Hospital e Maternidade Dona Iris

RELATÓRIO DE GESTÃO E ATIVIDADES

(RGA)

GESTÃO TRANSPARENTE E HUMANIZADA

JULHO.2026

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 II – SEI n° 10531830 – Despacho 21/2026
REFERENTE AO PERÍODO DE 01/07/2026 à 31/07/2026

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

Julho de 2026

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
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: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
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 20
3.3.2. Governança Clínica 21
4. METAS DE PRODUÇÃO MENSAL E RESULTADOS ALCANÇADOS 23
4.1. Saídas Hospitalares 26
4.1.1. Saídas – Obstétricas (ALCON) 29
4.1.2. Saídas – Cirúrgicas 32
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 43
4.3. Número de Diárias 47
4.4. Tempo Médio de Permanência 49
4.5. Consultas Médicas / Atendimentos Ambulatoriais 52
4.6. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo 56
4.6.1. Exames e Procedimentos 59
4.6.2. Outros Procedimentos Médicos Ambulatoriais 63
4.6.3. Procedimentos – Outros Profissionais na Atenção Especializada 65
5. INDICADORES QUALITATIVOS DE ACOMPANHAMENTO 67
5.1. Partos 71
5.2. Taxa de Infecção Hospitalar 75
5.3. Taxa de Mortalidade 81
5.4. Pronto Socorro 86
5.5. Laboratório 92
5.6. Atendimento Multiprofissional 95
5.7. Posto de Vacinação 98
6 ENSINO E PESQUISA 101

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

7 OUVIDORIA 103
8 GESTÃO DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE 106
9 GESTÃO DE PESSOAS, NEP E SESMT 113
10. INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS 116
10.1 Engenharia Predial 119
10.2 Engenharia Clínica 123
10.3 Logística e Suprimentos 127
10.4 Controle Bancário 133
11 CONSIDERAÇÕES FINAIS 136
QUADRO SÍNTESE DOS INDICADORES DA PRODUÇÃO ASSISTENCIAL 139
RELATÓRIO TÉCNICO COMPLEMENTAR – JULHO.2026 140

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

1. PALAVRA DA DIRETORIA

O mês de julho representou mais um importante período de fortalecimento da gestão do Hospital e Maternidade Dona Íris, marcado pela continuidade da consolidação dos processos institucionais, pelo aprimoramento da governança e pela permanente busca pela excelência na assistência materno-infantil. Em um cenário de elevada complexidade assistencial e crescente demanda pelos serviços especializados, permanecemos direcionando nossos esforços para assegurar uma atuação integrada, eficiente e alinhada às diretrizes do Sistema Único de Saúde e às melhores práticas em saúde.

Ao longo da competência, mantivemos foco no aperfeiçoamento dos processos assistenciais e administrativos, no fortalecimento da gestão baseada em indicadores, na qualificação dos fluxos internos e na consolidação de uma cultura organizacional voltada para a segurança do paciente, a eficiência operacional e a melhoria contínua. Esses pilares seguem sustentando uma administração responsável, transparente e orientada por resultados, fortalecendo a capacidade institucional de responder às necessidades da rede municipal de saúde.

Julho também foi um período de importante amadurecimento organizacional. A integração entre as áreas assistenciais, administrativas e de apoio permaneceu como um dos principais diferenciais da unidade, favorecendo maior alinhamento entre as equipes, agilidade na tomada de decisões e fortalecimento da governança clínica. A consolidação de processos cada vez mais estruturados reforça o compromisso institucional com a qualidade da assistência, a sustentabilidade da gestão e a utilização responsável dos recursos públicos.

Seguimos investindo na valorização das pessoas, no desenvolvimento das lideranças e no fortalecimento de um ambiente organizacional pautado na ética, no respeito, na responsabilidade e na colaboração. Acreditamos que instituições públicas de excelência são construídas diariamente por profissionais comprometidos com um propósito comum: oferecer uma assistência segura, humanizada, resolutiva e centrada nas necessidades dos usuários do Sistema Único de Saúde.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Ao encerrarmos mais uma competência, reiteramos nosso reconhecimento a todos os colaboradores, gestores, corpo clínico, servidores e parceiros institucionais que, com dedicação e compromisso, contribuem diariamente para o fortalecimento do Hospital e Maternidade Dona Íris como referência na assistência materno-infantil. Permaneceremos avançando com planejamento, responsabilidade e visão estratégica, mantendo nosso compromisso com a qualificação permanente dos serviços, com a excelência da gestão e com a geração de valor para a população goianiense.

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: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
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 julho de 2026, no âmbito do Termo de Colaboração Emergencial nº 043/2025 – SMS/GO, considerando a vigência do II Termo Aditivo, 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 julho, 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, à qualidade assistencial e à melhoria contínua dos processos.

O período foi marcado por importante avanço institucional, representado pela entrada em vigor do II Termo Aditivo ao Termo de Colaboração Emergencial nº 043/2025, que ampliou a capacidade assistencial do Hospital mediante a implantação de 10 (dez) novos leitos de Ginecologia Cirúrgica, elevando a capacidade instalada da unidade e promovendo a atualização das metas assistenciais pactuadas. Paralelamente, **a unidade alcançou 129% da meta global de produção assistencial**, registrando o melhor desempenho contratual do exercício até o momento e evidenciando a capacidade institucional de ampliar sua produção de forma organizada, sustentável e alinhada às novas diretrizes estabelecidas no Plano de Trabalho vigente. As alterações contratuais e seus impactos sobre os indicadores assistenciais serão detalhados ao longo deste Relatório.

No âmbito da atenção especializada, observou-se a ampliação da oferta de serviços em diferentes linhas de cuidado, com destaque para a assistência obstétrica, ginecológica e neonatal, consultas ambulatoriais especializadas, acompanhamento de gestantes de alto

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

risco, atendimento aos recém-nascidos egressos das unidades neonatais, exames diagnósticos, procedimentos terapêuticos e assistência multiprofissional. Esses resultados reforçam a integralidade da assistência ofertada pelo HMDI, fortalecem as linhas de cuidado materno-infantis e ampliam o acesso da população aos serviços especializados da Rede Municipal 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 julho 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.

Durante a competência, a unidade passou a operar sob as diretrizes estabelecidas no II Termo Aditivo ao Termo de Colaboração Emergencial nº 043/2025, que promoveu a ampliação da capacidade assistencial mediante a implantação de 10 (dez) novos leitos de Ginecologia Cirúrgica, acompanhada da correspondente revisão das metas contratuais. Essa ampliação fortaleceu a capacidade instalada do Hospital, ampliando a oferta de leitos destinados à assistência ginecológica cirúrgica e contribuindo para maior resolutividade no atendimento da Rede Municipal de Saúde.

Ao longo do período, a unidade preservou sua 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.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

A governança institucional permaneceu estruturada por meio da atuação integrada da Diretoria Geral, Diretoria Técnica, Diretoria Clínica, Gerência Administrativa, 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. Com a ampliação da capacidade instalada da Ginecologia Cirúrgica, a organização assistencial passou a contar com maior disponibilidade de leitos para atendimento das pacientes cirúrgicas, fortalecendo a continuidade do cuidado, a regulação interna e a utilização racional da estrutura hospitalar.

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.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

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, 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. A ampliação da capacidade instalada promovida pelo II Termo Aditivo, associada à maturidade dos processos institucionais, ao fortalecimento da governança e à integração entre as equipes, reforça a capacidade da unidade em ofertar assistência especializada, segura, eficiente e cada vez mais resolutiva à população usuária do Sistema Único de Saúde.

3.1. Estrutura Física e de Serviços Assistenciais

O Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) configura-se como unidade hospitalar especializada em ginecologia, obstetrícia e neonatologia, com funcionamento ininterrupto, 24 horas por dia, sete dias por semana, e oferta ambulatorial regulada de segunda a sexta-feira, das 7h às 18h. Durante o mês de julho 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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

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 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.

Em decorrência da vigência do II Termo Aditivo ao Termo de Colaboração Emergencial nº 043/2025, **a estrutura física da unidade foi ampliada durante a competência, passando a contar com 105 leitos de capacidade instalada, sendo 96 leitos operacionais de internação e 09 leitos destinados à observação e passagem**, fortalecendo a capacidade assistencial do Hospital e ampliando a oferta de leitos destinados à assistência ginecológica cirúrgica. Essa ampliação contemplou a implantação de 10 novos leitos de Ginecologia Cirúrgica, elevando a capacidade do setor de 08 para 18 leitos operacionais, conforme previsto no Plano de Trabalho vigente.

A distribuição da capacidade instalada da unidade encontra-se organizada da seguinte forma:

- **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;
- **18 leitos de Ginecologia Cirúrgica**, destinados à assistência às pacientes submetidas a procedimentos ginecológicos eletivos e de urgência;

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

- **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 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. A ampliação da capacidade de internação da Ginecologia Cirúrgica exigiu a reorganização dos fluxos assistenciais e da gestão de leitos, promovendo maior capacidade de absorção da demanda regulada e de urgência, além de ampliar a

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

eficiência operacional da unidade. O aperfeiçoamento contínuo dos processos relacionados ao agendamento cirúrgico, preparo pré-operatório, organização das agendas e gestão dos leitos contribuiu para maior 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.

Dessa forma, o Hospital e Maternidade Dona Íris manteve, durante o mês de julho de 2026, uma estrutura física e assistencial compatível com seu perfil de alta complexidade, agora fortalecida pela ampliação da capacidade instalada prevista no II Termo Aditivo, 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 julho 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 da assistência, à segurança do paciente, à eficiência operacional e ao fortalecimento da governança institucional. A atuação articulada entre os setores de apoio constitui elemento essencial para a sustentabilidade da assistência, contribuindo para a continuidade dos

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

serviços, para a adequada execução do II Termo Aditivo 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, apoio à ampliação da capacidade instalada da unidade e adequado gerenciamento dos recursos institucionais. A atuação integrada desses setores foi fundamental para assegurar a continuidade dos serviços durante a implantação das adequações previstas no II Termo Aditivo, preservando a estabilidade operacional e a qualidade da assistência prestada.

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 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,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

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.

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

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 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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

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 julho de 2026, o Hospital e Maternidade Dona Íris manteve quadro funcional composto por 501 colaboradores contratados sob regime celetista pelo Instituto Patris, dos quais 314 atuam diretamente nas áreas assistenciais e 187 encontram-se distribuídos entre os setores administrativos, técnicos e de apoio operacional. Entre os profissionais assistenciais, destacam-se 78 enfermeiros, 150 técnicos de enfermagem e 21 profissionais integrantes da equipe multiprofissional, compondo estrutura de recursos humanos compatível com a complexidade dos serviços ofertados pela unidade.

Em comparação ao mês anterior, observa-se ampliação do quadro funcional, reflexo da continuidade das ações de recomposição das equipes e da adequação do dimensionamento de pessoal frente à ampliação da capacidade assistencial promovida pelo II Termo Aditivo ao Termo de Colaboração Emergencial nº 043/2025. O fortalecimento das equipes assistenciais e de apoio contribuiu para maior estabilidade operacional, melhoria da cobertura das escalas e sustentação do crescimento da produção assistencial observado na competência.

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 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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

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 96 profissionais no mês de julho de 2026, sendo 43 diaristas e 49 plantonistas. Complementam esse quantitativo 01 servidora com lotação mista 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.

Durante a competência permaneceram registrados 02 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, referente à servidora Dra. Cynthia Elias de Oliveira, médica pediatra, e 01 exoneração, referente ao servidor Dr. Bruno Henrique de Sousa Barbosa, médico radiologista. Não houve registros de suspensão, remoção, redistribuição, disposição, cessão, vacância ou óbito entre os servidores em exercício na unidade.

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

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, especialmente diante da ampliação da capacidade instalada promovida durante a competência.

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 julho de 2026, o corpo clínico do Hospital e Maternidade Dona Íris apresentou composição total de 259 profissionais médicos, sendo 205 médicos prestadores de serviços (Pessoa Jurídica) e 54 médicos vinculados à Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia (SMS-GO), assegurando cobertura médica permanente às diversas 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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

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:

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

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

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

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

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

3.3.2. Governança Clínica

A Governança Clínica do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) 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 julho 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.

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. Durante a competência, a Governança Clínica também acompanhou a implantação das adequações assistenciais decorrentes da vigência do II Termo Aditivo ao Termo de Colaboração Emergencial nº

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

043/2025, garantindo que a ampliação da capacidade instalada da unidade ocorresse de forma planejada, segura e alinhada aos padrões institucionais de qualidade.

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, contribuindo para o elevado desempenho assistencial alcançado pela instituição durante o período.

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.

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

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, para o desenvolvimento contínuo dos profissionais e para a consolidação de práticas assistenciais cada vez mais seguras e resolutivas.

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, especialmente diante da ampliação da capacidade operacional implementada durante o mês de julho.

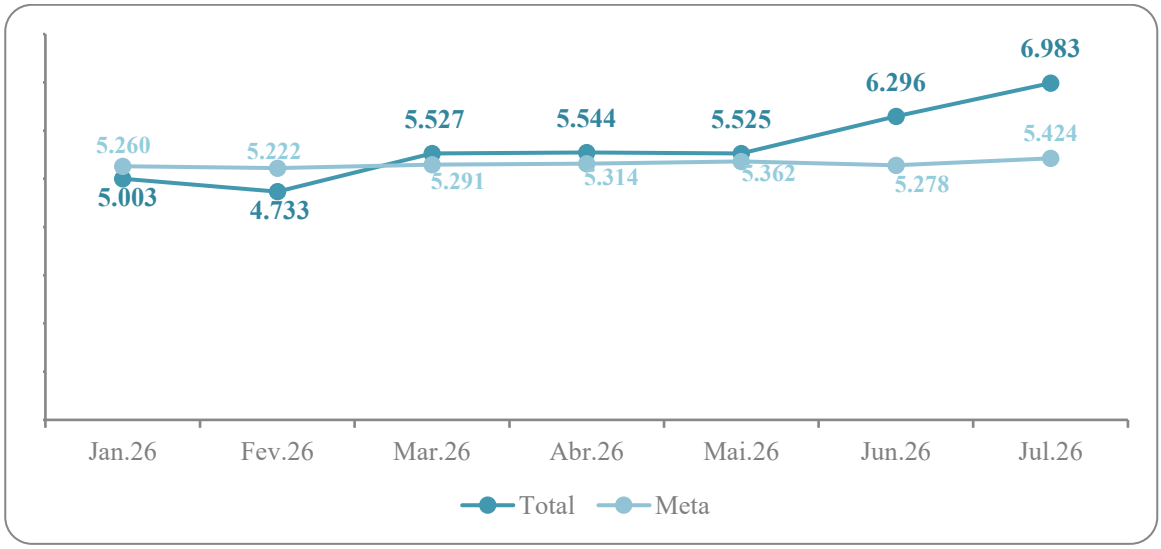
Os resultados observados durante o mês de julho de 2026 reafirmam que o modelo de Governança Clínica adotado pelo Hospital e Maternidade Dona Íris permanece como elemento estratégico para a sustentabilidade da assistência especializada, contribuindo diretamente para a qualificação dos processos, o fortalecimento 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 julho de 2026 demonstra a continuidade 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, pelo monitoramento sistemático dos indicadores assistenciais e operacionais e pela entrada em vigor do II Termo Aditivo ao Termo de Colaboração

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Emergencial nº 043/2025, que ampliou a capacidade assistencial da unidade mediante a implantação de 10 novos leitos de Ginecologia Cirúrgica e atualização das metas pactuadas, fortalecendo a capacidade operacional do Hospital.



Na Avaliação Geral da Produção Assistencial, o Hospital registrou 6.983 atendimentos e procedimentos, frente à nova meta contratual de 5.424, alcançando 129% de eficácia global, o melhor desempenho institucional observado no exercício de 2026 (Anexo II). Em comparação ao mês de junho, quando foram realizados 6.296 procedimentos, observa-se crescimento aproximado de 11% na produção assistencial, mesmo diante da ampliação das metas decorrente do II Termo Aditivo, evidenciando a elevada capacidade de adaptação da unidade, a consolidação dos processos assistenciais e a eficiência das estratégias gerenciais implementadas.

Sob a perspectiva gerencial, o resultado alcançado ultrapassa a avaliação exclusivamente quantitativa, evidenciando o fortalecimento da governança institucional e da maturidade organizacional da unidade. A incorporação da nova capacidade instalada, acompanhada da reorganização dos fluxos assistenciais e da recomposição das equipes, ocorreu sem prejuízo à continuidade da assistência, permitindo ao Hospital absorver o aumento da demanda e superar as metas contratuais revisadas. Esse desempenho demonstra não apenas maior produtividade, mas também maior eficiência na organização dos

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

processos internos, na utilização racional dos recursos disponíveis e na gestão da capacidade operacional.

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 a expansão da produção assistencial e a manutenção da qualidade dos serviços prestados, 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 médio de permanência e da variabilidade própria das linhas de cuidado obstétrica e neonatal. Soma-se a esse contexto, nesta competência, a ampliação da capacidade instalada e a atualização das metas contratuais, fatores que influenciaram diretamente a organização da assistência e a avaliação dos resultados alcançados.

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 cuidado em todas as etapas da linha assistencial. Essa diretriz reforça o modelo de gestão

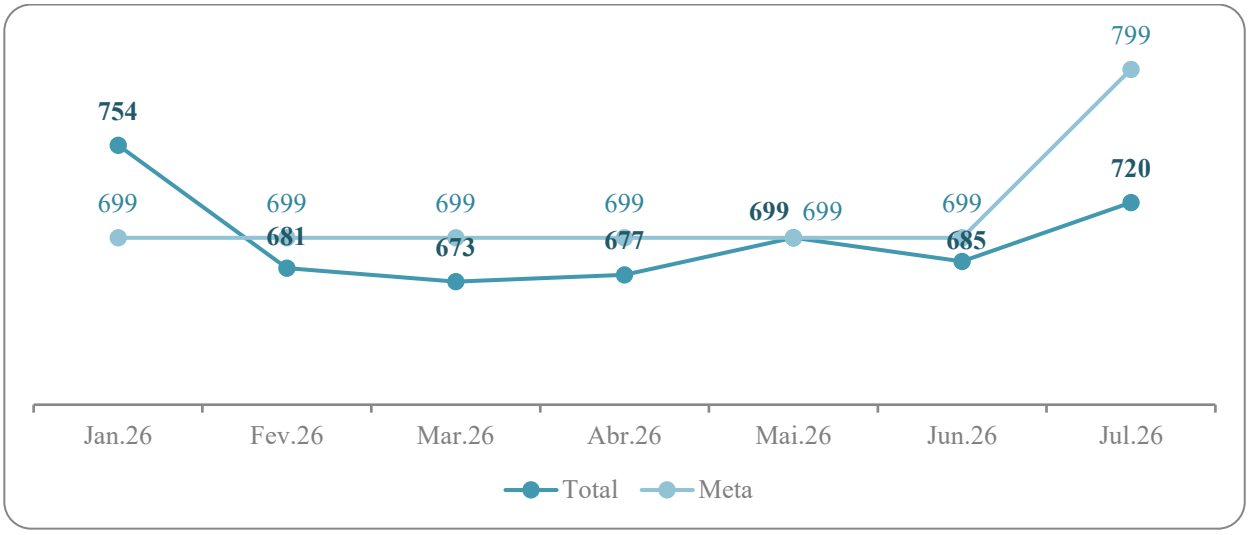
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

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 julho 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 elevada capacidade de adaptação às novas demandas assistenciais e contratuais. O desempenho obtido na competência reafirma a maturidade da gestão institucional e a efetividade das ações implementadas para qualificação contínua da assistência.

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 julho de 2026, evidencia a manutenção da elevada capacidade

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

operacional da unidade em um contexto de ampliação da estrutura hospitalar e revisão das metas assistenciais pactuadas. Diferentemente das competências anteriores, a avaliação dos resultados deste período deve considerar a entrada em vigor do II Termo Aditivo ao Termo de Colaboração Emergencial nº 043/2025, que promoveu a implantação de 10 novos leitos de Ginecologia Cirúrgica, elevando o número de leitos operacionais de internação de 86 para 96 e redefinindo a meta global de saídas hospitalares de 699 para 799 saídas mensais, parâmetro estabelecido com base na taxa de ocupação contratual de 85%. Essa alteração representa importante marco na evolução da capacidade assistencial da unidade e deve ser considerada na interpretação dos indicadores apresentados nesta competência.

No período, foram registradas 720 saídas hospitalares, frente à nova meta contratual de 799 saídas, correspondendo a 90% de eficácia global. Em comparação ao mês de junho, quando foram contabilizadas 685 saídas frente à meta então vigente de 699 (98%), observa-se incremento de aproximadamente 5,1% no volume de altas hospitalares. Dessa forma, embora o percentual de alcance da meta tenha apresentado redução em relação à competência anterior, houve crescimento absoluto da produção hospitalar, evidenciando que a variação observada decorre da atualização das metas contratuais e não de redução da capacidade operacional da instituição.

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 clínica dos pacientes atendidos e ao perfil epidemiológico característico de uma maternidade pública de média e alta complexidade. A alta hospitalar está diretamente condicionada à evolução clínica da mãe e do recém-nascido, ao cumprimento dos protocolos assistenciais, à estabilidade clínica e às condições de segurança para continuidade do cuidado após a alta, fatores que influenciam diretamente a rotatividade dos leitos e o desempenho desse indicador.

Durante o mês de julho, o Hospital manteve elevada utilização da capacidade instalada, mesmo após sua ampliação, preservando a regularidade dos fluxos assistenciais

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

e garantindo acesso oportuno aos serviços especializados. A incorporação dos novos leitos cirúrgicos ocorreu de forma planejada e acompanhada pela reorganização dos processos assistenciais, fortalecimento da gestão de leitos e adequação das equipes, permitindo absorver o aumento da capacidade instalada sem prejuízo à continuidade do cuidado ou à qualidade da assistência prestada.

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, segurança do paciente e utilização racional dos recursos disponíveis. Nesse contexto, o desempenho observado demonstra que o Hospital respondeu de forma satisfatória ao novo cenário contratual, ampliando o número absoluto de saídas hospitalares concomitantemente à expansão da capacidade instalada e ao aumento das metas pactuadas.

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. Soma-se a esse cenário a ampliação da capacidade da Ginecologia Cirúrgica, que passou a integrar a dinâmica operacional da unidade com maior participação na produção hospitalar, repercutindo diretamente sobre o comportamento global das saídas.

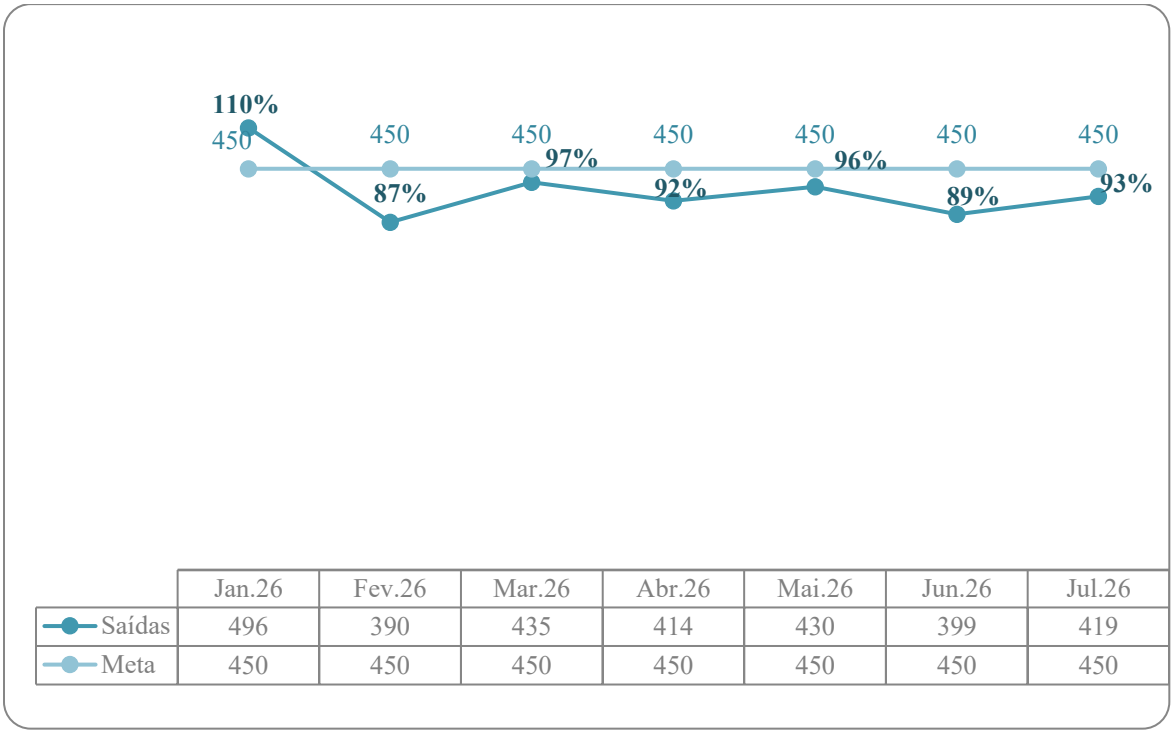
Ao longo da competência, permaneceram fortalecidas as estratégias de monitoramento da ocupação hospitalar, gestão ativa dos leitos e acompanhamento diário dos indicadores por meio dos Safety Meetings, permitindo maior agilidade na tomada de decisão, melhor utilização da capacidade instalada e alinhamento permanente entre as equipes assistenciais e administrativas. A atuação integrada entre Núcleo Interno de Regulação (NIR), Centro Cirúrgico, unidades de internação e lideranças assistenciais foi determinante para assegurar a adequada transição ao novo cenário operacional estabelecido pelo II Termo Aditivo.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Dessa forma, o desempenho observado nas saídas hospitalares durante o mês de julho de 2026 reafirma a capacidade do Hospital e Maternidade Dona Íris em adaptar-se rapidamente às novas condições contratuais, ampliando sua capacidade assistencial sem comprometer a qualidade da assistência, a segurança do paciente ou a eficiência operacional. Os resultados evidenciam uma instituição preparada para absorver o crescimento da demanda e consolidar a expansão de sua estrutura hospitalar de forma sustentável, fortalecendo seu papel como referência em atenção materno-infantil no município de Goiânia.

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.

4.1.1. Saídas – Obstétricas (ALCON)



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
Saídas	496	390	435	414	430	399	419
Meta	450	450	450	450	450	450	450

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

A análise das saídas obstétricas do Alojamento Conjunto (ALCON), referente ao mês de julho de 2026, evidencia a recuperação da produção assistencial do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), refletindo o aumento da demanda obstétrica observado na competência e a manutenção da elevada capacidade operacional da unidade. Os resultados demonstram maior equilíbrio entre admissões, permanência hospitalar e altas, preservando a qualidade da assistência prestada ao binômio mãe-recém-nascido e a eficiência na gestão dos leitos obstétricos.

Conforme estabelecido no Plano de Trabalho, o serviço dispõe de capacidade pactuada mensal (CPM) de 450 saídas obstétricas, sendo a meta contratual correspondente a 90% dessa capacidade, equivalente a 405 saídas mensais. No período, foram registradas 419 saídas obstétricas, correspondendo a 93% da capacidade pactuada e superando a meta contratual estabelecida para a competência. Em comparação ao mês de junho, quando foram contabilizadas 399 saídas, observa-se crescimento aproximado de 5%, evidenciando recuperação da produção obstétrica e melhor desempenho operacional da unidade.

A evolução das saídas acompanhou o comportamento das admissões obstétricas ao longo do mês. O Relatório Gerencial da Internação (Anexo III)demonstra que as entradas no ALCON passaram de 431 internações em junho para 442 em julho, com elevação da eficácia de 96% para 101%, indicando recuperação da demanda assistencial e maior equilíbrio do fluxo de pacientes. Esse comportamento confirma que o aumento das altas hospitalares decorreu principalmente do maior volume de admissões, associado à manutenção da organização dos fluxos assistenciais e da adequada gestão dos leitos.

Durante a competência, o ALCON manteve taxa média de ocupação de 95%, superior aos 94% registrados em junho e acima da meta institucional de 90%, demonstrando elevada utilização da capacidade instalada e manutenção da forte demanda pelos leitos obstétricos. Mesmo com ocupação elevada, a unidade preservou adequada rotatividade dos leitos, garantindo acesso oportuno às pacientes encaminhadas pela Rede Municipal de Saúde.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Sob a perspectiva gerencial, os resultados evidenciam a efetividade das estratégias de gestão ativa dos leitos, do monitoramento diário dos indicadores e da integração entre Centro Obstétrico, Alojamento Conjunto, Núcleo Interno de Regulação (NIR) e equipes multiprofissionais. As reuniões operacionais e os Safety Meetings permaneceram subsidiando decisões tempestivas quanto ao fluxo de internações e altas, favorecendo maior previsibilidade da ocupação hospitalar e melhor aproveitamento da capacidade instalada.

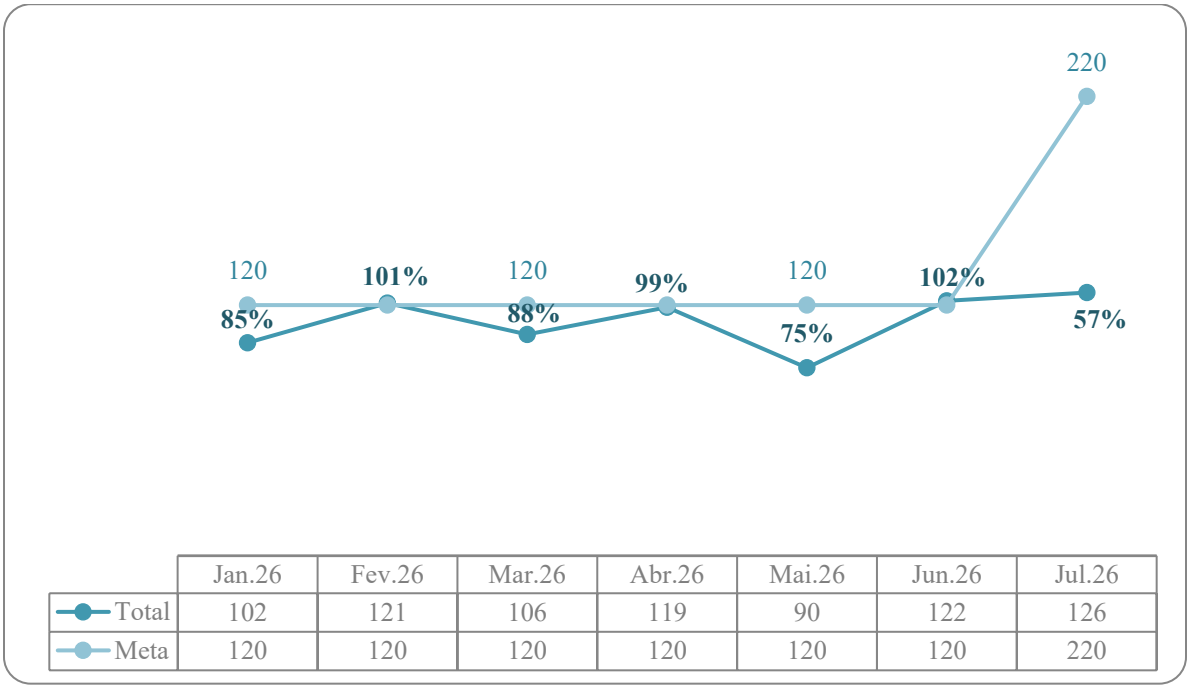
Importante destacar que, embora o indicador corresponda a 93% da capacidade máxima do setor, esse percentual representa cumprimento da meta contratual prevista no Plano de Trabalho, uma vez que o parâmetro de avaliação considera a utilização de 90% da capacidade instalada. Dessa forma, a diferença entre as 419 saídas realizadas e a capacidade total de 450 saídas não caracteriza descumprimento contratual, mas sim margem operacional necessária à adequada gestão dos leitos e à variabilidade inerente ao perfil assistencial obstétrico.

Permaneceram preservados, durante toda a competência, os processos relacionados ao acompanhamento multiprofissional da puérpera e do recém-nascido, ao incentivo ao aleitamento materno, à promoção do vínculo mãe-bebê, às ações de educação em saúde e ao planejamento seguro da alta hospitalar. Mesmo diante da elevada ocupação dos leitos, a unidade manteve assistência organizada, humanizada e alinhada aos protocolos institucionais e às diretrizes do Ministério da Saúde.

Dessa forma, o desempenho das saídas obstétricas em julho de 2026 evidencia não apenas a recuperação da produção assistencial em relação à competência anterior, mas também o alcance da meta contratual estabelecida para o serviço, reafirmando a capacidade do Hospital e Maternidade Dona Íris de responder às demandas da Rede Municipal de Saúde com qualidade, segurança, eficiência operacional e adequada utilização da sua capacidade instalada.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

4.1.2. Saídas – Cirúrgicas



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
Total	102	121	106	119	90	122	126
Meta	120	120	120	120	120	120	220

A análise das saídas cirúrgicas referente ao mês de julho de 2026 deve ser realizada considerando a importante alteração ocorrida na capacidade operacional do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI). **Com a celebração do 2º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração, foram disponibilizados 10 novos leitos cirúrgicos, ampliando a capacidade instalada do setor e elevando a Capacidade Pactuada Mensal (CPM) de 120 para 220 saídas cirúrgicas**. Essa expansão representa um marco na assistência hospitalar da unidade e altera substancialmente os parâmetros de avaliação do indicador.

Conforme estabelecido no Plano de Trabalho, embora a capacidade operacional do setor passe a ser de 220 saídas mensais, a meta contratual corresponde a 85% dessa capacidade, equivalente a 187 saídas mensais. Durante a competência foram registradas 126 saídas cirúrgicas, resultado superior às 122 saídas realizadas em junho, representando crescimento aproximado de 3,3% na produção assistencial. Entretanto, esse volume corresponde a 57% da capacidade instalada, permanecendo abaixo da meta contratual pactuada para o período.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

A interpretação desse indicador deve considerar que a ampliação da estrutura física ocorreu de forma imediata, enquanto a utilização plena da nova capacidade depende da adequação gradual dos fluxos regulatórios, da programação cirúrgica e do encaminhamento de pacientes pela Secretaria Municipal de Saúde. Assim, a redução percentual observada no indicador de desempenho não representa diminuição da produtividade do serviço, mas sim a incorporação de uma capacidade assistencial significativamente superior, cuja ocupação ocorrerá de forma progressiva à medida que a demanda regulada seja ampliada.

Esse comportamento é corroborado pelo Relatório Gerencial da Internação, que demonstra crescimento expressivo das admissões cirúrgicas, passando de 128 internações em junho para 169 em julho, incremento de aproximadamente 32%. Apesar desse aumento, a produção ainda não acompanhou integralmente a nova capacidade instalada, refletindo um período de transição operacional após a abertura dos novos leitos.

Sob a perspectiva gerencial, os resultados evidenciam que o desafio da competência não esteve relacionado à capacidade operacional do Hospital, mas sim ao processo de maturação da nova estrutura assistencial. A unidade manteve equipes, infraestrutura, insumos e leitos plenamente disponíveis para atendimento, permanecendo dependente da ampliação dos encaminhamentos regulados e da consolidação da programação cirúrgica para elevar gradativamente a utilização da capacidade instalada.

A análise integrada da taxa de ocupação reforça essa interpretação. A ocupação dos leitos cirúrgicos reduziu para 41% em julho, comportamento diretamente relacionado à abertura dos novos leitos e não à redução da atividade assistencial. O próprio relatório assistencial destaca que esse resultado evidencia um descompasso temporário entre a expansão da estrutura física e a demanda regulada, recomendando o fortalecimento do alinhamento com a Secretaria Municipal de Saúde para melhor aproveitamento da nova capacidade instalada.

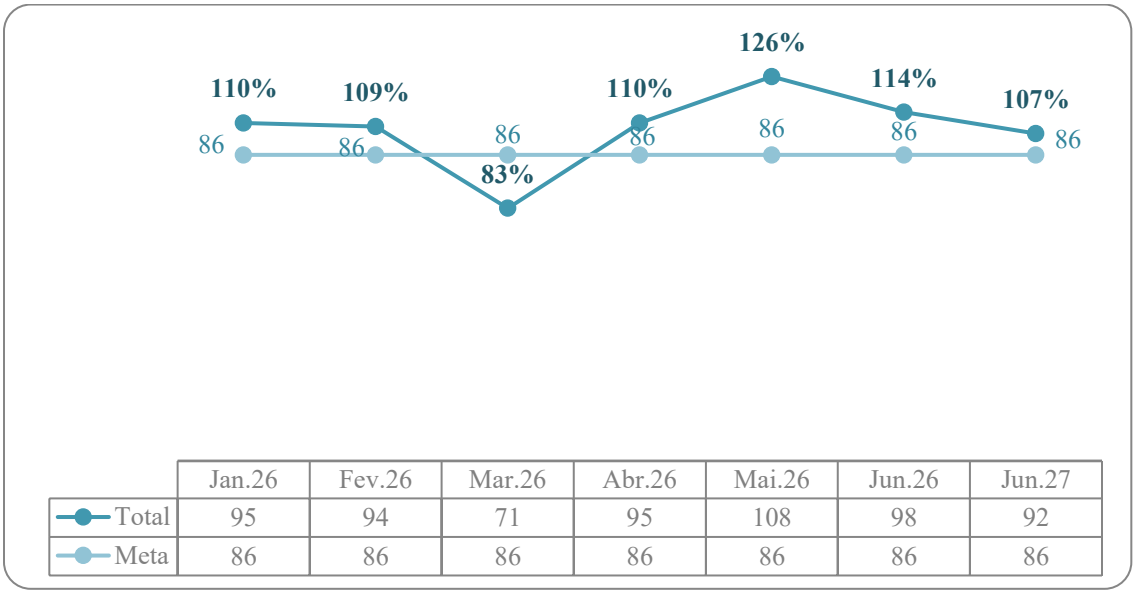
Mesmo diante desse cenário, permaneceram preservados os fluxos assistenciais, a segurança do paciente, o planejamento multiprofissional da alta e a adequada gestão dos

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

leitos, assegurando assistência cirúrgica qualificada durante todo o período. As estratégias de monitoramento diário da produção, gestão ativa dos leitos e acompanhamento da programação cirúrgica continuam sendo conduzidas pelas equipes assistenciais e gerenciais, visando ampliar progressivamente a utilização da capacidade instalada.

Dessa forma, os resultados observados em julho devem ser interpretados como reflexo do período inicial de adaptação à nova estrutura física decorrente do aditivo contratual. O crescimento da produção cirúrgica, aliado à significativa ampliação da capacidade instalada, evidencia a preparação institucional para absorver maior volume de procedimentos nos próximos meses, consolidando o fortalecimento da linha de cuidado cirúrgica do Hospital e Maternidade Dona Íris.

4.1.3. Saídas – Clínicas



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jun.27
Total	95	94	71	95	108	98	92
Meta	86	86	86	86	86	86	86

A análise das saídas clínicas referente ao mês de julho de 2026 demonstra a manutenção do desempenho satisfatório da linha de cuidado clínica do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), evidenciando estabilidade operacional, adequada gestão dos leitos e manutenção da capacidade assistencial destinada às pacientes que necessitam de acompanhamento clínico durante a internação. O comportamento do indicador reforça a eficiência dos processos de gestão do cuidado e a capacidade institucional de manter

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

elevada produtividade, mesmo diante das variações inerentes ao perfil epidemiológico e à complexidade clínica dos pacientes atendidos.

Durante a competência foram registradas 92 saídas clínicas, frente à meta contratual de 73 saídas mensais, correspondente a 85% da Capacidade Pactuada Mensal (CPM) de 86 leitos/saídas, alcançando 107% da meta estabelecida. Embora tenha sido observado discreto decréscimo em relação ao mês de junho, quando foram registradas 98 saídas (114% da meta), o desempenho permaneceu acima do parâmetro contratual, confirmando a manutenção da eficiência operacional da unidade.

Sob a perspectiva gerencial, a redução de aproximadamente 6,1% no número absoluto de altas clínicas não caracteriza perda de produtividade, mas reflete a dinâmica natural da assistência hospitalar, diretamente influenciada pelo perfil clínico das pacientes, pela variabilidade da demanda regulada e pelo tempo necessário para estabilização clínica e conclusão do tratamento. Em hospitais materno-infantis, a condução da alta clínica está condicionada à evolução segura da paciente, ao cumprimento dos protocolos assistenciais e à garantia das condições adequadas para continuidade do cuidado após a alta hospitalar.

Outro aspecto que contribui para a interpretação do indicador refere-se ao comportamento do tempo médio de permanência do setor clínico. Em julho, observou-se aumento da permanência média de 1 para 2 dias, associado ao atendimento de pacientes com maior complexidade clínica, necessidade de antibioticoterapia, realização de exames complementares e pareceres especializados. Apesar dessa variação, o indicador permaneceu dentro do limite estabelecido institucionalmente, sem comprometer a rotatividade dos leitos nem a capacidade de resposta da unidade.

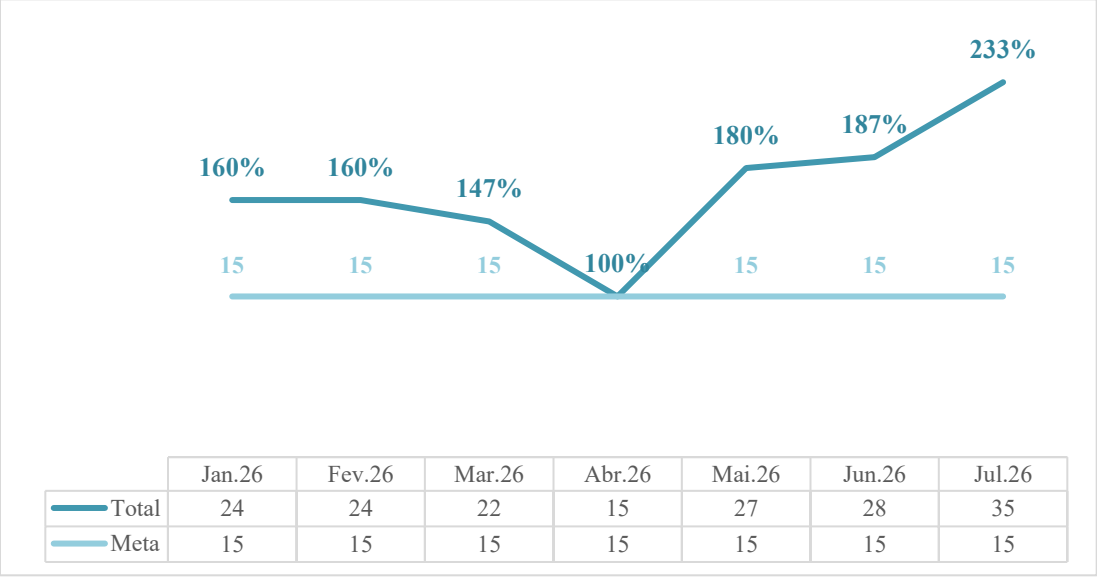
A elevada taxa de ocupação dos leitos clínicos, que alcançou 96% durante a competência, reforça a intensa utilização da capacidade instalada e demonstra que a pequena redução nas saídas não decorreu de ociosidade operacional, mas da elevada demanda assistencial e da necessidade de garantir tempo adequado para recuperação clínica das pacientes internadas.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

As estratégias de gestão ativa dos leitos, planejamento multiprofissional da alta, acompanhamento diário dos pacientes internados e monitoramento contínuo dos indicadores assistenciais permaneceram sendo conduzidas por meio dos Safety Meetings e das discussões entre as equipes assistenciais, permitindo maior agilidade na tomada de decisão, adequada organização dos fluxos internos e utilização racional da capacidade instalada.

Dessa forma, os resultados observados em julho reafirmam a consistência da linha de cuidado clínica do Hospital e Maternidade Dona Íris, que manteve desempenho superior à meta contratual, elevada ocupação dos leitos e assistência segura e resolutiva. A discreta redução em relação à competência anterior representa variação compatível com a dinâmica assistencial do período, sem impacto sobre a qualidade do atendimento ou sobre a capacidade operacional da unidade, evidenciando a maturidade dos processos assistenciais e a efetividade da gestão clínica desenvolvida pela instituição..

4.1.4. Saídas –UTI Neonatal (UTIN)



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
Total	24	24	22	15	27	28	35
Meta	15	15	15	15	15	15	15

A análise das saídas da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), referente ao mês de julho de 2026, evidencia o fortalecimento da capacidade assistencial do Hospital

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

e Maternidade Dona Íris (HMDI) na atenção aos recém-nascidos de maior complexidade clínica. O desempenho observado demonstra a elevada resolutividade da unidade, associada à adequada gestão dos leitos intensivos, ao acompanhamento multiprofissional contínuo e à consolidação dos fluxos assistenciais entre a UTIN, a UCIN Convencional, a UCIN Canguru e o Alojamento Conjunto, garantindo continuidade do cuidado até a alta hospitalar. As unidades neonatais do HMDI constituem setores estratégicos destinados ao atendimento de recém-nascidos graves e potencialmente graves, organizados de forma escalonada conforme a complexidade clínica e estruturados para assegurar assistência intensiva, monitoramento contínuo e recuperação segura dos pacientes.

No período foram registradas 35 saídas da UTIN, frente à meta contratual de 13 saídas mensais, correspondente a 85% da Capacidade Pactuada Mensal (CPM) de 15 saídas, alcançando 233% da meta estabelecida. Em relação ao mês de junho, quando foram registradas 28 saídas (187% da meta), observou-se crescimento de 25%, representando o maior volume de altas da série histórica apresentada e evidenciando importante incremento na capacidade de resposta da unidade (Anexo IV).

Sob a perspectiva gerencial, esse desempenho reflete a elevada demanda assistencial enfrentada pela terapia intensiva neonatal ao longo da competência. Paralelamente ao aumento das saídas, a UTIN também registrou 35 admissões, maior quantitativo do ano, demonstrando intensa rotatividade dos leitos e manutenção da capacidade operacional mesmo diante do crescimento expressivo da procura por cuidados intensivos neonatais. A análise do serviço neonatal aponta julho como o mês de maior demanda por internações na UTIN, consolidando tendência de aumento iniciada em maio e reforçando a elevada pressão assistencial sobre a unidade.

A elevada produtividade observada nas saídas da UTIN não representa redução da complexidade dos casos assistidos. Pelo contrário, decorre da eficiência dos processos assistenciais, da atuação integrada entre médicos, enfermagem e equipe multiprofissional e da organização dos fluxos internos de transferência para as unidades de cuidados intermediários, permitindo maior rotatividade dos leitos sem comprometer a segurança dos

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

recém-nascidos. O gerenciamento diário da ocupação, associado ao monitoramento contínuo da evolução clínica dos pacientes, possibilitou maior agilidade na tomada de decisão quanto às transferências internas e às altas hospitalares.

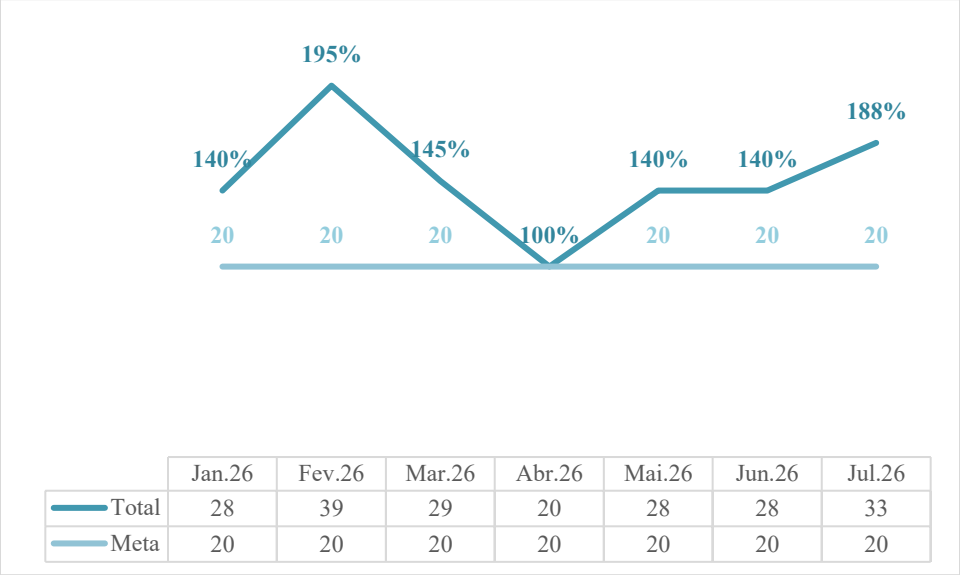
Outro aspecto relevante refere-se ao fortalecimento da integração entre os diferentes níveis de assistência neonatal. O expressivo número de altas da UTIN contribuiu diretamente para o fluxo assistencial das unidades subsequentes, especialmente da UCIN Convencional e da UCIN Canguru, garantindo continuidade do tratamento conforme a evolução clínica dos recém-nascidos e favorecendo melhor utilização da capacidade instalada da rede neonatal.

Durante toda a competência permaneceram fortalecidas as estratégias de gestão ativa dos leitos neonatais, discussão multiprofissional dos casos, acompanhamento sistemático dos indicadores assistenciais e monitoramento permanente da ocupação das unidades neonatais, permitindo respostas rápidas ao aumento da demanda e assegurando assistência especializada, segura e baseada em evidências científicas.

Dessa forma, os resultados observados em julho reafirmam a elevada capacidade operacional da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal do Hospital e Maternidade Dona Íris. O alcance de 233% da meta contratual, aliado ao maior número de saídas registrado na série histórica apresentada, demonstra não apenas o aumento da demanda por cuidados intensivos neonatais, mas, sobretudo, a maturidade dos processos assistenciais e da governança clínica da instituição, que manteve elevada resolutividade, segurança do paciente e eficiência na gestão dos leitos intensivos, consolidando a UTIN como referência no atendimento neonatal de alta complexidade.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

4.1.5. Saídas – UCIN Convencional



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
Total	28	39	29	20	28	28	33
Meta	20	20	20	20	20	20	20

A análise das saídas da Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional (UCIN Convencional), referente ao mês de julho de 2026, evidencia a manutenção da elevada capacidade assistencial do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) no cuidado aos recém-nascidos que necessitam de suporte clínico intermediário. A unidade exerce papel estratégico na linha de cuidado neonatal, funcionando como etapa intermediária entre a terapia intensiva e a alta hospitalar, permitindo a continuidade da assistência aos recém-nascidos que apresentam estabilidade clínica, mas ainda demandam monitoramento, suporte terapêutico e acompanhamento multiprofissional. Sua atuação é fundamental para otimizar o fluxo entre os diferentes níveis de complexidade da assistência neonatal e garantir maior eficiência na utilização dos leitos especializados.

No mês de julho foram registradas 33 saídas da UCIN Convencional, frente à meta contratual de 16 saídas mensais, correspondente a 80% da Capacidade Pactuada Mensal (CPM) de 20 saídas, alcançando 188% da meta estabelecida. Em comparação ao mês de junho, quando foram contabilizadas 28 saídas (140% da meta), observou-se crescimento de aproximadamente 17,9%, consolidando o maior desempenho da unidade desde fevereiro e um dos melhores resultados da série histórica apresentada.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Sob a perspectiva gerencial, o incremento das saídas está diretamente relacionado ao aumento da demanda observado em toda a linha de cuidado neonatal durante a competência. A intensificação das admissões na UTIN favoreceu maior fluxo de transferências para a UCIN Convencional, ampliando a ocupação dos leitos intermediários e exigindo elevada capacidade de organização dos processos assistenciais. Paralelamente, a unidade registrou 33 admissões no período, demonstrando equilíbrio entre entradas e saídas e elevada rotatividade dos leitos, preservando a continuidade do cuidado aos recém-nascidos e garantindo disponibilidade para absorção de novos pacientes. O relatório gerencial das unidades neonatais evidencia que julho apresentou importante recuperação da demanda, alcançando 165% da meta de admissões da UCIN Convencional e mantendo elevada utilização da capacidade instalada.

O desempenho alcançado demonstra a efetividade da articulação entre UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru, permitindo que os recém-nascidos evoluíssem progressivamente conforme sua condição clínica. Essa integração favorece maior rotatividade dos leitos intensivos, reduz o tempo de permanência em unidades de maior complexidade quando clinicamente possível e contribui para a utilização racional dos recursos assistenciais, sem comprometer a segurança e a qualidade do cuidado.

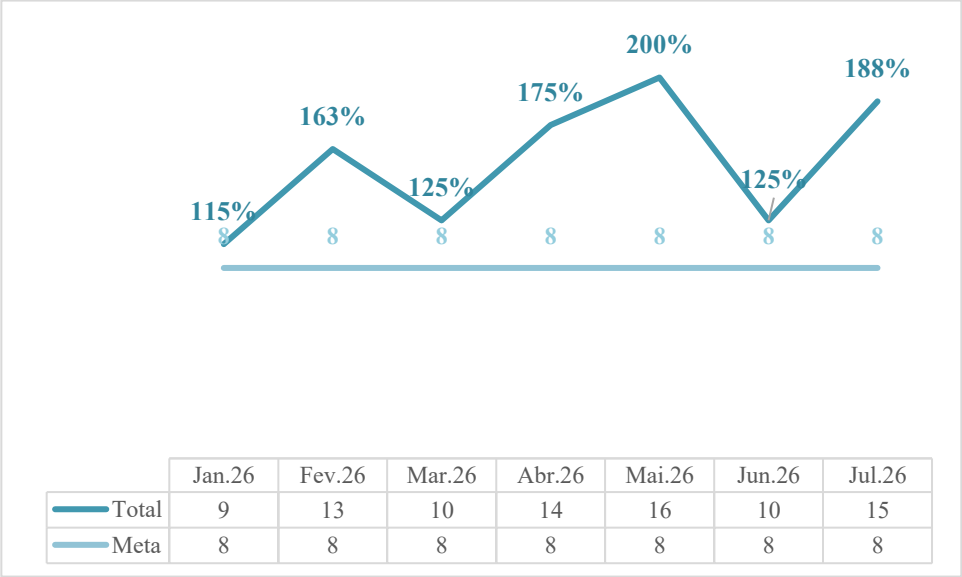
Durante toda a competência permaneceram fortalecidas as estratégias de gestão ativa dos leitos neonatais, acompanhamento multiprofissional diário, planejamento das transferências internas e monitoramento sistemático dos indicadores assistenciais. A atuação integrada entre equipes médicas, enfermagem, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, psicologia e demais profissionais assegurou a continuidade do tratamento, o suporte ao aleitamento materno e a preparação gradativa para a alta hospitalar, conforme os princípios da assistência neonatal humanizada.

Dessa forma, os resultados observados em julho reafirmam a elevada capacidade operacional da UCIN Convencional e sua relevância para a organização da linha de cuidado neonatal do Hospital e Maternidade Dona Íris. O alcance de 188% da meta contratual, aliado ao crescimento das saídas em relação ao mês anterior, evidencia não apenas o

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

aumento da demanda assistencial, mas também a eficiência dos fluxos internos, a adequada gestão dos leitos especializados e a maturidade dos processos assistenciais, consolidando a unidade como elemento essencial para a continuidade do cuidado neonatal e para a sustentabilidade operacional do serviço.

4.1.6. Saídas – UCIN Canguru



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
Total	9	13	10	14	16	10	15
Meta	8	8	8	8	8	8	8

A análise das saídas da Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Canguru (UCIN Canguru), referente ao mês de julho de 2026, demonstra a consolidação da linha de cuidado voltada aos recém-nascidos clinicamente estáveis que ainda necessitam de acompanhamento especializado antes da alta hospitalar. Fundamentada nos princípios do Método Canguru, a unidade desempenha papel estratégico na promoção do vínculo entre mãe e bebê, no incentivo ao aleitamento materno, na participação ativa da família no cuidado e na preparação para a alta segura, contribuindo para a continuidade da assistência neonatal humanizada e para melhores desfechos clínicos.

Conforme estabelecido no Plano de Trabalho, a UCIN Canguru possui Capacidade Pactuada Mensal (CPM) de 8 saídas, sendo a meta contratual correspondente a 65% dessa capacidade, equivalente a 5 saídas mensais. Durante a competência foram registradas 15 saídas, alcançando 188% da meta estabelecida. Em comparação ao mês de junho, quando foram contabilizadas 10 saídas (125% da meta), observou-se crescimento expressivo de

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

50% no número de altas, representando um dos melhores desempenhos da série histórica apresentada e confirmando a recuperação da produção assistencial da unidade.

Sob a perspectiva gerencial, o aumento das saídas acompanha o fortalecimento de toda a linha de cuidado neonatal observado durante o mês de julho. O maior número de altas da UTIN e da UCIN Convencional favoreceu o fluxo de transferência para a UCIN Canguru, permitindo que os recém-nascidos evoluíssem para uma etapa assistencial voltada à transição segura entre a internação hospitalar e o retorno ao domicílio. Paralelamente, a unidade registrou 15 admissões, evidenciando equilíbrio entre entradas e saídas e adequada utilização da capacidade instalada. O comportamento do indicador demonstra o adequado funcionamento da rede interna de cuidados neonatais e a efetividade dos fluxos assistenciais estabelecidos entre as diferentes unidades.

A expressiva produção alcançada evidencia a maturidade do processo assistencial desenvolvido na unidade e o fortalecimento das práticas relacionadas ao Método Canguru, com incentivo permanente ao contato pele a pele, estímulo ao aleitamento materno exclusivo, participação da família no cuidado e preparação gradativa para a alta hospitalar. Essas estratégias favorecem a recuperação clínica dos recém-nascidos, fortalecem o vínculo materno-infantil e contribuem para redução de reinternações e melhores resultados assistenciais.

Durante toda a competência permaneceram fortalecidas as ações multiprofissionais desenvolvidas pela equipe da UCIN Canguru, envolvendo médicos, enfermagem, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, psicologia, assistência social e demais profissionais que atuam de forma integrada na construção do plano terapêutico individualizado. O acompanhamento diário da evolução clínica, associado ao planejamento sistemático da alta e à orientação familiar, possibilitou maior segurança na transição do cuidado hospitalar para o ambiente domiciliar.

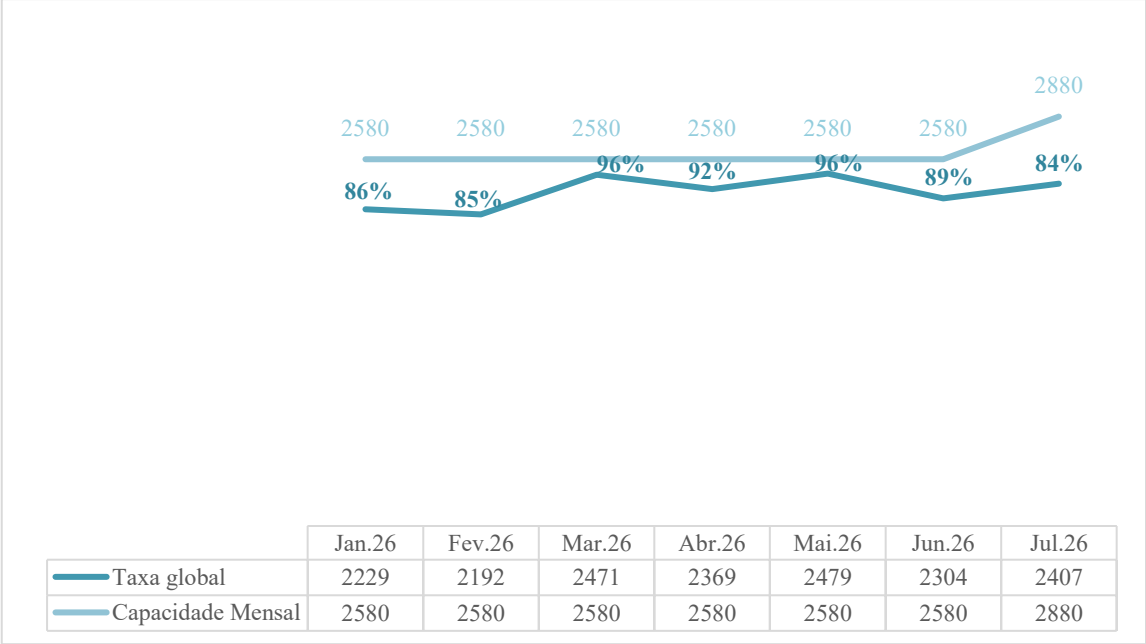
Sob a ótica da gestão hospitalar, o desempenho da UCIN Canguru possui impacto direto sobre toda a linha de cuidado neonatal, contribuindo para maior rotatividade dos

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

leitos especializados, melhor utilização da capacidade instalada e fortalecimento da integração entre UTIN, UCIN Convencional, Banco de Leite Humano, Ambulatório de Seguimento Neonatal e demais serviços assistenciais da instituição. Essa articulação favorece maior eficiência operacional e amplia a capacidade de resposta do Hospital diante da crescente demanda por atendimento neonatal especializado.

Dessa forma, os resultados observados em julho de 2026 reafirmam a relevância da UCIN Canguru como componente fundamental da assistência neonatal do Hospital e Maternidade Dona Íris. O alcance de 188% da meta contratual, associado ao crescimento expressivo das saídas em relação ao mês anterior, evidencia a consolidação dos processos assistenciais, a efetividade do Método Canguru e a elevada capacidade da unidade em promover uma assistência humanizada, segura e centrada nas necessidades do recém-nascido e de sua família, fortalecendo a qualidade da atenção neonatal prestada pela instituição.

4.2. Metas de Ocupação de Leitos



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
Taxa global	2229	2192	2471	2369	2479	2304	2407
Capacidade Mensal	2580	2580	2580	2580	2580	2580	2880

A análise das metas de ocupação de leitos do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), referente ao mês de julho de 2026, deve ser interpretada considerando as

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

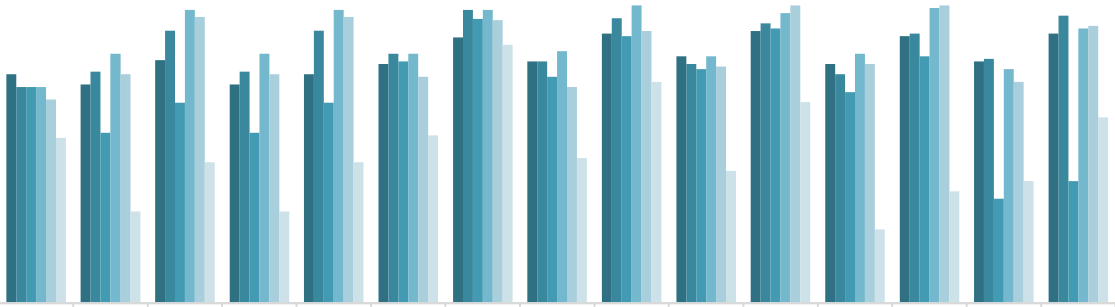
importantes alterações estruturais implementadas na unidade em decorrência do II Termo Aditivo ao Plano de Trabalho. A ampliação da capacidade instalada, com a abertura de 10 novos leitos de Ginecologia Cirúrgica, elevou o número de leitos operacionais de 86 para 96, aumentando a capacidade mensal da unidade de 2.580 para 2.880 pacientes-dia. Dessa forma, a comparação com as competências anteriores exige análise contextualizada, uma vez que a ampliação da oferta assistencial impactou diretamente o cálculo da taxa global de ocupação.

Durante a competência foram registrados 2.407 pacientes-dia, correspondendo a uma taxa global de ocupação de 84%. Embora esse percentual seja inferior aos 89% observados em junho, sua interpretação isolada poderia conduzir a conclusões equivocadas. A redução da taxa global decorre, principalmente, da expansão imediata da capacidade instalada e não de diminuição da demanda assistencial. Ao contrário, os dados operacionais demonstram aumento da utilização absoluta dos leitos em diversos setores da instituição, evidenciando que o Hospital manteve elevada capacidade de resposta mesmo diante da ampliação estrutural.

Sob a perspectiva gerencial, o monitoramento realizado pelo Núcleo Interno de Regulação (NIR) evidencia crescimento do número de pacientes-dia em importantes áreas assistenciais, destacando-se o Alojamento Conjunto (ALCON), que passou de 1.270 para 1.318 pacientes-dia, a Obstetrícia Clínica, de 216 para 238 pacientes-dia, a Ginecologia Cirúrgica, de 198 para 222 pacientes-dia, além do aumento registrado no Centro de Parto Normal (PPP), que evoluiu de 75 para 91 pacientes-dia. Paralelamente, o NIR conduziu a reorganização dos fluxos assistenciais, atualização dos sistemas institucionais e do CNES, monitoramento diário da ocupação hospitalar, manutenção da Sala Pós-Alta e adequação dos processos regulatórios, assegurando que a expansão da capacidade instalada ocorresse de forma organizada e sem prejuízo à continuidade da assistência (Anexo V).

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

TAXA OCUPAÇÃO



	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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Leitos de ALCON	90%	86%	96%	86%	90%	94%	104%	95%	106%	97%	107%	94%	105%	95%	106%
Leitos de Clínica	85%	91%	107%	91%	107%	98%	115%	95%	112%	94%	110%	90%	106%	96%	113%
Leitos de Cirúrgica	85%	67%	79%	67%	79%	95%	112%	89%	105%	92%	108%	83%	97%	41%	48%
Leitos de UTIN	85%	98%	115%	98%	115%	98%	115%	99%	117%	97%	114%	98%	116%	92%	108%
Leitos UCIN Con	80%	90%	113%	90%	113%	89%	111%	85%	107%	93%	117%	94%	117%	87%	109%
Leitos UCIN Can	65%	36%	55%	36%	55%	66%	102%	57%	87%	52%	79%	29%	44%	48%	73%

A avaliação individualizada das unidades assistenciais demonstra que a elevada utilização da capacidade instalada permaneceu presente na maior parte das linhas de cuidado. O Alojamento Conjunto (ALCON) registrou 95% de ocupação, correspondente a 106% da meta contratual, enquanto os leitos clínicos alcançaram 96% de ocupação, equivalente a 113% da meta estabelecida, confirmando a manutenção da elevada demanda pelas internações obstétricas e clínicas.

Nas unidades neonatais, os indicadores também permaneceram acima dos parâmetros pactuados. A UTIN apresentou 92% de ocupação, alcançando 108% da meta contratual, e a UCIN Convencional registrou 87% de ocupação, equivalente a 109% da meta prevista, evidenciando intensa utilização dos leitos especializados e refletindo o aumento da demanda por cuidados neonatais observado ao longo da competência.

A UCIN Canguru apresentou 48% de ocupação, correspondente a 73% da meta contratual. Apesar de permanecer abaixo do parâmetro estabelecido, o indicador demonstrou evolução significativa em relação ao mês anterior, quando a ocupação foi de

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

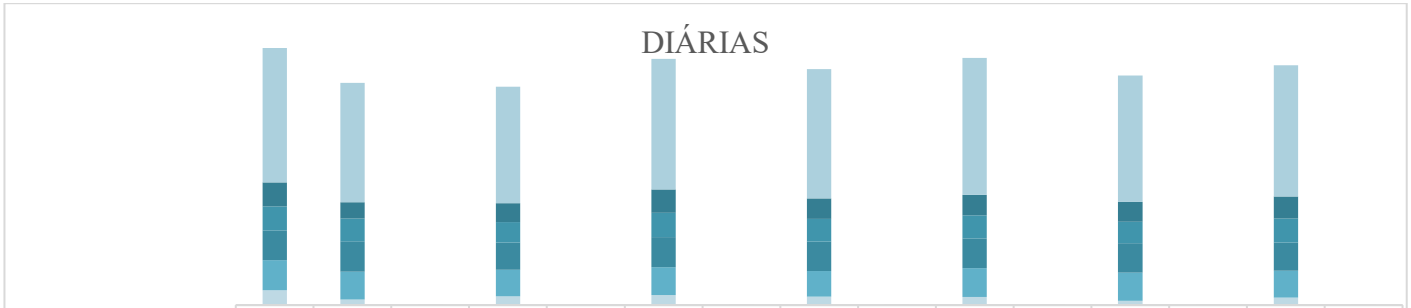
29%, acompanhando o fortalecimento do fluxo assistencial neonatal, com aumento das transferências provenientes da UTIN e da UCIN Convencional e crescimento expressivo das saídas da própria unidade. Considerando as particularidades do Método Canguru, cuja ocupação depende diretamente da evolução clínica dos recém-nascidos e da preparação das famílias para a alta, oscilações nesse indicador são inerentes ao perfil assistencial da unidade.

A principal variação ocorreu na Ginecologia Cirúrgica, cuja taxa de ocupação atingiu 41%, correspondente a 48% da meta contratual. Esse comportamento está diretamente relacionado à ampliação da capacidade instalada promovida pelo II Termo Aditivo, que elevou o número de leitos do setor de 8 para 18. Embora a nova estrutura tenha sido disponibilizada imediatamente, sua ocupação depende da expansão gradual da programação cirúrgica e da demanda regulada pela Secretaria Municipal de Saúde. Importante destacar que, mesmo com a redução percentual da ocupação, houve aumento do número absoluto de pacientes-dia e da produção cirúrgica em relação à competência anterior, demonstrando que a utilização efetiva dos leitos cresceu e que a diferença observada decorre da ampliação da oferta assistencial, cuja consolidação ocorrerá progressivamente.

Dessa forma, a análise integrada dos indicadores demonstra que a redução da taxa global de ocupação observada em julho não representa diminuição da atividade assistencial, mas sim o efeito esperado da expansão da capacidade operacional do Hospital. A manutenção de índices de ocupação superiores às metas contratuais em cinco das seis linhas de internação, associada ao aumento do número absoluto de pacientes-dia, ao crescimento da produção hospitalar e à reorganização dos fluxos assistenciais, evidencia que o Hospital e Maternidade Dona Íris preservou elevado nível de utilização de sua estrutura, fortalecendo sua capacidade de resposta às demandas da Rede Municipal de Saúde e consolidando a expansão promovida pelo II Termo Aditivo de forma sustentável e alinhada aos princípios da eficiência, da qualidade e da segurança assistencial.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Leitos de ALCON	1350	1196	89%	1171	87%	1.310	97%	1.298	96%	1.373	102%	1.270	94%	1318	95%
Leitos de Cirúrgica	240	166	69%	187	78%	236	98,3%	205	85%	204	85%	198	83%	222	41%
Leitos de Clínica	240	226	94%	208	87%	242	101%	229	95%	232	97%	216	90%	238	96%
Leitos de UTIN	300	305	102%	272	91%	304	101%	296	99%	301	100%	295	98%	285	92%
Leitos UCIN Con	300	280	93%	267	89%	277	92%	256	85%	289	96%	282	94%	270	87%
Leitos UCIN Can	150	56	37%	87	58%	102	68%	85	57%	80	53%	43	29%	74	48%

A análise do número de diárias hospitalares do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), referente ao mês de julho de 2026, demonstra a manutenção da elevada utilização da capacidade assistencial da unidade, mesmo diante da ampliação estrutural promovida pelo II Termo Aditivo ao Plano de Trabalho. A incorporação de 10 novos leitos de Ginecologia Cirúrgica elevou a capacidade operacional do hospital de 86 para 96 leitos, refletindo diretamente no aumento da capacidade mensal de pacientes-dia. Ainda assim, a instituição manteve expressiva utilização dos leitos disponíveis, evidenciando equilíbrio entre expansão da estrutura física, gestão da ocupação hospitalar e atendimento às demandas da Rede Municipal de Saúde.

Durante a competência foram registradas 2.407 diárias hospitalares, resultado superior ao observado no mês anterior (2.304 diárias), representando crescimento aproximado de 4,5% na utilização efetiva dos leitos da instituição. Esse aumento demonstra que, embora a taxa global de ocupação tenha sofrido impacto pela ampliação da capacidade instalada, houve incremento real da atividade assistencial, confirmando que a expansão estrutural foi acompanhada pelo aumento do volume de pacientes internados.

A análise por linha de cuidado evidencia que o Alojamento Conjunto (ALCON) permaneceu como o principal responsável pelo volume de diárias da instituição,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

registrando 1.318 pacientes-dia, frente a 1.270 no mês anterior, mantendo elevada ocupação dos leitos obstétricos e refletindo a continuidade da forte demanda pela assistência materna. Da mesma forma, a Obstetrícia Clínica apresentou crescimento de 216 para 238 diárias, evidenciando maior utilização dos leitos destinados às gestantes com intercorrências clínicas e obstétricas.

Na Ginecologia Cirúrgica, foram registradas 222 diárias, resultado superior às 198 diárias observadas em junho. Esse crescimento demonstra aumento da utilização absoluta dos leitos, embora a taxa percentual de ocupação tenha reduzido em decorrência da ampliação da capacidade instalada do setor, que passou de 8 para 18 leitos operacionais. Assim, o comportamento do indicador reflete o período inicial de consolidação da nova estrutura assistencial e não redução da atividade cirúrgica da unidade.

As unidades neonatais mantiveram elevada participação na produção de diárias hospitalares. A UTIN registrou 285 pacientes-dia, permanecendo com ocupação superior à meta contratual e confirmando a elevada demanda por cuidados intensivos neonatais. A UCIN Convencional contabilizou 270 diárias, mantendo utilização expressiva dos leitos intermediários e assegurando a continuidade do cuidado aos recém-nascidos em processo de recuperação clínica. Já a UCIN Canguru apresentou 74 diárias, crescimento expressivo em relação às 43 diárias registradas em junho, acompanhando o fortalecimento da linha de cuidado neonatal e o aumento das transferências provenientes da UCIN Convencional e da UTIN.

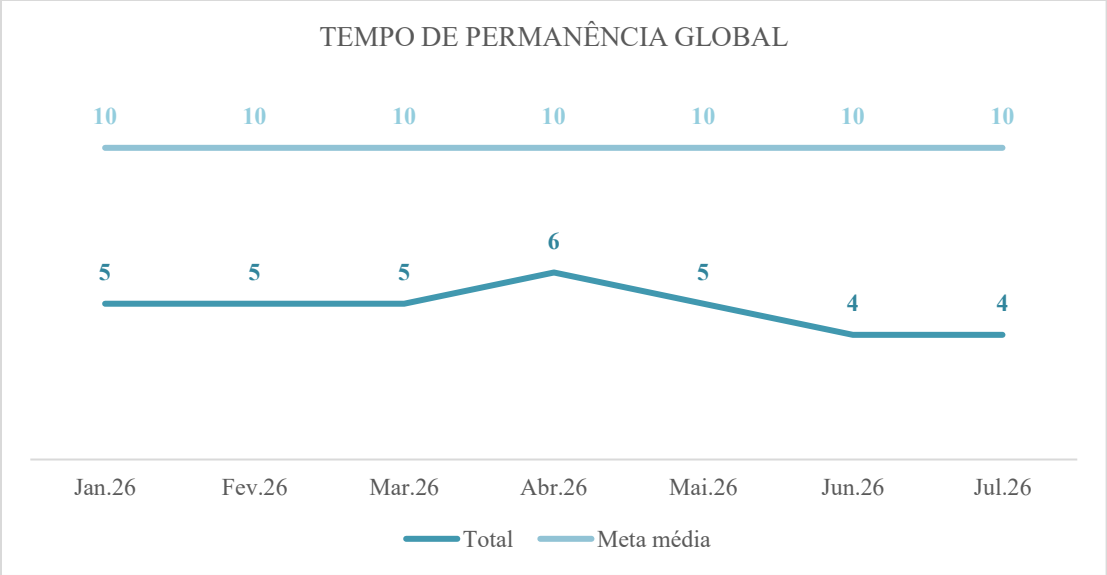
Sob a perspectiva gerencial, o comportamento do indicador demonstra a efetividade das estratégias de gestão ativa dos leitos conduzidas pelo Núcleo Interno de Regulação (NIR), que manteve monitoramento diário da ocupação hospitalar, acompanhamento da permanência dos pacientes, organização dos fluxos de internação e alta e integração permanente entre as equipes assistenciais. Essas ações possibilitaram melhor aproveitamento da capacidade instalada, otimização da rotatividade dos leitos e adequada distribuição dos pacientes entre os diferentes níveis de complexidade assistencial.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

A avaliação integrada das diárias hospitalares reforça que a ampliação da capacidade instalada promovida pelo II Termo Aditivo não resultou em ociosidade da estrutura assistencial. Ao contrário, observa-se aumento do número absoluto de pacientes-dia na maior parte das linhas de cuidado, evidenciando crescimento da atividade hospitalar e fortalecimento da capacidade de resposta institucional frente às demandas da Rede Municipal de Saúde. A redução observada em alguns indicadores percentuais de ocupação decorre exclusivamente da expansão da oferta de leitos, cuja utilização tende a crescer progressivamente à medida que se consolidam os novos fluxos regulatórios e a programação assistencial.

Dessa forma, os resultados obtidos em julho de 2026 demonstram que o Hospital e Maternidade Dona Íris manteve elevado nível de utilização de sua estrutura hospitalar, conciliando a expansão da capacidade operacional com a continuidade da assistência especializada, a adequada gestão dos recursos disponíveis e a preservação da qualidade e da segurança do cuidado prestado às mulheres e aos recém-nascidos atendidos pela instituição.

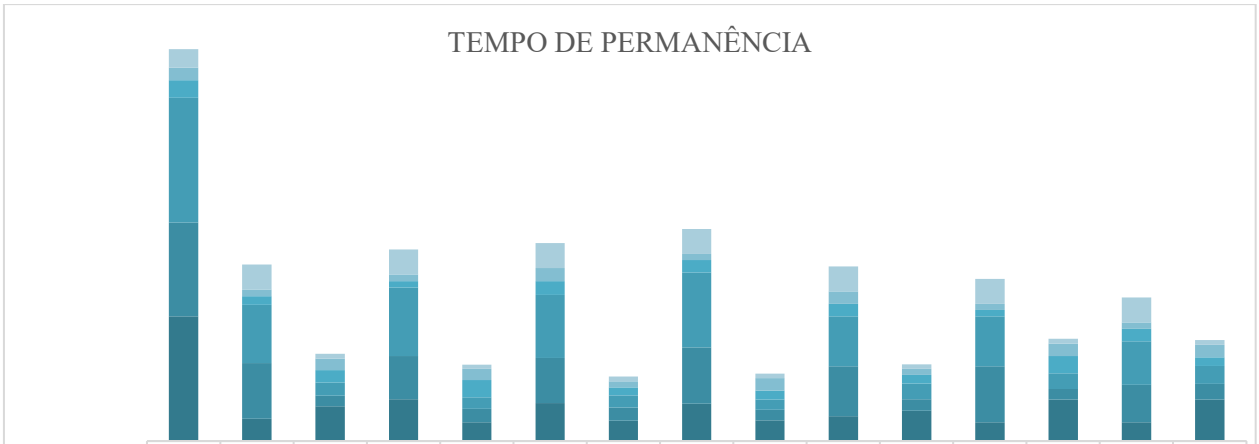
4.4. Tempo Médio de Permanência



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

A análise do tempo médio de permanência (TMP) do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), referente ao mês de julho de 2026, demonstra a manutenção da elevada eficiência na gestão dos leitos hospitalares e na condução dos processos assistenciais. O indicador permaneceu em 4 dias, repetindo o resultado observado na competência anterior e mantendo-se significativamente inferior ao limite contratual de 10 dias, evidenciando adequado equilíbrio entre complexidade assistencial, resolutividade clínica e utilização racional da capacidade instalada da instituição.

A estabilidade do tempo médio de permanência torna-se ainda mais relevante quando analisada em conjunto com os demais indicadores institucionais. Durante a competência, o Hospital ampliou sua capacidade operacional com a abertura de 10 novos leitos de Ginecologia Cirúrgica, registrou crescimento da produção assistencial, aumento do número de saídas hospitalares e incremento do total de pacientes-dia, sem que houvesse impacto negativo sobre a permanência média dos pacientes. Esse comportamento demonstra que a expansão da capacidade instalada foi acompanhada pela manutenção da eficiência dos fluxos assistenciais e da gestão dos leitos.



	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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Alcon	3	4	75%	4	69%	4	75%	4	75%	4	71%	4	75%	4	75%
Cirúrgico	2	1	182%	1	177%	2	95%	1	200%	2	97%	1	200%	1	200%
Clínico	2,8	1	200%	1	280%	2	127%	2	140%	2	140%	1	280%	2	140%
Utin	20	9	215%	11	182%	10	198%	12	167%	8	248%	8	250%	7	286%
Ucin con	15	9	169%	7	219%	7	208%	9	167%	8	187%	9	167%	6	250%
Ucin can	20	4	556%	7	299%	6	328%	6	333%	4	485%	3	667%	3	667%

A avaliação por linha de cuidado evidencia que os indicadores permaneceram compatíveis com o perfil assistencial de cada unidade. O Alojamento Conjunto (ALCON)

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

manteve tempo médio de permanência de 4 dias, refletindo a assistência obstétrica prestada às puérperas e aos recém-nascidos, enquanto a Ginecologia Cirúrgica permaneceu com 1 dia de permanência média, resultado compatível com o perfil predominante dos procedimentos cirúrgicos realizados e com a adoção de protocolos voltados à recuperação precoce e à alta segura das pacientes. A Obstetrícia Clínica apresentou permanência média de 2 dias, mantendo estabilidade em relação aos meses anteriores e demonstrando adequada condução das internações clínicas obstétricas.

Nas unidades neonatais, os indicadores permaneceram compatíveis com a complexidade dos pacientes atendidos. A UTIN registrou tempo médio de permanência de 7 dias, reduzindo em relação aos 8 dias observados em junho, resultado que evidencia maior rotatividade dos leitos intensivos sem prejuízo da segurança assistencial e acompanha o expressivo aumento das saídas registrado durante a competência. A UCIN Convencional apresentou permanência média de 6 dias, inferior aos 9 dias observados no mês anterior, indicando maior fluidez no fluxo entre os diferentes níveis de atenção neonatal e reforçando a efetividade da integração entre UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru. Já a UCIN Canguru manteve tempo médio de permanência de 3 dias, repetindo o desempenho da competência anterior e preservando as características próprias do Método Canguru, cujo período de internação está diretamente relacionado à evolução clínica do recém-nascido e à preparação da família para a alta.

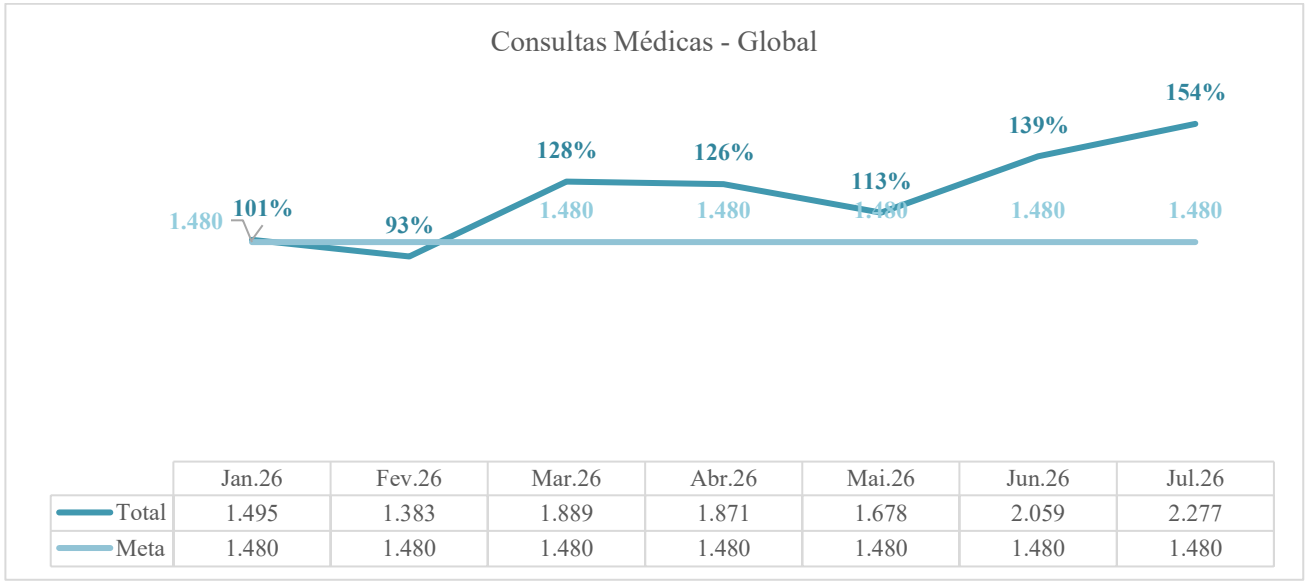
Sob a perspectiva gerencial, os resultados demonstram que a manutenção do tempo médio global de permanência foi favorecida pelo fortalecimento das estratégias de gestão ativa dos leitos desenvolvidas pelo Núcleo Interno de Regulação (NIR), pelo acompanhamento multiprofissional diário dos pacientes internados, pelo planejamento antecipado das altas hospitalares e pela integração permanente entre as equipes assistenciais e administrativas. O monitoramento contínuo dos indicadores permitiu identificar precocemente oportunidades de otimização dos fluxos internos, assegurando maior rotatividade dos leitos sem comprometer a qualidade da assistência ou a segurança dos pacientes.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

A redução do tempo médio de permanência em unidades de maior complexidade, como a UTIN e a UCIN Convencional, associada ao aumento das saídas hospitalares e ao crescimento da produção neonatal observado no período, evidencia importante ganho de eficiência operacional. Esse comportamento demonstra que a instituição conseguiu ampliar a capacidade de atendimento mantendo adequada utilização dos recursos assistenciais e favorecendo maior disponibilidade de leitos para absorção da demanda regulada da Rede Municipal de Saúde.

Dessa forma, os resultados observados em julho de 2026 reafirmam a maturidade dos processos assistenciais e da gestão hospitalar do Hospital e Maternidade Dona Íris. A manutenção do tempo médio global de permanência em patamar significativamente inferior ao limite contratual, aliada ao desempenho satisfatório dos diferentes setores assistenciais, demonstra equilíbrio entre produtividade, resolutividade clínica, qualidade da assistência e utilização eficiente da capacidade instalada, fortalecendo a sustentabilidade operacional da instituição e sua capacidade de responder, com segurança e eficiência, às necessidades da atenção materno-infantil do município de Goiânia.

4.5. Consultas Médicas / Atendimentos Ambulatoriais



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
Total	1.495	1.383	1.889	1.871	1.678	2.059	2.277
Meta	1.480	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: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

A análise da produção ambulatorial do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), referente ao mês de julho de 2026, evidencia novo avanço da assistência especializada ofertada pela instituição, consolidando a tendência de crescimento observada ao longo dos últimos meses. O desempenho alcançado demonstra o fortalecimento da capacidade assistencial do ambulatório, a efetividade da organização das agendas médicas e a ampliação do acesso da população aos serviços especializados disponibilizados pela unidade.

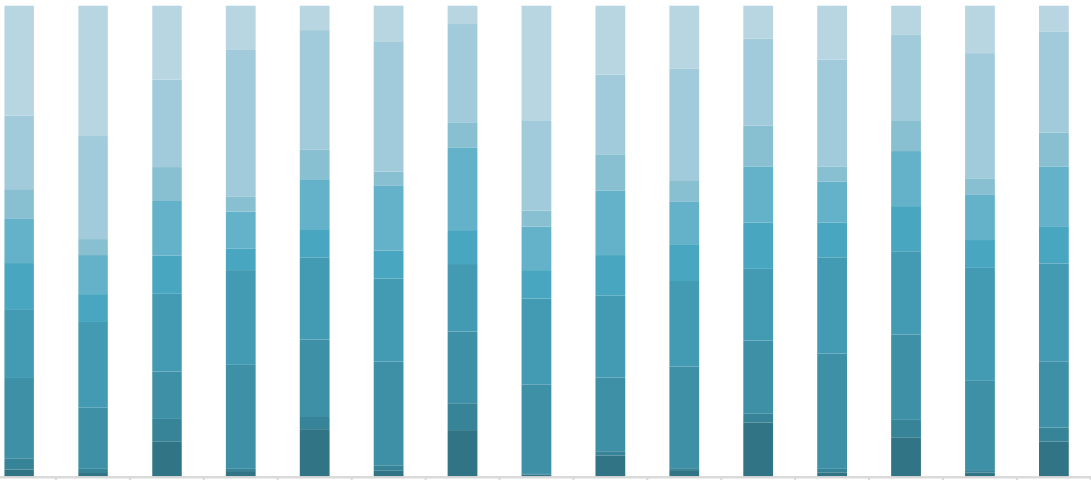
Durante a competência foram realizadas 2.277 consultas médicas ambulatoriais, frente à meta contratual de 1.480 consultas, correspondendo a 154% de alcance da meta. Em comparação ao mês de junho, quando foram realizadas 2.059 consultas (139% da meta), observou-se crescimento aproximado de 10,6% na produção ambulatorial, representando o melhor desempenho registrado na série histórica apresentada e reafirmando a consolidação do ambulatório como importante componente da assistência materno-infantil especializada da Rede Municipal de Saúde.

Sob a perspectiva gerencial, o resultado reflete o aperfeiçoamento contínuo da gestão das agendas ambulatoriais, da regulação dos atendimentos e da organização dos fluxos assistenciais, permitindo maior aproveitamento da capacidade instalada e ampliação da oferta de consultas especializadas. A atuação integrada entre Diretoria Técnica, Núcleo Interno de Regulação (NIR), Coordenações Assistenciais e equipes médicas possibilitou otimizar a ocupação das agendas, reduzir perdas por vagas ociosas e ampliar o acesso dos usuários aos serviços ambulatoriais da instituição.

Especialidade	CPM	Meta	Realizado	%
Ginecologia	576	490	833	**145%**
Mastologia	232	197	298	**128%**
PNAR	360	306	680	**189%**
Pediatria/Neonatologia	252	214	431	**171%**
Cirurgia Pediátrica	60	51	35	**58%**

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

DETALHAMENTO DAS CONSULTAS



	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. (%)	Jul.26	Eficácia Jul. (%)
Gineco - Reg	345	413	120%	130	38%	145	42%	457	132%	225	65%	235	68%	229	66%
Gineco - Egres	231	327	142%	431	187%	519	225%	356	154%	396	171%	467	202%	604	261%
Masto - Reg	93	51	55%	43	46%	55	59%	63	68%	75	81%	65	70%	81	87%
Masto - Egres	139	123	88%	108	78%	262	188%	173	124%	153	110%	180	129%	217	156%
PNAR - Reg	144	89	62%	63	44%	111	77%	113	78%	131	91%	151	105%	135	94%
PNAR -Egres	216	272	126%	278	129%	334	155%	340	157%	304	141%	421	195%	545	252%
Pediatria: Egres	252	193	77%	305	121%	415	165%	356	141%	362	144%	503	200%	431	171%
Cir Pediátrica - Reg	36	13	36%	7	19%	22	61%	3	8%	6	17%	15	42%	13	36%
Cir Pediátrica - Egres	24	14	58%	18	75%	26	108%	10	42%	26	108%	22	92%	22	92%

A análise por especialidade demonstra desempenho expressivo na maior parte das linhas de atendimento. A Ginecologia realizou 833 consultas, alcançando 145% da meta, com destaque para o expressivo aumento das consultas de egressos, que totalizaram 604 atendimentos, fortalecendo a continuidade do cuidado às pacientes acompanhadas pela instituição. A Mastologia contabilizou 298 consultas, atingindo 128% da meta, enquanto o Pré-Natal de Alto Risco (PNAR) registrou 680 consultas, correspondente a 189% da meta pactuada, refletindo o fortalecimento do acompanhamento das gestantes de maior complexidade. Na Pediatria e Neonatologia, foram realizadas 431 consultas, alcançando 171% da meta, evidenciando a ampliação do seguimento ambulatorial dos recém-nascidos egressos das unidades neonatais. A única especialidade que permaneceu abaixo da meta foi a Cirurgia Pediátrica, que realizou 35 consultas, correspondendo a 58% da meta, resultado influenciado pela menor demanda regulada para procedimentos cirúrgicos pediátricos durante a competência.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Além da expressiva produção assistencial, o acompanhamento dos indicadores de acesso e utilização das agendas demonstra importante desempenho operacional do ambulatório. Durante o mês de julho foram disponibilizadas 2.048 vagas, com 2.556 consultas agendadas e 2.277 consultas efetivamente executadas. No período foram registrados 279 casos de absenteísmo, correspondendo a uma taxa global de 11%, indicador considerado satisfatório diante do elevado volume de atendimentos realizados e que demonstra boa adesão dos usuários às consultas agendadas. A análise por perfil de atendimento evidencia comportamentos distintos: nas consultas destinadas aos egressos, intercorrências e consultas subsequentes, o absenteísmo foi de 10%, permitindo alcance de 211% da meta dessa linha de atendimento. Em contrapartida, as consultas reguladas pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS) apresentaram 15% de absenteísmo, refletindo diretamente na eficácia de 74% desse componente e contribuindo para uma perda primária de 33% das vagas reguladas, decorrente, principalmente, do não comparecimento dos pacientes às consultas previamente agendadas. Esse cenário evidencia que parte da capacidade ofertada pela instituição deixa de ser plenamente utilizada por fatores externos ao processo assistencial, reforçando a importância do fortalecimento das estratégias de confirmação de consultas, qualificação da regulação e redução das perdas primárias, em articulação com a Secretaria Municipal de Saúde.

Sob a perspectiva gerencial, os resultados refletem o aperfeiçoamento contínuo da gestão das agendas ambulatoriais, da organização dos fluxos assistenciais e do

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

monitoramento permanente dos indicadores de produção e absenteísmo. A atuação integrada entre Diretoria Técnica, Núcleo Interno de Regulação (NIR), Coordenações Assistenciais e equipes médicas permitiu otimizar a utilização da capacidade instalada, ampliar o acesso às consultas especializadas e fortalecer o acompanhamento longitudinal das pacientes e dos recém-nascidos assistidos pela instituição.

Importante destacar que o crescimento da produção ambulatorial ocorreu de forma concomitante à ampliação da capacidade operacional do Hospital, ao aumento da produção hospitalar e à manutenção dos indicadores assistenciais, demonstrando equilíbrio entre as atividades ambulatoriais e hospitalares. O fortalecimento das linhas de cuidado especializadas contribui diretamente para a continuidade da assistência, redução de reinternações evitáveis e maior resolutividade do cuidado ofertado à população.

Dessa forma, os resultados obtidos em julho de 2026 consolidam o Hospital e Maternidade Dona Íris como referência municipal na oferta de consultas especializadas em ginecologia, obstetrícia, mastologia, pediatria e neonatologia. O alcance de 154% da meta global, associado ao crescimento da produção em praticamente todas as especialidades, ao monitoramento sistemático do absenteísmo e ao fortalecimento da gestão das agendas ambulatoriais, evidencia a maturidade dos processos assistenciais e reafirma o compromisso institucional com a ampliação do acesso, a continuidade do cuidado e a qualificação permanente da assistência prestada às mulheres, gestantes, puérperas, recém-nascidos e crianças atendidos pela Rede Municipal de Saúde.

4.6. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo

No mês de julho 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 continuou sendo fundamental para subsidiar a tomada de decisão clínica, apoiar a definição terapêutica e

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

fortalecer a resolutividade da assistência prestada, acompanhando o crescimento da produção ambulatorial e hospitalar observado na competência.

Ao longo do período, o serviço permaneceu plenamente integrado aos fluxos assistenciais da instituição, 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 favoreceu maior agilidade na realização dos exames, otimização das agendas, redução do tempo de resposta às equipes assistenciais e fortalecimento da continuidade do cuidado em todas as linhas de atenção.

Em comparação ao mês de junho, o Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico apresentou desempenho consistente, acompanhando o aumento da produção assistencial da unidade. Observou-se crescimento em importantes modalidades diagnósticas, especialmente nos exames relacionados ao acompanhamento obstétrico, ginecológico e neonatal, enquanto outras modalidades apresentaram oscilações compatíveis com o comportamento da demanda regulada e com as indicações clínicas estabelecidas pelas equipes assistenciais. Esse comportamento é esperado em hospitais especializados, uma vez que a realização dos exames depende diretamente do perfil epidemiológico da população atendida, da necessidade clínica de cada paciente e da programação assistencial da Rede Municipal de Saúde.

Durante toda a competência, o Hospital manteve capacidade instalada suficiente para atender às demandas pactuadas, assegurando a oferta regular dos exames e procedimentos contratualizados, sem registros de interrupção dos serviços ou intercorrências que comprometessem a assistência. A atuação integrada entre as equipes médicas, enfermagem, ambulatório, Núcleo Interno de Regulação (NIR), setor de diagnóstico e demais áreas assistenciais possibilitou maior eficiência na utilização da capacidade instalada, contribuindo para a organização dos fluxos internos e para a qualificação do atendimento prestado aos usuários.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

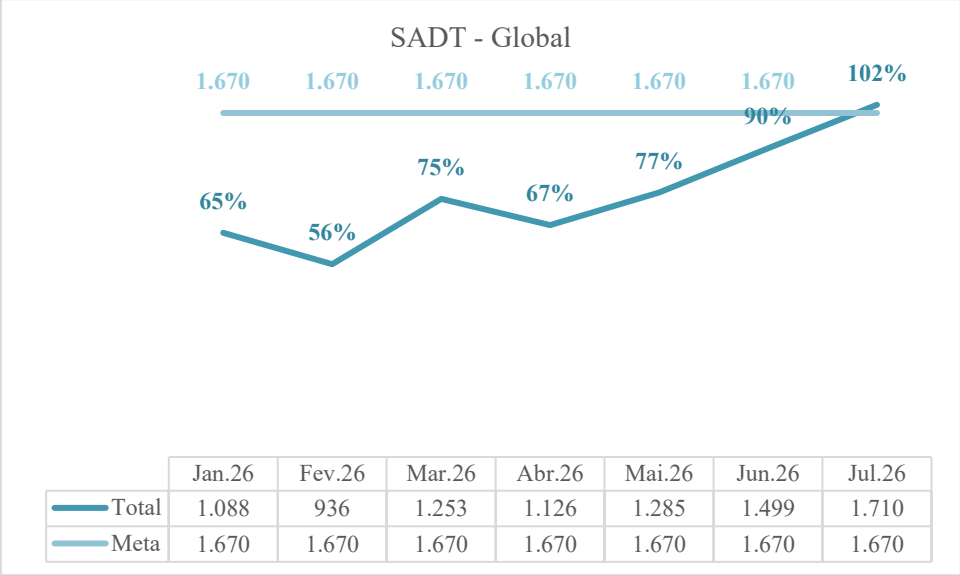
Sob a perspectiva gerencial, o SADT Externo permaneceu exercendo papel fundamental na sustentação da assistência especializada do Hospital, contribuindo diretamente para o diagnóstico precoce, acompanhamento clínico, planejamento terapêutico e monitoramento da evolução dos pacientes. Além de apoiar a assistência hospitalar, os serviços diagnósticos fortaleceram a resolutividade do atendimento ambulatorial e favoreceram maior integração entre os diferentes níveis da linha de cuidado materno-infantil, reduzindo o tempo entre a solicitação do exame e a definição da conduta clínica.

Importante destacar que a interpretação dos indicadores do SADT deve considerar as particularidades inerentes aos serviços diagnósticos especializados. A produção dos exames sofre influência direta da demanda regulada, das indicações clínicas, do comparecimento dos pacientes e das características assistenciais de cada especialidade, razão pela qual oscilações entre as diferentes modalidades diagnósticas não refletem, isoladamente, a capacidade operacional do serviço, devendo ser analisadas de forma integrada ao contexto assistencial da competência.

Dessa forma, o Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo manteve, durante o mês de julho de 2026, elevado padrão de funcionamento, assegurando suporte diagnóstico qualificado, continuidade da assistência e fortalecimento da capacidade resolutiva do Hospital e Maternidade Dona Íris. Os resultados específicos de cada modalidade de exame e procedimento serão apresentados nos subitens subsequentes, permitindo análise individualizada do desempenho alcançado em cada indicador assistencial.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

4.6.1. Exames e Procedimentos



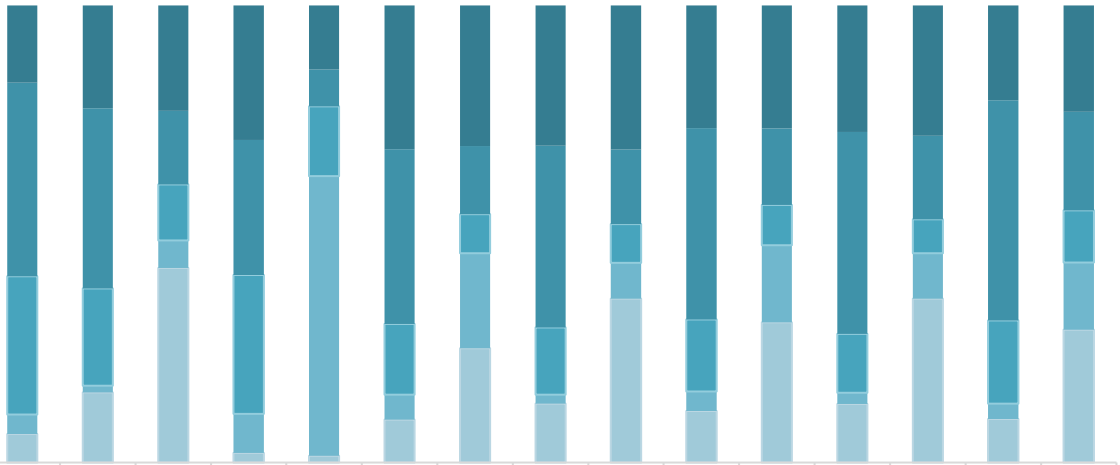
	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
Total	1.088	936	1.253	1.126	1.285	1.499	1.710
Meta	1.670	1.670	1.670	1.670	1.670	1.670	1.670

produção do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo (SADT Externo) apresentou, no mês de julho de 2026, um dos melhores desempenhos desde o início da gestão do Instituto Patris no Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), consolidando a evolução progressiva observada ao longo dos últimos meses. Foram realizados 1.710 exames e procedimentos, frente à meta contratual de 1.670, alcançando 102% de eficácia, resultado que representa o cumprimento integral da meta pactuada e crescimento de aproximadamente 14% em relação ao mês de junho, quando foram executados 1.499 procedimentos (90% da meta). Esse desempenho evidencia a consolidação das estratégias implementadas para fortalecimento da assistência diagnóstica, ampliação do acesso aos exames especializados e otimização da utilização da capacidade instalada.

SADT	CPM	Meta	Realizado	%
Mamografia	282	240	354	**126%**
Ultrassom Geral e Ginecológico	708	602	821	**116%**
Ultrassom Mamário	504	428	310	**62%**
Core Biopsy	72	61	62	**86%**
Ultrassom Neonatal (egressos)	104	88	163	**157%**

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

SADT - DETALHAMENTO



	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(%)	Jul.26	Eficácia Jul(%)
Mamografia	282	241	85%	290	120%	394	140%	346	123%	345	122%	415	147%	354	126%
USG Gineco e Obst .	708	422	60%	291	69%	479	68%	448	63%	538	76%	662	94%	821	116%
USG Mamária	504	228	45%	299	131%	194	38%	166	33%	202	40%	193	38%	310	62%
Core Biopsy	72	16	22%	84	525%	68	94%	22	31%	55	76%	37	51%	57	79%
USG Neonatal	104	164	158%	21	13%	118	113%	145	139%	145	139%	192	185%	163	157%

A análise por modalidade demonstra desempenho expressivo em praticamente todas as linhas de produção. O Ultrassom Geral e Ginecológico apresentou o maior volume assistencial da competência, com 821 exames realizados, correspondendo a 116% da meta contratual, resultado que acompanha o crescimento da produção obstétrica e ginecológica da instituição e reforça o papel do exame como importante ferramenta para acompanhamento das gestantes e pacientes ginecológicas. A Mamografia também apresentou desempenho superior ao pactuado, totalizando 354 exames, equivalente a 126% da meta, fortalecendo as ações voltadas ao rastreamento, diagnóstico precoce e acompanhamento das doenças mamárias.

Outro destaque da competência foi o Ultrassom Neonatal, que realizou 163 exames, alcançando 157% da meta estabelecida. O resultado acompanha o fortalecimento da linha de cuidado neonatal observado ao longo do mês, caracterizado pelo aumento da produção

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

das unidades UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru, assegurando suporte diagnóstico qualificado aos recém-nascidos internados e aos pacientes em acompanhamento ambulatorial após a alta hospitalar.

O procedimento de Core Biopsy registrou 62 exames, correspondente a 86% da meta contratual. Embora discretamente inferior ao parâmetro pactuado, o desempenho manteve-se compatível com a demanda regulada da Rede Municipal de Saúde, uma vez que sua realização depende diretamente da indicação clínica e do encaminhamento dos casos suspeitos para investigação histopatológica.

A única modalidade que permaneceu abaixo da meta foi o Ultrassom Mamário, que realizou 310 exames, correspondendo a 62% da meta estabelecida. Esse comportamento está diretamente relacionado ao perfil da demanda regulada e à indicação clínica para realização do exame, não refletindo limitação operacional da instituição, mas sim variação na quantidade de pacientes encaminhados pela Central de Regulação durante a competência.

Além da produção realizada, o acompanhamento dos indicadores operacionais evidencia importante oportunidade de melhoria relacionada ao absenteísmo dos pacientes. Durante o mês de julho foram disponibilizadas 3.016 vagas, com 2.012 exames agendados e 1.710 exames efetivamente executados, sendo registrados 302 casos de absenteísmo, correspondentes a uma taxa global de 15%. Observa-se, ainda, a ocorrência de 1.009 perdas primárias, equivalentes a 43% da oferta disponibilizada para a Secretaria Municipal de

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

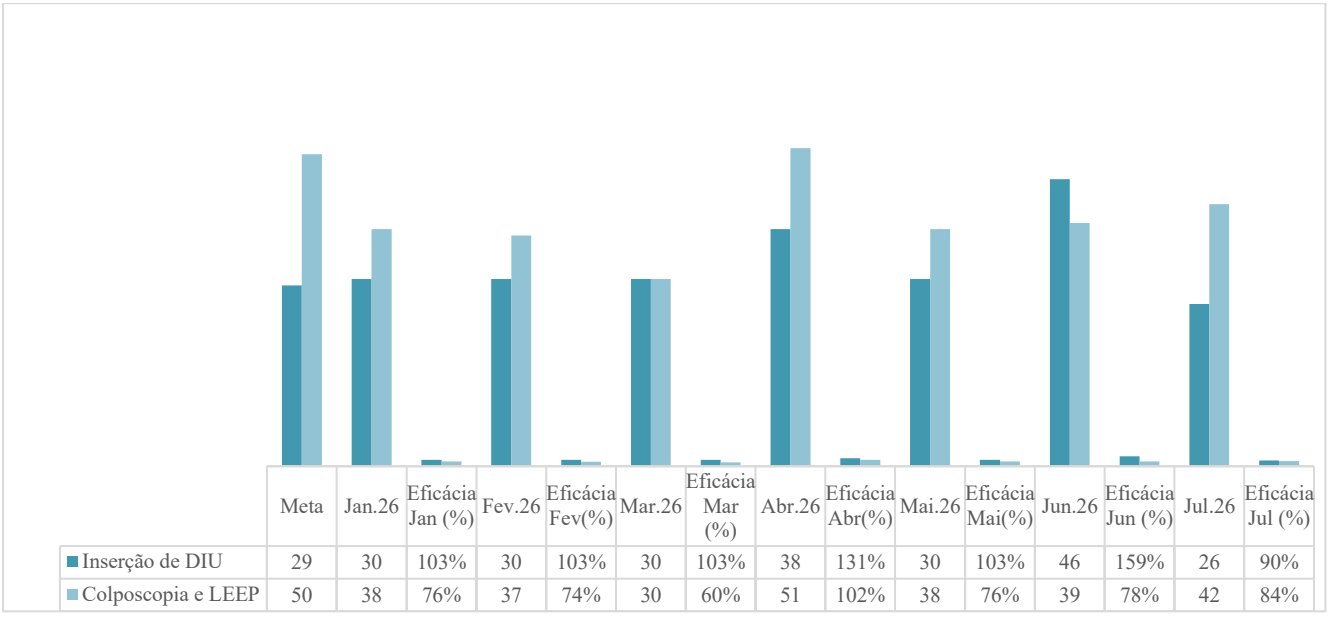
Saúde, decorrentes principalmente da ausência dos pacientes às vagas previamente disponibilizadas pela regulação. Esse cenário demonstra que parcela significativa da capacidade instalada permanece subutilizada por fatores externos ao processo assistencial, reduzindo o potencial de aproveitamento da oferta de exames especializados.

Sob a perspectiva gerencial, o expressivo crescimento da produção, aliado ao cumprimento da meta global do SADT, evidencia a efetividade das estratégias implantadas para reorganização das agendas, otimização dos fluxos internos e fortalecimento da integração entre ambulatório, equipes assistenciais, Serviço de Diagnóstico e Núcleo Interno de Regulação (NIR). Paralelamente, a instituição mantém monitoramento contínuo dos indicadores de absenteísmo e das perdas primárias, atuando em conjunto com a Secretaria Municipal de Saúde para qualificação dos processos regulatórios, ampliação da ocupação das agendas e melhor aproveitamento da capacidade instalada.

Dessa forma, os resultados alcançados em julho de 2026 demonstram a consolidação do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo como importante componente da assistência especializada do Hospital e Maternidade Dona Íris. O alcance de 102% da meta global, associado ao crescimento expressivo da produção, ao desempenho superior em importantes modalidades diagnósticas e ao monitoramento permanente dos indicadores de acesso e utilização das agendas, reafirma a capacidade operacional da instituição e seu compromisso com a oferta de serviços diagnósticos qualificados, oportunos e resolutivos à população usuária do Sistema Único de Saúde.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Inserção de DIU	29	30	103%	30	103%	30	103%	38	131%	30	103%	46	159%	26	90%
Colposcopia e LEEP	50	38	76%	37	74%	30	60%	51	102%	38	76%	39	78%	42	84%

Os Outros Procedimentos Médicos Ambulatoriais mantiveram importante participação na assistência especializada do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) durante o mês de julho de 2026, contribuindo para o fortalecimento das ações de prevenção, diagnóstico e tratamento em ginecologia. Esses procedimentos integram a linha de cuidado da saúde da mulher, possibilitando intervenções ambulatoriais resolutivas, redução da necessidade de internações e maior agilidade na condução terapêutica das pacientes atendidas pela instituição.

No período, foram realizados 68 procedimentos ambulatoriais, contemplando 26 inserções de Dispositivo Intrauterino (DIU) e 42 procedimentos de Colposcopia e LEEP, mantendo a regularidade da oferta e assegurando atendimento contínuo às pacientes encaminhadas pela Rede Municipal de Saúde.

A Inserção de DIU apresentou produção de 26 procedimentos, frente à meta contratual de 25 procedimentos, correspondente a 90% de eficácia. Embora discretamente inferior ao parâmetro de referência, o resultado permaneceu compatível com a demanda efetivamente regulada durante a competência. Cabe destacar que esse indicador apresentou comportamento diferenciado em relação ao mês anterior, quando foram realizadas 46

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

inserções, desempenho excepcional impulsionado por ações específicas de ampliação da oferta e fortalecimento do acesso ao planejamento reprodutivo. Assim, a produção observada em julho representa a retomada do comportamento assistencial habitual da linha de cuidado, sem impacto na disponibilidade do serviço.

A Colposcopia e LEEP registrou 42 procedimentos, alcançando 84% da meta contratual. Em comparação ao mês de junho, quando foram realizados 39 procedimentos, observa-se crescimento de aproximadamente 8% na produção, evidenciando recuperação da atividade assistencial dessa modalidade. O desempenho permanece diretamente relacionado à demanda regulada e às indicações clínicas para investigação e tratamento das lesões precursoras do câncer do colo do útero, não refletindo limitação operacional da instituição.

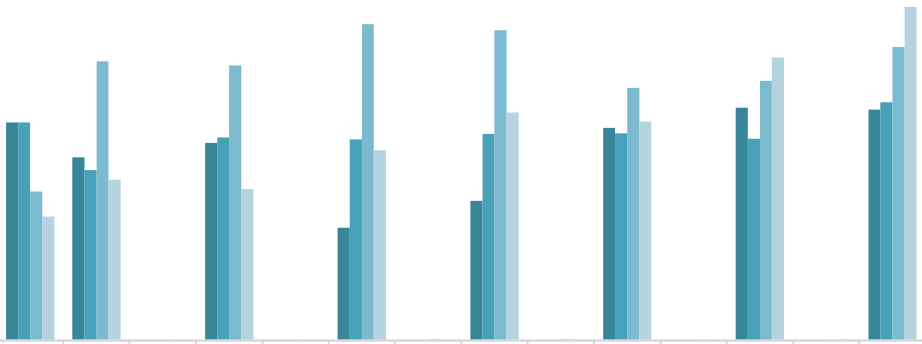
Sob a perspectiva gerencial, a manutenção da oferta desses procedimentos demonstra o compromisso institucional com o fortalecimento da assistência ambulatorial especializada em ginecologia, especialmente nas ações voltadas ao planejamento reprodutivo, prevenção do câncer do colo uterino e tratamento precoce das alterações identificadas durante o acompanhamento das pacientes. A atuação integrada entre ambulatório, equipes médicas, enfermagem e Núcleo Interno de Regulação (NIR) possibilitou adequada organização das agendas, utilização eficiente da capacidade instalada e continuidade dos fluxos assistenciais.

Dessa forma, os resultados obtidos em julho de 2026 reafirmam a importância dos procedimentos ambulatoriais especializados como componente estratégico da assistência prestada pelo Hospital e Maternidade Dona Íris. Mesmo diante das oscilações inerentes à demanda regulada, a instituição manteve regularidade na oferta, qualidade na execução dos procedimentos e capacidade de resposta às necessidades da Rede Municipal de Saúde, fortalecendo as ações de prevenção, diagnóstico precoce e tratamento das patologias ginecológicas.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

4.6.3. Procedimentos – Outros Profissionais na Atenção Especializada

PROCEDIMENTOS DE OUTROS PROFISSIONAIS



	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%	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Teste da Orelhinha	439	369	94%	398	107%	227	56%	281	67%	428	97%	469	117%	465	110%
Teste da Linguinha	439	343	87%	409	110%	405	100%	416	100%	417	94%	406	102%	480	113%
Posto de Coleta de Leite Humano	300	562	187%	554	185%	637	212%	625	208%	509	170%	523	174%	591	197%
Acolhimento Gestantes no 3º Trimestre	250	324	130%	305	122%	383	153%	459	184%	441	176%	570	228%	672	269%

Os procedimentos realizados por outros profissionais da atenção especializada mantiveram importante participação na assistência prestada pelo Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) durante o mês de julho de 2026, evidenciando a atuação integrada das equipes multiprofissionais e o fortalecimento das ações de promoção da saúde, prevenção de agravos e cuidado materno-infantil. Os resultados alcançados demonstram a consolidação das estratégias desenvolvidas pelas equipes de Enfermagem, Fonoaudiologia, Banco de Leite Humano e demais profissionais envolvidos na assistência, contribuindo diretamente para a qualificação do cuidado ofertado às gestantes, puérperas, recém-nascidos e crianças.

Durante a competência, observou-se desempenho superior às metas pactuadas em praticamente todos os indicadores monitorados. O Teste da Orelhinha totalizou 465 exames, correspondendo a 110% da meta contratual, mantendo elevada cobertura da triagem auditiva neonatal e reforçando o compromisso institucional com o diagnóstico precoce das alterações auditivas, etapa essencial para o adequado desenvolvimento infantil. Da mesma forma, o Teste da Linguinha registrou 480 procedimentos, alcançando 113% da

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

meta, assegurando a identificação precoce de alterações do frênulo lingual e contribuindo para a prevenção de dificuldades relacionadas à amamentação e ao desenvolvimento da fala.

O Posto de Coleta de Leite Humano manteve desempenho expressivo, contabilizando 591 atendimentos, equivalente a 197% da meta contratual. Esse resultado reafirma o protagonismo do Banco de Leite Humano do HMDI no incentivo, orientação e apoio ao aleitamento materno, bem como na captação e processamento de leite humano destinado aos recém-nascidos internados nas unidades neonatais, fortalecendo uma das principais linhas de cuidado da instituição.

Destaca-se, novamente, o desempenho do Acolhimento de Gestantes no 3º Trimestre, que realizou 672 atendimentos, alcançando 269% da meta estabelecida, representando o melhor resultado entre todos os procedimentos acompanhados. O expressivo crescimento desse indicador evidencia o fortalecimento das ações de acolhimento, educação em saúde e preparação das gestantes para o parto, nascimento e puerpério, ampliando o vínculo das usuárias com a maternidade antes da internação e contribuindo para uma assistência mais humanizada, segura e organizada.

Sob a perspectiva gerencial, os resultados refletem a consolidação do modelo de assistência multiprofissional adotado pelo Hospital, baseado na integração entre diferentes categorias profissionais e na atuação articulada ao longo de toda a linha de cuidado materno-infantil. O acompanhamento sistemático dos indicadores, aliado à organização dos fluxos assistenciais e ao fortalecimento das ações de educação permanente, permitiu ampliar o acesso aos procedimentos especializados e otimizar a utilização da capacidade instalada dos serviços.

Além do impacto quantitativo, esses procedimentos exercem papel estratégico na qualificação da assistência prestada pelo HMDI, contribuindo para a detecção precoce de agravos, fortalecimento do aleitamento materno, promoção do desenvolvimento infantil e preparação das gestantes para o parto e o cuidado com o recém-nascido. Trata-se de ações

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

que extrapolam a dimensão produtiva, produzindo efeitos diretos sobre a segurança do paciente, a prevenção de complicações e a melhoria dos desfechos maternos e neonatais.

Dessa forma, os resultados obtidos em julho de 2026 reafirmam a relevância da atuação multiprofissional na atenção especializada do Hospital e Maternidade Dona Íris. O desempenho superior às metas em todos os indicadores monitorados evidencia a elevada capacidade operacional das equipes, a consolidação dos processos assistenciais e o compromisso institucional com uma assistência integral, humanizada e centrada nas necessidades da mulher, do recém-nascido e de suas famílias.

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 uma assistência segura, resolutiva e alinhada às melhores práticas em saúde.

No contexto do Termo de Colaboração nº 043/2025-SMS/GO e de seu II Termo Aditivo, os indicadores qualitativos assumem papel ainda mais relevante ao permitir uma análise integrada entre a ampliação da capacidade operacional da unidade, o crescimento da produção assistencial e a manutenção dos padrões de qualidade e segurança. Durante o mês de julho de 2026, o Hospital demonstrou que a expansão da estrutura física, com a abertura de novos leitos cirúrgicos, ocorreu de forma organizada e sustentável, preservando a qualidade dos processos assistenciais e a efetividade da governança clínica.

A competência foi marcada pelo crescimento expressivo da produção institucional, com destaque para o alcance de 129% da meta global, resultado acompanhado pela manutenção dos principais indicadores de qualidade assistencial. Observou-se incremento das saídas hospitalares, ampliação da produção ambulatorial, cumprimento integral das

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

metas do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT), fortalecimento da assistência neonatal e expansão das ações multiprofissionais, evidenciando equilíbrio entre produtividade, segurança do paciente e eficiência operacional.

Ao longo do período, permaneceram fortalecidos os processos relacionados à assistência obstétrica, ginecológica e neonatal, sustentados pelo monitoramento contínuo dos indicadores, gestão ativa dos leitos, atuação integrada das equipes multiprofissionais e acompanhamento sistemático da Governança Clínica. A reorganização dos fluxos assistenciais promovida em decorrência da ampliação da capacidade instalada permitiu absorver o aumento da demanda sem prejuízo à continuidade do cuidado, mantendo elevada resolutividade assistencial e adequada utilização dos recursos disponíveis.

O Pronto Atendimento Obstétrico manteve-se como principal porta de entrada da unidade, assegurando acolhimento qualificado, classificação de risco, avaliação médica especializada e encaminhamento oportuno das pacientes para os diferentes níveis de atenção. A integração entre o pronto atendimento, Centro Obstétrico, Centro Cirúrgico, internação, unidades neonatais, ambulatório e Núcleo Interno de Regulação (NIR) continuou favorecendo maior agilidade na condução dos casos, organização dos fluxos internos e otimização da capacidade instalada.

O Laboratório de Análises Clínicas e os Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico acompanharam o crescimento da produção assistencial, atingindo pela primeira vez o cumprimento integral da meta contratual global do SADT, com 102% de execução. O desempenho observado reflete o fortalecimento das estratégias de organização das agendas, ampliação da oferta de exames especializados e monitoramento permanente dos indicadores de acesso, mantendo suporte diagnóstico oportuno às equipes assistenciais e contribuindo para maior resolutividade clínica.

As equipes multiprofissionais permaneceram exercendo papel estratégico na assistência materno-infantil, desenvolvendo ações integradas de promoção da saúde, incentivo ao aleitamento materno, preparação das gestantes para o parto e puerpério,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

acompanhamento neonatal e apoio às famílias. Os resultados alcançados pelo Banco de Leite Humano, pelos programas de acolhimento às gestantes no terceiro trimestre e pelos serviços de triagem neonatal evidenciam a consolidação de práticas assistenciais centradas na humanização, na integralidade do cuidado e na prevenção de agravos.

Durante toda a competência permaneceram ativos os processos de monitoramento relacionados à segurança do paciente, vigilância epidemiológica, prevenção das infecções relacionadas à assistência à saúde, rastreabilidade dos processos e acompanhamento sistemático dos protocolos 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), Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Controle de Antimicrobianos, lideranças assistenciais e equipes multiprofissionais continuou fortalecendo a cultura institucional voltada à melhoria contínua e à gestão baseada em evidências.

As Metas Internacionais de Segurança do Paciente permaneceram sendo monitoradas por meio de auditorias assistenciais, análise crítica dos indicadores, gerenciamento de eventos adversos e implementação de ações corretivas e preventivas, contribuindo para a padronização dos processos e fortalecimento da cultura de segurança em todos os setores da instituição.

Na assistência neonatal, observou-se importante fortalecimento da linha de cuidado, refletido no aumento das saídas da UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru, associado à redução do tempo médio de permanência das unidades de maior complexidade e ao incremento da produção ambulatorial de seguimento neonatal. Esses resultados demonstram maior eficiência na gestão dos leitos especializados, melhor integração entre os diferentes níveis de atenção e qualificação do processo de desospitalização dos recém-nascidos.

Outro aspecto relevante observado na competência foi a manutenção da eficiência operacional mesmo diante da ampliação da capacidade instalada da unidade. Embora a

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

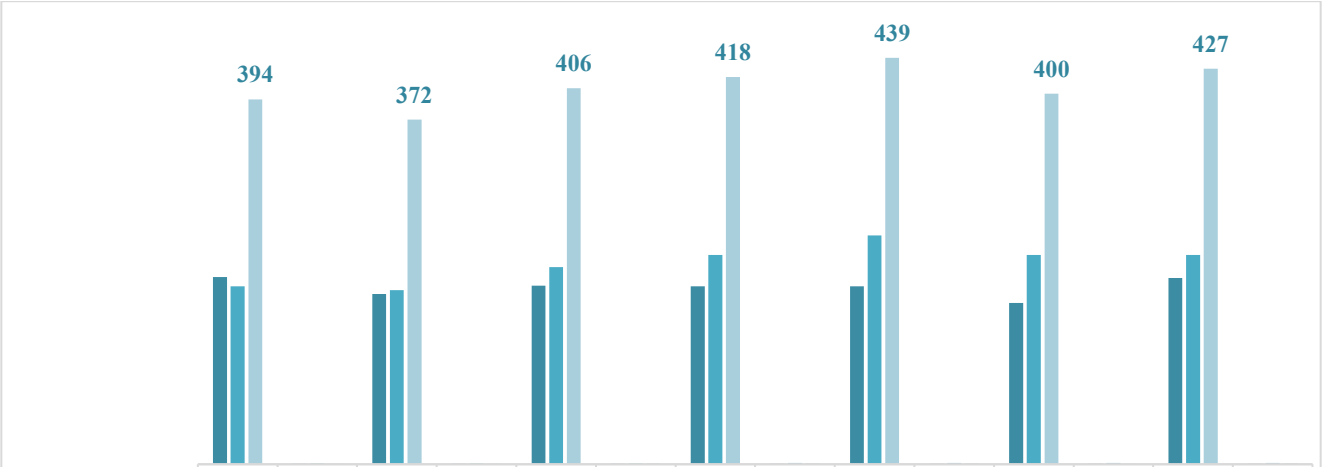
abertura dos novos leitos cirúrgicos tenha impactado alguns indicadores percentuais, especialmente a taxa global de ocupação, verificou-se crescimento do número absoluto de pacientes-dia, aumento das saídas hospitalares, incremento da produção ambulatorial e expansão da oferta diagnóstica, evidenciando que a instituição conseguiu ampliar sua capacidade assistencial preservando a qualidade dos processos e a segurança dos pacientes.

A avaliação qualitativa da competência demonstra que o Hospital e Maternidade Dona Íris consolidou, durante o mês de julho de 2026, um importante avanço em sua maturidade institucional. A expansão operacional promovida pelo II Termo Aditivo foi acompanhada pela manutenção dos padrões de qualidade assistencial, fortalecimento da governança clínica, melhoria dos fluxos internos e crescimento consistente dos indicadores de desempenho, refletindo a capacidade da instituição de ampliar sua produção sem comprometer a segurança, a humanização e a eficiência da assistência.

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 de gestão 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.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

5.1. Partos

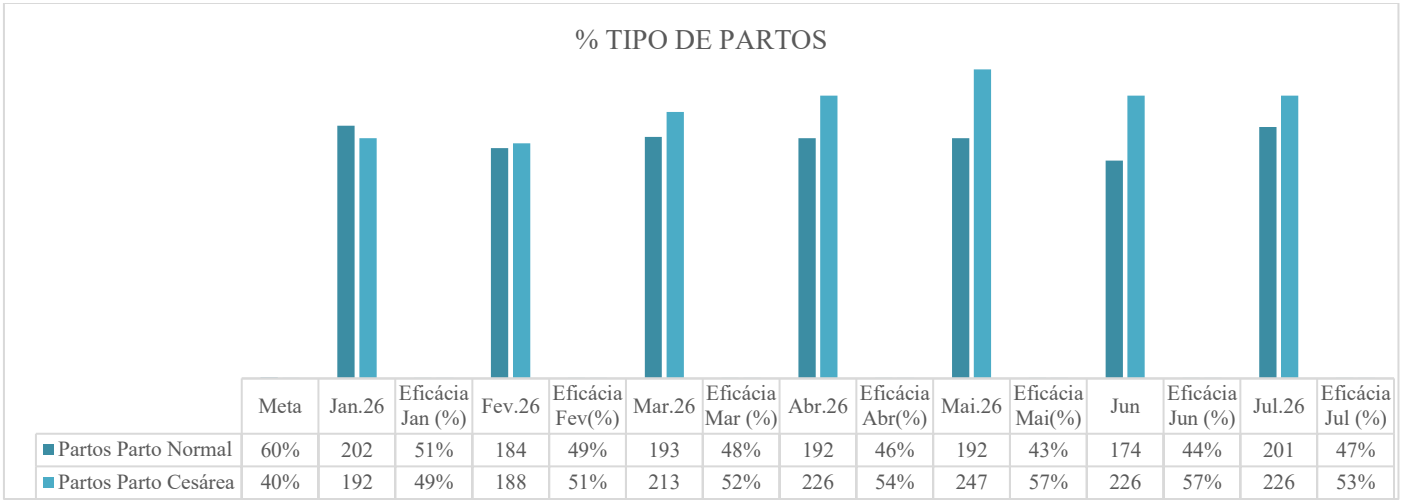


	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Parto Normal	202	75%	184	68%	193	71%	192	71%	192	71%	174	64%	201	73%
Parto Cesárea	192	107%	188	104%	213	118%	226	126%	247	139%	226	126%	226	126%
Total	394	88%	372	83%	406	90%	418	93%	439	98%	400	89%	427	94%

A assistência obstétrica permaneceu como uma das principais linhas de cuidado do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) durante o mês de julho de 2026, mantendo elevado padrão de qualidade assistencial, monitoramento permanente dos indicadores obstétricos e alinhamento às diretrizes da Rede Cegonha e às boas práticas preconizadas pelo Ministério da Saúde. O acompanhamento sistemático dos indicadores relacionados aos partos, à aplicação da Classificação de Robson, às induções do trabalho de parto e aos procedimentos obstétricos constitui importante ferramenta para avaliação da qualidade da assistência, da segurança materno-fetal e da efetividade das estratégias institucionais voltadas à promoção do parto seguro.

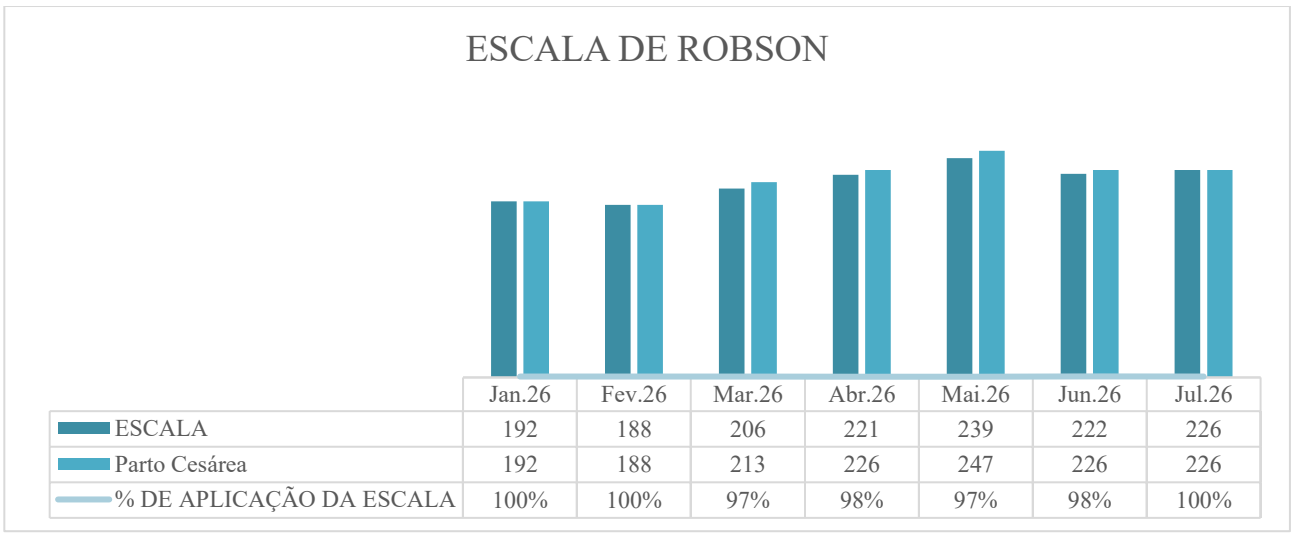
Durante a competência foram realizados 427 partos, correspondendo a 94% da meta contratual de 450 partos. Em comparação ao mês anterior, quando foram registrados 400 nascimentos, observou-se crescimento de aproximadamente 6,8% na produção obstétrica, demonstrando recuperação da demanda assistencial e reforçando a capacidade operacional da instituição em absorver o aumento do número de gestantes encaminhadas pela Rede Municipal de Saúde (Anexo VI).

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador



	Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun	Eficácia Jun (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Partos Parto Normal	60%	202	51%	184	49%	193	48%	192	46%	192	43%	174	44%	201	47%
Partos Parto Cesárea	40%	192	49%	188	51%	213	52%	226	54%	247	57%	226	57%	226	53%

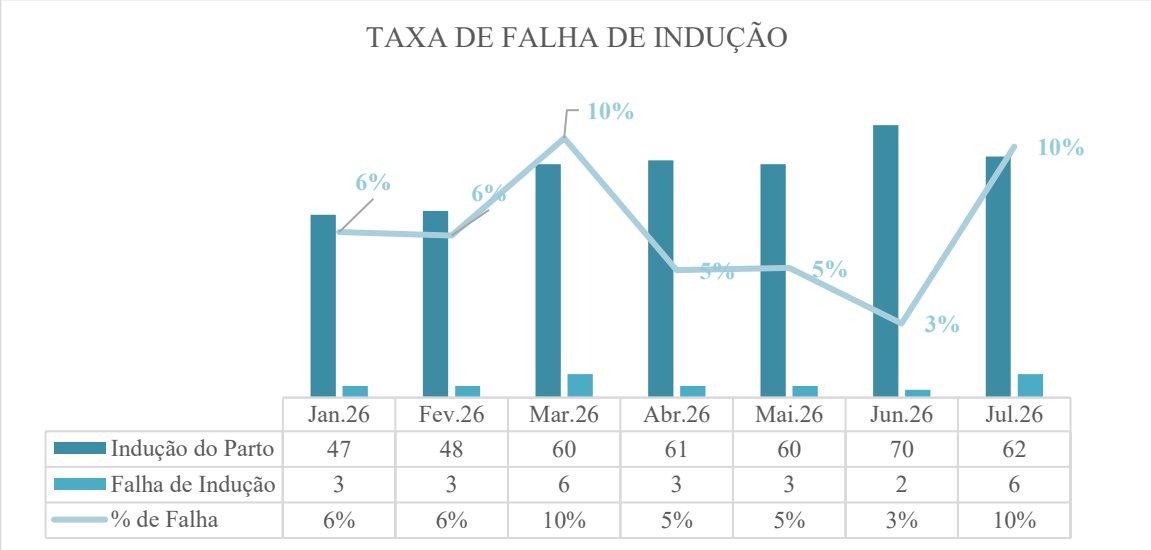
Do total de partos realizados, 201 ocorreram por via vaginal (47%) e 226 por cesariana (53%). Embora o percentual de cesarianas permaneça superior ao parâmetro contratual, observa-se redução em relação ao mês de junho, quando esse índice alcançou 57%, evidenciando evolução positiva na distribuição entre as vias de parto e reafirmando o compromisso institucional com a promoção do parto normal sempre que houver indicação clínica e condições materno-fetais favoráveis. O perfil obstétrico do HMDI, referência municipal para gestação de alto risco, influencia diretamente esse indicador, uma vez que parcela significativa das pacientes atendidas apresenta condições clínicas e obstétricas que justificam a realização de parto cesáreo.



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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

A instituição manteve 100% de aplicação da Classificação de Robson em todos os partos cesáreos realizados, assegurando integral conformidade com as recomendações do Ministério da Saúde e permitindo análise qualificada das indicações cirúrgicas. O monitoramento sistemático dessa ferramenta fortalece a governança clínica, subsidia a avaliação do perfil obstétrico da unidade e orienta estratégias voltadas ao uso racional da cesariana, constituindo importante instrumento de melhoria contínua da assistência obstétrica.



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
Indução do Parto	47	48	60	61	60	70	62
Falha de Indução	3	3	6	3	3	2	6
% de Falha	6%	6%	10%	5%	5%	3%	10%

No acompanhamento das induções do trabalho de parto, foram registradas 62 induções, das quais 6 evoluíram para falha de indução, resultando em taxa de 10%. Embora superior ao percentual observado no mês anterior (3%), o indicador permanece dentro da variabilidade esperada para maternidades de alta complexidade, sendo influenciado pelo perfil clínico das gestantes, idade gestacional, condições cervicais, patologias maternas e indicações obstétricas para interrupção da gestação. Todos os casos são analisados pelas equipes assistenciais e pela Governança Clínica, visando avaliar oportunidades de aprimoramento dos protocolos institucionais e da condução das induções.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
Parto Normal + Laqueadura	14	13	9	9	6	5	2
Parto Cesárea + Laqueadura	32	43	37	43	60	47	55
Total	46	56	46	52	66	52	57

Em relação aos procedimentos obstétricos associados, foram realizados 57 partos com laqueadura tubária, sendo 55 cesarianas com laqueadura e 2 partos vaginais com laqueadura, mantendo regularidade na oferta desse procedimento conforme os critérios estabelecidos pela legislação vigente e pelas diretrizes do planejamento reprodutivo. O perfil observado reflete a predominância da realização da laqueadura durante cesarianas previamente indicadas por critérios obstétricos, respeitando integralmente os aspectos legais, éticos e assistenciais envolvidos na indicação do procedimento.

Sob a perspectiva gerencial, os resultados demonstram que a ampliação da capacidade operacional promovida pelo II Termo Aditivo ocorreu sem prejuízo da qualidade da assistência obstétrica. O crescimento do número de partos foi acompanhado pela manutenção da aplicação integral da Escala de Robson, pelo monitoramento contínuo das induções do trabalho de parto, pela avaliação sistemática das indicações de cesariana e pelo fortalecimento das ações voltadas à humanização do parto, segurança materna e neonatal e utilização das melhores evidências científicas na condução da assistência.

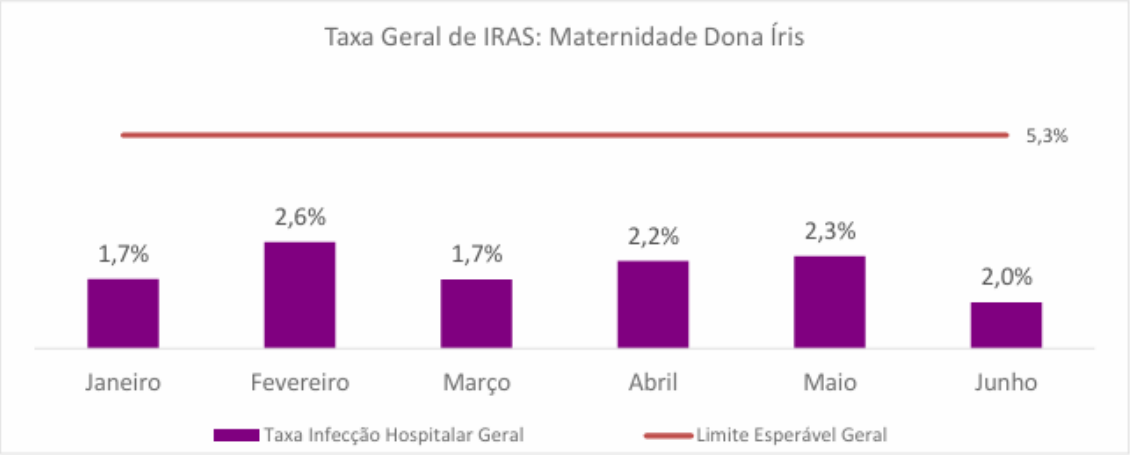
Dessa forma, os indicadores obstétricos observados em julho de 2026 evidenciam a consolidação do Hospital e Maternidade Dona Íris como referência municipal na assistência ao parto de média e alta complexidade. A recuperação da produção obstétrica,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

associada à redução proporcional das cesarianas em relação ao mês anterior, à aplicação integral da Classificação de Robson e ao monitoramento permanente dos indicadores de qualidade, reafirma o compromisso institucional com uma assistência obstétrica segura, humanizada, baseada em evidências e centrada nas necessidades da mulher, do recém-nascido e de suas famílias.

5.2. Taxa de Infecção Hospitalar

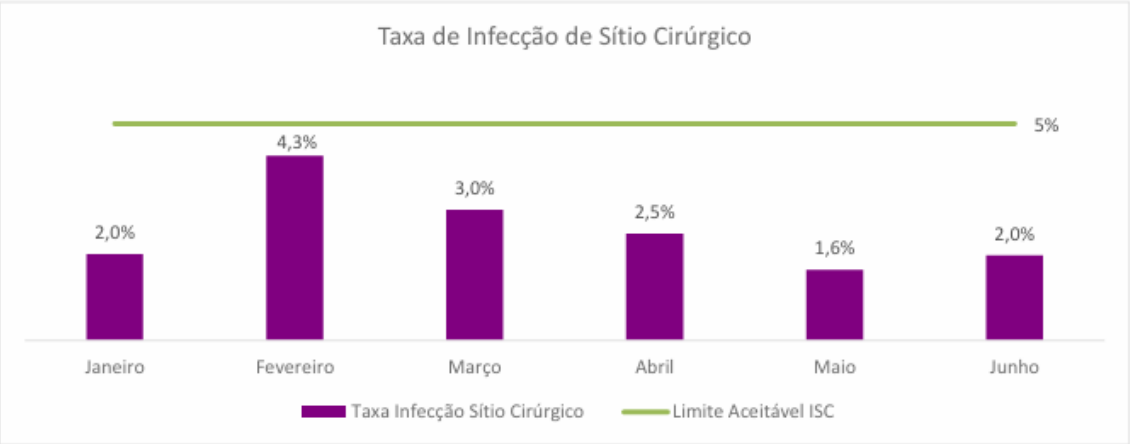
O monitoramento das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) permanece como importante ferramenta para avaliação da qualidade assistencial, da segurança do paciente e da efetividade das práticas institucionais desenvolvidas pelo Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI). Por meio da atuação 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. O Relatório SCIRAS (Anexo VII) de julho de 2026 apresenta os indicadores epidemiológicos consolidados referentes ao mês de junho de 2026, respeitando o período técnico necessário para encerramento da vigilância epidemiológica, especialmente das infecções de sítio cirúrgico e das infecções neonatais, cujos critérios diagnósticos exigem acompanhamento complementar para confirmação dos casos.



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

A taxa geral de IRAS da maternidade manteve-se estável em relação ao mês anterior, passando de 2,2% para 2,3%, comportamento considerado esperado para uma maternidade de referência em gestação de alto risco e sem repercussão epidemiológica significativa. Em números absolutos, foram registrados 17 episódios de infecção relacionada à assistência, compreendendo 6 infecções de sítio cirúrgico e 11 infecções na população neonatal, incluindo casos cuja análise considera fatores maternos e condições clínicas inerentes à população atendida. Mesmo diante desse cenário, o indicador permaneceu amplamente inferior ao limite contratual estabelecido de 5,3%, evidenciando adequado controle epidemiológico institucional e efetividade das ações preventivas implementadas pelo SCIRAS.

A interpretação desse indicador deve ocorrer 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, uso de antimicrobianos, tempo de internação e necessidade de cuidados intensivos. Dessa forma, a taxa global deve ser analisada de forma integrada aos demais indicadores epidemiológicos e assistenciais, permitindo avaliação mais fidedigna da qualidade da assistência prestada.

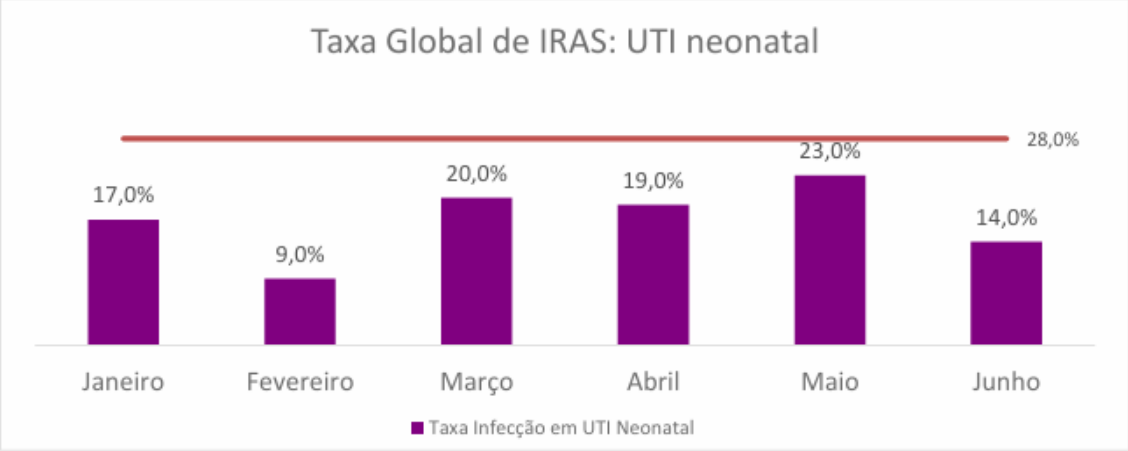


No que se refere à Taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC), foram identificados 6 casos, correspondendo a uma taxa de 1,96%, discreto aumento em relação ao mês anterior

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

(1,62%), permanecendo, entretanto, significativamente inferior ao limite institucional de 5%. Entre os casos identificados, quatro ocorreram após parto cesáreo e dois após cesariana associada à laqueadura tubária, perfil compatível com a predominância dos procedimentos obstétricos realizados pela instituição. Apesar da discreta elevação, o indicador permanece dentro dos parâmetros esperados para serviços obstétricos de alta complexidade, reforçando a efetividade das medidas de prevenção perioperatória.

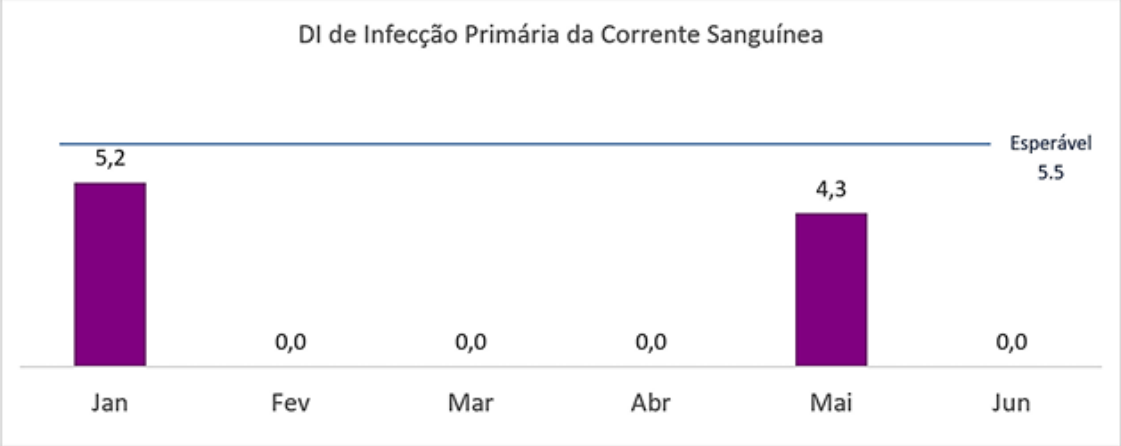
A vigilância das infecções de sítio cirúrgico permanece estruturada por meio de busca ativa durante a internação, monitoramento pós-alta mediante contato telefônico e mensagens eletrônicas, avaliação dos retornos ambulatoriais e reinternações, além da integração permanente entre o SCIRAS e as equipes assistenciais. Esse modelo amplia a sensibilidade da vigilância epidemiológica e assegura maior confiabilidade dos indicadores institucionais, favorecendo a identificação precoce dos casos e a implementação de medidas corretivas oportunas.



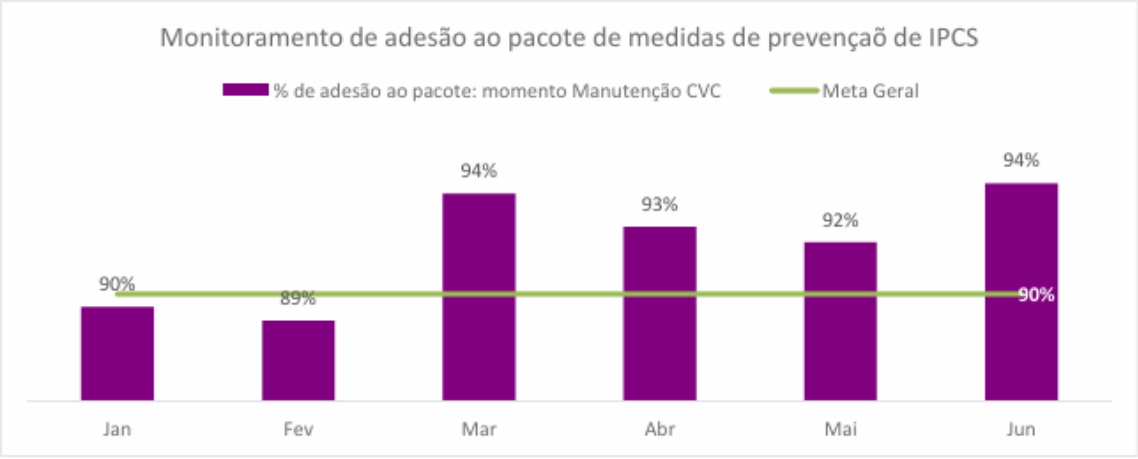
Na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) foram identificadas 4 infecções relacionadas à assistência, sendo duas enterocolites, uma meningite e uma conjuntivite, resultando em taxa global de IRAS de 14%, indicador inferior ao observado no mês anterior (23%) e dentro do limite de referência para unidades neonatais de alta complexidade. O resultado evidencia redução importante da ocorrência de infecções na unidade e demonstra

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

a efetividade das estratégias de vigilância ativa, monitoramento clínico e aplicação rigorosa dos critérios diagnósticos preconizados pela ANVISA.



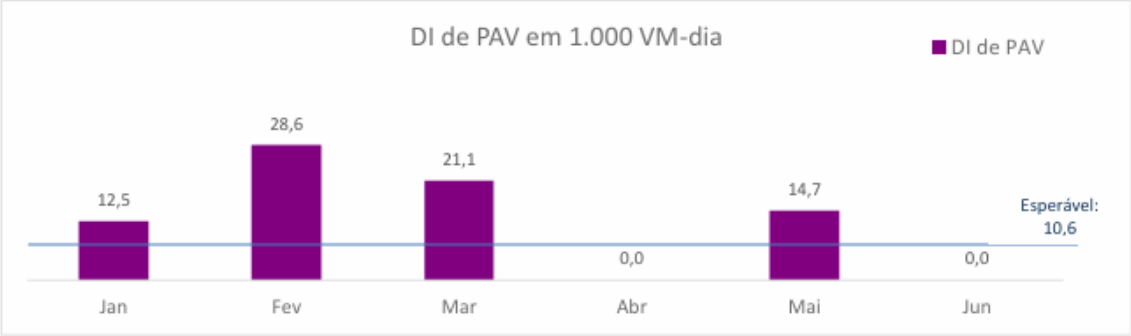
Em relação à Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) associada ao Cateter Venoso Central, não foi identificado qualquer episódio durante o mês de junho, resultando em densidade de incidência igual a zero, mantendo desempenho superior à linha de base institucional. Mesmo diante da elevada taxa de utilização de cateteres centrais na UTIN (87%), a ausência de casos reforça a elevada adesão às práticas seguras de inserção, manutenção e manipulação dos dispositivos invasivos.



