de pintura com o objetivo de promover a revitalização dos ambientes, melhoria das condições estéticas, conservação das superfícies e adequação às boas práticas de manutenção predial.

A intervenção contemplou a pintura dos consultórios do ambulatório e dos consultórios da emergência, proporcionando melhoria no aspecto visual, maior sensação de organização e acolhimento, além de contribuir diretamente para a manutenção das condições adequadas de higiene e ambiência em áreas assistenciais de grande circulação.

Também foi realizada a pintura da sala de coleta de sangue, ambiente que exige elevado padrão de limpeza e conservação. A ação contribuiu para a recomposição das superfícies, favorecendo condições mais adequadas para a realização dos procedimentos, além de reforçar a percepção de segurança e qualidade por parte dos usuários e profissionais.

Adicionalmente, foram contempladas áreas vinculadas ao Núcleo Interno de Regulação (NIR), incluindo a sala do NIR (em andamento) e a sala coringa, anteriormente utilizada como supervisão do setor. Nessas áreas, os serviços visam a padronização visual, recuperação de superfícies com desgaste natural e melhoria das condições do ambiente de trabalho, alinhando-se às necessidades operacionais do setor.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

De forma geral, os serviços executados contribuíram para a valorização dos espaços, melhoria do conforto ambiental, conservação patrimonial e manutenção do padrão institucional da unidade, em consonância com as rotinas de manutenção preventiva e adequação estrutural.







Antes: Sala NIR

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador







Durante: Sala NIR

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador







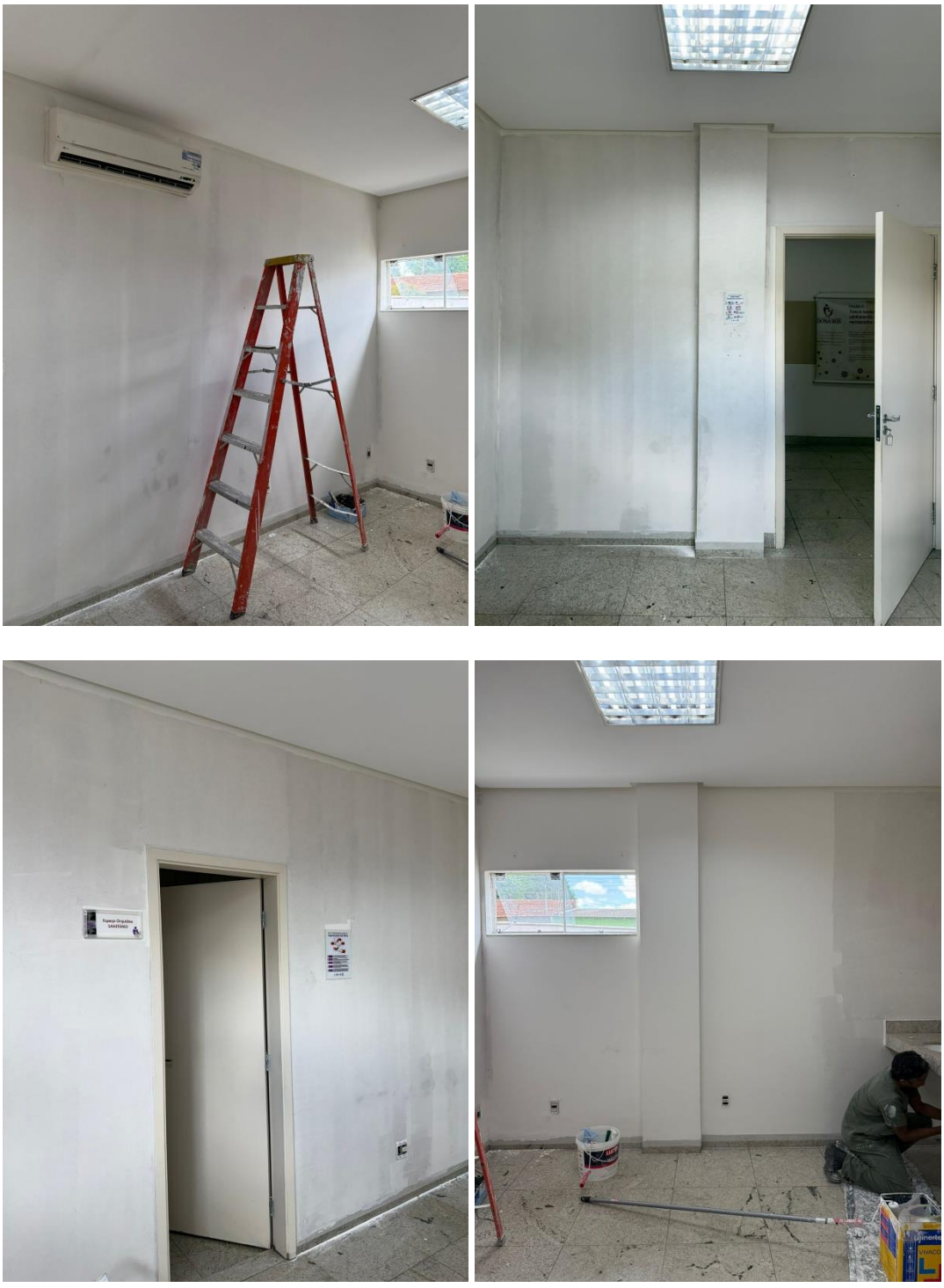
Antes: Consultório 02 Emergência

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Depois: Consultório 02 Emergência

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes: Consultório 07 Ambulatório.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador





Depois: Consultório 07 Ambulatório.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador




Antes: Corredor acesso Centro Cirúrgico e CME.



Depois: Corredor acesso Centro Cirúrgico e CME.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

## 3.4. PATRIMÔNIO

### 3.4.1. MOVIMENTAÇÕES PATRIMONIAIS

Durante o mês de março, foram realizadas diversas movimentações patrimoniais no âmbito do Hospital e Maternidade Dona Íris, motivadas principalmente pela elevada taxa de ocupação observada no período.

Diante desse cenário, tornou-se necessária a adoção de medidas estratégicas para otimização dos espaços assistenciais e melhor acomodação das pacientes. Nesse contexto, foram executados remanejamentos de mobiliários voltados ao atendimento de pós-parto, com redistribuição para áreas consideradas prioritárias, visando garantir maior eficiência no fluxo assistencial e conforto às usuárias.

Adicionalmente, procedeu-se ao remanejamento de camas automáticas para os leitos do Espaço Rosa, com o objetivo de promover a padronização dos equipamentos disponíveis nesse setor. Tal ação contribui diretamente para a melhoria da assistência prestada, além de facilitar a operação por parte das equipes multiprofissionais.

As movimentações realizadas refletem a necessidade de adequação contínua da infraestrutura frente à demanda assistencial, assegurando melhores condições de atendimento e organização dos recursos patrimoniais da unidade.

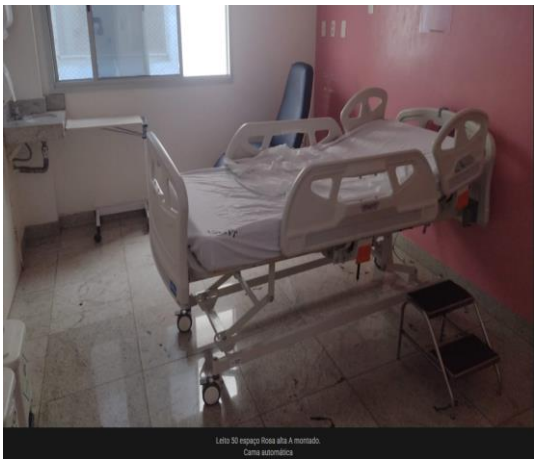
Abaixo temos algumas das evidências de movimentações realizadas:



Movimentações patrimoniais administrativas.

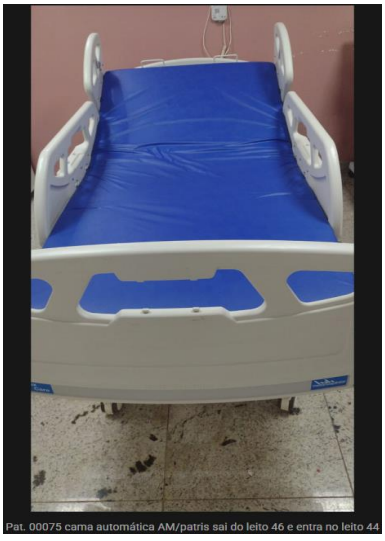
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador







Movimentações Patrimoniais setor Internação.







Movimentações Patrimoniais setor Internação.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

SOLICITAÇÃO Nº 12 14, 05 DE JUNHO DE 2025

TERMO DE DOAÇÃO Nº 21/22/24/2021

PVADORI

DESPACHO Nº 25/2026

HMDI

| DESCRIÇÃO DO BEM | QT. NF. | PATRIMÔNIO ENC. Nº/ ATIVO | SITUAÇÃO DO BEM | QT. ENCONTRADO | OBS. |
|---|---|---|---|---|---|
| CADEIRA SKY GIRATÓRIA | 08 | 5098-5099-5100-5101-5102-5103-5105 | BOM | 07 | PAT. 5104 NÃO FOI ENCONTRADO NA HMDI |
| IMP. ZEBRA ZD220-203DPI-USB | 02 | 5114-5115 | BOM | 02 | PAT. 5115 INSERVÍVEL |
| | | | | | |
| SCANNER BROTHER ADS1 20W | 02 | 5117-5118 | BOM | 01 | |
| | | | | | |
| | | | | | |









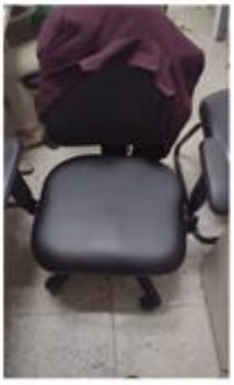












Relação de tombamento Nº21/22/24/2021.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

**MEMORANDO Nº 14/2026 – LEVANTAMENTO DE EQUIPAMENTOS HMDI**

| *DESCRIÇÃO DO BEM* | *N. F* | *PATRIMÔNIO SMS/HMDI* | *SITUAÇÃO DO BEM* |
|---|---|---|---|
| IMPRESSORA BROTHER HL-5350DN | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| IMPRESSORA BROTHER HL-2270W | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| IMPRESSORA HP LASER JET P-2035 | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| IMPRESSORA BROTHER HL-5350DN | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| RELÓGIO DE PONTO MADIS | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| RELÓGIO DE PONTO CONTROL ID | S/NF | 5235-HMDI | INSERVIVEL |
| RELÓGIO DE PONTO MADIS | S/NF | 3603-HMDI | INSERVIVEL |
| IMPRESSORA ZEBRA GC420T | S/NF | 4003-HMDI | INSERVIVEL |
| IMPRESSORA ZEBRA GC420T | S/NF | 4333-HMDI | INSERVIVEL |
| IMPRESSORA ZEBRA TLP284444 | S/NF | 1407-HMDI | INSERVIVEL |
| IMPRESSORA ZEBRA GC420T | S/NF | 3693-HMDI | INSERVIVEL |
| IMPRESSORA ZEBRA HC-100 | S/NF | 3655-HMDI | INSERVIVEL |
| IMPRESSORA ZEBRA HC-100 | S/NF | 3653-HMDI | INSERVIVEL |
| IMPRESSORA ZEBRA TLP-2844 | S/NF | 1899-HMDI | INSERVIVEL |
| IMPRESSORA ZEBRA ZD-220 | S/NF | 5115-HMDI | INSERVIVEL |
| APARELHO TELEVISOR PHILCO LED 42 | S/NF | 304186315-SMS | INSERVIVEL |
| APARELHO TELEVISOR PHILIPS 42 | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| APARELHO TELEVISOR PHILIPS 55 | S/NF | 5034-HMDI | INSERVIVEL |
| RELÓGIO DE PONTO CONTROL ID | S/NF | 4891-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/NF | 3304-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/NF | 3307-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR SONY | S/NF | 2496-HMDI | INSERVIVEL |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

| | | | |
|---|---|---|---|
| MICROCOMPUTADOR LG | S/N F | 2421-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/N F | 304123646-SMS / 3377-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR | S/N F | 304123649-SMS/1820-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUDADOR LG | S/N F | 1274-HMDI | INSERVIVEL |
| RELÓGIO DE PONTO MADIS | S/N F | 1327-HMDI | INSERVIVEL |
| IMPRESSORA ZEBRA HC-100 | S/N F | 3654-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/N F | 304123586-SMS/1777-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/N F | 304123624-SMS/3230-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/N F | 304123563-SMS/1412-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/N F | 2235-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/N F | 304123580-SMS/3021-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/N F | 304123636-SMS/1699-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR SONY | S/N F | 304123634-SMS/2734-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR | S/N F | 304123588-SMS/1887-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR | S/N F | S/P | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/N F | 304123647-SMS/1507-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR SONY | S/N F | 304123642-SMS/1383-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/N F | 304123590 | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR SONY | S/N F | 304123585-SMS/2761-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR SONY | S/N F | 304123568-SMS/3028-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/N F | 304123633-SMS/1763-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/N F | 304123641-SMS/0820-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/N F | 304123561-SMS/2721-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR SONY | S/N F | 304123579-SMS/2409-HMDI | INSERVIVEL |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

| | | | |
|---|---|---|---|
| MICROCOMPUTADOR SONY | S/NF | 304123601-SMS/1856-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/NF | 304123645-SMS/1796-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR SONY | S/NF | 304123640-SMS | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR SONY | S/NF | 304123620-SMS/0525-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/NF | 2599-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR SONY | S/NF | 304123650-SMS/2604-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/NF | 304123655-SMS/0675-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR | S/NF | 304123607-SMS/1642-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPURTADOR LG | S/NF | 304123636-SMS/2440-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/NF | 304123644-SMS/2239-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/NF | 2399-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR | S/NF | 2054-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/NF | 304123575-SMS/0816-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR LG | S/NF | 304123626-SMS/2275-HMDI | INSERVIVEL |
| MIROCOMPUTADOR DELL | S/NF | 304169815-SMS/1862-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR DELL | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR DELL | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR DELL | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR DELL | S/NF | 2432-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR DELL | S/NF | 4745-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR DELL | S/NF | 2436-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR DELL | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR DELL | S/NF | 2529-HMDI | INSERVIVEL |
| MICROCOMPUTADOR DELL | S/NF | 3270-HMDI | INSERVIVEL |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

| | | | |
|---|---|---|---|
| MICROCOMPUTADOR DELL | S/NF | 1628-HMDI | INSERVIVEL |
| CENTRAL DE VÍDEO | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| MONITOR AOC | S/NF | 3643-HMDI | INSERVIVEL |
| MONITOR AOC | S/NF | 304123588-SMS/1758-HMDI | INSERVIVEL |
| MONITOR AOC | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| MONITOR AOC | S/NF | 1647-HMDI | INSERVIVEL |
| MONITOR AOC | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| MONITOR AOC | S/NF | 304123572-SMS/2487 | INSERVIVEL |
| MONITOR AOC | S/NF | 304123563-SMS/2028-HMDI | INSERVIVEL |
| MONITOR LENOVO | S/NF | 304182489-SMS/4079-HMDOI | INSERVIVEL |
| MONITOR LG | S/NF | 5011-HMDI | INSERVIVEL |
| MONITOR POSITIVO MASTER | S/NF | 4756-HMDI | INSERVIVEL |
| APARELHO ENEROIDE | S/NF | 0262-HMDI | INSERVIVEL |
| APARELHO ENEROIDE | S/NF | 3624-HMDI | INSERVIVEL |
| APARELHO ENEROIDE | S/NF | 0300-HMDI | INSERVIVEL |
| APARELHO ENEROIDE | S/NF | 0302-HMDI | INSERVIVEL |
| APARELHO ENEROIDE | S/NF | 3622-HMDI | INSERVIVEL |
| APARELHO ENEROIDE | S/NF | 3623-HMDI | INSERVIVEL |
| APARELHO ENEROIDE | S/NF | 3620-HMDI | INSERVIVEL |
| APARELHO ENEROIDE | S/NF | 3621-HMDI | INSERVIVEL |
| APARELHO ENEROIDE | S/NF | 0298-HMDI | INSERVIVEL |
| APARELHO ENEROIDE | S/NF | 3619-HMDI | INSERVIVEL |
| APARELHO ENEROIDE | S/NF | 0299-HMDI | INSERVIVEL |
| APARELHO ENEROIDE | S/NF | 0301-HMDI | INSERVIVEL |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENZIMATICO | S/NF | 4778-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 4794-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 4793-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304131334-SMS/3211-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304131501-SMS/1454-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 4792-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 5290-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 5220-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304131524-SMS/0520 | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304131399-SMS/3136-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 4833-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 5212-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 1808-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304131522-SMS | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304131441-SMS/3111-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304131428-SMS/1363-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304131445-SMS/3218-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304131512-SMS/1573-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304131468-SMS/3157-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 4818-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 3041311446-SMS/3468-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 5230-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 5225-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304072131-SMS | INSERVIVEL |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304131366-SMS/3158-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304131477-SMS | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 3041313546-SMS/3153-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304131342-SMS/3213-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304186358-SMS/4168-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 4826-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304131328-SMS/3164-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 5287-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 4817-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 5291-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 5302-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 1480-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 4824-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304131388-SMS/3168-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304131387-SMS/3140-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304186368-SMS/4163-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 4827-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 5294-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 5222-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 5298-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 5295-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 304131358-SMS/3142-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 4800-HMDI | INSERVIVEL |
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 4808-HMDI | INSERVIVEL |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELEFONE C/FIO | S/NF | 3588-HMDI | INSERVIVEL |
| RADIO COMUNICADOR MOTOROLA | S/NF | 0427-HMDI | INSERVIVEL |
| RADIO COMUNICADOR MOTOROLA | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| RADIO COMUNICADOR MOTOROLA | S/NF | 3430-HMDI | INSERVIVEL |
| RADIO COMUNICADOR MOTOROLA | S/NF | 3709-HMDI | INSERVIVEL |
| RADIO COMUNICADOR MOTOROLA | S/NF | 5174-HMDI | INSERVIVEL |
| RADIO COMUNICADOR MOTOROLA | S/NF | 5173-HMDI | INSERVIVEL |
| RADIO COMUNICADOR MOTOROLA | S/NF | 5172-HMDI | INSERVIVEL |
| AP. OSCILOCÓPIO | S/NF | 4069-HMDI | INSERVIVEL |
| AP. CLIMATIZADOR CONSUL | S/NF | 304186355-SMS/4153-HMDI | INSERVIVEL |
| FOCO CLINICO | S/NF | 304105852-SMS/2678-HMDI | INSERVIVEL |
| CORTINA DE AR EOS | S/NF | 2121-HMDI | INSERVIVEL |
| CORTINA DE AR EOS | S/NF | 2120-HMDI | INSERVIVEL |
| CORTINA DE AR EOS | S/NF | 2124-HMDI | INSERVIVEL |
| AP. AR CONDICIONADO KOMECO | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| AP. AR CONDICIONADO MIDEA | S/NF | 5516-HMDI | INSERVIVEL |
| AP. AR CONDICIONADO MIDEA | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| AP. AR CONDICIONADO CARRIER | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| AP. AR CONDICIONADO KOMECO | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| AP. AR CONDICIONADO SAMSUG | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| AP. AR CONDICIONADO KOMECO | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| AP. AR CONDICIONADO SAMSUG | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| CENTRALDE AR. CONDICIONADO | S/NF | S/P | INSERVIVEL |
| IMPRESSORA ZEBRA ZD230 | S/NF | 5038-HMDI | INSERVIVEL |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

| | | | |
|---|---|---|---|
| **AP. TELEFÔNICO** | **S/NF** | **5297-HMDI** | **INSERVIVEL** |

Registro fotográfico de inservíveis.




Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

### 3.4.2. REFORMA DE ESTOFADOS

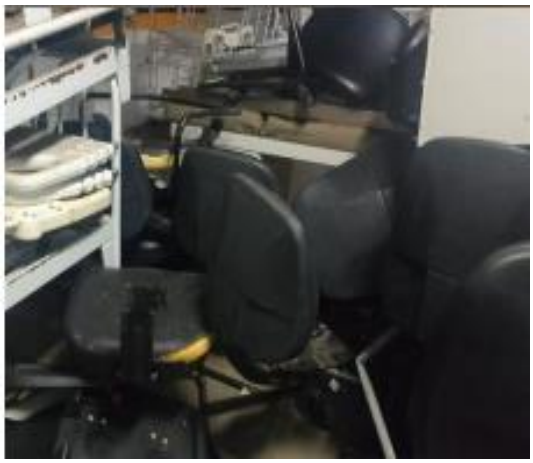
As atividades de manutenção dos estofados avançaram significativamente ao longo do mês de março, contemplando ações de recuperação estrutural, higienização e recomposição dos revestimentos, conforme as necessidades identificadas nas inspeções realizadas. As intervenções executadas tiveram como objetivo restabelecer as condições adequadas de uso, conforto e segurança, além de contribuir para a padronização estética dos ambientes assistenciais e administrativos.

Durante o período, foram realizados serviços de reforço de estruturas internas, substituição de espumas comprometidas, reparos em costuras e intervenções pontuais em revestimentos danificados, promovendo melhorias relevantes na funcionalidade e durabilidade dos mobiliários. Adicionalmente, foi conduzida a higienização dos estofados, favorecendo melhores condições de assepsia e contribuindo para a mitigação de riscos sanitários.

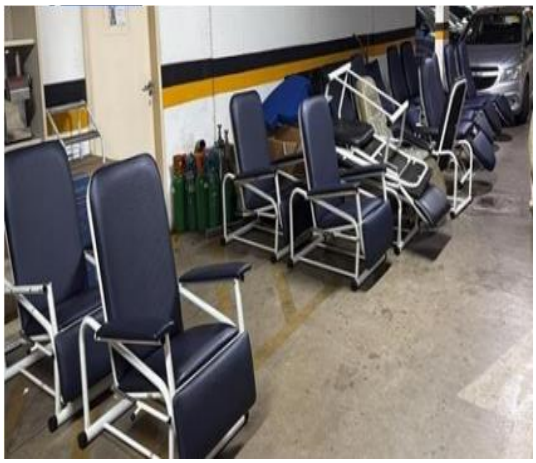
Destaca-se que, embora as ações realizadas tenham promovido avanços expressivos, a continuidade das melhorias está prevista mediante a formalização de novos processos e demandas complementares, incluindo intervenções estruturais mais abrangentes a serem executadas em etapas subsequentes.



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador




Antes reforma estofados






Depois reforma estofados

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

## 3.5. SERVIÇOS GERAIS DE MANUTENÇÃO

Durante o mês de fevereiro, a equipe de manutenção predial manteve a execução de ações corretivas e preventivas voltadas à garantia da continuidade operacional da unidade, à segurança dos processos assistenciais e à preservação da infraestrutura física e dos equipamentos de apoio. As intervenções foram realizadas conforme priorização das demandas internas, observando critérios técnicos, normas de segurança e boas práticas aplicáveis ao ambiente hospitalar.

Dentre os serviços executados, destaca-se a substituição do motoventilador da câmara fria de congelados, equipamento essencial para a manutenção da temperatura adequada de armazenamento. A intervenção restabeleceu o funcionamento eficiente do sistema de refrigeração, assegurando a conservação apropriada dos insumos armazenados, prevenindo perdas e garantindo conformidade com as exigências sanitárias.

Foi realizada também a limpeza técnica da lava-louça industrial, com remoção de resíduos acumulados e verificação de componentes internos, contribuindo para o desempenho adequado do equipamento, melhoria das condições de higienização de utensílios e prevenção de falhas operacionais no setor de nutrição.

No âmbito do sistema de abastecimento de gás, procedeu-se à substituição do vasilhame de GLP, assegurando a continuidade do fornecimento e o funcionamento regular dos equipamentos dependentes, com observância às normas de segurança para manuseio e armazenamento.

Adicionalmente, foram substituídas as telas protetoras dos ralos localizados no subsolo, medida que contribui para a prevenção de entupimentos, retenção de resíduos sólidos e mitigação de riscos sanitários e estruturais decorrentes de obstruções na rede de drenagem.

Por fim, foi realizada a montagem de uma sala destinada ao pós-alta, com o objetivo de melhorar o fluxo de admissão e organização dos processos internos. A adequação do espaço contribui para maior eficiência no atendimento, otimização do uso das áreas assistenciais e melhoria da experiência do paciente, promovendo melhor distribuição dos fluxos e redução de interferências nas rotinas operacionais.

De forma geral, as ações desenvolvidas no mês de fevereiro fortaleceram as condições estruturais e operacionais da unidade, assegurando suporte adequado às atividades

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

assistenciais e administrativas, reduzindo riscos técnicos e contribuindo para a manutenção do padrão de qualidade e segurança institucional.

Abaixo teremos alguns dos serviços realizados no mês de março:



Antes e Depois: Substituição de Dispenser



Antes: Vazamento de sangue nas macas de consultório



Depois: Maca montada pronta para uso.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Desobstrução da pia.



Antes e Depois: Limpeza da Caixa de Plumas.



Antes e Depois: Substituição de fechadura.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Substituição de Lâmpada na Câmara Fria.



Antes e Depois: Fixação de braço de poltrona da UTIN/UCIN.



Antes: Substituição de Luminária e sistema de apagador.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Depois: Substituição de Luminária e sistema de apagador.



Antes e Depois: Desobstrução de rede de esgoto.



Antes e Depois: Instalação de suporte ventilador mecânico.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Substituição de Dispenser de papel



Antes e Depois: Substituição de lâmpada



Antes: Reparo em solda da mesa cirúrgica.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Depois: Reparo em solda da mesa cirúrgica.



Antes e Depois: Remoção de chave emperrada em portão do abrigo de lixo.



Antes e Depois: Instalação de acabamento em tomadas 4x4.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador




Antes e Depois: Substituição de dobradiças de armário.



Antes e Depois: Desobstrução de pia DML.



Antes e Depois: Substituição de Cilindros PPU de Oxigênio.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Demarcação de faixas de precaução.




Antes e Depois: Substituição de Dispenser de papel.



Antes e Depois: Substituição de lâmpadas queimadas.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Aplicação de vedante nas bancadas do setor da nutrição.



Antes e Depois: Substituição de Dispenser de Álcool.



Antes e Depois: Desobstrução interna do vaso sanitário.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Substituição de fechadura.



Antes e Depois: Instalação de acabamento 4x4.



Antes e Depois: Instalação de acabamento tomada.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Substituição suporte e acabamento para tomada.



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Substituição dos refis de filtro.




Antes e Depois: Desobstrução de rede de esgoto.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes: Substituição de válvula de descarga para expurgo.

