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 01/06/2026 à 30/06/2026

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

Junho de 2026

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
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

DIRETOR TÉCNICO

Dra. Daniella de Carvalho Portal

GERENTE ADMINISTRATIVO

Fernando Fonseca de Almeida Neto

COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM

Maressa Fernandes de Lima

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Sumário

1. PALAVRA DA DIRETORIA 5
2. APRESENTAÇÃO 7
3. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E DE SERVIÇOS 8
3.1. Estrutura Física e de Serviços Assistenciais 10
3.2. Estrutura de Apoio Técnico, Administrativo e de Ensino 13
3.3. Colaboradores, Servidores Estatutários e Prestadores de Serviços 16
3.3.1. Composição e Especialidades 19
3.3.2. Governança Clínica 20
4. METAS DE PRODUÇÃO MENSAL E RESULTADOS ALCANÇADOS 22
4.1. Saídas Hospitalares 25
4.1.1. Saídas – Obstétricas (ALCON) 28
4.1.2. Saídas – Cirúrgicas 31
4.1.3. Saídas – Clínicas 34
4.1.4. Saídas –UTI Neonatal (UTIN) 36
4.1.5. Saídas – UCIN Convencional 39
4.2. Metas de Ocupação de Leitos 44
4.3. Número de Diárias 48
4.4. Tempo Médio de Permanência 51
4.5. Consultas Médicas / Atendimentos Ambulatoriais 54
4.6. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo 58
4.6.1. Exames e Procedimentos 60
4.6.2. Outros Procedimentos Médicos Ambulatoriais 63
4.6.3. Procedimentos – Outros Profissionais na Atenção Especializada 66
5. INDICADORES QUALITATIVOS DE ACOMPANHAMENTO 69
5.1. Partos 72
5.2. Taxa de Infecção Hospitalar 77
5.3. Taxa de Mortalidade 83
5.4. Pronto Socorro 87
5.5. Laboratório 92
5.6. Atendimento Multiprofissional 95
5.7. Posto de Vacinação 98
6 ENSINO E PESQUISA 100

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

7 OUVIDORIA 104
8 GESTÃO DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE 107
9 GESTÃO DE PESSOAS, NEP E SESMT 111
10. INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS 114
10.1 Engenharia Predial 117
10.2 Engenharia Clínica 120
10.3 Logística e Suprimentos 125
10.4 Controle Bancário 130
11 CONSIDERAÇÕES FINAIS 132
QUADRO SÍNTESE DOS INDICADORES DA PRODUÇÃO ASSISTENCIAL 136
RELATÓRIO TÉCNICO COMPLEMENTAR – JUNHO.2026 137

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

1. PALAVRA DA DIRETORIA

O mês de junho representou mais um importante período de consolidação da gestão do Hospital e Maternidade Dona Íris, marcado pelo fortalecimento dos processos institucionais, pela evolução contínua da governança e pelo compromisso permanente com a excelência na assistência prestada à população. Em um ambiente caracterizado pela elevada complexidade do cuidado materno-infantil, seguimos direcionando nossos esforços para assegurar uma atuação integrada, eficiente e alinhada às melhores práticas em saúde.

Ao longo da competência, mantivemos foco na qualificação dos processos assistenciais e administrativos, no aprimoramento dos fluxos internos, na gestão baseada em indicadores e no fortalecimento da cultura de segurança do paciente. Esses pilares têm sustentado uma administração orientada por resultados, pautada na responsabilidade, na transparência e na melhoria contínua, promovendo maior capacidade de resposta às demandas da rede municipal de saúde.

A evolução institucional observada ao longo dos últimos meses evidencia o comprometimento das lideranças e o engajamento das equipes multiprofissionais na construção de um ambiente cada vez mais organizado, colaborativo e voltado à excelência. A integração entre as áreas assistenciais, administrativas e de apoio permanece como um dos principais diferenciais da unidade, favorecendo decisões mais ágeis, maior eficiência operacional e o fortalecimento da governança clínica.

Também seguimos investindo na valorização das pessoas, no desenvolvimento das equipes e na consolidação de uma cultura organizacional baseada na ética, no respeito, na inovação e na responsabilidade com os recursos públicos. Acreditamos que instituições sólidas são construídas diariamente por profissionais comprometidos com um propósito comum: oferecer um cuidado seguro, qualificado e humanizado à sociedade.

Ao encerrarmos mais uma competência, expressamos nosso reconhecimento a todos os colaboradores, gestores, corpo clínico, parceiros institucionais e servidores que

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

contribuem para o fortalecimento do Hospital e Maternidade Dona Íris como referência na assistência materno-infantil. Permaneceremos avançando com responsabilidade, planejamento e visão estratégica, mantendo nosso compromisso com a qualidade da assistência, a eficiência da gestão e a geração de valor para os usuários 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: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

2. APRESENTAÇÃO

O presente Relatório de Gestão Assistencial (RGA) refere-se às atividades desenvolvidas pelo Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) durante a competência de junho de 2026, no âmbito do Termo de Colaboração nº 043/2025-SMS/GO, firmado entre a Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia e o Instituto Patris. O documento apresenta, de forma analítica, sistematizada e baseada em indicadores, os resultados assistenciais, operacionais, administrativos e qualitativos alcançados no período, assegurando transparência, rastreabilidade das informações e acompanhamento da execução contratual.

Durante o mês de junho, o HMDI manteve pleno funcionamento de suas atividades assistenciais e administrativas, garantindo atendimento ininterrupto nas áreas de obstetrícia, ginecologia, neonatologia e atenção materno-infantil, em conformidade com os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), as diretrizes da Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia e os protocolos institucionais voltados à segurança do paciente, qualidade assistencial e melhoria contínua dos processos.

O período foi marcado pela expressiva **evolução da produção assistencial, com o alcance de 6.296 procedimentos, representando 119% da meta global contratual**, resultado superior ao observado na competência anterior e reflexo direto da consolidação dos processos assistenciais, do fortalecimento da governança institucional e da elevada integração entre as equipes multiprofissionais. Esse desempenho demonstra a capacidade operacional da unidade em responder de forma eficiente, resolutiva e sustentável às necessidades da rede municipal de saúde.

No âmbito da atenção especializada, observou-se expansão da produção em diversas linhas de cuidado, com destaque para consultas de Pré-Natal de Alto Risco, acompanhamento de egressos neonatais, acolhimento às gestantes no terceiro trimestre, exames diagnósticos e procedimentos terapêuticos, fortalecendo a integralidade da assistência ofertada pelo HMDI e ampliando o acesso aos serviços especializados da rede SUS.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Além da análise quantitativa da produção, este relatório contempla a avaliação dos principais indicadores de desempenho assistencial, operacional, administrativo e de qualidade, subsidiando a tomada de decisão baseada em evidências e o aperfeiçoamento permanente dos processos institucionais. O acompanhamento sistemático desses indicadores permanece como ferramenta estratégica para fortalecimento da governança, incremento da eficiência operacional e qualificação contínua da assistência prestada.

Nesse contexto, o RGA referente à competência de junho de 2026 reafirma o compromisso do Hospital e Maternidade Dona Íris com a excelência assistencial, a eficiência na gestão dos recursos públicos, a segurança do paciente e a oferta de cuidado resolutivo, humanizado e de elevada qualidade às mulheres, recém-nascidos e famílias atendidas pelo Sistema Único de Saúde.

3. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E DE SERVIÇOS

A estrutura organizacional do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), sob gestão do Instituto Patris, manteve-se plenamente consolidada durante o mês de junho de 2026, assegurando estabilidade operacional, integração entre os serviços e suporte qualificado às atividades assistenciais. A organização institucional permaneceu alinhada às diretrizes estabelecidas pela Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia, sustentando um modelo de gestão orientado por resultados, governança clínica e melhoria contínua dos processos.

Ao longo da competência, a unidade preservou a capacidade de resposta frente à elevada demanda assistencial característica do perfil materno-infantil, promovendo articulação eficiente entre as áreas estratégicas, assistenciais, administrativas e de apoio. A integração entre essas estruturas contribuiu para maior fluidez dos processos internos, otimização dos recursos disponíveis e fortalecimento da capacidade operacional da instituição.

A governança institucional permaneceu estruturada por meio da atuação integrada da Diretoria Geral, Diretoria Técnica, Diretoria Clínica, Gerência Administrativa,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Coordenação de Enfermagem e demais lideranças, favorecendo o acompanhamento sistemático dos indicadores estratégicos, a análise permanente dos processos e a implementação de ações voltadas ao aprimoramento contínuo da assistência e da gestão hospitalar.

Durante o período, foram mantidas as rotinas de monitoramento operacional, incluindo reuniões diárias de alinhamento (Safety Meeting), acompanhamento da capacidade instalada, gestão de leitos, avaliação dos principais riscos operacionais e definição de prioridades assistenciais. Essas ferramentas permanecem fundamentais para apoiar decisões gerenciais em tempo oportuno, fortalecer a comunicação intersetorial e garantir maior eficiência na utilização dos recursos institucionais.

A linha de cuidado materno-infantil continuou estruturada de forma integrada, contemplando o Pronto Atendimento Obstétrico, Centro Obstétrico, Centro Cirúrgico, Centro de Parto Normal, Alojamento Conjunto (ALCON), Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Convencional (UCIN Convencional), Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Canguru (UCIN Canguru), Ambulatório Especializado e os serviços de apoio diagnóstico e terapêutico. Essa organização favorece a continuidade do cuidado, a adequada regulação interna dos pacientes e a utilização racional da capacidade instalada.

Os serviços de apoio técnico-operacional — incluindo Farmácia Hospitalar, Central de Material e Esterilização (CME), Serviço de Nutrição e Dietética, Higienização, Lavanderia, Engenharia Clínica, Engenharia Predial, Almoxarifado, Tecnologia da Informação e demais setores administrativos — permaneceram funcionando de forma integrada às áreas assistenciais, assegurando suporte permanente às atividades hospitalares e contribuindo para a segurança dos processos e a continuidade dos serviços prestados.

No âmbito da gestão de pessoas, manteve-se a integração entre colaboradores celetistas, servidores estatutários e corpo clínico, garantindo a cobertura das escalas assistenciais e o funcionamento regular dos diversos setores da instituição. Paralelamente,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

seguiram sendo desenvolvidas ações voltadas ao fortalecimento da cultura organizacional, da educação permanente, da comunicação entre equipes e da valorização profissional, aspectos essenciais para a sustentabilidade da gestão e para a qualidade da assistência.

A utilização das ferramentas de informação e monitoramento institucional permaneceu como importante diferencial para a gestão do HMDI. O acompanhamento em tempo real dos indicadores assistenciais, operacionais e administrativos, aliado à análise sistemática dos resultados, fortaleceu a tomada de decisão baseada em evidências e ampliou a capacidade de resposta da instituição diante das demandas da rede municipal de saúde.

Nesse contexto, a estrutura organizacional e de serviços do Hospital e Maternidade Dona Íris demonstra-se consolidada, resiliente e alinhada aos princípios da gestão moderna em saúde, sustentando uma assistência especializada, segura e eficiente. A maturidade dos processos institucionais, o fortalecimento da governança e a integração entre as equipes permanecem como pilares estratégicos para a qualificação permanente dos serviços ofertados à população.

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 7h às 18h. Durante o mês de junho de 2026, a unidade manteve sua estrutura física, tecnológica e assistencial plenamente operacional, assegurando atendimento contínuo e especializado à população, em conformidade com as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e com os princípios da qualidade, segurança do paciente e melhoria contínua.

A infraestrutura hospitalar permaneceu organizada de forma integrada, contemplando todos os componentes da linha de cuidado materno-infantil. A articulação entre o Pronto Atendimento Obstétrico, Centro Obstétrico, Centro Cirúrgico, Centro de

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Parto Normal, Alojamento Conjunto (ALCON), Unidades Neonatais (UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru), Ambulatório Especializado e Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico possibilitou maior fluidez dos processos assistenciais, utilização eficiente da capacidade instalada e fortalecimento da continuidade do cuidado prestado às pacientes e aos recém-nascidos.

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)**, destinados à internação conjunta da puérpera e do recém-nascido, favorecendo o vínculo materno, o alojamento conjunto e o incentivo ao aleitamento materno;
- **08 leitos de Obstetrícia Clínica**, destinados ao manejo de intercorrências obstétricas e condições clínicas associadas ao ciclo gravídico-puerperal;
- **08 leitos de Ginecologia Cirúrgica**, destinados à assistência às pacientes submetidas a procedimentos ginecológicos eletivos e de urgência;
- **10 leitos de UTI Neonatal (UTIN Tipo II)**, voltados ao atendimento de recém-nascidos que necessitam de cuidados intensivos especializados;
- **10 leitos de Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal (UCIN Convencional)**, destinados ao acompanhamento de recém-nascidos em transição entre os cuidados intensivos e a alta hospitalar;
- **05 leitos de UCIN Canguru**, estruturados para promoção do Método Canguru e fortalecimento do vínculo entre mãe e bebê;
- **05 leitos de PPP – Pré-parto, Parto e Pós-parto**, destinados à assistência ao parto normal no Centro de Parto Normal (CPN);
- **04 leitos de Estabilização de Recém-Nascidos**, utilizados para atendimento inicial e estabilização clínica de recém-nascidos antes da definição do cuidado definitivo.

O Hospital dispõe ainda de Centro Cirúrgico composto por quatro salas operacionais destinadas à realização de procedimentos obstétricos e ginecológicos, além

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

de ambientes específicos para procedimentos ambulatoriais, assegurando suporte às demandas eletivas e de urgência da unidade.

No decorrer da competência, permaneceram em desenvolvimento as ações de modernização e revitalização gradativa dos quartos de internação, contemplando melhorias na infraestrutura física e na ambiência hospitalar, com o objetivo de proporcionar maior conforto, segurança e acolhimento às pacientes e seus acompanhantes. As intervenções vêm sendo executadas de forma planejada e escalonada, preservando integralmente a continuidade da assistência e minimizando impactos sobre a capacidade operacional da unidade, refletindo o compromisso institucional com a qualificação permanente dos ambientes assistenciais.

Paralelamente, observou-se a manutenção da regularidade dos fluxos cirúrgicos e o fortalecimento da integração entre ambulatório, centro cirúrgico, unidades de internação e equipes multiprofissionais. O aperfeiçoamento contínuo dos processos relacionados ao agendamento cirúrgico, preparo pré-operatório, organização das agendas e gestão dos leitos contribuiu para maior eficiência operacional, otimização da capacidade instalada e melhor previsibilidade na condução dos procedimentos realizados.

As áreas de Engenharia Predial e Engenharia Clínica mantiveram atuação permanente por meio da execução de manutenções preventivas e corretivas, acompanhamento dos sistemas críticos, monitoramento dos equipamentos médico-hospitalares e apoio às intervenções estruturais desenvolvidas no período, assegurando condições adequadas para o funcionamento seguro e ininterrupto dos serviços.

A manutenção da confiabilidade da infraestrutura hospitalar, associada aos investimentos contínuos em modernização dos ambientes, tecnologia e manutenção predial, permanece como importante estratégia para redução de riscos operacionais, fortalecimento da segurança do paciente, melhoria da experiência dos usuários e qualificação permanente da assistência prestada.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Dessa forma, o Hospital e Maternidade Dona Íris manteve, durante o mês de junho de 2026, uma estrutura física e assistencial compatível com seu perfil de alta complexidade, aliando estabilidade operacional, investimentos em melhorias estruturais e fortalecimento contínuo da qualidade dos serviços ofertados, reafirmando seu compromisso com uma assistência segura, resolutiva e cada vez mais humanizada.

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) permaneceu, durante o mês de junho de 2026, plenamente organizada e integrada às atividades assistenciais, assegurando o suporte necessário ao funcionamento ininterrupto da unidade e ao desenvolvimento das ações estratégicas voltadas à qualidade, segurança do paciente e eficiência operacional. A atuação articulada entre os setores de apoio constitui elemento essencial para a sustentabilidade da assistência, contribuindo para a continuidade dos serviços e para o alcance dos objetivos institucionais estabelecidos no Plano de Trabalho.

O suporte técnico-operacional da unidade é sustentado por serviços estratégicos que atuam de forma complementar às áreas assistenciais, garantindo confiabilidade dos processos, conformidade regulatória e adequado gerenciamento dos recursos institucionais. Dentre os principais serviços destacam-se:

- **Central de Material e Esterilização (CME),** responsável pelo processamento, esterilização, armazenamento e distribuição de materiais médico-hospitalares, mantendo fluxos físico-funcionais segregados, monitoramento dos ciclos de esterilização e controle permanente da qualidade dos processos;
- **Farmácia Hospitalar**, responsável pela gestão do ciclo da assistência farmacêutica, dispensação segura de medicamentos, monitoramento de estoques, controle de validade, rastreabilidade dos insumos e apoio às ações de segurança do paciente;
- **Serviço de Nutrição e Dietética (SND),** encarregado da produção e distribuição de refeições destinadas a pacientes, acompanhantes e colaboradores, em

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

conformidade com prescrições nutricionais, protocolos assistenciais e normas sanitárias vigentes;

- **Lavanderia Hospitalar e Rouparia,** responsáveis pelo processamento do enxoval hospitalar, controle dos fluxos de roupas limpas e contaminadas e manutenção das condições adequadas de biossegurança;
- **Engenharia Clínica e Manutenção Predial,** responsáveis pela manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares, gestão tecnológica, conservação da infraestrutura física e execução das melhorias estruturais desenvolvidas na unidade;
- **Serviço de Tecnologia da Informação (TI),** responsável pela sustentação dos sistemas corporativos, gerenciamento do sistema TASY, suporte aos usuários, segurança da informação e apoio às ferramentas de monitoramento gerencial utilizadas pela instituição;
- **Higienização Hospitalar,** responsável pelos processos de limpeza, desinfecção e conservação das áreas assistenciais, administrativas e de apoio, contribuindo diretamente para a prevenção das infecções relacionadas à assistência à saúde.

No período, as áreas de apoio permaneceram atuando de forma integrada às equipes assistenciais e administrativas, garantindo elevada disponibilidade dos equipamentos, manutenção da infraestrutura hospitalar, abastecimento regular de insumos, funcionamento contínuo dos sistemas de informação e suporte permanente às atividades desenvolvidas na unidade.

No que se refere à gestão patrimonial, o Hospital manteve atualizado o controle dos equipamentos médico-hospitalares, mobiliários, ativos de tecnologia da informação e demais bens permanentes, realizando monitoramento sistemático do estado de conservação, programação de manutenções preventivas e corretivas e acompanhamento da vida útil dos equipamentos. Essa gestão contribui para a redução de riscos operacionais, maior confiabilidade dos serviços e utilização racional dos recursos públicos.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Sob a perspectiva administrativa, a unidade permaneceu estruturada por meio da atuação integrada da Diretoria Geral, Diretoria Técnica, Diretoria Clínica, Gerência Administrativa e Coordenação de Enfermagem, responsáveis pela condução estratégica das ações institucionais, monitoramento dos indicadores, gestão dos recursos e fortalecimento da governança organizacional.

Os setores de Planejamento, Monitoramento, Faturamento, Regulação, Contratos, Qualidade, Controladoria, Recursos Humanos e Apoio Administrativo mantiveram atuação permanente no acompanhamento da produção assistencial, cumprimento das metas contratuais, monitoramento dos indicadores estratégicos e desenvolvimento de ações voltadas ao aprimoramento contínuo da gestão, promovendo maior integração entre os processos administrativos e assistenciais.

Na área de ensino e desenvolvimento profissional, o Núcleo de Educação Permanente (NEP) e o Centro de Estudos, Ensino e Pesquisa (CEEP) permaneceram desenvolvendo atividades voltadas à capacitação contínua dos colaboradores, atualização técnico-científica, integração ensino-serviço e fortalecimento das boas práticas assistenciais. Ao longo da competência, foram mantidas ações educativas, treinamentos institucionais, reuniões técnicas e atividades multiprofissionais, reforçando a cultura de aprendizagem contínua, segurança do paciente e desenvolvimento das equipes.

O auditório institucional e as salas de reunião continuaram sendo utilizados para realização de treinamentos, reuniões gerenciais, comissões hospitalares, eventos científicos e atividades de educação permanente, fortalecendo os espaços destinados à disseminação do conhecimento e ao alinhamento institucional.

Nesse contexto, a estrutura de apoio técnico, administrativo e de ensino do Hospital e Maternidade Dona Íris manteve-se como importante alicerce para a sustentação das atividades assistenciais, assegurando suporte qualificado aos processos organizacionais, fortalecimento da governança institucional e desenvolvimento permanente das equipes. A integração entre essas áreas permanece como fator estratégico para a consolidação de uma

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

gestão eficiente, orientada por resultados e comprometida com a excelência da assistência prestada à população.

3.3. Colaboradores, Servidores Estatutários e Prestadores de Serviços

A força de trabalho do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) constitui um dos principais pilares para a sustentação da assistência especializada prestada à população, sendo composta por profissionais vinculados ao Instituto Patris, servidores estatutários da Prefeitura de Goiânia e prestadores de serviços médicos especializados, conforme escalas disponíveis no Anexo I. Essa composição multiprofissional e integrada contribui para a manutenção da capacidade operacional da unidade e para a continuidade dos serviços assistenciais ofertados em regime ininterrupto.

Colaboradores Celetistas

No mês de junho de 2026, o Hospital e Maternidade Dona Íris manteve quadro funcional composto por 485 colaboradores contratados sob regime celetista pelo Instituto Patris, dos quais 308 atuam diretamente nas áreas assistenciais e 177 encontram-se distribuídos entre os setores administrativos, técnicos e de apoio operacional. Entre os profissionais assistenciais, destacam-se 70 enfermeiros, 144 técnicos de enfermagem e 21 profissionais integrantes da equipe multiprofissional, compondo estrutura de recursos humanos compatível com a complexidade dos serviços ofertados pela unidade, conforme escalas constantes no Anexo I.

Em comparação ao mês anterior, observa-se ampliação do quadro funcional, reflexo da continuidade das ações de recomposição e fortalecimento das equipes assistenciais e de apoio, estratégia que tem contribuído para maior estabilidade operacional e para o adequado dimensionamento dos recursos humanos frente às demandas da assistência materno-infantil.

A manutenção de um quadro funcional adequadamente dimensionado permanece sendo fator essencial para a sustentação da assistência especializada prestada pela instituição. A distribuição equilibrada dos profissionais entre os diferentes setores

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

assistenciais e administrativos favorece a continuidade operacional dos serviços, fortalece os fluxos internos e contribui diretamente para o alcance dos resultados assistenciais e operacionais observados ao longo da competência.

Além de assegurar cobertura assistencial adequada, a composição da força de trabalho celetista proporciona maior flexibilidade operacional e capacidade de resposta frente às oscilações da demanda hospitalar, fortalecendo a eficiência dos processos, a qualidade da assistência e a segurança dos pacientes atendidos pela unidade.

Servidores Estatutários da SMS-GO

O quadro de servidores estatutários vinculados à Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia (SMS-GO) e atuantes no Hospital e Maternidade Dona Íris totalizou 98 profissionais no mês de junho de 2026, sendo 45 diaristas e 49 plantonistas. Complementam esse quantitativo 01 servidora com carga horária compartilhada entre o Centro de Referência em Ortopedia e Fisioterapia (CROF) e o HMDI, 01 servidora da Secretaria Estadual de Saúde cedida à SMS-GO e 02 profissionais vinculados ao Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE), iniciativa do Governo Federal voltada à ampliação da oferta de atendimento especializado no âmbito do Sistema Único de Saúde, conforme detalhado no Anexo I.

Durante a competência permaneceram registrados dois afastamentos, sendo uma licença-maternidade referente à médica radiologista vinculada ao Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE) e uma licença para tratamento de saúde, sem previsão de retorno, referente a médico radiologista.

No período analisado, registrou-se 01 aposentadoria de servidora ocupante do cargo de Técnica de Enfermagem. Não houve registros de suspensão, remoção, redistribuição, disposição, cessão, vacância, exoneração ou óbito entre os servidores em exercício na unidade.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

A atuação dos servidores estatutários continua exercendo papel relevante na sustentação das atividades assistenciais e no fortalecimento da integração entre a gestão municipal e a operação hospitalar, contribuindo para a continuidade dos serviços especializados, transferência de conhecimento institucional e manutenção da assistência prestada à população usuária do Sistema Único de Saúde.

Integração da Força de Trabalho

A estrutura de recursos humanos do Hospital e Maternidade Dona Íris permanece organizada por meio de um modelo integrado de força de trabalho, reunindo colaboradores celetistas contratados pelo Instituto Patris, servidores estatutários vinculados à Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia e profissionais médicos prestadores de serviços especializados.

Esse modelo híbrido de composição das equipes continua demonstrando elevada capacidade de adaptação às necessidades assistenciais da unidade, permitindo maior flexibilidade na gestão dos recursos humanos, fortalecimento da continuidade do cuidado e ampliação da capacidade de resposta frente às demandas da rede municipal de saúde.

A integração entre os diferentes vínculos profissionais ocorre de forma alinhada às diretrizes institucionais, por meio de processos padronizados, programas de educação permanente, reuniões de alinhamento operacional, monitoramento sistemático dos indicadores institucionais e atuação integrada das lideranças assistenciais e administrativas. Essa articulação fortalece a cultura organizacional, promove maior uniformidade das práticas assistenciais e contribui para a manutenção dos padrões de qualidade, segurança do paciente e eficiência operacional observados na instituição.

Integração e Governança do Corpo Clínico

No mês de junho de 2026, o corpo clínico do Hospital e Maternidade Dona Íris apresentou composição total de 279 profissionais médicos, sendo 224 médicos prestadores de serviços (Pessoa Jurídica) e 55 médicos vinculados à Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia (SMS-GO). Essa composição assegura cobertura médica permanente às diversas

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

linhas de cuidado da instituição, contemplando as especialidades necessárias ao atendimento obstétrico, ginecológico, neonatal, cirúrgico, ambulatorial e aos serviços de apoio diagnóstico.

A governança do corpo clínico permanece estruturada por meio da atuação integrada da Diretoria Técnica, Diretoria Clínica, Coordenações Assistenciais e lideranças médicas, promovendo alinhamento contínuo das condutas assistenciais, monitoramento dos indicadores clínicos, avaliação sistemática dos resultados e fortalecimento das práticas relacionadas à segurança do paciente e à qualidade assistencial.

As reuniões de alinhamento institucional, os Safety Meetings, os processos de auditoria clínica, a análise sistemática dos indicadores assistenciais e a participação ativa dos profissionais médicos nas discussões voltadas à melhoria contínua dos processos contribuem para maior padronização das condutas, fortalecimento da cultura de segurança e ampliação da resolutividade clínica da unidade.

Esse modelo de governança clínica tem possibilitado elevada integração entre corpo clínico, enfermagem e equipes multiprofissionais, favorecendo a continuidade do cuidado, a tomada de decisão baseada em evidências, a eficiência operacional e a manutenção dos resultados assistenciais alcançados pela instituição. A atuação coordenada entre os diferentes vínculos profissionais fortalece a capacidade de resposta do Hospital frente às demandas da rede municipal de saúde e reafirma o compromisso institucional com a oferta de uma assistência segura, resolutiva e alinhada aos princípios da excelência em gestão e qualidade assistencial.

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:

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

- **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.

- **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) constitui um dos principais pilares da gestão assistencial, sendo responsável por assegurar que os processos clínicos sejam conduzidos com base em evidências científicas, conformidade regulatória, segurança do paciente e melhoria contínua da qualidade. Durante o mês de junho de 2026, o modelo de governança permaneceu estruturado de forma integrada entre Diretoria Técnica, Diretoria Clínica, Coordenações Assistenciais, lideranças médicas e equipes multiprofissionais, fortalecendo a tomada de decisão compartilhada e o monitoramento permanente dos indicadores assistenciais da instituição.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

A condução da assistência manteve-se alinhada às diretrizes do Ministério da Saúde, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) e aos protocolos institucionais vigentes, assegurando padronização das condutas clínicas e uniformidade dos processos assistenciais em todas as linhas de cuidado obstétrica, ginecológica e neonatal.

Ao longo da competência, permaneceram sendo realizadas reuniões sistemáticas de alinhamento institucional, Safety Meetings, discussões multiprofissionais de casos clínicos, auditorias assistenciais, monitoramento dos eventos adversos e acompanhamento contínuo dos indicadores estratégicos da unidade. Esse modelo de gestão possibilita identificar precocemente oportunidades de melhoria, estabelecer planos de ação tempestivos e fortalecer a cultura de segurança e qualidade assistencial.

O monitoramento sistemático dos indicadores assistenciais continuou contemplando a produção hospitalar, gestão de leitos, taxa de ocupação, tempo médio de permanência, indicadores de mortalidade, indicadores obstétricos e neonatais, classificação de Robson, taxa de cesarianas, falhas de indução do parto, indicadores relacionados às unidades neonatais, eventos adversos e indicadores de qualidade e segurança do paciente. A análise integrada desses resultados subsidia o planejamento institucional e orienta as ações de melhoria contínua desenvolvidas pelas lideranças assistenciais.

No campo da segurança do paciente, permaneceram fortalecidas as ações relacionadas às Metas Internacionais de Segurança do Paciente, à identificação segura, segurança medicamentosa, prevenção de infecções relacionadas à assistência à saúde, prevenção de lesões por pressão, prevenção de quedas, cirurgia segura, segurança obstétrica e protocolos voltados à prevenção e ao manejo da hemorragia pós-parto, deterioração clínica materna e neonatal e reanimação neonatal, promovendo maior confiabilidade dos processos assistenciais.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Paralelamente, prosseguiu o processo de revisão e atualização dos Protocolos Assistenciais, Procedimentos Operacionais Padrão (POP), fluxos institucionais e demais documentos normativos, assegurando alinhamento às melhores práticas assistenciais e às exigências dos órgãos reguladores. As ações de educação permanente, auditoria clínica e devolutiva sistemática dos indicadores às equipes permaneceram contribuindo para o fortalecimento da cultura organizacional e para o desenvolvimento contínuo dos profissionais.

Sob a perspectiva gerencial, a Governança Clínica tem desempenhado papel decisivo na consolidação dos resultados assistenciais alcançados pelo Hospital ao longo da competência. A integração permanente entre corpo clínico, enfermagem, equipes multiprofissionais e áreas administrativas favorece maior previsibilidade dos processos, fortalece a gestão baseada em indicadores e amplia a capacidade institucional de responder às demandas assistenciais com eficiência, segurança e qualidade.

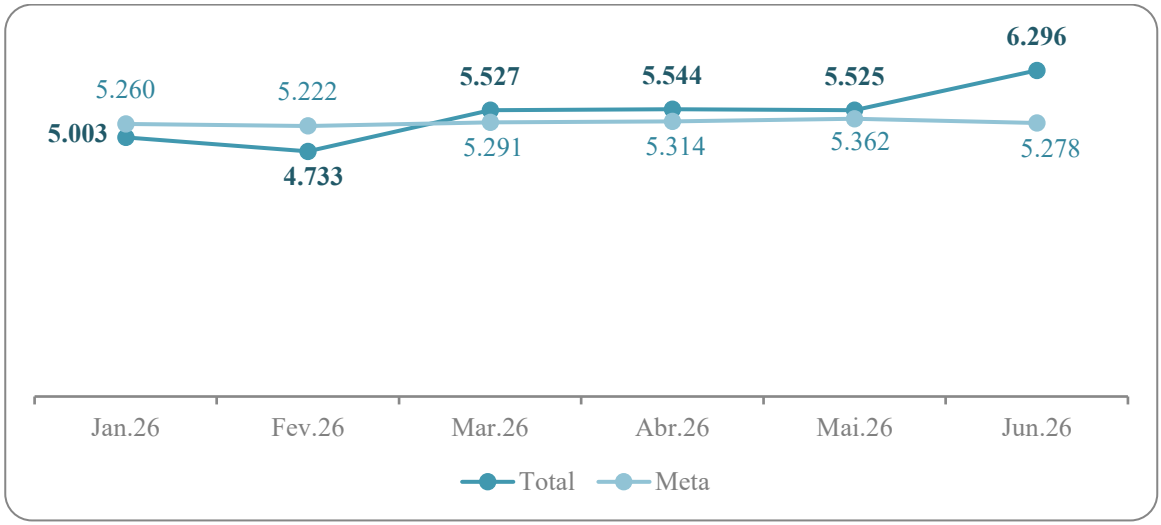
Os resultados observados durante o mês de junho reafirmam que o modelo de Governança Clínica adotado pelo Hospital e Maternidade Dona Íris permanece como elemento estratégico para a sustentabilidade da assistência especializada, contribuindo diretamente para a qualificação dos processos, o fortalecimento da cultura de segurança, a melhoria contínua dos indicadores institucionais e a consolidação de uma assistência resolutiva, humanizada e centrada nas necessidades da mulher, do recém-nascido e de suas famílias.

4. METAS DE PRODUÇÃO MENSAL E RESULTADOS ALCANÇADOS

A análise do desempenho institucional referente ao mês de junho de 2026 demonstra a manutenção da trajetória de crescimento e fortalecimento operacional do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), evidenciando evolução dos resultados assistenciais em relação à competência anterior e reafirmando a capacidade da unidade em responder, de forma qualificada, às demandas da rede municipal de saúde. O período foi marcado pela consolidação das estratégias de gestão implementadas, pela integração entre as equipes multiprofissionais e pelo monitoramento sistemático dos indicadores

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

assistenciais e operacionais, fatores que contribuíram para o incremento da produção institucional e para a manutenção da qualidade da assistência prestada.



Na **Avaliação Geral da Produção Assistencial, o Hospital registrou 6.296 atendimentos e procedimentos, frente à meta contratual de 5.278, alcançando 119% de eficácia global**. Em comparação ao mês de maio, quando foram realizados 5.525 procedimentos, com alcance de 103% da meta pactuada, observa-se um crescimento de aproximadamente 14% na produção assistencial, refletindo a ampliação da capacidade operacional da unidade e a consolidação dos processos assistenciais e gerenciais desenvolvidos ao longo dos últimos meses (Anexo II). Esse desempenho reafirma o papel estratégico do HMDI como referência municipal em atenção materno-infantil e demonstra sua capacidade de absorver a crescente demanda assistencial com eficiência, organização e segurança.

Sob a perspectiva gerencial, o resultado alcançado ultrapassa a avaliação exclusivamente quantitativa, evidenciando o fortalecimento da governança institucional e da maturidade organizacional da unidade. Em hospitais especializados na assistência materno-infantil, o desempenho assistencial está diretamente relacionado à adequada gestão da capacidade instalada, à integração dos fluxos assistenciais, ao monitoramento permanente dos indicadores estratégicos e à atuação coordenada das equipes

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

multiprofissionais. Nesse contexto, a evolução observada entre as competências de maio e junho demonstra não apenas maior produtividade, mas também maior eficiência na organização dos processos internos e na utilização racional dos recursos disponíveis.

Durante o período, o Hospital manteve funcionamento pleno em todas as linhas de cuidado pactuadas, assegurando assistência contínua nas áreas de obstetrícia, ginecologia, neonatologia, atendimento ambulatorial especializado, serviços diagnósticos e procedimentos terapêuticos. O comportamento dos indicadores evidencia equilíbrio entre expansão da produção e manutenção da qualidade assistencial, reforçando o compromisso institucional com uma assistência segura, resolutiva e centrada nas necessidades das pacientes e dos recém-nascidos.

Destaca-se, ainda, a evolução observada em importantes eixos assistenciais, especialmente na produção ambulatorial especializada, no fortalecimento das linhas de cuidado neonatal, na recuperação da produção cirúrgica e no incremento dos procedimentos diagnósticos e terapêuticos, resultados que refletem o aprimoramento contínuo dos fluxos assistenciais, a atuação integrada entre os diversos setores da unidade e o comprometimento das equipes com o alcance das metas institucionais.

Ressalta-se que a interpretação dos indicadores de produção hospitalar deve considerar as particularidades inerentes ao perfil assistencial do HMDI. Como maternidade pública de referência em média e alta complexidade, o desempenho institucional sofre influência direta da dinâmica regulatória, da complexidade clínica dos pacientes, da ocupação hospitalar, do tempo de permanência e da variabilidade própria das linhas de cuidado obstétrica e neonatal. Dessa forma, a avaliação dos resultados deve ocorrer de forma integrada, contemplando simultaneamente indicadores de produção, qualidade, segurança do paciente e eficiência operacional.

Paralelamente ao crescimento da produção, a unidade manteve seu compromisso com a condução responsável da assistência, priorizando a segurança do paciente, a observância dos protocolos institucionais, a adequada gestão dos leitos e a continuidade do

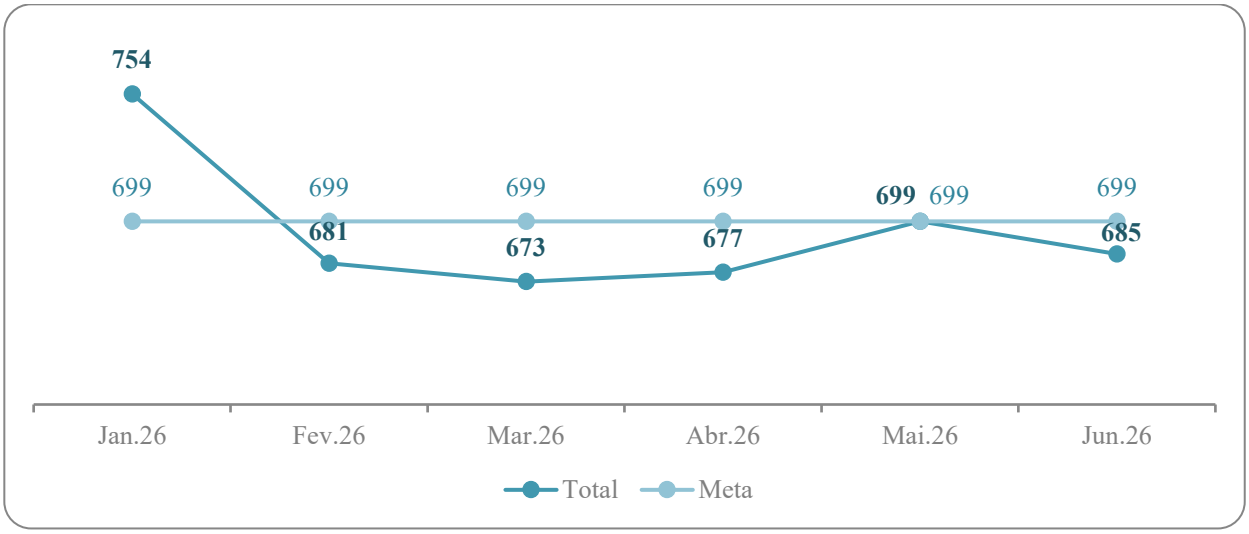
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

cuidado em todas as etapas da linha assistencial. Essa diretriz reforça o modelo de gestão adotado pelo HMDI, no qual a ampliação da capacidade produtiva ocorre de forma alinhada à sustentabilidade operacional, à governança clínica e à excelência da assistência prestada.

Dessa forma, os resultados alcançados no mês de junho de 2026 evidenciam a consolidação do Hospital e Maternidade Dona Íris como unidade de referência na atenção materno-infantil do município de Goiânia, demonstrando evolução consistente dos indicadores institucionais, fortalecimento dos processos organizacionais e capacidade permanente de adaptação às necessidades da rede pública de saúde.

Os detalhamentos dos indicadores específicos de produção e desempenho assistencial serão apresentados nos subitens subsequentes, possibilitando análise individualizada de cada linha de cuidado e compreensão mais aprofundada dos fatores que influenciaram os resultados institucionais observados na competência.

4.1. Saídas Hospitalares



A análise da produção assistencial do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), referente ao mês de junho de 2026, evidencia a manutenção da elevada capacidade operacional da unidade, mesmo diante do aumento da demanda assistencial e da ampliação da produção global observada no período. Sob a perspectiva das saídas hospitalares, os

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

resultados demonstram equilíbrio entre a gestão da capacidade instalada, a condução segura dos processos assistenciais e a organização dos fluxos internos, assegurando a continuidade do cuidado e a utilização racional dos leitos hospitalares.

No período, foram registradas 685 saídas hospitalares, frente à meta pactuada de 699, correspondendo a 98% de eficácia global. Em comparação à competência anterior, que alcançou 699 saídas (100% da meta), observa-se discreta variação no desempenho, compatível com a dinâmica assistencial do período e influenciada pelo perfil clínico dos pacientes internados, pelo comportamento das diferentes linhas de cuidado e pela permanência de casos que demandaram maior tempo de internação. Ainda assim, o resultado demonstra estabilidade operacional e elevada capacidade de resposta da instituição diante do crescente volume de atendimentos realizados. O desempenho global da produção assistencial, que atingiu 119% da meta contratual, reforça esse cenário de ampliação da atividade hospitalar.

Sob uma perspectiva analítica, o indicador de saídas hospitalares deve ser interpretado de forma integrada aos demais parâmetros assistenciais, especialmente à taxa de ocupação hospitalar, ao tempo médio de permanência, à complexidade dos pacientes atendidos e ao perfil epidemiológico da unidade. Em hospitais especializados na assistência materno-infantil, a alta hospitalar está diretamente condicionada à evolução clínica da mãe e do recém-nascido, ao cumprimento dos protocolos assistenciais e às condições de segurança para continuidade do cuidado após a alta, fatores que naturalmente influenciam a rotatividade dos leitos.

Durante o mês de junho, o Hospital manteve elevada utilização da capacidade instalada, preservando a regularidade dos fluxos assistenciais e garantindo acesso oportuno aos serviços especializados. A gestão ativa dos leitos, associada ao acompanhamento multiprofissional das internações e ao planejamento das altas, possibilitou adequada organização da assistência, mesmo em um contexto de aumento da produção institucional e manutenção de elevada demanda pela rede municipal de saúde.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

A eficiência na gestão das saídas hospitalares permanece como importante indicador de equilíbrio operacional, uma vez que reflete a capacidade institucional de conciliar produtividade, qualidade assistencial e segurança do paciente. Nesse contexto, o desempenho observado demonstra que a pequena variação em relação ao mês anterior não comprometeu a efetividade dos processos internos, permanecendo compatível com a realidade assistencial de uma maternidade pública de referência e alta complexidade.

Outro aspecto relevante refere-se à composição das diferentes linhas de cuidado que integram o indicador global. As variações observadas entre obstetrícia, ginecologia e neonatologia refletem características próprias de cada perfil assistencial, incluindo oscilações da demanda regulada, complexidade clínica, necessidade de suporte intensivo neonatal e permanências hospitalares prolongadas. Dessa forma, a interpretação do indicador global requer análise integrada dos diversos componentes que influenciam a dinâmica assistencial da instituição.

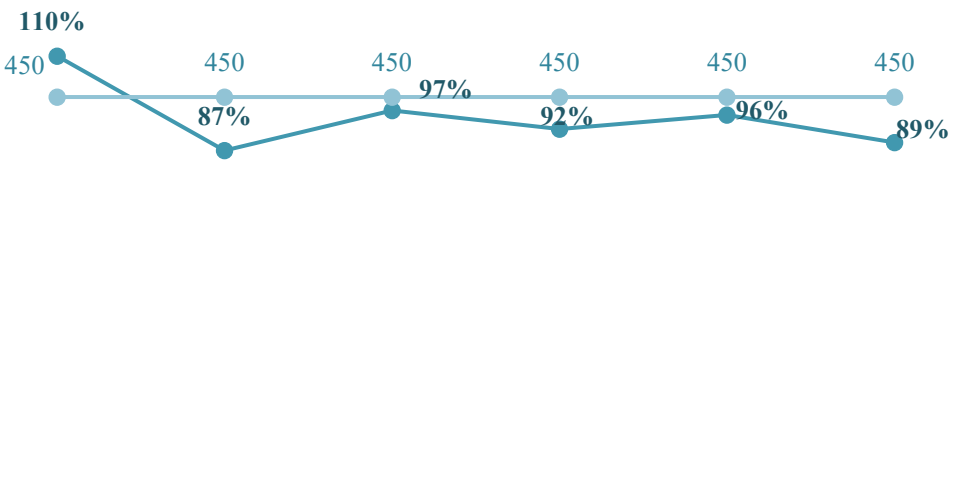
Ao longo da competência, permaneceram fortalecidas as estratégias de monitoramento da ocupação hospitalar, gestão ativa dos leitos e acompanhamento diário dos indicadores por meio das reuniões operacionais (Safety Meetings), permitindo maior agilidade na tomada de decisão, melhor utilização da capacidade instalada e alinhamento permanente entre as equipes assistenciais e administrativas.

Dessa forma, o desempenho observado nas saídas hospitalares durante o mês de junho de 2026 reafirma a capacidade do Hospital e Maternidade Dona Íris em manter equilíbrio entre demanda assistencial, qualidade do cuidado, segurança do paciente e eficiência operacional, preservando a sustentabilidade dos processos assistenciais mesmo diante do crescimento expressivo da produção institucional.

Os resultados específicos de cada linha de cuidado serão apresentados nos subitens subsequentes, permitindo análise individualizada do comportamento das saídas hospitalares e dos fatores que influenciaram o desempenho de cada setor assistencial no período.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

4.1.1. Saídas – Obstétricas (ALCON)



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Total	496	390	435	414	430	399
Meta	450	450	450	450	450	450

A análise das saídas obstétricas do Alojamento Conjunto (ALCON), referente ao mês de junho de 2026, demonstra que o Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) manteve a estabilidade operacional do principal eixo de internação materna da instituição, assegurando assistência qualificada ao binômio mãe-recém-nascido, adequada gestão dos leitos obstétricos e manutenção da capacidade de resposta às demandas da Rede Municipal de Saúde. Embora o indicador tenha apresentado redução em relação ao mês anterior, sua interpretação deve considerar o contexto assistencial vivenciado durante a competência, marcado por diminuição temporária da demanda obstétrica observada em todo o fluxo de internações da unidade.

No período, **foram registradas 399 saídas obstétricas, frente à meta contratual de 450 saídas, correspondendo a 89% de eficácia**. Em comparação ao mês de maio, quando foram contabilizadas 430 saídas (96%), verificou-se redução de aproximadamente 7,2% no volume de altas obstétricas. Esse comportamento acompanhou a diminuição do número de admissões no setor, que passaram de 449 internações em maio para 431 em

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

junho, evidenciando retração da demanda assistencial e não redução da capacidade operacional da instituição.

Conforme estabelecido no Plano de Trabalho, o ALCON dispõe de 45 leitos operacionais, distribuídos entre as unidades Jasmim e Rosa, com meta de ocupação igual ou superior a 90% e tempo médio de permanência de até 3 dias. Apesar da redução observada nas saídas, a unidade manteve taxa média de ocupação de 94%, permanecendo acima da meta contratual e demonstrando elevado aproveitamento da capacidade instalada durante toda a competência.

O acompanhamento operacional realizado pela gestão identificou que a redução das internações ocorreu de forma concentrada em determinados períodos do mês, quando foram observadas oscilações importantes na ocupação diária dos leitos obstétricos, situação pouco frequente no histórico recente da unidade. Essa diminuição coincidiu temporalmente com o início dos jogos da Copa do Mundo FIFA 2026, período em que foi percebida redução da procura espontânea e da demanda regulada para internação obstétrica. Ressalta-se, entretanto, que essa observação representa apenas uma associação temporal identificada no monitoramento operacional, não sendo possível estabelecer relação causal direta entre os eventos.

Sob a perspectiva gerencial, a análise integrada dos indicadores demonstra que a redução das saídas obstétricas decorreu principalmente da menor entrada de pacientes no setor, cenário também evidenciado no Relatório Gerencial da Internação(Anexo III), que identifica a internação obstétrica como o principal componente responsável pela discreta redução do volume global de internações hospitalares durante a competência, caracterizando comportamento sazonal observado no mês de junho.

Mesmo diante desse cenário, permaneceram preservados os processos relacionados ao acompanhamento multiprofissional da puérpera e do recém-nascido, incentivo ao aleitamento materno, fortalecimento do vínculo mãe-bebê, educação em saúde e planejamento da alta hospitalar segura. O tempo médio de permanência manteve-se estável

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

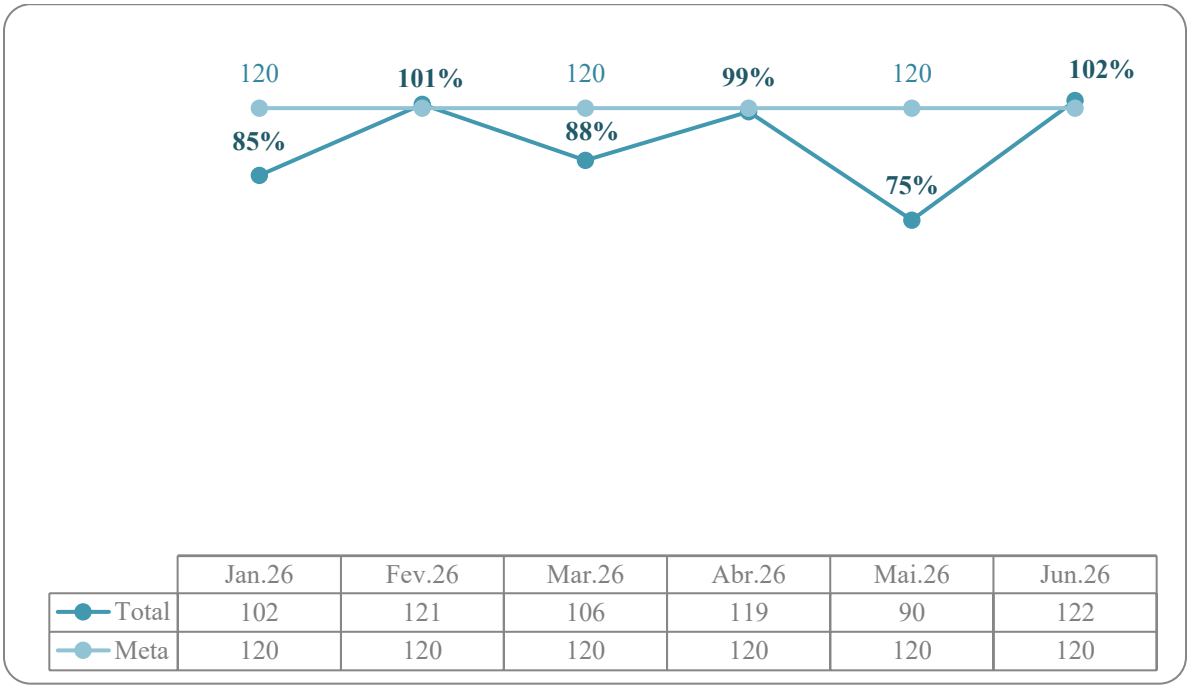
em relação ao mês anterior, reforçando que a redução das saídas não esteve relacionada a atrasos na condução das altas, mas sim ao menor volume de admissões observado no período.

As estratégias institucionais voltadas ao monitoramento da ocupação hospitalar, gestão ativa dos leitos, integração entre Centro Obstétrico, ALCON, Núcleo Interno de Regulação (NIR) e equipes multiprofissionais permaneceram sendo conduzidas por meio dos Safety Meetings e do acompanhamento diário dos indicadores assistenciais, permitindo respostas rápidas às oscilações da demanda e assegurando elevada disponibilidade operacional.

Nesse contexto, o desempenho das saídas obstétricas em junho deve ser interpretado como reflexo de uma redução temporária da demanda assistencial, e não de limitações estruturais ou operacionais da unidade. Mesmo com menor volume de internações e saídas, o HMDI manteve elevada ocupação dos leitos obstétricos, plena capacidade de atendimento, organização dos fluxos assistenciais e assistência obstétrica segura, humanizada e resolutiva, preservando a qualidade do cuidado prestado às usuárias do Sistema Único de Saúde.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

4.1.2. Saídas – Cirúrgicas



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Total	102	121	106	119	90	122
Meta	120	120	120	120	120	120

A análise das saídas cirúrgicas do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), referente ao mês de junho de 2026, evidencia evolução consistente do desempenho do serviço cirúrgico em comparação à competência anterior, refletindo o fortalecimento dos fluxos assistenciais, maior aproveitamento da capacidade operacional do Centro Cirúrgico e melhoria dos indicadores relacionados à rotatividade dos leitos. Os resultados observados demonstram recuperação da produção cirúrgica e reforçam a capacidade da unidade em responder às demandas eletivas e de urgência com segurança, eficiência e observância dos protocolos institucionais.

No período, **foram registradas 102 saídas cirúrgicas, frente à meta contratual de 120 saídas, correspondendo a 85% de eficácia**. Em relação ao mês de maio, quando foram contabilizadas 90 saídas (75% de eficácia), verificou-se incremento de aproximadamente 13% na produção, evidenciando recuperação do desempenho assistencial e maior estabilidade dos fluxos cirúrgicos.

Essa evolução também foi observada no comportamento das internações cirúrgicas. Conforme demonstrado no Relatório Gerencial da Internação, o setor registrou 128

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

admissões cirúrgicas, superando a meta contratual em 107% e apresentando crescimento expressivo em relação às 95 internações registradas em maio, resultado apontado como o melhor desempenho entre os setores de internação da unidade durante a competência. Segundo a análise do próprio serviço, esse incremento está relacionado à recuperação da produção cirúrgica, melhor aproveitamento da capacidade instalada e provável redução dos cancelamentos de procedimentos, contribuindo para compensar parcialmente a redução observada na linha obstétrica.

Conforme estabelecido no Plano de Trabalho, o HMDI dispõe de 08 leitos cirúrgicos operacionais, com meta de ocupação mínima de 85% e tempo médio de permanência de até 2 dias. Embora a taxa de ocupação tenha reduzido de 92% em maio para 83% em junho, permanecendo discretamente abaixo da meta contratual, esse comportamento deve ser interpretado de forma integrada aos demais indicadores do setor. O próprio Relatório da Internação relaciona essa redução à expressiva diminuição do tempo médio de permanência, e não à queda da demanda por internações cirúrgicas.

Corroborando essa análise, o tempo médio de permanência dos pacientes cirúrgicos reduziu-se de 2 para 1 dia, superando amplamente a meta institucional e evidenciando maior eficiência na condução do pós-operatório, otimização do planejamento terapêutico e maior agilidade no processo de alta hospitalar. Esse resultado contribuiu diretamente para o aumento da rotatividade dos leitos e para o melhor aproveitamento da capacidade instalada do setor.

Sob o ponto de vista assistencial, a produção cirúrgica permaneceu condicionada aos princípios da segurança do paciente e às boas práticas clínicas. A programação operatória foi conduzida de acordo com critérios técnicos, contemplando procedimentos eletivos, cirurgias obstétricas, ginecológicas e atendimentos de urgência, sempre respeitando as condições clínicas das pacientes e os protocolos institucionais de Cirurgia Segura. Eventuais adiamentos ou cancelamentos decorreram exclusivamente de avaliações clínicas individualizadas, necessidade de investigação complementar, contraindicações

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

identificadas no pré-operatório ou ausência da paciente, demonstrando que a tomada de decisão permaneceu orientada pela segurança assistencial.

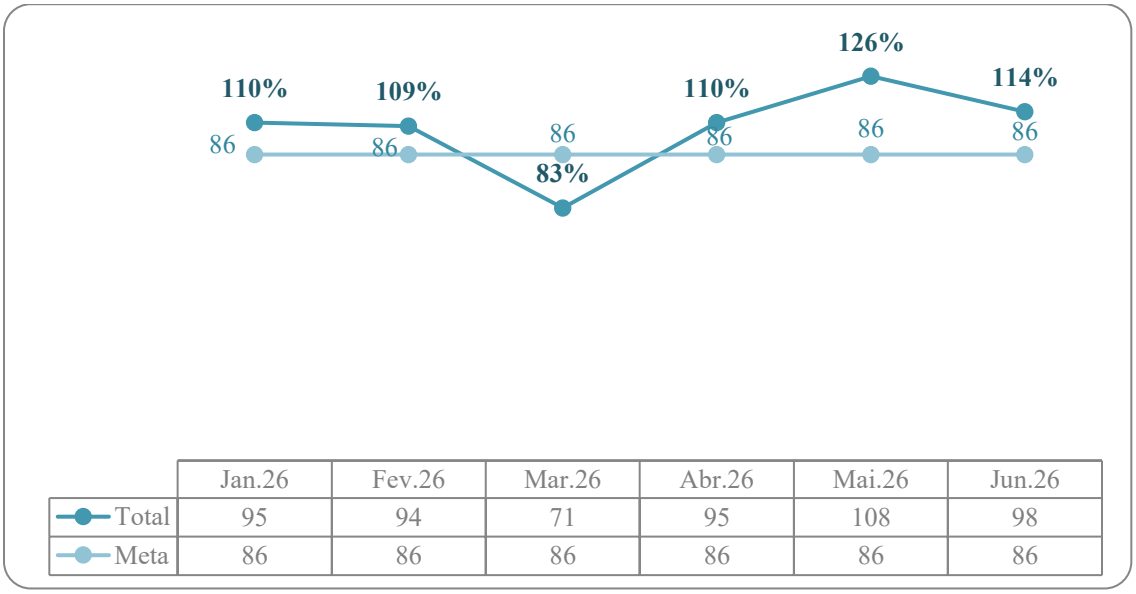
Embora o mês de junho tenha sido marcado por oscilações temporárias na demanda hospitalar, observadas principalmente na linha obstétrica, esse comportamento não comprometeu a capacidade operacional do serviço cirúrgico. Ao contrário, os indicadores evidenciam fortalecimento da produção, incremento das admissões, redução do tempo médio de permanência e recuperação das saídas hospitalares, demonstrando elevada capacidade de adaptação da unidade frente às variações do cenário assistencial.

A atuação integrada entre corpo clínico, anestesiologia, enfermagem, Centro Cirúrgico, Núcleo Interno de Regulação (NIR) e equipes multiprofissionais, associada ao monitoramento permanente dos indicadores e às reuniões diárias de alinhamento operacional (Safety Meetings), permaneceu fundamental para otimização das agendas cirúrgicas, gestão eficiente dos leitos e tomada de decisões em tempo oportuno.

Nesse contexto, o desempenho das saídas cirúrgicas em junho deve ser interpretado de forma integrada aos demais indicadores operacionais, que evidenciam recuperação da capacidade produtiva do setor e fortalecimento dos processos assistenciais. Ainda que a meta contratual de saídas não tenha sido integralmente alcançada, a evolução observada nas admissões cirúrgicas, na rotatividade dos leitos e no tempo médio de permanência demonstra maior eficiência operacional e reafirma o compromisso do Hospital e Maternidade Dona Íris com uma assistência cirúrgica segura, organizada, resolutiva e alinhada às melhores práticas assistenciais.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

4.1.3. Saídas – Clínicas



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Total	95	94	71	95	108	98
Meta	86	86	86	86	86	86

A análise das saídas clínicas do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), referente ao mês de junho de 2026, evidencia desempenho consistente deste eixo assistencial, com manutenção da produção acima da meta contratual e resultados favoráveis nos principais indicadores relacionados à utilização dos leitos clínicos. O comportamento observado demonstra elevada capacidade de resposta da unidade às intercorrências clínicas do ciclo gravídico-puerperal, preservando a qualidade assistencial, a segurança das pacientes e a eficiência operacional.

No período, **foram registradas 98 saídas clínicas, frente à meta pactuada de 86 saídas, correspondendo a 114% de eficácia**. Em relação ao mês de maio, quando foram contabilizadas 108 saídas (126%), verificou-se discreta redução no volume absoluto de altas hospitalares. Entretanto, o desempenho permaneceu significativamente superior ao pactuado, evidenciando estabilidade da linha clínica mesmo diante das oscilações de demanda observadas ao longo da competência.

O comportamento das saídas acompanhou o fluxo de admissões do setor, que também permaneceu acima da meta contratual. Durante o mês de junho foram registradas 98 internações clínicas, alcançando igualmente 114% de eficácia, demonstrando equilíbrio

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

entre entradas e saídas hospitalares e manutenção da elevada demanda pelos leitos destinados ao acompanhamento clínico obstétrico.

Conforme previsto no Plano de Trabalho, a unidade dispõe de 08 leitos de Obstetrícia Clínica, destinados ao atendimento de gestantes e puérperas que necessitam de acompanhamento especializado em decorrência de intercorrências clínicas associadas à gestação e ao puerpério. Durante a competência, a taxa média de ocupação permaneceu em 90%, superando a meta institucional de 85%, ainda que discretamente inferior aos 94% registrados em maio. Esse resultado demonstra manutenção da elevada utilização da capacidade instalada e estabilidade da demanda assistencial do setor.

O principal destaque da competência refere-se à expressiva melhora do tempo médio de permanência, que reduziu de 2 para 1 dia em comparação ao mês anterior. Segundo análise do Relatório Gerencial da Internação, esse comportamento está relacionado à maior resolutividade dos casos clínicos, à otimização do planejamento terapêutico e à maior agilidade no processo de alta hospitalar, elevando significativamente a eficiência do fluxo assistencial e ampliando a disponibilidade dos leitos para novas internações.

Sob a perspectiva assistencial, o desempenho alcançado reflete a atuação integrada entre as equipes médicas, enfermagem, fisioterapia, serviço social, psicologia, nutrição e demais profissionais envolvidos no cuidado das pacientes. A condução clínica permaneceu pautada por critérios técnicos, respeitando a complexidade dos casos, a evolução clínica individual e os protocolos institucionais voltados à segurança da paciente e à alta hospitalar responsável.

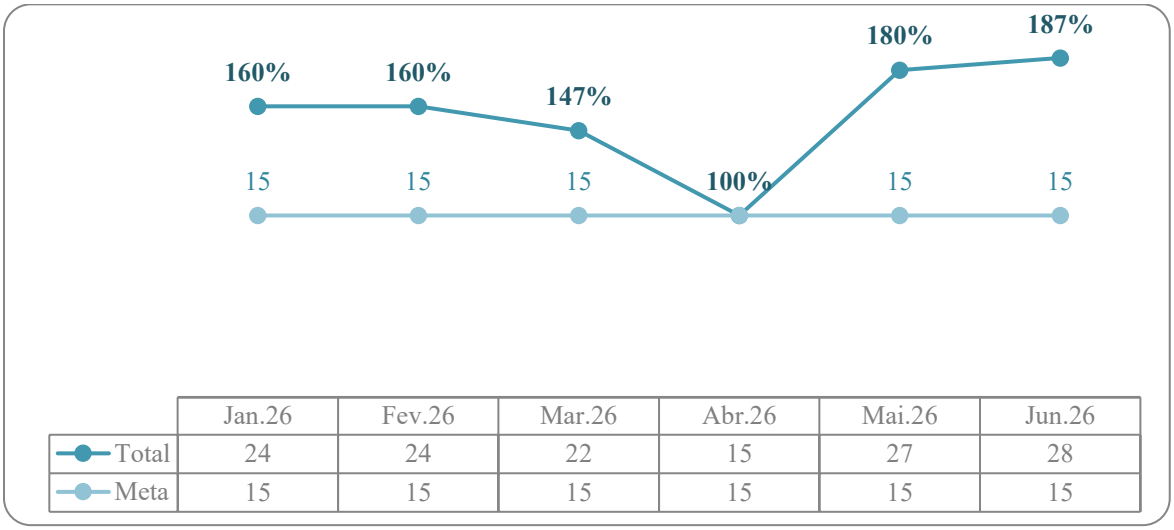
Paralelamente, a articulação entre Pronto Atendimento Obstétrico, Centro Obstétrico, Núcleo Interno de Regulação (NIR), Internação e equipes multiprofissionais continuou favorecendo maior fluidez dos processos internos, monitoramento permanente da ocupação hospitalar e utilização racional dos recursos assistenciais. O acompanhamento

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

sistemático dos indicadores e as reuniões operacionais (Safety Meetings) contribuíram para tomada de decisões oportunas e manutenção da eficiência operacional do setor.

A avaliação integrada dos indicadores demonstra que a Clínica Obstétrica encerrou o mês de junho mantendo desempenho superior às metas pactuadas, elevada ocupação dos leitos e importante ganho de eficiência decorrente da redução do tempo médio de permanência. Esses resultados evidenciam a consolidação dos processos assistenciais implantados, fortalecem a resolutividade da linha clínica materna e reafirmam a capacidade do Hospital e Maternidade Dona Íris em ofertar assistência especializada com qualidade, segurança e utilização eficiente da capacidade instalada.

4.1.4. Saídas –UTI Neonatal (UTIN)



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Total	24	24	22	15	27	28
Meta	15	15	15	15	15	15

A análise das saídas da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), referente ao mês de junho de 2026, evidencia desempenho amplamente superior à meta contratual, reafirmando a elevada capacidade resolutiva da unidade na assistência aos recém-nascidos de maior complexidade clínica. Os resultados observados demonstram não apenas elevada produtividade, mas também efetividade da gestão dos leitos intensivos, organização dos fluxos assistenciais e integração das equipes multiprofissionais envolvidas no cuidado neonatal especializado.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

No período, **foram registradas 28 saídas da UTIN, frente à meta pactuada de 15 saídas/mês, correspondendo a 187% de eficácia**. Em comparação ao mês de maio, quando foram contabilizadas 27 saídas (180%), observou-se novo incremento da produção, fazendo de junho o melhor desempenho do primeiro semestre de 2026 para esse indicador.

O comportamento das altas acompanhou a manutenção da elevada demanda assistencial. Durante a competência foram registradas 26 admissões na UTIN, equivalentes a 173% da meta contratual, evidenciando que a unidade conseguiu ampliar simultaneamente o volume de internações e de saídas, preservando equilíbrio entre acesso aos leitos intensivos, continuidade do tratamento e disponibilidade para novos pacientes regulados.

Conforme previsto no Plano de Trabalho, o Hospital dispõe de 10 leitos de Terapia Intensiva Neonatal Tipo II, destinados ao atendimento de recém-nascidos graves ou potencialmente graves que necessitam de suporte intensivo especializado. A gestão desses leitos exige monitoramento contínuo da ocupação, avaliação diária da gravidade clínica, planejamento das transferências e articulação permanente entre a equipe assistencial e o Núcleo Interno de Regulação (NIR), assegurando acesso oportuno ao cuidado intensivo neonatal.

Sob a perspectiva assistencial, o resultado alcançado está diretamente relacionado à evolução clínica favorável dos pacientes, à efetividade das condutas terapêuticas adotadas e ao planejamento estruturado das altas e transferências para unidades de menor complexidade. O processo assistencial permaneceu fundamentado em protocolos clínicos, avaliação multiprofissional diária e rigorosos critérios de estabilidade clínica, garantindo que a elevada rotatividade dos leitos ocorresse sem comprometimento da segurança do paciente.

Importante destacar que o próprio Relatório Gerencial das Unidades Neonatais(Anexo IV) evidencia que, mesmo diante do expressivo aumento das saídas, a complexidade assistencial da UTIN permaneceu extremamente elevada, refletida no perfil

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

clínico dos recém-nascidos internados e no tempo prolongado de permanência característico da terapia intensiva neonatal. Dessa forma, o desempenho observado traduz ganho de eficiência operacional e não redução da complexidade dos casos assistidos.

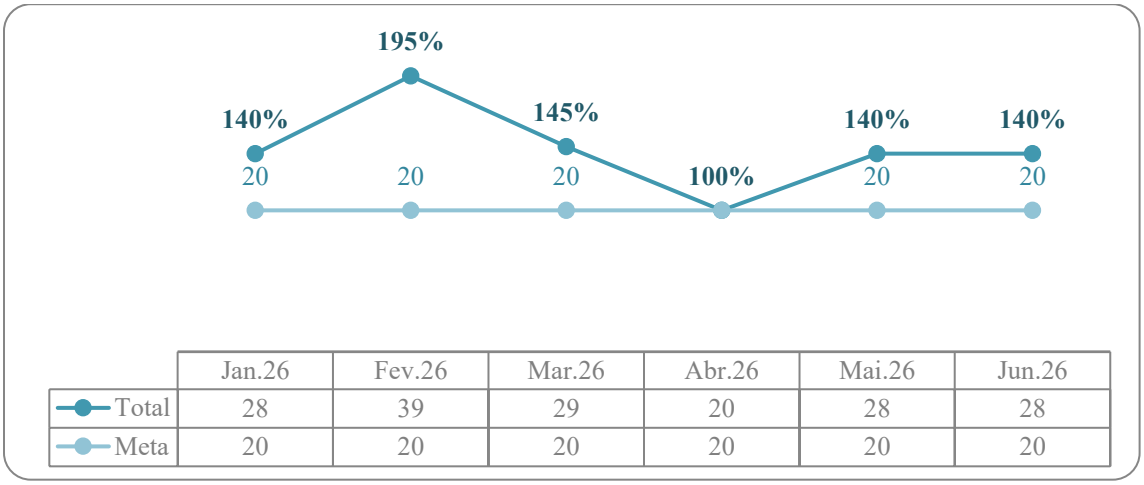
Outro aspecto relevante refere-se à integração entre UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru, que possibilitou adequada transição dos recém-nascidos conforme sua evolução clínica, favorecendo maior disponibilidade dos leitos intensivos para novas admissões, sem prejuízo da continuidade do cuidado. A atuação conjunta das equipes de neonatologia, enfermagem, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, psicologia, serviço social e demais profissionais fortaleceu o modelo assistencial interdisciplinar e contribuiu para melhores desfechos clínicos.

Sob o enfoque gerencial, os resultados reafirmam a efetividade das estratégias de monitoramento da ocupação, gestão ativa dos leitos e acompanhamento contínuo dos indicadores assistenciais. A manutenção simultânea de elevado número de admissões e do maior quantitativo de saídas do semestre demonstra elevada capacidade de resposta da unidade frente à demanda da rede municipal, conciliando acesso oportuno, segurança assistencial e utilização eficiente da capacidade instalada.

Em síntese, os resultados alcançados em junho de 2026 evidenciam o fortalecimento da linha de cuidado neonatal intensiva, com desempenho significativamente superior às metas pactuadas, elevada resolutividade clínica e consolidação dos processos assistenciais implementados pela unidade. O indicador reafirma a capacidade do Hospital e Maternidade Dona Íris em ofertar assistência neonatal altamente especializada, segura e eficiente, preservando a qualidade do cuidado mesmo diante da elevada complexidade dos recém-nascidos atendidos.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

4.1.5. Saídas – UCIN Convencional



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Total	28	39	29	20	28	28
Meta	20	20	20	20	20	20

A análise das saídas da Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Convencional (UCIN Convencional), referente ao mês de junho de 2026, demonstra desempenho significativamente superior à meta contratual, evidenciando a efetividade da linha de cuidado neonatal intermediária e a adequada integração entre os diferentes níveis de assistência ao recém-nascido. O resultado reflete o fortalecimento dos processos assistenciais, a gestão eficiente dos leitos e a atuação articulada das equipes multiprofissionais, favorecendo a continuidade do cuidado e a utilização racional da capacidade instalada.

Durante a competência, **foram registradas 28 saídas na UCIN Convencional, frente à meta pactuada de 20 saídas/mês, correspondendo a 140% de eficácia**. Em comparação ao mês de maio, quando também foram registradas 28 saídas (140%), observa-se a manutenção do elevado desempenho assistencial, demonstrando estabilidade operacional da unidade e consolidação dos resultados alcançados ao longo do semestre. O histórico do indicador evidencia que a UCIN Convencional permaneceu, na maior parte do período, acima das metas institucionais, reafirmando sua elevada capacidade resolutiva.

Conforme estabelecido no Plano de Trabalho, a UCIN Convencional dispõe de 10 leitos operacionais, destinados ao atendimento de recém-nascidos que necessitam de acompanhamento especializado após estabilização clínica ou que ainda demandam suporte

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

assistencial intermediário antes da alta hospitalar. Essa unidade exerce papel estratégico na linha de cuidado neonatal ao atuar como elo entre a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), a UCIN Canguru e o retorno ao alojamento conjunto ou à alta hospitalar, contribuindo para maior disponibilidade dos leitos intensivos e melhor organização dos fluxos assistenciais.

O desempenho observado evidencia a efetividade das estratégias de gestão integrada da assistência neonatal. A condução clínica dos recém-nascidos ocorreu de forma articulada entre UTIN, UCIN Convencional, UCIN Canguru e demais setores assistenciais, possibilitando transições oportunas entre os diferentes níveis de cuidado, sempre fundamentadas na evolução clínica dos pacientes, nos protocolos institucionais e nos critérios de segurança assistencial.

A permanência dos recém-nascidos na UCIN Convencional continuou sendo definida por critérios clínicos individualizados, considerando estabilidade hemodinâmica, evolução respiratória, ganho ponderal, capacidade de sucção, adaptação alimentar e demais parâmetros necessários para progressão segura do cuidado. Esse modelo assistencial favorece maior eficiência na utilização da capacidade instalada, reduz permanências desnecessárias e contribui para ampliar o acesso aos leitos especializados sem comprometer a qualidade da assistência.

Outro aspecto relevante refere-se à atuação integrada da equipe multiprofissional, composta por neonatologistas, enfermagem, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, psicologia, serviço social e demais profissionais envolvidos no cuidado neonatal. Essa abordagem interdisciplinar fortalece a recuperação clínica dos recém-nascidos, promove maior participação da família no processo de cuidado e prepara de forma segura a transição para etapas subsequentes da assistência ou para a alta hospitalar.

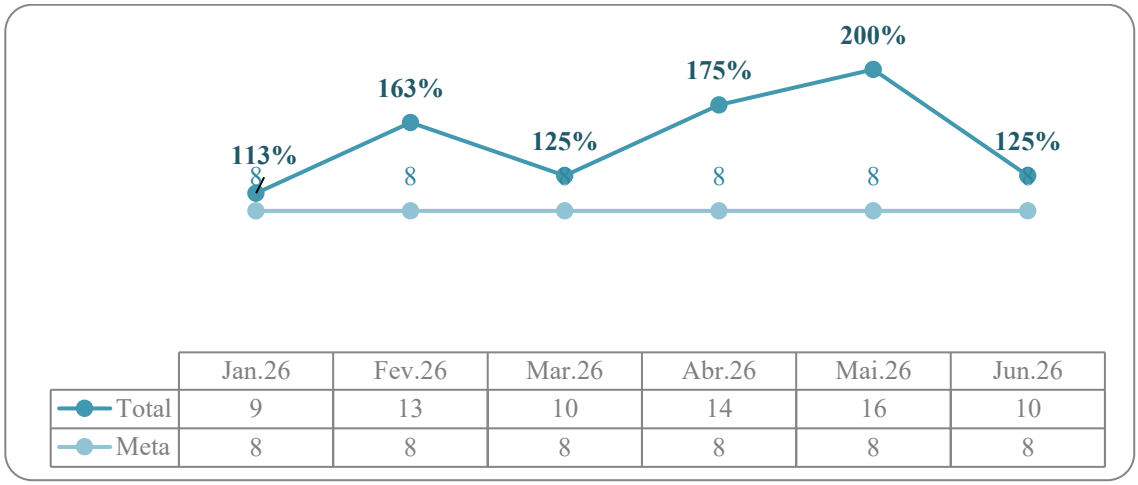
Sob a perspectiva gerencial, o monitoramento contínuo das admissões, saídas, ocupação dos leitos e tempo de permanência permanece como ferramenta estratégica para o gerenciamento da linha neonatal. A integração entre as equipes assistenciais, o Núcleo

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Interno de Regulação (NIR) e a gestão de leitos favoreceu maior previsibilidade dos fluxos internos e contribuiu para a utilização eficiente da capacidade operacional da unidade.

Os resultados alcançados em junho de 2026 confirmam a consolidação da UCIN Convencional como componente essencial da assistência neonatal do Hospital e Maternidade Dona Íris. A manutenção do desempenho muito acima da meta contratual demonstra maturidade dos processos assistenciais, eficiência na gestão da linha de cuidado neonatal e capacidade institucional para assegurar assistência intermediária especializada, segura e resolutiva, contribuindo diretamente para a continuidade do cuidado e para a otimização dos leitos neonatais de maior complexidade.

4.1.6. Saídas – UCIN Canguru



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Total	9	13	10	14	16	10
Meta	8	8	8	8	8	8

A análise das saídas da Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Canguru (UCIN Canguru), referente ao mês de junho de 2026, demonstra desempenho superior à meta contratual e reafirma a importância dessa modalidade assistencial como etapa estratégica da linha de cuidado neonatal do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI). O resultado evidencia a efetividade do Método Canguru na humanização da assistência, no fortalecimento do vínculo entre mãe e recém-nascido e na preparação segura para a alta hospitalar, consolidando um modelo assistencial centrado na família e nas boas práticas preconizadas pelo Ministério da Saúde.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Durante a competência, **foram registradas 10 saídas na UCIN Canguru, frente à meta contratual de 08 saídas/mês, correspondendo a 125% de eficácia**. Em comparação ao mês de maio, quando foram registradas 16 saídas, com 200% de eficácia, observa-se redução de 37,5% no volume de saídas. Contudo, mesmo diante dessa retração, o indicador permaneceu acima da meta pactuada, demonstrando manutenção da capacidade assistencial da unidade e adequada aplicação dos critérios técnicos de elegibilidade para o Método Canguru. A variação observada deve ser interpretada em conjunto com o perfil clínico e social dos recém-nascidos internados, uma vez que a permanência na UCIN Canguru depende não apenas da estabilidade clínica do bebê, mas também da possibilidade de participação ativa da mãe ou responsável no cuidado.

Conforme estabelecido no Plano de Trabalho, a UCIN Canguru dispõe de 05 leitos operacionais, destinados ao acompanhamento de recém-nascidos clinicamente estáveis que ainda necessitam de monitoramento especializado, porém já apresentam condições para permanência contínua junto à mãe ou responsável. Essa etapa representa importante componente da linha de cuidado neonatal, permitindo a transição segura entre os cuidados hospitalares e o retorno ao ambiente domiciliar, reduzindo progressivamente a dependência de tecnologias intensivas e fortalecendo o protagonismo da família no processo terapêutico.

O desempenho observado evidencia a adequada integração entre a UTIN, a UCIN Convencional e a UCIN Canguru, permitindo que a evolução clínica dos recém-nascidos ocorra de forma organizada e segura entre os diferentes níveis de complexidade assistencial. O encaminhamento para o Método Canguru permaneceu fundamentado em critérios clínicos rigorosos, considerando estabilidade fisiológica, ganho ponderal satisfatório, evolução nutricional, capacidade de sucção e condições adequadas para participação ativa da família nos cuidados.

Além dos benefícios relacionados à humanização da assistência, o Método Canguru contribui diretamente para o fortalecimento do aleitamento materno exclusivo, estímulo ao contato pele a pele, maior participação dos pais no cuidado neonatal e preparo progressivo da família para a alta hospitalar. Esses fatores repercutem positivamente sobre a

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

recuperação clínica do recém-nascido, favorecem o desenvolvimento neuropsicomotor e reduzem a ansiedade familiar durante o processo de internação, aspectos amplamente reconhecidos pelas diretrizes nacionais de atenção ao recém-nascido prematuro e de baixo peso.

Sob a perspectiva assistencial e gerencial, a UCIN Canguru desempenha papel estratégico na organização da linha de cuidado neonatal, contribuindo para maior rotatividade dos leitos de terapia intensiva e cuidados intermediários convencionais. A adequada progressão dos recém-nascidos entre as diferentes unidades possibilita melhor utilização da capacidade instalada, amplia o acesso aos leitos de maior complexidade e fortalece a eficiência operacional de toda a rede de cuidados neonatais da instituição.

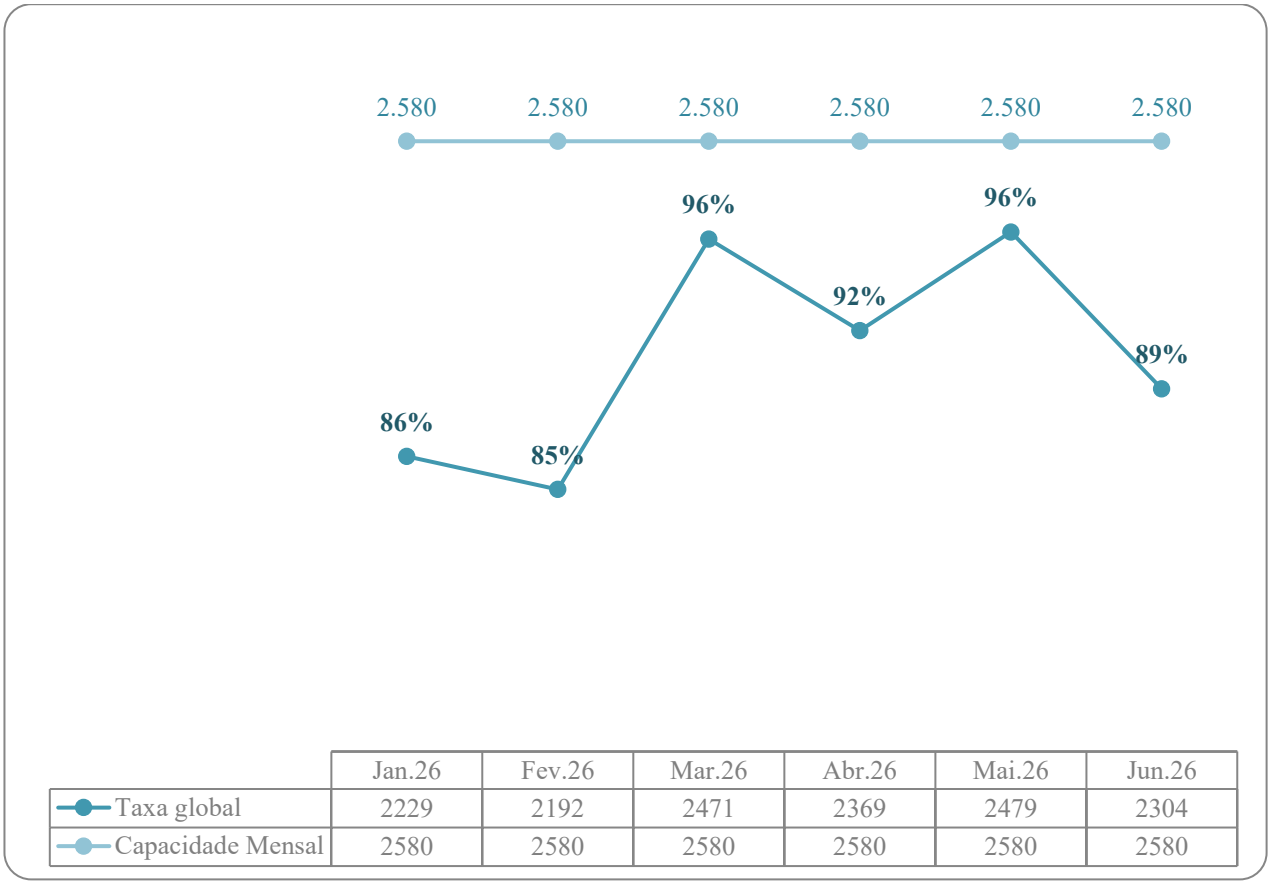
A atuação integrada entre neonatologistas, enfermagem, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, psicologia, serviço social e demais profissionais da equipe multiprofissional permaneceu essencial para o acompanhamento clínico, educativo e psicossocial das famílias, assegurando assistência individualizada, centrada no paciente e alinhada aos princípios da humanização do cuidado.

Paralelamente, o monitoramento contínuo das admissões, permanências e saídas da UCIN Canguru, associado ao acompanhamento sistemático dos indicadores assistenciais e à gestão ativa dos leitos, contribuiu para maior previsibilidade dos fluxos internos e adequada articulação com a UTIN e a UCIN Convencional, fortalecendo a continuidade da assistência neonatal especializada.

A avaliação integrada da competência evidencia que, embora tenha ocorrido redução em relação ao desempenho excepcional de maio, a UCIN Canguru manteve resultado superior à meta contratual em junho de 2026. O comportamento observado reflete a dinâmica própria do Método Canguru, condicionada à elegibilidade clínica do recém-nascido e à disponibilidade familiar para permanência contínua, sem caracterizar perda de capacidade operacional da unidade.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

4.2. Metas de Ocupação de Leitos



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Taxa global	2229	2192	2471	2369	2479	2304
Capacidade Mensal	2580	2580	2580	2580	2580	2580

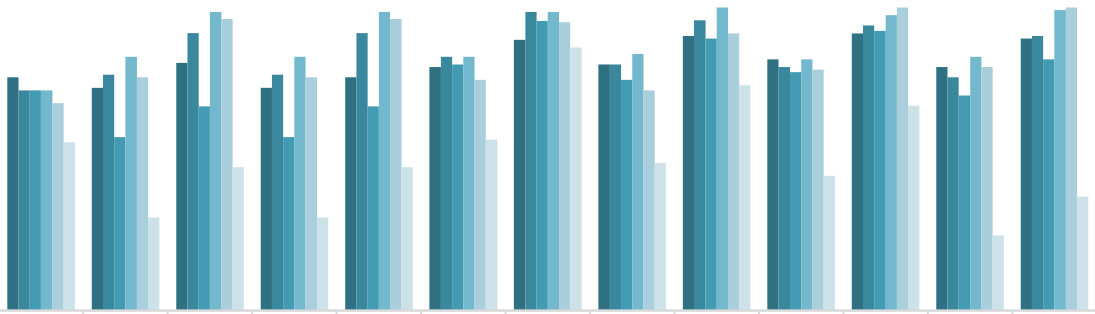
A análise das metas de ocupação de leitos do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), referente ao mês de junho de 2026, evidencia manutenção de elevada utilização da capacidade instalada nos principais eixos assistenciais da unidade, especialmente nas linhas obstétrica, clínica e neonatal. O indicador demonstra a capacidade institucional de equilibrar disponibilidade de leitos, rotatividade, complexidade assistencial e segurança do cuidado, considerando o perfil do HMDI como unidade especializada em ginecologia, obstetrícia e neonatologia, com atendimento hospitalar, ambulatorial e de urgência 24 horas.

No consolidado de junho, **o HMDI registrou 2.304 diárias hospitalares, frente à meta mensal de 2.580, correspondendo a 89% de ocupação hospitalar global**. Em comparação ao mês de maio, quando foram registradas 2.479 diárias, com 96% de ocupação global, observa-se redução de 175 diárias hospitalares, equivalente a

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

aproximadamente 7%. Esse comportamento indica uma variação pontual da demanda assistencial, sem caracterizar perda de capacidade operacional, uma vez que a unidade manteve leitos, equipes e fluxos disponíveis para atendimento da rede.

TAXA OCUPAÇÃO POR SETOR



	Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)
Leitos de ALCON	90%	86%	96%	86%	90%	94%	104%	95%	106%	97%	107%	94%	105%
Leitos de Clínica	85%	91%	107%	91%	107%	98%	115%	95%	112%	94%	110%	90%	106%
Leitos de Cirúrgica	85%	67%	79%	67%	79%	95%	112%	89%	105%	92%	108%	83%	97%
Leitos de UTIN	85%	98%	115%	98%	115%	98%	115%	99%	117%	97%	114%	98%	116%
Leitos UCIN Con	80%	90%	113%	90%	113%	89%	111%	85%	107%	93%	117%	94%	117%
Leitos UCIN Can	65%	36%	55%	36%	55%	66%	102%	57%	87%	52%	79%	29%	44%

Na análise setorial, o **ALCON apresentou 94% de ocupação, superando a meta pactuada de 90% e alcançando 104% de eficácia, com 1.270 diárias registradas no mês**. Embora tenha havido redução em relação a maio, quando a ocupação foi de 97% e foram registradas 1.373 diárias, o setor permaneceu acima do parâmetro contratual, demonstrando adequada utilização dos 45 leitos obstétricos e manutenção da capacidade assistencial do principal eixo de internação materna da unidade.

Os **leitos de Obstetrícia Clínica também mantiveram desempenho acima da meta, com 90% de ocupação, frente ao parâmetro pactuado de 85%, correspondendo a 99% de eficácia e 216 diárias no período**. Em maio, o setor havia registrado 94% de ocupação e 232 diárias. A variação observada acompanha o comportamento geral da demanda hospitalar em junho, porém sem comprometer a utilização adequada da

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

capacidade instalada destinada ao acompanhamento de gestantes e puérperas com intercorrências clínicas.

Na **Ginecologia Cirúrgica, a ocupação alcançou 83%, frente à meta de 85%, correspondendo a 98% de eficácia, com 198 diárias registradas**. O resultado ficou muito próximo do parâmetro pactuado e deve ser analisado em conjunto com a recuperação das saídas cirúrgicas observada na competência, que alcançaram 102% da meta de produção. Esse cenário demonstra que, embora a ocupação tenha permanecido discretamente abaixo da meta, houve incremento da resolutividade cirúrgica e melhor rotatividade dos leitos em relação ao mês anterior.

Nas unidades neonatais, os resultados foram expressivos. **A UTIN registrou 98% de ocupação, frente à meta de 85%, atingindo 115% de eficácia**, com 295 diárias no mês. A **UCIN Convencional apresentou 94% de ocupação, superando a meta de 80% e alcançando 118% de eficácia**, com 282 diárias. Esses resultados demonstram elevada utilização dos leitos neonatais de maior complexidade e reforçam o papel do HMDI como referência municipal no cuidado ao recém-nascido crítico e de cuidados intermediários.

A **UCIN Canguru apresentou comportamento distinto, com 29% de ocupação, frente à meta pactuada de 65%, correspondendo a 45% de eficácia, com 43 diárias registradas**. Embora abaixo do parâmetro contratual, esse indicador deve ser interpretado considerando a natureza específica do cuidado canguru, dependente da elegibilidade clínica do recém-nascido, da estabilidade materna, do ganho ponderal, da adesão familiar e da transição segura entre os níveis de cuidado neonatal. O próprio Plano de Trabalho estabelece que as internações em UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru seguem lógica de cuidado progressivo, conforme condição clínica e complexidade assistencial do recém-nascido.

Sob a perspectiva da alta gestão, o desempenho de junho demonstra que a unidade manteve ocupação global adequada e utilização intensiva dos principais leitos assistenciais, mesmo com oscilações relevantes da demanda ao longo da competência. A redução do

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

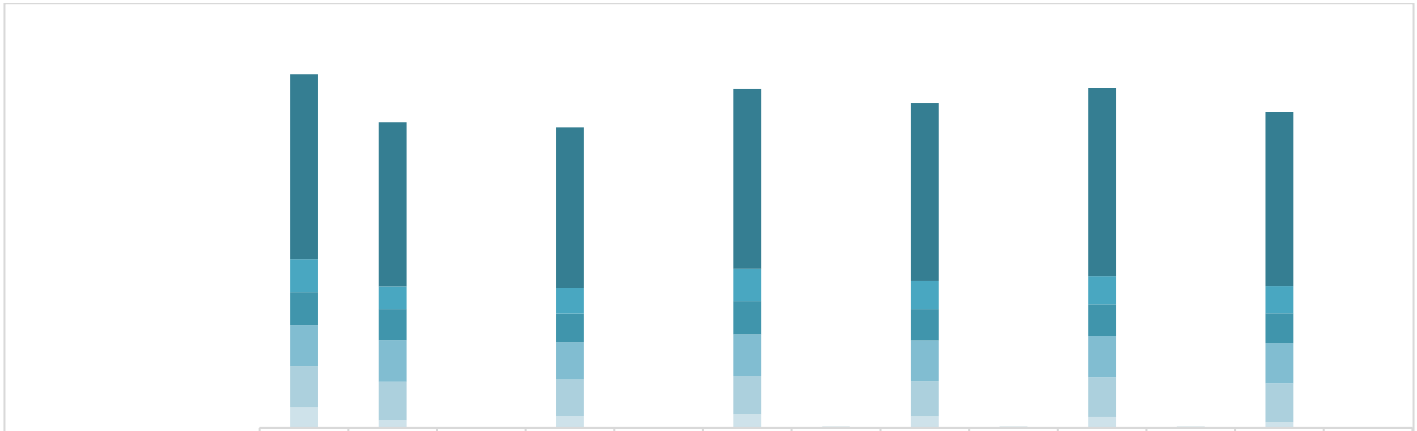
consolidado mensal em relação a maio deve ser compreendida como variação assistencial pontual, sobretudo porque os setores estratégicos mantiveram desempenho próximo ou superior aos parâmetros pactuados, com destaque para ALCON, Obstetrícia Clínica, UTIN e UCIN Convencional.

A avaliação integrada dos dados evidencia que o HMDI preservou sua capacidade instalada, sustentou a assistência 24 horas e manteve resposta adequada às demandas da rede municipal de saúde. O monitoramento diário da ocupação, associado à gestão ativa dos leitos, às reuniões operacionais e à articulação entre NIR, Centro Obstétrico, unidades de internação e equipes multiprofissionais, permaneceu essencial para garantir equilíbrio entre acesso, segurança assistencial e eficiência operacional.

Diante dos resultados apresentados, as metas de ocupação de leitos em junho de 2026 demonstram desempenho global satisfatório, com utilização adequada da capacidade instalada e manutenção de elevada ocupação nos principais eixos assistenciais. A análise setorial reforça a maturidade da gestão de leitos do HMDI, a capacidade de adaptação às oscilações da demanda e o compromisso institucional com a segurança do paciente, a continuidade do cuidado e a sustentabilidade operacional da unidade.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

4.3. Número de Diárias



	Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun	Eficácia Jun (%)
Leitos de ALCON	1350	1196	89%	1171	87%	1.310	97%	1.298	96%	1.373	102%	1.270	94%
Leitos de Cirúrgica	240	166	69%	187	78%	236	98,3%	205	85%	204	85%	198	83%
Leitos de Clínica	240	226	94%	208	87%	242	101%	229	95%	232	97%	216	90%
Leitos de UTIN	300	305	102%	272	91%	304	101%	296	99%	301	100%	295	98%
Leitos UCIN Con	300	280	93%	267	89%	277	92%	256	85%	289	96%	282	94%
Leitos UCIN Can	150	56	37%	87	58%	102	68%	85	57%	80	53%	43	29%

O número de diárias hospitalares representa um dos principais indicadores de utilização da capacidade instalada, permitindo avaliar a intensidade da ocupação dos leitos, o perfil assistencial da unidade e o comportamento da demanda hospitalar ao longo da competência. Sua análise, associada aos indicadores de ocupação, tempo médio de permanência e saídas hospitalares, fornece importantes subsídios para o planejamento assistencial, dimensionamento de recursos e avaliação da eficiência operacional da instituição.

Conforme estabelecido no Plano de Trabalho, as metas de diárias são definidas a partir do quantitativo de leitos operacionais, da taxa de ocupação pactuada para cada unidade de internação e do respectivo tempo médio de permanência, constituindo importante parâmetro para monitoramento da utilização dos recursos assistenciais e da sustentabilidade operacional do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI).

Durante o mês de junho de 2026, **o HMDI registrou 2.304 diárias hospitalares, frente à meta global de 2.580 diárias, correspondendo a 89% de desempenho**. Em

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

comparação ao mês de maio, quando foram contabilizadas 2.479 diárias (96%), observou-se redução de 175 diárias, equivalente a aproximadamente 7%. Essa variação acompanhou o comportamento da demanda assistencial observado durante a competência, refletindo principalmente a diminuição temporária das internações em alguns eixos assistenciais, sem repercussão sobre a disponibilidade de leitos ou sobre a capacidade operacional da unidade.

Na análise por setor, o Alojamento Conjunto (ALCON) registrou 1.270 diárias, alcançando 94% da meta estabelecida para 1.350 diárias, resultado discretamente inferior ao observado em maio (1.373 diárias – 102%). Apesar da redução, o setor manteve taxa de ocupação superior ao parâmetro contratual, evidenciando elevada utilização dos leitos obstétricos e adequada capacidade de resposta frente às demandas da assistência materna.

A Obstetrícia Clínica contabilizou 216 diárias, correspondendo a 90% da meta de 240 diárias. Embora tenha apresentado redução em relação às 232 diárias registradas em maio, o desempenho permaneceu compatível com a dinâmica assistencial da unidade, mantendo taxa de ocupação superior ao parâmetro pactuado e demonstrando utilização eficiente dos leitos destinados ao manejo das intercorrências clínicas obstétricas.

Na Ginecologia Cirúrgica, foram registradas 198 diárias, atingindo 83% da meta prevista para 240 diárias. Em comparação ao mês anterior (204 diárias), observa-se discreta redução, compatível com o comportamento da ocupação do setor. Entretanto, esse resultado deve ser analisado em conjunto com a recuperação das saídas cirúrgicas observada na competência, que superaram a meta contratual, evidenciando maior rotatividade dos leitos e incremento da eficiência operacional do Centro Cirúrgico.

Nas unidades neonatais, a UTIN registrou 295 diárias, correspondendo a 98% da meta de 300 diárias e mantendo desempenho muito próximo ao observado em maio (301 diárias). Esse resultado demonstra estabilidade na utilização dos leitos intensivos neonatais e reforça a elevada demanda por cuidados de alta complexidade destinados aos recém-nascidos críticos.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

A UCIN Convencional apresentou 282 diárias, alcançando 94% da meta prevista para 300 diárias. O desempenho permaneceu compatível com o observado na competência anterior (289 diárias), evidenciando manutenção da capacidade operacional e adequado funcionamento do sistema de cuidado progressivo neonatal, favorecendo a transição entre terapia intensiva e assistência intermediária.

A UCIN Canguru registrou 43 diárias, correspondendo a 29% da meta estabelecida para 150 diárias, resultado inferior ao observado em maio (80 diárias). Esse indicador permanece fortemente condicionado às características clínicas dos recém-nascidos elegíveis ao Método Canguru, à evolução favorável dos pacientes internados nas unidades neonatais e à participação da família no processo assistencial. Por se tratar da etapa final do cuidado neonatal progressivo, seu comportamento depende diretamente da demanda proveniente da UTIN e da UCIN Convencional, não sendo analisado de forma isolada. O próprio Plano de Trabalho estabelece que a ocupação dessas unidades está vinculada à evolução clínica e aos critérios técnicos definidos para o sistema de cuidado progressivo neonatal.

Sob a ótica da governança hospitalar, a análise das diárias demonstra que a redução observada no consolidado mensal decorreu principalmente da menor permanência de pacientes em alguns setores de internação, sem comprometer a resolutividade da assistência nem a disponibilidade de leitos para atendimento da população. Paralelamente, a manutenção de elevados índices de ocupação em setores estratégicos, como ALCON, UTIN e UCIN Convencional, evidencia que a unidade permaneceu absorvendo casos de maior complexidade e operando dentro dos parâmetros esperados para um hospital materno-infantil de referência.

Em perspectiva gerencial, os resultados de junho reafirmam a eficiência da gestão da capacidade instalada e da política institucional de gerenciamento de leitos, baseada no monitoramento diário dos indicadores, na atuação integrada do Núcleo Interno de Regulação (NIR) e na articulação permanente entre as equipes assistenciais e administrativas. Essa estratégia permitiu preservar o equilíbrio entre acesso, rotatividade,

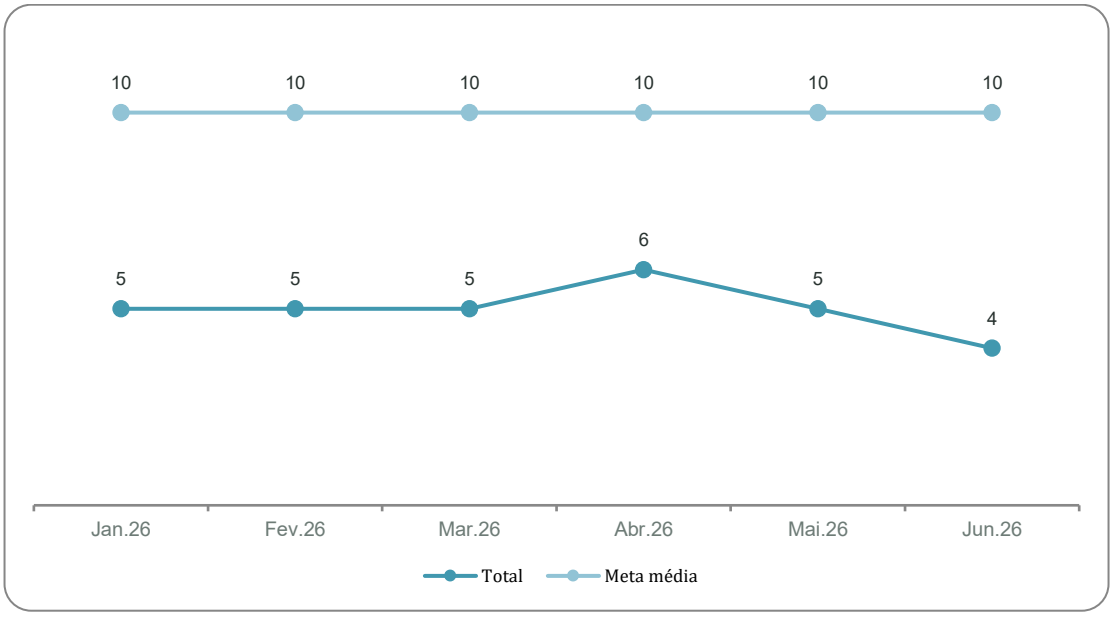
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

segurança do paciente e utilização racional dos recursos disponíveis, sustentando a continuidade da assistência mesmo diante das oscilações da demanda verificadas ao longo da competência.

4.4. Tempo Médio de Permanência

A análise do Tempo Médio de Permanência (TMP) do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), referente ao mês de junho de 2026, demonstra desempenho operacional favorável, com manutenção de tempos assistenciais compatíveis com os parâmetros pactuados e com o perfil de complexidade da unidade. O indicador deve ser interpretado de forma integrada à taxa de ocupação, ao número de diárias, às saídas hospitalares e à gravidade dos casos acompanhados, uma vez que o TMP reflete não apenas a rotatividade dos leitos, mas também a segurança clínica no processo de alta e a resolutividade das linhas de cuidado.

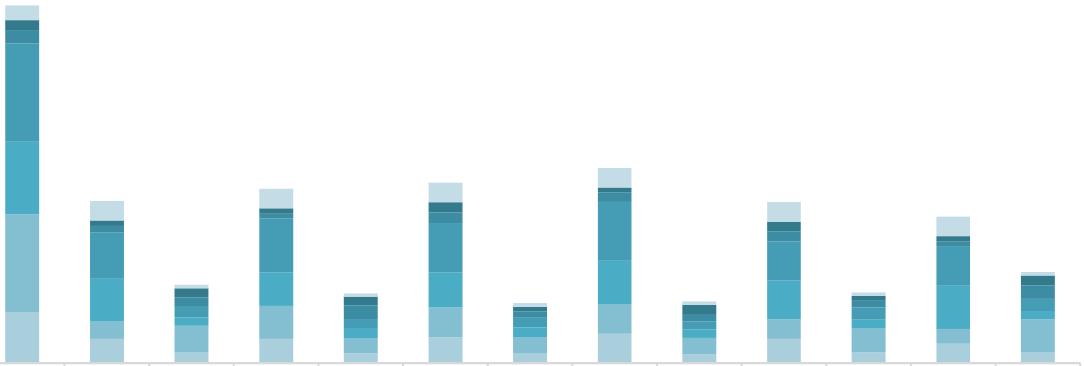
Conforme estabelecido no Plano de Trabalho, os parâmetros de referência para o TMP são de 3 dias para ALCON, 2 dias para Ginecologia Cirúrgica, 2,8 dias para Obstetrícia Clínica, 20 dias para UTIN, 15 dias para UCIN Convencional e 20 dias para UCIN Canguru, considerando o perfil assistencial, o quantitativo de leitos operacionais e a lógica do cuidado progressivo neonatal.



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

No consolidado de junho, o TMP global da unidade foi de 4 dias, apresentando redução em relação ao mês de maio, quando o indicador global havia sido de 5 dias. Esse resultado demonstra maior eficiência na rotatividade hospitalar, sem evidência de comprometimento da segurança assistencial, uma vez que a unidade manteve critérios técnicos para condução das altas e disponibilidade da capacidade instalada para atendimento das demandas da rede.

TEMPO DE PERMANÊNCIA POR SETOR



	Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)
Alcon	3	4	75%	4	69%	4	75%	4	75%	4	71%	4	75%
Cirúrgico	2	1	182%	1	177%	2	95%	1	200%	2	97%	1	200%
Clínico	2,8	1	200%	1	280%	2	127%	2	140%	2	140%	1	280%
Utin	20	9	215%	11	182%	10	198%	12	167%	8	248%	8	250%
Ucin con	15	9	169%	7	219%	7	208%	9	167%	8	187%	9	167%
Ucin can	20	4	556%	7	299%	6	328%	6	333%	4	485%	3	667%
Total	10	5	212%	5	203%	5	198%	6	185%	5	220%	4	231%

No ALCON, o TMP permaneceu em 4 dias, repetindo o comportamento observado em maio e ficando acima do parâmetro pactuado de 3 dias. Esse resultado deve ser analisado considerando o perfil clínico do binômio mãe-bebê, a necessidade de observação materna e neonatal, a realização de terapias complementares e a garantia de alta segura. Embora superior à referência contratual, o setor manteve elevada ocupação e adequada condução assistencial, preservando a segurança clínica das puérperas e recém-nascidos.

Na Ginecologia Cirúrgica, o TMP foi de 1 dia, reduzindo em relação a maio, quando havia sido de 2 dias, e permanecendo abaixo do limite pactuado. O resultado evidencia

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

maior rotatividade dos leitos cirúrgicos e boa resolutividade dos procedimentos realizados, compatível com a recuperação da produção cirúrgica observada na competência.

A Obstetrícia Clínica também apresentou TMP de 1 dia, inferior ao parâmetro de 2,8 dias e menor que o registrado em maio, quando o tempo médio havia sido de 2 dias. Esse comportamento indica maior agilidade na condução dos casos clínicos obstétricos, com resolução oportuna das intercorrências e adequada organização dos fluxos assistenciais.

Nas unidades neonatais, a UTIN registrou TMP de 8 dias, mantendo o mesmo resultado de maio e permanecendo significativamente abaixo do parâmetro de 20 dias. Esse desempenho demonstra efetividade da assistência intensiva neonatal, com condução clínica resolutiva e transição oportuna para unidades de menor complexidade, sempre conforme a evolução clínica do recém-nascido.

A UCIN Convencional apresentou TMP de 9 dias, ligeiramente superior ao mês anterior, quando havia registrado 8 dias, mas ainda abaixo do limite pactuado de 15 dias. O resultado evidencia estabilidade da linha intermediária neonatal e adequada articulação com a UTIN e a UCIN Canguru no modelo de cuidado progressivo.

Na UCIN Canguru, o TMP foi de 3 dias, inferior ao registrado em maio (4 dias) e bastante abaixo do parâmetro de 20 dias. Esse comportamento está relacionado à evolução clínica favorável dos recém-nascidos elegíveis ao Método Canguru, ao preparo familiar e à transição segura para alta hospitalar, reforçando a efetividade da etapa final do cuidado neonatal.

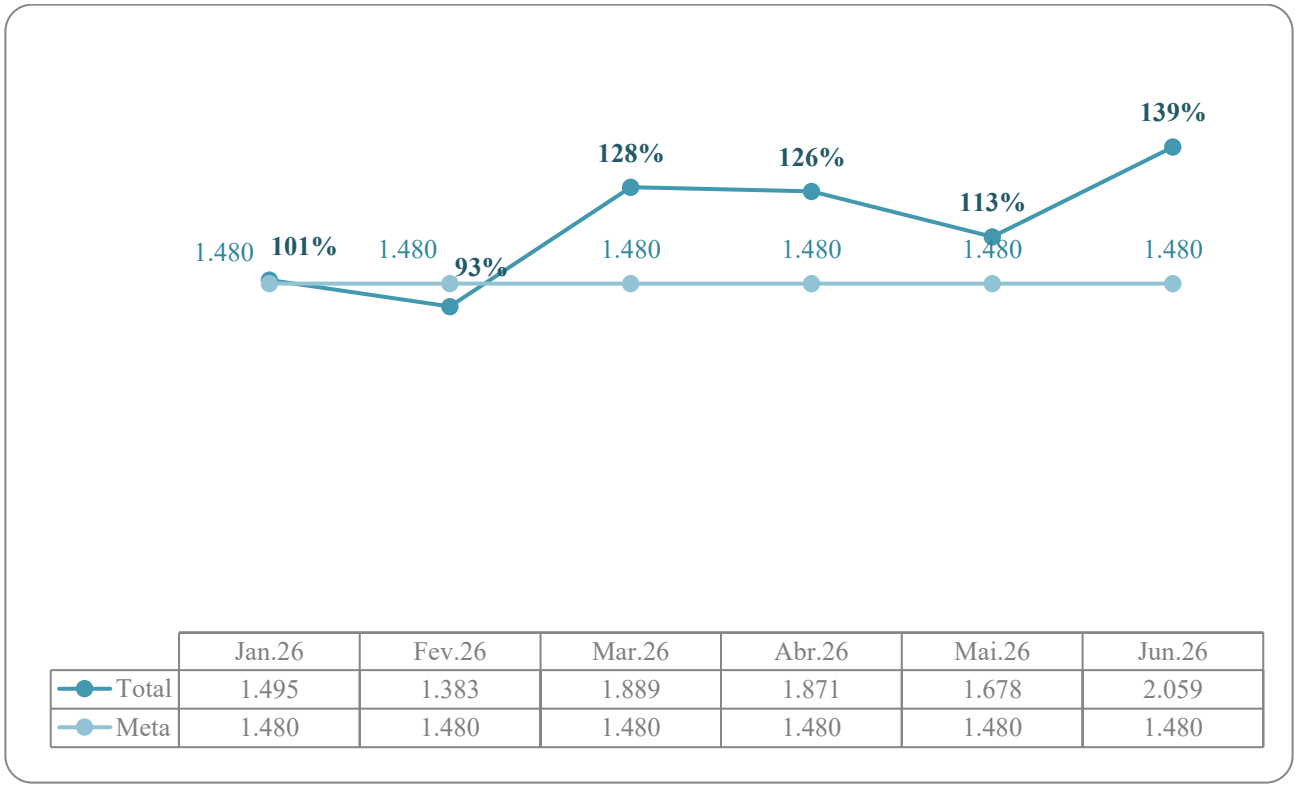
Sob a ótica da alta gestão, o comportamento do TMP em junho demonstra equilíbrio entre eficiência operacional e segurança assistencial. A redução do TMP global, associada à manutenção de desempenho adequado nos setores clínico, cirúrgico e neonatal, indica maior fluidez dos processos internos, boa resolutividade assistencial e adequada utilização da capacidade instalada. O único ponto de atenção permanece no ALCON, cujo tempo

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

médio acima do pactuado reforça a necessidade de manutenção do monitoramento diário das altas, sem prejuízo dos critérios clínicos que asseguram a alta responsável do binômio mãe-bebê.

A análise consolidada confirma que o HMDI manteve desempenho favorável no Tempo Médio de Permanência durante junho de 2026, com redução do indicador global e resultados setoriais majoritariamente inferiores aos parâmetros contratuais. O desempenho evidencia maturidade da gestão de leitos, integração multiprofissional e compromisso institucional com a qualidade assistencial, a segurança do paciente e a eficiência operacional.

4.5. Consultas Médicas / Atendimentos Ambulatoriais



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Total	1.495	1.383	1.889	1.871	1.678	2.059
Meta	1.480	1.480	1.480	1.480	1.480	1.480

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

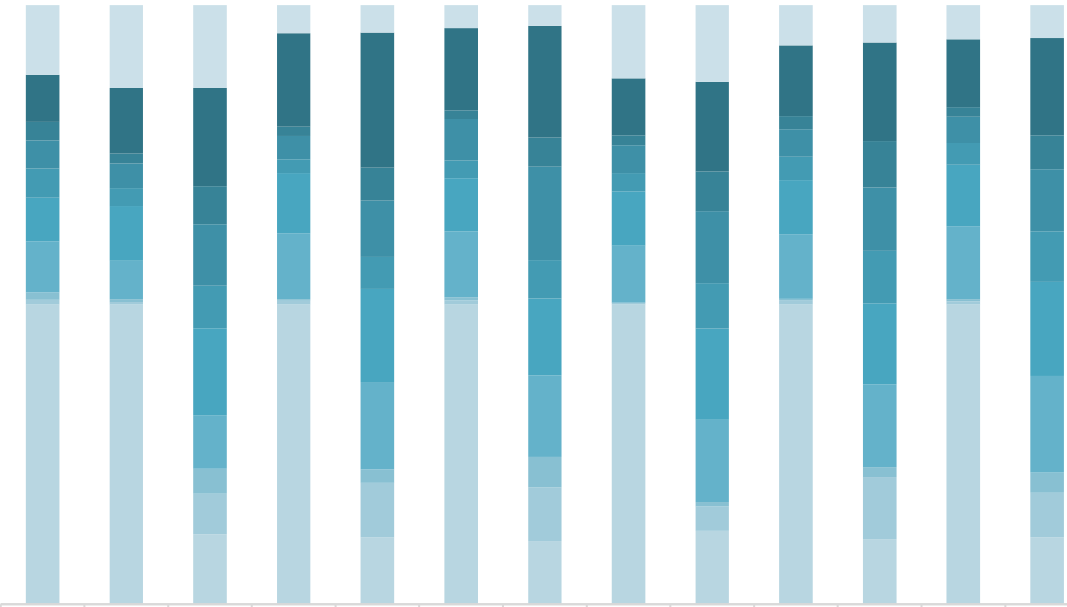
A assistência ambulatorial do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) constitui componente estratégico da linha de cuidado materno-infantil, garantindo acesso às especialidades de ginecologia, mastologia, pré-natal de alto risco, neonatologia, cirurgia pediátrica e demais serviços especializados, além de assegurar a continuidade do cuidado por meio do acompanhamento de pacientes egressos, interconsultas e consultas subsequentes. Durante o mês de junho de 2026, o ambulatório apresentou desempenho expressivo, evidenciando ampliação da capacidade assistencial, fortalecimento das linhas de cuidado e melhor aproveitamento da estrutura instalada, consolidando-se como importante suporte à assistência hospitalar e à Rede Municipal de Saúde.

No período, **foram realizados 2.059 atendimentos médicos ambulatoriais, frente à meta contratual de 1.480 consultas, correspondendo a 139% de eficácia global**. Em comparação ao mês de maio, quando foram executadas 1.678 consultas, observa-se crescimento de aproximadamente 23% na produção assistencial, resultado que demonstra evolução consistente da capacidade operacional do ambulatório, ampliação da oferta de serviços especializados e fortalecimento dos processos de organização das agendas médicas.

Especialidade	Meta	Realizado	%
Ginecologia	576	702	122%
Mastologia	232	245	106%
PNAR	360	572	159%
Pediatria/Neonatologia	252	503	200%
Cirurgia Pediátrica	60	37	62%

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

DETALHAMENTO DAS CONSULTAS



	Meta	Jan.26	Eficácia Jan. Tipo (%)	Fev.26	Eficácia Fev tipo (%)	Mar.26	Eficácia Mar. Tipo (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun.26	Eficácia Jun. Tipo (%)
Gineco - Reg	345	413	120%	130	38%	145	42%	457	132%	225	65%	235	68%
Gineco - Egres	231	327	142%	431	187%	519	225%	356	154%	396	171%	467	202%
Masto - Reg	93	51	55%	43	46%	55	59%	63	68%	75	81%	65	70%
Masto - Egres	139	123	88%	108	78%	262	188%	173	124%	153	110%	180	129%
PNAR - Reg	144	89	62%	63	44%	111	77%	113	78%	131	91%	151	105%
PNAR -Egres	216	272	126%	278	129%	334	155%	340	157%	304	141%	421	195%
Pediatria: Egres	252	193	77%	305	121%	415	165%	356	141%	362	144%	503	200%
Cir Pediátrica - Reg	36	13	36%	7	19%	22	61%	3	8%	6	17%	15	42%
Cir Pediátrica - Egres	24	14	58%	18	75%	26	108%	10	42%	26	108%	22	92%
Total	1.480	1.495	101%	1.383	93%	1.889	128%	1871	126%	1678	113%	2.059	139%

Entre as especialidades, destacaram-se o Pré-Natal de Alto Risco (PNAR), com 572 consultas realizadas, alcançando 159% da meta, a Ginecologia Especializada, que contabilizou 702 atendimentos, correspondendo a 122% de eficácia, e o Ambulatório de Neonatologia (egressos), que apresentou um dos maiores desempenhos da competência, com 503 consultas, equivalente a 200% da meta pactuada, evidenciando o fortalecimento do acompanhamento longitudinal dos recém-nascidos após a alta hospitalar e a consolidação da linha de cuidado neonatal. A Mastologia manteve desempenho superior ao previsto, com 245 consultas (106%), enquanto a Cirurgia Pediátrica – Avaliação Pré-operatória realizou 37 consultas, alcançando 62% da meta, resultado diretamente influenciado pela demanda regulada para procedimentos cirúrgicos pediátricos e pela programação assistencial da especialidade.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Sob a perspectiva gerencial, os resultados obtidos refletem não apenas a ampliação da produção assistencial, mas também a consolidação das estratégias de reorganização das agendas, otimização dos fluxos regulatórios e integração entre os serviços ambulatoriais e hospitalares, favorecendo maior acesso da população aos atendimentos especializados e fortalecendo a continuidade do cuidado nas diferentes linhas assistenciais da instituição.

Merece destaque, contudo, a influência do absenteísmo dos pacientes sobre o aproveitamento integral da capacidade instalada do ambulatório. Durante a competência, o Hospital disponibilizou 1.668 vagas, registrando 2.516 consultas agendadas e 2.059 atendimentos efetivamente realizados, com 454 pacientes faltosos, correspondendo a 18% de absenteísmo global. Embora o percentual tenha apresentado discreta redução em relação ao mês de maio (19%), o volume de ausências ainda representa importante fator limitador da produção assistencial, especialmente nas consultas reguladas pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS). Nesse componente, apesar da oferta de 785 vagas, apenas 634 consultas foram agendadas, sendo realizadas 466 consultas, com registro de 167 faltas, equivalentes a 26% de absenteísmo. Em contrapartida, as consultas destinadas a egressos, interconsultas e atendimentos subsequentes mantiveram desempenho altamente satisfatório, alcançando 1.593 consultas realizadas, correspondentes a 185% da meta, além de apresentarem índice de absenteísmo de apenas 15%, demonstrando maior adesão dos pacientes já inseridos nas linhas de cuidado da instituição.

Os resultados observados demonstram que o HMDI manteve capacidade instalada suficiente para absorver demanda superior à efetivamente executada, permanecendo apto

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

a ampliar sua produção caso houvesse maior ocupação das agendas disponibilizadas pela Central de Regulação e melhor comparecimento dos usuários encaminhados pela rede municipal.

A análise integrada dos indicadores evidencia que o ambulatório do Hospital e Maternidade Dona Íris encerrou a competência de junho com desempenho amplamente superior à meta contratual, crescimento expressivo da produção em relação ao mês anterior e fortalecimento das principais linhas de cuidado especializadas. Os resultados reforçam a elevada capacidade operacional da unidade e demonstram que os principais limitadores para expansão da produção permanecem relacionados a fatores externos, especialmente à ocupação das agendas reguladas e ao absenteísmo dos usuários, e não à disponibilidade de estrutura física, equipes ou capacidade assistencial do Hospital.

4.6. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo

No mês de junho de 2026, o Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo (SADT Externo) manteve sua atuação como componente estratégico da assistência especializada do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), assegurando suporte diagnóstico contínuo às linhas de cuidado materna, ginecológica, obstétrica, mastológica e neonatal. A disponibilidade permanente dos serviços diagnósticos permaneceu fundamental para subsidiar a tomada de decisão clínica, apoiar a condução terapêutica e garantir maior resolutividade dos atendimentos prestados pela instituição.

Ao longo da competência, o serviço permaneceu plenamente integrado aos fluxos assistenciais do Hospital, atendendo às demandas provenientes da regulação ambulatorial, dos pacientes em acompanhamento especializado, dos egressos das unidades neonatais e das necessidades diagnósticas decorrentes da assistência hospitalar. Essa integração fortalece a continuidade do cuidado e contribui para maior agilidade na definição diagnóstica, no planejamento terapêutico e na condução segura dos pacientes atendidos nas diferentes linhas assistenciais.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Em comparação ao mês de maio, observou-se manutenção da estabilidade operacional do serviço, com ampliação da produção em algumas modalidades diagnósticas e comportamento variável em outras, reflexo das características próprias da demanda regulada, da indicação clínica dos procedimentos e do perfil epidemiológico dos pacientes encaminhados à unidade. Essa heterogeneidade é esperada em serviços de apoio diagnóstico de hospitais especializados, uma vez que a execução dos exames depende diretamente da necessidade assistencial identificada pelas equipes médicas e da demanda efetivamente regulada pela rede de saúde.

Durante toda a competência, o HMDI manteve capacidade instalada suficiente para atendimento das demandas pactuadas, preservando a oferta dos exames e procedimentos contratualizados, sem registro de interrupções dos serviços ou intercorrências que comprometessem a assistência. A atuação integrada entre as equipes assistenciais, o setor de diagnóstico, o ambulatório, o Núcleo Interno de Regulação (NIR) e os demais serviços hospitalares possibilitou maior eficiência na organização das agendas e adequada resposta às necessidades diagnósticas da unidade.

Sob a perspectiva gerencial, o Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico permanece desempenhando papel essencial na qualificação da assistência prestada pelo Hospital e Maternidade Dona Íris. Além de subsidiar a confirmação diagnóstica e o acompanhamento clínico dos pacientes, o serviço contribui diretamente para a redução do tempo de resposta às condutas terapêuticas, para o planejamento dos procedimentos assistenciais e para o fortalecimento da integração entre os diferentes níveis de atenção à saúde.

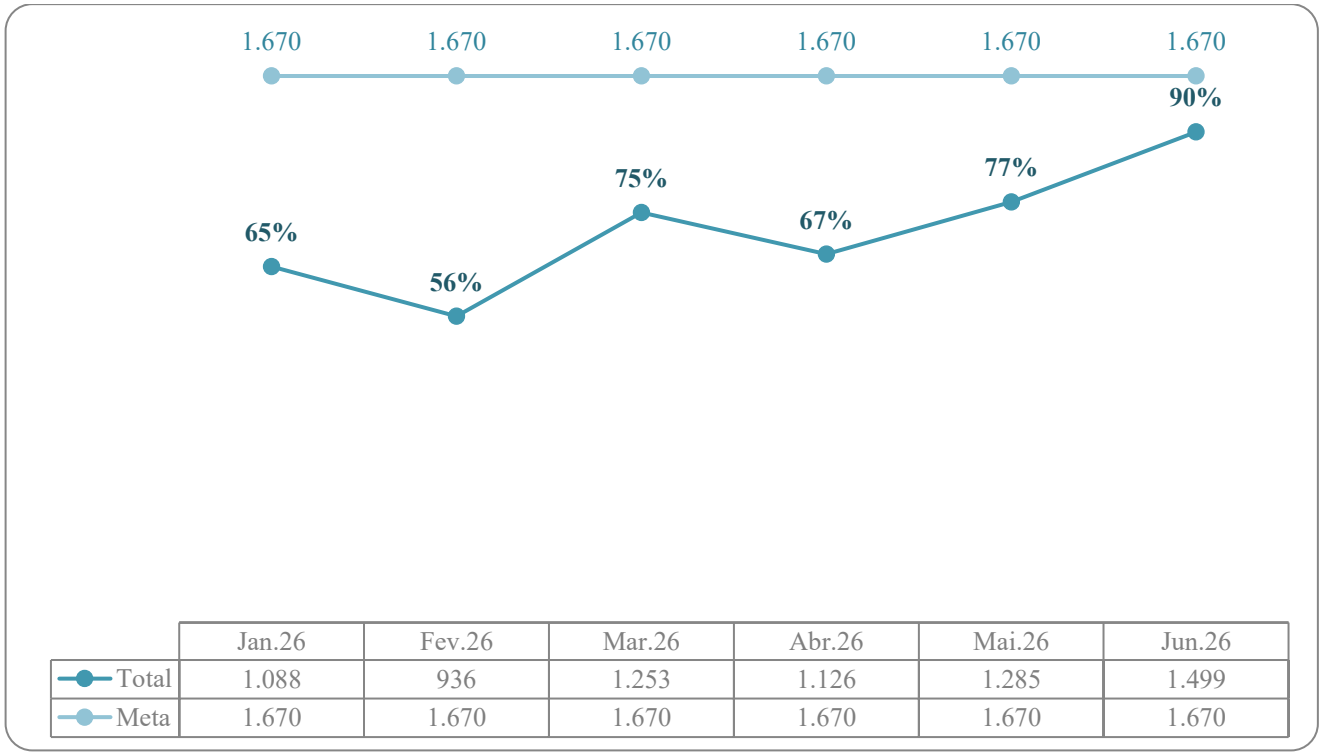
Cabe destacar que o desempenho do SADT deve ser analisado considerando as particularidades inerentes à assistência especializada, uma vez que a produção dos exames está diretamente relacionada ao comportamento da demanda regulada, às indicações clínicas, ao comparecimento dos pacientes e ao perfil dos atendimentos realizados pela unidade. Dessa forma, oscilações entre as diferentes modalidades diagnósticas não

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

refletem, isoladamente, a capacidade operacional do serviço, devendo ser interpretadas de forma integrada ao contexto assistencial da competência.

Nesse cenário, o Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo manteve sua relevância como importante instrumento de sustentação da assistência especializada do HMDI, assegurando suporte diagnóstico qualificado, continuidade do cuidado e fortalecimento da capacidade resolutiva da instituição. Os resultados específicos de cada modalidade de exame e procedimento serão apresentados nos subitens subsequentes, permitindo uma análise individualizada do desempenho observado em junho de 2026.

4.6.1. Exames e Procedimentos



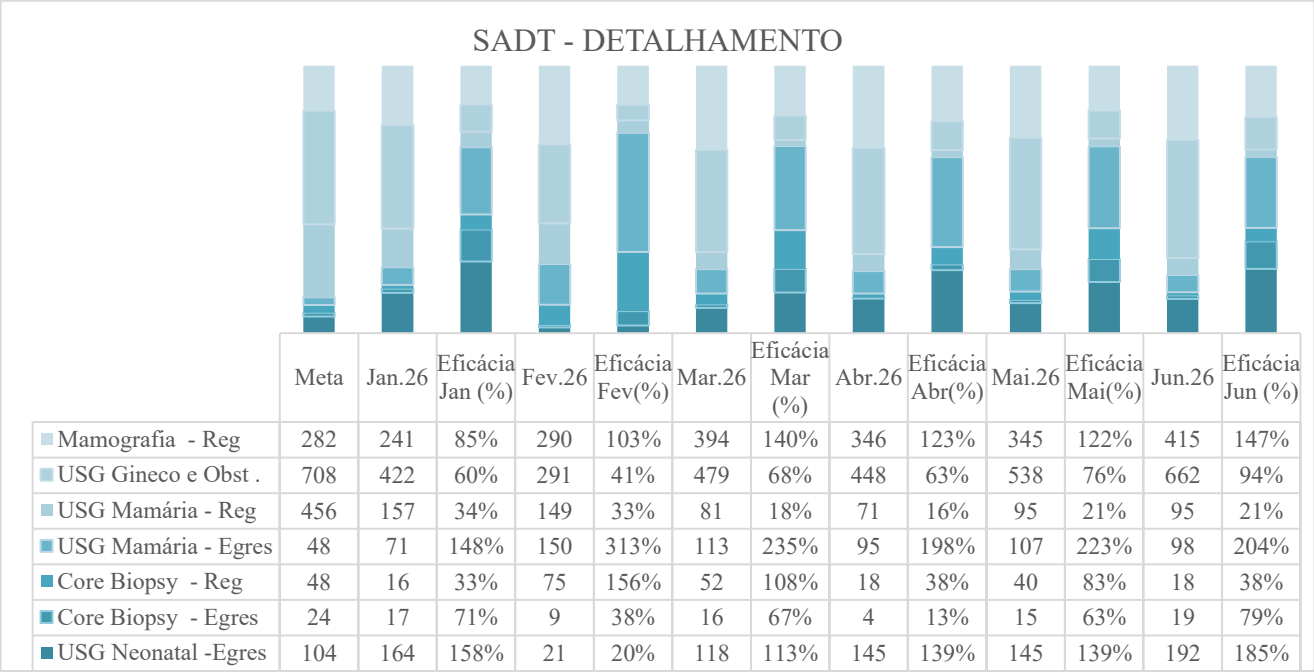
	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Total	1.088	936	1.253	1.126	1.285	1.499
Meta	1.670	1.670	1.670	1.670	1.670	1.670

A análise dos exames e procedimentos vinculados ao Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo (SADT Externo), referente ao mês de junho de 2026, evidencia importante evolução do desempenho assistencial do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI). Pela primeira vez desde o início da atual gestão, **a unidade alcançou desempenho global superior ao parâmetro mínimo contratual de 85%, registrando**

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

1.499 exames/procedimentos realizados, frente à meta pactuada de 1.670, correspondendo a 90% de eficácia global. O resultado representa evolução expressiva em relação ao mês de maio, quando foram realizados 1.285 procedimentos, com 77% de eficácia, demonstrando o impacto positivo das ações de reorganização dos fluxos, confirmação ativa dos agendamentos e gestão das agendas assistenciais.

Exame	Meta	Realizado	%
Mamografia	**282**	**415**	**147%**
USG Gineco/Obstétrica	**708**	**562**	**94%**
USG Mamária	**504**	**193**	**38%**
Core Biopsy	**72**	**37**	**51%**
USG Neonatal	**104**	**192**	**185%**



	Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)
Mamografia - Reg	282	241	85%	290	103%	394	140%	346	123%	345	122%	415	147%
USG Gineco e Obst .	708	422	60%	291	41%	479	68%	448	63%	538	76%	662	94%
USG Mamária - Reg	456	157	34%	149	33%	81	18%	71	16%	95	21%	95	21%
USG Mamária - Egres	48	71	148%	150	313%	113	235%	95	198%	107	223%	98	204%
Core Biopsy - Reg	48	16	33%	75	156%	52	108%	18	38%	40	83%	18	38%
Core Biopsy - Egres	24	17	71%	9	38%	16	67%	4	13%	15	63%	19	79%
USG Neonatal -Egres	104	164	158%	21	20%	118	113%	145	139%	145	139%	192	185%

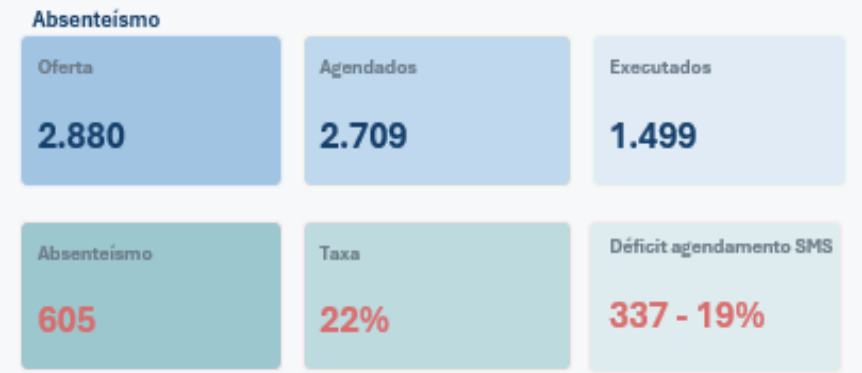
No detalhamento por modalidade, observou-se desempenho superior à meta em importantes exames e procedimentos estratégicos. A Mamografia realizou 415 exames, frente à meta de 282, alcançando 147% de eficácia; a Ultrassonografia Neonatal registrou 192 exames, frente à meta de 104, atingindo 185%; e a Ultrassonografia Mamária –

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Interconsulta, destinada às pacientes avaliadas pela Mastologia, realizou 98 exames, frente à meta de 48, correspondendo a 204% de eficácia. Esses resultados demonstram fortalecimento das linhas de cuidado mastológica e neonatal, além de maior resolutividade dos fluxos internos de diagnóstico especializado.

Entre os exames que apresentaram desempenho próximo da meta, destaca-se a Ultrassonografia Ginecológica e Obstétrica, com 662 exames realizados, frente à meta de 708, correspondendo a 94% de eficácia, indicando importante evolução da produção e melhor aproveitamento das agendas disponibilizadas. Por outro lado, alguns procedimentos permaneceram abaixo do pactuado, como a Ultrassonografia Mamária por Regulação, com 95 exames realizados frente à meta de 456 (21%); a Core Biopsy por Regulação, com 18 procedimentos frente à meta de 48 (38%); e a Core Biopsy por Interconsulta, com 19 procedimentos frente à meta de 24 (79%). Esses resultados refletem particularidades da demanda regulada, critérios clínicos de indicação e ocupação das agendas, não caracterizando indisponibilidade operacional da unidade.

O desempenho global alcançado em junho reflete a efetividade do plano de ação implantado junto à recepção e às equipes de apoio ambulatorial, com fortalecimento da confirmação prévia dos agendamentos. A utilização de mensagens automatizadas via WhatsApp, com apoio de ferramenta de inteligência artificial, possibilitou maior comunicação com os usuários antes da data agendada, enquanto a ligação telefônica realizada 24 horas antes dos exames contribuiu para reforço das orientações, confirmação de presença e tentativa de remanejamento das vagas em casos de desistência ou impossibilidade de comparecimento.

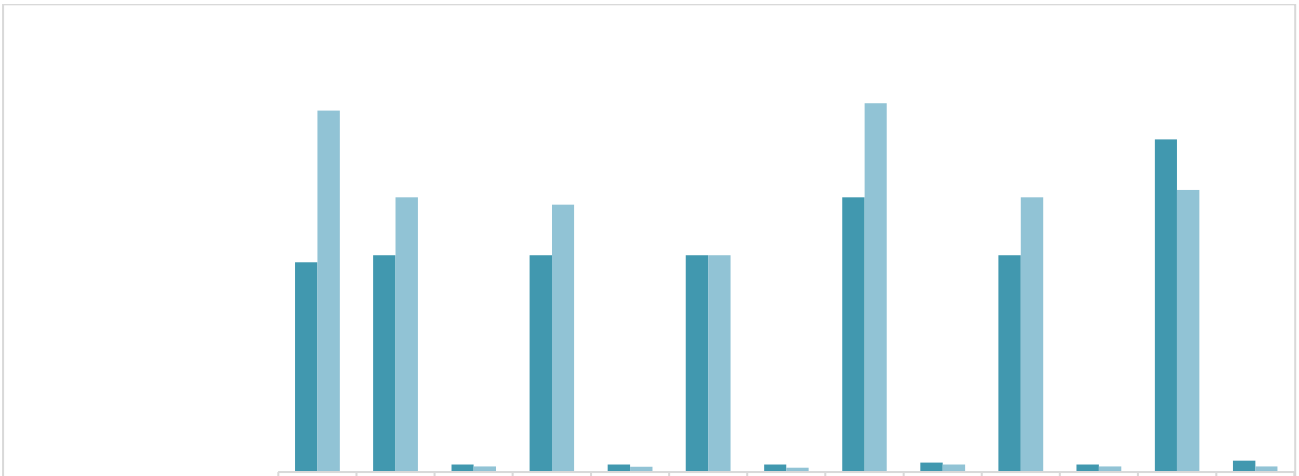


Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Apesar da evolução expressiva, o absenteísmo permaneceu como fator de impacto relevante. Em junho, foram 2.709 exames agendados, com 1.499 executados e 605 ausências, correspondendo a 22% de absenteísmo global. Embora o índice ainda represente importante perda operacional, observa-se redução em relação ao mês de maio, quando o absenteísmo havia sido de 24%, evidenciando efeito positivo das medidas de gestão ativa dos agendamentos. No componente regulado pela SMS, foram ofertadas 1.789 vagas, agendados 1.452 exames e executados 847, demonstrando que parte da capacidade disponibilizada permaneceu sem aproveitamento integral pela rede reguladora e pelos usuários agendados.

Em perspectiva de gestão, o resultado de junho representa avanço relevante na trajetória de consolidação do SADT Externo, evidenciando que a reorganização dos fluxos, a confirmação ativa dos pacientes e o monitoramento das agendas produziram impacto concreto sobre a eficiência operacional do serviço. Permanecem como oportunidades de melhoria a redução progressiva do absenteísmo, o maior aproveitamento das vagas reguladas e o acompanhamento específico dos exames ainda abaixo da meta, especialmente aqueles dependentes da demanda regulada e da indicação clínica especializada.

4.6.2. Outros Procedimentos Médicos Ambulatoriais



	Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)
Inserção de DIU	29	30	103%	30	103%	30	103%	38	131%	30	103%	46	159%
Colposcopia e LEEP	50	38	76%	37	74%	30	60%	51	102%	38	76%	39	78%

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

A análise dos Outros Procedimentos Médicos Ambulatoriais realizados pelo Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), no mês de junho de 2026, evidencia o fortalecimento das ações voltadas à promoção da saúde da mulher, ao planejamento reprodutivo e à prevenção do câncer do colo do útero, consolidando o ambulatório especializado como importante componente da linha de cuidado ginecológica. Esses procedimentos possuem características distintas dos exames diagnósticos convencionais, uma vez que sua realização está diretamente relacionada à indicação clínica, ao acompanhamento especializado e à elegibilidade das pacientes atendidas na própria instituição.

No período, **a Inserção de Dispositivo Intrauterino (DIU) apresentou desempenho superior à meta pactuada, com 46 procedimentos realizados, frente à meta de 29, correspondendo a 159% de eficácia**. Em comparação ao mês de maio, quando foram registradas 36 inserções, observa-se crescimento de aproximadamente 28%, demonstrando fortalecimento das ações de planejamento familiar e ampliação do acesso aos métodos contraceptivos reversíveis de longa duração. O resultado evidencia o compromisso institucional com a promoção da saúde sexual e reprodutiva, contribuindo para a prevenção da gravidez não planejada e para a redução dos riscos maternos e perinatais.

Da mesma forma, **os procedimentos de Colposcopia e LEEP alcançaram desempenho satisfatório, com 39 procedimentos realizados, frente à meta de 50, correspondendo a 78% de eficácia**. Embora o indicador permaneça abaixo da meta contratual, observa-se evolução em relação ao comportamento histórico da unidade, refletindo a reorganização dos fluxos assistenciais e o fortalecimento da linha de cuidado destinada à investigação e ao tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero. A produção desse procedimento permanece diretamente condicionada à indicação clínica decorrente das consultas especializadas, ao resultado dos exames citopatológicos e ao perfil das pacientes encaminhadas para tratamento.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Cabe destacar ainda a continuidade da oferta do Implante Contraceptivo Subdérmico (Implanon®) como estratégia complementar de planejamento reprodutivo. Embora o procedimento não componha as metas assistenciais pactuadas no Plano de Trabalho, sua disponibilização representa importante ação voltada à ampliação do acesso aos métodos contraceptivos de longa duração e ao fortalecimento das políticas públicas de saúde da mulher. Durante o mês de junho foram realizados 37 implantes, sendo 36 procedimentos no ambulatório especializado e 01 no Centro de Parto Normal (CPN), evidenciando a incorporação progressiva desse método à rotina assistencial da unidade após a ação extraordinária desenvolvida no mês de abril. A oferta é direcionada às mulheres atendidas pelo Hospital que atendam aos critérios clínicos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde, contemplando, entre outros grupos prioritários, adolescentes, mulheres em situação de vulnerabilidade social, puérperas de alto risco, pacientes com contraindicação ou baixa adesão a métodos contraceptivos convencionais, mulheres com histórico de gestações recorrentes não planejadas e pacientes cujas condições clínicas tornam uma nova gestação desaconselhável. Trata-se de uma estratégia que amplia o acesso ao planejamento reprodutivo, fortalece a autonomia da mulher e contribui para a redução de gestações não planejadas e de desfechos maternos evitáveis.

Sob a perspectiva gerencial, os resultados observados demonstram a consolidação das estratégias implementadas para qualificação da assistência ambulatorial especializada, com fortalecimento da integração entre consultas, procedimentos e seguimento clínico das pacientes. A atuação articulada entre as equipes médicas, enfermagem, ambulatório, regulação interna e serviços de apoio tem favorecido maior resolutividade dos atendimentos, redução do tempo entre diagnóstico e tratamento e ampliação da oferta de procedimentos especializados à população usuária do Sistema Único de Saúde.

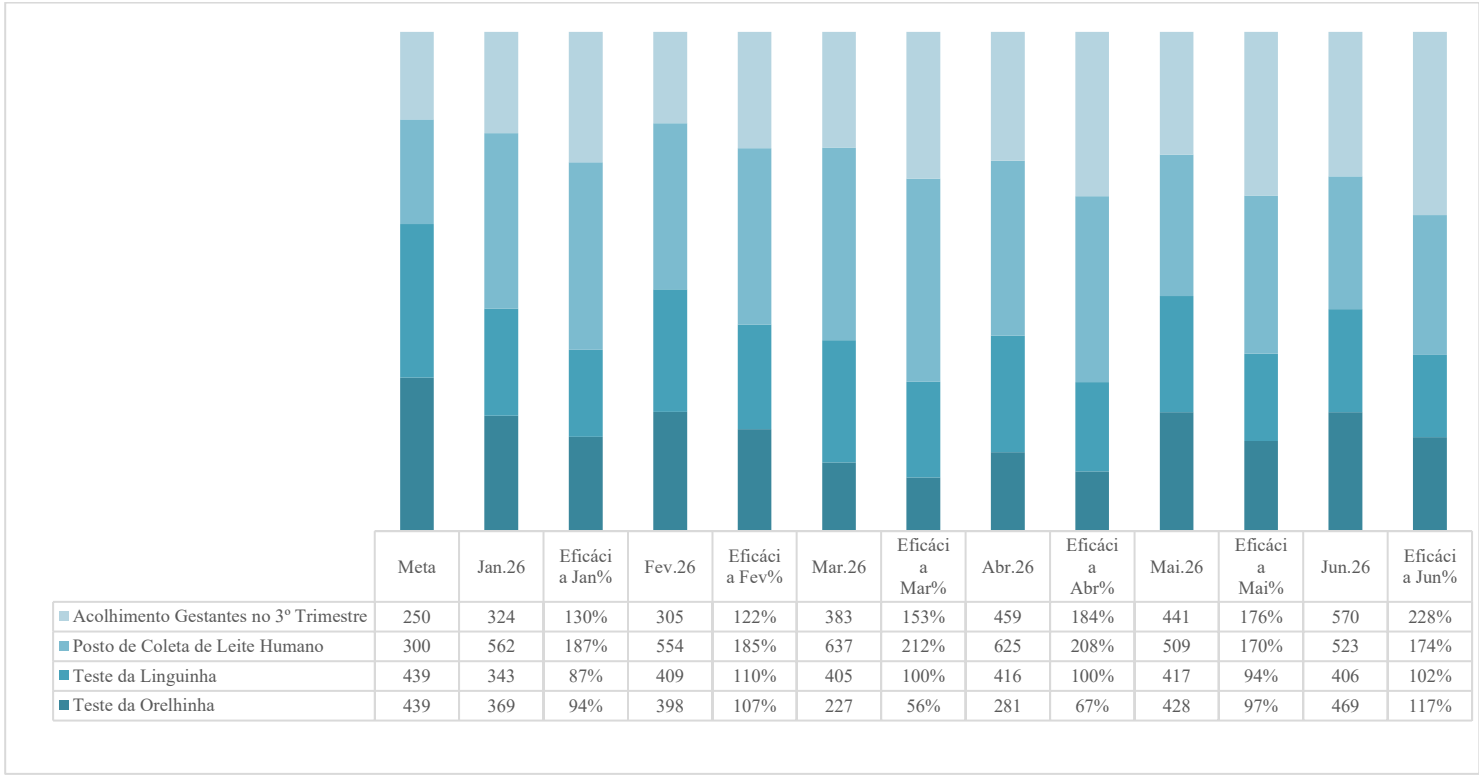
Importante ressaltar que a produção desses procedimentos deve ser interpretada à luz das suas características assistenciais. Diferentemente dos exames cuja demanda é predominantemente regulada, a realização dos procedimentos terapêuticos depende da identificação de indicação clínica durante o acompanhamento especializado, do perfil epidemiológico das pacientes e da elegibilidade para cada intervenção, razão pela qual

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

oscilações quantitativas não refletem, isoladamente, limitações da capacidade operacional da unidade.

A avaliação integrada da competência demonstra que os Outros Procedimentos Médicos Ambulatoriais permaneceram contribuindo de forma significativa para o fortalecimento da linha de cuidado da saúde da mulher no Hospital e Maternidade Dona Íris. A ampliação das inserções de DIU, a manutenção da oferta do Implanon® para pacientes elegíveis e a continuidade dos procedimentos de Colposcopia e LEEP reforçam o compromisso institucional com a prevenção, o diagnóstico oportuno, o planejamento reprodutivo e a assistência integral, consolidando práticas alinhadas às diretrizes do Sistema Único de Saúde e às políticas públicas voltadas à saúde feminina.

4.6.3. Procedimentos – Outros Profissionais na Atenção Especializada



	Meta	Jan.26	Eficácia Jan%	Fev.26	Eficácia Fev%	Mar.26	Eficácia Mar%	Abr.26	Eficácia Abr%	Mai.26	Eficácia Mai%	Jun.26	Eficácia Jun%
Acolhimento Gestantes no 3º Trimestre	250	324	130%	305	122%	383	153%	459	184%	441	176%	570	228%
Posto de Coleta de Leite Humano	300	562	187%	554	185%	637	212%	625	208%	509	170%	523	174%
Teste da Linguinha	439	343	87%	409	110%	405	100%	416	100%	417	94%	406	102%
Teste da Orelhinha	439	369	94%	398	107%	227	56%	281	67%	428	97%	469	117%

A análise dos procedimentos realizados pelos profissionais da equipe multiprofissional na atenção especializada, referente ao mês de junho de 2026, evidencia o fortalecimento das ações voltadas à promoção da saúde materno-infantil, à prevenção de

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

agravos, ao diagnóstico precoce e ao incentivo ao aleitamento materno, reafirmando o papel estratégico dessas atividades para a integralidade da assistência prestada pelo Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI). Os resultados alcançados demonstram elevado desempenho operacional e refletem a consolidação das práticas assistenciais desenvolvidas pelas equipes de Fonoaudiologia, Enfermagem, Banco de Leite Humano e demais profissionais envolvidos na linha de cuidado da mulher e do recém-nascido.

No **Teste da Orelhinha, foram realizados 469 exames, frente à meta contratual de 400 procedimentos, correspondendo a 117% de eficácia**. O resultado representa evolução em relação ao mês de maio, quando foram realizados 428 exames (97% de eficácia), demonstrando recuperação plena da capacidade operacional do serviço após as intercorrências relacionadas à indisponibilidade temporária dos equipamentos registradas no primeiro quadrimestre do ano. O desempenho obtido assegura elevada cobertura da triagem auditiva neonatal, permitindo a identificação precoce de alterações auditivas e favorecendo intervenções oportunas que impactam diretamente o desenvolvimento da linguagem e da comunicação das crianças.

Em relação ao **Teste da Linguinha, foram realizados 406 procedimentos, frente à meta de 400 exames, alcançando 102% de eficácia**. O indicador permaneceu acima do parâmetro pactuado, evidenciando estabilidade operacional e manutenção das ações voltadas à detecção precoce de alterações do frênulo lingual que possam comprometer a sucção, o aleitamento materno e o desenvolvimento funcional do recém-nascido. A manutenção do desempenho acima da meta reforça a integração entre as equipes assistenciais e a consolidação dos protocolos de triagem neonatal adotados pela instituição.

No **Posto de Coleta de Leite Humano, foram registrados 523 atendimentos, frente à meta contratual de 300 procedimentos, correspondendo a 174% de eficácia**, resultado superior ao observado na competência anterior e que reafirma a consolidação das ações institucionais de incentivo, proteção e apoio ao aleitamento materno. O serviço manteve atuação permanente junto às puérperas internadas, mães de recém-nascidos das unidades neonatais e doadoras externas, fortalecendo a cultura da doação de leite humano

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

e ampliando a disponibilidade desse importante recurso terapêutico para os recém-nascidos de maior vulnerabilidade.

Além do elevado número de atendimentos, **o serviço alcançou um marco relevante ao registrar a coleta e o processamento de 36.650 ml de leite humano durante o mês de junho, o maior volume produzido pelo HMDI em 2026**. O resultado representa crescimento aproximado de 28% em relação ao mês de maio, quando foram processados 28.650 ml, evidenciando a efetividade das estratégias de sensibilização das mães doadoras, do acompanhamento multiprofissional durante a internação e do fortalecimento das ações educativas voltadas à promoção do aleitamento materno. Esse desempenho repercute diretamente na assistência neonatal, garantindo maior disponibilidade de leite humano para recém-nascidos prematuros e de baixo peso internados na UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru, contribuindo para redução de complicações clínicas, melhor evolução nutricional e fortalecimento da segurança assistencial.

No **eixo de Acolhimento das Gestantes no Terceiro Trimestre, foram realizados 570 atendimentos, frente à meta contratual de 250 procedimentos, alcançando 228% de eficácia**, o melhor desempenho registrado no ano. O resultado evidencia o fortalecimento dessa estratégia como importante ferramenta de preparação para o parto e para o puerpério, proporcionando às gestantes orientações sobre trabalho de parto, aleitamento materno, cuidados com o recém-nascido, direitos da gestante e funcionamento dos fluxos assistenciais da maternidade. A elevada adesão demonstra o reconhecimento da importância da iniciativa pelas usuárias e contribui para maior segurança, fortalecimento do vínculo com a instituição e promoção de uma experiência assistencial mais qualificada e humanizada.

Sob uma perspectiva gerencial, os resultados observados na competência evidenciam a maturidade das ações multiprofissionais desenvolvidas pelo Hospital e Maternidade Dona Íris e sua contribuição direta para o fortalecimento das políticas de atenção materno-infantil. Diferentemente de competências anteriores, todos os indicadores

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

monitorados apresentaram desempenho igual ou superior às metas pactuadas, refletindo elevada integração entre as equipes, estabilidade operacional dos serviços e consolidação dos processos assistenciais implantados pela instituição.

Em síntese, os procedimentos realizados pelos demais profissionais da atenção especializada demonstram que o HMDI permanece fortalecendo um modelo assistencial pautado na prevenção, na humanização e na integralidade do cuidado. Mais do que o cumprimento das metas quantitativas, os resultados obtidos em junho de 2026 evidenciam o impacto das ações multiprofissionais sobre a qualidade da assistência, destacando-se especialmente o desempenho histórico do Posto de Coleta de Leite Humano e a ampliação das ações de acolhimento às gestantes, iniciativas que contribuem diretamente para melhores desfechos maternos e neonatais e para a consolidação da instituição como referência em atenção materno-infantil no âmbito do Sistema Único de Saúde.

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 acompanha a efetividade dos processos institucionais, a aderência aos protocolos assistenciais, a eficiência dos fluxos operacionais e a capacidade da organização em manter assistência segura, resolutiva e alinhada às melhores práticas em saúde.

No contexto do Termo de Colaboração nº 043/2025-SMS/GO, os indicadores qualitativos assumem papel fundamental ao permitir uma análise integrada entre produção assistencial, qualidade do cuidado e resultados clínicos, assegurando que o desempenho quantitativo da unidade seja permanentemente acompanhado pela manutenção dos padrões de segurança, humanização, eficiência operacional e governança clínica.

No mês de junho de 2026, a análise qualitativa deve ser interpretada à luz das particularidades observadas durante a competência. Embora alguns indicadores

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

assistenciais tenham refletido uma redução temporária da demanda obstétrica e das internações hospitalares, a unidade manteve pleno funcionamento de todas as linhas de cuidado, assegurando elevada capacidade de resposta às necessidades da Rede Municipal de Saúde. Paralelamente, observou-se desempenho expressivo na produção ambulatorial especializada, fortalecimento da assistência neonatal e ampliação das ações multiprofissionais, evidenciando equilíbrio entre produtividade, qualidade e segurança assistencial.

Ao longo do período, permaneceram estáveis os processos relacionados à assistência obstétrica, ginecológica e neonatal, sustentados por monitoramento permanente dos indicadores, gestão ativa dos leitos, atuação integrada das equipes multiprofissionais e fortalecimento da Governança Clínica. Esse modelo de gestão permitiu respostas oportunas às oscilações da demanda assistencial, preservando a continuidade do cuidado, a segurança do paciente e a adequada utilização da capacidade instalada.

O Pronto Atendimento Obstétrico manteve-se como principal porta de entrada da unidade, assegurando acolhimento qualificado, classificação de risco, avaliação médica especializada e definição oportuna das condutas assistenciais para gestantes, puérperas e pacientes ginecológicas. A integração entre o pronto atendimento, internação, centro obstétrico, unidades neonatais e serviços ambulatoriais continuou favorecendo maior resolutividade dos atendimentos e melhor organização dos fluxos assistenciais.

O Laboratório de Análises Clínicas e os demais Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico permaneceram exercendo papel essencial na condução clínica dos pacientes, proporcionando suporte oportuno à definição diagnóstica, ao acompanhamento terapêutico e à tomada de decisão pelas equipes assistenciais. Destaca-se, ainda, o avanço observado nos indicadores relacionados aos exames especializados, reflexo das estratégias implementadas para redução do absenteísmo e otimização das agendas reguladas.

As equipes multiprofissionais mantiveram atuação destacada durante toda a competência, desenvolvendo ações integradas de promoção da saúde, incentivo ao

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

aleitamento materno, preparação para o parto e puerpério, acompanhamento neonatal e apoio às famílias. Os resultados alcançados pelo Posto de Coleta de Leite Humano, pelos programas de acolhimento às gestantes e pelos serviços de triagem neonatal evidenciam a consolidação de práticas assistenciais centradas na integralidade do cuidado e na humanização da assistência.

Durante o período, permaneceram ativos os processos de monitoramento relacionados à segurança do paciente, vigilância epidemiológica, controle das infecções relacionadas à assistência à saúde, rastreabilidade dos processos e acompanhamento dos protocolos clínicos institucionais. A atuação integrada entre o Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente (NQSP), Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (SCIRAS), Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH), lideranças assistenciais e equipes multiprofissionais continuou contribuindo para a manutenção dos elevados padrões de qualidade institucional.

As Metas Internacionais de Segurança do Paciente permaneceram sendo acompanhadas sistematicamente, por meio de auditorias assistenciais, monitoramento de indicadores, análise de eventos e implementação de ações corretivas e preventivas, fortalecendo a cultura de segurança e o processo de melhoria contínua da instituição.

Na assistência neonatal, observou-se manutenção de elevados níveis de desempenho nas unidades de terapia intensiva e cuidados intermediários, evidenciando a efetividade da linha de cuidado neonatal, da gestão integrada dos leitos e da atuação interdisciplinar das equipes especializadas. A adequada articulação entre UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru contribuiu para maior eficiência dos fluxos assistenciais, utilização racional da capacidade instalada e qualificação do processo de desospitalização dos recém-nascidos.

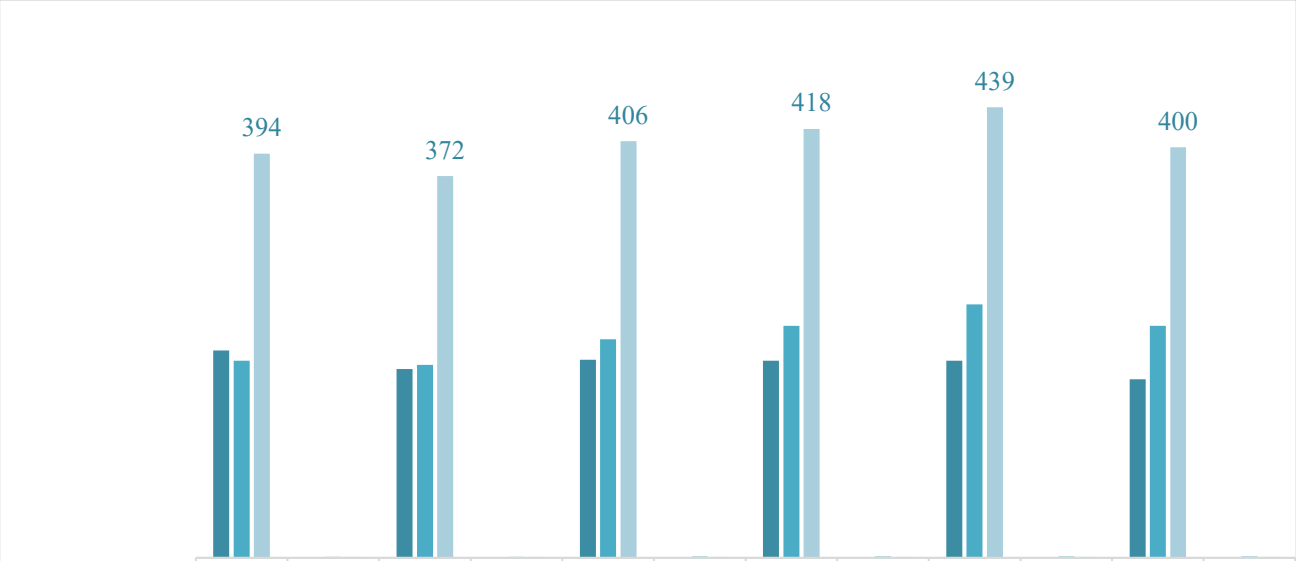
A avaliação qualitativa da competência demonstra que, mesmo diante das variações observadas na demanda assistencial durante o mês de junho, o Hospital e Maternidade Dona Íris manteve estabilidade operacional, fortalecimento dos processos de governança

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

clínica e evolução consistente dos indicadores relacionados à qualidade da assistência. Os resultados alcançados refletem a maturidade dos processos institucionais e o compromisso permanente da gestão e das equipes com a oferta de uma assistência segura, humanizada, eficiente e centrada nas necessidades das mulheres, dos recém-nascidos e de suas famílias.

Nesse contexto, os Indicadores Qualitativos de Acompanhamento reafirmam que o desempenho institucional do HMDI transcende o alcance das metas quantitativas, evidenciando a consolidação de um modelo assistencial orientado pela qualidade, pela segurança do paciente, pela melhoria contínua dos processos e pela sustentabilidade da assistência especializada prestada à população usuária do Sistema Único de Saúde.

5.1. Partos

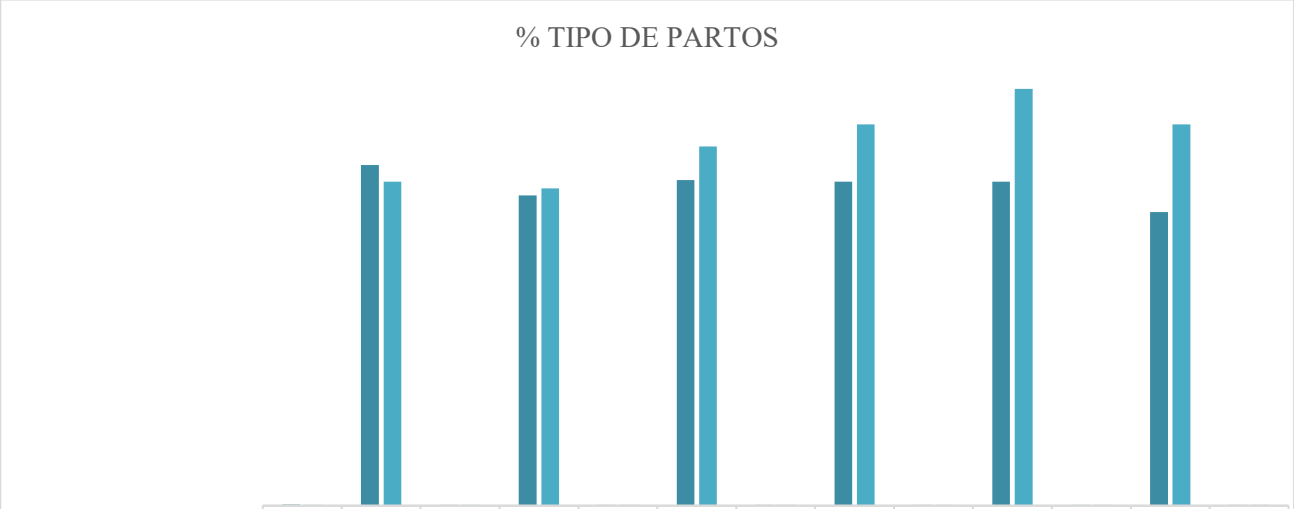


	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)
Parto Normal	202	75%	184	68%	193	71%	192	71%	192	71%	174	64%
Parto Cesárea	192	107%	188	104%	213	118%	226	126%	247	139%	226	126%
Total	394	88%	372	83%	406	90%	418	93%	439	98%	400	89%

No mês de junho de 2026, o Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) realizou 400 partos, alcançando 89% da meta contratual de 450 partos/mês. Embora o resultado represente redução em relação ao mês de maio, quando foram registrados 439 partos, a unidade manteve importante capacidade de resposta à demanda obstétrica da Rede Municipal de Saúde, preservando a continuidade da assistência e a segurança materno-fetal

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

mesmo diante da diminuição temporária do volume de internações observada durante a competência.



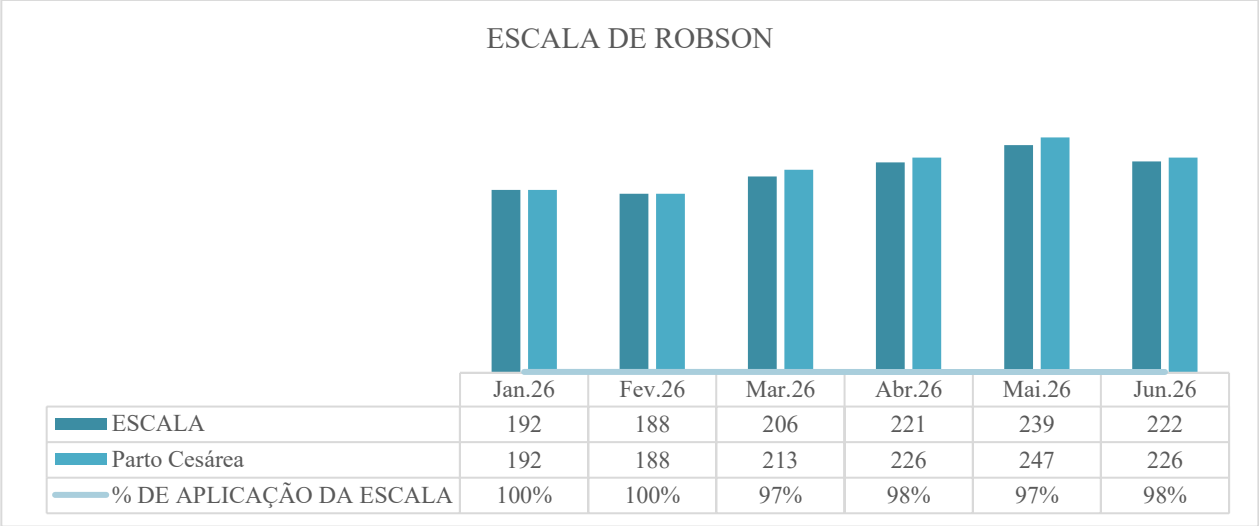
	Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun	Eficácia Jun (%)
Partos Parto Normal	60%	202	51%	184	49%	193	48%	192	46%	192	43%	174	44%
Partos Parto Cesárea	40%	192	49%	188	51%	213	52%	226	54%	247	57%	226	57%

Do total de nascimentos realizados no período, 174 ocorreram por via vaginal e 226 por cesariana. Em termos proporcionais, os partos normais representaram 44% do total, enquanto as cesarianas corresponderam a 56,5%, mantendo o predomínio da via cirúrgica e permanecendo acima do parâmetro contratual estabelecido no Plano de Trabalho, que prevê 60% de partos vaginais e 40% de cesarianas. Ainda assim, observa-se redução absoluta de 21 cesarianas em relação ao mês anterior, acompanhando a diminuição global da demanda obstétrica registrada em junho.

A análise desse indicador deve considerar as características assistenciais do Hospital e Maternidade Dona Íris, referência municipal para atendimento obstétrico especializado e gestação de maior complexidade. Parte significativa das pacientes admitidas na unidade já é encaminhada pela Central de Regulação com indicação cirúrgica previamente estabelecida ou apresenta condições clínicas e obstétricas que limitam a condução segura do parto vaginal, influenciando diretamente a composição da taxa institucional de cesarianas.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Os registros do Centro de Parto Normal demonstram que as conversões para cesariana permaneceram predominantemente relacionadas a critérios clínicos bem estabelecidos (Anexo V). Em junho, as principais indicações foram sofrimento fetal (16 casos), desejo materno (16 casos), parada de progressão do trabalho de parto/desproporção céfalo-pélvica (6 casos) e falha de indução (2 casos). Esse perfil evidencia que a maior parte das indicações decorreu de condições clínicas ou decisões fundamentadas em critérios assistenciais individualizados, em conformidade com as boas práticas obstétricas e com os protocolos institucionais de segurança materno-fetal.



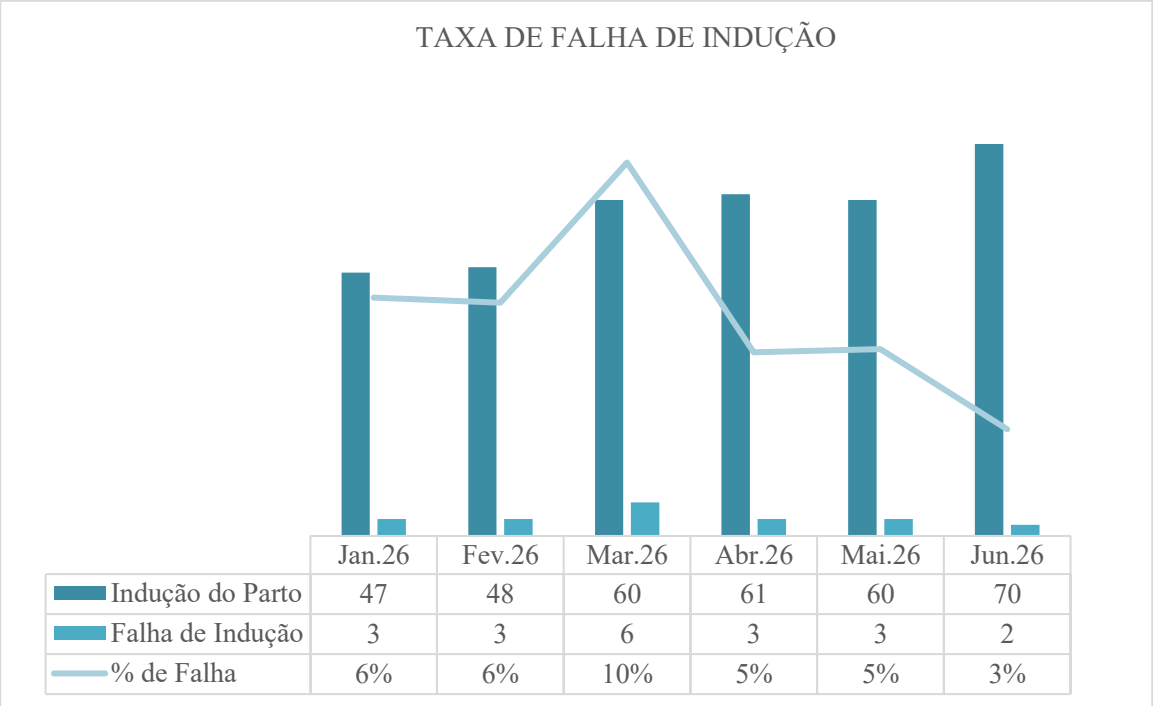
	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
ESCALA	192	188	206	221	239	222
Parto Cesárea	192	188	213	226	247	226
% DE APLICAÇÃO DA ESCALA	100%	100%	97%	98%	97%	98%

Sob essa perspectiva, a Classificação de Robson permanece como importante ferramenta institucional para análise do perfil obstétrico e monitoramento das indicações de cesarianas, permitindo estratificar os diferentes grupos de gestantes e qualificar a interpretação do indicador conforme as recomendações da Organização Mundial da Saúde. O acompanhamento sistemático dessa classificação fortalece a governança clínica e subsidia estratégias voltadas à prevenção da primeira cesariana e ao estímulo ao parto vaginal sempre que clinicamente indicado (Anexo V).

A utilização da Classificação de Robson é atualmente recomendada pela Organização Mundial da Saúde como principal metodologia para análise comparativa de

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

cesarianas entre instituições, justamente por possibilitar interpretação mais qualificada do indicador, considerando características obstétricas individuais, perfil de risco das pacientes e especificidades assistenciais de cada maternidade.

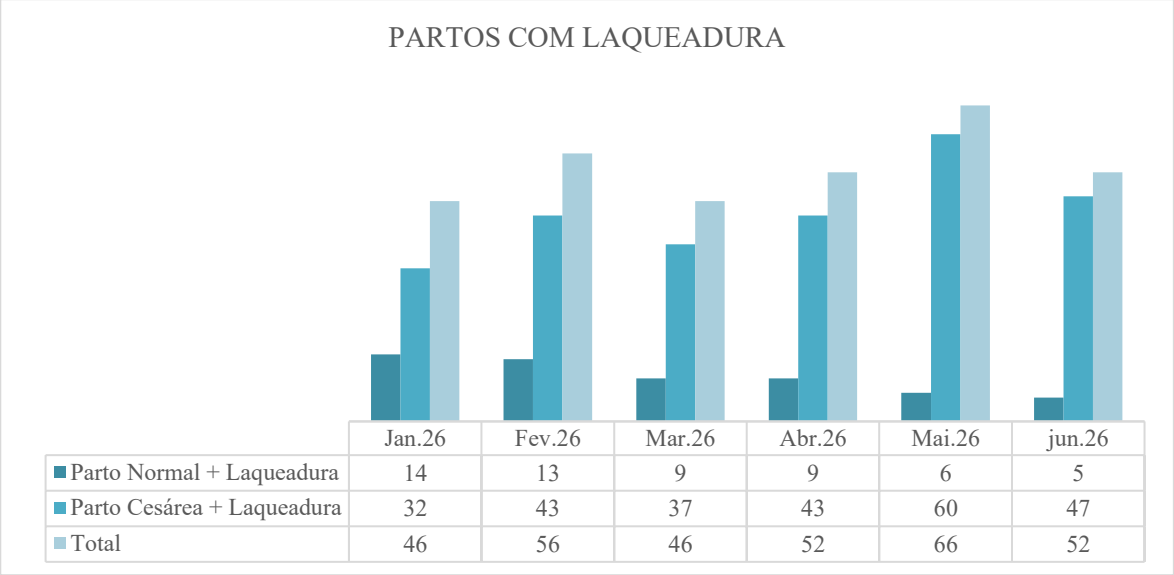


	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Indução do Parto	47	48	60	61	60	70
Falha de Indução	3	3	6	3	3	2
% de Falha	6%	6%	10%	5%	5%	3%

Outro indicador de destaque refere-se às induções do trabalho de parto. Durante o mês de junho foram realizadas 70 induções obstétricas, representando o maior volume do semestre, com registro de apenas 2 falhas de indução, correspondendo a taxa de 3%. O resultado representa melhora em relação ao mês de maio (5%) e redução expressiva quando comparado ao pico observado em março (10%), demonstrando elevada efetividade dos protocolos institucionais, adequada seleção das pacientes e condução técnica qualificada dos processos de indução do parto.

A baixa taxa de falha de indução reforça a atuação integrada entre obstetras, enfermeiras obstétricas e demais profissionais envolvidos na assistência ao parto, refletindo adequada estratificação de risco, monitoramento contínuo da evolução materno-fetal e observância rigorosa dos protocolos clínicos, fatores diretamente associados à maior segurança e melhores desfechos obstétricos.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	jun.26
Parto Normal + Laqueadura	14	13	9	9	6	5
Parto Cesárea + Laqueadura	32	43	37	43	60	47
Total	46	56	46	52	66	52

No que se refere ao planejamento reprodutivo, o Centro Cirúrgico registrou 99 procedimentos de laqueadura tubária realizados durante a competência, sendo 47 associados às cesarianas e 52 realizados em conjunto com partos vaginais, evidenciando ampliação do acesso ao planejamento familiar definitivo e fortalecimento da integração entre a assistência obstétrica e as políticas públicas de saúde sexual e reprodutiva da mulher.

De forma global, os resultados de junho demonstram que, embora tenha ocorrido redução do número total de partos em relação ao mês anterior, a unidade manteve estabilidade operacional, elevada capacidade assistencial e adequada condução dos casos obstétricos de maior complexidade. Paralelamente, a melhora dos indicadores relacionados à indução do trabalho de parto e a predominância de indicações cirúrgicas fundamentadas em critérios clínicos reforçam a efetividade dos protocolos assistenciais e a maturidade dos processos de governança clínica.

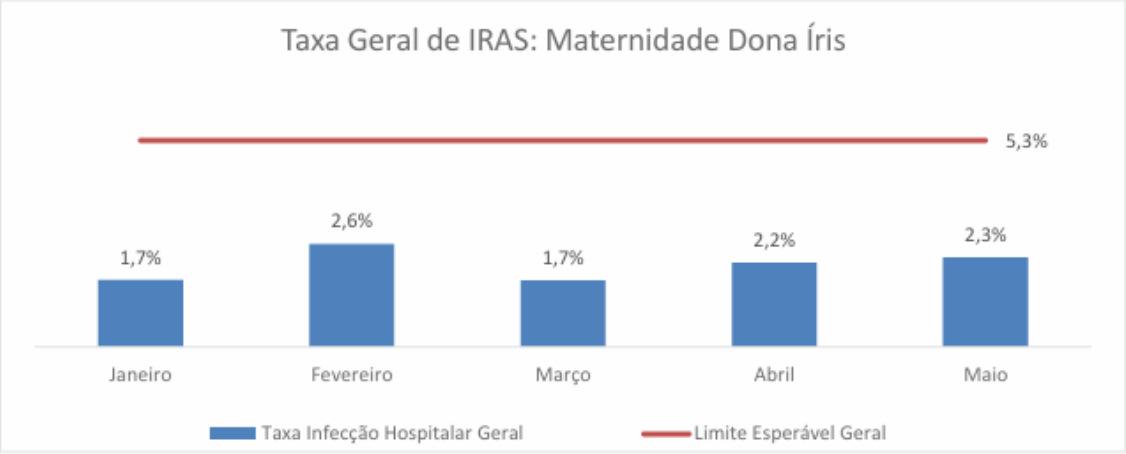
Sob a perspectiva estratégica, os resultados reafirmam o papel do Hospital e Maternidade Dona Íris como referência municipal em assistência obstétrica especializada, evidenciando compromisso permanente com a segurança materno-fetal, a qualificação das

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

boas práticas obstétricas, o monitoramento contínuo das indicações de cesariana e o fortalecimento das estratégias voltadas à ampliação do parto vaginal seguro, sempre respeitando o perfil clínico das pacientes assistidas pelo Sistema Único de Saúde.

5.2. Taxa de Infecção Hospitalar

O monitoramento das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) permanece como importante ferramenta para avaliação da qualidade assistencial, segurança do paciente e efetividade das práticas institucionais desenvolvidas pelo Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI). Por meio da atuação contínua do Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (SCIRAS), a instituição mantém vigilância epidemiológica ativa, análise sistemática dos indicadores e implementação permanente de ações preventivas voltadas à redução dos riscos assistenciais e ao fortalecimento da cultura de segurança do paciente. Ressalta-se que o Relatório SCIRAS (Anexo VI) referente ao mês de junho apresenta os indicadores consolidados do mês de maio de 2026, considerando o período técnico necessário para fechamento epidemiológico, especialmente das infecções de sítio cirúrgico e das infecções neonatais, cujos critérios diagnósticos demandam acompanhamento adicional para confirmação dos casos.

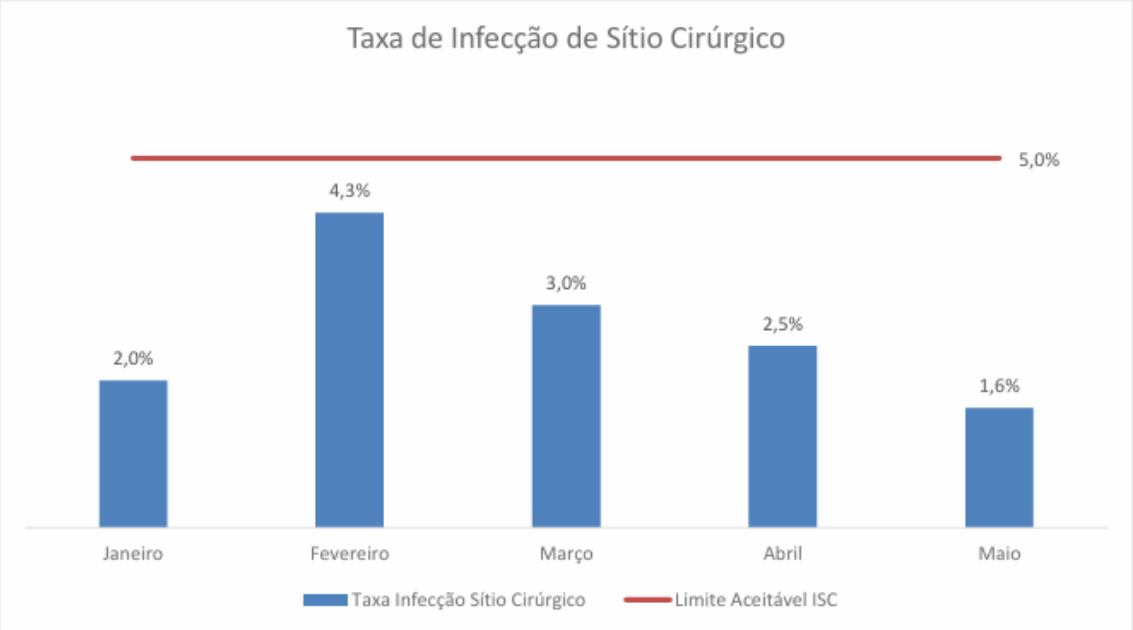


A taxa geral de IRAS da maternidade apresentou discreto aumento em relação ao mês anterior, passando de 2,2% para 2,3%, comportamento considerado esperado e sem variações epidemiológicas significativas. Em números absolutos, foram registrados 15

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

casos de infecções relacionadas à assistência à saúde, sendo 5 infecções de sítio cirúrgico e 10 infecções na população neonatal, mantendo o indicador amplamente inferior ao limite contratual estabelecido de 5,3%. O desempenho demonstra manutenção do adequado controle epidemiológico institucional mesmo diante da elevada complexidade dos atendimentos obstétricos e neonatais realizados pela unidade.

A interpretação desse indicador deve ser realizada de forma contextualizada, considerando que a ocorrência das IRAS sofre influência direta de fatores inerentes ao perfil assistencial da maternidade, como gravidade clínica das pacientes e dos recém-nascidos, prematuridade, utilização de dispositivos invasivos, tempo de internação e necessidade de terapias intensivas. Dessa forma, a avaliação isolada da taxa global não traduz integralmente a qualidade da assistência, devendo ser analisada em conjunto com os demais indicadores monitorados pelo SCIRAS.



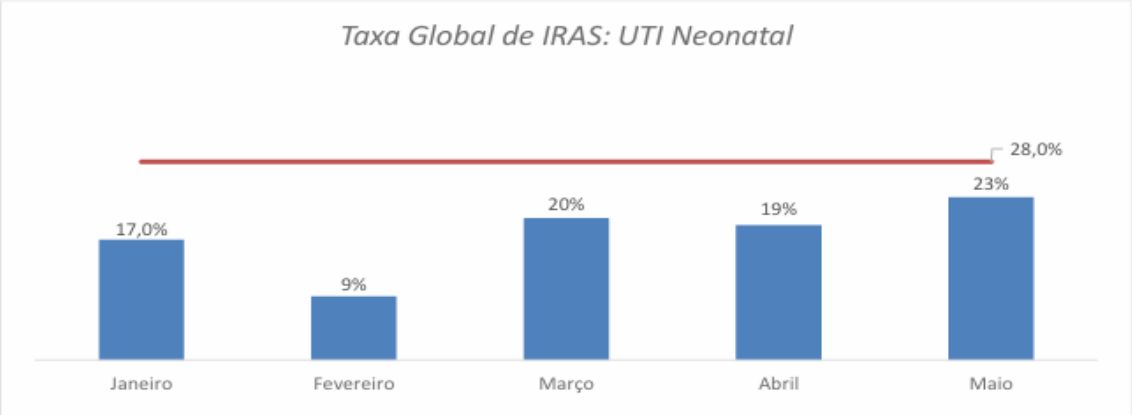
No que se refere à Taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC), observou-se importante evolução positiva no período. Em maio foram registrados cinco casos, correspondendo a uma taxa de 1,62%, resultado inferior ao observado em abril (2,46%) e significativamente abaixo do limite aceitável de 5%. Trata-se do menor índice registrado

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

desde fevereiro, evidenciando tendência consistente de redução das infecções cirúrgicas e refletindo a efetividade das medidas institucionais implementadas para fortalecimento da segurança perioperatória. Entre os casos identificados, três ocorreram após cesarianas e dois em cesarianas associadas à laqueadura tubária, perfil compatível com a predominância dos procedimentos obstétricos realizados pela instituição.

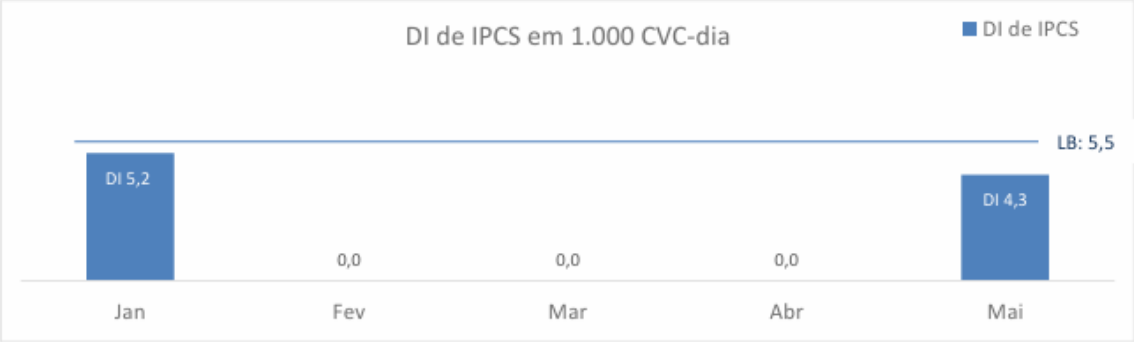
A identificação desses casos ocorre por meio de sistema robusto de vigilância epidemiológica, que contempla busca ativa durante a internação, monitoramento pós-alta por contato telefônico e mensagens eletrônicas, avaliação de retornos ambulatoriais e reinternações, além da integração permanente entre o SCIRAS e os setores assistenciais. Esse modelo amplia a sensibilidade da vigilância e proporciona maior confiabilidade aos indicadores institucionais.

Os resultados alcançados refletem a continuidade das ações implementadas pelo SCIRAS e pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, incluindo a revisão dos protocolos de Cirurgia Segura e Parto Seguro, padronização do número máximo de pessoas em sala operatória, adequação da profilaxia antimicrobiana, implantação de solução alcoólica para antissepsia cirúrgica, treinamentos das equipes assistenciais, fortalecimento das práticas de higienização, auditorias de processo e monitoramento contínuo das boas práticas perioperatórias. Essas iniciativas evidenciam o compromisso institucional com a melhoria contínua da qualidade assistencial e a redução sustentável das infecções cirúrgicas.



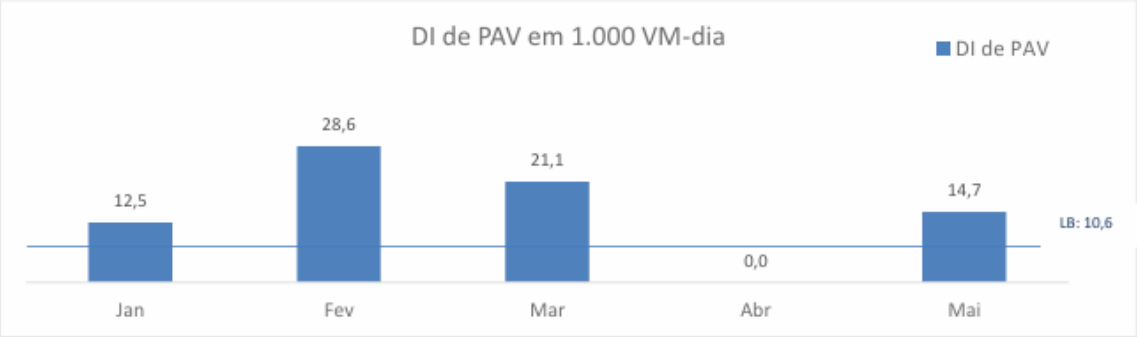
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) foram identificadas seis infecções relacionadas à assistência, correspondendo a uma taxa global de IRAS de 23%. Embora o indicador tenha apresentado aumento em comparação ao mês anterior, permanece dentro do limite de referência para unidades neonatais de alta complexidade (<28,7%). As ocorrências compreenderam três pneumonias associadas à ventilação mecânica (PAV), uma infecção primária da corrente sanguínea (IPCS) e duas enterocolites, demonstrando perfil compatível com a elevada complexidade clínica dos recém-nascidos internados na unidade.

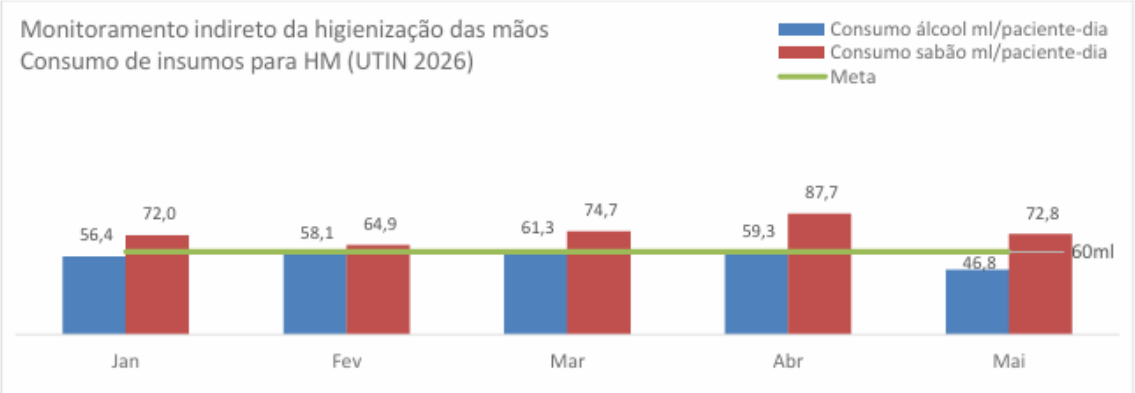


No indicador referente à Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea associada ao Cateter Venoso Central (IPCS), foi registrado um episódio, resultando em densidade de 4,3 casos por 1.000 CVC-dia, permanecendo abaixo da linha de base institucional de 5,5 casos por 1.000 CVC-dia. Apesar do aumento em relação aos meses anteriores, o resultado permanece dentro dos parâmetros esperados e motivou a implementação imediata de ações corretivas, incluindo auditorias dos processos de manipulação de cateteres, reforço das práticas de higienização das mãos e revisão dos protocolos de manutenção dos dispositivos invasivos.

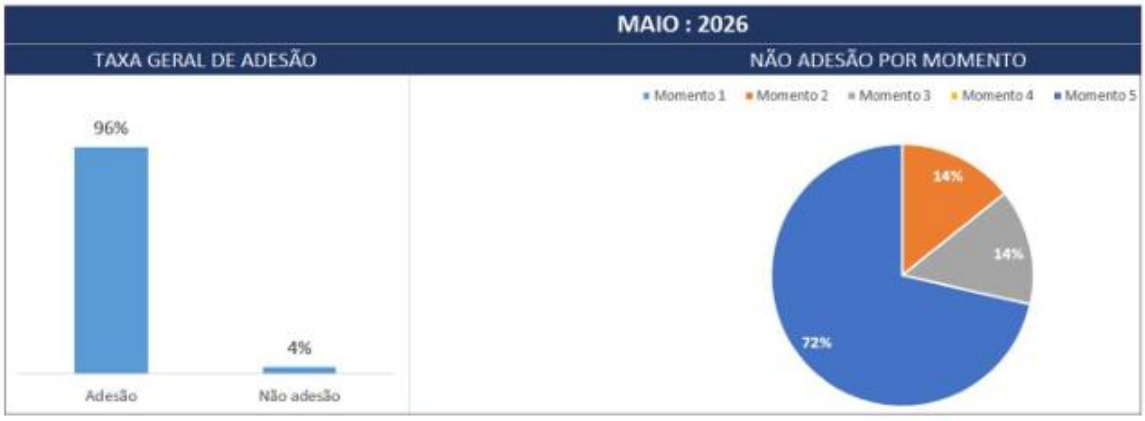
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador



Em relação à Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV), foram registrados três episódios, correspondendo a uma densidade de incidência de 14,7 casos por 1.000 ventiladores-dia. Embora acima da linha histórica de base, o próprio SCIRAS destaca que a fisiopatologia da PAV na população neonatal está fortemente relacionada a fatores intrínsecos e não modificáveis, comuns em unidades neonatais de alta complexidade. Ainda assim, foram instituídas ações multiprofissionais voltadas ao fortalecimento dos bundles de prevenção, revisão dos fluxos ventilatórios, maior participação da fisioterapia e treinamento das equipes para qualificação do manejo das vias aéreas e da higiene oral dos pacientes intubados.



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador



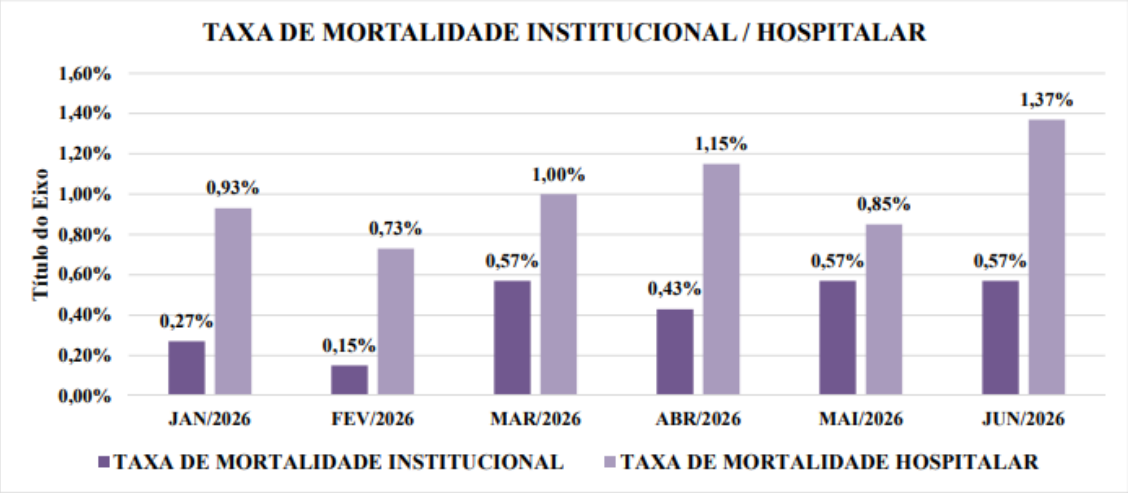
No âmbito das práticas preventivas, os indicadores relacionados à higienização das mãos permaneceram satisfatórios. O consumo de álcool em gel foi de 46,8 ml por paciente-dia, acima da recomendação mínima da Organização Mundial da Saúde, embora ainda inferior à meta institucional de 60 ml/paciente-dia. Durante o período também ocorreu a substituição do álcool líquido pelo álcool em gel com emolientes, disponibilizado à beira dos leitos, medida que deverá favorecer maior adesão dos profissionais nos meses subsequentes. Paralelamente, foram realizadas 191 observações diretas das oportunidades de higienização das mãos, alcançando 96% de adesão, desempenho amplamente superior à meta institucional de 80% e que demonstra elevado grau de comprometimento das equipes assistenciais com as práticas de prevenção das infecções relacionadas à assistência.

De forma integrada, os resultados evidenciam que o Hospital e Maternidade Dona Íris manteve desempenho epidemiológico satisfatório durante o período avaliado. Apesar das oscilações pontuais observadas em alguns indicadores específicos da UTIN, os principais índices institucionais permaneceram dentro dos parâmetros esperados, destacando-se a expressiva redução da taxa de infecção de sítio cirúrgico, a manutenção da taxa global de IRAS abaixo do limite contratual e a elevada adesão às práticas de higienização das mãos. A atuação contínua do SCIRAS, associada ao monitoramento permanente dos indicadores, às auditorias assistenciais, às ações educativas e ao fortalecimento dos protocolos institucionais, reafirma o compromisso da instituição com a melhoria contínua da qualidade assistencial, da segurança do paciente e da prevenção das infecções relacionadas à assistência à saúde.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

5.3. Taxa de Mortalidade

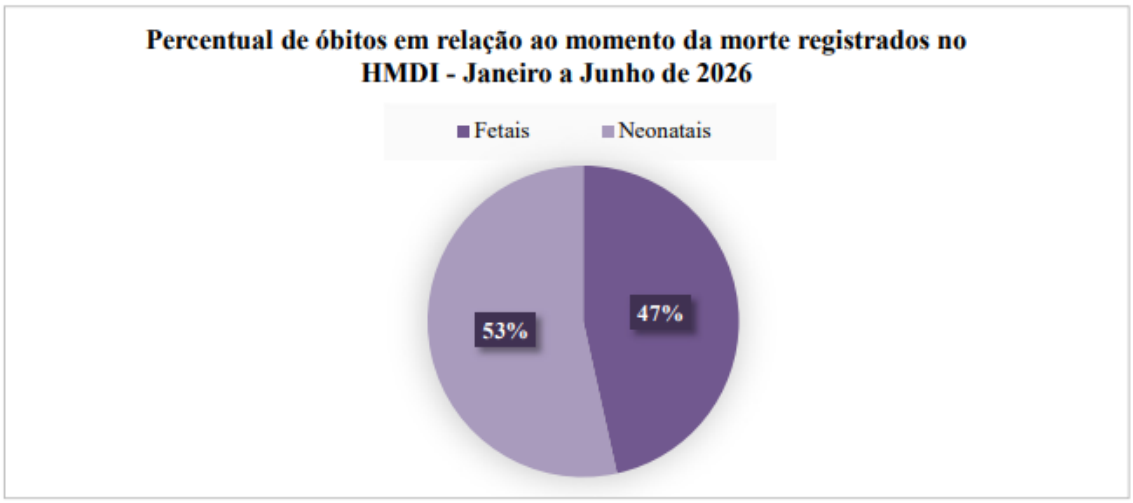
O monitoramento dos indicadores de mortalidade fetal, neonatal e materna constitui importante ferramenta para avaliação da qualidade da assistência obstétrica e neonatal, permitindo identificar tendências epidemiológicas, subsidiar a tomada de decisão e fortalecer ações voltadas à segurança materno-infantil. No Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), esse acompanhamento é realizado de forma integrada entre o Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH), a Comissão de Revisão de Óbitos, o Núcleo de Segurança do Paciente e as equipes assistenciais, possibilitando investigação sistemática dos eventos, análise de sua evitabilidade e implementação de ações de melhoria contínua dos processos assistenciais.



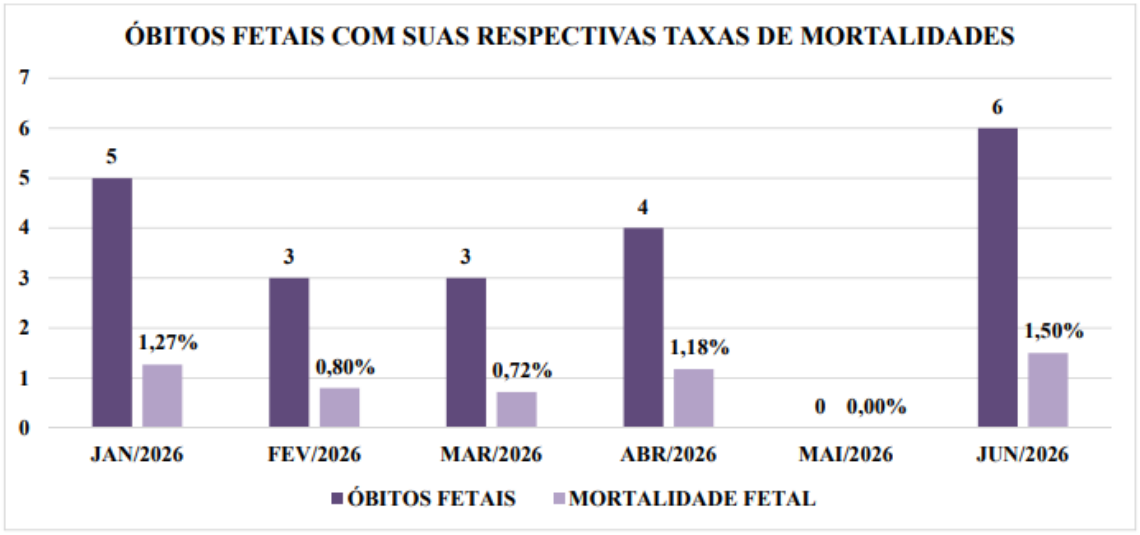
Além dos indicadores específicos de mortalidade fetal, neonatal e materna, a instituição acompanha sistematicamente as taxas de mortalidade institucional e hospitalar, indicadores que subsidiam a avaliação do desempenho assistencial. Em junho de 2026, a taxa de mortalidade institucional permaneceu em 0,57%, mantendo o mesmo desempenho observado em maio, enquanto a mortalidade hospitalar apresentou elevação para 1,37%, frente aos 0,85% registrados na competência anterior. Essa diferença decorre da metodologia de cálculo adotada, uma vez que a mortalidade institucional considera apenas os óbitos ocorridos após 24 horas de internação, ao passo que a mortalidade hospitalar contempla todos os óbitos ocorridos após a admissão, independentemente do tempo de

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

permanência, excluindo apenas pacientes admitidos já em óbito. Ressalta-se ainda que, em maternidades, os casos de gestantes admitidas com diagnóstico de óbito fetal integram a composição da mortalidade hospitalar, influenciando diretamente esse indicador.

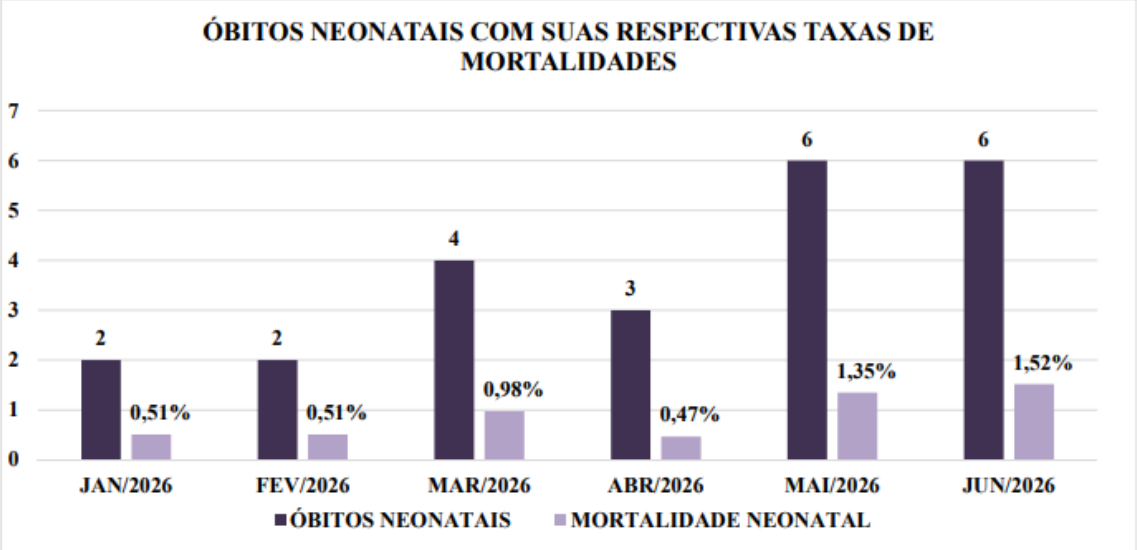


No mês de junho foram registrados seis óbitos fetais e seis óbitos neonatais, mantendo distribuição relativamente equilibrada entre esses eventos ao longo do primeiro semestre de 2026, com discreto predomínio dos óbitos neonatais (53%) em relação aos fetais (47%). Todos os casos são submetidos à análise individualizada pela Comissão de Revisão de Óbitos, permitindo avaliação dos fatores maternos, obstétricos, fetais, neonatais e assistenciais, identificação de oportunidades de melhoria e fortalecimento das ações de segurança do paciente.



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

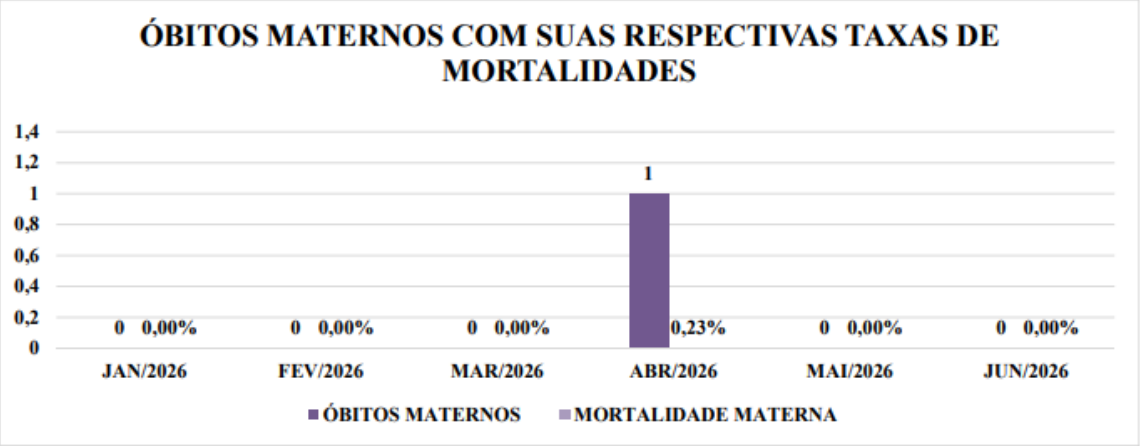
Em relação à mortalidade fetal, junho apresentou taxa de 1,50%, correspondente aos seis óbitos fetais registrados no período, representando o maior indicador observado no exercício de 2026. Embora superior ao resultado obtido em maio, quando não houve registro de óbitos fetais, a interpretação desse indicador deve ser realizada de forma contextualizada. Conforme destacado pelo NVEH (Anexo VII), a elevação decorre, principalmente, da redução atípica do número de partos ocorrida na competência, sem redução proporcional do número absoluto de óbitos fetais, circunstância que impactou diretamente o cálculo da taxa. Considerando que pequenas variações no número de nascimentos influenciam significativamente os indicadores mensais, a análise institucional permanece fundamentada na investigação individual dos casos e no acompanhamento das tendências ao longo do tempo, evitando interpretações isoladas do desempenho assistencial.



Quanto à mortalidade neonatal, foram registrados seis óbitos, mantendo o mesmo quantitativo observado em maio. Entretanto, em razão da redução do número de nascimentos ocorridos na competência, a taxa elevou-se discretamente de 1,35% para 1,52%, tornando-se a maior registrada no ano. O perfil assistencial do HMDI, referência municipal para gestação e neonatologia de alto risco, contribui diretamente para esse comportamento, considerando a elevada complexidade clínica dos recém-nascidos assistidos, incluindo prematuridade extrema, malformações congênitas, infecções graves e

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

outras condições de elevada gravidade. Todos os eventos foram submetidos à investigação pela Comissão de Revisão de Óbitos, permitindo análise dos fatores contribuintes, avaliação da evitabilidade e proposição de ações corretivas e preventivas voltadas ao aprimoramento da assistência perinatal.



No que se refere à mortalidade materna, não houve registro de óbitos maternos em junho de 2026, mantendo a taxa em 0,00%, repetindo o desempenho observado em maio. No acumulado do primeiro semestre, permanece registrado apenas um óbito materno, ocorrido em abril. Destaca-se que o Hospital e Maternidade Dona Íris não dispõe de Unidade de Terapia Intensiva para pacientes adultas, motivo pelo qual gestantes e puérperas que necessitam de suporte intensivo são reguladas para hospitais de referência. Nesse contexto, o NVEH realiza busca ativa sistemática das pacientes transferidas, acompanhando seus desfechos e assegurando a adequada vigilância epidemiológica, a completude das notificações e a fidedignidade dos indicadores institucionais.

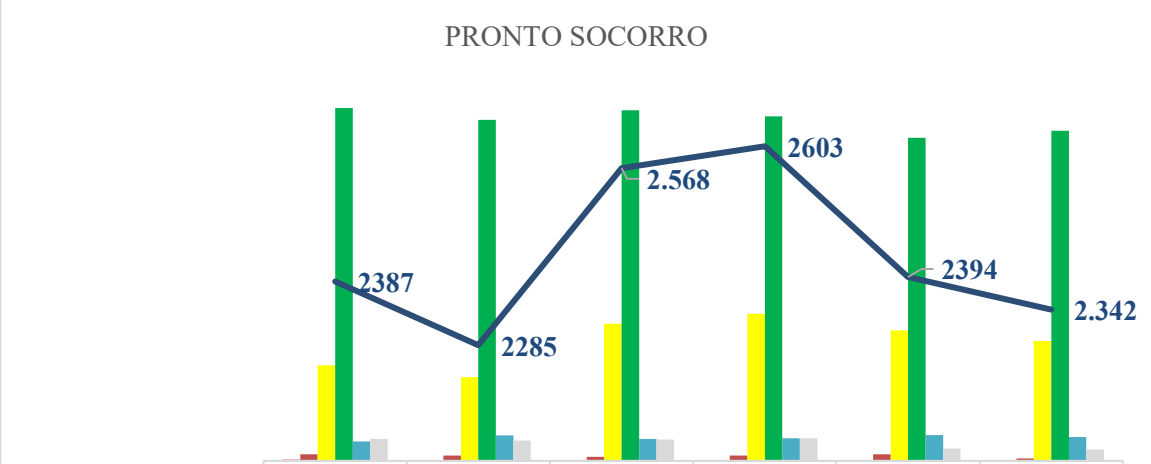
De forma geral, os indicadores de mortalidade observados em junho evidenciam a manutenção da vigilância epidemiológica ativa, da investigação sistemática dos óbitos e do monitoramento contínuo dos desfechos maternos e neonatais. Embora tenha sido observada elevação das taxas de mortalidade fetal, neonatal e hospitalar na competência, a análise técnica demonstra que esses resultados sofreram influência da redução do número de partos e do perfil de alta complexidade da população atendida, reforçando a necessidade de interpretação contextualizada dos indicadores. A atuação integrada entre o NVEH, a Comissão de Revisão de Óbitos e as equipes assistenciais permanece essencial para o

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

fortalecimento da qualidade assistencial, da segurança do paciente e da implementação contínua de ações voltadas à redução de riscos e à melhoria dos desfechos materno-infantis.

5.4. Pronto Socorro

O Pronto Socorro Obstétrico do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) constitui importante porta de entrada para assistência ginecológica e obstétrica especializada no município de Goiânia, garantindo atendimento ininterrupto às mulheres que demandam avaliação clínica, obstétrica e acompanhamento de intercorrências relacionadas à gestação, puerpério e condições ginecológicas agudas. O monitoramento sistemático dos indicadores assistenciais permite avaliar o perfil da demanda, a gravidade dos atendimentos, a origem das usuárias e o comportamento do fluxo assistencial, subsidiando o planejamento das ações voltadas à melhoria contínua da assistência.



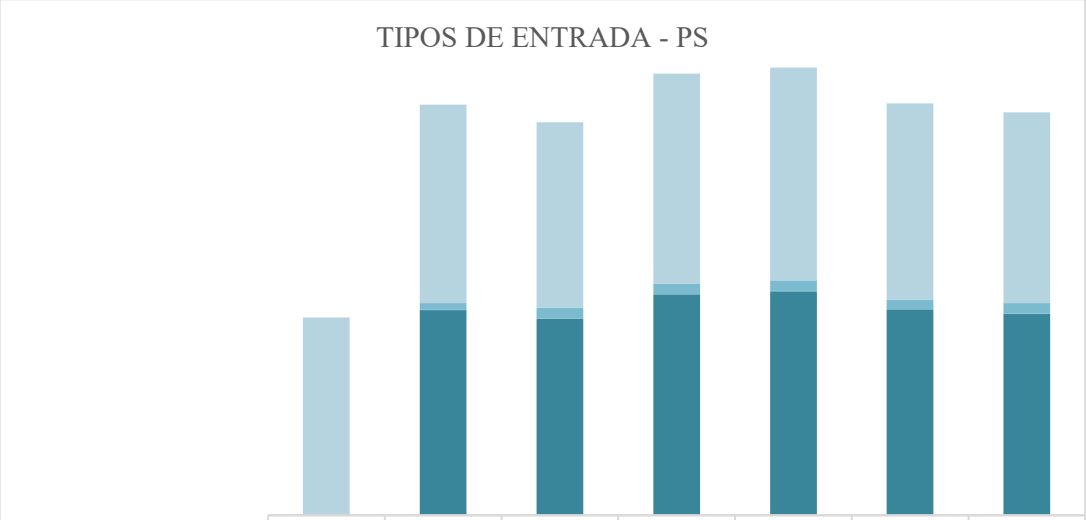
	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Vermelho	6	3	2	3	3	2
Laranja	31	25	19	26	31	12
Amarelo	458	401	658	705	626	575
Verde	1693	1636	1681	1653	1550	1584
Azul	93	122	105	108	124	115
Não informado	106	98	103	108	60	54
Total	2387	2285	2.568	2603	2394	2.342

No mês de junho de 2026 foram realizados 2.342 atendimentos no Pronto Socorro, representando redução de aproximadamente 2,2% em relação aos 2.394 atendimentos registrados em maio. Apesar da discreta retração, o volume permaneceu significativamente

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

superior à média mensal observada em 2025 (1.945 atendimentos), evidenciando manutenção da elevada procura pelos serviços ofertados pela unidade e reforçando seu papel como referência regional na assistência obstétrica e ginecológica de urgência (Anexo VIII).

A análise da classificação de risco demonstra predominância dos atendimentos enquadrados na cor verde, que totalizaram 1.584 registros (67,6%), seguidos pelos classificados como amarelo, com 575 atendimentos (24,6%). Os pacientes classificados como azul corresponderam a 115 atendimentos (4,9%), enquanto os casos de maior gravidade permaneceram pouco frequentes, sendo registrados 12 atendimentos classificados como laranja (0,5%) e apenas dois classificados como vermelho (0,1%). Houve ainda 54 registros não informados (2,3%), representando o menor quantitativo do semestre e evidenciando melhoria na qualidade dos registros assistenciais. Esse perfil confirma que a maior parte da demanda está relacionada a situações de baixa ou média complexidade, compatíveis com o perfil assistencial de uma maternidade de porta aberta, sem incremento proporcional dos casos críticos.

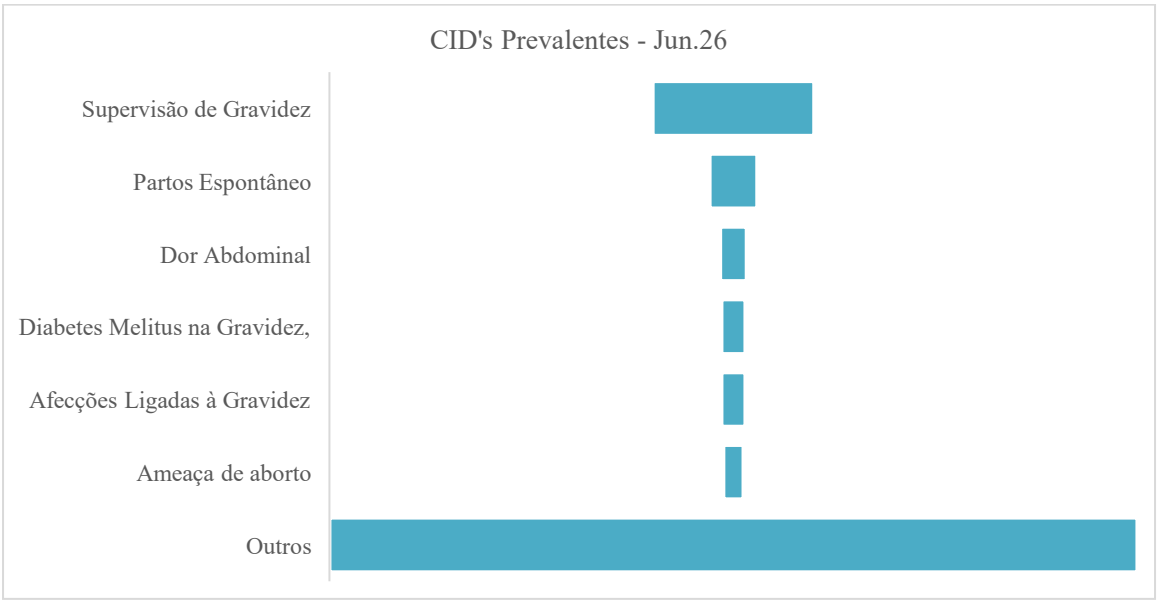


	Meta	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Demanda espontânea	2300	2306	2156	2444	2473	2279	2217
Vinculada ao PNAR		80	123	120	122	113	122
Regulados		1	6	4	8	2	3
Total		2387	2285	2.568	2603	2.394	2.342

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

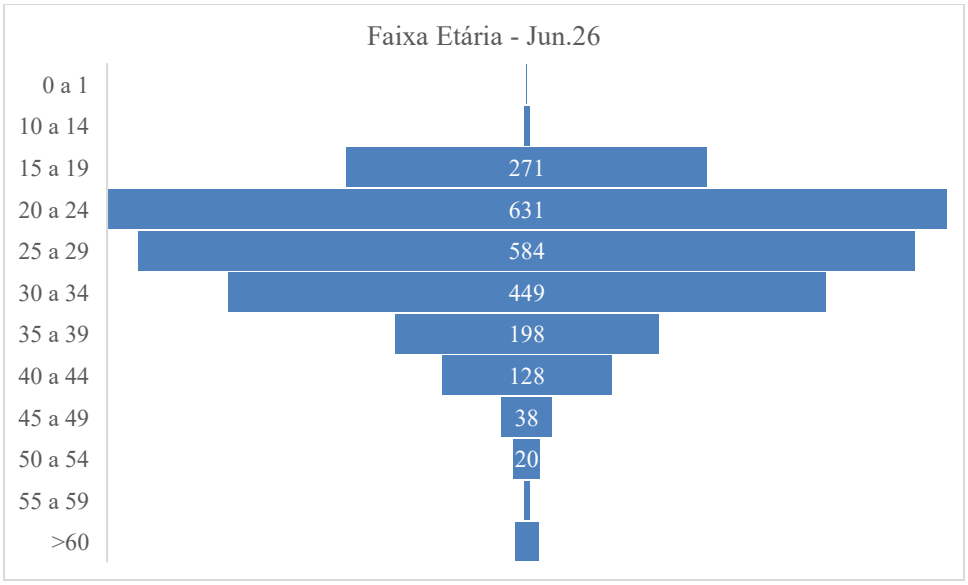
Quanto à forma de acesso, a demanda espontânea permaneceu como principal via de entrada na unidade, correspondendo a 2.217 atendimentos (94,7%). Os atendimentos vinculados ao Programa de Pré-Natal de Alto Risco (PNAR) totalizaram 122 registros (5,2%), mantendo fluxo assistencial estável e evidenciando adequada integração entre o ambulatório especializado e o pronto-socorro. Os casos regulados permaneceram pouco representativos, com apenas três admissões no período, confirmando que a ocupação assistencial do setor continua sendo sustentada predominantemente pela procura direta das usuárias.

Os indicadores operacionais demonstram manutenção da eficiência do serviço. O tempo médio de atendimento na triagem foi de 4,66 minutos, inferior ao observado em maio (4,93 minutos), refletindo maior agilidade no acolhimento e na classificação de risco. O tempo médio de permanência no pronto-socorro reduziu para 181,77 minutos, indicando melhoria da fluidez do atendimento e maior eficiência na condução das pacientes durante as etapas de avaliação médica, realização de exames, definição terapêutica e desfecho assistencial. No período foram registradas 586 internações provenientes da Emergência, reafirmando o papel estratégico do setor como principal porta de entrada para as internações obstétricas e ginecológicas da unidade.



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

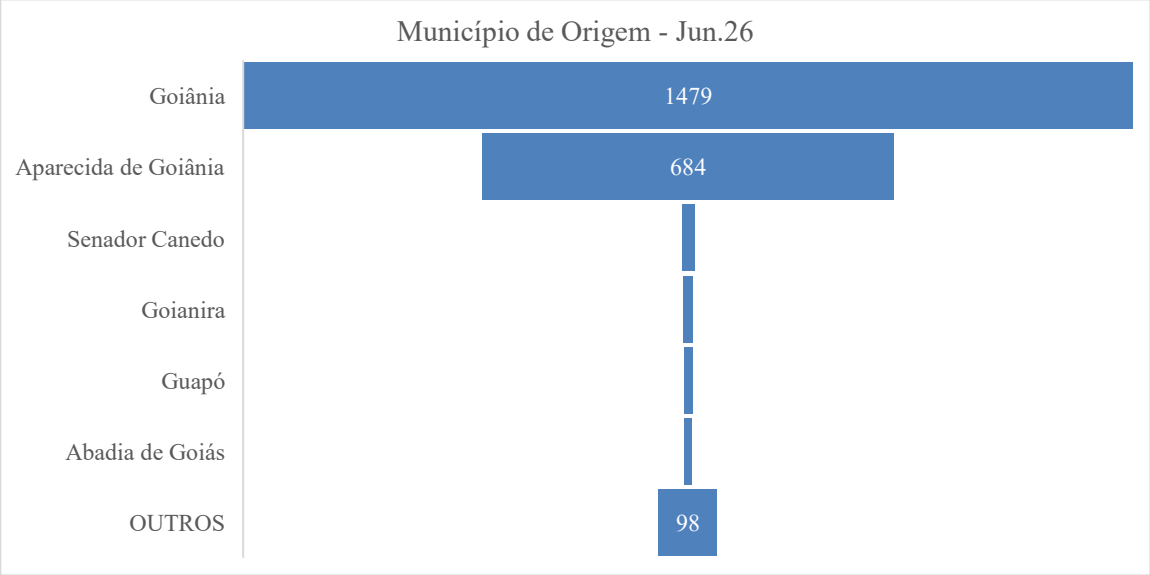
A avaliação do perfil epidemiológico demonstra predominância de atendimentos relacionados ao acompanhamento da gestação. Os diagnósticos mais frequentes foram supervisão de gravidez normal, incluindo a forma não especificada, seguida por parto espontâneo cefálico, dor abdominal e pélvica, diabetes mellitus na gravidez, afecções ligadas à gestação, ameaça de aborto e síndromes hipertensivas da gestação, evidenciando que a assistência permanece fortemente direcionada ao acompanhamento obstétrico, à identificação precoce de intercorrências e ao manejo do trabalho de parto. Esse cenário reafirma o papel estratégico do HMDI como referência materno-infantil e demonstra adequada capacidade resolutiva para o atendimento das principais condições obstétricas observadas na rede.



Quanto ao perfil demográfico das usuárias, observou-se predominância de mulheres na faixa etária entre 25 e 29 anos (26,85%), seguida pelas faixas de 20 a 24 anos (24,44%) e 30 a 34 anos (20,15%), concentrando aproximadamente 71% de todos os atendimentos realizados. Esse comportamento é compatível com a população em idade reprodutiva atendida pela maternidade e reforça a necessidade de manutenção das ações voltadas ao cuidado obstétrico qualificado, ao planejamento reprodutivo e ao acompanhamento pré-natal. As adolescentes de 10 a 19 anos corresponderam a cerca de 11,9% da demanda

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

assistencial, evidenciando também a importância da articulação com a Atenção Primária para fortalecimento das ações de prevenção e assistência integral à saúde da mulher.



A distribuição geográfica dos atendimentos evidencia predominância de pacientes residentes em Goiânia, responsáveis por 64% da demanda, seguidas pelas usuárias provenientes de Aparecida de Goiânia, que corresponderam a aproximadamente 29% dos atendimentos. Os demais municípios da Região Metropolitana apresentaram participação reduzida, demonstrando que 93% dos atendimentos concentram-se nesses dois municípios. Esse cenário reforça a abrangência regional do serviço e sua relevância como unidade de referência para assistência obstétrica e ginecológica especializada, atendendo tanto à população da capital quanto dos municípios vizinhos.

De maneira geral, os resultados observados em junho demonstram manutenção da elevada capacidade operacional do Pronto Socorro, associada à melhoria dos indicadores de desempenho relacionados ao tempo de atendimento e à qualidade dos registros assistenciais. Embora tenha sido observada discreta redução do volume de atendimentos em relação ao mês anterior, a demanda permaneceu superior à média histórica da unidade, com predomínio de casos de baixa e média complexidade. Esses resultados reforçam a importância do fortalecimento contínuo da integração com a Atenção Primária à Saúde, da

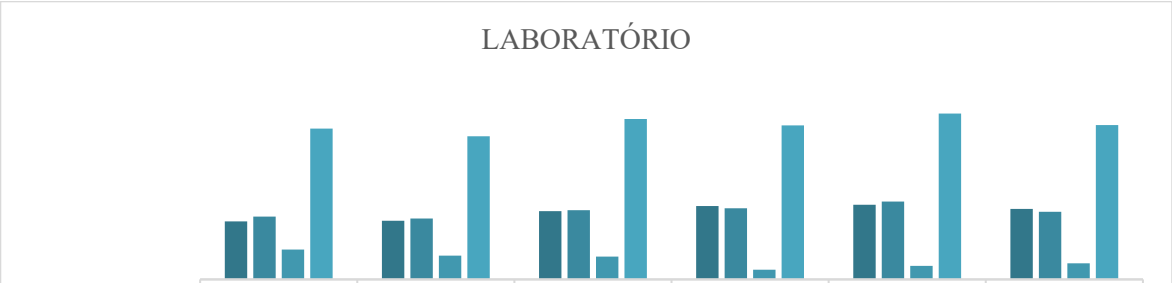
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

qualificação permanente das equipes e do aprimoramento dos fluxos assistenciais, visando assegurar maior resolutividade, eficiência operacional e qualidade da assistência prestada às mulheres atendidas pelo Hospital e Maternidade Dona Íris.

5.5. Laboratório

O Laboratório de Análises Clínicas do Hospital e Maternidade Dona Íris desempenha papel estratégico no suporte diagnóstico e terapêutico, fornecendo resultados confiáveis e oportunos para subsidiar a tomada de decisão clínica das equipes assistenciais. Sua atuação é essencial para o acompanhamento das pacientes atendidas na emergência, internação, ambulatórios e unidades neonatais, contribuindo diretamente para a segurança assistencial, o monitoramento terapêutico e a qualidade da assistência materno-infantil.

No mês de junho de 2026 foram realizados 12.946 exames laboratoriais, representando redução de 6,8% em relação aos 13.886 exames processados em maio. A diminuição observada acompanhou o comportamento assistencial da unidade, refletindo a discreta redução no volume de atendimentos e procedimentos realizados durante o período, influenciada, entre outros fatores, pela sazonalidade decorrente da realização da Copa do Mundo, que ocasionou remarcações de consultas e aumento do absenteísmo ambulatorial. Apesar dessa redução pontual, o quantitativo manteve-se superior aos meses de janeiro, fevereiro e abril, demonstrando estabilidade da capacidade operacional do serviço ao longo do primeiro semestre de 2026.



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Emergência	4856	4904	5711	6138	6256	5901
Internação	5266	5092	5805	5949	6508	5669
Ambulatório	2511	2004	1909	806	1122	1345
Total	12.633	12.000	13.425	12.893	13.886	12.915

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

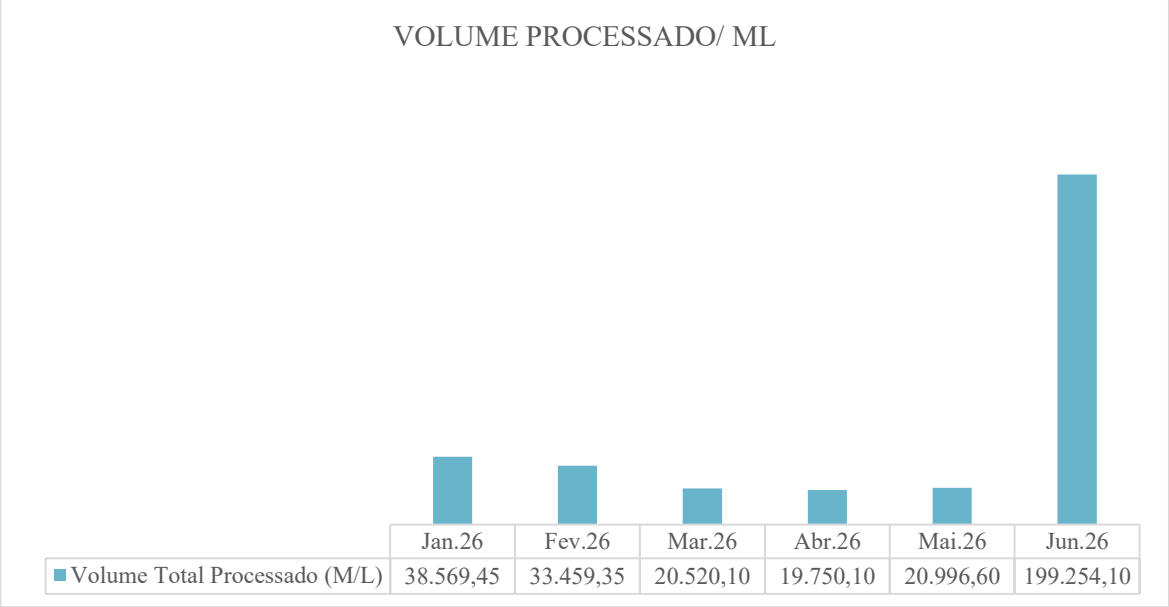
A distribuição da produção por setor evidencia que a Emergência permaneceu como principal demandante dos serviços laboratoriais, responsável por 5.909 exames (45,6%), seguida pela Internação, com 5.692 exames (44,0%), enquanto o Ambulatório respondeu por 1.345 exames (10,4%). Observa-se discreta redução na produção da Emergência e da Internação quando comparadas ao mês anterior, em consonância com o menor volume de atendimentos hospitalares. Em contrapartida, o Ambulatório apresentou incremento de aproximadamente 19,9% em relação a maio, refletindo melhor aproveitamento das agendas assistenciais e ampliação da produção ambulatorial no período.

Os indicadores de qualidade laboratorial permaneceram dentro dos parâmetros institucionais. Foram registradas 39 recoletas, correspondendo a 0,27% do total de exames realizados, percentual significativamente inferior à meta institucional de 1,5%. A principal causa das recoletas esteve relacionada às amostras insuficientes, situação compatível com o perfil assistencial da unidade, especialmente em recém-nascidos internados na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), onde a coleta de pequenos volumes sanguíneos representa desafio técnico inerente à assistência neonatal. Ainda assim, o indicador demonstra elevado controle da fase pré-analítica e adequada qualidade dos processos de coleta (Anexo IX).

	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Anatomopatólogico	208	208	248	220	254	235
Culturas - Micro	364	306	271	201	283	279
Total	572	514	519	421	537	514

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

No que se refere aos exames complementares especializados, foram realizados 514 procedimentos durante o mês de junho, sendo 235 exames anatomopatológicos e 279 culturas microbiológicas. Embora tenha sido observada discreta redução em relação aos 537 exames processados em maio, o volume manteve-se compatível com o perfil assistencial da unidade e com a demanda proveniente dos procedimentos cirúrgicos, investigações anatomopatológicas e monitoramento microbiológico dos pacientes internados. A manutenção dessa produção demonstra a continuidade do suporte diagnóstico especializado, contribuindo para a definição terapêutica, vigilância de infecções relacionadas à assistência à saúde e qualificação da tomada de decisão clínica pelas equipes multiprofissionais.



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Volume Total Processado (M/L)	38.569,45	33.459,35	20.520,10	19.750,10	20.996,60	199.254,10

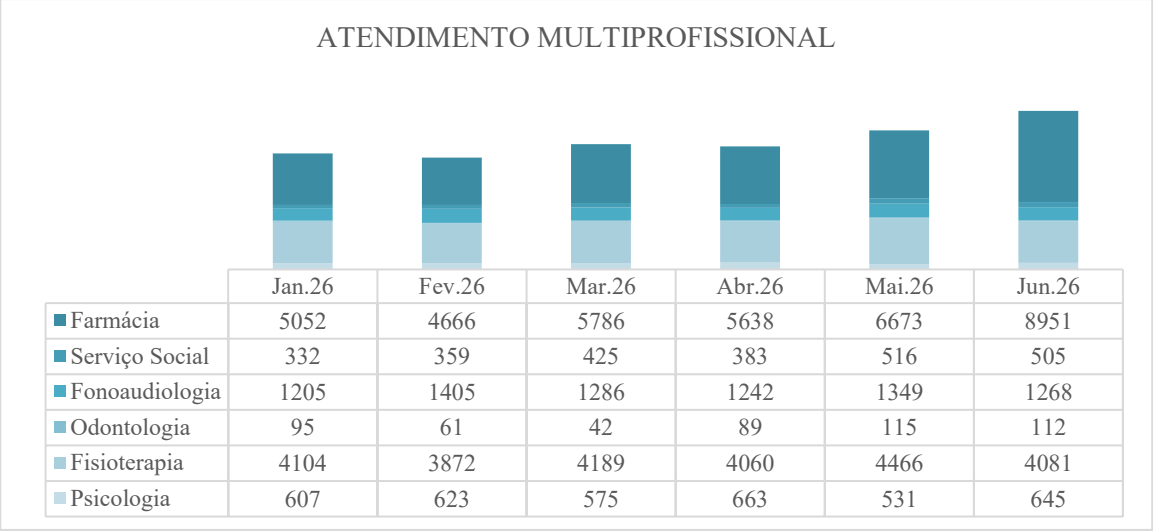
Quanto à eficiência operacional, o laboratório processou 19.924,1 mL de amostras biológicas durante o mês, alcançando índice de eficiência de aproximadamente 64,97%, resultado superior à meta institucional estabelecida de 50%. O desempenho demonstra adequada otimização do volume de amostras coletadas em relação ao quantitativo de exames processados, evidenciando utilização racional dos recursos laboratoriais e manutenção da produtividade analítica mesmo diante das oscilações da demanda assistencial.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

De maneira geral, os resultados observados em junho demonstram que o Laboratório de Análises Clínicas manteve elevado desempenho técnico e operacional, preservando a qualidade, a segurança e a confiabilidade dos processos diagnósticos, mesmo diante da discreta redução do volume de exames em relação ao mês anterior. A manutenção dos indicadores de eficiência acima da meta institucional, associada aos baixos índices de recoleta, à estabilidade operacional e ao adequado gerenciamento dos eventos relacionados à segurança do paciente, evidencia a maturidade dos processos laboratoriais e reforça o papel estratégico do setor na sustentação da assistência prestada pelo Hospital e Maternidade Dona Íris.

5.6. Atendimento Multiprofissional

Durante o mês de junho de 2026 foram realizados 15.562 atendimentos multiprofissionais, representando crescimento de 14,0% em relação aos 13.650 atendimentos registrados em maio e configurando o maior volume mensal observado desde o início de 2026. O resultado evidencia o fortalecimento da atuação interdisciplinar no Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), acompanhando o aumento da produção assistencial e a crescente complexidade dos casos atendidos. A atuação integrada das equipes multiprofissionais permanece essencial para a qualificação do cuidado materno-infantil, contribuindo para melhores desfechos clínicos, maior segurança do paciente e assistência humanizada (Anexo X).



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Farmácia	5052	4666	5786	5638	6673	8951
Serviço Social	332	359	425	383	516	505
Fonoaudiologia	1205	1405	1286	1242	1349	1268
Odontologia	95	61	42	89	115	112
Fisioterapia	4104	3872	4189	4060	4466	4081
Psicologia	607	623	575	663	531	645

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

A Farmácia Clínica permaneceu como o serviço de maior produção assistencial, totalizando 8.951 atendimentos, incremento de aproximadamente 34,1% em comparação ao mês anterior. O expressivo crescimento demonstra a consolidação das atividades de validação de prescrições, reconciliação medicamentosa, orientações de alta e intervenções farmacêuticas junto às unidades de internação, Centro Obstétrico, UTIN, UCIN e demais setores assistenciais, fortalecendo as ações voltadas à segurança medicamentosa.

A Fisioterapia realizou 4.081 atendimentos no período, apresentando discreta redução de 8,6% em relação a maio, porém mantendo produção superior à média histórica institucional de 2025 (3.702 atendimentos/mês). O desempenho permanece compatível com a elevada demanda das unidades neonatais, refletindo a continuidade da assistência respiratória, motora e do suporte às puérperas, além da realização de 14 visitas guiadas para gestantes e familiares, iniciativa voltada ao acolhimento e preparação para o parto e puerpério. O relatório registra ainda afastamento temporário de um profissional da UTIN por atestado médico, sem prejuízo da continuidade da assistência.