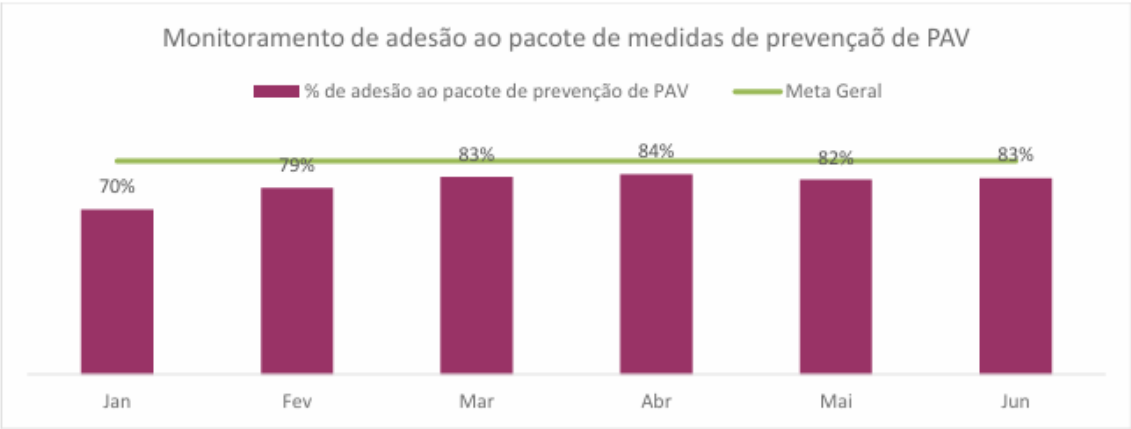
O monitoramento da adesão ao bundle de prevenção de IPCS demonstrou desempenho expressivo, alcançando 94% de conformidade, acima da meta institucional de 90%. Esse resultado reforça a consolidação das práticas preventivas implantadas pelo SCIRAS e está diretamente relacionado à manutenção da ausência de infecções primárias

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

da corrente sanguínea na competência avaliada. Como estratégia de melhoria contínua, encontra-se programado novo ciclo de capacitações voltado ao manejo seguro dos acessos venosos.



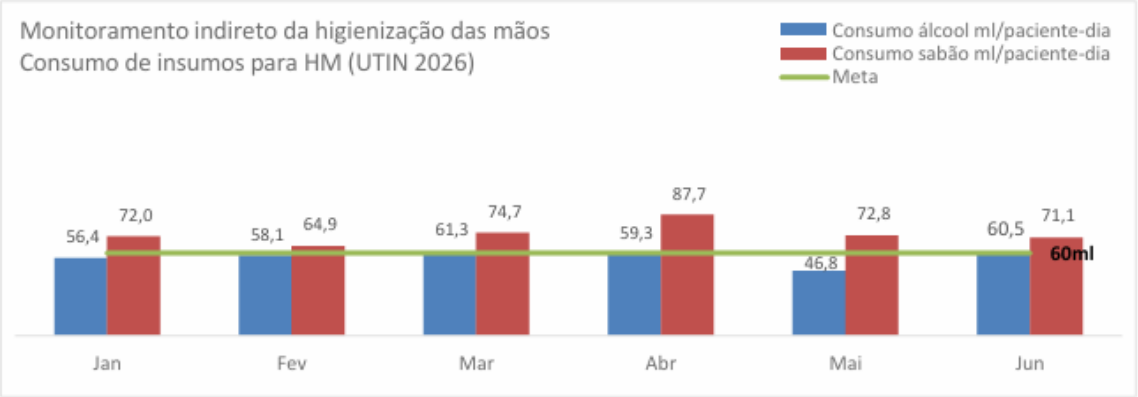
Quanto à Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV), não houve registro de casos durante o mês de junho, resultando em densidade de incidência igual a zero, desempenho significativamente superior ao observado em meses anteriores e abaixo do valor de referência utilizado pelo serviço. O resultado evidencia impacto positivo das ações multiprofissionais implementadas pela equipe da UTIN e pelo SCIRAS, incluindo treinamento em higiene oral de pacientes intubados, qualificação da técnica asséptica para aspiração traqueal e padronização do posicionamento dos recém-nascidos visando à prevenção de broncoaspiração.



A meta institucional de adesão ao pacote de medidas de prevenção de PAV é de 90%, observando os dados acima é possível perceber espaços para melhoria. No mês de julho, conforme citado anteriormente, concluímos algumas ações (treinamento de

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

higienização oral de pacientes entubadas, treinamento de aspiração de vias aéreas na técnica asséptica e posicionamento do paciente no leito) que visam aumento da adesão às medidas de prevenção propostas.



No âmbito da higienização das mãos, o consumo médio de álcool em gel atingiu 60,5 ml por paciente-dia, alcançando a meta institucional estabelecida e superando amplamente a recomendação mínima da Organização Mundial da Saúde de 20 ml/paciente-dia. Esse resultado demonstra adequada disponibilidade e utilização dos insumos destinados às práticas de prevenção das infecções relacionadas à assistência.

Durante o período foram realizadas 157 observações diretas das oportunidades de higienização das mãos na UTIN, resultando em taxa geral de adesão de 78%, ligeiramente inferior à meta institucional de 80%. Em resposta ao resultado, o SCIRAS estruturou ações específicas voltadas à sensibilização das equipes multiprofissionais e de apoio,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

fortalecendo a atuação dos Guardiões da Higienização das Mãos e ampliando as estratégias educativas para melhoria da conformidade assistencial.

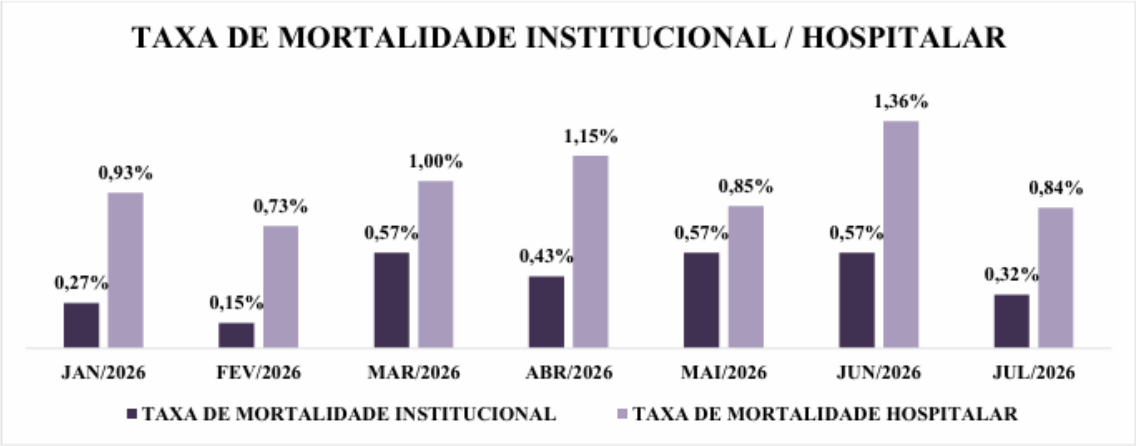
Paralelamente ao monitoramento dos indicadores epidemiológicos, o SCIRAS manteve intensa atuação institucional por meio de auditorias assistenciais, inspeções nas unidades, monitoramento das precauções, integração de novos colaboradores, treinamentos sobre precauções e isolamento, implantação do protocolo de Sepse Adulto, visitas técnicas e desenvolvimento das ações vinculadas ao projeto PROADI-SUS – Saúde em Nossas Mãos, fortalecendo a governança clínica e a cultura de segurança do paciente.

De forma integrada, os resultados demonstram que o Hospital e Maternidade Dona Íris manteve desempenho epidemiológico satisfatório durante a competência de junho de 2026. A manutenção da taxa global de IRAS abaixo do limite contratual, a redução das infecções neonatais, a ausência de IPCS e de PAV, o alcance da meta de consumo de álcool em gel e a elevada adesão ao bundle de prevenção de IPCS evidenciam a efetividade das ações desenvolvidas pelo SCIRAS e o fortalecimento contínuo das práticas institucionais de prevenção e controle das infecções relacionadas à assistência. Esses resultados reafirmam o compromisso da instituição com a melhoria contínua da qualidade assistencial, da segurança do paciente e da consolidação de uma cultura organizacional orientada pela excelência e pelas melhores práticas em saúde.

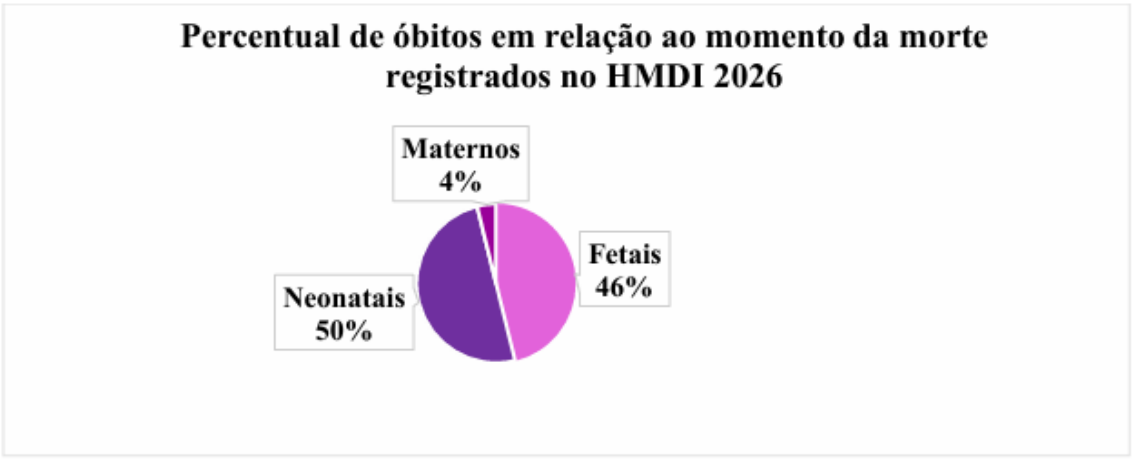
5.3. Taxa de Mortalidade

O monitoramento dos indicadores de mortalidade fetal, neonatal e materna permanece como importante instrumento de avaliação da qualidade da assistência obstétrica e neonatal desenvolvida pelo Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI). Por meio da atuação integrada do Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH), da Comissão de Revisão de Óbitos, do Núcleo de Segurança do Paciente e das equipes assistenciais, a instituição realiza investigação sistemática dos eventos, análise de sua evitabilidade e implementação contínua de ações voltadas ao fortalecimento da segurança materno-infantil, da qualidade assistencial e da governança clínica (Anexo VIII).

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

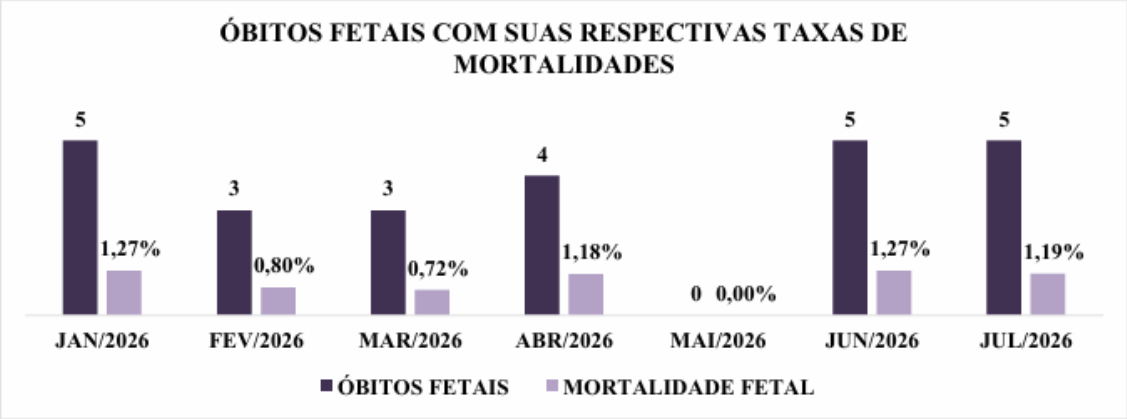


Além dos indicadores específicos de mortalidade fetal, neonatal e materna, o HMDI acompanha sistematicamente as taxas de mortalidade institucional e hospitalar, indicadores fundamentais para avaliação do desempenho assistencial. Em julho de 2026, observou-se redução de ambos os indicadores em comparação à competência anterior. A taxa de mortalidade institucional reduziu de 0,57% para 0,32%, enquanto a mortalidade hospitalar apresentou redução de 1,36% para 0,84%, demonstrando melhora dos desfechos assistenciais no período. Essa diferença permanece relacionada à metodologia de cálculo dos indicadores, uma vez que a mortalidade institucional considera apenas os óbitos ocorridos após 24 horas de internação, enquanto a mortalidade hospitalar contempla todos os óbitos ocorridos após a admissão, independentemente do tempo de permanência, excluindo apenas pacientes admitidos já em óbito. Nas maternidades, integram ainda esse indicador os casos de gestantes admitidas com diagnóstico de óbito fetal.



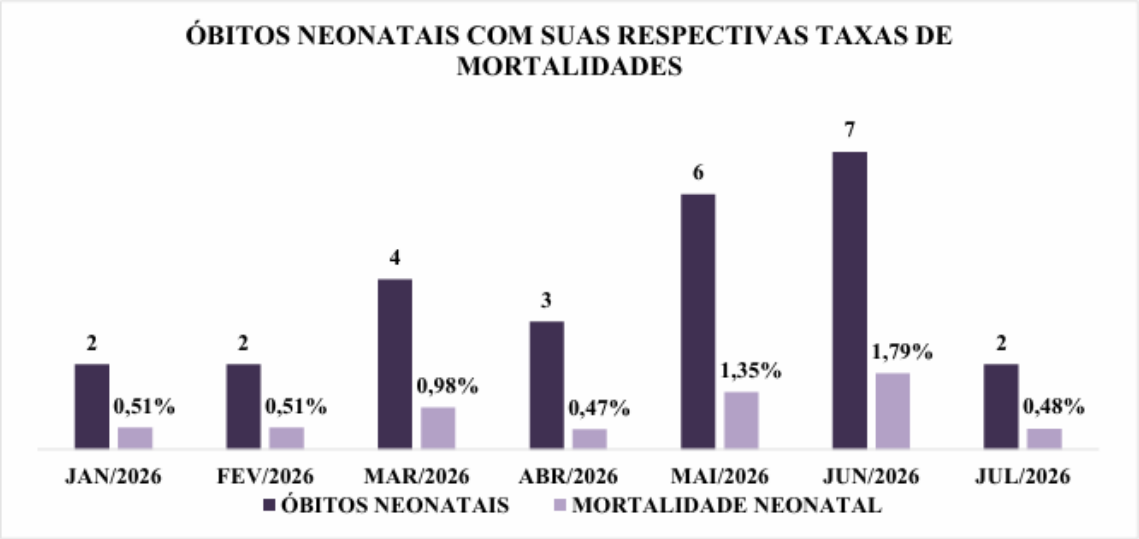
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

No acumulado do exercício de 2026, a distribuição dos óbitos permanece compatível com o perfil assistencial de uma maternidade de referência para gestação e neonatologia de alto risco, sendo 50% dos óbitos de origem neonatal, 46% fetais e 4% maternos. Essa distribuição reforça a elevada complexidade clínica dos pacientes assistidos pela instituição, caracterizada pelo atendimento de gestantes de alto risco, recém-nascidos prematuros extremos, pacientes com malformações congênitas, infecções perinatais e outras condições de elevada gravidade.



Em relação à mortalidade fetal, foram registrados cinco óbitos fetais, correspondendo à taxa de 1,19%. Embora o número absoluto permaneça semelhante ao observado em competências anteriores, a interpretação desse indicador deve considerar o perfil assistencial da unidade, que recebe gestantes de elevada complexidade obstétrica e fetal. Todos os casos permanecem submetidos à investigação individualizada pela Comissão de Revisão de Óbitos, contemplando análise da assistência pré-natal, oportunidade do encaminhamento para serviços especializados, monitoramento da vitalidade fetal, condução do trabalho de parto, definição da causa básica e avaliação da evitabilidade dos eventos. Parte dos casos foi encaminhada ao Serviço de Verificação de Óbitos (SVO), conforme fluxo estabelecido para esclarecimento diagnóstico.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador



Quanto à mortalidade neonatal, observou-se importante evolução dos indicadores durante a competência. Foram registrados dois óbitos neonatais, resultando em taxa de 0,48%, representando redução expressiva quando comparada ao mês anterior, que apresentou sete óbitos e taxa de 1,79%. O resultado evidencia melhora do indicador assistencial e reflete a efetividade das estratégias de qualificação da linha de cuidado neonatal, sem desconsiderar que o perfil assistencial do HMDI permanece voltado ao atendimento de recém-nascidos de elevada complexidade, incluindo prematuridade extrema, muito baixo peso ao nascer, malformações congênitas, infecções graves e outras condições clínicas associadas a maior risco de mortalidade. Todos os eventos permanecem submetidos à investigação epidemiológica, permitindo análise dos fatores contribuintes e fortalecimento das ações voltadas à redução de óbitos potencialmente evitáveis.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

No que se refere à mortalidade materna, foi registrado um óbito materno no mês de julho de 2026, correspondendo à taxa de 0,24%. Ressalta-se, entretanto, que a paciente evoluiu para óbito em período inferior a 24 horas após sua admissão no Pronto Atendimento Obstétrico do HMDI. Em razão desse intervalo, o evento não integra o cálculo da Taxa de Mortalidade Institucional, indicador que considera apenas os óbitos ocorridos após 24 horas de internação, metodologia adotada pelos sistemas oficiais de monitoramento hospitalar por refletir de forma mais fidedigna o impacto da assistência prestada pela instituição sobre o desfecho clínico do paciente. Todavia, o caso permanece contabilizado na Taxa de Mortalidade Hospitalar, que contempla todos os óbitos ocorridos após a admissão, independentemente do tempo de permanência, conforme os critérios técnicos vigentes para apuração desse indicador.

Durante a assistência, diante da rápida deterioração clínica apresentada pela paciente, foi prontamente solicitada vaga de terapia intensiva por meio da Central de Regulação, sendo disponibilizado leito no Hospital Estadual da Mulher e Maternidade Célia Câmara (HMMCC). Entretanto, em razão da evolução clínica extremamente desfavorável, com agravamento progressivo do quadro e evolução para Parada Cardiorrespiratória (PCR), não houve tempo hábil para a realização da transferência inter-hospitalar, permanecendo toda a assistência de emergência e as manobras de reanimação conduzidas pela equipe multiprofissional do HMDI, em conformidade com os protocolos assistenciais vigentes.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

O caso encontra-se sob investigação pela Comissão de Revisão de Óbitos e pelo Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH), em conformidade com os protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde. Para definição da causa básica do óbito, o corpo foi encaminhado ao Serviço de Verificação de Óbitos (SVO), onde será realizada investigação anatomopatológica, estando a emissão do laudo conclusivo prevista para o prazo aproximado de 30 dias. Após a conclusão dessa investigação, o caso será novamente analisado pela Comissão de Revisão de Óbitos para avaliação dos fatores contribuintes, classificação da evitabilidade e definição das medidas institucionais eventualmente cabíveis.

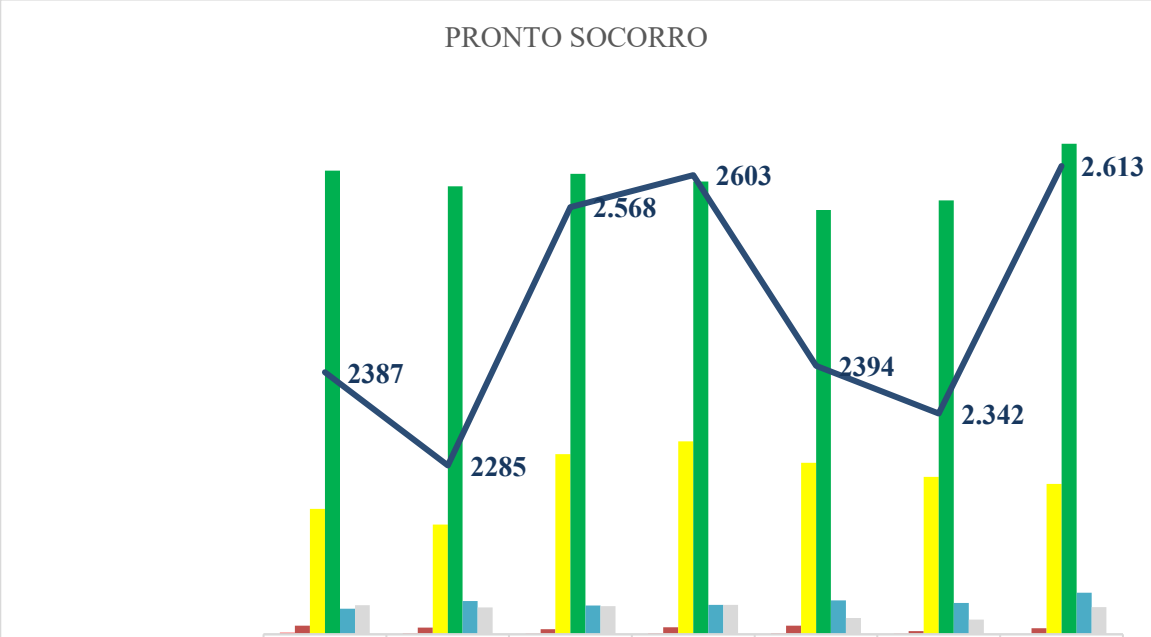
Destaca-se, ainda, que o Hospital e Maternidade Dona Íris não dispõe de Unidade de Terapia Intensiva para pacientes adultas, motivo pelo qual gestantes e puérperas que necessitam de suporte intensivo são regulados para hospitais de referência da rede. Nesse contexto, o NVEH realiza acompanhamento sistemático dos casos transferidos, garantindo a completude das investigações epidemiológicas, a adequada notificação dos eventos e a fidedignidade dos indicadores institucionais. Assim, a ocorrência deste único óbito materno deve ser interpretada à luz da metodologia de cálculo dos indicadores e da elevada complexidade do caso assistido, não representando alteração da Taxa de Mortalidade Institucional do HMDI, mas compondo, conforme previsto nos critérios técnicos vigentes, a Taxa de Mortalidade Hospitalar.

5.4. Pronto Socorro

O Pronto Socorro Obstétrico do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) constitui a principal porta de entrada para a assistência obstétrica e ginecológica de urgência e emergência da Rede Municipal de Saúde, assegurando atendimento ininterrupto às gestantes, puérperas e mulheres com intercorrências ginecológicas. O monitoramento sistemático dos indicadores assistenciais permite acompanhar o comportamento da demanda, o perfil epidemiológico das pacientes, a classificação de risco, os fluxos de acesso e os desfechos assistenciais, subsidiando a tomada de decisão e o aprimoramento contínuo da qualidade da assistência.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

No mês de julho de 2026, foram realizados 2.613 atendimentos no Pronto Socorro, representando aumento de 11,6% em relação aos 2.342 atendimentos registrados em junho e configurando o maior volume mensal de atendimentos do ano. Comparativamente à média mensal observada em 2025 (1.945 atendimentos), verificou-se crescimento de aproximadamente 34,3%, evidenciando manutenção da elevada procura pelos serviços ofertados pela unidade e reforçando seu papel como referência municipal para assistência obstétrica e ginecológica especializada.



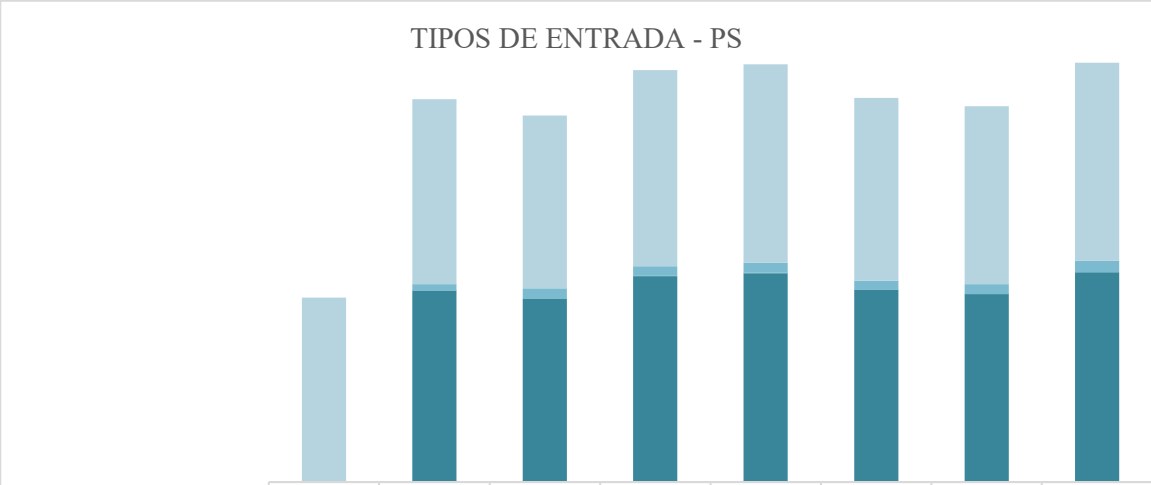
	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
Vermelho	6	3	2	3	3	2	0
Laranja	31	25	19	26	31	12	22
Amarelo	458	401	658	705	626	575	549
Verde	1693	1636	1681	1653	1550	1584	1791
Azul	93	122	105	108	124	115	152
Não informado	106	98	103	108	60	54	99
Total	2387	2285	2.568	2603	2394	2.342	2.613

A análise da Classificação de Risco demonstra manutenção do perfil assistencial característico da maternidade. Predominaram os atendimentos classificados como Verde, responsáveis por 1.791 atendimentos (68,5%), seguidos pela classificação Amarela, com 549 registros (21,0%). Os pacientes classificados como Azul totalizaram 152 atendimentos (5,8%), representando o maior quantitativo do ano para essa categoria. As classificações

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

de maior gravidade permaneceram pouco frequentes, com 22 atendimentos Laranja (0,8%) e nenhum atendimento classificado como Vermelho durante a competência. Esse comportamento demonstra que o aumento da demanda ocorreu predominantemente em pacientes de baixa complexidade, sem incremento proporcional dos casos críticos, característica compatível com o perfil de uma maternidade de porta aberta.

Foram registrados 99 atendimentos sem classificação informada, número superior ao observado em junho (Anexo IX). Entretanto, esse resultado não representa falha do processo de acolhimento, uma vez que decorre, principalmente, do retorno de pacientes para realização de ultrassonografia obstétrica em período diurno, considerando que a unidade não dispõe desse exame durante o período noturno. Nessas situações, a paciente retorna apenas para execução do exame previamente indicado, sem necessidade de nova classificação de risco.



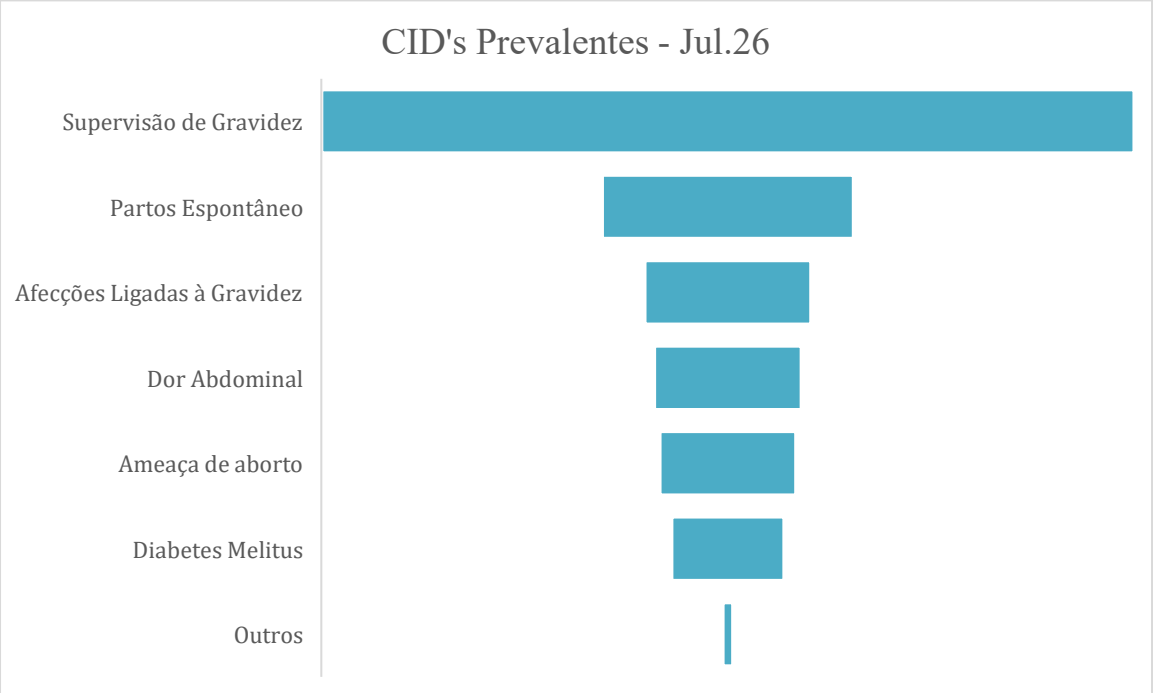
	Meta	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
Demanda espontânea	2300	2306	2156	2444	2473	2279	2217	2468
Vinculada ao PNAR		80	123	120	122	113	122	138
Regulados		1	6	4	8	2	3	7
Total		2387	2285	2.568	2603	2.394	2.342	2.613

Quanto à forma de acesso, a demanda espontânea permaneceu como principal via de entrada, totalizando 2.468 atendimentos (94,4%), seguida pelos encaminhamentos do Programa de Pré-Natal de Alto Risco (PNAR), com 138 atendimentos (5,3%), maior quantitativo registrado no ano. Os atendimentos regulados permaneceram pouco representativos, com apenas sete admissões, evidenciando que a ocupação assistencial do

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

setor continua sendo sustentada predominantemente pela procura direta das usuárias e pela integração com o ambulatório especializado.

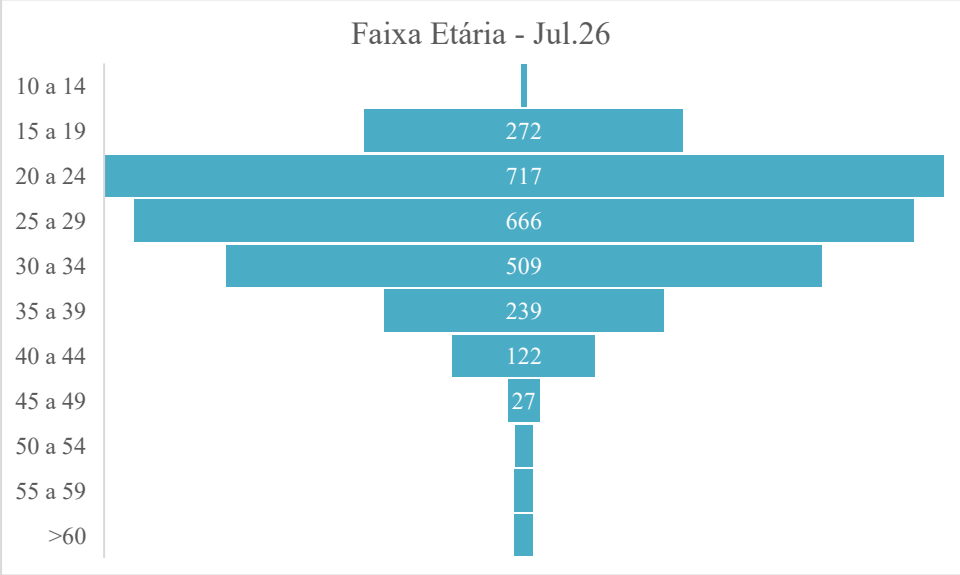
Os indicadores operacionais refletiram o aumento da demanda observado na competência. O tempo médio de atendimento na triagem passou de 4,66 para 5,81 minutos, enquanto o tempo médio de permanência no Pronto Socorro aumentou de 181,77 para 198,48 minutos. Apesar dessa elevação, os resultados permanecem compatíveis com a maior pressão assistencial observada no período, decorrente do crescimento expressivo dos atendimentos classificados como Verde e Azul, que, embora representem casos de menor gravidade, também demandam acolhimento, avaliação médica, exames complementares e reavaliações clínicas.



O perfil epidemiológico manteve predominância de condições relacionadas ao ciclo gravídico-puerperal. Os diagnósticos mais frequentes foram Supervisão de Gravidez (381 atendimentos), Parto Espontâneo Cefálico (118), Afecções Ligadas à Gravidez (78), Dor Abdominal (63), Ameaça de Aborto (64) e Diabetes Mellitus na Gestação (53), evidenciando que a maior parte da demanda permanece relacionada ao acompanhamento

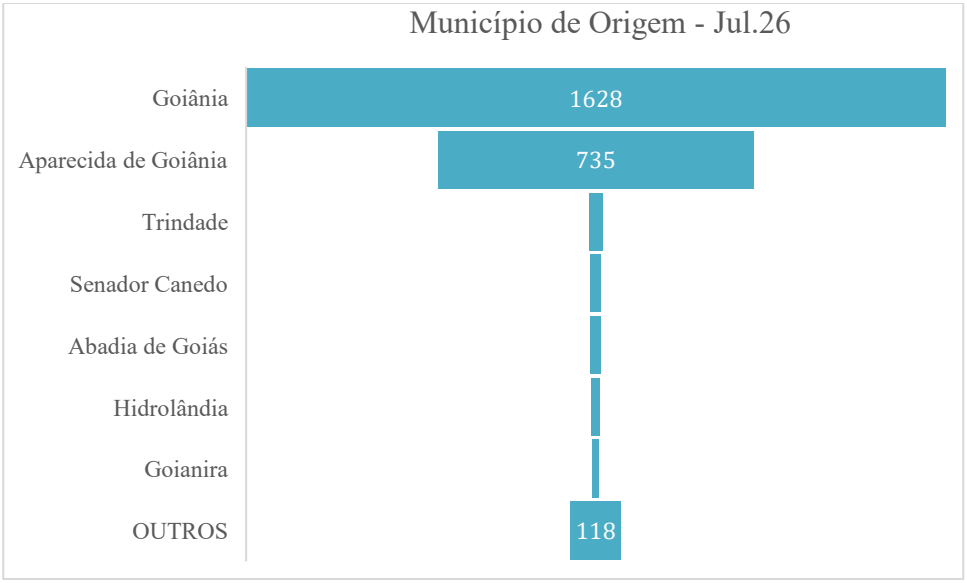
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

obstétrico, à avaliação clínica das gestantes e ao manejo precoce das principais intercorrências da gravidez.



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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador



Quanto ao perfil demográfico, observou-se predominância de mulheres nas faixas etárias entre 20 e 24 anos, 25 e 29 anos e 30 e 34 anos, concentrando aproximadamente 72% dos atendimentos realizados. Em relação à procedência, mantiveram-se predominantes as pacientes residentes em Goiânia e Aparecida de Goiânia, responsáveis por aproximadamente 95% da demanda assistencial, evidenciando a abrangência regional do serviço e seu papel estratégico na Rede de Atenção Materno-Infantil.

Ainda durante a competência, foram registradas 563 internações provenientes do Pronto Socorro, representando redução de aproximadamente 3,9% em relação ao mês anterior, apesar do aumento expressivo do número de atendimentos. Esse comportamento demonstra que o crescimento da demanda ocorreu principalmente às custas de pacientes de menor gravidade, sem incremento proporcional da necessidade de hospitalização, preservando a capacidade operacional da unidade para atendimento dos casos de maior complexidade.

De forma geral, os resultados observados em julho evidenciam a elevada capacidade de resposta do Pronto Socorro Obstétrico frente ao aumento da demanda assistencial, mantendo organização dos fluxos, adequada classificação de risco e resolutividade clínica. Embora o maior volume de atendimentos tenha repercutido em

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

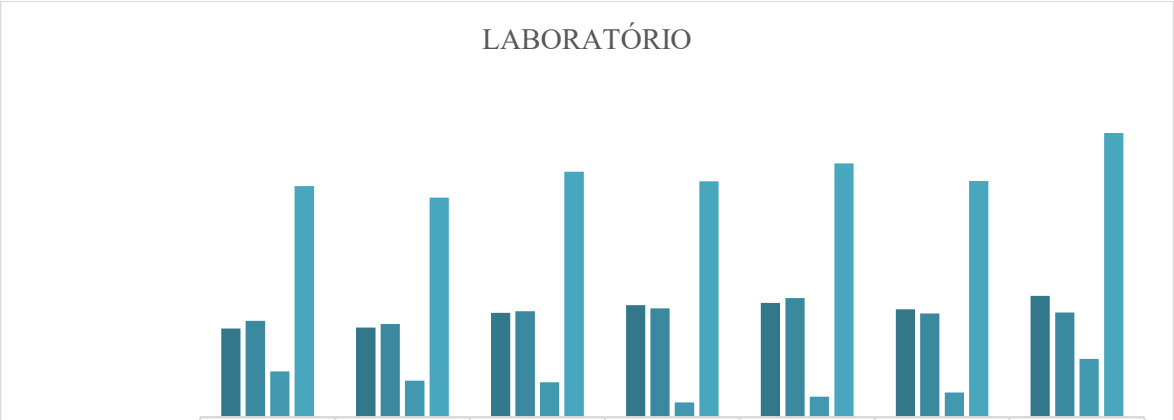
discreto aumento dos tempos de triagem e permanência, os indicadores demonstram que o crescimento ocorreu predominantemente por casos de baixa complexidade, sem impacto proporcional sobre as internações ou sobre os atendimentos de maior gravidade. Esse cenário reforça a importância da integração com a Atenção Primária, do fortalecimento dos fluxos regulatórios e do monitoramento permanente dos indicadores assistenciais, assegurando acesso oportuno, eficiência operacional e qualidade da assistência prestada às usuárias do Sistema Único de Saúde.

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 atendimento das pacientes da 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 julho de 2026 foram realizados 15.534 exames laboratoriais, representando aumento aproximado de 20% em relação aos 12.915 exames realizados em junho, configurando o maior volume mensal registrado no ano. Esse crescimento acompanhou o aumento da ocupação hospitalar, especialmente dos leitos de Alojamento Conjunto (ALCON), Obstetrícia Clínica e Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), que apresentaram elevada taxa de ocupação durante a competência, refletindo diretamente na ampliação das solicitações de exames laboratoriais. Contribuíram ainda para esse resultado a expansão da produção cirúrgica eletiva, com incremento dos exames pré-operatórios ambulatoriais, bem como o apoio prestado pelo laboratório à Secretaria Municipal de Saúde, por meio da realização de 1.480 exames destinados ao mutirão de atendimentos realizados aos sábados nas Unidades Básicas de Saúde (UBS).

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador



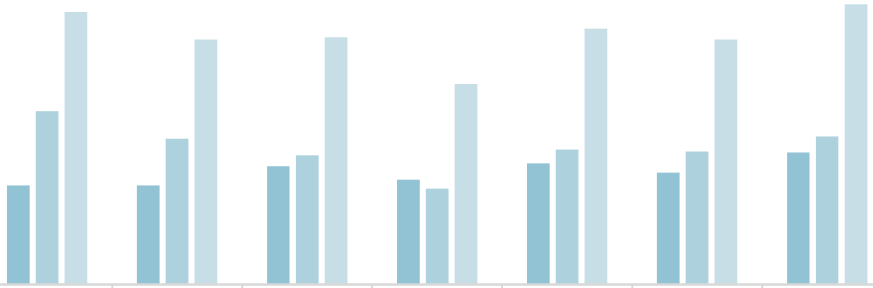
	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
Emergência	4856	4904	5711	6138	6256	5901	6633
Internação	5266	5092	5805	5949	6508	5669	5719
Ambulatório	2511	2004	1909	806	1122	1345	3182
Total	12.633	12.000	13.425	12.893	13.886	12.915	15.534

distribuição da produção por setor evidencia que a Emergência permaneceu como principal demandante dos serviços laboratoriais, responsável por 6.633 exames (42,7%), seguida pela Internação, com 5.719 exames (36,8%), enquanto o Ambulatório respondeu por 3.182 exames (20,5%). Em comparação ao mês anterior, observou-se incremento em todos os setores, com destaque para o Ambulatório, cuja produção mais que dobrou em relação a junho. Esse desempenho decorre, principalmente, da ampliação dos leitos destinados às cirurgias eletivas e do apoio às ações assistenciais da Secretaria Municipal de Saúde, consolidando a expansão da capacidade operacional do serviço laboratorial (Anexo X).

Os indicadores de qualidade permaneceram dentro dos parâmetros institucionais. Foram registradas 32 recoletas, correspondendo a aproximadamente 0,20% do total de exames realizados, resultado inferior ao observado em junho (39 recoletas) e amplamente abaixo da meta institucional de 1,5%. A redução demonstra ganho de eficiência operacional e maior maturidade dos processos internos, refletindo o alinhamento das equipes e o fortalecimento das práticas relacionadas à fase pré-analítica, mantendo elevados padrões de segurança e qualidade diagnóstica.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

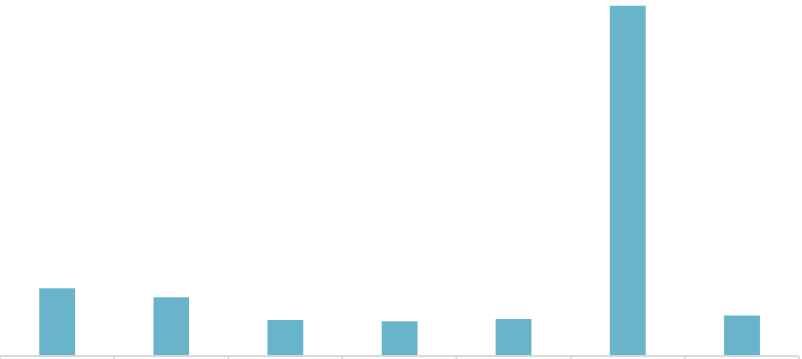
EXAMES COMPLEMENTARES



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
Anatomopatólogico	208	208	248	220	254	235	277
Culturas - Micro	364	306	271	201	283	279	311
Total	572	514	519	421	537	514	588

No que se refere aos exames complementares especializados, foram realizados 588 procedimentos, sendo 277 exames anatomopatológicos e 311 culturas microbiológicas, representando aumento de aproximadamente 14,4% em relação aos 514 exames realizados em junho. Esse crescimento acompanha a ampliação da produção cirúrgica e o aumento da demanda assistencial, assegurando suporte diagnóstico especializado para definição terapêutica, investigação anatomopatológica e vigilância microbiológica dos pacientes atendidos pela instituição.

VOLUME PROCESSADO/ ML



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
Volume Total Processado (M/L)	38.569,45	33.459,35	20.520,10	19.750,10	20.996,60	199.254,10	23.002,20

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Quanto à eficiência operacional, o laboratório processou 23.002,2 mL de amostras biológicas durante o mês, alcançando índice de eficiência aproximado de 67,5%, superior ao registrado em junho (64,97%) e acima da meta institucional de 50%. O resultado evidencia adequada otimização do volume de amostras em relação ao quantitativo de exames realizados, demonstrando manutenção da produtividade analítica mesmo diante do expressivo aumento da demanda assistencial.

No período, o laboratório registrou quatro notificações encaminhadas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente, sendo uma classificada como circunstância de risco, todas submetidas às tratativas institucionais e validadas junto à equipe, reforçando o compromisso com a melhoria contínua e a segurança dos processos laboratoriais. Na gestão de pessoas, o setor apresentou taxa de absenteísmo de 3,02%, abaixo da meta institucional de 4%, resultado que demonstra estabilidade operacional e favorece a manutenção da qualidade e da agilidade na entrega dos exames.

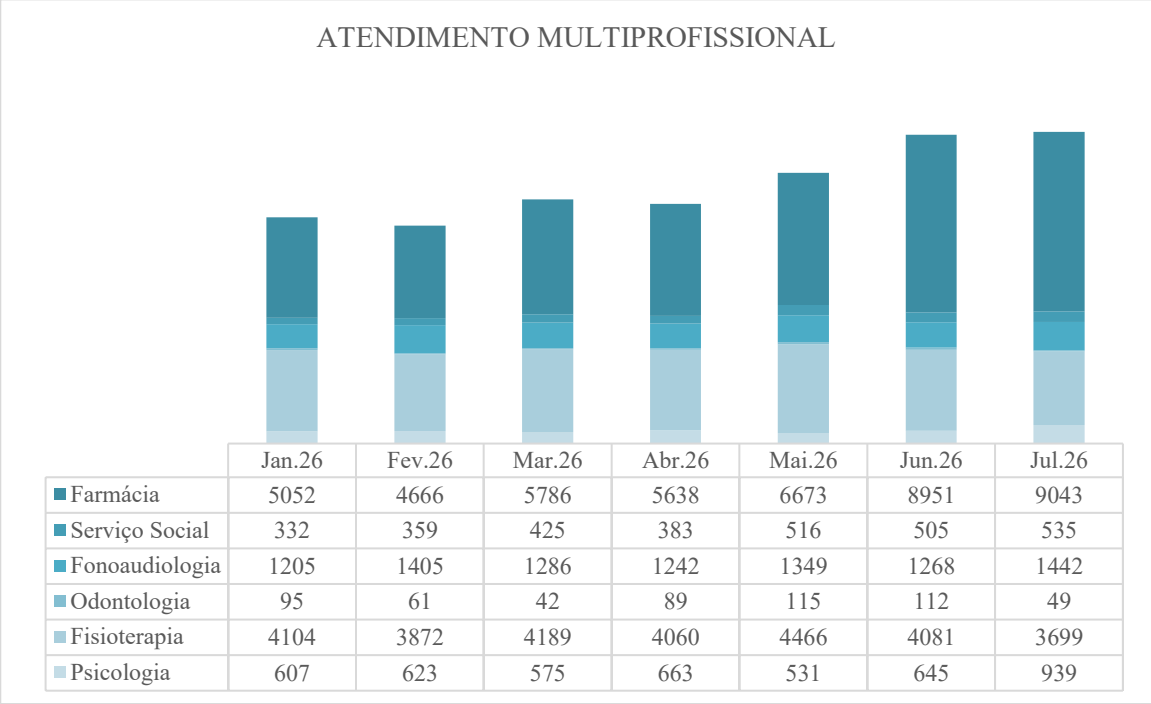
De maneira geral, os resultados observados em julho evidenciam a elevada capacidade de resposta do Laboratório de Análises Clínicas frente ao aumento expressivo da demanda assistencial. O crescimento da produção foi acompanhado pela manutenção dos indicadores de qualidade, redução das recoletas, incremento da eficiência operacional e adequada sustentação diagnóstica às atividades assistenciais do Hospital e Maternidade Dona Íris. Além do suporte às demandas internas, o laboratório ampliou sua atuação ao apoiar ações estratégicas da Secretaria Municipal de Saúde, reforçando seu papel como componente essencial da Rede de Atenção à Saúde e como importante suporte para a tomada de decisão clínica, a segurança do paciente e a qualidade da assistência prestada.

5.6. Atendimento Multiprofissional

Durante o mês de julho de 2026 foram realizados 15.707 atendimentos multiprofissionais, representando crescimento de 0,9% em relação aos 15.562 atendimentos registrados em junho e consolidando o maior volume assistencial já alcançado pela equipe multiprofissional no Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI). O

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

resultado acompanha o aumento da produção hospitalar e demonstra o fortalecimento da atuação interdisciplinar na assistência materno-infantil, garantindo cuidado integral às gestantes, puérperas, recém-nascidos e seus familiares. No período, a equipe multiprofissional passou a contar também com a atuação de uma Enfermeira Multiassistencial, ampliando a integração entre as categorias assistenciais e fortalecendo o modelo de cuidado interdisciplinar da instituição (Anexo XI).



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
Farmácia	5052	4666	5786	5638	6673	8951	9043
Serviço Social	332	359	425	383	516	505	535
Fonoaudiologia	1205	1405	1286	1242	1349	1268	1442
Odontologia	95	61	42	89	115	112	49
Fisioterapia	4104	3872	4189	4060	4466	4081	3699
Psicologia	607	623	575	663	531	645	939

A Farmácia Clínica permaneceu como o serviço de maior produção assistencial, totalizando 9.043 atendimentos, incremento de aproximadamente 1,0% em relação ao mês anterior. O desempenho reflete a continuidade 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, consolidando seu papel estratégico na promoção da segurança medicamentosa.

A Fisioterapia realizou 3.699 atendimentos, mantendo produção compatível com a média histórica institucional (3.702 atendimentos/mês em 2025) e próxima da média de 2026 (4.069 atendimentos/mês), mesmo diante das férias programadas de um profissional

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

da UTIN durante parte do mês. Além da assistência respiratória e motora aos recém-nascidos críticos e do acompanhamento às puérperas, foram realizadas 16 visitas guiadas com gestantes e familiares, fortalecendo as ações de acolhimento e preparação para o parto. Destaca-se ainda a implantação da padronização da elevação das cabeceiras dos leitos neonatais, ação voltada à prevenção de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV), associada à capacitação da equipe assistencial sobre ventilação mecânica e segurança do paciente.

A Fonoaudiologia contabilizou 1.442 atendimentos, representando aumento de aproximadamente 13,7% em relação a junho e desempenho superior à média registrada em 2025 (1.111 atendimentos/mês) e em 2026 (1.313 atendimentos/mês). Foram realizados 465 Testes da Orelhinha e 480 Testes da Linguinha, quantitativos superiores ao número de partos do período em razão da manutenção do atendimento ambulatorial diário para realização de retestes e acompanhamento dos recém-nascidos após a alta hospitalar. Essa estratégia assegurou cobertura integral da triagem neonatal e reforçou o compromisso institucional com o diagnóstico precoce, o adequado desenvolvimento infantil e o fortalecimento do aleitamento materno.

A Psicologia realizou 939 atendimentos, crescimento expressivo de aproximadamente 45,6% em relação ao mês anterior, configurando o maior volume assistencial da série histórica. O incremento decorre da reorganização dos fluxos de atendimento e do fortalecimento dos registros assistenciais, ampliando o suporte emocional às gestantes, puérperas, familiares e equipes assistenciais, bem como as ações de humanização desenvolvidas pela instituição.

O Serviço Social realizou 535 atendimentos, apresentando incremento de aproximadamente 5,9% em relação a junho e mantendo atuação contínua na garantia de direitos, articulação da rede de atenção, encaminhamentos sociais e suporte às famílias em situação de vulnerabilidade. Mesmo diante das férias programadas de parte da equipe, o serviço manteve a continuidade da assistência e o adequado atendimento das demandas sociais decorrentes da assistência materno-infantil.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Na Odontologia Hospitalar foram registrados 49 atendimentos, sendo 20 frenotomias e 29 consultas/avaliações odontológicas. A redução em relação ao mês anterior decorreu das férias programadas da cirurgiã-dentista e da auxiliar de saúde bucal. Ainda assim, a assistência foi mantida mediante encaminhamento dos casos eletivos à rede municipal e realização dos procedimentos urgentes pela equipe de Pediatria durante a internação, garantindo a continuidade do cuidado e preservando a segurança assistencial. Os procedimentos continuaram seguindo rigorosamente os critérios clínicos estabelecidos pelo Protocolo de Bristol e pelas recomendações do Ministério da Saúde.

Sob a perspectiva gerencial, os resultados demonstram que a expansão da produção assistencial do HMDI continua sendo acompanhada pelo fortalecimento da atuação multiprofissional. O crescimento da Farmácia Clínica, da Fonoaudiologia, da Psicologia e do Serviço Social, aliado à manutenção da elevada produtividade da Fisioterapia e à continuidade das atividades da Odontologia mesmo durante o período de férias, evidencia a maturidade dos processos assistenciais, a adequada capacidade de adaptação das equipes e a consolidação do modelo interdisciplinar adotado pela instituição.

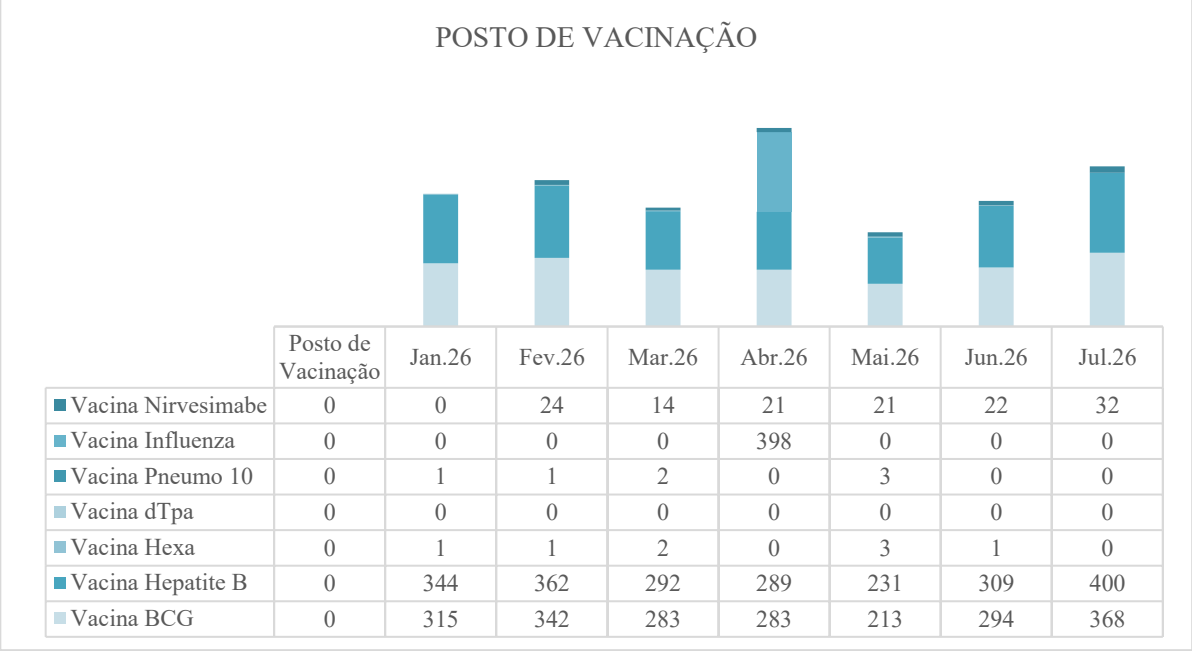
De forma geral, o desempenho observado em julho reafirma a assistência multiprofissional como um dos pilares estratégicos do Hospital e Maternidade Dona Íris. Além do crescimento da produção, destacam-se as ações de educação permanente, prevenção de eventos relacionados à assistência, fortalecimento da triagem neonatal, humanização do cuidado e integração entre as diferentes categorias profissionais, contribuindo diretamente para melhores desfechos clínicos, maior segurança do paciente e qualificação contínua da assistência prestada às mulheres, recém-nascidos e seus familiares.

5.7. Posto de Vacinação

Durante o mês de julho de 2026 foram administradas 800 doses de imunobiológicos no Posto de Vacinação do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), representando crescimento de 28,0% em relação às 625 doses aplicadas em junho. O resultado configura

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

o maior volume de imunizações desde abril de 2026 (quando houve campanha de Influenza) e evidencia o fortalecimento das ações de prevenção e proteção imunológica de recém-nascidos e pacientes elegíveis, acompanhando o aumento da produção assistencial da maternidade.



Posto de Vacinação	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
Vacina Nirvesimabe	0	0	24	14	21	21	22	32
Vacina Influenza	0	0	0	0	398	0	0	0
Vacina Pneumo 10	0	1	1	2	0	3	0	0
Vacina dTpa	0	0	0	0	0	0	0	0
Vacina Hexa	0	1	1	2	0	3	1	0
Vacina Hepatite B	0	344	362	292	289	231	309	400
Vacina BCG	0	315	342	283	283	213	294	368

A vacina contra Hepatite B permaneceu como o imunobiológico de maior produção, totalizando 400 doses, incremento de aproximadamente 29,4% em comparação às 309 aplicações realizadas em junho. O desempenho acompanha o aumento do número de nascimentos e reforça o compromisso institucional com a imunização precoce dos recém-nascidos, conforme preconizado pelo Programa Nacional de Imunizações (PNI) e pelas recomendações do Ministério da Saúde.

A vacina BCG registrou 368 aplicações, crescimento de aproximadamente 25,2% em relação ao mês anterior (294 doses), configurando o maior quantitativo desde fevereiro de 2026. O resultado demonstra a manutenção da elevada cobertura vacinal neonatal e reforça a efetividade das ações voltadas à prevenção das formas graves de tuberculose na infância, assegurando que os recém-nascidos recebam a imunização ainda durante a internação hospitalar.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

A imunização com Nirsevimabe contabilizou 32 administrações, representando aumento de aproximadamente 45,5% em relação às 22 doses aplicadas em junho. O crescimento evidencia a ampliação da estratégia de prevenção contra o Vírus Sincicial Respiratório (VSR) em recém-nascidos e lactentes elegíveis, fortalecendo a proteção dos grupos de maior vulnerabilidade e consolidando a incorporação desse imunobiológico à rotina assistencial da unidade.

As vacinas de menor volume assistencial apresentaram comportamento compatível com a demanda clínica e com as diretrizes vigentes. Não houve administração das vacinas Hexavalente, Pneumocócica 10-valente, dTpa e Influenza durante o período. Ressalta-se que a utilização desses imunobiológicos está diretamente relacionada à faixa etária, critérios de elegibilidade, disponibilidade na rede e às campanhas específicas de vacinação, não representando redução da capacidade operacional do serviço.

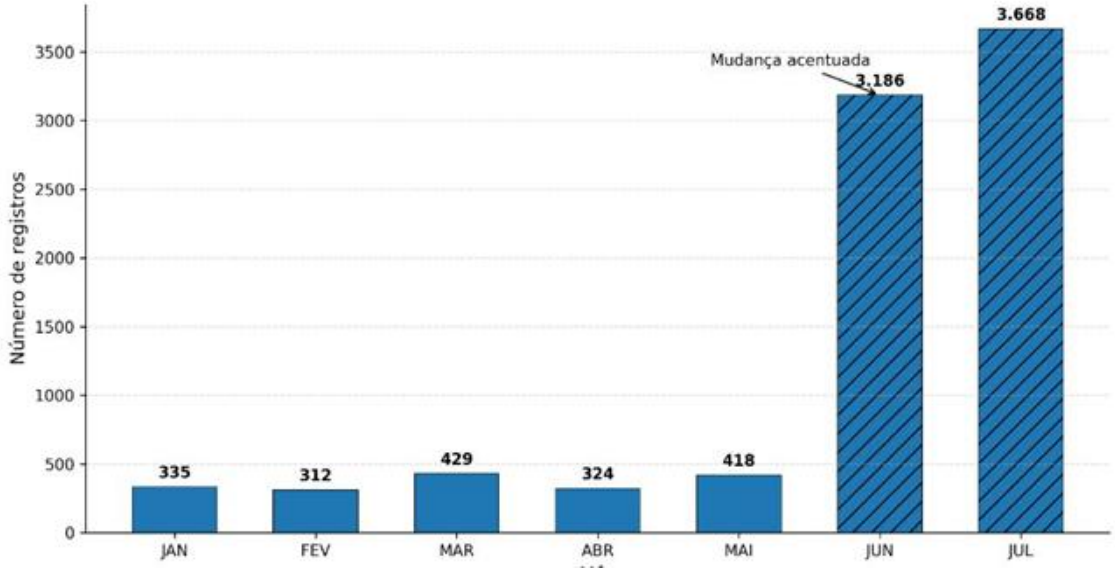
Sob a perspectiva gerencial, os resultados demonstram que o Posto de Vacinação manteve elevado desempenho nas ações de imunização hospitalar, acompanhando o aumento da produção obstétrica e neonatal observado na instituição. O crescimento simultâneo das aplicações de Hepatite B, BCG e Nirsevimabe evidencia adequada disponibilidade dos imunobiológicos, eficiência dos fluxos assistenciais e fortalecimento das estratégias de prevenção de doenças imunopreveníveis.

De forma geral, o desempenho observado em julho reafirma o Posto de Vacinação como componente estratégico da assistência materno-infantil do Hospital e Maternidade Dona Íris. A ampliação do número de imunizações demonstra a consolidação das ações de prevenção, contribuindo para maior segurança dos recém-nascidos, redução de riscos epidemiológicos e qualificação contínua da assistência prestada às mulheres, aos bebês e seus familiares.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

6 ENSINO E PESQUISA

O Centro de Estudos e Pesquisa (CEPesq) do Hospital e Maternidade Dona Íris manteve, durante o mês de julho de 2026, atuação estratégica na integração entre assistência, ensino e pesquisa, fortalecendo o hospital como cenário de formação de profissionais da saúde, desenvolvimento científico e qualificação contínua da assistência. O setor permaneceu responsável pela coordenação dos programas de residência, organização dos campos de estágio, articulação com instituições de ensino, acompanhamento dos projetos de pesquisa e apoio às ações de educação permanente, contribuindo diretamente para o fortalecimento das práticas assistenciais baseadas em evidências e para a consolidação do HMDI como hospital de ensino (Anexo XII).



Tipo	Setores	Atendimentos	% do Total
Ambulatório	Consultas eletivas e de seguimento	862	23,5%
Internação	Alcon, UTIN, UCIN, CPN	2.645	72,1%
Emergência	Urgência e emergência	161	4,4%
Total		**3.668**	**100%**

No período, o HMDI contou com 102 médicos residentes, distribuídos entre os Programas de Residência em Ginecologia e Obstetrícia, Neonatologia, Pediatria, Medicina de Família e Comunidade, além de residentes vinculados ao Hospital das Clínicas e ao Hospital Estadual de Urgências de Goiás (HUGO). Foram registrados 3.668 atendimentos realizados pelos residentes, representando crescimento de 15,1% em relação aos 3.186

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

atendimentos registrados em junho, consolidando a efetividade das adequações realizadas no sistema Tasy para o correto cadastramento dos residentes e maior confiabilidade das informações assistenciais.

A distribuição da produção demonstra predominância das atividades nas unidades de internação, responsáveis por 2.645 atendimentos (72,1%), seguidas pelo ambulatório, com 862 atendimentos (23,5%), enquanto a emergência contabilizou 161 atendimentos (4,4%), concentrados principalmente nos procedimentos cirúrgicos. Esses resultados evidenciam que a formação permanece fortemente direcionada ao acompanhamento longitudinal dos pacientes internados, preservando também a vivência ambulatorial e a experiência nos cenários de urgência e emergência obstétrica e neonatal.

No âmbito das atividades de ensino, o hospital recebeu 93 estagiários durante o mês de julho, número inferior ao observado em junho em razão do período de férias acadêmicas das instituições de ensino. Entre os campos de estágio ativos destacaram-se o Colégio Vitória (40 estagiários), a FAMP (22), a UNIRV (14), a Rede Alyne (9), o HEMU (4), o Instituto Health (3) e a UFG/Biomedicina (1), mantendo a integração entre o HMDI e diferentes instituições formadoras da área da saúde.

As atividades de pesquisa científica permaneceram em desenvolvimento, contemplando 17 pesquisadores distribuídos em projetos voltados às áreas de neonatologia, enfermagem obstétrica, enfermagem e serviço social. Permaneceram em andamento estudos relacionados ao manejo da dor em unidades neonatais, integridade do complexo mamilo-areolar, validação de diagnósticos de enfermagem, aspectos éticos da atuação do serviço social e avaliação da adesão às recomendações para manejo da dor em unidades neonatais brasileiras, reforçando o compromisso institucional com a produção científica, inovação e incorporação de evidências na prática assistencial.

Como resultado das parcerias estabelecidas com as instituições de ensino, o hospital recebeu contrapartida da Faculdade Morgana Potrich (FAMP), consistente no fornecimento de dois beliches, quatro colchões e um frigobar, destinados à melhoria da

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

estrutura de repouso dos médicos internos, fortalecendo as condições de permanência e aprendizado dos profissionais em formação.

No campo da gestão, permaneceu em execução o plano de ação voltado à revisão dos cadastros dos residentes no sistema Tasy, conduzido em conjunto com a Tecnologia da Informação, com o objetivo de garantir maior confiabilidade dos registros assistenciais e acadêmicos produzidos pela instituição. Durante o período, os residentes também participaram de treinamento sobre o Protocolo de Sepse, fortalecendo as competências técnicas e a segurança assistencial.

Sob a perspectiva gerencial, os resultados observados em julho evidenciam a consolidação do Hospital e Maternidade Dona Íris como hospital de ensino, integrando de forma efetiva assistência, formação profissional e produção científica. O crescimento da produção assistencial realizada pelos residentes, associado à continuidade das pesquisas científicas, à manutenção das parcerias acadêmicas e ao investimento na qualificação permanente dos profissionais, reforça o compromisso institucional com a inovação, o desenvolvimento do conhecimento e a melhoria contínua da qualidade da assistência prestada às mulheres e aos recém-nascidos atendidos pela unidade.

7 OUVIDORIA

A Ouvidoria e o Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) mantiveram, durante o mês de julho de 2026, papel estratégico no monitoramento da experiência do usuário, na mediação das manifestações e no fortalecimento da melhoria contínua dos processos assistenciais e administrativos do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI). Os indicadores acompanhados demonstram a importância da Ouvidoria como ferramenta de gestão, subsidiando a tomada de decisão, o aperfeiçoamento dos fluxos institucionais e a qualificação permanente dos serviços prestados à população.

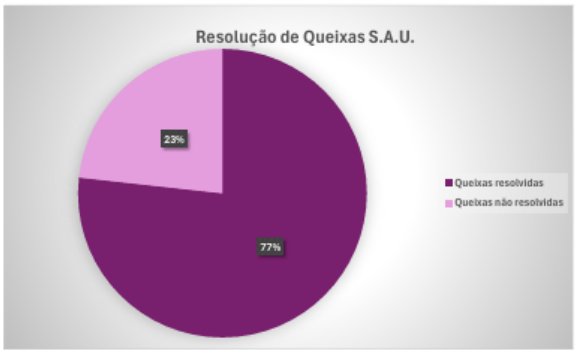
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Nº de Pesquisa aplicadas:	**130**	**Índice de Satisfação dos Usuários:**	**78%**

INTERNAÇÃO ROSA	24	INTERNAÇÃO ROSA	80%
INTERNAÇÃO JASMIM	31	INTERNAÇÃO JASMIM	76%
UTIN / UCIN Co / UCIN Ca	13	UTIN / UCIN Co / UCIN Ca	88%
EMERGÊNCIA	38	EMERGÊNCIA	72%
AMBULATÓRIO	24	AMBULATÓRIO	85%

No período, foram registradas 63 manifestações na Ouvidoria SUS, observando-se mudança no perfil das demandas em relação ao mês anterior. As reclamações passaram a representar 63,49% dos registros (40 manifestações), seguidas pelos elogios, com 20 registros (31,75%), 3 denúncias (4,76%) e ausência de sugestões. Embora tenha sido observada redução no número absoluto de elogios e aumento das reclamações, os registros positivos continuam evidenciando o reconhecimento dos usuários quanto ao acolhimento, à qualidade da assistência e ao comprometimento das equipes. Destacou-se, no período, o colaborador do Núcleo Interno de Regulação (NIR), como o profissional mais elogiado, enquanto o setor de Atendimento concentrou simultaneamente o maior número de elogios e de reclamações, reflexo de sua condição como principal porta de entrada da unidade. As principais manifestações estiveram relacionadas ao tempo de espera, falhas de comunicação, organização dos fluxos e processos administrativos, permanecendo sob monitoramento contínuo da gestão (Anexo XIII).

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



Queixas resolvidas	33	76%
Queixas não resolvidas	10	24%
Total de Queixas	43	100%

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

Quanto à resolutividade das demandas, o indicador apresentou evolução significativa em relação ao mês anterior, alcançando 86,8% de resolução das manifestações dentro do prazo estabelecido, superando a meta institucional de 80% em 6,8 pontos

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

percentuais. O desempenho representa incremento de 10,5 pontos percentuais em comparação ao resultado de junho (76,3%), refletindo o fortalecimento do acompanhamento das manifestações, da integração entre a Ouvidoria e os setores responsáveis e da adoção de medidas voltadas à redução do tempo de resposta. Apesar do resultado favorável, permanece a recomendação de monitoramento sistemático das demandas pendentes e de realização de reuniões periódicas com os setores para manutenção do indicador acima da meta institucional.

A Pesquisa de Satisfação do Usuário contemplou 130 entrevistas, alcançando índice geral de satisfação de 78%, resultado 2 pontos percentuais abaixo da meta institucional de 80%. Entre os setores avaliados, destacaram-se a UTIN/UCIN, com 88%, seguida pelo Ambulatório, com 85%, ambos acima da meta estabelecida. A Internação Rosa atingiu exatamente a meta, com 80%, enquanto a Internação Jasmim (76%) e a Emergência (72%) apresentaram desempenho inferior ao esperado, refletindo principalmente aspectos relacionados ao elevado fluxo de pacientes, tempo de espera e dificuldades de comunicação identificadas nas manifestações registradas pela Ouvidoria.

A avaliação detalhada dos atributos pesquisados demonstrou melhor desempenho da Equipe Multiprofissional (90,93%), seguida da Equipe Médica (88,50%), Alimentação (85,36%), Hotelaria (83,73%) e Recomendação do Serviço (80,86%), evidenciando elevado reconhecimento dos usuários quanto à qualidade da assistência prestada. Em contrapartida, permaneceram como principais oportunidades de melhoria os indicadores relacionados à Recepção e Segurança (70,08%), Higienização (74,11%), Comunicação (76,10%), Equipe de Enfermagem (76,81%), Nota Geral (78,27%) e Estrutura Física (79,37%), especialmente na Emergência e na Internação Jasmim, cujos resultados reforçam a necessidade de fortalecimento da comunicação, reorganização dos fluxos assistenciais e aperfeiçoamento da experiência do usuário. Diante desses achados, foi recomendada a abertura de Não Conformidades (NC), investigação das causas e implantação de planos de ação específicos para acompanhamento sistemático dos indicadores.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

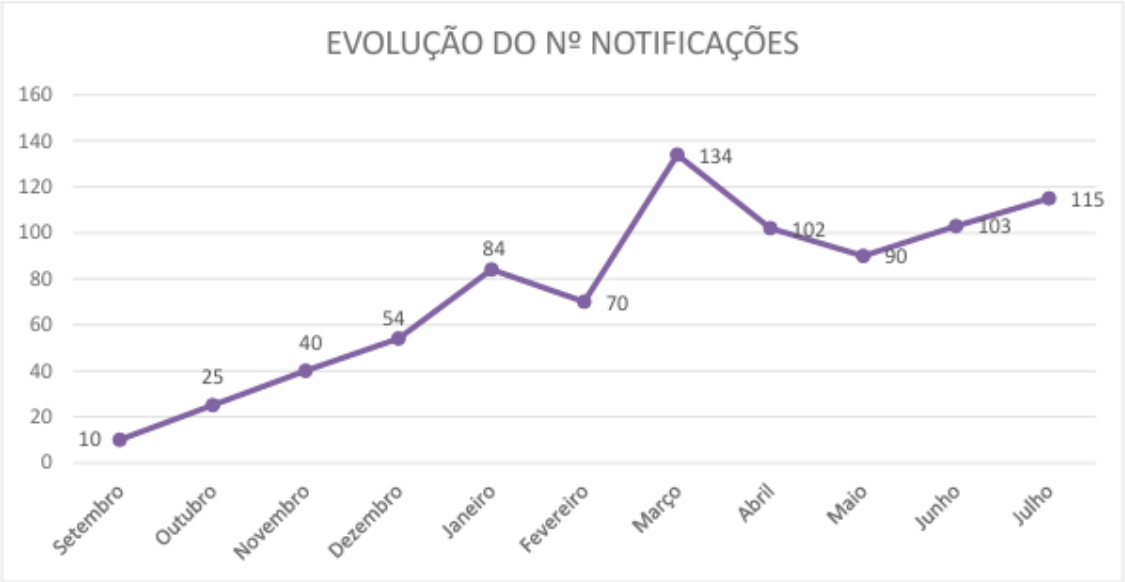
Entre as principais atividades desenvolvidas pela Ouvidoria e pelo SAU durante o mês destacaram-se o monitoramento contínuo das manifestações dos usuários, a mediação das demandas junto aos setores responsáveis, o acompanhamento dos indicadores institucionais, a elaboração de análises críticas para subsidiar a gestão, a proposição de planos de ação direcionados aos setores com desempenho abaixo da meta, além do fortalecimento das ações de sensibilização voltadas à melhoria da comunicação, da humanização e da qualidade do atendimento prestado.

De forma geral, os resultados de julho de 2026 demonstram avanços importantes na resolutividade das manifestações registradas pela Ouvidoria, com superação da meta institucional, evidenciando maior integração entre os setores e aprimoramento dos processos de resposta aos usuários. Por outro lado, a redução do índice geral de satisfação e o aumento proporcional das reclamações reforçam a necessidade de intensificar ações voltadas ao aperfeiçoamento dos fluxos assistenciais, da comunicação institucional e da experiência do usuário, mantendo a Ouvidoria como instrumento estratégico para o monitoramento da qualidade, apoio à gestão e promoção da melhoria contínua da assistência prestada.

8 GESTÃO DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

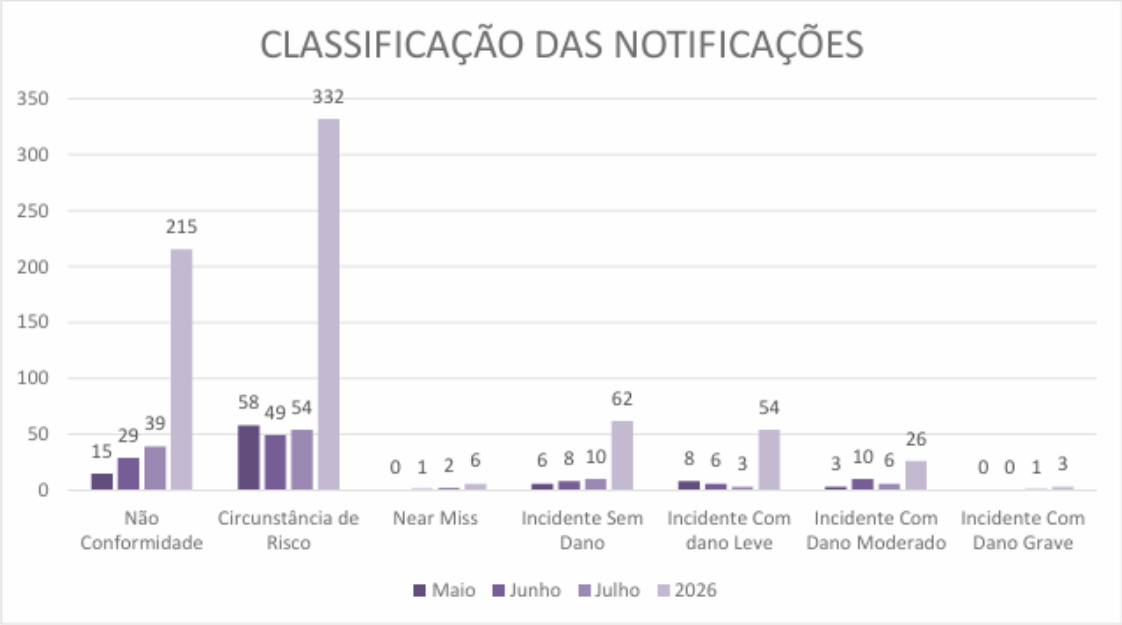
Durante o mês de julho de 2026, o Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) manteve o fortalecimento de sua governança clínica por meio da atuação integrada do Escritório da Qualidade, Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (SCIRAS), Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH), Ouvidoria e demais comissões institucionais (Anexo XIV). A atuação articulada dessas estruturas possibilitou 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, segurança do paciente e tomada de decisão baseada em evidências.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador



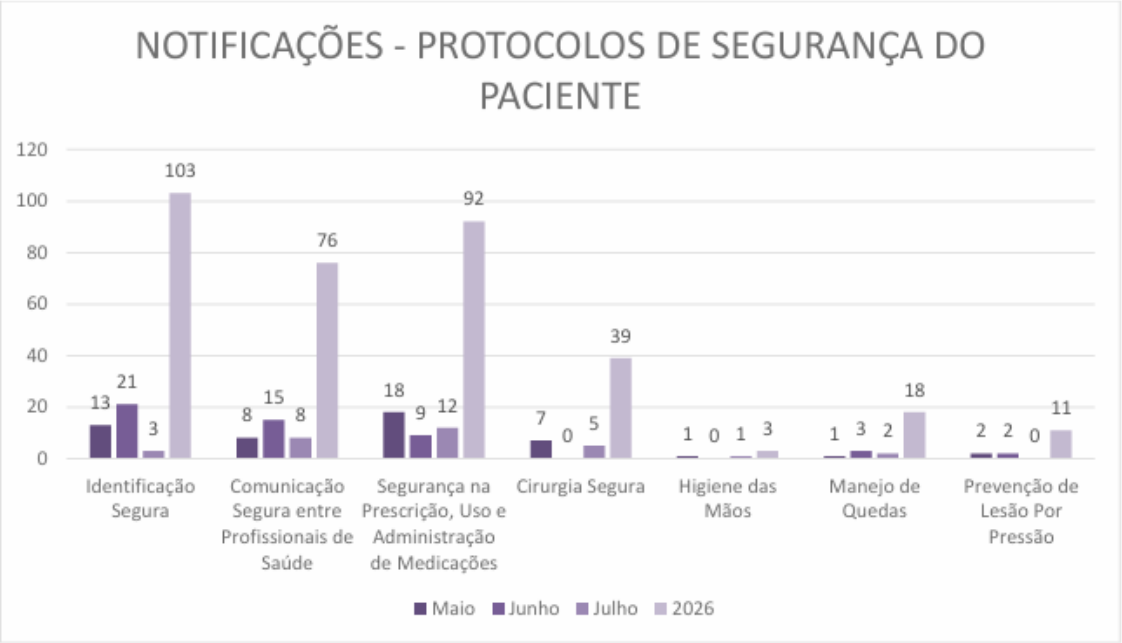
No período foram registradas 115 notificações de incidentes e não conformidades, representando aumento de 11,7% em relação ao mês de junho, quando haviam sido contabilizadas 103 notificações. O crescimento mantém a tendência observada ao longo de 2026 e reflete o fortalecimento da cultura institucional de segurança, evidenciado pela maior adesão dos colaboradores ao sistema de notificações. Destacaram-se, no período, a realização de treinamento conjunto entre o NISP e a Ouvidoria para os setores de apoio, abordando fluxos, critérios e meios de notificação, além da disponibilização do Boletim Mensal do NISP aos gestores, fortalecendo o acompanhamento dos indicadores e a atuação das lideranças. Essas iniciativas reforçam a consolidação de uma cultura justa e não punitiva, na qual a notificação é compreendida como ferramenta estratégica para gestão de riscos, aprendizagem organizacional e prevenção de eventos adversos.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador



A análise das notificações demonstra predominância de circunstâncias de risco (54 registros; 47,0%) e não conformidades (39 registros; 33,9%), que, em conjunto, corresponderam a 81% das notificações realizadas no período. Também foram registrados 10 incidentes sem dano, 3 incidentes com dano leve, 6 incidentes com dano moderado, 2 near miss e 1 incidente com dano grave, referente a óbito materno em investigação, cuja classificação inicial ainda não confirma falha assistencial. O perfil das notificações evidencia elevada capacidade das equipes em identificar fragilidades antes da ocorrência de danos aos pacientes, direcionando as ações institucionais para prevenção e mitigação dos riscos assistenciais. Entre os principais eventos registrados destacaram-se falhas em processos de trabalho, comunicação entre equipes, identificação segura do paciente, identificação de acessos venosos e medicamentos, admissões incompletas na emergência, atraso de dietas, uso de EPIs e inconsistências no processo medicamentoso.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador



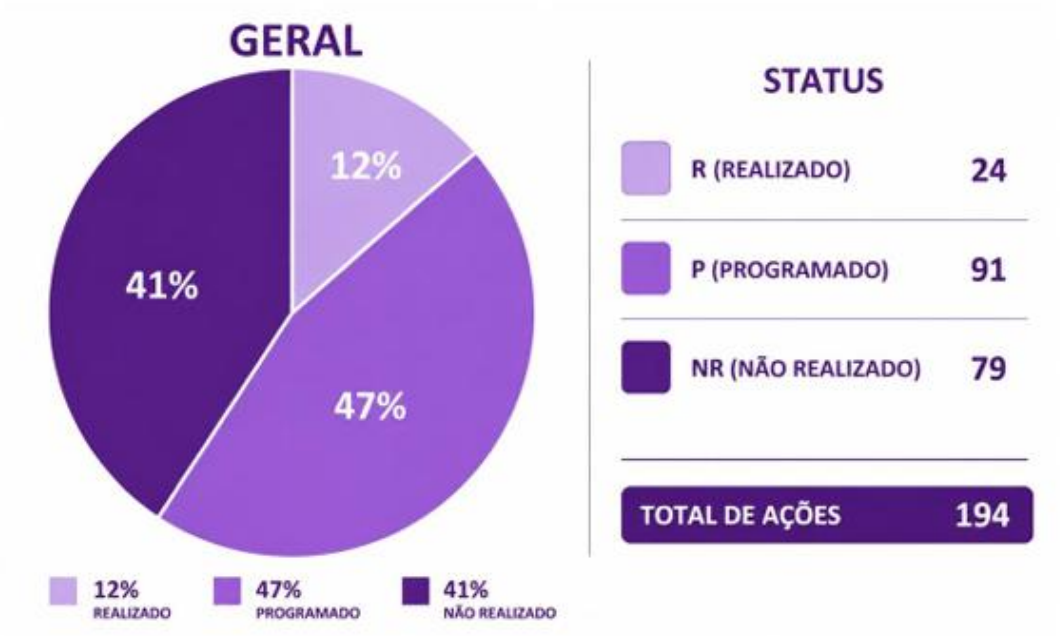
Entre os eventos monitorados pelos Protocolos de Segurança do Paciente destacaram-se as notificações relacionadas à Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos (12 registros), Comunicação Segura entre os Profissionais de Saúde (8), Cirurgia Segura (5), Identificação Segura do Paciente (3), Manejo de Quedas (2) e Higiene das Mãos (1), não havendo registros relacionados à Prevenção de Lesão por Pressão. Embora tenha ocorrido redução proporcional das notificações vinculadas aos protocolos em relação ao mês anterior, os resultados refletem ampliação das notificações relacionadas a outros processos assistenciais e administrativos, demonstrando amadurecimento da cultura de segurança. Como destaque do período, o NISP promoveu ação educativa voltada a pacientes, acompanhantes e visitantes, com distribuição de material informativo e QR Codes para acesso ao Manual do Paciente e ao formulário institucional de notificações, incentivando a participação ativa dos usuários na identificação de riscos.

Outro aspecto relevante observado no período foi a manutenção do QR Code como principal canal institucional para registro de incidentes e não conformidades. Das 115 notificações, 94 (81,74%) foram registradas por esse meio e 21 (18,26%) por meio do Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP/Tasy). A elevada adesão demonstra a efetividade da ferramenta por proporcionar maior praticidade, acessibilidade e agilidade ao processo

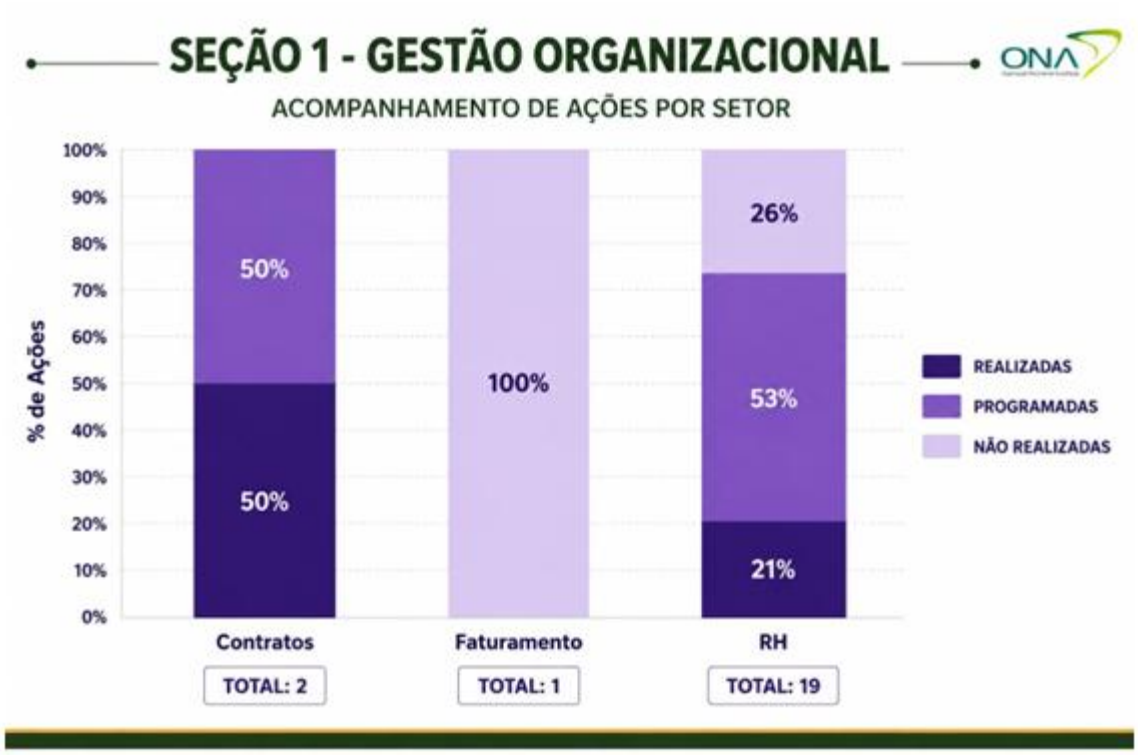
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

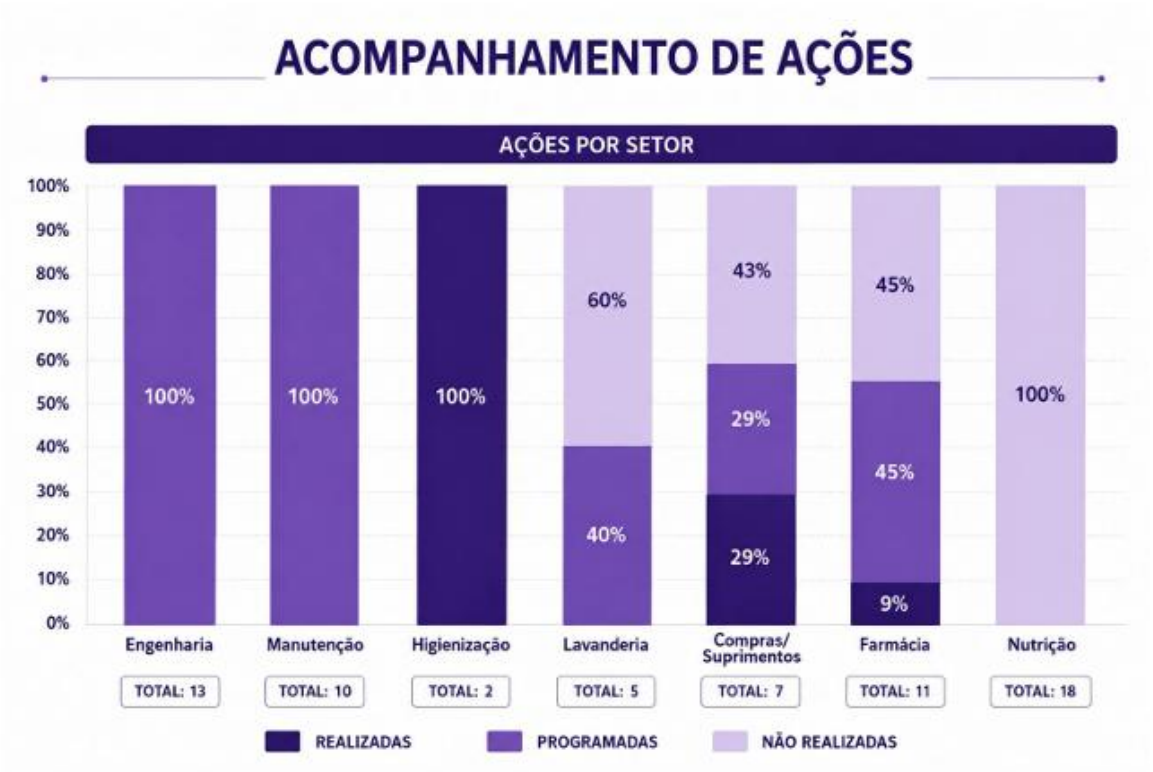
de notificação, além de ampliar a participação de profissionais, pacientes, acompanhantes e visitantes no gerenciamento dos riscos assistenciais.

Durante a competência, o Escritório da Qualidade manteve acompanhamento permanente 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, foram realizados monitoramento contínuo das comissões obrigatórias, auditorias internas, acompanhamento dos planos de ação, análise dos indicadores institucionais e suporte técnico às lideranças assistenciais e administrativas, fortalecendo a governança clínica e subsidiando a tomada de decisão baseada em evidências.



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador





Como parte da estratégia institucional de fortalecimento da qualidade, o Escritório da Qualidade também manteve o monitoramento sistemático do Plano de Ações para

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Acreditação ONA, contemplando os requisitos das Seções de Gestão Organizacional e Apoio. No período, foram acompanhadas 194 ações estratégicas, das quais 24 (12%) já se encontravam concluídas, 91 (47%) permaneciam em execução dentro do cronograma estabelecido e 79 (41%) ainda aguardavam implementação. Esse cenário demonstra que aproximadamente 59% das ações previstas já se encontram concluídas ou em desenvolvimento, evidenciando evolução consistente do plano institucional de preparação para a acreditação. Entre os resultados observados destacam-se a conclusão integral das ações previstas nos setores de Engenharia, Manutenção e Higienização, além do avanço das ações nos processos de Recursos Humanos, Compras e Suprimentos, Farmácia e Lavanderia. Os painéis de monitoramento permitem acompanhar continuamente o desempenho de cada setor, identificar oportunidades de melhoria e direcionar esforços para as ações ainda pendentes, fortalecendo a gestão por processos e a cultura de melhoria contínua alinhada aos requisitos do Manual Brasileiro de Acreditação da Organização Nacional de Acreditação (ONA).

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 Meta Internacional de Segurança do Paciente relacionada à 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 institucional de segurança.

De forma geral, os resultados alcançados em julho de 2026 evidenciam evolução consistente da maturidade institucional em qualidade e segurança do paciente. O aumento 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. Paralelamente, o avanço das ações estruturantes voltadas à Acreditação ONA evidencia o

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

comprometimento institucional com a excelência da gestão, a padronização dos processos e a melhoria contínua dos serviços prestados. 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, resultados e tomada de decisão baseada em evidências, contribuindo diretamente para uma assistência cada vez mais segura, eficiente, humanizada e alinhada às melhores práticas em saúde.

9 GESTÃO DE PESSOAS, NEP E SESMT

Durante o mês de julho 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 (Anexo XVI). A atuação conjunta dessas áreas contribuiu diretamente para a valorização dos colaboradores, fortalecimento da cultura organizacional, promoção da segurança do trabalhador e sustentação dos resultados assistenciais e administrativos da unidade.

No período, a instituição contou com 501 colaboradores celetistas, sendo 314 profissionais assistenciais e 187 colaboradores distribuídos entre as áreas administrativas e de apoio. Entre os profissionais assistenciais destacam-se 78 enfermeiros, 150 técnicos de enfermagem e 21 integrantes da equipe multiprofissional. Paralelamente, permaneceram em atividade 96 servidores municipais, distribuídos entre diaristas, plantonistas, profissional com lotação compartilhada, servidora cedida pela Secretaria Municipal de Saúde e profissionais vinculados ao Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE). Permaneceram registrados dois afastamentos de servidores municipais, referentes à licença-maternidade e licença para tratamento de saúde, mantendo acompanhamento contínuo pela gestão da unidade.

Os indicadores de Gestão de Pessoas demonstraram estabilidade na gestão da força de trabalho, mantendo monitoramento permanente do turnover, absenteísmo, admissões,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

desligamentos e movimentações funcionais. A análise institucional evidencia que a movimentação de pessoal permanece compatível com o processo contínuo de qualificação das equipes e fortalecimento dos critérios de recrutamento e seleção, buscando 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 fortalecimento das lideranças, contribuindo para maior retenção de talentos e consolidação da cultura organizacional.

No que se refere ao absenteísmo institucional, o indicador apresentou redução pelo segundo mês consecutivo, passando de 4,11% em junho para 3,34% em julho, representando diminuição de 0,77 ponto percentual (redução relativa de aproximadamente 18,7%). A queda foi observada principalmente na assistência de enfermagem (0,96% para 0,91%), equipe multiprofissional (0,10% para 0,06%) e farmácia (3,02% para 2,08%), refletindo maior estabilidade das equipes e efetividade das ações de acompanhamento ocupacional. Em contrapartida, a área administrativa apresentou discreto aumento no período (0,03% para 0,29%), permanecendo sob monitoramento pela Gestão de Pessoas e SESMT. Entre as categorias profissionais, destaca-se a redução do absenteísmo entre os técnicos de enfermagem (0,72% para 0,64%), grupo que representa o maior contingente assistencial da instituição, contribuindo diretamente para a melhoria do indicador global.

No âmbito do desenvolvimento institucional, o Núcleo de Educação Permanente consolidou sua atuação estratégica por meio da continuidade do Programa de Educação Continuada para Lideranças. Durante o mês foram realizados dois treinamentos, contemplando 40 participantes, além de 20 atendimentos individuais aos colaboradores, 15 atendimentos consultivos a gestores, participação em duas ações de treinamento institucional e realização de quatro reuniões estratégicas voltadas ao desenvolvimento organizacional. As atividades reforçam o papel do NEP como área de apoio à gestão, desenvolvimento humano e fortalecimento das competências técnicas, comportamentais e gerenciais das lideranças institucionais.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Ao longo dos últimos meses, o Programa de Desenvolvimento de Lideranças vem consolidando uma agenda contínua de qualificação gerencial, abordando temas como avaliação psicológica, comunicação assertiva, papel estratégico do gestor, comunicação não violenta, gestão do tempo e produtividade, feedback e desenvolvimento de pessoas e liderança situacional. A participação consistente dos gestores demonstra fortalecimento da cultura de aprendizagem contínua e do compromisso institucional com o desenvolvimento das lideranças, favorecendo a melhoria dos processos e dos resultados assistenciais.

Paralelamente, a Gestão de Pessoas manteve amplo programa institucional de capacitações contemplando temas relacionados à Segurança do Paciente, protocolos assistenciais, prevenção de infecções, parto seguro, boas práticas em higienização, gerenciamento de resíduos, gestão de processos, integração de novos colaboradores, desenvolvimento de lideranças e alinhamento permanente entre as equipes assistenciais e administrativas. Também permaneceram ativos os encontros diários de Safety Meeting e Safety Huddle na UTIN, fortalecendo a comunicação entre as lideranças e a cultura institucional de segurança.

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), acompanhamento da dosimetria ocupacional da Radiologia e realização de treinamentos voltados às Normas Regulamentadoras, especialmente NR-07 (PCMSO) e NR-32. Permaneceram ainda as ações de integração de novos colaboradores, treinamento de brigadistas, rondas técnicas e acompanhamento das condições de segurança dos ambientes de trabalho, fortalecendo a prevenção de riscos ocupacionais e a conformidade regulatória da instituição.

Durante o mês de julho foram registrados 112 atestados médicos, número inferior ao observado em junho (131), distribuídos entre 31 colaboradores da assistência de enfermagem, 10 profissionais da equipe multiprofissional e 71 colaboradores das áreas

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

administrativas, mantendo média mensal de 117 atestados no ano. A redução do número de afastamentos acompanha a melhora observada no indicador institucional de absenteísmo, evidenciando maior estabilidade da força de trabalho e efetividade das ações preventivas conduzidas pelo SESMT e pela Gestão de Pessoas.

Sob a perspectiva gerencial, os resultados observados em julho evidenciam o fortalecimento das práticas de gestão de pessoas, desenvolvimento profissional e saúde ocupacional implementadas no HMDI. A redução do absenteísmo institucional, associada à continuidade dos programas de desenvolvimento de lideranças, à ampliação das ações de educação permanente e ao monitoramento sistemático da saúde ocupacional, demonstra evolução consistente dos processos relacionados à gestão do capital humano. A integração entre Gestão de Pessoas, NEP e SESMT consolida um modelo de gestão voltado à valorização das pessoas, qualificação permanente das equipes, promoção da segurança do trabalhador e fortalecimento da cultura organizacional, contribuindo diretamente para a sustentabilidade dos resultados institucionais e para a qualidade da assistência prestada às mulheres e aos recém-nascidos atendidos pelo Hospital e Maternidade Dona Íris.

10. INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS

Durante o mês de julho de 2026, o Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) manteve elevado desempenho 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, Compras, Patrimônio, Farmácia Hospitalar, Tecnologia da Informação e Gestão Financeira. O fortalecimento dos processos administrativos permaneceu diretamente relacionado à expansão da capacidade operacional da unidade, especialmente após a implantação do 2º Termo Aditivo, garantindo infraestrutura adequada para sustentar o crescimento da produção assistencial e das atividades hospitalares.

A gestão administrativa concentrou esforços no acompanhamento sistemático dos indicadores operacionais, monitoramento dos contratos, planejamento de aquisições, otimização dos recursos institucionais e fortalecimento dos mecanismos de governança,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

mantendo atuação integrada entre as áreas de apoio e as equipes assistenciais. Essa articulação possibilitou maior agilidade na resolução das demandas, melhor utilização dos recursos disponíveis e suporte permanente aos serviços estratégicos da instituição.

No âmbito da Engenharia Predial, foram executadas rotinas de manutenção preventiva e corretiva dos sistemas elétricos, hidráulicos, climatização, gases medicinais, estrutura física e demais instalações prediais, garantindo elevado índice de disponibilidade da infraestrutura hospitalar. Destacaram-se ainda as adequações estruturais necessárias para implantação dos novos leitos previstos no Termo Aditivo, além do acompanhamento contínuo das ordens de serviço, contribuindo para redução de interrupções operacionais e maior segurança dos ambientes assistenciais.

A Engenharia Clínica manteve monitoramento permanente do parque tecnológico hospitalar, realizando manutenções preventivas, corretivas, calibrações, testes de desempenho e acompanhamento dos contratos especializados de manutenção dos equipamentos médico-hospitalares. As ações desenvolvidas garantiram elevada disponibilidade operacional dos equipamentos instalados no Centro Obstétrico, Centro Cirúrgico, Pronto Socorro, UTIN, UCIN, Ambulatório e demais unidades assistenciais, assegurando maior confiabilidade dos processos e fortalecimento da segurança do paciente.

As áreas de Logística, Suprimentos, Compras e Almoxarifado mantiveram controle rigoroso da cadeia de abastecimento institucional, promovendo planejamento das aquisições, monitoramento dos estoques, rastreabilidade dos materiais, acompanhamento do consumo e reposição programada dos insumos estratégicos. O gerenciamento integrado possibilitou a manutenção do abastecimento das unidades assistenciais, sem registros de descontinuidade de materiais ou medicamentos que comprometessem a assistência, mesmo diante do aumento da demanda decorrente da ampliação da capacidade operacional do hospital.

A Farmácia Hospitalar permaneceu desempenhando papel estratégico na gestão da assistência farmacêutica, mantendo controle sobre aquisição, armazenamento,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

dispensação, rastreabilidade dos medicamentos, monitoramento de validade, gerenciamento dos estoques e acompanhamento dos medicamentos padronizados. Paralelamente, a Farmácia Clínica ampliou sua atuação junto às equipes assistenciais, fortalecendo as ações relacionadas à validação de prescrições, reconciliação medicamentosa, intervenções farmacêuticas e promoção do uso seguro e racional dos medicamentos, contribuindo diretamente para os indicadores institucionais de segurança do paciente.

Na área de Tecnologia da Informação, foram mantidas ações contínuas de suporte aos sistemas corporativos, infraestrutura de rede, equipamentos de informática e ambiente Tasy, assegurando elevada disponibilidade dos sistemas utilizados nas áreas assistenciais e administrativas. Também permaneceram em andamento ações voltadas ao aprimoramento da qualidade dos registros eletrônicos, suporte às integrações entre sistemas e apoio às áreas estratégicas na consolidação dos indicadores gerenciais e assistenciais.

Sob a perspectiva financeira e administrativa, a instituição manteve acompanhamento permanente da execução contratual, processamento de pagamentos, controle orçamentário, monitoramento das despesas, gestão dos contratos administrativos e prestação de contas dos recursos públicos vinculados ao Contrato de Gestão. O fortalecimento dos mecanismos de controle interno, aliado ao monitoramento sistemático da execução financeira, contribuiu para assegurar conformidade legal, transparência administrativa e sustentabilidade das operações institucionais.

Paralelamente, permaneceram em execução diversas ações voltadas ao fortalecimento da governança institucional e preparação para o processo de Acreditação ONA, incluindo acompanhamento dos planos de ação, monitoramento das adequações estruturais, padronização documental, fortalecimento da gestão por indicadores e integração entre os setores administrativos e assistenciais. Essas iniciativas vêm consolidando processos mais seguros, padronizados e alinhados às melhores práticas de gestão hospitalar.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Sob análise gerencial, os resultados observados em julho evidenciam a consolidação da maturidade administrativa do Hospital e Maternidade Dona Íris. A integração entre infraestrutura, engenharia, tecnologia, logística, suprimentos, assistência farmacêutica e gestão financeira fortalece a capacidade institucional de responder às crescentes demandas assistenciais com eficiência, segurança e sustentabilidade, sustentando o processo de expansão operacional da unidade e apoiando o avanço contínuo da qualidade institucional.

De forma geral, julho de 2026 reafirmou a solidez da gestão administrativa do HMDI, demonstrando que a estrutura de apoio permanece alinhada ao crescimento da produção assistencial, ao fortalecimento da governança, à preparação para a Acreditação ONA e ao compromisso institucional com a eficiência operacional, a transparência, a segurança e a melhoria contínua dos processos.

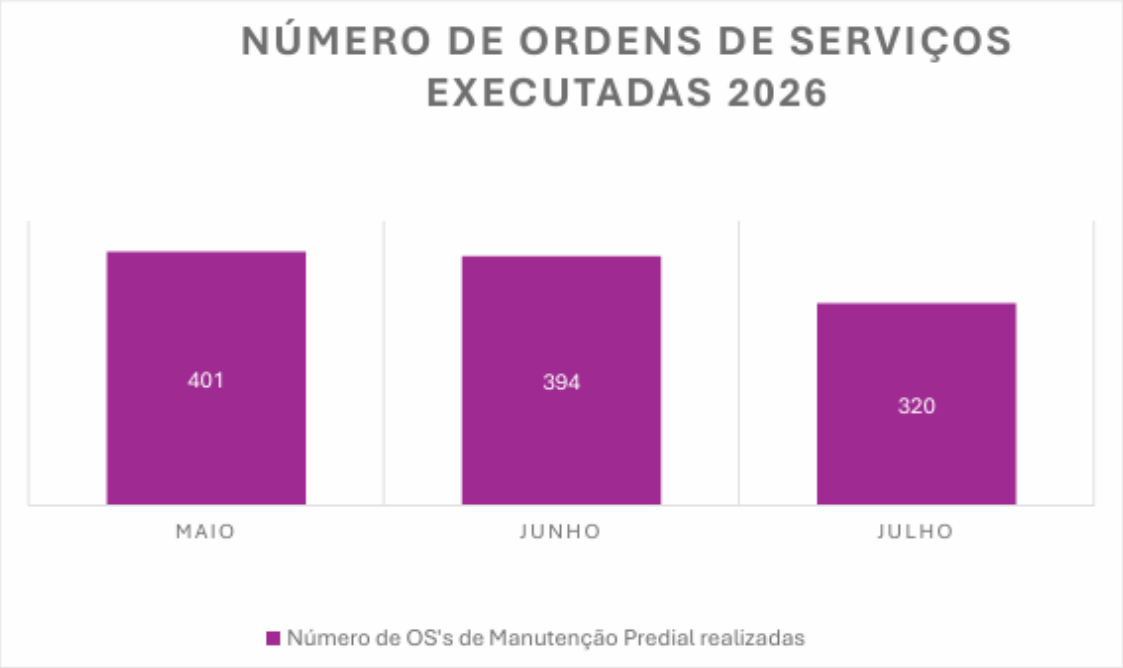
10.1 Engenharia Predial

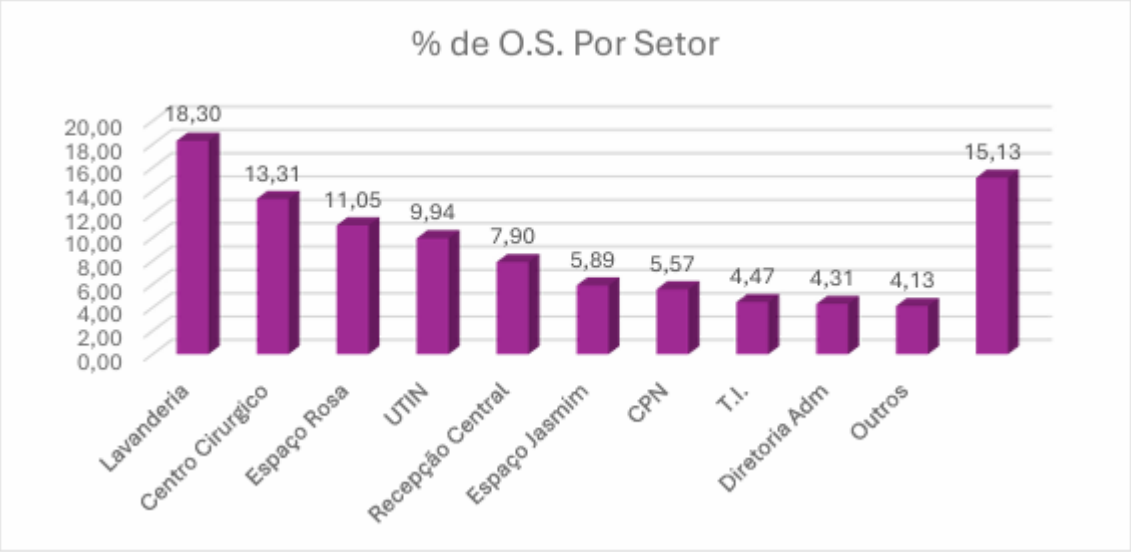
Durante o mês de julho de 2026, a Engenharia Predial do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) manteve atuação estratégica na sustentação da infraestrutura hospitalar, assegurando condições adequadas para o funcionamento contínuo das áreas assistenciais, administrativas e de apoio. As atividades desenvolvidas contemplaram manutenções preventivas e corretivas, monitoramento dos sistemas prediais, adequações estruturais, acompanhamento dos contratos especializados e investimentos voltados à preservação dos ativos institucionais, segurança operacional e continuidade dos serviços prestados à população (Anexo XVII).

No período, foram executadas 320 ordens de serviço, sendo 272 manutenções corretivas e 48 preventivas, mantendo elevado volume de atendimento às demandas institucionais. Embora tenha sido observado decréscimo em relação aos meses anteriores (401 OS em maio e 394 em junho), o quantitativo permanece superior à média registrada em 2025 (312 ordens de serviço), evidenciando a consolidação da capacidade operacional da equipe e maior efetividade na resolução das demandas de manutenção. Foram registradas 308 novas solicitações, das quais 260 por meio do sistema Tasy e 48 de forma

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

manual, encerrando o mês com apenas 30 ordens de serviço em acompanhamento, demonstrando maior controle sobre o passivo operacional.





A distribuição das ordens de serviço demonstra maior concentração de atendimentos na Lavanderia (18,3%), seguida pelo Centro Cirúrgico (13,3%), Espaço Rosa (11,0%), UTIN (9,9%), Recepção Central (7,9%), Espaço Jasmim (5,9%), Centro de Parto Normal (5,6%), Tecnologia da Informação, Diretoria Administrativa e demais setores, refletindo as áreas de maior utilização e criticidade operacional da unidade.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Destaca-se como principal indicador do período a significativa evolução da resolutividade das manutenções corretivas. O índice de conclusão atingiu 98,46%, superior aos 87,27% registrados em junho, acompanhado da redução expressiva das pendências corretivas de 42 para apenas 5 ordens de serviço, correspondendo à diminuição aproximada de 88,1% do passivo. Paralelamente, a produtividade da equipe aumentou de 9,6 para 10,67 atendimentos corretivos concluídos por dia, demonstrando maior organização dos fluxos de trabalho, otimização da força operacional e aumento da capacidade de resposta às necessidades dos setores assistenciais.

Sob a perspectiva financeira, a Engenharia Predial realizou investimentos da ordem de R$ 254.937,24, destinados à manutenção e fortalecimento da infraestrutura hospitalar. A maior parcela dos recursos concentrou-se em serviços externos (46,35%), seguida por gases medicinais (19,73%), contratos especializados (17,65%), materiais prediais (7,11%), locações (6,34%), GLP (2,64%) e materiais de climatização (0,18%). Esses investimentos

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

garantiram a continuidade dos serviços essenciais, manutenção dos sistemas críticos e atendimento das adequações estruturais necessárias ao funcionamento seguro da unidade.

No sistema de climatização, permaneceram as ações preventivas previstas no Plano de Manutenção, Operação e Controle (PMOC), abrangendo chillers, fancoils, equipamentos tipo split e cassete, com realização de inspeções, higienizações, limpeza de filtros, aplicação de bactericidas, testes elétricos e mecânicos, avaliação de pressões, substituição de componentes e intervenções corretivas em diversos ambientes hospitalares. Destacou-se ainda a instalação de novas evaporadoras na ala de internação, ampliando o conforto térmico dos pacientes e fortalecendo as condições ambientais necessárias à assistência segura.

Na área de gases medicinais, foram mantidas as ações de monitoramento e manutenção da rede de distribuição, assegurando elevada confiabilidade dos sistemas utilizados nas áreas críticas. O consumo registrado no período contemplou 779 m³ de oxigênio líquido, além do acompanhamento do oxigênio PPU, GLP e dos contratos de manutenção da rede de gases, garantindo suporte permanente às atividades assistenciais obstétricas e neonatais.

Também tiveram continuidade as ações de conservação patrimonial, adequações estruturais e serviços gerais de manutenção, contemplando pintura, recuperação de ambientes, intervenções civis, melhorias nas instalações elétricas e hidráulicas, apoio às ampliações estruturais e manutenção dos equipamentos prediais. Essas atividades contribuíram para preservar a infraestrutura institucional, melhorar a ambiência hospitalar e assegurar maior conforto e segurança para pacientes, acompanhantes e colaboradores.

Como indicador complementar de qualidade, a Pesquisa de Satisfação Institucional demonstrou 79% de aprovação da estrutura física, com melhores resultados no Ambulatório e na Internação Rosa (85%), seguidos pela UTIN/UCIN (83%). Os resultados reforçam que as intervenções realizadas pela Engenharia Predial têm refletido positivamente na percepção dos usuários quanto às condições físicas da unidade,

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

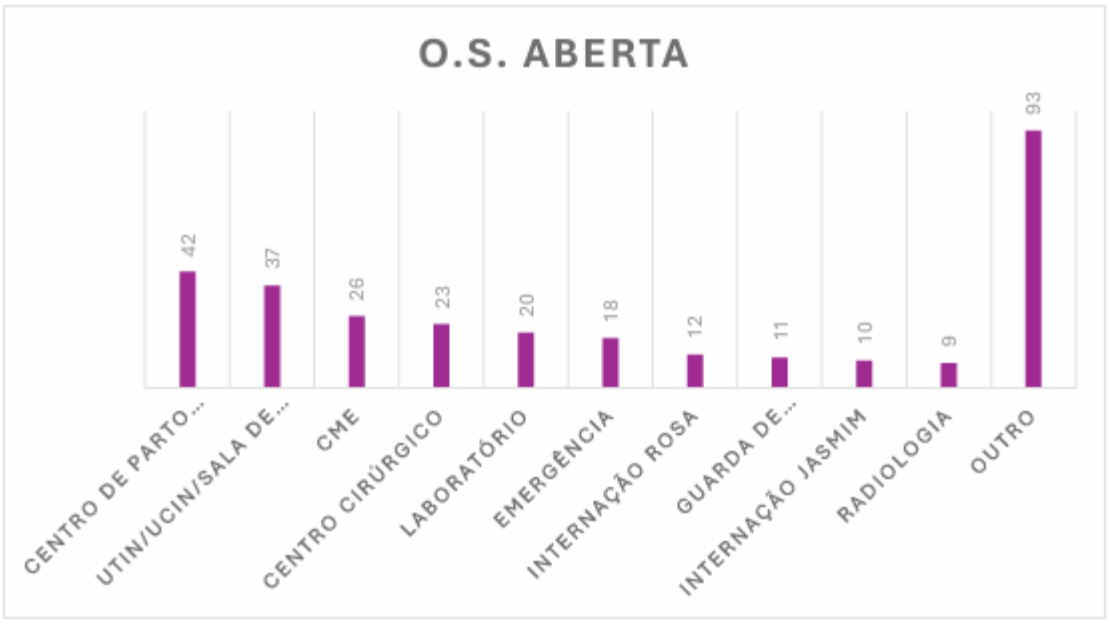
permanecendo como oportunidade de melhoria os setores da Emergência e da Internação Jasmim, que seguirão sendo priorizados nas futuras intervenções estruturais.

Sob análise gerencial, os resultados de julho evidenciam importante evolução da maturidade dos processos da Engenharia Predial, caracterizada pela expressiva redução do passivo de manutenção, elevado índice de resolutividade das ordens de serviço, fortalecimento das ações preventivas e ampliação dos investimentos na infraestrutura hospitalar. A atuação integrada da equipe contribuiu diretamente para a continuidade operacional dos serviços, maior segurança dos ambientes assistenciais e suporte às ações de expansão da capacidade instalada da unidade, reforçando o compromisso institucional com a melhoria contínua e com os requisitos de infraestrutura e gestão preconizados pela Acreditação ONA.

10.2 Engenharia Clínica

No mês de julho de 2026, a Engenharia Clínica do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) manteve atuação estratégica na gestão do parque tecnológico hospitalar, assegurando suporte permanente às áreas assistenciais por meio da execução de manutenções corretivas, preventivas, calibrações, inspeções técnicas e monitoramento contínuo dos equipamentos médico-hospitalares. As ações desenvolvidas contribuíram para a manutenção da segurança assistencial, disponibilidade tecnológica, confiabilidade dos ativos e continuidade operacional dos serviços prestados pela unidade (Anexo XVIII).

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador



Durante o período, foram registradas 301 ordens de serviço, representando incremento de 7,5% em relação ao mês anterior (280 OS), embora o quantitativo permaneça inferior ao registrado em maio (338 OS). A distribuição das demandas concentrou-se principalmente no Centro de Parto Normal (42 OS), UTIN/UCIN (37 OS), Central de Material e Esterilização (26 OS), Centro Cirúrgico (23 OS), Laboratório (20 OS) e Emergência (18 OS), evidenciando elevada utilização dos equipamentos médico-hospitalares nas áreas críticas e reforçando o papel estratégico da Engenharia Clínica na sustentação das atividades assistenciais.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Sob a perspectiva financeira, os investimentos destinados à manutenção e sustentação do parque tecnológico totalizaram R$ 149.767,67. Desse montante, 62% foram destinados às locações de equipamentos (R$ 93.293,17), assegurando a disponibilidade de ventiladores pulmonares, incubadoras, bombas de seringa, autoclaves, ultrassonografia e demais equipamentos essenciais à assistência. Outros 30% corresponderam aos serviços internos especializados (R$ 45.000,00), 5% a peças e serviços externos (R$ 7.504,50) e 3% à aquisição de novos equipamentos, demonstrando investimentos direcionados à continuidade operacional e à manutenção da capacidade instalada da unidade.

A análise do perfil das intervenções demonstra predominância das inspeções de rotina, que totalizaram 161 ordens de serviço (56,69%), seguidas pelas manutenções corretivas (67 registros; 23,59%), calibrações (11) e auditorias de inventário (4). O resultado evidencia a continuidade das rondas técnicas sistemáticas, permitindo identificação precoce de irregularidades, acompanhamento das condições de funcionamento dos equipamentos e redução do risco de falhas durante sua utilização assistencial.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Em relação às manutenções preventivas, observou-se evolução na regularização das atividades programadas. O mês iniciou com 16 pendências, foram abertas 18 novas ordens preventivas e concluídas 21, reduzindo o quantitativo pendente para 13 ordens de serviço, correspondendo à execução de 61,76% das atividades disponíveis no período. Da mesma forma, as calibrações apresentaram avanço significativo, com redução das pendências de 23 para 10 registros, após a conclusão de 24 calibrações, fortalecendo a aderência ao cronograma de manutenção preventiva dos equipamentos críticos.

Nas manutenções corretivas, foram registradas 67 novas solicitações, entretanto a equipe concluiu 78 ordens de serviço, reduzindo o passivo de 28 para 17 pendências. Destaca-se ainda a elevada autonomia técnica da Engenharia Clínica, visto que 74 das 78 manutenções corretivas (94,87%) foram executadas pela equipe interna, enquanto apenas 5,13% demandaram suporte externo. Esse desempenho demonstra elevado grau de maturidade operacional, reduz dependência de empresas terceirizadas, aumenta a agilidade na liberação dos equipamentos e contribui para maior eficiência na gestão dos custos assistenciais.

A disponibilidade média do parque tecnológico permaneceu em 98,26%, mantendo índice considerado de excelência para instituições hospitalares, apesar da discreta redução em comparação aos meses anteriores (98,39% em junho e 98,51% em maio). O indicador evidencia elevada confiabilidade operacional e demonstra que as ocorrências registradas não comprometeram a continuidade da assistência prestada aos pacientes.

Quanto à confiabilidade dos equipamentos, as autoclaves permaneceram como os ativos com maior recorrência de falhas (cinco ocorrências), seguidas pelos equipamentos de fototerapia (quatro ocorrências), permanecendo sob acompanhamento técnico contínuo para identificação das causas, implementação de ações corretivas e redução da reincidência. Também foram monitoradas ocorrências envolvendo bombas de seringa, incubadoras, berços aquecidos, ventiladores pulmonares, cardiotocógrafos e monitores multiparâmetros, sendo parte das demandas relacionada a ajustes operacionais e configurações de uso.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Outro aspecto relevante observado no período foi a melhoria dos tempos médios de atendimento, com redução para 33,30 horas no primeiro atendimento e 95,13 horas para encerramento das ordens de serviço, refletindo maior organização dos fluxos internos, aumento da capacidade de resposta da equipe e maior eficiência na conclusão das demandas técnicas.

No âmbito da gestão da qualidade, não foram registradas notificações formais direcionadas à Engenharia Clínica durante o mês de julho. Todas as ocorrências identificadas foram tratadas por meio dos fluxos operacionais estabelecidos, utilizando as ordens de serviço como ferramenta de gestão, demonstrando efetividade dos processos internos e adequada capacidade de resolução das demandas técnicas sem necessidade de abertura de notificações institucionais.

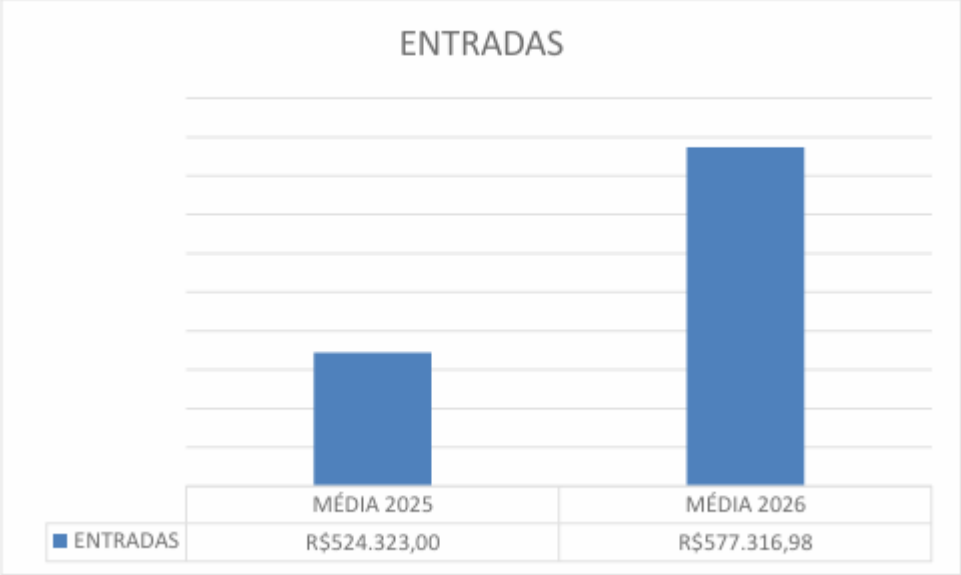
Sob análise gerencial, os resultados de julho evidenciam evolução consistente da gestão tecnológica do HMDI, marcada pelo aumento da produtividade, redução do passivo de manutenções preventivas, corretivas e calibrações, elevada autonomia técnica da equipe e manutenção da alta disponibilidade dos equipamentos médico-hospitalares. Paralelamente, permanecem como prioridades institucionais o fortalecimento das ações preventivas, a continuidade da implantação das etiquetas com QR Code para rastreabilidade dos equipamentos, a ampliação dos treinamentos destinados aos usuários e o monitoramento permanente dos equipamentos com maior recorrência de falhas. Nesse contexto, a Engenharia Clínica consolida-se como componente estratégico para a segurança do paciente, continuidade da assistência e fortalecimento da qualidade dos serviços prestados pelo Hospital e Maternidade Dona Íris.

10.3 Logística e Suprimentos

No mês de julho 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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

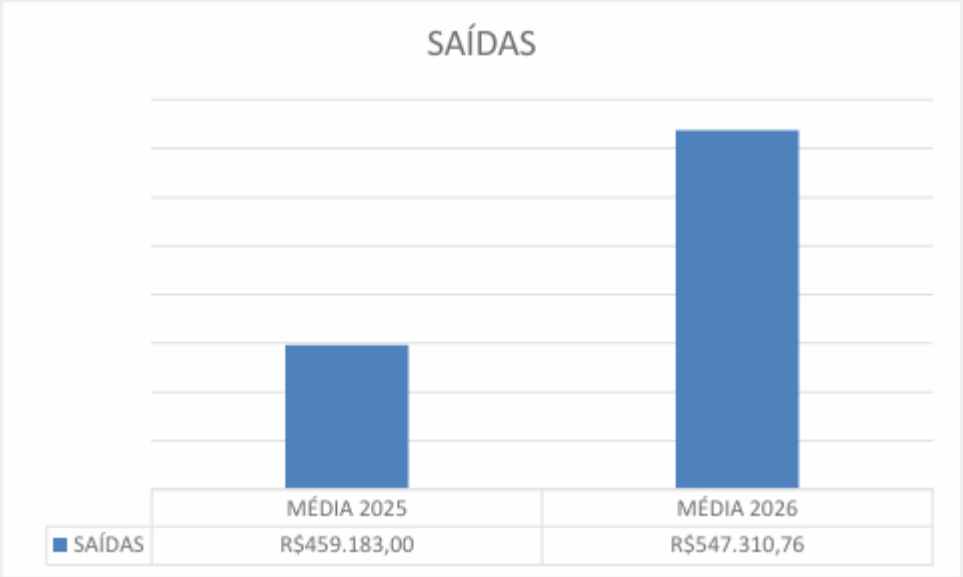
assistenciais, administrativas e operacionais. Paralelamente às atividades rotineiras de abastecimento, o período foi marcado pelo fortalecimento dos processos internos, realização de inventários, revisão dos fluxos logísticos e qualificação das práticas da Farmácia Clínica, contribuindo para o aprimoramento da gestão dos estoques e para a segurança do paciente (Anexo XIX).

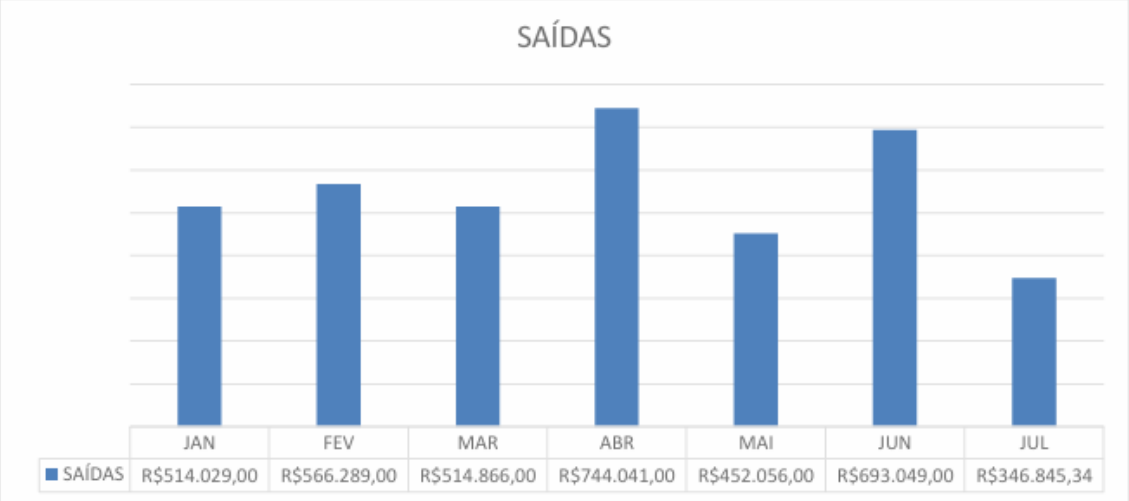


No que se refere às entradas de materiais e medicamentos, foram incorporados ao estoque institucional R$ 696.798,89 em insumos durante o mês de julho, representando crescimento de 43,59% em relação a junho (R$ 485.278,00). O aumento demonstra maior volume financeiro de materiais destinados à recomposição dos estoques e manutenção da

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

disponibilidade dos itens essenciais às atividades assistenciais, devendo ser analisado em conjunto com os indicadores de consumo, giro e posição de estoque para assegurar equilíbrio entre abastecimento e racionalização dos recursos.

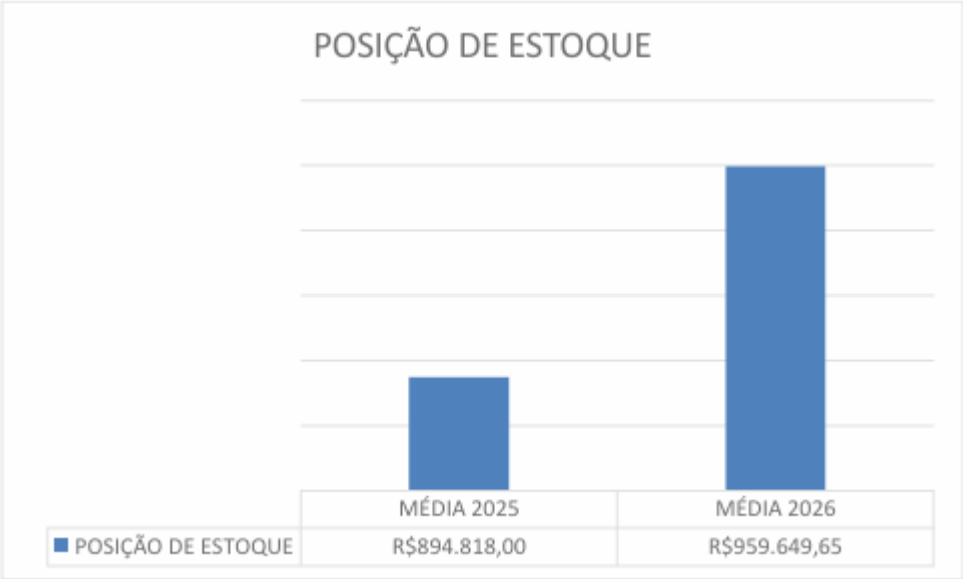


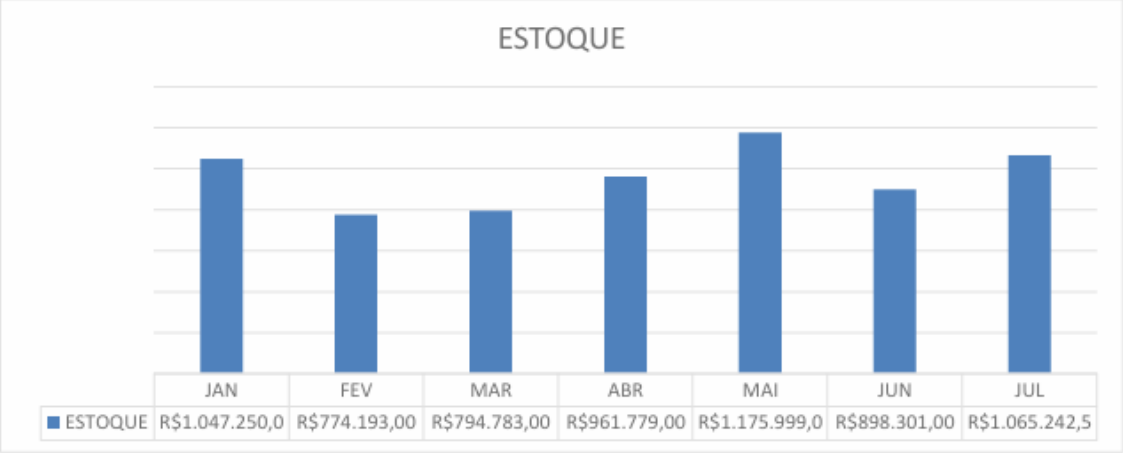


Sob a ótica do consumo institucional, as saídas de estoque totalizaram R$ 346.845,34. Entretanto, esse resultado deve ser interpretado com cautela, uma vez que o período foi impactado por inconsistências identificadas durante o processamento dos inventários realizados entre os dias 16 e 18 de julho, ocasionando divergências na valorização das movimentações registradas no sistema Tasy. Após atuação da equipe de

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Tecnologia da Informação, foram realizados os ajustes necessários na base de dados, restabelecendo a consistência da valorização sem alteração das quantidades físicas dos estoques. Dessa forma, o indicador de julho não permite comparação direta com os meses anteriores, permanecendo o fechamento de agosto como referência para confirmação da normalização do processo.





Como reflexo dessas inconsistências sistêmicas, a posição de estoque encerrou o período em R$ 1.065.242,55, valor 18,59% superior ao registrado em junho. Contudo, a própria análise técnica concluiu que a variação decorre predominantemente da regularização da valorização contábil das movimentações de estoque, e não do aumento efetivo das quantidades físicas armazenadas. Assim, o indicador permanecerá sob

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

monitoramento até a estabilização definitiva dos processos de inventário e valorização no sistema.

No âmbito da Farmácia Clínica, foram realizadas 202 visitas à beira leito, representando redução de 21,4% em relação ao mês anterior. Apesar da diminuição quantitativa, a atividade permaneceu integrada à rotina assistencial, contribuindo para o acompanhamento farmacoterapêutico dos pacientes internados e fortalecendo a atuação multiprofissional junto às equipes assistenciais.

As orientações farmacêuticas de alta hospitalar totalizaram 63 pacientes acompanhados, redução de 47,5% em comparação a junho. Mesmo com a redução, a equipe manteve o acompanhamento das altas elegíveis, permanecendo em desenvolvimento ações voltadas ao fortalecimento da comunicação entre os setores assistenciais e à ampliação da identificação dos pacientes que necessitam de orientação farmacêutica no processo de transição do cuidado.

Outro indicador de destaque refere-se à análise técnica das prescrições médicas. Durante julho foram avaliadas 8.522 prescrições, representando crescimento de 2,1% em relação ao mês anterior e consolidando o maior volume registrado no exercício de 2026. O resultado evidencia o fortalecimento da atuação da Farmácia Clínica na validação das prescrições antes da dispensação dos medicamentos, contribuindo diretamente para a prevenção de erros de medicação, uso racional dos medicamentos e segurança do paciente.

As intervenções farmacêuticas totalizaram 319 registros no período, apresentando redução de 7,3% em relação a junho. Apesar da discreta queda, o indicador permaneceu em patamar elevado, refletindo a atuação contínua da equipe na identificação de inconsistências terapêuticas, prevenção de eventos relacionados ao uso de medicamentos e fortalecimento dos registros padronizados diretamente no sistema Tasy, ampliando a rastreabilidade das ações clínicas.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

As reconciliações medicamentosas mantiveram desempenho estável, com 105 pacientes acompanhados, representando incremento discreto de aproximadamente 1% em relação ao mês anterior. O resultado demonstra continuidade das ações voltadas à revisão das medicações de uso domiciliar, identificação de discrepâncias terapêuticas e promoção da segurança durante a transição do cuidado.

Entre as principais ações estruturantes desenvolvidas no período destacam-se a realização de dois treinamentos institucionais voltados às boas práticas de armazenamento, distribuição, dispensação e controle de validade de medicamentos, bem como à prevenção de perdas relacionadas a quebras de materiais e medicamentos. As capacitações reforçaram a padronização dos processos internos, a aplicação do método PVPS, o controle de validade, o armazenamento adequado de produtos termolábeis e a redução de perdas financeiras, fortalecendo a cultura de qualidade e segurança na gestão dos insumos hospitalares.

No campo da gestão de pessoas, a equipe de Logística e Suprimentos passou por reestruturação da supervisão, com reposição dos cargos vagos e manutenção do dimensionamento de 24 profissionais. O mês registrou ausência de faltas injustificadas e redução do absenteísmo para 3,63%, índice inferior ao observado em junho (6,26%), demonstrando melhora na estabilidade operacional da equipe, apesar dos afastamentos justificados por atestados médicos.

Quanto às notificações, foram registradas nove ocorrências, predominantemente classificadas como circunstâncias de risco relacionadas a falhas de comunicação no processo de dispensação, etiquetagem e entrega de medicamentos. Como resposta, foram promovidos treinamentos específicos com farmacêuticos e auxiliares, reforçando as boas práticas de armazenamento, conferência, dispensação e comunicação entre os setores. Adicionalmente, notificações referentes à qualidade de materiais foram encaminhadas ao setor de Compras para avaliação técnica dos fornecedores e revisão do processo de aquisição.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Sob análise gerencial, os resultados de julho evidenciam a consolidação do processo de reorganização da Logística e Suprimentos, marcado pelo fortalecimento dos controles internos, qualificação da Farmácia Clínica, revisão dos processos logísticos e desenvolvimento da equipe. Embora o período tenha sido impactado por inconsistências sistêmicas decorrentes do inventário, as medidas corretivas implementadas, associadas à intensificação dos treinamentos, revisão dos Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) e fortalecimento da cultura de segurança, demonstram evolução consistente da maturidade operacional do setor e reforçam sua relevância para a sustentabilidade institucional, segurança do paciente e continuidade da assistência prestada pelo Hospital e Maternidade Dona Íris.

10.4 Controle Bancário

No mês de julho de 2026, a gestão financeira do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) manteve elevado padrão de governança, controle interno e rastreabilidade 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, em conformidade com as diretrizes estabelecidas no Contrato de Gestão.

Durante o período, a movimentação financeira foi caracterizada por elevado volume de ingressos e pagamentos, refletindo a intensa atividade operacional da instituição. Os extratos bancários demonstram adequada gestão do fluxo de caixa, com acompanhamento permanente das disponibilidades financeiras, programação dos desembolsos e utilização estratégica das aplicações financeiras para garantir liquidez imediata e maximização da rentabilidade dos recursos públicos.

No decorrer do mês, o Hospital recebeu diversos repasses destinados ao custeio das ações assistenciais e à execução do Contrato de Gestão. Em 03 de julho de 2026, foram creditados recursos do Fundo Municipal de Saúde de Goiânia, totalizando R$

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

3.280.755,92, distribuídos entre os valores de R$ 485.956,66, R$ 1.372.775,00 e R$ 1.422.024,26, destinados ao custeio da assistência prestada pela unidade (Anexo XX).

Na mesma data, também foi registrado crédito operacional no valor de R$ 1.880.074,25, vinculado à execução contratual, conforme movimentação identificada no extrato bancário da conta operacional.

Posteriormente, em 21 de julho de 2026, a instituição recebeu novo repasse referente ao complemento da assistência de enfermagem, no valor de R$ 431.034,90, reforçando o financiamento das despesas relacionadas ao piso da categoria. Em 29 de julho de 2026, foi realizado novo crédito do Fundo Municipal de Saúde, no montante de R$ 1.945.556,35, destinado ao custeio das atividades assistenciais do hospital.

Ao longo do mês, a estratégia financeira priorizou a manutenção da liquidez institucional associada à rentabilização dos recursos temporariamente disponíveis. Foram realizadas aplicações financeiras de R$ 6.900.000,00 no Fundo CAIXA FIC Giro Empresas Referenciado DI, acompanhadas de resgates programados de R$ 3.080.038,36, realizados conforme a necessidade de caixa da instituição. O fundo encerrou julho com saldo bruto de R$ 3.859.001,98 e rendimento bruto mensal de R$ 33.049,83, demonstrando adequada gestão das disponibilidades financeiras e otimização da rentabilidade sem comprometer a liquidez operacional (Anexo XXI).

Paralelamente, o Fundo CAIXA Topázio Corporativo RF permaneceu como importante instrumento de gestão financeira da instituição. Durante julho foram efetuados resgates no valor total de R$ 2.116.000,00, destinados ao atendimento das despesas operacionais programadas, mantendo saldo final de R$ 4.520.936,54 e rendimento bruto mensal de R$ 55.407,23. O desempenho do fundo reafirma a estratégia institucional de conciliar segurança, elevada liquidez e rentabilidade na administração dos recursos públicos.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

No âmbito do Fundo Rescisório Contratual, permaneceu preservada a reserva financeira destinada à cobertura de obrigações trabalhistas e compromissos previstos contratualmente. Não foram realizadas aplicações ou resgates durante o período, mantendo-se integralmente o patrimônio constituído. A valorização do fundo decorreu exclusivamente dos rendimentos financeiros, que totalizaram R$ 14.989,47 no mês, elevando o saldo de R$ 1.377.798,08 para R$ 1.392.787,55, fortalecendo a segurança financeira institucional e assegurando disponibilidade de recursos para eventual necessidade futura (Anexo XXI).

Observa-se, ainda, que a Diretoria Financeira manteve rigoroso acompanhamento diário das disponibilidades bancárias, realizando aplicações e resgates de forma planejada e compatível com a programação financeira da unidade. Essa sistemática permitiu elevada previsibilidade do fluxo de caixa, pontualidade na execução dos pagamentos, otimização dos rendimentos financeiros e absoluta continuidade das atividades assistenciais, sem registros de descontinuidade operacional.

Sob a perspectiva gerencial, os resultados de julho de 2026 evidenciam uma gestão financeira madura, caracterizada pela elevada capacidade de planejamento, controle e utilização eficiente dos recursos públicos. O expressivo volume de repasses recebidos, aliado à estratégia ativa de aplicações financeiras, à manutenção do Fundo Rescisório e ao rigoroso acompanhamento do fluxo de caixa, demonstra fortalecimento da governança econômico-financeira do Hospital e Maternidade Dona Íris. Essas ações asseguram sustentabilidade operacional, transparência na execução contratual e capacidade institucional para manter a assistência materno-infantil com qualidade, segurança e responsabilidade fiscal.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

11 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O mês de julho de 2026 encerra-se como uma competência de especial relevância para o Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI). O alcance de 129% da meta global de produção assistencial evidencia uma instituição com elevada capacidade de resposta, capaz de transformar planejamento, estrutura, recursos públicos e trabalho multiprofissional em assistência efetivamente entregue à população.

Esse resultado ganha ainda mais significado diante da ampliação das metas decorrente do 2º Termo Aditivo. O aumento da responsabilidade contratual foi acompanhado por uma resposta institucional proporcionalmente ainda mais expressiva, demonstrando capacidade para absorver novas demandas, reorganizar processos e ampliar a oferta assistencial de maneira estruturada.

Entretanto, a dimensão mais importante desse desempenho não está apenas no volume produzido. Em uma instituição dedicada ao cuidado materno-infantil, excelência também significa compreender que cada número representa uma mulher, um recém-nascido, uma família e uma história que começa dentro do Hospital.

Nesse contexto, um resultado de julho merece destaque especial: foram realizados 201 partos normais no HMDI. Para uma maternidade que assiste também gestações de alto risco, alcançar esse quantitativo possui significado que ultrapassa a produtividade obstétrica. Demonstra o compromisso institucional em preservar e favorecer, sempre que houver condições clínicas e segurança para mãe e bebê, a fisiologia do nascimento e o protagonismo da mulher.

Promover o parto normal em um cenário de maior complexidade exige muito mais do que simplesmente evitar uma intervenção cirúrgica. Exige vigilância clínica, protocolos seguros, equipes preparadas, acompanhamento contínuo, respeito ao tempo do trabalho de parto e capacidade para reconhecer com precisão quando intervir e quando permitir que o nascimento siga seu curso natural. É justamente o equilíbrio entre segurança e humanização que qualifica a assistência obstétrica.

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Por isso, os 201 partos normais realizados em julho representam uma conquista particularmente importante. Em uma maternidade de referência, onde parte das gestantes apresenta condições clínicas que naturalmente podem aumentar a necessidade de intervenções, proporcionar a tantas mulheres a possibilidade de vivenciar um nascimento natural e seguro demonstra que a complexidade assistencial não precisa afastar a humanização. Ao contrário: quanto maior o risco, maior deve ser a capacidade técnica para individualizar o cuidado, respeitar escolhas e oferecer a intervenção certa, no momento certo e somente quando necessária.

Essa é a assistência que o HMDI busca consolidar: tecnicamente preparada para lidar com a alta complexidade e, ao mesmo tempo, sensível para compreender que o nascimento não pode ser reduzido a um procedimento hospitalar. O cuidado começa no acolhimento, passa pelo respeito à mulher e às suas escolhas, pela presença do acompanhante, pelas boas práticas obstétricas e pela condução segura do trabalho de parto, e se estende ao contato entre mãe e bebê, ao incentivo ao aleitamento materno e à construção dos primeiros vínculos.

É nesse encontro entre alta performance e cuidado humanizado que os resultados de julho assumem sua verdadeira dimensão. Os 129% demonstram a capacidade de entrega da instituição; os 201 partos normais ajudam a revelar a qualidade e o propósito que existem por trás dessa entrega.

Nada disso seria possível por esforços isolados. O resultado nasce da integração entre corpo clínico, enfermagem, equipes multiprofissionais, áreas técnicas, administrativas e de apoio. Existe uma grande estrutura trabalhando para que, no momento em que uma mulher chega ao HMDI, encontre uma instituição preparada para acolhê-la e oferecer a assistência de que ela e seu bebê necessitam.

Ao final desta competência, portanto, o Hospital e Maternidade Dona Íris apresenta algo maior do que um conjunto de indicadores positivos. Apresenta evidências de uma

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

cultura institucional que vem sendo construída sobre três compromissos indissociáveis: entregar mais, entregar melhor e jamais perder de vista para quem estamos entregando.

Julho deixa uma marca importante nessa trajetória. Diante de metas maiores, entregamos 129%. Diante da complexidade de uma maternidade de referência para o alto risco, possibilitamos 201 nascimentos por parto normal. E, diante de cada indicador, mantivemos aquilo que deve permanecer no centro de qualquer resultado em saúde: pessoas cuidando de pessoas.

É isso que torna esta competência excepcional. Não apenas superar uma meta, mas demonstrar que eficiência, segurança, humanização e excelência podem e devem caminhar juntas na saúde pública.

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: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS | PREFEITURA DE GOIÂNIA

QUADRO SÍNTESE DOS INDICADORES DA PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

LINHAS DE SERVIÇO	DETALHAMENTOS	CPM	% META DA CPM	META MENSAL	PRODUÇÃO MENSAL	% ALCANÇADO
Internações Hospitalares	Saídas Obstétricas (Partos)	450	90%	405	419	93%
	Saídas Cirúrgicas	220	85%	187	126	57%
	Saídas Clínicas	86	85%	73	92	107%
	Saídas UTIN	15	85%	13	35	233%
	Saídas UCIN Co	20	80%	16	33	165%
	Saídas UCIN Canguru	8	65%	5	15	188%
Atendimentos Médicos Ambulatoriais	Consultas Médicas Ginecologia	576	85%	490	833	145%
	Consultas Médicas Mastologia	232	85%	197	298	128%
	Consultas Médicas PNAR	360	85%	306	680	189%
	Consultas em Pediatria/Neonatologia (egressos)	252	85%	214	431	171%
	Consultas Cirurgia Pediátrica – Pré operatório	60	85%	51	35	58%
Exames e Procedimentos Eletivos (SADT Externo)	Mamografia	282	85%	240	354	126%
	Ultrassom Geral e Ginecológico	708	85%	602	821	116%
	Ultrassom Mamário	504	85%	428	310	62%
	Core Biopsy	72	85%	61	62	86%
	Ultrassom Neonatal (egressos)	104	85%	88	163	157%
Outros Procedimentos Médicos	Inserção DIU	29	85%	25	26	90%
	Colposcopia e LEEP	50	85%	43	42	84%

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Procedimentos por Outros Profissionais de Saúde	Teste Orelhinha	427	100%	427	465	109%
	Teste Linguinha	427	100%	427	480	112%
	Posto Coleta Leite Hum.	300	85%	255	591	197%
	Acolhimento Gestantes no 3º Trimestre	250	85%	213	672	269%
TOTAL GERAL	**JULHO_2026**	**5.432**	**85%**	**4.765**	**6.983**	**129%**

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.