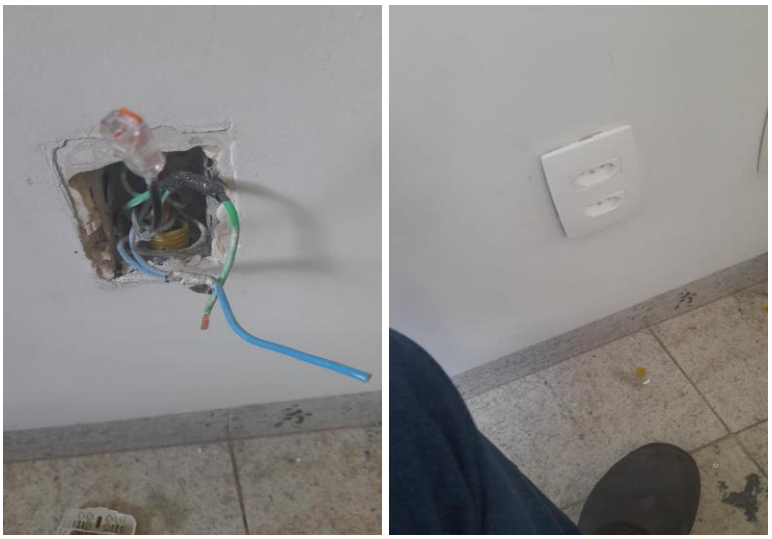


Depois: Substituição de válvula de descarga para expurgo.

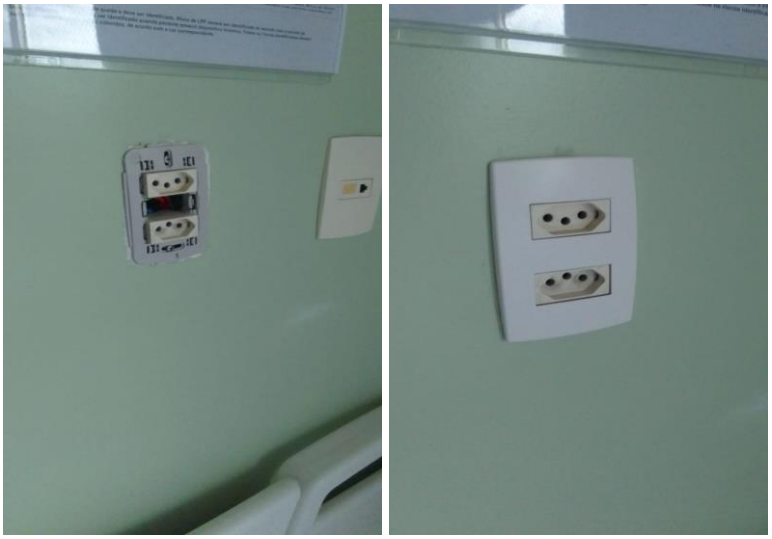


Antes e Depois: Substituição de registro para água quente com vazamento.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Substituição de tomada.



Antes e Depois: Instalação de acabamento de tomada.



Antes e Depois: Troca de reparo de válvula de descarga.

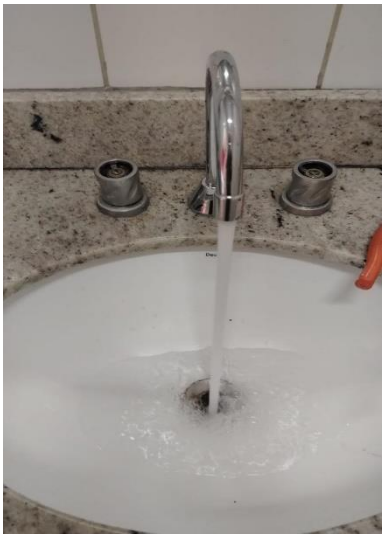
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes: Instalação de dispenser em bancada.



Depois: Instalação de dispenser em bancada.





Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador




Antes e Depois: Substituição de componentes hidráulicos.



Antes e Depois: Recomposição de peças cerâmicas.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes: Substituição de lâmpada.



Depois: Substituição de lâmpada.



Antes e Depois: Substituição de camas PPP do CPN.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Substituição acionador caixa de descarga.



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Remoção de argamassa em excesso banheiro de leito.



Antes e Depois: Substituição de fechadura.

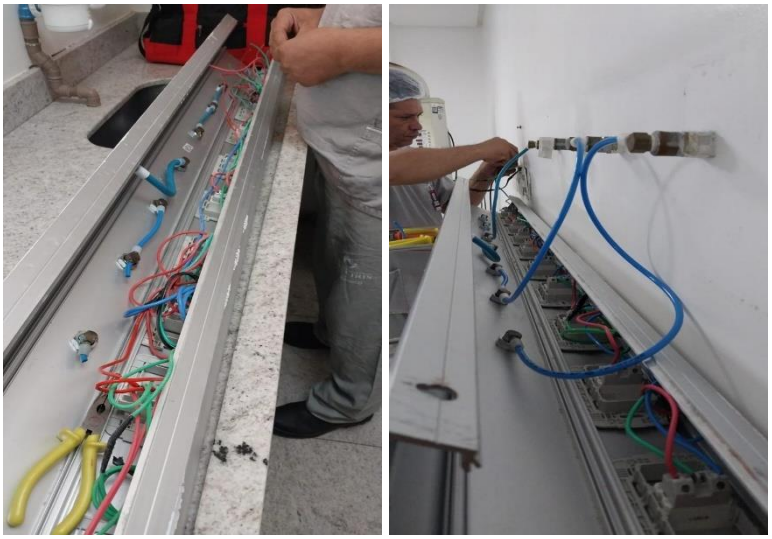


Antes e Depois: Substituição de refil de filtro.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Substituição de suportes e acabamentos elétricos.

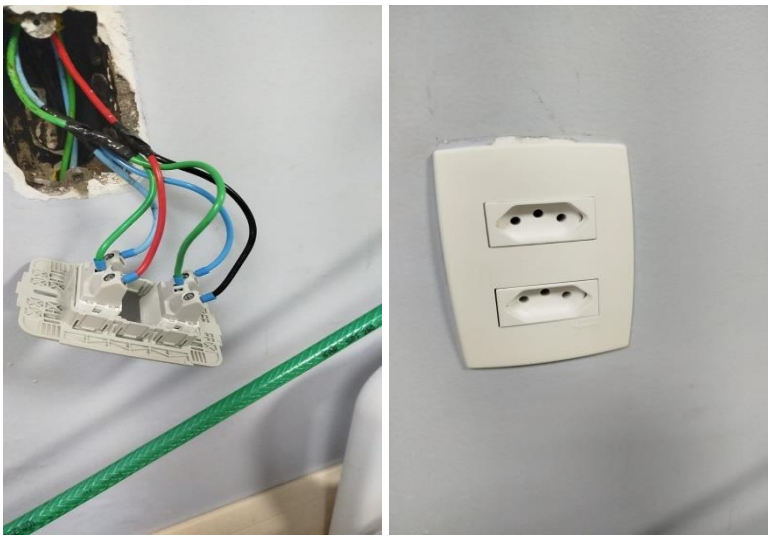


Antes e Depois: troca de todos componentes da Régua.



Antes e Depois: Troca de lâmpada.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Instalação de tomada dupla.



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Instalação de controles de vetores de praga.




Antes e Depois: troca de todos componentes da Régua.

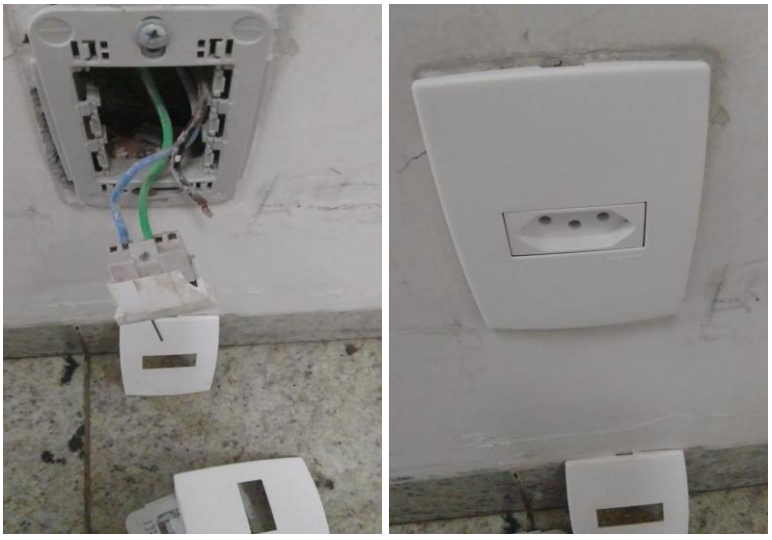
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Substituição de refil de filtro.



Antes e Depois: Substituição de acabamentos válvula de descarga.



Antes e Depois: Substituição de tomada.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Substituição de lâmpadas.



Antes e Depois: Substituição de fechadura.

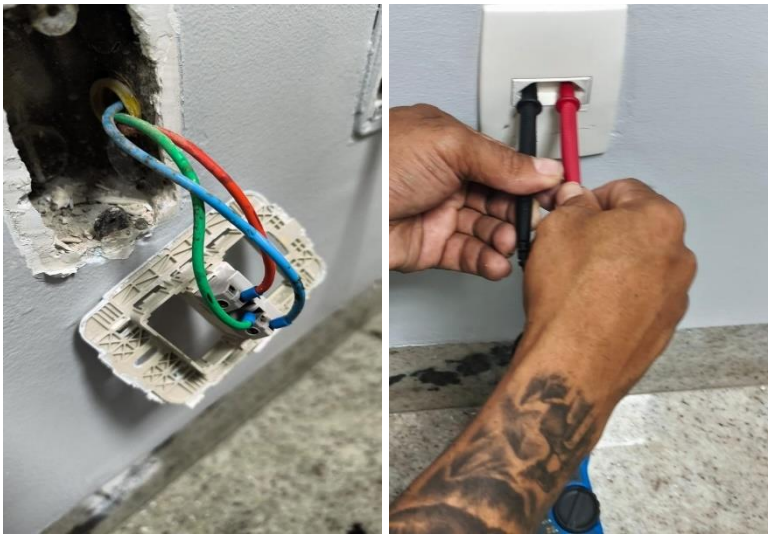
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Instalação de tomada tripla.



Antes e Depois: Substituição de braço para vidro maxim-ar.



Antes e Depois: Teste em tomada.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Substituição de torneira.



Antes e Depois: Substituição de fechadura.




Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Desmontagem para higienização de maca que vazou.



Antes e Depois: Demarcação de linha de precaução.



Antes e Depois: Substituição de Acabamento Descarga.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Instalação de acabamento em tampa.



Antes e Depois: Reparo em dobradiça de armário.



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Instalação de torneira para degelo de tanque de oxigênio.



Antes e Depois: Desmontagem de vaso sanitário para desobstrução interna.



Antes e Depois: Substituição de sifão.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



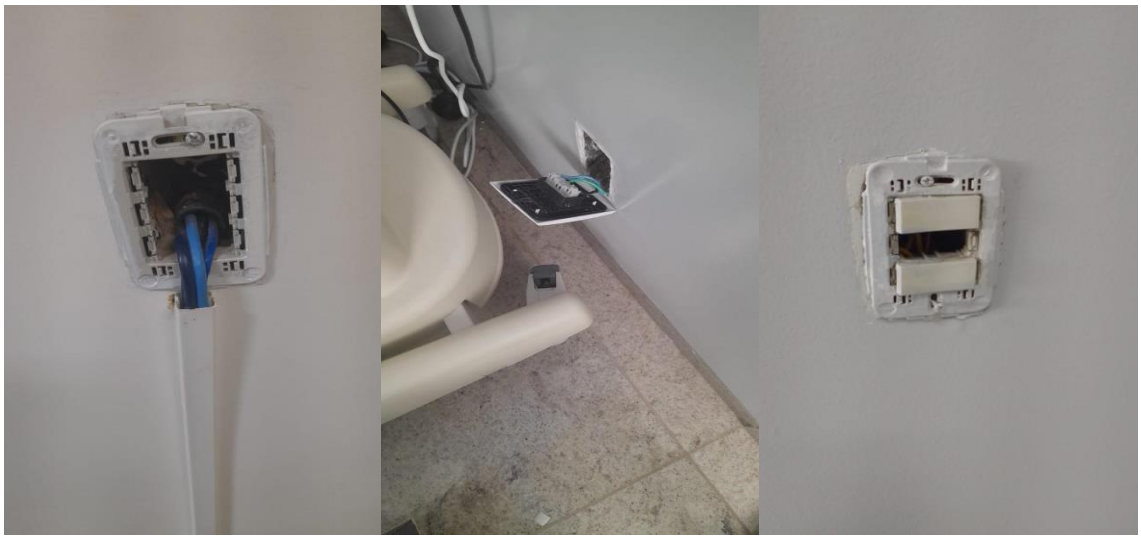
Antes e Depois: Reparos hidráulicos na área da lavanderia.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Demarcação de área de precaução.



Antes: Readequação de partes elétricas.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Despois: Readequação de partes elétricas.



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Instalação de transformador no bebedouro.



Antes: Substituição de dispenser.




Depois: Substituição de dispenser.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Substituição de colchão contaminado.



Antes e Depois: Instalação de vaso sanitário.



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes: Remanejamento de resíduos de obra e de manutenções provenientes dos compressores de ar comprimido.



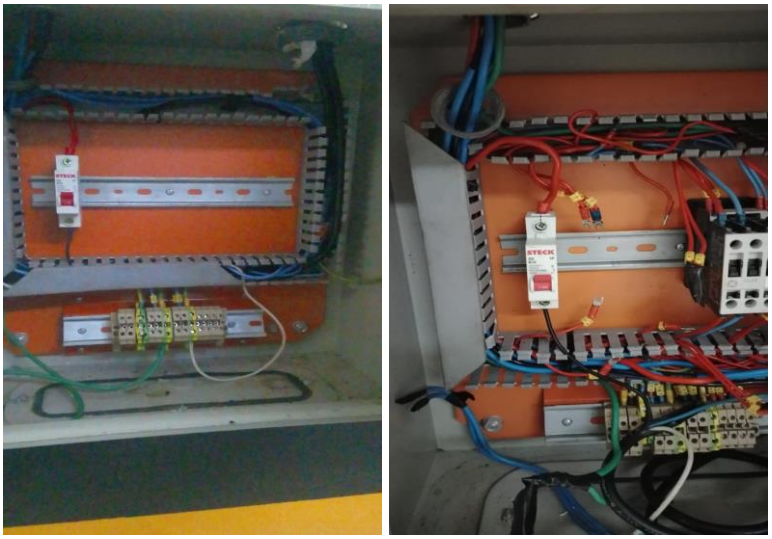


Depois: Remanejamento de resíduos de obra e de manutenções provenientes dos compressores de ar comprimido.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Manutenção na bomba de trituração de esgoto.



Antes e Depois: Organização de quadro de comando da bomba de trituração.



Antes e Depois: Desobstrução de ralo.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador




Antes e Depois: Instalação de caixa VAD (Via Aérea Difícil) em local estratégico no Centro Cirúrgico.



Antes e Depois: Adequações elétricas.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador



Antes e Depois: Substituição de fechadura.



Antes e Depois: Instalação de puxador em mobiliário.



Antes e Depois: Substituição de acabamento de registro.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

## 3.6. PLANOS DE AÇÃO

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Reforma Leito 39 e Continuação da reforma do PS em conjunto com reforma do ambulatório |
| Por que será feito? | Com o aumento e regularização de atendimento completo ao público, tornou-se necessário melhorar o espaço, garantindo funcionalidade, melhorar o conforto ambiental e aumentar as zonas de espera. |
| Onde será feito? | Recepção de emergência, Triagem, Consultórios 3 Emergência, Sala de Medicação, Sala de Reanimação, Leito 39 e Consultórios Ambulatório: 1, 2, 4, 5, 6, 9, 10, 11, 12, 14, 15, 16. |
| Quando será feito? | A execução ocorrerá conforme cronograma programado após liberação dos materiais e definição das etapas de intervenção |
| Quem irá fazer? | Equipe de Engenharia Predial e empresas terceirizadas em 2 etapas (Drywall e Vidraçaria) |
| Como será feito? | A obra será realizada por etapas, com o objetivo de minimizar impactos no funcionamento do Pronto-Socorro. As principais ações incluem: Demarcação e reorganização dos ambientes conforme novo layout; Adequação de divisórias e instalação de portas; Ajustes elétricos (iluminação, rede lógica, novos circuitos e redistribuição de tomadas); Adequações hidráulicas conforme necessidade dos ambientes; Pintura geral das áreas |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

| | |
|---|---|
| | reformadas; Instalação e/ou remanejamento de mobiliário.; |
| Quanto custa? | O valor será definido conforme processo de aquisição e contratação relacionado aos materiais, serviços de obra civil, instalações prediais, pintura, ajustes de rede elétrica e hidráulica, além dos custos de mão de obra e materiais complementares. O total estará previsto dentro do planejamento orçamentário institucional. |

## 4. TREINAMENTOS

Durante o mês de março, não foi realizado treinamento devido a alta demanda de serviços de maior duração, para realização de metas previstas para o mês. Será realizado 2 treinamentos no mês subsequente.

## 5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O conjunto de ações desenvolvidas no período evidencia a atuação estratégica, técnica e contínua da Engenharia Predial do Hospital e Maternidade Dona Íris na manutenção, recuperação e aprimoramento da infraestrutura física e dos sistemas prediais da instituição. As atividades executadas abrangeram intervenções preventivas, corretivas e estruturais em sistemas essenciais, como climatização, ar comprimido, instalações elétricas, hidráulicas, civis e áreas assistenciais, garantindo a continuidade operacional, a segurança dos processos e a qualidade dos serviços prestados.

Os indicadores analisados demonstram avanço significativo na gestão das Ordens de Serviço, com aumento do volume de atendimentos associado à implementação de rotinas de manutenção preventiva. Esse cenário reflete maior maturidade operacional do setor, evidenciada pelo melhor controle das demandas, redução de retrabalhos e maior eficiência na execução das atividades, contribuindo diretamente para a confiabilidade e estabilidade das instalações prediais.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

No que se refere aos investimentos, observa-se que os recursos aplicados no período foram devidamente planejados e justificados, contemplando a aquisição de insumos, contratos de locação, continuidade de reformas estruturais e regularizações necessárias, como a elaboração de Termo de Referência para atualização de projetos arquitetônicos voltados à obtenção de alvarás. Destaca-se ainda a adequação contratual do sistema de climatização, que possibilitou a redução de custos operacionais, mantendo a eficiência dos sistemas após intervenções estruturais previamente realizadas.

Dentre as ações executadas, ressaltam-se as manutenções no sistema de climatização, com higienizações profundas e substituições de componentes, as tratativas relacionadas à rede de ar comprimido com planejamento de limpeza química, além das ações de pintura e revitalização de ambientes assistenciais e administrativos. As movimentações patrimoniais e a recuperação de estofados também contribuíram para a melhoria das condições de uso, conforto e organização dos espaços, refletindo diretamente na qualidade da assistência prestada.

Adicionalmente, as atividades de manutenção geral, incluindo intervenções em sistemas elétricos, hidráulicos, mobiliários e equipamentos de apoio, reforçam o papel essencial da Engenharia Predial no suporte às atividades assistenciais, atuando de forma ágil e eficiente na resolução de demandas e na prevenção de falhas operacionais.

Os planos de ação estabelecidos para os próximos períodos, com destaque para a continuidade das reformas do Pronto-Socorro, Ambulatório e adequações estruturais como o Leito 39, demonstram o alinhamento do setor com o planejamento estratégico institucional, priorizando melhorias voltadas à ampliação da capacidade assistencial, qualificação dos ambientes e otimização dos fluxos internos.

Por fim, o relatório consolida um cenário de evolução e fortalecimento da infraestrutura do Hospital e Maternidade Dona Íris, evidenciando uma gestão predial cada vez mais integrada, eficiente e orientada à melhoria contínua, assegurando condições adequadas para o pleno funcionamento da unidade e suporte qualificado à assistência em saúde.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

Supervisão de Engenharia Clínica e Predial

Rafael Oliveira Freitas

Diretora Geral

Ana Carolina Garcia

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4**
Link de validação: **https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**
Validador

# Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
**https://valida.ae/75148fe148da50aabc521432d9feb79b00035f31e9ebed7d9**

Assinaturas concluídas: **2** de **2**

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

### Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

## Assinaturas presentes no documento

**Rafael Oliveira Freitas**
031.801.791-12
Signatário

**Ana Carolina Garcia**
087.355.667-44
Signatário

## Trilha de auditoria

06/04/2026 17:01 — **Rafael Oliveira Freitas** (super.manutencao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 031.801.791-12) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: f004cf7099e90e9a041e3883fb8948979c448c728eb38951f6e74627c1cd0ee4

06/04/2026 17:01 — **Rafael Oliveira Freitas** (super.manutencao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 031.801.791-12) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 57975

06/04/2026 17:01 — **Rafael Oliveira Freitas** (super.manutencao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 031.801.791-12) assinou o documento

| | | |
|---|---|---|
| Endereço de IP: 187.115.64.130 | Navegador: Chrome/146.0.0.0 | Tipo de geolocalização: IP |
| Porta: 57975 | Arquitetura: x64 | Precisão: 5km+ |
| SO: Windows 10.0 | Render engine: Gecko | Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622 |

06/04/2026 17:03 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

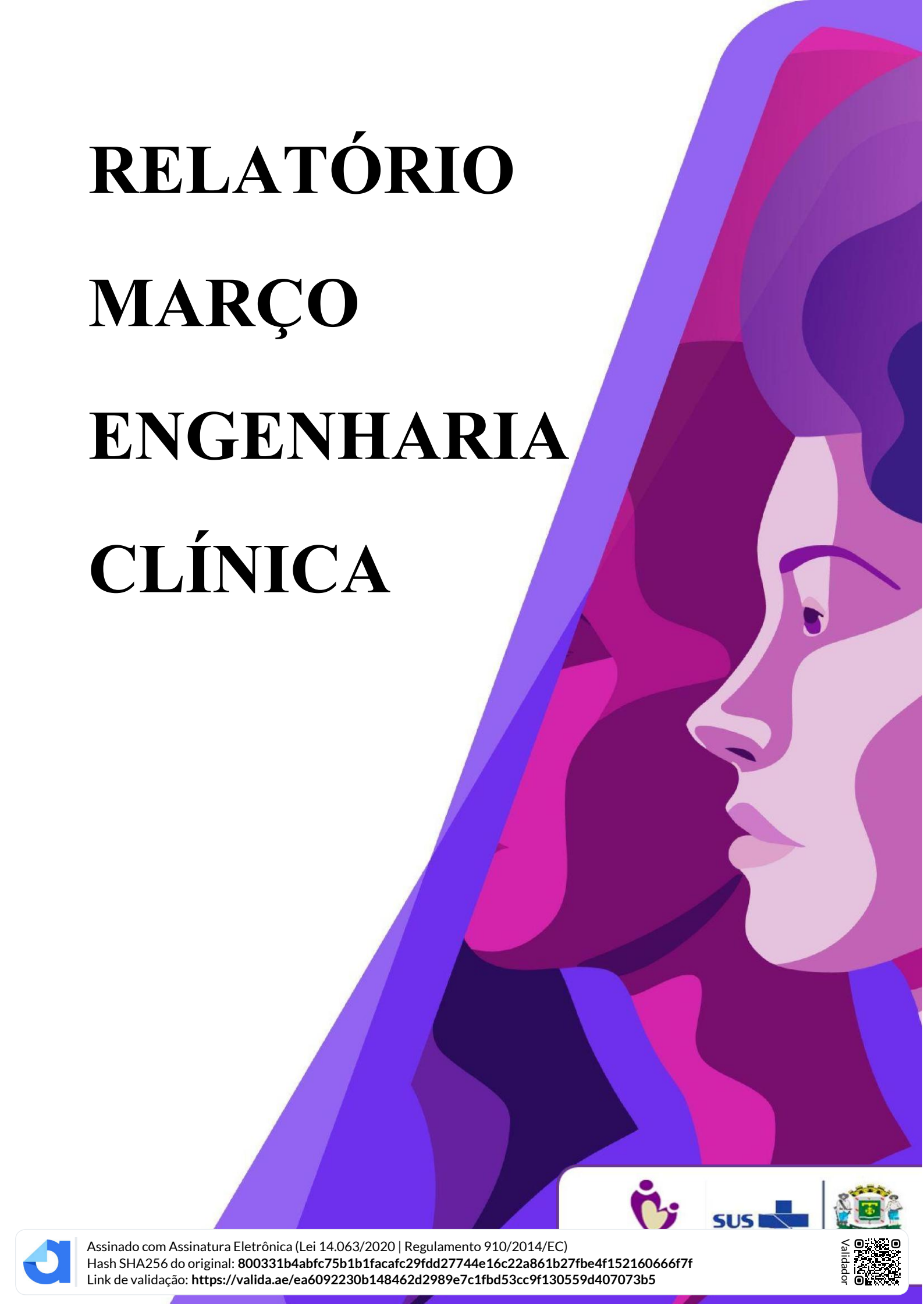
Endereço de IP: 179.108.98.241 Porta: 58830

06/04/2026 17:03 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

| | | |
|---|---|---|
| Endereço de IP: 179.108.98.241 | Navegador: Chrome/146.0.0.0 | Tipo de geolocalização: IP |
| Porta: 58830 | Arquitetura: x64 | Precisão: 5km+ |
| SO: Windows 10.0 | Render engine: Gecko | Latitude e longitude: -22.8951, -47.0439 |

# ANEXO XII

# RELATÓRIO MARÇO ENGENHARIA CLÍNICA



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

# SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO ..... 3
2. INDICADORES ..... 4
3. AÇÕES REALIZADAS ..... 12
4. TREINAMENTOS ..... 18
5. CONSIDERAÇÕES FINAIS ..... 20

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

## 1. APRESENTAÇÃO

O presente relatório refere-se ao mês de março de 2026 e apresenta a consolidação das atividades desenvolvidas pela Engenharia Clínica do Hospital e Maternidade Dona Íris, com foco no desempenho operacional, gestão das ordens de serviço, execução das manutenções corretivas, preventivas e calibrações, além da análise dos principais indicadores de desempenho do setor.

No período analisado, observou-se uma redução no volume de ordens de serviço em comparação ao mês anterior, indicando uma possível estabilização das demandas assistenciais, associada à maior efetividade das ações preventivas implementadas nos meses anteriores. Ainda assim, manteve-se elevada a utilização do parque tecnológico, especialmente em áreas críticas, reforçando a importância da atuação contínua, estratégica e estruturada da Engenharia Clínica no suporte direto à assistência.

As atividades foram conduzidas de forma sistemática, garantindo a continuidade assistencial, a segurança do paciente e o atendimento às exigências técnicas e regulatórias. Os dados apresentados refletem a capacidade de resposta da equipe frente às demandas registradas e evidenciam a maturidade dos processos de gestão da manutenção.

Destaca-se, no período, a consolidação das rotinas operacionais, com adequada integração entre as ações corretivas e preventivas, permitindo maior previsibilidade das intervenções e melhor controle do parque tecnológico. A atuação técnica manteve-se orientada à priorização de equipamentos críticos e à mitigação de riscos assistenciais, assegurando a disponibilidade dos recursos necessários ao funcionamento dos setores estratégicos da unidade.