A Fonoaudiologia contabilizou 1.268 atendimentos, mantendo produção acima da média registrada em 2025. Destacam-se os 469 Testes da Orelhinha e 406 Testes da Linguinha, com cobertura superior ao número de partos realizados no mês em razão da realização sistemática de retestes ambulatoriais em recém-nascidos que necessitaram de complementação diagnóstica após a alta hospitalar. O serviço alcançou cobertura integral dos testes de triagem neonatal, reforçando seu papel estratégico na detecção precoce de alterações auditivas e do frênulo lingual, contribuindo para o adequado desenvolvimento infantil e fortalecimento do aleitamento materno.

A Psicologia realizou 645 atendimentos, crescimento de aproximadamente 21,5% em relação ao mês anterior, ampliando o suporte emocional às gestantes, puérperas, familiares e equipes assistenciais. Além da assistência individual, destacaram-se ações coletivas de humanização, como o Projeto Acolher, grupos de apoio às mães da UTIN/UCIN, Café Junino, Cine Pipoca e atividades voltadas ao fortalecimento dos

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

vínculos familiares, reafirmando a importância do cuidado psicossocial no ambiente hospitalar.

O Serviço Social realizou 505 atendimentos, mantendo produção estável em relação ao mês anterior e preservando sua atuação na garantia de direitos, articulação da rede de atenção, encaminhamentos sociais e apoio às famílias em situação de vulnerabilidade. Mesmo diante do período de férias programadas de um dos profissionais da equipe, o serviço manteve a continuidade das atividades e o suporte às demandas sociais decorrentes da assistência materno-infantil.

Na Odontologia Hospitalar foram registrados 112 atendimentos, incluindo 52 frenotomias e 60 consultas/avaliações odontológicas neonatais. O quantitativo permaneceu compatível com o perfil assistencial da maternidade, considerando que a realização de frenotomias segue rigorosos critérios clínicos estabelecidos pelo Protocolo de Bristol e pelas recomendações do Ministério da Saúde, sendo indicada apenas quando há comprometimento funcional identificado pela equipe multiprofissional.

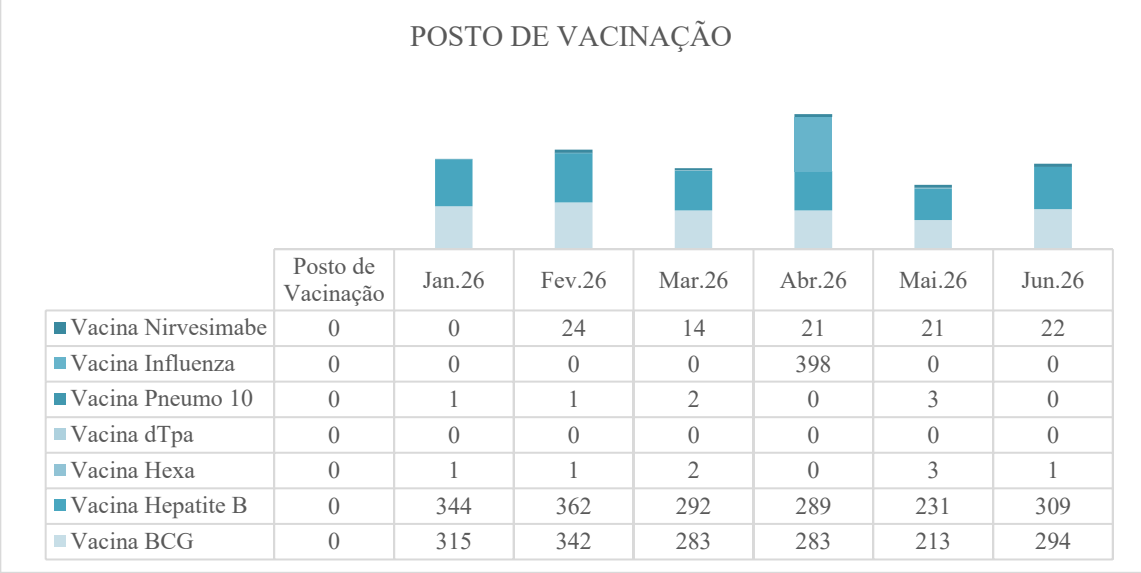
Sob a perspectiva gerencial, os resultados demonstram que a expansão da produção assistencial do HMDI vem sendo acompanhada pelo fortalecimento da atuação multiprofissional, garantindo cuidado integral às pacientes e recém-nascidos em todas as etapas da assistência. O crescimento expressivo da Farmácia Clínica, a manutenção da elevada produtividade da Fisioterapia e da Fonoaudiologia, o fortalecimento das ações de humanização conduzidas pela Psicologia e a continuidade das atividades do Serviço Social e da Odontologia evidenciam a maturidade dos processos assistenciais e a consolidação do modelo interdisciplinar adotado pela instituição.

De forma geral, o desempenho observado em junho reafirma a assistência multiprofissional como um dos pilares estratégicos do Hospital e Maternidade Dona Íris, contribuindo para a melhoria dos desfechos clínicos, promoção da segurança do paciente, humanização do cuidado e fortalecimento da qualidade da assistência prestada às mulheres, recém-nascidos e seus familiares.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

5.7. Posto de Vacinação

Durante o mês de junho de 2026 foram realizados 15.562 atendimentos multiprofissionais, representando crescimento de 14,0% em relação aos 13.650 atendimentos registrados em maio e configurando o maior volume mensal observado desde o início de 2026. O resultado evidencia o fortalecimento da atuação interdisciplinar no Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), acompanhando o aumento da produção assistencial e a crescente complexidade dos casos atendidos. A atuação integrada das equipes multiprofissionais permanece essencial para a qualificação do cuidado materno-infantil, contribuindo para melhores desfechos clínicos, maior segurança do paciente e assistência humanizada (Anexo X).



Posto de Vacinação	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Vacina Nirvesimabe	0	0	24	14	21	21	22
Vacina Influenza	0	0	0	0	398	0	0
Vacina Pneumo 10	0	1	1	2	0	3	0
Vacina dTpa	0	0	0	0	0	0	0
Vacina Hexa	0	1	1	2	0	3	1
Vacina Hepatite B	0	344	362	292	289	231	309
Vacina BCG	0	315	342	283	283	213	294

A vacina contra Hepatite B permaneceu como o imunobiológico mais administrado no período, totalizando 309 doses, incremento de 33,8% em relação a maio (231 doses). O desempenho acompanha o aumento da demanda obstétrica e neonatal, assegurando a imunização precoce dos recém-nascidos conforme o calendário nacional de vacinação e as recomendações do Ministério da Saúde.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

A vacina BCG registrou 294 aplicações, crescimento de 38,0% em comparação ao mês anterior (213 doses), retornando aos patamares observados no início do ano. O resultado evidencia a manutenção da elevada cobertura vacinal neonatal, contribuindo para a prevenção das formas graves de tuberculose na infância e reforçando a qualidade da assistência prestada na maternidade.

A imunização com Nirsevimabe contabilizou 22 administrações, mantendo estabilidade em relação aos meses anteriores e representando continuidade das estratégias de prevenção da infecção pelo Vírus Sincicial Respiratório (VSR) em recém-nascidos e lactentes elegíveis. A manutenção desse quantitativo demonstra a consolidação da incorporação desse imunobiológico ao cuidado neonatal, ampliando a proteção dos grupos de maior vulnerabilidade.

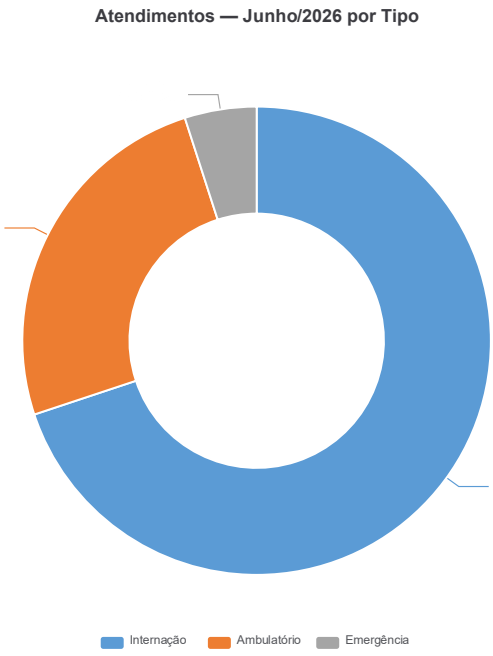
As vacinas de menor volume assistencial apresentaram comportamento compatível com a demanda clínica do período. Foram realizadas 1 aplicação da vacina Hexavalente, enquanto não houve administração das vacinas Pneumo 10, dTpa e Influenza durante o mês. Ressalta-se que a utilização desses imunobiológicos depende da disponibilidade em campanhas específicas, critérios de elegibilidade e perfil epidemiológico da população assistida, não refletindo, necessariamente, redução da capacidade operacional do serviço.

Sob a perspectiva gerencial, os resultados demonstram que o Posto de Vacinação manteve elevado desempenho na execução das ações de imunização hospitalar, garantindo acesso oportuno às vacinas previstas para o período neonatal e fortalecendo a prevenção de agravos evitáveis. O crescimento observado em junho evidencia recuperação da produção assistencial e reafirma o compromisso institucional com a promoção da saúde, segurança do paciente e qualificação da assistência materno-infantil.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

6 ENSINO E PESQUISA

O Centro de Estudos e Pesquisa (CEPesq) do Hospital e Maternidade Dona Íris manteve, durante o mês de junho de 2026, atuação estratégica na integração entre assistência, ensino e produção científica, consolidando o hospital como importante cenário de formação profissional, desenvolvimento acadêmico e fortalecimento das práticas assistenciais baseadas em evidências. Além da coordenação dos campos de estágio e dos programas de residência, o setor permaneceu responsável pela articulação com instituições de ensino, acompanhamento das atividades acadêmicas, apoio às pesquisas científicas e desenvolvimento de ações voltadas à educação permanente, contribuindo diretamente para a qualificação dos processos assistenciais e para o fortalecimento da missão institucional de ensino (Anexo XI).

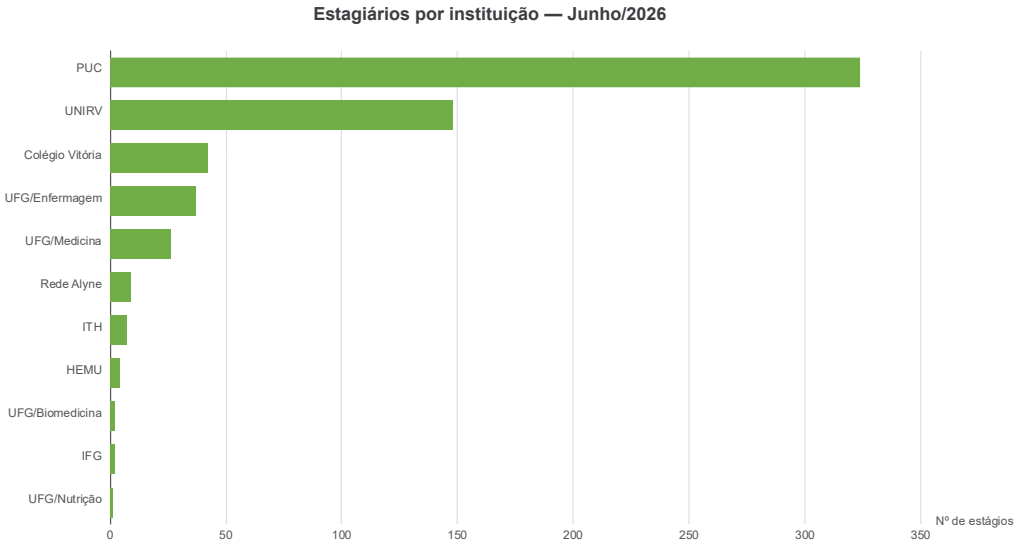


Tipo	Setores	Atendimentos	% do Total
Ambulatório	Consultas eletivas e de seguimento	801	25,1%
Internação	Alcon, UTIN, UCIN, CPN	2.227	69,9%
Emergência	Urgência e emergência	158	5,0%
Total		**3.186**	**100%**

No período, o HMDI contou com 100 médicos residentes, distribuídos entre os Programas de Residência em Ginecologia e Obstetrícia, Neonatologia, Pediatria, Medicina de Família e Comunidade, além dos residentes vinculados ao Hospital das Clínicas,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

fortalecendo a formação médica em diferentes níveis de complexidade assistencial. Após os ajustes realizados no sistema Tasy para adequação dos cadastros dos residentes, os registros assistenciais passaram a refletir com maior fidelidade a produção desenvolvida, sendo contabilizados 3.186 atendimentos realizados pelos residentes no mês de junho, resultado significativamente superior aos registros observados nos meses anteriores e que representa a efetiva participação desses profissionais na assistência hospitalar. A distribuição da produção demonstra predominância das atividades nas unidades de internação, responsáveis por 2.227 atendimentos (69,9%), seguidas pelo ambulatório, com 801 atendimentos (25,1%), e pela emergência, com 158 atendimentos (5,0%), evidenciando que a formação permanece fortemente direcionada ao acompanhamento longitudinal de pacientes internados, sem prejuízo da vivência ambulatorial e da experiência em cenários de urgência obstétrica e neonatal.

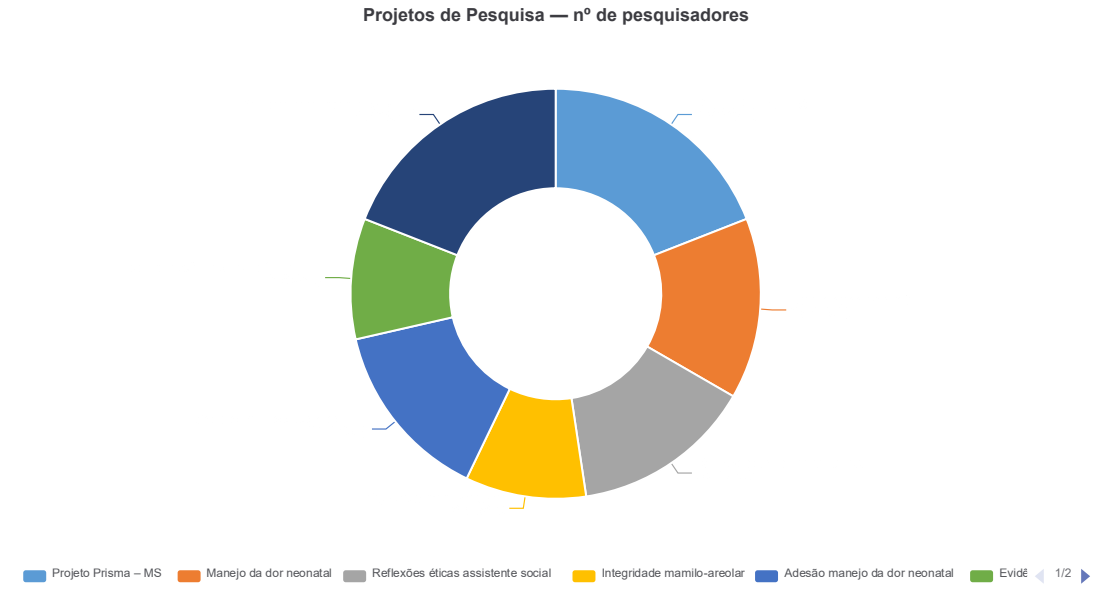


Instituição	Nº de Estágios	% do Total
PUC	324	53,8%
UNIRV	148	24,6%
Colégio Vitória	42	7,0%
UFG/Enfermagem	37	6,1%
UFG/Medicina	26	4,3%
Rede Alyne	9	1,5%
ITH	7	1,2%
HEMU	4	0,7%
UFG/Biomedicina	2	0,3%
IFG	2	0,3%

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

UFG/Nutrição	1	0,2%
Total	**602**	**100%**

No âmbito das atividades de ensino, o hospital recebeu 602 estagiários provenientes de diversas instituições de ensino superior e técnico, reafirmando seu papel como campo de prática para a formação de profissionais da saúde. Observa-se maior participação de acadêmicos oriundos da Pontifícia Universidade Católica de Goiás (PUC), com 324 estagiários, seguida da Universidade de Rio Verde (UNIRV), com 148, além da participação de estudantes da Universidade Federal de Goiás, Instituto Health, Colégio Vitória, Rede Alyne e demais instituições parceiras. Essa diversidade de convênios amplia as oportunidades de aprendizagem prática e fortalece a integração entre os serviços de saúde e as instituições formadoras, contribuindo para a qualificação profissional e para a disseminação de boas práticas assistenciais.



Projeto de Pesquisa	Nº de Pesquisadores	Área de Foco
Projeto Prisma – Ministério da Saúde	4	Pesquisa Multidisciplinar
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
Adesão/barreiras p/ manejo da dor em unidades neonatais	3	Enfermagem
Evidências da validade do diagnóstico de enfermagem	2	Enfermagem

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Manejo da dor em unidades neonatais (replicação)	4	Enfermagem
Total	**21**	-

As atividades de pesquisa científica permaneceram em expansão durante o período, com a condução de projetos voltados às áreas de obstetrícia, neonatologia, enfermagem e serviço social. Entre os estudos em desenvolvimento destacam-se o Projeto Prisma, em parceria com o Ministério da Saúde, pesquisas relacionadas ao manejo da dor em unidades neonatais, validação de diagnósticos de enfermagem, integridade do complexo mamilo-areolar e aspectos éticos da assistência multiprofissional. A manutenção dessas pesquisas evidencia o compromisso institucional com a produção científica, a inovação em saúde e a incorporação de evidências na tomada de decisão clínica, fortalecendo a cultura de melhoria contínua e segurança do paciente.

Como resultado das parcerias estabelecidas com as instituições de ensino, o HMDI também recebeu contrapartidas institucionais destinadas ao fortalecimento das atividades assistenciais e acadêmicas, incluindo o fornecimento de máscaras descartáveis, respiradores N95, luvas de procedimento, aventais, toucas e materiais de expediente, insumos que contribuem para o desenvolvimento das atividades práticas e para a segurança dos estudantes e profissionais envolvidos nas ações de ensino. Paralelamente, permaneceu em execução o plano de ação voltado à revisão e qualificação dos cadastros dos residentes no sistema Tasy, em conjunto com a área de Tecnologia da Informação, visando garantir maior confiabilidade dos registros assistenciais e acadêmicos produzidos pela instituição.

De forma geral, os resultados observados em junho evidenciam o fortalecimento do Hospital e Maternidade Dona Íris como hospital de ensino, integrando de maneira efetiva assistência, formação profissional e produção científica. A elevada participação de residentes e estagiários nas atividades assistenciais, associada ao desenvolvimento contínuo de pesquisas e à manutenção das parcerias acadêmicas, reforça o compromisso institucional com a qualificação permanente das equipes, inovação, desenvolvimento do conhecimento e melhoria contínua da qualidade da assistência prestada às mulheres e aos recém-nascidos atendidos pela unidade.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

7 OUVIDORIA

A Ouvidoria e o Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) mantiveram, durante o mês de junho de 2026, papel estratégico no monitoramento da experiência do usuário, na mediação de conflitos e no fortalecimento da melhoria contínua dos processos assistenciais e administrativos do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI). Os indicadores analisados evidenciam a consolidação da Ouvidoria como importante instrumento de gestão, subsidiando a identificação de oportunidades de aprimoramento e contribuindo para a tomada de decisões voltadas à qualificação dos serviços prestados.

Nº de Pesquisa aplicadas:	148	Índice de Satisfação dos Usuários:	92%
INTERNAÇÃO ROSA	28	INTERNAÇÃO ROSA	95%
INTERNAÇÃO JASMIM	41	INTERNAÇÃO JASMIM	97%
UTIN / UCIN Co / UCIN Ca	14	UTIN / UCIN Co / UCIN Ca	90%
EMERGÊNCIA	45	EMERGÊNCIA	87%
AMBULATÓRIO	21	AMBULATÓRIO	89%

No período, foram registradas 77 manifestações na Ouvidoria SUS, observando-se predominância de elogios, que corresponderam a 46,75% dos registros, seguidos por 33 reclamações (42,86%), 5 denúncias (6,49%) e 3 sugestões (3,90%). Embora permaneça um cenário de reconhecimento positivo dos usuários em relação ao acolhimento, à assistência e ao comprometimento das equipes, verificou-se redução no número absoluto de elogios em comparação ao mês anterior, bem como discreto aumento proporcional das reclamações, indicando a necessidade de intensificar ações voltadas ao aperfeiçoamento dos fluxos assistenciais, da comunicação institucional e dos processos administrativos. As principais manifestações estiveram relacionadas ao tempo de espera, organização dos serviços, comunicação entre setores e situações envolvendo condutas profissionais, aspectos que permanecem sob monitoramento contínuo da gestão.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Meta: Resolução de 80% das queixas recebidas e envio do relatório de Pesquisa de Satisfação.

Queixas resolvidas	29	76%
Queixas não resolvidas	9	24%
Total de Queixas	38	100%

Fonte: Banco de dados Serviço de Relacionamento com o Usuário, HMDI. Junho/2026.

Quanto à resolutividade das demandas, o indicador apresentou desempenho inferior à meta institucional de 80%, alcançando 76% de resolução das queixas registradas no período. Das 38 queixas recebidas, 29 foram solucionadas dentro do processo de tratamento institucional, permanecendo 9 manifestações pendentes, das quais cinco encontravam-se fora do prazo de resposta, concentradas principalmente na Diretoria Técnica. Embora o índice represente o menor resultado observado no primeiro semestre de 2026, mantendo média anual de 81%, a análise evidencia oportunidade de fortalecimento do acompanhamento dos prazos, da integração entre a Ouvidoria e os setores responsáveis e da implementação de ações corretivas voltadas à redução do passivo de manifestações e ao aumento da capacidade de resposta institucional.

A Pesquisa de Satisfação do Usuário contemplou 148 entrevistas, alcançando índice geral de satisfação de 92%, resultado superior à meta institucional de 80% e o melhor desempenho registrado desde o início do monitoramento em 2026. Entre os setores avaliados, destacaram-se a Internação Jasmim (97%) e a Internação Rosa (95%), seguidas pela UTIN/UCIN (90%), Ambulatório (89%) e Emergência (87%), evidenciando elevado grau de aprovação dos serviços prestados em todos os cenários assistenciais. Apesar de apresentar o menor percentual entre os setores avaliados, a Emergência manteve índice satisfatório de aprovação, refletindo o elevado volume assistencial e a complexidade dos atendimentos realizados pela unidade.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

A avaliação detalhada dos atributos pesquisados reforçou a elevada percepção positiva dos usuários quanto à qualidade da assistência prestada. Os melhores desempenhos concentraram-se na Equipe Multiprofissional (96%), Hotelaria (94%), Recomendação do Serviço (92%), Nota Geral (92%), Higienização (87%) e Equipe de Enfermagem (86%), evidenciando reconhecimento da atuação integrada das equipes e da qualidade do cuidado ofertado. Em contrapartida, permaneceram como principais oportunidades de melhoria os indicadores relacionados à Recepção e Segurança (81%), Estrutura Física (81%), Equipe Médica (84%) e Comunicação (85%), especialmente na Emergência, onde os menores resultados sugerem necessidade de fortalecimento da comunicação com usuários e familiares, melhoria da organização dos fluxos e aperfeiçoamento da experiência assistencial. Em resposta a esses achados, foram recomendadas a abertura de Não Conformidades (NC), investigação das causas e implantação de planos de ação específicos para acompanhamento sistemático dos resultados (Anexo XII).

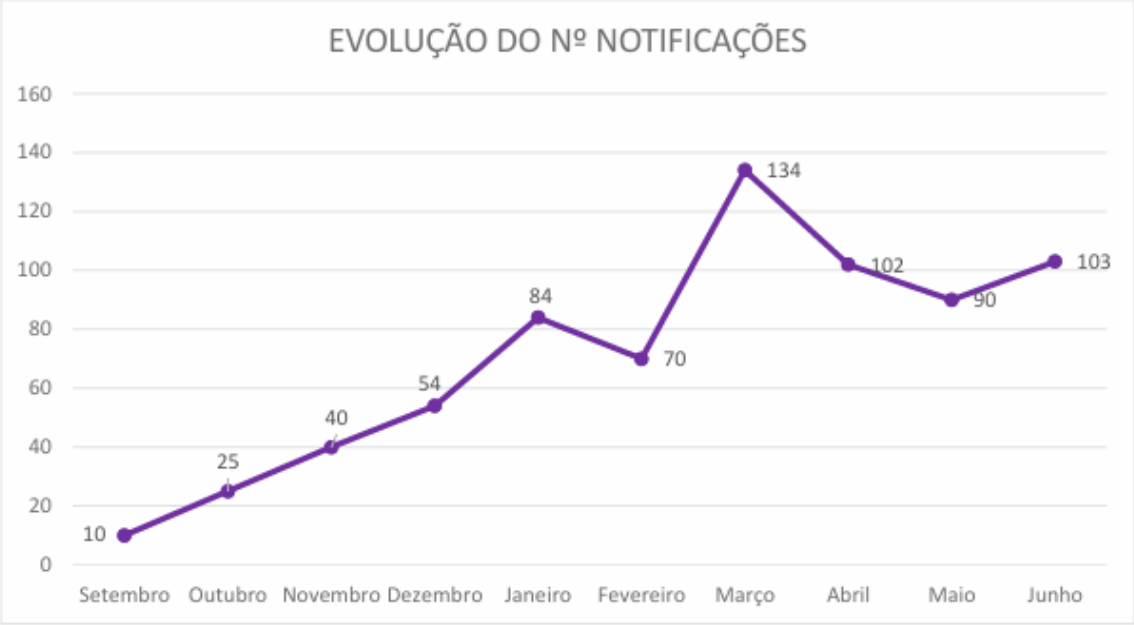
Entre as principais atividades desenvolvidas pela Ouvidoria e pelo SAU durante o mês destacam-se o apoio ao acolhimento de usuários na Recepção do Ambulatório e da Emergência, participação nas integrações institucionais de novos colaboradores e estudantes, realização de 28 conciliações administrativas, além da elaboração de planos de ação voltados à sensibilização das equipes quanto ao papel da Ouvidoria e à atualização do protocolo institucional para reconhecimento de colaboradores e setores elogiados, promovendo maior transparência, padronização e fortalecimento da cultura de melhoria contínua.

De forma geral, os resultados de junho de 2026 demonstram que, embora tenha sido observada redução no índice de resolutividade das queixas em relação ao mês anterior, a instituição manteve elevado nível de satisfação dos usuários e importante reconhecimento da qualidade da assistência prestada. O cenário reforça a necessidade de intensificar o acompanhamento das manifestações pendentes e fortalecer os processos de resposta institucional, mantendo a Ouvidoria como ferramenta estratégica para o monitoramento da experiência do usuário, apoio à gestão e promoção da melhoria contínua da qualidade assistencial e administrativa.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

8 GESTÃO DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

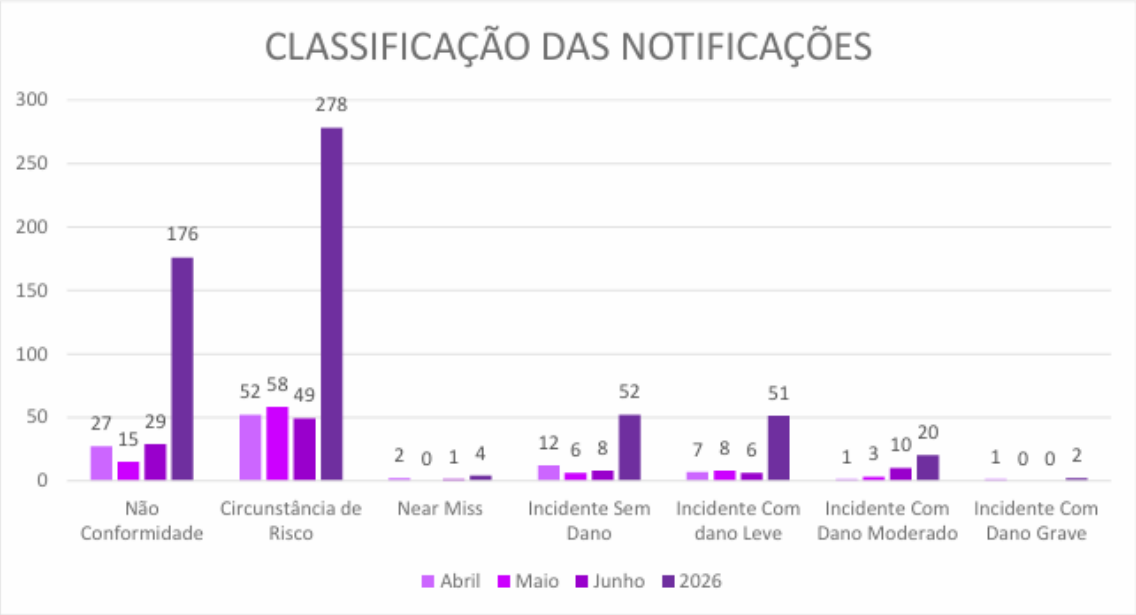
Durante o mês de junho de 2026, o Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) manteve o fortalecimento de sua governança clínica por meio da atuação integrada do Escritório da Qualidade, Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (SCIRAS), Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH), Ouvidoria e demais comissões institucionais. A atuação conjunta dessas estruturas permitiu o monitoramento sistemático dos indicadores estratégicos, da gestão de riscos, da conformidade regulatória e da implementação de ações voltadas à melhoria contínua da assistência, fortalecendo a cultura institucional de qualidade e segurança do paciente.



No período foram registradas 103 notificações de incidentes e não conformidades, representando aumento de 14,4% em relação ao mês de maio, quando haviam sido contabilizadas 90 notificações. Esse crescimento deve ser interpretado como reflexo do amadurecimento da cultura de segurança da instituição, evidenciando maior adesão dos colaboradores ao sistema de notificações e fortalecimento das estratégias de identificação precoce de riscos assistenciais. A ampliação dos registros decorre, principalmente, das

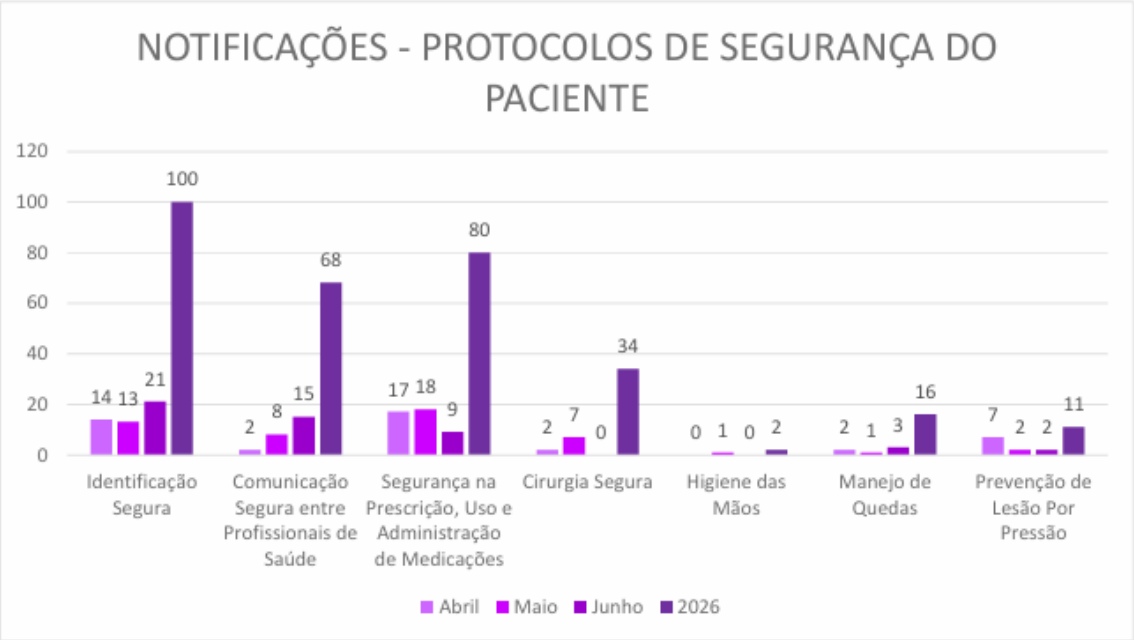
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

ações contínuas de sensibilização conduzidas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente, das auditorias internas e da consolidação de uma cultura justa e não punitiva, na qual a notificação é compreendida como ferramenta estratégica para aprendizagem organizacional e prevenção de eventos adversos.



A análise das notificações demonstra predominância de circunstâncias de risco (49 registros; 47,6%) e não conformidades (29 registros; 28,2%), que, em conjunto, corresponderam a aproximadamente 76% das notificações realizadas no período. Também foram registrados 8 incidentes sem dano, 6 incidentes com dano leve, 10 incidentes com dano moderado e 1 near miss, sem ocorrência de incidentes classificados como dano grave. Esse perfil evidencia elevada capacidade das equipes em identificar vulnerabilidades antes da ocorrência de danos aos pacientes, reforçando a efetividade das barreiras de segurança implantadas e direcionando as ações institucionais para prevenção e mitigação de riscos.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

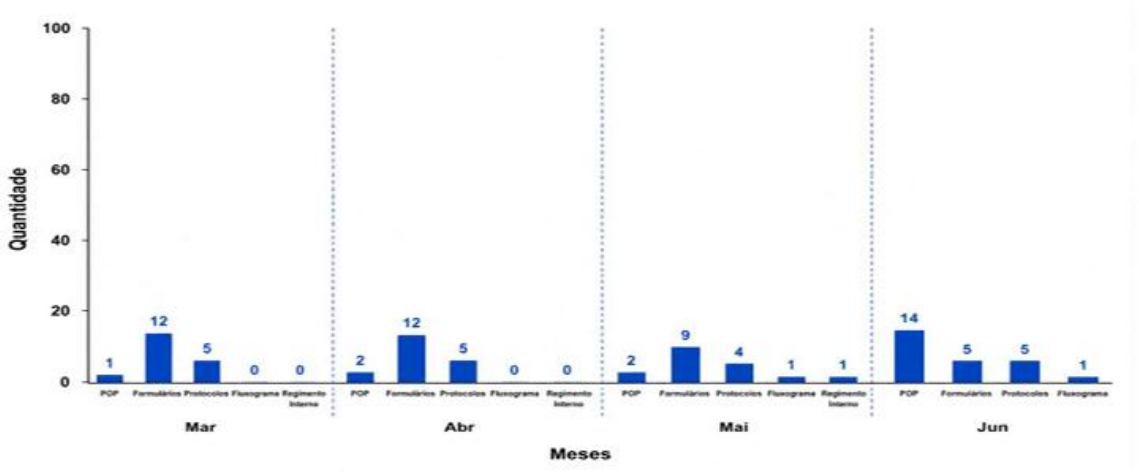


Entre os eventos monitorados pelos Protocolos de Segurança do Paciente destacaram-se as notificações relacionadas à Identificação Segura do Paciente (21 registros), Comunicação Segura entre os Profissionais de Saúde (15) e Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos (9), seguidas por ocorrências relacionadas ao Manejo de Quedas (3) e Prevenção de Lesão por Pressão (2). Não foram registradas notificações referentes aos protocolos de Cirurgia Segura e Higiene das Mãos. Os achados reforçam a necessidade de manutenção das estratégias voltadas ao fortalecimento da identificação correta dos pacientes, da comunicação interprofissional e da segurança medicamentosa, reconhecidas como importantes barreiras para prevenção de eventos adversos.

Outro aspecto relevante observado no período foi a consolidação do QR Code como principal canal institucional para registro de incidentes e não conformidades. Das 103 notificações realizadas, 92 (89,3%) foram registradas por esse meio e apenas 11 (10,7%) por meio do Prontuário Eletrônico (PEP/TASY), demonstrando elevada adesão das equipes à ferramenta, que proporciona maior agilidade, acessibilidade e facilidade no processo de notificação, contribuindo para o fortalecimento da gestão de riscos e da cultura de segurança institucional.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Durante o mês de junho, a Gestão da Qualidade manteve acompanhamento contínuo da documentação institucional, promovendo revisão e atualização de protocolos assistenciais, Procedimentos Operacionais Padrão (POPs), fluxogramas, formulários e demais documentos normativos, assegurando maior padronização dos processos, rastreabilidade das atividades e conformidade com as exigências regulatórias. Paralelamente, foi realizado monitoramento permanente das comissões obrigatórias, auditorias internas, acompanhamento de planos de ação, avaliação dos indicadores institucionais e suporte técnico às lideranças assistenciais e administrativas, fortalecendo a governança clínica e subsidiando a tomada de decisão baseada em evidências (Anexo XIII).



No âmbito da educação permanente, destacaram-se as capacitações voltadas às Metas Internacionais de Segurança do Paciente, gestão de riscos, qualidade dos registros assistenciais e processo institucional de notificação, além da realização da Campanha "Copa da Medicação Segura", iniciativa educativa desenvolvida de forma interativa com o objetivo de fortalecer a adesão à Meta 3 de Segurança do Paciente — Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos. A campanha promoveu ampla participação dos colaboradores, reforçando boas práticas relacionadas à prescrição, dispensação, preparo e administração segura de medicamentos, contribuindo para o fortalecimento da cultura de segurança institucional.

De forma geral, os resultados alcançados em junho de 2026 evidenciam evolução consistente da maturidade institucional em qualidade e segurança do paciente. O aumento

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

das notificações, associado à predominância de registros relacionados à identificação precoce de riscos e falhas processuais, demonstra fortalecimento da cultura de segurança e maior participação das equipes no gerenciamento dos riscos assistenciais. A integração entre Qualidade, Segurança do Paciente, Vigilância em Saúde, Controle de Infecções, Ouvidoria e demais estruturas de governança consolida um modelo de gestão orientado por indicadores, melhoria contínua e tomada de decisão baseada em evidências, contribuindo diretamente para uma assistência cada vez mais segura, eficiente e alinhada às melhores práticas em saúde.

9 GESTÃO DE PESSOAS, NEP E SESMT

Durante o mês de junho de 2026, a Gestão de Pessoas, o Núcleo de Educação Permanente (NEP) e o Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho (SESMT) mantiveram atuação integrada e estratégica no Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), desenvolvendo ações voltadas ao fortalecimento das equipes, desenvolvimento das lideranças, promoção da saúde ocupacional e qualificação permanente dos processos institucionais. A atuação conjunta dessas áreas contribuiu diretamente para a valorização dos colaboradores, melhoria do clima organizacional, fortalecimento da cultura de segurança e sustentação dos resultados assistenciais e administrativos da unidade (Anexo XIV).

No período, a instituição contou com 485 colaboradores celetistas, dos quais 308 atuavam diretamente na assistência e 177 nas áreas administrativas e de apoio. Entre os profissionais assistenciais destacam-se 70 enfermeiros, 144 técnicos de enfermagem e 21 integrantes da equipe multiprofissional. Paralelamente, permaneceram em atividade 98 servidores municipais, distribuídos entre diaristas, plantonistas, profissional com lotação compartilhada, servidora cedida pela SES e dois profissionais vinculados ao Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE). Permaneceram vigentes dois afastamentos de servidores municipais, sendo uma licença-maternidade e uma licença para tratamento de saúde, além do registro de uma aposentadoria de técnica de enfermagem, sem ocorrência de exonerações ou outras movimentações estatutárias no período.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Os indicadores de Gestão de Pessoas demonstraram estabilidade dos processos de gestão da força de trabalho, mantendo acompanhamento sistemático do turnover, absenteísmo, recrutamento, admissões e desligamentos. A análise institucional evidencia que a movimentação de pessoal permanece compatível com o processo contínuo de qualificação do quadro funcional, fortalecimento dos critérios de recrutamento e seleção e busca permanente por maior aderência entre o perfil profissional dos colaboradores e as necessidades assistenciais da instituição. Simultaneamente, foram mantidas ações voltadas ao acolhimento de novos colaboradores, integração institucional e desenvolvimento das lideranças, contribuindo para maior retenção de talentos e fortalecimento da cultura organizacional.

No âmbito do desenvolvimento institucional, o Núcleo de Educação Permanente (NEP) consolidou importante avanço ao iniciar efetivamente o Programa de Educação Continuada para Gestores, estruturado em parceria com a Diretoria Geral. Durante o mês foram realizados dois treinamentos direcionados às lideranças, abordando os temas "Comunicação Assertiva e Comunicação Não Violenta", com participação de 19 gestores, e "Gestão do Tempo, Prioridades e Produtividade", que reuniu 24 gestores. Todas as atividades foram supervisionadas integralmente pelo NEP, assegurando padronização metodológica e alinhamento técnico dos conteúdos apresentados.

Além das capacitações formais, o NEP manteve atuação consultiva junto às lideranças, realizando cinco atendimentos individuais a gestores, voltados ao desenvolvimento de competências gerenciais, mediação de conflitos, orientação profissional e apoio à tomada de decisão. Também foram realizados dois atendimentos psicológicos, reuniões estratégicas com a Diretoria Geral e Gestão de Pessoas, além da continuidade da estruturação documental do setor, fortalecendo sua atuação como área estratégica de desenvolvimento humano e suporte à gestão institucional.

Outro destaque do período foi a participação ativa do NEP nas ações de valorização dos colaboradores e integração institucional, incluindo homenagem à equipe de Nutrição, participação nas comemorações do aniversário do Hospital Dona Íris e apoio às atividades

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

da tradicional Festa Junina institucional. Essas iniciativas reforçaram o sentimento de pertencimento, integração entre as equipes e fortalecimento da cultura organizacional, aspectos fundamentais para o desenvolvimento de um ambiente de trabalho colaborativo e humanizado.

Paralelamente, a Gestão de Pessoas manteve amplo programa de capacitações institucionais contemplando temas relacionados à Segurança do Paciente, protocolos assistenciais, prevenção de infecções, hemorragia pós-parto, parto seguro, alinhamentos multiprofissionais, boas práticas em nutrição e higienização, gerenciamento de resíduos, gestão de processos, desenvolvimento de lideranças, comunicação assertiva, integração de novos colaboradores e fortalecimento das rotinas administrativas e assistenciais. Essas ações contribuíram para a padronização dos processos de trabalho, aprimoramento técnico das equipes e fortalecimento da cultura de qualidade institucional.

No eixo de Saúde e Segurança do Trabalhador, o SESMT manteve atuação preventiva por meio do acompanhamento dos atestados médicos, gestão dos exames ocupacionais (ASOs), monitoramento dos afastamentos previdenciários, inspeções técnicas, controle da utilização de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs), gestão da dosimetria ocupacional da Radiologia, integração de novos colaboradores e desenvolvimento de treinamentos voltados à segurança do trabalho, em conformidade com as Normas Regulamentadoras, especialmente a NR-07 (PCMSO) e a NR-32, fortalecendo a prevenção de riscos ocupacionais e a proteção da saúde dos trabalhadores.

Durante o mês de junho foram registrados 131 atestados médicos, sendo 36 na assistência de enfermagem, 13 na equipe multiprofissional e 82 nas áreas administrativas. Em relação aos dias de afastamento, foram contabilizados 319 dias, distribuídos entre 114 dias na assistência de enfermagem, 31 dias na equipe multiprofissional e 174 dias nas áreas administrativas. O acompanhamento sistemático desses indicadores possibilitou monitoramento contínuo das condições de saúde ocupacional, identificação de tendências e implementação de medidas preventivas voltadas à manutenção da capacidade operacional da unidade. Também permaneceram sob acompanhamento 15 afastamentos

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

previdenciários, com monitoramento permanente das condições de retorno ao trabalho e das exigências legais relacionadas ao processo.

Sob a perspectiva gerencial, os resultados observados em junho evidenciam a consolidação das práticas de gestão de pessoas, desenvolvimento profissional e saúde ocupacional implementadas no HMDI. A integração entre Gestão de Pessoas, NEP e SESMT fortaleceu o desenvolvimento das lideranças, ampliou as oportunidades de qualificação contínua, promoveu maior valorização dos colaboradores e assegurou o monitoramento sistemático dos indicadores trabalhistas e ocupacionais. Esse conjunto de ações contribui diretamente para a construção de um ambiente organizacional mais seguro, colaborativo e alinhado aos objetivos estratégicos da instituição, refletindo positivamente na qualidade da assistência prestada aos usuários do Sistema Único de Saúde.

10. INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS

Durante o mês de junho de 2026, o Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) manteve a estabilidade de sua estrutura administrativa, assegurando suporte contínuo às atividades assistenciais por meio da atuação integrada das áreas de Engenharia Predial, Engenharia Clínica, Logística, Suprimentos, Almoxarifado, Farmácia Hospitalar, Tecnologia da Informação e Gestão Financeira. A manutenção da eficiência operacional dessas áreas permitiu atender às necessidades dos diversos setores da unidade, garantindo a continuidade dos serviços e sustentando o desempenho assistencial observado no período.

A gestão administrativa permaneceu direcionada ao fortalecimento dos processos internos, ao monitoramento sistemático dos indicadores operacionais e ao aprimoramento dos mecanismos de planejamento, controle e governança. A atuação integrada entre as áreas de apoio possibilitou maior agilidade na resolução das demandas institucionais, otimização da utilização dos recursos disponíveis e fortalecimento da capacidade de resposta frente às necessidades assistenciais e administrativas da unidade.

No âmbito da Engenharia Predial, foram executadas rotinas de manutenção preventiva e corretiva envolvendo sistemas elétricos, hidráulicos, climatização, gases

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

medicinais, estrutura física e demais instalações essenciais ao funcionamento hospitalar. As ações desenvolvidas contribuíram para a preservação da infraestrutura, redução de riscos operacionais e manutenção de ambientes seguros, adequados às atividades assistenciais e administrativas.

A Engenharia Clínica manteve acompanhamento permanente do parque tecnológico hospitalar, realizando inspeções técnicas, manutenções preventivas, calibrações, acompanhamento de contratos especializados e monitoramento da disponibilidade dos equipamentos médico-hospitalares instalados nas áreas críticas da instituição. Essas ações asseguraram elevado nível de operacionalidade dos equipamentos utilizados no Centro Obstétrico, Centro Cirúrgico, Pronto Socorro, UTIN, UCIN, Ambulatório e demais setores assistenciais, contribuindo para maior confiabilidade dos processos e segurança dos pacientes.

As áreas de Logística, Suprimentos e Almoxarifado deram continuidade às ações de planejamento e monitoramento do abastecimento institucional, promovendo controle rigoroso dos estoques, rastreabilidade dos materiais, acompanhamento do consumo e reposição programada dos insumos. O gerenciamento integrado da cadeia de suprimentos possibilitou adequada disponibilidade de materiais médico-hospitalares, medicamentos e insumos estratégicos, sem registros de desabastecimento que comprometesse a continuidade da assistência durante o período.

A Farmácia Hospitalar permaneceu desempenhando papel fundamental na segurança do processo medicamentoso, mantendo rigoroso controle sobre aquisição, armazenamento, dispensação, rastreabilidade de lotes, monitoramento de validade e gerenciamento dos medicamentos padronizados. A integração permanente com as equipes assistenciais favoreceu maior aderência aos protocolos institucionais, uso racional dos medicamentos e fortalecimento das práticas relacionadas à segurança do paciente.

Na área de Tecnologia da Informação, foram mantidas as ações de suporte aos sistemas corporativos, infraestrutura de rede, manutenção dos equipamentos de informática

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

e acompanhamento dos recursos tecnológicos que dão sustentação às atividades administrativas e assistenciais. A disponibilidade dos sistemas informatizados contribuiu para maior confiabilidade dos registros, continuidade dos processos e apoio à tomada de decisão baseada em informações gerenciais.

Sob a perspectiva financeira e administrativa, a instituição manteve acompanhamento sistemático da execução contratual, processamento de pagamentos, controle orçamentário, monitoramento das despesas e gestão dos recursos públicos vinculados ao contrato de gestão. O fortalecimento dos mecanismos de controle interno e acompanhamento financeiro contribuiu para assegurar transparência, conformidade legal e sustentabilidade operacional das atividades desenvolvidas pelo HMDI.

Durante o período, a atuação articulada entre os setores administrativos possibilitou resposta ágil às demandas provenientes das áreas assistenciais, garantindo suporte permanente às operações hospitalares, elevada disponibilidade da infraestrutura, continuidade do abastecimento institucional e funcionamento adequado dos serviços essenciais. Esse desempenho demonstra a efetividade dos processos de planejamento, monitoramento e gestão implantados na unidade.

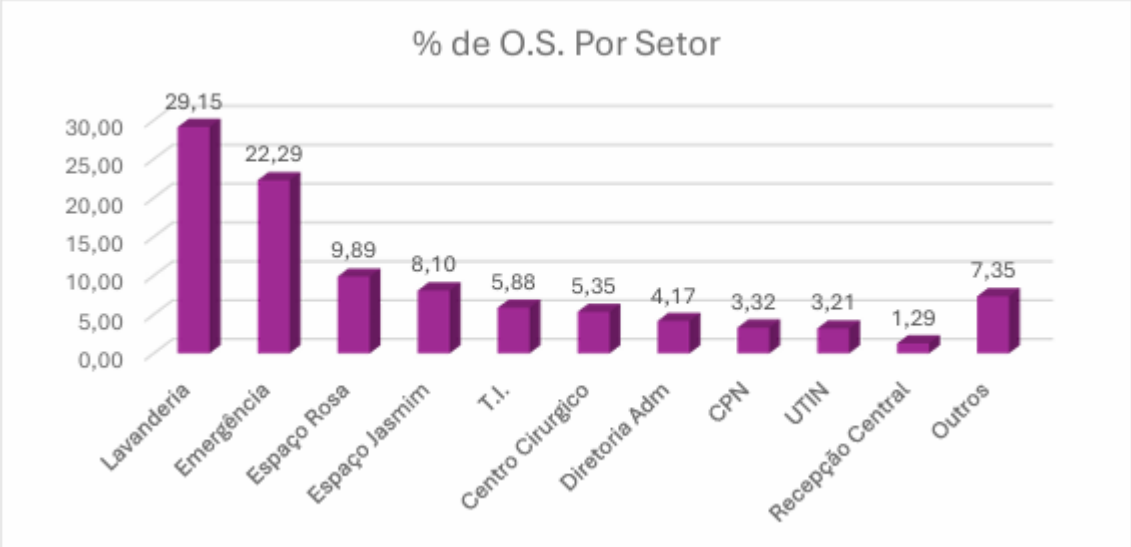
Sob análise gerencial, os resultados observados em junho evidenciam a consolidação da maturidade administrativa do Hospital e Maternidade Dona Íris, refletida na integração entre infraestrutura, tecnologia, suprimentos, assistência farmacêutica e gestão financeira. O fortalecimento desses processos amplia a capacidade institucional de responder às demandas assistenciais com eficiência, segurança e sustentabilidade, contribuindo diretamente para a qualidade dos serviços ofertados à população.

De forma geral, junho de 2026 reafirmou a solidez da gestão administrativa do HMDI, evidenciando uma estrutura de apoio capaz de sustentar o crescimento da produção assistencial, garantir a continuidade das operações hospitalares e fortalecer a governança institucional, alinhada aos princípios da eficiência, transparência, segurança e melhoria contínua dos processos.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

10.1 Engenharia Predial

No mês de junho de 2026, a Engenharia Predial do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) manteve atuação estratégica na sustentação da infraestrutura hospitalar, assegurando condições adequadas para o funcionamento das áreas assistenciais, administrativas e de apoio. As atividades desenvolvidas contemplaram manutenções preventivas, corretivas e melhorias estruturais voltadas à preservação dos ativos institucionais, segurança operacional e continuidade dos serviços prestados à população (Anexo XV).



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Durante o período, foram executadas 394 Ordens de Serviço (OS), registrando discreta redução de aproximadamente 1,7% em relação ao mês anterior, quando foram realizadas 401 ordens de serviço. Apesar da pequena variação, o volume de atendimentos permaneceu elevado e acima da média observada em 2025, evidenciando a consolidação da capacidade operacional da equipe e a manutenção da efetividade dos processos de gestão da manutenção predial. As demandas concentraram-se principalmente nos setores da Lavanderia (29,15%), Emergência (22,29%), Espaço Rosa (9,89%), Espaço Jasmim (8,10%), Tecnologia da Informação, Centro Cirúrgico, Diretoria Administrativa, CPN e UTIN, refletindo a elevada utilização dessas áreas e a necessidade permanente de intervenções para manutenção das condições adequadas de funcionamento.

Do total de ordens de serviço executadas, 330 corresponderam a manutenções corretivas e 64 a manutenções preventivas, representando aproximadamente 83,8% e 16,2%, respectivamente. Ao final do período permaneceram 42 solicitações em aberto, relacionadas, em sua maioria, à aquisição de materiais, execução por empresas terceirizadas ou intervenções programadas, sem impacto na continuidade dos serviços assistenciais. O fortalecimento das ações preventivas demonstra evolução dos processos internos, maior planejamento das intervenções e ampliação das estratégias voltadas à mitigação de falhas e redução dos riscos operacionais.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Sob a perspectiva financeira, a Engenharia Predial realizou investimentos da ordem de R$ 104.058,60, distribuídos entre materiais prediais (R$ 13.899,89), gases medicinais (R$ 24.666,27), materiais de climatização (R$ 864,68), locações (R$ 6.800,00), GLP (R$ 7.552,75), serviços externos (R$ 9.251,01) e contratos especializados (R$ 41.024,00). A maior parcela dos recursos foi destinada aos contratos de manutenção, representando aproximadamente 39% do investimento total, incluindo serviços especializados de climatização, rede de gases medicinais, jardinagem e demais sistemas essenciais ao funcionamento da unidade. Destaca-se ainda que parte desse montante decorreu da regularização de pagamentos retroativos referentes aos serviços de jardinagem, impactando positivamente a execução financeira do período.

No sistema de climatização, permaneceram as ações preventivas e corretivas em chillers, fancoils, equipamentos tipo split e sistema VRF, abrangendo áreas assistenciais e administrativas. As intervenções envolveram substituição de componentes, limpeza de filtros, reposição de fluido refrigerante e demais ajustes necessários para manutenção da estabilidade térmica dos ambientes hospitalares. Permanecem em acompanhamento técnico as tratativas relacionadas ao desempenho do sistema VRF em alguns leitos de internação e à adequação da climatização do Centro de Material e Esterilização (CME), visando assegurar desempenho compatível com as necessidades operacionais da unidade.

Na área de gases medicinais e ar comprimido, foram mantidas as ações de monitoramento e manutenção da rede, garantindo elevada confiabilidade dos sistemas utilizados nas áreas críticas da assistência obstétrica e neonatal. Os investimentos em gases medicinais totalizaram R$ 24.666,27, contemplando fornecimento de oxigênio líquido, oxigênio PPU, ar comprimido e manutenção especializada dos sistemas, contribuindo diretamente para a segurança operacional dos serviços assistenciais.

O sistema gerador de energia manteve desempenho satisfatório ao longo do período, permanecendo estável durante os testes operacionais realizados e garantindo suporte adequado em eventuais oscilações do fornecimento elétrico. Paralelamente,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

prosseguiram as ações preventivas voltadas ao monitoramento do sistema de arrefecimento e demais componentes críticos do equipamento, preservando sua confiabilidade e disponibilidade operacional.

Também tiveram continuidade as ações de conservação patrimonial e melhoria da ambiência hospitalar, incluindo serviços de pintura, recuperação de ambientes, reorganização de espaços físicos, movimentações patrimoniais e apoio às adequações estruturais demandadas pelos setores assistenciais e administrativos. Essas intervenções contribuíram para maior conforto dos usuários, preservação dos ativos institucionais e qualificação dos ambientes de atendimento.

Sob a perspectiva gerencial, os resultados observados em junho evidenciam a manutenção da maturidade dos processos de gestão predial do HMDI, caracterizada pela elevada capacidade de resposta às demandas institucionais, monitoramento contínuo dos sistemas críticos e investimentos direcionados à sustentabilidade operacional da unidade. Embora permaneçam desafios relacionados à climatização de áreas específicas e à execução de algumas intervenções especializadas, verifica-se evolução consistente na gestão da infraestrutura, fortalecendo a confiabilidade dos sistemas prediais, a segurança assistencial e a continuidade dos serviços prestados.

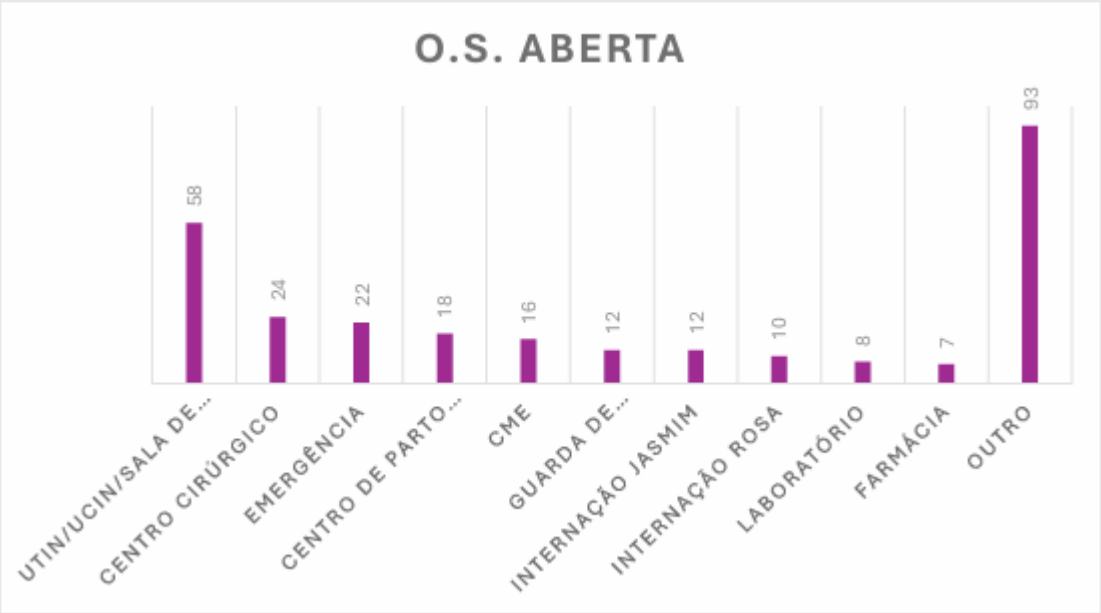
Nesse contexto, a Engenharia Predial consolida-se como componente estratégico da gestão hospitalar, assegurando suporte permanente às atividades assistenciais e administrativas, preservando a infraestrutura institucional e contribuindo diretamente para a manutenção dos padrões de qualidade, segurança e eficiência operacional do Hospital e Maternidade Dona Íris.

10.2 Engenharia Clínica

No mês de junho de 2026, a Engenharia Clínica do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) manteve atuação estratégica na gestão do parque tecnológico hospitalar, garantindo suporte contínuo às áreas assistenciais por meio da execução de manutenções corretivas, preventivas, calibrações, inspeções técnicas e monitoramento sistemático dos

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

equipamentos médico-hospitalares (Anexo XVI). As ações desenvolvidas contribuíram para a manutenção da segurança assistencial, confiabilidade tecnológica e continuidade operacional dos serviços prestados pela unidade.



Durante o período, foram registradas 280 ordens de serviço, representando redução de aproximadamente 17,2% em relação ao mês anterior, quando foram contabilizadas 338 ocorrências. Esse comportamento demonstra maior estabilidade operacional do parque tecnológico hospitalar e reflete a efetividade das ações de manutenção desenvolvidas pela equipe. As demandas permaneceram concentradas em áreas críticas, especialmente UTIN/UCIN (58 OS), Centro Cirúrgico (24 OS), Emergência (22 OS), Centro de Parto (18

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

OS) e CME (16 OS), evidenciando a elevada utilização dos equipamentos médico-hospitalares nesses setores e reforçando o papel estratégico da Engenharia Clínica no suporte direto às atividades assistenciais.

No âmbito financeiro, os investimentos destinados à manutenção e sustentação do parque tecnológico totalizaram R$ 161.568,27 no mês. Desse montante, R$ 68.715,00 corresponderam aos serviços internos e externos especializados, abrangendo intervenções técnicas, correções, adequações e ações voltadas à preservação da funcionalidade e

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

segurança dos ativos assistenciais. As despesas com locações atingiram R$ 92.853,17, representando aproximadamente 57% do investimento total e assegurando a disponibilidade de equipamentos essenciais ao funcionamento da unidade, minimizando riscos de descontinuidade da assistência.

A análise do perfil das intervenções demonstra predominância das inspeções de rotina e auditorias de inventário, responsáveis pela maior parte das atividades desenvolvidas, seguidas pelas manutenções corretivas, que corresponderam a 60 atendimentos (22,99%). Esse cenário evidencia a continuidade das estratégias de monitoramento sistemático dos equipamentos, permitindo identificação precoce de falhas e preservação da confiabilidade do parque tecnológico institucional.

Em relação às manutenções preventivas e calibrações, observou-se acúmulo de pendências decorrente da priorização das demandas corretivas e das necessidades assistenciais críticas registradas durante o período. As atividades permanecem sob acompanhamento da Engenharia Clínica e serão executadas conforme cronograma estabelecido, respeitando a disponibilidade operacional dos setores e sem comprometer a segurança ou a continuidade da assistência.

Outro indicador de destaque refere-se à elevada autonomia técnica da equipe interna. Aproximadamente 98,04% das manutenções corretivas foram executadas diretamente pela Engenharia Clínica, enquanto apenas 1,96% demandaram suporte externo. Esse desempenho demonstra elevado grau de maturidade operacional, reduz custos com terceirizações, aumenta a agilidade na resolução das ocorrências e contribui para menor tempo de indisponibilidade dos equipamentos.

A disponibilidade média do parque tecnológico permaneceu em 98,28%, índice considerado elevado para instituições hospitalares e que assegura adequado suporte às atividades assistenciais. Embora tenha apresentado discreta redução em relação ao mês anterior (98,74%), o indicador permanece superior ao patamar de excelência, evidenciando efetividade das ações de monitoramento e manutenção desenvolvidas pelo setor.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Quanto à confiabilidade dos ativos, as incubadoras neonatais e as autoclaves concentraram o maior número de falhas registradas no período, permanecendo sob acompanhamento técnico contínuo para identificação das causas, implementação de ações corretivas e redução da recorrência das ocorrências. Entre as principais causas de indisponibilidade destacaram-se as manutenções preventivas programadas, falhas inerentes aos equipamentos e demais intercorrências operacionais, todas monitoradas sistematicamente pela equipe técnica.

Outro avanço observado no período refere-se à melhoria dos tempos médios de atendimento das ordens de serviço. Houve redução do intervalo entre a abertura da solicitação, o primeiro atendimento e o encerramento das ocorrências, refletindo maior eficiência operacional, aperfeiçoamento dos fluxos internos e maior capacidade de resposta às demandas assistenciais.

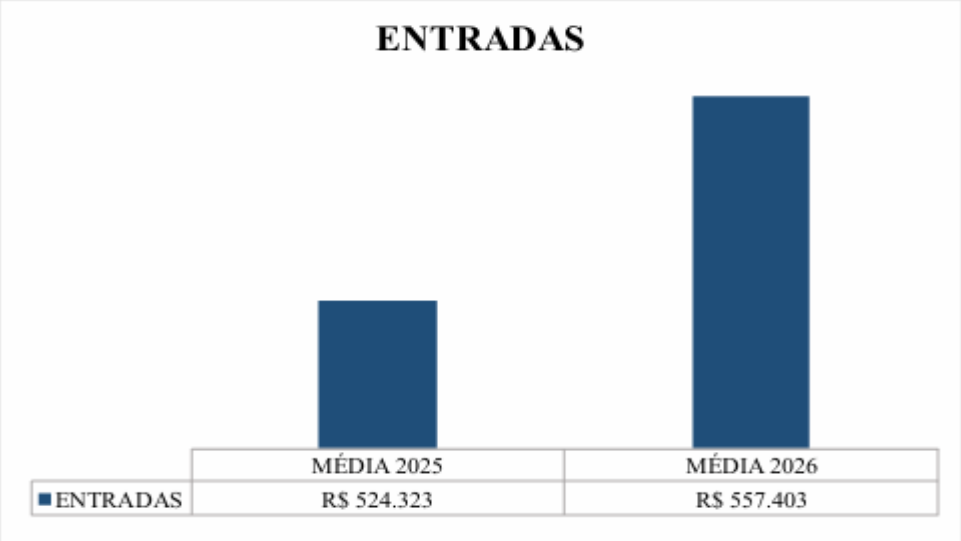
No campo da gestão tecnológica, destaca-se ainda a condução de análise de causa raiz relacionada às notificações sobre insuficiência de bombas de seringa na UTIN. A avaliação técnica demonstrou que a necessidade decorreu do aumento da capacidade assistencial da unidade, e não de falhas na manutenção dos equipamentos, subsidiando o planejamento para ampliação do parque tecnológico conforme o novo perfil assistencial do hospital.

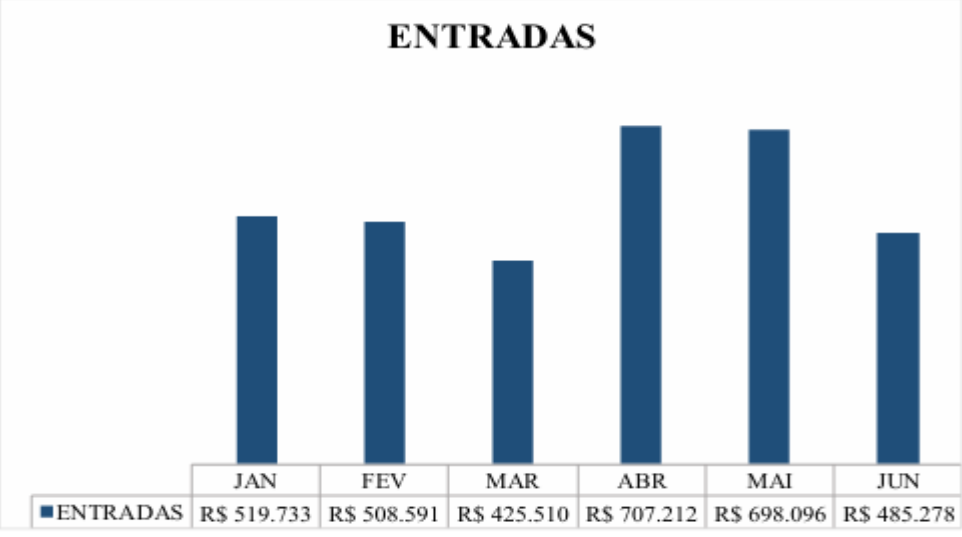
Sob análise gerencial, os resultados obtidos em junho demonstram a consolidação dos processos de gestão tecnológica implantados no HMDI, evidenciando equilíbrio entre produtividade, qualidade técnica e disponibilidade operacional. Mesmo diante da priorização das demandas corretivas e do consequente impacto temporário sobre parte das atividades preventivas, a Engenharia Clínica manteve elevados índices de resolutividade, disponibilidade dos equipamentos e eficiência operacional, contribuindo diretamente para a segurança do paciente, continuidade dos serviços e fortalecimento da qualidade assistencial da instituição.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

10.3 Logística e Suprimentos

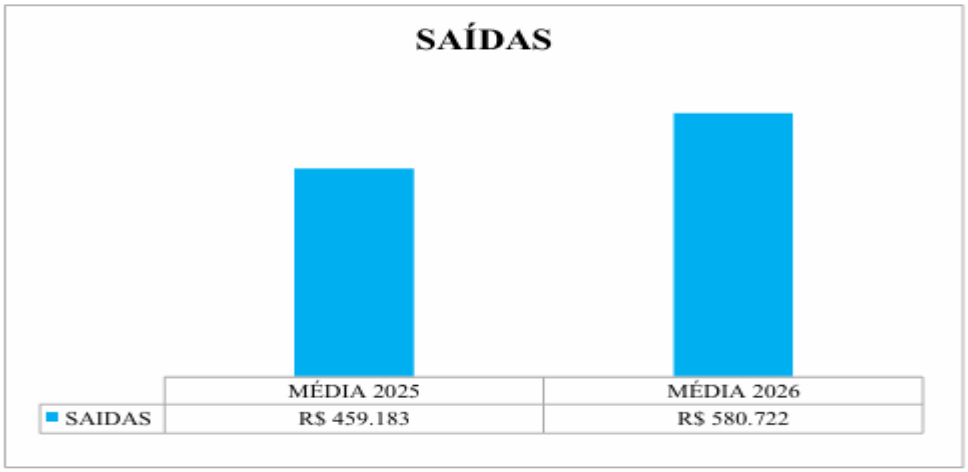
No mês de junho de 2026, o setor de Logística e Suprimentos do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) manteve atuação estratégica voltada à garantia do abastecimento contínuo de medicamentos, materiais médico-hospitalares e demais insumos necessários ao funcionamento da unidade, assegurando suporte às atividades assistenciais, administrativas e operacionais (Anexo XVII). O período foi marcado pelo fortalecimento das ações de gestão de estoques, racionalização das compras e aprimoramento dos processos da Farmácia Clínica, mantendo a sustentabilidade operacional da instituição mesmo diante de desafios relacionados ao dimensionamento da equipe.

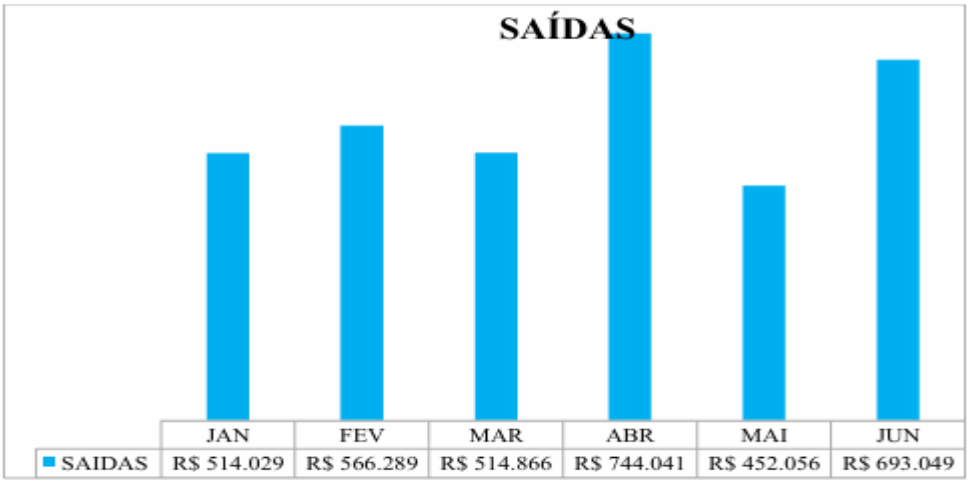




Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

No que se refere às entradas de materiais e medicamentos, foram incorporados ao estoque institucional R$ 485.278,00 em insumos durante o mês de junho. O resultado representa redução de aproximadamente 30,5% em relação ao mês anterior e permaneceu abaixo da média acumulada de 2026 (R$ 557.403,00), refletindo a estratégia institucional de restringir as aquisições à reposição dos itens de consumo, priorizando maior eficiência na gestão dos recursos e redução do capital imobilizado.

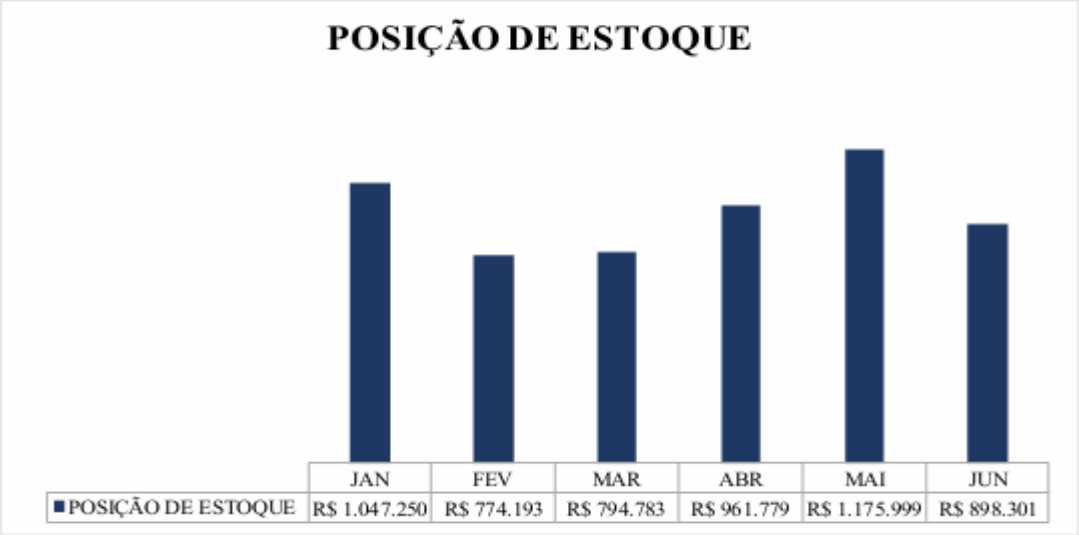




Sob a ótica do consumo institucional, as saídas de estoque totalizaram R$ 693.049,00, representando crescimento de aproximadamente 53,3% em relação a maio e constituindo o segundo maior volume registrado no semestre. O aumento demonstra a efetiva utilização dos estoques estratégicos previamente constituídos, permitindo redução

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

do capital estocado sem comprometer o abastecimento das unidades assistenciais e reforçando a maturidade dos mecanismos de controle logístico implantados no hospital.



Como consequência desse equilíbrio entre entradas e consumo, a posição de estoque encerrou o período em R$ 898.301,00, correspondendo a uma redução de 23,6% em comparação ao mês anterior. O resultado evidencia a efetividade das ações de otimização dos estoques, conciliando racionalização dos recursos financeiros com manutenção da segurança de abastecimento para os setores críticos da assistência.

No âmbito da Farmácia Clínica, foram realizadas 257 visitas à beira leito durante o mês. Embora represente redução de 24,2% em relação ao desempenho excepcional

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

observado em maio, o indicador permaneceu superior aos resultados registrados nos primeiros meses do ano, demonstrando manutenção da atuação clínica do farmacêutico junto às equipes multiprofissionais e aos pacientes internados.

As orientações farmacêuticas de alta hospitalar totalizaram 120 pacientes acompanhados, mantendo patamar significativamente superior ao histórico institucional. Apesar da redução de aproximadamente 24% em relação ao mês anterior, o resultado foi influenciado por fatores operacionais, como aumento do volume de prescrições para liberação, necessidade de maior tempo de processamento pela farmácia e desafios na comunicação entre os setores, permanecendo em andamento ações de melhoria dos fluxos internos e ampliação da captação de pacientes elegíveis para orientação farmacêutica na alta.

Outro indicador de destaque refere-se à análise técnica das prescrições médicas. Durante junho foram avaliadas 8.350 prescrições, representando o maior volume do exercício de 2026 e crescimento de aproximadamente 39,8% em relação ao mês anterior. O resultado reforça o compromisso institucional com a avaliação integral das prescrições antes da dispensação dos medicamentos, fortalecendo a prevenção de erros de medicação, o uso racional dos medicamentos e a segurança do paciente.

As intervenções farmacêuticas também apresentaram evolução significativa no período, registrando incremento de aproximadamente 57% em relação aos meses anteriores. Além do fortalecimento da atuação clínica da equipe, o resultado foi favorecido pela padronização dos registros diretamente no sistema Tasy, proporcionando maior rastreabilidade das inconformidades, qualificação das informações gerenciais e ampliação da capacidade de monitoramento das ações farmacêuticas.

As reconciliações medicamentosas mantiveram desempenho consistente, totalizando 104 pacientes acompanhados, resultado discretamente superior ao mês anterior e acima da média histórica institucional. A continuidade dessa atividade reforça o compromisso da Farmácia Clínica com a revisão das medicações de uso domiciliar,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

prevenção de discrepâncias terapêuticas e promoção da segurança durante a transição do cuidado.

Entre as principais ações estruturantes desenvolvidas no período destacam-se a participação, em parceria com o setor da Qualidade, na Copa da Medicação Segura, iniciativa voltada à promoção da Meta Internacional de Segurança do Paciente relacionada ao uso seguro de medicamentos, alcançando todos os setores assistenciais da unidade. Também foram implementadas melhorias nos processos de gestão de estoques, iniciada a integração das compras via sistema Tasy com a plataforma APOIO, realizadas ações de preparação para a acreditação ONA e desenvolvidos planos de inventário e fortalecimento das atividades de farmacovigilância.

No campo da gestão de pessoas, o setor enfrentou desafios decorrentes da manutenção de déficit de dois colaboradores e do aumento do absenteísmo para 6,26%, índice superior à média institucional. Apesar desse cenário, a equipe conseguiu preservar a continuidade operacional, manter o abastecimento das unidades e executar as ações estratégicas previstas para o período, demonstrando elevado comprometimento e capacidade de adaptação.

Quanto às notificações, foram registradas ocorrências predominantemente relacionadas à comunicação entre setores e à entrega de medicamentos. Em resposta, foram incorporadas ações educativas durante a Copa da Medicação Segura e planejados treinamentos específicos sobre comunicação efetiva, além de medidas voltadas à padronização dos processos e fortalecimento da cultura de segurança do paciente.

Sob análise gerencial, os resultados apresentados pela Logística e Suprimentos em maio de 2026 evidenciam um cenário de maior maturidade operacional, equilíbrio entre abastecimento e consumo, fortalecimento dos controles internos e ampliação da atuação clínica farmacêutica. A combinação entre manutenção de estoques estratégicos, racionalização do consumo, expansão das atividades assistenciais da Farmácia Clínica e

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

qualificação contínua dos processos demonstra a relevância do setor para a sustentabilidade operacional da unidade e para a segurança dos pacientes assistidos pelo HMDI.

10.4 Controle Bancário

No mês de junho de 2026, a gestão financeira do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) manteve elevado padrão de controle, rastreabilidade e governança na administração dos recursos públicos destinados à assistência materno-infantil. O acompanhamento diário das contas bancárias, aplicações financeiras, fluxo de caixa e execução orçamentária assegurou a regularidade dos pagamentos, a continuidade das atividades assistenciais e a sustentabilidade operacional da unidade, mantendo conformidade com as diretrizes estabelecidas no Contrato de Gestão (Anexo XVIII, XIX e XX).

Durante o período, a movimentação financeira esteve diretamente vinculada ao custeio das operações hospitalares, contemplando despesas com folha de pagamento, encargos trabalhistas, contratos assistenciais, aquisição de medicamentos, materiais médico-hospitalares, manutenção predial, engenharia clínica, serviços especializados e demais obrigações necessárias ao funcionamento da maternidade. Os extratos demonstram intensa movimentação financeira ao longo do mês, evidenciando adequada capacidade de gestão do fluxo de caixa e programação financeira.

No decorrer de junho, o HMDI recebeu importantes repasses destinados à manutenção da assistência prestada pelo Sistema Único de Saúde. Em 02 de junho de 2026, ingressou repasse do Fundo Municipal de Saúde de Goiânia – Custeio SUS, no valor de R$ 3.714.043,34, destinado ao custeio das atividades assistenciais da unidade. Na mesma data foi creditado o montante de R$ 1.591.278,60, referente à execução contratual, e, posteriormente, em 22 de junho de 2026, foi recebido novo crédito no valor de R$ 411.485,91, destinado ao custeio da assistência de enfermagem. Esses recursos garantiram a continuidade da operação hospitalar e a execução regular das obrigações institucionais.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

A estratégia financeira adotada manteve como prioridade a preservação da liquidez associada à rentabilização dos recursos públicos. Os valores recebidos foram direcionados para aplicações financeiras de baixo risco e elevada liquidez, permitindo disponibilidade imediata para atendimento das despesas operacionais sem comprometer o rendimento financeiro dos saldos temporariamente não utilizados. Ao longo do mês foram realizadas aplicações de R$ 2.450.000,00 no Fundo Caixa FIC Giro Empresas Referenciado DI e R$ 3.250.000,00 no Fundo Caixa Topázio Corporativo RF, acompanhadas de resgates programados conforme a necessidade de caixa da instituição.

Os resultados das aplicações financeiras demonstram importante desempenho na gestão da liquidez institucional. O Fundo Caixa FIC Giro Empresas Referenciado DI apresentou rendimento bruto de R$ 13.140,68 no período, enquanto o Fundo Caixa Topázio Corporativo RF registrou rendimento de R$ 73.290,52, totalizando R$ 86.431,20 em rendimentos financeiros apenas nessas duas modalidades de aplicação. Os resultados reforçam a efetividade da política institucional de otimização dos recursos públicos, conciliando segurança, liquidez e rentabilidade.

No âmbito do Fundo Rescisório Contratual – Fundo HMDI, manteve-se integralmente preservado o provisionamento destinado à cobertura de obrigações trabalhistas futuras e demais compromissos previstos contratualmente. Durante junho não houve necessidade de movimentações financeiras, permanecendo o saldo integralmente aplicado em fundo referenciado de baixo risco. O patrimônio do fundo evoluiu de R$ 1.364.148,69 para R$ 1.377.798,08, exclusivamente em decorrência da rentabilidade das aplicações financeiras, que geraram rendimento bruto de R$ 13.649,39 no período.

A manutenção desse fundo representa importante instrumento de proteção financeira e governança contratual, assegurando recursos específicos para eventual encerramento contratual, pagamento de obrigações trabalhistas e mitigação de riscos financeiros futuros. A evolução contínua do patrimônio evidencia planejamento financeiro responsável, disciplina na constituição das reservas institucionais e aderência às boas práticas de gestão dos contratos públicos de saúde.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Observa-se, ainda, que a Diretoria Financeira manteve rigoroso acompanhamento diário das disponibilidades bancárias, realizando resgates automáticos apenas na medida necessária para cobertura das despesas programadas. Essa sistemática permitiu maximizar os rendimentos financeiros, preservar elevado nível de liquidez e assegurar absoluta regularidade na execução dos pagamentos, sem ocorrência de descontinuidade das atividades assistenciais.

Sob a perspectiva gerencial, os resultados alcançados em junho de 2026 evidenciam uma gestão financeira sólida, caracterizada pelo controle rigoroso das movimentações bancárias, previsibilidade do fluxo de caixa, utilização eficiente das aplicações financeiras e fortalecimento contínuo das reservas institucionais. A estratégia adotada pelo Instituto Patris demonstra compromisso permanente com a responsabilidade fiscal, transparência na utilização dos recursos públicos e sustentabilidade econômico-financeira do Hospital e Maternidade Dona Íris, assegurando condições para a manutenção da assistência qualificada às mulheres e recém-nascidos atendidos pelo Sistema Único de Saúde.

11 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O mês de junho de 2026 representa mais um importante marco na consolidação do processo de fortalecimento institucional do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), evidenciando a capacidade da unidade em manter elevados padrões de desempenho assistencial, operacional e administrativo mesmo diante dos desafios inerentes à assistência materno-infantil de média e alta complexidade. Os resultados alcançados refletem a maturidade dos processos implantados, a integração entre as áreas estratégicas e o comprometimento das equipes multiprofissionais com a oferta de uma assistência pública resolutiva, humanizada, segura e de excelência.

Durante o período, o HMDI assegurou o funcionamento ininterrupto de toda a sua linha de cuidado, contemplando atendimento obstétrico, ginecológico, neonatal, ambulatorial, cirúrgico e de urgência e emergência, mantendo-se como referência para o município de Goiânia e região metropolitana. Mesmo em um cenário de sazonalidade

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

assistencial, influenciado por fatores externos que impactaram temporariamente a procura pelos serviços hospitalares, a instituição demonstrou elevada capacidade de adaptação, reorganização dos fluxos e otimização dos recursos disponíveis, preservando a qualidade da assistência prestada à população.

A produção assistencial consolidada alcançou 6.296 procedimentos, correspondendo a 119% da meta global pactuada, resultado que reafirma a elevada capacidade operacional da unidade e evidencia a efetividade do modelo de gestão implantado. O desempenho obtido demonstra que o crescimento institucional tem ocorrido de forma sustentável, sustentado pelo monitoramento contínuo dos indicadores, pela análise crítica dos resultados e pela tomada de decisão baseada em evidências, permitindo respostas rápidas às necessidades da Rede Municipal de Saúde.

Os indicadores assistenciais evidenciaram avanços relevantes em diversas frentes. Destacam-se o expressivo desempenho das unidades neonatais, a manutenção da capacidade instalada para atendimento de gestantes e recém-nascidos de maior complexidade, a evolução da produção ambulatorial e do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT), que pela primeira vez no exercício superou a meta contratual estabelecida, além do fortalecimento das ações multiprofissionais, laboratoriais, farmacêuticas e de apoio diagnóstico. Esses resultados reforçam a integralidade do cuidado e demonstram a efetividade da atuação interdisciplinar desenvolvida na instituição.

A assistência obstétrica permaneceu como eixo central da operação hospitalar, sustentada por protocolos clínicos atualizados, monitoramento permanente dos indicadores de qualidade e atuação integrada das equipes médicas, de enfermagem e multiprofissionais. Paralelamente, a assistência neonatal manteve elevado padrão técnico, assegurando suporte especializado aos recém-nascidos internados nas unidades de terapia intensiva e cuidados intermediários, fortalecendo práticas reconhecidas como o incentivo ao aleitamento materno, o Método Canguru, as triagens neonatais e o cuidado centrado na família.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Os resultados relacionados à qualidade assistencial e à segurança do paciente demonstram o fortalecimento contínuo da cultura institucional de melhoria contínua. A atuação integrada do Escritório da Qualidade, Núcleo de Segurança do Paciente, SCIRAS, Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar, Ouvidoria e demais comissões institucionais permitiu monitoramento permanente dos riscos assistenciais, aprimoramento dos processos, fortalecimento das ações preventivas e consolidação da governança clínica, assegurando conformidade com as melhores práticas em saúde e com as exigências regulatórias vigentes.

No campo do ensino, da pesquisa e da educação permanente, o HMDI reafirmou sua vocação como hospital de ensino e cenário estratégico para formação de profissionais do Sistema Único de Saúde. A ampliação das atividades do Centro de Estudos, dos programas de residência médica, dos projetos de pesquisa e das ações de capacitação fortaleceu a integração entre assistência, ensino e produção do conhecimento, contribuindo para o desenvolvimento técnico-científico das equipes e para a qualificação permanente da assistência.

A Gestão de Pessoas, em conjunto com o Núcleo de Educação Permanente e o SESMT, manteve investimentos contínuos na valorização dos colaboradores, no desenvolvimento das lideranças e na promoção da saúde ocupacional, reconhecendo que a qualificação das pessoas permanece como um dos principais pilares para a sustentabilidade institucional. As ações desenvolvidas contribuíram para fortalecer a cultura organizacional, estimular o protagonismo das equipes e consolidar um ambiente de trabalho cada vez mais seguro, colaborativo e orientado por resultados.

Sob a perspectiva administrativa, observou-se importante evolução na integração entre Engenharia Predial, Engenharia Clínica, Logística, Suprimentos, Farmácia Hospitalar e Gestão Financeira. A manutenção da disponibilidade dos equipamentos, a continuidade das ações preventivas de infraestrutura, o adequado abastecimento institucional, a eficiência dos processos logísticos e a gestão responsável dos recursos financeiros garantiram plena sustentação às atividades assistenciais, sem registro de descontinuidade

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

dos serviços essenciais. A condução financeira pautada pela responsabilidade fiscal, transparência, rastreabilidade e otimização das aplicações reforça a solidez administrativa da instituição e sua capacidade de assegurar a sustentabilidade do contrato de gestão.

Cabe destacar que os resultados alcançados refletem o compromisso permanente do Instituto Patris e de toda a equipe do Hospital e Maternidade Dona Íris com os princípios do Sistema Único de Saúde, promovendo assistência humanizada, segura, eficiente e baseada em evidências científicas. A evolução consistente dos indicadores demonstra que a instituição vem consolidando um modelo de gestão moderno, orientado por planejamento estratégico, governança clínica, inovação, integração multiprofissional e cultura de melhoria contínua.

Dessa forma, os resultados apresentados neste Relatório de Gestão Assistencial evidenciam que o Hospital e Maternidade Dona Íris permanece em trajetória de crescimento institucional e fortalecimento de sua capacidade assistencial, reafirmando seu papel como referência na atenção obstétrica, ginecológica e neonatal do município de Goiânia. Mais do que cumprir metas contratuais, a unidade demonstra sua capacidade de transformar recursos públicos em valor para a sociedade, oferecendo assistência qualificada, ampliando o acesso da população aos serviços especializados e consolidando um modelo de gestão comprometido com a excelência, a transparência, a eficiência e a melhoria contínua dos serviços prestados às mulheres, recém-nascidos e famílias atendidas pelo Sistema Único de Saúde.

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: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

QUADRO SÍNTESE DOS INDICADORES DA PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

LINHAS DE SERVIÇO	DETALHAMENTOS	META MENSAL	PRODUÇÃO MENSAL	% ALCANÇADO
Internações Hospitalares	Saídas Obstétricas (Partos)	450	399	89%
	Saídas Cirúrgicas	120	122	102%
	Saídas Clínicas	86	98	114%
	Saídas UTIN	15	28	187%
	Saídas UCIN Co	20	28	140%
	Saídas UCIN Canguru	8	10	125%
Atendimentos Médicos Ambulatoriais	Consultas Médicas na Atenção Especializada Ginecologia	576	702	122%
	Consultas Médicas Mastologia	232	245	106%
	Consultas Médicas PNAR	360	572	159%
	Consultas em Pediatria/Neonatologia (egressos e Amb.)	252	503	200%
	Consultas Cirurgia Pediátrica – Pré operatório	60	37	62%
Exames e Procedimentos Eletivos (SADT Externo)	Mamografia	282	415	147%
	Ultrassom Geral e Ginecológico	708	662	94%
	Ultrassom Mamário	504	193	38%
	Core Biopsy	72	37	51%
Outros Procedimentos Médicos	Ultrassom Neonatal (egressos)	104	192	185%
	Inserção DIU	29	46	159%
	Colposcopia e LEEP	50	39	78%
Procedimentos por Outros Profissionais de Saúde	Teste Orelhinha	400	469	117%
	Teste Linguinha	400	406	102%
	Posto Coleta Leite Hum.	300	523	174%
	Acolhimento Gestantes no 3º Trimestre	250	570	228%
TOTAL GERAL	**JUNHO_2026**	**5.278**	**6.296**	**119%**

Observação: Para a Avaliação Geral da Produção Assistencial será realizado o somatório de todos os itens avaliados no quadro acima e o cálculo do percentual geral alcançado. A coluna “meta corrigida” representará o Indicador Corrigido, quando a produção do mês não **alcançar 85% da capacidade estimada**, por motivos que justifiquem a aplicação do Fator de Correção. Nesta situação, será considerada a meta corrigida para a avaliação do indicador e para o somatório final, conforme SEI/PMG - 7635643 – Plano de Trabalho pág. 15.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

RELATÓRIO TÉCNICO COMPLEMENTAR – JUNHO.2026

INDICADOR	META	PRODUÇÃO	EFICÁCIA	PERIODICIDADE
Taxa de Ocupação de Leitos Obstétricos (ALCON)	90%	337	25%	Mensal
Nº de Partos	450	400	89%	Mensal
Disponibilidade de RH (Médicos)	100%	• 279 - médicos Corpo Clínico. • 224 médicos prestadores de serviço (PJ) e 55 médicos vinculados à SMS.	• 0,36% de absenteísmo.	Mensal
Disponibilidade de RH (Enfermagem)	100%	• 225 – Enfermagem total. • 214 Celetistas - 70 enfermeiros e 144 Técnicos de enfermagem • 18 SMS - 09 enfermeiros e 09 Técnicos de enfermagem.	• 0,06% de absenteísmo.	Mensal
Fundo de Caixa Mínimo (FCM)	Manutenção do valor contratual	Fundo Rescisório: 2 a 3% do custeio mensal	Saldo (Junho.26): R$ 1.377.798,08 C	Mensal
Taxa de Mortalidade Materna	Meta OMS = ≤ **0,07%**	0,00%	0,00%	Mensal
Taxa de Mortalidde Neonatal	Meta OMS = ≤ 1,2%	1,52%	88,89%	Mensal

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f**
Link de validação: **https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/d1910364165e10a116e5f0bd21ae511bb1f9a9c61949b6990

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.**

`cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f`
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

09/07/2026 11:54 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `cf08ee592b2f4f91ea2dd51bcf0455678c6eb937e30d863a9964ae18442e973f`

09/07/2026 11:54 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `55760`

09/07/2026 11:54 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106`	Navegador: `Chrome/149.0.0.0`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `55760`	Arquitetura: `x64`	Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

10/07/2026 16:12 — **Guilherme Abraão Simão de Almeida** (presidencia@institutopatris.org.br, CPF 027.663.501-95) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.200.37.177` Porta: `18783`

10/07/2026 16:12 — **Guilherme Abraão Simão de Almeida** (presidencia@institutopatris.org.br, CPF 027.663.501-95) assinou o documento

Endereço de IP: `177.200.37.177`	Navegador: `Safari/26.5`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `18783`	Arquitetura: `ARM64`	Precisão: `5km+`
SO: `OS X 10_15_7`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

ANEXO I

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS — SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 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	
	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 | | |

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

0cf613e626747306f207bb807c6028ada5235f400c5bd7ca303f9e6cf7fc48ec
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/55dcc758ed49d55e1ae8a47ad523cb67d8f66c6c103a40593

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

Fernando Fonseca
899.572.021-20
Signatário

Trilha de auditoria

19/05/2026 18:22 — **Graciely Silva de Carvalho** (logistica.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.251.401-40) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `0cf613e626747306f207bb807c6028ada5235f400c5bd7ca303f9e6cf7fc48ec`

19/05/2026 18:22 — **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: `55726`

19/05/2026 18:23 — **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/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `55726` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

19/05/2026 18:26 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento

Endereço de IP: `187.115.64.130` Porta: `52487`

19/05/2026 18:27 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento

Endereço de IP: `187.115.64.130` Navegador: `Chrome/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `56061` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: NIR

SUPERVISOR: 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
	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 MARTINS MENDONÇA	SUPERVISOR		07:30 ÀS 16:30	D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D
FABRICIO PEREIRA DE SOUZA	CONDUTOR	-	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
MARCOS FABIAN B. RAMOS	CONDUTOR	-	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
EDIVAN RODRIGUES DA SILVA	CONDUTOR	-	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
BRUNO ALEXSANDER DA SILVA FERREIRA	CONDUTOR	-	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
DIOGO MENDES DOS SANTOS	CONDUTOR	-	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
MAURIZON CONRADO DA SILVA	CONDUTOR	-	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
RODRIGO PEREIRA DE SOUSA	CONDUTOR	-	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
GUSTAVO PEREIRA DE SOUSA	CONDUTOR	-	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

HMDI.FOR.ADM.024

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por
Lilian Martins Mendonca
Data: 12/05/2026 10:06
#6ecd97704e0311f1bb8342010a2b6020

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por
Fernando Fonseca
Data: 12/05/2026 10:17
#6ed59a4d4e0311f1bb8342010a2b6020

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **a6cb747c2f9a2c6c475a459f213fb7a316a08c1a2a8fa378786c2364c0a34719**
Link de validação: **https://valida.ae/6149aa372e7286daf0f7f462d9bca7a4f0b40d7cb4096499e**
Validador

20 de maio de 2026

DONA IRIS — SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 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
	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																												
REBECCA LISIANE CARVALHO DA SILVA	SUP. DE ENFERMAGEM	COREN 673606	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
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
ANDRÉIA APARECIDA GUIMARÃES	ENF. GENERALISTA	COREN 163433	08H ás 17 h	D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D
REBECA MARCELINO DE OLIVEIRA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 2.204.039	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
DANIELA NATHALIA SILVA SOUZA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 1845.258	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
IVONE DUARTE FONSECA SOUZA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 250.510	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
TAYANE CRISTINA C. DE OLIVEIRA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 124.814	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
KASSIA PEIXOTO FERNANDES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 204.014	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
LUCIMEIRE VIEIRA COSTA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 374.766	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
GIANA AQUINO PINTO	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 103.347	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
AGUARDANDO CONTRATAÇÃO	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN	07h às 19h		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	
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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

20 de maio de 2026

DONA IRIS — SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL JUNHO

SETOR: EMERGÊNCIA

COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA COREN GO - 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
				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
REBECCA LISIANE CARVALHO DA SILVA	SUP. DE ENFERMAGEM	COREN 673606	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
LORRAYNE DOURADO	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
ADRIELLY CAROLINA DIAS DE SOUZA	ENF.OBSTETRA	COREN 808.935	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
ANA CARLA FERREIRA SILVA CRUZ	ENF. OBSTETRA	COREN 786.793	07h às 19h		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
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
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	
AGUARDANDO CONTRATAÇÃO	ENF. OBSTETRA	COREN	07h às 19h	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	
LILIAN DA SILVA NUNES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 1858.666	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
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
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
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	
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	
LAILA S. MOTA	TEC. EM ENF.	COREN 86.159	07h às 19h			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
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
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
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	
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	
NATANY XAVIER COIMBRA	ENF. OBSTETRA	COREN 478.523	19h às 07h	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
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
DIVINO ANTÔNIO ALVES DE SOUZA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 202.3724	19h às 07h	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	

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

20 de maio de 2026

DONA IRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 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
	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	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		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		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		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		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		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		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		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		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		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		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		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		SN
LIVIA MARINHO	ENF. OBSTETRA	COREN 405777	19h às 07h	SN		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		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		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		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		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		SN	
KARINE CÂNDIDO ALVES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 1678019	19h às 07h	SN		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		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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

20 de maio de 2026

DONA IRIS — SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 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
	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
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
CARLEANE DOS SANTOS DA LUZ	DIARISTA	COREN 32256	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
JOYCE SANTIAGO	ENF OBSTETRA	COREN 277569	07h às 19h		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		
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
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
FRANCIELLE DOS ANJOS BORGES	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 236854	07h às 19h		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
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
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	
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	
ALCIONE SANTINA DE OLIVEIRA FEITOSA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 780.944	07h às 19h	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	
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	
RUBIANA IARA JOSE FIRMINO	ENF OBSTETRA	COREN 922.887	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SD		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
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
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
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
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	
LUZIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 761241	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
PRINCESA VALERIA DOS REIS SANTOS	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 229272	19h às 07h	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		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	

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

IMDI.FOR.ADM.02

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

20 de maio de 2026

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO

COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA - COREN-532401

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
				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
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
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
MARLY VITORINO DA SILVA ROSA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 179029	07h às 19h		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
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
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
AGUARDANDO CONTRATAÇÃO	TEC EM ENFERMAGEM		07h às 19h		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		
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	
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	
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	
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	
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	
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
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
GABRIELA DE FREITAS LOPES	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 1547350	19h às 07h		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			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
SUELI DA SILVA FELIX (SMS)	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 229852	19h às 07h		SN			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
MARIA DO SOCORRO F SANTOS (SMS)	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 40731	19h às 07h			SN			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
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	
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	
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	

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

20 de maio de 2026

DONA ÍRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 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
	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
LORRAINY GABRIELLY F. DA SILVA	ASSIST ADMINISTRATIVO		07h às 16h	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
NATALIA NOBRE DE OLIVEIRA	ENF INTENSIVISTA NEO	COREN 313.301	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD
ALEIDE AMORIM DA SILVA	ENF INTENSIVISTA NEO	COREN 309.532	07h às 19h	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
FABIANA REGINA DOS SANTOS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 369.377	07h às 19h	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
VANDERLEIA MARTINS COELHO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 566.555	07h às 19h	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
FABIANA SOUSA PEREIRA SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.464.394	07h às 19h	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
EDIMARA CARVALHO DE OLIVEIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.623.472	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD
MAGDA MARIA BRANDÃO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 545.991	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD
LIDIANE RODRIGUES MARTINHO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 636.672	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD
ARLENE DAMAZIO DOS REIS	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 519.383	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN
NÊMURA KAIZA DA SILVA AZEVEDO	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 443.005	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN
JAQUELINY B. F. AQUINO	ENF. INTENSIVISTA	COREN 237.441	19h às 07h	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
IVONE GOMES DE ALMEIDA SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 386.253	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN
ANDREA DE OLIVEIRA ANDRADE	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 477.164	19h às 07h	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
ROSIRENE DA CUNHA ROCHA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 242.161	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN
FAENA EVELYN DOS SANTOS PEREIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.343.313	19h às 07h	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
MARIA DO ESPIRITO SANTO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 678.888	19h às 07h	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
PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 225.513	19h às 07h	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
RAQUEL DOS SANTOS CHAGAS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.090.569	19h às 07h	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.02

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

20 de maio de 2026

DONA IRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: UCIN

COORDENADOR: 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
	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
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
KÊNIA PULQUERIO RODRIGUES RIBEIRO	ENF. INTESIVISTA 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
POLLYANNA ALVES CARVALHO	ENF. INTESIVISTA 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
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
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
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
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
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
MARCOS VINICIUS THIAGO 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
ELLEN RODRIGUES DE ATAÍDES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 607.840	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
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
MARLEIDE QUEIROZ BANDEIRA	ENF. INTESIVISTA NEO	COREN 762.740	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
MICHELLE ALVES DA SILVA	ENF. INTESIVISTA NEO	COREN 218.687	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
JESUINA CARDOSO ARUJO	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
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
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
LUCIVANIA 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
GLENDHA CAMILA ARAÚJO 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
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
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
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

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

20 de maio de 2026

DONA IRIS SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: SALA DE CUIDADOS

COORDENADOR: 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
	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
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
LUCIANA BATSITA VEIGA	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 220.322	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
LEICIRENE FRANCISCA DE SOUZA	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 611.338	07h às 19h	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	
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		
ANA MARCIA LACERDA DOS SANTOS	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 616.563	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
ANNE CAROLYNE SOUSA AQUINO	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 445.516	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
RICARDO VINOGRADOVA GUIRRA	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 450.185	19h às 07h	LICENÇA																												
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	
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		

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

IMDI.FOR.ADM.02

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

20 de maio de 2026

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: JASMIM

COORDENADORA: MARESSA FERNANDES DE LIMA COREN- 532.401

NOME	FUNÇÃO	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
				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
LARISSA AIRES DA SILVA	SUP. DA INTERNAÇÃO	COREN 614.962	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
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
ANA CLAUDIA MARIA DE OLIVEIRA	ENF. GENERALISTA	COREN 492.675	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
GEANNY RODRIGUES BUENO	ENF. GENERALISTA	COREN 493.613	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
LARISSA ANGELICA DE ARRUDA LACERDA	ENF. OBSTETRA	COREN 245319	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
TATIANA ARAUJO DIAS	ENF. GENERALISTA	COREN 968.251	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
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
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
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
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
MARIA DOS REIS ASSUNÇÃO DE SOUZA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 497.658	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
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
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
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
LINDALVA COELHO DE CARVALHO	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
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
SELMA FERREIRA DA SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 158232	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
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
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
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
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
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
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
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
MARIA CLEOMARA OLIVEIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1668452	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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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

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

FMDI.FOR.ADM.02

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

20 de maio de 2026

ESCALA MENSAL: JUNHO 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
	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
LARISSA AIRES DA SILVA	SUP. DA INTERNAÇÃO	COREN 614.962	08h às 18h	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
CARLEANE DOS SANTOS DA LUZ	ENF. GENERALISTA	COREN	08h às 18h	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
DEUSANGELA LOPES DOS SANTOS	ENF. GENERALISTA	COREN 357391	07h às 19h	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
GIZELLE DAS GRAÇAS RIBEIRO D. MORAIS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 250.272	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
CLEIA MARIA DE JESUS CAETANO SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1625419	07h às 19h	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
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
VIVIANA PEREIRA DA SILVA SANTOS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 639865	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
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
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
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
JESSICA FONSECA BARROS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1084492	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
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
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
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
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
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
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 AT AT
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
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

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

IMDI.FOR.ADM.02

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1

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

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

3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e
Hash SHA256 do original

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

Maressa Fernandes de Lima
044.931.861-35
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 06:53 — **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e`

20/05/2026 06:53 — **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.223.35.178` Porta: `62640`

20/05/2026 06:53 — **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) assinou o documento

Endereço de IP: `177.223.35.178` Navegador: `Chrome/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `62640` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

20/05/2026 06:58 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.11.144.115` Porta: `49665`

20/05/2026 06:58 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.11.144.115` Navegador: `Chrome/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `49665` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

DONA IRIS — Hospital da Mulher e Maternidade

SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 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
	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
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
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
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
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
FALTA CONTRATAÇÃO	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
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
FALTA CONTRATAÇÃO	AUXILIAR DE PEDREIRO		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
FALTA CONTRATAÇÃO	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
DIURNO ÍMPAR				
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
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
NOTURNO ÍMPAR				
MARCELO GASPAR RODRIGUES DE FREITAS	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
DIURNO PAR				
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
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
NOTURNO PAR				
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

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

FOR.ADM.024

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Rafael Oliveira Freitas
Data: 20/05/2026 08:27
#bcd9e002543e11f1bb8342010a2b6020

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Fernando Fonseca
Data: 20/05/2026 09:10
#bce206d7543e11f1bb8342010a2b6020

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ana Carolina Garcia
Data: 20/05/2026 16:01
#bcea1bbe543e11f1bb8342010a2b6020

DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: FATURAMENTO

COORDENADOR: LEILA MARIA CARNEIRO RESPLANDES

	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	
	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																												
ALEXSANDRA GONÇALVES DE LIMA	FATURISTA		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	
LEILA MARIA CARNEIRO RESPLANDES	SUPERVISOR FATURAMENTO		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	
NATANAEL DOS SANTOS COSTA	FATURISTA		08h ás 17	D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	
RICHELLY MARTINS PAZ	ASSISTENTE DE ARQUIVO		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	
OSVALDO BARBOSA DA SILVA	FATURISTA		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	

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/59625c598bc9d3d06d8e6e1fcbc91563d9d4a03c2405fc481

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.**

187aab0e7b8feb885d0335471c59c5936aed2f165945d52a6adfc72bed8f1d1d
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Leila Maria Carneiro Resplandes
383.140.101-20
Signatário

Fernando Fonseca
899.572.021-20
Signatário

Trilha de auditoria

25/05/2026 08:45 **Leila Maria Carneiro Resplandes** (super.faturamento.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 383.140.101-20) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 187aab0e7b8feb885d0335471c59c5936aed2f165945d52a6adfc72bed8f1d1d

25/05/2026 08:45 **Leila Maria Carneiro Resplandes** (super.faturamento.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 383.140.101-20) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 52075

25/05/2026 08:45 **Leila Maria Carneiro Resplandes** (super.faturamento.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 383.140.101-20) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 52075 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

25/05/2026 08:49 **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 52659

25/05/2026 08:49 **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 52659 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: ADMINSTRATIVO

	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	
	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																														
FERNANDO FONSECA	GERENTE ADMINISTRATIVO		07h as 16:30																															
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	
LORRANE 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	
BRUNO CRUZ	SUPERVISOR ADM		19h às 07h		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			
MARCILEI CARDOSO DE OLIVEIRA	MOTORISTA	-	07h às 19h		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: 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

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/550753abba762bf88e04ae23c19d821fcbba61217ac9f636b

Assinaturas concluídas: **1** de **1**

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.**

`9fdfac0766ce11c6175c34568fb4f4a8e725130b76d60545d3806e7a7f59b06d`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

25/05/2026 11:35 — **Lorrane Pimentel** (contratosa680@gmail.com, CPF 018.535.801-20) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `9fdfac0766ce11c6175c34568fb4f4a8e725130b76d60545d3806e7a7f59b06d`

25/05/2026 17:13 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.174.218.218` Porta: `61720`

25/05/2026 17:13 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: `177.174.218.218` Navegador: `Safari/26.4` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `61720` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-15.7798, -47.9331`

ESCALA MENSAL HIGIENIZAÇÃO HMDI 2026

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS — SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: HIGIENIZAÇÃO

COORD. FACILITIES:THAIS ALVES DE PAIVA — **SUP. DE HIGIENIZAÇÃO :PRCILLA LOURENÇO**

	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	
	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	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		SD	
CONTRATAÇÃO DIURNO	AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO		07h às 19h	SD		SD		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		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		SD	
ELCALIBIA OLIVEIRA BASTOS	AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO		07h às 19h	SD		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		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		SD	
CONTRATAÇÃO DIURNO	AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO		07h às 19h	SD		SD		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		SD	
LUCIANA ROSA FERNANDES	AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO		07h às 19h	SD		SD		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		SD	
MARIA DE JESUS DOS SANTOS GOMES	AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO		07h às 19h	SD		SD		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		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		SD	
JOSE CARLOS DOS SANTOS	COLETOR		07h às 19h	SD		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	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
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		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		SN	
ELISANGELA CONCEIÇÃO DOS SANTOS	AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO		19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
MARLI NOGUEIRA DE SOUZA	AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO		19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
LUCELIA PEREIRA DOS SANTOS	AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO		19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
MAELY DO S.F DE FARIAS	AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO		19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		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		SN	
SONIA SOUZA MONTEIRA	ENCARREGADA DE HIGENIZAÇÃO		07h às 19h		SD		SD		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		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		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		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		SD		SD	
FABIANA MARIA DOS SANTOS	AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO		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	LM	LM	

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **dc868f023bcecc915abaf054a74fa4a402b1c034539c8c977771e82014e68489**
Link de validação: **https://valida.ae/4122b1ea8db6a3e0f47d2182ac49d5ecf663e98641e42ca45**
Validador

ESCALA MENSAL HIGIENIZAÇÃO HMDI 2026

| | | |

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/4122b1ea8db6a3e0f47d2182ac49d5ecf663e98641e42ca45

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.**

`dc868f023bcecc915abaf054a74fa4a402b1c034539c8c977771e82014e68489`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Pricilla Lourenço Oliveira
040.533.681-03
Signatário

Fernando Fonseca
899.572.021-20
Signatário

Thais Alves De Paiva
038.550.621-02
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 10:26 — **Pricilla Lourenço Oliveira** (higienizacao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 040.533.681-03) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `dc868f023bcecc915abaf054a74fa4a402b1c034539c8c977771e82014e68489`

20/05/2026 10:26 — **Pricilla Lourenço Oliveira** (higienizacao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 040.533.681-03) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.11.144.115` Porta: `59280`

20/05/2026 10:26 — **Pricilla Lourenço Oliveira** (higienizacao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 040.533.681-03) assinou o documento

Endereço de IP: `177.11.144.115` Navegador: `Chrome/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `59280` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

20/05/2026 10:52 — **Thais Alves De Paiva** (super.facilities.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 038.550.621-02) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.11.144.115` Porta: `51957`

20/05/2026 10:53 — **Thais Alves De Paiva** (super.facilities.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 038.550.621-02) assinou o documento

Endereço de IP: `177.11.144.115` Navegador: `Chrome/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `52090` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

20/05/2026 11:24 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `61034`

20/05/2026 11:26 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Navegador: `Chrome/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `58454` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: LABORATÓRIO E AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

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
	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
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
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	
PATRÍCIA BRAZ NOGUEIRA	BIOMÉDICO	CRBM GO 13300	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
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	
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	

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

IMDI.FOR.ADM.02

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **048f96ba1b174675cc2391ccb2a0adae62825bd7af921ab64c52c88481dbe8f9**
Link de validação: **https://valida.ae/e43901f5cfd973d70c7a3a70cfbc575fcddd9be88390a40ee**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

048f96ba1b174675cc2391ccb2a0adae62825bd7af921ab64c52c88481dbe8f9

Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/e43901f5cfd973d70c7a3a70cfbc575fcddd9be88390a40ee

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.**

Assinaturas presentes no documento

Lais Costa Melo
024.846.181-82
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria

15/05/2026 12:05 **Lais Costa Melo** (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 048f96ba1b174675cc2391ccb2a0adae62825bd7af921ab64c52c88481dbe8f9

15/05/2026 12:05 **Lais Costa Melo** (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 51883

15/05/2026 12:05 **Lais Costa Melo** (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) assinou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 51883 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

15/05/2026 12:15 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.69.144.26 Porta: 5986

15/05/2026 12:15 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.69.144.26 Porta: 65219 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -23.6293, -46.6351

15/05/2026 14:02 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.223.37.91 Porta: 49968

15/05/2026 14:02 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.223.37.91 Porta: 49968 SO: iOS 18_7 Navegador: Safari/26.4 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

DONA ÍRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 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
	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
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
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	
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	
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
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
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
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	
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
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
JOANA CAVALCANTE ANDRADE	TEC. LABORATÓRIO		07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
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
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	
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
TATILA SILVA MIARIN	TEC. LABORATÓRIO		07h às 19h	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
ANNA CAROLINE DA SILVA CORREA	TEC. LABORATÓRIO		07h às 19h		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	
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
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
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	
FLAVIANA SILVA ALVES	TEC. LABORATÓRIO		07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
DANIELI SILVA NUNES	TEC. LABORATÓRIO		07h às 19h				SD		SD	D	D				SD		D	D			SD		SD	D	D				SD		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

IMDI.FOR.ADM.02

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **6c01b8bd8484241456e43d83821505674595bc9e9dfac26e3a65627fee46f778**
Link de validação: **https://valida.ae/d2048c5d105c755bcca732f910d5e95c199aabcba562e5ba5**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/d2048c5d105c755bcca732f910d5e95c199aabcba562e5ba5

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.**

6c01b8bd8484241456e43d83821505674595bc9e9dfac26e3a65627fee46f778
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Lais Costa Melo
024.846.181-82
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria

15/05/2026 11:46 — **Lais Costa Melo** (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 6c01b8bd8484241456e43d83821505674595bc9e9dfac26e3a65627fee46f778

15/05/2026 11:46 — **Lais Costa Melo** (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 58047

15/05/2026 11:46 — **Lais Costa Melo** (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) assinou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 58047 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

15/05/2026 12:15 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.69.144.26 Porta: 65219

15/05/2026 12:15 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.69.144.26 Porta: 65219 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -23.6293, -46.6351

15/05/2026 14:02 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.223.37.91 Porta: 49968

15/05/2026 14:02 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.223.37.91 Porta: 49968 SO: iOS 18_7 Navegador: Safari/26.4 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: LAVANDERIA

SUPERVISÃO: THAIS ALVES DE PAIVA

	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
	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 às 18h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
HEVERTON TEIXEIRA DE SOUSA	AUXILIAR DE LAVANDERIA		05h às 17h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
NATÁLIA ROSA DE OLIVEIRA	AUXILIAR DE LAVANDERIA		07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
GENIVAL ALVES DA SILVA	AUXILIAR DE LAVANDERIA		19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
MARISNEIDE TAVARES DOS SANTOS	AUXILIAR DE LAVANDERIA		19 às 07h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
SUELI FERREIRA DE MORAIS SILVA	AUXILIAR DE LAVANDERIA		07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
VANEZA DOS SANTOS CLEMENTE	AUXILIAR DE LAVANDERIA		07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
AMAURI RUFINO DA COSTA	AUXILIAR DE LAVANDERIA		05h às 17h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
GINAVANEZ DE OLIVEIRA NOLETO	AUXILIAR DE LAVANDERIA		07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
DANIEL JUNIOR MIRANDA BRITO	AUXILIAR DE LAVANDERIA		06h às 18h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
MARIENE RIBEIRO SOARES	AUXILIAR DE LAVANDERIA		07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
MARILZA LOPES DA SILVA	AUXILIAR DE LAVANDERIA		07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
VANESSA FERREIRA CORRÊA DE MACEDO	AUXILIAR DE LAVANDERIA		07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
ROSILENE PEREIRA DA SILVA	AUXILIAR DE LAVANDERIA		19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
MARIA APARECIDA COUTINHO BARROS	COSTUREIRA		07h às 16h	D	D	D	D	D	FD		D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D
THAIS ALVES DE PAIVA	COORDENADORA FACILITIES	COREN 531.314	07h às 16h	D	D	D	D	D	FD		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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **361e4394574da6c7970cb41a8b9af6d029f3b4983b032415faf679a44b1c0d23**
Link de validação: **https://valida.ae/512a484c1ca99853a95a8f3b39e123ddc14c49a53bbf87ba9**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/512a484c1ca99853a95a8f3b39e123ddc14c49a53bbf87ba9

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.**

`361e4394574da6c7970cb41a8b9af6d029f3b4983b032415faf679a44b1c0d23`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Thais Alves De Paiva
Data: 20/05/2026 10:51
#f7d81b65545211f1bb8342010a2b6020

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Fernando Fonseca
Data: 20/05/2026 11:27
#f7e01a77545211f1bb8342010a2b6020

Trilha de auditoria

20/05/2026 10:51 — **Thais Alves De Paiva** (super.facilities.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 038.550.621-02) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `361e4394574da6c7970cb41a8b9af6d029f3b4983b032415faf679a44b1c0d23`

20/05/2026 10:51 — **Thais Alves De Paiva** (super.facilities.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 038.550.621-02) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.115` Porta: `58031`

20/05/2026 10:51 — **Thais Alves De Paiva** (super.facilities.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 038.550.621-02) assinou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.115` Navegador: `Chrome/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `58031` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

20/05/2026 11:26 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `58454`

20/05/2026 11:27 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Navegador: `Chrome/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `64691` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

ESCALA MENSAL: JUNHO 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
	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 SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
LUCIANA NEVES DA SILVA	ASSITENTE ADMINSTRATIVO		07h às 19h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
DAYSE ANNE DOS SANTOS RIBEIRO	ENFERMEIRO NIR		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
FABIOLA SOURADO VIANNA	ASSITENTE ADMINSTRATIVO		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
AMANDA DE SOUZA OLIVEIRA	ASSITENTE ADMINSTRATIVO		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
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 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 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 SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
HELLEN LORRANY XAVIER DA SILVA	ASSITENTE ADMINSTRATIVO		19h às 07h	SD SD SD SD 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 PAULA ROSSETTI DE CASTRO	ENFERMEIRO NIR		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
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 FD 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 FD D D D D D D D D
BARBARA LETICIA BORGES MEDEIROS	ENFERMEIRO NIR		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

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

Assinado eletronicamente por
Lilian Martins Mendonca
Data: 12/05/2026 10:05
#4ca2bc174e0311f1bb8342010a2b6020

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por
Fernando Fonseca
Data: 12/05/2026 10:17
#4cab75144e0311f1bb8342010a2b6020

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5e1d7a95b4492a8e78547f7f856e0e38880a38e5e42043080c9d386dfbff830c**
Link de validação: **https://valida.ae/b3e4ba4ae220c5283297e28a12899c42047860073b3ee8734**
Validador

DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA JUNHO-2026

SETOR: NUTRIÇÃO

Supervisora : Sefora Teresa Alexandrini Tomazela

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIOS	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
				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	Q	Q	S	S
DIURNO																																	
Sefora T.A. Tomazela	Sup. de Nutrição e Dietética	CRN1 9054	07:00 -16:00	D	D	D	FD	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	06:30- 16:30	D	D	D	FD	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
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	
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	LM	LM	LM
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
Luzia Elorizangela M. Santana	Cozinheira	-	07:00-19:00		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
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
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
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
Adriana Gomes Pontes	Auxiliar de Cozinha	-	07:00-19:00		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
Vanuza Oliveira	Lactarista	-	07:00-19:00		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	
Márcia de Moura Pereira	Cozinheira	-	07:00-19:00	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	
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	
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	
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	
Lina Medina Coelho Pereira	Auxiliar de Cozinha	-	07:00-19:00	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	
Edna Dias Tiago	Lactarista	-	07:00-19:00	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		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Valdemir Severo dos Anjos	Cozinheiro	-	19:00-07:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Francisca de Sousa Silva	Auxiliar de Cozinha	-	19:00-07:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Aldiana Barro dos Santos	Auxiliar de Cozinha	-	19:00-07:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Geni Cardoso Dos Santos	Lactarista	-	19:00-07:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Valdirene Maia Santos	Lactarista	-	19:00-07:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
PLANTÃO IMPAR																																	
Vitória Regina Neres Ferreira	Técnico em Nutrição	CRN1 831-T	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Eliane Pereira Nunes	Cozinheira	-	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Marisa Andrade Dantas	Auxiliar de Cozinha	-	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Luziana Rodrigues	Auxiliar de Cozinha	-	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Weslaine de Faria Batista	Auxiliar de Cozinha	-	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Elaine Bartas	Lactarista	-	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Rosimeire dos Santos Ferreira	Lactarista	-	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	

Data: 19-05-2026

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

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/bbb9e7f3c4d5072a96714bf22eecc7bdae38e804e6d1bac49

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.**

091c5a4b63b7517b81789cf9a1a161c172c736e5745c8ba98957eb328c155098
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Sefora Teresa Alexandrini Tomazela
129.594.958-02
Signatário

Fernando Fonseca
899.572.021-20
Signatário

Trilha de auditoria

19/05/2026 15:16 — **Sefora Teresa Alexandrini Tomazela** (super.nutricao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 129.594.958-02) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 091c5a4b63b7517b81789cf9a1a161c172c736e5745c8ba98957eb328c155098

19/05/2026 15:16 — **Sefora Teresa Alexandrini Tomazela** (super.nutricao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 129.594.958-02) visualizou o documento
Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 55371

19/05/2026 15:16 — **Sefora Teresa Alexandrini Tomazela** (super.nutricao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 129.594.958-02) assinou o documento
Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 55371 SO: Windows 10.0 Navegador: Edge/148.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

19/05/2026 16:43 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento
Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 54378

19/05/2026 16:43 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento
Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 54378 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: ESCRITÓRIO DA QUALIDADE

SUPERVISORA: DANIELLY BARBOSA CASTRO

	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
	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																												
ADELITA SATURNINADE QUEIROZ SOUZA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	444671	07h às 19h		D		D		D		D		D		D			D		D		D		D		D		D		D	
ANA FLÁVIA SIMIEMA DA SILVA	OUVIDORIA		07h às 17h	SD	SD	SD	FD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD
CÍNTIA QUEIROZ DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA SCIRAS	469273	12h às 18h	SD	SD	SD	FD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD
DECLIENY FERREIRA BORGES PAZ	ENFERMEIRA SCIRAS	458623	07h às 13h	SD	SD	SD	FD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD
DANIELLY BARBOSA CASTRO	SUPERVISORA DA QUALIDADE		8:30 às 17:30	SD	SD	SD	FD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD
LAUANDA ALVES DE LIMA TOLEDO	ENFERMEIRA DA QUALIDADE	795298	08h às 17h	SD	SD	SD	FD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD
MARIANA MESQUITA BARBOSA	ENFERMEIRA NISP	822441	08h às 17h	SD	SD	SD	FD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD
PATRÍCIA CRISTINA DIAS QUEIROZ	ENFERMEIRA NVEH	749226	07h às 16h	SD	SD	SD	FD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD	SD	SD	SD			SD	SD
ISADORA DE OLIVEIRA RIBEIRO	TÉCNICA DE ENFERMAGEM NVEH	2236618	07H às 19h	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

ESCALA MENSAL: JUNHO 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
					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	F	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	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
Maria Lúcia Meireles Andrade	Médica Radiologista	SMS	2556	08:00 às 18:00	SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD	
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				Fe	Fe	Fe	Fe	Fe
Vanessa Martins Paro de Simone	Médico Radiologista - RT	SMS	8713	08:00 às 18:00					SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD			
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		
Danielly Ataíde de Oliveira	Técnico em Radiologia	PATRIS	11230T	07:00 às 19:00					SN		SD					SN		SD					SN		SD					SN		SD		
Dilza Gomes Ribeiro	Técnico em Radiologia	SMS	6370T	07:00 às 19:00					SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD			
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			Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe
Silvio Sebastião da Costa	Técnico em Radiologia	SMS	00336T	19:00 às 07:00	SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN
Willian Caldeira de Moura	Técnico em Radiologia	SMS	0330T	19:00 às 07:00			SN	SN						SN	SN						SN	SN					SN	SN						
TÉCNICO FOLGUISTA																																	
Lariany Sousa Brito	Técnico em Radiologia	PATRIS		07:00 às 19:00	M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			T	T	T	T	T			T	T	T	T	T			T	T
Fernando Viktor Caetano Rosa	Técnico em Radiologia	PATRIS	11061T	07:00 às 12:00					SD	SD									SD	SD						SD	SD						SD	SD
TÉCNICO EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA DIURNO																																	
Luciana Correa Soares	Técnico em Radiologia	SMS	00047N	07:00 às 12:00	M	M	M	F	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	F	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)
VANESSA MARANHÃO (SMS) EM FÉRIAS 12/06/2026 à 01/07/2026
RÔMULO UCHOA(SMS) EM FÉRIAS 26/06/2026 à 10/07/2026
FERNANDO VIKTOR CAETANO ROSA - FOLGUISTA IRÁ COBRIR FÉRIAS DO MÊS VIRGENTE
LARIANY SOUSA BRITO - FOLGUISTA IRÁ COBRIR ATESTADOS E FOLGAS DO MÊS VIRGENTE

HMDI.FOR.ADM.024

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5b8bc6117e3e12fd03880b208d9e8ccc3e00e0bb6c2d26924e9e9af8b2d7a4a1**
Link de validação: **https://valida.ae/5a34a5105463ea3ffbf62db221ca5256729a5a264b2bbb5a2**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

5b8bc6117e3e12fd03880b208d9e8ccc3e00e0bb6c2d26924e9e9af8b2d7a4a1
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/5a34a5105463ea3ffbf62db221ca5256729a5a264b2bbb5a2

Assinaturas concluídas: **1** de **1**

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

Michele Ester
737.362.521-53
Signatário

Trilha de auditoria

14/05/2026 22:49 — **Michele Ester** (micheleester.brito@gmail.com, CPF 737.362.521-53) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `5b8bc6117e3e12fd03880b208d9e8ccc3e00e0bb6c2d26924e9e9af8b2d7a4a1`

14/05/2026 22:49 — **Michele Ester** (micheleester.brito@gmail.com, CPF 737.362.521-53) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.200.38.212` Porta: `12159`

14/05/2026 22:49 — **Michele Ester** (micheleester.brito@gmail.com, CPF 737.362.521-53) assinou o documento

Endereço de IP: `177.200.38.212`	Navegador: `Chrome/148.0.0.0`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `12159`	Arquitetura: `x64`	Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: RECEPÇÃO / CARTÓRIO / TELEFONIA

SUPERVISOR(A): TATIANA 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
	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 BARBOSA SILVA NASCIMENTO	RECEPCIONISTA		19h às 07h	SN		SN	FD	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
BRENDA LIMA CRUZ	ASSITENTE /RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONE		08:H às 17hs	D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	
DEBORA DIAS DA SILVA	RECEPCIONISTA		07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
GABRIEL HENRIQUE DE ASARA SOARES	RECEPCIONISTA		19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
IAGO MATHEUS ARAUJO MACHADO	RECEPCIONISTA		07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
JÉSSICA ALVES FEITOSO	RECEPCIONISTA		07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
JOSINETE ARAÚJO DE SÁ CAIXETA	ASSITENTE /RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONE		08:H às 17hs	D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	
JULIANA DE OLIVEIRA SANTOS	RECEPCIONISTA		19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
KELYANE RIBEIRO DA SILVA	ASSITENTE /RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONE		06hs ás 15hs	D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	
JUSKA DAIANE SILVA AZEVEDO	ASSITENTE /RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONE		06hs ás 15hs	D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	
MARA CRISTINA DE SOUZA DA SILVA MORAES	RECEPCIONISTA		07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
MARIA CÉLIA MACHADO DE OLIVEIRA ASSIS	ASSISTENDE ADMINISTRATIVO		08:H às 17hs	D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	
MARINA	ADM SMS		06hs ás 12:00	D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	
MARIVALDA BARBOSA DE SOUZA	RECEPCIONISTA		07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
ISABELLA FERREIRA VALENTIN DOS SANTOS	ASSITENTE /RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONE		09hs às 18:00 hs	D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D	
NEILMA DIOGO DOS SANTOS	ASSITENTE /RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONE		07hs às 16hs	D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	
PRISCILA SALVADOR RODRIGUES	RECEPCIONISTA		07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
ROBERTA JAMYLI FERREIRA MARINHO	RECEPCIONISTA		07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
RONEY DIAS DAS MERCES	ASSITENTE /RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONE		06hs ás 15hs	D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	
TATIANA SOCRRO MENDES	SUPERVISORA		07hs às 16hs	D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	
ZELIA ROCHA MARINHO	RECEPCIONISTA		19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **dbb0a44ec918172c60e5d60cac473b462ca5b6c62fc6a184f891b51d6327749c**
Link de validação: **https://valida.ae/1bcabe3cb1f17c55ca087a727f5307352b2da4a82f1455167**
Validador

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por
Tatiana Socorro Mendes
Data: 15/05/2026 16:06
#2c5c1e6d509111f1bb8342010a2b6020

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por
Fernando Fonseca
Data: 15/05/2026 16:11
#2c6575d8509111f1bb8342010a2b6020

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **dbb0a44ec918172c60e5d60cac473b462ca5b6c62fc6a184f891b51d6327749c**
Link de validação: **https://valida.ae/1bcabe3cb1f17c55ca087a727f5307352b2da4a82f1455167**
Validador

DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: GESTÃO DE PESSOAS

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
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
AMANDA DOURADO FIGUEIRA	ANALISTA DE DP		07h as 17h	D D D FD D D D 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	ENFERMEIRO (A) DO TRABALHO		07h as 17h	D D D FD D D D 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 MARCIA MARTINS NUNES	PSICOLOGA ORGANIZACIONAL		08h às 18h	D D D FD D D D 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	TEC. DE SERGURANÇA DO TRABALHO		07h as 17h	D D D FD D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
STEFANY PEREIRA DOS SANTOS	ASSISTENTE RH/DP		08h às 18h	D D D FD D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
THALITA BORBA TELES	ASSISTENTE RH/DP		08h às 18h	D D D FD D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
TATIANY RODRIGUES AZCUTIA	ANALISTA DE RH		07h as 17h	D D D FD D D D 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.034

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **41bbe8d0bce7d1132fd1e7a6482aa3834ade38ce1f6e5054415c55ddc938b613**
Link de validação: **https://valida.ae/a85111b0edf3d9727f398d4dafcddd12dcd2750cb11f02850**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

41bbe8d0bce7d1132fd1e7a6482aa3834ade38ce1f6e5054415c55ddc938b613
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/a85111b0edf3d9727f398d4dafcddd12dcd2750cb11f02850

Assinaturas concluídas: **2** 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.**

Assinaturas presentes no documento

Tatiany Rodrigues Azcutia
008.566.041-86
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

25/05/2026 12:26 — **Tatiany Rodrigues Azcutia** (rh.dphmdi@gmail.com, CPF 008.566.041-86) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 41bbe8d0bce7d1132fd1e7a6482aa3834ade38ce1f6e5054415c55ddc938b613

25/05/2026 12:26 — **Tatiany Rodrigues Azcutia** (rh.dphmdi@gmail.com, CPF 008.566.041-86) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 59733

25/05/2026 12:26 — **Tatiany Rodrigues Azcutia** (rh.dphmdi@gmail.com, CPF 008.566.041-86) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 | Navegador: Chrome/148.0.0.0 | Tipo de geolocalização: IP
Porta: 59733 | Arquitetura: x64 | Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 | Render engine: Gecko | Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

26/05/2026 07:28 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.69.144.26 Porta: 22499

26/05/2026 07:28 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.69.144.26 | Navegador: Chrome/148.0.0.0 | Tipo de geolocalização: IP
Porta: 22499 | Arquitetura: x64 | Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 | Render engine: Gecko | Latitude e longitude: -23.6293, -46.6351

ESCALA MENSAL: JUNHO 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	
	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 16h	D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D			D	D	
CONCEIÇÃO APARECIDA SANTIAGO BARBOSA	SECRETARIA EXECUTIVA E ASSISTENCIAL		08h ás 17h	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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5fae4ea5f4a2dfd3b2f087929a3002a74af443e339d1c1b9f0ef9a247ee942c5**
Link de validação: **https://valida.ae/7a314091814b0284fd9d054fd869943cc228fe9610f1155bb**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

5fae4ea5f4a2dfd3b2f087929a3002a74af443e339d1c1b9f0ef9a247ee942c5
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/7a314091814b0284fd9d054fd869943cc228fe9610f1155bb

Assinaturas concluídas: **1** de **1**

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 Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

19/05/2026 11:34 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `5fae4ea5f4a2dfd3b2f087929a3002a74af443e339d1c1b9f0ef9a247ee942c5`

19/05/2026 13:31 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `187.115.64.130` Porta: `64957`

19/05/2026 13:31 — **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/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `64957` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

DONA IRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: ACESSO E VIGILANCIA

SUPERVISOR: KELVINN MENDES DO NASCIMENTO RAMOS

	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
	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																												
KELVINN DO NASCIMENTO RAMOS	SUPERVISOR VIGILANCIA	-	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
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	
NAIARA PEREIRA LUCENA	VIGIA DESARMADO	-	06h as 18h	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	
PALOMA PEREIRA LUCENA	VIGIA DESARMADO	-	07h às 19h		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
MICHEL HENRIQUE ROSA	VIGIA DESARMADO	-	07h às 19h		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
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	
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	
EDNEIA FIGUEIRA CRUZ	VIGIA DESARMADO		19h ás 07h		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

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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	PLANTÃO	ÍMPAR/PAR
Cleitiane da Silva Rocha	supervisora da segurança	-	07h às 16h	D	DIARISTA
Eliuson da Silva Pinto	vigia desarmado	-	07h às 19h	SD	ÍMPAR
Gilma borges da silva pinto	vigia desarmado	-	07h às 19h	SD	ÍMPAR
Naiara Pereira Lucena	vigia desarmado	-	07h às 19h	SD	ÍMPAR
Gleidson ferreira martins	vigia desarmado	-	07h às 19h	SD	ÍMPAR
Paloma pereira lucena	vigia desarmado	-	07h às 19h	SD	PAR
Rheiner rangell correia rodrigues	vigia desarmado	-	07h às 19h	SD	PAR
michel henrique rosa	vigia desarmado	-	07h às 19h	SD	PAR
marcilene cordeiro de farias	vigia desarmado	-	06h às 18h	SD	PAR
Ednéia figueira cruz	vigia desarmado	-	19h às 07h	SN	PAR
lucimauro Silva Teles	vigia desarmado	-	19h às 07h	SN	PAR
José plácido de Magalhães Junior	vigia desarmado	-	19h às 07h	SN	ÍMPAR
Eliene Neres de Oliveira	vigia desarmado	-	19h às 07h	SN	ÍMPAR

F/FD/LM/LI	DATA INÍCIO	DATA FINAL

MÊS DE REFERÊNCIA	ANO DE REFERÊNCIA
MARÇO	2026

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/b21a9fe2e63907350e70be41e31d063f6a01032eb36f9a169

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.**

19e5f576947a3349d6c18e9f5d132ecd0f9e99f8f3a66a53542ea1082bee945c
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Kelvinn Do Nascimento Ramos
030.482.971-46
Signatário

Fernando Fonseca
899.572.021-20
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 17:02 — **Kelvinn Do Nascimento Ramos** (controledeacesso.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 030.482.971-46) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 19e5f576947a3349d6c18e9f5d132ecd0f9e99f8f3a66a53542ea1082bee945c

20/05/2026 17:02 — **Kelvinn Do Nascimento Ramos** (controledeacesso.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 030.482.971-46) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 64185

20/05/2026 17:02 — **Kelvinn Do Nascimento Ramos** (controledeacesso.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 030.482.971-46) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 64185 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

21/05/2026 07:53 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 50089

21/05/2026 07:59 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 51823 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

21/05/2026 09:04 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.69.144.26 Porta: 14066

21/05/2026 09:04 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.69.144.26 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 14066 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -23.6293, -46.6351

20 de maio de 2026

DONA IRIS — SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 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
	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																												
REBECCA LISIANE CARVALHO DA SILVA	SUP. DE ENFERMAGEM	COREN 673606	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
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
ANDRÉIA APARECIDA GUIMARÃES	ENF. GENERALISTA	COREN 163433	08H ás 17 h	D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D
REBECA MARCELINO DE OLIVEIRA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 2.204.039	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
DANIELA NATHALIA SILVA SOUZA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 1845.258	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
IVONE DUARTE FONSECA SOUZA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 250.510	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
TAYANE CRISTINA C. DE OLIVEIRA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 124.814	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
KASSIA PEIXOTO FERNANDES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 204.014	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
LUCIMEIRE VIEIRA COSTA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 374.766	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
GIANA AQUINO PINTO	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 103.347	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
AGUARDANDO CONTRATAÇÃO	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN	07h às 19h		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	
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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

20 de maio de 2026

DONA IRIS — SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL JUNHO

SETOR: EMERGÊNCIA

COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA COREN GO - 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
				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
REBECCA LISIANE CARVALHO DA SILVA	SUP. DE ENFERMAGEM	COREN 673606	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
LORRAYNE DOURADO	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
ADRIELLY CAROLINA DIAS DE SOUZA	ENF.OBSTETRA	COREN 808.935	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
ANA CARLA FERREIRA SILVA CRUZ	ENF. OBSTETRA	COREN 786.793	07h às 19h		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
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
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	
AGUARDANDO CONTRATAÇÃO	ENF. OBSTETRA	COREN	07h às 19h	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	
LILIAN DA SILVA NUNES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 1858.666	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
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
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
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	
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	
LAILA S. MOTA	TEC. EM ENF.	COREN 86.159	07h às 19h			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
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
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
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	
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	
NATANY XAVIER COIMBRA	ENF. OBSTETRA	COREN 478.523	19h às 07h	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
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
DIVINO ANTÔNIO ALVES DE SOUZA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 202.3724	19h às 07h	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	

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

20 de maio de 2026

DONA IRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 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
	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	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		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		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		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		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		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		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		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		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		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		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		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		SN
LIVIA MARINHO	ENF. OBSTETRA	COREN 405777	19h às 07h	SN		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		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		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		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		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		SN	
KARINE CÂNDIDO ALVES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 1678019	19h às 07h	SN		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		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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

20 de maio de 2026

DONA IRIS — SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 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
	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
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
CARLEANE DOS SANTOS DA LUZ	DIARISTA	COREN 32256	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
JOYCE SANTIAGO	ENF OBSTETRA	COREN 277569	07h às 19h		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		
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
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
FRANCIELLE DOS ANJOS BORGES	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 236854	07h às 19h		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
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
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	
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	
ALCIONE SANTINA DE OLIVEIRA FEITOSA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 780.944	07h às 19h	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	
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	
RUBIANA IARA JOSE FIRMINO	ENF OBSTETRA	COREN 922.887	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SD		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
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
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
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
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	
LUZIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 761241	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
PRINCESA VALERIA DOS REIS SANTOS	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 229272	19h às 07h	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		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	

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

IMDI.FOR.ADM.02

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

20 de maio de 2026

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO

COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA - COREN-532401

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
				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
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
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
MARLY VITORINO DA SILVA ROSA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 179029	07h às 19h		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
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
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
AGUARDANDO CONTRATAÇÃO	TEC EM ENFERMAGEM		07h às 19h		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		
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	
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	
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	
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	
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	
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
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
GABRIELA DE FREITAS LOPES	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 1547350	19h às 07h		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			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
SUELI DA SILVA FELIX (SMS)	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 229852	19h às 07h		SN			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
MARIA DO SOCORRO F SANTOS (SMS)	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 40731	19h às 07h			SN			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
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	
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	
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	

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

20 de maio de 2026

DONA ÍRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 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
	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
LORRAINY GABRIELLY F. DA SILVA	ASSIST ADMINISTRATIVO		07h às 16h	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
NATALIA NOBRE DE OLIVEIRA	ENF INTENSIVISTA NEO	COREN 313.301	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD
ALEIDE AMORIM DA SILVA	ENF INTENSIVISTA NEO	COREN 309.532	07h às 19h	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
FABIANA REGINA DOS SANTOS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 369.377	07h às 19h	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
VANDERLEIA MARTINS COELHO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 566.555	07h às 19h	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
FABIANA SOUSA PEREIRA SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.464.394	07h às 19h	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
EDIMARA CARVALHO DE OLIVEIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.623.472	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD
MAGDA MARIA BRANDÃO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 545.991	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD
LIDIANE RODRIGUES MARTINHO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 636.672	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD
ARLENE DAMAZIO DOS REIS	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 519.383	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN
NÊMURA KAIZA DA SILVA AZEVEDO	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 443.005	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN
JAQUELINY B. F. AQUINO	ENF. INTENSIVISTA	COREN 237.441	19h às 07h	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
IVONE GOMES DE ALMEIDA SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 386.253	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN
ANDREA DE OLIVEIRA ANDRADE	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 477.164	19h às 07h	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
ROSIRENE DA CUNHA ROCHA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 242.161	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN
FAENA EVELYN DOS SANTOS PEREIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.343.313	19h às 07h	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
MARIA DO ESPIRITO SANTO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 678.888	19h às 07h	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
PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 225.513	19h às 07h	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
RAQUEL DOS SANTOS CHAGAS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.090.569	19h às 07h	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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

20 de maio de 2026

DONA IRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: UCIN

COORDENADOR: 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
	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
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
KÊNIA PULQUERIO RODRIGUES RIBEIRO	ENF. INTESIVISTA 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
POLLYANNA ALVES CARVALHO	ENF. INTESIVISTA 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
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
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
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
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
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
MARCOS VINICIUS THIAGO 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
ELLEN RODRIGUES DE ATAÍDES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 607.840	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
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
MARLEIDE QUEIROZ BANDEIRA	ENF. INTESIVISTA NEO	COREN 762.740	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
MICHELLE ALVES DA SILVA	ENF. INTESIVISTA NEO	COREN 218.687	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
JESUINA CARDOSO ARUJO	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
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
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
LUCIVANIA 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
GLENDHA CAMILA ARAÚJO 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
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
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
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

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

20 de maio de 2026

DONA IRIS SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: SALA DE CUIDADOS

COORDENADOR: 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
	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
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
LUCIANA BATSITA VEIGA	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 220.322	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
LEICIRENE FRANCISCA DE SOUZA	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 611.338	07h às 19h	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	
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		
ANA MARCIA LACERDA DOS SANTOS	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 616.563	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
ANNE CAROLYNE SOUSA AQUINO	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 445.516	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
RICARDO VINOGRADOVA GUIRRA	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 450.185	19h às 07h	LICENÇA																												
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	
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		

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

IMDI.FOR.ADM.02

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

20 de maio de 2026

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: JASMIM

COORDENADORA: MARESSA FERNANDES DE LIMA COREN- 532.401

NOME	FUNÇÃO	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
				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
LARISSA AIRES DA SILVA	SUP. DA INTERNAÇÃO	COREN 614.962	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
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
ANA CLAUDIA MARIA DE OLIVEIRA	ENF. GENERALISTA	COREN 492.675	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
GEANNY RODRIGUES BUENO	ENF. GENERALISTA	COREN 493.613	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
LARISSA ANGELICA DE ARRUDA LACERDA	ENF. OBSTETRA	COREN 245319	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
TATIANA ARAUJO DIAS	ENF. GENERALISTA	COREN 968.251	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
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
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
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
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
MARIA DOS REIS ASSUNÇÃO DE SOUZA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 497.658	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
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
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
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
LINDALVA COELHO DE CARVALHO	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
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
SELMA FERREIRA DA SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 158232	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
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
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
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
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
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
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
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
MARIA CLEOMARA OLIVEIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1668452	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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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

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

FMDI.FOR.ADM.02

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

20 de maio de 2026

ESCALA MENSAL: JUNHO 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
	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
LARISSA AIRES DA SILVA	SUP. DA INTERNAÇÃO	COREN 614.962	08h às 18h	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
CARLEANE DOS SANTOS DA LUZ	ENF. GENERALISTA	COREN	08h às 18h	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
DEUSANGELA LOPES DOS SANTOS	ENF. GENERALISTA	COREN 357391	07h às 19h	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
GIZELLE DAS GRAÇAS RIBEIRO D. MORAIS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 250.272	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
CLEIA MARIA DE JESUS CAETANO SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1625419	07h às 19h	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
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
VIVIANA PEREIRA DA SILVA SANTOS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 639865	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
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
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
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
JESSICA FONSECA BARROS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1084492	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
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
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
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
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
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
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 AT AT
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
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

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

IMDI.FOR.ADM.02

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e**
Link de validação: **https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/c45ba3f9e78256e0b3e9ff5d77a57d901f39c26dbe371b2f1

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

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

3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e
Hash SHA256 do original

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

Maressa Fernandes de Lima
044.931.861-35
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 06:53 — **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `3d6588402eb920a4c9a4a157631e4d26912031c8e178f4c6da648af92ad30a9e`

20/05/2026 06:53 — **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.223.35.178` Porta: `62640`

20/05/2026 06:53 — **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) assinou o documento

Endereço de IP: `177.223.35.178` Navegador: `Chrome/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `62640` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

20/05/2026 06:58 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.11.144.115` Porta: `49665`

20/05/2026 06:58 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.11.144.115` Navegador: `Chrome/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `49665` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: AMBULATÓRIO - ESPECIALIDADE: Ginecologia e Obstetricia - JUNHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	FUNÇÃO	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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
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			F	F
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**	**Licença Maternidade**																													
Jamile Alves de Souza	12657	12220	Médico Clínico Geral	Ultrassonografia	07:00 às 19:00	SMS	**20H**			D	D						D	D						D	D					D	D					
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				M	M		T				M	M		T				M	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				
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		D					D	
Pedro Honorato Pinheiro	5180	535	Médico Ginecologia e Obstetricia	Ginecologista	07:00 às 19:00	SMS	**20H**																		T					D		T					
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**					D	D						D	D					D	D						D	D				
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**	D				D			D				D			D			D				D			D				D	
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		
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	
Ana Clara Araujo Costa	**29/06/2026 a 13/07/2026**

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 4f46098e37601ae1b0dcb5f9603103320d985e3c7bf54cd0a47ebd5f4f4bcdd4ee5
Link de validação: https://valida.ae/c88f9b0025edde227687122c07e9b54907e26de7c277c7a1df9

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/c889b0025edde227687122c07a9b54907e26de7c277c7a1d9

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.**

4f4609b67601ae10dda55960331
0326985e3c76f5dca0a47ebd5f4
f4bcdd4ee5

Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Denes Ribeiro de Oliveira
633.332.951-72
Signatário

Trilha de auditoria

25/05/2026 09:23 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 4f4609b67601ae10dda5596033103269 85e3c76f5dca0a47ebd5f4f4bcdd4ee5

25/05/2026 09:25 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.174.211.193 Porta: 37414

25/05/2026 09:25 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.174.211.193 Porta: 37414 SO: iOS 18_7
Navegador: Safari/26.4 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -15.7798, -47.9331

25/05/2026 09:27 — **Denes Ribeiro de Oliveira** (denesrib@gmail.com, CPF 633.332.951-72) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 64315

25/05/2026 09:27 — **Denes Ribeiro de Oliveira** (denesrib@gmail.com, CPF 633.332.951-72) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 64315 SO: Windows 10.0
Navegador: Edge/148.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

25/05/2026 10:16 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 191.247.147.88 Porta: 14106

25/05/2026
10:17

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: `191.247.147.88`	Navegador: `Safari/26.4`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `14106`	Arquitetura: `ARM64`	Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: AMBULATÓRIO EXTRA - ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA - JUNHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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		
Eliane da Silva Ribeiro	7640	2714	CONS. GINECOLOGICA/ COLPOSCOPIA	13:00 AS 19:00	PJ INTELLEXMED	**2**					T							T							T							T						
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		
Thais de Jesus Brasil	22.143	18195	GINECOLOGISTA -PNAR	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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **8bfa2bd8384ef1ac995af00463fc6283e03fac07d6b950e51bc848919b29827e**
Link de validação: **https://valida.ae/d2dd11c1a9c6ad63693646af81e5f50b2610f328a487eae98**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/d2dd11c1a9c6ad63693646af81e5f50b2610f328a487eae98

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.**

`8bfa2bd8384ef1ac995af00463fc6283e03fac07d6b950e51bc848919b29827e`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 11:55 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `8bfa2bd8384ef1ac995af00463fc6283e03fac07d6b950e51bc848919b29827e`

20/05/2026 13:57 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento
Endereço de IP: `170.247.69.158` Porta: `19745`

20/05/2026 13:57 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento
Endereço de IP: `170.247.69.158` Navegador: `Chrome/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `19745` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.8428, -49.2468`

21/05/2026 07:14 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: `191.56.243.78` Porta: `11551`

21/05/2026 07:14 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: `191.56.243.78` Navegador: `Safari/26.4` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `11551` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

21/05/2026 09:07 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.69.144.26` Porta: `14066`

21/05/2026
09:07

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.69.144.26`	Navegador: `Chrome/148.0.0.0`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `14066`	Arquitetura: `x64`	Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-23.6293, -46.6351`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: AMBULATÓRIO - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - JUNHO/ 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	FUNÇÃO	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	
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**	M		D		M			M		D		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	T						M	T						M								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
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

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

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **ef594db25999d930c92136c5e6984df4c783e4cbecc50028dd85e78ca2917ea**
Link de validação: **https://valida.ae/da4406dbd2a7d2f2772004f9e6bb2bfaf4b4301eee6b09477a**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

ef594db25f99b930c92136c5e6f84df4c783e4cbecc500286d85e78ca23917ea
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/da4406dbd2a7d2f27720049e6bb2bfaf4b4301eee6b0947fa

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

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 11:52 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: ef594db25f99b930c92136c5e6f84df4c783e4cbecc500286d85e78ca23917ea

21/05/2026 07:11 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 11551

21/05/2026 07:11 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 11551 SO: iOS 18_7
Navegador: Safari/26.4 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

21/05/2026 09:07 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.69.144.26 Porta: 14066

21/05/2026 09:07 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.69.144.26 Porta: 14066 SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/148.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -23.6293, -46.6351

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: AMBULATÓRIO EXTRA - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - JUNHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	
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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **04b17769e5c23a2c252d423413391c6c19aa424c1f814301b5f56c30315e06a7**
Link de validação: **https://valida.ae/a3b0154f95df448be514796f91eb386a4c23bdc7521d5dda5**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

04b17769e5c23a2c252d4234133
91c6c19aa424c1f814301b5f56c
30315e06a7

Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/a3b0154f95df448be514796f91eb386a4c23bdc7521d5dda5

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.**

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 11:56 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 04b17769e5c23a2c252d423413391c6c19aa424c1f814301b5f56c30315e06a7

20/05/2026 13:56 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento

Endereço de IP: 170.247.69.158 Porta: 19745

20/05/2026 13:56 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento

Endereço de IP: 170.247.69.158 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 19745 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

21/05/2026 07:15 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 11551

21/05/2026 07:15 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.78 Navegador: Safari/26.4 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 11551 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

21/05/2026 09:07 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.69.144.26 Porta: 14066

21/05/2026
09:07

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.69.144.26`	Navegador: `Chrome/148.0.0.0`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `14066`	Arquitetura: `x64`	Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-23.6293, -46.6351`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: AMBULATÓRIO EXTRA - ESPECIALIDADE: CARDIOLOGIA - JUNHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	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
Victor Santana Batista Bezerra	19187	18410	Cardiologia	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	4		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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **7f61dbab7c76890d48af72f7dc3227deb0d05e6e9cba219d28e5d9e91e9297fe**
Link de validação: **https://valida.ae/b064867acd480f0e3534f9423a12e704f297f60503ddd64c2**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

7f61dbab7c76890d48af72f7dc3227deb0d05e6e9cba219d28e5d9e91e9297fe
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/b064867acd480f0e3536f9423a12e704f297f605036dd64c2

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.**

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 11:54 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 7f61dbab7c76890d48af72f7dc3227deb0d05e6e9cba219d28e5d9e91e9297fe

20/05/2026 13:56 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento
Endereço de IP: 170.247.69.158 Porta: 19745

20/05/2026 13:56 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento
Endereço de IP: 170.247.69.158 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 19745 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

21/05/2026 07:13 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 11551

21/05/2026 07:13 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 191.56.243.78 Navegador: Safari/26.4 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 11551 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

21/05/2026 09:07 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.69.144.26 Porta: 14066

21/05/2026
09:07

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.69.144.26`	Navegador: `Chrome/148.0.0.0`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `14066`	Arquitetura: `x64`	Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-23.6293, -46.6351`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: AMBULATÓRIO/ CENTRO CIRURGICO E SUPERVISÃO - ESPECIALIDADE: MASTOLOGIA - JUNHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	
Welligton Martins de Souza	15.980	11843	Mastologista	13:00 as 19:00 hs /07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	4					T	D							T							D							D				
Ana Luisa Ferreira e Silva	31.763	17343	Mastologista	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2											D							T						T						

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

Observação: Dr. Welligton Martins de Souza nas segundas feiras realiza atendimento somente para marcação de cirurgia de mama, de acordo com a necessidade

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **30aed2c57d320a4a4f44460b42398122a4362723b1528e91da4c07c2cbd9b111b**
Link de validação: **https://valida.ae/86082d509c0740e035517740813415aa8eb98a8f9fb82dd60**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/86082d509c0740e035517740813415aa8eb98a8f9fb82dd60

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.**

30aed2c57d320a4a4f4460b42398122a4362723b1528e91da4c07c2cbd9b111b
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 14:31 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 30aed2c57d320a4a4f4460b42398122a4362723b1528e91da4c07c2cbd9b111b

20/05/2026 14:32 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento
Endereço de IP: 170.247.69.158 Porta: 20936

20/05/2026 14:32 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento
Endereço de IP: 170.247.69.158 Porta: 20936 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

21/05/2026 07:05 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 11551

21/05/2026 07:05 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 11551 SO: iOS 18_7 Navegador: Safari/26.4 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

21/05/2026 09:04 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.69.144.26 Porta: 14066

21/05/2026
09:04

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.69.144.26`	Navegador: `Chrome/148.0.0.0`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `14066`	Arquitetura: `x64`	Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-23.6293, -46.6351`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: CENTRO CIRURGICO - ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL - JUNHO 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	
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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **971afafc3d88fcb0266e69a87f4de69be9d56ae660b2df778516518648b55436**
Link de validação: **https://valida.ae/1b60df103845a577c21e546a80bebbad23c2a8b3eee32bf96**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

971afafc3d88fcb0266e69a87f4de69be9d56ae660b2df778516518648b55436
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/1b60df103845a577c21e546a80bebbad23c2a8b3eee32bf96

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.**

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Eldom De Medeiros Soares
019.774.571-77
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 11:49 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 971afafc3d88fcb0266e69a87f4de69be9d56ae660b2df778516518648b55436

20/05/2026 16:56 — **Eldom De Medeiros Soares** (eldom_medicina@hotmail.com, CPF 019.774.571-77) visualizou o documento

Endereço de IP: 179.249.66.54 Porta: 56418

20/05/2026 16:56 — **Eldom De Medeiros Soares** (eldom_medicina@hotmail.com, CPF 019.774.571-77) assinou o documento

Endereço de IP: 179.249.66.54 Porta: 56418 SO: AndroidOS 10 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Arquitetura: ARM Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

21/05/2026 07:08 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 11551

21/05/2026 07:08 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 11551 SO: iOS 18_7 Navegador: Safari/26.4 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

21/05/2026 09:06 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.69.144.26 Porta: 14066

21/05/2026
09:06

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.69.144.26`	Navegador: `Chrome/148.0.0.0`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `14066`	Arquitetura: `x64`	Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-23.6293, -46.6351`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: UTIN, UCIN, ALCON E CENTRO CIRÚRGICO - ESPECIALIDADE: CIRURGIA PEDIÁTRICA - JUNHO/2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	
BRUNA BAIONI SANDRE AZEVEDO	22467	17798	CIRURGIA PEDIATRICA	07:00 - 19:00 e 19:00 - 07:00	EMPRESA PJ	10			DN							DN		DN	DN	DN			DN							DN			DN	DN			DN
CARLOS UMBERTO FERREIRA JR	13922	12983	CIRURGIA PEDIATRICA	07:00 - 19:00 e 19:00 - 07:00	EMPRESA PJ	10	DN	DN						DN	DN							DN				DN	DN	DN	DN						DN	
EDWARD ESTEVES PEREIRA	6982	1922	CIRURGIA PEDIATRICA	07:00 - 19:00 e 19:00 - 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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: f050d22fca032ff885b6112164ab909f381abd0431fde4f30eac33289023978c
Link de validação: https://valida.ae/eeea28dfaa7b015ee38b9d2e8946d7e84995938a6aa6c10f2

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/eeea28dfaa7b015ee38b9d2e8946d7e84995938a6aa6c10f2

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.**

`f050d22fca032ff885b6112164ab909f381abd0431fde4f30eac33289023978c`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Carlos Umberto Ferreira Junior
950.902.581-04
Signatário

Trilha de auditoria

21/05/2026 07:06 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `f050d22fca032ff885b6112164ab909f381abd0431fde4f30eac33289023978c`

21/05/2026 07:06 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: `191.56.243.78` Porta: `11551`

21/05/2026 07:06 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: `191.56.243.78` Navegador: `Safari/26.4` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `11551` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

21/05/2026 09:04 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.69.144.26` Porta: `14066`

21/05/2026 09:04 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: `177.69.144.26` Navegador: `Chrome/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `14066` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-23.6293, -46.6351`

22/05/2026 13:58 — **Carlos Umberto Ferreira Junior** (crescercipe@gmail.com, CPF 950.902.581-04) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.203.12.125` Porta: `56591`

22/05/2026
13:58

Carlos Umberto Ferreira Junior (crescercipe@gmail.com, CPF 950.902.581-04) assinou o documento

Endereço de IP: `177.203.12.125`	Navegador: `Chrome/148.0.7778.166`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `56591`	Arquitetura: `ARM64`	Precisão: `5km+`
SO: `iOS 26_5_0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR:CENTRO CIRURGICO/ AMB. PRE ANESTESIO - ESPECIALIDADE: ANESTESIOLOGIA - JUNHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	
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		
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

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

Observação: As terças e quintas-feiras no periodo vespertino 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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **8dce6ff3afc4c01dddf489188623b272b99bab5edcf0e3632fa73eec524637b4**
Link de validação: **https://valida.ae/b72d433019aee8b2352c21655d5f77e129e80185eb765906f**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/b72d433019aee8b2352c21655d5f77e129e80185eb765906f

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.**

8dce6ff3afc4c01dddf48918862 3b272b99bab5edcf0e3632fa73e ec524637b4

Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 11:57 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `8dce6ff3afc4c01dddf489188623b272b99bab5edcf0e3632fa73eec524637b4`

20/05/2026 13:57 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento

Endereço de IP: `170.247.69.158` Porta: `19745`

20/05/2026 13:57 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento

Endereço de IP: `170.247.69.158` Navegador: `Chrome/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `19745` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.8428, -49.2468`

21/05/2026 07:12 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: `191.56.243.78` Porta: `11551`

21/05/2026 07:12 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: `191.56.243.78` Navegador: `Safari/26.4` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `11551` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

21/05/2026 09:06 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.69.144.26` Porta: `14066`

21/05/2026
09:06

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.69.144.26`	Navegador: `Chrome/148.0.0.0`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `14066`	Arquitetura: `x64`	Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-23.6293, -46.6351`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: CENTRO CIRÚRGICO ESPECIALIDADE: ANESTESIA - JUNHO/ 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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
JOÃO XAVIER SANTANA JÚNIOR	27340	19913	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	10	DN							DN							DN							DN							DN	
LUCY CARDOSO NAGATO	37701	20556	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	6	D							D				D			D							D							D	
TAYNARA GUIMARAES SILVA	23140	11895	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	4			D							D							D						D							
ELIZABETH LURIKO TAKATA	20078	12886	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	4						D							DN						D											
MARCO AURÉLIO DE MORAIS	26459	21165	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	12				N	DN						N	DN						N	DN					N	DN					
BRUNO OLIVEIRA ARAUJO ROSAS	20356	19781	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	17				DN		N	DN	N			DN							DN		N	DN	N		N	DN					
PAULO DE TARSO MUNIZ DE MENEZES	6641	6753	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	7			DN			DN	N			DN																				
VITOR RICARDO RODRIGUES ANDRADE	22676	15822	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	8	N				DN									N	N											DN		N		
JOSÉ GUILLERMO CALDERON BORBA	19178	17455	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	7												N		D			DN						D		DN				
MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA	29609	21705	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	3			N							N							N												
TOLOMEU ARTHUR ASSUNÇÃO CASALI	19291	9639	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	5		D							D							D						D							D
LARISSA DE LIMA VITÓRIA	25476	19603	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	2				D														D												
FABIO SEABRA GUIMARAES	8580	4158	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	5		N							N							N						N							N
ANDRÉIA DE OLIVEIRA PENIDO	9617	6159	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	6																		DN	DN	DN										
THAIS RIBEIRO DE ANDRADE	29633	20088	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	10		DN							DN							DN						DN							DN
FLÁVIO GURGEL PAULINO MURTA	30623	16499	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	3											M			DN										M					
JOSIANE ROSA DE JESUS	26338	14185	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	1											T													T					
SHEILA RONCATO FRANÇA	9009	6759	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	2							D																			D			
MARIA LAURA DE OLIVEIRA	23844	21235	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	2																							N				N		
THIAGO NUNES MEIRELES	12749	15050	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	4																										DN	DN		
FLAVIA DE SOUSA ARAUJO	27592	21324	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	2													DN																

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

José Guillermo Calderon
COORDENADOR MÉDICO

André Luiz Braga

daniella de carvalho portal
DIRETORA TÉCNICA

Ana Carolina Garcia
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: efe74edc470e81ec67df490af7cccc34ec2b0beb364b888ebc0adb338bf002c6
Link de validação: https://valida.ae/82b136ab64e93137a7891e11c9912e8253534bb450693ddce3

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/82b136ab64e93137a7891e11c9912e8253534bb450693dce3

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.**

`efe74edc470e81ec67df490af7cccc34ec2b0beb364b888ebc0adb338bf002c6`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

José Guillermo Calderon
096.870.706-84
Signatário

André Luiz Braga
649.392.276-34
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 11:46 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `efe74edc470e81ec67df490af7cccc34ec2b0beb364b888ebc0adb338bf002c6`

20/05/2026 12:58 — **José Guillermo Calderon** (jguillermo88@hotmail.com, CPF 096.870.706-84) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.174.208.187` Porta: `24893`

20/05/2026 12:58 — **José Guillermo Calderon** (jguillermo88@hotmail.com, CPF 096.870.706-84) assinou o documento
Endereço de IP: `177.174.208.187` Navegador: `Safari/26.4` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `24893` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-15.7798, -47.9331`

21/05/2026 07:07 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: `191.56.243.78` Porta: `11551`

21/05/2026 07:07 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: `191.56.243.78` Navegador: `Safari/26.4` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `11551` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

21/05/2026 09:06 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.69.144.26` Porta: `14066`

21/05/2026
09:06

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.69.144.26	Navegador: Chrome/148.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 14066	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -23.6293, -46.6351

21/05/2026
10:53

André Luiz Braga (andredores1@gmail.com, CPF 649.392.276-34) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.6.239.133	Porta: 31659

21/05/2026
10:53

André Luiz Braga (andredores1@gmail.com, CPF 649.392.276-34) assinou o documento

Endereço de IP: 177.6.239.133	Navegador: Chrome/148.0.7778.166	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 31659	Arquitetura: ARM64	Precisão: 5km+
SO: iOS 26_4_2	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: CENTRO CIRURGICO - ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA - JUNHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	
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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 96a035fe02f86b56c544f36fc8a329de34aa7cd7c1beef62a43b08e5ee1a433e
Link de validação: https://valida.ae/693dd1bd8435f8a59e9faba4a54205d7796aee596c344067

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

96a035fe02f86b56c544f36fc8a329de34aa7cd7c1beef62a43b08e5ee1a433e
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/693dd1bd8435f8a59e9faba4a54205d77966aee596c344067

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.**

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 11:59 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 96a035fe02f86b56c544f36fc8a329de34aa7cd7c1beef62a43b08e5ee1a433e

20/05/2026 13:56 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento
Endereço de IP: 170.247.69.158 Porta: 19745

20/05/2026 13:56 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento
Endereço de IP: 170.247.69.158 Porta: 19745 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

21/05/2026 07:15 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 11551

21/05/2026 07:15 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 11551 SO: iOS 18_7 Navegador: Safari/26.4 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

21/05/2026 09:06 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.69.144.26 Porta: 14066

21/05/2026
09:06

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.69.144.26`	Navegador: `Chrome/148.0.0.0`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `14066`	Arquitetura: `x64`	Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-23.6293, -46.6351`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: PRONTO SOCORRO/ CENTRO CIRURGICO/INTERNAÇÃO/CPN - ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA - JUNHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	S 1	T 2	Q 3	Q 4	S 5	S 6	D 7	S 8	T 9	Q 10	Q 11	S 12	S 13	D 14	S 15	T 16	Q 17	Q 18	S 19	S 20	D 21	S 22	T 23	Q 24	Q 25	S 26	S 27	D 28	S 29	T 30
Adelia Carolina Sousa Rodrigues	31832	17663	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	4		N				N										N														N
Christiane Fonseca Gonçalves	31079	16710	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	1									N																					
Clara Elisa Melo Mundim	29387	21578	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	1																					N							N	
Claudia Pacheco Garcia	5680	6585	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	6				T	N						T	N					T	N					T	N					
Daniele de Freitas Ribeiro	23527	15777	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	3,5		M	M						M							M	M					M						M
Deborah Roberta Liduario Raupp	36768	24686	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	3,5													D	T												D	D		
Denes Ribeiro de Oliveira	8736	5349	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	9	DI	DI	DI		DI			DI	DI	DI		DI			DI	DI	DI		DI			DI	DI	DI		DI		DI	DI
Fernanda Cabral Piancatelli	40018	27300	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	14	M				DI/T	DI	T	M		M		DI/T	M	D	M	M	M		DI/T	D	T	M		M		DI/T		T/N	M	T
Jessica Castro Gomes Gerais	27759	19966	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	6,5		DI		M				D	DI		M					DI		D				DI	DI		M				DI
José Justianiano Torrico	13862	6669	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	4						D							D						D							D			
Kellen Sebba Alencar	11008	8194	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 19:00 / 19:00 as 07:00	SMS	4				N							N							N						N				
Lafaiete Godoi Neto	28013	19972	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	4				M				D			M							M			D			M				
Larissa Garcia Neves	23336	15769	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	1,5		T														T												T
Leonardo Carvalho Marques Oliveira	27816	18737	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	9	D											N	N	D	D										N	N	D	D	
Marcos Lazaro de Souza Gondim	6800	3140	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 19:00 hs	SMS	1,5				DI	D						F	F			F	F	F	F	F			F	F	F	F			F	F
Maria das Graças Xavier Bueno	3907	1182	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	5			N			N				N							N						N						
Naldimar Lourenco Barbosa	4242	569	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	8		N							N			N				N			N				N					N
Naldimar Lourenco Barbosa	4242	569	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 19:00/ 19:00 as 07:00hs	SMS	7			N	M	N					N	M						N	M					N	M				
Paula Rios Loyola	23804	16869	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	3,5	M				M				M						M			M				M					M	
Ricardo Marinho Alves	20614	10570	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	1											D																	
Riane Vinicius Martins freitas	11852	10621	Ginecologia e Obstetrícia	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 Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	0,5				M																		N							
Ruth Carla Alves da Costa Borges	5790	1230	Ginecologia e Obstetrícia	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 Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	5	N		T					N		T					N		T						T					
Silvia Evangelista Teles	9663	4669	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	1						D																							
Thais Jesus Brasil	22143	18195	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	6				DI/T							DI	M	DI								M					DI	M	N	
Thalita Thereza Menezes Carneiro	28002	20144	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	1,5				DI													DI								DI			
Thais Maia Fernandes	22535	14712	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	13,5		M		N		M			M		N	N	M/N			M		N	N	M/N			M		N	N	M			M
Vanessa Rocha de Oliveira	12373	61105	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 19:00/ 19:00 as 07:00hs	SMS	4				N						N							N						N					
Victória Ruas Freire Costa	36786	19810	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	1,5																						D				T			
Nagibe Tayfour Oliveira	23484	17906	Ginecologia e Obstetrícia- Plantão	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	6			D				N			D						D					N		D					
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	T														T											M	T	
Anita Celia Naves da Silva	25717	17194	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	2						T														T-N									
Barbara de Araujo Fonseca	20807	15904	Ginecologia e Obstetricia-Diaria	07:00 as 11:00 hs	PJ ROCHA MACEDO	4							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	3,5		D		T					T					T		M												M
Camila Pires Marinho	25456	18440	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	3			M							M	T						M							M	T			
Caroline Ferreira Matias	36835	19602	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	4				N							N							N							N				
Clara Elisa Melo Mundim	29387	21578	Ginecologia e Obstetricia-Diaria	07:00 as 11:00hs	PJ ROCHA MACEDO	6						DI	DI							DI						DI	DI						DI		
Clara Elisa Melo Mundim	29387	21578	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	3			N						N						N			N								N		
Christiane Fonseca Gonçalves	31079	16710	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	6		N					N									N					N		N					N
Gabriela Mesquita Pontes	31120	21570	Ginecologia e Obstetricia-Diaria	07:00 as 11:00 hs	PJ ROCHA MACEDO	1							DI																					
Gabriela Mesquita Pontes	31120	21570	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	1							T														T								
Hevelyn Dina de Sousa	0108486	34193	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	16,5		D	M		N	D	D-N	M-N	T			T				T			N	D	D-N	M-N	T			T	M			T
Ingrid Rodrigues de Faria	29155	20292	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	7					D		N					D	N	M					M					T			D		M	
Isabelle Silva Diniz Alves Borges	31168		Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	4,5		T					D		T							T					D		T					T	
Jessica Simoes Santana Batista	36783	114192	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
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 Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	1,5				T														T								T			
Lais Jube Sanches Zanzoni	25226	19655	Ginecologia e Obstetrícia-Diária	07:00 as 11:00hs	PJ ROCHA MACEDO	8	DI							DI					DI		DI					DI		DI					DI		DI	
Lilian Cassia Gomes Cintra	30766	21585	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	4					T		M							N				T		M					N			
Louise Taina Teles Tobias	28531	21308	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	1																				DI									
Marcella Marinho Ribeiro	27696	19762	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	2					M							M							M						M				
Maria das Graças Xavier Bueno	3907	1182	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	1																											N		
Mariana Siqueira Campos de Deus	31516	21295	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	4,5	T							T		M	T				T						T		M	T				T	
Nayara Pereira de Almeida Oliveira	26462		Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	0,5							M																							
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		
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		DI		
Priscila Dlas 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	5,5									D			D						D					D			T			
Ricardo Marinho Alves	20614	10570	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	2																		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					N		T			T	M	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	1					M									T															
Rúbia Helena Tavares Zaganelli	36698	19522	Ginecologia e Obstetrícia - Diária	07:00 as 11:00 hs	PJ ROCHA MACEDO	1						DI																								
Silvia Evangelista Teles	9663	4668	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	0,5					T																									
Thalita Thereza Menezes Carneiro	28002	20144	Ginecologia e Obstetrícia- Diária	07:00 as 11:00 hs	PJ ROCHA MACEDO	4										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	1						N																								

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

FÉRIAS: Marcos Lazaro de Souza Gondim - Férias da data de 11/06/2026 a 10/07/2026.

Denes Ribeiro de Oliveira — Laís Jube Sanches Zanzoni

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020) | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: f7528744a0e65300c5a4c78ba4726c6a5d7d65545190ad56c2b68dfeeb8e63ff
Link de validação: https://valida.ae/ee629e6576f8ddf32a4ec9bb0f9b15e154f98a2547753a07

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/be6256c657d3bab92a4ec96b6f9b15e154f98a254775c56f7

Assinaturas concluídas: **6** de **6**

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.**

`f7528744a06d5300c1a4c788a472b5ea5d76b354590ed56c2b68bdfee6bc628f`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

André Silva Magalhães de Macedo
607.462.031-87
Signatário

Denes Ribeiro de Oliveira
633.332.951-72
Signatário

Lais Jube Sanches Zanzoni
043.026.861-03
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 12:01 **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `f7528744a06d5300c1a4c788a472b5ea5d76b354590ed56c2b68bdfee6bc628f`

20/05/2026 13:57 **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento

Endereço de IP: `170.247.69.158` Porta: `19745`

20/05/2026 13:57 **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento

Endereço de IP: `170.247.69.158` Navegador: `Chrome/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `19745` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.8428, -49.2468`

20/05/2026 14:22 **Lais Jube Sanches Zanzoni** (laisjube@hotmail.com, CPF 043.026.861-03) visualizou o documento

Endereço de IP: `179.249.64.189` Porta: `63585`

20/05/2026 14:22 **Lais Jube Sanches Zanzoni** (laisjube@hotmail.com, CPF 043.026.861-03) assinou o documento

Endereço de IP: 179.249.64.189 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 63585 Arquitetura: ARM Precisão: 5km+
SO: AndroidOS 10 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

21/05/2026 07:14 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 11551

21/05/2026 07:14 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.78 Navegador: Safari/26.4 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 11551 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

21/05/2026 09:06 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.69.144.26 Porta: 14066

21/05/2026 09:06 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.69.144.26 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 14066 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -23.6293, -46.6351

21/05/2026 10:33 **Denes Ribeiro de Oliveira** (denesrib@gmail.com, CPF 633.332.951-72) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 54955

21/05/2026 10:33 **Denes Ribeiro de Oliveira** (denesrib@gmail.com, CPF 633.332.951-72) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Edge/148.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 54955 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

21/05/2026 10:44 **André Silva Magalhães de Macedo** (rochamacedoservicosmedicos@gmail.com, CPF 607.462.031-87) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.11.17.99 Porta: 6184

21/05/2026 10:44 **André Silva Magalhães de Macedo** (rochamacedoservicosmedicos@gmail.com, CPF 607.462.031-87) assinou o documento

Endereço de IP: 177.11.17.99 Navegador: Safari/26.4 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 6184 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -17.3204, -49.0277

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: PRONTO SOCORRO - ESPECIALIDADE: ULTRASSONOGRAFIA - JUNHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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		
Fabíola Uebel Coelho	39052		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 13:00 hs	PJ INTELLEXMED	**2,5**		T							T							T						T							T		
Henri Naves e Siqueira	26035	18342	ULTRASSOM	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	**2**					T							T							T						T						
Felippe Couto de Oliveira	17646		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	**4,5**	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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **2263632ae824c5d56692c31dd09648bb88c66ebed04a7372b56f804698a0075**
Link de validação: **https://valida.ae/128bbad81ef5a9d10452ab62465a2516c6a9fc236331cc122**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/128bbad81ef5a9d10452ab62465a2516c6a9fc236331cc122

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.**

2263632ae824c5d56692c31dd09648bb88c66ebed04a7372b5d6f804698a0075
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 14:30 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 2263632ae824c5d56692c31dd09648bb88c66ebed04a7372b5d6f804698a0075

20/05/2026 14:30 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento
Endereço de IP: 170.247.69.158 Porta: 19476

20/05/2026 14:31 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento
Endereço de IP: 170.247.69.158 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 19476 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

21/05/2026 07:05 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 11551

21/05/2026 07:05 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 191.56.243.78 Navegador: Safari/26.4 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 11551 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

21/05/2026 09:04 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.69.144.26 Porta: 14066

21/05/2026
09:04

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.69.144.26`	Navegador: `Chrome/148.0.0.0`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `14066`	Arquitetura: `x64`	Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-23.6293, -46.6351`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: PRONTO SOCORRO - ESPECIALIDADE: ULTRASSONOGRAFIA - JUNHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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		
Ana Luiza Aguiar Ávila Juiz	27743		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	4					D							D							D						D							
Caroline Ferreira Matias	36835		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	1							T														T										
Fabíola Uebel Coelho	39052		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 13:00 hs	PJ INTELLEXMED	2,5			M							M							M					M	M								
Felippe Couto de Oliveira	17646		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	3			T				M			T							T				M			T							
Henri Naves e Siqueira	26035	18342	GINECOLOGISTA/ULTRASSOM	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2				T							T							T							T						
Letícia Uebel Coelho	39059		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00as 13:00 hs	PJ INTELLEXMED	2				M							M							M							M						
Rosimar Candida Fernandes Costa	6793	2395	GINECOLOGISTA/ULTRASSOM	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	9	T					D		T					D	D	T					D		D					D	D	T	
Vivian Vilany de Almeida Lins	20021	36871	GINECOLOGISTA/ULTRASSOM	07:00 as 13:00 hs	PJ INTELLEXMED	4	M	M						M	M							M	M													M	M
Waldemar Naves do Amaral Filho	20541	13015	GINECOLOGISTA/ULTRASSOM	13:00as 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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **b6bf7b72524b88840ca9a164fff2fb9791af95f61b5e1a50e26b8df1ece67aa6**
Link de validação: **https://valida.ae/d611e3410cfa226beb4059796a8e30d30b5a9624d910aab88**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/d611e3410cfa226beb4059796a8e30d30b5a9624d910aab88

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.**

`b6bf7b72524b88840ca9a164fff2fb9791af95f61b5e1a50e26b8df1ece67aa6`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 12:13 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `b6bf7b72524b88840ca9a164fff2fb9791af95f61b5e1a50e26b8df1ece67aa6`

20/05/2026 13:54 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento
Endereço de IP: `170.247.69.158` Porta: `20341`

20/05/2026 13:55 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento
Endereço de IP: `170.247.69.158` Navegador: `Chrome/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `19745` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.8428, -49.2468`

21/05/2026 07:05 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: `191.56.243.78` Porta: `11551`

21/05/2026 07:05 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: `191.56.243.78` Navegador: `Safari/26.4` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `11551` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

21/05/2026 09:05 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.69.144.26` Porta: `14066`

21/05/2026
09:05

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.69.144.26`	Navegador: `Chrome/148.0.0.0`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `14066`	Arquitetura: `x64`	Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-23.6293, -46.6351`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: ALCON/CENTRO CIRURGICO/CPN - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - JUNHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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
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	4,5				T		M			N		T						T					N		T					
Analice Almeida Andrade Domingues	19773	14217	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4					N				N									N					N							
Andrielle Nunes Santos Gadia	25.482	17005	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	4			T	T			T			T				T			T	T						T						
Ariane Vieira Quirino de Carvalho	20.418	12416	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	4		M							M	M				M		M							M	M					M
Beatriz Marins Carneiro	37.089	20396	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	6,5	T	T							T		T		M	M	T	T				M		T		T				T	T
Brenda Egle Carvalho de Santana	31.209	21693	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	1																			M						T				
Bettina Pena Machado	26.400	21586	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	5,5			D				DI			D							D		DI				D			DI			
Brunna Felipe Conti	28.706	20040	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4					T							T		N				T						T		N		
Brunna Luiza de Ávila	28.314	19994	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	10,5	DI	M		M	M	M	M	DI	M		M	M			DI	M		M	M	M		DI	M		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		N	M				M			M			M				M			M			M	
Carolina Brandão Grigolli	31.400	11726	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	8	M	T	M		M			M		M		M			M		M		M		T	M		M		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	2,5											T							D						T		M			
Gabriela Nunes de Carvalho	23.984	15976	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	4,5	DI											DI			DI				DI					DI	DI	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	4										N	N									N				N						
Grasiane Bessa Tinelli	16.771	11291	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	4	M						M	D							M						DI						M	M	
Greice Guedes Resende Valim	8274	4107	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	4					T					T		T	T	M									T		T		M		
Helcio Lopes Martins	21.954	14586	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	14	N	N			N		N	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	6		D							D							D						D		N				D
Iara Alinne Cesar Oliveira	34928	19031	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4,5				N		T					N									D					N					
Isabela Borges de Freitas	29959	21144	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	0,5														T																
Isabela Leão portilho	38.162	110865	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	8,5		M		N	T				M				DI	N		M		N	T			M				DI	N		M
Jaime Batista Lino da Silva	9974	6519	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	6	N							N							N					N		N					N		
Jamila de Almeida Barbosa Oliveira	18625	13001	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2																									N	N			
Janaína André Peñaranda Barbosa	14.568	9083	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	3	T					T						T			T										T			T	
Julia Loyola Caldas	29.943	21486	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	0,5														T																
Larisse Anielle Cesar Costa	15.581	11035	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	5			N			N			N								N						N							
Leticia Nascente Felipe Diniz Ferreira	17.184	19143	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	SMS	8,5		DI	DI	DI	DI				DI	DI	DI	DI				DI	DI	DI	DI				DI	DI	DI	DI				DI
Leandro Pinheiro da Fonseca Forneck	15.281	11629	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	8		N											N	N		N			N					N		N		N
Luis Felipe de Abreu Duarte	28.941	20186	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	1								T													T								
Maria Carolina Padovani Guerra	26.302	21181	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	6,5		N					D								N	D		T		D									N
Marilia Santos Souza	38269	44932	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	4,5				T	DI/T	M					M		M					T		M						M				
Martina Ascari	28599	20706	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	7,5	T					DI		T		N		DI			T				DI	D		T		N		DI			T	
Matteus di Vilela Rebouças	25036	18308	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	2							DI							DI							DI						DI		
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
Meire Luzia Goncalves	16.972	11968	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	1						N																								
Michelle Carneiro Almeida	14.307	8625	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	SMS	6,5		DI	DI	DI					DI	DI	DI					DI	DI	DI				DI	DI	DI						DI
Michelle Carneiro Almeida	14.307	8625	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	5,5	M				M		D	M				M			M				M			M			M			M	
Patrícia Borges Gomes	15.582	12396	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	3			N										N				N												
Patrícia de Paula Miguel	24.367	15889	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	1,5			D		DI																									
Renata Castro Fagundes Bomfim Cavalcante	28.604	20065	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	4,5			T	T														T		D				T		D	M		
Renata Ferreira Gomes de Faria	12.800	8508	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	6,5		T		M		D			T		M					T		M			D		T		M				T
Silvia Borges Faria	17.456	10271	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	2,5				M							M			M				M							M				
Susana Hage Reyes	14.112	14094	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1																		N												
Tátila Borges de Castro Junqueira	23.036	14843	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	2,5				M		T		M				T													T					
Victoria Coelho Jacome Queiroz	26.498	21285	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	2													D													D			
Yrklyane Fragoso S. Rigolin	11.665	6531	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	8,5		DI	M	DI					DI	M	DI	N	DI	DI		DI	M	DI				DI	M	DI					DI

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

Grasiane Bessa tinelli — Rejane Vieira de Castro
COORDENADORA MÉDICA

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 92d5f529c10560f2af98c9b223efa647700dc4ce59aed7f7f6d5cb3ac92ffb01870
Link de validação: https://valida.ae/2289d284d0411b44534604780f6b39ab3f1b05d93cefca756d

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

92d5f529c10560f2a98c9b223efa64700dc4ce59aed7f7f6d5cb3ac92fb01870
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/2289d284d0411b4453460478f6b39ab1f16b5d93cefca756d

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.**

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Grasiane Bessa tinelli
940.756.891-15
Signatário

Rejane Vieira de Castro
907.574.401-34
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 12:05 **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 92d5f529c10560f2a98c9b223efa64700dc4ce59aed7f7f6d5cb3ac92fb01870

20/05/2026 13:55 **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento

Endereço de IP: 170.247.69.158 Porta: 19745

20/05/2026 13:55 **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento

Endereço de IP: 170.247.69.158 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 19745 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

21/05/2026 07:11 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 11551

21/05/2026 07:11 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.78 Navegador: Safari/26.4 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 11551 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

21/05/2026 09:05 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.69.144.26 Porta: 14066

21/05/2026
09:05

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.69.144.26 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 14066 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -23.6293, -46.6351

21/05/2026
11:00

Rejane Vieira de Castro (drare79@gmail.com, CPF 907.574.401-34) visualizou o documento

Endereço de IP: 179.131.204.56 Porta: 62956

21/05/2026
11:00

Rejane Vieira de Castro (drare79@gmail.com, CPF 907.574.401-34) assinou o documento

Endereço de IP: 179.131.204.56 Navegador: Safari/26.3 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 62956 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

22/05/2026
10:06

Grasiane Bessa tinelli (dra.grasianetinelli@gmail.com, CPF 940.756.891-15) visualizou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.156 Porta: 31791

22/05/2026
10:06

Grasiane Bessa tinelli (dra.grasianetinelli@gmail.com, CPF 940.756.891-15) assinou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.156 Navegador: Safari/18.5 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 31791 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_5 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: UTIN - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - JUNHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	S 1	T 2	Q 3	Q 4	S 5	S 6	D 7	S 8	T 9	Q 10	Q 11	S 12	S 13	D 14	S 15	T 16	Q 17	Q 18	S 19	S 20	D 21	S 22	T 23	Q 24	Q 25	S 26	S 27	D 28	S 29	T 30
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														
Ana Paula Peixoto Guimaraes	12191	16893	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1												T													T				
Cláudia Cardinalle Cirino Lemos	7330	15081	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2												N													N				
Débora Adorno Macedo	7975	4604	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	6,5		M			N		D		M							M			N	D		M							M
Danielle Barbosa de Macedo	11574	7276/8273	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	6,5	T							T			N			D	T						T			N			N	T	
Danielle Almeida Simão	19293	13096	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	11,5	DI/N			DI				DI/N			DI	DI	D		DI/N			DI				DI/N			DI	DI			DI/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		
Jhessyka Reis dos Santos	25643	17173	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1													M													M				
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
Luma Martins de Oliveira	21247	15170	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	5,5		DI	DI		DI				DI	DI						DI	DI		M/DI			DI	DI						DI
Larissa Mayumi Taniguchi	12322	8159	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	6,5	M			M				M			M				M			M			M			M		D/N		M	
Marcia Cortijo de Campos Martini	13412	9178/14811	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/19:00 as 07:00 hs	SMS	7		T		N					T		T					T		T/N		D		T		T				T
Marcia Cortijo de Campos Martini	13412	9178/14811	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	6	DI		DI		M			DI		DI		DI			DI		DI		DI			DI		DI				DI	
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					
Samanta Teixeira Pouza Furtado	13149	6327	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	5,5		DI		DI	DI				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	6			D			D				D				N				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

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 28737dbf9d61cc4494ed7795f1fdabaaa05eef0dbec484daf3b47703156dfb51
Link de validação: https://valida.ae/015a7ecf5945af6e408a128266945424040ee1ff8e32510b9eb

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/015a7ecf5945af6e408a128269454240d0ee1f8e32510b9eb

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.**

287374b94d61cc4494ed77951f2ddaaae01eef0dbec4846af3b47703156dfb51

Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Sandra marcia ramos pimentel Afiune
034.956.897-96
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 12:07 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 287374b94d61cc4494ed77951f2ddaaae01eef0dbec4846af3b47703156dfb51

20/05/2026 12:56 — **Sandra marcia ramos pimentel Afiune** (sandraafiune@hotmail.com, CPF 034.956.897-96) visualizou o documento

Endereço de IP: 93.42.168.36 Porta: 63466

20/05/2026 12:57 — **Sandra marcia ramos pimentel Afiune** (sandraafiune@hotmail.com, CPF 034.956.897-96) assinou o documento

Endereço de IP: 93.42.168.36 Porta: 63466 SO: iOS 18_7
Navegador: Safari/26.3 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: 45.4317, 10.9859

20/05/2026 13:55 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento

Endereço de IP: 170.247.69.158 Porta: 19745

20/05/2026 13:55 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento

Endereço de IP: 170.247.69.158 Porta: 19745 SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/148.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

21/05/2026 07:07 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 11551

21/05/2026
07:07

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: `191.56.243.78`	Navegador: `Safari/26.4`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `11551`	Arquitetura: `ARM64`	Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

21/05/2026
09:05

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.69.144.26`	Porta: `14066`

21/05/2026
09:05

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.69.144.26`	Navegador: `Chrome/148.0.0.0`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `14066`	Arquitetura: `x64`	Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-23.6293, -46.6351`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: UCIN - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - JUNHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	S 1	T 2	Q 3	Q 4	S 5	S 6	D 7	S 8	T 9	Q 10	Q 11	S 12	S 13	D 14	S 15	T 16	Q 17	Q 18	S 19	S 20	D 21	S 22	T 23	Q 24	Q 25	S 26	S 27	D 28	S 29	T 30
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	5		N							N							N					N							N
Cláudia Cardinalle Cirino Lemos	7330	15081	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	7			T				D			T		D		D			T						T		D		N		
Cláudia Cardinalle Cirino Lemos	7330	15081	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1														N															
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	0,5																													M	
Débora Adorno Macedo	7975	4604	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4			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				N			D					D
Emilia Katrine Macedo Coelho	12981	11660	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2																										N	N			
Jhessyka Reis dos Santos	25643	17173	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2,5					M													M	M							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	2,5	T														T													D	T	
Mariana Xavier Inácio	24107	18311	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1													N																
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						
Sandra Márcia Ramos Pimentel Afiune	8124	10115	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	9	DI	DI		DI	DI			DI	DI		DI	DI			DI	DI		DI	DI			DI	DI		DI	DI			DI	DI
Tanise Nunes Carvalho	12830	12006	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	8,5				T/N	N						T/N	N	D						T/N	N					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																								
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	2								D													D								

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

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **962b4956bbaf99ff83a5a423be944cc74b6cc5666bfc8a5384019b1bc581030e**
Link de validação: **https://valida.ae/99f145ddc13f343980bdfa3d796b587024ee322ba6765eb96**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

962b4956bbaf99ff83a5a423be944cc74b6cc5666bfc8a5384019b1bc581030e
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/99f145ddc13f343980bdfa3d796b587024ee322ba6765eb96

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

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Sandra marcia ramos pimentel Afiune
034.956.897-96
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 12:06 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 962b4956bbaf99ff83a5a423be944cc74b6cc5666bfc8a5384019b1bc581030e

20/05/2026 12:57 — **Sandra marcia ramos pimentel Afiune** (sandraafiune@hotmail.com, CPF 034.956.897-96) visualizou o documento
Endereço de IP: 93.42.168.36 Porta: 63466

20/05/2026 12:57 — **Sandra marcia ramos pimentel Afiune** (sandraafiune@hotmail.com, CPF 034.956.897-96) assinou o documento
Endereço de IP: 93.42.168.36 Porta: 63466 SO: iOS 18_7 Navegador: Safari/26.3 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: 45.4317, 10.9859

20/05/2026 13:58 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento
Endereço de IP: 170.247.69.158 Porta: 19745

20/05/2026 13:58 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento
Endereço de IP: 170.247.69.158 Porta: 19745 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

21/05/2026 07:07 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 11551

21/05/2026
07:07

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.78	Navegador: Safari/26.4	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 11551	Arquitetura: ARM64	Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

21/05/2026
09:05

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.69.144.26	Porta: 14066

21/05/2026
09:05

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.69.144.26	Navegador: Chrome/148.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 14066	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -23.6293, -46.6351

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: UTIN/UCIN - ESPECIALIDADE: OFTALMOLOGIA - JUNHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	
Andre Luis de Sousa Martins	8735	6159	OFTALMOLOGIA	07:00 as 10:00 HS	PJ INTELLEXMED	6	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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **94d880ac6d418e1fa74e399722c92f4b2218c8b41bd46c9914298f10e6576c46**
Link de validação: **https://valida.ae/4225e0632d745d6cdc3fbefd626635a72d156a0e4e92eb3d9**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

94d880ac6d418e1fa74e399722c92f4b2218c8b41bd46c9914298f10e6576c46

Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/4225e0632d745d6cdc3fbefd626635a72d156a0e4e92eb3d9

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.**

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 12:04 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 94d880ac6d418e1fa74e399722c92f4b2218c8b41bd46c9914298f10e6576c46

20/05/2026 13:58 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento

Endereço de IP: 170.247.69.158 Porta: 19745

20/05/2026 13:58 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento

Endereço de IP: 170.247.69.158 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 19745 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

21/05/2026 07:11 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 11551

21/05/2026 07:11 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.78 Navegador: Safari/26.4 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 11551 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

21/05/2026 09:05 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.69.144.26 Porta: 14066

21/05/2026
09:05

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.69.144.26`	Navegador: `Chrome/148.0.0.0`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `14066`	Arquitetura: `x64`	Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-23.6293, -46.6351`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: ALCON/UTIN/UCIN/CENTRO CIRURGICO/PRONTO SOCORRO - ESPECIALIDADE: INFECTOLOGIA - JUNHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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
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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 0f35d4669409e482e7140a36ac469d6aa6a1f77507ce18e9ee8f79003b57ab72
Link de validação: https://valida.ae/92a50aa7b044521b9731826024 0cc79d143f26821d3a9daf0

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/92a50aa7b044521b97318260240cc79d143f26821d3a9daf0

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.**

`0f35d4669409e482e7140a36ac469d6aa6a1f77507ce18e9ee8f79003b57ab72`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 12:02 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `0f35d4669409e482e7140a36ac469d6aa6a1f77507ce18e9ee8f79003b57ab72`

20/05/2026 13:55 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento
Endereço de IP: `170.247.69.158` Porta: `19745`

20/05/2026 13:55 — **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento
Endereço de IP: `170.247.69.158` Navegador: `Chrome/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `19745` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.8428, -49.2468`

21/05/2026 07:12 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: `191.56.243.78` Porta: `11551`

21/05/2026 07:12 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: `191.56.243.78` Navegador: `Safari/26.4` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `11551` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

21/05/2026 09:06 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.69.144.26` Porta: `14066`

21/05/2026
09:06

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.69.144.26`	Navegador: `Chrome/148.0.0.0`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `14066`	Arquitetura: `x64`	Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-23.6293, -46.6351`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: UCIN/UTIN/ALCON - ESPECIALIDADE:CARDIOPEDIATRIA - JUNHO/2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	
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	4	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
DIRETORA TÉCNICA

Ana Carolina Garcia
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: **37433fa883d5dc7cba0cbf6e3f5bf9d12e798000dd70539fc8c164e209938786**
Link de validação: **https://valida.ae/1aea2b2fef914c390f37051b90bf079df9bfbdee1c0adc65a**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

37433fa883d5dc7cba0cbf6e3f5bf9d12e798000dd70539fc8c164e209938786
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/1aea2b2fef914c390f37051b90bf079df9bfbdee1c0adc65a

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.**

Assinaturas presentes no documento

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Mayra Rosana Palmeira Barreto
996.176.921-04
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 11:48 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 37433fa883d5dc7cba0cbf6e3f5bf9d12e798000dd70539fc8c164e209938786

20/05/2026 12:55 — **Mayra Rosana Palmeira Barreto** (atualmedicos11@gmail.com, CPF 996.176.921-04) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.223.35.233 Porta: 19941

20/05/2026 12:55 — **Mayra Rosana Palmeira Barreto** (atualmedicos11@gmail.com, CPF 996.176.921-04) assinou o documento
Endereço de IP: 177.223.35.233 Porta: 19941 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

21/05/2026 07:09 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 11551

21/05/2026 07:09 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 11551 SO: iOS 18_7 Navegador: Safari/26.4 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

21/05/2026 09:06 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.69.144.26 Porta: 14066

21/05/2026
09:06

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.69.144.26`	Navegador: `Chrome/148.0.0.0`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `14066`	Arquitetura: `x64`	Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-23.6293, -46.6351`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: ALCON/UTIN/UCIN - ESPECIALIDADE: OFTALMOLOGIA - JUNHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE HORAS SEMANAIS	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
PEDRO HENRIQUE MACEDO DOS SANTOS	21.047	13.837	OFTALMOLOGIA	Períodos de 10h entre as 5h e 22h	SMS	20h		D		D		D			D		D					D		D		D			D		D					D
BRUNA YANA DE CARVALHO LIN	25.496	16.928	OFTALMOLOGIA	Períodos de 10h entre as 5h e 22h	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

Pedro Henrique Macedo dos Santos
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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **1fb2bca13f9fa56703aaeb3a37d910317beea926473954e6c905d4ad10879db1**
Link de validação: **https://valida.ae/e3f46dd1901568f161574eb2a672a0a57974f9333196?ab4e**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/e3f46dd1901568f161574eb2a672a0a57974f93331969ab4e

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.**

`1fb2bca13f9fa56703aaeb3a37d910317beea926473954e6c905d4ad10879db1`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Pedro Henrique Macedo dos Santos
010.490.811-45
Signatário

Trilha de auditoria

20/05/2026 11:44 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `1fb2bca13f9fa56703aaeb3a37d910317beea926473954e6c905d4ad10879db1`

20/05/2026 14:25 — **Pedro Henrique Macedo dos Santos** (pedromacedo12@gmail.com, CPF 010.490.811-45) visualizou o documento
Endereço de IP: `187.91.8.187` Porta: `52472`

20/05/2026 14:25 — **Pedro Henrique Macedo dos Santos** (pedromacedo12@gmail.com, CPF 010.490.811-45) assinou o documento
Endereço de IP: `187.91.8.187` Porta: `52472` SO: `iOS 18_7` Navegador: `Safari/26.3` Arquitetura: `ARM64` Render engine: `Gecko` Tipo de geolocalização: `IP` Precisão: `5km+` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

21/05/2026 07:04 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: `191.56.243.78` Porta: `11551`

21/05/2026 07:04 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: `191.56.243.78` Porta: `11551` SO: `iOS 18_7` Navegador: `Safari/26.4` Arquitetura: `ARM64` Render engine: `Gecko` Tipo de geolocalização: `IP` Precisão: `5km+` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

21/05/2026 09:06 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.69.144.26` Porta: `14066`

21/05/2026
09:06

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.69.144.26`	Navegador: `Chrome/148.0.0.0`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `14066`	Arquitetura: `x64`	Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-23.6293, -46.6351`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: EMERGENCIA/AMBULATÓRIO/UTIN/UCIN/ALCON/CPN/CC - ESPECIALIDADE: RADIOLOGIA - JUNHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	S 1	T 2	Q 3	Q 4	S 5	S 6	D 7	S 8	T 9	Q 10	Q 11	S 12	S 13	D 14	S 15	T 16	Q 17	Q 18	S 19	S 20	D 21	S 22	T 23	Q 24	Q 25	S 26	S 27	D 28	S 29	T 30
Maria Lucia Meireles Andrade	2556	5778	MÉDICO RADIOLOGISTA	13:00 ás 23:00	SES	LICENÇA DO ESTADO																														
Maria Lucia Meireles Andrade	2556	5778	MÉDICO RADIOLOGISTA	07:30 ás 17:30	SMS	90 HORAS		D		D					D		D					D		D				D		D					D
Livia Domitila Marinho Gramacho	5213	2322	MÉDICO RADIOLOGISTA	07:30 ás 17:30	SMS	80 HORAS	D		D					D		D					D		D				D		D				D		
Rômulo Uchôa	5816	1494	MÉDICO RADIOLOGISTA	07:00 às 17:00	SMS	70 HORAS	D				D			D				D			D				D			D				F			F	
Vanessa Paro De Simone	8713	3976	MÉDICO RADIOLOGISTA	09:30 ás 19:30/ 07:30 ás 17:30	SMS	80 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

DIRETORA TÉCNICA

Ana Carolina Garcia

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: **4716863e9c4196a582d3b6c2bba318cffc577af2ee7ddde3e19ff37d60dfb3b5**
Link de validação: **https://valida.ae/8289fb3a368c725c394cd283cdaba864e0dea3caf2e3d0affc**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/8289b3a368c725c394cd283cdaba864e0dea3caf2e3d0affc

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.**

`4716863e9c4196a582d3b6c2bba318cffc577af2ee7ddde3e19ff37d60dfb3b5`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Vanessa M Paro de Simone
167.157.968-23
Signatário

Trilha de auditoria

25/05/2026 09:18 **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `4716863e9c4196a582d3b6c2bba318cffc577af2ee7ddde3e19ff37d60dfb3b5`

25/05/2026 09:19 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.174.211.193` Porta: `37416`

25/05/2026 09:19 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: `177.174.211.193` Navegador: `Safari/26.4` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `37416` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-15.7798, -47.9331`

25/05/2026 09:22 **Vanessa M Paro de Simone** (dravanessaparo@gmail.com, CPF 167.157.968-23) visualizou o documento
Endereço de IP: `189.63.83.103` Porta: `62659`

25/05/2026 09:22 **Vanessa M Paro de Simone** (dravanessaparo@gmail.com, CPF 167.157.968-23) assinou o documento
Endereço de IP: `189.63.83.103` Navegador: `Safari/26.4` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `62659` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

25/05/2026 10:16 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: `191.247.147.88` Porta: `14106`

25/05/2026
10:16

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: `191.247.147.88`	Navegador: `Safari/26.4`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `14106`	Arquitetura: `ARM64`	Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

Lilian M Fernanda L daniella y

DONA IRIS SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 2026

SETOR: FISIOTERAPIA

RESPONSÁVEL TECNICA : LILIAN DAYSE GOMES MONTEIRO - CREFITO 135508-F

	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
	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	FD	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		
GRAZIELLE MAGALHÃES RODRIGUES	FISIOTERAPEUTA/UCIN	282456- F	06h30 às 18h30		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
SARAH MARCAL REZIO FERREIRA	FISIOTERAPEUTA/UCIN	198411-F	06h30 às 18h30			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
KEILA MARIA ALVES DA CUNHA	FISIOTERAPEUTA/UCIN	171826-F	18:30h as 06:30h	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
MARCELA CRISTINA SOARES MACHADO	FISIOTERAPEUTA/UCIN	209575-F	18:30h as 06:30h		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		
RAYSSA LORRANA ALVES SOUZA DA CRUZ	FISIOTERAPEUTA/UTIN	220370-F	07h às 19h	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		
LETICIA RODRIGUES FERREIRA	FISIOTERAPEUTA/UTIN	236718 -F	06h30 às 18h30		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		
VANESSA SOARES RODRIGUES	FISIOTERAPEUTA/UTIN	258699-F	18:30h as 06:30h	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TATIANE CARNEIRO DE CARVALHO BORBA	FISIOTERAPEUTA/UTIN	246596-F	18:30h as 06:30h		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	FD	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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **53de5b26e172054b9f5cad28530021d73098707a15efe563e24cd15255e07779**
Link de validação: **https://valida.ae/48fe968dba64002a3c00798d062143d58f67e6ac4a2221ee0**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/48fe968dba64002a3c00798d062143d58f67e6ac4a2221ee0

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.**

53de5b26e172054b9f5cad28530021d73098707a15efe563e24cd15255e07779
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Fernanda Ximenes Lopes
714.440.411-34
Signatário

Lilian dayse Gomes Monteiro
001.249.621-90
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria

18/05/2026 10:47 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 53de5b26e172054b9f5cad28530021d73098707a15efe563e24cd15255e07779

18/05/2026 10:47 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 55772

18/05/2026 10:47 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) assinou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Navegador: Chrome/140.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 55772 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

18/05/2026 10:56 **Lilian dayse Gomes Monteiro** (rtfisioterapia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 001.249.621-90) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 64221

18/05/2026 10:57 **Lilian dayse Gomes Monteiro** (rtfisioterapia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 001.249.621-90) assinou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Navegador: Chrome/140.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 64221 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

19/05/2026 08:18 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 61358

19/05/2026 08:18 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Navegador: Chrome/120.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 61358 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

Assinado eletronicamente

Fernanda L

daniella p

DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 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	
	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	FD	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	
ELISÂNGELA ALVES FERREIRA	FONOAUDIÓLOGA UTIN/UCIN	CRFA 5 11144	13h ás 19h	D	D		FD	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	FD	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	FD	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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **329cda91389fde23f7b180d4b46effc14ff69610c11dd5e2e0f3cf8da0ecbff7**
Link de validação: **https://valida.ae/733697242f5de6551123e5d4392daffd1c1f5c7c165c288f7**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/733697242f5de6551123e5d4392daffd1c1f5c7c165c288f7

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.**

`329cda91389fde23f7b180d4b46effc14ff69610c11dd5e2e0f3cf8da0ecbff7`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Fernanda Ximenes Lopes	Assinado eletronicamente	daniella de carvalho portal
Fernanda Ximenes Lopes	**Adriana Marques Da Silva**	**daniella de carvalho portal**
714.440.411-34	382.254.251-20	628.855.532-00
Signatário	Signatário	Signatário

Trilha de auditoria

19/05/2026 11:32 — **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `329cda91389fde23f7b180d4b46effc14ff69610c11dd5e2e0f3cf8da0ecbff7`

19/05/2026 11:32 — **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) visualizou o documento

Endereço de IP: `187.115.64.130` Porta: `63239`

19/05/2026 11:32 — **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) assinou o documento

Endereço de IP: `187.115.64.130` Navegador: `Chrome/140.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `63239` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

19/05/2026 11:37 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: `187.68.169.202` Porta: `36839`

19/05/2026 11:37 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: `187.68.169.202` Navegador: `Safari/26.4` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `36839` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

19/05/2026 12:14 — **Adriana Marques Da Silva** (rtfonoaudiologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 382.254.251-20) visualizou o documento

Endereço de IP: `187.115.64.130` Porta: `61565`

19/05/2026 12:15 — **Adriana Marques Da Silva** (rtfonoaudiologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 382.254.251-20) assinou o documento

Endereço de IP: `187.115.64.130` Navegador: `Chrome/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `61565` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

Fernanda L daniella p

DONA IRIS — SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 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	
	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 - SMS	CRO-2493	07h às 11h	D	D		FD	D			D	D		D	D			D	D		D	D		D	D			D	D		
LETÍCIA CARDOSO MOREIRA	AUXILIAR SAÚDE BUCAL- SMS	CRO-1015	06h às 12h	D	D	D	FD	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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **a0a2b600bdeaa6ba0323a1e38d38dbe39e4dab096b5e103e78a61a86a9e56084**
Link de validação: **https://valida.ae/789afb4efdb80c83959daa3dcdda6ebc9079e74a4443d0834**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/789afb4efdb80c83959daa3dcdda6ebc9079e74a4443d0834

Assinaturas concluídas: **2** de **3**

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

a0a2b600bdeaa6ba0323a1e38d38dbe39e4dab096b5e103e78a61a86a9e56084
Hash SHA256 do original

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

Fernanda Ximenes Lopes
714.440.411-34
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria

19/05/2026 10:29 — **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: a0a2b600bdeaa6ba0323a1e38d38dbe39e4dab096b5e103e78a61a86a9e56084

19/05/2026 10:29 — **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 59943

19/05/2026 10:29 — **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) assinou o documento

Endereço de IP: 187.115.64.130 | Navegador: Chrome/140.0.0.0 | Tipo de geolocalização: IP
Porta: 59943 | Arquitetura: x64 | Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 | Render engine: Gecko | Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

19/05/2026 11:35 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.68.169.202 Porta: 36839

19/05/2026 11:35 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 187.68.169.202 | Navegador: Safari/26.4 | Tipo de geolocalização: IP
Porta: 36839 | Arquitetura: ARM64 | Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 | Render engine: Gecko | Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

Geórgia A Fernanda L daniella s

DONA IRIS — SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 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
	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 FD D D 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 SD SD SD SD SD SD SD
CLAUDIA MARANHÃO BARIANI - 2	PSICÓLOGA	-164114	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
GEÓRGIA DIAS DOS SANTOS	PSICÓLOGA	09/11803	09h às 18h	D D D FD D 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 FD D 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	D D D FD 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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **15b6c3bc70af474ee19aee3d8e12e6e008a1c7d92afac10455884b00df67b6fa**
Link de validação: **https://valida.ae/0d9f2ef4644c7b558690eca9cfc5dae0c09209aae8073829a**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

15b6c3bc70af474ee19aee3d8e12e6e008a1c7d92afac10455884b00df67b6fa
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/0d9f2ef4644c7b558690eca9cfc5dae0c09209aae8073829a

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.**

Assinaturas presentes no documento

Fernanda Ximenes Lopes
714.440.411-34
Signatário

Geórgia Dias dos Santos Alves
701.622.421-07
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria

19/05/2026 15:00 — **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 15b6c3bc70af474ee19aee3d8e12e6e008a1c7d92afac10455884b00df67b6fa

19/05/2026 15:00 — **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) visualizou o documento
Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 57538

19/05/2026 15:00 — **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) assinou o documento
Endereço de IP: 187.115.64.130 Navegador: Chrome/140.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 57538 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

19/05/2026 15:13 — **Geórgia Dias dos Santos Alves** (psicologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.622.421-07) visualizou o documento
Endereço de IP: 187.115.64.130 Porta: 47865

19/05/2026 15:13 — **Geórgia Dias dos Santos Alves** (psicologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.622.421-07) assinou o documento
Endereço de IP: 187.115.64.130 Navegador: Chrome/148.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 47865 Arquitetura: ARM Precisão: 5km+
SO: AndroidOS 10 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

20/05/2026 06:44 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 191.56.243.78 Porta: 8470

20/05/2026 06:44 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 191.56.243.78 Navegador: Safari/26.4 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 8470 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

Lilian O Fernanda L daniella y

HOSPITAL DA MULHER E MATERNIDADE DONA IRIS — SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 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
	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 (SMS)	2876	12X60	SD SD SD 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 NUNES DA SILVA MACHADO	ASSITENTE SOCIAL (PATRIS)	6719	12X60	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
JOÃO BATISTA DA SILVA	ASSITENTE SOCIAL (PATRIS)	9061	12X60	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
LILIAN JOSÉ OLIVEIRA	ASSITENTE SOCIAL (PATRIS)	7817	07às 13h	D D D FD D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
TEREZINHA G.ALMEIDA OLIVEIRA	ASSITENTE SOCIAL (SMS)	7569	13h às19h	T T T FD T F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **f913a8b3e197ead849c3366f822b06fa57fa91afac8b5e8b76dd05d1d14d7df1**
Link de validação: **https://valida.ae/a7bf9f43cdbbdd2debfe0119bc0aae0ba6d7851638562b1c6**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

f913a8b3e197ead849c3366f822b06fa57fa91afac8b5e8b76dd05d1d14d7df1
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/a7bf9f43cdbbdd2debfe0119bc0aae0ba6d7851638562b1c6

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.**

Assinaturas presentes no documento

Fernanda Ximenes Lopes
714.440.411-34
Signatário

Lilian Jose De Oliveira
936.301.071-68
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria

19/05/2026 10:27 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `f913a8b3e197ead849c3366f822b06fa57fa91afac8b5e8b76dd05d1d14d7df1`

19/05/2026 10:27 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) visualizou o documento

Endereço de IP: `187.115.64.130` Porta: `59943`

19/05/2026 10:27 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) assinou o documento

Endereço de IP: `187.115.64.130` Navegador: `Chrome/140.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `59943` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

19/05/2026 11:35 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: `187.68.169.202` Porta: `36839`

19/05/2026 11:35 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: `187.68.169.202` Navegador: `Safari/26.4` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `36839` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

20/05/2026 07:06 **Lilian Jose De Oliveira** (rtservicosocial.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 936.301.071-68) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.11.144.115` Porta: `54102`

20/05/2026 07:06 **Lilian Jose De Oliveira** (rtservicosocial.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 936.301.071-68) assinou o documento

Endereço de IP: `177.11.144.115` Navegador: `Edge/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `55967` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

Fernanda L daniella p

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS — SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JUNHO 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
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 FD D D D D D F F F F F F F F F F F F F F F F 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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **db548777979167b85aa53161694b5849a0f81902674ed802df5993d7b8f43ab0**
Link de validação: **https://valida.ae/1ef8838e9a205d903ea593398cf43c9a6d7db15ccf2d4f416**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/1ef8838e9a205d903ea593398cf43c9a6d7db15ccf2d4f416

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.**

`db548777979167b85aa53161694b5849a0f81902674ed802df5993d7b8f43ab0`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Fernanda Ximenes Lopes
714.440.411-34
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria

19/05/2026 10:28 — **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `db548777979167b85aa53161694b5849a0f81902674ed802df5993d7b8f43ab0`

19/05/2026 10:28 — **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) visualizou o documento

Endereço de IP: `187.115.64.130` Porta: `59943`

19/05/2026 10:28 — **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) assinou o documento

Endereço de IP: `187.115.64.130` Navegador: `Chrome/140.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `59943` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

19/05/2026 11:35 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: `187.68.169.202` Porta: `36839`

19/05/2026 11:35 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: `187.68.169.202` Navegador: `Safari/26.4` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `36839` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

PREFEITURA DE GOIÂNIA

CONFERÊNCIA DO REGISTRO DE OCORRÊNCIAS MENSAL PARA FOLHA DE PAGAMENTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fone Responsável	35248888
Modalidade	Geral
Mês Base	Junho/2026

Distrito:	DSS - DISTRITO SANITARIO SUL	Data: 03/07/2026 - 15:07 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	C.Hr	Falt	Atrs	Prd	A.Nt	Observacao
1	89141001	ADRIANA MARQUES DA SILVA	FONOAUDIALOGO	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	HM	J	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	30	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 12/06/2026 a 12/06/2026, .
2	43238501	ALESSANDRA ARANTES DA SILVA CAMPOS	MEDICO CLINICO GERAL	X	X	CM	X	X	X	X	X	X	CM	DZ	CM	X	X	X	X	CM	DZ	CM	X	X	X	X	CM	DZ	CM	X	X	X	CM	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 4ª, 5ª e 6ª feira.
3	46908401	ALESSANDRO TEIXEIRA LEITE	MEDICO GINECOLOGISTA	CV	O	X	X	X	X	X	CV	CV	X	DZ	X	X	X	CV	CM	X	JE	X	X	X	O	JE	X	J	X	X	X	JE	O	20	3	7:28	0	0:00	Atestado Médico de 25/06/2026 a 25/06/2026, 18/06 - JE=5:47 - Atraso de 4:13min; 23/06 - JE=3:01 - Atraso de 1:59min; 29/06 - JE=3:44 - Atraso de 1:16min.
4	98894401	ANA CLARA ARAUJO COSTA	MEDICO GINECOLOGISTA	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	X	X	CM	CM	X	X	X	DZ	X	X	CM	CM	X	X	DZ	X	X	CM	CM	X	X	F	F	20	0	0:00	0	0:00	Férias de 29/06/2026 a 13/07/2026,Atendimento fixo 2ª, 5ª e 6ª feira.
5	152787801	BRUNA YANA DE CARVALHO LIN	MEDICO OFTALMOLOGISTA	DZ	X	CM	X	X	CM	X	CM	X	CV	X	X	DZ	X	X	X	DZ	X	X	DZ	X	CM	X	DZ	X	X	CM	X	CM	X	20	0	0:00	0	0:00	
6	153166201	BRUNO HENRIQUE DE SOUSA BARBOSA	MEDICO RADIOLOGISTA	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Lic. Trat. Saúde de 05/05/2026 a 18/06/2026,Atendimento fixo 4ª e 5ª feira.
7	67658601	CRISTIANE PORTO CORTEZ BITTAR CLAUDINO	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	X	X	X	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 5ª e 6ª feira.
8	103438302	CRISTIANE VIEIRA MANSO DE LIMA	ENFERMEIRO	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	J	X	X	HM	HM	30	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 26/06/2026 a 26/06/2026, .
9	35645001	CYNTHIA ELIAS DE OLIVEIRA	MEDICO CLINICO GERAL	CM	X	DZ	X	X	X	X	CM	X	DZ	X	CM	X	X	CM	X	DZ	X	CM	X	X	CM	X	DZ	X	CM	X	X	CM	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª, 4ª e 6ª feira.
10	66286002	DENES RIBEIRO DE OLIVEIRA	MEDICO GINECOLOGISTA	X	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	X	CV	CV	X	X	X	DZ	X	CV	CV	X	X	X	DZ	X	CM	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	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	X	X	CM	CM	X	X	DZ	X	X	CM	CM	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; 29/06/2026 - Independente do Decreto 102, de 19/06/2026, servidor trabalhou normalmente, cumprindo sua jornada diária de 10h.
12	97047601	ELIENE MARIA RICARDO SERRATH CANTANHEDE	FARMACEUTICO/BIOQUIMICO	F	F	HV	X	X	X	X	J	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	30	0	0:00	0	0:00	Férias de 04/05/2026 a 02/06/2026, Atestado Médico de 08/06/2026 a 08/06/2026, 29/06/2026 - Decreto 102, de 19/06/2026 (servidor faz jornada de 6 horas diárias, das 13:00 às 19:00h).
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	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3ª e 4ª feira.
14	109727001	FERNANDA XIMENES LOPES	FISIOTERAPEUTA	HM	HM	HM	X	X	X	X	J	HM	HM	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	30	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 08/06/2026 a 08/06/2026, Férias de 11/06/2026 a 30/06/2026, .
15	121066101	FERNANDO SIMIAO DE FREITAS	AUXILIAR DE FARMACIA	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	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	JE	X	X	X	X	X	X	JE	O	X	X	X	X	X	JE	O	X	X	X	X	X	JE	O	X	X	X	X	X	20	3	17:10	0	0:00	03/06 - JE=5:43 - Atraso de 4:17min; 10/06 - JE=5:41 - Atraso de 4:19min; 17/06 - JE=5:45 - Atraso de 4:15min; 24/06 - JE=5:41 - Atraso de 4:19min.
17	47391001	KEILA SANTOS PEREIRA MEREB	MEDICO GINECOLOGISTA	CM	CM	X	X	X	X	X	CM	CM	X	DZ	X	X	X	CM	CM	X	DZ	X	X	X	CM	CM	X	DZ	X	X	X	CM	CM	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª, 3ª e 5ª feira.
18	34398601	KLEBER GONCALVES DE OLIVEIRA	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	X	X	X	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 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 06/04/2026 a 04/07/2026,
20	53364501	LETICIA CARDOSO MOREIRA	AUX.CONS.DENTARIO(A.C.D.)	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	Y	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	J	HM	30	0	0:00	0	0:00	Declarações/Sentenças em geral de 17/06/2026 a 17/06/2026, Atestado Médico de 29/06/2026 a 29/06/2026, 17/06/2026 - Reunião do Conselho Local de Saúde da UPA/CEO Jardim América e CIPED.
21	115721301	LETICIA NASCENTE FELIPE DINIZ FERREIRA	MEDICO PEDIATRA	X	CM	CV	X	X	X	X	X	CM	CV	CM	CM	X	X	X	CM	CV	CM	CM	X	X	X	CM	CV	CM	CM	X	X	X	CM	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3ª à 6ª feira.
22	53339401	LIVIA DOMITILA MARINHO GRAMACHO	MEDICO RADIOLOGISTA	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	X	20	0	0:00	0	0:00	29/06/2026 - Independente do Decreto 102, de 19/06/2026, servidora trabalhou normalmente, cumprindo sua jornada diária de 10h.
23	34860001	LIVIA PAULA SILVA FIGUEIREDO	FARMACEUTICO	QM	QM	QM	X	X	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	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	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	JE	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª e 4ª feira; 29/06/2026 JE=7h (servidora faz jornada de 10 horas diárias, das 06:00 às 16:00h). Expediente até as 13:00h, conforme Decreto 102, de 19/06/2026.

CONFERÊNCIA

LEGENDAS

QM - 4 Horas Matutino
QN - 4 Horas Noturno
QV - 4 horas Vespertino
CM - 5 Horas Matutino
CN - 5 horas Noturno 18:00 a
CV - 5 Horas Vespertino
HM - 6 horas Matutino
HN - 6 Horas Noturno
HV - 6 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
/ - Dia de Trabalho 08Hs
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
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
TT - Teletrabalho Lei 11.235
VA - Vacância

OBSERVAÇÕES

Daniella de Carvalho Portal (Diretora Técnica) - CRM: 8519 - Matrícula: 616184-01. CONFORME DECRETO 102 DE 19/06/2026 HORÁRIO DE EXPEDIENTE DIA 29/06/2026 até as 13:00 ,

* 4 - Corpus Christi * 5 - Ponto Facultativo Decreto 85 de 25/05/2026

Recebido conforme artigo 12 e 15 da Portaria 010/2019

ENVIADO POR				RECEBIDO POR
UNIDADE-CARIMBO	DATA	DISTRITO-CARIMBO	DATA	NOME / DATA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

CONFERÊNCIA DO REGISTRO DE OCORRÊNCIAS MENSAL PARA FOLHA DE PAGAMENTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fone Responsável	35248888
Modalidade	Geral
Mês Base	Junho/2026

Distrito:	DSS - DISTRITO SANITARIO SUL	Data: 03/07/2026 - 15:07 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	C.Hr	Falt	Atrs	Prd	A.Nt	Observacao
25	131111501	LUCIANA CORREA SOARES DE ASSUNCAO	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	CM	CM	CM	X	X	X	X	CM	CM	CM	CM	QM	X	X	CM	CM	CM	CM	QM	X	X	CM	CM	CM	CM	QM	X	X	CM	CM	24	0	0:00	0	0:00	
26	66432401	MARCELLE BRANDAO MARANHAO DE OLIVEIRA	MEDICO PEDIATRA	X	CM	CM	X	X	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3ª a 6ª feira.
27	45858901	MARCOS LAZARO DE SOUZA GONDIM	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	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 11/06/2026 a 10/07/2026,Atendimento fixo 5ª e 6ª feira.
28	41768801	MARIA LUCIA MEIRELES ANDRADE	MEDICO RADIOLOGISTA	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	DZ	X	X	X	X	DZ	DZ	DZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DZ	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3ª e 4ª feira; Carga horária dos dias 23 e 24/06/2026 cumprida nos dias 11 e 18/06/2026.
29	96055101	MARINA DE ALMEIDA MAIA	AUXILIAR DE SERVICOS DE H	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	J	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	30	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 18/06/2026 a 18/06/2026, .
30	57957201	MARLA MOREIRA DE AVELAR	MEDICO PEDIATRA	DZ	CM	X	X	X	X	X	CM	CM	X	DZ	X	X	X	DZ	CM	X	CM	X	X	X	CM	DZ	X	CV	X	X	X	CM	DZ	20	0	0:00	0	0:00	
31	61828401	NOESI LOURENCO XAVIER DE PAULA SOUZA	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	CV	CV	CV	X	X	X	X	O	CV	CV	CV	QV	X	X	CV	CV	CV	J	QV	X	X	*	CV	CV	CV	QV	X	X	X	CV	24	1	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 18/06/2026 a 18/06/2026, 22/06/2026 - Aniversário; 29/06/2026 - Decreto 102, de 19/06/2026 (servidor faz jornada de 5 horas diárias às 2ªs feiras, das 13:00 às 18:00h).
32	99707201	PEDRO HENRIQUE AVELINO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	/	/	/	X	X	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	HM	/	40	0	0:00	0	0:00	29/06/2026 - Expediente até as 13:00h, conforme Decreto 102, de 19/06/2026 (servidor faz jornada de 8 horas diárias, das 07:00 às 16:00h).
33	153620601	PEDRO HENRIQUE MACEDO DOS SANTOS	MEDICO OFTALMOLOGISTA	CM	CM	X	X	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	CM	X	CM	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	20	0	0:00	0	0:00	
34	30129901	PEDRO HONORATO PINHEIRO	MEDICO GINECOLOGISTA	X	DZ	X	X	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.
35	153054201	RAFAELA PAULA MARCIANO	PSICOLOGO	I	I	I	I	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	J	HM	HM	X	X	J	HM	30	0	0:00	0	0:00	Lic. Trat. Saúde de 29/05/2026 a 04/06/2026, Atestado Médico de 24/06/2026 a 24/06/2026, Atestado Médico de 29/06/2026 a 29/06/2026, .
36	69468101	RODOLFO REZENDE MENDONCA	MEDICO RADIOLOGISTA	X	DZ	X	X	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.
37	44078701	ROMULO UCHOA	MEDICO RADIOLOGISTA	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	X	X	X	DZ	X	X	DZ	X	X	X	DZ	X	X	DZ	X	X	X	F	F	F	F	F	20	0	0:00	0	0:00	Férias de 26/06/2026 a 10/07/2026,Atendimento fixo 2ª e 6ª feira.
38	43742503	ROSIMAR CANDIDA FERNANDES COSTA	MEDICO ULTRASSONOGRAFISTA	X	DZ	X	X	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.
39	38788601	SAMIR ANTONIO MADI	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	X	X	X	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	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 6ª feira e sábado.
40	49354601	TADEU BATISTA PEREIRA DE CARVALHO	MEDICO GINECOLOGISTA	X	CV	CM	X	X	X	X	X	CV	CM	X	DZ	X	X	X	CV	CM	X	DZ	X	X	X	CV	CM	X	DZ	X	X	X	CV	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3ª, 4ª e 6ª feira.
41	71191801	TEREZINHA GONCALVES DE ALMEIDA OLIVEIRA	ASSISTENTE SOCIAL	HM	HM	HM	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	30	0	0:00	0	0:00	Férias de 08/06/2026 a 07/07/2026,
42	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	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 6ª feira e sábado.
43	49404601	WASHINGTON LUIZ FERREIRA RIOS	MEDICO GINECOLOGISTA	QM	QM	QM	X	X	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª a 6ª feira.
44	22169401	WEULER ALVES FERREIRA	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	DZ	X	X	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	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 4ª e 6ª feira.
45	41595201	YVANA DE CARVALHO RISPOLI	CIRURGIAO DENTISTA	JE	JE	JE	X	X	X	X	JE	JE	JE	JE	JE	X	X	JE	JE	JE	JE	JE	X	X	JE	JE	JE	JE	JE	X	X	J	JE	20	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 29/06/2026 a 29/06/2026,Redução de Carga Horária até 01/01/2080 JE=3:12H. HORÁRIO MATUTINO. CARGA HORÁRIA REDUZIDA - DESPACHO Nº 108/12 DO PROCESSO Nº 21953954.

CONFERÊNCIA

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 18:00 a	/ - Dia de Trabalho 08Hs	B - Licença Atividade Políti	S - Suspensão/Recluso
CV - 5 Horas Vespertino	X - Dia Sem Expediente	G - Licença Maternidade (180	TT - Teletrabalho Lei 11.235
HM - 6 horas Matutino	D - Doação de Sangue	T - Licença Por Interesse Pa	VA - Vacância
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. CONFORME DECRETO 102 DE 19/06/2026 HORÁRIO DE EXPEDIENTE DIA 29/06/2026 até as 13:00 ,

* 4 - Corpus Christi * 5 - Ponto Facultativo Decreto 85 de 25/05/2026

Recebido conforme artigo 12 e 15 da Portaria 010/2019

ENVIADO POR				RECEBIDO POR
UNIDADE-CARIMBO	DATA	DISTRITO-CARIMBO	DATA	NOME / DATA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

CONFERÊNCIA DO REGISTRO DE OCORRÊNCIAS MENSAL
PARA FOLHA DE PAGAMENTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fone Responsável	35248888
Modalidade	Plantonista
Mês Base	Junho/2026

Distrito:	DSS - DISTRITO SANITARIO SUL	Data: 03/07/2026 - 15:04 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	C.Hr	Falt	Atrs	Prd	A.Nt	PInt	Observacao
1	77274701	ADRIANA CRISTINA DAVID	ENFERMEIRO	/N	X	X	/N	/N	X	X	X	X	/N	/N	X	X	X	X	/N	/N	X	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	30	0	0:00	0	80:00	10	
2	140241201	AMANDA PAIVA BERNARDES ALVES	ENFERMEIRO	X	X	X	/D	X	I	I	I	I	I	I	I	X	X	/D	X	X	X	/D	X	X	/D	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	30	0	0:00	0	0:00	7	Lic. Trat. Saúde de 06/06/2026 a 12/06/2026,
3	90906801	ANA LUDMILA DE OLIVEIRA MELO	ENFERMEIRO	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	F	F	F	F	30	0	0:00	0	0:00	0	Férias de 01/06/2026 a 30/06/2026,
4	86340802	ANDRESSA MACHADO SANTANA BRASIL	MEDICO PROCTOLOGISTA	X	X	/N	X	/N	/N	X	X	X	/N	X	X	X	X	/N	X	/N	X	/N	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20	0	0:00	0	56:00	7	
5	139847401	ANGELIKA CRISTINA SILVA MARTINS	ASSISTENTE SOCIAL	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	
6	58419301	AUREA REGINA PEDROSA DE OLIVEIRA	MEDICO PEDIATRA	X	/N	X	X	X	X	X	X	/N	X	/N	X	X	X	X	/N	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	X	X	X	/N	20	0	0:00	0	56:00	7	
7	97692001	AUREA SIRQUEIRA SANTANA	TECNICO DE ENFERMAGEM	X	/D	X	X	X	X	X	/D	X	/D	X	/D	X	X	X	/D	X	X	/D	X	/D	X	X	X	/D	X	X	/D	X	/D	30	0	0:00	0	0:00	10	
8	130972201	BRAULINO FERREIRA DA CRUZ	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	X	X	X	X	X	/N	/N	X	X	X	X	X	/N	/N	X	X	X	X	/N	/N	X	X	X	X	X	/N	/N	X	X	24	0	0:00	0	64:00	8	Plantões fixos sábado e domingo.
9	90129601	CLAUDENICE ALVES FERREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	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	
10	93227201	CLAUDIA CARDINALLE CIRINO LEMOS	MEDICO PEDIATRA	X	/V	X	X	X	X	/D	X	X	/V	X	/D	X	/D	X	X	/V	X	X	X	X	X	X	/V	X	/D	X	/N	X	X	20	0	0:00	0	8:00	7	
11	47467302	CLAUDIA MARANHAO BARIANI	PSICOLOGO	X	X	/D	X	/D	X	X	X	/D	X	/D	X	X	X	/D	X	/D	X	X	X	X	/D	X	J	X	/D	X	X	X	/D	30	0	0:00	0	0:00	9	Atestado Médico de 24/06/2026 a 24/06/2026, 24/06/2026 - Trabalhou no período matutino e apresentou atestado no período vespertino.
12	47467301	CLAUDIA MARANHAO BARIANI	PSICOLOGO	X	/D	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	/D	X	X	X	/D	X	/D	X	X	X	X	/D	X	/D	X	X	/D	X	X	30	0	0:00	0	0:00	10	
13	61618401	DANIELLA DE CARVALHO PORTAL	MEDICO PEDIATRA	/N	/M	X	X	X	X	X	/N	X	X	X	/M	X	X	/N	/M	X	X	X	X	X	/N	X	X	X	X	X	X	/N	/M	20	0	0:00	0	40:00	7	
14	72745801	DANIELLE BARBOSA DE MACEDO	MEDICO PEDIATRA	/V	X	X	X	X	X	X	/V	X	X	/N	X	X	/D	/V	X	X	X	X	X	/N	/V	X	X	/N	X	X	X	/D	X	20	0	0:00	0	24:00	7	
15	73587601	DEBORA DAMIANA DA SILVEIRA PEREIRA DOS SANTOS	MEDICO PEDIATRA	X	/D	X	X	X	X	X	X	/D	X	X	X	X	/D	X	J	X	X	X	X	X	X	/D	X	X	X	X	/D	X	/D	20	0	0:00	0	0:00	6	Atestado Médico de 16/06/2026 a 16/06/2026, .
16	17282003	DILZA GOMES RIBEIRO	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	J	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	24	0	0:00	0	0:00	7	Atestado Médico de 19/06/2026 a 19/06/2026, Plantões fixos 6ª feira e sábado.
17	58692701	EKISSANIA ROSA DE ALMEIDA	ENFERMEIRO	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	/N	X	/N	X	/N	X	X	/N	X	X	X	X	X	30	0	0:00	0	80:00	10	
18	118373701	ELDOM DE MEDEIROS SOARES	MEDICO CLINICO GERAL	/N	X	X	X	X	X	X	/N	X	X	X	X	X	X	X	X	/N	X	X	X	X	/N	/N	/N	X	X	X	X	/N	X	20	0	0:00	0	56:00	7	
19	88725001	FLAVIO HENRIQUE COSTA DE OLIVEIRA	FARMACEUTICO	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	/N	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	X	X	X	/N	/N	X	/N	X	D	30	0	0:00	0	72:00	9	Doação de Sangue de 30/06/2026 a 30/06/2026,
20	115667501	GABRIELA REBOUCAS DE ARAUJO	MEDICO PEDIATRA	/N	X	X	J	J	X	X	/N	X	X	X	X	X	X	/N	X	X	X	X	X	X	/N	X	/N	X	X	X	X	/N	X	20	0	0:00	0	48:00	6	Atestado Médico de 04/06/2026 a 05/06/2026, .
21	109137901	GERALDA APARECIDA DE FARAES	TECNICO DE ENFERMAGEM	/N	X	X	/N	X	X	J	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	72:00	9	Atestado Médico de 07/06/2026 a 07/06/2026, .
22	119587501	HELEN XAVIER DAMASCENO	FISIOTERAPEUTA	X	X	/D	X	X	/D	X	X	J	X	X	/D	/D	X	/D	/D	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	X	X	X	X	30	0	0:00	0	0:00	9	Atestado Médico de 09/06/2026 a 09/06/2026, 09/06/2026 - Servidora trabalhou no período matutino (07:02 às 13:10hs), apresentando atestado médico no período vespertino.
23	89027801	HERIKA CLAUDINO DA COSTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	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	F	F	F	F	30	0	0:00	0	0:00	0	Férias de 01/06/2026 a 30/06/2026,
24	147447201	JAMILE SILVA VIEIRA	ENFERMEIRO	X	X	X	/D	X	/D	X	/D	X	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	/D	X	30	0	0:00	0	0:00	10	
25	115855401	JAQUELINY BARSANULFO FERREIRA DE AQUINO BOMFIM	ENFERMEIRO	X	/N	X	X	/N	/N	/N	X	X	X	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	/N	X	/N	X	X	X	/N	30	0	0:00	0	80:00	10	
26	118481401	KARINA HATCHWELL GERHARDT	MEDICO PEDIATRA	/M	/N	X	X	X	X	X	X	/N	X	X	X	/N	X	/M	/N	X	X	X	X	X	X	/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	J	/M	/D	X	X	X	X	/N	/M	X	X	X	X	X	/N	/M	X	X	X	X	X	/N	/M	X	X	X	X	20	0	0:00	0	24:00	6	Atestado Médico de 04/06/2026 a 04/06/2026, .
28	47832601	LAILA SENA MOTA OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	V	X	X	V	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	30	0	0:00	0	0:00	8	Folgas de 15/06/2026 a 15/06/2026, Folgas de 18/06/2026 a 18/06/2026, 15/06/2026 - Folga compensatória; 18/06/2026 - Folga de Doação de Sangue.
29	118470901	LARISSA MAYUMI TANIGUCHI	MEDICO INTENSIVISTA	/M	X	X	/M	X	X	X	/M	X	X	/M	X	X	X	/M	X	X	/M	X	X	X	/M	X	J	J	X	/N	/N	/M	X	20	0	0:00	0	16:00	6	Atestado Médico de 24/06/2026 a 25/06/2026, .
30	93228001	MARCIA CORTIJO DE CAMPOS MARTINI	MEDICO PEDIATRA	X	/V	X	/N	X	X	X	X	/V	X	/N	X	X	X	I	I	I	I	I	I	I	X	/N	X	X	X	/N	X	/V	20	0	0:00	0	24:00	4.5	Lic. Trat. Saúde de 16/06/2026 a 23/06/2026,
31	152825401	MARIA DA PENHA ALVES E SILVA CASTRO	ENFERMEIRO	/N	X	X	/N	X	X	X	/N	X	/N	X	/N	X	X	X	/N	X	/N	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	30	0	0:00	0	80:00	10	
32	100127201	MARIA DO SOCORRO FERREIRA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	30	0	0:00	0	0:00	0	Servidor Aposentado dia 01/06/2026,Apesar do documento de aposentadoria da servidora ter sido publicado no DOM Eletrônico Edição nº 8788, de 28/05/2026, a servidora tomou ciência apenas em 01/06/2026.