RELATÓRIO TÉCNICO COMPLEMENTAR – JULHO.2026

INDICADOR	META	PRODUÇÃO	EFICÁCIA	PERIODICIDADE
Taxa de Ocupação de Leitos Obstétricos (ALCON)	90%	1.318	98%	Mensal
Nº de Partos	450	427	95%	Mensal
Disponibilidade de RH (Médicos)	100%	• 259 - médicos Corpo Clínico • 205 médicos prestadores de serviço (PJ) e 54 médicos vinculados à SMS.	• 0,27% de absenteísmo.	Mensal

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Disponibilidade de RH (Enfermagem)	100%	• 246 – Enfermagem total. • 228 Celetistas - 78 enfermeiros e 150 Técnicos de enfermagem • 18 SMS - 09 enfermeiros e 09 Técnicos de enfermagem.	• 0,91% de absenteísmo.	Mensal
Fundo de Caixa Mínimo (FCM)	Manutenção do valor contratual	Fundo Rescisório: 2 a 3% do custeio mensal	Saldo (Julho.26): R$ 1.392.787,55 C	Mensal
Taxa de Mortalidade Materna	≤ 0,07%	1 (< 24H)	0,24%	Mensal
Taxa de Mortalidde Neonatal	≤ 5,0 por 1.000 NV (monitorada considerando o perfil de alto risco da unidade	2	0,48%	Mensal

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790**
Link de validação: **https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/ca8185619f2f3fe81a42852ca967553000781ea9e186fbc61

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.**

90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790
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

11/08/2026 09:03 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 90856acb92911db6571004a53d1043bcc7b57d0383e2e85be0d59771a3eb7790

11/08/2026 09:03 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 63077

11/08/2026 09:03 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 63077 SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

11/08/2026 10:59 — **Guilherme Abraão Simão de Almeida** (presidencia@institutopatris.org.br, CPF 027.663.501-95) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 31849

11/08/2026 10:59 — **Guilherme Abraão Simão de Almeida** (presidencia@institutopatris.org.br, CPF 027.663.501-95) assinou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 31849 SO: OS X 10_15_7
Navegador: Safari/26.5.2 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

ANEXO I

DONA IRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: FARMÁCIA /ALMOXARIFADO

COORDENADOR: Graciely Silva de Carvalho

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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA
FLÁVIA LANIELLE	FARMACÊUTICO(A) HOSPITALAR	20981	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
KEIDI REZENDE OLIVEIRA	AUXILIAR DE FARMÁCIA C.C.		07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
MARIA CLARA SILVA PEREIRA	AUXILIAR DE FARMÁCIA		07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
MAIANE DE MELO SANTOS	AUXILIAR DE FARMÁCIA		07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
LUCELIO CANDIDO DE JESUS	FARMACÊUTICO(A) HOSPITALAR	18946	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
ERICA BEATRIZ CARDOSO NEVES	AUXILIAR DE FARMÁCIA C.C.		19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
WENDER AGUIAR ARAUJO	AUXILIAR DE FARMÁCIA		19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
GABRIEL RODRIGUES CARVALHO	FARMACÊUTICO(A) HOSPITALAR	22392	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
WILLIAN GUIDA DA COSTA	AUXILIAR DE FARMÁCIA C.C.		07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
CARLOS HENRIQUE MENDES DOS SANTOS	AUXILIAR DE FARMÁCIA		07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
GABRIEL SILVA BARROS	AUXILIAR DE FARMÁCIA		07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
CRISTIANO PLANCIDO JUNIOR	FARMACÊUTICO(A) HOSPITALAR	7718	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
MARCIO FERREIRA LIMA	AUXILIAR DE FARMÁCIA		19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
DAVID EVARISTO FÉLIX	AUXILIAR DE FARMÁCIA		19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
PRISCILA EVANGELISTA DE SOUSA	FARMACÊUTICO(A) CLÍNICO UTI	18527	08h às 17h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
ALZIRA TEXEIRA CHAGAS	FARMACÊUTICO(A) CLINICO INTERNAÇÃO	20722	08h às 17h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
MARCELO DO ROSÁRIO DA SILVA	AUXILIAR DE ALMOXARIFADO		07h às 19h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
ERONILDA PEREIRA DE FREITAS SOARES	AUXILIAR DE ALMOXARIFADO		09h às 18h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
HILLARY KAWARA F. DE MORAES	ALMOXARIFE		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
JOSÉ AILTON SOUSA DO NASCIMENTO	ALMOXARIFE		08h às 17h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
TIFANI ARIEL DOS SANTTOS	AUXILIAR DE ALMOXARIFADO		07h às 16h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
GRACIELY SILVA DE CARVALH O	SUPERVISORA DE LOGISTICA	20700	08h às 17h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
GLEYCE FAUSTA FERREIRA	FARMACÊUTICA ROTINEIRA		08h às 17h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
FLAVIO HENRIQUE COSTA OLIVEIRA	FARMACÊUTICO(A) HOSPITALAR	SMS	08h às 17h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D

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

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/227e8c2b9391ea9d64c1007a32e5e6bf77d58b663910f2512

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.**

86824efc5ed6df5f9daf3b4378abebc49c67b9c6352ebe3995e2dd9730e0377f
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Graciely Silva de Carvalho
024.251.401-40
Signatário

Fernando Fonseca
899.572.021-20
Signatário

Trilha de auditoria

18/06/2026 16:10 — **Hillary Kawara Fernandes de Moraes** (comprashmdifarm@gmail.com, CPF 705.285.171-71) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `86824efc5ed6df5f9daf3b4378abebc49c67b9c6352ebe3995e2dd9730e0377f`

18/06/2026 16:10 — **Hillary Kawara Fernandes de Moraes** (comprashmdifarm@gmail.com, CPF 705.285.171-71) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `50843`

19/06/2026 09:24 — **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: `62359`

19/06/2026 09:24 — **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: `62359` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

19/06/2026 13:39 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `52566`

19/06/2026 13:39 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Navegador: `Chrome/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `52566` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

ESCALA MENSAL: JULHO 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	31
	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	Q	Q	S

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	D
FABRICIO PEREIRA DE SOUZA	CONDUTOR	-	07h às 19h		SD		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		SD	
EDIVAN RODRIGUES DA SILVA	CONDUTOR	-	07h às 19h	SD		SD		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		SD		SD
DIOGO MENDES DOS SANTOS	CONDUTOR	-	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
MAURIZON CONRADO DA SILVA	CONDUTOR	-	19:30 às 07:30		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
RODRIGO PEREIRA DE SOUSA	CONDUTOR	-	18:30 às 06:30	SN		SN		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		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

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Lilian Martins Mendonca
Data: 12/06/2026 13:11
#6621aa14667911f1bb8342010a2b6020

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Fernando Fonseca
Data: 15/06/2026 14:03
#6628a0ba667911f1bb8342010a2b6020

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ariana Carla Figueira da Silva
Data: 15/06/2026 16:03
#662ff101667911f1bb8342010a2b6020

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **91bf4bf73855c9a9a5ca8b4a791fb2b1a62d986cc185db4b26e5ef600973880f**
Link de validação: **https://valida.ae/a4e3052cf782e69329ba39217e21522e827cb48472181ec45**
Validador

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: ENGENHARIA

COORDENADOR: RAFAEL OLIVEIRA FREITAS

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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA
DIARISTA ADMINSTRATIVO				
RAFAEL OLIVEIRA FREITAS	SUPERVISÃO DE ENGENHARIA CLINICA E PREDIAL		08h às 18h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
THALINE FIGUEIREDO	AUXILIAR ADM SUPERVISOR		08h às 18h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
WESDRA ROSA DE SOUSA	ASSISTENTE DE PATRIMONIO		08h às 18h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
DIARISTA				
ADAILDO DE SOUZA NEVES	ELETRICISTA		08h às 18h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
DEUSIMAR PACHECO LIMA	PINTOR		07h às 17h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
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 D D D D D D D
SANDRO PATRICIO DOS SANTOS	PEDREIRO		08h às 18h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
FALTA CONTRATAÇÃO	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO		07h às 17h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
FALTA CONTRATAÇÃO	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO		07h às 17h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
DIURNO ÍMPAR				
MARCOS ANTONIO ALVES DE SOUZA	OFICIAL DE MANUTENÇÃO - ELETRICISTA		06h às 18h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
EDIGAR BARROZO DE MELO	OFICIAL DE MANUTENÇÃO - ELETRICISTA		06h às 18h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
NOTURNO ÍMPAR				
ODILON CARLOS DE MIRANDA	OFICIAL DE MANUTENÇÃO - ELETRICISTA		19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
DIURNO PAR				
RAIMUNDO LIMA SANTOS	OFICIAL DE MANUTENÇÃO - ELETRICISTA		07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
NOTURNO PAR				
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 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
Rafael Oliveira Freitas
Data: 15/06/2026 17:11
#6459fc4468f611f1bb8342010a2b6020

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Fernando Fonseca
Data: 16/06/2026 07:47
#646199f368f611f1bb8342010a2b6020

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ana Carolina Garcia
Data: 16/06/2026 09:51
#6469479d68f611f1bb8342010a2b6020

DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: FATURAMENTO/ ARQUIVO

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	31
	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	Q	Q	S

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	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	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	D
BRENDA LIMA DA CRUZ	FATURISTA		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
COLABORADOR A SER CONTRATADO	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	D
COLABORADOR A SER CONTRATADO	ASSISTENTE DE ARQUIVO		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

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: **a33c1b22c419e18f30a971fdc48916563f1b6ee8ff9e2843de7072e5f34eafca**
Link de validação: **https://valida.ae/75d09a91cb712656e9bca69f25c35a7389c3506db40c435b6**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/75d09a91cb712656e9bca69f25c35a7389c3506db40c435b6

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.**

`a33c1b22c419e18f30a971fdc48916563f1b6ee8ff9e2843de7072e5f34eafca`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Leila Maria Carneiro Resplandes
383.140.101-20
Signatário

Fernando Fonseca
899.572.021-20
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ariana Carla Figueira da Silva
011.110.121-21
Signatário

Trilha de auditoria

17/06/2026 14:45 — **Leila Maria Carneiro Resplandes** (super.faturamento.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 383.140.101-20) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `a33c1b22c419e18f30a971fdc48916563f1b6ee8ff9e2843de7072e5f34eafca`

17/06/2026 14:45 — **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: `64919`

17/06/2026 14:45 — **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/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `64919` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

17/06/2026 16:03 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `54070`

17/06/2026 16:04 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Navegador: `Edge/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `54070` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

17/06/2026 16:06 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `49743`

17/06/2026
16:07

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: 49743	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

18/06/2026
08:19

Ariana Carla Figueira da Silva (acfsconsultoria@gmail.com, CPF 011.110.121-21) visualizou o documento

Endereço de IP: 189.63.6.218	Porta: 33936

18/06/2026
08:19

Ariana Carla Figueira da Silva (acfsconsultoria@gmail.com, CPF 011.110.121-21) assinou o documento

Endereço de IP: 189.63.6.218	Navegador: Safari/26.5	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 33936	Arquitetura: ARM64	Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JULHO 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	31
	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	Q	Q	S

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 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 D D D D D D D D D D D
BRUNO CRUZ	SUPERVISOR ADM		19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
ROMÁRIO MONBRINI	SUPERVISOR ADM		19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
MARCILEI CARDOSO DE OLIVEIRA	MOTORISTA	-	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ALAN MATEUS ARAUJO SANTOS	MOTORISTA	-	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD

SD: 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

cd6290a228fe5582237e42c0ee0846ba358762968e843ee6865b2caa67a3d63c
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/4e2535d0ec683d0c59f924b0821239f80866815dfa6c73b0a

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

22/06/2026 10:30 — **Lorrane Pimentel** (contratosa680@gmail.com, CPF 018.535.801-20) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: cd6290a228fe5582237e42c0ee0846ba358762968e843ee6865b2caa67a3d63c

22/06/2026 10:30 — **Lorrane Pimentel** (contratosa680@gmail.com, CPF 018.535.801-20) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 63309

22/06/2026 11:17 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.223.38.120 Porta: 54175

22/06/2026 11:17 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.223.38.120 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 54175 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA JULHO-2026

SETOR: HIGIENIZAÇÃO

Coordenadora : Thais Alves de Paiva

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	31
				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	Q	Q	S
				ESCALA																														
DIURNO																																		
Thais Alves de Paiva	Coordenadora Facilities	COREN 531.314	07:00 -16:00	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D
PLANTÃO DIURNO PAR																																		
Joseane Silva Barros	Encarregada	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Elizangela do Socorro Silva	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Coriolando Guilherme Furtado	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Elcalibia Oliveira Bastos	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI
Elissandra Rosa De Jesus	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Geruana Aparecida Batista de Sousa	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Jinette Jilien	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Jose Carlos dos Santos	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Luana Gabriela Messias Leal	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Maria de Jesus dos Santos Gomes	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Maria Edjane Moura da Silva	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Maria Lucia de Sousa S. Ribeiro	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Michelly Ferreira Modesto	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Raimunda Ferreira da Silva	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Contratação	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
PLANTÃO DIURNO ÍMPAR																																		
Sônia Souza Monteiro	Encarregada	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Antonio Amiraldo Lima de Oliveira	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Gabriel Carvalho do Nascimento	Auxiliar de Serviços Gerais		07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Iracema Xavier Dos Santos	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Laís Pereira da Silva	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Maiane dos Santos Oliveira	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Márcia Souza Pimentel	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Maria Raimunda Sodre Bastos	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Roseli Cordeiro Coutinho	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Rosimar da Silva Barros	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **09f1db18b0b5ef6733955336601876ebee02c6e596dcb6d9609b6236659aa916**
Link de validação: **https://valida.ae/78ec603dc06e913401a6d93d36dca6fb27e8aaee0d0af7f86**
Validador

Sandra Pinto de Araujo	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Vanessa Ferreira da Silva	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Contratação	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Contratação	Auxiliar de Serviços Gerais		07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Contratação	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Fabiana Maria Dos Santos	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		LM		LM		LM		LM		LM		LM		LM		LM		LM		LM		LM		LM		LM		LM	
NOTURNO																																
PLANTÃO NOTURNO PAR																																
Rhandes Egidio de Lima	Encarregado	-	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Rosimeire Alves das Neves	Auxiliar de Serviços Gerais	-	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Michelle Mendes da Silva	Auxiliar de Serviços Gerais	-	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Elisangela Conceição dos Santos	Auxiliar de Serviços Gerais	-	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Leidiane de Paula Neves	Auxiliar de Serviços Gerais	-	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Maely do Socorro Ferreira de Farias	Auxiliar de Serviços Gerais	-	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Tome Da Silva Mesquita Filho	Auxiliar de Serviços Gerais	-	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Anelina Pereira dos Santos	Auxiliar de Serviços Gerais	-	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
PLANTÃO NOTURNO ÍMPAR																																
Iara Cardoso dos Santos	Encarregada	-	19:00-07:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Ana Lucia Pereira Dos Santos	Auxiliar de Serviços Gerais	-	19:00-07:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Deliane Apolinario Sousa	Auxiliar de Serviços Gerais	-	19:00-07:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Maria Francisca Soareas	Auxiliar de Serviços Gerais	-	19:00-07:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Nayara Cristina de Araujo	Auxiliar de Serviços Gerais	-	19:00-07:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Valeiria Alves Chaves	Auxiliar de Serviços Gerais	-	19:00-07:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Contratação	Auxiliar de Serviços Gerais	-	19:00-07:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Contratação	Auxiliar de Serviços Gerais	-	19:00-07:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	

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

HMDI.FOR.ADM.024

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **09f1db18b0b5ef6733955336601876ebee02c6e596dcb6d9609b6236659aa916**
Link de validação: **https://valida.ae/78ec603dc06e913401a6d93d36dca6fb27e8aaee0d0af7f86**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

09f1db18b0b5ef6733955336601876ebee02c6e596dcb6d9609b6236659aa916
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/78ec603dc06e913401a6d93d36dca6fb27e8aaee0d0af7f86

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

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Thais Alves De Paiva
Data: 16/06/2026 11:56
#7d71926d699311f1bb8342010a2b6020

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Fernando Fonseca
Data: 16/06/2026 14:34
#7d79c2d1699311f1bb8342010a2b6020

Trilha de auditoria

16/06/2026 11:56 **Thais Alves De Paiva** (super.facilities.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 038.550.621-02) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 09f1db18b0b5ef6733955336601876ebee02c6e596dcb6d9609b6236659aa916

16/06/2026 11:56 **Thais Alves De Paiva** (super.facilities.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 038.550.621-02) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 58938

16/06/2026 11:56 **Thais Alves De Paiva** (super.facilities.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 038.550.621-02) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 58938 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

16/06/2026 14:34 **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 56294

16/06/2026 14:34 **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Edge/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 56294 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

ESCALA MENSAL: JULHO 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
	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	Q	Q

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																												
LAIS COSTA MELO	SUP LABORATÓRIO E AGÊNCIA TRASNFUSIONAL	CRBM GO 3981	08h ás 17h	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		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
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	
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
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
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	

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: **58c47902d270cb6f26164ac5e76a8e2400951a8fb392c5e8ffa56cde5cdcd910**
Link de validação: **https://valida.ae/ad0257fde9ab7973a86898930e84fcf49f5c67b3f3c18e6d0**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

58c47902d270cb6f26164ac5e76a8e2400951a8fb392c5e8ffa56cde5cdcd910
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/ad0257fde9ab7973a86898930e84fcf49f5c67b3f3c18e6d0

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

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

13/06/2026 11:52 — **Lais Costa Melo** (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 58c47902d270cb6f26164ac5e76a8e2400951a8fb392c5e8ffa56cde5cdcd910

13/06/2026 11:52 — **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: 49945

13/06/2026 11:52 — **Lais Costa Melo** (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 49945 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

15/06/2026 06:39 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.223.38.120 Porta: 61118

15/06/2026 06:39 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.223.38.120 Porta: 61118 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

15/06/2026 11:23 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.68.165.119 Porta: 4927

15/06/2026 11:23 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 187.68.165.119 Porta: 4927 SO: iOS 18_7 Navegador: Safari/26.5 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: JULHO 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
	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	Q	Q

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA
LAIS COSTA MELO	SUP LABORATÓRIO E AGÊNCIA TRASNFUSIONAL	CRBM GO 3981	08h ás 17h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
DANIELLE SANTANA MARTINS	AUXILAR ADMINISTRATIVO		07h às 16 h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
KELLY FREITAS DE MORAES	BIOMÉDICO	CRBM GO 7866	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
LETÍCIA FERREIRA OLIVEIRA	BIOMÉDICO	CRBM GO 11713	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
PATRÍCIA BRAZ NOGUEIRA	BIOMÉDICO	CRBM GO 13300	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
TALITA BARBOSA REIS	BIOMÉDICO	CRBM GO 6822	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ANNA CAROLINA FIRMIANO CINTRA	BIOMÉDICO	CRBM GO 5484	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
LEANDRO MARCOS DA SILVA ROSA	BIOMÉDICO	CRBM GO 9394	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
LÍLIAN TEIXEIRA DE SOUZA	BIOMÉDICO	CRBM GO 2190	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
VÍVIAN FERREIRA DA SILVA	BIOMÉDICO	CRBM GO 6136	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN 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 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 SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
KARLA DAYANE NUNES DE FREITAS	TEC. LABORATÓRIO		07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD 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 SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
KLEICIELE CARDOSO NASCIMENTO SANTOS	TEC. LABORATÓRIO		07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD 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 SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
JOICE CARVALHO BUENO	TEC. LABORATÓRIO	CRF 1046	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
REGIVÂNIA ALVES LIMA	TEC. LABORATÓRIO	CRF 1478	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
SARA VIEIRA PORTO	TEC. LABORATÓRIO	CRF 1085	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
SUZANA CRISTINA DE ALMEIDA	TEC. LABORATÓRIO	CRF 0792	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN 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 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 SD 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: **7699c0166305d2224879e6ad7c5332f8eda72df4b5ab416a143d001355a54b4e**
Link de validação: **https://valida.ae/af01e58e52307dd8fa20477fa4dabff95a7d082189cd72e25**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/af01e58e52307dd8fa20477fa4dabff95a7d082189cd72e25

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.**

7699c0166305d2224879e6ad7c5332f8eda72df4b5ab416a143d001355a54b4e
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Lais Costa Melo
024.846.181-82
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

13/06/2026 11:53 — **Lais Costa Melo** (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 7699c0166305d2224879e6ad7c5332f8eda72df4b5ab416a143d001355a54b4e

13/06/2026 11:53 — **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: 49945

13/06/2026 11:53 — **Lais Costa Melo** (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 49945 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

15/06/2026 06:39 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.223.38.120 Porta: 61118

15/06/2026 06:39 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.223.38.120 Porta: 61118 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

15/06/2026 11:23 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 187.68.165.119 Porta: 4927

15/06/2026 11:24 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 187.68.165.119 Porta: 4927 SO: iOS 18_7 Navegador: Safari/26.5 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

VD FE PO

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

ESCALA JULHO-2026

SETOR: LAVANDERIA

Coordenadora : Thais Alves de Paiva — **Supervisora: Pricilla Lourenço**

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	31
				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	Q	Q	S
				ESCALA																														
DIURNO																																		
Maria Aparecida Coutinho Barros	Costureira	-	07:00 -16:00	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D
Pricilla Lourenço Oliveira	Supervisora Lavanderia	-	07:00 -16:00	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D
Thais Alves de Paiva	Coordenadora Facilities	COREN 531.314	07:00 -16:00	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D
PLANTÃO DIURNO PAR																																		
Angélica Alves Barbosa	Auxiliar de Lavanderia	-	06:00-18:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Heverton Teixeira De Sousa	Auxiliar de Lavanderia	-	05:00-17:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Marisneide Tavares Dos Santos	Auxiliar de Lavanderia	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Natália Rosa De Oliveira	Auxiliar de Lavanderia	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Vaneza Dos Santos Clemente	Auxiliar de Lavanderia	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Contratação	Auxiliar de Lavanderia	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
PLANTÃO DIURNO ÍMPAR																																		
Amauri Rufino Da Costa	Auxiliar de Lavanderia	-	05:00-17:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Daniel Junior Miranda Brito	Auxiliar de Lavanderia	-	06:00-18:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Mariene Ribeiro Soares	Auxiliar de Lavanderia	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Marilza Lopes Da Silva	Auxiliar de Lavanderia	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Vanessa Ferreira Corrêa De Macedo	Auxiliar de Lavanderia	-	06:00-18:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Contratação	Auxiliar de Lavanderia	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
NOTURNO																																		
PLANTÃO NOTURNO PAR																																		
Genival Alves da Silva	Auxiliar de Lavanderia	-	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
PLANTÃO NOTURNO ÍMPAR																																		
Rosilene Pereira da Silva	Auxiliar de Lavanderia	-	19:00-07:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	

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

HMDI.FOR.ADM.024

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **2ac85edfb0b6960cbd185f459f7cfe5a66bbb4f705b68dd3586c9424766ff963**
Link de validação: **https://valida.ae/964ed92dfba6cd22aa5560cbd495f5640883df554151f3dba**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/964ed92dfba6cd22aa5560cbd495f5640883df554151f3dba

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.**

`2ac85edfb0b6960cbd185f459f7cfe5a66bbb4f705b68dd3586c9424766ff963`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Thais Alves De Paiva
Data: 16/06/2026 12:19
#badc02fa699611f1bb8342010a2b6020

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Fernando Fonseca
Data: 16/06/2026 12:44
#bae36dfc699611f1bb8342010a2b6020

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Pricilla Lourenço Oliveira
Data: 19/06/2026 11:20
#f34198ad69aa11f1bb8342010a2b6020

Trilha de auditoria

16/06/2026 12:19 **Thais Alves De Paiva** (super.facilities.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 038.550.621-02) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `2ac85edfb0b6960cbd185f459f7cfe5a66bbb4f705b68dd3586c9424766ff963`

16/06/2026 12:19 **Thais Alves De Paiva** (super.facilities.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 038.550.621-02) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `53222`

16/06/2026 12:19 **Thais Alves De Paiva** (super.facilities.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 038.550.621-02) assinou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Navegador: `Chrome/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `53222` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

16/06/2026 12:40 **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `57218`

16/06/2026 12:44 **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Navegador: `Edge/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `50133` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

19/06/2026 11:20 **Pricilla Lourenço Oliveira** (supervisor.lavanderia@institutopatris.org.br, CPF 040.533.681-03) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `63019`

19/06/2026 11:20 **Pricilla Lourenço Oliveira** (supervisor.lavanderia@institutopatris.org.br, CPF 040.533.681-03) assinou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Navegador: `Chrome/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `63019` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: NIR

COORDENADOR: LILIAN MARTINS MENDONÇA

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

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
DIOGO SOUSA DRUMMOND	ASSITENTE ADMINSTRATIVO		19h às 07h		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	LM
FABIOLA SOURADO VIANNA	ASSITENTE ADMINSTRATIVO		07h às 19h	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI
AMANDA DE SOUZA OLIVEIRA	ASSITENTE ADMINSTRATIVO		07h às 19h		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	
ROSILEIA CAMPOS SILVA LIMA	ASSITENTE ADMINSTRATIVO		19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
GABRIEL MENDONÇA DO CARMO	ENFERMEIRO NIR		19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
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
ANA PAULA ROSSETTI DE CASTRO	ENFERMEIRO NIR		07h às 19h		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	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	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

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: 24/06/2026 08:12
#9225516c6fbd11f1818d42010a2b6021

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Fernando Fonseca
Data: 24/06/2026 08:13
#922d7adb6fbd11f1818d42010a2b6021

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **940508eaf08872341c28e85d6ff143d8ab8dcd0bb0e8bf527509179c1e8919a2**
Link de validação: **https://valida.ae/c26926edb48823c99773c42d137378fb0e347e0188afa6f1b**
Validador

DONA IRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA JULHO-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	31
				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	Q	Q	S
				ESCALA																														
DIURNO																																		
Sefora T.A. Tomazela	Sup. de Nutrição e Dietética	CRN1 9054	07:00 -16:00	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D
Andressa Yasmim Barcelos Sá	Nutricionista Produção	CRN1-12457	06:30- 16:30	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D
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		
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	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		SD
Márcia de Moura Pereira	Cozinheira	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Maria Clara Gonçalves dos Santos	Auxiliar de Cozinha		07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Cristina Dias de Moraes	Auxiliar de Cozinha	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Marcela Alves da Silva	Auxiliar de Cozinha	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Keyla Cristina de Oliveira Santos	Auxiliar de Cozinha	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
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		SD
Ana Luiza Gonçalves dos Santos	Lactarista	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Edna Dias Tiago	Lactarista	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
NOTURNO																																		
PLANTÃO PAR																																		

| | | |

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/76d6efb126885697b63ac523c9f97cb9df2940746d269e274

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.**

6937c6e034de52d261fbc247631e957df2d220b0d3fa054b8c4308e2b3f249ca
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

16/06/2026 11:34 — **Sefora Teresa Alexandrini Tomazela** (super.nutricao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 129.594.958-02) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 6937c6e034de52d261fbc247631e957df2d220b0d3fa054b8c4308e2b3f249ca

16/06/2026 11:34 — **Sefora Teresa Alexandrini Tomazela** (super.nutricao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 129.594.958-02) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 57415

16/06/2026 11:34 — **Sefora Teresa Alexandrini Tomazela** (super.nutricao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 129.594.958-02) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 57415 SO: Windows 10.0 Navegador: Edge/149.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

16/06/2026 14:34 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 64904

16/06/2026 14:43 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 53267 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JULHO 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	31
	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	Q	Q	S

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 D D D 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 SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD 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 SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD 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 SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD 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 SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD 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 SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD 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 SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
PATRÍCIA CRISTINA DIAS QUEIROZ	ENFERMEIRA NVEH	749226	07h às 16h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD 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	2236618	07H às 19h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D

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/297e896d695d1fa87c395c7ac91eeb5c23fa7490f52a50e62

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.**

7a1c5eef013ef4af3b7b6f070e3cba2c076821f75243c0c5689bdd8512aada7f
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

DANIELLY B CASTRO
934.388.342-00
Signatário

Fernando Fonseca
899.572.021-20
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

24/06/2026 09:11 — **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 7a1c5eef013ef4af3b7b6f070e3cba2c076821f75243c0c5689bdd8512aada7f

24/06/2026 09:11 — **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 59059

24/06/2026 09:12 — **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 59059 SO: Windows 10.0 Navegador: Edge/149.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

24/06/2026 10:07 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 51062

24/06/2026 10:07 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 51062 SO: Windows 10.0 Navegador: Edge/149.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

24/06/2026 10:53 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 50350

24/06/2026 10:53 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 50350 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

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: RADIOLOGIA

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

NOME	FUNÇÃO	VINCULO	CONSELHO	HORÁRIO	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S
ADMINISTRATIVO																																			
Hemilly Sousa Alves	Administrativo	PATRIS		08:00 às 17:00	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT
MÉDICO RADIOLOGISTA																																			
Livia Domitilia Marinho Gramacho	Médica Radiologista	SMS	5213	07:00 às 17:00	SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD		
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	Lic	Lic
Maria Lúcia Meireles Andrade	Médica Radiologista	SMS	2556	08:00 às 18:00	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic
Rodolfo Rezende Mendonça	Médico Radiologista	SMS	10075	06:30 às 16:30		SD					SD		SD					SD		Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	
Rômulo Uchoa	Médico Radiologista	SMS	5816	07:00 às 17:00	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe			SD				SD			SD				SD			SD				SD
Vanessa Martins Paro de Simone	Médico Radiologista - RT	SMS	8713	08:00 às 18:00			SD	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					SN
Dilza Gomes Ribeiro	Técnico em Radiologia	SMS	6370T	07:00 às 19:00			SD	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						SD	SD	
Vanessa Gonçalves Maranhão	Técnico em Radiologia	SMS	02759T	07:00 às 19:00	Fe					SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD			
Silvio Sebastião da Costa	Técnico em Radiologia	SMS	00336T	19:00 às 07:00						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						SN	SN	
TÉCNICO FOLGUISTA																																			
Fernando Viktor Caetano Rosa	Técnico em Radiologia	PATRIS	11061T	07:00 às 19:00			SN		SD					SN		SD					SN		SD					SN		SD					SN
Lariany Sousa Brito	Técnico em Radiologia	PATRIS	07741T	12:00 às 17:00	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	M	M
TÉCNICO EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA DIURNO																																			
Luciana Correa Soares	Técnico em Radiologia	SMS	00047N	07:00 às 12:00	M	M	M			M	M	M	M	M			Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe
Noesi Lourenço Xavier	Técnico em Radiologia	SMS	00499T	13:00 às 18:00	T	T	T			T	T	T	T	T			T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	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 ,NOESI XAVIER E LARIANY SOUSA CUMPREM SEG A QUI 5H E NA SEX 4H TOTALIZANDO 24 H SEMANAIS
VANESSA MARTINS PRADO DE SIMONE (SEGUNDA-FEIRA 5H; QUARTA-FEIRA 5H; SEXTA-FEIRA 10H)
ROMULO (SMS) FÉRIAS 26/06/2026 À 10/07/2026
LUCIANA (SMS) FÉRIAS 13/07/2026 À 01/08/2026
RODOLFO (SMS) FÉRIAS 16/07/2026 À 30/07/2026
FERNANDO VIKTOR CAETANO ROSA - FOLGUISTA IRÁ COBRIR ATESTADOS E FOLGAS NO RAIOX DO MÊS VIRGENTE
LARIANY FOLGUISTA IRÁ COBRIR FÉRIAS NA MAMOGRAFIA DO MÊS VIRGENTE

HMDI.FOR.ADM.024

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0e0bf5a9c5ae6bdd14a2148da139071a9df41d1dd27045e1a84c8165cbe1146a**
Link de validação: **https://valida.ae/c98eab81f930e72f310f03d174be2952de74a091eb451dc9e**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/c98eab81f930e72f310f03d174be2952de74a091eb451dc9e

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.**

`0e0bf5a9c5ae6bdd14a2148da139071a9df41d1dd27045e1a84c8165cbe1146a`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Michele Ester
737.362.521-53
Signatário

Trilha de auditoria

11/06/2026 17:01 — **Michele Ester** (micheleester.brito@gmail.com, CPF 737.362.521-53) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `0e0bf5a9c5ae6bdd14a2148da139071a9df41d1dd27045e1a84c8165cbe1146a`

11/06/2026 17:01 — **Michele Ester** (micheleester.brito@gmail.com, CPF 737.362.521-53) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `54526`

11/06/2026 17:02 — **Michele Ester** (micheleester.brito@gmail.com, CPF 737.362.521-53) assinou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106`	Navegador: `Chrome/149.0.0.0`	Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `54526`	Arquitetura: `x64`	Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-22.8305, -43.2192`

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: RECEPÇÃO/TELEFONIA/CARTORIO

SUPERVISOR: TATIANA SOCORRO MENDES

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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA
ADRIANA BARBOSA SILVA NASSCIMENTO	RECEPCIONISTA		19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
DEBORA DIAS DA SILVA	RECEPCIONISTA		07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
GABRIEL HENRIQUE DE ASARA SOARES	RECEPCIONISTA		19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
IAGO MATHEUS ARAUJO MACHADO	RECEPCIONISTA		07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ISABELLA FERREIRA VALETIN DOS SANTOS	ASSITENTE/RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONIA		09hs às18hs	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
JESSICA ALVES FEITOSA	RECEPCIONISTA		07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
JOSINETE ARAUJO DE SÁ CAIXETA	ASSITENTE/RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONIA		08h às 17h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
JULIANA DE OLIVIERA SANTOS	RECEPCIONISTA		19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
JUSKA DAIANE SILVA AZEVEDO	ASSITENTE/RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONIA		06h às 15h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
KELYANE RIBEIRO DA SILVA	ASSITENTE/RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONIA		06h às 15h	D D D D D D D D D 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 SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
MARIA CELIA MACHADO DE OLIVEIRA ASSIS	ASSITENTE/RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONIA		07h às 16h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
MARINA	SMS SERVIDOR		06h às 12h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D 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 SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
NEILMA DIOGO DOS SANTOS	ASSITENTE/RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONIA		07h às 16h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
PALOMA PEREIRA LUCENA	RECEPCIONISTA		07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
PRISCILA SALVADOR RODRIGUES	RECEPCIONISTA		07h às 16h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD 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 SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
RONEY DIAS DE MERCES	ASSITENTE/RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONIA		06h às 15h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
TATIANA SOCORRO MENDES	SUPERVISORA		07h às 16h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
THAYS MADEIRA CARDOSO PEREIRA PINTO	RECEPCIONISTA		07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ZELIA ROCHA MARINHO	RECEPCIONISTA		19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN

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

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

HMDI.FOR.ADM.024

SIGNATÁRIO

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **594f2effd612e56ca5037d1ab97b5efe857397c85dacffdd05f2d0fcc8b2e991**
Link de validação: **https://valida.ae/f8e0e2b9484684165e4d54548537ad7ac7edd921f375cb40f**
Validador

ESCALA MENSAL: JULHO 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	31
	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	Q	Q	S

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																													
AMANDA DOURADO FIGUEIRA	ANALISTA DE DP		07:00 às 17:00	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D
CLEIDE LUCIA RIBEIRO	ENFERMEIRO (A) DO TRABALHO		07:00 às 17:00	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D
MARIA MARCIA MARTINS NUNES	PSICOLOGA ORGANIZACIONAL		08:00 às 18:00	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D
RAFAEL AUGUSTO DE LIMA DE OLIVEIRA	TEC. DE SERGURANÇA DO TRABALHO		13:00 às 22:00	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D
STEFANY PEREIRA DOS SANTOS	ASSISTENTE RH/DP		08:00 às 18:00	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D
THALITA BORBA TELES	ASSISTENTE RH/DP		08:00 às 18:00	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D
TATIANY RODRIGUES AZCUTIA	ANALISTA DE RH		07:00 às 17:00	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	D	D	D	D	D	FD	FD	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

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Tatiany Rodrigues Azcutia
Data: 19/06/2026 18:21
#cc3d8cdb6c2411f1bb8342010a2b6020

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ana Carolina Garcia
Data: 22/06/2026 03:54
#cc45c0bb6c2411f1bb8342010a2b6020

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0e08c8094f876918df9c5b89815bdad2d49af8750ecbd92c926c15b111c8a011**
Link de validação: **https://valida.ae/c6a136fdb5dc1b63174faec73b21607d63dc074da1c1c12b7**
Validador

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: DIRETORIA ADMINISTRATIVA

COORDENADOR: ANA CAROLINA GARCIA - Diretoria Geral

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

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 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 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: **9e7804232ec6b102adcb58f13b8bffae620a59620cb1b17883532dbf8dd44e10**
Link de validação: **https://valida.ae/12f6868161a6a644d84ee8a96ab3b95f9035e1de33e1532c9**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

9e7804232ec6b102adcb58f13b8bffae620a59620cb1b17883532dbf8dd44e10
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/12f6868161a6a644d84ee8a96ab3b95f9035e1de33e1532c9

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

11/06/2026 14:23 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `9e7804232ec6b102adcb58f13b8bffae620a59620cb1b17883532dbf8dd44e10`

11/06/2026 14:23 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `57288`

12/06/2026 06:25 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `50834`

12/06/2026 06:25 — **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: `50834` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-22.8305, -43.2192`

DONA IRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: ACESSO E VIGILANCIA

SUPERVISOR: KELVINN 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	31
	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	Q	Q	S

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	D
KALIANE SOARES LOPES	VIGIA DESARMADO		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
ELIUSON DA SILVA PINTO	VIGIA DESARMADO	-	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
NAIARA PEREIRA LUCENA	VIGIA DESARMADO	-	06h as 18h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
VICTOR HUGO PEREIRA DOS SANT	VIGIA DESARMADO	-	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
GILMA BORGES DA CUNHA	VIGIA DESARMADO		07h ás 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
ERLINA MARTINS DA SILVA	VIGIA DESARMADO	-	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
RHEINER RANGELL CORREIA RODRIGUES	VIGIA DESARMADO	-	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
MICHEL HENRIQUE ROSA	VIGIA DESARMADO	-	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
MARCILENE CORDEIRO DE FARIAS	VIGIA DESARMADO	-	06h às 18h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
JOSE PLACIDO DE MAGALHAES JUNIOR	VIGIA DESARMADO	-	19h ás 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
ELIENE NERES DE OLIVEIRA	VIGIA DESARMADO		19h ás 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
EDNEIA FIGUEIRA CRUZ	VIGIA DESARMADO		19h ás 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
LUCIMAURO SILVA TELIS	VIGIA DESARMADO		19h ás 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	

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

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/e5d1a192086fe54bc9c0f2407418ee4d99cc08acaaf927425

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.**

078ddbf0b77a3aab99bce47e751959a34465f492a7baf358766a0846d6f4c1e5
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Kelvinn Do Nascimento Ramos
030.482.971-46
Signatário

Fernando Fonseca
899.572.021-20
Signatário

Trilha de auditoria

19/06/2026 15:48 — **Kelvinn Do Nascimento Ramos** (controledeacesso.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 030.482.971-46) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `078ddbf0b77a3aab99bce47e751959a34465f492a7baf358766a0846d6f4c1e5`

19/06/2026 15:48 — **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: `51600`

19/06/2026 15:48 — **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/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `51600` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

22/06/2026 08:23 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `57961`

22/06/2026 08:23 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Navegador: `Edge/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `57961` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

Fernanda 2 daniella p

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

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR:SUPERVISÃO MULTIPROFISSIONAL

SUPERVISORA: Fernanda Ximenes Lopes CREFITO 11 64.194f

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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																												
FERNANDA XIMENES LOPES	SUPERVISORA MULTIPROFISSIONAL	CREFTO 11 64.194	7h às 13h e 14h às 17h	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	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: **a1a0d987e60cd4b6deed92d2429909218bf56d5262784aa289e2a575e623fe82**
Link de validação: **https://valida.ae/f2ab9c456f44b0f02f78079b61bfb6a9160f0d62bc9eec3fd**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/f2ab9c456f44b0f02f78079b61bfb6a9160f0d62bc9eec3fd

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

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

a1a0d987e60cd4b6deed92d2429909218bf56d5262784aa289e2a575e623fe82
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

10/06/2026 11:24 — **Adriana Marques Da Silva** (rtfonoaudiologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 382.254.251-20) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: a1a0d987e60cd4b6deed92d2429909218bf56d5262784aa289e2a575e623fe82

10/06/2026 11:24 — **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: 56999

10/06/2026 11:25 — **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: 56999

10/06/2026 11:25 — **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 56999 SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/140.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -22.8305, -43.2192

10/06/2026 11:33 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.68.160.26 Porta: 1520

10/06/2026 11:33 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 187.68.160.26 Porta: 1520 SO: iOS 18_7
Navegador: Safari/26.5 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

Assinado eletronicamente

Fernanda L daniella p

DONA IRIS — SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: FONOAUDIOLOGIA

RESPONSÁVEL TÉCNICA: ADRIANA MARQUES DA SILVA CRFa5 6688

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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA
ADRIANA MARQUES DA SILVA	RT FONOAUDIOLOGIA	CRFA5 6688	07h às 13h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
ELISÂNGELA ALVES FERREIRA	FONOAUDIÓLOGA UTIN/UCIN	CRFA 5 11144	13h ás 19h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
KARINE BORGES CONCEIÇÃO	FONOAUDIÓLOGA/ ALCON	CRFA5 10119	07h às 13h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
POLLYANNA QUEIROGA M. DO E. SANTOS	FONOAUDIÓLOGA/ UTIN/UCIN	CRFA5 7559	07h30 às 12h30	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D 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: **156c9cfbfd74a6af3a64b18d4ce6485180f3a0af33cfa7e1304fd122aeb30054**
Link de validação: **https://valida.ae/aa6ebb1ceb460048103a8735266ad4e16c31d2263d503235b**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

156c9cfbfd74a6af3a64b18d4ce6485180f3a0af33cfa7e1304fd122aeb30054
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/aa6ebb1ceb460048103a8735266ad4e16c31d2263d503235b

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

Assinado eletronicamente		
Adriana Marques Da Silva	**Fernanda Ximenes Lopes**	**daniella de carvalho portal**
382.254.251-20	714.440.411-34	628.855.532-00
Signatário	Signatário	Signatário

Trilha de auditoria

10/06/2026 10:59 — **Adriana Marques Da Silva** (rtfonoaudiologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 382.254.251-20) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 156c9cfbfd74a6af3a64b18d4ce6485180f3a0af33cfa7e1304fd122aeb30054

10/06/2026 10:59 — **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: 64591

10/06/2026 10:59 — **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: 64591 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -22.8305, -43.2192

10/06/2026 11:22 — **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: 52365

10/06/2026 11:22 — **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: 52365 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -22.8305, -43.2192

10/06/2026 11:32 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.68.160.26 Porta: 1520

10/06/2026 11:32 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 187.68.160.26 Navegador: Safari/26.5 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 1520 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

Lilian M Fernanda L daniella r

DONA IRIS SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: FISIOTERAPIA

RESPONSÁVEL TÉCNICA: LILIAN DAYSE GOMES MONTEIRO

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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA
LILIAN DAYSE GOMES MONTEIRO	FISIOTERAPEUTA/RT	135508-F	07h às 13h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
KAMILA RODRIGUES LOBO	FISIOTERAPEUTA/UCIN	247162 -F	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
GRAZIELLE MAGALHÃES RODRIGUES	FISIOTERAPEUTA/UCIN	282456- F	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
SARAH MARCAL REZIO FERREIRA	FISIOTERAPEUTA/UCIN	198411-F	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
KEILA MARIA ALVES DA CUNHA	FISIOTERAPEUTA/UCIN	171826-F	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
MARCELA CRISTINA SOARES MACHADO	FISIOTERAPEUTA/UCIN	209575-F	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
THAIS MAGALHÃES DA SILVA DIAS	FISIOTERAPEUTA/UCIN	259684-F	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
RAYSSA LORRANA ALVES SOUZA DA CRUZ	FISIOTERAPEUTA/UTIN	220370-F	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
HELEN XAVIER DAMASCENO	FISIOTERAPEUTA/UTIN	162863-F	07h às 19h	F F F F F F F F F F F F F F F F SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
LETICIA RODRIGUES FERREIRA	FISIOTERAPEUTA/UTIN	236718 -F	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
RENATA MARQUES DA SILVA	FISIOTERAPEUTA/UTIN	298815-F	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
VANESSA SOARES RODRIGUES	FISIOTERAPEUTA/UTIN	258699-F	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
TATIANE CARNEIRO DE CARVALHO BORBA	FISIOTERAPEUTA/UTIN	246596-F	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
KARINE CELESTE DA SILVA GONSALVES	FISIOTERAPEUTA/ALCON	11 64727-F	07h às 13h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D

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

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

HMDI.FOR.ADM.024

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **0ed1515033f2e5970fb4ad73a35b287d7c5e1229a5066bf8a161bbef85bde3a3**
Link de validação: **https://valida.ae/b821e430a13eff371fa0ac24c268505f2effed66e661517e7**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/b821e430a13eff371fa0ac24c268505f2effed66e661517e7

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.**

`0ed1515033f2e5970fb4ad73a35b287d7c5e1229a5066bf8a161bbef85bde3a3`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Lilian dayse Gomes Monteiro
001.249.621-90
Signatário

Fernanda Ximenes Lopes
714.440.411-34
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria

03/06/2026 10:20 — **Lilian dayse Gomes Monteiro** (rtfisioterapia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 001.249.621-90) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `0ed1515033f2e5970fb4ad73a35b287d7c5e1229a5066bf8a161bbef85bde3a3`

03/06/2026 10:20 — **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: `60270`

03/06/2026 10:20 — **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/140.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `60270` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

03/06/2026 10:31 — **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: `61875`

03/06/2026 10:31 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Navegador: `Chrome/120.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `61875` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

03/06/2026 10:32 — **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: `64419`

03/06/2026 10:32 — **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: `64419` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

Liliam O Fernanda L daniella p

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: SERVIÇO SOCIAL

Responsável Técnica: Lilian José Oliveira - CFESS 7817

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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																													
ANGELIKA CRISTINA S. MARTINS	ASSITENTE SOCIAL (SMS)	2876	12X60		SD			F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	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
JOÃO BATISTA DA SILVA	ASSITENTE SOCIAL (PATRIS)	9061	12X60			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
LILIAN JOSÉ OLIVEIRA	ASSITENTE SOCIAL (PATRIS)	7817	07às 13h	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D	D
TEREZINHA G.ALMEIDA OLIVEIRA	ASSITENTE SOCIAL (SMS)	7569	13h às19h	F	F	F	F	F	F	F	T	T	M			T	T	T	T	M			T	T	T	T	M			T	T	T	T	M

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: **5f8e475eaa4d3b13b66b88e22b76941b28981f60e5f9f1510a576583438c71c0**
Link de validação: **https://valida.ae/b1bfcc2e3c9679b25452945c91ffa3d4f804b1fe159d1a59d**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

5f8e475eaa4d3b13b66b88e22b76941b28981f60e5f9f1510a576583438c71c0

Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/b1bfcc2e3c9679b25452945c91ffa3d4f804b1fe159d1a59d

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

Lilian Jose De Oliveira
936.301.071-68
Signatário

Fernanda Ximenes Lopes
714.440.411-34
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria

10/06/2026 11:01 — **Adriana Marques Da Silva** (rtfonoaudiologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 382.254.251-20) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `5f8e475eaa4d3b13b66b88e22b76941b28981f60e5f9f1510a576583438c71c0`

10/06/2026 11:01 — **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: `57116`

10/06/2026 11:22 — **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: `52365`

10/06/2026 11:22 — **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: `52365` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-22.8305, -43.2192`

10/06/2026 11:32 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: `187.68.160.26` Porta: `1520`

10/06/2026 11:32 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: `187.68.160.26` Navegador: `Safari/26.5` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `1520` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

10/06/2026 15:14 **Lilian Jose De Oliveira** (rtservicosocial.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 936.301.071-68) visualizou o documento

Endereço de IP: 163.116.230.153 Porta: 36240

10/06/2026 15:14 **Lilian Jose De Oliveira** (rtservicosocial.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 936.301.071-68) assinou o documento

Endereço de IP: 163.116.230.153
Porta: 36240
SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/149.0.0.0
Arquitetura: x64
Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP
Precisão: 5km+
Latitude e longitude: -15.7783, -47.9319

Lúcia V Fernanda L daniella g

DONA IRIS SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: PSICOLOGIA

Responsável: Geórgia Dias dos Santos CRp GO -09/11803

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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																													
CLAUDIA MARANHÃO BARIANI - 1	PSICÓLOGA	-164114	07h às 19h		SD					SD		SD				SD		SD				SD			SD		SD				SD		SD	
CLAUDIA MARANHÃO BARIANI - 2	PSICÓLOGA	-164114	07h às 19h	SD				SD			SD		SD				SD		SD					SD		SD				SD		SD		SD
GEÓRGIA DIAS DOS SANTOS	PSICÓLOGA	09/11803	09h às 18h	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM
LÚCIA CRISTINA VASCONCELOS	PSICÓLOGA	09/19871	08h às 17h	D	D	D			D	D	D	D	D	D			D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D
RAFAELA PAULA MARCIANO*	PSICÓLOGA	2009444	07h às 13h	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D

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: **638fdefee7cef63c5501568c6abf96e4119f5cd597c31f37b88e210a6bf9dc14**
Link de validação: **https://valida.ae/8cffbb5842367e4297608df97321eea965d226abafdcb769e**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

638fdefee7cef63c5501568c6abf96e4119f5cd597c31f37b88e210a6bf9dc14
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/8cffbb5842367e4297608df97321eea965d226abafdcb769e

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

Lúcia Cristina Vasconcelos
905.390.101-97
Signatário

Fernanda Ximenes Lopes
714.440.411-34
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria

10/06/2026 15:24 — **Adriana Marques Da Silva** (rtfonoaudiologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 382.254.251-20) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 638fdefee7cef63c5501568c6abf96e4119f5cd597c31f37b88e210a6bf9dc14

10/06/2026 15:24 — **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: 59220

10/06/2026 15:27 — **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: 51404

10/06/2026 15:27 — **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: 51404 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -22.8305, -43.2192

10/06/2026 15:32 — **Lúcia Cristina Vasconcelos** (psicologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 905.390.101-97) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 49220

10/06/2026 15:32 — **Lúcia Cristina Vasconcelos** (psicologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 905.390.101-97) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/140.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 49220 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -22.8305, -43.2192

10/06/2026
16:41

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.200.35.143 Porta: 25403

10/06/2026
16:41

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.200.35.143
Porta: 25403
SO: iOS 18_7
Navegador: Safari/26.5
Arquitetura: ARM64
Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP
Precisão: 5km+
Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

Assinado eletronicamente

Fernanda L daniella p

DONA IRIS SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: ODONTOLOGIA

RESPONSÁVEL TÉCNICA : YVANA DE CARVALHO RISPOLI CRO 2493

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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA
YVANA DE CARVALHO RISPOLI	CIRURGIÃO DENTISTA - SMS	CRO-2493	07h às 11h	D D D D D D D F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F
LETÍCIA CARDOSO MOREIRA	AUXILIAR SAÚDE BUCAL- SMS	CRO-1015	06h às 12h	D D D D D D D D 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: **83908493424c643cc1a15998ffff8284d2bacd7062045fafd8e16d8235dde8d3**
Link de validação: **https://valida.ae/367f7b0bd878b8f944757dd14441137f25bf97d1a0d45da95**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/367f7b0bd878b8f944757dd14441137f25bf97d1a0d45da95

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.**

83908493424c643cc1a15998fff f8284d2bacd7062045fafd8e16d 8235dde8d3

Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Assinado eletronicamente

Yvana Carvalho Rispoli
375.127.901-63
Signatário

Fernanda Ximenes Lopes
714.440.411-34
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria

03/06/2026 10:22 — **Lilian dayse Gomes Monteiro** (rtfisioterapia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 001.249.621-90) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 83908493424c643cc1a15998ffff8284d2bacd7062045fafd8e16d8235dde8d3

03/06/2026 10:22 — **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: 50610

03/06/2026 10:32 — **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: 61875

03/06/2026 10:32 — **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: 64419

03/06/2026 10:32 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/120.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 61875 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

03/06/2026 10:32 — **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: 64419 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

10/06/2026
09:31

Yvana Carvalho Rispoli (rtodontologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 375.127.901-63) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 59632

10/06/2026
09:31

Yvana Carvalho Rispoli (rtodontologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 375.127.901-63) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106
Porta: 59632
SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/128.0.0.0
Arquitetura: x64
Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP
Precisão: 5km+
Latitude e longitude: -22.8305, -43.2192

17 de junho de 2026

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

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	31
				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	Q	Q	S
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	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	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	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		SD	
AGUARDANDO CONTRATAÇÃO	ENF. GENERALISTA	COREN	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		SD
SELMA APARECIDA PINHEIRO MARQUES	ENF. GENERALISTA	COREN 510.363	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
ANDRIELLY CANDIDA LEAL	ENF. OBSTETRA	COREN 693.720	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
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	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		SD	
FRANCISCA SUSE DIAS DOS SANTOS	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 943.701	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
ADRIANA MARIA DE JESUS	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 641.019	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
MARTA ANTUNES DA SILVA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 815.906	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
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		SN	
JOSIELE SILVA CUNHA	ENF. OBSTETRA	COREN 419.626	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
POLIANA VIEIRA NASCIMENTO	ENF. OBSTETRA	COREN 408.637	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
JULIETE SANTOS DE SOUSA	ENF. OBSTETRA	COREN 779.267	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
MARCELA ARRUDA DE OLIVEIRA	ENF. OBSTETRA	COREN 341.975	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
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		SN		SN
GREICIELLE GONÇALVES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 154.979	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
MARIANE RODRIGUES DE A. BERNARDES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 145.824	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
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		SN		SN
PATRICIA CORDEIRO DE SOUSA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 838.655	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN

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: **b2791042121afa01d29349a3fb4383d0ae0e1e4c3696c4750a734e7e3c43f71b**
Link de validação: **https://valida.ae/ce8d3fc3f341f68c4aee1014da08a45f93b5289eebead606f**
Validador

17 de junho de 2026

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: AMBULATÓRIO

COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA COREN GO - 532.401

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

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	D
BARBARA CAMILA ALVES GARCEIS	ENF. GENERALISTA	COREN 294501	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
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	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	D
EMILLY CLEYSLA MARIA B. DA SILVA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 1779625	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
JEANNY SILVA PIRES MENDONÇA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 224.8685	07H ás 16h	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D
IVONE DUARTE FONSECA SOUZA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 250.510	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
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	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	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	D
GLEICIANE CABRAL ALVES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 699.002	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
AGUARDANDO CONTRATAÇÃO	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
LUCINEA NASCIMENTO MOTA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 519.049	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
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		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

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: **b2791042121afa01d29349a3fb4383d0ae0e1e4c3696c4750a734e7e3c43f71b**
Link de validação: **https://valida.ae/ce8d3fc3f341f68c4aee1014da08a45f93b5289eebead606f**
Validador

17 de junho de 2026

DONA ÍRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: CENTRO DE PARTO

COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA- COREN- 532401

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

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		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	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		
LUANNA MOREIRA RIBEIRO	ENF. OBSTETRA	COREN 396.647	07h às 19h	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	
MATEUS GOMES BELTRÃO	ENF. OBSTETRA	COREN 732635	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
LUÍSA DE OLIVEIRA PEZARINI	ENF. OBSTETRA	COREN 731884	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
EVANY BORGES DE CASTRO	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 403079	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
LEIDIANE PEDROSO	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 445163	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
MARIA APARECIDA SALES MACHADO	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 1268235	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
ANA CLÁUDIA FERREIRA DE GODOI	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 149.925	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
CLEIDIANE CARDOSO CARVALHO	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 936.451	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
ELIETE FIRMINO SANTOS	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 8482	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
LARISSA SANTOS SCHHELLE MOREIRA	ENF. OBSTETRA	COREN 3952333	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
WINNY SILVEIRA ARANTES ALCOVIAS	ENF. OBSTETRA	COREN 302.301	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
LIVIA MARINHO	ENF. OBSTETRA	COREN 405777	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
MARCIANA RODRIGUES DE SOUZA	ENF. OBSTETRA	COREN 458.632	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
CRISTINA MOREIRA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 613.124	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
MARIA MADALENA O. TELES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 566.274	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
NATALICY PEREIRA DOS SANTOS	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 528271	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
CAROLINA MARIA DA SILVA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 710924	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
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	
MARIANA GONÇALVES DA SILVA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 355.884	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	

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

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **b2791042121afa01d29349a3fb4383d0ae0e1e4c3696c4750a734e7e3c43f71b**
Link de validação: **https://valida.ae/ce8d3fc3f341f68c4aee1014da08a45f93b5289eebead606f**
Validador

17 de junho de 2026

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: CENTRO CIRURGICO

COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA - COREN-532401

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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA
RUI FLAVIO DE SOUZA COELHO	SUPERVISOR DO CC/CME	COREN 359375	08h às 17h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
THALIS MATHEUS DE SOUZA SOBRINHO	ADMINISTRATIVO		08h às 17h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
JOYCE SANTIAGO	ENF OBSTETRA	COREN 277569	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
CYBELLE FERREIRA COIMBRA	ENF GENERALISTA	COREN 727649	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
LUCIENE LOPES SOARES	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 236325	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
CARLA AMICAELA GODINHO DA LUZ	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 1695446	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
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 SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
NEIGHT SANTOS SILVA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 1748596	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
REGINA CAMELO DE FARIAS	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 426511	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
TALITA CHAGAS DOS SANTOS	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 1.607.482	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ADELZITA MARTINHA ALVES	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 344031	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ALCIONE SANTINA DE OLIVEIRA FEITOSA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 780944	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
ROSIRENY PEREIRA SILVA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 128205	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ROSELI DOS SANTOS SOUZA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 141160	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
RUBIANA IARA JOSE FIRMINO	ENF OBSTETRA	COREN 922.887	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
INES PEREIRA ALVES	ENF OBSTETRA	COREN 316499	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
CHYNTIA CORREIRA MOREIRA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 321865	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
CRISTIANE RIBEIRO DE SOUZA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 130099	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
NEUZELIA GOMES DE FREITAS	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 498928	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
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 SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
GABRIELA DE FREITAS LOPES	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 14547350	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
REGINA FILGUEIRA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 321659	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN

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: **b2791042121afa01d29349a3fb4383d0ae0e1e4c3696c4750a734e7e3c43f71b**
Link de validação: **https://valida.ae/ce8d3fc3f341f68c4aee1014da08a45f93b5289eebead606f**
Validador

17 de junho de 2026

ESCALA MENSAL: JULHO 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	31
				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	Q	Q	S
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
AGUARDANDO CONTRATAÇÃO	ENFERMEIRO RT		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
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	
EDIR FERNANDES RODRIGUES DA SILVA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 401970	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
DIVINA ETERNA CARDOSO	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 332568	11h às 20h		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	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	SD			SD			SD			SD			SD			SD
ELIZANGELA ALMEIDA MAIA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 107145	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
ZELMA FERREIRA DA MOTA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 197037	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
LUSMARINA OLIVEIRA ALENCAR	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 119811	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
VALERIA GOMES D.A. SANTOS	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 1271840	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
CARMELITA DOS SANTOS CARVALHO	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 12538	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
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		
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		
LUSINETE FELIZ DA SILVA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 426511	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
TELMA MARIANO DE SOUZA (SMS)	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 205889	19h às 07h	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
SUELI DA SILVA FELIX (SMS)	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 229852	19h às 07h		SN			SN			SN			SN			SN			F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
ELIENE NERES COSTA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 553412	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
CORACY COSTA BARROS DUARTE	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 765245	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
IOVANE GONCALVES DE OLIVEIRA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 105040	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN

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: **b2791042121afa01d29349a3fb4383d0ae0e1e4c3696c4750a734e7e3c43f71b**
Link de validação: **https://valida.ae/ce8d3fc3f341f68c4aee1014da08a45f93b5289eebead606f**
Validador

17 de junho de 2026

DONA IRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: UTIN

COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA - COREN532.401

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
				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	Q	Q	S
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
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
AMANDA PAIVA BERNARDES ALVES	ENF INTENSIVISTA NEO	COREN 527.365	07h às 19h			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
KÊNIA PULQUERIO RODRIGUES RIBEIRO	ENF INTENSIVISTA NEO	COREN 928.185	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
POLLYANNA ALVES CARVALHO	ENF INTENSIVISTA NEO	COREN 410.458	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
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		
FABIANA REGINA DOS SANTOS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 369.377	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
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		
VANDERLEIA MARTINS COELHO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 566.555	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
IVANIR DE JESUS DA VEIGA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 605.487	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
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	
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	
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		AT		SD		SD	
MAGDA MARIA BRANDÃO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 545.991	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
LIDIANE RODRIGUES MARTINHO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 636.672	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
LEONILSON SOUSA	ENF.INTENSIVISTA NEO	COREN 0000000	19h às 07h		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	
JAQUELINY B. F. AQUINO	ENF. INTENSIVISTA	COREN 237.441	19h às 07h		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
MARIA DA PENHA A. E SILVA	ENF INTENSIVISTA NEO	COREN 262.878	19h às 07h	SN			SN		FÉRIAS																								
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		
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		
ADRIANA ALVES BARBOSA LOPES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 400.120	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
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		
FAENA EVELYN DOS SANTOS PEREIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.343.313	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
HERIKA CLAUDINO COSTA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.282.250	19h às 07h		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
MARIA DO ESPIRITO SANTO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 678.888	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
MILENA FREITAS DO NASCIMENTO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 400.984	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
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	
GABRIELLY ROSA LINO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.406.417	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
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	

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: **b2791042121afa01d29349a3fb4383d0ae0e1e4c3696c4750a734e7e3c43f71b**
Link de validação: **https://valida.ae/ce8d3fc3f341f68c4aee1014da08a45f93b5289eebead606f**
Validador

17 de junho de 2026

ESCALA MENSAL: JULHO 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	31
	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	Q	Q	S

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA
CLAUDIA DIAS DE OLIVEIRA MOREIRA	SUP DE ENFERMAGEM	COREN 342.828	07h às 16h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
LORRAINY GABRIELLY F. DA SILVA	ASSIST ADMINISTRATIVO		07h às 16h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
NATALIA NOBRE DE OLIVEIRA	ENF INTENSIVISTA NEO	COREN 313.301	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
LEICIRENE FRANCISCA DE SOUZA	ENF. INTESIVISTA NEO	COREN 611.338	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
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
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
LEIDIANE R. DO NASCIMENTO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.175.099	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
LAILA DA CRUZ DE FREITAS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 601.106	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
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
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
EDIMARA CARVALHO DE OLIVEIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.623.472	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
LUDIMILA SALES CARDOSO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.522.279	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ARLENE DAMAZIO DOS REIS	ENF. INTESIVISTA NEO	COREN 519.383	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
ANA MARCIA LACERDA DOS SANTOS	ENF. INTESIVISTA NEO	COREN 616.563	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
ANDREA DE OLIVEIRA ANDRADE	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 477.164	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN 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
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
ROSIRENE DA CUNHA ROCHA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 242.161	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
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
RAQUEL DOS SANTOS CHAGAS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.090.569	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 225.513	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
MARCELA FARIAS DE ALMEIDA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.106.209	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN

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: **b2791042121afa01d29349a3fb4383d0ae0e1e4c3696c4750a734e7e3c43f71b**
Link de validação: **https://valida.ae/ce8d3fc3f341f68c4aee1014da08a45f93b5289eebead606f**
Validador

17 de junho de 2026

ESCALA MENSAL: JULHO 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	31
	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	Q	Q	S

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA
CLAUDIA DIAS DE OLIVEIRA MOREIRA	SUP DE ENFERMAGEM	COREN 342.828	07h às 16h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
LORRAINY GABRIELLY F. DA SILVA	ASSIST ADMINISTRATIVO		07h às 16h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
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 SD SD SD SD SD 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 SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
MARILDA ALVES DA SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 833.604	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
FABIANA SOUSA PEREIRA SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.464.394	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
NÊMURA KAIZA DA SILVA AZEVEDO	ENF. INTESIVISTA NEO	COREN 443.005	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
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 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
IVONE GOMES DE ALMEIDA SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 386.253	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
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

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: **b2791042121afa01d29349a3fb4383d0ae0e1e4c3696c4750a734e7e3c43f71b**
Link de validação: **https://valida.ae/ce8d3fc3f341f68c4aee1014da08a45f93b5289eebead606f**
Validador

17 de junho de 2026

DONA IRIS — SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: JASMIM

COORDENADORA: MARESSA FERNANDES DE LIMA COREN- 532.401

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
				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	Q	Q	S
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
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
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
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	
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	
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
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
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	
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	
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	
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	
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	
ESTEFANICA CAROLINE SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1257035	07h às 19h	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI	LI		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
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
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		SD		SD		SD
LINDIVANE ARAÚJO DA SILVA ALVES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 149.7575	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
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
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
ADRIANA CRISTINA DAVID	ENF.GENERALISTA	COREN 57.581	19h às 07h	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	
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	
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
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
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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
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
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
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
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
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

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: **b2791042121afa01d29349a3fb4383d0ae0e1e4c3696c4750a734e7e3c43f71b**
Link de validação: **https://valida.ae/ce8d3fc3f341f68c4aee1014da08a45f93b5289eebead606f**
Validador

17 de junho de 2026

ESCALA MENSAL: JULHO 2026

SETOR: ROSA

COORDENADORA: MARESSA FERNANDES DE LIMA COREN- 532.401

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

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 D D D D D D D D D D D D D D D
TATIANE DIAS DA SILVA	ADMINISTRATIVA	-	08h às 18h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
MATHEUS PIMENTEL CAMPOS	ENF. GENERALISTA	COREN 816208	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
MARIA TEREZA DE AGUIAR	ENF. GENERALISTA	COREN 242707	07h às 19h	SD SD SD D SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
DEUSANGELA LOPES DOS SANTOS	ENF. GENERALISTA	COREN 357391	07h às 19h	SD SD SD D SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ELIAMAR FRANCISCA DAS NEVES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 706.459	07h às 19h	SD SD SD D SD SD SD SD SD SD SD 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 D SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
CLEIA MARIA DE JESUS CAETANO SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1625419	07h às 19h	SD SD SD D 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 D SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ELIDA CASSIA FERNANDES CARVALHO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 139.7233	07h às 19h	SD SD SD D 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 D SD SD SD SD SD SD SD 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 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 SN SN SN SN SN SN SN SN SN
ANA LUDMILA O. MELO	ENF. OBSTETRA	COREN 126.832	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
JESSICA FONSECA BARROS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1084492	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
ADELINA Z. DA MOTA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 79.132	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
VALERIA CRISTINA GOMES C. LELES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 421270	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
AGUARDANDO CONTRATAÇÃO	TÉC. EM ENFERMAGEM		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
FERNANDA BERNARDO ROSA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 257.572	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
SOLANGE DE ASSIS CARVALHO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1450020	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
SIRLENE DA SILVA P. NOBREGA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 104.74	19h às 07h	AT AT AT AT AT AT AT AT AT SN SN SN SN SN SN
GERALDA APARECIDA DE FARAES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 039.390	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
CLAUDENICE ALVES FERREIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 65.181	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN

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: **b2791042121afa01d29349a3fb4383d0ae0e1e4c3696c4750a734e7e3c43f71b**
Link de validação: **https://valida.ae/ce8d3fc3f341f68c4aee1014da08a45f93b5289eebead606f**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/ce8d3fc3f341f68c4aee1014da08a45f93b5289eebead606f

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.**

b2791042121afa01d29349a3fb4383d0ae0e1e4c3696c4750a734e7e3c43f71b
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Maressa Fernandes de Lima
044.931.861-35
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

17/06/2026 07:58 — **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `b2791042121afa01d29349a3fb4383d0ae0e1e4c3696c4750a734e7e3c43f71b`

17/06/2026 07:58 — **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: `63729`

17/06/2026 07:59 — **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/148.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `63729` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

17/06/2026 10:04 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.69.144.26` Porta: `11385`

17/06/2026 10:04 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.69.144.26` Navegador: `Safari/26.5` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `11385` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-23.5215, -46.7873`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: AMBULATÓRIO - ESPECIALIDADE: Ginecologia e Obstetricia - JULHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	FUNÇÃO	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	Q 2	S 3	S 4	D 5	S 6	T 7	Q 8	Q 9	S 10	S 11	D 12	S 13	T 14	Q 15	Q 16	S 17	S 18	D 19	S 20	T 21	Q 22	Q 23	S 24	S 25	D 26	S 27	T 28	Q 29	Q 30	S 31
Alessandra Arantes da Silva Campos	7953	3968	Médico Ginecologia e Obstetricia	PNAR	07:00 às 19:00	SMS	**20H**	M	M	M					M	M	M					M	M	M					M	M	M					M	M	M
Alessandro Teixeira Leite	7280	6040	Médico Ginecologia e Obstetricia	Ultrassonografia	07:00 às 19:00	SMS	**20H**		D				T	T		D				T	T		D				T	T		D				T	T		D	
Ana Clara Araujo Costa	12793	7676/8571	Médico Mastologista	Mastologia	07:00 às 19:00	SMS	**20H**	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F			M	M			D			M	M			D			M	M
Ana Luiza Ferreira e Silva	31763	17343	Médica Mastologista	Mastologia	07:00 às 19:00	CLT	**12H**		D							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						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						F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	D
Eduardo Santos Lopes Pontes	10100	4840/9333	Médico Ginecologia e Obstetricia	Cirurgia Ginecológia (Amb)	07:00 às 19:00	SMS	**20H**		M	M			T/N			M	M			F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	M	M			T/N			M	M
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						D	D	
Keila Santos Pereira Mereb	7979	3792	Médico Ginecologia e Obstetricia	PNAR/Planej. Familiar	07:00 às 19:00	SMS	**20H**		D				F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	M		D			M	M		D	
Kleber Gonçalves Oliveira	6510	2307	Médico Ginecologia e Obstetricia	Ultrassonografia	07:00 às 19:00	SMS	**20H**		D	D						F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	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**		D					D		D					D		D					D		D				D		D	
Rosimar Candida Fernandes Costa	6793	2395	Médico Ultrassonografista	Ultrassonografia	07:00 às 19:00	SMS	**20H**		D					D		D					D		D					D		D				D		D	
Said Rassi Neto	19341	13399	Mais Especialistas	Radiologia	07:00 às 19:00	SMS	**20h**			D			T				D			T				D			T				D			T			D
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					D
Tadeu Batista Pereira de Carvalho	7570	2708	Médico Ginecologia e Obstetricia	Ginecologista	07:00 às 19:00	SMS	**20H**	D		M				M	D		M				M	D			M	D			M	D					M	D		M
Tulio Pereira Pinto Gama	12655	9102	Médico Ultrassonografista	Ultrassonografia	07:00 às 19:00	SMS	**20H**			D			D				D			F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
Vanessa Rocha de Oliveira*	12373	61105	Médico Ginecologia e Obstetricia	Ginecologista	07:00 às 19:00	SMS	**20H**							M							M								M						M		
Wellington Martins de Souza	15980	10459	Médico Mastologista	Ultrassonografia	07:00 às 19:00	CLT	**12H**				T		M					T		M					T		M				T		M			
Weuler Alves Ferreira	5380	478	Ginecologia e Obstetricia	Ginecologista	07:00 às 19:00	SMS	**20H**	D		D					D		D					D		D					D		D					D	
Isadora Vieria Aurione	24279	18964	Mais Especialistas	Radiologia	07:00 às 19:00	SMS	**20h**	**Licença Maternidade**																														

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**
Cristiane Porto Cortez Bittar	**16/07/2026 a 30/07/2026**
Eduardo Santos Lopes Pontes	**13/07/2026 a 22/07/2026**
Keila Santos Pereira Mereb	**06/07/2026 a 20/07/2026**
Kleber Gonçalves Oliveira	**09/07/2026 a 23/07/2026**
Tulio Pereira Pinto Gama	**13/07/2026 a 01/08/2026**

Denes Ribeiro de Oliveira
Coordenação Médica

daniella de carvalho portal
Diretoria Técnica

Ana Carolina Garcia
Diretoria Geral

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 185a455367bb504c2f1d4410323dd7f64f4fa27e1a508e0ed4ed9db40c9d83cf
Link de validação: https://validar.iti.gov.br/validar.xhtml

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

185af455f67bb5062f16f4103236f784f4fa27e1a508e0ed4be89db40c9d83cf
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/39e5e607df7a4d02e3dba0c9cba448dd228cae1853ebee8c5

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

Denes Ribeiro de Oliveira
633.332.951-72
Signatário

Trilha de auditoria

23/06/2026 10:27 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 185af455f67bb5062f16f4103236f784f4fa27e1a508e0ed4be89db40c9d83cf

23/06/2026 10:27 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 53417

23/06/2026 12:45 — **Denes Ribeiro de Oliveira** (denesrib@gmail.com, CPF 633.332.951-72) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 53278

23/06/2026 12:45 — **Denes Ribeiro de Oliveira** (denesrib@gmail.com, CPF 633.332.951-72) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/140.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 53278 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

24/06/2026 07:53 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 53707

24/06/2026 07:53 — **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: 53707 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

24/06/2026
09:47

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: 49571

24/06/2026
09:47

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106	Navegador: Chrome/120.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 49571	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.2886, -49.0164

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: AMBULATÓRIO - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - JULHO/ 2026

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

Observações: Férias	
Cynthia Elias de Oliveira	**24/07/2026 a 12/08/2026**
Marcele Brandão Maranhão de Oliveira	**01/07/2026 a 10/07/2026**
Marla Moreira de Avelar	**16/07/2026 a 29/07/2026**

daniella de carvalho portal
Coordenação Médica

daniella de carvalho portal
Diretoria Técnica

Ana Carolina Garcia
Diretoria Geral

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 37e3a1d4dca0710939939d5d07bd4bbc69b3d1c0e0c77aa4a5740dbd1b631f18
Link de validação: https://valida.ae/062ef9534c296bbaf9c8579644 1cdbab50fe410649f3b76054f3

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/062ef9534c296ba9c85796641cdba650fe4106493b76054f3

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.**

`376a3a14b8ca07109399635d07bd48dc69b3d1c0e0e77aa4a5740dbd1b631f18`
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

Trilha de auditoria

23/06/2026 10:28 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `376a3a14b8ca07109399635d07bd48dc69b3d1c0e0e77aa4a5740dbd1b631f18`

23/06/2026 10:28 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `53417`

24/06/2026 07:53 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `53707`

24/06/2026 07:53 — **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: `53707` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.2886, -49.0164`

24/06/2026 09:47 — **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: `49571`

24/06/2026 09:48 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Navegador: `Chrome/120.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `62898` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.2886, -49.0164`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: CENTRO CIRURGICO - ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL - JULHO 2026

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

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

Observação: Férias	
Andressa Machado Santana Brasil	16/07/2026 a 25/07/2026

Eldom De Medeiros Soares
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: **3a8fe5fccb9a95beafe0a863ded9d2ef64885d333bdb6ab69dbd48a7cf60094c**
Link de validação: **https://valida.ae/45ca5f102d1f6d4af4c381454d3a4f4e480345a9dbda3c6c8**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/45ca5f102d1f6d4af4c381454d3a4f4e480345a9dbda3c6c8

Assinaturas concluídas: **3** de **3**

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

3a8fe5fccb9a95beafe0a863ded9d2ef64885d333bdb6ab69dbd48a7cf60094c
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

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

22/06/2026 13:10 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 3a8fe5fccb9a95beafe0a863ded9d2ef64885d333bdb6ab69dbd48a7cf60094c

22/06/2026 13:10 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 59809

22/06/2026 13:24 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 52950

22/06/2026 13:24 — **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: 52950 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

23/06/2026 07:21 — **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: 53818

23/06/2026 07:21 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/120.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 53818 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

23/06/2026
09:54

Eldom De Medeiros Soares (eldom_medicina@hotmail.com, CPF 019.774.571-77) visualizou o documento

Endereço de IP: 179.249.74.97 Porta: 46243

23/06/2026
09:54

Eldom De Medeiros Soares (eldom_medicina@hotmail.com, CPF 019.774.571-77) assinou o documento

Endereço de IP: 179.249.74.97	Navegador: Chrome/149.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 46243	Arquitetura: ARM	Precisão: 5km+
SO: AndroidOS 10	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -15.7798, -47.9331

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	Q 1	Q 2	S 3	S 4	D 5	S 6	T 7	Q 8	Q 9	S 10	S 11	D 12	S 13	T 14	Q 15	Q 16	S 17	S 18	D 19	S 20	T 21	Q 22	Q 23	S 24	S 25	D 26	S 27	T 28	Q 29	Q 30	S 31
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							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
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: **c347e576b95d912497e0501d287a9ca8b5a87325596 4afeb2c48dd6e0db6efb3**
Link de validação: **https://valida.ae/1668bf0ab3290c5a3cb3069cc9776f7182d2df4126969cc2**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

c347e576b95d912497e0501d287a9ca8b5a873255964afeb2c48dd6e0db6efb3

Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/1668bf0ab3290c5a3cb3069cc9776f7182d2df41269699cc2

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

Carlos Umberto Ferreira Junior
950.902.581-04
Signatário

Trilha de auditoria

22/06/2026 13:09 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: c347e576b95d912497e0501d287a9ca8b5a873255964afeb2c48dd6e0db6efb3

22/06/2026 13:09 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 59809

22/06/2026 13:23 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 52950

22/06/2026 13:24 — **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: 52950 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

22/06/2026 15:02 — **Carlos Umberto Ferreira Junior** (crescercipe@gmail.com, CPF 950.902.581-04) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.203.12.125 Porta: 55715

22/06/2026 15:02 — **Carlos Umberto Ferreira Junior** (crescercipe@gmail.com, CPF 950.902.581-04) assinou o documento

Endereço de IP: 177.203.12.125 Navegador: Chrome/149.0.7827.137 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 55715 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 26_5_0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

23/06/2026
07:21

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: 53818

23/06/2026
07:21

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: 53818
SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/120.0.0.0
Arquitetura: x64
Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP
Precisão: 5km+
Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: AMBULATÓRIO EXTRA - ESPECIALIDADE: CARDIOLOGIA - JULHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	Q 2	S 3	S 4	D 5	S 6	T 7	Q 8	Q 9	S 10	S 11	D 12	S 13	T 14	Q 15	Q 16	S 17	S 18	D 19	S 20	T 21	Q 22	Q 23	S 24	S 25	D 26	S 27	T 28	Q 29	Q 30	S 31
Victor Santana Batista Bezerra	19187	18410	Cardiologia	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	**4,5**		T					T		T					T		T					T		T					T		T	

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

Ana Flávia Maria de Oliveira
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: **02fe8713744 3abcd93bfb41a92e7a9f75937f022d95f8b27bf3280e9f74dcf19**
Link de validação: **https://valida.ae/9f08368a277fea066da1f87dc5b9d510ad0bf999b073fc1ab**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/9f08368a277fea066da1f87dc5b9d510ad0bf9996073fc1ab

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.**

`02fe87137443abcd93bfb41a92e7a9f75937f022d95f8b27bf3280e9f74dcf19`
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

22/06/2026 13:13 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `02fe87137443abcd93bfb41a92e7a9f75937f022d95f8b27bf3280e9f74dcf19`

22/06/2026 13:13 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `49504`

22/06/2026 13:24 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `52950`

22/06/2026 13:24 — **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: `52950` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

22/06/2026 14:55 — **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: `20515`

22/06/2026 14:55 — **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/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `20515` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.8428, -49.2468`

23/06/2026
07:21

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: 53818

23/06/2026
07:21

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: 53818
SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/120.0.0.0
Arquitetura: x64
Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP
Precisão: 5km+
Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: AMBULATÓRIO EXTRA - ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA - JULHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	Q 2	S 3	S 4	D 5	S 6	T 7	Q 8	Q 9	S 10	S 11	D 12	S 13	T 14	Q 15	Q 16	S 17	S 18	D 19	S 20	T 21	Q 22	Q 23	S 24	S 25	D 26	S 27	T 28	Q 29	Q 30	S 31
Harley Ricardo Rodrigues	6652	1974	CIRURGIÃO GINECOLOGICO	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	**1,5**							T														T							T			
Larissa Garcia Neves	23336	15769	CONS. CIRURGIA GINECOLOGICO	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	**2,5**						T							T							T							D				
Mateus Henrique Leite Rocha	25.261	25261	CIRURGIÃO GINECOLOGICO (PÓS	07:00 as 13:00 hs	PJ INTELLEXMED	**1,5**						M							M							M											
Thais de Jesus Brasil	22.143	18195	GINECOLOGISTA -PNAR	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	**9**	T					D	M	T	T				D	D	T	D				D		T					T		T		

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

Ana Flávia Maria 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: **6e8c5149816ea92da38dc600d2c420df3527e3e3a057e8b494fdc3b3928ef54a**
Link de validação: **https://valida.ae/7fce58d60474d88e46578d001b9bb0f3359feada5e70420bc**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/7fce58d60474d88e46578d001b9bb0f3359feada5e70420bc

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.**

`6e8c5149816ea92da38dc600d2c420df3527e3e3a057e8b494fdc3b3928ef54a`
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

22/06/2026 13:16 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `6e8c5149816ea92da38dc600d2c420df3527e3e3a057e8b494fdc3b3928ef54a`

22/06/2026 13:16 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `55467`

22/06/2026 13:24 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `52950`

22/06/2026 13:24 — **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: `52950` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

22/06/2026 14:55 — **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: `20515`

22/06/2026 14:55 — **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/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `20515` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.8428, -49.2468`

23/06/2026
07:21

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: 53818

23/06/2026
07:21

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106	Navegador: Chrome/120.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 53818	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 EXTRA - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - JULHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	Q 2	S 3	S 4	D 5	S 6	T 7	Q 8	Q 9	S 10	S 11	D 12	S 13	T 14	Q 15	Q 16	S 17	S 18	D 19	S 20	T 21	Q 22	Q 23	S 24	S 25	D 26	S 27	T 28	Q 29	Q 30	S 31
Janaína André Peñaranda Barbosa	14568	9083	PEDIATRA	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	**2**							T							T							T							T				
Isabela Leão Portilho	38162	20670	PEDIATRA	07:00 as 13:00 / 13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	**2**						T							T							T							T				

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

Ana Flávia Maria 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: **45e0b73090d879be45f2ddbaa749080eaddbc7ab27db665f41613608d69bdbdd**
Link de validação: **https://valida.ae/575b659db4fa7ab1f07b1d566f40631a6c7a933aa4f17a171**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

45e0b73090d879be45f2ddbaa749080eaddbc7ab27db665f41613608d69bdbdd
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/575b659db4fa7ab1f07b1d566f40631a6c7a933aa4f17a171

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

22/06/2026 13:17 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 45e0b73090d879be45f2ddbaa749080eaddbc7ab27db665f41613608d69bdbdd

22/06/2026 13:17 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 49725

22/06/2026 13:24 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 52950

22/06/2026 13:24 — **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: 52950 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

22/06/2026 14:55 — **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: 20515

22/06/2026 14:55 — **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/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 20515 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

23/06/2026
07:20

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: 53818

23/06/2026
07:21

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106	Navegador: Chrome/120.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 53818	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/ CENTRO CIRURGICO - ESPECIALIDADE: MASTOLOGIA - JULHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	Q 2	S 3	S 4	D 5	S 6	T 7	Q 8	Q 9	S 10	S 11	D 12	S 13	T 14	Q 15	Q 16	S 17	S 18	D 19	S 20	T 21	Q 22	Q 23	S 24	S 25	D 26	S 27	T 28	Q 29	Q 30	S 31
Ana Luisa Ferreira e Silva	31.763	17343	Mastologista	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	**2**		T							T							T														T	
Priscila Dias Watanabe	18.711	14039	Mastologista	07:00 as 13:00 hs	PJ INTELLEXMED	**1**			M							M																					
Welligton Martins de Souza	15.980	11843	Mastologista	13:00 as 19:00 hs /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
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: **cf2f5b975ba6cac3fd9f474c0df03ddcd0f4cbb333a300fd77a36d27643c8fcd**
Link de validação: **https://valida.ae/173f9b8087c2e51c2149bc912ee2329d141080355b43c349e8**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/1739b8087c2e51c2149bc912ee2329d141080355b43c349e8

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.**

`cf2f5b975ba6cac3fd9f474c0df03ddcd0f4cbb333a300fd77a36d27643c8fcd`
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

22/06/2026 13:18 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `cf2f5b975ba6cac3fd9f474c0df03ddcd0f4cbb333a300fd77a36d27643c8fcd`

22/06/2026 13:18 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `56917`

22/06/2026 13:24 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `52950`

22/06/2026 13:24 — **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: `52950` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

22/06/2026 14:55 — **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: `20515`

22/06/2026 14:55 — **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/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `20515` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.8428, -49.2468`

23/06/2026
06:51

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: 51842

23/06/2026
06:51

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106	Navegador: Chrome/120.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 51842	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR:CENTRO CIRURGICO/ AMB. PRE ANESTESIO - ESPECIALIDADE: ANESTESIOLOGIA - JULHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	Q 2	S 3	S 4	D 5	S 6	T 7	Q 8	Q 9	S 10	S 11	D 12	S 13	T 14	Q 15	Q 16	S 17	S 18	D 19	S 20	T 21	Q 22	Q 23	S 24	S 25	D 26	S 27	T 28	Q 29	Q 30	S 31
PAULA REGINA CONFORTINI BARONE	19944	10139	ANESTESIOLOGIA	07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	**14**	D		D			D		D		D			D		D		D	D		D		D				D		D		D
VINCENZO LETO BARONE NETO	19.943	10140	ANESTESIOLOGIA	07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	**9**		D					D		D					D		D				D		D					D		D	

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
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: **71e40961a454dcc6b49e8fda1e3f1e40595ff2afd2950e00bec32c8b6e79d20c**
Link de validação: **https://valida.ae/245cdbb6016d77a63cd13ff03cc51982a8fbd88db07753487**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

71e40961a454dcc6b49e8fda1e3f1e40595ff2afd2950e00bec32c8b6e79d20c
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/245cdbb6016d77a63cd13ff03cc51982a8fbd88db07753487

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

22/06/2026 13:19 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 71e40961a454dcc6b49e8fda1e3f1e40595ff2afd2950e00bec32c8b6e79d20c

22/06/2026 13:19 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 58178

22/06/2026 13:24 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 52950

22/06/2026 13:24 — **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: 52950 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

22/06/2026 13:48 — **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: 57721

22/06/2026 13:49 — **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: 57721 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

22/06/2026
14:56

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: 20515

22/06/2026
14:56

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: 20515
SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/149.0.0.0
Arquitetura: x64
Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP
Precisão: 5km+
Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: CENTRO CIRURGICO - ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA - JULHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	Q	Q	S
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Harley Ricardo Rodrigues	6652	1974	CIRURGIÃO GINECOLOGICO	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	6	M	M						T	M						D	M						T	M						D	M	
Mateus Henrique Leite Rocha	25.261	25261	CIRURGIÃO GINECOLOGICO	07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	5			D							D							D	D													D

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

Ana Flávia Maria 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: **5e13c8397a571e89af06efecbf5e06eb76853e62d867c2900be776067760f916**
Link de validação: **https://valida.ae/9d2b76ce1f57510d05e4f32bb40aa6b2020823372d91fe4a4**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/9d2b76ce1f57510d05e4f32bb40aa6b2020823372d91fe4a4

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.**

5e13c8397a571e89af06efecbf5e06eb76853e62d867c2900be776067760f916
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

22/06/2026 13:20 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 5e13c8397a571e89af06efecbf5e06eb76853e62d867c2900be776067760f916

22/06/2026 13:20 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 58178

22/06/2026 13:24 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 52950

22/06/2026 13:24 — **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: 52950 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

22/06/2026 13:49 — **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: 57721

22/06/2026 13:49 — **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: 57721 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

22/06/2026
14:56

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: 19390

22/06/2026
14:56

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: 19390
SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/149.0.0.0
Arquitetura: x64
Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP
Precisão: 5km+
Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: PRONTO SOCORRO/ CENTRO CIRURGICO/INTERNAÇÃO/CPN - ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA - JULHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	Q 2	S 3	S 4	D 5	S 6	T 7	Q 8	Q 9	S 10	S 11	D 12	S 13	T 14	Q 15	Q 16	S 17	S 18	D 19	S 20	T 21	Q 22	Q 23	S 24	S 25	D 26	S 27	T 28	Q 29	Q 30	S 31
Adelia Carolina Sousa Rodrigues	31832	17663	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	3	N													N														N			
Clara Elisa Melo Mundim	29387	21578	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	3												N								N						N				
Claudia Pacheco Garcia	5680	6585	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	8,5		T	N	N					T	N						T	N					T	N					T	N
Daniele de Freitas Ribeiro	23527	15777	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	3,5	M						M							M	M						M						M	M		
Danielle Teles de Lima	34140	19099	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	1,5					T					T													T						
Deborah Roberta Liduario Raupp	36768	24686	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	4							T				D							N			T			D					
Denes Ribeiro de Oliveira	8736	5349	Ginecologia e Obstetricia	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 Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	17	M		DI										N	D	D		DI/T/N	M	D	M		D		DI/T	D	D	M/N	D	M		DI/T/N
Jessica Castro Gomes Gerais	27759	19966	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	4		D				M	DI							DI						M	DI						DI			
José Justianiano Torrico	13862	6669	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	4				D							D							D						D					
Kellen Sebba Alencar	11008	8194	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	SMS	4									N							N						N						N	
Lafaiete Godoi Neto	28013	19972	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	4		D									D							D						D					
Larissa Garcia Neves	23336	15769	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	1														T														T		
Leonardo Carvalho Marques Oliveira	27816	18737	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	8										N	N	D	D										N	N	D	D			
Maria das Graças Xavier Bueno	3907	1182	Ginecologia e Obstetricia	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 Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	10	N						N			N				N			N				N			N		D		N		N
Naldimar Lourenco Barbosa	4242	569	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 19:00/ 19:00 as 07:00hs	SMS	7	N							N	T						N	T						N	T				N	T	
Paula Rios Loyola	23804	16869	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	4			M			M	M						M				M			M						M			M
Ricardo Marinho Alves	20614	10570	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	1									D																				
Riane Vinicius Martins freitas	11852	10621	Ginecologia e Obstetricia	13:00 as 19:00 / 19:00 as 07:00 hs	SMS	3	T					N		T					F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F		T		
Ruth Carla Alves da Costa Borges	5790	1230	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 19:00 hs	SMS	7,5			DI			DI/T				DI			DI/T				DI			DI/T				DI			DI/T				DI
Sebastiao Jose Ferreira	8726	4720	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	6,5	T					N		T					N		T					N		T					N		T	
Silvia Evangelista Teles	9663	4669	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2												D						D												
Thais Jesus Brasil	22143	18195	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	6		DI		M					DI	DI	N												DI	M	DI/N				DI	
Thalita Thereza Menezes Carneiro	28002	20144	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	2	DI	DI													DI							DI							
Thais Maia Fernandes	22535	14712	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	14,5		N	N				M		N	N	M			M		N	N	M/N			M		N	N	M/N			M		N	
Tulio de Souza Melo Filho	29095	20387	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	1				N																										
Vanessa Rocha de Oliveira	12373	61105	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 19:00/ 19:00 as 07:00hs	SMS	5	N							N							N							N						N	
Victória Ruas Freire Costa	36786	19810	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	2							N														N								
Lais Jube Sanches Zanzoni	25226	19655	Coordenaçao Medica	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	13,5	T		D			T	D	T		D			T	D	T		D			T	D	T		D			T	D	T		D
Nagibe Tayfour Oliveira	23484	17906	Ginecologia e Obstetrícia- Plantão	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	7	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	2,5						T						M	T							T							T			
Anita Celia Naves da Silva	25717	17194	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	0,5				T																										
Barbara de Araujo Fonseca	20807	15904	Ginecologia e Obstetricia-Diaria	07:00 as 11:00 hs	PJ ROCHA MACEDO	5					DI							DI						DI	DI							DI				
Camilla Alves Araujo Rodovalho	17745	11248	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	5		T		D	D					T								DI	D						T		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	T				M		
Caroline Ferreira Matias	36835	19602	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	5		N							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		
Christiane Fonseca Gonçalves	31079	16710	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	5					N									N				N			N							N		
Danielle Teles Lima	34140	19099	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	3			N		N													N												
Gabriela Mesquita Pontes	31120	21570	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	1					M																				T					
Hevelyn Dina de Sousa	0108486	34193	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	15						D	T-N	M		D	D	D-N	M-N	D				T-N	D	D	T					T-N				
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						D		N					D						D
Isabelle Silva Diniz Alves Borges	31168		Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	10,5			T	D	D		T		M					M	T	M	D		T	D		T		M			M	T		D	
Jessica Simoes Santana Batista	36783	114192	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	8				N			N	N			N				N			N				N	N							
Laine Ribeiro Antonielli	28527	19658	Ginecologia e Obstetrícia-Diária	07:00 as 11:00 hs	PJ ROCHA MACEDO	2												DI													DI				
Lais Jube Sanches Zanzoni	25226	19655	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	2		M														T									M				T	
Lais Jube Sanches Zanzoni	25226	19655	Ginecologia e Obstetrícia-Diária	07:00 as 11:00hs	PJ ROCHA MACEDO	7				DI		DI					DI		DI							DI					DI		DI			
Lilian Cassia Gomes Cintra	30766	21585	Ginecologia e Obstetricia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	3,5			T									N					T								N				T
Louise Taina Teles Tobias	28531	21308	Ginecologia e Obstetrícia - Diária	07:00 as 11:00 hs	PJ ROCHA MACEDO	2					DI														DI											
Marcella Marinho Ribeiro	27696	19762	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	2,5			M							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	2											N														N					
Morgana Rocha Coutinho de Oliveira	25210	18657	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	4						T		M	T				T							T		M	T				T			
Paula Regina dos Santos Andrade	16960	11147	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	7		N							N		N					N							N			N		N	
Priscila Elena Rodrigues	8909	5051	Ginecologia e Obstetrícia- Diária	07:00 as 11:00 hs	PJ ROCHA MACEDO	9	DI			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	3						N														N							N			
Rafaela Marchini Ferreira	28953	20250	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	7,5			D				D			D						D				D			D		T					D
Ricardo Marinho Alves	20614	10570	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	4		D														D							D					D		
Rayanne Nunes Ribeiro	25261	13770	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	7,5	T				D	N		T					N		T					N		T					N		T	
Rúbia Helena Tavares Zaganelli	36698	19522	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	6								DI	DI							DI							DI	DI						

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

Observações:

LICENÇA: Marcos Lazaro de Souza Gondim

FÉRIAS: RIANE VINICIUS MARTINS - 13/07/2026 a 27/07/2026

Denes Ribeiro de Oliveira — Coordenação Médica

Lais Jube Sanches Zanzoni

daniella de carvalho portal — Diretoria Técnica

Ana Carolina Garcia — Diretoria Geral

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020) | Regulamento 910/2014/EC
Hash SHA256 do original: b3d239ffed53c9b6697f2c949eb7c07b5b780cab1f5f207f1fa9f4a0d56a2e7e7
Link de validação: https://valida.ae/3611fef9df96ab5ef1a7f9587e9383c6ea48e5574ad545494

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/3611fe9af0feab5ef1a7f59587e9383c6ea4bcf57ae045494

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.**

b5622b9fed53cf866592c3489d67c07b5b780ca261f502f19a99cd0d56a2e767
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

Lais Jube Sanches Zanzoni
043.026.861-03
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

André Silva Magalhães de Macedo
607.462.031-87
Signatário

Trilha de auditoria

22/06/2026 13:28 **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: b5622b9fed53cf866592c3489d67c07b5b780ca261f502f19a99cd0d56a2e767

22/06/2026 13:28 **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 49530

22/06/2026 13:34 **Lais Jube Sanches Zanzoni** (laisjube@hotmail.com, CPF 043.026.861-03) visualizou o documento
Endereço de IP: 189.40.77.171 Porta: 28059

22/06/2026 13:34 **Lais Jube Sanches Zanzoni** (laisjube@hotmail.com, CPF 043.026.861-03) assinou o documento
Endereço de IP: 189.40.77.171 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 28059 Arquitetura: ARM Precisão: 5km+
SO: AndroidOS 10 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -22.9201, -43.0811

22/06/2026 14:09 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 59981

22/06/2026 14:09 **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: 59981 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

22/06/2026 14:27 **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: 57994

22/06/2026 14:27 **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: 57994 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

22/06/2026 14:54 **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: 20515

22/06/2026 14:54 **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/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 20515 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

23/06/2026 10:34 **André Silva Magalhães de Macedo** (rochamacedoservicosmedicos@gmail.com, CPF 607.462.031-87) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.223.40.182 Porta: 29439

23/06/2026 10:34 **André Silva Magalhães de Macedo** (rochamacedoservicosmedicos@gmail.com, CPF 607.462.031-87) assinou o documento

Endereço de IP: 177.223.40.182 Navegador: Chrome/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 29439 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

23/06/2026 12:45 **Denes Ribeiro de Oliveira** (denesrib@gmail.com, CPF 633.332.951-72) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 53278

23/06/2026 12:45 **Denes Ribeiro de Oliveira** (denesrib@gmail.com, CPF 633.332.951-72) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/140.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 53278 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: ALCON/UTIN/UCIN/CENTRO CIRURGICO/PRONTO SOCORRO - ESPECIALIDADE: INFECTOLOGIA - JULHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	Q 2	S 3	S 4	D 5	S 6	T 7	Q 8	Q 9	S 10	S 11	D 12	S 13	T 14	Q 15	Q 16	S 17	S 18	D 19	S 20	T 21	Q 22	Q 23	S 24	S 25	D 26	S 27	T 28	Q 29	Q 30	S 31
Maria Angelica Santa Cruz Nogueira Favaro	18765	11839	Infectologista Adulto	07:00 as 13:00 hs	PJ INTELLEXMED	**4,5**		T					T		T					T		T					T		T					T		T	
Ana Carolina Lemes David	12.895	10203	Infectologista Pediatrico	07:00 as 13:00 hs	PJ INTELLEXMED	**4,5**		T					T		T					T		T					T		T					T		T	

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

Ana Flávia Maria de Oliveira
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: **e5edf32fc0f62690273adf136b179a5fc978f57648170cf17eef6df3d62b224e**
Link de validação: **https://valida.ae/95d2bb6360b8d581eef66d15756d04e20bf1dda1050d5f8bc**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/95d2bb6360b8d581eef66d15756d04e20bf1dda1050d5f8bc

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.**

e5edf32fc0f62690273adf136b179a5fc978f57648170cf17eef6df3d62b224e
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

22/06/2026 13:21 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: e5edf32fc0f62690273adf136b179a5fc978f57648170cf17eef6df3d62b224e

22/06/2026 13:21 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 61596

22/06/2026 13:24 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 52950

22/06/2026 13:24 — **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: 52950 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

22/06/2026 13:49 — **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: 57721

22/06/2026 13:49 — **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: 57721 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

22/06/2026
14:56

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: 20967

22/06/2026
14:56

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: 20967
SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/149.0.0.0
Arquitetura: x64
Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP
Precisão: 5km+
Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: UTIN/UCIN - ESPECIALIDADE: OFTALMOLOGIA - JULHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Andre Luis de Sousa Martins	8735	6159	OFTALMOLOGIA	07:00 as 10:00 HS	PJ INTELLEXMED	7		M	M			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
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: **769ec6081009f2d0c98b2e12b72565ea41070bcd578a1aadde97538d7ef7688b**
Link de validação: **https://valida.ae/93a073a193238cde4bf6afa5104192a33c6d0fd74138cf004**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/93a073a193238cde4bf6afa5104192a33c6d0fd74138cf004

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.**

769ec6081009f2d0c98b2e12b72565ea41070bcd578a1aadde97538d7ef7688b
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

22/06/2026 13:22 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 769ec6081009f2d0c98b2e12b72565ea41070bcd578a1aadde97538d7ef7688b

22/06/2026 13:22 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 51645

22/06/2026 13:24 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 52950

22/06/2026 13:24 — **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: 52950 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

22/06/2026 13:49 — **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: 57721

22/06/2026 13:49 — **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: 57721 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

22/06/2026
14:56

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: 20515

22/06/2026
14:56

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: 20515
SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/149.0.0.0
Arquitetura: x64
Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP
Precisão: 5km+
Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: ALCON/CENTRO CIRURGICO/CPN - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - JULHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	Q 2	S 3	S 4	D 5	S 6	T 7	Q 8	Q 9	S 10	S 11	D 12	S 13	T 14	Q 15	Q 16	S 17	S 18	D 19	S 20	T 21	Q 22	Q 23	S 24	S 25	D 26	S 27	T 28	Q 29	Q 30	S 31
Alessandra Rose de Resende Jacob	9480	5397	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4	N			N											N														N		
Aline Amaral Moraes	18.154	11858	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	7		N			N				N							N			N				N						N	
Ana Paula Barbosa Rodrigues	17.240	11778	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	5,5		T					N		T						N	T		D			N								
Analice Almeida Andrade Domingues	19773	14217	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4							N			N							N				N									
Andressa Lacerda da Silva Morais	31751	21539	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	0,5																				T										
Andrielle Nunes Santos Gadia	25.482	17005	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	4,5		T			D			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				D		M						M	M							M		
Barbara Santos Nogueira Pacheco	28.342	21432	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	0,5											T																			
Beatriz Marins Carneiro	37.089	20396	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	5,5	D						T		T		M	M	T	T						T		T					T			
Brenda Egle Carvalho de Santana	31.209	21693	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	2										T		D					T													
Bettina Pena Machado	26.400	21586	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	9	D	M					M	D	M				T		T	M			D			D				M			D	M	
Brunna Felipe Conti	28.706	20040	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	3,5										T		N											T		N					T
Brunna Luiza de Ávila	28.314	19994	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	11		M	M	D		DI	M		M	M	DI		DI	M	M					DI	M		M	M	M	M	M	DI		M	M
Carla Pacheco Lacerda Silva	19.801	15472	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	6,5			M			M				M		N	M				M			M				M		N	M			M
Carolina Brandão Grigolli	31.400	11726	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	8,5	M		M		M	M		M		M			M		M		M		M	M		M			M		M			M
Cejana Garcia Franco	17764	12521	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	4	DI			DI				DI							DI			DI				DI		DI				DI		
Emilia Katrine Macedo Coelho Moussa	12981	10535	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	3								N														N							N	
Fernando Gonçalves Borges	21.934	11817	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	3		T							T							T						T		M				T	
Gabriela Nunes de Carvalho	23.984	15976	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	3				DI		DI			M				DI									M				DI			
Gabriela Reboucas de Araújo	16016	10275	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2																		N	N										
Gabriela Reboucas de Araújo	16016	10275	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	SMS	2	F	F	F			F	F	F	F	F			F	F	F	F	F			F		N				N				
Grasiane Bessa Tinelli	16.771	11291	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	4					M	D							M						D						M	M				
Greice Guedes Resende Valim	8274	4107	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	2,5				T													T	T	T			T								
Helcio Lopes Martins	21.954	14586	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	10			N	N		N		N					N				N			N		N					N			N
Helio Lage Costa	12207	6760	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	5							D							D						D			N				D			
Iara Aline Cesar Oliveira	29959	21144	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	3,5				M					N			D										N								
Isabela Leão portilho	38.162	110865	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	8,5		N	T				M								M		N	DI/T		M	M	DI				N		M		N	
Jaime Batista Lino da Silva	9974	6519	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	5						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	2										T			T										T			T				
Joyce Karolyny Lopes de Souza	29.943	21486	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	3											T			N										T			N			
Larisse Anielle Cesar Costa	15.581	11035	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4	N														N					N							N			
Leticia Nascente Felipe Diniz Ferreira	17.184	19143	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	SMS	9,5	T	M	M				M	T	M	M				M	T	M	M			M	T	M	M			M	T	M	M	
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
Luis Felipe de Abreu Duarte	28.941	20186	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	3,5					T	T					T	T								T				T		T				
Maria Carolina Padovani Guerra	26.302	21181	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	4,5			T		D	T									N												N				T
Marilia Santos Souza	38269	44932	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	7,5			T	M	DI			DI/T			M					M	D	M			DI	DI	DI		M						T
Martina Ascari	28599	20706	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4			DI																				T	DI/T		M	T		T	DI
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			N		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	0,5																													T		
Michelle Carneiro Almeida	14.307	8625	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	SMS	7	M	M					M	M	M					M	M	M				M	M	M					M	M	M		
Michelle Carneiro Almeida	14.307	8625	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	5,5			M			M				M			M				M	D		M			M			M				M
Patrícia Borges Gomes	15.582	12396	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2	N																											N		
Patrícia de Paula Miguel	24.367	15889	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	7	D		DI							DI					D		DI	DI	M	DI							D			DI
Renata Castro Fagundes Bomfim Cavalcante	28.604	20065	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	4,5		T	T						T							T		D				T		DI				T		
Renata Ferreira Gomes de Faria	12.800	8508	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	6,5		M		D			T		M					T		M			D		T		M				T		M	
Silvia Borges Faria	17.456	10271	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	3		M							M			M				M							M						M	
Susana Hage Reyes	14.112	14094	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2		N														N														
Tátila Borges de Castro Junqueira	23.036	14843	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	1,5				T						T														T						
Vanessa Aparecida Fabiano Furtado	15.780	10741	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	2										N	N																			
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	5,5	DI	DI	N								DI			DI	DI	DI										DI	DI	DI		

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

Observações:

Férias: Gabriela Rebouças de Araujo 06/07/2026 a 20/07/2026

Grasiane Bessa tinelli — Coordenação Médica

Rejane Vieira de Castro — Diretoria Técnica

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: 8abcb9674f2d5d1e9174f8a557aa6ff8dfbff72a721bc5e0fc74a9ee39776435d14
Link de validação: https://valida.ae/5ceaa4ccc16f668ec5e7eb23ac199331db85fe9840ab5ec32

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/5ceaa4ccc16f668ec5e7eb23ac199331db85fe9840ab5ec32

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.**

`8abcb967d2cd1e9174f8a557aa68fb89ef72e721bc5e0fc74a9ee39776435d14`
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

Grasiane Bessa tinelli
940.756.891-15
Signatário

Rejane Vieira de Castro
907.574.401-34
Signatário

Trilha de auditoria

22/06/2026 13:27 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `8abcb967d2cd1e9174f8a557aa68fb89ef72e721bc5e0fc74a9ee39776435d14`

22/06/2026 13:27 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `62906`

22/06/2026 13:40 — **Rejane Vieira de Castro** (drare79@gmail.com, CPF 907.574.401-34) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.97.50.75` Porta: `65330`

22/06/2026 13:40 — **Rejane Vieira de Castro** (drare79@gmail.com, CPF 907.574.401-34) assinou o documento
Endereço de IP: `177.97.50.75` Navegador: `Safari/26.3` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `65330` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

22/06/2026 14:09 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `59981`

22/06/2026 14:09 — **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: `59981` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

22/06/2026
14:27

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: 57994

22/06/2026
14:27

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.200.47.18
Porta: 57994
SO: iOS 18_7
Navegador: Safari/26.5
Arquitetura: ARM64
Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP
Precisão: 5km+
Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

24/06/2026
08:27

Grasiane Bessa tinelli (dra.grasianetinelli@gmail.com, CPF 940.756.891-15) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.223.37.110 Porta: 61077

24/06/2026
08:27

Grasiane Bessa tinelli (dra.grasianetinelli@gmail.com, CPF 940.756.891-15) assinou o documento

Endereço de IP: 177.223.37.110
Porta: 61077
SO: iOS 18_7
Navegador: Safari/26.5
Arquitetura: ARM64
Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP
Precisão: 5km+
Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: UCIN - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - JULHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	Q 2	S 3	S 4	D 5	S 6	T 7	Q 8	Q 9	S 10	S 11	D 12	S 13	T 14	Q 15	Q 16	S 17	S 18	D 19	S 20	T 21	Q 22	Q 23	S 24	S 25	D 26	S 27	T 28	Q 29	Q 30	S 31
Ana Paula Peixoto Guimaraes	12191	16893	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2,5					N														N										T		
Andrielle Nunes Santos Gadia	25482	20197	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2			T														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	4							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	3	T							T		D		D										F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
Cláudia Cardinalle Cirino Lemos	7330	15081	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2					D																			N							
Daniella de Carvalho Portal	8519	4763	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	4						N							N						N						N					
Danielle Barbosa de Macedo	11574	7276/8273	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	1																								D						
Débora Adorno Macedo	7975	4604	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	7	N							N							N							N	N				D	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	0							F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F										
Emilia Katrine Macedo Coelho	12981	11660	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1																	N													
Jhessyka Reis dos Santos	25643	17173	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	3			M														M	D								M				M
Karina Hatchwell Gerhardt	14531	7387	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	0,5													M																	
Larissa Mayumi Taniguchi	12322	8159	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	1																														N	
Lara Mariana França	16767	15293	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4													T			T						T	T			D	T			T	
Luma Martins de Oliveira	21247	15170	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	0,5																					M										
Mariana Xavier Inácio	24107	18311	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4,5							D				N			D	T											N				
Sabrina Gomes Pereira da silva	17428	10221	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	3,5	M			D				M							M						M							M		
Sandra Márcia Ramos Pimentel Afiune	8124	10115	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	7		DI	DI			DI	DI		DI	DI		N	DI	DI		DI	DI			F	F	F	F	F	F	F	F	DI	DI
Samanta Teixeira Pouza Furtado	13149	6327	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2			N																											N
Simone Carrijo Santos	21943	14368	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2,5		M							M							M							M						M	
Tanise Nunes Carvalho	12830	12006	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4		T/N							T	N	D																			
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																											
Viviane Magalhães Melo	9926	9689/17806	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	3						D													D					D						

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

Observações: Férias

Claudia Cardinalle Cirino Lemos: 22/07/2026 a 31/07/2026

Debora Damiana da Silveira: 07/07/2026 a 21/07/2026

Marcia Cortijo de Campos Martini: 01/07/2026 a 15/07/2026

Sandra Marcia Ramos Pimentel: 20/07/2026 a 29/07/2026

Sandra marcia ramos pimentel Afiune
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: 16d58bc952be5193d7e164734a3358f3747039b0e9:948d166bab3f4bde2978
Link de validação: https://valida.ae/887a71726636332914 03b3973bf40c859 1b63 5b54de3c3b19

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/887a7172663633291403b3973bf40c85b1b635b54de3c3b19

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.**

16d58bc952b651f63d7e164734a3358f374703fb0efc948d1d6bab3f4bde2978
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

22/06/2026 13:26 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 16d58bc952b651f63d7e164734a3358f374703fb0efc948d1d6bab3f4bde2978

22/06/2026 13:26 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 64685

22/06/2026 13:57 — **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: 57821

22/06/2026 13:57 — **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: 57821 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

22/06/2026 14:09 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 59981

22/06/2026 14:09 — **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: 59981 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

22/06/2026
14:54

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: 20515

22/06/2026
14:54

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: 20515
SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/149.0.0.0
Arquitetura: x64
Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP
Precisão: 5km+
Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

23/06/2026
18:22

Sandra marcia ramos pimentel Afiune (sandraafiune@hotmail.com, CPF 034.956.897-96) visualizou o documento

Endereço de IP: 179.249.74.149 Porta: 63680

23/06/2026
18:22

Sandra marcia ramos pimentel Afiune (sandraafiune@hotmail.com, CPF 034.956.897-96) assinou o documento

Endereço de IP: 179.249.74.149
Porta: 63680
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

DONA ÍRIS SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: UTIN - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - JULHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	Q 2	S 3	S 4	D 5	S 6	T 7	Q 8	Q 9	S 10	S 11	D 12	S 13	T 14	Q 15	Q 16	S 17	S 18	D 19	S 20	T 21	Q 22	Q 23	S 24	S 25	D 26	S 27	T 28	Q 29	Q 30	S 31
Aurea Regina Pedrosa de Oliveira	9696	4466	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	1																		N													
Aline Kellen Carmo Guimarães Freitas	19053	14167	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4	N			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										F	F	F	F	F	F	F	F	F
Débora Adorno Macedo	7975	4604	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	7			N		D		M							M			N				M				D			M		N
Danielle Barbosa de Macedo	11574	7276/8273	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	7					N	T			N			D	T						N	T			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				DI/N			DI	DI	D		DI/N			DI			N/DI			DI	DI			DI/N			DI	
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							F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F			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	3							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	10,5	DI		M/DI				DI	DI	T					DI	M/DI	T	M/DI				DI	DI		N			DI	DI		M/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/N		D		M			M			M		M	
Marcia Cortijo de Campos Martini	13412	9178/14811	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/19:00 as 07:00 hs	SMS	3	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F						T		T				T		T/N	
Marcia Cortijo de Campos Martini	13412	9178/14811	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	7,5	DI	T/N	DI			DI		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	1								N												F	F	F	F	F	F	F	F	F	
Samanta Teixeira Pouza Furtado	13149	6327	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	6,5		DI					DI		DI					DI		DI	DI				DI		DI	N			DI			DI
Samanta Teixeira Pouza Furtado	13149	6327	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	7	D			D				D														D/N					N	D		
Simone Carrijo Santos	21943	14368	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1,5															T				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														T

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

Observações: Férias

Claudia Cardinalle Cirino Lemos: 22/07/2026 a 31/07/2026

Debora Damiana da Silveira: 07/07/2026 a 21/07/2026

Marcia Cortijo de Campos Martini: 01/07/2026 a 15/07/2026

Sandra Marcia Ramos Pimentel: 20/07/2026 a 29/07/2026

Sandra marcia ramos pimentel Afiune
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: 6bffcaaa985ca529026675a5437e4565188fe6e47fc9300bbaad1ddf90b11af
Link de validação: https://validar.iti.gov.br/3f1eaa9c9f7e2f96d639f62aecc65ac3d4bf49cfdc7ecf0ad

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/3f5aaafc9b7ca298a0839b2aeccb5ae3dfd4f6cfda7bc8fad

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.**

`d6ffcaa6981cd22f02b873c541c7ef65618bffec673c93008baed1d89f0b11af`
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

22/06/2026 13:25 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `d6ffcaa6981cd22f02b873c541c7ef65618bffec673c93008baed1d89f0b11af`

22/06/2026 13:25 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `51645`

22/06/2026 13:57 — **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: `57821`

22/06/2026 13:57 — **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: `57821` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

22/06/2026 14:09 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `59981`

22/06/2026 14:09 — **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: `59981` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

22/06/2026
14:54

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: 20515

22/06/2026
14:55

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: 20515
SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/149.0.0.0
Arquitetura: x64
Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP
Precisão: 5km+
Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

23/06/2026
18:23

Sandra marcia ramos pimentel Afiune (sandraafiune@hotmail.com, CPF 034.956.897-96) visualizou o documento

Endereço de IP: 179.249.74.149 Porta: 63680

23/06/2026
18:23

Sandra marcia ramos pimentel Afiune (sandraafiune@hotmail.com, CPF 034.956.897-96) assinou o documento

Endereço de IP: 179.249.74.149
Porta: 63680
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

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: PRONTO SOCORRO - ESPECIALIDADE: ULTRASSONOGRAFIA - JULHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	Q 2	S 3	S 4	D 5	S 6	T 7	Q 8	Q 9	S 10	S 11	D 12	S 13	T 14	Q 15	Q 16	S 17	S 18	D 19	S 20	T 21	Q 22	Q 23	S 24	S 25	D 26	S 27	T 28	Q 29	Q 30	S 31
Ana Luiza Aguiar Ávila Juiz	27743		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	3			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	M							M							M						M							M		
Felippe Couto de Oliveira	17646		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	3	T							T				D			T						T							T		
Henri Naves e Siqueira	26035	18342	GINECOLOGISTA/ULTRASSOM	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2		T							T							T						T						T	
Letícia Uebel Coelho	39059		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00as 13:00 hs	PJ INTELLEXMED	2		M							M							M						M						M	
Rosimar Candida Fernandes Costa	6793	2395	GINECOLOGISTA/ULTRASSOM	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	8				D	M	T					D		T					D	M	T					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							T							T							T							T		

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

Ana Flávia Maria 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: **5a61cc9456b236ed88ed0b8ae990f11b1282a194afeb4419df44954db97f3405**
Link de validação: **https://valida.ae/75b686d6f89ac3ebe044dacfff596cdc53618b8822acdbde8**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/75b686d6f89ac3ebe044dacfff596cdc53618b8822acdbde8

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.**

5a61cc9456b236ed88ed0b8ae990f11b1282a194afeb4419df44954db97f3405
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

22/06/2026 14:11 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 5a61cc9456b236ed88ed0b8ae990f11b1282a194afeb4419df44954db97f3405

22/06/2026 14:11 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 50100

22/06/2026 14:27 — **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: 57994

22/06/2026 14:27 — **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: 57994 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

22/06/2026 14:54 — **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: 20515

22/06/2026 14:54 — **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/149.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 20515 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

23/06/2026
07:55

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `57731`

23/06/2026
07:56

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: `57731`	Arquitetura: `x64`	Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0`	Render engine: `Gecko`	Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: PRONTO SOCORRO - ESPECIALIDADE: ULTRASSONOGRAFIA - JULHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Ana Luiza Aguiar Ávila Juiz	27743		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	**2**	T														T							T								T		
Diolindo dos Santos Freire Neto	7392		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	**2,5**									T	T						T	T						T								
Fabíola Uebel Coelho	39052		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	**4,5**	T						T	T						T	T					T	T						T	T			
Felippe Couto de Oliveira	17646		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	**7**	M	M	M	M					M				M		M	M				M		M	M					M		M	M	
Henri Naves e Siqueira	26035		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	**0,5**								T																								
Joaquim Felipe de Miranda Farias	38643		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	**2**							M							M						M								M				

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

Ana Flávia Maria 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: **176fb12928e84545a0893893c61ba21ce02921c3ab263e438ccd271adc6b082**
Link de validação: **https://valida.ae/4b677fadc14854cfc850f5c9db299ec3b01d7238ac78cd06b**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

176fb12928e84545a08938393c61ba21ce02921c3ab263e438ccd271adc6b082
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/4b677fadc14854cfc850f5c9db299ec3b01d7238ac78cd06b

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

22/06/2026 13:24 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 176fb12928e84545a08938393c61ba21ce02921c3ab263e438ccd271adc6b082

22/06/2026 13:24 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 51645

22/06/2026 13:24 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 52950

22/06/2026 13:24 — **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: 52950 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

22/06/2026 13:54 — **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: 57800

22/06/2026 13:55 — **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: 57800 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

22/06/2026
14:55

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: 20515

22/06/2026
14:55

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: 20515
SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/149.0.0.0
Arquitetura: x64
Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP
Precisão: 5km+
Latitude e longitude: -16.8428, -49.2468

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: UCIN/UTIN/ALCON ESPECIALIDADE:CARDIOPEDIATRIA - JULHO/2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	Q 2	S 3	S 4	D 5	S 6	T 7	Q 8	Q 9	S 10	S 11	D 12	S 13	T 14	Q 15	Q 16	S 17	S 18	D 19	S 20	T 21	Q 22	Q 23	S 24	S 25	D 26	S 27	T 28	Q 29	Q 30	S 31
Beatriz Resende Mariano	16226	16359	Cardiopediatra	09:00 às 13:00	PJ	4			M							M							M							M							M
Danielle Tolentino Lousada de Carvalho	15166	7590	Cardiopediatra	09:00 às 13:00	PJ	2	M							M									M														
Esther de Paiva Mota	22866	19247	Cardiopediatra	09:00 às 13:00	PJ	2															M						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
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: **0f5f118a59fc6408ed8dcc105d3f952320d01e733244300b13d8eb1873f33409**
Link de validação: **https://valida.ae/d2e0f63274e139be1cdc233f8cdc96414067 4f25c1d256976**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/d2e0f63274e139be1cdc233f8cdc964140674f25c1d256976

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.**

`0f5f118a59fc6408ed8dcc105d3f952320d01e733244300b13d8eb1873f33409`
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

Mayra Rosana Palmeira Barreto
996.176.921-04
Signatário

Trilha de auditoria

23/06/2026 10:23 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `0f5f118a59fc6408ed8dcc105d3f952320d01e733244300b13d8eb1873f33409`

23/06/2026 10:23 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `56466`

23/06/2026 10:27 — **Mayra Rosana Palmeira Barreto** (atualmedicos11@gmail.com, CPF 996.176.921-04) visualizou o documento
Endereço de IP: `186.194.22.34` Porta: `63923`

23/06/2026 10:27 — **Mayra Rosana Palmeira Barreto** (atualmedicos11@gmail.com, CPF 996.176.921-04) assinou o documento
Endereço de IP: `186.194.22.34` Navegador: `Chrome/149.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `63923` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-11.2987, -41.84`

24/06/2026 07:53 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `53707`

24/06/2026 07:53 — **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: `53707` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.2886, -49.0164`

24/06/2026
09:47

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: 49571

24/06/2026
09:47

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: 49571
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

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: ALCON/UTIN/UCIN - ESPECIALIDADE: OFTALMOLOGIA - JULHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE HORAS SEMANAIS	Q 1	Q 2	S 3	S 4	D 5	S 6	T 7	Q 8	Q 9	S 10	S 11	D 12	S 13	T 14	Q 15	Q 16	S 17	S 18	D 19	S 20	T 21	Q 22	Q 23	S 24	S 25	D 26	S 27	T 28	Q 29	Q 30	S 31
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			
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		D		

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

Pedro Henrique Macedo dos Santos
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: **f952e85d0faaf2ed4daae700a27c5a2e62796a218d7396b74b340e891256d446**
Link de validação: **https://valida.ae/a0cf40159c80d51ef7dec4f6864b6da466e4cf3a92c5e66c5**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/a0cf40159c80d51ef7dec4f6864b6da466e4cf3a92c5e66c5

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.**

`f952e85d0faaf2ed4daae700a27c5a2e62796a218d7396b74b340e891256d446`
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

22/06/2026 13:06 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `f952e85d0faaf2ed4daae700a27c5a2e62796a218d7396b74b340e891256d446`

22/06/2026 13:06 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `59809`

22/06/2026 13:23 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.37.106` Porta: `52950`

22/06/2026 13:23 — **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: `52950` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

22/06/2026 16:17 — **Pedro Henrique Macedo dos Santos** (pedromacedo12@gmail.com, CPF 010.490.811-45) visualizou o documento
Endereço de IP: `201.22.141.67` Porta: `57121`

22/06/2026 16:17 — **Pedro Henrique Macedo dos Santos** (pedromacedo12@gmail.com, CPF 010.490.811-45) assinou o documento
Endereço de IP: `201.22.141.67` Navegador: `Safari/26.5` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `57121` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

23/06/2026
07:22

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: 53818

23/06/2026
07:22

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106	Navegador: Chrome/120.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 53818	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: EMERGENCIA/AMBULATÓRIO/UTIN/UCIN/ALCON/CPN/CC - ESPECIALIDADE: RADIOLOGIA - JULHO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	Q 2	S 3	S 4	D 5	S 6	T 7	Q 8	Q 9	S 10	S 11	D 12	S 13	T 14	Q 15	Q 16	S 17	S 18	D 19	S 20	T 21	Q 22	Q 23	S 24	S 25	D 26	S 27	T 28	Q 29	Q 30	S 31
Rômulo Uchôa	5816	1494	MÉDICO RADIOLOGISTA	07:00 às 17:00	SMS	**60 HORAS**			F			F				F			D				D			D				D			D				D
Vanessa Paro De Simone	8713	3976	MÉDICO RADIOLOGISTA	09:30 ás 19:30/ 07:30 ás 17:30	SMS	**90 HORAS**			D	D						D	D						D	D						D	D						D
Livia Domitilia Marinho Gramacho	5213	2322	MÉDICO RADIOLOGISTA	07:30 ás 17:30/ 07:00 ás 17:00	SMS	**90 HORAS**	D					D		D					D		D						D		D				D		D		
Rodolfo Rezende Mendonça	10075	5382	MÉDICO RADIOLOGISTA	06:30 às 16:30	SMS	**40 HORAS**		D					D		D					D		F						F		F				F		F	
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	**LICENÇA DA PREFEITURA**																																

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

Vanessa M Paro de Simone
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: **51b0130aa3340e6a90ca03b13cadb71a69d137fe69032dcdfb2d8684bccea87**
Link de validação: **https://valida.ae/88e9fdf7dccc6297458f649bea8ad2253bd99d80c9e6c06ea**

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/88e9fdf7dccc62974589d49bea8ad2253bd99d80c9e6c06ea

Assinaturas concluídas: **3** de **3**

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

51b0130aa3340e6a90ca03b13cae8b71a69d137fe69032dcdfb2d8684bccea87
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

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

22/06/2026 13:05 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 51b0130aa3340e6a90ca03b13cae8b71a69d137fe69032dcdfb2d8684bccea87

22/06/2026 13:05 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 59809

22/06/2026 13:23 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 52950

22/06/2026 13:23 — **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: 52950 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

23/06/2026 07:22 — **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: 53818

23/06/2026 07:22 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/120.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 53818 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

23/06/2026
09:40

Vanessa M Paro de Simone (dravanessaparo@gmail.com, CPF 167.157.968-23) visualizou o documento

Endereço de IP: 179.249.75.192 Porta: 53290

23/06/2026
09:40

Vanessa M Paro de Simone (dravanessaparo@gmail.com, CPF 167.157.968-23) assinou o documento

Endereço de IP: 179.249.75.192
Porta: 53290
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

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: CENTRO CIRÚRGICO - ESPECIALIDADE: ANESTESIA - JULHO/ 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	Q	Q	S
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
JOÃO XAVIER SANTANA JÚNIOR	27340	19913	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	8						DN							DN							DN							DN				
LUCY CARDOSO NAGATO	37701	20556	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	7						D						N	D					N	D						N	D				
TAYNARA GUIMARAES SILVA	23140	11895	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	5	D							D							D					D								D			
ELIZABETH LURIKO TAKATA	20078	12886	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	6				D							N	D						DN	D												
MARCO AURÉLIO DE MORAIS	26459	21165	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	15		N	DN						N	DN						N	DN					N	DN					N	DN	
BRUNO OLIVEIRA ARAUJO ROSAS	20356	19781	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	18		DN							DN		D		N			DN			DN		N	DN			D	N		N	DN	
PAULO DE TARSO MUNIZ DE MENEZES	6641	6753	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	5	D														N								DN							N
VITOR RICARDO RODRIGUES ANDRADE	22676	15822	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	8						N				N	D						DN			N				N						D
JOSÉ GUILLERMO CALDERON BORBA	19178	17455	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	5				N	DN																D							D			
MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA	29609	21705	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	5	N							N							N						N							N			
TOLOMEU ARTHUR ASSUNÇÃO CASALI	19291	9639	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	4							D							D						D							D			
LARISSA DE LIMA VITÓRIA	25476	19603	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	3		D														D													D		
FABIO SEABRA GUIMARAES	8580	4158	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	4							N							N						N							N				
ANDRÉIA DE OLIVEIRA PENIDO	9617	6159	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	6			DN	DN	DN																										
THAIS RIBEIRO DE ANDRADE	29633	20088	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	8							DN							DN						DN							DN				
FLÁVIO GURGEL PAULINO MURTA	30623	16499	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	1									M													M									
JOSIANE ROSA DE JESUS	26338	14185	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	1									T													T									
SHEILA RONCATO FRANÇA	9009	6759	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	1										D																					
MARIA LAURA DE OLIVEIRA	23844	21235	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	3	N											N												D							
THIAGO NUNES MEIRELES	12749	15050	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	4																								DN	DN						
GEOVANNY MARTINS RIBEIRO	26585	18351	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	3								DN							N																
ANA THAYS RABELO MENDOÇA	24092	18367	Anestesiologia	07:00 às 07:00 (dia seguinte)	PJ	4											N	D						DN													

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

André Luiz Braga — José Guillermo Calderon — **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: 7949a95a04be2db9dec609e2b748432f396aa134feec574351ec0fe404ae600b
Link de validação: https://valida.ae/3d516fdbdb1c9babdfe1fed995ca1b84f590725766d17f80e1

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

7949a95a04be2db9dec609e2b7484327396aa1349eec574351ec0fe404ae600b
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/3d51d68bdb1c9babd9e19ed995ca1b84f59072576d17f80e1

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

José Guillermo Calderon
096.870.706-84
Signatário

André Luiz Braga
649.392.276-34
Signatário

Trilha de auditoria

22/06/2026 13:08 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 7949a95a04be2db9dec609e2b7484327396aa1349eec574351ec0fe404ae600b

22/06/2026 13:08 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 59809

22/06/2026 13:23 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 52950

22/06/2026 13:23 — **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: 52950 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

22/06/2026 13:43 — **André Luiz Braga** (andredores1@gmail.com, CPF 649.392.276-34) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.174.214.235 Porta: 59426

22/06/2026 13:43 — **André Luiz Braga** (andredores1@gmail.com, CPF 649.392.276-34) assinou o documento

Endereço de IP: 177.174.214.235 Navegador: Chrome/149.0.7827.137 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 59426 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 26_5_0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -15.7798, -47.9331

22/06/2026 13:48 **José Guillermo Calderon** (jguillermo88@hotmail.com, CPF 096.870.706-84) visualizou o documento

Endereço de IP: 131.0.58.31 Porta: 62060

22/06/2026 13:48 **José Guillermo Calderon** (jguillermo88@hotmail.com, CPF 096.870.706-84) assinou o documento

Endereço de IP: 131.0.58.31
Porta: 62060
SO: iOS 18_7
Navegador: Safari/26.5
Arquitetura: ARM64
Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP
Precisão: 5km+
Latitude e longitude: -15.3453, -47.1907

23/06/2026 07:21 **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: 53818

23/06/2026 07:21 **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: 53818
SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/120.0.0.0
Arquitetura: x64
Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP
Precisão: 5km+
Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

PREFEITURA DE GOIÂNIA

CONFERÊNCIA DO REGISTRO DE OCORRÊNCIAS MENSAL PARA FOLHA DE PAGAMENTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fone Responsável	35248888
Modalidade	Geral
Mês Base	Julho/2026

Distrito:	DSS - DISTRITO SANITARIO SUL	Data: 05/08/2026 - 10:37 1 / 2	
Unidade:	HOSPITAL DA MULHER E MATERNIDADE DONA IRIS - HMMDI	**Informado por:**	PEDRO HENRIQUE AVELINO

	Matric	Nome	Função	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	C.Hr	Falt	Atrs	Prd	A.Nt	Observacao
1	89141001	ADRIANA MARQUES DA SILVA	FONOAUDIALOGO	HM	HM	HM	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	HM	HM	HM	30	0	0:00	0	0:00	
2	43238501	ALESSANDRA ARANTES DA SILVA CAMPOS	MEDICO CLINICO GERAL	CM	DZ	CM	X	X	X	X	CM	DZ	CM	X	X	X	X	CM	DZ	CM	X	X	X	X	J	J	J	X	X	X	X	CM	DZ	CM	20	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 22/07/2026 a 24/07/2026, Atendimento fixo 4ª, 5ª e 6ª feira.
3	46908401	ALESSANDRO TEIXEIRA LEITE	MEDICO GINECOLOGISTA	X	O	X	X	X	CM	O	O	JE	X	X	X	CM	CM	X	JE	X	X	X	O	O	X	JE	X	X	X	CM	J	J	J	X	20	5	12:53	0	0:00	Atestado Médico de 28/07/2026 a 30/07/2026, 09/07 - JE=5:50 - Atraso de 4:10min; 16/07 - JE=5:35 - Atraso de 4:25min; 23/07 - JE=5:42 - Atraso de 4:18min.
4	98894401	ANA CLARA ARAUJO COSTA	MEDICO GINECOLOGISTA	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	X	X	CM	CM	X	X	DZ	X	X	CM	CM	X	X	DZ	X	X	CM	CM	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	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	DZ	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª e 4ª feira.
6	153166201	BRUNO HENRIQUE DE SOUSA BARBOSA	MEDICO RADIOLOGISTA	D	V	X	X	X	X	X	O	O	X	X	X	X	X	O	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	20	3	0:00	0	0:00	Servidor Exonerado dia 16/07/2026, Doação de Sangue de 01/07/2026 a 01/07/2026, Folgas de 02/07/2026 a 02/07/2026, Atendimento fixo 4ª e 5ª feira.
7	67658601	CRISTIANE PORTO CORTEZ BITTAR CLAUDINO	MEDICO GINECOLOGISTA	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	DZ	20	0	0:00	0	0:00	Férias de 16/07/2026 a 30/07/2026,Atendimento fixo 5ª e 6ª feira.
8	103438302	CRISTIANE VIEIRA MANSO DE LIMA	ENFERMEIRO	HV	HV	HV	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	30	0	0:00	0	0:00	Férias de 06/07/2026 a 20/07/2026,
9	35645001	CYNTHIA ELIAS DE OLIVEIRA	MEDICO CLINICO GERAL	DZ	X	CM	X	X	CM	X	DZ	X	CM	X	X	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	20	0	0:00	0	0:00	Servidor Aposentado dia 13/07/2026,Atendimento fixo 2ª, 4ª e 6ª feira.
10	66286002	DENES RIBEIRO DE OLIVEIRA	MEDICO GINECOLOGISTA	X	CV	CV	X	*	X	DZ	X	CV	CV	X	X	X	DZ	X	CV	CV	X	X	X	DZ	X	CV	CV	X	X	X	DZ	X	CV	CV	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3ª, 5ª e 6ª feira.
11	64645801	EDUARDO SANTOS LOPES PONTES	MEDICO GINECOLOGISTA	X	CM	CM	X	X	DZ	X	X	CM	CM	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	CM	CM	X	X	DZ	X	X	CM	CM	20	0	0:00	0	0:00	Férias de 13/07/2026 a 22/07/2026,Atendimento fixo 2ª, 5ª e 6ª feira.
12	97047601	ELIENE MARIA RICARDO SERRATH CANTANHEDE	FARMACEUTICO/BIOQUIMICO	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	J	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	J	HV	HV	30	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 20/07/2026 a 20/07/2026, Atestado Médico de 29/07/2026 a 29/07/2026, .
13	70246301	ERIBERTO CLEMENTE NETO	MEDICO CIRURGIAO GERAL	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	DZ	X	X	X	DZ	DZ	X	DZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3ª e 4ª feira; Carga horária dos dias 21 e 22/07/2026 cumprida nos dias 10 e 17/07/2026.
14	109727001	FERNANDA XIMENES LOPES	FISIOTERAPEUTA	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	X	HM	HM	HM	HM	HM	30	0	0:00	0	0:00	Férias de 16/07/2026 a 25/07/2026,
15	121066101	FERNANDO SIMIAO DE FREITAS	AUXILIAR DE FARMACIA	HM	HM	HM	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	HM	HM	HM	30	0	0:00	0	0:00	
16	84977401	JAMILE ALVES DE SOUZA	MEDICO CLINICO GERAL	JE	O	X	X	X	X	JE	O	X	X	X	X	X	JE	O	X	X	X	X	X	JE	J	X	*	X	X	X	JE	O	X	20	4	25:04	0	0:00	Atestado Médico de 23/07/2026 a 23/07/2026,23/07 Jornada 10h (07:00 às 17:00h) - Atestado Médico no período matutino (07:00 às 13:00h). Lançadas 04 horas de atraso. 01/07 - JE=5:57 - Atraso de 4:03min; 08/07 - JE=5:53 - Atraso de 4:07min; 15/07 - JE=5:54 - Atraso de 4:06min; 22/07 - JE=5:27 - Atraso de 4:33min; 29/07 - JE=5:45 - Atraso de 4:15min.
17	47391001	KEILA SANTOS PEREIRA MEREB	MEDICO GINECOLOGISTA	X	DZ	X	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	I	I	I	I	X	X	CM	CM	X	DZ	X	20	0	0:00	0	0:00	Férias de 06/07/2026 a 20/07/2026, Lic. Trat. Saúde de 21/07/2026 a 24/07/2026,Atendimento fixo 2ª, 3ª e 5ª feira.
18	34398601	KLEBER GONCALVES DE OLIVEIRA	MEDICO GINECOLOGISTA	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	20	0	0:00	0	0:00	Férias de 09/07/2026 a 23/07/2026,Atendimento fixo 5ª e 6ª feira.
19	71479801	LEANDRO REIS LOUSA	MEDICO RADIOLOGISTA	I	I	I	I	X	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, Lic. Trat. Saúde de 06/07/2026 a 03/10/2026,
20	53364501	LETICIA CARDOSO MOREIRA	AUX.CONS.DENTARIO(A.C.D.)	Y	Y	Y	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	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	Declarações/Sentenças em geral de 01/07/2026 a 03/07/2026, Férias de 13/07/2026 a 01/08/2026,
21	115721301	LETICIA NASCENTE FELIPE DINIZ FERREIRA	MEDICO PEDIATRA	CV	CM	CM	X	X	X	CM	CV	CM	CM	X	X	X	CM	J	CM	CM	X	X	X	CM	CV	CM	CM	X	X	X	CM	CV	CM	CM	20	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 15/07/2026 a 15/07/2026, Atendimento fixo 3ª à 6ª feira.
22	53339401	LIVIA DOMITILA MARINHO GRAMACHO	MEDICO RADIOLOGISTA	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	J	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 13/07/2026 a 13/07/2026, Atendimento fixo 2ª e 4ª feira.
23	34860001	LIVIA PAULA SILVA FIGUEIREDO	FARMACEUTICO	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	QM	QM	QM	QM	20	0	0:00	0	0:00	Férias de 13/07/2026 a 27/07/2026,

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.

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	Julho/2026

Distrito:	DSS - DISTRITO SANITARIO SUL	Data: 05/08/2026 - 10:37 2 / 2	
Unidade:	HOSPITAL DA MULHER E MATERNIDADE DONA IRIS - HMMDI	**Informado por:**	PEDRO HENRIQUE AVELINO

	Matric	Nome	Função	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	C.Hr	Falt	Atrs	Prd	A.Nt	Observacao
24	105718902	LORENE ALMEIDA PINHEIRO DE BELEM	MEDICO MASTOLOGISTA	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	DZ	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª e 4ª feira.
25	131111501	LUCIANA CORREA SOARES DE ASSUNCAO	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	CM	CM	QM	X	X	CM	CM	CM	CM	QM	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	Férias de 13/07/2026 a 01/08/2026,
26	66432401	MARCELLE BRANDAO MARANHAO DE OLIVEIRA	MEDICO PEDIATRA	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	20	0	0:00	0	0:00	Férias de 01/07/2026 a 10/07/2026,Atendimento fixo 3ª a 6ª feira.
27	45858901	MARCOS LAZARO DE SOUZA GONDIM	MEDICO GINECOLOGISTA	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	X	X	X	X	X	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	20	0	0:00	0	0:00	Férias de 11/06/2026 a 10/07/2026, Lic. Prêmio de 16/07/2026 a 15/04/2027,Atendimento fixo 5ª e 6ª feira.
28	41768801	MARIA LUCIA MEIRELES ANDRADE	MEDICO RADIOLOGISTA	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	20	0	0:00	0	0:00	Lic. Prêmio de 01/07/2026 a 31/03/2027,
29	96055101	MARINA DE ALMEIDA MAIA	AUXILIAR DE SERVICOS DE H	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	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	Lic. Trat. Saúde de 12/07/2026 a 09/09/2026,
30	57957201	MARLA MOREIRA DE AVELAR	MEDICO PEDIATRA	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	J	J	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 13/07/2026 a 14/07/2026, Férias de 16/07/2026 a 29/07/2026, Atendimento fixo 2ª e 3ª feira.
31	61828401	NOESI LOURENCO XAVIER DE PAULA SOUZA	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	CV	CV	QV	X	X	CV	CV	CV	CV	QV	X	X	CV	CV	CV	J	J	X	X	CV	CV	CV	CV	QV	X	X	CV	CV	CV	CV	QV	24	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 16/07/2026 a 16/07/2026, Atestado Médico de 17/07/2026 a 17/07/2026, .
32	99707201	PEDRO HENRIQUE AVELINO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	J	J	X	X	/	/	/	/	/	40	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 23/07/2026 a 24/07/2026, .
33	153620601	PEDRO HENRIQUE MACEDO DOS SANTOS	MEDICO OFTALMOLOGISTA	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	DZ	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3ª e 5ª feira.
34	30129901	PEDRO HONORATO PINHEIRO	MEDICO GINECOLOGISTA	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	DZ	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3ª e 5ª feira.
35	153054201	RAFAELA PAULA MARCIANO	PSICOLOGO	HM	HM	HM	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	J	HM	HM	30	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 29/07/2026 a 29/07/2026, .
36	69468101	RODOLFO REZENDE MENDONCA	MEDICO RADIOLOGISTA	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	X	20	0	0:00	0	0:00	Férias de 16/07/2026 a 30/07/2026,Atendimento fixo 3ª e 5ª feira.
37	44078701	ROMULO UCHOA	MEDICO RADIOLOGISTA	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	X	X	DZ	X	X	X	DZ	X	X	DZ	X	X	X	DZ	X	X	DZ	X	X	X	DZ	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	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	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3ª e 5ª feira.
39	38788601	SAMIR ANTONIO MADI	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 6ª feira e sábado.
40	49354601	TADEU BATISTA PEREIRA DE CARVALHO	MEDICO GINECOLOGISTA	CM	X	DZ	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	CM	X	DZ	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3ª, 4ª e 6ª feira.
41	71191801	TEREZINHA GONCALVES DE ALMEIDA OLIVEIRA	ASSISTENTE SOCIAL	F	F	F	F	F	F	F	HM	HM	J	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	30	0	0:00	0	0:00	Férias de 08/06/2026 a 07/07/2026, Atestado Médico de 10/07/2026 a 10/07/2026, .
42	71854801	VANESSA MARTINS PARO DE SIMONE	MEDICO RADIOLOGISTA	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	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 6ª feira e sábado.
43	49404601	WASHINGTON LUIZ FERREIRA RIOS	MEDICO GINECOLOGISTA	QM	QM	QM	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	QM	QM	QM	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª a 6ª feira.
44	22169401	WEULER ALVES FERREIRA	MEDICO GINECOLOGISTA	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	X	DZ	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	JE	JE	JE	JE	JE	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 13/07/2026 a 01/08/2026,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.

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	Julho/2026

Distrito:	DSS - DISTRITO SANITARIO SUL	Data: 05/08/2026 - 10:38 1 / 2	
Unidade:	HOSPITAL DA MULHER E MATERNIDADE DONA IRIS - HMMDI	**Informado por:**	PEDRO HENRIQUE AVELINO

	Matric	Nome	Função	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	C.Hr	Falt	Atrs	Prd	A.Nt	Plnt	Observacao
1	77274701	ADRIANA CRISTINA DAVID	ENFERMEIRO	X	/N	X	/N	/N	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	X	X	X	/N	X	/N	X	X	/N	/N	X	X	30	0	0:00	0	88:00	11	
2	140241201	AMANDA PAIVA BERNARDES ALVES	ENFERMEIRO	X	/D	X	/D	X	/D	X	/D	X	X	X	X	/D	X	X	/D	X	X	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	/D	X	X	30	0	0:00	0	0:00	10	
3	90906801	ANA LUDMILA DE OLIVEIRA MELO	ENFERMEIRO	I	I	I	I	I	I	I	I	X	/N	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	/N	X	X	/N	X	X	X	X	*	/N	30	0	0:00	0	64:00	8	Lic. Trat. Saúde de 01/07/2026 a 08/07/2026,30/07/2026 - Aniversário.
4	86340802	ANDRESSA MACHADO SANTANA BRASIL	MEDICO PROCTOLOGISTA	/N	X	/N	/N	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	/N	F	F	F	F	F	F	F	F	F	X	X	X	X	X	X	20	0	0:00	0	48:00	6	Férias de 16/07/2026 a 25/07/2026,
5	139847401	ANGELIKA CRISTINA SILVA MARTINS	ASSISTENTE SOCIAL	X	/D	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	30	0	0:00	0	0:00	5	Férias de 05/07/2026 a 19/07/2026,
6	58419301	AUREA REGINA PEDROSA DE OLIVEIRA	MEDICO PEDIATRA	X	X	X	X	X	X	/N	X	/N	X	X	X	X	/N	X	X	X	/N	X	X	/N	X	/N	X	X	X	X	/N	X	X	20	0	0:00	0	56:00	7	
7	97692001	AUREA SIRQUEIRA SANTANA	TECNICO DE ENFERMAGEM	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	30	0	0:00	0	0:00	5	Férias de 01/07/2026 a 15/07/2026,
8	130972201	BRAULINO FERREIRA DA CRUZ	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	X	X	X	/N	/N	X	X	X	X	X	/N	/N	X	X	X	X	X	/N	/N	X	X	/N	/N	X	/N	/N	X	X	X	X	X	24	0	0:00	0	80:00	10	Plantões fixos sábado e domingo; 22 e 23/07/2026 - Trabalhou para B.H.
9	90129601	CLAUDENICE ALVES FERREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	30	0	0:00	0	0:00	0	Férias de 02/07/2026 a 31/07/2026,
10	93227201	CLAUDIA CARDINALLE CIRINO LEMOS	MEDICO PEDIATRA	/V	X	X	X	X	/V	X	/D	X	/D	X	/D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	20	0	0:00	0	0:00	4	Férias de 22/07/2026 a 31/07/2026,
11	47467301	CLAUDIA MARANHAO BARIANI	PSICOLOGO	/D	X	X	X	/D	X	X	/D	X	/D	X	X	X	X	/D	X	X	/D	X	X	X	J	X	/D	X	X	X	/D	X	/D	X	30	0	0:00	0	0:00	9	Atestado Médico de 22/07/2026 a 22/07/2026, 22/07/2026 - Trabalhou no período matutino e apresentou atestado médico no período vespertino.
12	47467302	CLAUDIA MARANHAO BARIANI	PSICOLOGO	X	/D	X	X	X	/D	X	/D	X	X	X	/D	X	X	/D	X	X	X	X	/D	X	/D	X	X	X	/D	X	/D	X	/D	30	0	0:00	0	0:00	10	
13	61618401	DANIELLA DE CARVALHO PORTAL	MEDICO PEDIATRA	X	X	X	X	X	/N	/M	X	X	X	X	/N	/M	X	/N	X	X	X	/N	/M	X	X	X	X	X	/N	/M	X	X	X	20	0	0:00	0	40:00	7	
14	72745801	DANIELLE BARBOSA DE MACEDO	MEDICO PEDIATRA	X	X	X	X	X	/V	X	X	/N	X	X	X	/V	X	X	X	X	/D	/N	/M	X	X	/N	/M	X	X	/D	X	X	X	X	20	0	0:00	0	24:00	7	
15	73587601	DEBORA DAMIANA DA SILVEIRA PEREIRA DOS SANTOS	MEDICO PEDIATRA	X	X	X	/N	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	X	X	X	X	/D	X	/D	X	X	X	20	0	0:00	0	8:00	3	Férias de 07/07/2026 a 21/07/2026,
16	17282003	DILZA GOMES RIBEIRO	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	24	0	0:00	0	0:00	9	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	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	/N	/N	X	/N	X	/N	30	0	0:00	0	88:00	11	
18	118373701	ELDOM DE MEDEIROS SOARES	MEDICO CLINICO GERAL	/N	X	X	X	X	/N	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	/N	X	X	X	X	X	/N	/N	X	/N	X	/N	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	X	/N	X	X	J	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	V	X	X	/N	X	30	0	0:00	0	64:00	8	Atestado Médico de 15/07/2026 a 15/07/2026, Folgas de 27/07/2026 a 27/07/2026, .
20	115667501	GABRIELA REBOUCAS DE ARAUJO	MEDICO PEDIATRA	X	X	X	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	X	X	X	X	X	/N	X	X	X	20	0	0:00	0	8:00	1	Férias de 06/07/2026 a 20/07/2026,
21	109137901	GERALDA APARECIDA DE FARAES	TECNICO DE ENFERMAGEM	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	J	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	30	0	0:00	0	80:00	10	Atestado Médico de 19/07/2026 a 19/07/2026, .
22	119587501	HELEN XAVIER DAMASCENO	FISIOTERAPEUTA	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	30	0	0:00	0	0:00	5	Férias de 01/07/2026 a 15/07/2026,
23	89027801	HERIKA CLAUDINO DA COSTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	/N	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	X	/N	/N	X	J	X	X	X	30	0	0:00	0	72:00	9	Atestado Médico de 29/07/2026 a 29/07/2026, .
24	147447201	JAMILE SILVA VIEIRA	ENFERMEIRO	X	/D	X	X	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	/D	X	30	0	0:00	0	0:00	11	30/07/2026 - Trabalhou para BH.
25	115855401	JAQUELINY BARSANULFO FERREIRA DE AQUINO BOMFIM	ENFERMEIRO	X	/N	X	X	X	/N	X	/N	X	/N	X	X	X	/N	X	/N	X	X	X	/N	X	/N	X	X	X	/N	X	/N	X	X	X	30	0	0:00	0	80:00	10	
26	118481401	KARINA HATCHWELL GERHARDT	MEDICO PEDIATRA	X	X	X	X	X	X	/N	X	X	X	/N	/N	X	/N	X	/N	X	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	X	X	X	X	20	0	0:00	0	56:00	7	
27	66281001	KELLEN SEBBA DE ALENCAR	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	/M	X	X	X	X	X	/N	/M	X	X	X	X	/V	/N	/M	X	X	X	X	X	/N	/M	X	X	X	X	X	/N	/M	20	0	0:00	0	32:00	7	
28	47832601	LAILA SENA MOTA OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	/D	X	X	X	/D	X	30	0	0:00	0	0:00	10	
29	118470901	LARISSA MAYUMI TANIGUCHI	MEDICO INTENSIVISTA	X	/M	X	X	X	/M	X	X	/M	X	X	/D	/M	X	X	/M	X	X	/M	/M	X	X	/M	X	X	X	/M	X	X	/N	/M	20	0	0:00	0	8:00	7	
30	93228001	MARCIA CORTIJO DE CAMPOS MARTINI	MEDICO PEDIATRA	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	/N	X	X	X	X	/V	X	/V	X	X	X	X	/V	X	/N	/M	20	0	0:00	0	16:00	4	Férias de 01/07/2026 a 15/07/2026,
31	152825401	MARIA DA PENHA ALVES E SILVA CASTRO	ENFERMEIRO	/N	X	X	/N	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	30	0	0:00	0	16:00	2	Férias de 07/07/2026 a 05/08/2026,
32	115625001	MEIRE LUZIA GONCALVES	MEDICO CLINICO GERAL	/V	X	X	/N	X	/V	/V	/V	X	X	X	X	/V	/V	/V	X	X	X	X	/V	/V	/V	X	X	X	/V	/V	/V	X	X	20	0	0:00	0	8:00	7	
33	100253801	MICHELLE CARNEIRO ALMEIDA	MEDICO PEDIATRA	/M	/M	X	X	X	X	/M	/M	/M	X	X	X	X	/M	/M	/M	X	X	X	X	/M	/M	/M	X	X	X	X	/M	/M	/M	X	20	0	0:00	0	0:00	7	
34	30193001	NALDIMAR LOURENCO BARBOSA	MEDICO GINECOLOGISTA	/N	/M	X	X	X	X	X	L	L	L	L	L	L	L	/N	/M	X	X	X	X	X	/N	/M	X	X	X	X	X	/N	/M	X	20	0	0:00	0	32:00	6	Luto (07 Dias) de 08/07/2026 a 14/07/2026,Certidão de Óbito de Adélia Ribeiro Barboza, Mãe do Servidor.
35	73748802	RIANE VINICIUS MARTINS FREITAS	MEDICO CLINICO GERAL	/V	X	X	X	X	/N	X	/V	X	X	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	X	/V	X	X	20	0	0:00	0	8:00	2.5	Férias de 13/07/2026 a 27/07/2026,

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.

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	Julho/2026

Distrito:	DSS - DISTRITO SANITARIO SUL	Data: 05/08/2026 - 10:38 2 / 2	
Unidade:	HOSPITAL DA MULHER E MATERNIDADE DONA IRIS - HMMDI	**Informado por:**	PEDRO HENRIQUE AVELINO

	Matric	Nome	Função	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	C.Hr	Falt	Atrs	Prd	A.Nt	Plnt	Observacao
36	92822401	ROBERTA RASSI ALMEIDA	MEDICO PEDIATRA	/M	X	X	X	X	X	/D	/M	X	X	X	X	X	/D	/M	X	X	X	X	/D	/D	/M	/D	X	X	X	X	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	7	
37	21282201	RUTH CARLA ALVES DA COSTA BORGES	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	/M	X	X	/D	X	X	X	/M	X	X	/D	X	X	X	/M	X	X	/D	X	X	X	/M	/M	X	/D	X	X	X	/M	20	0	0:00	0	0:00	7	
38	118763501	SAMANTA TEIXEIRA POUZA FURTADO	MEDICO PEDIATRA	/D	X	X	/D	X	X	X	/D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	/N	/N	X	X	X	X	X	/N	/N	X	X	20	0	0:00	0	32:00	7	
39	42907401	SANDRA MARCIA RAMOS PIMENTEL AFIUNE	MEDICO PEDIATRA	X	X	X	X	X	X	/N	/N	X	/M	X	X	/M	/M	X	/M	/M	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	/M	/M	20	0	0:00	0	16:00	5.5	Férias de 20/07/2026 a 29/07/2026,
40	89571701	SHIRLEY EURIPIA DE REZENDE RIBEIRO	ENFERMEIRO	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	30	0	0:00	0	80:00	10	
41	69335901	SILVIO SEBASTIAO DA COSTA	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	X	X	X	X	X	/N	/N	X	X	X	X	X	/N	/N	X	X	X	X	X	/N	/N	X	X	X	X	X	/N	/N	X	X	X	24	0	0:00	0	64:00	8	Plantões fixos 2ª e 3ª feira.
42	100403401	SIRLENE DA SILVA PINHEIRO NOBREGA	TECNICO DE ENFERMAGEM	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	V	X	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, Folgas de 12/07/2026 a 12/07/2026, Lic. Trat. Saúde de 14/07/2026 a 11/09/2026, 12/07/2026 - Folga compensatória.
43	96985001	SUELI DA SILVA TEIXEIRA FELIX	TECNICO DE ENFERMAGEM	X	/N	X	/N	/N	X	X	/N	X	X	X	J	J	J	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	30	0	0:00	0	32:00	4	Atestado Médico de 12/07/2026 a 14/07/2026, Férias de 17/07/2026 a 15/08/2026, .
44	93069501	TELMA MARIANO LOURENCO DE SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	V	X	X	V	X	X	V	X	X	X	X	/N	X	/N	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	/N	X	30	0	0:00	0	64:00	8	Folgas de 01/07/2026 a 01/07/2026, Folgas de 04/07/2026 a 04/07/2026, Folgas de 07/07/2026 a 07/07/2026, .
45	85097701	TULIO PEREIRA PINTO GAMA	MEDICO ULTRASSONOGRAFISTA	X	X	/D	X	X	/D	X	X	X	/D	X	X	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	3	Férias de 13/07/2026 a 01/08/2026,
46	130994301	VANESSA GONCALVES MARANHAO	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	F	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	J	X	X	/D	X	24	0	0:00	0	0:00	7	Férias de 12/06/2026 a 01/07/2026, Atestado Médico de 27/07/2026 a 27/07/2026, .
47	85679701	VANESSA ROCHA DE OLIVEIRA	MEDICO GINECOLOGISTA	/N	X	X	X	X	X	/M	/N	X	X	X	X	/N	/M	X	X	X	X	X	X	/M	/N	X	X	X	X	X	/M	/N	X	X	20	0	0:00	0	40:00	7	
48	69502501	WESLAINE DE FARIA BATISTA	AUXILIAR DE SERVICOS DE H	X	/N	X	/N	X	X	X	/N	/N	X	/N	X	/N	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	/N	X	X	X	X	/N	/N	/N	30	0	0:00	0	112:00	14	13, 17, 30 e 31/07/2026 - Trabalhou para BH.
49	131089501	WILLIAN CALDEIRA DE MOURA	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	X	/N	/N	X	24	0	0:00	0	80:00	10	Plantões fixos 4ª e 5ª feira.