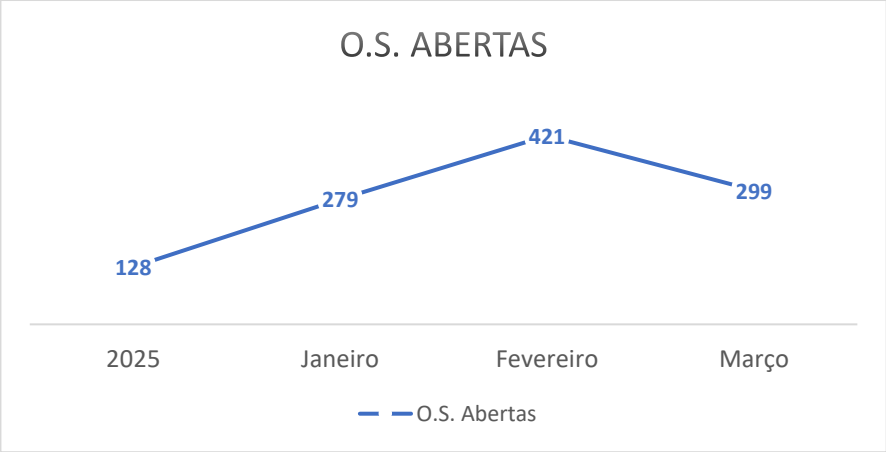
Observa-se também evolução na organização dos fluxos de atendimento, com adequada triagem das demandas, definição de prioridades e otimização do tempo de resposta, fatores que contribuem diretamente para a eficiência operacional e redução de impactos decorrentes de indisponibilidades.

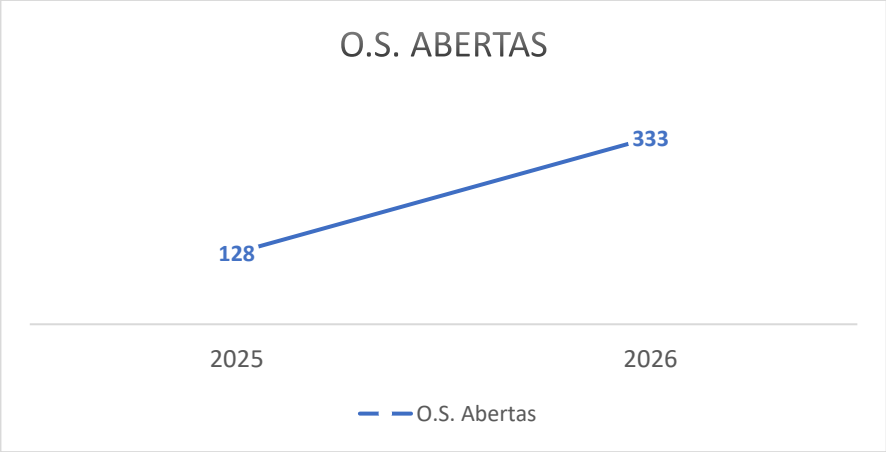
De forma geral, o desempenho da Engenharia Clínica no mês de março demonstra consistência na execução das atividades, domínio técnico da equipe e capacidade de adaptação frente às variações da demanda assistencial, mantendo o equilíbrio entre produtividade, qualidade das intervenções e confiabilidade do parque tecnológico hospitalar.

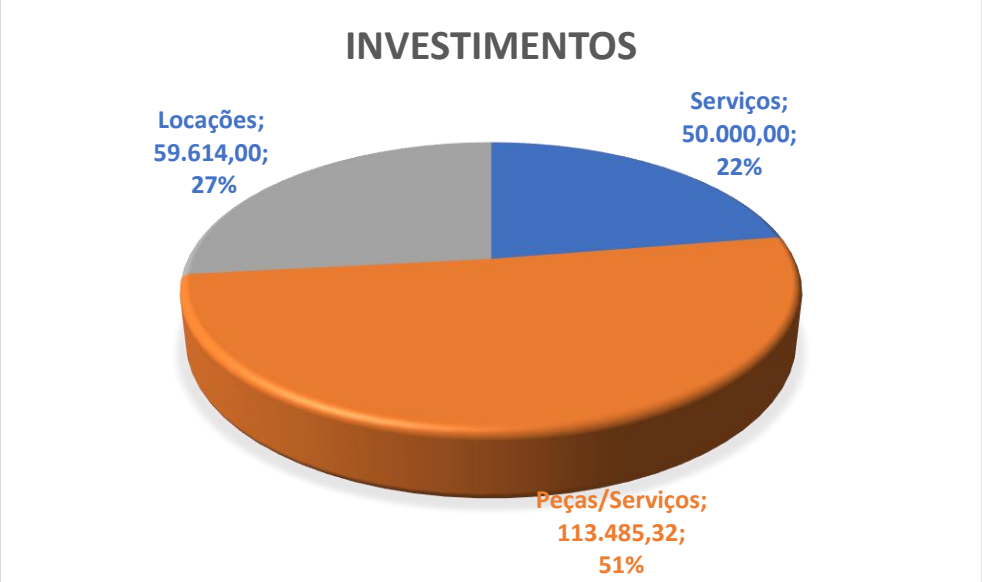
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

## 2. INDICADORES

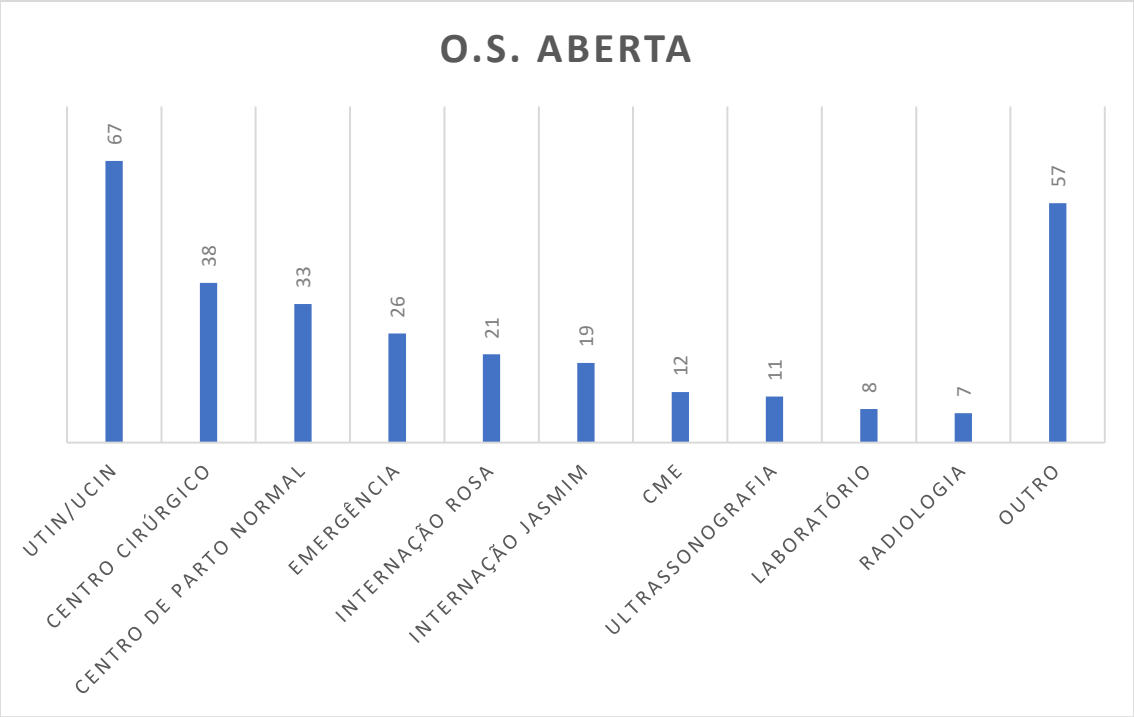
No mês de março de 2026, foram registradas 299 ordens de serviço abertas, representando redução em relação ao mês de fevereiro (421 OS), o que sugere maior controle das demandas e impacto positivo das ações preventivas realizadas anteriormente.



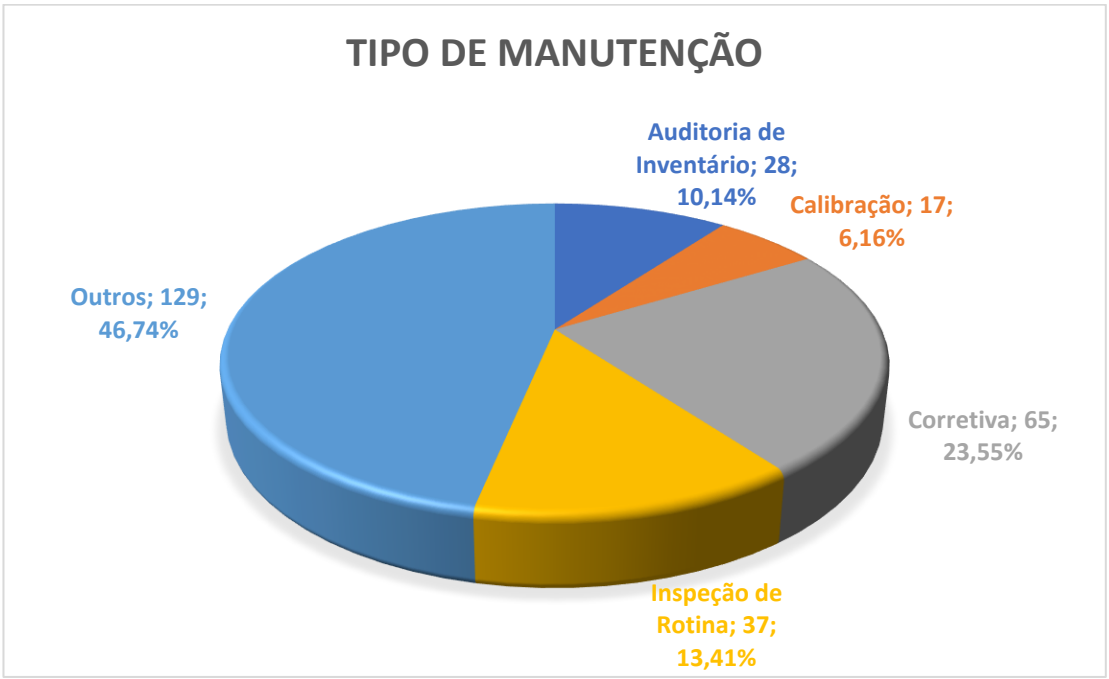




Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

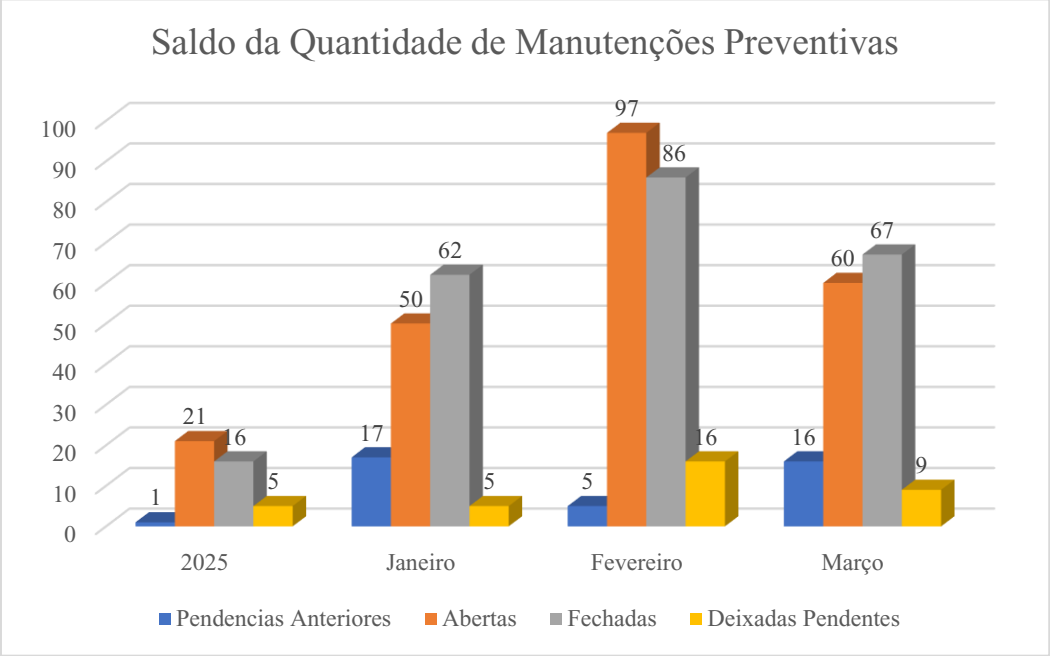


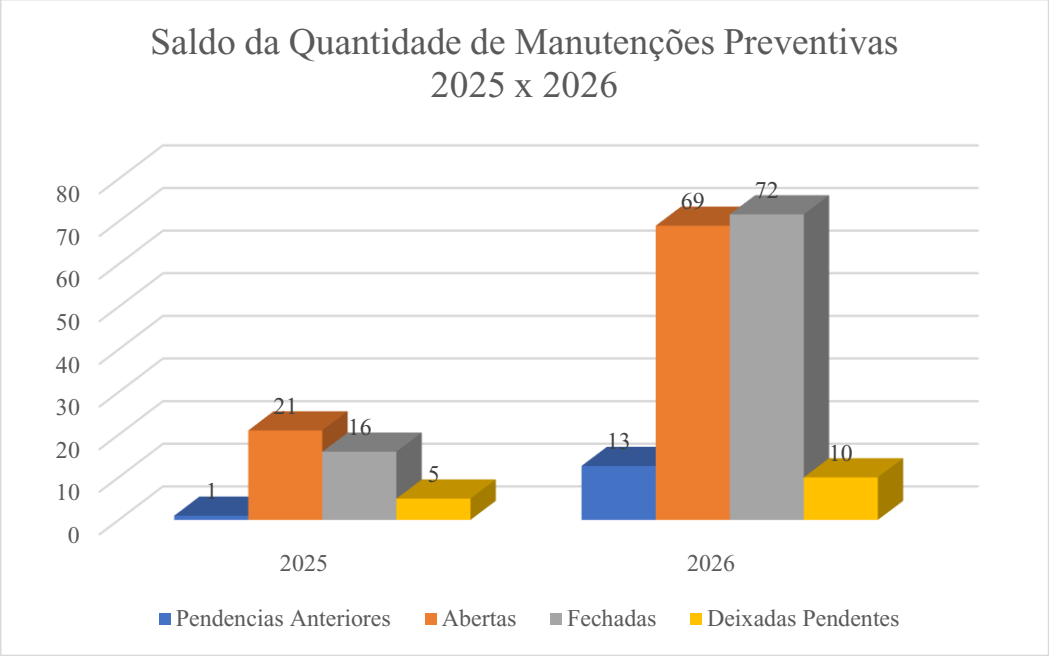

A distribuição das ordens de serviço por setor evidencia a concentração de demandas em áreas assistenciais sensíveis, como UTIN/UCIN, centro cirúrgico, centro de parto normal e emergência, o que reforça o papel estratégico da engenharia clínica na sustentação da assistência direta ao paciente. O predomínio de inspeção de rotina, calibrações e manutenções preventivas entre os tipos de serviço reflete um parque tecnológico ativo e intensamente utilizado, especialmente em equipamentos de diagnóstico e suporte à vida.




Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

Em relação ao perfil das manutenções, observou-se predominância de atividades administrativas/programadas (129 OS), seguidas por manutenções corretivas (65 OS) e inspeções de rotina (37 OS). Esse cenário evidencia um parque tecnológico ativo, com forte atuação da equipe tanto em ações corretivas quanto em rotinas operacionais de suporte.

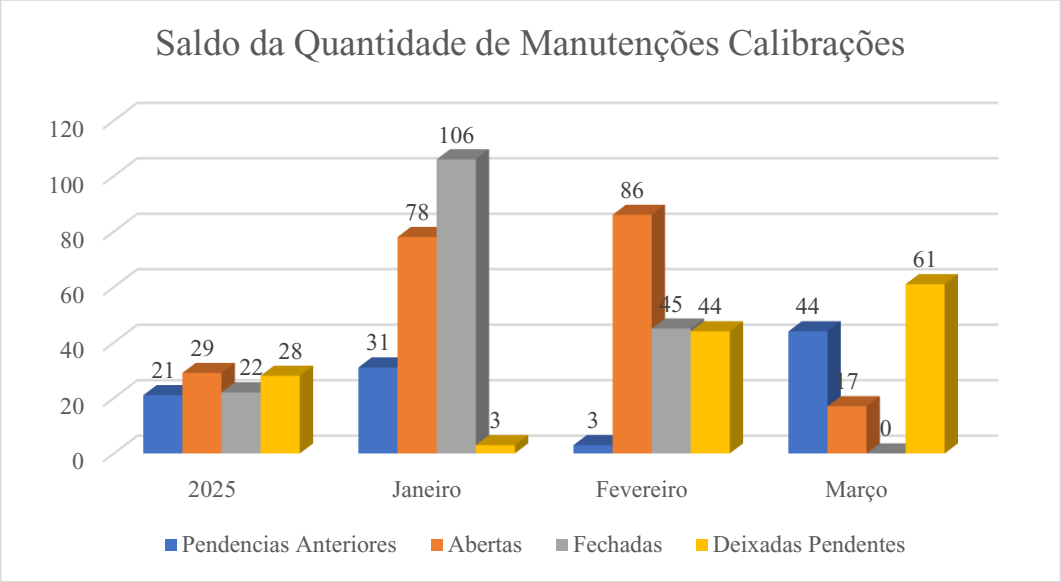


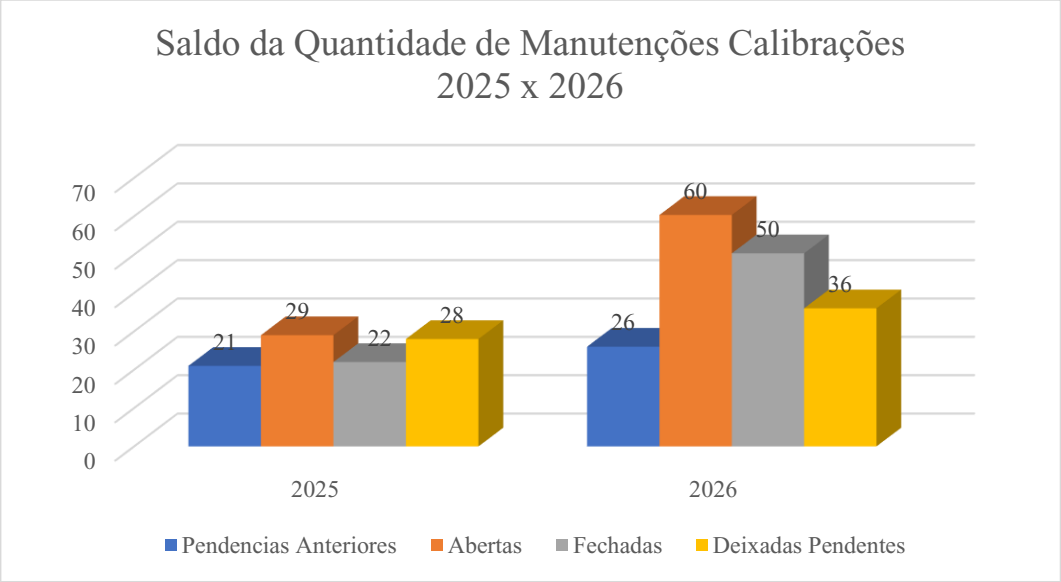




No que se refere às manutenções preventivas, observa-se bom desempenho, com maior número de ordens fechadas (67) em relação às abertas (60), contribuindo para a redução

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

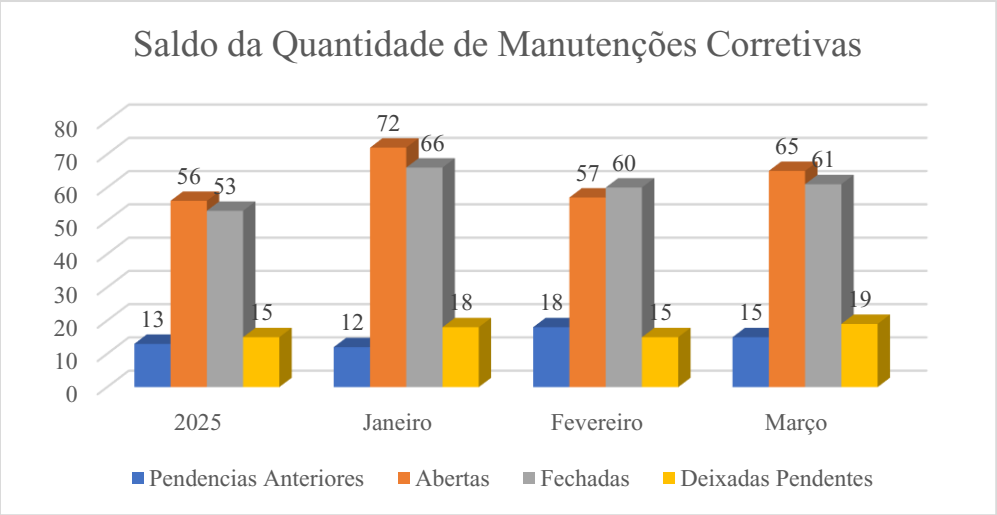
do passivo acumulado, ainda que tenham permanecido 9 ordens pendentes ao final do período.

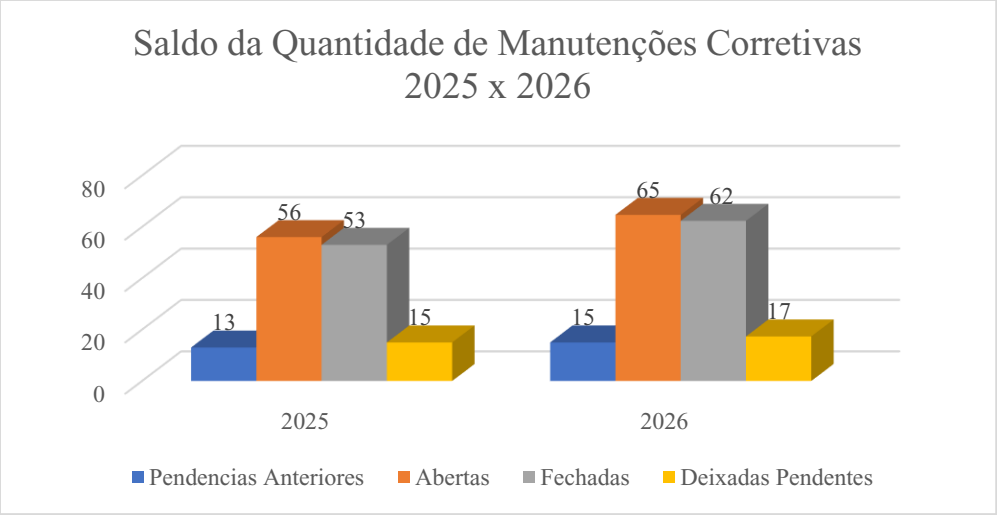


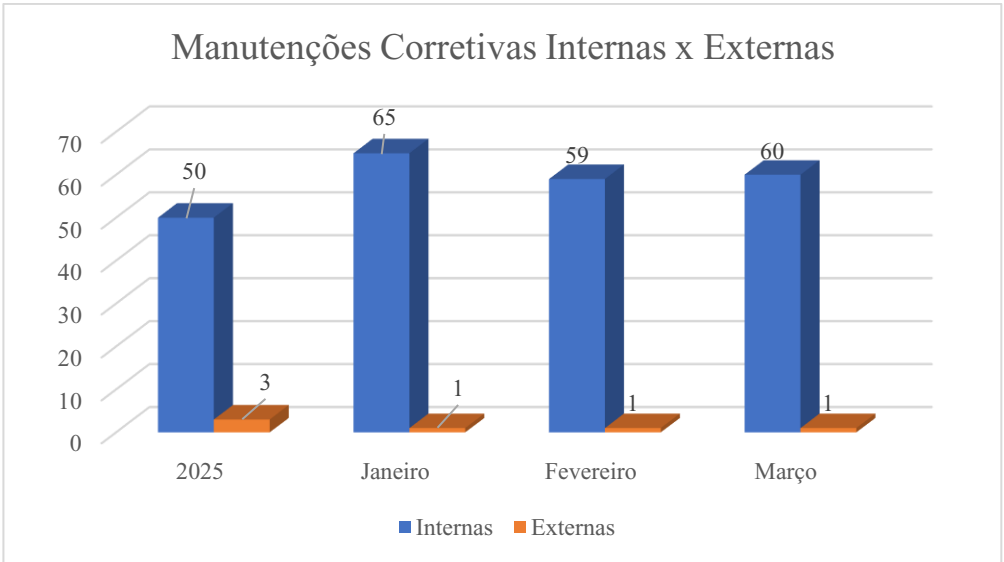

Em relação às calibrações, os serviços foram realizados externamente e finalizados após o fechamento do mês, resultando em ausência de registros concluídos no período, o que impacta diretamente os indicadores mensais e demanda acompanhamento no ciclo subsequente.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

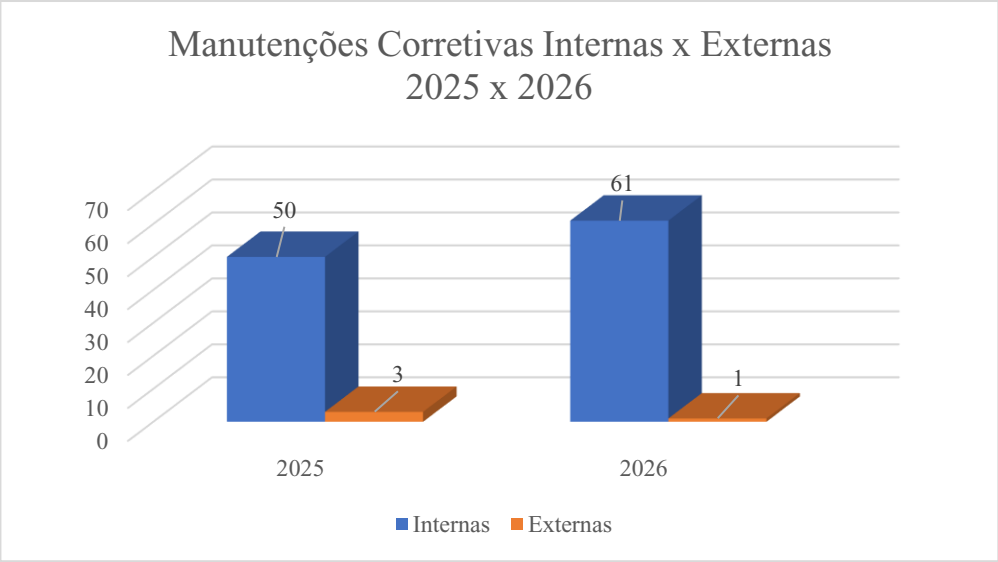


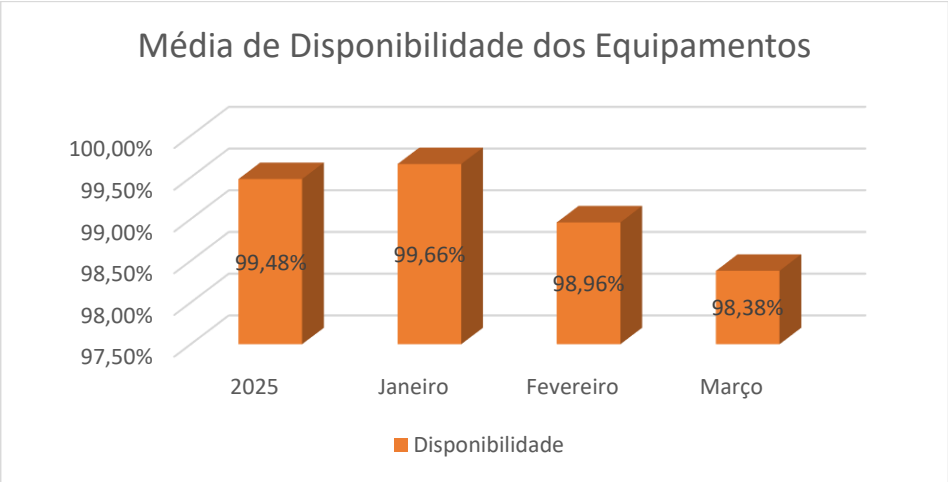

As manutenções corretivas mantiveram estabilidade no volume (65 abertas e 61 fechadas), porém com aumento de pendências (19 OS), indicando necessidade de acompanhamento contínuo e priorização das tratativas pendentes.