CONFERÊNCIA

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 18:00 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. CONFORME DECRETO 102 DE 19/06/2026 HORÁRIO DE EXPEDIENTE DIA 29/06/2026 até as 13:00 ,

* 4 - Corpus Christi * 5 - Ponto Facultativo Decreto 85 de 25/05/2026

Recebido conforme artigo 12 e 15 da Portaria 010/2019

ENVIADO POR				RECEBIDO POR
UNIDADE-CARIMBO	DATA	DISTRITO-CARIMBO	DATA	NOME / DATA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

CONFERÊNCIA DO REGISTRO DE OCORRÊNCIAS MENSAL
PARA FOLHA DE PAGAMENTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fone Responsável	35248888
Modalidade	Plantonista
Mês Base	Junho/2026

Distrito:	DSS - DISTRITO SANITARIO SUL	Data: 03/07/2026 - 15:04 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	C.Hr	Falt	Atrs	Prd	A.Nt	PInt	Observacao
33	115625001	MEIRE LUZIA GONCALVES	MEDICO CLINICO GERAL	/V	X	X	X	X	X	X	/V	/V	/V	/V	X	X	X	/V	/V	/V	X	X	/V	X	/V	/V	/V	X	X	X	X	/V	/V	20	0	0:00	0	0:00	7	
34	100253801	MICHELLE CARNEIRO ALMEIDA	MEDICO PEDIATRA	X	/M	/M	/M	X	X	X	X	/M	/M	/D	X	X	X	X	/M	/M	/M	X	X	X	X	/M	/M	/M	X	X	X	X	/M	20	0	0:00	0	0:00	7	
35	30193001	NALDIMAR LOURENCO BARBOSA	MEDICO GINECOLOGISTA	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	X	X	X	X	X	/N	/M	X	X	X	X	X	/N	/M	X	X	X	X	X	20	0	0:00	0	16:00	3	Férias de 13/05/2026 a 11/06/2026,
36	73748802	RIANE VINICIUS MARTINS FREITAS	MEDICO CLINICO GERAL	/N	X	/V	X	X	X	X	/N	X	/V	X	X	X	X	/N	X	/V	X	X	/N	X	/N	X	/V	X	X	X	X	/N	X	20	0	0:00	0	48:00	8	20/06/2026 - Trabalhou para BH.
37	92822401	ROBERTA RASSI ALMEIDA	MEDICO PEDIATRA	X	/D	/M	X	X	X	X	X	/D	/M	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	/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	/D	X	X	/D	X	X	X	/D	X	X	X	/N	X	X	/D	X	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	/M	/M	X	X	X	X	X	X	/M	/N	X	X	X	X	/M	/M	X	/M	/M	X	X	/M	/M	/N	X	X	X	X	/M	X	20	0	0:00	0	16:00	7	
41	89571701	SHIRLEY EURIPIA DE REZENDE RIBEIRO	ENFERMEIRO	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	/N	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	30	0	0:00	0	80:00	10	
42	69335901	SILVIO SEBASTIAO DA COSTA	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	/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	/N	/N	24	0	0:00	0	80:00	10	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	30	0	0:00	0	0:00	0	Lic. Trat. Saúde de 12/05/2026 a 10/07/2026,
44	96985001	SUELI DA SILVA TEIXEIRA FELIX	TECNICO DE ENFERMAGEM	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	/N	X	/N	X	/N	X	X	30	0	0:00	0	80:00	10	
45	93069501	TELMA MARIANO LOURENCO DE SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	I	I	I	I	I	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	/N	X	X	X	C	C	C	C	C	C	C	X	X	V	X	X	30	0	0:00	0	32:00	4	Lic. Trat. Saúde de 16/05/2026 a 05/06/2026, Casamento (07dias) de 19/06/2026 a 25/06/2026, Folgas de 28/06/2026 a 28/06/2026, Folga T.R.E.: - 28/06/2026.
46	85097701	TULIO PEREIRA PINTO GAMA	MEDICO ULTRASSONOGRAFISTA	/D	X	X	X	X	X	X	/D	X	X	X	/D	X	X	/M	X	X	X	/D	X	X	/D	X	X	X	/D	X	X	/M	X	20	0	0:00	0	0:00	7	
47	130994301	VANESSA GONCALVES MARANHAO	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	24	0	0:00	0	0:00	4	Férias de 12/06/2026 a 01/07/2026,Plantões fixos 2ª e 3ª feira.
48	85679701	VANESSA ROCHA DE OLIVEIRA	MEDICO GINECOLOGISTA	X	/M	/N	X	X	X	X	X	/M	/N	X	X	X	X	X	/M	/N	X	X	X	X	X	/M	/N	X	X	/V	X	X	/M	20	0	0:00	0	32:00	7	
49	69502501	WESLAINE DE FARIA BATISTA	AUXILIAR DE SERVICOS DE H	X	/N	X	X	/N	/N	X	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	X	X	/N	/N	X	/N	/N	X	X	/N	X	30	0	0:00	0	80:00	10	
50	131089501	WILLIAN CALDEIRA DE MOURA	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	/N	X	X	X	X	X	/N	/N	X	/N	/N	X	X	24	0	0:00	0	64:00	8	

CONFERÊNCIA

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 18:00 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. CONFORME DECRETO 102 DE 19/06/2026 HORÁRIO DE EXPEDIENTE DIA 29/06/2026 até as 13:00 ,

* 4 - Corpus Christi * 5 - Ponto Facultativo Decreto 85 de 25/05/2026

Recebido conforme artigo 12 e 15 da Portaria 010/2019

ENVIADO POR				RECEBIDO POR
UNIDADE-CARIMBO	DATA	DISTRITO-CARIMBO	DATA	NOME / DATA

ANEXO II

Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

PORTFÓLIO - INDICADORES HMDI

Metas e Indicadores da Produção Assistencial		Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev (%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr (%)	Mai.26	Eficácia Mai (%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)
Internação (Saídas Hospitalares)	Saídas Obstétricas (Partos Normal + Cesáreos) – ALCON	450	496	110%	390	87%	435	97%	414	92%	430	96%	399	89%
	Saídas Cirúrgicas (exceto partos cesáreas)	120	102	85%	121	101%	106	88%	119	99%	90	75%	122	102%
	Saídas Clínicas (exceto partos normais)	86	95	110%	94	109%	71	83%	95	110%	108	126%	98	114%
	Saídas UTIN	15	24	160%	24	160%	22	147%	15	100%	27	180%	28	187%
	Saídas UCIN Convencional	20	28	140%	39	195%	29	145%	20	100%	28	140%	28	140%
	Saídas UCIN Canguru	8	9	113%	13	163%	10	125%	14	175%	16	200%	10	125%
	Leitos PPP (Partos Normal)	-	224	-	203	-	210	-	212	-	208	-	197	-
	Total	699	754	108%	681	97%	673	96%	677	97%	699	100%	685	98%

Metas e Indicadores da Produção Assistencial			Meta	Jan.26	Eficácia Jan. Tipo (%)	Fev.26	Eficácia Fev. Tipo (%)	Mar.26	Eficácia Mar. Tipo (%)	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr. Tipo (%)	Eficácia Abr (%)	Mai.26	Eficácia Mai. Tipo (%)	Eficácia Mai (%)	Jun.26	Eficácia Juni. Tipo (%)	Eficácia Jun (%)
Atendimento ambulatorial	Consulta Ginecologia	Primeira Consulta (Regulação)	345	413	120%	130	38%	145	42%	115%	457	132%	141%	225	65%	108%	235	68%	122%
	Consulta Ginecologia	Interconsultas/Subsequente/egressos	231	327	142%	431	187%	519	225%		356	154%		396	171%		467	202%	
	Consulta Mastologia	Primeira Consulta (Regulação)	93	51	55%	43	46%	55	59%	137%	63	68%	102%	75	81%	98%	65	70%	106%
	Consulta Mastologia	Interconsultas/Subsequente/egressos	139	123	88%	108	78%	262	188%		173	124%		153	110%		180	129%	
	Consulta PNAR	Primeira Consulta (Regulação)	144	89	62%	63	44%	111	77%	124%	113	78%	126%	131	91%	121%	151	105%	159%
	Consulta PNAR	Interconsultas/Subsequente/egressos	216	272	126%	278	129%	334	155%		340	157%		304	141%		421	195%	
	Consultas em Pediatria	Egressos da UTIN/UCINs	252	193	77%	305	121%	415	165%	165%	356	141%	141%	362	144%	144%	503	200%	200%
	Consultas em Pediatria	Primeira Consulta (Regulação)	36	13	36%	7	19%	22	61%	80%	3	8%	22%	6	17%	53%	15	42%	62%
	Consulta Cirurgia Pediátrica	Interconsultas/Subsequente/egressos	24	14	58%	18	75%	26	108%		10	42%		26	108%		22	92%	
	Total		1.480	1.495	101%	1.383	93%	1.889	128%	128%	1.871	126%	126%	1.678	113%	113%	2.059	139%	139%

Metas e Indicadores da Produção Assistencial		Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev (%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr (%)	Mai.26	Eficácia Mai (%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)
Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Eletivos – (Externo)	Mamografia (p/ Regulação)	282	241	85%	291	103%	394	140%	346	123%	345	122%	415	147%
	Ultrassonografia Ginecológica e Obstétrica (p/ Regulação)	708	422	60%	394	56%	479	68%	448	63%	538	76%	662	94%
	Ultrassonografia Mamaria (p/ Regulação)	456	157	34%	112	25%	81	18%	71	16%	95	21%	95	21%
	Ultrassonografia Mamaria – Interconsulta (após consulta pela Mastologia)	48	71	148%	81	169%	113	235%	95	198%	107	223%	98	204%
	Core Biopsy (p/ Regulação)	48	16	33%	14	29%	52	108%	18	38%	40	83%	18	38%
	Core Biopsy – Interconsulta (após consulta pela Mastologia)	24	17	71%	12	50%	16	67%	3	13%	15	63%	19	79%
	Ultrassonografia Neonatal - (exclusiva para RNs egressos da	104	164	158%	32	31%	118	113%	145	139%	145	139%	192	185%
	Total	1.670	1.088	65%	936	56%	1.253	75%	1.126	67%	1.285	77%	1.499	90%

Metas e Indicadores da Produção Assistencial		Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev (%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr (%)	Mai.26	Eficácia Mai (%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)
Procedimento Terapêutico (Médico)	Inserção de DIU	29	30	103%	30	103%	30	103%	38	131%	30	103%	46	159%
	Colposcopia e LEEP	50	38	76%	37	74%	30	60%	51	102%	38	76%	39	78%

Metas e Indicadores da Produção Assistencial		Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev (%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr (%)	Mai.26	Eficácia Mai (%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)
Procedimento Terapêutico (Multi)	Teste da Orelhinha	400	369	94%	398	107%	227	56%	281	67%	428	97%	469	117%
	Teste da Linguinha - Fonoaudiólogos	400	343	87%	409	110%	405	100%	416	100%	417	95%	406	102%
	Posto de Coleta de Leite Humano	300	562	187%	554	185%	637	212%	625	208%	509	170%	523	174%
	Acolhimento Gestantes no 3º Trimestre	250	324	130%	305	122%	383	153%	459	184%	441	176%	570	228%
TOTAL GERAL		5.278	5.003	95%	4.733	91%	5.527	104%	5.544	104%	5.525	103%	6.296	119%

MONITORAMENTO

Metas e Indicadores da Produção Assistencial		Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev (%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr (%)	Mai.26	Eficácia Mai (%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)
Partos	Parto Normal	270	202	75%	184	68%	193	71%	192	71%	192	71%	174	64%
	Parto Cesárea	180	192	107%	188	104%	213	118%	226	126%	247	137%	226	126%
	Total	450	394	88%	372	83%	406	90%	418	93%	439	98%	400	89%

Metas e Indicadores da Produção Assistencial		Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev (%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr (%)	Mai.26	Eficácia Mai (%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)
Partos	Parto Normal	60%	203	51%	184	49%	193	48%	192	46%	192	44%	174	44%
	Parto Cesárea	40%	192	49%	188	51%	213	52%	226	54%	247	56%	226	57%
	Total	100%	395	100%	372	100%	406	100%	418	100%	439	100%	400	100%

Metas e Indicadores da Produção Assistencial		CPM	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Partos	Parto Normal + Laqueadura	-	14	13	9	9	6	5
	Parto Cesárea + Laqueadura	-	32	43	37	43	60	47
	Total	-	46	56	46	52	66	52

Metas e Indicadores da Produção Assistencial		CPM	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun.26
Contracepção	Implanon - CC	-	-	-	-	0	0	0
	Implanon - CPN	-	-	-	-	0	1	1
	Implanon - Ambulatório	-	-	-	-	99	1	36
	Total	-	0	0	0	99	2	37

Metas e Indicadores de Qualidade/ Desempenho			Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev (%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr (%)	Mai.26	Eficácia Mai (%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)
TAXA DE OCUPAÇÃO (Mensal)	Leitos em Obstetrícia - (ALCON)	Taxa de Ocupação	90%	86%	86%	93%	103%	94%	104%	95%	106%	97%	108%	94%	104%
		Nº de diárias/mês	1350	1.196	89%	1.171	87%	1.310	97%	1.298	96%	1.373	102%	1.270	94%
	Leitos de Obstetrícia Clínica (Exceto Partos)	Taxa de Ocupação	85%	91%	91%	93%	109%	98%	115%	95%	112%	94%	111%	90%	99%
		Nº de diárias/mês	240	226	94%	208	87%	242	101%	229	95%	232	97%	216	90%
	Leitos em Ginecologia Cirúrgica (Exceto Partos)	Taxa de Ocupação	85%	67%	67%	84%	99%	95%	112%	89%	105%	92%	108%	83%	98%
		Nº de diárias/mês	240	166	69%	187	78%	236	98,3%	205	85%	204	85%	198	83%
	Leitos de UTIN	Taxa de Ocupação	85%	98%	98%	97%	114%	98%	115%	99%	116%	97%	114%	98%	115%
		Nº de diárias/mês	300	305	102%	272	91%	304	101%	296	99%	301	100%	295	98%
	Leitos UCIN Convencional	Taxa de Ocupação	80%	90%	90%	95%	119%	89%	111%	85%	106%	93%	116%	94%	118%
		Nº de diárias/mês	300	280	93%	267	89%	277	92%	256	85%	289	96%	282	94%
	Leitos UCIN Canguru	Taxa de Ocupação	65%	36%	36%	62%	95%	66%	102%	57%	88%	52%	80%	29%	45%
		Nº de diárias/mês	150	56	37%	87	58%	102	68%	85	57%	80	53%	43	29%
	Ocupação Hospitalar	Total	2580	2229	86%	2192	85%	2471	96%	2369	92%	2479	96%	2304	89%

Metas e Indicadores de Qualidade/ Desempenho		CPM	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev (%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr (%)	Mai.26	Eficácia Mai (%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Vermelho	2300	6	104%	3	99%	2	112%	3	113%	3	104%	2	102%
	Laranja		31		25		19		26		31		12	
	Amarelo		458		401		658		705		626		575	
	Verde		1693		1636		1681		1653		1550		1584	
	Azul		93		122		105		108		124		115	
	Não informado		106		98		103		108		60		54	
	Total		2.387		2.285		2.568		2.603		2.394		2.342	

Consultas Ginecologia e Obstetricia		CPM	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev (%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr (%)	Mai.26	Eficácia Mai (%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Demanda espontânea	2300	2306	104%	2156	99%	2444	112%	2473	113%	2279	104%	2217	102%
	Vinculada ao PNAR		80		123		120		122		113		122	
	Regulados		1		6		4		8		2		3	
	Total		2.387		2.285		2.568		2.603		2.394		2.342	

Metas e Indicadores de Qualidade/ Desempenho		CPM	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev (%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr (%)	Mai.26	Eficácia Mai (%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Consulta Médica de urgência/Emergência	2300	2406	105%	2284	99%	2373	103%	2241	97%	2149	93%	2100	91%
	Consulta de Acolhimento e Classificação de risco	2300	2355	102%	2219	96%	2511	109%	2537	110%	2356	102%	2313	101%
	Atendimento de Observação de até 24 horas	200	12	6%	29	15%	36	18%	31	16%	54	27%	26	13%
	Total	-	4.773	-	4.532	-	4.920	-	4.809	-	4.559	-	4.439	-

Metas e Indicadores de Qualidade/ Desempenho		CPM	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev (%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr (%)	Mai.26	Eficácia Mai (%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)
INTERNAÇÃO	Jasmim / Rosa -Alcon	450	497	110%	379	84%	446	99%	437	97%	449	100%	431	96%
	Jasmim - Cirúrgico	120	96	80%	124	103%	113	94%	121	101%	95	79%	128	107%
	Jasmim - Clínico	86	104	121%	95	110%	78	91%	99	115%	112	130%	98	114%
	Utin	15	25	167%	22	147%	20	133%	13	87%	28	187%	26	173%
	Ucin	20	28	140%	39	195%	27	135%	20	100%	29	145%	24	120%
	Ucin canguru	8	10	125%	12	150%	12	150%	11	138%	17	213%	9	113%
	Total	699	760	109%	671	96%	696	100%	701	100%	730	104%	716	102%

Metas e Indicadores de Qualidade/ Desempenho		Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev (%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr (%)	Mai.26	Eficácia Mai (%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)
TMP (Mensal)	Jasmim/ Rosa -Alcon	3	4	75%	4	75%	4	75%	4	75%	4	75%	4	75%
	Jasmim - Cirúrgico	2	1	182%	1	182%	2	95%	1	200%	2	97%	1	200%
	Jasmim - Clínico	2,8	1	200%	1	280%	2	127%	2	140%	2	140%	1	280%
	Utin	20	9	215%	11	182%	10	198%	12	167%	8	248%	8	250%
	Ucin	15	9	169%	7	217%	7	208%	9	167%	8	187%	9	167%
	Ucin canguru	20	4	556%	7	299%	6	328%	6	333%	4	485%	3	667%
	Total	10	5	222%	5	205%	5	198%	6	185%	5	222%	4	242%

Indicadores Controle e Qualidade		Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
INTERNAÇÃO (Gestão de leitos)	Escritório de Altas	-	-	30	16	5	4
	Total	-	-	30	16	5	4

Metas e Indicadores de Qualidade/ Desempenho		Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev (%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr (%)	Mai.26	Eficácia Mai (%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)
CENTRO CIRÚRGICO - ELETIVAS/ URGÊNCIA	Urgência/ Emergência	60	76	127%	45	75%	59	98%	52	87%	50	83%	46	77%
	Eletivas	60	43	72%	53	88%	64	107%	61	102%	51	85%	66	110%
	Total	120	119	99%	98	82%	123	103%	113	94%	101	84%	112	93%

Metas e Indicadores Qualidade		Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
CENTRO CIRÚRGICO/ URGÊNCIA	Cirurgias Programadas	45	55	65	65	57	72
	Cirurgias Realizadas	43	53	64	61	51	68
	Cirurgias Suspensas	0	0	1	0	0	2
	Cirurgias Canceladas	1	0	0	2	6	1
	Absenteísmo	1	2	0	2	0	1
	Total	43	53	64	61	51	68

Indicadores Controle e Qualidade		Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
LABORATÓRIO	Emergência	4856	4904	5711	6138	6256	5902
	Internação	5266	5092	5805	5949	6508	5654
	Ambulatório	2511	2004	1909	806	1122	1345
	Total	12.633	12.000	13.425	12.893	13.886	12.901
	Volume Total Processado (M/L)	38.569,45	33.459,35	20.520,10	19.750,10	20.996,60	199.254,10
	Anatomopatólogico	208	208	248	220	254	235
	Culturas - Micro	364	306	271	201	283	279
	Total	572	514	519	421	537	514

Indicadores Controle e Qualidade		Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	Transfusão - Rotina	9	3	4	2	4	3
	Transfusão - Urgência	51	39	46	43	50	44
	Transfusão - Extrema Urgência	2	9	6	4	2	7
	Transfusão - Cirúrgica (Reserva)	19	17	22	20	20	23
	Total	81	68	78	69	76	77
	Concentrado de Hemácias	64	49	60	65	55	47
	Plasma	9	11	16	7	5	7
	Plaquetas	17	6	3	1	17	12
	Crioprecipitado	2	7	4	2	7	8
	Total	92	73	83	75	84	74

Indicadores Controle e Qualidade		Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO	Leite Materno - Produzido (ml)	11.500	5.600	25.400	19.200	28.650	36.650
	Total	11.500	5.600	25.400	19.200	28.650	36.650

Indicadores Controle e Qualidade		Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
POSTO DE VACINAÇÃO	Vacina BCG	315	342	283	283	213	294
	Vacina Hepatite B	344	362	292	289	231	309
	Vacina Hexa	1	1	2	0	3	1
	Vacina dTpa	0	0	0	0	0	0
	Vacina Pneumo 10	1	1	2	0	3	0
	Vacina Influenza	0	0	0	398	0	0
	Vacina Nirvesimabe	0	24	14	21	21	22
	Total	661	730	593	991	471	626

Metas e Indicadores Qualidade		Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
ATENDIMENTOS MULTI	Psicologia	607	623	557	663	531	608
	Fisioterapia	4104	3872	4051	4060	4466	3945
	Odontologia	95	61	37	89	115	86
	Fonoaudiologia	1205	1405	1286	1242	1349	1192
	Serviço Social	332	359	339	383	516	473
	Farmácia	5052	4666	5786	5638	6673	8951
	Total	11.395	10.986	12.056	12.075	13.650	15.255

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 CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Abr - 2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absentéismo	Déficit Oferta SMS
	SMS	618	774	700	636	103%	64	9%	10%
	Egressos/|Interconsultas/ Subsequentes	862	1067	1643	1235	143%	408	25%	
	Total	1480	1.841	2.343	1.871	126%	472	20%	

ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Mai - 2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absentéismo	Déficit Oferta SMS
	SMS	618	795	532	437	71%	95	18%	33%
	Egressos/|Interconsultas/ Subsequentes	862	1748	1550	1241	144%	309	20%	
	Total	1480	2.543	2.082	1.678	113%	404	19%	

ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Jun - 2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absentéismo	Déficit Oferta SMS
	SMS	618	785	634	466	75%	167	26%	19%
	Egressos/|Interconsultas/ Subsequentes	862	883	1882	1593	185%	287	15%	
	Total	1480	1.668	2.516	2.059	139%	454	18%	

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%	

ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Abr -2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absentéismo	Déficit Oferta SMS
	SMS	1494	1616	986	667	45%	319	18%	39%
	Egressos/|Interconsultas/ Subsequentes	176	297	778	459	261%			
	Total	1670	1.913	1.764	1.126	67%	319	18%	

ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Mai -2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absentéismo	Déficit Oferta SMS
	SMS	1494	1943	1318	725	49%	593	24%	32%
	Egressos/|Interconsultas/ Subsequentes	176	517	1153	560	318%			
	Total	1670	2.460	2.471	1.285	77%	593	24%	

ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Jun -2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absentéismo	Déficit Oferta SMS
	SMS	1494	1789	1452	847	57%	605	22%	19%
	Egressos/|Interconsultas/ Subsequentes	176	566	1257	652	370%			
	Total	1670	2.355	2.709	1.499	90%	605	22%	

FONTE : SISTEMA TASY

ANEXO III

INTERNAÇÃO-ALCON: JASMIM E ROSA

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **11305ed75433b35c2eeb36579b84788ddcd34c37fc7fc97af7ffaa2a841bbf79**
Link de validação: **https://valida.ae/361caf3c7239e85a14fc0b45d581b0175138a7b44f952a756**
Validador

Sumário

1. APRESENTAÇÃO: **3**

2. INDICADORES **3**

2.1.1 INTERNAÇÕES – JUNHO 2026 ..... **4**

2.2.1 TAXA DE OCUPAÇÃO DA INTERNAÇÃO/ALCON **5**

2.3.1 TEMPO DE PERMANÊNCIA NA INTERNAÇÃO/ALCON **6**

2.4 SAÍDAS JUNHO 2026 ..... **8**

3. AÇÕES REALIZADAS: **9**

4. TREINAMENTOS **10**

5. ABSENTEÍSMO **10**

6. OUVIDORIAS **11**

7. NOTIFICAÇÕES **12**

8. CONSIDERAÇÕES FINAIS **13**

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **11305ed75433b35c2eeb36579b84788ddcd34c37fc7fc97af7ffaa2a841bbf79**
Link de validação: **https://valida.ae/361caf3c7239e85a14fc0b45d581b0175138a7b44f952a756**
Validador

1. APRESENTAÇÃO:

O setor de internação do Hospital e Maternidade Dona Iris é dividido em duas unidades: Espaço Rosa e Jasmim, estruturadas para oferecer conforto, segurança e um cuidado integral aos pacientes.

Na unidade Jasmim, contamos com 8 leitos cirúrgicos, 8 leitos clínicos e 24 leitos de Alojamento Conjunto - ALCON, destinados ao acompanhamento e recuperação dos pacientes que necessitam de cuidados hospitalares especializados.

Já a unidade Rosa dispõe de 21 leitos de ALCON, voltados principalmente ao atendimento obstétrico, garantindo acolhimento e suporte às mães e seus bebês no período pós-parto.

Nosso principal objetivo é oferecer um atendimento humanizado, respeitando a individualidade de cada paciente, valorizando o binômio mãe e bebê e instruindo para a manutenção do seguimento do cuidado após a alta.

A presente análise tem como objetivo aprimorar diariamente o grau de eficiência dos processos assistenciais, com foco em resultados positivos, permitindo uma análise crítica dos indicadores obtidos, a identificação de oportunidades de melhoria e a elaboração de planos de ação voltados às necessidades da unidade e à manutenção da qualidade dos serviços prestados.

No mês de junho de 2026, o setor de Internação - ALCON apresentou desempenho assistencial satisfatório, com bom aproveitamento da capacidade instalada e consolidação dos fluxos assistenciais implementados nos meses anteriores. Os resultados obtidos refletem avanço na organização dos processos, maior integração entre as equipes e fortalecimento da gestão do cuidado, especialmente nas linhas obstétrica, clínica e cirúrgica. Considerando uma meta institucional estabelecida de 450 internações obstétrica, clínica 86 e cirúrgica 120 mensais. No período analisado, as internações clínicas alcançaram 114% de eficácia, demonstrando um excelente desempenho. Já as internações cirúrgicas atingiram 107% de eficácia, enquanto as internações obstétricas/ALCON apresentaram 96% de eficácia, indicando de modo geral, aumento progressivo da capacidade produtiva, no último mês, com excessão da internação Alcon.

Do ponto de vista qualitativo, os dados refletem atendimento adequado às Internações obstétrica clínicas e cirúrgica preservando a segurança assistencial e a conformidade com os protocolos vigentes. Além de ser repercussão do compromisso das equipes com a qualidade da assistência, a gestão eficiente dos leitos e a adequada condução do fluxo de pacientes ao longo do período.

2. INDICADORES:

2.1.1 INTERNAÇÕES – JUNHO 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: **11305ed75433b35c2eeb36579b84788ddcd34c37fc7fc97af7ffaa2a841bbf79**
Link de validação: **https://valida.ae/361caf3c7239e85a14fc0b45d581b0175138a7b44f952a756**
Validador

No consolidado institucional, o setor de internação registrou 716 internações no mês de junho, apresentando uma discreta redução em relação ao mês de maio, quando foram registradas 730 internações. Apesar da queda de 14 internações, o resultado permaneceu acima da meta institucional de 699 internações, alcançando 102% de eficácia, frente aos 104% obtidos em maio. Observa-se que a redução do volume total foi influenciada principalmente pelo desempenho do setor Jasmim/Rosa – Alcon que está diretamente relacionada ao período sazonal.

- **INTERNAÇÕES JASMIM/ROSA – OBSTÉTRICAS**

O setor Jasmim/Rosa – Alcon registrou 431 internações, apresentando redução de 18 internações em relação ao mês de maio, quando foram contabilizadas 449 internações. Com esse resultado, o setor alcançou 96% da meta estabelecida (450 internações), enquanto em maio atingiu 100% da meta. Esse desempenho evidencia uma diminuição na produtividade assistencial da ala, em específico, tornando-se o principal fator responsável pela redução observada no total de internações do hospital no período, entretanto, é importante salientar que a redução se deu exclusivamente pelo período de sazonalidade que existe no mês de junho e não por diminuição da nossa capacidade assistencial.

- **INTERNAÇÕES JASMIM – CIRÚRGICAS**

A ala de Internação Jasmim – Cirúrgico apresentou o melhor desempenho entre os setores analisados no mês de junho. Foram registradas 128 internações, representando um aumento de 33 internações em comparação ao mês de maio, que contabilizou 95 internações. Esse crescimento elevou a eficácia do setor de 79% para 107%, permitindo que a meta de 120 internações fosse superada. O resultado demonstra uma recuperação significativa da produção cirúrgica, sugerindo maior realização de procedimentos eletivos, melhor aproveitamento da capacidade instalada e possível redução no número de cancelamentos cirúrgicos. Esse incremento foi determinante para compensar parcialmente a redução observada no setor Alcon e contribuir para a manutenção do desempenho institucional acima da meta.

- **INTERNAÇÕES JASMIM – CLÍNICAS**

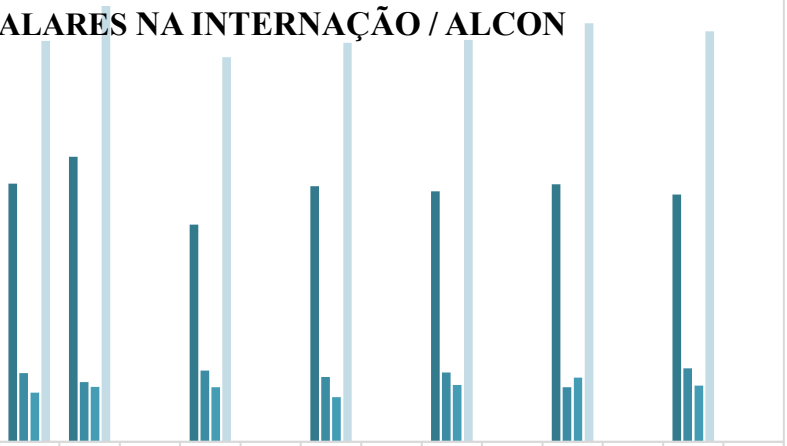
Na ala de tratamento clínico, foram registradas 98 internações em junho, frente às 112 internações observadas em maio, correspondendo a uma redução de 14 internações. Apesar da diminuição do volume assistencial, o setor manteve desempenho superior ao esperado, alcançando

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: **11305ed75433b35c2eeb36579b84788ddcd34c37fc7fc97af7ffaa2a841bbf79**
Link de validação: **https://valida.ae/361caf3c7239e85a14fc0b45d581b0175138a7b44f952a756**
Validador

114% da meta estabelecida, enquanto em maio havia registrado 130% de eficácia. Embora tenha ocorrido uma redução percentual, o resultado demonstra que a unidade permaneceu operando acima da capacidade prevista, indicando manutenção de elevada demanda clínica e estabilidade no desempenho assistencial.

ENTRADAS HOSPITALARES NA INTERNAÇÃO / ALCON



	Meta	Jan	Eficácia Jan (%)	Fev	Eficácia Fev (%)	Mar	Eficácia Mar (%)	Abr	Eficácia Abr(%)	Mai	Eficácia Mai(%)	Jun	Eficácia Jun (%)
INTERNAÇÃO Jasmim / Rosa - Alcon	450	497	110%	379	84%	446	99%	437	97%	449	100%	431	96%
INTERNAÇÃO Jasmim - Cirúrgico	120	104	87%	124	103%	113	94%	121	101%	95	79%	128	107%
INTERNAÇÃO Jasmim - Clínico	86	96	112%	95	110%	78	91%	99	115%	112	130%	98	114%
INTERNAÇÃO Total	699	760	109%	671	96%	696	100%	701	100%	730	104%	716	102%

2.2.1 TAXA DE OCUPAÇÃO DA INTERNAÇÃO/ALCON

No mês de junho, observou-se uma redução nas taxas de ocupação dos leitos em todos os setores da internação quando comparado ao mês de maio, embora o desempenho tenha permanecido satisfatório na maior parte das unidades.

Os leitos de Alcon apresentaram taxa de ocupação de 94%, redução de 3 pontos percentuais em relação aos 97% registrados em maio. Apesar dessa discreta queda, o setor manteve-se acima da meta estabelecida de 90%, alcançando 105% de eficácia, o que demonstra adequada utilização da capacidade instalada. De forma semelhante, os leitos da Clínica registraram ocupação de 90% em junho, frente aos 94% observados no mês anterior, correspondendo a uma redução de 4 pontos percentuais. Ainda assim, a unidade permaneceu acima da meta de 85%, atingindo 106% de eficácia,

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

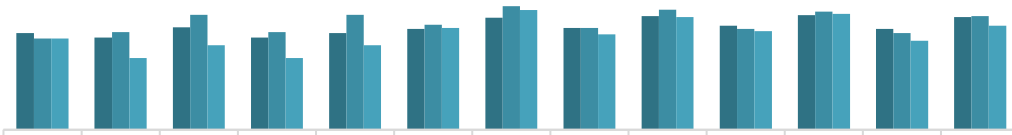
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **11305ed75433b35c2eeb36579b84788ddcd34c37fc7fc97af7ffaa2a841bbf79**
Link de validação: **https://valida.ae/361caf3c7239e85a14fc0b45d581b0175138a7b44f952a756**
Validador

evidenciando manutenção de elevada demanda assistencial e bom aproveitamento dos leitos clínicos.

Em contrapartida, os leitos da Cirúrgica apresentaram a redução mais expressiva no período, passando de 92% de ocupação em maio para 83% em junho, o que representa uma queda de 9 pontos percentuais. Como consequência, a eficácia diminuiu de 108% para 97%, ficando abaixo da meta estabelecida pela primeira vez no período analisado. Esse comportamento pode estar relacionado de forma indireta, ao menor tempo de permanência, considerando que não houve redução da demanda por internações cirúrgicas, pelo contrário, esse perfil apresentou destaque nas entradas hospitalares.

De maneira geral, os indicadores demonstram que, embora tenha ocorrido uma retração na ocupação dos leitos em junho, os setores de Alcon e Clínica mantiveram desempenho superior às metas estabelecidas, indicando estabilidade na utilização dos recursos assistenciais. O monitoramento contínuo desses indicadores é fundamental para subsidiar ações que favoreçam o equilíbrio da ocupação hospitalar, a otimização da capacidade instalada e o planejamento da oferta de leitos conforme a demanda assistencial.

TAXA OCUPAÇÃO NA INTERNAÇÃO/ALCON



	Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai	Eficácia Mai(%)	Jun	Eficácia Jun (%)
Leitos de ALCON	90%	86%	96%	86%	90%	94%	104%	95%	106%	97%	107%	94%	105%
Leitos de Clínica	85%	91%	107%	91%	107%	98%	115%	95%	112%	94%	110%	90%	106%
Leitos de Cirúrgica	85%	67%	79%	67%	79%	95%	112%	89%	105%	92%	108%	83%	97%

2.3.1 TEMPO DE PERMANÊNCIA NA INTERNAÇÃO/ALCON

No mês de junho, observou-se redução no tempo médio de permanência hospitalar em relação ao mês de maio, refletindo melhora na rotatividade dos leitos e maior eficiência no fluxo assistencial. O tempo médio de permanência total passou de 5 para 4 dias, superando o desempenho esperado para a meta institucional de 10 dias e elevando a eficácia de 220% para 231%, evidenciando manutenção de um desempenho bastante favorável.

Ao analisar os setores individualmente, a Clínica apresentou redução do tempo médio de permanência de 2 para 1 dia entre maio e junho. Esse resultado elevou a eficácia de 140% para 280%,

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: **11305ed75433b35c2eeb36579b84788ddcd34c37fc7fc97af7ffaa2a841bbf79**
Link de validação: **https://valida.ae/361caf3c7239e85a14fc0b45d581b0175138a7b44f952a756**
Validador

indicando um desempenho significativamente superior à meta estabelecida de 2,8 dias. A redução pode estar relacionada à maior resolutividade dos casos clínicos, otimização do planejamento terapêutico e maior agilidade no processo de alta hospitalar, contribuindo positivamente para a disponibilidade de leitos.

No setor Alcon, o tempo médio de permanência permaneceu estável em 4 dias nos meses de maio e junho. Apesar da manutenção do indicador, o setor continuou acima da meta de 3 dias, alcançando 75% de eficácia, resultado semelhante ao observado nos meses anteriores. Esse comportamento demonstra que ainda existem oportunidades para otimizar o tempo de internação, por meio da revisão dos fluxos assistenciais, do planejamento precoce da alta e da identificação de fatores que possam prolongar a permanência dos pacientes.

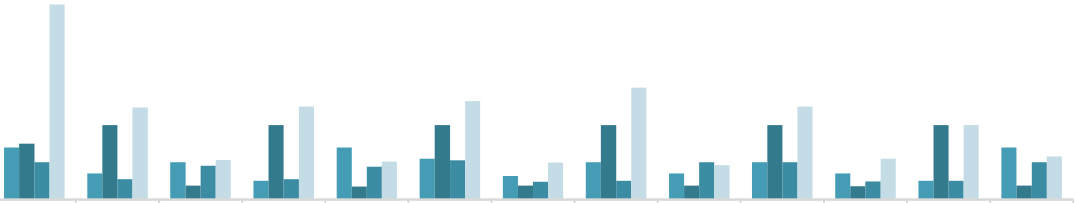
Já na Clínica Cirúrgica, observou-se melhora importante no indicador, com redução do tempo médio de permanência de 2 para 1 dia entre maio e junho. Como consequência, a eficácia aumentou de 97% para 200%, superando amplamente a meta estabelecida de 2 dias. Esse resultado sugere maior eficiência no manejo dos pacientes cirúrgicos, possivelmente decorrente de melhor programação dos procedimentos, recuperação pós-operatória mais rápida e maior integração entre as equipes assistenciais, favorecendo altas hospitalares em menor tempo.

De maneira geral, os resultados de junho demonstram evolução positiva do indicador de tempo médio de permanência, especialmente em razão da expressiva redução observada nos setores de Clínica e Clínica Cirúrgica. Entretanto, o setor Alcon permanece como principal ponto de atenção, por manter tempo médio de internação acima da meta institucional que se dá principalmente pela necessidade de acompanhamento rigoroso de perda/ganho de peso, estabelecimento de aleitamento materno exclusivo conforme preconizado pela Iniciativa Hospital Amigo da Criança no qual, possuímos o título e também devido casos de tratamentos prolongados como a antibioticoterapia nos casos de sífilis congênita.

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: **11305ed75433b35c2eeb36579b84788ddcd34c37fc7fc97af7ffaa2a841bbf79**
Link de validação: **https://valida.ae/361caf3c7239e85a14fc0b45d581b0175138a7b44f952a756**
Validador

TEMPO DE PERMANÊNCIA NA INTERNAÇÃO/ALCON



	Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai	Eficácia Mai(%)	Jun	Eficácia Jun (%)
C. Clínica	2,8	1	200%	1	280%	2	127%	2	140%	2	140%	1	280%
Alcon	3	4	75%	4	69%	4	75%	4	75%	4	71%	4	75%
C. Cirúrgica	2	1	182%	1	177%	2	95%	1	200%	2	97%	1	200%
Total	10	5	212%	5	203%	5	198%	6	185%	5	220%	4	231%

2.4 SAÍDAS HOSPITALARES

- **SAÍDAS – CLÍNICAS**

As saídas clínicas apresentaram evolução positiva em junho, registrando 122 saídas, contra 108 saídas em maio, o que representa um aumento de 14 pacientes. A eficácia passou de 126% para 142%, mantendo-se significativamente acima da meta estabelecida de 86 saídas. Esse desempenho demonstra elevada capacidade de resolução dos casos clínicos e adequada gestão do fluxo de altas, contribuindo para maior disponibilidade de leitos e eficiência operacional da unidade.

- **SAÍDAS – CIRÚRGICAS**

Nas saídas cirúrgicas, foi observado que passaram de 90 saídas em maio para 98 saídas em junho, representando incremento de 8 pacientes. A eficácia evoluiu de 75% para 82%, indicando melhora no desempenho em relação ao mês anterior. Entretanto, considerando a meta estabelecida de 120 saídas, o setor ainda permaneceu abaixo do esperado, sugerindo a necessidade de fortalecer estratégias relacionadas ao planejamento cirúrgico, à redução de cancelamentos e à otimização do processo de alta dos pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos.

- **SAÍDAS – OBSTÉTRICAS JASMIM/ROSA**

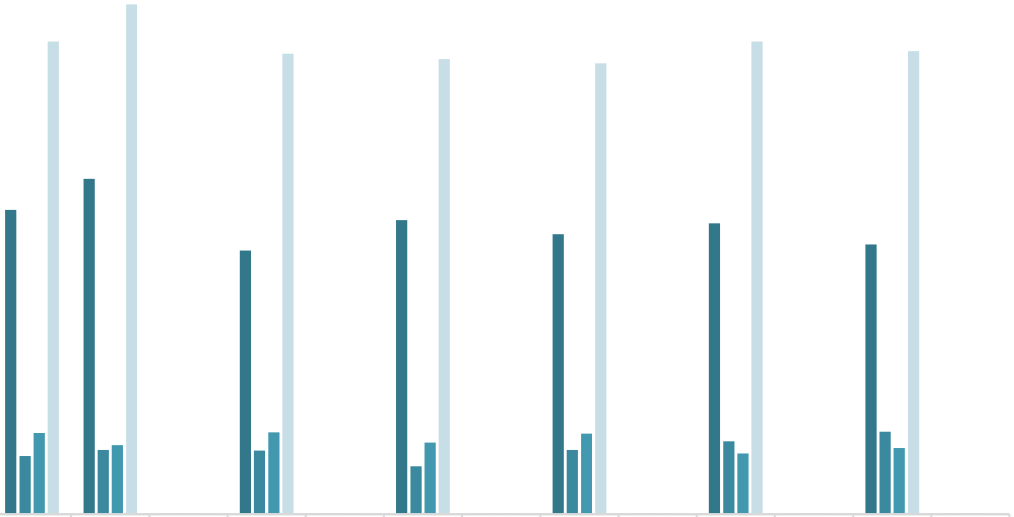
O Alcon registrou 399 saídas em junho, frente às 430 saídas observadas em maio, correspondendo a uma redução de 31 pacientes. Como consequência, a eficácia passou de 96% para

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: **11305ed75433b35c2eeb36579b84788ddcd34c37fc7fc97af7ffaa2a841bbf79**
Link de validação: **https://valida.ae/361caf3c7239e85a14fc0b45d581b0175138a7b44f952a756**
Validador

89%, permanecendo abaixo da meta de 450 saídas. Esse resultado representa o principal impacto negativo no desempenho institucional do período e está relacionado à menor rotatividade dos leitos, e prolongamento do tempo de permanência dos pacientes. Dessa forma, recomenda-se avaliar os processos assistenciais e administrativos envolvidos na alta hospitalar, buscando identificar fatores que possam estar limitando o fluxo de pacientes na unidade.

SAÍDAS HOSPITALARES DA INTERNAÇÃO/ALCON



	Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev (%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai	Eficácia Mai(%)	Jun	Eficácia Jun (%)
Saídas ALCON	450	496	110%	390	87%	435	97%	414	92%	430	96%	399	89%
Saídas Clínicas	86	95	110%	94	109%	71	83%	95	110%	108	126%	122	102%
Saídas Cirúrgicas	120	102	85%	121	101%	106	88%	119	99%	90	75%	98	114%
Total	699	754	108%	681	97%	673	96%	667	97%	699	100%	685	98%

3. AÇÕES REALIZADAS:

Plano de ação 5W2H

O que será feito?	Capacitação do protocolo de parto seguro e jejum.
Por que será feito?	Para preparar a equipe em casos de ocorrência de partos na unidade de internação e monitorar adequadamente o jejum da paciente que está aguardando qualquer tipo de procedimento.
Onde será feito?	Nos postos de enfermagem.
Quando será?	Até o dia 15 de junho.
Quem irá fazer?	Supervisão de Enfermagem e Enfermeiros diaristas.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

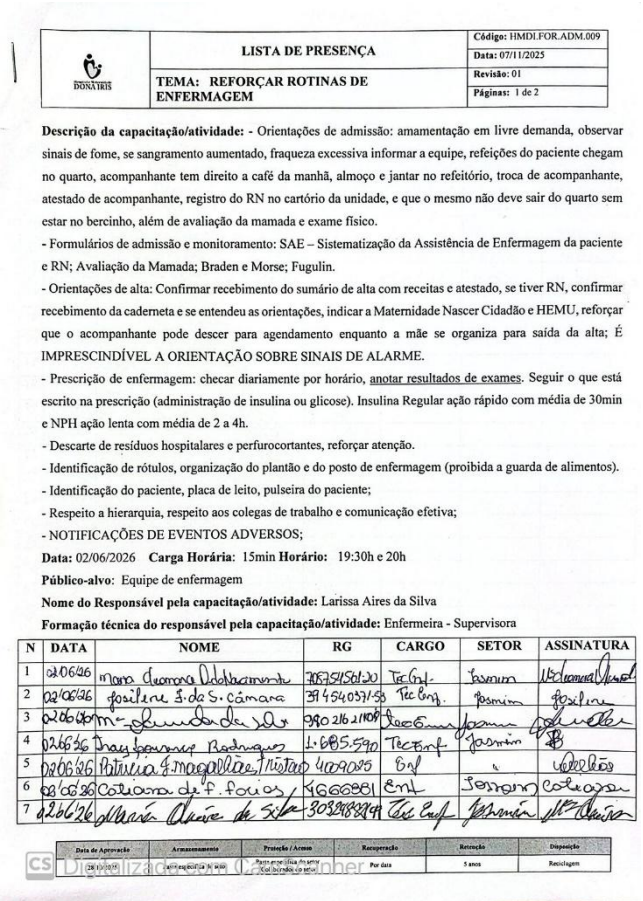
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **11305ed75433b35c2eeb36579b84788ddcd34c37fc7fc97af7ffaa2a841bbf79**
Link de validação: **https://valida.ae/361caf3c7239e85a14fc0b45d581b0175138a7b44f952a756**
Validador

Como será feito?	Por meio de roda de conversa, seguida de dinâmica.
Quanto custa?	Hora-homem

4. TREINAMENTOS:

4.2.1 REFORÇO DE ROTINAS DE ENFERMAGEM

Foi observado que algumas das rotinas de enfermagem estavam desalinhadas diante da equipe, portanto, segue abaixo a lista de presença para evidenciar.



LISTA DE PRESENÇA — Código: HMDI.FOR.ADM.009 — Data: 07/11/2025 — Revisão: 01 — Páginas: 1 de 2

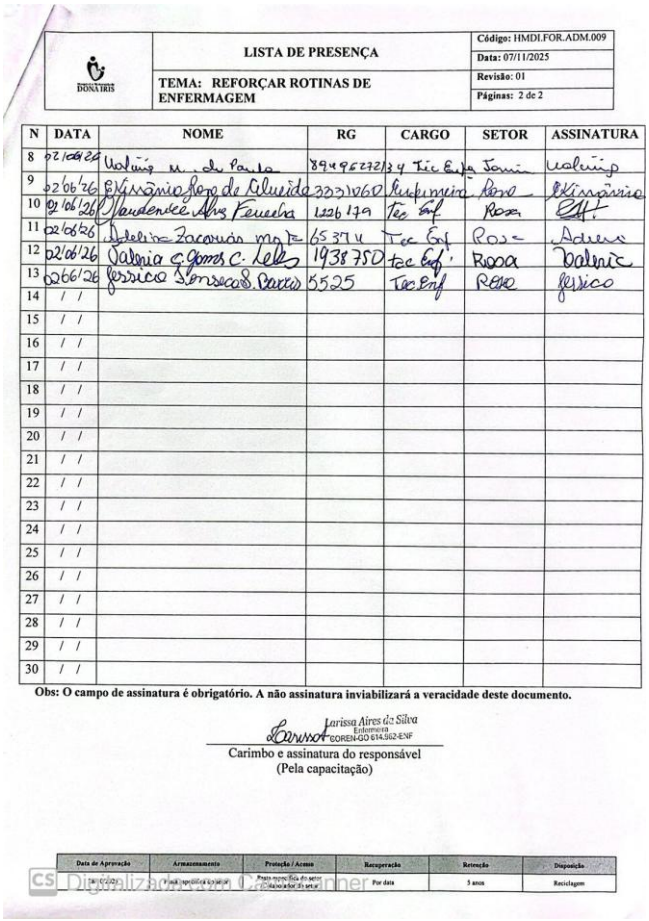
TEMA: REFORÇAR ROTINAS DE ENFERMAGEM

Descrição da capacitação/atividade: - Orientações de admissão: amamentação em livre demanda, observar sinais de fome, se sangramento aumentado, fraqueza excessiva informar a equipe, refeições do paciente chegam no quarto, acompanhante tem direito a café da manhã, almoço e jantar no refeitório, troca de acompanhante, atestado de acompanhante, registro do RN no cartório da unidade, e que o mesmo não deve sair do quarto sem estar no bercinho, além de avaliação da mamada e exame físico.
- Formulários de admissão e monitoramento: SAE – Sistematização da Assistência de Enfermagem da paciente e RN; Avaliação da Mamada; Braden e Morse; Fugulin.
- Orientações de alta: Confirmar recebimento do sumário de alta com receitas e atestado, se tiver RN, confirmar recebimento da caderneta e se entendeu as orientações, indicar a Maternidade Nascer Cidadão e HEMU, reforçar que o acompanhante pode descer para agendamento enquanto a mãe se organiza para saída da alta; É IMPRESCINDÍVEL A ORIENTAÇÃO SOBRE SINAIS DE ALARME.
- Prescrição de enfermagem: checar diariamente por horário, anotar resultados de exames. Seguir o que está escrito na prescrição (administração de insulina ou glicose). Insulina Regular ação rápido com média de 30min e NPH ação lenta com média de 2 a 4h.
- Descarte de resíduos hospitalares e perfurocortantes, reforçar atenção.
- Identificação de rótulos, organização do plantão e do posto de enfermagem (proibida a guarda de alimentos).
- Identificação do paciente, placa de leito, pulseira do paciente;
- Respeito a hierarquia, respeito aos colegas de trabalho e comunicação efetiva;
- NOTIFICAÇÕES DE EVENTOS ADVERSOS;

Data: 02/06/2026 **Carga Horária:** 15min **Horário:** 19:30h e 20h
Público-alvo: Equipe de enfermagem
Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Larissa Aires da Silva
Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira - Supervisora

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	02/06/26	Maria Clemência Abdalla	70751561-20	Tec Enf.	Jasmim	
2	02/06/26	Josilene S. da S. Câmara	39454037-53	Tec Enf.	Jasmim	
3	02/06/26	[illegible]	980 216 21108	Tec Enf.	Jasmim	
4	02/06/26	Thaylla Soares Rodrigues	1.685.590	Tec Enf.	Jasmim	
5	02/06/26	Patrícia F. Magalhães Tristão	4099095	Enf		
6	02/06/26	Catarina de F. Farias	4666881	Enf	Jasmim	
7	02/06/26	Maria Alves de Sá	303888849	Tec Enf	Jasmim	

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2019	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor / Local trancado ao setor	Por data	5 anos	Reciclagem



LISTA DE PRESENÇA — Código: HMDI.FOR.ADM.009 — Data: 07/11/2025 — Revisão: 01 — Páginas: 2 de 2

TEMA: REFORÇAR ROTINAS DE ENFERMAGEM

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
8	02/06/26	Valéria M. de Paula	894956772/34	Tec Enf	Jasmim	
9	02/06/26	Elvirania José de Oliveira	3331060	Enfermeira	Rosa	
10	02/06/26	Wanderlea Alves Ferreira	1226179	Tec Enf	Rosa	
11	02/06/26	Adelina Zacarias Moura	65374	Tec Enf	Rosa	
12	02/06/26	Dalvia C. Gomes C. Leles	1938750	Tec Enf	Rosa	
13	02/06/26	Jessica Vanessa S. Pereira	5525	Tec Enf	Rosa	
14	/ /					
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					
19	/ /					
20	/ /					
21	/ /					
22	/ /					
23	/ /					
24	/ /					
25	/ /					
26	/ /					
27	/ /					
28	/ /					
29	/ /					
30	/ /					

Obs: O campo de assinatura é obrigatório. A não assinatura inviabilizará a veracidade deste documento.

Larissa Aires da Silva
Enfermeira
COREN-GO 614.562-ENF
Carimbo e assinatura do responsável
(Pela capacitação)

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2019	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor / Local trancado ao setor	Por data	5 anos	Reciclagem

5. ABSENTEÍSMO

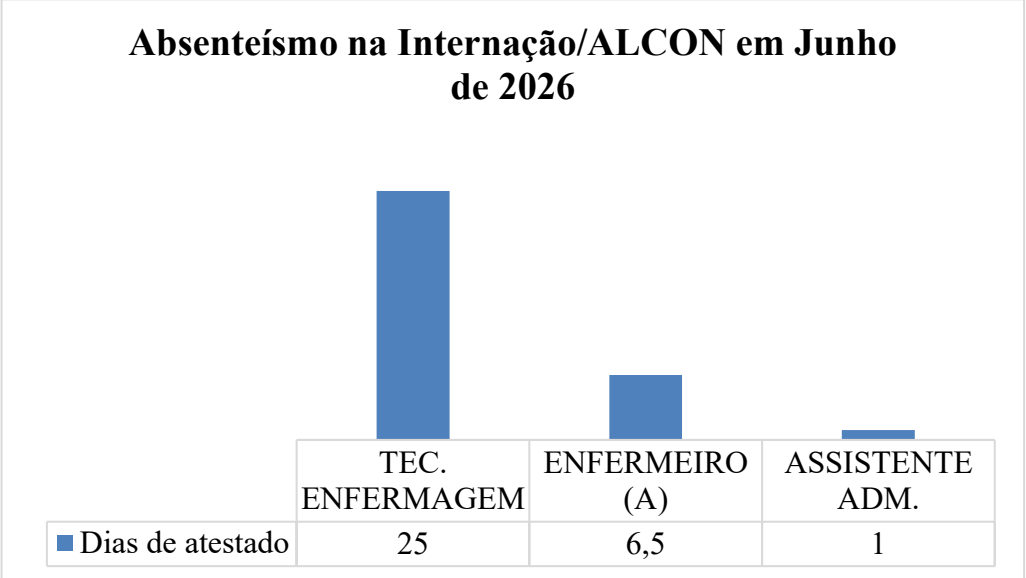
O gráfico demonstra que, no mês de junho de 2026, foram registrados 32,5 dias de afastamento por atestados médicos na unidade de Internação/ALCON, distribuídos entre as categorias de Técnico de Enfermagem, Enfermeiro(a) e Assistente Administrativo. Observa-se que os Técnicos de Enfermagem concentraram a maior parte do absenteísmo, totalizando 25 dias de afastamento, o que representa aproximadamente 77% do total de dias registrados no período. Os Enfermeiros(as)

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: **11305ed75433b35c2eeb36579b84788ddcd34c37fc7fc97af7ffaa2a841bbf79**
Link de validação: **https://valida.ae/361caf3c7239e85a14fc0b45d581b0175138a7b44f952a756**
Validador

apresentaram 6,5 dias de atestado, correspondendo a cerca de 20% do total, enquanto a categoria de Assistente Administrativo registrou apenas 1 dia de afastamento, equivalente a aproximadamente 3%.

Esse cenário evidencia que o absenteísmo está concentrado principalmente na equipe de Técnicos de Enfermagem, grupo que desempenha atividades assistenciais contínuas e que, por sua natureza, está mais exposto ao desgaste físico e emocional decorrente da assistência direta aos pacientes. Entre os fatores que podem contribuir para esse resultado destacam-se a elevada carga de trabalho, o esforço físico relacionado à mobilização de pacientes, as jornadas prolongadas, o estresse ocupacional e a ocorrência de doenças sazonais, aspectos que podem aumentar a incidência de afastamentos.



6. OUVIDORIAS

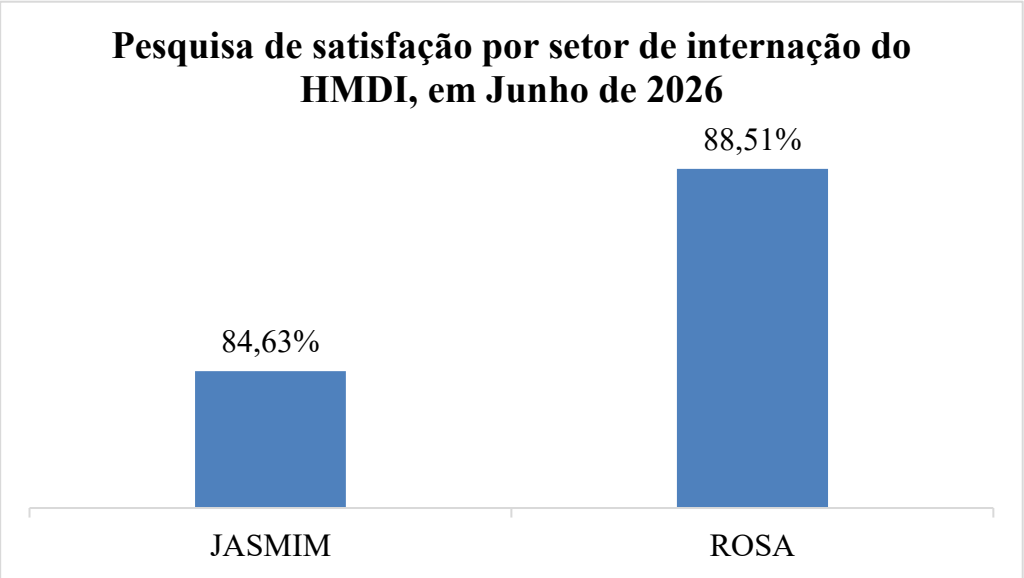
No mês de junho de 2026, o setor de internação Rosa apresentou índice de satisfação de 88,51%, enquanto o setor Jasmim alcançou 84,63%, evidenciando uma diferença de 3,88 pontos percentuais entre os setores. Apesar de ambos apresentarem resultados satisfatórios, o desempenho do setor Jasmim demonstra oportunidade para aprimoramento da experiência do paciente.

Para melhoria dos resultados, recomenda-se analisar detalhadamente os itens com menor avaliação na pesquisa de satisfação, identificar boas práticas adotadas pelo setor Rosa e replicá-las no setor Jasmim. Também é importante fortalecer ações voltadas à comunicação, acolhimento, humanização da assistência e resolução ágil das demandas dos pacientes.

Como plano de ação, sugere-se realizar reuniões mensais para discussão dos indicadores,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **11305ed75433b35c2eeb36579b84788ddcd34c37fc7fc97af7ffaa2a841bbf79**
Link de validação: **https://valida.ae/361caf3c7239e85a14fc0b45d581b0175138a7b44f952a756**
Validador

implementar ações específicas para os pontos críticos identificados, monitorar continuamente as manifestações dos pacientes e acompanhar a evolução dos resultados por meio do ciclo PDCA. Essas medidas contribuem para a melhoria contínua da qualidade assistencial e para o aumento da satisfação dos pacientes.



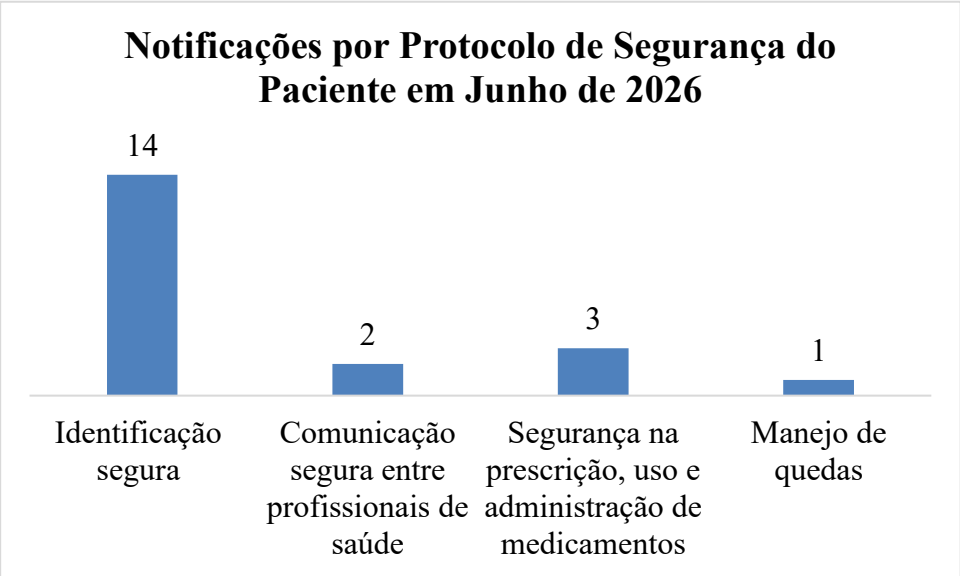
7. NOTIFICAÇÕES NISP

No mês de junho de 2026, observa-se maior concentração de notificações relacionadas ao protocolo de Identificação Segura, indicando que esse é o protocolo com maior número de oportunidades de melhoria. Os protocolos de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos, Comunicação Segura entre Profissionais de Saúde e Manejo de Quedas apresentaram menor frequência de notificações, sugerindo maior conformidade dos processos, sem descartar a necessidade de monitoramento contínuo.

Como plano de ação, recomenda-se aprofundar a análise das notificações referentes à Identificação Segura para identificar suas causas mais frequentes, reforçar a capacitação das equipes quanto à correta identificação do paciente e intensificar auditorias de conformidade à beira leito. Para os demais protocolos, é importante manter as ações educativas, o acompanhamento dos indicadores e a divulgação dos resultados às equipes, promovendo a cultura de segurança e a melhoria contínua dos processos assistenciais.

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: **11305ed75433b35c2eeb36579b84788ddcd34c37fc7fc97af7ffaa2a841bbf79**
Link de validação: **https://valida.ae/361caf3c7239e85a14fc0b45d581b0175138a7b44f952a756**
Validador



8. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A análise dos indicadores assistenciais referentes ao mês de junho demonstra que o serviço de internação manteve desempenho global satisfatório, embora alguns indicadores tenham apresentado discreta redução em comparação ao mês anterior. As entradas hospitalares permaneceram acima da meta institucional, evidenciando manutenção da capacidade de admissão de pacientes, ainda que tenha sido observada redução no número de internações em relação a maio, principalmente no setor Alcon. Em relação à taxa de ocupação, verificou-se diminuição em todos os setores, porém os leitos de Alcon e Clínica continuaram operando acima das metas estabelecidas, indicando adequada utilização da capacidade instalada. A unidade Cirúrgica apresentou a redução mais expressiva da ocupação, configurando um ponto de atenção para o acompanhamento da demanda e da programação cirúrgica.

O tempo médio de permanência apresentou evolução favorável no período, com redução do indicador geral e melhora significativa nos setores de Clínica e Clínica Cirúrgica, refletindo maior eficiência no fluxo assistencial e maior rotatividade dos leitos. Entretanto, o setor Alcon manteve tempo médio de permanência acima da meta, evidenciando a necessidade de avaliar fatores relacionados à complexidade dos casos, planejamento de altas e processos assistenciais que possam estar contribuindo para internações mais prolongadas.

Quanto às saídas hospitalares, observou-se discreta redução no consolidado institucional em comparação ao mês de maio, influenciada principalmente pela diminuição das altas no setor Alcon. Em contrapartida, os setores Clínico e Cirúrgico apresentaram incremento no número de saídas, demonstrando avanços na condução do processo de alta hospitalar e maior eficiência no gerenciamento dos pacientes internados.

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: **11305ed75433b35c2eeb36579b84788ddcd34c37fc7fc97af7ffaa2a841bbf79**
Link de validação: **https://valida.ae/361caf3c7239e85a14fc0b45d581b0175138a7b44f952a756**
Validador

De forma integrada, os indicadores evidenciam que o serviço de internação manteve equilíbrio operacional durante o mês de junho, preservando resultados próximos ou superiores às metas na maior parte dos indicadores monitorados. No entanto, os resultados também reforçam a necessidade de intensificar o acompanhamento do setor Alcon, especialmente em relação ao tempo de permanência e ao fluxo de altas, uma vez que esses fatores impactam diretamente a rotatividade dos leitos, a taxa de ocupação e a capacidade de admissão de novos pacientes. O monitoramento sistemático desses indicadores, aliado à implementação de estratégias voltadas à otimização dos processos assistenciais e administrativos, contribuirá para o fortalecimento da eficiência operacional, a melhoria da qualidade da assistência prestada e o uso racional da capacidade instalada da instituição.

Larissa Aires da Silva
Supervisora de Enfermagem Internação
Coren -GO 614.962

Maressa Fernandes de Lima
Coordenadora de Enfermagem
Coren-GO 532.401

Daniella de carvalho Portal
Diretora Técnica – HMDI

Diretora Geral
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: **11305ed75433b35c2eeb36579b84788ddcd34c37fc7fc97af7ffaa2a841bbf79**
Link de validação: **https://valida.ae/361caf3c7239e85a14fc0b45d581b0175138a7b44f952a756**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/361caf3c7239e85a14fc0b45d581b0175138a7b44f952a756

Assinaturas concluídas: **3** 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.**

11305ed75433b35c2eeb36579b84788ddcd34c37fc7fc97af7ffaa2a841bbf79
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Larissa Aires da Silva
701.121.921-81
Signatário

Maressa Fernandes de Lima
044.931.861-35
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

06/07/2026 15:06 — **Larissa Aires da Silva** (sup.internacao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.121.921-81) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 11305ed75433b35c2eeb36579b84788ddcd34c37fc7fc97af7ffaa2a841bbf79

06/07/2026 15:07 — **Larissa Aires da Silva** (sup.internacao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.121.921-81) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 53003

06/07/2026 15:07 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 60100

06/07/2026 15:07 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 60100 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

06/07/2026 15:07 — **Larissa Aires da Silva** (sup.internacao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.121.921-81) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 50449 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

06/07/2026 15:16 — **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 62876

06/07/2026 15:16 — **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 62876 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

ANEXO IV

UTIN

UCIN CO

UCIN CA

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO: 3

1.1 ESTRUTURA FÍSICA 4

2. INDICADORES: 6

GRÁFICO 1: MÉDIA DE INTERNAÇÕES UTIN / UCIN CO / UCIN CA 6

GRÁFICO 2: INTERNAÇÕES UTIN / UCIN CO / UCIN CA 6

GRÁFICO 3: SAÍDAS UTIN – MÉDIA 2025 13

GRÁFICO 5: SAÍDAS UCINCO – MÉDIA 2025 16

GRÁFICO 7: SAÍDAS UCIN CA – MÉDIA 2025 19

GRÁFICO 8: SAÍDAS UCINCA 19

GRÁFICO 9: TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA UTIN / UCINCO / UCINCA 22

GRÁFICO 10: TAXA DE OCUPAÇÃO UTIN / UCINCO / UCINCA 26

3. INDICADORES DE BOAS PRÁTICAS ASSISTENCIAIS: 30

3.3 INDICADORES DE QUALIDADE NEONATAL: 43

3.4 FÓRMULA DE CÁLCULOS: 44

6. AÇÕES REALIZADAS: 61

7. TREINAMENTOS: 62

8. EVIDÊNCIAS (FOTO) 63

8.1 LISTA DE PRESENÇA 64

9. CONSIDERAÇÕES FINAIS: 73

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

1. APRESENTAÇÃO:

O presente relatório tem como finalidade apresentar as ações desenvolvidas nas unidades neonatais, Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal convencional (UCINco), e Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal canguru (UCINca), os setores tem como objetivo garantir o cuidado integral, humanizado desde o nascimento até a alta hospitalar, com foco na estabilidade clínica, segurança do paciente, prevenção de agravos, e promoção do desenvolvimento saudável, trabalho realizado de forma sistemática, continua e fundamentada em conhecimentos técnicos científicos baseado em evidencias.

As unidades neonatais constituem setores estratégicos e essenciais sendo responsáveis pela assistência integral, humanizada e especializada ao recém-nascido em condições clínicas de risco, prematuridade, baixo peso, desconforto respiratório, intercorrências infecciosas, distúrbios metabólicos e demais agravos que demandam vigilância contínua e suporte multiprofissional, a assistência prestada está organizada de forma escalonada conforme a complexidade clínica do paciente, garantindo segurança, qualidade no cuidado, monitoramento contínuo, recuperação clínica e promoção do desenvolvimento neonatal.

Durante o período analisado foram acompanhados os indicadores assistências e de qualidade permitindo a identificação de pontos fortes e oportunidade de melhoria no processo do cuidado, as ações desenvolvidas tiveram ênfase na qualificação contínua da equipe multiprofissional e na padronização de práticas seguras. Nesse contexto, é importante ressaltar que o presente documento também oferece suporte para subsidiar atividades, fortalecer a gestão e fomentar tomadas de decisões, englobando aspectos relacionados ao perfil clínico dos pacientes, fluxo assistencial, efetividade das altas e adesão ao método canguru.

A elaboração deste relatório referente as unidades neonatais 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 neonatal no Sistema Único de Saúde (SUS). 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. Nesse contexto, se configura como uma ferramenta indispensável para qualificar a assistência prestada, fortalecer a cultura do cuidado humanizado, também contribui para sustentar a excelência 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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

serviços prestados aos recém-nascidos e acompanhantes, reafirmando o compromisso institucional com uma assistência humanizada, baseada em evidências.

1.1 ESTRUTURA FÍSICA

A rede de assistência neonatal desta instituição é composta por ambientes planejados para atender às necessidades específicas de recém-nascidos de média e alta complexidade, dispondo de estrutura física adequada, equipamentos especializados e equipe multiprofissional capacitada.

UTIN - Unidade com 10 leitos, projetado com condições adequadas conforme Portaria 930/ 2012 e RDC 7/2010 assegurando o acompanhamento integral dos pacientes, destinada ao atendimento de recém-nascidos graves ou potencialmente graves que necessitam de cuidados intensivos contínuos, suporte ventilatório invasivo e não invasivo, monitorização multiparamétrica, terapias avançadas e intervenções imediatas.

Conta com:

- Leitos equipados com incubadoras e berços aquecidos;
- Ventiladores mecânicos;
- Monitores cardíacos e de saturação;
- Bombas de infusão;
- Rede de gases medicinais;
- Equipamentos para fototerapia;
- Materiais de emergência;
- Posto de enfermagem central para vigilância contínua.
- Conta ainda com poltronas reclináveis beira leito, sala de acolhimento e espaço reservado para as mães que possibilita a permanecia da mesma por 24 horas.

UCINco – Dispõe de 10 leitos, Unidade destinada aos recém-nascidos em estabilidade clínica relativa, porém que ainda necessitam de observação contínua, suporte medicamentoso, ganho de peso ponderal adequado, adaptação alimentar e acompanhamento multiprofissional.

Apresenta estrutura composta por:

- Incubadoras;

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

- Berços aquecidos;
- Poltronas para apoio familiar;
- Equipamentos para oxigenoterapia;
- Monitores intermitentes;
- Área de preparo de medicações;
- Ambiente que favorece a transição progressiva para menor complexidade.

Conforme preconizado pela vigilância Sanitária (ANVISA) promove acompanhamento integral do recém-nascido, e facilita o acompanhamento dos pais 24 horas, contribuindo com evolução e alta segura.

UCINca- Dispõe de 5 leitos, estruturados conforme os princípios da Política Nacional de Atenção Humanizada ao Recém-Nascido – Método Canguru, da Portaria GM/MS nº 930/2012 e da RDC ANVISA nº 7/2010. Destina-se à continuidade da assistência neonatal humanizada, promovendo o cuidado centrado na família, o fortalecimento do vínculo afetivo entre mãe e bebê e a preparação para a alta hospitalar.

Sua estrutura física é composta por:

- Camas destinadas à permanência conjunta da mãe e do recém-nascido;
- Poltronas ergonômicas apropriadas para a posição canguru;
- Ambiente climatizado, confortável e acolhedor;
- Espaço para atendimentos e orientações multiprofissionais;
- Ambientes que favorecem o incentivo, apoio e manejo do aleitamento materno;
- Estrutura voltada ao fortalecimento da autonomia familiar e à transição segura para o domicílio.

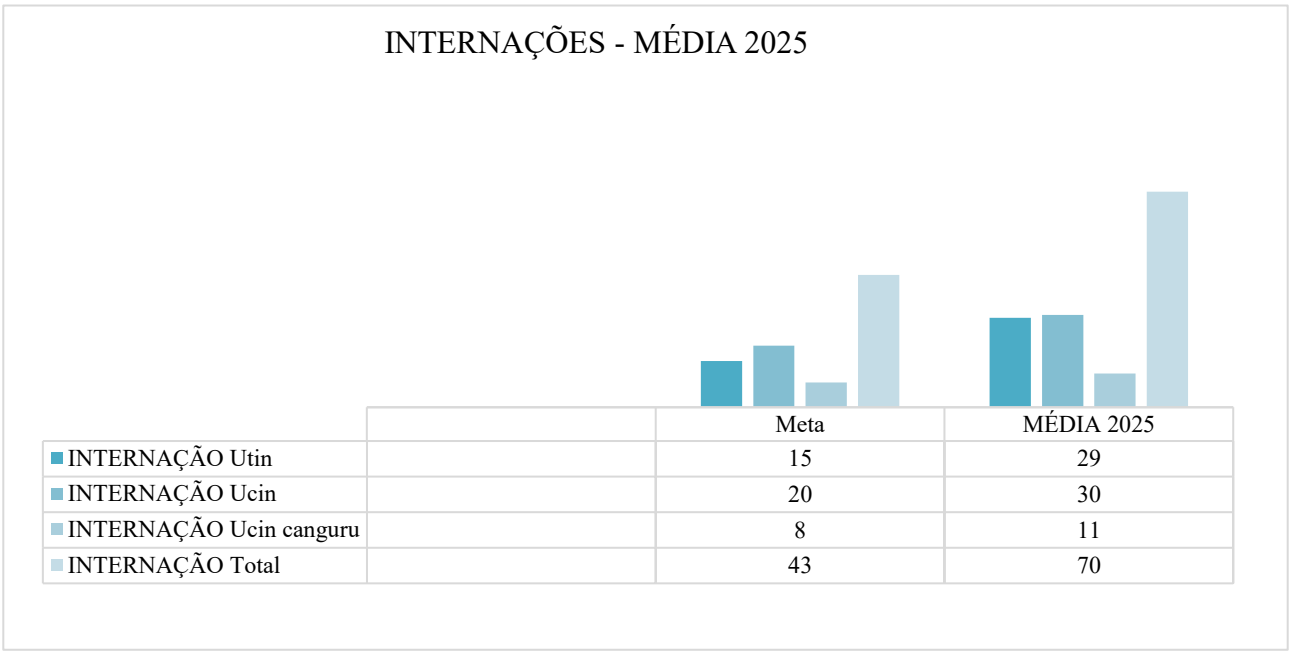
A UCINCa desempenha papel fundamental na consolidação das práticas de humanização da assistência neonatal, promovendo a participação ativa da família no cuidado, estimulando o contato pele a pele, o aleitamento materno e o desenvolvimento neurocomportamental do recém-nascido, contribuindo para melhores desfechos clínicos e redução do tempo de internação.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

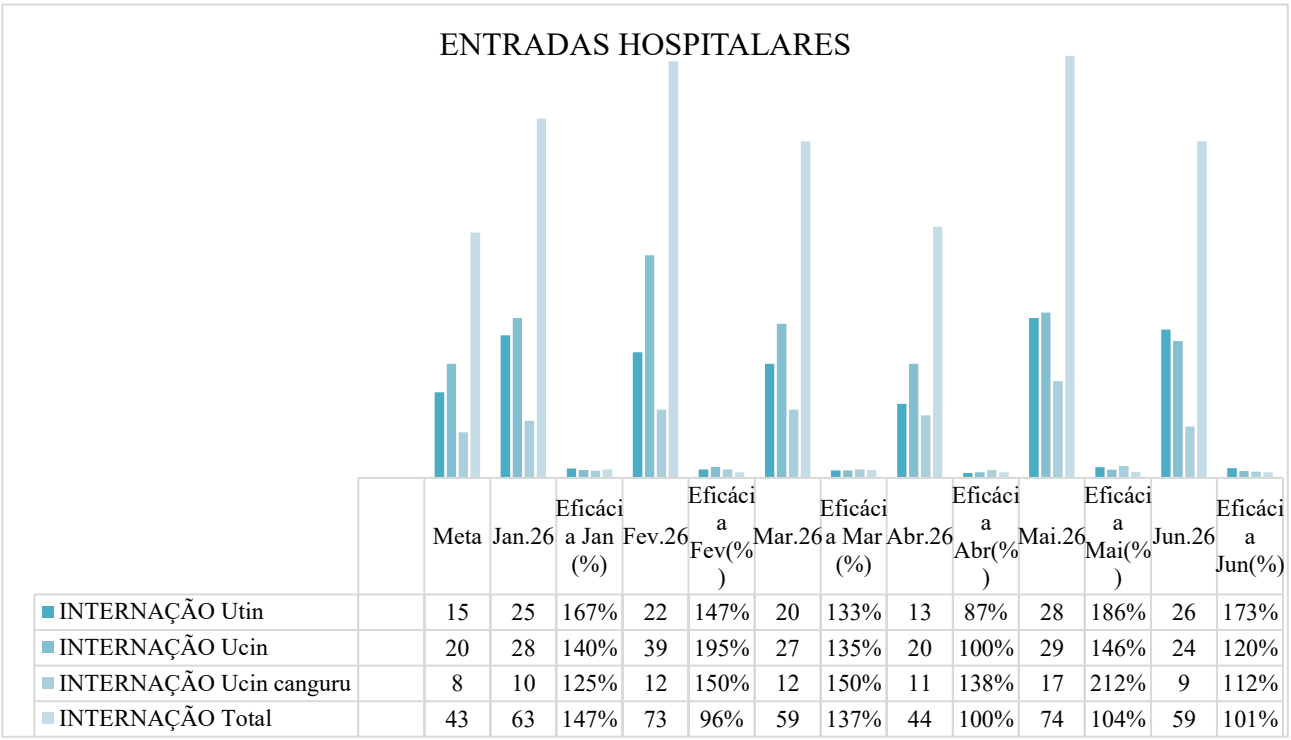
2. INDICADORES:

GRÁFICO 1: MÉDIA DE INTERNAÇÕES UTIN / UCIN CO / UCIN CA



		Meta	MÉDIA 2025
INTERNAÇÃO Utin		15	29
INTERNAÇÃO Ucin		20	30
INTERNAÇÃO Ucin canguru		8	11
INTERNAÇÃO Total		43	70

GRÁFICO 2: INTERNAÇÕES UTIN / UCIN CO / UCIN CA



		Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun.26	Eficácia Jun(%)
INTERNAÇÃO Utin		15	25	167%	22	147%	20	133%	13	87%	28	186%	26	173%
INTERNAÇÃO Ucin		20	28	140%	39	195%	27	135%	20	100%	29	146%	24	120%
INTERNAÇÃO Ucin canguru		8	10	125%	12	150%	12	150%	11	138%	17	212%	9	112%
INTERNAÇÃO Total		43	63	147%	73	96%	59	137%	44	100%	74	104%	59	101%

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Análise UTIN

No período de **janeiro a junho de 2026**, a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) registrou **134 internações**, com **média mensal de 22,3 internações**, evidenciando manutenção de elevada demanda assistencial ao longo do semestre.

Janeiro: A unidade registrou **25 internações**, excedendo a meta em 10 admissões, demonstrando elevada demanda por leitos intensivos neonatais no início do período.

Fevereiro: Foram contabilizadas **22 internações**, mantendo-se 7 admissões acima da meta mensal e evidenciando continuidade da alta ocupação assistencial.

Março: O mês apresentou **20 internações**, permanecendo acima da meta pactuada, embora já se observasse discreta redução na curva de admissões.

Abril: Foram registradas **13 internações**, ficando abaixo da meta em 2 admissões, configurando o primeiro mês de não atingimento do indicador.

Maio: Houve **28 internações**, evidenciando aumento expressivo da demanda em comparação aos meses anteriores, representando o maior quantitativo do semestre até então.

Junho: A unidade registrou **26 internações**, mantendo elevado volume de admissões e confirmando a continuidade da recuperação observada em maio. Embora discretamente inferior ao mês anterior, o quantitativo permaneceu significativamente acima da média esperada, demonstrando sustentação da elevada demanda por leitos intensivos neonatais.

Análise da tendência

Observa-se uma tendência de redução gradual das internações entre **janeiro e abril**, passando de **25 admissões em janeiro para 13 em abril**, representando uma diminuição aproximada de **48%** no período.

A partir de **maio**, verifica-se uma **mudança no comportamento do indicador**, com aumento expressivo para **28 internações**, correspondendo a crescimento aproximado de **115%** em relação ao mês de abril. Em **junho**, foram registradas **26 internações**, representando discreta redução de aproximadamente **7%** em relação a maio, porém mantendo-se em patamar elevado e superior à média do semestre (22,3 internações), o que evidencia estabilização da demanda em níveis elevados.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Destaques do período

- Total de internações (janeiro a junho): 134.
- **Média mensal:** 22,3 internações.
- **Maior número de internações:** maio (28).
- **Segundo maior número de internações:** junho (26).
- **Menor número de internações:** abril (13).
- **Período de queda contínua:** janeiro a abril.
- **Mudança de tendência:** Recuperação da demanda a partir de maio, mantendo elevada ocupação também em junho.

Complexidade assistencial

Embora o número de internações tenha permanecido elevado nos meses de **maio e junho**, a **complexidade assistencial da unidade continua extremamente elevada**, refletida no perfil clínico dos recém-nascidos internados e no tempo prolongado de permanência.

Análise UCIN CO

No período de **janeiro a junho de 2026**, a Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional (UCINco) registrou **168 admissões**, com **média mensal de 28 internações**, demonstrando manutenção de demanda assistencial elevada e relativamente estável ao longo do primeiro semestre.

Janeiro: Foram registradas **28 admissões**, demonstrando importante demanda por cuidados intermediários neonatais já no início do período.

Fevereiro: Houve aumento expressivo para **39 admissões**, configurando o maior quantitativo do semestre e evidenciando intensificação do fluxo de recém-nascidos que necessitaram de suporte clínico intermediário.

Março: Observou-se retorno para **28 admissões**, mantendo volume significativo de internações e estabilidade assistencial em relação ao mês de janeiro.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Abril: Foram registradas **20 admissões**, representando redução no número de entradas quando comparado aos meses anteriores. Essa redução esteve relacionada ao perfil assistencial de elevada gravidade e longa permanência dos recém-nascidos internados na UTIN, comprometendo a rotatividade do fluxo neonatal entre os setores de terapia intensiva e cuidados intermediários.

Maio: Foram registradas **29 internações**, evidenciando retomada da demanda por cuidados intermediários, com quantitativo compatível aos meses de janeiro e março.

Junho: A unidade contabilizou **24 internações**, representando discreta redução em relação ao mês anterior, porém mantendo demanda compatível com o perfil assistencial da unidade e próxima da média semestral.

Análise da tendência

Observa-se oscilação da demanda assistencial ao longo dos meses analisados. Em janeiro foram registradas **28 admissões**, seguida de aumento expressivo em fevereiro, quando a unidade atingiu **39 admissões**, representando o maior quantitativo do semestre.

Nos meses subsequentes ocorreu redução gradual do número de internações, retornando para **28 admissões em março** e atingindo o menor valor da série em **abril**, com **20 admissões**. Em **maio**, verificou-se recuperação da demanda, totalizando **29 internações**, enquanto **junho apresentou 24 admissões**, correspondendo a redução aproximada de **17%** em relação ao mês anterior. Apesar dessa diminuição, o quantitativo permaneceu próximo à média semestral (**28 internações**), não caracterizando alteração significativa do perfil de ocupação da unidade.

Destaques do período

- **Total de admissões (janeiro a junho):** 168.
- **Média mensal:** 28 internações.
- **Maior número de admissões:** fevereiro (39).
- **Menor número de admissões:** abril (20).
- **Recuperação da demanda:** maio apresentou aumento de aproximadamente **45%** em relação a abril.
- **Junho:** Manteve demanda assistencial compatível com o perfil da unidade, apesar da discreta redução em relação a maio.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Os dados demonstram que a **UCIN Convencional** manteve demanda assistencial estável durante a maior parte do primeiro semestre de 2026, apresentando oscilações pontuais relacionadas ao perfil dos recém-nascidos internados, ao fluxo de admissões provenientes da UTIN e à disponibilidade de leitos.

A redução observada em **abril** refletiu principalmente a permanência prolongada de pacientes críticos na terapia intensiva neonatal, reduzindo a rotatividade dos leitos e impactando diretamente o fluxo de transferência para a UCIN Convencional. Já o aumento registrado em **maio** evidenciou recuperação da ocupação da unidade, enquanto o resultado de **junho** demonstra manutenção da estabilidade operacional, mesmo diante das variações naturais da demanda assistencial.

Análise UCIN CA

No período de **janeiro a junho de 2026**, a Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Canguru (UCIN Canguru) registrou **71 admissões**, com **média mensal de 11,8 internações**, mantendo demanda assistencial estável ao longo do primeiro semestre, com oscilações compatíveis com o perfil de elegibilidade dos recém-nascidos para o Método Canguru.

Janeiro: Foram registradas **10 admissões**.

Fevereiro: Houve discreto aumento para **12 admissões**.

Março: Manteve-se o mesmo quantitativo de **12 admissões**.

Abril: Registraram-se **11 admissões**, permanecendo dentro do padrão observado nos meses anteriores.

Maio: Foram registradas **17 admissões**, demonstrando aumento expressivo da demanda em relação aos meses anteriores e configurando o maior quantitativo do semestre.

Junho: A unidade registrou **9 admissões**, representando redução em relação ao mês de maio e constituindo o menor quantitativo do período analisado. Essa variação está diretamente relacionada ao fluxo de elegibilidade dos recém-nascidos para o Método Canguru, à permanência prolongada de pacientes nas demais unidades neonatais e às características clínicas necessárias para transferência à 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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Análise da tendência

Observa-se que a unidade apresentou relativa estabilidade entre **janeiro e abril**, com registros entre **10 e 12 admissões mensais**. Em **maio**, verificou-se aumento significativo da demanda, alcançando **17 admissões**, o maior quantitativo do semestre, representando crescimento aproximado de **54,5%** em relação ao mês de abril.

Em **junho**, foram registradas **9 admissões**, correspondendo a uma redução de aproximadamente **47%** em relação a maio. Apesar dessa diminuição, a variação é compatível com a dinâmica assistencial da unidade, que depende da evolução clínica dos recém-nascidos internados na UTIN e na UCIN Convencional, bem como da elegibilidade para o Método Canguru.

Destaques do período

- **Total de admissões (janeiro a junho):** 71.
- **Média mensal:** 11,8 internações.
- **Maior número de admissões:** maio (17).
- **Menor número de admissões:** junho (9).
- **Período de estabilidade:** janeiro a abril.
- **Aumento expressivo da demanda:** maio apresentou crescimento importante em relação aos meses anteriores.
- **Oscilação da demanda:** junho apresentou redução das admissões, mantendo comportamento compatível com o perfil assistencial da unidade.

Os dados evidenciam que a **UCIN Canguru** manteve ocupação estável durante a maior parte do primeiro semestre, com incremento relevante em maio e redução pontual em junho. Essas oscilações refletem principalmente a dinâmica de transferência dos recém-nascidos elegíveis para o Método Canguru, o tempo de permanência nas unidades de maior complexidade e o momento clínico adequado para fortalecimento do vínculo mãe-bebê e preparação para a alta hospitalar.

A redução das admissões observada em **junho** está diretamente relacionada ao **perfil clínico e social dos recém-nascidos internados**, que, em sua maioria, não preenchiam os critérios necessários para permanência na UCIN Canguru ou apresentavam impedimentos maternos e

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

familiares para a aplicação integral do Método Canguru. Entre as situações identificadas destacam-se:

- **Leito 01:** recém-nascido com ausência materna, impossibilitando a permanência contínua prevista no método.
- **Leito 02:** recém-nascido em uso de Cateter Central de Inserção Periférica **(PICC)**, necessitando monitorização e cuidados específicos que contraindicam a permanência na unidade canguru.
- **Leitos 03 e 04:** recém-nascidos gemelares, cuja mãe permanecia internada em decorrência de complicações do parto, impossibilitando sua permanência junto aos filhos.
- **Leito 05:** recém-nascido com insuficiência cardíaca, em uso de **Aldactone®** e **Carvedilol**, demandando monitorização continua.
- **Leito 06:** recém-nascido em soroterapia e episódios de êmese, sem condições clínicas para transição ao método.
- **Leito 07:** impossibilidade de permanência materna em tempo integral devido à necessidade de cuidados com outros filhos menores.
- **Leitos 08 e 10:** recém-nascidos gemelares cuja mãe apresentava limitações psicossociais que inviabilizavam, naquele momento, a adesão ao Método Canguru.
- **Leito 09:** recém-nascido em processo de **entrega legal**, aguardando conclusão dos trâmites judiciais e definição do desfecho para alta hospitalar.

Dessa forma, a menor taxa de admissões registrada em junho **não representa redução da capacidade operacional da unidade**, mas reflete as características clínicas, sociais e familiares dos pacientes internados, fatores que influenciam diretamente a elegibilidade para o Método Canguru. Ressalta-se que a indicação para permanência na UCIN Canguru deve considerar, além da estabilidade clínica do recém-nascido, a disponibilidade e participação ativa da família, elementos fundamentais para a segurança da assistência e para o cumprimento dos princípios do método.

De forma geral, a unidade mantém **desempenho assistencial satisfatório**, demonstrando organização dos fluxos entre UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru, bem como criteriosa

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

seleção dos recém-nascidos elegíveis. O acompanhamento sistemático desses indicadores permanece essencial para o planejamento da assistência, fortalecimento do cuidado centrado na família e promoção de uma alta hospitalar segura e qualificada.

GRÁFICO 3: SAÍDAS UTIN – MÉDIA 2025

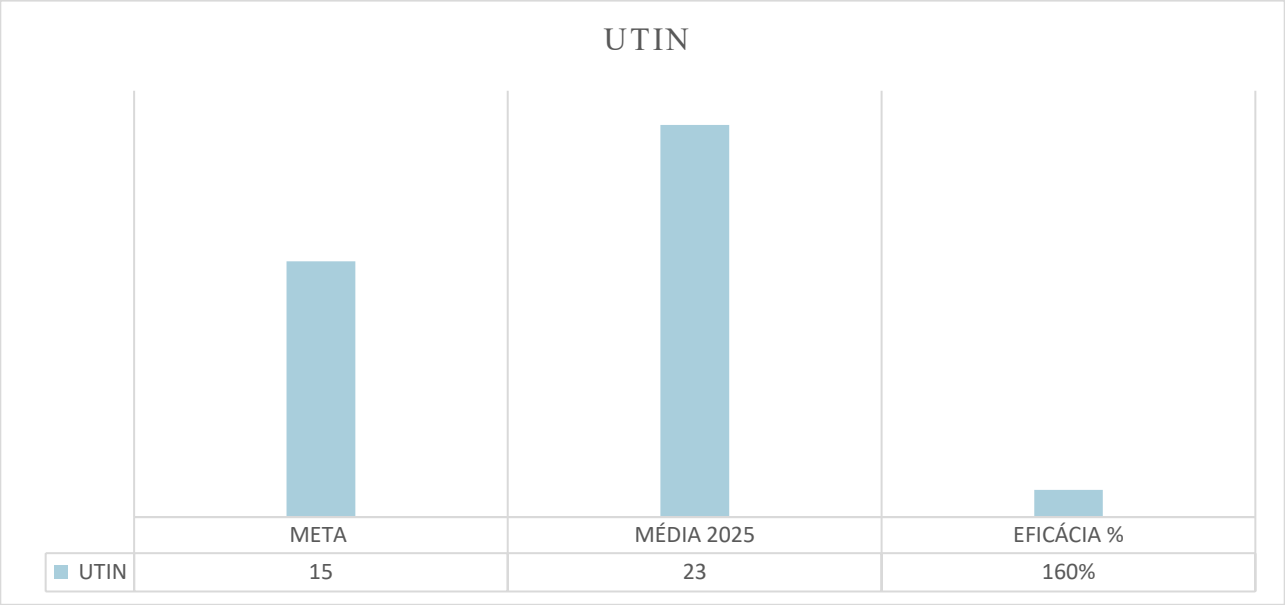
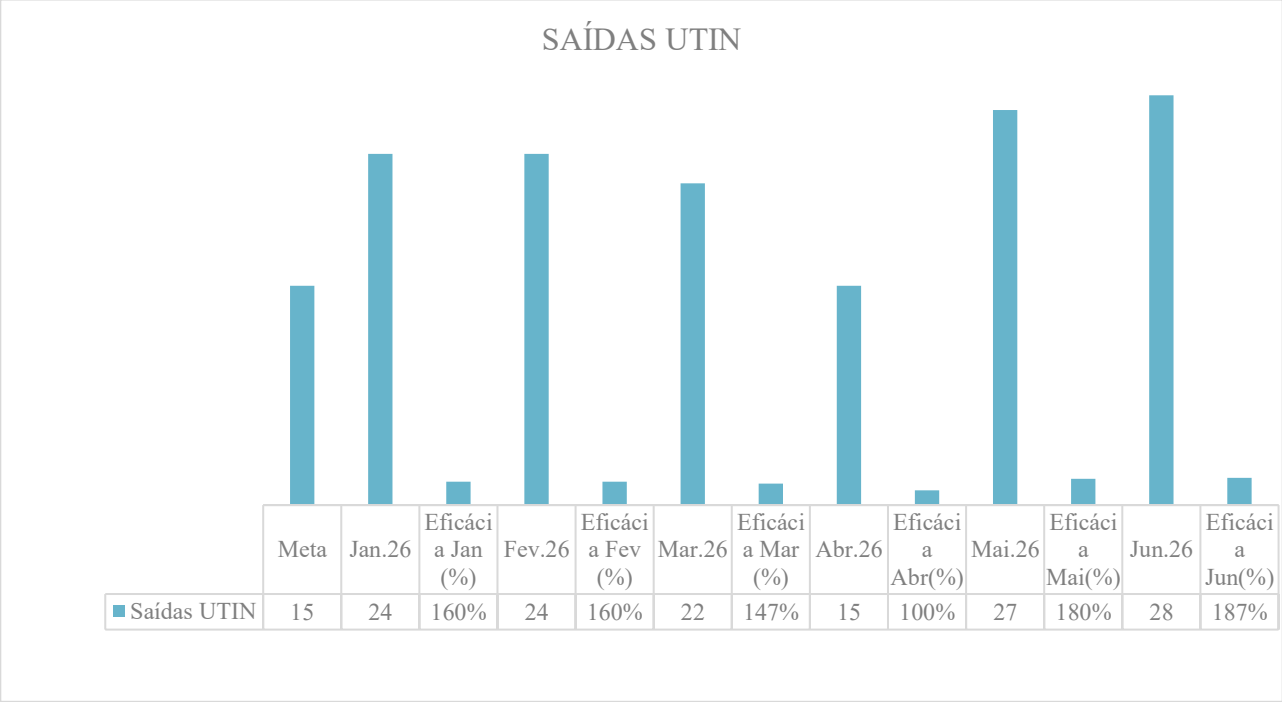


GRÁFICO 4: SAÍDAS UTIN



	Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev (%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun.26	Eficácia Jun(%)
Saídas UTIN	15	24	160%	24	160%	22	147%	15	100%	27	180%	28	187%

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Análise

A Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) apresentou desempenho satisfatório no indicador de saídas durante o primeiro semestre de 2026, registrando **24 saídas em janeiro, 24 em fevereiro, 22 em março, 15 em abril, 27 em maio e 28 em junho**, totalizando **140 saídas** no período analisado.

Considerando a meta institucional de 15 saídas mensais, a unidade atingiu ou superou o resultado esperado em **todos os meses avaliados**. No acumulado do semestre, a meta prevista era de **90 saídas**, sendo alcançadas **140**, o que corresponde a **155,6% de cumprimento da meta institucional**, evidenciando manutenção do fluxo de desospitalização significativamente acima do pactuado.

Análise da tendência

Observa-se redução gradual do número de saídas entre **janeiro e abril**, passando de **24 saídas para 15**, culminando no menor quantitativo do semestre. Apesar dessa redução, a unidade manteve o cumprimento integral da meta estabelecida, demonstrando estabilidade na gestão do fluxo assistencial.

A diminuição observada em **abril** esteve diretamente relacionada à permanência de recém-nascidos com elevada complexidade clínica, incluindo:

- Prematuros extremos com displasia broncopulmonar;
- Atresias intestinais;
- Cardiopatias congênitas complexas;
- Complicações respiratórias estruturais.

Esses pacientes apresentam características que impactam diretamente o fluxo de saídas da unidade, tais como:

- Maior tempo médio de internação;
- Menor previsibilidade de alta;
- Dependência ventilatória prolongada;
- Necessidade de monitorização intensiva e suporte multiprofissional contínuo.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

A partir de **maio**, observa-se recuperação expressiva do indicador, com **27 saídas**, representando aumento de **80%** em relação ao mês anterior. Em **junho**, a unidade registrou **28 saídas**, o maior quantitativo do semestre, consolidando a retomada do fluxo assistencial e evidenciando incremento adicional de aproximadamente **3,7%** em relação a maio.

O desempenho alcançado nos dois últimos meses demonstra a capacidade da equipe em promover a desospitalização segura dos recém-nascidos, mesmo diante da permanência de pacientes críticos e de longa permanência que demandam elevada complexidade assistencial.

Destaques do período

- **Total de saídas (janeiro a junho):** 140.
- **Meta prevista para o semestre:** 90 saídas.
- **Cumprimento da meta: 155,6%**.
- **Média mensal de saídas: 23,3**.
- **Maior número de saídas:** junho (28).
- **Menor número de saídas:** abril (15).
- **Período de redução:** janeiro a abril.
- **Recuperação do fluxo:** maio e junho apresentaram aumento consecutivo das saídas, culminando no melhor resultado do semestre.

As oscilações observadas refletem predominantemente o perfil epidemiológico e a elevada complexidade clínica dos recém-nascidos internados, especialmente daqueles com necessidade de suporte intensivo prolongado e maior tempo de permanência. Ainda assim, a recuperação progressiva do indicador nos meses de **maio e junho** evidencia a adequada gestão dos leitos, a efetividade do planejamento multiprofissional para alta e transferência e a capacidade da unidade em manter equilíbrio entre elevada ocupação e rotatividade assistencial.

Dessa forma, o desempenho semestral reforça a qualidade da assistência prestada pela UTIN, demonstrando organização dos processos de cuidado, eficiência na gestão do fluxo de pacientes e manutenção da segurança durante todo o processo de desospitalização

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

GRÁFICO 5: SAÍDAS UCINCO – MÉDIA 2025

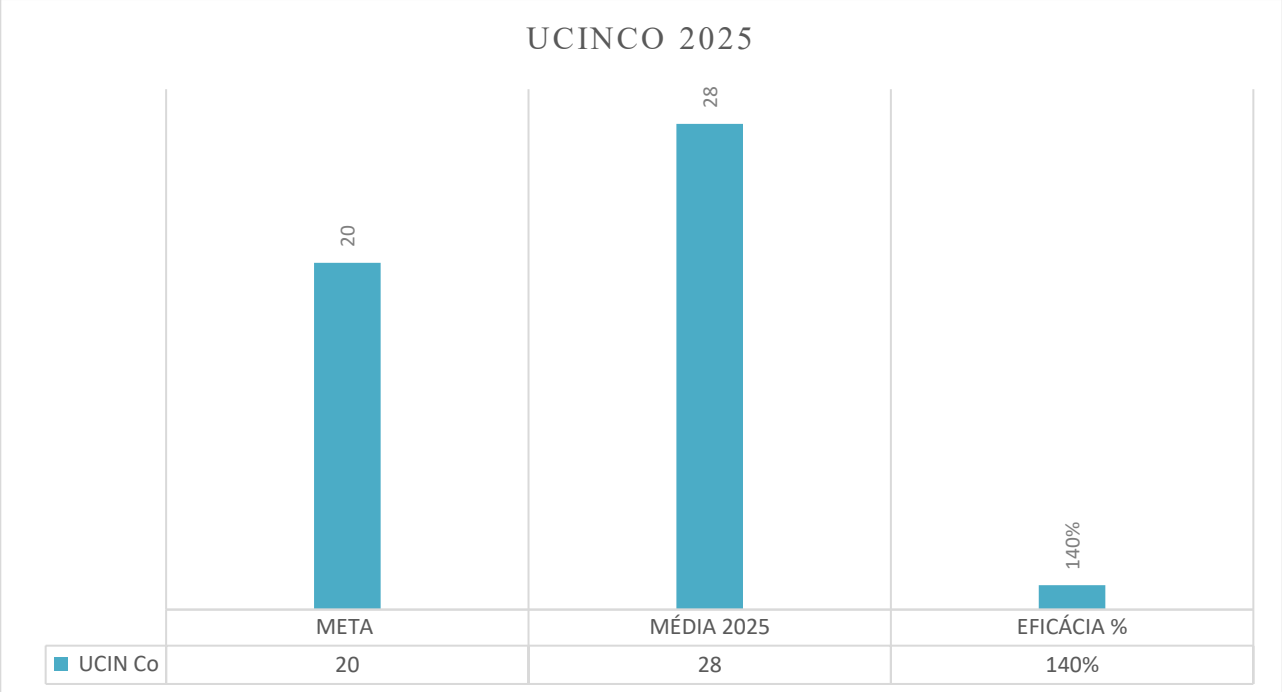
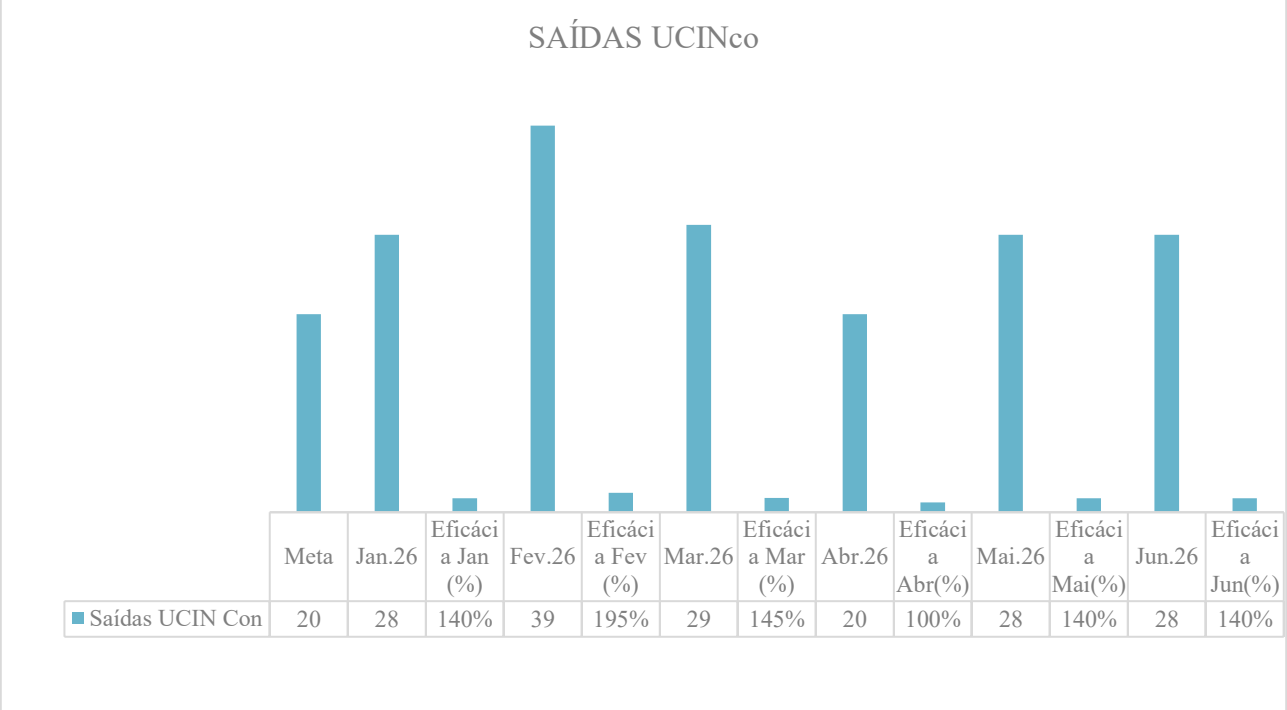


GRÁFICO 6: SAÍDAS UCINCO



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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Análise

A Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional (UCINco) apresentou desempenho satisfatório no indicador de saídas durante o primeiro semestre de 2026, registrando **28 saídas em janeiro (140% de eficácia), 39 em fevereiro (195%), 29 em março (145%), 20 em abril (100%), 28 em maio (140%) e 28 em junho (140%)**.

Considerando a **meta institucional de 20 saídas mensais**, a unidade atingiu ou superou o resultado esperado em **todos os meses avaliados**, totalizando **172 saídas** no semestre. A meta prevista para o período era de **120 saídas**, correspondendo a uma **eficácia acumulada de aproximadamente 143,3%**, evidenciando desempenho consistente e superior ao pactuado.

Análise da tendência

Observa-se um pico assistencial em **fevereiro**, quando foram registradas **39 saídas**, seguido por redução gradual até **abril**, mês em que ocorreram **20 saídas**, correspondendo exatamente ao cumprimento da meta institucional.

A redução observada nesse período esteve relacionada à desaceleração do fluxo neonatal interno, influenciada principalmente pela permanência prolongada de recém-nascidos de elevada complexidade na UTIN. Essa condição repercute diretamente na rotatividade entre as unidades neonatais, retardando as transferências para a UCIN Convencional e, consequentemente, o fluxo de altas e encaminhamentos.

Nos meses de **maio e junho**, verificou-se recuperação e estabilização do indicador, com **28 saídas em ambos os meses**, representando aumento de **40%** em relação ao mês de abril e demonstrando manutenção da capacidade operacional da unidade. Esse comportamento evidencia a reorganização do fluxo assistencial e a adequada gestão dos leitos, permitindo manter elevada resolutividade mesmo diante das oscilações na demanda.

Destaques do período

- **Total de saídas (janeiro a junho):** 172.
- **Meta prevista para o semestre:** 120 saídas.
- **Cumprimento da meta: 143,3%**.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

- **Média mensal de saídas: 28,7**.
- **Maior número de saídas:** fevereiro (39).
- **Menor número de saídas:** abril (20).
- **Recuperação do fluxo:** maio e junho apresentaram manutenção de elevado número de saídas, consolidando a estabilidade operacional da unidade.

Resultados assistenciais

Os resultados observados demonstram:

- Elevada resolutividade clínica dos recém-nascidos internados;
- Otimização do fluxo assistencial e do processo de altas hospitalares;
- Melhor aproveitamento dos leitos disponíveis;
- Ampliação da capacidade de atendimento da unidade;
- Integração efetiva com os demais setores da maternidade, favorecendo a continuidade do cuidado;
- Direcionamento adequado dos recém-nascidos conforme o grau de complexidade e necessidade assistencial.

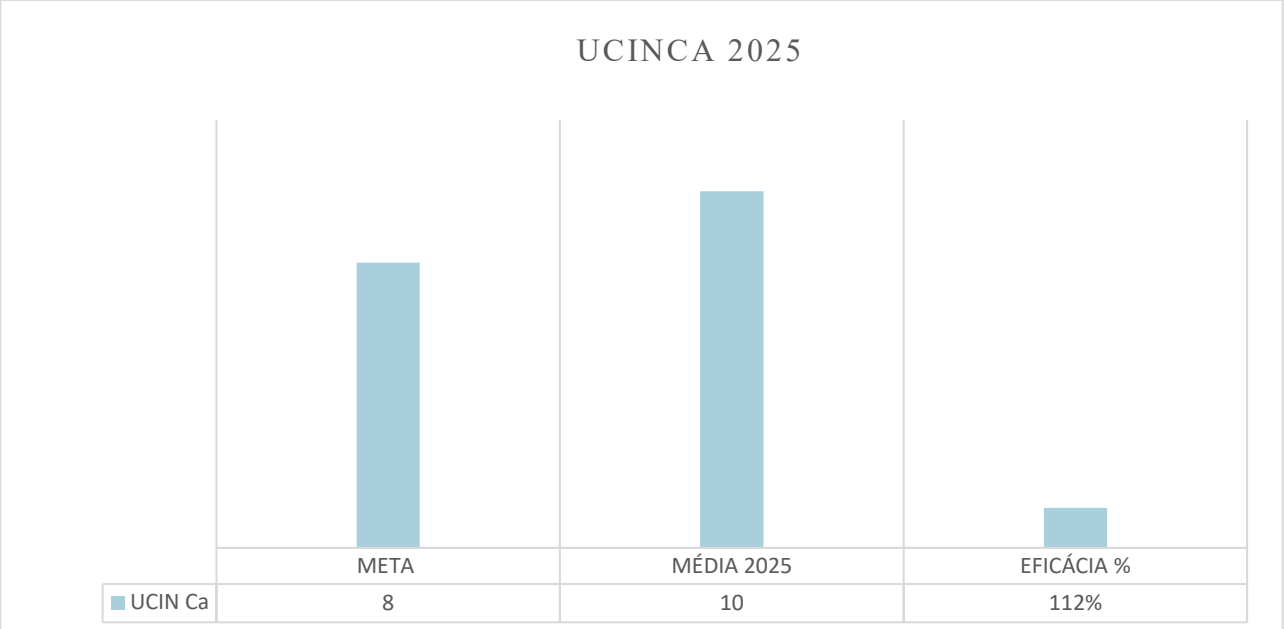
O desempenho alcançado também reflete o adequado planejamento assistencial, a organização dos processos de trabalho, a adesão às boas práticas neonatais e o cumprimento dos protocolos institucionais, contribuindo para redução do tempo de permanência sem comprometer a segurança do paciente ou a qualidade da assistência.

Os resultados reforçam a eficiência da gestão dos leitos, a integração entre os diferentes setores da linha de cuidado neonatal e a efetividade das ações multiprofissionais voltadas à desospitalização segura. Permanecem fundamentais o monitoramento contínuo dos indicadores assistenciais e o fortalecimento das ações de educação permanente, visando à manutenção da excelência do cuidado neonatal, da segurança do paciente e da sustentabilidade dos resultados alcançados.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

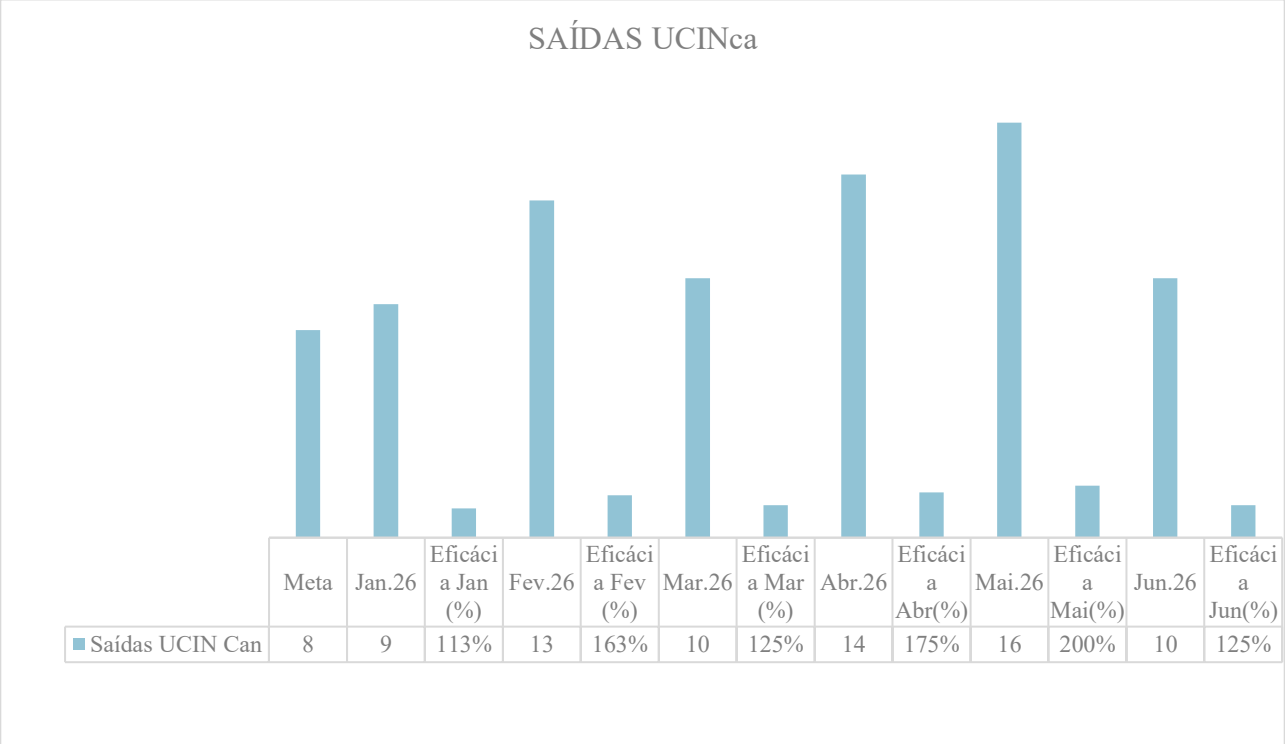
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

GRÁFICO 7: SAÍDAS UCIN CA – MÉDIA 2025



	META	MÉDIA 2025	EFICÁCIA %
UCIN Ca	8	10	112%

GRÁFICO 8: SAÍDAS UCINCA



	Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev (%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun.26	Eficácia Jun(%)
Saídas UCIN Can	8	9	113%	13	163%	10	125%	14	175%	16	200%	10	125%

Analise

A Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Canguru (UCIN Canguru) apresentou desempenho amplamente satisfatório no indicador de saídas durante o primeiro semestre 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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

registrando **9 saídas em janeiro, 13 em fevereiro, 10 em março, 14 em abril, 16 em maio e 10 em junho**. Em todos os meses avaliados, a unidade **superou a meta institucional de 8 saídas mensais**, demonstrando manutenção de resultados consistentes e superiores ao esperado.

No período analisado, foram contabilizadas **72 saídas**, frente à meta semestral de **48 saídas**, correspondendo a uma **eficácia acumulada de 150%**, evidenciando elevado desempenho assistencial e adequada utilização dos leitos destinados ao Método Canguru.

Análise da tendência

Observa-se crescimento progressivo do indicador entre **janeiro e maio**, passando de **9 para 16 saídas**, com destaque para os meses de **abril** e **maio**, quando a unidade apresentou os melhores resultados do semestre. O aumento das saídas nesse período esteve relacionado à maior admissão de recém-nascidos elegíveis provenientes do Alojamento Conjunto (ALCON) e da UCIN Convencional, favorecendo a continuidade da assistência humanizada, o fortalecimento do vínculo mãe-bebê e a preparação para a alta hospitalar.

No mês de **junho**, foram registradas **10 saídas**, representando redução de aproximadamente **37,5%** em relação a maio. Essa diminuição acompanha a redução do número de admissões na unidade e está diretamente relacionada ao perfil clínico e social dos recém-nascidos internados, que limitaram a elegibilidade para permanência na UCIN Canguru. Apesar dessa oscilação, o resultado permaneceu **25% acima da meta institucional**, demonstrando manutenção da efetividade assistencial e da capacidade operacional da unidade.

Destaques do período

- **Total de saídas (janeiro a junho):** 72.
- **Meta prevista para o semestre:** 48 saídas.
- **Cumprimento da meta: 150%**.
- **Média mensal de saídas: 12**.
- **Maior número de saídas:** maio (16).
- **Menor número de saídas:** janeiro (9).
- **Melhor desempenho assistencial:** abril e maio, com manutenção do crescimento do indicador.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

- **Junho:** Mesmo com redução das saídas, a unidade permaneceu acima da meta estabelecida.

Resultados assistenciais

Os resultados observados refletem:

- Fortalecimento das estratégias de cuidado centrado na família;
- Adequada seleção e encaminhamento dos recém-nascidos elegíveis para a UCIN Canguru;
- Otimização do fluxo assistencial neonatal entre UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru;
- Maior rotatividade dos leitos sem comprometimento da qualidade da assistência;
- Estímulo à participação ativa dos pais no cuidado ao recém-nascido;
- Preparação segura para a alta hospitalar;
- Consolidação do Método Canguru como estratégia de humanização e qualificação da assistência neonatal.

Conclusão

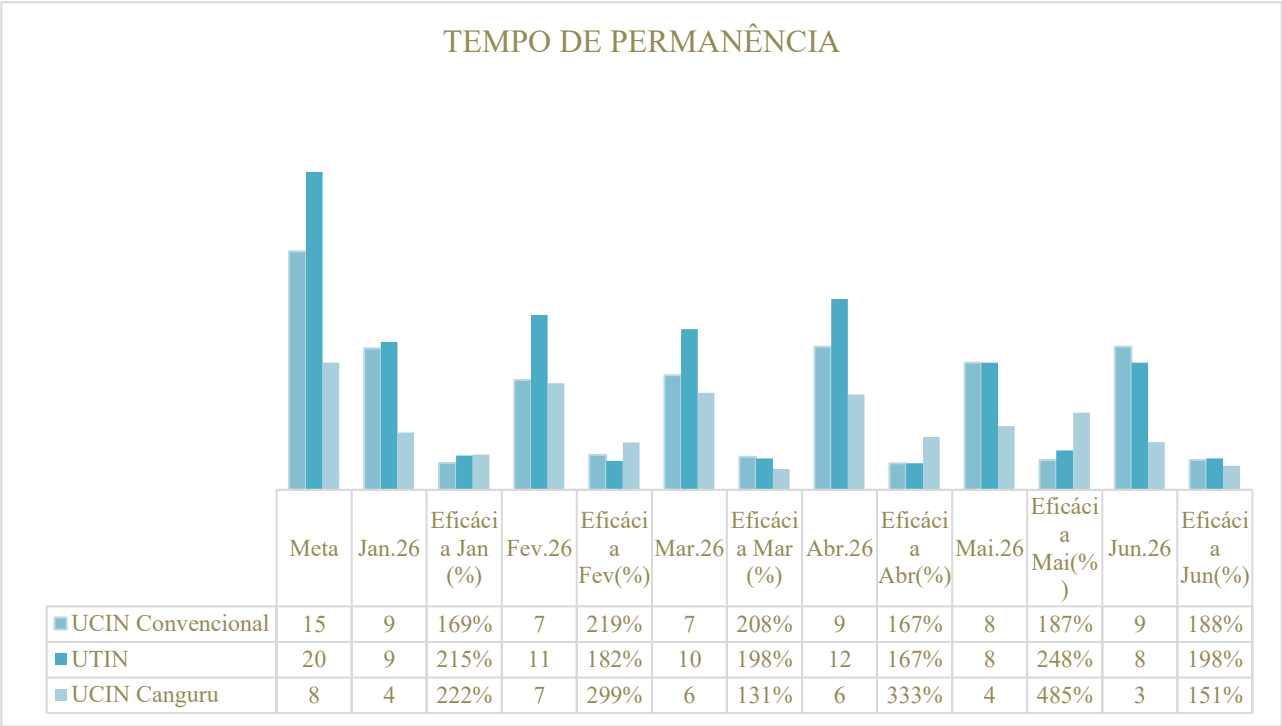
A análise do primeiro semestre demonstra que a UCIN Canguru manteve desempenho assistencial consistente e superior às metas institucionais, alcançando **72 saídas** e eficácia acumulada de **150%**. Embora tenha sido observada redução do número de saídas em junho, esse comportamento acompanhou a diminuição das admissões e esteve relacionado ao perfil clínico e social dos recém-nascidos internados, muitos dos quais não preenchiam os critérios de elegibilidade para o Método Canguru e fatores que impediam a permanência contínua da mãe na unidade.

Dessa forma, a redução observada em junho não representa perda de eficiência operacional, mas reflete a dinâmica assistencial e os critérios técnicos que norteiam a permanência na UCIN Canguru. Os resultados reforçam a efetividade da organização dos fluxos entre as unidades neonatais, a adesão às boas práticas assistenciais e o compromisso da equipe multiprofissional com a assistência humanizada, o fortalecimento do vínculo familiar e a promoção de uma alta hospitalar segura e qualificada.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

GRÁFICO 9: TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA UTIN / UCINCO / UCINCA



	Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun.26	Eficácia Jun(%)
UCIN Convencional	15	9	169%	7	219%	7	208%	9	167%	8	187%	9	188%
UTIN	20	9	215%	11	182%	10	198%	12	167%	8	248%	8	198%
UCIN Canguru	8	4	222%	7	299%	6	131%	6	333%	4	485%	3	151%

Analise UTIN

Observa-se no período analisado que o tempo médio de permanência dos recém-nascidos admitidos na UTIN apresentou variação entre 8 e 12 dias. Ao longo do semestre de 2026, observou-se discreta elevação do indicador entre fevereiro e abril, período em que houve maior permanência hospitalar dos pacientes internados, com pico de 12 dias em abril. Entretanto, nos meses de maio e junho verificou-se redução do tempo médio de permanência para 8 e 10,1 dias, respectivamente, demonstrando recuperação do desempenho do indicador e manutenção de resultados amplamente favoráveis em relação à meta estabelecida. O comportamento observado está diretamente relacionado ao perfil clínico-assistencial dos pacientes admitidos na unidade. Nos meses com maior permanência, evidenciou-se predominância de recém-nascidos graves, prematuros extremos, de muito baixo peso ao nascer e portadores de intercorrências neonatais que demandaram suporte intensivo prolongado.

Estudos demonstram que recém-nascidos prematuros extremos e de extremo baixo peso apresentam naturalmente maior tempo de internação em unidades de terapia intensiva neonatal devido à imaturidade fisiológica, necessidade de estabilização respiratória, ganho ponderal progressivo e maior suscetibilidade a complicações infecciosas, metabólicas e hemodinâmicas. Além disso, fatores como desconforto respiratório, necessidade de ventilação mecânica e oxigenoterapia prolongadas, episódios de sepse neonatal, intolerância alimentar e dificuldade na progressão para alimentação por

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

via oral contribuem significativamente para o aumento do tempo de internação, retardando a transferência para unidades de menor complexidade ou a alta hospitalar.

Na literatura internacional, observa-se que recém-nascidos extremamente prematuros podem apresentar permanência hospitalar prolongada, frequentemente por vários meses, até atingirem estabilidade clínica e maturidade suficientes para uma desospitalização segura. Dessa forma, períodos mais longos de internação estão frequentemente associados à gravidade clínica dos pacientes e não necessariamente à ineficiência assistencial.

A redução observada em maio sugere mudança no perfil dos pacientes internados e/ou maior rotatividade dos leitos, possivelmente relacionada à admissão de recém-nascidos com menor complexidade clínica, evolução favorável dos casos graves previamente internados e maior efetividade nos processos de transição para unidades de menor complexidade. Tal resultado demonstra capacidade da equipe em promover assistência segura e resolutiva, mantendo o equilíbrio entre qualidade assistencial e utilização adequada dos leitos.

Ressalta-se que o tempo de permanência deve ser interpretado considerando o perfil epidemiológico e assistencial da unidade, sendo fundamental garantir que a alta hospitalar ocorra somente após a estabilização clínica adequada, minimizando riscos de reinternação e assegurando a continuidade segura do cuidado neonatal.

Analise UCIN CO

O tempo médio de permanência dos recém-nascidos internados na UCIN Convencional apresentou variação entre 7 e 9 dias no primeiro semestre de 2026, mantendo-se dentro de um padrão de estabilidade assistencial compatível com o perfil clínico dos pacientes admitidos na unidade. Conforme preconizado pelo Ministério da Saúde, a UCIN Convencional é destinada a recém-nascidos de médio risco que, embora não necessitem mais de suporte intensivo, ainda demandam monitoramento contínuo, adaptação clínica, progressão alimentar, ganho ponderal e preparo para alta hospitalar segura.

Os dados observados nos meses de fevereiro e março (7 dias) sugerem maior fluidez no processo de recuperação clínica, transição assistencial e planejamento de alta dos recém-nascidos internados, demonstrando efetividade das condutas multiprofissionais voltadas à estabilização,

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

evolução nutricional e orientação familiar. Em abril, observou-se discreta elevação do indicador para 9 dias, comportamento possivelmente relacionado à admissão de recém-nascidos prematuros tardios, pacientes em uso de oxigenoterapia de baixo fluxo, dificuldades na sucção e deglutição, necessidade de ganho ponderal mais lento e observação prolongada para consolidação dos critérios clínicos de alta.

No mês de maio, o indicador apresentou tempo médio de permanência de 8 dias, demonstrando redução em relação ao mês anterior e retorno a um patamar intermediário dentro da série analisada. Esse resultado evidencia equilíbrio entre a necessidade de permanência para consolidação da recuperação clínica e a efetividade dos processos assistenciais voltados à desospitalização segura, sem prejuízo à qualidade do cuidado prestado.

A literatura aponta que o tempo de permanência em unidades intermediárias neonatais está fortemente associado à necessidade de maturação fisiológica, estabelecimento da alimentação plena, controle térmico, estabilidade respiratória e preparo dos familiares para continuidade do cuidado no domicílio, não se restringindo apenas à resolução imediata do quadro clínico. Dessa forma, a oscilação apresentada no indicador durante o período avaliado é considerada esperada e compatível com a dinâmica assistencial da unidade, sem evidências de impacto negativo relacionado à gestão do cuidado, refletindo principalmente as necessidades individuais de evolução clínica e a condução segura do processo de desospitalização neonatal.

Evidencia-se que a permanência adequada na unidade intermediária constitui etapa essencial para reduzir riscos de reinternação, garantir segurança pós-alta e promover transição assistencial eficiente entre o cuidado hospitalar e o ambiente familiar. A manutenção do tempo médio de permanência em níveis estáveis ao longo do período demonstra alinhamento das práticas assistenciais com os objetivos de recuperação clínica, segurança do paciente e uso adequado dos leitos neonatais.

Analise UCIN CA

Ao longo do primeiro semestre de 2026, o indicador apresentou variação entre 3 e 7 dias, com discreto aumento em fevereiro, seguido por redução gradual nos meses subsequentes. Os menores tempos médios de permanência foram registrados em junho (3 dias), seguido de janeiro e maio (4 dias), demonstrando evolução positiva do indicador e maior eficiência no processo de transição para a alta hospitalar. Tal desempenho está diretamente relacionado à adequada absorção dos recém-

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

nascidos que se encontravam clinicamente elegíveis para inserção na metodologia canguru, permitindo a continuidade do cuidado em ambiente de menor complexidade, porém com manutenção da vigilância clínica, estímulo à participação familiar e fortalecimento da assistência humanizada.

De acordo com o Ministério da Saúde, a UCIN Canguru constitui a segunda etapa do Método Canguru, sendo destinada aos recém-nascidos clinicamente estáveis, em nutrição enteral plena, com evolução favorável e aptos à permanência contínua junto à mãe. Esse modelo assistencial favorece o preparo para alta precoce e segura, além de contribuir para a otimização do fluxo de internação neonatal.

Embora os meses de fevereiro e março tenham apresentado discreta elevação do tempo médio de permanência, esse comportamento permaneceu dentro da normalidade esperada para a unidade, podendo estar relacionado à necessidade individual de consolidação do ganho ponderal, adaptação ao aleitamento materno exclusivo, fortalecimento do vínculo materno-infantil e treinamento das famílias para continuidade segura dos cuidados no domicílio.

No mês de maio, observou-se redução do tempo médio de permanência para 4 dias, correspondendo ao menor resultado do período avaliado. Esse achado demonstra elevada efetividade do processo de desospitalização progressiva, com adequada seleção dos pacientes elegíveis para a unidade, evolução clínica satisfatória dos recém-nascidos e preparo oportuno das famílias para a alta hospitalar. O resultado reforça a capacidade da unidade em promover transição segura entre o ambiente hospitalar e o cuidado domiciliar, sem comprometer a qualidade da assistência prestada.

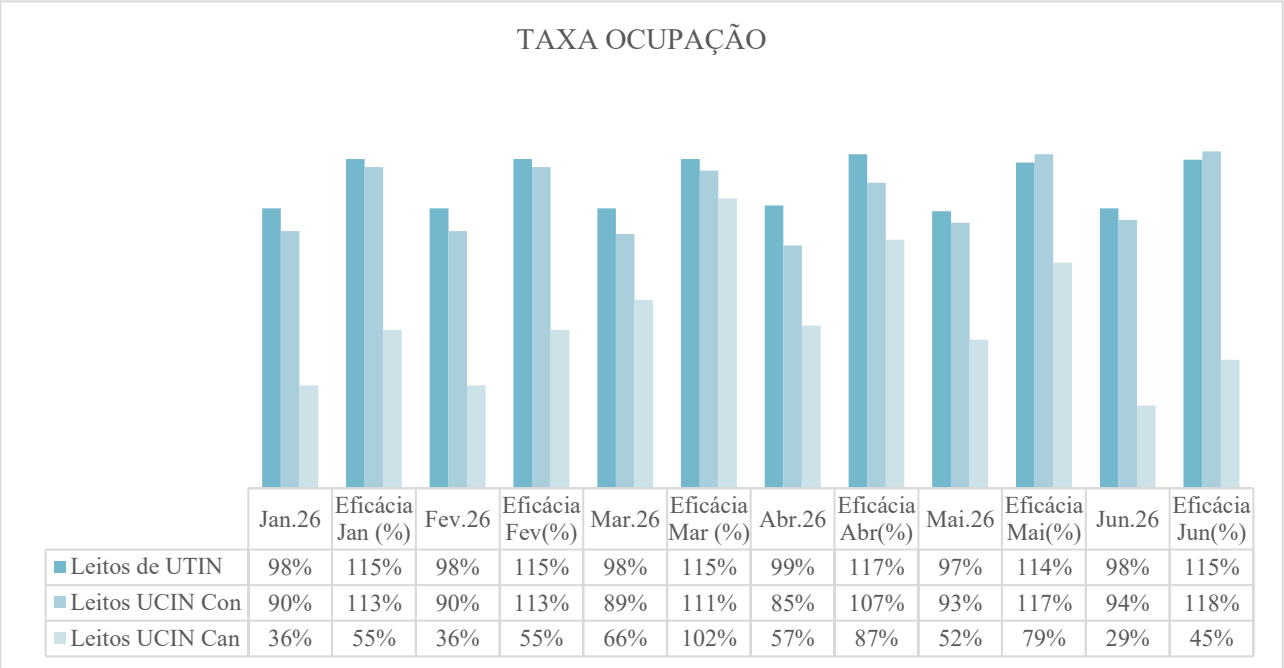
Além do aspecto gerencial, o Método Canguru apresenta benefícios amplamente reconhecidos, incluindo estímulo ao aleitamento materno, melhor controle térmico, redução do risco de infecção hospitalar, fortalecimento do vínculo mãe-bebê, participação ativa da família no cuidado e contribuição para a recuperação clínica do recém-nascido prematuro e/ou de baixo peso.

Dessa forma, o indicador demonstra desempenho assistencial positivo ao longo do período analisado, com manutenção de elevada rotatividade dos leitos, utilização eficaz da UCIN Canguru como estratégia de humanização da assistência e fortalecimento da linha de cuidado neonatal, contribuindo para a qualificação do atendimento e para a otimização do fluxo institucional.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

GRÁFICO 10: TAXA DE OCUPAÇÃO UTIN / UCINCO / UCINCA



	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun.26	Eficácia Jun(%)
Leitos de UTIN	98%	115%	98%	115%	98%	115%	99%	117%	97%	114%	98%	115%
Leitos UCIN Con	90%	113%	90%	113%	89%	111%	85%	107%	93%	117%	94%	118%
Leitos UCIN Can	36%	55%	36%	55%	66%	102%	57%	87%	52%	79%	29%	45%

Analise UTIN

A taxa de ocupação da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) manteve-se elevada e estável durante todo o primeiro semestre de 2026, variando entre **97% e 99%**, com **98% de ocupação no mês de junho**. Os resultados evidenciam a utilização praticamente integral da capacidade operacional instalada da unidade, demonstrando elevada demanda por leitos intensivos neonatais ao longo de todo o período.

A manutenção desses índices está diretamente relacionada à admissão contínua de recém-nascidos de alta complexidade, incluindo prematuros extremos, pacientes em ventilação mecânica, recém-nascidos com malformações congênitas, cardiopatias complexas, doenças respiratórias graves e outras condições que demandam monitorização intensiva, suporte tecnológico avançado e acompanhamento multiprofissional especializado.

Durante o semestre, a ocupação permaneceu próxima da capacidade máxima da unidade, refletindo não apenas a relevância regional da UTIN como referência em assistência neonatal de alta complexidade, mas também a confiança da rede materno-infantil na capacidade técnica, resolutiva e assistencial da instituição.

Destaca-se que o **maior índice de ocupação foi registrado em abril (99%)**, caracterizando cenário de utilização praticamente plena dos leitos disponíveis e exigindo elevado nível de

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

organização dos processos assistenciais, gerenciamento seguro dos leitos e articulação eficiente entre admissões, transferências e altas. Nos meses subsequentes, a unidade manteve **97% de ocupação em maio** e **98% em junho**, confirmando a persistência da elevada demanda assistencial e a estabilidade da utilização da capacidade instalada.

Sob a perspectiva institucional, a manutenção de taxas de ocupação entre **97% e 99%** demonstra elevada eficiência na utilização dos recursos disponíveis, significativa produção assistencial e capacidade de resposta às necessidades da rede de atenção materno-infantil. Os resultados evidenciam que a UTIN permaneceu operando de forma contínua em níveis próximos da ocupação máxima, sem prejuízo da qualidade assistencial, sustentada pela atuação integrada da equipe multiprofissional e pela organização dos fluxos internos.

Entretanto, a permanência de taxas tão elevadas ao longo de todo o semestre reforça a necessidade de monitoramento permanente dos indicadores de ocupação e permanência hospitalar, bem como do fortalecimento das estratégias de gestão de leitos e integração entre UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru. Essas ações são essenciais para otimizar o fluxo assistencial, reduzir o tempo de permanência quando clinicamente possível, garantir acesso oportuno aos leitos intensivos e preservar a segurança dos pacientes e das equipes.

A análise semestral demonstra que a UTIN apresentou excelente desempenho no indicador de taxa de ocupação, mantendo índices entre **97% e 99%**, com **98% em junho**, o que confirma a elevada utilização da capacidade operacional da unidade durante todo o primeiro semestre de 2026. Esse comportamento é compatível com o perfil assistencial de alta complexidade da unidade e evidencia seu papel estratégico como referência para o atendimento neonatal intensivo.

Os resultados refletem elevada demanda da rede, adequada gestão dos leitos e capacidade de absorção dos casos críticos, reforçando a importância da manutenção de estratégias voltadas à qualificação dos fluxos assistenciais, à integração entre as unidades neonatais e ao monitoramento contínuo dos indicadores, garantindo assistência segura, eficiente e de alta qualidade aos recém-nascidos críticos.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Analise UCIN CO

A taxa de ocupação da Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional (UCIN Convencional) manteve-se elevada durante todo o primeiro semestre de 2026, variando entre **80% e 94%**, com **94% de ocupação no mês de junho**, o maior índice do período. Os resultados evidenciam intensa utilização dos leitos intermediários neonatais e manutenção de fluxo assistencial contínuo, refletindo a elevada demanda por cuidados intermediários e a eficiência na utilização da capacidade instalada.

Ao longo do semestre, a unidade absorveu recém-nascidos provenientes da UTIN em processo de estabilização clínica, além de admissões diretas de pacientes de médio risco que necessitavam de suporte intermediário, monitorização contínua, progressão alimentar, ganho ponderal e preparo para alta hospitalar. Esse perfil assistencial reforça o papel estratégico da UCIN Convencional como elo entre a terapia intensiva neonatal e a desospitalização segura.

Quando comparados aos referenciais de unidades neonatais intermediárias de hospitais públicos de grande porte, onde taxas de ocupação entre **80% e 90%** são consideradas compatíveis com adequada utilização dos leitos, os índices apresentados pela unidade demonstram excelente aproveitamento da capacidade operacional. Os resultados observados, especialmente nos meses de **maio (93%)** e **junho (94%)**, evidenciam demanda superior à média esperada e consolidam a importância da unidade na organização da linha de cuidado neonatal.

Durante todo o semestre, os indicadores permaneceram em patamar elevado, demonstrando constância na procura pelo serviço e manutenção da resolutividade clínica no atendimento aos recém-nascidos em fase intermediária de recuperação. O aumento progressivo da ocupação nos dois últimos meses do período confirma a intensificação da utilização dos leitos, acompanhando a recuperação do fluxo de admissões provenientes da UTIN e a elevada demanda assistencial da maternidade.

Sob a perspectiva gerencial, a manutenção da UCIN Convencional próxima à sua capacidade máxima de ocupação demonstra eficiência na gestão da linha de cuidado neonatal, garantindo suporte seguro aos recém-nascidos que já não necessitam de cuidados intensivos, mas que ainda demandam acompanhamento especializado antes da alta hospitalar. Esse desempenho contribui diretamente para a otimização do fluxo entre UTIN, UCIN Convencional, UCIN Canguru e demais setores da instituição, favorecendo maior disponibilidade de leitos intensivos para novos pacientes críticos.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

A manutenção de elevados índices de ocupação, associada ao adequado gerenciamento dos leitos e à integração entre as unidades neonatais, reforça a eficiência operacional da UCIN Convencional e sua relevância estratégica para a assistência neonatal institucional. O acompanhamento sistemático dos indicadores permanece essencial para assegurar a sustentabilidade desse desempenho, otimizar o fluxo de pacientes e garantir assistência segura, qualificada e centrada nas necessidades dos recém-nascidos e de suas famílias.

Analise UCIN CA

A taxa de ocupação da Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Canguru (UCIN Canguru) apresentou comportamento variável ao longo do primeiro semestre de 2026, oscilando entre **29% e 66%**, com **29% de ocupação no mês de junho**. Essa variação reflete as características próprias da unidade, cuja utilização não está condicionada apenas à disponibilidade de leitos, mas principalmente ao perfil clínico dos recém-nascidos e à elegibilidade para o Método Canguru.

Observou-se que a unidade iniciou o período com ocupação mais reduzida em janeiro, seguida de crescimento gradual nos meses subsequentes, alcançando índices superiores a 60% entre fevereiro e abril. Em maio, a taxa de ocupação foi de **52%**, mantendo-se compatível com a dinâmica assistencial da unidade e demonstrando adequada utilização dos leitos destinados à segunda etapa do Método Canguru.

No mês de **junho**, a taxa de ocupação reduziu para **29%**, representando o menor índice do semestre. Essa redução, entretanto, **não está relacionada à diminuição da capacidade operacional da unidade ou à baixa procura pelo serviço**, mas sim às características clínicas e sociais dos recém-nascidos internados na rede neonatal durante o período.

A menor ocupação observada decorreu principalmente da redução do número de recém-nascidos clinicamente elegíveis para transferência à UCIN Canguru, associada à impossibilidade de permanência materna em tempo integral, requisito indispensável para admissão e continuidade da assistência nessa modalidade de cuidado. Entre as situações identificadas estavam recém-nascidos que permaneciam em uso de dispositivos invasivos, necessidade de terapias específicas, instabilidade clínica, mães internadas por complicações obstétricas, ausência materna, limitações psicossociais e situações legais que impediram a efetivação do Método Canguru.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Diferentemente da UTIN e da UCIN Convencional, a ocupação da UCIN Canguru depende simultaneamente de diversos fatores, incluindo:

- Estabilidade clínica do recém-nascido;
- Elegibilidade para o Método Canguru;
- Condições maternas favoráveis para permanência conjunta;
- Disponibilidade e participação ativa da família;
- Transferência oportuna dos pacientes provenientes da UTIN, UCIN Convencional e Alojamento Conjunto.

Sob essa perspectiva, taxas de ocupação moderadas ou reduzidas **não devem ser interpretadas como ociosidade assistencial**, mas como reflexo da aplicação criteriosa dos protocolos institucionais e da segurança no processo de seleção dos pacientes elegíveis.

Além do impacto assistencial direto, a adequada utilização da UCIN Canguru contribui para a organização do fluxo neonatal institucional, favorecendo a transição entre os diferentes níveis de cuidado, fortalecendo o vínculo mãe-bebê, incentivando o aleitamento materno e preparando os recém-nascidos para uma alta hospitalar segura.

Os resultados reforçam a importância do monitoramento conjunto dos indicadores de ocupação, elegibilidade, permanência materna, transferências e tempo médio de internação, permitindo avaliação mais fiel do desempenho da unidade. A UCIN Canguru permanece como componente estratégico da linha de cuidado neonatal, contribuindo para a humanização da assistência, fortalecimento do vínculo familiar, promoção do aleitamento materno e desospitalização segura dos recém-nascidos.

3. INDICADORES DE BOAS PRÁTICAS ASSISTENCIAIS:

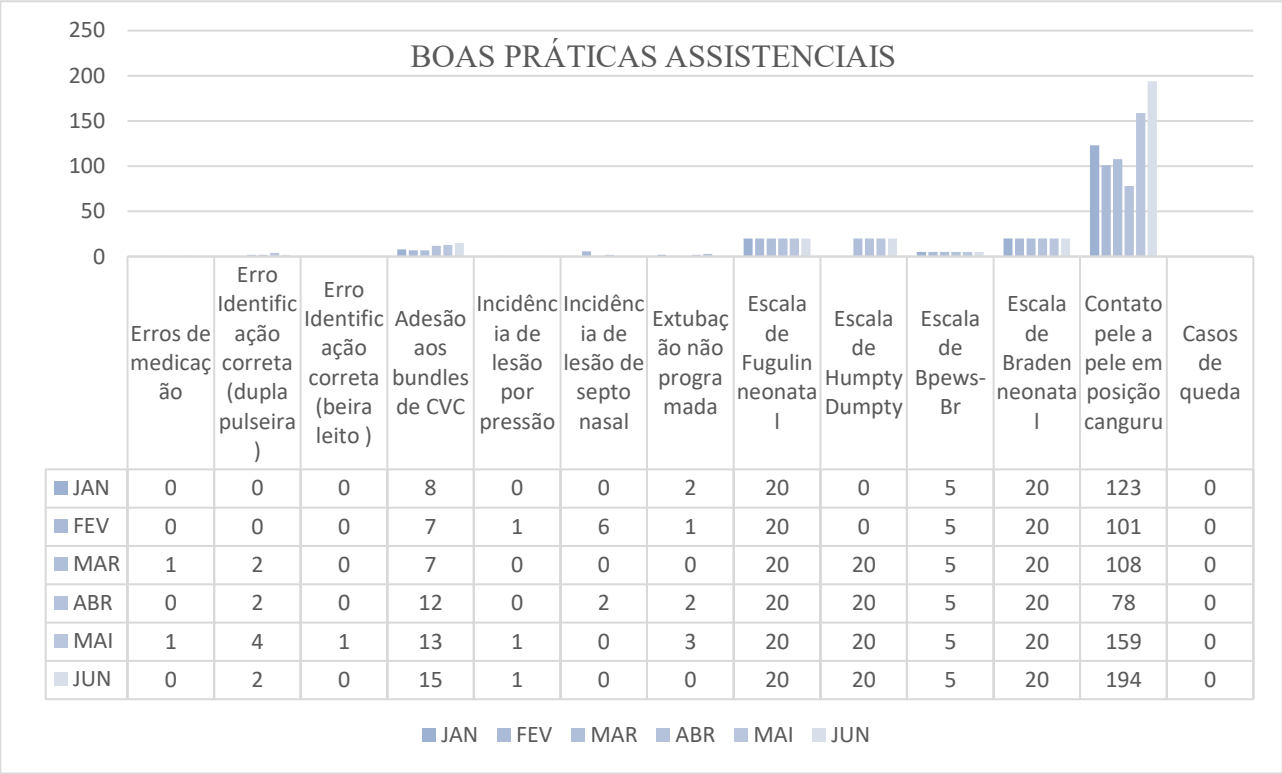
- ✓ Erros de medicação
- ✓ Identificação correta (beira leito e dupla pulseira em membros)
- ✓ Adesão aos bundles de CVC

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

- ✓ Incidência de lesão por pressão
- ✓ Incidência de lesão de septo nasal
- ✓ Extubação não programada
- ✓ Escala de Fugulin neonatal
- ✓ Escala de Braden neonatal
- ✓ Escala de Bpews-Br
- ✓ Ocorrências de queda
- ✓ Contato pele a pele em posição canguru

GRÁFICO 11: INDICADORES DE BOAS PRÁTICAS ASSISTENCIAIS:



	Erros de medicação	Erro Identificação correta (dupla pulseira)	Erro Identificação correta (beira leito)	Adesão aos bundles de CVC	Incidência de lesão por pressão	Incidência de lesão de septo nasal	Extubação não programada	Escala de Fugulin neonatal	Escala de Humpty Dumpty	Escala de Bpews-Br	Escala de Braden neonatal	Contato pele a pele em posição canguru	Casos de queda
JAN	0	0	0	8	0	0	2	20	0	5	20	123	0
FEV	0	0	0	7	1	6	1	20	0	5	20	101	0
MAR	1	2	0	7	0	0	0	20	20	5	20	108	0
ABR	0	2	0	12	0	2	2	20	20	5	20	78	0
MAI	1	4	1	13	1	0	3	20	20	5	20	159	0
JUN	0	2	0	15	1	0	0	20	20	5	20	194	0

Analise

Incidência de erro de medicação:

No período de **janeiro a junho de 2026**, o indicador de erro de medicação apresentou desempenho altamente satisfatório, com registro 02 eventos em todo o semestre, ocorrido nos meses de março e maio, e **ausência de ocorrências em junho**. Esse resultado evidencia baixa frequência

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

de eventos relacionados ao processo medicamentoso, demonstrando a efetividade das barreiras de segurança implantadas na unidade.

No ambiente neonatal, a segurança medicamentosa exige vigilância permanente em razão da elevada vulnerabilidade dos pacientes. A assistência envolve cálculos individualizados baseados no peso, diluições específicas, administração de volumes reduzidos, utilização de medicamentos potencialmente perigosos e infusões contínuas, fatores que aumentam a complexidade do processo e reforçam a necessidade de rigor em todas as etapas da terapia medicamentosa.

Análise da tendência

Durante o primeiro semestre, o indicador manteve-se estável, com **ausência de eventos entre janeiro, fevereiro e abril**, registro de **1 ocorrência em março e 1 em maio** e **nenhum evento em junho**, demonstrando retorno imediato ao padrão de segurança observado anteriormente.

Esse comportamento indica que o evento registrado em maio teve caráter pontual, não configurando tendência de aumento nem comprometendo o desempenho global do indicador.

Análise assistencial

A baixa incidência de erros de medicação sugere elevada adesão da equipe às práticas seguras relacionadas ao processo medicamentoso, incluindo:

- Conferência criteriosa da prescrição médica;
- Preparo adequado dos medicamentos conforme protocolos institucionais;
- Identificação correta do paciente;
- Dupla checagem à beira-leito, especialmente para medicamentos de alta vigilância;
- Administração segura nos horários prescritos;
- Monitoramento clínico após a administração das medicações.

Embora tenha ocorrido 2 eventos no semestre, sua análise permanece essencial, considerando o potencial impacto que erros de medicação podem ocasionar em recém-nascidos críticos. A investigação sistemática permite identificar fatores contribuintes e fortalecer as barreiras de segurança existentes, favorecendo o aprendizado organizacional e a prevenção de recorrências.

Ações de melhoria

Com base nas ocorrências registradas, recomenda-se a continuidade das seguintes estratégias:

- Realizar análise do evento por metodologia de investigação de causa raiz;
- Identificar fatores contribuintes relacionados à prescrição, dispensação, preparo, administração ou monitoramento do medicamento;

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

- Reforçar a dupla checagem dos medicamentos de alta vigilância e daqueles com cálculo individualizado;
- Intensificar a conferência da identificação do paciente antes da administração;
- Promover capacitações periódicas sobre segurança medicamentosa neonatal;
- Fortalecer a adesão aos protocolos institucionais e aos "certos" da administração de medicamentos;
- Compartilhar os aprendizados obtidos com a equipe multiprofissional, fortalecendo a cultura de segurança do paciente.

Os resultados reforçam o compromisso institucional com a segurança do paciente e a qualidade da assistência neonatal. Apesar da baixa frequência de eventos, recomenda-se a manutenção do monitoramento contínuo do indicador, das ações de educação permanente e do fortalecimento das barreiras de segurança, assegurando a melhoria contínua dos processos assistenciais e a prevenção de novos eventos relacionados à terapia medicamentosa.

Incidência de Lesão de septo nasal:

No período de **janeiro a junho de 2026**, a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) registrou **8 casos de lesão de septo nasal**, distribuídos da seguinte forma: **0 casos em janeiro, 6 em fevereiro, 0 em março, 2 em abril, 0 em maio e 0 em junho**.

Observa-se que as ocorrências se concentraram nos meses de **fevereiro** e **abril**, enquanto **janeiro, março, maio e junho** transcorreram sem registros desse evento adverso. Esse comportamento demonstra redução progressiva da incidência após o pico observado em fevereiro, culminando em **dois meses consecutivos (maio e junho) sem notificações**, evidenciando a consolidação das medidas preventivas implementadas.

Análise da tendência

O indicador apresentou um aumento pontual em fevereiro, responsável por **75% dos casos registrados no semestre**, seguido de importante redução nos meses subsequentes. Em abril ocorreram apenas dois casos, representando diminuição de aproximadamente **67%** em relação ao mês de maior ocorrência.

A ausência de novos casos em **maio e junho** demonstra estabilização do indicador e sugere efetividade das intervenções adotadas pela equipe multiprofissional para prevenção de lesões relacionadas ao uso de dispositivos respiratórios não invasivos.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Análise assistencial

A lesão de septo nasal é reconhecida como importante indicador de qualidade assistencial em neonatologia, estando diretamente relacionada ao uso prolongado de interfaces para ventilação não invasiva, especialmente em recém-nascidos prematuros extremos e de muito baixo peso, cuja pele e mucosas apresentam elevada fragilidade.

Apesar da elevada utilização de suporte ventilatório não invasivo na UTIN, a evolução do indicador ao longo do semestre demonstra fortalecimento das práticas assistenciais voltadas à prevenção desse evento.

Entre as principais estratégias que contribuíram para a melhoria dos resultados destacam-se:

- Intensificação da inspeção diária da integridade da região nasal;
- Padronização da utilização de proteção hidrocoloide antes da instalação das prongas nasais;
- Escolha criteriosa do tamanho adequado das interfaces respiratórias;
- Reposicionamento periódico e alívio dos pontos de pressão conforme protocolo institucional;
- Monitoramento contínuo da adaptação dos dispositivos;
- Capacitação permanente das equipes de enfermagem e fisioterapia quanto ao manejo seguro da CPAP e demais interfaces respiratórias.

Os resultados evidenciam a efetividade das ações preventivas implementadas, reforçando a importância da vigilância contínua, da adesão aos protocolos institucionais e da atuação integrada da equipe multiprofissional. A manutenção dessas estratégias é fundamental para sustentar os resultados alcançados, minimizar lesões relacionadas aos dispositivos respiratórios e promover uma assistência neonatal cada vez mais segura, qualificada e centrada na prevenção de eventos adversos evitáveis.

Incidência de Lesão por Pressão (LPP):

No primeiro semestre de 2026, foram registrados **03 casos de lesão por pressão** nas unidades neonatais (UTIN e UCIN), distribuídos de forma pontual nos meses de **fevereiro, maio e junho**, sem registros nos meses de janeiro, março e abril.

Observa-se que o indicador permaneceu em **zero ocorrência durante metade do período analisado**, demonstrando adesão das equipes às medidas preventivas, como avaliação sistemática do risco, mudanças de decúbito quando indicadas, proteção da pele, manejo adequado de dispositivos médicos e inspeção diária da integridade cutânea.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Entretanto, a ocorrência de um caso nos meses de maio e junho, de forma consecutiva, merece atenção, pois pode indicar a necessidade de reforço das estratégias preventivas, especialmente considerando o perfil dos pacientes internados em unidades neonatais, que apresentam elevada vulnerabilidade devido à prematuridade, baixo peso ao nascer, uso prolongado de dispositivos médicos e instabilidade clínica.

Embora o número absoluto de casos seja reduzido, cada ocorrência deve ser analisada individualmente por meio de investigação das causas, identificação de fatores contribuintes e implementação de ações corretivas, visando evitar recorrências.

Considerações

Os resultados sugerem manutenção de um **baixo número de eventos** ao longo do semestre; contudo, a tendência de ocorrência nos dois últimos meses reforça a importância de:

- fortalecer a avaliação diária do risco para lesão por pressão;
- intensificar a vigilância da pele dos recém-nascidos, principalmente daqueles em uso de dispositivos invasivos;
- revisar protocolos de prevenção e fixação de dispositivos;
- promover educação permanente da equipe multiprofissional sobre prevenção de lesão por pressão;
- monitorar continuamente o indicador e discutir cada caso nas reuniões de qualidade e segurança do paciente.

De modo geral, o indicador demonstra desempenho satisfatório, porém evidencia oportunidades de melhoria para que a meta institucional de **zero lesão por pressão evitável** seja continuamente perseguida nas unidades neonatais.

Erro de identificação correta beira leito:

No período de **janeiro a junho de 2026**, o indicador de **identificação correta à beira-leito** apresentou desempenho altamente satisfatório, com registro de **apenas uma ocorrência** em todo o semestre, distribuída da seguinte forma: **0 ocorrências em janeiro, fevereiro, março e abril, 1 ocorrência em maio e 0 ocorrências em junho**.

Os resultados demonstram elevada conformidade com os protocolos institucionais de identificação do paciente, evidenciando a efetividade das práticas de segurança adotadas pela equipe assistencial e o compromisso com a prevenção de eventos adversos relacionados à identificação inadequada dos recém-nascidos.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Análise da tendência

Durante os quatro primeiros meses do semestre não foram registradas ocorrências, demonstrando estabilidade e adequada adesão às rotinas institucionais. Em **maio**, ocorreu um evento pontual relacionado à identificação à beira-leito, sem continuidade no mês seguinte. Em **junho**, o retorno à ausência de notificações reforça que a ocorrência não caracterizou tendência de aumento nem fragilidade sistêmica do processo.

O comportamento do indicador evidencia que as barreiras de segurança implantadas permaneceram efetivas ao longo do semestre, permitindo rápida retomada do padrão esperado após o evento isolado.

Análise assistencial

Nas unidades neonatais, a identificação correta do paciente constitui uma das metas internacionais de segurança e representa uma barreira essencial para prevenção de erros assistenciais, especialmente diante da elevada complexidade do cuidado e da realização de múltiplos procedimentos diários.

A manutenção de índices próximos de zero ocorrência demonstra adesão da equipe às práticas seguras relacionadas à identificação dos recém-nascidos, incluindo:

- Conferência sistemática da identificação antes da realização de procedimentos e administração de medicamentos;
- Verificação das informações durante admissões, transferências e mudanças de leito;
- Manutenção das identificações atualizadas, legíveis e visíveis;
- Cumprimento dos protocolos institucionais de segurança do paciente;
- Participação das equipes nas rondas de segurança e nas passagens de plantão.

O evento registrado em maio deve ser compreendido como oportunidade de aprendizado e fortalecimento dos processos, por meio da análise dos fatores contribuintes e da implementação de medidas preventivas.

Ações de melhoria

Para manutenção dos resultados alcançados, recomenda-se:

- Verificação diária das identificações dos leitos e dos pacientes pela equipe assistencial;
- Conferência das informações durante admissões, transferências e mudanças de acomodação;
- Inclusão da identificação correta do paciente nas rondas de segurança;
- Reforço das orientações às equipes sobre a importância da identificação segura;

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

- Monitoramento contínuo das não conformidades e implementação de ações corretivas sempre que necessário.

Os resultados reforçam a efetividade das práticas assistenciais adotadas na unidade e o compromisso da equipe com a qualidade e a segurança do cuidado neonatal. Recomenda-se a continuidade do monitoramento sistemático do indicador, das ações de educação permanente e das auditorias internas, visando manter a baixa incidência de não conformidades e fortalecer continuamente a cultura de segurança do paciente.

Erro de identificação correta de dupla pulseira individual:

No período de **janeiro a junho de 2026**, foram registradas **10 ocorrências** relacionadas à ausência e/ou inadequação da dupla pulseira de identificação dos recém-nascidos, distribuídas da seguinte forma: **0 ocorrências em janeiro, 0 em fevereiro, 2 em março, 2 em abril, 4 em maio e 2 em junho**.

A identificação correta do paciente constitui uma das **Metas Internacionais de Segurança do Paciente**, sendo considerada uma das principais barreiras para prevenção de incidentes assistenciais. Na assistência neonatal, a utilização contínua da dupla pulseira de identificação é indispensável para garantir a correta identificação dos recém-nascidos durante procedimentos, administração de medicamentos, coleta de exames, transporte e transferências internas.

Análise da tendência

Durante os dois primeiros meses do semestre não foram registradas não conformidades, demonstrando adequada adesão ao protocolo institucional. A partir de **março**, observou-se aumento das ocorrências, com manutenção de **2 registros em março e abril** e **pico em maio**, quando foram notificadas **4 ocorrências**, representando o maior quantitativo do semestre.

No mês de **junho**, houve redução para **2 ocorrências**, correspondendo a uma diminuição de **50%** em relação a maio. Embora o indicador ainda permaneça acima do observado no início do semestre, essa redução sugere impacto positivo das medidas de reforço implementadas após a identificação do aumento das não conformidades.

Análise assistencial

Apesar de não terem sido registrados eventos adversos decorrentes dessas ocorrências, a ausência ou inadequação da dupla pulseira representa uma fragilidade importante nas barreiras de segurança do paciente e exige monitoramento contínuo.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

O comportamento do indicador reforça a necessidade de vigilância permanente sobre a presença, integridade, legibilidade e conferência das pulseiras de identificação, especialmente em uma unidade neonatal, onde os pacientes são submetidos a múltiplas intervenções assistenciais diariamente.

A redução observada em junho demonstra tendência de melhoria do processo, porém evidencia que ainda há oportunidades para fortalecimento da adesão ao protocolo institucional.

Plano de ação

Para consolidar a redução das não conformidades, recomenda-se manter e intensificar as seguintes ações:

- Reforçar a dupla conferência das pulseiras durante a passagem de plantão;
- Intensificar a inspeção sistemática da presença e integridade das pulseiras durante os cuidados de enfermagem;
- Garantir substituição imediata das pulseiras em casos de perda, dano ou ilegibilidade;
- Incluir a verificação da dupla pulseira nas rondas de segurança do paciente;
- Promover orientação e sensibilização contínua da equipe multiprofissional quanto à importância da identificação correta como barreira primária de segurança;
- Monitorar mensalmente o indicador e divulgar os resultados às equipes assistenciais para acompanhamento da evolução.

Embora não tenham ocorrido eventos adversos associados às não conformidades notificadas, os resultados reforçam a necessidade de manter o monitoramento contínuo, fortalecer as ações de educação permanente e assegurar o cumprimento rigoroso do protocolo institucional de identificação segura. A consolidação dessas estratégias contribuirá para reduzir novas ocorrências, fortalecer a cultura de segurança do paciente e garantir maior confiabilidade nos processos assistenciais da unidade neonatal.

Extubação não programada:

No período de **janeiro a junho de 2026**, a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) registrou **08 episódios** de extubação não programada, distribuídos da seguinte forma: **2 ocorrências em janeiro, 1 em fevereiro, 0 em março, 2 em abril, 3 em maio e 0 em junho**.

Observa-se que o evento esteve presente em quatro dos seis meses avaliados, com maior ocorrência em **maio**, quando foram registrados **três episódios**, representando o pico do semestre.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Entretanto, destaca-se como resultado extremamente positivo a **ausência de ocorrências no mês de junho**, demonstrando melhora significativa do indicador após o aumento observado no mês anterior.

Após o aumento progressivo observado entre abril e maio, a redução para **zero eventos em junho** evidencia possível impacto positivo das ações de monitoramento e das estratégias preventivas adotadas pela equipe multiprofissional. Esse resultado interrompe a tendência de crescimento observada anteriormente e reforça a importância da vigilância contínua sobre os pacientes em ventilação mecânica invasiva.

Análise assistencial

A extubação não programada é considerada um dos principais eventos adversos em terapia intensiva neonatal, estando associada a riscos importantes, tais como:

- Hipóxia e dessaturação;
- Bradicardia;
- Instabilidade hemodinâmica;
- Necessidade de reintubação de urgência;
- Trauma de vias aéreas;
- Aumento do tempo de ventilação mecânica;
- Prolongamento da internação;
- Maior risco de complicações clínicas.

Em recém-nascidos prematuros extremos e pacientes criticamente enfermos, os impactos desse evento podem ser ainda mais relevantes devido à fragilidade clínica e à dependência prolongada de suporte ventilatório.

Ações de melhoria e prevenção

Para manutenção da redução observada em junho e prevenção de novas ocorrências, recomenda-se:

- Reforçar o protocolo institucional de fixação segura do tubo orotraqueal;
- Realizar dupla checagem da posição e estabilidade do tubo após qualquer manipulação;
- Avaliar continuamente a necessidade de sedação e medidas de conforto quando clinicamente indicadas;
- Promover capacitações periódicas das equipes de enfermagem, fisioterapia e medicina;
- Realizar análise individualizada de todos os eventos ocorridos;
- Fortalecer a cultura de segurança relacionada ao manejo da via aérea neonatal;

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

- Discutir sistematicamente os casos em reuniões multiprofissionais e comissões de qualidade.

Os resultados reforçam a importância da manutenção das estratégias de vigilância multiprofissional, do cumprimento rigoroso dos protocolos assistenciais e da análise contínua dos eventos adversos. A consolidação dessas ações será fundamental para sustentar a redução observada, fortalecer a segurança do paciente e minimizar os riscos associados ao manejo da via aérea em recém-nascidos críticos.

Ocorrências de queda:

No primeiro semestre de 2026, o indicador de queda manteve-se com resultado altamente satisfatório, não havendo registro de ocorrências em nenhum dos meses avaliados. A manutenção de taxa zero durante cinco meses consecutivos evidencia a efetividade das medidas de prevenção implementadas e o compromisso da equipe multiprofissional com a segurança dos recém-nascidos internados nas unidades neonatais.

A ausência de notificações demonstra adesão consistente às práticas seguras relacionadas ao manejo, transporte e posicionamento dos pacientes, especialmente considerando que a população neonatal apresenta elevada vulnerabilidade em razão da dependência integral dos cuidados, da utilização frequente de dispositivos invasivos e da necessidade constante de manipulação para realização de procedimentos assistenciais.

Esse resultado positivo reflete a consolidação de medidas preventivas essenciais adotadas rotineiramente pela equipe, dentre as quais destacam-se:

- Manutenção das incubadoras e berços com grades elevadas e sistemas de travamento funcionantes;
- Realização do transporte intra-hospitalar mediante técnicas seguras e monitoramento adequado;
- Atenção redobrada durante pesagem, banho, procedimentos assistenciais e transferências de leito;
- Utilização adequada de ninhos posicionadores e dispositivos de contenção seguros;
- Vigilância contínua durante o manuseio dos recém-nascidos pela equipe assistencial;
- Orientação sistemática aos pais quanto aos cuidados e participação no Método Canguru;

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

- Cumprimento dos protocolos institucionais relacionados à prevenção de quedas e segurança do paciente.

A manutenção da ausência de casos também no mês de maio reforça a efetividade das barreiras de segurança implantadas e demonstra maturidade da cultura institucional voltada à prevenção de eventos adversos evitáveis. Em unidades neonatais, a ocorrência de quedas é considerada evento grave e potencialmente evitável, podendo resultar em danos significativos ao recém-nascido e impactos importantes na qualidade assistencial.

Dessa forma, o desempenho observado no período analisado deve ser reconhecido como um resultado assistencial positivo, refletindo o comprometimento das equipes com a segurança do paciente neonatal e a efetividade dos processos de cuidado estabelecidos. Recomenda-se a manutenção das estratégias atualmente adotadas, bem como a continuidade das ações educativas e do monitoramento sistemático do indicador, visando preservar os excelentes resultados alcançados e fortalecer continuamente a cultura de segurança na unidade.

Adesão as Escala de Fugulin neonatal / Escala de braden neonatal/ Escala de Humpty Dumpty / Escala de Bpews-Br:

No primeiro semestre de 2026, as unidades neonatais mantiveram 100% de adesão ao preenchimento das escalas assistenciais e preditivas de risco, demonstrando excelência no cumprimento dos protocolos institucionais e elevada conformidade dos registros de enfermagem. A manutenção desse resultado ao longo de todo o período analisado evidencia o comprometimento das equipes com a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), o monitoramento contínuo dos pacientes e a segurança assistencial.

O desempenho alcançado reflete a consolidação de uma prática assistencial estruturada, baseada na avaliação sistemática dos recém-nascidos e na identificação precoce de fatores de risco que possam impactar sua evolução clínica. A utilização adequada das escalas assistenciais permite subsidiar o planejamento individualizado do cuidado, apoiar a tomada de decisão clínica e direcionar intervenções oportunas voltadas à prevenção de agravos e eventos adversos.

Sob a perspectiva gerencial, trata-se de um indicador altamente satisfatório, uma vez que demonstra assistência fundamentada em critérios objetivos, rastreabilidade documental, conformidade com as diretrizes institucionais e fortalecimento da cultura de qualidade e segurança do paciente. Além disso, o preenchimento integral das escalas favorece a comunicação entre os

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

membros da equipe multiprofissional e contribui para maior assertividade na condução dos cuidados neonatais.

No mês de junho, a adesão permaneceu em 100%, mantendo o excelente desempenho observado nos meses anteriores. Esse resultado reforça a estabilidade dos processos assistenciais implantados e evidencia a incorporação das ferramentas de avaliação de risco à rotina diária das equipes de enfermagem.

Contato pele a pele em posição canguru:

No período de **janeiro a junho de 2026**, as unidades neonatais mantiveram desempenho satisfatório na realização do **contato pele a pele em posição canguru** entre os recém-nascidos elegíveis, registrando **763 momentos de contato**, distribuídos da seguinte forma: **123 em janeiro, 101 em fevereiro, 108 em março, 78 em abril, 159 em maio e 194 em junho**.

Os resultados evidenciam adesão consistente às diretrizes de humanização da assistência neonatal e fortalecimento das práticas centradas na família. Destaca-se o mês de **junho**, que apresentou **194 contatos pele a pele**, correspondendo ao maior quantitativo do semestre e representando um **aumento de aproximadamente 22% em relação a maio** (159 contatos), demonstrando importante ampliação da utilização dessa estratégia assistencial.

Análise da tendência

Observa-se comportamento oscilante ao longo do semestre, com redução gradual entre janeiro e abril, quando foi registrado o menor quantitativo (**78 contatos**). A partir de maio, verificou-se recuperação expressiva do indicador, seguida de novo crescimento em junho, consolidando uma tendência positiva de fortalecimento da prática.

Esse aumento nos dois últimos meses sugere maior mobilização das equipes multiprofissionais, melhor identificação dos recém-nascidos elegíveis e ampliação da participação das famílias durante a internação neonatal.

Análise assistencial

A manutenção de elevada frequência de contato pele a pele reflete o trabalho contínuo das equipes na promoção do Método Canguru, incluindo:

- Identificação precoce dos recém-nascidos elegíveis;
- Orientação e acolhimento das mães e familiares;
- Avaliação diária das condições clínicas para realização da prática;
- Incentivo sistemático à participação da família no cuidado;
- Monitoramento da segurança do recém-nascido durante o posicionamento.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

As evidências científicas demonstram que o contato pele a pele proporciona importantes benefícios aos recém-nascidos prematuros e/ou de baixo peso, entre eles:

- Melhor controle da temperatura corporal;
- Maior estabilidade cardiorrespiratória;
- Redução do estresse e da dor;
- Estímulo ao ganho ponderal;
- Fortalecimento do aleitamento materno;
- Favorecimento do desenvolvimento neurocomportamental;
- Redução do tempo de internação em determinadas condições clínicas.

Além dos benefícios clínicos, o Método Canguru fortalece o vínculo afetivo entre pais e filhos, amplia a participação da família no processo terapêutico, aumenta a confiança parental nos cuidados ao recém-nascido e promove assistência mais humanizada.

As oscilações observadas ao longo do semestre estão relacionadas principalmente às condições clínicas dos recém-nascidos elegíveis, à estabilidade necessária para realização da prática, às limitações maternas transitórias (condições puerperais, intercorrências clínicas e aspectos psicossociais) e ao perfil assistencial da unidade.

Recomenda-se a continuidade do monitoramento sistemático do indicador e das ações de educação permanente, visando ampliar ainda mais a participação dos binômios elegíveis e consolidar o Método Canguru como componente essencial da linha de cuidado neonatal.

3.3 INDICADORES DE QUALIDADE NEONATAL:

- ✓ Taxa de Mortalidade
- ✓ Taxa de Sepse Tardia
- ✓ Taxa de Enterocolite Necrosante
- ✓ Taxa de Displasia Broncopulmonar
- ✓ Taxa de Retinopatia da Prematuridade
- ✓ Taxa Hipotermia na Admissão
- ✓ Taxa hemorragia Peri-intraventricular
- ✓ Taxa de asfixia neonatal

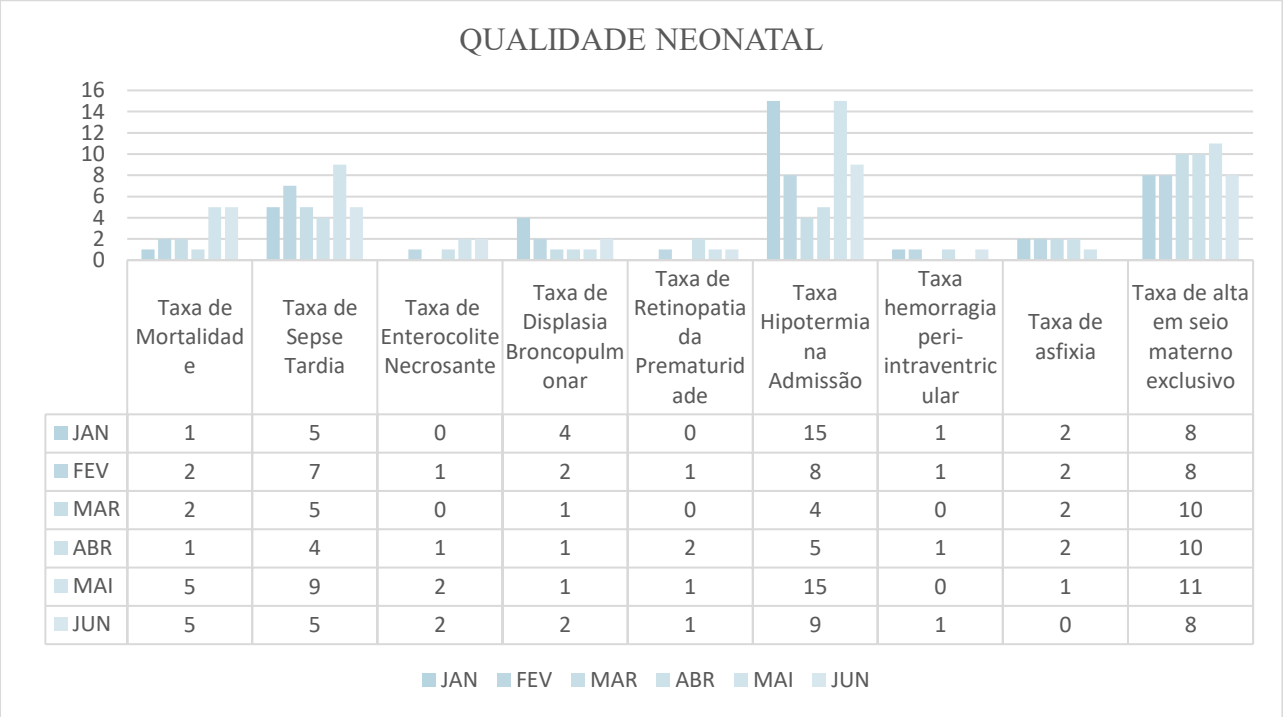
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

3.4 FÓRMULA DE CÁLCULOS:

- ✓ Nº de Óbito na UTIN **(÷)** total de Internação x 100
- ✓ Casos de sepse tardia **(÷)** Total de RN **>** 72h de vida x 100
- ✓ Casos de Enterocolite **(÷)** Total de Internação x 100
- ✓ Casos de Displasia Broncopulmonar **(÷)** RN < 1500g com O2 **>** 28dias x 100
- ✓ Casos de ROP estágio **≥ 3 (÷) RN** < 1500g x 100
- ✓ RN com temperatura < 36,5 °C **(÷)** Total de admissões x 100

GRÁFICO 12: INDICADORES DE QUALIDADE NEONATAL:



	Taxa de Mortalidade	Taxa de Sepse Tardia	Taxa de Enterocolite Necrosante	Taxa de Displasia Broncopulmonar	Taxa de Retinopatia da Prematuridade	Taxa Hipotermia na Admissão	Taxa hemorragia peri-intraventricular	Taxa de asfixia	Taxa de alta em seio materno exclusivo
JAN	1	5	0	4	0	15	1	2	8
FEV	2	7	1	2	1	8	1	2	8
MAR	2	5	0	1	0	4	0	2	10
ABR	1	4	1	1	2	5	1	2	10
MAI	5	9	2	1	1	15	0	1	11
JUN	5	5	2	2	1	9	1	0	8

Analise

Taxa de Mortalidade:

No primeiro semestre de 2026, a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) registrou **16 óbitos**, distribuídos da seguinte forma: **1 em janeiro, 2 em fevereiro, 2 em março, 1 em abril, 5 em maio e 5 em junho**.

Observa-se que, entre **janeiro e abril**, o número de óbitos manteve-se estável, variando entre um e dois eventos mensais, comportamento compatível com o perfil assistencial de uma unidade de terapia intensiva neonatal que atende recém-nascidos de elevada complexidade clínica. Nos meses de

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

maio e junho, verificou-se aumento do número absoluto de óbitos, com cinco registros em cada mês, representando o maior quantitativo do semestre. Entretanto, a interpretação desse indicador deve considerar o perfil epidemiológico dos pacientes internados, não sendo adequada a análise isolada do número de óbitos como indicador de qualidade assistencial.

Durante esse período, a UTIN concentrou assistência a recém-nascidos extremamente graves, incluindo prematuros extremos, pacientes com malformações congênitas complexas, cardiopatias críticas, hipertensão pulmonar grave, asfixia perinatal, sepse neonatal e outras condições associadas a elevado risco de mortalidade. Muitos desses recém-nascidos apresentavam prognóstico reservado desde a admissão, mesmo diante da adoção de todas as medidas terapêuticas disponíveis.

Além disso, a elevada taxa de ocupação da unidade, mantida entre **97% e 99%** durante todo o semestre, evidencia que a UTIN permaneceu como referência para casos neonatais de alta complexidade, absorvendo pacientes regulados de maior gravidade clínica, o que influencia diretamente os indicadores de mortalidade.

Análise da tendência

- **Janeiro a abril:** estabilidade, com 1 a 2 óbitos mensais.
- **Maio e junho:** aumento para 5 óbitos em cada mês, acompanhando o incremento da complexidade dos pacientes internados e da demanda assistencial.
- **Total do semestre:** 16 óbitos.

A elevação observada nos dois últimos meses do semestre está relacionada principalmente ao perfil clínico dos recém-nascidos atendidos e à gravidade das patologias apresentadas, não permitindo inferir, isoladamente, piora da qualidade da assistência. A análise da mortalidade deve sempre ser realizada em conjunto com outros indicadores, como perfil de risco dos pacientes, idade gestacional, peso ao nascer, índice de gravidade, taxa de ocupação, tempo médio de permanência e discussão multiprofissional dos óbitos.

Taxa de Sepse Tardia:

No primeiro semestre de 2026, a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) registrou **35 episódios de sepse tardia**, distribuídos da seguinte forma: **5 casos em janeiro, 7 em fevereiro, 5 em março, 4 em abril, 9 em maio e 5 em junho**.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Observa-se que o indicador apresentou **oscilações ao longo do semestre**, mantendo relativa estabilidade entre janeiro e abril, com variação entre **4 e 7 casos mensais**. O menor quantitativo foi registrado em **abril (4 casos)**, sugerindo resultado favorável quanto às medidas de prevenção e controle das infecções relacionadas à assistência à saúde.

No mês de **maio**, verificou-se aumento para **9 casos**, representando o maior número do semestre. Esse comportamento pode estar relacionado à maior permanência de recém-nascidos extremamente prematuros e de alta complexidade, pacientes que frequentemente necessitam de dispositivos invasivos, como cateteres venosos centrais, ventilação mecânica prolongada, nutrição parenteral e múltiplas manipulações assistenciais, fatores reconhecidamente associados ao maior risco de desenvolvimento de sepse tardia.

Em **junho**, observou-se redução para **5 casos**, retornando ao patamar registrado no início do semestre. Esse resultado demonstra estabilização do indicador e sugere manutenção das estratégias institucionais voltadas à prevenção e ao controle das infecções relacionadas à assistência neonatal.

Análise da tendência

Durante o semestre, o comportamento da sepse tardia foi caracterizado por pequenas oscilações, sem tendência sustentada de crescimento.

- **Janeiro:** 5 casos.
- **Fevereiro:** 7 casos.
- **Março:** 5 casos.
- **Abril:** 4 casos (menor registro do semestre).
- **Maio:** 9 casos (maior registro do semestre).
- **Junho:** 5 casos, demonstrando redução de aproximadamente **44%** em relação ao mês anterior.

O aumento pontual observado em maio deve ser interpretado considerando o perfil epidemiológico dos pacientes internados, marcado pela elevada complexidade clínica, prematuridade extrema, maior tempo de permanência hospitalar e necessidade prolongada de dispositivos invasivos. Esses fatores constituem importantes determinantes para ocorrência de sepse tardia em unidades de terapia intensiva neonatal.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Análise assistencial

A ocorrência de sepse tardia está diretamente relacionada ao perfil dos pacientes atendidos na UTIN, especialmente aqueles que apresentam:

- Prematuridade extrema e muito baixo peso ao nascer;
- Internações prolongadas;
- Utilização de cateter venoso central e outros dispositivos invasivos;
- Ventilação mecânica prolongada;
- Nutrição parenteral prolongada;
- Imaturidade imunológica.

Dessa forma, a análise do indicador deve ser realizada em conjunto com a taxa de ocupação da unidade, tempo médio de permanência, densidade de utilização de dispositivos invasivos e perfil de gravidade dos recém-nascidos internados.

Taxa de Enterocolite Necrosante:

No primeiro semestre de 2026, a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) registrou **6 casos de Enterocolite Necrosante (ECN)**, distribuídos da seguinte forma: **0 casos em janeiro, 1 em fevereiro, 0 em março, 1 em abril, 2 em maio e 2 em junho**.

Observa-se que, durante os quatro primeiros meses do semestre, a ocorrência do evento manteve-se baixa, com registros isolados em fevereiro e abril e ausência de casos em janeiro e março. Esse comportamento demonstra controle satisfatório do indicador e está compatível com o perfil epidemiológico esperado para uma unidade de terapia intensiva neonatal.

Nos meses de **maio e junho**, verificou-se aumento para **2 casos mensais**, representando os maiores quantitativos do semestre. Apesar desse incremento, o número absoluto de ocorrências permanece reduzido e deve ser interpretado considerando o perfil dos pacientes internados, especialmente a elevada proporção de recém-nascidos prematuros extremos e de muito baixo peso, população reconhecidamente mais vulnerável ao desenvolvimento da enterocolite necrosante.

Análise da tendência

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

O indicador apresentou baixa frequência durante todo o semestre, com discreto aumento nos dois últimos meses do período, embora tenha ocorrido aumento em maio e junho, não se observa crescimento progressivo contínuo, mas sim uma oscilação compatível com a variabilidade clínica da população neonatal de alto risco atendida pela unidade.

Análise assistencial

A Enterocolite Necrosante permanece como uma das principais complicações gastrointestinais da prematuridade, estando fortemente associada a fatores como:

- Prematuridade extrema;
- Muito baixo peso ao nascer;
- Imaturidade intestinal;
- Instabilidade hemodinâmica;
- Episódios de hipóxia e sepse;
- Necessidade de suporte intensivo prolongado.

Dessa forma, a ocorrência desse indicador deve ser analisada considerando o perfil epidemiológico dos recém-nascidos internados, especialmente aqueles com maior vulnerabilidade clínica.

A prevenção da Enterocolite Necrosante depende da manutenção de boas práticas assistenciais, incluindo:

- Incentivo ao uso do leite materno;
- Progressão criteriosa da dieta enteral;
- Monitorização rigorosa da tolerância alimentar;
- Vigilância clínica contínua dos recém-nascidos de maior risco;
- Adesão aos protocolos institucionais de nutrição e assistência neonatal.

Os resultados reforçam a importância da manutenção das estratégias de prevenção, especialmente a promoção do aleitamento materno, o manejo nutricional seguro, a vigilância clínica contínua e a adesão aos protocolos assistenciais, contribuindo para a redução da ocorrência da

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Enterocolite Necrosante e para a melhoria dos desfechos clínicos dos recém-nascidos internados na UTIN.

Taxa de Displasia Broncopulmonar:

No primeiro semestre de 2026, a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) registrou **11** casos de Displasia Broncopulmonar (DBP), distribuídos da seguinte forma: **4 casos em janeiro, 2 em fevereiro, 1 em março, 1 em abril, 1 em maio e 2 em junho**.

Observa-se que o maior número de casos ocorreu em **janeiro**, seguido por redução progressiva nos meses subsequentes. Entre **março e maio**, o indicador permaneceu estável, com apenas **1 caso mensal**, evidenciando comportamento favorável durante esse período. Em **junho**, houve discreto aumento para **2 casos**, sem representar alteração significativa da tendência observada ao longo do semestre.

Análise da tendência

Durante o semestre, o indicador apresentou tendência de redução em relação ao início do período, mantendo baixa frequência de novos casos após janeiro.

- **Janeiro:** 4 casos.
- **Fevereiro:** 2 casos.
- **Março:** 1 caso.
- **Abril:** 1 caso.
- **Maio:** 1 caso.
- **Junho:** 2 casos.

A redução observada após janeiro sugere estabilização do indicador, mantendo ocorrência compatível com o perfil assistencial da unidade. O discreto aumento em junho representa variação esperada para uma população composta predominantemente por recém-nascidos extremamente prematuros e de muito baixo peso.

Análise assistencial

A Displasia Broncopulmonar constitui uma das principais morbidades da prematuridade e está fortemente relacionada a fatores como:

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

- Prematuridade extrema;
- Muito baixo peso ao nascer;
- Necessidade de ventilação mecânica prolongada;
- Oxigenoterapia por tempo prolongado;
- Processos inflamatórios e infecciosos;
- Persistência do canal arterial e outras comorbidades neonatais.

Dessa forma, sua ocorrência está mais relacionada à gravidade clínica e ao grau de imaturidade pulmonar dos pacientes do que, necessariamente, à qualidade da assistência prestada.

A redução do número de casos ao longo do semestre pode refletir a efetividade das estratégias adotadas pela equipe multiprofissional para prevenção da lesão pulmonar, incluindo:

- Uso criterioso da ventilação mecânica e incentivo à ventilação não invasiva sempre que possível;
- Estratégias de proteção pulmonar;
- Administração adequada de surfactante;
- Controle rigoroso da oxigenoterapia;
- Manejo individualizado da prematuridade extrema;
- Acompanhamento multiprofissional contínuo.

A manutenção de baixos índices nos últimos meses do semestre reforça a importância da continuidade das estratégias de proteção pulmonar, do manejo ventilatório individualizado e da assistência multiprofissional baseada em evidências. O monitoramento sistemático desse indicador permanece essencial para avaliar os desfechos respiratórios dos recém-nascidos de maior risco, identificar oportunidades de melhoria e fortalecer a qualidade da assistência neonatal prestada pela unidade.

Taxa de Retinopatia da Prematuridade:

No primeiro semestre de 2026, a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) registrou **5 casos de Retinopatia da Prematuridade (ROP)**, distribuídos da seguinte forma: **0 casos em janeiro, 1 em fevereiro, 0 em março, 2 em abril, 1 em maio e 1 em junho**.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Observa-se que o indicador apresentou baixa ocorrência durante todo o semestre, com registros esporádicos e sem tendência de crescimento progressivo. Não foram identificados casos nos meses de **janeiro e março**, enquanto o maior quantitativo ocorreu em **abril**, com **2 casos**. Nos meses de **maio e junho**, foi registrado **1 caso em cada mês**, demonstrando estabilização do indicador.

O aumento pontual observado em abril não se manteve nos meses seguintes, sugerindo uma variação compatível com o perfil epidemiológico dos recém-nascidos assistidos, sem evidências de tendência sustentada de elevação do indicador.

Análise assistencial

A Retinopatia da Prematuridade é uma morbidade multifatorial, fortemente associada a:

- Prematuridade extrema;
- Muito baixo peso ao nascer;
- Necessidade de oxigenoterapia prolongada;
- Instabilidade clínica;
- Sepse neonatal;
- Longo período de internação.

Sua ocorrência está diretamente relacionada à imaturidade da vascularização retiniana, sendo mais frequente em recém-nascidos com idade gestacional e peso ao nascer reduzidos.

A baixa incidência observada no semestre pode refletir a efetividade das medidas adotadas pela equipe assistencial, entre elas:

- Controle rigoroso da oxigenoterapia, com monitorização contínua da saturação de oxigênio;
- Utilização de estratégias de ventilação protetora;
- Acompanhamento oftalmológico sistemático dos recém-nascidos elegíveis para rastreamento;
- Manejo multiprofissional dos fatores de risco associados à prematuridade.

O monitoramento contínuo desse indicador permanece fundamental para a identificação precoce dos casos, adoção de intervenções terapêuticas em tempo oportuno e prevenção de sequelas

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

visuais, contribuindo para melhores desfechos clínicos e para a qualidade da assistência neonatal prestada pela unidade.

Taxa Hipotermia na Admissão:

No período de **janeiro a junho de 2026**, foram registrados **56 episódios de hipotermia na admissão** dos recém-nascidos nas unidades neonatais, distribuídos da seguinte forma: **15 casos em janeiro, 8 em fevereiro, 4 em março, 5 em abril, 15 em maio e 9 em junho**.

Observa-se que os maiores quantitativos ocorreram nos meses de **janeiro e maio**, com **15 ocorrências cada**, enquanto o menor número foi registrado em **março**, com **4 casos**. No mês de **junho**, ocorreram **9 episódios**, representando redução de **40%** em relação a maio, demonstrando melhora do indicador após o aumento observado no mês anterior.

A hipotermia na admissão é reconhecida como um dos principais indicadores de qualidade da assistência neonatal imediata, refletindo diretamente a efetividade das práticas de controle térmico desde a sala de parto até a chegada do recém-nascido à unidade de internação. Prematuros, recém-nascidos de baixo peso e pacientes criticamente enfermos apresentam maior vulnerabilidade à perda de calor em razão da imaturidade dos mecanismos fisiológicos de termorregulação.

Análise da tendência

Durante o semestre, observa-se redução progressiva do número de ocorrências entre **janeiro e março**, passando de **15 para 4 episódios**, sugerindo impacto positivo das ações de prevenção e manutenção da normotermia implementadas pelas equipes assistenciais.

Em **abril**, o indicador manteve-se relativamente estável, com **5 casos**, porém, em **maio**, verificou-se aumento expressivo para **15 ocorrências**, comportamento possivelmente relacionado ao maior número de admissões de recém-nascidos extremamente prematuros, de muito baixo peso ou em condições clínicas graves, além de situações de emergência obstétrica que podem dificultar a aplicação integral das medidas de controle térmico.

No mês de **junho**, registraram-se **9 episódios de hipotermia na admissão**, evidenciando redução importante em relação a maio e sugerindo retomada da efetividade das medidas preventivas. Apesar da melhora observada, o número de ocorrências permanece superior ao registrado nos meses

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

de março e abril, indicando a necessidade de manutenção das estratégias de vigilância e qualificação da assistência.

A prevenção desse evento depende da aplicação sistemática das boas práticas recomendadas para assistência ao nascimento, incluindo:

- Aquecimento adequado da sala de parto;
- Uso de campos aquecidos, touca e saco plástico para prematuros;
- Controle da temperatura durante o transporte neonatal;
- Utilização de incubadoras ou berços aquecidos previamente preparados;
- Monitorização precoce da temperatura corporal na admissão;
- Capacitação contínua das equipes envolvidas na assistência ao parto e ao transporte neonatal.

Os resultados indicam que as medidas de prevenção da hipotermia apresentam impacto positivo, porém reforçam a necessidade de sua aplicação contínua e padronizada, especialmente em recém-nascidos prematuros e criticamente enfermos. Recomenda-se manter o monitoramento sistemático do indicador, realizar auditorias dos casos de hipotermia, fortalecer as ações de educação permanente e revisar periodicamente os protocolos de estabilização e transporte neonatal, com o objetivo de reduzir a ocorrência desse evento e promover melhores desfechos clínicos aos recém-nascidos atendidos nas unidades neonatais.

Taxa hemorragia Peri-intraventricular (HPIV)

A Hemorragia Peri-Intraventricular (HPIV) constitui uma das principais complicações neurológicas do recém-nascido prematuro, especialmente naqueles de muito baixo peso ao nascer e idade gestacional reduzida. Está associada à fragilidade vascular da matriz germinativa, à instabilidade hemodinâmica e à necessidade de suporte intensivo, sendo considerada importante marcador de morbidade neonatal e potencial fator de impacto no neurodesenvolvimento a longo prazo.

No período de **janeiro a junho de 2026**, foram registrados **4 casos de HPIV**, distribuídos da seguinte forma: **1 ocorrência em janeiro, 1 em fevereiro, nenhuma em março, 1 em abril, nenhuma em maio e 1 em junho**. A ocorrência de apenas quatro casos durante todo o semestre

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

demonstra **baixa frequência do evento**, compatível com o perfil assistencial da unidade e com a elevada complexidade dos pacientes atendidos.

Análise da tendência

O indicador apresentou comportamento estável durante o semestre, com registros pontuais e ausência de casos em **março e maio**, resultado que evidencia a efetividade das estratégias de prevenção adotadas pela equipe multiprofissional.

A ocorrência de **1 caso em junho** não caracteriza tendência de aumento, mantendo o comportamento esporádico observado ao longo do período e reforçando que a HPIV permanece como evento de baixa incidência na unidade.

Análise assistencial

Apesar da baixa frequência absoluta, a HPIV representa um evento de elevada relevância clínica, por estar diretamente relacionada às condições dos recém-nascidos extremamente prematuros e à qualidade da assistência prestada nas primeiras horas e dias de vida.

Os principais fatores predisponentes para sua ocorrência incluem:

- Prematuridade extrema e extremo baixo peso ao nascer;
- Instabilidade hemodinâmica e respiratória;
- Oscilações da pressão arterial e da perfusão cerebral;
- Necessidade de ventilação mecânica;
- Procedimentos invasivos frequentes;
- Sepse neonatal;
- Manipulação excessiva do recém-nascido nos primeiros dias de vida.

A baixa incidência observada no semestre sugere boa adesão às medidas de neuroproteção neonatal, especialmente aquelas voltadas para a estabilização clínica precoce dos prematuros de maior risco.

Entre as principais estratégias preventivas adotadas pela unidade destacam-se:

- Adesão ao protocolo institucional de neuroproteção neonatal;

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

- Cumprimento das práticas de manuseio mínimo dos prematuros extremos;
- Controle rigoroso da temperatura corporal e da estabilidade hemodinâmica;
- Prevenção de oscilações respiratórias e cardiovasculares;
- Monitoramento intensivo dos recém-nascidos de extremo baixo peso;
- Realização sistemática de ultrassonografia transfontanelar para diagnóstico precoce;
- Capacitação contínua da equipe multiprofissional quanto às medidas de prevenção de lesões.

Os resultados reforçam a efetividade das estratégias de neuroproteção implementadas na unidade e evidenciam o compromisso da equipe multiprofissional com a assistência segura aos recém-nascidos de alto risco. Recomenda-se a continuidade do monitoramento sistemático desse indicador, da adesão aos protocolos institucionais e das ações de educação permanente, visando reduzir ainda mais a ocorrência de lesões neurológicas potencialmente evitáveis e promover melhores desfechos clínicos e de neurodesenvolvimento.

Taxa de Asfixia Neonatal:

No período de **janeiro a junho de 2026**, foram registrados **3 casos de asfixia neonatal**, distribuídos ao longo do semestre, **sem ocorrência no mês de junho**. Trata-se de um evento de elevada relevância clínica, considerando sua associação com aumento da morbimortalidade neonatal e com desfechos neurológicos adversos, especialmente a encefalopatia hipóxico-isquêmica.

A asfixia neonatal ocorre em decorrência da interrupção ou redução significativa das trocas gasosas fetais e neonatais, resultando em hipóxia, hipercapnia e acidose metabólica. Sua ocorrência está diretamente relacionada à qualidade da assistência obstétrica e neonatal, bem como à identificação precoce de situações de risco durante o período perinatal.

Análise da tendência

Durante o primeiro semestre, o indicador manteve **baixa frequência de ocorrência**, totalizando apenas **três casos**, sem evidência de aumento progressivo ao longo do período. O registro de **zero ocorrência em junho** reforça a estabilidade do indicador e demonstra manutenção das estratégias institucionais voltadas à prevenção e ao manejo oportuno das intercorrências perinatais.

Análise assistencial

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Entre os principais fatores associados ao desenvolvimento da asfixia neonatal destacam-se:

- Sofrimento fetal agudo;
- Descolamento prematuro de placenta;
- Circular ou prolapso de cordão umbilical;
- Trabalho de parto prolongado;
- Presença de líquido meconial espesso;
- Necessidade de reanimação neonatal avançada;
- Prematuridade e depressão respiratória ao nascimento.

Por se tratar de um indicador sensível à qualidade da assistência perinatal, cada caso deve ser analisado individualmente, buscando identificar fatores contribuintes e oportunidades de aprimoramento dos processos assistenciais.

A manutenção de baixa incidência ao longo do semestre demonstra o compromisso das equipes obstétrica e neonatal com a adoção de práticas baseadas em evidências e com a assistência segura ao binômio mãe-filho.

Entre as principais estratégias que contribuem para prevenção da asfixia neonatal destacam-se:

- Monitoramento rigoroso da vitalidade fetal durante o trabalho de parto;
- Reconhecimento precoce dos sinais de sofrimento fetal;
- Agilidade na tomada de decisão obstétrica diante de intercorrências;
- Capacitação periódica das equipes em reanimação neonatal;
- Disponibilidade de profissionais habilitados em todos os atendimentos de risco;
- Cumprimento dos protocolos institucionais de assistência ao parto e nascimento seguro.

Os resultados sugerem a efetividade das práticas assistenciais relacionadas ao acompanhamento obstétrico, monitorização da vitalidade fetal, assistência ao parto e reanimação neonatal, contribuindo para a redução de eventos potencialmente evitáveis. Contudo, considerando a gravidade desse agravo e seu potencial impacto sobre a morbimortalidade e o neurodesenvolvimento,

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

permanece essencial o monitoramento contínuo dos casos, a análise multiprofissional de cada ocorrência e o fortalecimento permanente das ações de educação continuada e dos protocolos institucionais, visando à melhoria contínua da qualidade e da segurança da assistência materno-infantil.

Taxa de Alta em Seio Materno Exclusivo:

No período de **janeiro a junho de 2026**, foram registradas **55 altas hospitalares em seio materno exclusivo**, distribuídas da seguinte forma: **8 em janeiro, 8 em fevereiro, 10 em março, 10 em abril, 11 em maio e 8 em junho**.

Os resultados demonstram **variação leve ao longo do semestre**, com manutenção de desempenho relativamente estável e picos discretos nos meses de **março, abril e maio**, quando se observa incremento progressivo do indicador, atingindo o maior valor em maio (**11 altas**). Em junho, houve retorno ao patamar inicial do período, com **8 altas**, sem comprometer o desempenho global do semestre. O comportamento do indicador evidencia três fases distintas: **Estabilidade inicial (janeiro e fevereiro):** 8 altas em ambos os meses; Crescimento **progressivo (março a maio):** aumento de 10 para 11 altas, indicando fortalecimento das práticas de aleitamento materno; **Redução pontual (junho):** retorno a 8 altas, possivelmente relacionado ao perfil clínico dos recém-nascidos no período e maior complexidade assistencial.

Análise assistencial

O desempenho observado reflete diretamente a atuação da equipe multiprofissional na promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno, incluindo:

- Incentivo ao aleitamento materno desde o nascimento;
- Apoio à ordenha e manutenção da lactação;
- Uso do leite materno como prioridade nutricional;
- Implementação do Método Canguru;
- Acompanhamento individualizado das dificuldades maternas e neonatais;
- Educação em saúde contínua para famílias.

Entretanto, o contexto das unidades neonatais, composto por **recém-nascidos prematuros, de baixo peso e com alta complexidade clínica**, impacta diretamente a manutenção do aleitamento

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

materno exclusivo até a alta. Fatores como imaturidade sucção-deglutição, uso de ventilação mecânica, intercorrências clínicas e necessidade de suporte nutricional alternativo são determinantes importantes para o desempenho do indicador.

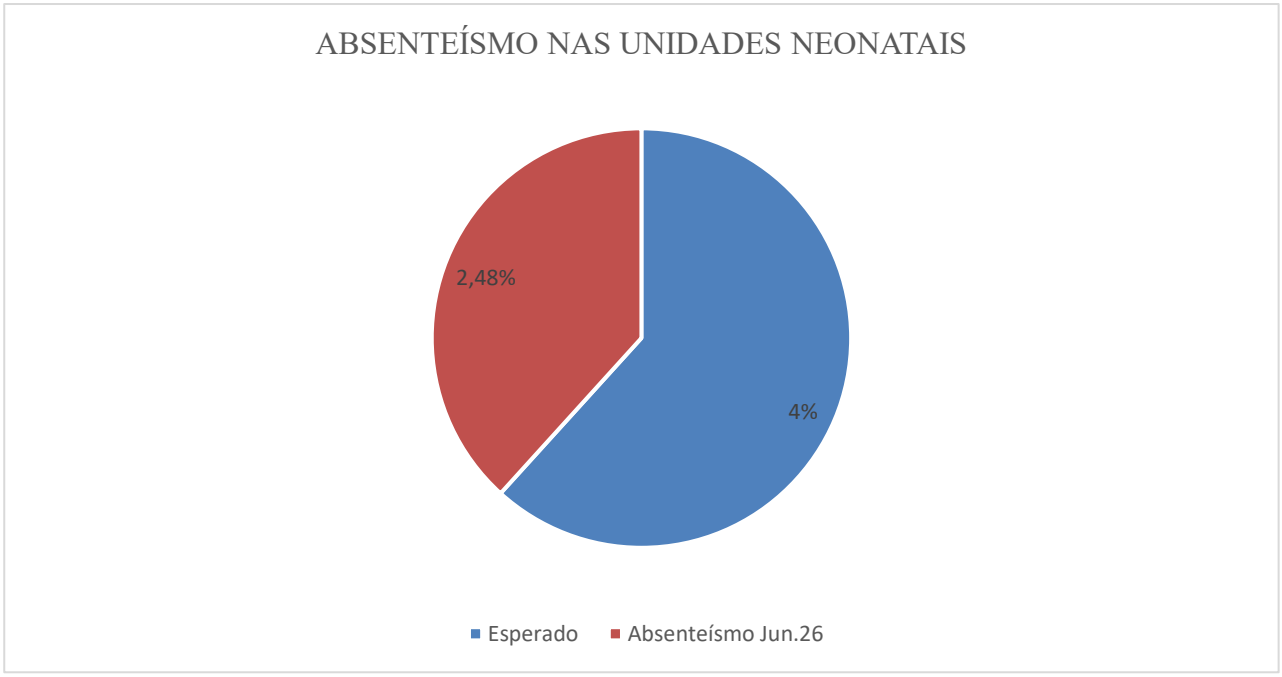
Indicador proporcional

Com base no total de **55 altas no semestre**, observa-se uma média de aproximadamente **9,2 altas em seio materno exclusivo por mês**, demonstrando **adesão consistente às práticas de aleitamento materno**, ainda que com potencial de ampliação.

As oscilações observadas, especialmente a redução em junho, estão relacionadas ao perfil clínico da população assistida e à complexidade inerente às unidades neonatais, não indicando perda de qualidade assistencial.

Reforça-se a importância da continuidade das estratégias institucionais de incentivo ao aleitamento materno, fortalecimento do Método Canguru, suporte às lactantes e educação permanente das equipes, com o objetivo de ampliar progressivamente a taxa de alta em seio materno exclusivo e favorecer melhores desfechos nutricionais, imunológicos e de desenvolvimento infantil.

4. GRÁFICO 13: GESTÃO DE PESSOAS



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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

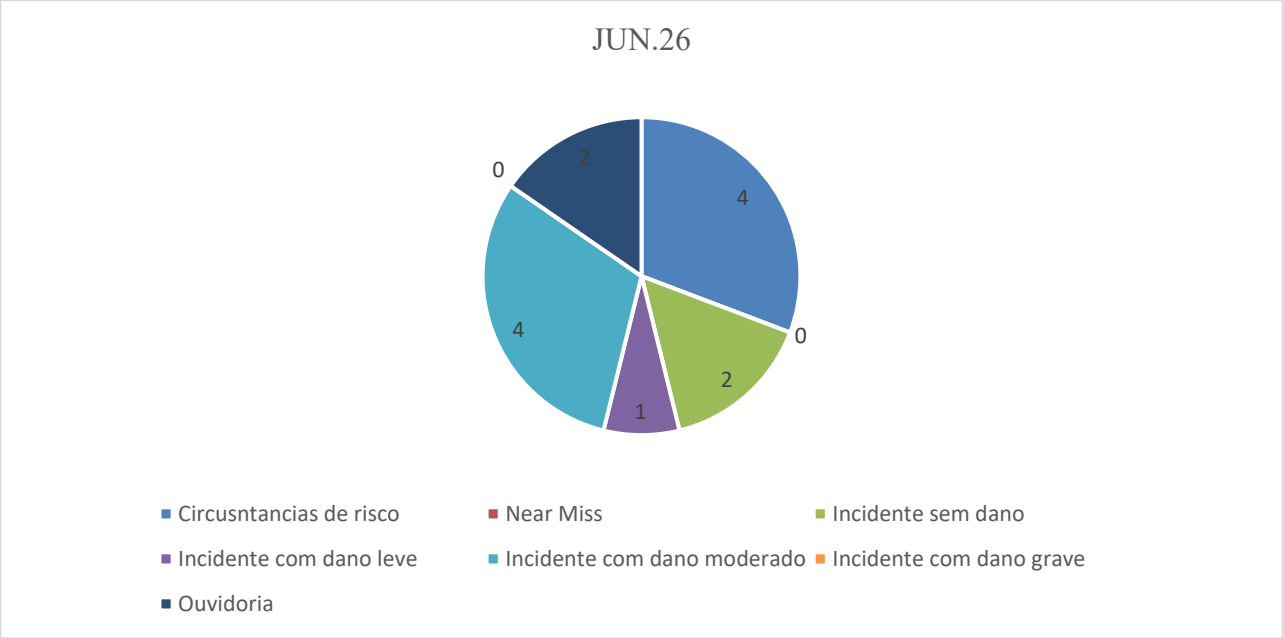
Análise

No mês de junho de 2026, as unidades neonatais (UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru) apresentaram taxa de absenteísmo de **2,48%**, correspondente a **306 horas** de afastamentos em um total de **12.320 horas** previstas para **56 colaboradores**.

O resultado permaneceu **1,52 ponto percentual abaixo da meta institucional de 4%**, demonstrando desempenho favorável no controle do absenteísmo e contribuindo para a manutenção do dimensionamento adequado das equipes e da organização das escalas de trabalho. Esse cenário favorece a continuidade da assistência, reduz a necessidade de remanejamentos e minimiza a sobrecarga dos profissionais em atividade, refletindo positivamente na qualidade e na segurança do cuidado prestado aos recém-nascidos.

Embora o indicador tenha apresentado resultado satisfatório, recomenda-se manter o monitoramento sistemático do absenteísmo, acompanhando os principais motivos dos afastamentos e fortalecendo ações de promoção da saúde, qualidade de vida e bem-estar dos colaboradores. A continuidade dessas estratégias contribui para a preservação de equipes adequadamente dimensionadas, garantindo a sustentabilidade dos resultados alcançados e a excelência da assistência neonatal.

5. GRÁFICO 14: NOTIFICAÇÕES



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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Análise

No mês de junho de 2026, as unidades neonatais (UTIN e UCIN) registraram **17 notificações de eventos** e **2 manifestações de ouvidoria**, evidenciando o comprometimento das equipes com a cultura de segurança do paciente, a transparência dos processos e a identificação de oportunidades de melhoria na assistência.

As não conformidades representaram a maior parcela das notificações (35,3%), indicando predominância de desvios relacionados a processos, rotinas ou aspectos administrativos que demandam ações corretivas para prevenir a ocorrência de incidentes.

As circunstâncias de risco corresponderam a 23,5% das notificações, demonstrando que situações com potencial para causar danos estão sendo identificadas e registradas antes da ocorrência de eventos adversos, fortalecendo a atuação preventiva da equipe.

Também foram registrados quatro incidentes com dano moderado (23,5%), resultado que merece atenção por representar eventos que ocasionaram impacto clínico ao paciente, exigindo avaliação detalhada das causas, implementação de planos de ação e monitoramento contínuo para redução da recorrência.

Os incidentes sem danos corresponderam a 11,8% das notificações e os incidentes com dano leve a 5,9%, reforçando a importância da vigilância contínua e da notificação como ferramenta de aprendizado organizacional.

Destaca-se como aspecto positivo a ausência de notificações de *near miss* e de incidentes com dano grave, sugerindo que, no período analisado, não ocorreram eventos de maior gravidade registrados nas unidades.

Além das notificações de segurança, foram registradas **duas manifestações na Ouvidoria**, as quais foram analisadas e encaminhadas para avaliação das equipes responsáveis, contribuindo para o aprimoramento da comunicação, da qualidade assistencial e da experiência dos pacientes e familiares.

O perfil das notificações de junho demonstra uma equipe atuante na identificação de falhas e riscos assistenciais. Recomenda-se manter as estratégias de fortalecimento da cultura de segurança, com foco em:

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

- análise sistemática das não conformidades e dos incidentes com dano moderado;
- capacitação das equipes sobre prevenção de eventos adversos;
- incentivo à notificação de *near miss*, visando ampliar a identificação de falhas antes que atinjam o paciente;
- monitoramento dos planos de ação e devolutiva dos resultados às equipes assistenciais;
- acompanhamento das manifestações de ouvidoria, utilizando-as como ferramenta para melhoria contínua dos processos e do relacionamento com pacientes e familiares.

A análise reforça a necessidade de manter ações educativas e de melhoria contínua dos processos, contribuindo para uma assistência neonatal cada vez mais segura, qualificada e centrada no paciente e sua família.

6. AÇÕES REALIZADAS:

Durante o período avaliado foram realizadas diversas ações voltadas a melhoria contínua da assistência, as atividades concentram-se nas revisões dos processos e fortalecimento das boas práticas, buscando garantir a segurança e a qualidade do cuidado prestado ao recém-nascido, manejo e vigilância quanto a prevenção de infecção relacionado à assistência, destacam-se:

- Realização de educação continuada, baseados em evidências que guiam a assistência, orientados por diretrizes atualizadas, assegurando alinhamento dos processos;
- Assistência de Enfermagem em Diálise Peritoneal;
- Metodologia canguru;
- Rodas de conversa com as mães, escuta ativa e orientações;
- Orientação sobre identificação correta dos medicamentos;
- Melhoria contínua da comunicação entre equipe multiprofissional;
- Ajuste do dimensionamento da equipe assistencial;
- Manuseio de equipamentos ventilatórios;

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

- Orientação para as mães com os cuidados pós alta;
- Identificação e armazenamento correto das medicações;
- Comunicação efetiva, e plano de cuidados neonatal;
- Importancia do registro correto de temperatura de geladeiras, garantido estabilidade dos medicamentos termolábeis.

7. TREINAMENTOS:

- Comunicação efetiva, e plano de cuidados neonatal;
- Apresentação dos Indicadores de adesão a higiene de mãos;
- Método canguru em contato pele a pele;
- Montegem e manuseio de ventilação mecanica invasiva e não invasiva;
- Elinhamento de equipe multiprofissional;
- Assistência de Enfermagem em Diálise Peritoneal;
- Identificação e armazenamento correto das medicações;
- Impotência das notificações de eventos adversos;
- Registro de temperatura de geladeira.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

8. EVIDÊNCIAS (FOTO)

- Treinamento: Assistência de Enfermagem em Diálise Peritoneal

- Apresentação dos Indicadores de adesão a higiene de mãos

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

8.1 LISTA DE PRESENÇA

- Educação continuada: Comunicação efetiva, e plano de cuidados neonatal

DONA IRIS	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
		Data: 07/11/2025
	TEMA: SAFETY HUNDDLE - UTIN	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Programar e realizar plano de tratamento, promover comunicação efetiva, identificar riscos a saúde, e otimizar estratégias de cuidados ao recém nascido

Data: 11/06/26 **Carga Horária:** 30min **Horário:** 11:00h às 11:30h

Público-alvo: Equipe multiprofissional

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Dra. Samanta Penna Furtado Médica CRM-GO 31149

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: _____

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	11/6/26	Lidiane R. Martinho		Téc Enf.	Utin	
2	11/6/26	Claudinéia O.S.C. Amaral		Tec. Enf	utin	
3	11/6/26	Lucia C. Vasconcelos	—	Psicologa	Psicologia	
4	11/06/26	Cauan J. de Oliveira	—	Assistente Soc	S. Social	
5	11/6/26	Wilson W.Q. Monteiro		Fisio	UTIN	
6	11/6/26	Laticia R. Ferreira		Fisio	UTIN	
7	11/6/26	Caroline J. Tonigueli	—	Médica	UTIN	
8	11/6/26	Graziella M. Rodrigues	—	Fisio	UTIN	
9	11/6/26	Rogeria Ma Brandão Alves	—	Tec Enf	Utin	
10	11/06/26	Fabiana Sousa	—	Tec Enf	UTIN	
11	11/6/26	Vinicius E. de Sousa	—	Farmácia	Farmácia	
12	11/6/26	Edimara C. Oliveira	—	TEC. Enf	UTIN	
13	/ /					
14	/ /					
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					
19	/ /					
20	/ /					
21	/ /					
22	/ /					
23	/ /					

Claudia Dias de Oliveira Moreira COREN-GO 342.826 Supervisão de Enfermagem UTIN/UCIN

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta especifica do setor	Pasta especifica do setor /Colaborador do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

CS Digitalizado com CamScanner

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

- Educação continuada: Elinhamento de equipe multiprofissional

DONA IRIS	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
		Data: 07/11/2025
	TEMA: ALINHAMENTO DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Alinhamento de equipe multiprofissional, com foco na importância da comunicação efetiva durante assistência e passagem de plantão, bem como diminuição dos excessos de ruídos nas unidades neonatais

Data: 16 e 17/06/2026 **Carga Horária:** 30min **Horário:** 09:00h às 09:30h / 06:30h às 07:00h

Público-alvo: Equipe multiprofissional

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Claudia Dias de Oliveira Moreira

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Supervisão de Enfermagem

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	16/06/26	Arlene Damazio dos Reis	09243369172	Enfermeira	UTIN	
2	16/06/26	Kenia P.R. Ribeiro		Enfermeira	UTIN	
3	16/06/26	Eufigênia J. S. Pereira		Tec enf	UCin	
4	16/06/26	Marcia dos Reis J. da Silva		Tec Enf.	UCin	
5	16/06/26	Fabiana Sara P. Silva	4924399	Tec Enf	UCIN	
6	16/06/26	Luciana Batista da Veiga	2203222	enfermeira	SE cuidados	
7	16/06/26	Daila da Cruz de Freitas		Tec. enf	UTIN	
8	16/06/26	Maria José dos Santos		TEC ENF	UCINN	
9	16/06/26	Natalia Nobre Oliveira		Enf.	UTIN	
10	16/06/26	Fabiana Regina dos Santos		Tec Enf	UTIN	
11	16/06/26	Vanderléia Martins Coelho		Tec. Enf.	UTIN	
12	16/06/26	Aldiane Rodrigues do Nascimento		Tec. enf.	UTIN	
13	16/06/26	Ivanir Alves da Veiga		Tec enf	UTIN	
14	16/06/26	Florilda A da Silva		Tec. ENF	S.C	
15	16/06/26	Joana Evelyn dos S. Pereira		Tec. Enf	UTIN	
16	16/06/26	Maria da Penha A. Santos		Enf.	UTIN	
17	16/06/26	Adriana A B Lopes		Enf.	UTIN	
18	17/06/26	Rosirene da C. G. Rocha		Tec. Enf	UTIN	
19	17/06/26	Marlene Ap. M. Ferreira		Tec Enf	UTIN	
20	17/06/26	Luciania F. Rodrigues		Tec Enf	UTIN	
21	17/06/26	Andreia Alves Ferreira		Tec. Enf.	UTIN S.C	
22	17/06/26	Nemuna Kaisa de Azevedo	4584393	Enfermeira	SC	

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta especifica do setor	Pasta especifica do setor /Colaborador do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

CS Digitalizado com CamScanner

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

- Treinamento: Diálise Peritoneal na UTIN

DONA IRIS	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
		Data: 07/11/2025
	TEMA: DIÁLISE PERITONEAL NA UTIN	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Aprimorar conhecimentos teóricos e práticos sobre a diálise peritoneal, , preparo do paciente, montagem e manuseio do sistema, cuidados de enfermagem, prevenção de complicações, monitorização clínica e segurança do paciente.

Data: 16/06/26 **Carga Horária:** 30min **Horário:** 16:00h às 16:30h / 20:00 às 20:30h_

Público-alvo: Enfermagem

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Luciana

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeiro Intensivista Neonatal

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	16/06/26	Lavinia e Santos		Tec	UTIN	
2	16/06/26	Raquel Santos Chagas		Tec	UTIN	
3	16/06/26	Luzia Costa e Silva		Tec	UCIN	
4	16/06/26	Deborah Ingrid Pelo		Téc Enf.	UCIN	Deborah
5	16/06/26	Glenda Camilo V.S.		Téc Enf	UCIN	
6	16/06/26	Francisca de Sousa R.		Tec enf	UCIN	
7	16/06/26	marcela farias de Almeida		Tec Enfe	UCIN	
8	16/06/26	Gabrielly Rosa Lima		Téc. ENF	UTIN	
9	21/06/26	Edimara C. de Oliveira	—	T.E	UTIN	Edimara
10	21/06/26	Liliane Regina dos S.	—	T.E	UTIN	
11	21/06/26	magda Mª Brandão Alves	—	Tec. Enf	utin	
12	21/06/26	Vandreléia M. Coelho		Tec. Enf.	Utin	
13	21/06/26	Antonia Alves	—	TEC Enf	UTIN	Antonia
14	21/06/26	Aleide Amorim da Silva		Enfermeira	UTIN	Aleide
15	21/06/26	Ana Marcia L. dos Santos		Enfermeira	UTIN	Ana
16	21/06/26	Anne Cozellyne S. Aquino				
17	22/06/26	Amanda Paiva Bonadio Alves		Enfermeira	UTIN	
18	22/06/26	Ludmila S.C. Amaral	—	Tec. Enf.	UCIN	
19	22/06/26	Maria José da Costa	—	Tec. Enf	UCIN	
20	22/06/26	Eugenia D.S. Peres		Tec enf	UTIN	
21	22/06/26	Marilde C. da Silva		TÉC ENF	SC	
22	22/06/26	Lucidiane Rodrigues do Nascimento		Tec. enf.	UTIN	Lucidiane R.

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor /Colaborador do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

CS Digitalizado com CamScanner

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

- Educação continuada: Notificação de eventos adversos

DONA IRIS	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
		Data: 07/11/2025
	TEMA: NOTIFICAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Sensibilizar e fortalecer a cultura de segurança do paciente por meio da identificação, registro e comunicação adequada dos eventos adversos, contribuindo para a melhoria contínua da qualidade assistencial.

Data: 19/06/2026 Carga Horária: 30min **Horário:** 16:00h às 16:30h / 20:00h às 20:30h_

Público-alvo: Equipe multiprofissional

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Claudia Dias de O. Moreira

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Supervisão de Enfermagem UTIN/UCIN

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	19/06/26	Magda Mª Brandão Alves	—	Téc Enf	Utin	
2	19/06/26	Liliane R. Martinho	—	Téc Enf.	Utin	
3	19/06/26	Fabiana S Silva	—	Téc Enf	UTIN	
4	19/06/26	Raquel Priscila S. C. Amaral	—	Téc. Enf	Utin	
5	19/06/26	Amanda Paiva Bernardes Nunes	-	Enf	UTIN	
6	19/06/26	Aleide Martins da Silva	—	Enfermeira	UTIN	
7	19/06/26	Antonia Francisca da C	—	Téc Enf	UTIN	
8	20/06/26	Jaqueline B.F. de Aquino	-	Enfermeira	UTIN	
9	20/06/26	Patrícia R. Souza	—	T. E	UTIN	
10	20/06/26	Jaina Evelyn dos S Pereira	—	TE	UTIN	
11	20/06/26	Arlene Damazo	—	Enf	Utin	
12	20/06/26	Ilone Gomes de A. Silva	—	Téc. Enfa	UTIN	
13	20/06/26	Anne Cordlyne S. Aquino Tavares	-	Enfermeira	Utin	
14	21/06/26	Ana márcia L. dos santos	—	Enfermeira	UTIN	
15	21/06/26	Maria do Socorro	—	Téc. Enf.	UTIN	
16	21/06/26	Raquel Santos Chagas		Téc. Enf	UTIN	
17	21/06/26	Deborah M R Angelo		Téc Enf	UTIN	
18	22/06/26	Sibrilda C da Silva		TEC ENF	SC	
19	22/06/26	Luciana Batista da Veiga		Enfermeira	SL auxiliados	
20	22/06/26	Enfermeira D.S. Gercina		Téc Enf	UTIN	
21	22/06/26	Fabiana Regina dos S		Téc-Enf	UTIN	
22	/ /					

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor /Colaborador do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

CS Digitalizado com CamScanner

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

- Educação continuada: Registro de temperatura de geladeira

	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 07/11/2025
	TEMA: IMPORTÂNCIA DO REGISTRO DE TEMPERATURA DA GELADEIRA	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Importância do monitoramento e registro adequado da temperatura da geladeira destinada ao armazenamento de medicamentos termolábeis, garantindo a manutenção da estabilidade, eficácia e segurança dos medicamentos utilizados na assistência neonatal.

Data: 03/06 e 04/06/2026 Carga Horária: 30min **Horário:** 16:00h às 16:30h / 20:00h às 20:30h_

Público-alvo: Enfermeiros

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Claudia Dias de Oliveira Moreira

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Supervisão de Enfermagem UTIN/UCIN

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	03/06/26	Pollyanna Alves Carvalho	—	Enfermeira	UTIN	
2	03/06/26	Beatriz Francisco de Sousa	—	Enfermeira	Sala cuidados	
3	03/06/26	Aleide Amorim da Silva	—	Enfermeira	UTIN	
4	03/06/26	Michelli Alves da Silva	-	Enfermeira	UTIN	
5	03/06/26	Anne Caroline S. Aquino Tavares	-	Enfermeira	Utin	
6	04/06/26	Natasha Sobe Oliveira	—	Enfermeira	UTIN	
7	04/06/26	Luciana Batista da Veiga		Enfermeira	Sl cuidados	
8	04/06/26	Maria da Penha A.S. Costa	—	Enfermeira	UTIN	
9	06/06/26	Jaqueline B. F. de Aquino Bomfim	—	Enfermeira	UTIN	
10	/ /					
11	/ /					
12	/ /					
13	/ /					
14	/ /					
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					
19	/ /					
20	/ /					
21	/ /					
22	/ /					

Claudia Dias de Oliveira Moreira
COREN-GO 342.828
Supervisão de Enfermagem
UTIN/UCIN

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor /Colaborador do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

Digitalizado com CamScanner

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

8.2 PLANO DE AÇÃO:

- Educação continuada: Alinhamento de equipe multiprofissional

O que será feito?	Realização de treinamento e alinhamento da equipe multiprofissional da UTIN abordando comunicação efetiva, padronização da passagem de plantão, redução de ruídos na unidade e fortalecimento da cultura de segurança do paciente.
Por que será feito?	Melhorar a qualidade da comunicação entre os profissionais, reduzir falhas na transmissão de informações, minimizar interrupções e ruídos ambientais, promover um ambiente mais seguro para o recém-nascido e fortalecer a continuidade da assistência durante as trocas de plantão.
Onde será feito?	Nas unidades neonatais UTIN / UCIN
Quando será?	Junho de 2026, contemplando todos os turnos de trabalho (diurno e noturno).
Quem irá fazer?	Claudia Dias de Oliveira Moreira – Supervisão de Enfermagem
Como será feito?	Orientações sobre comunicação assertiva, padronização da passagem de plantão (informações essenciais), sensibilização sobre o impacto dos ruídos na assistência neonatal.
Quanto custa?	Sem custos adicionais para a instituição, utilizando recursos próprios (espaço da unidade, materiais institucionais e equipe interna)

- Educação continuada: Assistência de Enfermagem em diálise peritoneal

O que será feito?	Realização de capacitação teórico-prática sobre a assistência de enfermagem ao recém-nascido em diálise peritoneal, contemplando os cuidados antes, durante e após o procedimento, monitorização clínica, prevenção de complicações e segurança do paciente

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Por que será feito?	Atualizar e padronizar as práticas assistenciais da equipe de enfermagem, garantindo a execução segura dos cuidados relacionados à diálise peritoneal, reduzindo riscos de eventos adversos, prevenindo infecções e assegurando uma assistência qualificada ao recém-nascido crítico.
Onde será feito?	UTIN/UCIN
Quando será?	Junho de 2026, abrangendo todos os turnos de trabalho para contemplar toda a equipe assistencial
Quem irá fazer?	Enfermeiras assistenciais: Natalia Nobre Luciana Batista Nêmura Kaiza Jaqueliny Aquino Pollyana Alves Aleide Amorim Arlene Damazio Anne Caroliny
Como será feito?	Capacitação presencial, demonstração prática dos cuidados de enfermagem, revisão dos protocolos institucionais, discussão de casos clínicos, orientações sobre preparo do material, técnica asséptica, monitorização do balanço hídrico, avaliação do efluente, identificação precoce de complicações, registros de enfermagem e critérios para comunicação imediata à equipe médica.
Quanto custa?	Sem custos adicionais para a instituição, utilizando recursos próprios, materiais disponíveis na unidade e profissionais internos para condução da capacitação.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

- Treinamento: Qualificação das equipes

O que será feito?	Realizar capacitação e sensibilização da equipe multiprofissional sobre comunicação efetiva e elaboração do plano de cuidados neonatal, reforçando a importância da transmissão segura das informações assistenciais, registros adequados em prontuário e construção do cuidado centrado nas necessidades individuais do recém-nascido e sua família.
Por que será feito?	Fortalecer a segurança do paciente neonatal, reduzir falhas de comunicação entre os profissionais, garantir continuidade da assistência, qualificar os registros assistenciais e promover maior integração entre os membros da equipe multiprofissional durante o planejamento e execução do cuidado.
Onde será feito?	UTIN In loco durante os plantões.
Quando será?	Junho de 2026, com monitoramento contínuo da adesão às práticas estabelecidas
Quem irá fazer?	Educação Permanente; Médicos Intensivistas neonatais Equipe multiprofissional das unidades neonatais.
Como será feito?	Realização de rodas de conversa e treinamentos em serviço; Discussão de casos clínicos e situações relacionadas à comunicação assistencial; Reforço da importância dos registros completos e atualizados no prontuário; Elaboração e atualização do plano de cuidados neonatal.
Quanto custa?	Todas as atividades sem custos financeiros, apenas banco de horas quando ultrapassar carga horária de plantão.

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

- Treinamento: Importância das notificações dos eventos adversos

O que será feito?	Realização de treinamento sobre a importância da notificação de eventos adversos, incidentes e quase falhas (near miss), abordando conceitos, fluxo institucional de notificação, cultura de segurança e utilização dos dados para melhoria contínua da assistência
Por que será feito?	Fortalecer a cultura de segurança do paciente, sensibilizar os profissionais quanto à importância da notificação como ferramenta de aprendizagem organizacional, aumentar a adesão às notificações e promover a identificação precoce de riscos, contribuindo para a prevenção da recorrência de eventos adversos
Onde será feito?	UTIN / UCIN Convencional / UCIN Canguru; In loco durante os plantões.
Quando será?	Junho de 2026, contemplando todos os turnos de trabalho.
Quem irá fazer?	Enfermeira Claudia Dias – Supervisão de enfermagem
Como será feito?	Capacitação presencial, exposição dos conceitos de incidente, evento adverso e quase f demonstração do fluxo institucional de notificação, discussão de casos reais (preservar anonimato), esclarecimento de dúvidas e reforço de que a notificação possui ca educativo e não punitivo.
Quanto custa?	As atividades serão realizadas com recursos institucionais disponíveis, sem custos financeiros adicionais, podendo haver utilização de banco de horas quando realizadas fora do horário habitual de trabalho

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

9. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A análise dos indicadores assistenciais das unidades neonatais no primeiro semestre de 2026 demonstra que, apesar das oscilações observadas em alguns indicadores, a assistência prestada manteve-se alinhada aos princípios de segurança do paciente, qualidade assistencial e humanização do cuidado neonatal.

A Unidade de Terapia Intensiva Neonatal apresentou aumento significativo da demanda assistencial no mês de maio, registrando o maior número de admissões do período analisado, além da permanência de recém-nascidos com elevado grau de complexidade clínica, incluindo prematuridade extrema, malformações congênitas graves, cardiopatias complexas e condições que exigem suporte intensivo prolongado. Esse cenário impacta diretamente indicadores como mortalidade, sepse tardia, tempo de permanência e ocorrência de morbidades associadas à prematuridade, devendo sua interpretação considerar a gravidade dos pacientes assistidos.

Observou-se na UCIN Canguru, redução das admissões em junho diretamente relacionada ao perfil clínico e social dos recém-nascidos internados, que, em sua maioria, não preenchiam os critérios necessários para permanência na UCINca e apresentavam impedimentos maternos e familiares para a aplicação integral do Método Canguru.

O acompanhamento sistemático dos eventos clínicos e assistenciais possibilitou reconhecer oportunidades de melhoria relacionadas à redução de morbidades evitáveis, aperfeiçoamento da adesão às boas práticas e fortalecimento da educação permanente como ferramenta essencial para padronização das condutas, nesse contexto, ressalta-se que as capacitações realizadas no período, a revisão de protocolos, a implantação de estratégias de segurança do paciente e a sensibilização contínua das equipes têm contribuído de forma significativa para consolidação de uma assistência mais segura, humanizada e baseada em evidências científicas.

Destaca-se ainda que a assistência neonatal, por sua alta complexidade e dinamicidade, exige monitoramento contínuo, análise crítica frequente e atuação integrada entre os diversos profissionais envolvidos, sendo os indicadores assistenciais instrumentos indispensáveis para subsidiar tomada de decisão, planejamento estratégico e implementação de ações corretivas e preventivas, diante dos resultados apresentados, a unidade reafirma seu compromisso com a busca permanente pela excelência no cuidado neonatal, mantendo como prioridades a qualificação profissional, a segurança do paciente, a redução de riscos assistenciais, o fortalecimento do vínculo familiar e a melhoria contínua dos desfechos clínicos dos recém-nascidos internados, observou-se comprometimento da

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

equipe multiprofissional com a manutenção da qualidade e segurança do cuidado refletido na adesão às boas práticas assistências e na busca de resultados alinhados as metas institucionais, as ações propostas visam otimizar o fluxo assistencial reduzir riscos e promover assistência humanizada segura centrada no paciente e na família, os monitoramentos dos indicadores nas próximas análises serão fundamentais para avaliar a eficácia das medidas implementadas.

Dessa forma, conclui-se que as unidades neonatais apresentaram desempenho global satisfatório, com manutenção da qualidade assistencial mesmo diante de elevada pressão por demanda, contudo, permanece essencial o monitoramento contínuo dos indicadores de qualidade, o trabalho integrado entre as unidades UTIN/UCINco/UCINca, aliado à prática de análises críticas sistematizada contribui significativamente para o aprimoramento do desempenho do cuidado neonatal e sustentar os resultados alcançados, reafirma o compromisso institucional com a excelência assistencial, a segurança do recém-nascido e a humanização do cuidado, firmando bases solidas para o planejamento futuro e para a continuidade do processo de melhoria continua na assistência neonatal.

Claudia Dias de Oliveira Moreira
Supervisão de Enfermagem UTIN/UCIN
Coren-GO 342.828

Maressa Fernandes de Lima
Coordenadora de Enfermagem – HMDI
Coren-GO 532.401

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Sandra Afiune

Coordenadora Médica - UTIN/UCIN

CRM: 8124

Daniella de carvalho Portal

Diretora Técnica – HMDI

Ana Carolina Garcia

Diretora Geral - HMDI

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: **b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f**
Link de validação: **https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/762f79eb99c7e381b76d8c590bce4a0d3e5bc460a892eb1ea

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.**

Assinaturas presentes no documento

Claudia Dias de Oliveira Moreira
653.762.773-72
Signatário

Maressa Fernandes de Lima
044.931.861-35
Signatário

Sandra marcia ramos pimentel Afiune
034.956.897-96
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

03/07/2026 16:39 **Claudia Dias de Oliveira Moreira** (superenf.utin.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 653.762.773-72) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: b7a94c895cb2ea3f1ebe7c9aa46d64d8c02154b43c13d2e4c66329747307977f

03/07/2026 16:39 **Claudia Dias de Oliveira Moreira** (superenf.utin.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 653.762.773-72) visualizou o documento

Endereço de IP: 201.88.122.111 Porta: 51428

03/07/2026 16:39 **Claudia Dias de Oliveira Moreira** (superenf.utin.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 653.762.773-72) assinou o documento

Endereço de IP: 201.88.122.111 Navegador: Edge/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 51428 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

03/07/2026 16:43 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.223.35.127 Porta: 32289

03/07/2026 16:43 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.223.35.127 Navegador: Safari/26.5 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 32289 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

03/07/2026 16:50 **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.223.38.237 Porta: 14454

03/07/2026 16:50 **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) assinou o documento

Endereço de IP: 177.223.38.237 Navegador: Safari/26.5 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 14454 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

03/07/2026 17:29 **Sandra marcia ramos pimentel Afiune** (sandraafiune@hotmail.com, CPF 034.956.897-96) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.215.122.172 Porta: 61793

03/07/2026 17:29 **Sandra marcia ramos pimentel Afiune** (sandraafiune@hotmail.com, CPF 034.956.897-96) assinou o documento

Endereço de IP: 177.215.122.172 Navegador: Safari/26.5 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 61793 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -23.5475, -46.6361

03/07/2026 19:15 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 179.108.93.4 Porta: 38756

03/07/2026 19:15 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 179.108.93.4 Navegador: Safari/26.5 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 38756 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

ANEXO V

UNIDADE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO E C.M.E.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **6df8efbb7323a49d128914944019125 35ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO: 3

2. INDICADORES: 4

2.2 Quantitativo de Procedimentos de Urgência Junho/2026 7

2.3: Procedimentos Eletivos no Centro Cirurgico Junho /2026.....10

2.3.4: Taxa de Aplicação da Produtividade de P. Cirúrgicos: Urgência e Eletivo.....13

3. GRÁFICO: GESTÃO DE PESSOAS

4. NOTIFICAÇÕES E OUVIDORIAS.....24

5. AÇÕES REALIZADAS: 25

6. TREINAMENTOS: 30

6.2 Anexos:.....30

6.2.1 – Anexo 2: TEMA: ORIENTAÇÕES DO FORMULÁRIO DO EXPURGO 31

6.2.2 – Anexo 3: TEMA: ETIQUETA DE ESTERILIZAÇÃO 32

7. CONSIDERAÇÕES FINAIS: 34

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

1. APRESENTAÇÃO:

O presente relatório tem por objetivo apresentar a análise gerencial dos principais indicadores assistenciais e operacionais da **Unidade de Procedimentos Cirúrgicos**, contemplando a comparação entre o desempenho consolidado no exercício de **2025** e os resultados obtidos no período de **janeiro a junho de 2026**. A avaliação considera indicadores relacionados à produção cirúrgica, perfil assistencial, eficiência operacional, qualidade dos processos e segurança do paciente, permitindo uma visão abrangente da evolução do desempenho da unidade.