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.

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 ÍRIS

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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Internação (Saídas Hospitalares)	Saídas Obstétricas (Partos Normal + Cesáreos) – ALCON	450	496	110%	390	87%	435	97%	414	92%	430	96%	399	89%	419	93%
	Saídas Cirúrgicas (exceto partos cesáreas)	220	102	85%	121	101%	106	88%	119	99%	90	75%	122	102%	126	57%
	Saídas Clinicas (exceto partos normais)	86	95	110%	94	109%	71	83%	95	110%	108	126%	98	114%	92	107%
	Saídas UTIN	15	24	160%	24	160%	22	147%	15	100%	27	180%	28	187%	35	233%
	Saídas UCIN Convencional	20	28	140%	39	195%	29	145%	20	100%	28	140%	28	140%	33	165%
	Saídas UCIN Canguru	8	9	113%	13	163%	10	125%	14	175%	16	200%	10	125%	15	188%
	Leitos PPP (Partos Normal)	-	224	-	203	-	210	-	212	-	208	-	197	-	227	-
	Total	799	754	108%	681	97%	673	96%	677	97%	699	100%	685	98%	720	90%

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 Jun. Tipo (%)	Eficácia Jun (%)	Jul.26	Eficácia Jul Tipo (%)	Eficácia Jul (%)
Atendimento ambulatorial	Consulta Ginecologia	Primeira Consulta (Regulação)	345	413	120%	130	38%	145	42%	115%	457	132%	141%	225	65%	108%	235	68%	122%	229	66%	145%
	Consulta Ginecologia	Interconsultas/Subsequente/egressos	231	327	142%	431	187%	519	225%		356	154%		396	171%		467	202%		604	261%	
	Consulta Mastologia	Primeira Consulta (Regulação)	93	51	55%	43	46%	55	59%	137%	63	68%	102%	75	81%	98%	65	70%	106%	81	87%	128%
	Consulta Mastologia	Interconsultas/Subsequente/egressos	139	123	88%	108	78%	262	188%		173	124%		153	110%		180	129%		217	156%	
	Consulta PNAR	Primeira Consulta (Regulação)	144	89	62%	63	44%	111	77%	124%	113	78%	126%	131	91%	121%	151	105%	159%	135	94%	189%
	Consulta PNAR	Interconsultas/Subsequente/egressos	216	272	126%	278	129%	334	155%		340	157%		304	141%		421	195%		545	252%	
	Consultas em Pediatria	Egressos da UTIN/UCINs	252	193	77%	305	121%	415	165%	165%	356	141%	141%	362	144%	144%	503	200%	200%	431	171%	171%
	Consulta Cirurgia Pediátrica	Primeira Consulta (Regulação)	36	13	36%	7	19%	22	61%	80%	3	8%	22%	6	17%	53%	15	42%	62%	13	36%	58%
	Consulta Cirurgia Pediátrica	Interconsultas/Subsequente/egressos	24	14	58%	18	75%	26	108%		10	42%		26	108%		22	92%		22	92%	
	Consultas Cardiologia	Risco Cirúrgico - Inter	-	35	-	149	-	110	-	-	85	-	-	57	-	-	81	-	-	83	-	-
	Consultas Anestesia	Risco Cirúrgico - Inter	-	-	-	61	-	124	-	-	85	-	-	57	-	-	81	-	-	83	-	-
	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%	2.277	154%	154%

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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Eletivos – (Externo)	Mamografia (p/ Regulação)	282	241	85%	291	103%	394	140%	346	123%	345	122%	415	147%	354	126%
	Ultrassonografia Ginecológica e Obstétrica (p/ Regulação)	708	422	60%	394	56%	479	68%	448	63%	538	76%	662	94%	821	116%
	Ultrassonografia Mamaria (p/ Regulação)	456	157	34%	112	25%	81	18%	71	16%	95	21%	95	21%	197	43%
	Ultrassonografia Mamaria – Interconsulta (após consulta pela Mastologia)	48	71	148%	81	169%	113	235%	95	198%	107	223%	98	204%	113	235%
	Core Biopsy (p/ Regulação)	48	16	33%	14	29%	52	108%	18	38%	40	83%	18	38%	48	100%
	Core Biopsy – Interconsulta (após consulta pela Mastologia)	24	17	71%	12	50%	16	67%	3	13%	15	63%	19	79%	14	58%
	Ultrassonografia Neonatal - (exclusiva para RNs egressos da	104	164	158%	32	31%	118	113%	145	139%	145	139%	192	185%	163	157%
	Total	1.670	1.088	65%	936	56%	1.253	75%	1.126	67%	1.285	77%	1.499	90%	1.710	102%

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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Procedimento Terapêutico (Médico)	Inserção de DIU	29	30	103%	30	103%	30	103%	38	131%	30	103%	46	159%	26	90%
	Colposcopia e LEEP	50	38	76%	37	74%	30	60%	51	102%	38	76%	39	78%	42	84%

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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Procedimento Terapêutico (Multi)	Teste da Orelhinha	427	369	94%	398	107%	227	56%	281	67%	428	97%	469	117%	465	109%
	Teste da Linguinha - Fonoaudiólogos	427	343	87%	409	110%	405	100%	416	100%	417	95%	406	102%	480	112%
	Posto de Coleta de Leite Humano	300	562	187%	554	185%	637	212%	625	208%	509	170%	523	174%	591	197%
	Acolhimento Gestantes no 3º Trimestre	250	324	130%	305	122%	383	153%	459	184%	441	176%	570	228%	672	269%
TOTAL GERAL		5.432	5.003	95%	4.733	91%	5.527	104%	5.544	104%	5.525	103%	6.296	119%	6.983	129%

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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Partos	Parto Normal	270	202	75%	184	68%	193	71%	192	71%	192	71%	174	64%	201	74%
	Parto Cesárea	180	192	107%	188	104%	213	118%	226	126%	247	137%	226	126%	226	126%
	Total	450	394	88%	372	83%	406	90%	418	93%	439	98%	400	89%	427	95%

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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Partos	Parto Normal	60%	203	51%	184	49%	193	48%	192	46%	192	44%	174	44%	201	47%
	Parto Cesárea	40%	192	49%	188	51%	213	52%	226	54%	247	56%	226	57%	226	53%
	Total	100%	395	100%	372	100%	406	100%	418	100%	439	100%	400	100%	427	100%

Metas e Indicadores da Produção Assistencial		CPM	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
Partos	Parto Normal + Laqueadura	-	14	13	9	9	6	5	2
	Parto Cesárea + Laqueadura	-	32	43	37	43	60	47	55
	Total	-	46	56	46	52	66	52	57

Metas e Indicadores da Produção Assistencial		CPM	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun.26	Jul.26
Contracepção	Implanon - CC	-	-	-	-	0	0	0	1
	Implanon - CPN	-	-	-	-	0	1	1	1
	Implanon - Ambulatório	-	-	-	-	99	1	36	26
	Total	-	0	0	0	99	2	37	28

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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
TAXA DE OCUPAÇÃO (Mensal)	Leitos em Obstetrícia - (ALCON)	Taxa de Ocupação	90%	86%	86%	93%	103%	94%	104%	95%	106%	97%	108%	94%	104%	95%	106%
		Nº de diárias/mês	1350	1.196	89%	1.171	87%	1.310	97%	1.298	96%	1.373	102%	1.270	94%	1.318	98%
	Leitos de Obstetrícia Clínica (Exceto Partos)	Taxa de Ocupação	85%	91%	91%	93%	109%	98%	115%	95%	112%	94%	111%	90%	99%	96%	113%
		Nº de diárias/mês	240	226	94%	208	87%	242	101%	229	95%	232	97%	216	90%	238	99%
	Leitos em Ginecologia Cirúrgica (Exceto Partos)	Taxa de Ocupação	85%	67%	67%	84%	99%	95%	112%	89%	105%	92%	108%	83%	98%	41%	48%
		Nº de diárias/mês	540	166	69%	187	78%	236	98,3%	205	85%	204	85%	198	83%	222	41%
	Leitos de UTIN	Taxa de Ocupação	85%	98%	98%	97%	114%	98%	115%	99%	116%	97%	114%	98%	115%	92%	108%
		Nº de diárias/mês	300	305	102%	272	91%	304	101%	296	99%	301	100%	295	98%	285	95%
	Leitos UCIN Convencional	Taxa de Ocupação	80%	90%	90%	95%	119%	89%	111%	85%	106%	93%	116%	94%	118%	87%	109%
		Nº de diárias/mês	300	280	93%	267	89%	277	92%	256	85%	289	96%	282	94%	270	90%
	Leitos UCIN Canguru	Taxa de Ocupação	65%	36%	36%	62%	95%	66%	102%	57%	88%	52%	80%	29%	45%	48%	74%
		Nº de diárias/mês	150	56	37%	87	58%	102	68%	85	57%	80	53%	43	29%	74	49%
	Ocupação Hospitalar	Total	2880	2229	86%	2192	85%	2471	96%	2369	92%	2479	96%	2304	89%	2407	84%

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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Vermelho	2300	6	104%	3	99%	2	112%	3	113%	3	104%	0	110%	0	114%
	Laranja		31		25		19		26		31		20		22	
	Amarelo		458		401		658		705		626		532		549	
	Verde		1693		1636		1681		1653		1550		1727		1791	
	Azul		93		122		105		108		124		146		152	
	Não informado		106		98		103		108		60		96		99	
	Total		2.387		2.285		2.568		2.603		2.394		2.521		2.613	

Consultas Ginecologia e Obstetrícia		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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Demanda espontânea	2300	2306	104%	2156	99%	2444	112%	2473	113%	2279	104%	2217	102%	2468	114%
	Vinculada ao PNAR		80		123		120		122		113		122		138	
	Regulados		1		6		4		8		2		3		7	
	Total		2.387		2.285		2.568		2.603		2.394		2.342		2.613	

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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Consulta Médica de urgência/Emergência	2300	2406	105%	2284	99%	2373	103%	2241	97%	2149	93%	2100	91%	2282	99%
	Consulta de Acolhimento e Classificação de risco	2300	2355	102%	2219	96%	2511	109%	2537	110%	2356	102%	2313	101%	2528	110%
	Atendimento de Observação de até 24 horas	200	12	6%	29	15%	36	18%	31	16%	54	27%	26	13%	38	19%
	Total	-	4.773	-	4.532	-	4.920	-	4.809	-	4.559	-	4.439	-	4.848	-

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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
INTERNAÇÃO	Jasmim / Rosa -Alcon	450	497	110%	379	84%	446	99%	437	97%	449	100%	431	96%	442	98%
	Jasmim - Cirúrgico	220	96	80%	124	103%	113	94%	121	101%	95	79%	128	107%	169	77%
	Jasmim - Clínico	86	104	121%	95	110%	78	91%	99	115%	112	130%	98	114%	100	116%
	Utin	15	25	167%	22	147%	20	133%	13	87%	28	187%	26	173%	35	233%
	Ucin	20	28	140%	39	195%	27	135%	20	100%	29	145%	24	120%	31	155%
	Ucin canguru	8	10	125%	12	150%	12	150%	11	138%	17	213%	9	113%	17	213%
	Total	799	760	109%	671	96%	696	100%	701	100%	730	104%	716	102%	794	99%

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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
TMP (Mensal)	Jasmim/ Rosa -Alcon	3	4	75%	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%	1	200%
	Jasmim - Clínico	2,8	1	200%	1	280%	2	127%	2	140%	2	140%	1	280%	2	140%
	Utin	20	9	215%	11	182%	10	198%	12	167%	8	248%	8	250%	7	286%
	Ucin	15	9	169%	7	217%	7	208%	9	167%	8	187%	9	167%	6	250%
	Ucin canguru	20	4	556%	7	299%	6	328%	6	333%	4	485%	3	667%	3	667%
	Total	10	5	222%	5	205%	5	198%	6	185%	5	222%	4	242%	4	273%

Indicadores Controle e Qualidade		Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
CENTRO CIRÚRGICO - ELETIVAS/ URGÊNCIA	Urgência/ Emergência	110	76	127%	45	75%	59	98%	52	87%	50	83%	46	77%	65	59%
	Eletivas	110	43	72%	53	88%	64	107%	61	102%	51	85%	66	110%	75	68%
	Total	220	119	99%	98	82%	123	103%	113	94%	101	84%	112	93%	140	64%

Metas e Indicadores Qualidade		Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
CENTRO CIRÚRGICO/ URGÊNCIA	Cirurgias Programadas	45	55	65	65	57	72	77
	Cirurgias Realizadas	43	53	64	61	51	68	75
	Cirurgias Suspensas	0	0	1	0	0	2	0
	Cirurgias Canceladas	1	0	0	2	6	1	1
	Absenteísmo	1	2	0	2	0	1	1
	Total	43	53	64	61	51	68	75

Indicadores Controle e Qualidade		Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
LABORATÓRIO	Emergência	4856	4904	5711	6138	6256	5902	6633
	Internação	5266	5092	5805	5949	6508	5654	5719
	Ambulatório	2511	2004	1909	806	1122	1345	3182
	Total	12.633	12.000	13.425	12.893	13.886	12.901	15.534
	Volume Total Processado (M/L)	38.569,45	33.459,35	20.520,10	19.750,10	20.996,60	19.924,10	23.002,20
	Anatomopatológico	208	208	248	220	254	235	277
	Culturas - Micro	364	306	271	201	283	279	311
	Total	572	514	519	421	537	514	588

Indicadores Controle e Qualidade		Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	Transfusão - Rotina	9	3	4	2	4	3	7
	Transfusão - Urgência	51	39	46	43	50	44	24
	Transfusão - Extrema Urgência	2	9	6	4	2	7	4
	Transfusão - Cirúrgica (Reserva)	19	17	22	20	20	23	28
	Total	81	68	78	69	76	77	63
	Concentrado de Hemácias	64	49	60	65	55	47	36
	Plasma	9	11	16	7	5	7	5
	Plaquetas	17	6	3	1	17	12	1
	Crioprecipitado	2	7	4	2	7	8	6
	Total	92	73	83	75	84	74	48

Indicadores Controle e Qualidade		Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO	Leite Materno - Produzido (ml)	11.500	5.600	25.400	19.200	28.650	36.650	60.650
	Total	11.500	5.600	25.400	19.200	28.650	36.650	60.650

Indicadores Controle e Qualidade		Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
POSTO DE VACINAÇÃO	Vacina BCG	315	342	283	283	213	294	368
	Vacina Hepatite B	344	362	292	289	231	309	400
	Vacina Hexa	1	1	2	0	3	1	0
	Vacina dTpa	0	0	0	0	0	0	0
	Vacina Pneumo 10	1	1	2	0	3	0	0
	Vacina Influenza	0	0	0	398	0	0	0
	Vacina Nirvesimabe	0	24	14	21	21	22	32
	Total	661	730	593	991	471	626	800

Metas e Indicadores Qualidade		Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26
ATENDIMENTOS MULTI	Psicologia	607	623	557	663	531	645	939
	Fisioterapia	4104	3872	4051	4060	4466	4081	3699
	Odontologia	95	61	37	89	115	112	49
	Fonoaudiologia	1205	1405	1286	1242	1349	1268	1442
	Serviço Social	332	359	339	383	516	505	535
	Farmácia	5052	4666	5786	5638	6673	8951	9043
	Total	11.395	10.986	12.056	12.075	13.650	15.562	15.707

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 CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Jul -2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absentéismo	Déficit Oferta SMS
	SMS	618	807	538	458	74%	80	15%	33%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	862	1.241	2018	1819	211%	199	10%	
	Total	1480	2.048	2.556	2.277	154%	279	11%	

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	1713	847	57%	866	51%	4%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	176	465	691	652	370%	39	6%	
	Total	1670	2.254	2.404	1.499	90%	905	38%	

ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Jul -2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absentéismo	Déficit Oferta SMS
	SMS	1494	2334	1325	1074	72%	251	19%	43%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	176	682	687	636	361%	51	7%	
	Total	1670	3.016	2.012	1.710	102%	302	15%	

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: **173c490ed506cb73b6b5115df918a2a5d884c05e77388d164b709b398a07b5bc**
Link de validação: **https://valida.ae/dd560ef8c9c2eaf518dbcd755abdca04d938d142bbe465c02**
Validador

Sumário

1. APRESENTAÇÃO: **3**

2. INDICADORES **4**

2.1 INTERNAÇÕES – JULHO 2026 ..... **4**

2.2 TAXA DE OCUPAÇÃO DA INTERNAÇÃO/ALCON **5**

2.3 TEMPO DE PERMANÊNCIA NA INTERNAÇÃO/ALCON **6**

2.4 SAÍDAS JULHO 2026 ..... **7**

2.5 ABSENTEÍSMO **8**

2.6 OUVIDORIAS/ SATISFAÇÃO **9**

2.7 NOTIFICAÇÕES NISP **10**

3 CONSIDERAÇÕES FINAIS **11**

4 AÇÕES REALIZADAS **12**

5 TREINAMENTOS: **12**

6 ANEXOS **13**

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **173c490ed506cb73b6b5115df918a2a5d884c05e77388d164b709b398a07b5bc**
Link de validação: **https://valida.ae/dd560ef8c9c2eaf518dbcd755abdca04d938d142bbe465c02**
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, a partir do dia 01 do mês de julho tivemos um aditivo para aumentar o quantitativo de leitos cirúrgicos conforme demanda repassada pela Secretaria Municipal de Saúde, portanto, passamos a contar atualmente com 18 leitos cirúrgicos, 8 leitos clínicos e 16 leitos de Alojamento Conjunto - ALCON, totalizando 42 leitos, destinados ao acompanhamento e recuperação dos pacientes que necessitam de cuidados hospitalares especializados.

Já a unidade Rosa dispõe de 29 leitos de ALCON, voltados principalmente ao atendimento obstétrico, garantindo acolhimento e suporte às mães e seus bebês no período pós-parto.

Nosso foco é oferecer um atendimento humanizado, respeitando a individualidade de cada paciente, valorizando o binômio mãe e bebê e orientando 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 julho 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 manutenção 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 220 mensais. No período analisado, as internações clínicas alcançaram 116% de eficácia, demonstrando um excelente desempenho. Já as internações cirúrgicas atingiram apenas 77% de eficácia, enquanto as internações Jasmim/Rosa-Alcon apresentaram 101% de eficácia, indicando de modo geral, aumento progressivo da capacidade produtiva nos setores Alcon e clínico, com redução justificável do setor cirúrgico.

Do ponto de vista qualitativo, os dados refletem atendimento adequado às Internações obstétricas, clínicas e cirúrgica preservando a segurança assistencial e a conformidade com os protocolos vigentes. Além 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.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **173c490ed506cb73b6b5115df918a2a5d884c05e77388d164b709b398a07b5bc**
Link de validação: **https://valida.ae/dd560ef8c9c2eaf518dbcd755abdca04d938d142bbe465c02**
Validador

2. INDICADORES:

2.1 INTERNAÇÕES – JULHO 2026

No mês de julho, todos os setores apresentaram aumento no número de entradas em relação a junho. O Jasmim Clínico manteve desempenho acima da meta, o Jasmim/Rosa-Alcon recuperou sua eficácia e o Jasmim Cirúrgico apresentou crescimento expressivo da produção, embora ainda em fase de adaptação à nova meta decorrente da ampliação da capacidade assistencial.

- **INTERNAÇÕES JASMIM/ROSA – ALCON**

O setor apresentou aumento discreto das entradas, passando de 431 para 442 internações, acompanhado da elevação da eficácia de 96% para 101%. O resultado demonstra recuperação do desempenho em relação ao mês anterior, com retorno ao alcance da meta e maior equilíbrio no fluxo de admissões.

- **INTERNAÇÕES JASMIM – CIRÚRGICAS**

Em julho, o setor registrou 169 entradas hospitalares, frente a 128 em junho, representando um crescimento expressivo de aproximadamente 32%. Apesar desse aumento na produção, a eficácia reduziu de 107% para 77%, reflexo da nova meta de 220 entradas mensais, estabelecida após a ampliação da capacidade instalada com a disponibilização de 10 leitos cirúrgicos.

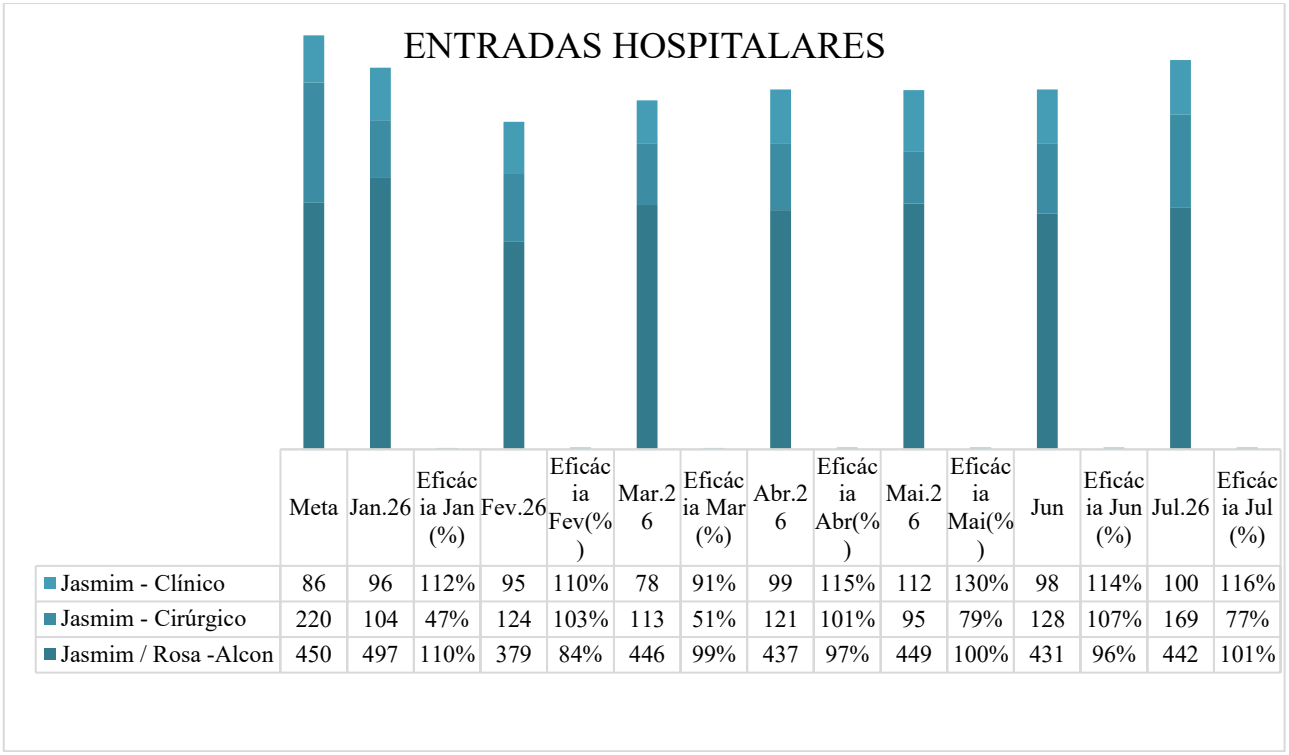
Dessa forma, a redução da eficácia não indica piora do desempenho assistencial, mas evidencia que o aumento da produção ainda não foi suficiente para acompanhar a nova capacidade operacional do setor. O crescimento das admissões demonstra evolução na utilização dos novos leitos, porém reforça a necessidade de fortalecer a programação cirúrgica, otimizar o giro de leitos e reduzir possíveis gargalos no fluxo de internação, visando elevar gradativamente o número de entradas e alcançar a meta estabelecida.

- **INTERNAÇÕES JASMIM – CLÍNICAS**

Em julho, o setor registrou 100 entradas, frente a 98 em junho, mantendo tendência de estabilidade no volume de internações. A eficácia evoluiu de 114% para 116%, permanecendo acima da meta pactuada, o que demonstra manutenção de um fluxo assistencial consistente e adequada utilização da capacidade instalada.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **173c490ed506cb73b6b5115df918a2a5d884c05e77388d164b709b398a07b5bc**
Link de validação: **https://valida.ae/dd560ef8c9c2eaf518dbcd755abdca04d938d142bbe465c02**
Validador



	Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun	Eficácia Jun (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Jasmim - Clínico	86	96	112%	95	110%	78	91%	99	115%	112	130%	98	114%	100	116%
Jasmim - Cirúrgico	220	104	47%	124	103%	113	51%	121	101%	95	79%	128	107%	169	77%
Jasmim / Rosa -Alcon	450	497	110%	379	84%	446	99%	437	97%	449	100%	431	96%	442	101%

2.2 TAXA DE OCUPAÇÃO DA INTERNAÇÃO/ALCON

Em julho, os leitos de Alcon apresentaram taxa de ocupação de 95%, ligeiramente superior aos 94% registrados em junho, alcançando eficácia de 106% em relação à meta de 90%. O resultado demonstra utilização elevada e consistente da capacidade. Entretanto, a ocupação próxima do limite exige acompanhamento contínuo, pois reduz a disponibilidade para novas admissões e pode dificultar o gerenciamento do fluxo de pacientes.

Nos leitos de Clínica, a taxa de ocupação aumentou de 90% em junho para 96% em julho, enquanto a eficácia passou de 106% para 113% diante da meta de 85%. Esse foi o maior nível de ocupação entre os setores no período, indicando forte demanda assistencial. Apesar de representar desempenho superior à meta, a proximidade da capacidade máxima pode gerar sobrecarga e limitar a admissão de novos pacientes.

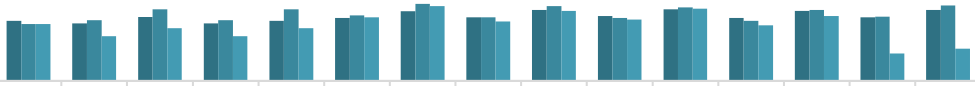
Nos leitos de Cirurgia, a taxa de ocupação caiu de 83% em junho para 41% em julho, com redução da eficácia de 97% para 48% em relação à meta de 85%. Esse resultado deve ser analisado considerando a abertura de 10 leitos adicionais e o quantitativo insuficiente de pacientes para ocupar a nova capacidade. Assim, a baixa ocupação não representa necessariamente uma limitação operacional da unidade, mas evidencia um descompasso entre a ampliação da estrutura e a demanda regulada.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **173c490ed506cb73b6b5115df918a2a5d884c05e77388d164b709b398a07b5bc**
Link de validação: **https://valida.ae/dd560ef8c9c2eaf518dbcd755abdca04d938d142bbe465c02**
Validador

De modo geral, julho apresentou elevada ocupação nos leitos de Alcon e Clínica, enquanto o desempenho global da unidade foi impactado pela ociosidade dos leitos cirúrgicos. Os resultados indicam a necessidade de monitorar a pressão assistencial nos setores mais ocupados e, simultaneamente, alinhar com a SMS o fluxo de encaminhamentos cirúrgicos, buscando melhor equilíbrio na utilização da capacidade instalada.

TAXA OCUPAÇÃO



	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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Leitos de ALCON	90%	86%	96%	86%	90%	94%	104%	95%	106%	97%	107%	94%	105%	95%	106%
Leitos de Clínica	85%	91%	107%	91%	107%	98%	115%	95%	112%	94%	110%	90%	106%	96%	113%
Leitos de Cirúrgica	85%	67%	79%	67%	79%	95%	112%	89%	105%	92%	108%	83%	97%	41%	48%

2.3 TEMPO DE PERMANÊNCIA NA INTERNAÇÃO/ALCON

No indicador geral de tempo de permanência, a unidade manteve em julho uma média de 4 dias, mesmo resultado apresentado em junho e abaixo da meta máxima de 10 dias. A eficácia aumentou de 231% para 261%, indicando desempenho global favorável e boa rotatividade dos leitos.

No setor Clínico, o tempo médio de permanência aumentou de 1 dia em junho para 2 dias em julho, reduzindo a eficácia de 280% para 140% em relação à meta de 2,8 dias. Apesar da piora na comparação mensal, o resultado permaneceu abaixo do limite estabelecido e, portanto, dentro de um patamar favorável. O aumento, entretanto, está relacionado à maior complexidade dos pacientes, que necessitaram de maior tempo de internação devido a antibioticoterapia, exames e pareceres.

No setor Cirúrgico, o tempo médio permaneceu estável em 1 dia entre junho e julho, com eficácia de 200% diante da meta de 2 dias. O resultado demonstra permanência curta e manutenção de um fluxo eficiente, favorecendo a disponibilidade e a rotatividade dos leitos. Ainda assim, essa avaliação deve ser associada ao perfil dos procedimentos e à taxa de reinternação, para assegurar que a redução da permanência não comprometa a segurança da alta.

Nos leitos de Alcon, o tempo médio permaneceu em 4 dias, acima da meta de 3 dias, mantendo eficácia de 75% em junho e julho. Esse foi o único setor que não atingiu o parâmetro estabelecido, configurando o principal ponto de atenção do indicador. Ao analisar os fatores que prolongam a in-

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **173c490ed506cb73b6b5115df918a2a5d884c05e77388d164b709b398a07b5bc**
Link de validação: **https://valida.ae/dd560ef8c9c2eaf518dbcd755abdca04d938d142bbe465c02**
Validador

ternação, identificamos recém nascidos em tratamento de sífilis congênita que permanecem na unidade em média 10 a 12 dias e em tratamento para icterícia neonatal que aumentam o tempo de permanência. De forma geral, a unidade apresentou desempenho satisfatório, mas a estabilidade desfavorável do Alcon e o aumento observado na Clínica exigem acompanhamento direcionado.

	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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Total	10	5	212%	5	203%	5	198%	6	185%	5	220%	4	231%	4	261%
Clínico	2,8	1	200%	1	280%	2	127%	2	140%	2	140%	1	280%	2	140%
Cirúrgico	2	1	182%	1	177%	2	95%	1	200%	2	97%	1	200%	1	200%
Alcon	3	4	75%	4	69%	4	75%	4	75%	4	71%	4	75%	4	75%

2.4 SAÍDAS HOSPITALARES

- **SAÍDAS – CLÍNICAS**

Em julho, foram registradas 92 saídas clínicas, resultado 6,1% inferior às 98 saídas de junho. Apesar dessa redução, o setor permaneceu acima da meta mensal de 86 saídas, alcançando eficácia de 107%. Em junho, a eficácia havia sido de 114%, indicando uma queda de 7 pontos percentuais em julho. Portanto, embora o desempenho continue satisfatório e acima do planejado, observa-se uma desaceleração que deve ser acompanhada, especialmente porque julho também ficou abaixo de maio, quando ocorreram 108 saídas. É importante avaliar se essa redução decorreu de menor demanda, aumento do tempo médio de permanência ou dificuldades no processo de alta.

- **SAÍDAS – CIRÚRGICAS**

Em julho, o setor registrou 126 saídas hospitalares, frente a 122 em junho, representando um aumento discreto de aproximadamente 3,3%. Apesar do crescimento no número absoluto de altas, a eficácia reduziu de 102% para 57%, resultado diretamente relacionado à alteração da meta para 220 saídas, em decorrência da ampliação da capacidade instalada com a abertura de 10 leitos cirúrgicos.

Embora o indicador de eficácia permaneça abaixo do esperado, observa-se manutenção do crescimento da produção assistencial, indicando que o setor está em processo de adequação à nova capacidade operacional.

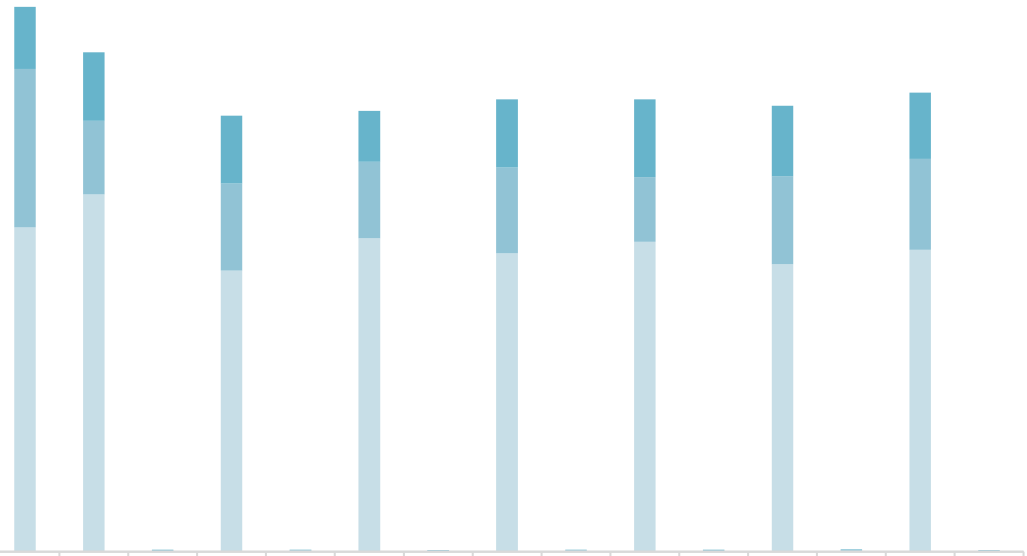
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **173c490ed506cb73b6b5115df918a2a5d884c05e77388d164b709b398a07b5bc**
Link de validação: **https://valida.ae/dd560ef8c9c2eaf518dbcd755abdca04d938d142bbe465c02**
Validador

- **SAÍDAS – OBSTÉTRICAS JASMIM/ROSA**

O setor ALCON contabilizou 419 saídas, apresentando aumento de 5,0% em comparação às 399 saídas de junho. A eficácia passou de 89% para 93%, uma melhora de 4 pontos percentuais. Apesar da recuperação, o resultado permaneceu 31 saídas abaixo da meta de 450, equivalente a um déficit de 6,9%. O comportamento de julho é positivo quando comparado a junho, mas ainda revela dificuldade recorrente no cumprimento da meta, uma vez que, após janeiro, nenhum dos meses apresentados atingiu integralmente o objetivo. Recomenda-se investigar fatores como permanência prolongada, perfil dos pacientes, disponibilidade de leitos e possíveis entraves no fluxo de alta.

SAÍDAS HOSPITALARES - INTERNAÇÃO



	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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Saídas Clínicas	86	95	110%	94	109%	71	83%	95	110%	108	126%	98	114%	92	107%
Saídas Cirúrgicas	220	102	46%	121	101%	106	48%	119	99%	90	41%	122	102%	126	57%
Saídas ALCON	450	496	110%	390	87%	435	97%	414	92%	430	96%	399	89%	419	93%

2.5 ABSENTEÍSMO

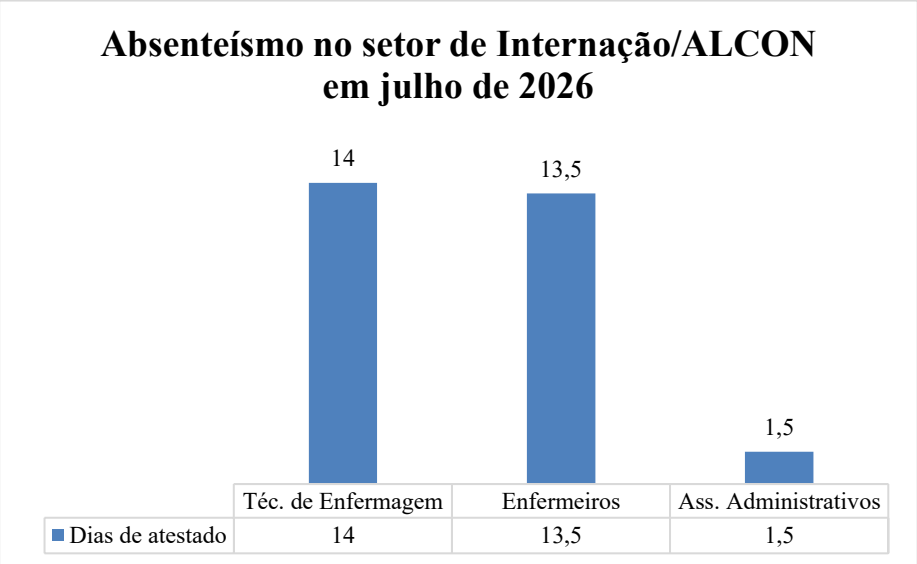
Em julho de 2026, o setor de Internação/ALCON registrou maior índice de absenteísmo entre

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **173c490ed506cb73b6b5115df918a2a5d884c05e77388d164b709b398a07b5bc**
Link de validação: **https://valida.ae/dd560ef8c9c2eaf518dbcd755abdca04d938d142bbe465c02**
Validador

os técnicos de enfermagem, com 14 dias de atestado, seguido pelos enfermeiros, com 13,5 dias,enquanto os assistentes administrativos apresentaram apenas 1,5 dia. Os dados demonstram que o absenteísmo está concentrado na equipe assistencial, o que pode comprometer a continuidade do cuidado, aumentar a sobrecarga de trabalho e impactar a qualidade da assistência prestada.

Como plano de ação, recomenda-se identificar as principais causas dos afastamentos por meio da análise dos atestados, promover ações voltadas à saúde e ao bem-estar dos colaboradores, reforçar medidas de prevenção de doenças ocupacionais, revisar a organização das escalas para reduzir a sobrecarga da equipe e monitorar mensalmente os índices de absenteísmo, avaliando a efetividade das ações implementadas e realizando ajustes sempre que necessário.



2.6 OUVIDORIAS/SATISFAÇÃO

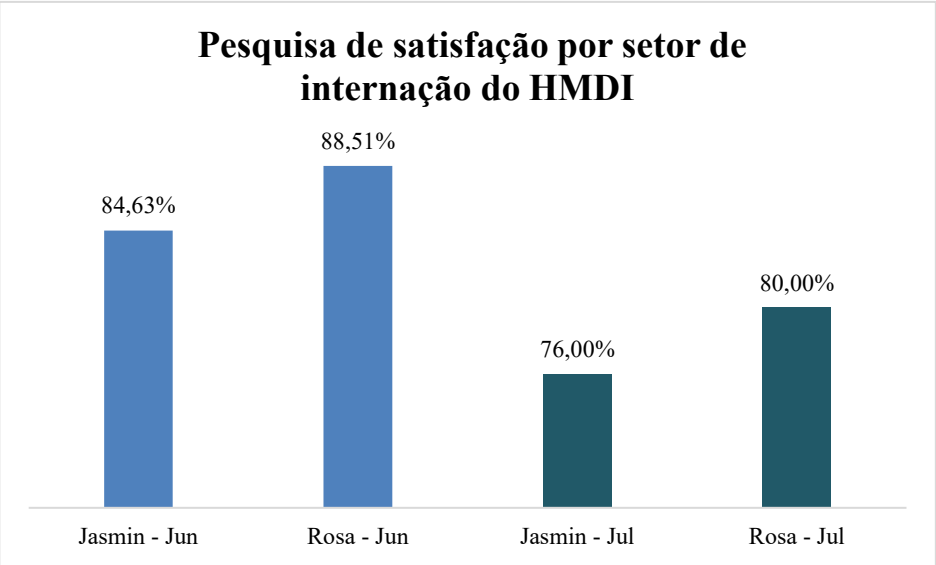
Em julho, houve queda da satisfação nos dois setores. O setor Jasmim passou de 84,63% em junho para 76,00% em julho, redução de 8,63 pontos percentuais e o pior resultado do período. No setor Rosa, a satisfação caiu de 88,51% para 80,00%, recuo de 8,51 pontos. Embora Rosa continue com melhor avaliação, a redução simultânea sugere a existência de problemas comuns na internação, como demora no atendimento, falhas de comunicação, conforto ou qualidade dos serviços de apoio. A interpretação deve considerar também o número de participantes da pesquisa, dado não apresentado no gráfico.

Como plano de ação, recomenda-se analisar os comentários dos pacientes e identificar as principais causas de insatisfação em cada setor; realizar escuta rápida com pacientes ainda internados; reforçar com as equipes a comunicação, a cordialidade e o tempo de resposta; designar

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **173c490ed506cb73b6b5115df918a2a5d884c05e77388d164b709b398a07b5bc**
Link de validação: **https://valida.ae/dd560ef8c9c2eaf518dbcd755abdca04d938d142bbe465c02**
Validador

responsáveis e prazos para corrigir os problemas mais frequentes.



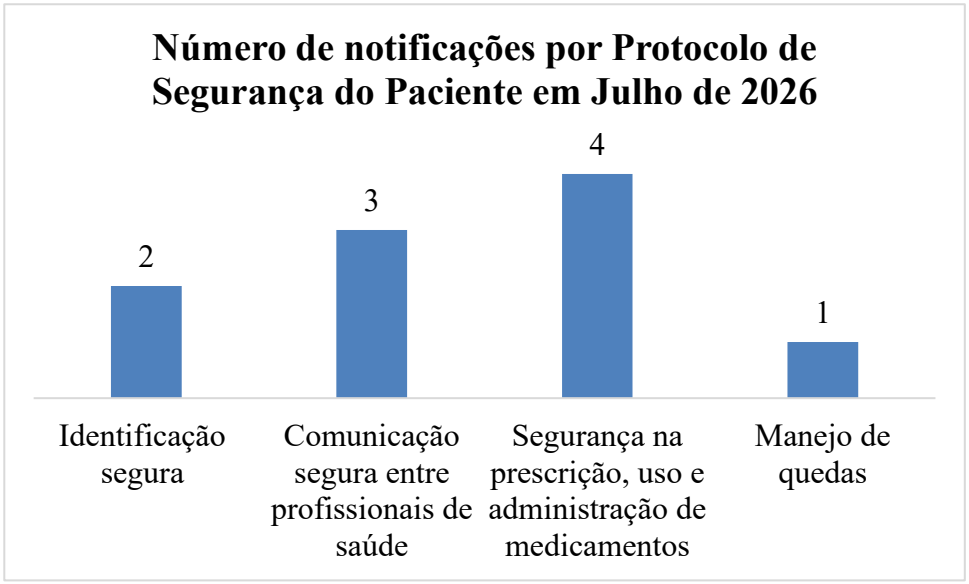
2.7 NOTIFICAÇÕES NISP

Em julho de 2026 foram registradas 10 notificações relacionadas aos Protocolos de Segurança do Paciente. O maior número de ocorrências concentrou-se no protocolo de segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos, com 4 notificações (40% do total), evidenciando a necessidade de priorizar ações de melhoria nesse processo. Em seguida, destacam-se as notificações relacionadas à comunicação segura entre profissionais de saúde, com 3 registros (30%), e à identificação segura do paciente, com 2 registros (20%). O manejo de quedas apresentou apenas 1 notificação (10%), indicando menor ocorrência ou possível subnotificação.

Diante desses resultados, recomenda-se fortalecer as práticas de segurança na administração de medicamentos por meio de capacitações periódicas, dupla checagem e revisão dos processos de prescrição e administração. Além disso, é importante padronizar a comunicação entre os profissionais, especialmente durante a passagem de plantão, reforçar a conferência da identificação do paciente antes da realização de procedimentos e da administração de medicamentos e manter o monitoramento contínuo dos indicadores, promovendo a análise das notificações e a implementação de ações corretivas para reduzir a recorrência dos eventos e fortalecer a cultura de 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: **173c490ed506cb73b6b5115df918a2a5d884c05e77388d164b709b398a07b5bc**
Link de validação: **https://valida.ae/dd560ef8c9c2eaf518dbcd755abdca04d938d142bbe465c02**
Validador



3. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A análise dos indicadores de julho de 2026 demonstra desempenho global satisfatório, com o aumento das entradas hospitalares nos três setores em relação a junho. O Jasmim – Clínico permaneceu acima da meta, o Jasmim/Rosa – Alcon apresentou crescimento discreto e o Jasmim – Cirúrgico avançou de 128 para 169 entradas. Apesar do crescimento de aproximadamente 32%, o setor cirúrgico alcançou 77% da nova meta de 220 entradas, indicando que a demanda ainda não acompanhou integralmente a ampliação da capacidade decorrente da abertura de 10 leitos.

A ocupação dos leitos permaneceu elevada na Clínica e no Alcon, com índices de 96% e 95%, respectivamente, demonstrando intensa utilização da capacidade instalada. Em contrapartida, a ocupação cirúrgica caiu de 83% para 41%, evidenciando um descompasso entre a expansão da estrutura e o volume de pacientes encaminhados. Recomenda-se fortalecer o alinhamento com a SMS e aprimorar a programação cirúrgica para melhor aproveitamento dos novos leitos.

O tempo médio de permanência geral manteve-se em 4 dias, abaixo da meta institucional. O setor Cirúrgico permaneceu com média de 1 dia, enquanto a Clínica passou de 1 para 2 dias devido à maior complexidade dos pacientes e à necessidade de antibioticoterapia, exames e pareceres. No Alcon, a média permaneceu em 4 dias, acima da meta de 3, influenciada principalmente por recém-nascidos em tratamento de sífilis congênita e icterícia neonatal.

Quanto às saídas, a Clínica apresentou redução de 98 para 92, mas permaneceu acima da meta; o Cirúrgico passou de 122 para 126, ainda abaixo da nova meta; e o Alcon aumentou de 399 para 419, embora não tenha alcançado as 450 saídas planejadas. Esses resultados reforçam a importância

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **173c490ed506cb73b6b5115df918a2a5d884c05e77388d164b709b398a07b5bc**
Link de validação: **https://valida.ae/dd560ef8c9c2eaf518dbcd755abdca04d938d142bbe465c02**
Validador

de manter o planejamento multiprofissional da alta e identificar precocemente os fatores que dificultam a continuidade do cuidado fora do ambiente hospitalar.

Também merecem atenção a redução da satisfação dos usuários nos setores Jasmim e Rosa, o absenteísmo concentrado na equipe de enfermagem e as notificações relacionadas principalmente à administração de medicamentos e à comunicação segura. Dessa forma, recomenda-se manter o monitoramento dos indicadores, dar continuidade às capacitações e fortalecer as ações de segurança do paciente, saúde dos colaboradores e melhoria da experiência dos usuários, contribuindo para uma assistência mais eficiente, segura e humanizada.

4. AÇÕES REALIZADAS:

Plano de ação 5W2H

O que será feito?	Capacitação do protocolo de sepse.
Por que será feito?	Para capacitar a equipe a abrir o protocolo e agir de forma emergencial em casos de identificação de sinais e sintomas de sepse.
Onde será feito?	Nos postos de enfermagem.
Quando será?	Até o dia 20 de agosto.
Quem irá fazer?	Supervisão de Enfermagem e Enfermeiros.
Como será feito?	Por meio de roda de conversa, seguida de dinâmica.
Quanto custa?	Hora-homem

5. TREINAMENTOS:

2.8 ORIENTAÇÕES SOBRE TROCAS DE PLANTÕES E NORMAS DO DEPARTAMENTO PESSOAL

Após identificação de falhas nas trocas de plantões e marcações de pontos incorretas, verificou-se junto ao Departamento de Recursos Humanos a necessidade de orientar a equipe de forma presencial e não apenas por comunicados. O momento permitiu tirar dúvidas e reduziu consideravelmente os problemas com os pontos.

2.9 PROTOCOLO DE PARTO SEGURO

Com o objetivo de capacitar a equipe a seguir as etapas corretamente do parto seguro, conforme

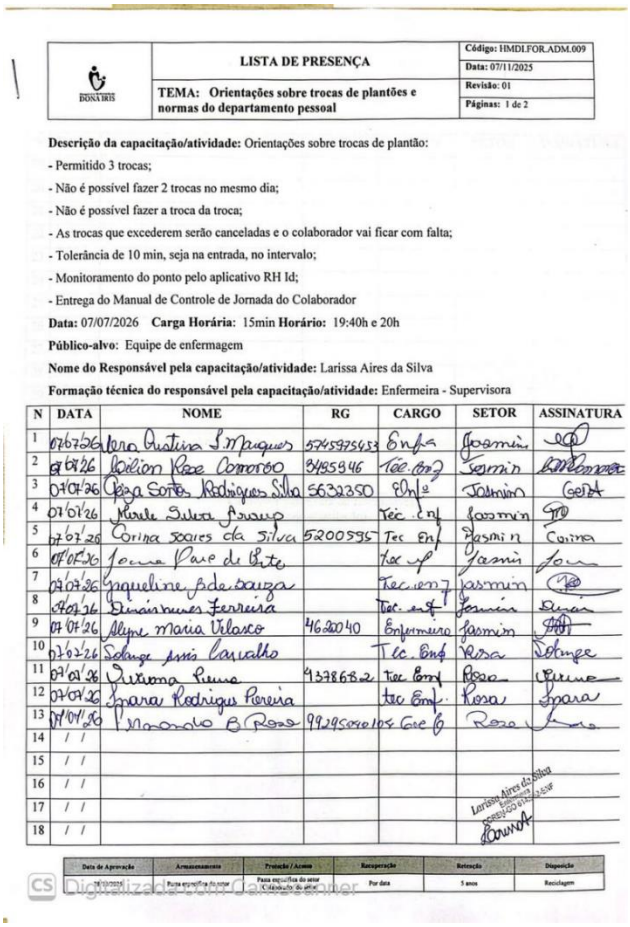
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **173c490ed506cb73b6b5115df918a2a5d884c05e77388d164b709b398a07b5bc**
Link de validação: **https://valida.ae/dd560ef8c9c2eaf518dbcd755abdca04d938d142bbe465c02**
Validador

protocolo estabelecido pela instituição, realizou-se capacitação do Protocolo de Parto Seguro nos dias 13 e 14 de julho.

6. ANEXOS:

9.1 ORIENTAÇÕES SOBRE TROCAS DE PLANTÕES E NORMAS DO DEPARTAMENTO PESSOAL



LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
	Data: 07/11/2025
TEMA: Orientações sobre trocas de plantões e normas do departamento pessoal	Revisão: 01
	Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Orientações sobre trocas de plantão:
- Permitido 3 trocas;
- Não é possível fazer 2 trocas no mesmo dia;
- Não é possível fazer a troca da troca;
- As trocas que excederem serão canceladas e o colaborador vai ficar com falta;
- Tolerância de 10 min, seja na entrada, no intervalo;
- Monitoramento do ponto pelo aplicativo RH Id;
- Entrega do Manual de Controle de Jornada do Colaborador

Data: 07/07/2026 **Carga Horária:** 15min **Horário:** 19:40h 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	07/07/26	Vera Cristina S. Marques	5745975633	Enfa	Jasmim	
2	07/07/26	Wilton Rose Carneiro	3455946	Téc Enf	Jasmim	
3	07/07/26	Cleia Soares Rodrigues Silva	5632350	Enfª	Jasmim	
4	07/07/26	Maria Silva Araujo		Téc Enf	Jasmim	
5	07/07/26	Corina Soares da Silva	5200595	Téc Enf	Jasmim	
6	07/07/26	Joana Pires de Brito		Téc Enf	Jasmim	
7	07/07/26	Jaqueline P. de Souza		Téc em Enf	Jasmim	
8	07/07/26	Denis Nunes Ferreira		Téc. Enf	Jasmim	
9	07/07/26	Alyne Maria Velasco	4620040	Enfermeira	Jasmim	
10	07/07/26	Solange dos Carvalho		Téc Enf	Rosa	
11	07/07/26	Quitéria Pires	9378682	Téc Enf	Rosa	
12	07/07/26	Ipara Rodrigues Pereira		Téc Enf	Rosa	
13	07/07/26	Fernando B. Rosa	9929500105	Téc Enf	Rosa	
14	/ /					
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					

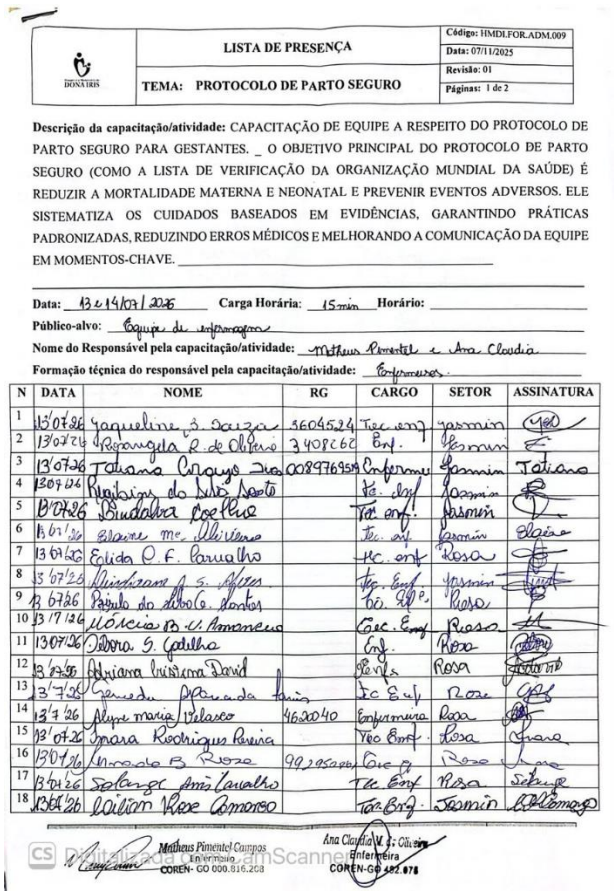
Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
07/07/2026	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor / Cadeado do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

CS Digitalizado com CamScanner

9.2 PROTOCOLO DE PARTO SEGURO

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **173c490ed506cb73b6b5115df918a2a5d884c05e77388d164b709b398a07b5bc**
Link de validação: **https://valida.ae/dd560ef8c9c2eaf518dbcd755abdca04d938d142bbe465c02**
Validador



	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDLFOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 07/11/2025
	TEMA: PROTOCOLO DE PARTO SEGURO	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: CAPACITAÇÃO DE EQUIPE A RESPEITO DO PROTOCOLO DE PARTO SEGURO PARA GESTANTES. _ O OBJETIVO PRINCIPAL DO PROTOCOLO DE PARTO SEGURO (COMO A LISTA DE VERIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE) É REDUZIR A MORTALIDADE MATERNA E NEONATAL E PREVENIR EVENTOS ADVERSOS. ELE SISTEMATIZA OS CUIDADOS BASEADOS EM EVIDÊNCIAS, GARANTINDO PRÁTICAS PADRONIZADAS, REDUZINDO ERROS MÉDICOS E MELHORANDO A COMUNICAÇÃO DA EQUIPE EM MOMENTOS-CHAVE. _____

Data: 13 e 14/07/2026 **Carga Horária:** 15 min **Horário:** _____

Público-alvo: Equipe de enfermagem

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Matheus Pimentel e Ana Claudia

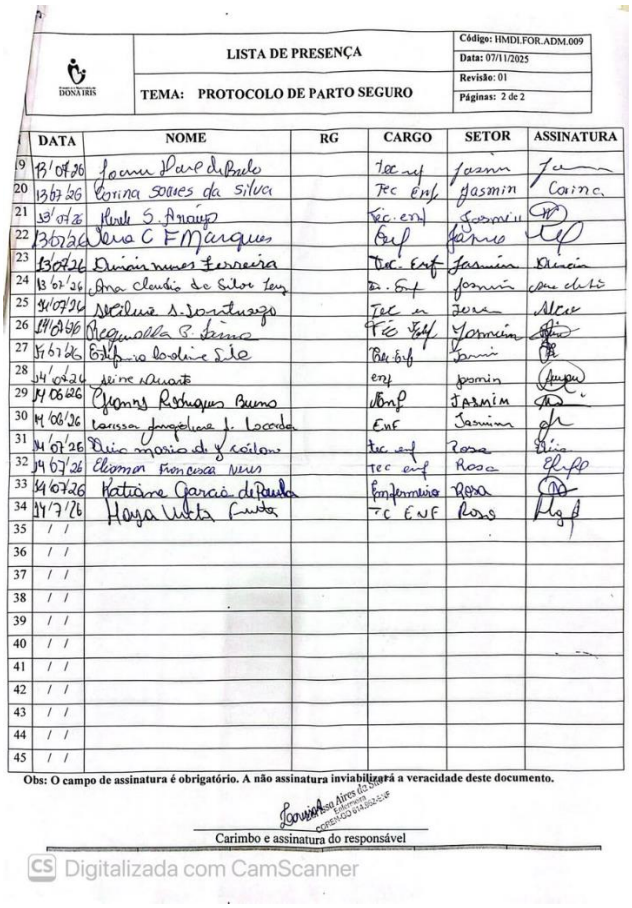
Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeiros.

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	13/07/26	Jaqueline J. Souza	5604524	Tec enf	jasmin	
2	13/07/26	Rosangela R. de Oliveira	3408260	Enf.	Jasmin	
3	13/07/26	Tatiana Araujo Dias	008976959	Enfermeira	Jasmin	Tatiana
4	13/07/26	Rosilaine do Vale Santo		Tec. enf	Jasmin	
5	13/07/26	Bruna Cristina Coelho		Tec enf.	Jasmin	
6	13/07/26	Elaine Me. Oliveira		Tec. enf.	Jasmin	Elaine
7	13/07/26	Edida R. F. Carvalho		Tec. enf	Rosa	
8	13/07/26	Micheiram J. S. Alves		Tec. Enf.	Jasmin	
9	13/07/26	Paulo do Nascimento Santos		Téc. Enf.	Rosa	
10	13/7/26	Flávia Cristina Amorim		Téc. Enf	Rosa	
11	13/07/26	Débora S. Coelho		Enf.	Rosa	
12	13/07/26	Adriana Cristina David		Enfa	Rosa	
13	13/7/26	Geruza Aparecida Faria		Tc Enf	Rosa	
14	13/7/26	Alyne Maria Velasco	4620040	Enfermeira	Rosa	
15	13/07/26	Jonara Rodrigues Pereira		Téc Enf	Rosa	
16	13/07/26	Amanda B. Rosa	9923054	Enf	Rosa	
17	13/07/26	Solange dos Santos Carvalho		Tec Enf	Rosa	
18	13/07/26	Valeria Rose Amorim		Tec Enf	Jasmin	

Matheus Pimentel Campos
Enfermeiro
COREN- GO 000.816.268

Ana Claudia V. S. Oliveira
Enfermeira
COREN-GO 592.078

Digitalizada com CamScanner



	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDLFOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 07/11/2025
	TEMA: PROTOCOLO DE PARTO SEGURO	Revisão: 01
		Páginas: 2 de 2

	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
19	13/07/26	Joana Paes de Brito		Tec enf	Jasmin	
20	13/07/26	Corina Soares da Silva		Tec Enf.	Jasmin	Corina
21	13/07/26	Paula S. Araujo		Téc. enf	Jasmin	
22	13/07/26	Vera C F Marques		Enf	Jasmin	
23	13/07/26	Divina nunes Ferreira		Tec. Enf	Jasmin	Divina
24	13/07/26	Ana Claudia da Silva Teixeira		Tec. Enf	Jasmin	Ana Claudia
25	14/07/26	Nadilene S. Dos Santos		Tec en	Rosa	Nadi
26	14/07/26	Regianilla S. Lima		Téc Enf	Jasmin	
27	14/07/26	Evelyn Caroline Silva		Téc Enf	Jasmin	
28	14/07/26	Irene Duarte		enf	Jasmin	
29	14/06/26	Yasmin Rodrigues Bueno		Enf	Jasmin	
30	14/06/26	Larissa Angelina J. Lacerda		Enf	Jasmin	
31	14/07/26	Dina Maria de Jesus		Tec enf	Rosa	
32	14/07/26	Eliomar Francisca Neves		Tec enf	Rosa	
33	14/07/26	Katiane Garcia de Paula		Enfermeira	Rosa	
34	14/7/26	Hayla Vieira Freitas		Tc Enf	Rosa	
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

Digitalizada 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: **173c490ed506cb73b6b5115df918a2a5d884c05e77388d164b709b398a07b5bc**
Link de validação: **https://valida.ae/dd560ef8c9c2eaf518dbcd755abdca04d938d142bbe465c02**
Validador

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: **173c490ed506cb73b6b5115df918a2a5d884c05e77388d164b709b398a07b5bc**
Link de validação: **https://valida.ae/dd560ef8c9c2eaf518dbcd755abdca04d938d142bbe465c02**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/dd560ef8c9c2eaf518dbcd755abdca04d938d142bbe465c02

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.**

`173c490ed506cb73b6b5115df918a2a5d884c05e77388d164b709b398a07b5bc`
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

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria

07/08/2026 09:25 — **Larissa Aires da Silva** (sup.internacao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.121.921-81) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `173c490ed506cb73b6b5115df918a2a5d884c05e77388d164b709b398a07b5bc`

07/08/2026 09:25 — **Larissa Aires da Silva** (sup.internacao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.121.921-81) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.114` Porta: `13841`

07/08/2026 09:25 — **Larissa Aires da Silva** (sup.internacao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.121.921-81) assinou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.114` Porta: `13841` SO: `Windows 10.0` Navegador: `Chrome/151.0.0.0` Arquitetura: `x64` Render engine: `Gecko` Tipo de geolocalização: `IP` Precisão: `5km+` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

07/08/2026 10:24 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: `179.108.94.59` Porta: `51964`

07/08/2026 10:25 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: `179.108.94.59` Porta: `51964` SO: `iOS 26_5_2` Navegador: `Edge/` Arquitetura: `ARM64` Render engine: `Gecko` Tipo de geolocalização: `IP` Precisão: `5km+` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

07/08/2026 10:43 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.223.38.48` Porta: `1746`

07/08/2026
10:43

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.223.38.48 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 1746 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

07/08/2026
11:12

Maressa Fernandes de Lima (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 45431

07/08/2026
11:12

Maressa Fernandes de Lima (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) assinou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 45431 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

ANEXO IV

UTIN

UCIN CO

UCIN CA

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO: 3

1.1 ESTRUTURA FÍSICA 4

2. INDICADORES: 6

GRÁFICO 1: INTERNAÇÕES UTIN / UCIN CO / UCIN CA – MÉDIA 2025 6

GRÁFICO 2: INTERNAÇÕES UTIN / UCIN CO / UCIN CA 6

GRÁFICO 3: SAÍDAS UTIN/UCIN CO / UCIN CA – MÉDIA 2025 14

GRÁFICO 8: SAÍDAS UCINCA 20

GRÁFICO 9: TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA UTIN / UCINCO / UCINCA 23

GRÁFICO 10: TAXA DE OCUPAÇÃO UTIN / UCINCO / UCINCA 27

3. INDICADORES DE BOAS PRÁTICAS ASSISTENCIAIS: 32

3.3 INDICADORES DE QUALIDADE NEONATAL: 43

3.4 FÓRMULA DE CÁLCULOS: 44

6. AÇÕES REALIZADAS: 62

7. TREINAMENTOS: 63

8. EVIDÊNCIAS (FOTO) 64

8.1 LISTA DE PRESENÇA 67

9. CONSIDERAÇÕES FINAIS: 76

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
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.

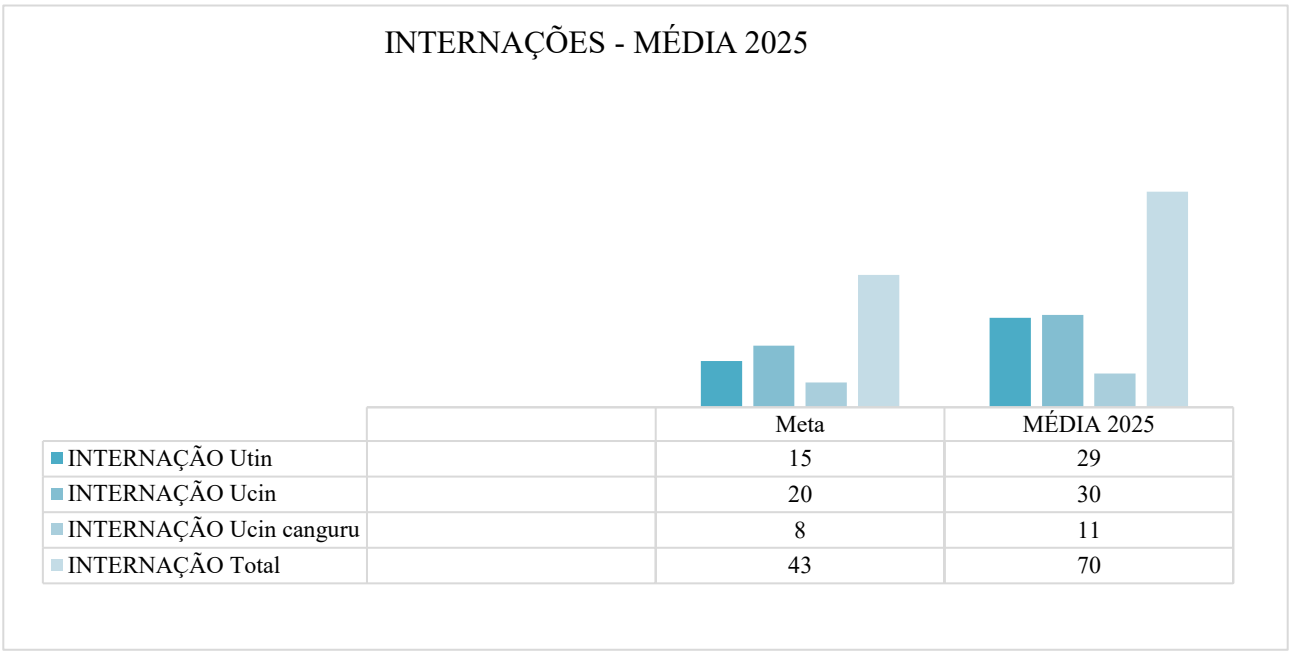
A UCINCa desempenha papel fundamental na consolidação das práticas de humanização da assistência neonatal, promovendo a participação ativa da família no cuidado, estimulando o contato pele a pele, o aleitamento materno e o desenvolvimento neurocomportamental do recém-nascido, contribuindo para melhores 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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

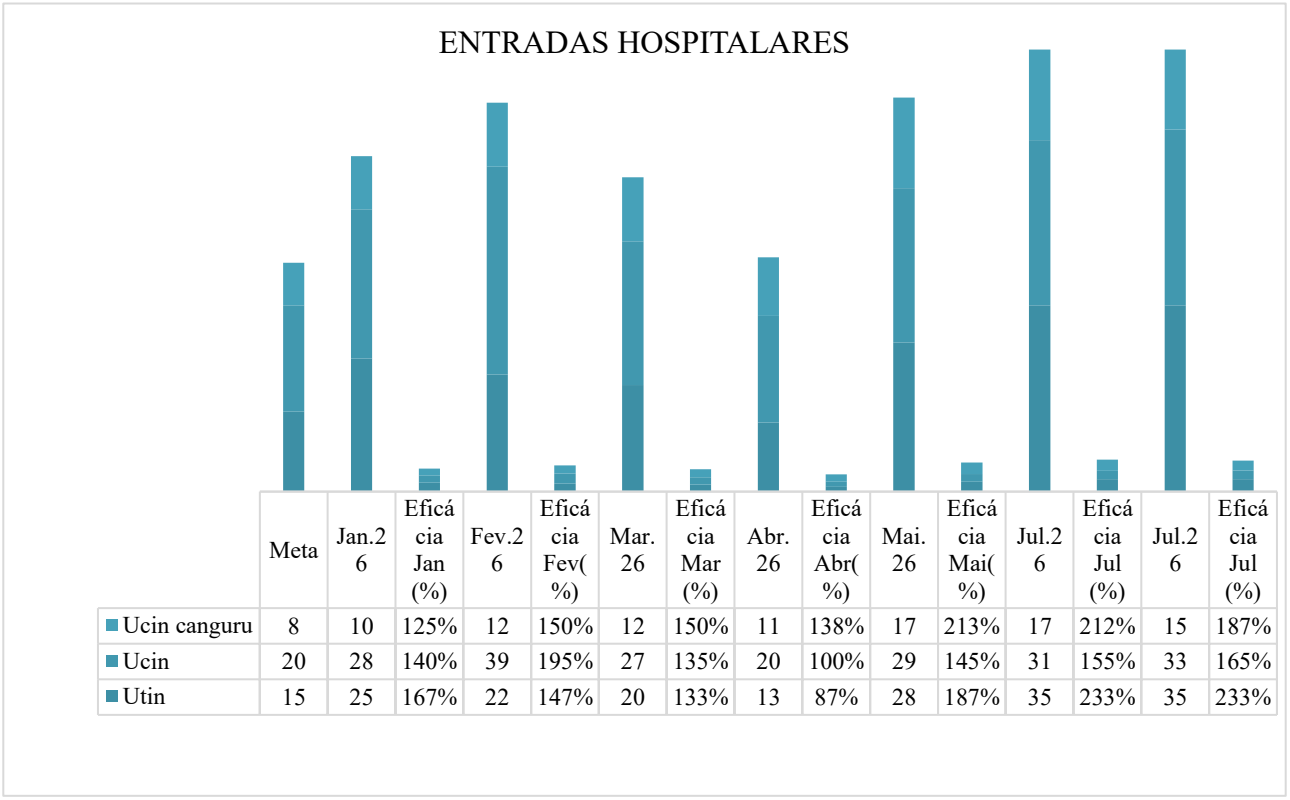
2. INDICADORES:

GRÁFICO 1: INTERNAÇÕES UTIN / UCIN CO / UCIN CA – MÉDIA 2025



		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(%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Ucin canguru	8	10	125%	12	150%	12	150%	11	138%	17	213%	17	212%	15	187%
Ucin	20	28	140%	39	195%	27	135%	20	100%	29	145%	31	155%	33	165%
Utin	15	25	167%	22	147%	20	133%	13	87%	28	187%	35	233%	35	233%

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

Análise UTIN

No período de janeiro a julho de 2026, a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) registrou **169 internações**, com média mensal de **24,1 internações**, evidenciando manutenção de elevada demanda assistencial ao longo dos sete primeiros meses do ano.

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 ano 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.

Julho: Foram registradas **35 internações**, o maior quantitativo do período analisado, correspondendo ao alcance de **233% da meta pactuada**. Em comparação com junho, houve crescimento de aproximadamente **34,6%**, evidenciando aumento expressivo da demanda por leitos intensivos neonatais e reforçando a elevada pressão assistencial sobre a unidade.

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.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

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 período.

Em julho, a tendência de crescimento foi intensificada, com **35 internações**, representando aumento de aproximadamente **34,6%** em relação a junho e consolidando o maior volume de admissões do ano. Esse resultado demonstra elevação importante da demanda assistencial e reforça a necessidade de manutenção da capacidade operacional da UTIN para atendimento de recém-nascidos de alta complexidade.

Destaques do período

- **Total de internações (janeiro a julho):** 169.
- **Média mensal:** 24,1 internações.
- **Maior número de internações:** julho (35), correspondendo a **233% da meta**.
- **Segundo maior número de internações:** maio (28).
- **Terceiro maior número de internações:** junho (26).
- **Menor número de internações:** abril (13).
- **Período de queda contínua:** janeiro a abril.
- **Mudança de tendência:** retomada do crescimento a partir de maio, com intensificação em julho, quando foi registrado o maior volume de internações do período.

Complexidade assistencial

Além do expressivo aumento no número de internações observado em julho, a complexidade assistencial da UTIN permaneceu extremamente elevada, refletida no perfil clínico dos recém-nascidos internados, na necessidade de suporte intensivo especializado e no tempo prolongado de permanência hospitalar. O elevado volume de admissões, associado à alta complexidade dos casos,

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

evidencia a manutenção da intensa demanda sobre a equipe multiprofissional e sobre a capacidade operacional da unidade.

Análise UCIN CO

No período de janeiro a julho de 2026, a Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional (UCINco) registrou **199 admissões**, com média mensal de **28,4 internações**, demonstrando manutenção de elevada demanda assistencial ao longo dos sete primeiros meses do ano.

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 até então 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.

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.

Julho: Foram registradas **31 internações**, representando o segundo maior quantitativo do período analisado e correspondendo a **155% da meta pactuada**. Em relação a junho, observou-se aumento de aproximadamente **29,2%**, demonstrando intensificação da demanda por cuidados intermediários neonatais e manutenção da elevada ocupação da unidade.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

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 da série.

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.

Em julho, a unidade voltou a apresentar crescimento, alcançando **31 internações**, com aumento de aproximadamente **29,2%** em relação a junho e desempenho correspondente a **155% da meta estabelecida**. O resultado demonstra recuperação da demanda assistencial e manutenção de elevada utilização dos leitos de cuidados intermediários neonatais.

Destaques do período

- **Total de admissões (janeiro a julho):** 199.
- **Média mensal:** 28,4 internações.
- **Maior número de admissões:** fevereiro (39).
- **Segundo maior número de admissões:** julho (31).
- **Terceiro maior número de admissões:** maio (29).
- **Menor número de admissões:** abril (20).
- **Recuperação da demanda:** crescimento a partir de maio, com intensificação em julho.
- **Eficácia em julho: 155% da meta pactuada**, refletindo elevado desempenho assistencial.

Análise assistencial

Os dados demonstram que a UCIN Convencional manteve demanda assistencial elevada e relativamente estável ao longo dos sete primeiros meses de 2026, apresentando oscilações

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

relacionadas ao perfil clínico dos recém-nascidos, ao fluxo de transferências 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. A partir de maio observou-se recuperação da ocupação da unidade, mantendo-se em junho e sendo intensificada em julho, quando foi registrado o segundo maior número de admissões do período. O alcance de **155% da meta pactuada** reforça a elevada procura pelos leitos de cuidados intermediários e evidencia a capacidade operacional da unidade para absorver o aumento da demanda assistencial, mantendo a continuidade do cuidado neonatal.

Análise UCIN CA

No período de janeiro a julho de 2026, a Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Canguru (UCIN Canguru) registrou **88 admissões**, com média mensal de **12,6 internações**, mantendo elevada demanda assistencial, 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 até então.

Junho: A unidade registrou **9 admissões**, representando redução em relação a maio e constituindo o menor quantitativo do período até aquele momento. Essa variação esteve diretamente relacionada ao fluxo de elegibilidade dos recém-nascidos para o Método Canguru, à permanência

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

prolongada de pacientes nas demais unidades neonatais e às características clínicas necessárias para transferência à unidade.

Julho: Foram registradas **17 admissões**, igualando o maior quantitativo do período analisado e correspondendo a **213% da meta pactuada**. Em comparação com junho, observou-se crescimento de aproximadamente **88,9%**, evidenciando recuperação significativa da demanda e maior fluxo de recém-nascidos elegíveis para o Método Canguru.

Análise da tendência

Observa-se que a unidade apresentou relativa estabilidade entre janeiro e abril, com registros variando entre **10 e 12 admissões mensais**. Em maio verificou-se aumento significativo da demanda, alcançando **17 admissões**, representando crescimento aproximado de **54,5%** em relação a abril.

Em junho foram registradas **9 admissões**, correspondendo a uma redução de aproximadamente **47%** em relação a maio. Essa diminuição foi compatível com a dinâmica assistencial da unidade, que depende da evolução clínica dos recém-nascidos internados na UTIN e UCIN Convencional, bem como da elegibilidade para o Método Canguru.

Em julho, a unidade retomou o maior patamar de admissões do período, registrando novamente **17 internações**, com crescimento de aproximadamente **88,9%** em relação a junho e desempenho equivalente a **213% da meta estabelecida**. O resultado evidencia recuperação do fluxo assistencial e reforça a efetividade da integração entre as unidades neonatais, favorecendo a transição segura dos recém-nascidos elegíveis para o cuidado centrado na família.

Destaques do período

- **Total de admissões (janeiro a julho):** 88.
- **Média mensal:** 12,6 internações.
- **Maior número de admissões:** maio e julho (17 cada).
- **Menor número de admissões:** junho (9).
- **Período de estabilidade:** janeiro a abril.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- **Recuperação da demanda:** julho apresentou aumento de aproximadamente **88,9%** em relação a junho.
- **Eficácia em julho: 213% da meta pactuada**, refletindo elevado desempenho assistencial da unidade.

Análise assistencial

Os dados evidenciam que a UCIN Canguru manteve demanda assistencial estável durante a maior parte dos sete primeiros meses de 2026, com oscilações diretamente relacionadas ao perfil clínico dos recém-nascidos, ao fluxo de transferências provenientes da UTIN e da UCIN Convencional e aos critérios de elegibilidade para o Método Canguru.

A redução observada em junho refletiu predominantemente fatores clínicos, familiares e sociais que limitaram a transferência de recém-nascidos para a unidade, sem representar diminuição da capacidade operacional. Entre esses fatores destacaram-se a ausência ou impossibilidade de permanência materna, recém-nascidos em uso de dispositivos invasivos ou terapias que exigiam monitorização intensiva, condições clínicas incompatíveis com a transição para o Método Canguru e situações sociais específicas, como processos de entrega legal e limitações familiares para permanência em tempo integral.

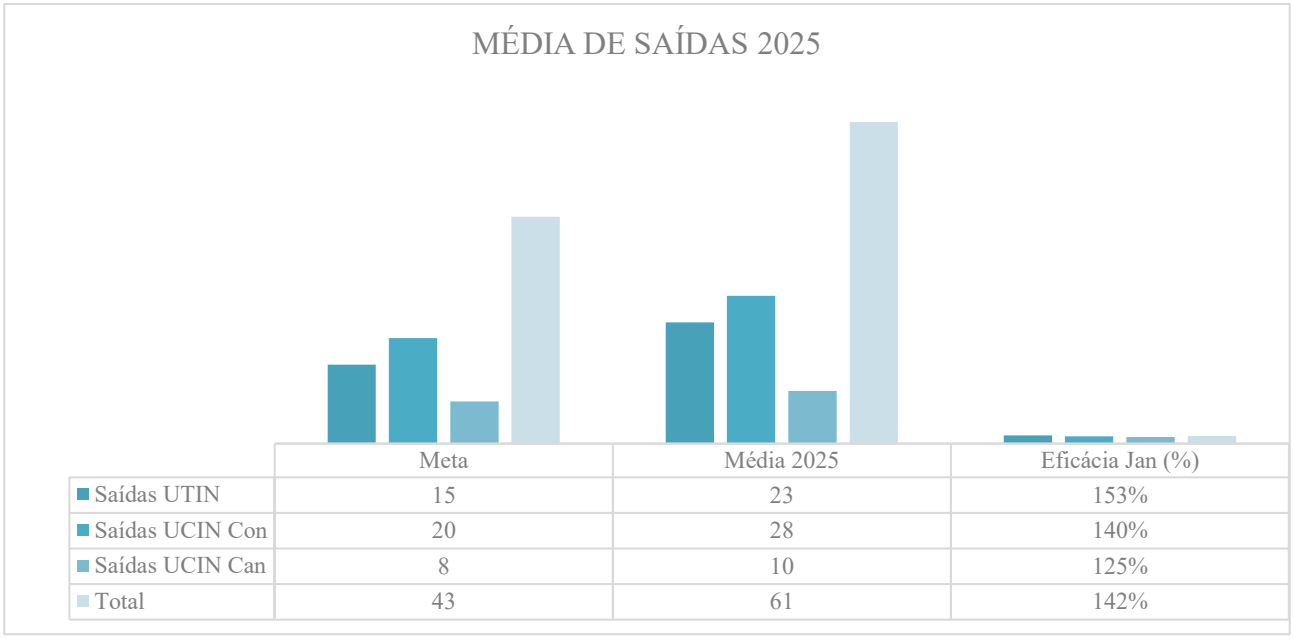
O expressivo aumento observado em julho demonstra recuperação do fluxo assistencial e maior número de recém-nascidos elegíveis para a unidade, igualando o maior quantitativo do período e alcançando **213% da meta pactuada**. Esse resultado evidencia a adequada articulação entre os diferentes níveis de cuidado neonatal, fortalecendo a continuidade da assistência, o cuidado centrado na família e a preparação segura para a alta hospitalar.

De forma geral, a UCIN Canguru manteve desempenho assistencial satisfatório ao longo do período analisado, demonstrando organização dos fluxos entre UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru, criteriosa seleção dos pacientes elegíveis e compromisso com os princípios do Método Canguru. O monitoramento contínuo desses indicadores permanece essencial para o planejamento da assistência, otimização da utilização dos leitos e qualificação do cuidado neonatal.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

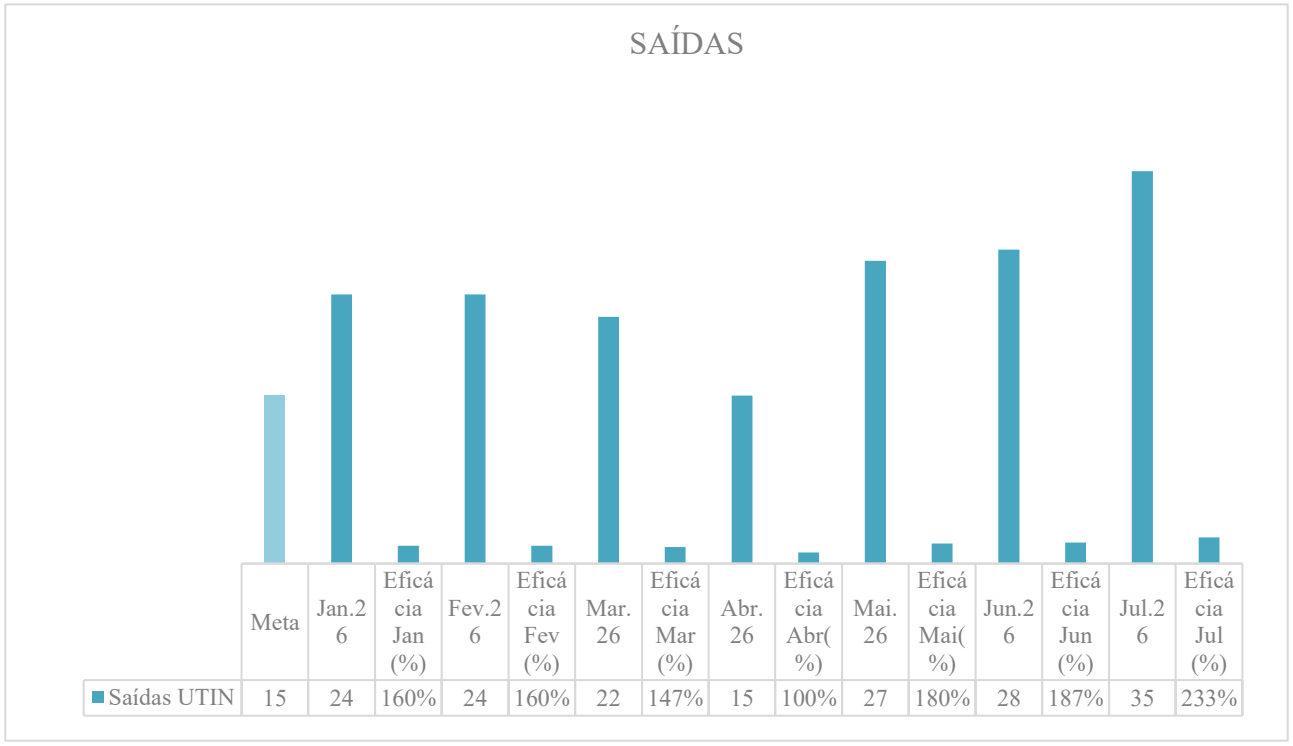
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

GRÁFICO 3: SAÍDAS UTIN/UCIN CO / UCIN CA – MÉDIA 2025



	Meta	Média 2025	Eficácia Jan (%)
Saídas UTIN	15	23	153%
Saídas UCIN Con	20	28	140%
Saídas UCIN Can	8	10	125%
Total	43	61	142%

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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Saídas UTIN	15	24	160%	24	160%	22	147%	15	100%	27	180%	28	187%	35	233%

Análise

A Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) apresentou desempenho satisfatório no indicador de saídas no período de janeiro a julho de 2026, registrando **24 saídas em janeiro, 24 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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

fevereiro, 22 em março, 15 em abril, 27 em maio, 28 em junho e 35 em julho, totalizando **175 saídas** no período analisado.

Considerando a meta institucional de **15 saídas mensais**, a unidade atingiu e superou o resultado esperado em todos os meses avaliados. No acumulado dos sete meses, a meta prevista era de **105 saídas**, sendo alcançadas **175**, o que corresponde a **166,7% de cumprimento da meta institucional**, evidenciando manutenção do fluxo de desospitalização significativamente acima do pactuado.

Análise da tendência

Observou-se redução gradual do número de saídas entre janeiro e abril, passando de 24 para 15 saídas, culminando no menor quantitativo do período. 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.

A partir de maio, observou-se recuperação expressiva do indicador, com **27 saídas**, representando aumento de **80%** em relação ao mês anterior. Em junho, a unidade registrou **28 saídas**, incremento de aproximadamente **3,7%** em relação a maio, consolidando a retomada do fluxo 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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

No mês de **julho**, a UTIN alcançou **35 saídas**, o maior quantitativo registrado no ano, representando um aumento de **25% em relação a junho**. Esse resultado reforça a consolidação da recuperação iniciada em maio e demonstra elevada capacidade da equipe em promover a desospitalização segura, mantendo a qualidade assistencial mesmo diante da permanência de pacientes críticos e de longa permanência.

Destaques do período

- **Total de saídas (janeiro a julho):** 175.
- **Meta prevista para o período:** 105 saídas.
- **Cumprimento da meta: 166,7%**.
- **Média mensal de saídas: 25,0**.
- **Maior número de saídas:** julho (35).
- **Menor número de saídas:** abril (15).
- **Período de redução:** janeiro a abril.
- **Recuperação do fluxo:** maio, junho e julho apresentaram crescimento consecutivo das saídas, culminando no melhor resultado do período em julho.

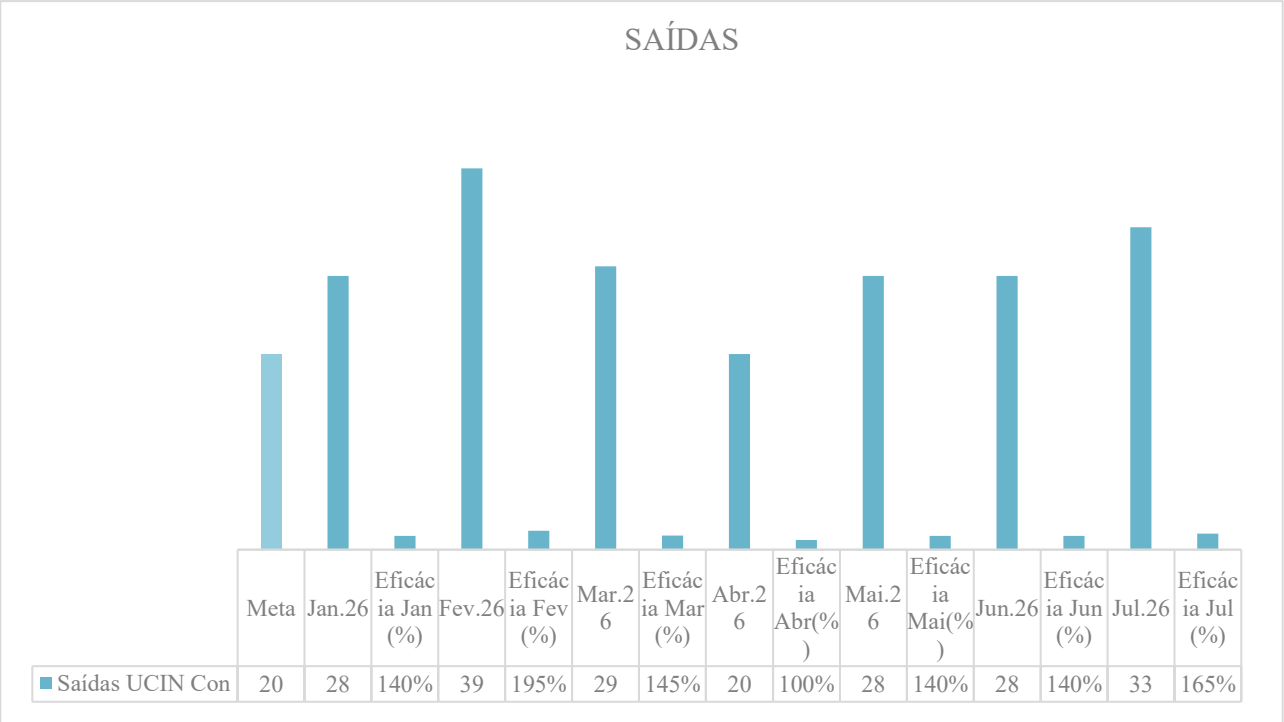
As oscilações observadas refletem predominantemente o perfil epidemiológico e a elevada complexidade clínica dos recém-nascidos internados, especialmente daqueles que demandam suporte intensivo prolongado e maior tempo de permanência. Ainda assim, a recuperação progressiva do indicador a partir de maio, culminando com o expressivo desempenho de julho, 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, rotatividade assistencial e segurança do paciente.

Dessa forma, o desempenho acumulado de janeiro a julho de 2026 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, com resultados superiores às metas institucionais estabelecidas.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

GRÁFICO 6: SAÍDAS UCINCO



	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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Saídas UCIN Con	20	28	140%	39	195%	29	145%	20	100%	28	140%	28	140%	33	165%

Análise

A Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional (UCINco) apresentou desempenho satisfatório no indicador de saídas no período de janeiro a julho 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%), 28 em junho (140%) e 33 em julho (165%)**.

Considerando a meta institucional de **20 saídas mensais**, a unidade atingiu ou superou o resultado esperado em todos os meses avaliados, totalizando **205 saídas** no período. A meta prevista para os sete meses era de **140 saídas**, correspondendo a uma **eficácia acumulada de 146,4%**, evidenciando desempenho consistente e superior ao pactuado.

Análise da tendência

Observou-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

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

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.

No mês de **julho**, a unidade registrou **33 saídas**, representando um incremento de aproximadamente **17,9% em relação a junho** e alcançando **165% da meta mensal**. Esse resultado consolida a recuperação iniciada em maio e demonstra fortalecimento da capacidade assistencial da unidade, mantendo elevado fluxo de desospitalização e utilização eficiente dos leitos.

O comportamento observado ao longo dos sete meses evidencia a reorganização do fluxo assistencial, a efetividade da articulação entre a UTIN, a UCIN Convencional e os demais setores da linha de cuidado neonatal, além da adequada gestão dos leitos, permitindo elevada resolutividade mesmo diante das oscilações na demanda.

Destaques do período

- **Total de saídas (janeiro a julho):** 205.
- **Meta prevista para o período:** 140 saídas.
- **Cumprimento da meta: 146,4%**.
- **Média mensal de saídas: 29,3**.
- **Maior número de saídas:** fevereiro (39).
- **Segundo maior número de saídas:** julho (33).
- **Menor número de saídas:** abril (20).
- **Recuperação do fluxo:** maio, junho e julho apresentaram manutenção e crescimento das saídas, consolidando a estabilidade operacional da unidade.

Resultados assistenciais

Os resultados observados demonstram:

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- 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.

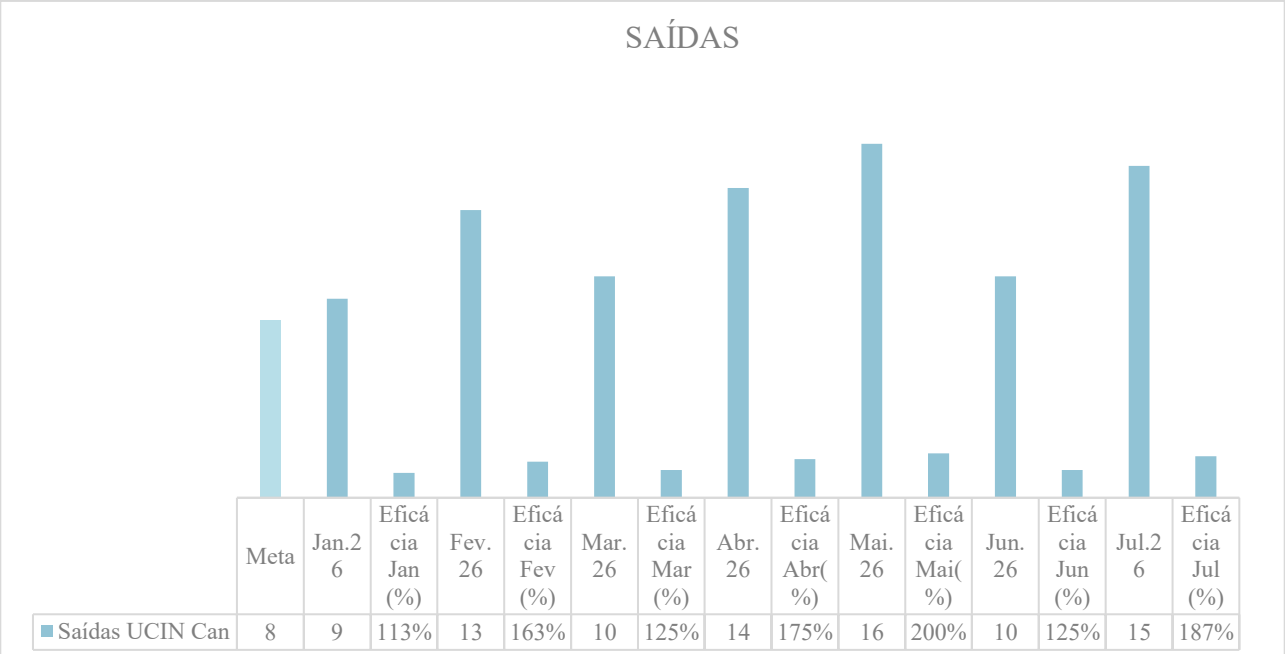
Os resultados reforçam a eficiência da gestão dos leitos, a integração entre os diferentes setores da linha de cuidado neonatal e a efetividade das ações multiprofissionais voltadas à desospitalização segura. O expressivo desempenho alcançado em julho evidencia a consolidação desse processo e demonstra a capacidade da equipe em responder às demandas assistenciais com qualidade, segurança e eficiência.

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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Saídas UCIN Can	8	9	113%	13	163%	10	125%	14	175%	16	200%	10	125%	15	187%

Analise

A Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Canguru (UCINca) apresentou desempenho amplamente satisfatório no indicador de saídas no período de janeiro a julho de 2026, registrando **9 saídas em janeiro, 13 em fevereiro, 10 em março, 14 em abril, 16 em maio, 10 em junho e 15 em julho**. 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 **87 saídas**, frente à meta de **56 saídas** para os sete meses, correspondendo a uma **eficácia acumulada de 155,4%**, evidenciando elevado desempenho assistencial e adequada utilização dos leitos destinados ao Método Canguru.

Análise da tendência

Observou-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 até então. 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.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

No mês de junho foram registradas **10 saídas**, representando redução de aproximadamente **37,5%** em relação a maio. Essa diminuição acompanhou a redução do número de admissões na unidade e esteve 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.

Em **julho**, a unidade registrou **15 saídas**, representando um aumento de **50% em relação a junho** e alcançando **187,5% da meta mensal**. Esse resultado evidencia importante recuperação do indicador, aproximando-se do melhor desempenho observado no ano e demonstrando a retomada do fluxo de recém-nascidos elegíveis para o Método Canguru, além da efetividade do planejamento multiprofissional voltado à alta segura.

Destaques do período

- **Total de saídas (janeiro a julho):** 87.
- **Meta prevista para o período:** 56 saídas.
- **Cumprimento da meta: 155,4%**.
- **Média mensal de saídas: 12,4**.
- **Maior número de saídas:** maio (16).
- **Segundo maior número de saídas:** julho (15).
- **Menor número de saídas:** janeiro (9).
- **Melhor desempenho assistencial:** abril, maio e julho, evidenciando manutenção de elevado desempenho e recuperação do indicador após a redução observada em junho.

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;

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- 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 período de janeiro a julho de 2026 demonstra que a UCIN Canguru manteve desempenho assistencial consistente e superior às metas institucionais, alcançando **87 saídas** e **155,4% de eficácia acumulada**. 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 ou apresentavam fatores que impediam a permanência contínua da mãe na unidade.

O expressivo resultado obtido em julho demonstra a recuperação do fluxo assistencial e reforça a capacidade da equipe multiprofissional em promover o adequado encaminhamento dos recém-nascidos elegíveis, garantindo assistência humanizada, fortalecimento do vínculo familiar e preparação qualificada para a alta hospitalar.

Dessa forma, as oscilações observadas ao longo do período refletem a dinâmica assistencial e os critérios técnicos que norteiam a permanência na UCIN Canguru, não representando perda de eficiência operacional. 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, a promoção do Método Canguru e a realização 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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
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 (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
TMP (Mensal) Ucin canguru	8	4	222%	7	299%	6	131%	6	333%	4	485%	3	667%	3	266%
TMP (Mensal) Ucin	20	9	225%	7	219%	7	278%	9	167%	8	187%	9	167%	6	333%
TMP (Mensal) Utin	15	9	161%	11	182%	10	149%	12	167%	8	248%	8	250%	7	214%

Analise UTIN

Observa-se no período analisado que o tempo médio de permanência dos recém-nascidos admitidos na UTIN apresentou variação entre **7 e 12 dias**. Ao longo dos sete primeiros meses de 2026, verificou-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, a partir de maio observou-se redução progressiva do indicador, registrando **8 dias em maio, 10,1 dias em junho e 7 dias em julho**, o menor tempo médio de permanência do período analisado.

A redução observada em julho representa diminuição de aproximadamente **30,7% em relação ao mês de junho**, evidenciando importante otimização do fluxo assistencial, maior rotatividade dos leitos e efetividade das estratégias de desospitalização segura, sem prejuízo à qualidade da assistência prestada.

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.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

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 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 entre maio e julho sugere mudança gradual no perfil dos pacientes internados, maior rotatividade dos leitos e evolução clínica favorável dos recém-nascidos de maior complexidade, possibilitando a transferência para unidades de menor complexidade e a alta hospitalar em tempo oportuno. Também reflete o fortalecimento do planejamento multiprofissional da alta, da integração entre a UTIN, a UCIN Convencional e a UCIN Canguru e da organização dos processos assistenciais.

O resultado alcançado em julho, com **tempo médio de permanência de apenas 7 dias**, representa o melhor desempenho do ano e demonstra elevada eficiência na gestão dos leitos, mantendo o equilíbrio entre segurança do paciente, qualidade assistencial e utilização racional da capacidade instalada.

Ressalta-se que o tempo médio 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. Dessa forma, os resultados observados reforçam a efetividade das práticas assistenciais desenvolvidas pela equipe multiprofissional e a capacidade da unidade em conciliar assistência de alta complexidade com adequado gerenciamento do fluxo de pacientes.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

Analise UCIN CO

O tempo médio de permanência dos recém-nascidos internados na UCIN Convencional apresentou variação entre **6 e 9 dias** no período de janeiro a julho 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, 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 da série histórica. Em junho, o tempo médio permaneceu dentro do padrão esperado para a unidade e, em **julho**, foi registrado **6 dias**, o menor tempo médio de permanência do período analisado.

A redução observada em julho representa importante ganho de eficiência assistencial, evidenciando maior agilidade na recuperação clínica dos recém-nascidos, efetividade do planejamento multiprofissional para alta, otimização do fluxo entre as unidades neonatais e melhor aproveitamento dos leitos disponíveis, sem comprometimento da segurança do paciente.

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.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

Dessa forma, a oscilação apresentada no indicador durante o período avaliado é considerada esperada e compatível com a dinâmica assistencial da unidade, refletindo principalmente as necessidades individuais de evolução clínica e a condução segura do processo de desospitalização neonatal.

O resultado alcançado em julho demonstra que a redução do tempo médio de permanência ocorreu de forma segura e planejada, favorecida pela adequada articulação entre UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru, pela evolução clínica satisfatória dos recém-nascidos e pela organização dos processos assistenciais voltados à alta responsável.

Analise UCIN CA

Ao longo do período de janeiro a julho 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 e julho (3 dias)**, seguidos de **janeiro e maio (4 dias)**, demonstrando evolução positiva do indicador e maior eficiência no processo de transição para a alta hospitalar.

Esse desempenho está diretamente relacionado à adequada admissão dos recém-nascidos clinicamente elegíveis para inserção no Método Canguru, permitindo a continuidade do cuidado em ambiente de menor complexidade, 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.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

A partir de maio observou-se redução sustentada do indicador, com **4 dias em maio** e **3 dias em junho e julho**, evidenciando consolidação da eficiência do processo de desospitalização progressiva. A manutenção do menor tempo médio de permanência por dois meses consecutivos demonstra adequada seleção dos pacientes elegíveis para a unidade, evolução clínica satisfatória dos recém-nascidos e preparo oportuno das famílias para a alta hospitalar.

Além disso, o aumento do número de saídas registrado em julho, associado à manutenção do tempo médio de permanência em apenas **3 dias**, evidencia maior rotatividade dos leitos e eficiência na gestão do fluxo assistencial, sem comprometer a qualidade do cuidado ou a segurança dos recém-nascidos e de suas famílias.

Dessa forma, o indicador demonstra desempenho assistencial altamente 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.

GRÁFICO 10: TAXA DE OCUPAÇÃO UTIN / UCINCO / UCINCA

	Jan.26	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun.26	Eficácia Jun(%)	Jul.26	Eficácia Jul(%)
Leitos de UTIN	98%	98%	115%	98%	115%	99%	117%	97%	114%	98%	115%	92%	108%
Leitos UCIN Con	90%	90%	113%	89%	111%	85%	107%	93%	117%	94%	118%	87%	109%
Leitos UCIN Can	36%	36%	55%	66%	102%	57%	87%	52%	79%	29%	45%	48%	74%

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

Analise UTIN

A taxa de ocupação da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) manteve-se elevada durante todo o período de janeiro a julho de 2026, variando entre **92% e 99%**, com registro de **92% no mês de julho**, correspondente a **108% de eficácia** em relação à meta institucional de **85%**. Os resultados evidenciam elevada utilização da capacidade operacional instalada da unidade, demonstrando demanda contínua 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 período analisado, a ocupação permaneceu próxima da capacidade máxima da unidade, refletindo não apenas o papel 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%)**, correspondendo a **117% de eficácia** em relação à meta institucional. Esse resultado caracteriza cenário de utilização praticamente plena dos leitos disponíveis e exigiu elevado nível de organização dos processos assistenciais, gerenciamento seguro dos leitos e articulação eficiente entre admissões, transferências e altas. Nos meses de maio e junho, a unidade manteve índices de **97%** e **98%**, confirmando a persistência da elevada demanda assistencial.

Em **julho**, observou-se redução da taxa de ocupação para **92%**, permanecendo, contudo, **7 pontos percentuais acima da meta institucional** e mantendo **108% de eficácia**. Esse resultado deve ser interpretado de forma positiva, uma vez que permaneceu dentro de um patamar elevado de utilização dos leitos, ao mesmo tempo em que coincidiu com o maior número de saídas do período (**35 altas**) e com a redução do tempo médio de permanência para **7 dias**, evidenciando maior rotatividade dos leitos e otimização do fluxo assistencial.

Sob a perspectiva institucional, a manutenção de taxas de ocupação acima da meta demonstra elevada eficiência na utilização dos recursos disponíveis, significativa produção assistencial 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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

capacidade de resposta às necessidades da rede de atenção materno-infantil. Os resultados evidenciam que a UTIN permaneceu operando com alta taxa de utilização dos leitos, sustentada pela atuação integrada da equipe multiprofissional e pela organização dos fluxos internos, sem comprometer a qualidade e a segurança da assistência.

A análise do período de janeiro a julho de 2026 demonstra excelente desempenho da UTIN no indicador de taxa de ocupação, mantendo índices superiores à meta institucional em todos os meses avaliados. A ocupação máxima de **99% (117% de eficácia)** evidencia a elevada demanda pelos leitos intensivos da unidade, enquanto o resultado de **92% em julho (108% de eficácia)**, associado ao aumento das saídas e à redução do tempo médio de permanência, reforça a eficiência da gestão dos leitos, a efetividade dos processos de desospitalização segura e a capacidade da unidade em responder às demandas assistenciais de alta complexidade com qualidade, segurança e resolutividade.

Analise UCIN CO

A taxa de ocupação da Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional (UCIN Convencional) manteve-se elevada durante todo o período de janeiro a julho de 2026, variando entre **80% e 94%**, com registro de **87% no mês de julho**, correspondente a **109% de eficácia** em relação à meta institucional de **80%**. 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 período, 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, correspondendo a

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

aproximadamente **116% e 118% de eficácia**, respectivamente, e consolidam a importância da unidade na organização da linha de cuidado neonatal.

Durante os primeiros seis meses do período analisado, 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.

Em **julho**, observou-se redução da taxa de ocupação para **87%**, mantendo-se, entretanto, **acima da meta institucional** e alcançando **109% de eficácia**. Esse comportamento coincide com o aumento do número de saídas (**33 altas**) e com a redução do tempo médio de permanência para **6 dias**, evidenciando maior rotatividade dos leitos e otimização do fluxo assistencial, sem comprometer a capacidade de atendimento da unidade.

Sob a perspectiva gerencial, a manutenção da UCIN Convencional em níveis de ocupação superiores à meta 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.

A análise do período de janeiro a julho de 2026 demonstra que a UCIN Convencional manteve desempenho consistente no indicador de taxa de ocupação, superando a meta institucional em todos os meses avaliados. Os resultados refletem elevada demanda assistencial, adequada gestão dos leitos e integração efetiva entre as unidades neonatais, consolidando a unidade como componente essencial para a continuidade do cuidado e para a eficiência da linha de atenção neonatal.

Analise UCIN CA

A taxa de ocupação da Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Canguru (UCIN Canguru) apresentou comportamento variável ao longo do período de janeiro a julho de 2026, oscilando entre **29% e 66%**, com registro de **48% no mês de julho**, correspondente a **74% de eficácia** em relação à meta institucional de **65%**. 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.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

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 período analisado. Essa redução, entretanto, não esteve 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.

Em **julho**, observou-se recuperação da taxa de ocupação para **48%**, representando aumento de aproximadamente **65,5% em relação ao mês anterior**. Apesar de permanecer abaixo da meta institucional, esse resultado demonstra retomada da utilização dos leitos, acompanhando o aumento das admissões elegíveis e o crescimento do número de saídas (**15 altas**) no período. A melhora do indicador sugere maior disponibilidade de binômios mãe–recém-nascido aptos ao Método Canguru e maior fluidez no fluxo assistencial entre a UTIN, a UCIN Convencional e a UCIN Canguru.

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;

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- 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. Embora a taxa de ocupação de julho (**48%**) ainda permaneça abaixo da meta institucional, a recuperação observada em relação a junho, associada ao aumento das saídas e à manutenção do tempo médio de permanência em apenas **3 dias**, evidencia melhora do fluxo assistencial e da utilização dos leitos disponíveis, mantendo o compromisso da unidade com a segurança do paciente, a humanização da assistência e a adequada aplicação dos critérios do Método Canguru.

3. INDICADORES DE BOAS PRÁTICAS ASSISTENCIAIS:

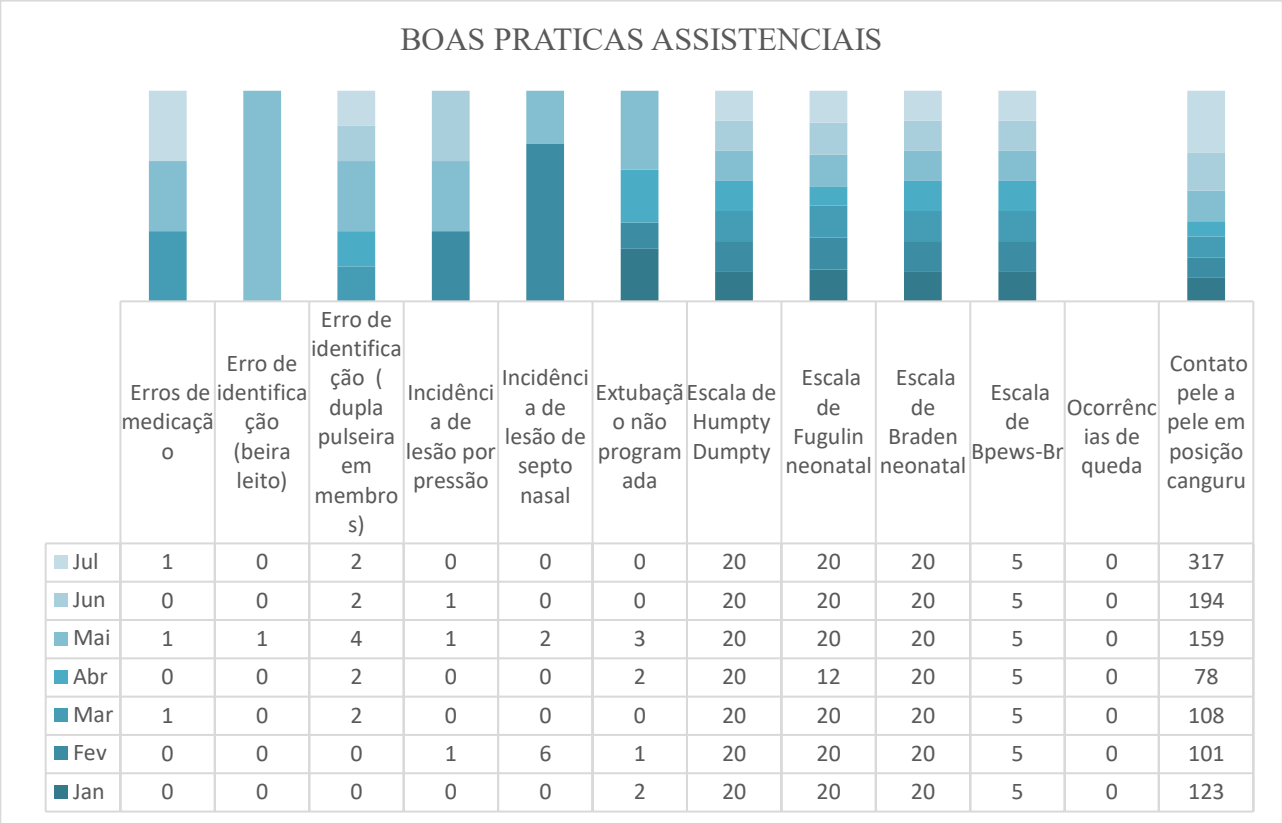
- ✓ Erros de medicação
- ✓ Erros de identificação correta (beira leito)
- ✓ Erros de identificação correta (dupla pulseira em membros)
- ✓ Incidência de lesão por pressão
- ✓ Incidência de lesão de septo nasal
- ✓ Extubação não programada
- ✓ Escala de Fugulin neonatal
- ✓ Escala de Braden neonatal
- ✓ Escala de humpty dumpty
- ✓ Escala de Bpews-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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- ✓ Ocorrências de queda
- ✓ Contato pele a pele em posição canguru

GRÁFICO 11: INDICADORES DE BOAS PRÁTICAS ASSISTENCIAIS:



	Erros de medicação	Erro de identificação (beira leito)	Erro de identificação (dupla pulseira em membros)	Incidência de lesão por pressão	Incidência de lesão de septo nasal	Extubação não programada	Escala de Humpty Dumpty	Escala de Fugulin neonatal	Escala de Braden neonatal	Escala de Bpews-Br	Ocorrências de queda	Contato pele a pele em posição canguru
Jul	1	0	2	0	0	0	20	20	20	5	0	317
Jun	0	0	2	1	0	0	20	20	20	5	0	194
Mai	1	1	4	1	2	3	20	20	20	5	0	159
Abr	0	0	2	0	0	2	20	12	20	5	0	78
Mar	1	0	2	0	0	0	20	20	20	5	0	108
Fev	0	0	0	1	6	1	20	20	20	5	0	101
Jan	0	0	0	0	0	2	20	20	20	5	0	123

Analise

Erro de medicação:

No período de janeiro a julho de 2026, foram registrados **03 eventos relacionados a erro de medicação** nas unidades neonatais, distribuídos nos meses de **março, maio e julho**, enquanto nos meses de **janeiro, fevereiro, abril e junho não houve ocorrência** desse tipo de incidente.

Os resultados demonstram que o indicador permaneceu com baixa frequência ao longo do período, evidenciando adesão satisfatória às práticas de segurança na cadeia medicamentosa. Entretanto, por se tratar de eventos potencialmente evitáveis e com possibilidade de impacto significativo na segurança do recém-nascido, cada ocorrência deve ser analisada individualmente, com identificação dos fatores contribuintes e implementação de ações corretivas e preventivas.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

A distribuição dos eventos ao longo do período não evidencia tendência de aumento progressivo, mantendo ocorrência pontual de **um evento** nos meses de março, maio e julho. Apesar da baixa incidência, o monitoramento contínuo permanece indispensável, considerando a elevada complexidade da terapia medicamentosa em neonatologia, caracterizada por doses individualizadas, frequentes cálculos de diluição, medicamentos de alta vigilância e necessidade de administração precisa conforme peso e idade gestacional.

A assistência ao recém-nascido exige rigor na prescrição, dispensação, preparo, identificação e administração dos medicamentos, sendo imprescindível o cumprimento dos protocolos institucionais e das barreiras de segurança estabelecidas para prevenção de falhas.

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;
- 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 julho de 2026, foram registrados **oito casos de lesão de septo nasal** em recém-nascidos submetidos à ventilação não invasiva, distribuídos em **06 casos no mês de fevereiro** e **02 casos em maio**. Nos meses de **janeiro, março, abril, junho e julho não 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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

registradas ocorrências, demonstrando redução importante do indicador após a implementação de medidas preventivas.

A concentração dos eventos em fevereiro evidenciou a necessidade de revisão das práticas assistenciais relacionadas ao uso de interfaces nasais para suporte ventilatório, especialmente quanto à escolha do dispositivo, posicionamento adequado, estabilidade da fixação, inspeção frequente da pele e alternância das interfaces quando clinicamente indicada.

Após esse período, observou-se redução expressiva das ocorrências, com ausência de casos entre março e abril, registro isolado de dois eventos em maio e, posteriormente, **nenhuma ocorrência nos meses de junho e julho**, indicando manutenção dos resultados obtidos e fortalecimento das ações preventivas.

Análise da tendência

A evolução do indicador demonstra comportamento favorável ao longo do período analisado. A ausência de novos casos em junho e julho sugere maior adesão da equipe aos protocolos institucionais de prevenção de lesões relacionadas a dispositivos médicos, bem como maior vigilância durante o uso do suporte ventilatório não invasivo.

A prevenção da lesão de septo nasal depende de um conjunto de medidas, incluindo:

- Escolha adequada da interface conforme peso e anatomia do recém-nascido;
- Posicionamento correto e fixação sem excesso de pressão;
- Inspeção sistemática da pele e das narinas;
- Proteção da pele com coberturas apropriadas, quando indicada;
- Reavaliação frequente da necessidade e do ajuste da interface;
- Capacitação permanente da equipe assistencial.

Considerações

Apesar da evolução favorável, a prevenção de lesões relacionadas a dispositivos médicos deve permanecer como prioridade assistencial, considerando a elevada vulnerabilidade da pele e das mucosas dos recém-nascidos prematuros. A manutenção das auditorias assistenciais, da capacitação das equipes e do monitoramento sistemático do indicador é fundamental para sustentar os resultados alcançados e promover assistência neonatal segura, qualificada e centrada na prevenção de eventos adversos.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

Incidência de Lesão por Pressão (LPP):

No período de janeiro a julho de 2026, foram registrados **03 casos de lesão por pressão** nas unidades neonatais, distribuídos nos meses de **fevereiro, maio e junho**, com **um caso em cada mês**. Nos meses de **janeiro, março, abril e julho não houve registro de ocorrência**, demonstrando baixa incidência do evento ao longo do período analisado.

A ocorrência de lesão por pressão em neonatologia está diretamente relacionada às características fisiológicas dos recém-nascidos, especialmente dos prematuros e de muito baixo peso, que apresentam pele imatura e elevada vulnerabilidade a lesões decorrentes da pressão prolongada e do uso de dispositivos médicos.

Análise da tendência

O indicador apresentou comportamento estável durante o período, com ocorrências pontuais e sem tendência de aumento progressivo. A ausência de novos casos em **julho** demonstra manutenção das medidas preventivas adotadas pela equipe assistencial e reforça a efetividade das estratégias de monitoramento e prevenção.

A redução das ocorrências está associada ao fortalecimento de práticas como:

- Avaliação sistemática da integridade da pele;
- Inspeção frequente dos pontos de pressão e dos dispositivos médicos;
- Reposicionamento seguro dos recém-nascidos conforme condição clínica;
- Utilização de coberturas protetoras quando indicadas;
- Adequação da fixação dos dispositivos, evitando pressão excessiva;
- Capacitação contínua da equipe multiprofissional quanto às medidas preventivas.

Considerações

Embora o número absoluto de ocorrências tenha permanecido baixo, a prevenção da lesão por pressão deve continuar sendo prioridade assistencial, considerando o potencial impacto sobre a segurança do paciente, o conforto do recém-nascido e o tempo de internação.

A ausência de registros em **julho** evidencia resultado favorável e sugere manutenção da adesão aos protocolos institucionais de prevenção, à vigilância contínua da integridade cutânea e às boas práticas de cuidado neonatal.

Recomenda-se a continuidade das auditorias assistenciais, da educação permanente e do monitoramento sistemático desse indicador, com análise individual de cada ocorrência para identificação de fatores contribuintes e implementação de ações de melhoria contínua. Essas

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

estratégias são fundamentais para fortalecer a cultura de segurança do paciente e manter índices reduzidos de lesão por pressão nas unidades neonatais.

Erro de identificação correta beira leito:

No período de janeiro a julho de 2026, foi registrado **01 evento** de erro de identificação à beira leito, ocorrido no mês de **maio**. Nos meses de **janeiro, fevereiro, março, abril, junho e julho não houve registro de ocorrências**, demonstrando elevada conformidade com as práticas institucionais de identificação segura do paciente.

A identificação correta do recém-nascido constitui uma das principais metas internacionais de segurança do paciente e representa etapa essencial para a prevenção de eventos adversos relacionados à administração de medicamentos, coleta de exames, transfusões, realização de procedimentos e demais intervenções assistenciais.

Análise da tendência

O indicador apresentou comportamento altamente favorável ao longo do período analisado, com apenas **uma ocorrência isolada** em sete meses de acompanhamento e ausência de recorrência após a implementação das medidas corretivas.

A inexistência de novos eventos nos meses subsequentes sugere efetividade das ações adotadas pela equipe, incluindo o reforço das orientações sobre conferência da identificação antes da realização de qualquer procedimento, maior vigilância quanto ao uso correto das pulseiras de identificação e fortalecimento da cultura de segurança do paciente.

Considerações

Embora a frequência do indicador tenha permanecido extremamente baixa, o objetivo institucional deve ser a ocorrência **zero** de erros de identificação, considerando o elevado potencial de risco associado a esse tipo de incidente.

Para manutenção dos resultados alcançados, recomenda-se a continuidade das ações de educação permanente, auditorias assistenciais e monitoramento da conformidade dos processos de identificação do paciente, com ênfase em:

- conferência ativa da identificação antes de qualquer procedimento;
- utilização e verificação rotineira das pulseiras de identificação do recém-nascido;
- dupla checagem em procedimentos de maior risco;
- monitoramento da legibilidade e integridade das pulseiras;

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- incentivo à notificação e análise de incidentes para identificação de oportunidades de melhoria.

Os resultados obtidos entre janeiro e julho de 2026 demonstram elevada adesão aos protocolos institucionais de identificação segura, reforçando o compromisso da equipe multiprofissional com a segurança do paciente, a prevenção de eventos adversos e a qualidade da assistência neonatal.

Erro de identificação correta de dupla pulseira individual em membros:

No período de janeiro a julho de 2026, foram registradas 12 ocorrências relacionadas à ausência, inadequação ou não conformidade da dupla pulseira de identificação nos membros dos recém-nascidos, distribuídas da seguinte forma: 2 ocorrências em março, 2 em abril, 4 em maio, 2 em junho e 2 em julho. Nos meses de janeiro e fevereiro não houve registros desse tipo de não conformidade.

A utilização da dupla pulseira de identificação constitui um importante barreira de segurança para prevenção de erros assistenciais, permitindo a correta identificação do recém-nascido durante toda a internação e reduzindo o risco de eventos relacionados à administração de medicamentos, coleta de exames, procedimentos, transferências e alta hospitalar.

Análise da tendência

Observa-se que as primeiras ocorrências surgiram em março, mantendo frequência semelhante em abril, com aumento para quatro registros em maio, seguido de redução para dois casos em junho, patamar que se manteve em julho.

A estabilização do indicador nos dois últimos meses sugere impacto positivo das ações corretivas implementadas, embora a persistência de ocorrências demonstre a necessidade de manter vigilância contínua sobre o cumprimento do protocolo institucional de identificação do paciente.

Importante destacar que essas ocorrências correspondem, em sua maioria, a não conformidades identificadas durante auditorias assistenciais, permitindo intervenção imediata antes da ocorrência de danos ao paciente, o que reforça a efetividade dos processos de monitoramento da qualidade.

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;

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- 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 julho de 2026, foram registradas **08 extubações não programadas** na UTIN, distribuídas da seguinte forma: **2 ocorrências em janeiro, 1 em fevereiro, nenhuma em março, 2 em abril, 3 em maio e nenhuma ocorrência em junho e julho**.

A extubação não programada é considerada um evento adverso relevante em unidades de terapia intensiva neonatal, podendo resultar em instabilidade respiratória, necessidade de reintubação, aumento do risco de complicações clínicas, prolongamento da internação e maior exposição do recém-nascido a procedimentos invasivos. Dessa forma, sua prevenção constitui importante indicador da qualidade e da segurança da assistência prestada.

Análise da tendência

Observa-se redução das ocorrências entre janeiro e março, seguida por aumento pontual nos meses de abril e maio, quando foram registrados **dois** e **três eventos**, respectivamente. Após esse período, verificou-se **eliminação das ocorrências em junho e julho**, demonstrando importante melhora do indicador e sugerindo efetividade das ações preventivas implementadas pela equipe assistencial.

A ausência de extubações não programadas por **dois meses consecutivos** evidencia fortalecimento das práticas relacionadas ao manejo seguro da via aérea, à fixação do tubo orotraqueal, ao posicionamento do recém-nascido e ao monitoramento contínuo dos pacientes em ventilação mecânica.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

Os resultados obtidos entre janeiro e julho de 2026 evidenciam evolução positiva do indicador, especialmente pela ausência de ocorrências em junho e julho. Esse desempenho reforça o compromisso da equipe multiprofissional com a segurança do paciente, a qualificação da assistência ventilatória e a redução de eventos adversos em recém-nascidos críticos, contribuindo para uma assistência neonatal mais segura e de maior qualidade.

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;
- 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 período de janeiro a julho de 2026, **não foram registradas ocorrências de quedas** nas unidades neonatais, mantendo o indicador em **zero eventos** durante todos os meses avaliados.

A ausência de quedas demonstra elevada adesão da equipe multiprofissional às práticas institucionais de segurança do paciente, refletindo a efetividade das medidas preventivas implementadas para proteção dos recém-nascidos durante toda a permanência hospitalar.

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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

O indicador manteve-se estável ao longo de todo o período analisado, sem qualquer ocorrência de queda, evidenciando consistência na aplicação dos protocolos assistenciais e no gerenciamento dos riscos relacionados à movimentação, transporte e manipulação dos recém-nascidos.

Esse resultado está associado ao cumprimento das rotinas de segurança, incluindo a identificação precoce dos fatores de risco, a utilização de incubadoras e berços conforme critérios assistenciais, o transporte seguro intra-hospitalar, a orientação contínua aos pais e acompanhantes e a supervisão permanente durante a realização dos cuidados.

Considerações

A manutenção de **zero eventos** durante sete meses consecutivos representa excelente desempenho assistencial e demonstra a efetividade das barreiras de segurança adotadas pelas equipes das unidades neonatais.

Apesar dos resultados favoráveis, recomenda-se a continuidade das ações preventivas, incluindo:

- cumprimento rigoroso do protocolo institucional de prevenção de quedas;
- avaliação sistemática dos riscos durante toda a internação;
- orientação permanente aos pais e acompanhantes quanto ao manuseio seguro do recém-nascido;
- transporte intra-hospitalar realizado conforme normas institucionais;
- capacitação contínua da equipe multiprofissional em práticas de segurança do paciente;
- monitoramento permanente do indicador e das condições ambientais.

Os resultados obtidos entre janeiro e julho de 2026 reforçam o compromisso institucional com a cultura de segurança, a prevenção de eventos adversos e a qualidade da assistência neonatal, assegurando um ambiente de cuidado seguro para os recém-nascidos e suas famílias.

Adesão as Escala de Fugulin neonatal / Escala de braden neonatal/ Escala de Humpty Dumpty / Escala de Bpews-Br:

No período de janeiro a julho 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.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

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 subsidia o planejamento individualizado do cuidado, apoia a tomada de decisão clínica e direciona intervenções oportunas voltadas à prevenção de agravos e eventos adversos.

Nas unidades neonatais, o preenchimento sistemático de instrumentos como a **Escala de Fugulin Neonatal**, **Braden QD Neonatal**, **Humpty Dumpty** e **BPEWS-Br**, entre outras adotadas institucionalmente, contribui para a classificação da complexidade assistencial, prevenção de lesões por pressão, identificação do risco de quedas e reconhecimento precoce de sinais de deterioração clínica, fortalecendo a qualidade e a segurança da assistência.

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 membros da equipe multiprofissional e contribui para maior assertividade na condução dos cuidados neonatais.

Nos meses de **junho e julho**, a adesão permaneceu em **100%**, mantendo o excelente desempenho observado desde o início do ano. Esse resultado reforça a estabilidade dos processos assistenciais implantados e evidencia que as ferramentas de avaliação de risco estão plenamente incorporadas à rotina diária das equipes de enfermagem.

Contato pele a pele em posição canguru:

No período de janeiro a julho de 2026, foram registrados **1.080 contatos pele a pele em posição canguru** nas unidades neonatais, distribuídos da seguinte forma: **123** em janeiro, **101** em fevereiro, **108** em março, **78** em abril, **159** em maio, **194** em junho e **317** em julho.

Os resultados evidenciam elevada adesão às práticas do Método Canguru, consolidando o contato pele a pele como estratégia assistencial rotineira nas unidades neonatais. Essa prática promove benefícios amplamente reconhecidos para o recém-nascido e sua família, incluindo estabilização térmica e cardiorrespiratória, redução do estresse, fortalecimento do vínculo afetivo, estímulo ao aleitamento materno, melhor ganho ponderal e participação ativa dos pais no cuidado.

Análise da tendência

Ao longo do período analisado, observou-se discreta redução do indicador entre janeiro e abril, quando foram registrados **78 contatos**, menor resultado da série. Essa oscilação esteve relacionada às características

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

clínicas dos recém-nascidos internados, especialmente à maior proporção de pacientes críticos, dependentes de suporte intensivo e temporariamente impossibilitados de realizar o contato pele a pele.

A partir de maio, verificou-se importante recuperação do indicador, com **159 registros**, seguida por **194 contatos em junho**. Em **julho**, a unidade alcançou **317 contatos pele a pele**, o maior resultado de todo o período analisado, representando um aumento de aproximadamente **63,4% em relação a junho** e de **306% em relação ao menor resultado registrado em abril**.

Esse desempenho demonstra fortalecimento expressivo das ações de humanização da assistência, maior participação das famílias durante a internação neonatal e excelente adesão da equipe multiprofissional às diretrizes do Método Canguru. O resultado também evidencia aprimoramento dos processos assistenciais voltados ao incentivo do contato pele a pele desde as fases iniciais da recuperação clínica dos recém-nascidos elegíveis.

Considerações

Os resultados demonstram evolução progressiva do indicador, culminando em desempenho excepcional no mês de julho. O expressivo aumento do número de contatos pele a pele reforça o compromisso institucional com a assistência humanizada e evidencia a consolidação do Método Canguru como prática incorporada à rotina das unidades neonatais.

Além dos benefícios clínicos amplamente descritos na literatura, o contato pele a pele favorece maior estabilidade fisiológica do recém-nascido, estimula o aleitamento materno, fortalece o vínculo entre pais e bebê, reduz o estresse, melhora o desenvolvimento neurocomportamental e contribui para uma transição mais segura para a alta hospitalar.

O desempenho alcançado em julho demonstra elevada integração entre a equipe multiprofissional e as famílias, refletindo a efetividade das ações de educação permanente, do incentivo à participação dos pais e da organização dos processos assistenciais voltados ao cuidado centrado na família.

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
- ✓ Taxa de Aleitamento Materno Exclusivo na Alta

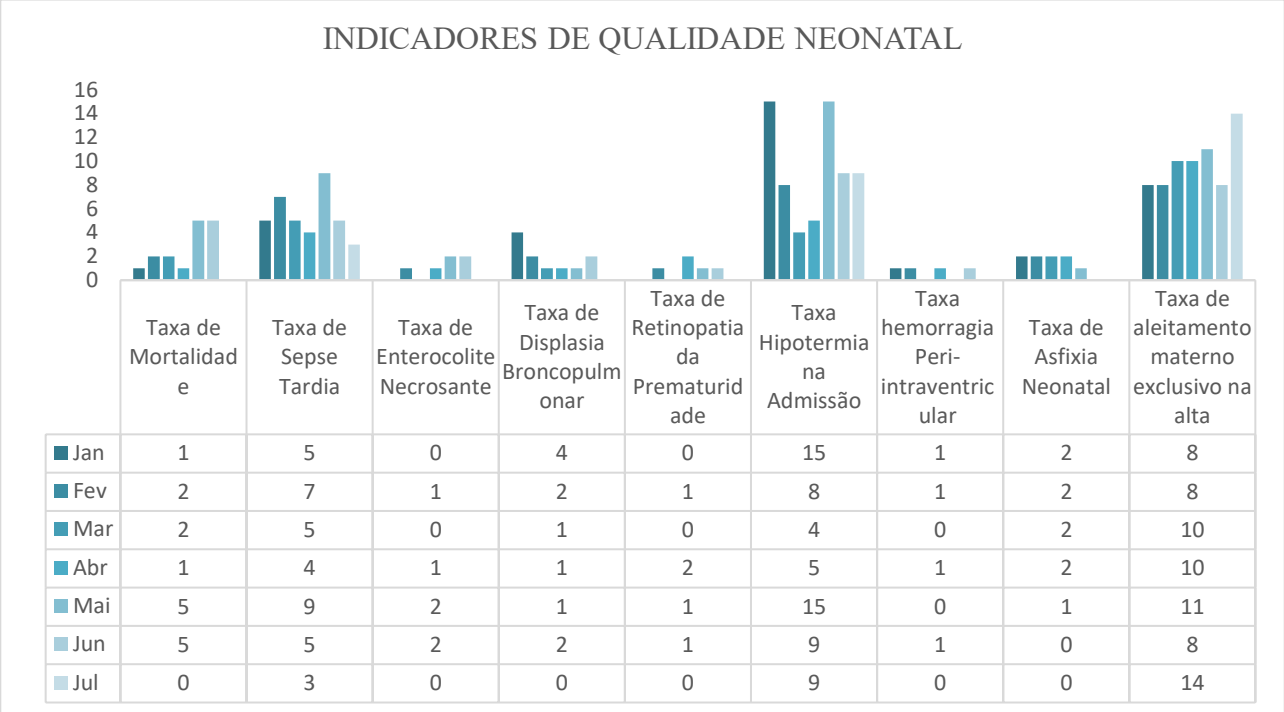
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
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 Neonatal	Taxa de aleitamento materno exclusivo na alta
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
Jul	0	3	0	0	0	9	0	0	14

Analise

Taxa de Mortalidade:

No período de janeiro a julho de 2026, foram registrados **16 óbitos neonatais** nas unidades de terapia intensiva neonatal, distribuídos da seguinte forma: **1 óbito em janeiro, 2 em fevereiro, 2 em março, 1 em abril, 5 em maio, 5 em junho e nenhum óbito em julho**.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

A mortalidade neonatal é um indicador fortemente influenciado pelo perfil clínico dos pacientes admitidos, especialmente em unidades de referência para assistência de alta complexidade. A UTIN atende predominantemente recém-nascidos prematuros extremos, de muito baixo peso ao nascer, portadores de malformações congênitas, cardiopatias complexas, infecções graves e outras condições clínicas de elevada gravidade, fatores que aumentam significativamente o risco de desfechos desfavoráveis.

Análise da tendência

Durante o período analisado, observou-se estabilidade do indicador entre janeiro e abril, seguida por aumento do número de óbitos nos meses de **maio e junho**, quando foram registrados **cinco óbitos em cada mês**. Esse comportamento esteve relacionado ao perfil assistencial da unidade, caracterizado pela internação de recém-nascidos com elevado grau de complexidade clínica e condições de prognóstico reservado.

Em **julho**, entretanto, **não houve registro de óbitos neonatais**, representando uma evolução extremamente positiva do indicador. Esse resultado coincide com o aumento das saídas hospitalares, redução do tempo médio de permanência na UTIN e manutenção de elevada rotatividade dos leitos, refletindo a efetividade das práticas assistenciais e da gestão multiprofissional do cuidado.

É importante ressaltar que a ausência de óbitos em um determinado mês não deve ser interpretada isoladamente, mas analisada em conjunto com o perfil epidemiológico e a gravidade dos pacientes internados, uma vez que a mortalidade neonatal depende diretamente da complexidade dos casos admitidos.

Considerações

A ausência de óbitos em julho representa um resultado altamente favorável e demonstra o comprometimento da equipe multiprofissional com a assistência qualificada, a identificação precoce de intercorrências, a adoção de protocolos baseados em evidências e a gestão segura dos pacientes críticos.

Entretanto, a interpretação desse indicador deve considerar a complexidade assistencial da unidade, evitando comparações baseadas apenas em números absolutos. O monitoramento contínuo da mortalidade, associado à análise detalhada dos óbitos por meio de comissões de revisão, discussão

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

multiprofissional dos casos e avaliação de fatores contribuintes, permanece essencial para identificar oportunidades de melhoria e fortalecer continuamente a qualidade da assistência.

Os resultados observados entre janeiro e julho de 2026 evidenciam o compromisso institucional com a segurança do paciente, a qualificação permanente da assistência neonatal e a busca por melhores desfechos clínicos, mantendo foco na prevenção de eventos evitáveis e na oferta de cuidado integral aos recém-nascidos de alta complexidade e suas famílias.

Taxa de Sepse Tardia:

No período de janeiro a julho de 2026, foram registrados **38 episódios de sepse tardia** nas unidades neonatais, distribuídos da seguinte forma: **5 casos em janeiro, 7 em fevereiro, 5 em março, 4 em abril, 9 em maio, 5 em junho e 3 em julho**.

A sepse tardia permanece como um dos principais indicadores de qualidade assistencial em unidades neonatais, especialmente em UTIN, por estar associada à permanência hospitalar prolongada, ao uso de dispositivos invasivos, à prematuridade extrema e às condições clínicas de elevada complexidade. Sua prevenção constitui prioridade permanente das equipes assistenciais, em razão do impacto sobre a morbimortalidade neonatal.

Análise da tendência

Durante o período analisado, o indicador apresentou oscilações compatíveis com o perfil epidemiológico da unidade. Observou-se aumento dos casos em fevereiro (**7 episódios**), seguido por redução gradual até abril (**4 episódios**). Em maio ocorreu novo incremento, com **9 casos**, representando o maior registro do período, possivelmente relacionado ao aumento do número de recém-nascidos críticos, ao maior tempo de permanência e à utilização prolongada de dispositivos invasivos.

Nos meses subsequentes, verificou-se redução consistente do indicador, com **5 casos em junho** e **3 casos em julho**, o menor número de episódios registrado em todo o período analisado. Essa evolução demonstra melhora progressiva do desempenho do indicador e sugere efetividade das medidas de prevenção e controle de infecções implementadas pelas equipes 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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

A redução observada em julho coincide com a diminuição do tempo médio de permanência da UTIN, aumento das altas hospitalares e ausência de óbitos no mês, fatores que refletem evolução favorável da assistência neonatal e otimização dos processos de cuidado.

Maior ocorrência: maio (9 casos).

Menor ocorrência: julho (3 casos).

Considerações

A redução progressiva dos casos após o pico observado em maio demonstra evolução favorável do indicador e reforça a importância da manutenção das estratégias institucionais de prevenção das infecções relacionadas à assistência à saúde.

Entre as principais medidas destacam-se:

- Adesão rigorosa à higiene das mãos;
- Inserção e manutenção segura de cateteres venosos centrais;
- Utilização de bundles para prevenção de infecção da corrente sanguínea;
- Manejo adequado dos dispositivos invasivos;
- Fortalecimento das práticas de prevenção de infecções relacionadas à ventilação mecânica;
- Vigilância epidemiológica contínua;
- Educação permanente das equipes multiprofissionais;
- Monitoramento sistemático dos indicadores em conjunto com o Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH).

Os resultados observados entre janeiro e julho de 2026 evidenciam tendência de melhoria do indicador, culminando no menor número de casos em julho. Esse desempenho reforça o compromisso institucional com a segurança do paciente, a prevenção das infecções relacionadas à assistência e a qualificação contínua da assistência neonatal prestada aos recém-nascidos de maior vulnerabilidade.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

Taxa de Enterocolite Necrosante:

No período de janeiro a julho 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, 2 em junho e 0 em julho.

Observa-se que, durante os sete meses avaliados, a ocorrência do evento permaneceu baixa, com registros isolados em fevereiro e abril, aumento discreto nos meses de maio e junho e ausência de casos em janeiro, março e julho. Esse comportamento demonstra estabilidade do indicador e está compatível com o perfil epidemiológico esperado para uma unidade de terapia intensiva neonatal que atende recém-nascidos de alta complexidade.

Embora tenha ocorrido aumento para dois casos mensais em maio e junho, o número absoluto de ocorrências permaneceu 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. A ausência de novos casos em julho evidencia resultado favorável e sugere manutenção das medidas preventivas adotadas pela equipe assistencial.

Análise da tendência

O indicador apresentou baixa frequência durante todo o período analisado. Após discreto aumento observado em maio e junho, verificou-se redução para zero casos em julho, não caracterizando tendência de crescimento contínuo, mas sim oscilações compatíveis 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;

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- 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. A ausência de casos no mês de julho representa um resultado positivo, demonstrando a efetividade das ações preventivas implementadas e contribuindo para a redução da ocorrência da Enterocolite Necrosante e para a melhoria dos desfechos clínicos dos recém-nascidos internados na UTIN.

Taxa de Displasia Broncopulmonar:

No período de janeiro a julho 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, 2 em junho e nenhum caso em julho.

Observa-se tendência de redução da ocorrência da Displasia Broncopulmonar ao longo do período analisado. Após maior número de casos registrado em janeiro, houve diminuição progressiva nos meses subsequentes, mantendo-se baixa frequência entre março e maio, discreto aumento em junho e ausência de novos casos em julho. Esse comportamento sugere estabilidade do indicador e demonstra resultados favoráveis das estratégias assistenciais voltadas à prevenção das complicações respiratórias dos recém-nascidos prematuros.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

Embora a Displasia Broncopulmonar permaneça como uma das principais morbidades associadas à prematuridade extrema, a redução observada ao longo dos meses e a ausência de casos em julho indicam evolução positiva da assistência prestada, considerando o perfil de alta complexidade dos pacientes internados na unidade.

Análise da tendência

O indicador apresentou tendência geral de redução durante o período avaliado, sem evidência de crescimento sustentado. O discreto aumento registrado em junho foi seguido pela ausência de casos em julho, demonstrando comportamento oscilatório compatível com a variabilidade clínica da população neonatal de alto risco atendida pela UTIN.

Análise assistencial

A Displasia Broncopulmonar é uma doença pulmonar crônica que acomete principalmente recém-nascidos prematuros extremos e de muito baixo peso ao nascer, estando relacionada a fatores como:

- Prematuridade extrema;
- Muito baixo peso ao nascer;
- Necessidade prolongada de ventilação mecânica;
- Uso prolongado de oxigenoterapia;
- Lesão pulmonar decorrente do suporte ventilatório;
- Processos inflamatórios e infecciosos;
- Persistência do canal arterial e outras intercorrências clínicas.

Dessa forma, a ocorrência desse indicador deve ser analisada considerando o perfil epidemiológico e a gravidade clínica dos recém-nascidos internados, especialmente aqueles que necessitam de suporte ventilatório prolongado.

A prevenção da Displasia Broncopulmonar depende da adoção de boas práticas assistenciais, incluindo:

- Utilização de estratégias de ventilação pulmonar protetora;
- Redução do tempo de ventilação mecânica invasiva, sempre que clinicamente possível;

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- Uso criterioso da oxigenoterapia, mantendo metas adequadas de saturação;
- Incentivo ao uso precoce de suporte ventilatório não invasivo;
- Prevenção e tratamento oportuno das infecções neonatais;
- Manejo nutricional adequado para favorecer o crescimento pulmonar;
- Atuação integrada da equipe multiprofissional na condução dos casos de maior complexidade.

Os resultados reforçam a importância da manutenção das estratégias de prevenção da lesão pulmonar crônica, do manejo ventilatório seguro e da assistência baseada em evidências. A ausência de casos no mês de julho representa um resultado favorável, evidenciando a efetividade das medidas assistenciais implementadas e contribuindo para a melhoria dos desfechos respiratórios dos recém-nascidos internados na UTIN.

Taxa de Retinopatia da Prematuridade:

No período de janeiro a julho 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, 1 em junho e nenhum caso em julho.

Observa-se que a ocorrência da Retinopatia da Prematuridade manteve-se baixa durante todo o período analisado, com registros isolados na maioria dos meses e maior número de casos em abril. Após esse aumento pontual, o indicador retornou à baixa frequência nos meses subsequentes, culminando com ausência de novos casos em julho. Esse comportamento demonstra estabilidade do indicador e está compatível com o perfil epidemiológico de uma unidade que atende recém-nascidos prematuros e de muito baixo peso.

Embora a Retinopatia da Prematuridade seja uma importante morbidade associada à prematuridade extrema, o número absoluto de casos permaneceu reduzido ao longo dos sete meses, devendo ser interpretado considerando a elevada complexidade clínica dos pacientes internados na UTIN.

Análise da tendência

O indicador apresentou baixa frequência durante todo o período avaliado, sem tendência de crescimento contínuo. O aumento observado em abril caracterizou-se como evento pontual, seguido por redução do número de casos e ausência de registros no mês de julho, evidenciando

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

comportamento oscilatório compatível com a variabilidade clínica da população neonatal de alto risco.

Análise assistencial

A Retinopatia da Prematuridade é uma doença vasoproliferativa da retina que acomete principalmente recém-nascidos prematuros extremos, estando relacionada a fatores como:

- Prematuridade extrema;
- Muito baixo peso ao nascer;
- Exposição prolongada à oxigenoterapia;
- Instabilidade clínica;
- Necessidade de suporte ventilatório prolongado;
- Sepse e outras intercorrências neonatais.

A ocorrência desse indicador deve ser analisada considerando o perfil epidemiológico dos recém-nascidos internados, especialmente aqueles com menor idade gestacional e maior vulnerabilidade clínica.

A prevenção da Retinopatia da Prematuridade depende da adoção de boas práticas assistenciais, incluindo:

- Controle rigoroso das metas de saturação de oxigênio;
- Utilização criteriosa da oxigenoterapia;
- Monitorização contínua dos recém-nascidos elegíveis para rastreamento;
- Realização do exame oftalmológico dentro dos prazos recomendados;
- Manejo ventilatório baseado em estratégias de proteção pulmonar;
- Atuação integrada da equipe multiprofissional no acompanhamento dos recém-nascidos de maior risco.

Os resultados reforçam a importância da manutenção das estratégias de prevenção e do acompanhamento oftalmológico sistemático dos prematuros, com controle adequado da oxigenoterapia e vigilância contínua dos pacientes elegíveis. A ausência de casos em julho representa um resultado favorável, indicando a efetividade das medidas assistenciais adotadas e contribuindo

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

para a redução do risco de comprometimento visual e para melhores desfechos clínicos dos recém-nascidos internados na UTIN.

Taxa Hipotermia na Admissão:

No período de janeiro a julho de 2026, a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) registrou **65 casos de hipotermia na admissão**, distribuídos da seguinte forma: 15 casos em janeiro, 8 em fevereiro, 4 em março, 5 em abril, 15 em maio, 9 em junho e 9 em julho.

Observa-se redução expressiva da ocorrência entre janeiro e março, seguida de discreto aumento em abril e retorno ao maior quantitativo em maio. Nos meses de junho e julho, o indicador apresentou estabilização com 9 casos em cada mês, permanecendo abaixo do pico observado em janeiro e maio. Essa oscilação evidencia que a hipotermia na admissão continua sendo um importante desafio assistencial, especialmente em recém-nascidos prematuros e de muito baixo peso, que apresentam maior dificuldade na manutenção da temperatura corporal.

Análise da tendência

O indicador apresentou comportamento oscilatório ao longo do período analisado, sem tendência contínua de aumento ou redução. Após queda importante no primeiro trimestre, observou-se elevação em maio e posterior estabilização em junho e julho. Esses resultados reforçam a necessidade de monitoramento contínuo e da manutenção das estratégias de prevenção da hipotermia na sala de parto, durante o transporte e na admissão à UTIN.

Análise assistencial

A hipotermia na admissão é um importante indicador de qualidade da assistência neonatal, estando associada ao aumento da morbimortalidade, maior risco de sepse, desconforto respiratório, distúrbios metabólicos, hemorragia Peri-intraventricular e prolongamento do tempo de internação.

Sua ocorrência está relacionada principalmente a fatores como:

- Prematuridade e muito baixo peso ao nascer;
- Imaturidade dos mecanismos de termorregulação;
- Exposição ao ambiente frio durante o nascimento e transporte;
- Falhas na aplicação das medidas de prevenção da perda de calor;

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- Necessidade de procedimentos imediatos após o nascimento.

A prevenção da hipotermia depende da adoção rigorosa de boas práticas assistenciais, incluindo:

- Aquecimento adequado da sala de parto e da unidade neonatal;
- Uso de campos e toalhas previamente aquecidos;
- Utilização de saco plástico de polietileno e touca nos recém-nascidos prematuros, conforme protocolo;
- Transporte em incubadora previamente aquecida;
- Monitorização contínua da temperatura corporal desde o nascimento até a admissão;
- Capacitação permanente das equipes assistenciais quanto às medidas de prevenção da perda de calor.

Os resultados demonstram que, embora tenham ocorrido oscilações ao longo do período, o indicador permaneceu sob monitoramento contínuo. A manutenção das ações de educação permanente, da padronização dos cuidados na sala de parto e da adesão aos protocolos institucionais de prevenção da hipotermia é fundamental para reduzir a ocorrência desse evento, promover a estabilidade clínica dos recém-nascidos e melhorar os desfechos assistenciais na UTIN.

Taxa hemorragia Peri-intraventricular (HPIV)

No período de janeiro a julho de 2026, a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) registrou **4 casos de Hemorragia Peri-intraventricular (HPIV)**, distribuídos da seguinte forma: 1 caso em janeiro, 1 em fevereiro, nenhum caso em março, 1 em abril, nenhum caso em maio, 1 em junho e nenhum caso em julho.

Observa-se que a ocorrência da Hemorragia Peri-intraventricular manteve-se baixa durante todo o período analisado, com registros isolados em quatro dos sete meses e ausência de casos em março, maio e julho. Esse comportamento demonstra estabilidade do indicador e está compatível com o perfil epidemiológico de uma unidade de terapia intensiva neonatal que atende recém-nascidos prematuros e de elevada complexidade clínica.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

O reduzido número de casos sugere manutenção das estratégias assistenciais voltadas à prevenção da instabilidade hemodinâmica e da lesão cerebral em recém-nascidos de maior risco, especialmente aqueles com extrema prematuridade e muito baixo peso ao nascer.

Análise da tendência

O indicador apresentou baixa frequência durante todo o período, sem tendência de crescimento progressivo. Os casos ocorreram de forma esporádica, alternando meses com e sem registros, sendo observada ausência de novos casos em julho. Esse comportamento evidencia estabilidade do indicador e reforça a importância da continuidade das medidas preventivas.

Análise assistencial

A Hemorragia Peri-intraventricular é uma das principais complicações neurológicas da prematuridade, acometendo principalmente recém-nascidos extremamente prematuros, devido à fragilidade da matriz germinativa e à instabilidade da circulação cerebral.