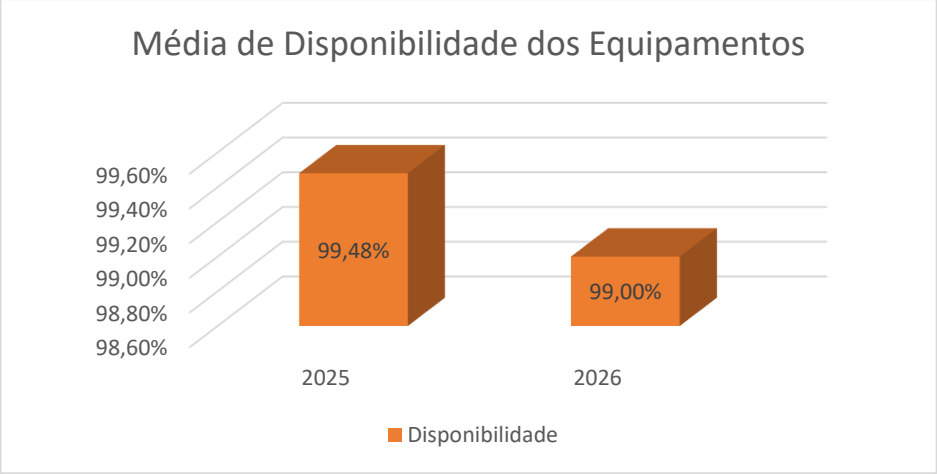



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador



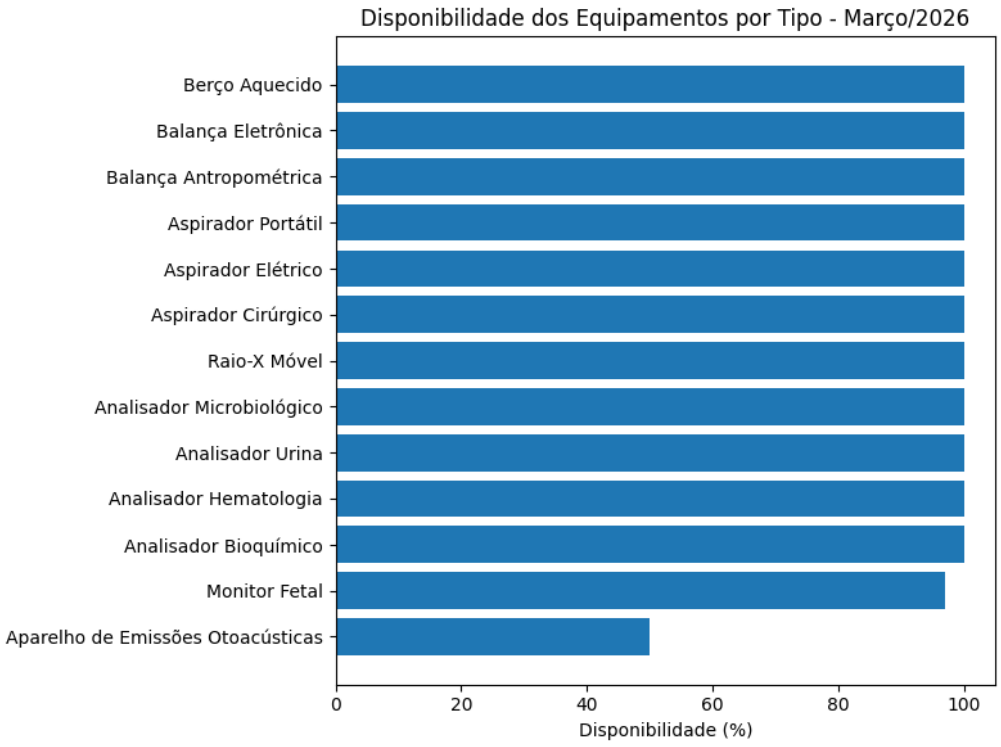

Destaca-se como ponto altamente positivo a elevada taxa de resolução interna (98,36%), com mínima dependência de serviços externos (1,64%), evidenciando autonomia técnica da equipe, maior agilidade na liberação dos equipamentos e redução de custos operacionais.




Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

A disponibilidade média dos equipamentos permaneceu em patamar elevado (99,51%), indicador que reforça a efetividade da gestão da manutenção e o impacto direto na assistência. A maior parte do parque tecnológico manteve 100% de disponibilidade no período, com falhas concentradas principalmente em monitor multiparâmetro e balança eletrônica. As principais causas de parada estiveram relacionadas a manutenções preventivas programadas e planejamento, o que indica interrupções controladas e não necessariamente falhas inesperadas.

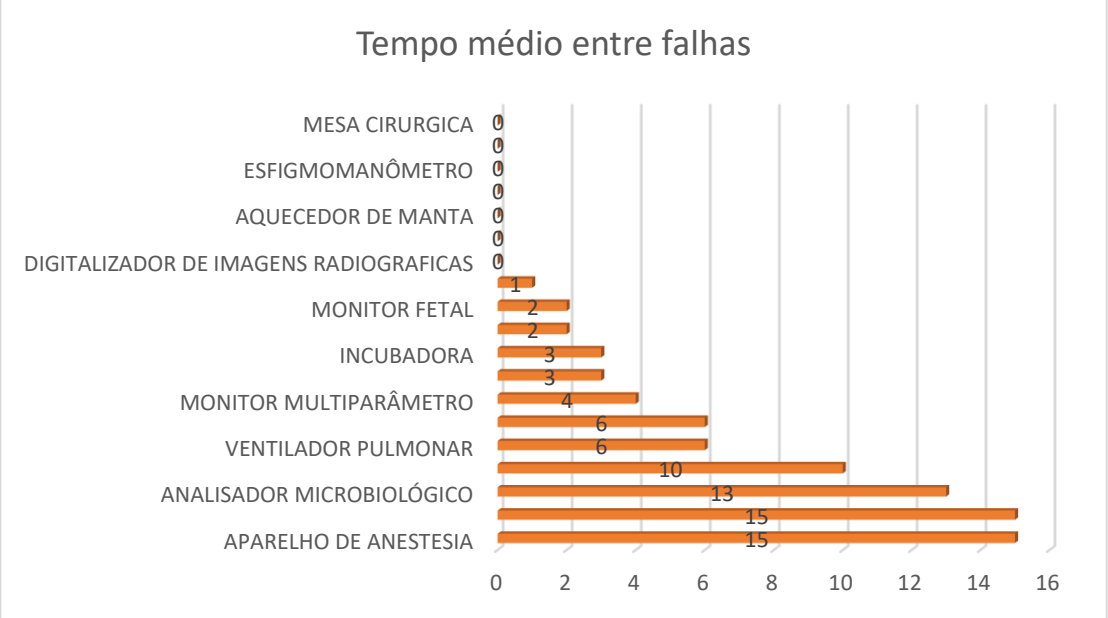




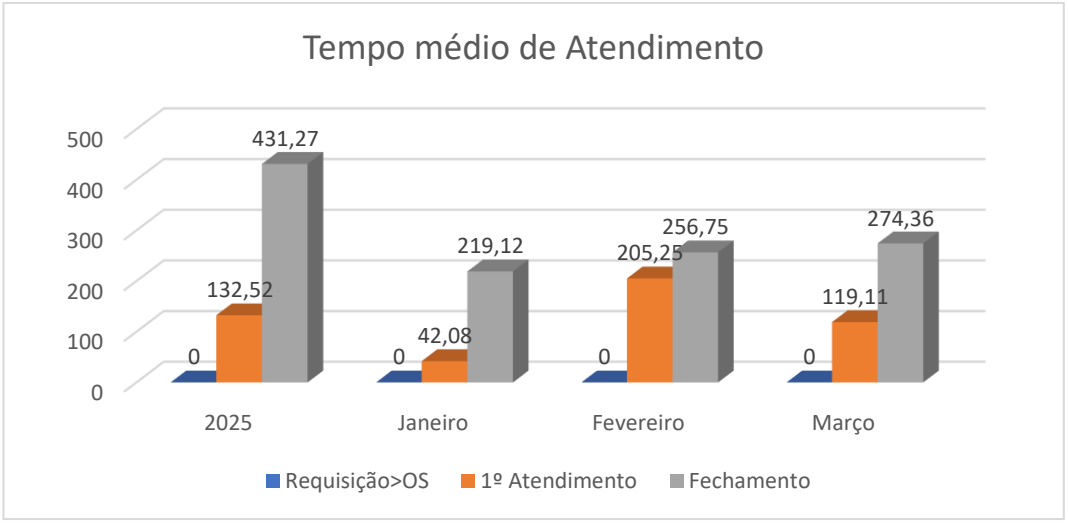


Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

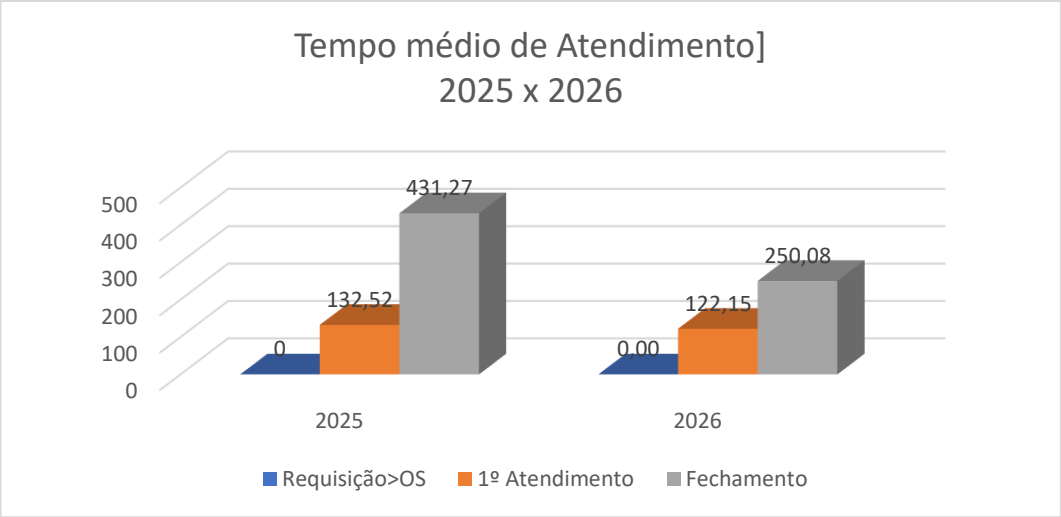
Os equipamentos com maior número de falhas no mês foram os monitores multiparamétricos (8 falhas) e a incubadora (4 falhas), ambos caracterizados por uso contínuo e elevado desgaste natural.




O acompanhamento do MTBF evidencia que alguns equipamentos críticos apresentam intervalo reduzido entre falhas, como monitor multiparâmetro e ventilador pulmonar, sinalizando necessidade de análise técnica mais aprofundada, revisão de uso, treinamento operacional ou avaliação de substituição futura. De forma geral, os resultados demonstram uma Engenharia Clínica estruturada, com alto índice de resolutividade, forte atuação preventiva e manutenção da disponibilidade assistencial, mantendo equilíbrio entre volume crescente de demandas e qualidade na entrega.




Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador




## 3. AÇÕES REALIZADAS

O mês em análise evidenciou desempenho consistente da Engenharia Clínica, mesmo diante da redução no volume de ordens de serviço em relação ao período anterior, mantendo-se a capacidade de resposta técnica e a confiabilidade do parque tecnológico hospitalar. Observou-se maior estabilidade no fluxo de demandas, com adequado equilíbrio entre manutenções corretivas, preventivas, inspeções e atividades administrativas, refletindo amadurecimento dos processos de gestão e maior previsibilidade operacional.

A distribuição das ordens de serviço manteve concentração em áreas assistenciais críticas, como UTIN/UCIN, Centro Cirúrgico, Centro de Parto Normal e unidades de internação, reforçando o papel estratégico da Engenharia Clínica no suporte direto à assistência e na garantia da segurança do paciente. A predominância de intervenções corretivas, associada às rotinas de inspeção e controle operacional, evidencia a elevada utilização dos equipamentos de suporte à vida, diagnóstico e monitorização.

Destaca-se positivamente o elevado índice de resolutividade interna das manutenções corretivas, com predominância de atendimentos executados pela própria equipe técnica. Esse desempenho contribuiu para maior agilidade na devolução dos equipamentos aos setores assistenciais, redução da dependência de serviços externos e mitigação de impactos operacionais decorrentes de indisponibilidades.

No que se refere às manutenções preventivas, verificou-se manutenção do cumprimento do plano programado, mesmo diante das demandas corretivas e operacionais do período.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

O equilíbrio entre ordens abertas e concluídas evidencia a continuidade das ações voltadas à consolidação da cultura preventiva, fundamental para redução de falhas recorrentes e aumento da vida útil dos equipamentos.

As calibrações apresentaram impacto pontual nos indicadores do mês, em função da execução externa e finalização em período subsequente ao fechamento do relatório, demandando acompanhamento contínuo para regularização dos registros e manutenção da conformidade com os requisitos técnicos e regulatórios aplicáveis.

Os indicadores de disponibilidade mantiveram-se em patamar satisfatório, assegurando a continuidade da assistência mesmo diante de ocorrências pontuais em equipamentos específicos. A atuação ágil da equipe técnica possibilitou rápida intervenção, minimizando impactos operacionais e garantindo a estabilidade dos setores críticos.

Observa-se também manutenção de bom desempenho relacionado ao tempo de resposta às solicitações, refletindo organização dos fluxos internos, adequada priorização das demandas e eficiência na condução das atividades técnicas. A produtividade da equipe manteve-se compatível com o volume de serviços do período, evidenciando equilíbrio entre capacidade operacional e qualidade das intervenções realizadas.

Durante o mês, foram conduzidas tratativas relevantes voltadas à mitigação de riscos assistenciais e manutenção da continuidade operacional. Destaca-se a locação da autoclave B, como medida de contingência para assegurar o processamento adequado de materiais, bem como a continuidade das ações corretivas na autoclave que apresentou falha crítica no período anterior, garantindo sua readequação operacional.

Adicionalmente, foi registrada ocorrência crítica em aparelho de emissões otoacústicas, com impacto direto em sua disponibilidade, demandando intervenção técnica e acompanhamento específico para restabelecimento das condições operacionais.

As ações implementadas ao longo do período demonstram atuação técnica estruturada, responsiva e alinhada às necessidades assistenciais da unidade, contribuindo para a mitigação de riscos, manutenção da qualidade dos serviços prestados e fortalecimento da confiabilidade do parque tecnológico hospitalar.

Alguns dos serviços executados durante o mês abaixo:

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

Nº da OS: **202601161** Equipamento: **CEL-HMDI-INT.R-0001 - CAMA ELETRÔNICA MT155** **Fechada**

Tipo da OS: PREVENTIVA - Interna
Oficina: ENGENHARIA CLINICA
Aberta em 01/03/2026 01:12
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / INTERNAÇÃO ROSA
Prioridade: MÉDIA
Fechada em 26/03/2026 11:34
Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA - CAMAS
Nº de Série: 0720015500194
Responsável:
Patrimônio:
Requisitante:
Nº Chamado:
Fabricante: METAHOSPITALAR

| ATIVIDADES | | | QTD | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| CT | 26/03/2026 10:57 | PROCEDIMENTO TÉCNICO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - CAMA ELÉTRICA v1.0 | | | 0,00 |
| | | 202600713 APROVADO | | | |
| SO | 26/03/2026 10:36 | MANUTENÇÃO PREVENTIVA | 1 UN | | 0,00 |
| | | CAUSA: MANUTENCAO PREVENTIVA<br>OCORRÊNCIA: PREVENTIVA | | | |
| MO | 26/03/2026 10:34 | ADRIANO FIDELIS | 00:02 | 0,00 | 0,00 |
| | | SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA ate às 26/03/2026 10:36 | | | |
| PE | 01/03/2026 01:12 | AGUARDANDO EXECUÇÃO | | | 0,00 |
| | | FECHADA EM 26/03/2026 às 11:32<br>FOI REALIZADO Á MANUTENÇÃO PREVENTIVA. | | | |
| OC | 01/03/2026 01:12 | PREVENTIVA | | | 0,00 |
| | | CAUSA: MANUTENCAO PREVENTIVA<br>SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA | | | |

Nº da OS: **202601166** Equipamento: **CEL-HMDI-EMERG-0002 - CAMA ELETRÔNICA MT155** **Fechada**

Tipo da OS: PREVENTIVA - Interna
Oficina: ENGENHARIA CLINICA
Aberta em 01/03/2026 01:12
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / EMERGÊNCIA
Prioridade: MÉDIA
Fechada em 26/03/2026 11:34
Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA - CAMAS
Nº de Série: 0720015500191
Responsável:
Patrimônio: 71
Requisitante:
Nº Chamado:
Fabricante: METAHOSPITALAR

| ATIVIDADES | | | QTD | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| CT | 26/03/2026 10:57 | PROCEDIMENTO TÉCNICO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - CAMA ELÉTRICA v1.0 | | | 0,00 |
| | | 202600712 APROVADO | | | |
| SO | 26/03/2026 10:44 | MANUTENÇÃO PREVENTIVA | 1 UN | | 0,00 |
| | | CAUSA: MANUTENCAO PREVENTIVA<br>OCORRÊNCIA: PREVENTIVA | | | |
| MO | 26/03/2026 10:42 | ADRIANO FIDELIS | 00:02 | 0,00 | 0,00 |
| | | SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA ate às 26/03/2026 10:44 | | | |
| PE | 01/03/2026 01:12 | AGUARDANDO EXECUÇÃO | | | 0,00 |
| | | FECHADA EM 26/03/2026 às 11:32<br>FOI REALIZADO Á MANUTENÇÃO PREVENTIVA. | | | |
| OC | 01/03/2026 01:12 | PREVENTIVA | | | 0,00 |
| | | CAUSA: MANUTENCAO PREVENTIVA<br>SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA | | | |

Nº da OS: **202601201** Equipamento: **473-HMDI-INT.J-0006 - FOTOTEPARIA BL70** **Fechada**

Tipo da OS: PREVENTIVA - Interna
Oficina: ENGENHARIA CLINICA
Aberta em 01/03/2026 01:12
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / INTERNAÇÃO JASMIM
Prioridade: MÉDIA
Fechada em 26/03/2026 11:31
Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE FOTOTERAPIA
Nº de Série: 7B231019024
Responsável:
Patrimônio:
Requisitante:
Nº Chamado:
Fabricante: COMEN

| ATIVIDADES | | | QTD | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| CT | 26/03/2026 11:09 | PROCEDIMENTO TÉCNICO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - FOTOTERAPIA v1.0 | | | 0,00 |
| | | 202600726 APROVADO | | | |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

Nº da OS: **202601204** Equipamento: **MMP-HMDI-UTIN.UCIN-0004 - MONITOR MULTIPARÂMETRO BSM 3763** **Fechada**

Tipo da OS: TESTE DE SEGURANÇA ELETRICA - Interna | Oficina: ENGENHARIA CLINICA | Aberta em 01/03/2026 01:12
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / UTIN/UCIN | Prioridade: MÉDIA | Fechada em 16/03/2026 12:51
Plano Manut.: ENSAIO DE SEGURANÇA ELÉTRICA DE MONITORES MULTIPARAMETROS | Nº de Série: MMP-HMDI-UTIN.UCIN-0004
Responsável: ADRIANO FIDELIS | Patrimônio: 3028
Requisitante: | Nº Chamado: | Fabricante: NIHON KOHDEN

| ATIVIDADES | | | QTD | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| CT | 16/03/2026 12:18 | PROCEDIMENTO TÉCNICO DE ENSAIO DE SEGURANÇA ELÉTRICA - PARTE APLICADA CF - CLASSE I - ABNT NBR IEC 62353 v1.0<br>202600648 APROVADO | | | 0,00 |

Nº da OS: **202601198** Equipamento: **MMP-HMDI-UTIN.UCIN-0006 - MONITOR MULTIPARÂMETRO DX 2022** **Fechada**

Tipo da OS: TESTE DE SEGURANÇA ELETRICA - Interna | Oficina: ENGENHARIA CLINICA | Aberta em 01/03/2026 01:12
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / UTIN/UCIN | Prioridade: MÉDIA | Fechada em 16/03/2026 12:51
Plano Manut.: ENSAIO DE SEGURANÇA ELÉTRICA DE MONITORES MULTIPARAMETROS | Nº de Série: MMP-HMDI-UTIN.UCIN-0006
Responsável: ADRIANO FIDELIS | Patrimônio: 210
Requisitante: | Nº Chamado: | Fabricante: DIXTAL

| ATIVIDADES | | | QTD | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| CT | 16/03/2026 11:06 | PROCEDIMENTO TÉCNICO DE ENSAIO DE SEGURANÇA ELÉTRICA - PARTE APLICADA CF - CLASSE I - ABNT NBR IEC 62353 v1.0<br>202600647 APROVADO | | | 0,00 |
| SO | 16/03/2026 08:15 | TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA<br>CAUSA: TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA<br>OCORRÊNCIA: TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA | 1 UN | | 0,00 |
| MO | 16/03/2026 08:00 | ADRIANO FIDELIS<br>SERVIÇO: TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA ate às 16/03/2026 08:15 | 00:15 | 0,00 | 0,00 |
| OC | 01/03/2026 01:12 | TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA<br>CAUSA: TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA<br>SERVIÇO: TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA | | | 0,00 |

Nº da OS: **202601188** Equipamento: **CPP-HMDI-CPN-0003 - CAMA PRÉ PARTO MS- 11.009** **Aberta**

Tipo da OS: TESTE DE SEGURANÇA ELETRICA - Interna | Oficina: ENGENHARIA CLINICA | Aberta em 01/03/2026 01:12
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / CENTRO DE PARTO NORMAL | Prioridade: MÉDIA
Plano Manut.: TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA - CAMAS | Nº de Série: 9416016
Responsável: ADRIANO FIDELIS | Patrimônio: 4785
Requisitante: | Nº Chamado: | Fabricante: MEDISAÚDE

Observação: NÃO FOI REALIZADO O TESTE DE SEGURAÇA ELÉTRICA , POIS O LEITO ENCONTRA OCUPADO.

| ATIVIDADES | | | QTD | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| SO | 25/03/2026 12:46 | CAUSA: PLANEJAMENTO<br>OCORRÊNCIA: TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA | 1 UN | | 0,00 |
| PE | 01/03/2026 01:12 | AGUARDANDO EXECUÇÃO<br>FECHADA EM 24/03/2026 às 02:00<br>PENDÊNCIA INICIAL INFORMADA NO PLANO DE MANUTENÇÃO | | | 0,00 |
| OC | 01/03/2026 01:12 | TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA | | | 0,00 |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

Nº da OS: **202601197** Equipamento: **473-HMDI-INT.J-0002 - FOTOTEPARIA BL70** **Fechada**

Tipo da OS: PREVENTIVA - Interna | Oficina: ENGENHARIA CLINICA | Aberta em 01/03/2026 01:12
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / INTERNAÇÃO JASMIM | Prioridade: MÉDIA | Fechada em 23/03/2026 09:15
Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE FOTOTERAPIA | Nº de Série: 7B231120002
Responsável: ADRIANO FIDELIS | Patrimônio:
Requisitante: | Nº Chamado: | Fabricante: COMEN

| ATIVIDADES | | | QTD | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| CT | 23/03/2026 09:13 | PROCEDIMENTO TÉCNICO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - FOTOTERAPIA v1.0 | | | 0,00 |
| | | 202600702 APROVADO | | | |
| SO | 23/03/2026 03:20 | MANUTENÇÃO PREVENTIVA | 1 UN | | 0,00 |
| | | CAUSA: MANUTENCAO PREVENTIVA<br>OCORRÊNCIA: PREVENTIVA | | | |
| MO | 23/03/2026 02:20 | ADRIANO FIDELIS | 01:00 | 0,00 | 0,00 |
| | | SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA ate às 23/03/2026 03:20 | | | |
| OC | 01/03/2026 01:12 | PREVENTIVA | | | 0,00 |
| | | CAUSA: MANUTENCAO PREVENTIVA<br>SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA | | | |

Nº da OS: **202601153** Equipamento: **NGT-HMDI-USG-0002 - NEGATOSCÓPIO N/C** **Fechada**

Tipo da OS: PREVENTIVA - Interna | Oficina: ENGENHARIA CLINICA | Aberta em 01/03/2026 01:12
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / ULTRASSONOGRAFIA | Prioridade: MÉDIA | Fechada em 26/03/2026 11:34
Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA - NEGATOSCOPIO | Nº de Série: NGT-HMDI-CONS3-0001
Responsável: | Patrimônio: 2545
Requisitante: | Nº Chamado: | Fabricante: NAO CONSTA

| ATIVIDADES | | | QTD | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| CT | 26/03/2026 11:08 | PROCEDIMENTO TÉCNICO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - NEGATOSCÓPIO v1.0 | | | 0,00 |
| | | 202600722 APROVADO | | | |
| SO | 26/03/2026 10:28 | MANUTENÇÃO PREVENTIVA | 1 UN | | 0,00 |
| | | CAUSA: MANUTENCAO PREVENTIVA<br>OCORRÊNCIA: PREVENTIVA | | | |
| MO | 26/03/2026 10:26 | ADRIANO FIDELIS | 00:02 | 0,00 | 0,00 |
| | | SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA ate às 26/03/2026 10:28 | | | |
| PE | 01/03/2026 01:12 | AGUARDANDO EXECUÇÃO | | | 0,00 |
| | | FECHADA EM 26/03/2026 às 11:32<br>FOI REALIZADO Á MANUTENÇÃO PREVENTIVA. | | | |
| OC | 01/03/2026 01:12 | PREVENTIVA | | | 0,00 |
| | | CAUSA: MANUTENCAO PREVENTIVA<br>SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA | | | |

Nº da OS: **202601167** Equipamento: **CEL-HMDI-EMERG-0003 - CAMA ELETRÔNICA MT155** **Fechada**

Tipo da OS: PREVENTIVA - Interna | Oficina: ENGENHARIA CLINICA | Aberta em 01/03/2026 01:12
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / EMERGÊNCIA | Prioridade: MÉDIA | Fechada em 26/03/2026 11:34
Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA - CAMAS | Nº de Série: 0720015500205
Responsável: | Patrimônio: 72
Requisitante: | Nº Chamado: | Fabricante: METAHOSPITALAR

| ATIVIDADES | | | QTD | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| CT | 26/03/2026 10:56 | PROCEDIMENTO TÉCNICO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - CAMA ELÉTRICA v1.0 | | | 0,00 |
| | | 202600711 APROVADO | | | |
| SO | 26/03/2026 10:46 | MANUTENÇÃO PREVENTIVA | 1 UN | | 0,00 |
| | | CAUSA: MANUTENCAO PREVENTIVA<br>OCORRÊNCIA: PREVENTIVA | | | |
| MO | 26/03/2026 10:44 | ADRIANO FIDELIS | 00:02 | 0,00 | 0,00 |
| | | SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA ate às 26/03/2026 10:46 | | | |
| PE | 01/03/2026 01:12 | AGUARDANDO EXECUÇÃO | | | 0,00 |
| | | FECHADA EM 26/03/2026 às 11:32<br>FOI REALIZADO Á MANUTENÇÃO PREVENTIVA. | | | |
| OC | 01/03/2026 01:12 | PREVENTIVA | | | 0,00 |
| | | CAUSA: MANUTENCAO PREVENTIVA<br>SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA | | | |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

Nº da OS: **202601243** Equipamento: **CDV-HMDI-INT.J-0001 - CARDIOVERSOR 403 PLUS** **Fechada**

Tipo da OS: CALIBRAÇÃO - Interna Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 02/03/2026 01:04
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / INTERNAÇÃO JASMIM Prioridade: MÉDIA Fechada em 02/04/2026 13:06
Plano Manut.: CALIBRAÇÃO CARDIOVERSOR Nº de Série: 913016377
Responsável: ADRIANO FIDELIS Patrimônio: 289
Requisitante: Nº Chamado: Fabricante: CMOS DRAKE

| ATIVIDADES | | | QTD | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| CT | 02/04/2026 12:30 | PROCEDIMENTO TÉCNICO DE CALIBRAÇÃO - CARDIOVERSOR - CARGA MÁXIMA 300J E 360J v1.0<br>202600789 APROVADO | | | 0,00 |
| SO | 02/04/2026 11:30 | CALIBRAÇÃO<br>CAUSA: PLANEJAMENTO<br>OCORRÊNCIA: CALIBRACÃO | 1 UN | | 0,00 |
| MO | 02/04/2026 11:00 | ADRIANO FIDELIS<br>SERVIÇO: CALIBRAÇÃO ate às 02/04/2026 11:30 | 00:30 | 0,00 | 0,00 |
| PE | 02/03/2026 01:04 | AGUARDANDO EXECUÇÃO<br>FECHADA EM 01/04/2026 às 16:38<br>FOI REALIZADO Á CALIBRAÇÃO. | | | 0,00 |
| OC | 02/03/2026 01:04 | CALIBRACÃO<br>CAUSA: PLANEJAMENTO<br>SERVIÇO: CALIBRAÇÃO | | | 0,00 |

Nº da OS: **202601299** Cliente: **HMDI-USG - HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / ULTRASSONOGRAFIA** **Fechada**

Tipo da OS: CORRETIVA - Interna Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 02/03/2026 10:43
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / ULTRASSONOGRAFIA Prioridade: MÉDIA Fechada em 02/03/2026 18:32
Plano Manut.: Nº de Série:
Responsável: ADRIANO FIDELIS Patrimônio:
Requisitante: AMBULATÓRIO Nº Chamado: 97370 Fabricante:
Reclamação: transdutor com mancha aparecendo Avaliação: BOM
Observação: REALIZADO Á SUBSTITUIÇÃO DO TRANSISTOR.

| ATIVIDADES | | | QTD | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| SO | 02/03/2026 16:00 | TROCA<br>CAUSA: DESGASTE NATURAL<br>OCORRÊNCIA: FALHA NO TRANSDUTOR | 1 UN | | 0,00 |
| MO | 02/03/2026 15:10 | ADRIANO FIDELIS<br>SERVIÇO: TROCA ate às 02/03/2026 16:00 | 00:50 | 0,00 | 0,00 |
| OC | 02/03/2026 10:45 | FALHA NO TRANSDUTOR<br>CAUSA: DESGASTE NATURAL<br>SERVIÇO: TROCA | | | 0,00 |

Nº da OS: **202601306** Cliente: **HMDI-RX - HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / RADIOLOGIA** **Fechada**

Tipo da OS: CORRETIVA - Interna Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 04/03/2026 08:13
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / RADIOLOGIA Prioridade: MÉDIA Fechada em 04/03/2026 17:50
Plano Manut.: Nº de Série:
Responsável: ADRIANO FIDELIS Patrimônio:
Requisitante: DRA. VANESSA PARO Nº Chamado: 97492 Fabricante:
Reclamação: Solicitação de Reparo – Aparelho de Raio-X Portátil<br>Solicito reparo no aparelho de raio-X portátil, pois há uma peça solta no equipamento.<br>A peça se encontra na sala de revelação de imagem. Avaliação: BOM

| ATIVIDADES | | | QTD | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| SO | 04/03/2026 12:00 | REPARO ( DESCREVER )<br>CAUSA: FALHA DE EQUIPAMENTO<br>OCORRÊNCIA: BASE SOLTA | 1 UN | | 0,00 |
| MO | 04/03/2026 08:15 | ADRIANO FIDELIS<br>SERVIÇO: REPARO ( DESCREVER ) ate às 04/03/2026 12:00<br>FOI REALIZADO Á FIXAÇÃO CONFORME Á SOLICITAÇÃO. | 03:45 | 0,00 | 0,00 |
| OC | 04/03/2026 08:15 | BASE SOLTA<br>CAUSA: FALHA DE EQUIPAMENTO<br>SERVIÇO: REPARO ( DESCREVER ) | | | 0,00 |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

## 4. TREINAMENTOS

Durante o mês de fevereiro tiveram alguns treinamentos conforme documentos abaixo:

Nº da OS: **202601218** Equipamento: **AUT-HMDI-CME-0002 - AUTOCLAVE 6412** **Aberta**

Tipo da OS: TREINAMENTO - Interna Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 02/03/2026 01:04
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / CME Prioridade: MÉDIA
Plano Manut.: TREINAMENTO - USO E OPERAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS Nº de Série: 22501
Responsável: ADRIANO FIDELIS Patrimônio: 203
Requisitante: Nº Chamado: Fabricante: CISA

Nº da OS: **202601311** Equipamento: **BAQ-HMDI-UTIN.UCIN-0002 - BERÇO AQUECIDO AMPLA** **Fechada**

Tipo da OS: TREINAMENTO - Interna Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 05/03/2026 16:00
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / UTIN/UCIN Prioridade: MÉDIA Fechada em 16/03/2026 14:12
Plano Manut.: Nº de Série: AAI00246
Responsável: Patrimônio: 102
Requisitante: Nº Chamado: Fabricante: FANEM

| ATIVIDADES | | | QTD | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| SO | 16/03/2026 13:01 | ACOMPANHAMENTO TÉCNICO<br>CAUSA: ACOMPANHAMENTO TECNICO<br>OCORRÊNCIA: TREINAMENTO DE EQUIPAMENTO | 1 UN | | 0,00 |
| MO | 16/03/2026 13:00 | ADRIANO FIDELIS<br>SERVIÇO: ACOMPANHAMENTO TÉCNICO ate às 16/03/2026 13:01<br>FOI REALIZADO NOS DIAS 04/03 E 05/03 O TREINAMENTO DE USO E OPERAÇÃO DE INCUBADORAS E BERÇOS AQUECIDOS - FANEM, PELA KARLLA DA HOSPCOM, EMPRESA REPRESENTANTE DA FANEM- TURNOS 11:00 AS 11:30 E AS 15:00 E 15:30 | 00:01 | 0,00 | 0,00 |
| OC | 05/03/2026 16:00 | TREINAMENTO DE EQUIPAMENTO<br>CAUSA: ACOMPANHAMENTO TECNICO<br>SERVIÇO: ACOMPANHAMENTO TÉCNICO | | | 0,00 |
| | | | | Total: | 0,00 |

Nº da OS: **202601315** Equipamento: **INC-HMDI-UTIN.UCIN-0017 - INCUBADORA C-1186A** **Fechada**

Tipo da OS: TREINAMENTO - Interna Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 06/03/2026 01:02
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / UTIN/UCIN Prioridade: MÉDIA Fechada em 16/03/2026 14:12
Plano Manut.: TREINAMENTO - USO E OPERAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS Nº de Série: CL5234
Responsável: ADRIANO FIDELIS Patrimônio:
Requisitante: Nº Chamado: Fabricante: FANEM

| ATIVIDADES | | | QTD | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| SO | 16/03/2026 13:04 | ACOMPANHAMENTO TÉCNICO<br>CAUSA: ACOMPANHAMENTO TECNICO<br>OCORRÊNCIA: TREINAMENTO DE EQUIPAMENTO | 1 UN | | 0,00 |
| MO | 16/03/2026 13:03 | ADRIANO FIDELIS<br>SERVIÇO: ACOMPANHAMENTO TÉCNICO ate às 16/03/2026 13:04<br>FOI REALIZADO NOS DIAS 04/03 E 05/03 O TREINAMENTO DE USO E OPERAÇÃO DE INCUBADORAS E BERÇOS AQUECIDOS - FANEM, PELA KARLLA DA HOSPCOM, EMPRESA REPRESENTANTE DA FANEM- TURNOS 11:00 AS 11:30 E AS 15:00 E 15:30 | 00:01 | 0,00 | 0,00 |
| OC | 06/03/2026 01:02 | TREINAMENTO DE EQUIPAMENTO<br>CAUSA: ACOMPANHAMENTO TECNICO<br>SERVIÇO: ACOMPANHAMENTO TÉCNICO | | | 0,00 |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| MO | 16/03/2026 13:02 | ADRIANO FIDELIS | 00:01 | 0,00 | 0,00 |
| | | SERVIÇO: ACOMPANHAMENTO TÉCNICO ate às 16/03/2026 13:03<br>FOI REALIZADO NOS DIAS 04/03 E 05/03 O TREINAMENTO DE USO E OPERAÇÃO DE INCUBADORAS E BERÇOS AQUECIDOS - FANEM, PELA KARLLA DA HOSPCOM, EMPRESA REPRESENTANTE DA FANEM- TURNOS 11:00 AS 11:30 E AS 15:00 E 15:30 | | | |
| OC | 06/03/2026 01:02 | TREINAMENTO DE EQUIPAMENTO | | | 0,00 |
| | | CAUSA: ACOMPANHAMENTO TECNICO<br>SERVIÇO: ACOMPANHAMENTO TÉCNICO | | | |

Total: 0,00

Nº da OS: **202601316** Equipamento: **INC-HMDI-UTIN.UCIN-0018 - INCUBADORA C-1186A** **Fechada**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo da OS: | TREINAMENTO - Interna | Oficina: | ENGENHARIA CLINICA | | Aberta em 06/03/2026 01:02 |
| Setor: | HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / UTIN/UCIN | Prioridade: | MÉDIA | | Fechada em 16/03/2026 14:12 |
| Plano Manut.: | TREINAMENTO - USO E OPERAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS | | | Nº de Série: | CL4871 |
| Responsável: | ADRIANO FIDELIS | | | Patrimônio: | |
| Requisitante: | | Nº Chamado: | | Fabricante: | FANEM |

| ATIVIDADES | | | QTD | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| SO | 16/03/2026 13:05 | ACOMPANHAMENTO TÉCNICO | 1 UN | | 0,00 |
| | | CAUSA: ACOMPANHAMENTO TECNICO<br>OCORRÊNCIA: TREINAMENTO DE EQUIPAMENTO | | | |
| MO | 16/03/2026 13:04 | ADRIANO FIDELIS | 00:01 | 0,00 | 0,00 |
| | | SERVIÇO: ACOMPANHAMENTO TÉCNICO ate às 16/03/2026 13:05<br>FOI REALIZADO NOS DIAS 04/03 E 05/03 O TREINAMENTO DE USO E OPERAÇÃO DE INCUBADORAS E BERÇOS AQUECIDOS - FANEM, PELA KARLLA DA HOSPCOM, EMPRESA REPRESENTANTE DA FANEM- TURNOS 11:00 AS 11:30 E AS 15:00 E 15:30 | | | |
| OC | 06/03/2026 01:02 | TREINAMENTO DE EQUIPAMENTO | | | 0,00 |
| | | CAUSA: ACOMPANHAMENTO TECNICO<br>SERVIÇO: ACOMPANHAMENTO TÉCNICO | | | |

Nº da OS: **202601505** Equipamento: **BAQ-HMDI-CPN-0007 - BERÇO AQUECIDO AMPLA** **Fechada**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo da OS: | TREINAMENTO - Interna | Oficina: | ENGENHARIA CLINICA | | Aberta em 16/03/2026 08:00 |
| Setor: | HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / UTIN/UCIN | Prioridade: | MÉDIA | | Fechada em 16/03/2026 14:12 |
| Plano Manut.: | TREINAMENTO - USO E OPERAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS | | | Nº de Série: | AAI00247 |
| Responsável: | ADRIANO FIDELIS | | | Patrimônio: | 39 |
| Requisitante: | | Nº Chamado: | | Fabricante: | FANEM |

| ATIVIDADES | | | QTD | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| SO | 16/03/2026 13:36 | ACOMPANHAMENTO TÉCNICO | 1 UN | | 0,00 |
| | | CAUSA: ACOMPANHAMENTO TECNICO<br>OCORRÊNCIA: TREINAMENTO DE EQUIPAMENTO | | | |
| MO | 16/03/2026 13:35 | ADRIANO FIDELIS | 00:01 | 0,00 | 0,00 |
| | | SERVIÇO: ACOMPANHAMENTO TÉCNICO ate às 16/03/2026 13:36<br>FOI REALIZADO NOS DIAS 04/03 E 05/03 O TREINAMENTO DE USO E OPERAÇÃO DE INCUBADORAS E BERÇOS AQUECIDOS - FANEM, PELA KARLLA DA HOSPCOM, EMPRESA REPRESENTANTE DA FANEM- TURNOS 11:00 AS 11:30 E AS 15:00 E 15:30 | | | |
| OC | 16/03/2026 08:00 | TREINAMENTO DE EQUIPAMENTO | | | 0,00 |
| | | CAUSA: ACOMPANHAMENTO TECNICO<br>SERVIÇO: ACOMPANHAMENTO TÉCNICO | | | |

Nº da OS: **202601486** Equipamento: **INC-HMDI-UTIN.UCIN-0019 - INCUBADORA VISON 2286** **Fechada**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo da OS: | TREINAMENTO - Interna | Oficina: | ENGENHARIA CLINICA | | Aberta em 16/03/2026 08:00 |
| Setor: | HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / UTIN/UCIN | Prioridade: | MÉDIA | | Fechada em 16/03/2026 14:12 |
| Plano Manut.: | TREINAMENTO - USO E OPERAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS | | | Nº de Série: | CK2341 |
| Responsável: | ADRIANO FIDELIS | | | Patrimônio: | 126 |
| Requisitante: | | Nº Chamado: | | Fabricante: | FANEM |

| ATIVIDADES | | | QTD | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| SO | 16/03/2026 13:17 | ACOMPANHAMENTO TÉCNICO | 1 UN | | 0,00 |
| | | CAUSA: ACOMPANHAMENTO TECNICO<br>OCORRÊNCIA: TREINAMENTO DE EQUIPAMENTO | | | |
| MO | 16/03/2026 13:16 | ADRIANO FIDELIS | 00:01 | 0,00 | 0,00 |
| | | SERVIÇO: ACOMPANHAMENTO TÉCNICO ate às 16/03/2026 13:17<br>FOI REALIZADO NOS DIAS 04/03 E 05/03 O TREINAMENTO DE USO E OPERAÇÃO DE INCUBADORAS E BERÇOS AQUECIDOS - FANEM, PELA KARLLA DA HOSPCOM, EMPRESA REPRESENTANTE DA FANEM- TURNOS 11:00 AS 11:30 E AS 15:00 E 15:30 | | | |
| OC | 16/03/2026 08:00 | TREINAMENTO DE EQUIPAMENTO | | | 0,00 |
| | | CAUSA: ACOMPANHAMENTO TECNICO<br>SERVIÇO: ACOMPANHAMENTO TÉCNICO | | | |

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

## 5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A gestão eficiente das pendências críticas no âmbito da Engenharia Clínica constitui elemento fundamental para assegurar a qualidade, a segurança e a continuidade dos serviços de saúde prestados pela unidade. O monitoramento sistemático dos indicadores, aliado à priorização técnica das demandas e à execução estruturada das ações corretivas, preventivas e operacionais, tem contribuído para a redução de impactos assistenciais e para a manutenção da confiabilidade do parque tecnológico hospitalar, mesmo diante de ocorrências pontuais ao longo do período.

Os resultados apresentados refletem o trabalho integrado entre a coordenação e a equipe técnica, evidenciando consistência na gestão das atividades, domínio dos processos internos, organização dos fluxos de atendimento e adequada capacidade de resposta frente às demandas assistenciais. Ao longo do mês analisado, foi possível manter a continuidade do suporte às áreas críticas, com atuação direcionada à mitigação de riscos e à garantia do funcionamento dos equipamentos essenciais à assistência.

Destaca-se a efetividade das estratégias adotadas na condução das manutenções corretivas, com elevada resolutividade interna, bem como a continuidade das ações preventivas e de inspeção, fatores que impactam diretamente na qualidade assistencial e na organização operacional do setor. Observa-se, entretanto, a necessidade de acompanhamento contínuo de pontos específicos, como pendências corretivas e processos de calibração executados externamente, de modo a assegurar a regularização dos indicadores nos períodos subsequentes.

A atuação técnica ao longo do período demonstra não apenas capacidade operacional, mas também maturidade na gestão de prioridades e na condução das demandas assistenciais, mantendo equilíbrio entre produtividade, qualidade das intervenções e confiabilidade do parque tecnológico.

Por fim, os resultados reforçam a importância do monitoramento contínuo dos indicadores e da avaliação periódica do dimensionamento da equipe, visando garantir a sustentabilidade operacional, o fortalecimento das ações preventivas e a redução de recorrências em equipamentos críticos, assegurando, a médio e longo prazo, a manutenção da segurança, disponibilidade e desempenho dos ativos tecnológicos em alinhamento com os padrões de qualidade assistencial estabelecidos.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

Supervisão de Engenharia Clínica e Predial

Rafael Oliveira Freitas

Gerente Administrativa

Shirley Menezes

Diretora Geral

Ana Carolina Garcia

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f**
Link de validação: **https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**
Validador

# Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
**https://valida.ae/ea6092230b148462d2989e7c1fbd53cc9f130559d407073b5**

Assinaturas concluídas: **3** de **3**

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

**Como auditar e validar este documento**

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f
Hash SHA256 do original

## Assinaturas presentes no documento

**Rafael Oliveira Freitas**
031.801.791-12
Signatário

**Shirley de Menezes Carneiro**
718.934.071-87
Signatário

**Ana Carolina Garcia**
087.355.667-44
Signatário

## Trilha de auditoria

03/04/2026 22:44 — **Rafael Oliveira Freitas** (super.manutencao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 031.801.791-12) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 800331b4abfc75b1b1facafc29fdd27744e16c22a861b27fbe4f152160666f7f

03/04/2026 22:44 — **Rafael Oliveira Freitas** (super.manutencao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 031.801.791-12) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.200.34.1 Porta: 19981

03/04/2026 22:44 — **Rafael Oliveira Freitas** (super.manutencao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 031.801.791-12) assinou o documento

Endereço de IP: 177.200.34.1 Navegador: Chrome/146.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 19981 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

05/04/2026 17:07 — **Shirley de Menezes Carneiro** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 718.934.071-87) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.200.35.164 Porta: 58647

05/04/2026 17:07 — **Shirley de Menezes Carneiro** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 718.934.071-87) assinou o documento

Endereço de IP: 177.200.35.164 Navegador: Chrome/146.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 58647 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

06/04/2026 12:01 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 64251

06/04/2026 12:01 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Navegador: Chrome/146.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 64251 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

# ANEXO XIII

# LOGÍSTICA E SUPRIMENTOS



Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

# Sumário


**1 APRESENTAÇÃO** ..... 3

**2 INDICADORES** ..... 3

**2.1 Estoque** ..... 3

**2.2 FARMÁCIA CLÍNICA** ..... 6

**2.2.1 Visitas a Beira Leito** ..... 6

**2.2.2 Altas** ..... 7

**2.2.3 Prescrições Analisadas** ..... 8

**2.2.4 Intervenções** ..... 9

**2.2.5 Reconciliações** ..... 9

**3 AÇÕES REALIZADAS** ..... 10

**4 TREINAMENTOS** ..... 11

**5 CONSIDERAÇÕES FINAIS** ..... 12

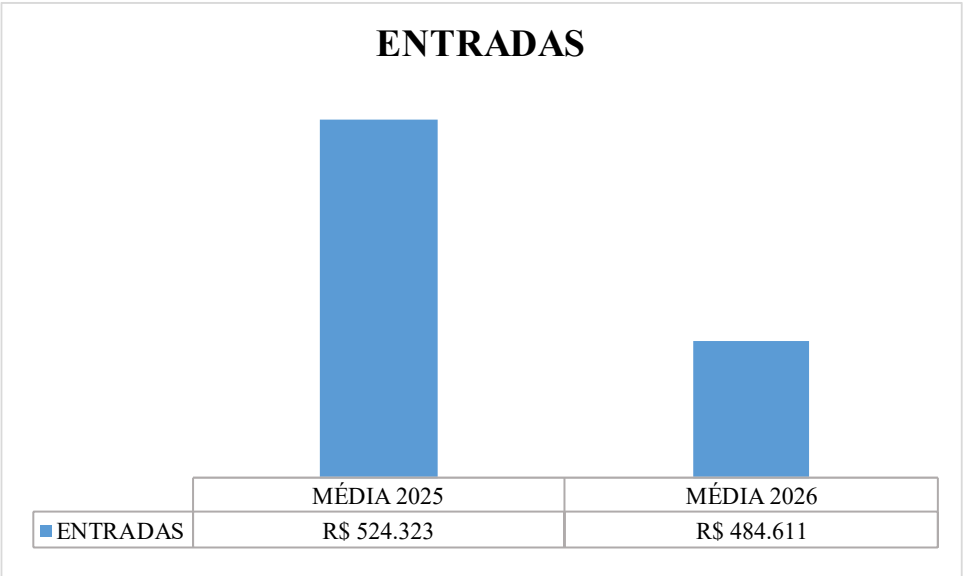
# 1 APRESENTAÇÃO

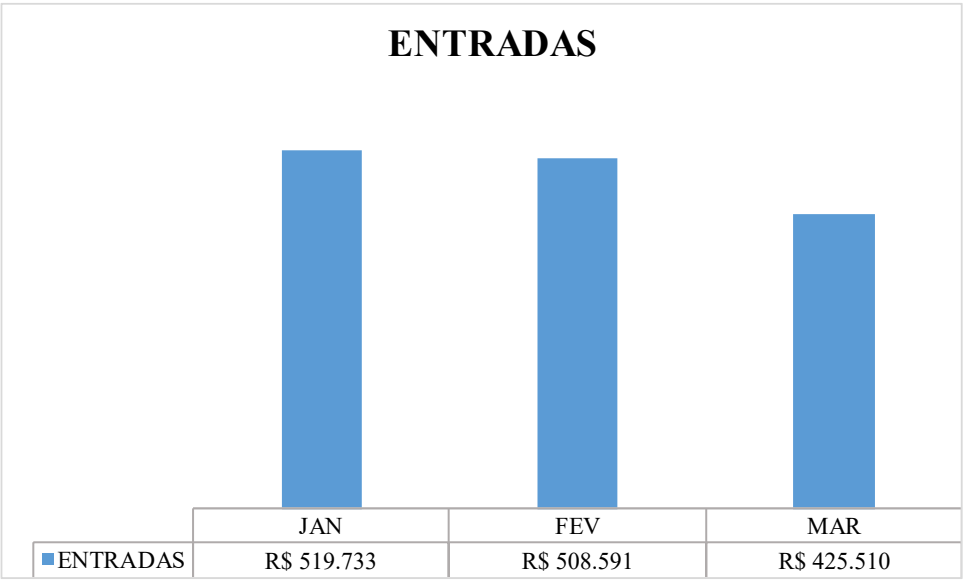
O Setor de Logística e Suprimentos do Hospital Maternidade Dora Íris (HMDI) é responsável por todo o abastecimento de medicamentos, matérias médicos e correlatos de saúde. O HMDI é um hospital de médio porte e alto risco, com foco em Maternidade e UTI Neonatal

# 2 INDICADORES

## 2.1 Estoque

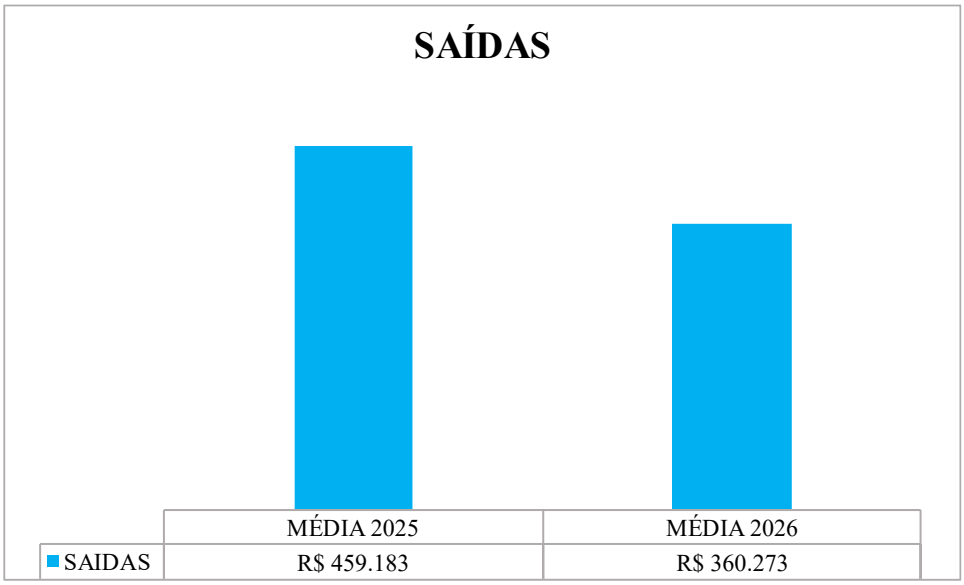
**Entradas**

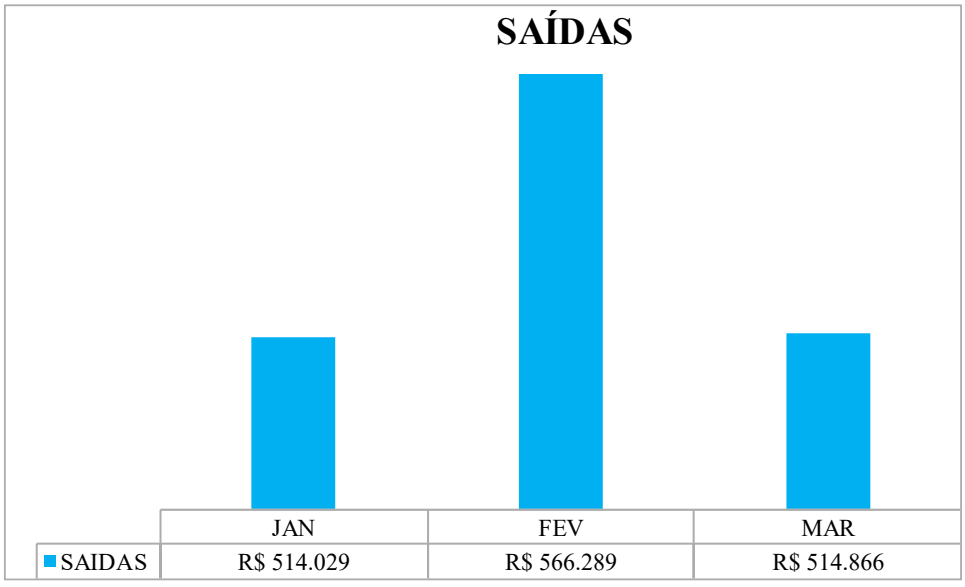



Em março de 2026, houve uma redução nas entradas de 16,3 %, devido o estoque remanescente de fevereiro, os estoques foram otimizados e como consequência uma redução nas entradas.