A Unidade de Procedimentos Cirúrgicos ocupa posição estratégica na assistência hospitalar, sendo responsável pela realização de procedimentos eletivos, de urgência e obstétricos, garantindo suporte às diferentes linhas de cuidado e contribuindo diretamente para os resultados institucionais. Nesse contexto, o monitoramento sistemático dos indicadores constitui uma importante ferramenta de gestão, permitindo avaliar o desempenho dos processos, identificar tendências, mensurar resultados e subsidiar decisões voltadas ao aprimoramento contínuo da assistência.

A análise comparativa entre os resultados alcançados em **2025** e aqueles observados no primeiro semestre de **2026** possibilita avaliar a efetividade das ações implementadas, identificar oportunidades de melhoria e acompanhar a evolução dos processos assistenciais e operacionais. Essa abordagem fortalece a gestão baseada em evidências, favorecendo a adoção de estratégias direcionadas ao aumento da produtividade, à otimização dos recursos, à redução de riscos assistenciais e ao fortalecimento da segurança do paciente.

Entre os indicadores apresentados destacam-se a produção cirúrgica por modalidade (cirurgias eletivas, urgências e procedimentos obstétricos), a taxa de cancelamento de cirurgias programadas, o monitoramento da Classificação de Robson, a distribuição dos partos por grupos obstétricos, o perfil das principais indicações de cesarianas e demais indicadores relacionados à qualidade assistencial e ao desempenho operacional da unidade. A análise integrada desses resultados permite compreender o comportamento da produção, avaliar a conformidade dos processos e direcionar ações de melhoria alinhadas às necessidades institucionais.

Os resultados evidenciam a evolução dos indicadores ao longo do período analisado, demonstrando avanços na organização dos processos, no fortalecimento da cultura de monitoramento e na qualificação dos registros assistenciais. Ao mesmo tempo, permitem identificar aspectos que

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

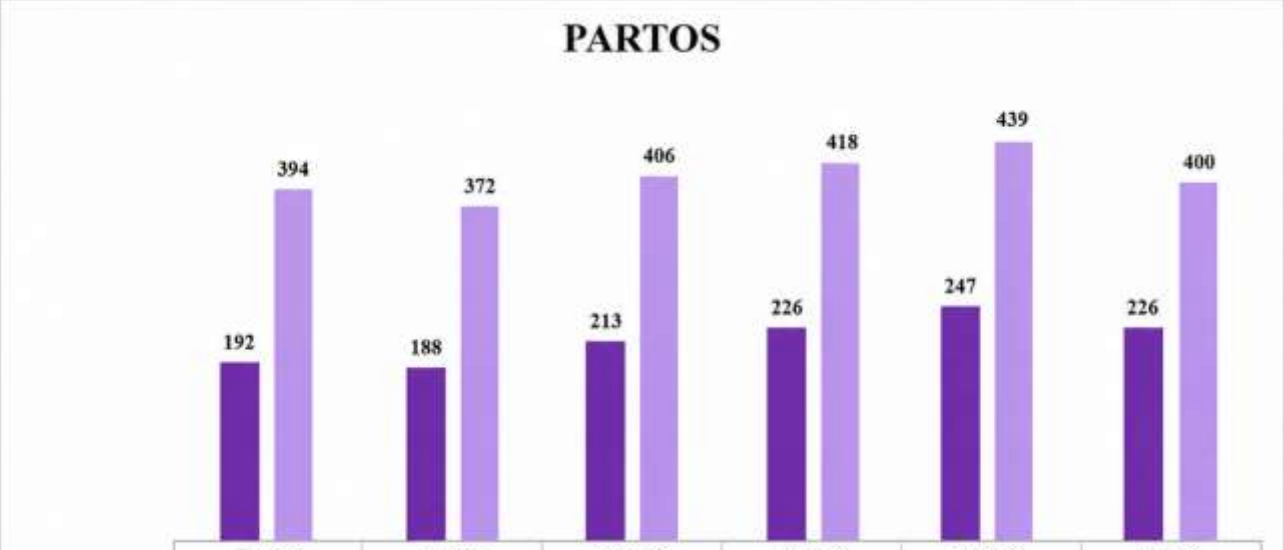
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

demandam acompanhamento contínuo e desenvolvimento de ações corretivas e preventivas, com foco na excelência da assistência e na melhoria dos desfechos clínicos.

As análises apresentadas encontram-se alinhadas às diretrizes institucionais, às políticas de qualidade e segurança do paciente e às recomendações dos órgãos reguladores, reafirmando o compromisso da instituição com a melhoria contínua dos processos assistenciais, a eficiência operacional, a sustentabilidade dos serviços e a oferta de uma assistência segura, resolutiva e centrada no paciente.

2. INDICADORES:

2.1 2025/ Janeiro a Junho 2026



	Jan.26		Fev.26		Mar.26		Abr.26		Mai.26		Jun.26	
		Eficácia Jan (%)		Eficácia Fev(%)		Eficácia Mar (%)		Eficácia Abr(%)		Eficácia Mai(%)		Eficácia Jun (%)
Parto Cesárea	192	100%	188	98%	213	118%	226	54%	247	57%	226	126%
Total	394	100%	372	94%	406	90%	418	100%	439	100%	400	89%

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

Análise Qualitativa do Desempenho Cirúrgico: Janeiro a Junho 2026

A avaliação do desempenho cirúrgico obstétrico no período de **janeiro a junho de 2026** evidencia manutenção de elevada capacidade operacional do Centro Cirúrgico Obstétrico, com produção assistencial consistente e adequada resposta ao aumento da demanda ao longo do primeiro semestre.

No período analisado, foram registrados **2.429 partos**, distribuídos da seguinte forma: **394 em janeiro, 372 em fevereiro, 406 em março, 418 em abril, 439 em maio e 400 em junho**. Em paralelo, foram realizadas **1.292 cesarianas**, correspondendo a **192 em janeiro, 188 em fevereiro, 213 em março, 226 em abril, 247 em maio e 226 em junho**.

Observa-se que **fevereiro apresentou discreta redução** tanto no número total de partos quanto na quantidade de cesarianas, comportamento compatível com a sazonalidade da demanda assistencial. A partir de março, verifica-se recuperação da produção, culminando em **maio**, que apresentou o maior volume do semestre, com **439 partos e 247 cesarianas**.

Em **junho**, houve redução para **400 partos e 226 cesarianas**, representando uma diminuição aproximada de **8,9% no total de partos** e de **8,5% no número de cesarianas** em relação ao mês anterior. Apesar dessa redução, os volumes permaneceram superiores aos observados no início do ano, demonstrando estabilidade da capacidade produtiva da unidade.

A análise específica de **junho de 2026** demonstra que, entre os **226 procedimentos cirúrgicos obstétricos**, **47 (20,8%) corresponderam à cesariana associada à laqueadura tubária**, enquanto **52 (23,0%) foram partos vaginais associados à laqueadura**, totalizando **99 procedimentos de**

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

planejamento reprodutivo realizados durante o mês. Esses resultados evidenciam a importante atuação da maternidade na oferta de métodos definitivos de contracepção, conforme critérios clínicos e legais, fortalecendo a assistência integral à saúde da mulher.

Sob a perspectiva assistencial, os indicadores demonstram que a instituição manteve adequada organização dos fluxos cirúrgicos e disponibilidade de recursos humanos, estruturais e materiais para absorver a demanda obstétrica ao longo do semestre. Mesmo diante das oscilações mensais, observa-se manutenção da resolutividade e da capacidade operacional do Centro Cirúrgico.

Os resultados permanecem compatíveis com o perfil obstétrico evidenciado pela **Classificação de Robson**, especialmente pela elevada participação do **Grupo 5 (gestantes com cesariana anterior)**, fator que influencia diretamente a manutenção de elevadas taxas de cesarianas. Esse cenário reforça a necessidade de monitoramento contínuo das indicações cirúrgicas, incentivo ao parto vaginal quando clinicamente seguro e fortalecimento das estratégias de prevenção da primeira cesariana.

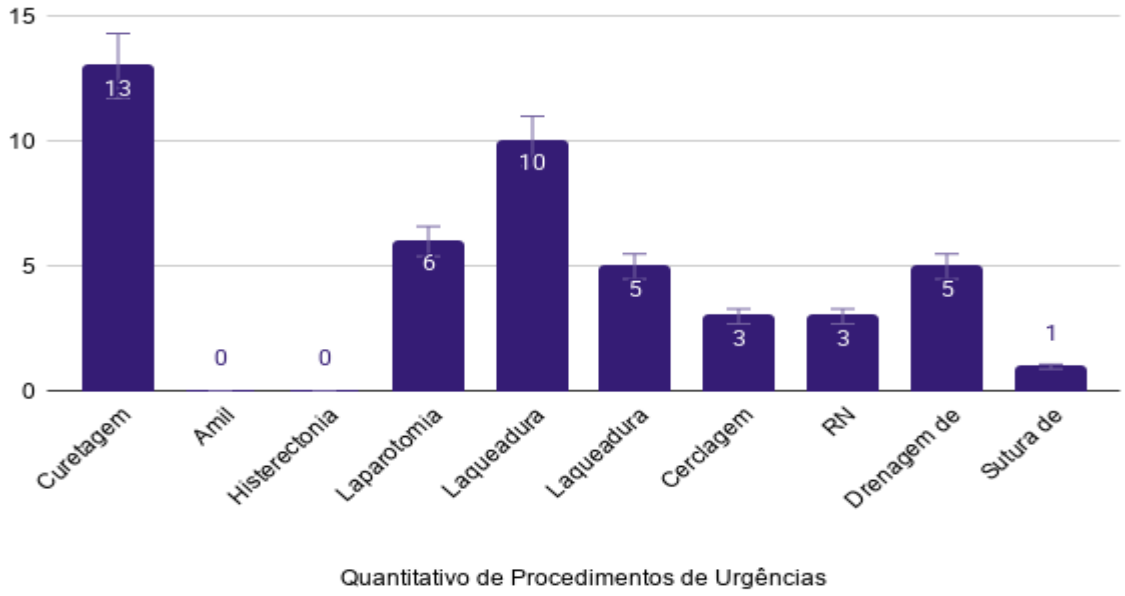
Do ponto de vista gerencial, os resultados evidenciam um **Centro Cirúrgico Obstétrico estruturado, resolutivo e capaz de responder às demandas assistenciais com segurança e eficiência**. Entretanto, o volume expressivo de procedimentos reforça a importância do acompanhamento sistemático dos indicadores de qualidade, incluindo taxa de infecção de sítio cirúrgico, complicações maternas, tempo de permanência hospitalar, reinternações e desfechos neonatais.

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

2.2 Quantitativo de Procedimentos de Urgência:

Junho/2026



Quantitativo de Procedimentos de Urgências

A análise do quantitativo de procedimentos cirúrgicos de urgência realizados em junho de 2026 evidencia a manutenção do perfil assistencial voltado às demandas ginecológicas e obstétricas, com predominância de procedimentos relacionados às complicações gestacionais e à assistência obstétrica de urgência. No período, foram registrados 46 procedimentos cirúrgicos de urgência, distribuídos entre diferentes especialidades, demonstrando a capacidade da unidade em atender situações de baixa, média e maior complexidade.

A curetagem permaneceu como o procedimento de maior frequência, totalizando 13 ocorrências, correspondendo a aproximadamente 28% de todos os procedimentos realizados. Embora tenha apresentado redução em relação ao mês de maio, quando foram registrados 24 procedimentos, continua representando a principal demanda cirúrgica de urgência da instituição. Esse comportamento reforça a necessidade de manutenção de protocolos assistenciais voltados ao manejo das complicações da gestação inicial, bem como do fortalecimento das ações de planejamento reprodutivo, acompanhamento pré-natal e identificação precoce de fatores de risco obstétricos.

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

A laqueadura ocupou a segunda posição, com 10 procedimentos (22%), demonstrando aumento em relação ao mês anterior. Esse resultado evidencia a continuidade da oferta do procedimento em situações previstas na legislação vigente, muitas vezes associado ao parto cesáreo ou a outras indicações obstétricas, refletindo a importância da organização dos fluxos assistenciais relacionados ao planejamento familiar.

A laparotomia apresentou 6 registros (13%), configurando-se como o terceiro procedimento mais realizado no período. Esse quantitativo evidencia a necessidade de atendimento a pacientes com quadros cirúrgicos de maior complexidade e potencial gravidade, exigindo pronta resposta da equipe multiprofissional, disponibilidade de centro cirúrgico e suporte anestésico.

Também foram registrados 5 procedimentos de drenagem e 5 procedimentos classificados como "Laqueadura II", ambos representando cerca de 11% do total. Esses resultados demonstram diversidade no perfil das urgências atendidas, contemplando tanto intervenções decorrentes de processos infecciosos quanto procedimentos obstétricos específicos.

Os procedimentos de cerclagem e revisão neonatal (RN) apresentaram 3 ocorrências cada (7%), mantendo participação discreta, porém clinicamente relevante. A cerclagem reflete a assistência especializada às gestantes com insuficiência istmocervical ou risco de parto prematuro, enquanto os procedimentos relacionados ao recém-nascido evidenciam a integração da assistência obstétrica e neonatal prestada pela instituição.

A sutura registrou apenas 1 procedimento (2%), demonstrando baixa ocorrência de intervenções relacionadas a lesões traumáticas ou reparos cirúrgicos isolados. Não foram registrados procedimentos de anil e histerectomia durante o período, sugerindo ausência dessas demandas específicas em junho de 2026, o que pode refletir variações epidemiológicas ou redução de casos com indicação para tais intervenções.

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

A distribuição dos procedimentos demonstra menor concentração em um único tipo de cirurgia quando comparada aos meses anteriores, evidenciando uma demanda assistencial mais diversificada. Esse cenário indica que, embora a curetagem permaneça como principal procedimento de urgência, houve maior participação de intervenções de média e alta complexidade, como laparotomias e drenagens, exigindo adequada disponibilidade de recursos humanos especializados, materiais cirúrgicos e suporte anestésico.

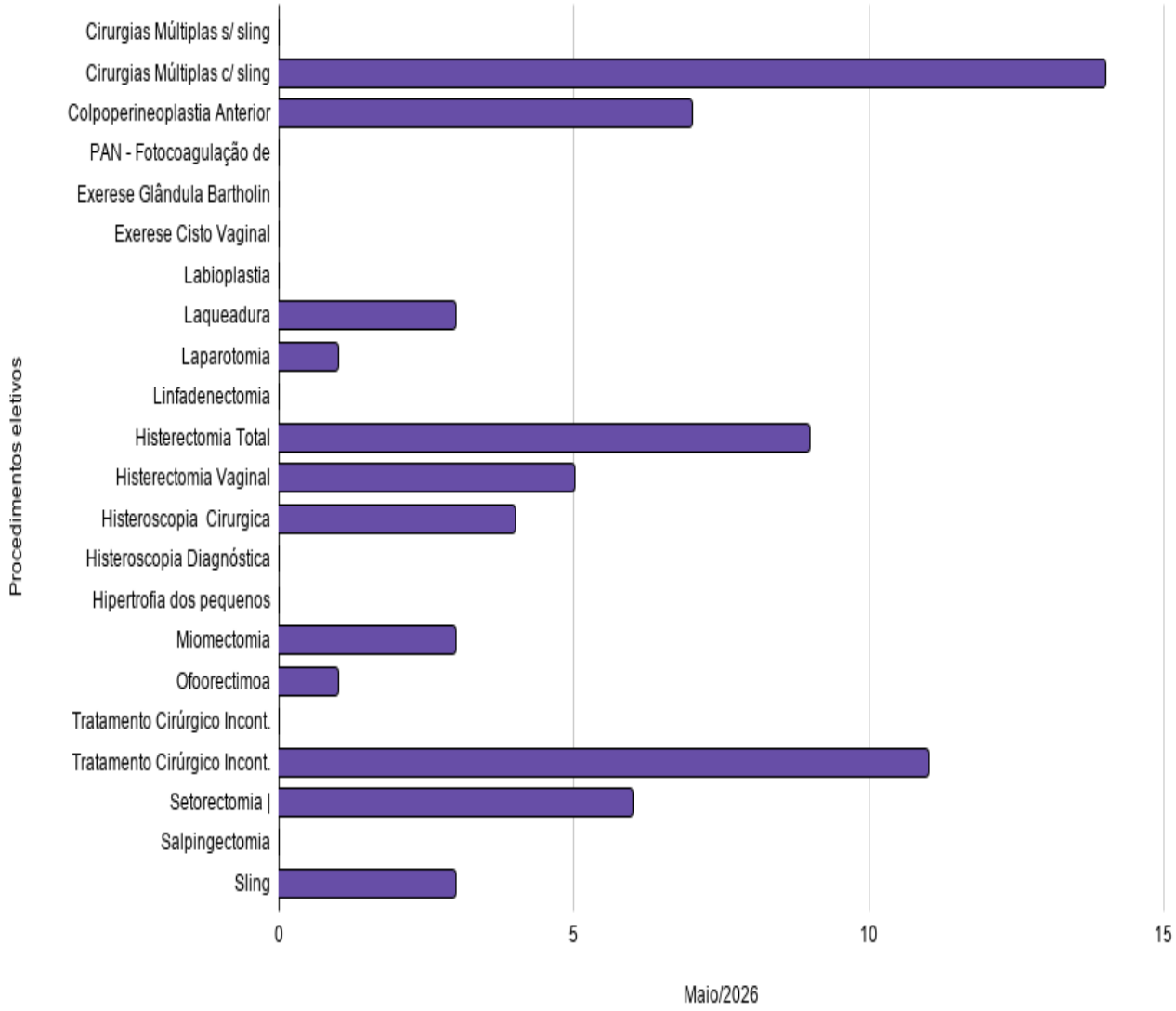
Sob a perspectiva gerencial, os resultados de junho de 2026 evidenciam uma boa capacidade operacional da unidade, com atendimento resolutivo às diferentes demandas cirúrgicas de urgência e manutenção da segurança assistencial. A diversidade dos procedimentos realizados demonstra flexibilidade da equipe e adequada organização dos fluxos do centro cirúrgico para absorção de diferentes perfis clínicos.

De forma geral, o desempenho observado em junho de 2026 confirma a capacidade da instituição em prestar assistência qualificada às urgências gineco-obstétricas, mantendo resposta adequada frente às demandas assistenciais. Recomenda-se a continuidade do monitoramento sistemático desses indicadores, com especial atenção às curetagens, laparotomias e laqueaduras, visando identificar tendências epidemiológicas, otimizar o planejamento de recursos e fortalecer ações preventivas voltadas à saúde da mulher e à redução de complicações obstétricas que demandem intervenção cirúrgica 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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

2.3: Procedimentos Eletivos no Centro Cirúrgico:
Junho 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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

2.3.2 Análise Interpretativa dos dados

A análise dos procedimentos cirúrgicos eletivos realizados em junho de 2026 demonstra a manutenção da elevada capacidade operacional do Centro Cirúrgico, evidenciada pela realização de procedimentos ginecológicos de média e alta complexidade e pela diversidade do perfil assistencial atendido. O cenário observado reforça a adequada organização da agenda cirúrgica, a utilização eficiente da capacidade instalada e a manutenção da resolutividade da assistência especializada.

No período, destacaram-se as cirurgias múltiplas com sling, com 14 procedimentos, constituindo a intervenção mais realizada no mês. Em seguida, observam-se os tratamentos cirúrgicos para incontinência urinária, com 11 procedimentos, e as histerectomias totais, com 9 procedimentos, evidenciando a forte atuação da unidade no tratamento das disfunções do assoalho pélvico e das principais patologias ginecológicas que demandam intervenção cirúrgica. Esses resultados refletem o elevado grau de complexidade da assistência prestada e a necessidade de equipes capacitadas, planejamento cirúrgico eficiente e acompanhamento pós-operatório qualificado.

Também apresentaram frequência relevante as colpoperineoplastias anteriores, com 7 procedimentos, as setorectomias, com 6, e as histerectomias vaginais, com 5 procedimentos, demonstrando equilíbrio entre procedimentos reconstrutivos, oncológicos e ginecológicos convencionais. As histeroscopias cirúrgicas totalizaram 4 procedimentos, enquanto laqueaduras, miomectomias e procedimentos de sling isolado registraram 3 ocorrências cada, reforçando a atuação da unidade tanto no planejamento reprodutivo quanto no tratamento conservador de patologias uterinas e da incontinência urinária.

Os procedimentos de laparotomia e ooforectomia ocorreram de forma pontual, com 1 procedimento cada, demonstrando que o serviço permanece preparado para atender demandas específicas de menor frequência. Por outro lado, não foram registrados procedimentos como cirurgias múltiplas sem sling, fotocoagulação de lesões, exérese de glândula de Bartholin, exérese de cisto vaginal, labioplastia, linfadenectomia, histeroscopia diagnóstica, salpingectomia e correção de hipertrofia dos pequenos lábios, fato que pode estar relacionado ao perfil epidemiológico das pacientes atendidas ou à menor demanda por essas intervenções durante o período.

Sob a perspectiva operacional, o perfil dos procedimentos realizados evidencia predominância de cirurgias de maior complexidade técnica, que exigem maior tempo operatório, recursos especializados e integração entre as equipes multiprofissionais. Esse cenário demonstra eficiência na

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

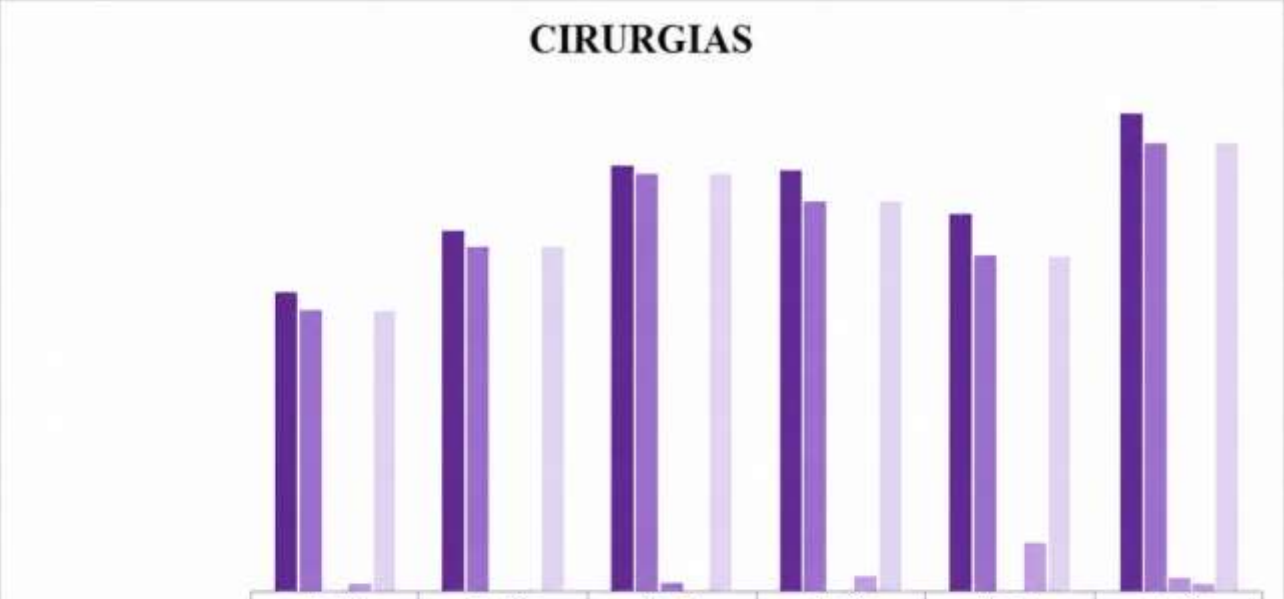
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

gestão das salas cirúrgicas, otimização da agenda eletiva e utilização racional da capacidade instalada, contribuindo para maior produtividade e redução da ociosidade do centro cirúrgico.

Quando comparado ao mês de maio de 2026, observa-se crescimento da produção de procedimentos voltados ao tratamento das disfunções do assoalho pélvico, especialmente das cirurgias múltiplas com sling e dos tratamentos para incontinência urinária, além da manutenção de importante volume de histerectomias. Esse comportamento evidencia o fortalecimento da assistência ginecológica especializada e a ampliação do acesso das pacientes aos procedimentos eletivos de maior complexidade.

2.3.3: Análise dos Cancelamentos de Cirurgias Eletivas Programadas

Comparativo 2025/ Janeiro à Junho 2026



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26
Cirurgias Programadas	45	55	64	63	57	72
Cirurgias Realizadas	43	53	63	59	51	68
Cirurgias Suspensas	0	0	1	0	0	2
Cirurgias Canceladas	1	0	0	2	6	1
Total	43	53	63	59	51	68

A análise dos procedimentos cirúrgicos eletivos realizados em junho de 2026 demonstra manutenção da elevada capacidade operacional do Centro Cirúrgico, evidenciada pela realização de procedimentos ginecológicos de média e alta complexidade e pela diversidade do perfil assistencial

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

atendido. O cenário observado reforça a organização da agenda cirúrgica e a adequada utilização da estrutura disponível, garantindo resolutividade e continuidade da assistência especializada.

No período, destacaram-se as cirurgias múltiplas com sling, com 14 procedimentos, constituindo o procedimento mais realizado no mês. Em seguida, observa-se importante volume de tratamentos cirúrgicos para incontinência urinária, com 11 procedimentos, e de histerectomias totais, com 9 procedimentos, evidenciando a forte atuação da unidade no tratamento das disfunções do assoalho pélvico e das principais patologias ginecológicas que demandam intervenção cirúrgica.

Também apresentaram frequência relevante as colpoperineoplastias anteriores, com 7 procedimentos, as setorectomias, com 6, e as histerectomias vaginais, com 5 procedimentos, demonstrando equilíbrio entre procedimentos reconstrutivos, oncológicos e ginecológicos convencionais. As histeroscopias cirúrgicas totalizaram 4 procedimentos, enquanto laqueaduras, miomectomias e procedimentos de sling isolado registraram 3 ocorrências cada, reforçando a atuação da unidade tanto no planejamento reprodutivo quanto no tratamento conservador de patologias uterinas e da incontinência urinária.

Procedimentos como laparotomia e ooforectomia ocorreram de forma pontual, com 1 procedimento cada, demonstrando que o serviço permanece preparado para atender demandas específicas de menor frequência. Por outro lado, não foram registrados procedimentos como cirurgias múltiplas sem sling, fotocoagulação, exérese de glândula de Bartholin, exérese de cisto vaginal, labioplastia, linfadenectomia, histeroscopia diagnóstica, salpingectomia e correção de hipertrofia dos pequenos lábios, fato que pode estar relacionado ao perfil da demanda assistencial do período.

Sob a perspectiva operacional, o perfil dos procedimentos realizados evidencia predominância de cirurgias de maior complexidade técnica, que exigem equipes capacitadas, maior tempo operatório e adequada disponibilidade de recursos materiais. Esse cenário demonstra eficiência na gestão das salas cirúrgicas, otimização da agenda eletiva e utilização racional da capacidade instalada.

Comparativamente ao mês anterior, observa-se manutenção do predomínio das cirurgias voltadas ao tratamento das disfunções do assoalho pélvico e das histerectomias, com aumento da participação das cirurgias múltiplas com sling e dos tratamentos para incontinência urinária, refletindo o perfil epidemiológico das pacientes atendidas e a consolidação da unidade como referência em ginecologia especializada.

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

Do ponto de vista gerencial, os resultados de junho evidenciam um Centro Cirúrgico organizado, resolutivo e tecnicamente qualificado, capaz de atender uma demanda diversificada sem comprometer a qualidade assistencial. Recomenda-se a continuidade do monitoramento dos indicadores relacionados ao tempo cirúrgico, tempo de permanência hospitalar, taxa de complicações, infecção de sítio cirúrgico e desfechos clínicos, garantindo que o aumento da produtividade permaneça alinhado aos princípios da segurança do paciente e da excelência assistencial.

A avaliação do desempenho das cirurgias eletivas no mês de junho de 2026 demonstra manutenção da eficiência operacional do Centro Cirúrgico, mesmo diante do aumento da produção assistencial. No período, foram 72 cirurgias programadas, das quais 67 foram efetivamente realizadas, representando um índice de realização de aproximadamente 93,1% da programação mensal.

Foram registrados apenas 1 cancelamento, correspondendo a uma taxa de 1,4% em relação às cirurgias programadas, indicador considerado baixo e compatível com um processo de agendamento bem estruturado. Além disso, ocorreram 2 suspensões e 1 caso de absenteísmo, eventos que também impactam o aproveitamento da agenda cirúrgica, porém em baixa frequência.

Os resultados evidenciam que a maior parte das cirurgias programadas foi executada conforme o planejamento, demonstrando adequada organização dos fluxos assistenciais, efetividade no preparo pré-operatório dos pacientes e disponibilidade dos recursos humanos, materiais e estruturais necessários para a realização dos procedimentos.

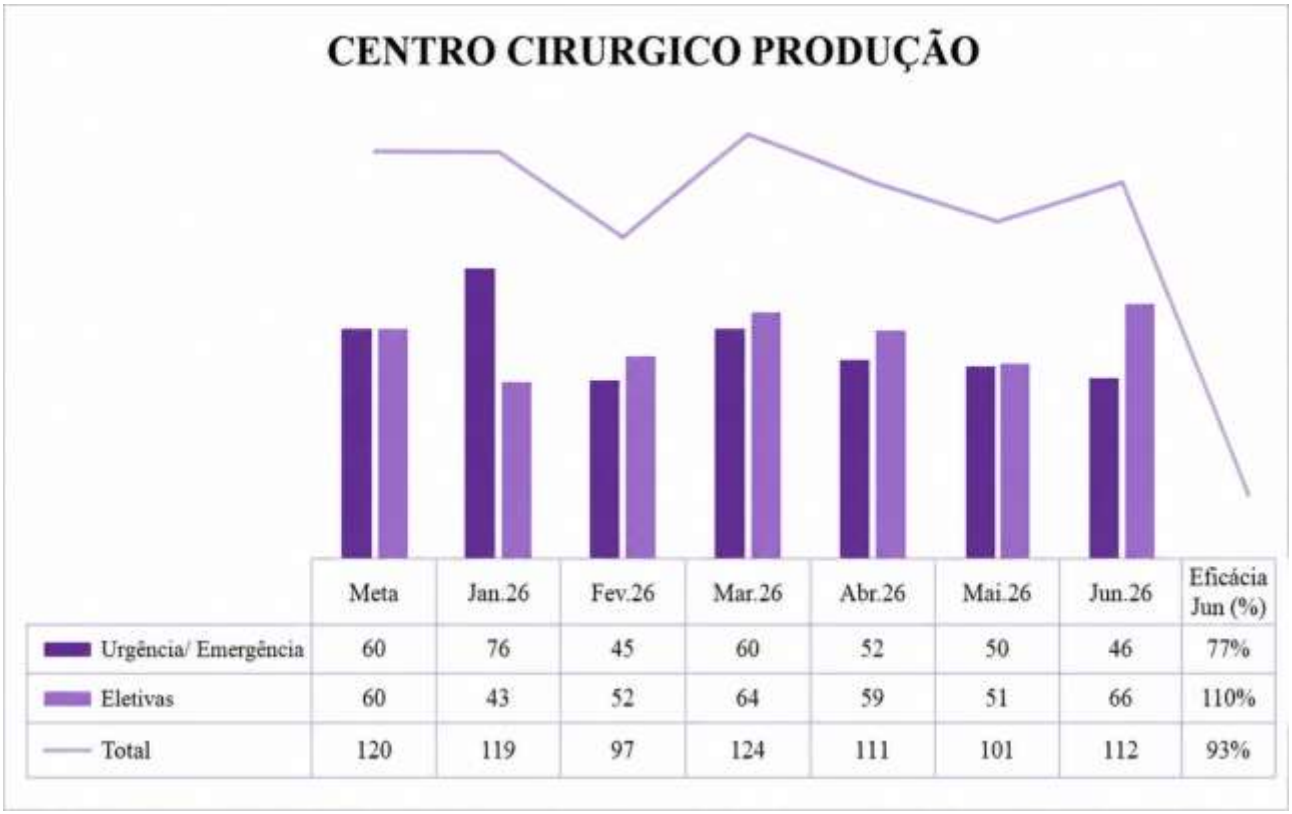
Quando comparado aos meses anteriores, junho apresentou aumento no volume de procedimentos programados sem elevação significativa do número de cancelamentos, indicando que a ampliação da capacidade produtiva do serviço ocorreu com manutenção da qualidade do planejamento cirúrgico. O baixo índice de cancelamentos reforça a eficiência da gestão do Centro Cirúrgico na coordenação das agendas, na comunicação entre as equipes multiprofissionais e na preparação adequada dos pacientes para o procedimento.

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

2.3.4: Taxa de Aplicação da Produtividade de Procedimentos cirúrgicos: Urgência e Eletiva

2.3.4.1 2025/ Janeiro à Junho 2026



	Meta	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Eficácia Jun (%)
Urgência/ Emergência	60	76	45	60	52	50	46	77%
Eletivas	60	43	52	64	59	51	66	110%
Total	120	119	97	124	111	101	112	93%

A análise da produtividade do Centro Cirúrgico referente ao mês de junho de 2026 evidencia manutenção da elevada capacidade operacional da unidade, com 112 procedimentos cirúrgicos realizados, alcançando 93% da meta institucional estabelecida para o período (120 procedimentos). Embora não tenha sido atingida integralmente a meta mensal, o resultado demonstra desempenho satisfatório e manutenção de um elevado volume assistencial.

No mês, foram realizadas 46 cirurgias de urgência e emergência, correspondendo a 77% da meta prevista (60 procedimentos), e 66 cirurgias eletivas, superando a meta estabelecida para essa modalidade (110% da meta, correspondente a 60 procedimentos). Esse desempenho evidencia excelente organização da agenda eletiva e maior capacidade de atendimento aos pacientes programados, contribuindo para a redução da demanda reprimida e ampliação do acesso aos procedimentos especializados.

Comparativamente aos meses anteriores, observa-se discreta redução na produção total em relação a março (124 procedimentos) e janeiro (119 procedimentos), porém com desempenho superior aos

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

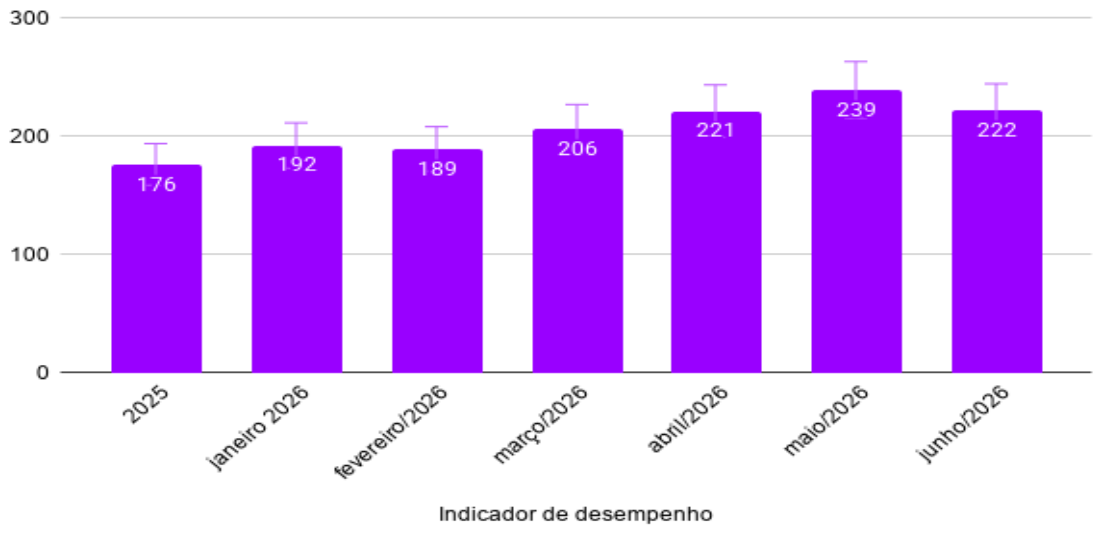
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

meses de fevereiro (97 procedimentos), abril (111 procedimentos) e maio (101 procedimentos). Essa estabilidade demonstra consistência na produção cirúrgica e adequada utilização da capacidade instalada do Centro Cirúrgico.

O comportamento dos indicadores evidencia predominância das cirurgias eletivas, que representaram aproximadamente 59% da produção mensal, enquanto os procedimentos de urgência e emergência corresponderam a cerca de 41% do total realizado. Esse perfil demonstra equilíbrio entre a assistência programada e a capacidade de resposta às demandas espontâneas, sem comprometimento da qualidade assistencial.

Sob a perspectiva gerencial, o desempenho de junho reflete eficiência na gestão das agendas cirúrgicas, otimização da utilização das salas operatórias e adequada organização dos recursos humanos, materiais e estruturais. O alcance de 110% da meta das cirurgias eletivas evidencia fortalecimento das estratégias voltadas à ampliação da produção programada, enquanto a menor produção de urgências provavelmente está relacionada à redução da demanda espontânea do período, e não à limitação da capacidade operacional da unidade.

2.3.4: Taxa de Aplicação da Escala de Robson nas parturientes submetidas à cesáreas



2.3.4.1 Análise Interpretativa dos dados

Análise Gerencial – Monitoramento da Aplicação da Classificação de Robson via TASY (Janeiro a Junho 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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

O monitoramento da aplicação da Classificação de Robson, realizado por meio do sistema TASY, evidência a consolidação dessa ferramenta como importante indicador para o acompanhamento da qualidade da assistência obstétrica e para o monitoramento das taxas de cesariana na instituição.

No período de janeiro a junho de 2026, foram registradas 1.269 classificações, distribuídas da seguinte forma: 192 em janeiro, 189 em fevereiro, 206 em março, 221 em abril, 239 em maio e 222 em junho. A média mensal foi de aproximadamente 212 classificações, demonstrando regularidade no registro das informações e adesão das equipes assistenciais ao preenchimento do indicador.

Os dados mostram uma tendência de crescimento entre janeiro e maio, culminando em 239 registros no mês de maio, o maior quantitativo do período analisado. Em junho, observou-se uma discreta redução para 222 registros, comportamento esperado em função da variação da demanda obstétrica mensal, mantendo-se, entretanto, um desempenho superior ao observado no início do ano.

A evolução do indicador demonstra o fortalecimento da cultura institucional de monitoramento dos processos assistenciais e evidencia maior maturidade na utilização da Classificação de Robson como ferramenta de gestão. A incorporação sistemática desse registro no TASY amplia a confiabilidade das informações, possibilitando análises mais precisas do perfil obstétrico da instituição e subsidiando a tomada de decisão baseada em indicadores.

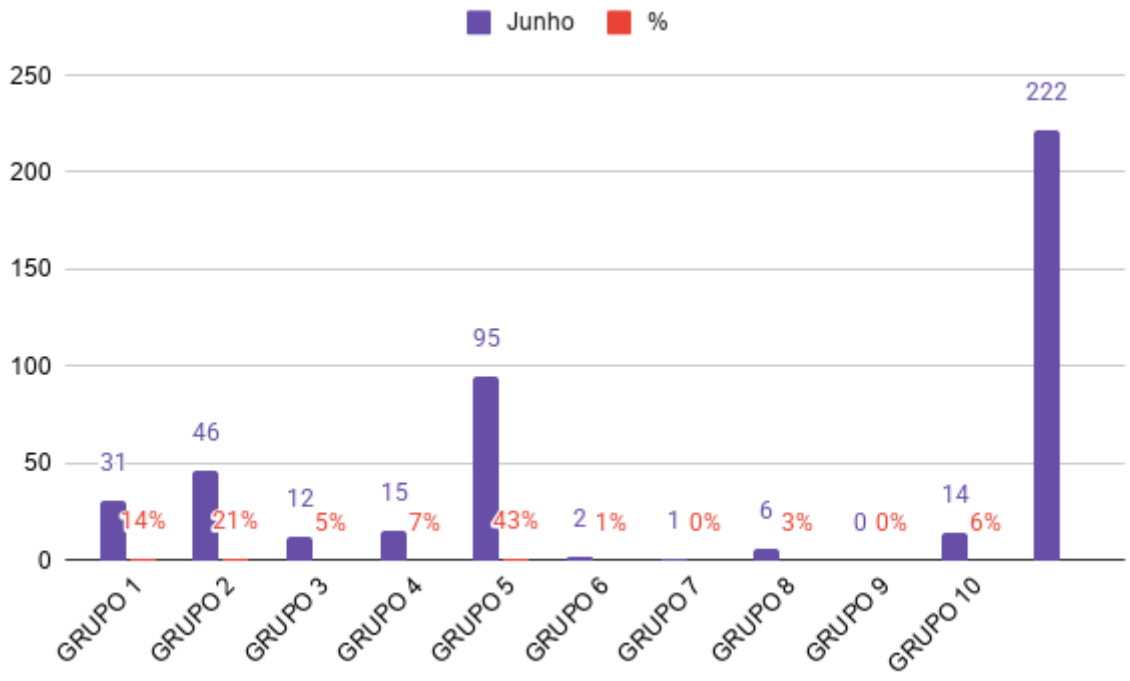
Sob a perspectiva estratégica, o acompanhamento contínuo da Classificação de Robson permite identificar os grupos obstétricos com maior contribuição para as cesarianas, avaliar a conformidade da assistência prestada e direcionar ações voltadas à promoção do parto seguro, à redução de cesarianas sem indicação clínica e à melhoria dos desfechos maternos e neonatais.

Os resultados apresentados demonstram que a instituição vem fortalecendo seus mecanismos de monitoramento da assistência obstétrica, alinhando-se às recomendações do Ministério da Saúde e da Organização Mundial da Saúde. A manutenção desse acompanhamento permitirá ampliar a qualidade dos registros, apoiar o planejamento de ações assistenciais e fornecer à gestão subsídios consistentes para a melhoria contínua da assistência prestada às gestantes.

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

2.3.5 Taxa de porcentagem dos partos, por grupo:



Análise da Distribuição dos Partos segundo a Classificação de Robson – Junho de 2026

A análise da distribuição dos partos segundo a Classificação de Robson, referente ao mês de junho de 2026, evidência um total de 222 partos classificados, permitindo avaliar o perfil obstétrico das pacientes atendidas pela instituição e monitorar os principais grupos que impactam os indicadores assistenciais, especialmente a taxa de cesarianas.

Observa-se que o Grupo 5 apresentou a maior representatividade no período, com 95 partos, correspondendo a 43% do total de casos classificados. Esse grupo contempla gestantes com cesariana anterior, gestação única, apresentação cefálica e idade gestacional igual ou superior a 37 semanas, sendo reconhecido como o principal responsável pelo aumento das taxas de cesariana. Embora permaneça como o grupo predominante, houve redução em relação ao mês de maio, quando

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

representava 44% (104 casos), indicando discreta diminuição da participação das pacientes com cesariana prévia no perfil assistencial da instituição.

O Grupo 2 foi o segundo mais representativo, totalizando 46 partos (21%), seguido pelo Grupo 1, com 31 partos (14%). Juntos, esses grupos representam 35% dos partos classificados, sendo compostos por gestantes nulíparas, com gestação única, apresentação cefálica e a termo. Trata-se de grupos estratégicos para avaliação da qualidade da assistência obstétrica, uma vez que concentram gestantes de baixo risco e constituem importante indicador para monitoramento das taxas de cesariana primária. Em comparação com maio, observa-se aumento proporcional da participação desses grupos, reforçando a relevância das ações voltadas à promoção do parto vaginal seguro.

O Grupo 10 registrou 14 casos (6%), representando os partos prematuros (idade gestacional inferior a 37 semanas). Em relação ao mês anterior, houve redução da participação desse grupo (de 9% para 6%), sugerindo menor demanda de partos prematuros no período analisado. Apesar da diminuição, permanece essencial o acompanhamento contínuo desse indicador devido à maior complexidade assistencial e aos potenciais desfechos maternos e neonatais associados.

Os Grupos 3 e 4, compostos por gestantes multíparas sem cesariana anterior, apresentaram 12 casos (5%) e 15 casos (7%), respectivamente, totalizando 27 partos (12%). Esses grupos são tradicionalmente associados a elevadas taxas de parto vaginal e seu monitoramento permite avaliar a efetividade das boas práticas obstétricas voltadas à redução de intervenções desnecessárias.

Os Grupos 6, 7, 8 e 9 mantiveram baixa representatividade, somando 9 casos (4%) do total de partos classificados. O Grupo 6 apresentou 2 casos (1%), o Grupo 7, 1 caso (0%), o Grupo 8, 6 casos (3%), enquanto o Grupo 9 não registrou casos no período. Esses grupos englobam situações obstétricas específicas, como apresentações pélvicas, gestações múltiplas e apresentações transversas ou oblíquas, condições naturalmente menos frequentes na prática clínica.

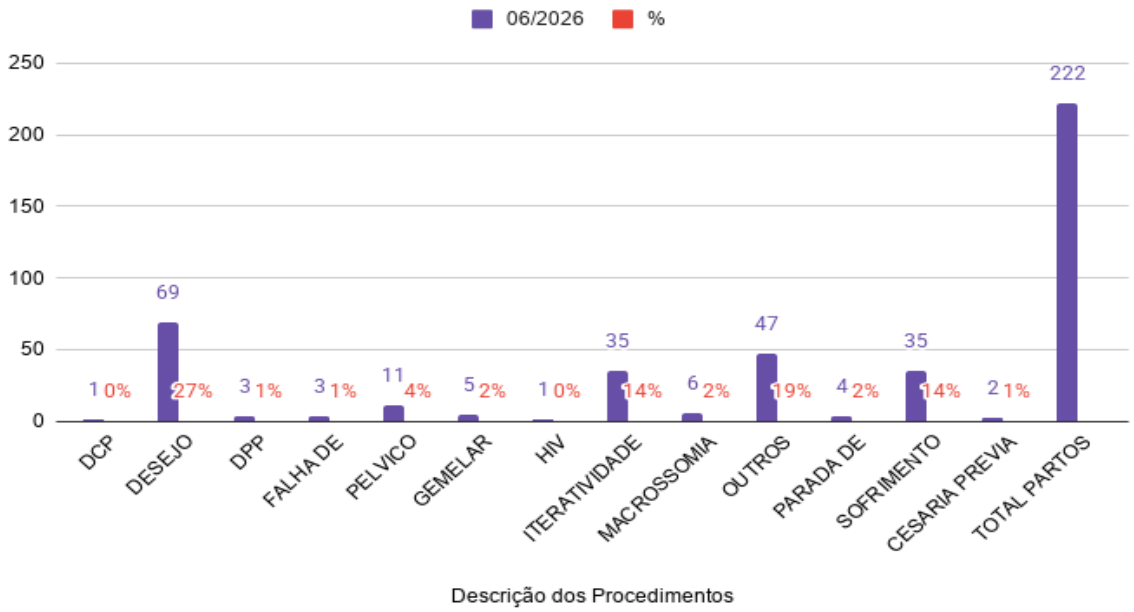
De forma geral, a distribuição observada em junho mantém o perfil esperado para uma maternidade de referência, com predominância do Grupo 5, seguido pelos grupos de nulíparas (Grupos 1 e 2), que juntos representam parcela expressiva da demanda obstétrica. A comparação com maio demonstra redução do número total de partos classificados (de 239 para 222 casos), acompanhada de discreta

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

diminuição da participação do Grupo 5 e aumento proporcional dos Grupos 1 e 2, resultado que merece acompanhamento nos próximos meses para verificar tendência de redução das cesarianas repetidas e fortalecimento das estratégias de prevenção da primeira cesariana.

2.3.6 Indicação de Cesárea



2.3.7 Análise Interpretativa dos dados

A análise das indicações de cesariana referentes ao mês de junho de 2026 evidência um total de 222 partos, permitindo identificar os principais fatores que contribuíram para a realização dos procedimentos cirúrgicos obstétricos no período. A distribuição das indicações demonstra predominância de fatores relacionados ao desejo materno de esterilização, às condições obstétricas prévias e às intercorrências materno-fetais, refletindo o perfil assistencial.

O desejo materno, associado principalmente à realização de laqueadura tubária durante a cesariana, constituiu a principal indicação do período, com 69 registros (27%). Em comparação ao mês de maio (66 casos; 26%), observa-se discreto aumento tanto em número absoluto quanto em representatividade percentual. Esse resultado demonstra a manutenção da elevada demanda por procedimentos cirúrgicos vinculados ao planejamento reprodutivo, reforçando a importância do

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

aconselhamento reprodutivo durante o pré-natal e da oferta de métodos contraceptivos conforme as diretrizes do planejamento familiar.

A categoria "Outros" representou a segunda maior causa de indicação, totalizando 47 registros (19%), percentual ligeiramente superior ao observado em maio (18%). Essa categoria engloba diversas condições clínicas e obstétricas de menor frequência individual, mas que, em conjunto, exercem impacto significativo sobre a taxa de cesarianas. A elevada participação desse grupo evidencia a necessidade de análise periódica das causas específicas que o compõem, permitindo identificar oportunidades de melhoria na assistência e subsidiar ações direcionadas.

A iteratividade obstétrica (cesariana anterior) registrou 35 casos (14%), mantendo-se como uma das principais indicações cirúrgicas. Esse resultado apresenta aumento em relação ao mês anterior (32 casos; 13%) e está diretamente relacionado aos achados da Classificação de Robson, especialmente à elevada participação do Grupo 5, composto por gestantes com cesariana prévia. Esses dados reforçam que a cesariana anterior permanece como importante fator determinante para a repetição do procedimento, evidenciando a necessidade de fortalecer estratégias voltadas à prevenção da primeira cesariana e à avaliação criteriosa da elegibilidade para o parto vaginal após cesariana, quando não houver contraindicações clínicas.

O sofrimento fetal também apresentou expressiva participação, com 35 registros (14%), mantendo-se entre as principais indicações obstétricas para intervenção cirúrgica. Esse resultado evidencia a importância da monitorização fetal adequada durante o trabalho de parto e da adoção de protocolos assistenciais que possibilitem diagnóstico precoce e tomada de decisão oportuna, garantindo maior segurança materna e neonatal.

A Desproporção Céfalo-Pélvica (DCP) contabilizou 1 registro (<1%), apresentando redução importante em relação ao mês de maio. Embora classicamente reconhecida como indicação absoluta de cesariana em situações específicas, sua baixa frequência pode refletir maior precisão diagnóstica durante a assistência intraparto e adequada seleção das pacientes.

Entre as demais indicações, destacam-se a apresentação pélvica, com 11 casos (4%), mantendo comportamento semelhante ao observado anteriormente, e a macrossomia fetal, com 6 registros (2%),

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

condição associada ao aumento do risco de distocia e complicações materno-fetais. A gestação gemelar apresentou 5 casos (2%), enquanto a parada de progressão do trabalho de parto registrou 4 casos (2%). Já a falha de indução, o descolamento prematuro de placenta (DPP) e a infecção por HIV apresentaram 3, 3 e 1 casos, respectivamente, correspondendo a aproximadamente 1% cada, evidenciando baixa representatividade, porém mantendo relevância clínica por envolverem situações que frequentemente demandam resolução cirúrgica conforme protocolos assistenciais.

A distribuição das indicações demonstra que parcela significativa das cesarianas continua relacionada a fatores obstétricos previamente conhecidos, especialmente o desejo de esterilização, a cesariana anterior e as intercorrências fetais durante o trabalho de parto. Esse perfil está em consonância com os resultados observados na Classificação de Robson, na qual o Grupo 5 permanece como o principal contribuinte para a taxa de cesarianas da instituição.

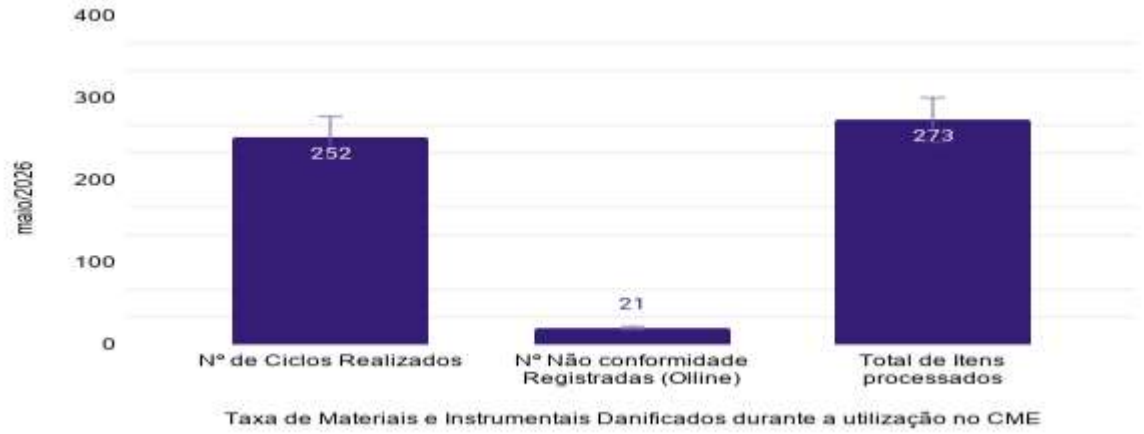
Sob a perspectiva gerencial, os resultados de junho de 2026 evidenciam um perfil de indicações compatível com a complexidade assistencial. Entretanto, observa-se oportunidade para fortalecimento de estratégias voltadas à redução das cesarianas primárias, ao incentivo ao parto vaginal em gestantes elegíveis com cesariana anterior, à qualificação da assistência intraparto e à ampliação das ações de educação em planejamento reprodutivo. O monitoramento contínuo dessas indicações, aliado à análise integrada da Classificação de Robson, constitui ferramenta essencial para o gerenciamento dos indicadores obstétricos, contribuindo para a redução de cesarianas evitáveis, o uso racional da via de parto e a melhoria contínua dos desfechos maternos e neonatais.

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

2.4: Indicadores de Processamento de Produtos para Saúde- CME

2.4.1 Taxa de Materiais e Instrumentais Danificados durante a utilização no CME



No mês de Junho de 2026, o Centro de Material e Esterilização (CME) apresentou uma elevada produtividade, com 273 itens processados distribuídos em 252 ciclos de processamento, evidenciando a intensa demanda assistencial atendida pelo setor e a eficiência operacional na execução das atividades de limpeza, preparo, esterilização e disponibilização de produtos para saúde.

O volume processado demonstra a capacidade do CME em manter o fluxo contínuo de materiais necessários ao funcionamento dos serviços assistenciais, garantindo o suporte às unidades consumidoras e contribuindo para a segurança do paciente.

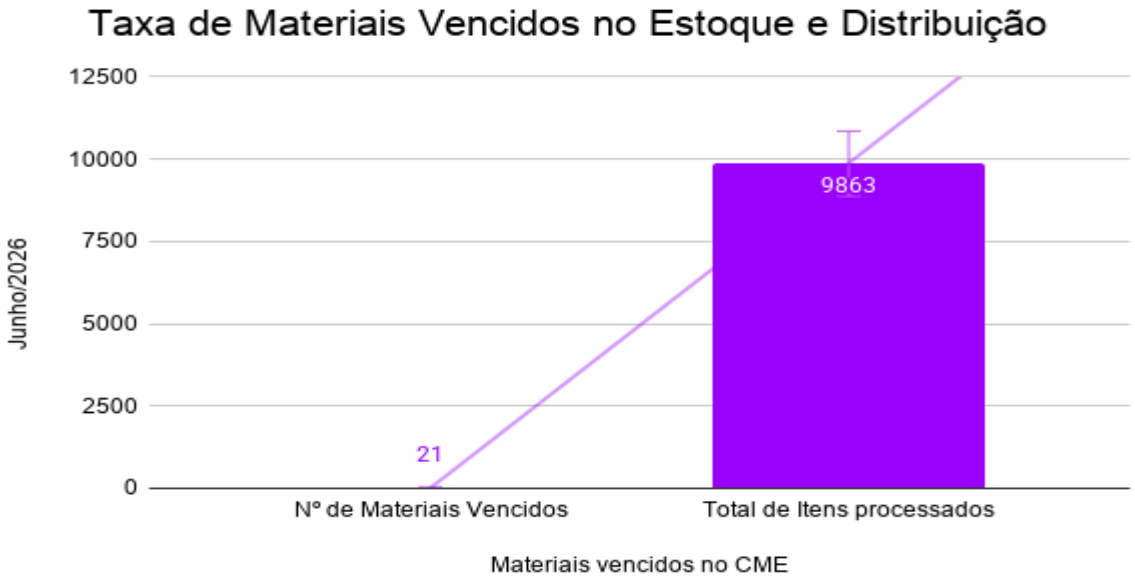
No mesmo período, foram registradas 21 não conformidades relacionadas a materiais e instrumentais durante o processamento, quantitativo que corresponde a aproximadamente 7,7% da produção total. Embora a produtividade tenha permanecido elevada, a ocorrência dessas não conformidades reforça a necessidade de monitoramento contínuo dos processos, análise das causas e implementação de ações preventivas voltadas à redução de danos aos instrumentais e à melhoria contínua da qualidade.

De forma geral, os resultados demonstram que o CME manteve um desempenho operacional satisfatório durante o mês, conciliando um elevado volume de processamento com o acompanhamento sistemático dos indicadores de qualidade, fundamentais para a avaliação da eficiência do serviço e para o aprimoramento das práticas assistenciais.

2.4.2: Taxa de Materiais Vencidos no Estoque e Distribuição

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador



2.4.2: Taxa de Materiais Vencidos no Estoque e Distribuição

No mês de junho de 2026, o Centro de Material e Esterilização (CME) registrou uma produção de 9.863 itens processados, demonstrando um elevado volume de processamento e distribuição de produtos para saúde, compatível com a demanda assistencial da instituição.

Durante o mesmo período, foram identificados 21 materiais vencidos no estoque e distribuição. Esse quantitativo representa aproximadamente 0,21% do total de itens processados, indicando uma baixa incidência de materiais com prazo de validade expirado em relação à produção mensal.

Os resultados evidenciam que o controle de estoque e o gerenciamento da validade dos materiais apresentaram desempenho satisfatório, refletindo a efetividade das rotinas de armazenamento, rastreabilidade e distribuição adotadas pelo CME. Apesar do baixo percentual observado, a ocorrência de materiais vencidos demonstra a necessidade de manter o monitoramento contínuo dos prazos de validade, a revisão periódica dos estoques e a aplicação rigorosa da metodologia PEPS/FIFO (Primeiro que Entra, Primeiro que Sai), visando reduzir perdas e otimizar o consumo dos materiais.

Recomenda-se, ainda, fortalecer as inspeções periódicas dos estoques, aprimorar o planejamento de aquisição conforme o consumo médio e promover a integração entre os setores consumidores e o almoxarifado/CME, minimizando riscos de vencimento e desperdício de recursos.

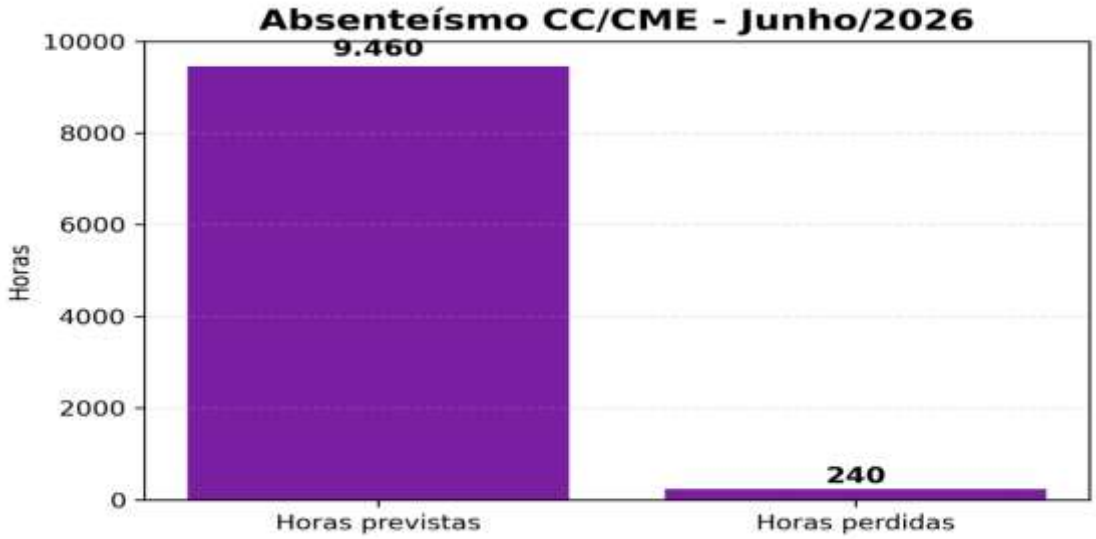
De forma geral, o indicador demonstra que, frente ao elevado volume de 9.863 itens processados no mês de junho de 2026, a ocorrência de apenas 21 materiais vencidos evidencia um bom desempenho na gestão de estoque, contribuindo para a segurança assistencial, a eficiência operacional e o uso

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

racional dos recursos institucionais. Entretanto, o acompanhamento sistemático desse indicador permanece essencial para alcançar a meta de redução progressiva das perdas por vencimento e fortalecer a qualidade dos processos logísticos do CME.

3. GRÁFICO: GESTÃO DE PESSOAS



No mês de junho de 2026, o Centro Cirúrgico (CC) e a Central de Material e Esterilização (CME) apresentaram uma **taxa de absenteísmo de 2,54%**, correspondente a **240 horas de trabalho perdidas**, em um total de **9.460 horas previstas** para uma equipe composta por **43 colaboradores**.

Os afastamentos concentraram-se em um número reduzido de profissionais, sendo predominantes licenças médicas de curta e média duração. Apesar das ausências registradas, a gestão do setor adotou estratégias de **remanejamento interno da equipe**, redistribuindo os profissionais conforme a necessidade assistencial.

Essa medida possibilitou a **manutenção integral das atividades do Centro Cirúrgico e da CME**, sem necessidade de solicitação de substituição de pessoal, contratação temporária ou pagamento de horas extras, garantindo a continuidade da assistência com segurança e qualidade.

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

4. NOTIFICAÇÕES E OUVIDORAS

Síntese do indicador – Junho/2026

Indicador	Quantidade
Incidência com Dano Leve (CC)	**1**
Incidência com Dano Moderado (CC)	**2**
Circunstância de Risco (CME)	**1**
Total de notificações	**4**

No mês de junho de 2026, foram registradas quatro notificações relacionadas aos processos assistenciais e de apoio do Centro Cirúrgico (CC) e da Central de Material e Esterilização (CME), distribuídas da seguinte forma:

- Incidência com Dano Leve (CC): 1 notificação;
- Incidência com Dano Moderado (CC): 2 notificações;
- Circunstância de Risco (CME): 1 notificação.

Observa-se que a maior concentração das notificações ocorreu no Centro Cirúrgico, especialmente envolvendo eventos classificados com dano moderado, o que merece atenção da gestão por representar ocorrências com potencial impacto à segurança do paciente e à qualidade da assistência. Embora o número absoluto de eventos seja reduzido, a gravidade das notificações reforça a necessidade de investigação detalhada das causas, identificação dos fatores contribuintes e implementação de ações corretivas e preventivas.

No CME, foi registrada uma circunstância de risco, situação em que não houve dano ao paciente, mas que evidencia uma oportunidade de melhoria nos processos de trabalho. A identificação desse tipo de ocorrência demonstra o fortalecimento da cultura de segurança, estimulando a notificação de falhas potenciais antes que evoluam para eventos adversos.

De forma geral, o quantitativo de notificações não deve ser interpretado exclusivamente como indicador negativo, uma vez que um ambiente com maior adesão às notificações tende a refletir uma cultura organizacional mais transparente e comprometida com a melhoria contínua. O incentivo à notificação voluntária, sem caráter punitivo, possibilita o aprendizado organizacional e o aprimoramento dos processos assistenciais.

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

5. 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

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.

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

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?	Junho /2026 registrou 67 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

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.

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

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

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

6. TREINAMENTOS:

6.1 Descrição dos Treinamento

- Umidificador Neonatal
- Orientações do Formulário do Expurgo
- Etiqueta de Esterilização

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

6.2- Anexos:

6.2.1 – Anexo 1: TEMA: UMIDIFICADOR NEONATAL

	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 07/11/2025
	TEMA: UMIDIFICADOR NEONATAL	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: SOLICITO QUE SEJAM MANTIDOS, NO MÍNIMO, 5 (CINCO) UMIDIFICADORES NEONATAL PREPARADOS PARA USO EXCLUSIVO DA UTI. ESSES MATERIAIS NÃO DEVERÃO SER INCLUÍDOS NO **KIT DE TRAQUEIA NEONATAL**. É IMPRESCINDÍVEL QUE A EQUIPE CONFIRA DIARIAMENTE A DISPONIBILIDADE DESSES UMIDIFICADORES NO ARSENAL, GARANTINDO QUE A QUANTIDADE MÍNIMA PERMANEÇA DISPONÍVEL PARA ATENDIMENTO DA UTI.

Data: 26/06/26 **Carga Horária:** 15 min **Horário:** 09:00 – 09:15 / 21:00 – 21:15

Público-alvo: Enfermeiros / Técnicos de Enfermagem

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Ana Flávia Coelho

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	26/06/26	Diviria E. Cordeiro	—	Tec Enf	CME	
2	26/06/26	Elma L. do Moé	—	Tec Enf	CME	
3	26/06/26	Irani N. S. Gonçalves	—	Tec Enf	CME	Irani
4	26/06/26	Mady Vitoriosa Silva	—	Téc. Enf.	CME	mady
5	26/6/26	Edin L. N. da Silva		Téc Enf	C.M.C	
6	30/6/26	Amanda Pereira de Jesus		Téc. Enf	Cme	Amanda
7	30/6/26	Edeir Fernandes		Téc. Enf	Cme	Edeir
8	30/06/26	Marcia Francisca		Téc. Enf	CME	
9	01/07/26	Cleonice S. Carvalho		Téc. enf.	CME	
10	01/07/26	Elisangela A. Maia		Téc. enf.	CME	
11	01/07/26	Stacy [illegible]		Téc Enf	CME	
12	01/07/26	Sarah Gonçalves de Oliveira		Téc. Enf	CME	
13	01/07/26	Eliene neres costa		Téc enf	CME	
14	/ /					
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					
19	/ /					
20	/ /					

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor / Colaborador do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

Anexo 2: TEMA: ORIENTAÇÕES DO FORMULÁRIO DO EXPURGO

	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 07/11/2025
	TEMA: ORIENTAÇÃO DO FORMULARIO DO EXPURGO	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: MANTER A UTILIZAÇÃO DOS FORMULARIO ATUALIZADOSDO EXPURGO, AINDA TEMOS FORMULARIO DA FUNDACH EM CIRCULAÇÃO.

Data: 19/06/26 **Carga Horária:** 15min **Horário:** 09:00 – 09:15 / 21:00 – 21:15

Público-alvo: Enfermeiros / Tecnicos

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Rosi Flavia Coelho

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	19/06/26	Aurea S. Seixas		Tec enf	CME	Aurea
2	19/06/26	Valeria gomes		Tec enf	CME	Valeria
3	19/06/26	Luzimaima C da Silva		Tec enf	CME	Luzimaima
4	25/06/26	Eliene neres costa		rec: enf	CME	
5	25/06/26	Jovan Goncalves de Oliveira		Tec. enf	CME	
6	25/6/26	Gracy Esteves Duarte		Tec. Enf.	CME	
7	30/06/26	Amanda Pereira De Souza		Tec. Enf	CME	
8	30/6/26	Marluce Nascimento		Tec. Enf	CME	
9	30/06/26	Luzimaima C da Silva		Tec Enf	CME	
10	30/6/26	Eliene		rec. Enf	CME	
11	01/07/26	Carmenita S. Carvalho		Tec. enf.	CME	
12	03/7/26	Ursuleia A. Maia		Tec. enf	CME	
13	03/07/26	Eliene neres costa		rec: enf	CME	
14	03/07/26	Gracy Esteves Duarte		Tec. Enf	CME	
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					
19	/ /					
20	/ /					
21	/ /					
22	/ /					
23	/ /					

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor / Colaborador do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

Anexo 3: TEMA: ETIQUETA DE ESTERILIZAÇÃO

	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 07/11/2025
	TEMA: ETIQUETA DE ESTERILIZAÇÃO	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: INFORMO QUE **TODO MATERIAL ENCAMINHADO PARA ESTERILIZAÇÃO NAS AUTOCLAVES 1 E 2 DEVERÁ OBRIGATORIAMENTE ENTRAR COM A ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO IMPRESSA E DEVIDAMENTE FIXADA.**
É PROIBIDO ESTERILIZAR MATERIAIS PARA IDENTIFICAÇÃO POSTERIOR, POIS ESSA PRÁTICA COMPROMETE A RASTREABILIDADE DO PROCESSO.
EM CASO DE DÚVIDAS OU SITUAÇÕES EXCEPCIONAIS, O **ENFERMEIRO RESPONSÁVEL** DEVERÁ SER ACIONADO. NO PERÍODO NOTURNO, COMUNICAR A **ENFERMEIRA DO CENTRO CIRÚRGICO** PARA ALINHAMENTO COM O SUPERVISOR IMEDIATO.

Data: 26/06/26 **Carga Horária:** 15 min **Horário:** 09.00 – 09.15 / 21.00 – 21.15
Público-alvo: Enfermeiros / Técnicos de Enfermagem
Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Ana Flavia Coelho
Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	26/06/26	Edna I. da M.		Tec Enf	CME	Edna
2	26/06/26	Irene N. S. Gonçalves		Tec Enf.	CME	Irene
3	26/06/26	Diuna E. Cardoso		Tec Enf	CME	
4	26/06/26	Mardy Vitorino da Silva		Tec Enf.	CME	Mardy
5	26/6/26	Vera L. N. da Silva		Tec Enf	CME	
6	30/6/26	Amanda Pereira de Souza		Tec Enf	CME	Amanda
7	30/6/26	Cleonarcilia S. Carvalho		Tec enf.	CME	Cleonarcilia
8	01/07/26	Graziela A. Mota		Tec enf	CME	Graziela
9	01/07/26	Casey Estevam Dutra		Tec Enf.	CME	
10	01/07/26	Sirone Gonçalves de Oliveira		Tec. Enf	CME	
11	01/07/26	Eliene Neres Costa		Tec enf	CME	
12	/ /					
13	/ /					
14	/ /					
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
26/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor. Colaborador do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

7. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A análise dos indicadores assistenciais, operacionais e gerenciais do **Centro Cirúrgico (CC) e da Central de Material e Esterilização (CME)**, referente ao mês de **junho de 2026**, evidencia um desempenho satisfatório da unidade, demonstrando capacidade operacional, organização dos processos e comprometimento das equipes com a qualidade da assistência e a segurança do paciente. Os resultados apresentados ao longo deste relatório refletem a consolidação das práticas de monitoramento dos indicadores, permitindo uma gestão baseada em evidências e orientada para a melhoria contínua dos processos assistenciais.

No período analisado, observou-se manutenção da elevada produtividade do Centro Cirúrgico, tanto na assistência obstétrica quanto nos procedimentos eletivos e de urgência. A produção cirúrgica manteve-se consistente, evidenciando adequada utilização da capacidade instalada, eficiência na organização das agendas e resolutividade da assistência, mesmo diante das oscilações da demanda. Destaca-se o desempenho das cirurgias eletivas, que superaram a meta estabelecida para o mês, associado a um baixo índice de cancelamentos, refletindo planejamento cirúrgico eficiente, preparo adequado dos pacientes e integração entre as equipes multiprofissionais. Da mesma forma, os procedimentos de urgência mantiveram perfil compatível com a demanda institucional, garantindo resposta rápida às intercorrências ginecológicas e obstétricas e reforçando a capacidade do serviço em atender diferentes níveis de complexidade.

Os indicadores obstétricos reforçam a importância do monitoramento sistemático da **Classificação de Robson** e das indicações de cesariana como ferramentas essenciais para o gerenciamento da assistência. A predominância do Grupo 5, composta por gestantes com cesariana anterior, permanece como o principal fator relacionado às taxas de cesariana da instituição, evidenciando a necessidade de fortalecimento das estratégias voltadas à prevenção da primeira cesariana, ao incentivo ao parto vaginal quando clinicamente indicado e à qualificação permanente da assistência obstétrica. A utilização sistemática desses indicadores fortalece a tomada de decisão, permite acompanhar tendências assistenciais e subsidia ações voltadas à melhoria dos desfechos maternos e neonatais.

No âmbito do **Centro de Material e Esterilização**, os resultados demonstram elevado volume de processamento de produtos para saúde, associado à manutenção de baixos índices de materiais vencidos em estoque, evidenciando eficiência na gestão logística, rastreabilidade dos materiais e organização dos processos de esterilização. Apesar das não conformidades registradas durante o processamento, o desempenho geral do setor permanece satisfatório, reforçando a necessidade de continuidade das ações de monitoramento, revisão dos fluxos de trabalho e fortalecimento das práticas de educação permanente para redução de perdas e melhoria contínua da qualidade 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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

Os indicadores relacionados à gestão de pessoas demonstraram uma **taxa de absenteísmo de 2,54%**, considerada controlada frente ao quantitativo de profissionais e à carga horária prevista para o período. As ausências foram absorvidas por meio de remanejamentos internos, permitindo a manutenção da assistência sem necessidade de contratação de substitutos ou pagamento de horas extras, evidenciando planejamento eficiente das escalas, comprometimento das equipes e capacidade de adaptação da gestão frente às demandas assistenciais.

Quanto aos indicadores de qualidade e segurança do paciente, as notificações registradas durante o mês demonstram o fortalecimento da cultura institucional de segurança, incentivando a identificação e o registro dos eventos adversos e das circunstâncias de risco. Embora tenham sido registrados eventos classificados com dano moderado no Centro Cirúrgico, o número absoluto permaneceu reduzido e possibilitou a implementação de análises críticas e planos de ação direcionados às causas identificadas. A ocorrência de circunstâncias de risco no CME reforça a importância da vigilância contínua dos processos e do aprendizado organizacional, fortalecendo a cultura não punitiva e a melhoria permanente da assistência.

As ações desenvolvidas ao longo do período, incluindo a revisão dos processos assistenciais, monitoramento dos indicadores, reorganização das agendas cirúrgicas, fortalecimento da gestão de materiais e realização de treinamentos voltados ao uso de umidificadores neonatais, preenchimento do formulário do expurgo e padronização das etiquetas de esterilização, evidenciam o compromisso da gestão com a qualificação profissional, a padronização das práticas e a melhoria contínua dos serviços. Essas iniciativas contribuem diretamente para o fortalecimento da segurança do paciente, da eficiência operacional e da conformidade com as diretrizes institucionais e os princípios da qualidade assistencial.

De forma geral, os resultados alcançados em junho de 2026 demonstram que o Centro Cirúrgico e o Centro de Material e Esterilização mantiveram desempenho consistente, com evolução dos indicadores assistenciais e gerenciais, utilização eficiente dos recursos disponíveis e fortalecimento da cultura de qualidade e segurança. Recomenda-se a continuidade do monitoramento sistemático dos indicadores, da análise crítica dos resultados e da implementação de ações de melhoria contínua, assegurando a sustentabilidade dos processos, o alcance das metas institucionais e a consolidação de uma assistência cada vez mais segura, eficiente, humanizada e centrada no paciente.

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

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

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: **6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1**
Link de validação: **https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/5b007b8d221f2e88094476ce9a4d6d927da1dc3a85560b55d

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

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

06/07/2026 13:18 — **Rui Flávio Coelho** (ruiflavioc@gmail.com, CPF 009.079.711-64) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 6df8efbb7323a49d12891494401912535ebbaf19cfcfe77cc15a709d0f8986f1

06/07/2026 13:18 — **Rui Flávio Coelho** (ruiflavioc@gmail.com, CPF 009.079.711-64) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 62772

06/07/2026 13:18 — **Rui Flávio Coelho** (ruiflavioc@gmail.com, CPF 009.079.711-64) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 62772 SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/140.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

06/07/2026 13:20 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.174.221.80 Porta: 35563

06/07/2026 13:20 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.174.221.80 Porta: 35563 SO: iOS 18_7
Navegador: Safari/26.5 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -15.7798, -47.9331

06/07/2026 13:22 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 191.56.243.115 Porta: 44052

06/07/2026 13:22 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.115 Navegador: Safari/26.5 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 44052 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

06/07/2026 14:33 **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 58112

06/07/2026 14:33 **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 58112 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

ANEXO VI

SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE – SCIRAS

Junho/2026

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO: 3

2. INDICADORES: 3

3. AÇÕES REALIZADAS: 10

4. TREINAMENTOS: 12

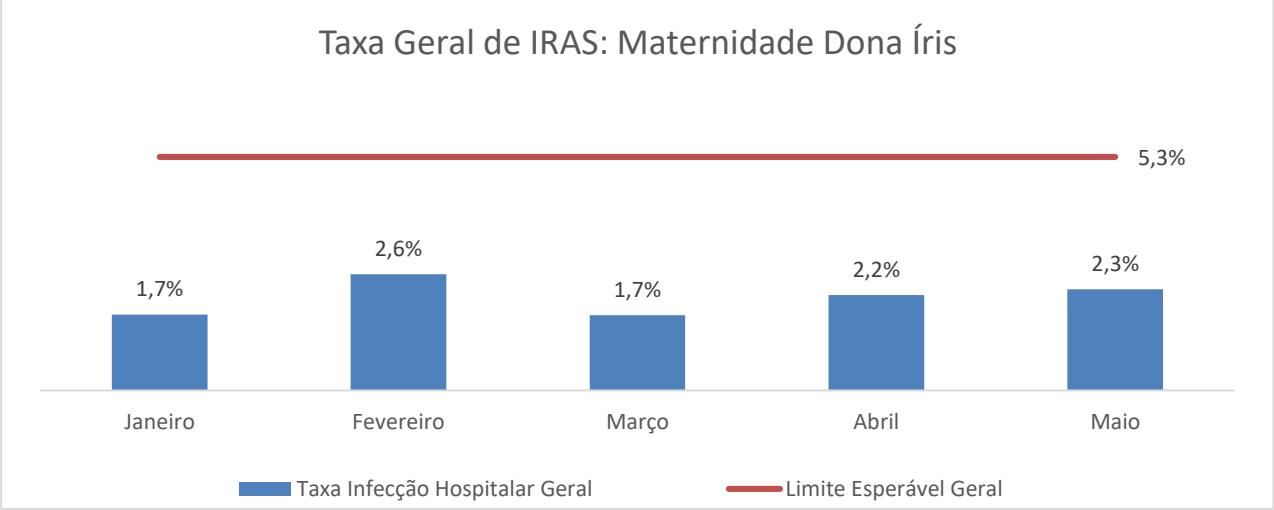
5. CONSIDERAÇÕES FINAIS: 12

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 junho de 2026, bem como os dados consolidados das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) referentes ao mês de maio de 2026. Salientamos que os indicadores de resultado do mês de junho de 2026 ainda estão em aberto, devido à especificidade do setor. No que se refere à categorização das infecções de sítio cirúrgico, estas podem ser classificadas em até 30 dias após a realização do procedimento. Já as infecções registradas em pacientes internados na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) podem ser computadas até o 15º dia do mês subsequente, considerando que os critérios para definição de IRAS variam de acordo com a evolução clínica do paciente e os resultados das culturas microbiológicas.

2. INDICADORES:

2.1. Taxa de Infecção

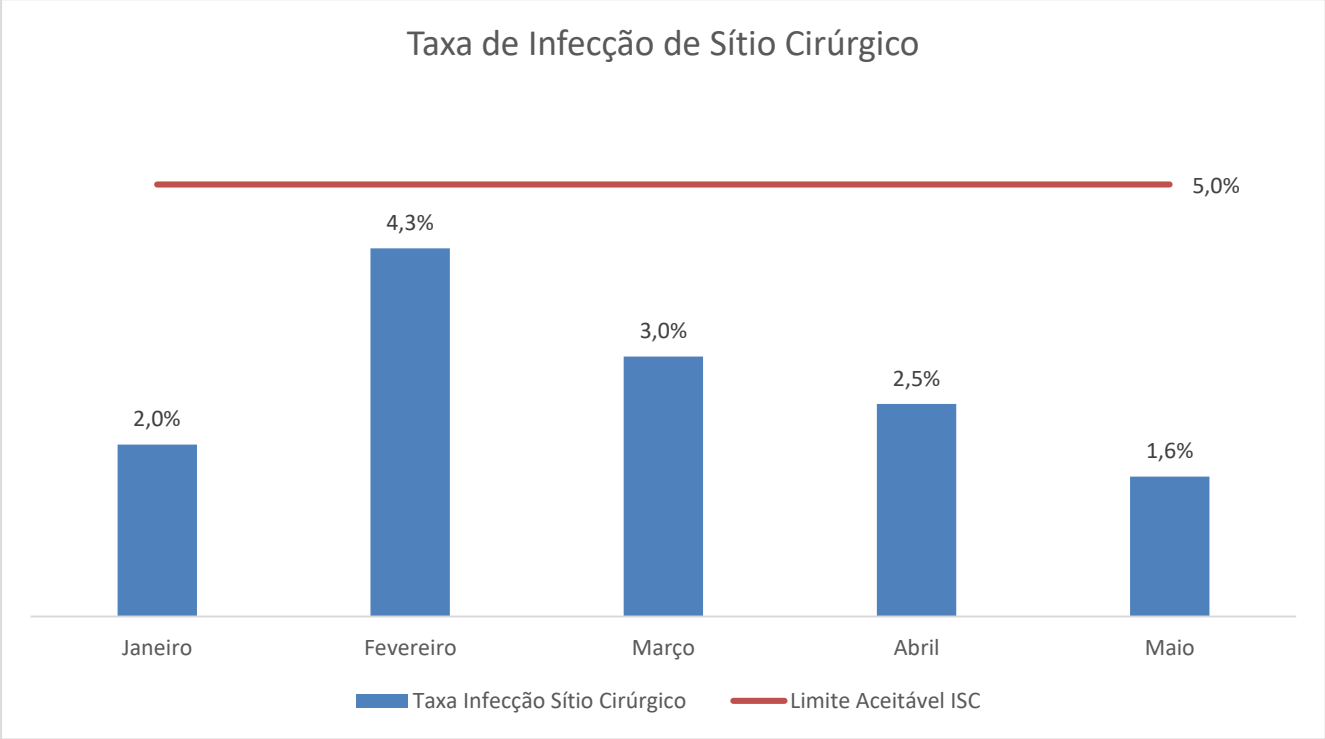


2.1.1 Taxa Infecção Hospitalar Geral: A taxa geral está se mantendo constante, com variações casuais não expressivas; em números absolutos foram identificadas 15 infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) durante o mês de abril, sendo 5 casos de infecção de sítio cirúrgico e 10 casos de infecção na população neonatal, incluindo as infecções de neonatos cujo fator materno é considerado (por comorbidades e fatores de riscos não modificáveis bem como ausência ou não comparecimento às consultas de pré-natal). Os indicadores permanecem dentro dos limites contratuais estabelecidos com a Secretaria Municipal de Saúde (<5,3%). Reforçamos que a ocorrência

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

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. Assim, 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.

2.1.2 Taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico:



No mês avaliado, foram registrados 5 casos de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC), correspondendo a uma taxa de 1,62%. Esse resultado representa redução em relação ao período anterior (2,46%).
Observa-se, portanto, uma tendência de declínio tanto no número absoluto de casos quanto na taxa, quando comparado aos meses anteriores sendo fevereiro o período com a maior taxa registrada até o momento.
Dentre os 5 casos identificados, destes: 3 estão relacionados a parto cesáreo, 2 relacionados a parto cesáreo + Laqueadura.
A identificação dessas infecções é realizada por meio de estratégias de busca ativa e passiva, incluindo:

- Busca ativa durante a internação, com avaliação diária de sinais clínicos, análise de prontuários e resultados laboratoriais;

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Monitoramento pós-alta, por meio de contato telefônico estruturado, com investigação de sinais e sintomas sugestivos de infecção;
- Avaliação de retornos ambulatoriais e reinternações;
- Interface com outros setores (pronto atendimento e ambulatórios), visando à identificação de casos que evoluem após a alta;
- Busca pós-alta por contato telefônico e envio de mensagens via WhatsApp.

A ocorrência de ISC impacta diretamente a segurança do paciente, além de contribuir para o aumento do tempo de internação e dos custos assistenciais.

A análise dos dados aponta para a necessidade de aprofundamento na investigação de possíveis fragilidades nos processos assistenciais, especialmente no que se refere à adesão às medidas de prevenção, práticas no perioperatório e avaliação das condições clínicas dos pacientes.

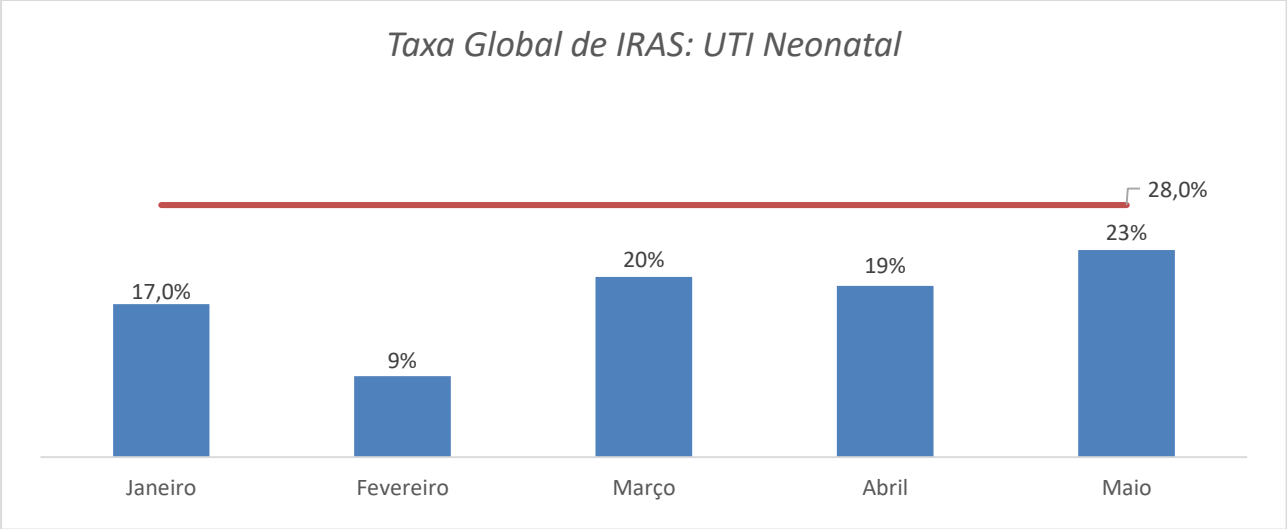
Como desdobramento do plano de ação para redução de ISC, elaborado em reunião extraordinária da CCIH realizada em 30/03/2026, algumas medidas já foram implementadas, tais como:

- Padronização do número máximo de pessoas em sala operatória;
- Revisão do protocolo de Cirurgia Segura;
- Solicitação de produto à base de álcool para antissepsia cirúrgica das mãos;
- Treinamento com a equipe cirúrgica sobre o uso do produto à base de álcool;
- Definição da profilaxia antibiótica com diluição em 250 ml de soro fisiológico;
- Atualização do protocolo de Parto Seguro, com treinamento da equipe realizado durante a Semana da Segurança do Paciente (dias 28 e 29 de abril);
- Manutenção de contratos ativos com empresa especializada para coleta e análise da água, bem como para controle de pragas e vetores.
- Treinamento teórico e práticos com equipe de Higienização;

Essas ações estão sendo acompanhadas nas reuniões da CCIH, visando garantir o adequado andamento das demandas do SCIRAS e consequentemente a redução do número de infecções de Sítio Cirúrgico.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

2.1.3 Taxa de Infecção em UTI Neonatal (UTIN):



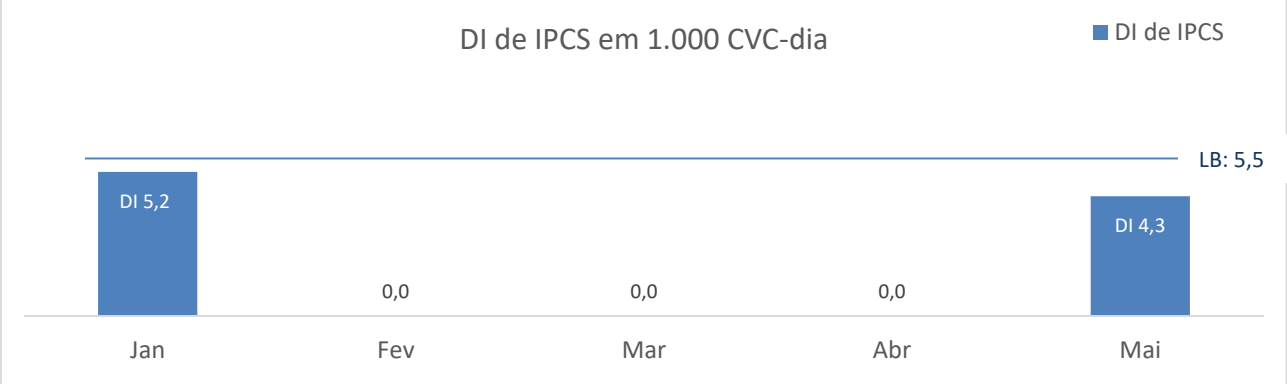
A vigilância das IRAS que acometem os pacientes neonatos ocorre por meio do método de coleta ativa, que é a busca intencional de casos do evento sujeito à vigilância (IPCSL, PAV, ITU, Conjuntivite, meningites, enterocolites, sepse clínica, pneumonia, infecções de vias aéreas, onfalites e diversas outras específicas da população neonatal) por meio de 1) visita periódica às unidades, 2) verificação de anotações, sinais vitais e evolução clínica por meio de prontuário; 3) checagem de culturas e outros parâmetros laboratoriais. Todas as infecções categorizadas seguem os critérios definidores da ANVISA (Nota Técnica N°03/2026 e Manual de Critérios Diagnóstico de IRAS em Neonatologia). Dessa forma, embora determinadas situações possam ser consideradas infecções sob a ótica clínica e assistencial, para fins de vigilância epidemiológica é necessária a aplicação rigorosa dos critérios preconizados pela ANVISA. Essa padronização permite uma avaliação mais fidedigna dos indicadores institucionais, além de possibilitar a comparação das taxas com as de outros serviços que utilizam os mesmos critérios de vigilância.

No mês de maio identificamos 6 infecções relacionadas à assistência à saúde em pacientes internados na unidade de terapia intensiva neonatal (3 pneumonias associada à ventilação mecânica, 1 infecção primária da corrente sanguínea e 2 enterocolites), implicando em uma taxa global de IRAS de 23%. Em comparação com meses anteriores houve aumento da taxa, entretanto, ainda dentro dos limites esperáveis para a população (<28,7%).

Ressalta-se a importância de analisar esse indicador em conjunto com os demais, a fim de compreender melhor o perfil e a natureza das infecções identificadas na unidade.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

2.1.4 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (DI de IPCS):

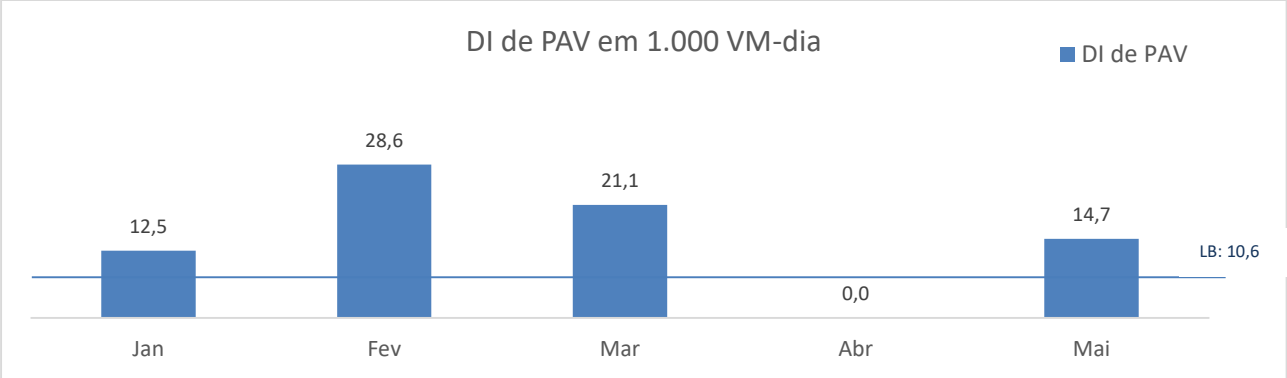


Estima-se que entre 70% e 100% dos episódios de infecção primária da corrente sanguínea associada ao cateter venoso central (IPCS) sejam preveníveis por meio da aplicação simultânea e consistente das medidas que compõem o bundle de prevenção. Nesse contexto, a densidade de incidência de IPCS constitui um importante indicador da qualidade assistencial, pois permite avaliar a efetividade das práticas adotadas, evidenciando se os processos de prevenção estão adequadamente estruturados, implementados e seguidos pela equipe assistencial.

Em maio de 2026, uma (1) infecção primária da corrente sanguínea associada ao uso de cateter venoso central na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) resultou em uma densidade de incidência de 4,3 casos em 1.000 CVC-dia. Apesar de uma densidade aumentada em comparação aos meses anteriores, ainda estamos abaixo da linha de base (<5,5 casos). Todavia, por se tratar de um evento com grande potencial preventivo este SCIRAS juntamente com equipe da UTIN (RT de enfermagem, RT de fisioterapia e RT médica) estiveram reunidas para traçar estratégias: 1) auditoria in loco dos processos de manuseio de cateteres pelo SCIRAS; 2) reforço da prática de higienização das mãos especialmente imediatamente antes de acessar o cateter ou sistema de infusões; 3) reforço das boas práticas de manutenção do cateter central – que ainda será realizado.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

2.1.5 Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (DI de PAVM):

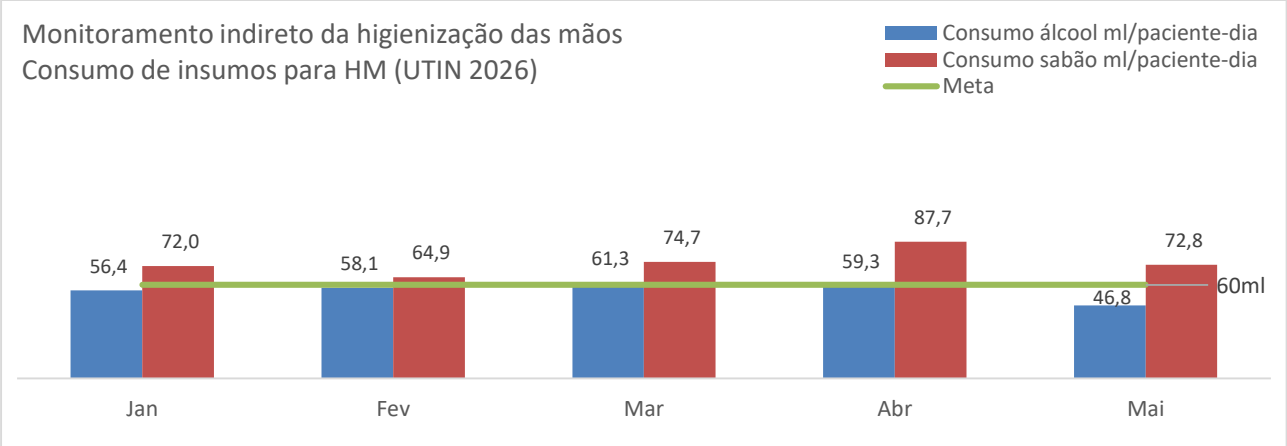


A pneumonia associada à ventilação mecânica (PAVM) continua sendo um grande desafio na população neonatal; em benchmarking com outras unidades de terapia intensiva neonatal foi possível observar que enfrentam as mesmas dificuldades. A fisiopatogenia da PAVM é complexa e muito relacionada a fatores intrínsecos/não modificáveis do paciente, especialmente na população neonatal. Três (3) episódios de PAV resultaram em uma densidade de 14,7 casos em 1.000 VM-dia, o que representa uma variação comum sem causa especial.

Apesar de compreender que a fisiopatogenia da PAV é de difícil intervenção especialmente na população neonatal a equipe da UTIN (RT de fisioterapia, enfermagem e médica) juntamente com SCIRAS estiveram reunidas para traçar estratégias: 1) discussão da participação da fisioterapia e autonomia na ventilação do paciente / visita multiprofissional como ferramenta para discutir os parâmetros ventilatórios e traçar metas; 2) supervisão da equipe de residentes em neonatologia quanto ao manuseio de vias aéreas bem como descrever fluxograma de suporte ventilatório por comorbidades/semanas de gestação/peso; 3) supervisão de enfermagem: realizar treinamento de higienização oral de pacientes entubados.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

2.2 Higienização das Mãos:



A média de consumo de álcool em gel durante o mês de maio foi de 46,8 ml por paciente-dia. Esse valor está acima do preconizado pela Organização Mundial da Saúde (OMS), que recomenda um consumo mínimo de 20 ml/paciente-dia, porém ainda abaixo da meta institucional, estabelecida em 60 ml/paciente-dia.

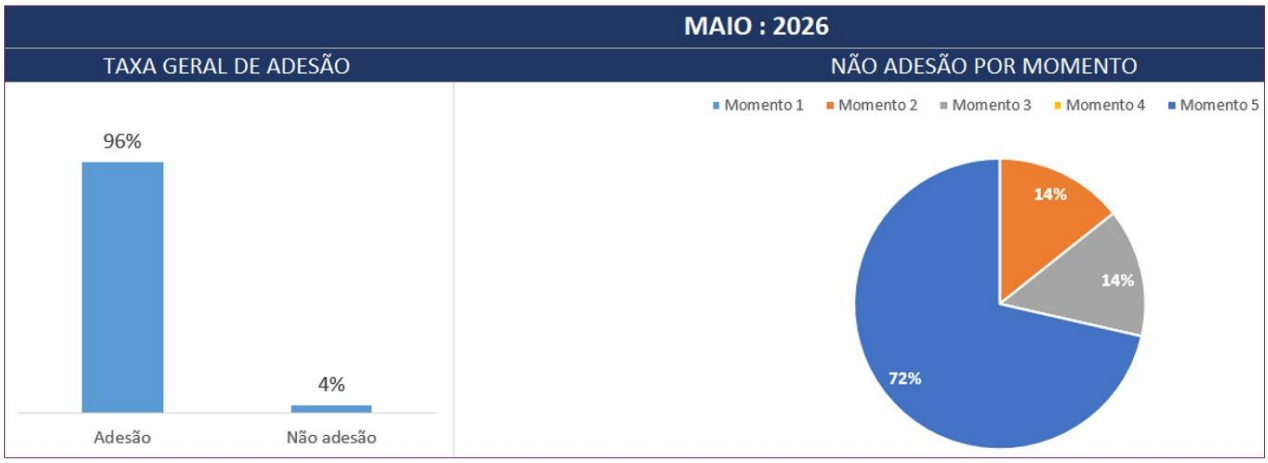
Até o fechamento dos dados referentes ao mês de maio, a instituição utilizava álcool antisséptico na apresentação líquida, sem emolientes em sua composição. Essa característica favorecia o ressecamento das mãos dos profissionais e gerava insegurança quanto à eficácia do produto para a higienização das mãos, fatores que contribuíam para a menor adesão ao seu uso.

Após deliberação da CCIRAS e solicitação de aquisição junto aos setores de Almoxarifado e Logística, a instituição padronizou o uso de álcool em gel em frascos de 250 ml com válvula dosadora para disponibilização à beira leito nas unidades de UCIN e UTIN. As equipes foram orientadas quanto ao processo de reposição dos frascos, aos cuidados de conservação, à identificação, ao prazo de validade e às demais rotinas relacionadas ao uso do produto.

Espera-se que essa mudança contribua para o aumento do consumo de álcool em gel nos próximos meses, uma vez que o produto padronizado apresenta maior aceitabilidade pelos profissionais e está em conformidade com as recomendações da ANVISA, publicadas em março de 2026, que vedam a utilização de álcool antisséptico líquido sem emolientes para a higienização das mãos.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

2.2.1 Observação direta da adesão à higienização das mãos na UTIN:



Durante o mês de maio, foram realizadas 191 observações de oportunidades para higienização das mãos pelos profissionais que integram o time de guardiões, resultando em uma taxa geral de adesão de 96%. O resultado é considerado satisfatório, uma vez que supera a meta institucional estabelecida de 80%.

Observa-se que a estratégia dos “guardiões da higienização das mãos” tem contribuído para o fortalecimento da cultura de segurança do paciente e para o empoderamento das equipes assistenciais. Nesse sentido, recebemos, ao longo do mês, não apenas registros de observação, mas também notificações relacionadas a oportunidades de melhoria no cumprimento das práticas de higienização das mãos. Os resultados observados reforçam que a participação ativa dos guardiões tem extrapolado o papel de monitoramento, contribuindo diretamente para a identificação de barreiras, sensibilização das equipes e fortalecimento das ações de prevenção e controle de infecções.

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.
- Monitoramento das precauções.
- Acolhimento de residentes e integração de colaboradores.
- Treinamento do protocolo de prevenção de Trato Urinário e Bundles de Inserção e manutenção de Cateter Vesical de Demora;

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Treinamento “in loco” com equipe da UTIN e UCIN para reforçar os cinco momentos preconizados pela OMS para realizar a Higienização das Mãos, com ênfase no momento n°5.
- Leitura e avaliação dos laudos da análise de água.
- Coleta, compilação de dados e relatório mensal do projeto em parceria com PROADI-SUS, “Saúde em Nossas Mãos”.
- Participação na I Jornada de Boas Práticas e Uso racional de Antimicrobianos.
- Reunião para definições de papéis na estruturação do time PGA.

Quadro 1. Modelo do descritivo do plano de ação 5W2H.

O que será feito?	1. Visita Técnica: Lavanderia 2. Treinamento: Precauções 3. Protocolo de Sepse
Por que será feito?	1. Cumprir PCIRAS 2. Cumprir PCIRAS 3. Cumprir PCIRAS
Onde será feito?	1. Lavanderia, Almoxarifado e Farmácia; 2. In Loco. 3. Online.
Quando será?	1. 15 a 19/06/2026 2. 24 e 25/06/2026 3. 07/07/2026
Quem irá fazer?	1. SCIRAS (Cíntia e Declieny) 2. SCIRAS + Escritório da Qualidade 3. Dra Maria Angélica
Como será feito?	1. In Loco 2. In Loco 3. Online
Quanto custa?	HH

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

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.

- Treinamento do Protocolo de Prevenção de Trato Urinário com as equipes de enfermagem in loco.

-Treinamento de reforço dos cinco momentos para higienização das mãos com foco no momento após contato com superfícies próximas ao paciente.

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 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.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

6. EVIDÊNCIAS / REGISTROS FOTOGRÁFICOS:

6.1 Treinamento do protocolo de Prevenção de Infecção de Trato Urinário:

6.2 Treinamento – Cinco Momentos para Higienização das Mãos com foco em cuidados após tocar Superfícies próximas ao Paciente.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

6.3 Participação I Jornada de Boas Práticas e Uso Racional de Antimicrobianos.

6.4 Reunião para Implementação do PGA na instituição.

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

2ba90e8883eebd9d66bd3a98c9de497dfd2bbd5c238c6eacd402a4eea63500d0
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/2521b3ae705ecdfbce98499ec481a125cabbd4cacccc6ba09

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.**

Assinaturas presentes no documento

Declieny Ferreira Borges Paz
047.755.501-28
Signatário

Cíntia Queiroz de Oliveira
033.593.711-00
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

03/07/2026 11:19 **Declieny Ferreira Borges Paz** (ccih.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 047.755.501-28) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 2ba90e8883eebd9d66bd3a98c9de497dfd2bbd5c238c6eacd402a4eea63500d0

03/07/2026 11:19 **Declieny Ferreira Borges Paz** (ccih.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 047.755.501-28) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 55662

03/07/2026 11:19 **Declieny Ferreira Borges Paz** (ccih.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 047.755.501-28) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 55662 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/117.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

03/07/2026 11:26 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 57118

03/07/2026 11:26 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 57118 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/120.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

03/07/2026 11:32 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 63157

03/07/2026
11:32

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 63157 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

03/07/2026
11:37

DANIELLY B CASTRO (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 62072

03/07/2026
11:37

DANIELLY B CASTRO (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Edge/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 62072 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

03/07/2026
11:58

Cíntia Queiroz de Oliveira (scirashmdi@gmail.com, CPF 033.593.711-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 56642

03/07/2026
11:58

Cíntia Queiroz de Oliveira (scirashmdi@gmail.com, CPF 033.593.711-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 56642 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

ANEXO VII

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR – NVEH

Ref. 06/2026

Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO: 3

2. INDICADORES: 3

3. AÇÕES REALIZADAS: 13

4. TREINAMENTOS: 14

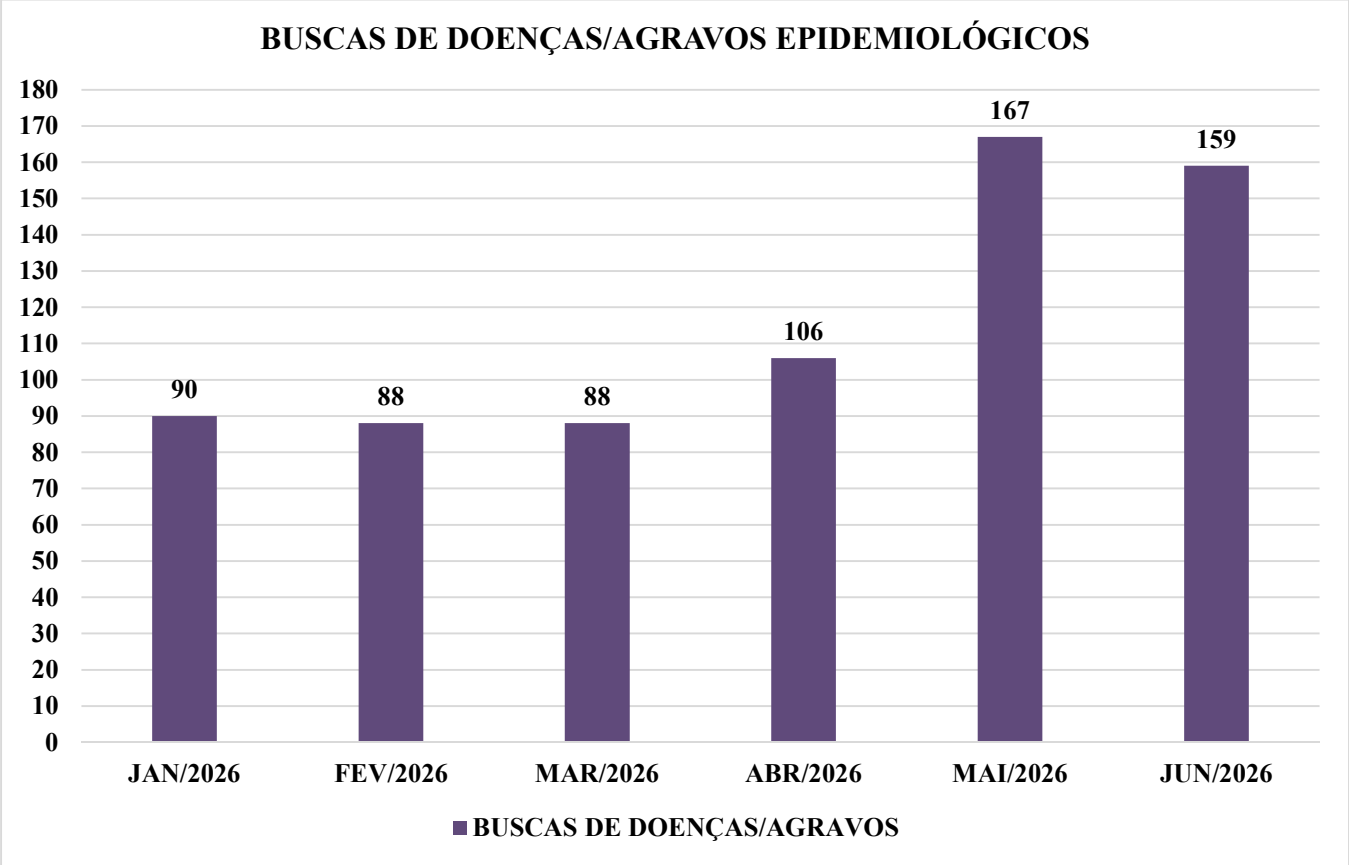
5. CONSIDERAÇÕES FINAIS: 14

1. APRESENTAÇÃO:

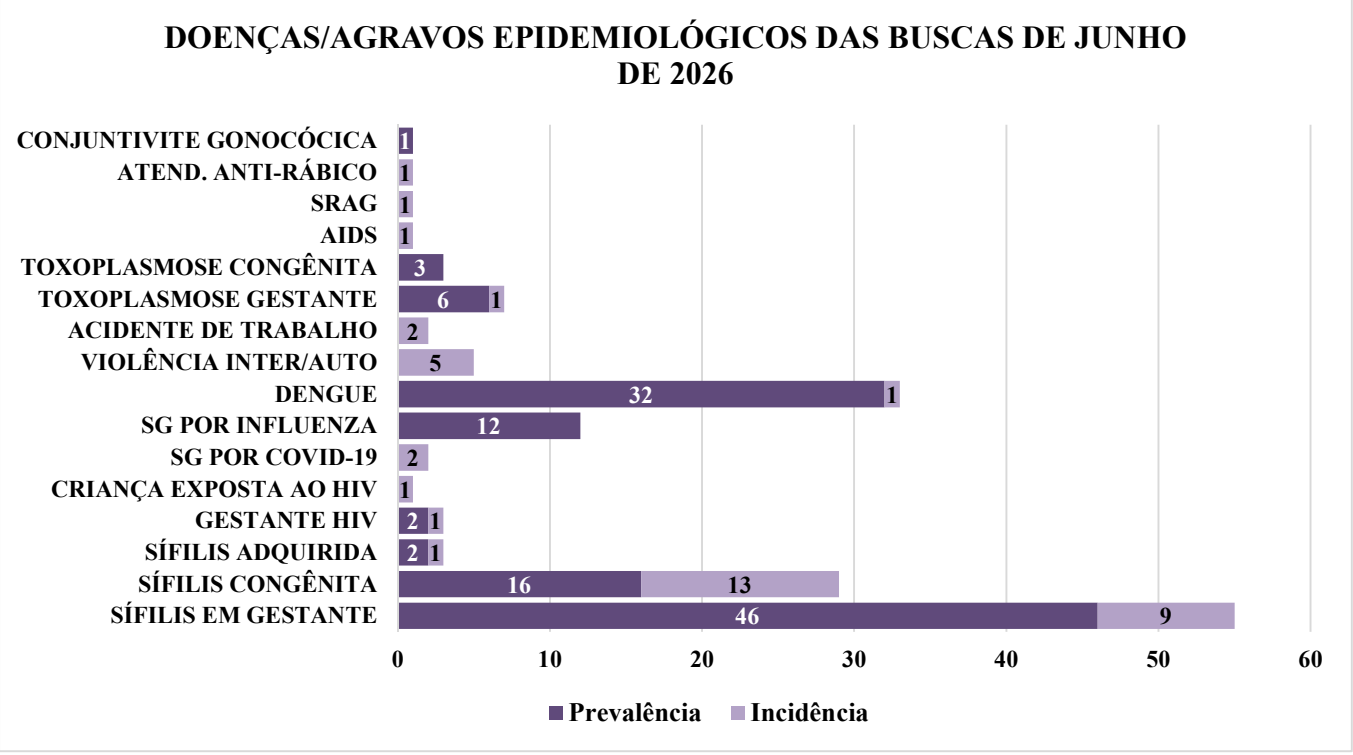
- O Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar – NVEH do Hospital e Maternidade Dona Iris – HMDI é composto por uma enfermeira, que desempenha suas atividades de segunda a sexta-feira, de 07h às 16h, e por duas técnicas de enfermagem, que atuam em escala de plantão de 12/36 alternando os dias entre si, de 07h às 19h.
- O presente relatório tem como objetivo apoiar a tomada de decisões estratégicas, por meio da análise das atividades desenvolvidas pelo setor, destacando oportunidades de melhoria, aprimoramento de processos e fortalecimento da qualidade. Além disso, visa promover a transparência na gestão e assegurar o alinhamento das ações do NVEH aos objetivos institucionais e às diretrizes de vigilância em saúde.

2. INDICADORES:

2.1. Quantitativo de buscas de Doenças e Agravos Epidemiológicos realizados pelo NVEH em 2026.



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888



Análise: No mês de junho de 2026, o NVEH realizou 159 buscas de doenças, agravos e eventos de notificação compulsória, representando uma redução discreta de 4,8% em relação ao mês de maio (167 buscas). Apesar da pequena diminuição, o quantitativo permanece significativamente superior ao observado entre janeiro e abril, evidenciando a manutenção do fortalecimento das ações de vigilância ativa implementadas pela equipe. O aumento observado a partir de abril e consolidado em maio e junho demonstra maior abrangência da busca epidemiológica nos setores assistenciais, refletindo o aprimoramento dos processos de monitoramento, identificação precoce e rastreabilidade dos agravos de possíveis de notificações compulsórias.

Frente ao mês de junho, observa-se predominância das doenças relacionadas à assistência obstétrica:

- Sífilis em gestante que permaneceu como o principal agravo monitorado, registrando 46 casos de prevalência e 9 casos de incidência, e Sífilis Congênita, com 16 casos prevalentes e 13 incidentes. Dados esses que reforça a necessidade da manutenção das estratégias institucionais voltadas ao diagnóstico oportuno, tratamento adequado das gestantes e parceiros, monitoramento dos recém-nascidos expostos e fortalecimento da linha de cuidado para prevenção da transmissão vertical. E como meio de ação ativa será disponibilizado o Protocolo Institucional de Medidas de Prevenção

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

da Transmissão Vertical de ISTs na gestante (HIV, HTLV-1/2, Sífilis, Hepatites B e C e Herpes Genital Pré-Natal, Parto e Puerpério Imediato) aos setores assistenciais.

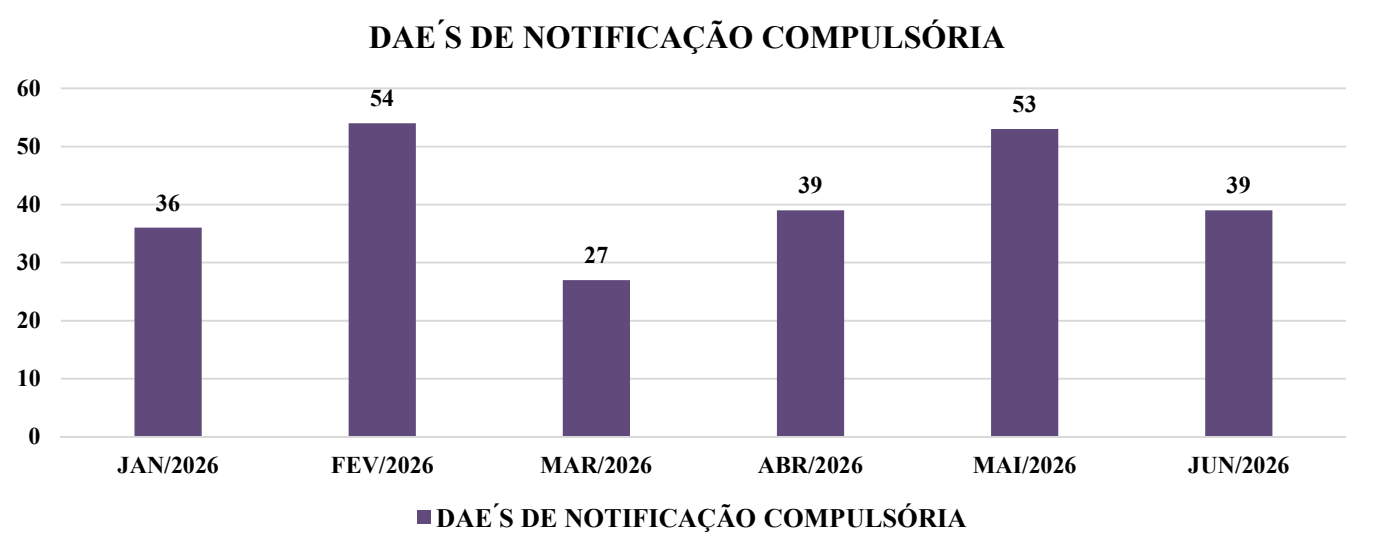
- Dengue, com 32 casos prevalentes e 1 incidente, valendo ressaltar que para critérios de confirmação ou descarte é realizado a análise através do exame laboratorial de Teste Rápido para Dengue NS1 Ag ou por meio de critérios clínicos-epidemiológico com análise de sinais e sintomas apresentado pelos pacientes.
- Síndrome Gripal por Influenza, com 12 casos prevalentes, destacando que, conforme os critérios estabelecidos, a notificação compulsória é realizada apenas para os casos que evoluem para Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG). Dessa forma, os casos de SG foram acompanhados e monitorados pelo período preconizado nos protocolos, sendo posteriormente descartados para SRAG, não havendo necessidade de notificação compulsória.

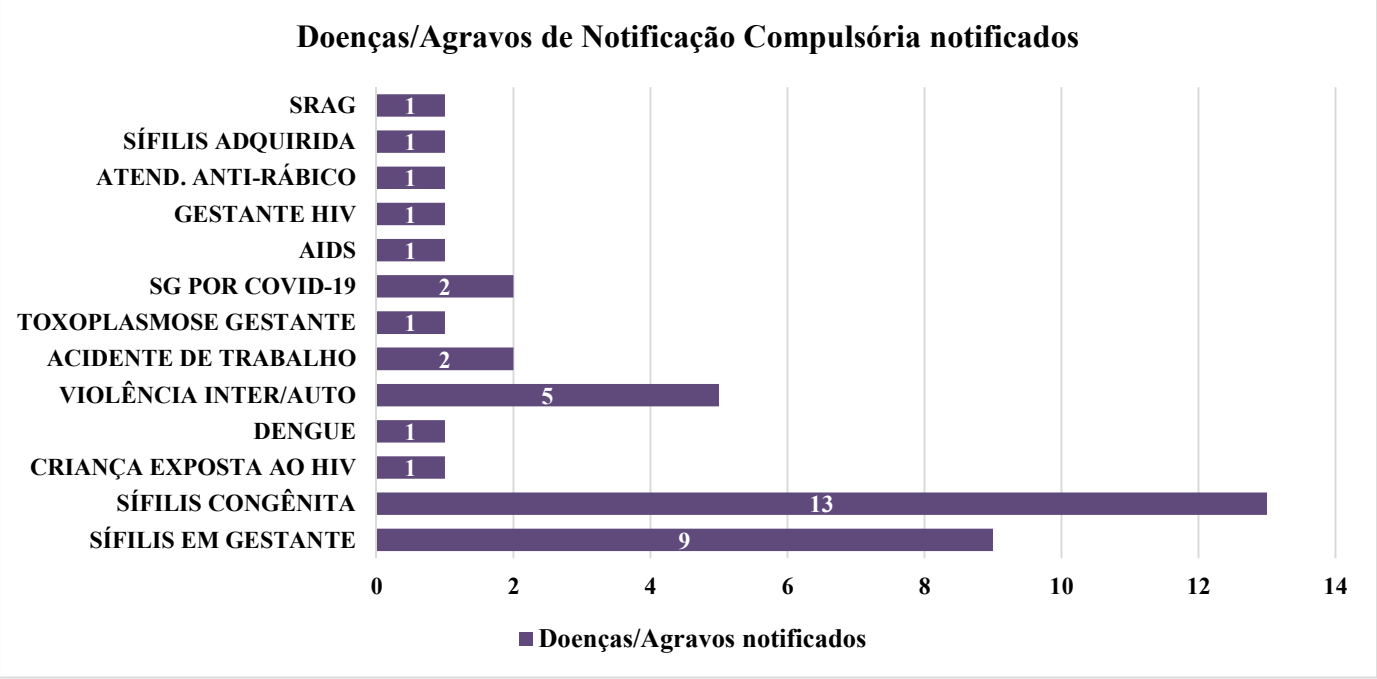
Também foram identificados outros agravos de relevância epidemiológica, porém em menor frequência, como toxoplasmose gestacional (6 prevalentes e 1 incidente); toxoplasmose congênita (3 prevalentes); violência interpessoal/autoprovocada (5 incidentes), demostrando a participação ativa das equipes assistenciais frente ao atendimento efetivo a esses casos; acidente de trabalho (2 prevalentes); gestante vivendo com HIV (2 prevalentes e 1 incidente); criança exposta ao HIV (1 incidente); sífilis adquirida (2 prevalentes e 1 incidente), sendo esses de paciente não gestantes; além de casos isolados como AIDS, diagnosticado em paciente do sexo masculino atendido após confirmação do caso em sua cônjuge e sendo encaminhado a unidade de referência; SRAG, este posteriormente sendo descartado por critérios laboratoriais e clínicos; atendimento anti-rábico humano e conjuntivite gonocócica.

De forma geral, os resultados evidenciam que a vigilância epidemiológica manteve elevada capacidade de detecção e acompanhamento dos casos de possível de notificação compulsória durante o mês de junho, como forma de obter uma identificação precoce e oportuna dos casos.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

2.2. Quantitativo de casos de Doenças/ Agravos/ Eventos (DAE's) de Notificação Compulsória notificados no HMDI em 2026.





Análise: No mês de junho de 2026, foram realizadas 39 notificações compulsórias de Doenças, Agravos e Eventos (DAEs), representando uma redução de 26,4% em relação ao mês de maio, que registrou 53 notificações. Essa variação reflete o perfil epidemiológico e assistencial do período, não

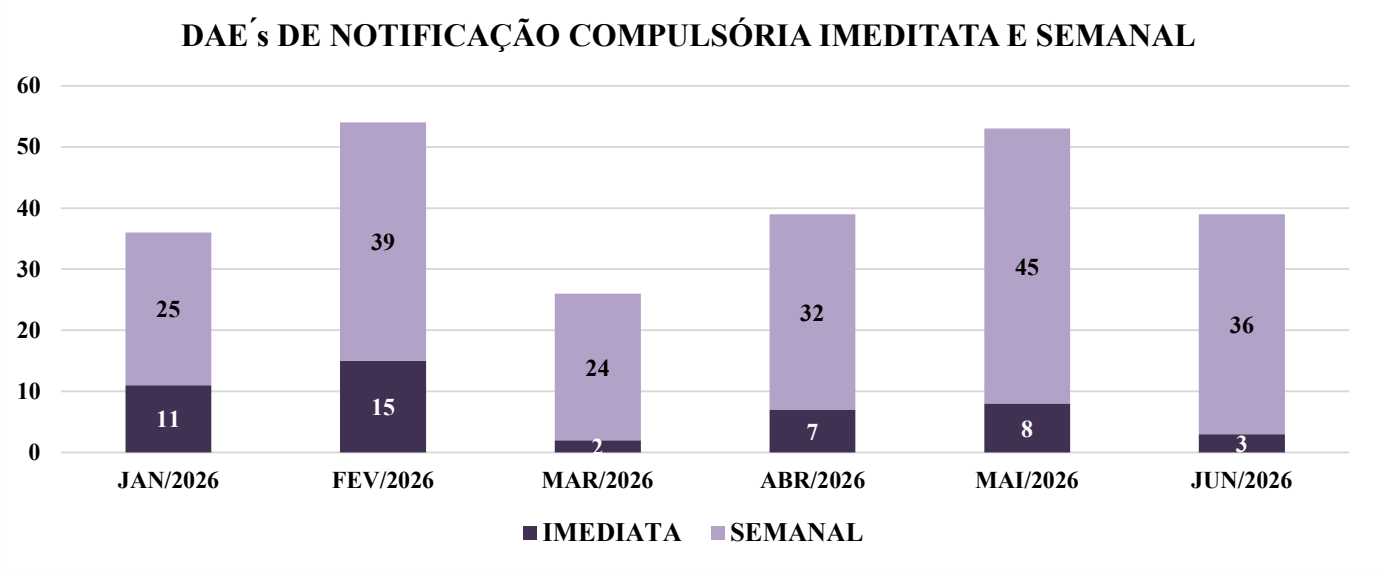
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

indicando redução da sensibilidade da vigilância epidemiológica, uma vez que a notificação compulsória depende da ocorrência de casos que atendam aos critérios estabelecidos.

A análise do perfil das notificações realizadas em junho evidencia o predomínio dos agravos relacionados à assistência materno-infantil, característica compatível com o perfil assistencial da maternidade.

- A Sífilis congênita foi o agravo mais notificado, com 13 casos (33,3%). Destaca-se que a notificação é realizada abrangendo recém-nascidos expostos à sífilis materna. Na maior parte dos casos, os recém-nascidos foram encaminhados para acompanhamento ambulatorial com infecto pediatra, para monitoramento clínico e laboratorial, não havendo indicação inicial de tratamento medicamentoso. Sífilis em gestante, com 9 casos (23,1%), totalizando 22 notificações (56,4%) relacionadas à sífilis.
- Em seguida, destacaram-se as notificações de violência interpessoal/autoprovocada, com 5 casos (12,8%), evidenciando a importância da identificação precoce dessas situações pela equipe assistencial, do acolhimento adequado às vítimas e do cumprimento das notificações compulsórias, conforme preconizado pelos protocolos vigentes.
- Também foram registrados 2 casos de acidente de trabalho e 2 casos de Síndrome Gripal por COVID-19, além de notificações isoladas de dengue, toxoplasmose gestacional, AIDS, gestante vivendo com HIV, criança exposta ao HIV, sífilis adquirida, atendimento antirrábico e SRAG.

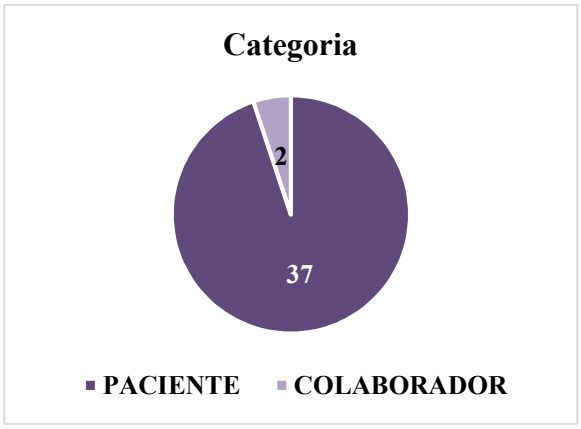
2.3. Quantitativo de casos de Doenças/ Agravos/ Eventos (DAE´s) de Notificação Compulsória Imediata (até 24h) e Semanal de 2026.

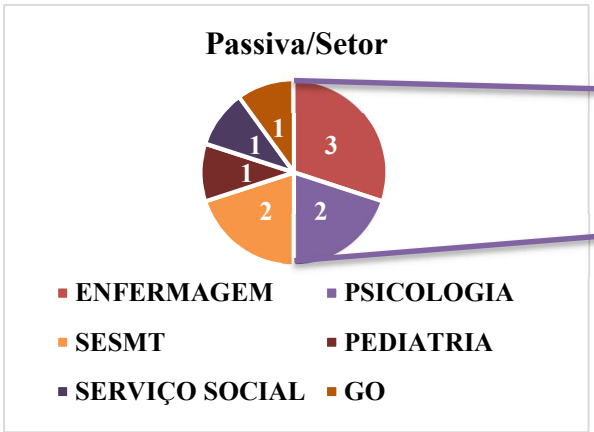


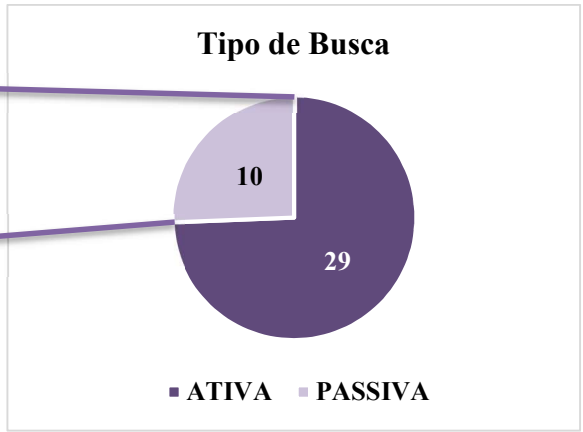
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Análise: No período analisado, observa-se predominância das notificações compulsórias semanais em relação às notificações imediatas, comportamento esperado em uma maternidade, considerando que a maior parte dos agravos atendidos na instituição possui periodicidade de notificação semanal, como sífilis gestacional, sífilis congênita, HIV em gestantes e outras doenças de relevância epidemiológica. Destaca-se que a manutenção de elevado número de notificações semanais ao longo de todo o período evidencia a efetividade das ações de busca ativa desenvolvidas pelo NVEH, bem como o fortalecimento da cultura institucional de vigilância epidemiológica. As estratégias permanentes de capacitação, sensibilização e apoio técnico às equipes assistenciais têm favorecido o reconhecimento oportuno dos agravos de notificação compulsória e o preenchimento adequado das fichas de investigação, contribuindo para a melhoria da completude e da qualidade das informações encaminhadas aos sistemas oficiais.

2.4. Percentual de casos de Doenças/ Agravos/ Eventos (DAE´s) de Notificação Compulsória digitadas oportunamente, suas categorias e tipos de bucas.



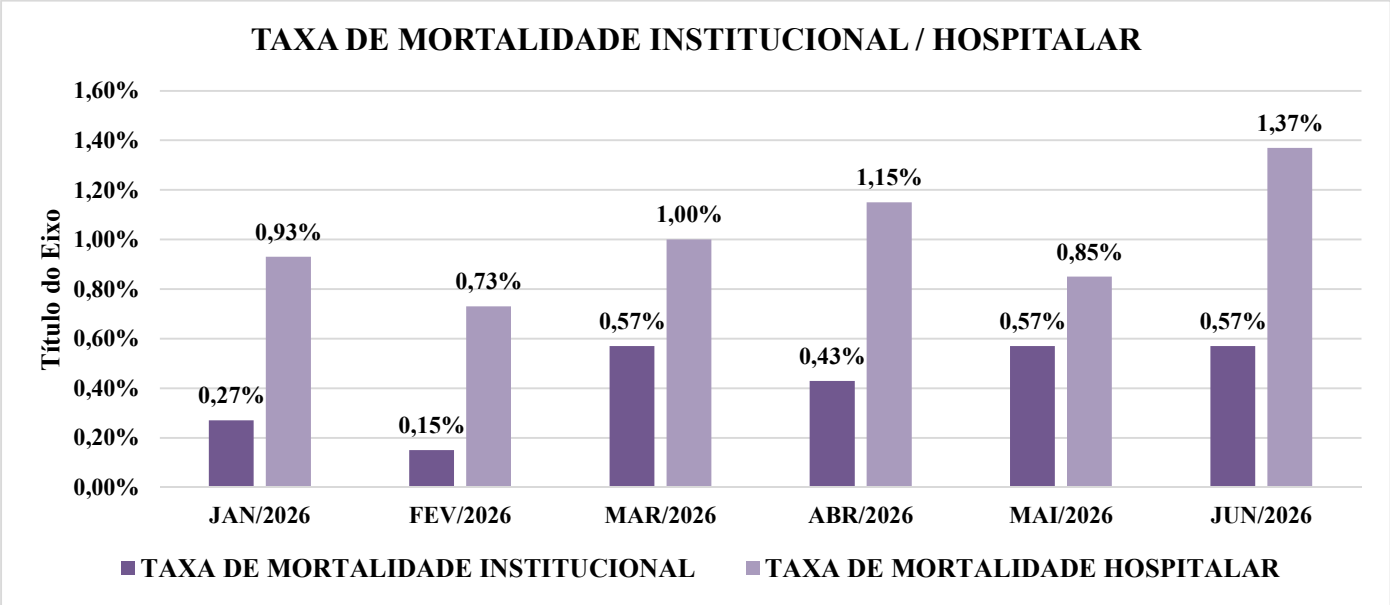




Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Análise: A atuação do NVEH tem se mostrado fundamental no fortalecimento da cultura de vigilância epidemiológica institucional. Por meio de ações contínuas de orientação, capacitação e apoio às equipes assistenciais, observa-se um avanço significativo na conscientização dos profissionais quanto à importância da notificação compulsória e do correto preenchimento das fichas de investigação. O trabalho desenvolvido pelo NVEH promove maior sensibilização das equipes em relação ao seu papel na vigilância em saúde, reforçando que a qualidade, a completude e a oportunidade das informações notificadas são essenciais para o monitoramento epidemiológico, a definição de estratégias de prevenção e controle de doenças e agravos, bem como para subsidiar a tomada de decisão pelos gestores. Além disso, os resultados evidenciam a eficiência do NVEH em assegurar que as fichas de notificação compulsória sejam digitadas em tempo oportuno, em conformidade com os protocolos e normativas vigentes, fortalecendo a vigilância epidemiológica, a tomada de decisão em saúde pública e o cumprimento das responsabilidades legais da instituição

2.5. Taxa de Mortalidade Institucional/Hospitalar registrado no HMDI em 2026.

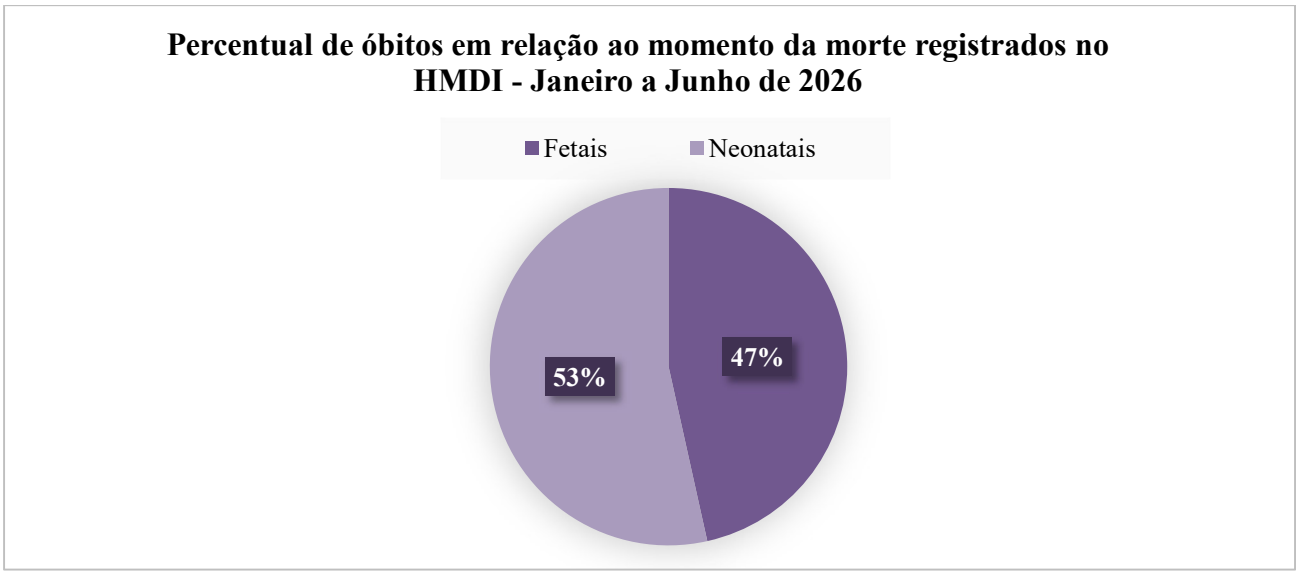


Análise: Observa-se que a taxa de mortalidade hospitalar permaneceu superior à taxa de mortalidade institucional em todos os meses analisados. Essa diferença decorre da metodologia de cálculo dos indicadores, uma vez que a taxa de mortalidade institucional (5 óbitos), considera o número de óbitos que ocorreram após decorridos pelo menos 24 horas da admissão hospitalar do paciente, em um mês, e o número de pacientes que tiveram saída do hospital no mesmo período, enquanto a taxa de

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

mortalidade hospitalar (12 óbitos), considera todos os óbitos ocorridos após a admissão do paciente na instituição, independentemente do tempo de permanência, excluindo os casos de pacientes que deram entrada já em óbito. Como particularidade do perfil assistencial da maternidade, incluem-se na taxa de mortalidade hospitalar os casos de gestantes admitidas com diagnóstico de óbito fetal, uma vez que esses eventos integram os indicadores de mortalidade da instituição. A análise do perfil dos óbitos que compõem a mortalidade institucional evidenciou a presença de causas multifatoriais, envolvendo tanto fatores fetais quanto maternos, destacando desde malformações congênitas, prematuridade e outras condições clínicas de elevada complexidade, a comorbidades gestacionais, infecções durante a gestação e, em alguns casos, inadequação ou ausência de acompanhamento pré-natal, condições que podem contribuir para desfechos maternos e perinatais desfavoráveis.

2.6. Percentual de Óbitos em relação ao momento da morte registrados no HMDI em 2026.

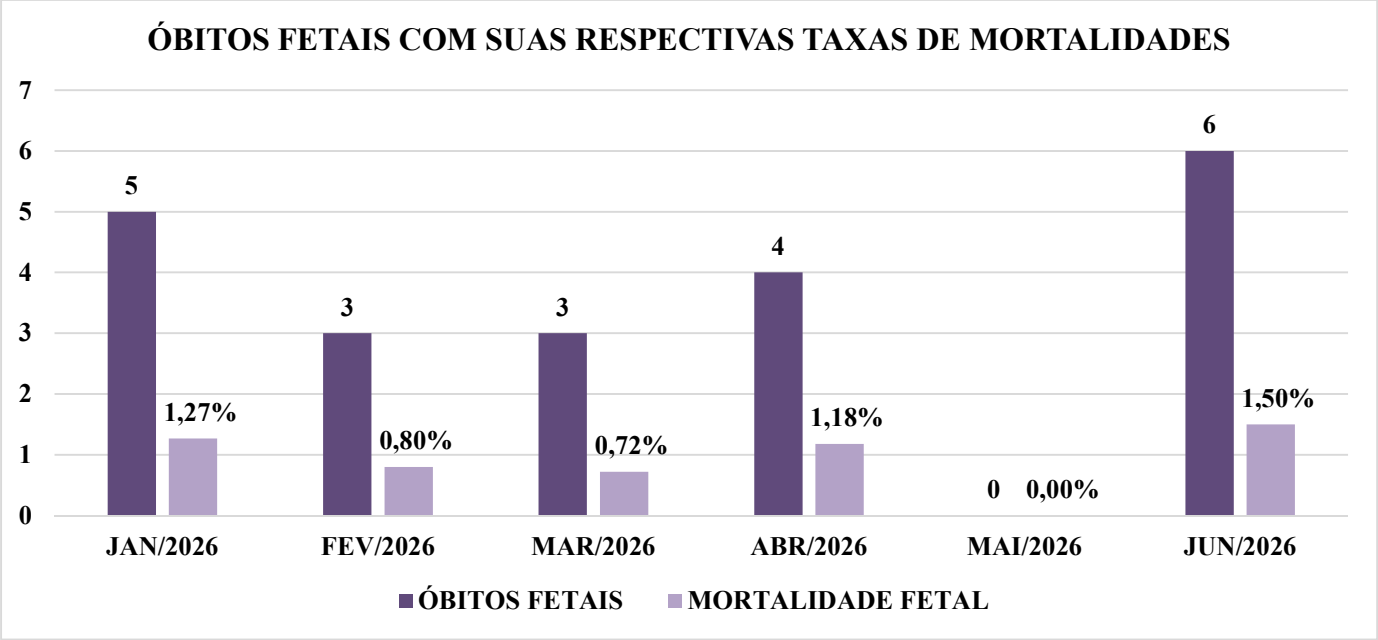


Análise: No período analisado, observa-se uma distribuição relativamente equilibrada entre os óbitos neonatais (53%) e os óbitos fetais (47%), com discreto predomínio dos óbitos neonatais. Esse perfil é compatível com o cenário assistencial de uma maternidade de referência para gestação e parto de alto risco, que recebe gestantes e recém-nascidos com maior complexidade clínica. Ressalta-se que todos os óbitos ocorridos na instituição são submetidos à investigação pela Comissão de Revisão de Óbitos, permitindo a identificação de fatores contribuintes, a análise da evitabilidade e a proposição

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

de ações de melhoria voltadas à qualificação da assistência. Esse processo fortalece a cultura de segurança do paciente e contribui para o aperfeiçoamento contínuo dos processos assistenciais.

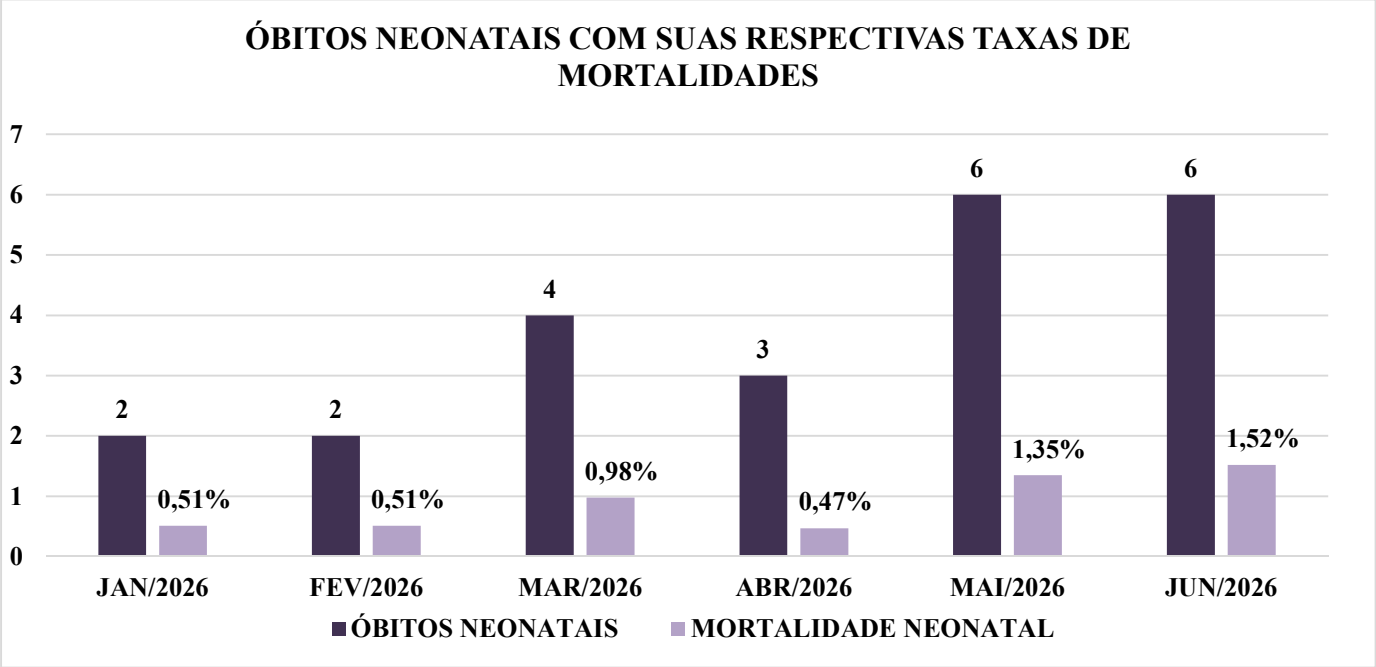
2.7. Quantitativo de Óbitos Fetais e as Taxas de Mortalidades Fetais registrados no HMDI em 2026.



Análise: No primeiro semestre de 2026, foram registrados 21 óbitos fetais, com variação mensal entre zero e seis ocorrências. As taxas de mortalidade fetal acompanharam a variação do número absoluto de óbitos, oscilando de 0,72% a 1,50%, com ausência de mortalidade fetal em maio. Essas oscilações devem ser interpretadas com cautela, considerando que pequenas variações no número de óbitos ou de nascimentos podem impactar significativamente os indicadores em uma análise mensal. O aumento da taxa de mortalidade fetal em junho decorre, principalmente, da redução atípica do número de partos realizados no período. Apesar da menor demanda assistencial, o quantitativo de óbitos fetais não apresentou redução proporcional, ocasionando elevação da taxa de mortalidade fetal do mês. Por fim, destaca-se que a análise mensal desses indicadores deve ser complementada pela avaliação individual de cada caso e pelo acompanhamento das tendências ao longo do ano, possibilitando uma melhor interpretação perfil de mortalidade fetal da instituição e subsidiando a implementação de ações de melhoria contínua nos processos assistenciais, que cabe a unidade.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

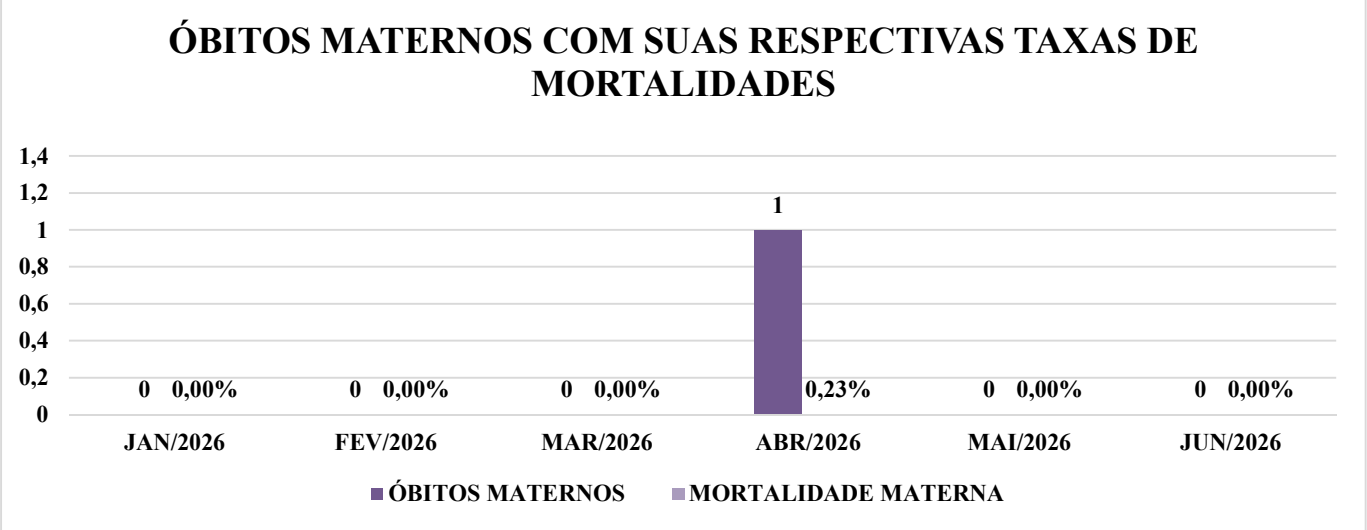
2.8. Quantitativo de Óbitos Neonatais e as Taxas de Mortalidades Neonatais registrados no HMDI em 2026.



Análise: No período de janeiro a junho de 2026, foram registrados 23 óbitos neonatais, com tendência de aumento ao longo do semestre. Os meses de janeiro e fevereiro apresentaram o menor número de ocorrências (2 óbitos cada), seguido por incremento em março (4 óbitos), redução em abril (3 óbitos) e aumento expressivo nos meses de maio e junho, ambos com 6 óbitos neonatais, correspondendo às maiores taxas de mortalidade neonatal do período (1,35% e 1,52%, respectivamente). Em junho, a elevação da taxa de mortalidade neonatal pode ter sido influenciada pela redução atípica do número de partos realizados na instituição, associada à manutenção do número de óbitos registrados, impactando diretamente o indicador. Considerando o perfil assistencial do HMDI, referência para atendimento de gestantes e recém-nascidos de alto risco, parte dos óbitos está relacionada à elevada complexidade clínica dos pacientes assistidos, incluindo prematuridade extrema, malformações congênitas, infecções graves e outras condições de alta gravidade. Todos os óbitos neonatais são submetidos à investigação pela Comissão de Revisão de Óbitos, com análise dos fatores maternos, obstétricos, neonatais e assistenciais, permitindo identificar oportunidades de melhoria, avaliar a evitabilidade dos casos e propor ações corretivas e preventivas. Esse processo fortalece a cultura institucional de segurança do paciente e subsidia a implementação de medidas voltadas à qualificação da assistência perinatal.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

2.9. Quantitativo de Óbitos Maternos ou Óbitos de Mulheres em Idade Fértil e as Taxas de Mortalidades Maternas ou MIF registrados no HMDI em 2026.



Análise: No período de janeiro a junho de 2026, foi registrado um óbito materno, ocorrido no mês de abril, correspondendo a uma taxa de mortalidade materna de 0,23%. Nos demais meses do semestre, não foram registrados óbitos maternos, incluindo o mês de junho, que permaneceu com taxa de mortalidade materna igual a 0,00%. Embora a ocorrência de apenas um óbito represente um evento isolado do ponto de vista quantitativo, todo óbito materno possui elevada relevância epidemiológica e assistencial, demandando investigação criteriosa para identificação dos fatores determinantes, avaliação da evitabilidade e proposição de ações voltadas ao aprimoramento da assistência obstétrica. Destaca-se que o HMDI não dispõe de UTI para pacientes adultas, dessa forma, gestante e puérperas que apresentam agravamento do quadro clínico e necessitam de cuidados intensivos são reguladas e transferidas para unidades hospitalares de maior complexidade. Nesse contexto, o NVEH desempenha papel estratégico ao realizar busca ativa sistemática desses casos, acompanhando as pacientes encaminhadas para outras instituições com o objetivo de identificar possíveis evoluções para óbito materno, assegurando a notificação oportuna, a investigação adequada e a completude das informações epidemiológicas. Essa atuação fortalece a vigilância epidemiológica hospitalar ao garantir o monitoramento dos desfechos maternos mesmo após a transferência da paciente, contribuindo para a fidedignidade dos indicadores institucionais e para o cumprimento das responsabilidades sanitárias da unidade.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

3. AÇÕES REALIZADAS:

Quadro 1. Plano de ação 5W2H.

O que será feito?	Divulgação do Protocolo Institucional de Medidas de Prevenção da Transmissão Vertical de ISTs na Gestante (HIV, HTLV-1/2, Sífilis, Hepatites B e C e Herpes Genital) no Pré-Natal, Parto e Puerpério Imediato, para os profissionais assistenciais da instituição.
Por que será feito?	Padronizar as condutas assistenciais, fortalecer a adesão aos protocolos institucionais, promover o diagnóstico e tratamento oportunos das ISTs, reduzir o risco de transmissão vertical e garantir a segurança materno-infantil.
Onde será feito?	Intranet Institucional e grupos de comunicação interna com disponibilização de um questionário via Google Forms para analisar a adesão do protocolo pelos profissionais.
Quando será?	Mês de julho.
Quem irá fazer?	NVEH.
Como será feito?	Disponibilização do material digital e link de acesso.
Quanto custa?	HH.

- No mês de julho será realizado a divulgação do Protocolo Institucional de Medidas de Prevenção da Transmissão Vertical de ISTs na gestante (HIV, HTLV-1/2, Sífilis, Hepatites B e C e Herpes Genital Pré-Natal, Parto e Puerpério Imediato) por meio da Intranet Institucional e grupos de comunicação interna com disponibilização de um questionário via Google Forms para analisar a adesão do protocolo pelos profissionais.

4. TREINAMENTOS:

- Nos dias 29/06/2026 e 30/06/2026, o NVEH realizou visitas in loco aos setores assistenciais para orientar as equipes quanto ao manejo dos casos de óbito fetal e aborto, disponibilizando o Fluxograma de Óbito Fetal e Aborto em formato físico e esclarecendo o fluxo institucional a ser seguido em cada situação.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

LISTA DE PRESENÇA

Código: HMDLFOR.ADM.009 | Data: 07/11/2025 | Revisão: 01 | Páginas: 1 de 2

TEMA: Fluxograma Óbito Fetal e Aborto

Descrição da capacitação/atividade: Divulgação do Fluxograma de Óbito Fetal e Aborto

Data: 29/06/26 Carga Horária: 15min Horário: 14h

Público-alvo: Colaboradores HMDI

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Patrícia Dias

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	29/06/26	Famile S. Bezerra	6009554	EO	CPN	Famile
2	29/06/26	Claudia f. Carvalho	025883-751-94	Tec Enf	CPN	Claudia
3	29/06/26	Cleuci de Santos	9580275	Tec Enf	CPN	Cleuci
4	29/06/26	Luis Felipe de Abreu Duarte	6144405	Parteiro	CPN	LFD
5	29/06/26	Bruna Rodrigues de Oliveira	3408262	enfermeira	Jasmim	B
6	29/06/26	Tatiana Araujo Dos —	—	Enfermeira	Jasmim	Tatiana
7	29/06/26	Sabrina f. da Silva	—	Tec Enf	Jasmim	Sabrina
8	29/06/26	Brigida de A. Alves		Tec. Enf.	Jasmim	Brigida
9	29/06/26	Jonatha Coelho de Carvalho	—	Tec Enf	Jasmim	Jonatha
10	29/06/26	Deusangela		Enf	Rosa	Deusangela
11	29/06/26	Antonia Marcos S. Ramos	06395883330	Enfº	Emergencia	Antonia
12	29/06/26	Sabrina Aps Pinheiro Marques	510363	Enfº	Emergencia	Sabrina
13	29/06/26	Adriana M. de Jesus	4834253	Tec Enfº	Emergencia	Adriana
14	29/06/26	Anthelly Cardoso Leal	6906550	Enfª Obstetra	Emergencia	Anthelly
15	29/06/26	Pablo Silva Nascimento	2011776309	Laboratorio	Laboratorio	Pablo
16	29/06/26	Mariana Silva Alves	034050301	Laboratorio	Laboratorio	Mariana
17	29/06/26	Maria Teresa da Luz	3568535	laboratorio	Ag Transf	Maria
18	29/06/26	Kelly Freitas de Moraes	5327475	Biomed	Lab/Imag	Kelly
19	/ /					
20	/ /					
21	/ /					
22	/ /					
23	/ /					
24	/ /					

Patrícia Cristina Dias Queiroz Enfermeira COREN-GO 720.205 Patrícia Dias

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor / Colaborador do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

LISTA DE PRESENÇA

Código: HMDLFOR.ADM.009 | Data: 07/11/2025 | Revisão: 01 | Páginas: 2 de 2

TEMA: Fluxograma de Óbito Fetal e Aborto

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
25	/ /					
26	/ /					
27	/ /					
28	/ /					
29	/ /					
30	/ /					
31	/ /					
32	/ /					
33	/ /					
34	/ /					
35	/ /					
36	/ /					
37	/ /					
38	/ /					
39	/ /					
40	/ /					
41	/ /					
42	/ /					
43	/ /					
44	/ /					
45	/ /					

Obs: O campo de assinatura é obrigatório. A não assinatura inviabilizará a veracidade deste documento.

Patrícia Cristina Dias Queiroz Enfermeira COREN-GO 720.205 Patrícia Dias

Carimbo e assinatura do responsável
(Pela capacitação)

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor / Colaborador do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

LISTA DE PRESENÇA

Código: HMDLFOR.ADM.009 | Data: 07/11/2025 | Revisão: 01 | Páginas: 1 de 2

TEMA: Fluxograma de Óbito Fetal e Aborto

Descrição da capacitação/atividade: Divulgação do Fluxograma de Óbito Fetal e Aborto

Data: 30/06/26 Carga Horária: 15min Horário: 14h

Público-alvo: Colaboradores HMDI

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Patrícia Dias

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	30/06/26	Ana Carla f. Silva	5539108	Enf.	emergencia	Ana
2	30/06/26	Gleice Dias dos Santos	1915249	Tec. enf	Emergencia	Gleice
3	30/06/26	Adailly Cardim Dias de Sa	6790885	enf.	emergencia	Adailly
4	30/06/26	Rebeca Farias Oliveira	673806	Tab. Sup.	Emergencia	Rebeca
5	30/06/26	Adrian D Nunes	7515595	Enf.	Emergencia	Adrian
6	30/06/26	Laila Sena Noé Oliveira	7744352	Tec Enf	Emergencia	Laila
7	30/06/26	Carliane Alves de Sa Luz	5569311	Enf.	CME	Carliane
8	30/06/26	Ana Flavia Coelho	4635606	Sup. Enf	CCIHME	Ana
9	30/06/26	Joyce S. Ferreira	4951680	Enf. Obst.	CC	Joyce
10	30/06/26	Ana Claudia M.	5103331	Enfermeira	Internação	Ana
11	30/06/26	Aicilia A. Santana	1435904	Tec. enf.	Internação	Aicilia
12	30/06/26	Vanessa Angelica de J. Lourdes	4797593	Enf	Jasmim	Vanessa
13	30/06/26	Maria Elena Cardoso de Melo	2586735	Enfº	Rosa	Maria
14	30/06/26	Thaiane Fernandes	5793808	Enf	Rosa	Thaiane
15	30/06/26	Fabiana Regina dos S.		Tec. Enf	UTIN	Fabiana
16	30/06/26	Tania Reis de Veiga	3007904	Tec enf	UTIN	Tania
17	30/06/26	Ana Aliviz D. Barreto	5682101	Pediatra	UTIN	Ana Aliviz
18	30/06/26	Xenia Alves		Xenia	UCN	Xenia
19	30/06/26	Mariele Sousa		Enf. Obst.	OCIN	Mariele
20	30/06/26	Maria de Fátima P. de Jesus		Tec Enf	UCIN	Maria
21	30/06/26	Paula Freitas		Téc enf	UTIN	Paula
22	30/06/26	Eugenio D.S. Pereira		Tec enf	UTIN	Eugenio
23	30/06/26	Vitória Rodrigues do Nascimento		Tec enf	UTIN	Vitória
24	30/06/26	Claudia D.S. Moreira	1643589	Sup Enf	UTIN	Claudia

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor / Colaborador do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

LISTA DE PRESENÇA

Código: HMDLFOR.ADM.009 | Data: 07/11/2025 | Revisão: 01 | Páginas: 2 de 2

TEMA: Fluxograma de Óbito Fetal e Aborto

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
25	30/06/26	Eduarda Batista da Veiga	—	Estagiaria	Sl cuidados	Eduarda
26	30/06/26	Klaida C. da Silva	—	Tec Enf	SCC	Klaida
27	30/06/26	Jose S. [illegible]	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]
28	30/06/26	Kyrlene Alencar	—	Residente GO	CPN	Kyrlene
29	30/06/26	Luiza C. Silicani	—	Residente GO	CPN	Luiza
30	30/06/26	Yasmin Chanma P. Lima	—	EO	CPN	Yasmin
31	30/06/26	Ivanna M. Ribeiro	—	EO	CPN	Ivanna
32	30/06/26					
33	/ /					
34	/ /					
35	/ /					
36	/ /					
37	/ /					
38	/ /					
39	/ /					
40	/ /					
41	/ /					
42	/ /					
43	/ /					
44	/ /					
45	/ /					

Obs: O campo de assinatura é obrigatório. A não assinatura inviabilizará a veracidade deste documento.

Patrícia Cristina Dias Queiroz Enfermeira COREN-GO 720.205 Patrícia Dias

Carimbo e assinatura do responsável
(Pela capacitação)

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor / Colaborador do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- No dia 18/05/2026, o NVEH participou, em conjunto com o Escritório da Qualidade, de treinamento interno sobre Ouvidoria.
- Nos dias 01/06/2026 e 15/06/2026, o NVEH participou da integração de novos colaboradores, realizada em parceria com o setor de Recursos Humanos (RH).
- No dia 02/06/2026, o NVEH realizou a reunião da Comissão do Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar, com a apresentação e discussão dos indicadores e das atividades referentes ao mês de maio junto aos membros da comissão.
- Nos dias 19/06/2026 e 22/06/2026, o NVEH realizou, respectivamente, a reunião ordinária e a reunião extraordinária da Comissão de Revisão de Óbitos, para apresentação, discussão e encerramento das análises dos óbitos referentes aos meses de abril e maio.
- Nos dias 02/06/2026 e 23/06/2026, o NVEH participou, na qualidade de membro, das reuniões da Comissão de Revisão de Prontuários e da CCIRAS, respectivamente.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

- O Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar do HMDI reforça o compromisso institucional, destacando a manutenção de estratégias voltadas à melhoria contínua dos processos, com ênfase na qualificação das notificações, no fortalecimento da cultura de vigilância e na capacitação permanente das equipes assistenciais e multiprofissionais, assegurando a tomada de decisões baseada em evidências. O NVEH segue garantindo respostas oportunas, resolutivas e alinhadas às demandas epidemiológicas da unidade, contribuindo de maneira efetiva para a gestão de riscos, prevenção de agravos e promoção da qualidade e segurança em saúde.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

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

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/f9105d4211f77dbb69fcc19eaddf9b0d0dbb793fbfbc21123

Assinaturas concluídas: **2** 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.**

`d58166be7616e617c73bd82e6156c70672d6c001f34b535d937835fb71c58410`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

DANIELLY B CASTRO
934.388.342-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

07/07/2026 15:11 — **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `d58166be7616e617c73bd82e6156c70672d6c001f34b535d937835fb71c58410`

07/07/2026 15:11 — **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `56482`

07/07/2026 15:11 — **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) assinou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Navegador: `Edge/150.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `56482` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.2886, -49.0164`

07/07/2026 15:13 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `61593`

07/07/2026 15:13 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Navegador: `Chrome/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `61593` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.2886, -49.0164`

ANEXO VIII

EMERGÊNCIA

Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO: 3

2. INDICADORES: 4

3. AÇÕES REALIZADAS: 16

4. TREINAMENTOS: 20

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS: 31

1. APRESENTAÇÃO:

O presente relatório tem como objetivo apresentar o setor e analisar os números de atendimento realizados na emergência da maternidade, referentes aos meses de janeiro a junho do ano de 2026, realizando um comparativo com os dados. Através os dados coletados, e possível observar o volume de pacientes atendidos e a distribuição dos casos conforme o grau de urgência.

A Emergência do Hospital e Maternidade Dona Iris é um setor de referência no atendimento ginecológico e obstétrico, voltado exclusivamente para o cuidado integral da mulher. Sua atuação é pautada na assistência humanizada, segura e resolutiva, contemplando desde os casos de urgência até as intercorrências relacionadas ao pré-natal de alto risco.

A unidade recebe pacientes de demanda espontânea, bem como pacientes reguladas e referenciadas do próprio ambulatório de pré-natal de alto risco, garantindo assim uma linha de cuidado contínua e articulada com os demais serviços da instituição.

A estrutura física da Emergência é composta por uma sala de classificação de risco, responsável por priorizar o atendimento conforme o grau de urgência; três consultórios médicos, destinados às consultas e avaliações clínicas; uma sala de reanimação, equipada para o manejo de situações críticas; uma sala de medicação, para administração de terapias e observação rápida; e quatro leitos de observação, que permitem o acompanhamento das pacientes por até 24 horas.

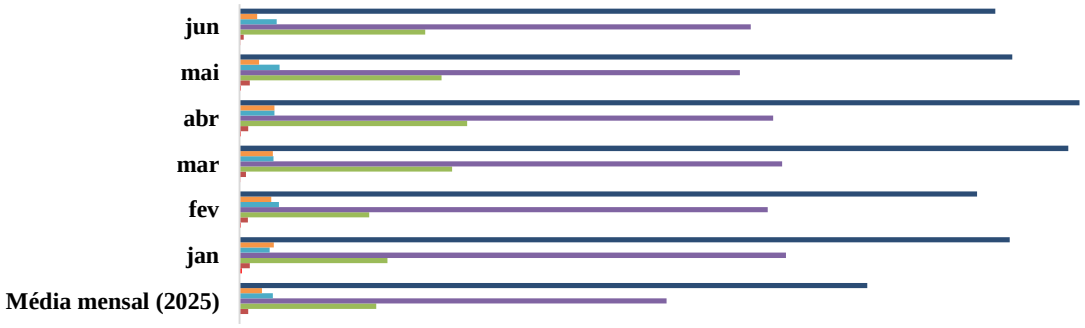
O fluxo de atendimento segue um processo estruturado: após o acolhimento e a classificação de risco, a paciente é atendida pela equipe médica, que define a conduta mais adequada ao caso. Os possíveis desfechos após a consulta são alta médica, internação hospitalar ou observação por 24 horas, conforme a necessidade clínica identificada.

Com essa estrutura e compromisso, a Emergência do Hospital e Maternidade Dona Iris se consolida como uma unidade essencial dentro da rede de atenção à saúde da mulher, reafirmando diariamente sua missão de promover cuidado humanizado, seguro e de qualidade

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

2. INDICADORES:

NÍVEL DE URGÊNCIA



	Média mensal (2025)	jan	fev	mar	abr	mai	jun
Total	1945	2387	2285	2568	2603	2394	2342
Não informado	69	106	98	103	108	60	54
Azul	103	93	122	105	108	124	115
Verde	1323	1693	1636	1681	1653	1550	1584
Amarelo	423	458	401	658	705	626	575
Laranja	26	31	25	19	26	31	12
Vermelho	1	6	3	2	3	3	2

A análise do indicador de Nível de Urgência demonstra que, durante o primeiro semestre de 2026, houve um aumento expressivo da demanda assistencial quando comparado à média mensal registrada em 2025. Enquanto a média mensal de atendimentos em 2025 foi de 1.945 pacientes, os meses de janeiro a junho de 2026 apresentaram volumes entre 2.285 e 2.603 atendimentos**,** correspondendo a um incremento que variou de aproximadamente 17% a 34% em relação ao ano anterior.

Observa-se que o volume total de atendimentos apresentou oscilação ao longo do período analisado, o pico permanece sendo o mês de abril e nova redução no mês de junho.

Em relação à classificação de risco, observa-se predominância significativa da cor verde em todos os meses, representando a maior parte dos atendimentos. Esse padrão demonstra que a maior demanda é composta por casos de menor urgência, que poderiam, em sua maioria, ser manejados em outros níveis de atenção, como a atenção primária.

A classificação Azul manteve relativa estabilidade durante todo o período, variando entre 93 e 124 pacientes, sem alterações relevantes quando comparada à média de 2025. Essa estabilidade demonstra que o aumento da demanda não ocorreu em função dos atendimentos considerados não urgentes, mas principalmente pelo crescimento das classificações Verde e Amarela.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

A classificação Amarela, correspondente aos pacientes com prioridade intermediária, também apresentou crescimento importante. Em todos os meses de 2026 esse quantitativo foi superior à média de 2025, alcançando seu pico em abril**,** valor aproximadamente 67% maior que a média do ano anterior. Apesar dessa elevação, observa-se redução gradual os meses de maio e junho, indicando discreta diminuição dos atendimentos de urgência intermediária ao final do semestre.

Os atendimentos classificados como Laranja permaneceram com baixa frequência durante todo o semestre, apresentando redução progressiva ao longo dos meses. Em junho foram registrados 12 pacientes, número inferior quando comparado aos outros meses, correspondendo a uma redução aproximada de 54%**.** Da mesma forma, a classificação Vermelha manteve ocorrência extremamente baixa, comportamento esperado para eventos de maior gravidade clínica e compatível com o perfil assistencial do serviço.

Um dado favorável observado em maio foi a redução significativa dos casos "não informados", no mês de junho, sendo o menor valor do período e abaixo da média mensal. Esse achado é decorrente de pacientes na qual foi solicitado USG, porém elas retornam na unidade no dia posterior para a realização do exame, sendo assim, não passam pela classificação de risco novamente.

Os resultados do primeiro semestre de 2026 demonstram um aumento sustentado da demanda assistencial em comparação com a média mensal de 2025, principalmente devido ao crescimento dos pacientes classificados como Verde e Amarelo. Apesar desse aumento, não houve crescimento proporcional dos casos de maior gravidade.

Como ponto positivo, destaca-se a melhoria progressiva na qualidade dos registros da classificação de risco, especialmente no mês de junho, além da redução dos atendimentos classificados como Laranja, o que pode indicar menor ocorrência de quadros clínicos graves ou maior efetividade da assistência prestada em outros pontos da rede de atenção.

Esses achados reforçam a importância do monitoramento contínuo do perfil epidemiológico dos atendimentos, subsidiando o dimensionamento adequado da equipe, o planejamento dos recursos assistenciais e o fortalecimento das estratégias de orientação à população quanto ao uso apropriado dos diferentes níveis de atenção à saúde.

De forma geral, o cenário aponta para uma sobrecarga do serviço de urgência por demandas de baixa complexidade, associada a um aumento progressivo dos casos moderados. Assim, torna-se fundamental fortalecer a integração com a atenção primária, promover educação em saúde sobre o uso adequado dos serviços de urgência e aprimorar o registro das informações, visando maior eficiência, organização do fluxo assistencial e qualidade no atendimento prestado.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

2.1 ANÁLISE CRÍTICA DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

O volume total de atendimentos classificados pelo protocolo de classificação de risco permaneceu elevado durante todo o primeiro semestre de 2026 quando comparado à média mensal de 2025. Observou-se crescimento progressivo entre fevereiro e abril, mês em que foi registrado o maior número de atendimentos, seguido de redução nos meses de maio e junho. Apesar dessa diminuição, o quantitativo de junho permaneceu aproximadamente 20% acima da média mensal de 2025, evidenciando a manutenção de elevada demanda assistencial no serviço.

A distribuição por níveis de risco evidencia:

Verde: Manteve-se acima da média mensal em todo o período, com incremento variando entre aproximadamente 17% e 28%**,** permanecendo como a principal categoria de classificação. Embora tenha sido observada discreta redução nos meses de maio e junho em relação ao pico registrado em janeiro, a classificação Verde continuou representando a maior parte dos atendimentos, demonstrando que o aumento da demanda assistencial ocorreu predominantemente por pacientes com condições de baixa urgência.

Amarelo: Apresentou comportamento crescente ao longo dos meses, atingindo cerca de 67% acima da média em abril, seguido de redução gradual em maio e junho**.** Apesar dessa redução, junho permaneceu cerca de 36% acima da média, indicando manutenção de demanda significativa por pacientes com urgência moderada e necessidade de resposta assistencial em tempo oportuno.

Laranja: Apresentou comportamento variável ao longo do semestre, mantendo números discretos em todos os meses. Após valores próximos ou ligeiramente superiores à média no início do ano, observou-se redução progressiva, em junho, valor aproximadamente 54% inferior à média mensal. Indicando relativa estabilidade dos casos de maior gravidade intermediária, sem elevação expressiva do perfil crítico.

Vermelho: Manteve baixa frequência durante todo o semestre, porém acima da média mensal. Apesar do quantitativo reduzido, trata-se de casos de alta gravidade que demandam resposta imediata e preparo permanente da equipe assistencial.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Azul: Apresentou comportamento relativamente estável ao longo do semestre. O maior quantitativo foi registrado em maio, enquanto junho apresentou pequena redução. Esses resultados indicam manutenção da procura por atendimentos classificados como não urgentes, reforçando a importância do fortalecimento da Atenção Primária à Saúde como estratégia para organização da rede assistencial.

Não informado: Observou-se melhora importante na qualidade dos registros nos dois últimos meses do semestre, com redução para 60 casos em maio e 54 em junho, representando aproximadamente 22% abaixo da média mensal.

Os dados demonstram que, embora tenha ocorrido redução gradual do volume de atendimentos após o pico observado em abril, a demanda assistencial permaneceu elevada durante todo o primeiro semestre de 2026. Destaca-se o mês de junho, que, mesmo apresentando diminuição no número total de atendimentos em relação aos meses anteriores, manteve volume significativamente superior à média histórica de 2025, com predomínio das classificações Verde e Amarelo.

2.2 ANÁLISE DO TEMPO MÉDIO DO ATENDIMENTO NA TRIAGEM E PEMANÊNCIA NO PS.

	maio	junho
Atendimento na triagem	4,93	4,66
Permanência no Pronto socorro	185,96	181,77

A análise dos indicadores demonstra melhora no desempenho assistencial no mês de junho de 2026. Observa-se redução tanto no tempo médio de atendimento na triagem quanto no tempo médio de permanência dos pacientes no pronto-socorro, indicando maior agilidade no fluxo assistencial.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Tempo médio de atendimento na triagem: O tempo médio reduziu de 4,93 minutos em maio para 4,66 minutos em junho, correspondendo a uma diminuição de aproximadamente 5,5%. Esse resultado demonstra manutenção do atendimento inicial dentro de um intervalo reduzido de tempo, favorecendo a rápida classificação de risco e o direcionamento oportuno dos pacientes conforme a gravidade clínica. O tempo médio de atendimento na triagem observado na instituição manteve-se em conformidade com o preconizado pela Resolução do Conselho Federal de Enfermagem (Cofen) Nº 661/2021, definindo que para garantir a segurança do paciente e do profissional responsável pela classificação, deverá ser observado o tempo médio de 04 (quatro) minutos

Tempo médio de permanência no pronto-socorro: Observou-se redução de 185,96 minutos em maio para 181,77 minutos em junho, representando uma diminuição aproximada de 2,3%. Embora a redução seja discreta, o resultado sugere maior eficiência na condução dos pacientes ao longo do fluxo assistencial, refletindo possível otimização dos processos relacionados à avaliação médica, realização de exames, definição terapêutica e alta hospitalar ou encaminhamento.

De forma geral, os indicadores demonstram tendência de melhoria no desempenho operacional do serviço durante o mês de junho. Esse comportamento pode estar relacionado à redução do fluxo de pacientes, visto que tivemos uma pequena diminuição do número de atendimentos, o que possivelmente contribuiu para menor sobrecarga da equipe assistencial e maior fluidez no atendimento.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

2.3 ANÁLISE CRÍTICA DO TIPO DE ATENDIMENTO PELO PRONTO SOCORRO

	Demanda espontânea	Vinculada ao PNAR	Regulados
JUNHO	2217	122	3
MAIO	2279	113	2
ABRIL	2473	122	8
MARÇO	2444	120	4
FEVEREIRO	2156	123	6
JANEIRO	2306	80	1
2025	1845	62	103

A análise dos tipos de entrada no pronto-socorro demonstra que a demanda espontânea permaneceu como a principal forma de acesso ao serviço durante todo o primeiro semestre de 2026, mantendo-se significativamente acima da média mensal registrada em 2025. Observou-se crescimento progressivo entre fevereiro e abril, quando foi registrado o maior quantitativo do período, seguido de redução nos meses de maio e junho. Apesar dessa diminuição, o volume de junho permaneceu aproximadamente 20% acima da média mensal de 2025, evidenciando manutenção de elevada procura pelo serviço por iniciativa direta dos usuários.

Esse comportamento sugere importante pressão assistencial sobre o serviço de urgência, com possível utilização do pronto-socorro para condições clínicas de baixa ou média complexidade, especialmente quando analisado em conjunto com a predominância de classificações de risco verde e azul observadas no período. O dado pode refletir dificuldades de acesso oportuno à atenção primária ou percepção do PS como principal ponto de resolução para demandas agudas.

No que se refere aos atendimentos vinculados ao PNAR, observa-se crescimento expressivo quando comparados à média mensal de 2025. Em junho foram registrados 122 atendimentos, mantendo o indicador praticamente 97% acima da média, demonstrando estabilidade desse tipo de

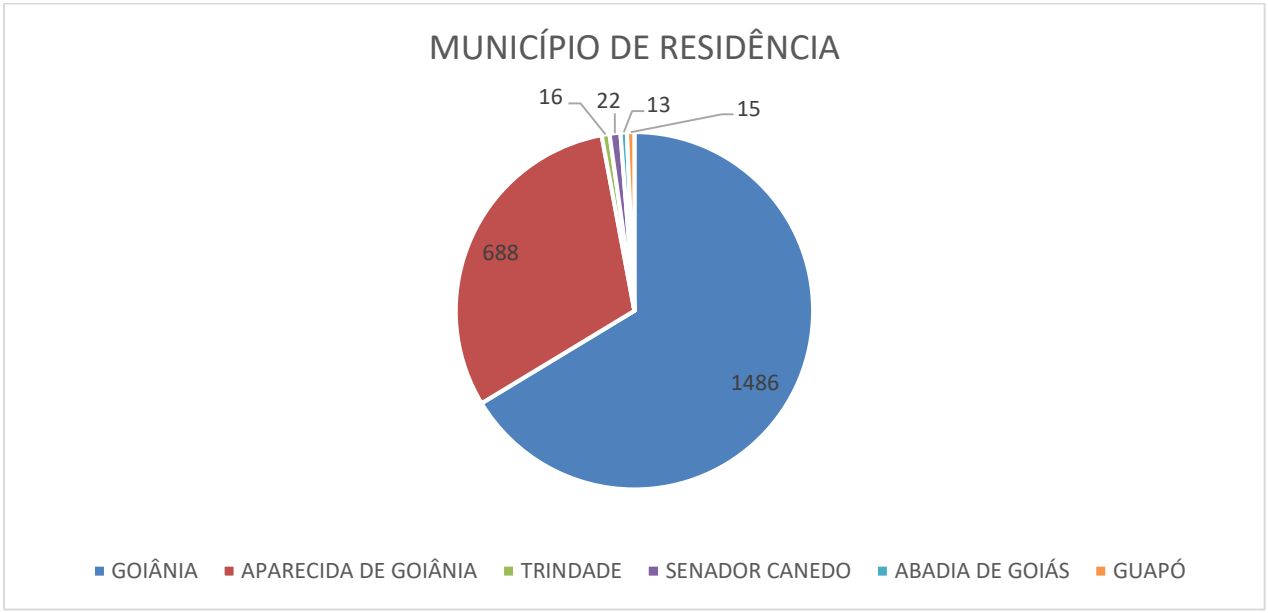
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

entrada e maior utilização desse fluxo assistencial, isso indica maior integração entre os serviços ao longo do período.

Quanto aos atendimentos regulados, nota-se baixa representatividade no contexto geral do serviço, com quantitativos reduzidos durante todo o semestre analisado. Esse cenário reforça que a ocupação assistencial do pronto-socorro permanece fortemente sustentada pela procura espontânea, com baixa participação do acesso regulado.

Os resultados demonstram que o perfil de acesso ao pronto-socorro permaneceu concentrado na demanda espontânea, reforçando que a unidade continua sendo amplamente utilizada como porta de entrada para atendimento de urgência e, possivelmente, para condições de menor complexidade que poderiam ser absorvidas por outros pontos da Rede de Atenção à Saúde. Além disso, observa-se manutenção do crescimento das entradas vinculadas ao PNAR em relação ao ano anterior, sugerindo fortalecimento desse fluxo assistencial. Assim, torna-se fundamental fortalecer as estratégias de regulação, ampliar a articulação com a atenção primária e qualificar o direcionamento dos pacientes, visando maior equilíbrio no acesso e melhor organização do atendimento no pronto-socorro.

2.4 MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA



O indicador de Município de Residência apresenta distribuição geográfica clara dos pacientes atendidos na emergência, revelando que o serviço funciona como referência regional, não apenas

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

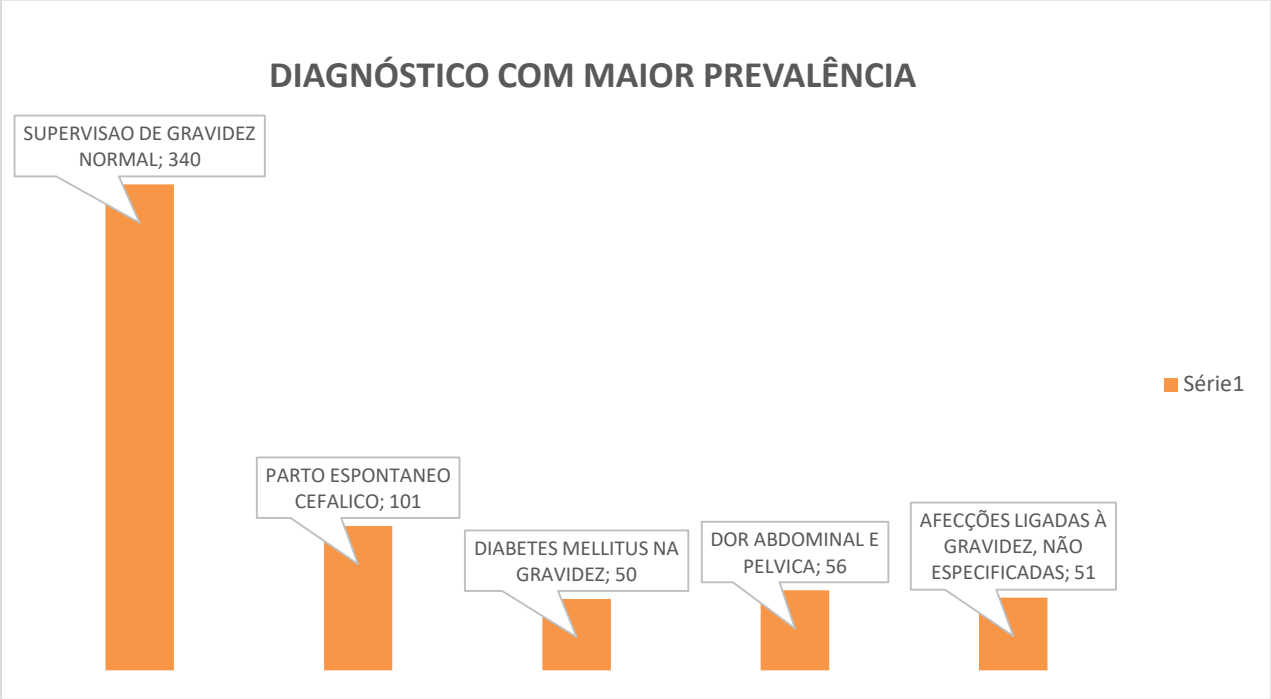
municipal. O indicador evidencia que a demanda atendida no pronto-socorro permanece concentrada em pacientes residentes em Goiânia e Aparecida de Goiânia, reforçando o papel da unidade como referência regional para atendimento de urgência e emergência. Observa-se que Goiânia concentrou 66,3% dos atendimentos realizados no período analisado, mantendo-se como principal município de origem dos usuários, o que demonstra que a maior parte da demanda assistencial é proveniente da população residente no município sede. Aparecida de Goiânia contribui com 30,7% representando a segunda maior fonte de demanda, demonstrando importante fluxo assistencial intermunicipal. O volume expressivo proveniente desse município pode refletir integração regional da rede de saúde, busca por maior resolutividade assistencial, disponibilidade de serviços especializados ou dificuldades de acesso em pontos assistenciais da rede de origem.

Os demais municípios apresentaram participação reduzida, somando aproximadamente 3% do total de atendimentos. Embora representem menor volume assistencial, esses registros demonstram que a área de abrangência da unidade ultrapassa os limites dos dois principais municípios, atendendo pacientes de outras localidades da Região Metropolitana de Goiânia.

Os dados demonstram que aproximadamente 97% dos atendimentos concentram-se entre Goiânia e Aparecida de Goiânia, caracterizando esses municípios como os principais responsáveis pela demanda assistencial da unidade. Esse achado possui relevância estratégica para o planejamento institucional, pois subsidia o dimensionamento de recursos humanos e materiais, a organização dos fluxos assistenciais e o fortalecimento da articulação com a rede de saúde desses territórios. Além disso, reforça a necessidade de ações integradas entre os gestores municipais, visando otimizar o acesso aos serviços de saúde, fortalecer a Atenção Primária e reduzir a procura por atendimentos de menor complexidade no pronto-socorro, contribuindo para maior eficiência da rede de urgência e emergência.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

2.5 DIAGNÓSTICO



A análise do gráfico de Diagnóstico com Maior Prevalência evidencia concentração importante da demanda assistencial em condições relacionadas ao acompanhamento gestacional e às queixas obstétricas de urgência, demonstrando um perfil de atendimento predominantemente voltado ao monitoramento clínico da gestação e à assistência materna.

O diagnóstico de “supervisão de gravidez normal”, identificado como o mais prevalente no mês de junho, esse resultado deve ser interpretado considerando o perfil assistencial da unidade, que atua como maternidade de porta aberta e atende majoritariamente gestantes de risco habitual. O elevado número de atendimentos classificados nessa categoria não caracteriza, isoladamente, uso inadequado do serviço, mas reflete a maternidade como importante porta de acesso para avaliação obstétrica. É esperado que gestantes procurem atendimento diante de dúvidas, sintomas inespecíficos ou necessidade de maior segurança durante a gestação. Nesse contexto, garantir acolhimento qualificado, classificação de risco eficiente e fluxos assistenciais bem organizados contribui para a satisfação das usuárias, fortalecimento do vínculo com o serviço e prevenção de complicações maternas e fetais.

O segundo diagnóstico mais prevalente foi parto espontâneo cefálico, o que demonstra fluxo significativo de pacientes já em trabalho de parto, em consonância com um modelo assistencial que prioriza o parto por via vaginal sempre que viável. Esse resultado destaca a importância de manter as

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

equipes alinhadas às boas práticas, ao adequado manejo do trabalho de parto e a critérios bem estabelecidos para a tomada de decisão, assegurando segurança e resultados positivos.

O diagnóstico de Dor Abdominal e Pélvica, com 56 registros, demonstra presença significativa de queixas inespecíficas ou sintomas obstétricos que frequentemente exigem avaliação clínica e exclusão de complicações gestacionais. Esse volume sugere importante utilização do serviço para avaliação de sintomas agudos, podendo refletir dificuldades de acesso oportuno na rede básica, insegurança materna diante de sinais e sintomas gestacionais ou necessidade de maior fortalecimento das orientações durante o pré-natal sobre sinais fisiológicos e de alerta.

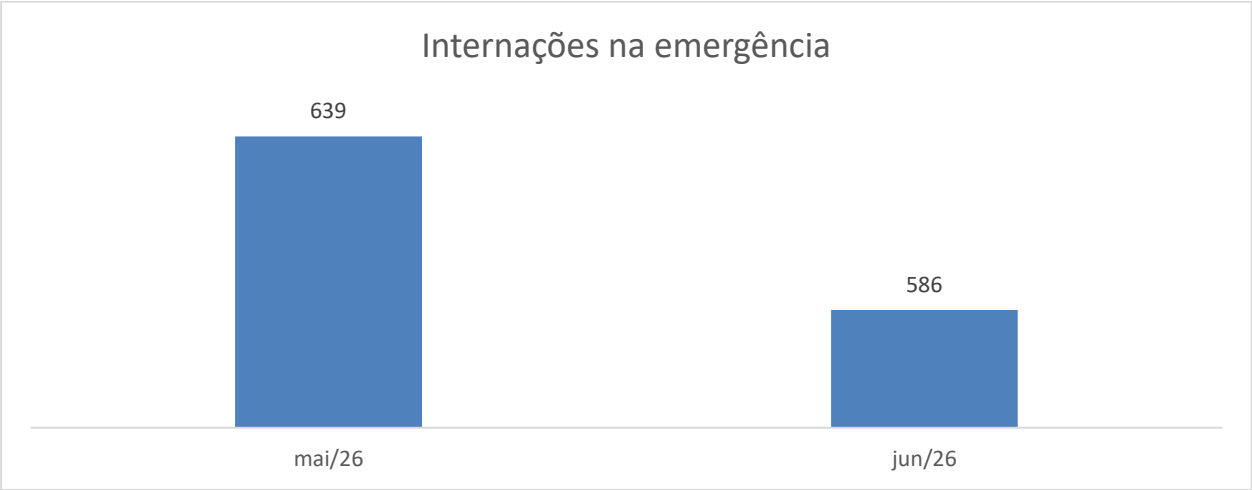
Já as afecções ligadas à gravidez, não especificadas chamam atenção pela falta de detalhamento diagnóstico, o que pode indicar fragilidades no registro clínico ou na definição diagnóstica, comprometendo a qualidade da informação e dificultando análises mais precisas para o planejamento assistencial. O diagnóstico de afecções ligadas à gravidez, não especificadas refere-se a uma categoria ampla utilizada quando a gestante apresenta algum tipo de queixa ou alteração clínica relacionada à gestação, porém sem definição diagnóstica específica no momento do atendimento. Trata-se, na maioria das vezes, de uma classificação provisória, frequentemente utilizada em contextos de urgência e emergência.

Outro diagnóstico de destaque foi diabetes mellitus na gravidez, condição que constitui importante fator de risco para desfechos maternos e perinatais adversos, exigindo acompanhamento multiprofissional, monitorização glicêmica, controle metabólico adequado e integração entre a atenção especializada e o pré-natal. A frequência observada reforça a necessidade de manutenção de protocolos assistenciais atualizados e de estratégias voltadas ao diagnóstico precoce e ao manejo oportuno dessa condição. Esse resultado também evidencia o papel da unidade como referência no acompanhamento do pré-natal de alto risco, oferecendo assistência especializada às gestantes que apresentam condições clínicas ou obstétricas que demandam vigilância intensificada, contribuindo para a redução de complicações e para melhores desfechos maternos e neonatais.

De forma geral, os dados demonstram que a maior parte da demanda está relacionada ao acompanhamento da gestação, à assistência ao parto e à avaliação de intercorrências obstétricas, corroborando o perfil assistencial da maternidade. Os resultados também reforçam a importância do fortalecimento da articulação com a Atenção Primária à Saúde, da qualificação dos registros clínicos e da manutenção de fluxos assistenciais eficientes, assegurando cuidado oportuno, seguro e centrado nas necessidades da gestante.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

2.6 ANÁLISE DO QUANTITATIVO DE INTERNAÇÕES NO PS.



A análise do quantitativo de internações na emergência demonstra que, no período avaliado, houve redução no número de admissões hospitalares, passando de 639 internações em maio para 586 em junho, o que representa uma diminuição de aproximadamente 8,3%.

Esse comportamento acompanha a redução observada no volume geral de atendimentos no mês de junho, sugerindo diminuição da demanda assistencial sobre o serviço de urgência. Embora tenha ocorrido redução das internações, o quantitativo permanece expressivo, evidenciando a elevada capacidade operacional da unidade e seu importante papel na assistência obstétrica hospitalar.

Quando esse resultado é analisado em conjunto com os indicadores de classificação de risco, observa-se que a redução das internações ocorreu em um contexto de diminuição dos atendimentos classificados como Amarelo e Laranja, sem aumento proporcional dos casos de maior gravidade. Esse cenário pode refletir menor ocorrência de intercorrências obstétricas que demandam internação, além de possível fortalecimento da assistência pré-natal e do acompanhamento ambulatorial, contribuindo para o manejo oportuno das gestantes antes da necessidade de hospitalização.

Outro aspecto relevante é que a manutenção de um número elevado de internações reforça o papel da unidade como referência para assistência obstétrica, contemplando tanto a condução do trabalho de parto quanto o acompanhamento de gestantes com intercorrências clínicas e obstétricas que necessitam de monitorização e tratamento hospitalar, incluindo os casos de pré-natal de alto risco.

De forma geral, os resultados indicam discreta redução da pressão sobre os leitos de internação da emergência no mês de junho, sem descaracterizar a elevada demanda assistencial da maternidade. O acompanhamento contínuo desse indicador é fundamental para subsidiar o planejamento da capacidade instalada, o dimensionamento das equipes, a gestão de leitos e a organização dos fluxos

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

assistenciais, permitindo resposta adequada às variações da demanda e contribuindo para a manutenção da qualidade e da segurança da assistência prestada.

2.6 GESTÃO DE PESSOAS

Indicador	Junho/26
Número de colaboradores	25
Horas previstas	4.392 h
Número de atestados	6
Horas perdidas por atestados de comparecimento	8 h
Horas perdidas por afastamentos de 1 a 5 dias	108 h
Horas perdidas ao total	116 h
Taxa de absenteísmo	**2,64%**

Em junho, a taxa de absenteísmo da equipe da Emergência foi de 2,64%, mantendo-se em um patamar considerado baixo para serviços hospitalares. As ausências registradas corresponderam predominantemente a afastamentos por atestados médicos, totalizando 116 horas perdidas, em um total de 4.392 horas previstas para 25 colaboradores.

Observa-se que a maior parte das horas de ausência esteve relacionada aos colaboradores em escala de 12x36, reflexo da maior representatividade desse grupo na composição da equipe. Apesar das ausências, não houve comprometimento significativo da assistência prestada, uma vez que foi possível reorganizar as escalas de trabalho e redistribuir as atividades entre os profissionais disponíveis, garantindo a continuidade do atendimento aos pacientes.

O monitoramento contínuo desse indicador é essencial para identificar tendências, subsidiar ações voltadas à promoção da saúde dos trabalhadores e contribuir para o adequado dimensionamento da equipe.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

2.7 NOTIFICAÇÕES E OUVIDORIAS

Indicador	Junho/26
Notificações circunstância de risco	7
Ouvidorias	0
Pesquisa de satisfação – equipe da enfermagem	82,22%
Pesquisa de satisfação – recomendação do serviço	88,22%

No mês de junho de 2026, a Emergência recebeu sete notificações de circunstâncias de risco provenientes de outros setores da instituição, evidenciando situações identificadas durante a assistência que demandam análise e implementação de ações de melhoria. Essas notificações representam uma importante ferramenta para o monitoramento da qualidade, permitindo identificar fragilidades nos processos de trabalho e desenvolver estratégias para prevenir a recorrência de eventos semelhantes.

No mesmo período, não foram registradas manifestações na Ouvidoria relacionadas ao setor. Embora esse resultado possa indicar ausência de reclamações, sugestões ou elogios formalizados, é importante manter canais de comunicação acessíveis e estimular os usuários a contribuírem com avaliações que auxiliem no aprimoramento contínuo da assistência.

Em relação à experiência do usuário, 82,22% dos pacientes avaliaram positivamente o atendimento prestado pela equipe de enfermagem, demonstrando um bom nível de satisfação com a assistência recebida. Além disso, 88,22% dos usuários afirmaram que recomendariam o serviço, evidenciando confiança na qualidade do atendimento oferecido pela Emergência.

De forma geral, os indicadores demonstram boa percepção dos usuários em relação ao atendimento, porém as notificações recebidas sinalizam oportunidades de aprimoramento dos processos assistenciais.

3. AÇÕES REALIZADAS:

Durante o período avaliado foram realizadas ações voltadas a melhoria contínua da assistência e segurança do paciente e ações voltadas para a organização do setor:

- Capacitação do Protocolo de parto seguro e partograma;
- Treinamento para conferência do carrinho de medicamentos emergenciais.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

- Treinamento para conferência e checagem da caixa de hemorragia pós-parto;
- Orientação para a equipe quanto as boas práticas assistenciais – Prevenção das infecções relacionadas à assistencia a saúde e segurança do paciente e do profissional.

PLANO DE AÇÃO

Quadro 1. Capacitação em Suporte Básico de vida

O que será feito?	Realizar capacitação teórico-prática em Suporte Básico de Vida (SBV) para toda a equipe assistencial, incluindo reconhecimento de parada cardiorrespiratória (PCR), acionamento de ajuda, compressões torácicas de qualidade e uso do DEA (Desfibrilador Externo Automático).
Por que será feito?	• Garantir atendimento rápido e eficaz em situações de emergência; • Reduzir riscos ao paciente e melhorar desfechos clínicos; • Atender às normas de segurança do paciente e qualificação assistencial.
Onde será feito?	Hospital e Maternidade Dona Iris
Quando será?	Será realizado a depender da disponibilidade do SAMU
Quem irá fazer?	• Instrutor capacitado em SBV (externo); •Supervisao de enfermagem; •Coordenação de ginecologia e obstetrícia.
Como será feito?	• Aulas expositivas (teoria essencial) • Simulações práticas com manequins (RCP de alta qualidade) • Treinamento do uso do DEA • Estudo de casos e simulação realística (cenários da maternidade) • Avaliação prática e teórica ao final • Registro de presença e certificação
Quanto custa?	Não terá custos

Quadro 2. Capacitação sobre acolhimento, comunicação, registro e manejo do FM.

O que será feito?	Realizar treinamento teórico-prático com a equipe assistencial da emergência sobre acolhimento, comunicação, registro e manejo do FM.
Por que será feito?	• Garantir assistência humanizada em situações de perda gestacional • Reduzir falhas na comunicação com pacientes e familiares

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

	• Fortalecer a qualidade do cuidado e o suporte emocional à paciente
Onde será feito?	In loco no setor emergência
Quando será?	A depender da psicologia.
Quem irá fazer?	Rebecca Lisiane – Supervisão de Enfermagem Geórgia- Psicóloga
Como será feito?	Aula expositiva dialogada
Quanto custa?	Todas as atividades sem custos financeiros

Quadro 3. Capacitação sobre a importância da identificação de medicações para garantir a segurança do paciente.

O que será feito?	Realizar treinamento teórico-prático com a equipe assistencial da emergência sobre a importância da identificação com rótulo dos frascos de medicações, que estão sendo administradas no paciente.
Por que será feito?	• Devido ao aumento de notificações sobre a falta da identificação; • Prevenir erros de medicação; • Garantir a segurança do paciente; • Padronizar práticas assistenciais
Onde será feito?	In loco no setor emergência
Quando será?	Agosto de 2026
Quem irá fazer?	Rebecca Lisiane – Supervisão de Enfermagem Adrielly Carolina – Enfermeira obstétrica
Como será feito?	Aula expositiva dialogada
Quanto custa?	Todas as atividades sem custos financeiros

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Quadro 4. Capacitação da montagem e ajustes iniciais para admissão do paciente no ventilador mecânico.

O que será feito?	Realização de capacitação teórico-prática sobre montagem, preparo e ajustes iniciais para admissão do paciente em ventilação mecânica, abordando a montagem do circuito ventilatório, conexões do equipamento, parâmetros iniciais, checagem de segurança, monitorização e cuidados relacionados ao suporte ventilatório invasivo.
Por que será feito?	Padronizar a assistência prestada ao paciente em ventilação mecânica, fortalecer a segurança assistencial, reduzir falhas relacionadas à montagem e parametrização inicial do ventilador, qualificar a equipe para manejo seguro do equipamento e promover maior assertividade no atendimento ao paciente crítico em unidade de emergência.
Onde será feito?	In loco no setor emergência
Quando será?	Julho de 2026
Quem irá fazer?	Fisioterapia
Como será feito?	Aula dialogada e prática.
Quanto custa?	Todas as atividades sem custos financeiros

Quadro 5. Capacitação do Protocolo de deterioração clínica.

O que será feito?	Realização de capacitação teórico sobre o protocolo institucional de deterioração clínica.
Por que será feito?	A capacitação da equipe quanto ao Protocolo de Deterioração Clínica é essencial para fortalecer a identificação precoce de sinais de agravamento do estado clínico dos pacientes, permitindo intervenções oportunas e reduzindo o risco de eventos adversos evitáveis. O treinamento tem como objetivo padronizar a aplicação do protocolo institucional, aprimorar o raciocínio clínico da equipe multiprofissional e qualificar a tomada de decisão diante de alterações nos parâmetros clínicos, assegurando o acionamento adequado da equipe médica e das medidas terapêuticas necessárias.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Onde será feito?	In loco no setor emergência
Quando será?	Julho de 2026
Quem irá fazer?	Equipe de enfermagem
Como será feito?	Aula dialogada .
Quanto custa?	Todas as atividades sem custos financeiros

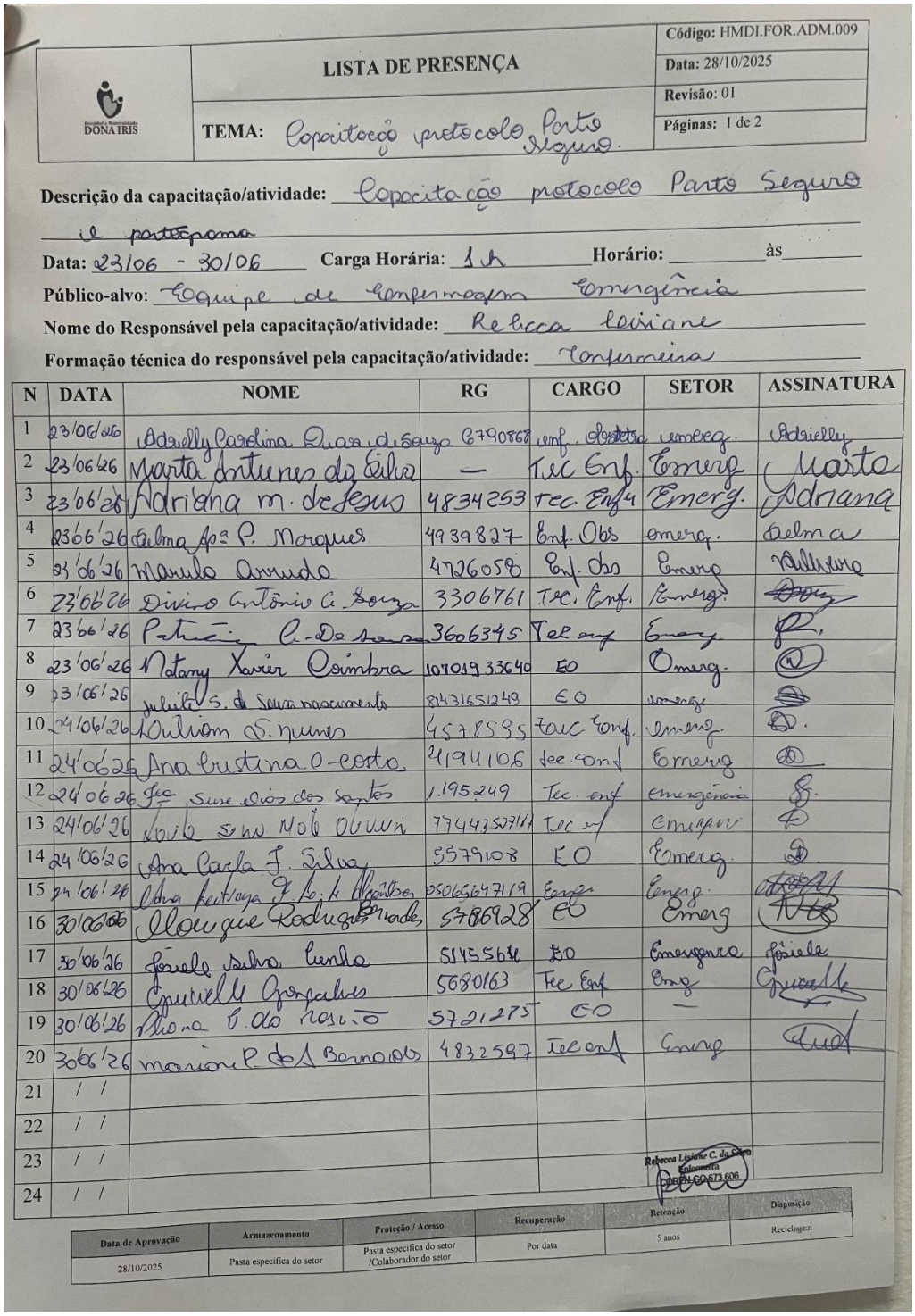
4. TREINAMENTOS:

- Capacitação do Protocolo de parto seguro e partograma;
- Treinamento para conferência do carrinho de medicamentos emergenciais.
- Treinamento para conferência e checagem da caixa de hemorragia pós parto;
- Orientação para a equipe quanto as boas práticas assistenciais – Prevenção das infecções relacionadas à assistencia a saúde e segurança do paciente e do profissional.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

4.2- Anexos:

- **4.2.1 ANEXO 1: TEMA:** Capacitação do Protocolo de parto seguro e partograma;



	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 28/10/2025
	TEMA: Capacitação protocolo Parto Seguro.	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Capacitação protocolo Parto Seguro e partograma

Data: 23/06 - 30/06 Carga Horária: 1h Horário: _____ às _____

Público-alvo: Equipe de enfermagem Emergência

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Rebecca Loiziane

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	23/06/26	Adrielly Carolina Duarte de Souza	6790868	enf. obstetra	emerg.	Adrielly
2	23/06/26	Marta Antunes da Silva	—	Tec Enf.	Emerg	Marta
3	23/06/26	Adriana M. de Jesus	4834253	Tec. Enfa	Emerg.	Adriana
4	23/06/26	Selma Aps P. Marques	4939827	Enf. Obs	emerg.	Selma
5	23/06/26	Manuela Arruda	4726058	Enf. Obs	Emerg	Manuela
6	23/06/26	Divino Antônio A. Souza	3306761	Tec. Enf.	Emerg.	
7	23/06/26	Patric... C. Do ...	3606345	Tec enf	Emerg	
8	23/06/26	Ntany Xavier Coimbra	107019 33640	EO	Emerg.	
9	23/06/26	Juliele S. de Sena Nascimento	8431651249	EO	emerge	
10	24/06/26	Dulcion S. Nunes	4578595	Tec Enf.	emerg.	
11	24/06/26	Ana Cristina O. Costa	4194106	Tec. Enf	Emerg	
12	24/06/26	Jac... Suse... dos Santos	1.195249	Tec. enf	emergência	
13	24/06/26	Lucia ... Noé Oliveira	7744350711	Tec enf	Emerg	
14	24/06/26	Ana Carla F. Silva	5579108	EO	Emerg.	
15	24/06/26	Ana Beatriz F. L. ... Agostinho	05066647119	Enfer	Emerg.	
16	30/06/26	Mauricio Rodrigues Brandão	5786928	EO	Emerg	
17	30/06/26	Gisele Silva Cunha	5145564	EO	Emergencia	Gisele
18	30/06/26	Gabriella Gonçalves	5680163	Tec Enf	Emg	Gabriella
19	30/06/26	Thaina O. do Nascimento	5721275	EO	—	
20	30/06/26	Marion P. de A. Bernardes	4832597	Tec enf	Emerg	
21	/ /					
22	/ /					
23	/ /					
24	/ /					

Rebecca Loiziane C. da Silva Coluna Enfermeira COREN-GO 673.606

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor /Colaborador do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

EVIDÊNCIAS (FOTOS)

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

4.2.2 ANEXO 2: TEMA: Treinamento para conferência do carrinho de medicamentos emergenciais.

DONA IRIS	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009 Data: 07/11/2025
	TEMA: CONFERÊNCIA DO CARRINHO DE MEDICAMENTOS EMERGENCIAIS.	Revisão: 01 Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: ORIENTAÇÃO À EQUIPE DE ENFERMAGEM – AMBULATÓRIO E EMERGÊNCIA SOBRE O FLUXO DE CONFERÊNCIA DO CARRINHO DE MEDICAMENTOS EMERGENCIAIS

Com o objetivo de fortalecer a segurança do paciente, a rastreabilidade dos insumos e a organização dos processos assistenciais, ficam estabelecidas as seguintes orientações referentes ao carrinho de medicamentos emergenciais:

1. **Conferência do carrinho de medicamentos emergenciais**
   A conferência do carrinho de medicamentos emergenciais será de responsabilidade das enfermeiras, conforme escala previamente definida
2. **Periodicidade da conferência**
   A conferência deverá ser realizada pela enfermeira escalada em seu primeiro plantão do mês de sua responsabilidade. Caso não seja possível, deverá ser realizada no próximo plantão subsequente, não ultrapassando, em nenhuma hipótese, o dia 15 de cada mês.
3. **Rompimento de lacre e registro de movimentação de medicamentos**
   Não deverá ser assinado protocolo de troca de lacre do carrinho sem a presença da enfermeira no momento do rompimento. Todo rompimento de lacre deve ocorrer obrigatoriamente na presença de uma enfermeira, que deverá acompanhar a retirada e/ou substituição dos medicamentos.
   Deverá ser registrado no livro de conferência do carrinho, **DATA DA OCORRÊNCIA, HORÁRIO DA OCORRÊNCIA, MEDICAMENTOS RETIRADOS OU SUBSTITUÍDOS E O MOTIVO DA MOVIMENTAÇÃO.**
   Nos casos em que houver **utilização de medicamento em paciente, deverá ser providenciada a prescrição correspondente e solicitada à farmácia a reposição imediata.**
4. **Identificação do status do carrinho após abertura**
   Sempre que o lacre for rompido, deverá ser imediatamente colocado o lacre vermelho, indicando que o carrinho encontra-se incompleto. Após a reposição dos itens, deverá ser substituído pelo lacre verde, indicando carrinho completo.
5. **Responsabilidade durante intercorrências**
   Em situações de intercorrência ou abertura do carrinho, o mesmo deverá permanecer sob supervisão direta da enfermeira responsável até que o lacre seja novamente restabelecido.

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor Colaborador do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 07/11/2025
	TEMA: CONFERÊNCIA DO CARRINHO DE MEDICAMENTOS EMERGENCIAIS.	Revisão: 01
		Páginas: 2 de 2

Carga Horária: 30 min _**Horário:**

Data:

Público-alvo: Enfermeiras do ambulatório e emergência

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Rebecca Lisiane

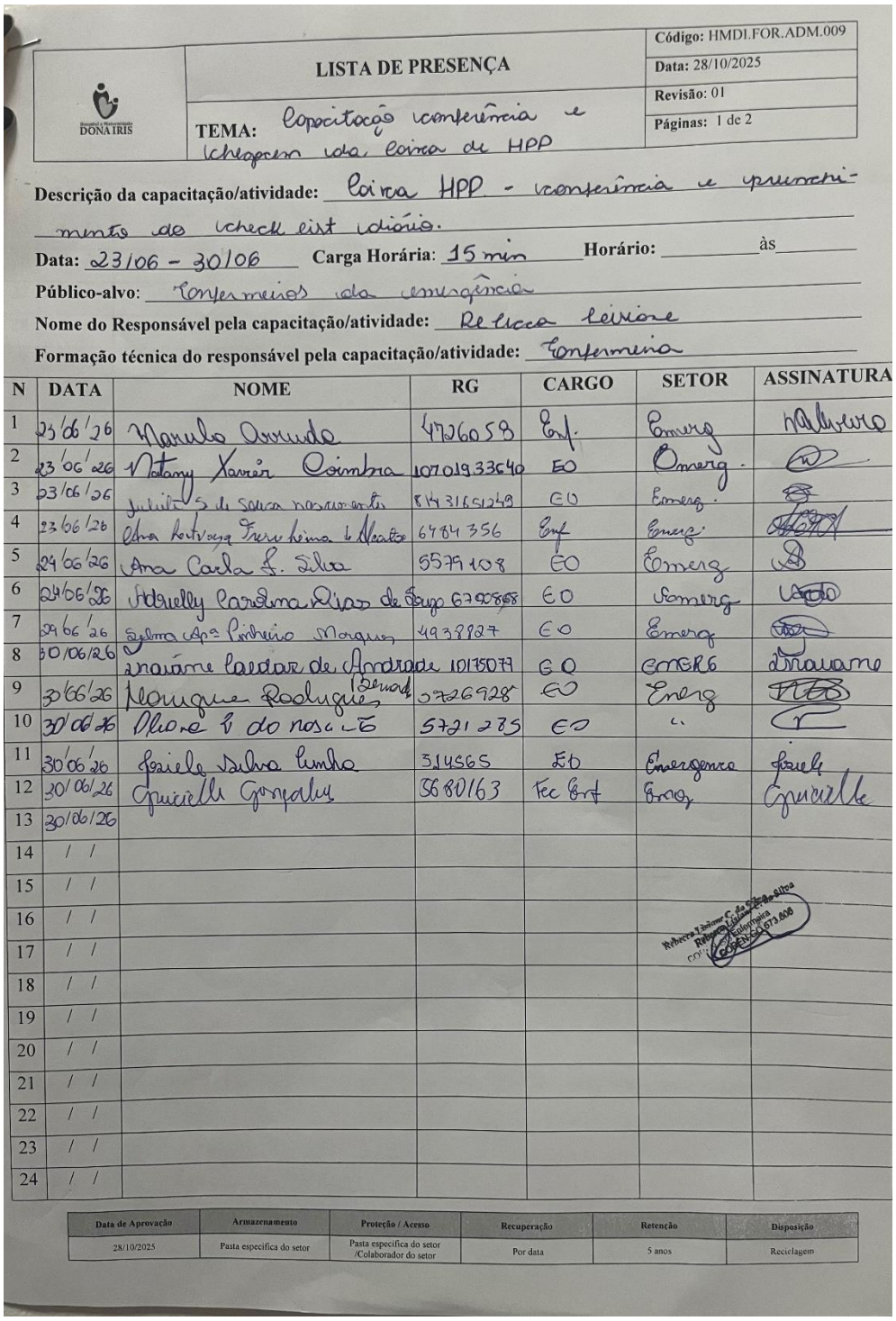
Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira Obstetra

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	08/06/26	Adrielly Caroline Dias de Faria	6790868	enf obstetra	emergência	Adrielly
2	08/06/26	Ana Carla F. Silva Cruz	5579108	enfª obstetra	emerg.	
3	08/06/26	Iracilene C. de Andrade	10175077	EO	EMERG	Iracilene
4	08/06/26	Gisele Silva Cunha	5145654	EO	Emergência	Gisele
5	08/06/26	Regina C do Nascimento	5721285	EO	Emerg	
6	08/06/26	Monique R. Bernardes	5726928	EO	Emergencia	
7	08/06/26	Antonio Marcos S. Ramos	06795888337	Enfº	Emergência	
8	/ /	Bárbara Camila Alves Gonçalves	5319295	Enf	Amb.	
9	08/6/26	Nicole Iranildo de Oliveira	4736058	Enf	Emerg	
10	08/06/26	Juliete S. de Souza nascimento	534316512-49	Enfª	Emerg	Juliete
11	09/06/26	Natany Xavier Coimbra	10701933640	EO	Emerg.	Natany
12	15/06/26	Adrielly Candido Ideal	6506550	EO	Emergencia	
13	15/06/26	Selma Aparecida Pinheiro Marques	510363	EO	Emergência	
14	/ /					
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					
19	/ /					
20	/ /					
21	/ /					
22	/ /					
23	/ /					
24	/ /					
25	/ /					
26	/ /					

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta especifica do setor	Pasta especifica do setor /Colaborador do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

4.2.3 ANEXO 3: TEMA: Treinamento para conferência e checagem da caixa de hemorragia pós parto;



	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 28/10/2025
	TEMA: Capacitação conferência e checagem cx. caixa de HPP	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Caixa HPP - conferência e preenchimento do check list diário.

Data: 23/06 - 30/06 **Carga Horária:** 15 min **Horário:** _____ às _____

Público-alvo: Profissionais da emergência

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Rebecca Leivione

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	23/06/26	Manuela Arruda	4726058	Enf.	Emerg	
2	23/06/26	Natany Xavier Coimbra	107019.33640	EO	Emerg.	
3	23/06/26	Juliete S. de Souza Nascimento	8143165249	EO	Emerg.	
4	23/06/26	Ana Beatriz Ferreira de Morais	6784356	Enf	Emerg.	
5	24/06/26	Ana Carla F. Silva	5571108	EO	Emerg	
6	24/06/26	Adrielly Caroline Dias de Sousa	6790858	EO	Emerg	
7	29/06/26	Selma Ap.ª Pinheiro Marques	4938827	EO	Emerg	
8	30/06/26	Janaina Cardoso de Andrade	10175079	EO	EMERG	
9	30/06/26	Monique Rodrigues Bernardo	5726928	EO	Emerg	
10	30/06/26	Aline F. do Nascimento	5721285	EO		
11	30/06/26	Joziele Silva Lima	314565	EO	Emergencia	
12	30/06/26	Gricielli Gonçalves	3680163	Tec Enf	Emerg	
13	30/06/26					
14	/ /					
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					
19	/ /					
20	/ /					
21	/ /					
22	/ /					
23	/ /					
24	/ /					

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor /Colaborador do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

4.2.4 ANEXO 4: TEMA: Orientação para a equipe quanto as boas práticas assistenciais – Prevenção das infecções relacionadas à assistencia a saúde e segurança do paciente e do profissional.

DONA IRIS	FORMULÁRIO	Código: HMDI.FOR.ADM.013
		Data: 22/10/2025
	ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL	Revisão: 00
		Páginas: 1 de 2

Colaborador(a): Equipe da emergência	
Cargo: Enfermeiros e técnicos de enfermagem	**Departamento: Emergência**
Gestor: Rebecca Lisiane Carvalho da Silva	**Cargo: Enfermeira**
Motivo: ☒ Alinhamento ☐ Ajuste de Conduta ☐ Plano de Desenvolvimento Individual	

FATO: Boas práticas assistenciais- Prevenção das infecções relacionadas á assistência à saúde (IRAS) e segurança do paciente e do pofissional

Durante a visita técnica realizada na Emergência pelo SCIRAS foram identificados algus pontos de melhoria:

- Caixa de pérfuro sem identificação;
- Álcool líquido utilizado para antissepsia da pele das pacientes.
- Medicação exposta em bancada.
- Armário desorganizado.
- Estetoscópio dependurado em porta papel
- Preenchimento de formulário de controle de materiais de emergência.
- Controle de temperatura com falha no preenchimento;
- Pertences de colaboradores em armários destinados a guarda de itens do setor.

Ressalta-se que tais medidas são indispensáveis para garantir a rastreabilidade, monitoramento adequado dos processos assistenciais e cumprimento das normas institucionais e sanitárias vigentes.

OBJETIVO: Orientar os profissionais quanto à importância do cumprimento das boas práticas assistenciais, preenchimento correto dos controles institucionais, identificação adequadamente os dispositivos e materiais, visando à prevenção das IRAS, promoção da segurança do paciente, segurança ocupacional e conformidade com os protocolos institucionais.

PLANO DE AÇÃO	
Motivo	Identificação de não conformidade relacionada a correta identificação da caixa de perfuro, ao preenchimento correto do controle de temperatura, a organização do setor e guarda correta de medicações e materiais, o que contraria as normas de prevenção de IRAS.
Ação	Orientar formalmente a equipe de enfermagem quanto ás boas práticas em relação ao exposto.
Início	Imediato

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250. Fone: (62) 3956-8888

	FORMULÁRIO	Código: HMDI.FOR.ADM.013
DONA IRIS		Data: 22/10/2025
	ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL	Revisão: 00
		Páginas: 2 de 2

Término	Imediato
Quem?	Rebecca Lisiane- Supervisora de enfermage do ambulatório
Custo?	Nenhum
Observação	Reforçar protocolo institucional e realizar supervisões periódicas para verificar a adesão da equipe.

Rebeca Lisiane C. M. Silva
Enfermeira
COREN-GO 571.xxx

ASSINATURA COLABORADOR(A)

ASSINATURA GESTOR

Maiane C. de Andrade
Dorrayne Cavalcante
Adrielly Cândida Lucas de Jesus
Ana Carla F. Silva Cruz
Francisca Suse Dias dos Santos
Gracielle Gonçalves
Gisele Silva Lunha
Aliana Lima do Nascimento
Mariane Rocha de Almeida Barros
Monique Rodrigues Bernardes
Kailan S. Nunes
Selma A. P. Marques

GOIÂNIA, 08 DE junho DE 2026

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250. Fone: (62) 3956-8888

Andrielly Cândido Leal
Adriana M. de Jesus
Antonio Marcos Santos Ramos
Marta Antunes da Silva
Lucila Sena Mota
Marcelo Arruda de Oliveira
Natany Xavier Coimbra
Juliete S. de Sousa Nascimento
Patrícia Coelho De Sousa
Divino Antônio alves de Souza
Antonio Marcos Santos Ramos

DONA IRIS	**FORMULÁRIO**	**Código:** HMDI.FOR.ADM.013
		Data: 22/10/2025
	ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL	**Revisão:** 00
		Páginas: 1 de 2

Colaborador(a): Equipe do Emergência	
Cargo: Enfermeiros e técnicos de enfermagem	**Departamento: Emergência**
Gestor: Rebecca Lisiane Carvalho da Silva	**Cargo: Supervisora de enfermagem**
Motivo: ☒ Alinhamento ☐ Ajuste de Conduta ☐ Plano de Desenvolvimento Individual	

FATO: Boas práticas assistenciais- Prevenção das infecções relacionadas á assistência à saúde (IRAS) e segurança do paciente e do pofissional

Durante a visita técnica realizada na Emergência da SCIRAS foram identificados algus pontos de melhoria:

-Ralo escamoteável aberto;
-Barata no chão da sala de utilidades.

Ressalta-se que tais situações favorecem risco de contaminação ambiental, proliferação de vetores e comprometimento da segurança assistencial, estando em desacordo com as normas institucionais e sanitárias vigentes.

OBJETIVO: Orientar os profissionais quanto à importância da manutenção adequada das condições de limpeza e quando necessário notificação de vetores quando presente nos ambientes assistenciais, bem como ao cumprimento das medidas de prevenção e controle de infecção, visando garantir a segurança do paciente, dos profissionais e a qualidade da assistência prestada.

PLANO DE AÇÃO	
Motivo	Identificação de não conformidade, o que contraria as normas de prevenção de IRAS..
Ação	Orientar formalmente a equipe de enfermagem quanto ás boas práticas em relação ao exposto.
Início	Imediato
Término	Imediato
Quem?	Rebecca Lisiane- Supervisora de enfermagem do ambulatório

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250. Fone: (62) 3956-8888

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

	FORMULÁRIO	Código: HMDI.FOR.ADM.013
DONA IRIS		Data: 22/10/2025
	ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL	Revisão: 00
		Páginas: 2 de 2

Custo?	Nenhum
Observação	Reforçar protocolo institucional e realizar supervisões periódicas para verificar a adesão da equipe.

ASSINATURA COLABORADOR(A) | ASSINATURA GESTOR

Thaiane C. de Andrade
Daiane Soares
Ana Carla F. Silva Cruz
Adrielly Cardoso Dias de Souza
Gricielle Gonçalves
Francisca Sinei dos Santos
Jaciele Silva Cunha
Ilona Pires do Rosário
Monique Rodrigues Bernardes
Selma A. P. Marques
Adrielly Candido Rival
Adriana M. de Jesus
Antonio Marcos Santos Ramos
Marta Antunes da Silva

GOIÂNIA, 08 DE junho DE 2026

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250. Fone: (62) 3956-8888

Divino Antônio Dias de Souza.
Patrícia Cardoso De Sousa.
Marcelo Arruda de Oliveira
Natany Xavier Coimbra
Juliete S. de Sousa nascimento

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A análise dos indicadores assistenciais referentes ao primeiro semestre de 2026 evidencia que a Emergência do Hospital e Maternidade Dona Iris manteve elevada demanda de atendimentos, consolidando-se como importante referência regional para assistência ginecológica e obstétrica. Mesmo com a discreta redução do número de atendimentos e internações observada no mês de junho, o volume assistencial permaneceu superior à média registrada em 2025, demonstrando a elevada capacidade operacional da unidade.

O perfil epidemiológico observado confirma que a maior parte da demanda está relacionada ao acompanhamento da gestação, ao atendimento ao trabalho de parto, à avaliação de intercorrências obstétricas e ao acompanhamento de gestantes de alto risco. A predominância de atendimentos classificados como Verde e Amarelo reforça a necessidade de fortalecimento da integração com a Atenção Primária à Saúde, favorecendo o direcionamento adequado das gestantes e a utilização mais eficiente dos diferentes níveis de atenção, sem comprometer o acesso oportuno às situações que demandam avaliação especializada.

Os indicadores também demonstraram evolução positiva em aspectos relacionados à qualidade assistencial, como a redução do tempo médio de atendimento na triagem e da permanência no pronto-socorro, além da melhoria progressiva da qualidade dos registros da classificação de risco. Esses resultados refletem o compromisso da equipe com a organização dos processos de trabalho, a segurança do paciente e a busca contínua pela eficiência do fluxo assistencial.

Em relação ao perfil dos atendimentos, a demanda espontânea permaneceu como principal forma de acesso ao serviço, representando a maior parte dos atendimentos realizados. Esse resultado confirma a relevância da maternidade dentro da rede de atenção à saúde da mulher, ao mesmo tempo em que evidencia a necessidade de aprimorar os fluxos regulatórios e fortalecer a integração entre os diferentes níveis de atenção.

Diante desse cenário, torna-se fundamental o fortalecimento das estratégias de educação permanente, bem como o aprimoramento dos fluxos assistenciais, integração com a rede de saúde e qualificação dos registros. Essas ações são essenciais para garantir a segurança do paciente e a manutenção de uma assistência resolutiva, humanizada e de qualidade.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Supervisora de Enfermagem

Rebecca Lisiane Carvalho da Silva

Coren/GO nº673606

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) 3140-2200

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/5290a78ad57df146dbcc9e4e7eed82e91c50989c56def9b35

Assinaturas concluídas: **2** 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.**

`c33df6c6305aedf9a3ae966814e88efaa26821429da0964215c59aa7ea2b575d`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Rebecca Lisiane Carvalho da Silva
060.233.651-16
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

03/07/2026 16:30 — **Rebecca Lisiane Carvalho da Silva** (superenf.emerg.amb.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 060.233.651-16) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `c33df6c6305aedf9a3ae966814e88efaa26821429da0964215c59aa7ea2b575d`

03/07/2026 16:30 — **Rebecca Lisiane Carvalho da Silva** (superenf.emerg.amb.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 060.233.651-16) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `55342`

03/07/2026 16:30 — **Rebecca Lisiane Carvalho da Silva** (superenf.emerg.amb.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 060.233.651-16) assinou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Navegador: `Chrome/150.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `55342` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.2886, -49.0164`

06/07/2026 07:27 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `60565`

06/07/2026 07:27 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Navegador: `Chrome/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `60565` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.2886, -49.0164`

ANEXO IX

LABORATÓ-RIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **a2962345a04ad65a930ffd76123fbf7dd5d98f906dd0242cf1dab34a45bb8989**
Link de validação: **https://valida.ae/ffc7fa234d729f5ec5e56b0be03f99d015672812b1adfea7e**
Validador

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO:.....3

2. INDICADORES:.....3

3. AÇÕES REALIZADAS:.....8

4. TREINAMENTOS:.....8

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:.....9

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **a2962345a04ad65a930ffd76123fbf7dd5d98f906dd0242cf1dab34a45bb8989**
Link de validação: **https://valida.ae/ffc7fa234d729f5ec5e56b0be03f99d015672812b1adfea7e**
Validador

1. APRESENTAÇÃO:

O laboratório de análises clínicas atua realizando os exames laboratoriais da unidade, impactando na tomada de decisão médica e garantindo uma assistência a grávidas, puérperas e ao recém-nascido de forma assertiva. Tem por objetivo fornecer resultados seguros e confiáveis, entrega ágil para avaliação e condução de casos clínicos em saúde.

Este relatório tem por finalidade apresentar os procedimentos realizados no Laboratório de Análises Clínicas, referente ao mês de junho e ao primeiro semestre de 2026.

2. INDICADORES:

- INDICADOR: TAXA DE EXAMES REALIZADOS:

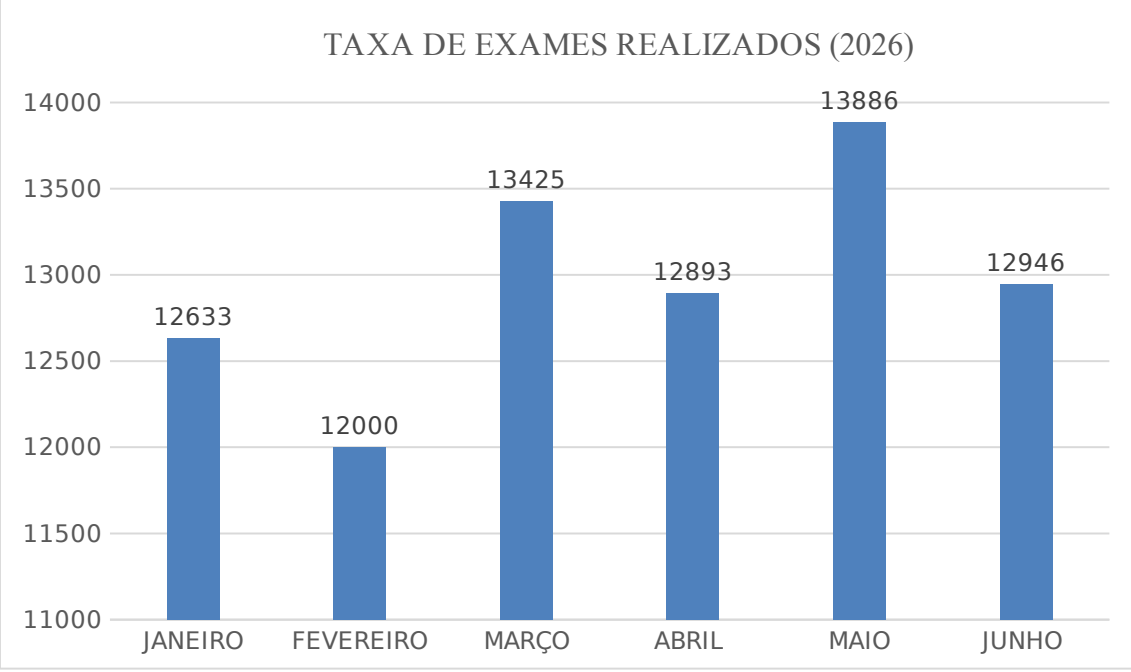


Figura 1.Taxas de exames realizados (2026.)

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: **a2962345a04ad65a930ffd76123fbf7dd5d98f906dd0242cf1dab34a45bb8989**
Link de validação: **https://valida.ae/ffc7fa234d729f5ec5e56b0be03f99d015672812b1adfea7e**
Validador

Análise:

No mês de junho, verificamos uma diminuição no quantitativo de exames em comparação a maio, acompanhando o quantitativo de atendimento e de procedimentos na unidade, e em decorrência da ocorrência da Copa do Mundo, o que remarca agendas e aumenta o número de faltas dos pacientes.

Apesar dessa diminuição no mês, em todo semestre, conseguimos visualizar pelo gráfico que a realização de exames teve um aumento considerável na unidade, chegando em maio a alcançar o nível mais alto, e isso se deve à política de reestruturação hospitalar, reabertura dos leitos e realização de cirurgias eletivas.

- EXAMES REALIZADOS POR SETOR:

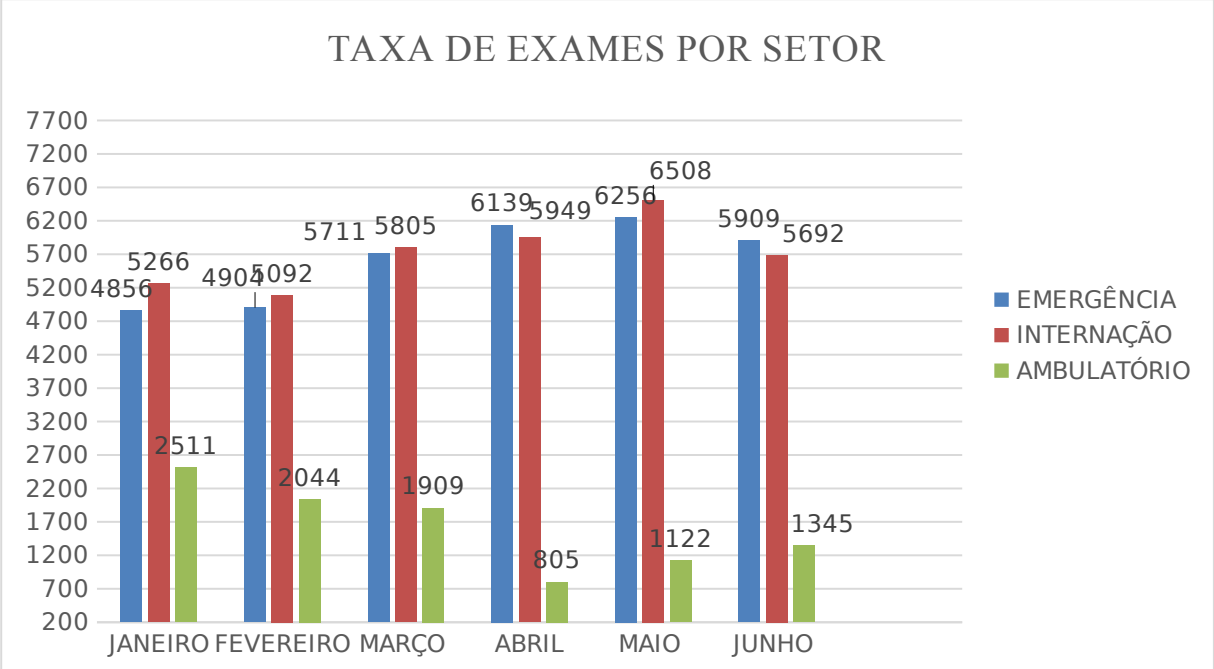


Figura 2.Taxa de exames realizados por setor (2026).