Entre os principais fatores de risco destacam-se:

- Prematuridade extrema;
- Muito baixo peso ao nascer;
- Instabilidade hemodinâmica;
- Oscilações da pressão arterial e da perfusão cerebral;
- Insuficiência respiratória e necessidade de ventilação mecânica;
- Sepse neonatal e distúrbios da coagulação;
- Manipulação excessiva nos primeiros dias de vida.

A prevenção da Hemorragia Peri-intraventricular depende da adoção de práticas assistenciais baseadas em evidências, incluindo:

- Estabilização clínica imediata após o nascimento;
- Manutenção da estabilidade hemodinâmica e respiratória;
- Manejo ventilatório cuidadoso, evitando oscilações importantes da oxigenação e da pressão arterial;

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- Manipulação mínima do recém-nascido nos primeiros dias de vida;
- Monitorização rigorosa dos pacientes de maior risco;
- Realização de ultrassonografia transfontanela conforme protocolo institucional para diagnóstico precoce.

Os resultados demonstram baixa ocorrência da Hemorragia Peri-intraventricular ao longo do período avaliado e reforçam a importância da manutenção das estratégias de neuroproteção neonatal, da vigilância clínica contínua e da assistência multiprofissional qualificada. A ausência de casos em julho representa um resultado favorável, evidenciando a continuidade das boas práticas assistenciais e contribuindo para melhores desfechos neurológicos dos recém-nascidos internados na UTIN.

Taxa de Asfixia Neonatal:

No período de janeiro a julho de 2026, a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) registrou **9 casos de Asfixia Neonatal**, distribuídos da seguinte forma: 2 casos em janeiro, 2 em fevereiro, 2 em março, 2 em abril, 1 em maio e nenhum caso nos meses de junho e julho.

Observa-se que o indicador se manteve estável entre janeiro e abril, com dois casos mensais, apresentando redução em maio para um caso e ausência de novos registros em junho e julho. Esse comportamento demonstra tendência favorável de redução da ocorrência da Asfixia Neonatal ao longo do período analisado, refletindo a consolidação das ações voltadas à qualificação da assistência perinatal e neonatal.

Análise da tendência

O indicador apresentou estabilidade nos quatro primeiros meses do período, seguida de redução progressiva a partir de maio, culminando com ausência de casos em junho e julho. Essa evolução não evidencia tendência de aumento da ocorrência da Asfixia Neonatal e demonstra resultado positivo das estratégias assistenciais implementadas, reforçando a importância da manutenção do monitoramento contínuo.

Análise assistencial

A Asfixia Neonatal constitui importante causa de morbimortalidade neonatal e está relacionada à redução da oxigenação fetal e neonatal no período perinatal. Sua ocorrência depende

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

de fatores maternos, obstétricos e neonatais, sendo mais frequente em gestações e partos de maior complexidade.

Entre os principais fatores associados destacam-se:

- Intercorrências obstétricas durante o trabalho de parto;
- Sofrimento fetal agudo;
- Prematuridade;
- Complicações maternas e placentárias;
- Necessidade de reanimação neonatal ao nascimento;
- Malformações congênitas e outras condições clínicas graves.

A prevenção da Asfixia Neonatal depende da adoção de práticas assistenciais baseadas em evidências, incluindo:

- Acompanhamento adequado do pré-natal e identificação precoce das gestações de risco;
- Monitorização fetal durante o trabalho de parto;
- Atuação integrada entre as equipes obstétrica e neonatal;
- Disponibilidade de profissionais capacitados em reanimação neonatal em todos os partos de risco;
- Início oportuno das medidas de estabilização do recém-nascido;
- Educação permanente das equipes e análise sistemática dos casos para identificação de oportunidades de melhoria.

Os resultados demonstram evolução favorável do indicador ao longo dos sete meses avaliados, com redução gradual dos casos e ausência de registros nos dois últimos meses do período. A manutenção das ações de qualificação da assistência obstétrica e neonatal, da capacitação contínua das equipes e da vigilância dos fatores de risco é fundamental para preservar esse desempenho e contribuir para melhores desfechos clínicos dos recém-nascidos atendidos na UTIN.

Taxa de Aleitamento Materno Exclusivo na Alta:

No período de janeiro a julho de 2026, a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) registrou **69 recém-nascidos em aleitamento materno exclusivo na alta hospitalar**, distribuídos 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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

seguinte forma: 8 em janeiro, 8 em fevereiro, 10 em março, 10 em abril, 11 em maio, 8 em junho e 14 em julho.

Observa-se tendência favorável de incremento do aleitamento materno exclusivo ao longo do período analisado. Após estabilidade nos meses de janeiro e fevereiro, houve crescimento gradual entre março e maio, discreta redução em junho e aumento expressivo em julho, quando foi registrado o maior quantitativo do período. Esse comportamento demonstra fortalecimento das ações de promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno desenvolvidas pela equipe multiprofissional.

O aumento observado em julho evidencia a efetividade das estratégias institucionais voltadas ao incentivo da amamentação, especialmente entre recém-nascidos prematuros e de risco, contribuindo para melhores desfechos clínicos e para uma alta hospitalar mais segura.

Análise da tendência

O indicador apresentou evolução positiva durante os sete meses avaliados. Apesar da redução pontual em junho, o aumento para 14 recém-nascidos em aleitamento materno exclusivo na alta no mês de julho demonstra recuperação do desempenho e consolidação das ações assistenciais, indicando tendência favorável de melhoria do indicador.

Análise assistencial

O aleitamento materno exclusivo representa um dos principais indicadores de qualidade da assistência neonatal, proporcionando benefícios nutricionais, imunológicos, metabólicos e emocionais ao recém-nascido, além de favorecer o fortalecimento do vínculo entre mãe e filho.

A manutenção de elevadas taxas de aleitamento materno depende de ações sistemáticas, tais como:

- Incentivo ao contato pele a pele e ao Método Canguru;
- Apoio contínuo às mães durante a internação;
- Estímulo à ordenha e manutenção da lactação;
- Participação ativa da equipe multiprofissional no manejo das dificuldades relacionadas à amamentação;
- Atuação integrada do Banco de Leite Humano e da equipe assistencial;

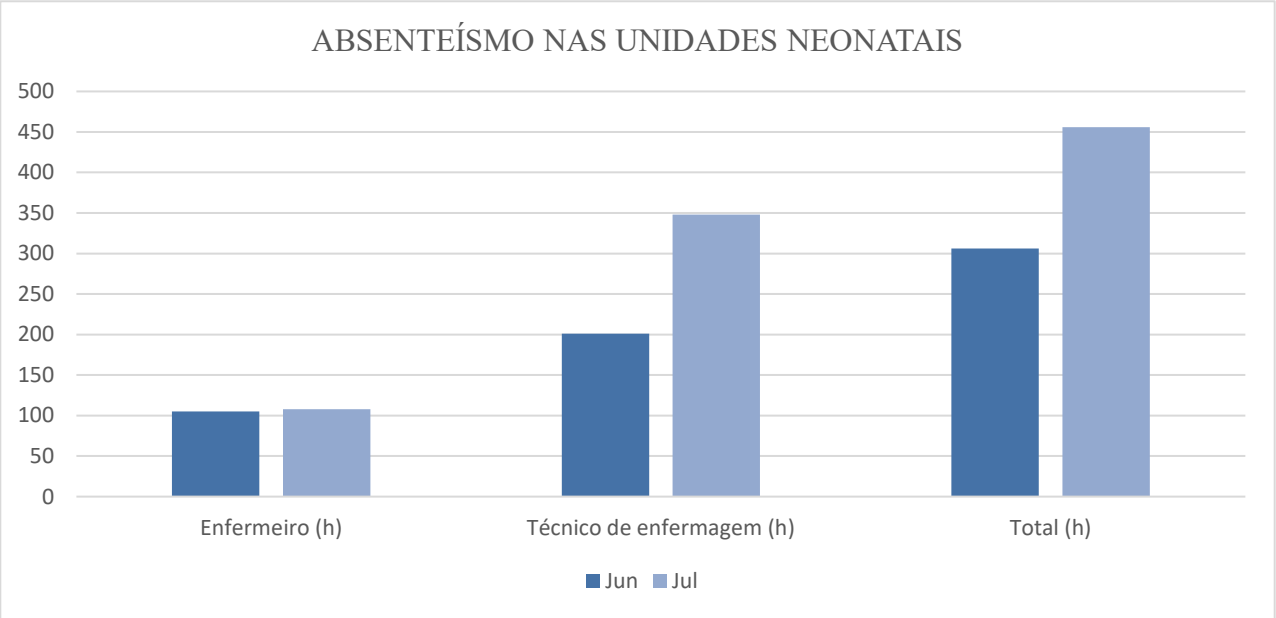
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- Orientações individualizadas para manutenção do aleitamento após a alta hospitalar.

Os resultados demonstram desempenho favorável do indicador ao longo do período, com destaque para o mês de julho, que apresentou o maior número de recém-nascidos em aleitamento materno exclusivo na alta. Esses achados reforçam a importância da continuidade das ações de incentivo ao aleitamento materno, da implementação das diretrizes da Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC) e do fortalecimento das práticas preconizadas pelo Método Canguru, contribuindo para melhores desfechos clínicos, redução de complicações neonatais e promoção da saúde materno-infantil.

4. GRÁFICO 13: GESTÃO DE PESSOAS



Análise

Observa-se aumento das horas de absenteísmo entre os meses de junho e julho, passando de **306 horas para 456 horas**, o que representa um **acréscimo de 150 horas (49,0%)**. Entre os **Enfermeiros**, houve discreto aumento de **105 para 108 horas**, correspondendo a um incremento de **3 horas (2,9%)**, indicando estabilidade do indicador nessa categoria.

Já entre os **técnicos de enfermagem**, o aumento foi mais expressivo, passando de **201 para 348 horas**, representando um acréscimo de **147 horas (73,1%)**. Essa categoria concentrou

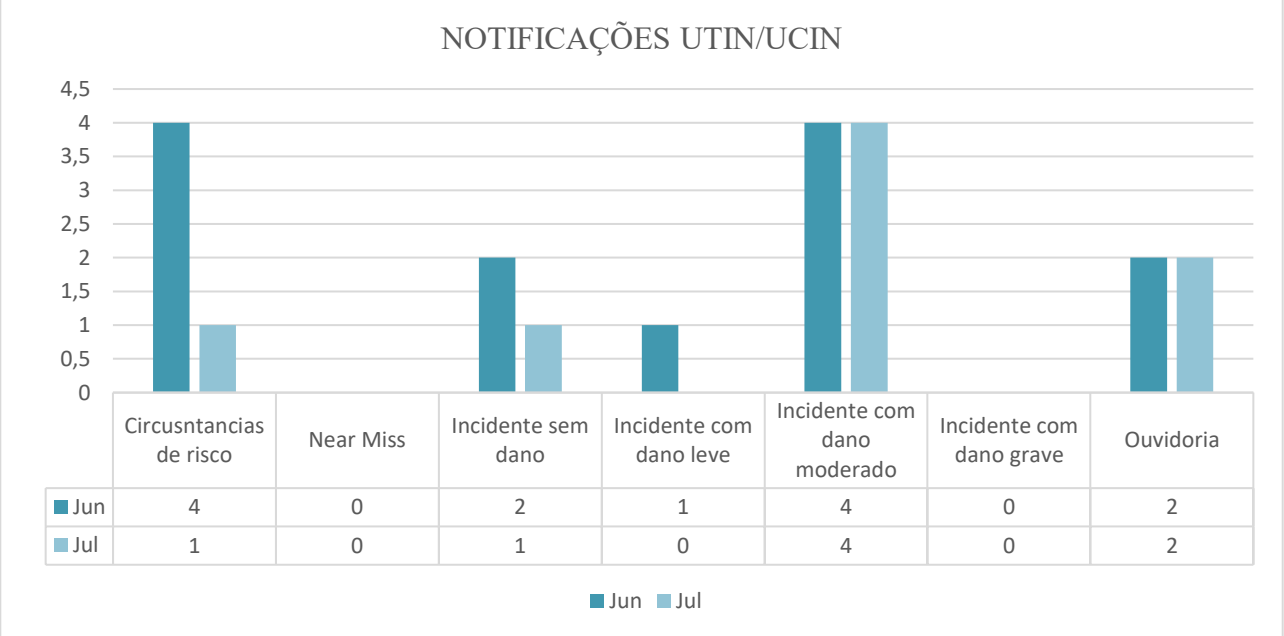
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

aproximadamente **76,3%** de todas as horas de absenteísmo registradas em julho, demonstrando maior impacto sobre a cobertura das escalas assistenciais.

Esses resultados reforçam a necessidade de monitoramento contínuo das causas de afastamento, especialmente entre os técnicos de enfermagem, bem como da implementação de estratégias voltadas à promoção da saúde do trabalhador, redução do absenteísmo e manutenção do adequado dimensionamento da equipe, assegurando a qualidade e a segurança da assistência neonatal.

5. GRÁFICO 14: NOTIFICAÇÕES



	Circusntancias de risco	Near Miss	Incidente sem dano	Incidente com dano leve	Incidente com dano moderado	Incidente com dano grave	Ouvidoria
Jun	4	0	2	1	4	0	2
Jul	1	0	1	0	4	0	2

Análise

No mês de julho de 2026, as unidades neonatais (UTIN e UCIN) registraram **8 notificações de eventos** e **2 manifestações de Ouvidoria**, evidenciando a continuidade do compromisso das equipes com a cultura de segurança do paciente, a transparência dos processos assistenciais e a melhoria contínua da qualidade do cuidado.

Em comparação ao mês de junho, observou-se redução do número total de notificações, passando de 17 para 8 registros. As **circunstâncias de risco** reduziram de 4 para 1 ocorrência, indicando menor identificação de situações com potencial de causar danos aos pacientes. Os **incidentes sem danos** também apresentaram redução, passando de 2 para 1 registro, enquanto **não**

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

houve registro de incidentes com dano leve em julho, representando melhora em relação ao mês anterior.

Os **incidentes com dano moderado** permaneceram estáveis, com 4 ocorrências tanto em junho quanto em julho, configurando a principal categoria de eventos com dano e demonstrando a necessidade de manter o monitoramento sistemático desses casos, bem como a investigação de suas causas e a implementação de ações preventivas para reduzir sua recorrência.

Assim como em junho, **não foram registrados casos de Near miss nem incidentes com dano grave**, resultado que demonstra ausência de eventos de maior gravidade notificados no período, embora permaneça importante estimular o registro de Near miss como ferramenta para identificação precoce de falhas e fortalecimento da cultura de segurança.

As **manifestações de Ouvidoria** mantiveram-se estáveis, com dois registros no mês, sendo devidamente analisadas e encaminhadas às equipes responsáveis. Essas manifestações representam importante instrumento para avaliação da qualidade assistencial, da comunicação com pacientes e familiares e da identificação de oportunidades de melhoria nos processos de trabalho.

Análise da tendência

Os dados demonstram redução do número total de notificações entre junho e julho, especialmente dos eventos classificados como circunstâncias de risco, incidentes sem dano e incidentes com dano leve. Entretanto, a manutenção do número de incidentes com dano moderado evidencia a necessidade de intensificar ações voltadas à prevenção desses eventos, por meio da análise das causas contribuintes, revisão dos processos assistenciais e fortalecimento das barreiras de segurança.

Recomendações

Recomenda-se manter e fortalecer as estratégias de promoção da segurança do paciente, com foco em:

- Análise sistemática dos incidentes com dano moderado e elaboração de planos de ação específicos;
- Monitoramento da efetividade das ações corretivas implementadas;

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- Capacitação permanente das equipes sobre prevenção de eventos adversos e gestão de riscos;
- Incentivo à notificação de circunstâncias de risco e Near miss, ampliando a identificação precoce de falhas antes que atinjam o paciente;
- Compartilhamento dos resultados e das lições aprendidas com as equipes assistenciais, fortalecendo a cultura de segurança;
- Acompanhamento contínuo das manifestações de Ouvidoria, utilizando-as como ferramenta para aprimoramento da comunicação, da qualidade assistencial e da experiência dos pacientes e familiares.

Os resultados de julho demonstram evolução positiva em relação à redução do número total de notificações e à ausência de eventos graves. Contudo, a persistência dos incidentes com dano moderado reforça a necessidade de manter vigilância contínua, promover ações educativas e aperfeiçoar os processos assistenciais, contribuindo para uma assistência neonatal cada vez mais segura, qualificada e centrada no paciente e em 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;
- Utilização da faixa canguru e benefícios da metodologia para o desenvolvimento do recém-nascido;
- Rodas de conversa com as mães, escuta ativa e orientações (importância da transição de cuidados progressivos nas unidades 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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- Melhoria contínua da comunicação entre equipe multiprofissional;
- Ajuste do dimensionamento da equipe assistencial;
- Manuseio e cuidados com suporte ventilatório não invasivo;
- Higiene oral em recém-nascido sob suporte ventilatório;
- Humanização e transição de cuidados progressivos das unidades neonatais.

7. TREINAMENTOS:

- Higiene oral em recem-nascido sob suporte ventilatório;
- Boa praticas para utilização da faixa canguru;
- Método canguru em contato pele a pele;
- Montegem e manuseio de ventilação mecanica invasiva e não invasiva;
- Elinhamento de equipe multiprofissional;
- Treinamento para prevenção de PAV (marcação da angulação de incubadoras e berços aquecidos;
- Roda de conversa com as mães da UTIN/UCIN/UCIN canguru (importância da transição de cuidados progressivos nas unidades neonatais;
- Alinhamento de equipe multiprofissional;
- Comunicação efetiva, e plano de cuidado 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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

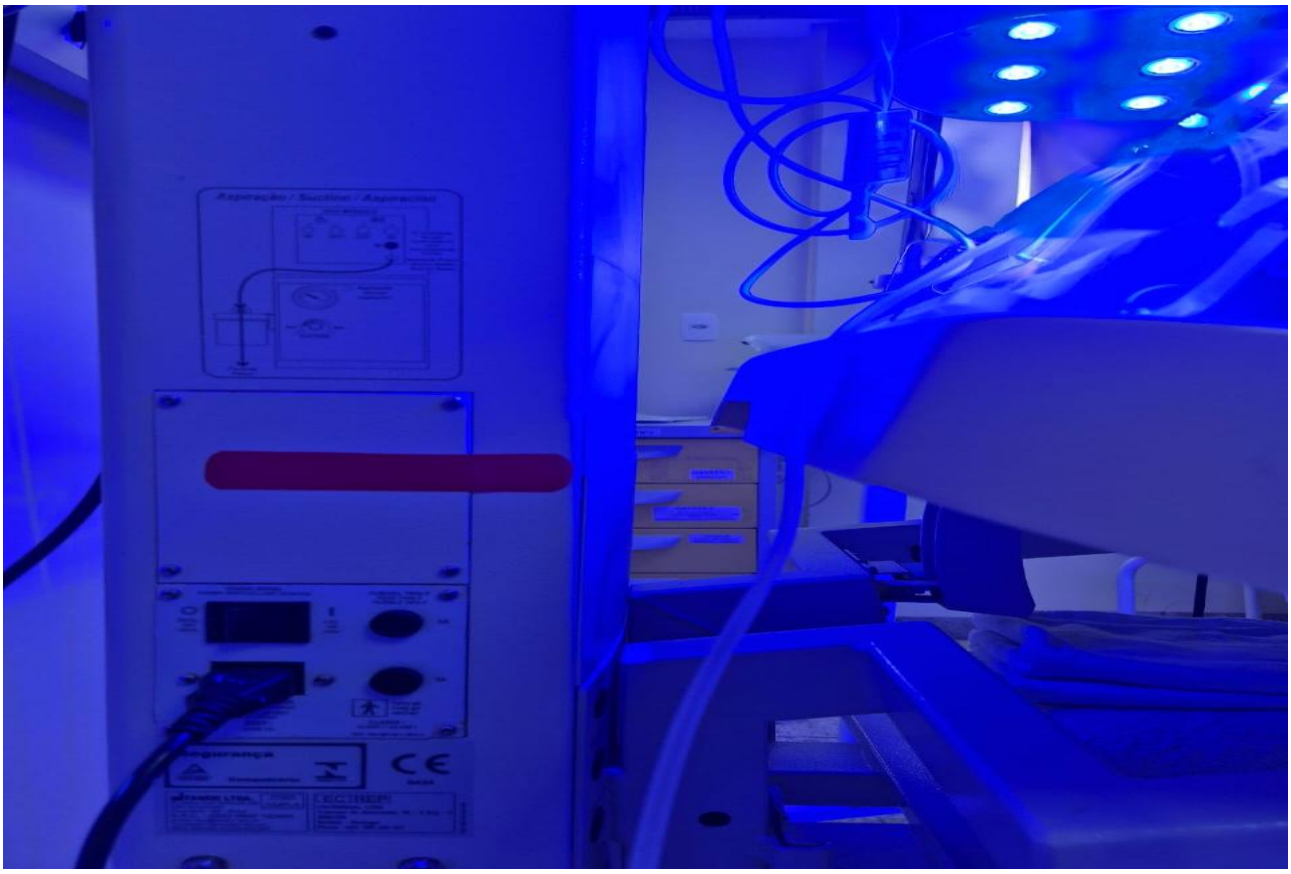
8. EVIDÊNCIAS (FOTO)

- Treinamento: Boas práticas para utilização de faixa canguru e higiêne oral em recém -nascido sob suporte ventilatório.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- Treinamento para prevenção de PAV (Marcação da angulação de incubadoras e berços aquecidos



- Treinamento para prevenção de PAV (Marcação da angulação de incubadoras e berços aquecidos

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- Roda de conversa com as mães da UTIN/UCIN/UCIN canguru (importância da transição de cuidados progressivos das unidades neonatais).

- Alinhamento de equipe multiprofissional

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

8.1 LISTA DE PRESENÇA

- Educação continuada: Comunicação efetiva, e plano de cuidados neonatal

	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
DONA IRIS		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: 10/07/26 **Carga Horária:** 30min **Horário:** 11:00h às 11:30h

Público-alvo: Equipe multiprofissional

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Dra. Samanta V. Pouza Furtado Médica CRM-GO 33149

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: _____

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	10/07/26	Kenia P. R. Ribeiro		Enf	UTIN	
2	10/07/26	Luciana B. Veiga		Enfermeira	SC cuidados	
3	10/07/26	Eugenia D. S. Pena		Tec enf	UTIN	
4	10/07/26	Fabiana Lima da Veiga		Tec enf	UTIN	
5	10/07	Vanderléia		TEC. Enf.	UTIN	
6	10/07/26	Maria José da Costa		TEC enf	UTIN	
7	10/07/26	Tatiana Regina dos S		TEC-Enf	UTIN	
8	10/07/26	Priscila C de Sousa		Fonoaudiologa	Fonoaudiologia	
9	10/07/26	Ana Luiza O. Barreto		Psicóloga	UTIN	
10	10/07/26	Kamila R. Leão		Fisio	UTIN	
11	10/07/26	Claudia D. O. Moreira		Sup. Enf	UTIN	
12	/ /					
13	/ /					
14	/ /					
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					
19	/ /					
20	/ /					
21	/ /					
22	/ /					
23	/ /					

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 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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- Educação continuada: Boas práticas para utilização de faixa canguru e higiêne oral em recém - nascido sob suporte ventilatório.

DONA IRIS	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
		Data: 07/11/2025
	TEMA: BOAS PRATICAS PARA UTILIZAÇÃO DA FAIXA CANGURU E HIGIENE ORAL EM RECÉM-NASCIDO EM SUPORTE VENTILATÓRIO	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Fortalecer a segurança do paciente, a humanização da assistência e a padronização dos cuidados prestados nas unidades neonatais, através de boas práticas na utilização da faixa canguru; Promover a segurança do paciente e prevenir infecções relacionadas à assistência à saúde, especialmente Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV), princípios da higiene oral como medida preventiva, destacando sua importância para a manutenção da integridade da mucosa oral, redução da colonização por microrganismos, prevenção de infecções, promoção do conforto do recém-nascido e qualificação da assistência neonatal

Data: 13/07/2026 Carga Horária: 01 hora **Horário:** 20:00h às 21:00h

Público-alvo: Equipe multiprofissional

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Amanda Paiva Bernardes Alves

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira Intensivista Neonatal

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	13/07/26	Anne Caroline S. Aquino	-	Enfermeira	Utin	Coral Aquino
2	13/07/26	Ana Márcia L. dos Santos	-	Enfermeira	UTIN	Ana Márcia
3	13/07/26	[illegible]		Enfermeira	UCIN	[illegible]
4	15/07/26	Amanda Paiva Bernardes Alves	-	Enfermeira	UTIN	
5	13/07/26	[illegible]	-	Téc Enf	UTIN	[illegible]
6	13/07/26	Gabrielly R. Lino		Tec. Enf	UTIN	
7	13/07/26	[illegible]	-	Tec Enf.	UTIN	
8	13/07/26	Raquel Santos Chagas		Téc Enf	UTIN	
9	13/07/26	[illegible]	—	Tec enf	UTIN	[illegible]
10	13/07/26	[illegible]	—	Téc Enf	UTIN	
11	13/07/26	Deborah M R Melo	—	Téc Enf	UTIN	Deborah
12	13/07/26	Glenda Camila		Téc enf	UCIN	
13	13/07/26	Hellena Freitas Nascimento	—	Téc. enf	UTIN	
14	16/07/26	[illegible]	—	Enfermeira	UTIN	[illegible]
15	16/07/26	[illegible]	-	Enfermeira	Utin	[illegible]
16	16/07/26	[illegible]	—	Téc Enf.	Utin	

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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- Treinamento: Boas prticas para utilização da faixa canguru

DONA IRIS	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
		Data: 07/11/2025
	TEMA: BOAS PRATICAS PARA UTILIZAÇÃO DA FAIXA CANGURU	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Fortalecer a segurança do paciente, a humanização da assistência e a padronização dos cuidados prestados nas unidades neonatais, através de boas práticas na utilização da faixa canguru, benefícios do Método Canguru, destacando sua contribuição para a estabilidade clínica do recém-nascido, a termorregulação, o estímulo ao aleitamento materno, o desenvolvimento neurocomportamental, a redução do estresse e o fortalecimento do vínculo entre o bebê e sua família.

Data: 10/07/2026 Carga Horária: 30 MIN **Horário:** 10:00h às 10:30h

Público-alvo: Equipe multiprofissional

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Pollyanna Queiroga

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Fonoaudióloga

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	10/7/26	Deidiane Rodrigues do Nascimento		Tec enf.	UCIN	Deidiane R.
2	10/07/26	Mali Sousa Marinho		Tec Enf.	UCIN	mali S.
3	10/07/26	Paula da Cruz de Freitas		Tec. enf	UTIN	
4	10/07/26	Maria das Dores D. da Silva.		Tec Enf	UCIN	
5	10/07/26	Lucia Cristina Vasconcelos	-	Psicóloga	Ucin	
6	10/07/26	Juliana J. da Silveira	-	S social	Ucin	
7	10/07/26			Fisioterapeuta	UCIN	
8	/ /					
9	/ /					
10	/ /					
11	/ /					
12	/ /					
13	/ /					
14	/ /					
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					
19	/ /					

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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- Treinamento: Humanização, metodologia canguru e transição de cuidados progressivos

DONA IRIS	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
		Data: 07/11/2025
	TEMA: BOAS PRATICAS PARA HUMANIZAÇÃO, METODOLOGIA CANGURU E TRANSIÇÃO DOS CUIDADOS PROGRESSIVOS	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Fortalecer a segurança do paciente, a humanização da assistência e a padronização dos cuidados prestados nas unidades neonatais, transição dos cuidados progressivos com a presença das mães, visando fortalecimento de alta segura, benefícios do Método Canguru, o estímulo ao aleitamento materno, o desenvolvimento neurocomportamental, a redução do estresse e o fortalecimento do vínculo entre o bebê e sua família.

Data: 10/07/2026 Carga Horária: 30 MIN **Horário:** 10:00h às 10:30h

Público-alvo: Equipe multiprofissional

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Dra Sandra Afiune

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Médica Coordenadora das unidades neonatais

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	10/07/26	Edilon Dayse Gomes Monteiro	4516634	RT Fisio	UTIN	Edilon Dayse
2	10/07/26	Pollyanna Queiroz	3282573	Fono	UTIN	Pollyanna
3	10/07/26	Ana Luiza D. Barreto	5682101	Psicóloga	UTIN	Ana Luiza
4	10/07/26	Sonara Maria R Pimentel	4265532	RT médico	UTIN	
5	10/07/26	Eduliam J. de Oliveira	4324500	RT psicologia	Utin	
6	10/07/26	Lucia Cristina Vasconcelos	905390101197	Psicóloga	Utin	
7	10/07/26	Claudia D. D. Moreira	6435789	Sup. UTIN	UTIN	
8	/ /					
9	/ /					
10	/ /					
11	/ /					
12	/ /					
13	/ /					
14	/ /					
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					

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 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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- Educação continuada: Higiene oral em recém-nascido sob suporte ventilatório

	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 07/11/2025
	TEMA: HIGIÊNE ORAL EM RECEM-NASCIDO SOB SUPORTE VENTILATÓRIO	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Padronizar a assistência, promover a segurança do paciente e prevenir infecções relacionadas à assistência à saúde, especialmente a Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV), princípios da higiene oral como medida preventiva, destacando sua importância para a manutenção da integridade da mucosa oral, redução da colonização por microrganismos, prevenção de infecções, promoção do conforto do recém-nascido e qualificação da assistência neonatal

Data: 10/07/2026 Carga Horária: 30 MIN **Horário:** 10:00h às 10:30h

Público-alvo: Enfermagem

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	10/07/26	Marilda Cida Silva	6279128	Téc Enf	SC	
2	10/07/26	Sabrina Regina dos Santos		Téc	UTIN	
3	10/07/26	Ivanir Jesus da Veiga		Tec enf	UTIN	Veiga.
4	10/07/26	Kamila Rodrigues		Fisio	UTIN	
5	10/07/26	Paula da Cruz de Freitas		Tec. enf	UTIN	
6	10/07/26	Ana Marcia G. dos Santos	5159947	enf	UTIN	Ana
7	10/07/26	Maria das Dor. D. da Silva		Téc. Enf	UCIN	
8	10/07/26	Vanderléia Martins Coelho		Téc. Enf.	Utin	Vanderléia
9	10/07/26	Daidiane Rodrigues do Nascimento		Tec. enf.	UCIN	Daidiane R.
10	10/07/26	Maria José da Silva		Téc. enf.	UTIN	
11	10/07/26	Efeigênia O. S. Pereira		Tec enf	UTIN	
12	/ /					
13	/ /					
14	/ /					
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					
19	/ /					

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 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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

8.2 PLANO DE AÇÃO:

- Educação continuada: Alinhamento de equipe multiprofissional

O que será feito?	Alinhamento da equipe multiprofissional da UTIN abordando comunicação efetiva, transição dos cuidados progressivos, visando fortalecimento de alta segura, benefícios do método canguru, estimulo ao aleitamento materno e fortalecimento do vínculo mãe e bebê.
Por que será feito?	Melhorar a qualidade da comunicação entre os profissionais, reduzir falhas na transmissão de informações, 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?	Julho de 2026, contemplando todos os turnos de trabalho (diurno e noturno).
Quem irá fazer?	Sandra Afiune – Coordenadora Médica Neonatal
Como será feito?	Reunião de alinhamento com apresentação dos fluxos assistenciais, discussão de casos, definição de responsabilidades de cada categoria profissional, compartilhamento de boas práticas, esclarecimento de dúvidas e pactuação de condutas voltadas à comunicação efetiva, à alta segura, ao Método Canguru e ao cuidado centrado na família.
Quanto custa?	Sem custos adicionais para a instituição, utilizando recursos próprios (espaço da unidade, materiais institucionais e equipe interna)

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- Educação continuada: Boas práticas para utilização de faixa canguru

O que será feito?	Capacitação prática destinada à equipe multiprofissional com foco na padronização das boas práticas relacionadas à utilização da faixa canguru e à realização da higiene oral em recém-nascidos sob suporte ventilatório. Serão abordados as indicações, contraindicações, critérios de segurança e técnica correta para posicionamento e utilização da faixa canguru, visando promover o Método Canguru, fortalecer o vínculo entre pais e recém-nascido, favorecer a estabilidade clínica, reduzir o estresse e contribuir para o desenvolvimento neurocomportamental do neonato.
Por que será feito?	Padronizar a assistência, promover a segurança do paciente, fortalecer a humanização do cuidado por meio do Método Canguru, prevenir lesões relacionadas aos dispositivos, reduzir o risco de infecções associadas à assistência, especialmente a pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV), e garantir a qualidade do cuidado neonatal baseada em evidências.
Onde será feito?	UTIN/UCIN
Quando será?	Julho de 2026, abrangendo todos os turnos de trabalho para contemplar toda a equipe assistencial
Quem irá fazer?	Amanda Paiva Bernardes Alves – Enfermeira Intensivista Neonatal Claudia Dias de Oliveira Moreira – Supervisão de Enfermagem UTIN/UCIN
Como será feito?	Treinamento prático, demonstração da técnica correta, discussão de casos clínicos, simulação realística, distribuição de protocolo institucional, e esclarecimento de dúvidas.
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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- Treinamento: Comunicação efetiva, e plano de cuidados neonatal

O que será feito?	Sensibilização da equipe multiprofissional sobre comunicação efetiva e elaboração do plano de cuidados neonatal, reforçando a importância da transmissão segura das informações.
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?	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; 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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

- Treinamento: Higiene oral em recém-nascido sob suporte ventilatório

O que será feito?	Realizar treinamento prático sobre a técnica de higiene oral em recém-nascidos sob suporte ventilatório invasivo e não invasivo, conforme protocolo institucional e boas práticas assistenciais.
Por que será feito?	Padronizar a assistência, promover a segurança do paciente, prevenir lesões da mucosa oral, reduzir a colonização bacteriana, contribuir para a prevenção da pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) e qualificar o cuidado neonatal baseado em evidências científicas.
Onde será feito?	UTIN / UCIN Convencional In loco durante os plantões.
Quando será?	Julho de 2026, contemplando todos os turnos de trabalho.
Quem irá fazer?	Pollyanna Queiroga – Fonoaudióloga Amanda Paiva Bernardes Alves – Enfermeira Intensivista Neonatal
Como será feito?	Aula pratica sobre os fundamentos da higiene oral, demonstração da técnica, treinamento à beira-leito, orientações sobre materiais indicados, frequência do procedimento, cuidados para evitar o deslocamento dos dispositivos ventilatórios e avaliação da competência dos profissionais.
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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

9. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A análise dos indicadores assistenciais das unidades neonatais no período de **janeiro a julho de 2026** demonstra que, apesar das oscilações observadas em alguns indicadores, a assistência prestada manteve-se alinhada aos princípios da segurança do paciente, da qualidade assistencial e da humanização do cuidado neonatal.

A Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) apresentou elevada demanda assistencial ao longo do período, com internação de recém-nascidos de alta complexidade clínica, incluindo prematuros extremos, recém-nascidos de muito baixo peso, portadores de malformações congênitas, cardiopatias complexas e pacientes que necessitaram de suporte ventilatório e terapêutico prolongado. Esse perfil influencia diretamente indicadores como mortalidade, sepse tardia, morbidades relacionadas à prematuridade e tempo médio de permanência, sendo imprescindível que sua interpretação considere a gravidade clínica da população atendida.

Na UCIN Canguru, observou-se variação na ocupação relacionada, principalmente, ao perfil clínico dos recém-nascidos e às condições maternas e familiares necessárias para a permanência na unidade, reforçando que a admissão nessa modalidade depende do atendimento aos critérios estabelecidos pelo Método Canguru.

Os indicadores assistenciais relacionados às principais morbidades neonatais demonstraram comportamento global satisfatório, com destaque para a ausência de casos em julho de Enterocolite Necrosante, Displasia Broncopulmonar, Retinopatia da Prematuridade, Hemorragia Peri-intraventricular e Asfixia Neonatal, evidenciando resultados positivos das estratégias de prevenção, da vigilância clínica e da qualificação permanente da assistência. Destaca-se, ainda, o aumento do número de recém-nascidos em aleitamento materno exclusivo na alta hospitalar no mês de julho, refletindo o fortalecimento das ações de incentivo ao aleitamento materno e ao Método Canguru.

No âmbito da segurança do paciente, as notificações de eventos adversos permaneceram como importante ferramenta para identificação de riscos e oportunidades de melhoria. Embora tenha sido observada redução do número total de notificações em julho em relação ao mês anterior, mantiveram-se registros de incidentes com dano moderado, reforçando a necessidade de continuidade das análises de causa, implementação de planos de ação e monitoramento sistemático dos processos assistenciais. A manutenção das manifestações de Ouvidoria evidencia a importância dos canais institucionais de escuta qualificada, contribuindo para o aperfeiçoamento da comunicação, do acolhimento às famílias e da qualidade da assistência prestada.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

Quanto ao absenteísmo, verificou-se aumento das horas de afastamento entre junho e julho, especialmente entre os técnicos de enfermagem, categoria que concentrou a maior parte das horas de ausência no período. Esse resultado representa importante desafio para a gestão de pessoas, considerando o impacto direto sobre o dimensionamento da equipe, a cobertura das escalas e a manutenção da qualidade assistencial. Torna-se fundamental fortalecer ações voltadas à promoção da saúde do trabalhador, acompanhamento dos motivos de afastamento, monitoramento contínuo do indicador e desenvolvimento de estratégias que contribuam para a redução do absenteísmo e para a sustentabilidade da força de trabalho.

As capacitações realizadas, a revisão e atualização de protocolos assistenciais, o fortalecimento das práticas baseadas em evidências científicas e as ações de educação permanente contribuíram para a padronização das condutas e para a consolidação de uma assistência cada vez mais segura, qualificada e humanizada.

Diante dos resultados apresentados, reafirma-se o compromisso das unidades neonatais com a melhoria contínua dos processos assistenciais, a segurança do recém-nascido, a qualificação permanente das equipes e a promoção de uma assistência centrada no paciente e sua família. O monitoramento sistemático dos indicadores, aliado à análise crítica dos resultados, ao fortalecimento da cultura de segurança e à integração entre as equipes da UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru, permanecerá como ferramenta estratégica para subsidiar a tomada de decisão, orientar ações corretivas e preventivas e sustentar a excelência da assistência neonatal prestada pela instituição.

Claudia Dias de Oliveira Moreira
Supervisão de Enfermagem UTIN/UCIN
Coren-GO 342.828

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

Maressa Fernandes de Lima

Coordenadora de Enfermagem – HMDI

Coren-GO 532.401

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: **5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34**
Link de validação: **https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/c0200d6709957018f2323d0f1913b49a2b30c9287ae4a0c69

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.**

`5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34`
Hash SHA256 do original

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

05/08/2026 09:59 **Claudia Dias de Oliveira Moreira** (superenf.utin.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 653.762.773-72) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `5f2863088fe60008c2a81f599c50a92ac92dd980d5c7353e0feb7e5c88c9fa34`

05/08/2026 09:59 **Claudia Dias de Oliveira Moreira** (superenf.utin.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 653.762.773-72) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.34.10` Porta: `9137`

05/08/2026 09:59 **Claudia Dias de Oliveira Moreira** (superenf.utin.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 653.762.773-72) assinou o documento
Endereço de IP: `177.107.34.10` Navegador: `Chrome/150.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `9137` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

05/08/2026 10:06 **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.107.34.10` Porta: `43632`

05/08/2026 10:06 **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) assinou o documento
Endereço de IP: `177.107.34.10` Navegador: `Chrome/150.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `43632` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

05/08/2026 10:07 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.223.38.48` Porta: `35910`

05/08/2026 10:07 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.223.38.48 Navegador: Safari/26.5.2 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 35910 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

05/08/2026 10:55 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 42244

05/08/2026 10:57 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10 Navegador: Chrome/120.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 46907 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

05/08/2026 14:15 **Sandra marcia ramos pimentel Afiune** (sandraafiune@hotmail.com, CPF 034.956.897-96) visualizou o documento

Endereço de IP: 181.77.146.157 Porta: 61601

05/08/2026 14:16 **Sandra marcia ramos pimentel Afiune** (sandraafiune@hotmail.com, CPF 034.956.897-96) assinou o documento

Endereço de IP: 181.77.146.157 Navegador: Safari/26.5.2 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 61601 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -23.6293, -46.6351

ANEXO V

RELATÓRIO MENSAL

NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO – NIR JULHO 2026

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO 3

2. INDICADORES 3

2.1 TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES 4

2.2 PACIENTE DIA 4

2.3 TAXA DE OCUPAÇÃO:. 6

2.4 MÉDIA DE PERMANÊNCIA: 8

2.5 OFERTA DE CONSULTAS E EXAMES À SMS 9

2.6 CIRÚRGIAS ELETIVAS..... 9

3. INDICADORES DE GESTÃO DE PESSOAS E QUALIDADE..... 12

3.1 PAINEL GERENCIAL DE GESTÃO DE PESSOAS E QUALIDADE..... 13

3.2. TURNOVER..... 14

3.3. ABSENTEÍSMO..... 15.

3.4. NOTIFICAÇÕES DE PROCESSO..... 16

3.5 OUVIDORIA..... 17

4. AÇÕES REALIZADAS 14

5. TREINAMENTOS..... 19

6. CONSIDERAÇÕES FINAIS..... 19

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

1. APRESENTAÇÃO:

O Núcleo Interno de Regulação (NIR) atua na gestão estratégica dos leitos hospitalares, com foco na organização do fluxo assistencial, regulação das internações, transferências e altas hospitalares, em consonância com as diretrizes institucionais e as metas pactuadas junto à Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia.

O presente relatório apresenta os resultados referentes ao mês de julho de 2026, contemplando a análise dos principais indicadores assistenciais e operacionais, bem como as ações desenvolvidas para qualificação dos processos internos e consolidação da gestão hospitalar.

Durante o período analisado, a unidade passou por importantes adequações estruturais e assistenciais em decorrência do novo aditivo contratual firmado com a Secretaria Municipal de Saúde, que ampliou a capacidade instalada da Ginecologia Cirúrgica de 8 para 18 leitos, exigindo reorganização dos fluxos internos e atualização dos processos assistenciais.

Entre as principais ações desenvolvidas no mês destacam-se:

- Ampliação da capacidade instalada da Ginecologia Cirúrgica;
- Reorganização dos fluxos assistenciais em decorrência da implantação dos novos leitos;
- Capacitação e alinhamento com a equipe de enfermagem sobre os novos fluxos institucionais;
- Monitoramento diário da ocupação hospitalar;
- Atualização do cadastro dos leitos junto ao CNES, sistemas institucionais e Secretaria Municipal de Saúde, adequando a nomenclatura e a distribuição da nova capacidade instalada da Ginecologia Cirúrgica, passando de 8 para 18 leitos;
- Continuidade da estruturação da Jornada do Paciente;
- Manutenção da Sala Pós-Alta (Leito 56) como estratégia de apoio ao gerenciamento de leitos, permanecendo disponível para utilização conforme necessidade assistencial.
- Monitoramento sistemático dos indicadores estratégicos do NIR.

As ações desenvolvidas ao longo do período reforçam o compromisso institucional com a melhoria contínua dos processos assistenciais, contribuindo para o fortalecimento da gestão dos leitos hospitalares e para a qualidade da assistência prestada.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

2. INDICADORES:

2.1 Transferências de Pacientes:

Durante o mês de julho foram registradas 13 transferências externas, mantendo o perfil assistencial característico da instituição, com predominância de gestantes de alto risco.

Foram registradas:

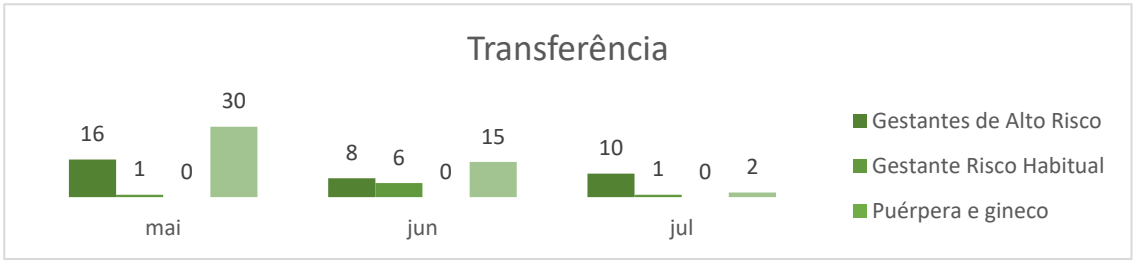
Gestantes de Alto Risco: 10

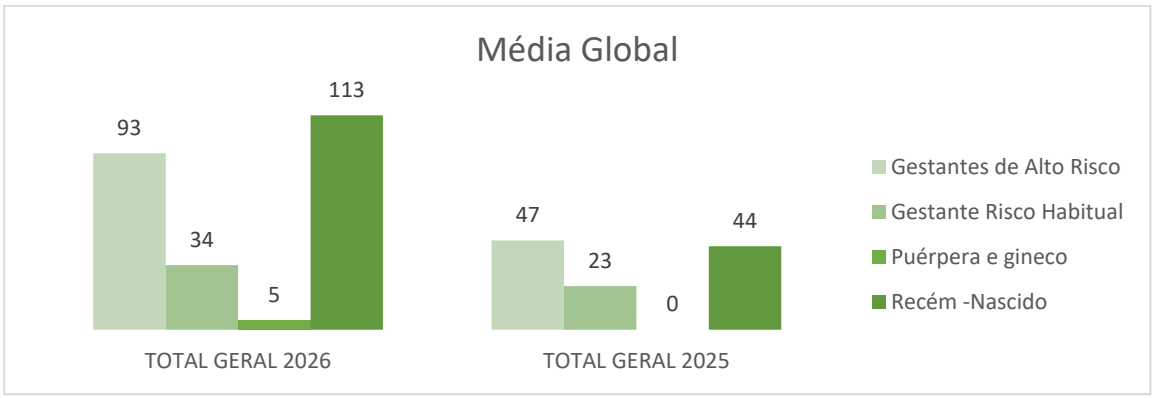
Recém-nascidos: 2

Gestantes de Risco Habitual: 1

Puérperas/Ginecológicas: 0

Comparando-se ao mês anterior, observa-se redução no número total de transferências externas, principalmente relacionadas aos recém-nascidos, mantendo o Hospital e Maternidade Dona Íris como referência para assistência materno-infantil de média e alta complexidade.





Período: julho 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: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

2.2 Paciente Dia:

No mês de julho observou-se aumento no quantitativo de pacientes-dia em parte dos setores assistenciais quando comparado ao mês de junho.

Destacam-se:

ALCON: 1270 → 1318

PPP: 75 → 91

Obstetrícia Clínica: 216 → 238

Ginecologia Cirúrgica: 198 → 222

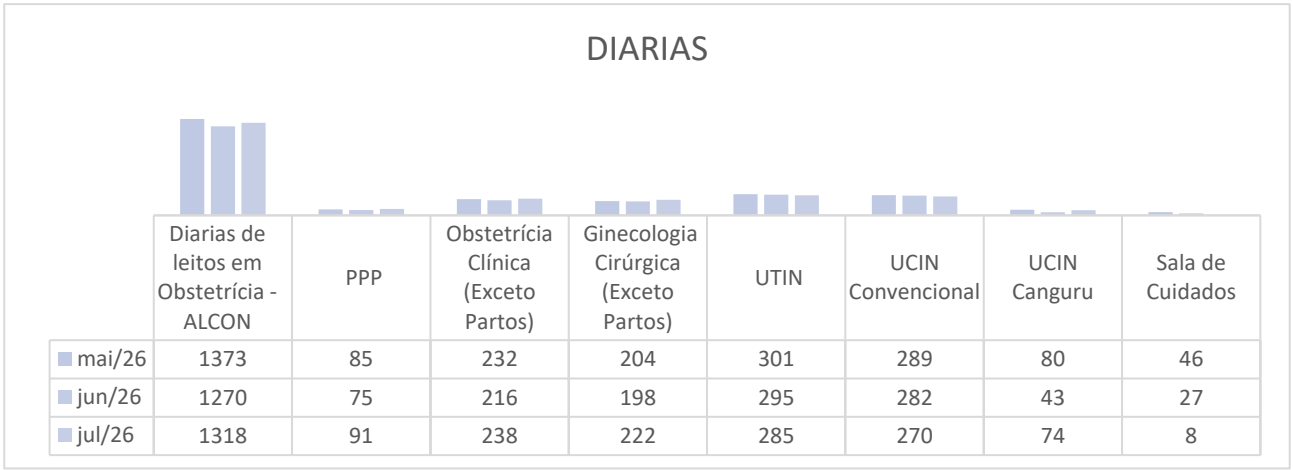
UTIN: 295 → 285

UCIN Convencional: 282 → 270

UCIN Canguru: 43 → 74

Sala de Cuidados: 27 → 8

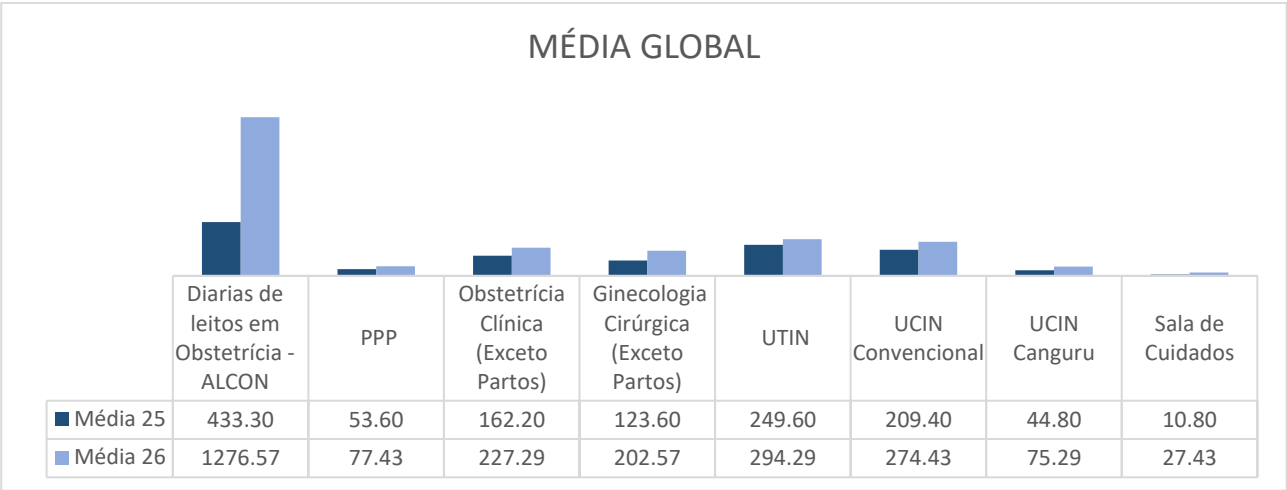
Os indicadores demonstram manutenção da demanda hospitalar, com aumento do número de pacientes-dia nos setores obstétricos e ginecológicos. Destaca-se o crescimento da Ginecologia Cirúrgica, reflexo da ampliação da capacidade instalada da unidade e da reorganização dos fluxos assistenciais, mantendo adequada utilização dos leitos disponíveis.



	Diarias de leitos em Obstetrícia - ALCON	PPP	Obstetrícia Clínica (Exceto Partos)	Ginecologia Cirúrgica (Exceto Partos)	UTIN	UCIN Convencional	UCIN Canguru	Sala de Cuidados
mai/26	1373	85	232	204	301	289	80	46
jun/26	1270	75	216	198	295	282	43	27
jul/26	1318	91	238	222	285	270	74	8

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador



	Diarias de leitos em Obstetrícia - ALCON	PPP	Obstetrícia Clínica (Exceto Partos)	Ginecologia Cirúrgica (Exceto Partos)	UTIN	UCIN Convencional	UCIN Canguru	Sala de Cuidados
Média 25	433.30	53.60	162.20	123.60	249.60	209.40	44.80	10.80
Média 26	1276.57	77.43	227.29	202.57	294.29	274.43	75.29	27.43

2.3 Taxa de Ocupação:

Durante o mês de julho os setores mantiveram elevados índices de ocupação hospitalar.

Destacam-se:

- Jasmim (ALCON): 97,40%
- Rosa (ALCON): 92,70%
- Média ALCON: 95,05%
- UTIN: 91,90%
- Obstetrícia Clínica: 96,00%
- Ginecologia Cirúrgica: 40,50%
- UCIN Convencional: 87,10%
- UCIN Canguru: 47,70%
- Sala de Cuidados: 5,80%
- PPP: 58,70%

A ALCON permaneceu acima da meta institucional de 90%, demonstrando elevada ocupação dos leitos obstétricos e manutenção da demanda assistencial.

A Obstetrícia Clínica e a UTIN mantiveram índices elevados de ocupação, refletindo a complexidade assistencial da instituição e a utilização contínua da capacidade instalada.

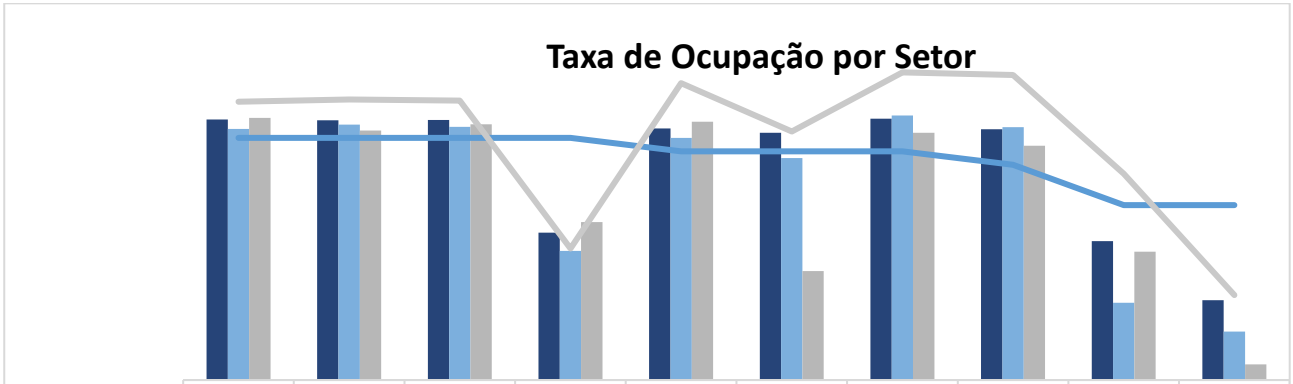
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

Observou-se redução da taxa de ocupação da Ginecologia Cirúrgica quando comparada ao mês anterior, resultado compatível com a ampliação da capacidade instalada da Ginecologia Cirúrgica, que passou de 8 para 18 leitos, permitindo maior disponibilidade para atendimento da demanda cirúrgica e adequação da nova estrutura assistencial.

A UCIN Convencional permaneceu acima da meta estabelecida, enquanto a UCIN Canguru e o PPP apresentaram índices inferiores aos parâmetros institucionais, compatíveis com a demanda assistencial observada no período.

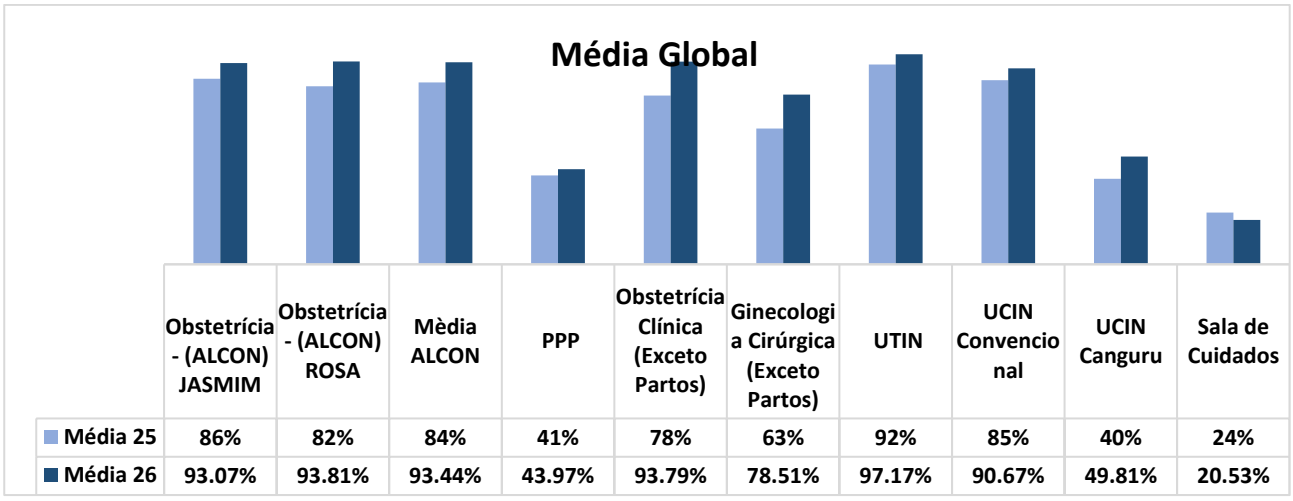
A Sala de Cuidados apresentou redução na taxa de ocupação em razão da reorganização física da unidade, considerando a utilização temporária da Sala Pós-Alta para ampliação dos leitos da Ginecologia Cirúrgica, conforme implantação do novo aditivo contratual da Secretaria Municipal de Saúde.



	Obstetrícia - (ALCON) JASMIM	Obstetrícia - (ALCON) ROSA	Mèdia ALCON	PPP	Obstetrícia Clínica (Exceto Partos)	Ginecologia Cirúrgica (Exceto Partos)	UTIN	UCIN Convencional	UCIN Canguru	Sala de Cuidados
mai/26	96.80%	96.50%	96.65%	54.80%	93.50%	91.90%	97.10%	93.20%	51.60%	29.70%
jun/26	93.30%	94.90%	94.10%	48.00%	90.00%	82.50%	98.30%	94.00%	28.70%	18.00%
jul/26	97.40%	92.70%	95.05%	58.70%	96.00%	40.50%	91.90%	87.10%	47.70%	5.80%
Meta	90%	90%	90%	90%	85%	85%	85%	80%	65%	65%
Eficácia	103.41%	104.24%	103.83%	48.86%	110.34%	92.37%	114.32%	113.34%	76.64%	31.58%

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador



	Obstetrícia - (ALCON) JASMIM	Obstetrícia - (ALCON) ROSA	Mèdia ALCON	PPP	Obstetrícia Clínica (Exceto Partos)	Ginecologia Cirúrgica (Exceto Partos)	UTIN	UCIN Convencional	UCIN Canguru	Sala de Cuidados
Média 25	86%	82%	84%	41%	78%	63%	92%	85%	40%	24%
Média 26	93.07%	93.81%	93.44%	43.97%	93.79%	78.51%	97.17%	90.67%	49.81%	20.53%

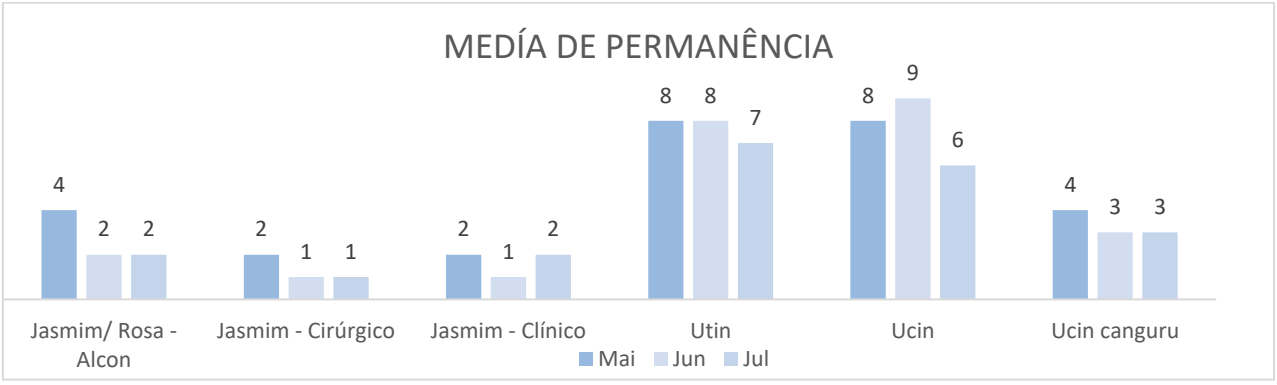
2.4 Média de Permanência:

Os indicadores de julho demonstram comportamento satisfatório do tempo médio de permanência hospitalar, mantendo estabilidade na maior parte dos setores assistenciais.

Observa-se:

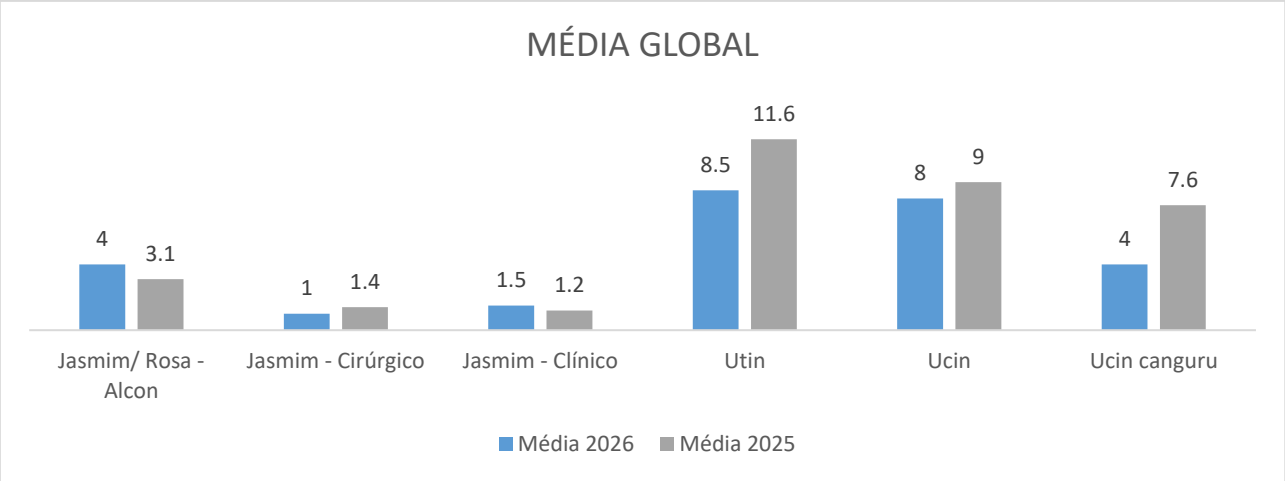
- Manutenção da média da ALCON;
- Estabilidade da Obstetrícia Clínica;
- Manutenção dos indicadores da UTIN;
- Adequação da permanência na Ginecologia Cirúrgica em decorrência da reorganização da unidade.

Os resultados refletem o acompanhamento contínuo realizado pelo Núcleo Interno de Regulação e pelo Comitê de Alta Hospitalar, contribuindo para maior eficiência na utilização dos leitos hospitalares.



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

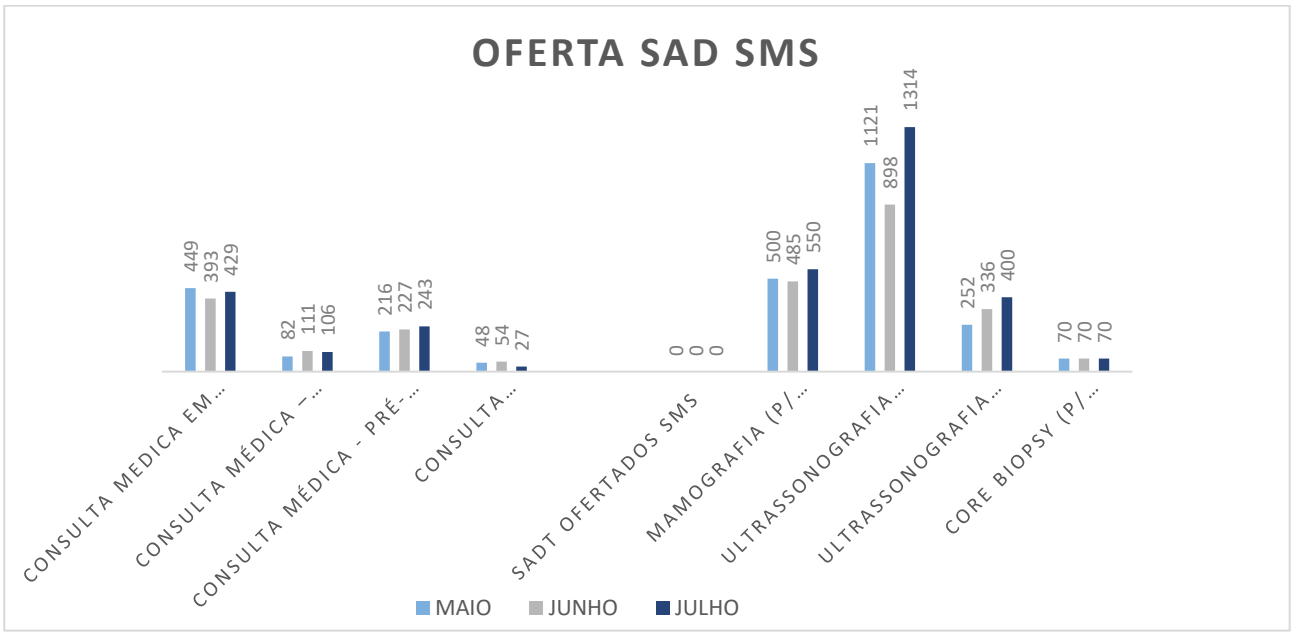
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador



2.5 Oferta de Consultas e Exames à SMS:

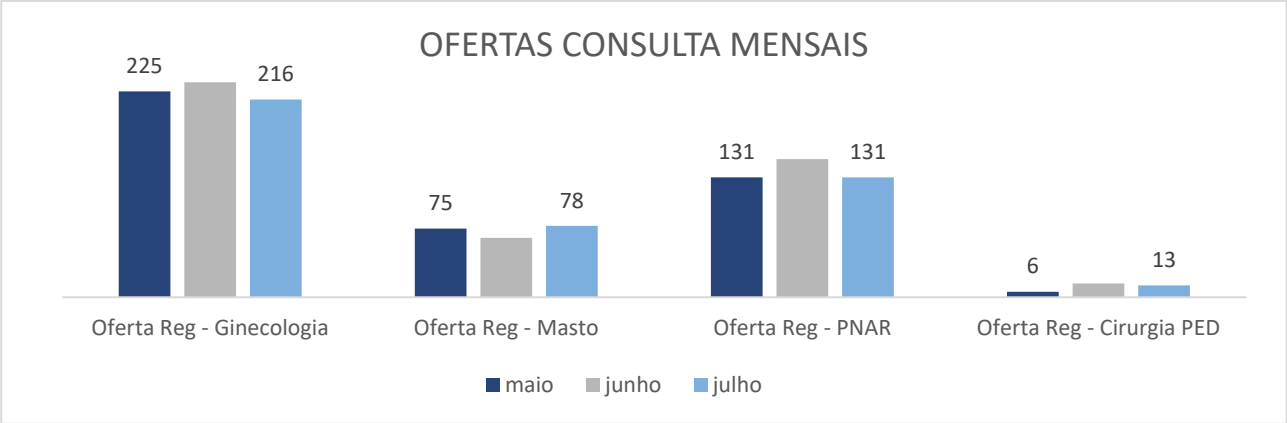
Durante o mês de julho, a instituição manteve a oferta de consultas especializadas, exames e procedimentos pactuados junto à Secretaria Municipal de Saúde, garantindo o atendimento à demanda regulada.

Os indicadores demonstram manutenção da oferta assistencial, contribuindo para o cumprimento das metas institucionais e para a qualificação da assistência prestada à população.



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador



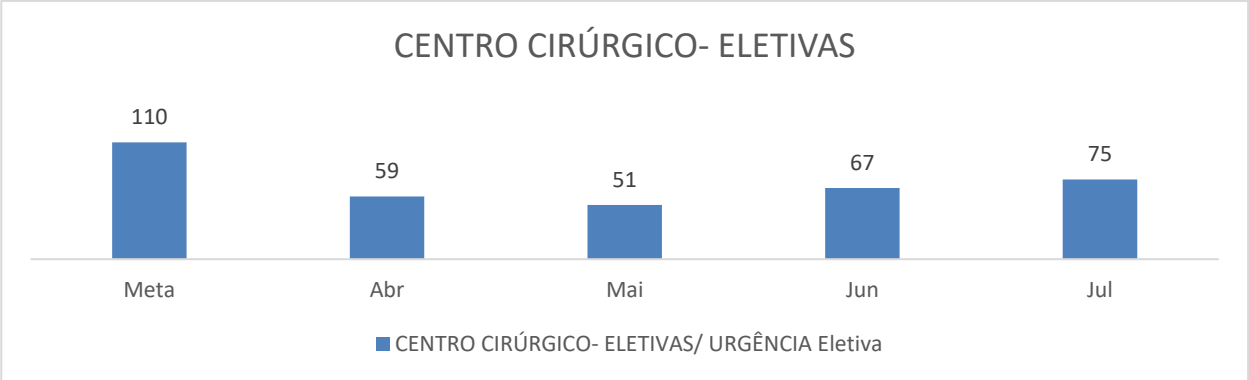
2.6 CIRÚRGIAS ELETIVAS

Durante o mês de julho foram realizadas 75 cirurgias eletivas, superando a produção do mês anterior e demonstrando organização dos fluxos assistenciais relacionados à programação cirúrgica.

O Núcleo Interno de Regulação manteve o gerenciamento do fluxo das cirurgias eletivas, acompanhando o agendamento das consultas especializadas, realização dos exames pré-operatórios, consultas de risco cirúrgico, conferência documental e organização das internações em conjunto com o Centro Cirúrgico.

Os resultados obtidos refletem o comprometimento das equipes envolvidas e o fortalecimento dos processos internos, contribuindo para maior eficiência operacional e melhor utilização da capacidade instalada da instituição.

A ampliação dos leitos de Ginecologia Cirúrgica proporcionou maior disponibilidade para internações eletivas, fortalecendo a capacidade operacional da unidade para ampliação gradual da produção cirúrgica.



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

3. INDICADORES DE GESTÃO DE PESSOAS E QUALIDADE:

3.1 Painel Gerencial de Gestão de Pessoas e Qualidade

Os indicadores de Gestão de Pessoas e Qualidade referentes ao mês de julho de 2026 demonstram estabilidade operacional do Núcleo Interno de Regulação, refletindo a consolidação dos processos internos e o comprometimento das equipes com a continuidade da assistência.

O quadro de colaboradores permaneceu estável durante o período, não havendo admissões ou desligamentos, o que contribuiu para maior integração das equipes e consolidação dos fluxos de trabalho. Observou-se ainda redução significativa dos dias perdidos por absenteísmo quando comparado ao mês anterior, evidenciando melhora na assiduidade dos colaboradores e menor impacto sobre as escalas de serviço.

Destaca-se também a ausência de notificações de processos no período, resultado que demonstra maior aderência aos fluxos institucionais e aprimoramento da comunicação entre os setores envolvidos.

Na Ouvidoria, todas as manifestações recebidas foram classificadas como elogios, reafirmando a qualidade dos serviços prestados, a humanização do atendimento e o comprometimento das equipes do NIR e dos condutores com a assistência prestada aos usuários.

Colaboradores ativos	22	27
Turnover	6,82 %	0,0%
Dias perdidos por absenteísmo	31	4
Notificações de Processos	1	0
Ouvidoria (100% elogios)	3 ELOGIOS	4 ELOGIOS

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

3.2 Turnover:

No mês de julho de 2026, o Núcleo Interno de Regulação apresentou índice de turnover de 0,00%, não sendo registradas admissões ou desligamentos no período.

A estabilidade do quadro funcional favoreceu a continuidade das atividades assistenciais e administrativas, permitindo maior consolidação dos processos implantados e maior integração entre as equipes.

Mesmo diante das mudanças estruturais ocorridas na unidade, decorrentes da ampliação da capacidade instalada e da implantação de novos leitos cirúrgicos, a manutenção do quadro de colaboradores contribuiu para o desenvolvimento das atividades sem impactos na assistência, demonstrando maturidade da equipe e adequada organização dos processos de trabalho.

GESTÃO DE PESSOAS

Indicador	JUN	OBSERVAÇÃO	JUL	OBSERVAÇÃO
Colaboradores ativos	22	14 NIR + 8 CONSUTORES	27	19 NIR + 8 CONSUTORES
Admissões	2	Reposição de colaboradores	0	Não houve admissões no período.
Desligamentos	1	Desligamento no período	0	Não houve desligamentos no período.
Turnover	6,82%	Houve movimentação de pessoal.	0,00%	Quadro de colaboradores manteve-se estável.

3.3 Absenteísmo:

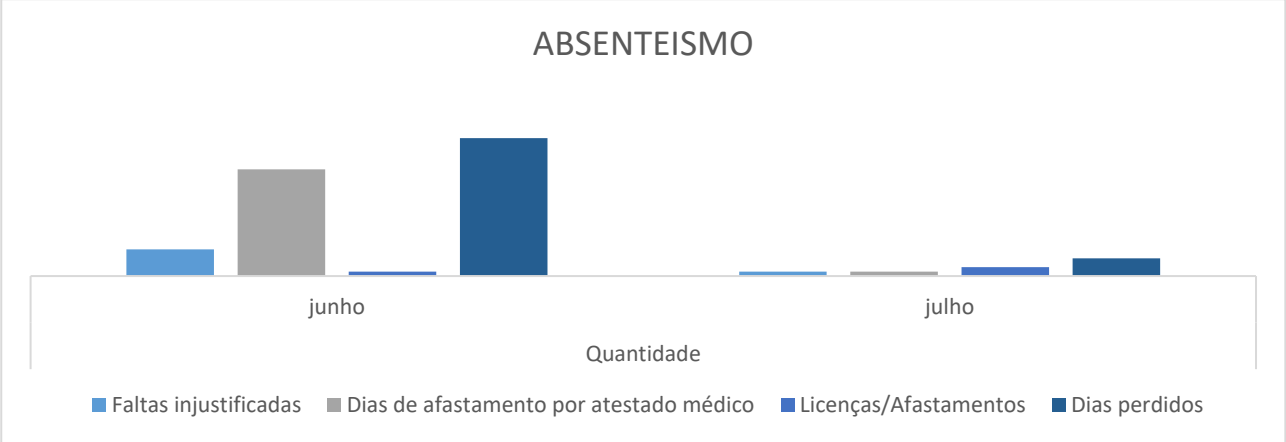
Durante o mês de julho de 2026, observou-se redução expressiva dos indicadores de absenteísmo quando comparados ao mês anterior, refletindo maior estabilidade das equipes e menor impacto sobre as escalas de trabalho.

A diminuição dos dias perdidos contribuiu para maior continuidade das atividades desenvolvidas pelo Núcleo Interno de Regulação e pela equipe de condutores, reduzindo a necessidade de remanejamentos e garantindo melhor distribuição das atividades entre os colaboradores.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

Mesmo com a implantação das mudanças estruturais da unidade e a ampliação dos leitos hospitalares, as equipes mantiveram o desempenho operacional, assegurando a continuidade dos processos regulatórios, do gerenciamento dos leitos e do suporte às unidades assistenciais.

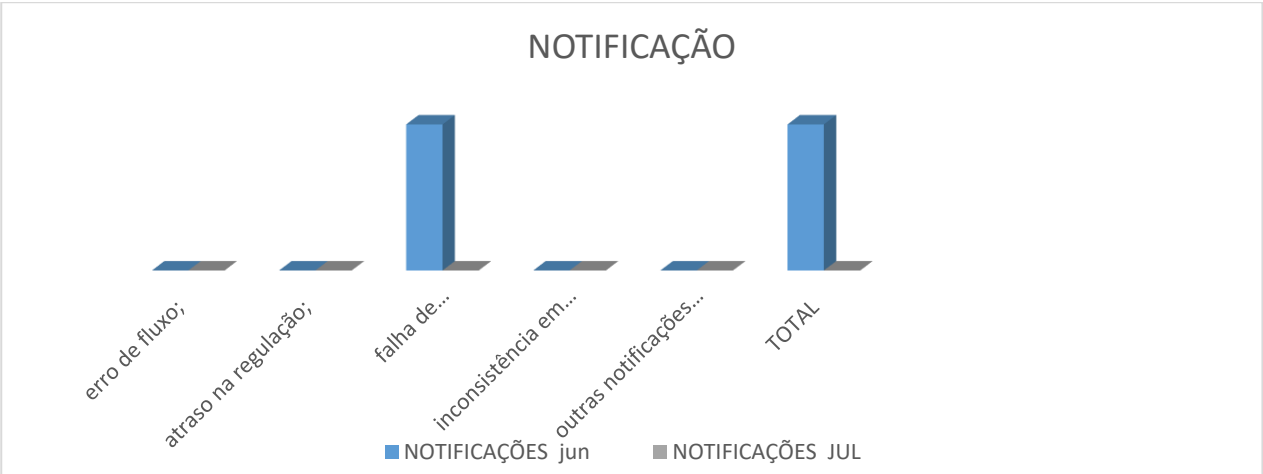


3.4 Notificações de Processos:

No período analisado não foram registradas notificações de processos relacionadas às atividades desenvolvidas pelo Núcleo Interno de Regulação.

O resultado evidencia maior consolidação dos fluxos institucionais, melhoria da comunicação entre os setores e comprometimento das equipes com o cumprimento das rotinas estabelecidas.

As ações de monitoramento contínuo, associadas aos alinhamentos realizados com os profissionais assistenciais e administrativos, contribuíram para prevenção de falhas operacionais, reforçando a cultura de qualidade e segurança do paciente.



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

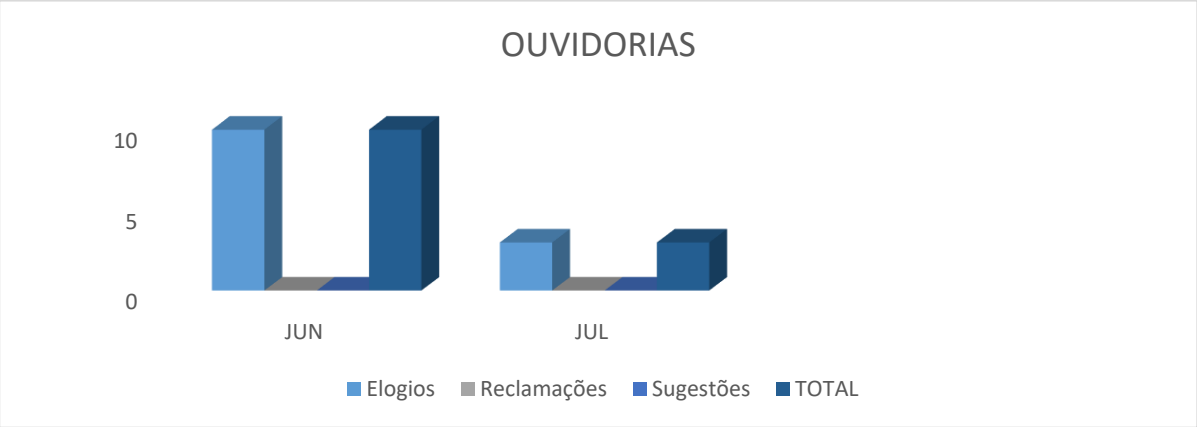
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

3.5 Ouvidorias

Durante o mês de julho de 2026, foram registradas manifestações exclusivamente classificadas como elogios, não havendo registros de reclamações ou sugestões relacionadas às atividades do Núcleo Interno de Regulação e da equipe de condutores.

Os resultados refletem o elevado nível de satisfação dos usuários e das equipes assistenciais quanto aos serviços prestados, evidenciando o comprometimento dos profissionais com a qualidade, a humanização do atendimento e a eficiência dos processos desenvolvidos pelo setor.

As manifestações positivas reforçam o reconhecimento do trabalho realizado pelas equipes e demonstram a importância da atuação integrada entre o NIR, os setores assistenciais e os serviços de apoio para a melhoria contínua da assistência.



4. AÇÕES REALIZADAS:

Durante o mês de julho de 2026, o Núcleo Interno de Regulação manteve atuação estratégica voltada ao fortalecimento dos processos assistenciais, gerenciamento dos leitos hospitalares e apoio à implantação das mudanças estruturais decorrentes do novo aditivo contratual firmado entre a Secretaria Municipal de Saúde e a unidade hospitalar.

Destacam-se as seguintes ações desenvolvidas no período:

- Monitoramento diário da ocupação hospitalar e gerenciamento dos leitos;

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

- Acompanhamento das internações, altas hospitalares e transferências externas;
- Acompanhamento da implantação do novo aditivo contratual da Secretaria Municipal de Saúde;
- Atualização do cadastro dos leitos junto ao CNES, sistemas institucionais e Secretaria Municipal de Saúde, adequando a nomenclatura e a distribuição da nova capacidade instalada da Ginecologia Cirúrgica, passando de 8 para 18 leitos;
- Atualização dos fluxos assistenciais em decorrência da ampliação dos leitos;
- Reorganização da distribuição dos leitos conforme a nova estrutura física da unidade;
- Reuniões de alinhamento com equipes assistenciais e administrativas para implantação dos novos fluxos;
- Capacitação dos enfermeiros para alinhamento dos fluxos assistenciais e implantação da nova estrutura de leitos;
- Continuidade das ações do Comitê de Alta Hospitalar e monitoramento da Jornada do Paciente;
- Acompanhamento da programação das cirurgias eletivas e gerenciamento das internações reguladas;
- Monitoramento dos indicadores estratégicos do NIR;
- Manutenção da Sala Pós-Alta como estratégia de apoio ao gerenciamento de leitos, permanecendo disponível para utilização conforme necessidade assistencial.
- Planejamento para implantação de nova Sala Pós-Alta, garantindo a continuidade da estratégia de otimização do giro de leitos;

As ações desenvolvidas permitiram manter a organização dos processos assistenciais durante um período de importantes mudanças estruturais, assegurando a continuidade da assistência, a adequada gestão da capacidade instalada e a integração entre os setores envolvidos.

Ação - Consolidação do Painel Estratégico de Leitos e Reestruturação dos Fluxos Assistenciais.

O que será feito?	Consolidar o Painel Estratégico de Gestão de Leitos, com monitoramento sistemático dos indicadores institucionais, subsidiando a tomada de decisão e a gestão da capacidade instalada. Manter a padronização e o acompanhamento dos indicadores estratégicos, contemplando:

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

	• Taxa de ocupação por setor; • Tempo médio de permanência; • Transferências internas e externas; • Giro de leitos; • Tempo de higienização dos leitos hospitalares. Dar continuidade à revisão e padronização dos fluxos relacionados à internação, transferência, alta hospitalar e pós-alta. Adequar os fluxos assistenciais em decorrência da ampliação da capacidade instalada da unidade, após o novo aditivo contratual da Secretaria Municipal de Saúde, com ampliação dos leitos de Ginecologia Cirúrgica de 8 para 18 leitos. Realizar alinhamento técnico e capacitação com os enfermeiros para atualização dos fluxos assistenciais e padronização dos processos relacionados à implantação dos novos leitos. Fortalecer as ações do Comitê de Alta Hospitalar, com monitoramento dos pacientes de permanência prolongada e identificação de oportunidades de melhoria nos fluxos assistenciais. Utilizar temporariamente a Sala Pós-Alta como apoio à ampliação da capacidade instalada da unidade, mantendo o planejamento para implantação de um novo espaço destinado à continuidade dessa estratégia institucional. Dar continuidade à revisão do checklist de alta hospitalar, visando otimizar o fluxo de desospitalização e reduzir permanências desnecessárias.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

	Dar seguimento à implantação da Jornada do Paciente e da Jornada do Prontuário, promovendo maior integração entre os setores assistenciais e administrativos. Manter o gerenciamento do fluxo das cirurgias eletivas pelo NIR, compreendendo o agendamento das consultas especializadas, acompanhamento da realização dos exames pré-operatórios, monitoramento das consultas de risco cirúrgico, conferência da documentação necessária e organização da programação cirúrgica, em articulação com o Centro Cirúrgico e os serviços assistenciais. Fortalecer a integração com o setor de Faturamento por meio de reuniões periódicas para alinhamento dos lançamentos de procedimentos em AIHs e melhoria da qualidade dos registros. Manter alinhamento técnico contínuo com a Secretaria Municipal de Saúde (SMS) quanto à regulação, transferência de pacientes, atualização do cadastro de leitos e oferta de vagas. Consolidar o monitoramento do novo fluxo de liberação de leitos pela equipe de Higienização diretamente no sistema institucional, permitindo maior rastreabilidade, monitoramento dos tempos de higienização dos leitos e otimização do giro dos leitos.
Por que será feito?	Aprimorar a governança da gestão de leitos e fortalecer a organização dos fluxos assistenciais. Adequar os processos assistenciais à ampliação da capacidade instalada da unidade. Reduzir permanências prolongadas e intervalos entre altas hospitalares e novas internações. Ampliar a eficiência operacional e o giro de leitos.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

	Garantir maior confiabilidade dos indicadores estratégicos para subsidiar a tomada de decisão. Fortalecer a qualidade dos registros assistenciais e administrativos. Melhorar a comunicação entre os setores envolvidos no processo de internação, permanência e alta hospitalar. Manter elevadas taxas de ocupação hospitalar com segurança assistencial e utilização racional da capacidade instalada.
Onde será feito?	Núcleo Interno de Regulação (NIR), unidades assistenciais, Centro Cirúrgico, Ginecologia Cirúrgica, Recepção, Faturamento, Serviço de Higienização e demais setores envolvidos na gestão dos leitos hospitalares.
Quando será?	Durante o mês de julho de 2026, com continuidade das ações iniciadas anteriormente, monitoramento permanente e avaliação mensal dos resultados obtidos.
Quem irá fazer?	Equipe do Núcleo Interno de Regulação, Coordenação de Enfermagem, Supervisão de Internação, equipes assistenciais, responsáveis pelas unidades de internação, Serviço de Higienização, Faturamento, Centro Cirúrgico e Gerência Administrativa.
Como será feito?	Realização das reuniões do Comitê de Alta Hospitalar. Monitoramento contínuo dos indicadores estratégicos do Painel de Gestão de Leitos. Validação e análise crítica dos indicadores 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: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

	Adequar a distribuição física e o cadastro institucional dos leitos à nova capacidade instalada da Ginecologia Cirúrgica, conforme aditivo contratual da Secretaria Municipal de Saúde. Capacitação e alinhamento dos enfermeiros quanto aos novos fluxos assistenciais. Revisão contínua dos fluxos assistenciais e administrativos. Integração permanente com o Faturamento para qualificação dos registros em AIH. Acompanhamento contínuo do fluxo das cirurgias eletivas, desde o agendamento ambulatorial até a realização do procedimento cirúrgico. Monitoramento do fluxo informatizado de higienização dos leitos, com análise dos tempos entre alta hospitalar, limpeza e disponibilização do leito para nova internação. Acompanhamento da reorganização física da unidade e da implantação dos novos leitos hospitalares.
Quanto custa?	Recursos humanos institucionais e recursos próprios da instituição destinados à reorganização física da unidade, sem necessidade de aporte financeiro adicional para execução das atividades do Núcleo Interno de Regulação.

5. TREINAMENTOS:

Durante o mês de julho de 2026, foi realizada capacitação direcionada aos enfermeiros da instituição, com foco no alinhamento dos novos fluxos assistenciais decorrentes da ampliação da capacidade instalada da unidade.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

O treinamento abordou a atualização dos processos de internação, movimentação e alta hospitalar, gerenciamento dos novos leitos cirúrgicos, organização dos fluxos entre os setores assistenciais e padronização das rotinas relacionadas ao Núcleo Interno de Regulação.

A capacitação proporcionou maior integração entre os profissionais, fortalecendo a comunicação entre os plantões, reduzindo riscos de falhas operacionais e contribuindo para maior segurança na implantação das mudanças estruturais realizadas pela instituição.

A capacitação realizada reforçou o compromisso institucional com a educação permanente, a qualidade assistencial e a melhoria contínua dos processos.

6. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O mês de julho de 2026 representou um importante marco para o Núcleo Interno de Regulação, caracterizado pela ampliação da capacidade instalada da instituição e pela reorganização dos processos assistenciais decorrentes do novo aditivo contratual firmado com a Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia.

A expansão dos leitos da Ginecologia Cirúrgica, passando de 8 para 18 leitos, exigiu planejamento, reorganização física da unidade, revisão dos fluxos assistenciais e atuação integrada entre os diversos setores hospitalares, atividades conduzidas de forma estratégica pelo Núcleo Interno de Regulação.

Mesmo diante das adequações estruturais durante o período, os indicadores assistenciais demonstraram estabilidade operacional, evidenciando a capacidade de adaptação das equipes e a efetividade das ações de gerenciamento dos leitos hospitalares.

Destaca-se ainda a realização de capacitação com os enfermeiros da instituição, promovendo alinhamento dos novos fluxos, aprimoramento da comunicação entre os profissionais e maior segurança na implantação das mudanças realizadas.

A utilização temporária da Sala Pós-Alta para ampliação da oferta de leitos demonstrou a capacidade de resposta da instituição frente às novas demandas assistenciais, ao mesmo tempo em que reforçou a necessidade de implantação de um novo espaço destinado à continuidade dessa importante estratégia de gerenciamento de leitos, já em fase de planejamento.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

Embora a ampliação da capacidade instalada tenha reduzido temporariamente alguns indicadores percentuais de ocupação, observou-se aumento da produção assistencial, especialmente nas cirurgias eletivas e no número de pacientes-dia da Ginecologia Cirúrgica, demonstrando que a reorganização da unidade ampliou a oferta de assistência sem redução da produtividade.

Os resultados alcançados ao longo do período evidenciam o comprometimento das equipes com a qualidade assistencial, a eficiência operacional e a melhoria contínua dos processos. O Núcleo Interno de Regulação permanece atuando de forma estratégica para garantir maior eficiência na utilização da capacidade instalada, qualificação dos fluxos assistenciais e segurança do paciente, contribuindo diretamente para o cumprimento das metas institucionais e para a excelência da assistência prestada pelo Hospital e Maternidade Dona Íris.

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Lilian Martins Mendonça
Data: 06/08/2026 13:22
#fadd612291b211f1818d42010a2b6021

Supervisora Núcleo Interno de Regulação (NIR)

Lilian Martins Mendonça

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Fernando Fonseca
Data: 06/08/2026 14:57
#fae3dd3791b211f1818d42010a2b6021

Gerente Administrativo

Fernando Fonseca

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ana Carolina Garcia
Data: 06/08/2026 13:26
#fae9cb9091b211f1818d42010a2b6021

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: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

Agenda - HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS

Agendas

Mês * 07 / Ano * 2026

Pesquisar | Liberar Agenda

Lista de procedimentos:

Codigo	Descrição	Qtd. Cota	Qtd. Oferta / Agendado
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	10	1
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	10	1
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	10	1
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	10	1
0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	120	73
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	5030	400
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	1000	221
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	302	1
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	5910 + Extra: 3	1015
0211040029	COLPOSCOPIA	30	30
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	300 + Extra: 250	550
0201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	40 + Extra: 30	70

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

Voltar

GRADE DE HORÁRIOS - RETORNO
PERÍODO DE 01/07/2026 À 31/07/2026

CIRURGIA PEDIATRICA

Profissional	01/07/2026 Quarta	02/07/2026 Quinta	03/07/2026 Sexta	04/07/2026 Sábado	06/07/2026 Segunda	07/07/2026 Terça	08/07/2026 Quarta	09/07/2026 Quinta	10/07/2026 Sexta	11/07/2026 Sábado	13/07/2026 Segunda	14/07/2026 Terça	15/07/2026 Quarta	16/07/2026 Quinta	17/07/2026 Sexta	18/07/2026 Sábado	20/07/2026 Segunda	21/07/2026 Terça	22/07/2026 Quarta	23/07/2026 Quinta	24/07/2026 Sexta	25/07/2026 Sábado	27/07/2026 Segunda	28/07/2026 Terça	29/07/2026 Quarta	30/07/2026 Quinta	31/07/2026 Sexta	Total
ROBERTO CLEMENTE NETO	4	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	4	4	0	0	36
Total	4	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	4	4	0	0	36

GINECOLOGIA - CIRURGIA GINECOLOGICA

Profissional	01/07/2026 Quarta	02/07/2026 Quinta	03/07/2026 Sexta	04/07/2026 Sábado	06/07/2026 Segunda	07/07/2026 Terça	08/07/2026 Quarta	09/07/2026 Quinta	10/07/2026 Sexta	11/07/2026 Sábado	13/07/2026 Segunda	14/07/2026 Terça	15/07/2026 Quarta	16/07/2026 Quinta	17/07/2026 Sexta	18/07/2026 Sábado	20/07/2026 Segunda	21/07/2026 Terça	22/07/2026 Quarta	23/07/2026 Quinta	24/07/2026 Sexta	25/07/2026 Sábado	27/07/2026 Segunda	28/07/2026 Terça	29/07/2026 Quarta	30/07/2026 Quinta	31/07/2026 Sexta	Total
ALESSANDRA ARANTES DA SILVA CAMPOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30
HENRIS RIBEIRO DE OLIVEIRA	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	80
EDMARDO SANTOS LOPES PONTES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30
MARLEY RICARDO RODRIGUES	0	0	0	0	0	26	0	0	0	0	0	26	0	0	0	0	0	26	0	0	0	0	0	26	0	0	0	160
PEDRO HONORATO PINHEIRO	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	48
Total	0	20	0	0	26	26	0	20	0	0	26	26	0	20	0	0	26	26	0	20	0	0	26	26	0	20	0	264

GINECOLOGIA - DIU

Profissional	01/07/2026 Quarta	02/07/2026 Quinta	03/07/2026 Sexta	04/07/2026 Sábado	06/07/2026 Segunda	07/07/2026 Terça	08/07/2026 Quarta	09/07/2026 Quinta	10/07/2026 Sexta	11/07/2026 Sábado	13/07/2026 Segunda	14/07/2026 Terça	15/07/2026 Quarta	16/07/2026 Quinta	17/07/2026 Sexta	18/07/2026 Sábado	20/07/2026 Segunda	21/07/2026 Terça	22/07/2026 Quarta	23/07/2026 Quinta	24/07/2026 Sexta	25/07/2026 Sábado	27/07/2026 Segunda	28/07/2026 Terça	29/07/2026 Quarta	30/07/2026 Quinta	31/07/2026 Sexta	Total
HENRIS RIBEIRO DE OLIVEIRA	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	24
JOELEN SESSA DE ALENCAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30
NADIELI BATISTA PEREIRA DE CARVALHO	4	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	20
Total	4	0	0	0	6	0	4	0	0	0	6	0	4	0	0	0	6	0	4	0	0	0	6	0	4	0	0	74

GINECOLOGIA - LAQUEADURA

Profissional	01/07/2026 Quarta	02/07/2026 Quinta	03/07/2026 Sexta	04/07/2026 Sábado	06/07/2026 Segunda	07/07/2026 Terça	08/07/2026 Quarta	09/07/2026 Quinta	10/07/2026 Sexta	11/07/2026 Sábado	13/07/2026 Segunda	14/07/2026 Terça	15/07/2026 Quarta	16/07/2026 Quinta	17/07/2026 Sexta	18/07/2026 Sábado	20/07/2026 Segunda	21/07/2026 Terça	22/07/2026 Quarta	23/07/2026 Quinta	24/07/2026 Sexta	25/07/2026 Sábado	27/07/2026 Segunda	28/07/2026 Terça	29/07/2026 Quarta	30/07/2026 Quinta	31/07/2026 Sexta	Total
ALESSANDRA ARANTES DA SILVA CAMPOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65
HENRIS RIBEIRO DE OLIVEIRA	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	18
JOELEN SESSA DE ALENCAR	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	20
Total	0	0	13	0	4	0	0	0	13	0	4	0	0	0	13	0	4	0	0	0	13	0	4	0	0	0	13	81

MASTOLOGIA

Profissional	01/07/2020 Quarta	02/07/2020 Quinta	03/07/2020 Sexta	04/07/2020 Sábado	06/07/2020 Segunda	07/07/2020 Terça	08/07/2020 Quarta	09/07/2020 Quinta	10/07/2020 Sexta	11/07/2020 Sábado	13/07/2020 Segunda	14/07/2020 Terça	15/07/2020 Quarta	16/07/2020 Quinta	17/07/2020 Sexta	18/07/2020 Sábado	20/07/2020 Segunda	21/07/2020 Terça	22/07/2020 Quarta	23/07/2020 Quinta	24/07/2020 Sexta	25/07/2020 Sábado	27/07/2020 Segunda	28/07/2020 Terça	29/07/2020 Quarta	30/07/2020 Quinta	31/07/2020 Sexta	Total
ANA CLARA ARAUJO COSTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60
ORENE ALMEIDA PINHEIRO DE BELEM	15	9	0	0	6	0	15	9	0	0	6	0	15	9	0	0	6	0	15	9	0	0	0	0	15	9	0	144
Total	15	9	0	0	6	0	15	9	0	0	6	0	15	17	0	0	12	0	15	17	0	0	12	0	15	17	0	264

OBSTETRICIA - ALTO RISCO / PRE NATAL

Profissional	01/07/2026 Quarta	02/07/2026 Quinta	03/07/2026 Sexta	04/07/2026 Sábado	06/07/2026 Segunda	07/07/2026 Terça	08/07/2026 Quarta	09/07/2026 Quinta	10/07/2026 Sexta	11/07/2026 Sábado	13/07/2026 Segunda	14/07/2026 Terça	15/07/2026 Quarta	16/07/2026 Quinta	17/07/2026 Sexta	18/07/2026 Sábado	20/07/2026 Segunda	21/07/2026 Terça	22/07/2026 Quarta	23/07/2026 Quinta	24/07/2026 Sexta	25/07/2026 Sábado	27/07/2026 Segunda	28/07/2026 Terça	29/07/2026 Quarta	30/07/2026 Quinta	31/07/2026 Sexta	Total
NADIELI BATISTA PEREIRA DE CARVALHO	12	0	20	0	0	12	12	0	20	0	0	12	12	0	20	0	0	12	12	0	20	0	0	12	12	0	20	160
Total	12	0	20	0	0	12	12	0	20	0	0	12	12	0	20	0	0	12	12	0	20	0	0	12	12	0	20	160

OBSTETRICIA - PRE NATAL ALTO RISCO

Profissional	01/07/2026 Quarta	02/07/2026 Quinta	03/07/2026 Sexta	04/07/2026 Sábado	06/07/2026 Segunda	07/07/2026 Terça	08/07/2026 Quarta	09/07/2026 Quinta	10/07/2026 Sexta	11/07/2026 Sábado	13/07/2026 Segunda	14/07/2026 Terça	15/07/2026 Quarta	16/07/2026 Quinta	17/07/2026 Sexta	18/07/2026 Sábado	20/07/2026 Segunda	21/07/2026 Terça	22/07/2026 Quarta	23/07/2026 Quinta	24/07/2026 Sexta	25/07/2026 Sábado	27/07/2026 Segunda	28/07/2026 Terça	29/07/2026 Quarta	30/07/2026 Quinta	31/07/2026 Sexta	Total
ALESSANDRA ARANTES DA SILVA CAMPOS	9	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	9	0	0	45
HENRIS RIBEIRO DE OLIVEIRA	0	11	0	0	0	11	0	11	0	0	0	11	0	11	0	0	0	11	0	11	0	0	0	11	0	11	0	180
VANESSA ROCHA DE OLIVEIRA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
Total	10	11	0	0	0	20	10	11	0	0	0	20	10	11	0	0	0	20	10	11	0	0	0	20	10	11	0	261

PATOLOGIA CERVICAL

Profissional	01/07/2026 Quarta	02/07/2026 Quinta	03/07/2026 Sexta	04/07/2026 Sábado	06/07/2026 Segunda	07/07/2026 Terça	08/07/2026 Quarta	09/07/2026 Quinta	10/07/2026 Sexta	11/07/2026 Sábado	13/07/2026 Segunda	14/07/2026 Terça	15/07/2026 Quarta	16/07/2026 Quinta	17/07/2026 Sexta	18/07/2026 Sábado	20/07/2026 Segunda	21/07/2026 Terça	22/07/2026 Quarta	23/07/2026 Quinta	24/07/2026 Sexta	25/07/2026 Sábado	27/07/2026 Segunda	28/07/2026 Terça	29/07/2026 Quarta	30/07/2026 Quinta	31/07/2026 Sexta	Total
CRISTIANE PORTO CORTEZ SUTERA	0	12	6	0	0	0	0	12	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	42
KELLEN ALVES FERREIRA	3	0	3	0	0	0	3	0	3	0	0	0	3	0	3	0	0	0	3	0	3	0	0	0	3	0	3	33
Total	3	12	9	0	0	0	3	12	9	0	0	0	3	0	3	0	0	0	3	0	3	0	0	0	3	0	9	75

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

LILIAN - MATERNIDADE DONA IRES

Menu Principal

Voltar

GRADE DE HORÁRIOS - PRIMEIRA CONSULTA

PERÍODO DE 01/07/2026 À 31/07/2026

CIRURGIA PEDIATRICA

Profissional	01/07/2026 Quarta	02/07/2026 Quinta	03/07/2026 Sexta	04/07/2026 Sábado	06/07/2026 Segunda	07/07/2026 Terça	08/07/2026 Quarta	09/07/2026 Quinta	10/07/2026 Sexta	11/07/2026 Sábado	13/07/2026 Segunda	14/07/2026 Terça	15/07/2026 Quarta	16/07/2026 Quinta	17/07/2026 Sexta	18/07/2026 Sábado	20/07/2026 Segunda	21/07/2026 Terça	22/07/2026 Quarta	23/07/2026 Quinta	24/07/2026 Sexta	25/07/2026 Sábado	27/07/2026 Segunda	28/07/2026 Terça	29/07/2026 Quarta	30/07/2026 Quinta	31/07/2026 Sexta	Total
EUGENIO CLEMENTE NETO	2	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	3	3	6	0	0	0	3	3	6	0	0	0	3	3	0	0	37
Total	2	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	3	3	6	0	0	0	3	3	6	0	0	0	3	3	0	0	37

GINECOLOGIA - CIRURGIA GINECOLOGICA

Profissional	01/07/2026 Quarta	02/07/2026 Quinta	03/07/2026 Sexta	04/07/2026 Sábado	06/07/2026 Segunda	07/07/2026 Terça	08/07/2026 Quarta	09/07/2026 Quinta	10/07/2026 Sexta	11/07/2026 Sábado	13/07/2026 Segunda	14/07/2026 Terça	15/07/2026 Quarta	16/07/2026 Quinta	17/07/2026 Sexta	18/07/2026 Sábado	20/07/2026 Segunda	21/07/2026 Terça	22/07/2026 Quarta	23/07/2026 Quinta	24/07/2026 Sexta	25/07/2026 Sábado	27/07/2026 Segunda	28/07/2026 Terça	29/07/2026 Quarta	30/07/2026 Quinta	31/07/2026 Sexta	Total
ALESSANDRA ARANTES DA SILVA CAMPOS	6	0	0	0	0	0	6	0	0	0	6	0	0	6	0	0	0	0	0	6	6	0	0	0	0	6	0	46
EDUARDO SANTOS LOPES PONTES	6	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	6	6	0	0	6	0	6	0	46
PEDRO HONORATO PINHEIRO	6	12	0	0	6	0	6	12	0	0	6	0	0	12	0	0	6	0	0	12	6	0	0	6	0	0	12	0	96
Total	6	12	0	0	6	0	6	12	0	0	6	0	0	12	0	0	6	0	0	12	6	0	0	6	0	6	12	0	186

GINECOLOGIA - DIU

Profissional	01/07/2026 Quarta	02/07/2026 Quinta	03/07/2026 Sexta	04/07/2026 Sábado	06/07/2026 Segunda	07/07/2026 Terça	08/07/2026 Quarta	09/07/2026 Quinta	10/07/2026 Sexta	11/07/2026 Sábado	13/07/2026 Segunda	14/07/2026 Terça	15/07/2026 Quarta	16/07/2026 Quinta	17/07/2026 Sexta	18/07/2026 Sábado	20/07/2026 Segunda	21/07/2026 Terça	22/07/2026 Quarta	23/07/2026 Quinta	24/07/2026 Sexta	25/07/2026 Sábado	27/07/2026 Segunda	28/07/2026 Terça	29/07/2026 Quarta	30/07/2026 Quinta	31/07/2026 Sexta	Total
DENIS RIBEIRO DE OLIVEIRA	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	4	0	4	0	0	0	0	36
KELLEN SEBBA DE ALENCAR	8	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	20
TADEU BATISTA PEREIRA DE CARVALHO	4	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	4	0	0	20
Total	4	0	4	0	4	0	4	0	4	0	4	0	4	8	4	0	4	0	0	4	8	4	0	4	0	4	0	56

GINECOLOGIA - LAQUEADURA

Profissional	01/07/2026 Quarta	02/07/2026 Quinta	03/07/2026 Sexta	04/07/2026 Sábado	06/07/2026 Segunda	07/07/2026 Terça	08/07/2026 Quarta	09/07/2026 Quinta	10/07/2026 Sexta	11/07/2026 Sábado	13/07/2026 Segunda	14/07/2026 Terça	15/07/2026 Quarta	16/07/2026 Quinta	17/07/2026 Sexta	18/07/2026 Sábado	20/07/2026 Segunda	21/07/2026 Terça	22/07/2026 Quarta	23/07/2026 Quinta	24/07/2026 Sexta	25/07/2026 Sábado	27/07/2026 Segunda	28/07/2026 Terça	29/07/2026 Quarta	30/07/2026 Quinta	31/07/2026 Sexta	Total
ALESSANDRA ARANTES DA SILVA CAMPOS	6	0	6	0	0	0	6	0	6	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	6	6	0	0	0	0	6	0	30
DENIS RIBEIRO DE OLIVEIRA	6	0	0	0	6	0	6	0	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	6	0	6	0	0	0	0	34
KELLEN SYBBA DE ALENCAR	6	0	6	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	6	6	0	0	0	0	0	6	30
Total	6	0	12	0	6	0	6	0	12	0	6	0	0	6	12	0	6	0	0	6	6	12	0	6	0	0	6	94

MASTOLOGIA

Profissional	01/07/2026 Quarta	02/07/2026 Quinta	03/07/2026 Sexta	04/07/2026 Sábado	06/07/2026 Segunda	07/07/2026 Terça	08/07/2026 Quarta	09/07/2026 Quinta	10/07/2026 Sexta	11/07/2026 Sábado	13/07/2026 Segunda	14/07/2026 Terça	15/07/2026 Quarta	16/07/2026 Quinta	17/07/2026 Sexta	18/07/2026 Sábado	20/07/2026 Segunda	21/07/2026 Terça	22/07/2026 Quarta	23/07/2026 Quinta	24/07/2026 Sexta	25/07/2026 Sábado	27/07/2026 Segunda	28/07/2026 Terça	29/07/2026 Quarta	30/07/2026 Quinta	31/07/2026 Sexta	Total
ANA CLARA ARAUJO COSTA	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	0	2	0	0	4	4	0	2	0	0	0	4	28
LORENE ALMEIDA PINHEIRO DE BELEM	8	6	0	0	2	0	8	6	0	0	2	0	8	6	0	0	2	0	0	6	6	0	2	0	0	6	6	78
Total	8	6	0	0	2	0	8	6	0	0	2	0	8	10	4	0	4	0	0	10	10	0	4	0	0	6	10	106

OBSTETRICIA - ALTO RISCO / PRE NATAL

Profissional	01/07/2026 Quarta	02/07/2026 Quinta	03/07/2026 Sexta	04/07/2026 Sábado	06/07/2026 Segunda	07/07/2026 Terça	08/07/2026 Quarta	09/07/2026 Quinta	10/07/2026 Sexta	11/07/2026 Sábado	13/07/2026 Segunda	14/07/2026 Terça	15/07/2026 Quarta	16/07/2026 Quinta	17/07/2026 Sexta	18/07/2026 Sábado	20/07/2026 Segunda	21/07/2026 Terça	22/07/2026 Quarta	23/07/2026 Quinta	24/07/2026 Sexta	25/07/2026 Sábado	27/07/2026 Segunda	28/07/2026 Terça	29/07/2026 Quarta	30/07/2026 Quinta	31/07/2026 Sexta	Total
TADEU BATISTA PEREIRA DE CARVALHO	8	0	0	0	0	8	8	0	0	0	0	8	8	8	0	0	0	0	8	8	8	0	0	0	8	8	0	0	72
Total	8	0	0	0	0	8	8	0	0	0	0	8	8	8	0	0	0	0	8	8	8	0	0	0	8	8	0	0	72

OBSTETRICIA - PRE NATAL ALTO RISCO

Profissional	01/07/2026 Quarta	02/07/2026 Quinta	03/07/2026 Sexta	04/07/2026 Sábado	06/07/2026 Segunda	07/07/2026 Terça	08/07/2026 Quarta	09/07/2026 Quinta	10/07/2026 Sexta	11/07/2026 Sábado	13/07/2026 Segunda	14/07/2026 Terça	15/07/2026 Quarta	16/07/2026 Quinta	17/07/2026 Sexta	18/07/2026 Sábado	20/07/2026 Segunda	21/07/2026 Terça	22/07/2026 Quarta	23/07/2026 Quinta	24/07/2026 Sexta	25/07/2026 Sábado	27/07/2026 Segunda	28/07/2026 Terça	29/07/2026 Quarta	30/07/2026 Quinta	31/07/2026 Sexta	Total
ALESSANDRA ARANTES DA SILVA CAMPOS	6	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	6	6	0	0	0	0	0	6	6	0	0	0	0	6	0	30
DENIS RIBEIRO DE OLIVEIRA	6	7	0	0	6	7	6	7	0	0	6	7	6	7	6	0	6	7	6	7	6	0	6	7	6	7	6	117
VANESSA ROCHA DE OLIVEIRA	6	0	0	0	0	6	6	0	0	0	0	6	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	0	6	6	0	0	54
Total	12	7	0	0	6	13	12	7	0	0	6	13	12	7	0	0	6	13	12	7	6	0	6	13	12	7	6	171

PATOLOGIA CERVICAL

Profissional	01/07/2026 Quarta	02/07/2026 Quinta	03/07/2026 Sexta	04/07/2026 Sábado	06/07/2026 Segunda	07/07/2026 Terça	08/07/2026 Quarta	09/07/2026 Quinta	10/07/2026 Sexta	11/07/2026 Sábado	13/07/2026 Segunda	14/07/2026 Terça	15/07/2026 Quarta	16/07/2026 Quinta	17/07/2026 Sexta	18/07/2026 Sábado	20/07/2026 Segunda	21/07/2026 Terça	22/07/2026 Quarta	23/07/2026 Quinta	24/07/2026 Sexta	25/07/2026 Sábado	27/07/2026 Segunda	28/07/2026 Terça	29/07/2026 Quarta	30/07/2026 Quinta	31/07/2026 Sexta	Total
CRISTIANE PORTO CORTEZ SITTEN	6	18	8	0	0	0	0	18	8	8	0	0	0	8	0	0	0	0	0	6	6	0	0	0	0	0	0	84
PAULA DE ALVES FERREIRA	4	0	6	0	0	0	6	0	6	8	0	0	6	6	0	0	0	0	6	6	6	0	0	0	0	0	6	66
Total	6	18	14	0	0	0	6	18	14	8	0	0	6	8	0	0	0	0	6	6	6	0	0	0	0	0	6	150

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

Hospital e Maternidade DONA IRIS

Periodo de.: 01/07/26 até 31/07/26

Patris - Taxa de Ocupação Hospitalar

Setor	Total leitos dia	Ocupados	Livres	Higienizacao	Manutencao	Isolados	Taxa ocupacao	Taxa livres media	Taxa indisponivel
HMDI - Centro Cirurgico (Internação)	186	48	138	0	0	0	25,8%	74,2%	0%
HMDI - CPN (Internação)	155	91	64	0	0	0	58,7%	41,3%	0%
HMDI - CPN (VIRTUAL)	124	6	118	0	0	0	4,8%	95,2%	0%
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	532	518	13	0	0	0	97,4%	2,4%	0%
HMDI - Internação 02 Jasmim Obstetricia Clínica	248	238	10	0	0	0	96%	4%	0%
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	548	222	302	2	0	18	40,5%	55,1%	3,6%
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	863	800	36	0	26	0	92,7%	4,2%	3%
HMDI - Pré Internação	620	195	425	0	0	0	31,5%	68,5%	0%
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	1010	486	524	0	0	0	48,1%	51,9%	0%
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	1659	587	1072	0	0	0	35,4%	64,6%	0%
HMDI - Sala de Cuidados Intermediários Neonatal	137	8	125	1	0	0	5,8%	91,2%	,7%
HMDI - UCIN - Unidade de Cuidados Intermediários	310	270	37	0	0	0	87,1%	11,9%	0%
HMDI - UCIN Canguru	155	74	80	1	0	0	47,7%	51,6%	,6%
HMDI - UTIN - Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	310	285	22	1	0	0	91,9%	7,1%	,3%

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

Hospital e Maternidade DONA IRIS

Patris - Tempo de Permanência e Media Permanência

De 01/07/2026 até 31/07/2026
Setor: Todos

Setor	Leito	Qt pacientes	Qt dias	Media	Media D/H:M	Rotatividade
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	41	14	30	2	2d 03h 25m	14
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	42	13	30	2	2d 07h 23m	13
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	43	11	30	2	2d 17h 27m	11
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	44	11	29	2	2d 15h 16m	11
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	45 IS	13	27	2	2d 01h 50m	13
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	46	10	20	2	2d 00h 00m	10
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	47	12	28	2	2d 07h 59m	12
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	48	13	30	2	2d 07h 23m	13
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	49	12	30	2	2d 12h 00m	12
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	50	10	30	3	3d 00h 00m	10
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	51	11	29	2	2d 15h 16m	11
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	52	3	7	2	2d 07h 59m	3
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	53	10	27	2	2d 16h 48m	10
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	54	3	7	2	2d 07h 59m	3
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	55	17	30	1	1d 18h 21m	17
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	56	13	28	2	2d 03h 41m	13
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	57	10	27	2	2d 16h 48m	10
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	58	12	29	2	2d 10h 00m	12
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	59	11	21	1	1d 21h 49m	11
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	60	13	27	2	2d 01h 50m	13
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	61	13	28	2	2d 03h 41m	13
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	62	9	29	3	3d 05h 19m	9
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	63	13	29	2	2d 05h 32m	13
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	64	10	29	2	2d 21h 36m	10
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	65	12	27	2	2d 06h 00m	12
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	66	11	28	2	2d 13h 05m	11
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	67	11	30	2	2d 17h 27m	11
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	68	9	29	3	3d 05h 19m	9
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	69	11	27	2	2d 10h 54m	11
HMDI - UTIN - Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	UTIN01	5	28	5	5d 14h 24m	5
HMDI - UTIN - Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	UTIN02	9	25	2	2d 18h 40m	9
HMDI - UTIN - Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	UTIN03	4	26	6	6d 12h 00m	4
HMDI - UTIN - Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	UTIN04	2	29	14	14d 12h 00m	2
HMDI - UTIN - Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	UTIN05	2	30	15	15d 00h 00m	2
HMDI - UTIN - Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	UTIN06	6	24	4	4d 00h 00m	6
HMDI - UTIN - Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	UTIN07	5	26	5	5d 04h 48m	5
HMDI - UTIN - Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	UTIN08	4	28	7	7d 00h 00m	4
HMDI - UTIN - Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	UTIN09	1	30	30	30d 00h 00m	1
HMDI - UTIN - Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	UTIN10	1	30	30	30d 00h 00m	1
HMDI - UCIN - Unidade de Cuidados Intermediários	UCIN01	4	29	7	7d 06h 00m	4
HMDI - UCIN - Unidade de Cuidados Intermediários	UCIN02	3	29	9	9d 16h 00m	3
HMDI - UCIN - Unidade de Cuidados Intermediários	UCIN03	6	22	3	3d 16h 00m	6
HMDI - UCIN - Unidade de Cuidados Intermediários	UCIN04	3	30	10	10d 00h 00m	3
HMDI - UCIN - Unidade de Cuidados Intermediários	UCIN05	6	27	4	4d 12h 00m	6
HMDI - UCIN - Unidade de Cuidados Intermediários	UCIN06	1	30	30	30d 00h 00m	1
HMDI - UCIN - Unidade de Cuidados Intermediários	UCIN07	2	30	15	15d 00h 00m	2
HMDI - UCIN - Unidade de Cuidados Intermediários	UCIN08	8	22	2	2d 18h 00m	8
HMDI - UCIN - Unidade de Cuidados Intermediários	UCIN09	4	23	5	5d 18h 00m	4
HMDI - UCIN - Unidade de Cuidados Intermediários	UCIN10	7	19	2	2d 17h 08m	7
HMDI - Ultrassonografia	US	233	1254	5	5d 09h 10m	233
HMDI - Emergencia	PA	2711	3467	1	1d 06h 41m	2711
HMDI - Centro Cirurgico	CC01	2	1	0	0d 12h 00m	2
HMDI - Centro Cirurgico	CC05	1	0	0	0d 00h 00m	1
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	AP01-A	1	30	30	30d 00h 00m	1
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	01	1	0	0	0d 00h 00m	1

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

Hospital e Maternidade DONA IRIS

Patris - Tempo de Permanência e Media Permanência

De 01/07/2026 até 31/07/2026
Setor: Todos

HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	04	5	9	1	1d 19h 12m	5
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	05	1	0	0	0d 00h 00m	1
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	06	1	0	0	0d 00h 00m	1
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	07	4	9	2	2d 06h 00m	4
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	08	6	9	1	1d 12h 00m	6
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	09	3	9	3	3d 00h 00m	3
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	10	3	8	2	2d 16h 00m	3
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	11	12	30	2	2d 12h 00m	12
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	12	12	29	2	2d 10h 00m	12
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	13	4	8	2	2d 00h 00m	4
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	14	4	9	2	2d 06h 00m	4
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	15	15	30	2	2d 00h 00m	15
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	16	15	28	1	1d 20h 48m	15
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	17	5	9	1	1d 19h 12m	5
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	18	4	8	2	2d 00h 00m	4
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	19	15	29	1	1d 22h 23m	15
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	20	14	30	2	2d 03h 25m	14
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	21	6	9	1	1d 12h 00m	6
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	22	5	9	1	1d 19h 12m	5
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	23	4	7	1	1d 18h 00m	4
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	24	3	9	3	3d 00h 00m	3
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	25	9	21	2	2d 07h 59m	9
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	26	11	21	1	1d 21h 49m	11
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	27	9	21	2	2d 07h 59m	9
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	28	9	21	2	2d 07h 59m	9
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	29	9	20	2	2d 05h 19m	9
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	30	11	18	1	1d 15h 16m	11
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	31	9	21	2	2d 07h 59m	9
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	32	9	20	2	2d 05h 19m	9
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	33	6	21	3	3d 12h 00m	6
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	35	8	21	2	2d 15h 00m	8
HMDI - UCIN Canguru	UCI CANG	6	15	2	2d 12h 00m	6
HMDI - UCIN Canguru	UCI CANG	2	5	2	2d 12h 00m	2
HMDI - UCIN Canguru	UCI CANG	4	23	5	5d 18h 00m	4
HMDI - UCIN Canguru	UCI CANG	4	13	3	3d 06h 00m	4
HMDI - UCIN Canguru	UCI CANG	5	13	2	2d 14h 24m	5
HMDI - Ambulatório Geral	AMB	2822	2947	1	1d 01h 03m	2822
HMDI - Sala de Vacina	Sala 1	1	30	30	30d 00h 00m	1
HMDI - Pré Internação	CADEIRA 1	1	30	30	30d 00h 00m	1
HMDI - Pré Internação	CADEIRA	1	30	30	30d 00h 00m	1
HMDI - Pré Internação	ISOLAMEN	2	5	2	2d 12h 00m	2
HMDI - Pré Internação	LEITO 03	1	30	30	30d 00h 00m	1
HMDI - Pré Internação	LEITO 04	1	30	30	30d 00h 00m	1
HMDI - Pré Internação	MACA 1	2	5	2	2d 12h 00m	2
HMDI - Pré Internação	PS CADEI 1	42	42	1	1d 00h 00m	42
HMDI - Pré Internação	PS CADEI 2	74	22	0	0d 07h 08m	74
HMDI - Pré Internação	PS CADEI 3	37	14	0	0d 09h 04m	37
HMDI - Pré Internação	PS CADEI 4	78	20	0	0d 06h 09m	78
HMDI - Pré Internação	PS CADEI 5	13	6	0	0d 11h 04m	13
HMDI - Pré Internação	PS CADEI 6	30	5	0	0d 04h 00m	30
HMDI - Pré Internação	PS CADEI 7	76	47	0	0d 14h 50m	76
HMDI - Pré Internação	PS CADEI 8	1	0	0	0d 00h 00m	1
HMDI - Pré Internação	PS CADEI 9	48	12	0	0d 06h 00m	48
HMDI - Pré Internação	PS	19	8	0	0d 10h 06m	19
HMDI - Pré Internação	PS	46	37	0	0d 19h 18m	46
HMDI - Pré Internação	PS	8	4	0	0d 12h 00m	8

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

Hospital e Maternidade DONA IRIS

Patris - Tempo de Permanência e Media Permanência

De 01/07/2026 até 31/07/2026
Setor: Todos

HMDI - Pré Internação	PS LEITO 1	64	23	0	0d 08h 37m	64
HMDI - Pré Internação	PS LEITO 2	16	4	0	0d 06h 00m	16
HMDI - Pré Internação	PS LEITO 3	2	0	0	0d 00h 00m	2
HMDI - Pré Internação	PS	74	26	0	0d 08h 25m	74
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	41-A Berço	10	21	2	2d 02h 24m	10
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	42-A Berço	10	25	2	2d 12h 00m	10
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	43-A Berço	8	17	2	2d 03h 00m	8
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	44-A Berço	6	16	2	2d 16h 00m	6
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	45-A Berço	9	25	2	2d 18h 40m	9
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	45-B Berço	1	4	4	4d 00h 00m	1
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	46-A Berço	8	19	2	2d 09h 00m	8
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	47-A Berço	9	17	1	1d 21h 20m	9
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	48-A Berço	11	25	2	2d 06h 32m	11
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	48-B Berço	1	2	2	2d 00h 00m	1
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	49-A Berço	7	22	3	3d 03h 25m	7
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	50-A Berço	9	24	2	2d 16h 00m	9
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	51-A Berço	8	17	2	2d 03h 00m	8
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	52-A Berço	2	6	3	3d 00h 00m	2
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	53-A Berço	6	12	2	2d 00h 00m	6
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	54-A Berço	2	4	2	2d 00h 00m	2
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	55-A Berço	9	18	2	2d 00h 00m	9
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	56-A Berço	11	22	2	2d 00h 00m	11
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	56-B Berço	2	5	2	2d 12h 00m	2
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	57-A Berço	8	18	2	2d 06h 00m	8
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	58-A Berço	10	22	2	2d 04h 48m	10
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	58-B Berço	1	2	2	2d 00h 00m	1
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	59-A Berço	6	12	2	2d 00h 00m	6
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	60-A Berço	8	17	2	2d 03h 00m	8
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	61-A Berço	9	19	2	2d 02h 39m	9
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	61-B Berço	1	2	2	2d 00h 00m	1
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	62-A Berço	6	17	2	2d 19h 59m	6
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	62-B Berço	2	9	4	4d 12h 00m	2
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	63-A Berço	12	25	2	2d 01h 59m	12
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	64-A Berço	9	26	2	2d 21h 20m	9
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	64-B Berço	1	3	3	3d 00h 00m	1
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	65-A Berço	9	23	2	2d 13h 20m	9
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	65-B Berço	1	1	1	1d 00h 00m	1
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	66-A Berço	9	20	2	2d 05h 19m	9
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	66-B Berço	1	2	2	2d 00h 00m	1
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	67-A Berço	7	24	3	3d 10h 17m	7
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	68-A Berço	5	13	2	2d 14h 24m	5
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	69-A Berço	7	13	1	1d 20h 34m	7
HMDI - Recuperação Pós Anestésica (RPA)	RPA 01	4	2	0	0d 12h 00m	4
HMDI - Sala de Cuidados Intermediários Neonatal	SC 1	9	3	0	0d 08h 00m	9
HMDI - Sala de Cuidados Intermediários Neonatal	SC 2	11	4	0	0d 08h 43m	11
HMDI - Sala de Cuidados Intermediários Neonatal	SC 3	3	0	0	0d 00h 00m	3
HMDI - Sala de Cuidados Intermediários Neonatal	SC 4	1	0	0	0d 00h 00m	1
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	01- Berço	5	4	0	0d 19h 12m	5
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	02- Berço	4	0	0	0d 00h 00m	4
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	03- Berço	3	4	1	1d 07h 59m	3
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	04- Berço	3	6	2	2d 00h 00m	3
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	05- Berço	4	3	0	0d 18h 00m	4
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	06- Berço	4	1	0	0d 06h 00m	4
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	07- Berço	4	10	2	2d 12h 00m	4
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	07-B RN	1	30	30	30d 00h 00m	1
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	08- Berço	3	6	2	2d 00h 00m	3

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

Hospital e Maternidade DONA IRIS

Patris - Tempo de Permanência e Media Permanência

De 01/07/2026 até 31/07/2026
Setor: Todos

HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	11- Berço	12	29	2	2d 10h 00m	12
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	12- Berço	10	25	2	2d 12h 00m	10
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	13- Berço	3	5	1	1d 16h 00m	3
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	14- Berço	4	9	2	2d 06h 00m	4
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	15- Berço	13	26	2	2d 00h 00m	13
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	16- Berço	13	26	2	2d 00h 00m	13
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	17- Berço	5	9	1	1d 19h 12m	5
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	18- Berço	4	8	2	2d 00h 00m	4
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	19- Berço	14	27	1	1d 22h 17m	14
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	20- Berço	12	26	2	2d 04h 00m	12
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	21- Berço	5	7	1	1d 09h 36m	5
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	22- Berço	5	9	1	1d 19h 12m	5
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	23- Berço	8	19	2	2d 09h 00m	8
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	24- Berço	9	27	3	3d 00h 00m	9
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	25-A Berço	7	15	2	2d 03h 25m	7
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	25-B Berço	1	4	4	4d 00h 00m	1
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	26-A Berço	7	13	1	1d 20h 34m	7
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	27-A Berço	7	16	2	2d 06h 51m	7
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	27-B Berço	1	0	0	0d 00h 00m	1
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	28-A Berço	7	16	2	2d 06h 51m	7
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	29-A Berço	7	17	2	2d 10h 17m	7
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	30-A Berço	8	11	1	1d 09h 00m	8
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	30-B Berço	1	2	2	2d 00h 00m	1
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	31-A Berço	6	15	2	2d 12h 00m	6
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	32-A Berço	6	14	2	2d 07h 59m	6
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	32-B Berço	1	1	1	1d 00h 00m	1
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	33-A Berço	6	17	2	2d 19h 59m	6
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	35-A Berço	8	18	2	2d 06h 00m	8
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	35-B Berço	1	2	2	2d 00h 00m	1
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	37-A Berço	1	1	1	1d 00h 00m	1
HMDI - Mamografia	MAMOGRA	1	1	1	1d 00h 00m	1
HMDI - RN VIRTUAL	VT - CC	197	207	1	1d 01h 13m	197
HMDI - RN VIRTUAL	VT - CC2	38	14	0	0d 08h 50m	38
HMDI - RN VIRTUAL	VT - CC3	25	10	0	0d 09h 36m	25
HMDI - RN VIRTUAL	VT - CC4	9	5	0	0d 13h 20m	9
HMDI - RN VIRTUAL	VT - CC5	10	0	0	0d 00h 00m	10
HMDI - RN VIRTUAL	VT - CPN2	55	20	0	0d 08h 43m	55
HMDI - RN VIRTUAL	VT - CPN3	17	10	0	0d 14h 07m	17
HMDI - RN VIRTUAL	VT - CPN4	25	4	0	0d 03h 50m	25
HMDI - RN VIRTUAL	VT - CPN5	21	8	0	0d 09h 08m	21
HMDI - RN VIRTUAL	VT -CPN	49	68	1	1d 09h 18m	49
HMDI - CPN (Internação)	CPN PPP	40	18	0	0d 10h 48m	40
HMDI - CPN (Internação)	CPN PPP	50	21	0	0d 10h 04m	50
HMDI - CPN (Internação)	CPN PPP	45	18	0	0d 09h 36m	45
HMDI - CPN (Internação)	CPN PPP	40	15	0	0d 09h 00m	40
HMDI - CPN (Internação)	CPN PPP	41	13	0	0d 07h 36m	41
HMDI - Internação 02 Jasmim Obstetricia Clínica	25	3	8	2	2d 16h 00m	3
HMDI - Internação 02 Jasmim Obstetricia Clínica	26	6	9	1	1d 12h 00m	6
HMDI - Internação 02 Jasmim Obstetricia Clínica	27	5	8	1	1d 14h 24m	5
HMDI - Internação 02 Jasmim Obstetricia Clínica	28	3	8	2	2d 16h 00m	3
HMDI - Internação 02 Jasmim Obstetricia Clínica	29	4	9	2	2d 06h 00m	4
HMDI - Internação 02 Jasmim Obstetricia Clínica	30	6	7	1	1d 04h 00m	6
HMDI - Internação 02 Jasmim Obstetricia Clínica	31	2	9	4	4d 12h 00m	2
HMDI - Internação 02 Jasmim Obstetricia Clínica	32	4	7	1	1d 18h 00m	4
HMDI - Internação 02 Jasmim Obstetricia Clínica	33	1	0	0	0d 00h 00m	1
HMDI - Internação 02 Jasmim Obstetricia Clínica	34	10	19	1	1d 21h 36m	10

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

Hospital e Maternidade DONA IRIS

Patris - Tempo de Permanência e Media Permanência

De 01/07/2026 até 31/07/2026
Setor: Todos

HMDI - Internação 02 Jasmim Obstetricia Clínica	38	9	20	2	2d 05h 19m	9
HMDI - Internação 02 Jasmim Obstetricia Clínica	39A	13	21	1	1d 14h 46m	13
HMDI - Internação 02 Jasmim Obstetricia Clínica	39B	10	21	2	2d 02h 24m	10
HMDI - Internação 02 Jasmim Obstetricia Clínica	40A	9	19	2	2d 02h 39m	9
HMDI - Internação 02 Jasmim Obstetricia Clínica	40B	10	20	2	2d 00h 00m	10
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	01	12	21	1	1d 18h 00m	12
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	02	16	18	1	1d 03h 00m	16
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	03	10	13	1	1d 07h 12m	10
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	04	10	10	1	1d 00h 00m	10
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	05	13	13	1	1d 00h 00m	13
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	06	12	10	0	0d 20h 00m	12
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	07	7	6	0	0d 20h 34m	7
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	08	8	6	0	0d 18h 00m	8
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	09	7	10	1	1d 10h 17m	7
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	10	6	10	1	1d 16h 00m	6
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	13	7	5	0	0d 17h 08m	7
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	14	6	7	1	1d 04h 00m	6
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	17	5	5	1	1d 00h 00m	5
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	18	7	6	0	0d 20h 34m	7
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	21	2	2	1	1d 00h 00m	2
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	22	4	4	1	1d 00h 00m	4
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	23	7	16	2	2d 06h 51m	7
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	24	8	17	2	2d 03h 00m	8
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	33	4	5	1	1d 06h 00m	4
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	34	1	0	0	0d 00h 00m	1
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	34A	4	5	1	1d 06h 00m	4
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	35	4	3	0	0d 18h 00m	4
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	36	1	0	0	0d 00h 00m	1
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	36A	2	5	2	2d 12h 00m	2
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	37	1	0	0	0d 00h 00m	1
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	37A	5	5	1	1d 00h 00m	5
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	38	2	30	15	15d 00h 00m	2
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	38A	4	4	1	1d 00h 00m	4
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	39	1	0	0	0d 00h 00m	1
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	39A	3	4	1	1d 07h 59m	3
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	40	1	0	0	0d 00h 00m	1
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia Cirurgica	40A	3	3	1	1d 00h 00m	3
HMDI - CPN (VIRTUAL)	CPN VIRT 1	13	3	0	0d 05h 32m	13
HMDI - CPN (VIRTUAL)	CPN VIRT 2	9	2	0	0d 05h 20m	9
HMDI - CPN (VIRTUAL)	CPN VIRT 3	6	0	0	0d 00h 00m	6
HMDI - CPN (VIRTUAL)	CPN VIRT 4	5	1	0	0d 04h 48m	5
HMDI - Centro Cirurgico (Internação)	CC VIRT 01	91	12	0	0d 03h 09m	91
HMDI - Centro Cirurgico (Internação)	CC VIRT 02	85	12	0	0d 03h 23m	85
HMDI - Centro Cirurgico (Internação)	CC VIRT 03	58	10	0	0d 04h 08m	58
HMDI - Centro Cirurgico (Internação)	CC VIRT 04	50	6	0	0d 02h 52m	50
HMDI - Centro Cirurgico (Internação)	CC VIRT 05	25	4	0	0d 03h 50m	25
HMDI - Centro Cirurgico (Internação)	CC VIRT 06	18	0	0	0d 00h 00m	18

Setor	Qt pacientes	Media dias	Media dhms	Rotatividade
HMDI - Internação 04 Rosa Obstetrícia - ALCON	310	2	2d 11h 46m	310
HMDI - UTIN - Unidade de Terapia Intensiva	38	7	7d 06h 18m	38
HMDI - UCIN - Unidade de Cuidados	39	6	6d 16h 36m	39
HMDI - Ultrassonografia	233	5	5d 09h 10m	233
HMDI - Emergencia	2711	1	1d 06h 41m	2711
HMDI - Centro Cirurgico	3	0	0d 08h 00m	3
HMDI - Internação 01 Jasmim Obstetrícia - ALCON	226	2	2d 08h 29m	226
HMDI - UCIN Canguru	19	3	3d 15h 09m	19

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

Patris - Tempo de Permanência e Media Permanência

De 01/07/2026 até 31/07/2026
Setor: Todos

HMDI - Pré Internação	633	0	0d 16h 20m	633
HMDI - RN ALCON Berço - Rosa	230	2	2d 11h 22m	230
HMDI - Recuperação Pós Anestésica (RPA)	4	0	0d 12h 00m	4
HMDI - Sala de Cuidados Intermediários Neonatal	24	0	0d 07h 00m	24
HMDI - RN ALCON Berço - Jasmin	202	2	2d 11h 17m	202
HMDI - Mamografia	1	1	1d 00h 00m	1
HMDI - RN VIRTUAL	446	0	0d 18h 37m	446
HMDI - CPN (Internação)	211	0	0d 09h 40m	211
HMDI - Internação 02 Jasmim Obstetricia Clínica	99	2	2d 06h 47m	99
HMDI - Internação 03 Jasmim Ginecologia	173	1	1d 09h 42m	173
HMDI - CPN (VIRTUAL)	33	0	0d 04h 21m	33
HMDI - Centro Cirurgico (Internação)	324	0	0d 03h 15m	324
	Total(22) 8782			

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

Hospital e Maternidade DONA IRIS

Patris - Atendimento Paciente

Periodo de 01/07/26 Até 31/07/26

Atend	Idade	Proc.Princ	Nm paciente	Sexo	Carater atend	Dt entrada	Dt alta	Nm medico	Ds clinica	Tp atend	Status conta
826435	53	HISTERECTOMIA TOTAL	LUCILENE ALVES DE ARAUJO	F	ELETIVO	01/07/2026	02/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
826446	51	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	ELIZANGELA DOURADO RIO PRETO	F	ELETIVO	01/07/2026	02/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
826464	48	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	MARCIA CAMPOS MOREIRA	F	ELETIVO	01/07/2026	02/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
826804	64	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	DARLENE CARDOSO DE CARVALHO	F	ELETIVO	02/07/2026	03/07/2026	LETICIA ROCHA OLIVEIRA MATOS	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
826805	48	HISTERECTOMIA TOTAL	BRENDA MAYRA LIMA DE ALMEIDA	F	ELETIVO	02/07/2026	03/07/2026	LETICIA ROCHA OLIVEIRA MATOS	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
827154	38	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	ANTONIA CARLA FERREIRA DA SILVA	F	ELETIVO	03/07/2026	04/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
827157	19	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	KAMILLY SOARES SILVA	F	ELETIVO	03/07/2026	04/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
827160	34	LAQUEADURA TUBARIA	DANIELLA DO NASCIMENTO FONTINELE	F	ELETIVO	03/07/2026	04/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
827170	41	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	FABIANE RIBEIRO DA SILVA	F	ELETIVO	03/07/2026	04/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
827180	44	HISTERECTOMIA TOTAL	NELMA FERREIRA DIAS	F	ELETIVO	03/07/2026	05/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
827774	69	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	LAURA MIRTES DE ALMEIDA RAMOS	F	ELETIVO	06/07/2026	07/07/2026	LORENE ALMEIDA PINHEIRO DE BELEM	Cirurgica	Internado	CONTA CRIADA
827780	47	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	GILDENE DE OLIVEIRA SILVA	F	ELETIVO	06/07/2026	07/07/2026	LORENE ALMEIDA PINHEIRO DE BELEM	Cirurgica	Internado	CONTA CRIADA
828145	45	DIARIA DE	MARIA LENILDE DA SILVA	F	ELETIVO	07/07/2026	08/07/2026	LETICIA ROCHA OLIVEIRA	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

		ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	OLIVEIRA ALVES					MATOS			
828146	45	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	CELITA VIRISSIMO MACHADO	F	ELETIVO	07/07/2026	08/07/2026	LETICIA ROCHA OLIVEIRA MATOS	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
828154	53	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	ROSA MONICA DA FONSECA	F	ELETIVO	07/07/2026	08/07/2026	LETICIA ROCHA OLIVEIRA MATOS	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
828164	69	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	MARIA JOSE FERREIRA BERNARDO	F	ELETIVO	07/07/2026	08/07/2026	LETICIA ROCHA OLIVEIRA MATOS	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
828552	35	HISTERECTOMIA TOTAL	MAIZA SILVA COSTA	F	ELETIVO	08/07/2026	09/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
828736	43	HISTERECTOMIA TOTAL	NAYLA DA COSTA VERISSIMO DE OLIVEIRA	F	ELETIVO	08/07/2026	09/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Cirurgica	Internado	CONTA CRIADA
828757	30	HISTERECTOMIA TOTAL	LORRANY GARCIA DE JESUS	F	ELETIVO	08/07/2026	09/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Cirurgica	Internado	CONTA CRIADA
828949	39	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	JULIANA LOBO DA CRUZ	F	ELETIVO	09/07/2026	10/07/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
828951	47	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA	LORENA ALVES RODRIGUES	F	ELETIVO	09/07/2026	10/07/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

		(EXCETO COLO UTERINO E MAMA)									
829346	61	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	VALDETE RAMOS DOS SANTOS	F	ELETIVO	10/07/2026	11/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
829347	41	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	KESIA CRISTIANE DA SILVA	F	ELETIVO	10/07/2026	11/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
829354	17	EXTIRPAÇÃOE SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	SIDIANY DE SOUZA COSTA	F	ELETIVO	10/07/2026	11/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
829361	37	LAQUEADURA TUBARIA	THAIS SOUZA DA COSTA	F	ELETIVO	10/07/2026	11/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
829366	48	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	LUCINEIDE SIMPLICIO DA SILVA	F	ELETIVO	10/07/2026	11/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
829926	77	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	MARIA DAS GRACAS PIRES E SILVA	F	ELETIVO	13/07/2026	14/07/2026	LORENE ALMEIDA PINHEIRO DE BELEM	Obstetrica	Internado	CONTA CRIADA
830250	58	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	MARIA APARECIDA DE LACERDA	F	ELETIVO	14/07/2026	15/07/2026	LETICIA ROCHA OLIVEIRA MATOS	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
830251	49	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	CHEINA ROSA SILVA RODRIGUES	F	ELETIVO	14/07/2026	15/07/2026	LETICIA ROCHA OLIVEIRA MATOS	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
830262	32	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO /	ALINE MARIA DE JESUS	F	ELETIVO	14/07/2026	15/07/2026	LETICIA ROCHA OLIVEIRA MATOS	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

		PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)									
830265	48	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	Kessia Paula Martins Monteiro	F	ELETIVO	14/07/2026	15/07/2026	ISABEL CAMPOS GODINHO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
830611	46	HISTERECTOMIA TOTAL	SHEYLA DIAS DA SILVA SANTOS	F	ELETIVO	15/07/2026	16/07/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
830612	47	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	VALDENISA DE SOUSA LIMA	F	ELETIVO	15/07/2026	16/07/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
830619	57	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	CICERA DOS SANTOS CANDIDO	F	ELETIVO	15/07/2026	16/07/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
830790	42	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	VALERIA MARIA DE MENDONCA	F	ELETIVO	15/07/2026	16/07/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
830793	54	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	DIVINA FRANCISCA DE OLIVEIRA MAGALHAES	F	ELETIVO	15/07/2026	16/07/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
830978	47	HISTERECTOMIA TOTAL	LENILDA SOUZA SALES	F	ELETIVO	16/07/2026	17/07/2026	FERNANDA CABRAL PIANCASTELLI	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
830985	34	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	RAMYLLE RODRIGUES DA SILVA HOLLES	F	ELETIVO	16/07/2026	17/07/2026	LUIZA CAROLINE FELICIANNO SAMPAIO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
831371	49	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	Andreia Braga Lobo Fernandes Rios	F	ELETIVO	17/07/2026	18/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
831373	40	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	TAIANE MENDES JORDAO DE SOUZA	F	ELETIVO	17/07/2026	18/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

831387	41	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	LEIDIANA SOUSA DE OLIVEIRA	F	ELETIVO	17/07/2026	18/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
831394	37	0	THAYNARA GARCIA FERREIRA MARTINS	F	ELETIVO	17/07/2026	18/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
831677	35	LAQUEADURA TUBARIA	SIMONE LUCAS DA SILVA	F	ELETIVO	18/07/2026	19/07/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
831680	46	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	Claudia Aparecida Furtado	F	ELETIVO	18/07/2026	19/07/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
831682	41	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	ELLEN PEREIRA DA SILVA	F	ELETIVO	18/07/2026	19/07/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
831685	56	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	MARIA ROGERIA DA SILVA	F	ELETIVO	18/07/2026	19/07/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
831931	55	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	MONICA MARTINS NASCIMENTO	F	ELETIVO	20/07/2026	21/07/2026	LAURA DE LIMA CABRAL	Cirurgica	Internado	CONTA CRIADA
831932	65	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	EUCELENA BARBOSA DOS SANTOS	F	ELETIVO	20/07/2026	20/07/2026	ANA LUISA FERREIRA E SILVA	Cirurgica	Internado	CONTA CRIADA
832201	49	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	DOMINGAS ROCHA DOS SANTOS SOUZA	F	ELETIVO	21/07/2026	22/07/2026	GIOVANA DE HEBERSON SOUZA	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
832202	59	HISTERECTOMIA TOTAL	SONIA MARIA MACHADO DA SILVA	F	ELETIVO	21/07/2026	22/07/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
832224	55	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	Marcilene Braga da Silva	F	ELETIVO	21/07/2026	22/07/2026	GIOVANA DE HEBERSON SOUZA	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
832628	42	HISTERECTOMIA TOTAL	MARIA AUXILIADORA EDUARDO DA SILVA	F	ELETIVO	22/07/2026	23/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
832821	55	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPI	MARIA DOS REIS MADEIRA DE SOUSA	F	ELETIVO	22/07/2026	23/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Cirurgica	Internado	CONTA CRIADA

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

		O									
832849	46	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	MARIA ANUNCIADA MENDES COSTA	F	ELETIVO	22/07/2026	23/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Cirurgica	Internado	CONTA CRIADA
833039	40	HISTERECTOMIA TOTAL	LUCIANA MONTEIRO DOS SANTOS	F	ELETIVO	23/07/2026	24/07/2026	LETICIA ROCHA OLIVEIRA MATOS	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
833043	32	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	LAYSA RIQUELLY SILVA LIMA	F	ELETIVO	23/07/2026	24/07/2026	LETICIA ROCHA OLIVEIRA MATOS	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
833386	32	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	ANA PAULA BARBOSA MAGALHAES	F	ELETIVO	24/07/2026	24/07/2026	THAIS GONCALVES GUIMARAES	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
834071	68	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	VERA LUCIA VIDAL ALENCASTRO VEIGA LOPES	F	ELETIVO	27/07/2026	27/07/2026	ANA LUISA FERREIRA E SILVA	Cirurgica	Internado	CONTA CRIADA
834096	46	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	MARIA ELIZANGELA SANTANA DE LIMA	F	ELETIVO	27/07/2026	27/07/2026	ANA CLARA ARAUJO COSTA	Cirurgica	Internado	CONTA CRIADA
834447	26	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	LARYSSA MARIANO DE PAULA	F	ELETIVO	28/07/2026	29/07/2026	LETICIA ROCHA OLIVEIRA MATOS	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
834449	37	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	Regiane Campos de Almeida	F	ELETIVO	28/07/2026	29/07/2026	LETICIA ROCHA OLIVEIRA MATOS	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
834451	42	COLPOPLASTIA ANTERIOR	SOLANGE MARQUES DE CASTRO SILVA	F	ELETIVO	28/07/2026	29/07/2026	LETICIA ROCHA OLIVEIRA MATOS	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
834452	74	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	NELCI JACINTA DE OLIVEIRA	F	ELETIVO	28/07/2026	29/07/2026	LETICIA ROCHA OLIVEIRA MATOS	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
834839	50	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	ELIZABETE TEIXEIRA DE JESUS MOURA	F	ELETIVO	29/07/2026	30/07/2026	LETICIA ROCHA OLIVEIRA MATOS	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
834841	51	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	VALDETE SIMÃO DOS SANTOS SOUZA PIMENTA	F	ELETIVO	29/07/2026	30/07/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
834849	28	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	JESICA GONCALVES DA COSTA	F	ELETIVO	29/07/2026	30/07/2026	LETICIA ROCHA OLIVEIRA MATOS	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
834859	49	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	MARIA EDINA DO NASCIMENTO	F	ELETIVO	29/07/2026	30/07/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
834867	41	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA	REJANE PEREIRA DA SILVA LIMA	F	ELETIVO	29/07/2026	30/07/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

		URINÁRIA POR VIA VAGINAL									
835218	48	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	DEUSUITA MARIA PEREIRA CRUZ BUENO	F	ELETIVO	30/07/2026	31/07/2026	GIOVANA DE HEBERSON SOUZA	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
835237	45	HISTERECTOMIA TOTAL	LUCIANA VIEGA DE SOUSA	F	ELETIVO	30/07/2026	31/07/2026	LETICIA ROCHA OLIVEIRA MATOS	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
835589	31	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	RAYANE MORAIS DA SILVA	F	ELETIVO	31/07/2026	01/08/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
835595	60	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	MARIA REGINA LOBO SILVA	F	ELETIVO	31/07/2026	01/08/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
835606	78	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	MARIA GOMES MUNIZ	F	ELETIVO	31/07/2026	01/08/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
835612	45	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	FERNANDA DE SOUSA SOARES	F	ELETIVO	31/07/2026	01/08/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA
835615	21	LAQUEADURA TUBARIA	BIANCA RODRIGUES SOUSA	F	ELETIVO	31/07/2026	01/08/2026	KARLA TORTATO	Ginecológica	Internado	CONTA CRIADA

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

ATENDIMENTOS

AGRUPAMENTO	DESCRICAO	TOTAL	FATURADO	SEM FAT.
CARATER_ATENDIMENTO	ELETIVO	75	0	75
TIPO_ATENDIMENTO	Internado	75	0	75
TP_ATEND	Internado	75	0	75

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c**
Link de validação: **https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/8fde4898cb0888ea399b78af2a09c0bc044f2a92604840fc0

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.**

001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a4729 3071fbb5c

Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Lilian Martins Mendonça
Data: 06/08/2026 13:22
#fadd612291b211f1818d42010a2b6021

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Fernando Fonseca
Data: 06/08/2026 14:57
#fae3dd3791b211f1818d42010a2b6021

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ana Carolina Garcia
Data: 06/08/2026 13:26
#fae9cb9091b211f1818d42010a2b6021

Trilha de auditoria

06/08/2026 13:22 **Lilian Martins Mendonça** (super.nir.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 856.604.931-49) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 001aa4efaaab20e91aba0fd9b2696903eb249df6ac44fb6743a47293071fbb5c

06/08/2026 13:22 **Lilian Martins Mendonça** (super.nir.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 856.604.931-49) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 60850

06/08/2026 13:22 **Lilian Martins Mendonça** (super.nir.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 856.604.931-49) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 60850 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/151.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

06/08/2026 13:26 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.223.38.48 Porta: 36631

06/08/2026 13:26 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.223.38.48 Porta: 36631 SO: iOS 18_7 Navegador: Safari/26.5.2 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

06/08/2026 14:56 **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 53520

06/08/2026 14:57 **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 53520 SO: Windows 10.0 Navegador: Edge/151.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

ANEXO VI

UNIDADE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO E C.M.E.

Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO: 4

2. INDICADORES: 5

2.2 QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA JULHO/2026 8

2.3: Procedimentos Eletivos no Centro Cirurgico Junho /2026 9

2.3.4: Taxa de Aplicação da Escala de Robson nas parturientes 13

2.3.5: Taxa de Porcentagem dos partos 17

2.3.6: Indicação de Cesárea 18

2.3.8: Tempo de Ocupação da Sala Cirurgicas 20

2.3.9: Taxa de Conformidade do Checklist de Cirurgia Segura (%) 22

2.3.10: Tipos de Anestesia .....