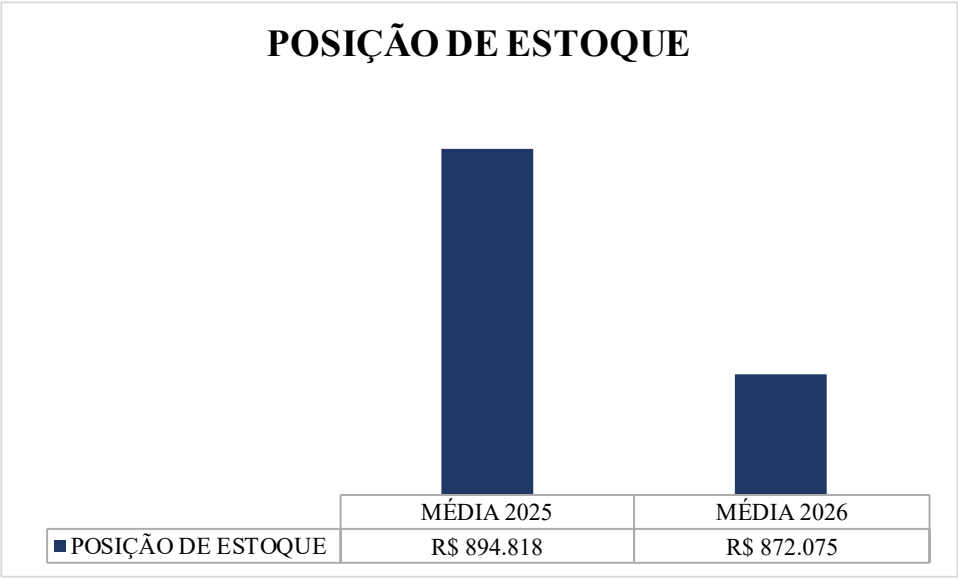
**Saídas**

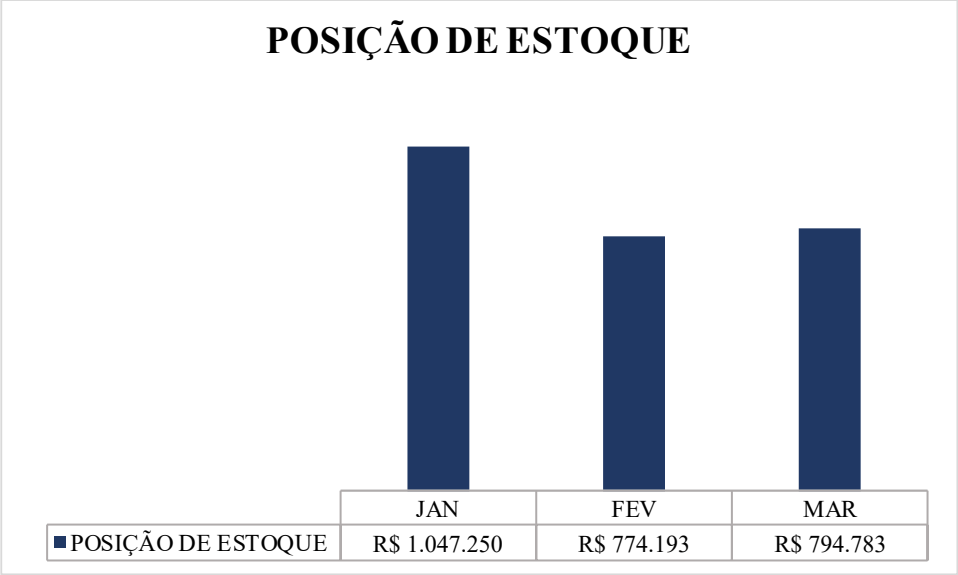



Em relação ao consumo, houve uma redução de 9%, comparado ao mês de fevereiro, que pode ser impactado pelas atualizações necessárias do sistema Tasy, devido ao ajuste de dispensação por lote fornecedor.

**Posição de Estoque**



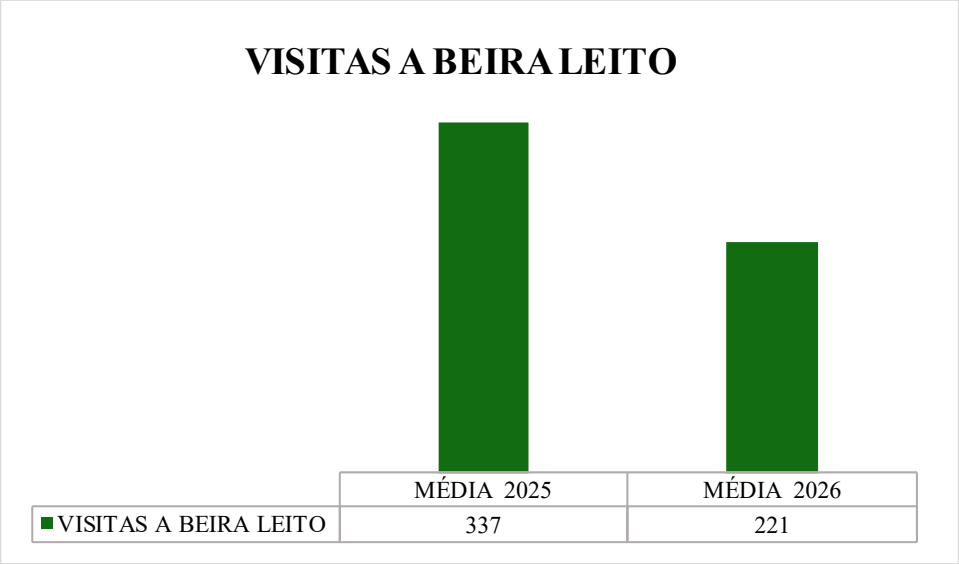

Em março a posição de estoque fechou em R$ 794.783, com um discreto aumento de 2%. A meta é otimizar os estoques com a rondas, com dispensação direcionadas para o consumo racional dos insumos, principalmente materiais médicos que são armazenados em subestoques.

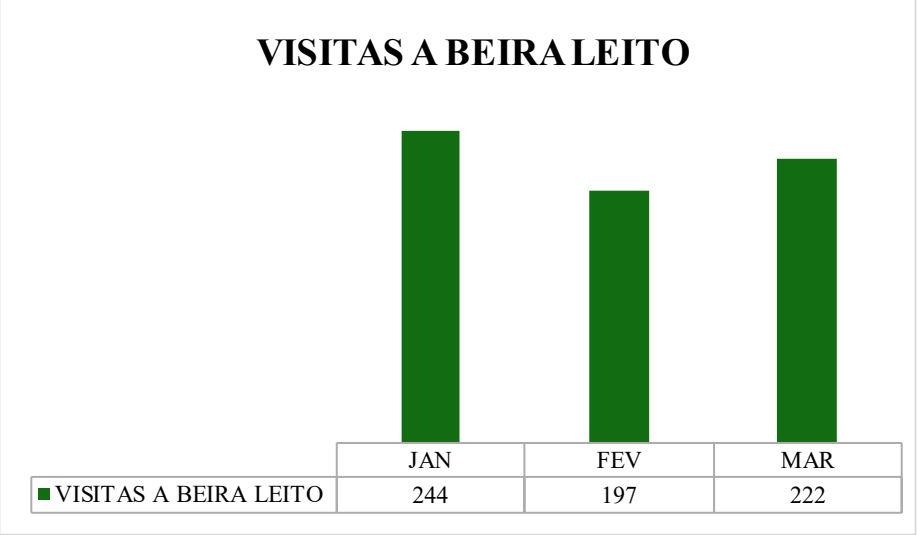
Seguimos na otimização da parametrização do sistema Tasy, para gerar valores que mais assertivos de consumo e posição de estoque.

Com um maior domínio da posição de estoque, é possível otimizar as saídas e previsão de compras, iniciando assim um novo ciclo na gestão dos estoques.

# 3 FARMÁCIA CLÍNICA

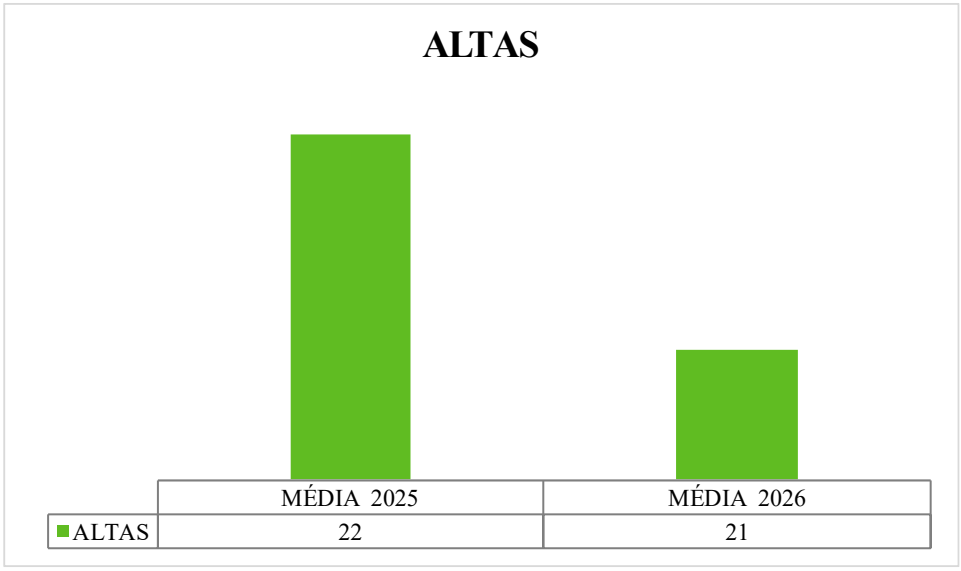
## 3.1.1 Visitas a Beira Leito

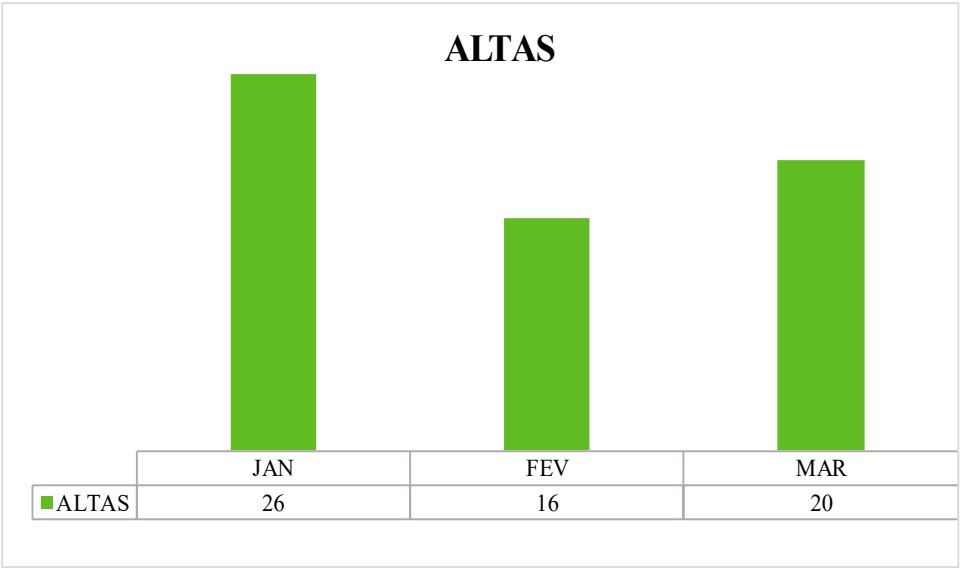


Em março houve um aumento de 12% nas visitas a beira leito, a equipe de farmácia clínica conseguiu prestar assistência para mais pacientes, com base nos critérios de gravidade e durante e nos Randon (reuniões com equipe multidisciplinar).

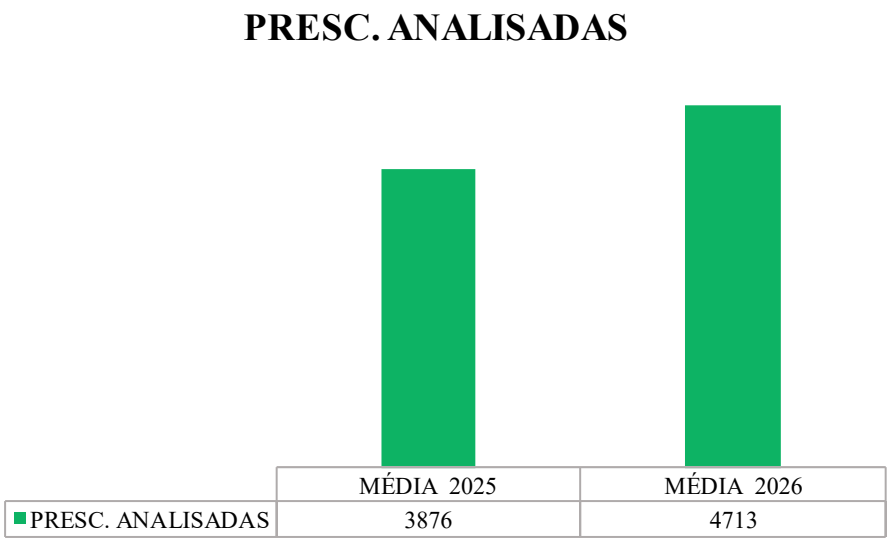
### 3.1.2 Altas

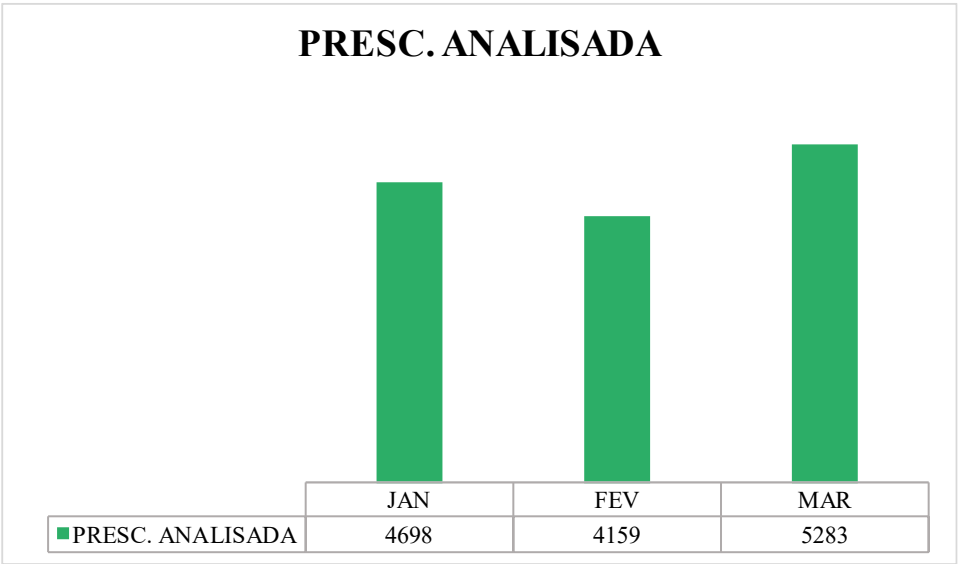



Em março, a equipe teve uma melhor captação de orientação de altas. Seguimos com o objetivo de melhoria na comunicação com os setores e melhoria na orientação de forma mais clara e objetiva.

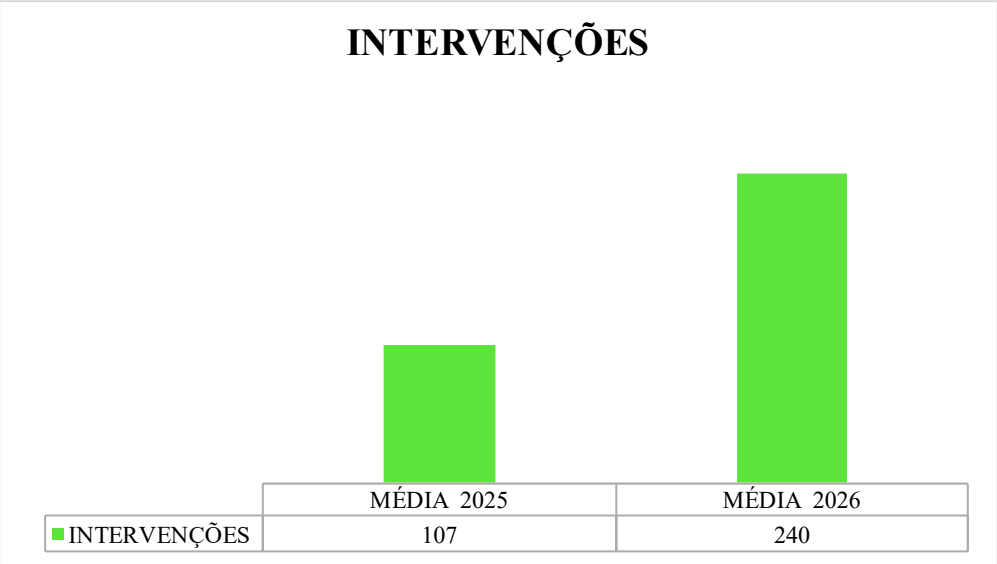
### 3.1.3 Prescrições Analisadas

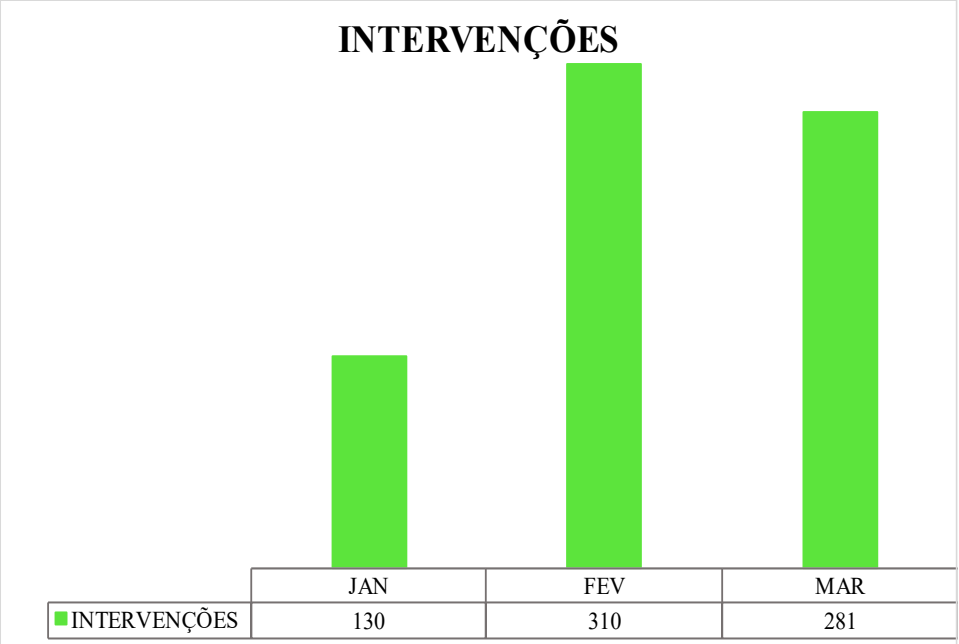



Em março houve um aumento de 27% nas liberações de prescrições, foram 5283 liberados pela equipe de farmácia Hospitalar e clínica.

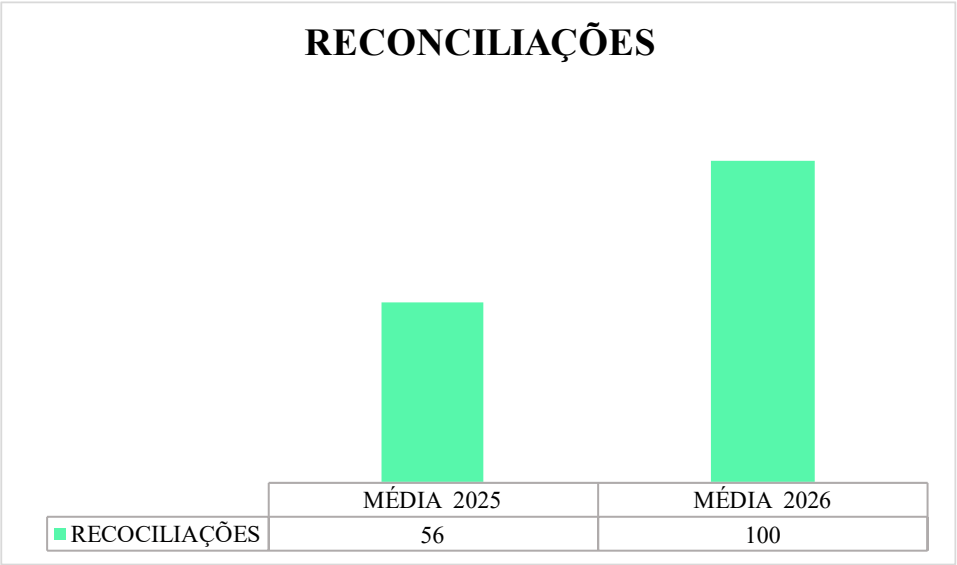
### 3.1.4 Intervenções

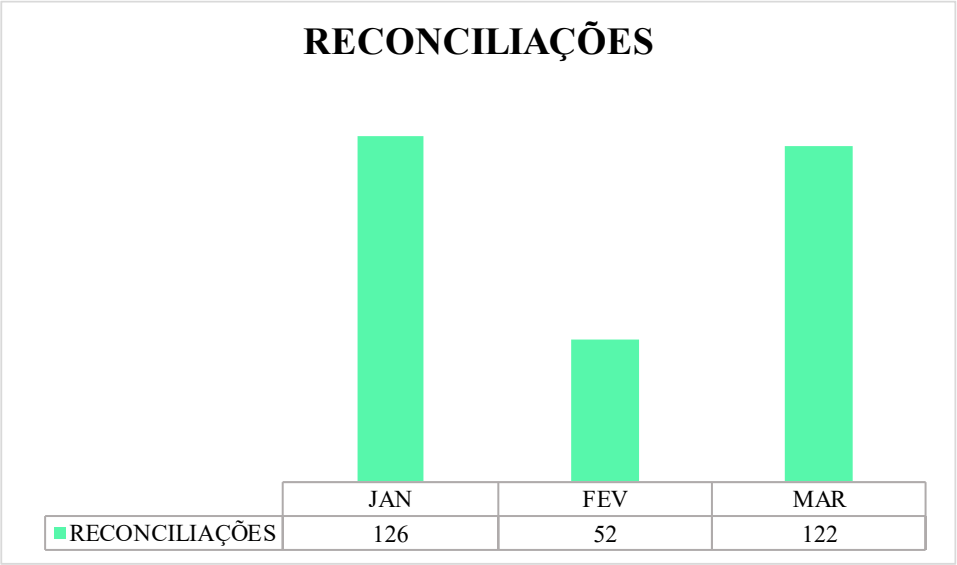



Houve uma redução nas intervenções de 9%, porém manteve-se acima da média do ano de 2026 e acima da média de 2025.

### 3.1.5 Reconciliações




As reconciliações em março foram bem positivas, abrangendo um maior quantitativo de pacientes. Os critérios de busca de pacientes por criticidade, dentro do mês de março ajudou a ter um número expressivo de pacientes, assim o farmacêutico clínico prestar uma melhor assistência.

### 3.1.6 AÇÕES REALIZADAS

O mês de março de 2026 , seguimos com o objetivo de redução de custos e otimização dos estoques, continuamos em parceria com equipe TI, na elaboração de relatórios e parametrizações adequadas para ter resultados mais fidedignos.