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: **a2962345a04ad65a930ffd76123fbf7dd5d98f906dd0242cf1dab34a45bb8989**
Link de validação: **https://valida.ae/ffc7fa234d729f5ec5e56b0be03f99d015672812b1adfea7e**
Validador

Análise:

No mês de junho/2026, verificou-se uma diminuição dos exames laboratoriais, refletindo também no quantitativo por setores, sendo a Emergência, o que mais realizou exames neste mês, justificado pela demanda espontânea.

No semestre, entre janeiro e junho, percebemos que a Emergência e a Internação, permanecem sendo os setores com maior realização de exames, devido ao perfil de pacientes que atendem, como: demanda espontânea, puérperas, recém-nascidos e pós- cirúrgicos, que necessitam de um acompanhamento para condução da situação clínica do paciente.

- TAXA DE RECOLETA

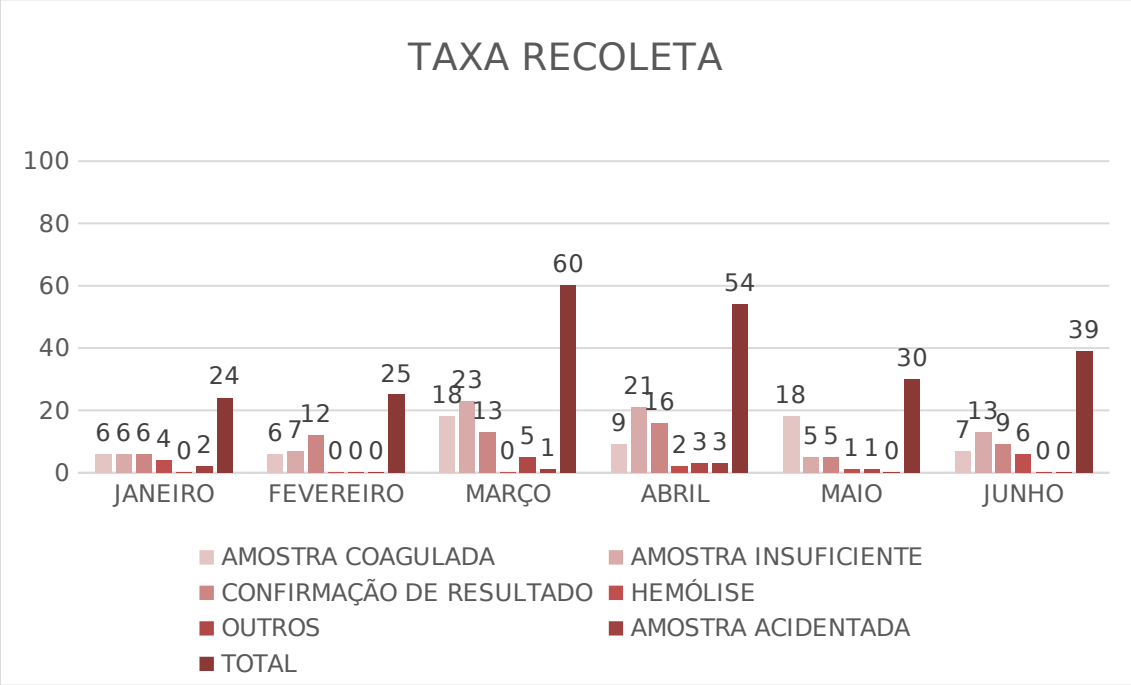


Figura 3.Taxa de Recoleta

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: **a2962345a04ad65a930ffd76123fbf7dd5d98f906dd0242cf1dab34a45bb8989**
Link de validação: **https://valida.ae/ffc7fa234d729f5ec5e56b0be03f99d015672812b1adfea7e**
Validador

Análise:

No mês de junho, houve um ligeiro aumento na taxa de recoleta, apesar da diminuição do quantitativo de exames mensal. A maior taxa se dá por material insuficiente, o que corrobora com o perfil de atendimento da unidade, principalmente com os recém-nascidos na UTIN.

No semestre, tivemos uma taxa maior nos meses de março e abril, que pode ser devido ao perfil do paciente mais crítico ou de aumento de exames no setor com maior dificuldade de coleta.

O percentual de recoleta do mês de junho ficou em 0,27%, já o percentual do semestre ficou em 0,28%, todos abaixo da meta preconizada que é de 1,5%.

- TAXA DE VOLUME PROCESSADO POR ML

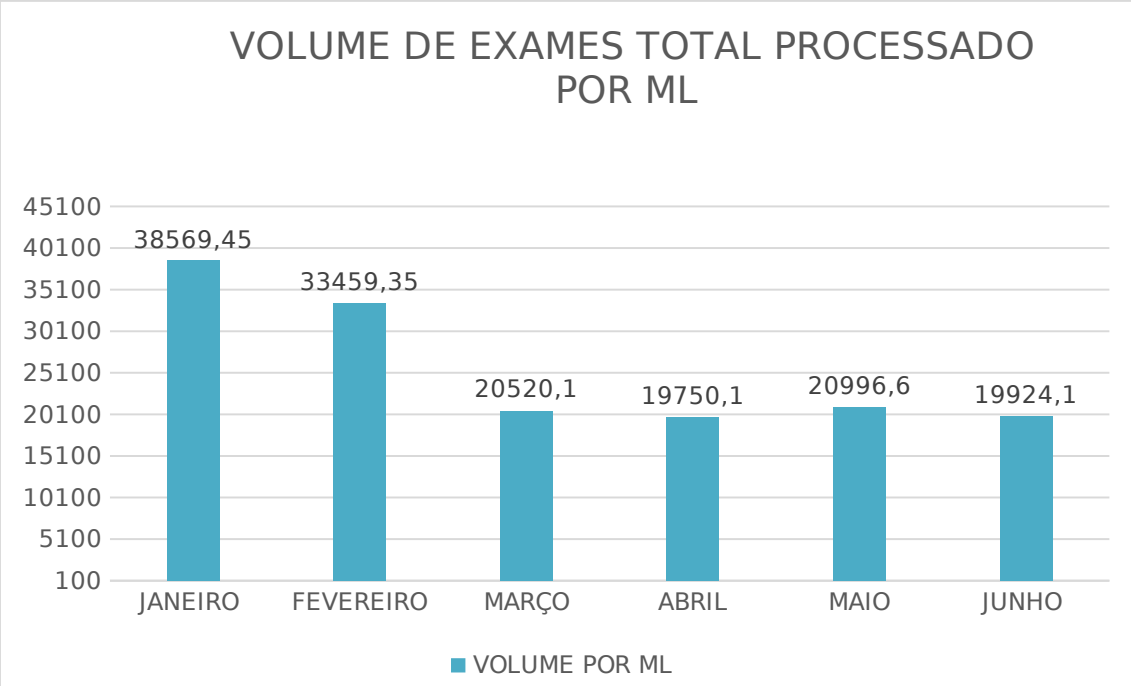


Figura 4. Volume de exames total processados por ml

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: **a2962345a04ad65a930ffd76123fbf7dd5d98f906dd0242cf1dab34a45bb8989**
Link de validação: **https://valida.ae/ffc7fa234d729f5ec5e56b0be03f99d015672812b1adfea7e**
Validador

Análise:

Esse indicador é utilizado para monitorar a produtividade analítica em relação ao volume de amostra biológica consumido. Ele avalia se a quantidade de amostra coletada é otimizada para os números de testes realizados.

O índice de eficiência no mês de junho ficou em torno de 64,97 %, o que nos mostra que uma constância na produtividade analítica do mês, em comparação ao quantitativo de exames processados.

No semestre tivemos um índice de 52,21%, atingido a média inicial preconizada de 50%.

- NOTIFICAÇÕES

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS		
JUNHO	NOTIFICAÇÕES	OUVIDORIA
	4	0

No mês de junho o laboratório recebeu 4 notificações via Núcleo Interno de Segurança do Paciente, sendo: 1 circunstância de risco, 2 incidentes sem dano e 1 incidente com dano moderado.

As notificações recebidas recebem as tratativas adequadas e todo processo é validado perante a equipe, com o intuito de promover um serviço de qualidade e eficiência.

- GESTÃO DE PESSOAS

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS				
JUNHO	**ATESTADOS**	**ATESTADO DE COMPARECIMENTO**	**FALTAS INJUSTIFICADAS**	**TAXA DE ABSENTEÍSMO**
	2	**3**	**3**	**1,51%**

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: **a2962345a04ad65a930ffd76123fbf7dd5d98f906dd0242cf1dab34a45bb8989**
Link de validação: **https://valida.ae/ffc7fa234d729f5ec5e56b0be03f99d015672812b1adfea7e**
Validador

O absenteísmo do laboratório apresentou uma taxa de 1,51%, abaixo do valor da meta institucional que é de 4%, e apesar do valor satisfatório torna-se importantes medidas para reforçar o engajamento da equipe e clima organizacional.

A estabilidade do quadro operacional contribui para diretamente para a qualidade e agilidade da entrega nas demandas laboratoriais.

3. AÇÕES REALIZADAS:

Quadro 1. IDENTIFICAÇÃO SEGURA DO PACIENTE E AMOSTRAS

O que será feito?	Protocolos de identificação segura
Por que será feito?	Para reforçar a correta identificação das amostras do paciente
Onde será feito?	In Loco
Quando será?	Julho
Quem irá fazer?	Supervisão
Como será feito?	In loco
´[Quanto custa?	Sem custo

4. TREINAMENTOS:

- Não houve treinamentos realizados no período.

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: **a2962345a04ad65a930ffd76123fbf7dd5d98f906dd0242cf1dab34a45bb8989**
Link de validação: **https://valida.ae/ffc7fa234d729f5ec5e56b0be03f99d015672812b1adfea7e**
Validador

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

O mês de junho foi marcado pela redução do quantitativo de exames, acompanhando de forma geral o quantitativo de atendimentos e procedimentos da unidade. Observou -se uma estabilidade nos indicadores por setor, de recoletas e de eficiência no processo.

No semestre, entre janeiro e junho, podemos verificar que apesar de algumas variações pontuais os indicadores laboratoriais se mantiveram em constância, apresentando resultados satisfatórios e indicando uma maturidade nos processos, robustez dos processos analíticos e controle da fase pré-analítica. A estabilidade dos resultados, aliada à ausência de picos de erro ou atrasos reflete a eficácia da manutenção preventiva e a maturidade do sistema de gestão da qualidade, garantindo previsibilidade operacional e segurança diagnóstica à 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: **a2962345a04ad65a930ffd76123fbf7dd5d98f906dd0242cf1dab34a45bb8989**
Link de validação: **https://valida.ae/ffc7fa234d729f5ec5e56b0be03f99d015672812b1adfea7e**
Validador

Lais Costa Melo

Supervisor de Laboratório e Agência Transfusional

CRBM/GO nº3981

Daniella de Carvalho Portal

Diretoria Técnica

Nome do Hierarquia Responsável

CRM/GO n°8519

Ana Carolina Garcia

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: **a2962345a04ad65a930ffd76123fbf7dd5d98f906dd0242cf1dab34a45bb8989**
Link de validação: **https://valida.ae/ffc7fa234d729f5ec5e56b0be03f99d015672812b1adfea7e**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/ffc7fa234d729f5ec5e56b0be03f99d015672812b1adfea7e

Assinaturas concluídas: **2** 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.**

a2962345a04ad65a930ffd76123fbf7dd5d98f906dd0242cf1dab34a45bb8989
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Lais Costa Melo
024.846.181-82
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

06/07/2026 15:11 — **Lais Costa Melo** (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: a2962345a04ad65a930ffd76123fbf7dd5d98f906dd0242cf1dab34a45bb8989

06/07/2026 15:11 — **Lais Costa Melo** (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 50291

06/07/2026 15:11 — **Lais Costa Melo** (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 50291 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

06/07/2026 15:14 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 62875

06/07/2026 15:14 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 57097 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

ANEXO X

EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

Junho 2026

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO..... 4

1.1 Apresentação..... 5

1.2 Indicadores..... 5

1.3 Ações Realizadas..... 5

1.4 Treinamentos..... 6

1.5 Considerações Finais..... 6

2. FONOAUDIOLOGIA..... 6

2.1 Apresentação..... 6

2.2 Indicadores..... 6

2.4 Treinamentos..... 8

Não houve treinamento este mês..... 8

2.5 Considerações Finais..... 8

3.1 Apresentação..... 9

A equipe de Odontologia, composta por uma cirurgiã-dentista e uma técnica em saúde bucal, com carga horária de 4h/dia, quatro dias por semana. Realiza avaliação bucal dos recém-nascidos internados, procedimentos de frenotomia quando detectado a necessidade após teste da Linguinha e também o Exame da Boquinha, que no mês de dezembro foi ajustado na sua nomenclatura para melhor fidedignidade em relação aos códigos faturados e assim, será descrito como Consulta/Avaliação..... 9

3.2 Indicadores..... 9

3.3 Ações Realizadas..... 10

3.4 Treinamentos..... 10

3.5 Considerações Finais..... 10

4.1 Apresentação..... 10

4.2 Indicadores..... 10

4.3 Ações Realizadas..... 11

4.5 Considerações Finais..... 13

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador

5.1 Apresentação..... 13

5.2 Indicadores..... 13

5.3 Ações Realizadas..... 14

5.4 Treinamentos..... 15

Não foi realizado treinamento neste período..... 15

5.5 Considerações Finais..... 15

6.1 Apresentação..... 16

6.2 Indicadores..... 16

6.3 Ações Realizadas..... 16

6.4 Treinamentos..... 17

Não foi realizado treinamento neste período..... 17

6.5 Considerações Finais..... 17

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador

APRESENTAÇÃO

A Equipe Multiprofissional do Hospital e Maternidade Dona Íris está vinculada, conforme organograma institucional, à Supervisão Multiprofissional e à Diretoria Técnica. É composta pelas equipes de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Odontologia, Psicologia, Serviço Social e inclusão, neste mês, de uma Enfermeira Multiassistencial, totalizando 31 profissionais, que atuam de forma integrada na assistência materno-infantil.

A equipe oferece atendimento assistencial, orientativo e de suporte a gestantes, puérperas e recém-nascidos, abrangendo todas as etapas da linha de cuidado, incluindo pré-natal, internação, Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais (UCIN) e acompanhamento no pós-alta, acompanhamento de visitas guiadas com gestantes.

Destaca-se o caráter educativo e formativo da atuação multiprofissional, com participação ativa no acolhimento de estudantes de graduação e residentes, contribuindo para a formação em serviço, disseminação de boas práticas e fortalecimento do modelo de atenção humanizada adotado pela Instituição.

A atuação coordenada da equipe multiprofissional proporciona maior resolutividade dos casos, favorece a recuperação clínica em tempo oportuno, contribui para a redução do tempo de internação, melhora os desfechos assistenciais e amplia a satisfação dos usuários, em consonância com os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).

Este mês tivemos o café junino com as mães da UTIN/UCIN, organizado pela equipe de Psicologia Serviço Social e Enfermeira Multiassitencial e participação de toda equipe multiprofissional da UTIN/UCIN, com sorteio de body da copa para os bebês.

De acordo com relatório da Ouvidoria, segue a pesquisa de satisfação da equipe multiprofissional dividida por setores;

Pontos avaliados	UTIN/UCIN	JASMIM	ROSA	EMERGÊNCIA	AMBULATÓRIO	MEDIA
Equipe Multiprofissional	91,42%	95,75%	99,23%	N/A	93,68%	95,61%

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: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador

1. FISIOTERAPIA

1.1 Apresentação

A equipe de Fisioterapia é responsável pelo atendimento integral do neonato crítico, prestando atendimento respiratório e motor, além do suporte ventilatório e na amamentação. Realiza capacitações e participa de rodas de conversas e discussão de casos. Responsável no Alcon com a saúde da mulher, no momento da gestação e puerpério, oferecendo suporte motor e ventilatório, quando necessário, assim como suporte na amamentação.

A Fisioterapia atua de forma contínua e ininterrupta na UTIN/UCIN, com cobertura assistencial 24 horas, além da assistência no Alojamento Conjunto. A equipe é composta por 13 fisioterapeutas na UTIN/UCIN e 1 profissional no ALCON.

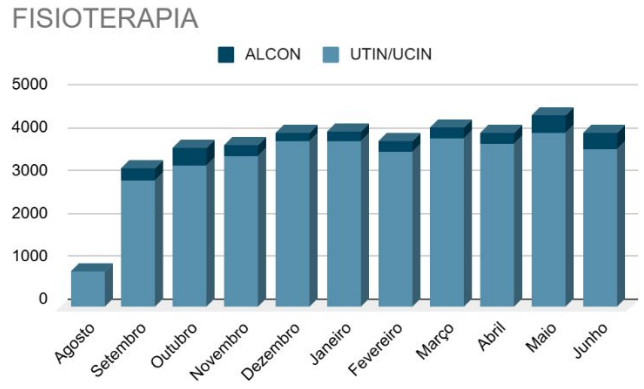
1.2 Indicadores

- Atendimento Junho: **4081** atendimentos, redução de 8,6% em relação ao mês anterior.
- Média atendimentos 2025: 3702 atendimentos.
- Média atendimentos 2026: 4131 atendimentos.
- Visitas Gestantes: 14 famílias

Em junho, foram realizados**,** além dos atendimentos na UTIN/UCIN e no Alcon, as visitas guiadas com gestantes e família que desejam conhecer a maternidade com esclarecimentos e orientações sobre fluxos e rotinas na maternidade, com duração média de 45 minutos, sempre às sextas-feiras.

Este mês tivemos atestado de 15 dias de 01 profissional da UTIN.

Gráfico1: Produtividade Fisioterapia



1.3 Ações Realizadas

- Assistência fisioterapêutica respiratória e motora em RN críticos.
- Atuação preventiva em complicações respiratórias.
- Apoio à equipe médica e de enfermagem em procedimentos ventilatórios.
- Assistência fisioterapêutica e orientações às puérperas no Alojamento Conjunto.

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: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador

- Participação Roda de Conversa mães UTIN/UCIN

1.4 Treinamentos

Não foram realizados treinamentos no período.

1.5 Considerações Finais

A Fisioterapia apresenta desempenho altamente satisfatório, com produtividade crescente e impacto direto na redução de complicações neonatais, e suporte à puérperas, evidenciando adequação entre dimensionamento, carga horária e demanda assistencial.

2. FONOAUDIOLOGIA

2.1 Apresentação

A equipe de Fonoaudiologia é responsável por avaliar, diagnosticar e tratar os distúrbios de motricidade oral neonatal nas impossibilidades e dificuldades de alimentação via oral. É responsável pelo Teste de Orelhinha, Teste da Linguinha e tratamento do sistema estomatognático no processo de amamentação. Participa também do Grupo das mães da Utin, assim como capacitações voltadas para amamentação, IHAC e participação em comitês e comissões. Os atendimentos são realizados no Alojamento Conjunto, UTIN/UCIN e Ambulatório. Os atendimentos no ambulatório retornaram este mês diariamente, no período matutino, apenas para retorno dos bebês que fizeram Teste da Linguinha e Orelhinha ainda internados, mas precisaram de Reteste devido fatores que não permitiram que o teste fosse conclusivo. Assim conseguimos garantir que os bebês nascidos na maternidade tenham o teste tanto da Linguinha quanto da Orelhinha finalizados.

A Fonoaudiologia é responsável pelos testes de triagem neonatal (Orelhinha e Linguinha), além de avaliações clínicas em UTIN/UCIN e internação. A equipe mantém o quadro com 4 profissionais, com carga horária de 5h/dia e 6h/dia, de segunda a sábado, não sendo preenchido a vaga disponível para contratação.

2.2 Indicadores

- Atendimento junho: **1.268** atendimentos
- Média atendimentos 2025: **1.111** atendimentos
- Média atendimentos 2026: **1.292** atendimentos
- Testes da Orelhinha**: 469**
- Testes da Linguinha: **406**

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: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador

Gráfico1. Produtividade Fonoaudiologia por procedimentos

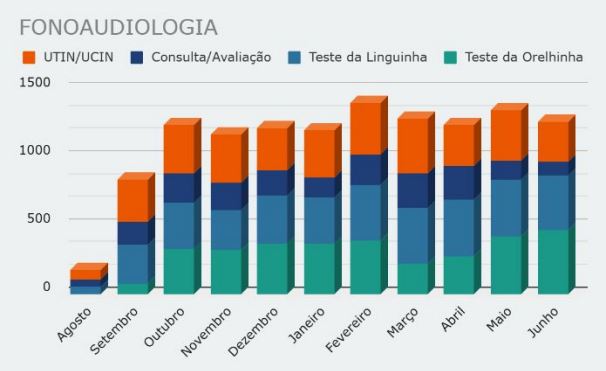
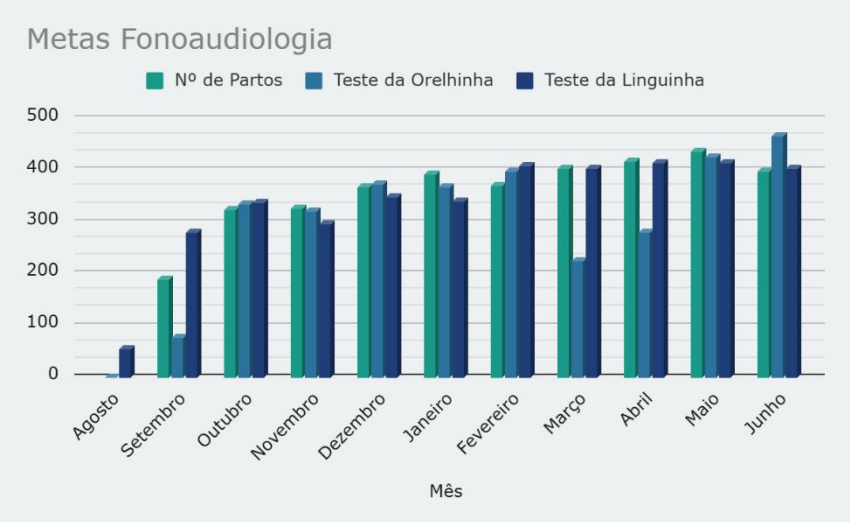


Gráfico2. Produtividade Fonoaudiologia por setor

Gráfico 3. Metas Fonoaudiologia por número de partos



No mês de junho, houve recorde no número de Testes da Orelhinha, superando o número de partos em 17%, totalizando **469**, devido funcionamento do ambulatório todos os dias para os bebês que

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: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador

necessitavam de reteste, direcionado pelo teste realizado ainda na internação. O Teste da Linguinha atingiu 101% da meta mensal. Para atingir tais metas, houve direcionamento dos atendimentos com redução da avaliação e suporte na amamentação, na internação, porém conseguimos manter esse suporte ambulatorialmente. Lembrando que nossas puérperas não ficaram desassistidas na amamentação, apenas foram direcionados para a fonoaudiologia os casos que foram exclusivamente da equipe. Demais casos mais simples, a equipe continuou prestando assistência.

Os atendimentos do Testes da Orelhinha aumentaram em 9,6%, atingindo a totalidade no número de partos.

Os testes da Linguinha tiveram redução em relação ao mês anterior devido redução do número de partos, porém atingindo 102% da meta mensal.

O atendimento ambulatorial manteve este mês com agendas de segunda a sexta, mais flexível, para atender os bebês que precisaram de retestes, tanto no Teste da Orelhinha quanto do Teste da Linguinha e Amamentação, em que o freno era duvidoso e precisaria de acompanhamento.

A média aproximada foi de **317** atendimentos por profissional no mês, indicando alta produtividade com manutenção da assistência intensiva.

2.3 Ações Realizadas

- Realização sistemática dos testes de triagem neonatal.
- Avaliação e acompanhamento fonoaudiológico em RN internados.
- Encaminhamentos para ambulatório quando necessário.
- Apoio às equipes assistenciais e orientação às famílias.
- Participação às terças-feiras no Grupo vem para roda mãe com pais da UTIN/UCINCo e UCINCa
- Participação no Round da UTIN.
- Participação às segundas-feiras na Integração de novos colaboradores.

Foto1: Roda de Conversa Mães UTIN/UCIN

2.4 Treinamentos

Não houve treinamento este mês.

2.5 Considerações Finais

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: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador

A análise histórica demonstra consolidação dos fluxos assistenciais a partir de outubro, quando o número de testes passou a se manter proporcional mesmo diante de situações que possam ocasionar a redução de número de atendimentos, conseguindo a compensação em outros setores. O atendimento ambulatorial decorre da realização de novos testes (retestes) após a alta hospitalar, especialmente nos casos em que a triagem inicial não pôde ser concluída durante a internação, seja por condições clínicas do recém-nascido, alta precoce ou interferências técnicas momentâneas.

Recomenda-se a manutenção da pactuação formal mensal entre número de partos e metas mínimas de triagem, considerando, de forma explícita, a inclusão dos retestes pós-alta como componente legítimo e necessário para o alcance da cobertura integral dos nascidos vivos

3. ODONTOLOGIA

3.1 Apresentação

A equipe de Odontologia, composta por uma cirurgiã-dentista e uma técnica em saúde bucal, com carga horária de 4h/dia, quatro dias por semana. Realiza avaliação bucal dos recém-nascidos internados, procedimentos de frenotomia quando detectado a necessidade após teste da Linguinha e também o Exame da Boquinha, que no mês de dezembro foi ajustado na sua nomenclatura para melhor fidedignidade em relação aos códigos faturados e assim, será descrito como Consulta/Avaliação.

3.2 Indicadores

- Atendimentos junho: **112**
- Frenotomias:**52**
- Consulta/avaliação:**60**
- Média atendimentos 2025: **110** atendimentos
- Média atendimentos 2026: **86** atendimentos

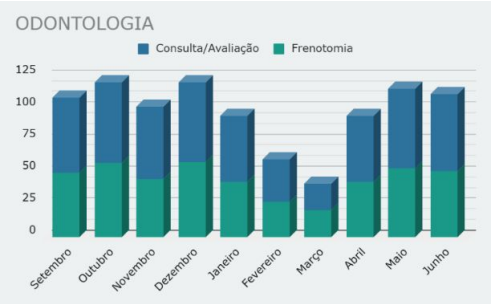
Os critérios clínicos de elegibilidade para realização de frenotomia seguem o protocolo Bristol, conforme orientação do Ministério da Saúde. Assim, crianças recém-nascidas (RN) que apresentem escores de 0 a 3 ou que apresentem escores de 4 a 5 do protocolo de Bristol com queixa funcional, são encaminhadas para avaliação da odontopediatra que indica a realização ou não do procedimento.

A frenotomia não é um procedimento de rotina, realizado somente quando houver RN com alteração do frênulo e indicação de equipe multiprofissional, por isso pode acontecer de variação mensal de número de atendimentos.
Solicitações que eventualmente não são atendidas por razões diversas, como alta nos finais de semana, são encaminhados para atendimentos na rede municipal de saúde.

Gráfico 1. Produtividade Odontologia

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: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador



3.3 Ações Realizadas

- Avaliação odontológica neonatal.
- Realização de frenotomias.
- Orientações às mães sobre aleitamento e saúde bucal.

3.4 Treinamentos

- Não foram realizados treinamentos no mês de junho.

3.5 Considerações Finais

O serviço apresenta regularidade e resolutividade, com impacto direto na qualidade do aleitamento materno e na prevenção de complicações futuras.

4. PSICOLOGIA

4.1 Apresentação

A equipe de Psicologia do Hospital e Maternidade Dona Iris tem por objetivo realizar atendimento numa perspectiva humanizada e individualizada proporcionando um suporte afetivo e ético articulado no cuidado integral sendo destinado a mulheres e familiares/acompanhantes. Além disso, atua na prevenção dos agravamentos emocionais por meio de intervenções precoces, apoio psicológico e encaminhamentos para rede municipal de saúde mental, caso necessário. Os locais de atuação da psicologia são: Internação, unidade neonatal, emergência, CPN e centro cirúrgico.

A Psicologia atua na UTIN, internações, ambulatório/emergência e projetos institucionais.

Ao final do mês finalizamos com 06 profissionais atuantes, devido contratação para substituição de desligamento e de afastamento devido licença maternidade.

O Projeto Acolher, manteve suas atividades na maternidade, este mês, com a presença de estagiários do último ano de psicologia que visam a humanização do atendimento, com escuta qualificada, orientação e acolhimento aos usuários na emergência.

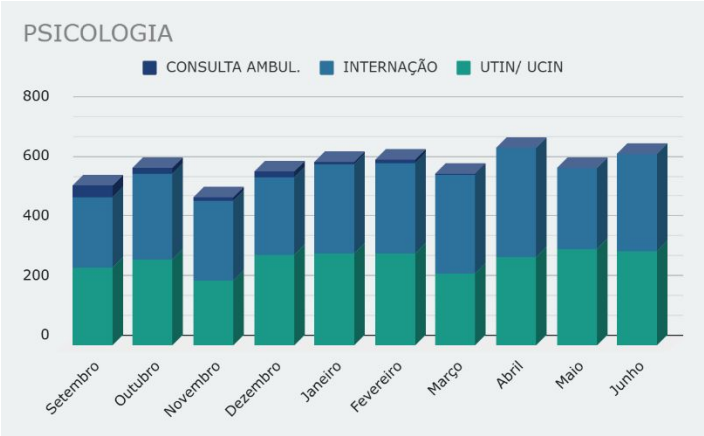
4.2 Indicadores

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: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador

- Atendimentos junho: **645, aumento de** 8% em relação ao mês anterior
- Média atendimentos 2025: 553 atendimentos/mês
- Média atendimentos 2026: **620** atendimentos/mês
- Relatórios para rede assistencial: **11**, sendo 1,7% dos atendimentos

Tabela 1. Produtividade Psicologia por setor



4.3 Ações Realizadas

- Acolhimento psicológico a gestantes, puérperas e familiares.
- Apoio emocional em situações de luto e vulnerabilidade.
- Reunião com Grupo de mães da Utin às terças-feiras.
- Visita Virtual com as famílias da UTIN/UCIN
- Projeto Acolher
- Festa Junina das mães da UTIN/UCIN
- Café Junino com mães UTIN/UCIN: 23/06
- Cine Pipoca: 29/06

Fotos 1 e 2 Cine Pipoca mães UTIN/UCIN

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: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador

Foto3 : Roda de conversa com mães UTIN/UCIN

Foto4 e 5: Café Junino com mães UTIN/UCIN

4.4 Treinamentos

- Não houve treinamento no mês de junho.

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: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador

4.5 Considerações Finais

A Psicologia é estratégica para a humanização do cuidado, com atuação transversal e impacto direto na experiência do usuário e da equipe.

5. SERVIÇO SOCIAL

5.1 Apresentação

A equipe de Serviço Social atua no acolhimento, orientação e acompanhamento de pacientes, familiares e redes de apoio, promovendo cuidado integral e humanizado. Suas ações incluem avaliação sociofamiliar, encaminhamentos, participação em equipes multiprofissionais e articulação em redes de atenção, visando fortalecer vínculos, orientar sobre direitos e deveres e melhorar o bem-estar das famílias. O serviço também atua de forma preventiva e estratégica, considerando determinantes sociais da saúde, elaborando protocolos e relatórios e participando de comissões institucionais. Dessa forma, integra-se à equipe multiprofissional, contribui para programas sociais e garante continuidade no acompanhamento, priorizando a promoção, proteção, prevenção e recuperação da saúde, especialmente das mulheres atendidas.

O Serviço Social atua na garantia de direitos, articulação de redes e apoio às famílias, com equipe de 5 profissionais. Neste mês tivemos férias agendada de 01 servidora.

5.2 Indicadores

- Atendimento junho: **505**
- Média atendimentos 2025: 411/mês
- Média atendimentos 2026: 415/mês
- Planejamento familiar: 4 mulheres
- Ata de Laqueadura de gestantes: 16
- Relatórios com Rede Assistencial: 14

O grupo de Planejamento familiar é destinado para as mulheres que desejam realizar laqueadura, eletivamente. É realizado então um grupo mensal, na última segunda-feira do mês em formato de roda de conversa com profissional psicólogo, assistente social e ginecologista para orientar sobre outros métodos contraceptivos. Caso a mulher opte pela laqueadura, a ata é confeccionada no mesmo dia.

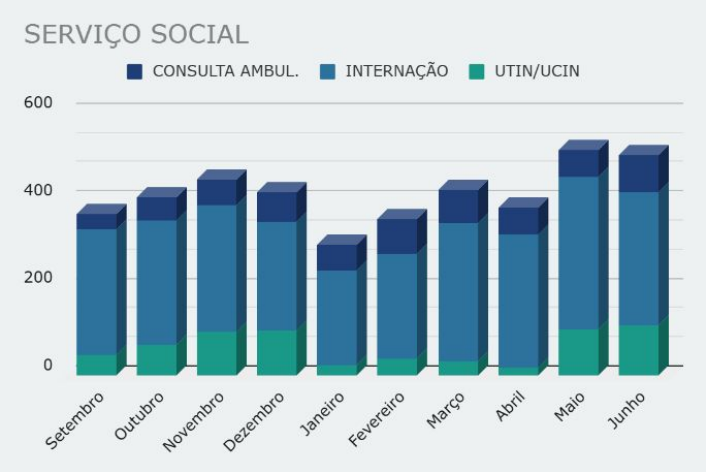
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador

As atas de laqueadura que são realizadas fora do planejamento familiar são de gestantes que desejam a vontade durante a gestação e na consulta do Pnar. Elas são encaminhadas para o Serviço Social que realiza a ata no momento.

No mês de junho tivemos férias de 1 servidora previamente agendada.

Gráfico1: Produtividade Serviço Social por setor



5.3 Ações Realizadas

- Orientação sobre direitos sociais.
- Articulação com a rede de proteção.
- Apoio em situações de vulnerabilidade social
- Rodas de conversa com Mães da UTIN/UCIN
- Grupo de Planejamento familiar, realizado no dia 29/06/26.
-

Fotos 1 e 2: Café Junino mães UTIN/UCIN

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: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador

Foto 3: Roda de Conversa mães UTIN/UCIN

Fotos 2 e 3: Grupo do Planejamento Familiar

5.4 Treinamentos

- Não foi realizado treinamento neste período.

5.5 Considerações Finais

O Serviço Social consolida-se como eixo fundamental da integralidade do cuidado, assegurando acesso a direitos e fortalecimento da rede SUS, mesmo com quadro reduzido, a equipe do Serviço Social tem buscado desenvolver um atendimento humanizado e resolutivo para as famílias que necessitam de suporte social.

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: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador

6. ENFERMEIRA MULTIPROFISSIONAL

6.1 Apresentação

A enfermeira multiprofissional atua nesta maternidade com apoio, promoção e proteção do aleitamento materno, junto ao Posto de Coleta e equipe multiassistencial. Os atendimentos contemplam as puérperas no Alojamento Conjunto e Centro de Parto, Gestantes na internação, com orientações sobre amamentação e iniciou este mês atendimentos no posto de Coleta para as lactantes que necessitam de apoio após a alta. Este atendimento acontece toda terça e quinta-feira das 9h às 11h, com agendamento prévio via whatsapp do posto de coleta.

Este formato de assistência garante um atendimento qualificado e complementar aos atendimentos que já acontecem na maternidade por sermos um Hospital Amigo da Criança.

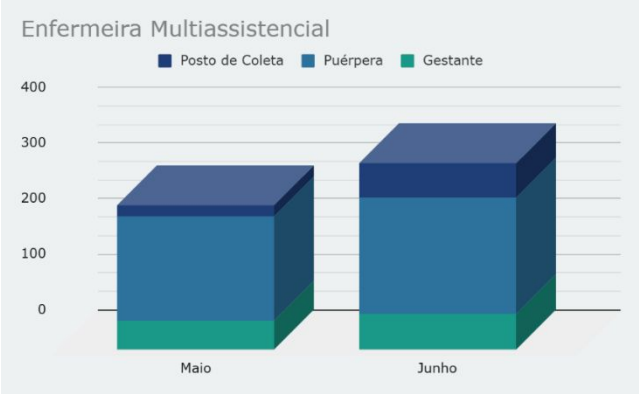
A enfermeira multiassistencial assiste de segunda a sexta-feira das 7h às 17h.

6.2 Indicadores

- Atendimento junho: **336 atendimentos,** aumento de 29% em relação ao mês anterior

No mês de junho tivemos a abertura do posto de coleta para atendimento às lactantes que necessitem de suporte na amamentação

Gráfico1: Produtividade Enfermeira Multiassistencial



6.3 Ações Realizadas

- Apoio na Gestação (Obstetrícia clínica): Orientações na amamentação e passos da IHAC, importância do leite materno e preparo das mamas, translactação
- Auxiliar na amamentação, incentivar o aleitamento na primeira hora de vida e orientar sobre a "pega" correta, identificar e intervir em dificuldades, como mamilos doloridos/feridos, ingurgitamento, mastite e bebês com sucção ineficaz.
- Atendimento individuais para mulheres da comunidade que precisam de apoio na amamentação, no Posto de Coleta.
- Captação de doadora para Doação de Leite Humano
- Participação no Grupo de mães da Utin às terças-feiras.
- Participação na Rota do leite

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: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador

- Participação em reunião do Comitê Interno de Amamentação
- Organização com equipe de psicologia e Serviço Social do Café Junino com mães da UTIN/UCIn

Foto1 : Café Junino mães UTIN/UCIN

6.4 Treinamentos

- Não foi realizado treinamento neste período.

6.5 Considerações Finais

A enfermeira multiassistencial exerce papel fundamental na proteção e cuidado do aleitamento materno na maternidade e comunidade, indo ao encontro da Iniciativa Hospital Amigo da Criança e garantido uma amamentação continua e saudável para o binômio.

CONCLUSÃO

A análise mensal do mês de junho evidencia a consolidação progressiva da equipe multiprofissional do Hospital e Maternidade Dona Íris como pilar estratégico da assistência materno-infantil no âmbito do SUS municipal.

A elevada concentração de atendimentos em UTIN/UCIN (Fisioterapia, Psicologia, Fonoaudiologia e Serviço Social) demonstra atuação coordenada no cuidado ao recém-nascido de risco.

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: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador

A manutenção doa volume de psicologia reforça a característica de Hospital Amigo da Criança e da Mulher, com cuidado centrado na família.

O conjunto dos dados demonstra integração efetiva entre as categorias, assistência contínua em alta complexidade, foco na humanização e no cuidado centrado na família e capacidade técnica compatível com a demanda institucional.

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: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador

Assinado eletronicamente

RT Fisioterapia

Lilian Dayse Gomes Monteiro

CREFITO 13 5508-F

RT Fonoaudiologia

Adriana Marques da Silva

CRFa 5 6688

RT Odontologia

Yvana de Carvalho Rispoli

CRO 2493

RT Psicologia

Geórgia Dias dos Santos

CRP Go 09/11803

RT Serviço Social

Lilian José Oliveira

Cress 7817

Supervisora Multiprofissional

Fernanda Ximenes Lopes

CREFITO 11 64.194F

Diretora Técnica

Daniella de Carvalho Portal

CRM-GO 8519

Diretora Geral

Ana Carolina Sampaio 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: **595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655**
Link de validação: **https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/f67f13a9889c04530a8b4e6b2125cf8431526e625b0186414

Assinaturas concluídas: **7** de **8**

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

Fernanda Ximenes Lopes
714.440.411-34
Signatário

Assinado eletronicamente

Adriana Marques Da Silva
382.254.251-20
Signatário

Lilian dayse Gomes Monteiro
001.249.621-90
Signatário

Lúcia Cristina Vasconcelos
905.390.101-97
Signatário

Lilian Jose De Oliveira
936.301.071-68
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

03/07/2026 12:34 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 595741f347831ac777039dec62ae202541d8da10fa23c370424db1f56d66b655

03/07/2026 12:34 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 49479

03/07/2026 12:34 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/140.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 49479 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

03/07/2026 12:34 **Adriana Marques Da Silva** (rtfonoaudiologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 382.254.251-20) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 49479

03/07/2026 12:34 **Adriana Marques Da Silva** (rtfonoaudiologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 382.254.251-20) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/140.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 49479 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

03/07/2026 12:37 **Lilian dayse Gomes Monteiro** (rtfisioterapia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 001.249.621-90) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 40308

03/07/2026 12:37 **Lilian dayse Gomes Monteiro** (rtfisioterapia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 001.249.621-90) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 40308 Arquitetura: ARM Precisão: 5km+
SO: AndroidOS 10 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

03/07/2026 12:43 **Lilian Jose De Oliveira** (rtservicosocial.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 936.301.071-68) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 64603

03/07/2026 12:43 **Lilian Jose De Oliveira** (rtservicosocial.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 936.301.071-68) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Edge/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 64603 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

03/07/2026 12:54 **Lúcia Cristina Vasconcelos** (psicologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 905.390.101-97) visualizou o documento

Endereço de IP: 104.28.63.60 Porta: 11557

03/07/2026 12:54 **Lúcia Cristina Vasconcelos** (psicologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 905.390.101-97) assinou o documento

Endereço de IP: 104.28.63.60 Navegador: Safari/26.5 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 11557 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -15.7783, -47.9319

03/07/2026 13:10 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 61298

03/07/2026 13:10 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 61298 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

03/07/2026 13:16 **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: 56540

03/07/2026 13:16 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.200.47.18 Navegador: Safari/26.5 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 56540 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

ANEXO XI

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **6483b2d9e9603cf49b3d8b46ad7fea56e60ffc126db9a2b97f38ee481176124e**
Link de validação: **https://valida.ae/d6619172f0a682ad62db7e68fa3c50cf920c0e3b3b7b954c9**
Validador

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO: **3**

2. INDICADORES: **3**

Atividades de Ensino 5

Tabela 1 - Distribuição Percentual de estágios **5**

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: **6483b2d9e9603cf49b3d8b46ad7fea56e60ffc126db9a2b97f38ee481176124e**
Link de validação: **https://valida.ae/d6619172f0a682ad62db7e68fa3c50cf920c0e3b3b7b954c9**
Validador

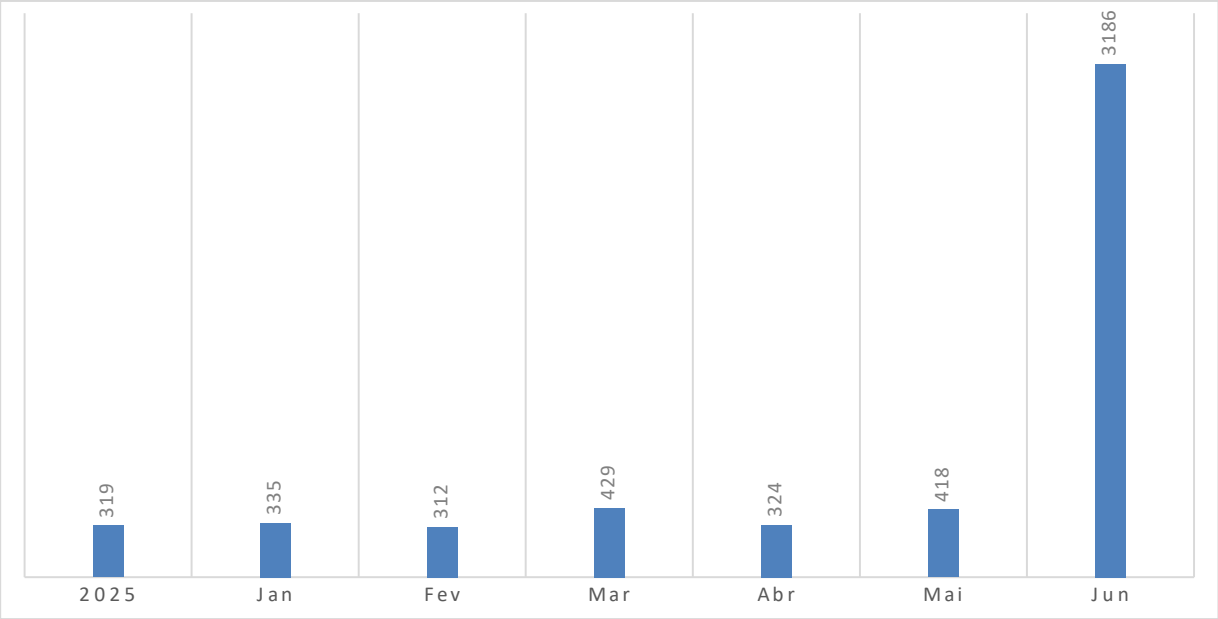
1. APRESENTAÇÃO:

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 JUNHO DE 2026



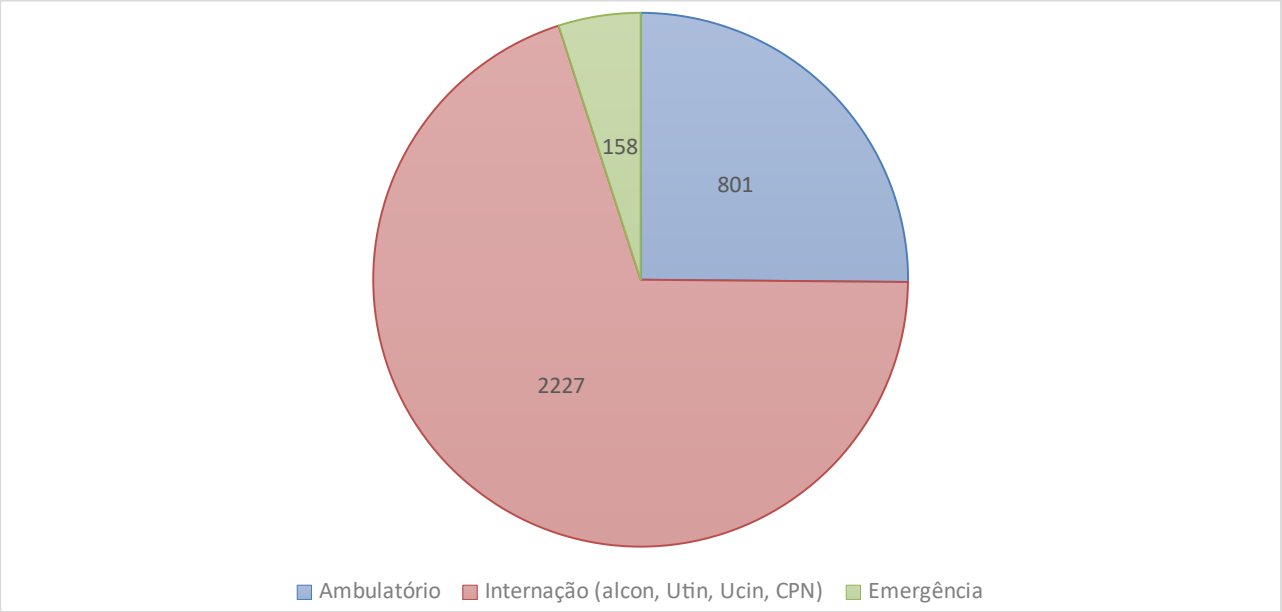
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **6483b2d9e9603cf49b3d8b46ad7fea56e60ffc126db9a2b97f38ee481176124e**
Link de validação: **https://valida.ae/d6619172f0a682ad62db7e68fa3c50cf920c0e3b3b7b954c9**
Validador

O Gráfico 1 apresenta os atendimentos realizados pelos residentes entre janeiro e maio de 2026, evidenciando oscilações ao longo do período. Observa-se que janeiro registrou 335 atendimentos, seguido de uma redução em fevereiro (312). Em março ocorreu o maior número de atendimentos, com 429 registros, representando um aumento expressivo em relação aos meses anteriores. Em abril houve nova queda, totalizando 324 atendimentos, enquanto maio apresentou recuperação significativa, alcançando 418 atendimentos, valor próximo ao pico observado em março. Considerando o período analisado, nota-se uma tendência de crescimento da demanda assistencial ao final do intervalo, com destaque para os meses de março e maio como os de maior produtividade dos residentes.

A mudança considerável que ocorreu em junho foi devido ao ajuste no sistema em relação ao cadastro dos residentes no Tasy e agora os dados são fidedignos em relação ao atendimento.

GRÁFICO 2 – ATENDIMENTOS DOS RESIDENTES EM JUNHO DE 2026



A internação concentrou a maior parte das atividades assistenciais, correspondendo a 2.227 atendimentos (69,9%). Esse resultado demonstra que a formação dos residentes esteve predominantemente voltada para o acompanhamento contínuo de pacientes internados, permitindo maior desenvolvimento de competências relacionadas ao manejo clínico, evolução diária, tomada de decisões terapêuticas e trabalho multiprofissional. A atuação em diferentes setores de internação (Alcon, UTIN, UCIN e CPN) amplia a exposição a diferentes níveis de complexidade assistencial.

O ambulatório representou 801 atendimentos (25,1%), evidenciando participação expressiva no acompanhamento de pacientes em consultas eletivas e de seguimento. Essa atividade favorece o desenvolvimento de habilidades em avaliação clínica longitudinal, prevenção, orientação aos pacientes e monitoramento da evolução clínica.

A emergência contabilizou 158 atendimentos (5,0%), representando a menor proporção da carga assistencial. Embora quantitativamente inferior, esse cenário proporciona aos residentes experiência

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: **6483b2d9e9603cf49b3d8b46ad7fea56e60ffc126db9a2b97f38ee481176124e**
Link de validação: **https://valida.ae/d6619172f0a682ad62db7e68fa3c50cf920c0e3b3b7b954c9**
Validador

em situações de urgência e emergência, exigindo raciocínio clínico rápido, priorização de condutas e tomada de decisões imediatas.

Atividades de Ensino

Tabela 1 - Distribuição Percentual de estágios

Instituição	Número de Estágios
UFG/Nutrição	1
HEMU	4
ITH	7
UFG/Medicina	26
UFG/Biomedicina	2
UFG/Enfermagem	37
Colégio Vitória	42
Rede Alyne	9
PUC	324
UNIRV	148
IFG	2
Total	**602**

A distribuição de 602 estagiários entre as instituições revela uma concentração significativa em poucas instituições privadas, com baixa representação das universidades públicas.

Projetos de Pesquisa

Quadro 1 - **Projetos de Pesquisa Autorizados**

Projeto de Pesquisa	Número de Pesquisadores	Área de Foco
Projeto Prisma – Ministério da Saúde	4	Pesquisa multidisciplinar
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

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: **6483b2d9e9603cf49b3d8b46ad7fea56e60ffc126db9a2b97f38ee481176124e**
Link de validação: **https://valida.ae/d6619172f0a682ad62db7e68fa3c50cf920c0e3b3b7b954c9**
Validador

Projeto de Pesquisa	Número de Pesquisadores	Área de Foco
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

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 16cx de luvas com 50 pares 3 pc de toucas, 10pc de aventais com 10 unidades cada

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

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: **6483b2d9e9603cf49b3d8b46ad7fea56e60ffc126db9a2b97f38ee481176124e**
Link de validação: **https://valida.ae/d6619172f0a682ad62db7e68fa3c50cf920c0e3b3b7b954c9**
Validador

estratégica no cumprimento de sua missão de ensino e formação profissional.

Patrícia G

Coordenadora do Centro de Estudos

Patrícia Gonçalves Evangelista

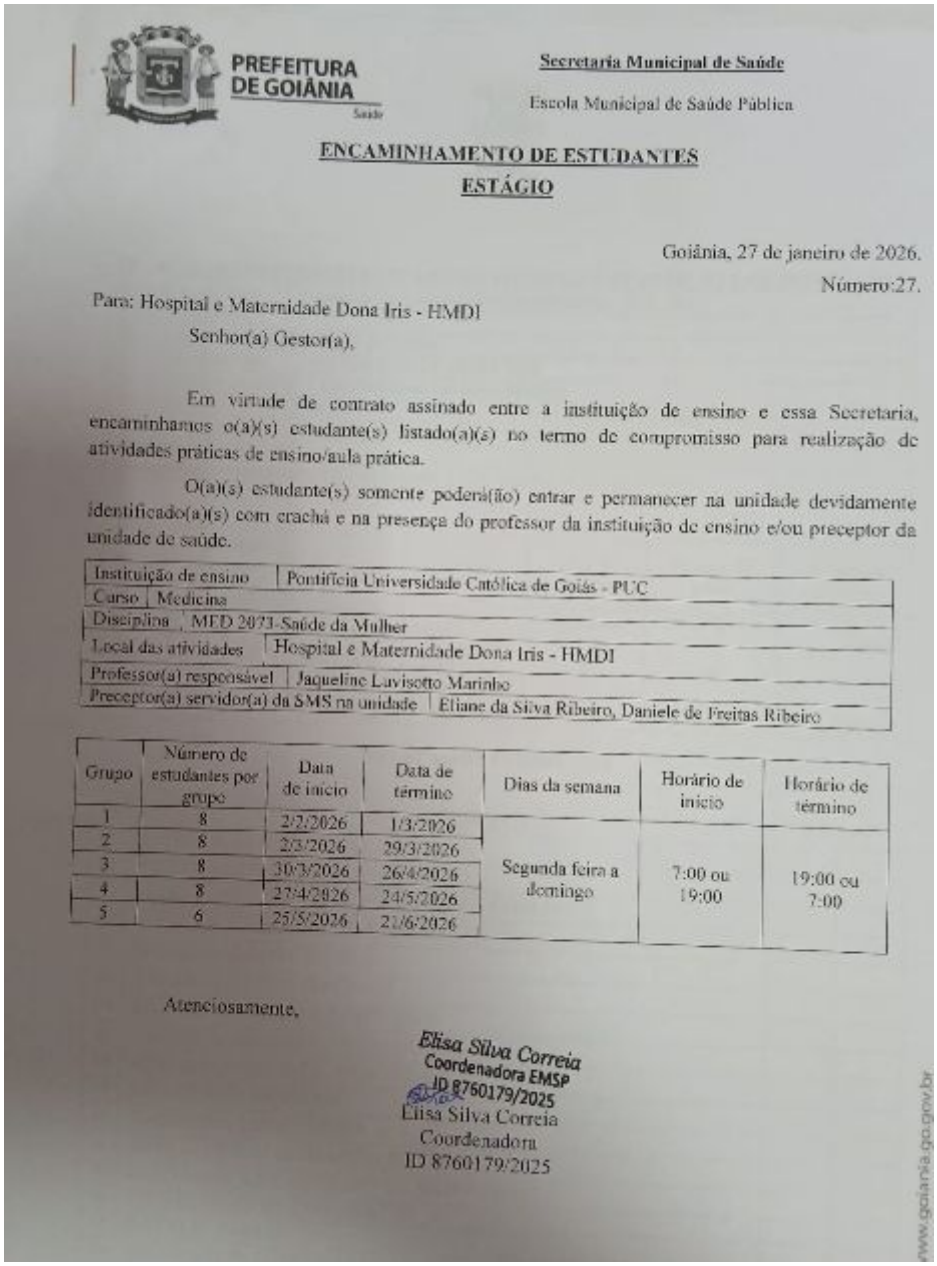
Diretora Geral

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: **6483b2d9e9603cf49b3d8b46ad7fea56e60ffc126db9a2b97f38ee481176124e**
Link de validação: **https://valida.ae/d6619172f0a682ad62db7e68fa3c50cf920c0e3b3b7b954c9**
Validador

ANEXOS



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 Luvisotto 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			

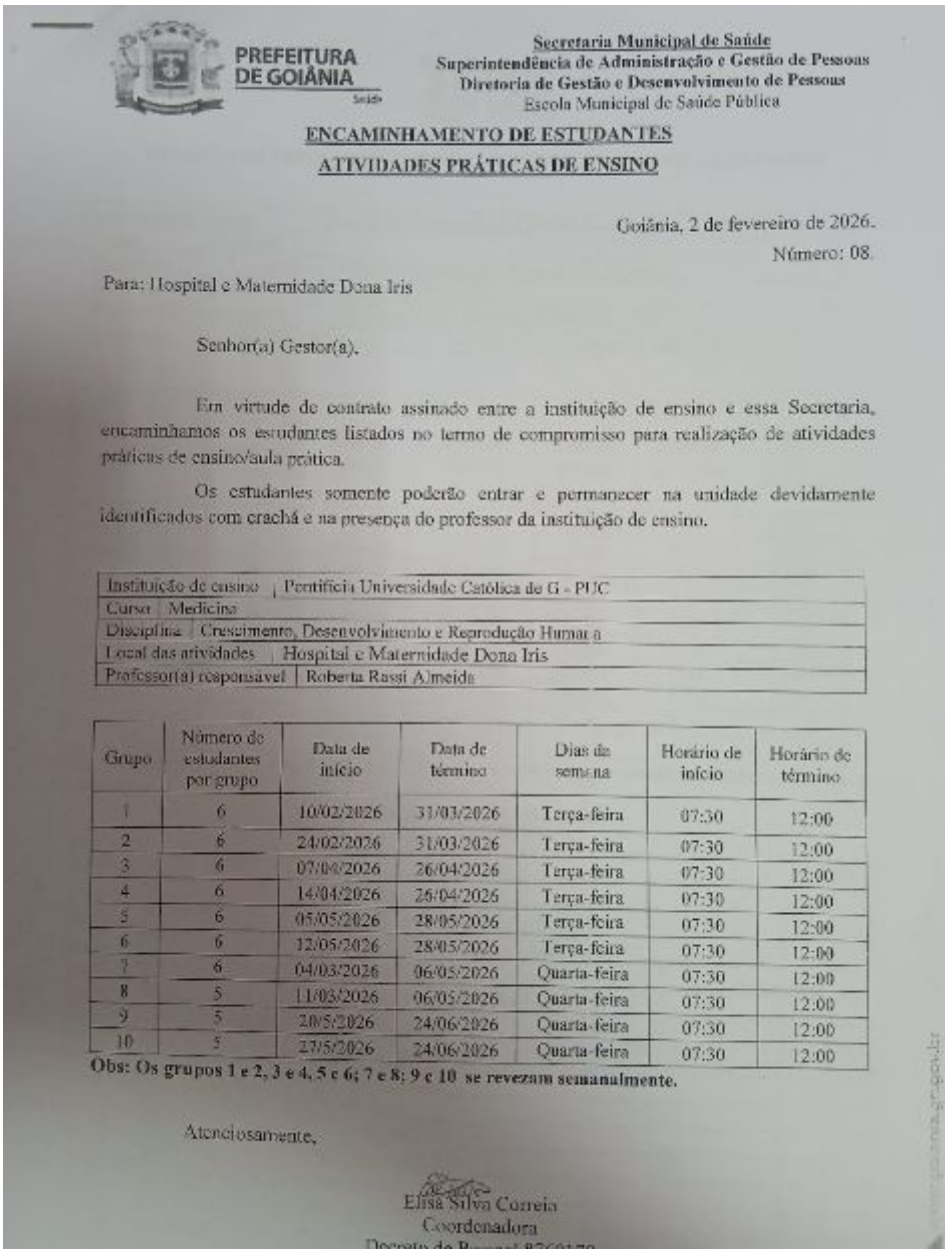
Atenciosamente,

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: **6483b2d9e9603cf49b3d8b46ad7fea56e60ffc126db9a2b97f38ee481176124e**
Link de validação: **https://valida.ae/d6619172f0a682ad62db7e68fa3c50cf920c0e3b3b7b954c9**
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

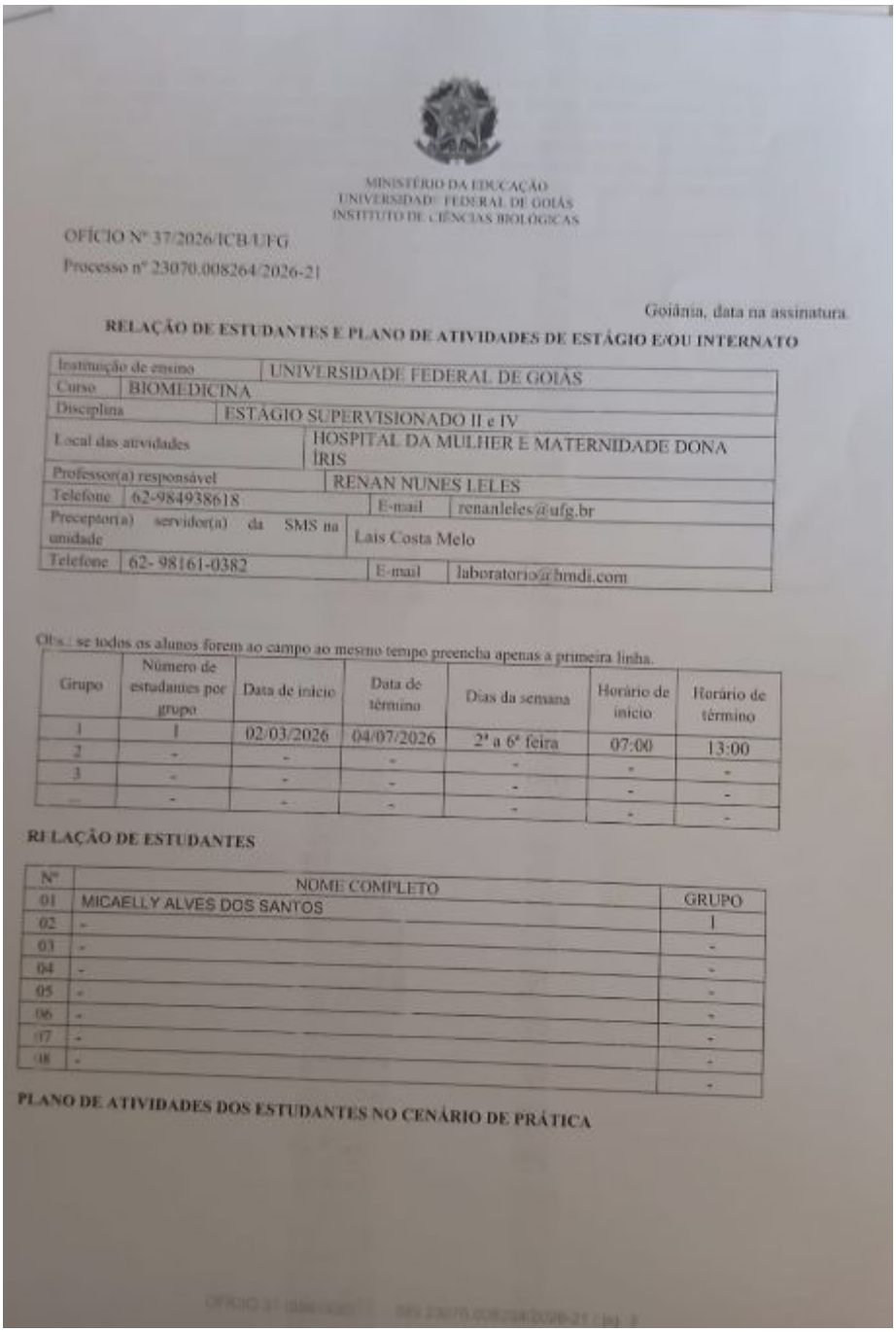
Obs: Os grupos 1 e 2, 3 e 4, 5 e 6; 7 e 8; 9 e 10 se revezam semanalmente.

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora

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: **6483b2d9e9603cf49b3d8b46ad7fea56e60ffc126db9a2b97f38ee481176124e**
Link de validação: **https://valida.ae/d6619172f0a682ad62db7e68fa3c50cf920c0e3b3b7b954c9**
Validador



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

OFÍCIO Nº 37/2026/ICB.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	Lais 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	-	-	-	-	-	-
...	-	-	-	-	-	-

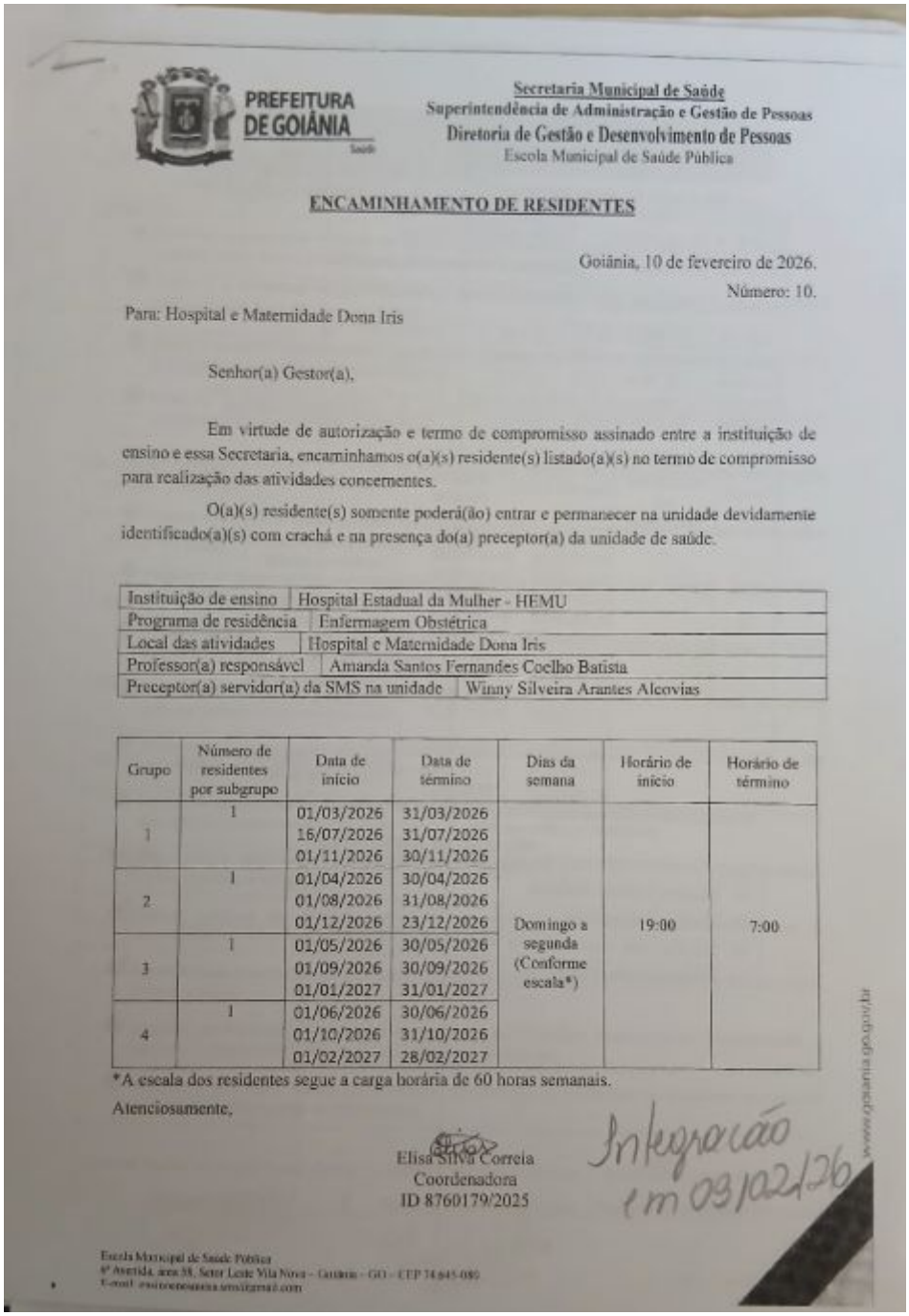
RELAÇÃO DE ESTUDANTES

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: **6483b2d9e9603cf49b3d8b46ad7fea56e60ffc126db9a2b97f38ee481176124e**
Link de validação: **https://valida.ae/d6619172f0a682ad62db7e68fa3c50cf920c0e3b3b7b954c9**
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 16/07/2026 01/11/2026	31/03/2026 31/07/2026 30/11/2026	Domingo a segunda (Conforme escala*)	19:00	7:00
2	1	01/04/2026 01/08/2026 01/12/2026	30/04/2026 31/08/2026 23/12/2026			
3	1	01/05/2026 01/09/2026 01/01/2027	30/05/2026 30/09/2026 31/01/2027			
4	1	01/06/2026 01/10/2026 01/02/2027	30/06/2026 31/10/2026 28/02/2027			

*A escala dos residentes segue a carga horária de 60 horas semanais.

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

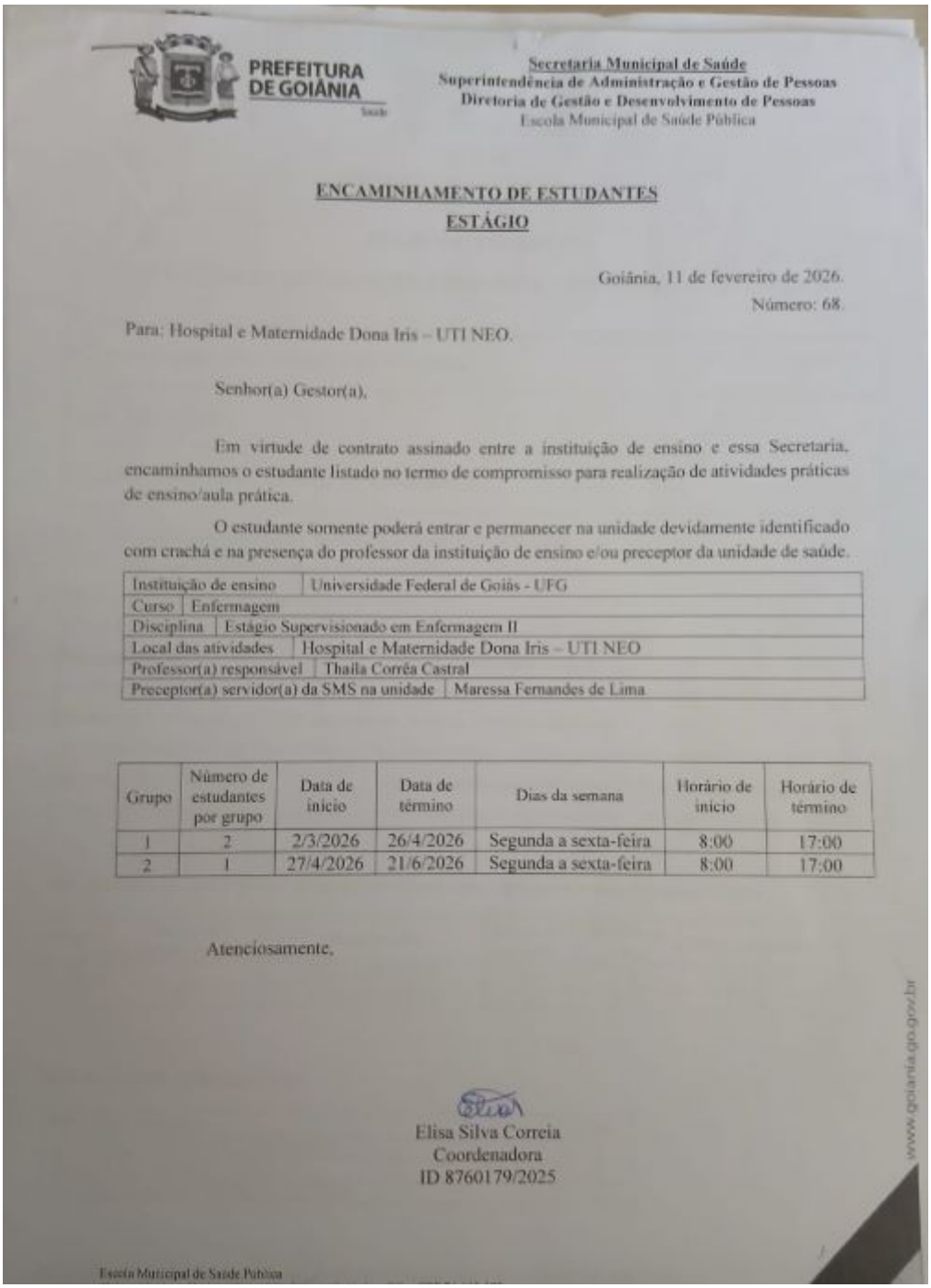
Integração em 09/02/26

Escola Municipal de Saúde Pública
6ª Avenida, área 58, Setor Leste Vila Nova – Goiânia – GO – CEP 74.645-080
E-mail: [illegible]

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: **6483b2d9e9603cf49b3d8b46ad7fea56e60ffc126db9a2b97f38ee481176124e**
Link de validação: **https://valida.ae/d6619172f0a682ad62db7e68fa3c50cf920c0e3b3b7b954c9**
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,

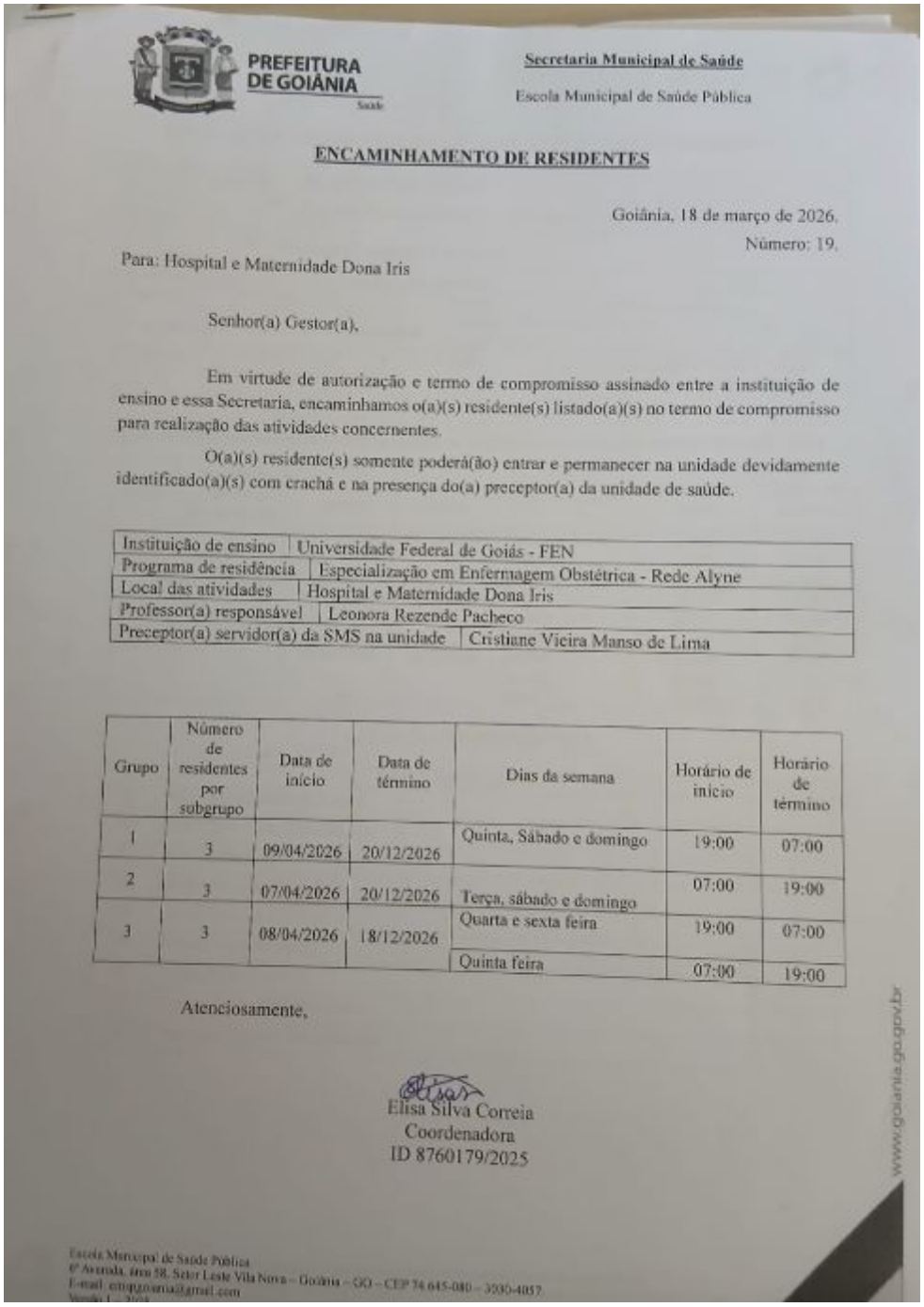
Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

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: **6483b2d9e9603cf49b3d8b46ad7fea56e60ffc126db9a2b97f38ee481176124e**
Link de validação: **https://valida.ae/d6619172f0a682ad62db7e68fa3c50cf920c0e3b3b7b954c9**
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 – 3250-4057
E-mail: emsp.goiania@gmail.com

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **6483b2d9e9603cf49b3d8b46ad7fea56e60ffc126db9a2b97f38ee481176124e**
Link de validação: **https://valida.ae/d6619172f0a682ad62db7e68fa3c50cf920c0e3b3b7b954c9**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/d6619172f0a682ad62db7e68fa3c50cf920c0e3b3b7b954c9

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.**

6483b2d9e9603cf49b3d8b46ad7fea56e60ffc126db9a2b97f38ee481176124e
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Patricia Gonçalves Evangelista
256.779.668-19
Signatário

Trilha de auditoria

07/07/2026 09:14 — **Patrícia Gonçalves Evangelista** (patriciaevange@gmail.com, CPF 256.779.668-19) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `6483b2d9e9603cf49b3d8b46ad7fea56e60ffc126db9a2b97f38ee481176124e`

07/07/2026 09:14 — **Patrícia Gonçalves Evangelista** (patriciaevange@gmail.com, CPF 256.779.668-19) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `53049`

07/07/2026 09:15 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `62173`

07/07/2026 09:15 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Navegador: `Chrome/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `62173` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.2886, -49.0164`

07/07/2026 09:17 — **Patricia Gonçalves Evangelista** (centrodeestudoshmdi@gmail.com, CPF 256.779.668-19) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `61794`

07/07/2026 09:17 — **Patricia Gonçalves Evangelista** (centrodeestudoshmdi@gmail.com, CPF 256.779.668-19) assinou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Navegador: `Chrome/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `61794` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.2886, -49.0164`

ANEXO XII

OUVIDORIA E SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU

Ref. JUNHO/2026

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **62333d2da9eba20552ba232a5502a10c8207cd13d4b0ebf1cf5ff462c9572586**
Link de validação: **https://valida.ae/c4e54a1c6bc10e29b1137eae74ce094af0ec4d5c069ad268d**
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

3. AÇÕES REALIZADAS:..... 10

4. TREINAMENTOS: 12

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS: 12

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **62333d2da9eba20552ba232a5502a10c8207cd13d4b0ebf1cf5ff462c9572586**
Link de validação: **https://valida.ae/c4e54a1c6bc10e29b1137eae74ce094af0ec4d5c069ad268d**
Validador

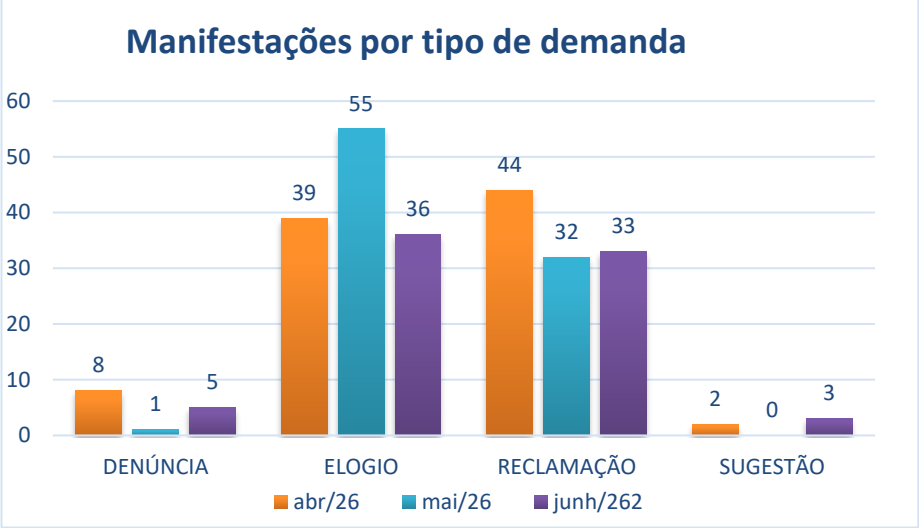
1. APRESENTAÇÃO:

O presente relatório consolida as manifestações registradas pela Ouvidoria do Sistema Único de Saúde (SUS) no mês de junho 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 junho/2026, foram registradas 77 manifestações conforme detalhamento abaixo:



Análise Crítica: Observa-se que, durante o mês de junho de 2026, foram registradas 77 manifestações na Ouvidoria, com predominância de elogios, correspondendo a 46,75% do total de registros. Esse resultado demonstra que os usuários reconhecem a qualidade dos serviços prestados pela instituição, destacando aspectos relacionados à assistência, ao acolhimento, à humanização do atendimento e ao comprometimento das equipes multiprofissionais.

As reclamações representaram 42,86% das manifestações registradas. Entre as principais demandas identificadas destacam-se questões relacionadas à organização dos serviços, falhas de comunicação entre setores, demora no atendimento, dificuldades em processos administrativos e assistenciais, além

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: **62333d2da9eba20552ba232a5502a10c8207cd13d4b0ebf1cf5ff462c9572586**
Link de validação: **https://valida.ae/c4e54a1c6bc10e29b1137eae74ce094af0ec4d5c069ad268d**
Validador

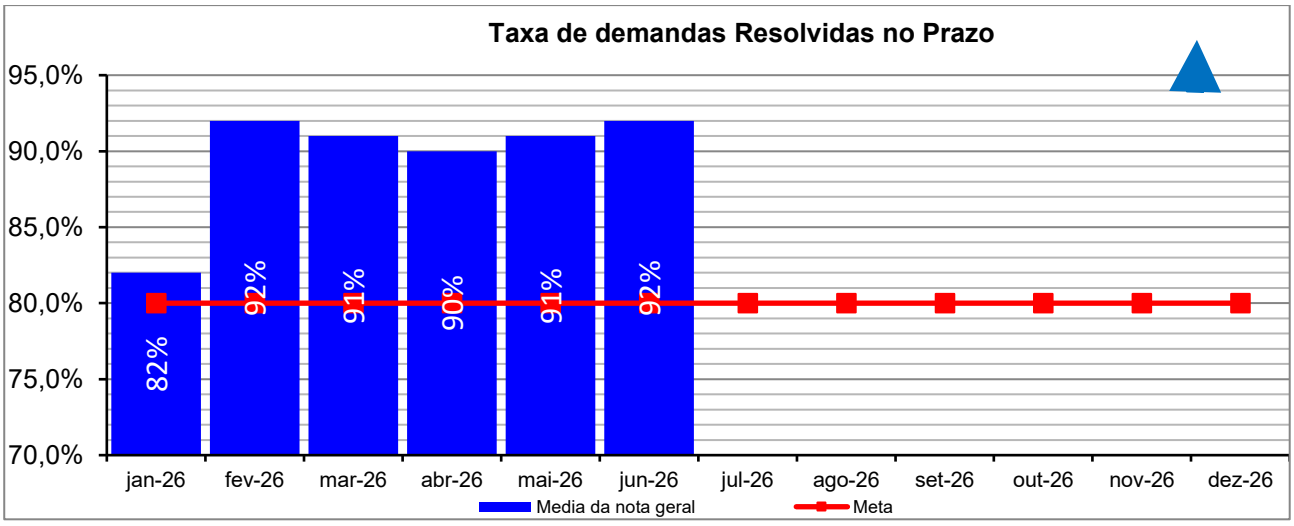
de situações envolvendo condutas profissionais. Considerando a proximidade entre os percentuais de elogios e reclamações, torna-se essencial intensificar as ações de melhoria contínua, buscando reduzir a recorrência dessas ocorrências e elevar a satisfação dos usuários.

As denúncias corresponderam a 6,49% dos registros, demonstrando baixa incidência em relação ao total de manifestações, mas exigindo apuração criteriosa e acompanhamento sistemático para garantir a conformidade dos processos institucionais. As sugestões representaram 3,90% das manifestações, evidenciando a participação dos usuários na proposição de melhorias e fornecendo subsídios importantes para o aperfeiçoamento dos serviços.

Comparativamente aos meses anteriores, recomenda-se acompanhar a evolução dos indicadores para verificar a efetividade das ações implementadas, identificando tendências, oportunidades de melhoria e pontos fortes da instituição. Esse monitoramento contínuo permite direcionar estratégias mais assertivas para qualificação da assistência e dos processos internos.

Dessa forma, os resultados evidenciam um cenário de leve predominância de manifestações positivas, ao mesmo tempo em que reforçam a necessidade de fortalecer ações voltadas à melhoria da comunicação institucional, ao aperfeiçoamento dos fluxos assistenciais e administrativos e à capacitação contínua das equipes. Recomenda-se manter o monitoramento sistemático das manifestações recebidas pela Ouvidoria, promovendo a análise das causas das reclamações e denúncias, a implementação de planos de ação e a valorização dos profissionais e setores reconhecidos pelos usuários, visando à melhoria permanente da qualidade dos serviços prestados.

2.2. Resolução de queixas.



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: **62333d2da9eba20552ba232a5502a10c8207cd13d4b0ebf1cf5ff462c9572586**
Link de validação: **https://valida.ae/c4e54a1c6bc10e29b1137eae74ce094af0ec4d5c069ad268d**
Validador

Análise crítica: A meta institucional estabelecida para a resolutividade das queixas é de 80%. No mês de junho de 2026, o índice de resolutividade alcançou 76%, ficando 4 pontos percentuais abaixo da meta institucional, o que demonstra a necessidade de intensificar as ações voltadas ao acompanhamento e à conclusão das manifestações dentro do prazo estabelecido.

No período analisado, foram registradas 38 queixas, das quais 29 foram resolvidas, representando 76% do total. As 9 queixas não resolvidas corresponderam a 24% das demandas recebidas, indicando oportunidades de aprimoramento no processo de tratamento das manifestações.

O resultado obtido evidencia o comprometimento da Ouvidoria e dos setores envolvidos na apuração, mediação e encaminhamento das demandas dos usuários. Entretanto, o desempenho alcançado ainda não atingiu a meta institucional, reforçando a necessidade de fortalecer o monitoramento das manifestações e otimizar os fluxos internos para ampliar a capacidade de resolução.

Outro ponto de atenção refere-se às 5 queixas que se encontram fora do prazo de resposta, demonstrando fragilidade no cumprimento dos prazos estabelecidos. Observa-se que essas ocorrências estão concentradas na Diretoria Técnica, indicando a necessidade de adoção de medidas específicas para aumentar a agilidade na análise e conclusão das manifestações desse setor.

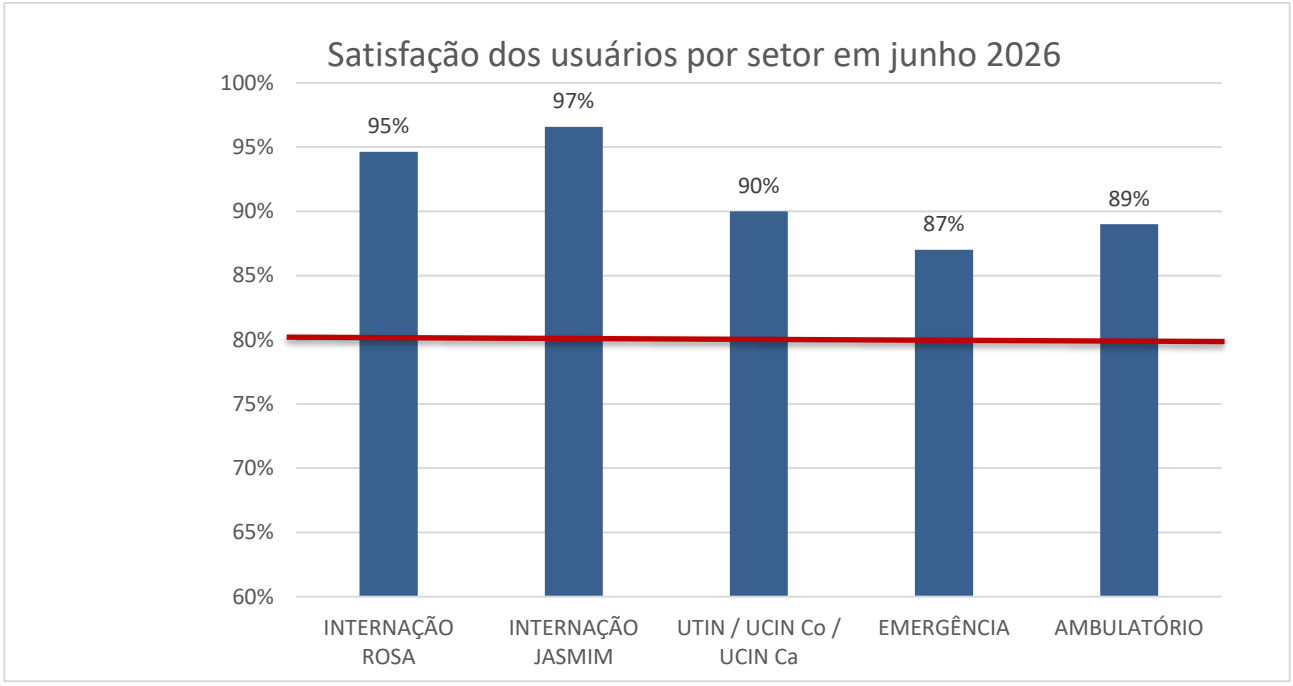
Dessa forma, recomenda-se a implementação de ações direcionadas ao fortalecimento do acompanhamento das queixas pendentes, à melhoria da comunicação entre a Ouvidoria e os setores responsáveis, ao monitoramento sistemático dos prazos e à definição de estratégias para redução do passivo de manifestações. Essas iniciativas contribuirão para elevar o índice de resolutividade, alcançar a meta institucional de 80% e fortalecer a qualidade do atendimento e a satisfação dos usuários.

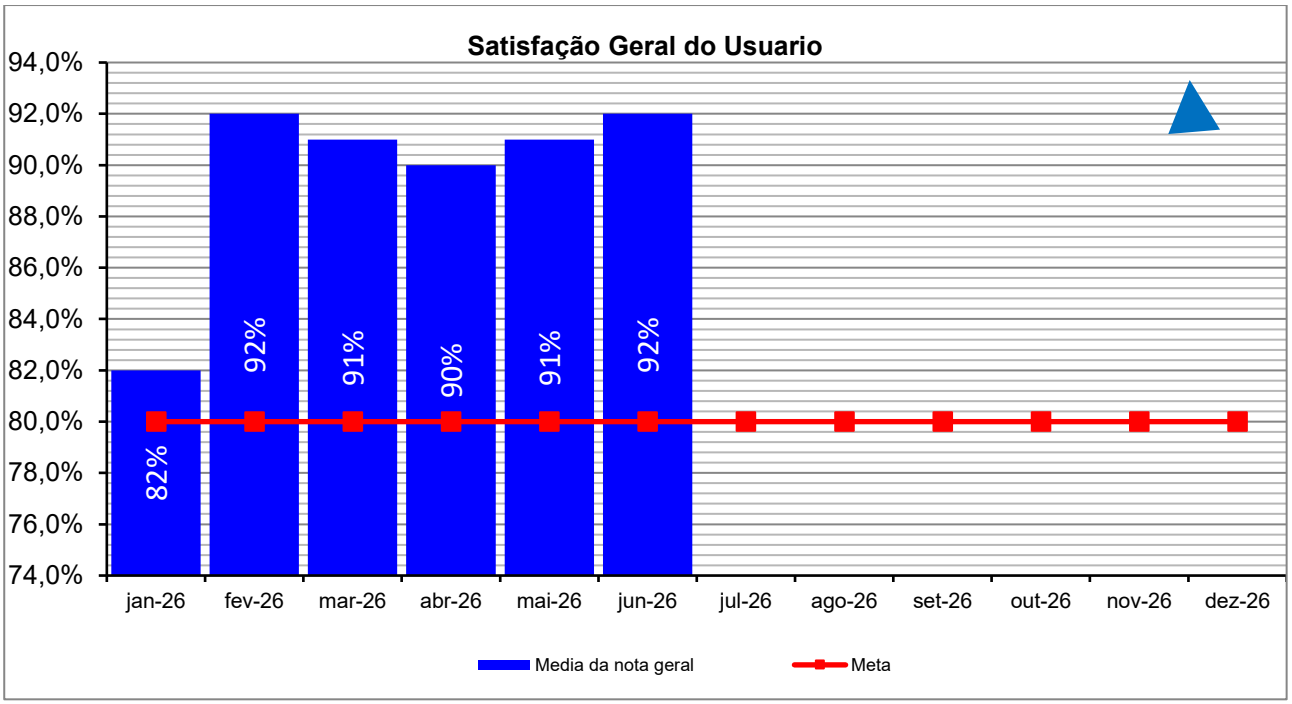
2.3. Pesquisa de Satisfação de Atendimento (SAU).

Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Total de pesquisas aplicadas: 148.

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: **62333d2da9eba20552ba232a5502a10c8207cd13d4b0ebf1cf5ff462c9572586**
Link de validação: **https://valida.ae/c4e54a1c6bc10e29b1137eae74ce094af0ec4d5c069ad268d**
Validador





Análise crítica: O índice geral de satisfação dos usuários no mês avaliado foi de 92%, demonstrando uma percepção bastante positiva dos usuários em relação aos serviços prestados pela instituição e evidenciando o compromisso das equipes com a qualidade da assistência, o acolhimento e a humanização do atendimento.

Na análise por setor, observa-se que a Internação Jasmim apresentou o maior índice de satisfação, alcançando 97%, seguida pela Internação Rosa, com 95%. Esses resultados evidenciam o

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: **62333d2da9eba20552ba232a5502a10c8207cd13d4b0ebf1cf5ff462c9572586**
Link de validação: **https://valida.ae/c4e54a1c6bc10e29b1137eae74ce094af0ec4d5c069ad268d**
Validador

reconhecimento dos usuários quanto à qualidade da assistência, ao acolhimento, à atenção das equipes e à organização dos serviços prestados nessas unidades.

A UTIN/UCIN Co/UCIN Ca registrou índice de satisfação de 90%, mantendo desempenho satisfatório e demonstrando boa avaliação por parte dos usuários quanto à assistência prestada. O Ambulatório alcançou 89%, resultado que também evidencia percepção positiva dos usuários, embora indique oportunidades para o fortalecimento de ações voltadas ao aprimoramento da experiência assistencial.

Por outro lado, a Emergência apresentou o menor índice de satisfação entre os setores avaliados, com 87%. Apesar de ser o menor resultado, o setor mantém um nível elevado de satisfação, refletindo avaliação favorável dos usuários. Esse desempenho pode estar relacionado ao elevado fluxo de pacientes, ao tempo de espera, à alta demanda assistencial e à complexidade dos atendimentos, fatores frequentemente identificados nas manifestações registradas pela Ouvidoria.

De forma geral, os resultados demonstram que todos os setores avaliados alcançaram índices de satisfação entre 87% e 97%, evidenciando elevado grau de aprovação dos serviços prestados pela instituição. Os dados reforçam a importância da manutenção das boas práticas já consolidadas, bem como da implementação de ações de melhoria contínua, especialmente na Emergência e no Ambulatório, com foco na otimização dos fluxos de atendimento, fortalecimento da comunicação com os usuários e aperfeiçoamento da experiência assistencial.

Os resultados reafirmam o compromisso institucional com a qualidade, a segurança e a humanização do atendimento, utilizando a percepção dos usuários como ferramenta estratégica para o monitoramento do desempenho dos serviços e para o aprimoramento contínuo dos processos assistenciais e administrativos, contribuindo para a busca permanente da excelência no atendimento prestado.

2.4. Avaliação Detalhada dos Pontos Avaliados (media pontuada por setor).

Pontos avaliados	UTIN/UCIN	JASMIM	ROSA	EMERGÊNCIA	AMBULATÓRIO	MEDIA
Equipe de Enfermagem	88%	85%	89%	82%	90%	86%
Equipe Médica	94%	92%	85%	71%	85%	84%

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: **62333d2da9eba20552ba232a5502a10c8207cd13d4b0ebf1cf5ff462c9572586**
Link de validação: **https://valida.ae/c4e54a1c6bc10e29b1137eae74ce094af0ec4d5c069ad268d**
Validador

Equipe Multiprofissional	91%	96%	99%	N/A	94%	96%
Recepção e Segurança	77%	85%	73%	84%	78%	81%
Alimentação	83%	91%	89%	81%	N/A	86%
Higienização	88%	89%	92%	83%	84%	87%
Hotelaria	94%	93%	99%	92%	N/A	94%
Estrutura Física	83%	83%	75%	77%	94%	81%
Comunicação	94%	90%	92%	73%	87%	85%
Nota Geral (0–10)	90%	97%	95%	87%	89%	92%
Recomendação do serviço (0–10)	91%	96%	95%	88%	88%	92%

Análise crítica: A análise dos resultados da Pesquisa de Satisfação do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) demonstra, de forma geral, elevado grau de aprovação dos serviços prestados pela instituição, com índice geral de satisfação de 91,84%, posicionando-se significativamente acima da meta institucional estabelecida de 80%. Esse resultado evidencia um desempenho satisfatório e alinhado aos princípios de qualidade, segurança, humanização e cuidado centrado no usuário.

Pontos fortes identificados:

- **Equipe Multiprofissional:** Apresentou o melhor desempenho entre os indicadores avaliados, com média de 95,61%, destacando-se a Internação Rosa (99,23%), Internação Jasmim (95,75%), Ambulatório (93,68%) e UTIN/UCIN (91,42%), evidenciando a excelência da assistência interdisciplinar prestada aos usuários..
- **Hotelaria:** Registrou média de 94,04%, configurando-se como um dos aspectos mais bem avaliados pelos usuários. Destacam-se a Internação Rosa (98,92%), UTIN/UCIN (93,57%), Internação Jasmim (93,41%) e Emergência (91,81%), refletindo satisfação quanto ao conforto, organização e suporte oferecido durante a permanência na instituição.
- **Recomendação do Serviço:** Obteve média de 92,09%, demonstrando elevado nível de confiança dos usuários e alta probabilidade de recomendação da instituição. Os melhores resultados foram observados na Internação Jasmim (96,34%), Internação Rosa (95,35%) e UTIN/UCIN (91,42%).

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: **62333d2da9eba20552ba232a5502a10c8207cd13d4b0ebf1cf5ff462c9572586**
Link de validação: **https://valida.ae/c4e54a1c6bc10e29b1137eae74ce094af0ec4d5c069ad268d**
Validador

- **Nota Geral (0–10):** Apresentou média de 91,84%, reforçando a percepção positiva dos usuários sobre a qualidade dos serviços prestados. A Internação Jasmim (96,58%) e a Internação Rosa (94,64%) obtiveram as maiores avaliações.
- **Equipe de Enfermagem:** Alcançou média de 85,57%, com destaque para o Ambulatório (90,00%), Internação Rosa (88,51%) e UTIN/UCIN (87,85%), evidenciando reconhecimento quanto ao acolhimento, atenção e cuidado contínuo prestado aos pacientes.

Pontos de atenção e oportunidades de melhoria:

Apesar dos resultados positivos, alguns indicadores apresentaram desempenho inferior aos demais, configurando oportunidades para o aprimoramento contínuo dos serviços.

- **Recepção e Segurança:** Apresentou a menor média entre os indicadores avaliados (80,68%), com resultados mais baixos na Internação Rosa (72,59%), UTIN/UCIN (77,14%) e ambulatório (77,61%). Os dados sugerem a necessidade de fortalecer o acolhimento inicial, a orientação aos usuários, a organização dos fluxos de atendimento e a padronização das condutas. Considerando o desempenho inferior aos demais indicadores, recomenda-se a abertura de Não Conformidade (NC) para investigação das causas, elaboração de plano de ação e monitoramento sistemático das melhorias implementadas.
- **Estrutura física:** Obteve média de 81,36%, sendo o segundo menor indicador avaliado. Destacam-se os menores resultados na Internação Rosa (74,64%) e na Emergência (77,27%), indicando oportunidades de melhoria relacionadas ao conforto, conservação, sinalização e organização dos ambientes, visando aprimorar a experiência dos usuários.
- **Equipe Médica:** Registrou média de 83,53%, influenciada principalmente pelo desempenho da Emergência (71,33%). Embora os demais setores tenham apresentado resultados satisfatórios, recomenda-se avaliar os processos assistenciais, comunicação médico-paciente e tempo de atendimento na Emergência, visando elevar a percepção de qualidade pelos usuários.
- **Comunicação:** Apresentou média de 85,37%, com menor desempenho na Emergência (72,88%), seguida pelo Ambulatório (86,66%). O resultado evidencia oportunidades de aprimoramento relacionadas à clareza das informações prestadas aos usuários e familiares, ao alinhamento entre as equipes e à efetividade da comunicação durante o atendimento. Recomenda-se a abertura de Não Conformidade (NC) para investigação das causas e implantação de ações corretivas.

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: **62333d2da9eba20552ba232a5502a10c8207cd13d4b0ebf1cf5ff462c9572586**
Link de validação: **https://valida.ae/c4e54a1c6bc10e29b1137eae74ce094af0ec4d5c069ad268d**
Validador

Na análise por setor, observa-se que a Internação Jasmim apresentou o maior índice de satisfação, com 96,58% na Nota Geral, seguida pela Internação Rosa (94,64%), UTIN/UCIN (90,00%), Ambulatório (89,00%) e Emergência (87,11%), que registrou o menor desempenho entre os setores avaliados.

Os resultados da Emergência demonstram necessidade de fortalecimento das ações relacionadas à comunicação, assistência médica, estrutura física e organização dos processos assistenciais, visando elevar a percepção de qualidade pelos usuários.

De forma geral, os resultados demonstram que a instituição mantém elevado padrão de qualidade percebida pelos usuários. Recomenda-se a manutenção das boas práticas já consolidadas, especialmente nos indicadores de Equipe Multiprofissional, Hotelaria, Nota Geral e Recomendação do Serviço, associada ao desenvolvimento de planos de ação direcionados aos indicadores com menor desempenho, fortalecendo a experiência do usuário, a humanização do atendimento e a melhoria contínua dos serviços prestados.

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;
- Tratativas Realizadas – Conciliações: No mês de maio de 2026, foram realizadas 28 conciliações administrativas, conduzidas com o objetivo de promover mediação direta entre usuário e setor envolvido, priorizando resolução célere e qualificada das demandas. Dessas conciliações, 2 casos evoluíram para registro formal na Ouvidoria, em razão da necessidade de análise mais aprofundada ou formalização da manifestação.

Plano de Ação – 5W2H

O que será feito?	Realizar ações de sensibilização e educação sobre o papel, as atribuições e o fluxo de atendimento da Ouvidoria.
Por que será feito?	Durante o mês de junho, foi identificada dificuldade de compreensão por parte dos colaboradores quanto à finalidade da Ouvidoria
Onde será feito?	Em todos os setores assistenciais e administrativos da instituição.

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: **62333d2da9eba20552ba232a5502a10c8207cd13d4b0ebf1cf5ff462c9572586**
Link de validação: **https://valida.ae/c4e54a1c6bc10e29b1137eae74ce094af0ec4d5c069ad268d**
Validador

Quando será?	Julho de 2026, com reforços periódicos nas integrações e reuniões setoriais.
Quem irá fazer?	Ouvidoria e com apoio dos gestores.
Como será feito?	Realizar palestras e rodas de conversa; divulgar material educativo (cartazes, folders e comunicação interna); apresentar o fluxo das manifestações nas reuniões de equipe; incluir o tema na integração de novos colaboradores; disponibilizar orientações na intranet e acompanhar a evolução por meio dos indicadores da Ouvidoria.
Quanto custa?	Sem custos adicionais significativos

O que será feito?	Atualizar o Protocolo da Ouvidoria, incluindo critérios de elegibilidade para o reconhecimento de colaboradores e setores elogiados.
Por que será feito?	Foi identificada falta de clareza quanto aos critérios utilizados para definição dos colaboradores e setores reconhecidos nos resultados da Ouvidoria, gerando dúvidas e interpretações divergentes. A padronização dos critérios promoverá maior transparência, equidade e confiabilidade no processo de reconhecimento.
Onde será feito?	em todos os setores da instituição contemplados pelo programa de reconhecimento.
Quando será?	Julho de 2026, com implementação imediata após a aprovação do protocolo atualizado.
Quem irá fazer?	Ouvidoria
Como será feito?	Revisar o Protocolo da Ouvidoria; definir e formalizar os critérios de elegibilidade para colaboradores e setores; submeter o documento à aprovação da gestão; divulgar o protocolo atualizado para todas as lideranças e colaboradores; orientar as equipes sobre os novos critérios e aplicá-los nas divulgações mensais dos reconhecimentos.
Quanto custa?	Sem custos adicionais, utilizando recursos internos para revisão documental, aprovação e divulgação institucional.

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: **62333d2da9eba20552ba232a5502a10c8207cd13d4b0ebf1cf5ff462c9572586**
Link de validação: **https://valida.ae/c4e54a1c6bc10e29b1137eae74ce094af0ec4d5c069ad268d**
Validador

4. TREINAMENTOS:

- Ministrou na integração de novos colaboradores e estudantes. Não foram ministrados outros treinamentos no período.
    - Participação capacitação da Manhã com qualidade, Gestão por processos
    - Ministrou treinamento da Ouvidoria para o escritório da qualidade.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Os resultados apresentados no mês de junho de 2026 demonstram que a Ouvidoria e o Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) permanecem como importantes instrumentos de escuta qualificada, participação social e apoio à gestão, fornecendo informações estratégicas para o monitoramento da qualidade dos serviços prestados pela instituição.

O elevado índice de satisfação dos usuários, com média geral de 92% na Pesquisa de Satisfação e 91,84% na avaliação detalhada dos aspectos assistenciais e estruturais, evidencia o reconhecimento da população quanto à qualidade da assistência, ao acolhimento e à humanização do atendimento. Destacam-se, especialmente, os resultados obtidos pela Internação Jasmim e pela Internação Rosa, bem como os excelentes desempenhos dos indicadores relacionados à Equipe Multiprofissional, Hotelaria, Nota Geral e Recomendação do Serviço.

Em relação às manifestações da Ouvidoria, observa-se leve predominância de elogios em relação às reclamações, demonstrando percepção positiva dos usuários sobre os serviços prestados. Entretanto, as reclamações registradas evidenciam oportunidades de aprimoramento, principalmente nos processos de comunicação, organização dos fluxos assistenciais e administrativos, tempo de atendimento e integração entre os setores.

No que se refere à resolutividade das queixas, o índice de 76% permanece abaixo da meta institucional de 80%, reforçando a necessidade de fortalecer o acompanhamento das manifestações, reduzir os casos pendentes e aprimorar o cumprimento dos prazos de resposta, especialmente junto aos setores com maior número de demandas em atraso.

Os planos de ação definidos para o próximo período contemplam medidas voltadas ao fortalecimento da cultura da Ouvidoria entre os colaboradores e à padronização dos critérios para reconhecimento de colaboradores e setores elogiados, promovendo maior transparência, equidade e confiabilidade nos processos institucionais.

Dessa forma, recomenda-se a manutenção do monitoramento sistemático dos indicadores, da análise crítica das manifestações e da execução dos planos de ação propostos, utilizando os

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: **62333d2da9eba20552ba232a5502a10c8207cd13d4b0ebf1cf5ff462c9572586**
Link de validação: **https://valida.ae/c4e54a1c6bc10e29b1137eae74ce094af0ec4d5c069ad268d**
Validador

resultados como ferramenta para subsidiar a tomada de decisão, promover a melhoria contínua dos processos e fortalecer a qualidade, a segurança, a humanização e a satisfação dos usuários atendidos pelo Hospital e Maternidade Dona Íris.

Goiânia-GO, 01 de Junho de 2026.

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ana Flávia Simiema da Silva
Data: 03/07/2026 14:49
#9156316f770711f1818d42010a2b6021

Ouvidora

Ana Flávia Simiema da Silva

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
DANIELLY B CASTRO
Data: 03/07/2026 16:25
#915dec2c770711f1818d42010a2b6021

Supervisora do Escritório da Qualidade

Danielly Barbosa Castro

Diretora Técnica

Daniella de Carvalho Portal

CRM-GO 8519

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ana Carolina Garcia
Data: 06/07/2026 07:27
#916d7d0c770711f1818d42010a2b6021

Diretora Geral

Ana Carolina Sampaio Garcia Fernandes

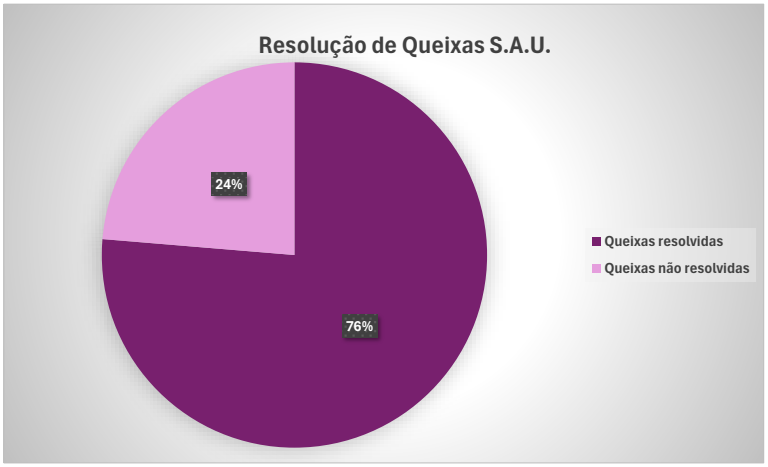
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **62333d2da9eba20552ba232a5502a10c8207cd13d4b0ebf1cf5ff462c9572586**
Link de validação: **https://valida.ae/c4e54a1c6bc10e29b1137eae74ce094af0ec4d5c069ad268d**
Validador

ATENÇÃO AO USUÁRIO – RESOLUÇÃO DE QUEIXAS E PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Junho– 2026

Meta: Resolução de 80% das queixas recebidas e envio do relatório de Pesquisa de Satisfação.



Queixas resolvidas	29	76%
Queixas não resolvidas	9	24%
Total de Queixas	38	100%

Fonte: Banco de dados Serviço de Relacionamento com o Usuário, HMDI. Junho/2026.

N° de Pesquisa aplicadas:	**148**	**Índice de Satisfação dos Usuários:**	**92%**

INTERNAÇÃO ROSA	28	INTERNAÇÃO ROSA	95%
INTERNAÇÃO JASMIM	41	INTERNAÇÃO JASMIM	97%
UTIN / UCIN Co / UCIN Ca	14	UTIN / UCIN Co / UCIN Ca	90%
EMERGÊNCIA	45	EMERGÊNCIA	87%
AMBULATÓRIO	21	AMBULATÓRIO	89%

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%	83%	78%	72%	88%	91%	76,00%							81%

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%	93%	91%	90%	91%	92,00%							91%

Considerações:

edidas realizadas a frente aos indicadores apresentados podem ser consultados no arquivo do hospital.

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ana Flávia Simiema da Silva
Data: 03/07/2026 14:48
#532bd58f770711f1818d42010a2b6021

Ouvidora

Danielly Barbosa Castro
Sup. de Qualidade e Planejamento

Daniela de Carvalho Portal
CRM/GO 8519
Diretora Técnica

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ana Carolina Garcia
Data: 06/07/2026 07:27
#533d6350770711f1818d42010a2b6021

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: **2ea2a77f710247ae56b5012ddbb5631ebe8078ba60587138e031127b90bb7959**
Link de validação: **https://valida.ae/d82f82d9b6d7f426c07dd0b5034ac878347d20801991de279**
Validador

ANEXO XIII

RELATÓRIO GERENCIAL - ESCRITÓRIO DA QUALIDADE

Ref. 06/2026

Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO: 3

2. INDICADORES 3

3. AÇÕES REALIZADAS:..... 55

4. TREINAMENTOS..... 64

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:..... 66

6. ANEXOS 70

1. APRESENTAÇÃO:

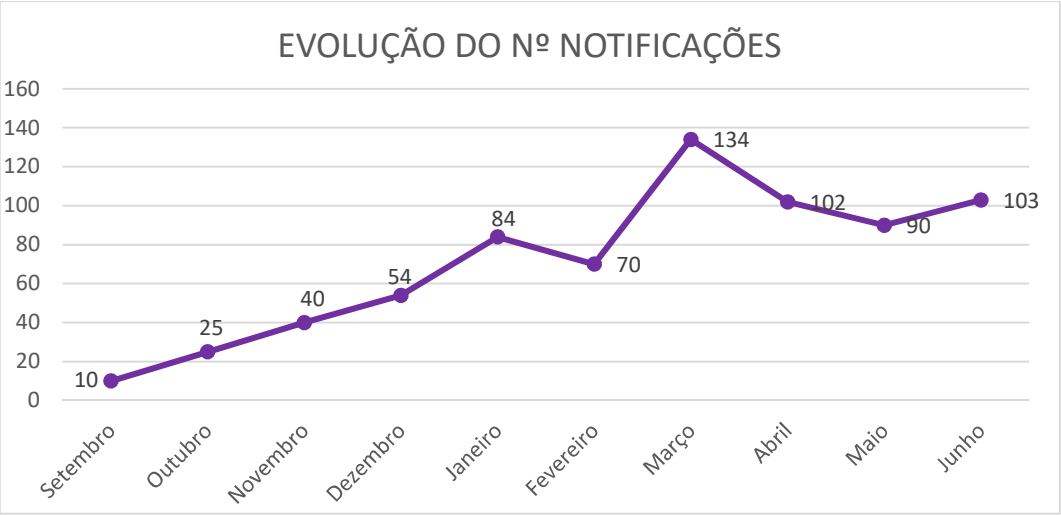
O Escritório da Qualidade é a unidade responsável pela supervisão, monitoramento e fortalecimento das práticas de governança clínica, segurança do paciente, vigilância em saúde e gestão da experiência do usuário na instituição. Atua de forma integrada e transversal, promovendo a cultura da qualidade, conformidade regulatória e melhoria contínua dos processos assistenciais e administrativos. Compõem o Escritório da Qualidade os seguintes setores estratégicos: Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (SCIRAS), Núcleo de Segurança do Paciente (NISP), Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH), Ouvidoria e Gestão da Qualidade, sendo esta equipe hierarquicamente ligada a Supervisão de Qualidade e Planejamento, a qual responde diretamente a Diretoria Geral da Instituição. Esses setores operam de forma articulada, com foco na análise de indicadores, gestão de riscos, monitoramento de eventos, vigilância de agravos, avaliação de processos e escuta qualificada das manifestações dos usuários.

O presente relatório tem como objetivo apresentar a consolidação das atividades desenvolvidas, indicadores monitorados, análises críticas e resultados alcançados no período de referência, subsidiando a tomada de decisão gerencial e o aprimoramento contínuo dos serviços prestados.

2. INDICADORES:

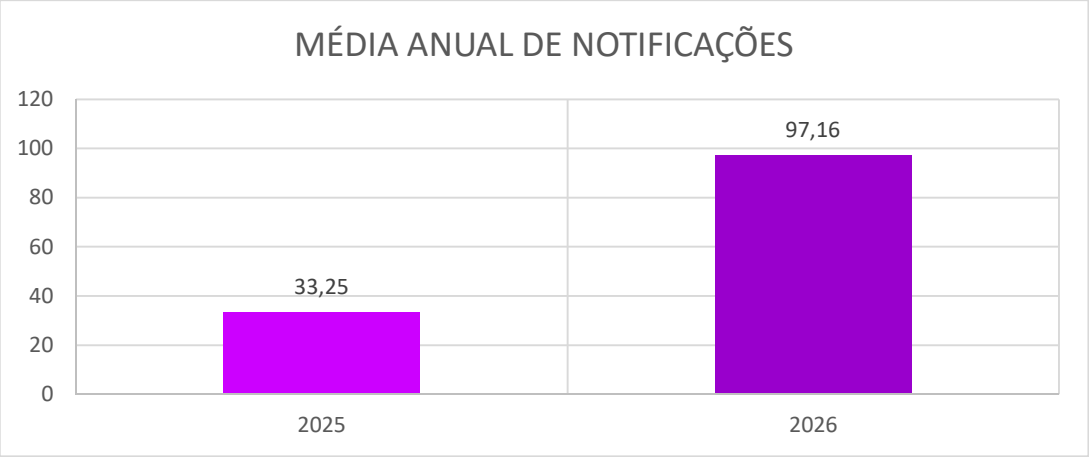
NÚCLEO INTERNO DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NISP:

Gráfico 1 – Evolução do Número de Notificações



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Gráfico 2 – Comparativo 2025 x 2026 – Média Anual de Notificações



Análise crítica:

No mês de junho foram registradas 103 notificações, representando um aumento de aproximadamente 14,4% em relação ao mês de maio, quando foram contabilizadas 90 notificações.

O aumento observado está diretamente relacionado ao fortalecimento da cultura de segurança do paciente na instituição, refletindo os resultados das constantes ações de sensibilização e capacitação promovidas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), bem como das auditorias internas realizadas nos setores assistenciais e de apoio. Essas estratégias têm contribuído para ampliar a conscientização dos colaboradores quanto à importância da identificação, comunicação e registro de incidentes, eventos adversos e não conformidades, favorecendo maior adesão ao sistema de notificações e fortalecendo a gestão de riscos institucionais.

Como destaque do mês, foi realizada a Campanha Copa da Medicação Segura, uma iniciativa educativa desenvolvida de forma dinâmica e lúdica com o objetivo de fortalecer a adesão à Meta 3 de Segurança do Paciente (Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos). A campanha promoveu o engajamento dos colaboradores por meio de atividades interativas, reforçando a importância do cumprimento do protocolo institucional de medicação segura e estimulando a adoção de práticas seguras relacionadas à prescrição, dispensação, preparo e administração de medicamentos.

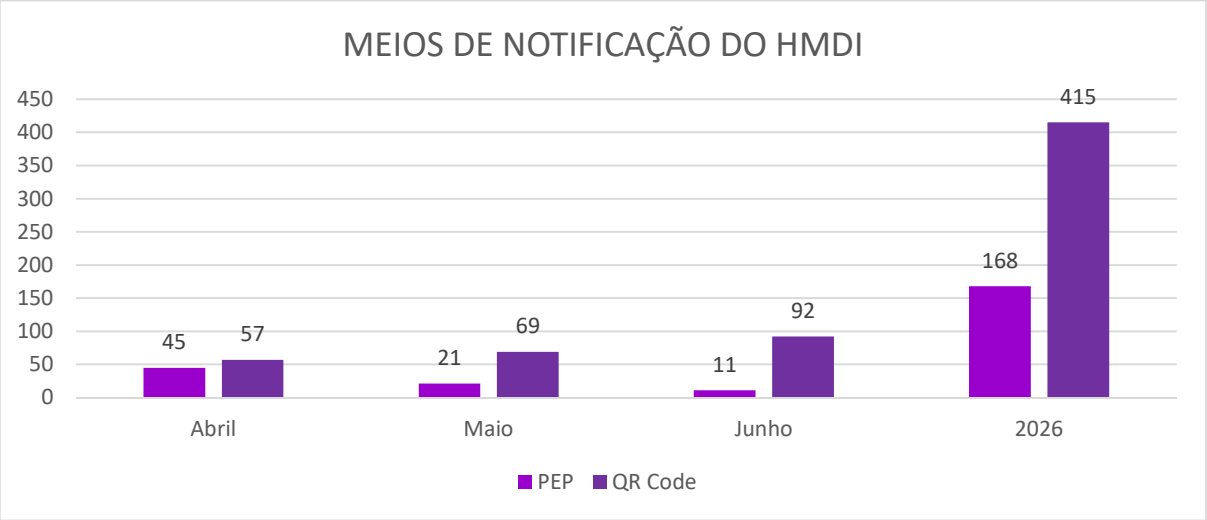
Nesse contexto, o aumento do número de notificações deve ser interpretado como um indicador positivo do amadurecimento da cultura de segurança institucional. O crescimento dos registros não representa, necessariamente,

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

aumento na ocorrência de incidentes, mas demonstra maior comprometimento das equipes com a identificação de fragilidades nos processos de trabalho, a comunicação dos riscos e a busca contínua pela melhoria da qualidade assistencial.

As ações desenvolvidas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente, aliadas às atividades de monitoramento e auditoria, reforçam o compromisso institucional com a consolidação de uma cultura justa e não punitiva, na qual a notificação é compreendida como uma ferramenta estratégica para a gestão de riscos, o aprendizado organizacional e a implementação de ações preventivas e corretivas, contribuindo para uma assistência cada vez mais segura e de maior qualidade.

Gráfico 3 – Meios de Notificação



Análise crítica:

No mês de junho, foram registradas 103 notificações de incidentes e não conformidades. Deste total, 11 notificações (10,68%) foram realizadas por meio do Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP/TASY), enquanto 92 notificações (89,32%) foram registradas por meio do QR Code disponibilizado nos setores da instituição.

Em comparação ao mês de maio, observa-se um aumento de aproximadamente 14,4% no número total de notificações, além da manutenção do QR Code como principal meio de registro dos incidentes e não conformidades. O expressivo predomínio dessa ferramenta demonstra sua efetividade como estratégia de facilitação do processo de

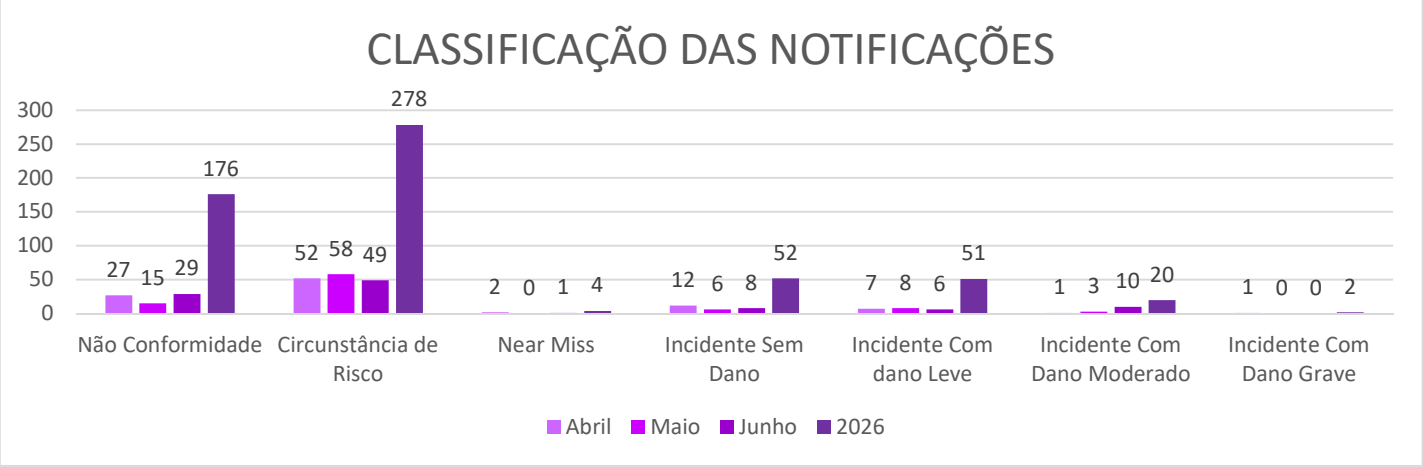
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

notificação, proporcionando maior agilidade, praticidade e acessibilidade aos colaboradores durante a rotina de trabalho.

A elevada adesão ao QR Code está relacionada à facilidade de acesso ao sistema de notificações, disponibilizado tanto nos murais dos setores quanto nas telas dos computadores da instituição, permitindo que os profissionais realizem os registros de forma rápida e intuitiva, sem necessidade de acessar diretamente o prontuário eletrônico. Essa estratégia tem contribuído para reduzir barreiras ao processo de notificação e fortalecer a cultura de segurança do paciente.

Os resultados observados reforçam que a disponibilização de ferramentas acessíveis, aliada às ações contínuas de incentivo desenvolvidas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), favorece maior participação dos colaboradores no processo de notificação. O predomínio das notificações realizadas via QR Code evidencia a consolidação desse canal como principal meio institucional de registro, contribuindo para a identificação precoce de fragilidades nos processos, subsidiando a gestão de riscos e promovendo a implementação de ações de melhoria contínua voltadas à qualidade assistencial e à segurança do paciente.

Gráfico 4 – Classificação das Notificações



Análise crítica:

No mês de junho, foram registradas 103 notificações de incidentes e não conformidades, representando um aumento de aproximadamente 14,4% em relação ao mês de maio, quando foram registradas 90 notificações. Quanto à classificação dos eventos, 49 (47,6%) foram classificados como circunstâncias de risco, 29 (28,2%) como não conformidades, 8 (7,8%) como incidentes sem dano, 6 (5,8%) como incidentes com dano leve, 10 (9,7%) como incidentes com dano moderado e 1 (1,0%) como near miss. Não foram registrados incidentes classificados como dano grave no período.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Observa-se que as circunstâncias de risco e as não conformidades permanecem como as classificações predominantes, correspondendo, em conjunto, a 75,7% das notificações. Esse perfil evidencia que a maior parte dos registros está relacionada à identificação precoce de falhas e vulnerabilidades nos processos de trabalho, permitindo a adoção de medidas preventivas antes da ocorrência de danos aos pacientes. O aumento do número de notificações, associado à predominância dessas classificações, reflete o fortalecimento da cultura de segurança institucional, demonstrando maior sensibilização das equipes para a identificação e comunicação de riscos assistenciais.

As principais não conformidades e circunstâncias de risco identificadas estiveram relacionadas a falhas processuais, inconsistências em sistemas informativos, falhas na identificação segura do paciente e fragilidades nos processos de distribuição e armazenamento de medicamentos. Esses achados reforçam a necessidade de revisão e padronização dos processos assistenciais e administrativos, do fortalecimento das barreiras de segurança relacionadas à identificação do paciente e da intensificação das ações voltadas à segurança no processo medicamentoso, reduzindo a possibilidade de falhas com potencial de gerar danos.

No período foi registrada uma notificação classificada como near miss, decorrente da entrega de um medicamento com prazo de validade expirado para administração por via oral. A inconsistência foi identificada pelo próprio paciente antes da administração do medicamento, impedindo a ocorrência de dano. Porém após investigação realizando a rastreabilidade do lote e validade do medicamento em questão, junta a farmácia, o mesmo encontrava-se dentro da validade (Lote: B25C2718 com validade 31/03/2028), invalidando a procedência deste incidente. O canal de notificações está aberto ao relato de qualquer evento, por isso mantivemos o dado para fins estatísticos, porém qualitativamente o mesmo foi desconsiderado. Não podemos deixar de considerar a autovigilância ativa do paciente como ponto forte do caso, como parceiro na promoção da segurança assistencial.

Os incidentes sem dano estiveram relacionados principalmente a falhas em laudos de exames, a um caso de extravasamento de urina em paciente em uso de sonda vesical de demora e à queda de um acompanhante, sem ocorrência de lesões. Embora esses eventos não tenham causado prejuízo clínico, evidenciam oportunidades de aprimoramento na qualidade dos processos diagnósticos, no monitoramento de dispositivos assistenciais e na adoção de medidas preventivas voltadas à segurança não apenas dos pacientes, mas também de acompanhantes e demais usuários da instituição.

Em relação aos incidentes com dano leve, foram registrados casos de demora no atendimento, ferida em calcâneo de recém-nascido, demora na disponibilização de dieta ao paciente e fratura de clavícula em recém-nascido decorrente do próprio trabalho de parto. Os eventos reforçam a necessidade de monitoramento contínuo dos fluxos

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

assistenciais e do fortalecimento das medidas preventivas voltadas à redução de danos evitáveis. Ressalta-se que a fratura de clavícula neonatal constitui uma intercorrência obstétrica reconhecida, podendo ocorrer em decorrência da dinâmica do parto, mesmo quando a assistência é conduzida de forma adequada, devendo ser devidamente acompanhada e monitorada até sua completa resolução.

Os incidentes com dano moderado estiveram relacionados, predominantemente, à assistência neonatal, envolvendo extubação acidental (1 Notificação), Falha na comunicação causando atraso relevante em assistência médica (2 Notificações) perda de punção venosa em recém-nascido resultando em flebite (1 Notificação), Fratura de clavícula de RN durante trabalho de parto (2 Notificações), incubadora desligada (1 Notificação), cânula orotraqueal de recém-nascido encontrada dobrada (2 Notificações) e lesão por pressão associada ao uso de CPAP (1 Notificação). A concentração desses eventos em pacientes críticos evidencia a necessidade de intensificar a vigilância assistencial, fortalecer a adesão aos protocolos institucionais, revisar rotinas relacionadas ao manejo de dispositivos invasivos e equipamentos médico-hospitalares e ampliar as estratégias de prevenção de lesões decorrentes da assistência.

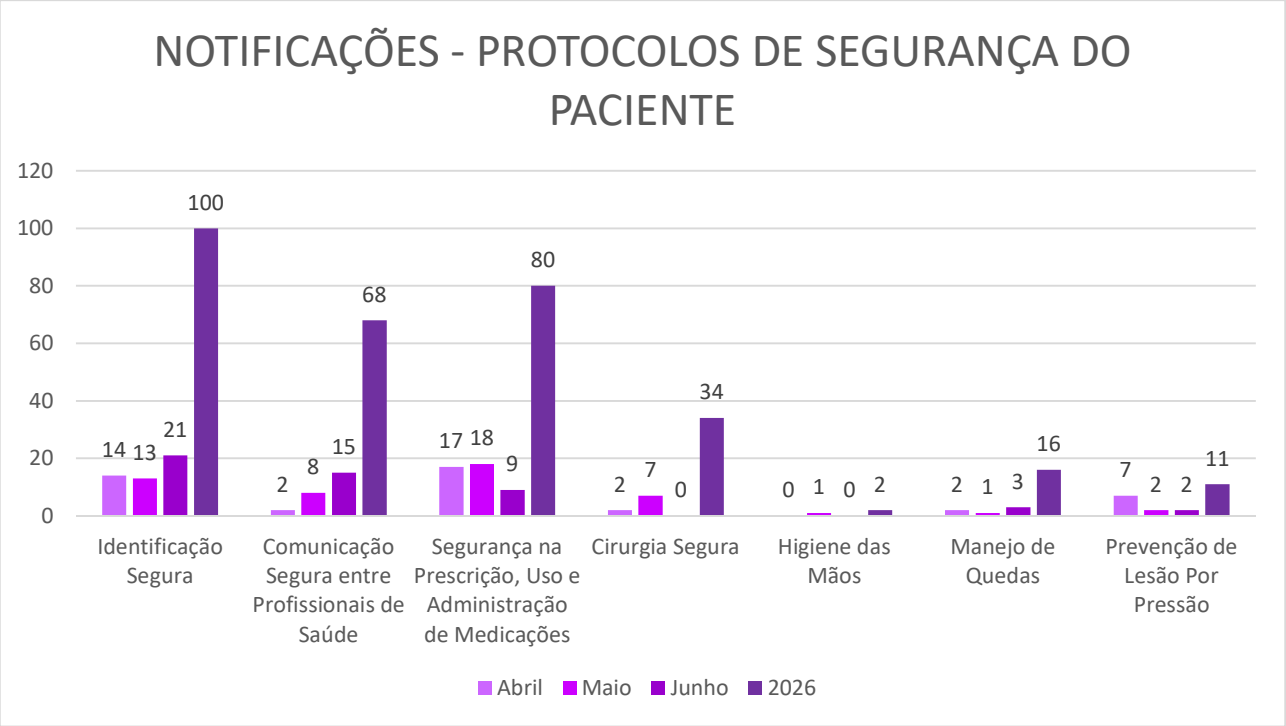
De forma geral, os resultados observados em junho demonstram uma evolução no fortalecimento da cultura de notificação e da gestão de riscos na instituição, evidenciada pelo aumento do número de registros e pela predominância de notificações relacionadas à identificação de riscos e falhas processuais antes da ocorrência de danos. Os achados reforçam a necessidade de manter o monitoramento contínuo dos indicadores, intensificar as ações voltadas à segurança medicamentosa, à identificação segura do paciente, à qualificação dos processos assistenciais e à segurança neonatal, além de fortalecer as auditorias internas e a análise sistemática dos eventos pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente. Essas estratégias são essenciais para subsidiar a implementação de ações preventivas e corretivas, promover a melhoria contínua dos processos e consolidar uma assistência cada vez mais segura, qualificada e centrada no paciente.

Indicadores dos Protocolos de Segurança do Paciente:

No mês de Junho, foram registradas 103 notificações de incidentes e não conformidades. Destas, 21 foram relacionadas à Identificação Segura do Paciente; 15 relacionadas à Comunicação Segura entre os Profissionais de Saúde; 09 relacionadas à Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos; 0 relacionadas à Cirurgia Segura; 0 relacionadas à Higiene das Mãos; 03 relacionadas ao Manejo de Quedas e 02 relacionadas à Prevenção de Lesão por Pressão.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Gráfico 5 – Notificações quanto aos Protocolos de Segurança do Paciente



Análise crítica: No mês de junho, foram registradas 103 notificações de incidentes e não conformidades. Destas, 21 estiveram relacionadas ao protocolo de Identificação Segura do Paciente, 15 à Comunicação Segura entre os Profissionais de Saúde, 9 à Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos, 0 à Cirurgia Segura, 0 à Higiene das Mãos, 3 ao Manejo de Quedas e 2 à Prevenção de Lesão por Pressão.

Do total de notificações registradas no período, 50 (48,5%) estiveram relacionadas aos Protocolos de Segurança do Paciente, percentual semelhante ao observado no mês anterior (50 notificações; 55,6%). Embora tenha ocorrido aumento no número total de notificações, observa-se que os protocolos de segurança permanecem representando parcela expressiva dos eventos notificados, evidenciando que as principais oportunidades de melhoria continuam concentradas em processos críticos da assistência.

As notificações relacionadas à Identificação Segura do Paciente tiveram um aumento no período sendo a categoria de maior frequência entre os protocolos monitorados. Os registros estiveram principalmente relacionados à utilização de pulseiras de identificação apagadas ou ilegíveis, riscos assistenciais não identificados, troca de dietas, ausência de identificação em punções e medicamentos e admissão de pacientes sem documentação adequada para identificação. Esses achados demonstram fragilidades em diferentes etapas do processo de identificação segura,

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

reforçando a necessidade de fortalecer as conferências sistemáticas e a adesão aos protocolos institucionais, considerando que a identificação correta constitui a primeira barreira para prevenção de eventos adversos.

No protocolo de Comunicação Segura entre os Profissionais de Saúde, observou-se aumento das notificações em relação ao mês anterior, estando os registros relacionados principalmente a falhas nos registros assistenciais e à transmissão inadequada de informações entre setores. Esses eventos evidenciam oportunidades de melhoria na comunicação interprofissional e intersetorial, destacando a importância de registros completos, padronizados e da comunicação efetiva para garantir a continuidade e a segurança da assistência.

As notificações relacionadas à Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos envolveram principalmente falhas na identificação dos medicamentos, inconsistências no processo de dispensação e fragilidades no armazenamento. Embora tenha sido observada redução no número de notificações dessa meta em relação ao mês anterior, os eventos demonstram que o processo medicamentoso permanece como uma área prioritária para monitoramento, considerando o elevado potencial de risco associado às falhas nessa etapa da assistência. Nesse contexto, destaca-se a realização da Campanha Copa da Medicação Segura, promovida pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), que reforçou, de forma dinâmica e participativa, as boas práticas relacionadas à Meta 3 de Segurança do Paciente, contribuindo para a sensibilização das equipes e para o fortalecimento da cultura de segurança.

Não foram registradas notificações relacionadas aos protocolos de Cirurgia Segura e Higiene das Mãos durante o período. Embora esse resultado possa indicar ausência de eventos identificados nessas áreas, não deve ser interpretado isoladamente como inexistência de riscos, tornando essencial a manutenção das ações de vigilância, monitoramento e incentivo à notificação de oportunidades de melhoria.

As notificações relacionadas ao Manejo de Quedas envolveram uma queda de acompanhante de poltrona, sem ocorrência de lesões, além de duas circunstâncias de risco, referentes à movimentação excessiva de recém-nascido no leito e ao trânsito de puérperas e acompanhantes pelos corredores transportando recém-nascidos no colo. Embora não tenham resultado em danos aos pacientes, essas situações evidenciam a necessidade de reforçar orientações quanto à prevenção de quedas e à segurança no transporte e manejo de recém-nascidos, ampliando o olhar da instituição para a segurança de pacientes, acompanhantes e familiares.

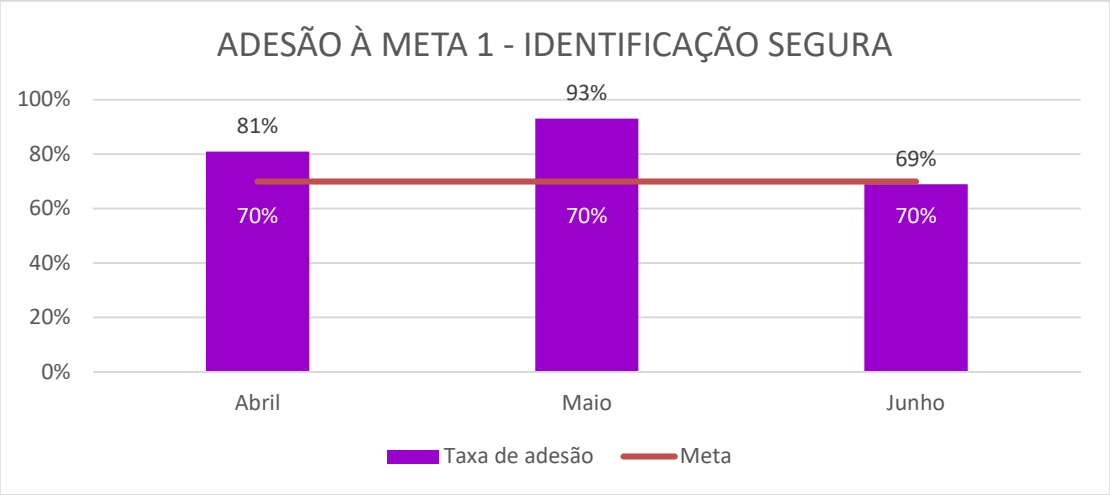
Em relação ao protocolo de Prevenção de Lesão por Pressão, as notificações estiveram relacionadas à ocorrência de lesão por pressão em recém-nascido associada ao uso de dispositivo CPAP e ao risco de desenvolvimento de lesão por pressão decorrente da ausência de colchão tipo caixa de ovo. Os eventos reforçam a necessidade de vigilância

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

contínua da integridade da pele, monitoramento frequente dos dispositivos médicos utilizados em pacientes neonatais e garantia da disponibilidade dos recursos necessários para prevenção de lesões relacionadas à assistência.

De forma geral, os resultados demonstram que as principais oportunidades de melhoria permanecem concentradas nos processos relacionados à Identificação Segura do Paciente, Comunicação Efetiva e Segurança do Processo Medicamentoso, protocolos considerados fundamentais para a prevenção de eventos adversos. O aumento do número de notificações registrado no mês, associado à manutenção de elevado percentual de registros relacionados aos Protocolos de Segurança do Paciente, evidencia o fortalecimento da cultura de segurança institucional e da participação dos colaboradores na identificação de riscos assistenciais. A análise sistemática desses eventos subsidia a implementação de ações corretivas e preventivas direcionadas, contribuindo para o aprimoramento contínuo dos processos, redução de riscos e promoção de uma assistência cada vez mais segura, qualificada e centrada no paciente.

Gráfico 6 – Adesão à Meta 1 – Identificação segura do paciente



Análise crítica: No mês de junho, foram realizadas auditorias nos setores da unidade, contemplando a avaliação de 98 itens relacionados à Meta 1 - Identificação Segura do Paciente. Deste total, 68 itens encontravam-se em conformidade, resultando em uma taxa de adesão de 69%, percentual inferior ao observado no mês de maio (93%) e abaixo da meta institucional estabelecida (70%).

A redução da conformidade evidencia fragilidades no cumprimento do protocolo de Identificação Segura do Paciente, indicando a necessidade de intensificar as ações de monitoramento e fortalecer a adesão das equipes às práticas estabelecidas. Considerando que a identificação correta do paciente constitui a primeira barreira para

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

prevenção de eventos adversos, esse resultado merece atenção, especialmente diante do aumento das notificações relacionadas a essa meta no mesmo período.

As principais não conformidades identificadas durante as auditorias estiveram relacionadas à utilização de pulseiras de identificação apagadas ou ilegíveis, ausência ou preenchimento incompleto da identificação de riscos assistenciais, falhas na identificação de punções venosas e medicamentos e admissão de pacientes sem documentação completa para adequada identificação. Tais inconformidades podem comprometer a rastreabilidade das informações e aumentar o risco de falhas em procedimentos, administração de medicamentos, coleta de exames e demais etapas da assistência.

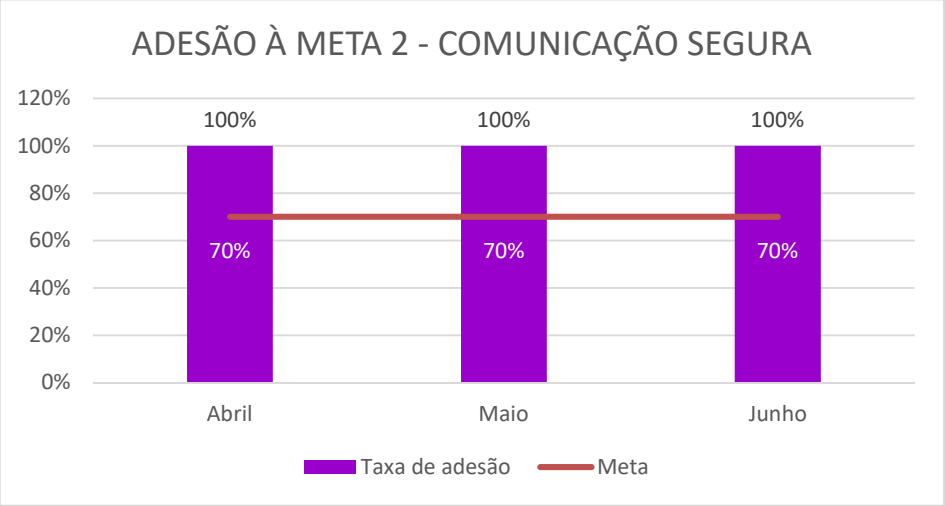
Os resultados das auditorias mostram concordância com o perfil das notificações registradas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente durante o mês, reforçando que as fragilidades identificadas não representam ocorrências isoladas, mas oportunidades de melhoria que demandam intervenções sistêmicas nos processos assistenciais. Essa convergência entre os indicadores fortalece a importância das auditorias como ferramenta para identificação precoce de riscos e direcionamento das ações corretivas.

Diante desse cenário, torna-se fundamental reforçar a responsabilização compartilhada das equipes assistenciais quanto à conferência da identificação do paciente em todos os momentos do cuidado, desde a admissão até a alta hospitalar. Recomenda-se intensificar as auditorias setoriais, realizar devolutivas sistemáticas dos resultados às equipes, acompanhar os planos de ação elaborados pelos gestores e fortalecer estratégias de educação permanente voltadas à correta identificação do paciente e dos riscos assistenciais.

Embora o resultado obtido no mês represente redução da adesão em relação ao período anterior, ele fornece importantes subsídios para o direcionamento das ações de melhoria. O monitoramento contínuo desse indicador, associado às notificações de incidentes e às auditorias internas, permitirá avaliar a efetividade das intervenções implementadas e contribuirá para o fortalecimento da cultura de segurança, da qualidade assistencial e da prevenção de eventos adversos relacionados à identificação incorreta do paciente.

Gráfico 7 – Adesão à Meta 2 – Comunicação Segura

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200



Análise crítica: No mês de junho, foram realizadas auditorias nos setores da unidade, contemplando a avaliação de 42 itens relacionados à Meta 2 - Comunicação Segura entre os Profissionais de Saúde. Todos os itens avaliados encontravam-se em conformidade, resultando em 100% de adesão ao protocolo institucional.

O resultado demonstra a manutenção da elevada conformidade dos processos formais relacionados à comunicação segura, evidenciando que as práticas institucionais voltadas ao registro das informações assistenciais, à documentação em prontuário e à transmissão das informações entre os profissionais permanecem sendo executadas de acordo com os critérios estabelecidos pela instituição.

Embora o percentual de adesão tenha permanecido em 100%, observa-se redução do número de itens auditados em comparação ao mês de maio, passando de 117 para 42 avaliações. Essa variação está relacionada ao planejamento das auditorias do período e não compromete a análise do indicador, uma vez que todos os itens avaliados atenderam aos critérios de conformidade previstos no protocolo institucional.

Entretanto, ao correlacionar os resultados das auditorias com as notificações de incidentes e não conformidades registradas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), observa-se aumento das notificações relacionadas à Comunicação Segura, passando de 8 registros em maio para 15 em junho. As principais ocorrências estiveram relacionadas a falhas nos registros assistenciais e inconsistências na transmissão de informações entre setores, evidenciando que, apesar da elevada conformidade observada nos processos auditados, ainda persistem fragilidades na comunicação operacional durante a rotina assistencial.

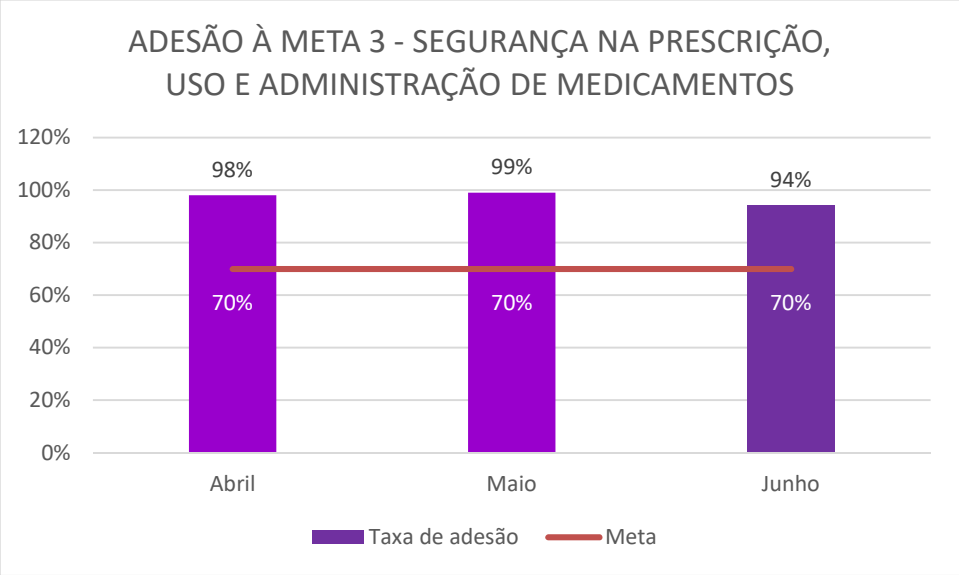
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Essa análise reforça que os resultados das auditorias e das notificações são complementares. Enquanto as auditorias avaliam a conformidade dos processos em um momento específico, as notificações permitem identificar falhas que ocorrem durante a prática assistencial, subsidiando uma visão mais abrangente da segurança do paciente. Nesse contexto, o aumento das notificações deve ser interpretado como reflexo do fortalecimento da cultura de segurança e da maior sensibilização das equipes para registrar situações que representem risco à continuidade do cuidado.

Dessa forma, recomenda-se manter as auditorias sistemáticas e fortalecer as estratégias voltadas à comunicação efetiva entre os profissionais, especialmente nos momentos de transição do cuidado, na comunicação intersetorial e na qualidade dos registros assistenciais. Também se faz necessária a continuidade das devolutivas aos setores e do acompanhamento das oportunidades de melhoria identificadas, visando reduzir falhas de comunicação e fortalecer a segurança do paciente.

De maneira geral, o cenário observado em junho demonstra que a instituição mantém elevado nível de conformidade em relação aos requisitos da Meta 2 - Comunicação Segura, ao mesmo tempo em que evidencia, por meio das notificações, oportunidades de aperfeiçoamento da comunicação cotidiana entre as equipes. A utilização integrada das auditorias e das notificações institucionais fortalece a gestão de riscos e subsidia a implementação de ações de melhoria contínua, contribuindo para uma assistência cada vez mais segura, eficiente e centrada no paciente.

Gráfico 8 – Adesão à Meta 3 – Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicações



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Análise crítica: No mês de junho, foram realizadas auditorias nos setores da unidade, contemplando a avaliação de 84 itens relacionados à Meta 3 - Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos. Deste total, 79 itens encontravam-se em conformidade, resultando em uma taxa de adesão de 94% ao protocolo institucional.

Embora o resultado permaneça elevado, observa-se redução da conformidade em relação ao mês anterior, quando foi registrada adesão de 99%, evidenciando a ocorrência de maior número de não conformidades durante as auditorias. Esse resultado reforça a necessidade de manter vigilância contínua sobre todas as etapas do processo medicamentoso, considerando que falhas relacionadas à prescrição, dispensação, armazenamento, preparo e administração de medicamentos possuem elevado potencial para ocasionar eventos adversos.

As não conformidades identificadas durante as auditorias, associadas às notificações registradas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), demonstram que as principais fragilidades permanecem relacionadas à identificação dos medicamentos, armazenamento inadequado e processo de dispensação, evidenciando oportunidades de melhoria nas barreiras de segurança existentes. Esses achados reforçam a importância da padronização dos processos, da conferência sistemática dos medicamentos e da correta identificação em todas as etapas do fluxo medicamentoso.

A análise integrada dos indicadores evidencia coerência entre os resultados das auditorias e as notificações institucionais, que apontaram falhas relacionadas à segurança medicamentosa durante o período. Essa convergência demonstra que as oportunidades de melhoria identificadas não são eventos isolados, mas refletem vulnerabilidades processuais que devem ser tratadas de forma sistêmica, priorizando ações preventivas e o fortalecimento da cultura de segurança.

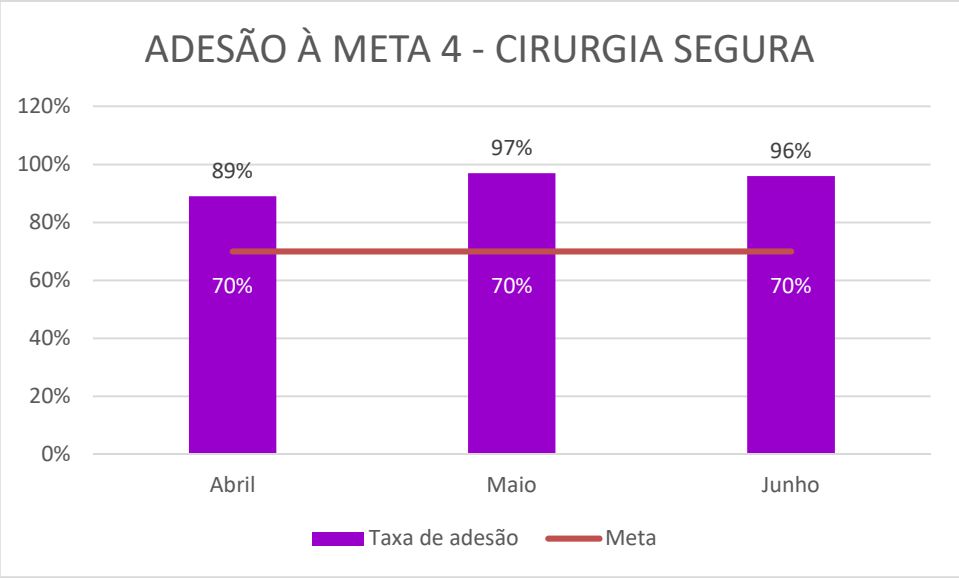
Como estratégia de enfrentamento dessas fragilidades, o Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP) promoveu, durante o mês de junho, a Campanha Copa da Medicação Segura, iniciativa desenvolvida de forma dinâmica e lúdica com o objetivo de fortalecer a adesão à Meta 3 - Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos. A campanha reforçou conceitos fundamentais relacionados à identificação, armazenamento, dispensação, preparo e administração segura de medicamentos, estimulando o engajamento das equipes e promovendo a reflexão sobre as barreiras necessárias para prevenção de erros de medicação.

Apesar da redução do indicador em relação ao mês anterior, o percentual de adesão obtido demonstra que a instituição mantém elevado nível de conformidade com o protocolo de segurança medicamentosa. Entretanto, os resultados reforçam a necessidade de intensificar o monitoramento dos processos, realizar devolutivas sistemáticas aos setores, acompanhar a implementação dos planos de ação e fortalecer as auditorias internas, visando reduzir a recorrência das não conformidades identificadas.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

De forma geral, os resultados de junho demonstram que a instituição mantém boas práticas relacionadas à segurança do processo medicamentoso, porém evidenciam oportunidades de aprimoramento que exigem acompanhamento contínuo. A integração entre auditorias, notificações e ações educativas permite direcionar intervenções mais assertivas, fortalecendo a cultura de segurança do paciente e promovendo a melhoria contínua da qualidade assistencial, com foco na prevenção de eventos adversos relacionados ao uso de medicamentos.

Gráfico 9 – Adesão à Meta 4 – Cirurgia Segura



Análise crítica: No mês de junho, foram realizadas auditorias nos setores da unidade, contemplando a avaliação de 84 itens relacionados à Meta 4 - Cirurgia Segura. Deste total, 81 itens encontravam-se em conformidade, resultando em uma taxa de adesão de 96,4% ao protocolo institucional.

O resultado demonstra a manutenção de elevado nível de conformidade dos processos relacionados à segurança cirúrgica, embora tenha sido observada discreta redução em relação ao mês anterior, quando a adesão foi de 97%. Apesar da redução, o indicador permanece acima do percentual esperado, evidenciando boa adesão das equipes às práticas estabelecidas para a realização de procedimentos cirúrgicos seguros.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Os itens avaliados contemplaram aspectos essenciais do protocolo institucional, incluindo o preenchimento do Checklist de Cirurgia Segura, a correta documentação dos procedimentos, a realização da antibioticoprofilaxia dentro do tempo preconizado e demais etapas voltadas à prevenção de eventos adversos no período perioperatório.

As principais não conformidades identificadas estiveram relacionadas à administração da antibioticoprofilaxia fora do tempo recomendado, situação que permanece como importante oportunidade de melhoria. A administração do antimicrobiano fora da janela preconizada pode reduzir sua efetividade na prevenção da infecção do sítio cirúrgico, reforçando a necessidade de aprimorar a comunicação entre as equipes assistenciais, anestésica e cirúrgica, bem como o planejamento do fluxo perioperatório.

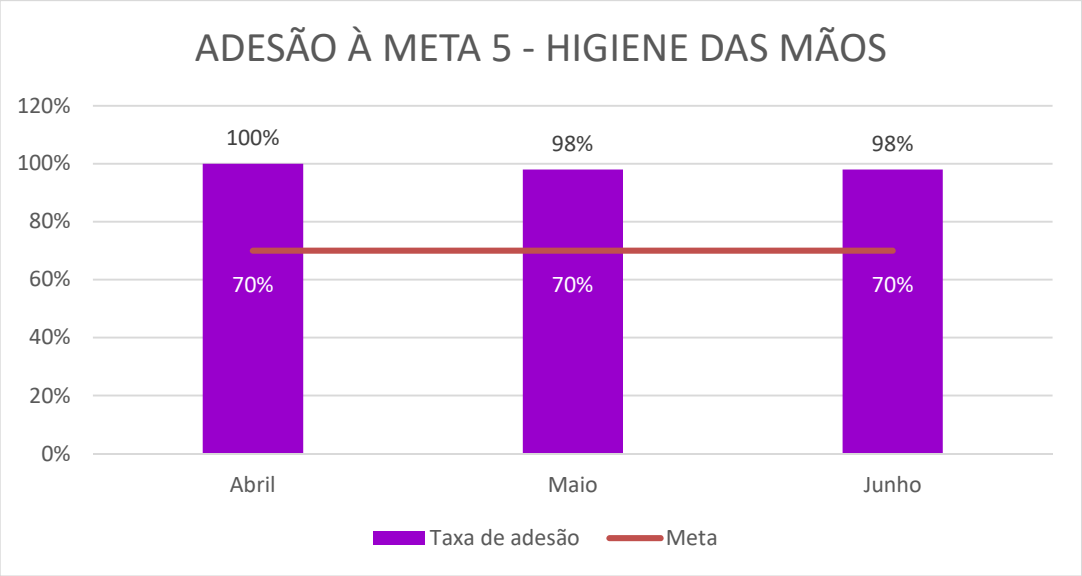
Embora não tenham sido registradas notificações relacionadas ao protocolo de Cirurgia Segura durante o mês de junho, a identificação de não conformidades nas auditorias demonstra a importância da manutenção do monitoramento sistemático dos processos. As auditorias permitem identificar fragilidades que, muitas vezes, não resultam em incidentes notificados, possibilitando a implementação de ações preventivas antes que ocorram danos ao paciente.

Considerando que parte das auditorias é realizada por meio da análise documental dos prontuários, os resultados refletem a conformidade dos registros e documentos disponíveis, não contemplando integralmente todas as etapas executadas durante o ato cirúrgico. Dessa forma, recomenda-se a continuidade das auditorias associadas à observação direta dos processos, sempre que possível, ampliando a capacidade de identificação de oportunidades de melhoria.

De forma geral, o cenário observado em junho demonstra que a instituição mantém elevado grau de adesão à Meta 4 - Cirurgia Segura, refletindo o comprometimento das equipes com a adoção das práticas preconizadas pelo protocolo institucional. Entretanto, as não conformidades relacionadas ao tempo de administração da antibioticoprofilaxia evidenciam a necessidade de aperfeiçoar o alinhamento entre as equipes envolvidas no cuidado perioperatório, fortalecer o monitoramento desse processo e manter ações contínuas de orientação e acompanhamento, visando reduzir riscos, prevenir infecções do sítio cirúrgico e promover uma assistência cada vez mais segura e de maior qualidade.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Gráfico 10 – Adesão à Meta 5 – Higiene das Mãos

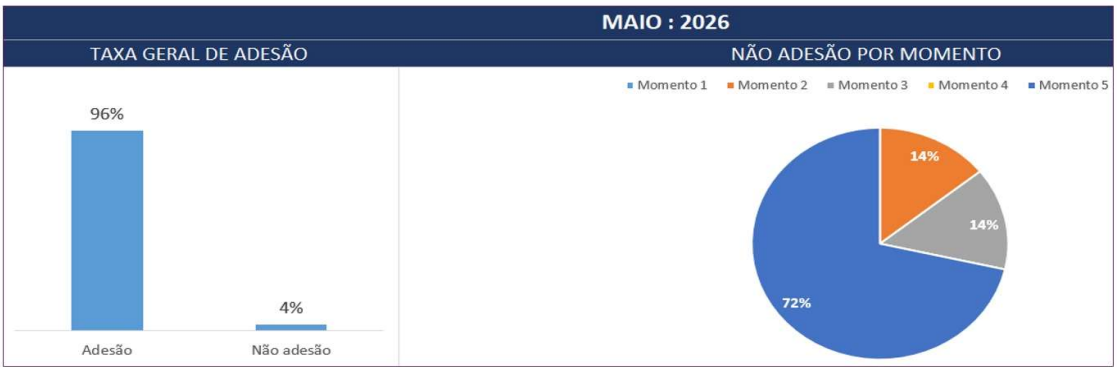


Análise crítica: No mês de junho, foram realizadas auditorias nos setores da instituição, contemplando a avaliação de 70 itens relacionados à Meta 5 - Higienização das Mãos. Deste total, 69 itens encontravam-se em conformidade, resultando em uma taxa de adesão de 98% ao protocolo institucional.

Os itens auditados contemplaram aspectos estruturais e assistenciais essenciais para a prevenção das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), incluindo a disponibilidade de insumos para higiene das mãos, o correto abastecimento dos dispensers de preparação alcoólica, a presença de sabonete líquido, a estrutura das pias destinadas à higienização, a ausência de adornos durante a assistência e a observância das práticas preconizadas pelo protocolo institucional.

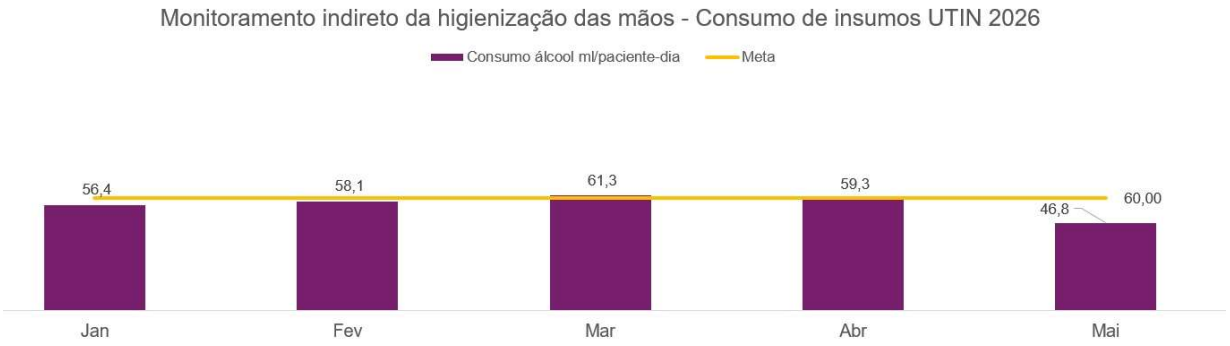
O indicador demonstra a manutenção de elevada conformidade, permanecendo no mesmo percentual observado no mês anterior (98%), evidenciando que os requisitos estruturais e a maior parte das práticas avaliadas continuam sendo adequadamente executados pelas equipes assistenciais. A única não conformidade identificada durante as auditorias esteve relacionada à ausência de preparação alcoólica em um dispenser localizado à beira-leito, situação que pode comprometer o acesso imediato ao insumo e reduzir a adesão dos profissionais à higiene das mãos nos momentos indicados. Embora pontual, essa ocorrência reforça a importância da inspeção sistemática dos dispensers e do abastecimento contínuo dos insumos, assegurando que as barreiras estruturais para a prática estejam permanentemente disponíveis.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200



Total: 191 observações
Redução da quantidade de oportunidades observadas em comparação ao mês de Abril.

Os resultados das auditorias devem ser analisados em conjunto com os dados do Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (SCIRAS), obtidos por meio dos Guardiões da Higiene das Mãos na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN). No período, foram realizadas 191 observações diretas, com taxa geral de adesão de 96%, superior ao resultado observado em abril. Entre as oportunidades de melhoria identificadas, a maior frequência de não adesão ocorreu no Momento 5 – após o contato com áreas próximas ao paciente, seguido dos Momentos 2 (antes da realização de procedimento limpo ou asséptico) e 3 (após risco de exposição a fluidos corporais). Esses achados evidenciam a necessidade de reforçar continuamente a importância do cumprimento dos cinco momentos para higiene das mãos preconizados pela Organização Mundial da Saúde, especialmente nos momentos em que a percepção de risco pelos profissionais tende a ser menor.



O monitoramento indireto do consumo de preparação alcoólica na UTIN também merece atenção. Observou-se redução do consumo para 46,8 mL/paciente-dia, valor inferior à meta institucional de 60 mL/paciente-dia e ao desempenho registrado nos meses anteriores. Embora o consumo de insumos não represente, isoladamente, um

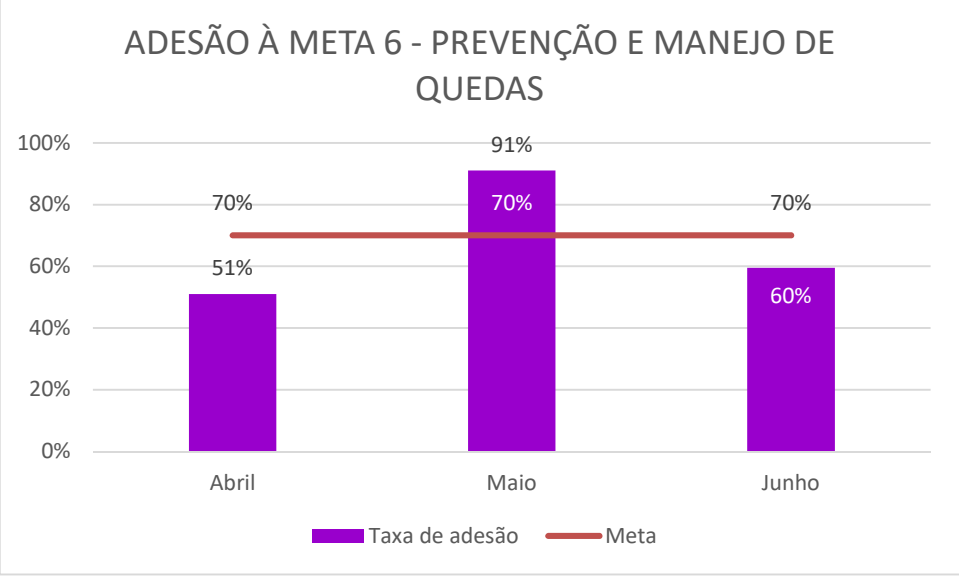
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

indicador de adesão, sua redução pode sugerir menor utilização da preparação alcoólica durante a assistência, devendo ser interpretada em conjunto com as observações diretas realizadas pelos Guardiões da Higiene das Mãos.

A análise integrada dos indicadores demonstra que, apesar da elevada conformidade identificada nas auditorias do NISP, ainda existem oportunidades de aprimoramento na prática assistencial cotidiana, especialmente no que se refere ao comportamento dos profissionais durante a assistência e à garantia permanente da disponibilidade dos insumos necessários. A utilização de diferentes métodos de monitoramento, auditorias estruturais, observação direta e acompanhamento do consumo de preparação alcoólica, proporciona uma avaliação mais abrangente da adesão à Meta 5 e permite direcionar ações mais assertivas para prevenção das IRAS.

De forma geral, os resultados de junho evidenciam a manutenção de um elevado padrão de conformidade em relação à Higienização das Mãos, ao mesmo tempo em que reforçam a necessidade de fortalecer o monitoramento contínuo, as devolutivas às equipes e as ações de sensibilização voltadas à adesão aos cinco momentos para higiene das mãos. A integração entre as atividades do Núcleo Interno de Segurança do Paciente e do SCIRAS permanece fundamental para consolidar a cultura de segurança, reduzir os riscos assistenciais e promover uma assistência cada vez mais segura e de maior qualidade.

Gráfico 11 – Adesão à Meta 6 – Prevenção e Manejo de Quedas



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Análise crítica: No mês de junho, foram realizadas auditorias nos setores da unidade, contemplando a avaliação de 84 itens relacionados à Meta 6 – Prevenção e Manejo de Quedas. Deste total, 50 itens encontravam-se em conformidade, resultando em uma taxa de adesão de 60% ao protocolo institucional.

Em comparação ao mês de maio, observa-se redução significativa da adesão, passando de 91% para 60%, evidenciando fragilidades importantes na implementação das medidas preconizadas pelo protocolo institucional. Embora parte dessa variação possa estar relacionada ao menor número de itens auditados, o resultado demonstra a necessidade de intensificar o monitoramento e fortalecer a adesão das equipes às práticas de prevenção de quedas.

Os itens avaliados contemplaram aspectos essenciais do protocolo institucional, incluindo a avaliação do risco de queda na admissão, a reavaliação diária do risco, a identificação dos pacientes com risco aumentado, a orientação de pacientes e acompanhantes sobre medidas preventivas e a implementação das barreiras de segurança previstas para cada perfil de risco.

As principais não conformidades identificadas estiveram relacionadas à ausência de orientação aos pacientes e acompanhantes quanto às medidas de prevenção de quedas e à não realização da reavaliação diária do risco, conforme estabelecido no protocolo institucional. Essas fragilidades comprometem a efetividade das estratégias preventivas, uma vez que tanto a participação ativa do paciente e de seus acompanhantes quanto a atualização contínua da avaliação de risco são fundamentais para identificar mudanças no estado clínico e implementar medidas de segurança oportunamente.

A análise das notificações institucionais demonstra concordância com os achados das auditorias. Durante o mês, foram registradas notificações relacionadas ao protocolo de prevenção de quedas, incluindo uma queda de acompanhante de poltrona, sem ocorrência de lesões, além de duas circunstâncias de risco, envolvendo a movimentação excessiva de recém-nascido no leito e o trânsito de puérperas e acompanhantes pelos corredores transportando recém-nascidos no colo. Embora esses eventos não tenham resultado em danos aos pacientes, evidenciam situações que demandam reforço das orientações de segurança e maior vigilância por parte das equipes assistenciais.

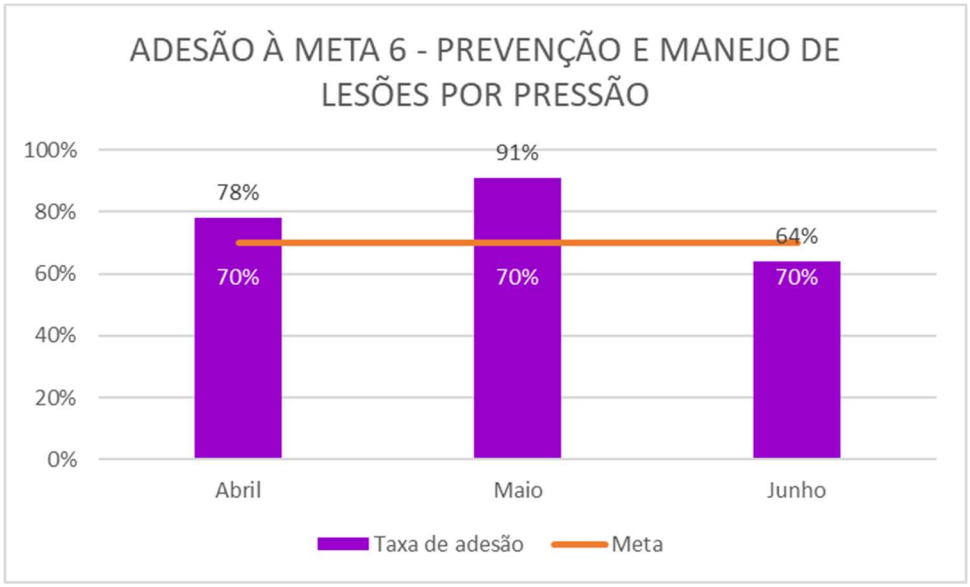
A correlação entre os resultados das auditorias e das notificações evidencia que as oportunidades de melhoria identificadas refletem fragilidades presentes na rotina assistencial, reforçando a necessidade de fortalecer a cultura preventiva em relação às quedas. A adoção sistemática das medidas previstas no protocolo institucional, associada ao envolvimento dos pacientes e acompanhantes, constitui importante barreira para redução da ocorrência de incidentes relacionados a esse evento.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Diante dos resultados observados, recomenda-se intensificar as auditorias nos setores com menor desempenho, fortalecer as devolutivas aos gestores e equipes assistenciais e promover ações educativas direcionadas ao correto preenchimento da avaliação de risco, à reavaliação diária dos pacientes e à orientação sistemática de pacientes e acompanhantes quanto às práticas seguras de prevenção de quedas. Também se faz necessária a sensibilização das equipes quanto à importância do registro adequado dessas ações em prontuário, garantindo a rastreabilidade do cuidado prestado.

De forma geral, o desempenho observado em junho demonstra que, apesar da existência de um protocolo institucional estabelecido, ainda persistem oportunidades relevantes de melhoria na implementação das medidas de prevenção e manejo de quedas. O monitoramento contínuo desse indicador, aliado à análise sistemática das notificações e à implementação de ações corretivas e educativas, será fundamental para restabelecer níveis mais elevados de adesão, fortalecer a cultura de segurança e reduzir o risco de quedas e seus potenciais impactos sobre pacientes, recém-nascidos e acompanhantes.

Gráfico 12 – Adesão à Meta 6 – Prevenção e Manejo de Lesões por Pressão



Análise crítica: No mês de junho, foram realizadas auditorias nos setores da unidade, contemplando a avaliação de 42 itens relacionados à Meta 6 - Prevenção e Manejo de Lesões por Pressão. Deste total, 27 itens encontravam-se em conformidade, resultando em uma taxa de adesão de 64% ao protocolo institucional.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Em comparação ao mês de maio, observa-se redução significativa da adesão, passando de 91% para 64%, evidenciando fragilidades importantes na implementação das medidas preventivas preconizadas pelo protocolo institucional. Embora o número de itens auditados tenha sido menor em relação ao período anterior, o resultado demonstra a necessidade de fortalecer o monitoramento dos pacientes em risco e a adesão das equipes às rotinas de prevenção de lesões por pressão.

Os itens avaliados contemplaram aspectos essenciais do protocolo, incluindo a avaliação do risco por meio da Escala de Braden, a reavaliação periódica do risco conforme a evolução clínica e as condições do leito e das superfícies de suporte, fundamentais para a prevenção desse tipo de evento adverso.

As principais não conformidades identificadas estiveram relacionadas à ausência da reavaliação do risco em pacientes internados, à não realização da avaliação inicial do risco em uma paciente e à permanência de paciente em leito molhado devido ao extravasamento de urina em uso de sonda vesical de demora, condição que favorece a maceração da pele e aumenta significativamente o risco para o desenvolvimento de lesões por pressão. Esses achados evidenciam falhas tanto na avaliação sistemática quanto na adoção de medidas preventivas relacionadas à integridade cutânea e aos cuidados básicos de enfermagem.

A análise das notificações institucionais reforça os resultados observados nas auditorias. Durante o mês de junho, foram registrados eventos relacionados à ocorrência de lesão por pressão em recém-nascido associada ao uso de dispositivo de CPAP, além de situação de risco decorrente da ausência de colchão tipo caixa de ovo para paciente com indicação desse recurso. Esses registros evidenciam a importância da vigilância contínua da integridade da pele, da avaliação criteriosa dos dispositivos utilizados na assistência e da disponibilização adequada de superfícies de suporte, especialmente em pacientes críticos e neonatais.

A correlação entre auditorias e notificações demonstra que as fragilidades identificadas refletem oportunidades reais de melhoria nos processos assistenciais, reforçando a necessidade de intensificar as ações de prevenção, monitoramento e acompanhamento dos pacientes com maior vulnerabilidade para o desenvolvimento de lesões por pressão.

Diante dos resultados observados, recomenda-se fortalecer as auditorias setoriais, realizar devolutivas sistemáticas às equipes assistenciais e intensificar as ações de educação permanente voltadas ao correto preenchimento da Escala de Braden, à reavaliação periódica do risco, à implementação das medidas preventivas previstas em protocolo e ao manejo adequado dos dispositivos médicos e das superfícies de suporte. Também é fundamental garantir a

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

disponibilidade dos recursos necessários à prevenção, bem como reforçar a importância da inspeção frequente da pele e da manutenção das condições adequadas do leito.

De forma geral, o desempenho observado em junho evidencia que ainda existem oportunidades relevantes de aprimoramento na implementação das práticas de prevenção e manejo de lesões por pressão. O monitoramento contínuo dos indicadores, associado à análise das notificações e à execução de ações corretivas direcionadas, será essencial para elevar os níveis de adesão ao protocolo institucional, reduzir a ocorrência de lesões evitáveis e fortalecer a qualidade e a segurança da assistência prestada.

Avaliação da Adesão ao Protocolo de Parto Seguro

Durante o período de abril a junho de 2026, foi conduzido o processo de implantação do Protocolo Institucional de Parto Seguro, desenvolvido pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP) com o objetivo de padronizar as práticas assistenciais, fortalecer a segurança materna e neonatal e promover maior qualidade no atendimento às gestantes durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.

No mês de abril, foi realizada a elaboração do protocolo institucional e sua apresentação aos colaboradores por meio de uma mesa-redonda durante a campanha "Abril pela Segurança do Paciente", proporcionando um espaço para discussão, esclarecimento de dúvidas e alinhamento das práticas assistenciais entre as equipes multiprofissionais.

Nos meses de maio e junho, o protocolo foi disponibilizado para leitura aos profissionais dos setores diretamente envolvidos na assistência obstétrica (Emergência, Centro Cirúrgico, Centro de Parto Normal (CPN) e Internação) acompanhado de um instrumento de avaliação destinado a verificar a compreensão do conteúdo e identificar possíveis necessidades de reforço educativo.

Ao término do período de avaliação, foram registradas 90 respostas, contemplando diferentes categorias profissionais envolvidas na assistência ao parto. Observou-se ampla participação dos colaboradores, distribuídos entre Internação (36 respostas), Centro de Parto Normal (24), Centro Cirúrgico (18) e Emergência (12), demonstrando o envolvimento das equipes diretamente relacionadas ao processo assistencial.

Os resultados evidenciaram elevado nível de assimilação do conteúdo. Entre os participantes, 72 colaboradores (80%) obtiveram pontuação máxima (10 acertos), 12 colaboradores (13,3%) alcançaram 9 acertos e apenas 6 colaboradores (6,7%) obtiveram 8 acertos, não havendo avaliações com desempenho inferior a esse resultado. Esses dados refletem excelente compreensão das diretrizes estabelecidas no protocolo e demonstram efetividade da estratégia utilizada para sua implantação.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

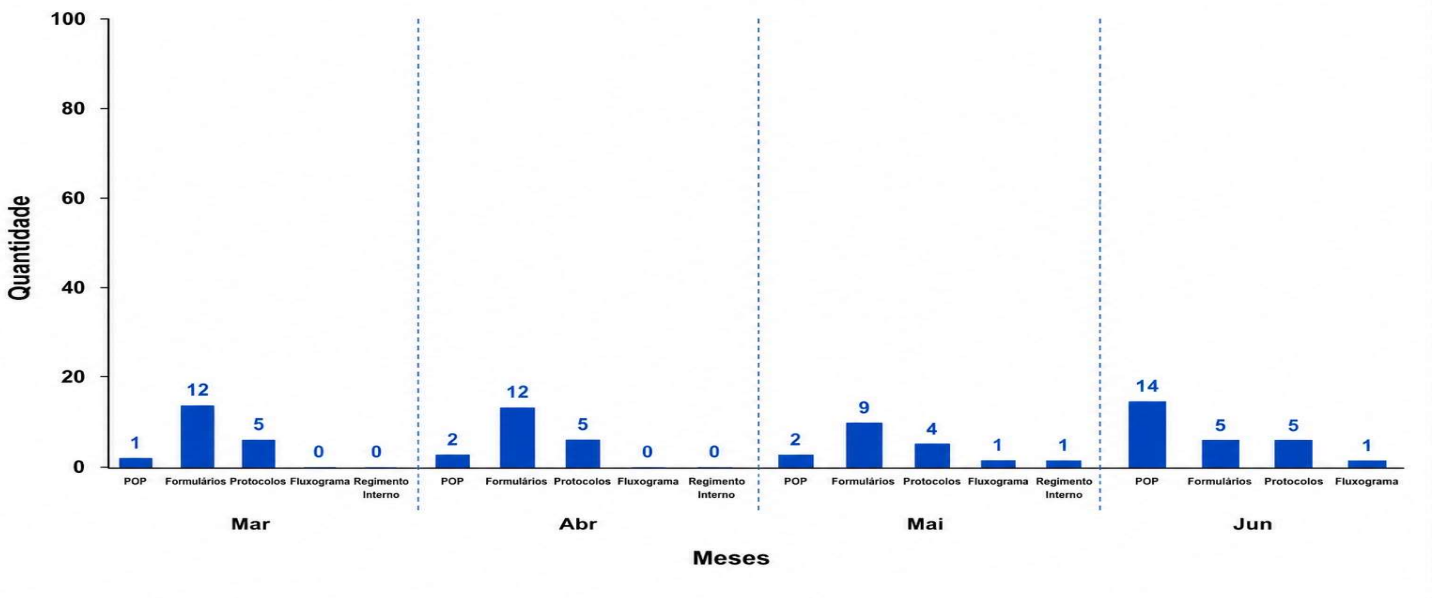
Quando analisado por categoria profissional, observam-se médias igualmente elevadas, com 10,0 pontos para as supervisões setoriais, 9,86 para os médicos anestesistas, 9,78 para os enfermeiros e 9,62 para os técnicos de enfermagem, evidenciando uniformidade na assimilação das orientações entre as diferentes categorias envolvidas na assistência obstétrica.

Os resultados obtidos demonstram que o processo de implantação do Protocolo de Parto Seguro foi bem aceito pelas equipes e alcançou seu objetivo inicial de disseminar as diretrizes institucionais entre os profissionais diretamente envolvidos no cuidado. A elevada taxa de acertos indica que as estratégias adotadas pelo NISP favoreceram a compreensão dos fluxos e das responsabilidades de cada profissional, fortalecendo a padronização da assistência e a cultura de segurança.

Como etapa subsequente, recomenda-se manter ações periódicas de educação permanente, incorporar o protocolo aos processos de integração de novos colaboradores, realizar auditorias para avaliação da adesão às práticas estabelecidas e monitorar indicadores assistenciais relacionados à segurança materna e neonatal. Essas estratégias permitirão avaliar não apenas o conhecimento teórico das equipes, mas também a efetiva aplicação do protocolo na prática assistencial, contribuindo para a melhoria contínua da qualidade do cuidado prestado.

2.2 GESTÃO DA QUALIDADE:

Gráfico 1. Quantidade de Documentos Produzidos 2026



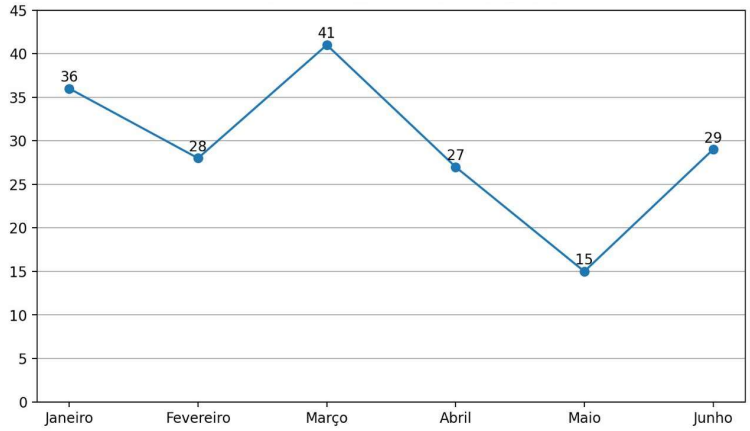
Análise crítica:

Em Junho, observou-se um discreto aumento na produção de procedimento tento em vista o andamento do programa gestão por processos que visa orientar e atualizar todos os procedimentos da instituição. Em paralelo a isso continuamos recebendo e prorizando documentos considerados criticos (Politica / Manual / Protocolo / Programa), isso evidencia avanço no processo com a adesão satisfatória dos setores envolvidos, contribuindo para o fortalecimento da gestão documental e da padronização dos processos institucionais.

Documentos prioritários (Protocolos, manuais, políticas), disponíveis na intranet no mês em junho:

- Protocolo de interrupção da Gestação
- Protocolo Contato pele a pele no pós-parto imediato
- Plano Terapêutico de Enfermagem por setor
- Protocolo assistencial de Enfermagem Obstétrica
- Protocolo de Sepse Adulto

Gráfico 2. Incidencia de Não Conformidades

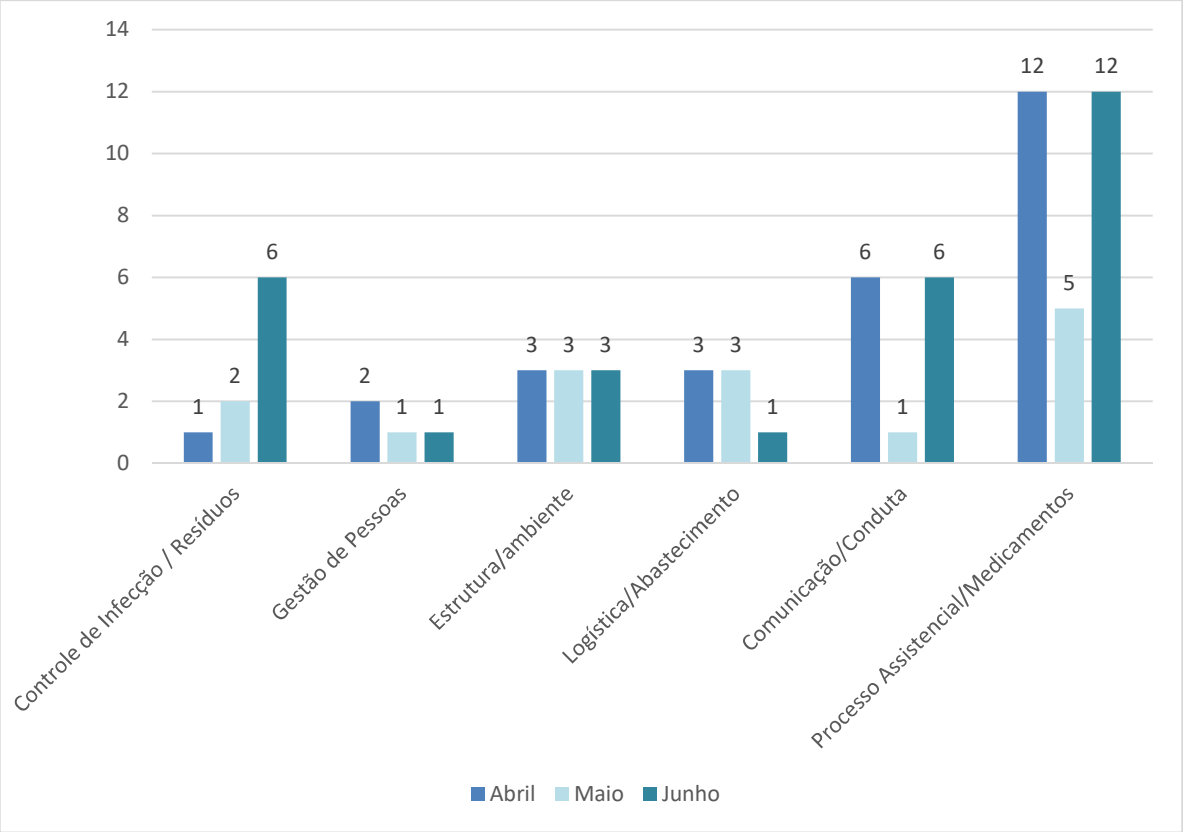


Análise crítica:

No mês de junho, verificou-se aumento em relação ao mês anterior. Destaca-se, nesse período, sugere uma tendência de melhoria os processos institucionais melhor clareza nos fluxos de trabalho para identificação e consequente notificação de não conformidade, devido a provocação trazida na dinâmica de mapeamento de processo do programa de gestão por processos.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Gráfico 3. Tipos de Não conformidades



Análise crítica:

Em junho, foram registradas **29 notificações**, distribuídas entre diferentes áreas, com maior concentração nas seguintes categorias:

1. **Assistencial/Medicamentos:** notificações relacionadas a fragilidades nos processos de dispensação e devolução de medicamentos pela farmácia, descumprimento de protocolos institucionais, falhas na condução clínica e registros inadequados por parte da equipe médica.
2. **Descarte de resíduos:** ocorrências envolvendo acondicionamento inadequado de materiais contaminados e perfuro cortantes, além de falhas no manejo e descarte de enxovais contaminados.
3. **Comunicação/Conduta:** registros referentes à falta de orientação aos acompanhantes quanto aos horários de alimentação, ausência de notificação de eventos adversos, troca de leitos sem comunicação aos setores envolvidos e falhas na transmissão de informações relacionadas aos pacientes. Ressalta-se ainda o registro de **dois elogios encaminhados à Ouvidoria**, os quais não são considerados na análise de não conformidades.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

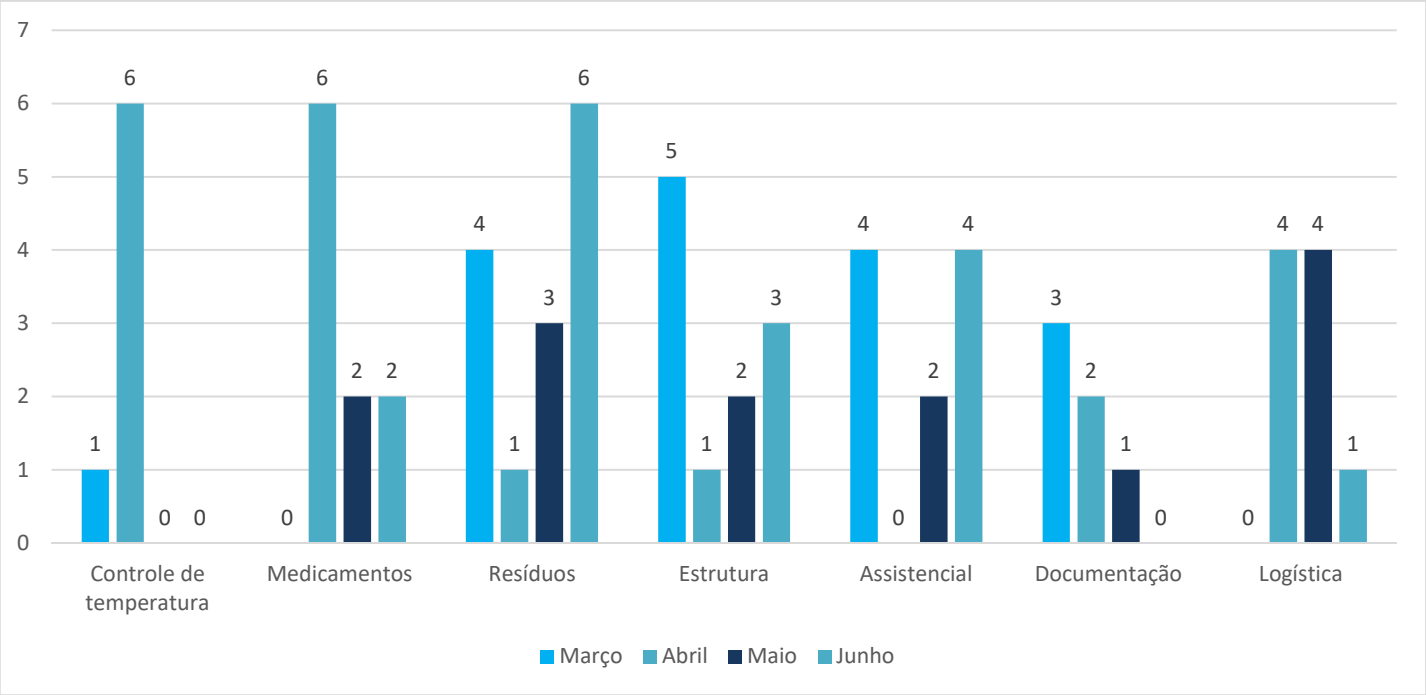
Nas demais categorias, **Recursos Humanos** manteve apenas uma notificação pontual. **Estrutura e Ambiente** permaneceram com quantitativo semelhante ao dos meses anteriores, relacionado à organização de setores e indisponibilidade de sistema. Em contrapartida, **logística e Abastecimento** apresentou redução no número de notificações em junho, evidenciando impacto positivo das ações corretivas implementadas nos meses anteriores.

Na análise comparativa, observa-se aumento das notificações na categoria **Assistencial/Medicamentos**, principalmente em decorrência de falhas da equipe médica na assistência prestada ao paciente, bem como de solicitações e dispensações de medicamentos realizadas fora dos prazos estabelecidos pela farmácia.

A categoria **Descarte de Resíduos** também apresentou aumento expressivo de notificações, relacionado principalmente ao descarte inadequado de materiais utilizados na assistência, identificados durante o processamento de enxovais na lavanderia.

Em relação à **Comunicação/Conduta**, verificou-se aumento das ocorrências, decorrente da ausência de orientações aos pacientes e acompanhantes, falhas na comunicação entre setores e da não notificação de eventos adversos. Destaca-se que os dois elogios registrados pela Ouvidoria refletem reconhecimento da assistência prestada, porém não compõem a análise de não conformidades.

Grafico 4. Reincidências Não Conformidade



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

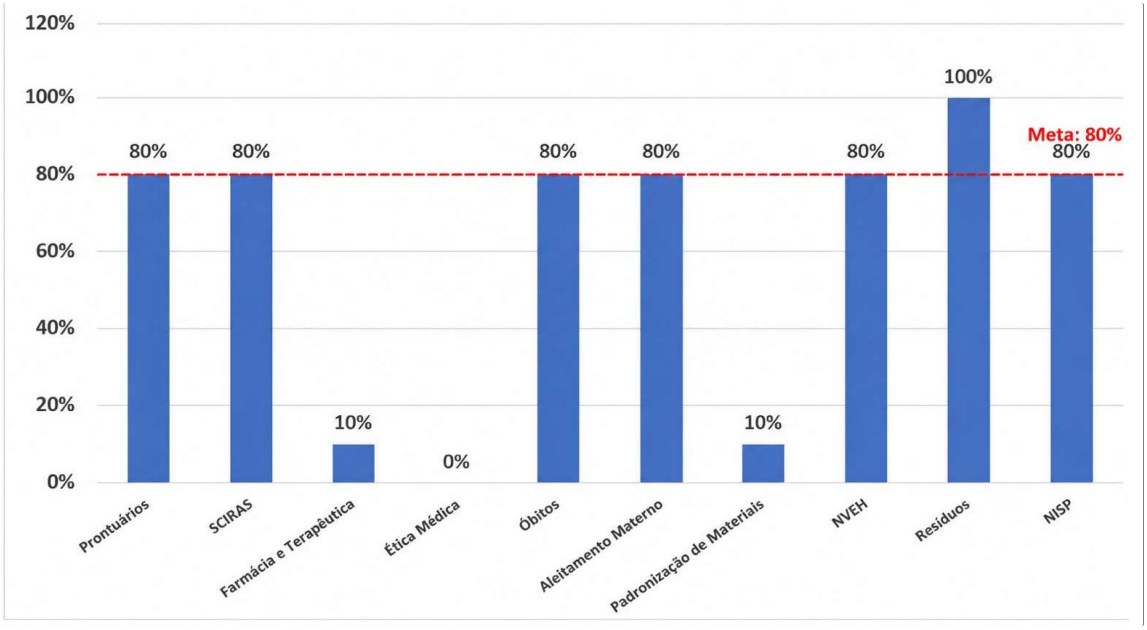
Análise crítica:

No mês de junho foram registradas 29 não conformidades, das quais 16 correspondem a ocorrências de reincidentes. Em comparação aos meses anteriores, observa-se tendência de aumento de notificações relacionadas **ao manejo de resíduos**, passando de 3 em maio para 6 em junho. As reincidências aumentaram principalmente ao acondicionamento inadequado de materiais contaminados, descarte incorreto de perfurocortantes e falhas no manejo e encaminhamento do enxoval contaminado, representando riscos à segurança dos colaboradores e comprometendo práticas de biossegurança.
Foi identificado tendência de estabilidade das não conformidades relacionadas ao **processo medicamentoso**, mantendo-se em 2 não conformidades em junho.

Já em quesito assistencial, foi apresentado um aumento de notificações, de 2 em maio para 4 em junho, relacionados a condutas médicas inadequadas. Que sofreram em sua maioria, **tratativa imediata** das equipes envolvidas nos processos.

Em comparação aos meses anteriores, observou-se **redução das reincidências** relacionadas ao controle de temperatura e documentação, indicando que as ações implementadas apresentaram resultados positivos.

Grafico 5. Gerenciamento das Comissões



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

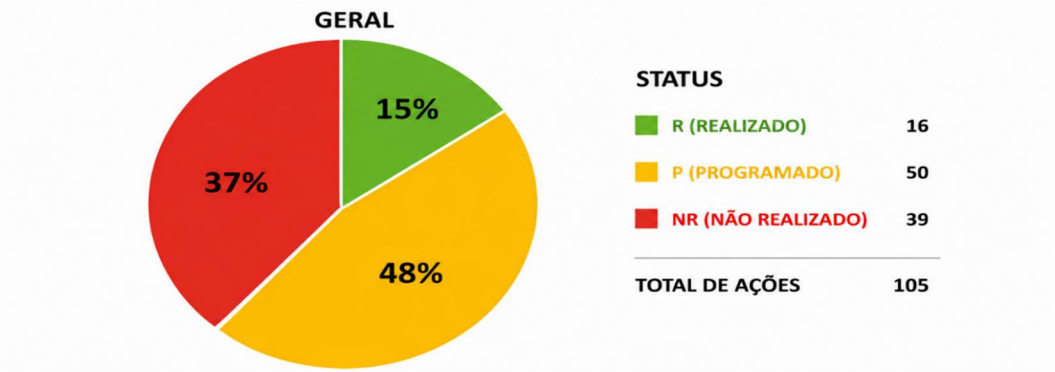
Análise crítica:

Em junho, foram avaliadas 10 comissões, totalizando 110 itens analisados. O resultado médio de conformidade foi de 60%, permanecendo abaixo da meta estabelecida de 80%, configurando tendência desfavorável no período.

O desempenho observado foi influenciado, principalmente, pela não realização das reuniões das Comissões de Ética Médica, Farmácia e Terapêutica e Padronização de Materiais, comprometendo o atendimento aos critérios de avaliação, onde será aberto não conformidade para apuração do andamento das mesmas. Destaca-se ainda que a Comissão da Agência Transfusional não foi incluída na análise do mês, por possuir periodicidade trimestral de reuniões, não sendo aplicáveis os critérios de avaliação referentes a junho.

Entre as comissões avaliadas, a Comissão de Resíduos apresentou o melhor desempenho, alcançando 100% de conformidade. Ressalta-se, ainda, que a maioria das comissões atingiu conformidade igual ou superior a 80%; contudo, as baixas conformidades observadas nas comissões que não realizaram suas reuniões (farmácia e terapêutica, padronização de materiais e ética médica) impactaram o resultado médio geral, impedindo o alcance da meta institucional.

Gráfico 6. Acompanhamento de Status de Ações ONA – Processos Assistenciais (Seção Atenção ao Paciente)



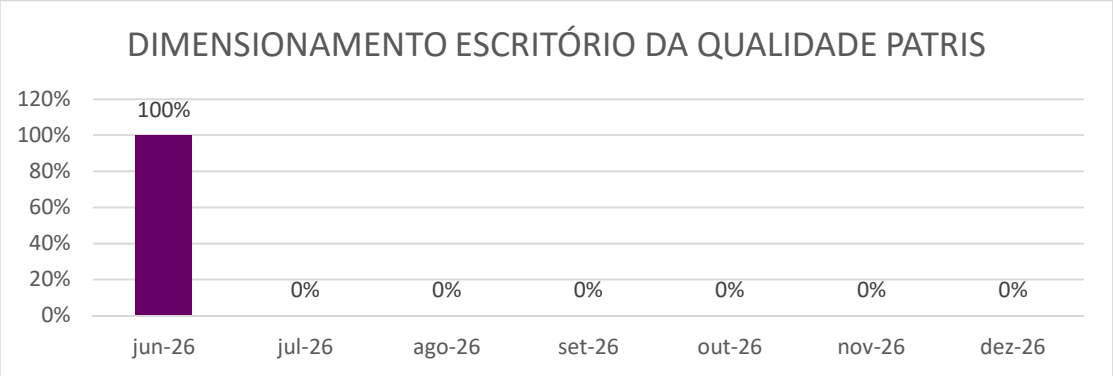
Análise crítica:

Em junho foi dado início ao acompanhamento de status do plano de ações ONA para seção 2 Atenção ao Paciente, parte do programa de gestão por processos onde estão centralizadas planos de melhorias aos setores focadas nos requisitos ONA 2026, iniciado em maio 2026 com a fase de mapeamento dos processos atuais, com o intuito de autoconhecimento/conhecimento dos processos atuais no HMDI e complementarmente identificar melhorias com foco nas adequações necessárias para as boas práticas assistenciais respaldado pelos requisitos da ONA. Em junho de 2026, verificamos que as das ações dos processos assistenciais, 15% foram executadas no prazo, 48% estão

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

pendentes de exceção dentro do prazo (até Junho) e 37% não foram realizadas. Diante desse cenário, reprogramamos o prazo para mais um mês de execução dos mesmos. Como destaque positivos estão os setores: NIR (75% das ações executadas); Equipe multiprofissional (30% das ações executadas) e Urgência /Emergência (25% das ações executadas). Em contraste, como ponto de alerta, os setores da Recepção e Internação não demonstraram evidencias na finalização de execuções de nenhuma ação e precisam de celeridade e atenção para execução das mesmas como o novo prazo adotado.

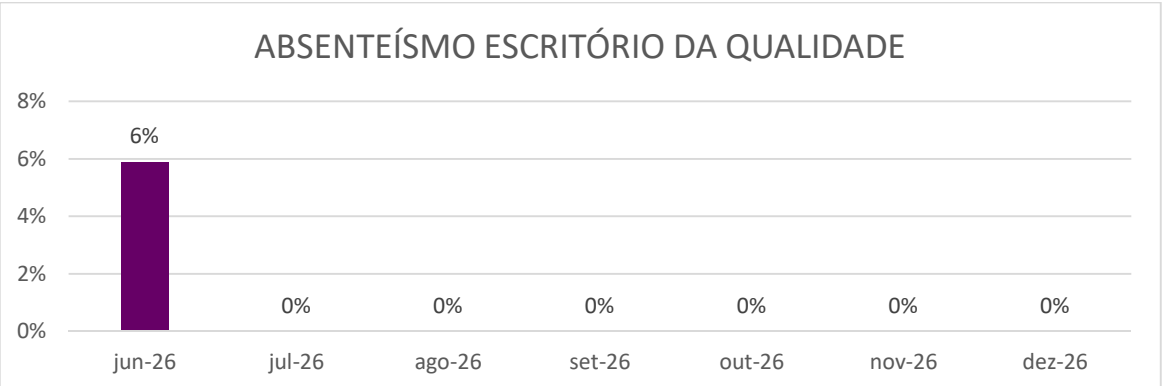
Gráfico 7. Dimensionamento de Equipe – Escritório da Qualidade



Análise crítica:

O dimensionamento das equipes nos permite alinhar a capacidade de recursos humano com a demanda real do setor, evitando a sobrecarga de trabalho. Nesse cenário em Junho, a equipe do escritório da Qualidade está dentro das expectativas dimensionadas pelo instituto Patris com todos as vagas preenchidas e atuantes.

Gráfico 8. Absenteísmo – Escritório da Qualidade



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Análise crítica:

O absenteísmo nos permite identificar padrões de ausências para garantir a produtividade e promover a saúde e o bem-estar da equipe. Em junho a equipe do escritório da qualidade obteve alta taxa de absenteísmo, indicando ausências excessivas respaldados por atestados médicos, por diferentes motivos sem padrão de CID. Porém não houve comprometimento da produtividade e nem sobrecarrega da equipe.

2.3 NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR - NVEH:

Gráfico 1. Número e perfil respectivamente de buscas de doenças e agravos epidemiológicos realizadas pelo NVEH em 2026

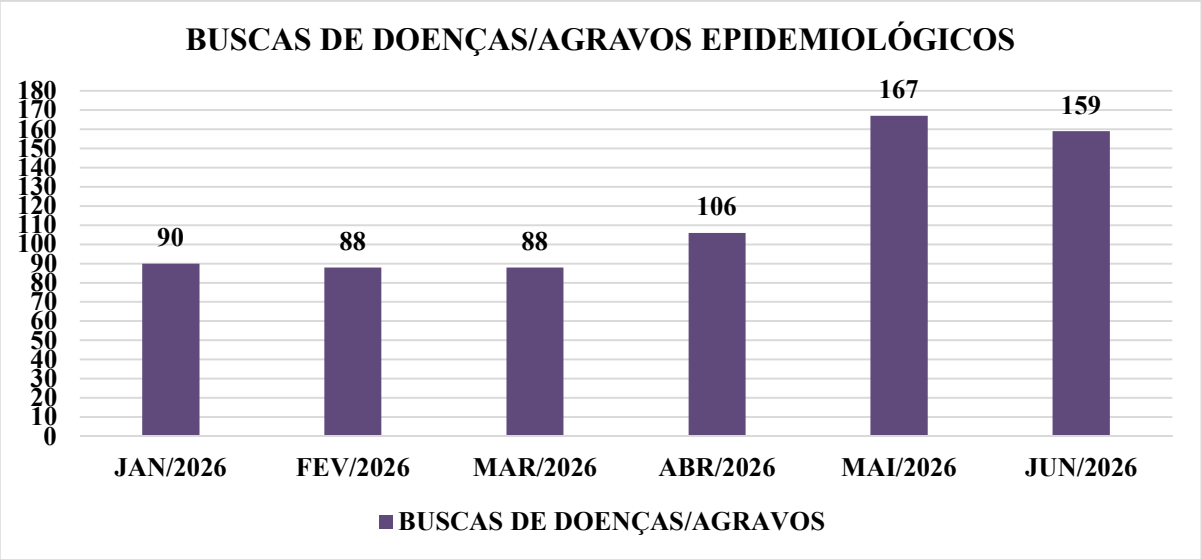
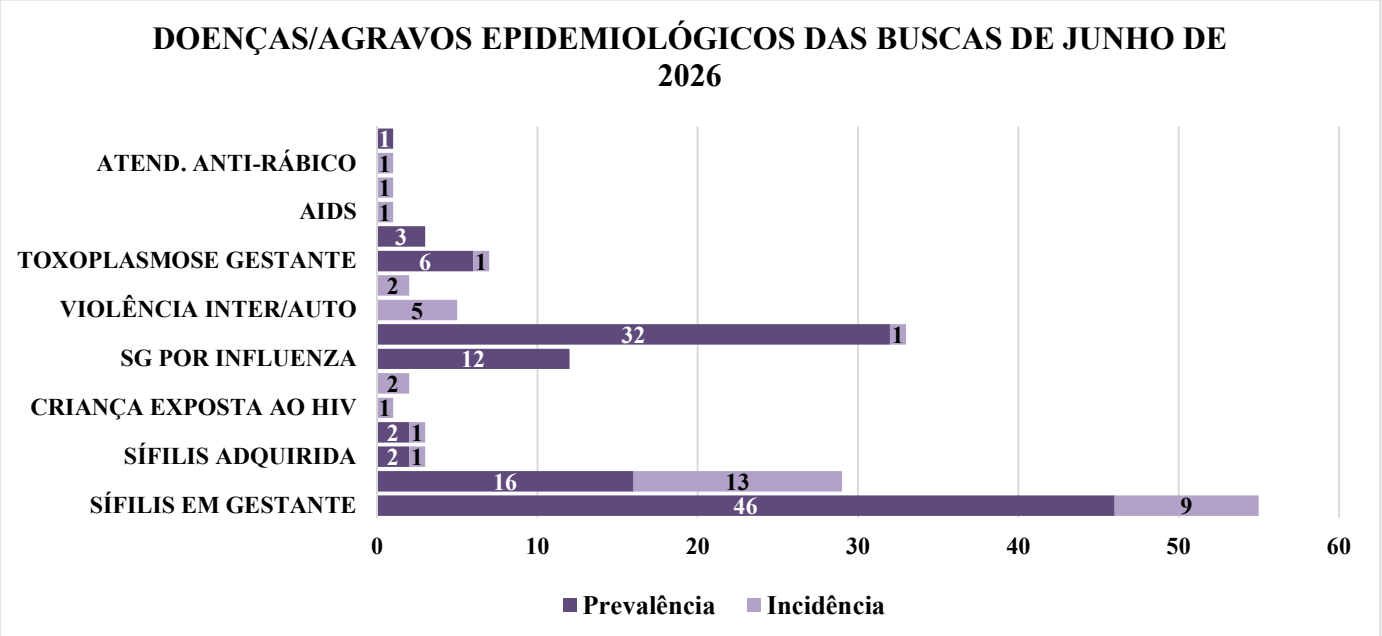


Gráfico 2. Perfil das buscas por doenças e agravos epidemiológicos realizadas pelo NVEH

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200



Análise crítica:

No mês de junho de 2026, o NVEH realizou 159 buscas de doenças, agravos e eventos de notificação compulsória, representando uma redução discreta de 4,8% em relação ao mês de maio (167 buscas). Apesar da pequena diminuição, o quantitativo permanece significativamente superior ao observado entre janeiro e abril, evidenciando a manutenção do fortalecimento das ações de vigilância ativa implementadas pela equipe. O aumento observado a partir de abril e consolidado em maio e junho demonstra maior abrangência da busca epidemiológica nos setores assistenciais, refletindo o aprimoramento dos processos de monitoramento, identificação precoce e rastreabilidade dos agravos de possíveis de notificações compulsórias.

Frente ao mês de junho, observa-se predominância das doenças relacionadas à assistência obstétrica:

Sífilis em gestante que permaneceu como o principal agravo monitorado, registrando 46 casos de prevalência e 9 casos de incidência, e Sífilis Congênita, com 16 casos prevalentes e 13 incidentes. Dados esses que reforça a necessidade da manutenção das estratégias institucionais voltadas ao diagnóstico oportuno, tratamento adequado das gestantes e parceiros, monitoramento dos recém-nascidos expostos e fortalecimento da linha de cuidado para prevenção da transmissão vertical. E como meio de ação ativa será disponibilizado o Protocolo Institucional de Medidas de Prevenção da Transmissão Vertical de ISTs na gestante (HIV, HTLV-1/2, Sífilis, Hepatites B e C e Herpes Genital Pré-Natal, Parto e Puerpério Imediato) aos setores assistenciais.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

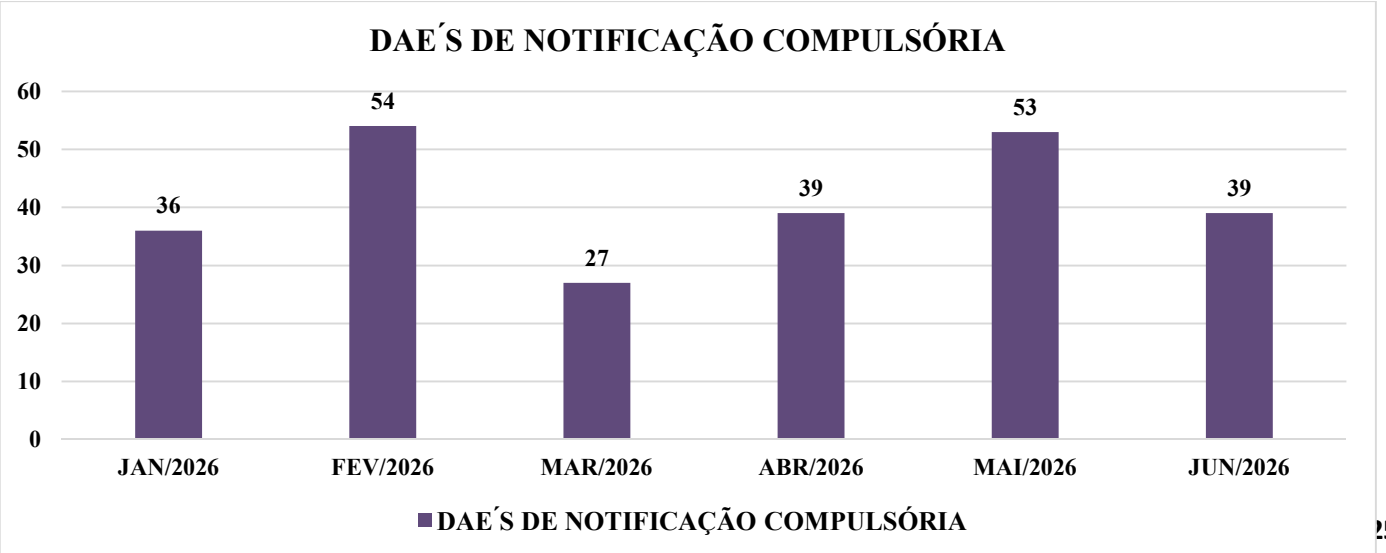
Dengue, com 32 casos prevalentes e 1 incidente, valendo ressaltar que para critérios de confirmação ou descarte é realizado a análise através do exame laboratorial de Teste Rápido para Dengue NS1 Ag ou por meio de critérios clínicos-epidemiológico com análise de sinais e sintomas apresentado pelos pacientes.

Síndrome Gripal por Influenza, com 12 casos prevalentes, destacando que, conforme os critérios estabelecidos, a notificação compulsória é realizada apenas para os casos que evoluem para Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG). Dessa forma, os casos de SG foram acompanhados e monitorados pelo período preconizado nos protocolos, sendo posteriormente descartados para SRAG, não havendo necessidade de notificação compulsória.

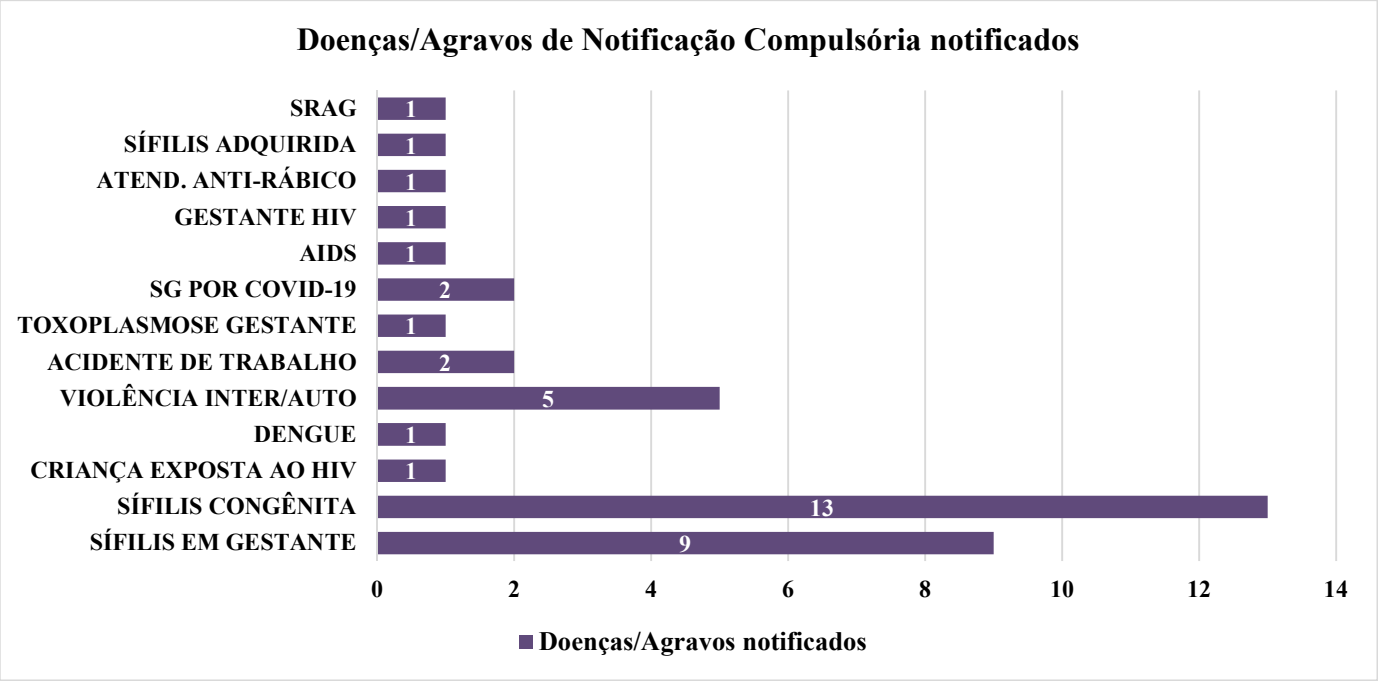
Também foram identificados outros agravos de relevância epidemiológica, porém em menor frequência, como toxoplasmose gestacional (6 prevalentes e 1 incidente); toxoplasmose congênita (3 prevalentes); violência interpessoal/autoprovocada (5 incidentes), demostrando a participação ativa das equipes assistenciais frente ao atendimento efetivo a esses casos; acidente de trabalho (2 prevalentes); gestante vivendo com HIV (2 prevalentes e 1 incidente); criança exposta ao HIV (1 incidente); sífilis adquirida (2 prevalentes e 1 incidente), sendo esses de paciente não gestantes; além de casos isolados como AIDS, diagnosticado em paciente do sexo masculino atendido após confirmação do caso em sua cônjuge e sendo encaminhado a unidade de referência; SRAG, este posteriormente sendo descartado por critérios laboratoriais e clínicos; atendimento anti-rábico humano e conjuntivite gonocócica.

De forma geral, os resultados evidenciam que a vigilância epidemiológica manteve elevada capacidade de detecção e acompanhamento dos casos de possível de notificação compulsória durante o mês de junho, como forma de obter uma identificação precoce e oportuna dos casos.

Gráfico 3 e 4. Número de Casos e perfil 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) 3140-2200



Análise crítica:

No mês de junho de 2026, foram realizadas 39 notificações compulsórias de Doenças, Agravos e Eventos (DAEs), representando uma redução de 26,4% em relação ao mês de maio, que registrou 53 notificações. Essa variação reflete o perfil epidemiológico e assistencial do período, não indicando redução da sensibilidade da vigilância epidemiológica, uma vez que a notificação compulsória depende da ocorrência de casos que atendam aos critérios estabelecidos.

A análise do perfil das notificações realizadas em junho evidencia o predomínio dos agravos relacionados à assistência materno-infantil, característica compatível com o perfil assistencial da maternidade.

A Sífilis congênita foi o agravo mais notificado, com 13 casos (33,3%). Destaca-se que a notificação é realizada abrangendo recém-nascidos expostos à sífilis materna. Na maior parte dos casos, os recém-nascidos foram encaminhados para acompanhamento ambulatorial com infecto pediatra, para monitoramento clínico e laboratorial, não havendo indicação inicial de tratamento medicamentoso. Sífilis em gestante, com 9 casos (23,1%), totalizando 22 notificações (56,4%) relacionadas à sífilis.

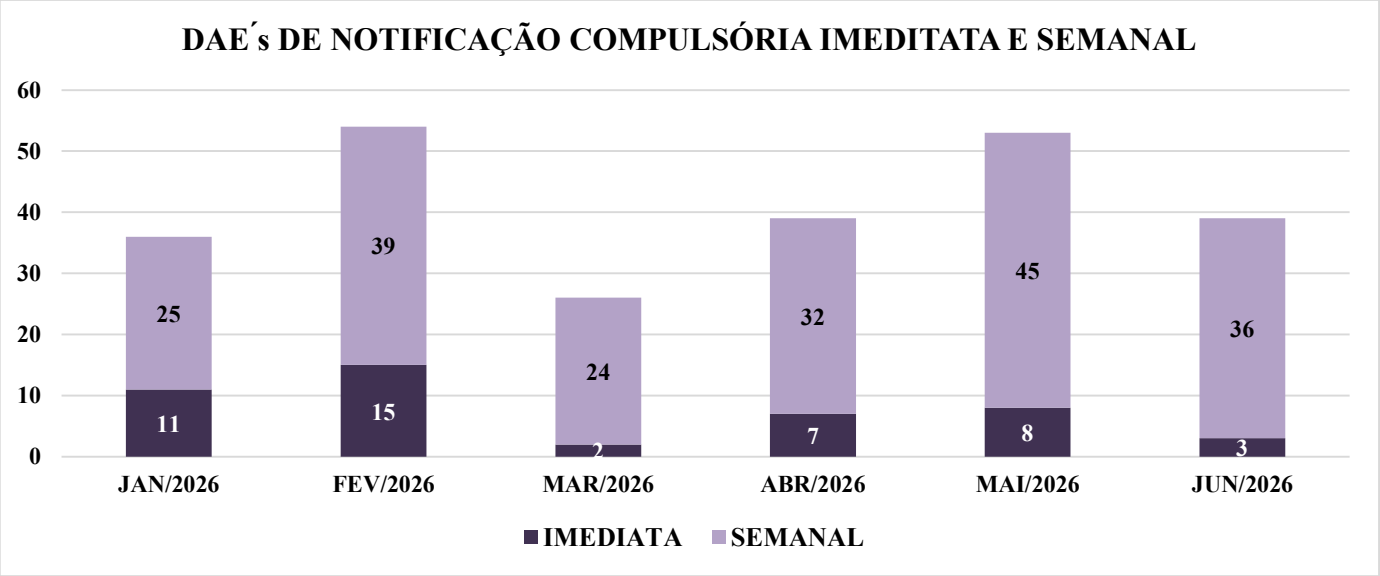
Em seguida, destacaram-se as notificações de violência interpessoal/autoprovocada, com 5 casos (12,8%), evidenciando a importância da identificação precoce dessas situações pela equipe assistencial, do acolhimento

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

adequado às vítimas e do cumprimento das notificações compulsórias, conforme preconizado pelos protocolos vigentes.

Também foram registrados 2 casos de acidente de trabalho e 2 casos de Síndrome Gripal por COVID-19, além de notificações isoladas de dengue, toxoplasmose gestacional, AIDS, gestante vivendo com HIV, criança exposta ao HIV, sífilis adquirida, atendimento antirrábico e SRAG.

Gráfico 5. Quantitativo de casos de Doenças/ Agravos/ Eventos (DAE´s) de Notificação Compulsória Imediata (até 24h) e Semanal de 2026.

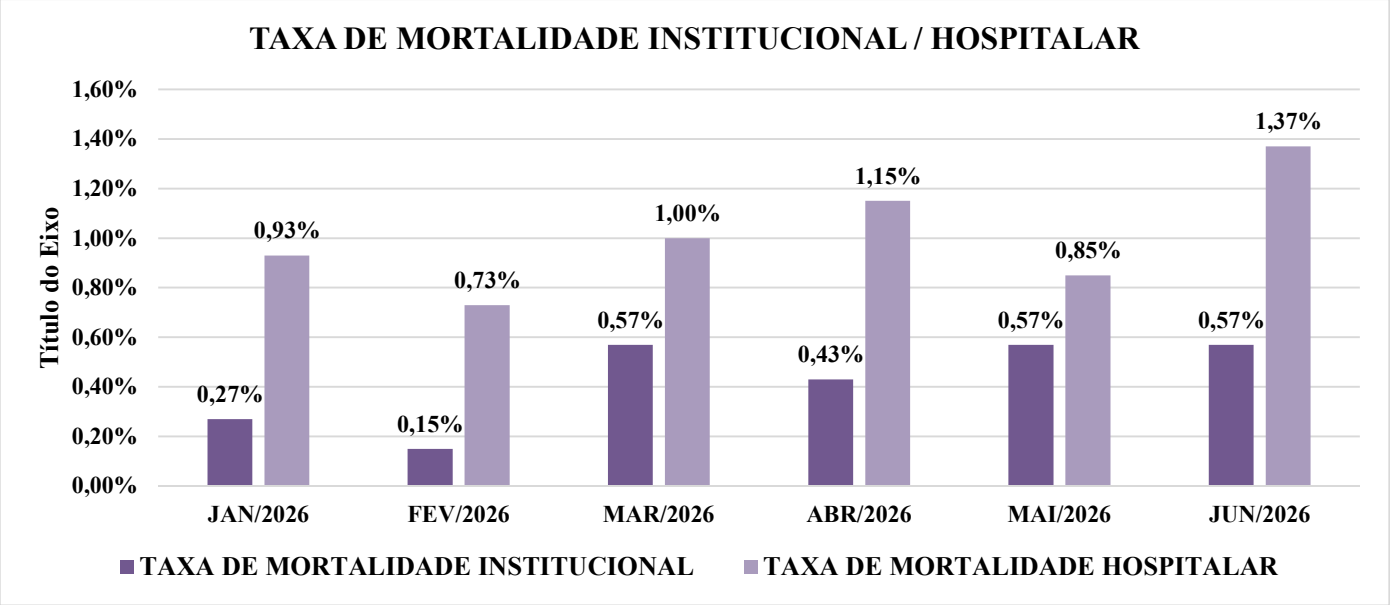


Análise crítica:

No período analisado, observa-se predominância das notificações compulsórias semanais em relação às notificações imediatas, comportamento esperado em uma maternidade, considerando que a maior parte dos agravos atendidos na instituição possui periodicidade de notificação semanal, como sífilis gestacional, sífilis congênita, HIV em gestantes e outras doenças de relevância epidemiológica. Destaca-se que a manutenção de elevado número de notificações semanais ao longo de todo o período evidencia a efetividade das ações de busca ativa desenvolvidas pelo NVEH, bem como o fortalecimento da cultura institucional de vigilância epidemiológica. As estratégias permanentes de capacitação, sensibilização e apoio técnico às equipes assistenciais têm favorecido o reconhecimento oportuno dos agravos de notificação compulsória e o preenchimento adequado das fichas de investigação, contribuindo para a melhoria da completude e da qualidade das informações encaminhadas aos sistemas oficiais.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Gráfico 6. Taxa de Mortalidade Institucional/Hospitalar registrado no HMDI em 2026.

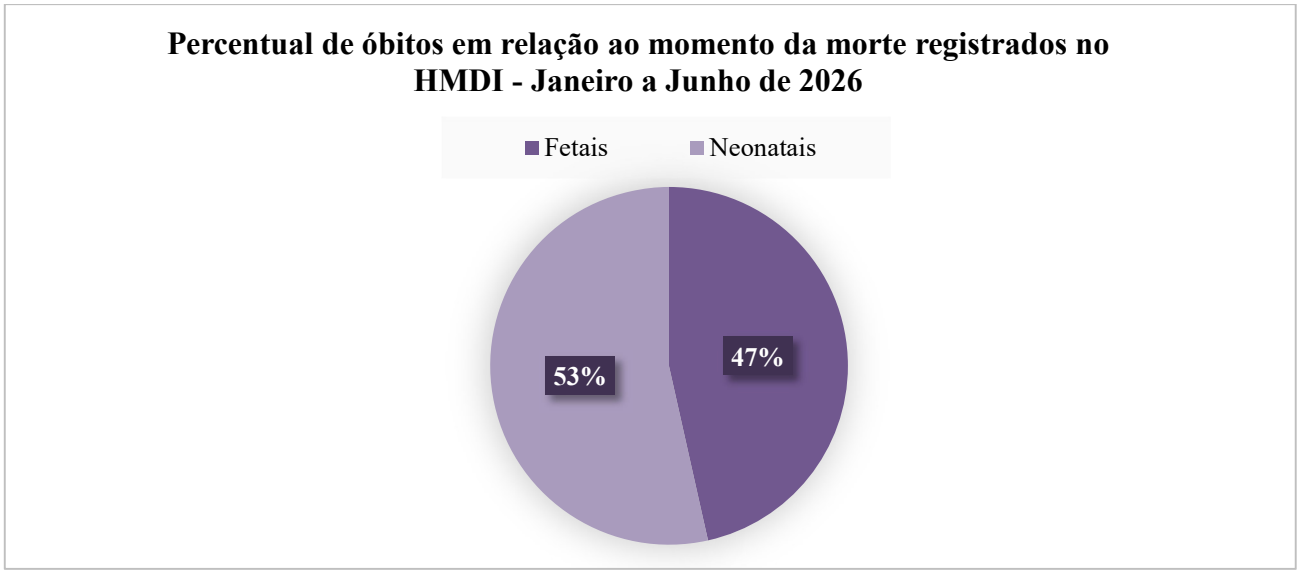


Análise crítica:

Observa-se que a taxa de mortalidade hospitalar permaneceu superior à taxa de mortalidade institucional em todos os meses analisados. Essa diferença decorre da metodologia de cálculo dos indicadores, uma vez que a taxa de mortalidade institucional (5 óbitos), considera o número de óbitos que ocorreram após decorridos pelo menos 24 horas da admissão hospitalar do paciente, em um mês, e o número de pacientes que tiveram saída do hospital no mesmo período, enquanto a taxa de mortalidade hospitalar (12 óbitos), considera todos os óbitos ocorridos após a admissão do paciente na instituição, independentemente do tempo de permanência, excluindo os casos de pacientes que deram entrada já em óbito. Como particularidade do perfil assistencial da maternidade, incluem-se na taxa de mortalidade hospitalar os casos de gestantes admitidas com diagnóstico de óbito fetal, uma vez que esses eventos integram os indicadores de mortalidade da instituição. A análise do perfil dos óbitos que compõem a mortalidade institucional evidenciou a presença de causas multifatoriais, envolvendo tanto fatores fetais quanto maternos, destacando desde malformações congênitas, prematuridade e outras condições clínicas de elevada complexidade, a comorbidades gestacionais, infecções durante a gestação e, em alguns casos, inadequação ou ausência de acompanhamento pré-natal, condições que podem contribuir para desfechos maternos e perinatais desfavoráveis.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Gráfico 7. Percentual de Óbitos em relação ao momento da morte registrados no HMDI em 2026.



Análise crítica:

No período analisado, observa-se uma distribuição relativamente equilibrada entre os óbitos neonatais (53%) e os óbitos fetais (47%), com discreto predomínio dos óbitos neonatais. Esse perfil é compatível com o cenário assistencial de uma maternidade de referência para gestação e parto de alto risco, que recebe gestantes e recém-nascidos com maior complexidade clínica. Ressalta-se que todos os óbitos ocorridos na instituição são submetidos à investigação pela Comissão de Revisão de Óbitos, permitindo a identificação de fatores contribuintes, a análise da evitabilidade e a proposição de ações de melhoria voltadas à qualificação da assistência. Esse processo fortalece a cultura de segurança do paciente e contribui para o aperfeiçoamento contínuo dos processos assistenciais.

Gráfico 8. Quantitativo de Óbitos Fetais e as Taxas de Mortalidades Fetais registrados no HMDI em 2026.

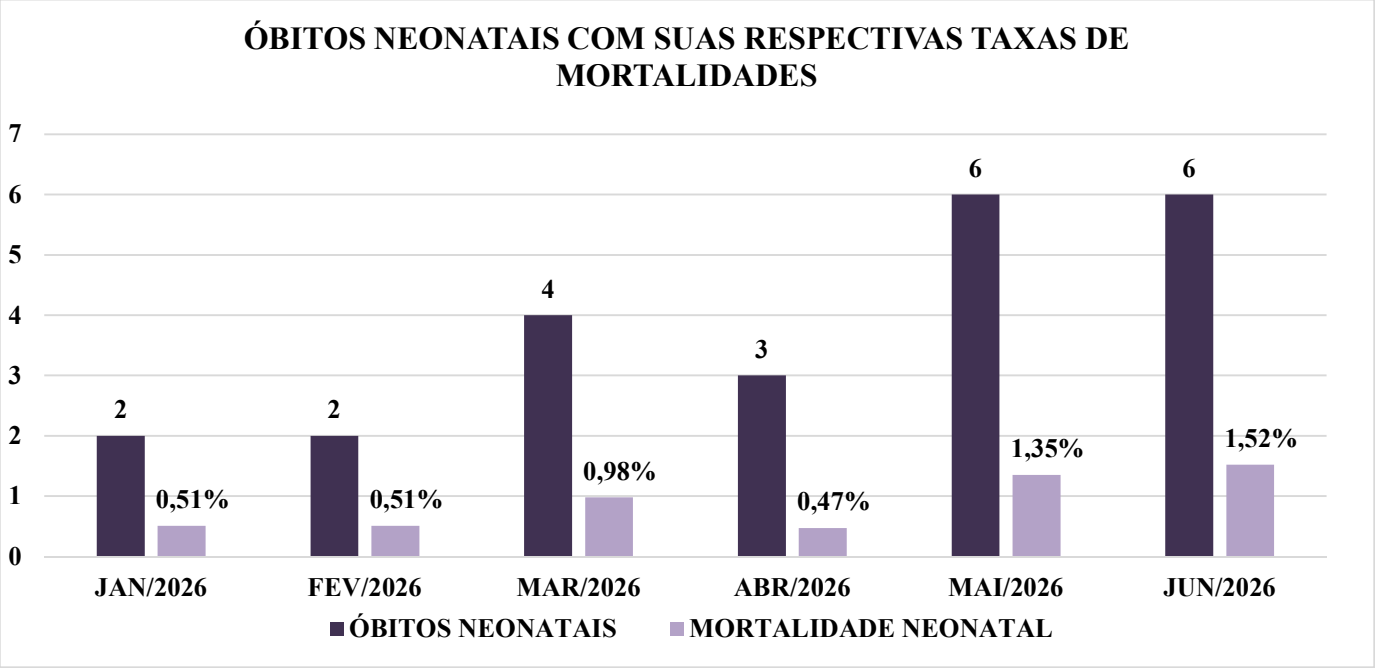
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Análise crítica:

No primeiro semestre de 2026, foram registrados 21 óbitos fetais, com variação mensal entre zero e seis ocorrências. As taxas de mortalidade fetal acompanharam a variação do número absoluto de óbitos, oscilando de 0,72% a 1,50%, com ausência de mortalidade fetal em maio. Essas oscilações devem ser interpretadas com cautela, considerando que pequenas variações no número de óbitos ou de nascimentos podem impactar significativamente os indicadores em uma análise mensal. O aumento da taxa de mortalidade fetal em junho decorre, principalmente, da redução atípica do número de partos realizados no período. Apesar da menor demanda assistencial, o quantitativo de óbitos fetais não apresentou redução proporcional, ocasionando elevação da taxa de mortalidade fetal do mês. Por fim, destaca-se que a análise mensal desses indicadores deve ser complementada pela avaliação individual de cada caso e pelo acompanhamento das tendências ao longo do ano, possibilitando uma melhor interpretação perfil de mortalidade fetal da instituição e subsidiando a implementação de ações de melhoria contínua nos processos assistenciais, que cabe a unidade.