3. INDICADORES DE PROCESSAMENTO DE PRODUTOS-CME 25

4. GESTÃO DE PESSOAS 29

5. NOTIFICAÇÕES E OUVIDORIAS – CC/CME 28

6. AÇÕES REALIZADAS 33

7.TREINAMENTOS 34

8. CONSIDERAÇÕES FINAIS: 42

1. APRESENTAÇÃO:

O presente relatório tem por objetivo apresentar a a análise dos principais indicadores assistenciais, operacionais e de qualidade da Unidade de Procedimentos Cirúrgicos, contemplando o desempenho acumulado no período de **janeiro a julho de 2026**, com análise comparativa em relação ao exercício de 2025 e à evolução mensal dos resultados obtidos.

A Unidade de Procedimentos Cirúrgicos constitui um setor estratégico para o desempenho institucional, sendo responsável pela realização de procedimentos eletivos, de urgência e obstétricos, impactando diretamente a capacidade assistencial, a eficiência operacional, a utilização dos recursos, a segurança do paciente e os resultados clínicos da organização. Dessa forma, o monitoramento sistemático dos indicadores representa uma ferramenta essencial de governança, permitindo acompanhar o desempenho dos processos, identificar tendências, avaliar riscos, mensurar resultados e subsidiar a tomada de decisão baseada em evidências.

A presente análise contempla indicadores estratégicos relacionados à produção cirúrgica, produtividade operacional, qualidade assistencial e segurança do paciente, incluindo produção por modalidade cirúrgica (eletivas, urgências e obstétricas), taxa de cancelamento de cirurgias programadas, aplicação da Classificação de Robson, distribuição dos partos segundo os grupos obstétricos, perfil das principais indicações de cesarianas, produtividade das salas cirúrgicas e demais indicadores de desempenho da unidade.

A avaliação integrada desses indicadores permite analisar o comportamento da produção ao longo do período, verificar a efetividade das ações implementadas, monitorar o alcance das metas institucionais e identificar oportunidades para otimização dos processos assistenciais e operacionais. Além disso, possibilita reconhecer fatores que impactam a eficiência do fluxo cirúrgico, a utilização da capacidade instalada e a qualidade da assistência prestada, direcionando intervenções voltadas ao fortalecimento da gestão e à melhoria contínua dos resultados.

Os resultados demonstram a evolução dos indicadores entre janeiro e julho de 2026, evidenciando avanços na organização dos processos, no fortalecimento da cultura de monitoramento por indicadores, na qualificação dos registros assistenciais e no acompanhamento sistemático dos resultados. Da mesma forma, apontam aspectos que demandam atenção gerencial, permitindo a

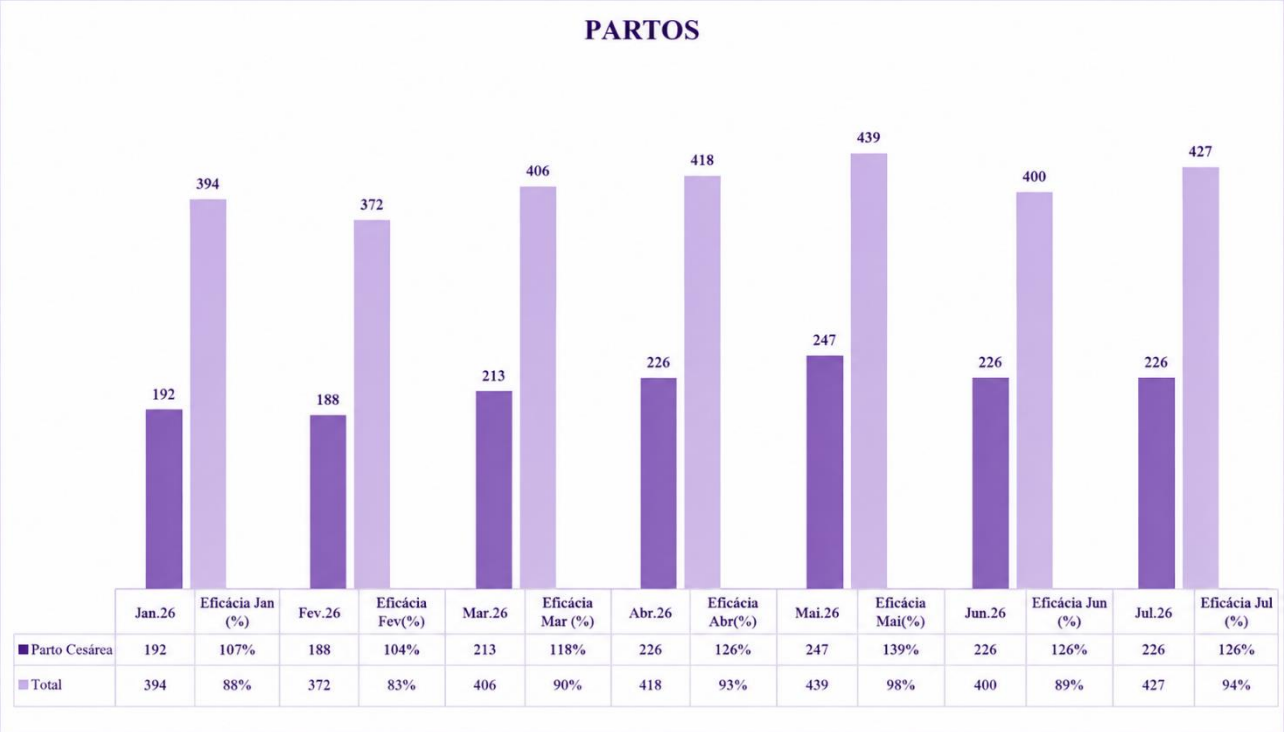
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

definição de ações corretivas e preventivas fundamentadas em análise crítica, gestão de riscos e melhoria contínua.

Este relatório está alinhado ao Planejamento Estratégico Institucional, às diretrizes de Qualidade e Segurança do Paciente e aos princípios de governança clínica, constituindo um instrumento de apoio à Diretoria para avaliação do desempenho da Unidade de Procedimentos Cirúrgicos, acompanhamento dos resultados assistenciais e operacionais e definição de estratégias voltadas à sustentabilidade dos serviços, eficiência operacional e excelência na assistência ao paciente.

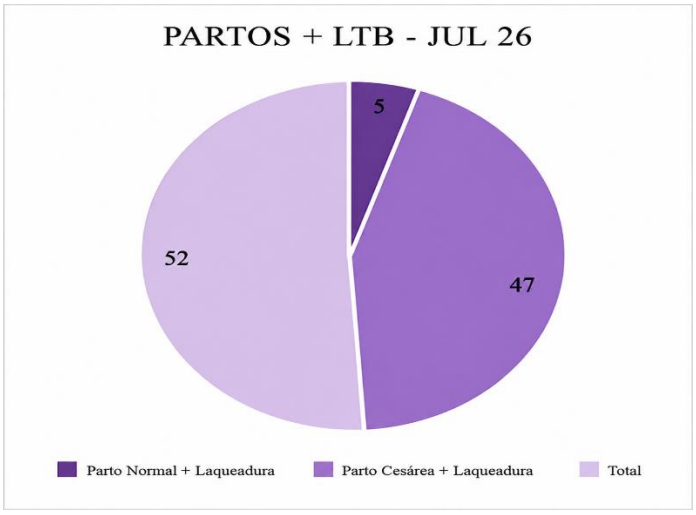
2. INDICADORES:

2.1 2025/ Janeiro a Julho 2026



	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Parto Cesárea	192	107%	188	104%	213	118%	226	126%	247	139%	226	126%	226	126%
Total	394	88%	372	83%	406	90%	418	93%	439	98%	400	89%	427	94%

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888



Análise Gerencial do Desempenho Cirúrgico: Janeiro a Julho 2026

No período de janeiro a julho de 2026, a Unidade de Procedimentos Cirúrgicos manteve desempenho assistencial estável, realizando 2.856 partos, com média de aproximadamente 408 procedimentos mensais, evidenciando capacidade operacional compatível com a demanda institucional. Observou-se crescimento gradual da produção entre janeiro e maio, atingindo o maior volume no mês de maio (439 partos), seguido de redução pontual em junho e recuperação parcial em julho, comportamento esperado para um serviço obstétrico cuja demanda é influenciada pelo perfil epidemiológico e pelo fluxo regulado de pacientes.

Durante o período, foram realizadas 1.518 cesarianas, mantendo proporção aproximada de 53% dos partos, indicador que permanece em monitoramento contínuo por meio da Classificação de Robson, garantindo que as indicações cirúrgicas estejam fundamentadas em critérios clínicos e alinhadas às diretrizes assistenciais. Em julho, foram realizados 52 procedimentos de Laqueadura Tubária Bilateral (LTB), dos quais 47 ocorreram associados à cesariana e 5 ao parto vaginal, demonstrando que o planejamento reprodutivo vem sendo executado, prioritariamente, durante internações obstétricas já indicadas para procedimento cirúrgico, favorecendo maior resolutividade da assistência.

Sob a perspectiva gerencial, os resultados demonstram adequada utilização da capacidade instalada do Centro Cirúrgico Obstétrico, estabilidade na produtividade da equipe multiprofissional e manutenção da eficiência operacional, sem evidências de comprometimento da oferta assistencial ao longo do período analisado. A realização da laqueadura no mesmo ato operatório da cesariana contribui para a otimização dos recursos institucionais, reduzindo reinternações, novos

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

procedimentos anestésicos, custos operacionais e riscos adicionais às pacientes, além de favorecer maior eficiência na utilização das salas cirúrgicas.

Embora os indicadores apresentem desempenho satisfatório, a manutenção da elevada participação das cesarianas reforça a necessidade de acompanhamento sistemático dos indicadores obstétricos, especialmente da Classificação de Robson, visando identificar oportunidades de ampliação do parto vaginal quando clinicamente indicado e garantir que a assistência permaneça pautada nas melhores práticas obstétricas.

Como estratégia de melhoria contínua, serão mantidas as ações de monitoramento mensal da produção cirúrgica e obstétrica, análise crítica dos indicadores assistenciais, acompanhamento das indicações de cesariana, discussão periódica dos resultados com as equipes médica e multiprofissional e revisão contínua dos fluxos assistenciais, assegurando maior eficiência operacional, segurança do paciente e sustentabilidade institucional. De forma geral, os resultados de janeiro a julho de 2026 demonstram que a Unidade de Procedimentos Cirúrgicos manteve estabilidade operacional, capacidade de resposta à demanda assistencial e adequada utilização dos recursos disponíveis, consolidando um desempenho alinhado aos objetivos estratégicos institucionais e fornecendo subsídios para a continuidade das ações de melhoria da qualidade, da eficiência e da segurança assistencial.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

2.2 Quantitativo de Procedimentos de Urgência:

No mês de julho de 2026 foram realizados **65 procedimentos cirúrgicos de urgência**, com predominância de laqueaduras (19) e curetagens (18), que corresponderam a 56,9% dos procedimentos realizados. Os demais procedimentos incluíram suturas (9), laparotomias (5), cerclagens (4), drenagens (4), procedimentos em recém-nascidos (3), duas laqueaduras de outra modalidade, um procedimento de AMIU e ausência de histerectomias.

O perfil observado reflete a predominância da assistência obstétrica e ginecológica da instituição, com destaque para atendimentos relacionados ao planejamento reprodutivo e às intercorrências gestacionais. A ausência de histerectomias sugere menor ocorrência de complicações obstétricas graves no período.

Observou-se oscilação no número de procedimentos ao longo dos meses, com tendência de aumento em julho, em decorrência do início da nova meta institucional de **220 cirurgias mensais**, estabelecida a partir desse período. Esse cenário reflete a ampliação da capacidade operacional do Centro Cirúrgico e o fortalecimento das ações voltadas ao aumento da produtividade, mantendo a segurança e a qualidade da assistência.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Sob a perspectiva gerencial, os resultados demonstram adequada capacidade de resposta às demandas de urgência, com disponibilidade de equipe, salas cirúrgicas e recursos necessários para atendimento oportuno. O monitoramento contínuo do perfil dos procedimentos e dos indicadores assistenciais permitirá acompanhar o cumprimento da nova meta institucional, subsidiando o planejamento dos recursos e a melhoria contínua dos processos, com foco na eficiência operacional e na segurança do paciente.

2.3: Procedimentos Eletivos no Centro Cirúrgico:
Julho 2026

2.3.2 Análise Gerencial dos Procedimentos Eletivos – Julho de 2026

2.3.3: Análise dos Cancelamentos de Cirurgias Eletivas Programadas

Comparativo 2025/ Janeiro à Julho 2026

No mês de julho de 2026 foram realizados 75 procedimentos cirúrgicos eletivos, com predominância de Cirurgias Múltiplas com Sling (12), Histerectomia Total (11), Tratamento Cirúrgico da Incontinência Urinária por via abdominal (10) e Histerectomia Vaginal (9), evidenciando o perfil

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

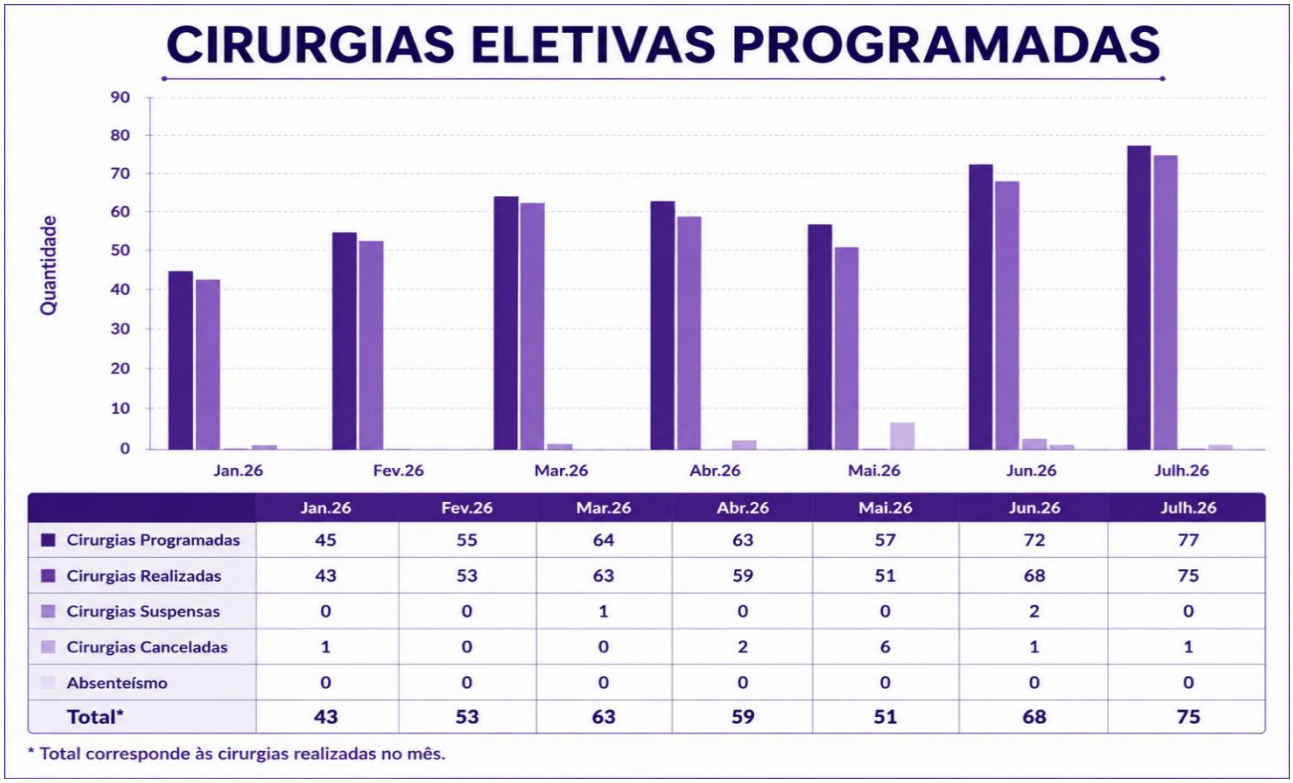
assistencial da unidade voltado ao tratamento de patologias ginecológicas e disfunções do assoalho pélvico.

A partir de 1º de julho de 2026, a instituição passou a contar com 10 leitos cirúrgicos exclusivos, ampliando a capacidade de internação e criando condições para o aumento gradativo da produção cirúrgica. Nesse mesmo período foi implantada a nova meta institucional de 110 procedimentos eletivos mensais. Assim, a produção de julho, correspondente a 75 procedimentos (68% da meta), representa o início do processo de expansão da capacidade operacional, refletindo a reorganização do fluxo cirúrgico e a adequação da utilização da estrutura disponível.

Para o alcance da meta será necessário ampliar a produção em 35 procedimentos mensais, o equivalente a aproximadamente 9 procedimentos por semana. Considerando que o Centro Cirúrgico dispõe de quatro salas cirúrgicas e realiza, em média, 30 procedimentos semanais, esse incremento é operacionalmente viável, desde que sejam fortalecidas as ações de gestão da programação cirúrgica.

Como estratégias gerenciais, serão priorizadas a ampliação da agenda eletiva, otimização do mapa cirúrgico e do tempo de giro das salas, redução dos cancelamentos e suspensões por meio do fortalecimento da avaliação pré-operatória, monitoramento diário dos indicadores assistenciais, adequação do dimensionamento das equipes e melhor integração entre regulação, ambulatório, internação e Centro Cirúrgico. O acompanhamento sistemático desses indicadores permitirá avaliar a evolução da produção, otimizar a utilização da capacidade instalada e alcançar a meta institucional, mantendo a qualidade da assistência, a segurança do paciente e a eficiência operacional.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Julh.26
Cirurgias Programadas	45	55	64	63	57	72	77
Cirurgias Realizadas	43	53	63	59	51	68	75
Cirurgias Suspensas	0	0	1	0	0	2	0
Cirurgias Canceladas	1	0	0	2	6	1	1
Absenteísmo	0	0	0	0	0	0	0
Total*	**43**	**53**	**63**	**59**	**51**	**68**	**75**

* Total corresponde às cirurgias realizadas no mês.

No período de janeiro a julho de 2026 foram programadas 433 cirurgias eletivas, das quais 412 foram realizadas, correspondendo a uma taxa de execução de 95,2%. Foram registrados 11 cancelamentos (2,5%), 3 suspensões (0,7%) e não houve absenteísmo de pacientes, demonstrando boa efetividade da programação cirúrgica e dos processos de confirmação pré-operatória.

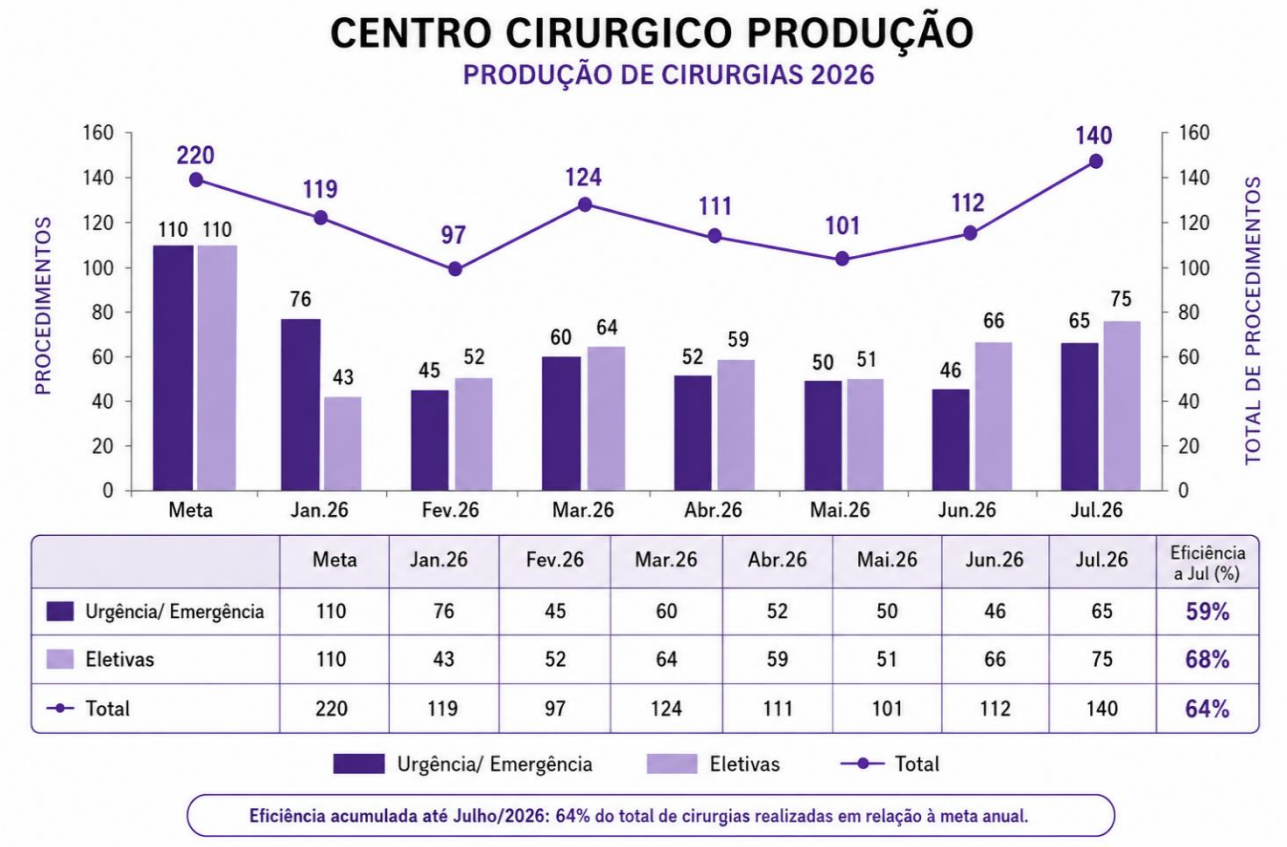
Em julho de 2026 foi registrado apenas um cancelamento, motivado por intercorrência clínica no pré-operatório, quando a paciente apresentou pico hipertensivo, sendo o procedimento adiado para controle da pressão arterial e posterior reagendamento, conforme os protocolos institucionais de segurança do paciente. O cancelamento ocorreu por critério clínico, sem relação com falhas operacionais ou de planejamento.

O resultado do mês evidencia a efetividade da avaliação pré-operatória e do monitoramento contínuo dos pacientes, permitindo a identificação precoce de condições que contraindiquem temporariamente o procedimento cirúrgico. O monitoramento sistemático dos indicadores de suspensão e cancelamento, aliado à análise mensal das causas e à adoção de ações corretivas quando necessárias, tem contribuído para a manutenção de baixos índices desses eventos, garantindo maior eficiência da programação cirúrgica e segurança assistencial.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

2.3.4: Taxa de Aplicação da Produtividade de Procedimentos cirúrgicos: Urgência e Eletiva

2.3.4.1 2025/ Janeiro à Julho 2026



	Meta	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26	Eficiência a Jul (%)
Urgência/ Emergência	110	76	45	60	52	50	46	65	59%
Eletivas	110	43	52	64	59	51	66	75	68%
Total	220	119	97	124	111	101	112	140	64%

No mês de julho de 2026, o Centro Cirúrgico realizou 140 procedimentos cirúrgicos, sendo 65 cirurgias de urgência/emergência e 75 cirurgias eletivas, representando o maior volume de produção observado no período de janeiro a julho de 2026. Em relação à meta institucional mensal de 220 procedimentos (110 de urgência/emergência e 110 eletivos), o resultado de julho correspondeu a 64% da meta estabelecida, com desempenho de 59% nas cirurgias de urgência/emergência e 68% nas cirurgias eletivas, evidenciando melhor desempenho proporcional da produção eletiva.

Observa-se uma recuperação progressiva da produção cirúrgica ao longo do período analisado. Após oscilações entre fevereiro e maio, quando foram registrados volumes entre 97 e 124 procedimentos, verificou-se crescimento da produção em junho (112 procedimentos) e, principalmente, em julho (140 procedimentos), consolidando o melhor resultado mensal do ano. Esse comportamento demonstra fortalecimento da capacidade operacional do Centro Cirúrgico e maior estabilidade na execução da programação cirúrgica.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

O incremento da produção foi favorecido pela melhoria da organização das agendas operatórias, maior eficiência na utilização das salas cirúrgicas, disponibilidade adequada de recursos humanos e materiais, além do aprimoramento do gerenciamento do fluxo assistencial. Ressalta-se ainda que, durante o período, foi registrado apenas um cancelamento de cirurgia eletiva, decorrente exclusivamente de condição clínica do paciente, demonstrando efetividade das ações de confirmação pré-operatória e estabilidade dos processos assistenciais.

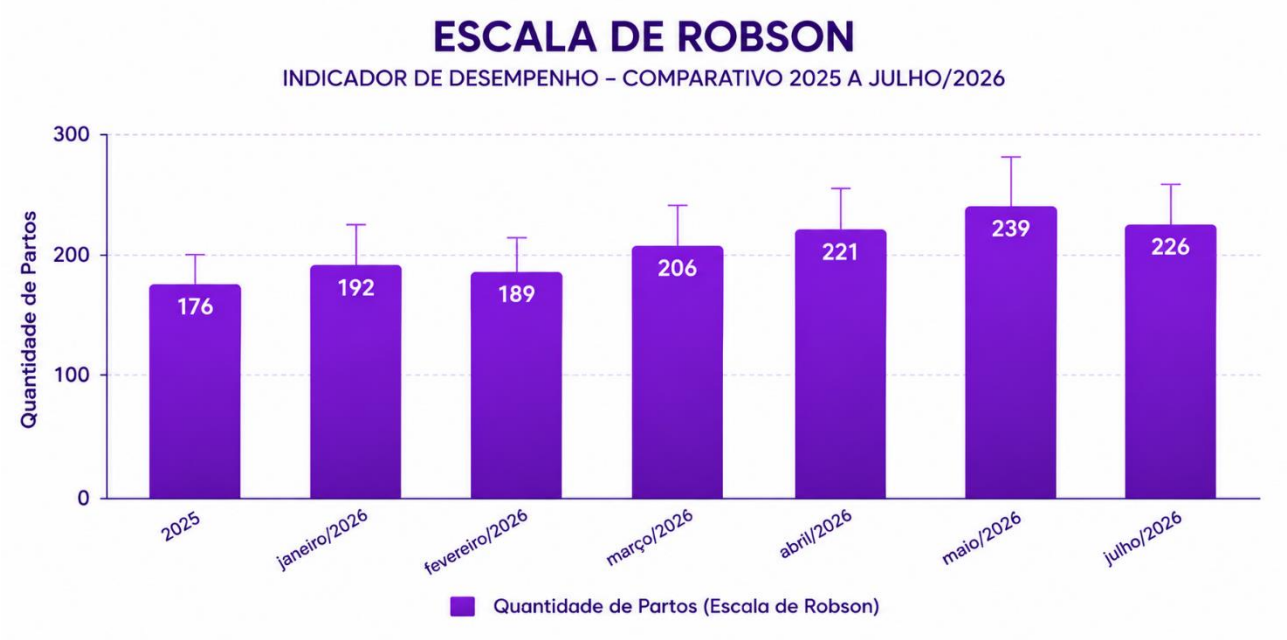
Sob a perspectiva gerencial, embora a produção acumulada até julho ainda represente 64% da meta anual prevista para o período, os resultados evidenciam tendência consistente de crescimento, principalmente impulsionada pelo aumento da produção eletiva, que apresentou desempenho superior ao das cirurgias de urgência/emergência. O equilíbrio entre as modalidades cirúrgicas demonstra adequada gestão da agenda operatória, otimização da capacidade instalada e melhor aproveitamento dos recursos institucionais, contribuindo para ampliação do acesso dos pacientes aos procedimentos cirúrgicos e fortalecimento da eficiência operacional.

Como estratégia de melhoria contínua, será mantido o monitoramento mensal da produtividade cirúrgica por especialidade e modalidade de atendimento, correlacionando os indicadores de produção com taxa de ocupação das salas, tempo de permanência, cancelamentos, tempo ocioso e utilização da capacidade instalada. Também serão intensificadas ações voltadas à otimização da programação eletiva, redução dos intervalos entre procedimentos, monitoramento da demanda reprimida e revisão periódica da capacidade operacional, buscando elevar gradativamente o percentual de alcance da meta institucional sem comprometer a segurança do paciente e a qualidade da assistência.

Considerações finais: Os resultados de julho de 2026 demonstram evolução importante da produção cirúrgica, alcançando 140 procedimentos realizados, o maior quantitativo do ano, com destaque para o crescimento das cirurgias eletivas (75 procedimentos) e manutenção da capacidade de resposta às urgências (65 procedimentos). Apesar de o desempenho acumulado até julho corresponder a 64% da meta institucional, a tendência crescente observada nos últimos meses evidencia fortalecimento dos processos de gestão do Centro Cirúrgico e sinaliza potencial para incremento da produção no segundo semestre, subsidiando decisões estratégicas voltadas à ampliação da oferta cirúrgica, otimização dos recursos disponíveis e melhoria contínua da qualidade assistencial.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

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 Julho de 2026)

No mês de julho de 2026, foram registradas 226 parturientes classificadas segundo a Classificação de Robson, resultado superior ao desempenho histórico de 2025 (176 registros) e mantendo o elevado padrão de aplicação observado ao longo de 2026. Embora tenha ocorrido discreta redução em relação ao mês de maio (239 classificações), o indicador permaneceu acima dos resultados obtidos em janeiro (192), fevereiro (189), março (206) e abril (221), demonstrando estabilidade do processo e consolidação da utilização da ferramenta na rotina assistencial.

O desempenho alcançado reflete o fortalecimento das ações institucionais voltadas à qualificação dos registros obstétricos, ao monitoramento sistemático dos indicadores e ao comprometimento das equipes multiprofissionais com a correta classificação das parturientes. A elevada adesão à Classificação de Robson evidencia maior conformidade com os protocolos assistenciais, possibilitando caracterizar o perfil obstétrico da população atendida e monitorar de forma mais precisa as indicações de cesarianas, em consonância com as recomendações do Ministério da Saúde e da Organização Mundial da Saúde (OMS).

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

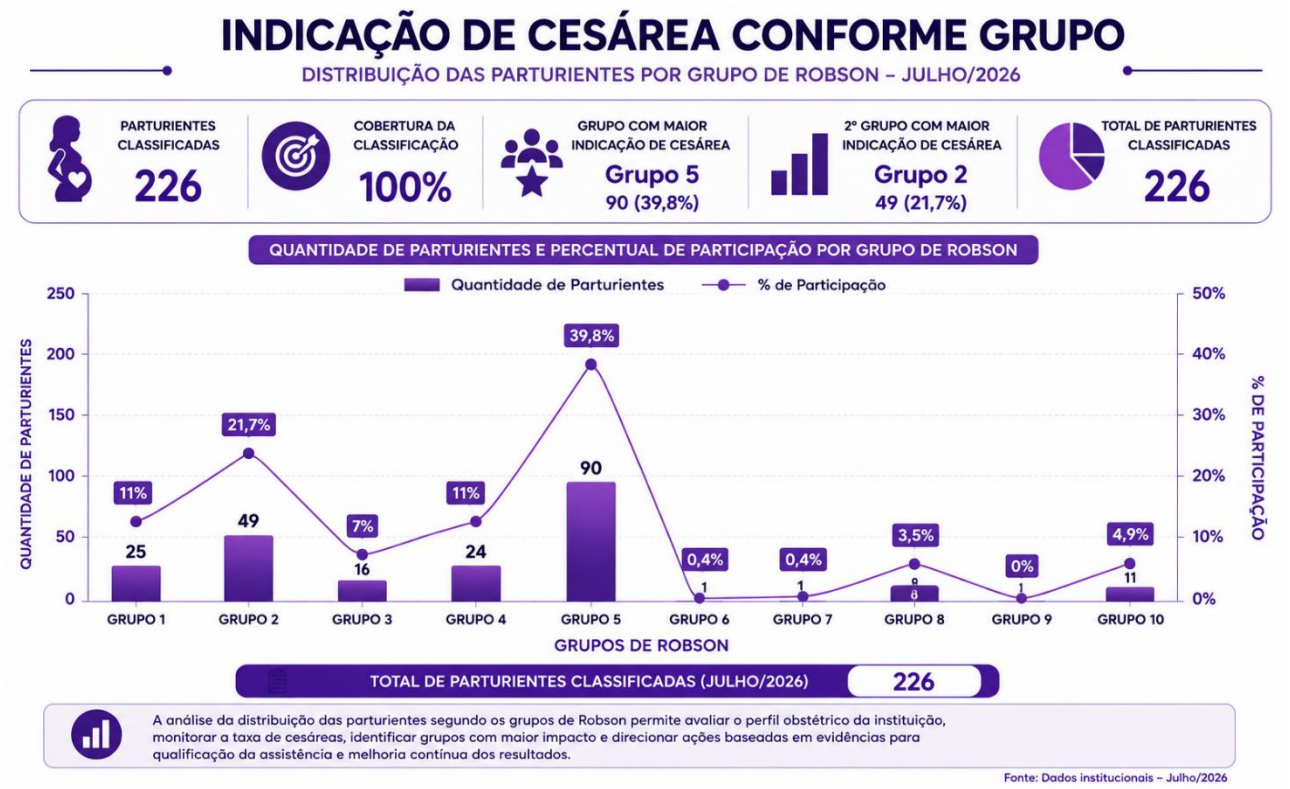
Sob a perspectiva gerencial, a manutenção desse indicador em patamar elevado representa importante avanço para a governança clínica da instituição, uma vez que amplia a confiabilidade das informações utilizadas na gestão, fortalece os processos de auditoria assistencial e subsidia decisões estratégicas relacionadas à assistência obstétrica. A adequada aplicação da Classificação de Robson permite identificar os grupos obstétricos que mais contribuem para a taxa de cesarianas, direcionar intervenções baseadas em evidências, monitorar tendências assistenciais e avaliar a efetividade das ações voltadas à promoção do parto adequado. Além disso, contribui para maior transparência dos resultados institucionais, qualificação dos indicadores de desempenho e fortalecimento das políticas de qualidade e segurança do paciente.

Como estratégia de melhoria contínua, a instituição manterá o monitoramento mensal da cobertura da Classificação de Robson, associado à análise da distribuição das parturientes por grupos obstétricos e ao acompanhamento das indicações de cesarianas em cada categoria. Serão fortalecidas as auditorias dos registros assistenciais, as ações de educação permanente com as equipes médicas e de enfermagem e a discussão periódica dos indicadores nas reuniões gerenciais, assegurando a manutenção da elevada adesão ao protocolo e identificando oportunidades para redução de cesarianas evitáveis e otimização da assistência obstétrica.

O resultado de 226 classificações em julho de 2026 demonstra a consolidação da Classificação de Robson como um importante instrumento de gestão da assistência obstétrica. A manutenção de elevados índices de aplicação evidencia maturidade dos processos assistenciais, fortalece a tomada de decisão baseada em evidências e contribui para o aprimoramento contínuo da qualidade da assistência, da segurança do paciente, da eficiência operacional e do desempenho institucional.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

2.3.5 Taxa de porcentagem dos partos, por grupo:



Análise Gerencial da Distribuição dos Partos por Grupo de Robson – Julho de 2026

No mês de julho de 2026, foram classificadas 226 parturientes segundo a Classificação de Robson, permitindo analisar o perfil obstétrico institucional e identificar os grupos que mais contribuíram para a assistência prestada. Observou-se predominância do Grupo 5, com 90 parturientes (40%), seguido pelo Grupo 2, com 49 parturientes (22%), Grupo 1, com 25 (11%), Grupo 4, com 24 (11%), Grupo 3, com 16 (7%), Grupo 10, com 11 (5%), Grupo 8, com 8 (4%), enquanto os Grupos 6 e 7 representaram menos de 1% cada e não houve registros no Grupo 9.

O perfil observado demonstra elevada concentração de parturientes no Grupo 5, composto por mulheres com cesariana anterior, gestação única, apresentação cefálica e idade gestacional ≥37 semanas, indicando que parte expressiva da demanda obstétrica da instituição é constituída por gestantes com histórico de cesariana prévia. O segundo maior grupo foi o Grupo 2, formado por nulíparas submetidas à indução do parto ou cesariana antes do início do trabalho de parto, evidenciando importante participação das intervenções obstétricas no perfil assistencial. A representatividade dos Grupos 1 e 3, considerados grupos de menor risco obstétrico e maior potencial

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

para parto vaginal espontâneo, demonstra manutenção do atendimento às gestantes de risco habitual, embora em proporção inferior aos grupos associados às cesarianas.

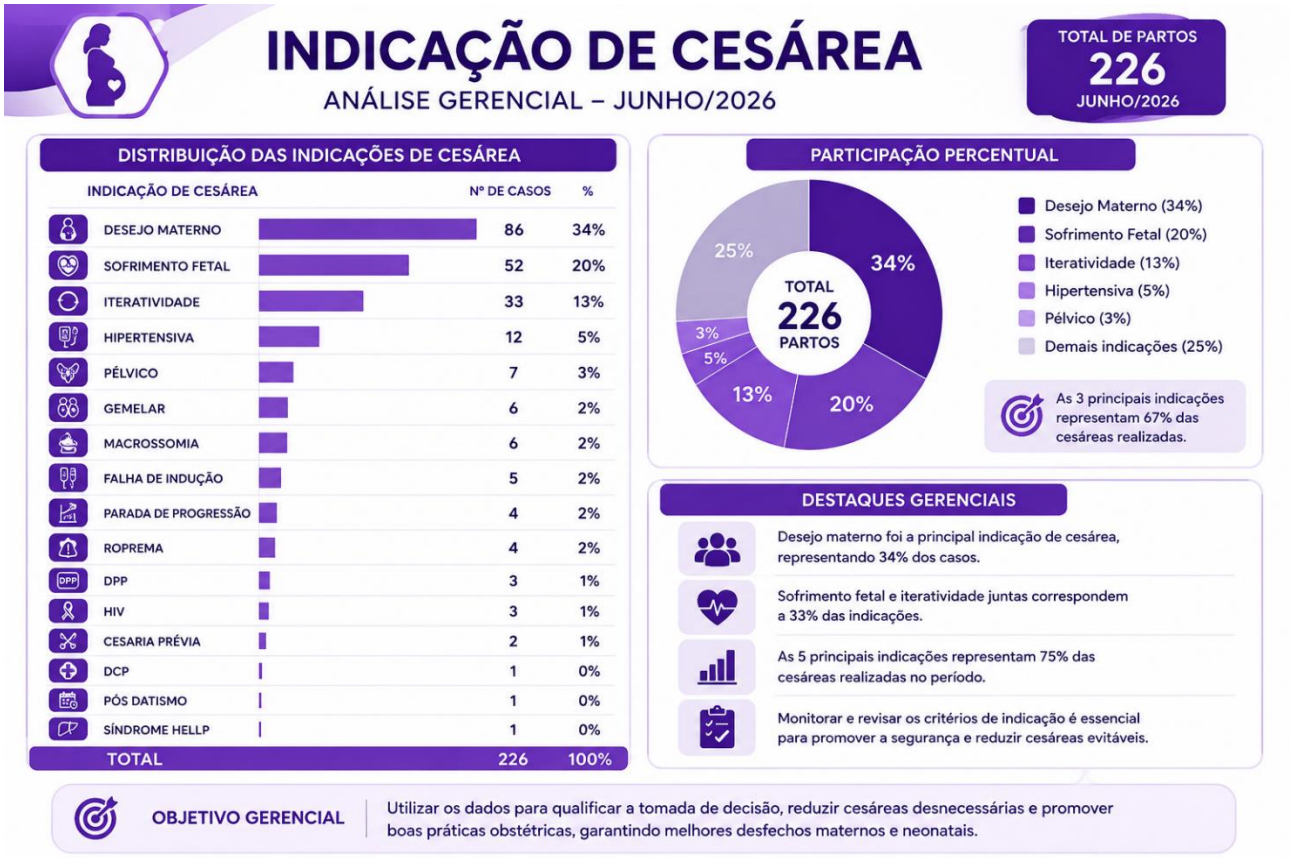
Sob a perspectiva gerencial, esse perfil possui impacto estratégico para a instituição, uma vez que o predomínio do Grupo 5 influencia diretamente a taxa global de cesarianas e evidencia a necessidade de monitoramento contínuo das pacientes com cesárea anterior. Esse comportamento reforça a importância da implementação de estratégias voltadas à redução da primeira cesariana, incentivo ao parto vaginal quando clinicamente seguro e fortalecimento dos protocolos para tentativa de parto vaginal após cesariana (VBAC), quando elegível. A distribuição observada também subsidia o planejamento de recursos assistenciais, o dimensionamento das equipes, a organização dos leitos obstétricos e o planejamento do Centro Cirúrgico, permitindo maior previsibilidade da demanda e melhor utilização da capacidade instalada.

Como estratégia de melhoria contínua, será mantido o monitoramento mensal da distribuição das parturientes por Grupo de Robson, associado à análise das taxas de cesarianas específicas por grupo, auditoria das indicações cirúrgicas e discussão sistemática dos resultados com as equipes médica e multiprofissional. Serão fortalecidas ações de educação permanente sobre boas práticas obstétricas, incentivo ao parto vaginal seguro e acompanhamento dos grupos com maior impacto na taxa de cesarianas, especialmente os Grupos 2 e 5, visando reduzir intervenções potencialmente evitáveis e qualificar continuamente a assistência.

O perfil obstétrico de julho de 2026 demonstra predominância de gestantes com cesariana prévia (Grupo 5) e importante participação das nulíparas submetidas à indução ou cesariana antes do trabalho de parto (Grupo 2), caracterizando um cenário que exige monitoramento permanente das indicações obstétricas e fortalecimento das estratégias de promoção do parto adequado. A utilização sistemática da Classificação de Robson consolida-se como uma ferramenta estratégica de governança clínica, permitindo à Diretoria acompanhar tendências assistenciais, direcionar ações baseadas em evidências, otimizar recursos institucionais e promover a melhoria contínua da qualidade e da segurança da assistência obstétrica.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

2.3.6 Indicação de Cesárea

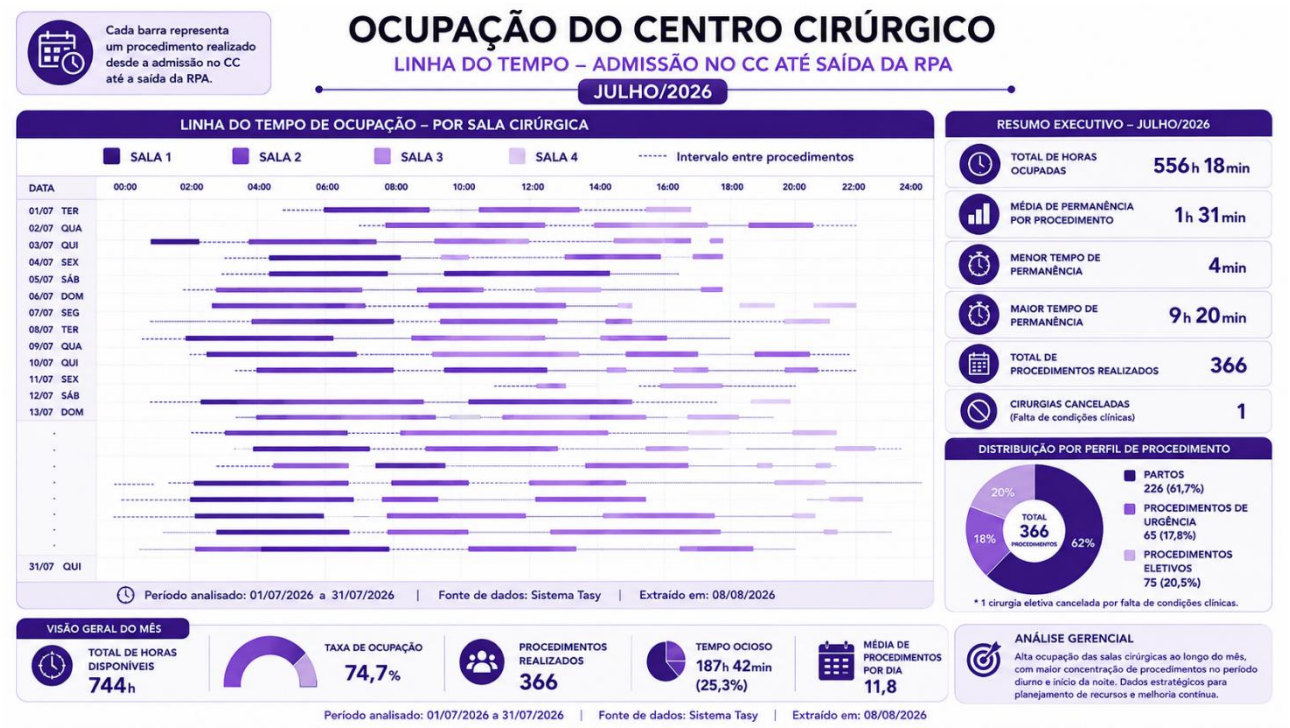


2.3.7 Análise Interpretativa dos dados

No mês de julho de 2026, foram registradas 226 parturientes, sendo que a análise das indicações de cesariana evidenciou predominância de Desejo Materno, responsável por 86 casos (34%), seguida de Sofrimento Fetal, com 52 casos (20%), e Iteratividade (cesariana anterior), com 33 casos (13%). Em conjunto, essas três indicações representaram 67% de todas as cesarianas realizadas, demonstrando concentração das indicações em um número reduzido de causas. As demais indicações apresentaram menor participação, destacando-se Hipertensão (5%), Pélvico (3%), Gemelar (2%), Macrossomia (2%), Falha de Indução (2%), Parada de Progressão (2%), Rotura Prematura de Membranas (2%), enquanto DPP, HIV, Cesariana Prévia, DCP, Pós-datismo e Síndrome HELLP representaram individualmente até 1% dos casos.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

2.3.8 Tempo de Ocupação da Salas Cirúrgicas



Análise Gerencial – Indicador de Ocupação do Centro Cirúrgico

Julho de 2026

No mês de julho de 2026, o Centro Cirúrgico disponibilizou 744 horas operacionais, das quais 556 horas e 18 minutos permaneceram ocupadas desde a admissão do paciente no Centro Cirúrgico até a alta da Recuperação Pós-Anestésica (RPA), correspondendo a uma taxa de ocupação de 74,7%. Durante o período foram realizados 366 procedimentos, distribuídos em 226 partos (61,7%), 65 procedimentos de urgência (17,8%) e 75 procedimentos eletivos (20,5%), com média de 11,8 procedimentos por dia. O tempo médio de permanência por procedimento foi de 1 hora e 31 minutos, permanecendo 187 horas e 42 minutos (25,3%) como tempo disponível não utilizado. No período também foi registrado um cancelamento de cirurgia eletiva, motivado pela ausência de condições clínicas adequadas do paciente para realização do procedimento, preservando os princípios de segurança assistencial.

Os resultados demonstram elevada utilização da capacidade instalada do Centro Cirúrgico, com predominância da assistência obstétrica, responsável por mais da metade da ocupação mensal das

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

salas cirúrgicas. O elevado volume de partos, aliado aos atendimentos de urgência e à programação das cirurgias eletivas, exigiu adequada organização do fluxo assistencial, disponibilidade contínua das equipes multiprofissionais e eficiente gerenciamento das salas operatórias e da Recuperação Pós-Anestésica. Apesar da boa utilização da estrutura, o percentual de tempo ocioso evidencia oportunidades para otimizar os intervalos entre procedimentos, melhorar o giro das salas e ampliar a ocupação da agenda eletiva sem comprometer a capacidade de resposta às demandas obstétricas e às urgências.

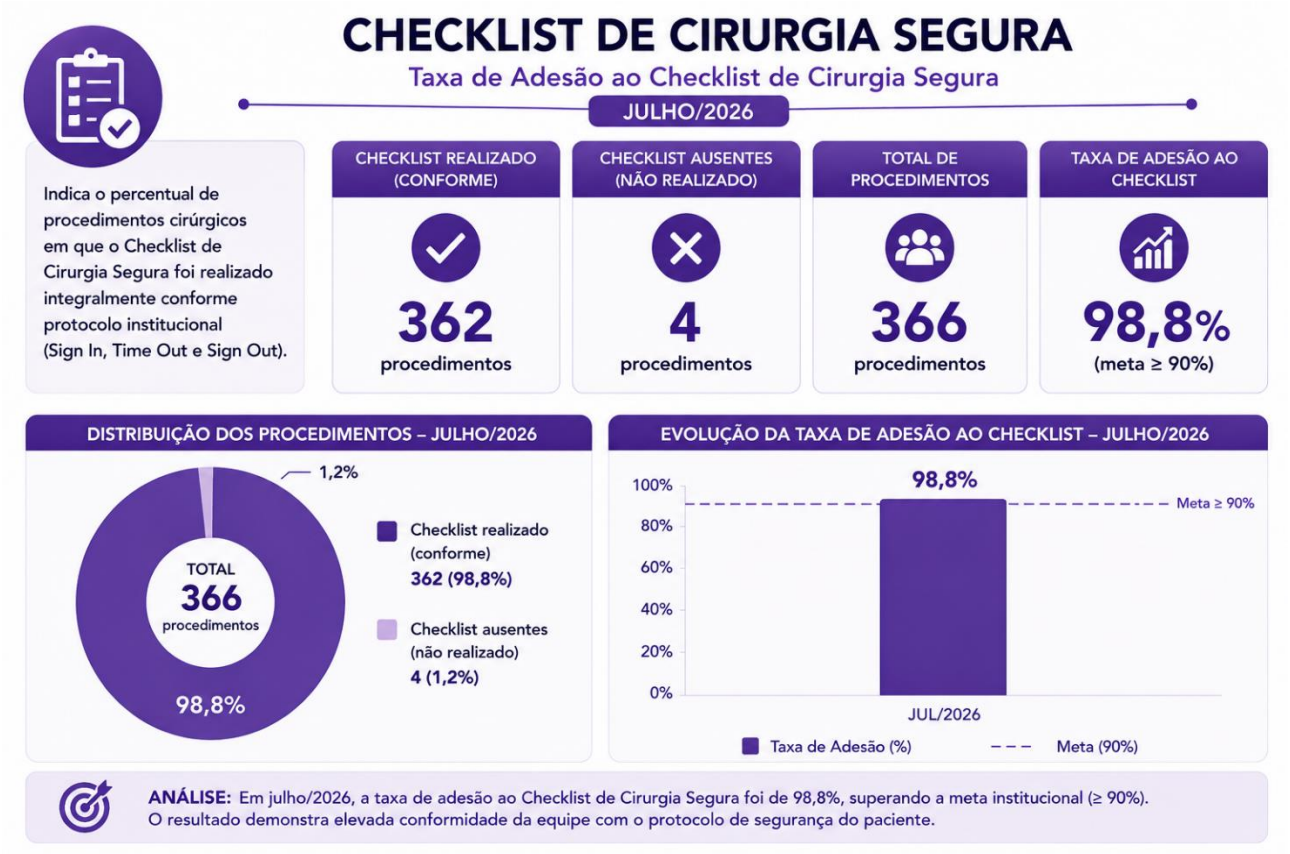
Sob a perspectiva gerencial, a taxa de ocupação de 74,7% demonstra bom aproveitamento da infraestrutura do Centro Cirúrgico, permitindo equilíbrio entre produtividade, segurança assistencial e disponibilidade operacional para absorção de demandas não programadas. O único cancelamento registrado decorreu exclusivamente de contraindicação clínica do paciente, caracterizando uma decisão assistencial voltada à mitigação de riscos e à segurança do cuidado, sem representar falha no planejamento operacional. O indicador também evidencia potencial para aumento da produtividade por meio da redução do tempo ocioso e do aperfeiçoamento da programação cirúrgica, contribuindo para maior eficiência na utilização dos recursos humanos, materiais e tecnológicos.

Como estratégia de melhoria contínua, será mantido o monitoramento mensal da ocupação das salas cirúrgicas, do tempo médio de permanência, dos intervalos entre procedimentos e da distribuição da produção por perfil assistencial. Serão fortalecidas as ações de otimização da agenda eletiva, redução dos tempos de transição entre cirurgias, monitoramento dos horários de maior demanda e avaliação sistemática dos motivos de cancelamento, buscando minimizar ocorrências evitáveis e ampliar a eficiência operacional. Paralelamente, será acompanhada a evolução histórica da taxa de ocupação como indicador estratégico para subsidiar decisões relacionadas ao planejamento da capacidade instalada, dimensionamento das equipes e melhoria contínua do desempenho do Centro Cirúrgico.

Os resultados de julho de 2026 demonstram que o Centro Cirúrgico apresentou elevada utilização da capacidade instalada, com 366 procedimentos realizados, dos quais 226 corresponderam a partos, 65 a procedimentos de urgência e 75 a cirurgias eletivas, mantendo uma taxa de ocupação de 74,7%. O único cancelamento registrado ocorreu por falta de condições clínicas do paciente, evidenciando o compromisso institucional com a segurança assistencial. O acompanhamento sistemático desse indicador permitirá identificar oportunidades para reduzir o tempo ocioso, otimizar o uso das salas cirúrgicas, aumentar a produtividade e fortalecer a eficiência operacional e financeira da instituição, subsidiando decisões estratégicas da Diretoria quanto à gestão da capacidade instalada e à melhoria contínua dos processos.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

2.3.9 Taxa de Conformidade do Checklist de Cirurgia Segura (%)



Análise Gerencial – Indicador de Adesão ao Checklist de Cirurgia Segura
Julho de 2026

No mês de julho de 2026 foram realizados 366 procedimentos cirúrgicos, dos quais 362 (98,8%) apresentaram o Checklist de Cirurgia Segura devidamente preenchido, enquanto 4 procedimentos (1,2%) foram identificados com ausência do checklist. O resultado demonstra elevada adesão ao Protocolo de Cirurgia Segura, superando amplamente a meta institucional de 90%, evidenciando elevado grau de conformidade dos processos assistenciais e compromisso das equipes com a segurança do paciente.

O desempenho alcançado reflete o fortalecimento da cultura de segurança institucional, resultado da consolidação das rotinas assistenciais, da capacitação contínua das equipes multiprofissionais, da atuação da enfermagem na conferência dos protocolos e do monitoramento sistemático do

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

cumprimento das etapas do Checklist de Cirurgia Segura (Sign In, Time Out e Sign Out). A baixa ocorrência de registros ausentes demonstra que o protocolo está incorporado ao fluxo operacional do Centro Cirúrgico, embora evidencie a necessidade de atuação sobre as poucas não conformidades identificadas.

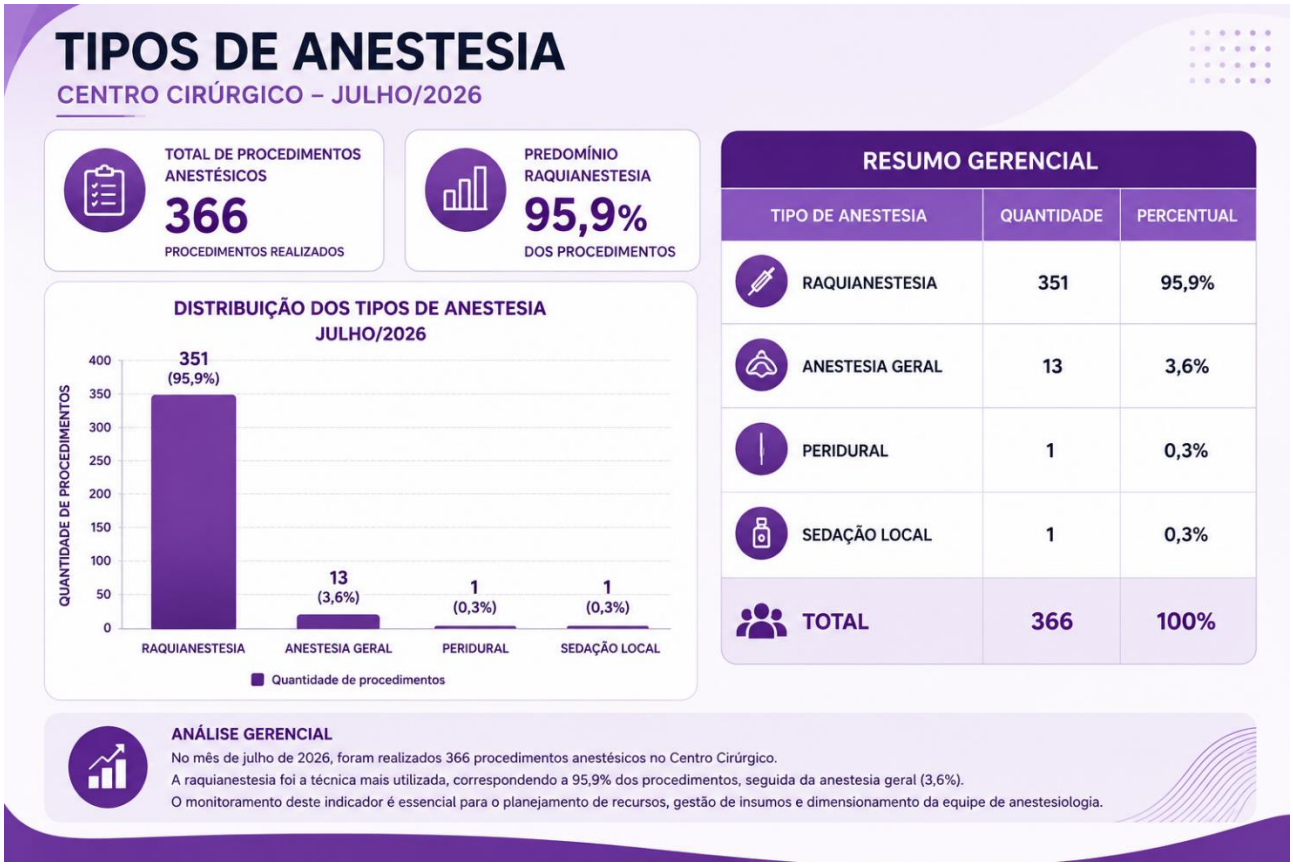
Sob a perspectiva gerencial, a elevada taxa de conformidade reduz significativamente o risco de eventos adversos relacionados à assistência cirúrgica, fortalece a rastreabilidade dos processos, aumenta a segurança do paciente e da equipe, melhora a padronização das práticas assistenciais e contribui diretamente para os indicadores institucionais de qualidade, acreditação e gestão de riscos. Além disso, o elevado nível de adesão reforça a confiabilidade dos processos internos, reduz potenciais impactos assistenciais, jurídicos e financeiros decorrentes de falhas relacionadas à identificação do paciente, lateralidade cirúrgica, disponibilidade de materiais ou comunicação entre as equipes.

Como estratégia de melhoria contínua, será mantido o monitoramento mensal da Taxa de Adesão ao Checklist de Cirurgia Segura, com auditorias periódicas dos prontuários, análise das não conformidades identificadas e devolutiva sistemática às equipes assistenciais. Serão reforçadas ações educativas, sensibilização dos profissionais, acompanhamento em tempo real do preenchimento do checklist e implementação de planos de ação específicos para eliminação das ocorrências de ausência do protocolo, buscando alcançar e manter índices próximos de 100% de conformidade.

Os resultados de julho de 2026 demonstram excelente desempenho institucional, com 98,8% de adesão ao Checklist de Cirurgia Segura, percentual superior à meta estabelecida e compatível com práticas assistenciais de alta confiabilidade. A manutenção desse desempenho fortalece a cultura de segurança do paciente, contribui para a prevenção de eventos adversos, assegura maior qualidade dos processos cirúrgicos e evidencia a maturidade da gestão assistencial do Centro Cirúrgico. O acompanhamento contínuo desse indicador permitirá consolidar os resultados alcançados, corrigir prontamente as não conformidades identificadas e fortalecer a excelência operacional da instituição.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

2.3.10 Tipos de Anestesia:



Analise Gerencial - Tipos de Anestesia – Julho 2026

No mês de julho de 2026, o Centro Cirúrgico realizou 366 procedimentos anestésicos, observando-se predominância da raquianestesia, utilizada em 351 procedimentos (95,9%), seguida pela anestesia geral, com 13 procedimentos (3,6%). As técnicas de peridural e sedação local representaram 0,3% cada, demonstrando baixa frequência de utilização. Esse perfil é compatível com a produção cirúrgica do período, caracterizada pelo predomínio de procedimentos ginecológicos e obstétricos, nos quais a raquianestesia é a técnica de eleição por proporcionar adequada analgesia, segurança clínica e recuperação pós-anestésica mais rápida.

Sob a perspectiva gerencial, a predominância da raquianestesia representa um resultado favorável para a instituição, uma vez que contribui para maior eficiência operacional, otimização do fluxo cirúrgico, redução do tempo de permanência na Sala de Recuperação Pós-Anestésica (SRPA), melhor utilização dos recursos assistenciais e racionalização do consumo de anestésicos gerais. Além disso,

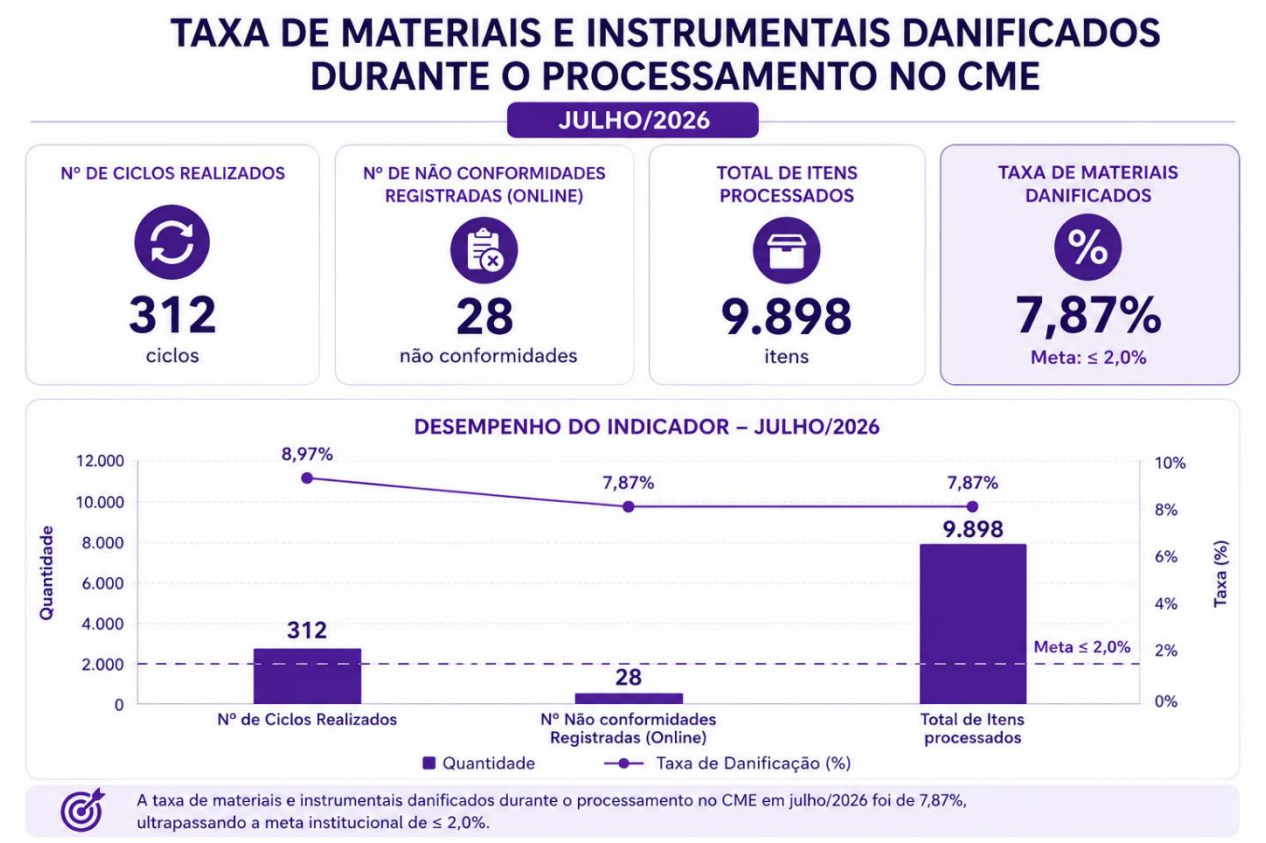
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

favorece maior previsibilidade do planejamento das salas cirúrgicas e do dimensionamento da equipe de anestesiologia, impactando positivamente a produtividade e a segurança do paciente.

Como estratégia de melhoria contínua, será mantido o monitoramento mensal do perfil anestésico, com acompanhamento sistemático do consumo de medicamentos, avaliação de possíveis eventos adversos relacionados às técnicas anestésicas e análise periódica da compatibilidade entre o perfil cirúrgico institucional e os recursos disponíveis. Essas ações visam assegurar a continuidade da assistência, otimizar o planejamento de insumos, subsidiar o dimensionamento adequado da equipe e fortalecer a qualidade e a segurança dos processos anestésico-cirúrgicos, garantindo sustentabilidade operacional e assistencial ao Centro Cirúrgico.

3.0: INDICADORES DE PROCESSAMENTO DE PRODUTOS PARA SAÚDE- CME

3.0.1 Taxa de Materiais e Instrumentais Danificados durante a utilização no CME



No mês de julho de 2026, o Centro de Material e Esterilização (CME) realizou 312 ciclos de processamento, totalizando 9.898 itens processados. No mesmo período, foram registradas 28 não

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

conformidades relacionadas a materiais e instrumentais danificados, resultando em uma taxa de danificação de 7,87%, índice significativamente superior à meta institucional estabelecida de ≤ 2,0%. Os resultados demonstram que o CME manteve elevada produtividade operacional, assegurando o processamento de grande volume de materiais necessários ao funcionamento do Centro Cirúrgico e das demais unidades assistenciais. Entretanto, o quantitativo de materiais danificados evidencia fragilidades no processo de utilização e reprocessamento dos instrumentais, sugerindo influência de fatores como desgaste decorrente do uso contínuo, manipulação inadequada durante os procedimentos cirúrgicos, falhas nas etapas de transporte, limpeza, preparo e montagem das caixas cirúrgicas, além da vida útil avançada de parte dos instrumentais.

Sob a perspectiva gerencial, embora a produtividade do setor tenha permanecido elevada, a taxa de danificação acima da meta institucional representa impacto direto na eficiência operacional e na sustentabilidade financeira da instituição. O aumento de perdas gera necessidade de reposição de instrumentais, elevação dos custos com manutenção e aquisição de materiais, possibilidade de indisponibilidade de caixas cirúrgicas, risco de atrasos na programação operatória e maior pressão sobre a capacidade produtiva do CME. Além do impacto econômico, esse cenário pode comprometer a continuidade do fluxo assistencial e reduzir a disponibilidade de materiais críticos para atendimento das demandas cirúrgicas.

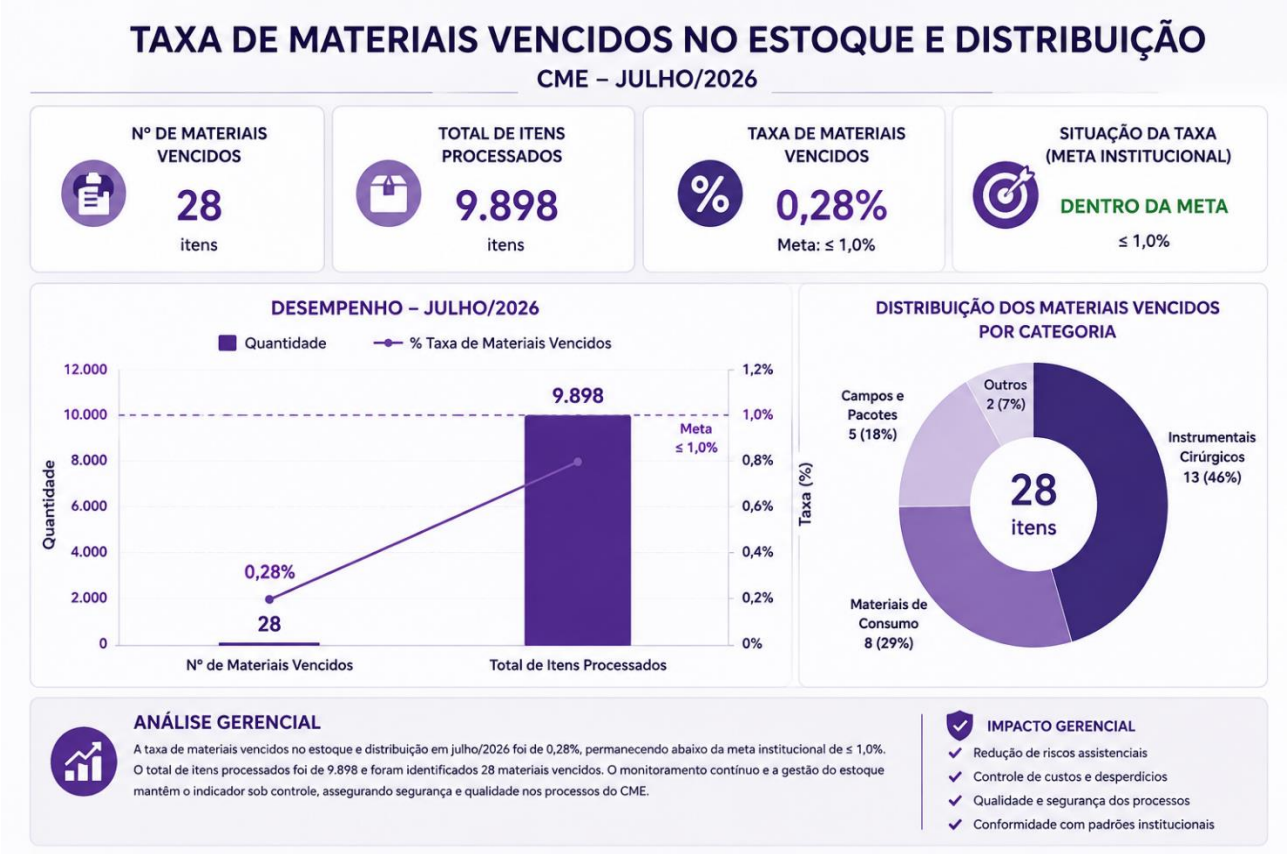
Como estratégia de melhoria, será intensificado o monitoramento sistemático das não conformidades, com análise individualizada da causa raiz de cada ocorrência, permitindo identificar se o dano ocorreu durante a utilização no Centro Cirúrgico, no transporte, na limpeza, na inspeção ou no processamento. Também serão fortalecidas as capacitações das equipes do Centro Cirúrgico e do CME quanto ao correto manuseio, desmontagem, acondicionamento e inspeção dos instrumentais, bem como implantado o acompanhamento por tipo de instrumental e especialidade cirúrgica, favorecendo a identificação de padrões de ocorrência. Paralelamente, será realizada revisão do inventário para substituição programada de materiais com desgaste estrutural, além do monitoramento contínuo dos indicadores de produtividade e de perdas, visando reduzir progressivamente a taxa de danificação para níveis compatíveis com a meta institucional.

Apesar da elevada produtividade alcançada pelo CME, evidenciada pelo processamento de 9.898 itens em 312 ciclos, o desempenho do indicador de materiais danificados demonstra necessidade de intervenção gerencial imediata. A redução da taxa de danificação constitui oportunidade estratégica para diminuir custos operacionais, aumentar a vida útil dos instrumentais, garantir maior disponibilidade de materiais para o Centro Cirúrgico, fortalecer a segurança assistencial e ampliar a

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

eficiência dos processos de esterilização, contribuindo para a sustentabilidade operacional e financeira da instituição.

3.0.2: Taxa de Materiais Vencidos no Estoque e Distribuição



No mês de julho de 2026, o Centro de Material e Esterilização (CME) processou 9.898 itens, mantendo elevado volume de produção e abastecimento das unidades assistenciais, compatível com a demanda institucional. Durante o período, foram identificados 28 materiais vencidos, correspondendo a uma taxa de 0,28%, resultado que permaneceu bem abaixo da meta institucional estabelecida (≤ 1,0%).

A análise da distribuição dos materiais vencidos demonstra maior concentração em instrumentais cirúrgicos (13 itens; 46%), seguida por materiais de consumo (8 itens; 29%), campos e pacotes (5 itens; 18%) e outros materiais (2 itens; 7%). Embora o quantitativo absoluto seja reduzido frente ao elevado volume processado, essa distribuição permite identificar grupos prioritários para monitoramento e direcionamento das ações preventivas.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Sob a perspectiva gerencial, o indicador evidencia que o processo de gestão de estoque, armazenamento e distribuição apresentou desempenho satisfatório, refletindo a efetividade das rotinas de controle de validade, rastreabilidade dos produtos e organização logística do CME. O baixo percentual de perdas demonstra adequada aplicação das práticas de gerenciamento de estoque, contribuindo para a disponibilidade contínua de materiais para assistência e para o uso racional dos recursos institucionais.

Entretanto, a ocorrência de materiais vencidos, mesmo dentro da meta, sinaliza oportunidades de aperfeiçoamento na gestão logística, especialmente em itens com menor giro ou maior permanência em estoque. A predominância de vencimentos entre os instrumentais cirúrgicos reforça a necessidade de avaliação periódica do perfil de consumo, da rotatividade dos materiais e da adequação dos níveis de estoque às demandas reais da instituição.

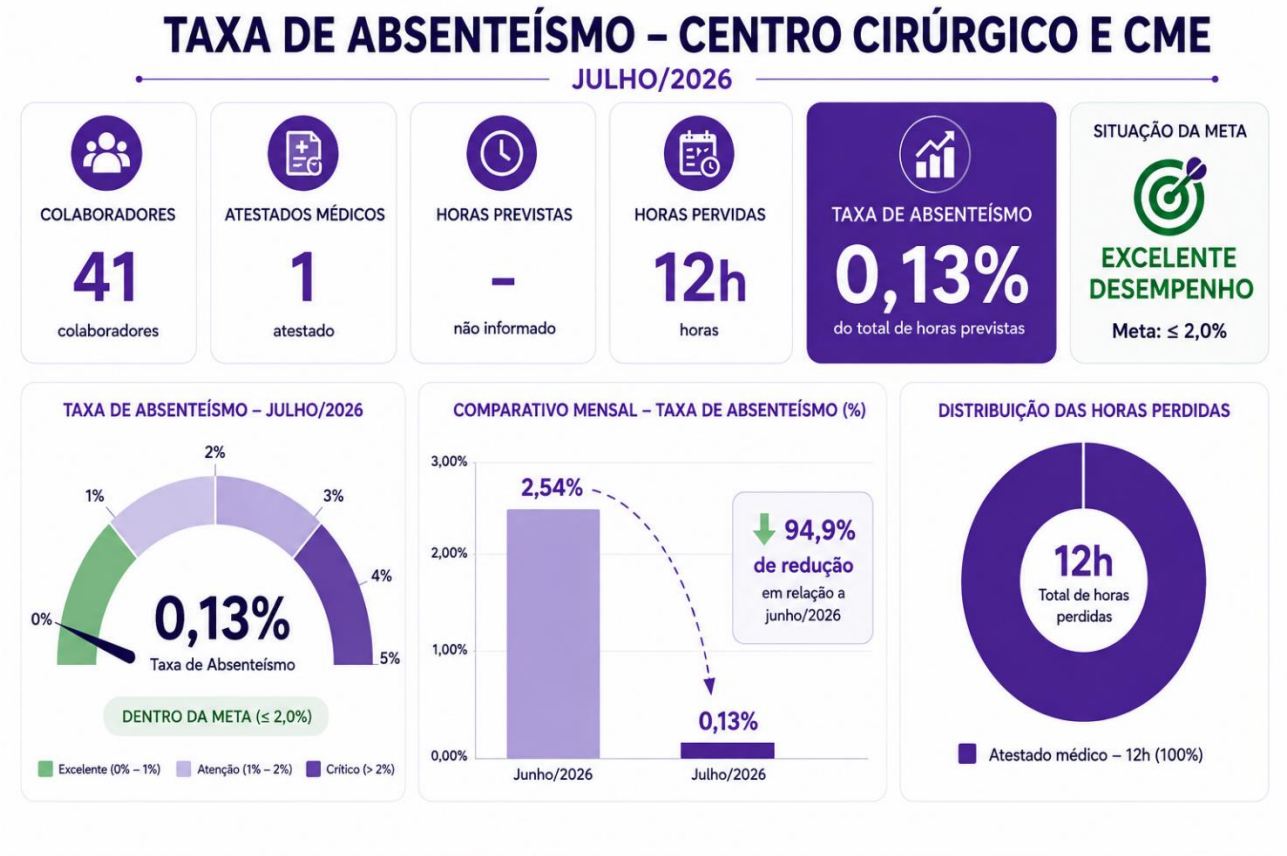
Do ponto de vista institucional, o desempenho alcançado reduz perdas financeiras decorrentes do descarte de materiais, fortalece a segurança do paciente ao assegurar a disponibilidade de produtos dentro do prazo de validade e contribui para a conformidade com os requisitos de qualidade, rastreabilidade e acreditação hospitalar. Além disso, evidencia maturidade dos processos logísticos do CME, favorecendo maior eficiência operacional e sustentabilidade dos recursos.

Como estratégia de melhoria contínua, será mantido o monitoramento mensal do indicador, com análise crítica dos materiais vencidos por categoria, revisão periódica dos estoques e fortalecimento da metodologia PEPS/FIFO (Primeiro que Entra, Primeiro que Sai) em todas as etapas do processo. Também serão intensificadas as auditorias internas, o acompanhamento dos materiais de baixa rotatividade, a revisão dos parâmetros de aquisição conforme consumo histórico e a integração entre CME, almoxarifado e setores consumidores, visando reduzir progressivamente as perdas por vencimento e otimizar a utilização dos materiais.

Os resultados de julho de 2026 demonstram que o CME manteve elevado desempenho na gestão de estoque e distribuição, processando 9.898 itens com apenas 28 materiais vencidos, correspondendo a uma taxa de 0,28%, significativamente inferior ao limite institucional de 1,0%. O indicador evidencia eficiência operacional, controle efetivo dos processos logísticos e adequada utilização dos recursos institucionais. A continuidade do monitoramento sistemático e das ações preventivas permitirá reduzir ainda mais as perdas por vencimento, fortalecer a sustentabilidade financeira, aprimorar a gestão de materiais e manter elevados padrões de qualidade e segurança assistencial.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

4. GESTÃO DE PESSOAS



4.1: Análise Gerencial – Taxa de Absenteísmo do Centro Cirúrgico e CME – Julho/2026

No mês de julho de 2026, o Centro Cirúrgico (CC) e a Central de Material e Esterilização (CME) registraram taxa de absenteísmo de 0,13%, correspondente à perda de 12 horas de trabalho, decorrentes de um único atestado médico de colaborador em escala 12x36, mantendo uma equipe composta por 41 colaboradores.

O resultado demonstra redução expressiva do absenteísmo em relação ao mês anterior, passando de 2,54% em junho para 0,13% em julho, evidenciando maior estabilidade da força de trabalho e menor impacto das ausências sobre o funcionamento dos setores. Esse desempenho reflete a efetividade das ações de gestão de pessoas, do acompanhamento dos afastamentos e do adequado dimensionamento das escalas de trabalho.

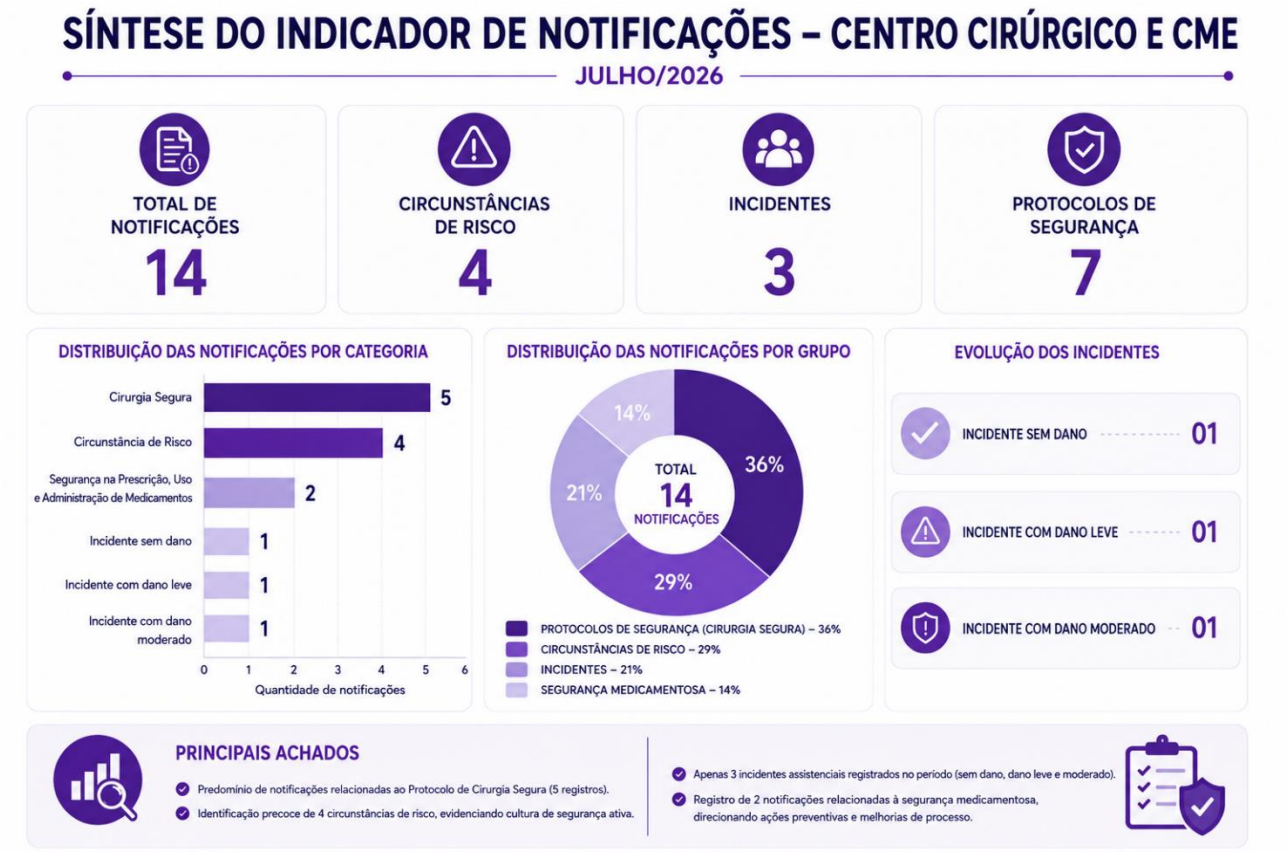
Sob a perspectiva gerencial, o baixo índice de absenteísmo permitiu manter integralmente a programação assistencial do Centro Cirúrgico e da CME, sem necessidade de contratação temporária, pagamento de horas extras ou comprometimento da assistência. A ausência registrada foi absorvida por meio de remanejamento interno da equipe, preservando a continuidade dos serviços, a segurança do paciente e a produtividade das unidades.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Como estratégia de manutenção desse desempenho, será mantido o monitoramento mensal do indicador de absenteísmo, com análise sistemática das causas dos afastamentos, acompanhamento dos indicadores de saúde ocupacional e fortalecimento das ações de prevenção ao adoecimento, qualidade de vida no trabalho e gestão eficiente das escalas. Essas medidas visam assegurar a estabilidade da equipe, a continuidade operacional e a otimização dos recursos institucionais.

Os resultados de julho de 2026 evidenciam excelente desempenho na gestão do absenteísmo, com impacto mínimo sobre a operação do Centro Cirúrgico e da CME. A taxa de 0,13% demonstra elevada disponibilidade da equipe, eficiência no gerenciamento das escalas e capacidade de manter a assistência sem prejuízo à produtividade ou à qualidade dos serviços. O acompanhamento contínuo desse indicador permitirá preservar esse desempenho e subsidiar decisões estratégicas relacionadas à gestão de pessoas e à sustentabilidade operacional da instituição.

5. NOTIFICAÇÕES E OUVIDORIAS DO CENTRO CIRÚRGICO E CME



5.1: Análise Gerencial – Síntese do Indicador de Notificações (NISP) – Centro Cirúrgico e CME – Julho/2026

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

No mês de julho de 2026 foram registradas 14 notificações relacionadas à segurança do paciente no Centro Cirúrgico e CME. Destas, 7 (50%) estavam relacionadas aos Protocolos de Segurança, com destaque para o Protocolo de Cirurgia Segura (5 registros), além de 4 notificações de circunstâncias de risco (29%), 2 relacionadas à segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos (14%) e 3 incidentes assistenciais (21%), sendo um sem dano, um com dano leve e um com dano moderado.

O perfil das notificações demonstra fortalecimento da cultura de segurança, com predominância de registros preventivos voltados à identificação de riscos e ao monitoramento dos processos assistenciais. A atuação das equipes na comunicação de não conformidades possibilita intervenções precoces, reduzindo a ocorrência de eventos adversos e promovendo melhoria contínua.

Sob a perspectiva gerencial, os indicadores evidenciam a efetividade do Núcleo de Segurança do Paciente no acompanhamento dos riscos e na condução das ações de melhoria. Além do monitoramento das notificações, serão mantidas as ações de fortalecimento assistencial por meio de treinamentos in loco programados e planejados, direcionados às equipes do Centro Cirúrgico e CME, com foco na adesão aos protocolos, padronização dos processos e garantia de uma assistência segura e qualificada.

O acompanhamento contínuo dos indicadores, aliado à capacitação permanente das equipes, análise dos eventos e implementação de ações corretivas, contribuirá para a redução de riscos assistenciais, fortalecimento das barreiras de segurança e manutenção da excelência no cuidado ao paciente.

6. 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

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

	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.
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

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

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?	Julho /2026 registrou 65 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.
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.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

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

7. TREINAMENTOS:

7.1 Descrição dos Treinamento do CC/CME

- Atualização do COREN-GO
- Limpeza e armazenamento correto dos pacotes de silicone contaminados
- Entrega de materiais dos setores
- Caixa de perfurocortante
- Controle de temperatura de RN no Centro Cirúrgico
- Instrumentais cirúrgicos indo para lavanderia
- Pba: Antisséptico Pré cirúrgico para mãos

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

7.2- Anexos:

7.2.1 – Anexo 1: TEMA: ATUALIZAÇÃO DO COREN-GO

	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
		Data: 07/11/2025
	TEMA: ATUALIZAÇÃO DO COREN-GO	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: ATUALIZAÇÃO DOS CONSELHOS PROFISSINAIS DO INSITUTO PATRIS, DECLARAÇÃO DE NADA CONSTA DO COREN PARA ENFERMEIRO E TECNICO DE ENFERMAGEM

Data: 16/07/26 **Carga Horária:** 10 minutos **Horário:** 10:00 - 10:10

Público-alvo: Enfermeiros / Técnicos de Enfermagem

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Rui / Cadiane

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeiro

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	16/07/26	Rui Flávio Pinto	4635606	Sup. Enf	CO/CME	
2	16/07/26	Divina E Cordeiro		Tec Enf	CME	
3	16/07/26	Amanda Pereira de Jesus		Téc. Enf	Cme	Amanda
4	16/07/26	Irene N.S. gonçalves		Tec. Enf	CME	Irene
5	16/7/26	[illegible]		Tec Enf	CME	
6	16/07/26	Cadiane Idos S. do Nascimento		Enf. obstetra	cme	
7	16/07/26	Eliane D. Caetano		Téc. Enf	CME	Eliane.
8	16/07/26	Rosimeire Alves dos Santos		Tec Enf	C.M.E	
9	16/07/26	Dorcelina Caetano Prata		Téc Enf	CME	
10	16/07/26	Raissa Nunes Pereira Silva		Tec. enf	CME	Raissa
11	16/07/26	Parmelita S. Carvalho		Tec Enf	CME	Parmelita
12	16/07/26	Valeria P. Estevão		Téc Enf	CME	Valeria
13	17/7/26	Elisangela A. maia		Tec. enf	CME	Elisangela
14	17/07/26	Edinaldo J. de Melo		Tec. Enf	CME	
15	17/07/26	Eliene neres costa		Tec enf	CME	
16	17/07/26	Ivone G. Oliveira		Tec enf	CME	
17	17/07/26	[illegible]		Téc Enf	CME	
18	21/07/26	Aline S. Santos		Enf.	CME	
19	22/07/26	Mayly Vitoria Rosa Silva		Téc Enf	CME	Mayly
20	/ /					
21	/ /					
22	/ /					
23	/ /					

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor. A informação é de setor	Por data	1 ano	Reciclagem

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Anexo 2: TEMA: LIMPEZA E ARMAZENAMENTO CORRETO DOS PACOTES DE SILICONE CONTAMINADOS

	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009 Data: 28/10/2025
DONA IRIS	TEMA: LIMPEZA E ARMAZENAMENTO CORRETO DOS CAPOTE DE SILICONE ULTILIZADO NA SALA DE MATERIAIS CONTAMINADOS -EXPURGO	Revisão: 01 Página: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: INFORMO QUE OS CAPOTES DE SILICONE ULTILIZADOS PARA A LIMPEZA DE MATERIAIS CONTAMINADOS, DEVEM SER HIGIENIZADOS IMEDIATAMENTE APÓS A ULTIMA ULTILIZAÇÃO AO FINAL CADA PLANTÃO .E APÓS A HIGIENIZAÇÃO DEVEM SER ARMAZENADOS EM LOCAL LIMPO, SECO ,ORGANIZADO E SEGURO DE FORMA A PRESERVAR SUA INTEGRIDADE E SUA DISPONIBILIDADE PARA AS PROXIMAS ULTILIZAÇÕES.

Data: 16/07/26 **Carga Horária:** 15 minutos **Horário:** 09:30 às 9:45
Público-alvo: Tecnicos de Enfermagem
Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Tatiane Rui
Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	16/07/26	Divina E. Cardoso		Tec enf	CME	
2	16/07/26	Amanda P. De Souza		Téc Enf	Cme	Amanda
3	16/07/26	Irene N. S. gonçalves		Téc. Enf.	CME	Irene
4	16/7/26			Tec Enf	CME	
5	16/7/26	Mary Vitorino da Silva		Tec Enf.	CME	Mary
6	16/07/26	Laurinete Reis da Silva		Tec Enf	C.M.E	Laurinete
7	16/7/26	Eliane P. Caetano		Téc Enf	CME	Eliane
8	16/07/26	Marlene Lucas Reis		Téc. Enf.	CME	Marlene
9	16/7/26	Emmanuelle P. da Silva		Téc enf	CME	Emmanuelle
10	17/07/26	Ellen T. da Silva		Tec enf	CME	Ellen
11	17/07/26	Valeria G. Arruda		Téc enf	CME	Valeria
12	17/07/26	Emanuelle S. Carvalho		Téc Enf	CME	Emanuelle
13	17/7/26	Elisangela A. Maia		Téc enf	CME	Elisangela
14	17/07/26	Eliene neres costa		Técnica	CME	
15	17/07/26			Téc Enf	CME	
16	17/07/26	Joana G. de Oliveira		Téc enf	CME	
17	23/07/26	Aline S. Santos		Téc enf	CME	
18						

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Anexo 3: TEMA: ENTREGA DE MATERIAIS DOS SETORES

	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.CAD.AUD.009 Data: 07/11/2025
DONA IRIS	TEMA: ENTREGA DE MATERIAIS DOS SETORES	Revisão: 01 Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: SOLICITO QUE TODAS ENTREGA DE MATERIAL COMO CAIXAS DE LAMINAS/ LARINGO , DIAFRAGMAS REALIZADA PARA OS SETORES DEVEM SER INSERIDAS NO CADERNO DE PROTOCOLO DA CME. CONSTANDO DATA , MATERIAL ENTREGUE E ASSINATURA DE QUEM RECEBEU . O CUMPRIMENTO DESSE PROCEDIMENTO TEM COMO FINALIDADE GARANTIR A RASTREABILIDADE,O CONTROLE E A SEGURANÇA DOS MATERIAS DISTRIBUIDOS.

Data: 02/07/26 **Carga Horária:** 10 Minutos **Horário:** _____

Público-alvo: Técnicos de Enfermagem

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Carluane Santos

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: _____

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	02/07/26	Bruna S. gonçalves		Tec. Enf	CME	Bruna
2	02/07/26	Bruna - E. Cardoso		Tec Enf	CME	Bruna
3	02/07/26	Marly Vitorino da Silva		Téc. Enf.	CME	Marly
4	02/07/26	Amanda Maria de Jesus		Téc Enf	CME	Amanda
5	02/7/26	Edir Fernandes		Téc Enf	CME	Edir
6	02/07/26	Gilmara F. dos Reis		Tec Enf	UNE	Gilmara
7	02/07/26	Thaís Aguiar Araújo		Téc. enf	CME	Thaís
8	02/07/26	Jeovanete Felix		Tec enf	CME	Jeovanete
9	02/07/26	Jaqueline G. de Oliveira		Tec enf	CME	Jaqueline
10	02/07/26	Eliene Neres Costa		Tec Enf	CME	Eliene
11	02/07/26	Jaqueline Procópio Reis		Téc Enf	CME	Jaqueline
12	02/07/26	Jeovanete Felix		Tec Enf	CME	Jeovanete
13	02/07/26	Eliani Caetano		Téc Enf	CME	Eliani
14	02/7/26	Aurea S. Santos		Téc Enf	CME	Aurea
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 E colaboradores do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Anexo 4: TEMA: CAIXA DE PERFUROCORTANTE

	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 07/11/2025
	TEMA: CAIXA DE PERFURO CORTANTE	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: SOLICITO QUE TODAS AS CAIXAS DE PERFURO CORTANTE SEJAM IDENTIFICADA CORRETAMENTE ,COM INFORMAÇÕES PRECISAS E LEGIVEL, DEVEM CONSTAR OBRIGATORIAMENTE A DATA DE VALIDADE, SETOR ,LOCAL , ASSINATURA DO RESPONSAVÉL E A DATA DE ENVIO PARA O DESCARTE. AS CAIXAS DEVEM SER ENCAMINHADS PARA O DESCARTE DEVIDAMENTE LACRADAS . O CUMPRIMENTO DESSA ORIENTAÇÃO É ESSENCIAL PARA GARANTIR A SEGURANÇA DOS COLABORADORES E O CONTROLE ADEQUADO DO PROCESSO.

Data: 02/07/26 **Carga Horária:** 10 minutos **Horário:** 10:00 as 10:10hs

Público-alvo: Tecnicos de Enfermagem

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Darleane Santos

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	02/07/26	marly vitorino da silva		Tec. Enf.	CME	marly
2	02/07/26	Amanda Pereira de Jesus		Téc. Enf	Cme	Amanda
3	02/07/26	Irene N.S. gonçalves		Tec. Enf	CME	Irene
4	2/7/26	Divina E. Cardoso		Tec. Enf	CME	
5	02/7/26	Edi Fernandes		Téc. Enf	Cme	Edi
6	03/07/26	Edvania Farias		Tec Enf	CME	
7	03/07/26	Eleangela A. Maia		Tec. enf	CME	Eleangela
8	03/7/26	Geovanete Felix		Tec enf	CME	Geovanete
9	03/07/26	Ivone G. de Oliveira		Tec enf	CME	Ivone
10	03/07/26	Eliene neves costa		Tec enf	CME	
11	06/07/26	Jonatas Francisco Pinto		Tec Enf.	CME	
12	06/07/26	Geovanete Felix		Tec Enf	CME	
13	06/07/26	Eliani Caetano		TEC ENF	CME	Caetano
14	2/07/26	Aurea S. Santos		Tenf	CME	
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					
19	/ /					
20	/ /					

Data da Aprovação	Armazenamento	Produção / Armazenamento	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Para especifica do setor	Para especifica do setor / Colaboradores do setor	Por área	5 anos	Descartável

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Anexo 5: TEMA: CONTROLE DE TEMPERATURA DE RN NO CC

	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FORCADM.009
		Data: 07/11/2025
	TEMA: CONTROLE DE TEMPERATURA DE RN NO CC.	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Reforçar com toda a equipe assistencial as medidas de prevenção da hipotermia neonatal no transoperatório.

Garantir a conferência do funcionamento da manta térmica e do aquecedor antes do início de cada procedimento neonatal.

Reforçar que o ar-condicionado permaneça desligado ou ajustado conforme protocolo durante procedimentos com recém-nascidos.

Monitorar a adesão às medidas preventivas durante as visitas da supervisão..

Data: 27/07/26 **Carga Horária:** 15 min **Horário:** 09 00 – 09 15

Público-alvo: Enfermeiros / Técnicos 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	27/07/26	Ana Flavia Coelho	4635606	Sup Enf	ecg/ene	
2	27.07.26	Karolina Louisa dos Santos	703422261912	Enf CC/Cm	CC	
3	27/07/26	Alisone S. de O. Santos	129923021	Téc CC	CC	
4	27/07/26	Cybelle F. Coimbra		Enf CC	CC	
5	27/7/26	Rosaney Pereira		Téc Enf	CC	
6	27/07/	Talita Diogo		Tec. Enf	C.C	
7	27/7/26	Rosilda dos S. Sousa		Téc Enf	CC	
8	/ /					
9	/ /					
10	/ /					
11	/ /					
12	/ /					
13	/ /					
14	/ /					
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					
19	/ /					

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	Descarte

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Anexo 6: TEMA: INSTRUMENTAIS CIRURGICOS INDO PARA LAVANDERIA

	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 07/11/2025
	TEMA: INSTRUMENTAIS CIRURGICOS INDO PARA LAVANDERIA	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: SOLICITA-SE QUE **TODOS OS INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS SEJAM CONFERIDOS ANTES DO ENCAMINHAMENTO DAS ROUPAS SUJAS**, GARANTINDO QUE NENHUM MATERIAL SEJA ENVIADO JUNTO AO ENXOVAL. OS INSTRUMENTAIS DEVEM SER ENCAMINHADOS EXCLUSIVAMENTE AO **CME**, CONFORME O FLUXO INSTITUCIONAL, EVITANDO EXTRAVIOS, ACIDENTES E RETRABALHO.

Data: 08/07/2026 **Carga Horária:** 30 **Horário:** 16:30

Público-alvo: Equipe de Enfermagem

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Karoline Enfermeira Diarista CC

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira Diarista CC

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	08/07/26	Graciella Borges	4715972	Téc. Enf	C C	
2	08/07/26	Carla Conceição	[illegible]	Téc Enf	C C	
3	08/07/26	Neuza S Silva	[illegible]	Tec Enf	C C	
4	08/07/26	Kaye S. Ferreira	4951680	Téc CC	C.C	
5	15/7/26	[illegible]	[illegible]	Tec Enf	C.C	
6	15/7/26	Rosa dos S. Sousa		Téc Enf	CC	
7	15/07/26	Talita Thays dos Santos		Téc. Enf	CC	
8	16/07/26	Lucicleia Lopes	[illegible]	Téc Enf	C.C	
9	13/7/26	Ramony P. Silva		Téc Enf	CC	
10	21/07/26	Gabriela do Santos		Téc. Enf	C.C	
11	21/07/26	Luana de Almeida Oliveira		Téc Enf	CC	
12	22/07/26	Luciana José dos Santos		Enfermeira	C.C	
13	21/07/26	Regina Nogueira		Tec Enf	C.C	
14	22/07/26	Cynthia Correia Moreira		Téc. Enf.	C.C.	
15	22/07/26	Cristiane Ribeiro de Sousa		Téc Enf	CC	
16	22/07/26	[illegible]		Téc Enf	CC	
17	22/07/26	Ana P. Silva		Enf	CC	
18	/ /					
19	/ /					
20	/ /					

Data de Aprovação	Armazenamento	Provisão / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta específica do setor	Pasta específica do setor / Coordenador do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Anexo 7: TEMA: PBA: ANTISSEPTICO PRÉ CIRURGICO PARA MÃOS

	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 07/11/2025
	TEMA: PBA: ANTISSÉPTICO PRÉ-CIRÚRGICO PARA AS MÃOS	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: A IMPORTÂNCIA DA UTILIZAÇÃO DO ANTISSÉPTICO PRÉ-CIRÚRGICO PARA AS MÃOS, ABORDANDO A TÉCNICA CORRETA DE APLICAÇÃO, A REDUÇÃO DA CARGA MICROBIANA, A PREVENÇÃO DE INFECÇÕES E A PROMOÇÃO DA SEGURANÇA DO PACIENTE E DOS PROFISSIONAIS DURANTE OS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS.

Data: 15/07/26 **Carga Horária:** 15 min **Horário:** 09:00 – 09:15 / 19:00 – 19:15

Público-alvo: Enfermeiros / Técnicos de Enfermagem

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Karolina / Luiz Coelho

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeiro

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	15/7/26	Rosel dos S Sousa		Téc Enf	CC	Rosel
2	15/07/26	Talita Thaya da Silva		Téc Enf	CC	Thaya
3	16/07/26	Carla Amicaile S Luz		Téc Enf	CC	
4	16/07/26	Graciele A Borges		Téc Enf	CC	
5	16/07/26	Luiza O. Silva		Enf Téc	CC	
6	16/07/26	Marcina Lopes		Téc Enf	C.C	Marcina
7	17/7/26	Rosiany P. Silva		Téc Enf	CC	Prof
8	21/07/26	Gabriela de Freitas		Téc Enf	C.C	Gabriela
9	21/07/26	Kayza de A Oliveira		Téc Enf	CC	
10	21/07/26	Viviana Jana Jesus Ferreira		Enfermeira	C.C	
11	21/07/26	Regina Nogueira		Téc Enf	CC	
12	22/07/26	Cristina Correia Moreira		Téc. Enf.	C.C.	
13	22/07/26	Cristiane R. Sousa		Téc Enf	CC	
14	22/7/26	Aparecida de Fátima		Téc Enf	CC	
15	22/07/26	Ana P. Silva		Enf	CC	
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					
19	/ /					
20	/ /					
21	/ /					

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	1 ano	Reciclagem

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

8. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A análise consolidada dos indicadores assistenciais, operacionais, de qualidade e de gestão do Centro Cirúrgico (CC) e da Central de Material e Esterilização (CME), referente ao período de janeiro a julho de 2026, demonstra que a unidade manteve desempenho operacional consistente, com elevado nível de produtividade, adequada utilização da capacidade instalada e fortalecimento da cultura de segurança do paciente. Os resultados evidenciam que as estratégias de planejamento cirúrgico, monitoramento sistemático dos indicadores e gestão integrada dos processos contribuíram para garantir a continuidade da assistência com qualidade, eficiência e segurança, refletindo diretamente no alcance das metas institucionais e na otimização dos recursos disponíveis. Ao longo do período, observou-se elevada produção cirúrgica, adequada ocupação das salas operatórias, expressiva adesão ao Checklist de Cirurgia Segura, consolidação da aplicação da Classificação de Robson, baixo índice de absenteísmo e controle satisfatório dos indicadores relacionados à gestão de estoque do CME. Em contrapartida, a taxa de materiais e instrumentais danificados permaneceu acima da meta institucional, configurando o principal ponto de atenção gerencial, por representar impacto financeiro, aumento de custos operacionais e potencial redução da disponibilidade de instrumentais para atendimento da demanda cirúrgica. Esse cenário reforça a necessidade de intensificar ações voltadas ao correto manuseio dos materiais, rastreabilidade dos processos, capacitação das equipes, revisão do parque instrumental e monitoramento contínuo das não conformidades. Sob a perspectiva estratégica, os indicadores demonstram maturidade dos processos assistenciais e administrativos, permitindo maior previsibilidade operacional, utilização racional da capacidade instalada, fortalecimento da governança clínica e suporte à tomada de decisão baseada em evidências. Como direcionamento para os próximos ciclos, serão mantidas as ações de monitoramento mensal dos indicadores, auditorias assistenciais, análise sistemática das causas de não conformidades, otimização da programação cirúrgica, redução do tempo ocioso das salas, fortalecimento da gestão de materiais, acompanhamento da produtividade e desenvolvimento contínuo das equipes por meio da educação permanente. Dessa forma, o conjunto dos resultados evidencia que o Centro Cirúrgico e o CME apresentam elevado grau de organização, capacidade operacional e compromisso com a melhoria contínua, fornecendo à Diretoria informações estratégicas para o planejamento institucional, otimização dos recursos, fortalecimento da segurança do paciente e consolidação de uma assistência cada vez mais eficiente, sustentável e alinhada aos princípios da excelência assistencial.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

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

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

7b6dbb6869862748949b918147a114bf0ff387e6ac00d624b380fea3680939fb
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/a1dbe32bbc992c1a28528d6c0617c9b732876c28a2eb53511

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

Rui Flávio Coelho
009.079.711-64
Signatário

Maressa Fernandes de Lima
044.931.861-35
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria

07/08/2026 08:04 **Rui Flávio Coelho** (superenf.cc.cme.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 009.079.711-64) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `7b6dbb6869862748949b918147a114bf0ff387e6ac00d624b380fea3680939fb`

07/08/2026 08:04 **Rui Flávio Coelho** (superenf.cc.cme.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 009.079.711-64) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.11.144.114` Porta: `33064`

07/08/2026 08:04 **Rui Flávio Coelho** (superenf.cc.cme.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 009.079.711-64) assinou o documento

Endereço de IP: `177.11.144.114` Navegador: `Chrome/150.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `33064` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

07/08/2026 08:06 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.223.38.48` Porta: `1763`

07/08/2026 08:06 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.223.38.48` Navegador: `Chrome/150.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `1763` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

07/08/2026 08:15 **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.11.144.114` Porta: `27842`

07/08/2026
08:15

Maressa Fernandes de Lima (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) assinou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114	Navegador: Chrome/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 27842	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

07/08/2026
08:39

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.200.33.240 Porta: 7366

07/08/2026
08:39

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.200.33.240	Navegador: Safari/26.5.2	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 7366	Arquitetura: ARM64	Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

CENTRO DE PARTO NORMAL

JULHO/26

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO: **3**

2. INDICADORES: **5**

4. PLANO DE AÇÃO – JUlHO DE 2026 **40**

5. RESULTADO ESPERADO **49**

6. TREINAMENTOS **49**

7. CONSIDERAÇÕES FINAIS: 57

1. APRESENTAÇÃO:

O **Centro de Parto Normal (CPN) do Hospital e Maternidade Dona Iris** é uma unidade de referência totalmente integrada ao **Sistema Único de Saúde (SUS)**, dedicada à assistência segura, acolhedora e baseada nas melhores evidências científicas. Nossas práticas são guiadas pelos **protocolos do Ministério da Saúde, da Organização Mundial da Saúde (OMS) e da FEBRASGO**, garantindo condutas atualizadas e eficazes para o cuidado à mulher em trabalho de parto.

Comprometemo-nos com uma **assistência humanizada e respeitosa**, que reconhece a mulher como protagonista de seu processo de nascer. Valorizamos sua autonomia, suas escolhas e a construção de um ambiente que favoreça segurança, conforto e qualidade em todas as etapas do parto e nascimento.

Estrutura Física

- **5 Leitos PPP (Pré-parto, Parto e Pós-parto)**

Cada leito é projetado para oferecer privacidade, conforto e condições adequadas para o acompanhamento integral do processo de parto, desde a admissão até o pós-parto imediato.

- **Ambiente humanizado**

Espaços acolhedores e preparados para favorecer o protagonismo da mulher, estimular boas práticas baseadas em evidências e possibilitar a presença de acompanhante de livre escolha.

- **Indução do Trabalho de Parto**

Os leitos também atendem com segurança os casos elegíveis para indução, seguindo protocolos atualizados, seguros e alinhados às recomendações da FEBRASGO e da Organização Mundial da Saúde (OMS).

A elaboração deste relatório referente ao Centro de Parto Normal (CPN) do Hospital e Maternidade Dona Iris é essencial para garantir a transparência, o monitoramento contínuo da qualidade assistencial e o alinhamento das práticas com os princípios da humanização e das evidências científicas que norteiam o cuidado materno e neonatal no Sistema Único de Saúde (SUS).

O documento reúne informações estratégicas sobre apresentação institucional, indicadores assistenciais, ações desenvolvidas, treinamentos realizados e considerações finais, permitindo uma visão abrangente do desempenho do serviço. Esses elementos são fundamentais para:

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Monitorar de forma contínua o cumprimento das metas propostas através do monitoramento de indicadores quantitativos e qualitativos;

Avaliar a efetividade dos processos de trabalho, identificando avanços, desafios e oportunidades de melhoria;

Monitorar indicadores-chave, possibilitando intervenções oportunas e planejamento baseado em dados reais;

Registrar ações e projetos implementados, fortalecendo a gestão, a continuidade e a rastreabilidade das práticas assistenciais;

Documentar os treinamentos realizados, evidenciando o compromisso com a capacitação permanente das equipes e com a segurança da assistência;

Subsidiar tomadas de decisão, planejamentos estratégicos e investimentos em melhorias estruturais e operacionais.

Assim, o relatório se configura como uma ferramenta indispensável para qualificar a assistência prestada, fortalecer a cultura do parto respeitoso e garantir que o CPN continue atuando de forma alinhada às diretrizes do Ministério da Saúde, Organização Mundial da Saúde (OMS) e FEBRASGO. Ele também contribui para sustentar a excelência dos serviços prestados às mulheres, acompanhantes e recém-nascidos, reafirmando o compromisso institucional com uma assistência humanizada, baseada em evidências e centrada na mulher.

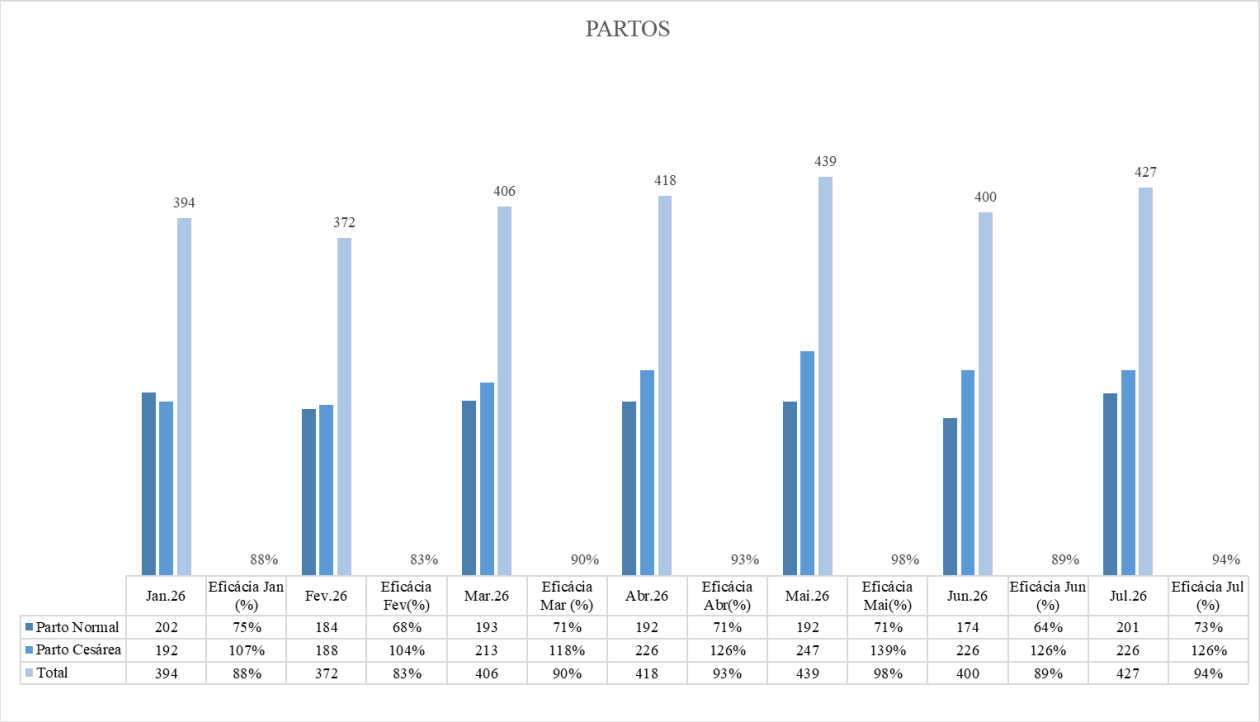
Realizar o relatório mensal é fundamental para **monitorar** de forma contínua o cumprimento das metas propostas, permitindo **acompanhar** a evolução do número total de 450 partos por mês e **verificar** a proporção entre 40% de cesarianas e 60% de partos normais. Essa prática possibilita **identificar** precocemente desvios, **analisar** tendências, **planejar** intervenções estratégicas e **garantir** que a assistência oferecida se mantenha alinhada às diretrizes de qualidade, segurança e humanização. Além disso, **utilizar** esse relatório como ferramenta de gestão contribui para **orientar** decisões, **fortalecer** processos de trabalho e **assegurar** o alcance dos resultados esperados para o cuidado materno e neonatal.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

2. INDICADORES:

- Total mensal de partos normais – **meta 270 partos/mês**
- Taxa de partos normais – **meta 60% Parto normal**
- Taxa de parto cesárea e indicações de cesárea das pacientes admitidas no CPN
- Total de indução de parto / Taxa de falha de indução
- Taxa de Hemorragia Pós-parto
- Taxa de partos normais assistidos por enfermeiras obstetras
- Taxa de contato pele a pele na primeira hora de vida
- Taxa de amamentação na primeira hora de vida
- Taxas de lacerações – Condições do períneo após o parto
- Taxa de turnover e absenteísmo
- Total de notificações mensais

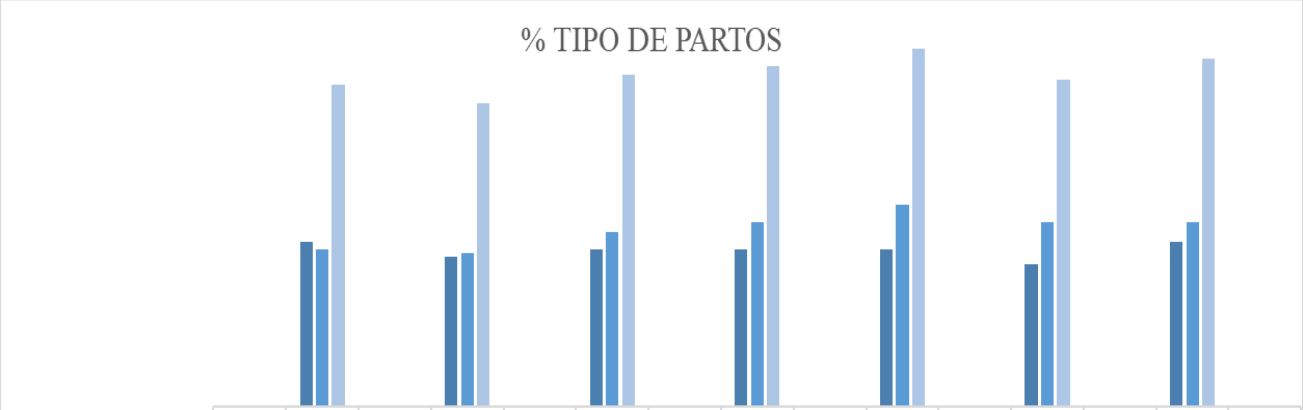
GRAFICO 1: TOTAL MENSAL GERAL DE PARTOS: PARTOS CESÁREAS E PARTOS NORMAIS – META 450 PARTOS/MÊS



	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun.26	Eficácia Jun (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Parto Normal	202	75%	184	68%	193	71%	192	71%	192	71%	174	64%	201	73%
Parto Cesárea	192	107%	188	104%	213	118%	226	126%	247	139%	226	126%	226	126%
Total	394	88%	372	83%	406	90%	418	93%	439	98%	400	89%	427	94%

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

GRAFICO 2: TIPOS DE PARTO: TAXA DE PARTOS NORMAIS – META 60% PARTO NORMAL



	Meta	Jan.26	Eficácia Jan (%)	Fev.26	Eficácia Fev(%)	Mar.26	Eficácia Mar (%)	Abr.26	Eficácia Abr(%)	Mai.26	Eficácia Mai(%)	Jun	Eficácia Jun (%)	Jul.26	Eficácia Jul (%)
Partos Parto Normal	60%	202	51%	184	49%	193	48%	192	46%	192	43%	174	44%	201	47%
Partos Parto Cesárea	40%	192	49%	188	51%	213	52%	226	54%	247	57%	226	57%	226	53%
Partos Total	100%	394	100%	372	100%	406	100%	418	100%	439	100%	400	100%	427	100%

Meta estrutural:

- 450 partos/mês
- 270 partos normais/mês
- Proporção ideal: 60% PN (270 PN) e 40% cesarianas

Produção geral de partos observada:

- Jan/26: 394 partos
- Fev/26: 372 partos
- Mar/26: 406 partos
- Abr/26: 418 partos
- Mai/26: 439 partos
- Jun/26: 400 partos
- Jul/26: 427 partos

Meta de curto, médio e longo prazo

- Curto prazo (3 meses): alcançar ≥ 50% de parto normal
- Médio prazo (6 meses): alcançar ≥ 55%

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Longo prazo (12 meses): atingir e sustentar ≥ 60% de parto normal

Análise Crítica – Indicador Tipo de Parto – Julho/2026

No mês de **julho de 2026** foram realizados **427 partos**, representando aumento de **6,8%** em relação ao mês anterior (400 partos em junho). Deste total, **201 (47%)** corresponderam a partos vaginais e **226 (53%)** a partos cesáreos.

Observa-se melhora no quantitativo de partos vaginais em comparação com junho, passando de **174 para 201 procedimentos**, o que elevou sua participação de **44% para 47%** do total de nascimentos. Apesar desse avanço, o indicador permanece **13 pontos percentuais abaixo da meta institucional de 60%**, atingindo **78% de eficácia** em relação ao objetivo estabelecido.

Em relação às cesarianas, foram registrados **226 procedimentos**, mantendo o mesmo quantitativo do mês anterior. Entretanto, devido ao aumento do número total de partos, a taxa de cesáreas apresentou redução de **57% para 53%**, evidenciando tendência favorável. Ainda assim, o resultado permanece **acima da meta institucional de 40%**, correspondendo a uma eficácia de aproximadamente **75%** frente ao parâmetro esperado.

A análise da série histórica demonstra que julho representa uma **recuperação dos indicadores**, após o desempenho menos favorável observado em junho. O aumento dos partos vaginais e a redução proporcional das cesarianas indicam impacto positivo das estratégias voltadas ao incentivo ao parto normal. Contudo, o perfil assistencial ainda permanece distante das metas institucionais, sugerindo influência de fatores como maior complexidade obstétrica, aumento de gestações de alto risco e indicações clínicas para resolução cirúrgica da gestação.

Recomenda-se a manutenção e o fortalecimento das ações de promoção do parto vaginal seguro, incluindo a discussão multiprofissional das indicações de cesariana, utilização de protocolos assistenciais baseados em evidências, monitoramento dos grupos de Robson, qualificação das equipes e incentivo às boas práticas obstétricas, visando reduzir cesarianas sem indicação clínica e aproximar os indicadores das metas estabelecidas.

Conclusão: Embora as metas institucionais ainda não tenham sido alcançadas, **julho apresentou evolução positiva em relação a junho**, com aumento do número e da proporção de partos vaginais (47%), redução proporcional das cesarianas (53%) e melhora da eficácia global do indicador de **89%**

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

para 94%, demonstrando tendência de recuperação do desempenho assistencial e reforçando a necessidade de continuidade das estratégias de melhoria.

GRAFICO 3: TAXA DE PARTO CESÁREA DAS PACIENTES ADMITIDAS NO CPN

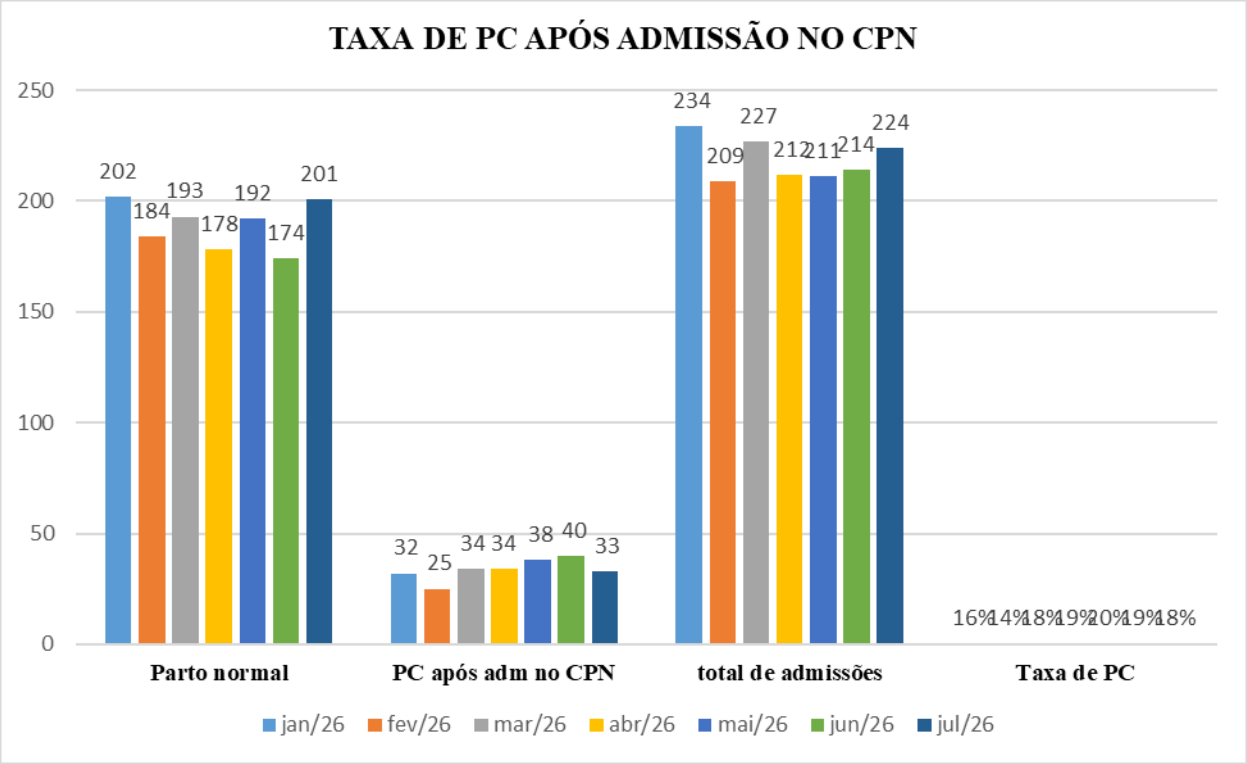
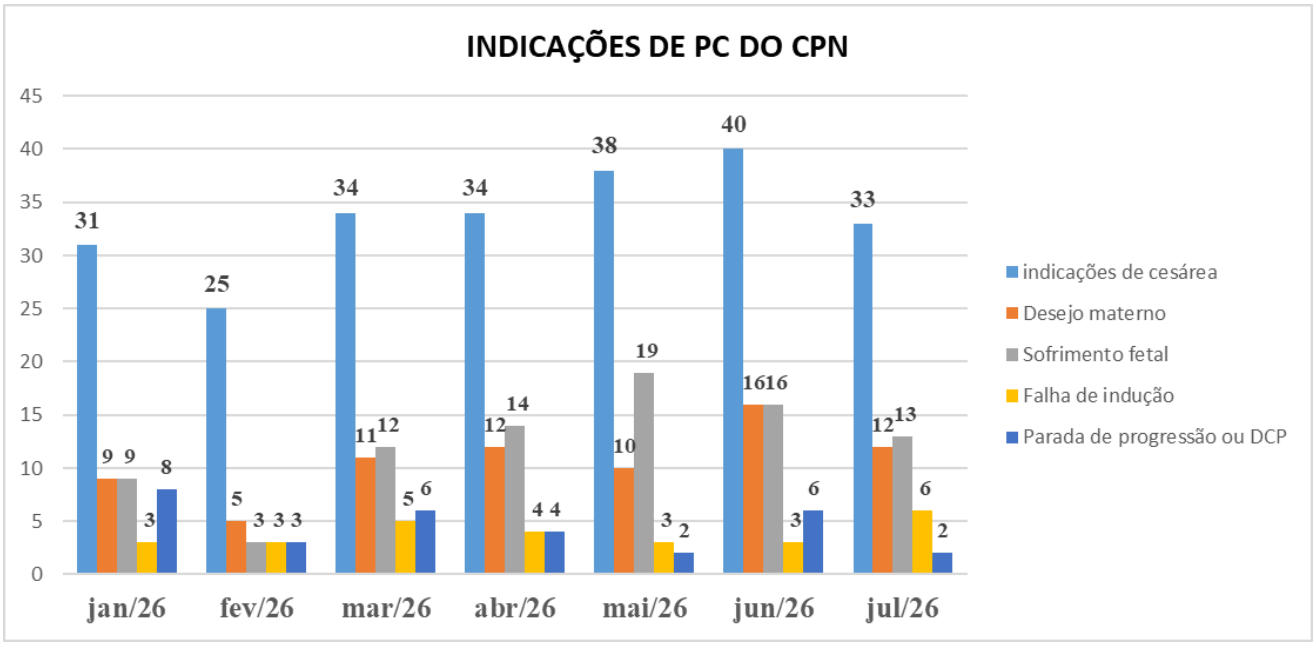


GRAFICO 4: PRINCIPAIS INDICAÇÕES DE CESÁREA DAS PACIENTES ADMITIDAS NO CPN

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888



Análise Crítica – Taxa de Parto Cesáreo após Admissão no CPN e Principais Indicações (Jan/26 a Jul/26)

O gráfico demonstra o comportamento das cesarianas realizadas após a admissão das gestantes no Centro de Parto Normal (CPN) durante o período de janeiro a julho de 2026. Observa-se que o número total de admissões variou entre 209 e 234 pacientes por mês, enquanto o número de cesarianas após admissão oscilou entre 25 e 40 procedimentos. Em julho, registraram-se **224 admissões**, com **33 cesarianas após admissão**, resultando em **taxa de 18%**, valor semelhante ao observado em março e inferior aos índices registrados em maio e junho. O indicador permanece compatível com o perfil assistencial da unidade, que atende gestantes de risco habitual e, em situações específicas, pacientes de maior complexidade encaminhadas para assistência ao parto.

Evolução do Indicador

- **Janeiro/26:** 32 cesarianas em 234 admissões (16%)
- **Fevereiro/26:** 25 cesarianas em 209 admissões (14%)
- **Março/26:** 34 cesarianas em 227 admissões (18%)
- **Abril/26:** 34 cesarianas em 212 admissões (19%)
- **Maio/26:** 38 cesarianas em 211 admissões (20%)
- **Junho/26:** 40 cesarianas em 214 admissões (19%)
- **Julho/26:** 33 cesarianas em 224 admissões (18%)

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Verifica-se aumento gradual da taxa de cesarianas entre fevereiro e maio, seguido de discreta redução nos meses subsequentes. Em julho, apesar do aumento do número de admissões em relação a junho, houve redução do número absoluto de cesarianas após admissão (40 para 33), refletindo diminuição da taxa para 18%. **Esse comportamento demonstra estabilidade do indicador, sem tendência sustentada de crescimento, mantendo elevada proporção de partos vaginais entre as pacientes admitidas no CPN.**

Análise das Principais Indicações de Cesárea

Indicação	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abr**	**Mai**	**Jun**	**Jul**
Sofrimento fetal	9	3	12	14	19	16	13
Desejo materno	9	5	11	12	10	16	12
Falha de indução	3	3	5	4	3	3	6
Parada de progressão/DCP	8	3	6	4	2	6	2

O **sofrimento fetal permaneceu como a principal indicação de cesariana** durante todo o período analisado. Após atingir o maior número de ocorrências em maio (19 casos), observou-se redução gradual nos meses seguintes, com **13 casos em julho**, permanecendo, entretanto, como a principal causa de conversão da via de parto. Esse achado reforça a necessidade de manutenção da vigilância contínua da vitalidade fetal durante o trabalho de parto, assegurando diagnóstico oportuno e tomada de decisão baseada em critérios clínicos.

O desejo materno apresentou comportamento variável ao longo do período. Após aumento expressivo em junho (16 casos), houve redução para **12 casos em julho**, mantendo-se como a segunda principal indicação de cesariana. Esse resultado evidencia a importância da continuidade das ações de educação em saúde durante o pré-natal e da assistência intraparto, com fortalecimento da elaboração do plano de parto, utilização de métodos não farmacológicos para alívio da dor, apoio contínuo à parturiente e oferta de informações baseadas em evidências, favorecendo decisões compartilhadas e a redução de cesarianas por solicitação materna durante o trabalho de parto.

A falha de indução do trabalho de parto manteve baixa frequência ao longo do período analisado, embora tenha apresentado discreto aumento em julho, passando para **seis casos**. Ainda assim, o indicador permanece dentro do esperado para um serviço que realiza elevado número de induções por

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

indicação clínica ou obstétrica, refletindo adequada seleção dos casos e condução protocolizada da indução.

Os casos de parada de progressão do trabalho de parto ou desproporção cefalopélvica (DCP) apresentaram redução para **dois casos em julho**, após aumento pontual observado em junho. Essa redução sugere retorno ao comportamento previamente observado, permanecendo compatível com as intercorrências esperadas na assistência ao parto e reforçando a importância da discussão sistemática desses casos em auditorias clínicas, visando assegurar a adequação das indicações cirúrgicas.

Análise Frente às Recomendações do Ministério da Saúde

O Ministério da Saúde preconiza a redução das cesarianas desnecessárias e o fortalecimento do parto normal, especialmente entre gestantes de risco habitual. Entretanto, a interpretação deste indicador deve considerar o perfil assistencial da unidade, que atende simultaneamente pacientes de risco habitual e gestantes com condições clínicas e obstétricas que podem demandar intervenção cirúrgica.

Nesse contexto, parte significativa das indicações observadas, principalmente aquelas relacionadas ao sofrimento fetal e às intercorrências obstétricas, representa situações em que a cesariana constitui procedimento necessário para garantir a segurança materna e neonatal.

Observa-se que, mesmo diante das oscilações mensais da taxa de cesarianas após admissão, a proporção de partos vaginais permaneceu elevada durante todo o período analisado, variando entre aproximadamente **80% e 86%** das admissões, compatível com um modelo assistencial centrado na fisiologia do parto, na utilização criteriosa da via cirúrgica e nas recomendações nacionais para qualificação da assistência obstétrica.

Conclusão

A análise dos indicadores demonstra que o CPN manteve elevada proporção de partos normais entre as pacientes admitidas para assistência ao parto ao longo dos sete primeiros meses de 2026. A taxa de cesarianas após admissão variou entre **14% e 20%**, encerrando o mês de **julho em 18%**, com redução do número absoluto de cesarianas em relação ao mês anterior, apesar do aumento das admissões. Esses resultados evidenciam estabilidade do indicador e reforçam a utilização criteriosa da cesariana como intervenção destinada às situações em que há indicação clínica ou obstétrica.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Quanto às indicações, o sofrimento fetal permaneceu como principal motivo para conversão da via de parto, embora tenha apresentado redução em julho. O desejo materno continuou figurando como a segunda principal causa, porém com diminuição em relação ao mês anterior, enquanto a falha de indução apresentou discreto aumento e os casos de parada de progressão/DCP retornaram a baixos níveis de ocorrência. De forma geral, os resultados demonstram manutenção de um perfil assistencial alinhado às boas práticas obstétricas, com monitoramento contínuo dos indicadores e discussão sistemática dos casos para aprimoramento permanente da qualidade e segurança da assistência prestada.

Recomenda-se manter o monitoramento mensal das indicações de cesariana, com estratificação por classificação de risco obstétrico, auditoria sistemática dos casos de sofrimento fetal, análise dos casos de cesariana por desejo materno e fortalecimento das ações de educação pré-natal e elaboração do plano de parto, visando garantir que a indicação cirúrgica ocorra exclusivamente diante de critérios clínicos e obstétricos devidamente fundamentados, em consonância com as diretrizes do Ministério da Saúde e da Organização Mundial da Saúde.

POSSÍVEIS CAUSAS PARA NÃO ATINGIR A META DE 60% DE PARTOS NORMAIS DE MANEIRA GLOBAL NO HMDI:

a) Modelo assistencial e organização do serviço

- Predominância de modelo assistencial ainda centrado na cesariana, com fluxos e decisões clínicas que podem favorecer o parto operatório como desfecho mais frequente.
- **Atraso na admissão no CPN por indisponibilidade de leitos,** comprometendo o acompanhamento oportuno do trabalho de parto. Essa situação favorece internações tardias, muitas vezes com parturientes já em maior grau de exaustão, impactando negativamente a evolução fisiológica**.**
- **Início de induções na emergência por falta de leito adequado no CPN,** o que dificulta monitoramento contínuo e manejo adequado, podendo interferir na condução segura do processo.

b) Fragilidades no manejo das induções e condução do trabalho de parto

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Demora no início do processo de indução por indisponibilidade de leito, resultando em condução prolongada e aumento da fadiga materna.
- Ausência de monitorização do manejo adequado das induções iniciadas na emergência.
- Exaustão materna associada à condução prolongada, culminando em solicitação de cesárea por cansaço, muitas vezes antes do esgotamento das estratégias de suporte físico, emocional e reavaliação criteriosa das condições materno-fetais.

c) Suporte insuficiente ao parto normal

Oferta limitada de métodos eficazes de alívio da dor, especialmente analgesia farmacológica quando indicada, associada a fragilidades no acolhimento e na aplicação de protocolos assistenciais.

Em situações de dor intensa e fadiga física, a ausência de suporte estruturado compromete a capacidade da parturiente de manter-se ativa no processo fisiológico do parto. **A analgesia obstétrica, quando ofertada de forma oportuna e segura, constitui recurso terapêutico que:**

- **Proporciona alívio da dor;**
- **Reduz resposta ao estresse;**
- **Melhora a condição materna e fetal;**
- **Permite descanso e recuperação de energia;**
- **Favorece a retomada eficaz da evolução do trabalho de parto.**

A indisponibilidade desse recurso pode favorecer decisões por cesárea não relacionadas a indicações clínicas absolutas, mas à dificuldade no manejo adequado da dor e da exaustão.

d) Cultura institucional e crenças assistenciais

- Restrição cultural à indução ou condução do parto em pacientes com uma cesárea prévia, mesmo quando não há contraindicações formais, ampliando a indicação de cesárea eletiva.
- Percepção de que a laqueadura tubária teria melhor indicação durante cesárea, reforçando a escolha do parto operatório por conveniência técnica, em detrimento da avaliação obstétrica individualizada.

e) Perfil clínico das gestantes atendidas

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Maior proporção de gestantes com comorbidades ou indicações obstétricas específicas que elevam a probabilidade de cesárea.
- Encaminhamentos tardios ao CPN, com parturientes já em condições desfavoráveis para evolução fisiológica do trabalho de parto.

f) Legislação municipal: Lei Nº 11.106, de autoria do vereador Igor Franco.

Lei assegura à gestante o direito de optar pela cesariana, mesmo sem indicação obstétrica, tende a **elevar a proporção de partos cirúrgicos.** Muitas mulheres, influenciadas por fatores culturais, medo da dor, histórico familiar, insegurança no trabalho de parto ou expectativas sobre o processo de nascimento, manifestam o desejo pela cesariana mesmo quando não há justificativa médica. Antes da lei, essas solicitações eram discutidas e avaliadas clinicamente; **após a lei, a instituição passa a ter obrigação legal de atender ao pedido, desde que a gestante tenha recebido informações sobre riscos e benefícios, porem essa orientação ainda é falha na maioria dos casos.**

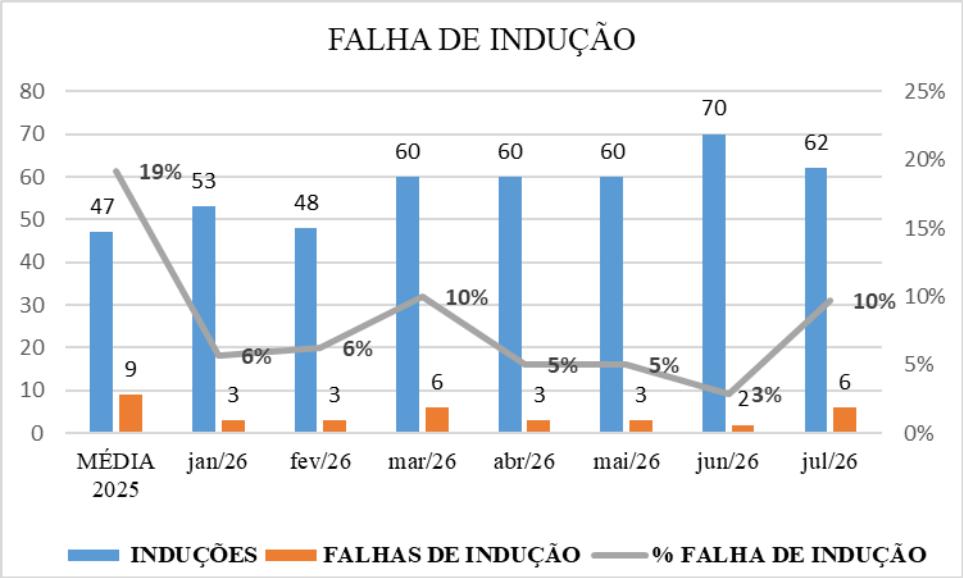
Para que a meta de 60% de partos normais seja atingida, será necessário um esforço coordenado entre a equipe de saúde, as gestantes e a administração do centro de parto. A revisão das práticas assistenciais, o incentivo ao parto normal por meio de educação e apoio emocional, e a redução da taxa de cesárea de forma gradual são passos essenciais para alcançar essa meta de forma segura e eficaz.

Indicadores de monitoramento sugeridos

- Percentual mensal de parto normal
- Percentual de cesárea primária
- Cesáreas por grupo de Robson
- Taxa de parto normal em gestantes de baixo risco

GRÁFICO 5: TOTAL DE INDUÇÃO DE PARTO / TAXA DE FALHA DE INDUÇÃO

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888



Análise Crítica – Indicador de Falha de Indução do Trabalho de Parto (Jan/26 a Jul/26)

O indicador de falha de indução do trabalho de parto apresentou desempenho favorável ao longo do período de janeiro a julho de 2026, com taxas variando entre **3% e 10%**, mesmo diante do aumento progressivo do número de induções realizadas. O volume mensal passou de **48 a 70 procedimentos** entre fevereiro e junho, mantendo-se elevado em **julho, com 62 induções**, demonstrando ampliação da capacidade assistencial da unidade sem comprometimento significativo dos resultados.

Em comparação com a média de 2025, que registrava **47 induções mensais e taxa de falha de 19%**, observa-se redução expressiva do indicador em 2026, evidenciando importante melhoria na efetividade do processo de indução do trabalho de parto e maior aderência às boas práticas obstétricas.

Os resultados demonstram que a implantação e consolidação do protocolo institucional de indução vêm produzindo impactos positivos na assistência. Mesmo com o aumento do número de induções ao longo do período analisado, a taxa de falha permaneceu significativamente inferior à média histórica de 2025. Em julho foram realizadas **62 induções**, com **seis falhas**, resultando em **taxa de 10%**. Embora represente aumento em relação aos meses de abril, maio e junho, o indicador permanece substancialmente inferior ao observado em 2025 e deve ser interpretado dentro da variabilidade esperada para um serviço que atende gestantes de risco habitual e de maior complexidade.

O aumento pontual observado em março e novamente em julho, quando a taxa atingiu **10%**, deve ser analisado considerando o perfil assistencial da instituição. Características maternas, fetais e obstétricas,

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

como condições cervicais desfavoráveis, restrição ao uso de determinados métodos de indução, comorbidades clínicas, intercorrências obstétricas e indicações de interrupção precoce da gestação, podem influenciar diretamente o sucesso da indução, sem representar falhas na assistência prestada.

Apesar da elevação observada em julho, o desempenho global do indicador permanece consistente. Ao longo de 2026, a unidade manteve elevado número de induções com baixas taxas de insucesso, demonstrando adequada seleção das pacientes para indução, aplicação criteriosa do protocolo institucional e elevada adesão da equipe multiprofissional às práticas baseadas em evidências.

Destaca-se ainda que a equipe multiprofissional tem seguido rigorosamente os critérios estabelecidos para indicação da indução, avaliação cervical, utilização dos métodos farmacológicos e mecânicos, monitorização materno-fetal e respeito ao tempo necessário para evolução fisiológica do trabalho de parto. Dessa forma, os casos de falha observados refletem predominantemente fatores clínicos inerentes às pacientes e às condições obstétricas individuais, não evidenciando inadequações na condução assistencial.

Relação com as Diretrizes do Ministério da Saúde

O Ministério da Saúde recomenda que a indução do trabalho de parto seja realizada mediante critérios clínicos bem estabelecidos, utilizando protocolos padronizados e respeitando o tempo adequado para evolução fisiológica do parto. Evidências científicas demonstram que a utilização de protocolos estruturados aumenta as taxas de parto vaginal e reduz intervenções desnecessárias, incluindo cesarianas evitáveis.

Os resultados obtidos pela instituição demonstram elevada aderência a essas recomendações. Houve aumento expressivo da capacidade de realização de induções em relação à média de 2025, mantendo taxas de falha significativamente inferiores às observadas no período anterior. Embora julho tenha apresentado discreto aumento do indicador para **10%**, o resultado permanece muito abaixo da média histórica de **19%**, reforçando a efetividade das condutas clínicas e a maturidade do processo assistencial.

Pontos Fortes Identificados

- Redução expressiva da taxa de falha de indução em comparação com a média de 2025 (19% para valores entre 3% e 10% em 2026).

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Manutenção de taxas reduzidas de falha mesmo diante do aumento expressivo do número de induções realizadas.
- Realização de **62 induções em julho**, mantendo elevado volume assistencial com desempenho satisfatório do indicador.
- Elevada adesão da equipe multiprofissional ao protocolo institucional de indução do trabalho de parto.
- Consolidação de práticas assistenciais baseadas em evidências científicas.
- Fortalecimento das estratégias institucionais voltadas à promoção do parto vaginal e à redução de cesarianas desnecessárias.
- Manutenção de monitoramento contínuo dos indicadores assistenciais, permitindo identificação precoce de oscilações e aprimoramento permanente dos processos.

Conclusão

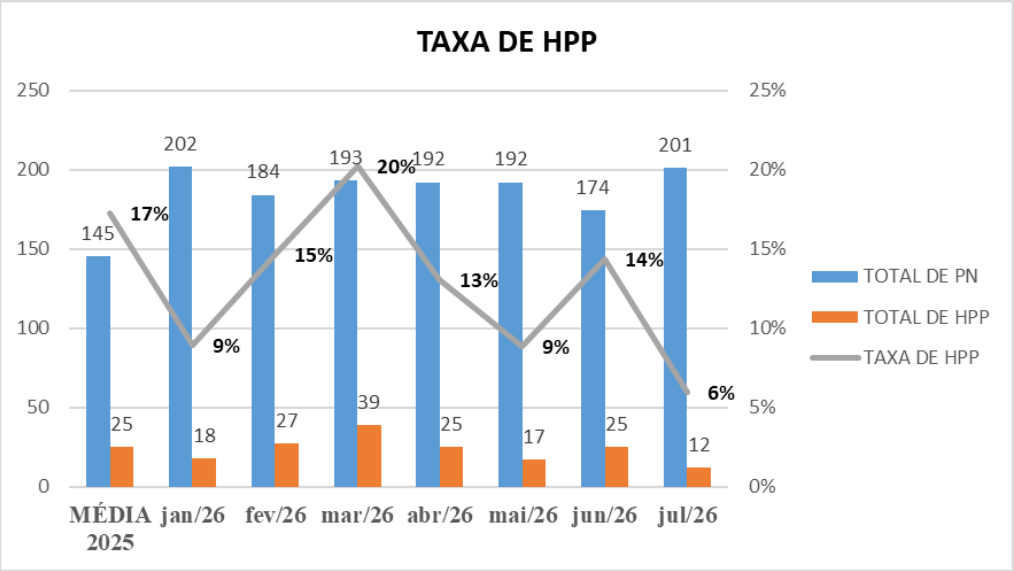
A análise demonstra evolução amplamente favorável do indicador de falha de indução do trabalho de parto em 2026 quando comparado ao desempenho observado em 2025. Apesar das elevações pontuais registradas em março e julho (**10%**), a unidade manteve resultados significativamente melhores que a média histórica (**19%**), evidenciando maior efetividade do protocolo institucional de indução e maior maturidade da equipe multiprofissional na condução desses casos.

O resultado de julho, com **62 induções e seis falhas (10%)**, representa uma variação pontual do indicador, sem caracterizar tendência de piora, especialmente considerando o elevado número de procedimentos realizados e o perfil assistencial da instituição. Os resultados reforçam que a implantação do protocolo institucional, associada à capacitação contínua da equipe e ao rigor na aplicação dos critérios clínicos, tem contribuído diretamente para o aumento da efetividade das induções, para a promoção do parto vaginal seguro e para a redução de cesarianas desnecessárias.

Recomenda-se manter o monitoramento sistemático do indicador, realizar auditorias periódicas dos casos de falha de indução — especialmente daqueles ocorridos em julho, buscando identificar fatores clínicos ou assistenciais associados — e fortalecer as ações de educação permanente da equipe, assegurando a manutenção da qualidade da assistência e a melhoria contínua dos resultados.

GRÁFICO 6: TAXA DE HEMORRAGIA PÓS PARTO- HPP

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888



O mês de março apresentou o pior desempenho do período, com taxa de HPP de **20%**, acima da média histórica de 2025 (17%) e duas vezes superior à meta institucional. Esse resultado pode estar relacionado a múltiplos fatores, incluindo maior proporção de pacientes com fatores de risco para sangramento, aumento do número de induções, maior complexidade dos casos assistidos ou ainda aprimoramento da vigilância e notificação dos episódios de hemorragia.

Nos meses seguintes observou-se redução importante do indicador, atingindo **13% em abril** e **9% em maio**, sugerindo impacto positivo das ações implementadas com a implantação do protocolo institucional de prevenção e manejo da hemorragia pós-parto.

Em junho houve nova elevação da taxa para **14%**, correspondente a **25 casos de HPP entre 174 partos vaginais**. Esse aumento foi interpretado considerando o perfil assistencial da maternidade, que atende gestantes de risco habitual e alto risco, muitas delas com fatores predisponentes para hemorragia obstétrica, como distúrbios hipertensivos, indução do trabalho de parto, trabalho de parto prolongado, macrossomia fetal e outras condições clínicas.

Entretanto, **em julho observou-se importante melhora do indicador**, com registro de **12 casos de hemorragia pós-parto entre 201 partos vaginais**, correspondendo a uma **taxa de 6%**, o melhor resultado obtido em 2026 e significativamente inferior à meta institucional de 10%. Além de representar redução expressiva em relação ao mês anterior (14%), esse desempenho também ficou muito abaixo da média histórica de 2025 (17%), evidenciando impacto positivo das estratégias institucionais voltadas à prevenção, identificação precoce e manejo oportuno da HPP.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Esse resultado sugere maior consolidação das práticas assistenciais implementadas, especialmente da estratificação sistemática do risco hemorrágico, da profilaxia medicamentosa conforme protocolo institucional, do manejo ativo do terceiro período do parto e da resposta precoce diante dos primeiros sinais de sangramento. A redução observada reforça a efetividade das ações de educação permanente e da padronização das condutas assistenciais, contribuindo para maior segurança materna.

Além disso, a manutenção da vigilância ativa e da sensibilização das equipes para identificação precoce da HPP continua favorecendo maior confiabilidade dos registros institucionais. Dessa forma, a redução observada em julho ganha ainda mais relevância, por indicar melhora do desempenho assistencial mesmo em um cenário de monitoramento rigoroso e elevada sensibilidade para detecção dos casos.

De forma geral, a evolução do indicador ao longo dos sete primeiros meses de 2026 demonstra tendência favorável após as oscilações observadas no primeiro semestre. Embora variações mensais sejam esperadas em função da complexidade dos casos atendidos, o resultado de julho evidencia que as medidas implementadas vêm produzindo efeitos positivos e aproximando a instituição do objetivo de manter, de forma sustentável, taxas de hemorragia pós-parto inferiores à meta estabelecida, fortalecendo a qualidade e a segurança da assistência obstétrica.

MEDIDAS EM ANDAMENTO PARA REDUÇÃO DA HPP

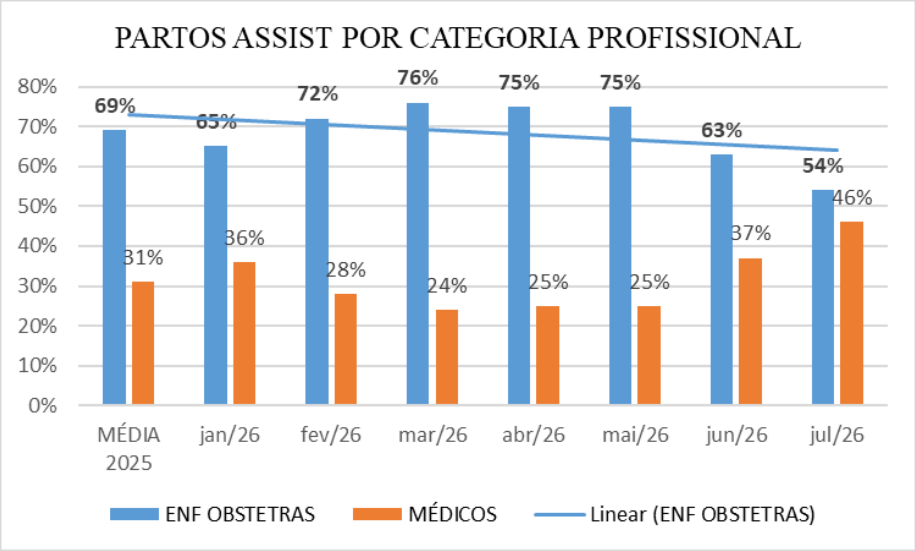
Com o objetivo de consolidar e ampliar a redução das taxas de HPP, estão em curso as seguintes ações:

- **Divulgação do protocolo clínico revisado para toda equipe assistencial**
- **Consolidação da estratificação de risco para HPP**, permitindo identificação precoce das gestantes com maior risco e planejamento assistencial individualizado;
- **Capacitação contínua da equipe multiprofissional** para atuação eficaz tanto na profilaxia quanto no manejo oportuno da HPP.
- **Implantação da profilaxia farmacológica ampliada, com administração de misoprostol via retal** para pacientes classificadas como médio e alto risco, associada à ocitocina por via intravenosa ou intramuscular.
- **Implantar o check list de HPP para monitoramento mais fidedigno dos dados**

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

A manutenção dessas estratégias, associada ao monitoramento sistemático dos indicadores e à análise crítica dos casos ocorridos, será fundamental para a **redução sustentada da HPP e o fortalecimento da segurança materna**

GRAFICO 7: TAXA DE PARTOS NORMAIS ASSISTIDOS POR ENFERMEIRAS OBSTETRAS



Segue a análise crítica atualizada, mantendo o texto original e incorporando apenas a análise referente aos resultados de **julho de 2026**, incluindo a justificativa operacional para a redução da participação da enfermagem obstétrica.