Segue planejamento de Abril  de 2026:

**Quadro 1.** Estratificação de Indicadores

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Discursão de ferramentas com T.I. para captação de dados para indicadores de Intervenções farmacêuticas estratificadas, aguardando, análise qualitativa. |
| Por que será feito? | Para evidenciar o trabalho da farmácia clínica e hospitalar |
| Onde será feito? | Na farmácia central e Tasy |
| Quando será? | Diariamente |
| Quem irá fazer? | TI |
| Como será feito? | Produção dos relatórios |
| Quanto custa? | Hora homem |

**Quadro 2.**

**.** Treinamentos Meta 3

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Treinamento em Loco, em todos os setores |
| Por que será feito? | Atualização e treinamento para as equipes. |
| Onde será feito? | Em todos os setores da assistência |
| Quando será? | Semanalmente |
| Quem irá fazer? | Supervisão e farmacêuticos |
| Como será feito? | Treinamento dinâmico |
| Quanto custa? | Hora homem |

**Quadro 3.**

**.** Treinamentos Tasy HTML

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Treinamentos Tasy HTML |
| Por que será feito? | Será desativado Tasy Java |

| | |
|---|---|
| Onde será feito? | Treinamento apresentado pela equipe TI |
| Quando será? | Em março |
| Quem irá fazer? | Analistas TI |
| Como será feito? | Farmácia e Almoxarifado |
| Quanto custa? | Hora homem |

**Quadro 4.**

**.** Busca ativa RAM – Farmacovigilância

| | |
|---|---|
| O que será feito? | Busca ativa via Tasy de medicamentos antídotos |
| Por que será feito? | Farmacovigilância |
| Onde será feito? | Farmácia |
| Quando será? | Em março |
| Quem irá fazer? | Farmacêuticos |
| Como será feito? | Busca no sistema Tasy |
| Quanto custa? | Hora homem |

## 4 TREINAMENTOS

Em março não foram entregues a lista de treinamentos em tempo hábil, porém realizada o treinamento de baixas com extensão Tasy, abertura, lançamento e fechamento de inventário, lançamento de empréstimos, treinamento de relatórios novos Tasy.

## 5 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O mês de março se encerra com uma nova parametrização dos estoques, pendências dos relatórios em desenvolvimento pela TI , novas rotinas de baixas, um déficit na escala por solicitações de desligamentos, o que comprometeu as rotinas administrativas e de operação. Porém o mês finalizou com uma boa posição de estoque e um norte para melhorias nos quantitativos de dispensação de materiais.



Supervisora de Logística

Graciely Silva de Carvalho



Diretora Administrativo

Ana Carolina Garcia

# Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

1edaeaf935080ee2d346e61913f
fbf1fbb266237c0e99fe0d5ab74
ca53fd68f3
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
**https://valida.ae/4182096360d652cc5640c20a2481f7aef4a8181cba8f38f2f**

Assinaturas concluídas: **2** de **2**

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

### Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

## Assinaturas presentes no documento

**Graciely Silva de Carvalho**
024.251.401-40
Signatário

**Ana Carolina Garcia**
087.355.667-44
Signatário

## Trilha de auditoria

07/04/2026 20:32 — **Graciely Silva de Carvalho** (logistica.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.251.401-40) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `1edaeaf935080ee2d346e61913ffbf1fbb266237c0e99fe0d5ab74ca53fd68f3`

07/04/2026 20:32 — **Graciely Silva de Carvalho** (logistica.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.251.401-40) visualizou o documento

Endereço de IP: `187.115.64.130` Porta: `49662`

07/04/2026 20:32 — **Graciely Silva de Carvalho** (logistica.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.251.401-40) assinou o documento

Endereço de IP: `187.115.64.130` Navegador: `Chrome/146.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `49662` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

07/04/2026 20:44 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.174.219.48` Porta: `51969`

07/04/2026 20:44 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.174.219.48` Navegador: `Safari/26.3` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `51969` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-15.7798, -47.9331`

# ANEXO XIII

| | | | |
|---|---|---|---|
| 05/03/2026<br>Data Efetiva 05/03 12:31 | 263157 | CREDITO OP<br>PM GOIANIA - FUNDOS 37.623.352/0001-03<br>PAGAMENTO POR SERVICO OU VENDA | **R$ 418.984,64 C** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 04/03/2026<br>Data Efetiva 04/03 16:30 | 263157 | CREDITO OP<br>PM GOIANIA - FUNDOS 37.623.352/0001-03<br>PAGAMENTO POR SERVICO OU VENDA | **R$ 500.000,00 C** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 04/03/2026<br>Data Efetiva 04/03 16:30 | 263157 | CREDITO OP<br>PM GOIANIA - FUNDOS 37.623.352/0001-03<br>PAGAMENTO POR SERVICO OU VENDA | **R$ 1.497.477,80 C** |

CAIXA

## *Extrato Fundo de Investimento*

***Para simples verificação***

| *Nome da Agência* | *Código* | *Operação* | *Emissão* |
|---|---|---|---|
| AG EMPRESARIAL GOIAS | 2512 | 5948 | 02/04/2026 |

| *Fundo* | *CNPJ do Fundo* | *Início das Atividades do Fundo* |
|---|---|---|
| CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP | 10.551.370/0001-70 | 09/09/2013 |

***Rentabilidade do Fundo***

| **No Mês(%)** | **No Ano(%)** | **Nos Últimos 12 Meses(%)** | Cota em: 27/02/2026 | Cota em: 31/03/2026 |
|---|---|---|---|---|
| 1,1074 | 3,0879 | 13,2276 | 2,73660600 | 2,76691100 |

***Administradora***

| *Nome* | *Endereço* | *CNPJ da Administradora* |
|---|---|---|
| Caixa Econômica Federal | Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300 | 00.360.305/0001-04 |

***Cliente***

| *Nome* | *CPF/CNPJ* | *Conta Corrente* | *Mês/Ano* | *Folha* |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO PATRIS | 37.678.845/0003-02 | 1292.000574628487-0 | 03/2026 | 01/01 |
| *Análise do Perfil do Investidor* | | *Data da Avaliação* | | |
| | | | | |

***Resumo da Movimentação***

| *Histórico* | ***Valor em R$*** | *Qtde de Cotas* |
|---|---|---|
| Saldo Anterior | 0,00 | 0,000000 |
| Aplicações | 1.002.895,41C | 364.194,148974 |
| Resgates | 0,00 | 0,000000 |
| Rendimento Bruto no Mês | 4.797,39C | |
| IRRF | 0,00 | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 1.007.692,80C | 364.194,148974 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

***Movimentação Detalhada***

| *Data* | *Histórico* | ***Valor R$*** | *Qtde de Cotas* |
|---|---|---|---|
| 13 / 03 | TRANSFER | 229.180,15C | 83.326,236644 |
| 13 / 03 | TRANSFER | 173.784,26C | 63.185,179313 |
| 19 / 03 | APLICACAO | 599.931,00C | 217.682,733016 |

| ***Dados de Tributação*** | ***Rendimento Base*** | ***IRRF*** |
|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 |

***Informações ao Cotista***

*Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175*
*Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL – 00.360.305/0001-04*
*Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A – 42.040.639/0001-40*

*Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.*

***Serviço de Atendimento ao Cotista***

| *SAC:* | ***Endereço para Correspondência:*** |
|---|---|
| **0800 - 726 0101** | Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300 |
| *Ouvidoria:* | ***Endereço Eletrônico:*** |
| **0800 725 7474** | https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp |
| **Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br** | |

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

GERENCIADOR CAIXA

# Extrato por período

Cliente: INSTITUTO PATRIS

Conta: 2512 | 1292 | 000574714376-6

Data: 01/04/2026 - 10:33

Mês: Março/2026

Período: 1 - 31

## Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 0,00 C |
| 02/03/2026 | 000000 | ADIAN RESG | 1.700.000,00 C | 1.700.000,00 C |
| 02/03/2026 | 020846 | ENVIO TEV | 21.739,67 D | 1.678.260,33 C |
| 02/03/2026 | 020943 | DEB PIX CH | 20.463,95 D | 1.657.796,38 C |
| 02/03/2026 | 020943 | DEB PIX CH | 20.463,95 D | 1.637.332,43 C |
| 02/03/2026 | 020943 | DEB PIX CH | 6.463,92 D | 1.630.868,51 C |
| 02/03/2026 | 020944 | DEB PIX CH | 15.132,18 D | 1.615.736,33 C |
| 02/03/2026 | 020944 | DEB PIX CH | 20.463,95 D | 1.595.272,38 C |
| 02/03/2026 | 021536 | DEB PIX CH | 1.688,00 D | 1.593.584,38 C |
| 02/03/2026 | 021536 | DEB PIX CH | 2.000,00 D | 1.591.584,38 C |
| 02/03/2026 | 021536 | PAG BOLETO | 2.784,09 D | 1.588.800,29 C |
| 02/03/2026 | 021536 | PAG BOLETO | 100,00 D | 1.588.700,29 C |
| 02/03/2026 | 021537 | DEB PIX CH | 3.563,62 D | 1.585.136,67 C |
| 02/03/2026 | 021537 | DEB PIX CH | 2.212,26 D | 1.582.924,41 C |
| 02/03/2026 | 021537 | DEB PIX CH | 1.795,15 D | 1.581.129,26 C |
| 02/03/2026 | 469764 | FOL PAGTO | 1.519.316,41 D | 61.812,85 C |
| 02/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 61.812,85 C |
| 03/03/2026 | 030845 | DEB PIX CH | 2.769,00 D | 59.043,85 C |
| 03/03/2026 | 030957 | ENVIO TEV | 201,40 D | 58.842,45 C |
| 03/03/2026 | 030957 | ENVIO TEV | 375,57 D | 58.466,88 C |
| 03/03/2026 | 031515 | PAG CARNES | 132,91 D | 58.333,97 C |
| 03/03/2026 | 031516 | PAG BOLETO | 612,52 D | 57.721,45 C |
| 03/03/2026 | 031516 | DEB PIX CH | 2.107,00 D | 55.614,45 C |
| 03/03/2026 | 031516 | PAG BOLETO | 12.060,45 D | 43.554,00 C |
| 03/03/2026 | 031516 | PAG BOLETO | 465,72 D | 43.088,28 C |
| 03/03/2026 | 031516 | PAG BOLETO | 830,00 D | 42.258,28 C |
| 03/03/2026 | 031516 | PAG BOLETO | 720,00 D | 41.538,28 C |
| 03/03/2026 | 031516 | PAG BOLETO | 346,44 D | 41.191,84 C |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 03/03/2026 | 031516 | DEB PIX CH | 7.379,28 D | 33.812,56 C |
| 03/03/2026 | 031550 | DEB PIX CH | 5.400,00 D | 28.412,56 C |
| 03/03/2026 | 469764 | DEB TARIFA | 415,80 D | 27.996,76 C |
| 03/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 27.996,76 C |
| 04/03/2026 | 041427 | ENVIO TEV | 438,80 D | 27.557,96 C |
| 04/03/2026 | 041427 | ENVIO PIX | 59,49 D | 27.498,47 C |
| 04/03/2026 | 041427 | DEB PIX CH | 19,60 D | 27.478,87 C |
| 04/03/2026 | 041427 | PAG BOLETO | 394,74 D | 27.084,13 C |
| 04/03/2026 | 469764 | FOL PAGTO | 846,66 D | 26.237,47 C |
| 04/03/2026 | 263157 | CREDITO OP | 1.497.477,80 C | 1.523.715,27 C |
| 04/03/2026 | 263157 | CREDITO OP | 500.000,00 C | 2.023.715,27 C |
| 04/03/2026 | 000001 | CRED TED | 973.156,96 C | 2.996.872,23 C |
| 04/03/2026 | 041716 | CRE PIX CH | 1,87 C | 2.996.874,10 C |
| 04/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 2.996.874,10 C |
| 05/03/2026 | 050950 | CRED PIX | 189,00 C | 2.997.063,10 C |
| 05/03/2026 | 263157 | CREDITO OP | 418.984,64 C | 3.416.047,74 C |
| 05/03/2026 | 469764 | FOL PAGTO | 11.546,25 D | 3.404.501,49 C |
| 05/03/2026 | 052026 | PAG CARNES | 48.811,69 D | 3.355.689,80 C |
| 05/03/2026 | 052026 | ENVIO PIX | 1.250,55 D | 3.354.439,25 C |
| 05/03/2026 | 052026 | DEB PIX CH | 1.710,00 D | 3.352.729,25 C |
| 05/03/2026 | 052027 | PAG BOLETO | 2.296,28 D | 3.350.432,97 C |
| 05/03/2026 | 052027 | PAG BOLETO | 106,51 D | 3.350.326,46 C |
| 05/03/2026 | 052027 | DEB PIX CH | 472,85 D | 3.349.853,61 C |
| 05/03/2026 | 052027 | PAG BOLETO | 149,50 D | 3.349.704,11 C |
| 05/03/2026 | 052027 | PAG BOLETO | 1.734,00 D | 3.347.970,11 C |
| 05/03/2026 | 052027 | PAG BOLETO | 1.062,53 D | 3.346.907,58 C |
| 05/03/2026 | 052027 | PAG BOLETO | 5.946,40 D | 3.340.961,18 C |
| 05/03/2026 | 052027 | PAG BOLETO | 7.528,00 D | 3.333.433,18 C |
| 05/03/2026 | 052027 | PAG BOLETO | 409,87 D | 3.333.023,31 C |
| 05/03/2026 | 052028 | PAG BOLETO | 640,00 D | 3.332.383,31 C |
| 05/03/2026 | 052028 | PAG BOLETO | 2.397,00 D | 3.329.986,31 C |
| 05/03/2026 | 052028 | PAG BOLETO | 408,61 D | 3.329.577,70 C |
| 05/03/2026 | 052028 | PAG BOLETO | 5.236,68 D | 3.324.341,02 C |
| 05/03/2026 | 052028 | PAG BOLETO | 1.220,00 D | 3.323.121,02 C |
| 05/03/2026 | 052028 | PAG BOLETO | 4.890,00 D | 3.318.231,02 C |
| 05/03/2026 | 469764 | DEB TARIFA | 0,90 D | 3.318.230,12 C |
| 05/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 3.318.230,12 C |
| 06/03/2026 | 000001 | CRED TED | 2.809.684,70 C | 6.127.914,82 C |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 06/03/2026 | 061637 | DEB PIX CH | 836,00 D | 6.127.078,82 C |
| 06/03/2026 | 061638 | ENVIO PIX | 19,82 D | 6.127.059,00 C |
| 06/03/2026 | 061638 | DEB PIX CH | 294,03 D | 6.126.764,97 C |
| 06/03/2026 | 061639 | DEB PIX CH | 7.680,98 D | 6.119.083,99 C |
| 06/03/2026 | 061640 | DEB PIX CH | 48.694,80 D | 6.070.389,19 C |
| 06/03/2026 | 061641 | DEB PIX CH | 2.900,00 D | 6.067.489,19 C |
| 06/03/2026 | 061641 | DEB PIX CH | 5.629,40 D | 6.061.859,79 C |
| 06/03/2026 | 061642 | PAG BOLETO | 1.300,80 D | 6.060.558,99 C |
| 06/03/2026 | 061642 | PAG BOLETO | 2.536,98 D | 6.058.022,01 C |
| 06/03/2026 | 061643 | PAG BOLETO | 2.102,10 D | 6.055.919,91 C |
| 06/03/2026 | 061643 | PAG BOLETO | 190,29 D | 6.055.729,62 C |
| 06/03/2026 | 061643 | PAG BOLETO | 4.200,00 D | 6.051.529,62 C |
| 06/03/2026 | 061644 | PAG BOLETO | 50.437,00 D | 6.001.092,62 C |
| 06/03/2026 | 061644 | PAG BOLETO | 688,00 D | 6.000.404,62 C |
| 06/03/2026 | 061645 | PAG BOLETO | 620,00 D | 5.999.784,62 C |
| 06/03/2026 | 061645 | PAG BOLETO | 546,49 D | 5.999.238,13 C |
| 06/03/2026 | 061645 | PAG BOLETO | 633,33 D | 5.998.604,80 C |
| 06/03/2026 | 061646 | PAG BOLETO | 3.980,00 D | 5.994.624,80 C |
| 06/03/2026 | 061646 | PAG BOLETO | 589,14 D | 5.994.035,66 C |
| 06/03/2026 | 061647 | PAG BOLETO | 2.225,00 D | 5.991.810,66 C |
| 06/03/2026 | 469764 | DEB TARIFA | 4,50 D | 5.991.806,16 C |
| 06/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 5.991.806,16 C |
| 09/03/2026 | 091642 | ENVIO TEV | 21,93 D | 5.991.784,23 C |
| 09/03/2026 | 805691 | ENVIO TED | 46,64 D | 5.991.737,59 C |
| 09/03/2026 | 676708 | ENVIO TED | 170,24 D | 5.991.567,35 C |
| 09/03/2026 | 091644 | PAG BOLETO | 1.069,00 D | 5.990.498,35 C |
| 09/03/2026 | 985486 | ENVIO TED | 74,20 D | 5.990.424,15 C |
| 09/03/2026 | 091644 | PAG BOLETO | 750,20 D | 5.989.673,95 C |
| 09/03/2026 | 091644 | ENVIO PIX | 2.770,67 D | 5.986.903,28 C |
| 09/03/2026 | 091645 | PAG BOLETO | 179,50 D | 5.986.723,78 C |
| 09/03/2026 | 091645 | PAG BOLETO | 1.039,80 D | 5.985.683,98 C |
| 09/03/2026 | 091645 | PAG BOLETO | 4.700,91 D | 5.980.983,07 C |
| 09/03/2026 | 583035 | ENVIO TED | 32.425,00 D | 5.948.558,07 C |
| 09/03/2026 | 912606 | ENVIO TED | 86,07 D | 5.948.472,00 C |
| 09/03/2026 | 091648 | DEB PIX CH | 6.800,00 D | 5.941.672,00 C |
| 09/03/2026 | 091648 | DEB PIX CH | 24.289,00 D | 5.917.383,00 C |
| 09/03/2026 | 091648 | PAG BOLETO | 4.018,00 D | 5.913.365,00 C |
| 09/03/2026 | 091648 | PAG BOLETO | 7.543,00 D | 5.905.822,00 C |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 09/03/2026 | 000000 | APLIC FUND | 5.900.000,00 D | 5.822,00 C |
| 09/03/2026 | 091649 | DEB PIX CH | 1.273,00 D | 4.549,00 C |
| 09/03/2026 | 091725 | ENVIO PIX | 3.621,53 D | 927,47 C |
| 09/03/2026 | 469764 | FOL PAGTO | 12.941,12 D | 12.013,65 D |
| 09/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 12.013,65 C | 0,00 C |
| 09/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 10/03/2026 | 101609 | ENVIO TEV | 179,90 D | 179,90 D |
| 10/03/2026 | 101610 | ENVIO TEV | 1.062,70 D | 1.242,60 D |
| 10/03/2026 | 101610 | ENVIO TEV | 11.896,75 D | 13.139,35 D |
| 10/03/2026 | 101613 | ENVIO TEV | 27.407,00 D | 40.546,35 D |
| 10/03/2026 | 101614 | ENVIO TEV | 47.687,12 D | 88.233,47 D |
| 10/03/2026 | 101614 | ENVIO PIX | 2.004,61 D | 90.238,08 D |
| 10/03/2026 | 101614 | PAG BOLETO | 52.342,30 D | 142.580,38 D |
| 10/03/2026 | 101614 | PAG BOLETO | 888,25 D | 143.468,63 D |
| 10/03/2026 | 101615 | PAG BOLETO | 2.957,54 D | 146.426,17 D |
| 10/03/2026 | 101615 | PAG BOLETO | 914,00 D | 147.340,17 D |
| 10/03/2026 | 101615 | PAG BOLETO | 1.379,40 D | 148.719,57 D |
| 10/03/2026 | 101615 | PAG BOLETO | 1.304,86 D | 150.024,43 D |
| 10/03/2026 | 101615 | PAG BOLETO | 386,32 D | 150.410,75 D |
| 10/03/2026 | 469764 | FOL PAGTO | 10.069,21 D | 160.479,96 D |
| 10/03/2026 | 469764 | DEB TARIFA | 0,90 D | 160.480,86 D |
| 10/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 160.480,86 C | 0,00 C |
| 10/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 11/03/2026 | 111455 | CRED PIX | 163,00 C | 163,00 C |
| 11/03/2026 | 111602 | PG ORG GOV | 135.785,80 D | 135.622,80 D |
| 11/03/2026 | 111602 | PAG CARNES | 132,91 D | 135.755,71 D |
| 11/03/2026 | 713077 | ENVIO TED | 2.317,90 D | 138.073,61 D |
| 11/03/2026 | 768889 | ENVIO TED | 2.317,90 D | 140.391,51 D |
| 11/03/2026 | 111603 | ENVIO PIX | 135.218,56 D | 275.610,07 D |
| 11/03/2026 | 111603 | ENVIO PIX | 241,99 D | 275.852,06 D |
| 11/03/2026 | 111603 | PAG BOLETO | 350,88 D | 276.202,94 D |
| 11/03/2026 | 111603 | PAG BOLETO | 13.541,00 D | 289.743,94 D |
| 11/03/2026 | 111604 | PAG BOLETO | 326,15 D | 290.070,09 D |
| 11/03/2026 | 111604 | PAG BOLETO | 1.200,00 D | 291.270,09 D |
| 11/03/2026 | 111604 | PAG BOLETO | 8.605,25 D | 299.875,34 D |
| 11/03/2026 | 111605 | PAG BOLETO | 2.117,50 D | 301.992,84 D |
| 11/03/2026 | 111605 | PAG BOLETO | 2.160,54 D | 304.153,38 D |
| 11/03/2026 | 111606 | PAG BOLETO | 7.061,65 D | 311.215,03 D |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11/03/2026 | 111606 | PAG BOLETO | 17.112,00 D | 328.327,03 D |
| 11/03/2026 | 111606 | DEB PIX CH | 1.628,70 D | 329.955,73 D |
| 11/03/2026 | 111606 | DEB PIX CH | 450,00 D | 330.405,73 D |
| 11/03/2026 | 111606 | DEB PIX CH | 7.069,40 D | 337.475,13 D |
| 11/03/2026 | 111606 | DEB PIX CH | 3.900,00 D | 341.375,13 D |
| 11/03/2026 | 111607 | DEB PIX CH | 31.235,00 D | 372.610,13 D |
| 11/03/2026 | 111607 | DEB PIX CH | 28.000,00 D | 400.610,13 D |
| 11/03/2026 | 111607 | DEB PIX CH | 1.784,40 D | 402.394,53 D |
| 11/03/2026 | 111607 | DEB PIX CH | 57.402,73 D | 459.797,26 D |
| 11/03/2026 | 111607 | DEB PIX CH | 1.821,00 D | 461.618,26 D |
| 11/03/2026 | 469764 | FOL PAGTO | 743,81 D | 462.362,07 D |
| 11/03/2026 | 469764 | DEB TARIFA | 0,90 D | 462.362,97 D |
| 11/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 462.362,97 C | 0,00 C |
| 11/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 12/03/2026 | 121748 | PG ORG GOV | 19.464,85 D | 19.464,85 D |
| 12/03/2026 | 121748 | ENVIO TEV | 2.150,30 D | 21.615,15 D |
| 12/03/2026 | 121748 | DEB PIX CH | 193,19 D | 21.808,34 D |
| 12/03/2026 | 121748 | PAG BOLETO | 2.880,00 D | 24.688,34 D |
| 12/03/2026 | 121748 | PAG BOLETO | 2.880,00 D | 27.568,34 D |
| 12/03/2026 | 121749 | PAG BOLETO | 2.880,00 D | 30.448,34 D |
| 12/03/2026 | 121749 | PAG BOLETO | 530,00 D | 30.978,34 D |
| 12/03/2026 | 121750 | PAG BOLETO | 1.181,07 D | 32.159,41 D |
| 12/03/2026 | 121751 | PAG BOLETO | 614,16 D | 32.773,57 D |
| 12/03/2026 | 121751 | PAG BOLETO | 636,22 D | 33.409,79 D |
| 12/03/2026 | 121751 | DEB PIX CH | 1.550,00 D | 34.959,79 D |
| 12/03/2026 | 121751 | DEB PIX CH | 12.508,60 D | 47.468,39 D |
| 12/03/2026 | 121751 | DEB PIX CH | 4.800,00 D | 52.268,39 D |
| 12/03/2026 | 469764 | DEB TARIFA | 0,90 D | 52.269,29 D |
| 12/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 52.269,29 C | 0,00 C |
| 12/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 13/03/2026 | 000001 | CRED TED | 265.153,58 C | 265.153,58 C |
| 13/03/2026 | 131630 | PG ORG GOV | 64.910,63 D | 200.242,95 C |
| 13/03/2026 | 502181 | ENVIO TED | 248.860,04 D | 48.617,09 D |
| 13/03/2026 | 131636 | PAG BOLETO | 375,00 D | 48.992,09 D |
| 13/03/2026 | 131636 | DEB PIX CH | 29.998,00 D | 78.990,09 D |
| 13/03/2026 | 131637 | DEB PIX CH | 47.824,00 D | 126.814,09 D |
| 13/03/2026 | 131640 | DEB PIX CH | 52.931,40 D | 179.745,49 D |
| 13/03/2026 | 131640 | DEB PIX CH | 113.745,35 D | 293.490,84 D |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 13/03/2026 | 131640 | DEB PIX CH | 34.181,20 D | 327.672,04 D |
| 13/03/2026 | 131640 | DEB PIX CH | 18.973,50 D | 346.645,54 D |
| 13/03/2026 | 131641 | DEB PIX CH | 1.110.355,81 D | 1.457.001,35 D |
| 13/03/2026 | 131641 | PAG BOLETO | 647,79 D | 1.457.649,14 D |
| 13/03/2026 | 131641 | PAG BOLETO | 546,49 D | 1.458.195,63 D |
| 13/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 1.458.195,63 C | 0,00 C |
| 13/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 16/03/2026 | 161557 | CRE PIX CH | 10,00 C | 10,00 C |
| 16/03/2026 | 161748 | PAG AGUA | 20,47 D | 10,47 D |
| 16/03/2026 | 161749 | ENVIO TEV | 400.000,00 D | 400.010,47 D |
| 16/03/2026 | 161749 | ENVIO TEV | 200.000,00 D | 600.010,47 D |
| 16/03/2026 | 161749 | DEB PIX CH | 399,00 D | 600.409,47 D |
| 16/03/2026 | 161749 | ENVIO PIX | 942,27 D | 601.351,74 D |
| 16/03/2026 | 161749 | DEB PIX CH | 827,94 D | 602.179,68 D |
| 16/03/2026 | 161749 | PAG BOLETO | 1.670,98 D | 603.850,66 D |
| 16/03/2026 | 161750 | PAG BOLETO | 1.321,25 D | 605.171,91 D |
| 16/03/2026 | 161750 | PAG BOLETO | 1.283,54 D | 606.455,45 D |
| 16/03/2026 | 161750 | PAG BOLETO | 411,00 D | 606.866,45 D |
| 16/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 606.866,45 C | 0,00 C |
| 16/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 17/03/2026 | 469764 | FOL PAGTO | 6.475,58 D | 6.475,58 D |
| 17/03/2026 | 171638 | ENVIO TEV | 87,49 D | 6.563,07 D |
| 17/03/2026 | 171639 | ENVIO PIX | 293,54 D | 6.856,61 D |
| 17/03/2026 | 171639 | ENVIO PIX | 598,80 D | 7.455,41 D |
| 17/03/2026 | 171639 | DEB PIX CH | 1.621,00 D | 9.076,41 D |
| 17/03/2026 | 171639 | DEB PIX CH | 2.071,00 D | 11.147,41 D |
| 17/03/2026 | 171639 | DEB PIX CH | 2.071,00 D | 13.218,41 D |
| 17/03/2026 | 171639 | DEB PIX CH | 476,00 D | 13.694,41 D |
| 17/03/2026 | 171639 | DEB PIX CH | 400,00 D | 14.094,41 D |
| 17/03/2026 | 171640 | DEB PIX CH | 1.621,00 D | 15.715,41 D |
| 17/03/2026 | 171640 | DEB PIX CH | 3.036,88 D | 18.752,29 D |
| 17/03/2026 | 171640 | DEB PIX CH | 2.793,00 D | 21.545,29 D |
| 17/03/2026 | 171640 | DEB PIX CH | 351,00 D | 21.896,29 D |
| 17/03/2026 | 171640 | DEB PIX CH | 82,00 D | 21.978,29 D |
| 17/03/2026 | 171640 | PAG BOLETO | 873,00 D | 22.851,29 D |
| 17/03/2026 | 171641 | PAG BOLETO | 16.088,05 D | 38.939,34 D |
| 17/03/2026 | 171641 | PAG BOLETO | 4.250,00 D | 43.189,34 D |
| 17/03/2026 | 171641 | PAG BOLETO | 2.550,00 D | 45.739,34 D |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 17/03/2026 | 171641 | PAG BOLETO | 1.465,00 D | 47.204,34 D |
| 17/03/2026 | 171641 | PAG BOLETO | 2.750,00 D | 49.954,34 D |
| 17/03/2026 | 171641 | PAG BOLETO | 312,00 D | 50.266,34 D |
| 17/03/2026 | 171641 | PAG BOLETO | 1.382,40 D | 51.648,74 D |
| 17/03/2026 | 171641 | PAG BOLETO | 8.502,47 D | 60.151,21 D |
| 17/03/2026 | 171641 | PAG BOLETO | 3.658,16 D | 63.809,37 D |
| 17/03/2026 | 171642 | PAG BOLETO | 1.312,50 D | 65.121,87 D |
| 17/03/2026 | 171642 | PAG BOLETO | 873,65 D | 65.995,52 D |
| 17/03/2026 | 171642 | PAG BOLETO | 1.427,22 D | 67.422,74 D |
| 17/03/2026 | 171642 | PAG BOLETO | 190,00 D | 67.612,74 D |
| 17/03/2026 | 171642 | PAG BOLETO | 16.384,00 D | 83.996,74 D |
| 17/03/2026 | 171642 | PAG BOLETO | 199,50 D | 84.196,24 D |
| 17/03/2026 | 171642 | PAG BOLETO | 854,40 D | 85.050,64 D |
| 17/03/2026 | 171643 | PAG BOLETO | 268,80 D | 85.319,44 D |
| 17/03/2026 | 171643 | PAG BOLETO | 3.968,00 D | 89.287,44 D |
| 17/03/2026 | 171643 | PAG BOLETO | 642,40 D | 89.929,84 D |
| 17/03/2026 | 171643 | PAG BOLETO | 192,98 D | 90.122,82 D |
| 17/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 90.122,82 C | 0,00 C |
| 17/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 18/03/2026 | 181021 | CRED TEV | 3.606,53 C | 3.606,53 C |
| 18/03/2026 | 181053 | DEB PIX CH | 5.211,00 D | 1.604,47 D |
| 18/03/2026 | 181335 | CRED PIX | 2.071,00 C | 466,53 C |
| 18/03/2026 | 318709 | ENVIO TED | 686,00 D | 219,47 D |
| 18/03/2026 | 181551 | DEB PIX CH | 45.806,58 D | 46.026,05 D |
| 18/03/2026 | 181551 | DEB PIX CH | 32.140,96 D | 78.167,01 D |
| 18/03/2026 | 181601 | DEB PIX CH | 77.762,28 D | 155.929,29 D |
| 18/03/2026 | 181601 | DEB PIX CH | 19.964,15 D | 175.893,44 D |
| 18/03/2026 | 181601 | PAG BOLETO | 1.600,05 D | 177.493,49 D |
| 18/03/2026 | 181601 | PAG BOLETO | 2.125,02 D | 179.618,51 D |
| 18/03/2026 | 181601 | PAG BOLETO | 1.950,33 D | 181.568,84 D |
| 18/03/2026 | 181602 | PAG BOLETO | 8.998,00 D | 190.566,84 D |
| 18/03/2026 | 181602 | PAG BOLETO | 1.038,40 D | 191.605,24 D |
| 18/03/2026 | 181602 | PAG BOLETO | 946,20 D | 192.551,44 D |
| 18/03/2026 | 181602 | PAG BOLETO | 2.119,50 D | 194.670,94 D |
| 18/03/2026 | 181602 | PAG BOLETO | 2.265,61 D | 196.936,55 D |
| 18/03/2026 | 181602 | PAG BOLETO | 268,00 D | 197.204,55 D |
| 18/03/2026 | 181602 | PAG BOLETO | 260,00 D | 197.464,55 D |
| 18/03/2026 | 181602 | PAG BOLETO | 513,10 D | 197.977,65 D |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 18/03/2026 | 181603 | PAG BOLETO | 204,20 D | 198.181,85 D |
| 18/03/2026 | 181603 | PAG BOLETO | 8.500,00 D | 206.681,85 D |
| 18/03/2026 | 181603 | PAG BOLETO | 1.600,05 D | 208.281,90 D |
| 18/03/2026 | 318709 | DEV. TED | 686,00 C | 207.595,90 D |
| 18/03/2026 | 181640 | DEB PIX CH | 9.628,00 D | 217.223,90 D |
| 18/03/2026 | 181734 | CRED PIX | 2.071,00 C | 215.152,90 D |
| 18/03/2026 | 469764 | DEB TARIFA | 1,80 D | 215.154,70 D |
| 18/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 215.154,70 C | 0,00 C |
| 18/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 19/03/2026 | 191652 | PAG CARNES | 132,91 D | 132,91 D |
| 19/03/2026 | 348835 | ENVIO TED | 2.317,90 D | 2.450,81 D |
| 19/03/2026 | 425422 | ENVIO TED | 2.317,90 D | 4.768,71 D |
| 19/03/2026 | 191652 | ENVIO PIX | 2.177,12 D | 6.945,83 D |
| 19/03/2026 | 191652 | ENVIO PIX | 126,88 D | 7.072,71 D |
| 19/03/2026 | 191652 | ENVIO PIX | 1.175,69 D | 8.248,40 D |
| 19/03/2026 | 191653 | DEB PIX CH | 2.753,86 D | 11.002,26 D |
| 19/03/2026 | 191653 | DEB PIX CH | 2.753,86 D | 13.756,12 D |
| 19/03/2026 | 191653 | DEB PIX CH | 6.621,56 D | 20.377,68 D |
| 19/03/2026 | 191653 | DEB PIX CH | 12.315,14 D | 32.692,82 D |
| 19/03/2026 | 191653 | DEB PIX CH | 619,00 D | 33.311,82 D |
| 19/03/2026 | 191653 | DEB PIX CH | 415,10 D | 33.726,92 D |
| 19/03/2026 | 191653 | DEB PIX CH | 2.173,50 D | 35.900,42 D |
| 19/03/2026 | 191654 | PAG BOLETO | 18.439,74 D | 54.340,16 D |
| 19/03/2026 | 191654 | PAG BOLETO | 2.406,00 D | 56.746,16 D |
| 19/03/2026 | 191654 | PAG BOLETO | 2.538,00 D | 59.284,16 D |
| 19/03/2026 | 191654 | PAG BOLETO | 399,32 D | 59.683,48 D |
| 19/03/2026 | 191654 | PAG BOLETO | 1.324,00 D | 61.007,48 D |
| 19/03/2026 | 191654 | PAG BOLETO | 67,20 D | 61.074,68 D |
| 19/03/2026 | 191654 | PAG BOLETO | 1.045,00 D | 62.119,68 D |
| 19/03/2026 | 191654 | PAG BOLETO | 1.162,50 D | 63.282,18 D |
| 19/03/2026 | 191654 | PAG BOLETO | 3.419,36 D | 66.701,54 D |
| 19/03/2026 | 469764 | FOL PAGTO | 23.731,25 D | 90.432,79 D |
| 19/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 90.432,79 C | 0,00 C |
| 19/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 20/03/2026 | 469764 | DEB TARIFA | 3,60 D | 3,60 D |
| 20/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 3,60 C | 0,00 C |
| 20/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 23/03/2026 | 231533 | DEB PIX CH | 1.184,40 D | 1.184,40 D |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 23/03/2026 | 231533 | PAG CARNES | 132,91 D | 1.317,31 D |
| 23/03/2026 | 231534 | PAG BOLETO | 3.043,34 D | 4.360,65 D |
| 23/03/2026 | 231534 | PAG BOLETO | 8.380,00 D | 12.740,65 D |
| 23/03/2026 | 231534 | PAG BOLETO | 6.227,55 D | 18.968,20 D |
| 23/03/2026 | 231534 | DEB PIX CH | 4.645,80 D | 23.614,00 D |
| 23/03/2026 | 231535 | PAG BOLETO | 344,39 D | 23.958,39 D |
| 23/03/2026 | 231535 | DEB PIX CH | 2.396,70 D | 26.355,09 D |
| 23/03/2026 | 231535 | PAG BOLETO | 2.118,50 D | 28.473,59 D |
| 23/03/2026 | 231535 | PAG BOLETO | 1.379,28 D | 29.852,87 D |
| 23/03/2026 | 231535 | DEB PIX CH | 178,80 D | 30.031,67 D |
| 23/03/2026 | 231535 | PAG BOLETO | 682,50 D | 30.714,17 D |
| 23/03/2026 | 231536 | PAG BOLETO | 6.788,00 D | 37.502,17 D |
| 23/03/2026 | 231536 | PAG BOLETO | 551,76 D | 38.053,93 D |
| 23/03/2026 | 231536 | PAG BOLETO | 1.417,00 D | 39.470,93 D |
| 23/03/2026 | 231536 | DEB PIX CH | 540,00 D | 40.010,93 D |
| 23/03/2026 | 231536 | DEB PIX CH | 2.365,80 D | 42.376,73 D |
| 23/03/2026 | 231536 | ENVIO PIX | 945,41 D | 43.322,14 D |
| 23/03/2026 | 231536 | ENVIO PIX | 1.392,46 D | 44.714,60 D |
| 23/03/2026 | 231536 | DEB PIX CH | 1.938,57 D | 46.653,17 D |
| 23/03/2026 | 231537 | DEB PIX CH | 1.621,00 D | 48.274,17 D |
| 23/03/2026 | 231537 | PAG BOLETO | 736,25 D | 49.010,42 D |
| 23/03/2026 | 231537 | PAG BOLETO | 520,60 D | 49.531,02 D |
| 23/03/2026 | 231537 | PAG BOLETO | 529,73 D | 50.060,75 D |
| 23/03/2026 | 231537 | PAG BOLETO | 1.232,00 D | 51.292,75 D |
| 23/03/2026 | 231537 | PAG BOLETO | 13.895,96 D | 65.188,71 D |
| 23/03/2026 | 231537 | PAG BOLETO | 122,50 D | 65.311,21 D |
| 23/03/2026 | 231538 | PAG BOLETO | 2.249,32 D | 67.560,53 D |
| 23/03/2026 | 231538 | PAG BOLETO | 2.400,00 D | 69.960,53 D |
| 23/03/2026 | 231538 | PAG BOLETO | 1.738,67 D | 71.699,20 D |
| 23/03/2026 | 469764 | FOL PAGTO | 12.195,52 D | 83.894,72 D |
| 23/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 83.894,72 C | 0,00 C |
| 23/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 24/03/2026 | 469764 | FOL PAGTO | 2.158,06 D | 2.158,06 D |
| 24/03/2026 | 241622 | ENVIO TEV | 48.000,00 D | 50.158,06 D |
| 24/03/2026 | 241623 | DEB PIX CH | 12.431,89 D | 62.589,95 D |
| 24/03/2026 | 241623 | DEB PIX CH | 5.195,09 D | 67.785,04 D |
| 24/03/2026 | 241624 | ENVIO PIX | 134,88 D | 67.919,92 D |
| 24/03/2026 | 241624 | DEB PIX CH | 5.566,17 D | 73.486,09 D |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 24/03/2026 | 241625 | DEB PIX CH | 16.467,42 D | 89.953,51 D |
| 24/03/2026 | 241625 | DEB PIX CH | 18.059,97 D | 108.013,48 D |
| 24/03/2026 | 241625 | DEB PIX CH | 174,82 D | 108.188,30 D |
| 24/03/2026 | 241626 | PAG BOLETO | 21.219,47 D | 129.407,77 D |
| 24/03/2026 | 241626 | PAG BOLETO | 2.850,00 D | 132.257,77 D |
| 24/03/2026 | 241626 | PAG BOLETO | 681,96 D | 132.939,73 D |
| 24/03/2026 | 241627 | PAG BOLETO | 636,22 D | 133.575,95 D |
| 24/03/2026 | 241627 | PAG BOLETO | 600,71 D | 134.176,66 D |
| 24/03/2026 | 241627 | PAG BOLETO | 1.307,10 D | 135.483,76 D |
| 24/03/2026 | 241628 | PAG BOLETO | 612,50 D | 136.096,26 D |
| 24/03/2026 | 241628 | PAG BOLETO | 764,67 D | 136.860,93 D |
| 24/03/2026 | 241628 | PAG BOLETO | 17.374,90 D | 154.235,83 D |
| 24/03/2026 | 241629 | PAG BOLETO | 1.697,00 D | 155.932,83 D |
| 24/03/2026 | 241629 | PAG BOLETO | 1.411,32 D | 157.344,15 D |
| 24/03/2026 | 241629 | DEB PIX CH | 456,00 D | 157.800,15 D |
| 24/03/2026 | 241630 | PAG BOLETO | 1.860,00 D | 159.660,15 D |
| 24/03/2026 | 469764 | DEB TARIFA | 1,80 D | 159.661,95 D |
| 24/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 159.661,95 C | 0,00 C |
| 24/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 25/03/2026 | 251614 | ENVIO PIX | 811,09 D | 811,09 D |
| 25/03/2026 | 251614 | ENVIO PIX | 2.230,39 D | 3.041,48 D |
| 25/03/2026 | 251614 | DEB PIX CH | 105,00 D | 3.146,48 D |
| 25/03/2026 | 251615 | DEB PIX CH | 1.164,00 D | 4.310,48 D |
| 25/03/2026 | 251615 | DEB PIX CH | 2.753,86 D | 7.064,34 D |
| 25/03/2026 | 251615 | DEB PIX CH | 686,00 D | 7.750,34 D |
| 25/03/2026 | 251615 | PAG BOLETO | 514,80 D | 8.265,14 D |
| 25/03/2026 | 251615 | PAG BOLETO | 700,00 D | 8.965,14 D |
| 25/03/2026 | 251615 | PAG BOLETO | 8.500,00 D | 17.465,14 D |
| 25/03/2026 | 251616 | PAG BOLETO | 1.100,00 D | 18.565,14 D |
| 25/03/2026 | 251616 | PAG BOLETO | 750,00 D | 19.315,14 D |
| 25/03/2026 | 251616 | PAG BOLETO | 2.100,00 D | 21.415,14 D |
| 25/03/2026 | 251616 | PAG BOLETO | 2.224,09 D | 23.639,23 D |
| 25/03/2026 | 251616 | PAG BOLETO | 2.224,09 D | 25.863,32 D |
| 25/03/2026 | 251616 | PAG BOLETO | 600,71 D | 26.464,03 D |
| 25/03/2026 | 251616 | PAG BOLETO | 636,22 D | 27.100,25 D |
| 25/03/2026 | 251617 | PAG BOLETO | 466,20 D | 27.566,45 D |
| 25/03/2026 | 251617 | PAG BOLETO | 1.031,65 D | 28.598,10 D |
| 25/03/2026 | 251617 | PAG BOLETO | 806,44 D | 29.404,54 D |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 25/03/2026 | 469764 | FOL PAGTO | 18.795,53 D | 48.200,07 D |
| 25/03/2026 | 469764 | DEB TARIFA | 0,90 D | 48.200,97 D |
| 25/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 48.200,97 C | 0,00 C |
| 25/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 26/03/2026 | 261539 | DEB PIX CH | 228,90 D | 228,90 D |
| 26/03/2026 | 261539 | PAG BOLETO | 228,07 D | 456,97 D |
| 26/03/2026 | 261540 | DEB PIX CH | 24,00 D | 480,97 D |
| 26/03/2026 | 261540 | DEB PIX CH | 2.407,23 D | 2.888,20 D |
| 26/03/2026 | 261540 | PAG BOLETO | 4.989,48 D | 7.877,68 D |
| 26/03/2026 | 261540 | PAG BOLETO | 5.546,85 D | 13.424,53 D |
| 26/03/2026 | 261540 | PAG BOLETO | 3.598,80 D | 17.023,33 D |
| 26/03/2026 | 261541 | PAG BOLETO | 5.460,00 D | 22.483,33 D |
| 26/03/2026 | 469764 | DEB TARIFA | 1,80 D | 22.485,13 D |
| 26/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 22.485,13 C | 0,00 C |
| 26/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 27/03/2026 | 271522 | PAG BOLETO | 2.100,00 D | 2.100,00 D |
| 27/03/2026 | 271522 | PAG BOLETO | 1.930,80 D | 4.030,80 D |
| 27/03/2026 | 271522 | PAG BOLETO | 2.224,09 D | 6.254,89 D |
| 27/03/2026 | 271523 | PAG BOLETO | 9.900,00 D | 16.154,89 D |
| 27/03/2026 | 271626 | PAG BOLETO | 4.500,00 D | 20.654,89 D |
| 27/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 20.654,89 C | 0,00 C |
| 27/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 30/03/2026 | 301130 | CRED PIX | 14,68 C | 14,68 C |
| 30/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 14,68 C |
| 31/03/2026 | 311442 | DEB PIX CH | 7.296,00 D | 7.281,32 D |
| 31/03/2026 | 311443 | PAG BOLETO | 7.500,00 D | 14.781,32 D |
| 31/03/2026 | 311443 | DEB PIX CH | 2.000,00 D | 16.781,32 D |
| 31/03/2026 | 311443 | DEB PIX CH | 2.277,00 D | 19.058,32 D |
| 31/03/2026 | 311443 | DEB PIX CH | 2.881,24 D | 21.939,56 D |
| 31/03/2026 | 311444 | PAG BOLETO | 421,20 D | 22.360,76 D |
| 31/03/2026 | 311444 | DEB PIX CH | 2.310,04 D | 24.670,80 D |
| 31/03/2026 | 311444 | DEB PIX CH | 2.529,89 D | 27.200,69 D |
| 31/03/2026 | 311444 | DEB PIX CH | 315,90 D | 27.516,59 D |
| 31/03/2026 | 311444 | DEB PIX CH | 6.621,56 D | 34.138,15 D |
| 31/03/2026 | 311444 | DEB PIX CH | 690,00 D | 34.828,15 D |
| 31/03/2026 | 311445 | PAG BOLETO | 1.218,00 D | 36.046,15 D |
| 31/03/2026 | 311445 | PAG BOLETO | 546,49 D | 36.592,64 D |
| 31/03/2026 | 311445 | PAG BOLETO | 139,30 D | 36.731,94 D |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 31/03/2026 | 311445 | PAG BOLETO | 1.088,03 D | 37.819,97 D |
| 31/03/2026 | 311445 | PAG BOLETO | 4.541,50 D | 42.361,47 D |
| 31/03/2026 | 311445 | PAG BOLETO | 8.750,00 D | 51.111,47 D |
| 31/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 51.111,47 C | 0,00 C |
| 31/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CAIXA