Gráfico 9. Quantitativo 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) 3140-2200

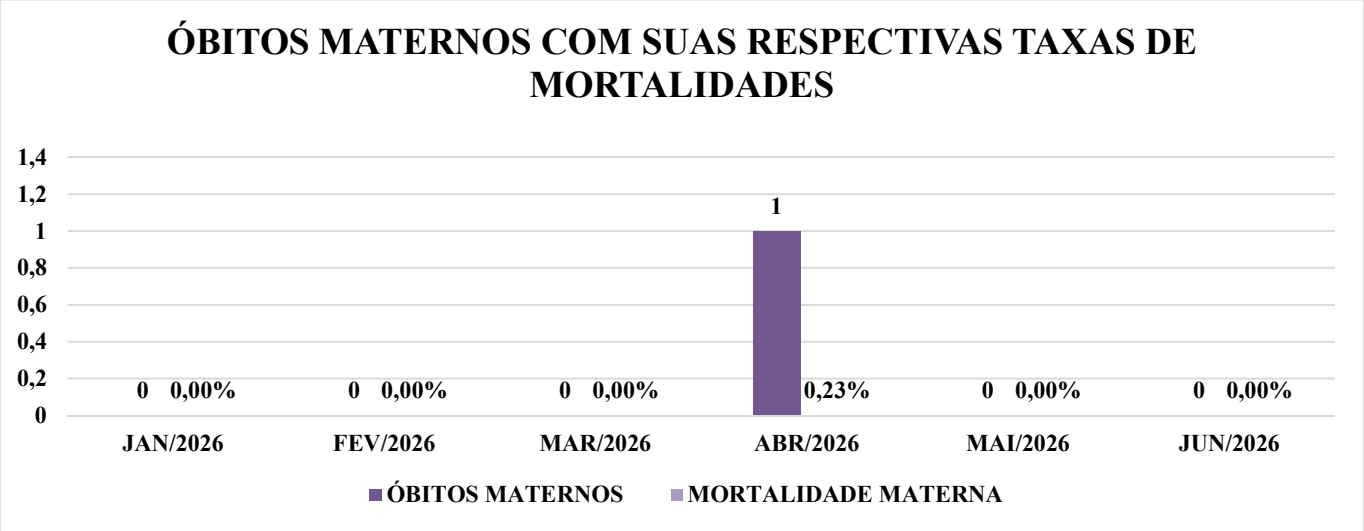


Análise crítica:

No período de janeiro a junho de 2026, foram registrados 23 óbitos neonatais, com tendência de aumento ao longo do semestre. Os meses de janeiro e fevereiro apresentaram o menor número de ocorrências (2 óbitos cada), seguido por incremento em março (4 óbitos), redução em abril (3 óbitos) e aumento expressivo nos meses de maio e junho, ambos com 6 óbitos neonatais, correspondendo às maiores taxas de mortalidade neonatal do período (1,35% e 1,52%, respectivamente). Em junho, a elevação da taxa de mortalidade neonatal pode ter sido influenciada pela redução atípica do número de partos realizados na instituição, associada à manutenção do número de óbitos registrados, impactando diretamente o indicador. Considerando o perfil assistencial do HMDI, referência para atendimento de gestantes e recém-nascidos de alto risco, parte dos óbitos está relacionada à elevada complexidade clínica dos pacientes assistidos, incluindo prematuridade extrema, malformações congênitas, infecções graves e outras condições de alta gravidade. Todos os óbitos neonatais são submetidos à investigação pela Comissão de Revisão de Óbitos, com análise dos fatores maternos, obstétricos, neonatais e assistenciais, permitindo identificar oportunidades de melhoria, avaliar a evitabilidade dos casos e propor ações corretivas e preventivas. Esse processo fortalece a cultura institucional de segurança do paciente e subsidia a implementação de medidas voltadas à qualificação da assistência perinatal.

Gráfico 10. Quantitativo de Óbitos Maternos ou Óbitos de Mulheres em Idade Fértil e as Taxas de Mortalidades Maternas ou MIF registrados no HMDI em 2026.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200



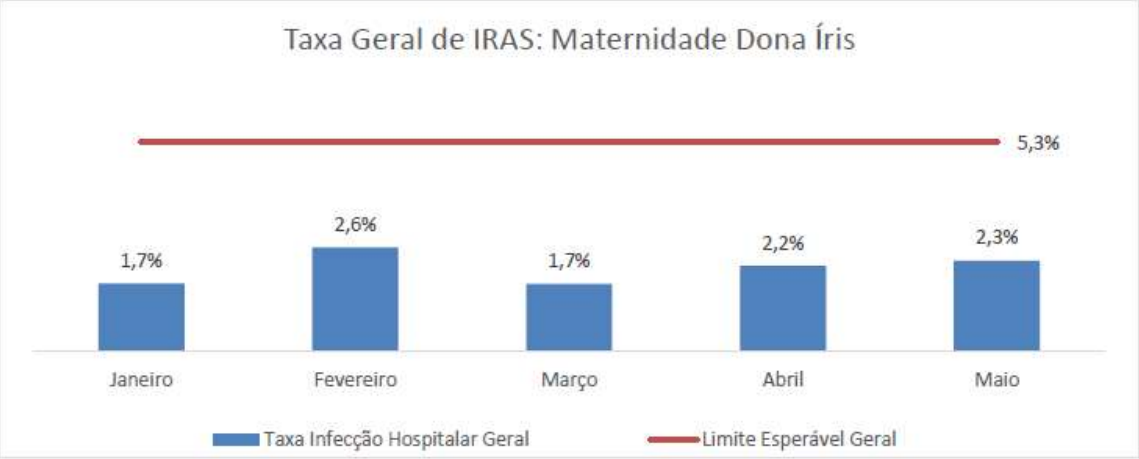
Análise crítica:

No período de janeiro a junho de 2026, foi registrado um óbito materno, ocorrido no mês de abril, correspondendo a uma taxa de mortalidade materna de 0,23%. Nos demais meses do semestre, não foram registrados óbitos maternos, incluindo o mês de junho, que permaneceu com taxa de mortalidade materna igual a 0,00%. Embora a ocorrência de apenas um óbito represente um evento isolado do ponto de vista quantitativo, todo óbito materno possui elevada relevância epidemiológica e assistencial, demandando investigação criteriosa para identificação dos fatores determinantes, avaliação da evitabilidade e proposição de ações voltadas ao aprimoramento da assistência obstétrica. Destaca-se que o HMDI não dispõe de UTI para pacientes adultas, dessa forma, gestante e puérperas que apresentam agravamento do quadro clínico e necessitam de cuidados intensivos são reguladas e transferidas para unidades hospitalares de maior complexidade. Nesse contexto, o NVEH desempenha papel estratégico ao realizar busca ativa sistemática desses casos, acompanhando as pacientes encaminhadas para outras instituições com o objetivo de identificar possíveis evoluções para óbito materno, assegurando a notificação oportuna, a investigação adequada e a completude das informações epidemiológicas. Essa atuação fortalece a vigilância epidemiológica hospitalar ao garantir o monitoramento dos desfechos maternos mesmo após a transferência da paciente, contribuindo para a fidedignidade dos indicadores institucionais e para o cumprimento das responsabilidades sanitárias da unidade.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

2.4 SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTENCIA EM SAÚDE – SCIRAS

Gráfico 1. Taxa Infecção Hospitalar Geral

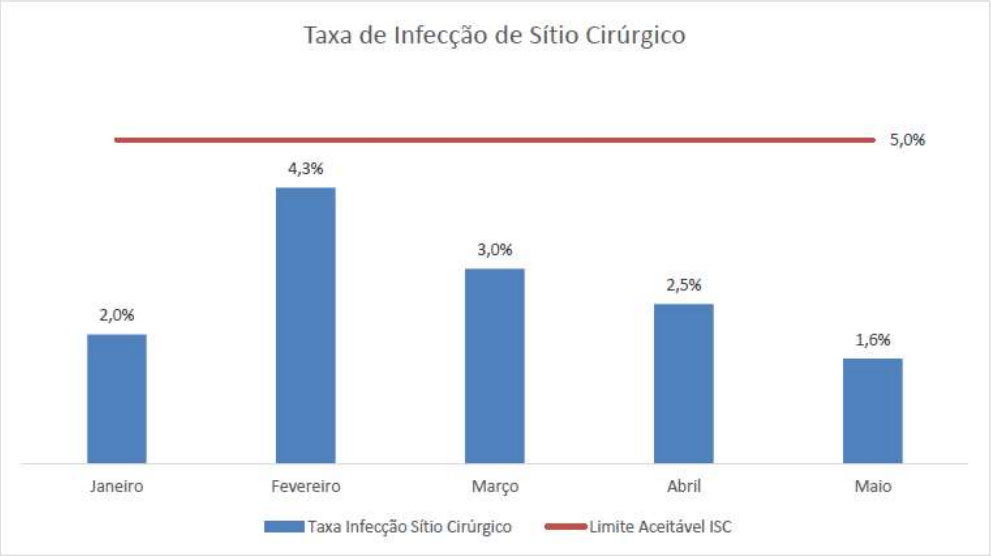


Análise Crítica:

A taxa geral está se mantendo constante, com variações casuais não expressivas; em números absolutos foram identificadas 15 infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) durante o mês de abril, sendo 5 casos de infecção de sítio cirúrgico e 10 casos de infecção na população neonatal, incluindo as infecções de neonatos cujo fator materno é considerado (por comorbidades e fatores de riscos não modificáveis bem como ausência ou não comparecimento às consultas de pré-natal). Os indicadores permanecem dentro dos limites contratuais estabelecidos com a Secretaria Municipal de Saúde (<5,3%). Reforçamos 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. Assim, 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.

Gráfico 2. Taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200



Análise Crítica:

No mês avaliado, foram registrados 5 casos de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC), correspondendo a uma taxa de 1,62%. Esse resultado representa redução em relação ao período anterior (2,46%). Observa-se, portanto, uma tendência de declínio tanto no número absoluto de casos quanto na taxa, quando comparado aos meses anteriores sendo fevereiro o período com a maior taxa registrada até o momento.

Dentre os 5 casos identificados, destes: 3 estão relacionados a parto cesáreo, 2 relacionados a parto cesáreo + Laqueadura. A identificação dessas infecções é realizada por meio de estratégias de busca ativa e passiva, incluindo:

- Busca ativa durante a internação, com avaliação diária de sinais clínicos, análise de prontuários e resultados laboratoriais;
- Monitoramento pós-alta, por meio de contato telefônico estruturado, com investigação de sinais e sintomas sugestivos de infecção;
- Avaliação de retornos ambulatoriais e reinternações;
- Interface com outros setores (pronto atendimento e ambulatórios), visando à identificação de casos que evoluem após a alta;
- Busca pós-alta por contato telefônico e envio de mensagens via WhatsApp.

- A ocorrência de ISC impacta diretamente a segurança do paciente, além de contribuir para o aumento do tempo de internação e dos custos assistenciais.
- A análise dos dados aponta para a necessidade de aprofundamento na investigação de possíveis fragilidades nos processos assistenciais, especialmente no que se refere à adesão às medidas de prevenção, práticas no

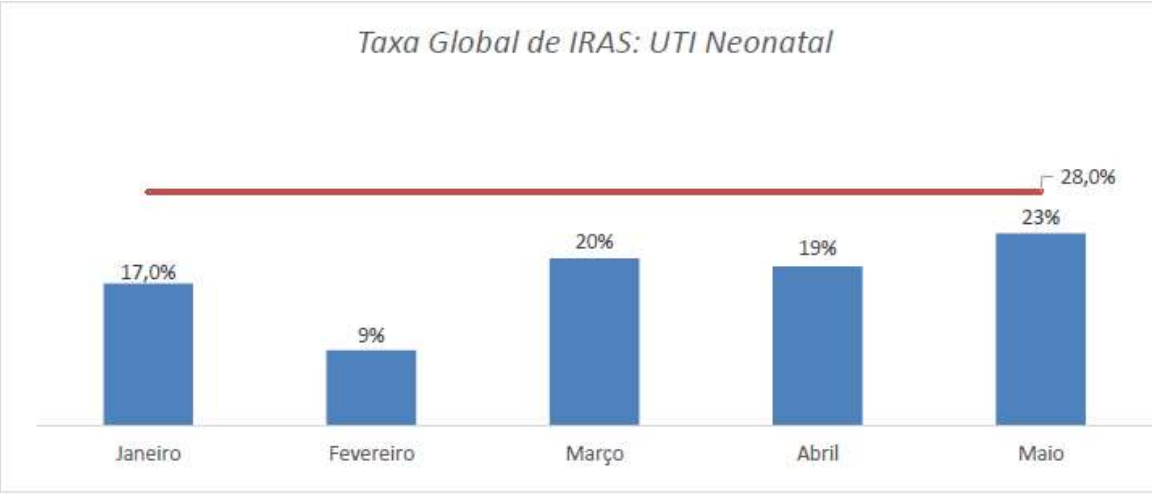
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

perioperatório e avaliação das condições clínicas dos pacientes. Como desdobramento do plano de ação para redução de ISC, elaborado em reunião extraordinária da CCIH realizada em 30/03/2026, algumas medidas já foram implementadas, tais como:

- Padronização do número máximo de pessoas em sala operatória;
- Revisão do protocolo de Cirurgia Segura;
- Solicitação de produto à base de álcool para antissepsia cirúrgica das mãos;
- Treinamento com a equipe cirúrgica sobre o uso do produto à base de álcool;
- Definição da profilaxia antibiótica com diluição em 250 ml de soro fisiológico;
- Atualização do protocolo de Parto Seguro, com treinamento da equipe realizado durante a Semana da Segurança do Paciente (dias 28 e 29 de abril);
- Manutenção de contratos ativos com empresa especializada para coleta e análise da água, bem como para controle de pragas e vetores.
- Treinamento teórico e práticos com equipe de Higienização;

Essas ações estão sendo acompanhadas nas reuniões da CCIH, visando garantir o adequado andamento das demandas do SCIRAS e consequentemente a redução do número de infecções de Sítio Cirúrgico.

Gráfico 3. Taxa de Infecção em UTI Neonatal (UTIN)



Análise Crítica:

A vigilância das IRAS que acometem os pacientes neonatos ocorre por meio do método de coleta ativa, que é a busca intencional de casos do evento sujeito à vigilância (IPCSL, PAV, ITU, Conjuntivite, meningites, enterocolites,

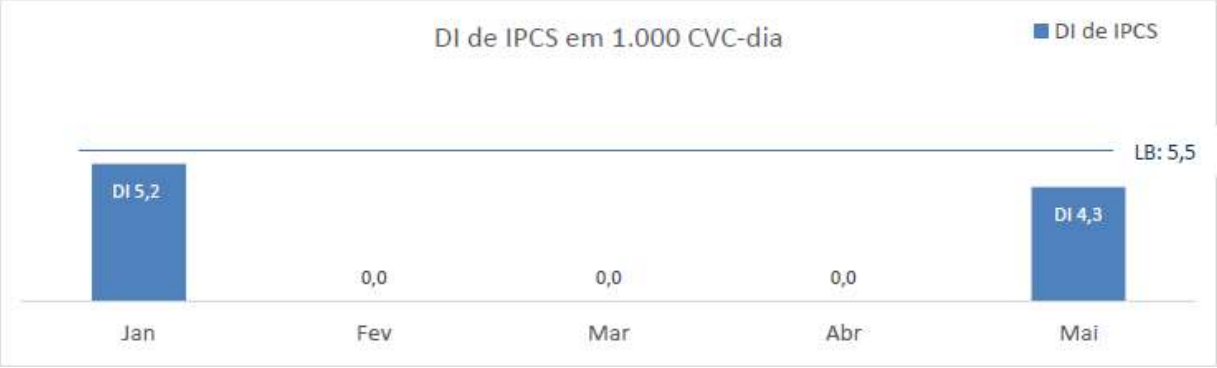
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

sepse clínica, pneumonia, infecções de vias aéreas, onfalites e diversas outras específicas da população neonatal) por meio de 1) visita periódica às unidades, 2) verificação de anotações, sinais vitais e evolução clínica por meio de prontuário; 3) checagem de culturas e outros parâmetros laboratoriais. Todas as infecções categorizadas seguem os critérios definidores da ANVISA (Nota Técnica N°03/2026 e Manual de Critérios Diagnóstico de IRAS em Neonatologia). Dessa forma, embora determinadas situações possam ser consideradas infecções sob a ótica clínica e assistencial, para fins de vigilância epidemiológica é necessária a aplicação rigorosa dos critérios preconizados pela ANVISA. Essa padronização permite uma avaliação mais fidedigna dos indicadores institucionais, além de possibilitar a comparação das taxas com as de outros serviços que utilizam os mesmos critérios de vigilância.

No mês de maio identificamos 6 infecções relacionadas à assistência à saúde em pacientes internados na unidade de terapia intensiva neonatal (3 pneumonias associada à ventilação mecânica, 1 infecção primária da corrente sanguínea e 2 enterocolites), implicando em uma taxa global de IRAS de 23%. Em comparação com meses anteriores houve aumento da taxa, entretanto, ainda dentro dos limites esperáveis para a população (<28,7%).

Ressalta-se a importância de analisar esse indicador em conjunto com os demais, a fim de compreender melhor o perfil e a natureza das infecções identificadas na unidade.

Gráfico 4. Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (DI de IPCS)



Análise Crítica:

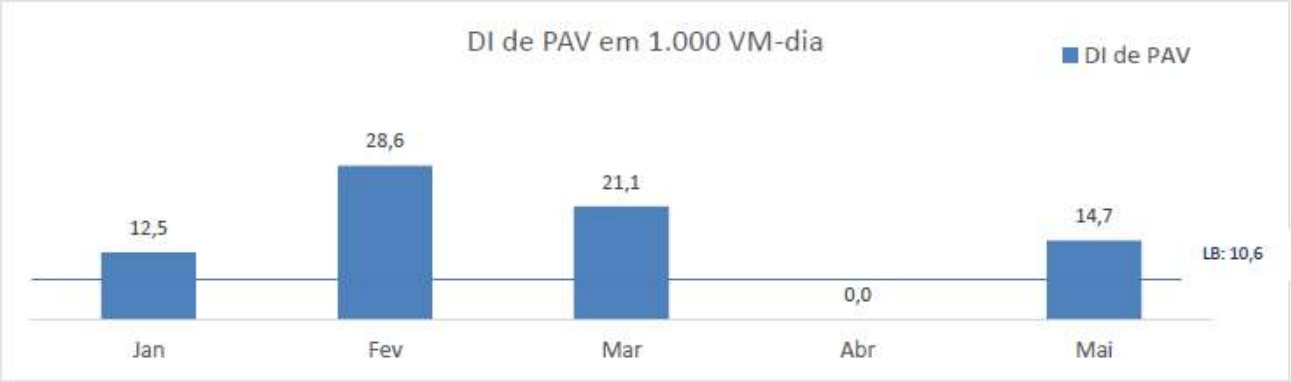
Estima-se que entre 70% e 100% dos episódios de infecção primária da corrente sanguínea associada ao cateter venoso central (IPCS) sejam preveníveis por meio da aplicação simultânea e consistente das medidas que compõem o bundle de prevenção. Nesse contexto, a densidade de incidência de IPCS constitui um importante indicador da qualidade assistencial, pois permite avaliar a efetividade das práticas adotadas, evidenciando se os processos de prevenção estão adequadamente estruturados, implementados e seguidos pela equipe assistencial.

Em maio de 2026, uma (1) infecção primária da corrente sanguínea associada ao uso de cateter venoso central na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) resultou em uma densidade de incidência de 4,3 casos em 1.000

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

CVC-dia. Apesar de uma densidade aumentada em comparação aos meses anteriores, ainda estamos abaixo da linha de base (<5,5 casos). Todavia, por se tratar de um evento com grande potencial preventivo este SCIRAS juntamente com equipe da UTIN (RT de enfermagem, RT de fisioterapia e RT médica) estiveram reunidas para traçar estratégias: 1) auditoria in loco dos processos de manuseio de cateteres pelo SCIRAS; 2) reforço da prática de higienização das mãos especialmente imediatamente antes de acessar o cateter ou sistema de infusões; 3) reforço das boas práticas de manutenção do cateter central – que ainda será realizado.

Gráfico 5. Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (DI de PAVM)

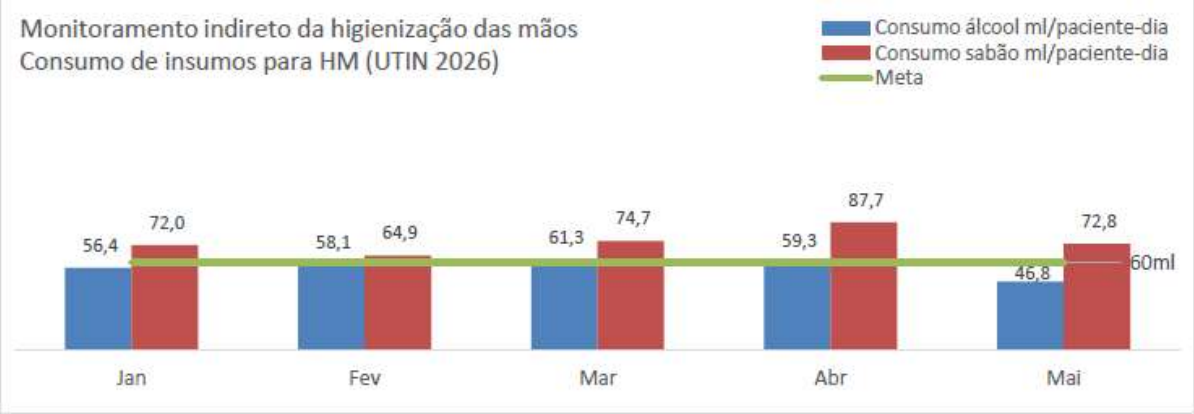


Análise Crítica:

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, especialmente na população neonatal. Três (3) episódios de PAV resultaram em uma densidade de 14,7 casos em 1.000 VM-dia, o que representa uma variação comum sem causa especial. Apesar de compreender que a fisiopatogenia da PAV é de difícil intervenção especialmente na população neonatal a equipe da UTIN (RT de fisioterapia, enfermagem e médica) juntamente com SCIRAS estiveram reunidas para traçar estratégias: 1) discussão da participação da fisioterapia e autonomia na ventilação do paciente / visita multiprofissional como ferramenta para discutir os parâmetros ventilatórios e traçar metas; 2) supervisão da equipe de residentes em neonatologia quanto ao manuseio de vias aéreas bem como descrever fluxograma de suporte ventilatório por comorbidades/semanas de gestação/peso; 3) supervisão de enfermagem: realizar treinamento de higienização oral de pacientes entubados.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Gráfico 6. Higienização das Mãos



Análise Crítica:

A média de consumo de álcool em gel durante o mês de maio foi de 46,8 ml por paciente-dia. Esse valor está acima do preconizado pela Organização Mundial da Saúde (OMS), que recomenda um consumo mínimo de 20 ml/paciente-dia, porém ainda abaixo da meta institucional, estabelecida em 60 ml/paciente-dia.

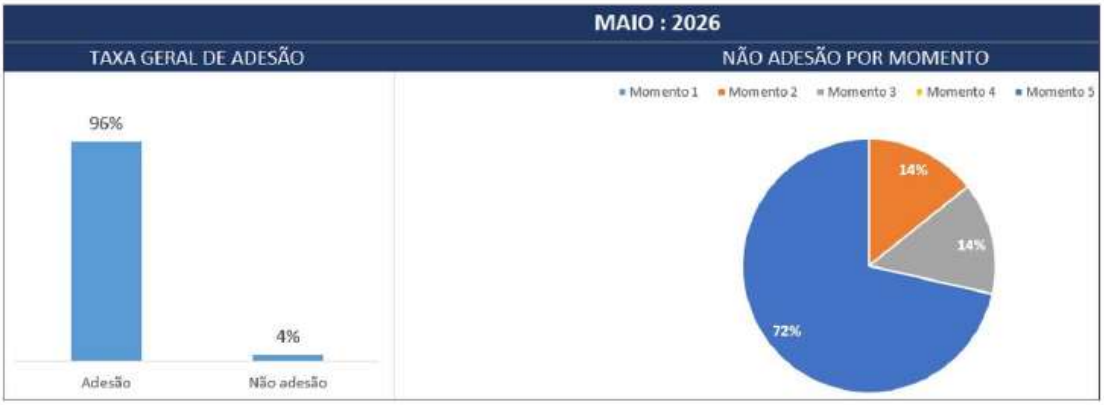
Até o fechamento dos dados referentes ao mês de maio, a instituição utilizava álcool antisséptico na apresentação líquida, sem emolientes em sua composição. Essa característica favorecia o ressecamento das mãos dos profissionais e gerava insegurança quanto à eficácia do produto para a higienização das mãos, fatores que contribuíam para a menor adesão ao seu uso.

Após deliberação da CCIRAS e solicitação de aquisição junto aos setores de Almoxarifado e Logística, a instituição padronizou o uso de álcool em gel em frascos de 250 ml com válvula dosadora para disponibilização à beira leito nas unidades de UCIN e UTIN. As equipes foram orientadas quanto ao processo de reposição dos frascos, aos cuidados de conservação, à identificação, ao prazo de validade e às demais rotinas relacionadas ao uso do produto.

Espera-se que essa mudança contribua para o aumento do consumo de álcool em gel nos próximos meses, uma vez que o produto padronizado apresenta maior aceitabilidade pelos profissionais e está em conformidade com as recomendações da ANVISA, publicadas em março de 2026, que vedam a utilização de álcool antisséptico líquido sem emolientes para a higienização das mãos.

Gráfico 6. 1. Observação direta da adesão à higienização das mãos na UTIN

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200



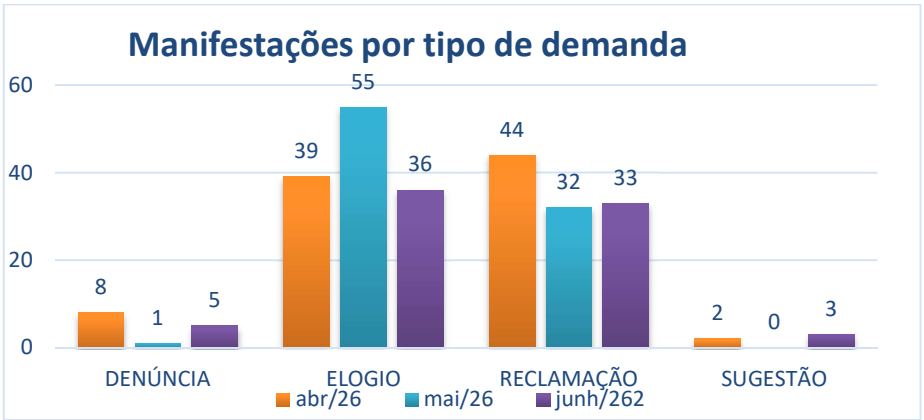
Análise Crítica:

Durante o mês de maio, foram realizadas 191 observações de oportunidades para higienização das mãos pelos profissionais que integram o time de guardiões, resultando em uma taxa geral de adesão de 96%. O resultado é considerado satisfatório, uma vez que supera a meta institucional estabelecida de 80%. Observa-se que a estratégia dos "guardiões da higienização das mãos" tem contribuído para o fortalecimento da cultura de segurança do paciente e para o empoderamento das equipes assistenciais.

Nesse sentido, recebemos, ao longo do mês, não apenas registros de observação, mas também notificações relacionadas a oportunidades de melhoria no cumprimento das práticas de higienização das mãos. Os resultados observados reforçam que a participação ativa dos guardiões tem extrapolado o papel de monitoramento, contribuindo diretamente para a identificação de barreiras, sensibilização das equipes e fortalecimento das ações de prevenção e controle de infecções.

2.5 OUVIDORIA E SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAL

Gráfico 1. Distribuição das manifestações



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Análise Crítica:

Durante o mês de junho de 2026, foram registradas 77 manifestações na Ouvidoria, com predominância de elogios, correspondendo a 46,75% do total de registros. Esse resultado demonstra que os usuários reconhecem a qualidade dos serviços prestados pela instituição, destacando aspectos relacionados à assistência, ao acolhimento, à humanização do atendimento e ao comprometimento das equipes multiprofissionais.

As reclamações representaram 42,86% das manifestações registradas. Entre as principais demandas identificadas destacam-se questões relacionadas à organização dos serviços, falhas de comunicação entre setores, demora no atendimento, dificuldades em processos administrativos e assistenciais, além de situações envolvendo condutas profissionais. Considerando a proximidade entre os percentuais de elogios e reclamações, torna-se essencial intensificar as ações de melhoria contínua, buscando reduzir a recorrência dessas ocorrências e elevar a satisfação dos usuários.

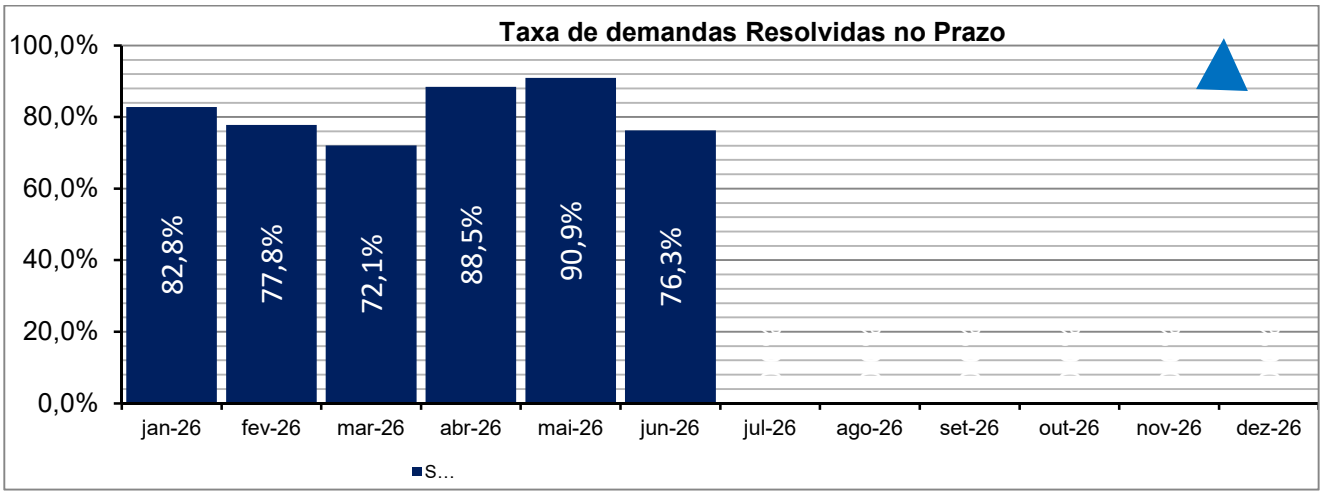
As denúncias corresponderam a 6,49% dos registros, demonstrando baixa incidência em relação ao total de manifestações, mas exigindo apuração criteriosa e acompanhamento sistemático para garantir a conformidade dos processos institucionais. As sugestões representaram 3,90% das manifestações, evidenciando a participação dos usuários na proposição de melhorias e fornecendo subsídios importantes para o aperfeiçoamento dos serviços.

Comparativamente aos meses anteriores, recomenda-se acompanhar a evolução dos indicadores para verificar a efetividade das ações implementadas, identificando tendências, oportunidades de melhoria e pontos fortes da instituição. Esse monitoramento contínuo permite direcionar estratégias mais assertivas para qualificação da assistência e dos processos internos.

Dessa forma, os resultados evidenciam um cenário de leve predominância de manifestações positivas, ao mesmo tempo em que reforçam a necessidade de fortalecer ações voltadas à melhoria da comunicação institucional, ao aperfeiçoamento dos fluxos assistenciais e administrativos e à capacitação contínua das equipes. Recomenda-se manter o monitoramento sistemático das manifestações recebidas pela Ouvidoria, promovendo a análise das causas das reclamações e denúncias, a implementação de planos de ação e a valorização dos profissionais e setores reconhecidos pelos usuários, visando à melhoria permanente da qualidade dos serviços prestados.

Gráfico 2. Resolução de queixas

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200



Análise crítica:

A meta institucional estabelecida para a resolutividade das queixas é de 80%. No mês de junho de 2026, o índice de resolutividade alcançou 76%, ficando 4 pontos percentuais abaixo da meta institucional, o que demonstra a necessidade de intensificar as ações voltadas ao acompanhamento e à conclusão das manifestações dentro do prazo estabelecido.

No período analisado, foram registradas 38 queixas, das quais 29 foram resolvidas, representando 76% do total. As 9 queixas não resolvidas corresponderam a 24% das demandas recebidas, indicando oportunidades de aprimoramento no processo de tratamento das manifestações.

O resultado obtido evidencia o comprometimento da Ouvidoria e dos setores envolvidos na apuração, mediação e encaminhamento das demandas dos usuários. Entretanto, o desempenho alcançado ainda não atingiu a meta institucional, reforçando a necessidade de fortalecer o monitoramento das manifestações e otimizar os fluxos internos para ampliar a capacidade de resolução.

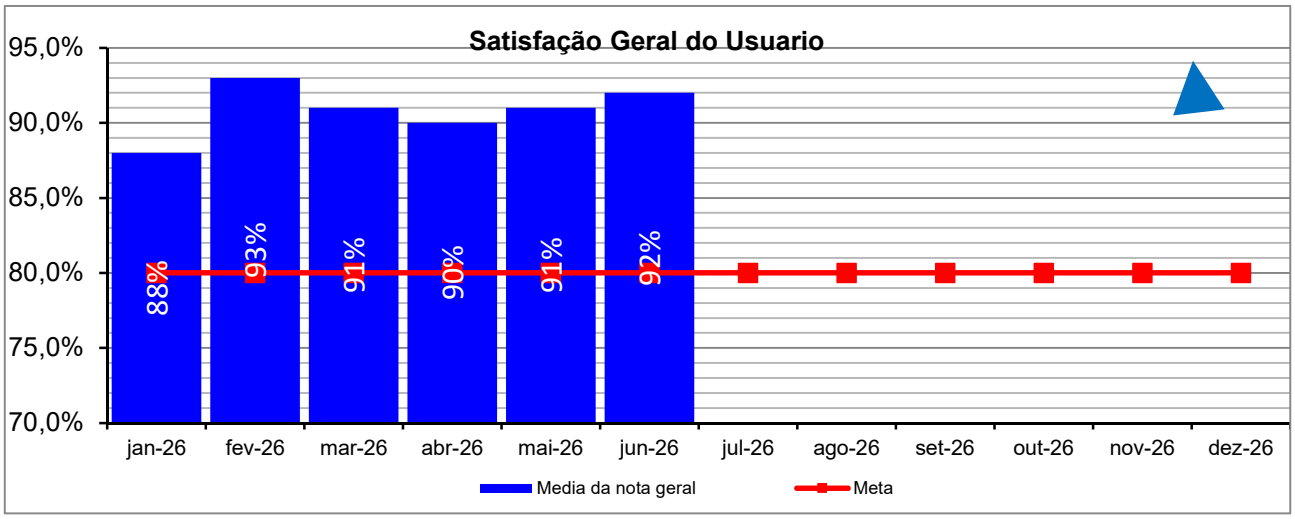
Outro ponto de atenção refere-se às 5 queixas que se encontram fora do prazo de resposta, demonstrando fragilidade no cumprimento dos prazos estabelecidos. Observa-se que essas ocorrências estão concentradas na Diretoria Técnica, indicando a necessidade de adoção de medidas específicas para aumentar a agilidade na análise e conclusão das manifestações desse setor.

Dessa forma, recomenda-se a implementação de ações direcionadas ao fortalecimento do acompanhamento das queixas pendentes, à melhoria da comunicação entre a Ouvidoria e os setores responsáveis, ao monitoramento sistemático dos prazos e à definição de estratégias para redução do passivo de manifestações. Essas iniciativas contribuirão para elevar o índice de resolutividade, alcançar a meta institucional de 80% e fortalecer a qualidade do atendimento e a satisfação dos usuários.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Grafico 3. Pesquisa de Satisfação de Atendimento (SAU)

Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Total de pesquisas aplicadas: 148.



Análise crítica:

O índice geral de satisfação dos usuários no mês avaliado foi de 92%, demonstrando uma percepção bastante positiva dos usuários em relação aos serviços prestados pela instituição e evidenciando o compromisso das equipes com a qualidade da assistência, o acolhimento e a humanização do atendimento.

Na análise por setor, observa-se que a Internação Jasmim apresentou o maior índice de satisfação, alcançando 97%, seguida pela Internação Rosa, com 95%. Esses resultados evidenciam o reconhecimento dos usuários quanto à qualidade da assistência, ao acolhimento, à atenção das equipes e à organização dos serviços prestados nessas unidades.

A UTIN/UCIN Co/UCIN Ca registrou índice de satisfação de 90%, mantendo desempenho satisfatório e demonstrando boa avaliação por parte dos usuários quanto à assistência prestada. O Ambulatório alcançou 89%, resultado que também evidencia percepção positiva dos usuários, embora indique oportunidades para o fortalecimento de ações voltadas ao aprimoramento da experiência assistencial.

Por outro lado, a Emergência apresentou o menor índice de satisfação entre os setores avaliados, com 87%. Apesar de ser o menor resultado, o setor mantém um nível elevado de satisfação, refletindo avaliação favorável dos usuários. Esse desempenho pode estar relacionado ao elevado fluxo de pacientes, ao tempo de espera, à alta demanda assistencial e à complexidade dos atendimentos, fatores frequentemente identificados nas manifestações registradas pela Ouvidoria.

De forma geral, os resultados demonstram que todos os setores avaliados alcançaram índices de satisfação entre 87% e 97%, evidenciando elevado grau de aprovação dos serviços prestados pela instituição. Os dados reforçam a importância da manutenção das boas práticas já consolidadas, bem como da implementação de ações de melhoria

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

contínua, especialmente na Emergência e no Ambulatório, com foco na otimização dos fluxos de atendimento, fortalecimento da comunicação com os usuários e aperfeiçoamento da experiência assistencial.

Os resultados reafirmam o compromisso institucional com a qualidade, a segurança e a humanização do atendimento, utilizando a percepção dos usuários como ferramenta estratégica para o monitoramento do desempenho dos serviços e para o aprimoramento contínuo dos processos assistenciais e administrativos, contribuindo para a busca permanente da excelência no atendimento prestado.

2.4. Avaliação Detalhada dos Pontos Avaliados (media pontuada por setor).

Pontos avaliados	UTIN/UCIN	JASMIM	ROSA	EMERGENCIA	AMBULATÓRIO	MEDIA
Equipe de Enfermagem	88%	85%	89%	82%	90%	86%
Equipe Médica	94%	92%	85%	71%	85%	84%
Equipe Multiprofissional	91%	96%	99%	N/A	94%	96%
Recepção e Segurança	77%	85%	73%	84%	78%	81%
Alimentação	83%	91%	89%	81%	N/A	86%
Higienização	88%	89%	92%	83%	84%	87%
Hotelaria	94%	93%	99%	92%	N/A	94%
Estrutura Física	83%	83%	75%	77%	94%	81%
Comunicação	94%	90%	92%	73%	87%	85%
Nota Geral (0–10)	90%	97%	95%	87%	89%	92%
Recomendação do serviço (0–10)	91%	96%	95%	88%	88%	92%

Análise crítica:

A análise dos resultados da Pesquisa de Satisfação do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) demonstra, de forma geral, elevado grau de aprovação dos serviços prestados pela instituição, com índice geral de satisfação de 92%, posicionando-se significativamente acima da meta institucional estabelecida de 80%. Esse resultado evidencia um desempenho satisfatório e alinhado aos princípios de qualidade, segurança, humanização e cuidado centrado no usuário.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Pontos fortes identificados:

- **Equipe Multiprofissional:** Apresentou o melhor desempenho entre os indicadores avaliados, com média de 95,61%, destacando-se a Internação Rosa (99,23%), Internação Jasmim (95,75%), Ambulatório (93,68%) e UTIN/UCIN (91,42%), evidenciando a excelência da assistência interdisciplinar prestada aos usuários..
- **Hotelaria:** Registrou média de 94,04%, configurando-se como um dos aspectos mais bem avaliados pelos usuários. Destacam-se a Internação Rosa (98,92%), UTIN/UCIN (93,57%), Internação Jasmim (93,41%) e Emergência (91,81%), refletindo satisfação quanto ao conforto, organização e suporte oferecido durante a permanência na instituição.
- **Recomendação do Serviço:** Obteve média de 92,09%, demonstrando elevado nível de confiança dos usuários e alta probabilidade de recomendação da instituição. Os melhores resultados foram observados na Internação Jasmim (96,34%), Internação Rosa (95,35%) e UTIN/UCIN (91,42%).
- **Nota Geral (0–10):** Apresentou média de 91,84%, reforçando a percepção positiva dos usuários sobre a qualidade dos serviços prestados. A Internação Jasmim (96,58%) e a Internação Rosa (94,64%) obtiveram as maiores avaliações.
- **Equipe de Enfermagem:** Alcançou média de 85,57%, com destaque para o Ambulatório (90,00%), Internação Rosa (88,51%) e UTIN/UCIN (87,85%), evidenciando reconhecimento quanto ao acolhimento, atenção e cuidado contínuo prestado aos pacientes.

Pontos de atenção e oportunidades de melhoria:

Apesar dos resultados positivos, alguns indicadores apresentaram desempenho inferior aos demais, configurando oportunidades para o aprimoramento contínuo dos serviços.

- **Recepção e Segurança:** Apresentou a menor média entre os indicadores avaliados (80,68%), com resultados mais baixos na Internação Rosa (72,59%), UTIN/UCIN (77,14%) e ambulatório (77,61%). Os dados sugerem a necessidade de fortalecer o acolhimento inicial, a orientação aos usuários, a organização dos fluxos de atendimento e a padronização das condutas. Considerando o desempenho inferior aos demais indicadores, recomenda-se a abertura de Não Conformidade (NC) para investigação das causas, elaboração de plano de ação e monitoramento sistemático das melhorias implementadas.
- **Estrutura física:** Obteve média de 81,36%, sendo o segundo menor indicador avaliado. Destacam-se os menores resultados na Internação Rosa (74,64%) e na Emergência (77,27%), indicando oportunidades de melhoria relacionadas ao conforto, conservação, sinalização e organização dos ambientes, visando aprimorar a experiência dos usuários.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

- **Equipe Médica:** Registrou média de 83,53%, influenciada principalmente pelo desempenho da Emergência (71,33%). Embora os demais setores tenham apresentado resultados satisfatórios, recomenda-se avaliar os processos assistenciais, comunicação médico-paciente e tempo de atendimento na Emergência, visando elevar a percepção de qualidade pelos usuários.
- **Comunicação:** Apresentou média de 85,37%, com menor desempenho na Emergência (72,88%), seguida pelo Ambulatório (86,66%). O resultado evidencia oportunidades de aprimoramento relacionadas à clareza das informações prestadas aos usuários e familiares, ao alinhamento entre as equipes e à efetividade da comunicação durante o atendimento. Recomenda-se a abertura de Não Conformidade (NC) para investigação das causas e implantação de ações corretivas.

Na análise por setor, observa-se que a Internação Jasmim apresentou o maior índice de satisfação, com 96,58% na Nota Geral, seguida pela Internação Rosa (94,64%), UTIN/UCIN (90,00%), Ambulatório (89,00%) e Emergência (87,11%), que registrou o menor desempenho entre os setores avaliados.

Os resultados da Emergência demonstram necessidade de fortalecimento das ações relacionadas à comunicação, assistência médica, estrutura física e organização dos processos assistenciais, visando elevar a percepção de qualidade pelos usuários.

De forma geral, os resultados demonstram que a instituição mantém elevado padrão de qualidade percebida pelos usuários. Recomenda-se a manutenção das boas práticas já consolidadas, especialmente nos indicadores de Equipe Multiprofissional, Hotelaria, Nota Geral e Recomendação do Serviço, associada ao desenvolvimento de planos de ação direcionados aos indicadores com menor desempenho, fortalecendo a experiência do usuário, a humanização do atendimento e a melhoria contínua dos serviços prestados.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

3. AÇÕES REALIZADAS

3.1 NÚCLEO INTERNO DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NISP

Realização de auditorias internas in loco, com o objetivo de avaliar a adesão dos profissionais aos Protocolos Institucionais de Segurança do Paciente, identificar não conformidades e oportunidades de melhoria nos processos assistenciais.

Monitoramento da adesão ao treinamento de parto seguro;

Realização da Campanha da Meta 3 - Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos, com o tema "Copa da Medicação Segura";

Follow-up das ações anteriores: Não foram identificadas pendências relacionadas à execução das ações programadas anteriormente.

Quadro 1. Plano de ação 5W2H - NISP

O que será feito?	Implementação de ações educativas e de monitoramento voltadas ao fortalecimento da cultura de segurança do paciente, incluindo apresentação dos indicadores institucionais por meio do Boletim do NISP, capacitações direcionadas aos protocolos que apresentaram adesão abaixo da meta, educação dos pacientes sobre as Metas Internacionais de Segurança do Paciente e capacitação dos setores de apoio quanto ao papel do Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP) na prevenção e notificação de incidentes. Monitoramento da Implementação e adesão ao Protocolo de Extubação Acidental.
Por que será feito?	Promover o retorno dos resultados às equipes assistenciais, fortalecer a cultura de segurança, aumentar a adesão aos protocolos institucionais que apresentaram oportunidades de melhoria, estimular a participação ativa dos pacientes na prevenção de incidentes e ampliar o conhecimento dos setores de apoio sobre sua atuação na identificação, prevenção e notificação de incidentes e não conformidades.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Onde será feito?	Em todos os setores assistenciais e de apoio da unidade, incluindo Internação, Emergência, Centro Cirúrgico, Centro de Parto Normal, Ambulatório, UTIN, UCIN, setores administrativos e demais áreas envolvidas na assistência ao paciente.
Quando será?	Julho de 2026
Quem irá fazer?	Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), com apoio das lideranças setoriais, coordenações assistenciais e demais gestores envolvidos nos processos de qualidade e segurança do paciente.
Como será feito?	Serão realizadas visitas programadas aos setores para apresentação dos indicadores de segurança do paciente, análise das notificações e divulgação das melhorias implementadas, utilizando como ferramenta o Boletim Informativo do NISP. Também serão promovidas capacitações setoriais direcionadas aos protocolos que apresentaram desempenho inferior à meta institucional, com foco na Identificação Segura do Paciente, Prevenção de Quedas e Prevenção de Lesões por Pressão. Paralelamente, será desenvolvida ação educativa junto aos pacientes internados, por meio da entrega de folder explicativo e orientações presenciais sobre as Metas Internacionais de Segurança do Paciente, incentivando sua participação ativa no cuidado. Além disso, serão realizadas capacitações específicas com os setores de apoio, abordando a atuação do NISP, a importância da identificação precoce de riscos e o papel desses profissionais na prevenção e notificação de incidentes e não conformidades. Será realizado o monitoramento do desenvolvimento e implementação do Protocolo de Extubação Acidental, assim como da realização de treinamentos e da adesão ao mesmo pelos colaboradores envolvidos.
Quanto custa?	Baixo custo, utilizando recursos institucionais já disponíveis, como materiais gráficos (Boletim do NISP e folders educativos), recursos audiovisuais, impressão de materiais educativos e carga horária dos profissionais envolvidos nas atividades de educação permanente.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

3.2 GESTÃO DA QUALIDADE

- 01/06 – Disponibilizado relatório de ações ONA referente aos processos assistenciais (Atenção ao Paciente) conforme visitas realizados em Maio 2026;
- 04/06 – Disponibilizado relatório de ações ONA referente aos processos gerenciais (RH/ SESMT/ Faturamento / Contrato) conforme visitas realizadas em Maio 2026;
- 08/06 - Visita aos setores de **Higienização e Lavanderia** para assessorar nas definições especificas da primeira parte do programa Gestão Por Processos: Modelagem dos Processos (AS – IS: Estado Atual / TO BE: plano ação com melhorias conforme requisitos ONA 2026).
- 09/06 - Visita ao setor de **Farmácia** para assessorar nas definições especificas da primeira parte do programa Gestão Por Processos: Modelagem dos Processos (AS – IS: Estado Atual / TO BE: plano ação com melhorias conforme requisitos ONA 2026).
- 10/06 - Visita ao setor de **Nutrição** para assessorar nas definições especificas da primeira parte do programa Gestão Por Processos: Modelagem dos Processos (AS – IS: Estado Atual / TO BE: plano ação com melhorias conforme requisitos ONA 2026).
- 10/06 – Realizado Apresentação de Reestruturação do NEP;
- 11/06 - Reunião mensal do Escritório da Qualidade e lideranças da instituição (Manhã com Qualidade);
- 11/06 - Visita ao setor de **Manutenção** para assessorar nas definições especificas da primeira parte do programa Gestão Por Processos: Modelagem dos Processos (AS – IS: Estado Atual / TO BE: plano ação com melhorias conforme requisitos ONA 2026);
- 12/06 - Ministrado Treinamento Gestão Por Processos para os que faltaram no primeiro treinamento;
- 15/06 – Reunião com Carla Nunes, responsável pela assessoria terceirizada do SESMT, sobre o programa gestão por processos;
- 16/06 – Lançamento do Manual do Paciente HMDI;
- 16/06 - Visita aos setores de **Patrimônio e Vigilância** para assessorar nas definições especificas da primeira parte do programa Gestão Por Processos: Modelagem dos Processos (AS – IS: Estado Atual / TO BE: plano ação com melhorias conforme requisitos ONA 2026).
- 17/06 – Reunião para a implantação do PGA no HMDI;
- 17/06 - Visita ao setor de **Diagnostico por Imagem** para assessorar nas definições especificas da primeira parte do programa Gestão Por Processos: Modelagem dos Processos (AS – IS: Estado Atual / TO BE: plano ação com melhorias conforme requisitos ONA 2026).
- 18/06 – Visita ao **Laboratório** para assessorar nas definições especificas da primeira parte do programa Gestão Por Processos: Modelagem dos Processos (AS – IS: Estado Atual / TO BE: plano

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

ação com melhorias conforme requisitos ONA 2026).

- 19/06 – Reunião da Comissão de PGRSS;
- 19/06 - Disponibilizado relatório de ações ONA referente aos processos de Apoio (Manutenção / Higienização/ Lavanderia / Farmácia / Nutrição / Vigilância e Patrimônio) conforme visitas realizadas;
- 22/06 – Reunião Final para parametrização do Protocolo de Sepse no TASY;
- 22/06 – Inicio de visita de acompanhamento do status de execução das ações ONA nos processos assistenciais;
- 23/06 – Reunião da Comissão do CCIH;
- 24/06 – Visita ao setor da **Engenharia clínica** para assessorar nas definições especificas da primeira parte do programa Gestão Por Processos: Modelagem dos Processos (AS – IS: Estado Atual / TO BE: plano ação com melhorias conforme requisitos ONA 2026).
- 24/06 – Visita ao setor da **Tecnologia da Informação** para assessorar nas definições especificas da primeira parte do programa Gestão Por Processos: Modelagem dos Processos (AS – IS: Estado Atual / TO BE: plano ação com melhorias conforme requisitos ONA 2026).
- 24/06 - Treinamento interno para alinhamento da equipe do escritório da qualidade nos processos da ouvidoria;
- 25/06 - Visita ao setor de **Compras / Suprimentos / Logística** para assessorar nas definições especificas da primeira parte do programa Gestão Por Processos: Modelagem dos Processos (AS – IS: Estado Atual / TO BE: plano ação com melhorias conforme requisitos ONA 2026).
- 26/06 – Ministrado Treinamento de Gestão de Tempo, proposta pelo programa de Desenvolvimento de Lideranças;
- 26/06 - Visita a **Agencia Transfusional** para assessorar nas definições especificas da primeira parte do programa Gestão Por Processos: Modelagem dos Processos (AS – IS: Estado Atual / TO BE: plano ação com melhorias conforme requisitos ONA 2026).
- 29/06 – Realizado reunião com os coordenadores médicos para definição de responsabilidades na execução do plano de ações ONA, proposto pela diretoria técnica;
- 30/06 - Disponibilizado relatório de ações ONA referente aos processos de Diagnostico (Imagem / Laboratório / Ag. transfusional) conforme visitas realizados;

Follow-up das ações anteriores: Não foram identificadas pendências relacionadas à execução das ações programadas anteriormente.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Quadro 2. Plano de ação (5W2H) – Qualidade

O que será feito?	**ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES PROPOSTAS NO PROGRAMA GESTÃO POR PROCESSO**
Por que será feito?	Para adequação dos processos nos requisitos da ONA
Onde será feito?	Todos os setores
Quando será?	Julho
Quem irá fazer?	Escritório da Qualidade e Liderança de cada área
Como será Feito?	a) Visitas de acompanhamento aos setores e verificação de evidencias de execução e monitoramentos de status através de indicadores.
Quanto custa?	zero

3.3 NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR – NVEH

- Atualizado o Protocolo Institucional de Medidas de Prevenção da Transmissão Vertical de ISTs na Gestante (HIV, HTLV-1/2, Sífilis, Hepatites B e C e Herpes Genital)
- Atualizado o Fluxograma de Óbito Fetal e Aborto.

- No dia 18/05/2026, o NVEH participou, em conjunto com o Escritório da Qualidade, de treinamento interno sobre Ouvidoria.
- Nos dias 01/06/2026 e 15/06/2026, o NVEH participou da integração de novos colaboradores, realizada em parceria com o setor de Recursos Humanos (RH).
- No dia 02/06/2026, o NVEH realizou a reunião da Comissão do Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar, com a apresentação e discussão dos indicadores e das atividades referentes ao mês de maio junto aos membros da comissão.
- Nos dias 19/06/2026 e 22/06/2026, o NVEH realizou, respectivamente, a reunião ordinária e a reunião extraordinária da Comissão de Revisão de Óbitos, para apresentação, discussão e encerramento das análises dos óbitos referentes aos meses de abril e maio.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

- Nos dias 02/06/2026 e 23/06/2026, o NVEH participou, na qualidade de membro, das reuniões da Comissão de Revisão de Prontuários e da CCIRAS, respectivamente.

  Follow-up das ações anteriores: Das ações programadas anteriormente, o treinamento do Protocolo Institucional de Medidas de Prevenção da Transmissão Vertical de ISTs na Gestante foi adiado para julho pois o mesmo encontrava-se em fluxo de aprovação.

Quadro 3. Plano de ação (5W2H) – NVEH

O que será feito?	Divulgação do Protocolo Institucional de Medidas de Prevenção da Transmissão Vertical de ISTs na Gestante (HIV, HTLV-1/2, Sífilis, Hepatites B e C e Herpes Genital) no Pré-Natal, Parto e Puerpério Imediato, para os profissionais assistenciais da instituição.
Por que será feito?	Padronizar as condutas assistenciais, fortalecer a adesão aos protocolos institucionais, promover o diagnóstico e tratamento oportunos das ISTs, reduzir o risco de transmissão vertical e garantir a segurança materno-infantil.
Onde será feito?	Intranet Institucional e grupos de comunicação interna com disponibilização de um questionário via Google Forms para analisar a adesão do protocolo pelos profissionais.
Quando será?	Mês de julho.
Quem irá fazer?	NVEH.
Como será feito?	Disponibilização do material digital e link de acesso.
Quanto custa?	HH.

3.4 SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTENCIA EM SAÚDE – SCIRAS

- 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.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

- Monitoramento das precauções.
- Acolhimento de residentes e integração de colaboradores.
- Treinamento do protocolo de prevenção de Trato Urinário e Bundles de Inserção e manutenção de Cateter Vesical de Demora;
- Treinamento “in loco” com equipe da UTIN e UCIN para reforçar os cinco momentos
- preconizados pela OMS para realizar a Higienização das Mãos, com ênfase no momento n°5.
- Leitura e avaliação dos laudos da análise de água.
- Coleta, compilação de dados e relatório mensal do projeto em parceria com PROADI-SUS,
- “Saúde em Nossas Mãos”.
- Participação na I Jornada de Boas Práticas e Uso racional de Antimicrobianos.
- Reunião para definições de papéis na estruturação do time PGA.

Follow-up das ações anteriores: Não foram identificadas pendências relacionadas à execução das ações programadas anteriormente.

Quadro 4. Plano de ação (5W2H) – SCIRAS

O que será feito?	1. Visita Técnica: Lavanderia 2. Treinamento: Precauções 3. Protocolo de Sepse
Por que será feito?	1. Cumprir PCIRAS 2. Cumprir PCIRAS 3. Cumprir PCIRAS
Onde será feito?	1. Lavanderia, Almoxarifado e Farmácia; 2. In Loco. 3. Online.
Quando será?	1. 15 a 19/06/2026 2. 24 e 25/06/2026 3. 07/07/2026
Quem irá fazer?	1. SCIRAS (Cíntia e Declieny) 2. SCIRAS + Escritório da Qualidade 3. Dra Maria Angélica
Como será feito?	1. In Loco 2. In Loco 3. Online
Quanto custa?	HH

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

3.5 OUVIDORIA E SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU

- 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;
- Tratativas Realizadas – Conciliações: No mês de maio de 2026, foram realizadas 28 conciliações administrativas, conduzidas com o objetivo de promover mediação direta entre usuário e setor envolvido, priorizando resolução célere e qualificada das demandas. Dessas conciliações, 2 casos evoluíram para registro formal na Ouvidoria, em razão da necessidade de análise mais aprofundada ou formalização da manifestação.

Follow-up das ações anteriores: Não foram identificadas pendências relacionadas à execução das ações programadas anteriormente.

Quadro 5. Plano de ação (5W2H) – OUVIDORIA

O que será feito?	Realizar ações de sensibilização e educação sobre o papel, as atribuições e o fluxo de atendimento da Ouvidoria.
Por que será feito?	Durante o mês de junho, foi identificada dificuldade de compreensão por parte dos colaboradores quanto à finalidade da Ouvidoria
Onde será feito?	Em todos os setores assistenciais e administrativos da instituição.
Quando será?	Julho de 2026, com reforços periódicos nas integrações e reuniões setoriais.
Quem irá fazer?	Ouvidoria e com apoio dos gestores.
Como será feito?	Realizar palestras e rodas de conversa; divulgar material educativo (cartazes, folders e comunicação interna); apresentar o fluxo das manifestações nas reuniões de equipe; incluir o tema na integração de novos colaboradores; disponibilizar orientações na intranet e acompanhar a evolução por meio dos indicadores da Ouvidoria.
Quanto custa?	Sem custos adicionais significativos

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

O que será feito?	Atualizar o Protocolo da Ouvidoria, incluindo critérios de elegibilidade para o reconhecimento de colaboradores e setores elogiados.
Por que será feito?	Foi identificada falta de clareza quanto aos critérios utilizados para definição dos colaboradores e setores reconhecidos nos resultados da Ouvidoria, gerando dúvidas e interpretações divergentes. A padronização dos critérios promoverá maior transparência, equidade e confiabilidade no processo de reconhecimento.
Onde será feito?	em todos os setores da instituição contemplados pelo programa de reconhecimento.
Quando será?	Julho de 2026, com implementação imediata após a aprovação do protocolo atualizado.
Quem irá fazer?	Ouvidoria
Como será feito?	Revisar o Protocolo da Ouvidoria; definir e formalizar os critérios de elegibilidade para colaboradores e setores; submeter o documento à aprovação da gestão; divulgar o protocolo atualizado para todas as lideranças e colaboradores; orientar as equipes sobre os novos critérios e aplicá-los nas divulgações mensais dos reconhecimentos.
Quanto custa?	Sem custos adicionais, utilizando recursos internos para revisão documental, aprovação e divulgação institucional.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

4. TREINAMENTOS:

4.1 NÚCLEO INTERNO DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NISP

No período, o Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP) desenvolveu ações de educação permanente voltadas ao fortalecimento da cultura de segurança e à qualificação dos processos assistenciais, com destaque para a realização da Campanha "Copa da Medicação Segura". A iniciativa foi desenvolvida de forma dinâmica e lúdica, envolvendo os setores assistenciais em atividades educativas, desafios e avaliações sobre a Meta 3 - Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos.

Durante a campanha, foram abordados temas relacionados às práticas seguras no processo medicamentoso, incluindo identificação correta de medicamentos, armazenamento adequado, dispensação, dupla checagem, administração segura, identificação de alergias e prevenção de erros de medicação. A estratégia promoveu maior interação entre as equipes, estimulou o aprendizado por meio da participação ativa dos colaboradores e reforçou a importância da adoção das barreiras de segurança previstas nos protocolos institucionais.

Ressalta-se, ainda, a participação contínua do Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP) nas integrações institucionais de novos colaboradores, internos e residentes, apresentando os princípios da Segurança do Paciente, as Metas Internacionais de Segurança, o processo institucional de notificação de incidentes e não conformidades e o papel do NISP na gestão de riscos. Essa ação contribui para que os profissionais iniciem suas atividades alinhados às diretrizes institucionais e comprometidos com a promoção de uma assistência segura e de qualidade.

As ações desenvolvidas durante o mês de junho reforçam o compromisso institucional com a educação permanente, o fortalecimento da cultura de segurança e a melhoria contínua dos processos assistenciais, utilizando estratégias educativas participativas que favorecem o engajamento das equipes e a consolidação de práticas seguras no cuidado ao paciente.

4.2 GESTÃO DA QUALIDADE

- 11/06 - Reunião mensal do Escritório da Qualidade e lideranças da instituição (Manhã com Qualidade);
- 12/06 - Ministrado Treinamento Gestão Por Processos para os que faltaram no primeiro treinamento.

4.3 NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR – NVEH

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

- Nos dias 29/06/2026 e 30/06/2026, o NVEH realizou visitas in loco aos setores assistenciais para orientar as equipes quanto ao manejo dos casos de óbito fetal e aborto, disponibilizando o Fluxograma de Óbito Fetal e Aborto em formato físico e esclarecendo o fluxo institucional a ser seguido em cada situação.

4.4 SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTENCIA EM SAÚDE – SCIRAS

- 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.
- Treinamento do Protocolo de Prevenção de Trato Urinário com as equipes de enfermagem in loco.
- Treinamento de reforço dos cinco momentos para higienização das mãos com foco no momento após contato com superfícies próximas ao paciente.

4.5 OUVIDORIA E SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAL

- Ministrou na integração de novos colaboradores e estudantes.
- Participação capacitação da Manhã com qualidade;
- Ministrou treinamento da Ouvidoria para o escritório da qualidade.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

5.1 NÚCLEO INTERNO DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NISP

A análise dos indicadores de segurança do paciente referentes ao período de janeiro a junho de 2026 evidencia o compromisso institucional com o fortalecimento da cultura de segurança, a qualificação dos processos assistenciais e a promoção de uma assistência cada vez mais segura, eficiente e centrada no paciente.

Os resultados observados no mês de junho demonstram a importância do monitoramento contínuo por meio de auditorias e notificações institucionais, permitindo identificar tanto os avanços quanto as oportunidades de melhoria nos processos assistenciais. Embora alguns indicadores tenham apresentado redução na taxa de adesão em relação ao mês anterior, especialmente aqueles relacionados à Identificação Segura do Paciente, Prevenção de Quedas e Prevenção de Lesões por Pressão, a análise integrada dos dados possibilitou direcionar estratégias específicas para o fortalecimento desses protocolos e para a implementação de ações corretivas e preventivas.

No que se refere às notificações de incidentes e não conformidades, observou-se aumento do número de registros em relação ao mês de maio, passando de 90 para 103 notificações. Esse resultado deve ser interpretado como reflexo do fortalecimento da cultura de segurança da instituição e da maior sensibilização dos colaboradores para a identificação e comunicação de riscos assistenciais, decorrente das constantes ações de educação permanente, do incentivo à notificação e da realização das auditorias internas conduzidas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP). O aumento das notificações amplia a capacidade institucional de identificar fragilidades nos processos de trabalho e direcionar intervenções antes da ocorrência de danos aos pacientes.

As circunstâncias de risco e as não conformidades permaneceram como as classificações mais frequentes entre os registros realizados, demonstrando o caráter preventivo do sistema de notificação e reforçando sua importância como ferramenta de gestão de riscos e melhoria contínua. As principais oportunidades de aprimoramento identificadas no período estiveram relacionadas aos processos de identificação segura do paciente, comunicação efetiva entre profissionais, segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos, prevenção de quedas, prevenção de lesões por pressão e qualidade dos registros assistenciais.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Entre as ações desenvolvidas pelo NISP durante o mês, destaca-se a realização da Campanha "Copa da Medicação Segura", estratégia educativa conduzida de forma dinâmica e participativa com o objetivo de fortalecer a adesão à Meta 3 - Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos. A campanha possibilitou a revisão de conceitos fundamentais relacionados ao processo medicamentoso, estimulando o engajamento das equipes assistenciais e contribuindo para o fortalecimento das barreiras de segurança. Ressalta-se também a participação contínua do NISP nas integrações institucionais de novos colaboradores, internos e residentes, promovendo a disseminação da cultura de segurança desde o ingresso dos profissionais na instituição.

Outro aspecto relevante do período foi a implantação do Protocolo Institucional de Parto Seguro, acompanhada de avaliação do conhecimento dos profissionais envolvidos na assistência obstétrica. Os resultados demonstraram elevado índice de aproveitamento entre as diferentes categorias profissionais, evidenciando boa assimilação das diretrizes estabelecidas e reforçando o compromisso institucional com a padronização dos processos assistenciais voltados à segurança materna e neonatal.

Para os próximos meses, recomenda-se a continuidade das auditorias sistemáticas, da análise integrada dos indicadores e das notificações, da devolutiva dos resultados às equipes por meio do Boletim Informativo do NISP, da intensificação das capacitações voltadas aos protocolos que apresentaram desempenho abaixo da meta institucional e do fortalecimento das ações de educação direcionadas aos pacientes e acompanhantes, estimulando sua participação ativa na promoção da segurança durante o cuidado.

Dessa forma, conclui-se que o Hospital e Maternidade Dona Íris segue consolidando uma cultura organizacional baseada na qualidade, na gestão de riscos e na segurança do paciente. O monitoramento sistemático dos indicadores, associado às auditorias, às notificações de incidentes e às ações de educação permanente, tem permitido identificar oportunidades de melhoria, fortalecer as barreiras de segurança e promover o aprimoramento contínuo dos processos assistenciais, reafirmando o compromisso institucional com a excelência na assistência prestada aos usuários do Sistema Único de Saúde.

5.2 NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR – NVEH

O Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar do HMDI reforça o compromisso institucional, destacando a manutenção de estratégias voltadas à melhoria contínua dos processos, com ênfase na qualificação das notificações, no fortalecimento da cultura de vigilância e na capacitação permanente das equipes assistenciais e multiprofissionais, assegurando a tomada de decisões baseada em evidências.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

O NVEH segue garantindo respostas oportunas, resolutivas e alinhadas às demandas epidemiológicas da unidade, contribuindo de maneira efetiva para a gestão de riscos, prevenção de agravos e promoção da qualidade e segurança em saúde.

5.3 SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTENCIA EM SAÚDE – SCIRAS

De forma geral, as ações realizadas pelo SCIRAS durante o período avaliado estiveram voltada 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 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.

5.4 OUVIDORIA E SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU

Os resultados apresentados no mês de junho de 2026 demonstram que a Ouvidoria e o Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) permanecem como importantes instrumentos de escuta qualificada, participação social e apoio à gestão, fornecendo informações estratégicas para o monitoramento da qualidade dos serviços prestados pela instituição.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

O elevado índice de satisfação dos usuários, com média geral de 92% na Pesquisa de Satisfação e 91,84% na avaliação detalhada dos aspectos assistenciais e estruturais, evidencia o reconhecimento da população quanto à qualidade da assistência, ao acolhimento e à humanização do atendimento. Destacam-se, especialmente, os resultados obtidos pela Internação Jasmim e pela Internação Rosa, bem como os excelentes desempenhos dos indicadores relacionados à Equipe Multiprofissional, Hotelaria, Nota Geral e Recomendação do Serviço.

Em relação às manifestações da Ouvidoria, observa-se leve predominância de elogios em relação às reclamações, demonstrando percepção positiva dos usuários sobre os serviços prestados. Entretanto, as reclamações registradas evidenciam oportunidades de aprimoramento, principalmente nos processos de comunicação, organização dos fluxos assistenciais e administrativos, tempo de atendimento e integração entre os setores.

No que se refere à resolutividade das queixas, o índice de 76% permanece abaixo da meta institucional de 80%, reforçando a necessidade de fortalecer o acompanhamento das manifestações, reduzir os casos pendentes e aprimorar o cumprimento dos prazos de resposta, especialmente junto aos setores com maior número de demandas em atraso.

Os planos de ação definidos para o próximo período contemplam medidas voltadas ao fortalecimento da cultura da Ouvidoria entre os colaboradores e à padronização dos critérios para reconhecimento de colaboradores e setores elogiados, promovendo maior transparência, equidade e confiabilidade nos processos institucionais.

Dessa forma, recomenda-se a manutenção do monitoramento sistemático dos indicadores, da análise crítica das manifestações e da execução dos planos de ação propostos, utilizando os resultados como ferramenta para subsidiar a tomada de decisão, promover a melhoria contínua dos processos e fortalecer a qualidade, a segurança, a humanização e a satisfação dos usuários atendidos pelo Hospital e Maternidade Dona Íris.

5.5 ESCRITÓRIO DA QUALIDADE

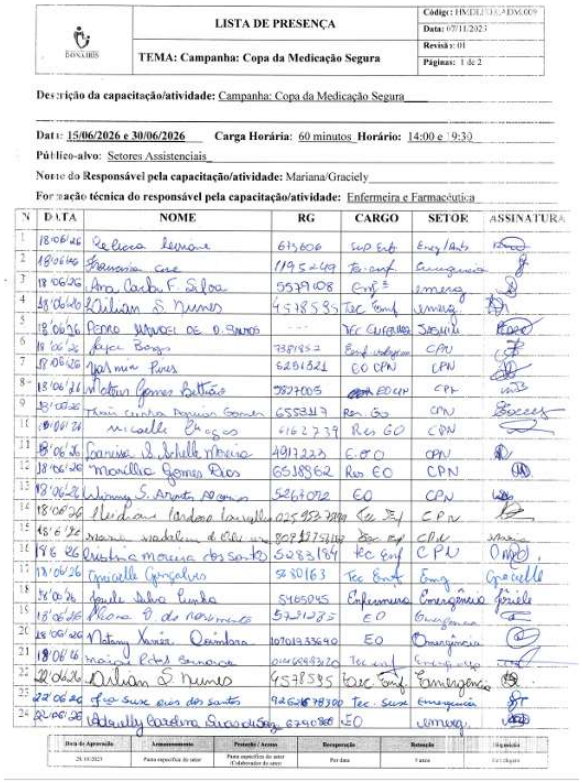
Os processos do escritório da qualidade são voltados para melhoria continua institucional que convergem com os objetivos estratégicos buscando mudança de cultura e no fortalecimento dos valores institucionais.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

6. ANEXOS:

A) REGISTROS DE AÇÕES / TREINAMENTOS - NISP

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: Campanha: Copa da Medicação Segura	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Campanha: Copa da Medicação Segura

Data: 15/06/2026 e 30/06/2026 Carga Horária: 60 minutos Horário: 14:00 e 19:30

Público-alvo: Setores Assistenciais

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Mariana/Graciely

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira e Farmacêutica

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	18/06/26	Rebeca Ferreira	673606	Sup Enf	Emerg/Amb	
2	18/06/26	Francisco Cruz	1195249	Téc. enf.	Emergência	
3	18/06/26	Ana Carla F. Silva	5579108	Enfª	Emerg	
4	18/06/26	Dilson S. Nunes	4598585	Téc Enf	Emerg	
5	18/06/26	Pedro Miguel de O. Paiva		Téc Curativo	Isolado	
6	18/06/26	Kaya Borges	7381852	Enf obstetra	CPN	
7	18/06/26	Jasmine Pires	6261821	EO CPN	CPN	
8	18/06/26	Victória Gomes Batista	7527005	EO CPN	CPN	
9	18/06/26	Ana Cintia Pereira Gomes	6553247	Res GO	CPN	
10	18/06/26	Michelle Borges	6162739	Res GO	CPN	
11	18/06/26	Caroline S. Schelle Moreira	4911223	E.OO	CPN	
12	18/06/26	Marilia Gomes Dias	6538962	Res EO	CPN	
13	18/06/26	Wesley S. Arruda Moura	5263072	CO	CPN	
14	18/06/26	Heliana Cardoso Carvalho	025952	Enf	CPN	
15	18/06/26	Maria Madalena de Oliveira	3078273	Enf	CPN	
16	18/06/26	Cristina Maria dos Santos	5283184	Téc Enf	CPN	
17	17/06/26	Graciele Gonçalves	5280163	Téc Enf	Emerg	
18	18/06/26	Paula Silva Cunha	5465045	Enfermeira	Emergência	
19	18/06/26	Nilma P. do Nascimento	5731285	EO	Emergência	
20	18/06/26	Natany Xavier Carvalho	7019336940	EO	Emergência	
21	18/06/26	Maiane Reis Barbosa	7116993270	Téc enf	Emergência	
22	22/06/26	Dilson S. Nunes	4598585	Téc Enf	Emergência	
23	22/06/26	Ana Suse dos Santos	9266878390	Téc. Suse	Emergência	
24	22/06/26	Adrielly Cardoso Sousa da Silva	6790588	EO	Emerg.	

Data da Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor / Colaborador do setor	Por data	5 anos	Fim Digital

	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI/FOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 07/11/2025
	TEMA: Campanha: Copa da Medicação Segura	Revisão: 01
		Páginas: 2 de 2

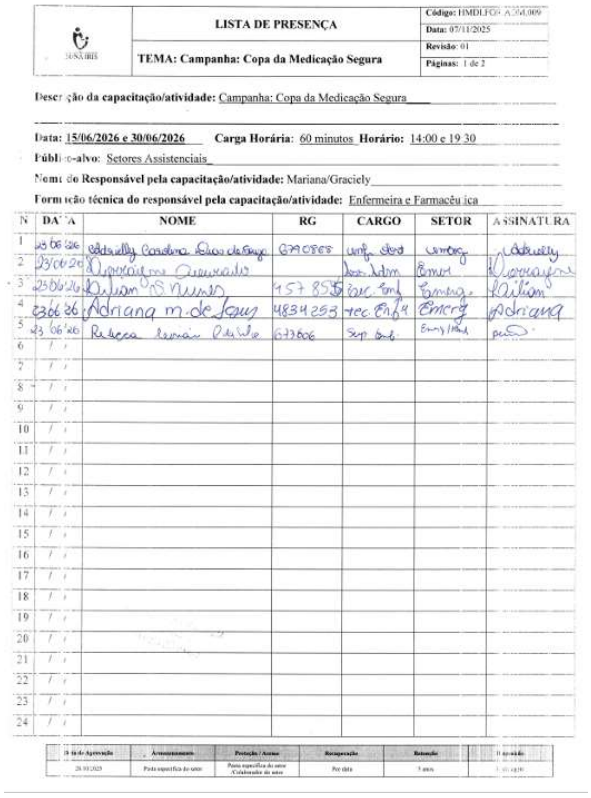
N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
25	22/06/26	Gabrielle Valem Costa	5103528	RJ Enf	PS	
26	22/06/26	Gustavo Ribeiro de Sousa	4009769	Téc Enf	CC	
27	22/06/26	William Gleiton da Costa	7267397442	AUX Farmácia	CC	
28	22/06/26	Jose S. Ferreira	4951680	Enf CC	CC	
29	22/06/26	Andrey S. Silva	-	Téc Enf	CC	
30	22/06/26	Thaís Matheus da S.	0 -	Aux Adm	CC	
31	22/06/26	Rai Flavia Pinto	4635606	Sup Enf	CC/ENF	
32	22/06/26	Ayslania Alberigi	7019993	Residente GO	CPN	
33	22/06/26	Luana M. Rolemberg	4598973	EO	CPN	
34	22/06/26	Maria Aparecida Silva	037753	Téc. Enf	CPN	
35	22/06/26	Joanna Gomes A. Garcia	6841295	Enf	Ambulatório	
36	22/06/26	Fernanda Lima Pinto	3852115612	Téc enf	Ambulatório	
37	22/06/26	Bruna Pinto Nunes	6342464	Téc enf	Amb.	
38	22/06/26	Rebeca M. Oliveira	7009498660	Téc Enf	Amb.	
39	22/06/26	Kessia Pinto Fernandes	7732029	Téc Enf	Amb	
40	22/06/26	Monique R. Bernardo	5726928	EO	CPN	
41	22/06/26	Cristina M. dos Santos	5283184	Téc Enf	CPN	
42	22/06/26	Heliana de Carvalho	025952	Téc Enf	CPN	
43	22/06/26	Natany Xavier dos Santos	5280163	Téc enf	CPN	
44	22/06/26	Marilia Gomes Dias	6538962	Res EO	CPN	
45	/ /					

Obs: O campo de assinatura é obrigatório. A não assinatura inviabilizará a veracidade deste documento.

Mariana M. Barbosa
Carimbo e assinatura do responsável
(Pela capacitação)

Mariana Mesquita Barbosa
Enfermeira
Coren GO 822441

Data da Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor / Colaborador do setor	Por data	5 anos	Fim Digital



	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI/FOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 07/11/2025
	TEMA: Campanha: Copa da Medicação Segura	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Campanha: Copa da Medicação Segura

Data: 15/06/2026 e 30/06/2026 Carga Horária: 60 minutos Horário: 14:00 e 19:30

Público-alvo: Setores Assistenciais

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Mariana/Graciely

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira e Farmacêutica

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	15/06/26	Adrielly Cardoso Sousa da Silva	6790588	Enf obst	Emerg	
2	23/06/26	Wanessa Cristina Gonçalves		Téc Adm	Emerg	
3	23/06/26	Dilson S. Nunes	4578585	Téc Enf	Emerg	
4	23/06/26	Adriana M. de Sousa	4834253	Téc Enf	Emerg	
5	23/06/26	Rebeca Ferreira Pereira	673606	Sup Enf	Emerg/Amb	
6	/ /					
7	/ /					
8	/ /					
9	/ /					
10	/ /					
11	/ /					
12	/ /					
13	/ /					
14	/ /					
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					
19	/ /					
20	/ /					
21	/ /					
22	/ /					
23	/ /					
24	/ /					

Data da Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor / Colaborador do setor	Por data	5 anos	Fim Digital

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

B) REGISTROS DE AÇÕES / TREINAMENTOS - GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

Código: HMDLFOR.ADM.009
Data: 28/10/2025
Revisão: 01
Páginas: 1 de 2

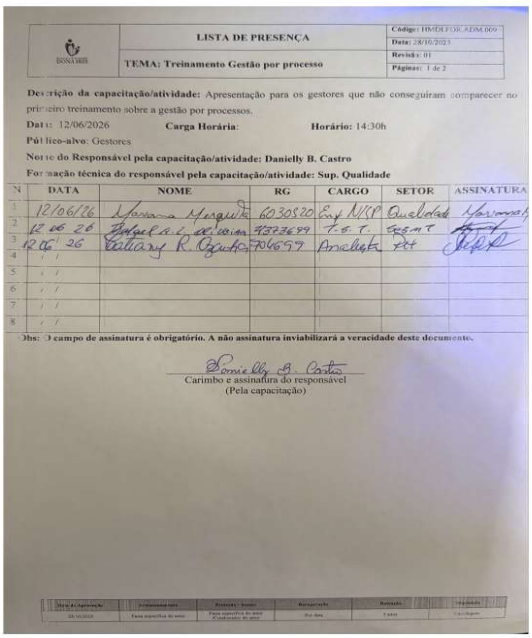
TEMA: Manhã com Qualidade

Descrição da capacitação/atividade: Apresentação de indicadores da qualidade
Data: 11/06/2026 **Carga Horária:** **Horário:** 09:00h
Público-alvo: Gestores
Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Danielly B. Castro
Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Sup. Qualidade

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	11/06/26	Wilson M. Mendonça	3732110	Sup	NIR	
2	11/06/26	Seferina Timóteo	16562133	Sup	Internação	
3	11/06/26	Rafael Freitas	5058463	Sup.	Engenharia	
4	11/06/26	Fernando Fonseca	5102917	G A	Adm.	
5	11/06/26	Vanessa Alves	5435276	Sup Enf	Internação	
6	11/06/26	Danielly Ferreira B Paz	5858237	Sup SCIH/NS	Qualidade	
7	11/06/26	Bethany R. Coelho	706699	Analista	RH	
8	11/06/26	Maria Maia Martins		Auxiliar Administrativo	Gestão de Pessoas	
9	11/06/26	Ana Maria Barroso Resplandes	1693618	Supervisor Faturamento	Faturamento	
10	11/06/26	Claudia V. O. Nascimento	6435789	Sup. Enf.	UTIN	
11	11/06/26	Eva Ferreira Santos	4636606	Sup Enf	ecoque	
12	11/06/26	Fabiana Cristina Alves	2415350	NEH	Qualidade	
13	11/06/26	Fabiana Bonanco	5600664	Jaqo	Bonanbia	
14	11/06/26	Cleida Lima Ribeiro	2424757	Aux Enf Trab	SESMT	
15	11/06/26	Cibele Souza Ferreira	3300624	Farmacêutica	Farmácia	
16	11/06/26	Erica A. de Lima	5181368	Coord	Faturam	
17	/ /					
18	/ /					
19	/ /					

Obs: O campo de assinatura é obrigatório. A não assinatura inviabilizará a veracidade deste documento.

Danielly B. Castro
Carimbo e assinatura do responsável
(Pela capacitação)



LISTA DE PRESENÇA

Código: HMDLFOR.ADM.009
Data: 28/10/2025
Revisão: 01
Páginas: 1 de 2

TEMA: Treinamento Gestão por processo

Descrição da capacitação/atividade: Apresentação para os gestores que não conseguiram comparecer no primeiro treinamento sobre a gestão por processos.
Data: 12/06/2026 **Carga Horária:** **Horário:** 14:30h
Público-alvo: Gestores
Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Danielly B. Castro
Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Sup. Qualidade

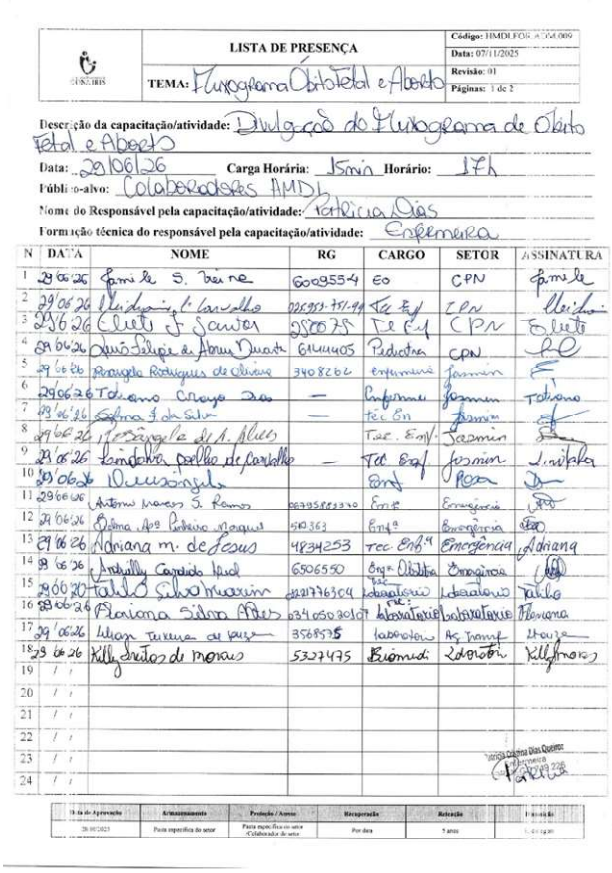
N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	12/06/26	Maria Margarete	6030820	Enf NSP	Qualidade	
2	12/06/26	Rafael R. C. de Oliveira	9373689	T. S. T.	SESMT	
3	12/06/26	Bethany R. Coelho	706699	Analista	RH	
4	/ /					
5	/ /					
6	/ /					
7	/ /					
8	/ /					

Obs: O campo de assinatura é obrigatório. A não assinatura inviabilizará a veracidade deste documento.

Danielly B. Castro
Carimbo e assinatura do responsável
(Pela capacitação)

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

C) REGISTROS DE AÇÕES / TREINAMENTOS - NVEH



LISTA DE PRESENÇA

Código: HMDI.FOR.ACVM.009 | Data: 07/11/2025 | Revisão: 01 | Páginas: 1 de 2

TEMA: Fluxograma Óbito Fetal e Aborto

Descrição da capacitação/atividade: Divulgação do Fluxograma de Óbito Fetal e Aborto

Data: 29/06/26 Carga Horária: 15min Horário: 17h

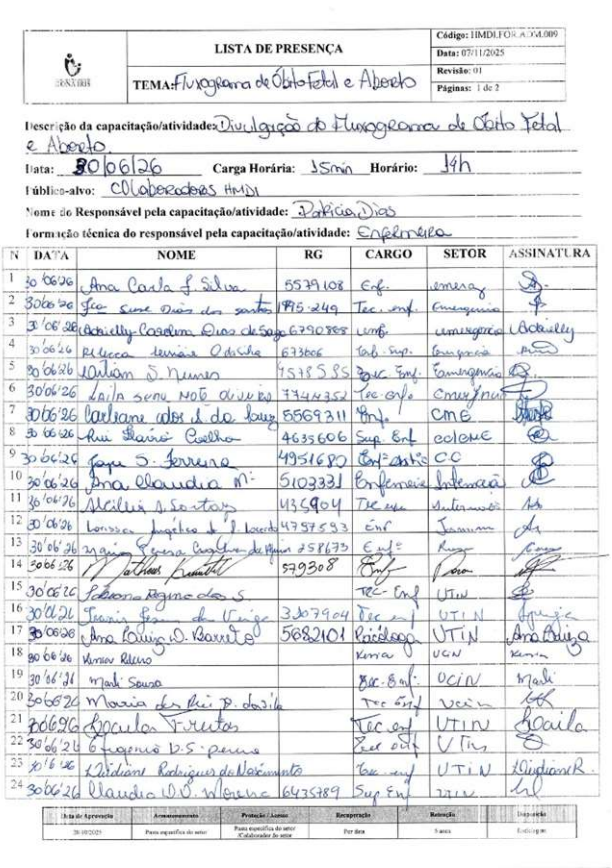
Público-alvo: Colaboradores HMDI

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Patrícia Dias

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	29/06/26	Pamela S. Bezerra	6009554	EO	CPN	
2	29/06/26	Wedyane L. Carvalho	028993-751-94	Téc Enf	CPN	
3	29/06/26	Eliete F. Santos	3580735	Téc Enf	CPN	
4	29/06/26	Luis Felipe de Abreu Duarte	6144403	Pediatra	CPN	
5	29/06/26	Rosangela Rodrigues de Oliveira	3408262	Enfermeira	Jasmim	
6	29/06/26	Tatiana Araujo Dias	—	Enfermeira	Jasmim	
7	29/06/26	Sabrina F. da Silva	—	Téc Enf	Jasmim	
8	29/06/26	Josangela de A. Alves		Téc. Enf	Jasmim	
9	29/06/26	Cristiane Coelho de Carvalho	—	Téc Enf	Jasmim	
10	29/06/26	Nunes Angela		Enf	Rosa	
11	29/06/26	Antonio Marcos S. Ramos	06795882370	Enfº	Emergência	
12	29/06/26	Gleina Apº Pinheiro Marques	510363	Enfª	Emergência	
13	29/06/26	Adriana M. de Jesus	4834253	Téc. Enfª	Emergência	
14	29/06/26	Jhonnelly Capistrano Leal	6506550	Enfª Obstra	Emergência	
15	29/06/26	Tatiane Silva Moreira	2827763-04	Téc Enfermagem	Laboratório	
16	29/06/26	Floriana Sibra Alves	034050301-07	Téc Laboratório	Laboratório	
17	29/06/26	Thays Teresa de Paiva	3568595	laboratorio	Ag Transf	
18	29/06/26	Killy Freitas de Morais	5327495	Biomed.	Laboratório	
19	/ /					
20	/ /					
21	/ /					
22	/ /					
23	/ /					
24	/ /					

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Descarte
28/05/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor / Colaborador do setor	Por data	5 anos	Eliminação



LISTA DE PRESENÇA

Código: HMDI.FOR.ACVM.009 | Data: 07/11/2025 | Revisão: 01 | Páginas: 1 de 2

TEMA: Fluxograma de Óbito Fetal e Aborto

Descrição da capacitação/atividade: Divulgação do Fluxograma de Óbito Fetal e Aborto

Data: 30/06/26 Carga Horária: 15min Horário: 14h

Público-alvo: Colaboradores HMDI

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Patrícia Dias

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	30/06/26	Ana Carla F. Silva	5579108	Enf.	emerg	
2	30/06/26	Gisa Sane Dias dos Santos	1915249	Téc. enf.	Emergencia	
3	30/06/26	Adrielly Caroline Dias de Sa	6790885	Enf.	emergencia	
4	30/06/26	Rebeca Teixeira Oliveira	673006	Téc. Enf.	Emergencia	
5	30/06/26	Adrian S. Nunes	7578585	Téc Enf.	Emergencia	
6	30/06/26	Laila Sena Noé Oliveira	7744352	Téc. enf.	Cme/Ccih	
7	30/06/26	Cariane dos S. da Luz	5569311	Enf.	CME	
8	30/06/26	Ana Flavia Coelho	4635606	Sup Enf	CCIH/CME	
9	30/06/26	Joyce S. Ferreira	4951680	Enf. obst.	CC	
10	30/06/26	Ana Claudia M.	5103331	Enfermeira	Internação	
11	30/06/26	Nicilene A. Santos	4359104	Téc enf	Internação	
12	30/06/26	Larissa Jacobina de Lima	4757593	Enf	Jasmim	
13	30/06/26	Maria Elena Cunha de Moura	2586735	Enf	Rosa	
14	30/06/26	Thais Fernandes	5793081	Enf	Rosa	
15	30/06/26	Fabiana Reginaldo S.		Téc. Enf	UTIN	
16	30/06/26	Tania Gomes de Veiga	3307904	Téc enf	UTIN	
17	30/06/26	Ana Oliveira D. Barreto	5682101	Pediatra	UTIN	
18	30/06/26	Vanessa Ribeiro		Fisio	UCN	
19	30/06/26	Mari Sousa		Téc. Enf.	UCIN	
20	30/06/26	Maria das Dores P. de Sila		Téc Enf	UCIN	
21	30/06/26	Priscila Freitas		Téc enf	UTIN	
22	30/06/26	Eugenio D.S. Pena		Téc enf	UTIN	
23	30/06/26	Vidiani Rodrigues do Nascimento		Téc. enf	UTIN	
24	30/06/26	Claudia V.O. Moreira	6435489	Sup Enf	UTIN	

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Descarte
28/05/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor / Colaborador do setor	Por data	5 anos	Eliminação

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDLFOR.AD043 0
DONA IRIS		Data: 07/11/2025
	TEMA: Thromboprofilaxia de Óbito Fetal e Aborto	Revisão: 01
		Páginas: 2 de 2

Nº	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
25	30/06/26	Luciana batista da Veiga	—	enfermeira	UI cuidados	
26	30/06/26	Vanilde C da Silva	—	Téc Enf	SCC	
27	30/06/26		—			
28	30/06/26	Nayara Alberto	—	residente GO	CPN	
29	30/06/26	Luiza C. Silveira	—	residente GO	CPN	
30	30/06/26	Yasmin Chanca P. Diniz	—	EO	CPN	
31	30/06/26	Simone M. Pereira	—	EO	CPN	
32	30/06/26					
33	/ /					
34	/ /					
35	/ /					
36	/ /					
37	/ /					
38	/ /					
39	/ /					
40	/ /					
41	/ /					
42	/ /					
43	/ /					
44	/ /					
45	/ /					

Obs: O campo de assinatura é obrigatório. A não assinatura inviabilizará a veracidade deste documento.

Carimbo e assinatura do responsável
(Pela capacitação)

Data de Aplicação	Atendimentos	Protocolo / Acesso	Recuperação	Retenção	Hospitais
28/10/25	Pacto específico do setor	Pacto específico do setor Colaborador do setor	Por data	1 ano	Rotulagem

D) REGISTROS DE AÇÕES / TREINAMENTOS – SCIRAS

Legenda: Treinamento do protocolo de Prevenção de Infecção de Trato Urinário

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Legenda: Treinamento – Cinco Momentos para Higienização das Mãos com foco em cuidados após tocar Superfícies próximas ao Paciente.

Legenda: Participação I Jornada de Boas Práticas e Uso Racional de Antimicrobianos.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Legenda: Reunião para Implementação do PGA na instituição.

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/37275f0b8b0d929fec17c989e095766178b2f13ff717e4789

Assinaturas concluídas: **1** 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.**

`cee9beea2eec989afe3018064f93282b8ad3d4b4397aa0f45b221dff15060b1b`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

06/07/2026 12:36 — **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `cee9beea2eec989afe3018064f93282b8ad3d4b4397aa0f45b221dff15060b1b`

06/07/2026 12:36 — **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `53817`

06/07/2026 13:38 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `57650`

06/07/2026 13:38 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Navegador: `Chrome/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `57650` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.2886, -49.0164`

NÚCLEO INTERNO DE SEGURANÇA DO PACIENTE – NISP

Ref. 06/2026

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO: 3

2. INDICADORES: 3

2.1. Análise das notificações realizadas pelos profissionais nas unidades do HMDI: 3

2.2. Indicadores dos Protocolos de Segurança do Paciente: 10

3. AÇÕES REALIZADAS: 29

4. TREINAMENTOS: 31

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS: 31

6. ANEXOS: 34

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

1. APRESENTAÇÃO:

- Em conformidade com a Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 36/2013, o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) é definido como a instância do serviço de saúde criada para promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente. A segurança do paciente refere-se à redução do risco de danos desnecessários associados à assistência em saúde.
- No Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), o Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP) atua na atualização, implementação, monitoramento e avaliação dos protocolos assistenciais, fundamentados nas seis Metas Internacionais de Segurança do Paciente. Compete ao NISP realizar auditorias internas para verificação da efetividade dos protocolos em todos os setores da unidade, promover capacitações periódicas das equipes assistenciais e administrativas e acompanhar sistematicamente os indicadores relacionados à segurança do paciente.
- As Seis Metas Internacionais de Segurança do Paciente abrangem a identificação correta do paciente; a melhoria da comunicação efetiva entre os profissionais de saúde; o fortalecimento da segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos; a garantia da realização de cirurgias seguras; a redução do risco de infecções relacionadas à assistência à saúde, por meio da adequada higienização das mãos; e a redução do risco de quedas e de lesões por pressão associadas ao cuidado em saúde.
- O presente relatório tem como objetivo apresentar a consolidação e análise dos principais indicadores de segurança do paciente monitorados no período de janeiro a junho de 2026, com ênfase nos resultados do mês de junho, contemplando a realização de um comparativo entre a média dos resultados obtidos no período de setembro a dezembro de 2025 e os dados do primeiro semestre de 2026. Busca-se, assim, evidenciar os resultados alcançados, o grau de conformidade dos processos assistenciais e as principais oportunidades de melhoria identificadas, subsidiando a tomada de decisão e o fortalecimento das ações institucionais voltadas à segurança do paciente.

2. INDICADORES:

2.1 Análise das notificações realizadas pelos profissionais nas unidades do HMDI:

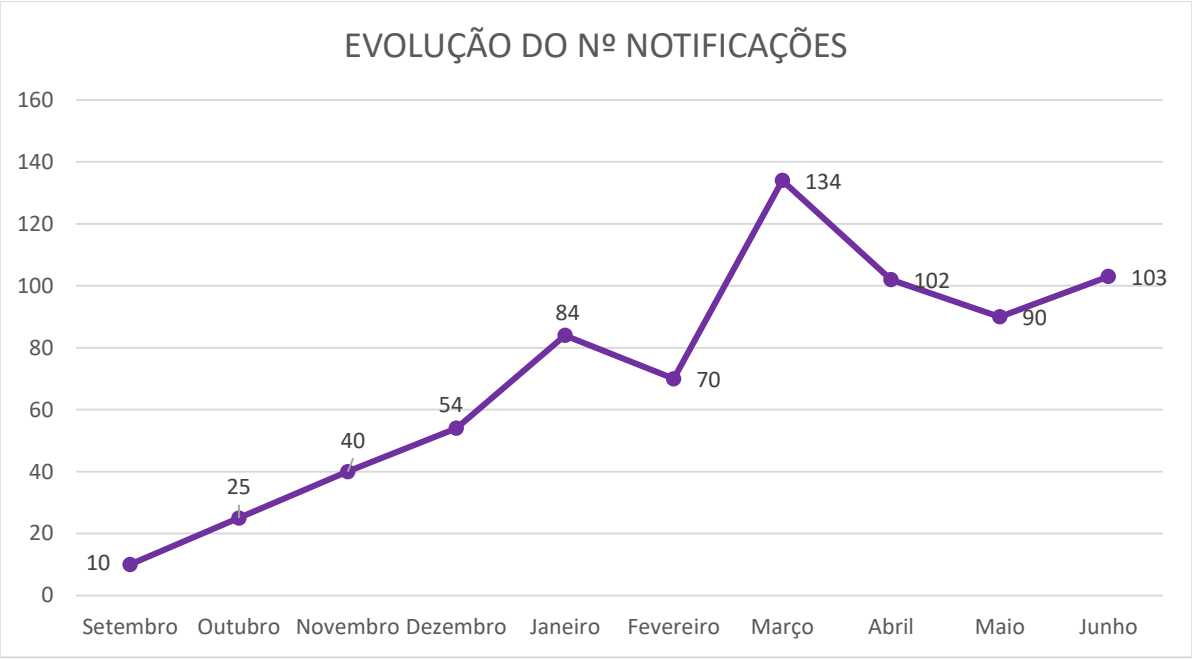
- **ABRIL**: Tivemos 102 notificações de incidentes e não conformidades, sendo 45 notificações realizadas através do Prontuário Eletrônico do Paciente – PEP pelo sistema TASY e 57 notificações realizadas através do QR code disposto pelos setores das unidades. Classificação quanto a gravidade dos incidentes: 12 incidentes sem dano; 7 incidentes com dano leve; 1 incidentes com dano moderado; 1 incidentes com dano grave; 27 não conformidades e 52 circunstâncias de risco.

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

- **MAIO**: Tivemos 90 notificações de incidentes e não conformidades, sendo 21 notificações realizadas através do Prontuário Eletrônico do Paciente – PEP pelo sistema TASY e 69 notificações realizadas através do QR code disposto pelos setores das unidades. Classificação quanto a gravidade dos incidentes: 06 incidentes sem dano; 08 incidentes com dano leve; 03 incidentes com dano moderado; 15 não conformidades e 58 circunstâncias de risco.
- **JUNHO**: Tivemos 103 notificações de incidentes e não conformidades, sendo 11 notificações realizadas através do Prontuário Eletrônico do Paciente – PEP pelo sistema TASY e 92 notificações realizadas através do QR code disposto pelos setores das unidades. Classificação quanto a gravidade dos incidentes: 08 incidentes sem dano; 06 incidentes com dano leve; 10 incidentes com dano moderado; 01 near miss; 29 não conformidades e 49 circunstâncias de risco.

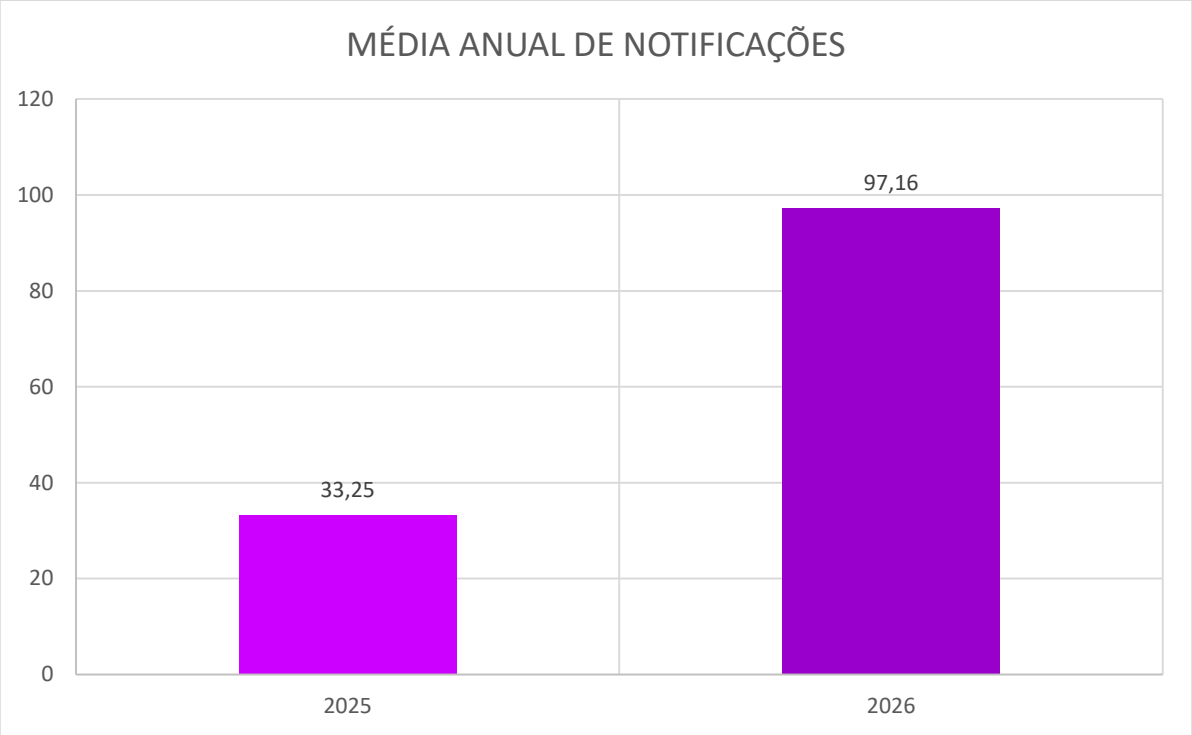
Gráfico 1 – Evolução do Número de Notificações



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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

Gráfico 2 – Comparativo 2025 x 2026 – Média Anual de Notificações



Análise crítica:

No mês de junho foram registradas 103 notificações, representando um aumento de aproximadamente 14,4% em relação ao mês de maio, quando foram contabilizadas 90 notificações.

O aumento observado está diretamente relacionado ao fortalecimento da cultura de segurança do paciente na instituição, refletindo os resultados das constantes ações de sensibilização e capacitação promovidas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), bem como das auditorias internas realizadas nos setores assistenciais e de apoio. Essas estratégias têm contribuído para ampliar a conscientização dos colaboradores quanto à importância da identificação, comunicação e registro de incidentes, eventos adversos e não conformidades, favorecendo maior adesão ao sistema de notificações e fortalecendo a gestão de riscos institucionais.

Como destaque do mês, foi realizada a Campanha Copa da Medicação Segura, uma iniciativa educativa desenvolvida de forma dinâmica e lúdica com o objetivo de fortalecer a adesão à Meta 3 de Segurança do Paciente (Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos). A campanha promoveu o engajamento dos colaboradores por meio de atividades interativas, reforçando

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

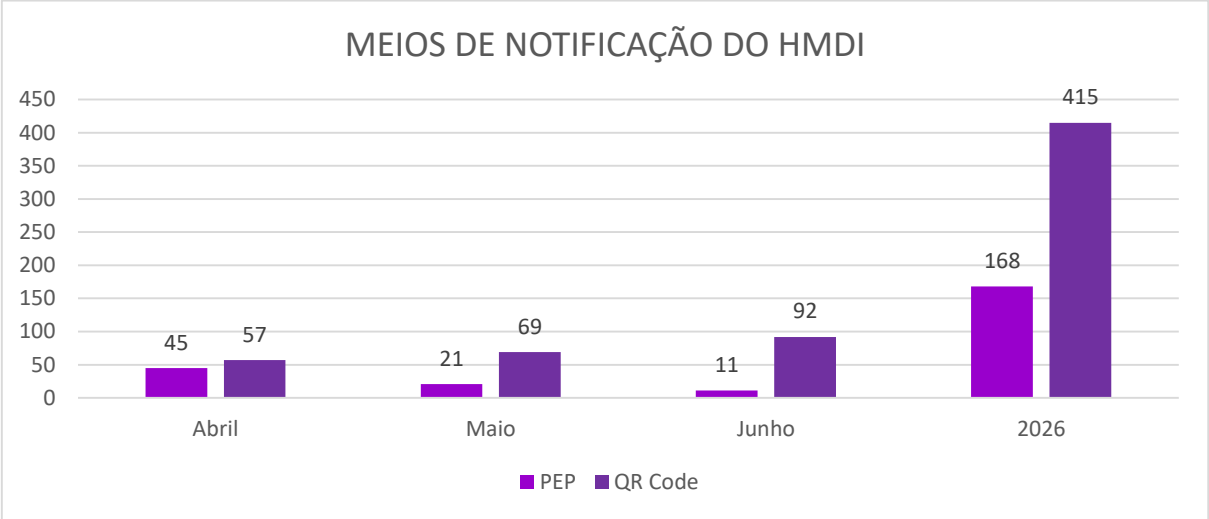
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

a importância do cumprimento do protocolo institucional de medicação segura e estimulando a adoção de práticas seguras relacionadas à prescrição, dispensação, preparo e administração de medicamentos.

Nesse contexto, o aumento do número de notificações deve ser interpretado como um indicador positivo do amadurecimento da cultura de segurança institucional. O crescimento dos registros não representa, necessariamente, aumento na ocorrência de incidentes, mas demonstra maior comprometimento das equipes com a identificação de fragilidades nos processos de trabalho, a comunicação dos riscos e a busca contínua pela melhoria da qualidade assistencial.

As ações desenvolvidas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente, aliadas às atividades de monitoramento e auditoria, reforçam o compromisso institucional com a consolidação de uma cultura justa e não punitiva, na qual a notificação é compreendida como uma ferramenta estratégica para a gestão de riscos, o aprendizado organizacional e a implementação de ações preventivas e corretivas, contribuindo para uma assistência cada vez mais segura e de maior qualidade.

Gráfico 3 – Meios de Notificação



Análise crítica:

No mês de junho, foram registradas 103 notificações de incidentes e não conformidades. Deste total, 11 notificações (10,68%) foram realizadas por meio do Prontuário Eletrônico do Paciente

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

(PEP/TASY), enquanto 92 notificações (89,32%) foram registradas por meio do QR Code disponibilizado nos setores da instituição.

Em comparação ao mês de maio, observa-se um aumento de aproximadamente 14,4% no número total de notificações, além da manutenção do QR Code como principal meio de registro dos incidentes e não conformidades. O expressivo predomínio dessa ferramenta demonstra sua efetividade como estratégia de facilitação do processo de notificação, proporcionando maior agilidade, praticidade e acessibilidade aos colaboradores durante a rotina de trabalho.

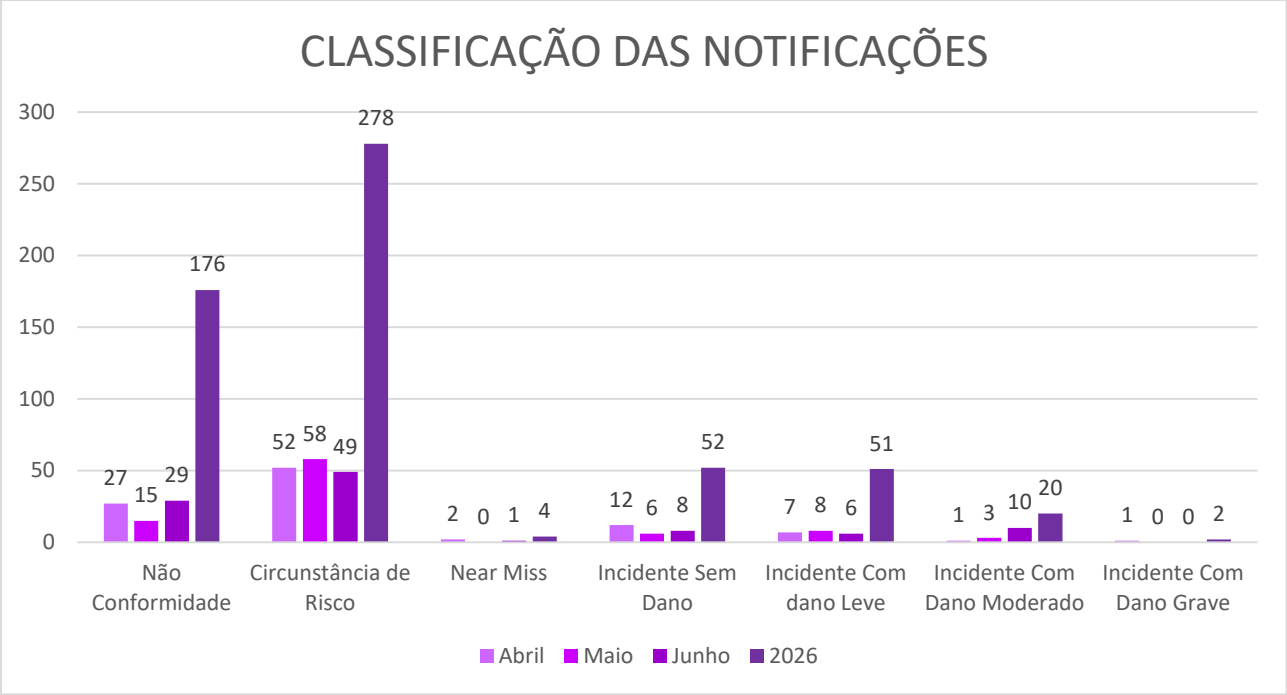
A elevada adesão ao QR Code está relacionada à facilidade de acesso ao sistema de notificações, disponibilizado tanto nos murais dos setores quanto nas telas dos computadores da instituição, permitindo que os profissionais realizem os registros de forma rápida e intuitiva, sem necessidade de acessar diretamente o prontuário eletrônico. Essa estratégia tem contribuído para reduzir barreiras ao processo de notificação e fortalecer a cultura de segurança do paciente.

Os resultados observados reforçam que a disponibilização de ferramentas acessíveis, aliada às ações contínuas de incentivo desenvolvidas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), favorece maior participação dos colaboradores no processo de notificação. O predomínio das notificações realizadas via QR Code evidencia a consolidação desse canal como principal meio institucional de registro, contribuindo para a identificação precoce de fragilidades nos processos, subsidiando a gestão de riscos e promovendo a implementação de ações de melhoria contínua voltadas à qualidade assistencial e à segurança do paciente.

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

Gráfico 4 – Classificação das Notificações



Análise crítica:

No mês de junho, foram registradas 103 notificações de incidentes e não conformidades, representando um aumento de aproximadamente 14,4% em relação ao mês de maio, quando foram registradas 90 notificações. Quanto à classificação dos eventos, 49 (47,6%) foram classificados como circunstâncias de risco, 29 (28,2%) como não conformidades, 8 (7,8%) como incidentes sem dano, 6 (5,8%) como incidentes com dano leve, 10 (9,7%) como incidentes com dano moderado e 1 (1,0%) como near miss. Não foram registrados incidentes classificados como dano grave no período.

Observa-se que as circunstâncias de risco e as não conformidades permanecem como as classificações predominantes, correspondendo, em conjunto, a 75,7% das notificações. Esse perfil evidencia que a maior parte dos registros está relacionada à identificação precoce de falhas e vulnerabilidades nos processos de trabalho, permitindo a adoção de medidas preventivas antes da ocorrência de danos aos pacientes. O aumento do número de notificações, associado à predominância dessas classificações, reflete o fortalecimento da cultura de segurança institucional, demonstrando maior sensibilização das equipes para a identificação e comunicação de riscos assistenciais.

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

As principais não conformidades e circunstâncias de risco identificadas estiveram relacionadas a falhas processuais, inconsistências em sistemas informativos, falhas na identificação segura do paciente e fragilidades nos processos de distribuição e armazenamento de medicamentos. Esses achados reforçam a necessidade de revisão e padronização dos processos assistenciais e administrativos, do fortalecimento das barreiras de segurança relacionadas à identificação do paciente e da intensificação das ações voltadas à segurança no processo medicamentoso, reduzindo a possibilidade de falhas com potencial de gerar danos.

No período foi registrada uma notificação classificada como near miss, decorrente da entrega de um medicamento com prazo de validade expirado para administração por via oral. A inconsistência foi identificada pelo próprio paciente antes da administração do medicamento, impedindo a ocorrência de dano. O evento demonstra a efetividade das barreiras de segurança existentes e reforça a importância da conferência rigorosa dos medicamentos em todas as etapas do processo, bem como da participação ativa do paciente como parceiro na promoção da segurança assistencial.

Os incidentes sem dano estiveram relacionados principalmente a falhas em laudos de exames, a um caso de extravasamento de urina em paciente em uso de sonda vesical de demora e à queda de um acompanhante, sem ocorrência de lesões. Embora esses eventos não tenham causado prejuízo clínico, evidenciam oportunidades de aprimoramento na qualidade dos processos diagnósticos, no monitoramento de dispositivos assistenciais e na adoção de medidas preventivas voltadas à segurança não apenas dos pacientes, mas também de acompanhantes e demais usuários da instituição.

Em relação aos incidentes com dano leve, foram registrados casos de demora no atendimento, ferida em calcâneo de recém-nascido, demora na disponibilização de dieta ao paciente e fratura de clavícula em recém-nascido decorrente do próprio trabalho de parto. Os eventos reforçam a necessidade de monitoramento contínuo dos fluxos assistenciais e do fortalecimento das medidas preventivas voltadas à redução de danos evitáveis. Ressalta-se que a fratura de clavícula neonatal constitui uma intercorrência obstétrica reconhecida, podendo ocorrer em decorrência da dinâmica do parto, mesmo quando a assistência é conduzida de forma adequada, devendo ser devidamente acompanhada e monitorada até sua completa resolução.

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

Os incidentes com dano moderado estiveram relacionados, predominantemente, à assistência neonatal, envolvendo extubação acidental (1 Notificação), Falha na comunicação causando atraso relevante em assistência médica (2 Notificações) perda de punção venosa em recém-nascido resultando em flebite (1 Notificação), Fratura de clavícula de RN durante trabalho de parto (2 Notificações), incubadora desligada (1 Notificação), cânula orotraqueal de recém-nascido encontrada dobrada (2 Notificações) e lesão por pressão associada ao uso de CPAP (1 Notificação). A concentração desses eventos em pacientes críticos evidencia a necessidade de intensificar a vigilância assistencial, fortalecer a adesão aos protocolos institucionais, revisar rotinas relacionadas ao manejo de dispositivos invasivos e equipamentos médico-hospitalares e ampliar as estratégias de prevenção de lesões decorrentes da assistência.

De forma geral, os resultados observados em junho demonstram uma evolução no fortalecimento da cultura de notificação e da gestão de riscos na instituição, evidenciada pelo aumento do número de registros e pela predominância de notificações relacionadas à identificação de riscos e falhas processuais antes da ocorrência de danos. Os achados reforçam a necessidade de manter o monitoramento contínuo dos indicadores, intensificar as ações voltadas à segurança medicamentosa, à identificação segura do paciente, à qualificação dos processos assistenciais e à segurança neonatal, além de fortalecer as auditorias internas e a análise sistemática dos eventos pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente. Essas estratégias são essenciais para subsidiar a implementação de ações preventivas e corretivas, promover a melhoria contínua dos processos e consolidar uma assistência cada vez mais segura, qualificada e centrada no paciente.

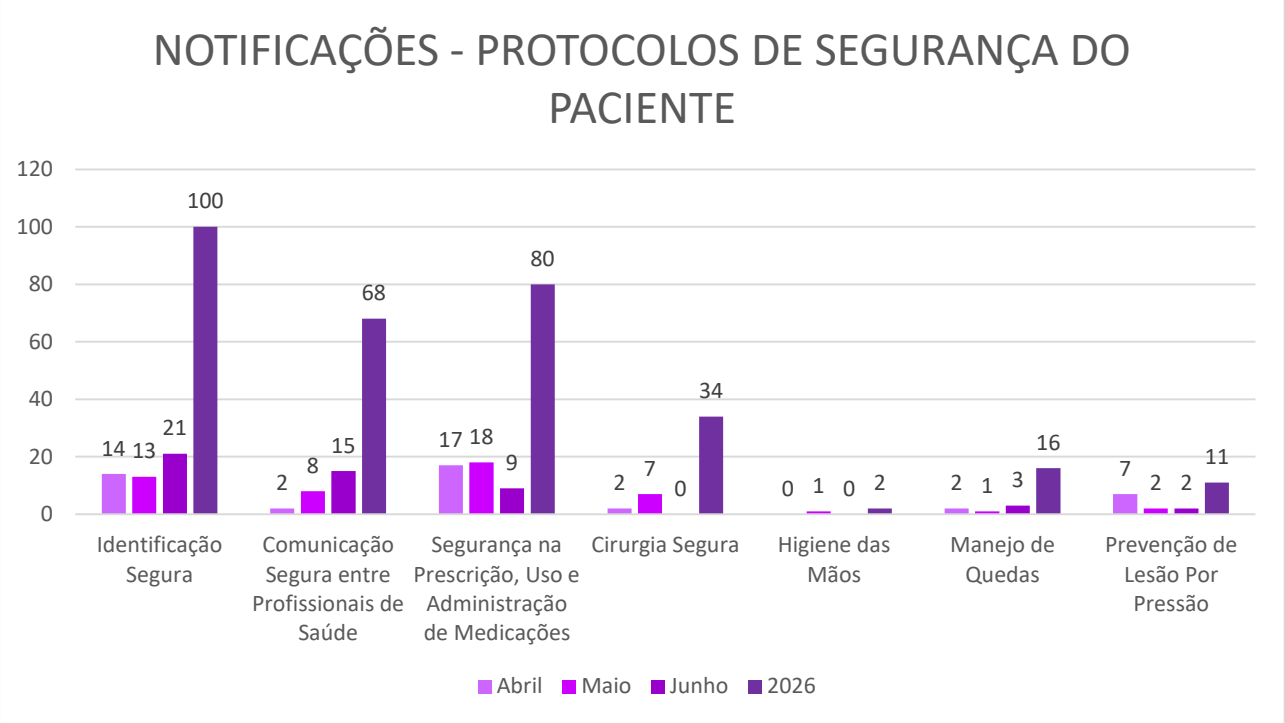
2.2 Indicadores dos Protocolos de Segurança do Paciente:

No mês de Junho, foram registradas 103 notificações de incidentes e não conformidades. Destas, 21 foram relacionadas à Identificação Segura do Paciente; 15 relacionadas à Comunicação Segura entre os Profissionais de Saúde; 09 relacionadas à Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos; 0 relacionadas à Cirurgia Segura; 0 relacionadas à Higiene das Mãos; 03 relacionadas ao Manejo de Quedas e 02 relacionadas à Prevenção de Lesão por Pressão.

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

Gráfico 5 – Notificações quanto aos Protocolos de Segurança do Paciente



Análise crítica: No mês de junho, foram registradas 103 notificações de incidentes e não conformidades. Destas, 21 estiveram relacionadas ao protocolo de Identificação Segura do Paciente, 15 à Comunicação Segura entre os Profissionais de Saúde, 9 à Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos, 0 à Cirurgia Segura, 0 à Higiene das Mãos, 3 ao Manejo de Quedas e 2 à Prevenção de Lesão por Pressão.

Do total de notificações registradas no período, 50 (48,5%) estiveram relacionadas aos Protocolos de Segurança do Paciente, percentual semelhante ao observado no mês anterior (50 notificações; 55,6%). Embora tenha ocorrido aumento no número total de notificações, observa-se que os protocolos de segurança permanecem representando parcela expressiva dos eventos notificados, evidenciando que as principais oportunidades de melhoria continuam concentradas em processos críticos da assistência.

As notificações relacionadas à Identificação Segura do Paciente tiveram um aumento no período sendo a categoria de maior frequência entre os protocolos monitorados. Os registros estiveram

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

principalmente relacionados à utilização de pulseiras de identificação apagadas ou ilegíveis, riscos assistenciais não identificados, troca de dietas, ausência de identificação em punções e medicamentos e admissão de pacientes sem documentação adequada para identificação. Esses achados demonstram fragilidades em diferentes etapas do processo de identificação segura, reforçando a necessidade de fortalecer as conferências sistemáticas e a adesão aos protocolos institucionais, considerando que a identificação correta constitui a primeira barreira para prevenção de eventos adversos.

No protocolo de Comunicação Segura entre os Profissionais de Saúde, observou-se aumento das notificações em relação ao mês anterior, estando os registros relacionados principalmente a falhas nos registros assistenciais e à transmissão inadequada de informações entre setores. Esses eventos evidenciam oportunidades de melhoria na comunicação interprofissional e intersetorial, destacando a importância de registros completos, padronizados e da comunicação efetiva para garantir a continuidade e a segurança da assistência.

As notificações relacionadas à Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos envolveram principalmente falhas na identificação dos medicamentos, inconsistências no processo de dispensação e fragilidades no armazenamento. Embora tenha sido observada redução no número de notificações dessa meta em relação ao mês anterior, os eventos demonstram que o processo medicamentoso permanece como uma área prioritária para monitoramento, considerando o elevado potencial de risco associado às falhas nessa etapa da assistência. Nesse contexto, destaca-se a realização da Campanha Copa da Medicação Segura, promovida pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), que reforçou, de forma dinâmica e participativa, as boas práticas relacionadas à Meta 3 de Segurança do Paciente, contribuindo para a sensibilização das equipes e para o fortalecimento da cultura de segurança.

Não foram registradas notificações relacionadas aos protocolos de Cirurgia Segura e Higiene das Mãos durante o período. Embora esse resultado possa indicar ausência de eventos identificados nessas áreas, não deve ser interpretado isoladamente como inexistência de riscos, tornando essencial a manutenção das ações de vigilância, monitoramento e incentivo à notificação de oportunidades de melhoria.

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

As notificações relacionadas ao Manejo de Quedas envolveram uma queda de acompanhante de poltrona, sem ocorrência de lesões, além de duas circunstâncias de risco, referentes à movimentação excessiva de recém-nascido no leito e ao trânsito de puérperas e acompanhantes pelos corredores transportando recém-nascidos no colo. Embora não tenham resultado em danos aos pacientes, essas situações evidenciam a necessidade de reforçar orientações quanto à prevenção de quedas e à segurança no transporte e manejo de recém-nascidos, ampliando o olhar da instituição para a segurança de pacientes, acompanhantes e familiares.

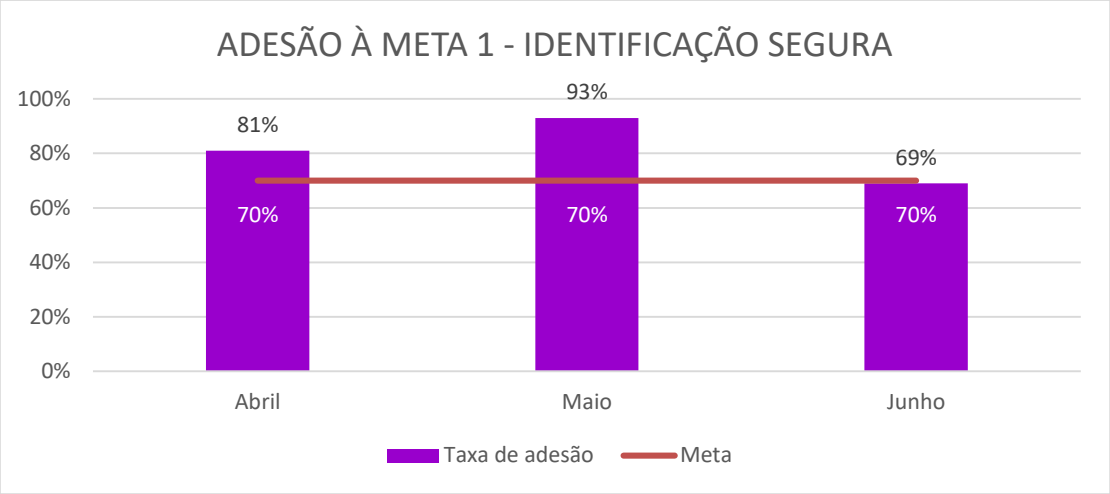
Em relação ao protocolo de Prevenção de Lesão por Pressão, as notificações estiveram relacionadas à ocorrência de lesão por pressão em recém-nascido associada ao uso de dispositivo CPAP e ao risco de desenvolvimento de lesão por pressão decorrente da ausência de colchão tipo caixa de ovo. Os eventos reforçam a necessidade de vigilância contínua da integridade da pele, monitoramento frequente dos dispositivos médicos utilizados em pacientes neonatais e garantia da disponibilidade dos recursos necessários para prevenção de lesões relacionadas à assistência.

De forma geral, os resultados demonstram que as principais oportunidades de melhoria permanecem concentradas nos processos relacionados à Identificação Segura do Paciente, Comunicação Efetiva e Segurança do Processo Medicamentoso, protocolos considerados fundamentais para a prevenção de eventos adversos. O aumento do número de notificações registrado no mês, associado à manutenção de elevado percentual de registros relacionados aos Protocolos de Segurança do Paciente, evidencia o fortalecimento da cultura de segurança institucional e da participação dos colaboradores na identificação de riscos assistenciais. A análise sistemática desses eventos subsidia a implementação de ações corretivas e preventivas direcionadas, contribuindo para o aprimoramento contínuo dos processos, redução de riscos e promoção de uma assistência cada vez mais segura, qualificada e centrada no paciente.

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

Gráfico 6 – Adesão à Meta 1 – Identificação segura do paciente



Análise crítica: No mês de junho, foram realizadas auditorias nos setores da unidade, contemplando a avaliação de 98 itens relacionados à Meta 1 - Identificação Segura do Paciente. Deste total, 68 itens encontravam-se em conformidade, resultando em uma taxa de adesão de 69%, percentual inferior ao observado no mês de maio (93%) e abaixo da meta institucional estabelecida (70%).

A redução da conformidade evidencia fragilidades no cumprimento do protocolo de Identificação Segura do Paciente, indicando a necessidade de intensificar as ações de monitoramento e fortalecer a adesão das equipes às práticas estabelecidas. Considerando que a identificação correta do paciente constitui a primeira barreira para prevenção de eventos adversos, esse resultado merece atenção, especialmente diante do aumento das notificações relacionadas a essa meta no mesmo período.

As principais não conformidades identificadas durante as auditorias estiveram relacionadas à utilização de pulseiras de identificação apagadas ou ilegíveis, ausência ou preenchimento incompleto da identificação de riscos assistenciais, falhas na identificação de punções venosas e medicamentos e admissão de pacientes sem documentação completa para adequada identificação. Tais inconformidades podem comprometer a rastreabilidade das informações e aumentar o risco de falhas em procedimentos, administração de medicamentos, coleta de exames e demais etapas da assistência.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

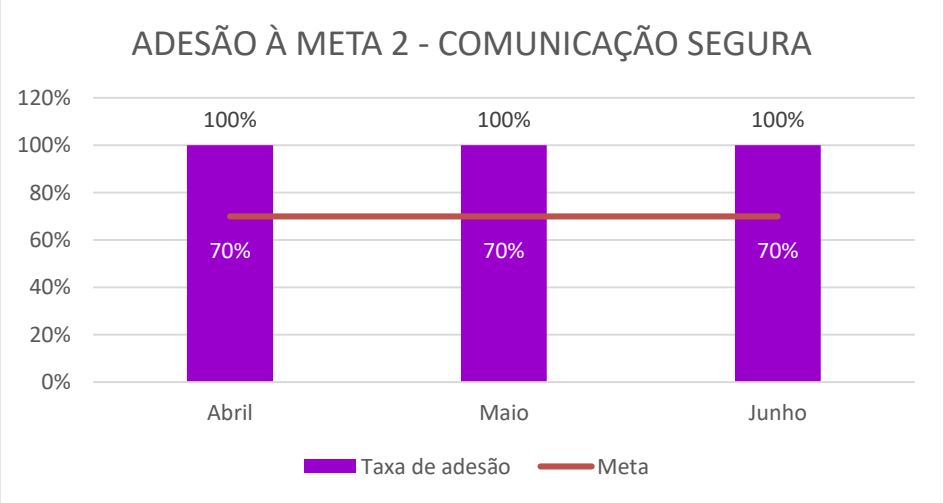
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

Os resultados das auditorias mostram concordância com o perfil das notificações registradas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente durante o mês, reforçando que as fragilidades identificadas não representam ocorrências isoladas, mas oportunidades de melhoria que demandam intervenções sistêmicas nos processos assistenciais. Essa convergência entre os indicadores fortalece a importância das auditorias como ferramenta para identificação precoce de riscos e direcionamento das ações corretivas.

Diante desse cenário, torna-se fundamental reforçar a responsabilização compartilhada das equipes assistenciais quanto à conferência da identificação do paciente em todos os momentos do cuidado, desde a admissão até a alta hospitalar. Recomenda-se intensificar as auditorias setoriais, realizar devolutivas sistemáticas dos resultados às equipes, acompanhar os planos de ação elaborados pelos gestores e fortalecer estratégias de educação permanente voltadas à correta identificação do paciente e dos riscos assistenciais.

Embora o resultado obtido no mês represente redução da adesão em relação ao período anterior, ele fornece importantes subsídios para o direcionamento das ações de melhoria. O monitoramento contínuo desse indicador, associado às notificações de incidentes e às auditorias internas, permitirá avaliar a efetividade das intervenções implementadas e contribuirá para o fortalecimento da cultura de segurança, da qualidade assistencial e da prevenção de eventos adversos relacionados à identificação incorreta do paciente.

Gráfico 7 – Adesão à Meta 2 – Comunicação Segura



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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

Análise crítica: No mês de junho, foram realizadas auditorias nos setores da unidade, contemplando a avaliação de 42 itens relacionados à Meta 2 - Comunicação Segura entre os Profissionais de Saúde. Todos os itens avaliados encontravam-se em conformidade, resultando em 100% de adesão ao protocolo institucional.

O resultado demonstra a manutenção da elevada conformidade dos processos formais relacionados à comunicação segura, evidenciando que as práticas institucionais voltadas ao registro das informações assistenciais, à documentação em prontuário e à transmissão das informações entre os profissionais permanecem sendo executadas de acordo com os critérios estabelecidos pela instituição.

Embora o percentual de adesão tenha permanecido em 100%, observa-se redução do número de itens auditados em comparação ao mês de maio, passando de 117 para 42 avaliações. Essa variação está relacionada ao planejamento das auditorias do período e não compromete a análise do indicador, uma vez que todos os itens avaliados atenderam aos critérios de conformidade previstos no protocolo institucional.

Entretanto, ao correlacionar os resultados das auditorias com as notificações de incidentes e não conformidades registradas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), observa-se aumento das notificações relacionadas à Comunicação Segura, passando de 8 registros em maio para 15 em junho. As principais ocorrências estiveram relacionadas a falhas nos registros assistenciais e inconsistências na transmissão de informações entre setores, evidenciando que, apesar da elevada conformidade observada nos processos auditados, ainda persistem fragilidades na comunicação operacional durante a rotina assistencial.

Essa análise reforça que os resultados das auditorias e das notificações são complementares. Enquanto as auditorias avaliam a conformidade dos processos em um momento específico, as notificações permitem identificar falhas que ocorrem durante a prática assistencial, subsidiando uma visão mais abrangente da segurança do paciente. Nesse contexto, o aumento das notificações deve ser interpretado como reflexo do fortalecimento da cultura de segurança e da maior sensibilização das equipes para registrar situações que representem risco à continuidade do cuidado.

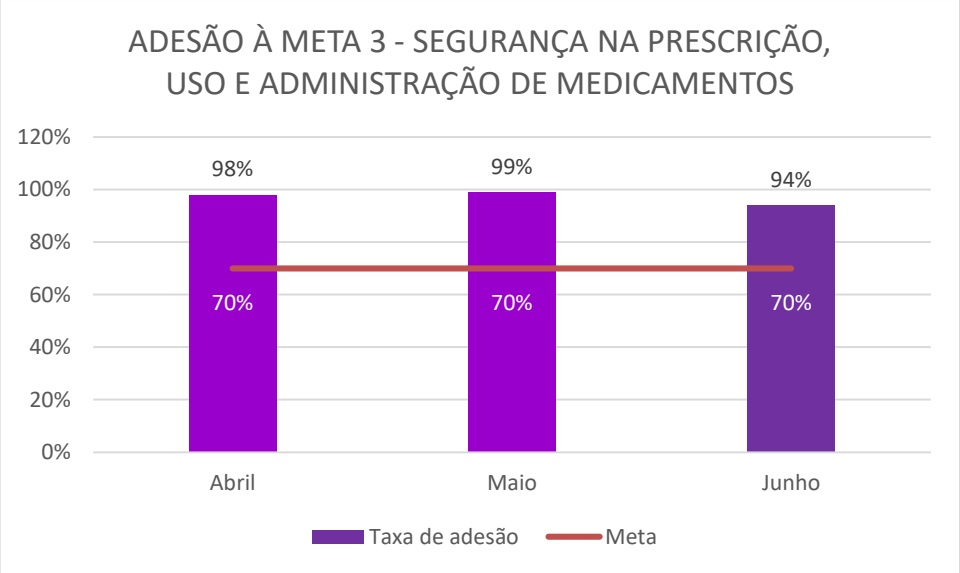
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

Dessa forma, recomenda-se manter as auditorias sistemáticas e fortalecer as estratégias voltadas à comunicação efetiva entre os profissionais, especialmente nos momentos de transição do cuidado, na comunicação intersetorial e na qualidade dos registros assistenciais. Também se faz necessária a continuidade das devolutivas aos setores e do acompanhamento das oportunidades de melhoria identificadas, visando reduzir falhas de comunicação e fortalecer a segurança do paciente.

De maneira geral, o cenário observado em junho demonstra que a instituição mantém elevado nível de conformidade em relação aos requisitos da Meta 2 - Comunicação Segura, ao mesmo tempo em que evidencia, por meio das notificações, oportunidades de aperfeiçoamento da comunicação cotidiana entre as equipes. A utilização integrada das auditorias e das notificações institucionais fortalece a gestão de riscos e subsidia a implementação de ações de melhoria contínua, contribuindo para uma assistência cada vez mais segura, eficiente e centrada no paciente.

Gráfico 8 – Adesão à Meta 3 – Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicações



Análise crítica: No mês de junho, foram realizadas auditorias nos setores da unidade, contemplando a avaliação de 84 itens relacionados à Meta 3 - Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos. Deste total, 79 itens encontravam-se em conformidade, resultando em uma taxa de adesão de 94% ao protocolo institucional.

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

Embora o resultado permaneça elevado, observa-se redução da conformidade em relação ao mês anterior, quando foi registrada adesão de 99%, evidenciando a ocorrência de maior número de não conformidades durante as auditorias. Esse resultado reforça a necessidade de manter vigilância contínua sobre todas as etapas do processo medicamentoso, considerando que falhas relacionadas à prescrição, dispensação, armazenamento, preparo e administração de medicamentos possuem elevado potencial para ocasionar eventos adversos.

As não conformidades identificadas durante as auditorias, associadas às notificações registradas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), demonstram que as principais fragilidades permanecem relacionadas à identificação dos medicamentos, armazenamento inadequado e processo de dispensação, evidenciando oportunidades de melhoria nas barreiras de segurança existentes. Esses achados reforçam a importância da padronização dos processos, da conferência sistemática dos medicamentos e da correta identificação em todas as etapas do fluxo medicamentoso.

A análise integrada dos indicadores evidencia coerência entre os resultados das auditorias e as notificações institucionais, que apontaram falhas relacionadas à segurança medicamentosa durante o período. Essa convergência demonstra que as oportunidades de melhoria identificadas não são eventos isolados, mas refletem vulnerabilidades processuais que devem ser tratadas de forma sistêmica, priorizando ações preventivas e o fortalecimento da cultura de segurança.

Como estratégia de enfrentamento dessas fragilidades, o Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP) promoveu, durante o mês de junho, a Campanha Copa da Medicação Segura, iniciativa desenvolvida de forma dinâmica e lúdica com o objetivo de fortalecer a adesão à Meta 3 - Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos. A campanha reforçou conceitos fundamentais relacionados à identificação, armazenamento, dispensação, preparo e administração segura de medicamentos, estimulando o engajamento das equipes e promovendo a reflexão sobre as barreiras necessárias para prevenção de erros de medicação.

Apesar da redução do indicador em relação ao mês anterior, o percentual de adesão obtido demonstra que a instituição mantém elevado nível de conformidade com o protocolo de segurança medicamentosa. Entretanto, os resultados reforçam a necessidade de intensificar o monitoramento dos processos, realizar devolutivas sistemáticas aos setores, acompanhar a implementação dos planos

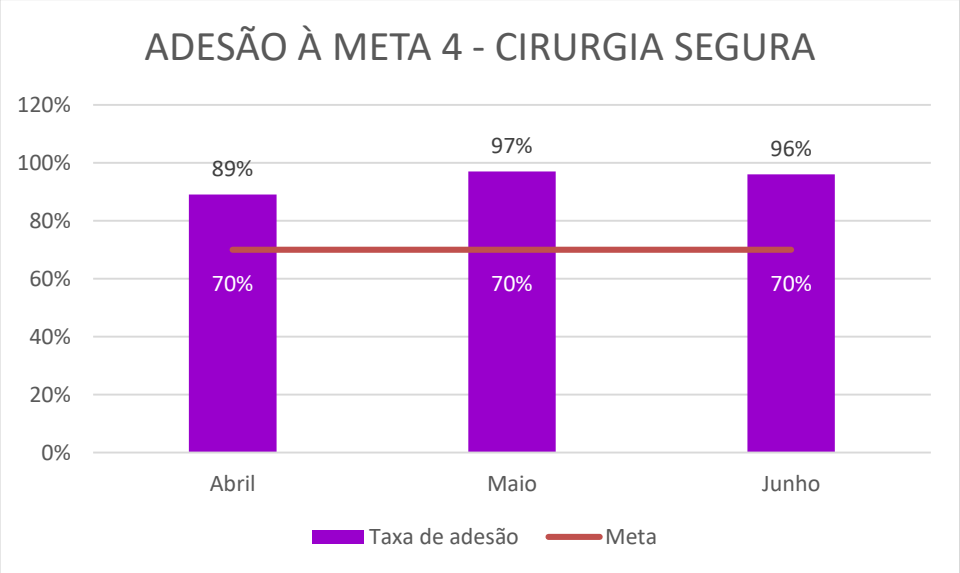
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

de ação e fortalecer as auditorias internas, visando reduzir a recorrência das não conformidades identificadas.

De forma geral, os resultados de junho demonstram que a instituição mantém boas práticas relacionadas à segurança do processo medicamentoso, porém evidenciam oportunidades de aprimoramento que exigem acompanhamento contínuo. A integração entre auditorias, notificações e ações educativas permite direcionar intervenções mais assertivas, fortalecendo a cultura de segurança do paciente e promovendo a melhoria contínua da qualidade assistencial, com foco na prevenção de eventos adversos relacionados ao uso de medicamentos.

Gráfico 9 – Adesão à Meta 4 – Cirurgia Segura



Análise crítica: No mês de junho, foram realizadas auditorias nos setores da unidade, contemplando a avaliação de 84 itens relacionados à Meta 4 - Cirurgia Segura. Deste total, 81 itens encontravam-se em conformidade, resultando em uma taxa de adesão de 96,4% ao protocolo institucional.

O resultado demonstra a manutenção de elevado nível de conformidade dos processos relacionados à segurança cirúrgica, embora tenha sido observada discreta redução em relação ao mês anterior, quando a adesão foi de 97%. Apesar da redução, o indicador permanece acima do percentual esperado, evidenciando boa adesão das equipes às práticas estabelecidas para a realização de procedimentos cirúrgicos seguros.

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

Os itens avaliados contemplaram aspectos essenciais do protocolo institucional, incluindo o preenchimento do Checklist de Cirurgia Segura, a correta documentação dos procedimentos, a realização da antibioticoprofilaxia dentro do tempo preconizado e demais etapas voltadas à prevenção de eventos adversos no período perioperatório.

As principais não conformidades identificadas estiveram relacionadas à administração da antibioticoprofilaxia fora do tempo recomendado, situação que permanece como importante oportunidade de melhoria. A administração do antimicrobiano fora da janela preconizada pode reduzir sua efetividade na prevenção da infecção do sítio cirúrgico, reforçando a necessidade de aprimorar a comunicação entre as equipes assistenciais, anestésica e cirúrgica, bem como o planejamento do fluxo perioperatório.

Embora não tenham sido registradas notificações relacionadas ao protocolo de Cirurgia Segura durante o mês de junho, a identificação de não conformidades nas auditorias demonstra a importância da manutenção do monitoramento sistemático dos processos. As auditorias permitem identificar fragilidades que, muitas vezes, não resultam em incidentes notificados, possibilitando a implementação de ações preventivas antes que ocorram danos ao paciente.

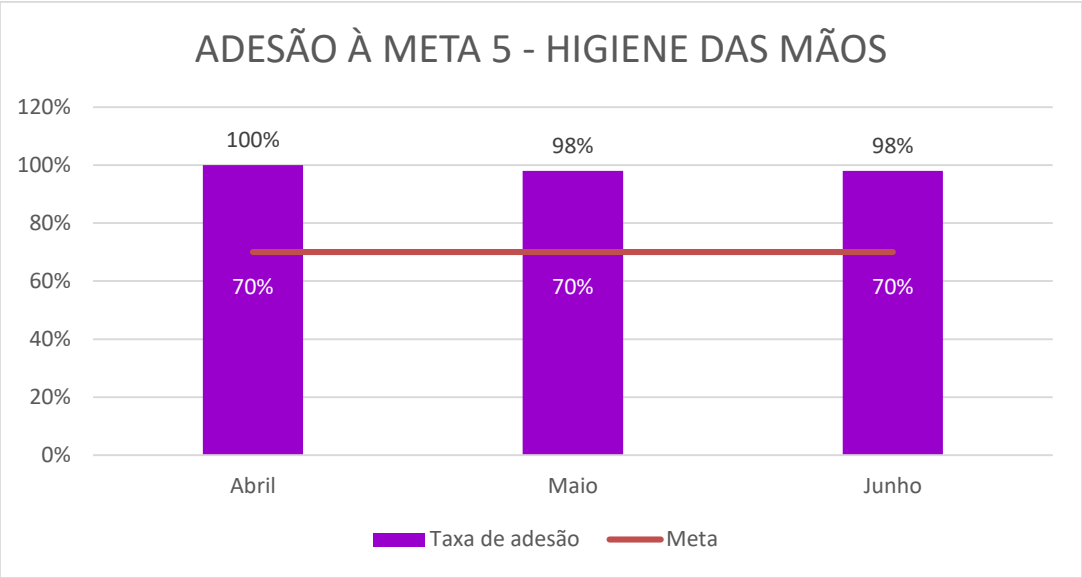
Considerando que parte das auditorias é realizada por meio da análise documental dos prontuários, os resultados refletem a conformidade dos registros e documentos disponíveis, não contemplando integralmente todas as etapas executadas durante o ato cirúrgico. Dessa forma, recomenda-se a continuidade das auditorias associadas à observação direta dos processos, sempre que possível, ampliando a capacidade de identificação de oportunidades de melhoria.

De forma geral, o cenário observado em junho demonstra que a instituição mantém elevado grau de adesão à Meta 4 - Cirurgia Segura, refletindo o comprometimento das equipes com a adoção das práticas preconizadas pelo protocolo institucional. Entretanto, as não conformidades relacionadas ao tempo de administração da antibioticoprofilaxia evidenciam a necessidade de aperfeiçoar o alinhamento entre as equipes envolvidas no cuidado perioperatório, fortalecer o monitoramento desse processo e manter ações contínuas de orientação e acompanhamento, visando reduzir riscos, prevenir infecções do sítio cirúrgico e promover uma assistência cada vez mais segura e de maior qualidade.

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

Gráfico 10 – Adesão à Meta 5 – Higiene das Mãos



Análise crítica: No mês de junho, foram realizadas auditorias nos setores da instituição, contemplando a avaliação de 70 itens relacionados à Meta 5 - Higienização das Mãos. Deste total, 69 itens encontravam-se em conformidade, resultando em uma taxa de adesão de 98% ao protocolo institucional.

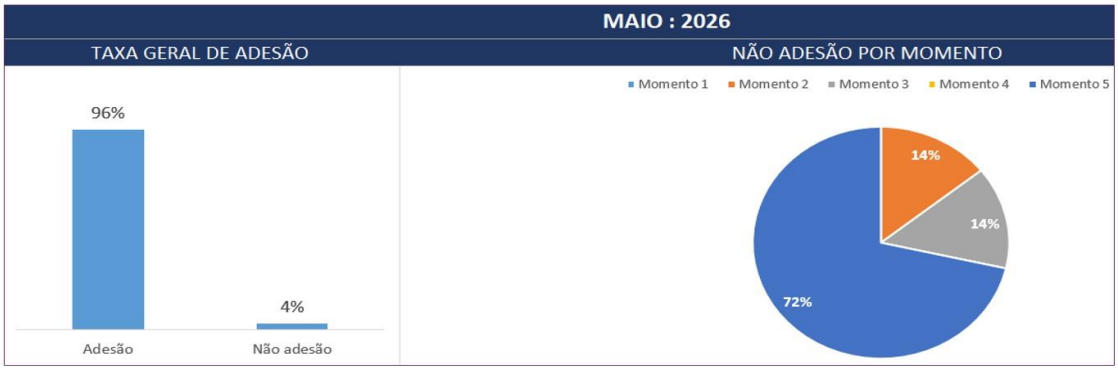
Os itens auditados contemplaram aspectos estruturais e assistenciais essenciais para a prevenção das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), incluindo a disponibilidade de insumos para higiene das mãos, o correto abastecimento dos dispensers de preparação alcoólica, a presença de sabonete líquido, a estrutura das pias destinadas à higienização, a ausência de adornos durante a assistência e a observância das práticas preconizadas pelo protocolo institucional.

O indicador demonstra a manutenção de elevada conformidade, permanecendo no mesmo percentual observado no mês anterior (98%), evidenciando que os requisitos estruturais e a maior parte das práticas avaliadas continuam sendo adequadamente executados pelas equipes assistenciais. A única não conformidade identificada durante as auditorias esteve relacionada à ausência de preparação alcoólica em um dispenser localizado à beira-leito, situação que pode comprometer o acesso 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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

ao insumo e reduzir a adesão dos profissionais à higiene das mãos nos momentos indicados. Embora pontual, essa ocorrência reforça a importância da inspeção sistemática dos dispensers e do abastecimento contínuo dos insumos, assegurando que as barreiras estruturais para a prática estejam permanentemente disponíveis.

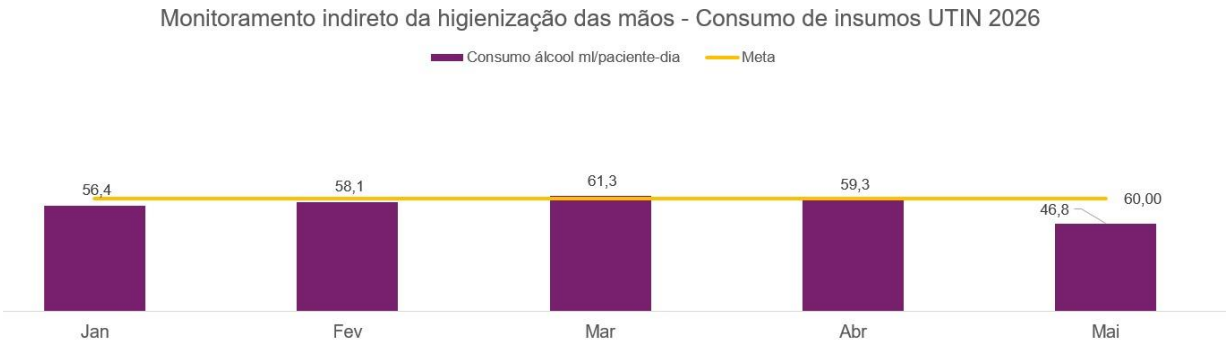


Total: 191 observações
Redução da quantidade de oportunidades observadas em comparação ao mês de Abril.

Os resultados das auditorias devem ser analisados em conjunto com os dados do Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (SCIRAS), obtidos por meio dos Guardiões da Higiene das Mãos na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN). No período, foram realizadas 191 observações diretas, com taxa geral de adesão de 96%, superior ao resultado observado em abril. Entre as oportunidades de melhoria identificadas, a maior frequência de não adesão ocorreu no Momento 5 – após o contato com áreas próximas ao paciente, seguido dos Momentos 2 (antes da realização de procedimento limpo ou asséptico) e 3 (após risco de exposição a fluidos corporais). Esses achados evidenciam a necessidade de reforçar continuamente a importância do cumprimento dos cinco momentos para higiene das mãos preconizados pela Organização Mundial da Saúde, especialmente nos momentos em que a percepção de risco pelos profissionais tende a ser menor.

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador



O monitoramento indireto do consumo de preparação alcoólica na UTIN também merece atenção. Observou-se redução do consumo para 46,8 mL/paciente-dia, valor inferior à meta institucional de 60 mL/paciente-dia e ao desempenho registrado nos meses anteriores. Embora o consumo de insumos não represente, isoladamente, um indicador de adesão, sua redução pode sugerir menor utilização da preparação alcoólica durante a assistência, devendo ser interpretada em conjunto com as observações diretas realizadas pelos Guardiões da Higiene das Mãos.

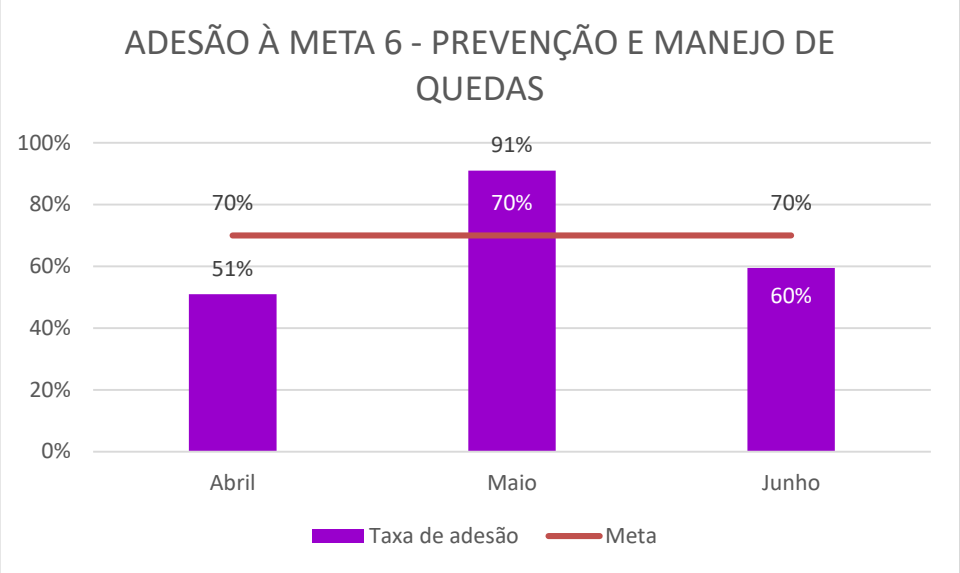
A análise integrada dos indicadores demonstra que, apesar da elevada conformidade identificada nas auditorias do NISP, ainda existem oportunidades de aprimoramento na prática assistencial cotidiana, especialmente no que se refere ao comportamento dos profissionais durante a assistência e à garantia permanente da disponibilidade dos insumos necessários. A utilização de diferentes métodos de monitoramento, auditorias estruturais, observação direta e acompanhamento do consumo de preparação alcoólica, proporciona uma avaliação mais abrangente da adesão à Meta 5 e permite direcionar ações mais assertivas para prevenção das IRAS.

De forma geral, os resultados de junho evidenciam a manutenção de um elevado padrão de conformidade em relação à Higienização das Mãos, ao mesmo tempo em que reforçam a necessidade de fortalecer o monitoramento contínuo, as devolutivas às equipes e as ações de sensibilização voltadas à adesão aos cinco momentos para higiene das mãos. A integração entre as atividades do Núcleo Interno de Segurança do Paciente e do SCIRAS permanece fundamental para consolidar a cultura de segurança, reduzir os riscos assistenciais e promover uma assistência cada vez mais segura e de maior qualidade.

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

Gráfico 11 – Adesão à Meta 6 – Prevenção e Manejo de Quedas



Análise crítica: No mês de junho, foram realizadas auditorias nos setores da unidade, contemplando a avaliação de 84 itens relacionados à Meta 6 – Prevenção e Manejo de Quedas. Deste total, 50 itens encontravam-se em conformidade, resultando em uma taxa de adesão de 60% ao protocolo institucional.

Em comparação ao mês de maio, observa-se redução significativa da adesão, passando de 91% para 60%, evidenciando fragilidades importantes na implementação das medidas preconizadas pelo protocolo institucional. Embora parte dessa variação possa estar relacionada ao menor número de itens auditados, o resultado demonstra a necessidade de intensificar o monitoramento e fortalecer a adesão das equipes às práticas de prevenção de quedas.

Os itens avaliados contemplaram aspectos essenciais do protocolo institucional, incluindo a avaliação do risco de queda na admissão, a reavaliação diária do risco, a identificação dos pacientes com risco aumentado, a orientação de pacientes e acompanhantes sobre medidas preventivas e a implementação das barreiras de segurança previstas para cada perfil de risco.

As principais não conformidades identificadas estiveram relacionadas à ausência de orientação aos pacientes e acompanhantes quanto às medidas de prevenção de quedas e à não realização da

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

reavaliação diária do risco, conforme estabelecido no protocolo institucional. Essas fragilidades comprometem a efetividade das estratégias preventivas, uma vez que tanto a participação ativa do paciente e de seus acompanhantes quanto a atualização contínua da avaliação de risco são fundamentais para identificar mudanças no estado clínico e implementar medidas de segurança oportunamente.

A análise das notificações institucionais demonstra concordância com os achados das auditorias. Durante o mês, foram registradas notificações relacionadas ao protocolo de prevenção de quedas, incluindo uma queda de acompanhante de poltrona, sem ocorrência de lesões, além de duas circunstâncias de risco, envolvendo a movimentação excessiva de recém-nascido no leito e o trânsito de puérperas e acompanhantes pelos corredores transportando recém-nascidos no colo. Embora esses eventos não tenham resultado em danos aos pacientes, evidenciam situações que demandam reforço das orientações de segurança e maior vigilância por parte das equipes assistenciais.

A correlação entre os resultados das auditorias e das notificações evidencia que as oportunidades de melhoria identificadas refletem fragilidades presentes na rotina assistencial, reforçando a necessidade de fortalecer a cultura preventiva em relação às quedas. A adoção sistemática das medidas previstas no protocolo institucional, associada ao envolvimento dos pacientes e acompanhantes, constitui importante barreira para redução da ocorrência de incidentes relacionados a esse evento.

Diante dos resultados observados, recomenda-se intensificar as auditorias nos setores com menor desempenho, fortalecer as devolutivas aos gestores e equipes assistenciais e promover ações educativas direcionadas ao correto preenchimento da avaliação de risco, à reavaliação diária dos pacientes e à orientação sistemática de pacientes e acompanhantes quanto às práticas seguras de prevenção de quedas. Também se faz necessária a sensibilização das equipes quanto à importância do registro adequado dessas ações em prontuário, garantindo a rastreabilidade do cuidado prestado.

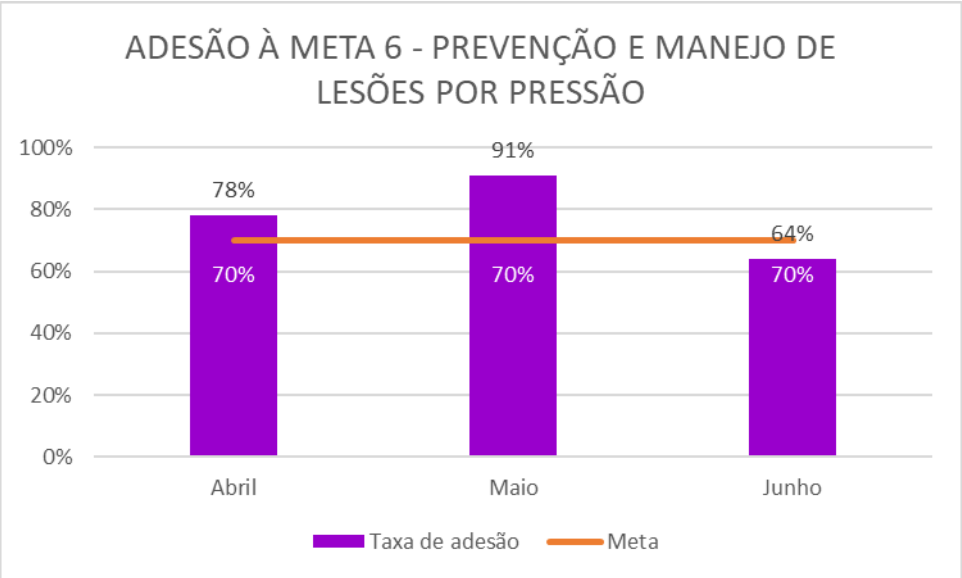
De forma geral, o desempenho observado em junho demonstra que, apesar da existência de um protocolo institucional estabelecido, ainda persistem oportunidades relevantes de melhoria na implementação das medidas de prevenção e manejo de quedas. O monitoramento contínuo desse indicador, aliado à análise sistemática das notificações e à implementação de ações corretivas e educativas, será fundamental para restabelecer níveis mais elevados de adesão, fortalecer a cultura de

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

segurança e reduzir o risco de quedas e seus potenciais impactos sobre pacientes, recém-nascidos e acompanhantes.

Gráfico 12 – Adesão à Meta 6 – Prevenção e Manejo de Lesões por Pressão



Análise crítica: No mês de junho, foram realizadas auditorias nos setores da unidade, contemplando a avaliação de 42 itens relacionados à Meta 6 - Prevenção e Manejo de Lesões por Pressão. Deste total, 27 itens encontravam-se em conformidade, resultando em uma taxa de adesão de 64% ao protocolo institucional.

Em comparação ao mês de maio, observa-se redução significativa da adesão, passando de 91% para 64%, evidenciando fragilidades importantes na implementação das medidas preventivas preconizadas pelo protocolo institucional. Embora o número de itens auditados tenha sido menor em relação ao período anterior, o resultado demonstra a necessidade de fortalecer o monitoramento dos pacientes em risco e a adesão das equipes às rotinas de prevenção de lesões por pressão.

Os itens avaliados contemplaram aspectos essenciais do protocolo, incluindo a avaliação do risco por meio da Escala de Braden, a reavaliação periódica do risco conforme a evolução clínica e as condições do leito e das superfícies de suporte, fundamentais para a prevenção desse tipo de evento adverso.

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

As principais não conformidades identificadas estiveram relacionadas à ausência da reavaliação do risco em pacientes internados, à não realização da avaliação inicial do risco em uma paciente e à permanência de paciente em leito molhado devido ao extravasamento de urina em uso de sonda vesical de demora, condição que favorece a maceração da pele e aumenta significativamente o risco para o desenvolvimento de lesões por pressão. Esses achados evidenciam falhas tanto na avaliação sistemática quanto na adoção de medidas preventivas relacionadas à integridade cutânea e aos cuidados básicos de enfermagem.

A análise das notificações institucionais reforça os resultados observados nas auditorias. Durante o mês de junho, foram registrados eventos relacionados à ocorrência de lesão por pressão em recém-nascido associada ao uso de dispositivo de CPAP, além de situação de risco decorrente da ausência de colchão tipo caixa de ovo para paciente com indicação desse recurso. Esses registros evidenciam a importância da vigilância contínua da integridade da pele, da avaliação criteriosa dos dispositivos utilizados na assistência e da disponibilização adequada de superfícies de suporte, especialmente em pacientes críticos e neonatais.

A correlação entre auditorias e notificações demonstra que as fragilidades identificadas refletem oportunidades reais de melhoria nos processos assistenciais, reforçando a necessidade de intensificar as ações de prevenção, monitoramento e acompanhamento dos pacientes com maior vulnerabilidade para o desenvolvimento de lesões por pressão.

Diante dos resultados observados, recomenda-se fortalecer as auditorias setoriais, realizar devolutivas sistemáticas às equipes assistenciais e intensificar as ações de educação permanente voltadas ao correto preenchimento da Escala de Braden, à reavaliação periódica do risco, à implementação das medidas preventivas previstas em protocolo e ao manejo adequado dos dispositivos médicos e das superfícies de suporte. Também é fundamental garantir a disponibilidade dos recursos necessários à prevenção, bem como reforçar a importância da inspeção frequente da pele e da manutenção das condições adequadas do leito.

De forma geral, o desempenho observado em junho evidencia que ainda existem oportunidades relevantes de aprimoramento na implementação das práticas de prevenção e manejo de lesões por pressão. O monitoramento contínuo dos indicadores, associado à análise das notificações e à execução

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

de ações corretivas direcionadas, será essencial para elevar os níveis de adesão ao protocolo institucional, reduzir a ocorrência de lesões evitáveis e fortalecer a qualidade e a segurança da assistência prestada.

Avaliação da Adesão ao Protocolo de Parto Seguro

Durante o período de abril a junho de 2026, foi conduzido o processo de implantação do Protocolo Institucional de Parto Seguro, desenvolvido pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP) com o objetivo de padronizar as práticas assistenciais, fortalecer a segurança materna e neonatal e promover maior qualidade no atendimento às gestantes durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.

No mês de abril, foi realizada a elaboração do protocolo institucional e sua apresentação aos colaboradores por meio de uma mesa-redonda durante a campanha "Abril pela Segurança do Paciente", proporcionando um espaço para discussão, esclarecimento de dúvidas e alinhamento das práticas assistenciais entre as equipes multiprofissionais.

Nos meses de maio e junho, o protocolo foi disponibilizado para leitura aos profissionais dos setores diretamente envolvidos na assistência obstétrica (Emergência, Centro Cirúrgico, Centro de Parto Normal (CPN) e Internação) acompanhado de um instrumento de avaliação destinado a verificar a compreensão do conteúdo e identificar possíveis necessidades de reforço educativo.

Ao término do período de avaliação, foram registradas 90 respostas, contemplando diferentes categorias profissionais envolvidas na assistência ao parto. Observou-se ampla participação dos colaboradores, distribuídos entre Internação (36 respostas), Centro de Parto Normal (24), Centro Cirúrgico (18) e Emergência (12), demonstrando o envolvimento das equipes diretamente relacionadas ao processo assistencial.

Os resultados evidenciaram elevado nível de assimilação do conteúdo. Entre os participantes, 72 colaboradores (80%) obtiveram pontuação máxima (10 acertos), 12 colaboradores (13,3%) alcançaram 9 acertos e apenas 6 colaboradores (6,7%) obtiveram 8 acertos, não havendo avaliações com desempenho inferior a esse resultado. Esses dados refletem excelente compreensão das diretrizes estabelecidas no protocolo e demonstram efetividade da estratégia utilizada para sua implantação.

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

Quando analisado por categoria profissional, observam-se médias igualmente elevadas, com 10,0 pontos para as supervisões setoriais, 9,86 para os médicos anestesistas, 9,78 para os enfermeiros e 9,62 para os técnicos de enfermagem, evidenciando uniformidade na assimilação das orientações entre as diferentes categorias envolvidas na assistência obstétrica.

Os resultados obtidos demonstram que o processo de implantação do Protocolo de Parto Seguro foi bem aceito pelas equipes e alcançou seu objetivo inicial de disseminar as diretrizes institucionais entre os profissionais diretamente envolvidos no cuidado. A elevada taxa de acertos indica que as estratégias adotadas pelo NISP favoreceram a compreensão dos fluxos e das responsabilidades de cada profissional, fortalecendo a padronização da assistência e a cultura de segurança.

Como etapa subsequente, recomenda-se manter ações periódicas de educação permanente, incorporar o protocolo aos processos de integração de novos colaboradores, realizar auditorias para avaliação da adesão às práticas estabelecidas e monitorar indicadores assistenciais relacionados à segurança materna e neonatal. Essas estratégias permitirão avaliar não apenas o conhecimento teórico das equipes, mas também a efetiva aplicação do protocolo na prática assistencial, contribuindo para a melhoria contínua da qualidade do cuidado prestado.

3. AÇÕES REALIZADAS:

- Realização de auditorias internas in loco, com o objetivo de avaliar a adesão dos profissionais aos Protocolos Institucionais de Segurança do Paciente, identificar não conformidades e oportunidades de melhoria nos processos assistenciais.
- Monitoramento da adesão ao treinamento de parto seguro;
- Realização da Campanha da Meta 3 - Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos, com o tema "Copa da Medicação Segura";
- Follow-up das ações anteriores: Não foram identificadas pendências relacionadas à execução das ações programadas para o mês de maio.

Quadro 1. Plano de ação 5W2H.

O que será feito?	Implementação de ações educativas e de monitoramento voltadas ao fortalecimento da cultura de segurança do paciente, incluindo apresentação

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

	dos indicadores institucionais por meio do Boletim do NISP, capacitações direcionadas aos protocolos que apresentaram adesão abaixo da meta, educação dos pacientes sobre as Metas Internacionais de Segurança do Paciente e capacitação dos setores de apoio quanto ao papel do Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP) na prevenção e notificação de incidentes. Monitoramento da Implementação e adesão ao Protocolo de Extubação Acidental.
Por que será feito?	Promover o retorno dos resultados às equipes assistenciais, fortalecer a cultura de segurança, aumentar a adesão aos protocolos institucionais que apresentaram oportunidades de melhoria, estimular a participação ativa dos pacientes na prevenção de incidentes e ampliar o conhecimento dos setores de apoio sobre sua atuação na identificação, prevenção e notificação de incidentes e não conformidades.
Onde será feito?	Em todos os setores assistenciais e de apoio da unidade, incluindo Internação, Emergência, Centro Cirúrgico, Centro de Parto Normal, Ambulatório, UTIN, UCIN, setores administrativos e demais áreas envolvidas na assistência ao paciente.
Quando será?	Julho de 2026
Quem irá fazer?	Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), com apoio das lideranças setoriais, coordenações assistenciais e demais gestores envolvidos nos processos de qualidade e segurança do paciente.
Como será feito?	Serão realizadas visitas programadas aos setores para apresentação dos indicadores de segurança do paciente, análise das notificações e divulgação das melhorias implementadas, utilizando como ferramenta o Boletim Informativo do NISP. Também serão promovidas capacitações setoriais direcionadas aos protocolos que apresentaram desempenho inferior à meta institucional, com foco na Identificação Segura do Paciente, Prevenção de Quedas e Prevenção de Lesões por Pressão. Paralelamente, será desenvolvida ação educativa junto aos pacientes internados, por meio da entrega de folder explicativo e orientações presenciais sobre as Metas

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

	Internacionais de Segurança do Paciente, incentivando sua participação ativa no cuidado. Além disso, serão realizadas capacitações específicas com os setores de apoio, abordando a atuação do NISP, a importância da identificação precoce de riscos e o papel desses profissionais na prevenção e notificação de incidentes e não conformidades. Será realizado o monitoramento do desenvolvimento e implementação do Protocolo de Extubação Acidental, assim como da realização de treinamentos e da adesão ao mesmo pelos colaboradores envolvidos.
Quanto custa?	Baixo custo, utilizando recursos institucionais já disponíveis, como materiais gráficos (Boletim do NISP e folders educativos), recursos audiovisuais, impressão de materiais educativos e carga horária dos profissionais envolvidos nas atividades de educação permanente.

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

4. TREINAMENTOS:

No período, o Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP) desenvolveu ações de educação permanente voltadas ao fortalecimento da cultura de segurança e à qualificação dos processos assistenciais, com destaque para a realização da Campanha "Copa da Medicação Segura". A iniciativa foi desenvolvida de forma dinâmica e lúdica, envolvendo os setores assistenciais em atividades educativas, desafios e avaliações sobre a Meta 3 - Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos.

Durante a campanha, foram abordados temas relacionados às práticas seguras no processo medicamentoso, incluindo identificação correta de medicamentos, armazenamento adequado, dispensação, dupla checagem, administração segura, identificação de alergias e prevenção de erros de medicação. A estratégia promoveu maior interação entre as equipes, estimulou o aprendizado por meio da participação ativa dos colaboradores e reforçou a importância da adoção das barreiras de segurança previstas nos protocolos institucionais.

Ressalta-se, ainda, a participação contínua do Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP) nas integrações institucionais de novos colaboradores, internos e residentes, apresentando os princípios da Segurança do Paciente, as Metas Internacionais de Segurança, o processo institucional de notificação de incidentes e não conformidades e o papel do NISP na gestão de riscos. Essa ação contribui para que os profissionais iniciem suas atividades alinhados às diretrizes institucionais e comprometidos com a promoção de uma assistência segura e de qualidade.

As ações desenvolvidas durante o mês de junho reforçam o compromisso institucional com a educação permanente, o fortalecimento da cultura de segurança e a melhoria contínua dos processos assistenciais, utilizando estratégias educativas participativas que favorecem o engajamento das equipes e a consolidação de práticas seguras no cuidado ao paciente.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A análise dos indicadores de segurança do paciente referentes ao período de janeiro a junho de 2026 evidencia o compromisso institucional com o fortalecimento da cultura de segurança, a qualificação dos processos assistenciais e a promoção de uma assistência cada vez mais segura, eficiente e centrada no paciente.

Os resultados observados no mês de junho demonstram a importância do monitoramento contínuo por meio de auditorias e notificações institucionais, permitindo identificar tanto os avanços quanto as oportunidades de melhoria nos processos assistenciais. Embora alguns indicadores tenham apresentado redução na taxa de adesão em relação ao mês anterior, especialmente aqueles relacionados à Identificação Segura do Paciente, Prevenção de Quedas e Prevenção de Lesões por

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

Pressão, a análise integrada dos dados possibilitou direcionar estratégias específicas para o fortalecimento desses protocolos e para a implementação de ações corretivas e preventivas.

No que se refere às notificações de incidentes e não conformidades, observou-se aumento do número de registros em relação ao mês de maio, passando de 90 para 103 notificações. Esse resultado deve ser interpretado como reflexo do fortalecimento da cultura de segurança da instituição e da maior sensibilização dos colaboradores para a identificação e comunicação de riscos assistenciais, decorrente das constantes ações de educação permanente, do incentivo à notificação e da realização das auditorias internas conduzidas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP). O aumento das notificações amplia a capacidade institucional de identificar fragilidades nos processos de trabalho e direcionar intervenções antes da ocorrência de danos aos pacientes.

As circunstâncias de risco e as não conformidades permaneceram como as classificações mais frequentes entre os registros realizados, demonstrando o caráter preventivo do sistema de notificação e reforçando sua importância como ferramenta de gestão de riscos e melhoria contínua. As principais oportunidades de aprimoramento identificadas no período estiveram relacionadas aos processos de identificação segura do paciente, comunicação efetiva entre profissionais, segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos, prevenção de quedas, prevenção de lesões por pressão e qualidade dos registros assistenciais.

Entre as ações desenvolvidas pelo NISP durante o mês, destaca-se a realização da Campanha "Copa da Medicação Segura", estratégia educativa conduzida de forma dinâmica e participativa com o objetivo de fortalecer a adesão à Meta 3 - Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos. A campanha possibilitou a revisão de conceitos fundamentais relacionados ao processo medicamentoso, estimulando o engajamento das equipes assistenciais e contribuindo para o fortalecimento das barreiras de segurança. Ressalta-se também a participação contínua do NISP nas integrações institucionais de novos colaboradores, internos e residentes, promovendo a disseminação da cultura de segurança desde o ingresso dos profissionais na instituição.

Outro aspecto relevante do período foi a implantação do Protocolo Institucional de Parto Seguro, acompanhada de avaliação do conhecimento dos profissionais envolvidos na assistência obstétrica. Os resultados demonstraram elevado índice de aproveitamento entre as diferentes categorias

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

profissionais, evidenciando boa assimilação das diretrizes estabelecidas e reforçando o compromisso institucional com a padronização dos processos assistenciais voltados à segurança materna e neonatal.

Para os próximos meses, recomenda-se a continuidade das auditorias sistemáticas, da análise integrada dos indicadores e das notificações, da devolutiva dos resultados às equipes por meio do Boletim Informativo do NISP, da intensificação das capacitações voltadas aos protocolos que apresentaram desempenho abaixo da meta institucional e do fortalecimento das ações de educação direcionadas aos pacientes e acompanhantes, estimulando sua participação ativa na promoção da segurança durante o cuidado.

Dessa forma, conclui-se que o Hospital e Maternidade Dona Íris segue consolidando uma cultura organizacional baseada na qualidade, na gestão de riscos e na segurança do paciente. O monitoramento sistemático dos indicadores, associado às auditorias, às notificações de incidentes e às ações de educação permanente, tem permitido identificar oportunidades de melhoria, fortalecer as barreiras de segurança e promover o aprimoramento contínuo dos processos assistenciais, reafirmando o compromisso institucional com a excelência na assistência prestada aos usuários do Sistema Único de Saúde.

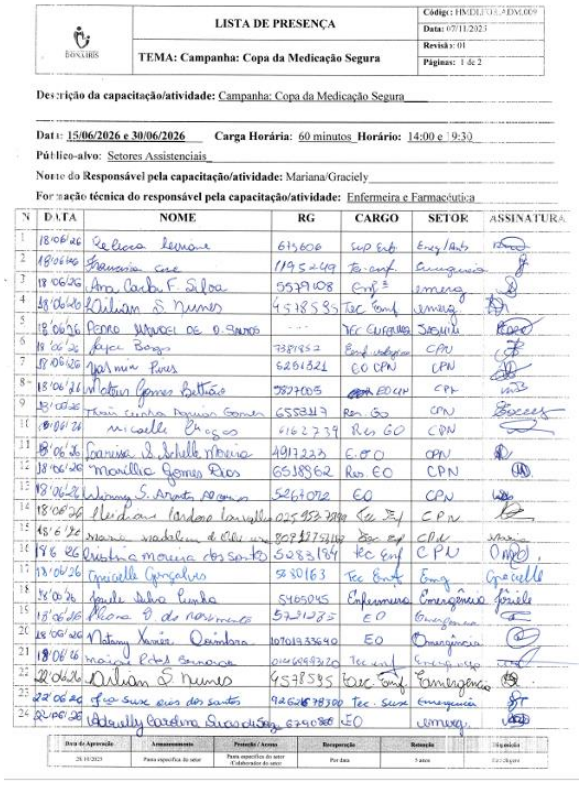
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

6. ANEXOS:

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: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador



	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 07/11/2023
	TEMA: Campanha: Copa da Medicação Segura	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Campanha: Copa da Medicação Segura

Data: 15/06/2026 e 30/06/2026 **Carga Horária:** 60 minutos **Horário:** 14:00 e 19:30

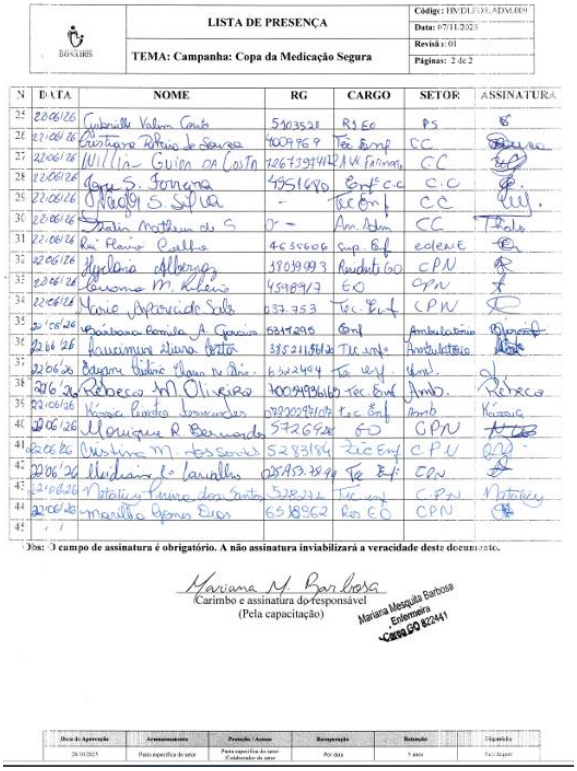
Público-alvo: Setores Assistenciais

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Mariana/Graciely

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira e Farmacêutica

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	18/06/26	Rebeca Lemos	673606	Sup Enf	Emerg/Amb	
2	18/06/26	Francisca Cruz	1195409	Téc. enf	Emergência	
3	18/06/26	Ana Carla F. Silva	5539108	Enf 2	Emerg	
4	18/06/26	Adriana S. Nunes	4578595	Tec Enf	Emerg	
5	18/06/26	Pedro Henrique de O. Ramos	...	Téc Cirurgião	Sadvida	
6	18/06/26	Kaique Borges	7381852	Enf. obstetra	CPN	
7	18/06/26	Yasmin Paes	6261321	CO CPN	CPN	
8	18/06/26	Victor Gomes Bittão	7877005	ENF CO CPN	CPN	
9	18/06/26	Thaís cristina Pereira Gomes	6553317	Res. GO	CPN	
10	18/06/26	Michelle Borges	6162279	Res GO	CPN	
11	18/06/26	Francisca D. Rebelo Moreira	4917223	E.OTO	CPN	
12	18/06/26	Marilha Gomes Dias	6518962	Res EO	CPN	
13	18/06/26	Wanessa S. Arruda Moreira	5861072	CO	CPN	
14	18/06/26	Heidiane Cardoso Carvalho	025952	Téc Enf	CPN	
15	18/6/26	Maria Madalena de Oliveira	807	Téc Enf	CPN	
16	18/6/26	Cristina Moreira dos Santos	5083194	Téc Enf	CPN	
17	18/06/26	Graciella Gonçalves	5580163	Téc Enf	Emerg	
18	18/06/26	Gisele Silva Pinha	5465045	Enfermeira	Emergência	
19	18/06/26	Maria D. do nascimento	5721283	EO	Emergência	
20	18/06/26	Natany Xavier Cavalcante	10701933640	EO	Emergência	
21	18/06/26	Maiane Reis Barbosa	044669320	Téc enf	Emergência	
22	22/06/26	Adriana S. Nunes	4578595	Téc Enf	Emergência	
23	22/06/26	Ana Suse dos Santos	926268	Téc. Suse	Emergência	
24	22/06/26	Adrielly Caroline Sousa da Silva	6240580	EO	Emerg.	

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor / Colaboradores do setor	Por data	5 anos	Eliminação



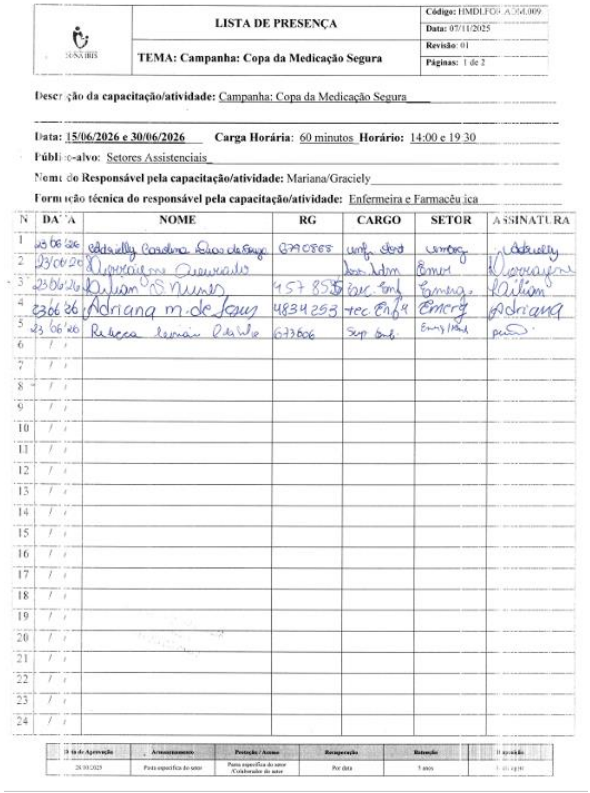
	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 07/11/2023
	TEMA: Campanha: Copa da Medicação Segura	Revisão: 01
		Páginas: 2 de 2

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
25	22/06/26	Gabrielly Valim Costa	5303528	RS EO	PS	
26	22/06/26	Cristiane Ribeiro de Souza	4009769	Téc Enf	CC	
27	22/06/26	Willia Guiva da Costa	7267399412	Aux Farmac.	CC	
28	22/06/26	Jane S. Ferreira	4951680	Enf c.c	C.C	
29	22/06/26	Nadia S. Silva	-	Téc Enf	CC	
30	22/06/26	Thaís Matheus de S	-	Aux Adm	CC	
31	22/06/26	Rui Flavio Coelho	4635606	Sup Enf	ausente	
32	22/06/26	Hyellonia Alberaz	18099993	Assistente EO	CPN	
33	22/06/26	Tavonne M. Ribeiro	4598917	EO	CPN	
34	22/06/26	Nanci Aparecida Sales	037.753	Téc. Enf	CPN	
35	22/06/26	Barbara Camila A Garcia	6317295	Enf	Ambulatório	
36	22/06/26	Francimara Alves Pinto	3852115612	Téc enf	Ambulatório	
37	22/06/26	Bruna Pedro Pinto N Reis	6322494	Téc enf	Amb.	
38	22/06/26	Rebeca M Oliveira	10099936160	Téc Enf	Amb.	
39	22/06/26	Kessia Prado Fernandes	07230291074	Téc Enf	Amb	
40	22/06/26	Monique R Bernardo	5726928	EO	CPN	
41	22/06/26	Cristina M. dos Santos	5283184	Téc Enf	CPN	
42	22/06/26	Mariana de Carvalho	05853.38490	Téc Enf	CPN	
43	22/06/26	Natalia Pereira dos Santos	5282326	Téc enf	CPN	
44	22/06/26	Marilha Gomes Dias	6518962	Res EO	CPN	
45	/ /					

Obs: O campo de assinatura é obrigatório. A não assinatura inviabilizará a veracidade deste documento.

Mariana M Barbosa
Carimbo e assinatura do responsável
(Pela capacitação)
Mariana Mesquita Barbosa
Enfermeira
COREN GO 602441

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor / Colaboradores do setor	Por data	5 anos	Eliminação



	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 07/11/2025
	TEMA: Campanha: Copa da Medicação Segura	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Campanha: Copa da Medicação Segura

Data: 15/06/2026 e 30/06/2026 **Carga Horária:** 60 minutos **Horário:** 14:00 e 19:30

Público-alvo: Setores Assistenciais

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Mariana/Graciely

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira e Farmacêutica

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	15/06/26	Gabrielly Caroline Sousa da Silva	6240580	Enf. obst	Emerg	
2	23/06/26	Francisco Cleonardo		Aux. Adm	Emerg	
3	23/06/26	Adriana S. Nunes	4578595	Téc Enf	Emerg.	
4	23/06/26	Adriana M. de Jesus	4834253	Téc Enf	Emerg	
5	23/06/26	Rebeca Lemos da Silva	673606	Sup Enf	Emerg/Amb	
6	/ /					
7	/ /					
8	/ /					
9	/ /					
10	/ /					
11	/ /					
12	/ /					
13	/ /					
14	/ /					
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					
19	/ /					
20	/ /					
21	/ /					
22	/ /					
23	/ /					
24	/ /					

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor / Colaboradores do setor	Por data	5 anos	Eliminação

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

Enfermeira NISP

Mariana Mesquita Barbosa

COREN-GO 822441

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0**
Link de validação: **https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/72b29b562febcfdde78cdfb3f30a60d086ac38293787b4cb3

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

Mariana Mesquita Barbosa
052.983.811-70
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

03/07/2026 11:00 **Mariana Mesquita Barbosa** (nisp.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 052.983.811-70) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: c9794deff235b486d15c4bb58f4f62a58223f5db9cd527a32e9d94e63638b5c0

03/07/2026 11:00 **Mariana Mesquita Barbosa** (nisp.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 052.983.811-70) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 56950

03/07/2026 11:00 **Mariana Mesquita Barbosa** (nisp.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 052.983.811-70) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 56950 SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/149.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

03/07/2026 11:22 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 55612

03/07/2026 11:26 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 57118

03/07/2026 11:26 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 57118 SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/120.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

03/07/2026
11:32

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 63157 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

03/07/2026
11:37

DANIELLY B CASTRO (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 62072

03/07/2026
11:37

DANIELLY B CASTRO (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Edge/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 62072 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

ANEXO XIV

GESTÃO DE PESSOAS RH/DP

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
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: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
Validador

1. APRESENTAÇÃO:

O Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) possui atualmente 485 colaboradores, sendo atuando 308 na área assistencial e 177 nas áreas administrativas e de suporte. Entre os profissionais assistenciais, destacam-se 70 enfermeiros, 144 técnicos de enfermagem e 21 integrantes da equipe multiprofissional, todos contratados sob regime celetista pela Organização Social Instituto Patris.

No que se refere ao mês 06/2026, O quadro de Servidores Municipais atuantes na Unidade soma 98 profissionais, dos quais 45 são diaristas, 49 são plantonistas, 01 servidora tem lotação mista (Ortopedia - 10h CROF + 10h HMDI), 01 servidora é da SES cedida à SMS e 02 profissionais são do Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE), do Governo Federal.

Do quadro geral, constam 02 (dois) afastamentos, sendo uma licença maternidade (Médica Radiologista profissional do Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE) e uma licença para tratamento de saúde sem previsão de retorno (Médico Radiologista).

Houve 01 (um) registro de aposentadoria (servidora Téc. de Enfermagem) e nenhum registro de suspensão, remoção, redistribuição, disposição, cessão, vacância, exoneração ou óbito de servidor.

A área de Gestão de Pessoas do Instituto Patris exerce uma função fundamental no fortalecimento da organização, atuando como agente de desenvolvimento humano e suporte à excelência dos serviços prestados. Sua missão vai além da administração de processos relacionados aos colaboradores, abrangendo ações voltadas à valorização das pessoas, ao aprimoramento das competências profissionais e ao fortalecimento da cultura organizacional.

A Gestão de Pessoas desempenha um papel estratégico no fortalecimento das atividades de uma Organização Social de Saúde, contribuindo diretamente para a excelência dos serviços prestados e para o alcance dos objetivos institucionais. Sua atuação está voltada ao planejamento, captação, desenvolvimento e valorização dos profissionais, promovendo equipes qualificadas, engajadas e alinhadas aos princípios da instituição.

A área também é responsável por assegurar o cumprimento da legislação trabalhista, das normas regulamentadoras e das diretrizes institucionais, garantindo transparência, conformidade e segurança nos processos relacionados à gestão de pessoas. Em parceria com as lideranças, desenvolve ações que favorecem a tomada de decisões, o aprimoramento contínuo das equipes e a eficiência dos processos organizacionais.

No Instituto Patris, as pessoas são reconhecidas como o principal diferencial para a construção de uma assistência segura, humanizada e de qualidade. Por isso, investimos continuamente na valorização dos colaboradores, no desenvolvimento profissional e na promoção de um ambiente de

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: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
Validador

trabalho ético, colaborativo e respeitoso, fortalecendo uma cultura organizacional baseada no compromisso com a excelência e no cuidado com a vida.

AÇÕES EDUCATIVAS, PALESTRAS E TREINAMENTOS

Segurança do Paciente e Alinhamento de Processos

- Reunião Diária Safety (Alinhamento diário de processos entre direção e líderes)
- Campanha Copa da Medicação Segura
- Safety Hunddle UTIN

Capacitações Assistenciais

- Alinhamento da equipe multiprofissional
- Bandeja de Oftalmologia
- Caneta Bisturi
- Conferência do carrinho de medicamentos emergências
- Conferência e checagem da caixa de HPP
- Diástase peritoneal na UTIN
- Etiquetas de estetização
- Fluxograma óbito fetal e aborto
- Orientação sobre antibioticoprofialaxia
- Protocolo de hemorragia pós parto
- Protocolo Parto Seguro
- Protocolo prevenção de acidentes
- Realização do Eletrocardiograma
- Segurança do recém nascido
- Umidificador neonatal

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: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
Validador

-

Nutrição, Higiene e Boas Práticas

- A importância do registro de temperatura da geladeira
- Boa praticas para prevenção de infecção no processo de higienização
- Contaminação Cruzada
- Gerenciamento de resíduos
- Orientação sobre o formulário do expurgo
- Uso correto do termômetro do lactário
- Uso de celulares em cozinhas industriais e riscos de contaminação

---

Gestão, Processos e Administração

- Alinhamentos Setoriais
- Apresentação de indicadores de setores diversos
- Manhã com qualidade

Integração e Desenvolvimento Institucional

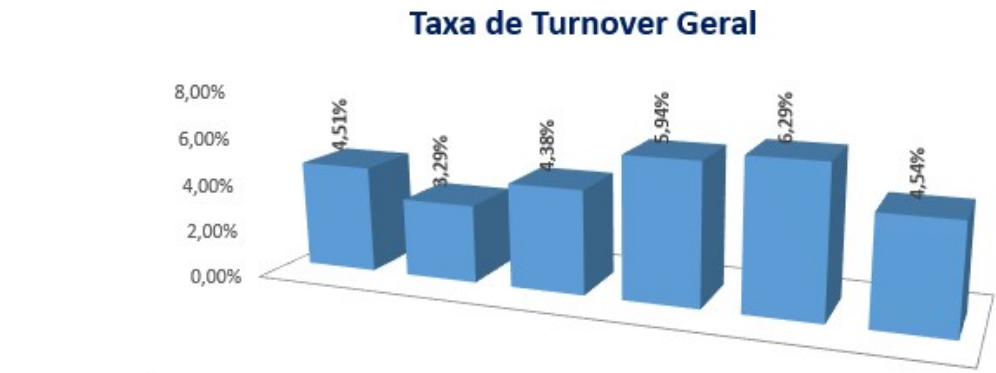
- Comunicação assertiva, comunicação não violenta
- Gestão de tempo, prioridade e produtividade
- Integração de novos colaboradores
- Integração com Residentes e Internos
- Treinamento de Desenvolvimento Mensal de Liderança

2. INDICADORES:

2.1. TURNOVER

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: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
Validador



	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
Turnover Geral	4,51%	3,29%	4,38%	5,94%	6,29%	4,54%

Análise Crítica: Ao longo do primeiro semestre, os indicadores de rotatividade apresentaram oscilações. Em janeiro, a taxa registrada foi de **4,51%**, reduzindo para **3,29%** em fevereiro. No mês de março, observou-se um novo crescimento, alcançando **4,38%**, seguido de um aumento mais significativo em abril, quando o índice atingiu **5,94%**. Em maio, a rotatividade chegou ao seu maior percentual no período, com **6,29%**, enquanto em junho houve uma redução para **4,54%**.

A análise dos resultados evidencia um comportamento variável da rotatividade ao longo dos meses, com maior concentração de movimentações entre abril e maio e posterior redução em junho. Embora tenha ocorrido uma diminuição no último mês analisado, os índices demonstram a necessidade de acompanhamento contínuo dos fatores que influenciam os desligamentos e admissões.

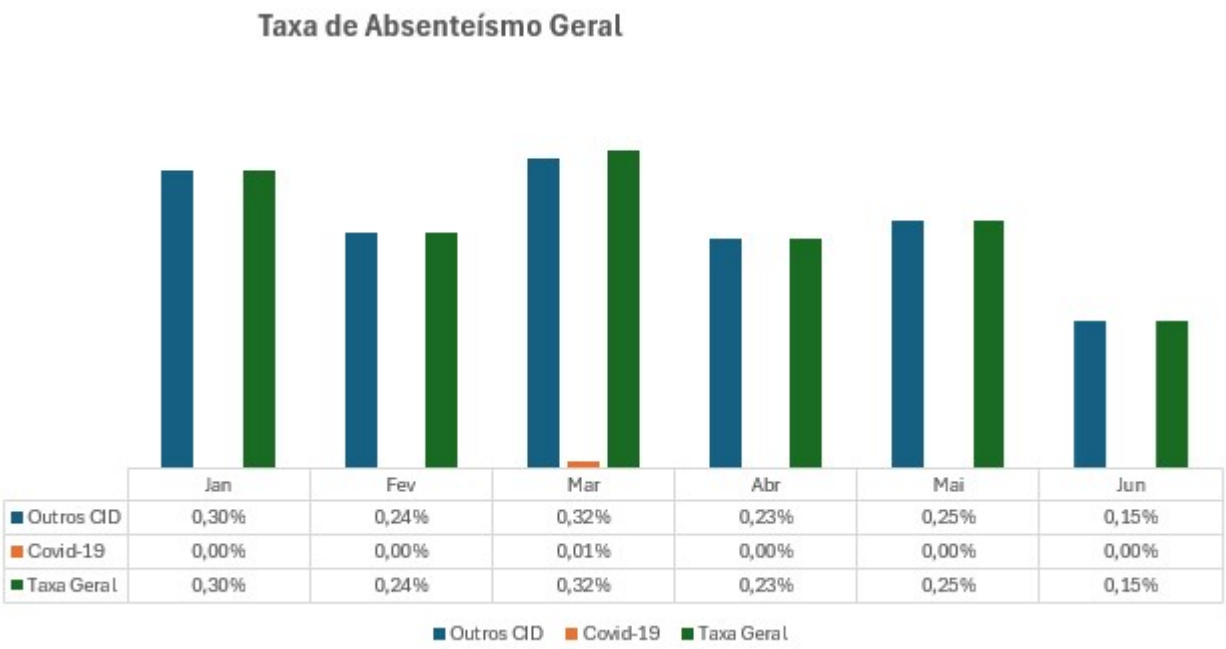
Diante desse cenário, torna-se essencial que a Gestão de Pessoas mantenha o monitoramento dos indicadores, fortalecendo ações voltadas ao desenvolvimento e à retenção de profissionais, ao aprimoramento do ambiente organizacional e ao alinhamento entre as expectativas institucionais e dos colaboradores. Essas iniciativas contribuem para a estabilidade das equipes, a continuidade da assistência prestada e a sustentabilidade dos resultados institucionais.

2.2 ABSENTEÍSMO

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

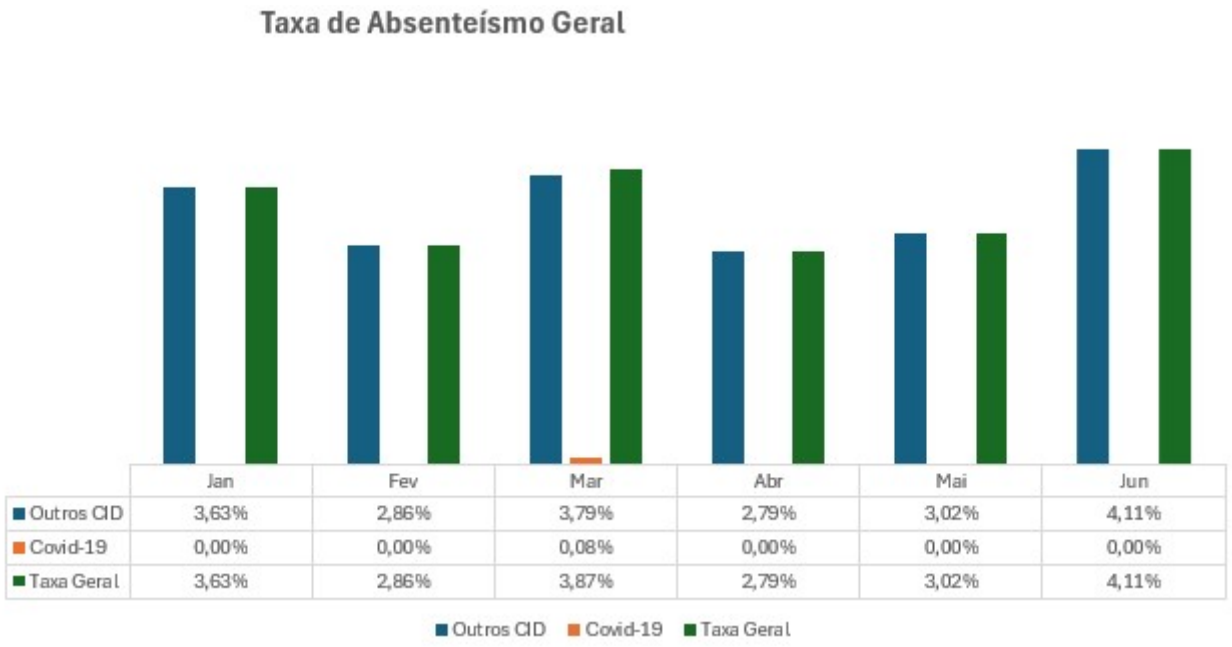
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
Validador

ANTIGO



	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
Outros CID	0,30%	0,24%	0,32%	0,23%	0,25%	0,15%
Covid-19	0,00%	0,00%	0,01%	0,00%	0,00%	0,00%
Taxa Geral	0,30%	0,24%	0,32%	0,23%	0,25%	0,15%

CORRIGIDO



	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
Outros CID	3,63%	2,86%	3,79%	2,79%	3,02%	4,11%
Covid-19	0,00%	0,00%	0,08%	0,00%	0,00%	0,00%
Taxa Geral	3,63%	2,86%	3,87%	2,79%	3,02%	4,11%

Análise Crítica: O indicador de absenteísmo passou por uma reavaliação metodológica durante o mês de junho, ocasião em que foi identificada uma inconsistência na forma de apuração utilizada anteriormente. Após a revisão dos critérios de cálculo, todos os indicadores do período foram

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: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
Validador

recalculados, garantindo maior confiabilidade e aderência à metodologia adotada pela instituição.

Com a atualização dos dados, os índices de absenteísmo passaram a apresentar os seguintes resultados: **3,63% em janeiro**, **2,86% em fevereiro**, **3,87% em março**, **2,79% em abril**, **3,02% em maio** e **4,11% em junho**.

A análise dos indicadores demonstra que, embora tenham ocorrido variações ao longo do semestre, os percentuais permaneceram dentro de um comportamento esperado para a realidade institucional, sendo observado um aumento no mês de junho em comparação aos meses anteriores. Esses resultados reforçam a importância do monitoramento contínuo do absenteísmo como ferramenta de gestão, permitindo identificar oportunidades de melhoria e subsidiar ações preventivas voltadas à redução das ausências.

Nesse contexto, a Gestão de Pessoas, em conjunto com as lideranças e demais áreas da instituição, permanece acompanhando sistematicamente os indicadores, promovendo iniciativas voltadas à saúde ocupacional, ao bem-estar dos colaboradores e ao fortalecimento do comprometimento das equipes. Essas ações contribuem para a otimização das escalas de trabalho, a continuidade da assistência prestada e a manutenção da qualidade dos serviços oferecidos pelo Hospital e Maternidade Dona Iris. Além disso, a revisão da metodologia de cálculo evidencia o compromisso institucional com a transparência, a confiabilidade das informações gerenciais e a melhoria contínua dos processos, assegurando que os indicadores reflitam de forma fidedigna a realidade organizacional e subsidiem a tomada de decisões estratégicas.

3. AÇÕES REALIZADAS:

O que será feito?	Desenvolver acompanhamento períodico dos setores com maiores índices de absenteísmo juntamente com a liderança, fortalecer ações de promoção á saúde, qualidade de vida e bem-estar dos colaboradores, realizar reuniões períodicas com gestores para análise dos indicadores e definições de ações e monitorar os índices, avaliando as efetividades.
Por que será feito?	Para assegurar a padronização da metodologia de cálculo do absenteísmo, garantir a confiabilidade dos indicadores gerenciais e fortalecer o monitoramento das ausências dos colaboradores. Além disso, visam subsidiar a tomada de decisões estratégicas, identificar fatores que contribuem para o absenteísmo, desenvolver ações preventivas e monitorar

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: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
Validador

	melhorias na gestão das equipes, contribuindo para a continuidade da assistência, a otimização das escalas de trabalho e a qualidade dos serviços prestados pela instituição.
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?	Padronizando a metodologia, monitorando os indicadores mensalmente, desenvolvendo ações para redução de absenteísmo e engajando as equipes.
Quanto custa?	Hora Homem

4. TREINAMENTOS:

Análise Crítica:

No mês de junho, o Hospital e Maternidade Dona Iris promoveu um amplo programa de capacitações voltado ao desenvolvimento técnico, assistencial e comportamental de seus colaboradores. As ações contemplaram temas estratégicos relacionados à segurança do paciente, qualidade assistencial, prevenção de infecções, protocolos institucionais, gestão de processos, comunicação e aprimoramento das rotinas operacionais, evidenciando o compromisso da instituição com a educação permanente e a melhoria contínua dos serviços prestados.

Entre os treinamentos realizados, destacam-se as integrações institucionais destinadas aos novos

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: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
Validador

colaboradores, contribuindo para o alinhamento quanto à cultura organizacional, normas internas e boas práticas adotadas pela instituição. Também foram desenvolvidas capacitações voltadas ao fortalecimento dos protocolos assistenciais, com ênfase no **Protocolo de Hemorragia Pós-Parto**, **Protocolo Porto Seguro**, **Diálise Peritoneal na UTIN**, **Segurança do Recém-Nascido**, **Antibioticoprofilaxia** e **Prevenção de Infecção do Trato Urinário (ITU)**, reforçando a assistência segura e baseada em evidências.

No âmbito da qualidade e segurança do paciente, foram promovidos treinamentos sobre **Notificação de Eventos Adversos**, **Comunicação Assertiva e Comunicação Não Violenta (CNV)**, **Contaminação Cruzada**, **Boas Práticas para Prevenção de Infecção no Processo de Higienização**, além da campanha **Copa da Medicação Segura**, fortalecendo a cultura de segurança e incentivando a adoção de práticas voltadas à redução de riscos assistenciais.

As capacitações também contemplaram o aperfeiçoamento das rotinas operacionais e do uso adequado de equipamentos e materiais, abordando temas como **Caneta Bisturi**, **Quebrador de Ampolas**, **Conferência do Carrinho de Medicamentos Emergenciais**, **Conferência e Checagem da Caixa de Hemorragia Pós-Parto (HPP)**, **Etiqueta de Esterilização**, **Umidificador Neonatal**, **Realização do Eletrocardiograma**, além de orientações relacionadas à organização e padronização dos processos desenvolvidos no Lactário e Expurgo.

No campo da gestão e do desenvolvimento profissional, destacam-se os treinamentos sobre **Gerenciamento de Recursos**, **Gestão do Tempo, Prioridades e Produtividade**, **Alinhamento da Equipe Multiprofissional**, **Tratativa de Ouvidoria** e **Manhã com Qualidade**, iniciativas que visam fortalecer a integração entre as equipes, aprimorar a comunicação organizacional e promover maior eficiência na execução das atividades.

De forma geral, as capacitações realizadas durante o período demonstram uma atuação consistente da Educação Permanente na qualificação contínua dos profissionais, contribuindo para o fortalecimento das competências técnicas e comportamentais, para a padronização dos processos assistenciais e administrativos e para o atendimento às exigências dos órgãos reguladores e programas de qualidade.

A manutenção de um cronograma contínuo de treinamentos representa uma estratégia fundamental para assegurar a atualização dos colaboradores, reduzir riscos assistenciais, promover maior conformidade com os protocolos institucionais e fortalecer a cultura de segurança do paciente. Esses investimentos refletem diretamente na qualidade da assistência prestada, na eficiência dos processos internos e na busca permanente pela excelência dos serviços oferecidos pelo Hospital e Maternidade Dona Iris.

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: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
Validador

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
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: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
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: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
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: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
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: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
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: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
Validador

- **OUVIDORIAS E NOTIFICAÇÕES**

20260006002	**OUVIDORIA**	Faltas na folha de pagamento
20260006003	**OUVIDORIA**	Faltas na folha de pagamento
2026066-22	**NOTIFICAÇÃO**	Faltas na folha de pagamento
	Como foi tratado	Em resposta as manifestações, a Gestão de Pessoas esclareceu que o controle da jornada é realizado por meio do sistema RHID, ao qual colaboradores e gestores possuem acesso para acompanhamento e validação dos registros de ponto. Foi reforçada a importância da conferência periódica das marcações e da comunicação tempestiva de eventuais inconsistências, considerando que a gestão da frequência é um processo compartilhado entre colaborador, liderança e Recursos Humanos.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Com base nos resultados apresentados, verifica-se que as ações desenvolvidas pela Gestão de Pessoas contribuíram para o fortalecimento das práticas de gestão do capital humano e para o acompanhamento contínuo dos indicadores institucionais. O monitoramento da rotatividade, do absenteísmo e das demais iniciativas relacionadas ao desenvolvimento das equipes permitiu identificar oportunidades de melhoria e direcionar ações alinhadas às necessidades da instituição.

Ao longo do período, foram promovidas capacitações, integrações, ações voltadas ao desenvolvimento das lideranças e ao fortalecimento da cultura organizacional, favorecendo a qualificação dos profissionais e o aprimoramento dos processos internos. Essas iniciativas refletem o compromisso institucional com a valorização das pessoas, o desenvolvimento profissional e a busca permanente pela excelência dos serviços prestados.

Como parte das ações de integração e valorização dos colaboradores, foi realizada a **Festa Junina Institucional**, proporcionando um momento de confraternização entre as equipes. O evento contou com comidas típicas e incentivo à participação dos colaboradores caracterizados, fortalecendo o clima organizacional, o engajamento e o sentimento de pertencimento.

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: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
Validador

Destaca-se, ainda, o empenho da equipe do **Serviço de Nutrição e Dietética (SND)**, que, mesmo atuando com quadro reduzido de profissionais, realizou um esforço adicional para garantir a preparação e distribuição de todas as comidas típicas servidas durante o evento. Em reconhecimento à dedicação demonstrada, a Gestão de Pessoas promoveu uma ação de valorização após a festividade, realizando a entrega de um cartão personalizado com o nome de cada colaborador da equipe, acompanhado de bombons e flores, como forma de agradecimento pelo comprometimento e contribuição para o sucesso da ação.

Dessa forma, a Gestão de Pessoas reafirma seu papel estratégico no suporte às equipes e no fortalecimento do ambiente organizacional, promovendo ações que conciliam o desenvolvimento profissional, o reconhecimento dos colaboradores e a melhoria contínua dos processos. Essas iniciativas contribuem para a construção de uma instituição cada vez mais eficiente, humanizada, sustentável e alinhada à missão do Hospital e Maternidade Dona Iris e do Instituto Patris.

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: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
Validador

Analista de Recursos Humanos

Tatiany Rodrigues Azcutia

Ariana Carla Figueira da silva

Diretora de Gestão de Pessoas

CRA-MT 20.08989

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: **d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78**
Link de validação: **https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/e20183ba75acab78ab0898d6b6818c2f86f551cd78ac5616e

Assinaturas concluídas: **2** de **3**

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

d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78
Hash SHA256 do original

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

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ariana Carla Figueira da Silva
Data: 04/07/2026 11:10
#9dd4b1f877a911f1818d42010a2b6021

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ana Carolina Garcia
Data: 06/07/2026 07:27
#9dde17ba77a911f1818d42010a2b6021

Trilha de auditoria

04/07/2026 10:09 **Maria Marcia Martins Nunes** (nep.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 025.585.851-50) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: d5658cf52f6ef0bf42253ffe5707969e51b39c27e35037d96038c6387acf6e78

04/07/2026 10:09 **Maria Marcia Martins Nunes** (nep.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 025.585.851-50) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 57060

04/07/2026 11:10 **Ariana Carla Figueira da Silva** (acfsconsultoria@gmail.com, CPF 011.110.121-21) visualizou o documento
Endereço de IP: 186.233.218.250 Porta: 62469

04/07/2026 11:10 **Ariana Carla Figueira da Silva** (acfsconsultoria@gmail.com, CPF 011.110.121-21) assinou o documento
Endereço de IP: 186.233.218.250 Navegador: Safari/26.5 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 62469 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -12.7481, -60.1427

06/07/2026 07:27 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 60565

06/07/2026 07:27 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 60565 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

GESTÃO DE PESSOAS/ NEP

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a**
Link de validação: **https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d**
Validador

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO 3

2. INDICADORES 3

2.2 ANÁLISE CRITICA DOS INDICADORES 4

3. AÇÕES REALIZADAS 4

4. TREINAMENTOS E DESENVOLVIMENTO 6

5. ANÁLISE QUALITATIVA 6

6. CONSIDERAÇÕES FINAIS 18

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: **18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a**
Link de validação: **https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d**
Validador

1. APRESENTAÇÃO

O Núcleo de Educação Permanente (NEP) do Hospital e Maternidade Dona Íris deu continuidade, durante o mês de junho, às ações voltadas ao fortalecimento das lideranças, ao desenvolvimento institucional e à consolidação da cultura de aprendizagem contínua na organização.

O período foi marcado pelo início efetivo do Programa de Educação Continuada para Gestores, projeto estruturado pelo NEP em parceria com a Diretoria Geral, cuja proposta consiste em desenvolver competências técnicas, comportamentais e gerenciais por meio do protagonismo das próprias lideranças na condução dos treinamentos.

Paralelamente às ações educativas, o NEP manteve sua atuação consultiva junto aos gestores, realizou atendimentos psicológicos, participou de reuniões estratégicas com a Diretoria e Gestão de Pessoas, deu continuidade ao processo de estruturação documental do setor e desenvolveu ações voltadas ao fortalecimento do clima organizacional e à valorização dos colaboradores.

As atividades realizadas reforçam o posicionamento do NEP como área estratégica para o desenvolvimento humano, apoio às lideranças e fortalecimento da cultura organizacional.

2. INDICADORES

Total de treinamentos realizados: 2

Treinamentos supervisionados pelo NEP: 100%

Participação no Treinamento Comunicação Assertiva e Comunicação Não Violenta: 19 gestores

Participação no Treinamento Gestão do Tempo, Prioridades e Produtividade: 24 gestores

Atendimentos realizados a gestores: 5

Atendimentos realizados a pacientes: 2

Reuniões estratégicas com Diretoria e Gestão de Pessoas: realizadas durante o período

Documentos institucionais elaborados para estruturação do NEP: diversos documentos técnicos em desenvolvimento

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: **18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a**
Link de validação: **https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d**
Validador

2.2 ANÁLISE CRÍTICA DOS INDICADORES

Os indicadores demonstram importante evolução das ações do Núcleo de Educação Permanente, especialmente pela implementação do Programa de Educação Continuada para Gestores, que passou da fase de planejamento para sua execução prática.

Os treinamentos realizados apresentaram boa adesão das lideranças e evidenciaram o comprometimento dos gestores com o próprio desenvolvimento profissional.

Outro indicador relevante refere-se ao fortalecimento da atuação consultiva do NEP, representado pelos atendimentos realizados aos gestores para orientação, mediação de conflitos e apoio na condução de equipes.

Observa-se também avanço significativo na estruturação administrativa do setor, evidenciado pela elaboração de documentos institucionais, reuniões estratégicas e alinhamentos voltados à consolidação dos processos internos do NEP.

Os resultados obtidos reforçam o reconhecimento crescente do setor como referência em desenvolvimento humano, educação permanente e apoio às lideranças.

3. AÇÕES REALIZADAS

Ação 1 – Programa Educação Continuada para Gestores

Data: 09/06/2026

Tema: Comunicação Assertiva e Comunicação Não Violenta

Facilitadores: Fernando Fonseca e Claudia Dias

Participantes: 19 gestores

Objetivo:

Desenvolver competências relacionadas à comunicação assertiva, escuta qualificada e comunicação não violenta, fortalecendo as relações interpessoais e a liderança humanizada.

Observação:

Todo o processo foi acompanhado pelo NEP, responsável pela revisão técnica do conteúdo, alinhamento metodológico, orientações aos facilitadores e aprovação final da apresentação antes de sua realização.

Ação 2 – Programa Educação Continuada para Gestores

Data: 26/06/2026

Tema: Gestão do Tempo, Prioridades e Produtividade

Facilitadoras: Danielly Castro e Lais Melo

Participantes: 24 gestores

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: **18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a**
Link de validação: **https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d**
Validador

Objetivo:

Fortalecer competências relacionadas ao planejamento, organização das atividades, definição de prioridades e otimização da produtividade na gestão das equipes.

Observação:

Assim como nas demais apresentações, o material foi previamente analisado pelo NEP, garantindo alinhamento técnico e padronização dos conteúdos desenvolvidos.

Ação 3 – Apoio Consultivo às Lideranças

Durante o mês de junho foram realizados cinco atendimentos individuais a gestores, contemplando orientação profissional, mediação de conflitos, apoio na tomada de decisões e desenvolvimento de competências relacionadas à gestão de pessoas.

Ação 4 – Atendimento Psicológico

Foram realizados dois atendimentos psicológicos a pacientes.

A redução do número de atendimentos ocorreu em razão da necessidade de dedicação à elaboração de pareceres psicológicos e ao desenvolvimento de documentos técnicos voltados à estruturação do NEP.

Ação 5 – Estruturação Documental do NEP

O período foi marcado pela elaboração e padronização de documentos técnicos, formulários e registros institucionais necessários para organização dos processos internos do Núcleo de Educação Permanente, contribuindo para o fortalecimento da gestão documental e para futuras adequações relacionadas à qualidade institucional.

Ação 6 – Reuniões Estratégicas

Durante o mês foram realizadas reuniões com a Diretoria Geral, Diretoria de Gestão de Pessoas, Gerência e Recursos Humanos para alinhamento das apresentações da Educação Continuada, discussão de estratégias de desenvolvimento das lideranças e tratativas relacionadas ao acompanhamento de gestores e demais demandas institucionais.

Ação 7 – Valorização dos Colaboradores

Em parceria com o Recursos Humanos, o NEP realizou uma ação de reconhecimento destinada à equipe da Nutrição, entregando uma lembrança composta por flor, chocolate e carta personalizada.

A iniciativa teve como objetivo valorizar o empenho demonstrado pela equipe, fortalecer o sentimento de pertencimento e promover reconhecimento institucional pelo trabalho desenvolvido.

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: **18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a**
Link de validação: **https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d**
Validador

Ação 8 – Integração Institucional

Durante o mês de junho, o NEP participou das ações comemorativas em celebração ao aniversário do Hospital e Maternidade Dona Íris, incluindo o abraço simbólico realizado por colaboradores, gestores e Diretoria.

Também participou da tradicional Festa Junina institucional, momento voltado ao fortalecimento da integração entre as equipes, valorização dos colaboradores e promoção de um ambiente organizacional mais acolhedor e humanizado.

4. TREINAMENTOS E DESENVOLVIMENTO

O principal marco do mês de junho foi o início da execução do Programa de Educação Continuada para Lideranças, consolidando uma importante estratégia de desenvolvimento institucional idealizada e coordenada pelo NEP.

A proposta tem se mostrado eficaz não apenas pela transmissão de conhecimentos técnicos, mas principalmente pelo desenvolvimento das competências de comunicação, oratória, organização de conteúdos e segurança na condução de grupos.

Observa-se que muitos gestores, anteriormente resistentes ou inseguros para falar em público, passaram a compreender o programa como uma oportunidade de crescimento profissional e fortalecimento de suas competências de liderança.

Outro diferencial do programa é a supervisão técnica realizada pelo NEP em todas as etapas do processo, assegurando qualidade metodológica, padronização dos conteúdos e alinhamento com os objetivos institucionais.

5. ANÁLISE QUALITATIVA

O mês de junho representou um importante avanço na consolidação do Núcleo de Educação Permanente como área estratégica para o desenvolvimento das lideranças e fortalecimento da cultura organizacional.

A implementação da Educação Continuada demonstrou elevado potencial de desenvolvimento das lideranças, favorecendo o protagonismo dos gestores e estimulando o compartilhamento de conhecimentos entre os diferentes setores da instituição.

Outro aspecto que merece destaque é o fortalecimento da relação de confiança entre os gestores e o NEP. Observa-se aumento da procura espontânea por orientação, apoio na resolução de conflitos e aconselhamento profissional, evidenciando o reconhecimento do setor como espaço técnico, ético e acolhedor para discussão das demandas relacionadas à gestão de pessoas.

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: **18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a**
Link de validação: **https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d**
Validador

Paralelamente, as reuniões estratégicas, a estruturação documental e as ações de valorização dos colaboradores reforçam o compromisso do NEP com o desenvolvimento humano, a melhoria contínua dos processos e o fortalecimento da cultura institucional.

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: **18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a**
Link de validação: **https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d**
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: **18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a**
Link de validação: **https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d**
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: **18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a**
Link de validação: **https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d**
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: **18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a**
Link de validação: **https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d**
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: **18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a**
Link de validação: **https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d**
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: **18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a**
Link de validação: **https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d**
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: **18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a**
Link de validação: **https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d**
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: **18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a**
Link de validação: **https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d**
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: **18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a**
Link de validação: **https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d**
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: **18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a**
Link de validação: **https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d**
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: **18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a**
Link de validação: **https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d**
Validador

6. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O mês de junho consolidou importantes avanços na estruturação do Núcleo de Educação Permanente, evidenciando a evolução do setor tanto no desenvolvimento das lideranças quanto na organização de seus processos internos.

O início das apresentações da Educação Continuada representa um marco para a instituição, demonstrando o comprometimento da Diretoria, do NEP e dos gestores com a construção de uma cultura permanente de aprendizagem e desenvolvimento.

Destaca-se ainda o fortalecimento da atuação consultiva do NEP, percebido pelo aumento da confiança das lideranças no setor, que passa a ser reconhecido como referência para orientação técnica, desenvolvimento de pessoas e apoio às decisões relacionadas à gestão.

Para os próximos meses, prevê-se a continuidade das apresentações da Educação Continuada, o fortalecimento dos indicadores do setor, a ampliação das ações de desenvolvimento humano e a consolidação dos processos documentais, reafirmando o compromisso do NEP com a excelência institucional, a valorização das pessoas e a melhoria contínua dos serviços prestados.

SIGNATÁRIO
MARCIA MARTI
Assinado eletronicamente por
Maria Marcia Martins Nunes
Data: 03/07/2026 18:53
#88714d42772911f1818d42010a2b6021

Psicóloga Organizacional

Maria Marcia martins Nunes

CRP09/013329

Ariana Carla Figueira da silva

Diretora de Gestão de Pessoas

CRA-MT 20.08989

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: **18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a**
Link de validação: **https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/1fd5c3ae35a9d4ae55a6079fb3f50ea208c76a815da63de9d

Assinaturas concluídas: **3** de **3**

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

18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a
Hash SHA256 do original

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

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Maria Marcia Martins Nunes
Data: 03/07/2026 18:53
#88714d42772911f1818d42010a2b6021

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ariana Carla Figueira da Silva
Data: 04/07/2026 11:10
#88790d4d772911f1818d42010a2b6021

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ana Carolina Garcia
Data: 06/07/2026 07:27
#8881133a772911f1818d42010a2b6021

Trilha de auditoria

03/07/2026 18:52 **Maria Marcia Martins Nunes** (nep.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 025.585.851-50) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 18063fdb9f6a80ecbe7dddb2ece1c6d84ff0036aa35138db97dff4ac673b4e5a

03/07/2026 18:52 **Maria Marcia Martins Nunes** (nep.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 025.585.851-50) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 56948

03/07/2026 18:53 **Maria Marcia Martins Nunes** (nep.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 025.585.851-50) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Edge/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 56948 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

04/07/2026 11:10 **Ariana Carla Figueira da Silva** (acfsconsultoria@gmail.com, CPF 011.110.121-21) visualizou o documento
Endereço de IP: 186.233.218.250 Porta: 62469

04/07/2026 11:10 **Ariana Carla Figueira da Silva** (acfsconsultoria@gmail.com, CPF 011.110.121-21) assinou o documento
Endereço de IP: 186.233.218.250 Navegador: Safari/26.5 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 62469 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -12.7481, -60.1427

06/07/2026 07:27 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 60565

06/07/2026 07:27 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 60565 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

SESMT
MÊS
JUNHO
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: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO:.....3

2. INDICADORES.....4

3. AÇÕES REALIZADAS:..... 11

4. TREINAMENTOS:..... 21

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS: 22

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
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.
- **Inspeção ao DML:** 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.

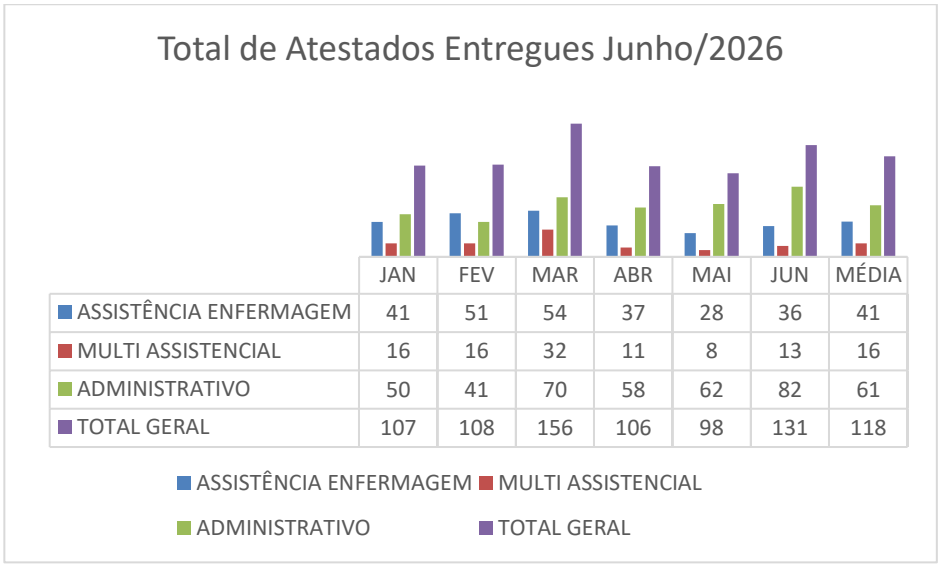
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador

- **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.

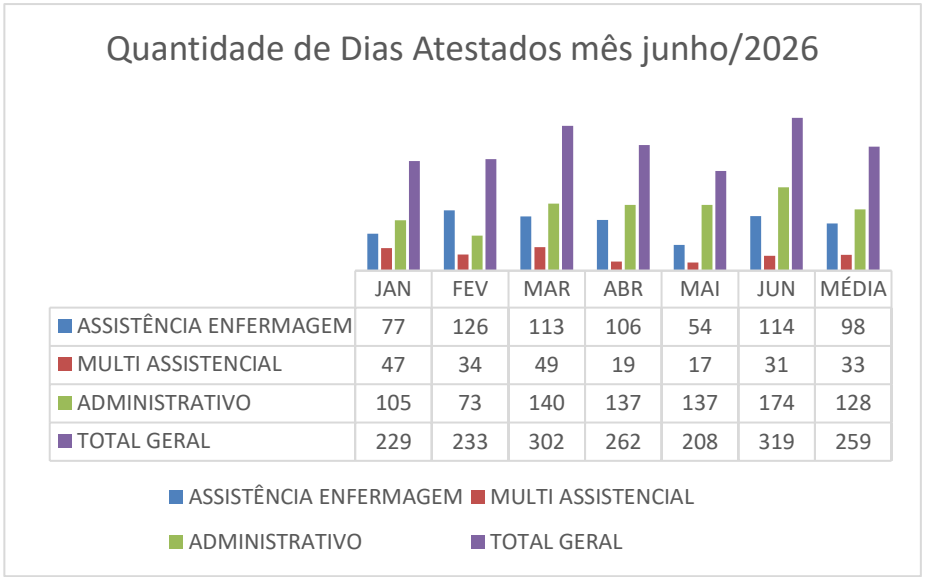
Por fim, o **controle dos dosímetros** no setor de Radiologia garante o acompanhamento e o registro das medições de exposição ocupacional, assegurando a conformidade com os limites estabelecidos para o ambiente hospitalar.

2. INDICADORES:

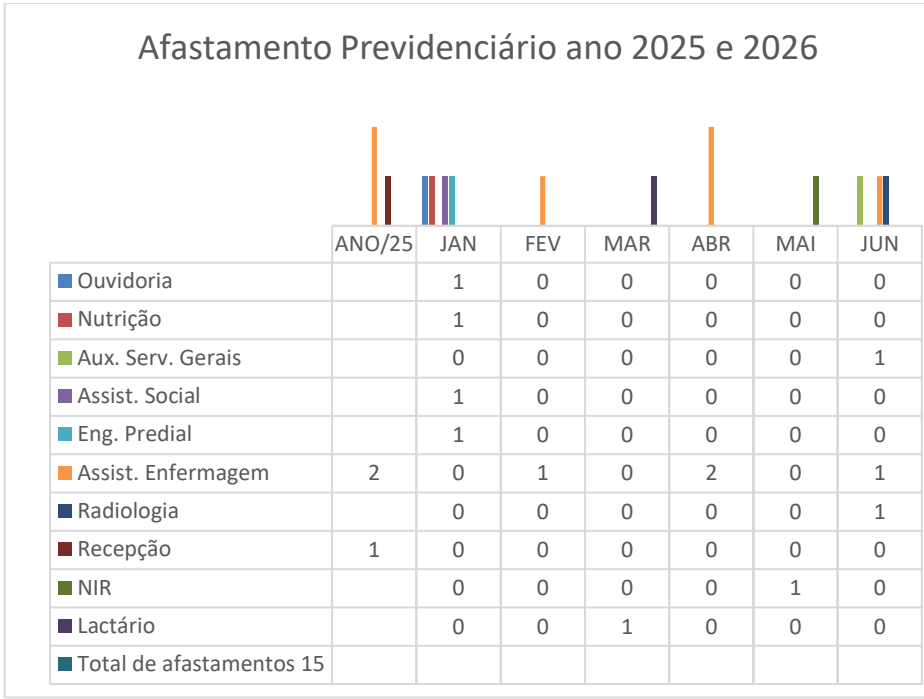


	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	MÉDIA
ASSISTÊNCIA ENFERMAGEM	41	51	54	37	28	36	41
MULTI ASSISTENCIAL	16	16	32	11	8	13	16
ADMINISTRATIVO	50	41	70	58	62	82	61
TOTAL GERAL	107	108	156	106	98	131	118

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador

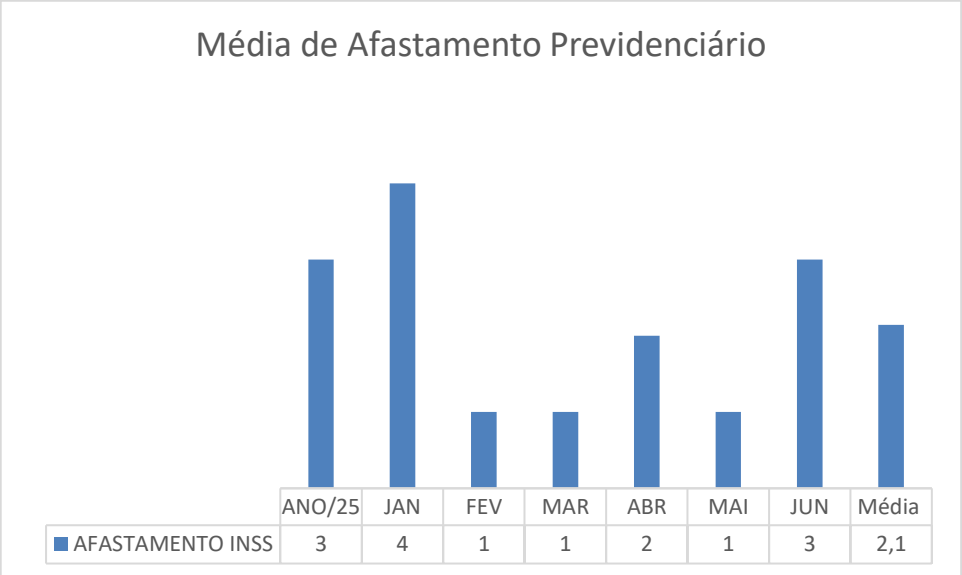


	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	MÉDIA
ASSISTÊNCIA ENFERMAGEM	77	126	113	106	54	114	98
MULTI ASSISTENCIAL	47	34	49	19	17	31	33
ADMINISTRATIVO	105	73	140	137	137	174	128
TOTAL GERAL	229	233	302	262	208	319	259

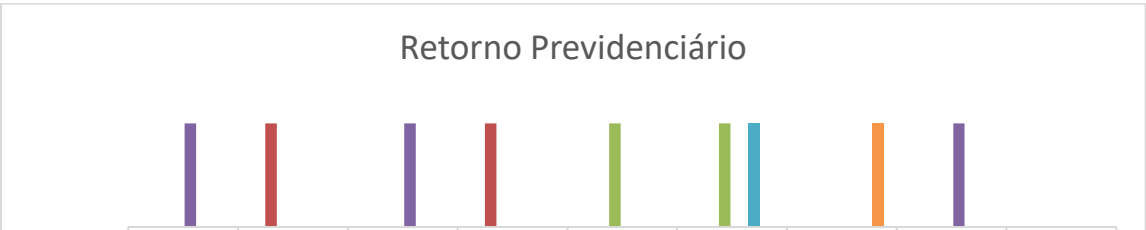


	ANO/25	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
Ouvidoria		1	0	0	0	0	0
Nutrição		1	0	0	0	0	0
Aux. Serv. Gerais		0	0	0	0	0	1
Assist. Social		1	0	0	0	0	0
Eng. Predial		1	0	0	0	0	0
Assist. Enfermagem	2	0	1	0	2	0	1
Radiologia		0	0	0	0	0	1
Recepção	1	0	0	0	0	0	0
NIR		0	0	0	0	1	0
Lactário		0	0	1	0	0	0
Total de afastamentos 15							

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador

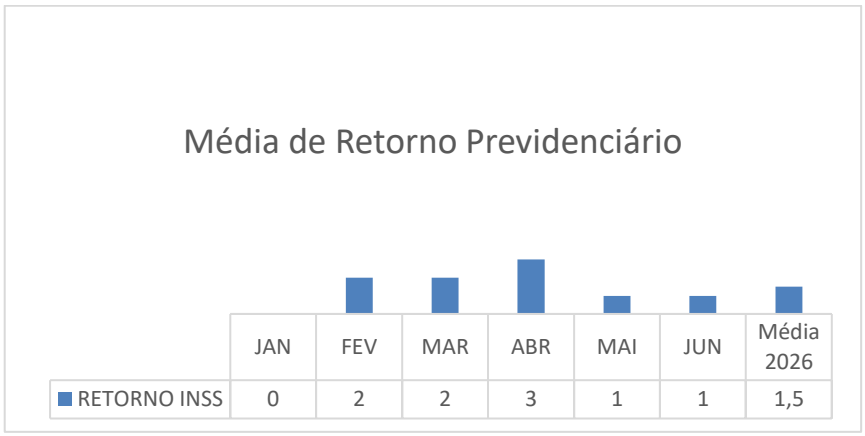


	ANO/25	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	Média
AFASTAMENTO INSS	3	4	1	1	2	1	3	2,1



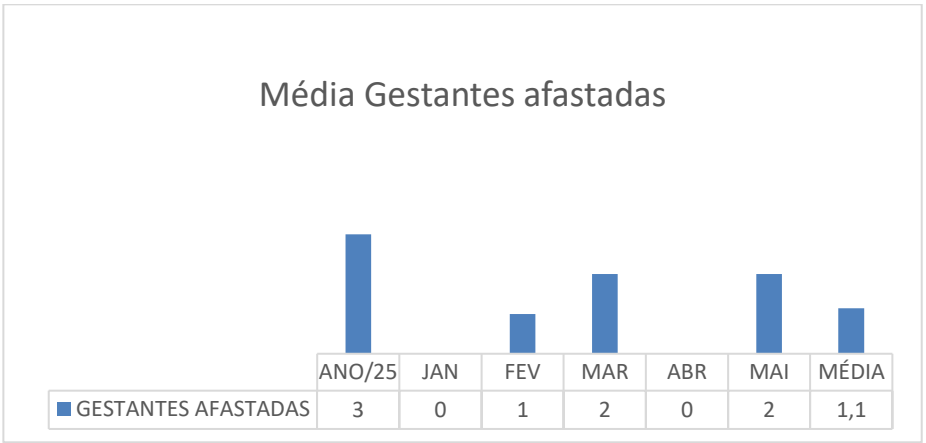
	Ouvidoria	Nutrição	Assist. Social	Eng. Predial	Qualidade (NSP)	Alcon	C.Cirúrgico	Lactário	Total retornos INSS 09
JAN	0	0	0	0	0	0	0	0	
FEV	0	1	0	1	0	0	0	0	
MAR	0	0	0	0	1	1	0	0	
ABR	1	0	1	0	0	0	0	1	
MAI	0	0	0	0	0	1	0	0	
JUN	0	0	0	0	0	0	1	0	

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador



	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	Média 2026
RETORNO INSS	0	2	2	3	1	1	1,5

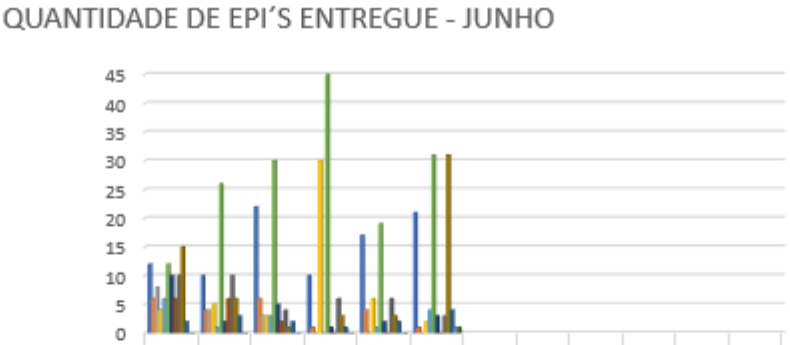
	ANO/25	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
EMERGÊNCIA	1	0	0	0	0	1	0
LABORATÓRIO	1	0	0	0	0	0	0
NUTRIÇÃO CLINICA	1	0	0	0	0	0	0
HIGIENIZAÇÃO	0	0	1	0	0	0	0
ALCON	0	0	0	1	0	0	0
MULTI ASSISTENCIAL	0	0	0	0	0	1	0
NIR	0	0	0	1	0	0	0
Quant. Gestantes afastadas 08							



	ANO/25	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	MÉDIA
GESTANTES AFASTADAS	3	0	1	2	0	2	1,1

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador

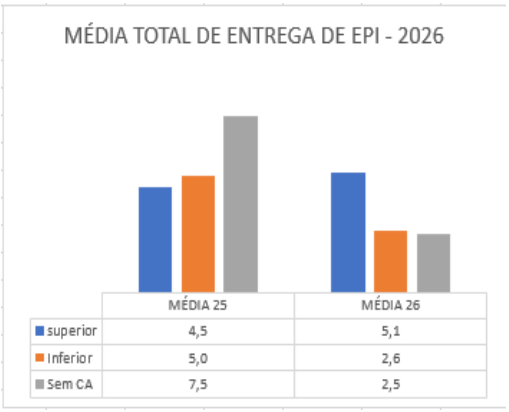
Detalhamento de Entrega de Epi´s



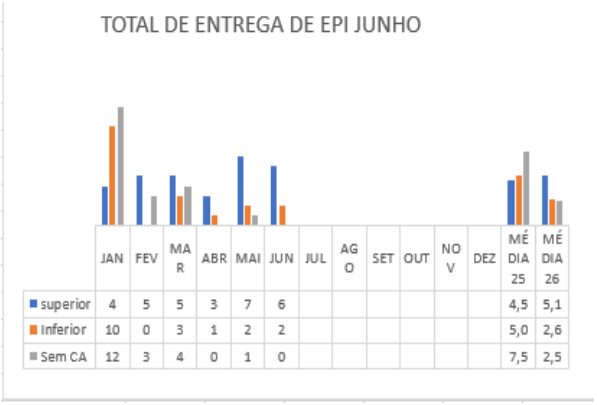
	QUANTIDADE JANEIRO	QUANTIDADE FEVEREIRO	QUANTIDADE MARÇO	QUANTIDADE ABRIL	QUANTIDADE MAIO	QUANTIDADE JUNHO	QUANTIDADE JULHO	QUANTIDADE AGOSTO	QUANTIDADE SETEMBRO	QUANTIDADE OUTUBRO	QUANTIDADE NOVEMBRO	QUANTIDADE DEZEMBRO
LUVA LIMPEZA GERAL	12	10	22	10	17	21						
AVENTAL TRANSPARENTE	6	4	6	1	4	1						
LUVA NYLON	8	4	3	0	0	0						
LUVA LATEX	4	5	3	30	6	2						
BOTA IMPERMEAVEL CANO LONGO PVC	6	1	3	0	1	4						
LUVA NITRILICA SUPERFICIE	12	26	30	45	19	31						
MASCARA PFF2	10	2	5	1	2	3						
PROTETOR PLUG	6	6	2	0	0	0						
OCULOS INCOLOR	10	10	4	6	6	3						
SAPATO	15	6	1	3	3	31						
LUVA DE CORTE	2	3	2	1	2	4						
PROTETOR AUDITIVO	0	0	0	0	0	1						
AVENTAL DE VENIL	0	0	0	0	0	1						

Média de Entrega de Epi´s

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador

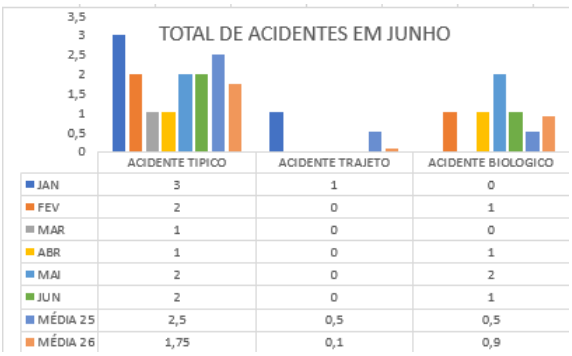


	MÉDIA 25	MÉDIA 26
superior	4,5	5,1
Inferior	5,0	2,6
Sem CA	7,5	2,5

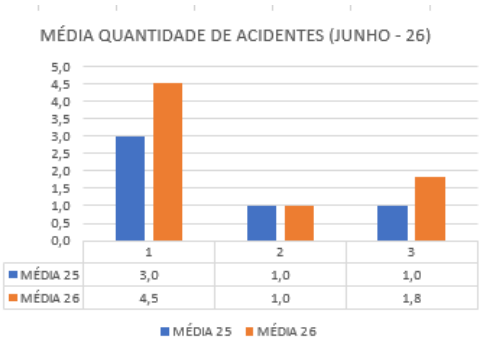


	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	MÉDIA 25	MÉDIA 26
superior	4	5	5	3	7	6							4,5	5,1
Inferior	10	0	3	1	2	2							5,0	2,6
Sem CA	12	3	4	0	1	0							7,5	2,5

Média de Acidentes



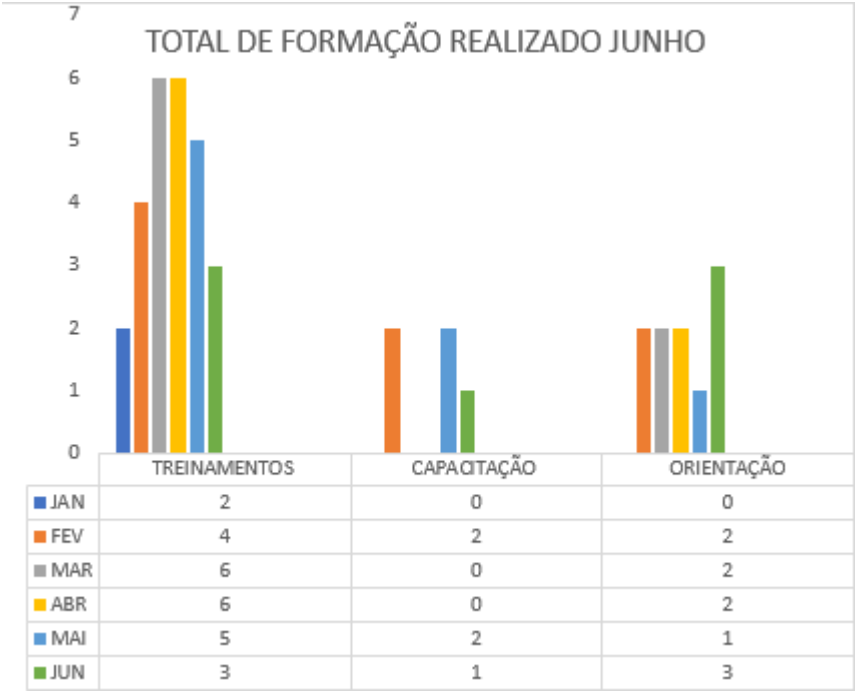
	ACIDENTE TIPICO	ACIDENTE TRAJETO	ACIDENTE BIOLOGICO
JAN	3	1	0
FEV	2	0	1
MAR	1	0	0
ABR	1	0	1
MAI	2	0	2
JUN	2	0	1
MÉDIA 25	2,5	0,5	0,5
MÉDIA 26	1,75	0,1	0,9



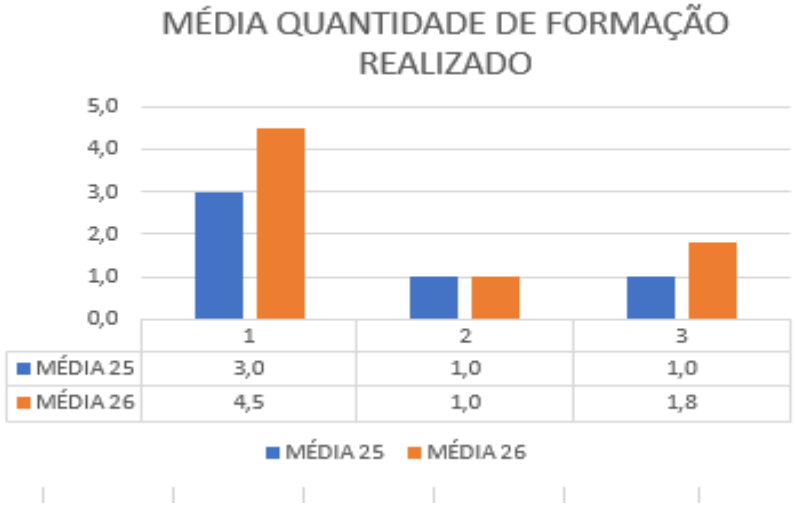
	1	2	3
MÉDIA 25	3,0	1,0	1,0
MÉDIA 26	4,5	1,0	1,8

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador

Média da Quantidade de Formação



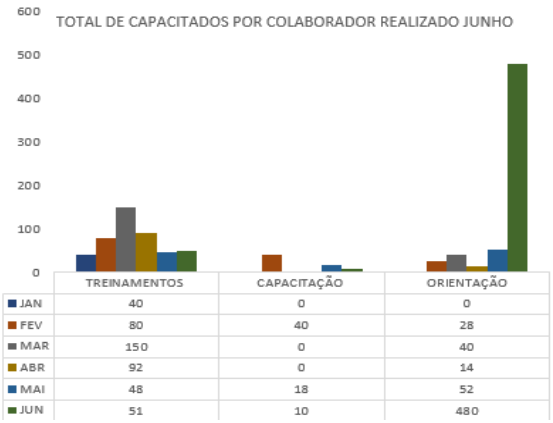
	TREINAMENTOS	CAPACITAÇÃO	ORIENTAÇÃO
JAN	2	0	0
FEV	4	2	2
MAR	6	0	2
ABR	6	0	2
MAI	5	2	1
JUN	3	1	3



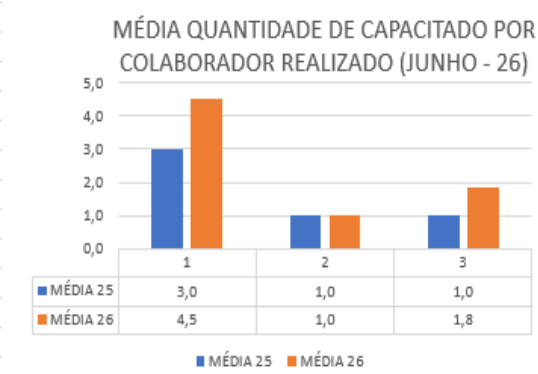
	1	2	3
MÉDIA 25	3,0	1,0	1,0
MÉDIA 26	4,5	1,0	1,8

Média Total de Colaboradores Capacitados

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador



	TREINAMENTOS	CAPACITAÇÃO	ORIENTAÇÃO
JAN	40	0	0
FEV	80	40	28
MAR	150	0	40
ABR	92	0	14
MAI	48	18	52
JUN	51	10	480



	1	2	3
MÉDIA 25	3,0	1,0	1,0
MÉDIA 26	4,5	1,0	1,8

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.