O gráfico apresentado, distribuindo a proporção de partos assistidos por enfermeiras obstétricas e médicos entre setembro e julho, aponta a direção em que a maternidade está seguindo no que diz respeito ao modelo de cuidado recomendado pelo Ministério da Saúde (MS), Organização Mundial da Saúde (OMS) e Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS).

Ao observar percentuais consistentes de **54% a 76%** de partos assistidos por enfermeiras obstétricas ao longo do período analisado, percebe-se um alinhamento claro com o que a literatura e as diretrizes nacionais e internacionais estabelecem como caminho mais seguro, eficaz e humanizado para a assistência ao parto de risco habitual. Em **julho de 2026**, a equipe de enfermagem obstétrica foi responsável por **54% dos partos vaginais**, enquanto **46% foram assistidos pela equipe médica**.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Embora tenha ocorrido redução em relação aos meses anteriores, a enfermagem obstétrica permaneceu responsável pela maior parcela dos partos, mantendo o protagonismo desse profissional na condução do parto fisiológico e preservando o modelo assistencial colaborativo adotado pela instituição.

É importante destacar que essa redução não está relacionada à mudança do perfil assistencial ou à diminuição da autonomia da enfermagem obstétrica, mas sim a uma **alteração no processo de ensino da unidade**. No mês de julho houve **redução do número de alunos do curso de especialização em Enfermagem Obstétrica em campo de prática**, diminuindo a necessidade de rodízio entre estudantes de enfermagem e residentes de Medicina durante a assistência aos partos. Como consequência, as enfermeiras obstétricas passaram a direcionar um número maior de oportunidades de assistência prática aos residentes médicos, favorecendo sua formação sem comprometer a assistência baseada em critérios técnicos e de segurança. Assim, a redução do percentual observado representa uma adequação organizacional do processo de ensino-serviço e não uma mudança no modelo assistencial da maternidade.

Esses indicadores não são apenas números: são marcadores do compromisso da instituição com uma assistência baseada em evidências.

A OMS e o Ministério da Saúde são categóricos ao reconhecerem as enfermeiras obstétricas e obstetrizes como profissionais-chave na condução do parto normal de baixo risco. Essa recomendação baseia-se em amplo conjunto de evidências científicas que demonstram que:

- Mulheres assistidas por enfermeiras obstétricas vivenciam menos intervenções desnecessárias (episiotomia, uso indiscriminado de ocitocina e cesarianas evitáveis);
- Há maior oferta de apoio contínuo durante o trabalho de parto, reduzindo sofrimento, ansiedade e desfechos desfavoráveis;
- Os resultados maternos e neonatais são semelhantes ou superiores aos observados em modelos exclusivamente médico-centrados;
- A experiência da mulher torna-se mais positiva, favorecendo autonomia, protagonismo e satisfação com o nascimento.

Assim, esses indicadores mensais fortalecem uma narrativa essencial: a enfermagem obstétrica não é acessória, mas estratégica para a consolidação de um modelo assistencial mais fisiológico, humanizado e centrado na mulher.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

A OMS afirma que o apoio contínuo à parturiente reduz:

- Tempo de trabalho de parto;
- Uso desnecessário de analgesia farmacológica;
- Partos operatórios;
- Insatisfação materna.

O modelo colaborativo, no qual médicos e enfermeiras obstétricas atuam de forma integrada, continua sendo um dos principais diferenciais da assistência prestada pela instituição. Nenhuma maternidade que busca excelência alcança seus objetivos apoiando-se em uma única categoria profissional. O cuidado seguro resulta da atuação coordenada entre médicos, enfermeiras obstétricas, residentes, técnicos de enfermagem e demais profissionais da equipe multiprofissional, sempre tendo a mulher e o recém-nascido como foco central.

Esse modelo colaborativo:

- Reduz disputas de atribuições e fortalece a cultura de segurança;
- Permite que enfermeiras obstétricas conduzam, com autonomia, os partos de risco habitual, acionando a equipe médica sempre que houver indicação clínica;
- Favorece decisões compartilhadas e oportunas;
- Amplia a confiança das mulheres ao perceberem uma equipe integrada e alinhada.

Os números do gráfico demonstram que esse pacto colaborativo permanece consolidado. Embora em julho tenha ocorrido maior participação da equipe médica (**46%**) em comparação aos meses anteriores, esse comportamento está diretamente relacionado à dinâmica do processo de formação dos residentes e à redução temporária do número de alunos da especialização em Enfermagem Obstétrica, não refletindo perda do protagonismo da enfermagem. A assistência continuou sendo organizada de forma integrada, respeitando as competências de cada categoria profissional e priorizando a segurança materna e neonatal.

Esse conjunto de informações não descreve apenas "quem realizou quantos partos". Ele evidencia:

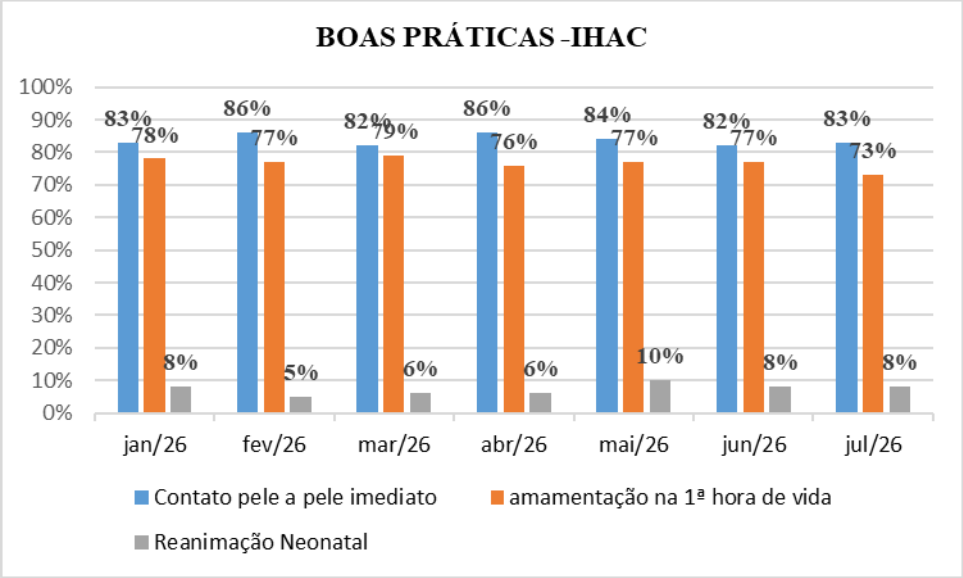
- O grau de maturidade da instituição;
- A adesão às políticas públicas de humanização da assistência ao parto;
- O compromisso com a redução de intervenções desnecessárias;

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- A consolidação de um modelo colaborativo, seguro, eficiente e baseado em evidências científicas;
- O fortalecimento do protagonismo da enfermagem obstétrica, aliado ao compromisso institucional com a formação qualificada de novos especialistas em Obstetrícia.

Em outras palavras, esses indicadores mostram que a instituição não está apenas assistindo partos: está consolidando um modelo de cuidado colaborativo, humanizado e baseado em evidências, conciliando assistência de qualidade com a formação de profissionais, sem perder de vista a segurança da mulher e do recém-nascido.

GRAFICO 8 e 9: BOAS PRÁTICAS/ TAXA DE CONTATO PELE A PELE NA PRIMEIRA HORA DE VIDA E TAXA DE AMAMENTAÇÃO NA PRIMEIRA HORA DE VIDA - IHAC



Análise Crítica – Boas Práticas IHAC (CPN)

O gráfico apresenta três indicadores principais entre janeiro e julho de 2026:

- **Contato pele a pele imediato:** variação entre **82% e 86%**;
- **Amamentação na 1ª hora de vida:** variação entre **73% e 79%**;
- **Reanimação neonatal:** entre **5% e 8%**.

Observa-se que:

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- O **contato pele a pele** mantém desempenho elevado e relativamente estável durante todo o período analisado. Após registrar 82% em junho, houve discreto aumento para **83% em julho**, demonstrando manutenção da adesão da equipe às boas práticas recomendadas pela Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC), mesmo diante das particularidades assistenciais da unidade.
- A **amamentação na primeira hora de vida** apresentou maior oscilação ao longo da série histórica. Em julho, o indicador foi de **73%**, representando redução em relação aos 77% registrados em junho e configurando o menor percentual observado em 2026. Embora permaneça dentro de um cenário assistencial favorável, esse resultado reforça a necessidade de fortalecer estratégias voltadas ao apoio ativo ao aleitamento materno imediatamente após o nascimento.
- A **taxa de reanimação neonatal** permaneceu baixa e estável ao longo do período, comportamento esperado para uma população predominantemente de risco habitual, constituindo importante fator de interpretação dos demais indicadores.

De acordo com o Ministério da Saúde e a IHAC:

- O recém-nascido saudável deve ser colocado em contato pele a pele imediatamente após o nascimento, permanecendo com a mãe por pelo menos uma hora;
- A amamentação deve ser iniciada ainda na primeira hora de vida;
- Esses indicadores são considerados estruturantes da qualidade da assistência neonatal e da promoção do vínculo materno-infantil.

Permanece evidente um **gap entre o contato pele a pele e a amamentação precoce**, diferença que se ampliou em julho para aproximadamente **10 pontos percentuais (83% versus 73%)**.

Esse comportamento sugere que:

- Nem todo contato pele a pele está sendo efetivamente convertido em amamentação na primeira hora de vida;
- Persistem oportunidades de melhoria relacionadas ao apoio ativo da equipe durante a "hora de ouro", especialmente quanto ao posicionamento do recém-nascido, orientação à puérpera, estímulo à pega espontânea e acompanhamento contínuo durante esse período.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Reanimação Neonatal

A reanimação neonatal apresentou taxas entre **5% e 8%** durante o período analisado, constituindo variável importante para interpretação dos indicadores da IHAC.

Do ponto de vista técnico:

- Recém-nascidos que necessitam de reanimação não são elegíveis ao contato pele a pele imediato, pois demandam estabilização clínica prioritária;
- Consequentemente, também apresentam maior probabilidade de atraso no início da amamentação devido à necessidade de cuidados imediatos e, muitas vezes, à separação temporária entre mãe e bebê.

Assim, parte das limitações observadas no desempenho dos indicadores decorre de fatores clínicos inevitáveis, inerentes ao perfil dos recém-nascidos atendidos, e não necessariamente de falhas assistenciais.

Análise dos Fatores Intervenientes

Além do impacto clínico relacionado à reanimação neonatal, permanece identificada importante fragilidade organizacional relacionada ao fluxo assistencial: a não liberação da amamentação pela equipe pediátrica na ausência de sorologias recentes do terceiro trimestre, associada à demora na disponibilização dos resultados laboratoriais.

Essa prática continua ocasionando atraso ou impedimento da amamentação durante a "hora de ouro", mesmo na ausência de contraindicações clínicas formais, divergindo das recomendações do Ministério da Saúde.

Direcionamentos técnicos conforme protocolo

Paciente com sorologias apenas do 1º trimestre (>90 dias):

- Realizar testes rápidos na admissão (HIV, sífilis e hepatite B);
- Não retardar a amamentação enquanto aguarda resultado, salvo suspeita clínica;
- Manter contato pele a pele.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Paciente com sorologias do 1º e 2º trimestre:

- Se não reagentes, liberar amamentação imediatamente;
- Não postergar por rotina institucional.

Paciente sem sorologias documentadas:

- Realizar teste rápido na admissão;
- Não postergar contato pele a pele;
- Liberar amamentação, exceto diante de contraindicação clínica.

Teste rápido reagente para HIV:

- Suspender amamentação;
- Instituir protocolo específico.

Adicionalmente, permanece necessária a ampliação dessa estratégia junto à equipe de porta/admissão, reforçando a importância da solicitação oportuna dos exames complementares durante a internação. Recomenda-se também fortalecer o monitoramento do serviço de pediatria quanto à liberação da amamentação, assegurando que essa ocorra de forma ágil, segura e baseada em critérios clínicos e laboratoriais, evitando atrasos desnecessários.

Essas ações permanecem fundamentais para:

- Alinhamento conceitual entre as equipes;
- Padronização das condutas assistenciais;
- Fortalecimento de uma assistência segura e baseada em evidências;
- Melhoria contínua e sustentada dos indicadores institucionais.

Oportunidade Estratégica

A análise dos dados demonstra que o serviço mantém **elevada adesão ao contato pele a pele**, alcançando **83% em julho**, o que evidencia a consolidação dessa prática na rotina assistencial do CPN.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Por outro lado, a redução da amamentação na primeira hora para **73%** amplia a diferença entre os dois indicadores e reforça que o principal desafio atual não está na realização do contato pele a pele, mas sim na transformação desse momento em uma oportunidade efetiva para o início do aleitamento materno.

Esse cenário aponta que as maiores oportunidades de melhoria concentram-se no aperfeiçoamento dos fluxos assistenciais entre enfermagem obstétrica, pediatria e equipe de apoio, bem como no fortalecimento das ações de incentivo ativo ao aleitamento durante a primeira hora de vida. Ajustes organizacionais relativamente simples apresentam elevado potencial para reduzir essa diferença e possibilitar que ambos os indicadores alcancem, de forma sustentável, patamares iguais ou superiores a **85%**, em consonância com os princípios da IHAC.

Conclusão

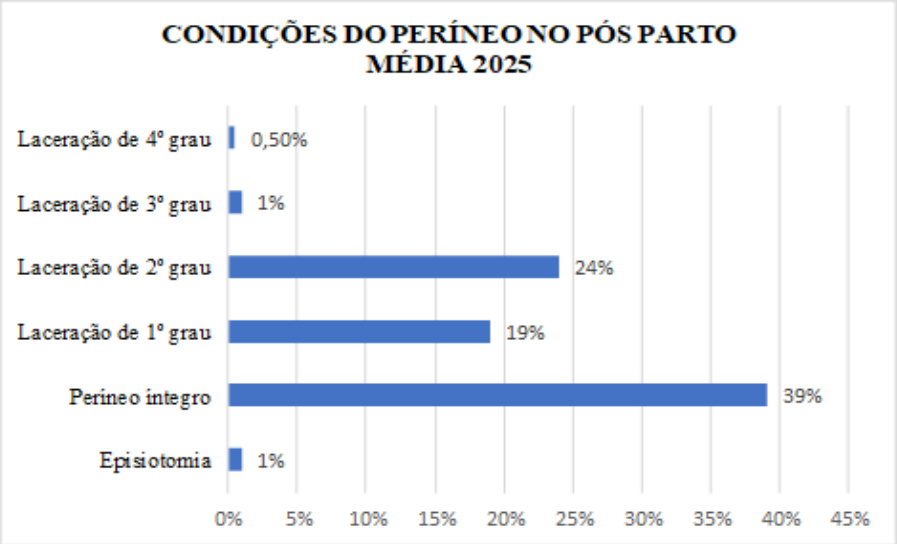
A análise temporal demonstra que o serviço mantém bom desempenho global na implementação das boas práticas preconizadas pela IHAC. Em **julho de 2026**, observou-se **83% de contato pele a pele imediato** e **73% de amamentação na primeira hora de vida**, evidenciando manutenção do elevado desempenho no primeiro indicador e redução pontual do segundo.

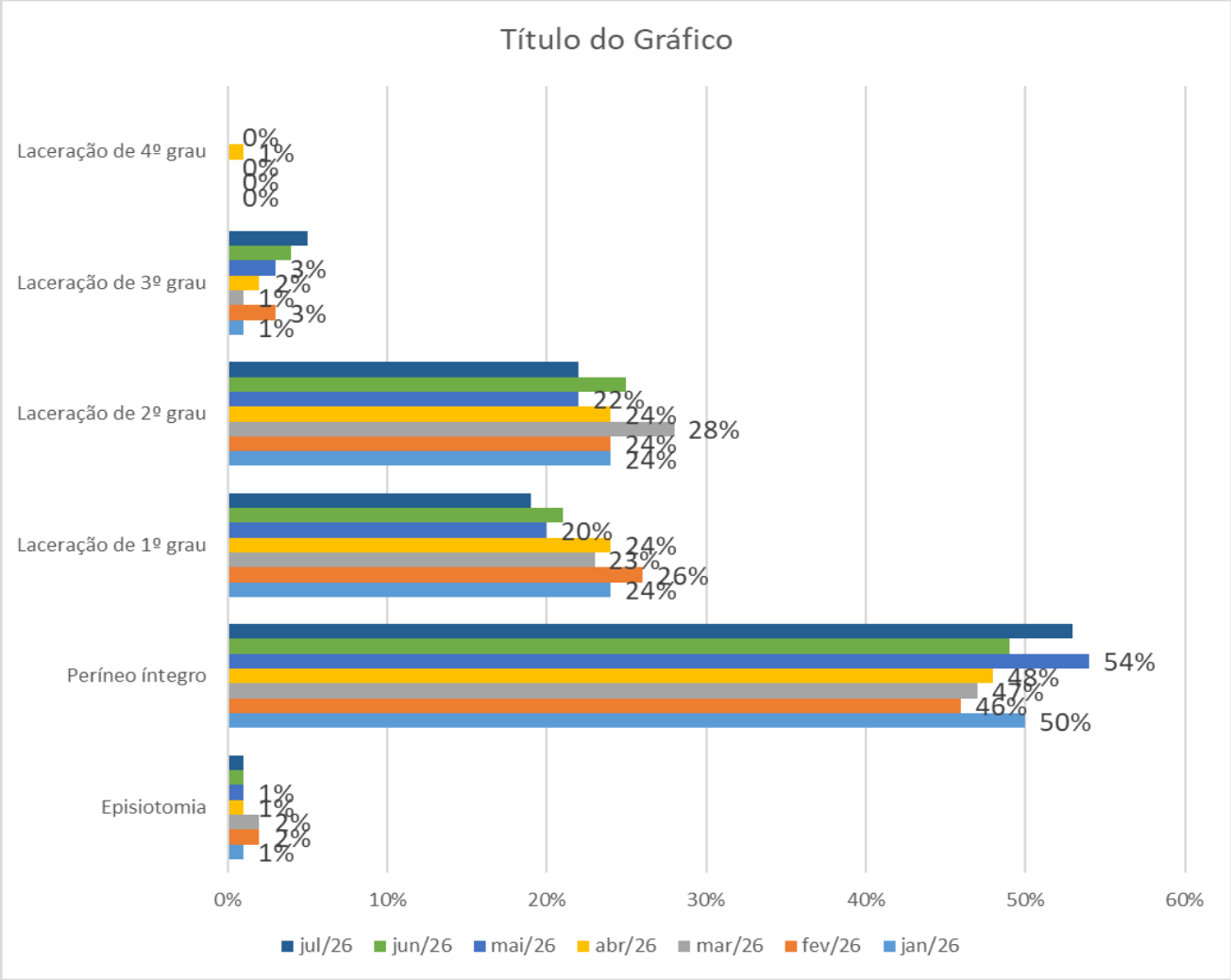
Os resultados reforçam que o contato pele a pele está consolidado como prática assistencial rotineira no CPN. Entretanto, a diminuição da taxa de amamentação precoce evidencia a necessidade de intensificar ações voltadas ao apoio ao aleitamento durante a "hora de ouro", especialmente por meio do fortalecimento da atuação integrada entre enfermagem obstétrica, pediatria e demais profissionais envolvidos na assistência ao nascimento.

As estratégias já implementadas permanecem pertinentes e devem ser mantidas, associadas ao monitoramento contínuo dos indicadores, educação permanente das equipes e revisão dos fluxos relacionados à liberação da amamentação, favorecendo a melhoria sustentada dos resultados e a consolidação das boas práticas assistenciais preconizadas pelo Ministério da Saúde e pela Iniciativa Hospital Amigo da Criança.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

GRÁFICO 10 e 11: TAXAS DE LACERAÇÕES – CONDIÇÕES DO PERÍNEO APÓS O PARTO





Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Análise Crítica – Condições do Períneo no Pós-Parto

A análise comparativa das condições do períneo no pós-parto considera a média de 2025 (setembro a dezembro) e a evolução observada entre janeiro, fevereiro, março, abril, maio, junho e **julho de 2026**, conforme as recomendações da Organização Mundial da Saúde, Ministério da Saúde e Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia.

As diretrizes nacionais e internacionais reforçam:

- Uso restritivo da episiotomia (ideal <10%, com tendência de 0–5%);
- Estímulo à proteção perineal;
- Redução de intervenções desnecessárias;
- Manutenção de taxas baixas de lacerações graves (OASIS <1–2%).

1. Episiotomia

Evolução:

- Jan/26: 1%
- Fev/26: 2%
- Mar/26: 2%
- Abr/26: 1%
- Mai/26: 1%
- Jun/26: 1%
- Jul/26: 1%

A taxa de episiotomia permanece extremamente baixa e estável durante todo o período analisado, mantendo-se muito abaixo dos limites preconizados pelas principais diretrizes nacionais e internacionais. A manutenção de apenas 1% em julho reforça a consolidação de uma assistência obstétrica baseada no uso criterioso dessa intervenção, demonstrando elevada adesão às boas práticas e a um modelo de cuidado minimamente intervencionista.

2. Períneo Íntegro

Evolução:

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Média 2025: 39%
- Jan/26: 50%
- Fev/26: 46%
- Mar/26: 47%
- Abr/26: 48%
- Mai/26: 54%
- Jun/26: 49%
- Jul/26: 53%

Observa-se melhora importante em relação à média de 2025, com manutenção de percentuais elevados ao longo de 2026. Após discreta redução em junho (49%), houve recuperação em julho, atingindo 53%, resultado muito próximo do melhor desempenho observado no período.

Os valores permanecem dentro e até acima do intervalo esperado (40–60%) para serviços que adotam boas práticas, refletindo a efetividade de medidas como:

- Respeito ao período expulsivo fisiológico;
- Uso de posições verticalizadas;
- Proteção perineal ativa;
- Restrição ao uso de episiotomia.

O desempenho de julho reforça a tendência de manutenção da qualidade assistencial e da efetividade das estratégias de preservação do períneo.

3. Lacerações de 1º Grau

Evolução:

- Jan/26: 24%
- Fev/26: 26%
- Mar/26: 23%
- Abr/26: 24%
- Mai/26: 20%
- Jun/26: 21%
- Jul/26: 19%

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

As lacerações de primeiro grau permaneceram dentro do esperado para o parto vaginal, apresentando redução progressiva nos últimos meses e atingindo 19% em julho, o menor percentual do período analisado.

Esse comportamento, associado à elevada proporção de períneo íntegro, sugere evolução favorável da assistência perineal e menor ocorrência de traumas leves.

4. Lacerações de 2º Grau

Evolução:

- Jan/26: 24%
- Fev/26: 24%
- Mar/26: 28%
- Abr/26: 24%
- Mai/26: 22%
- Jun/26: 25%
- Jul/26: 22%

Após o pico observado em março (28%), verifica-se redução e posterior estabilização das lacerações de segundo grau. Em julho houve retorno ao patamar de 22%, semelhante ao observado em maio, indicando controle adequado desse tipo de trauma perineal.

A estabilidade desses indicadores sugere manutenção das boas práticas relacionadas ao manejo do período expulsivo e à proteção do períneo.

5. Lacerações Graves (OASIS – 3º e 4º Grau)

Os dados demonstram:

Laceração de 3º grau

- Variação entre 1% e 5% no período;
- **Jul/26: 5%**

Laceração de 4º grau

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Ausente na maior parte do período;
- **Jul/26: 0%**

Embora permaneça ausente a ocorrência de lacerações de 4º grau, observou-se aumento da frequência de lacerações de 3º grau em julho (5%), representando o maior percentual registrado na série analisada.

Esse resultado merece atenção e investigação específica, embora deva ser interpretado considerando o número absoluto de partos do mês e possíveis fatores de risco maternos e fetais. Mesmo sem aumento das lesões de maior gravidade (4º grau), a elevação das lesões de 3º grau indica necessidade de reforçar o monitoramento da qualidade assistencial.

Interpretação clínica e assistencial

As lacerações obstétricas graves (OASIS) estão associadas a fatores como:

- Primiparidade;
- Macrossomia fetal;
- Período expulsivo prolongado;
- Uso de ocitocina;
- Parto instrumental;
- Técnicas inadequadas de proteção perineal;
- Puxo dirigido (especialmente precoce ou descoordenado).

Apesar da manutenção de baixas taxas de episiotomia e da elevada proporção de períneos íntegros, o aumento das lacerações de 3º grau em julho reforça a necessidade de revisão sistemática dos casos para identificar fatores clínicos e assistenciais envolvidos, permitindo intervenções direcionadas para prevenção de novos eventos.

Avaliação da qualidade do cuidado

Mesmo com baixa frequência absoluta, OASIS permanece como um dos principais indicadores da qualidade da assistência obstétrica.

Pontos críticos

- Manutenção de taxa extremamente baixa de episiotomia (1%);

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Recuperação da taxa de períneo íntegro para 53% em julho;
- Redução das lacerações de 1º grau para 19%;
- Estabilização das lacerações de 2º grau em 22%;
- Ausência de lacerações de 4º grau;
- Necessidade de investigação da elevação das lacerações de 3º grau (5%).

O conjunto dos indicadores demonstra manutenção de boa qualidade assistencial, embora o aumento das lacerações graves de 3º grau represente um sinal de alerta que merece acompanhamento sistemático.

Relação com as boas práticas obstétricas

A prevenção de lacerações graves permanece diretamente relacionada à adoção de práticas assistenciais como:

- Proteção perineal ativa;
- Controle do período expulsivo;
- Evitar puxo dirigido rotineiro;
- Incentivo ao puxo espontâneo;
- Uso criterioso de episiotomia;
- Posicionamentos maternos que reduzam a tensão perineal;
- Identificação precoce de gestantes com maior risco para OASIS.

Recomendações estratégicas

1. Auditoria clínica dos casos

- Revisão detalhada dos casos de laceração de 3º grau registrados em julho;
- Avaliação dos fatores de risco maternos, fetais e assistenciais.

2. Padronização assistencial

- Reforçar protocolos de proteção perineal;
- Revisar condutas durante o período expulsivo;
- Manter uso restritivo da episiotomia.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

3. Capacitação da equipe

- Atualização prática em técnicas de proteção perineal;
- Simulações clínicas voltadas à prevenção de OASIS.

4. Monitoramento contínuo

- Acompanhamento mensal dos indicadores;
- Discussão sistemática dos casos em reuniões multiprofissionais.

5. Educação permanente

- Feedback estruturado para a equipe;
- Fortalecimento da cultura de segurança e melhoria contínua da assistência obstétrica.

Conclusão

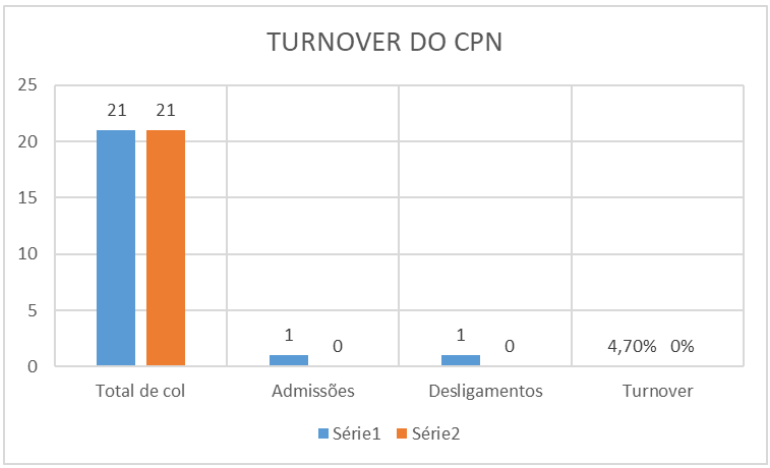
Os indicadores de julho de 2026 demonstram manutenção das boas práticas obstétricas, evidenciada pela taxa de episiotomia de apenas **1%**, elevada proporção de **períneo íntegro (53%)**, redução das **lacerações de 1º grau (19%)** e estabilização das **lacerações de 2º grau (22%)**. Permanece também a **ausência de lacerações de 4º grau**, aspecto altamente favorável para a segurança materna.

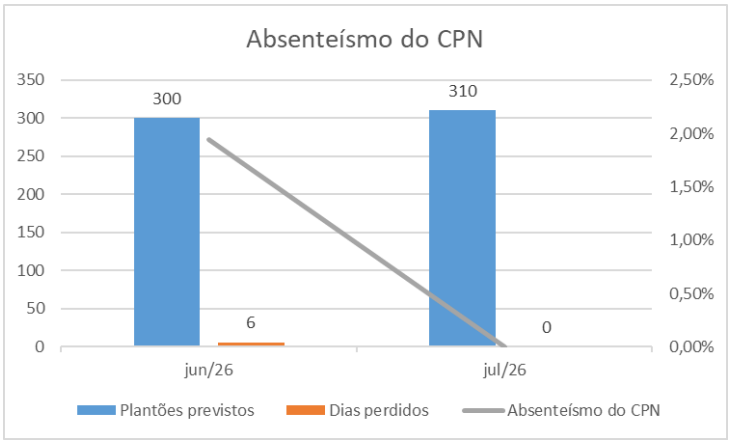
Entretanto, observou-se aumento das **lacerações de 3º grau para 5%**, constituindo um importante sinal de alerta para investigação dos fatores associados e revisão das práticas assistenciais durante o período expulsivo. Embora esse achado deva ser interpretado à luz do número absoluto de partos e do perfil de risco das gestantes, recomenda-se manter vigilância contínua, auditoria dos casos e fortalecimento das estratégias de proteção perineal.

De forma geral, o serviço mantém desempenho compatível com um modelo de assistência obstétrica baseado em boas práticas, sendo oportuno concentrar esforços na prevenção das lacerações obstétricas graves, preservando os resultados positivos já alcançados nos demais indicadores.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

GRÁFICO 12 e 13: TURNOVER MENSAL E ABSENTEÍSMO DO CPN





Análise Crítica – Indicadores de Turnover e Absenteísmo do CPN

1. Turnover

Evolução

Junho/2026

- Total de colaboradores: 21
- Demissões: 1

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

- Contratações (reposição): 1
- Turnover: **4,76%**

Julho/2026

- Total de colaboradores: 21
- Demissões: 0
- Contratações: 0
- **Turnover: 0%**

Em junho foi registrada apenas uma substituição de colaborador, resultando em um índice de turnover de 4,76%, considerado baixo e compatível com um cenário de estabilidade da equipe.

Em julho, não houve desligamentos nem admissões, resultando em **turnover igual a zero**. Esse resultado demonstra manutenção integral da equipe assistencial, refletindo estabilidade do quadro funcional, retenção de profissionais e continuidade da assistência prestada.

A ausência de rotatividade favorece o fortalecimento do trabalho em equipe, a manutenção dos processos assistenciais e a consolidação das boas práticas, reduzindo a necessidade de adaptação de novos colaboradores e minimizando riscos relacionados à descontinuidade do cuidado.

2. Absenteísmo

Evolução

Junho/2026

- Plantões perdidos: 6
    - 5 de técnicos de enfermagem
    - 1 de enfermeiro
- Índice de absenteísmo: **1,94%**

Julho/2026

- Plantões perdidos: **0**
- Índice de absenteísmo: **0%**

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Em junho, o CPN apresentou seis plantões perdidos, resultando em um índice de absenteísmo de 1,94%, percentual considerado baixo e com impacto limitado sobre a cobertura assistencial.

Em julho, não houve registros de ausências por motivos de saúde ou outras causas, resultando em **absenteísmo igual a zero**. Esse desempenho evidencia excelente assiduidade da equipe e demonstra adequada gestão dos recursos humanos, contribuindo para a manutenção da escala de trabalho, continuidade da assistência e redução da necessidade de remanejamentos ou coberturas emergenciais.

A ausência de faltas também favorece melhores condições de trabalho, maior previsibilidade operacional e menor sobrecarga para os profissionais da equipe.

Avaliação da Qualidade da Gestão de Pessoas

Os resultados observados em julho representam um desempenho altamente favorável para os indicadores de gestão de pessoas no CPN.

Destacam-se como pontos positivos:

- **Turnover de 0%**, indicando estabilidade do quadro funcional e retenção dos profissionais;
- **Absenteísmo de 0%**, refletindo excelente assiduidade da equipe;
- Manutenção da continuidade assistencial sem necessidade de reposições ou reorganizações da escala;
- Maior estabilidade das equipes, favorecendo integração, comunicação e qualidade do cuidado;
- Potencial redução de custos relacionados à substituição de profissionais e cobertura de ausências.

Esses indicadores sugerem um ambiente organizacional favorável, com impacto positivo sobre a segurança do paciente, a produtividade e a qualidade da assistência.

Recomendações

- Manter o monitoramento mensal dos indicadores de turnover e absenteísmo.
- Desenvolver ações permanentes de valorização e retenção dos profissionais.
- Fortalecer estratégias voltadas à saúde ocupacional e ao bem-estar da equipe.
- Estimular ações de educação permanente e desenvolvimento profissional.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

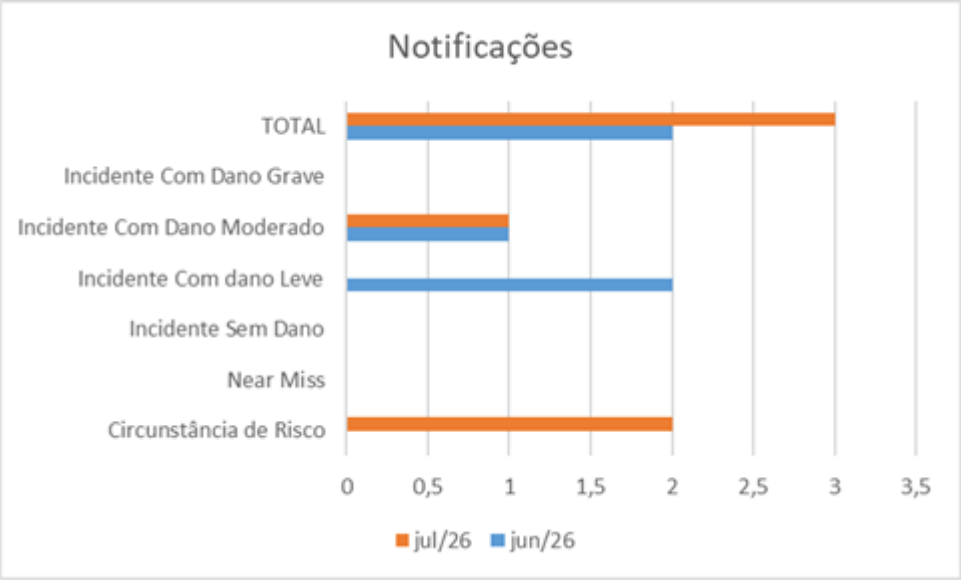
- Monitorar continuamente fatores que possam influenciar a satisfação e o engajamento dos colaboradores, visando preservar os resultados alcançados.

Conclusão

Os indicadores de **julho de 2026** demonstram um cenário de **excelente estabilidade da equipe do Centro de Parto Normal**, com **turnover de 0%** e **absenteísmo de 0%**, evidenciando ausência de desligamentos, admissões e faltas durante o período.

Em comparação com junho, quando o turnover foi de **4,76%** em razão de uma única substituição de colaborador e o absenteísmo foi de **1,94%**, os resultados de julho refletem uma evolução positiva na gestão de pessoas. A manutenção integral da equipe e a ausência de afastamentos reforçam a continuidade da assistência, favorecem o trabalho integrado entre os profissionais e contribuem para a segurança do cuidado e a qualidade dos serviços prestados pelo CPN. Esses resultados demonstram um ambiente organizacional estável e reforçam a importância da continuidade das estratégias de valorização, retenção e promoção da saúde dos trabalhadores.

GRÁFICO 14: NOTIFICAÇÕES E OUVIDORIAS DO CPN



Análise Crítica das Notificações ao NISP – CPN – Julho de 2026

Em **julho de 2026**, o Centro de Parto Normal (CPN) registrou **três notificações** ao Núcleo de Segurança do Paciente (NISP), sendo **duas classificadas como circunstâncias de risco** e **uma como**

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

incidente com dano moderado. Não houve registros de *near miss*, incidentes sem dano, com dano leve ou dano grave.

Em comparação a junho, manteve-se o mesmo número de notificações, porém com mudança no perfil dos eventos. O aumento das notificações de circunstâncias de risco demonstra maior vigilância da equipe e fortalecimento da cultura de segurança, permitindo a identificação de situações potencialmente inseguras antes da ocorrência de danos ao paciente.

A permanência de um incidente com dano moderado reforça a necessidade de investigação das causas contribuintes e implementação de ações preventivas para reduzir a ocorrência de eventos semelhantes.

Como estratégia de melhoria, recomenda-se manter o incentivo à notificação não punitiva, discutir os casos com a equipe multiprofissional, fortalecer as ações de educação permanente em segurança do paciente e monitorar continuamente os indicadores, visando à melhoria contínua da qualidade da assistência prestada no CPN.

Conclusão

Em **julho de 2026**, o CPN manteve **três notificações ao NISP**, porém com um perfil distinto em relação ao mês anterior. Enquanto em junho predominaram incidentes com dano leve, em julho observou-se maior registro de **circunstâncias de risco**, indicando fortalecimento da vigilância e da cultura de segurança, com identificação precoce de situações potencialmente inseguras. A permanência de **um incidente com dano moderado** reforça a importância da investigação dos fatores contribuintes e da implementação de ações preventivas. De forma geral, os resultados demonstram evolução na maturidade da gestão de riscos, favorecendo a melhoria contínua da qualidade assistencial e da segurança do paciente no Centro de Parto Normal.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

4. PLANOS DE AÇÃO

Quadro 1: Plano de Ação – Capacitação da equipe para o Protocolo de Analgesia de Parto

O que será feito?	Revisar o Protocolo de Indução do Trabalho de Parto Validar o protocolo institucional Capacitar a equipe multiprofissional Implantar o protocolo na assistência Monitorar a adesão ao protocolo
Por que será feito?	Atualizar o protocolo conforme as evidências científicas e diretrizes institucionais vigentes. Garantir a aprovação formal e padronização do protocolo antes da implantação. Assegurar que todos os profissionais conheçam e apliquem corretamente o protocolo. Padronizar a condução da indução do trabalho de parto e promover maior segurança para pacientes e profissionais. Avaliar a efetividade da implantação e identificar oportunidades de melhoria.
Onde será feito?	Qualidade/ Núcleo de Segurança do Paciente Centro de Parto Normal
Quando será?	Início: **Imediato**, Período de execução: julho a dez de 2026 (6 meses) Revisão dos resultados: **mensal**, com análise crítica dos indicadores.
Quem irá fazer?	**Cristiane e Denes: revisão do protocolo** **Cristiane** – Capacitação da **equipe de Enfermagem Obstétrica** e **Técnicos em enfermagem** **Denes**– Capacitação da Equipe **Médica obstétrica** **Mariana** (Nisp e Vigilância) Monitoramento dos casos de analgesia realizadas **Equipe de Enfermagem Obstétrica e** Equipe **Médica obstétrica** – execução do protocolo conforme descrito.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Como será feito?	Revisão do documento, atualização das recomendações e adequação ao fluxo institucional. Análise técnica, discussão e aprovação em reunião institucional. Realização de treinamento teórico-prático, discussão de casos clínicos e registro de participação. Início da utilização do protocolo após capacitação e disponibilização do documento nos setores. Auditoria de prontuários, monitoramento de indicadores e discussão dos resultados com a equipe.
Quanto custa?	Utilização de recursos próprios do hospital. Custos mínimos: • Impressão de documentos • Horas de capacitação. Possível custo adicional: • Aquisição de materiais como cateter de epidural, agulhas adequadas e anestésicos

Quadro 2: Plano de Ação – Capacitação para Inserção de Implanon no Pós-Parto Imediato (CPN)

O que será feito?	Realizar capacitação teórico-prática da equipe de enfermagem do CPN para habilitação na inserção do Implanon no pós-parto imediato, conforme protocolos assistenciais e diretrizes de planejamento reprodutivo.
Por que será feito?	Ampliar o acesso ao método contraceptivo de longa duração (LARC) ainda durante a internação; Reduzir taxa de gravidez não planejada no puerpério; Fortalecer a autonomia reprodutiva das mulheres; Qualificar a assistência com base em evidências e boas práticas; Otimizar a oportunidade do cuidado no pós-parto imediato.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Onde será feito?	Capacitação teórica: sala de treinamento/educação permanente da unidade; Capacitação prática: Centro de Parto Normal (CPN), alojamento conjunto, ambulatório
Quando será?	Início: (maio 2026) Duração: 3 meses até capacitação de 100% da equipe Reciclagem: semestral ou conforme necessidade
Quem irá fazer?	EOS Jamile e Mateus Execução: Enfermeiro(a) obstetra habilitado(a) Médico(a) ginecologista/obstetra, Denes (apoio técnico) Público-alvo: equipe de enfermagem obstétrica
Como será feito?	Elaboração/validação de protocolo institucional para inserção do Implanon no pós-parto imediato; Aula teórica abordando: Critérios de elegibilidade (OMS) Indicações e contraindicações Técnica de inserção Manejo de intercorrências Registro em prontuário Treinamento prático;

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

	Inserção supervisionada em pacientes elegíveis; Certificação dos profissionais aptos; Monitoramento dos indicadores (número de inserções, taxa de aceitação, eventos adversos).
Quanto custa?	Custos diretos: Disponibilização de implantes (já disponíveis via rede) Materiais para treinamento (simuladores, insumos) Custos indiretos: Horas de capacitação da equipe Possível parceria com programas públicos de planejamento reprodutivo para fornecimento do insumo

Quadro 3. Plano de ação para redução da taxa de hemorragia pós-parto (HPP), conforme as novas diretrizes da OMS/FIGO/ICM sobre hemorragia pós-parto

O que será feito?	Divulgar o **protocolo institucional de HPP**, alinhado às evidências. Melhorar a estratificação de risco e admissão adequada ao CPN. Implementar **checklist de segurança** específico para prevenção de HPP e manejo ativo de casos de médio e alto risco. Reforçar e padronizar o **manejo ativo do 3º período do parto das pacientes de médio e alto risco de HPP com profilaxia de misoprostol retal**, associada à ocitocina por via intravenosa ou intramuscular Capacitar equipe para **prevenção, diagnóstico precoce e manejo da HPP**. Garantir disponibilidade contínua de **uterotônicos** e materiais para controle de hemorragia para uso imediato- caixa de HPP completa em todos os setores que prestam assistência a puérperas. Realizar **auditoria mensal** dos casos de HPP.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Por que será feito?	Reduzir a taxa de HPP, hoje acima dos padrões esperados. Elevar a segurança materna e evitar complicações graves. Melhoria da qualidade assistencial e adesão às boas práticas de parto. Prevenir eventos adversos que podem evoluir para choque hemorrágico, transferência para UTI e aumento de custos assistenciais.
Onde será feito?	In loco, auditório ou sala de reuniões para equipe de Médicos, Enfermeiros Obstetras e Técnicos de enfermagem do Centro de Parto Normal e Emergência.
Quando será?	Início: **Imediato**, Período de execução: maio a out de 2026 (6 meses) Revisão dos resultados: **mensal**, com análise crítica dos indicadores.
Quem irá fazer?	**Cristiane e Denes: revisão do protocolo de Manejo e Profilaxia de HPP** **Cristiane** – Capacitação da **equipe de Enfermagem Obstétrica** e **Técnicos em enfermagem** para o protocolo de hemorragia pós e uso do Check List de HPP. **Denes**– Capacitação da Equipe **Médica obstétrica** para o protocolo de hemorragia pós e uso do Check List de HPP. **Mariana** (Nisp e Vigilância) Monitoramento dos casos de Near Miss materno envolvendo HPP **Equipe de Enfermagem Obstétrica e** Equipe **Médica obstétrica** – execução do protocolo de HPP conforme descrito.
Como será feito?	Realizar oficinas práticas com simulação realística sobre: • Manejo ativo do 3º período • Identificação de atonia • Uso das drogas uterotônicas • Condutas progressivas conforme protocolo. • Administração de ocitocina até 1 minuto após nascimento • Controle do desprendimento da placenta • Revisão uterina quando indicada. Implantar monitoramento de perdas sanguíneas com métodos padronizados.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

	Melhorar a comunicação situacional entre a equipe (SBAR). Ajustar fluxo de transferência rápida caso agravamento.
Quanto custa?	Utilização de recursos próprios do hospital. Custos mínimos: • Material de simulação (já disponível na maioria das unidades); • Impressão de checklists. • Horas de capacitação. Possível custo adicional: • Aquisição de uterotônicos extras e dispositivos de controle hemorrágico (quando necessário).

Quadro 4: Plano de Ação para Redução da Taxa de Cesárea e Aumento da Taxa de Parto Normal, totalmente alinhado às diretrizes da OMS (Organização Mundial da Saúde) e do **Ministério da Saúde do Brasil, incluindo princípios de humanização, boas práticas e redução de intervenções desnecessárias.**

O que será feito?	Revisão e atualização dos protocolos assistenciais. Capacitação sobre boas práticas na assistência ao parto Orientação e fortalecimento da execução de métodos não farmacológicos para alívio da dor no trabalho de parto (Inserir método de escalda pés) Capacitar equipe para manejo de falhas e progressões lentas. Educação e aconselhamento de gestantes, acolhimento na admissão. Fortalecimento do apoio emocional e psicossocial (psicologia no acolhimento). Implantação do protocolo de analgesia farmacológica de parto a fim de reduzir desejo materno pelo processo dor em vários casos; Capacitação e fortalecimento da equipe para o manejo dos casos de pacientes que a analgesia de pode contribuir para evitar uma cesárea desnecessária (desejo materno pela dor). Uso de tecnologias de monitoramento das principais indicações de cesárea (incluindo Classificação de Robson). Auditoria e monitoramento contínuos por equipe/por plantão das indicações

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

	de cesárea. **Monitoramento de Indicadores como:** • Percentual mensal de parto normal • Percentual de cesárea primária • Cesáreas por grupo de Robson • Taxa de parto normal em gestantes de baixo risco
Por que será feito?	Alcançar a meta institucional de **60% de partos normais**. Reduzir cesáreas desnecessárias e melhorar a qualidade da assistência obstétrica. Adequar as práticas às recomendações do Ministério da Saúde, OMS e FEBRASGO. Promover uma assistência humanizada, segura e baseada em evidências. Reduzir riscos maternos e neonatais associados à cesárea eletiva.
Onde será feito?	Centro de Parto Normal (CPN). Centro Cirúrgico (CO). Consultórios/sala de observação da emergência. Ambulatórios de pré-natal. Salas de educação em saúde e grupos de gestantes. Setores administrativos envolvidos no monitoramento de indicadores.
Quando será?	Início imediato. Metas trimestrais de aumento na taxa de partos normais. Auditorias mensais das cesáreas. Revisão dos protocolos: dentro dos primeiros 90 dias. Capacitações: cronograma mensal e trimestral. Avaliação global dos resultados: semestral.
Quem irá fazer?	**Cristiane Vieira:** Responsável Técnica pela Enfermagem Obstétrica. **Denes:** Coordenação Médica de Obstetrícia. **Mariana:** Núcleo de Segurança do Paciente (NSP). Comissão de Monitoramento da Classificação de Robson **(avaliar a criação).** **Daniella Portal e Ana Carolina:** Direção Técnica e Diretoria Geral (acompanhamento macro).
Como será feito?	**Revisar e implementar protocolos** baseados em evidências.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

	Realizar capacitações sobre boas práticas de parto normal, métodos não farmacológicos de alívio da dor Implantar e fortalecer o protocolo de analgesia de parto Avaliar critérios de indicação de cesárea por meio da **Comissão de Monitoramento da Classificação de Robson** **Conduzir ações de educação em saúde** para gestantes, com rodas de conversa, vídeos, materiais educativos e visitas guiadas ao CPN. **Adequar o ambiente físico** com recursos de analgesia não farmacológica, privacidade e conforto. **Monitorar indicadores assistenciais** diariamente e mensalmente. **Aplicar auditorias clínicas** sobre todas as cesáreas realizadas. **Utilizar ferramentas tecnológicas** para acompanhamento dos grupos de Robson. **Oferecer apoio psicológico** individual e em grupo para fortalecer a confiança no parto normal.
Quanto custa?	Os custos estimados incluem: **Treinamentos e capacitações:** baixa a moderada complexidade (horas técnicas internas). **Materiais educativos para gestantes:** custo baixo. **Implantação de ferramentas de monitoramento:** depende do sistema já existente (baixo a moderado). **Recursos humanos:** horas extras — custo variável conforme contrato. **Analgesia de parto: m**ateriais descartáveis**: cateteres epidurais, kits de analgesia, seringas, agulhas, luvas estéreis e Medicamentos:** Analgésicos utilizados no parto (por exemplo, anestésicos locais, opioides, antieméticos).Estoque inicial para garantir disponibilidade contínua, principalmente em maternidades de grande fluxo.
Implantação segura e efetiva da oferta do Implanon no pós-parto imediato no CPN, com equipe capacitada, aumento da cobertura contraceptiva e melhoria da qualidade da assistência à saúde da mulher.	

Quadro 5. Plano de ação para redução das taxas de laceração de 3º grau e zerar lacerações de 4º grau

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

O que será feito?	Reduzir as lacerações perineais graves (3º e 4º grau) mantendo a episiotomia seletiva entre 0%–2%. Monitorar por meio de auditoria os casos de lacerações perineais de 3º e 4º graus para evidencia de possível plano de ação para evitar novas ocorrências.
Por que será feito?	Melhorar a segurança materna, reduzir morbidade perineal e qualificar o manejo do parto fisiológico.
Onde será feito?	No CPN do HMDI
Quando será?	Início: **Imediato** Período de execução: junho a outubro de 2026 (6 meses) Revisão dos resultados: **mensal**, com análise crítica dos indicadores.
Quem irá fazer?	**Mariana (NISP):** incentivo as notificações de casos de lacerações graves **Cristiane** – Discussão de casos clínicos da instituição que evoluíram com laceração de 3º e 4º grau com equipe de enfermagem obstétrica e residentes, relacionando com as últimas evidencias científicas sobre manejo do períneo com foco na redução de traumas perineais. **Denes**– Discussão de casos clínicos da instituição que evoluíram com laceração de 3º e 4º grau com equipe de enfermagem obstétrica e residentes, relacionando com as últimas evidencias científicas sobre manejo do períneo com foco na redução de traumas perineais. **Mariana (Nisp), Denes e Cristiane:** Monitorar por meio de auditoria os casos de lacerações perineais de 3º e 4º graus para evidencia de possível plano de ação para evitar novas ocorrências.
Como será feito?	Revisar protocolos de proteção perineal. Capacitar equipes sobre posições maternas, manejo do puxo e suporte manual. Reunir mensalmente para revisão de casos de laceração grave. Padronizar registro fotográfico e descritivo em casos graves (quando permitido). Avaliar fatores obstétricos associados (primiparidade, macrosomia, , vácuo extrator, condução, etc.).
Quanto custa?	Utilização de recursos próprios do hospital. Baixo custo: horas de capacitação e produção de materiais educativos internos.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

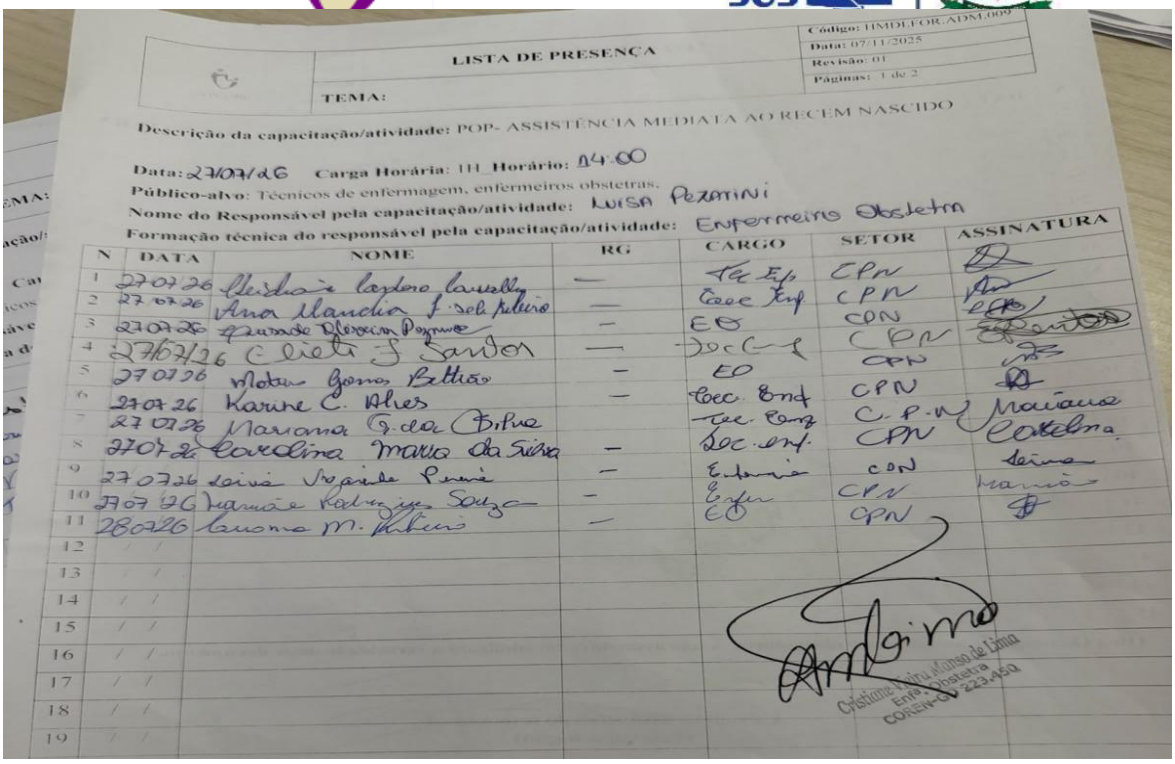
5. RESULTADO ESPERADO

Objetivo Estratégico	Indicadores Esperados	Meta Curto Prazo (3 meses)	Meta Médio Prazo (6 meses)	Meta Longo Prazo (12 meses)
Aumento de partos normais	% de partos normais mensais	≥50%	≥55%	≥60%
Melhoria da assistência perineal	% de episiotomia seletiva; % de períneo íntegro; % de lacerações graves (OASIS)	Episiotomia <10%; lacerações graves <1%	Episiotomia <7%; lacerações graves <1%	Episiotomia <5%; lacerações graves <1%
Redução da morbimortalidade materna e neonatal	Ocorrência de HPP; eventos near miss materno	HPP ≤5%; eventos near miss ≤1%	HPP ≤4%; eventos near miss ≤1%	HPP ≤3%; eventos near miss ≤1%
Aumento da amamentação na primeira hora	% de RN amamentados na primeira hora	≥80%	≥85%	≥90%
Redução de intervenções desnecessárias	Ocorrência de manobra de Kristeller	0%	0%	0%
Fortalecimento da humanização do parto	% de parturientes com cuidado humanizado (IHAC/HAM)	≥80%	≥85%	≥90%
Melhoria da conformidade contratual e protocolos	Adesão aos POPs e checklists HPP	90% preenchimento correto	95%	100%
Garantir partos seguros e respeitosos	Adesão em 100% aos protocolos se segurança e boas práticas de assistência ao parto normal	100% de adesão continuamente	100%	100%

6. TREINAMENTOS:

TEMA 01: ATUALIZAÇÃO PARA O POP DE CUIDADOS MEDIATOS AO RN- MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

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:

Descrição da capacitação/atividade: POP- ASSISTÊNCIA MEDIATA AO RECEM NASCIDO

Data: 27/07/26 Carga Horária: 1H Horário: 14:00

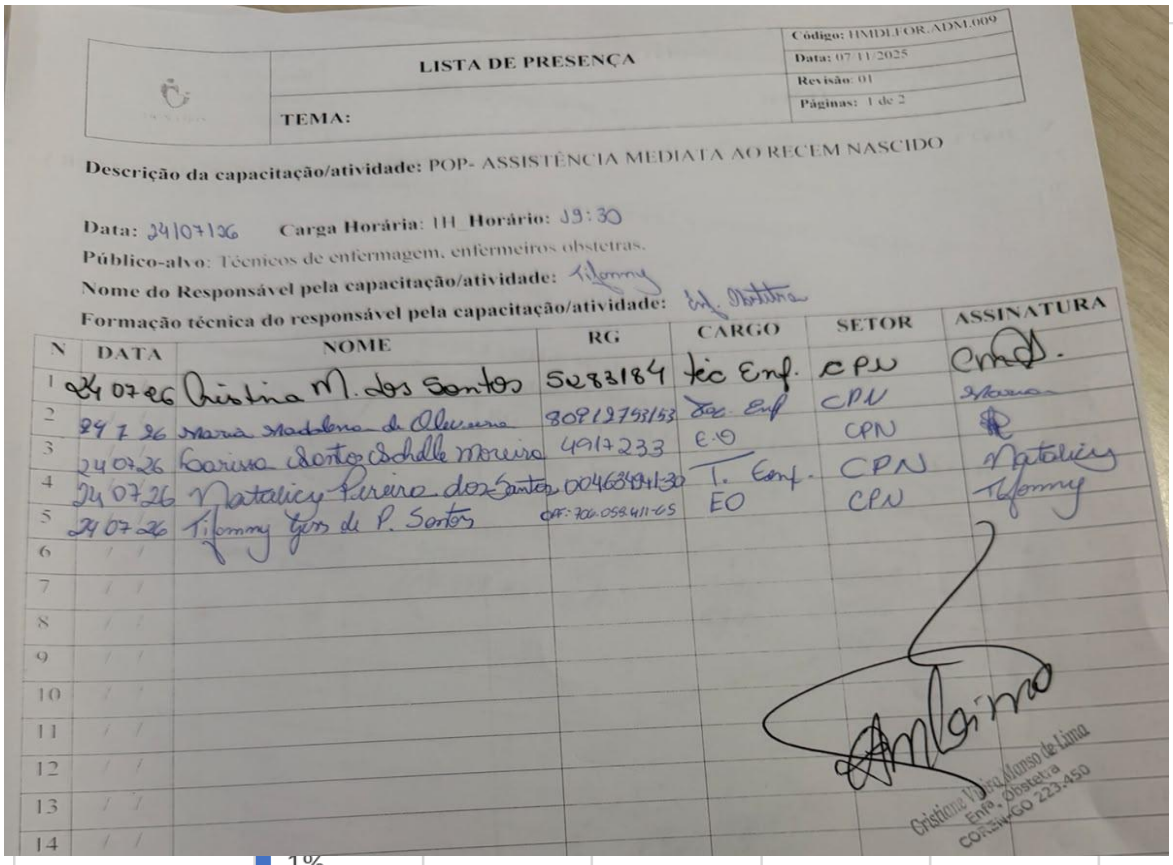
Público-alvo: Técnicos de enfermagem, enfermeiros obstetras.

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Luisa Pezarini

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira Obstetra

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	27/07/26	Cleidiane Lazaro Carvalho	—	Téc Enf	CPN	
2	27/07/26	Ana Blanchia F. Sobrinho	—	Téc Enf	CPN	
3	27/07/26	Luisa de Oliveira Pezarini	—	EO	CPN	
4	27/07/26	Cleia F. Santos	—	Téc Enf	CPN	
5	27/07/26	Mateus Gomes Batista	—	EO	CPN	
6	27/07/26	Karine C. Alves	—	Téc Enf	CPN	
7	27/07/26	Mariana G. da Silva	—	Téc Enf	C.P.N	Mariana
8	27/07/26	Carolina Maria da Silva	—	Téc Enf	CPN	Carolina
9	27/07/26	Leiva Izaide Pereira	—	Enfermeira	CON	Leiva
10	27/07/26	Janaina Rodrigues Souza	—	Enfermeira	CPN	Janaina
11	28/07/26	Luana M. Ribeiro	—	EO	CPN	
12	/ /					
13	/ /					
14	/ /					
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					
19	/ /					

Cristiane Vieira Afonso de Lima
Enfª Obstetra
COREN-GO 223.450



LISTA DE PRESENÇA

Código: HMDLFOR.ADM.009
Data: 07/11/2025
Revisão: 01
Páginas: 1 de 2

TEMA:

Descrição da capacitação/atividade: POP- ASSISTÊNCIA MEDIATA AO RECEM NASCIDO

Data: 24/07/26 Carga Horária: 1H Horário: 09:30

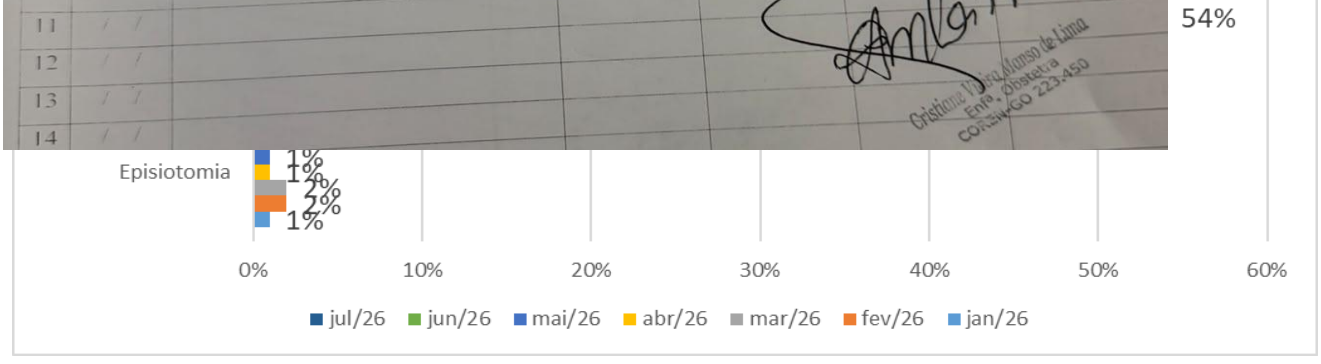
Público-alvo: Técnicos de enfermagem, enfermeiros obstetras.

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Tifanny

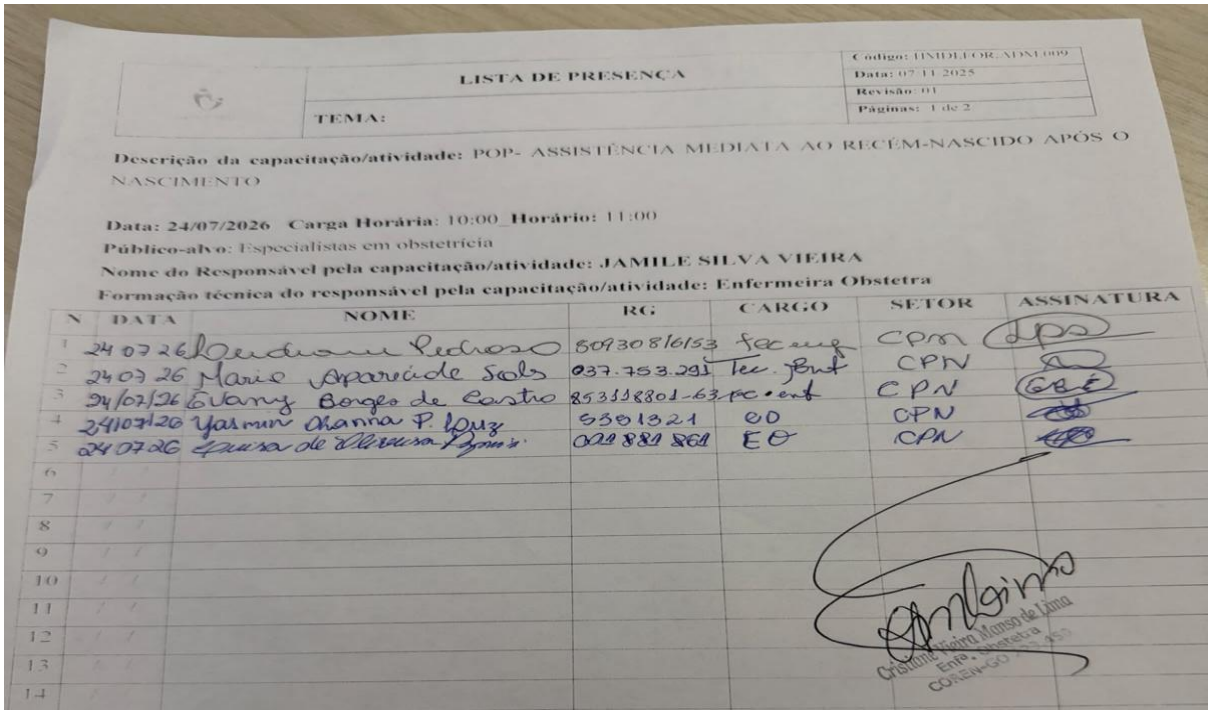
Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enf. Obstetra

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	24/07/26	Cristina M. dos Santos	5283184	Téc Enf.	CPN	
2	24/7/26	Maria Madalena de Oliveira	3081279815/3	Téc. Enf	CPN	
3	24/07/26	Larissa Santos Schelle Moreira	4917233	E.O	CPN	
4	24/07/26	Natalicy Pereira dos Santos	00463841130	T. Enf.	CPN	Natalicy
5	24/07/26	Tifanny Lys de P. Santos	CPF: 706.059.411-05	EO	CPN	Tifanny
6	/ /					
7	/ /					
8	/ /					
9	/ /					
10	/ /					
11	/ /					
12	/ /					
13	/ /					
14	/ /					

Cristiane Vieira Afonso de Lima
Enfª Obstetra
COREN-GO 223.450



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888



LISTA DE PRESENÇA

Código: HMDEFOR.ADM.009
Data: 07.11.2025
Revisão: 01
Páginas: 1 de 2

TEMA:

Descrição da capacitação/atividade: POP- ASSISTÊNCIA MEDIATA AO RECÉM-NASCIDO APÓS O NASCIMENTO

Data: 24/07/2026 **Carga Horária:** 10:00 **Horário:** 11:00

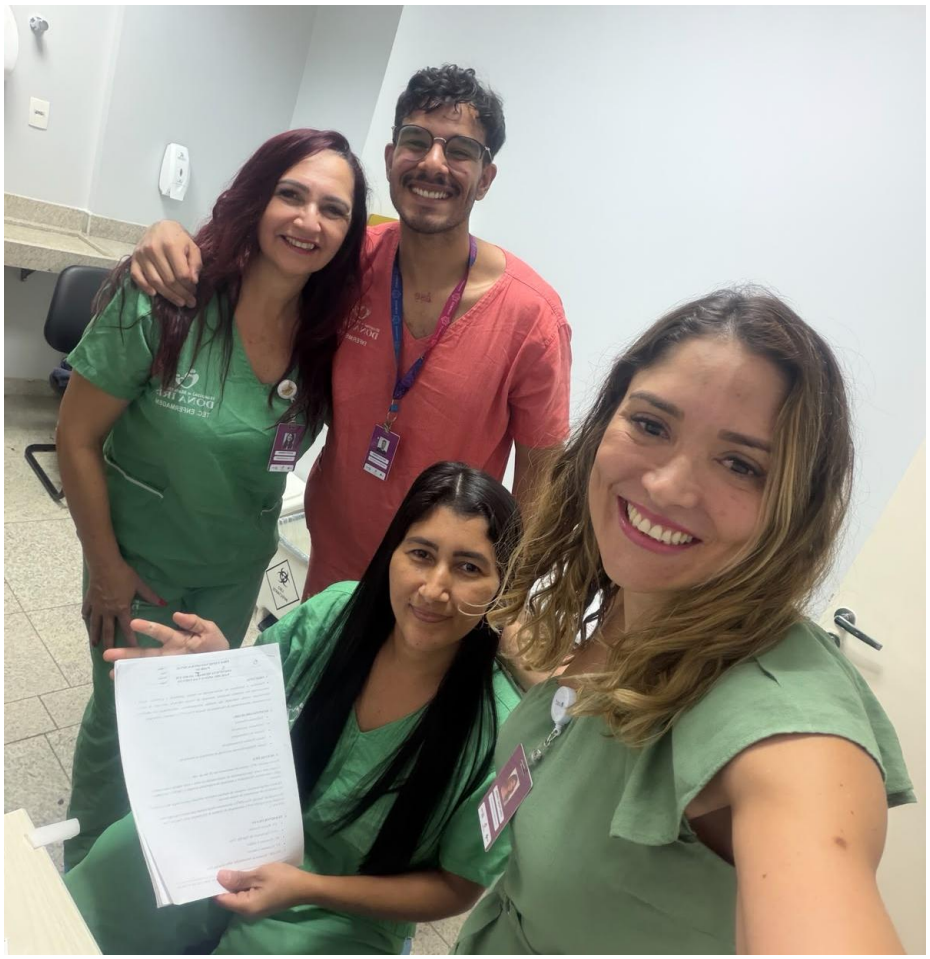
Público-alvo: Especialistas em obstetrícia

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: JAMILE SILVA VIEIRA

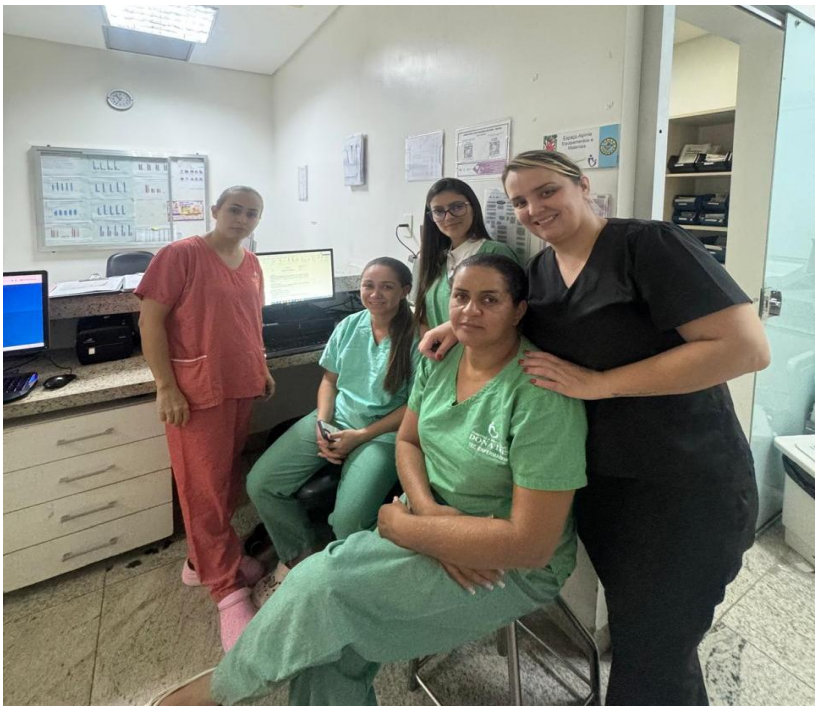
Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira Obstetra

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	24 07 26	Andreia Pedroso	509308616153	fac enf	CPN	
2	24 07 26	Maria Aparecida Sales	037.753.291	Tec. Enf	CPN	
3	24/07/26	Evany Borges de Castro	853318801-63	TEC enf	CPN	
4	24/07/26	Yasmin Ohanna P. Luz	6301321	EO	CPN	
5	24 07 26	Louisa de Oliveira Lemos	029 881 861	EO	CPN	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

Cristiane Virgínia Afonso de Lima
Enfa. Obstetra
COREN-GO

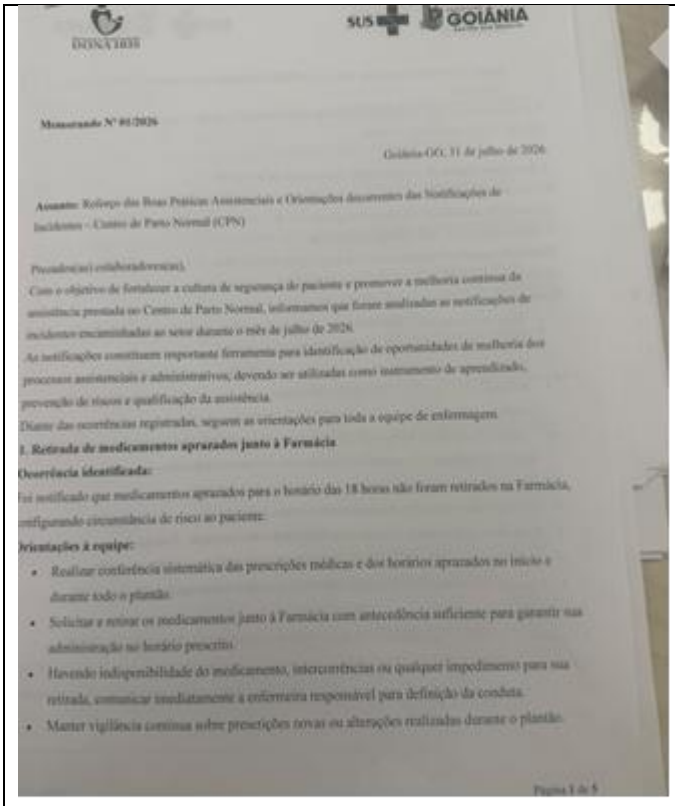


Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

TEMA 02: CAPACITAÇÃO PARA AS BOAS PRÁTICAS DE ASSISTENCIA AO PARTO E TRATATIVA DAS NOTIFICAÇÕES RECEBIDAS



Memorando Nº 01/2026

Goiânia-GO, 31 de julho de 2026.

Assunto: Reforço das Boas Práticas Assistenciais e Orientações decorrentes das Notificações de Incidentes – Centro de Parto Normal (CPN)

Prezados(as) colaboradores(as),

Com o objetivo de fortalecer a cultura de segurança do paciente e promover a melhoria contínua da assistência prestada no Centro de Parto Normal, informamos que foram analisadas as notificações de incidentes encaminhadas ao setor durante o mês de julho de 2026.

As notificações constituem importante ferramenta para identificação de oportunidades de melhoria dos processos assistenciais e administrativos, devendo ser utilizadas como instrumento de aprendizado, prevenção de riscos e qualificação da assistência.

Diante das ocorrências registradas, seguem as orientações para toda a equipe de enfermagem:

1. Retirada de medicamentos aprazados junto à Farmácia

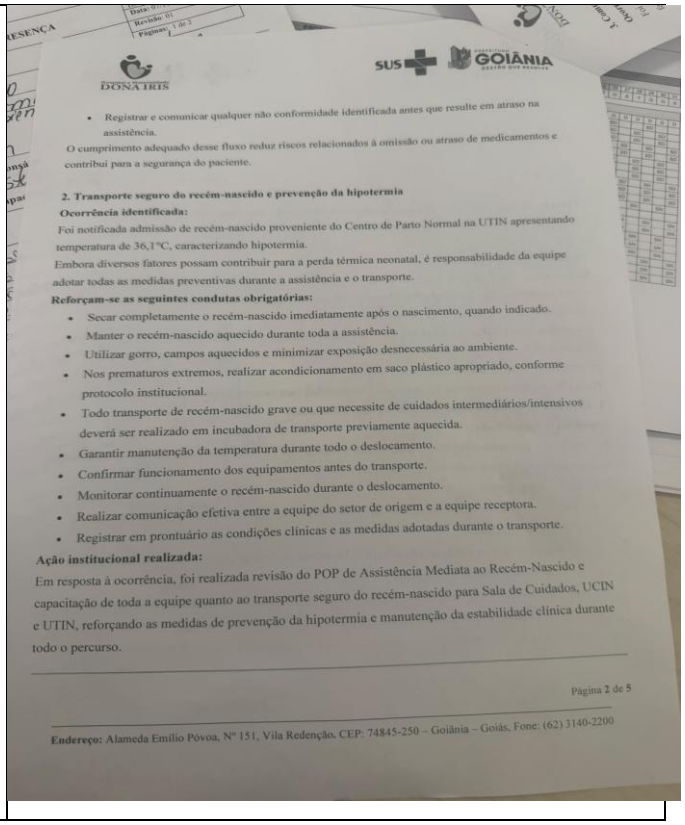
Ocorrência identificada:

Foi notificado que medicamentos aprazados para o horário das 18 horas não foram retirados na Farmácia, configurando circunstância de risco ao paciente.

Orientações à equipe:

- Realizar conferência sistemática das prescrições médicas e dos horários aprazados no início e durante todo o plantão.
- Solicitar e retirar os medicamentos junto à Farmácia com antecedência suficiente para garantir sua administração no horário prescrito.
- Havendo indisponibilidade do medicamento, intercorrências ou qualquer impedimento para sua retirada, comunicar imediatamente a enfermeira responsável para definição da conduta.
- Manter vigilância contínua sobre prescrições novas ou alterações realizadas durante o plantão.

Página 1 de 5



- Registrar e comunicar qualquer não conformidade identificada antes que resulte em atraso na assistência.

O cumprimento adequado desse fluxo reduz riscos relacionados à omissão ou atraso de medicamentos e contribui para a segurança do paciente.

2. Transporte seguro do recém-nascido e prevenção da hipotermia

Ocorrência identificada:

Foi notificada admissão de recém-nascido proveniente do Centro de Parto Normal na UTIN apresentando temperatura de 36,1°C, caracterizando hipotermia.

Embora diversos fatores possam contribuir para a perda térmica neonatal, é responsabilidade da equipe adotar todas as medidas preventivas durante a assistência e o transporte.

Reforçam-se as seguintes condutas obrigatórias:

- Secar completamente o recém-nascido imediatamente após o nascimento, quando indicado.
- Manter o recém-nascido aquecido durante toda a assistência.
- Utilizar gorro, campos aquecidos e minimizar exposição desnecessária ao ambiente.
- Nos prematuros extremos, realizar acondicionamento em saco plástico apropriado, conforme protocolo institucional.
- Todo transporte de recém-nascido grave ou que necessite de cuidados intermediários/intensivos deverá ser realizado em incubadora de transporte previamente aquecida.
- Garantir manutenção da temperatura durante todo o deslocamento.
- Confirmar funcionamento dos equipamentos antes do transporte.
- Monitorar continuamente o recém-nascido durante o deslocamento.
- Realizar comunicação efetiva entre a equipe do setor de origem e a equipe receptora.
- Registrar em prontuário as condições clínicas e as medidas adotadas durante o transporte.

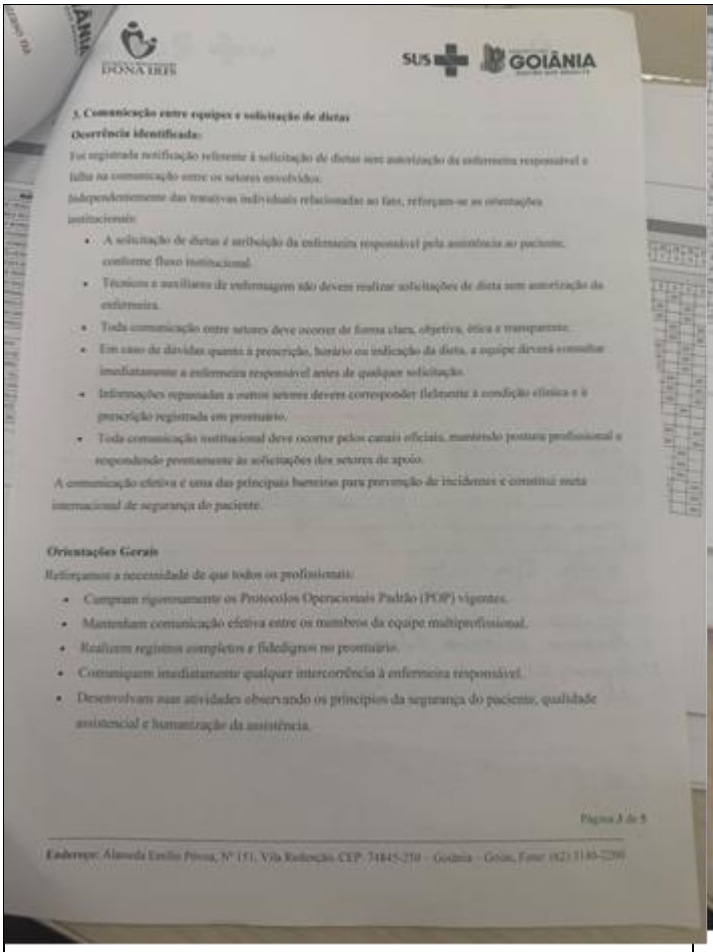
Ação institucional realizada:

Em resposta à ocorrência, foi realizada revisão do POP de Assistência Mediata ao Recém-Nascido e capacitação de toda a equipe quanto ao transporte seguro do recém-nascido para Sala de Cuidados, UCIN e UTIN, reforçando as medidas de prevenção da hipotermia e manutenção da estabilidade clínica durante todo o percurso.

Página 2 de 5

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) 3956-8888



3. Comunicação entre equipes e solicitação de dietas

Ocorrência identificada:

Foi registrada notificação referente à solicitação de dietas sem autorização da enfermeira responsável e falha na comunicação entre os setores envolvidos.

Independentemente das tentativas individuais relacionadas ao fato, reforçam-se as orientações institucionais:

- A solicitação de dietas é atribuição da enfermeira responsável pela assistência ao paciente, conforme fluxo institucional.
- Técnicos e auxiliares de enfermagem não devem realizar solicitações de dieta sem autorização da enfermeira.
- Toda comunicação entre setores deve ocorrer de forma clara, objetiva, ética e transparente.
- Em caso de dúvidas quanto à prescrição, horário ou indicação da dieta, a equipe deverá consultar imediatamente a enfermeira responsável antes de qualquer solicitação.
- Informações repassadas a outros setores devem corresponder fielmente à condição clínica e à prescrição registrada em prontuário.
- Toda comunicação institucional deve ocorrer pelos canais oficiais, mantendo postura profissional e respondendo prontamente às solicitações dos setores de apoio.

A comunicação efetiva é uma das principais barreiras para prevenção de incidentes e constitui meta internacional de segurança do paciente.

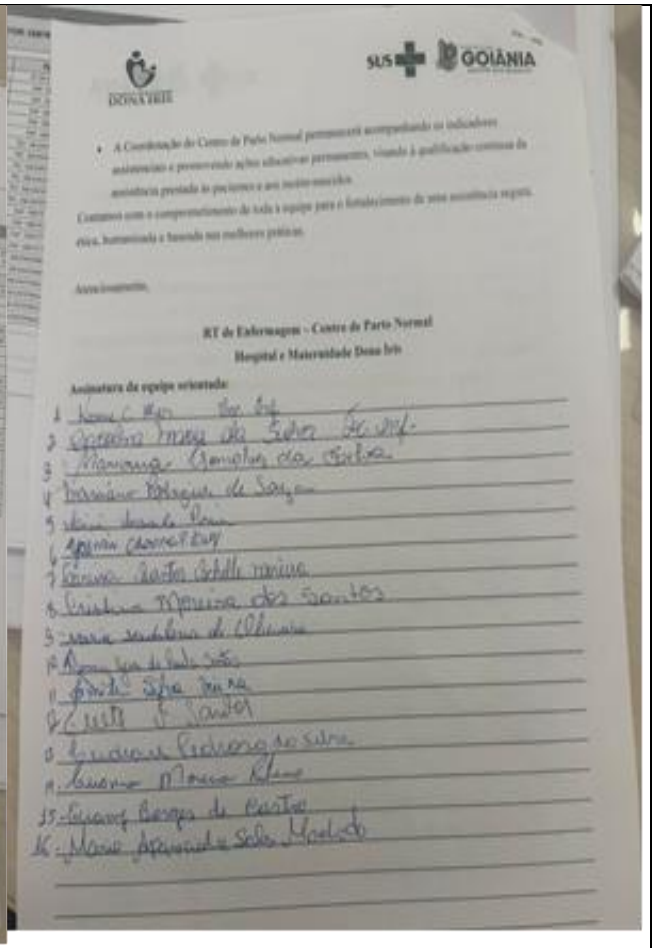
Orientações Gerais

Reforçamos a necessidade de que todos os profissionais:

- Cumpram rigorosamente os Protocolos Operacionais Padrão (POP) vigentes.
- Mantenham comunicação efetiva entre os membros da equipe multiprofissional.
- Realizem registros completos e fidedignos no prontuário.
- Comuniquem imediatamente qualquer intercorrência à enfermeira responsável.
- Desenvolvam suas atividades observando os princípios da segurança do paciente, qualidade assistencial e humanização da assistência.

Página 3 de 5

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-7200



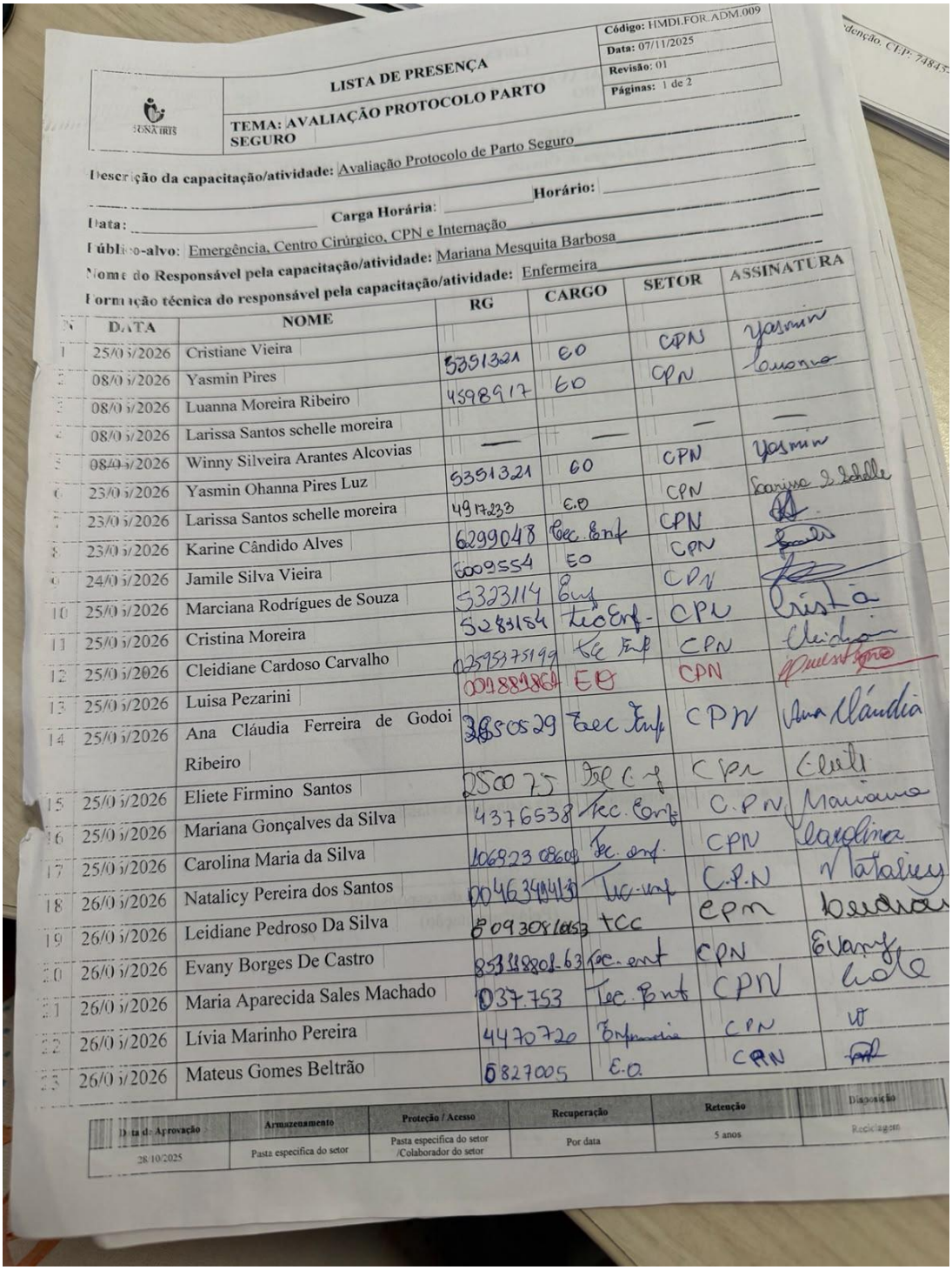
RT de Enfermagem – Centro de Parto Normal

Hospital e Maternidade Dona Íris

Assinatura da equipe orientada:

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

TEMA 03: ATUALIZAÇÃO PARA O PROTOCOLO DE PARTO SEGURO



LISTA DE PRESENÇA

Código:	HMDI.FOR..ADM.009
Data:	07/11/2025
Revisão:	01
Páginas:	1 de 2

TEMA: AVALIAÇÃO PROTOCOLO PARTO SEGURO

Descrição da capacitação/atividade: Avaliação Protocolo de Parto Seguro

Data: _____ Carga Horária: _____ Horário: _____

Público-alvo: Emergência, Centro Cirúrgico, CPN e Internação

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Mariana Mesquita Barbosa

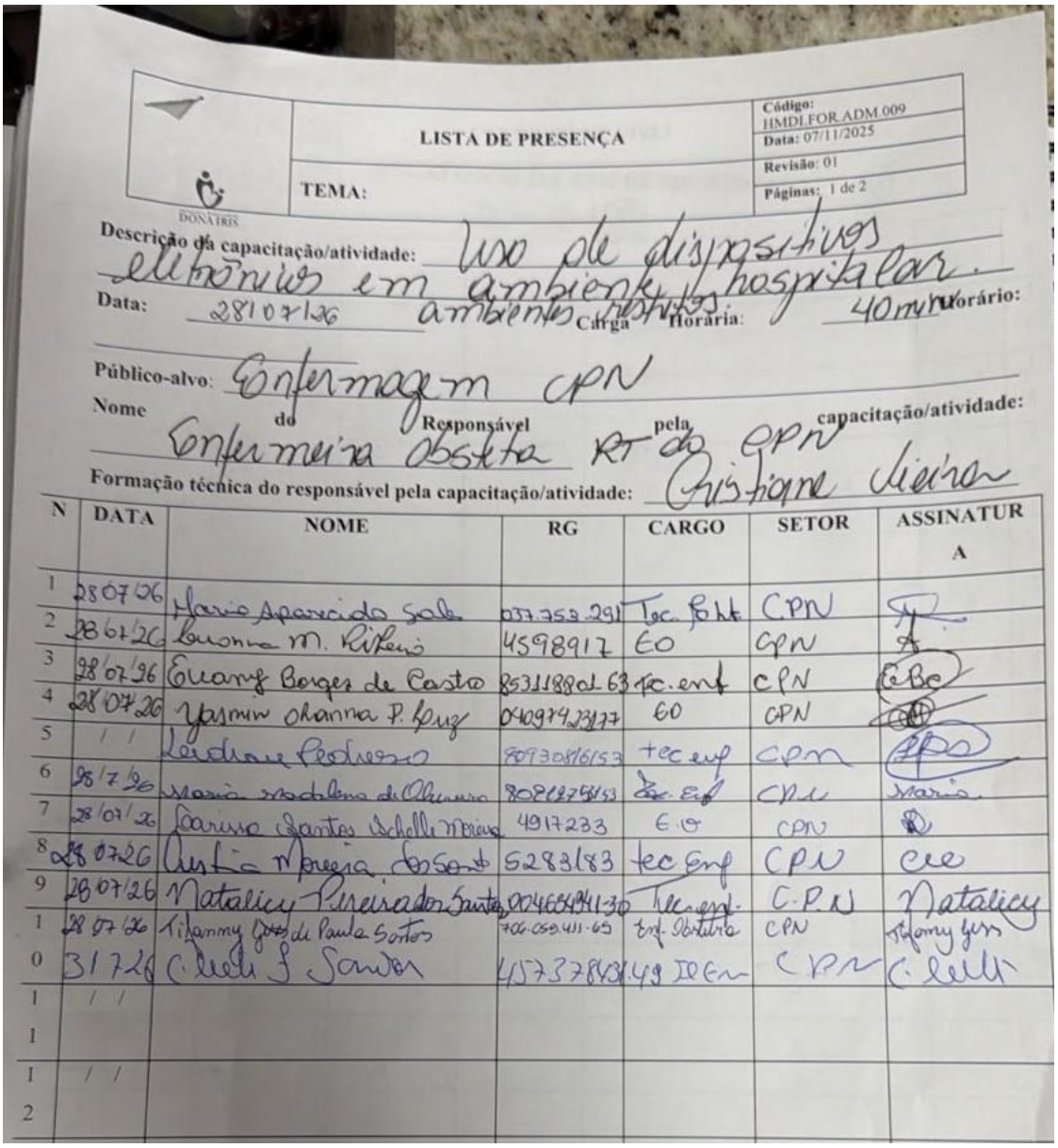
Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira

Nº	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	25/0 5/2026	Cristiane Vieira	5351321	EO	CPN	Yasmin
2	08/0 5/2026	Yasmin Pires	4598917	EO	CPN	Luanna
3	08/0 5/2026	Luanna Moreira Ribeiro				
4	08/0 5/2026	Larissa Santos schelle moreira	—	—	—	—
5	08/0 5/2026	Winny Silveira Arantes Alcovias			CPN	Yasmin
6	23/0 5/2026	Yasmin Ohanna Pires Luz	5351321	EO	CPN	Larissa S Schelle
7	23/0 5/2026	Larissa Santos schelle moreira	4917233	E.O	CPN	
8	23/0 5/2026	Karine Cândido Alves	6299048	Tec Enf	CPN	
9	24/0 5/2026	Jamile Silva Vieira	6009554	EO	CPN	
10	25/0 5/2026	Marciana Rodrígues de Souza	5323114	Enf	CPN	Cristina
11	25/0 5/2026	Cristina Moreira	5283184	Tec Enf	CPN	Cleidiane
12	25/0 5/2026	Cleidiane Cardoso Carvalho	02575375199	Tec Enf	CPN	
13	25/0 5/2026	Luisa Pezarini	00788980	EO	CPN	Ana Cláudia
14	25/0 5/2026	Ana Cláudia Ferreira de Godoi Ribeiro	2850529	Tec Enf	CPN	Eliete
15	25/0 5/2026	Eliete Firmino Santos	2500755	Tec Enf	CPN	Mariana
16	25/0 5/2026	Mariana Gonçalves da Silva	4376538	Tec. Enf	C.P.N	Carolina
17	25/0 5/2026	Carolina Maria da Silva	106923 08609	Tec. enf.	CPN	Natalicy
18	26/0 5/2026	Natalicy Pereira dos Santos	00463	Tec-enf	C.P.N	
19	26/0 5/2026	Leidiane Pedroso Da Silva	709308	tcc	cpn	Evany
20	26/0 5/2026	Evany Borges De Castro	853	Tec. enf	CPN	
21	26/0 5/2026	Maria Aparecida Sales Machado	037.753	Tec Enf	CPN	
22	26/0 5/2026	Lívia Marinho Pereira	4470720	Enfermeira	CPN	
23	26/0 5/2026	Mateus Gomes Beltrão	5827005	E.O.	CPN	

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

TEMA 04: DIVULGAÇÃO E LEITURA DA PORTARIA INTERNA 02/2026; CONTROLE DO USO DE DISPOSITIVOS ELETRÔNICOS



LISTA DE PRESENÇA

TEMA:

Código: HMDI.FOR.ADM.009
Data: 07/11/2025
Revisão: 01
Páginas: 1 de 2

DONA IRIS

Descrição da capacitação/atividade: Uso de dispositivos eletrônicos em ambiente hospitalar.

Data: 28/07/26 Carga Horária: 40min Horário:

Público-alvo: Enfermagem CPN

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Enfermeira obstetra RT do CPN

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Cristiane Vieira

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	28/07/26	Maria Aparecida Sales	037.759.291	Téc. Enf	CPN	
2	28/07/26	Luanna M. Ribeiro	4598917	EO	CPN	
3	28/07/26	Evanys Borges de Castro	8531188	Téc. enf	CPN	
4	28/07/26	Yasmin Johanna P. Cruz	040974	EO	CPN	
5	/ /	Lenilma Pedroso	80730816153	Téc enf	CPN	
6	28/7/26	Maria Madalena de Oliveira	80812754153	Téc. Enf	CPN	
7	28/07/26	Larissa Dantas Schelle Moreira	4917233	E O	CPN	
8	28/07/26	Luzia Moreira dos Santos	5283183	Téc Enf	CPN	
9	28/07/26	Natalicy Pereira dos Santos	0246	Téc enf	C.P.N	
10	28/07/26	Tifanny Gois de Paula Santos	704.059.411-65	Enf. Obstetra	CPN	
11	31/7/26	C. Leli F. Santos	4573784	IDEn	CPN	
11	/ /					
12	/ /					

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

O Centro de Parto Normal do Hospital e Maternidade Dona Iris tem avançado significativamente na qualificação da assistência ao parto e nascimento, consolidando-se como uma unidade comprometida com os princípios da humanização, da segurança materno-infantil e da prática baseada em evidências. Os indicadores analisados neste relatório evidenciam progressos importantes após a transição de gestão, demonstrando evolução na produção assistencial, maior aderência aos protocolos e avanços na organização dos fluxos internos.

Ainda assim, permanecem desafios relevantes, especialmente no que se refere ao alcance da meta institucional de 60% de partos normais, à necessidade de redução das falhas de indução e ao aprimoramento contínuo da integração multiprofissional. As análises realizadas apontam que fatores estruturais, assistenciais, organizacionais e normativos influenciam diretamente os desfechos, exigindo monitoramento permanente e intervenções estratégicas.

As ações implementadas, incluindo revisão de protocolos, capacitação das equipes, fortalecimento do manejo ativo do trabalho de parto, qualificação do processo de indução e maior articulação com a rede SUS, já demonstram impacto positivo, especialmente na redução expressiva da taxa de falha de indução observada em outubro. Esse resultado reforça que o investimento em treinamento, padronização e comunicação efetiva entre as equipes é capaz de promover melhorias concretas na assistência e potencializar o aumento sustentável da taxa de parto normal.

Dessa forma, o relatório destaca a importância da continuidade das ações iniciadas, da consolidação dos novos fluxos e da manutenção de uma cultura de avaliação constante dos indicadores. O compromisso da equipe do CPN permanece centrado em oferecer uma assistência segura, humanizada, respeitosa e alinhada às melhores práticas nacionais e internacionais, garantindo que mulheres, bebês e famílias recebam cuidado de excelência no SUS.

Cristiane V

Responsável Técnica pela Enfermagem do CPN

Cristiane Vieira Manso de Lima

Coren GO 223.450/ Matrícula SMS 1034383

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Coordenadora de Enfermagem

Maressa Fernandes de Lima

COREN/GO 532.401

Daniella de Carvalho Portal

Diretora Técnica – HMDI

Ana Carolina Garcia Sampaio

Diretora Geral

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

231f09fe76b58ceae73ae807d0c587942197750993b6b65d72f1e334bd2ffe62
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/e518262ba5d1375703ac646d69ae8b38a6c67177285665c63

Assinaturas concluídas: **4** de **4**

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

Como auditar e validar este documento

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

Assinaturas presentes no documento

Cristiane Vieira
982.868.701-15
Signatário

Maressa Fernandes de Lima
044.931.861-35
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria

06/08/2026 19:35 — **Cristiane Vieira** (cpn.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 982.868.701-15) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 231f09fe76b58ceae73ae807d0c587942197750993b6b65d72f1e334bd2ffe62

06/08/2026 19:35 — **Cristiane Vieira** (cpn.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 982.868.701-15) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 5306

06/08/2026 19:35 — **Cristiane Vieira** (cpn.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 982.868.701-15) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 5306 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

06/08/2026 19:44 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.223.38.48 Porta: 32267

06/08/2026 19:44 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.223.38.48 Porta: 32267 SO: iOS 18_7 Navegador: Safari/26.5.2 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

07/08/2026 05:49 — **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.223.38.80 Porta: 41864

07/08/2026
05:49

Maressa Fernandes de Lima (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) assinou o documento

Endereço de IP: 177.223.38.80 Navegador: Safari/26.5.2 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 41864 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

07/08/2026
07:59

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 191.56.240.66 Porta: 6370

07/08/2026
07:59

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 191.56.240.66 Navegador: Safari/26.5.2 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 6370 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

ANEXO VII

SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE – SCIRAS

Julho/2026

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO: 3

2. INDICADORES: 3

3. AÇÕES REALIZADAS: 11

4. TREINAMENTOS: 12

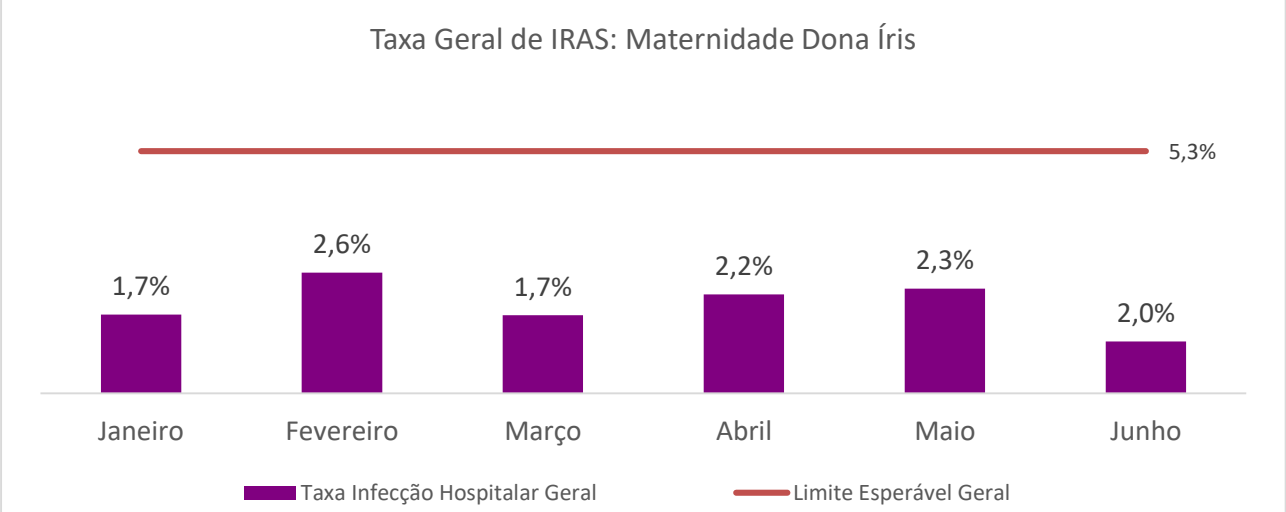
5. CONSIDERAÇÕES FINAIS: 12

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 julho de 2026, bem como os dados consolidados das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) referentes ao mês de junho de 2026. Salientamos que os indicadores de resultado do mês de julho 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

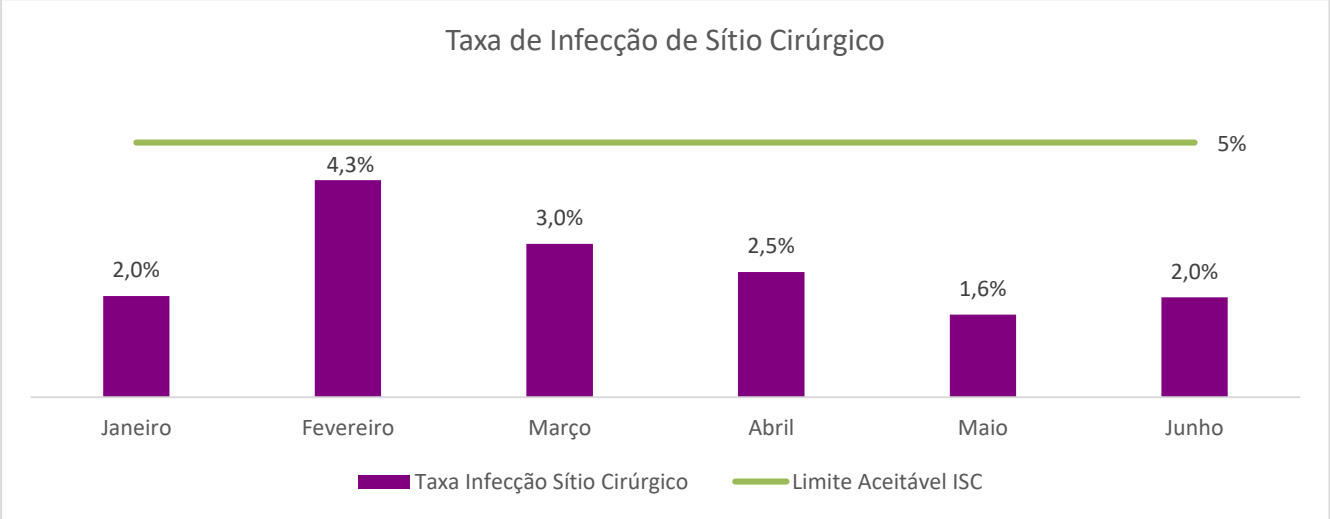


2.1.1 Taxa Infecção Hospitalar Geral: A taxa geral está se mantendo constante, com variações casuais não expressivas; em números absolutos foram identificadas 10 infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) durante o mês de junho, sendo 6 casos de infecção de sítio cirúrgico e 11 casos de infecção 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 identificados 6 casos de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC), correspondendo a uma taxa de 1,96%, em comparação à taxa de 1,62% registrada no mês anterior. Esse aumento decorreu da ocorrência de um caso adicional de ISC em relação ao período precedente.

Quanto ao perfil dos casos, 4 infecções ocorreram após parto cesáreo e 2 após parto cesáreo associado à laqueadura tubária, evidenciando predomínio de procedimentos obstétricos.

A vigilância das ISC é realizada de forma sistemática, por meio de estratégias de busca ativa e passiva, que incluem:

* Busca ativa durante a internação, com avaliação clínica diária, análise de prontuários e exames laboratoriais;
* Monitoramento pós-alta por contato telefônico estruturado e envio de mensagens via WhatsApp, visando à identificação precoce de sinais e sintomas sugestivos de infecção;
* Avaliação dos retornos ambulatoriais e das reinternações;

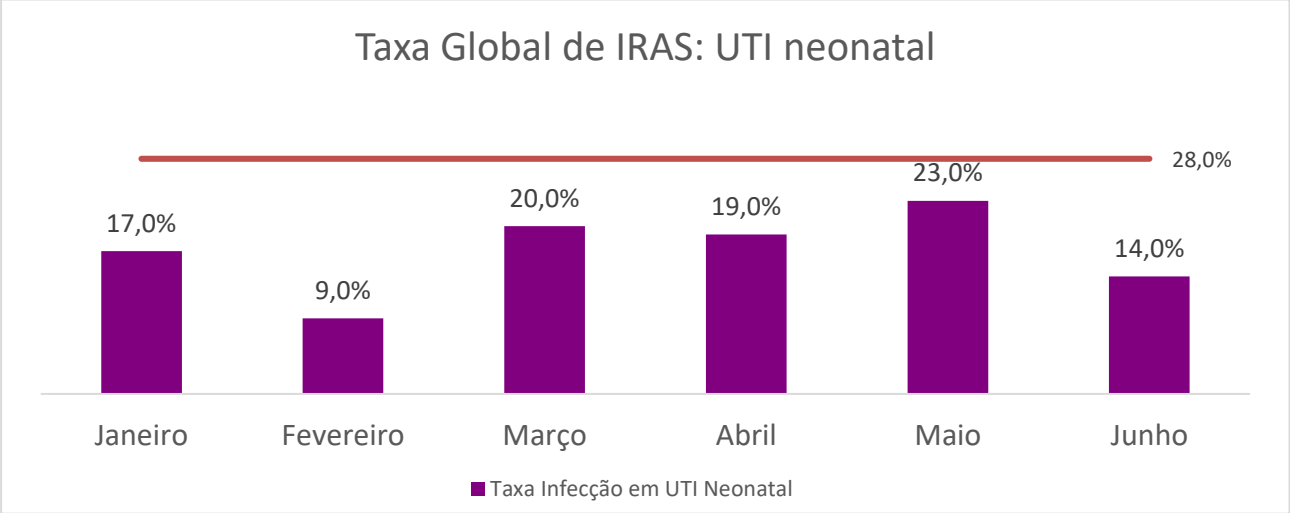
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

* Articulação com o Pronto Atendimento e demais ambulatórios para identificação de casos diagnosticados após a alta hospitalar.

A ocorrência de ISC está diretamente relacionada à segurança do paciente, podendo resultar em prolongamento do tempo de internação, necessidade de novos tratamentos ou procedimentos, aumento dos custos assistenciais e impacto na qualidade da assistência prestada.

Embora a taxa permaneça abaixo do limite de aceitabilidade institucional de 5%, o aumento observado reforça a importância da manutenção da vigilância epidemiológica e da análise sistemática dos casos. Nesse contexto, recomenda-se a avaliação dos possíveis fatores contribuintes, com foco na adesão às medidas de prevenção de ISC, no cumprimento do protocolo de antibioticoprofilaxia, nas práticas perioperatórias, na técnica cirúrgica e nas condições clínicas das pacientes, com o objetivo de subsidiar ações de melhoria contínua, fortalecer a segurança assistencial e reduzir o risco de novas infecções.

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

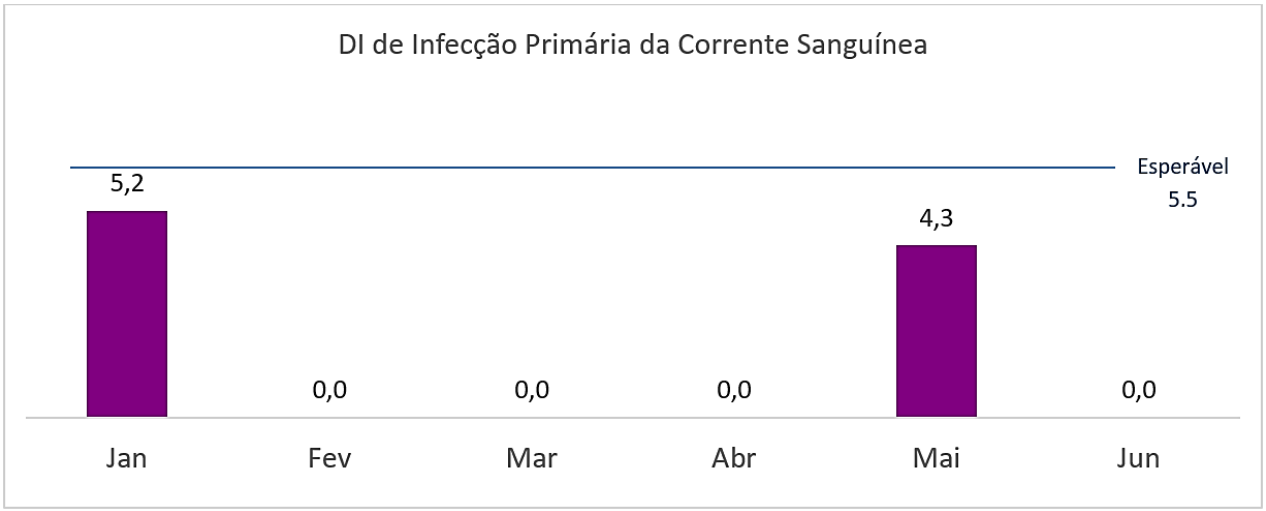
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

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 junho identificamos 4 infecções relacionadas à assistência à saúde em pacientes internados na unidade de terapia intensiva neonatal (2 enterocolite, 1 meningite e 1 conjuntivite), implicando em uma taxa global de IRAS de 14%. Em comparação com meses anteriores houve redução da taxa. 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.

2.1.4 Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS):

A) Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea.

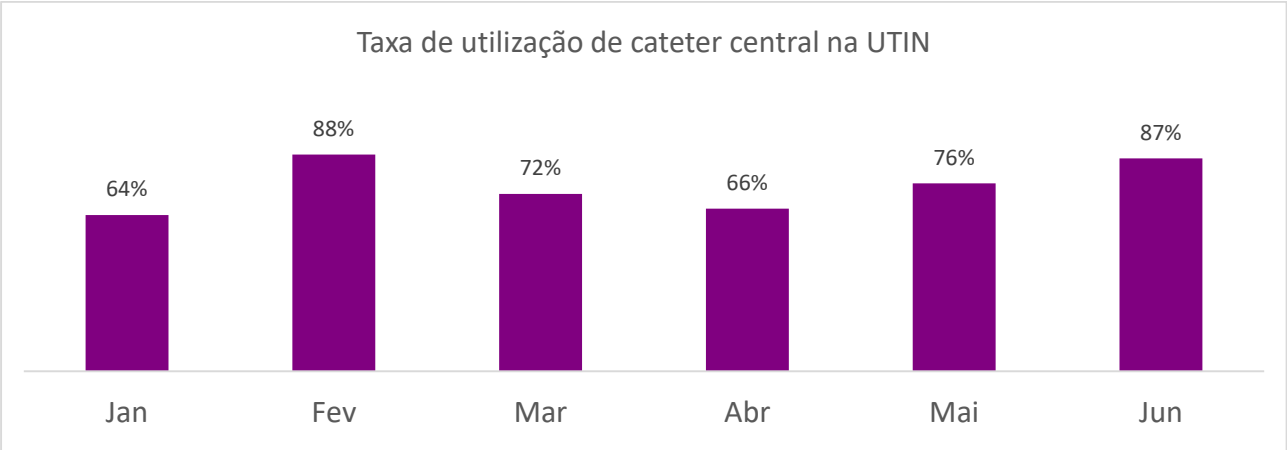


Levando em consideração o alto potencial preventivo das infecções primárias da corrente sanguínea (IPCS), a densidade de incidência de IPCS constitui um importante indicador da qualidade assistencial, pois permite avaliar a efetividade das práticas adotadas, evidenciando se os processos de prevenção estão adequadamente estruturados, implementados e seguidos pela equipe assistencial.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

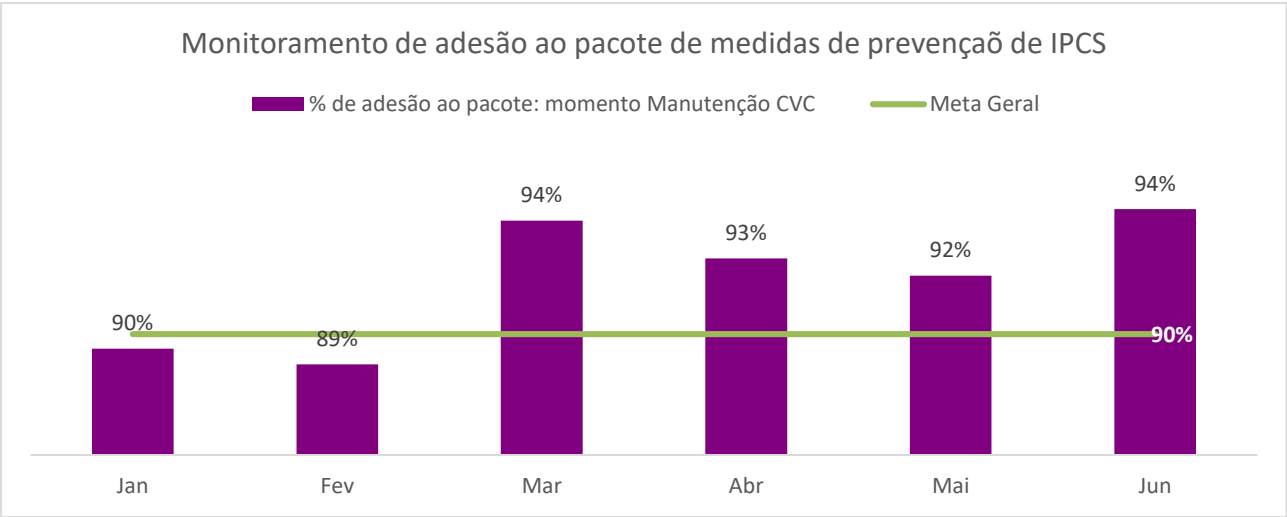
Em junho de 2026 não identificamos a ocorrência de infecção primária da corrente sanguínea associada ao uso de cateter venoso central na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN).

B) Taxa de Utilização de Cateter Central na UTIN:



Devido à gravidade e perfil dos pacientes atendidos na unidade de unidade de terapia intensiva neonatal existe a necessidade frequente do uso de cateteres centrais, sendo o PICC (cateter central de inserção periférica) e cateter umbilical o mais recorrente na população. Mesmo com altas taxas de utilização de cateteres a densidade de incidência de infecção primária da corrente sanguínea permanece dentro dos limites esperáveis para a população. Isso demonstra que mesmo expostos ao risco, os pacientes não são acometidos; o que aponta para a qualidade do cuidado e adesão às medidas de prevenção de infecções na unidade de terapia intensiva.

C) Taxa de Adesão ao Bundle de prevenção de IPCS:



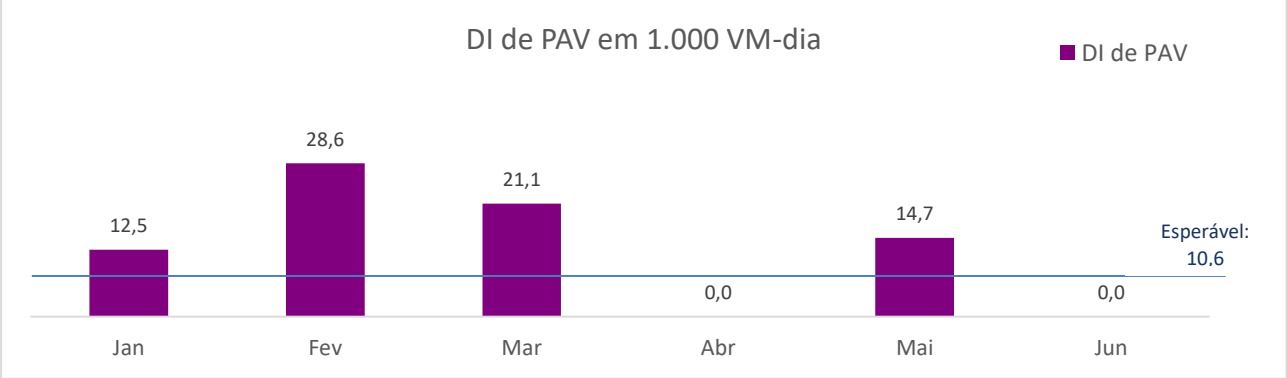
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Grande parte das infecções primária da corrente sanguínea ocorrem durante as manipulações recorrentes e consecutivas dos cateteres. Portanto, monitorar a adesão dos profissionais ao bundle de prevenção de IPCS durante o manejo do cateter é fundamental para conter esse evento adverso infeccioso. Estudos indicam que taxas de adesão acima de 90% tem impacto na redução de 70% a 100% das infecções primárias da corrente sanguínea.

No mês de junho a adesão ao pacote de medidas esteve em 94% o que corrobora com resultados apresentados de redução sustentada das infecções primária da corrente sanguínea. Está programado para o mês de agosto novo ciclo de capacitação visando difundir ainda mais as boas práticas quanto ao manejo dos acessos venosos.

2.1.5 Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV):

A) Densidade de incidência de PAV:



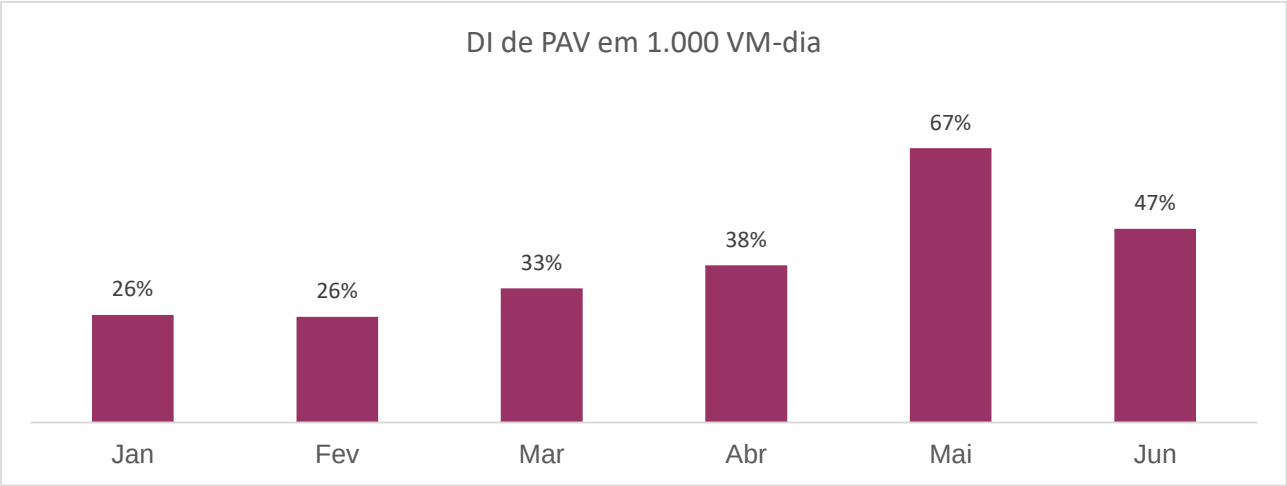
A pneumonia associada à ventilação mecânica (PAVM) continua sendo um grande desafio na população neonatal; em benchmarking com outras unidades de terapia intensiva neonatal foi possível observar que enfrentam as mesmas dificuldades. A fisiopatogenia da PAVM é complexa e muito relacionada a fatores intrínsecos/não modificáveis do paciente, especialmente na população neonatal. No mês de junho não houveram pacientes que desenvolveram PAV, portanto a densidade é zero.

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 realizaram ações para melhorar a adesão às medidas de prevenção, tais como: 1) Concluído treinamento de higienização oral de pacientes entubados; 2) Concluído treinamento de aspiração

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

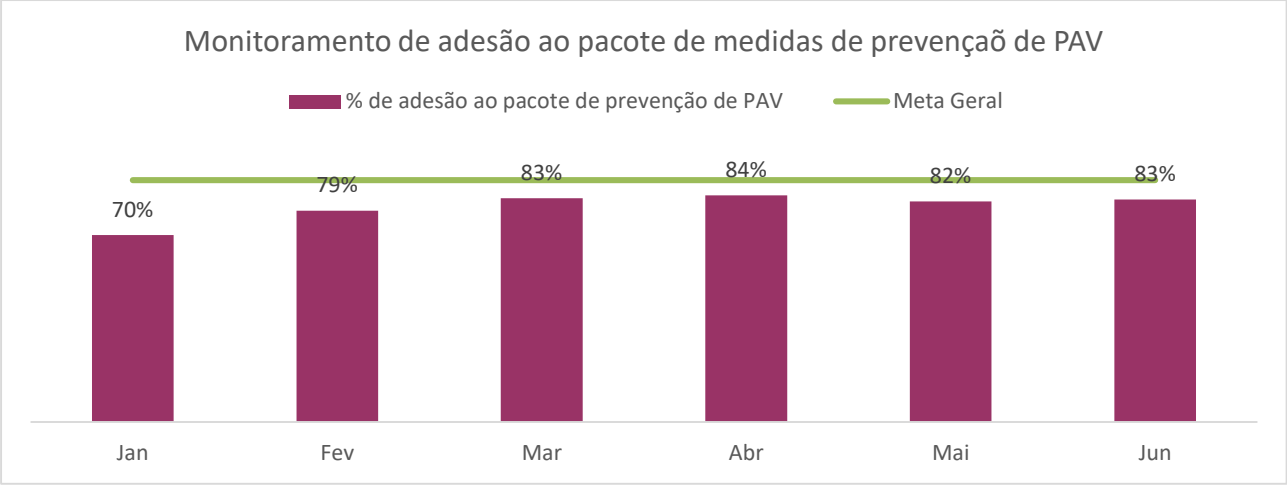
traqueal na técnica asséptica; 3) Demarcação de berço aquecido e incubadoras para promoção do posicionamento correto visando prevenção de broncoaspiração.

B) Taxa de Utilização de VM:



A taxa de utilização de ventilação mecânica possui variações que são compatíveis com a gravidade e necessidade de suporte dos pacientes internados em cada período. No mês de junho houve uma taxa de utilização ventilação mecânica de 47%.

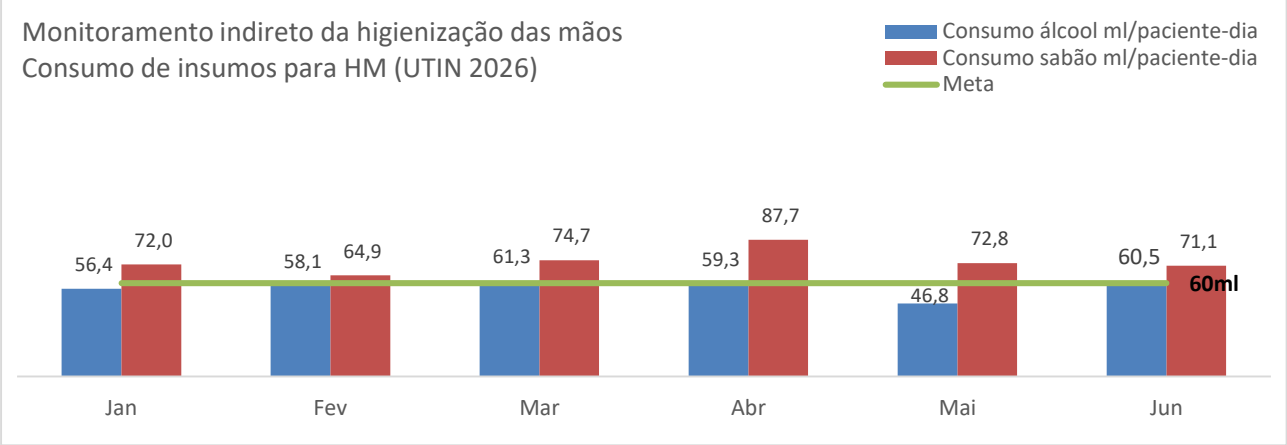
C) Taxa de adesão ao Bundle de prevenção de PAV:



A meta institucional de adesão ao pacote de medidas de prevenção de PAV é de 90%, observando os dados acima é possível perceber espaços para melhoria. No mês de julho, conforme citado anteriormente, concluímos algumas ações (treinamento de higienização oral de pacientes entubadas, treinamento de aspiração de vias aéreas na técnica asséptica e posicionamento do paciente no leito) que visam aumento da adesão às medidas de prevenção propostas.

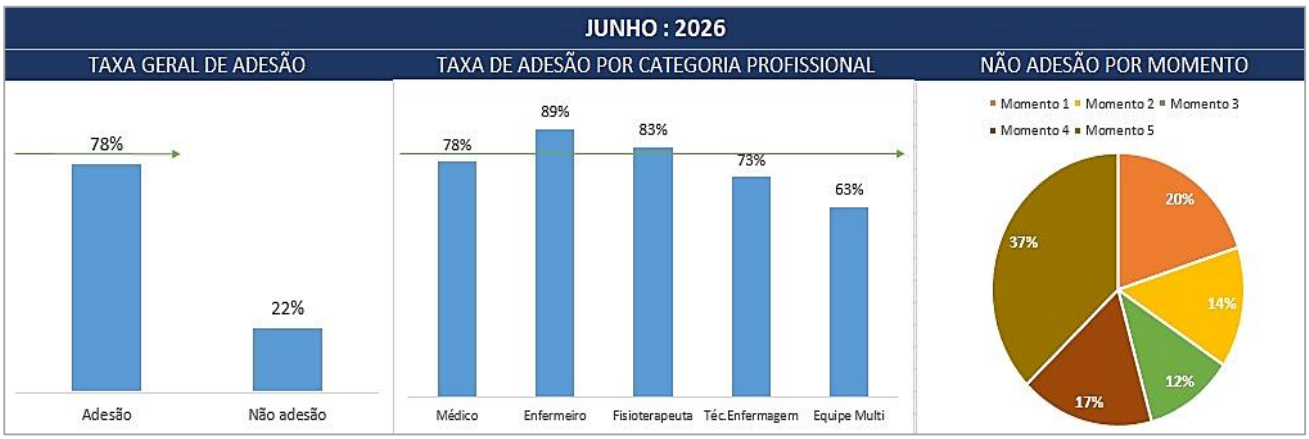
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

2.2 Higienização das Mãos:



A média de consumo de álcool em gel durante o mês de junho foi de 60,5 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, e alcançamos a meta institucional estabelecida em 60 ml/paciente-dia.

2.2.1 Observação direta da adesão à higienização das mãos na UTIN:



Durante o mês junho foram realizadas 157 observações de oportunidades para higienização das mãos pelos profissionais que integram o time de guardiões da higienização das mãos, resultando em uma taxa geral de adesão de 78%, ressaltamos que a meta institucional estabelecida de 80%.

Para o mês de julho, pensando no aumento da adesão dos profissionais da equipe multidisciplinar e equipes de apoio que prestam serviços dentro da UTIN, realizaremos *in loco* ações pontuais

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

juntamente com equipe de Guardiões da Higienização das Mãos com foco na conscientização de colaboradores de setores específicos como engenharia clínica e manutenção.

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 Precauções e Isolamentos em Serviços de Saúde;
- 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".
- Visita Técnica no setor Lavanderia;
- Lançamento e treinamento do protocolo de SEPSE Adulto.
- Roda de Conversa para Reforço de Boas Práticas para Higienização Hospitalar.

Quadro 1. Modelo do descritivo do plano de ação 5W2H.

O que será feito?	1. Visita Técnica: PGRSS 2. Treinamento: Prevenção de IPCS
Por que será feito?	1. Cumprir PCIRAS 2. Cumprir PCIRAS
Onde será feito?	1. In Loco. 2. Auditório.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Quando será?	1. 28/08/2026 2. 26/08/2026
Quem irá fazer?	1. SCIRAS 2. SCIRAS
Como será feito?	1. In Loco – Roteiro de Inspeção 2. Exposição de conteúdo com simulação realística.
Quanto custa?	HH

4. TREINAMENTOS:

- Realização de treinamento de integração (onboarding) direcionado a novos colaboradores e residentes, com foco nas boas práticas de prevenção e controle de infecções, higiene das mãos e aplicação das precauções assistenciais.

- Treinamento do Protocolo de Precauções e Isolamento.

- Treinamento do Protocolo de SEPSE Adulto.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A avaliação das atividades desenvolvidas pelo Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (SCIRAS) no período evidencia a consolidação de um modelo de atuação pautado na gestão de riscos, na vigilância epidemiológica sistemática e na melhoria contínua dos processos assistenciais. As ações implementadas demonstram aderência às diretrizes legais e regulatórias vigentes, às recomendações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e às boas práticas nacionais e internacionais de prevenção e controle das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), fortalecendo a governança clínica e a cultura institucional de segurança.

A análise crítica dos indicadores assistenciais demonstra que os resultados alcançados permaneceram compatíveis com o perfil epidemiológico e assistencial da instituição, evidenciando a efetividade das estratégias de prevenção adotadas e a maturidade dos processos conduzidos pelo SCIRAS. O monitoramento contínuo dos indicadores, aliado à investigação sistemática dos casos, à realização de auditorias, às visitas técnicas e às intervenções educativas, permite uma atuação proativa na identificação de oportunidades de melhoria e na mitigação dos riscos relacionados à assistência.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Sob a perspectiva da governança, destaca-se que a atuação integrada entre SCIRAS, Alta Direção, lideranças assistenciais e áreas de apoio tem sido determinante para o fortalecimento da gestão da qualidade e da segurança do paciente. A participação ativa nas rondas multidisciplinares, nas discussões clínicas, nos processos de integração de novos colaboradores e no apoio técnico às equipes assistenciais favorece a padronização das práticas, amplia a adesão aos protocolos institucionais e contribui para a consolidação de uma cultura organizacional orientada pela prevenção, pela tomada de decisão baseada em evidências e pela melhoria contínua.

Embora os resultados obtidos sejam consistentes e demonstrem desempenho satisfatório, a prevenção das IRAS representa um desafio permanente, exigindo vigilância contínua, análise crítica dos processos, qualificação técnica das equipes e monitoramento sistemático dos riscos assistenciais. Nesse contexto, o acompanhamento dos indicadores não deve ser compreendido apenas como instrumento de avaliação de desempenho, mas como ferramenta estratégica para subsidiar decisões gerenciais, direcionar planos de ação, otimizar recursos e promover intervenções oportunas voltadas à sustentabilidade dos resultados institucionais.

Dessa forma, conclui-se que o SCIRAS mantém papel estratégico na estrutura de governança clínica da instituição, atuando de forma transversal na promoção da segurança do paciente, na prevenção de eventos adversos relacionados às infecções, na conformidade regulatória e na qualificação permanente da assistência. A continuidade dos investimentos em educação permanente, vigilância epidemiológica, auditorias assistenciais, inovação dos processos e fortalecimento da cultura de segurança constitui fator essencial para a manutenção da excelência assistencial, para a sustentabilidade dos resultados alcançados e para o atendimento aos requisitos de qualidade exigidos pelos processos de acreditação e pelas melhores práticas em saúde.

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 Precauções em Serviços de Saúde:

6.2 Roda de Conversa para Reforço de Boas Práticas para Higienização Hospitalar:

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

6.3 Treinamento Protocolo de Sepse:

6.4 Equipe UTI – Treinamento de itens do pacote de prevenção de PAV: Higienização Oral de Pacientes entubados e aspiração de vias aéreas na técnica asséptica.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

_____

Enfermeira SCIRAS

Declieny Ferreira Borges Paz

COREN-GO 458623-ENF

_____

Enfermeira SCIRAS

Cíntia Queiroz de Oliveira

COREN-GO 469273-ENF

_____

Supervisora do Escritório da Qualidade

Danielly Barbosa Castro

_____

Diretoria Técnica

Daniella de Carvalho Portal

CRM-GO 8519

_____

Diretoria Geral

Ana Carolina Sampaio Garcia

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/2f6e8daa66e09023b8db1c81e752240c61a550bc2516bbd7e

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.**

`da7ef87e19a57508c7eed6d489e4b73633b671991b943a02b48f666bebedc334`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Declieny Ferreira Borges Paz
047.755.501-28
Signatário

Cintia 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

07/08/2026 11:55 — **Cíntia Queiroz de Oliveira** (scirashmdi@gmail.com, CPF 033.593.711-00) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `da7ef87e19a57508c7eed6d489e4b73633b671991b943a02b48f666bebedc334`

07/08/2026 11:55 — **Cíntia Queiroz de Oliveira** (scirashmdi@gmail.com, CPF 033.593.711-00) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.114` Porta: `37827`

07/08/2026 11:56 — **Declieny Ferreira Borges Paz** (ccih.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 047.755.501-28) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.114` Porta: `35981`

07/08/2026 11:56 — **Cintia Queiroz de Oliveira** (sciras.hmdi@gmail.com, CPF 033.593.711-00) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.114` Porta: `34026`

07/08/2026 11:56 — **Declieny Ferreira Borges Paz** (ccih.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 047.755.501-28) assinou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.114` Navegador: `Edge/151.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `35981` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

07/08/2026 11:56 — **Cintia Queiroz de Oliveira** (sciras.hmdi@gmail.com, CPF 033.593.711-00) assinou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.114` Navegador: `Chrome/150.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `34026` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

07/08/2026 11:58 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.223.38.48 Porta: 1661

07/08/2026 11:58 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.223.38.48 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 1661 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

07/08/2026 12:02 **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 51.198.197.120 Porta: 52409

07/08/2026 12:02 **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) assinou o documento

Endereço de IP: 51.198.197.120 Navegador: Safari/26.5.2 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 52409 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: 51.3278, -2.538

07/08/2026 13:35 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 191.56.240.66 Porta: 6352

07/08/2026 13:35 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 191.56.240.66 Navegador: Safari/26.5.2 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 6352 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

ANEXO VIII

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR – NVEH

Ref. 07/2026

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5dc3d78dae9ee304e1b443b6376edf92cd890ebf8bf64a3d0a900d6814418470**
Link de validação: **https://valida.ae/35cc881a9bccd3d1e9b71db3a6965de176d3bfb771f80c792**
Validador

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO: 3

2. INDICADORES: 3

3. AÇÕES REALIZADAS: 13

4. TREINAMENTOS: 14

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS: 14

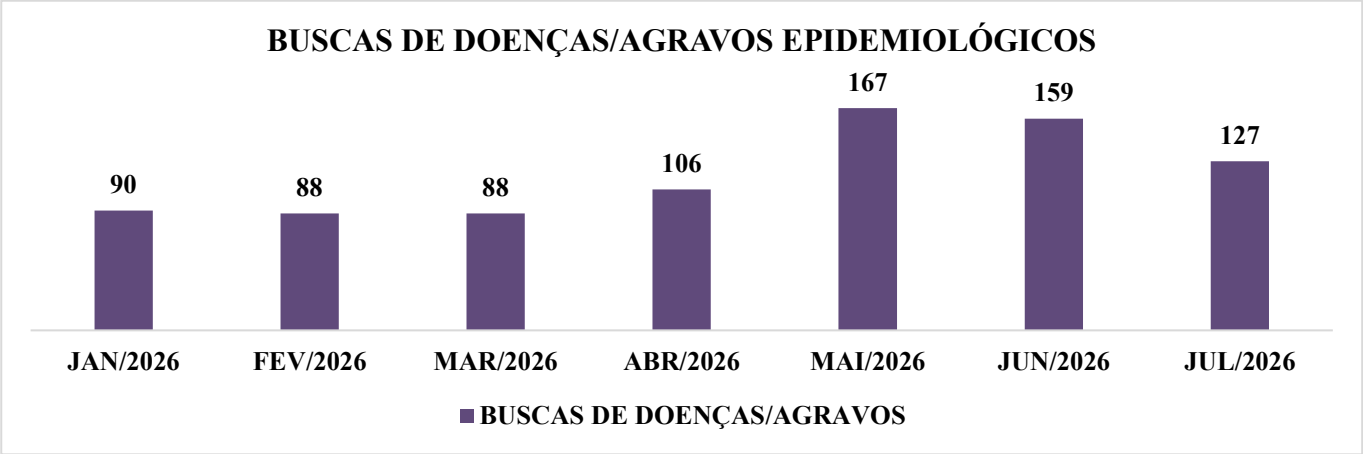
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5dc3d78dae9ee304e1b443b6376edf92cd890ebf8bf64a3d0a900d6814418470**
Link de validação: **https://valida.ae/35cc881a9bccd3d1e9b71db3a6965de176d3bfb771f80c792**
Validador

1. APRESENTAÇÃO:

- O Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH) do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) é composto por uma enfermeira, que desempenha suas atividades de segunda a sexta-feira, de 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, em funcionamento 07 dias da semana, incluindo feriados, no período diurno.
- 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, assegurando a qualidade das informações epidemiológicas, garantindo a completude, a consistência e a oportunidade dos registros nos sistemas oficiais de informação em saúde, em conformidade com as diretrizes e normativas vigentes.

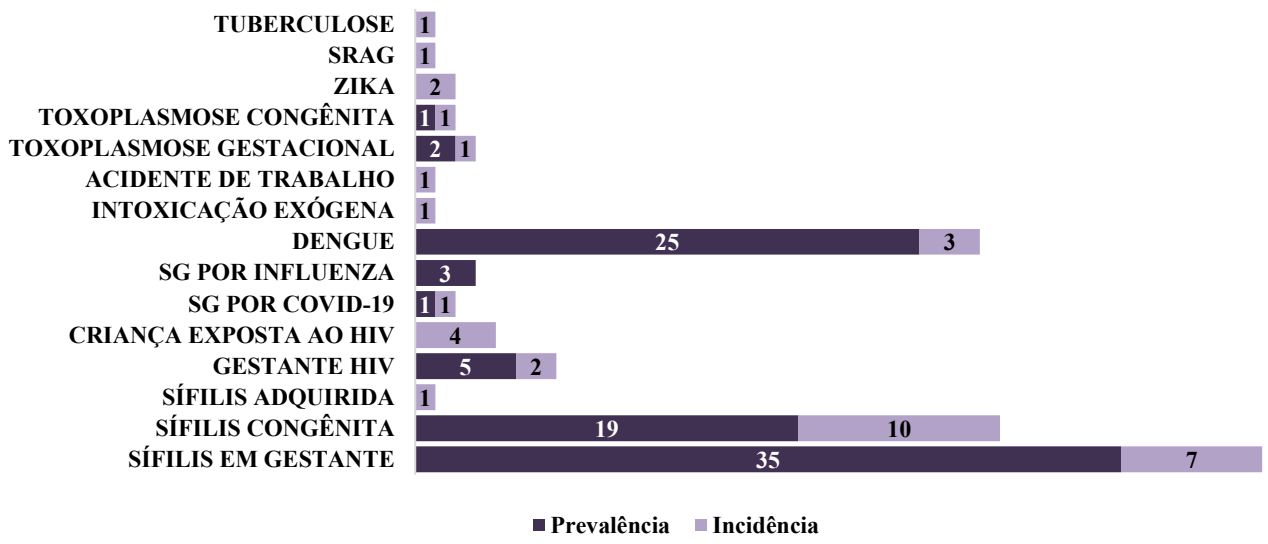
2. INDICADORES:

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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5dc3d78dae9ee304e1b443b6376edf92cd890ebf8bf64a3d0a900d6814418470**
Link de validação: **https://valida.ae/35cc881a9bccd3d1e9b71db3a6965de176d3bfb771f80c792**
Validador



Análise: No mês de julho o quantitativo de buscas teve uma redução de 20,1% em relação ao mês anterior (159 buscas em junho). Essa redução está relacionada a fatores operacionais, como variações no número de internações, perfil epidemiológico dos pacientes atendidos e a sazonalidade das doenças. Ressalta-se que a diminuição do número absoluto de buscas não representa redução da qualidade da vigilância, devendo sua interpretação considerar o contexto assistencial e o volume de atendimentos da instituição. Apesar da diminuição, o quantitativo permanece superior ao registrado nos três primeiros meses do ano, evidenciando a manutenção de uma rotina consolidada de vigilância ativa no HMDI.

Observa-se predominância das buscas de doenças de notificação compulsória relacionadas ao binômio materno-infantil, compatível com o perfil assistencial da maternidade. Destacam-se Sífilis em Gestante, permanecendo como o agravo de maior ocorrência entre as buscas realizadas, Sífilis Congênita, Gestante vivendo com HIV e Criança exposta ao HIV, reforçando que o perfil epidemiológico institucional continua sendo influenciado pelas ISTs.

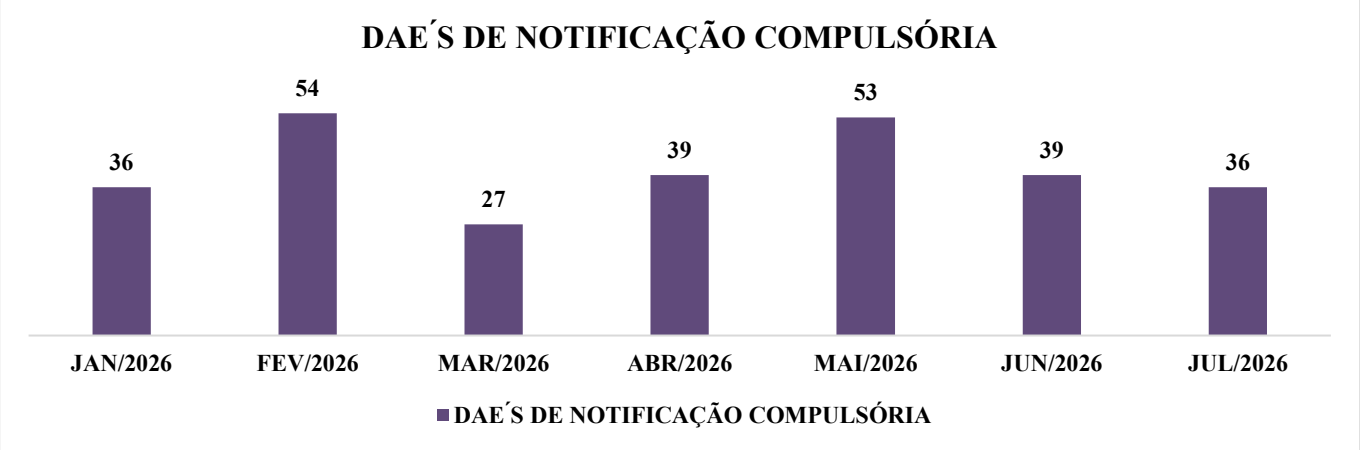
Os casos de Dengue (25 prevalentes e 3 incidentes) demonstra uma circulação persistente da doença, embora com menor número de casos novos em relação aos casos investigados e descartados. A Síndrome Gripal por Influenza com 3 casos prevalentes não sendo identificado casos de SRAG por influenza, enquanto SG por Covid-19 apresentou apenas um caso prevalente e um incidente, mantendo baixa circulação hospitalar no período. Os demais agravos apresentaram ocorrência pontual, refletindo baixa frequência durante o período analisado, porém permanecem sob

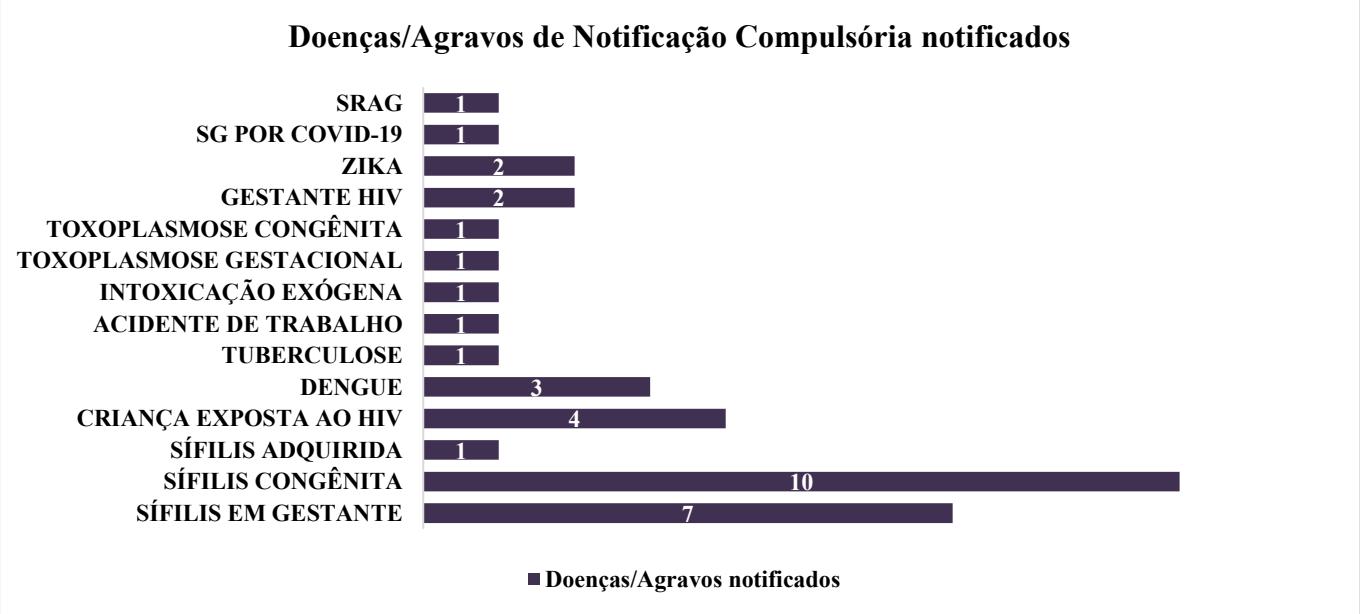
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5dc3d78dae9ee304e1b443b6376edf92cd890ebf8bf64a3d0a900d6814418470**
Link de validação: **https://valida.ae/35cc881a9bccd3d1e9b71db3a6965de176d3bfb771f80c792**
Validador

monitoramento devido ao potencial impacto epidemiológico. A continuidade da busca ativa sistemática é uma das estratégias essenciais para assegurar a qualidade das notificações e subsidiar ações oportunas de identificação das doenças e agravos.

2.2. Quantitativo de casos de Doenças/ Agravos/ Eventos (DAE's) de Notificação Compulsória notificados no HMDI em 2026.





Análise: No mês de julho foram realizadas 36 notificações de DAE's representando uma redução de 7,7% em relação a junho (39 notificações). A oscilação mensal das notificações acompanha o comportamento epidemiológico das doenças notificáveis, e a manutenção das buscas ativas, da investigação dos casos suspeitos e da vigilância dos prontuários continua sendo determinante para a identificação oportuna dos agravos.