***Extrato Fundo de Investimento***
***Para simples verificação***

| Nome da Agência | Código | Operação | Emissão |
|---|---|---|---|
| AG EMPRESARIAL GOIAS | 2512 | 5901 | 02/04/2026 |

| Fundo | CNPJ do Fundo | Início das Atividades do Fundo |
|---|---|---|
| CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L | 16.916.063/0001-22 | 27/03/2013 |

**Rentabilidade do Fundo**

| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 27/02/2026 | Cota em: 31/03/2026 |
|---|---|---|---|---|
| 1,1861 | 3,3105 | 14,2432 | 3,16303300 | 3,20054900 |

**Administradora**

| Nome | Endereço | CNPJ da Administradora |
|---|---|---|
| Caixa Econômica Federal | Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300 | 00.360.305/0001-04 |

**Cliente**

| Nome | CPF/CNPJ | Conta Corrente | Mês/Ano | Folha |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO PATRIS | 37.678.845/0003-02 | 1292.000574714376-6 | 03/2026 | 01/02 |

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

**Resumo da Movimentação**

| Histórico | **Valor em R$** | Qtde de Cotas |
|---|---|---|
| Saldo Anterior | 0,00 | 0,000000 |
| Aplicações | 5.246.046,89C | 1.649.650,998199 |
| Resgates | 2.846.785,12D | 894.373,081954 |
| Rendimento Bruto no Mês | 18.042,19C | |
| IRRF | 0,00 | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 2.417.303,96C | 755.277,916245 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

| Data | Histórico | **Valor R$** | Qtde de Cotas |
|---|---|---|---|
| 13 / 03 | TRANSFER | 5.246.046,89C | 1.649.650,998199 |
| 13 / 03 | RESGATE | 1.458.195,63D | 458.538,377166 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 16 / 03 | RESGATE | 606.866,45D | 190.731,077337 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 17 / 03 | RESGATE | 90.122,82D | 28.308,906965 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 18 / 03 | RESGATE | 215.154,70D | 67.546,654326 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 19 / 03 | RESGATE | 90.432,79D | 28.375,414240 |
| | IRRF | 0,00 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | IOF | 0,00 | |
| 20 / 03 | RESGATE | 3,60D | 1,121472 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 23 / 03 | RESGATE | 83.894,72D | 26.295,715636 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 24 / 03 | RESGATE | 159.661,95D | 50.017,614431 |

| **Dados de Tributação** | **Rendimento Base** | **IRRF** |
|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 |

**Informações ao Cotista**

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

**Endereço para Correspondência:**
Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

**Endereço Eletrônico:**
https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

**Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br**

CAIXA

***Extrato Fundo de Investimento***
***Para simples verificação***

| Nome da Agência | Código | Operação | Emissão |
|---|---|---|---|
| AG EMPRESARIAL GOIAS | 2512 | 5901 | 02/04/2026 |

| Fundo | CNPJ do Fundo | Início das Atividades do Fundo |
|---|---|---|
| CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L | 16.916.063/0001-22 | 27/03/2013 |

**Rentabilidade do Fundo**

| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 27/02/2026 | Cota em: 31/03/2026 |
|---|---|---|---|---|
| 1,1861 | 3,3105 | 14,2432 | 3,16303300 | 3,20054900 |

**Administradora**

| Nome | Endereço | CNPJ da Administradora |
|---|---|---|
| Caixa Econômica Federal | Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300 | 00.360.305/0001-04 |

**Cliente**

| Nome | CPF/CNPJ | Conta Corrente | Mês/Ano | Folha |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO PATRIS | 37.678.845/0003-02 | 1292.000574714376-6 | 03/2026 | 02/02 |

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

**Resumo da Movimentação**

| Histórico | **Valor em R$** | Qtde de Cotas |
|---|---|---|
| Saldo Anterior | 0,00 | 0,000000 |
| Aplicações | 5.246.046,89C | 1.649.650,998199 |
| Resgates | 2.846.785,12D | 894.373,081954 |
| Rendimento Bruto no Mês | 18.042,19C | |
| IRRF | 0,00 | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 2.417.303,96C | 755.277,916245 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

| Data | Histórico | **Valor R$** | Qtde de Cotas |
|---|---|---|---|
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 25 / 03 | RESGATE | 48.200,97D | 15.091,883730 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 26 / 03 | RESGATE | 22.485,13D | 7.036,424859 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 27 / 03 | RESGATE | 20.654,89D | 6.460,302105 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 31 / 03 | RESGATE | 51.111,47D | 15.969,589682 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |

| Dados de Tributação | Rendimento Base | IRRF |
|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 |

**Informações ao Cotista**

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

**Endereço para Correspondência:**
Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

**Endereço Eletrônico:**
https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

**Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br**

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

CAIXA

***Extrato Fundo de Investimento***
***Para simples verificação***

| Nome da Agência | Código | Operação | Emissão |
|---|---|---|---|
| AG EMPRESARIAL GOIAS | 2512 | 5189 | 02/04/2026 |

| Fundo | CNPJ do Fundo | Início das Atividades do Fundo |
|---|---|---|
| FI CAIXA TOPAZIO CORPORATIVO RF REF | 11.061.230/0001-87 | 16/06/2010 |

**Rentabilidade do Fundo**

| **No Mês(%)** | **No Ano(%)** | **Nos Últimos 12 Meses(%)** | Cota em: 27/02/2026 | Cota em: 31/03/2026 |
|---|---|---|---|---|
| 1,2385 | 3,4453 | 14,8059 | 4,27441200 | 4,32735200 |

**Administradora**

| Nome | Endereço | CNPJ da Administradora |
|---|---|---|
| Caixa Econômica Federal | Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300 | 00.360.305/0001-04 |

**Cliente**

| Nome | CPF/CNPJ | Conta Corrente | Mês/Ano | Folha |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO PATRIS | 37.678.845/0003-02 | 1292.000574714376-6 | 03/2026 | 01/01 |

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

**Resumo da Movimentação**

| Histórico | **Valor em R$** | Qtde de Cotas |
|---|---|---|
| Saldo Anterior | 0,00 | 0,000000 |
| Aplicações | 3.926.054,10C | 913.355,299657 |
| Resgates | 0,00 | 0,000000 |
| Rendimento Bruto no Mês | 26.355,78C | |
| IRRF | 0,00 | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 3.952.409,88C | 913.355,299657 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

| Data | Histórico | **Valor R$** | Qtde de Cotas |
|---|---|---|---|
| 13 / 03 | TRANSFER | 277.191,27C | 64.485,641241 |
| 13 / 03 | TRANSFER | 3.648.862,83C | 848.869,658415 |

| Dados de Tributação | Rendimento Base | IRRF |
|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 |

**Informações ao Cotista**

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

**Endereço para Correspondência:**
Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

**Endereço Eletrônico:**
https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

**Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br**

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

GERENCIADOR CAIXA

# Extrato por período

Cliente: INSTITUTO PATRIS

Conta: 2512 | 1292 | 000574628487-0

Data: 01/04/2026 - 09:42

Mês: Março/2026

Período: 1 - 31

## Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 0,00 C |
| 16/03/2026 | 161749 | CRED TEV | 400.000,00 C | 400.000,00 C |
| 16/03/2026 | 161749 | CRED TEV | 200.000,00 C | 600.000,00 C |
| 16/03/2026 | 000000 | TAR MAN CC | 69,00 D | 599.931,00 C |
| 16/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 599.931,00 C |
| 19/03/2026 | 000000 | APLIC FUND | 599.931,00 D | 0,00 C |
| 19/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104