Monitoramento e Gestão de Colaboradoras Gestantes

SESMT apresenta atualmente um quadro de **08 (oito) 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, mas no mês abril/26 a colaboradora fez o retorno ao trabalho em virtude de aborto espontâneo.
- **Fevereiro/2026:** realizado **01 (um) afastamento**, garantindo a continuidade da proteção ocupacional.

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: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador

- **Março/2026:** realizado **02 (dois) afastamentos**, garantindo a continuidade da proteção ocupacional.
- **Abril/2026:** nenhum afastamento gestacional.
- **Maio/2026:** realizado **02 (dois) afastamentos**, garantindo a continuidade da proteção ocupacional.
- **Junho/2026:** nenhum afastamento gestacional.
- **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.

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.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador

Atividade	Descrição
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 junho, foram realizados:

- **Treinamento de Integração:** 02 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.

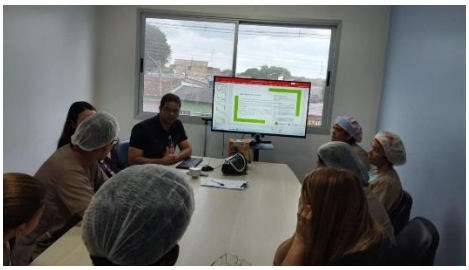
Os pontos principais são:

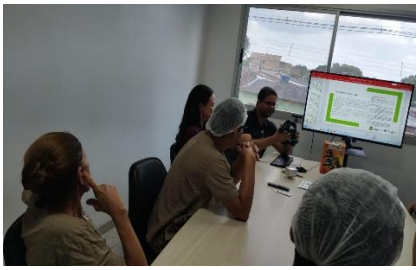
- **Segurança Biológica:** Previne o contato com patógenos e garante que a vacinação esteja em dia.
- **Acidentes Zero:** Foca no manuseio correto de **perfurocortantes** (proibindo o reencape) para evitar acidentes com material biológico.
- **Uso de EPIs:** Orienta sobre a obrigatoriedade e o uso correto 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.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador

3.4 Treinamento Segurança do Trabalho

Treinamento ao Manuseio dos Produtos Quimicos conforme a FISPQ:
(Ficha de Informação de Segurança do Produto Quimico)





- **Desenvolvimento:** O Serviço Especializado em Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT) realizou treinamento destinado aos colaboradores do setor de lavanderia do Hospital e Maternidade Dona Íris, com o objetivo de capacitar a equipe quanto à correta interpretação e utilização da Ficha de Informações de Segurança de Produtos Químicos (FISPQ), bem como reforçar as práticas seguras relacionadas ao manuseio de produtos químicos utilizados nas atividades do setor.
- **Síntese:** Durante o treinamento, foram abordados os principais tópicos constantes na FISPQ, incluindo a identificação dos produtos químicos, composição e informações sobre os ingredientes, perigos associados, medidas para manuseio e armazenamento seguro, procedimentos de primeiros socorros, ações de combate a incêndio, medidas de controle para derramamentos, além da correta utilização dos Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) e demais medidas de prevenção aplicáveis a cada atividade.
- **Detalhamento:** A capacitação proporcionou um momento de interação entre os participantes, permitindo o esclarecimento de dúvidas referentes à interpretação das informações contidas na FISPQ e à sua aplicação prática na rotina de trabalho. Essa troca de conhecimento contribuiu para o fortalecimento da percepção de riscos e para a adoção de condutas preventivas durante o manuseio de produtos químicos.
- **Orientação:** As orientações ministradas pelo SESMT reforçaram a importância da FISPQ como ferramenta essencial para a gestão dos riscos ocupacionais, promovendo maior conscientização dos colaboradores quanto às medidas de segurança, à prevenção de acidentes e doenças ocupacionais e à execução das atividades de forma segura, em conformidade com as normas de segurança e saúde no trabalho.

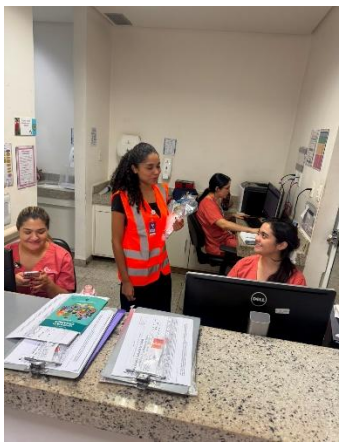
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador

3.5 Ações Cipa 2026/27

2ª Ação da CIPA – Campanha Adorno Zero (Junho Preto)

- **Objetivo:** A ação teve como objetivo conscientizar os colaboradores sobre a importância da não utilização de adornos durante a jornada de trabalho, reforçando as práticas de biossegurança, a prevenção de infecções relacionadas à assistência à saúde e a segurança dos profissionais, pacientes e visitantes, em conformidade com as normas de segurança e saúde aplicáveis aos serviços de saúde.

- **Desenvolvimento da Ação:** Nos dias 29 e 30 de junho de 2026, a Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e de Assédio (CIPA), em parceria com o Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho (SESMT), realizou a 2ª Ação da CIPA – Campanha Adorno Zero, como parte das atividades do junho Preto.
  A ação ocorreu nas portarias do Hospital e Maternidade Dona Íris, nos horários de 06h30 e 18h30, momentos estratégicos para alcançar os colaboradores durante a entrada e a saída dos turnos de trabalho.
  Durante a blitz educativa, os profissionais foram abordados e orientados sobre a importância da retirada de adornos antes do início das atividades laborais, ressaltando que acessórios como anéis, alianças, pulseiras, relógios, colares e outros objetos podem comprometer a correta higienização das mãos, favorecer o acúmulo de microrganismos e aumentar o risco de contaminação cruzada no ambiente hospitalar.
  Além das orientações verbais, foram reforçadas as boas práticas de biossegurança e o compromisso institucional com a prevenção de riscos ocupacionais e assistenciais, promovendo a conscientização dos colaboradores quanto à adoção de condutas seguras no exercício de suas atividades



- **Importância da Ação:** A Campanha Adorno Zero representa uma importante estratégia de prevenção dentro do ambiente hospitalar, uma vez que incentiva o cumprimento das medidas de controle de infecção e fortalece a cultura de segurança institucional.
  A iniciativa contribuiu para:

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador

- sensibilizar os colaboradores quanto aos riscos associados ao uso de adornos durante as atividades laborais;
- reforçar a importância da higienização correta das mãos, considerada uma das principais medidas de prevenção de infecções;
- promover maior segurança aos pacientes, colaboradores, acompanhantes e visitantes;
- fortalecer as práticas de biossegurança e a prevenção de acidentes e agravos à saúde;
- incentivar o cumprimento das normas institucionais e da legislação aplicável aos serviços de saúde.

- **Considerações Finais A 2ª Ação da CIPA:** Campanha Adorno Zero, realizada nos dias 29 e 30 de junho de 2026, atingiu o objetivo proposto ao promover a conscientização dos colaboradores sobre a importância da não utilização de adornos no ambiente hospitalar.
  A parceria entre a CIPA e o SESMT demonstrou a relevância da atuação integrada na promoção da saúde e segurança do trabalhador, fortalecendo a cultura preventiva da instituição e reafirmando o compromisso do Hospital e Maternidade Dona Íris com a qualidade da assistência prestada, a segurança do paciente e a prevenção de infecções.

3.6 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)**

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador

Exames Admissionais: 2 5 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.

Exames Demissionais: 09 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.
- **Objetivo:** Documentar que o trabalhador não adquiriu doenças ocupacionais ou danos à saúde decorrentes de suas atividades na maternidade, oferecendo segurança jurídica à instituição.

Exames para mudança de Risco ou Função: 04 ASOS para mudança risco ou 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.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador

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.

Exames para retorno ao trabalho: 01 ASO 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.

Exames para avaliação ocupacional para análise de Restrição Funcional e Readaptação

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.

Avaliação Clínica Ocupacional para análise de exame laboratorial

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.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador

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. **Capacitação:** Execução de treinamentos de integração para novos funcionários, formação de brigadistas e reciclagem contínua de toda a equipe em normas de segurança. **Gestão de Proteção:** Controle rigoroso da entrega e uso de EPIs, além do monitoramento mensal de dosímetros para profissionais expostos à radiação. **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. **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. **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, 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 julho
Quem irá fazer?	SESMT

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador

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. 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.

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Rafael Augusto
Data: 06/07/2026 10:04
#3662ddfd793b11f1818d42010a2b6021

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: 06/07/2026 10:12
#366c3565793b11f1818d42010a2b6021

Ariana Carla Figueira da silva

Diretora de Gestão de Pessoas

CRA-MT 20.08989

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ana Carolina Garcia
Data: 06/07/2026 10:08
#367747b8793b11f1818d42010a2b6021

A

Diretora Geral

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **46fab883d106977c6d2e9f9ca4a3e8cbd977423b8d867b350baec5e1dcc7b753**
Link de validação: **https://valida.ae/308664ed1802bb63ff4697306e2679a07c6994f443b1189f3**
Validador

ANEXO XV

RELATÓRIO JUNHO ENGENHARIA PREDIAL

Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO 3
2. INDICADORES 4
2.1. ABSENTEÍSMO E TURNOVER DA EQUIPE 10
2.2. ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS 11
2.3. NOTIFICAÇÕES DO SETOR E TRATATIVAS 12
3. AÇÕES REALIZADAS 13
3.1. SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO 13
3.2. SISTEMA DE AR COMPRIMIDO 25
3.3. SISTEMA GERADOR DE ENERGIA 27
3.4. LIMPEZA RESERVATÓRIOS DE ÁGUA 29
3.5. SERVIÇOS DE PINTURA 29
3.6. PATRIMÔNIO 32
3.6.1. MOVIMENTAÇÕES PATRIMONIAIS 32
3.6.2. INVENTÁRIO PATRIMONIAL 35
3.7. SERVIÇOS GERAIS DE MANUTENÇÃO 122
3.8. PLANOS DE AÇÃO 157
4. TREINAMENTOS 159
5. CONSIDERAÇÕES FINAIS 161

1. APRESENTAÇÃO

Apresentar o Relatório Mensal da Engenharia Predial referente ao mês de junho de 2026 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 as infraestruturas elétricas, hidráulicas, civis, de climatização e demais sistemas prediais estejam em conformidade com os padrões de segurança, conforto e eficiência necessários ao ambiente hospitalar.

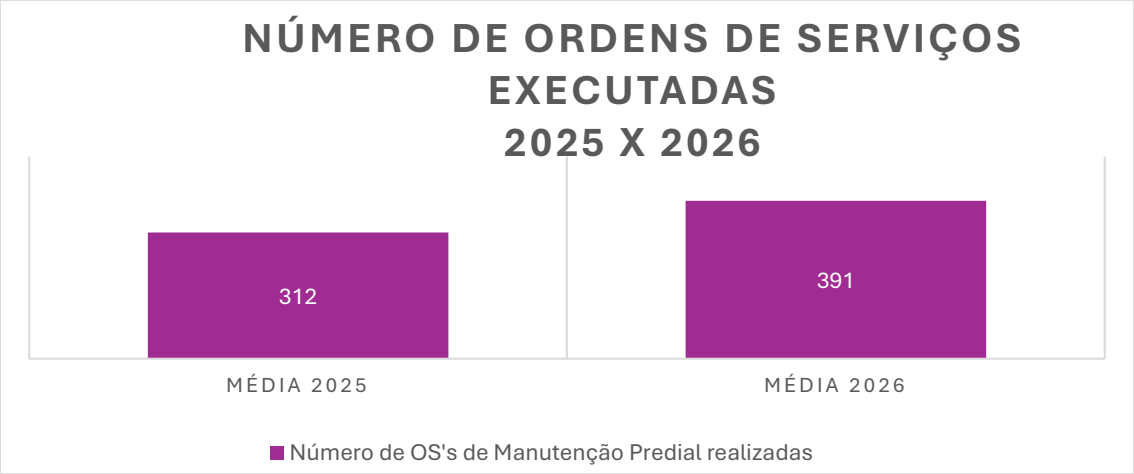
O setor atua de forma preventiva e corretiva, visando à continuidade dos serviços essenciais, à conservação da estrutura física e ao bem-estar de colaboradores, pacientes e visitantes do Hospital e Maternidade Dona Íris.

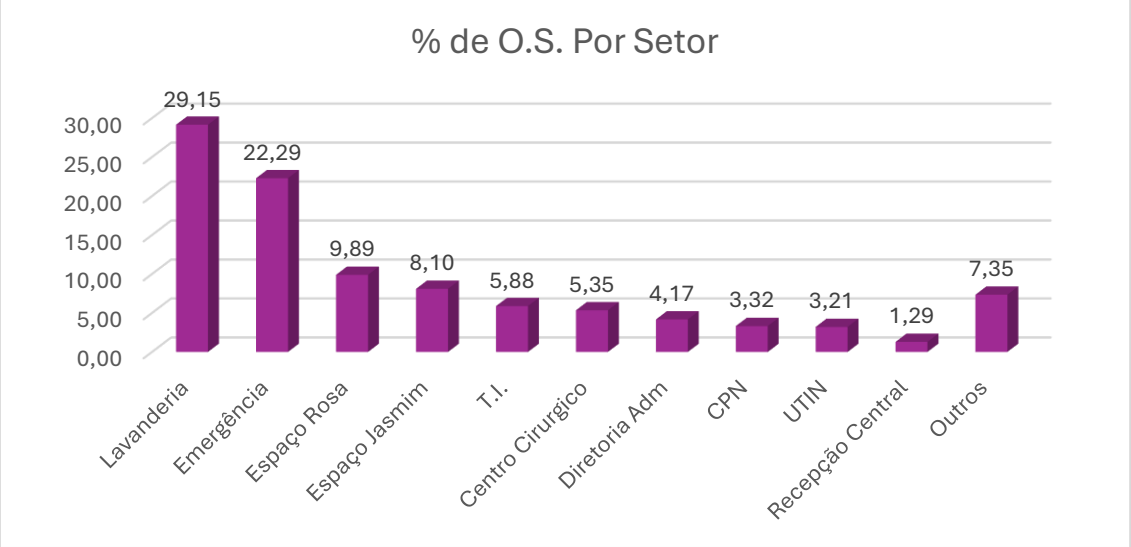
Este relatório tem como objetivo demonstrar os resultados obtidos no período, acompanhar o desempenho das manutenções realizadas, identificar demandas recorrentes e subsidiar o planejamento de ações futuras, promovendo a melhoria contínua da gestão predial e a otimização dos recursos disponíveis.

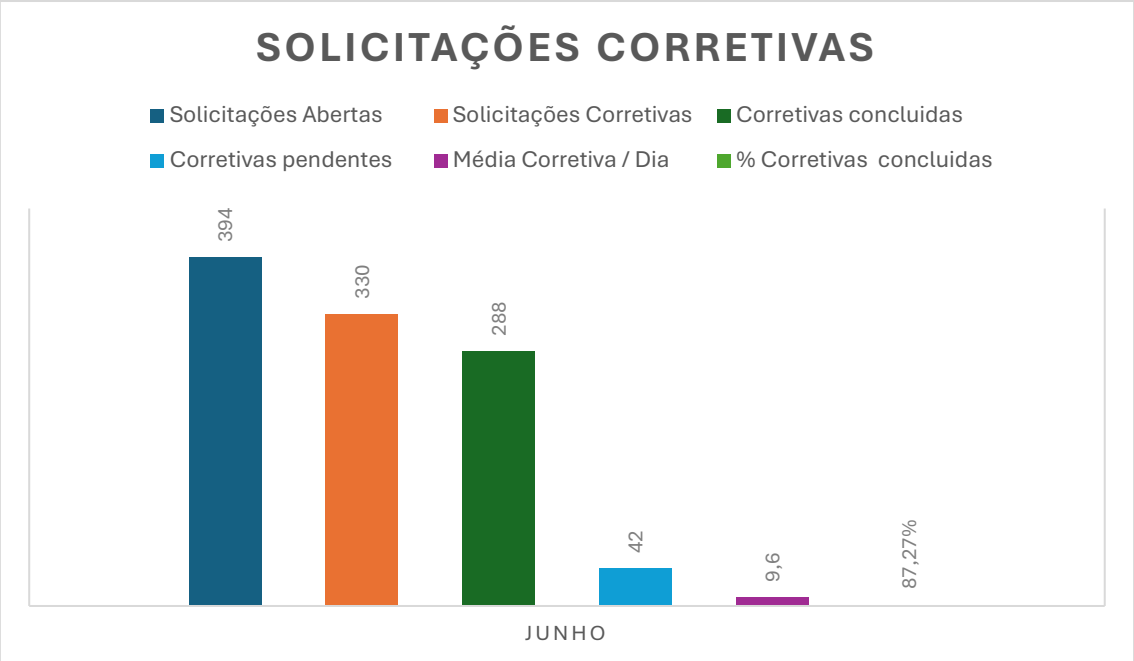
Assim, o documento serve como instrumento de acompanhamento técnico e administrativo, contribuindo para a transparência das atividades do setor e para o aprimoramento das práticas de manutenção e conservação da estrutura física da unidade.

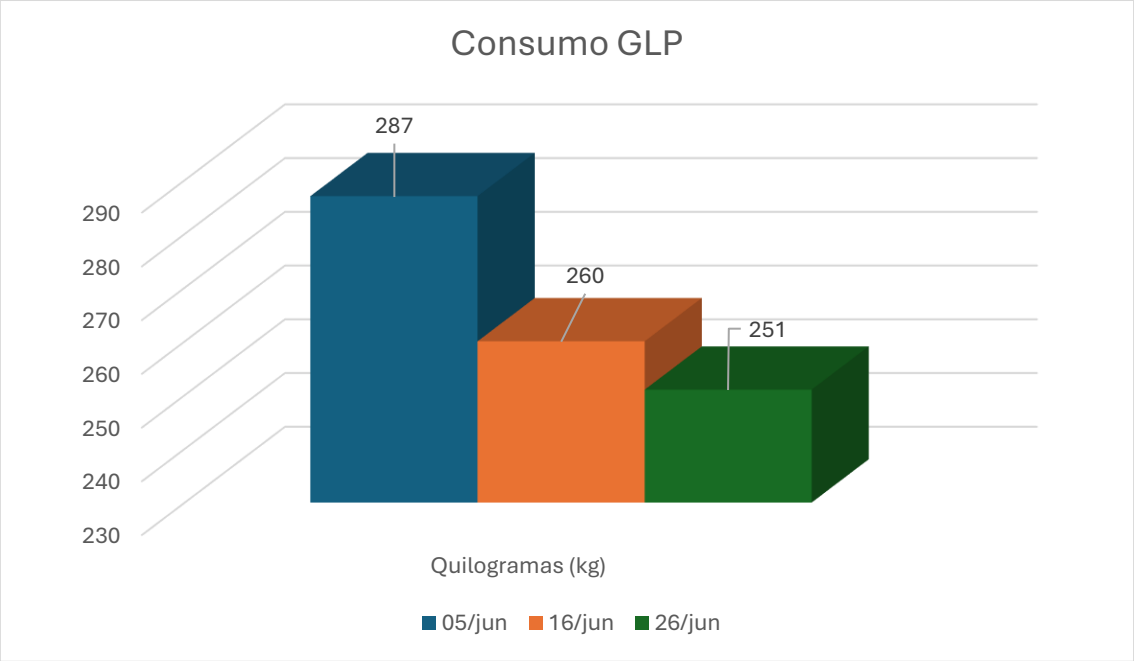
2. INDICADORES

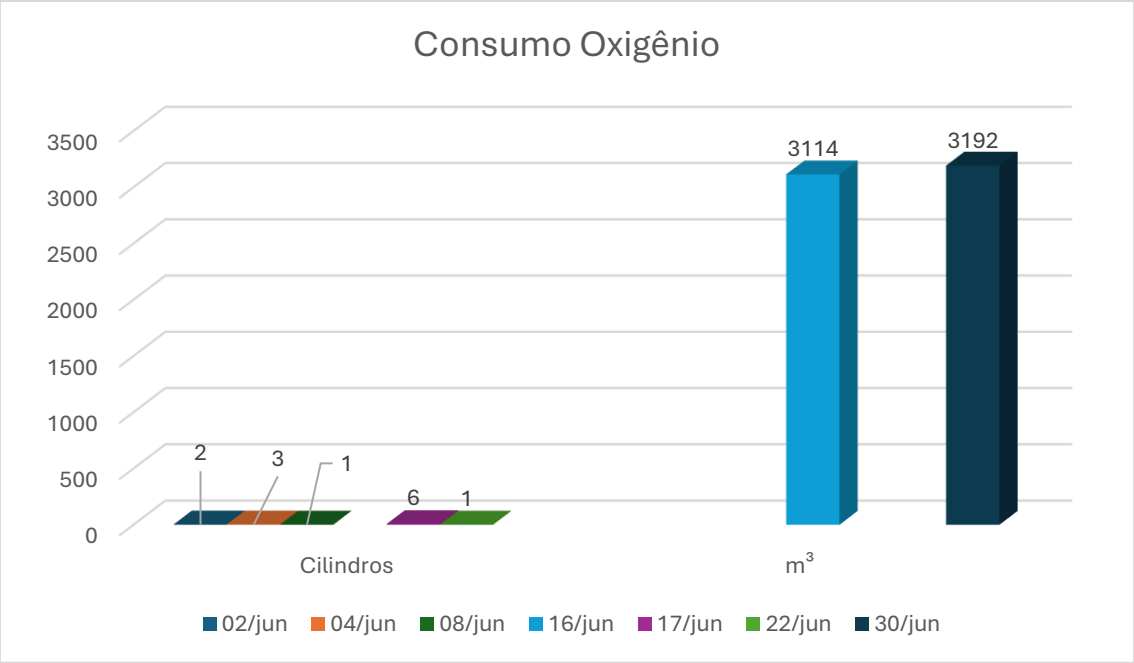
Durante o mês de junho de 2026, foram executadas 394 Ordens de Serviço pela Engenharia Predial, sendo 369 ordens de serviço corretivas e 32 ordens de serviço preventivas.






SOLICITAÇÕES CORRETIVAS
Solicitações Abertas
Solicitações Corretivas
Corretivas concluidas
Corretivas pendentes
Média Corretiva / Dia
% Corretivas concluidas
394
330
288
42
9,6
87,27%
JUNHO


Consumo GLP
287
260
251
290
280
270
260
250
240
230
Quilogramas (kg)
05/jun
16/jun
26/jun



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.

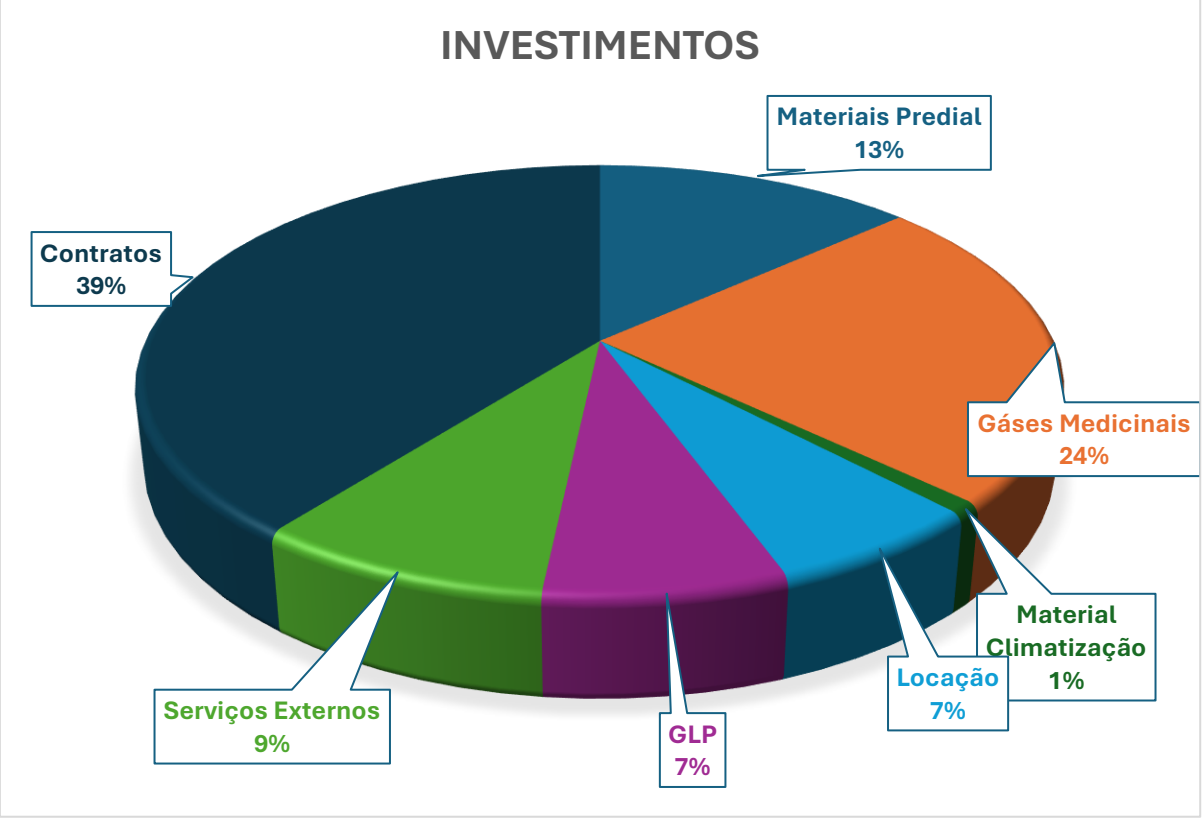
No intervalo analisado, observa-se que o mês de junho apresentou queda no número total de ordens de serviço em relação ao mês anterior, passando de 401 O.S. em maio para 394 O.S. em junho. Esse resultado evidencia a continuidade do acompanhamento das demandas prediais e o fortalecimento da atuação da equipe na resolução das solicitações abertas pelos setores.

Do total de 394 ordens de serviço executadas no mês, as manutenções corretivas representaram aproximadamente 83,76% das demandas, enquanto as manutenções preventivas corresponderam a 16,24% do total. A realização de 64 manutenções preventivas demonstra a continuidade das ações voltadas à antecipação de falhas, conservação da infraestrutura, aumento da confiabilidade dos equipamentos e redução dos riscos operacionais. No encerramento do período, permaneceram 42 ordens de serviço em aberto, em sua maioria relacionadas à necessidade de aquisição de materiais,

execução por empresas terceirizadas ou programação de intervenções específicas, sem comprometer a continuidade dos serviços essenciais prestados pela unidade.

A predominância das manutenções corretivas reflete a natureza dinâmica das demandas prediais em ambiente hospitalar, onde há necessidade constante de respostas rápidas para garantir a segurança, a funcionalidade dos ambientes e a continuidade dos serviços assistenciais.

Em síntese, o comportamento do indicador demonstra a manutenção de um volume expressivo de atendimentos pela Engenharia Predial, reforçando a importância do acompanhamento contínuo das demandas, da execução planejada das ações preventivas e da rápida resposta às ocorrências corretivas, de modo a assegurar a confiabilidade, a segurança e o pleno funcionamento das instalações do Hospital e Maternidade Dona Íris.



No mês de junho de 2026, o valor total de investimento realizado no âmbito da Engenharia Predial foi de R$ 104.058,60, distribuído entre materiais prediais, gases medicinais, material de climatização, locação, GLP, serviços externos e contratos.

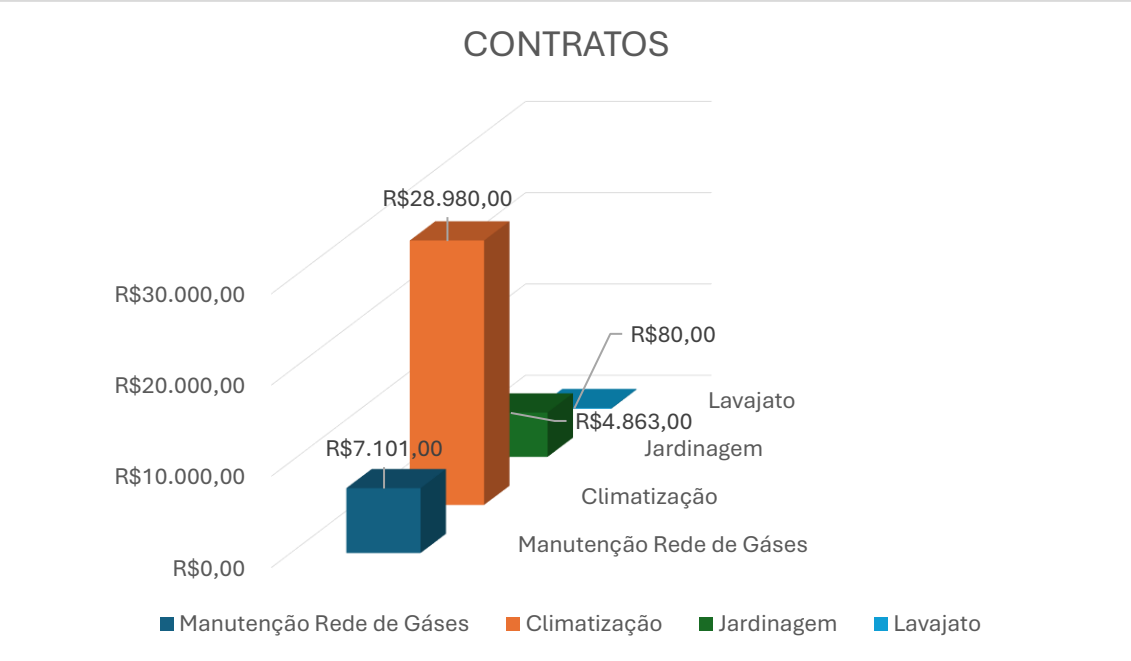
A distribuição dos investimentos ocorreu da seguinte forma:

- Materiais Predial: R$ 13.899,89

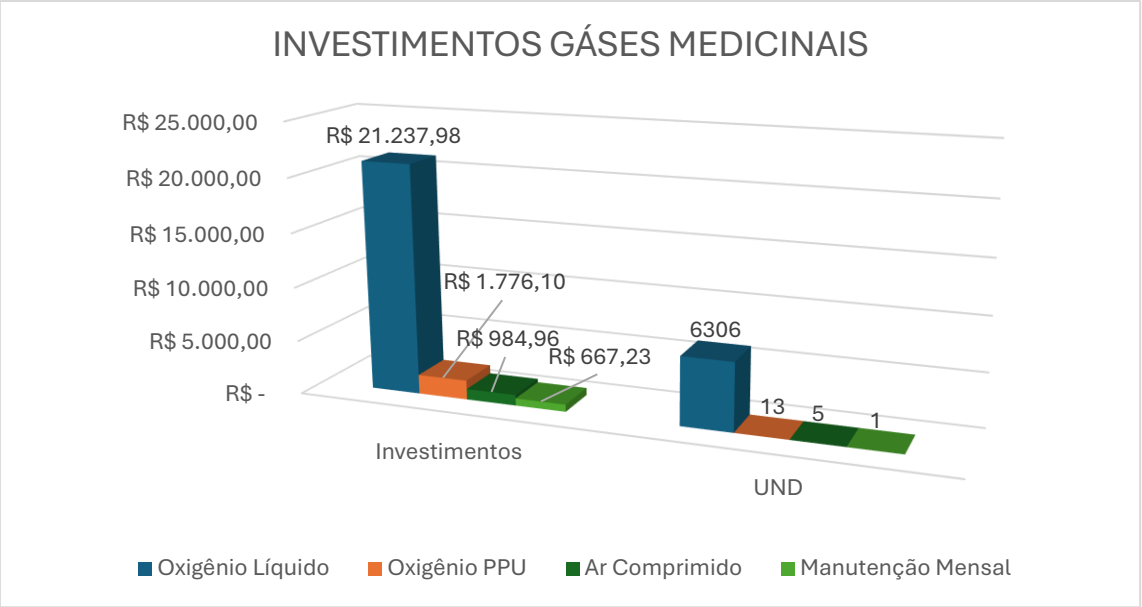
- Gases Medicinais: R$ 24.666,27
- Material Climatização: R$ 864,68
- Locação: R$ 6.800,00
- GLP: R$ 7.552,75
- Serviços Externos: R$ 9.251,01
- Contratos: R$ 41.024,000

Observa-se que a maior parcela dos investimentos esteve concentrada em contratos, representando aproximadamente 39,42% do total aplicado no período. Esse montante contempla despesas essenciais para a continuidade dos serviços especializados de manutenção, inspeção e operação dos sistemas prediais da unidade hospitalar.

Ressalta-se que, no mês de junho, houve o pagamento retroativo de notas fiscais referentes aos serviços de jardinagem, cujos pagamentos estavam pendentes em razão de trâmites administrativos. A regularização dessas pendências impactou diretamente o valor registrado na categoria de contratos, elevando o investimento apresentado no período.

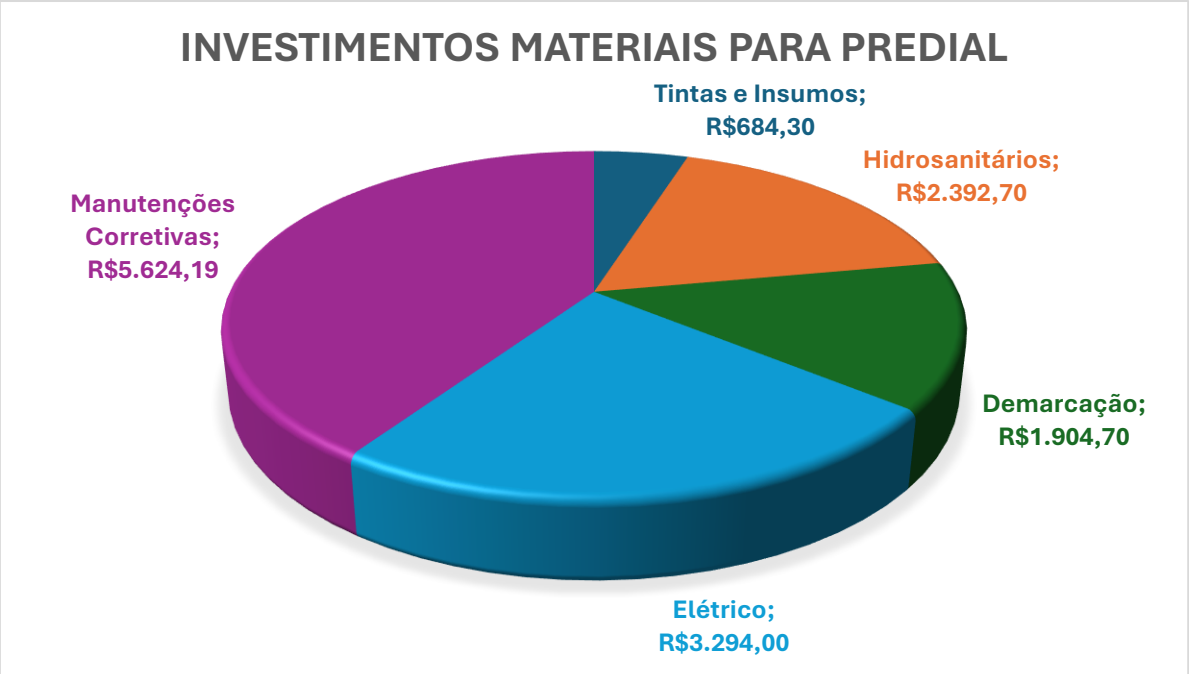


Os investimentos em gases medicinais, no valor de R$ 24.666,27, e em materiais prediais, totalizando R$ 13.899,89, também tiveram participação significativa, sendo indispensáveis para a manutenção da infraestrutura, atendimento das demandas corretivas e preventivas e garantia da continuidade da assistência prestada pela unidade.



Os recursos destinados à locação, GLP, serviços externos e materiais de climatização contribuíram para o suporte às atividades operacionais da Engenharia Predial, assegurando a manutenção dos sistemas de apoio, conservação dos ambientes e atendimento das necessidades técnicas da instituição. Cabe destacar que, embora exista contrato vigente para locação de cilindros e do tanque de oxigênio, não houve emissão de nota fiscal referente a esse serviço no mês de junho, motivo pelo qual não foi registrado desembolso correspondente a essa despesa no período.

Considerando o volume de 394 ordens de serviço executadas no mês, sendo 330 corretivas e 64 preventivas, os investimentos realizados demonstram o compromisso da Engenharia Predial com a manutenção da infraestrutura hospitalar, priorizando a confiabilidade dos sistemas, a segurança operacional e a continuidade dos serviços prestados pelo Hospital e Maternidade Dona Íris.



Dessa forma, os investimentos realizados no período mostram-se compatíveis com as demandas operacionais da unidade e alinhados à criticidade dos sistemas prediais, contribuindo para a conservação da infraestrutura, mitigação de riscos, aumento da disponibilidade dos equipamentos e pleno funcionamento dos serviços assistenciais.

2.1. ABSENTEÍSMO E TURNOVER DA EQUIPE

Durante o mês de junho de 2026, a equipe da Engenharia Predial manteve suas atividades operacionais, registrando ocorrências pontuais de absenteísmo, sem prejuízo significativo à execução das manutenções programadas e corretivas.

Foram registradas 8 faltas injustificadas, distribuídas entre três colaboradores, conforme detalhamento abaixo:

- Elimar Silva Pereira – 5 faltas;
- Raimundo de Lima Santos – 1 falta;
- Roger Batista Vaz – 2 faltas.

Além das ausências por faltas, foram registrados três afastamentos por atestado médico, todos referentes ao colaborador Sandro Patrício dos Santos (Pedreiro), sendo dois afastamentos de um dia e um afastamento de quatro dias consecutivos, totalizando 6 dias de licença médica durante o período.

Mesmo diante dessas ocorrências, as atividades da Engenharia Predial foram reorganizadas internamente, permitindo o atendimento das demandas prioritárias e a continuidade das ações de manutenção da infraestrutura hospitalar.

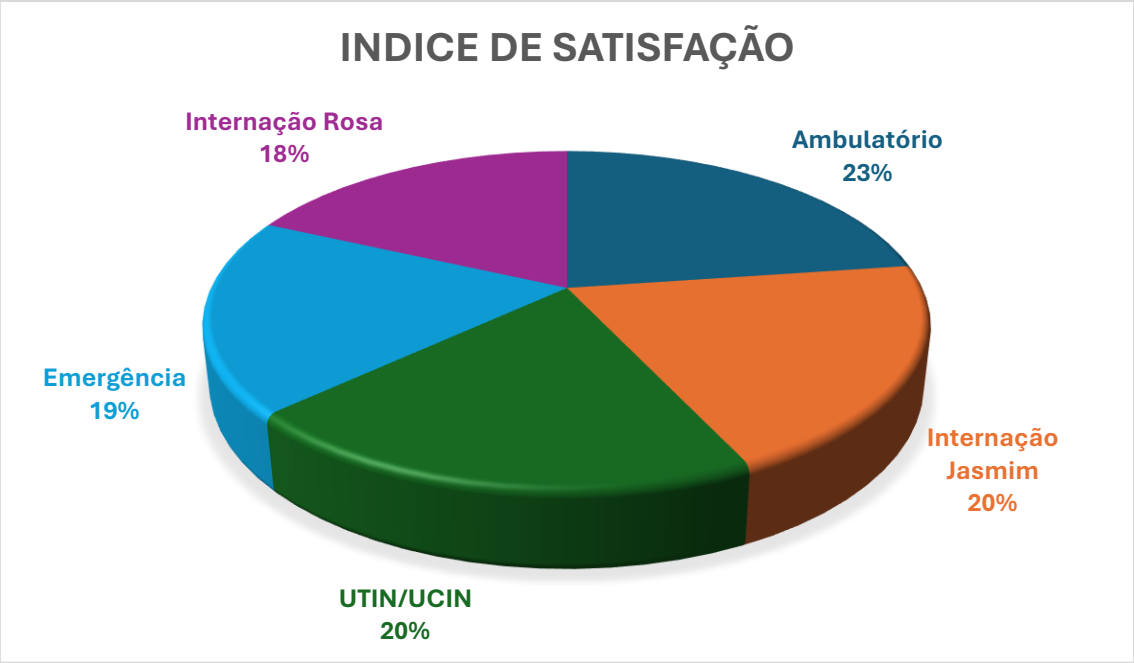
Quanto ao turnover, registra-se o desligamento do colaborador Roger Batista Vaz, integrante da equipe de Manutenção Predial, não havendo admissões no período. A reposição do quadro funcional permanecerá sob acompanhamento da gestão, visando manter a capacidade operacional da equipe frente às demandas da unidade.

2.2. ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS

Conforme os resultados da Pesquisa de Satisfação Institucional referente ao mês de junho de 2026, o quesito Estrutura Física apresentou média geral de 81,36%, demonstrando avaliação positiva dos usuários em relação às condições dos ambientes hospitalares.

Os resultados por setor foram:

Setor	Ambulatório	Internação Jasmim	UTIN / UCIN	Emergência	Internação Rosa	**Média Geral**
Estrutura Física	93,8%	83,17%	82,85%	77,27%	74,64%	**81,36%**



Além da avaliação da estrutura física, a pesquisa apresentou resultados positivos quanto à percepção geral dos usuários, obtendo 91,84% na Nota Geral da unidade e 92,09% no índice de recomendação dos serviços.

Os resultados demonstram que as intervenções realizadas pela Engenharia Predial, especialmente aquelas relacionadas à manutenção dos ambientes, climatização, pintura, adequações civis e ampliação da capacidade assistencial, contribuem diretamente para a melhoria da experiência dos usuários e para a qualidade da infraestrutura disponibilizada pela instituição.

Como oportunidade de melhoria, observa-se que os setores Espaço Rosa e Emergência apresentaram índices inferiores à média institucional, os quais permanecerão sendo acompanhados pela Engenharia Predial para priorização de futuras intervenções estruturais e de conservação.

2.3. NOTIFICAÇÕES DO SETOR E TRATATIVAS

Durante o mês de junho de 2026, foi registrada 01 notificação relacionada às atividades da Engenharia Predial:

Notificação: **NOTIFICACAO-202605-65**

Após análise técnica da ocorrência, foram adotadas as medidas corretivas necessárias para eliminação da não conformidade identificada. A resposta formal foi encaminhada dentro

do prazo estabelecido, sendo a demanda considerada tratada e solucionada, não permanecendo pendências relacionadas à ocorrência.

O acompanhamento das notificações permanece como ferramenta importante para a melhoria contínua dos processos da Engenharia Predial, permitindo a identificação de oportunidades de aperfeiçoamento, fortalecimento das ações preventivas e maior qualidade na prestação dos serviços de manutenção e infraestrutura do Hospital e Maternidade Dona Íris.

Evidência de resolução da notificação.

3. AÇÕES REALIZADAS

3.1. SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO

Durante o mês de junho de 2026, foram executadas ações de manutenção preventiva e corretiva no sistema de climatização do Hospital e Maternidade Dona Íris, conforme evidenciado nos acompanhamentos técnicos realizados pela empresa prestadora de serviços. No período, foi iniciado o cronograma de manutenções preventivas dos sistemas de climatização, contemplando inspeções, limpezas, verificações operacionais, testes de funcionamento e ajustes em equipamentos tipo split, fancoils, chillers, bombas e sistema VRF, com o objetivo de aumentar a confiabilidade dos equipamentos, preservar sua vida útil e reduzir a ocorrência de falhas corretivas.

Como parte das ações preventivas, foi realizada a limpeza técnica do chiller, incluindo a higienização do condensador e demais componentes associados, procedimento essencial para manter a eficiência da troca térmica, reduzir o consumo energético, preservar o desempenho do equipamento e minimizar riscos de paradas não programadas do sistema de climatização.

Destaca-se ainda a conclusão da instalação de 21 equipamentos de climatização (condensadoras e evaporadoras) destinados aos novos leitos da Internação Ginecológica – Espaço Jasmim, ampliando a capacidade de atendimento da unidade e proporcionando melhores condições de conforto térmico para pacientes e profissionais. As instalações compreenderam a montagem das unidades internas e externas, interligações frigorígenas, instalações elétricas, testes de estanqueidade, vácuo, carga de fluido refrigerante, comissionamento e testes de funcionamento dos sistemas.

Apesar das ações executadas, permaneceram fragilidades relacionadas à celeridade no atendimento das demandas corretivas, especialmente em ocorrências que dependem de diagnóstico especializado, reparo de componentes eletrônicos e aquisição de peças. Esse cenário exigiu acompanhamento contínuo da equipe de Engenharia, visando mitigar impactos operacionais e assegurar maior controle das pendências críticas.

Em relação ao sistema VRF, permanece a indisponibilidade de quatro unidades condensadoras, ocasionada por falhas em componentes eletrônicos e de controle. A situação segue sendo acompanhada pela equipe técnica e pela empresa responsável pela manutenção, com tratativas voltadas ao diagnóstico, recuperação ou substituição dos componentes necessários para o restabelecimento integral do sistema. Enquanto perdurar essa condição, são adotadas medidas operacionais para minimizar os impactos nos ambientes atendidos.

Destaca-se ainda a situação do setor de CME, cujo sistema de climatização permanece sem funcionamento adequado. O ambiente continua sendo atendido por equipamento com limitação de capacidade, não apresentando desempenho suficiente para suprir plenamente a carga térmica do setor. Essa condição mantém temperaturas fora dos parâmetros ideais, representando ponto crítico para a operação da área e reforçando a necessidade de intervenção técnica estruturada para a regularização definitiva do sistema.

Dessa forma, embora tenham sido registrados avanços importantes, como o início das manutenções preventivas e a implantação do sistema de climatização dos novos leitos da

Internação Ginecológica, os desafios relacionados às pendências corretivas, especialmente no sistema VRF e na climatização da CME, evidenciam a necessidade de continuidade das ações de acompanhamento técnico, priorização das intervenções críticas e fortalecimento da eficiência operacional da empresa prestadora de serviços, assegurando a estabilidade térmica, a continuidade da assistência e a conformidade dos ambientes hospitalares com os padrões exigidos.

Serviços realizados conforme documentados abaixo:

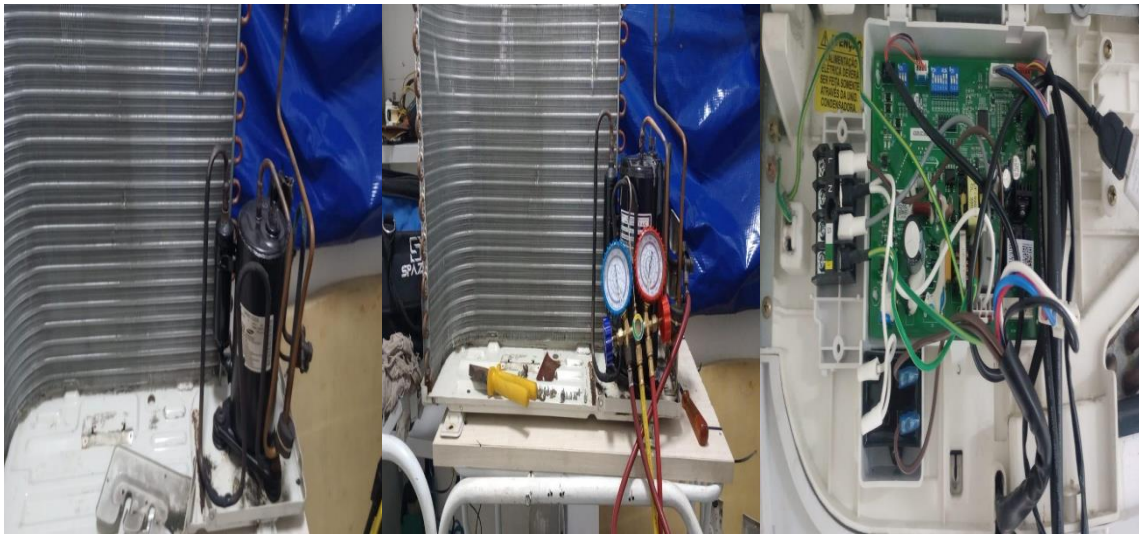
EOS.

Limpeza de cortinas de ar.

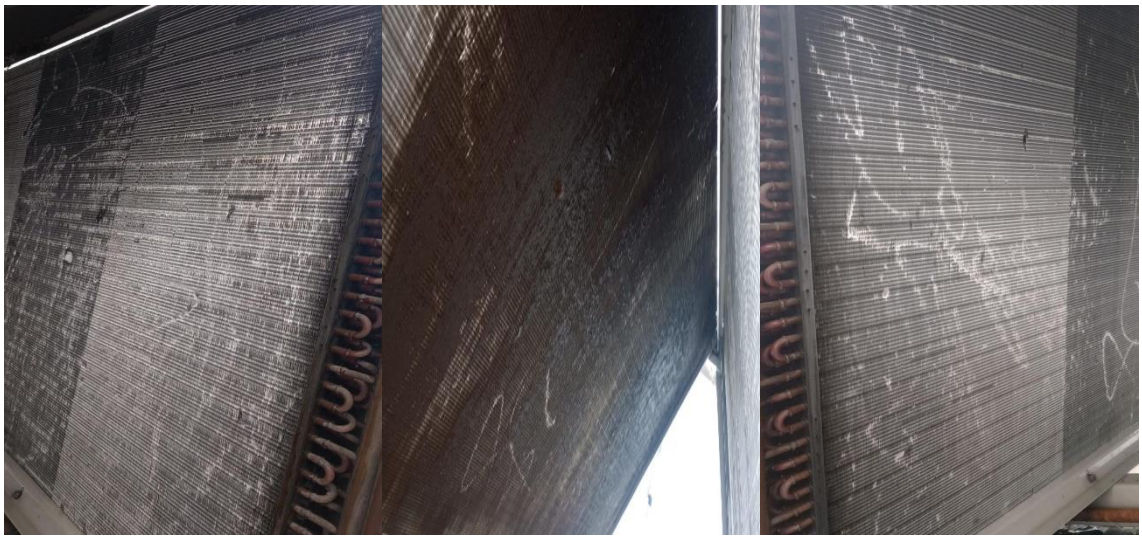
Carrier

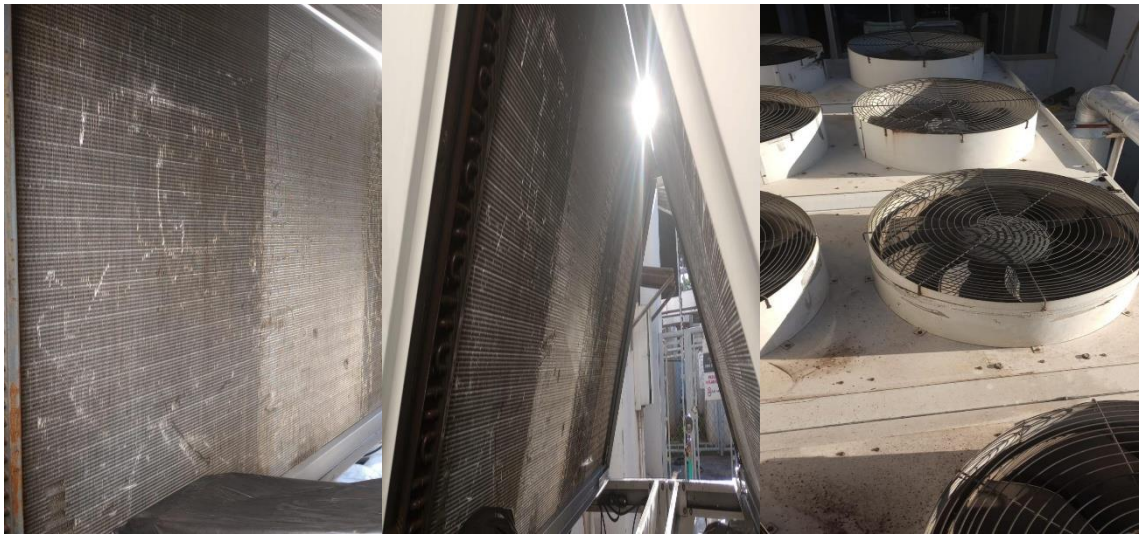
23.8°C
22.6°C
6:35
58%
TERMO-HIGRÔMETRO
DIGITAL

Manutenções Preventivas e Corretivas.

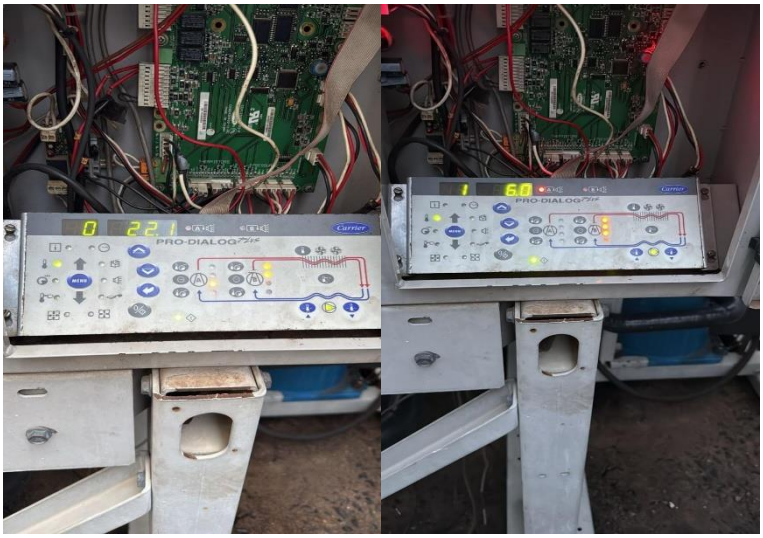


Manutenção Corretiva Ar lavanderia.

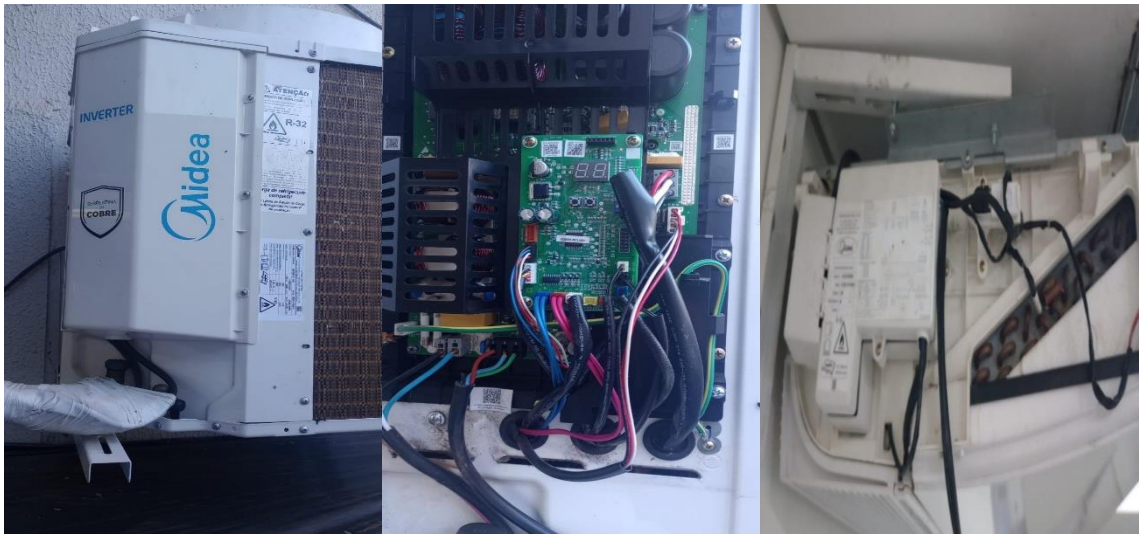




AQUASNAP
Carrier



Manutenção Preventiva Chiller.



Manutenção corretiva Ar lavanderia.

Instalação de Ar Split convencional Jasmim.

3.2. SISTEMA DE AR COMPRIMIDO

Durante o mês de junho de 2026, foram realizadas ações de manutenção preventiva na rede de gases medicinais do Hospital e Maternidade Dona Íris, contemplando a Central de Ar Medicinal e a Central de Vácuo Clínico, com o objetivo de assegurar a continuidade operacional, a segurança assistencial e a confiabilidade dos sistemas que dão suporte às atividades hospitalares.

Na Central de Ar Medicinal, as atividades abrangeram inspeções dos secadores por refrigeração, drenos eletrônicos, filtros coalescentes, painéis elétricos e conexões pneumáticas, além da verificação dos componentes elétricos e mecânicos, monitoramento de ruídos, vibrações e temperatura de operação, conferência das condições do óleo lubrificante, limpeza dos filtros e carenagens, testes de acionamento automático e avaliação do sistema de drenagem e das válvulas de segurança. Também foi realizada a limpeza do ambiente técnico, contribuindo para melhores condições de ventilação, organização e conservação dos equipamentos. Ao término da intervenção, os parâmetros de operação permaneceram dentro da normalidade, sem identificação de anomalias críticas.

Na Central de Vácuo Clínico, foram executadas inspeções no painel de comando, botoeiras, filtros de linha, copos coletores, pressostatos, válvulas de retenção e conexões elétricas e pneumáticas, além da verificação do funcionamento automático das bombas,

testes de estanqueidade das linhas, reaperto das conexões elétricas e mecânicas e limpeza dos equipamentos e do ambiente técnico. As avaliações confirmaram o adequado funcionamento do sistema, mantendo os parâmetros operacionais dentro das condições previstas para atendimento às áreas assistenciais.

As ações executadas ao longo do mês demonstram a continuidade do plano de manutenção preventiva da rede de gases medicinais, contribuindo para a preservação da vida útil dos equipamentos, redução da probabilidade de falhas e aumento da confiabilidade operacional dos sistemas. Dessa forma, as intervenções realizadas reforçam o compromisso com a segurança, a eficiência e a continuidade dos serviços assistenciais, evidenciando a importância do acompanhamento técnico especializado e periódico para garantir a disponibilidade dos sistemas críticos do Hospital e Maternidade Dona Íris.

Manutenção Preventiva rede de ar comprimido

Manutenção Preventiva Rede de Vácuo.

3.3. SISTEMA GERADOR DE ENERGIA

Durante o mês de junho de 2026, foram realizadas ações de acompanhamento e testes operacionais no sistema gerador de energia do Hospital e Maternidade Dona Íris, com foco na garantia da confiabilidade, segurança e continuidade do fornecimento de energia elétrica em situações de contingência.

Como medida de fortalecimento da confiabilidade operacional do equipamento, foi implantada a rotina de acionamento diário do grupo gerador em vazio (sem carga), procedimento que permite a verificação contínua das condições de partida, funcionamento do motor, sistemas de controle e demais componentes eletromecânicos. Essa prática possibilita a identificação precoce de eventuais anormalidades, contribuindo para a preservação do equipamento e para a garantia de sua disponibilidade em casos de interrupção do fornecimento pela concessionária.

Ao longo do período, o equipamento apresentou funcionamento estável durante os testes realizados, sem registro de falhas que comprometessem sua operação. As verificações periódicas confirmaram o adequado desempenho dos sistemas mecânicos, elétricos e de

comando, demonstrando que o grupo gerador permanece apto para atendimento das cargas essenciais da unidade em situações de emergência.

Visando aprimorar a gestão da manutenção e assegurar maior confiabilidade ao sistema, foi elaborado o Termo de Referência para contratação de empresa especializada na execução de manutenção preventiva mensal do grupo gerador. A futura contratação tem como objetivo estabelecer um plano contínuo de inspeções, testes, ajustes e substituições preventivas de componentes, garantindo conformidade com as recomendações do fabricante e com as boas práticas de manutenção de equipamentos críticos.

Permanece a necessidade de acompanhamento técnico do sistema de arrefecimento, especialmente quanto à programação do envaretamento do radiador, intervenção recomendada para remoção de incrustações e melhoria da eficiência da troca térmica. A execução desse serviço contribuirá para a prevenção de superaquecimentos, aumento da vida útil dos componentes e manutenção da confiabilidade operacional do equipamento.

Dessa forma, conclui-se que, durante o mês de junho de 2026, além da estabilidade operacional apresentada pelo grupo gerador, foram implementadas medidas importantes para o fortalecimento da gestão do sistema, destacando-se a implantação dos acionamentos diários sem carga e a formalização do processo para contratação de manutenção preventiva especializada. Essas ações reforçam o compromisso da Engenharia Predial com a segurança energética da unidade, a mitigação de riscos operacionais e a continuidade dos serviços hospitalares em situações de interrupção do fornecimento de energia elétrica.

Equipamento com acompanhamento diário e testes funcionais.

3.4. LIMPEZA RESERVATÓRIOS DE ÁGUA

Durante o mês de junho de 2026, foram concluídas as ações de limpeza e higienização dos reservatórios de água do Hospital e Maternidade Dona Íris, com o objetivo de preservar a qualidade da água armazenada, garantir a segurança sanitária e manter as condições adequadas de abastecimento da unidade hospitalar.

Os serviços contemplaram a limpeza dos reservatórios inferiores e superiores, incluindo a remoção de resíduos, sedimentos e impurezas acumuladas, seguida dos procedimentos de higienização recomendados para manutenção das condições adequadas de armazenamento da água. Também foram realizadas as manobras operacionais das bombas inferiores e o esgotamento do fundo do reservatório inferior por meio de bombeamento, permitindo a execução segura e eficiente dos serviços de limpeza.

As intervenções executadas representam importante medida preventiva para redução dos riscos de contaminação, preservação da qualidade da água distribuída e garantia das condições sanitárias necessárias ao funcionamento dos setores assistenciais, administrativos e de apoio da unidade.

Ressalta-se, entretanto, que até o encerramento do período a empresa responsável pela execução dos serviços ainda não havia encaminhado o relatório fotográfico comprobatório das atividades realizadas, documento previsto para subsidiar a validação técnica e o registro formal da conclusão dos serviços. A equipe de Engenharia permanece acompanhando a demanda junto à empresa contratada, visando à regularização da documentação e ao arquivamento dos registros conforme as exigências de controle e fiscalização contratual.

Dessa forma, as ações realizadas durante o mês reforçam o compromisso com a manutenção preventiva dos sistemas de abastecimento de água, contribuindo para a segurança operacional, a qualidade sanitária da unidade e a conformidade com as boas práticas e normas aplicáveis aos ambientes hospitalares.

3.5. SERVIÇOS DE PINTURA

No período de junho de 2026, foram executados serviços de pintura com o objetivo de promover a conservação dos ambientes, recuperação das superfícies, melhoria da ambiência hospitalar e adequação às boas práticas de manutenção predial da unidade.

As intervenções contemplaram a pintura de quatro leitos de internação, contribuindo para a revitalização dos espaços assistenciais, recomposição das superfícies e manutenção das condições adequadas de higiene, conforto e acolhimento aos pacientes. Também foi realizada a pintura de um consultório, ambiente que permaneceu temporariamente desativado em decorrência de problemas relacionados à infiltração de águas pluviais. Após a execução das intervenções corretivas necessárias para eliminação da causa da infiltração, foi possível realizar a recuperação das superfícies e a pintura do ambiente, permitindo sua readequação para retorno às atividades.

No mesmo período, foi executado o fechamento do forro do banheiro localizado no subsolo, seguido da pintura da área afetada, após a conclusão dos serviços de manutenção corretiva no sistema hidráulico. A intervenção possibilitou a recomposição das condições estruturais e estéticas do ambiente, restabelecendo sua integridade após a execução dos reparos.

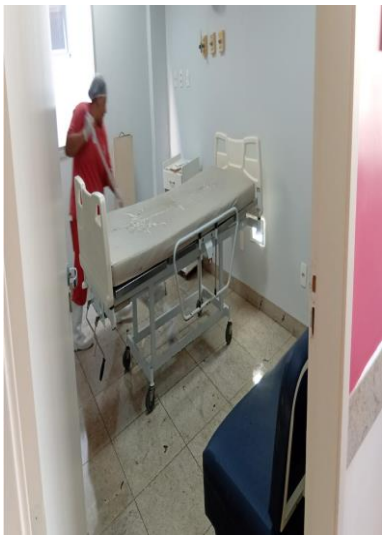
As ações realizadas demonstram a integração entre as atividades de manutenção corretiva e os serviços de acabamento, garantindo que os ambientes submetidos a intervenções técnicas sejam restabelecidos em condições adequadas de uso, segurança e conservação.

De forma geral, os serviços executados durante o mês contribuíram para a preservação da infraestrutura predial, melhoria da ambiência hospitalar, valorização dos espaços assistenciais e administrativos e manutenção do padrão institucional da unidade, reforçando o compromisso da Engenharia Predial com a conservação do patrimônio e a qualidade dos ambientes destinados à assistência em saúde.

Antes: Consultório Teste do pesinho.

Depois: Consultório Teste do pesinho.

Depois: Leito 66.



Depois: Leito 68.

Depois: Repouso Anestesista.

3.6. PATRIMÔNIO

3.6.1. MOVIMENTAÇÕES PATRIMONIAIS

Durante o mês de junho de 2026, foram realizadas diversas movimentações patrimoniais no Hospital e Maternidade Dona Íris, contemplando remanejamentos internos de mobiliários, equipamentos e bens permanentes, com o objetivo de atender às adequações estruturais da unidade, otimizar os espaços físicos e dar suporte à ampliação da capacidade assistencial.

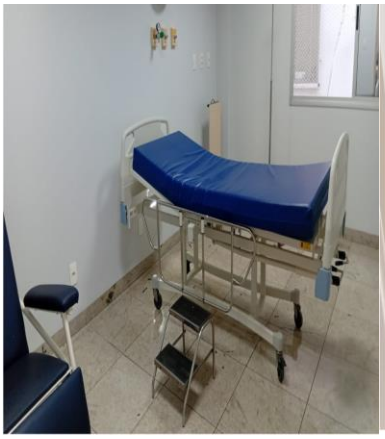
As principais atividades estiveram relacionadas ao remanejamento de camas hospitalares, mesas de cabeceira, escadinhas, poltronas para acompanhantes, suportes de soro, cadeiras e demais mobiliários, destinados à estruturação dos novos leitos da Internação Ginecológica – Espaço Jasmim, bem como à reorganização de setores assistenciais e administrativos conforme as demandas operacionais identificadas ao longo do período.

Também foram executadas movimentações patrimoniais para adequação de ambientes que passaram por intervenções de manutenção predial, possibilitando a reorganização dos espaços após a conclusão das obras e garantindo melhores condições de utilização pelos setores. Essas ações contribuíram para a otimização da infraestrutura existente, melhoria do fluxo operacional e melhor aproveitamento dos recursos patrimoniais disponíveis.

Ao longo do mês, o acompanhamento realizado pelo setor de Patrimônio possibilitou maior controle sobre a localização e utilização dos bens permanentes, assegurando a rastreabilidade das movimentações, a atualização dos registros patrimoniais e a adequada distribuição dos equipamentos entre os diversos setores da unidade.

De forma geral, as movimentações patrimoniais realizadas em junho de 2026 contribuíram para a organização institucional, apoio às adequações físicas decorrentes da ampliação dos serviços assistenciais, melhoria da funcionalidade dos ambientes e fortalecimento da gestão patrimonial, garantindo maior eficiência na utilização dos bens públicos e suporte às atividades desenvolvidas pelo Hospital e Maternidade Dona Íris.

Abaixo temos algumas das evidências de movimentações realizadas:



Leito 66 montado

Leito 68 montado

.. 4780 saii da HMDI E VAI PARA CELIA CÂMARA

Pat. 0258 Sai da HMDI e vai para Célia câmera

Pat. 3998 sai da Célia câmera e vai para HMDI

Pat. 1220/304120069 sai depósito subsolo e vai para recepção principal térreo

Pat. S/p patris sai do depósito subsolo e vai para recepção principal

Pat. 3054 sai do depósito subsolo e vai para recepção principal supervisão

Pat. 2361 sai da sala da USG 2 /emergência e vai para psicologia

Pat. 304125766/0517 sai da sala psicologia e vai para sla USG 02 EMERGÊNCIA

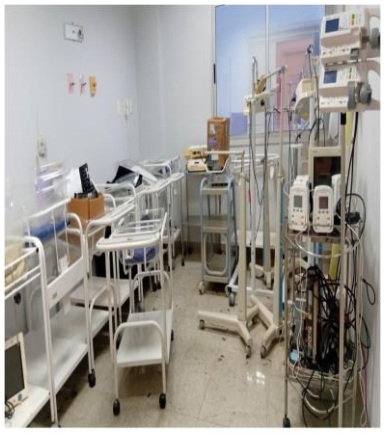
Pat. 0377 sai do depósito subsolo e vai para repouso anestesista 1 andar.

Pat. 1944 sai do leito 54 rosa e vai para leito 31 jasmim

Pat. 5912 sai do depósito subsolo e vai para o leito 14 jasmim

AT. 2959 SAI DO DEPÓSITO SUBSOLO E VAI PARA RECEPÇÃO EMERGÊNCIA

MOVIMENTAÇÃO: sala de equipamentos sai do leito 42 e vai para o leito apartamento A-224



Atual sala de equipamentos rosa e jasmim ap. A-224

Termo de transferência para SMS.
Levantamento de equipamentos/móveis - inservíveis.

3.6.2. INVENTÁRIO PATRIMONIAL

TERMO DE INVENTÁRIO DO PATRIMÔNIO - HMDI						
ORD.	**Nº PLACA PATRIMONIO**	**DESCRIÇÃO PATRIMONIO**	**UNIDADE**	**LOCALIZAÇÃO**	**SITUAÇÃO DA POSSE 1 - Próprio; 2 - Comodato - 3 Alugado**	**SITUAÇÃO DO BEM 1 - Ótimo 2 - Bom 3 Regular 4 - Inservível**
1	**00000552**	ARMÁRIO EM AÇO 04 PORTAS	HMDI	SUB-SOLO	3	2
2	00000533	ARMÁRIO EM AÇO 04 PORTAS	HMDI	SUB-SOLO	3	2
3	00000534	ARMÁRIO EM AÇO 04 PORTAS	HMDI	SUB-SOLO	3	2
4	00000535	ARMÁRIO EM AÇO 04 PORTAS	HMDI	SUB-SOLO	3	2
5	00000545	ARMÁRIO EM AÇO 04 PORTAS	HMDI	SUB-SOLO	3	2
6	00000547	RAMPER PINTADO	HMDI	SUB-SOLO	3	2
7	00000546	RAMPER PINTADO	HMDI	SUB-SOLO	3	3
8	00000548	RAMPER PINTADO	HMDI	SUB-SOLO	3	3
9	00000536	CARRO EMERRGÊNCIA	HMDI	SUB-SOLO	3	2
10	00000537	CARRO EMERRGÊNCIA	HMDI	SUB-SOLO	3	2
11	00000554	ROPEIRO EM AÇO 20 PORTAS	HMDI	SUB-SOLO	3	2
12	00000544	ROPEIRO EM AÇO 20 PORTAS	HMDI	SUB-SOLO	3	2

13	00000538	MACA	HMDI	SUB-SOLO	3	2
14	00000542	CADEPIRA DE RODAS/BANHO	HMDI	SUB-SOLO	3	2
15	00000541	CADEPIRA DE RODAS/BANHO	HMDI	SUB-SOLO	3	2
16	00000543	CADEPIRA DE RODAS/BANHO	HMDI	SUB-SOLO	3	2
17	00000553	MESA MAYO	HMDI	SUB-SOLO	3	2
18	00000540	AP. DE AR CONDICIONADO	HMDI	SUB-SOLO	3	2
19	00000539	AP. DE AR CONDICIONADO	HMDI	SUB-SOLO	3	2
20	00000352	CILINDRO DE OXIGÊNIO	HMDI	SUB-SOLO	3	2
21	00000354	CARRO APOIO INOX	HMDI	SUB-SOLO	3	2
22	00000345	CARRO APOIO INOX	HMDI	SUB-SOLO	3	2
23	00000344	CARRO APOIO INOX	HMDI	SUB-SOLO	3	2
24	00000531	CADEIRA RODIZIO DE TECIDO	HMDI	SUB-SOLO	3	2
25	00000530	CADEIRA RODIZIO C/BRAÇO	HMDI	SUB-SOLO	3	2
26	00000526	CADEIRA RODIZIO C/BRAÇO	HMDI	SUB-SOLO	3	2
27	00000525	CADEIRA RODIZIO C/BRAÇO	HMDI	SUB-SOLO	3	2
28	00000529	CADEIRA RODIZIO C/BRAÇO	HMDI	SUB-SOLO	3	2
29	00000528	CADEIRA RODIZIO C/BRAÇO	HMDI	SUB-SOLO	3	2
30	00000527	CADEIRA RODIZIO C/BRAÇO	HMDI	SUB-SOLO	3	2
31	00000351	BIOMBO EM LONA	HMDI	SUB-SOLO	3	2
32	00000346	BIOMBO EM LONA	HMDI	SUB-SOLO	3	2
33	00000348	BIOMBO EM LONA	HMDI	SUB-SOLO	3	2
34	00000349	BIOMBO EM LONA	HMDI	SUB-SOLO	3	2
35	00000350	BIOMBO EM LONA	HMDI	SUB-SOLO	3	2
36	00000347	BIOMBO EM LONA	HMDI	SUB-SOLO	3	2
37	00000551	SUPORTE SORO	HMDI	SUB-SOLO	3	2
38	00000550	SUPORTE SORO	HMDI	SUB-SOLO	3	2
39	00000552	SUPORTE SORO	HMDI	SUB-SOLO	3	2
40	304169703	AR CONDICIONADO	HMDI	SALA/ PATRIMÔNIO	1	2
41	304186356	PLASTIFICADORA	HMDI	SALA/ PATRIMÔNIO	1	2
42	304178586	OSCILOSCÓPIO	HMDI	ADM/MANUTENÇÃO	1	2
43	304119956	CADEIRA	HMDI	ADM/MANUTENÇÃO	1	2
44	304113507	CADEIRA	HMDI	ADM/MANUTENÇÃO	1	2
45	304169750	PRATELEIRA AÇO 5 DIVISÓRIAS	HMDI	ADM/MANUTENÇÃO	1	2
46	304123649	MONITOR AOC	HMDI	ADM/MANUTENÇÃO	1	2
47	304169699	AR CONDICIONADO	HMDI	ARQUIVO - SUB-SOLO	1	2
48	304122717	PRATELEIRA DE MADEIRA 5 DIVISÓRIAS	HMDI	ADM MANUTENÇÃO	1	2
49	304122795	PRATELEIRA DE MADEIRA 5 DIVISÓRIAS	HMDI	ADM MANUTENÇÃO	1	2
50	304122731	PRATELEIRA DE MADEIRA 5 DIVISÓRIAS	HMDI	ADM MANUTENÇÃO	1	2
51	304169709	AR CONDICIONADO	HMDI	ADM MANUTENÇÃO	1	2
52	304113419	CADEIRA	HMDI	ARQUIVO	1	2
53	304131321	APARELHO TELEFONICO	HMDI	ARQUIVO	1	2
54	304131427	APARELHO TELEFONICO	HMDI	HIGIENIZAÇÃO	1	2
55	304113930	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	HIGIENIZAÇÃO	1	2
56	304123757	CADEIRA PLASTICO	HMDI		1	2
57	304123571	MONITOR AOC	HMDI	ENGENHARIA CLÍNICA	1	2
58	304131536	APARELHO TELEFONICO	HMDI	ENGENHARIA CLÍNICA	1	2
59	304122746	PRATELEIRA MADEIRA	HMDI	ENGENHARIA CLÍNICA	1	2
60	304123642	DESKTOP	HMDI	ENGENHARIA CLÍNICA	1	2
61	304123081	MESA AUX INOX	HMDI	ENGENHARIA CLÍNICA	1	2

62	304122773	PRATELEIRA MADEIRA	HMDI	ENGENHARIA CLÍNICA	1	2
63	304119903	CADEIRA	HMDI	ENGENHARIA CLÍNICA	1	2
64	304169708	AR CONDICIONADO	HMDI	ENGENHARIA CLÍNICA	1	2
65	304182600	MICROONDAS	HMDI	ENGENHARIA CLÍNICA	1	2
66	304169681	NOBREAK	HMDI	ENGENHARIA CLÍNICA	1	2
67	304122770	PRATEIRA EM AÇO C/ DIVISORIAS	HMDI	ALMOXARIFADO	1	2
68	304122754	PRATEIRA EM AÇO C/ DIVISORIAS	HMDI	ALMOXARIFADO	1	2
69	304122763	PRATELEIRA EM AÇO COM DIVISÓRIAS	HMDI	ALMOXARIFADO	1	2
70	304122765	PRATELEIRA EM AÇO COM DIVISÓRIAS	HMDI	ALMOXARIFADO	1	2
71	304119909	CADEIRA	HMDI	CONTROLADOR DE ACESSO	1	2
72	304109981	ARMARIO	HMDI	CONTROLADOR DE ACESSO	1	2
73	304122793	PRATELEEIRA MADEIRA	HMDI	CONTROLADOR DE ACESSO	1	2
74	304119854	CADEIRA	HMDI	CONTROLADOR DE ACESSO	1	2
75	304169702	AR CONDICIONADO	HMDI	SERVIÇO - SOCIAL	1	2
76	304133420	ARMARIO INOX	HMDI	LACTÁRIO - TÉRREO	1	2
77	304109295	MESA INOX	HMDI	LACTÁRIO - TÉRREO	1	2
78	304133423	PRATELEIRA INOX	HMDI	LACTÁRIO - TÉRREO	1	2
79	304120434	MESA INOX	HMDI	LACTÁRIO - TÉRREO	1	2
80	304123600	MONITOR AOC	HMDI	LACTÁRIO - TÉRREO	1	2
81	304123592	MESA AUX INOX	HMDI	LACTÁRIO - TÉRREO	1	2
82	304120238	CADEIRA	HMDI	LACTÁRIO - TÉRREO	1	2
83	304133459	MESA AUX INOX	HMDI	LACTÁRIO - TÉRREO	1	2
84	304113467	CADEIRA	HMDI	LACTÁRIO - TÉRREO	1	2
85	304133427	AMARIO DML	HMDI	LACTÁRIO - TÉRREO	1	2
86	304122781	PRATELHEIRA MADEIRA	HMDI	LACTÁRIO - TÉRREO	1	2
87	304125863	MESA	HMDI	LACTÁRIO - TÉRREO	1	2
88	304187992	MESA TIPO APARADOR COM GAVETA	HMDI	FONOAUDIOLOGIA	1	2
89	304109301	MESA AUX INOX	HMDI	COORDENAÇÃO - MULT	1	2
90	304123235	CADEIRA DE COLETA	HMDI	COORDENAÇÃO - MULT	1	2
91	304125797	MESA EM L	HMDI	COORDENAÇÃO - MULT	1	2
92	304188011	BERÇO ACRÍLICO	HMDI	COORDENAÇÃO - MULT	1	2
93	304123146	MOCHO	HMDI	COORDENAÇÃO - MULT	1	2
94	304123154	MOCHO	HMDI	COORDENAÇÃO - MULT	1	2
95	304072131	APARELHO TELEFONICO	HMDI	COORDENAÇÃO - MULT	1	2
96	304123237	MESA	HMDI	COORDENAÇÃO - MULT	1	2
97	304113527	CADEIRA FIXA	HMDI	COORDENAÇÃO - MULT	1	2
98	304120099	CADEIRA FIXA	HMDI	COORDENAÇÃO - MULT	1	2
99	304122624	ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS	HMDI	COORDENAÇÃO - MULT	1	2
100	304125855	MESA MADEIRA	HMDI	COORDENAÇÃO - MULT	1	2
101	304123625	DESKTOP	HMDI	COORDENAÇÃO - MULT	1	2
102	304169701	AR CORDICIONADO	HMDI	COORDENAÇÃO - MULT	1	2
103	304120178	CADEIRA	HMDI	COORDENAÇÃO - MULT	1	2
104	304119890	CADEIRA	HMDI	COORDENAÇÃO - MULT	1	2
105	304131582	APARELHO TELEFONICO	HMDI	AMBULATÓRIO - TÉRREO	1	2
106	304169812	DESKTOP	HMDI	AMBULATÓRIO - TÉRREO	1	2
107	304113526	CADEIRA	HMDI	AMBULATÓRIO - TÉRREO	1	2
108	304123153	MOCHO	HMDI	AMBULATÓRIO - TÉRREO	1	2
109	304113583	LONGARINA 3 LUGARES	HMDI	AMBULATÓRIO - TÉRREO	1	2
110	304113457	CADEIRA	HMDI	AMBULATÓRIO - TÉRREO	1	2

111	304120196	CADEIRA	HMDI	AMBULATÓRIO - TÉRREO	1	2
112	304113510	CADEIRA	HMDI	AMBULATÓRIO - TÉRREO	1	2
113	304123573	MONITOR AOC	HMDI	AMBULATÓRIO - TÉRREO	1	2
114	304113428	CADEIRA	HMDI	AMBULATÓRIO - TÉRREO	1	2
115	304123599	MONITOR AOC	HMDI	AMBULATÓRIO - TÉRREO	1	2
116	304114047	ARMARIO MADEIRA 2PTS	HMDI	REPOUSO	1	2
117	304187992	MESA TIPO APARADOR COM GAVETA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
118	304120100	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
119	304120114	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
120	304120092	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
121	304120085	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
122	304113476	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
123	304120072	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
124	3304120098	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
125	304120173	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
126	304120112	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
127	304120075	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
128	304120143	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
129	304113485	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
130	304120080	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
131	304120054	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
132	304113500	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
133	304120120	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
134	304120165	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
135	304120139	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
136	304135111	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
137	304120086	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
138	304120240	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
139	304113537	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
140	304113499	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
141	304120087	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
142	304120124	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
143	304120131	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
144	304120166	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
145	304120140	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
146	304120073	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
147	304120117	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
148	304120077	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
149	304120071	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
150	304120110	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
151	304120184	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
152	304113461	CADEIRA FIXA/MESA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
153	304120176	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
154	304120157	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
155	304120074	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
156	304120082	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
157	304120076	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
158	304120128	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
159	304120119	CADEIRA FIXA/MESA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
160	304113465	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
161	304113452	CADEIRA FIXA/MESA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2

162	304120111	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
163	304120180	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
164	304120163	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
165	304120970	CADEIRA FIXA/MESA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
166	304120141	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
167	304120205	CADEIRA FIXA/MESA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
168	304120105	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
169	304120134	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
170	304120174	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
171	304120089	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
172	3041220089	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
173	304120089	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
174	304120145	CADEIRA FIXA/MESA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
175	304120145	CADEIRA FIXA/MESA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
176	304120097	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
177	304120097	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
178	304120118	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
179	304113502	CADEIRA FIXA/MESA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
180	304113464	CADEIRA FIXA/MESA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
181	304120126	CADEIRA FIXA/MESA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
182	304120084	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
183	304120050	CADEIRA FIXA/MESA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
184	304113450	CADEIRA FIXA/MESA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
185	304120091	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
186	304120183	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
187	304120039	CADEIRA FIXA/MESA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
188	304113451	CADEIRA FIXA/MESA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
189	304120170	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
190	304120147	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
191	304120101	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
192	304120101	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
193	304113455	CADEIRA FIXA/MESA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
194	304120213	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
195	304120125	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
196	304120122	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
197	304120078	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
198	304120172	CADEIRA FIXA	HMDI	AUDITÓRIO	1	2
199	304122663	ARMÁRIO MDF 2 PORTAS ALTO	HMDI	OUVIDORIA/TÉRREO	1	2
200	304120045	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	OUVIDORIA/TÉRREO	1	2
201	304120227	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	OUVIDORIA/TÉRREO	1	2
202	304120204	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	OUVIDORIA/TÉRREO	1	2
203	304169814	CPU	HMDI	OUVIDORIA/TÉRREO	1	2
204	304119846	CADEIRA GIRATÓRIA COURINO	HMDI	OUVIDORIA/TÉRREO	1	2
205	304125831	MESA MDF EM L 2 GAVEAS	HMDI	OUVIDORIA/TÉRREO	1	2
206	304186372	AP. TELEFONE FIXO C/ FIO	HMDI	OUVIDORIA/TÉRREO	1	2
207	5169	AP. AR CONDICIONADO	HMDI	SALA/ DEPÓSITO AR COMNDICIONADO TÉRREO	1	2
208	304169690	BALANÇA	HMDI	REFEITORIO	1	2
209	304116368	ARMARIO DE AÇO 6 PORTAS	HMDI	REFEITORIO	1	2
210	304122089	PRATELEIRA INOX 4 DIVISORIAS	HMDI	REFEITORIO	1	2

211	304133466	CAMARA FRIGORIFICA	HMDI	REFEITORIO	1	2
212	304133464	CAMARA FRIGORIFICA	HMDI	REFEITORIO	1	2
213	304133422	PRATELEIRA INOX 6 DIVISORIAS	HMDI	REFEITORIO	1	2
214	304119928	CADEIRA RODIZIO	HMDI	REFEITORIO	1	2
215	304169823	DESKTOP	HMDI	REFEITORIO	1	2
216	304131328	TELEFONE FIXO	HMDI	REFEITORIO	1	2
217	304133458	PRATELEIRA INOX PAREDE	HMDI	REFEITORIO	1	2
218	304133420	ARMARIO INOX	HMDI	REFEITORIO	1	2
219	304133450	PIA INOX	HMDI	REFEITORIO	1	2
220	304133458	PRATELEIRA INOX PAREDE	HMDI	REFEITORIO	1	2
221	304533438	BANCADA INOX	HMDI	REFEITORIO	1	2
222	304133446	PIA INOX	HMDI	REFEITORIO	1	2
223	304133444	BANCADA INOX	HMDI	REFEITORIO	1	2
224	304133454	BANCADA INOX	HMDI	REFEITORIO	1	2
225	304133441	BANCADA INOX	HMDI	REFEITORIO	1	2
226	304133432	BANCADA INOX	HMDI	REFEITORIO	1	2
227	304133415	PRATELEIRA INOX	HMDI	REFEITORIO	1	2
228	304133416	PRATELEIRA INOX	HMDI	REFEITORIO	1	2
229	304133436	PIA INOX	HMDI	REFEITORIO	1	2
230	304133418	BANCADA INOX SUSPENSA	HMDI	REFEITORIO	1	2
231	304123781	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
232	304123768	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
233	304123749	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
234	304123747	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
235	304123790	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
236	304125779	MESA REDONDA	HMDI	REFEITORIO	1	2
237	304125786	MESA REDONDA	HMDI	REFEITORIO	1	2
238	304123728	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
239	304123725	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
240	304123759	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
241	304123739	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
242	304123709	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
243	403123769	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
244	403123766	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
245	403125790	MESA REDONDA	HMDI	REFEITORIO	1	2
246	403123721	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
247	403123778	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
248	403123731	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
249	403123750	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
250	403123153	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
251	403125787	MESA REDONDA	HMDI	REFEITORIO	1	2
252	403123680	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
253	403123734	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
254	403123765	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
255	403123777	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
256	403123764	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
257	403125785	MESA REDONDA	HMDI	REFEITORIO	1	2
258	403125788	MESA REDONDA	HMDI	REFEITORIO	1	2
259	403123783	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
260	403123767	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
261	403123723	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2

262	403123684	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
263	403123752	CADEIRA FIXA	HMDI	REFEITORIO	1	2
264	304113295	CARRO P/ CAMAREIRA	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
265	304113292	CARRO P/ CAMAREIRA	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
266	304113293	CARRO P/ CAMAREIRA	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
267	304122806	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
268	304122827	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
269	304122835	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
270	304122836	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
271	304122828	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
272	304122725	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
273	304119835	POLTRONA GIRATÓRIO C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
274	304119869	POLTRONA GIRATÓRIO C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
275	304114050	ARMÁRIO MDF C/ 2 PORTAS	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
276	304122638	ARMÁRIO MDF C/ 2 PORTAS	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
277	304120236	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
278	304169806	BANCADA INOX	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
279	304120265	CALANDRA	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
280	304113297	CARRINHO DE TRANSPORTE DE ROUPAS	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
281	304132096	CARRINHO DE TRANSPORETE DE ROUPAS	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
282	304132097	CARRINHO DE TRASPORTE DE ROUPAS	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
283	304132099	CARRINHO DE TRANSPORTE DE ROUPAS	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
284	304120263	LAVADORA EXTRATORA LQXS	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
285	304113298	CARRINHO DE TRANSPORETE DE ROUPAS	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
286	304113070	BALANÇA CAUMAQ	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
287	304113300	CARRINHO TRANSPORTE RODIZIO	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
288	304169691	BALANÇA TOLEDO	HMDI	LAVANDERIA TÉRREO	1	2
289	304169822	CPU DELL	HMDI	SALA SUP. DE EMERRGENCIA/AMBULATÓRIO	1	2
290	304113521	CADEIRA FIXA	HMDI	SALA SUP. DE EMERRGENCIA/AMBULATÓRIO	1	2
291	304182389	MONITOR LENOVO	HMDI	SALA SUP. DE EMERRGENCIA/AMBULATÓRIO	1	2
292	304109083	ARMÁRIO DE ACO VITRINE	HMDI	SALA DE VACINA TÉRREO	1	2
293	304120081	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SALA DE VACINA TÉRREO	1	2
294	304120113	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SALA DE VACINA TÉRREO	1	2
295	304122725	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS	HMDI	SALA DE VACINA TÉRREO	1	2
296	304122634	ARMÁRIO MDF C/ 2 PORTAS ALTO	HMDI	SALA DE VACINA TÉRREO	1	2
297	304182656	CÃMERA CONSERVADORA ELBER	HMDI	SALA DE VACINA TÉRREO	1	2
298	304123107	MESA RODIZIO AÇO INOX	HMDI	SALA DE VACINA TÉRREO	1	2
299	304123251	MESA MDF C/ GAVETAS	HMDI	SALA DE VACINA TÉRREO	1	2
300	304114047	ARMARIO MADEIRA 2PTS	HMDI	ESPAÇO DONA IRIS/REPOUSO	1	2
301	304169812	DESKTOP	HMDI	SALA TRIAGEM TÉRREO	1	2
302	304123153	MOCHO	HMDI	SALA TRIAGEM TÉRREO	1	2
303	304113526	CADEIRA	HMDI	SALA TRIAGEM TÉRREO	1	2
304	304122728	AEMÁRIO MDF C/ 2 PORTAS ALTO	HMDI	SALA TRIAGEM TÉRREO	1	2
305	304120123	CADEIRA FIXA COURINO DESC. DE BRAÇO	HMDI	CONSULTÓRIO 12 TÉRREO	1	2
306	304120133	CADEIRA FIXA COURINO DESC. DE BRAÇO	HMDI	CONSULTÓRIO 12 TÉRREO	1	2

307	304125914	MESA MDF C/ 2 GAVETAS EM L	HMDI	CONSULTÓRIO 12 TÉRREO	1	2
308	304119889	POLTRONA GIRATÓRIA RODIZIO	HMDI	CONSULTÓRIO 11 TÉRREO	1	2
309	304119890	CADEIRA	HMDI	CONSULTÓRIO 11 TÉRREO	1	2
310	304120217	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	CONSULTÓRIO 08 TÉRREO	1	2
311	304120167	CADEIRA FIXA C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI	CONSULLTÓRIO 09 TÉRREO	1	2
312	304113472	CADEIRA FIXA COURINMO	HMDI	CONSULLTÓRIO 09 TÉRREO	1	2
313	304123575	CPU LG	HMDI	CONSULLTÓRIO 09 TÉRREO	1	2
314	304113923	ESCADA C/ 2 DEGRAUS	HMDI	CONSULLTÓRIO 09 TÉRREO	1	2
315	304113313	MESA REDONDA INOX RODIZIO	HMDI	CONSULLTÓRIO 09 TÉRREO	1	2
316	304122631	ARMÁRIO MDF C/ 2 PORTAS ALTO	HMDI	CONSULLTÓRIO 09 TÉRREO	1	2
317	304120414	MESA EXME MDF C/ PÓRTAS E GAVETAS	HMDI	CONSULLTÓRIO 09 TÉRREO	1	2
318	304120199	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	CONSLULTÓRIO 13 TÉRREO	1	2
319	304120210	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	CONSLULTÓRIO 13 TÉRREO	1	2
320	304123132	MOCHO INOX	HMDI	CONSLULTÓRIO 13 TÉRREO	1	2
321	304123118	NEGATÓSCOPIO	HMDI	CONSLULTÓRIO 13 TÉRREO	1	2
322	304125411	MESA EXAME MDF C/ PORTAS E GAVETAS	HMDI	CONSLULTÓRIO 13 TÉRREO	1	2
323	304105898	FOCO CLINICO	HMDI	CONSLULTÓRIO 13 TÉRREO	1	2
324	304113928	ESCADA C/ 2 DEGRAUS	HMDI	CONSLULTÓRIO 13 TÉRREO	1	2
325	304123151	MOCHO INOX	HMDI	CONSULLTÓRIO 14 COLPOSCOPIA TÉRREO	1	2
326	304113564	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	CONSULLTÓRIO 14 COLPOSCOPIA TÉRREO	1	2
327	304109358	MESA INOX RODIZIO	HMDI	CONSULLTÓRIO 14 COLPOSCOPIA TÉRREO	1	2
328	304123150	MOCHO INOX	HMDI	CONSULLTÓRIO 14 COLPOSCOPIA TÉRREO	1	2
329	304113468	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	CONSULTÓRIO 15 TÉRREO	1	2
330	304113531	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	CONSULTÓRIO 15 TÉRREO	1	2
331	304169816	CPU DELL	HMDI	CONSULTÓRIO 15 TÉRREO	1	2
332	304123117	NEGATOSCOPIO	HMDI	CONSULTÓRIO 15 TÉRREO	1	2
333	304123156	MOCHO INOX	HMDI	CONSULTÓRIO 15 TÉRREO	1	2
334	304113944	ESCADA C/ 2 DEGRAUS	HMDI	CONSULTÓRIO 15 TÉRREO	1	2
335	304113501	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	CONSULTÓRIO 07 TÉRREO	1	2
336	304123568	CPU SONY	HMDI	CONSULTÓRIO 07 TÉRREO	1	2
337	304123564	MONITOR AOC	HMDI	CONSULTÓRIO 07 TÉRREO	1	2
338	304182563	BALAMÇA WELMY BEBE	HMDI	CONSULTÓRIO 07 TÉRREO	1	2
339	304113497	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	ULTRASSOM 02 TÉRREO	1	2
340	304120108	CADEIRA FIXA COURINO C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI	ULTRASSOM 02 TÉRREO	1	2
341	304123257	MESA MDF C/ 2 GAVETAS EM L	HMDI	ULTRASSOM 02 TÉRREO	1	2
342	304122850	AP. TELEFONE C/ FIO	HMDI	ULTRASSOM 02 TÉRREO	1	2
343	304122850	AP. TELEFONE C/ FIO	HMDI	ULTRASSOM 02 TÉRREO	1	2
344	304120107	CADEIRA COURINO C/* DESC. DE BRAÇO FIXA	HMDI	ULTRASSOM 03 TÉRREO	1	2
345	304123126	NEGATOSCOPIO	HMDI	ULTRASSOM 03 TÉRREO	1	2
346	304113911	ESCADA C/ 2 DEGRAUS	HMDI	ULTRASSOM 03 TÉRREO	1	2
347	34113092	MOCHO INOX	HMDI	ULTRASSOM 03 TÉRREO	1	2
348	304119851	POLTRONA GIRATÓRIA C/ DESC. BRAÇO RODIZIO	HMDI	ULTRASSOM 03 TÉRREO	1	2
349	304122741	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS	HMDI	SALA LAUDO/MAMOGRAFIA TÉRREO	1	2
350	304119947	POLTRONA GIRATÓRIA C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI	SALA LAUDO/MAMOGRAFIA TÉRREO	1	2
351	304120153	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SALA LAUDO/MAMOGRAFIA TÉRREO	1	2

352	301125372	CAMA HOSPITALAR	HMDI	SALA ULTRQSSOM/ESPAÇO PAPOULA TÉRREO	1	2
353	304113694	MESA MDF REFEIÇÃO	HMDI	SALA ULTRQSSOM/ESPAÇO PAPOULA TÉRREO	1	2
354	301113977	ESCADA C/ 2 DEGRAUS	HMDI	SALA RAIO-X TÉRRREO	1	2
355	304122728	AEMÁRIO MDF C/ 2 PORTAS ALTO	HMDI	SALA RAIO-X TÉRRREO	1	2
356	304131401	AP. TELEFÔNICO C/FIO	HMDI	SALA DE SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM - UTIN/USIN/CANGURU/SALADE CUIDADOS 1 ANDAR	1	2
357	304113559	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SALA DE SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM - UTIN/USIN/CANGURU/SALADE CUIDADOS 1 ANDAR	1	2
358	304122749	ARM=ÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS	HMDI	SALA NEONATOLOGIA	1	2
359	304125795	MESA MDF C/ 2 GAVETAS EM L	HMDI	SALA NEONATOLOGIA	1	2
360	304119880	CADEEIRA GIRATÓRIA COUROINO RODIZIO	HMDI	SALA NEONATOLOGIA	1	2
361	304182493	FOCO CLINICO	HMDI	SALA HIGIÊNIZAÇÃO FR INCUBADORAS	1	2
362	304169782	CARRO EMERGENCIA LANCO	HMDI	CORREDOR UCIN	1	2
363	3041122623	ARMÁRIO MDF ALTO C/ 2 PORTAS	HMDI	REPOUSO - EQUIPE MÉDICA	1	2
364	1199	CAMA EM AÇO	HMDI	REPOUSO - EQUIPE MÉDICA	1	2
365	304182486	MONITOR LENOVO	HMDI	UCIN - NEONATAL	1	2
366	304123216	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	UTIN/SALA DE CUIDADOS 1 ANDAR	1	2
367	304133320	MESA DE MAIO RODIZIO	HMDI	UTIN/SALA DE CUIDADOS 1 ANDAR	1	2
368	304113553	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	UTIN/SALA DE CUIDADOS 1 ANDAR	1	2
369	304123887	MONITOR AOC	HMDI	SALA DE PRESCRIÇÃO/JASMIM 1 ANDAR	1	2
370	304120235	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SALA DE PRESCRIÇÃO/JASMIM 1 ANDAR	1	2
371	304169783	CARRINHO DE EMERGÊNCIA LANCO	HMDI	CORREDOR JASMIM 2 ANDAR	1	2
372	304123064	MESA	HMDI	UTIN 1 ANDAR	1	2
373	304123066	SUPORET DE SORO	HMDI	UTIN 1 ANDAR	1	2
374	304123065	MESA INOX RODIZIO	HMDI	UTIN 1 ANDAR	1	2
375	304123113	MESA INOX RODIZIO	HMDI	UTIN 1 ANDAR	1	2
376	304123067	MESA INOX RODIZIO	HMDI	UTIN 1 ANDAR	1	2
377	304120115	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	UTIN 1 ANDAR	1	2
378	304178610	CPU LENOVO	HMDI	UTIN 1 ANDAR	1	2
379	304123631	MONITOR AOC	HMDI	UTIN 1 ANDAR	1	2
380	304182482	MONITOR LENOVO	HMDI	UTIN 1 ANDAR	1	2
381	304182488	MONITOR LENOVO	HMDI	UTIN 1 ANDAR	1	2
382	304182481	MONITOR LENOVO	HMDI	UTIN 1 ANDAR	1	2
383	304182487	MONITOR LRNOVO	HMDI	UTIN 1 ANDAR	1	2
384	304120063	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	UTIN 1 ANDAR	1	2
385	304120219	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	UTIN 1 ANDAR	1	2
386	304109384	NEGATÓSCOPIO PEQUENO	HMDI	UTIN 1 ANDAR	1	2
387	304117463	FRIGOBAR ELETROLUX	HMDI	UTIN 1 ANDAR	1	2
388	304178623	CPU LENOVO	HMDI	UTIN - PRESCRIÇÃO MÉDICA	1	2
389	304118848	CADEIRA GIRATÓRIA CÇOURINO	HMDI	UTIN - PRESCRIÇÃO MÉDICA	1	2
390	304123004	CADEIRA DE RODAS	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2
391	304113962	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2
392	304125349	CAMA LEITO	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2
393	304122667	ASRMÁRIO MDF 2 PORTAS ALTO	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2

394	304182559	SUPORTE DE SORO	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2
395	304123137	MOCHO INOX	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2
396	304123133	MOCHO INOX	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2
397	304123160	MOCHO INOX	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2
398	304119878	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2
399	304113308	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI	SALA 04 CENTRO CIRÚRGICO	1	2
400	304113324	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI	SALA 04 CENTRO CIRÚRGICO	1	2
401	304113454	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SALA 04 CENTRO CIRÚRGICO	1	2
402	304122718	ASRMÁRIO MDF C/DIVISÓRIAS ALTO	HMDI	ADM-CENTRO CIRÚRGICO	1	2
403	304119865	CADEIRA GIRATÓRIA C/ DESC. DE BRAÇO COURINO	HMDI	ADM-CENTRO CIRÚRGICO	1	2
404	304119+945	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO	HMDI	ADM-CENTRO CIRÚRGICO	1	2
405	304131428	AP. TELEFÔNICO C/ FIO	HMDI	ADM-CENTRO CIRÚRGICO	1	2
406	304119863	CADEIRA GIRATORIA RODIZIO	HMDI	SALA/ APOIO CENTRO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2
407	304123158	MOCHO RODIZIO INOX	HMDI	SALA 02 CENTRO CIRÚRGICO	1	2
408	304123164	MOCHO RODIZIO INOX	HMDI	SALA 02 CENTRO CIRÚRGICO	1	2
409	304113306	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI	SALA 02 CENTRO CIRÚRGICO	1	2
410	304113317	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI	SALA 02 CENTRO CIRÚRGICO	1	2
411	304123161	MOCHO RODIZIO INOX	HMDI	SALA 02 CENTRO CIRÚRGICO	1	2
412	304113552	CADEIRA FIXA C/ DESC. DE BRAÇO RODIZIO	HMDI	SALA 02 CENTRO CIRÚRGICO	1	2
413	304113908	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	SALA 02 CENTRO CIRÚRGICO	1	2
414	304113325	MESA APOIO RODIZIO	HMDI	SALA 03 CENTRO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2
415	304113304	MESA APOIO RODIZIO Curva	HMDI	SALA 03 CENTRO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2
416	304109297	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI	SALA 03 CENTRO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2
417	304123134	MOCHO ROZIO INOX	HMDI	SALA 03 CENTRO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2
418	304120048	CADEIRA FIXA C/ DESC. DE BRAÇO RODIZIO	HMDI	SALA 03 CENTRO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2
419	304113488	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SALA 03 CENTRO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2
420	304123608	MONITOR AOC	HMDI	SATÉLITE CENTRO CPIRÓURGICO 1 ANDAR	1	2
421	304122680	MESA MDF C/ 2 GASVETAS	HMDI	SATÉLITE CENTRO CPIRÓURGICO 1 ANDAR	1	2
422	304113485	CADEIRA FIXA	HMDI	SATÉLITE CENTRO CPIRÓURGICO 1 ANDAR	1	2
423	304113896	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	SATÉLITE CENTRO CPIRÓURGICO 1 ANDAR	1	2
424	304122616	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI	SATÉLITE CENTRO CPIRÓURGICO 1 ANDAR	1	2
425	304117462	FRIGOBAR RE120	HMDI	SATÉLITE CENTRO CPIRÓURGICO 1 ANDAR	1	2
426	304122721	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
427	304122612	ARMÁRIO MDF 2 PORTAS ALTO	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
428	304122841	ARMÁRIO MDF 2 PORTAS ALTO	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
429	304122722	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
430	304122723	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
431	304122729	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
432	304113893	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
433	304113094	MOCHO RODIZIO INOX	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2

434	304128436	MESA RODIZIO INOX GRANDE	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
435	304119923	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/DESC. DE BRAÇO	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
436	304123575	CPU LG	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
437	304123136	MOCHO RODIZIO INOX	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
438	304113317	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
439	304113101	MOCHO RODIZIO INOX	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
440	304113424	CADEIRA RODIZIO	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
441	304109514	SUPORTE DE SORO	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
442	304113907	CPU LENOVO	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
443	304123102	MESA RODIZIO APOIO GRANDE INOX	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
444	304123108	MESA RODIZIO AOPIO GRANDE INOX	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
445	304109339	MESA RODIZIO APOIO GRANDE INOX	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
446	304113956	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
447	304119942	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/DESC. DE BRAÇO	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
448	304178603	CPU LENOVO	HMDI	CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO	1	2
449	304126784	MESA MDR REUNIÃO	HMDI	COPA CENRTO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2
450	304120189	LONGARIA ESPERA C/ 3 LUGARES	HMDI	COPA CENRTO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2
451	304119774	LONGARINA ESPERA C/ 3 LUGARES	HMDI	CME - CENTRO CIRÚRGICO 1 ANDAR	1	2
452	304119845	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI	LABORATÓRIO/ SALA SUPERVISÃO	1	2
453	304119964	CADEIRA GIRATÓRIA FIXA ALTA	HMDI	SALA MICROBIOLOGIA	1	2
454	304119967	CADEIRA GIRATÓRIA FIXA ALTA	HMDI	LAVAGEM E ESTERILIZAÇÃO	1	2
455	304119966	CADEIRA GIRATÓRIA FIXA ALTA	HMDI	URANALISE/PARASITOLOGIA	1	2
456	304119963	CADEIRA GIRATÓRIA FIXA ALTA	HMDI	SEPARAÇÃO	1	2
457	304182555	GELADEIRA FRICON	HMDI	SEPARAÇÃO	1	2
458	304208750	GELADEIRA FRICON	HMDI	SEPARAÇÃO	1	2
459	304113580	CADEIRA GIRATÓRIA FIXA ALTA	HMDI	IMUNOLOGIA/HEMATOLOGIA/ BIOQUIMICA	1	2
460	304123591	MONITOR AOC	HMDI	IMUNOLOGIA/HEMATOLOGIA/ BIOQUIMICA	1	2
461	304119965	CADEIRA GIRATÓRIA FIXA ALTA	HMDI	IMUNOLOGIA/HEMATOLOGIA/ BIOQUIMICA	1	2
462	304119962	CADEIRA GIRATÓRIA FIXA ALTA	HMDI	IMUNOLOGIA/HEMATOLOGIA/ BIOQUIMICA	1	2
463	304123850	CPU DELL	HMDI	SALA/ ENFERMAGEM APOIO 1 ANDAR	1	2
464	304122829	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI	SALA/ ENFERMAGEM APOIO 1 ANDAR	1	2
465	304182551	FRIGOBAR	HMDI	SALA/ ENFERMAGEM APOIO 1 ANDAR	1	2
466	304119921	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO	HMDI	RECEPÇÃO ENFERMAGEM - PARTO NORMAL	1	2
467	304119957	CADEIRA GIRATÓRIA C/ DESC. DE BRAÇO RODIZIO	HMDI	RECEPÇÃO ENFERMAGEM - PARTO NORMAL	1	2
468	304113096	MOCHO INOX RODIZIO	HMDI	QUARTO PPP 05	1	2
469	304123138	MOCHO INOX RODIZIO	HMDI	QUARTO PPP 06	1	2
470	304123148	MOCHO INOX RODIZIO	HMDI	QUARTO PPP 02	1	2
471	304113904	MOCHO INOX RODIZIO	HMDI	QUARTO PPP 03	1	2

472	304123683	CADEIRA DE POLIPROPILENO	HMDI	COPA 2 ANDAR	1	2
473	304123704	CADEIRA DE POLIPROPILENO	HMDI	COPA 2 ANDAR	1	2
474	304123715	CADEIRA DE POLIPROPILENO	HMDI	COPA 2 ANDAR	1	2
475	304123717	CADEIRA DE POLIPROPILENO	HMDI	COPA 2 ANDAR	1	2
476	304122662	ARMARIO MDR C/ 2 PORTAS ALTO	HMDI	SUPERVISÃO - ENFERMAGEM 2 ANDAR	1	2
477	304113534	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SUPERVISÃO - ENFERMAGEM 2 ANDAR	1	2
478	304125812	MESA MDF 2 GAVETAS EM L	HMDI	SUPERVISÃO - ENFERMAGEM 2 ANDAR	1	2
479	304119908	CADEIRA GIRATÓRIA C/ DESC. DESC. DE BRAÇO RODIZIO	HMDI	SUPERVISÃO - ENFERMAGEM 2 ANDAR	1	2
480	304131356	AP. TELEFÔNICO C/ FIO	HMDI	SUPERVISÃO - ENFERMAGEM 2 ANDAR	1	2
481	304123655	CPU LG	HMDI	SUPERVISÃO - ENFERMAGEM 2 ANDAR	1	2
482	304123618	MONITOR AOC	HMDI	RECEPÇÃO JASMIM 2 ANDAR	1	2
483	304113498	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	RECEPÇÃO JASMIM 2 ANDAR	1	2
484	304113512	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	RECEPÇÃO JASMIM 2 ANDAR	1	2
485	304169679	MONITOR AOC	HMDI	RECEPÇÃO JASMIM 2 ANDAR	1	2
486	304113551	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	RECEPÇÃO JASMIM 2 ANDAR	1	2
487	304119948	CADEIRA GIRATÓRIA S/BRAÇO	HMDI	RECEPÇÃO JASMIM 2 ANDAR	1	2
488	304166914	MESA APOIO INOZ RODIZIO	HMDI	RECEPÇÃO JASMIM 2 ANDAR	1	2
489	304169839	ESTABILIZADOR	HMDI	RECEPÇÃO JASMIM 2 ANDAR	1	2
490	304113891	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	QUARTO PPP03	1	2
491	304113980	SOFÁ CAMA	HMDI	QUARTO PPP04	1	2
492	304123135	MOCHO INOX RODIZIO	HMDI	PARTO NORMAL 1 ANDAR	1	2
493	304113573	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SALA PSICOLOGIA TÉRREO 02	1	2
494	304113685	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	QUARTO /APARTAMENTO A 201	1	2
495	304123058	SOFÁ CAMA	HMDI	QUARTO/ APARTAMENTO A 203	1	2
496	304113679	MESA MDF ALIMENTAÇÃO	HMDI	QUARTO/APARTAMENTO A 204	1	2
497	304178580	CAMA LEITO PPP	HMDI	LEITO 61	1	2
498	304113653	MESA MDF ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 62	1	2
499	304113958	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 63	1	2
500	304113961	ESCADA DE 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 58	1	2
501	304123024	SOFÁ CAMA	HMDI	LEITO 59	1	2
502	304123588	CPU	HMDI	SALA PRESCRIÇÃO 2 ANDAR	1	2
503	304113577	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SALA PRESCRIÇÃO 2 ANDAR	1	2
504	304120109	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SALA PRESCRIÇÃO 2 ANDAR	1	2
505	304123649	MONITOR AOC	HMDI	SALA PRESCRIÇÃO 2 ANDAR	1	2
506	304113571	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SALA PRESCRIÇÃO 2 ANDAR	1	2
507	304120229	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SALA PRESCRIÇÃO 2 ANDAR	1	2
508	304120220	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SALA PRESCRIÇÃO 2 ANDAR	1	2
509	304178599	CPU DELL	HMDI	RECEPÇÃO POSTO DE ENFERMAGEM ROSA 2 ANDAR	1	2
510	304123588	CPU	HMDI	RECEPÇÃO POSTO DE ENFERMAGEM ROSA 2 ANDAR	1	2
511	304119900	CADEIRA GIRATÓRIA C/ DESC. DE BRAÇO RODIZIO	HMDI	RECEPÇÃO POSTO DE ENFERMAGEM ROSA 2 ANDAR	1	2
512	304113413	CADEIRA GIRATÓRIA S/ DESC.DE BRAÇO	HMDI	RECEPÇÃO POSTO DE ENFERMAGEM ROSA 2 ANDAR	1	2
513	304113463	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	RECEPÇÃO POSTO DE ENFERMAGEM ROSA 2 ANDAR	1	2
514	304113489	CADEPIRA FIXA COURINO	HMDI	RECEPÇÃO POSTO DE ENFERMAGEM ROSA 2 ANDAR	1	2
515	304120043	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	RECEPÇÃO POSTO DE ENFERMAGEM ROSA 2 ANDAR	1	2
516	304169780	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	HMDI	ESPAÇO ROSA	1	2

517	304120046	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	ESPAÇO ROSA GUARDA DE MEDICAMENTO	1	2
518	304113638	MESA MDF REFEIÇÃO	HMDI	ESPAÇO ROSA - LEITOS	1	2
519	304178580	CAMA LEITO PPP	HMDI	LEITO 34	1	2
520	304113957	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 34	1	2
521	304123047	SOFÁ CAMA	HMDI	LEITO 33	1	2
522	304113704	MESA MDF AÇLIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 34	1	2
523	304113948	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 35	1	2
524	304123041	SOFÁ CAMA	HMDI	LEITO 36	1	2
525	304113671	MESA MDF ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 37	1	2
526	304113969	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 38	1	2
527	304113655	MESA MDF ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 38	1	2
528	304113912	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 39	1	2
529	304113640	MESA MDF ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 37	1	2
530	304113412	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI	CARTÓRIO 2 ANDAR	1	2
531	304178581	CAMA LEEITO PPP	HMDI	SUB-SOLO (MANUTENÇÃO)	1	2
532	304113692	MESA MDF ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 27	1	2
533	304131399	AP. TELEFONE C/ FIO	HMDI	SCIRAS 2 ANDAR	1	2
534	304123579	CPU	HMDI	SCIRAS 2 ANDAR	1	2
535	304119872	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI	SCIRAS 2 ANDAR	1	2
536	304122606	ARMÁRIO MDF 2 PORTAS ALTO	HMDI	SALA/ SESMT 1 ANDAR	1	2
537	304122371	ARMA´RIO MDF 2 PORTAS ALTO	HMDI	SALA/ SESMT 1 ANDAR	1	2
538	304125808	MESA MDF 2 GAVETAS EM L	HMDI	SALA/ SESMT 1 ANDAR	1	2
539	304120270	MESA MDF SIMPLES	HMDI	QUARTO DE RESIDENTERS 1 ANDAR	1	2
540	304113262	CAMA EM AÇO	HMDI	ESPAÇO DORMIDEIRA 1 ANDAR	1	2
541	304113260	CAMA EM AÇO	HMDI	ESPAÇO DORMIDEIRA 1 ANDAR	1	2
542	304113234	CAMA EM AÇO	HMDI	ESPAÇO DORMIDEIRA 1 ANDAR	1	2
543	304163371	AERMÁRIO EM AÇO 6 PORTAS	HMDI	ESPAÇO DORMIDEIRA 1 ANDAR	1	2
544	304113261	CAMA EM AÇO	HMDI	REPOUSO OBSTETRA 02	1	2
545	304113251	CAMA EM AÇO	HMDI	REPOUSO OBSTETRA 03	1	2
546	304113232	CAMA EM AÇO	HMDI	REPOUSO OBSTETRA 04	1	2
547	304131512	AP. TELEFONE C/ FIO	HMDI	REPOUSO OBSTETRA 05	1	2
548	304122653	ARMÁRIO MDF C/ 2 PORTAS ALTO	HMDI	REPOUSO OBSTETRA 06	1	2
549	304116378	BELICHE	HMDI	REPOUSO 04	1	2
550	304116374	BELICHE	HMDI	REPOUSO 05	1	2
551	304122712	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI	ALMOXERIFADO/MATERIAL MÉDICO 1 ANDAR	1	2
552	304122699	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI	ALMOXERIFADO/MATERIAL MÉDICO 1 ANDAR	1	2
553	304122711	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI	ALMOXERIFADO/MATERIAL MÉDICO 1 ANDAR	1	2
554	304122408	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI	ALMOXERIFADO/MATERIAL MÉDICO 1 ANDAR	1	2
555	304122714	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI	ALMOXERIFADO/MATERIAL MÉDICO 1 ANDAR	1	2
556	304122706	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI	ALMOXERIFADO/MATERIAL MÉDICO 1 ANDAR	1	2
557	304125789	MESA MDF REDONDA	HMDI	ALMOXERIFADO/MATERIAL MÉDICO 1 ANDAR	1	2
558	304120248	MACA AÇO INOX	HMDI	ALMOXERIFADO/MATERIAL MÉDICO 1 ANDAR	1	2
559	304123263	CABINE MDF	HMDI	ALMOXERIFADO/MATERIAL MÉDICO 1 ANDAR	1	2

560	304113549	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	FARMÁCIA 1 ANDAR	1	2
561	304123592	MESA AUX INOX	HMDI	FARMÁCIA 1 ANDAR	1	2
562	304117460	FREEZER ELETROLUX	HMDI	FARMÁCIA 1 ANDAR	1	2
563	304109982	ARMÁRIO EM AÇO	HMDI	FARMÁCIA 1 ANDAR	1	2
564	3041134323	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI	FARMÁCIA 1 ANDAR	1	2
565	304120232	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	CENTRO DE ESTUDOS ADM. 1 ANDAR	1	2
566	304113556	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	CENTRO DE ESTUDOS ADM. 1 ANDAR	1	2
567	304120177	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	CENTRO DE ESTUDOS ADM. 1 ANDAR	1	2
568	304169811	CPU DELL	HMDI	FATURAMENTO 1 ANDAR	1	2
569	304119949	MESA MDF C/ 2 GAVETAS	HMDI	FATURAMENTO 1 ANDAR	1	2
570	304122780	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI	FATURAMENTO 1 ANDAR	1	2
571	304113574	CADELIRA FIXA COURINO	HMDI	FATURAMENTO 1 ANDAR	1	2
572	304122646	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI	COORDENAÇÃO DE ENFERMAAGEM 1 ANDAR	1	2
573	304125772	MESA MDF C/2 GAVETAS EM L	HMDI	GERÊNCIA SMS 1 ANDAR	1	2
574	304122645	ARMÁRIO MDF C/ 2 PORTAS ALTO	HMDI	RECEPÇÃO DIRETORIA 1 ANDAR	1	2
575	304113425	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/ DESC. BRAÇO	HMDI	RECEPÇÃO DIRETORIA 1 ANDAR	1	2
576	304125826	MESA MDF C/ 2 GAVETAS EM L	HMDI	RECEPÇÃO DIRETORIA 1 ANDAR	1	2
577	304120028	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SALA/REUNIÃO	1	2
578	304113470	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SALA/REUNIÃO	1	2
579	304120030	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	CORREDOR/DIRETÓRIA	1	2
580	304123199	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI	PARTO NORMAL/DEAMBULAÇÃO/ESTAR 1 ANDAR	1	2
581	304123188	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI	PARTO NORMAL/DEAMBULAÇÃO/ESTAR 1 ANDAR	1	2
582	304113322	MESA APOIO INOX RODIZIO	HMDI	PARTO NORMAL/DEAMBULAÇÃO/ESTAR 1 ANDAR	1	2
583	304119910	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO	HMDI	TI 1 ANDAR	1	2
584	304122675	ARMÁRIO MDF 2 PORTAS ALTO	HMDI	TI 1 ANDAR	1	2
585	304120195	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SALA/ NUTRIÇÃO/COORDENAÇÃO	1	2
586	304113486	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SALA/ NUTRIÇÃO/COORDENAÇÃO	1	2
587	304122636	ARMÁRIO MDF 2 PORTAS ALTO	HMDI	SALA/OBSERVAÇÃO TÉRREO	1	2
588	304120060	CADEIRA FIXA	HMDI	SALA/OBSERVAÇÃO TÉRREO	1	2
589	304120029	CADEIRA FIXA	HMDI	SALA/OBSERVAÇÃO TÉRREO	1	2
590	304113516	CADEIRA FIXA	HMDI	SALA/OBSERVAÇÃO TÉRREO	1	2
591	304123114	NEGATÓSCOPIO PEQUENO	HMDI	SALA/OBSERVAÇÃO TÉRREO	1	2
592	304113940	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	SALA/OBSERVAÇÃO TÉRREO	1	2
593	304109302	MESA RODIZIO APOIO INOX	HMDI	SALA/OBSERVAÇÃO TÉRREO	1	2
594	304123078	MESA AOPIO RODIZIO INOX	HMDI	SALA/REANIMAÇÃO TÉRREO	1	2
595	304123697	CADEIRA DE POLIPROPILENO	HMDI	SALA/REANIMAÇÃO TÉRREO	1	2
596	304182561	SUPORTE DE SORO	HMDI	SALA/REANIMAÇÃO TÉRREO	1	2
597	304122651	ARMÁRIO MDF 2 PORTAS	HMDI	SALA/REANIMAÇÃO TÉRREO	1	2
598	304123570	MONITOR AOC	HMDI	SALA/REANIMAÇÃO TÉRREO	1	2
599	304123615	MONITOR AOC	HMDI	SALA MEDICAÇÃO/EMERGÊNCIA TÉRREO	1	2

600	304119886	CADEIRA GIRATÓRIA C/ DESC. DE BRAÇO RODIZIO	HMDI	SALA MEDICAÇÃO/EMERGÊNCIA TÉRREO	1	2
601	304122880	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI	SALA MEDICAÇÃO/EMERGÊNCIA TÉRREO	1	2
602	304122648	ARMÁRIO MDF 2 PORTAS ALTO	HMDI	SUPERVISÃO NIR TÉRREO	1	2
603	304120051	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SUPERVISÃO NIR TÉRREO	1	2
604	304131358	AP. TELEFONE C/ FIO	HMDI	SUPERVISÃO NIR TÉRREO	1	2
605	304120193	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SALA/ CIRÚRGIAS ELETIVAS/RECEPÇÃO TÉRREO	1	2
606	304119951	CADEIRA GIRATÓRIA C/ DESC. BRAÇO RODIZIO	HMDI	SALA/ CIRÚRGIAS ELETIVAS/RECEPÇÃO TÉRREO	1	2
607	304123233	CADEIRA FIXA COLETA	HMDI	POSTO DE COLETA TÉRREO	1	2
608	304122846	BIOMBO EM AÇO	HMDI	POSTO DE COLETA TÉRREO	1	2
609	304122634	ARMÁRIO MDF C/ 2 PORTAS ALTO	HMDI	POSTO DE COLETA TÉRREO	1	2
610	304113513	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	POSTO DE COLETA TÉRREO	1	2
611	304113428	CADEIRA	HMDI	RECEPÇÃO PRINCIPAL TÉRREO - BALCÃO	1	2
612	304113510	CADEIRA	HMDI	RECEPÇÃO PRINCIPAL TÉRREO - BALCÃO	1	2
613	304120196	CADEIRA	HMDI	RECEPÇÃO PRINCIPAL TÉRREO - BALCÃO	1	2
614	304113457	CADEIRA	HMDI	RECEPÇÃO PRINCIPAL TÉRREO - BALCÃO	1	2
615	304178581	CAMA LEEITO PPP	HMDI	ESPAÇO ROSA LEITO 39	1	2
616	304120255	CAMA LEITO PPP	HMDI	ESPAÇO ROSA LEITO 47	1	2
617	304119361	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	ESPAÇO ROSA LEITO 48	1	2
618	304113642	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	ESPAÇO ROSA LEITO 49	1	2
619	304123048	SOFÁ CAMA	HMDI	ESPAÇO ROSA LEITO 50	1	2
620	304113583	LONGARINA 3 LUGARES	HMDI	ESPAÇO ROSA LEITO 51	1	2
621	304113668	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	ESPAÇO ROSA LEITO 42	1	2
622	304113970	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	ESPAÇO ROSA LEITO 43	1	2
623	304123040	SOFÁ CAMA	HMDI	ESPAÇO ROSA LEITO 44	1	2
624	304114036	CAMA LEITO PPP	HMDI	JASMIM LEITO 19	1	2
625	304123017	SOFÁ CAMA	HMDI	JASMIM LEITO 19	1	2
626	304123037	SOFÁ CAMA	HMDI	JASMIM LEITO 22	1	2
627	304122022	SOFÁ CAMA	HMDI	JASMIM LEITO 23	1	2
628	304113637	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 53 ESPAÇO ROSA	1	2
629	304113699	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 51 ESPAÇO ROSA	1	2
630	304113925	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 51 ESPAÇO ROSA	1	2
631	304113901	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 49 ESPAÇO ROSA	1	2
632	304113920	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 49 ESPAÇO ROSA	1	2
633	304113638	MESA MDF REFEIÇÃO	HMDI	LEITO 49 ESPAÇO ROSA	1	2
634	304123213	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI	LEITO 46 ESPAÇO ROSA	1	2
635	304123043	SOFÁ CAMA	HMDI	LEITO 46 ESPAÇO ROSA	1	2
636	304113943	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 46 ESPAÇO ROSA	1	2
637	304120424	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	LEITO 46 ESPAÇO ROSA	1	2
638	304123028	SOFÁ CAMA	HMDI	LEITO 45 ESPAÇO ROSA	1	2
639	304113917	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 43 ESPAÇO ROSA	1	2
640	304113658	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 43 ESPAÇO ROSA	1	2
641	304120392	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	LEITO 43 ESPAÇO ROSA	1	2
642	304113648	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 41 ESPAÇO ROSA	1	2
643	304113967	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 41 ESPAÇO ROSA	1	2
644	304113664	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 55 ESPAÇO ROSA	1	2
645	304113975	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 55 ESPAÇO ROSA	1	2

646	304178589	CAMA LEITO PPP	HMDI	LEITO 55 ESPAÇO ROSA	1	2
647	304123038	SOFÁ CAMA	HMDI	LEITO 55 ESPAÇO ROSA	1	2
648	304113651	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 55 ESPAÇO ROSA	1	2
649	304120356	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	LEITO 55 ESPAÇO ROSA	1	2
650	304113709	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 60 ESPAÇO ROSA	1	2
651	304178587	CAMA LEITO PPP	HMDI	SUB-SOLO (MANUTENÇÃO)	1	2
652	304120426	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	LEITO 60 ESPAÇO ROSA	1	2
653	304123034	SOFÁ CAMA	HMDI	LEITO 38 ESPAÇO JASMIM	1	2
654	304113929	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 60 ESPAÇO ROSA	1	2
655	304123014	SOFÁ CAMA	HMDI	LEITO 59 ESPAÇO ROSA	1	2
656	304113976	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 59 ESPAÇO ROSA	1	2
657	304113959	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 56 ESPAÇO ROSA	1	2
658	304120411	ARMÁRIO BAIXO	HMDI	LEITO 56 ESPAÇO ROSA	1	2
659	304113657	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 56 ESPAÇO ROSA	1	2
660	304113914	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 56 ESPAÇO ROSA	1	2
661	304123027	SOFÁ CAMA	HMDI	LEITO 56 ESPAÇO ROSA	1	2
662	304113542	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	LEITO 56 ESPAÇO ROSA	1	2
663	304113656	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 56 ESPAÇO ROSA	1	2
664	304123029	SOFÁ CAMA	HMDI	LEITO 40 JASMIM	1	2
665	304113689	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 31 JASMIM	1	2
666	304113950	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 31 JASMIM	1	2
667	304113949	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 32 JASMIM	1	2
668	304120408	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	LEITO 32 JASMIM	1	2
669	304113669	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 29 JASMIM	1	2
670	304120423	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	LEITO 29 JASMIM	1	2
671	304113963	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 29 JASMIM	1	2
672	304113714	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 29 JASMIM	1	2
673	304113697	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 25 JASMIM	1	2
674	304120407	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	LEITO 25 JASMIM	1	2
675	304123026	SOFÁ CAMA	HMDI	LEITO 25 JASMIM	1	2
676	304113934	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 25 JASMIM	1	2
677	304113645	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 35 JASMIM	1	2
678	304120403	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	LEITO 35 JASMIM	1	2
679	304187997	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI	LEITO 35 JASMIM	1	2
680	304123056	SOFÁ CAMA	HMDI	LEITO 35 JASMIM	1	2
681	304122866	BIOMBO	HMDI	LEITO 35 JASMIM	1	2
682	304113932	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 35 JASMIM	1	2
683	304120350	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	LEITO 35 JASMIM	1	2
684	304113674	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 35 JASMIM	1	2
685	304113945	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 13/14 JASMIM	1	2
686	304113684	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 13/14 JASMIM	1	2
687	304120381	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	LEITO 13/14 JASMIM	1	2
688	304120397	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	LEITO 13/14 JASMIM	1	2
689	304113643	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 13/14 JASMIM	1	2
690	304113691	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 13/14 JASMIM	1	2
691	304120383	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	LEITO 17/18	1	2
692	304113937	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 17/19	1	2
693	304123044	SOFÁ CAMA	HMDI	LEITO 17/20	1	2
694	304113665	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 17/21	1	2
695	304113696	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 17/22	1	2
696	304113937	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 17/23	1	2

697	304123022	SOFÁ CAMA	HMDI	LEITO 21/22 JASMIM	1	2
698	304188004	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI	LEITO 23/24 JASMIM	1	2
699	304120400	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	LEITO 23/24 JASMIM	1	2
700	304113693	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 23/24 JASMIM	1	2
701	304122842	BIOMBO	HMDI	LEITO 23/24 JASMIM	1	2
702	304113707	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 23/24 JASMIM	1	2
703	304113966	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 23/24 JASMIM	1	2
704	304123018	SOFÁ CAMA	HMDI	LEITO 19/20 JASMIM	1	2
705	304122875	BIOMBO	HMDI	LEITO 19/20 JASMIM	1	2
706	304123031	SOFÁ CAMA	HMDI	LEITO 19/20 JASMIM	1	2
707	304113661	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 19/20 JASMIM	1	2
708	304113702	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 19/20 JASMIM	1	2
709	304113659	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	LEITO 19/20 JASMIM	1	2
710	304164643	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI	LEITO 19/20 JASMIM	1	2
711	304120349	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	LEITO 11/12 JASMIM	1	2
712	304113942	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	LEITO 11/12 JASMIM	1	2
713	304188000	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI	CANGURU 4/6	1	2
714	304120402	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	CANGURU 4/7	1	2
715	304120389	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	CANGURU 4/8	1	2
716	304178582	CAMA LEITO PPP	HMDI	CANGURU 1/2/3	1	2
717	304187999	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI	CANGURU 1/2/4	1	2
718	304113680	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	CANGURU 1/2/5	1	2
719	304113922	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	CANGURU 1/2/7	1	2
720	304113701	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	CANGURU - 7/8	1	2
721	304120380	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	CANGURU - 7/9	1	2
722	304113918	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	CANGURU - 7/10	1	2
723	304120420	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	CANGURU - 7/11	1	2
724	304113705	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	CANGURU - 7/12	1	2
725	304120372	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	CANGURU - 7/13	1	2
726	304113974	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	CANGURU - 5/6	1	2
727	304122845	BIOMBO	HMDI	CANGURU - 5/7	1	2
728	304188001	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI	CANGURU - 5/8	1	2
729	304113927	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI	CANGURU - 5/9	1	2
730	304120376	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI	CANGURU - 5/10	1	2
731	304123706	CADEIRA DE POLIPROPILENO	HMDI	SASLA DE CUIDADOS - JASMIM	1	2
732	304123780	CADEIRA DE POLIPROPILENO	HMDI	SASLA DE CUIDADOS - JASMIM	1	2
733	304123682	CADEIRA DE POLIPROPILENO	HMDI	SASLA DE CUIDADOS - JASMIM	1	2
734	304123724	MONITOR AOC	HMDI	SASLA DE CUIDADOS - JASMIM	1	2
735	304113459	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SASLA DE CUIDADOS - JASMIM	1	2
736	304120055	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI	SASLA DE CUIDADOS - JASMIM	1	2
737	304122666	ARMÁRIO MDF PORTAS ALTO	HMDI	SASLA DE CUIDADOS - JASMIM	1	2
738	304113673	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	SASLA DE CUIDADOS - JASMIM	1	2
739	304122600	ARMÁRIO MDF C/ 2 PORTAS ALTO	HMDI	RECEPÇÃO EMERGÊNCIA TÉRREO	1	2
740	304119775	LONGARINA ESPERA 3 LUGARES	HMDI	RECEPÇÃO EMERGÊNCIA TÉRREO	1	2
741	304186316	TELEVISOR PHILCO	HMDI	RECEPÇÃO EMERGÊNCIA TÉRREO	1	2
742	304169875	APARELHO AGLUTINOSCOPIO LEITURA AGLUTINACAO	HMDI		1	2
743	304208753	APARELHO AR CONDICIONADO 18000 BTUS,MARCA:SO FRIO220V IN	HMDI		1	2
744	304130744	APARELHO ASPIRADOR CIRURGICO PORTATIL	HMDI		1	2

745	304130748	APARELHO ASPIRADOR CIRURGICO PORTATIL	HMDI		1	2
746	304186355	APARELHO CLIMATIZADOR AMBIENTE	HMDI		1	2
747	304208755	APARELHO CLIMATIZADOR AMBIENTE,MARCA:BRITANIA, MODELO:FRI	HMDI		1	2
748	304131318	APARELHO CONTADOR CELULAS AUTOMATICO	HMDI		1	2
749	304120310	APARELHO CPAP NASAL	HMDI		1	2
750	304169856	APARELHO HOMOGENEIZADOR DE PLAQUETAS	HMDI		1	2
751	304132361	APARELHO MACROCENTRIFUGA ELETRONICO	HMDI		1	2
752	304119138	APARELHO MICROSCOPIO BINOCULAR ELETRICO 110/220 V	HMDI		1	2
753	304132342	APARELHO MONITOR MULTIPARAMETRO TRANSPORTAVEL	HMDI		1	2
754	304169893	APARELHO MONITOR MULTIPARAMETRO TRANSPORTAVEL	HMDI		1	2
755	304169962	APARELHO MONITOR MULTIPARAMETRO TRANSPORTAVEL	HMDI		1	2
756	304187380	APARELHO MONITOR FETAL DIGITAL	HMDI		1	2
757	304187387	APARELHO MONITOR FETAL DIGITAL	HMDI		1	2
758	304123127	APARELHO NEGATOSCOPIO 1 CORPO PAREDE	HMDI		1	2
759	304132330	APARELHO OXIMETRO DIGITAL	HMDI		1	2
760	304132334	APARELHO OXIMETRO DIGITAL	HMDI		1	2
761	304131377	APARELHO TELEFONE CONVENCIONAL	HMDI		1	2
762	304131386	APARELHO TELEFONE CONVENCIONAL	HMDI		1	2
763	304131419	APARELHO TELEFONE CONVENCIONAL	HMDI		1	2
764	304131454	APARELHO TELEFONE CONVENCIONAL	HMDI		1	2
765	304131521	APARELHO TELEFONE CONVENCIONAL	HMDI		1	2
766	304186365	APARELHO TELEFONE CONVENCIONAL	HMDI		1	2
767	304186367	APARELHO TELEFONE CONVENCIONAL	HMDI		1	2
768	304186368	APARELHO TELEFONE CONVENCIONAL	HMDI		1	2
769	304186371	APARELHO TELEFONE CONVENCIONAL	HMDI		1	2
770	304187507	APARELHO TELEFONE CONVENCIONAL	HMDI		1	2
771	304187512	APARELHO TELEFONE CONVENCIONAL	HMDI		1	2
772	304208660	APARELHO TELEVISAO SMART TV LED 43POL	HMDI		1	2
773	304109983	ARMARIO MODELO VITRINE	HMDI		1	2
774	304152214	ARMARIO	HMDI		1	2
775	304116367	ARMARIO 06 PORTAS	HMDI		1	2
776	304116370	ARMARIO 06 PORTAS	HMDI		1	2
777	304122593	ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS	HMDI		1	2
778	304122594	ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS	HMDI		1	2
779	304122618	ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS	HMDI		1	2

780	304122622	ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS	HMDI		1	2
781	304122669	ARMARIO MADEIRA 2 PORTAS	HMDI		1	2
782	304123679	AUTOCLAVE ELETRICO AUTOMATICA HORIZONTAL 500 A 525 L	HMDI		1	2
783	304126730	BALANCA PEDIATRICA WELMY PEDIATRICO	HMDI		1	2
784	304126733	BALANCA PEDIATRICA WELMY PEDIATRICO	HMDI		1	2
785	304182562	BALANCA PEDIATRICA WELMY PEDIATRICO	HMDI		1	2
786	304182564	BALANCA PEDIATRICA WELMY PEDIATRICO	HMDI		1	2
787	304208732	BALANCA PEDIATRICA DIGITAL	HMDI		1	2
788	304133437	BANCADA INOX C/1 CUBA INOX	HMDI		1	2
789	304133448	BANCADA INOX C/1 CUBA INOX	HMDI		1	2
790	304133462	BANCADA INOX C/1 CUBA INOX	HMDI		1	2
791	304133411	BANCADA INOX SEM CUBA	HMDI		1	2
792	304133461	BANCADA INOX SEM CUBA	HMDI		1	2
793	304133447	BANCADA INOX FORMATO L	HMDI		1	2
794	304131294	BANHO-MARIA ACO INOXIDAVEL ELETRICA	HMDI		1	2
795	304113092	BANQUETA APOIO PES	HMDI		1	2
796	304123142	BANQUETA APOIO PES	HMDI		1	2
797	304185473	BEBEDOURO ELETRICO PRESSAO FILTRO CARVAO ATIVADO 220 V	HMDI		1	2
798	304185474	BEBEDOURO ELETRICO PRESSAO FILTRO CARVAO ATIVADO 220 V	HMDI		1	2
799	304123181	BERCO ACRILICO RODIZIO	HMDI		1	2
800	304123190	BERCO ACRILICO RODIZIO	HMDI		1	2
801	304182585	BERCO ACRILICO RODIZIO	HMDI		1	2
802	304182592	BERCO ACRILICO RODIZIO	HMDI		1	2
803	304182595	BERCO ACRILICO RODIZIO	HMDI		1	2
804	304120313	BERCO CALOR IRRADIANTE AQUECIDO	HMDI		1	2
805	304120315	BERCO CALOR IRRADIANTE AQUECIDO	HMDI		1	2
806	304170002	BERCO CALOR IRRADIANTE AQUECIDO	HMDI		1	2
807	304182515	BERCO CALOR IRRADIANTE AQUECIDO	HMDI		1	2
808	304182516	BERCO CALOR IRRADIANTE AQUECIDO	HMDI		1	2
809	304182517	BERCO CALOR IRRADIANTE AQUECIDO	HMDI		1	2
810	304182518	BERCO CALOR IRRADIANTE AQUECIDO	HMDI		1	2
811	304182520	BERCO CALOR IRRADIANTE AQUECIDO	HMDI		1	2
812	304122848	BIOMBO FERRO 3 DIVISOES	HMDI		1	2
813	304122852	BIOMBO FERRO 3 DIVISOES	HMDI		1	2
814	304122856	BIOMBO FERRO 3 DIVISOES	HMDI		1	2
815	304122861	BIOMBO FERRO 3 DIVISOES	HMDI		1	2
816	304122868	BIOMBO FERRO 3 DIVISOES	HMDI		1	2
817	304122869	BIOMBO FERRO 3 DIVISOES	HMDI		1	2
818	304122870	BIOMBO FERRO 3 DIVISOES	HMDI		1	2
819	304122871	BIOMBO FERRO 3 DIVISOES	HMDI		1	2
820	304122872	BIOMBO FERRO 3 DIVISOES	HMDI		1	2

821	304122876	BIOMBO FERRO 3 DIVISOES	HMDI		1	2
822	304122877	BIOMBO FERRO 3 DIVISOES	HMDI		1	2
823	304126284	BISTURI CAUTERIO ELETRONICO	HMDI		1	2
824	304126285	BISTURI CAUTERIO ELETRONICO	HMDI		1	2
825	304126280	BISTURI ELETRONICO INCISAO DISSICCAO	HMDI		1	2
826	304126281	BISTURI ELETRONICO INCISAO DISSICCAO	HMDI		1	2
827	304126282	BISTURI ELETRONICO INCISAO DISSICCAO	HMDI		1	2
828	304169968	CABINE SEGURANCA BIOLOGICA	HMDI		1	2
829	304120079	CADEIRA FIXA COM BRACOS	HMDI		1	2
830	304120098	CADEIRA FIXA COM BRACOS	HMDI		1	2
831	304120104	CADEIRA FIXA COM BRACOS	HMDI		1	2
832	304120129	CADEIRA FIXA COM BRACOS	HMDI		1	2
833	304120162	CADEIRA FIXA COM BRACOS	HMDI		1	2
834	304120181	CADEIRA FIXA COM BRACOS	HMDI		1	2
835	304123680	CADEIRA FIXA POLIPROPILENO ESTRUTURA METALICA	HMDI		1	2
836	304123721	CADEIRA FIXA POLIPROPILENO ESTRUTURA METALICA	HMDI		1	2
837	304123741	CADEIRA FIXA POLIPROPILENO ESTRUTURA METALICA	HMDI		1	2
838	304123754	CADEIRA FIXA POLIPROPILENO ESTRUTURA METALICA	HMDI		1	2
839	304123755	CADEIRA FIXA POLIPROPILENO ESTRUTURA METALICA	HMDI		1	2
840	304123761	CADEIRA FIXA POLIPROPILENO ESTRUTURA METALICA	HMDI		1	2
841	304123763	CADEIRA FIXA POLIPROPILENO ESTRUTURA METALICA	HMDI		1	2
842	304123767	CADEIRA FIXA POLIPROPILENO ESTRUTURA METALICA	HMDI		1	2
843	304123769	CADEIRA FIXA POLIPROPILENO ESTRUTURA METALICA	HMDI		1	2
844	304123783	CADEIRA FIXA POLIPROPILENO ESTRUTURA METALICA	HMDI		1	2
845	304208711	CADEIRA FIXA FIO PVC ESTRUTURA METALICA	HMDI		1	2
846	304208712	CADEIRA FIXA FIO PVC ESTRUTURA METALICA	HMDI		1	2
847	304208716	CADEIRA FIXA FIO PVC ESTRUTURA METALICA	HMDI		1	2
848	304208725	CADEIRA GIRATORIA EXECUTIVA COM BRACO	HMDI		1	2
849	304123011	CADEIRA RODA ADULTO ACO DOBRAVEL FREIO BILATERAL PEDAL F	HMDI		1	2
850	304124932	CAMA ACO FAWLER	HMDI		1	2
851	304124933	CAMA ACO FAWLER	HMDI		1	2
852	304208699	CAMA ACO FAWLER	HMDI		1	2
853	304208700	CAMA ACO FAWLER	HMDI		1	2
854	304208701	CAMA ACO FAWLER	HMDI		1	2
855	304208702	CAMA ACO FAWLER	HMDI		1	2

856	304208703	CAMA ACO FAWLER	HMDI		1	2
857	304208704	CAMA ACO FAWLER	HMDI		1	2
858	304208706	CAMA ACO FAWLER	HMDI		1	2
859	304130756	CAMA ACO HOSPITALAR PARTO PPP	HMDI		1	2
860	304178592	CAMA ACO HOSPITALAR PARTO PPP	HMDI		1	2
861	304178593	CAMA ACO HOSPITALAR PARTO PPP	HMDI		1	2
862	304125394	CAMA ACO HOSPITALAR	HMDI		1	2
863	304125397	CAMA ACO HOSPITALAR	HMDI		1	2
864	304119126	CARRINHO FERRO TRANSPORTAR MATERIAL	HMDI		1	2
865	304113301	CARRINHO FIBRA TRANSPORTE ROUPA S/ TAMPA	HMDI		1	2
866	304113303	CARRINHO FIBRA TRANSPORTE ROUPA S/ TAMPA	HMDI		1	2
867	304169624	CARRO TRANSPORTE ROUPA SUJA	HMDI		1	2
868	304169459	CATRACA ACO CONTAGEM AUTOMATICA	HMDI		1	2
869	304119582	CUBA ACO INOXIDAVEL RIM	HMDI		1	2
870	304119593	CUBA ACO INOXIDAVEL RIM	HMDI		1	2
871	304119595	CUBA ACO INOXIDAVEL RIM	HMDI		1	2
872	304208689	DIVAN CAMA HOSPITALAR	HMDI		1	2
873	304208690	DIVAN CAMA HOSPITALAR	HMDI		1	2
874	304208691	DIVAN CAMA HOSPITALAR	HMDI		1	2
875	304208692	DIVAN CAMA HOSPITALAR	HMDI		1	2
876	304208741	ESCADA ALUMINIO 5 DEGRAUS	HMDI		1	2
877	304208742	ESCADA ALUMINIO 5 DEGRAUS	HMDI		1	2
878	304208654	ESCADA ALUMINIO 3 DEGRAUS	HMDI		1	2
879	304208686	ESCADA TESOURA FIBRA ALUMINIO TAF7	HMDI		1	2
880	304208687	ESCADA TESOURA FIBRA ALUMINIO TAF8	HMDI		1	2
881	304113900	ESCADA ACO 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
882	304113915	ESCADA ACO 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
883	304208737	ESCADA ACO 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
884	304208738	ESCADA ACO 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
885	304208739	ESCADA ACO 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
886	304122705	ESTANTE MADEIRA PRATELEIRAS	HMDI		1	2
887	304122713	ESTANTE MADEIRA PRATELEIRAS	HMDI		1	2
888	304122737	ESTANTE MADEIRA PRATELEIRAS	HMDI		1	2
889	304122738	ESTANTE MADEIRA PRATELEIRAS	HMDI		1	2
890	304122812	ESTANTE MADEIRA PRATELEIRAS	HMDI		1	2
891	304122813	ESTANTE MADEIRA PRATELEIRAS	HMDI		1	2
892	304122818	ESTANTE MADEIRA PRATELEIRAS	HMDI		1	2
893	304122819	ESTANTE MADEIRA PRATELEIRAS	HMDI		1	2
894	304122820	ESTANTE MADEIRA PRATELEIRAS	HMDI		1	2
895	304122823	ESTANTE MADEIRA PRATELEIRAS	HMDI		1	2

896	304122826	ESTANTE MADEIRA PRATELEIRAS	HMDI		1	2
897	304122838	ESTANTE MADEIRA PRATELEIRAS	HMDI		1	2
898	304185475	FILTRO AGUA HOSPITALAR MICROBIOLOGICO	HMDI		1	2
899	304132187	FOCO CIRURGICO REFLETOR LUZ FRIA MOVEL ESTRUTURA ACO	HMDI		1	2
900	304208717	FOGAO GAS 5 BOCAS	HMDI		1	2
901	304169918	FREEZER ELETRICO VERTICAL 280 L	HMDI		1	2
902	304208751	IMPRESSORA ELETRONICA CODIGO BARRA,MARCA:ZEBRA GC 420TU	HMDI		1	2
903	304120324	INCUBADORA INFANTIL	HMDI		1	2
904	304120242	LAVADORA LAVAGEM MATERIAL HOSPITALAR	HMDI		1	2
905	304208668	LAVADORA ULTRASSONICA LAVAGEM MATERIAL HOSPITALAR	HMDI		1	2
906	304120264	LAVADORA ROUPA INDUSTRIAL	HMDI		1	2
907	304113584	LONGARINA FIXA 3 LUGARES	HMDI		1	2
908	304113596	LONGARINA FIXA 3 LUGARES	HMDI		1	2
909	304119754	LONGARINA FIXA 3 LUGARES	HMDI		1	2
910	304119755	LONGARINA FIXA 3 LUGARES	HMDI		1	2
911	304119758	LONGARINA FIXA 3 LUGARES	HMDI		1	2
912	304119759	LONGARINA FIXA 3 LUGARES	HMDI		1	2
913	304119760	LONGARINA FIXA 3 LUGARES	HMDI		1	2
914	304119761	LONGARINA FIXA 3 LUGARES	HMDI		1	2
915	304119765	LONGARINA FIXA 3 LUGARES	HMDI		1	2
916	304119767	LONGARINA FIXA 3 LUGARES	HMDI		1	2
917	304119787	LONGARINA FIXA 3 LUGARES	HMDI		1	2
918	304119791	LONGARINA FIXA 3 LUGARES	HMDI		1	2
919	304120191	LONGARINA FIXA 3 LUGARES	HMDI		1	2
920	304120192	LONGARINA FIXA 3 LUGARES	HMDI		1	2
921	304208655	LONGARINA FIXA 3 LUGARES	HMDI		1	2
922	304208656	LONGARINA FIXA 3 LUGARES	HMDI		1	2
923	304208657	LONGARINA FIXA 3 LUGARES	HMDI		1	2
924	304208658	LONGARINA FIXA 3 LUGARES	HMDI		1	2
925	304119792	LONGARINA FIXA 2 LUGARES	HMDI		1	2
926	304119795	LONGARINA FIXA 2 LUGARES	HMDI		1	2
927	304119796	LONGARINA FIXA 2 LUGARES	HMDI		1	2
928	304119800	LONGARINA FIXA 2 LUGARES	HMDI		1	2
929	304119802	LONGARINA FIXA 2 LUGARES	HMDI		1	2
930	304119803	LONGARINA FIXA 2 LUGARES	HMDI		1	2
931	304119804	LONGARINA FIXA 2 LUGARES	HMDI		1	2
932	304119807	LONGARINA FIXA 2 LUGARES	HMDI		1	2
933	304119811	LONGARINA FIXA 2 LUGARES	HMDI		1	2
934	304119814	LONGARINA FIXA 2 LUGARES	HMDI		1	2
935	304119817	LONGARINA FIXA 2 LUGARES	HMDI		1	2
936	304119822	LONGARINA FIXA 2 LUGARES	HMDI		1	2
937	304119823	LONGARINA FIXA 2 LUGARES	HMDI		1	2
938	304119824	LONGARINA FIXA 2 LUGARES	HMDI		1	2
939	304119826	LONGARINA FIXA 2 LUGARES	HMDI		1	2

940	304169663	MAQUINA COSTURA OVERLOCK	HMDI		1	2
941	304208685	MARTELETE PERFURADOR	HMDI		1	2
942	304120378	MESA CABECEIRA MADEIRA	HMDI		1	2
943	304109296	MESA ACO AUXILIAR, 40 X 60 X 80 CM	HMDI		1	2
944	304109300	MESA ACO ACO AUXILIAR, 40 X 60 X 80 CM	HMDI		1	2
945	304109357	MESA ACO ACO AUXILIAR, 40 X 60 X 80 CM	HMDI		1	2
946	304123073	MESA ACO ACO AUXILIAR, 40 X 60 X 80 CM	HMDI		1	2
947	304123074	MESA ACO ACO AUXILIAR, 40 X 60 X 80 CM	HMDI		1	2
948	304123076	MESA ACO ACO AUXILIAR, 40 X 60 X 80 CM	HMDI		1	2
949	304113326	MESA ACO ACO MAYO BANDEJA INOX	HMDI		1	2
950	304125399	MESA ACO ACO EXAME/PARTO	HMDI		1	2
951	304125403	MESA ACO ACO EXAME/PARTO	HMDI		1	2
952	304125407	MESA ACO ACO EXAME/PARTO	HMDI		1	2
953	304125412	MESA ACO ACO EXAME/PARTO	HMDI		1	2
954	304125414	MESA ACO ACO EXAME/PARTO	HMDI		1	2
955	304126287	MESA ACO ACO INOX CIRURGIA	HMDI		1	2
956	304126288	MESA ACO ACO INOX CIRURGIA	HMDI		1	2
957	304126289	MESA ACO ACO INOX CIRURGIA	HMDI		1	2
958	304208693	MESA MADEIRA 2 GAVETAS 120 X 60 X 74 CM	HMDI		1	2
959	304208694	MESA MADEIRA 2 GAVETAS 120 X 60 X 74 CM	HMDI		1	2
960	304123243	MESA MADEIRA REVESTIDA MELAMINICO 140 X 60 X 75 CM	HMDI		1	2
961	304123249	MESA MADEIRA REVESTIDA MELAMINICO 140 X 60 X 75 CM	HMDI		1	2
962	304123252	MESA MADEIRA REVESTIDA MELAMINICO 140 X 60 X 75 CM	HMDI		1	2
963	DRO	MESA MADEIRA REVESTIDA MELAMINICO 140 X 60 X 75 CM	HMDI		1	2
964	304125858	MESA MADEIRA COMPUTADOR	HMDI		1	2
965	304125868	MESA MADEIRA 80 X 60 X 75 CM	HMDI		1	2
966	304125869	MESA MADEIRA 80 X 60 X 75 CM	HMDI		1	2
967	304125780	MESA MADEIRA REDONDA REUNIAO 120 CM	HMDI		1	2
968	304125783	MESA MADEIRA REDONDA REUNIAO 120 CM	HMDI		1	2
969	304125785	MESA MADEIRA REDONDA REUNIAO 120 CM	HMDI		1	2
970	304125788	MESA MADEIRA REDONDA REUNIAO 120 CM	HMDI		1	2
971	304125790	MESA MADEIRA REDONDA REUNIAO 120 CM	HMDI		1	2
972	304120271	MESA MADEIRA MELAMINICO 100X60X75CM	HMDI		1	2
973	304120273	MESA MADEIRA MELAMINICO 100X60X75CM	HMDI		1	2
974	304120274	MESA MADEIRA MELAMINICO 100X60X75CM	HMDI		1	2
975	304113446	MESA MADEIRA ORGANICA REVESTIDA	HMDI		1	2
976	304113814	MESA MADEIRA ORGANICA REVESTIDA	HMDI		1	2
977	304125766	MESA MADEIRA ORGANICA REVESTIDA	HMDI		1	2

978	304125767	MESA MADEIRA ORGANICA REVESTIDA	HMDI		1	2
979	304125792	MESA MADEIRA ORGANICA REVESTIDA	HMDI		1	2
980	304125801	MESA MADEIRA ORGANICA REVESTIDA	HMDI		1	2
981	304125814	MESA MADEIRA ORGANICA REVESTIDA	HMDI		1	2
982	304123364	MESA MADEIRA 2 GAVETAS	HMDI		1	2
983	304123646	MICROCOMPUTADOR DESKTOP ALL-IN-ONE	HMDI		1	2
984	304123652	MICROCOMPUTADOR DESKTOP ALL-IN-ONE	HMDI		1	2
985	304056461	MOCHO ODONTOLOGICO ENCOSTO REGULAVEL RODIZIOS DOTADO DE	HMDI		1	2
986	304056463	MOCHO ODONTOLOGICO ENCOSTO REGULAVEL RODIZIOS DOTADO DE	HMDI		1	2
987	304169799	PAINEL SENHA/GUICHE JORNAL ELETRONICO	HMDI		1	2
988	304120194	POLTRONA FIXA ESTOFADA CURVIN	HMDI		1	2
989	304120208	POLTRONA FIXA ESTOFADA CURVIN	HMDI		1	2
990	304120214	POLTRONA FIXA ESTOFADA CURVIN	HMDI		1	2
991	304120225	POLTRONA FIXA ESTOFADA CURVIN	HMDI		1	2
992	304113453	POLTRONA FIXA SEM BRACO	HMDI		1	2
993	304113473	POLTRONA FIXA SEM BRACO	HMDI		1	2
994	304113514	POLTRONA FIXA SEM BRACO	HMDI		1	2
995	304113533	POLTRONA FIXA SEM BRACO	HMDI		1	2
996	304113543	POLTRONA FIXA SEM BRACO	HMDI		1	2
997	304113547	POLTRONA FIXA SEM BRACO	HMDI		1	2
998	304120058	POLTRONA FIXA SEM BRACO	HMDI		1	2
999	304120069	POLTRONA FIXA SEM BRACO	HMDI		1	2
1000	304113411	POLTRONA GIRATORIA COM BRACO	HMDI		1	2
1001	304113427	POLTRONA GIRATORIA COM BRACO	HMDI		1	2
1002	304119836	POLTRONA GIRATORIA COM BRACO	HMDI		1	2
1003	304119858	POLTRONA GIRATORIA COM BRACO	HMDI		1	2
1004	304119861	POLTRONA GIRATORIA COM BRACO	HMDI		1	2
1005	304119898	POLTRONA GIRATORIA COM BRACO	HMDI		1	2
1006	304119904	POLTRONA GIRATORIA COM BRACO	HMDI		1	2
1007	304119924	POLTRONA GIRATORIA COM BRACO	HMDI		1	2
1008	304119932	POLTRONA GIRATORIA COM BRACO	HMDI		1	2
1009	304119933	POLTRONA GIRATORIA COM BRACO	HMDI		1	2
1010	304119937	POLTRONA GIRATORIA COM BRACO	HMDI		1	2
1011	RI	POLTRONA GIRATORIA COM BRACO	HMDI		1	2
1012	304119953	POLTRONA GIRATORIA COM BRACO	HMDI		1	2

1013	304169524	PORTA CHAVE ALUMINIO 35X40CM	HMDI		1	2
1014	304133421	PRATELEIRA ACO INOXIDAVEL	HMDI		1	2
1015	304133428	PRATELEIRA ACO INOXIDAVEL	HMDI		1	2
1016	304133429	PRATELEIRA ACO INOXIDAVEL	HMDI		1	2
1017	304208733	PROJETOR MULTIMIDIA DIGITAL	HMDI		1	2
1018	304140536	PURIFICADOR AGUA	HMDI		1	2
1019	304169898	QUADRO BRANCO MAGNETICO FECHADO PORTA DE VIDRO 122X110CM	HMDI		1	2
1020	304169659	RADIO PORTATIL AMADOR	HMDI		1	2
1021	304169952	RADIO PORTATIL AMADOR	HMDI		1	2
1022	304099069	REFRIGERADOR 280 L	HMDI		1	2
1023	304117466	REFRIGERADOR FRIGO BAR	HMDI		1	2
1024	304117467	REFRIGERADOR FRIGO BAR	HMDI		1	2
1025	304169548	REFRIGERADOR FRIGO BAR	HMDI		1	2
1026	304117459	REFRIGERADOR 360 L	HMDI		1	2
1027	304208709	REFRIGERADOR 460L	HMDI		1	2
1028	304169494	RELOGIO ELETRICO MULTIPLO MARCADOR CONTROLAR TEMPO	HMDI		1	2
1029	304208754	ROTEADOR MARCA:HARD DISK 2TB SEAGAT,MODELO:UNIF APACLITE	HMDI		1	2
1030	304208698	ROUPEIRO ACO	HMDI		1	2
1031	304123023	SOFA CAMA RETRATIL	HMDI		1	2
1032	304123049	SOFA CAMA RETRATIL	HMDI	LEITO 20 ESPAÇO JASMIM	1	2
1033	304113145	SUPORTE INJECAO ACO	HMDI		1	2
1034	304113146	SUPORTE INJECAO ACO	HMDI		1	2
1035	304109478	SUPORTE SORO ACO	HMDI		1	2
1036	304109482	SUPORTE SORO ACO	HMDI		1	2
1037	304122879	SUPORTE SORO ACO	HMDI		1	2
1038	304122896	SUPORTE SORO ACO	HMDI		1	2
1039	304122901	SUPORTE SORO ACO	HMDI		1	2
1040	304122915	SUPORTE SORO ACO	HMDI		1	2

1041	304122918	SUPORTE SORO ACO	HMDI		1	2
1042	304122956	SUPORTE SORO ACO	HMDI		1	2
1043	304122971	SUPORTE SORO ACO	HMDI		1	2
1044	304208763	VEICULO PASSEIO,MARCA RENAULT,MOD.DUSTER OROCH,COR BRANC	HMDI		1	2
1045	1611	MONITOR	HMDI		1	2
1046	1857	ARMÁRIO MDF C/ GAVETA BAIXO	HMDI		1	2
1047	5870	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
1048	5396	AP. AR CONCIONADO LG	HMDI		1	2
1049	5860	AP. AR CONCIONADO LG	HMDI		1	2
1050	0468	AP. AR CONDICIONADO	HMDI		1	2
1051	5804	AP. AR CONDICIONADO	HMDI		1	2
1052	5808	AP. AR CONDICIONADO	HMDI		1	2
1053	5417	AP. AR CONDICIONADO KOMECO	HMDI		1	2
1054	5391	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1055	5397	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1056	5393	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1057	5394	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1058	5395	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1059	5406	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1060	5411	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1061	5739	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1062	5750	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1063	5762	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1064	5755	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1065	5756	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1066	5758	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1067	5746	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1068	5762	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1069	5764	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2

1070	5770	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1071	5773	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1072	5474	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1073	5477	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1074	5778	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1075	5779	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1076	5781	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1077	5797	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1078	5798	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1079	5833	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1080	5434	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1081	5838	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1082	5844	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1083	5852	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1084	5854	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1085	5856	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1086	5858	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1087	5863	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1088	5867	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1089	5873	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1090	5861	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1091	5900	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1092	5876	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1093	5879	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1094	5777	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1095	5881	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1096	5885	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1097	5886	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1098	5888	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2

1099	5899	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1100	5891	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1101	5892	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1102	6000	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1103	5996	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1104	5736	AP. AR. CONDICIONADO	HMDI		1	2
1105	5740	AP. AR. CONDICIONADO	HMDI		1	2
1106	5169	AP. AR. CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1107	5734	AP. AR. CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1108	5735	AP. AR. CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1109	5737	AP. AR. CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1110	5700	AP. DE AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1111	02285	AP. DE COLPOSCOPIA MEDPEJ 0285	HMDI		1	2
1112	3544	AP. DE TENSÃO WEM SE-120 AUTOMATIC	HMDI		1	2
1113	5423	AP. MOMOGRAFIA DIGIMANO TM 3D	HMDI		1	2
1114	0270	AP. RAIO-X SIEMENS	HMDI		1	2
1115	4793	AP. TELEFONE	HMDI		1	2
1116	4167	AP. TELEFONE	HMDI		1	2
1117	4808	AP. TELEFONE C/ FIO	HMDI		1	2
1118	5802	AP. TELEFONE C/ FIO	HMDI		1	2
1119	5287	AP. TELEFONE C/ FIO	HMDI		1	2
1120	4813	AP. TELEFONE C/ FIO	HMDI		1	2
1121	4800	AP. TELEFONE C/ FIO	HMDI		1	2
1122	5230	AP. TELEFONE C/ FIO	HMDI		1	2
1123	4833	AP. TELEFONE C/ FIO	HMDI		1	2
1124	5295	AP. TELEFONE C/ FIO	HMDI		1	2
1125	5226	AP. TELEFONE C/FIO FIXO	HMDI		1	2
1126	5330	AP. TELEFÕNICO	HMDI		1	2
1127	5290	AP. TELEFÔNICO C/ FIO	HMDI		1	2

1128	5304	AP. TELEFÔNICO C/ FIO	HMDI		1	2
1129	4955	AP. TELEFÕNICO C/ FIO	HMDI		1	2
1130	4995	AP. TELEFONICO C/FIO	HMDI		1	2
1131	4792	AP. TELEFONICO C/FIO	HMDI		1	2
1132	4425	AP. TELEFÔNICO COM FIO	HMDI		1	2
1133	5407	AP. ULTRASSOM GE	HMDI		1	2
1134	5406	AP. ULTRASSOM PHILIPS	HMDI		1	2
1135	4824	APARELHO TELEFONICO	HMDI		1	2
1136	3218	APARELHO TELEFONICO	HMDI		1	2
1137	5225	APARELHO TELEFONICO	HMDI		1	2
1138	3199	APARELHO TELEFONICO	HMDI		1	2
1139	5298	APARELHO TELEFONICO	HMDI		1	2
1140	5300	APARELHO TELEFONICO	HMDI		1	2
1141	4818	APARELHO TELEFONICO	HMDI		1	2
1142	5292	APARELHO TELEFONICO	HMDI		1	2
1143	5299	APARELHO TELEFONICO	HMDI		1	2
1144	4799	APARELHO TELEFONICO	HMDI		1	2
1145	1727	APARELHO TELEFÔNICO	HMDI		1	2
1146	1137	APOIO EM MADEIRA	HMDI		1	2
1147	5504	AQUECEDOR 3M BAIR HUGGER	HMDI		1	2
1148	5510	AQUECEDOR WARM TOUCH	HMDI		1	2
1149	4896	AR CONDICIONADO	HMDI		1	2
1150	5637	AR CONDICIONADO	HMDI		1	2
1151	5658	AR CONDICIONADO	HMDI		1	2
1152	5171	AR CONDICIONADO	HMDI		1	2
1153	5664	AR CONDICIONADO	HMDI		1	2
1154	5645	AR CONDICIONADO	HMDI		1	2
1155	5635	AR CONDICIONADO	HMDI		1	2
1156	5400	AR CONDICIONADO	HMDI		1	2

1157	5710	AR,MÁRIO MDF C/ BANCADA DE PEDRA 3 PORTAS	HMDI		1	2
1158	5390	AR. CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
1159	5516	AR. CONDICIONADO MIDEA	HMDI		1	2
1160	5160	ARCONDICIONADO	HMDI		1	2
1161	5822	ARMÁRIO 8 PORTAS PAREDE	HMDI		1	2
1162	3331	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1163	3333	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1164	3365	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1165	3336	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1166	3334	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1167	3338	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1168	3339	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1169	3340	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1170	3341	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1171	3342	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1172	3343	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1173	3444	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1174	3345	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1175	3346	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1176	3676	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1177	3675	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1178	3673	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1179	3674	ARMÁRIO AÇO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1180	2592	ARMÁRIO AÇO ROUPEIRO 4 P	HMDI		1	2
1181	5615	ARMARIO AÇO ROUPEIRO 4PTS	HMDI		1	2
1182	3785	ARMARIO AÇO ROUPEIRO 6PTS	HMDI		1	2
1183	5632	ARMÁRIO ARQUIVO 4 GAV	HMDI		1	2
1184	5708	ARMÁRIO C/ PORTAS E BANCADA DE PEDRA	HMDI		1	2
1185	1986	ARMARIO DE AÇO 6 PORTAS	HMDI		1	2

1186	1987	ARMARIO DE AÇO 6 PORTAS	HMDI		1	2
1187	5657	ARMARIO DE AÇO 6 PORTAS	HMDI		1	2
1188	1984	ARMARIO DE AÇO 6 PORTAS	HMDI		1	2
1189	1985	ARMARIO DE AÇO 6 PORTAS	HMDI		1	2
1190	1101	ARMÁRIO EM AÇO	HMDI		1	2
1191	1102	ARMÁRIO EM AÇO	HMDI		1	2
1192	1103	ARMÁRIO EM AÇO	HMDI		1	2
1193	1104	ARMÁRIO EM AÇO	HMDI		1	2
1194	952	ARMÁRIO EM ACO 16 PORTAS	HMDI	SUB-SOLO	1	2
1195	2205	ARMÁRIO EM AÇO 4 PORTAS	HMDI		1	2
1196	2206	ARMÁRIO EM AÇO 4 PORTAS	HMDI		1	2
1197	2204	ARMÁRIO EM AÇO 4 PORTAS	HMDI		1	2
1198	2227	ARMÁRIO EM AÇO 4 PORTAS	HMDI		1	2
1199	4985	ARMÁRIO EM AÇO 4 PORTAS	HMDI		1	2
1200	4951	ARMÁRIO EM AÇO C/ 16 PORTAS	HMDI		1	2
1201	1203	ARMÁRIO EM AÇO C/ 16 PORTAS	HMDI		1	2
1202	1204	ARMÁRIO EM AÇO C/ 16 PORTAS	HMDI		1	2
1203	3226	ARMÁRIO MADEIRA 2 PORTAS	HMDI		1	2
1204	1579	ARMÁRIO MADEIRA ALTO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1205	5447	ARMÁRIO MDF /PAREDE	HMDI		1	2
1206	5461	ARMÁRIO MDF /PAREDE	HMDI		1	2
1207	5826	ARMÁRIO MDF 1 GAVETA E UMA PORTA	HMDI		1	2
1208	5831	ARMÁRIO MDF 1 PORTA	HMDI		1	2
1209	5563	ARMARIO MDF 11PORTAS C/ 4 GAVETAS E BANCADA DE PEDRA	HMDI		1	2
1210	5509	ARMÁRIO MDF 13 PORTAS 4 GAVETAS C/ BANCADA DE PEDRA	HMDI		1	2
1211	5464	ARMÁRIO MDF 2 PORTAS	HMDI		1	2
1212	0997	ARMÁRIO MDF 2 PORTAS ALTO	HMDI		1	2
1213	0996	ARMÁRIO MDF 2 PORTAS ALTO	HMDI		1	2
1214	1082	ARMÁRIO MDF 2 PORTAS ALTO	HMDI		1	2

1215	1083	ARMÁRIO MDF 2 PORTAS ALTO	HMDI		1	2
1216	1549	ARMÁRIO MDF 2 PORTAS ALTO	HMDI		1	2
1217	2201	ARMÁRIO MDF 3 GAVERTAS BAIXO	HMDI		1	2
1218	2422	ARMÁRIO MDF 3 GAVETAS	HMDI		1	2
1219	2502	ARMÁRIO MDF 3 GAVETAS BAIXO	HMDI		1	2
1220	0534	ARMÁRIO MDF 4 GAVETAS BAIXO	HMDI		1	2
1221	5584	ARMÁRIO MDF 6 PORTA 4 GAVETAS	HMDI		1	2
1222	3374	ARMARIO MDF ALTO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1223	1376	ARMARIO MDF ALTO 2 PORTAS	HMDI		1	2
1224	5502	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI		1	2
1225	1017	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI		1	2
1226	5853	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI		1	2
1227	5871	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI		1	2
1228	5873	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI		1	2
1229	0570	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI		1	2
1230	0444	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI		1	2
1231	1224	ARMÁRIO MDF BAIXO 3 GAVETAS	HMDI		1	2
1232	5443	ARMÁRIO MDF BAIXO 3 GAVETAS	HMDI		1	2
1233	5727	ARMÁRIO MDF BAIXO C/ 1 PORTA E 1 GAVETA	HMDI		1	2
1234	5835	ARMÁRIO MDF BAIXO C/ 1 PORTA E UMA GAVETA	HMDI		1	2
1235	5577	ARMÁRIO MDF BAIXO C/ PORTAS E GAVETAS	HMDI		1	2
1236	5571	ARMÁRIO MDF BAIXO C/4 GAVETAS	HMDI		1	2
1237	57	ARMÁRIO MDF BAIXO C/PORTA E GAVETA	HMDI		1	2
1238	5702	ARMÁRIO MDF C/ 1 PORTA E 1 GAVETA	HMDI		1	2
1239	5761	ARMÁRIO MDF C/ 1 PORTA E 1 GAVETA	HMDI		1	2
1240	5763	ARMÁRIO MDF C/ 1 PORTA E 1 GAVETA	HMDI		1	2
1241	5760	ARMÁRIO MDF C/ 1 PORTA E 1 GAVETA	HMDI		1	2
1242	5761	ARMÁRIO MDF C/ 1 PORTA E 1 GAVETA	HMDI		1	2
1243	5730	ARMÁRIO MDF C/ 1 PORTA E 1 GAVETA BAIXO	HMDI		1	2

1244	5552	ARMÁRIO MDF C/ 1 PORTA/1 GAVETA BAIXO	HMDI		1	2
1245	5596	ARMÁRIO MDF C/ 10 PPORTAS/ 4 GAVETASC/ BANCADA DE PEDRA	HMDI		1	2
1246	5748	ARMÁRIO MDF C/ 1PORTA E 1 GAVETA	HMDI		1	2
1247	5791	ARMÁRIO MDF C/ BANCADA DE PEDRA C/ PORTAS EGAVETAS	HMDI		1	2
1248	5559	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIA DE PAREDE ALTO	HMDI		1	2
1249	3594	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1250	5786	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1251	1424	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1252	1956	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1253	1381	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1254	2353	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI		1	2
1255	4890	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI		1	2
1256	1471	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI		1	2
1257	1466	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI		1	2
1258	1465	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI		1	2
1259	4887	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI		1	2
1260	4888	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI		1	2
1261	4889	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI		1	2
1262	1476	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI		1	2
1263	1578	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI		1	2
1264	1417	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI		1	2
1265	1427	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI		1	2
1266	1421	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI		1	2
1267	1426	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS ALTO	HMDI		1	2
1268	5763	ARMÁRIO MDF C/ DIVISÓRIAS BAIXO	HMDI		1	2
1269	0819	ARMÁRIO MDF C/ GAVETAS BAIXO	HMDI		1	2
1270	2474	ARMÁRIO MDF C/ GAVETAS BAIXO	HMDI		1	2
1271	2433	ARMÁRIO MDF C/ GAVETAS BAIXO	HMDI		1	2
1272	5836	ARMÁRIO MDF C/ I PORTA E UMA GAVETA	HMDI		1	2

1273	5837	ARMÁRIO MDF C/ I PORTA E UMA GAVETA	HMDI		1	2
1274	5841	ARMÁRIO MDF C/ I PORTA E UMA GAVETA	HMDI		1	2
1275	5769	ARMÁRIO MDF C/ PORTAS DE CORRER	HMDI		1	2
1276	5573	ARMÁRIO MDF C/ PORTAS DE CORRER	HMDI		1	2
1277	5466	ARMÁRIO MDF C/ PORTAS E GAVETAS	HMDI		1	2
1278	5456	ARMÁRIO MDF C/BANCADA/PEDRA	HMDI		1	2
1279	2088	ARMÁRIO MDF C/DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1280	2176	ARMÁRIO MDF C/DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1281	2193	ARMÁRIO MDF C/DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1282	2194	ARMÁRIO MDF C/DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1283	5652	ARMÁRIO MDF C/DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1284	2184	ARMÁRIO MDF C/DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1285	2179	ARMÁRIO MDF C/DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1286	2180	ARMÁRIO MDF C/DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1287	2181	ARMÁRIO MDF C/DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1288	5538	ARMÁRIO MDF C/PORTAS E GAVETA	HMDI		1	2
1289	5564	ARMÁRIO MDF FIXO C/ 11 PORTAS 4 GAVETAS C/ BANCADA DE PEDRA	HMDI		1	2
1290	5547	ARMÁRIO MDF FIXO C/ PORTAS DE PAREDE	HMDI		1	2
1291	5509	ARMÁRIO MDF FIXO C/PORTAS E BANCADA DE PEDRA	HMDI		1	2
1292	5706	ARMÁRIO MDF FIXO PAREDE	HMDI		1	2
1293	5707	ARMÁRIO MDF FIXO PAREDE C/ PORTAS DE CORRER	HMDI		1	2
1294	5721	ARMÁRIO MDF FIXO PAREDE C/ PORTAS DE CORRER	HMDI		1	2
1295	5709	ARMÁRIO MDF FIXO PAREDE C/ PORTAS DE CORRER ALTO	HMDI		1	2
1296	5830	ARMÁRIO MDF PARDE C/ DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1297	5600	ARMÁRIO MDF PAREDE 12 PORTAS	HMDI		1	2
1298	5785	ARMÁRIO MDF PAREDE 8 PORTAS	HMDI		1	2
1299	5892	ARMÁRIO MDF PAREDE 8 PORTAS	HMDI		1	2
1300	5444	ARMÁRIO MDF PAREDE C/ PORTAS DE CORRER	HMDI		1	2
1301	5438	ARMÁRIO MDF/PAREDE	HMDI		1	2

1302	5478	ARMÁRIO MDF/PAREDE 2 PORTAS	HMDI		1	2
1303	5439	ARMÁRIO MDF/PAREDE C/ PORTAS DE CORRER	HMDI		1	2
1304	S.P	ARMÁRIO MDF/PAREDE C/2 DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1305	5415	ARMÁRIO MDF/PAREDE C/2 DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1306	5784	ARMÁRIO MDFC/ BANCADA DE PEDRA C/ PORTAS E GAVETAS	HMDI		1	2
1307	5453	ARMÁRIO MFD C/ PORTAS DE CORRER	HMDI		1	2
1308	5810	ARMÁRIOMDF PAREDE 4 PORTAS	HMDI		1	2
1309	5412	ASRMÁRIO MDF C/BANCADA/PEDRA C/PORTAS E GAVEAS	HMDI		1	2
1310	1713	BAIA MDF	HMDI		1	2
1311	0251	BALANÇA BALMAL BEBE PAT. PATRIS	HMDI		1	2
1312	3627	BALANÇA BEBE	HMDI		1	2
1313	4767	BALANÇA MICHELETTI	HMDI		1	2
1314	0138	BALANÇA WELMY - PATRIMÕNIO PATRIS	HMDI		1	2
1315	5450	BALÃOMDF C/ PORTAS DE CORRER	HMDI		1	2
1316	2219	BALCÃO INOX FIXO C/ 1 DIVISÓRIA	HMDI		1	2
1317	4893	BALCÃO IOX	HMDI		1	2
1318	5554	BALCÃO MDF C/ PORTAS	HMDI		1	2
1319	5742	BALCÃO MDF C/ PORTAS DE CORRER	HMDI		1	2
1320	5850	BALCÃO MDF C/ PORTAS DE CORRER	HMDI		1	2
1321	5419	BALCÃO MDF C/ REPARTIÇOES	HMDI		1	2
1322	5546	BALCÃO MDF C/BANCADA DE PEDRA C/ PORTAS DE CORRER	HMDI		1	2
1323	5558	BALCÃO MDF C/BANCADA PEDRA C/ 12 PORTAS	HMDI		1	2
1324	5586	BALCÃO MDF C/BANCADA PEDRA C/ 4 PORTAS	HMDI		1	2
1325	5495	BALCÃO MDF COM BANCADA D PAREDE	HMDI		1	2
1326	5497	BALCÃO MDF COM BANCADA DE PEDRA	HMDI		1	2
1327	5369	BALCÃO QUENTE	HMDI		1	2
1328	4004	BALNÇA	HMDI		1	2
1329	2028	BANCADA BAIXA	HMDI		1	2
1330	2582	BANCADA INOX	HMDI		1	2

1331	2583	BANCADA INOX	HMDI		1	2
1332	2581	BANCADA INOX	HMDI		1	2
1333	2214	BANCADA INOX	HMDI		1	2
1334	2213	BANCADA INOX	HMDI		1	2
1335	2215	BANCADA INOX	HMDI		1	2
1336	3325	BANCADA INOX	HMDI		1	2
1337	5663	BANCADA INOX	HMDI		1	2
1338	5376	BANCADA INOX	HMDI		1	2
1339	2079	BANCADA INOX	HMDI		1	2
1340	4894	BANCADA INOX	HMDI		1	2
1341	5361	BANCADA INOX	HMDI		1	2
1342	2082	BANCADA INOX BAIXA	HMDI		1	2
1343	5454	BANCADA MDF	HMDI		1	2
1344	5088	BANHO MARIA	HMDI		1	2
1345	5088	BANHO MARIA	HMDI		1	2
1346	4692	BATERIA MILKS	HMDI		1	2
1347	5096	BEBEDOURO	HMDI		1	2
1348	894	BEBEDOURO	HMDI		1	2
1349	5092	BEBEDOURO	HMDI		1	2
1350	509	BEBEDOURO	HMDI		1	2
1351	5330	BEBEDOURO	HMDI		1	2
1352	5457	BELICHE	HMDI		1	2
1353	5459	BELICHE	HMDI		1	2
1354	5208	BELICHE	HMDI		1	2
1355	1581	BELICHE	HMDI		1	2
1356	1570	BELICHE	HMDI		1	2
1357	5880	BELICHE	HMDI		1	2
1358	1567	BELICHE	HMDI		1	2
1359	1568	BELICHE	HMDI		1	2

1360	1569	BELICHE	HMDI		1	2
1361	5771	BELICHE	HMDI		1	2
1362	5772	BELICHE	HMDI		1	2
1363	666	BELICHE EM AÇO	HMDI		1	2
1364	0665	BELICHE EM AÇO	HMDI		1	2
1365	3725	BERÇO BEBÊ	HMDI		1	2
1366	5986	BIOMBO	HMDI		1	2
1367	0098	BIOMBO - PATRIMÕNIO PATRIS	HMDI		1	2
1368	5503	BIOMBO AÇO	HMDI		1	2
1369	5846	BIOMBO EM AÇO	HMDI		1	2
1370	5849	BIOMBO EM AÇO	HMDI		1	2
1371	3524	BIOMBO EM AÇO	HMDI		1	2
1372	0100	BIOMBO INST. PATRIS	HMDI		1	2
1373	0102	BIOMBO PAT. PATRIS	HMDI		1	2
1374	0101	BIOMBO PAT. PATRIS	HMDI		1	2
1375	4264	BIOMBO PVC	HMDI		1	2
1376	0286	BISTURI DELTRONIX B-1800 MP-0286	HMDI		1	2
1377	5505	C´PU LENOVO	HMDI		1	2
1378	5626	C~PU DELL	HMDI		1	2
1379	5105	CADEIRA	HMDI		1	2
1380	3778	CADEIRA	HMDI		1	2
1381	5099	CADEIRA	HMDI		1	2
1382	5101	CADEIRA	HMDI		1	2
1383	1482	CADEIRA	HMDI		1	2
1384	5143	CADEIRA	HMDI		1	2
1385	5434	CADEIRA DE RODSAS PROLLIFE	HMDI		1	2
1386	5501	CADEIRA DE ESCRITÓRIO PRESIDENTE EXECKUTVA OFICE	HMDI		1	2
1387	5382	CADEIRA DE PLÁSTICO	HMDI		1	2
1388	5243	CADEIRA DE RODAS	HMDI		1	2

1389	5332	CADEIRA DE RODAS DELLAMED D600	HMDI		1	2
1390	5433	CADEIRA DE RODAS DELLAMED D600	HMDI		1	2
1391	5561	CADEIRA DE RODAS DELLAMED D600 GRANDE	HMDI		1	2
1392	5243	CADEIRA DE ROSA OBESO	HMDI		1	2
1393	5848	CADEIRA DIRETOR	HMDI		1	2
1394	5801	CADEIRA DIRETOR COURINO	HMDI		1	2
1395	5633	CADEIRA FIXA	HMDI		1	2
1396	5636	CADEIRA FIXA	HMDI		1	2
1397	2837	CADEIRA FIXA	HMDI		1	2
1398	2840	CADEIRA FIXA	HMDI		1	2
1399	2837	CADEIRA FIXA	HMDI		1	2
1400	0033	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI		1	2
1401	0043	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI		1	2
1402	1809	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI		1	2
1403	1587	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI		1	2
1404	2571	CADEIRA FIXA COURINO	HMDI		1	2
1405	3580	CADEIRA FIXA COURINO GIRATÓRIA ALTA	HMDI		1	2
1406	5542	CADEIRA FIXA DE PLÁSTICO	HMDI		1	2
1407	5543	CADEIRA FIXA DE PLÁSTICO	HMDI		1	2
1408	5541	CADEIRA FIXA DE PLÁSTICO	HMDI		1	2
1409	5515	CADEIRA FIXA DE PLÁSTICO	HMDI		1	2
1410	5534	CADEIRA FIXA DE PLÁSTICO	HMDI		1	2
1411	5531	CADEIRA FIXA ESCRITÓRIO	HMDI		1	2
1412	1314	CADEIRA FIXA PLÁSTICO	HMDI		1	2
1413	5524	CADEIRA FIXA PLÁSTICO	HMDI		1	2
1414	5599	CADEIRA FLIXA PLÁSTICO	HMDI		1	2
1415	3577	CADEIRA GIATÓRIA ALTA	HMDI		1	2
1416	3575	CADEIRA GIRATÓRIA ALTA	HMDI		1	2
1417	3573	CADEIRA GIRATÓRIA ALTA	HMDI		1	2

1418	2469	CADEIRA GIRATÓRIA ALTA RODIZIO	HMDI		1	2
1419	5388	CADEIRA GIRATÓRIA C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI		1	2
1420	2466	CADEIRA GIRATÓRIA C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI		1	2
1421	5442	CADEIRA GIRATÓRIA C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI		1	2
1422	0023	CADEIRA GIRATÓRIA C/ DESC. DE BRAÇO RODIZIO	HMDI		1	2
1423	0018	CADEIRA GIRATÓRIA C/ DESC. DE BRAÇO RODIZIO	HMDI		1	2
1424	5824	CADEIRA GIRATÓRIA C/DESC. DE BRAÇO RODIZIO	HMDI		1	2
1425	5381	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO	HMDI		1	2
1426	0024	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO	HMDI		1	2
1427	5591	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO	HMDI		1	2
1428	2458	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/ DESC. DE BRA[ÇO-	HMDI		1	2
1429	5588	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI		1	2
1430	5592	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI		1	2
1431	2673	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI		1	2
1432	2461	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI		1	2
1433	5790	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI		1	2
1434	2459	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI		1	2
1435	2462	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI		1	2
1436	5098	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI		1	2
1437	5440	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/ DESC. DE BRAÇO	HMDI		1	2
1438	1634	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/ DSC. DE BRAÇO	HMDI		1	2
1439	5100	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO C/DESC. DE BRAÇO	HMDI		1	2
1440	5383	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO DESC. DE BRAÇO	HMDI		1	2
1441	5320	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZIO ESCRITÓRIO	HMDI		1	2
1442	3570	CADEIRA GIRATÓRIA RODIZLIO	HMDI		1	2
1443	5465	CADEIRA GIRATÓRIA ROUDIZIO COURINO	HMDI		1	2
1444	0028	CADEIRA GIRATÓRIA RPODIZIO COURINO	HMDI		1	2
1445	5473	CADEIRA GIRATÓRIO DESC. DE BRAÇO COURINO	HMDI		1	2
1446	5472	CADEIRA GIRATÓRIO RODIZIO	HMDI		1	2

1447	2464	CADEIRA GIRATÓTIA FIXA ALTA	HMDI		1	2
1448	0029	CADEIRA GIRTÓRIA EM TECIDO	HMDI		1	2
1449	2311	CADEIRA MOCHO	HMDI		1	2
1450	5387	CADEIRA PLÁSTICO	HMDI		1	2
1451	5768	CADEIRA PLÁSTICO	HMDI		1	2
1452	01	CADEIRA POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1453	02	CADEIRA POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1454	03	CADEIRA POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1455	03	CADEIRA POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1456	04	CADEIRA POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1457	05	CADEIRA POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1458	06	CADEIRA POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1459	07	CADEIRA POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1460	08	CADEIRA POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1461	09	CADEIRA POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1462	10	CADEIRA POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1463	11	CADEIRA POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1464	12	CADEIRA POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1465	13	CADEIRA POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1466	14	CADEIRA POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1467	15	CADEIRA POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1468	16	CADEIRA POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1469	17	CADEIRA POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1470	5684	CADEIRA RODIZIO	HMDI		1	2
1471	5103	CADEIRA RODIZIO	HMDI		1	2
1472	5102	CADEIRA RODIZIO	HMDI	PATRIMÔNIO	1	2
1473	2460	CADEIRA RODIZIO	HMDI		1	2
1474	1914	CADEITRA GIRÁTORIA RODIZIO	HMDI		1	2
1475	3001	CAIXA DE SOM	HMDI		1	2

1476	5244	CAMA BELICHE	HMDI		1	2
1477	5245	CAMA BELICHE	HMDI		1	2
1478	5244	CAMA BELICHE	HMDI		1	2
1479	5386	CAMA BELICHE	HMDI		1	2
1480	1201	CAMA EM AÇO	HMDI		1	2
1481	2375	CAMA EXAME MDF C/ PORTAS E GAVETAS	HMDI		1	2
1482	0861	CAMA LEITO	HMDI		1	2
1483	0713	CAMA LEITO	HMDI	SUB-SOLO (MANUTENÇÃO)	1	2
1484	4785	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1485	5193	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1486	5192	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1487	5731	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1488	0475	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1489	0414	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1490	0353	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1491	0875	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1492	0745	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1493	5743	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1494	1002	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1495	0438	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1496	0466	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1497	649	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1498	0738	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1499	5814	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1500	5818	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1501	5818	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1502	0398	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1503	0451	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1504	0424	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2

1505	0380	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1506	0400	CAMA LEITO PPP	HMDI	LEITO 24 JASMIM	1	2
1507	0848	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1508	0923	CAMA LEITO PPP	HMDI	LEITO 37 JASMIM	1	2
1509	0869	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1510	3501	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1511	0699	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1512	0938	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1513	5880	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1514	0901	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1515	0427	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1516	0369	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1517	0365	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1518	0694	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1519	0781	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1520	0706	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1521	5998	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1522	5997	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1523	0318	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1524	0489	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1525	0643	CAMA LEITO PPP	HMDI	SUB-SOLO (MANUTENÇÃO)	1	2
1526	0478	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1527	0720	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1528	0424	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
1529	5687	CAMARA CLMÁTICA	HMDI		1	2
1530	5281	CANCELA PPA	HMDI		1	2
1531	1379	CAP. TELEFÕNICO C/CHAVES	HMDI		1	2
1532	3716	CARINHO DE COLETA	HMDI		1	2
1533	1038	CARRINHO DE EMEGENCIA	HMDI		1	2

1534	0055	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	HMDI		1	2
1535	2300	CARRINHO DE INOX	HMDI		1	2
1536	4936	CARRINHO DE MEDICAMENTO	HMDI	SUB-SOLO	1	2
1537	4934	CARRINHO DE MEDICAMENTO	HMDI		1	2
1538	4931	CARRINHO DE MEDICAMENTO	HMDI		1	2
1539	5623	CARRINHO DE TRANSPORTE	HMDI		1	2
1540	5628	CARRINHO DE TRANSPORTE	HMDI		1	2
1541	3638	CARRINHO DE TRANSPORTE	HMDI		1	2
1542	5371	CARRINHO DE TRANSPORTE DE ROUPAS	HMDI		1	2
1543	5373	CARRINHO DE TRANSPORTE DE ROUPAS	HMDI		1	2
1544	5374	CARRINHO DE TRANSPORTE DE ROUPAS	HMDI		1	2
1545	5375	CARRINHO DE TRANSPORTE DE ROUPAS	HMDI		1	2
1546	2220	CARRINHO DE TRANSPORTE INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1547	3421	CARRINHO DE TRANSPORTE RODIZIO	HMDI		1	2
1548	5382	CARRINHO DETRASPORTE DE ROUPAS	HMDI		1	2
1549	2083	CARRINHO INOX	HMDI		1	2
1550	1980	CARRINHO INOX 4 RODAS	HMDI		1	2
1551	2004	CARRINHO INOX 4 RODAS	HMDI		1	2
1552	5683	CARRINHO INOX REFEIÇAO	HMDI		1	2
1553	5685	CARRINHO INOX REFEIÇAO	HMDI		1	2
1554	5398	CARRINHO INOX REFEIÇAO	HMDI		1	2
1555	2222	CARRINHO INOX RODIZIO TRANSPORTE C/ DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1556	2220	CARRINHO INOX RODIZIO TRANSPORTE C/ DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
1557	4938	CARRINHO MEDICAMENTO	HMDI		1	2
1558	5554	CARRINHO TRANSPORTE APOIO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1559	5556	CARRINHO TRANSPORTE APOIO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1560	5812	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
1561	3730	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
1562	4369	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2

1563	5805	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
1564	5806	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
1565	4872	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
1566	3735	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
1567	5857	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
1568	5864	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
1569	5874	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
1570	4679	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
1571	5875	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
1572	5777	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
1573	5999	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
1574	5994	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
1575	5987	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
1576	5535	CARRINHO TRANSPORTE DE MATERIAL ESTÉRIL RODIZIO INOX	HMDI		1	2
1577	2107	CARRINHO TRANSPORTE INOX	HMDI		1	2
1578	5582	CARRINHO TRANSPORTE RODIZIO APOIO INOX GRANDE	HMDI		1	2
1579	1248	CARRO DE EMERGÊNCIA LANCO	HMDI		1	2
1580	4937	CARRO DE MEDICAÇÃO COM MONITOR	HMDI		1	2
1581	4933	CARRO DE MEDICAMENTO COM MONITOR	HMDI		1	2
1582	4932	CARRO DE MEDICAMENTO COM MONITOR	HMDI		1	2
1583	4935	CARRO DE MEDICAMENTO COM MONITOR	HMDI		1	2
1584	0973	CARRO EMERGÊNCIA	HMDI		1	2
1585	5450	CARRO TRANPORTE/ROUPAS	HMDI		1	2
1586	5446	CARRO TRANPORTE/SERVIÇOS GERAIS	HMDI		1	2
1587	5514	CARRO TRANSPORTE DE LIXO	HMDI		1	2
1588	5576	CARRO TRANSPORTE DE LIXO	HMDI		1	2
1589	5553	CARRO TRANSPORTE DE MATERIAL ESTÉRIL RODIZIO INOX	HMDI		1	2
1590	5766	CARRO TRANSPORTE DE RESIDUOS	HMDI		1	2
1591	5512	CARRO TRANSPORTE DE ROPUA	HMDI		1	2

1592	5513	CARRO TRANSPORTE DE ROPUA	HMDI		1	2
1593	1375	CARRO TRANSPORTE DE ROUPAS	HMDI		1	2
1594	5458	CARRO TRANSPORTE MEDICAMENTO	HMDI		1	2
1595	5723	CARRO TRANSPORTE RESIDUOS	HMDI		1	2
1596	5724	CARRO TRANSPORTE RESIDUOS	HMDI		1	2
1597	5767	CARRO TRANSPORTE RESIDUOS	HMDI		1	2
1598	5451	CARRO TRANSPORTE/LIXO	HMDI		1	2
1599	5452	CARRO TRANSPORTE/LIXO	HMDI		1	2
1600	5448	CARRO TRANSPORTE/LIXO	HMDI		1	2
1601	5720	CARRO TRNSPORTE DE ROIUPAS	HMDI		1	2
1602	5722	CARRO TRNSPORTE DE ROIUPAS	HMDI		1	2
1603	4924	CATRACA ELETRÕNICA	HMDI		1	2
1604	5697	CATRACA ELETRÕNICA	HMDI		1	2
1605	5241	CATRACA HENRY	HMDI		1	2
1606	4926	CATRACA TOPDATA	HMDI		1	2
1607	5728	CESTO P/ LIXO INFCTANTE AÇO INOX	HMDI		1	2
1608	5733	CESTO P/LIXO INFECTANTE AÇO INOX	HMDI		1	2
1609	4154	CIRCULAR DE AR CONSUL	HMDI		1	2
1610	5379	CIRCULAR DE AR HONEYWELL	HMDI		1	2
1611	3408	CLAVICULÁRIO	HMDI		1	2
1612	3409	CLAVICULÁRIO	HMDI		1	2
1613	5606	CLAVICULÁRIO	HMDI		1	2
1614	1395	CLAVICULÁRIO	HMDI		1	2
1615	5364	COIFA	HMDI		1	2
1616	5365	COIFA	HMDI		1	2
1617	5366	COIFA	HMDI		1	2
1618	5368	COIFA	HMDI		1	2
1619	5593	COMPUTADOR C3 TEECH	HMDI		1	2
1620	2120	CORTINA DE AR	HMDI		1	2

1621	2121	CORTINA DE AR	HMDI		1	2
1622	2124	CORTINA DE AR	HMDI		1	2
1623	5405	CPIU	HMDI		1	2
1624	4753	CPIU LENOVO	HMDI		1	2
1625	5319	CPU	HMDI		1	2
1626	5699	CPU	HMDI		1	2
1627	4083	CPU	HMDI		1	2
1628	5422	CPU	HMDI		1	2
1629	4233	CPU	HMDI		1	2
1630	4232	CPU	HMDI		1	2
1631	2921	CPU	HMDI		1	2
1632	2540	CPU	HMDI		1	2
1633	2496	CPU	HMDI		1	2
1634	2051	CPU	HMDI		1	2
1635	5445	CPU	HMDI		1	2
1636	4088	CPU	HMDI		1	2
1637	5378	CPU	HMDI		1	2
1638	4999	CPU	HMDI		1	2
1639	4984	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1640	4988	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1641	1619	CPU DELL	HMDI		1	2
1642	5380	CPU DELL	HMDI		1	2
1643	2432	CPU DELL	HMDI		1	2
1644	3272	CPU DELL	HMDI		1	2
1645	1628	CPU DELL	HMDI		1	2
1646	3249	CPU DELL	HMDI		1	2
1647	3273	CPU DELL	HMDI		1	2
1648	1610	CPU DELL	HMDI		1	2
1649	3263	CPU DELL	HMDI		1	2

1650	1537	CPU DELL	HMDI		1	2
1651	4033	CPU DELL	HMDI		1	2
1652	5783	CPU DELL	HMDI		1	2
1653	4990	CPU DELL	HMDI		1	2
1654	5795	CPU DELL	HMDI		1	2
1655	2438	CPU DELL	HMDI		1	2
1656	3269	CPU DELL	HMDI		1	2
1657	2691	CPU DELL	HMDI		1	2
1658	2451	CPU DELL	HMDI		1	2
1659	5828	CPU JOYAS	HMDI		1	2
1660	4977	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1661	5178	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1662	4998	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1663	4089	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1664	5318	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1665	4100	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1666	5506	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1667	5507	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1668	5508	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1669	4991	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1670	4980	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1671	0502	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1672	4743	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1673	4992	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1674	4096	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1675	4092	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1676	5176	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1677	5175	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1678	5529	CPU LENOVO	HMDI		1	2

1679	5001	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1680	4976	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1681	4236	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1682	4975	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1683	4997	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1684	5782	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1685	4234	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1686	4237	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1687	5177	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1688	5223	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1689	4295	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1690	5823	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1691	3651	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1692	4747	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1693	5324	CPU LENOVO	HMDI		1	2
1694	1543	CPU LG	HMDI		1	2
1695	1914	CPU LG	HMDI		1	2
1696	2686	CPU LG	HMDI		1	2
1697	4979	CPU LG	HMDI		1	2
1698	2498	CPU LG	HMDI		1	2
1699	0528	CPU LG	HMDI		1	2
1700	2399	CPU LG	HMDI		1	2
1701	2636	CPU LG	HMDI		1	2
1702	1405	CPU LG	HMDI		1	2
1703	1479	CPU LG	HMDI		1	2
1704	3024	CPU LG	HMDI		1	2
1705	5273	CPU POSITIVO	HMDI		1	2
1706	2381	CPU SONY	HMDI		1	2
1707	5320	CPU TRINKCENTRE	HMDI		1	2

1708	962	CRIADO MDF C/ 4 GAVETAS	HMDI		1	2
1709	3741	CRIADO MUDO 1 GAVETA	HMDI		1	2
1710	4994	DESKTOP	HMDI		1	2
1711	3406	DESKTOP	HMDI		1	2
1712	4031	DESKTOP	HMDI		1	2
1713	5613	DESKTOP	HMDI		1	2
1714	4993	DESKTOP	HMDI		1	2
1715	4983	DESKTOP	HMDI		1	2
1716	4291	DESKTOP	HMDI		1	2
1717	1286	DESKTOP	HMDI		1	2
1718	5299	DESKTOP	HMDI		1	2
1719	3307	DESKTOP	HMDI		1	2
1720	1445	DESKTOP	HMDI		1	2
1721	3246	DESKTOP	HMDI		1	2
1722	3688	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
1723	0972	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
1724	0403	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
1725	2659	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
1726	0355	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
1727	0504	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
1728	1881	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
1729	4723	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
1730	4772	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
1731	4771	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
1732	0490	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
1733	0429	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
1734	0614	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
1735	5887	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
1736	5890	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2

1737	4726	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
1738	0359	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
1739	0409	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
1740	1927	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
1741	0397	ESCADA 2DEGRAUS	HMDI		1	2
1742	4340	ESCADA 3 DEGRAUS	HMDI		1	2
1743	5621	ESCADA 4 DEGRAUS	HMDI		1	2
1744	5605	ESCADA 4 DEGRAUS	HMDI		1	2
1745	5618	ESCADA 5 DEGRAUS	HMDI		1	2
1746	5659	ESCADA 5 DEGRAUS	HMDI		1	2
1747	5617	ESCADA 6 DEGRAUS	HMDI		1	2
1748	5625	ESCADA ARTICULADA	HMDI		1	2
1749	5608	ESCADA ARTICULADA	HMDI		1	2
1750	0184	ESCADA C/ 2 DEGRAUS PAT. PATRIS	HMDI		1	2
1751	5377	ESCADA C/ 5 DEGRAUS	HMDI		1	2
1752	5117	ESCANEAR BROTHER	HMDI		1	2
1753	2077	ESPOSITOR QUENTE	HMDI		1	2
1754	5424	ESTABILIZADOR	HMDI		1	2
1755	4777	ESTAÇÃO DE SOLDA	HMDI		1	2
1756	1144	ESTRADO MADEIRA APOIO	HMDI		1	2
1757	5732	ESTRADO MADEIRA APOIO	HMDI		1	2
1758	5604	ETIQUETADORA	HMDI		1	2
1759	5622	ETIQUETADORA	HMDI		1	2
1760	4241	FOCO CLINICO	HMDI		1	2
1761	2099	FOGÃO 2 BOCAS	HMDI		1	2
1762	5358	FOGÃO 3 BOCAS	HMDI		1	2
1763	5359	FOGÃO 3 BOCAS	HMDI		1	2
1764	2100	FOGÃO 4 BOCAS	HMDI		1	2
1765	2026	FOGÃO INOX 6 BOCAS	HMDI		1	2

1766	2075	FORNO	HMDI		1	2
1767	5129	FREEZER	HMDI		1	2
1768	4582	FREEZER	HMDI		1	2
1769	2578	FREEZER	HMDI		1	2
1770	5331	FREEZER	HMDI		1	2
1771	2596	FRIGOBAR	HMDI		1	2
1772	3511	FRIGOBAR	HMDI		1	2
1773	2579	FRIGOBAR CONSUL	HMDI		1	2
1774	1805	FRIGOBAR RE 120	HMDI		1	2
1775	0885	FRIGOBAR RE120	HMDI		1	2
1776	4352	FURADOR DE PAPEL	HMDI		1	2
1777	5601	GAVETEIRO 4 GAVETAS	HMDI		1	2
1778	5595	GELADEIRA CONSUL	HMDI		1	2
1779	2281	GELADEIRA ELETROLUX	HMDI		1	2
1780	5357	GELADEIRA ELETROLUX	HMDI		1	2
1781	4756	GELADEIRA PANASHONIC FROST-FRE ECOVANI	HMDI		1	2
1782	5655	HAMPER	HMDI		1	2
1783	5037	IKMPRESSORA ZEBRA	HMDI		1	2
1784	0267	IMPRESSORA CARESTREAM DRYVIEW LASER IMAGEM	HMDI		1	2
1785	0269	IMPRESSORA CARESTREAM DRYVIEW MAX CR C/ MONITOR	HMDI		1	2
1786	1545	IMPRESSORA DE ETIQUETAS	HMDI		1	2
1787	4003	IMPRESSORA ZEBRA	HMDI		1	2
1788	5467	IMPRESSORA ZEBRA	HMDI		1	2
1789	5036	IMPRESSORA ZEBRA	HMDI		1	2
1790	4665	IMPRESSORA/ETIQUETA	HMDI		1	2
1791	5425	K7	HMDI		1	2
1792	5362	LAVADORA	HMDI		1	2
1793	5167	LAVADORA ALTA PRESSÃO	HMDI		1	2
1794	0274	LAVADORA EXTRATORA LXS	HMDI		1	2

1795	5741	LAVADOURA DE PRESSÃO WAP L PROFI 2000	HMDI		1	2
1796	5207	LIQUIDIFICADOR	HMDI		1	2
1797	3415	LIXADEIRA BOSH	HMDI		1	2
1798	5437	LIXADEIRA DE PAREDE ELÉTRICA	HMDI		1	2
1799	3433	LIXADEIRA DE WALT	HMDI		1	2
1800	2991	LOMGARINA C/ 2 LUGARES	HMDI		1	2
1801	5634	LONGARINA 2 LUGARES	HMDI		1	2
1802	2445	LONGARINA 2 LUGARES	HMDI		1	2
1803	2954	LONGARINA 2 LUGARES	HMDI		1	2
1804	5650	LONGARINA 2 LUGARES	HMDI		1	2
1805	1562	LONGARINA 2 LUGARES	HMDI		1	2
1806	2957	LONGARINA 2 LUGARES	HMDI		1	2
1807	0689	LONGARINA 2 LUGARES	HMDI		1	2
1808	5616	LONGARINA 3 LUGARES	HMDI		1	2
1809	5641	LONGARINA 3 LUGARES	HMDI		1	2
1810	5631	LONGARINA 3 LUGARES	HMDI		1	2
1811	1167	LONGARINA 3 LUGARES	HMDI		1	2
1812	5644	LONGARINA 3 LUGARES	HMDI		1	2
1813	3656	LONGARINA 3 LUGARES	HMDI		1	2
1814	3581	LONGARINA ALTA GIRATÓRIA	HMDI		1	2
1815	3574	LONGARINA ALTA GIRATÓRIA	HMDI		1	2
1816	2946	LONGARINA C/ 2 LUGARES	HMDI		1	2
1817	2940	LONGARINA C/ 2 LUGARES	HMDI		1	2
1818	2958	LONGARINA C/ 2 LUGARES	HMDI		1	2
1819	2941	LONGARINA C/ 2 LUGARES	HMDI		1	2
1820	2986	LONGARINA C/ 2 LUGARES	HMDI		1	2
1821	5678	LONGARINA C/ 2 LUGARES	HMDI		1	2
1822	2944	LONGARINA C/ 2 LUGARES	HMDI		1	2
1823	2988	LONGARINA C/ 2 LUGARES	HMDI		1	2

1824	2938	LONGARINA C/ 2 LUGARES	HMDI		1	2
1825	2949	LONGARINA C/ 2 LUGARES	HMDI		1	2
1826	2939	LONGARINA C/ 2 LUGARES	HMDI		1	2
1827	2962	LONGARINA C/ 3 LUGARES	HMDI		1	2
1828	5669	LONGARINA C/ 3 LUGARES	HMDI		1	2
1829	5670	LONGARINA C/ 3 LUGARES	HMDI		1	2
1830	2952	LONGARINA C/ 3 LUGARES	HMDI		1	2
1831	2959	LONGARINA C/ 3 LUGARES	HMDI		1	2
1832	2969	LONGARINA C/ 3 LUGARES	HMDI		1	2
1833	5691	LONGARINA C/ 3 LUGARES	HMDI		1	2
1834	5679	LONGARINA C/ 3 LUGARES	HMDI		1	2
1835	2953	LONGARINA C/ 3 LUGARES	HMDI		1	2
1836	2994	LONGARINA C/2 LUGARES	HMDI		1	2
1837	2993	LONGARINA C/2 LUGARES	HMDI		1	2
1838	2982	LONGARINA C/2 LUGARES	HMDI		1	2
1839	2930	LONGARINA C/2 LUGARES	HMDI		1	2
1840	2613	LONGARINA C/3 LUGARES	HMDI		1	2
1841	5668	LONGARINA C/3 LUGARES	HMDI		1	2
1842	2951	LONGARINA DE 3 LIGARES	HMDI		1	2
1843	2977	LONGARINA DE 3 LUGARES	HMDI		1	2
1844	1218	LONGARINA ESPERA 2 LUGARES	HMDI		1	2
1845	3400	LONGARINA ESPERA 2 LUGARES	HMDI		1	2
1846	5919	LONGARINA ESPERA 2 LUGARES	HMDI		1	2
1847	2965	LONGARINA ESPERA 2 LUGARES	HMDI		1	2
1848	1561	LONGARINA ESPERA 2 LUGARES	HMDI		1	2
1849	2956	LONGARINA ESPERA 2 LUGARES	HMDI		1	2
1850	2981	LONGARINA ESPERA 2 LUGARES	HMDI		1	2
1851	5807	LONGARINA ESPERA 3 LUGARES	HMDI		1	2
1852	2975	LONGARINA ESPERA 3 LUGARES	HMDI		1	2

1853	2967	LONGARINA ESPERA 3 LUGARES	HMDI		1	2
1854	2961	LONGARINA ESPERA 3 LUGARES	HMDI		1	2
1855	2984	LONGARINA ESPERA 3 LUGARES	HMDI		1	2
1856	2968	LONGARINA ESPERA 3 LUGARES	HMDI		1	2
1857	2976	LONGARINA ESPERA 3 LUGARES	HMDI		1	2
1858	2640	LONGARINA ESPERA 3 LUGARES	HMDI		1	2
1859	1127	LONGARINA ESPERA 3 LUGARES	HMDI		1	2
1860	2950	LONGARINA ESPERA 3 LUGARES	HMDI		1	2
1861	5851	LONGARINA ESPERA 3 LUGARES	HMDI		1	2
1862	5765	MACA	HMDI		1	2
1863	5789	MACA	HMDI		1	2
1864	5811	MACA AÇO INOX	HMDI		1	2
1865	5435	MACA AÇO INOX	HMDI		1	2
1866	5711	MACA PINTADA	HMDI		1	2
1867	5712	MACA PINTADA	HMDI		1	2
1868	5713	MACA PINTADA	HMDI		1	2
1869	5714	MACA PINTADA	HMDI		1	2
1870	5715	MACA PINTADA	HMDI		1	2
1871	5716	MACA PINTADA	HMDI		1	2
1872	5717	MACA PINTADA	HMDI		1	2
1873	5718	MACA PINTADA	HMDI		1	2
1874	5612	MACA TRANSPORTE	HMDI		1	2
1875	5676	MACRI	HMDI		1	2
1876	5651	MAKITA	HMDI		1	2
1877	5660	MÁQUINA DE COSTURA SINGER/OVERLOQUE	HMDI		1	2
1878	5649	MÁQUINA DE COSTURA SINGER/RETA	HMDI		1	2
1879	5430	MÁQUINA DE SOLDA 2.5 ESAB	HMDI		1	2
1880	3320	MESA	HMDI		1	2
1881	1707	MESA	HMDI		1	2

1882	2570	MESA	HMDI		1	2
1883	2546	MESA	HMDI		1	2
1884	5639	MESA	HMDI		1	2
1885	3321	MESA	HMDI		1	2
1886	5550	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI		1	2
1887	5551	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI		1	2
1888	1105	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1889	0862	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1890	5813	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1891	5821	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1892	0784	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1893	5840	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1894	5845	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1895	0601	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1896	0832	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1897	0344	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1898	5865	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1899	5869	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1900	5884	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1901	0381	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1902	0866	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1903	0589	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1904	5995	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1905	5985	MESA ALIMENTAÇÃOI	HMDI	UCIN	1	2
1906	5703	MESA AOPIO INOX GRANDE	HMDI		1	2
1907	5537	MESA AOPIO RODIZIO INOX	HMDI		1	2
1908	5532	MESA APOIO GRANDE INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1909	5557	MESA APOIO INOX GRANDE	HMDI		1	2
1910	5589	MESA APOIO INOX R ODIZIO	HMDI		1	2

1911	2845	MESA APOIO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1912	5408	MESA APOIO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1913	3692	MESA APOIO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1914	5719	MESA APOIO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1915	5726	MESA APOIO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1916	5729	MESA APOIO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1917	5444	MESA APOIO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1918	1219	MESA APOIO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1919	1176	MESA APOIO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1920	4026	MESA APOIO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1921	5815	MESA APOIO POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1922	5548	MESA APOIO RODIZIO	HMDI		1	2
1923	0956	MESA APOIO RODIZIO	HMDI		1	2
1924	5549	MESA APOIO RODIZIO	HMDI		1	2
1925	5578	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI		1	2
1926	5580	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI		1	2
1927	0990	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI		1	2
1928	5829	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI		1	2
1929	5849	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI		1	2
1930	0978	MESA APOIO RODIZIO INOX GRANDE	HMDI		1	2
1931	5630	MESA AUX INOX	HMDI		1	2
1932	5654	MESA AUXILIAR	HMDI		1	2
1933	5370	MESA AUXILIAR	HMDI		1	2
1934	0701	MESA DE ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1935	2699	MESA DE EXAMES MDF C/ PORTAS E GAVETAS	HMDI		1	2
1936	01	MESA DE POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1937	02	MESA DE POLIPROPILENO	HMDI		1	2
1938	2377	MESA EM AÇO 1 GAV	HMDI		1	2
1939	3378	MESA ESCRITÓRIO	HMDI		1	2

1940	2244	MESA ESCRITÓRIO EM L	HMDI		1	2
1941	1919	MESA EXAME MDF C/ PORTAS E GAVETAS	HMDI		1	2
1942	2523	MESA EXAME MDF C/ PORTAS E GAVETAS	HMDI		1	2
1943	1880	MESA EXAME MDF C/ PORTAS E GAVETAS	HMDI		1	2
1944	2714	MESA EXAME MDF C/ PORTAS E GAVETAS	HMDI		1	2
1945	2284	MESA EXAME MDF C/ PORTAS E GAVETAS	HMDI		1	2
1946	2700	MESA EXAME NDF C/ PORTAS E GAVETAS	HMDI		1	2
1947	2679	MESA EXAMES MDF C/ PORTAS E GAVETAS	HMDI		1	2
1948	5575	MESA FIXA DE PLÁSTICO	HMDI		1	2
1949	5572	MESA FIXA DE PLÁSTICO	HMDI		1	2
1950	107	MESA INOX	HMDI		1	2
1951	4018	MESA INOX APOIO RODIZIO	HMDI		1	2
1952	5825	MESA INOX APOIO RODIZIO	HMDI		1	2
1953	4013	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1954	5389	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1955	4022	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1956	2542	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1957	5466	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1958	5445	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1959	1209	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1960	1244	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1961	5481	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1962	5480	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1963	5490	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1964	1265	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1965	1256	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1966	1253	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1967	1249	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1968	1216	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2

1969	1265	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1970	5493	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1971	3469	MESA INOX RODIZIO	HMDI		1	2
1972	2515	MESA MADEIRA	HMDI		1	2
1973	5399	MESA MADEIRA	HMDI		1	2
1974	1582	MESA MADEIRA	HMDI		1	2
1975	2196	MESA MDF	HMDI		1	2
1976	3004	MESA MDF	HMDI		1	2
1977	1663	MESA MDF	HMDI		1	2
1978	5106	MESA MDF	HMDI		1	2
1979	3997	MESA MDF 2 GAVETAS	HMDI		1	2
1980	1970	MESA MDF 2 GAVETAS	HMDI		1	2
1981	4001	MESA MDF 2 GAVETAS	HMDI		1	2
1982	5108	MESA MDF 2 GAVETAS	HMDI		1	2
1983	5113	MESA MDF 2 GAVETAS	HMDI		1	2
1984	2878	MESA MDF 2 GAVETAS	HMDI		1	2
1985	0517	MESA MDF 2 GAVETAS EM L	HMDI		1	2
1986	3998	MESA MDF 2 PORTA ALTO	HMDI		1	2
1987	1154	MESA MDF ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1988	5747	MESA MDF ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1989	0393	MESA MDF ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1990	2672	MESA MDF ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1991	0784	MESA MDF ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1992	5757	MESA MDF ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
1993	2234	MESA MDF C/ 2 GAVETAS	HMDI		1	2
1994	4000	MESA MDF C/ 2 GAVETAS	HMDI		1	2
1995	1560	MESA MDF C/ 2 GAVETAS	HMDI		1	2
1996	0515	MESA MDF C/ 2 GAVETAS	HMDI		1	2
1997	5107	MESA MDF C/ 2 GAVETAS	HMDI		1	2

1998	1630	MESA MDF C/ 2 GAVETAS	HMDI		1	2
1999	1693	MESA MDF C/ 2 GAVETAS EM L	HMDI		1	2
2000	2885	MESA MDF C/ 2 GAVETAS EM L	HMDI		1	2
2001	2690	MESA MDF C/ 2 GAVETAS EM L	HMDI		1	2
2002	2737	MESA MDF C/ 2 GAVETAS EM L	HMDI		1	2
2003	2725	MESA MDF C/ 2 GAVETAS EM L	HMDI		1	2
2004	2684	MESA MDF C/ 2 GAVETAS EM L	HMDI		1	2
2005	5495	MESA MDF C/ 2 GAVETAS EM L	HMDI		1	2
2006	1759	MESA MDF C/ 2 GAVETAS EM L	HMDI		1	2
2007	5800	MESA MDF C/ 2 GAVETAS EM L	HMDI		1	2
2008	1455	MESA MDF C/ 2 GAVETAS EM L	HMDI		1	2
2009	1620	MESA MDF C/ 2 JGAVETAS	HMDI		1	2
2010	5111	MESA MDF C/ 2 JGAVETAS	HMDI		1	2
2011	3003	MESA MDF C/ PORTAS E GAVET AS	HMDI		1	2
2012	5110	MESA MDF C/2 GAVETAS	HMDI		1	2
2013	1352	MESA MDF EM L 2 GAVETAS	HMDI		1	2
2014	2740	MESA MDF EXAMES C/ PORTAS E GAVETAS	HMDI		1	2
2015	1597	MESA MDF REUNIÃO	HMDI		1	2
2016	1340	MESA MDF SIMPLES	HMDI		1	2
2017	3217	MESA MDF SIMPLES	HMDI		1	2
2018	2273	MESA MDF SIMPLES	HMDI		1	2
2019	1410	MESA MDF SIMPLES	HMDI		1	2
2020	1404	MESA MDF SIMPLES	HMDI		1	2
2021	1696	MESA MDF SIMPLES	HMDI		1	2
2022	2450	MESA MDFC/ 2 GAVETAS EM L	HMDI		1	2
2023	3996	MESA MDR 2 GAVETAS	HMDI		1	2
2024	2919	MESA MDR C/ 2 GAVETAS EM L	HMDI		1	2
2025	2378	MESA ORGÃNICA	HMDI		1	2
2026	5195	MESA REFEIÇÃO RODIZIO	HMDI		1	2

2027	5598	MESA RODIZIO AOPIO GRANDE INOX	HMDI		1	2
2028	5568	MESA RODIZIO AOPIO INOX CURVA	HMDI		1	2
2029	1085	MESA RODIZIO AOPIO INOX GRANDE	HMDI		1	2
2030	5587	MESA RODIZIO AOPIO INOX GRANDE	HMDI		1	2
2031	5327	MICROFONE	HMDI		1	2
2032	S.P	MICROODAS MIDEA	HMDI		1	2
2033	4390	MICROONDAS	HMDI		1	2
2034	5305	MICROONDAS	HMDI		1	2
2035	5455	MICROONDAS ELETROLUX	HMDI		1	2
2036	0127	MICROONDAS MIDEA - INSTITITO PATRIS	HMDI		1	2
2037	4082	MINITOR LENOVO	HMDI		1	2
2038	4759	MINITOR POSITIVO MASTER	HMDI		1	2
2039	5421	MNO-BREAK PHD	HMDI		1	2
2040	1139	MOCHO INOX	HMDI		1	2
2041	3397	MOCHO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2042	1131	MOCHO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2043	1386	MONITOR	HMDI		1	2
2044	5024	MONITOR	HMDI		1	2
2045	5005	MONITOR	HMDI		1	2
2046	2326	MONITOR	HMDI		1	2
2047	1863	MONITOR	HMDI		1	2
2048	2930	MONITOR	HMDI		1	2
2049	1338	MONITOR	HMDI		1	2
2050	5182	MONITOR	HMDI		1	2
2051	1784	MONITOR	HMDI		1	2
2052	5004	MONITOR	HMDI		1	2
2053	5010	MONITOR	HMDI		1	2
2054	2364	MONITOR	HMDI		1	2
2055	5029	MONITOR	HMDI		1	2

2056	5019	MONITOR	HMDI		1	2
2057	1553	MONITOR	HMDI		1	2
2058	1228	MONITOR 18.5 LED	HMDI		1	2
2059	5274	MONITOR ACER	HMDI		1	2
2060	1540	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2061	1289	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2062	3279	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2063	3652	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2064	2490	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2065	2692	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2066	0964	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2067	2357	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2068	2761	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2069	4746	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2070	2888	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2071	4742	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2072	4740	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2073	4752	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2074	1663	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2075	5544	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2076	1542	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2077	5565	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2078	3642	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2079	2415	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2080	1698	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2081	1816	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2082	2400	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2083	2271	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2084	1490	MONITOR AOC	HMDI		1	2

2085	1478	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2086	1406	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2087	3643	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2088	5788	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2089	2620	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2090	5180	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2091	1772	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2092	1228	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2093	3279	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2094	1377	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2095	3280	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2096	2528	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2097	2517	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2098	3291	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2099	5420	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2100	1629	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2101	3286	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2102	1295	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2103	3308	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2104	5529	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2105	3294	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2106	3289	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2107	2553	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2108	1453	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2109	2336	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2110	1603	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2111	3290	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2112	1855	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2113	3277	MONITOR DELL	HMDI		1	2

2114	3284	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2115	1651	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2116	1657	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2117	1351	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2118	5799	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2119	3278	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2120	3283	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2121	3281	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2122	3402	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2123	1702	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2124	2269	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2125	2454	MONITOR DELL	HMDI		1	2
2126	5827	MONITOR GT GOLDENTEC	HMDI		1	2
2127	4099	MONITOR LENOVO	HMDI		1	2
2128	4074	MONITOR LENOVO	HMDI		1	2
2129	2049	MONITOR LENOVO	HMDI		1	2
2130	5012	MONITOR LG	HMDI		1	2
2131	5028	MONITOR LG	HMDI		1	2
2132	5031	MONITOR LG	HMDI		1	2
2133	5022	MONITOR LG	HMDI		1	2
2134	5008	MONITOR LG	HMDI		1	2
2135	5026	MONITOR LG	HMDI		1	2
2136	5020	MONITOR LG	HMDI		1	2
2137	5030	MONITOR LG	HMDI		1	2
2138	5007	MONITOR LG	HMDI		1	2
2139	5029	MONITOR LG	HMDI		1	2
2140	5029	MONITOR LG	HMDI		1	2
2141	5013	MONITOR LG	HMDI		1	2
2142	5033	MONITOR LG	HMDI		1	2

2143	5027	MONITOR LG	HMDI		1	2
2144	5794	MONITOR LG	HMDI		1	2
2145	5023	MONITOR LG	HMDI		1	2
2146	5014	MONITOR LG	HMDI		1	2
2147	5301	MONITOR MAXTRO	HMDI		1	2
2148	5594	MONITOR NEC	HMDI		1	2
2149	4361	MONITOR POSITIVO	HMDI		1	2
2150	4761	MONITOR POSITIVO	HMDI		1	2
2151	4765	MONITOR PÓSITIVO	HMDI		1	2
2152	4369	MONITOR POSITIVO MASTER	HMDI		1	2
2153	4756	MONITOR POSITIVO MASTER	HMDI		1	2
2154	4367	MONITOR POSITIVO MASTER	HMDI		1	2
2155	4758	MONITOR POSITIVO MASTER	HMDI		1	2
2156	4766	MONITOR POSITIVO MASTER	HMDI		1	2
2157	4760	MONITOR POSITIVO MASTER	HMDI		1	2
2158	4864	MONITOR POSITIVO MASTER	HMDI		1	2
2159	4757	MONITOR POSITIVO MASTER	HMDI		1	2
2160	4762	MONITOR POSITO MASTER	HMDI		1	2
2161	5042	MONITOR SAMSUNG	HMDI		1	2
2162	3248	MONITORAOC	HMDI		1	2
2163	5410	NEGATOSCOPIO	HMDI		1	2
2164	3473	NEGATÓSCOPIO GRANDE	HMDI		1	2
2165	2367	NEGATÓSCOPIO GRANDE	HMDI		1	2
2166	2355	NEGATÓSCOPIO GRANDE	HMDI		1	2
2167	5477	NEGATÓSCOPIO PEQUENO	HMDI		1	2
2168	5820	NICHO MDF	HMDI		1	2
2169	3648	NO-BREAK SINOIDAL	HMDI		1	2
2170	5310	NO-BRWEAK	HMDI		1	2
2171	5311	NO´BREAK SHARA	HMDI		1	2

2172	2522	NOBREAK	HMDI		1	2
2173	1716	NOTEBOOK	HMDI		1	2
2174	5431	NOTEBOOK ASUS VIVOBOOK	HMDI		1	2
2175	4963	NOTEBOOK LENOVO	HMDI		1	2
2176	4961	NOTEBOOK LENOVO	HMDI		1	2
2177	4960	NOTEBOOK LENOVO	HMDI		1	2
2178	4957	NOTEBOOK LENOVO	HMDI		1	2
2179	4964	NOTEBOOK LENOVO	HMDI		1	2
2180	4959	NOTEBOOK LENOVO	HMDI		1	2
2181	4958	NOTEBOOK LENOVO	HMDI		1	2
2182	4962	NOTEBOOK LENOVO	HMDI		1	2
2183	0017	PABX INTELBRÁS	HMDI		1	2
2184	5603	PARAFUSADEIRA	HMDI		1	2
2185	4574	PARAFUSADEIRA	HMDI		1	2
2186	3413	PARAFUSADEIRA	HMDI		1	2
2187	2567	PIA INOX	HMDI		1	2
2188	266	PIA INOX	HMDI		1	2
2189	5363	PIA INOX	HMDI		1	2
2190	2259	PIA INOX	HMDI		1	2
2191	5141	POLTROINA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2192	2313	POLTRONA ACOMPANHANTE	HMDI		1	2
2193	2314	POLTRONA ACOMPANHANTE	HMDI		1	2
2194	3671	POLTRONA ACOMPANHANTE	HMDI		1	2
2195	1410	POLTRONA COURINO DESC. DE BRAÇO RODIZIO PAT. PRATIS	HMDI		1	2
2196	2456	POLTRONA FS BRACO	HMDI		1	2
2197	669	POLTRONA FSB	HMDI		1	2
2198	2458	POLTRONA GCB	HMDI		1	2
2199	2359	POLTRONA GIRATÓRIA C/ DESC. DE BRAÇO RODIZIO	HMDI		1	2
2200	2233	POLTRONA GIRATÓRIA C/ RODIZIO	HMDI		1	2

2201	5098	POLTRONA GIRATÓRIA RODIZIO	HMDI		1	2
2202	5889	POLTRONA RECLINÁVAEL	HMDI		1	2
2203	5567	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2204	1240	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2205	1193	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2206	3777	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2207	5570	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2208	5701	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2209	5705	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2210	5725	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2211	0374	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2212	0131	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2213	0399	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2214	5855	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2215	5859	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2216	0456	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2217	5866	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2218	1293	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2219	0492	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2220	5883	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2221	0493	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2222	5898	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2223	0491	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2224	1190	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2225	5989	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2226	5476	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2
2227	5475	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2
2228	5471	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2
2229	5143	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2

2230	5470	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2
2231	5469	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2
2232	5146	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2
2233	5156	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2
2234	5148	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2
2235	5488	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2
2236	5500	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2
2237	5482	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2
2238	5484	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2
2239	5485	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2
2240	5489	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2
2241	5491	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2
2242	5496	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2
2243	1270	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2
2244	5492	POLTRONA RECLINÁVEL COURINO	HMDI		1	2
2245	2200	PRATEIRA MDF C/ DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
2246	1072	PRATEIRA MDF C/ DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
2247	3367	PRATELEIRA AÇO 5 DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
2248	3363	PRATELEIRA AÇO 5 DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
2249	3365	PRATELEIRA AÇO 5 DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
2250	5602	PRATELEIRA AÇO 5 DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
2251	5609	PRATELEIRA AÇO 5 DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
2252	5619	PRATELEIRA AÇO 5 DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
2253	5620	PRATELEIRA AÇO 5 DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
2254	4846	PRATELEIRA AÇO 5 DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
2255	5640	PRATELEIRA AÇO 5 DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
2256	5642	PRATELEIRA AÇO 5 DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
2257	5607	PRATELEIRA AÇO 6 DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
2258	4128	PRATELEIRA AÇO 7 DIVISÓRIAS	HMDI		1	2

2259	4129	PRATELEIRA AÇO 7 DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
2260	4143	PRATELEIRA AÇO 7 DIVISÓRIAS	HMDI		1	2
2261	1042	PRATELEIRA AÇO INOX	HMDI		1	2
2262	1043	PRATELEIRA AÇO INOX	HMDI		1	2
2263	1044	PRATELEIRA AÇO INOX	HMDI		1	2
2264	1045	PRATELEIRA AÇO INOX	HMDI		1	2
2265	1046	PRATELEIRA AÇO INOX	HMDI		1	2
2266	1047	PRATELEIRA AÇO INOX	HMDI		1	2
2267	1048	PRATELEIRA AÇO INOX	HMDI		1	2
2268	1049	PRATELEIRA AÇO INOX	HMDI		1	2
2269	1050	PRATELEIRA AÇO INOX	HMDI		1	2
2270	5585	PRATELEIRA AÇO INOX	HMDI		1	2
2271	853	PRATELEIRA C/6 DIVISÓRIA	HMDI		1	2
2272	5675	PRATELEIRA C/6 DIVISÓRIA	HMDI		1	2
2273	5690	PRATELEIRA C/6 DIVISÓRIA	HMDI		1	2
2274	5606	PRATELEIRA C/6 DIVISÓRIA	HMDI		1	2
2275	5688	PRATELEIRA C/6 DIVISÓRIA	HMDI		1	2
2276	5665	PRATELEIRA C/6 DIVISÓRIA	HMDI		1	2
2277	4847	PRATELEIRA C/6 DIVISÓRIA	HMDI		1	2
2278	4857	PRATELEIRA C/6 DIVISÓRIA	HMDI		1	2
2279	5689	PRATELEIRA C/6 DIVISÓRIA	HMDI		1	2
2280	5667	PRATELEIRA C/6 DIVISÓRIA	HMDI		1	2
2281	5691	PRATELEIRA C/6 DIVISÓRIA	HMDI		1	2
2282	5676	PRATELEIRA C/6 DIVISÓRIA	HMDI		1	2
2283	5677	PRATELEIRA C/6 DIVISÓRIA	HMDI		1	2
2284	5462	PRATELEIRA EM AÇO	HMDI		1	2
2285	1393	PRATELEIRA EM AÇO	HMDI		1	2
2286	1392	PRATELEIRA EM AÇO	HMDI		1	2
2287	1391	PRATELEIRA EM AÇO	HMDI		1	2

2288	2575	PRATELEIRA INOX	HMDI		1	2
2289	2561	PRATELEIRA INOX	HMDI		1	2
2290	2574	PRATELEIRA INOX	HMDI		1	2
2291	2089	PRATELEIRA INOX	HMDI		1	2
2292	2016	PRATELEIRA INOX 4 DIVISORIAS	HMDI		1	2
2293	2018	PRATELEIRA INOX 4 DIVISORIAS	HMDI		1	2
2294	6282	PRATELEIRA INOX 4 DIVISORIAS	HMDI		1	2
2295	3069	PRATELEIRA INOX 5 DIV	HMDI		1	2
2296	1989	PRATELEIRA INOX 5 DIV	HMDI		1	2
2297	3016	PRATELEIRA INOX 5 DIV	HMDI		1	2
2298	3015	PRATELEIRA INOX 5 DIV	HMDI		1	2
2299	3014	PRATELEIRA INOX 5 DIV	HMDI		1	2
2300	2019	PRATELEIRA INOX 6 DIVISORIAS	HMDI		1	2
2301	2017	PRATELEIRA INOX 6 DIVISORIAS	HMDI		1	2
2302	567	PRATELEIRA INOX 6 DIVISORIAS	HMDI		1	2
2303	3044	PRATELEIRA MADEIRA	HMDI		1	2
2304	2625	PRATELEIRA MADEIRA	HMDI		1	2
2305	1884	PRATELEIRA MADEIRA	HMDI		1	2
2306	5659	PURIFICADOR DE ÁGUA	HMDI		1	2
2307	5436	PURIFICADOR DE ÁGUA	HMDI		1	2
2308	5332	PURIFICADOR DE ÁGUA EVEREST	HMDI		1	2
2309	4359	PURIFICADOR DE ÁGUA SOFT	HMDI		1	2
2310	5091	PURIFICADOR DE ÁGUA SOFT	HMDI		1	2
2311	5479	PURIFICADOR DE ÁGUA SOFT	HMDI		1	2
2312	5329	PURIFICADOR DE AGUA SOFTY	HMDI		1	2
2313	5494	PURIFICADOR DE ÁGUA SOFTY	HMDI		1	2
2314	664	PURIFICVADOR DE ÁGUA	HMDI		1	2
2315	5333	PURIFOICADOR DE ÁGUA EVEREST	HMDI		1	2
2316	5414	QUADRO AVISO	HMDI		1	2

2317	5832	QUADRO AVIVO	HMDI		1	2
2318	5049	QUADRO DE AVISO	HMDI		1	2
2319	5385	QUADRO DE AVISO	HMDI		1	2
2320	2755	QUADRO DE AVISO	HMDI		1	2
2321	2766	QUADRO DE AVISO	HMDI		1	2
2322	3002	QUADRO DE AVISO	HMDI		1	2
2323	1213	QUADRO DE AVISO	HMDI		1	2
2324	5560	QUADRO DE AVISO	HMDI		1	2
2325	5540	QUADRO DE AVISO	HMDI		1	2
2326	5803	QUADRO DE AVISO	HMDI		1	2
2327	5809	QUADRO DE AVISO	HMDI		1	2
2328	5681	QUADRO DE AVISO	HMDI		1	2
2329	3709	RÁDIO COMUNICADOR	HMDI		1	2
2330	3427	RÁDIO COMUNICADOR	HMDI		1	2
2331	267	RAMPER	HMDI		1	2
2332	273	RAMPER	HMDI		1	2
2333	254	RAMPER AÇO INOX	HMDI		1	2
2334	258	RAMPER AÇO INOX	HMDI		1	2
2335	0035	RAMPER AÇO INOX	HMDI		1	2
2336	248	RAMPER INOX	HMDI		1	2
2337	249	RAMPER INOX	HMDI		1	2
2338	250	RAMPER INOX	HMDI		1	2
2339	251	RAMPER INOX	HMDI		1	2
2340	270	RAMPER INOX	HMDI		1	2
2341	252	RAMPER INOX	HMDI		1	2
2342	253	RAMPER INOX	HMDI		1	2
2343	259	RAMPER INOX	HMDI		1	2
2344	255	RAMPER INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2345	256	RAMPER INOX RODIZIO	HMDI		1	2

2346	257	RAMPER INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2347	272	RAMPER INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2348	271	RAMPER INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2349	261	RAMPER RODIZIO INOX	HMDI		1	2
2350	262	RAMPER RODIZIO INOX	HMDI		1	2
2351	263	RAMPER RODIZIO INOX	HMDI		1	2
2352	295	RAMPER RODIZIO INOX	HMDI		1	2
2353	2033	REFRIGERADOR BANCADA INOX	HMDI		1	2
2354	5793	REFRIGERADOR CONSUL	HMDI		1	2
2355	5237	RELOGIO DE PONTO CONTROL	HMDI		1	2
2356	5384	RELOGIO DE PONTO CONTROL	HMDI		1	2
2357	5441	RELOGIO DE PONTO CONTROL ID	HMDI		1	2
2358	5686	RESINITADORA	HMDI		1	2
2359	1142	ROUPEIRO EM AÇO 6 PORTAS	HMDI		1	2
2360	1515	ROUPEIRO EM AÇO	HMDI		1	2
2361	1516	ROUPEIRO EM AÇO	HMDI		1	2
2362	S.P	ROUPEIRO EM AÇO 12 PORTAS	HMDI		1	2
2363	4400	ROUPEIRO EM AÇO 4 PORTAS	HMDI		1	2
2364	1321	ROUPEIRO EM AÇO 6 PORDTAS	HMDI		1	2
2365	1320	ROUPEIRO EM AÇO 6 PORDTAS	HMDI		1	2
2366	3384	ROUPEIRO EM AÇO 6 PORTAS	HMDI		1	2
2367	884	ROUPEIRO EM AÇO C/ 06 PORTAS	HMDI		1	2
2368	4954	ROUPEIRO EM AÇO C/ 16 PORTAS	HMDI		1	2
2369	1143	ROUPEIROK	HMDI		1	2
2370	5187	SCANNER CANON	HMDI		1	2
2371	5662	SECADOR LS 50 KG	HMDI		1	2
2372	0296	SECADOR LS 50 KG	HMDI		1	2
2373	4921	SELADORA	HMDI		1	2
2374	2316	SELADORA	HMDI		1	2

2375	1394	SELADORA	HMDI		1	2
2376	5189	SELADORA	HMDI		1	2
2377	0205	SELADORA DE TERNO PLÁSTICO	HMDI		1	2
2378	4922	SELADORA R.BAIÃO	HMDI		1	2
2379	5738	SOFÁ CAMA	HMDI		1	2
2380	0704	SOFÁ CAMA	HMDI		1	2
2381	5749	SOFÁ CAMA	HMDI		1	2
2382	0858	SOFÁ CAMA	HMDI		1	2
2383	0623	SOFÁ CAMA	HMDI		1	2
2384	0851	SOFÁ CAMA	HMDI		1	2
2385	0878	SOFÁ CAMA	HMDI		1	2
2386	5988	SOFÁ CAMA	HMDI		1	2
2387	5993	SOFÁ CAMA	HMDI		1	2
2388	0644	SUPORET DE SORO	HMDI		1	2
2389	0737	SUPORETE DE SORO	HMDI		1	2
2390	5825	SUPORTE DE BRAÇO	HMDI		1	2
2391	0405	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2392	5418	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2393	0916	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2394	1197	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2395	0432	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2396	2830	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2397	0644	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2398	0860	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2399	0556	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2400	1253	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2401	3454	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2402	0834	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2403	5579	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2

2404	1261	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2405	428	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2406	1130	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2407	0503	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2408	436	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2409	1219	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2410	5754	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2411	0984	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2412	1183	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2413	5759	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2414	5476	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2415	484	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2416	1035	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2417	0503	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2418	1027	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2419	5816	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2420	0422	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2421	0336	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2422	2369	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2423	5893	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2424	1292	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2425	0597	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2426	5842	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2427	5787	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2428	1178	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2429	1940	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2430	1258	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2431	2830	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2432	0497	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2

2433	2252	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2434	0356	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2435	0975	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2436	1294	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2437	1932	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2438	0780	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2439	0003	SUPORTE DE SORO AÇO INOX	HMDI		1	2
2440	0003	SUPORTE DE SORO AÇO INOX	HMDI		1	2
2441	1148	SUPORTE DE SORO AÇO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2442	1272	SUPORTE DE SORO AÇO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2443	5147	SUPORTE DE SORO AÇO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2444	1941	SUPORTE DE SORO INOX	HMDI		1	2
2445	0754	SUPORTE DE SORO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2446	4629	SUPORTE DE SORO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2447	0873	SUPORTE DE SORO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2448	5486	SUPORTE DE SORO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2449	1012	SUPORTE DE SORO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2450	0726	SUPORTE DE SORO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2451	3204	SUPORTE DE SORO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2452	1269	SUPORTE DE SORO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2453	1251	SUPORTE DE SORO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2454	0350	SUPORTE DE SORO INOX RODIZIO	HMDI		1	2
2455	5356	SUPORTE FORNO	HMDI		1	2
2456	5704	SUPORTE P/ DESCARTE DE RESIDUOS	HMDI		1	2
2457	1962	SUPORTE SORO	HMDI		1	2
2458	1297	SUPORTE SORO	HMDI		1	2
2459	1114	SUPORTE SORO	HMDI		1	2
2460	1295	SUPORTE SORO	HMDI		1	2
2461	5862	SUPORTE SORO	HMDI		1	2

2462	5758	SUPORTE SORO	HMDI		1	2
2463	5882	SUPORTE SORO	HMDI		1	2
2464	1177	SUPORTE SORO	HMDI		1	2
2465	0732	SUPORTE SORO	HMDI		1	2
2466	3484	SUPORTE SORO	HMDI		1	2
2467	0432	SUPORTE SORO	HMDI		1	2
2468	1264	SUPORTE SORO	HMDI		1	2
2469	0775	SUPORTE SORO	HMDI		1	2
2470	0640	SUPORTE SOSO	HMDI		1	2
2471	4914	TABLET	HMDI		1	2
2472	4339	TELEVISISOR PHILIPS	HMDI		1	2
2473	5315	TELEVISOR	HMDI		1	2
2474	5646	TELEVISOR	HMDI		1	2
2475	5475	TELEVISOR LG	HMDI		1	2
2476	5896	TELEVISOR MULTILASER	HMDI		1	2
2477	4339	TELEVISOR PHILIPS	HMDI		1	2
2478	5463	TELEVISOR SAMSUNG	HMDI		1	2
2479	5669	TELEVISOR TCL	HMDI		1	2
2480	5268	TELEVISOR TCL	HMDI		1	2
2481	4323	UMIDIFICADOR BRITÂNIA	HMDI		1	2
2482	2187		HMDI		1	2
2483	304		HMDI		1	2
2484	5487		HMDI		1	2
2485	4932		HMDI		1	2
2486	0335	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2487	0599	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
2488	5992	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2489	0487	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2490	5991	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2

2491	0361	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2492	5990	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
2493	0325	SUPORTE SORO	HMDI		1	2
2494	4872	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2495	5841	ARMÁRIO MDDF BAIXO	HMDI		1	2
2496	0364	ARMÁRIO MDDF BAIXO	HMDI		1	2
2497	0567	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2498	5982	CADEIRA DE POLIPROPILENO	HMDI		1	2
2499	1253	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2500	0390	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
2501	5983	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
2502	5981	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2503	5978	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2504	0561	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
2505	2718	BIOMBO	HMDI		1	2
2506	1639	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2507	4727	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
2508	5965	AP. TELEFONE C/ FIO	HMDI		1	2
2510	04661	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2511	5964	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2512	0341	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2513	1885	BIOMBO	HMDI		1	2
2514	0860	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2515	5959	CRRINHO TRANPORTE BEBE	HMDI		1	2
2516	0865	SOFÁ CAMA	HMDI		1	2
2517	5979	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
2518	5963	AP. AR CONDICIONADO	HMDI		1	2
2520	5044	TELEVISOU SAMSUNG	HMDI		1	2
2521	0581	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2

2522	4863	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2523	0621	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
2524	0441	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2525	5960	POLTRONA RECDLINÁVEL	HMDI		1	2
2526	5961	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
2527	5434	CADEIRA DE RODAS	HMDI		1	2
2529	5947	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2530	5045	TELEVISOR SAMSUNG	HMDI		1	2
2531	0727	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2532	0327	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
2533	5948	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
2534	0470	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2535	5976	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2536	5953	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2537	0789	CASMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2538	0385	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2539	0383	BIOMBO	HMDI		1	2
2540	3725	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2541	5804	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2542	5903	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
2543	0557	SOFÁ CAMA	HMDI	LEITO 20 JASMIM	1	2
2544	0994	SUPORTE SORO	HMDI		1	2
2546	5914	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
2548	631	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2549	0919	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
2550	5912	POLTRONS RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2551	5948	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
2552	5920	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
2553	0326	POLTRONS RECLINÁVEL	HMDI		1	2

2554	5951	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2555	5919	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
2557	0840	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI		1	2
2558	0546	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI		1	2
2559	1972	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2560	2540	CPU DELL	HMDI		1	2
2561	1033	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI		1	2
2562	5932	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2563	1931	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2564	1230	MESA MAIO	HMDI		1	2
2565	274	RAMPER	HMDI		1	2
2566	0630	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2567	0916	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2568	5931	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI		1	2
2569	1197	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2570	0850	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2571	5909	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
2572	5910	AP. AR CONDICIONADO MIDEA	HMDI		1	2
2573	5952	QUADRO DE AVISO	HMDI		1	2
2575	5896	PAINEL DE CHAMADAS	HMDI		1	2
2576	2990	LONGARINA ESPERA 2 LUGARES	HMDI		1	2
2577	1563	LONGARINA ESPERA 2 LUGARES	HMDI		1	2
2578	0687	LONGARINA ESPERA 2 LUGARES	HMDI		1	2
2579	5897	LONGARINA ESPERA 3 LUGARES	HMDI		1	2
2580	2889	LONGARINA ESPERA 2 LUGARES	HMDI		1	2
2581	2937	LONGARINA ESPERA 3 LUGARES	HMDI		1	2
2582	2979	LONGARINA ESPERA 3 LUGARES	HMDI		1	2
2583	2955	LONGARINA ESPERA 2 LUGARES	HMDI		1	2
2584	5894	LONGARINA ESPERA CROMADA	HMDI		1	2

2585	5901	LONGARINA ESPERA CROMADA	HMDI		1	2
2586	5902	LONGARINA ESPERA CROMADA	HMDI		1	2
2587	000216	RADIO COMUNICADOR	HMDI		1	2
2588	000217	RADIO COMUNICADOR	HMDI		1	2
2589	000218	RADIO COMUNICADOR	HMDI		1	2
2590	000219	RADIO COMUNICADOR	HMDI		1	2
2591	1	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2592	2	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2593	3	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2594	4	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2595	5	CADEIRA EXECUTIVA ENCOSTO TECIDO	HMDI		3	2
2596	6	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2597	7	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2598	8	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2599	9	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2600	10	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2601	11	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2602	12	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2603	13	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2604	14	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2605	15	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2606	16	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2607	17	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2608	18	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2609	19	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2610	20	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2611	21	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2612	22	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2613	23	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2

2614	24	CADEIRA EXECUTIVA CORINO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2615	25	CADEIRA EXECUTIVA CORINO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2616	26	CADEIRA EXECUTIVA CORINO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2617	27	CADEIRA EXECUTIVA CORINO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2618	28	CADEIRA EXECUTIVA CORINO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2619	29	CADEIRA EXECUTIVA TECIDO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2620	30	CADEIRA EXECUTIVA TECIDO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2621	31	CADEIRA EXECUTIVA POLIPROPILENO	HMDI		3	2
2622	32	CADEIRA EXECUTIVA POLIPROPILENO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2623	33	CADEIRA FIXA POLIPROPILENO	HMDI		3	2
2624	34	CADEIRA FIXA POLIPROPILENO	HMDI		3	2
2625	35	CADEIRA FIXA POLIPROPILENO	HMDI		3	2
2626	36	CADEIRA EXECUTIVA ENCOSTO TECIDO	HMDI		3	2
2627	37	CADEIRA EXECUTIVA ENCOSTO TECIDO	HMDI		3	2
2628	38	CADEIRA EXECUTIVA POLIPROPILENO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2629	39	CADEIRA PRESIDENTE COURO	HMDI		3	2
2630	40	CADEIRA PRESIDENTE TECIDO	HMDI		3	2
2631	41	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2632	42	CADEIRA SECRETÁRIA FIXA TECIDO	HMDI		3	2
2633	43	CADEIRA FIXA POLIPROPILENO	HMDI		3	2
2634	44	CADEIRA EXECUTIVA POLIPROPILENO	HMDI		3	2
2635	45	CADEIRA EXECUTIVA POLIPROPILENO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2636	46	CADEIRA PARA BANHO	HMDI		3	2
2637	47	CADEIRA PARA BANHO INOX	HMDI		3	2
2638	48	CADEIRA DE RODAS	HMDI		3	2
2639	49	CADEIRA DE RODAS	HMDI		3	2
2640	50	CADEIRA DE RODAS OBESO	HMDI		3	2
2641	51	MICRO-ONDAS 20 LITROS 127V	HMDI		3	2
2642	52	MICRO-ONDAS 23 LITROS 127V	HMDI		3	2

2643	53	MICRO-ONDAS 20 LITROS 127V	HMDI		3	2
2644	54	GELADEIRA 245L 220V	HMDI		3	2
2645	55	GELADEIRA 260L 127V	HMDI		3	2
2646	56	GELADEIRA 260L 220V	HMDI		3	2
2647	57	GELADEIRA 220V	HMDI		3	2
2648	58	CAMA ELÉTRICA	HMDI		3	2
2649	59	CAMA ELÉTRICA	HMDI		3	2
2650	60	CAMA ELÉTRICA	HMDI		3	2
2651	61	CAMA ELÉTRICA	HMDI		3	2
2652	62	CAMA ELÉTRICA	HMDI		3	2
2653	63	SELADORA	HMDI		3	2
2654	64	SELADORA	HMDI		3	2
2655	65	BEBEDOURO 127V	HMDI		3	2
2656	66	GELADEIRA 342L 127V	HMDI		3	2
2657	67	CARRO DE EMERGÊNCIA 4 GAVETAS	HMDI		3	2
2658	68	CARRO DE EMERGÊNCIA 4 GAVETAS	HMDI		3	2
2659	69	CARRO DE EMERGÊNCIA 4 GAVETAS	HMDI		3	2
2660	70	CARRO DE EMERGÊNCIA 4 GAVETAS	HMDI		3	2
2661	71	CARRO DE EMERGÊNCIA 4 GAVETAS	HMDI		3	2
2662	72	CARRO DE EMERGÊNCIA 4 GAVETAS	HMDI		3	2
2663	73	CARRO DE EMERGÊNCIA 4 GAVETAS	HMDI		3	2
2664	74	BEBEDOURO 127V	HMDI		3	2
2665	75	BEBEDOURO 127V	HMDI		3	2
2666	76	BEBEDOURO 127V	HMDI		3	2
2667	77	BEBEDOURO REPOSIÇÃO GALÃO 127V	HMDI		3	2
2668	78	CARRO DE EMERGÊNCIA 4 GAVETAS	HMDI		3	2
2669	79	ARMÁRIO DE AÇO 2 PORTAS	HMDI		3	2
2670	80	GAVETEIRO 4 PORTAS	HMDI		3	2
2671	81	MACA DE TRANSPORTE	HMDI		3	2

2672	82	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA	HMDI		3	2
2673	83	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA	HMDI		3	2
2674	84	GUINCHO DE ELEVAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES	HMDI		3	2
2675	85	GELADEIRA 220V	HMDI		3	2
2676	86	GELADEIRA 336L 220V	HMDI		3	2
2677	87	FRIGOBAR 127V	HMDI		3	2
2678	88	FRIGOBAR 124L 127V	HMDI		3	2
2679	89	ARMÁRIO DE MADEIRA CINZA 2 PORTAS	HMDI		3	2
2680	90	ARMÁRIO DE MADEIRA CINZA 2 PORTAS	HMDI		3	2
2681	91	FRIGOBAR 124L 127V	HMDI		3	2
2682	92	FOCO REFLETOR AUXAILIAR	HMDI		3	2
2683	93	ESTANTE 6 PRATELEIRAS	HMDI		3	2
2684	94	ESTANTE 6 PRATELEIRAS	HMDI		3	2
2685	95	ESTANTE 6 PRATELEIRAS	HMDI		3	2
2686	96	ESTANTE 6 PRATELEIRAS	HMDI		3	2
2687	97	ESTANTE 5 PRATELEIRAS	HMDI		3	2
2688	98	ARMARIO DE AÇO 2 PORTAS	HMDI		3	2
2689	99	ARMARIO DE AÇO 2 PORTAS ALTO	HMDI		3	2
2690	100	ARMARIO DE AÇO 2 PORTAS ALTO	HMDI		3	2
2691	101	ARMARIO DE AÇO 2 PORTAS ALTO	HMDI		3	2
2692	102	POLTRONA ACOMPANHANTE AZUL	HMDI		3	2
2693	103	POLTRONA ACOMPANHANTE BEGE	HMDI		3	2
2694	104	ARMARIO EM MADEIRA 2 PORTAS CINZA	HMDI		3	2
2695	105	ARMARIO EM MADEIRA 2 PORTAS MARROM	HMDI		3	2
2696	106	POLTRONA ACOMPANHANTE AZUL	HMDI		3	2
2697	107	CARRO DE CURATIVO INOX	HMDI		3	2
2698	108	CARRO DE CURATIVO INOX	HMDI		3	2
2699	109	BIOMBO 3 FACES	HMDI		3	2
2700	110	BIOMBO 3 FACES	HMDI		3	2

2701	111	BIOMBO 3 FACES	HMDI		3	2
2702	112	BIOMBO 3 FACES	HMDI		3	2
2703	113	BIOMBO 3 FACES	HMDI		3	2
2704	114	BIOMBO 3 FACES	HMDI		3	2
2705	115	BIOMBO 3 FACES	HMDI		3	2
2706	116	AR CONDICIONADO 12000 BTU	HMDI		3	2
2707	117	AR CONDICIONADO 12000 BTU	HMDI		3	2
2708	118	ARMARIO DE AÇO 2 PORTAS ALTO	HMDI		3	2
2709	119	ARMARIO DE AÇO 2 PORTAS ALTO	HMDI		3	2
2710	120	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2711	121	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2712	122	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2713	123	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2714	124	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2715	125	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2716	126	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2717	127	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2718	128	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2719	129	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2720	130	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2721	131	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2722	132	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2723	133	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2724	134	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2725	135	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2726	136	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2727	137	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2728	138	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2729	139	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2

2730	140	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2731	141	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2732	142	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2733	143	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2734	144	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2735	145	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2736	146	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2737	147	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2738	148	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2739	149	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2740	150	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2741	151	CARRO DE CURATIVO INOX	HMDI		3	2
2742	152	AUTOCLAVE	HMDI		3	2
2743	153	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2744	154	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2745	155	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2746	156	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2747	157	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2748	158	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2749	159	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2750	160	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2751	161	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2752	162	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2753	163	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2754	164	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2755	165	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2756	166	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2757	167	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2758	168	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2

2759	169	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2760	170	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2761	171	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2762	172	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2763	173	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2764	174	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2765	175	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2766	176	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2767	177	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2768	178	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2769	179	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2770	180	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2771	181	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2772	182	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2773	183	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2774	184	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2775	185	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2776	186	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2777	187	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2778	188	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2779	189	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2780	190	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2781	191	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2782	192	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2783	193	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2784	194	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2785	195	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2786	196	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2787	197	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2

2788	198	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2789	199	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2790	200	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2791	201	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2792	202	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2793	203	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2794	204	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2795	205	SUPORTE SORO INOX FIXO	HMDI		3	2
2796	206	SUPORTE SORO BRANCO RODÍZIOS	HMDI		3	2
2797	207	SUPORTE SORO BRANCO FIXO	HMDI		3	2
2798	208	HAMPER	HMDI		3	2
2799	209	HAMPER	HMDI		3	2
2800	210	HAMPER	HMDI		3	2
2801	211	HAMPER	HMDI		3	2
2802	212	HAMPER	HMDI		3	2
2803	213	HAMPER	HMDI		3	2
2804	214	HAMPER	HMDI		3	2
2805	215	HAMPER	HMDI		3	2
2806	216	RADIO COMUNICADOR	HMDI		3	2
2807	217	RADIO COMUNICADOR	HMDI		3	2
2808	218	RADIO COMUNICADOR	HMDI		3	2
2809	219	RADIO COMUNICADOR	HMDI		3	2
2810	220	SONAR	HMDI		3	2
2811	221	SONAR	HMDI		3	2
2812	222	SONAR	HMDI		3	2
2813	223	SONAR	HMDI		3	2
2814	224	SONAR	HMDI		3	2
2815	225	SONAR	HMDI		3	2
2816	226	SONAR	HMDI		3	2

2817	227	SONAR	HMDI		3	2
2818	228	SONAR	HMDI		3	2
2819	229	SONAR	HMDI		3	2
2820	230	SONAR	HMDI		3	2
2821	231	SONAR	HMDI		3	2
2822	232	SONAR	HMDI		3	2
2823	233	SONAR	HMDI		3	2
2824	S.P	BIOMBO	HMDI		3	2
2825	S.P	BIOMBO	HMDI		3	2
2826	S.P	BIOMBO	HMDI		3	2
2827	S.P	BIOMBO	HMDI		3	2
2828	S.P	BIOMBO	HMDI		3	2
2829	S.P	BIOMBO	HMDI		3	2
2830	S.P	BIOMBO	HMDI		3	2
2831	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA COM BRAÇO	HMDI		3	2
2832	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2833	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA COM BRAÇO	HMDI		3	2
2834	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2835	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA COM BRAÇO	HMDI		3	2
2836	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2837	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA COM BRAÇO	HMDI		3	2
2838	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2839	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA COM BRAÇO	HMDI		3	2
2840	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2841	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA COM BRAÇO	HMDI		3	2
2842	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2843	S.P	CARRINHO AUXILIAR INOX	HMDI		3	2
2844	S.P	CARRINHO AUXILIAR INOX	HMDI		3	2
2845	S.P	CARRINHO AUXILIAR INOX	HMDI		3	2

2846	S.P	AR CONDICIONADO SPLIT COMLETO COM CONDENSADOR	HMDI		3	2
2847	S.P	SUPORTE DE SORO	HMDI		3	2
2848	S.P	SUPORTE DE SORO	HMDI		3	2
2849	S.P	SUPORTE DE SORO	HMDI		3	2
2850	S.P	ARMARIO DE AÇO COM 02 PORTAS	HMDI		3	2
2851	S.P	ARMARIO DE AÇO COM 02 PORTAS	HMDI		3	2
2852	S.P	ARMARIO DE AÇO ROUPEIRO	HMDI		3	2
2853	S.P	ARMARIO DE AÇO ROUPEIRO	HMDI		3	2
2854	S.P	FOCO CIRURGICO DE CHÃO	HMDI		3	2

3.7. SERVIÇOS GERAIS DE MANUTENÇÃO

Durante o mês de junho de 2026, a equipe de Engenharia Predial manteve a execução de ações corretivas e preventivas voltadas à conservação da infraestrutura física, à continuidade operacional da unidade e ao suporte às ampliações assistenciais promovidas no Hospital e Maternidade Dona Íris. As intervenções foram priorizadas conforme a criticidade das demandas, os impactos operacionais e as necessidades identificadas pelos diversos setores da instituição.

Dentre as principais atividades executadas, destacam-se as adequações civis necessárias para a implantação dos novos leitos da Internação Ginecológica – Espaço Jasmim, compreendendo serviços de acabamento, fechamento de alvenaria e forros, adequações elétricas, hidráulicas e de climatização, proporcionando as condições necessárias para entrada em funcionamento dos ambientes.

Também foram realizadas manutenções corretivas em sistemas hidráulicos, com atuação em pontos de vazamento e infiltrações provenientes das redes de abastecimento, esgoto e águas pluviais. Após a conclusão dos reparos, foram executados os serviços de recomposição dos elementos construtivos afetados, incluindo fechamento de forros, recuperação de paredes e acabamentos, restabelecendo as condições estruturais e funcionais dos ambientes.

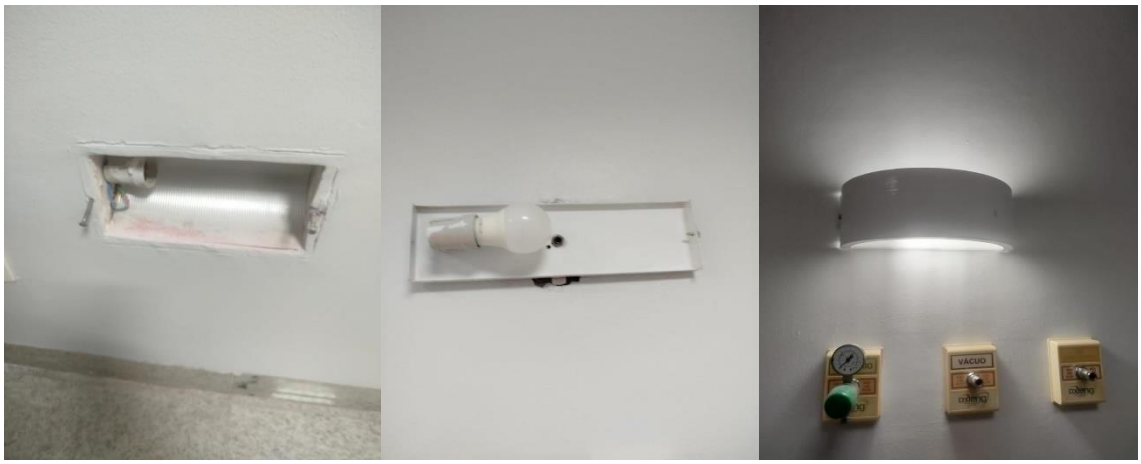
Na área de infraestrutura predial, foram executados serviços de reparos em portas, fechaduras, mobiliários, revestimentos, louças sanitárias, metais hidráulicos e demais

componentes das edificações, garantindo melhores condições de uso dos espaços assistenciais, administrativos e de apoio.

A equipe também realizou intervenções de apoio às demais áreas técnicas da Engenharia, prestando suporte às instalações de equipamentos, movimentações patrimoniais, adequações para implantação de novos serviços e atendimento às demandas oriundas das ordens de serviço corretivas e preventivas registradas durante o período.

De forma geral, as ações desenvolvidas em junho de 2026 contribuíram para a preservação da infraestrutura hospitalar, melhoria das condições físicas dos ambientes, suporte à expansão da capacidade assistencial e fortalecimento da segurança operacional da unidade. As intervenções executadas demonstram o compromisso da Engenharia Predial com a manutenção contínua da edificação, garantindo ambientes seguros, funcionais e adequados ao desenvolvimento das atividades assistenciais e administrativas do Hospital e Maternidade Dona Íris.

Abaixo teremos alguns dos serviços realizados no mês de junho:



Antes e Depois: Manutenção luminária beira leito.

Antes e Depois: Manutenção luminária beira leito.

Antes e Depois: Manutenção luminária.

Antes e Depois: regulação de filtro.

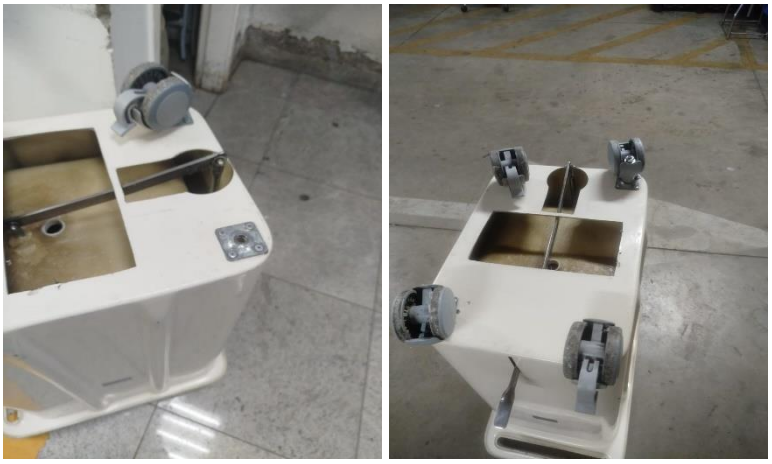
Antes e Depois: Substituição de dispenser.

Antes e Depois: Manutenção máquina de cortar vegetais.

Antes e Depois: Manutenção e Substituição de fechadura.

Antes e Depois: Limpeza caixa de pluma.

Antes e Depois: Substituição de acabamento descarga.



Antes e Depois: manutenção carro rouparia.

Antes e Depois: Manutenção hidrossanitária.

Antes e Depois: Desobstrução de vaso.

Antes e Depois: Manutenção de porta e fechadura.

Antes e Depois: Manutenção acabamento elétrico.

Antes e Depois: Manutenção de porta e fechadura.

Antes e Depois: Manutenção janela.

Antes e Depois: Desobstrução de vaso sanitário.

Antes e Depois: Substituição de dispenser.

Antes e Depois: Substituição de dispenser.

Antes e Depois: Substituição de camas.

Antes e Depois: Recomposição de pia.

Antes e Depois: Manutenção nas luminárias.

Antes e Depois: Manutenção das enceradeiras.

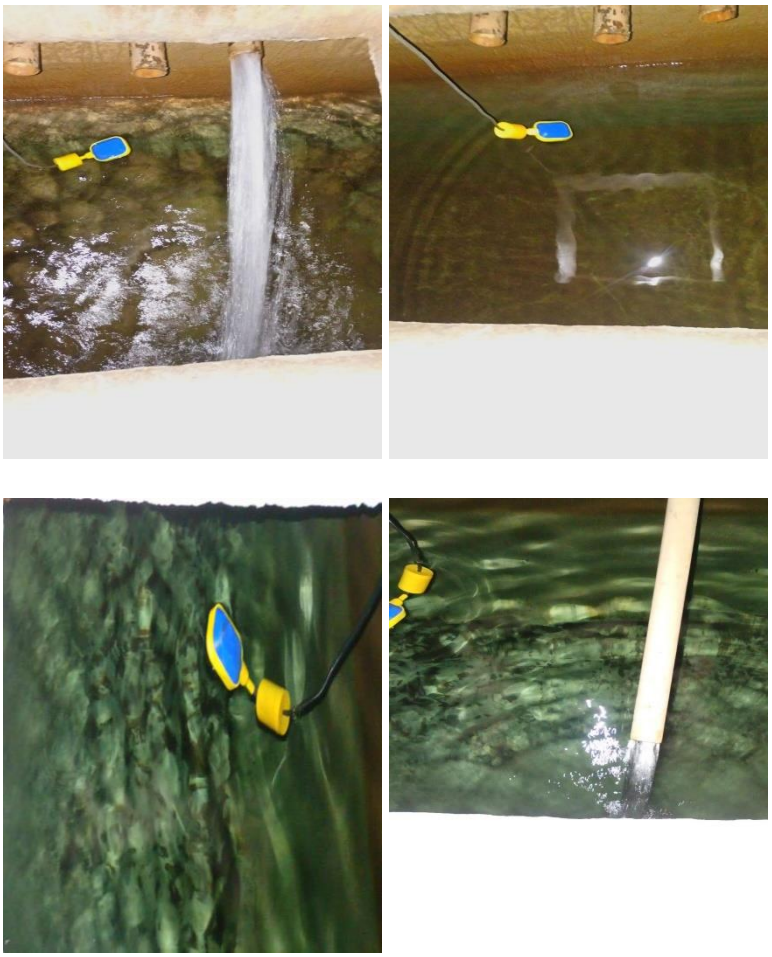
Antes e Depois: Substituição de rejunte.

Antes e Depois: Substituição de Dispenser.

Antes e Depois: Manutenção de acabamento elétrico.

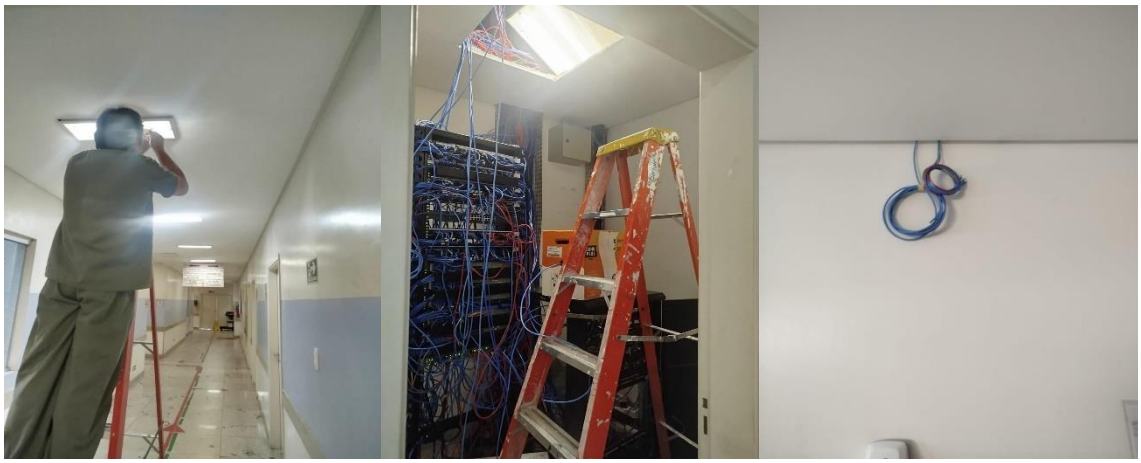
Antes e Depois: Manutenção de acabamento elétrico.

Antes e Depois: Manutenção em ralo.



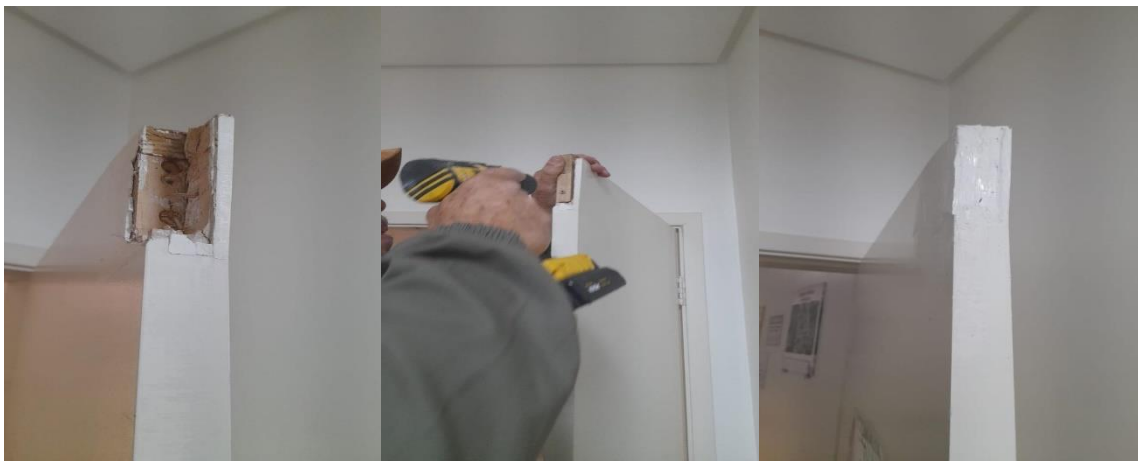
Antes e Depois: Limpeza dos reservatórios.

Antes e Depois: Disponibilização de cilindros de oxigênio.



Antes e Depois: Disponibilização de ponto de rede.

Antes e Depois: Substituição de torneira.



Antes e Depois: Manutenção em porta.

Antes e Depois: Limpeza caixa de plumas.

Antes e Depois:

Antes e Depois: Manutenção em mobiliário.

Antes e Depois: Instalação de fechadura.

Antes e Depois: Instalação de acabamento rede de dados.

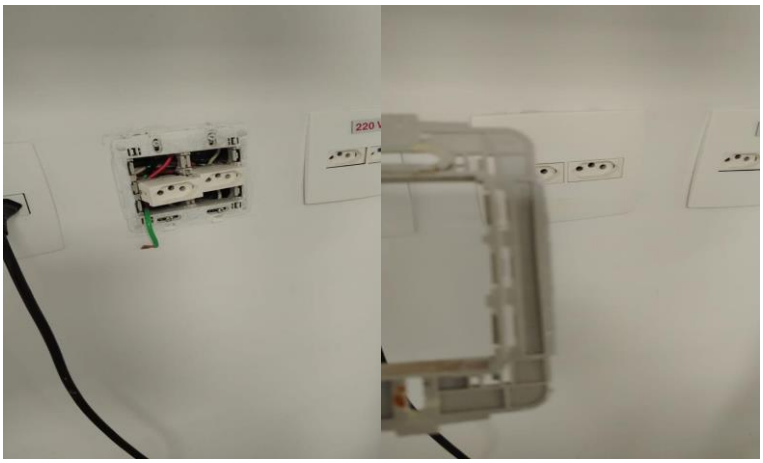
Antes e Depois: Adequação cabeamento rede de dados.

Antes e Depois: Instalação de fita de demarcação.

Antes e Depois: Disponibilização de cilindros de Ar comprimido.

Antes e Depois: Instalação de gradil para produtos da lavanderia.

Antes e Depois: Adequação de luminária.



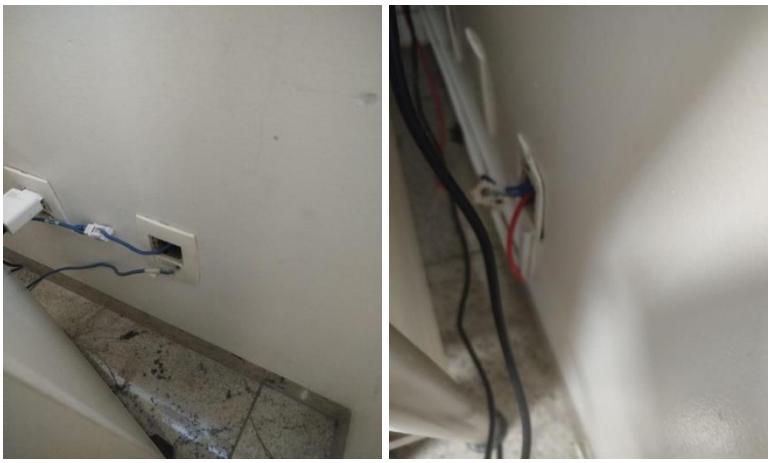
Antes e Depois: Manutenção de acabamento elétrico.

Antes e Depois: Substituição de torneira.

Antes e Depois: Descongelamento de tubulação do tanque de oxigênio.

Antes e Depois: Substituição de fechadura.

Antes e Depois: Adequação de interruptor.



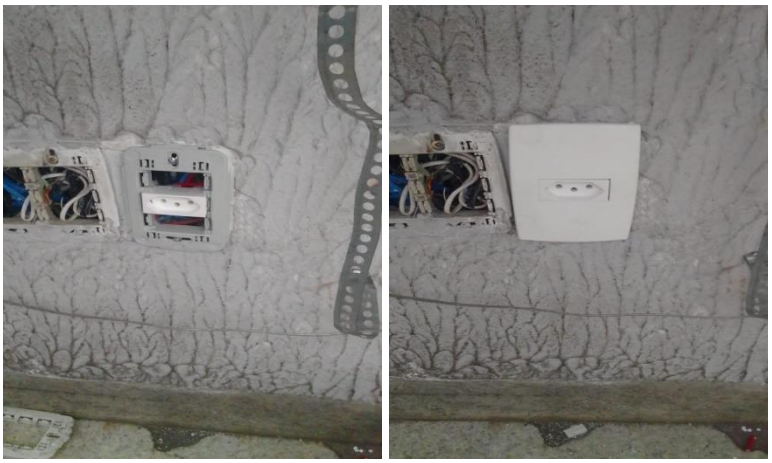
Antes e Depois: Manutenção de acabamento elétrico.

Antes e Depois: Substituição de acionador de descarga.

Antes e Depois: Instalação de dispenser.

Antes e Depois: Movimentações patrimoniais.

Antes e Depois: Instalação de fita de demarcação.



Antes e Depois: Manutenção de acabamento elétrico.

Antes e Depois: Substituição de acabamentos de ralos.

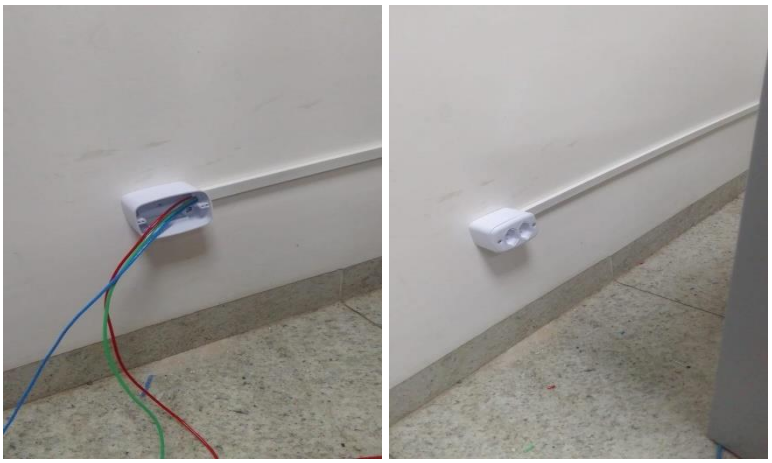
Antes e Depois: Manutenção de acabamento elétrico.

Antes e Depois: Instalação de dispenser.

Antes e Depois: Substituição de dispenser.

Antes e Depois: Manutenção portal.

Antes e Depois: Manutenção de acabamento elétrico.



Antes e Depois: Instalação de ponto elétrico.

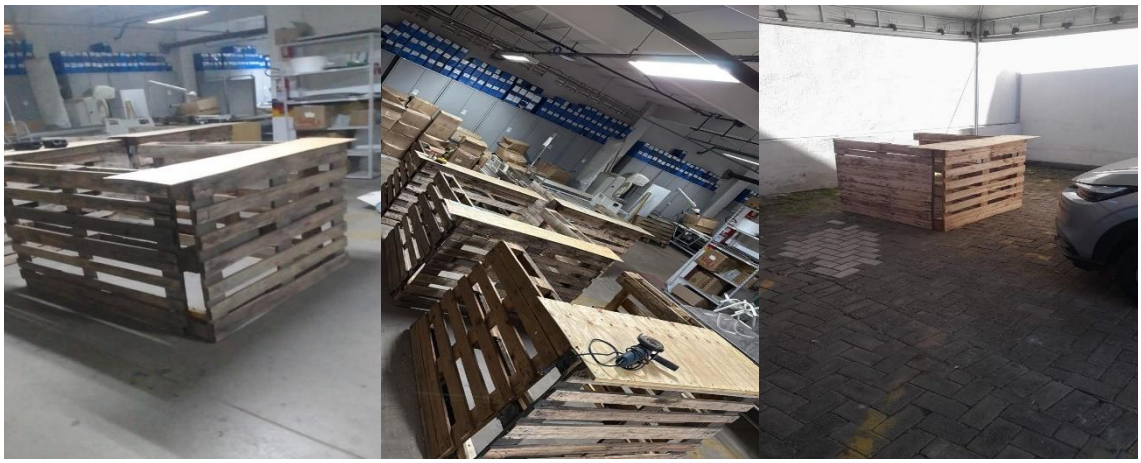
Antes e Depois: Substituição de fechadura.

Antes e Depois: Montagem de estrutura para cama.

Antes e Depois: Limpeza da caixa de recebimento da lavanderia.

Antes e Depois: Desobstrução de rede.

Antes e Depois: Adequação de luminária.



Antes e Depois: Montagem de barraquinhas para comissão de eventos.

Antes e Depois: Limpeza de caixa de gordura.

Antes e Depois: Instalação de acabamento de descarga.

Antes e Depois: Substituição de fechadura.

Antes e Depois: Substituição de torneira.

Antes e Depois: Instalação de Luminárias do CME.

Antes e Depois: Substituição de telas dos ralos do subsolo.

Antes e Depois: Manutenção da prumada de água pluvial.

Antes e Depois: Substituição de fechadura.

Antes e Depois: Limpeza de ralo.

Antes e Depois: Manutenção em torneira.

Antes e Depois: Substituição de acabamento de descarga.

Antes e Depois: Demarcação de leito.

Antes e Depois: Adequação de porta e substituição de fechadura.

Antes e Depois: Adequação de pé de armários.

Antes e Depois: Substituição de ralo.

Antes e Depois: Adequação elétrica.

Antes e Depois: Adequação elétrica.

Antes e Depois: Manutenção em revestimento do morgue.

Antes e Depois: Limpeza e adequação de luminária.

Antes e Depois: Instalação de torneira.

Antes e Depois: Adequação de acabamento de torneira.

Antes e Depois: Substituição de fechadura.

Antes e Depois: Substituição de ralo.

3.8. PLANOS DE AÇÃO

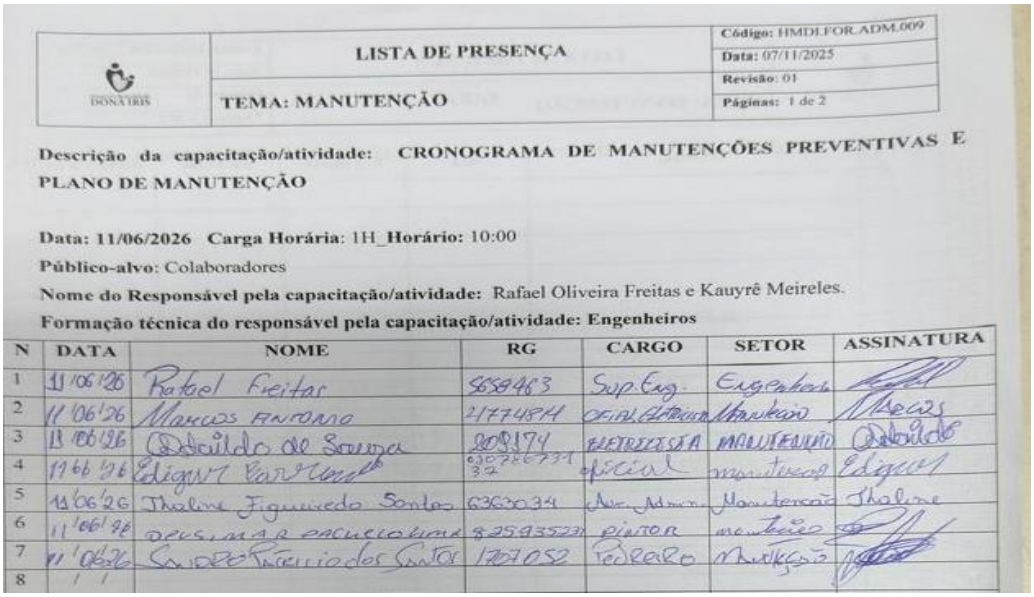
O que será feito?	Será realizada a finalização da recomposição da alvenaria e dos acabamentos do shaft onde foi executada a manutenção corretiva da rede de águas pluviais. Também será iniciado o serviço de manutenção corretiva na segunda prumada da rede pluvial da Maternidade, contemplando a abertura do shaft, identificação dos pontos de infiltração, substituição dos trechos comprometidos

	da tubulação e posterior recomposição dos elementos construtivos afetados.
Por que será feito?	As intervenções têm como objetivo eliminar infiltrações recorrentes provenientes da rede de águas pluviais, preservar a integridade da estrutura predial, evitar danos em forros, paredes e revestimentos, reduzir riscos de deterioração dos ambientes e garantir melhores condições de conservação e segurança para as áreas assistenciais e administrativas da unidade.
Onde será feito?	No shaft da primeira prumada, onde serão concluídos os serviços de recomposição civil, e na segunda prumada da rede pluvial da Maternidade, conforme cronograma da Engenharia Predial.
Quando será feito?	A execução ocorrerá durante o mês de julho de 2026, conforme cronograma de manutenção, disponibilidade de materiais e planejamento das intervenções, de forma a minimizar impactos nas atividades assistenciais da unidade.
Quem irá fazer?	Os serviços serão executados pela Equipe de Engenharia Predial.
Como será feito?	Inicialmente será realizada a conclusão dos serviços de alvenaria, fechamento do shaft, recomposição dos revestimentos e acabamentos da área onde foi concluído o reparo da primeira prumada. Na sequência, será iniciado o processo de abertura do shaft da segunda prumada, inspeção técnica das tubulações,

	substituição dos trechos danificados, realização de testes de estanqueidade e, após validação da manutenção hidráulica, execução da recomposição da alvenaria, forros, revestimentos e pintura das áreas afetadas.
Quanto custa?	O custo será definido conforme a necessidade de aquisição de materiais de construção, insumos hidráulicos, acabamentos e eventual contratação de serviços especializados, estando os recursos previstos no planejamento orçamentário da Engenharia Predial e nos contratos vigentes de manutenção da unidade.

4. TREINAMENTOS

Durante o mês de junho, foi realizado treinamento com a equipe de plantonistas a fim de realizar a implementação de manutenções preventivas a serem realizadas, apresentação de plano de trabalho e plano de manutenção, com as devidas datas por meio de um cronograma.



DONA ÍRIS

LISTA DE PRESENÇA

TEMA: MANUTENÇÃO

Código: HMDI.FOR.ADM.009
Data: 07/11/2025
Revisão: 01
Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: CRONOGRAMA DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E PLANO DE MANUTENÇÃO

Data: 11/06/2026 Carga Horária: 1H **Horário:** 10:00
Público-alvo: Colaboradores
Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Rafael Oliveira Freitas e Kauyrê Meireles.
Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Engenheiros

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	11/06/26	Rafael Freitas	5658483	Sup. Eng.	Engenharia	
2	11/06/26	Marcos Antonio	2177484	Oficial	Manutenção	
3	11/06/26	Odailde de Souza	209174	Eletricista	Manutenção	
4	11/06/26	Edigar	6302667731 32	Oficial	manutenção	
5	11/06/26	Thalme Figueiredo Santos	6360034	Aux. Adm.	Manutenção	
6	11/06/26		8259355	pintor	manutenção	
7	11/06/26		1767052	Pedreiro	Manutenção	
8	/ /					

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

As ações desenvolvidas no mês de junho de 2026 evidenciam a continuidade do trabalho da Engenharia Predial do Hospital e Maternidade Dona Íris na manutenção, conservação, modernização e ampliação da infraestrutura da unidade. Durante o período, foram executadas atividades em diferentes frentes de trabalho, abrangendo sistemas prediais críticos, climatização, gases medicinais, instalações elétricas e hidráulicas, manutenção civil, gestão patrimonial e apoio às adequações estruturais necessárias à expansão da capacidade assistencial.

Entre os principais avanços do mês, destacam-se a conclusão da instalação de 21 equipamentos de climatização (condensadoras e evaporadoras) destinados aos novos leitos da Internação Ginecológica – Espaço Jasmim, o início do cronograma de manutenções preventivas dos sistemas de climatização, a limpeza técnica do chiller, a conclusão da limpeza e higienização dos reservatórios de água, a implantação da rotina de acionamento diário do grupo gerador sem carga e a elaboração do Termo de Referência para contratação de empresa especializada na manutenção preventiva mensal do grupo gerador, fortalecendo a confiabilidade dos sistemas que dão suporte às atividades assistenciais.

No período também foram executadas diversas intervenções de manutenção predial, incluindo reparos em redes hidráulicas e pluviais, recuperação de acabamentos, pinturas, adequações civis, reorganização patrimonial e suporte à implantação dos novos ambientes da unidade. Essas ações contribuíram para a melhoria das condições de uso dos espaços, preservação da infraestrutura, aumento da segurança operacional e suporte à continuidade dos serviços hospitalares.

Apesar dos avanços alcançados, permanecem em acompanhamento algumas demandas estruturais que exigem continuidade das intervenções, especialmente relacionadas à recuperação das redes de águas pluviais, à regularização definitiva do sistema VRF, à climatização da Central de Material e Esterilização (CME) e ao recebimento de documentações técnicas pendentes por empresas prestadoras de serviços, como o relatório fotográfico da limpeza dos reservatórios. Essas atividades continuarão sendo monitoradas pela Engenharia Predial, visando à conclusão das tratativas e à mitigação dos riscos operacionais.

Os investimentos realizados e as ações planejadas para os próximos meses demonstram o compromisso institucional com a melhoria contínua da infraestrutura, ampliação da capacidade assistencial, preservação do patrimônio e qualificação dos ambientes hospitalares.

Dessa forma, a Engenharia Predial reafirma seu papel estratégico no suporte às atividades do Hospital e Maternidade Dona Íris, promovendo maior confiabilidade dos sistemas prediais, segurança dos pacientes e colaboradores, continuidade operacional e melhores condições para a prestação de uma assistência em saúde segura, eficiente e humanizada.

Supervisão de Engenharia Clínica e Predial

Rafael Oliveira Freitas

Gerente Administrativo

Fernando Fonseca

Diretora Geral

Ana Carolina Garcia

ANEXO XVI

RELATÓRIO JUNHO ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO 3
2. INDICADORES 4
2.1. NOTIFICAÇÕES DO SETOR E TRATATIVAS 14
3. AÇÕES REALIZADAS 16
4. TREINAMENTOS 26
5. CONSIDERAÇÕES FINAIS 27

1. APRESENTAÇÃO

O presente relatório refere-se ao mês de junho 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 redução no volume de ordens de serviço em comparação ao mês anterior, passando de 338 OS em maio para 280 OS em junho. Essa redução indica maior estabilidade operacional do parque tecnológico hospitalar e reflete a efetividade das ações de manutenção desenvolvidas pela equipe de Engenharia Clínica.

Destaca-se a elevada utilização dos equipamentos médico-hospitalares em setores estratégicos, especialmente UTIN/UCIN, Centro Cirúrgico e Emergência, áreas diretamente relacionadas à assistência ao paciente e à continuidade dos serviços essenciais da unidade.

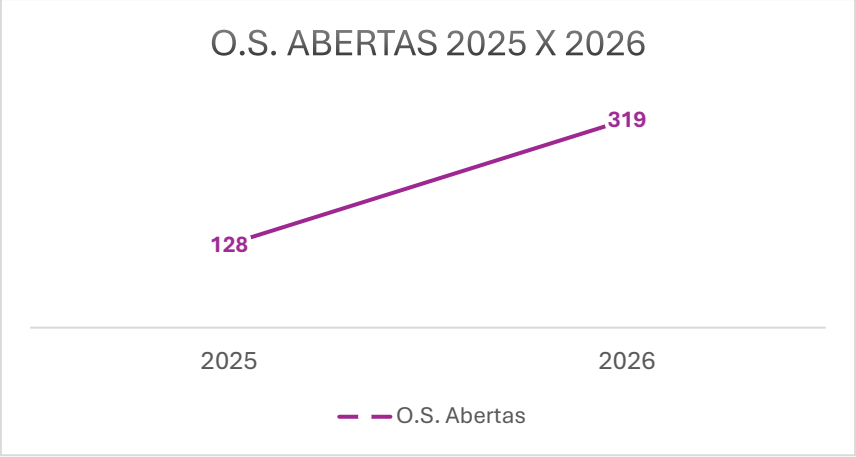
As atividades foram conduzidas de forma sistemática, garantindo a continuidade assistencial, a segurança do paciente e o atendimento às exigências técnicas e regulatórias. Os dados apresentados evidenciam a elevada capacidade de resposta da equipe, com predominância das inspeções de rotina, elevado índice de resolutividade das manutenções corretivas executadas internamente e manutenção da disponibilidade operacional dos equipamentos em patamar superior a 98%.

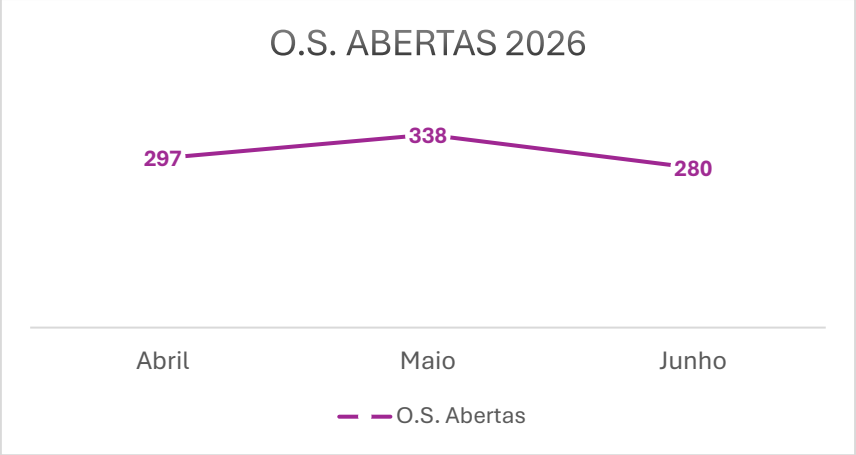
Durante o período, observou-se priorização das demandas corretivas em razão da dinâmica assistencial da unidade, o que impactou parcialmente o cronograma de manutenções preventivas e calibrações, sem prejuízo à continuidade operacional dos equipamentos críticos.

De forma geral, o desempenho da Engenharia Clínica no mês de junho demonstra consistência operacional, elevada capacidade técnica e controle dos indicadores, mantendo o equilíbrio entre produtividade, qualidade das intervenções, segurança assistencial e confiabilidade do parque tecnológico hospitalar.

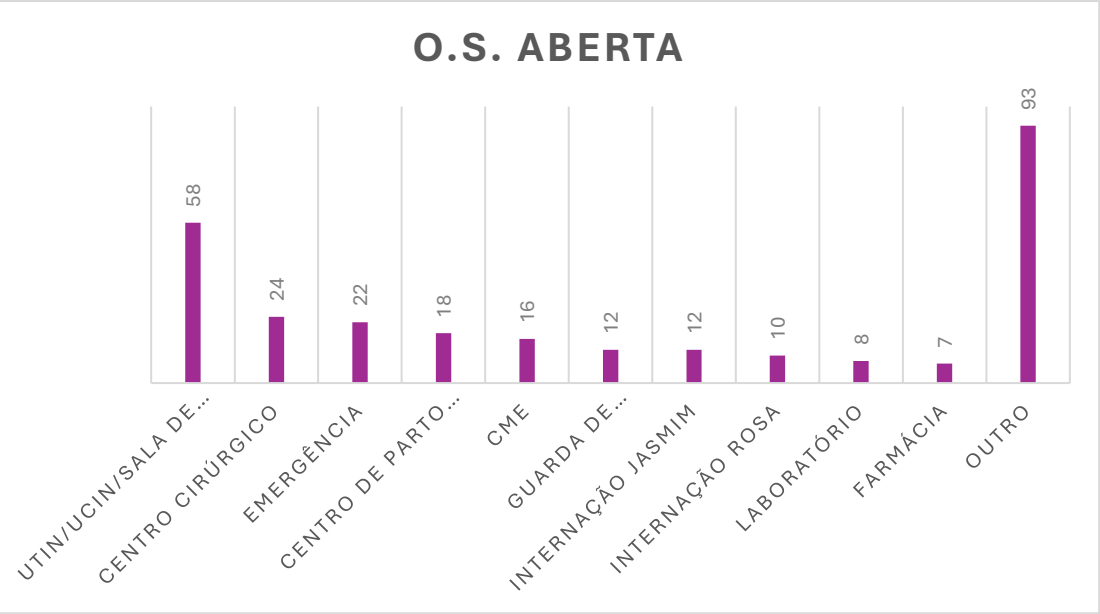
2. INDICADORES

No mês de junho de 2026, foram registradas 280 ordens de serviço abertas, representando redução em relação ao mês anterior, que apresentou 338 OS. Esse resultado demonstra maior estabilidade operacional do parque tecnológico e redução das demandas corretivas no período.





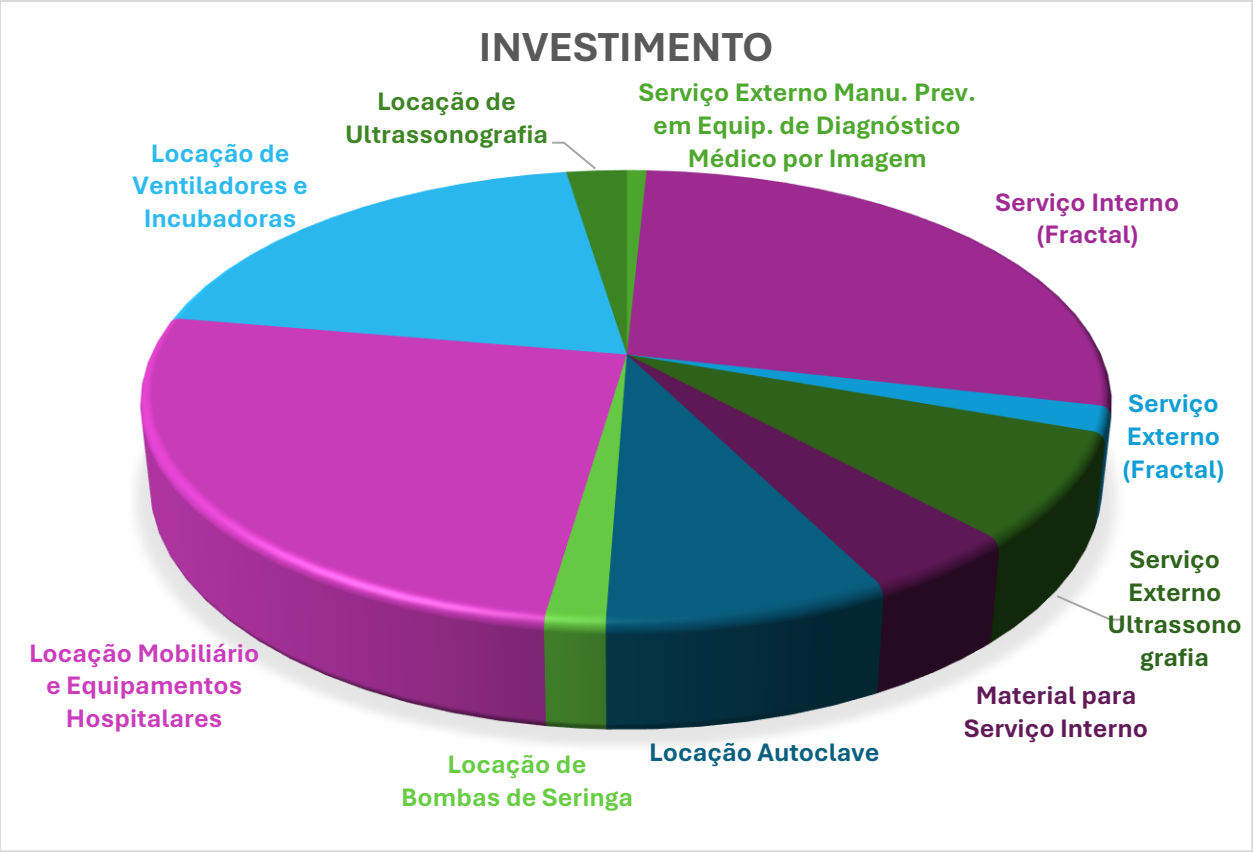
A distribuição das ordens de serviço por setor manteve concentração em áreas assistenciais críticas, com destaque para UTIN/UCIN, Centro Cirúrgico e Emergência, refletindo o elevado grau de utilização dos equipamentos médico-hospitalares e reforçando a importância da atuação permanente da Engenharia Clínica para garantir suporte técnico às atividades assistenciais.



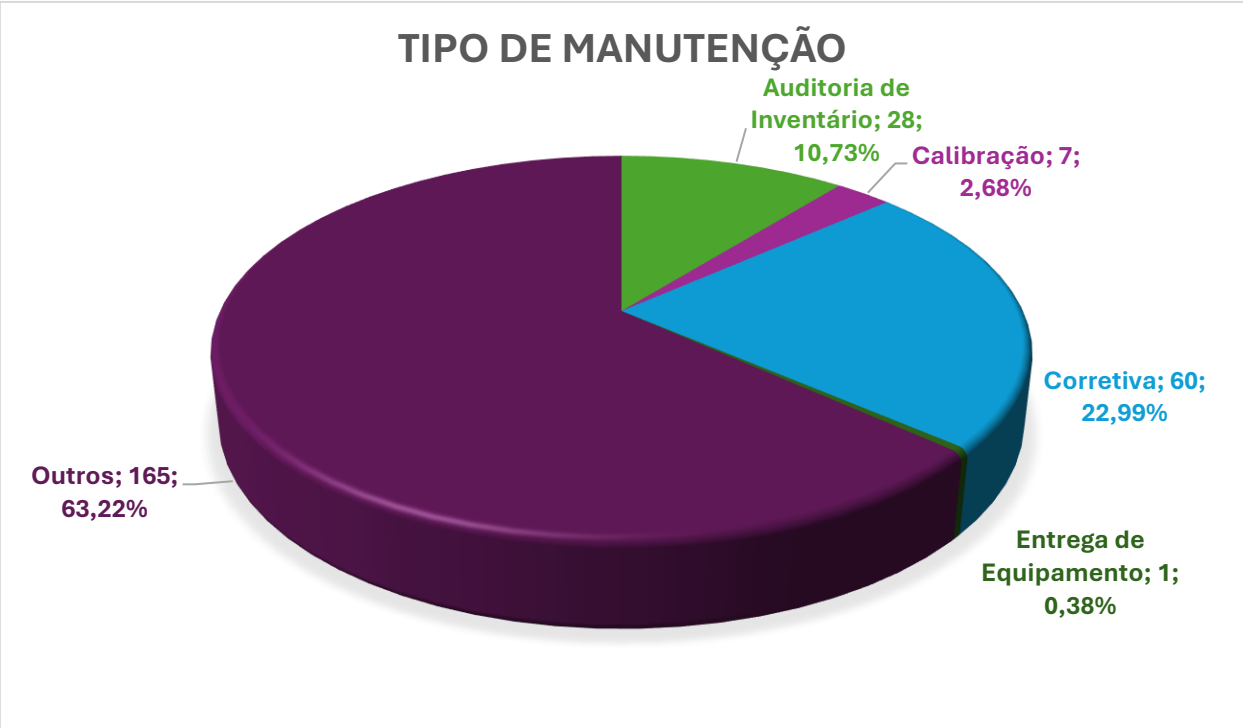
No mês de junho de 2026, foram registrados investimentos relacionados à manutenção, suporte técnico, serviços especializados e locações de equipamentos médico-hospitalares, totalizando R$ 161.568,27.

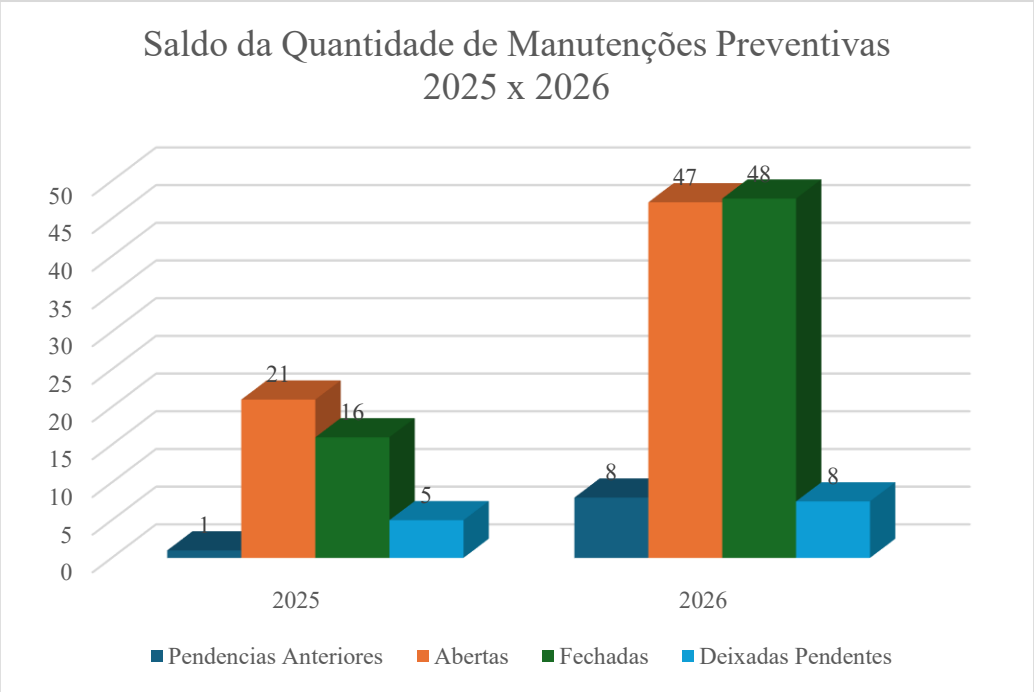
Desse montante, R$ 68.715,00 correspondem a serviços executados, incluindo serviços internos e externos necessários para garantir a continuidade operacional dos equipamentos. Esses serviços contemplam intervenções técnicas, correções, adequações e demais ações voltadas à preservação da funcionalidade e segurança dos ativos assistenciais.

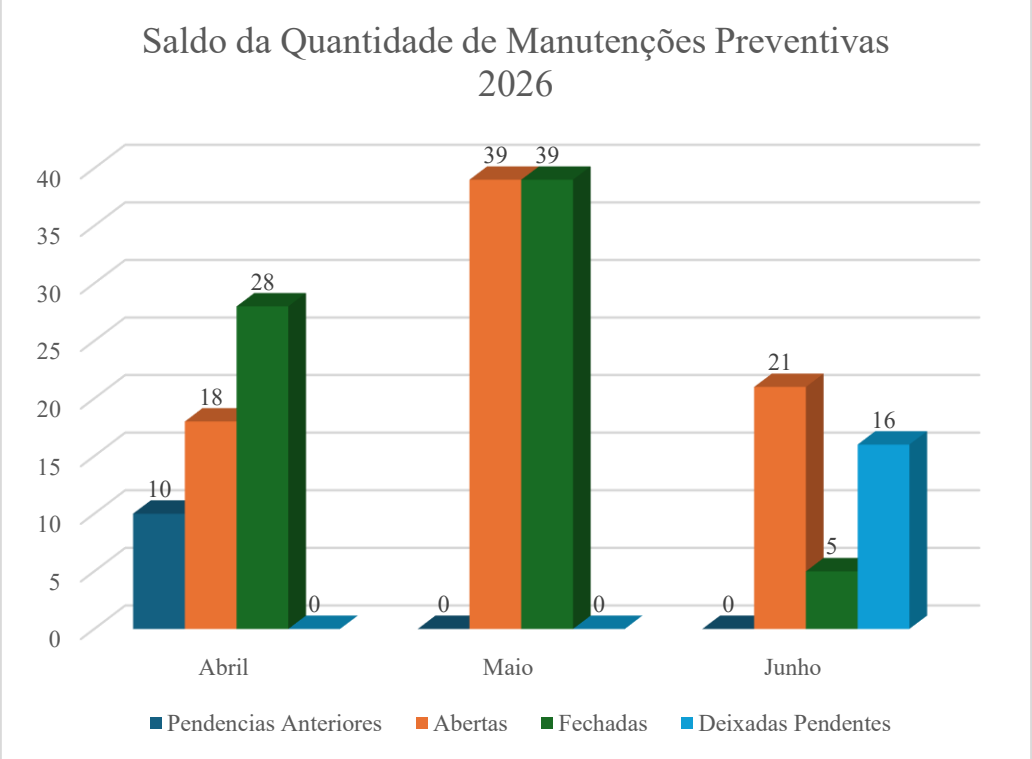
As despesas com locações totalizaram R$ 92.853,17, representando a maior parcela dos investimentos do período. Esses valores estão relacionados à disponibilização de equipamentos essenciais ao funcionamento dos setores assistenciais, contribuindo para a manutenção da capacidade operacional da unidade e evitando impactos na assistência aos pacientes.



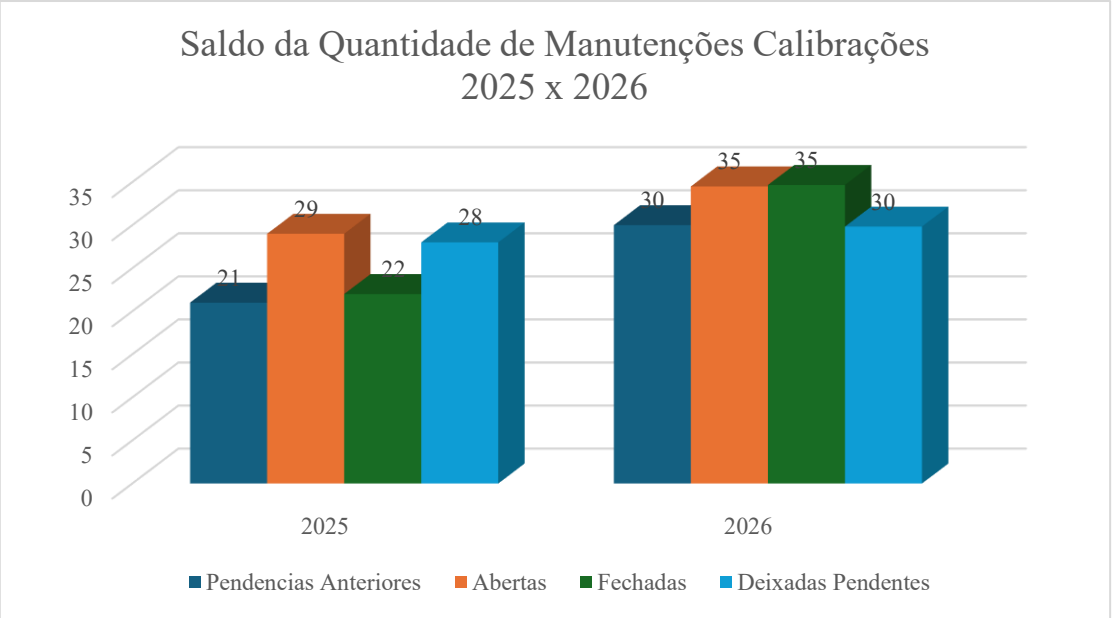
Em relação ao tipo de manutenção, observou-se predominância das inspeções de rotina, seguidas pelas manutenções corretivas, demonstrando a continuidade das ações de acompanhamento sistemático dos equipamentos e das estratégias voltadas à identificação precoce de falhas e preservação da confiabilidade do parque tecnológico.

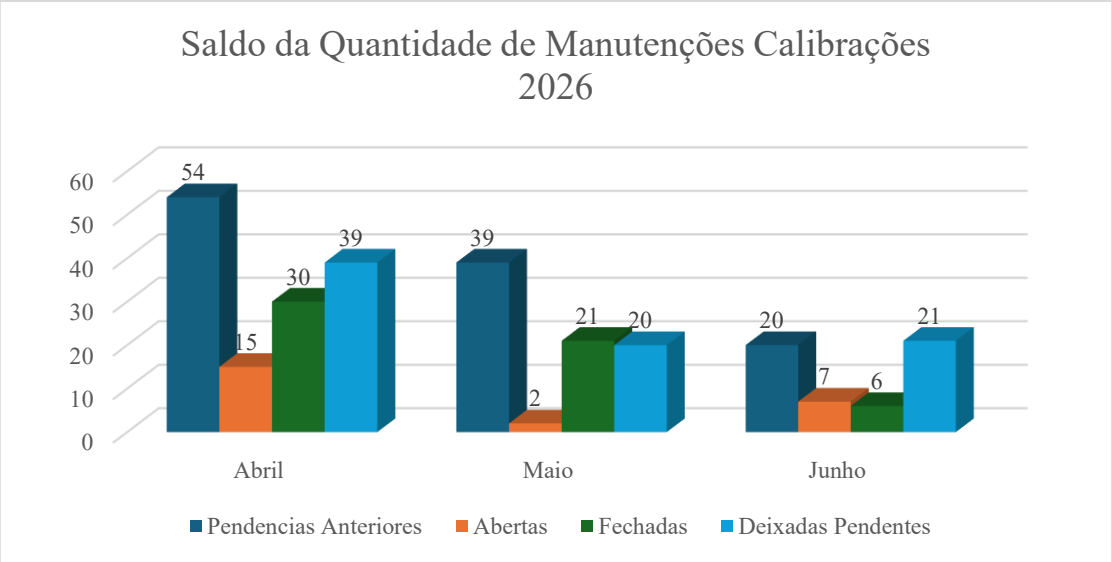




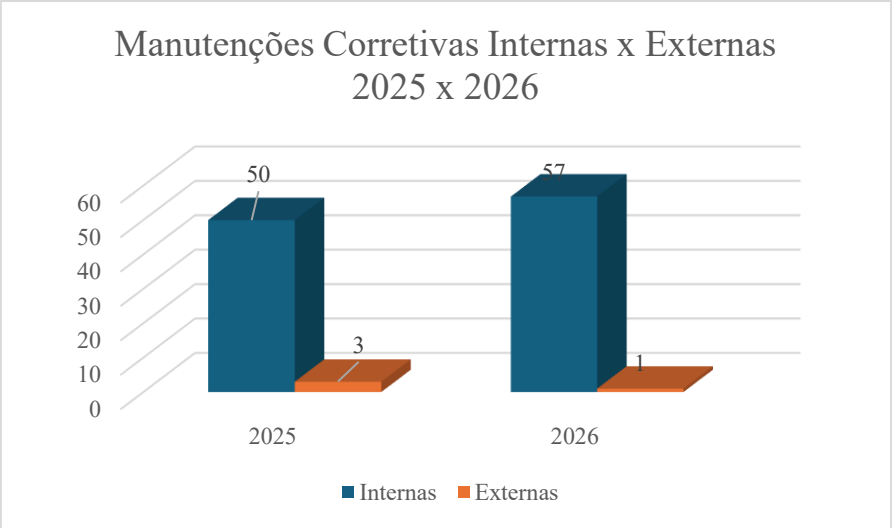


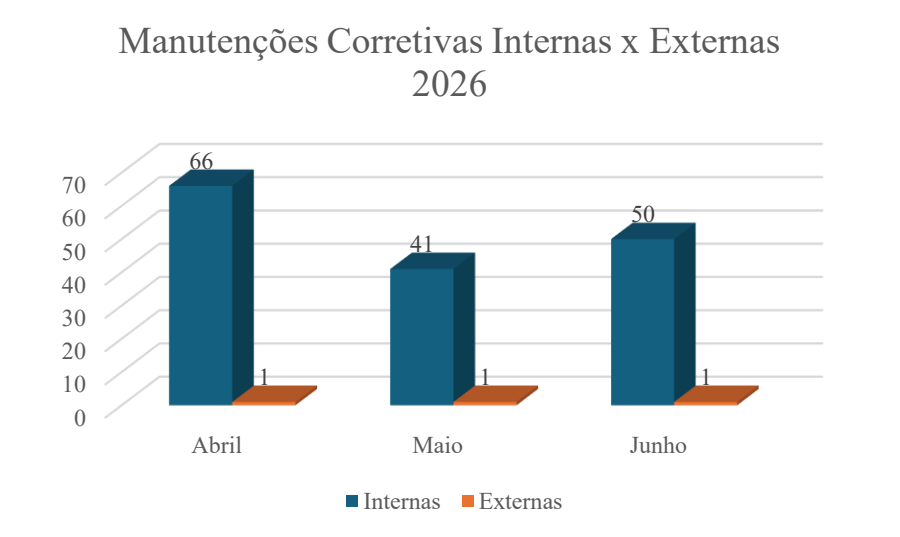
Quanto às manutenções preventivas e calibrações, verificou-se acúmulo de pendências em decorrência da priorização dos atendimentos corretivos e das demandas assistenciais críticas registradas no período. As atividades permanecem sob acompanhamento da Engenharia Clínica e serão regularizadas conforme cronograma, respeitando a disponibilidade operacional dos setores.

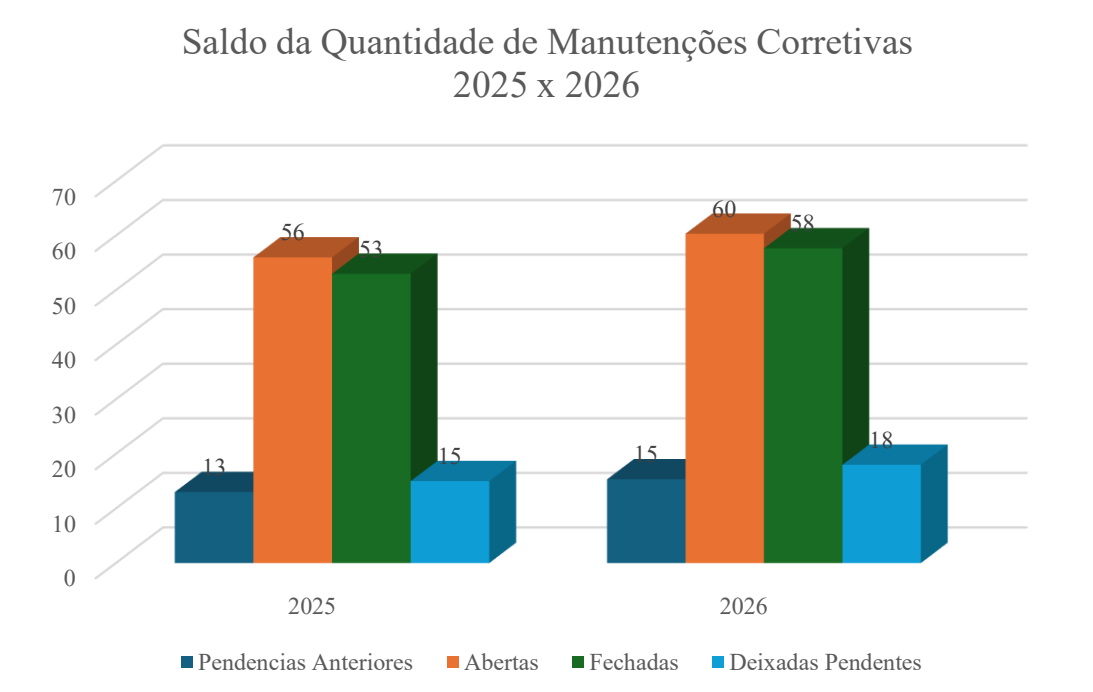


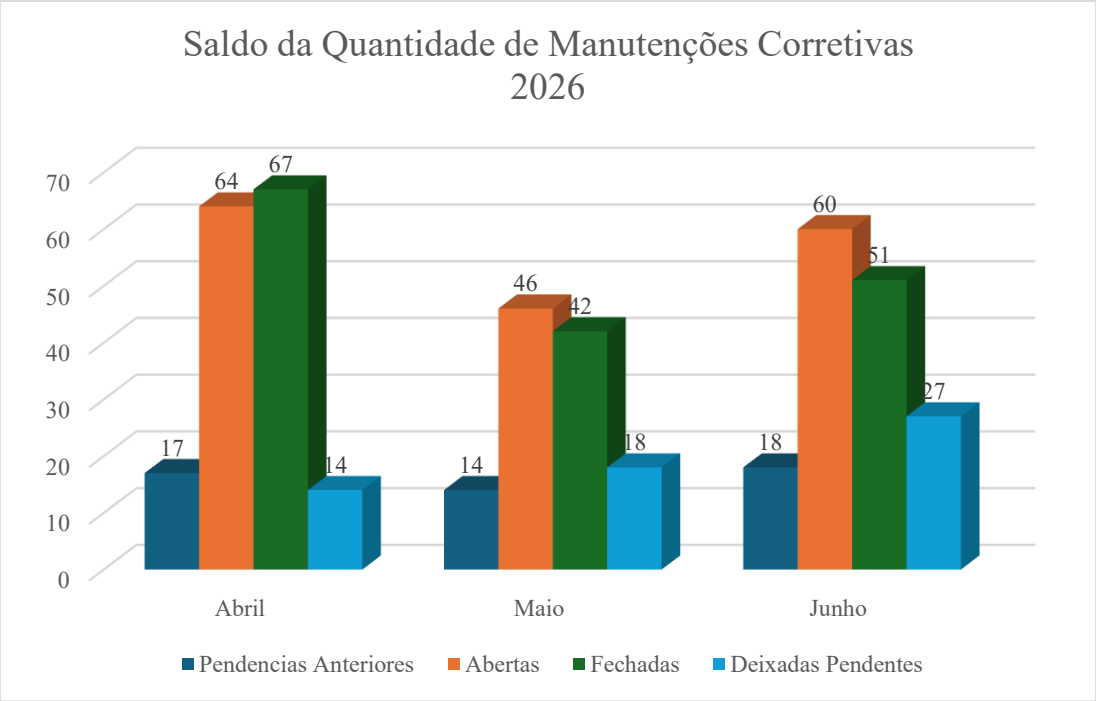


As manutenções corretivas mantiveram predominância de execução interna, correspondendo a aproximadamente 98,04% dos atendimentos realizados no mês, enquanto apenas 1,96% demandaram suporte externo. Esse indicador evidencia elevada autonomia técnica da equipe e reduzida dependência de serviços terceirizados.

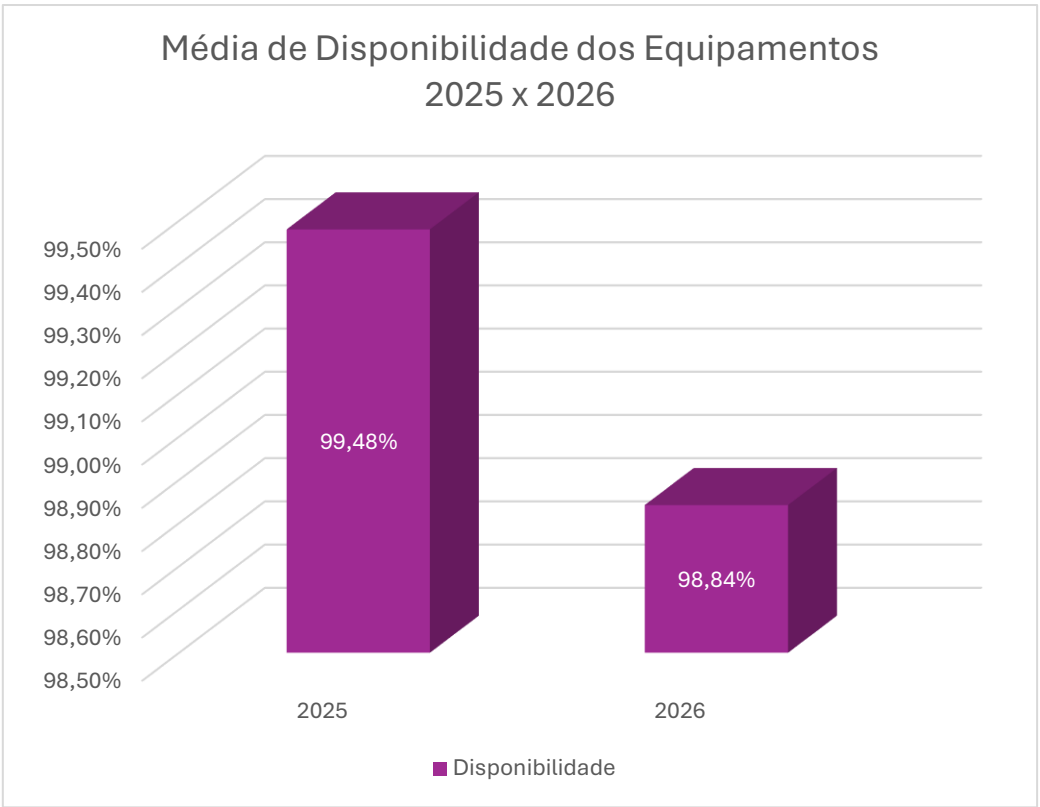

Manutenções Corretivas Internas x Externas
2025 x 2026
60
50
40
30
20
10
0
50
3
57
1
2025
2026
Internas
Externas

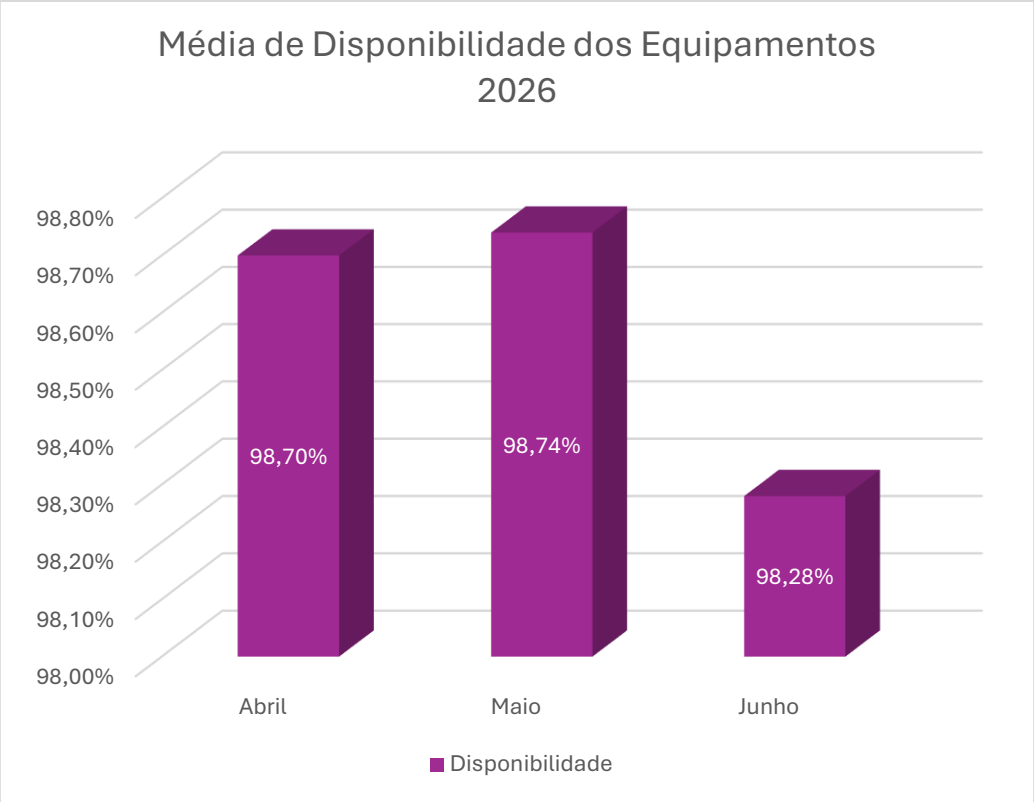

Manutenções Corretivas Internas x Externas
2026
70
60
50
40
30
20
10
0
66
1
41
1
50
1
Abril
Maio
Junho
Internas
Externas

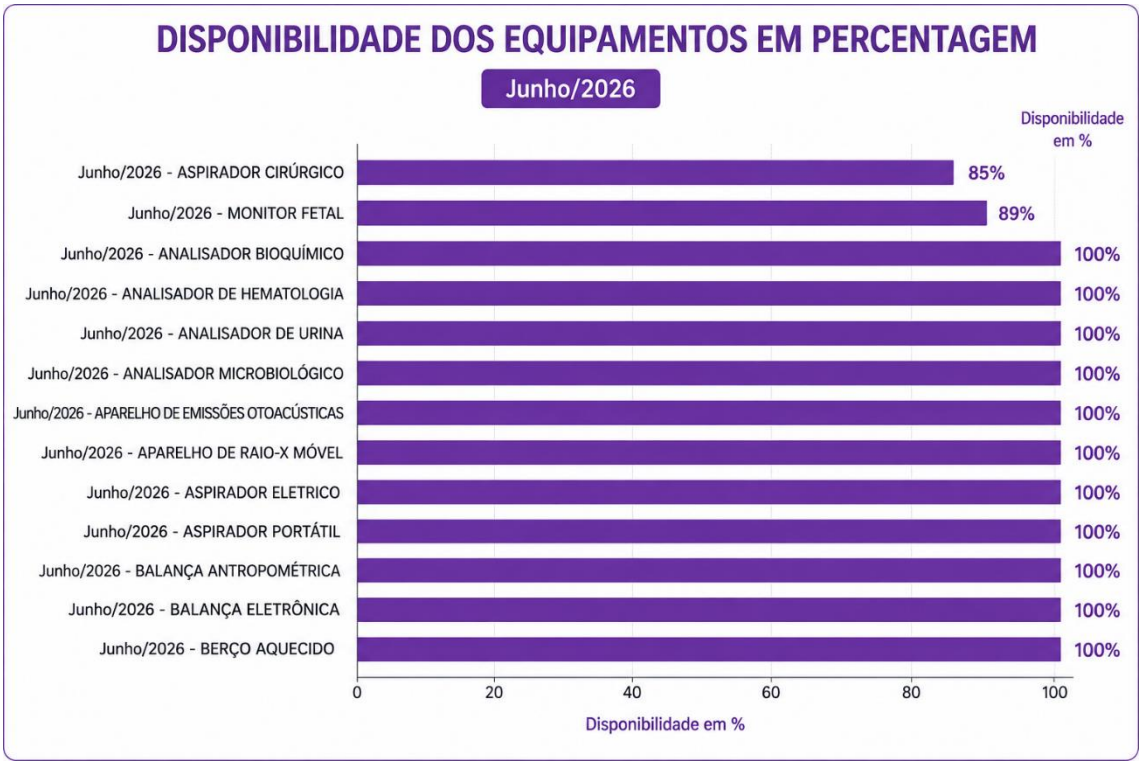

Saldo da Quantidade de Manutenções Corretivas
2025 x 2026
70
60
50
40
30
20
10
0
13
56
53
15
15
60
58
18
2025
2026
Pendencias Anteriores
Abertas
Fechadas
Deixadas Pendentes



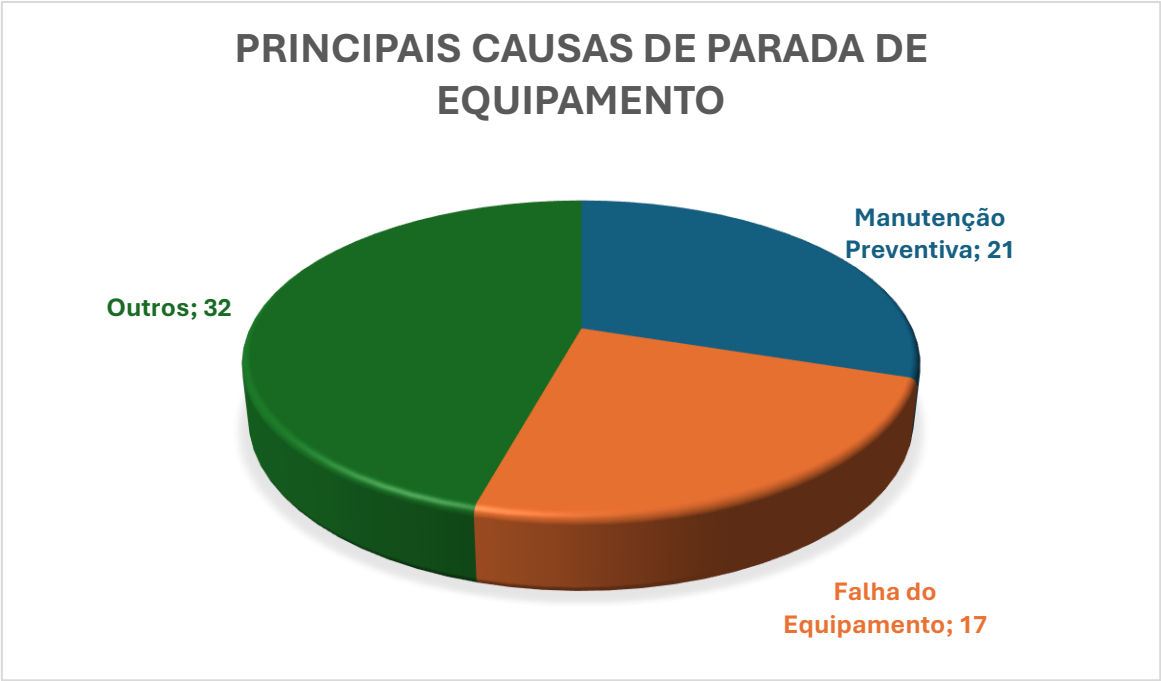
A disponibilidade média dos equipamentos permaneceu em excelente nível, atingindo 98,28% durante o mês de junho, demonstrando elevada confiabilidade operacional e reduzido impacto das falhas sobre a assistência prestada.



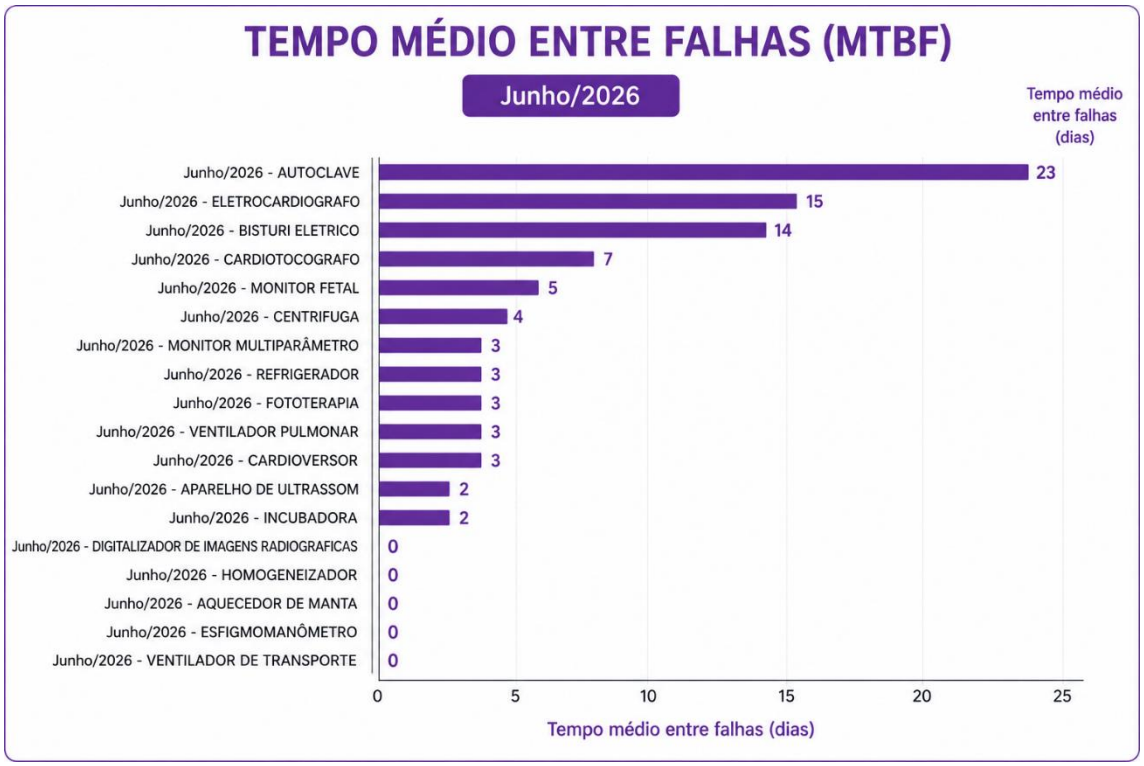




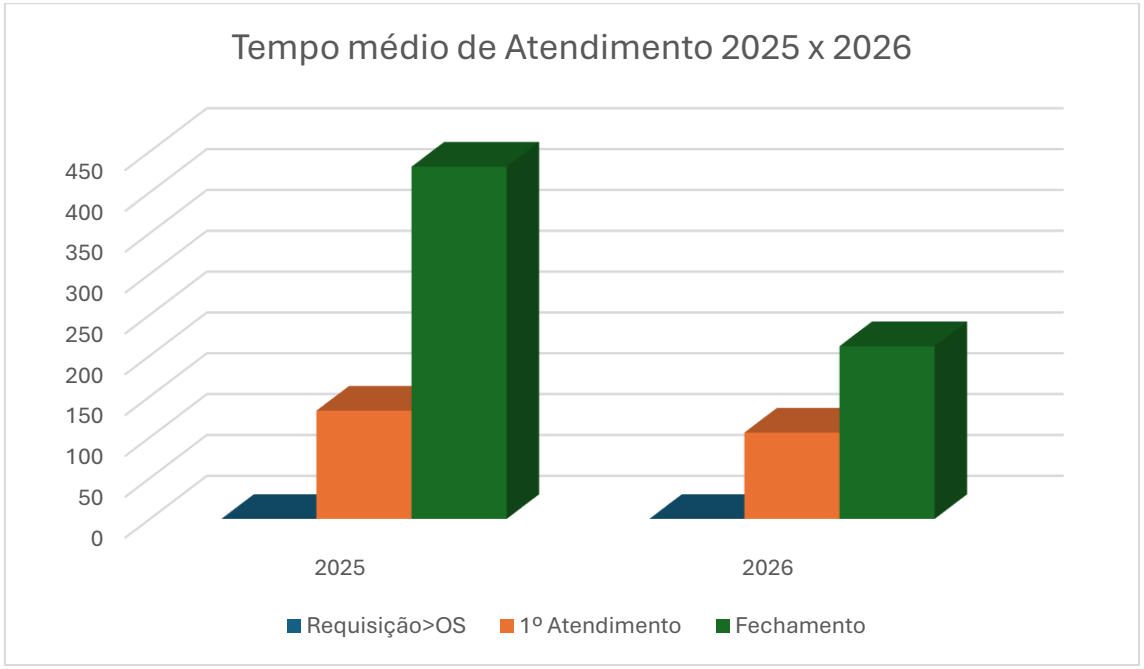
Em relação à confiabilidade dos equipamentos, as incubadoras neonatais e as autoclaves apresentaram maior recorrência de falhas no período, permanecendo sob acompanhamento técnico contínuo para identificação das causas, implementação de ações corretivas e redução da reincidência.

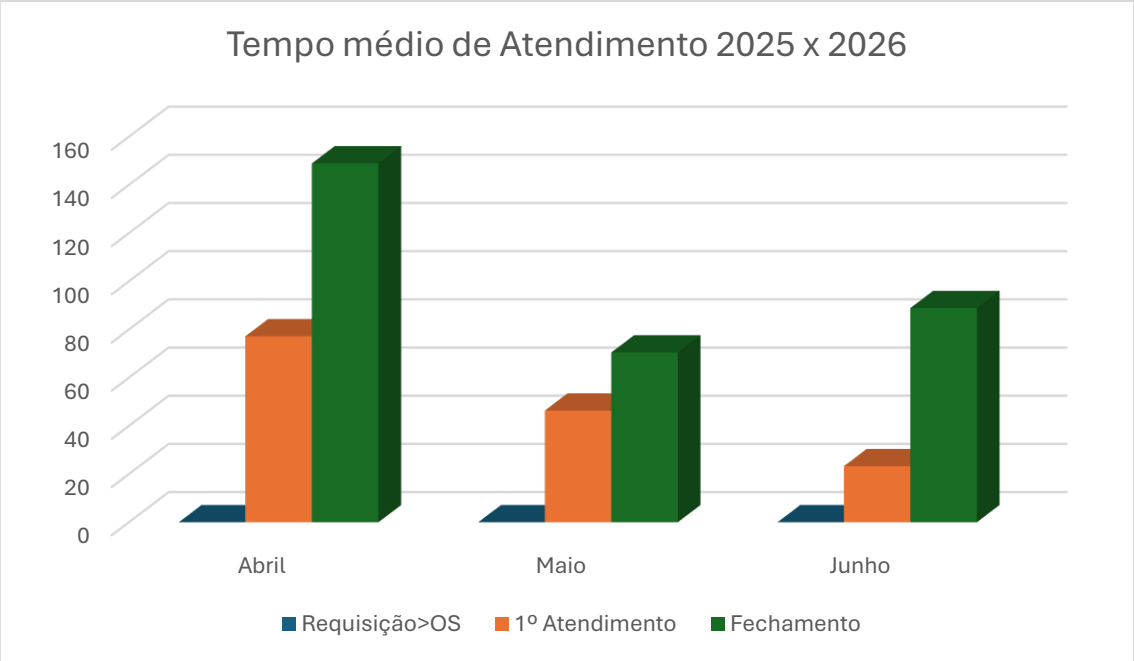


Os indicadores de desempenho evidenciam manutenção da elevada capacidade operacional da equipe, garantindo atendimento tempestivo às demandas assistenciais e elevada disponibilidade dos equipamentos médico-hospitalares, mesmo diante da priorização das ocorrências corretivas.



Também se observa avanço expressivo nos tempos de atendimento e fechamento das ordens de serviço. A redução do tempo médio para primeiro atendimento e do tempo médio de fechamento demonstra maior eficiência operacional da equipe, melhor organização dos fluxos de trabalho e resposta mais ágil às demandas assistenciais





2.1. NOTIFICAÇÕES DO SETOR E TRATATIVAS

Durante o mês de junho de 2026, a Engenharia Clínica recebeu duas notificações relacionadas ao mesmo tema (Notificações nº 202606-07 e nº 202605-46), ambos referentes à insuficiência de bombas de seringa para atendimento da demanda assistencial da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN).

Após análise técnica, verificou-se que a situação decorreu do aumento sustentado da ocupação da UTIN e da utilização contínua da Sala de Cuidados como área operacional, ampliando a capacidade assistencial da unidade sem que o quantitativo originalmente contratado de bombas de seringa acompanhasse esse crescimento. Dessa forma, a demanda pelos equipamentos passou a superar a capacidade prevista no contrato vigente, especialmente diante do maior número de recém-nascidos em uso de terapias infusionais contínuas.

A Engenharia Clínica realizou a investigação da ocorrência utilizando metodologia de análise de causa raiz, identificando que o evento não esteve relacionado a falhas na gestão da manutenção ou indisponibilidade decorrente de defeitos nos equipamentos, mas sim à necessidade de ampliação do parque tecnológico em função da mudança do perfil assistencial da unidade.

Como medida corretiva, foi formalizada junto ao setor competente a solicitação de aditivo contratual para ampliação do quantitativo de bombas de seringa locadas, permanecendo a Engenharia Clínica responsável pelo acompanhamento do processo até a disponibilização dos novos equipamentos pela empresa fornecedora. Paralelamente, foram adotadas medidas de gerenciamento interno dos equipamentos disponíveis, priorizando o atendimento às áreas de maior criticidade e monitorando continuamente a ocupação da UTIN para minimizar impactos assistenciais.

As notificações receberam resposta técnica dentro do prazo estabelecido, com apresentação da análise das causas, das medidas adotadas e do plano de ação correspondente. Atualmente, as ocorrências encontram-se tratadas e consideradas resolvidas, permanecendo apenas o acompanhamento administrativo da ampliação contratual como ação de melhoria para adequação definitiva do quantitativo de equipamentos às necessidades assistenciais da unidade.

De forma geral, as tratativas realizadas evidenciam a atuação integrada entre a Engenharia Clínica, a Gerência Administrativa e os setores assistenciais, demonstrando capacidade de resposta frente às mudanças no perfil operacional da instituição e reforçando o compromisso com a segurança do paciente, a continuidade da assistência e o planejamento da infraestrutura tecnológica hospitalar.

3. AÇÕES REALIZADAS

O mês de junho de 2026 evidenciou a manutenção de um desempenho consistente da equipe de Engenharia Clínica, mesmo diante da elevada demanda assistencial da unidade. Observou-se redução no quantitativo de ordens de serviço abertas, passando de 338 ordens em maio para 280 em junho, indicando maior estabilidade operacional do parque tecnológico e melhor controle das ocorrências relacionadas aos equipamentos médico-hospitalares.

A distribuição das ordens de serviço permaneceu concentrada em setores assistenciais de maior criticidade, especialmente UTIN/UCIN, Centro Cirúrgico e Emergência, refletindo o elevado índice de utilização dos equipamentos nessas áreas e reforçando o papel estratégico da Engenharia Clínica na manutenção da continuidade assistencial. As atividades executadas mantiveram predominância das inspeções de rotina, acompanhadas pelas manutenções corretivas, evidenciando a continuidade das ações preventivas e do monitoramento sistemático dos ativos tecnológicos da instituição.

Destaca-se o elevado índice de resolução interna das manutenções corretivas, com aproximadamente 98,04% dos atendimentos executados pela própria equipe técnica, demonstrando elevado grau de capacitação, autonomia operacional e redução da dependência de serviços externos. Esse desempenho contribuiu diretamente para maior agilidade na liberação dos equipamentos e para a continuidade dos serviços assistenciais.

A disponibilidade média dos equipamentos permaneceu em patamar elevado, atingindo 98,28%, resultado que confirma a efetividade das ações de manutenção executadas e evidencia que as ocorrências registradas não comprometeram de forma significativa a operação da unidade hospitalar. No período, observou-se que os equipamentos com maior recorrência de falhas foram as incubadoras neonatais e as autoclaves, esta última influenciada principalmente por equipamento locado. Esses ativos permanecem sob acompanhamento técnico contínuo, com monitoramento das causas recorrentes e definição de ações voltadas ao aumento da confiabilidade operacional e redução da reincidência de falhas.

Como ponto de atenção, verificou-se acúmulo de pendências relacionadas às manutenções preventivas e às calibrações, decorrente da priorização dos atendimentos corretivos e das demandas assistenciais críticas registradas durante o mês. As atividades programadas permanecem sob controle da Engenharia Clínica e serão regularizadas

conforme cronograma, preservando a disponibilidade dos equipamentos e a conformidade com o plano institucional de manutenção.

No âmbito do desenvolvimento técnico, destaca-se a realização do treinamento operacional da Torre de Vídeo Mindray, ministrado pela empresa Hospcom, proporcionando atualização dos profissionais quanto à correta operação do equipamento e contribuindo para a segurança na utilização da tecnologia incorporada ao Centro Cirúrgico.

Além disso, foram planejadas ações estratégicas voltadas ao fortalecimento da gestão tecnológica, incluindo a implantação de etiquetas com QR Code nos equipamentos para facilitar o acesso aos manuais, certificados e histórico de manutenção, bem como a realização dos testes e validação dos planos de contingência dos equipamentos críticos da unidade.

De forma geral, os resultados obtidos no mês demonstram elevado nível de comprometimento e capacidade técnica da equipe, evidenciando uma Engenharia Clínica consolidada, com forte atuação na manutenção da disponibilidade tecnológica, suporte às áreas assistenciais e melhoria contínua dos processos de gestão dos equipamentos médico-hospitalares.

Alguns dos serviços executados durante o mês abaixo:

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603068** Equipamento **BAQ-HMDI-UTIN.UCIN-0001 BERÇO AQUECIDO AMPLA (FANEM)** **Fechada**

Tipo da OS:	**CORRETIVA**	Oficina: ENGENHARIA CLINICA		Aberta em 01/06/2026 09:19
Cliente/Setor:	**HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / UTIN/UCIN/GUARDA/SALA CUIDADOS**		Prioridade: MÉDIA	Fechada em 12/06/2026 09:33
			Nº de Série: MAM048678	Código Extra:
Responsável:	001 - ADRIANO FIDELIS		Patrimônio: 4779	
Requisitante:	CLAUDIA DIAS DE OLIVEIRA MOREIRA	Nº do Chamado: 102302	Fabricante: FANEM	
Reclamação:	**Bpm dia!**		Avaliação: BOM	
	Berço não esta aquecendo (LOC2313)			

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	01/06/2026 21:00	AJUSTE CAUSA: FALHA DE EQUIPAMENTO OCORRÊNCIA: MAU FUNCIONAMENTO	1 UN
MO	01/06/2026 18:00	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: AJUSTE ate às 01/06/2026 21:00 REALIZADO TESTE E VERIFICAÇÃO TÉCNICA.	03:00
OC	01/06/2026 09:30	MAU FUNCIONAMENTO CAUSA: FALHA DE EQUIPAMENTO SERVIÇO: AJUSTE	

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603060** Equipamento **OXP-HMDI-ENG-0001 OXÍMETRO DE PULSO N/C (N/C)** **Fechada**

Tipo da OS: **PREVENTIVA** Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 01/06/2026 01:22
Cliente/Setor: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / EMERGÊNCIA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 10/06/2026 16:13
Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA MONITORES MULTIPARAMETROS Nº de Série: AOP10K0047 Código Extra:
Responsável: Patrimônio: 295
Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: N/C

Itens da Ordem de Serviço QTD

CT	10/06/2026 15:44	PROCEDIMENTO TÉCNICO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - MONITOR MULTIPARÂMETRO v1.0 202601743 APROVADO	
SO	10/06/2026 15:40	MANUTENÇÃO PREVENTIVA CAUSA: MANUTENCAO PREVENTIVA OCORRÊNCIA: PREVENTIVA	1 UN
MO	10/06/2026 15:30	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA ate às 10/06/2026 15:40	00:10
OC	10/06/2026 08:00	PREVENTIVA CAUSA: MANUTENCAO PREVENTIVA SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA	

CheckList do Procedimento: PMP.EC.041 - PROCEDIMENTO TÉCNICO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - MONITOR MULTIPARÂMETRO v1.0

GERAL	✔	X	Observação
LIMPEZA EXTERNA DO EQUIPAMENTO	✓		
VERIFICAR INTEGRIDADE DA CARCAÇA	✓		
VERIFICAR INTEGRIDADE DO PAINEL FRONTAL	✓		
VERIFICAR INTEGRIDADE DO DISPLAY	✓		
VERIFICAR INTEGRIDADE E CONTINUIDADE DO CABO DE FORÇA	✓		
TESTAR BATERIA	✓		
VERIFICAR INTEGRIDADE DA CHAVE LIGA-DESLIGA	✓		
VERIFICAR PORTA FUSÍVEIS E FUSÍVEIS	✓		
VERIFICAR INTEGRIDADE DOS CONECTORES FÊMEAS DOS ACESSÓRIOS (NO EQUIPAMENTO)	✓		
CALIBRAÇÃO DA TELA	✓		
VERIFICAR INTEGRIDADE E TESTES DOS BOTÕES SELETORES	✓		
TESTAR IMPRESSORA	✓		
VERIFICAR SUPORTE DO EQUIPAMENTO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TESTES FUNCIONAIS E ACESSÓRIOS - OXIMETRIA	✔	X	Observação
VERIFICAR SENSOR DE OXIMETRIA	✓		
VERIFICAR ESTABILIDADE DA LEITURA DE SATURAÇÃO	✓		
VERIFICAR CURVA PLETISMOGRÁFICA	✓		
VERIFICAR ESTABILIDADE DA LEITURA DA FREQUÊNCIA DE PULSO	✓		
VERIFICAR ALARME: LIMITE SUPERIOR DA SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO	✓		
VERIFICAR ALARME: LIMITE INFERIOR DA SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO	✓		
VERIFICAR ALARME: LIMITE SUPERIOR DE FREQUÊNCIA DE PULSO	✓		
VERIFICAR ALARME: LIMITE INFERIOR DE FREQUÊNCIA DE PULSO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603166** Equipamento **VPU-HMDI-UTIN.UCIN-0011 VENTILADOR PULMONAR 7PLUS (INTERMED)** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 08/06/2026 09:15
Cliente/Setor: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / UTIN/UCIN/GUARDA/SALA CUIDADOS** Prioridade: ALTA Fechada em 17/06/2026 10:19
Nº de Série: 20120801347 Código Extra:
Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS Patrimônio: 118
Requisitante: CLAUDIA DIAS DE OLIVEIRA MOREIRA Nº do Chamado: 102623 Fabricante: INTERMED
Reclamação: **Bom dia!** Avaliação: BOM

Ventilador esta apresentando um barulho muito estranho e alto de ar saindo.

Itens da Ordem de Serviço QTD

SO	08/06/2026 12:00	AJUSTE CAUSA: ERRO OPERACIONAL VENTILADOR PULMONAR OCORRÊNCIA: MAU FUNCIONAMENTO	1 UN
MO	08/06/2026 10:00	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: AJUSTE ate às 08/06/2026 12:00 REALIZADO TESTE E VERIFICAÇÃO TÉCNICA.	02:00
OC	08/06/2026 09:30	MAU FUNCIONAMENTO CAUSA: ERRO OPERACIONAL VENTILADOR PULMONAR SERVIÇO: AJUSTE	

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603101** **Fechada**

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 02/06/2026 01:03
Cliente/Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / CENTRO DE PARTO NORMAL Prioridade: MÉDIA Fechada em 10/06/2026 11:25
Plano Manut.: RONDA DE INSPEÇÃO DIÁRIA - SALA VERMELHA / CPN/ CME / DIAGNOSTICO
Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço QTD

AS	02/07/2026 15:49	Técnico Responsável ADRIANO FIDELIS	
CT	10/06/2026 11:07	PROCEDIMENTO TÉCNICO DE INSPEÇÃO DE ROTINA DIÁRIA - ENGENHARIA CLÍNICA v1.0 202601716 APROVADO	
SO	04/06/2026 09:05	RONDA SETORIAL DE QUALIDADE CAUSA: PLANEJAMENTO OCORRÊNCIA: RONDA	1 UN
MO	04/06/2026 08:52	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE ate às 04/06/2026 09:05	00:13
PE	02/06/2026 01:03	AGUARDANDO EXECUÇÃO FECHADA EM 10/06/2026 às 11:22 REALIZADO AS VERIFICAÇÕES TÉCNICAS	
OC	02/06/2026 01:03	RONDA CAUSA: PLANEJAMENTO SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE	

CheckList do Procedimento: PIR.EC.001 - PROCEDIMENTO TÉCNICO DE INSPEÇÃO DE ROTINA DIÁRIA - ENGENHARIA CLÍNICA v1.0

LISTA DE VERIFICAÇÃO	✔	X	Observação
CARROS DE PARADA ESTÃO LIGADOS NA TOMADA?	✓		
BOMBAS DE INFUSÃO DISPONÍVEIS NO SETOR ESTÃO LIGADA NA TOMADA?	✓		
EXISTEM BOMBAS DE INFUSÃO COM DEFEITO NO SETOR? (RETIRAR PARA ENG CLÍNICA)	✓		
EQUIPAMENTOS DOS LEITOS ESTÃO LIGADOS NA TOMADA?	✓		
EQUIPAMENTOS DE BACKUP ESTÃO LIGADOS NA TOMADA?	✓		
HÁ EQUIPAMENTO COM ALERTA ACIONADO?	✓		
EXISTE ALGUM EQUIPAMENTO COM DEFEITO NO SETOR? (RETIRAR PARA ENG CLÍNICA)	✓		
A EQUIPE ASSISTÊNCIAL TEM ALGUMA OBSERVAÇÃO REFERENTE AO FUNCIONAMENTO DOS EQUIPAMENTOS?	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603171** **Fechada**

Tipo da OS: CORRETIVA Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 09/06/2026 10:21
Cliente/Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / INTERNAÇÃO JASMIM Prioridade: MÉDIA Fechada em 10/06/2026 12:02

Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS
Requisitante: INTERNAÇÃO Nº do Chamado: 102698
Reclamação: **aparelho de led do leito 51 está com defeito não acende a luz** Avaliação: BOM

Itens da Ordem de Serviço QTD

SO	10/06/2026 12:00	AJUSTE CAUSA: DESGASTE NATURAL OCORRÊNCIA: MAU FUNCIONAMENTO	1 UN
MO	10/06/2026 10:00	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: AJUSTE ate às 10/06/2026 12:00	02:00
OC	10/06/2026 08:00	MAU FUNCIONAMENTO CAUSA: DESGASTE NATURAL SERVIÇO: AJUSTE	

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603061** Equipamento **OXP-HMDI-INT.J-0001 OXÍMETRO DE PULSO SP-20 (SHENZHEN CREATIVE INDUSTRY)** **Fechada**

Tipo da OS: **CALIBRAÇÃO** Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 01/06/2026 01:22
Cliente/Setor: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / INTERNAÇÃO JASMIM** Prioridade: MÉDIA Fechada em 10/06/2026 17:23
Plano Manut.: CALIBRAÇÃO DE MONITORES MULTIPARAMETROS Nº de Série: XCU076UL018755 Código Extra:
Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS Patrimônio:
Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: SHENZHEN CREATIVE INDUSTRY

Itens da Ordem de Serviço — QTD

SO	10/06/2026 17:20	CALIBRAÇÃO CAUSA: CALIBRACAO OCORRÊNCIA: CALIBRACÃO	1 UN
MO	10/06/2026 17:10	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: CALIBRAÇÃO ate às 10/06/2026 17:20	00:10
CT	10/06/2026 16:41	PROCEDIMENTO TÉCNICO DE CALIBRAÇÃO - MONITOR MULTIPARAMÊTRO v1.0 202601746 APROVADO	
OC	02/06/2026 02:00	CALIBRACÃO CAUSA: CALIBRACAO SERVIÇO: CALIBRAÇÃO	

CheckList do Procedimento: PC.EC.013 - PROCEDIMENTO TÉCNICO DE CALIBRAÇÃO - MONITOR MULTIPARAMÊTRO v1.0

CONDIÇÕES AMBIENTAIS

PONTO	LEITURA 1
TEMPERATURA (°C)	37,000
UMIDADE RELATIVA DO AR (%UR)	60,000

OXIMETRIA

Item	Unidade	Valor Nominal	Leitura 1	Leitura 2	Leitura 3	Média	Desvio Padrão
1	SpO2	90,000000	90,000	90,000	90,000	90,000000	0,000000
2	SpO2	95,000000	95,000	95,000	95,000	95,000000	0,000000
3	SpO2	99,000000	99,000	99,000	99,000	99,000000	0,000000

FREQUÊNCIA CARDÍACA

Item	Unidade	Valor Nominal	Leitura 1	Leitura 2	Leitura 3	Média	Desvio Padrão
1	BPM	30,000000	30,000	30,000	30,000	30,000000	0,000000
2	BPM	120,000000	120,000	120,000	120,000	120,000000	0,000000
3	BPM	250,000000	250,000	250,000	250,000	250,000000	0,000000

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603157** Equipamento **MMP-HMDI-UTIN.UCIN-0020 MONITOR MULTIPARÂMETRO BSM 3763 (NIHON KOHDEN)** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 03/06/2026 12:13
Cliente/Setor: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / UTIN/UCIN/GUARDA/SALA CUIDADOS** Prioridade: ALTA Fechada em 05/06/2026 10:19
Nº de Série: 11989 Código Extra:
Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS Patrimônio: 2907
Requisitante: CLAUDIA DIAS DE OLIVEIRA MOREIRA Nº do Chamado: 102462 Fabricante: NIHON KOHDEN
Reclamação: **CABO NÃO ESTA FAZENDO A LEITURA** Avaliação: BOM

Itens da Ordem de Serviço — QTD

SO	05/06/2026 08:00	TROCA CAUSA: DESGASTE NATURAL OCORRÊNCIA: CABO DANIFICADO	1 UN
MO	05/06/2026 03:30	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: TROCA ate às 05/06/2026 08:00 FO REALIZADO Á TROCA DO CABO	04:30
OC	03/06/2026 12:15	CABO DANIFICADO CAUSA: DESGASTE NATURAL SERVIÇO: TROCA	

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603062** Equipamento **OXP-HMDI-INT.R-0001 OXÍMETRO DE PULSO SP-20 (SHENZHEN CREATIVE INDUSTRY)** **Fechada**

Tipo da OS: **CALIBRAÇÃO** Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 01/06/2026 01:22
Cliente/Setor: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / INTERNAÇÃO ROSA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 10/06/2026 15:43
Plano Manut.: CALIBRAÇÃO DE MONITORES MULTIPARAMETROS Nº de Série: XCU076UL018756 Código Extra:
Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS Patrimônio:
Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: SHENZHEN CREATIVE INDUSTRY

Itens da Ordem de Serviço — QTD

CT	10/06/2026 15:25	PROCEDIMENTO TÉCNICO DE CALIBRAÇÃO - MONITOR MULTIPARAMÊTRO v1.0 202601742 APROVADO	
SO	10/06/2026 14:00	CALIBRAÇÃO CAUSA: CALIBRACAO OCORRÊNCIA: CALIBRACÃO	1 UN
MO	10/06/2026 13:00	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: CALIBRAÇÃO ate às 10/06/2026 14:00	01:00
OC	01/06/2026 01:30	CALIBRACÃO CAUSA: CALIBRACAO SERVIÇO: CALIBRAÇÃO	

CheckList do Procedimento: PC.EC.013 - PROCEDIMENTO TÉCNICO DE CALIBRAÇÃO - MONITOR MULTIPARAMÊTRO v1.0

CONDIÇÕES AMBIENTAIS

PONTO	LEITURA 1
TEMPERATURA (°C)	37,000
UMIDADE RELATIVA DO AR (%UR)	60,000

OXIMETRIA

Item	Unidade	Valor Nominal	Leitura 1	Leitura 2	Leitura 3	Média	Desvio Padrão
1	SpO2	90,000000	90,000	90,000	90,000	90,000000	0,000000
2	SpO2	95,000000	95,000	95,000	95,000	95,000000	0,000000
3	SpO2	99,000000	99,000	99,000	99,000	99,000000	0,000000

FREQUÊNCIA CARDÍACA

Item	Unidade	Valor Nominal	Leitura 1	Leitura 2	Leitura 3	Média	Desvio Padrão
1	BPM	30,000000	30,000	30,000	30,000	30,000000	0,000000
2	BPM	120,000000	120,000	121,000	120,000	120,333000	0,577350
3	BPM	250,000000	250,000	250,000	250,000	250,000000	0,000000

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603177** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 10/06/2026 09:34
Cliente/Setor: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / UTIN/UCIN/GUARDA/SALA CUIDADOS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 10/06/2026 18:14

Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS
Requisitante: CLAUDIA DIAS DE OLIVEIRA MOREIRA Nº do Chamado: 102757
Reclamação: **Bom dia!** Avaliação: BOM

Aparelho de fototerapia (8760) não esta ligando.

Itens da Ordem de Serviço — QTD

SO	10/06/2026 10:00	AJUSTE CAUSA: ERRO OPERACIONAL DO USUÁRIO OCORRÊNCIA: MAU FUNCIONAMENTO	1 UN
MO	10/06/2026 09:40	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: AJUSTE ate às 10/06/2026 10:00 REALIZADOS TESTE E VERIFICAÇÃO TÉCNICAS.	00:20
OC	10/06/2026 09:35	MAU FUNCIONAMENTO CAUSA: ERRO OPERACIONAL DO USUÁRIO SERVIÇO: AJUSTE	

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603180** **Fechada**

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 11/06/2026 01:02
Cliente/Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / UTIN/UCIN/GUARDA/SALA CUIDADOS Prioridade: MÉDIA Fechada em 16/06/2026 18:20
Plano Manut.: RONDA DE INSPEÇÃO SEMANAL
Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço QTD

CT 11/06/2026 13:00 PROCEDIMENTO TÉCNICO DE INSPEÇÃO DE ROTINA - RONDA SEMANAL v1.0
202601764 APROVADO
PE 11/06/2026 01:02 AGUARDANDO EXECUÇÃO
FECHADA EM 16/06/2026 às 18:19
REALIZADO TESTE E VERIFICAÇÕES TÉCNICAS
OC 11/06/2026 01:02 RONDA
CAUSA: INSPEÇÃO

CheckList do Procedimento: PIR.EC.005 - PROCEDIMENTO TÉCNICO DE INSPEÇÃO DE ROTINA - RONDA SEMANAL v1.0

PROCEDIMENTO	✔	x	Observação
FEEDBACK E PENDÊNCIAS	✓		
ACESSO AO SISTEMA DE ABERTURA DE CHAMADOS	✓		
BACKUP DE EQUIPAMENTOS	✓		
EQUIPAMENTOS NA TOMADA	✓		
EQUIPAMENTOS COM ACESSORIOS	✓		
TESTE DIARIO DE DESFIBRILADOR	✓		
EQUIPAMENTOS SEM ETIQUETA	✓		
BLITZ DE AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTO DO USUÁRIO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **x** - Não

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603240** Equipamento **570-HMDI-CC-0001 BISTURI ELETRICO SS-501 LX (WEM)** **Fechada**

Tipo da OS: CORRETIVA Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 16/06/2026 13:15
Cliente/Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / CENTRO CIRÚRGICO Prioridade: ALTA Fechada em 22/06/2026 12:40
Nº de Série: 6312 Código Extra:
Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS Patrimônio: 226
Requisitante: RUI FLÁVIO COELHO Nº do Chamado: 103101 Fabricante: WEM
Reclamação: **SOLICITO CONSERTO DE PLACAS DE METAL DE BISTURI - 2 UNIDADE ESTAO COM CABOS ROMPIDOS.**
PATRIMONIO: 226 / 240 Avaliação: BOM ...

Itens da Ordem de Serviço QTD

SO 22/06/2026 04:00 REPARO (DESCREVER) 1 UN
CAUSA: DESGASTE NATURAL
OCORRÊNCIA: PLACA DEFEITO
MO 22/06/2026 01:00 ADRIANO FIDELIS 03:00
SERVIÇO: REPARO (DESCREVER) ate às 22/06/2026 04:00
REALIZAZDO REPARO NA FIAÇÃO DA PLACA.
OC 16/06/2026 13:20 PLACA DEFEITO
CAUSA: DESGASTE NATURAL
SERVIÇO: REPARO (DESCREVER)

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603242** **Fechada**

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 17/06/2026 01:01
Cliente/Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / CME Prioridade: MÉDIA Fechada em 19/06/2026 18:31
Plano Manut.: RONDA DE INSPEÇÃO DIÁRIA - CENTRO CIRÚRGICO
Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço QTD

CT	19/06/2026 18:19	PROCEDIMENTO TÉCNICO DE INSPEÇÃO DE ROTINA - CENTRO CIRÚRGICO v1.0 202601783 APROVADO	
SO	19/06/2026 01:26	RONDA SETORIAL DE QUALIDADE CAUSA: PLANEJAMENTO OCORRÊNCIA: RONDA	1 UN
MO	19/06/2026 01:13	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE ate às 19/06/2026 01:26	00:13
PE	17/06/2026 01:01	AGUARDANDO EXECUÇÃO FECHADA EM 19/06/2026 às 18:29	
OC	17/06/2026 01:01	RONDA CAUSA: PLANEJAMENTO SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE	

CheckList do Procedimento: PIR.EC.003 - PROCEDIMENTO TÉCNICO DE INSPEÇÃO DE ROTINA - CENTRO CIRÚRGICO v1.0

LISTA DE VERIFICAÇÃO	✔	X	Observação
VERIFICAR CARROS DE ANESTESIA E REALIZAR AUTOTESTE	✓		
VERIFICAR MONITORES E SEUS ACESSÓRIOS. REALIZAR TESTES DE FUNCIONAMENTO	✓		
VERIFICAR BISTURI E SEUS ACESSÓRIOS. REALIZAR TESTES DE FUNCIONAMENTO	✓		
VERIFICAR MESA CIRURGICA E SEUS ACESSÓRIOS. REALIZAR TESTES DE FUNCIONAMENTO	✓		
VERIFICAR TORRE DE VÍDEO E SEUS ACESSÓRIOS. REALIZAR TESTES DE FUNCIONAMENTO	✓		
VERIFICAR NOBREAK, TESTAR BATERIA E CHECAR LIMPEZA	✓		
VERIFICAR BOMBA DE INFUSÃO E REALIZAR TESTE DE FUNCIONAMENTO	✓		
VERIFICAR ASPIRADOR E SEUS ACESSÓRIOS. REALIZAR TESTE DE FUNCIONAMENTO	✓		
VERIFICAR CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR E SEUS ACESSÓRIOS. REALIZAR TESTES DE FUNCIONAMENTO	✓		
CHECAR TEMPERATURA DA SALA NO THERMOHIGRÔMETRO E VERIFICAR O SEU FUNCIONAMENTO	✓		
VERIFICAR REDE DE GASES	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603299** **Fechada**

Tipo da OS: CORRETIVA Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 19/06/2026 15:54
Cliente/Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / COLPOSCOPIA Prioridade: MÉDIA Fechada em 19/06/2026 17:47

Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS
Requisitante: AMBULATÓRIO Nº do Chamado: 103302
Reclamação: SOLICITO LÂMINA DE LARINGO Nº 0 , 00 ,1 ,2 E CABO DE LARINGO, PARA O AMBULATÓRIO GERAL Avaliação: BOM

Itens da Ordem de Serviço QTD

SO	19/06/2026 17:46	TROCA DE PEÇAS CAUSA: SUBSTITUIÇÃO DE PEÇA OCORRÊNCIA: LARINGO COM DEFEITO	1 UN
MO	19/06/2026 17:20	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: TROCA DE PEÇAS ate às 19/06/2026 17:46	00:26
AS	19/06/2026 16:15	Responsável pelo Setor	
OC	19/06/2026 15:58	LARINGO COM DEFEITO CAUSA: SUBSTITUIÇÃO DE PEÇA SERVIÇO: TROCA DE PEÇAS REALIZADO ENTREGA DE 3 LÂMINA E O CABO.	

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603270** **Fechada**

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 18/06/2026 01:01
Cliente/Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / MAMOGRAFIA Prioridade: MÉDIA Fechada em 19/06/2026 18:31
Plano Manut.: RONDA DE INSPEÇÃO SEMANAL
Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço QTD

CT	19/06/2026 18:21	PROCEDIMENTO TÉCNICO DE INSPEÇÃO DE ROTINA - RONDA SEMANAL v1.0 202601788 APROVADO	
AS	19/06/2026 17:19	Responsável pelo Setor Antônio	
AS	19/06/2026 17:18	Técnico Responsável ADRIANO FIDELIS	
AS	19/06/2026 17:17	Responsável pelo Setor ADRIANO FIDELIS	
SO	19/06/2026 04:02	RONDA SETORIAL DE QUALIDADE CAUSA: PLANEJAMENTO OCORRÊNCIA: RONDA	1 UN
MO	19/06/2026 03:49	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE ate às 19/06/2026 04:02	00:13
PE	18/06/2026 01:01	AGUARDANDO EXECUÇÃO FECHADA EM 19/06/2026 às 18:29	
OC	18/06/2026 01:01	RONDA CAUSA: PLANEJAMENTO SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE	

CheckList do Procedimento: PIR.EC.005 - PROCEDIMENTO TÉCNICO DE INSPEÇÃO DE ROTINA - RONDA SEMANAL v1.0

PROCEDIMENTO	✔	x	Observação
FEEDBACK E PENDÊNCIAS	✓		
ACESSO AO SISTEMA DE ABERTURA DE CHAMADOS	✓		
BACKUP DE EQUIPAMENTOS	✓		
EQUIPAMENTOS NA TOMADA	✓		
EQUIPAMENTOS COM ACESSORIOS	✓		
TESTE DIARIO DE DESFIBRILADOR	✓		
EQUIPAMENTOS SEM ETIQUETA	✓		
BLITZ DE AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTO DO USUÁRIO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **x** - Não

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603294** **Fechada**

Tipo da OS: CORRETIVA Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 18/06/2026 16:33
Cliente/Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / CENTRO DE PARTO NORMAL Prioridade: MÉDIA Fechada em 19/06/2026 18:05

Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS
Requisitante: CRISTIANE VIEIRA Nº do Chamado: 103254
Reclamação: BERÇO AQUECIDO DO LEITO PPP 02, COM PEÇA DERRETENDO Avaliação: REGULAR

Itens da Ordem de Serviço QTD

AS	02/07/2026 15:49	Técnico Responsável ADRIANO FIDELIS	
AS	19/06/2026 17:19	Responsável pelo Setor Antônio	
AS	19/06/2026 17:18	Técnico Responsável ADRIANO FIDELIS	
SO	18/06/2026 17:00	VERIFICAÇÃO CAUSA: MAU USO OCORRÊNCIA: MAU FUNCIONAMENTO	1 UN
MO	18/06/2026 16:35	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: VERIFICAÇÃO ate às 18/06/2026 17:00 FOI REALIZADO TESTE E VERIFICAÇÕES TÉCNICAS.	00:25
OC	18/06/2026 16:33	MAU FUNCIONAMENTO CAUSA: MAU USO SERVIÇO: VERIFICAÇÃO	

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603296** Equipamento **MFP-HMDI-EMERG-0001 MONITOR FETAL FD-200A (MD)** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 19/06/2026 09:34
Cliente/Setor: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / EMERGÊNCIA** Prioridade: ALTA Fechada em 19/06/2026 17:59
Nº de Série: MFD2B021033714 Código Extra:
Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS Patrimônio: 5276
Requisitante: SANA DIAS Nº do Chamado: 103284 Fabricante: MD
Reclamação: **POR GENTILEZA, FAZER A TROCA DO CABO DO APARELHO EMERGENCIA/SALA DE OBSEVAÇAO** Avaliação: BOM

Itens da Ordem de Serviço QTD

AS	19/06/2026 17:19	Responsável pelo Setor Antônio	
AS	19/06/2026 17:18	Técnico Responsável ADRIANO FIDELIS	
SO	19/06/2026 09:50	TROCA CAUSA: FALHA ELETRICA OCORRÊNCIA: CABO DANIFICADO	1 UN
MO	19/06/2026 09:45	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: TROCA ate às 19/06/2026 09:50 FOI REALIUZADO Á TROCA DO CABO	00:05
OC	19/06/2026 09:40	CABO DANIFICADO CAUSA: FALHA ELETRICA SERVIÇO: TROCA	

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603297** Equipamento **724-HMDI-UTIN.UCIN-0001 APARELHO DE ULTRASSOM DC 40 (MINDRAY)** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 19/06/2026 10:58
Cliente/Setor: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / UTIN/UCIN/GUARDA/SALA CUIDADOS** Prioridade: ALTA Fechada em 19/06/2026 17:56
Nº de Série: CT33007637 Código Extra:
Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS Patrimônio: 4003
Requisitante: AMBULATÓRIO Nº do Chamado: 103287 Fabricante: MINDRAY
Reclamação: **Aparelho da Utin esta lento e travando necessitando de manutenção .** Avaliação: BOM

Itens da Ordem de Serviço QTD

AS	19/06/2026 17:19	Responsável pelo Setor Antônio	
AS	19/06/2026 17:18	Técnico Responsável ADRIANO FIDELIS	
SO	19/06/2026 11:30	VERIFICAÇÃO CAUSA: FALHA DE EQUIPAMENTO OCORRÊNCIA: FALHA NO SOFTWAER	1 UN
MO	19/06/2026 11:00	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: VERIFICAÇÃO ate às 19/06/2026 11:30 FOI REALIZADO LIMPESA NO SOFTWER.	00:30
OC	19/06/2026 10:59	FALHA NO SOFTWAER CAUSA: FALHA DE EQUIPAMENTO SERVIÇO: VERIFICAÇÃO	

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603567** Equipamento **FCI-HMDI-CC-0002 FOCO CIRÚRGICO INP-5F (INPROMED)** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 30/06/2026 09:53
Cliente/Setor: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / CENTRO CIRÚRGICO** Prioridade: ALTA Fechada em 01/07/2026 10:01
Nº de Série: 170614FA5MT5E004 Código Extra:
Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS Patrimônio: 314
Requisitante: RUI FLÁVIO COELHO Nº do Chamado: 103767 Fabricante: INPROMED
Reclamação: **FOCO DA SALA 04 - ESTA PARADO NO CORREDOR. NAO MANTEM LIGADO OU NAO LIGA. INSTABILIDADE AO LIGAR.** Avaliação: BOM

Itens da Ordem de Serviço QTD

SO	01/07/2026 08:00	REPARO (DESCREVER) CAUSA: FALHA DE EQUIPAMENTO OCORRÊNCIA: MAU FUNCIONAMENTO	1 UN
MO	01/07/2026 05:30	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: REPARO (DESCREVER) ate às 01/07/2026 08:00 REALIZADO REPARO NO SISTEMA ELÉTRICO E AJUSTE NO SISTENMA MECÂNICO, FEITO TESTE E VERIFICAÇÕES TÉCNICAS.	02:30
OC	30/06/2026 09:55	MAU FUNCIONAMENTO CAUSA: FALHA DE EQUIPAMENTO SERVIÇO: REPARO (DESCREVER)	

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603298** Equipamento **RXT-HMDI-UTIN.UCIN-0001 APARELHO DE RAIO-X MÓVEL POLYMOBIL PLUS (SIEMENS)** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 19/06/2026 11:46
Cliente/Setor: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / UTIN/UCIN/GUARDA/SALA CUIDADOS** Prioridade: ALTA Fechada em 01/07/2026 10:23
Nº de Série: 50527 Código Extra:
Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS Patrimônio: 64
Requisitante: DRA. VANESSA PARO Nº do Chamado: 103296 Fabricante: SIEMENS
Reclamação: **Assunto: Solicitação de Manutenção Corretiva – Aparelho Portátil Convencional**

Solicito a abertura de manutenção corretiva no aparelho portátil convencional, devido a uma não conformidade identificada no braço de sustentação do equipamento. Durante a utilização, foi observado que o braço não está mantendo a posição de forma adequada quando elevado, apresentando instabilidade e necessitando de ajuste. Tal condição pode representar risco à segurança durante os exames, uma vez que, caso o braço retorne ou desça bruscamente, poderá causar impacto sobre o paciente, resultando em possíveis lesões, além de comprometer a integridade do equipamento. Dessa forma, solicito avaliação e correção do problema com a maior brevidade possível, visando garantir a segurança dos pacientes e dos profissionais, bem como a continuidade adequada dos atendimentos.
Atenciosamente,

Observação: O EQUIPAMENTO ESTÁ EM FUNCIONAMENTO .

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	23/06/2026 10:17	MANUTENÇÃO PREVENTIVA CAUSA: FALHA DE EQUIPAMENTO OCORRÊNCIA: MAU FUNCIONAMENTO	1 UN
SE	23/06/2026 10:17	SUPPORT MED Serviço externo concluído. Orçamento Não Necessário. Serviço: MANUTENÇÃO PREVENTIVA	
PE	19/06/2026 12:00	AGUARDANDO PEÇA FECHADA EM 23/06/2026 às 12:30 REALIZADO MANUTENÇÃO PREVENTIVA	
MO	19/06/2026 11:50	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA ate às 19/06/2026 12:30 FOI ACIONADO Á EMPREESA EXTERNA.	00:40
OC	19/06/2026 11:48	MAU FUNCIONAMENTO CAUSA: FALHA DE EQUIPAMENTO SERVIÇO: MANUTENÇÃO PREVENTIVA	

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202603569** Equipamento **BAQ-HMDI-CC-0002 BERÇO AQUECIDO AMPLA (FANEM)** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 30/06/2026 09:56
Cliente/Setor: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS / CENTRO CIRÚRGICO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 01/07/2026 10:11
Nº de Série: AA100241 Código Extra:
Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS Patrimônio: 197
Requisitante: RUI FLÁVIO COELHO Nº do Chamado: 103769 Fabricante: FANEM
Reclamação: **BERÇO AQUECIDO DA RPA NAO AQUECE. EQUIPAMENTO LIGADO NA TOMADA, POREM NAO RESPONDE AO COMANDO DO MODO DE AQUECIMENTO. BERÇO SE MANTEM FRIO.**
PATRIMONIO: 197 Avaliação: BOM

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	30/06/2026 23:59	AJUSTE CAUSA: FALHA DE EQUIPAMENTO OCORRÊNCIA: MAU FUNCIONAMENTO	1 UN
MO	30/06/2026 22:30	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: AJUSTE ate às 30/06/2026 23:59 REALIZADO TESTE E VERIFICAÇÕES TÉCNICAS.	01:29
OC	30/06/2026 09:56	MAU FUNCIONAMENTO CAUSA: FALHA DE EQUIPAMENTO SERVIÇO: AJUSTE	

4. TREINAMENTOS

Durante o mês de junho, foi realizado o treinamento da torre de vídeo da Mindray, ministrado pela equipe da Hospcom.

- TORRE DE VÍDEO VIDEOLAPAROSCOPIA 4K

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Engenharia Clínica desempenha papel estratégico na garantia da disponibilidade dos equipamentos médico-hospitalares, contribuindo diretamente para a segurança dos pacientes, a continuidade da assistência e a qualidade dos serviços prestados pelo Hospital e Maternidade Dona Íris. O acompanhamento sistemático das demandas, aliado à gestão técnica dos ativos e ao monitoramento contínuo dos processos de manutenção, fortalece a confiabilidade do parque tecnológico e subsidia a tomada de decisões voltadas à melhoria contínua dos serviços.

As atividades desenvolvidas ao longo do período evidenciam o comprometimento da equipe com a manutenção das condições operacionais dos equipamentos, priorizando o atendimento às áreas assistenciais críticas e promovendo intervenções que asseguram maior eficiência, segurança e confiabilidade dos recursos tecnológicos disponíveis na unidade.

Embora algumas atividades programadas permaneçam em acompanhamento, em razão da dinâmica assistencial e da necessidade de compatibilização com a disponibilidade dos equipamentos, observa-se que o planejamento adotado pela Engenharia Clínica permite o gerenciamento adequado dessas demandas, garantindo sua execução de forma organizada e sem prejuízo à assistência prestada.

No período, também foram fortalecidas iniciativas voltadas à qualificação da gestão tecnológica, incluindo a capacitação das equipes assistenciais para utilização de novos equipamentos e o planejamento de ações que ampliarão a rastreabilidade das informações técnicas dos ativos. Entre essas iniciativas, destaca-se a implantação de etiquetas com QR Code nos equipamentos médico-hospitalares, permitindo acesso rápido aos manuais de operação, certificados de calibração e manutenção, cronogramas de manutenção preventiva e demais documentos técnicos, promovendo maior transparência, agilidade na consulta das informações e apoio às equipes assistenciais.

Além disso, serão disponibilizados aos responsáveis pelos setores os certificados e cronogramas de manutenção dos equipamentos sob sua responsabilidade, bem como serão realizados os testes e a validação dos planos de contingência dos equipamentos críticos da instituição, fortalecendo a gestão dos riscos e a continuidade dos serviços assistenciais em situações de indisponibilidade tecnológica.

Dessa forma, a Engenharia Clínica reafirma seu compromisso com a melhoria contínua dos processos, a inovação na gestão tecnológica e o fortalecimento da segurança assistencial, promovendo maior eficiência operacional, confiabilidade do parque tecnológico e suporte permanente às atividades desenvolvidas pelo Hospital e Maternidade Dona Íris.

Supervisão de Engenharia Clínica e Predial

Rafael Oliveira Freitas

Gerente Administrativo

Fernando Fonseca

Diretora Geral

Ana Carolina Garcia

ANEXO XVII

LOGÍSTICA E SUPRIMENTOS

Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Sumário

1 APRESENTAÇÃO 3

2 INDICADORES 3

2.1 Estoque 3

3 FARMÁCIA CLÍNICA 6

3.1.1 Visitas a Beira Leito 6

3.1.2 Altas 7

3.1.3 Prescrições Analisadas 8

3.1.4 Intervenções 9

3.1.5 Reconciliações 10

3.1.6 AÇÕES REALIZADAS 11

4 TREINAMENTOS 13

5 GESTÃO DE PESSOAS 14

6 NOTIFICAÇÕES E OUVIDORIAS 14

7 CONSIDERAÇÕES FINAIS 15

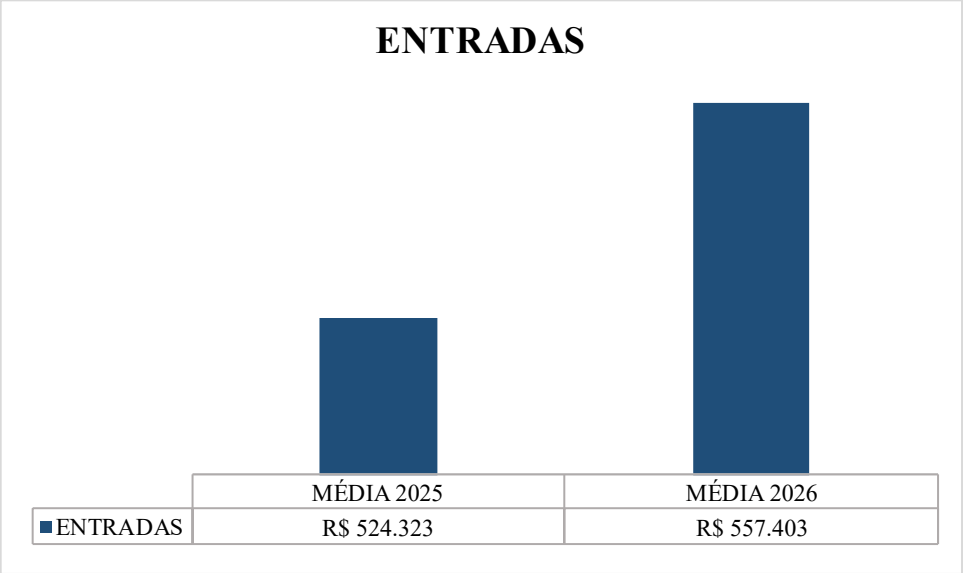
1 APRESENTAÇÃO

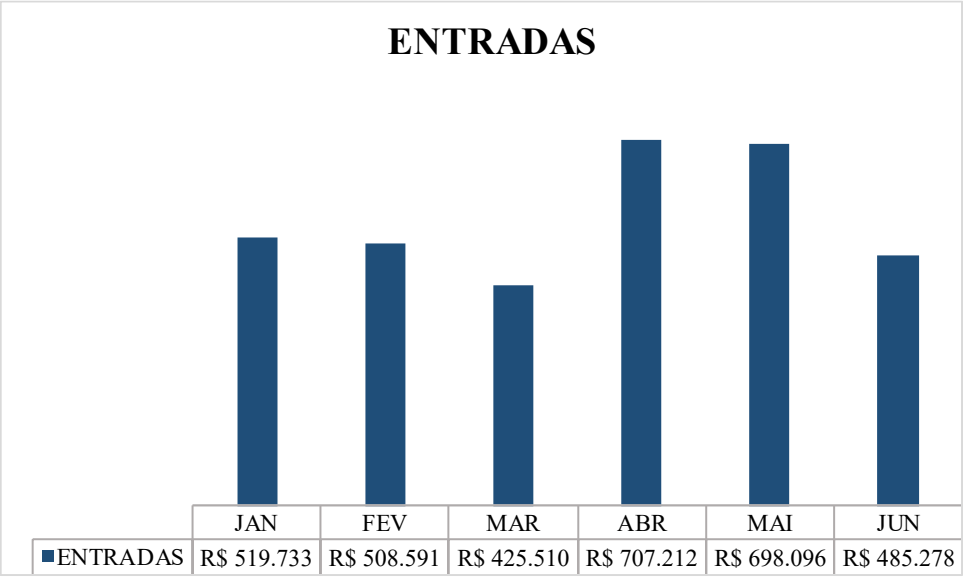
O Setor de Logística e Suprimentos do Hospital Maternidade Dora Íris (HMDI) é responsável por todo o abastecimento de medicamentos, matérias médicos e correlatos de saúde. O HMDI é um hospital de médio porte e alto risco, com foco em Maternidade e UTI Neonatal

2 INDICADORES

2.1 Estoque

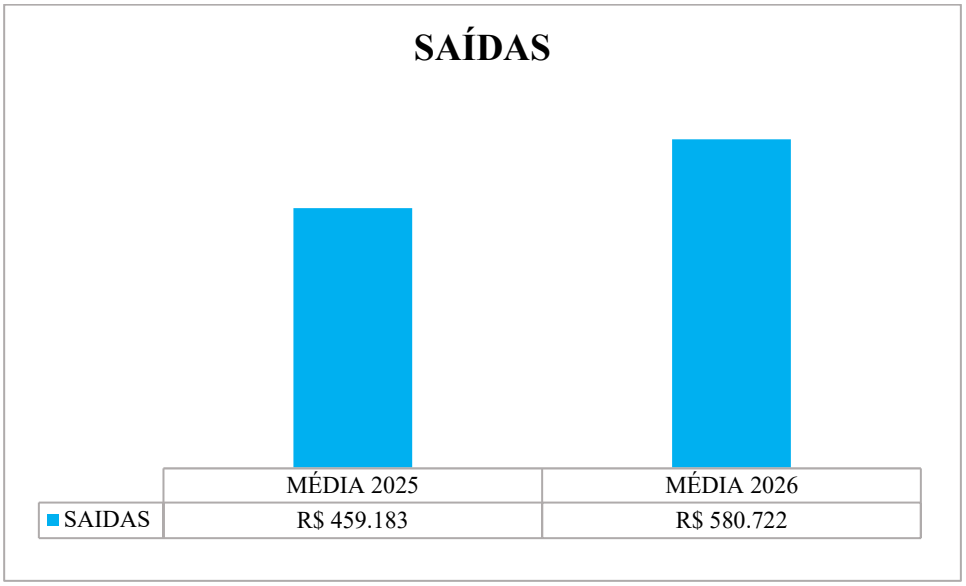
Entradas

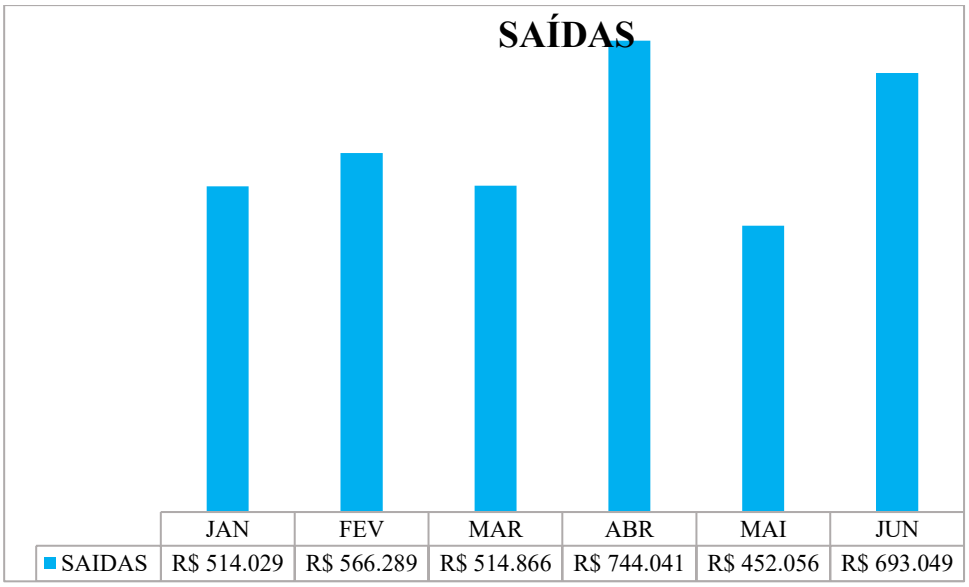




Em junho de 2026, foi mantida a estratégia de redução das compras de insumos, limitando as aquisições à reposição dos estoques de itens de consumo, conforme a demanda operacional.

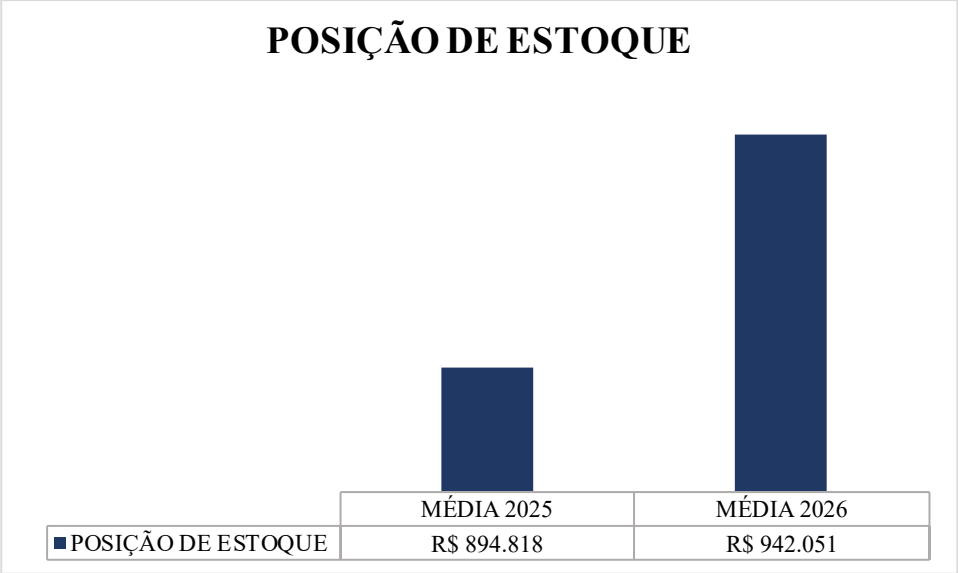
Saídas

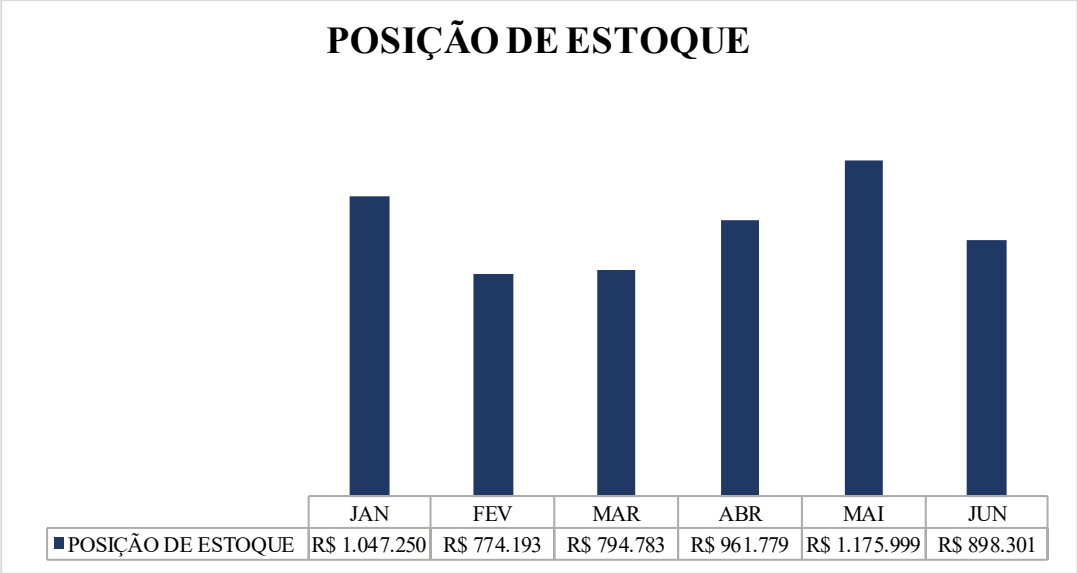




Em junho, foi alcançada com sucesso a meta de redução de estoque. O resultado foi impulsionado pelo aumento das saídas, que cresceram 53,3% em relação ao mês anterior, representando o maior volume do semestre e ficando acima da média do período. As ações de otimização dos estoques continuarão, com foco na redução da posição de estoque e no aumento da eficiência operacional.

Posição de Estoque

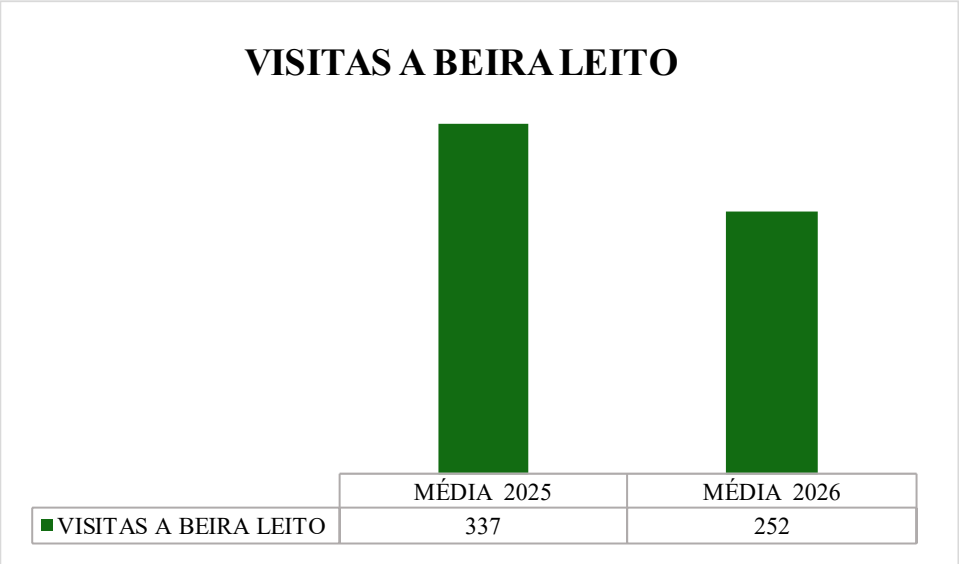


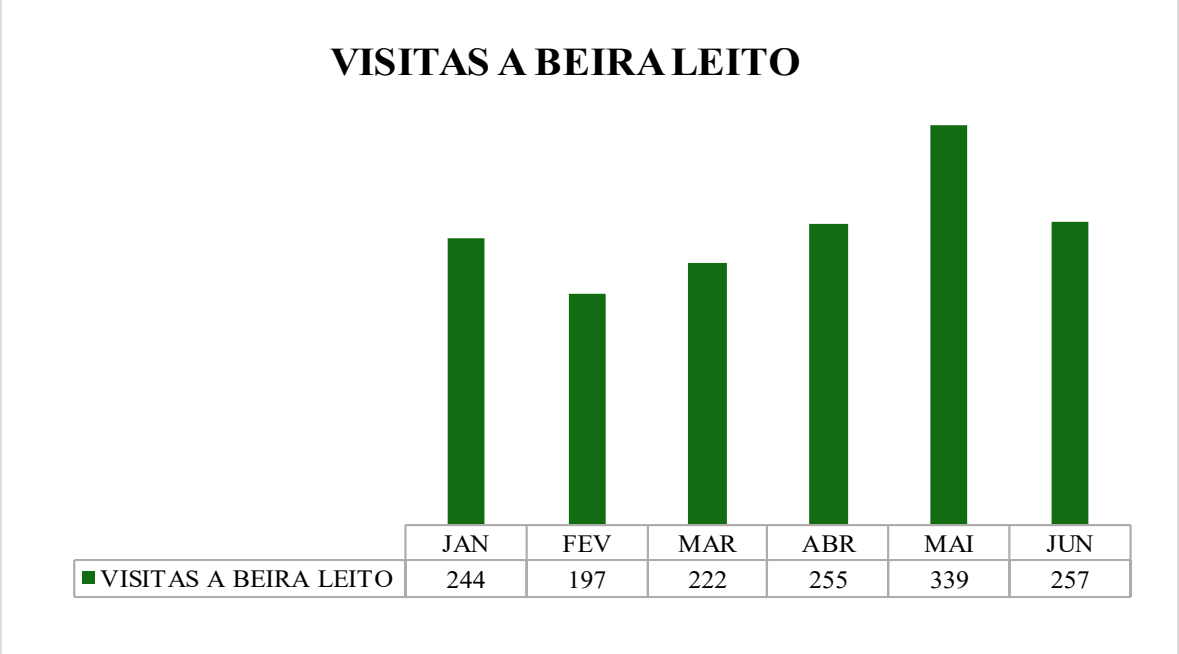


Em junho, a posição de estoque foi reduzida de R$ 1.175.999 para R$ 898.301, correspondendo a uma queda de 23,6% em relação ao mês anterior. Esse resultado evidencia a efetividade das ações de gestão de estoques, com aumento das saídas e manutenção das compras apenas para reposição dos itens de consumo, contribuindo para a redução do capital imobilizado sem comprometer o abastecimento das unidades.

3 FARMÁCIA CLÍNICA

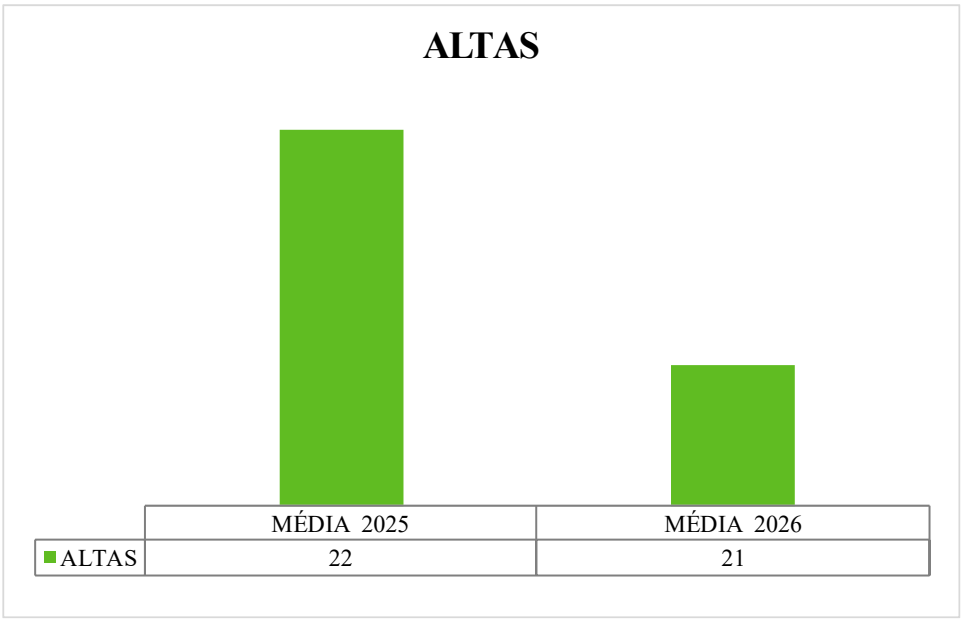
3.1.1 Visitas a Beira Leito

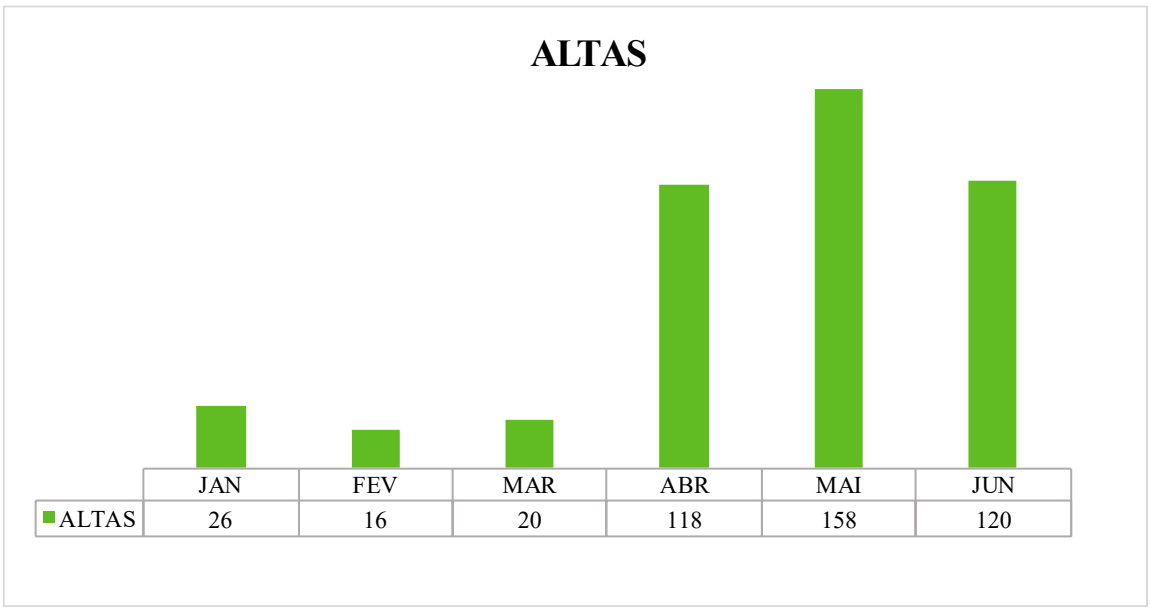




Em junho, foram realizadas 257 visitas, representando uma redução de 24,2% em relação a maio. Apesar da queda em comparação ao pico do mês anterior, o resultado de junho permaneceu 5,3% acima de janeiro e foi superior aos registros de fevereiro e março, demonstrando a manutenção de um volume consistente de visitas.

3.1.2 Altas

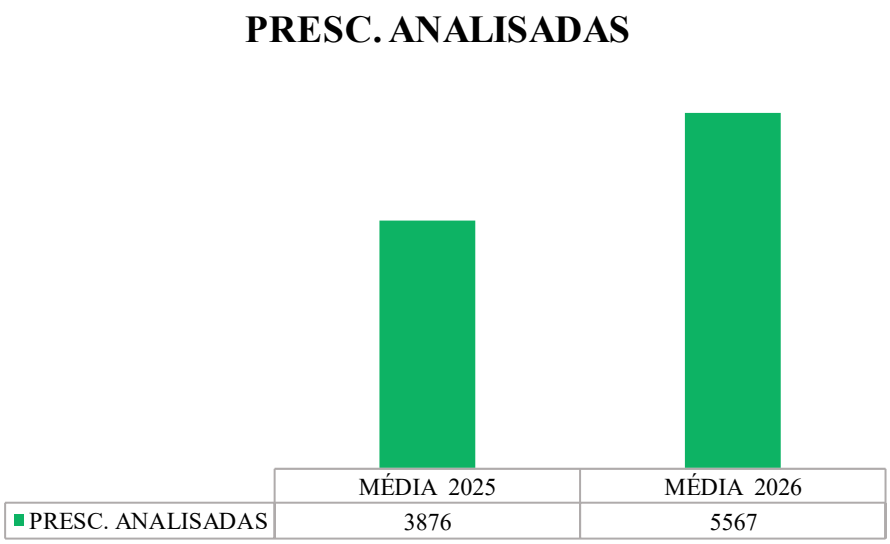


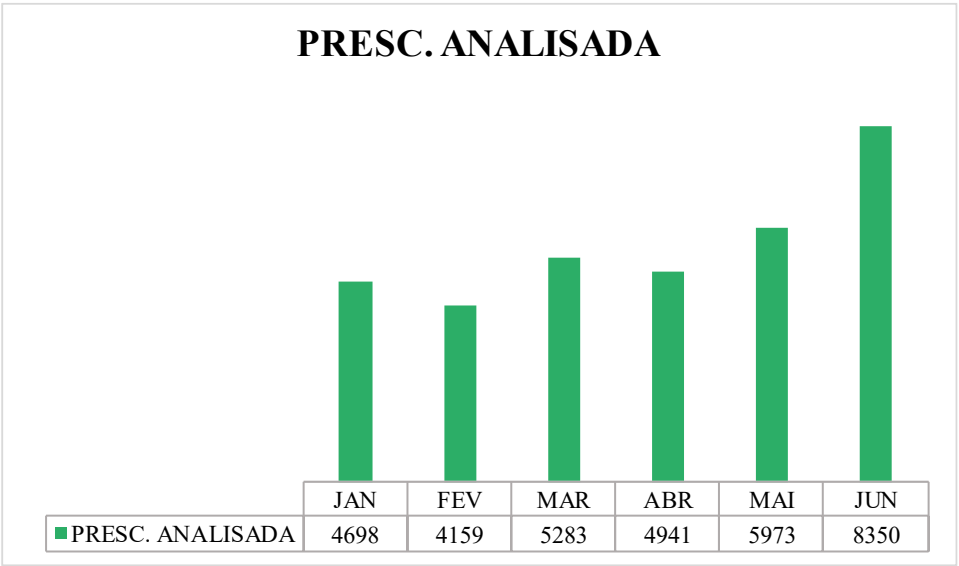


As altas de junho foram inferiores a maio em 24%, sendo impactado pela falta de comunicação entre os setores, aumento no volume de prescrições para liberação demandando

mais tempo na farmácia, menos pacientes com prioridade de alta e alinhamento de equipe. Seguimos com planejamento de melhoria de comunicação e novos planos de englobar mais pacientes para alta.

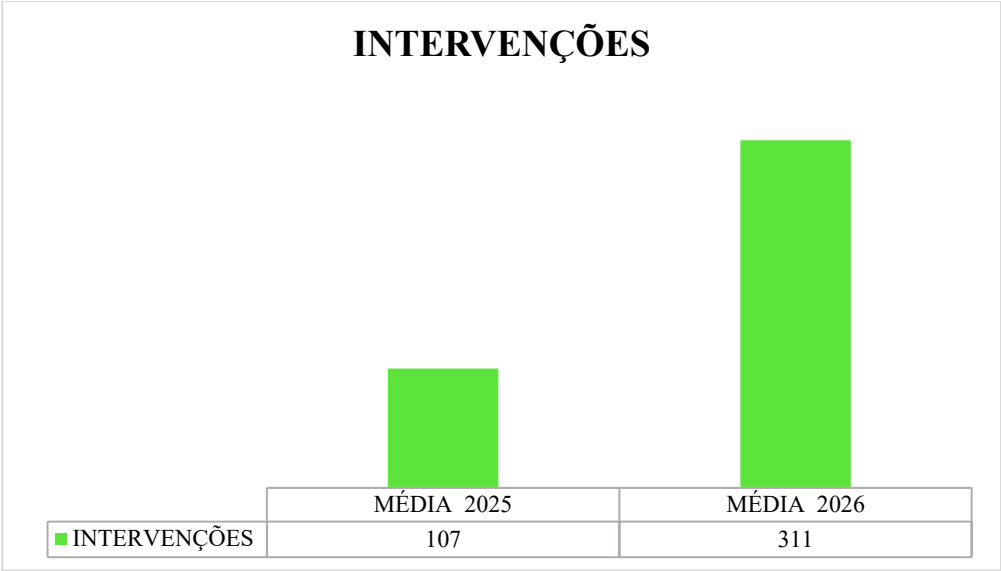
3.1.3 Prescrições Analisadas

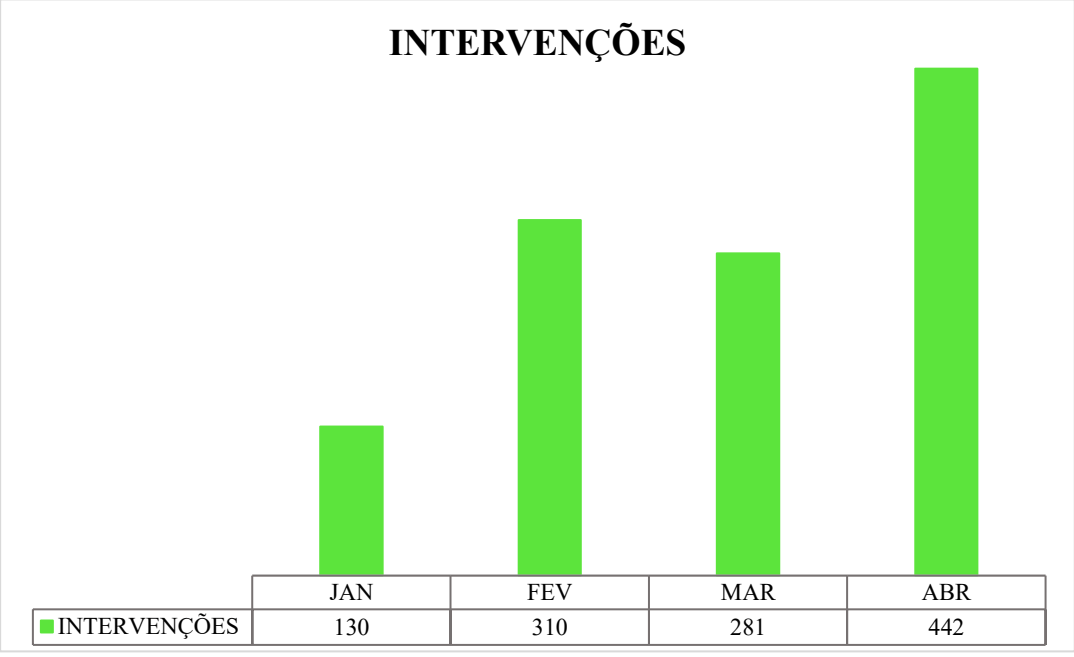




Junho houve o maior volume de prescrições para liberação pela equipe farmacêutica, correspondendo a 39,8%, um aumento expressivo. Enfatizando que todas as prescrições realizadas pela equipe médica precisam da avaliação previa e liberação do farmacêutico de plantão.

3.1.4 Intervenções

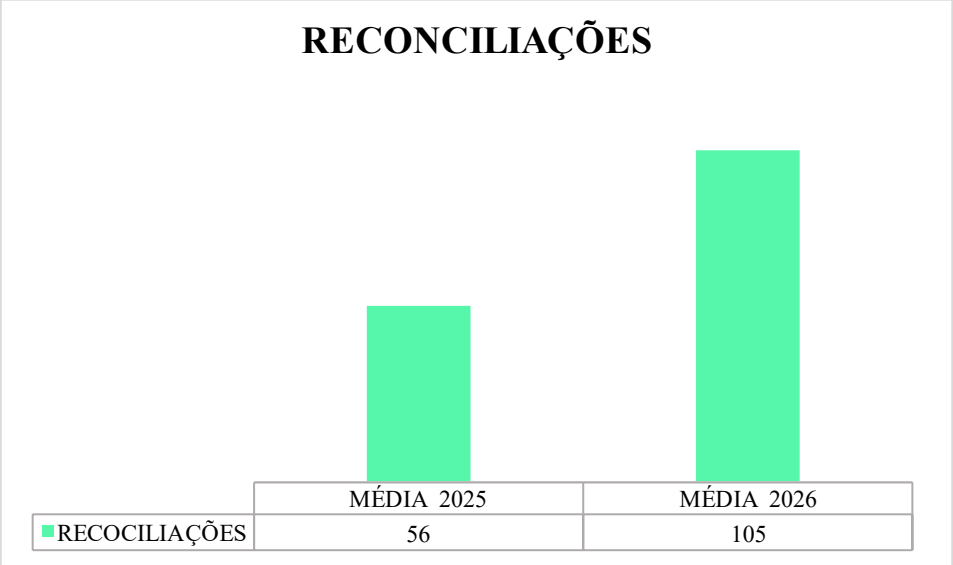


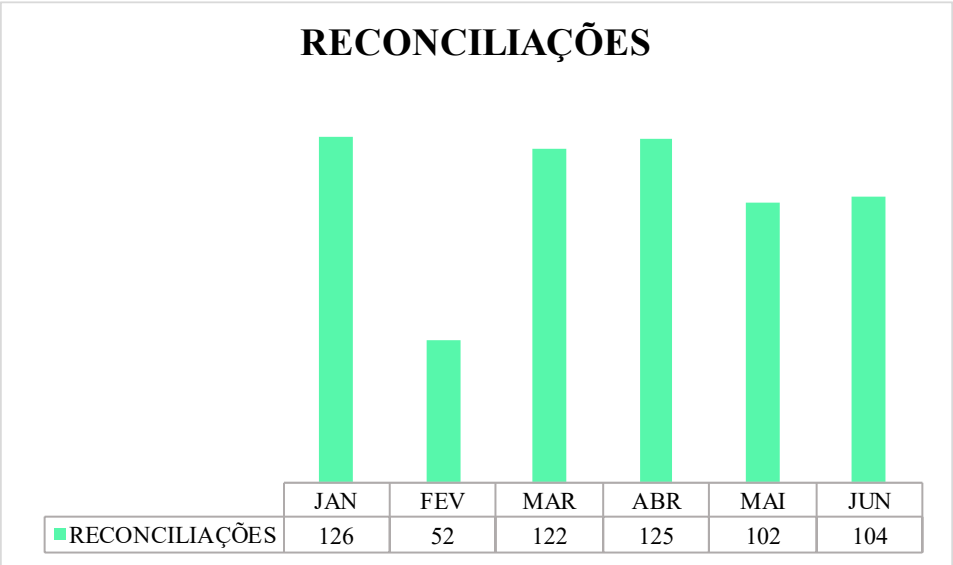


Em junho, evidenciado um aumento de 57% no número de intervenções farmacêuticas. Esse resultado também foi influenciado pela mudança no processo de avaliação e registro das inconsistências no sistema Tasy, que passaram a ser documentadas de forma mais padronizada, proporcionando maior rastreabilidade, evidência das ocorrências e facilidade nos registros.

Considerando o elevado volume de prescrições analisadas no período, o quantitativo de intervenções demonstra um resultado expressivo e reforça a atuação da equipe na identificação e prevenção de inconsistências, contribuindo para a segurança do paciente.

3.1.5 Reconciliações





Em junho, observou-se um aumento de 2% no número de pacientes submetidos à reconciliação medicamentosa, mantendo o indicador acima da média registrada em 2025.

Além disso, foi mantido o padrão de assistência farmacêutica aos pacientes que necessitaram de ajustes em suas medicações de uso domiciliar, por meio da realização de intervenções farmacêuticas e da orientação à equipe assistencial, contribuindo para a continuidade e a segurança do tratamento.

3.1.6 AÇÕES REALIZADAS

Em junho participamos da Copa das Medicação Segura, com a promoção da Meta 3 de segurança do paciente. Com muito êxito conseguimos visitar todos os setores e promover uma interação positiva levando conhecimento a equipe e recebendo alguns feedbacks de melhoria.

Realizada busca ativa de melhorias de processos de baixas do sistema de tasy, iniciada novo processo de compras via Tasy e integração com a plataforma de compras APOIO.

Conseguimos a redução e otimizar o estoque em 23%, com uma força tarefa em equipe, mesmo com absenteísmo de 6%.

Segue planejamento de junho de 2026:

Quadro 1. Adequação dos apontamentos da visita da qualidade da ONA

O que será feito?	Discursão de ferramentas para atingir ONA
Por que será feito?	Para evidenciar o trabalho da farmácia clínica e hospitalar
Onde será feito?	Na farmácia e almoxarifado
Quando será?	Diariamente
Quem irá fazer?	Qualidade
Como será feito?	Produção dos relatórios
Quanto custa?	Hora homem

Quadro 2.

. Inventário

O que será feito?	Inventário
Por que será feito?	Acordo contratual
Onde será feito?	Farmácia e Almoxarifado
Quando será?	Em Junho
Quem irá fazer?	Analistas TI e equipe Farmácia e almoxarifado
Como será feito?	Contagem e lançamento via sistema tasy
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 junho
Quem irá fazer?	Farmacêuticos
Como será feito?	Busca no sistema Tasy
Quanto custa?	Hora homem

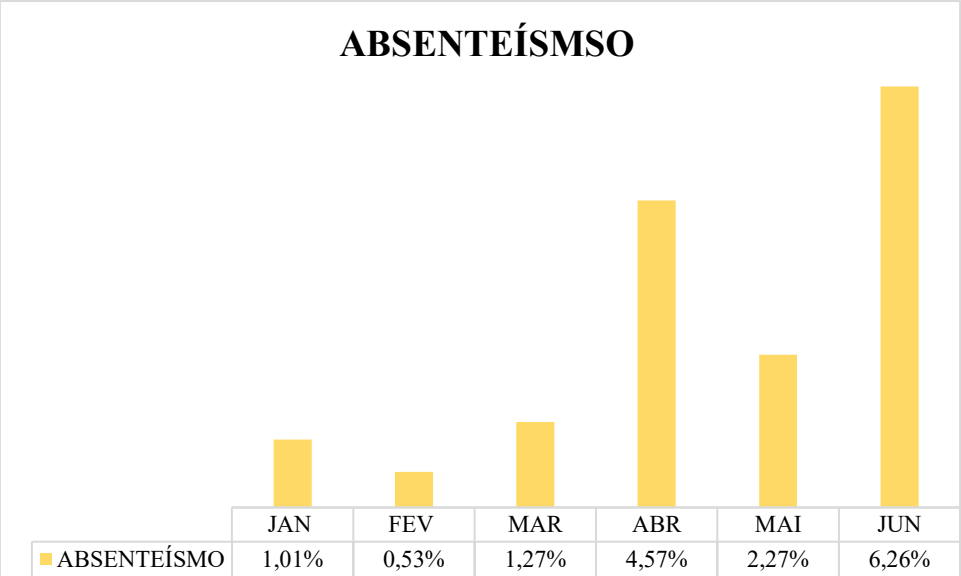
4 TREINAMENTOS

Em junho, foi realizada, em parceria com o setor da Qualidade, a Copa da Medicação Segura, uma ação voltada à promoção da Meta 3 de Segurança do Paciente. A iniciativa teve como objetivo fortalecer a cultura de segurança por meio da disseminação de conhecimentos sobre o uso seguro de medicamentos, incentivando o engajamento das equipes assistenciais e reforçando as boas práticas relacionadas ao processo medicamentoso.

1.Equipes do HMDI empenhados no treinamento

5 GESTÃO DE PESSOAS

5.1 Absenteísmo



A equipe de logística, composta por colaboradores do Almoxarifado e da Farmácia, possui um dimensionamento de 24 profissionais. No entanto, durante o mês de junho, a equipe permaneceu com um déficit de dois colaboradores e registrou o maior índice de absenteísmo de 2026 de 6,26%, muito acima da média institucional que é de 4%.

Esse cenário impactou diretamente a rotina operacional, resultando em aumento da sobrecarga de trabalho para os profissionais presentes e exigindo maior esforço da equipe para manter a continuidade das atividades e a qualidade dos serviços prestados.

6 NOTIFICAÇÕES

Em junho de 2026 a farmácia 9 notificações por Circunstancia de risco e 1 de Incidente sem dado, a maioria relacionada a falta de comunicação e entrega de medicamentos. Todas trabalhadas em treinamento da meta 3. As notificações relacionadas a falta de comunicação, estão

atreladas a dificuldade comunicação via Teams, em julho será realizado treinamento sobre comunicação efetiva

O Almoxarifado recebeu uma notificação de Protocolo de segurança, relacionada a Prevenção de Lesão de pressão, solicitando material não padronizado, que está em processo de compras.

7 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O mês de junho foi marcado por avanços importantes, apesar dos desafios enfrentados em decorrência do quadro reduzido de colaboradores e do elevado número de afastamentos por atestados médicos.

Mantivemos o foco na melhoria dos processos internos e na capacitação da equipe, com ações voltadas à otimização dos estoques e à adequação dos processos para a preparação da acreditação ONA.

Observou-se também o aumento no número de notificações, principalmente aquelas relacionadas às falhas de comunicação, o que requer treinamento para gerar impacto positivo.

Durante o período, foi iniciado o novo fluxo de compras por meio do sistema Tasy. Trata-se de um processo mais detalhado e que demanda maior atenção da equipe durante a elaboração dos pedidos de abastecimento. Permanecemos no aguardo do treinamento da equipe de TI referente à migração da plataforma Java para HTML, uma vez que diversos processos na nova interface ainda necessitam de atualização e adequação para garantir maior eficiência operacional.

Supervisora de Logística

Graciely Silva de Carvalho

Fernando Fonseca

Gerente Administrativo

Ana Carolina Garcia

Diretora Geral

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/d11e4e47b90efb64c35b17f74620abcac504f4796d486ec74

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.**

`a270204b2e6340f1b0af5a464b0fbc809c63bba1f07f98f06f6fd59aa95d6a61`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Graciely Silva de Carvalho
024.251.401-40
Signatário

Fernando Fonseca
899.572.021-20
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

06/07/2026 10:40 — **Graciely Silva de Carvalho** (logistica.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.251.401-40) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `a270204b2e6340f1b0af5a464b0fbc809c63bba1f07f98f06f6fd59aa95d6a61`

06/07/2026 10:40 — **Graciely Silva de Carvalho** (logistica.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.251.401-40) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `51981`

06/07/2026 10:40 — **Graciely Silva de Carvalho** (logistica.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.251.401-40) assinou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Navegador: `Chrome/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `51981` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.2886, -49.0164`

06/07/2026 10:47 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.174.212.162` Porta: `34027`

06/07/2026 10:47 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento
Endereço de IP: `177.174.212.162` Navegador: `Chrome/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `34027` Arquitetura: `ARM` Precisão: `5km+`
SO: `AndroidOS 10` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-15.7798, -47.9331`

06/07/2026 10:50 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.174.220.169` Porta: `6796`

06/07/2026 10:50 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: `177.174.220.169` Navegador: `Safari/26.5` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `6796` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-15.7798, -47.9331`

ANEXO XVIII

GERENCIADOR CAIXA

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0008R2
Banco remetente:	001
Nome do remetente 1:	GO 520870 FMS CUSTEIO SUS
CPF/CNPJ do rementente 1:	37623352000103
Valor (R$):	3.714.043,34
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	02/06/2026
Histórico:	000304655000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Nome do remetente 1:	GO 520870 FMS ENFERMAGEM
CPF/CNPJ do rementente 1:	37623352000103
Valor (R$):	411.485,91
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	22/06/2026
Histórico:	000304839000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

02/06/2026	263157	CREDITO OP	1.591.278,60 C

ANEXO XIX

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: INSTITUTO PATRIS

Conta: 2512 | 1292 | 000574714376-6

Data: 02/07/2026 - 17:37

Mês: Junho/2026

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
01/06/2026	011615	ENVIO TEV	438,80 D	438,80 D
01/06/2026	011616	ENVIO TEV	427,15 D	865,95 D
01/06/2026	011616	DEB PIX CH	1.368,76 D	2.234,71 D
01/06/2026	011616	DEB PIX CH	4.519,20 D	6.753,91 D
01/06/2026	011616	DEB PIX CH	604,80 D	7.358,71 D
01/06/2026	011616	DEB PIX CH	12.847,50 D	20.206,21 D
01/06/2026	011616	DEB PIX CH	2.918,50 D	23.124,71 D
01/06/2026	011617	DEB PIX CH	190,00 D	23.314,71 D
01/06/2026	011617	PAG BOLETO	486,42 D	23.801,13 D
01/06/2026	011617	PAG BOLETO	3.151,71 D	26.952,84 D
01/06/2026	011617	PAG BOLETO	2.304,00 D	29.256,84 D
01/06/2026	011617	PAG BOLETO	727,59 D	29.984,43 D
01/06/2026	011617	PAG BOLETO	60,98 D	30.045,41 D
01/06/2026	011617	PAG BOLETO	1.200,00 D	31.245,41 D
01/06/2026	469764	FOL PAGTO	1.526.355,35 D	1.557.600,76 D
01/06/2026	011949	ENVIO TEV	14.290,79 D	1.571.891,55 D
01/06/2026	011950	DEB PIX CH	4.303,29 D	1.576.194,84 D
01/06/2026	011950	DEB PIX CH	13.118,65 D	1.589.313,49 D
01/06/2026	011950	DEB PIX CH	13.118,65 D	1.602.432,14 D
01/06/2026	011950	DEB PIX CH	13.118,65 D	1.615.550,79 D
01/06/2026	011951	DEB PIX CH	9.624,47 D	1.625.175,26 D
01/06/2026	000000	RESG AUT	1.625.175,26 C	0,00 C
01/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
02/06/2026	021004	ENVIO TEV	87,50 D	87,50 D
02/06/2026	000001	CRED TED	3.714.043,34 C	3.713.955,84 C
02/06/2026	263157	CREDITO OP	1.591.278,60 C	5.305.234,44 C
02/06/2026	000000	APLIC FUND	2.300.000,00 D	3.005.234,44 C

02/06/2026	000000	APLIC FUND	3.000.000,00 D	5.234,44 C
02/06/2026	021638	PAG BOLETO	473,69 D	4.760,75 C
02/06/2026	021639	PAG BOLETO	291,84 D	4.468,91 C
02/06/2026	021639	PAG BOLETO	273,25 D	4.195,66 C
02/06/2026	021645	PAG BOLETO	1.854,00 D	2.341,66 C
02/06/2026	021645	PAG BOLETO	1.261,00 D	1.080,66 C
02/06/2026	021645	PAG BOLETO	420,00 D	660,66 C
02/06/2026	021645	PAG BOLETO	4.095,00 D	3.434,34 D
02/06/2026	021646	PAG BOLETO	393,98 D	3.828,32 D
02/06/2026	021646	PAG BOLETO	2.624,00 D	6.452,32 D
02/06/2026	021646	ENVIO PIX	994,40 D	7.446,72 D
02/06/2026	021647	ENVIO PIX	1.856,75 D	9.303,47 D
02/06/2026	021647	DEB PIX CH	74,52 D	9.377,99 D
02/06/2026	021647	DEB PIX CH	125,60 D	9.503,59 D
02/06/2026	021648	DEB PIX CH	8.270,00 D	17.773,59 D
02/06/2026	021648	DEB PIX CH	23.988,06 D	41.761,65 D
02/06/2026	021648	DEB PIX CH	2.532,33 D	44.293,98 D
02/06/2026	021648	DEB PIX CH	2.551,94 D	46.845,92 D
02/06/2026	021648	DEB PIX CH	2.000,00 D	48.845,92 D
02/06/2026	021648	DEB PIX CH	534,00 D	49.379,92 D
02/06/2026	021648	DEB PIX CH	148,50 D	49.528,42 D
02/06/2026	021648	DEB PIX CH	549,00 D	50.077,42 D
02/06/2026	021649	DEB PIX CH	2.337,00 D	52.414,42 D
02/06/2026	469764	FOL PAGTO	31.895,99 D	84.310,41 D
02/06/2026	469764	DEB TARIFA	423,00 D	84.733,41 D
02/06/2026	000000	RESG AUT	84.733,41 C	0,00 C
02/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
03/06/2026	031439	CRED TEV	635,36 C	635,36 C
03/06/2026	140071	ENVIO TED	591,92 D	43,44 C
03/06/2026	276549	ENVIO TED	112,00 D	68,56 D
03/06/2026	425090	ENVIO TED	3.134,93 D	3.203,49 D
03/06/2026	562040	ENVIO TED	2.470,87 D	5.674,36 D
03/06/2026	031517	DEB PIX CH	100,00 D	5.774,36 D
03/06/2026	031518	DEB PIX CH	6.874,76 D	12.649,12 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	1.166,40 D	13.815,52 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	136,62 D	13.952,14 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	1.440,00 D	15.392,14 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	1.604,28 D	16.996,42 D

03/06/2026	031520	PAG BOLETO	1.612,80 D	18.609,22 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	6.720,00 D	25.329,22 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	2.530,00 D	27.859,22 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	10.760,00 D	38.619,22 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	364,20 D	38.983,42 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	2.982,02 D	41.965,44 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	273,25 D	42.238,69 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	313,60 D	42.552,29 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	1.074,20 D	43.626,49 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	1.030,39 D	44.656,88 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	19.288,35 D	63.945,23 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	2.171,00 D	66.116,23 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	909,25 D	67.025,48 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	387,80 D	67.413,28 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	5.293,60 D	72.706,88 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	1.338,88 D	74.045,76 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	3.387,50 D	77.433,26 D
03/06/2026	031520	PAG BOLETO	7.703,00 D	85.136,26 D
03/06/2026	031545	PAG BOLETO	1.363,00 D	86.499,26 D
03/06/2026	031545	PAG BOLETO	920,00 D	87.419,26 D
03/06/2026	031545	PAG BOLETO	730,00 D	88.149,26 D
03/06/2026	031709	DEB PIX CH	7.030,00 D	95.179,26 D
03/06/2026	469764	DEB TARIFA	8,10 D	95.187,36 D
03/06/2026	000000	RESG AUT	95.187,36 C	0,00 C
03/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/06/2026	081426	DEB PIX CH	358,05 D	358,05 D
08/06/2026	469764	FOL PAGTO	3.727,71 D	4.085,76 D
08/06/2026	081635	PAG CARNES	132,91 D	4.218,67 D
08/06/2026	081635	PAG BOLETO	2.267,41 D	6.486,08 D
08/06/2026	081635	PAG BOLETO	1.010,00 D	7.496,08 D
08/06/2026	081635	PAG BOLETO	20.394,70 D	27.890,78 D
08/06/2026	081636	PAG BOLETO	3.776,35 D	31.667,13 D
08/06/2026	081636	PAG BOLETO	3.182,00 D	34.849,13 D
08/06/2026	081636	PAG BOLETO	909,50 D	35.758,63 D
08/06/2026	081636	PAG BOLETO	7.144,00 D	42.902,63 D
08/06/2026	081637	PAG BOLETO	727,12 D	43.629,75 D
08/06/2026	081637	PAG BOLETO	9.568,20 D	53.197,95 D
08/06/2026	081637	DEB PIX CH	903,50 D	54.101,45 D

08/06/2026	081638	DEB PIX CH	864,68 D	54.966,13 D
08/06/2026	081638	DEB PIX CH	2.477,14 D	57.443,27 D
08/06/2026	081638	DEB PIX CH	622,20 D	58.065,47 D
08/06/2026	081718	CRED TEV	2,00 C	58.063,47 D
08/06/2026	000000	RESG AUT	58.063,47 C	0,00 C
08/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/06/2026	091507	ENVIO PIX	298,64 D	298,64 D
09/06/2026	091507	ENVIO PIX	1.936,21 D	2.234,85 D
09/06/2026	091507	PAG BOLETO	4.900,00 D	7.134,85 D
09/06/2026	091507	PAG BOLETO	581,22 D	7.716,07 D
09/06/2026	091507	PAG BOLETO	3.739,97 D	11.456,04 D
09/06/2026	091508	PAG BOLETO	7.061,65 D	18.517,69 D
09/06/2026	091508	PAG BOLETO	273,25 D	18.790,94 D
09/06/2026	091508	PAG BOLETO	2.716,34 D	21.507,28 D
09/06/2026	091508	PAG BOLETO	2.388,00 D	23.895,28 D
09/06/2026	091509	PAG BOLETO	1.171,30 D	25.066,58 D
09/06/2026	091509	PAG BOLETO	4.700,00 D	29.766,58 D
09/06/2026	091509	PAG BOLETO	3.898,44 D	33.665,02 D
09/06/2026	091509	PAG BOLETO	1.240,00 D	34.905,02 D
09/06/2026	091509	PAG BOLETO	304,59 D	35.209,61 D
09/06/2026	091509	DEB PIX CH	16.088,05 D	51.297,66 D
09/06/2026	091510	DEB PIX CH	686,00 D	51.983,66 D
09/06/2026	091510	DEB PIX CH	977,60 D	52.961,26 D
09/06/2026	469764	FOL PAGTO	6.074,13 D	59.035,39 D
09/06/2026	469764	DEB TARIFA	1,80 D	59.037,19 D
09/06/2026	000000	RESG AUT	59.037,19 C	0,00 C
09/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/06/2026	101550	PAG BOLETO	1.800,00 D	1.800,00 D
10/06/2026	101550	PAG BOLETO	1.702,68 D	3.502,68 D
10/06/2026	101551	PAG BOLETO	559,20 D	4.061,88 D
10/06/2026	101551	PAG BOLETO	420,02 D	4.481,90 D
10/06/2026	101551	PAG BOLETO	388,60 D	4.870,50 D
10/06/2026	101552	DEB PIX CH	775,00 D	5.645,50 D
10/06/2026	101552	ENVIO PIX	245,90 D	5.891,40 D
10/06/2026	469764	DEB TARIFA	1,80 D	5.893,20 D
10/06/2026	000000	RESG AUT	5.893,20 C	0,00 C
10/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/06/2026	111651	PAG CARNES	68.754,24 D	68.754,24 D

11/06/2026	111651	DEB PIX CH	6.319,26 D	75.073,50 D
11/06/2026	111651	DEB PIX CH	8.073,05 D	83.146,55 D
11/06/2026	111651	DEB PIX CH	4.890,06 D	88.036,61 D
11/06/2026	111651	DEB PIX CH	7.213,35 D	95.249,96 D
11/06/2026	111651	DEB PIX CH	2.440,00 D	97.689,96 D
11/06/2026	111652	DEB PIX CH	9.076,86 D	106.766,82 D
11/06/2026	111652	DEB PIX CH	11.569,04 D	118.335,86 D
11/06/2026	111652	DEB PIX CH	4.000,00 D	122.335,86 D
11/06/2026	111652	DEB PIX CH	2.461,44 D	124.797,30 D
11/06/2026	111652	DEB PIX CH	7.584,43 D	132.381,73 D
11/06/2026	111652	DEB PIX CH	4.800,00 D	137.181,73 D
11/06/2026	111653	DEB PIX CH	912,40 D	138.094,13 D
11/06/2026	111653	PAG BOLETO	3.125,68 D	141.219,81 D
11/06/2026	111653	PAG BOLETO	585,00 D	141.804,81 D
11/06/2026	000000	RESG AUT	141.804,81 C	0,00 C
11/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/06/2026	120825	CRED PIX	1.539,74 C	1.539,74 C
12/06/2026	121715	PG ORG GOV	51.924,56 D	50.384,82 D
12/06/2026	121716	ENVIO PIX	299,99 D	50.684,81 D
12/06/2026	121716	DEB PIX CH	2.755,50 D	53.440,31 D
12/06/2026	121716	DEB PIX CH	4.864,44 D	58.304,75 D
12/06/2026	121716	DEB PIX CH	187,50 D	58.492,25 D
12/06/2026	121716	DEB PIX CH	700,00 D	59.192,25 D
12/06/2026	121716	DEB PIX CH	5.233,00 D	64.425,25 D
12/06/2026	121717	DEB PIX CH	640,00 D	65.065,25 D
12/06/2026	121717	DEB PIX CH	560,00 D	65.625,25 D
12/06/2026	121717	PAG BOLETO	3.977,33 D	69.602,58 D
12/06/2026	121717	PAG BOLETO	1.575,00 D	71.177,58 D
12/06/2026	121717	PAG BOLETO	1.050,00 D	72.227,58 D
12/06/2026	121717	PAG BOLETO	2.250,00 D	74.477,58 D
12/06/2026	121718	PAG BOLETO	408,00 D	74.885,58 D
12/06/2026	121718	PAG BOLETO	430,00 D	75.315,58 D
12/06/2026	121718	PAG BOLETO	688,00 D	76.003,58 D
12/06/2026	121718	PAG BOLETO	148,20 D	76.151,78 D
12/06/2026	121718	PAG BOLETO	2.092,00 D	78.243,78 D
12/06/2026	121718	PAG BOLETO	415,00 D	78.658,78 D
12/06/2026	121718	PAG BOLETO	1.455,30 D	80.114,08 D
12/06/2026	121719	PAG BOLETO	19.583,60 D	99.697,68 D

12/06/2026	121720	PAG BOLETO	8.965,68 D	108.663,36 D
12/06/2026	121720	PAG BOLETO	936,32 D	109.599,68 D
12/06/2026	469764	FOL PAGTO	1.479,17 D	111.078,85 D
12/06/2026	000000	RESG AUT	111.078,85 C	0,00 C
12/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/06/2026	151037	CRED PIX	756,00 C	756,00 C
15/06/2026	151653	PAG CARNES	132,91 D	623,09 C
15/06/2026	151653	DEB PIX CH	1.337,70 D	714,61 D
15/06/2026	151653	DEB PIX CH	644,00 D	1.358,61 D
15/06/2026	151653	DEB PIX CH	18.973,50 D	20.332,11 D
15/06/2026	151654	DEB PIX CH	644,00 D	20.976,11 D
15/06/2026	151654	DEB PIX CH	284.706,88 D	305.682,99 D
15/06/2026	151654	DEB PIX CH	47.824,00 D	353.506,99 D
15/06/2026	151654	DEB PIX CH	1.272.887,47 D	1.626.394,46 D
15/06/2026	469764	DEB TARIFA	0,90 D	1.626.395,36 D
15/06/2026	000000	RESG AUT	1.626.395,36 C	0,00 C
15/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/06/2026	160838	CRED PIX	152,00 C	152,00 C
16/06/2026	161022	CRED PIX	644,00 C	796,00 C
16/06/2026	161031	DEVREC PIX	2.040,32 C	2.836,32 C
16/06/2026	161044	CRED PIX	4.056,00 C	6.892,32 C
16/06/2026	796035	ENVIO TED	284.638,64 D	277.746,32 D
16/06/2026	858122	ENVIO TED	1.967,88 D	279.714,20 D
16/06/2026	161506	ENVIO TEV	2.424,03 D	282.138,23 D
16/06/2026	161506	PAG BOLETO	200,49 D	282.338,72 D
16/06/2026	161506	DEB PIX CH	539,88 D	282.878,60 D
16/06/2026	161506	DEB PIX CH	1.381,80 D	284.260,40 D
16/06/2026	161506	DEB PIX CH	47.687,12 D	331.947,52 D
16/06/2026	161506	DEB PIX CH	2.461,44 D	334.408,96 D
16/06/2026	161506	DEB PIX CH	21.605,00 D	356.013,96 D
16/06/2026	161506	DEB PIX CH	24.421,05 D	380.435,01 D
16/06/2026	161507	DEB PIX CH	28.000,00 D	408.435,01 D
16/06/2026	000000	RESG AUT	408.435,01 C	0,00 C
16/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/06/2026	171711	PG ORG GOV	133.597,68 D	133.597,68 D
17/06/2026	171711	PG ORG GOV	20.153,13 D	153.750,81 D
17/06/2026	171711	ENVIO PIX	172.242,37 D	325.993,18 D
17/06/2026	171711	DEB PIX CH	11.977,83 D	337.971,01 D

17/06/2026	171712	DEB PIX CH	2.052,00 D	340.023,01 D
17/06/2026	171712	DEB PIX CH	4.172,00 D	344.195,01 D
17/06/2026	171712	DEB PIX CH	5.540,00 D	349.735,01 D
17/06/2026	171712	DEB PIX CH	6.000,00 D	355.735,01 D
17/06/2026	171712	DEB PIX CH	3.900,00 D	359.635,01 D
17/06/2026	171712	PAG BOLETO	2.453,77 D	362.088,78 D
17/06/2026	171728	CRED TEV	2.424,03 C	359.664,75 D
17/06/2026	000000	RESG AUT	359.664,75 C	0,00 C
17/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/06/2026	000000	ADIAN RESG	500.000,00 C	500.000,00 C
18/06/2026	201261	ENVIO TED	693,16 D	499.306,84 C
18/06/2026	181518	PAG BOLETO	909,60 D	498.397,24 C
18/06/2026	181553	ENVIO TEV	4.811,30 D	493.585,94 C
18/06/2026	181553	PAG CARNES	132,91 D	493.453,03 C
18/06/2026	181553	PAG CARNES	132,91 D	493.320,12 C
18/06/2026	181553	PAG BOLETO	8.395,00 D	484.925,12 C
18/06/2026	181553	PAG BOLETO	718,80 D	484.206,32 C
18/06/2026	181553	PAG BOLETO	569,80 D	483.636,52 C
18/06/2026	181553	PAG BOLETO	1.212,00 D	482.424,52 C
18/06/2026	181554	PAG BOLETO	2.771,37 D	479.653,15 C
18/06/2026	181554	PAG BOLETO	3.255,70 D	476.397,45 C
18/06/2026	181554	DEB PIX CH	40.276,43 D	436.121,02 C
18/06/2026	181554	DEB PIX CH	3.158,73 D	432.962,29 C
18/06/2026	181555	DEB PIX CH	32.866,27 D	400.096,02 C
18/06/2026	181555	DEB PIX CH	3.504,89 D	396.591,13 C
18/06/2026	181555	DEB PIX CH	93.860,00 D	302.731,13 C
18/06/2026	181555	DEB PIX CH	32.090,00 D	270.641,13 C
18/06/2026	181556	DEB PIX CH	2.755,50 D	267.885,63 C
18/06/2026	181556	DEB PIX CH	80,00 D	267.805,63 C
18/06/2026	181557	PAG BOLETO	1.006,40 D	266.799,23 C
18/06/2026	181557	PAG BOLETO	355,41 D	266.443,82 C
18/06/2026	181557	DEB PIX CH	41.142,67 D	225.301,15 C
18/06/2026	181558	DEB PIX CH	2.957,97 D	222.343,18 C
18/06/2026	181558	DEB PIX CH	13.504,54 D	208.838,64 C
18/06/2026	181558	DEB PIX CH	758,25 D	208.080,39 C
18/06/2026	181559	DEB PIX CH	16.599,77 D	191.480,62 C
18/06/2026	181559	DEB PIX CH	1.550,00 D	189.930,62 C
18/06/2026	181600	DEB PIX CH	15.977,71 D	173.952,91 C

18/06/2026	181601	DEB PIX CH	14.145,62 D	159.807,29 C
18/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	159.807,29 C
19/06/2026	191532	CRED PIX	200,49 C	160.007,78 C
19/06/2026	000000	ADIAN RESG	100.000,00 C	260.007,78 C
19/06/2026	191613	PAG BOLETO	12.240,38 D	247.767,40 C
19/06/2026	191613	PAG BOLETO	6.316,00 D	241.451,40 C
19/06/2026	191614	DEB PIX CH	1.273,00 D	240.178,40 C
19/06/2026	191614	DEB PIX CH	2.602,00 D	237.576,40 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	3.122,30 D	234.454,10 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	652,00 D	233.802,10 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	1.644,10 D	232.158,00 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	6.368,00 D	225.790,00 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	3.320,96 D	222.469,04 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	1.023,96 D	221.445,08 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	98,90 D	221.346,18 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	919,20 D	220.426,98 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	206,30 D	220.220,68 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	2.785,92 D	217.434,76 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	700,00 D	216.734,76 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	1.398,00 D	215.336,76 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	657,50 D	214.679,26 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	3.095,08 D	211.584,18 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	553,00 D	211.031,18 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	409,87 D	210.621,31 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	2.865,00 D	207.756,31 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	267,63 D	207.488,68 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	1.027,50 D	206.461,18 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	7.547,00 D	198.914,18 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	6.863,17 D	192.051,01 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	969,00 D	191.082,01 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	3.205,52 D	187.876,49 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	5.942,40 D	181.934,09 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	575,00 D	181.359,09 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	6.892,54 D	174.466,55 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	3.663,59 D	170.802,96 C
19/06/2026	191615	PAG BOLETO	103,41 D	170.699,55 C
19/06/2026	191615	DEB PIX CH	1.360,83 D	169.338,72 C
19/06/2026	191615	DEB PIX CH	2.655,25 D	166.683,47 C

19/06/2026	191615	DEB PIX CH	2.890,50 D	163.792,97 C
19/06/2026	191620	PAG BOLETO	187,60 D	163.605,37 C
19/06/2026	191620	PAG BOLETO	172,20 D	163.433,17 C
19/06/2026	191620	PAG BOLETO	620,00 D	162.813,17 C
19/06/2026	191626	DEB PIX CH	6.800,00 D	156.013,17 C
19/06/2026	191626	DEB PIX CH	7.101,00 D	148.912,17 C
19/06/2026	191626	DEB PIX CH	12.350,00 D	136.562,17 C
19/06/2026	191626	DEB PIX CH	12.503,40 D	124.058,77 C
19/06/2026	191627	DEB PIX CH	32.055,00 D	92.003,77 C
19/06/2026	191730	PAG BOLETO	187,50 D	91.816,27 C
19/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	91.816,27 C
22/06/2026	000001	CRED TED	411.485,91 C	503.302,18 C
22/06/2026	221120	CRE PIX CH	10,00 C	503.312,18 C
22/06/2026	000000	APLIC FUND	250.000,00 D	253.312,18 C
22/06/2026	221642	DEB PIX CH	1.621,00 D	251.691,18 C
22/06/2026	221643	DEB PIX CH	526,00 D	251.165,18 C
22/06/2026	000000	APLIC FUND	150.000,00 D	101.165,18 C
22/06/2026	221644	DEB PIX CH	1.621,00 D	99.544,18 C
22/06/2026	221644	DEB PIX CH	10.322,42 D	89.221,76 C
22/06/2026	221644	DEB PIX CH	3.746,64 D	85.475,12 C
22/06/2026	221644	DEB PIX CH	10.465,25 D	75.009,87 C
22/06/2026	221645	DEB PIX CH	5.110,00 D	69.899,87 C
22/06/2026	221645	DEB PIX CH	6.000,00 D	63.899,87 C
22/06/2026	221645	DEB PIX CH	7.199,20 D	56.700,67 C
22/06/2026	221646	DEB PIX CH	11.791,73 D	44.908,94 C
22/06/2026	221647	DEB PIX CH	11.793,86 D	33.115,08 C
22/06/2026	221647	DEB PIX CH	3.987,04 D	29.128,04 C
22/06/2026	221647	DEB PIX CH	5.946,00 D	23.182,04 C
22/06/2026	221647	DEB PIX CH	3.353,56 D	19.828,48 C
22/06/2026	221647	DEB PIX CH	3.055,41 D	16.773,07 C
22/06/2026	221647	DEB PIX CH	4.656,75 D	12.116,32 C
22/06/2026	221647	DEB PIX CH	4.169,60 D	7.946,72 C
22/06/2026	221647	DEB PIX CH	7.182,00 D	764,72 C
22/06/2026	221647	DEB PIX CH	810,00 D	45,28 D
22/06/2026	469764	FOL PAGTO	3.002,55 D	3.047,83 D
22/06/2026	000000	RESG AUT	3.047,83 C	0,00 C
22/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/06/2026	231614	DEB PIX CH	1.800,00 D	1.800,00 D

23/06/2026	231614	DEB PIX CH	1.614,85 D	3.414,85 D
23/06/2026	231614	DEB PIX CH	2.693,20 D	6.108,05 D
23/06/2026	231614	DEB PIX CH	620,48 D	6.728,53 D
23/06/2026	231614	DEB PIX CH	3.061,58 D	9.790,11 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	540,00 D	10.330,11 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	793,53 D	11.123,64 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	217,80 D	11.341,44 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	2.460,80 D	13.802,24 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	4.500,00 D	18.302,24 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	612,00 D	18.914,24 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	20.228,23 D	39.142,47 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	136,62 D	39.279,09 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	3.065,70 D	42.344,79 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	2.600,00 D	44.944,79 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	981,50 D	45.926,29 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	4.018,00 D	49.944,29 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	1.003,30 D	50.947,59 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	7.417,60 D	58.365,19 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	21.987,00 D	80.352,19 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	1.222,56 D	81.574,75 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	1.963,50 D	83.538,25 D
23/06/2026	231615	DEB PIX CH	1.140,00 D	84.678,25 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	8.642,30 D	93.320,55 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	450,78 D	93.771,33 D
23/06/2026	231615	PAG BOLETO	4.398,60 D	98.169,93 D
23/06/2026	469764	DEB TARIFA	1,80 D	98.171,73 D
23/06/2026	000000	RESG AUT	98.171,73 C	0,00 C
23/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/06/2026	241613	DEB PIX CH	2.778,25 D	2.778,25 D
24/06/2026	241613	DEB PIX CH	8.270,00 D	11.048,25 D
24/06/2026	241615	PAG BOLETO	636,22 D	11.684,47 D
24/06/2026	241615	PAG BOLETO	7.700,00 D	19.384,47 D
24/06/2026	241615	PAG BOLETO	556,00 D	19.940,47 D
24/06/2026	241615	PAG BOLETO	2.540,88 D	22.481,35 D
24/06/2026	241615	PAG BOLETO	5.328,00 D	27.809,35 D
24/06/2026	241615	PAG BOLETO	873,60 D	28.682,95 D
24/06/2026	241615	PAG BOLETO	1.290,32 D	29.973,27 D
24/06/2026	000000	RESG AUT	29.973,27 C	0,00 C

24/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/06/2026	251709	PAG CARNES	132,91 D	132,91 D
25/06/2026	251710	ENVIO PIX	190,28 D	323,19 D
25/06/2026	251711	DEB PIX CH	189,80 D	512,99 D
25/06/2026	251725	DEB PIX CH	2.753,86 D	3.266,85 D
25/06/2026	251726	DEB PIX CH	652,00 D	3.918,85 D
25/06/2026	251726	PAG BOLETO	1.453,95 D	5.372,80 D
25/06/2026	469764	FOL PAGTO	5.791,68 D	11.164,48 D
25/06/2026	000000	RESG AUT	11.164,48 C	0,00 C
25/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/06/2026	000000	ADIAN RESG	70.000,00 C	70.000,00 C
26/06/2026	261508	DEB PIX CH	3.435,00 D	66.565,00 C
26/06/2026	261508	DEB PIX CH	9.978,08 D	56.586,92 C
26/06/2026	261509	DEB PIX CH	2.750,85 D	53.836,07 C
26/06/2026	261509	DEB PIX CH	2.334,96 D	51.501,11 C
26/06/2026	261509	DEB PIX CH	3.089,52 D	48.411,59 C
26/06/2026	261509	DEB PIX CH	3.279,57 D	45.132,02 C
26/06/2026	261509	DEB PIX CH	690,00 D	44.442,02 C
26/06/2026	261509	DEB PIX CH	2.900,00 D	41.542,02 C
26/06/2026	261510	PAG BOLETO	1.344,00 D	40.198,02 C
26/06/2026	261510	PAG BOLETO	2.525,70 D	37.672,32 C
26/06/2026	261510	PAG BOLETO	338,00 D	37.334,32 C
26/06/2026	261510	PAG BOLETO	10.316,98 D	27.017,34 C
26/06/2026	261510	PAG BOLETO	3.435,29 D	23.582,05 C
26/06/2026	261510	PAG BOLETO	1.316,43 D	22.265,62 C
26/06/2026	261510	PAG BOLETO	10.487,64 D	11.777,98 C
26/06/2026	261510	PAG BOLETO	5.863,10 D	5.914,88 C
26/06/2026	261510	PAG BOLETO	3.600,00 D	2.314,88 C
26/06/2026	261510	PAG BOLETO	245,00 D	2.069,88 C
26/06/2026	261510	PAG BOLETO	510,00 D	1.559,88 C
26/06/2026	469764	FOL PAGTO	3.848,00 D	2.288,12 D
26/06/2026	469764	DEB TARIFA	1,80 D	2.289,92 D
26/06/2026	000000	RESG AUT	2.289,92 C	0,00 C
26/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/06/2026	291002	DEB PIX CH	456,63 D	456,63 D
29/06/2026	000000	ADIAN RESG	30.000,00 C	29.543,37 C
29/06/2026	291104	ENVIO PIX	523,70 D	29.019,67 C
29/06/2026	291104	DEB PIX CH	4.806,00 D	24.213,67 C

29/06/2026	291104	DEB PIX CH	787,48 D	23.426,19 C
29/06/2026	291104	DEB PIX CH	2.854,00 D	20.572,19 C
29/06/2026	291105	DEB PIX CH	6.577,20 D	13.994,99 C
29/06/2026	291105	DEB PIX CH	2.794,87 D	11.200,12 C
29/06/2026	291110	PAG BOLETO	181,80 D	11.018,32 C
29/06/2026	291110	PAG BOLETO	4.448,20 D	6.570,12 C
29/06/2026	291110	PAG BOLETO	1.440,79 D	5.129,33 C
29/06/2026	291110	PAG BOLETO	1.408,00 D	3.721,33 C
29/06/2026	291110	PAG BOLETO	1.766,10 D	1.955,23 C
29/06/2026	469764	FOL PAGTO	3.206,22 D	1.250,99 D
29/06/2026	469764	DEB TARIFA	0,90 D	1.251,89 D
29/06/2026	000000	RESG AUT	1.251,89 C	0,00 C
29/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/06/2026	000000	ADIAN RESG	80.000,00 C	80.000,00 C
30/06/2026	301351	DEB PIX CH	2.145,28 D	77.854,72 C
30/06/2026	301351	DEB PIX CH	1.658,00 D	76.196,72 C
30/06/2026	301351	DEB PIX CH	1.123,25 D	75.073,47 C
30/06/2026	301351	DEB PIX CH	5.572,49 D	69.500,98 C
30/06/2026	301351	DEB PIX CH	490,00 D	69.010,98 C
30/06/2026	301351	DEB PIX CH	3.468,22 D	65.542,76 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	700,00 D	64.842,76 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	6.656,22 D	58.186,54 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	202,80 D	57.983,74 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	2.575,00 D	55.408,74 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	4.116,43 D	51.292,31 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	2.100,00 D	49.192,31 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	722,87 D	48.469,44 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	1.335,00 D	47.134,44 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	8.230,84 D	38.903,60 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	1.032,00 D	37.871,60 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	907,50 D	36.964,10 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	5.549,55 D	31.414,55 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	425,92 D	30.988,63 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	4.622,50 D	26.366,13 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	430,40 D	25.935,73 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	3.395,00 D	22.540,73 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	750,00 D	21.790,73 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	706,80 D	21.083,93 C

30/06/2026	301355	PAG BOLETO	16.088,05 D	4.995,88 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	316,80 D	4.679,08 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	1.100,00 D	3.579,08 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	2.301,00 D	1.278,08 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	1.143,00 D	135,08 C
30/06/2026	301355	PAG BOLETO	2.800,00 D	2.664,92 D
30/06/2026	469764	DEB TARIFA	0,90 D	2.665,82 D
30/06/2026	000000	RESG AUT	2.665,82 C	0,00 C
30/06/2026	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	07/07/2026

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: 29/05/2026	Cota em: 30/06/2026
1,0756	6,6049	14,2349	3,26746100	3,30260700

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	06/2026	01/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	2.266.883,44C	693.775,215294
Aplicações	2.450.000,00C	748.741,863636
Resgates	4.724.033,61D	1.440.703,206303
Rendimento Bruto no Mês	13.140,68C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	5.990,51C	1.813,872627
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
01 / 06	RESGATE	1.625.175,26D	497.125,775248
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
02 / 06	APLICACAO	2.300.000,00C	703.185,644984
02 / 06	RESGATE	84.733,41D	25.905,789002
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
03 / 06	RESGATE	95.187,36D	29.086,956131
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 06	RESGATE	58.063,47D	17.724,588548
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 06	RESGATE	59.037,19D	18.012,574904
	IRRF	0,00	

	IOF	0,00	
10 / 06	RESGATE	5.893,20D	1.797,125039
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 06	RESGATE	141.804,81D	43.221,049515
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 06	RESGATE	111.078,85D	33.838,761619

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	07/07/2026

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: 29/05/2026	Cota em: 30/06/2026
1,0756	6,6049	14,2349	3,26746100	3,30260700

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	06/2026	02/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	2.266.883,44C	693.775,215294
Aplicações	2.450.000,00C	748.741,863636
Resgates	4.724.033,61D	1.440.703,206303
Rendimento Bruto no Mês	13.140,68C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	5.990,51C	1.813,872627
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	
15 / 06	RESGATE	1.626.395,36D	495.207,861822
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 06	RESGATE	408.435,01D	124.297,350547
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 06	RESGATE	359.664,75D	109.399,132464
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22 / 06	APLICACAO	150.000,00C	45.556,218651
22 / 06	RESGATE	3.047,83D	925,650126
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

23 / 06	RESGATE	98.171,73D	29.800,489318
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 06	RESGATE	29.973,27D	9.093,964911
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 06	RESGATE	11.164,48D	3.385,629289
	IRRF	0,00	

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	07/07/2026

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: 29/05/2026	Cota em: 30/06/2026
1,0756	6,6049	14,2349	3,26746100	3,30260700

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	06/2026	03/03

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	2.266.883,44C	693.775,215294
Aplicações	2.450.000,00C	748.741,863636
Resgates	4.724.033,61D	1.440.703,206303
Rendimento Bruto no Mês	13.140,68C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	5.990,51C	1.813,872627
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
26 / 06	RESGATE	2.289,92D	694,068573
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 06	RESGATE	1.251,89D	379,252921
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 06	RESGATE	2.665,82D	807,186319
	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	02/07/2026

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: 29/05/2026	Cota em: 30/06/2026
1,1124	6,8674	14,8012	4,42132300	4,47050800

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	06/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	4.038.238,79C	913.355,299657
Aplicações	3.250.000,00C	733.901,169052
Resgates	780.000,00D	175.045,859486
Rendimento Bruto no Mês	73.290,52C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	6.581.529,31C	1.472.210,609223
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
02 / 06	APLICACAO	3.000.000,00C	677.803,888289
18 / 06	RESGATE	500.000,00D	112.311,545723
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 06	RESGATE	100.000,00D	22.450,589587
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22 / 06	APLICACAO	250.000,00C	56.097,280762
26 / 06	RESGATE	70.000,00D	15.674,521652
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 06	RESGATE	30.000,00D	6.714,144553
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 06	RESGATE	80.000,00D	17.895,057969

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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: INSTITUTO PATRIS

Conta: 2512 | 1292 | 000574628487-0

Data: 02/07/2026 - 17:45

Mês: Junho/2026

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo

* 660 - Não há lançamentos de extrato.

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	5948	07/07/2026

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: 29/05/2026	Cota em: 30/06/2026
1,0006	6,1459	13,2209	2,82076400	2,84898800

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	06/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.364.148,69C	483.609,646490
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	13.649,39C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.377.798,08C	483.609,646490
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas

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

ANEXO XX