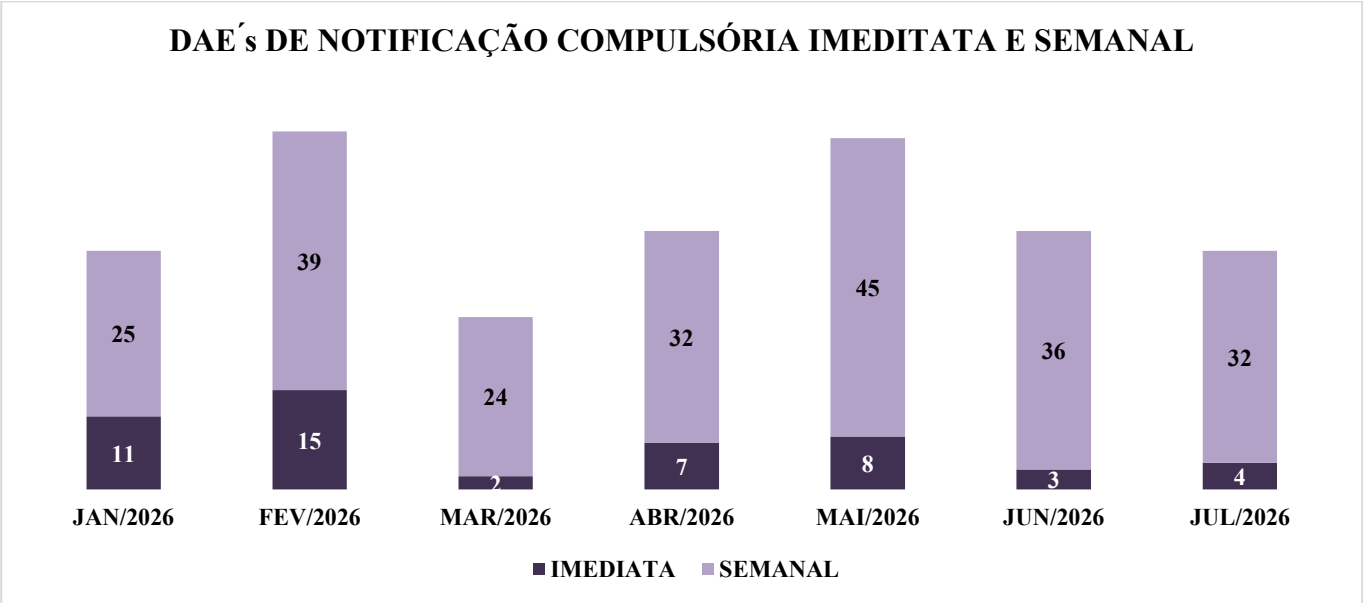
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5dc3d78dae9ee304e1b443b6376edf92cd890ebf8bf64a3d0a900d6814418470**
Link de validação: **https://valida.ae/35cc881a9bccd3d1e9b71db3a6965de176d3bfb771f80c792**
Validador

Quanto ao perfil das notificações realizadas em julho, observa-se predominância das doenças relacionadas ao cuidado materno-infantil, compatível com a natureza assistencial da maternidade. Os principais agravos notificados foram Sífilis Congênita com 27,8% do total de notificações, mantendo-se como o agravo de maior ocorrência no período. Sífilis em gestante 19,4%, permanecendo entre as principais notificações compulsórias da instituição. Criança exposta ao HIV 11,1%, refletindo a necessidade de acompanhamento sistemático 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.

Dengue com 8,3%, demonstrando persistência da circulação da doença no município, Zika e Gestante HIV 5,6% do total de notificações. Os demais agravos: Tuberculose (caso posteriormente descartado após exames laboratoriais); SRAG (caso infantil em investigação na UTIN); SG por Covid-19 (caso notificado); Toxoplasmose Gestacional; Toxoplasmose Congênita; Intoxicação Exógena; Acidente de Trabalho; e Sífilis Adquirida (paciente não gestante) apresentaram ocorrência isolada, com um caso cada, correspondendo ao comportamento esperado para doenças de menor frequência na instituição.

2.3. Quantitativo de casos de Doenças/ Agravos/ Eventos (DAE´s) de Notificação Compulsória Imediata (até 24h) e Semanal de 2026 e Percentual de DAE's digitadas oportunamente.



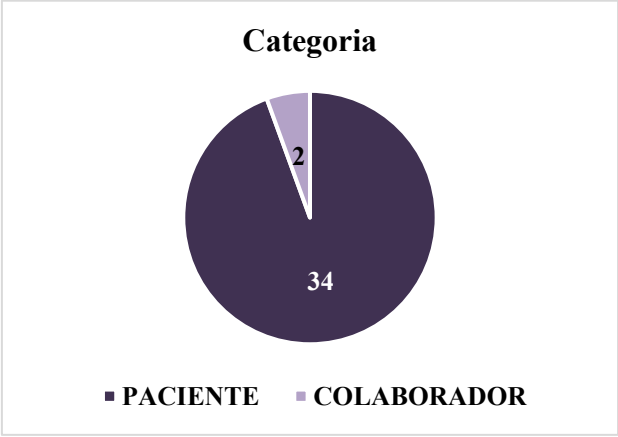
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5dc3d78dae9ee304e1b443b6376edf92cd890ebf8bf64a3d0a900d6814418470**
Link de validação: **https://valida.ae/35cc881a9bccd3d1e9b71db3a6965de176d3bfb771f80c792**
Validador

Análise: No mês de julho, foram registradas percentual de 11,1% agravos de notificação imediata e 88,9% agravos de notificação semanal. A distribuição das notificações demonstra que o perfil epidemiológico institucional permanece concentrado em agravos de monitoramento contínuo, especialmente aqueles relacionados à transmissão vertical, cuja notificação ocorre em fluxo semanal, sem prejuízo da oportunidade de investigação e encerramento dos casos.

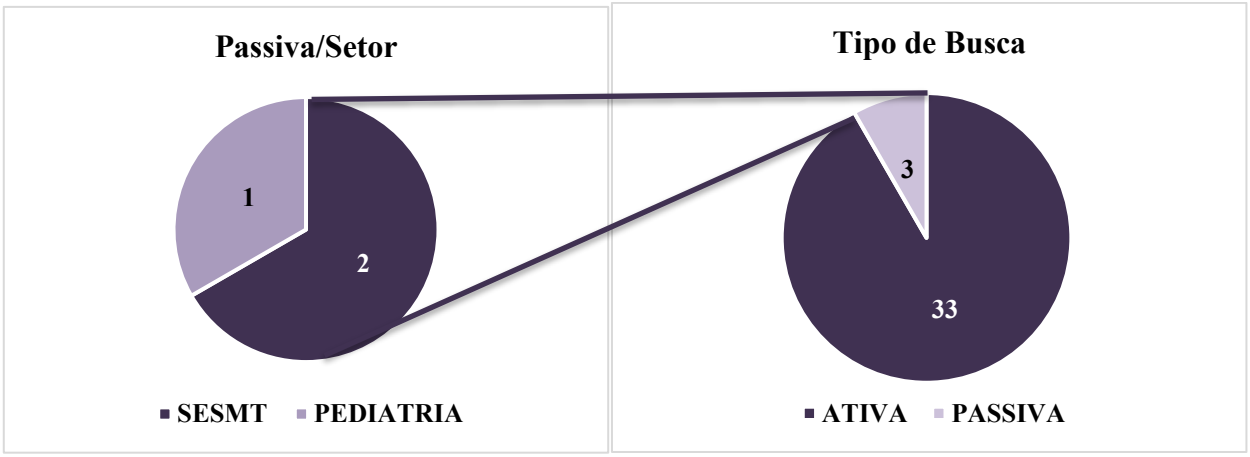
Em relação ao indicador de qualidade da vigilância, destaca-se que 100% das notificações realizadas em julho foram digitadas dentro do prazo oportuno estabelecido pelos órgãos fiscalizadores, não havendo registros de atraso na inserção dos dados nos sistemas oficiais de informação, evidenciando elevado grau de organização dos processos de trabalho do NVEH. Os resultados demonstram que o fluxo institucional de vigilância epidemiológica permanece consolidado, garantindo o cumprimento dos prazos legais para notificação e digitação dos agravos compulsórios.

2.4. Categorias dos casos de Doenças/ Agravos/ Eventos (DAE´s) de Notificação Compulsória e o tipo de bucas realizadas em Julho de 2026.



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

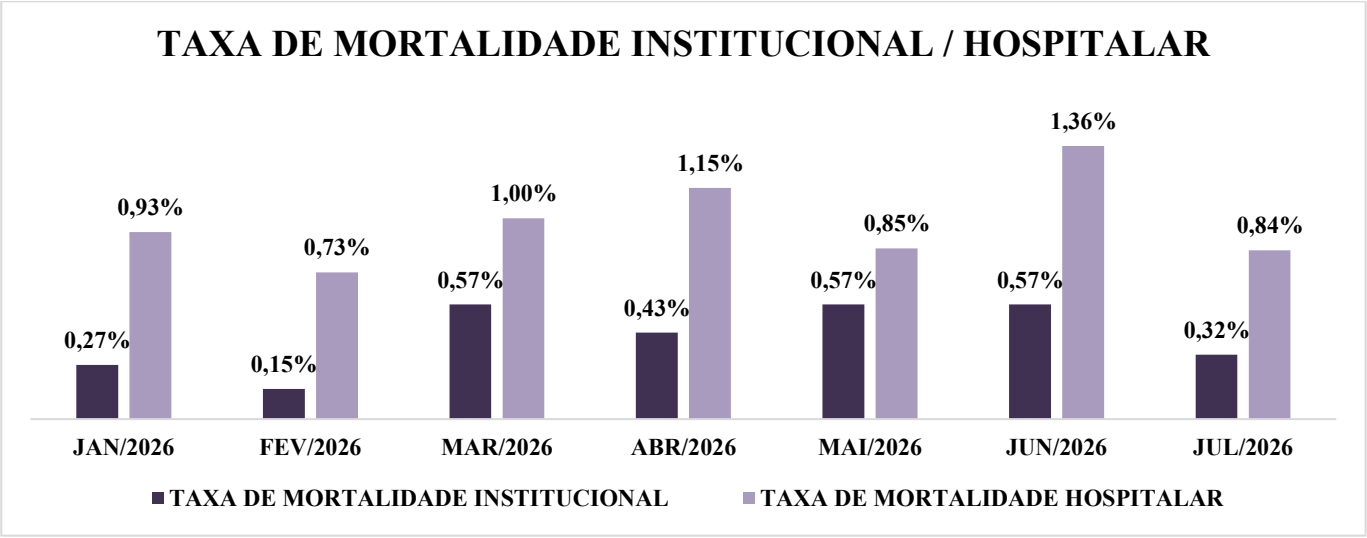
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5dc3d78dae9ee304e1b443b6376edf92cd890ebf8bf64a3d0a900d6814418470**
Link de validação: **https://valida.ae/35cc881a9bccd3d1e9b71db3a6965de176d3bfb771f80c792**
Validador



Análise: No mês de julho foram registradas 94,4% notificações de DAE's referentes a pacientes e 5,6% relacionadas a colaboradores da instituição. A evidencia de baixo número de notificações envolvendo colaboradores demonstra reduzida ocorrência de agravos de notificação compulsória entre os trabalhadores durante o período analisado, mantendo-se a necessidade de vigilância contínua por meio do monitoramento ocupacional e das ações desenvolvidas em parceria com o SESMT.

Quanto à forma de identificação dos casos, observa-se que 33 notificações (91,7%) foram provenientes de busca ativa, enquanto apenas 3 notificações (8,3%) tiveram origem em busca passiva. Com essa diminuição da participação multidisciplinar frente as notificações compulsórias, faz necessário fortalecer continuamente as ações de vigilância junto às equipes assistenciais, estimulando o reconhecimento oportuno dos agravos e a comunicação imediata ao NVEH.

2.5. Taxa de Mortalidade Institucional/Hospitalar registrado no HMDI em 2026.

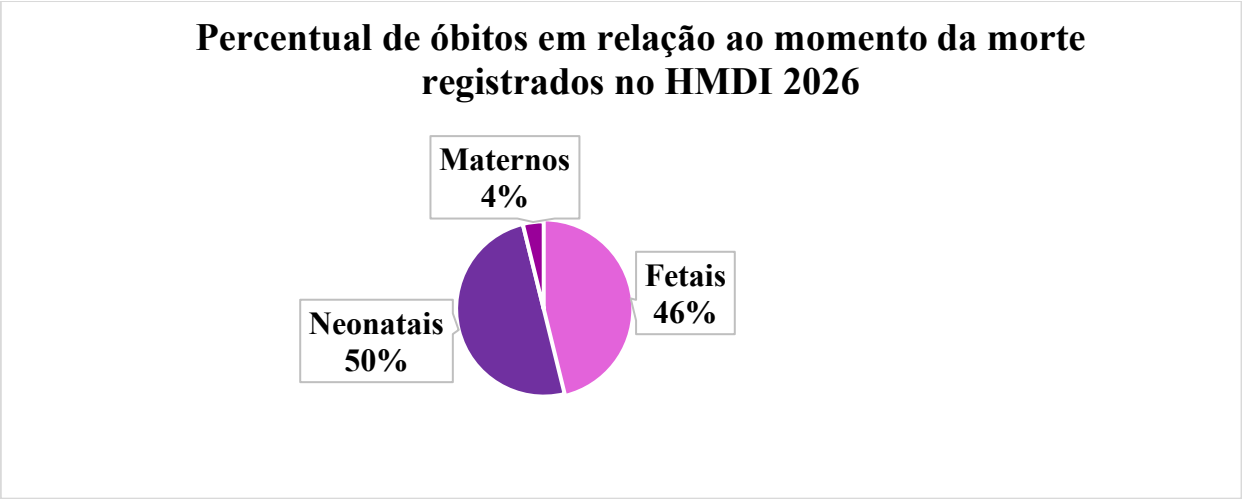


Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5dc3d78dae9ee304e1b443b6376edf92cd890ebf8bf64a3d0a900d6814418470**
Link de validação: **https://valida.ae/35cc881a9bccd3d1e9b71db3a6965de176d3bfb771f80c792**
Validador

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 (3 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 (8 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. Ao analisar o perfil dos óbitos ocorrido evidenciou causas multifatoriais como perfil epidemiológico dos pacientes atendidos, envolvendo transmissão de infecções verticais; idade gestacional e peso ao nascer demonstrando prematuridades extremas e extremos baixos pesos; presença de malformações congênitas ou síndromes incompatíveis com a vida; além de comorbidades gestacionais, 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.



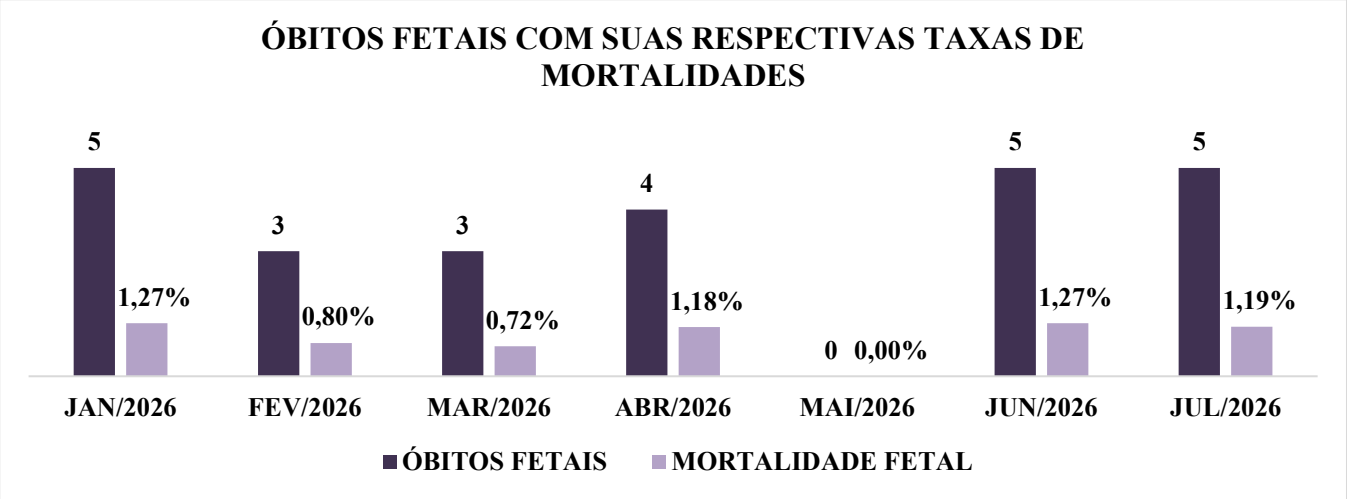
Análise: De forma geral, a distribuição dos óbitos é compatível com o perfil epidemiológico de uma maternidade de referência para atendimento de gestantes e recém-nascidos de alto risco. Em relação aos óbitos maternos, embora representem a menor proporção dos eventos (4%), sua ocorrência possui

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5dc3d78dae9ee304e1b443b6376edf92cd890ebf8bf64a3d0a900d6814418470**
Link de validação: **https://valida.ae/35cc881a9bccd3d1e9b71db3a6965de176d3bfb771f80c792**
Validador

elevada relevância epidemiológica, uma vez que a mortalidade materna é um evento potencialmente evitável em grande parte dos casos e constitui importante indicador da qualidade da assistência obstétrica. Ressalta-se que todos os óbitos ocorridos na instituição são submetidos à investigação pela Comissão de Revisão de Óbitos, com preenchimento das fichas de investigação de óbito hospitalar, 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.

2.7. Quantitativo de Óbitos Fetais e as Taxas de Mortalidades Fetais registrados no HMDI em 2026.



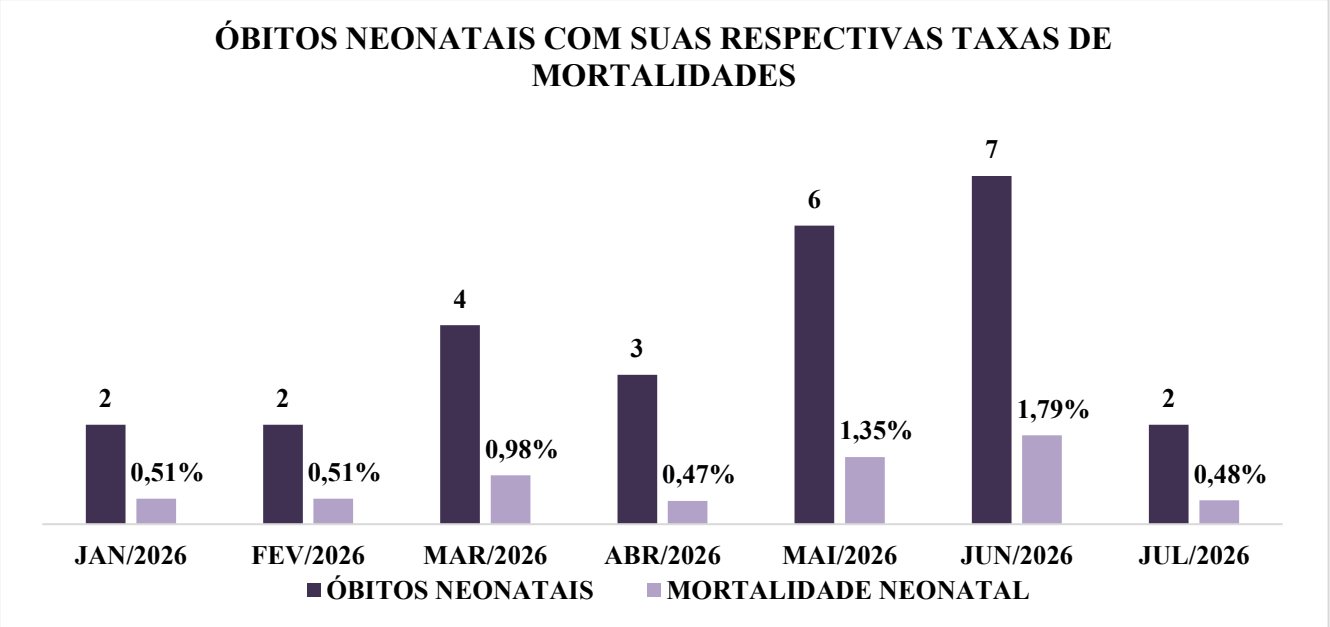
Análise: A ocorrência de cinco óbitos fetais leva-se em consideração uma avaliação da qualidade da assistência que exige a investigação individualizada de cada óbito, contemplando aspectos como adequação do pré-natal, oportunidade do encaminhamento para serviços especializados, monitoramento da vitalidade fetal, condução do trabalho de parto, classificação da causa básica e análise da evitabilidade do evento, sobretudo por se tratar de uma maternidade de referência em gestação de alto risco. Entretanto, a interpretação desse indicador deve considerar o perfil assistencial da instituição, que recebe gestantes com elevada complexidade clínica e obstétrica, incluindo casos de prematuridade extrema, malformações congênitas, doenças maternas graves, infecções congênitas e outras condições que aumentam o risco de desfechos desfavoráveis. Dos cinco (5) óbitos fetais registrados no mês de julho, dois (2) tiveram sua declaração de óbito preenchida e disponibilizada pela equipe médica assistencial do HMDI, enquanto os outros três (3) foram encaminhados ao Serviço

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5dc3d78dae9ee304e1b443b6376edf92cd890ebf8bf64a3d0a900d6814418470**
Link de validação: **https://valida.ae/35cc881a9bccd3d1e9b71db3a6965de176d3bfb771f80c792**
Validador

de Verificação de Óbito (SVO) do município, para investigação da causa mortis e posterior emissão da Declaração de Óbito.

2.8. Quantitativo de Óbitos Neonatais e as Taxas de Mortalidades Neonatais registrados no HMDI em 2026.

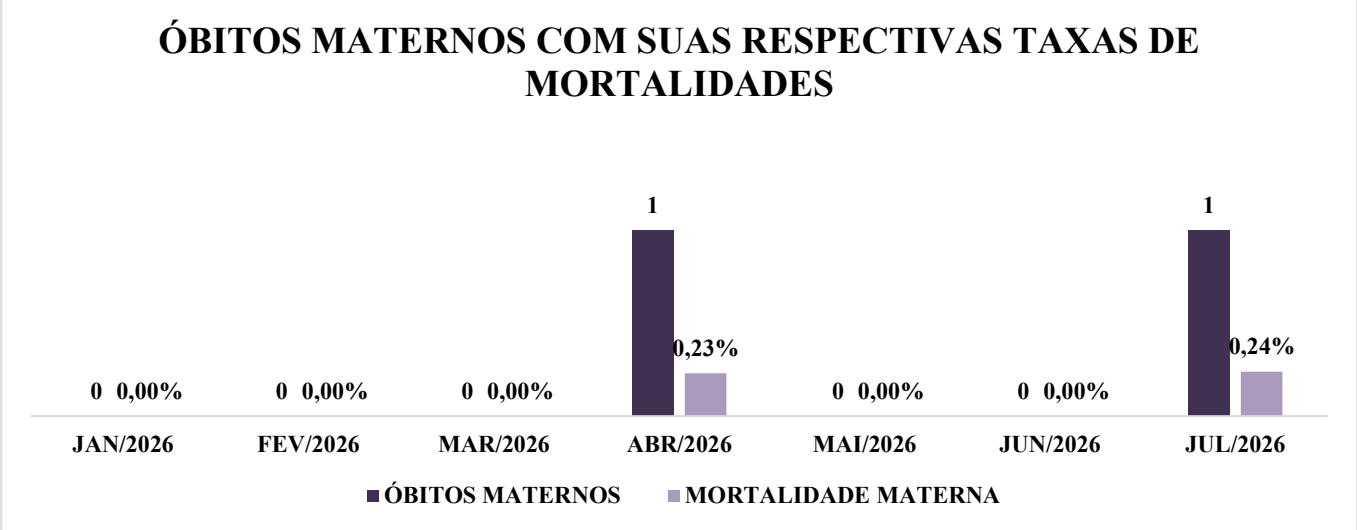


Análise: Em síntese, os resultados de julho evidenciam redução da mortalidade neonatal em relação aos meses de maior ocorrência, sugerindo melhora do indicador assistencial. Contudo, considerando o perfil de alta complexidade do HMDI, permanece essencial o acompanhamento permanente dos casos, a investigação da evitabilidade e a implementação de ações de melhoria contínua, visando à redução dos óbitos potencialmente evitáveis e ao fortalecimento da qualidade da assistência neonatal. A ocorrência de óbitos deve ser interpretada considerando a elevada complexidade dos casos atendidos, incluindo prematuridade extrema, muito baixo peso ao nascer, malformações congênitas, infecções neonatais, asfixia perinatal e outras condições clínicas que aumentam o risco de mortalidade. Dos dois (2) óbitos neonatais registrados no mês de julho, todos tiveram sua declaração de óbito preenchida e disponibilizada pela equipe médica assistencial do 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: **5dc3d78dae9ee304e1b443b6376edf92cd890ebf8bf64a3d0a900d6814418470**
Link de validação: **https://valida.ae/35cc881a9bccd3d1e9b71db3a6965de176d3bfb771f80c792**
Validador

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: Embora o quantitativo de óbitos maternos seja baixo, cada ocorrência representa um evento sentinela de elevada relevância para a qualidade da assistência obstétrica, exigindo investigação criteriosa. Considerando o perfil do HMDI como maternidade de referência para atendimento de gestantes de alto risco, é esperado que a instituição receba pacientes com maior gravidade clínica e obstétrica, incluindo doenças hipertensivas da gestação, hemorragias obstétricas, sepse, cardiopatias, tromboembolismo e outras condições que elevam o risco de desfechos maternos graves.

- Conforme registro em PEP: Paciente J.S.V deu entrada na unidade com quadro de dor torácica/interescapular ventilatório-dependente seguida de síncope, hipotensão e hipoxemia. Foram solicitados exames para investigação do quadro, com suspeita de tromboembolismo pulmonar. Paciente apresentou piora progressiva, com convulsão e evoluiu com parada cardiorespiratória. Foi então realizado IOT pela equipe, realizadas medicações conforme protocolo de PCR, após 31 minutos de RCP, não houve retorno da circulação espontânea, foi orientado parada da condução. Paciente apresentou pupilas midriáticas, sem fotoreatividade, constatado o óbito e encaminhado ao Serviço de Verificação de Óbito (SVO) do município, para investigação da causa mortis e posterior emissão da Declaração de Óbito.

Além disso, ressalta-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

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5dc3d78dae9ee304e1b443b6376edf92cd890ebf8bf64a3d0a900d6814418470**
Link de validação: **https://valida.ae/35cc881a9bccd3d1e9b71db3a6965de176d3bfb771f80c792**
Validador

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.

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 agosto.
Quem irá fazer?	NVEH.
Como será feito?	Disponibilização do material digital e link de acesso.
Quanto custa?	HH.

O que será feito?	Divulgação do Protocolo Institucional de Exposição e Doença de Chagas Congênita, para os profissionais assistenciais da instituição.
Por que será feito?	Padronizar a identificação, o rastreamento diagnóstico, o tratamento e a notificação de gestantes com sorologia reagente para *Trypanosoma cruzi* e de recém-nascidos expostos ao risco de transmissão vertical de doença 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: **5dc3d78dae9ee304e1b443b6376edf92cd890ebf8bf64a3d0a900d6814418470**
Link de validação: **https://valida.ae/35cc881a9bccd3d1e9b71db3a6965de176d3bfb771f80c792**
Validador

	Chagas, assegurando diagnóstico e tratamento precoce na maternidade e na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN).
Onde será feito?	Intranet Institucional e grupos de comunicação interna.
Quando será?	Mês de agosto.
Quem irá fazer?	NVEH.
Como será feito?	Disponibilização do material digital.
Quanto custa?	HH.

O que será feito?	Divulgação do Fluxograma de Atendimento a Colaboradores com Sintomas Gripais, para os profissionais da instituição.
Por que será feito?	Padronizar o processo de identificação, avaliação e manejo dos casos, garantindo atendimento ágil, seguro e baseado nas recomendações vigentes. Além de contribuir para a redução do risco de transmissão de doenças respiratórias no ambiente de trabalho, assegurando o encaminhamento adequado dos colaboradores, promovendo a proteção da saúde dos trabalhadores, dos pacientes e da comunidade hospitalar.
Onde será feito?	Intranet Institucional e grupos de comunicação interna.
Quando será?	Mês de agosto.
Quem irá fazer?	SESMT em parceria com NVEH.
Como será feito?	Disponibilização do material digital.
Quanto custa?	HH.

4. TREINAMENTOS:

- No dia 20/07 o NVEH participou da integração de novos colaboradores, realizada em parceria com o setor de Recursos Humanos (RH).
- No dia 22/07 o NVEH recebeu na unidade a Gerência da Vigilância Epidemiológica da Doença de Chagas Estadual e Municipal e a Coordenação da Zoonose para deliberamos quanto os processos de trabalho e os fluxos de comunicação frente a vigilância da Doença de Chagas.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5dc3d78dae9ee304e1b443b6376edf92cd890ebf8bf64a3d0a900d6814418470**
Link de validação: **https://valida.ae/35cc881a9bccd3d1e9b71db3a6965de176d3bfb771f80c792**
Validador

- No dia 31/07 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 junho junto aos membros da comissão.
- No dia 24/07 o NVEH realizou a reunião da Comissão de Revisão de Óbitos, para apresentação, discussão e encerramento das análises dos óbitos referentes ao mês de junho.
- Nos dias 28/07, 29/07 e 31/07 o NVEH participou, na qualidade de membro, das reuniões de Comissão do SCIRAS, NISP e Revisão de Prontuários, 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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5dc3d78dae9ee304e1b443b6376edf92cd890ebf8bf64a3d0a900d6814418470**
Link de validação: **https://valida.ae/35cc881a9bccd3d1e9b71db3a6965de176d3bfb771f80c792**
Validador

Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar

Patricia Cristina Dias Queiroz

COREN/GO nº 749226-ENF

Supervisora do Serviço de Qualidade

Danielly Barbosa Castro

Daniella de Carvalho Portal

Diretora Técnica

Ana Carolina Sampaio Garcia Fernandes

Diretora Geral

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **5dc3d78dae9ee304e1b443b6376edf92cd890ebf8bf64a3d0a900d6814418470**
Link de validação: **https://valida.ae/35cc881a9bccd3d1e9b71db3a6965de176d3bfb771f80c792**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

5dc3d78dae9ee304e1b443b6376edf92cd890ebf8bf64a3d0a900d6814418470
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/35cc881a9bccd3d1e9b71db3a6965de176d3bfb771f80c792

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

Patricia Cristina Dias Queiroz
048.066.631-82
Signatário

DANIELLY B CASTRO
934.388.342-00
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

06/08/2026 08:59 **Patricia Cristina Dias Queiroz** (nveh.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 048.066.631-82) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 5dc3d78dae9ee304e1b443b6376edf92cd890ebf8bf64a3d0a900d6814418470

06/08/2026 08:59 **Patricia Cristina Dias Queiroz** (nveh.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 048.066.631-82) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 10771

06/08/2026 08:59 **Patricia Cristina Dias Queiroz** (nveh.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 048.066.631-82) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 10771 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

06/08/2026 10:09 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.223.38.48 Porta: 36807

06/08/2026 10:09 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.223.38.48 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 36807 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

06/08/2026 11:17 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38253

06/08/2026
11:17

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10
Porta: 38253
SO: Windows 10.0
Navegador: Chrome/120.0.0.0
Arquitetura: x64
Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP
Precisão: 5km+
Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

07/08/2026
11:33

DANIELLY B CASTRO (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 51.198.197.120
Porta: 49300

07/08/2026
11:33

DANIELLY B CASTRO (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) assinou o documento

Endereço de IP: 51.198.197.120
Porta: 49300
SO: iOS 18_7
Navegador: Safari/26.5.2
Arquitetura: ARM64
Render engine: Gecko
Tipo de geolocalização: IP
Precisão: 5km+
Latitude e longitude: 51.3278, -2.538

ANEXO IX

EMERGÊNCIA

Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Sumário

1. APRESENTAÇÃO: 3

2. INDICADORES: 4

2.1 ANÁLISE CRÍTICA DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 6

2.2 ANÁLISE DO TEMPO MÉDIO DO ATENDIMENTO NA TRIAGEM E PEMANÊNCIA NO PS. 7

2.3 ANÁLISE CRÍTICA DO TIPO DE ATENDIMENTO PELO PRONTO SOCORRO 9

2.4 MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA 10

2.5 DIAGNÓSTICO 11

2.6 ANÁLISE DO QUANTITATIVO DE INTERNAÇÕES NO PS. 13

2.6 GESTÃO DE PESSOAS 14

2.7 NOTIFICAÇÕES E OUVIDORIAS 15

3. AÇÕES REALIZADAS: 16

4. TREINAMENTOS: 18

4.1- Anexos: 19

4.1.1 ANEXO 1: TEMA: Capacitação do Protocolo de deterioração clínica- MEWS; 19

4.1.2 ANEXO 2: TEMA: Capacitação da montagem e ajustes iniciais para admissão do paciente no ventilador mecânico. 22

4.1.3 ANEXO 3: TEMA: Momento dos campeões da copa da medicação segura. 26

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS: 27

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 julho 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.

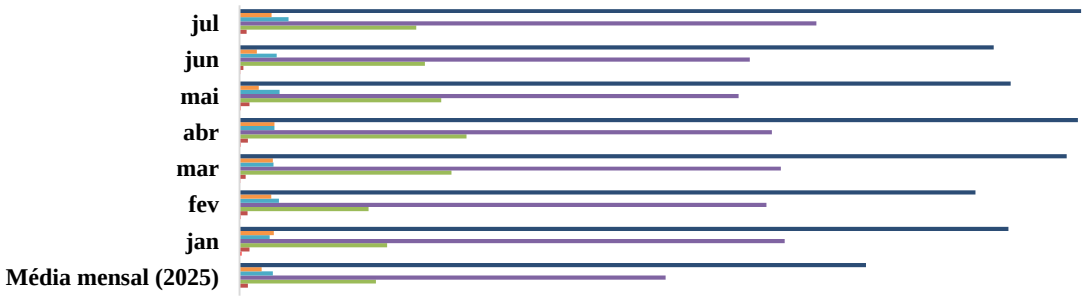
O fluxo de atendimento segue um processo estruturado: após o acolhimento e a classificação de risco, a paciente é atendida pela equipe médica, que define a conduta mais adequada ao caso. Os possíveis desfechos após a consulta são alta médica, internação hospitalar ou observação por 24 horas, conforme 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	jul
Total	1945	2387	2285	2568	2603	2394	2342	2613
Não informado	69	106	98	103	108	60	54	99
Azul	103	93	122	105	108	124	115	152
Verde	1323	1693	1636	1681	1653	1550	1584	1791
Amarelo	423	458	401	658	705	626	575	549
Laranja	26	31	25	19	26	31	12	22
Vermelho	1	6	3	2	3	3	2	0

A análise dos indicadores de classificação de risco entre janeiro e julho de 2026 evidencia um aumento consistente da demanda assistencial na unidade quando comparada à média mensal de 2025. Enquanto a média mensal de atendimentos no ano de 2025 foi de 1.945 pacientes, todos os meses de 2026 apresentaram quantitativos superiores, demonstrando uma procura sustentada pelos serviços de urgência ao longo do período analisado.

Observa-se que o volume total de atendimentos apresentou oscilação ao longo do período analisado. Em julho, verificou-se uma nova elevação da demanda, configurando o maior número de atendimentos do período, com incremento de 34,3% em relação à média mensal de 2025 e aumento de 11,6% em comparação com junho.

Em relação à classificação de risco, observa-se que durante todo o período analisado houve predominância dos pacientes classificados como Verde, evidenciando que a maior parte da demanda atendida correspondeu a casos de baixa urgência, sendo que julho apresentou o maior quantitativo do ano, representando aproximadamente 68,5% de todos os atendimentos realizados no mês. 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.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Os pacientes classificados como azul também apresentaram tendência de crescimento ao longo do período, passando de 93 atendimentos em janeiro para 152 em julho, o maior valor registrado no ano. Esse aumento reforça a elevação da procura por condições clínicas pouco urgentes, contribuindo para maior pressão sobre o fluxo assistencial e podendo impactar o tempo de espera dos pacientes com maior prioridade.

A classificação amarela, que representa pacientes com necessidade de atendimento prioritário, apresentou aumento importante entre janeiro e abril, seguido de redução gradual nos meses subsequentes. Em julho foram registrados um número inferior ao observado entre março e maio, porém ainda 30% superior à média mensal de 2025. Esse resultado demonstra que, apesar da predominância dos casos de baixa complexidade, a unidade manteve elevada demanda por pacientes que necessitam de avaliação médica prioritária.

As classificações laranja e vermelha, representativas dos casos de maior gravidade, permaneceram pouco frequentes durante todo o período analisado. A categoria Laranja oscilou entre 12 e 31 atendimentos mensais, sem tendência de crescimento, enquanto os casos classificados como vermelho permaneceram extremamente baixos, variando de zero a seis atendimentos, sendo que julho não registrou nenhum caso nessa classificação. Esses dados demonstram que o aumento da demanda observado ao longo do ano não foi acompanhado por crescimento proporcional das emergências críticas.

O indicador "Não informado", apresentou redução entre janeiro e junho, indicando melhora no registro da classificação de risco. Entretanto, em julho houve um novo aumento. Esse achado é decorrente de pacientes na qual foi solicitado USG, porém elas retornam na unidade no dia posterior para a realização do exame (pois a instituição não dispõe de USG no período noturno), sendo assim, não passam pela classificação de risco novamente.

De forma geral, os dados evidenciam que 2026 vem apresentando demanda assistencial significativamente superior à média histórica de 2025, com predominância dos atendimentos classificados como verde e azul, característica compatível com uma unidade de porta aberta. O principal achado do período foi o desempenho observado em julho, que concentrou o maior número de atendimentos do ano, associado ao maior quantitativo de pacientes classificados como Verde e Azul, sem aumento proporcional dos casos graves.

Esse cenário demonstra que o crescimento da procura pelo serviço ocorreu principalmente em decorrência de atendimentos de baixa complexidade, reforçando a necessidade de fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, da educação da população quanto ao uso adequado da rede de atenção e

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

do monitoramento contínuo dos fluxos assistenciais, de modo a preservar a agilidade e a segurança no atendimento dos pacientes com maior risco clínico.

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 período de janeiro a julho de 2026, quando comparado à média mensal de 2025. Observou-se crescimento da demanda entre janeiro e abril, mês que até então registrava o maior número de atendimentos, seguido de redução nos meses de maio e junho. Entretanto, em julho verificou-se novo aumento da procura pelo serviço, o maior quantitativo do ano, correspondendo a aproximadamente 34% acima da média mensal de 2025 e cerca de 12% superior ao mês de junho, evidenciando a manutenção da elevada demanda assistencial.

A distribuição por níveis de risco evidencia:

Verde: Permaneceu acima da média mensal durante todo o período analisado, mantendo-se como a principal categoria de classificação de risco. Após discreta redução entre maio e junho, observou-se novo crescimento em julho, o maior quantitativo do ano, representando aproximadamente 35% acima da média mensal de 2025. Esse comportamento demonstra que o aumento da demanda assistencial ocorreu predominantemente por pacientes com condições de baixa urgência.

Amarelo: Apresentou crescimento progressivo entre janeiro e abril, atingindo seu pico, seguido de redução nos meses subsequentes. Em julho foram registrados 549 atendimentos, quantitativo inferior ao observado entre março e maio, porém ainda aproximadamente 30% acima da média mensal de 2025, indicando manutenção de demanda significativa por pacientes classificados como urgência moderada e que necessitam de atendimento em tempo oportuno.

Laranja: Apresentou comportamento oscilante ao longo do período, mantendo quantitativos reduzidos em todos os meses. Após registrar 31 atendimentos em janeiro e maio, observou-se redução para dos casos em julho, valor cerca de 15% inferior à média mensal de 2025, demonstrando estabilidade dos casos de maior gravidade intermediária, sem aumento expressivo desse perfil assistencial.

Vermelho: Manteve baixa frequência durante todo o período analisado. Após registros variando entre dois e seis casos mensais no primeiro semestre**,** julho não apresentou nenhum

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

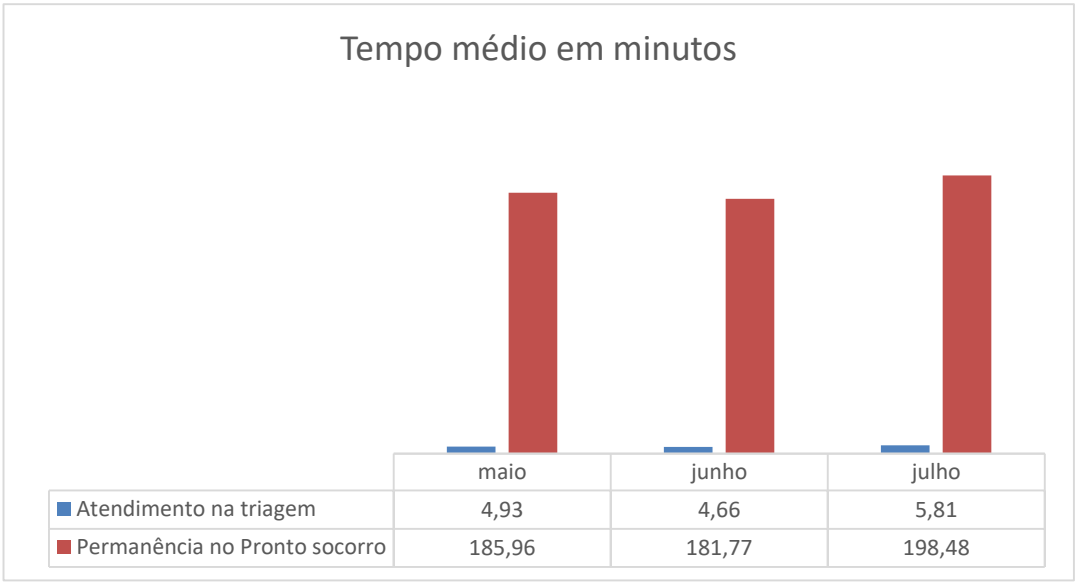
atendimento classificado como Vermelho, indicando que o aumento da demanda observado no mês não esteve relacionado ao crescimento dos casos de emergência imediata.

Azul: Apresentou comportamento crescente ao longo dos meses, com pequenas oscilações. O maior quantitativo foi registrado em julho, aproximadamente 48% acima da média mensal de 2025, evidenciando aumento da procura por atendimentos classificados como não urgentes e reforçando a importância do fortalecimento da Atenção Primária à Saúde como estratégia para organização da rede assistencial.

Não informado: Observou-se redução importante dos registros entre maio e junho, entretanto, em julho houve aumento para 99 registros, retornando a patamar semelhante ao observado no início do ano.

Os dados demonstram que, embora tenha ocorrido redução do volume de atendimentos após o pico registrado em abril, a demanda assistencial voltou a crescer de forma expressiva em julho, que passou a representar o maior volume de atendimentos de 2026. Destaca-se que esse aumento ocorreu principalmente em decorrência das classificações Verde e Azul, sem incremento proporcional dos casos de maior gravidade (Laranja e Vermelho). Esse cenário reforça o perfil de atendimento da unidade, caracterizado pela predominância de pacientes de baixa complexidade, ao mesmo tempo em que evidencia a necessidade de fortalecimento da Atenção Primária e monitoramento contínuo da demanda para garantir a qualidade e a segurança da assistência prestada.

2.2 ANÁLISE DO TEMPO MÉDIO DO ATENDIMENTO NA TRIAGEM E PEMANÊNCIA NO PS.



	maio	junho	julho
Atendimento na triagem	4,93	4,66	5,81
Permanência no Pronto socorro	185,96	181,77	198,48

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

A análise dos indicadores demonstra uma pequena oscilação no desempenho assistencial no mês de julho de 2026. Em julho, observou-se aumento tanto no tempo médio de atendimento na triagem quanto no tempo médio de permanência dos pacientes no Pronto-Socorro. Esse comportamento pode estar relacionado ao aumento expressivo da demanda assistencial registrado no mês, que apresentou o maior número de atendimentos do período, com crescimento de 11,6% em relação a junho.

Tempo médio de atendimento na triagem: Apesar da elevação observada em julho, o tempo permaneceu próximo à faixa registrada nos meses anteriores, indicando que, de maneira geral, o processo de acolhimento e classificação inicial dos pacientes manteve relativa estabilidade. O aumento em julho pode estar associado a variações no volume e no perfil da demanda, concentração de pacientes em determinados horários, intercorrências ou necessidade de avaliações mais criteriosas durante a triagem. Ainda assim, o tempo médio de atendimento na triagem observado na instituição manteve-se próximo ao 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 uma elevação da permanência em julho, quando comparada a junho, corresponde a um aumento de aproximadamente 16,71 minutos (9,2%)**.** O aumento observado no tempo médio de permanência no Pronto-Socorro em julho pode estar relacionado, entre outros fatores, à elevação expressiva da demanda assistencial registrada no período. Julho apresentou o maior volume de atendimentos do ano, com aumento de 11,6% em relação a junho, acompanhado principalmente pelo crescimento dos pacientes classificados como Verde e Azul. Embora essas categorias representem casos de menor urgência clínica, o aumento expressivo de seu quantitativo absoluto pode repercutir sobre a capacidade operacional do serviço, uma vez que esses pacientes também demandam acolhimento, avaliação, registro, atendimento, exames, medicações e/ou reavaliações.

De forma geral, os indicadores demonstram uma oscilação no desempenho operacional do serviço durante o mês de julho, evidenciada pelo aumento tanto do tempo médio de atendimento na triagem quanto do tempo de permanência no Pronto-Socorro. Esse comportamento pode estar relacionado ao aumento expressivo do fluxo de pacientes no período, que atingiu o maior volume do ano, possivelmente ocasionando maior pressão sobre a equipe assistencial.

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

TIPOS DE ENTRADA - PS

	Demanda espontânea	Vinculada ao PNAR	Regulados
JULHO	2468	138	7
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

2025 JANEIRO FEVEREIRO MARÇO ABRIL MAIO JUNHO JULHO

A análise dos tipos de entrada no Pronto-Socorro evidencia predominância expressiva da demanda espontânea durante todo o período de janeiro a julho de 2026, demonstrando que o serviço mantém um perfil de atendimento característico de unidade de porta aberta.

Embora abril tenha apresentado quantitativo ligeiramente superior a julho, o mês de julho se destaca por representar uma retomada do crescimento da demanda, correspondendo a um aumento de aproximadamente 11,3%**.** Esse crescimento é relevante, principalmente por ocorrer simultaneamente ao aumento do tempo médio de permanência no PS observado no mesmo mês.

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.

As entradas vinculadas ao PNAR também apresentaram crescimento ao longo de 2026 quando comparadas ao valor registrado em 2025. Em janeiro foram registrados 80 atendimentos, chegando a 138 em julho, o maior quantitativo do período. Esse aumento demonstra maior utilização dessa modalidade de acesso ao serviço demonstrando estabilidade desse tipo de entrada e maior utilização desse fluxo assistencial, isso indica maior integração entre os serviços ao longo do período.

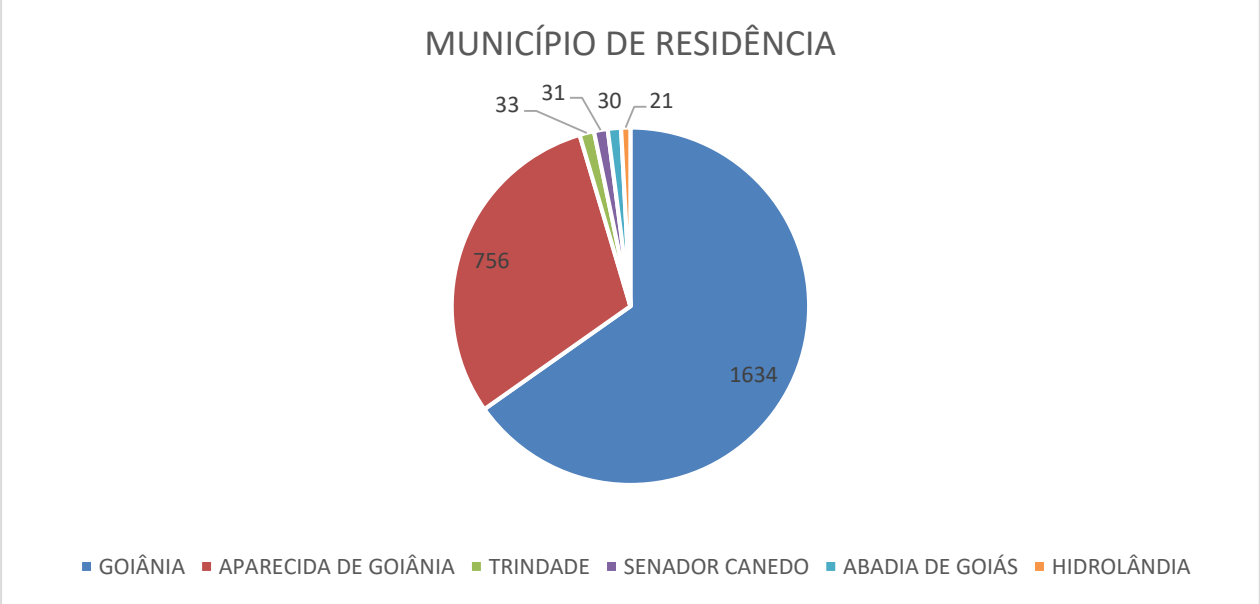
Quanto aos atendimentos regulados, nota-se baixa representatividade no contexto geral do serviço, com quantitativos reduzidos durante todo o semestre analisado. Esse cenário reforça que a

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

ocupação assistencial do pronto-socorro permanece fortemente sustentada pela procura espontânea, com baixa participação do acesso regulado.

De maneira geral, os dados demonstram que o aumento da demanda do PS em 2026 ocorre predominantemente por procura espontânea e não por aumento proporcional dos atendimentos regulados. Esse cenário pode contribuir para maior pressão sobre o fluxo assistencial, especialmente em períodos de maior procura, como observado em julho. A elevada demanda espontânea pode repercutir diretamente sobre o tempo de triagem, espera, atendimento e permanência dos pacientes. 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 demonstra uma concentração significativa da demanda assistencial em pacientes provenientes de Goiânia e Aparecida de Goiânia, evidenciando que o Pronto-Socorro possui importante abrangência regional e atende não somente à população do município onde está localizado. Essa distribuição reforça a relevância da unidade dentro da rede de atenção às urgências e emergências da Região Metropolitana de Goiânia.

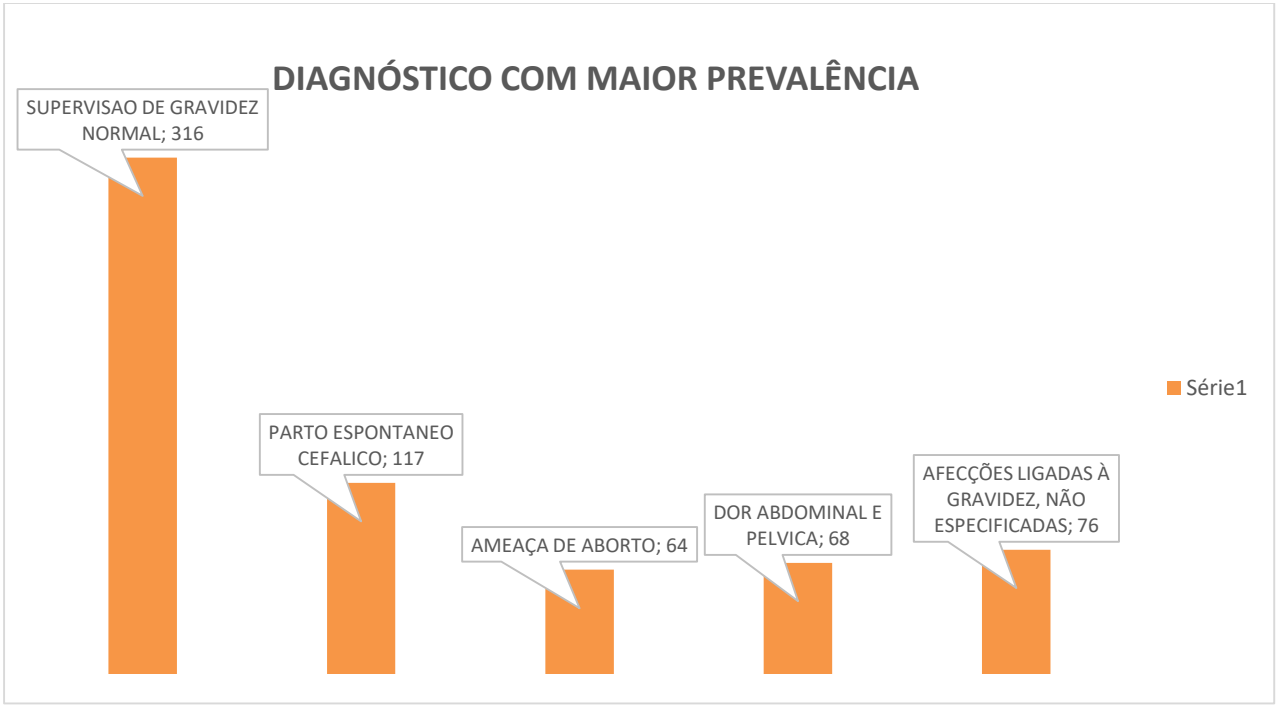
No período analisado, Goiânia apresentou 1.634 atendimentos, correspondendo à maior parcela da demanda, seguida por Aparecida de Goiânia. Juntos, os dois municípios representam

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

aproximadamente 95% dos atendimentos registrados, demonstrando que concentram praticamente toda a demanda assistencial do serviço. A predominância de pacientes residentes em Goiânia é esperada por se tratar do município sede, porém a participação expressiva de Aparecida de Goiânia evidencia um fluxo intermunicipal relevante, indicando que a unidade também exerce papel importante para usuários provenientes de municípios vizinhos.

A presença de pacientes oriundos de Trindade, Senador Canedo, Abadia de Goiás e Hidrolândia, embora represente uma parcela significativamente menor do total, demonstra que a área de influência do serviço ultrapassa os dois principais municípios. Esses registros reforçam a característica regional da unidade e evidenciam a necessidade de considerar, no planejamento assistencial, não apenas a população residente no município sede, mas também o fluxo proveniente de outras localidades.

2.5 DIAGNÓSTICO



A análise dos diagnósticos de maior prevalência evidencia predominância de condições relacionadas ao ciclo gravídico-puerperal e às queixas gineco-obstétricas, compatível com o perfil assistencial da unidade. O diagnóstico mais frequente foi “Supervisão de gravidez normal”, apresentando quantitativo significativamente superior aos demais diagnósticos analisados. Esse

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

resultado demonstra que parcela expressiva dos atendimentos está relacionada ao acompanhamento e à avaliação de gestantes

O diagnóstico de "supervisão de gravidez normal", identificado como o mais prevalente no mês de julho, 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, representando uma demanda importante relacionada à assistência ao trabalho de parto e ao 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 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.

Entre os demais diagnósticos, observa-se a ocorrência de afecções ligadas à gravidez, não especificadas, dor abdominal e pélvica e ameaça de aborto. Embora apresentem quantitativos inferiores à supervisão de gravidez normal e ao parto espontâneo, esses diagnósticos representam demandas que requerem avaliação clínica criteriosa, principalmente pela possibilidade de necessidade de investigação complementar, acompanhamento da evolução e definição de conduta adequada.

De forma geral, os dados demonstram que os atendimentos de maior prevalência estão fortemente relacionados à assistência obstétrica, abrangendo desde o acompanhamento de gestações sem complicações até situações que podem demandar maior atenção clínica, como ameaça de aborto, dor abdominal e pélvica e outras afecções relacionadas à gestação.

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 número de internações na emergência no período de maio a julho de 2026 demonstra tendência de redução progressiva, passando de 639 internações em maio para 586 em junho e 563 em julho. Entre maio e julho, observa-se uma redução de 76 internações, correspondente a aproximadamente 11,9%, indicando diminuição no número de pacientes que necessitaram de internação a partir do atendimento realizado na emergência.

No mês de julho, o indicador apresentou nova redução, o que corresponde a uma queda de aproximadamente 3,9% em relação a junho. Dessa forma, observa-se que, apesar do aumento expressivo do número total de atendimentos no Pronto-Socorro em julho, não houve aumento proporcional das internações**.** 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.

Esse comportamento é relevante quando analisado conjuntamente com o perfil da demanda observado no período. Conforme identificado nos indicadores de classificação de risco, julho apresentou aumento do volume total de atendimentos, com predominância das classificações Verde e Azul, enquanto os casos de maior gravidade permaneceram pouco frequentes. Esse cenário pode ajudar a explicar por que o crescimento da demanda não resultou em aumento das internações: houve maior procura pelo serviço, porém predominantemente por pacientes de menor gravidade e menor necessidade de hospitalização**.** De forma geral, os resultados indicam uma redução de internação da emergência no mês de julho, sem descaracterizar a elevada demanda assistencial da maternidade.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

2.6 GESTÃO DE PESSOAS

Indicador	Junho/26	Julho/26
Número de colaboradores	25	25
Horas previstas	4.392 h	4.456 h
Número de atestados	6	3
Horas perdidas por atestados de comparecimento	8 h	0 h
Horas perdidas por afastamentos de 1 a 5 dias	108 h	156 h
Horas perdidas ao total	116 h	156 h
Taxa de absenteísmo	**2,64%**	**3,50%**

Em julho, a taxa de absenteísmo da equipe da Emergência foi de 3,50%, apesar desse aumento de 0,86 %, o indicador ainda permanece em uma faixa considerada aceitável para serviços de saúde. Todas as ausências registradas corresponderam a afastamentos por atestados médicos, totalizando 13 dias, 156 horas perdidas, em um total de 4.456 horas previstas para 25 colaboradores.

Esse resultado demonstra uma maior perda de horas de trabalho em julho em relação ao mês anterior. Observa-se que as 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.

A diferença entre as horas previstas dos meses de junho e julho decorre da composição do calendário de trabalho. Em junho de 2026 houve um feriado em dia útil, reduzindo a carga horária prevista dos colaboradores diaristas. Já em julho não houve feriados em dias úteis e, além disso, o mês possui 31 dias, resultando em aumento da carga horária prevista

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	Julho/26
Notificações circunstância de risco	7	14
Ouvidorias	0	3
Pesquisa de satisfação – equipe da enfermagem	82,22%	68%
Pesquisa de satisfação – recomendação do serviço	88,22%	89%

No mês de julho de 2026, a Emergência recebeu 14 notificações provenientes de outros setores da instituição, representando um aumento em relação ao mês anterior. Esse resultado evidencia a identificação de situações que demandam análise e implementação de ações de melhoria, reforçando a importância das notificações como ferramenta para o monitoramento da qualidade e da segurança do paciente. A análise desses registros possibilita identificar fragilidades nos processos assistenciais e subsidiar a adoção de medidas preventivas para reduzir a recorrência de eventos semelhantes.

No mesmo período, foram registradas três manifestações na Ouvidoria relacionadas ao setor. Esse aumento demonstra a utilização dos canais institucionais pelos usuários e colaboradores para expressar suas percepções, constituindo uma importante fonte de informação para a identificação de oportunidades de melhoria e para o aprimoramento contínuo da assistência prestada.

Em relação à experiência do usuário, 68% dos pacientes avaliaram positivamente o atendimento prestado pela equipe de enfermagem, percentual inferior ao observado no mês anterior. Da mesma forma, **75%** dos usuários afirmaram que recomendariam o serviço, indicando redução na percepção positiva em relação à qualidade do atendimento oferecido pela Emergência.

É importante destacar que, por se tratar de um serviço de urgência e emergência, a satisfação do usuário pode ser influenciada por fatores relacionados ao fluxo assistencial. No mês de julho, a Emergência registrou o maior volume de atendimentos do período analisado, ocasionando aumento da demanda, uma elevação no tempo de classificação de risco e no tempo de permanência dos pacientes no pronto-socorro. Esses fatores podem ter contribuído para maior insatisfação e estresse entre os usuários, influenciando negativamente os resultados da pesquisa de satisfação, embora não seja possível estabelecer uma relação causal direta apenas com base nesses indicadores.

De forma geral, os indicadores de julho evidenciam aumento das notificações e das manifestações registradas na Ouvidoria, associados à redução dos índices de satisfação dos usuários. Esses resultados reforçam a necessidade de monitoramento contínuo dos processos assistenciais, da

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

qualificação da assistência prestada e da implementação de ações voltadas ao fortalecimento da segurança do paciente, da comunicação com os usuários e da melhoria da experiência durante o atendimento.

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 deterioração clínica- MEWS;
- Capacitação da montagem e ajustes iniciais para admissão do paciente no ventilador mecânico.

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?	Dia 19/08/26 e 20/08/2026
Quem irá fazer?	• Instrutor capacitado em SBV (externo); •Supervisao de enfermagem;
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?	3 headsets

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

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 • Fortalecer a qualidade do cuidado e o suporte emocional à paciente
Onde será feito?	Auditório
Quando será?	Setembro/26
Quem irá fazer?	Equipe da Psicologia
Como será feito?	Aula expositiva dialogada
Quanto custa?	Todas as atividades sem custos financeiros

Quadro 3. Capacitação metas internacionais de segurança do paciente.

O que será feito?	Realizar capacitação da equipe sobre as Metas Internacionais de Segurança do Paciente.
Por que será feito?	Fortalecer a cultura de segurança do paciente, padronizar as práticas assistenciais e reduzir a ocorrência de eventos adversos, promovendo uma assistência mais segura e de qualidade.
Onde será feito?	In loco no setor emergência
Quando será?	Setembro de 2026
Quem irá fazer?	Rebecca Lisiane – Supervisão de Enfermagem
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 protocolo de hemorragia pós-parto.

O que será feito?	Capacitação da equipe de enfermagem sobre o Protocolo de Hemorragia Pós-Parto, abordando identificação precoce, condutas iniciais, manejo clínico e fluxo institucional de atendimento.
Por que será feito?	Atualizar e padronizar a assistência prestada à puérpera com hemorragia pós-parto, visando o reconhecimento precoce da condição, a redução da morbimortalidade materna e a melhoria da segurança do paciente.
Onde será feito?	In loco no setor emergência
Quando será?	Agosto de 2026
Quem irá fazer?	Enfermeiros obstétricos
Como será feito?	Aula dialogada
Quanto custa?	Todas as atividades sem custos financeiros

4. TREINAMENTOS:

- Capacitação do Protocolo de deterioração clínica- MEWS;
- Capacitação da montagem e ajustes iniciais para admissão do paciente no ventilador mecânico.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

4.1- Anexos:

4.1.1 ANEXO 1: TEMA: Capacitação do Protocolo de deterioração clínica- MEWS;

	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 28/10/2025
	TEMA: Protocolo de meews	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Capacitação sobre o protocolo de deterioração clínica - Meews.

Data: 24/07 à 30/07 **Carga Horária:** 30 min **Horário:** ____ às ____

Público-alvo: Equipe de enfermagem emergência

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Rebecca Teixeira

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Fonoaudiologia Obstetrícia

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	24/07/26	Julia S. S. Nascimento	514316 5240	E.O	emergência	
2	24/07/26	Ana Carla F. S. Cruz	5579108	E.O.	emergência	
3	24/07/26	Ana Cristina Coelho	4194106	Enf.	Emerg	
4	24/07/26	Juliana S. Nunes	4578595	Enf.	Emerg	
5	24/07/26	Laila Sena Maia Oliveira	7744356787	Téc	Emergência	
6	24/07/26	Ana Maria Freire de Medeiros	05065647119	Enfermeira	Emergência	
7	28/07/26	Monique Rodrigues Bernardes	5726908	EO	Emerg	
8	28/07/26	Gisele Silva Cunha	5145564	EO	Emergência	
9	28/07/26	Fiona Lima do Nascimento	5721285	EO		
10	28/07/26	Gricielle Gonçalves	749.879.331-87	Tec Enf	Emerg	
11	28/07/26	Mariana P. de S. Bernardes	4832597	Tec Enf	Emerg	
12	29/07/26	Patrícia A. de Sousa	3606345	Tec Enf	Emerg.	
13	29/07/26	Divino Antônio G. S.	3306761	Tec. Enf.	Emergência	
14	29/07/26	Natany Xavier Coimbra	107 01933640	EO	Emergência	
15	29/07/26	Marielle Arruda de Oliveira	4726058	E.O	Emergência	
16	31/07/26	Adrielly Caroline Dias de Sá	6790868	E.O	Emergência	
17	31/07/26	Antonio Marcos G. Ramos	06783588334	E.O	Emergência	
18	31/07/26	Renata Arturus da Silva	980933711168	Tec Enf	Emergência	
19	31/07/26	Adriana m. de Jesus	4834253	Tec Enfª	Emergência	Adriana
20	/ /					
21	/ /					

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

4.1.2 ANEXO 2: TEMA: Capacitação da montagem e ajustes iniciais para admissão do paciente no ventilador mecânico.

	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
DONA IRIS		Data: 07/11/2025
	TEMA: Capacitação sobre a montagem do circuito ventilatório e ajustes dos parâmetros para admissão do paciente adulto no ventilador mecânico.	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Capacitação sobre a montagem do circuito ventilatório, conexões do equipamento, parâmetros iniciais, checagem de segurança, monitorização e cuidados relacionados ao suporte ventilatório invasivo.

Data: 09/07/2026 **Carga Horária:** 30min **Horário:** 20:30 às 21:00

Público-alvo: Equipe Enfermagem

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Thaís Magalhães

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Fisioterapeuta

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	09/07/26	Divino Antônio Alves de A	3706761	Tec. enf.	Emergência	
2	09/07/26	Patrícia Cardoso [illegible]	3606345	Tec enf	Emergência	
3	09/07/26	Natany Xavier Coimbra	7070193364O	EO	Emergência	
4	09/07/26	Marilda Aranda de Oliveira Borges	4726058	E.O	Emergência	
5	09/07/26	Julieli S. S Nascimento	8143165124	EO	Emergência	
6	/ /					
7	/ /					
8	/ /					
9	/ /					
10	/ /					
11	/ /					
12	/ /					
13	/ /					
14	/ /					
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					

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: 28/10/2025
	TEMA: SAFETY HUDDLE – UTIN	Revisão: 01
		Página: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Montagem do circuito e ajuste dos parâmetros ventilatórios para admissão do paciente adulto

Data: 10/07/2026 **Carga Horária**: 30 minutos **Horário:** 10:30 às 11:00

Público-alvo: Equipe multiprofissional

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Raissa

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Raissa

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	10/07/26	Adrielly Carolina Grande Gama	6790585	enf.	emergência	
2	10/07/26	Ana Carla F. Silva Cruz	5529108	enf.	emerg.	
3	10/07/26	Bárbara Correia J. Gomes	5314295	Enf	Ambulatório	
4	10/07/26	Dulcian D. Nunes	4578595	Enf. Enf.	emergência	
5	10/07/26	Ana Cristina O. Carlos	4194106	tec. Enf.	b.me.g	
6	10/07/26	Fga Suse Alan dos Santos	1.195.249	tec. Enf.	Emergência	
7	10/07/26	Mariane C. de Oliveira	10.179.077	E.O	EMERG	
8	10/07/26	Rebecca Ravione Da Silva	6736OS	Enf. Enf.	Emerg/Amb	
9	/ /					
10	/ /					
11	/ /					
12	/ /					
13	/ /					
14	/ /					
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) 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

4.1.3 ANEXO 3: TEMA: Momento dos campeões da copa da medicação segura.

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 e operacionais referente ao período de janeiro a julho de 2026 confirma a relevância estratégica da Emergência do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) como serviço de referência regional no cuidado integral à saúde da mulher. Ao longo de todo o período, a unidade manteve um volume assistencial significativamente superior à média mensal do ano de 2025, atingindo em julho o maior pico do ano, com incremento de 34,3% em relação ao ano anterior e 11,6% comparado ao mês de junho.

O perfil epidemiológico dos atendimentos evidencia a consolidação da unidade como maternidade de porta aberta, onde a procura espontânea representa a maioria das entradas no Pronto-Socorro, concentrando pacientes principalmente dos municípios de Goiânia e Aparecida de Goiânia (que juntos somam cerca de 95% do volume assistencial). A prevalência de diagnósticos como "Supervisão de gravidez normal" e "Parto espontâneo cefálico" reforça o papel vital da instituição no acolhimento obstétrico humanizado e na promoção das boas práticas no trabalho de parto.

A análise crítica da classificação de risco destaca a predominância sustentada dos casos de baixa urgência (categorias Verde e Azul), atingindo suas maiores marcas do ano no mês de julho. Esse fenômeno, acompanhado do aumento no tempo médio de triagem e permanência no PS e do leve declínio na satisfação do usuário captado pelas pesquisas de experiência, reflete o impacto do excesso de demanda de baixa complexidade sobre a capacidade operacional do serviço. Por outro lado, a baixa frequência dos casos de maior gravidade (Laranja e Vermelho) e a tendência de redução nas internações gerais da emergência indicam que o crescimento do volume populacional atendido não se traduziu em agravamento clínico crítico, mas sim na necessidade urgente de fortalecer a integração com a Atenção Primária à Saúde para o correto direcionamento dos casos de menor urgência.

No âmbito da Gestão de Pessoas, mesmo diante das oscilações de absenteísmo observadas em julho, a equipe assistencial demonstrou flexibilidade e capacidade de reorganização interna para assegurar a continuidade e a qualidade do atendimento.

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. 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/a55d41b945ca02f1fbe31955428a2a438c3aa19fb9d3a792d

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.**

51cac14025bf92feddffdcdc6baf2abeee1f14129b0a81c7b834b6881fc58f2a
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Rebecca Lisiane Carvalho da Silva
060.233.651-16
Signatário

Maressa Fernandes de Lima
044.931.861-35
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

06/08/2026 15:02 **Rebecca Lisiane Carvalho da Silva** (superenf.emerg.amb.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 060.233.651-16) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 51cac14025bf92feddffdcdc6baf2abeee1f14129b0a81c7b834b6881fc58f2a

06/08/2026 15:02 **Rebecca Lisiane Carvalho da Silva** (superenf.emerg.amb.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 060.233.651-16) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 9653

06/08/2026 15:02 **Rebecca Lisiane Carvalho da Silva** (superenf.emerg.amb.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 060.233.651-16) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 9653 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

06/08/2026 15:08 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 179.108.94.59 Porta: 51836

06/08/2026 15:08 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 179.108.94.59 Porta: 51836 SO: iOS 18_7 Navegador: Safari/26.5.2 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

06/08/2026 15:09 **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 30085

06/08/2026
15:09

Maressa Fernandes de Lima (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 30085 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

06/08/2026
15:34

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.223.38.48 Porta: 36746

06/08/2026
15:34

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.223.38.48 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 36746 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

ANEXO X

LABORATÓ-RIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **40f489cda45483313ca641e54e217cebbdae3560ba4bb8319bb4a0a1986b727a**
Link de validação: **https://valida.ae/d4150ac38ef21e18c176de90a0cbc22605181ce74005f8737**
Validador

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO: 3

2. INDICADORES: 3

3. AÇÕES REALIZADAS: 8

4. TREINAMENTOS: 9

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS: 10

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **40f489cda45483313ca641e54e217cebbdae3560ba4bb8319bb4a0a1986b727a**
Link de validação: **https://valida.ae/d4150ac38ef21e18c176de90a0cbc22605181ce74005f8737**
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 julho de 2026.

2. INDICADORES:

- INDICADOR: TAXA DE EXAMES REALIZADOS:

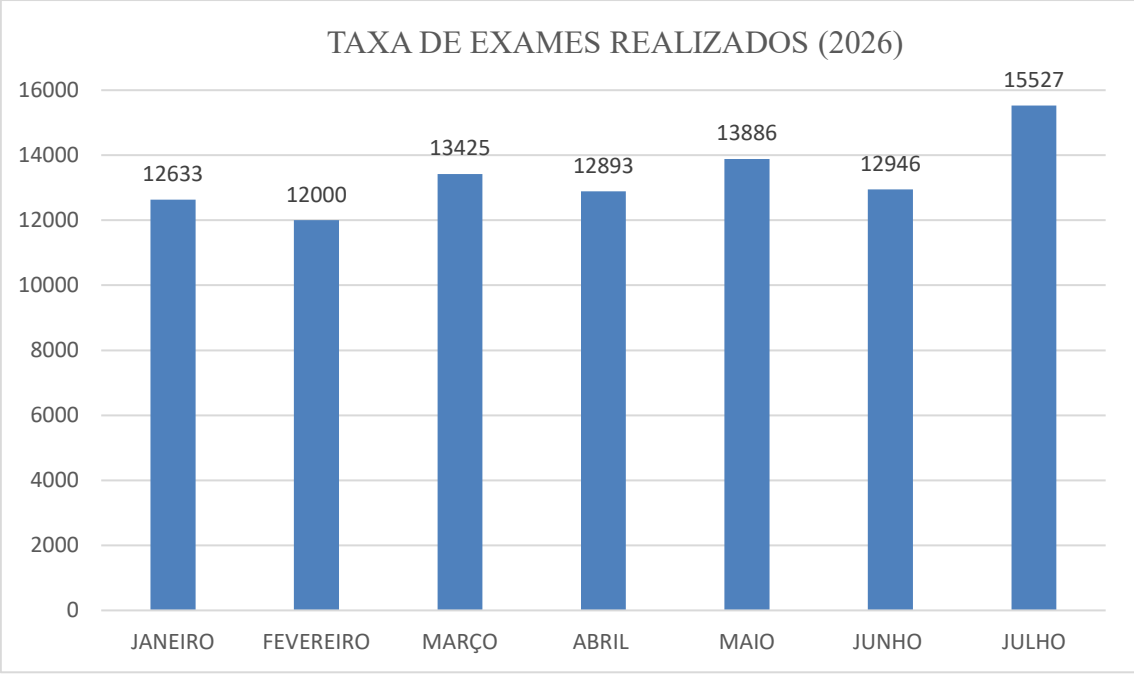


Figura 1.Taxas de exames realizados (2026.)

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: **40f489cda45483313ca641e54e217cebbdae3560ba4bb8319bb4a0a1986b727a**
Link de validação: **https://valida.ae/d4150ac38ef21e18c176de90a0cbc22605181ce74005f8737**
Validador

Análise:

Em julho tivemos um aumento considerável no quantitativo de exames, em comparação a junho. Esse aumento acompanhou a taxa geral de ocupação na unidade no mês acima de 80% e principalmente aos leitos de Alcon, Obstetrícia Clínica e UTIN que ficaram acima de 100%, sendo estes os setores que impactam diretamente no aumento das solicitações de exames.

Observamos também uma constância nos números de atendimentos na Urgência/Emergência e devido a um aumento dos leitos cirúrgicos, tivemos um aumento dos exames do Ambulatório pré-operatório.

Prestamos também um apoio a Secretaria Municipal de Saúde, na realização de exames, nos quais foram realizados 1.480 exames para um mutirão de atendimento aos sábados nas UBS-Unidades Básicas de Saúde.

- EXAMES REALIZADOS POR SETOR:

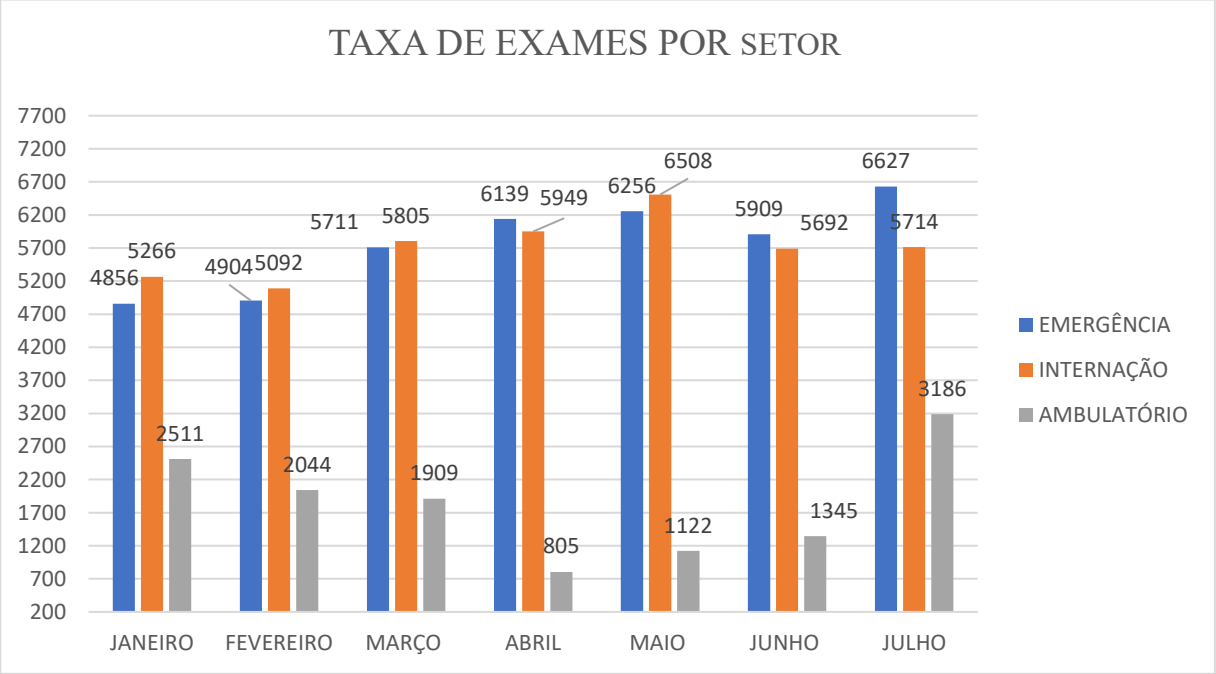


Figura 2.Taxa de exames realizados por setor (2026).

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: **40f489cda45483313ca641e54e217cebbdae3560ba4bb8319bb4a0a1986b727a**
Link de validação: **https://valida.ae/d4150ac38ef21e18c176de90a0cbc22605181ce74005f8737**
Validador

Análise:

No mês de julho/2026, tivemos um aumento expressivo na realização de exames, sendo a Emergência o setor com mais solicitações e isso se explica pela necessidade estrutural do setor que trabalha contra o tempo para salvar vidas, necessitando de apoio laboratorial para tomada de decisões assertivas.

O setor de Internação Rosa/Jasmim, apresentou um ligeiro aumento, colocando o setor em um quadro estável se comparado aos outros meses, ou seja, realizando um quantitativo dentro do esperado, que são exames para acompanhamento pós-parto das gestantes e dos recém-nascidos, levando a uma alta segura. Além disso, a avaliação pós-operatória e controle clínicos das pacientes assistidas.

No Ambulatório é que evidenciamos um aumento grande nas taxas de exames realizados, e se deve a dois fatores distintos: devido ao aumento de leitos da unidade para cirurgias eletivas, o que levou a um aumento dos exames pré-operatórios e também a um apoio a secretaria municipal de saúde, na realização dos exames do mutirão de sábado nas unidades básicas de sáude (UBS).

- TAXA DE RECOLETA

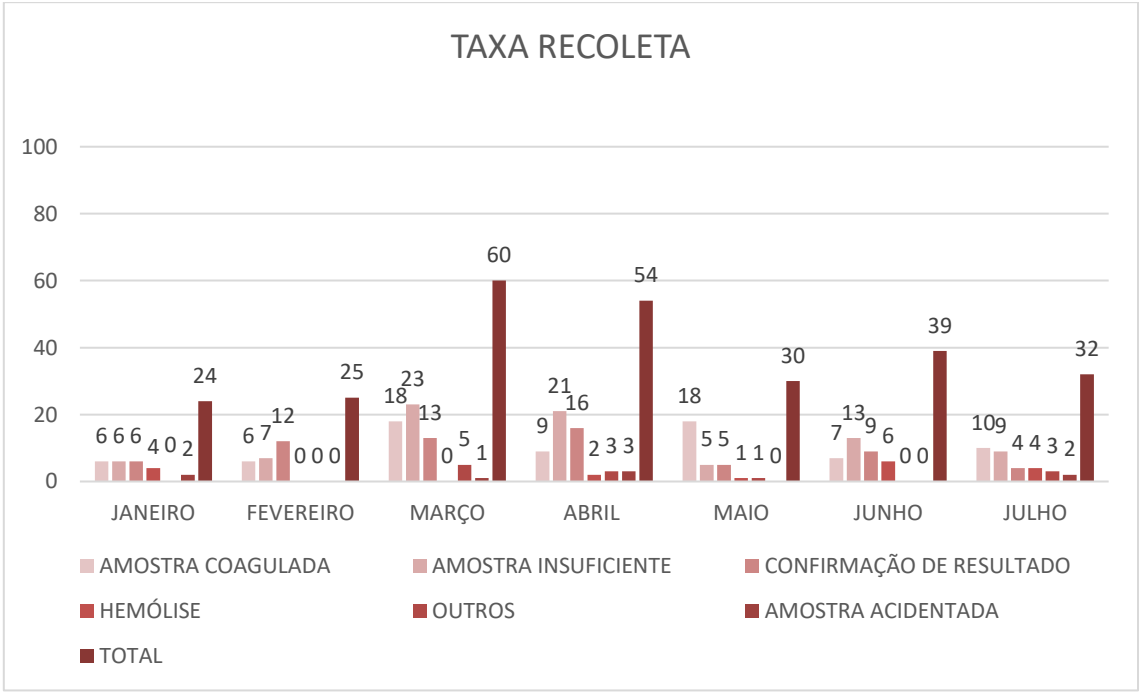


Figura 3.Taxa de Recoleta

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: **40f489cda45483313ca641e54e217cebbdae3560ba4bb8319bb4a0a1986b727a**
Link de validação: **https://valida.ae/d4150ac38ef21e18c176de90a0cbc22605181ce74005f8737**
Validador

Análise:

No mês de julho, apesar do aumento do quantitativo de exames, percebemos uma ligeira diminuição da taxa de recoleta e isso se deve a um ganho de eficiência operacional e maturidade no processo, com uma equipe mais alinhada aos processos.

O percentual de recoleta do mês de junho ficou em 0,20%, abaixo da meta preconizada que é de 1,5%.

- TAXA DE VOLUME PROCESSADO POR ML

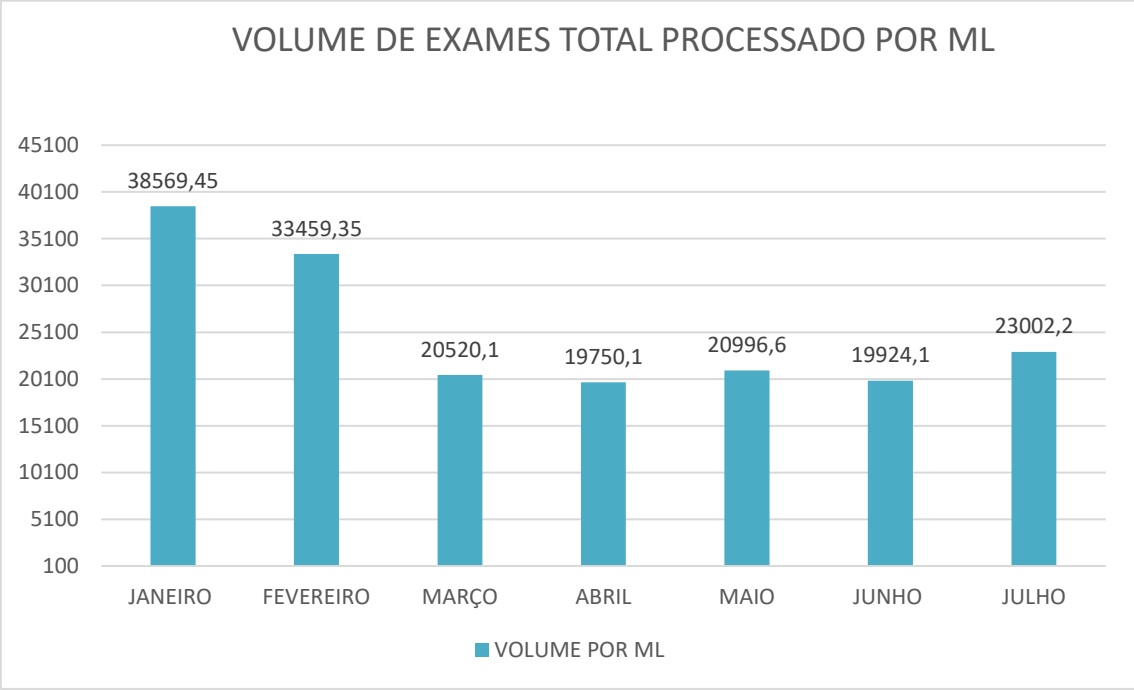


Figura 4. Volume de exames total processados por ml

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: **40f489cda45483313ca641e54e217cebbdae3560ba4bb8319bb4a0a1986b727a**
Link de validação: **https://valida.ae/d4150ac38ef21e18c176de90a0cbc22605181ce74005f8737**
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.

No mês de junho nos exames realizados pelo laboratório processamos 22.355,2 ml de exames e enviamos mais 647 ml para o laboratório de apoio, totalizando um volume de 23.002,2 ml processados, acompanhando assim o aumento do quantitativo de exames.

O índice de eficiência no mês de julho ficou em torno de 67,50 %, o que nos mostra que uma constância na produtividade analítica do mês, em comparação ao quantitativo de exames processados, ficando também acima da média preconizada que é de 50%.

- NOTIFICAÇÕES

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS		
	NOTIFICAÇÕES	OUVIDORIA
JULHO	4	1

No mês de julho o laboratório recebeu 4 notificações via Núcleo Interno de Segurança do Paciente, sendo: 1 circunstância de risco.

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

	JULHO	HORAS:	TAXA DE ABSENTEÍSMO
ATESTADOS	3	106 HORAS	
FALTAS	0	0 HORAS	
ATRASOS	13	19,4 HORAS	3,02%
TOTAL:	16	125,4 H	

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **40f489cda45483313ca641e54e217cebbdae3560ba4bb8319bb4a0a1986b727a**
Link de validação: **https://valida.ae/d4150ac38ef21e18c176de90a0cbc22605181ce74005f8737**
Validador

O absenteísmo do laboratório apresentou uma taxa de 3,02%, 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. FLUXO EXAMES PARA LABORATÓRIOS DE APOIO

O que será feito?	ORIENTAR SOBRE EXAMES, CADASTROS, COLETAS E PRA QUAL LABORATÓRIO DIRECIONAR
Por que será feito?	PARA MELHORAR A LOGÍSTICA INTERNA E EVITAR DESVIOS E ENVIOS ERRADOS.
Onde será feito?	IN LOCO
Quando será?	AGOSTO
Quem irá fazer?	SUPERVISÃO
Como será feito?	In loco
´[Quanto custa?	Sem custo

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

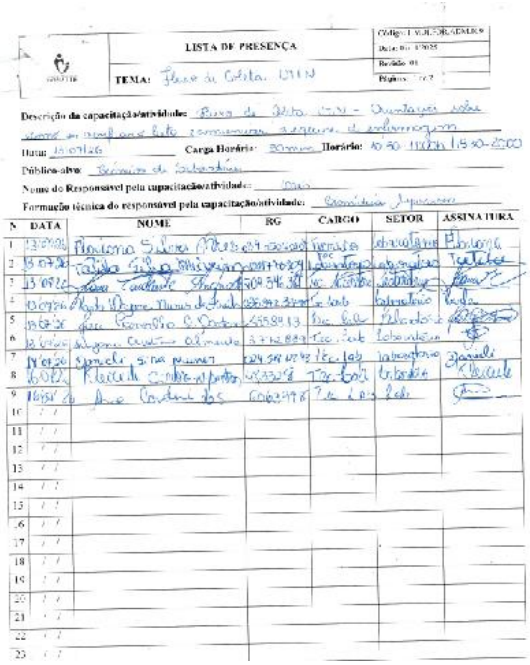
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **40f489cda45483313ca641e54e217cebbdae3560ba4bb8319bb4a0a1986b727a**
Link de validação: **https://valida.ae/d4150ac38ef21e18c176de90a0cbc22605181ce74005f8737**
Validador

Quadro 2. HIGIENIZAÇÃO DE MALETAS E TRANSPORTE DE MATERIAL

O que será feito?	ORIENTAÇÃO DE COMO HIGIENIZAR AS MALETAS E TRANSPORTAR O MATERIAL
Por que será feito?	PARA MELHORAR A HIGIENIZAÇÃO E NORMATIZAR O PROCESSO
Onde será feito?	IN LOCO
Quando será?	AGOSTO
Quem irá fazer?	SUPERVISÃO
Como será feito?	In loco
´[Quanto custa?	Sem custo

4. TREINAMENTOS:

1. **FLUXO COLETA UTIN**


LISTA DE PRESENÇA

TEMA: Fluxo de Coleta UTIN

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **40f489cda45483313ca641e54e217cebbdae3560ba4bb8319bb4a0a1986b727a**
Link de validação: **https://valida.ae/d4150ac38ef21e18c176de90a0cbc22605181ce74005f8737**
Validador

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

O mês de julho foi marcado pelo aumento do quantitativo de exames, acompanhando a taxa de ocupação alta, da demanda espontânea e principalmente do ambulatório, devido a ativação de novos leitos para cirurgias eletivas.

Observamos uma diminuição das recoletas que mostra um alta eficiência operacional e também uma positiva otimização do volume processado.

Portanto, o laboratório vem cumprindo o papel de ser apoio para a tomada de decisões e também para o diagnóstico e prognóstico dos diversos situações clínicas.

.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **40f489cda45483313ca641e54e217cebbdae3560ba4bb8319bb4a0a1986b727a**
Link de validação: **https://valida.ae/d4150ac38ef21e18c176de90a0cbc22605181ce74005f8737**
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: **40f489cda45483313ca641e54e217cebbdae3560ba4bb8319bb4a0a1986b727a**
Link de validação: **https://valida.ae/d4150ac38ef21e18c176de90a0cbc22605181ce74005f8737**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/d4150ac38ef21e18c176de90a0cbc22605181ce74005f8737

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.**

`40f489cda45483313ca641e54e217cebbdae3560ba4bb8319bb4a0a1986b727a`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Lais Costa Melo
024.846.181-82
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

07/08/2026 10:31 — **Lais Costa Melo** (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `40f489cda45483313ca641e54e217cebbdae3560ba4bb8319bb4a0a1986b727a`

07/08/2026 10:31 — **Lais Costa Melo** (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.11.144.114` Porta: `44883`

07/08/2026 10:31 — **Lais Costa Melo** (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) assinou o documento

Endereço de IP: `177.11.144.114` Navegador: `Chrome/150.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `44883` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

07/08/2026 10:42 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.223.38.48` Porta: `1746`

07/08/2026 10:42 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: `177.223.38.48` Navegador: `Chrome/150.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `1746` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

07/08/2026 13:35 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: `191.56.240.66` Porta: `6352`

07/08/2026 13:35 — **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: `191.56.240.66` Navegador: `Safari/26.5.2` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `6352` Arquitetura: `ARM64` Precisão: `5km+`
SO: `iOS 18_7` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

ANEXO XI

EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

Julho 2026

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
Validador

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO: 4

1. FISIOTERAPIA: 5
1.1. APRESENTAÇÃO 5
1.2 INDICADORES 5
1.3 AÇÕES REALIZADAS 5
1.4 TREINAMENTOS 6
1.5 CONSIDERAÇÕES FINAIS 7

2. FONOAUDIOLOGIA: 7
2.1. APRESENTAÇÃO 7
2.2 INDICADORES 8
2.3 AÇÕES REALIZADAS 9
2.4 TREINAMENTOS 9
2.5 CONSIDERAÇÕES FINAIS 9

3. ODONTOLOGIA 10
3.1. APRESENTAÇÃO 10
3.2 INDICADORES 11
3.3 AÇÕES REALIZADAS 11
3.4 TREINAMENTOS 11
3.5 CONSIDERAÇÕES FINAIS 11

4. PSICOLOGIA: 12
4.1. APRESENTAÇÃO 12
4.2 INDICADORES 12
4.3 AÇÕES REALIZADAS 13
4.4 TREINAMENTOS 14
4.5 CONSIDERAÇÕES FINAIS 14

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
Validador

5. SERVIÇO SOCIAL:..... 14
5.1. APRESENTAÇÃO.....14
5.2 INDICADORES.....15
5.3 AÇÕES REALIZADAS.....16
5.4 TREINAMENTOS.....17
5. 5 CONSIDERAÇÕES FINAIS.....17
6. ENFERMEIRA MULTIASSISTENCIAL:..... 17
6.1. APRESENTAÇÃO.....17
6.2 INDICADORES.....18
6.3 AÇÕES REALIZADAS.....18
6.4 TREINAMENTOS.....19
6. 5 CONSIDERAÇÕES FINAIS.....19
CONCLUSÃO:..... 19

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
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 33 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 reunião com a equipe multiprofissional para apresentação dos resultados do semestre de cada equipe, com momento de fala da Diretoria Técnica, da Ouvidoria e NISP, além de orientações sobre Recursos Humanos.

Fotos1 e 2: Reunião Equipe Multiprofissional

Este mês tivemos 6 atestados médicos entregues, sendo 3 de doação de sangue, totalizando 06 dias de afastamento, de toda equipe multiprofissional. Temos 1 colaboradora gestante, afastada dos atendimentos desde maio/2026.

No mês de julho tivemos 06 servidores de férias, totalizando 87 dias de férias previamente agendadas, com cobertura das equipes correspondentes.

Quantos às notificações, tivemos 2 relacionadas do Núcleo Interno de segurança do paciente/NISP,01 respondida em tempo hábil e outra em formulação, porém ainda dentro do prazo estabelecido.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
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 14 fisioterapeutas na UTIN/UCIN e 1 profissional no ALCON.

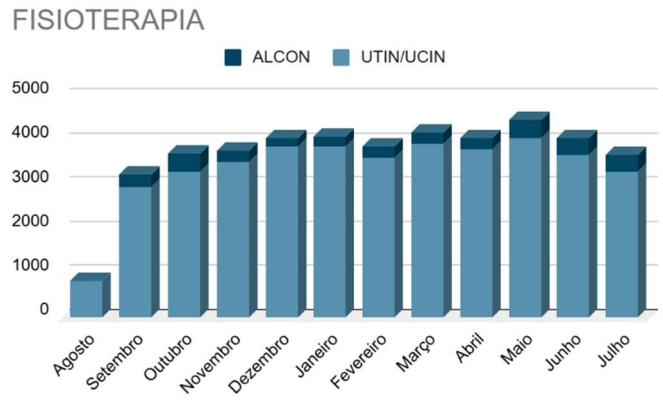
1.2 Indicadores

- Atendimento Junho: **3.699** atendimentos
- Média atendimentos 2025: 3702 atendimentos.
- Média atendimentos 2026: 4.069 atendimentos.
- Visitas Gestantes: 16 famílias

Em julho, 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 férias de 15 dias servidora 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: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
Validador

- Participação Roda de Conversa mães UTIN/UCIN

- Foi realizada a demarcação de uma linha vermelha em todas as cabeceiras, que passa a servir como referência visual para toda a equipe multiprofissional. A orientação é que as cabeceiras permaneçam sempre elevadas acima dessa linha, salvo em situações clínicas específicas ou quando houver contraindicação médica.

1.4 Treinamentos

- Capacitação com equipe da Emergência sobre montagem e parâmetros ventilatórios realizada pela Fisioterapeuta Rayssa

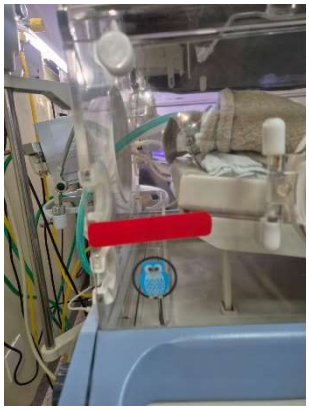
- Prevenção de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV) e Broncoaspiração na UTI Neonatal: com o objetivo de fortalecer as medidas de prevenção da Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV) e reduzir o risco de broncoaspiração nos recém-nascidos internados na UTI Neonatal, foi implantada uma padronização da elevação das cabeceiras das incubadoras e dos berços aquecidos. Foi realizada a demarcação de uma linha vermelha em todas as cabeceiras, que passa a servir como referência visual para toda a equipe multiprofissional. A orientação é que as cabeceiras permaneçam sempre elevadas acima dessa linha, salvo em situações clínicas específicas ou quando houver contraindicação médica.

Foto 1: Capacitação com equipe da Emergência

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
Validador

Foto 2: Ação para prevenção de PAV



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.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
Validador

2.2 Indicadores

- Atendimento julho: **1.442** atendimentos
- Média atendimentos 2025: **1.111** atendimentos
- Média atendimentos 2026: 1.313atendimentos
- Testes da Orelhinha**: 465**
- Testes da Linguinha: **480**

Gráfico1. Produtividade Fonoaudiologia por procedimentos

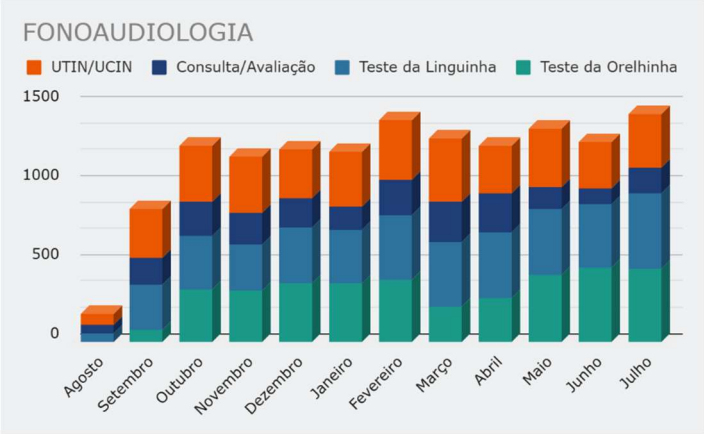


Gráfico2. Produtividade Fonoaudiologia por setor

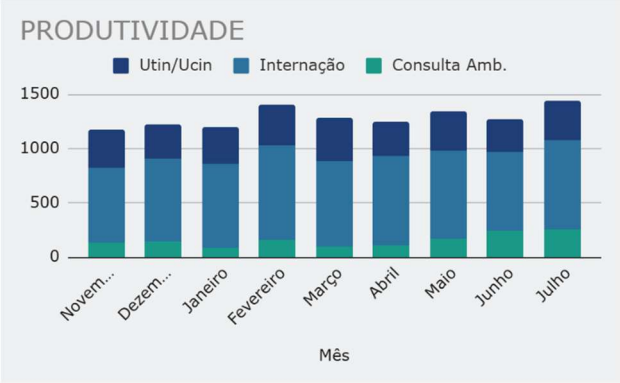
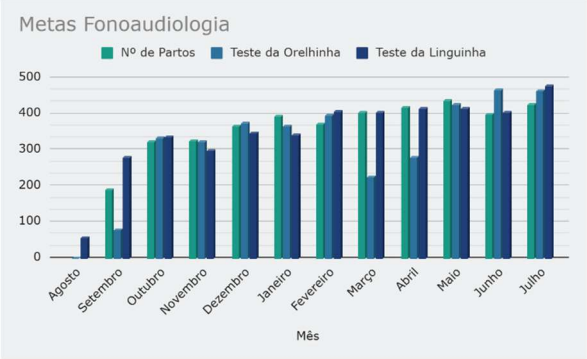


Gráfico 3. Metas Fonoaudiologia por número de partos



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
Validador

No mês de julho foi realizado **465** Testes da Orelhinha, superando o número de partos em 8,9% devido funcionamento do ambulatório todos os dias para os bebês que necessitavam de reteste, direcionado pelo teste realizado ainda na internação e realização de testes dos bebes internados na UCIN, antes de receberem alta.

O Teste da Linguinha atingiu 12,4% acima do número de partos. 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.

O atendimento ambulatorial está sendo mantido 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 **360** atendimentos por profissional no mês, indicando alta produtividade e empenho da equipe em manter meta mensal 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.
- Reunião do Comitê Interno de Amamentação.

2.4 Treinamentos

Realizado treinamento com Engenharia Clínica sobre aparelho do Teste de Emissões Otoacústicas.

2.5 Considerações Finais

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

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
Validador

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 julho: 49
- Frenotomias:**20**
- Consulta/avaliação:**29**
- Média atendimentos 2025: **110** atendimentos
- Média atendimentos 2026: **81** atendimentos

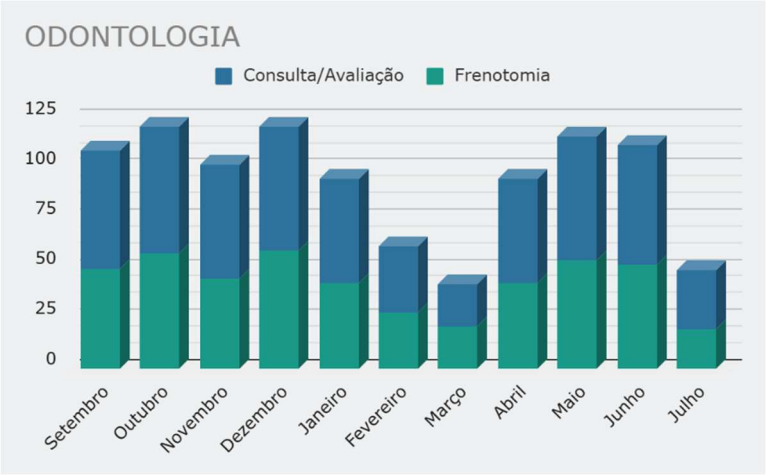
Os critérios clínicos de elegibilidade para realização de frenotomia seguem o protocolo Bristol, conforme orientação do Ministério da Saúde. Assim, crianças recém-nascidas (RN) que apresentem escores de 0 a 3 ou que apresentem escores de 4 a 5 do protocolo de Bristol com queixa funcional, são encaminhadas 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.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
Validador

Gráfico 1. Produtividade Odontologia



No mês de julho tivemos redução do número de atendimentos devido férias programadas da odontóloga e auxiliar de saúde bucal. Os bebês que precisaram de frenotomia foram encaminhados para rede municipal ou nos casos urgentes, foi realizado o procedimento pela equipe de pediatria, durante a internação.

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 julho.
-

3.5 Considerações Finais

O serviço apresenta regularidade e resolutividade, com impacto direto na qualidade do aleitamento materno e na prevenção de complicações futuras.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
Validador

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.

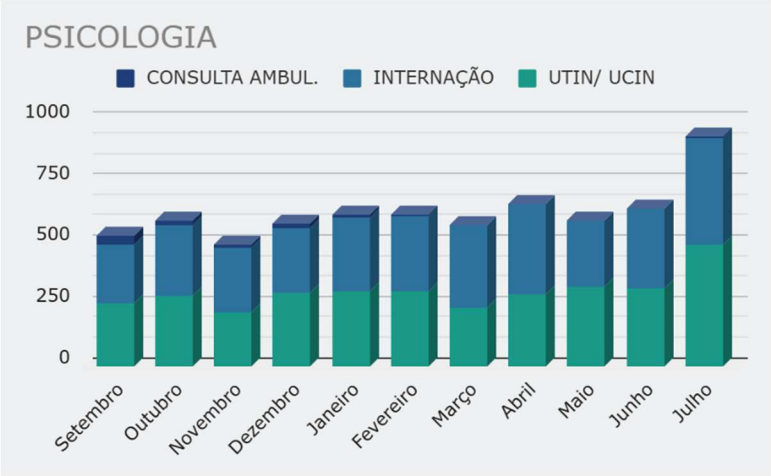
A Psicologia atua na UTIN, internações, ambulatório/emergência e projetos institucionais.

A equipe é composta por 06 profissionais, com afastamento de 1 profissional por estar gestante.

4.2 Indicadores

- Atendimentos julho: **939, aumento de** 45% em relação ao mês anterior
- Média atendimentos 2025: 553 atendimentos/mês
- Média atendimentos 2026: **665** atendimentos/mês

Tabela 1. Produtividade Psicologia por setor



No mês de julho tivemos um aumento considerável no número de atendimento devido ajustes nos atendimentos, com registros no Tasy.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
Validador

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
- Cine Pipoca: 27/07
- Grupo Planejamento Familiar com Serviço Social e Ginecologista

Foto 1: Cine Pipoca mães UTIN/UCIN

Foto2: Roda de conversa com 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: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
Validador

4.4 Treinamentos

Capacitação sobre Política de Equidade realizada nos dia 29, 30 e 31 de agosto, em conjunto com a Psicologia Hospitalar, nos turnos matutino e noturno, para toda equipe da maternidade

Foto 3 : Capacitação Equidade

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 02 servidoras.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
Validador

5.2 Indicadores

- Atendimento julho: **535**
- Média atendimentos 2025: 411/mês
- Média atendimentos 2026: 432/mês
- Grupo de Planejamento familiar: 15 mulheres
- Ata de Laqueadura de gestantes: 19
- Relatórios com Rede Assistencial: 10
- Buscas Ativas: 9

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.

As atas de laqueadura que são realizadas fora do planejamento familiar são de gestantes que manifestam o interesse em realizar o procedimento durante a gestação e na consulta do Pnar. Elas são encaminhadas para o Serviço Social que realiza a ata no momento do atendimento.

Gráfico1: Produtividade Serviço Social por setor

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
Validador

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 29/07/26.

Foto 1: Roda de Conversa mães UTIN/UCIN, presença da Psicologia e Fisioterapia

Foto 2 : Grupo do Planejamento Familiar

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
Validador

5.4 Treinamentos

- Capacitação sobre Política de Equidade realizada nos dias 29, 30 e 31 de agosto, em conjunto com a Psicologia Hospitalar, nos turnos matutino e noturno, para toda equipe da maternidade.

Foto 3: Capacitação Equidade

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.

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.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

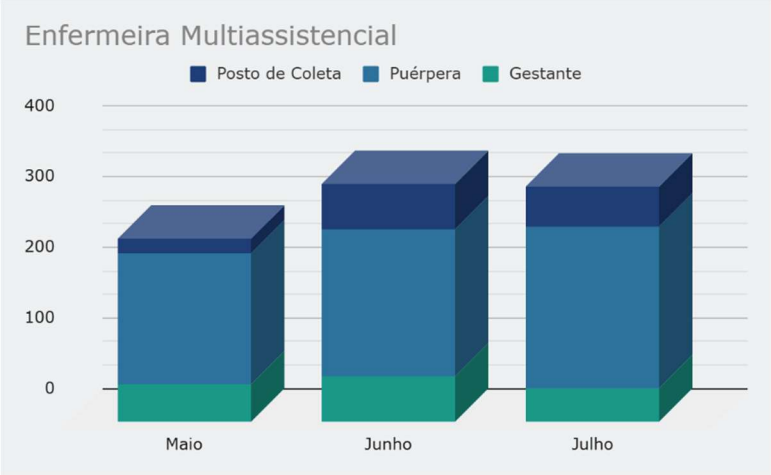
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
Validador

A enfermeira multiassistencial assiste de segunda a sexta-feira das 7h às 17h.

6.2 Indicadores

- Atendimento julho: **333 atendimentos**

Gráfico1: Produtividade Enfermeira Multiassistencial



No mês de julho, 68% dos atendimentos foram realizados com a puérperas internadas na Maternidade, garantindo um suporte qualificado na amamentação.

Dos 11 atendimentos realizados no ambulatório do Posto de coleta, 6 atendimentos foram para ajustes na pega e posicionamento do bebe.

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
- Participação em reunião do Comitê Interno de Amamentação

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
Validador

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 julho 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.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: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
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: **c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d**
Link de validação: **https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/e8ceb00fda5e6aadddf5f60e558f468070acd7224b9b8de0c

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.**

`c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d`
Hash SHA256 do original

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

Lilian Jose De Oliveira
936.301.071-68
Signatário

Lúcia Cristina Vasconcelos
905.390.101-97
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

06/08/2026 16:41 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: `c7197c326e9954768a8e5cb5b11439fc50a0b3a485c3fe23761bfd4723a40e6d`

06/08/2026 16:41 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.107.34.10` Porta: `4939`

06/08/2026 16:41 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) assinou o documento

Endereço de IP: `177.107.34.10` Navegador: `Chrome/140.0.0.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `4939` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

06/08/2026 19:45 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: `177.223.38.48` Porta: `32267`

06/08/2026 19:45 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.223.38.48 Navegador: Safari/26.5.2 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 32267 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

07/08/2026 07:59 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 191.56.240.66 Porta: 6370

07/08/2026 07:59 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 191.56.240.66 Navegador: Safari/26.5.2 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 6370 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

07/08/2026 08:07 **Lúcia Cristina Vasconcelos** (psicologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 905.390.101-97) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 56576

07/08/2026 08:11 **Lilian dayse Gomes Monteiro** (rtfisioterapia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 001.249.621-90) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 22222

07/08/2026 08:11 **Lilian dayse Gomes Monteiro** (rtfisioterapia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 001.249.621-90) assinou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 22222 Arquitetura: ARM Precisão: 5km+
SO: AndroidOS 10 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

07/08/2026 08:18 **Adriana Marques Da Silva** (rtfonoaudiologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 382.254.251-20) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 52887

07/08/2026 08:18 **Adriana Marques Da Silva** (rtfonoaudiologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 382.254.251-20) assinou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Navegador: Edge/151.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 52887 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

07/08/2026 08:55 **Lilian Jose De Oliveira** (rtservicosocial.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 936.301.071-68) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 7389

07/08/2026 08:55 **Lilian Jose De Oliveira** (rtservicosocial.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 936.301.071-68) assinou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 7389 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

07/08/2026 09:34 **Lúcia Cristina Vasconcelos** (psicologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 905.390.101-97) assinou o documento

Endereço de IP: 172.226.98.38 Navegador: Safari/26.5.2 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 34988 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -15.7783, -47.9319

ANEXO XII

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b**
Link de validação: **https://valida.ae/07bc71332431249194583ce6948d059a8eb05dfaea5949c0b**
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: **8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b**
Link de validação: **https://valida.ae/07bc71332431249194583ce6948d059a8eb05dfaea5949c0b**
Validador

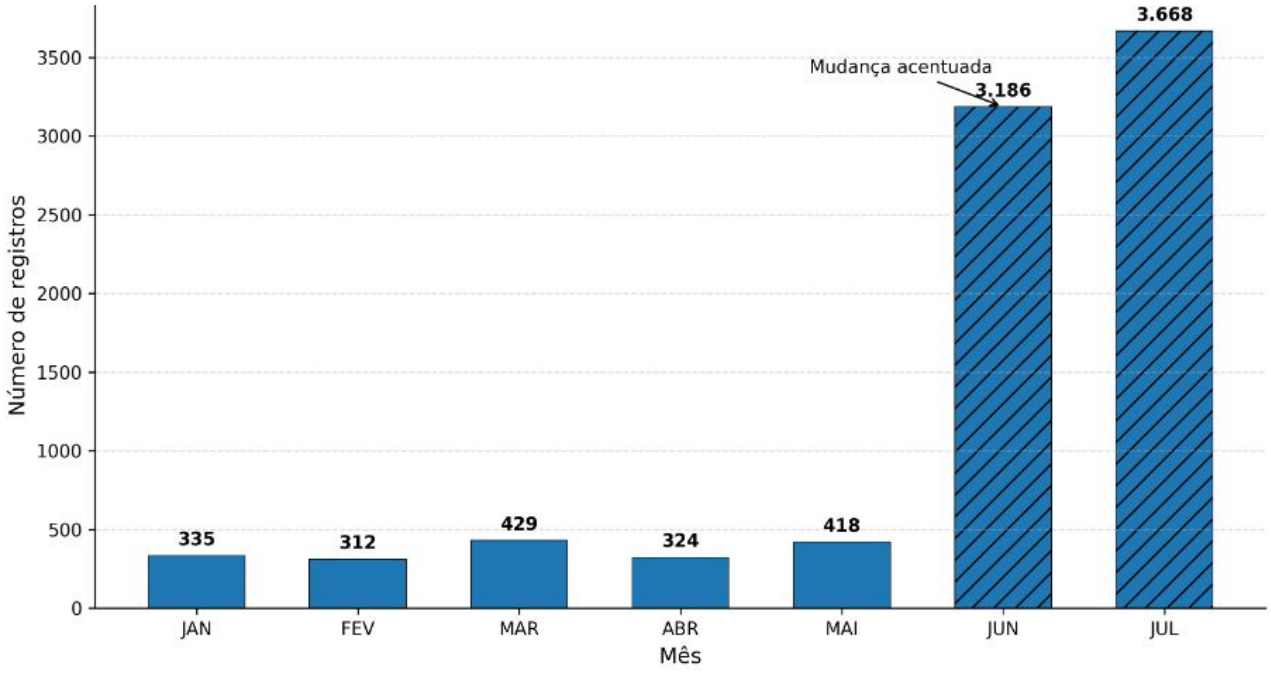
1. APRESENTAÇÃO:

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,18 residentes de pediatria do HC, 2 residentes de anestesia do HUGO totalizando 102 residentes.

GRÁFICO 1 – ATENDIMENTOS DOS RESIDENTES EM JULHO DE 2026

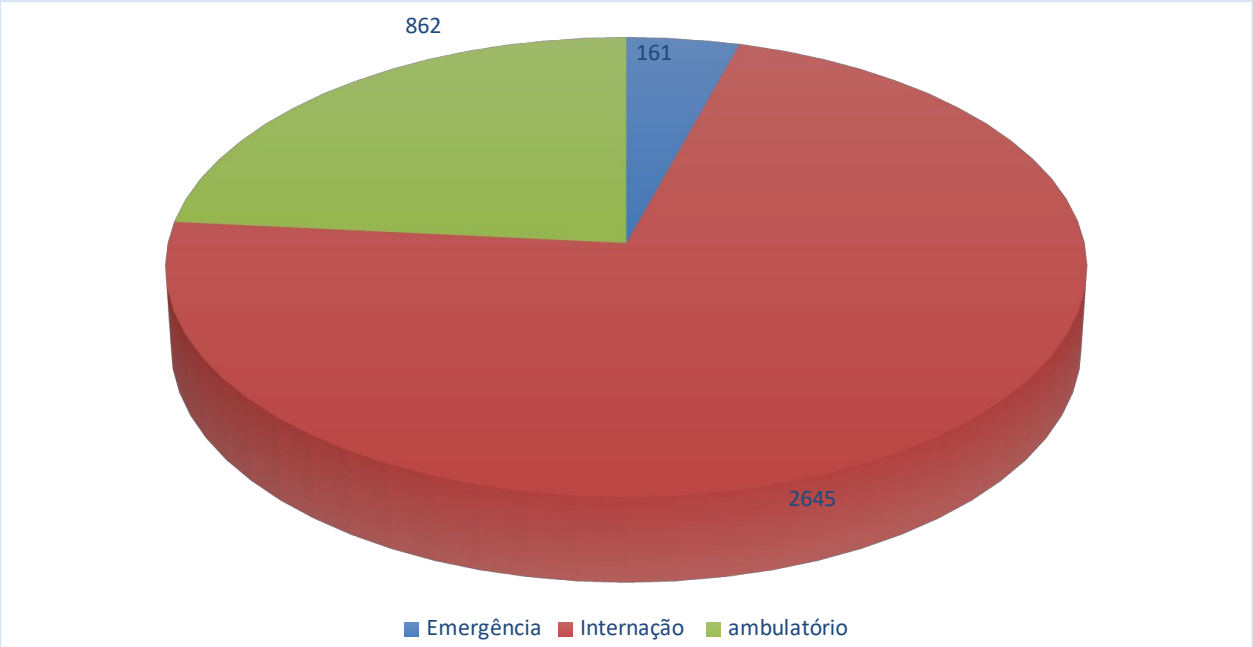


Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b**
Link de validação: **https://valida.ae/07bc71332431249194583ce6948d059a8eb05dfaea5949c0b**
Validador

Observa-se que, entre **janeiro e maio de 2025**, os valores permaneceram relativamente estáveis, variando entre **312 (fevereiro)** e **429 (março)**. Nesse período, a média mensal foi de aproximadamente **364 registros**, indicando baixa oscilação e comportamento homogêneo. Em **junho**, ocorreu uma mudança abrupta, devido a correção do relatório no sistema com aumento para **3.186 registros**, representando um crescimento de aproximadamente **663%** em relação à média observada entre janeiro e maio. Em **julho**, verificou-se novo aumento, atingindo **3.668 registros**, correspondendo a um crescimento de **15,1%** em relação a junho (**482 registros adicionais**). 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 JULHO DE 2026



A **internação** concentrou a maior parte dos atendimentos, correspondendo a **72,1%** do total (2.645 registros), demonstrando que a demanda esteve predominantemente relacionada aos pacientes internados. O **ambulatório** representou **23,5%** dos atendimentos (862 registros), constituindo a segunda principal área de assistência e evidenciando participação importante no fluxo de pacientes. Já a **emergência** respondeu por apenas **4,4%** dos registros (161 atendimentos), indicando menor participação proporcional quando comparada aos demais setores. De forma geral, a distribuição evidencia um **predomínio expressivo das atividades voltadas à internação**, seguido pelo

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b**
Link de validação: **https://valida.ae/07bc71332431249194583ce6948d059a8eb05dfaea5949c0b**
Validador

atendimento ambulatorial, enquanto os atendimentos de emergência representaram uma parcela reduzida da produção analisada. Os atendimentos na emergência é concentrado em cirurgias.

Atividades de Ensino

Tabela 1 - Distribuição Percentual de estágios

Instituição	Número de Estágios
HEMU	4
ITH	3
Colégio Vitória	40
Rede Alyne	9
UFG/Biomedicina	1
UNIRV	14
Famp	22
Total	**53**

A distribuição de 93 estagiários duramente o mês de julho já era esperado por ser um mês de férias das universidades.

Projetos de Pesquisa

Quadro 1 - **Projetos de Pesquisa Autorizados**

Projeto de Pesquisa	Número de Pesquisadores	Área de Foco
Manejo da dor em unidades neonatais	3	Neonatologia/Dor
Reflexões éticas sobre trabalho do assistente social	3	Serviço social/Ética
Integridade do complexo mamilo-areolar prejudicada	2	Enfermagem obstétrica
Avaliar a adesão, as barreiras e facilitadores das unidades neonatais brasileiras para implementar as recomendações para manejo da dor	3	Enfermagem
Evidências da validade para o diagnóstico de enfermagem integridade do complexo mamilo aveolar	2	Enfermagem
Manejo da dor em unidades neonatais	4	Enfermagem

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b**
Link de validação: **https://valida.ae/07bc71332431249194583ce6948d059a8eb05dfaea5949c0b**
Validador

Contrapartida PUC/UNIRV

A FAMP em forma de contrapartida do campo de estágio nos enviaram 2 beliches com 4 colchões e um frigobar para melhoria do repouso dos internos

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:

Os residentes participaram do treinamento do protocolo de sepse

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

O Centro de Estudos e Pesquisa do HMDI demonstrou, durante o período analisado, uma atuação estratégica no cumprimento de sua missão de ensino e formação profissional.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b**
Link de validação: **https://valida.ae/07bc71332431249194583ce6948d059a8eb05dfaea5949c0b**
Validador

Coordenadora do Centro de Estudos

Patrícia Gonçalves Evangelista

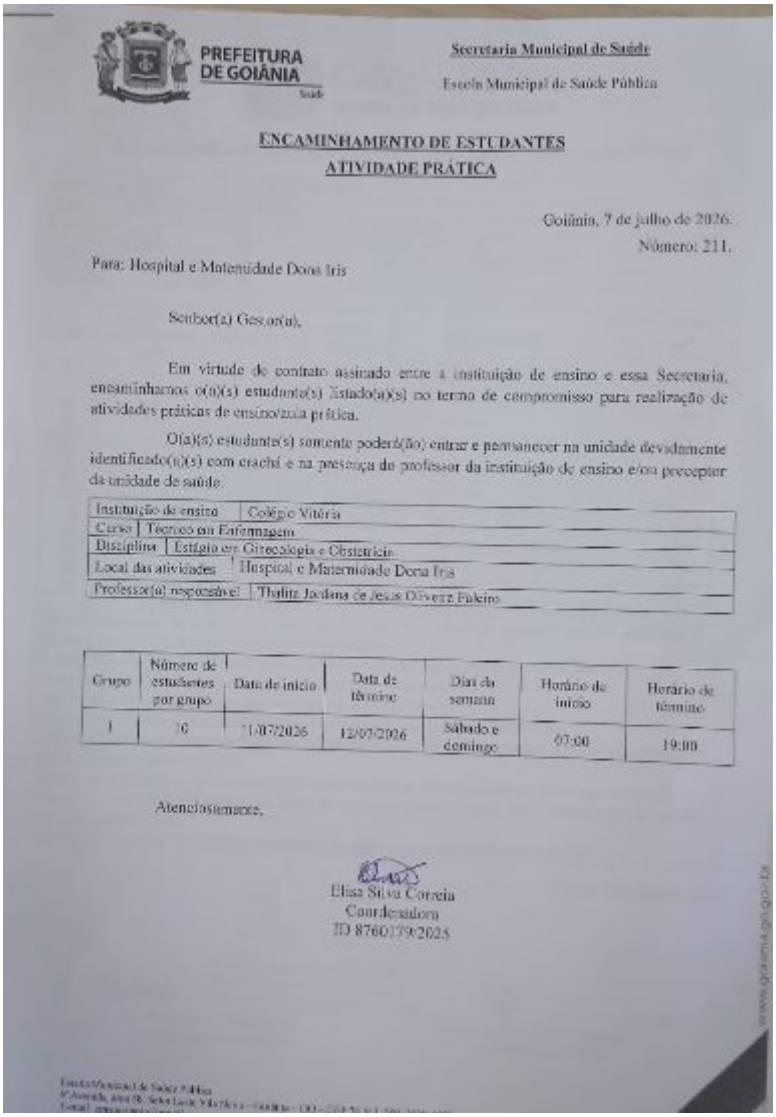
Diretora Geral

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: **8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b**
Link de validação: **https://valida.ae/07bc71332431249194583ce6948d059a8eb05dfaea5949c0b**
Validador

ANEXOS



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde
Escola Municipal de Saúde Pública

ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES
ATIVIDADE PRÁTICA

Goiânia, 7 de julho de 2026.
Número: 211.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(a)(s) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

Instituição de ensino	Colégio Vitória
Curso	Técnico em Enfermagem
Disciplina	Estágio em Ginecologia e Obstetrícia
Local das atividades	Hospital e Maternidade Dona Iris
Professor(a) responsável	Thaliz Jacilene de Jesus Oliveira Faleiro

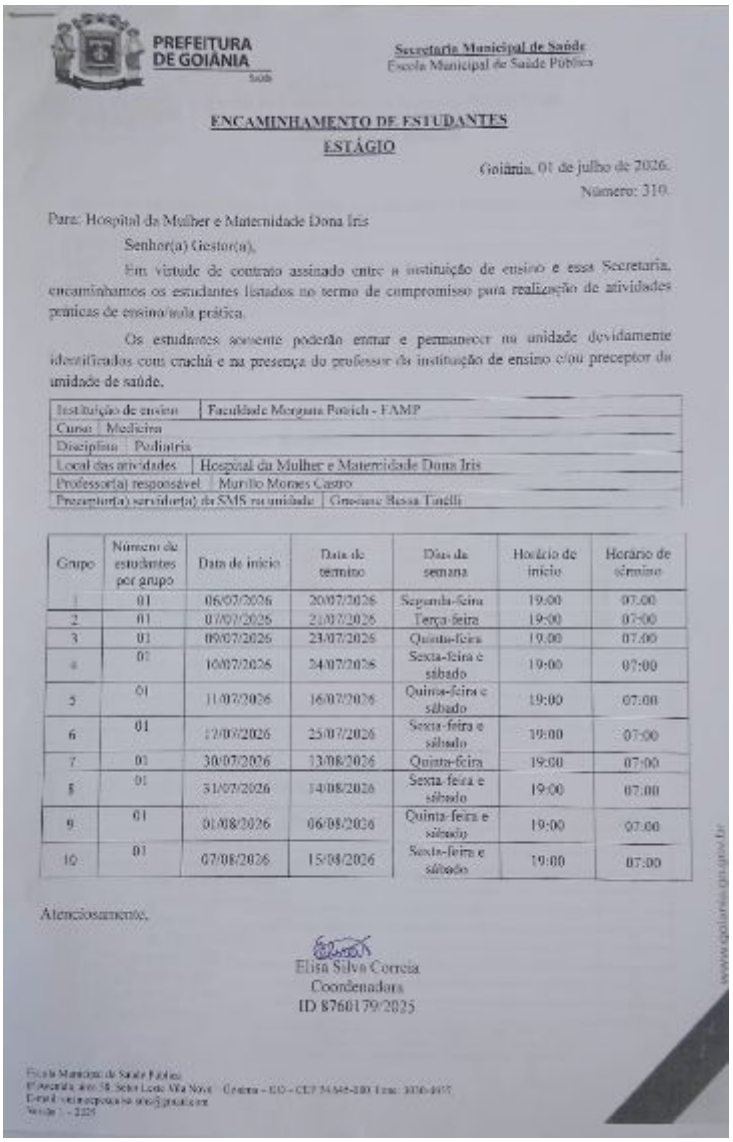
Grupo	Número de estudantes por grupo	Data de início	Data de término	Dias da semana	Horário de início	Horário de término
1	10	11/07/2026	12/07/2026	Sábado e domingo	07:00	19:00

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b**
Link de validação: **https://valida.ae/07bc71332431249194583ce6948d059a8eb05dfaea5949c0b**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde
Escola Municipal de Saúde Pública

ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES
ESTÁGIO

Goiânia, 01 de julho de 2026.
Número: 310.

Para: Hospital da Mulher 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 e/ou preceptor da unidade de saúde.

Instituição de ensino	Faculdade Morgana Potrich - FAMP
Curso	Medicina
Disciplina	Pediatria
Local das atividades	Hospital da Mulher e Maternidade Dona Iris
Professor(a) responsável	Murilo Moraes Castro
Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade	Giseane Bessa Tinélli

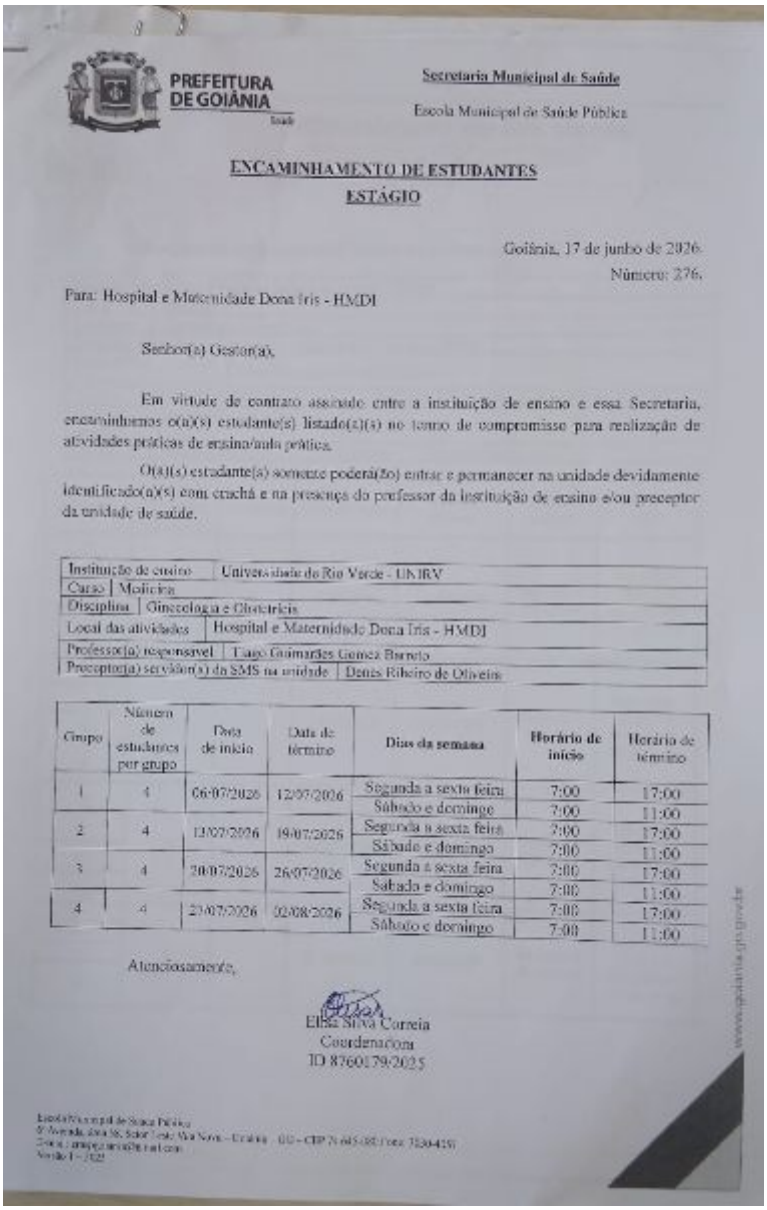
Grupo	Número de estudantes por grupo	Data de início	Data de término	Dias da semana	Horário de início	Horário de término
1	01	06/07/2026	20/07/2026	Segunda-feira	19:00	07:00
2	01	07/07/2026	21/07/2026	Terça-feira	19:00	07:00
3	01	09/07/2026	23/07/2026	Quinta-feira	19:00	07:00
4	01	10/07/2026	24/07/2026	Sexta-feira e sábado	19:00	07:00
5	01	11/07/2026	16/07/2026	Quinta-feira e sábado	19:00	07:00
6	01	12/07/2026	25/07/2026	Sexta-feira e sábado	19:00	07:00
7	01	30/07/2026	13/08/2026	Quinta-feira	19:00	07:00
8	01	31/07/2026	14/08/2026	Sexta-feira e sábado	19:00	07:00
9	01	01/08/2026	06/08/2026	Quinta-feira e sábado	19:00	07:00
10	01	07/08/2026	15/08/2026	Sexta-feira e sábado	19:00	07:00

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b**
Link de validação: **https://valida.ae/07bc71332431249194583ce6948d059a8eb05dfaea5949c0b**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Saúde

Escola Municipal de Saúde Pública

ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES

ESTÁGIO

Goiânia, 17 de junho de 2026.

Número: 276.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris - HMDI

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(a)(s) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

Instituição de ensino	Universidade de Rio Verde - UNIRV
Curso	Medicina
Disciplina	Ginecologia e Obstetrícia
Local das atividades	Hospital e Maternidade Dona Iris - HMDI
Professor(a) responsável	Tiago Guimarães Gomes Barreto
Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade	Denis Ribeiro de Oliveira

Grupo	Número de estudantes por grupo	Data de início	Data de término	Dias da semana	Horário de início	Horário de término
1	4	06/07/2026	12/07/2026	Segunda a sexta feira	7:00	17:00
				Sábado e domingo	7:00	11:00
2	4	13/07/2026	19/07/2026	Segunda a sexta feira	7:00	17:00
				Sábado e domingo	7:00	11:00
3	4	20/07/2026	26/07/2026	Segunda a sexta feira	7:00	17:00
				Sábado e domingo	7:00	11:00
4	4	27/07/2026	02/08/2026	Segunda a sexta feira	7:00	17:00
				Sábado e domingo	7:00	11:00

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

www.goiania.go.gov.br

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b**
Link de validação: **https://valida.ae/07bc71332431249194583ce6948d059a8eb05dfaea5949c0b**
Validador

PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde
Escola Municipal de Saúde Pública

ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES
ATIVIDADE PRÁTICA

Goiânia, 30 de junho de 2026.
Número: 209

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(s)(a) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

Instituição de ensino	Colégio Vitoria
Curso	Técnico em Enfermagem
Disciplina	Estágio em Neonatologia e Pediatria
Local das atividades	Hospital e Maternidade Dona Iris
Professor(a) responsável	Letícia Canuto Martins Domingos

Grupo	Número de estudantes por grupo	Data de início	Data de término	Dias da semana	Horário de início	Horário de término
1	10	04/07/2026	05/07/2026	Sábado e domingo	07:00	19:00

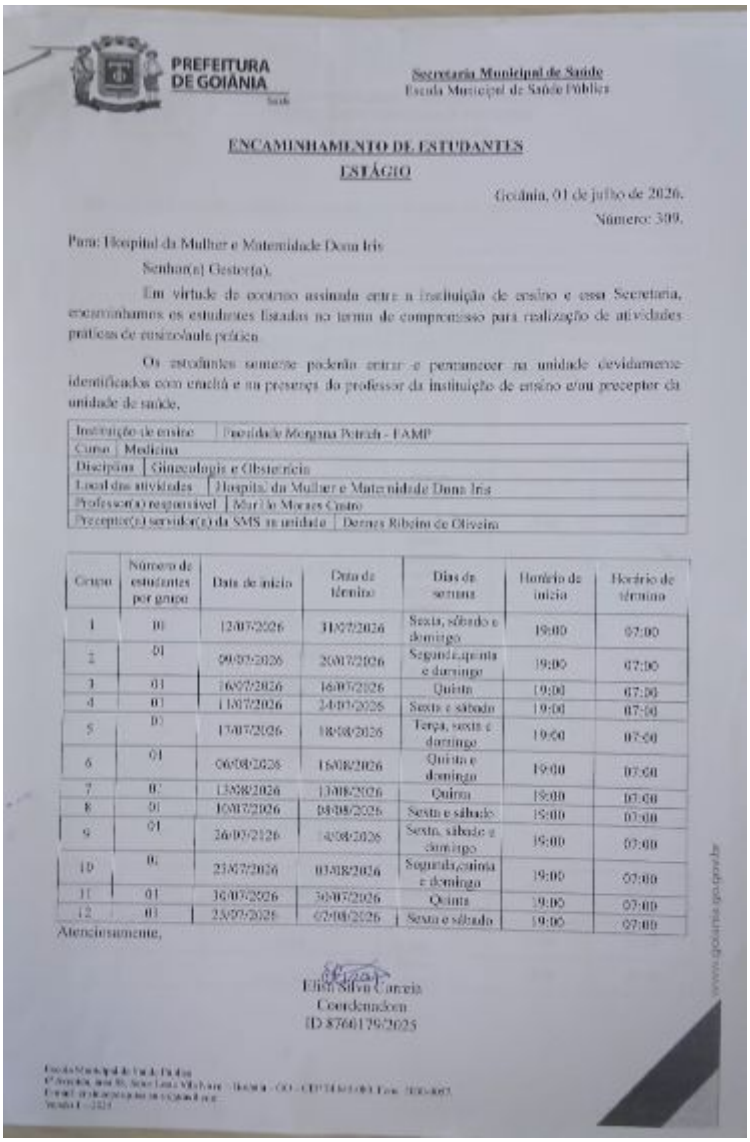
Atenciosamente,

Essa 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: **8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b**
Link de validação: **https://valida.ae/07bc71332431249194583ce6948d059a8eb05dfaea5949c0b**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde
Escola Municipal de Saúde Pública

ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES
ESTÁGIO

Goiânia, 01 de julho de 2026.
Número: 309.

Para: Hospital da Mulher e Maternidade Dona Iris

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de convênio 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 e/ou preceptor da unidade de saúde.

Instituição de ensino	Faculdade Morgana Potrich - FAMP
Curso	Medicina
Disciplina	Ginecologia e Obstetrícia
Local das atividades	Hospital da Mulher e Maternidade Dona Iris
Professor(a) responsável	Murilo Moraes Castro
Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade	Dernes Ribeiro de Oliveira

Grupo	Número de estudantes por grupo	Data de início	Data de término	Dias da semana	Horário de início	Horário de término
1	10	12/07/2026	31/07/2026	Sexta, sábado e domingo	19:00	07:00
2	01	09/07/2026	26/07/2026	Segunda,quinta e domingo	19:00	07:00
3	01	16/07/2026	16/07/2026	Quinta	19:00	07:00
4	01	17/07/2026	24/07/2026	Sexta e sábado	19:00	07:00
5	01	17/07/2026	18/08/2026	Terça, sexta e domingo	19:00	07:00
6	01	06/08/2026	16/08/2026	Quinta e domingo	19:00	07:00
7	01	13/08/2026	13/08/2026	Quinta	19:00	07:00
8	01	10/07/2026	08/08/2026	Sexta e sábado	19:00	07:00
9	01	26/07/2026	4/08/2026	Sexta, sábado e domingo	19:00	07:00
10	01	23/07/2026	03/08/2026	Segunda,quinta e domingo	19:00	07:00
11	01	30/07/2026	30/07/2026	Quinta	19:00	07:00
12	01	23/07/2026	02/08/2026	Sexta e sábado	19:00	07:00

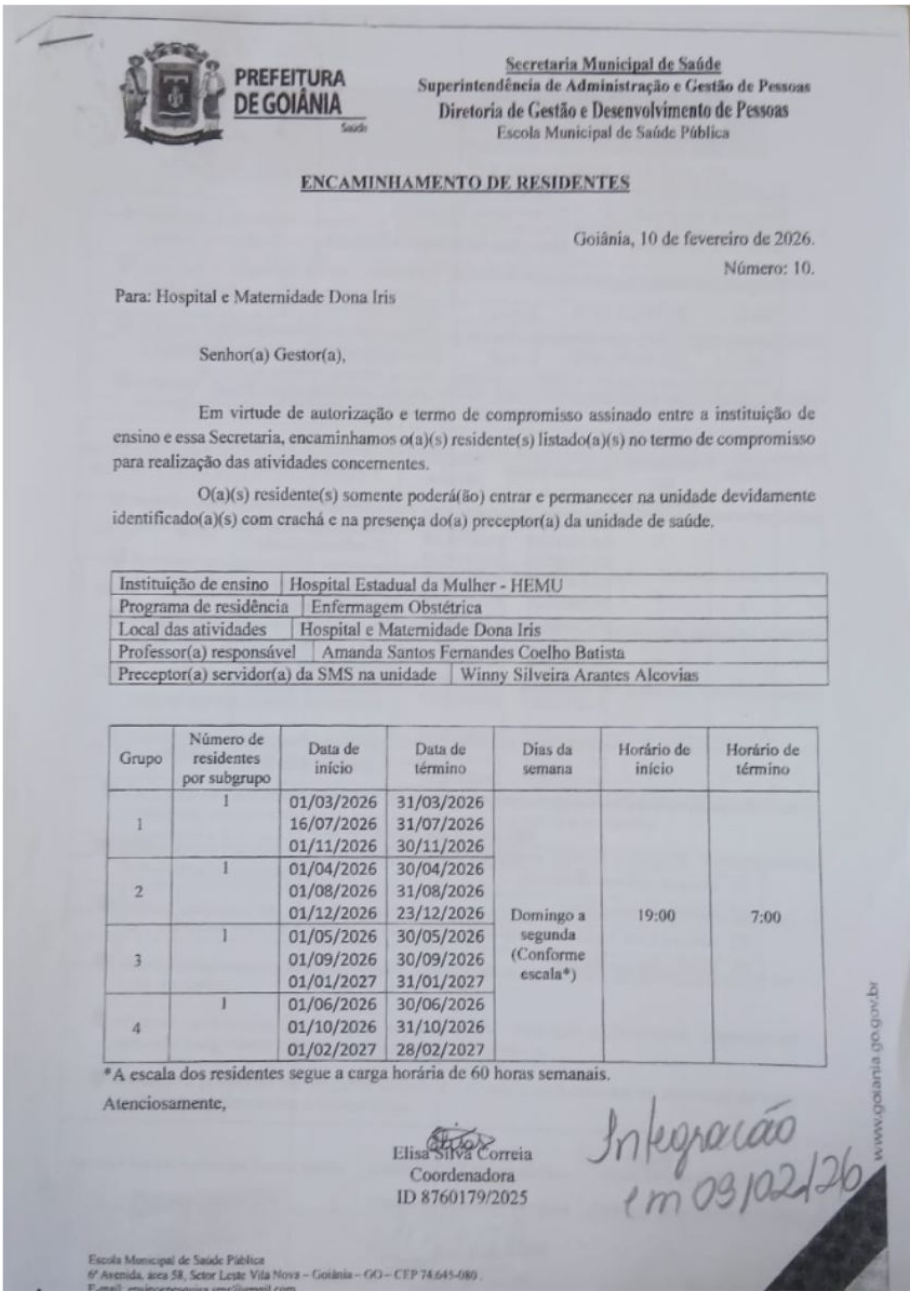
Atenciosamente,

Elen Silva Carreiro
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: **8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b**
Link de validação: **https://valida.ae/07bc71332431249194583ce6948d059a8eb05dfaea5949c0b**
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 03/02/26

Escola Municipal de Saúde Pública
6ª Avenida, área 58, Setor Leste Vila Nova – Goiânia – GO – CEP 74.645-080.

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: **8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b**
Link de validação: **https://valida.ae/07bc71332431249194583ce6948d059a8eb05dfaea5949c0b**
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	Laís Costa Melo		
Telefone	62- 98161-0382	E-mail	laboratorio@hmdi.com

Obs.: se todos os alunos forem ao campo ao mesmo tempo preencha apenas a primeira linha.

Grupo	Número de estudantes por grupo	Data de início	Data de término	Dias da semana	Horário de início	Horário de término
1	1	02/03/2026	04/07/2026	2ª a 6ª feira	07:00	13:00
2	-	-	-	-	-	-
3	-	-	-	-	-	-
...	-	-	-	-	-	-

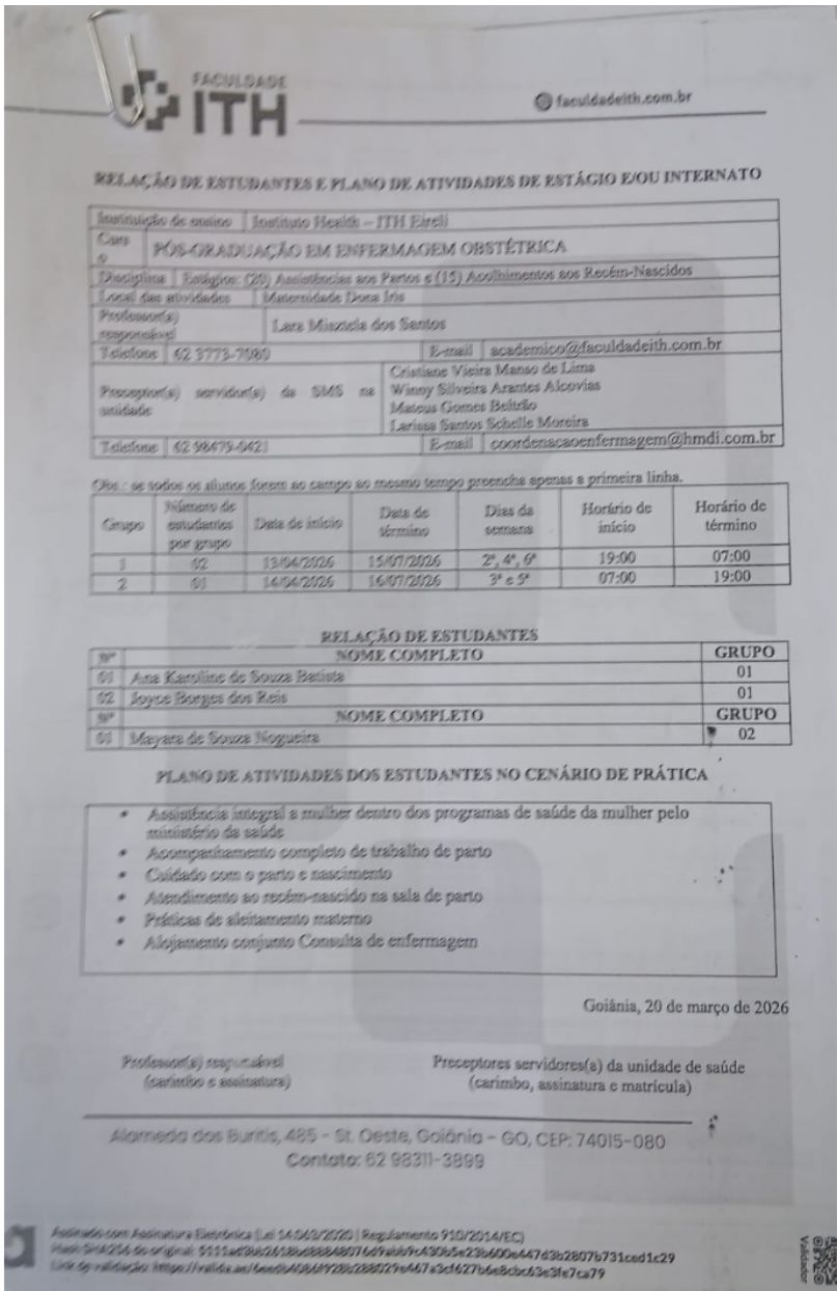
RELAÇÃO DE ESTUDANTES

Nº	NOME COMPLETO	GRUPO
01	MICAELLY ALVES DOS SANTOS	1
02	-	-
03	-	-
04	-	-
05	-	-
06	-	-
07	-	-
08	-	-

PLANO DE ATIVIDADES DOS ESTUDANTES NO CENÁRIO DE PRÁTICA

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b**
Link de validação: **https://valida.ae/07bc71332431249194583ce6948d059a8eb05dfaea5949c0b**
Validador



FACULDADE ITH faculdadeith.com.br

RELAÇÃO DE ESTUDANTES E PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO E/OU INTERNATO

Instituição de ensino	Instituto Health – ITH Eireli
Curso	PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM OBSTÉTRICA
Disciplina	Estágios: (20) Assistências aos Partos e (15) Acolhimentos aos Recém-Nascidos
Local das atividades	Maternidade Dona Iris
Professor(a) responsável	Lara Mirandela dos Santos
Telefone: 62 3773-7080	E-mail: academico@faculdadeith.com.br
Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade	Cristiane Vieira Manso de Lima Winny Silveira Arantes Alcovias Mateus Gomes Beltrão Larissa Santos Schelle Moreira
Telefone: 62 98475-9421	E-mail: coordenacaoenfermagem@hmdi.com.br

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	02	13/04/2026	15/07/2026	2ª, 4ª, 6ª	19:00	07:00
2	01	14/04/2026	16/07/2026	3ª e 5ª	07:00	19:00

RELAÇÃO DE ESTUDANTES

Nº	NOME COMPLETO	GRUPO
01	Ana Karoline de Souza Batista	01
02	Joyce Borges dos Reis	01
Nº	NOME COMPLETO	GRUPO
01	Mayara de Souza Nogueira	02

PLANO DE ATIVIDADES DOS ESTUDANTES NO CENÁRIO DE PRÁTICA

- Assistência integral a mulher dentro dos programas de saúde da mulher pelo ministério da saúde
- Acompanhamento completo de trabalho de parto
- Cuidado com o parto e nascimento
- Atendimento ao recém-nascido na sala de parto
- Práticas de aleitamento materno
- Alojamento conjunto Consulta de enfermagem

Goiânia, 20 de março de 2026

Professor(a) responsável (carimbo e assinatura)

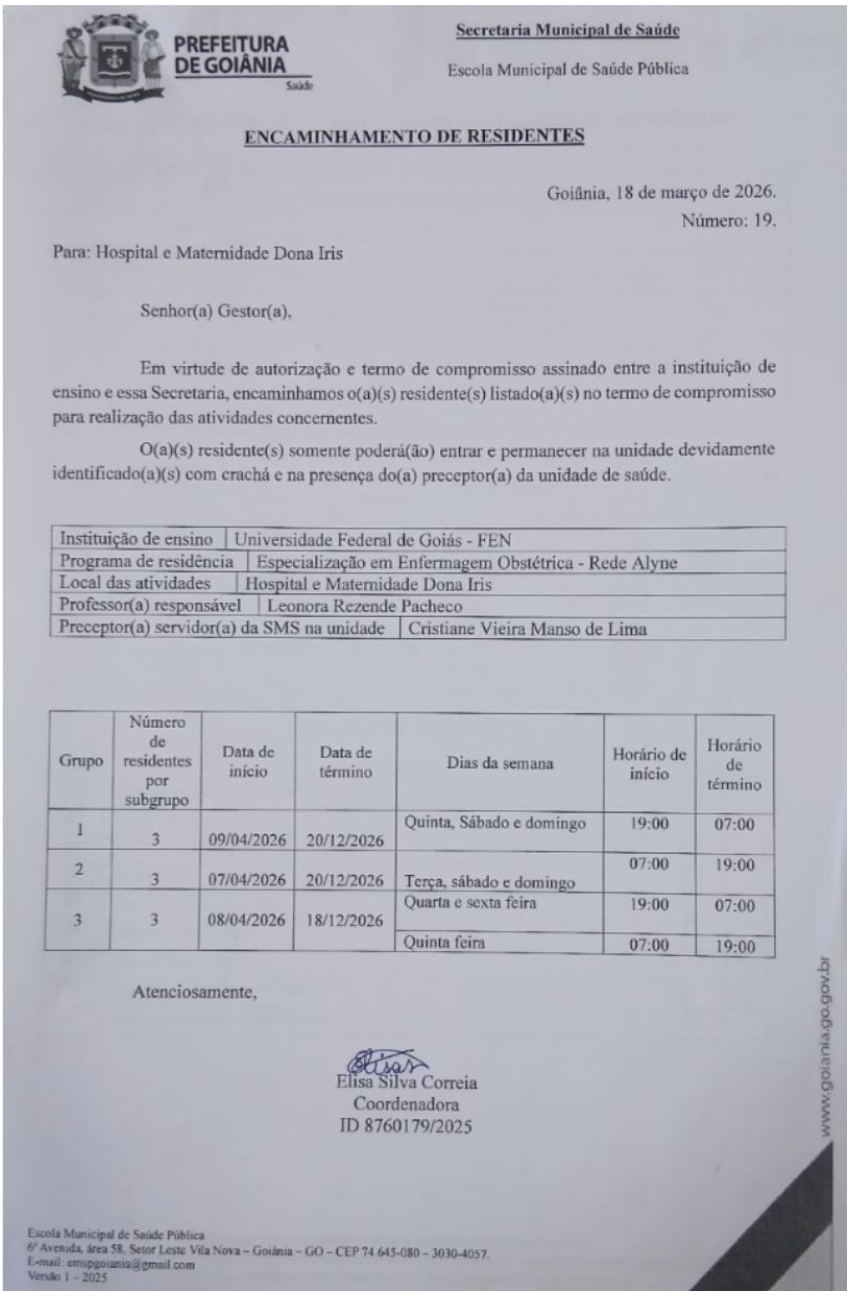
Preceptores servidores(a) da unidade de saúde (carimbo, assinatura e matrícula)

Alameda dos Buritis, 485 - St. Oeste, Goiânia - GO, CEP: 74015-080
Contato: 62 98311-3899

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 5111ef3bb2618bd8884807d69abb9c430b5e23b400e447d3b2807b731ced1c29
Link de validação: https://valida.ae/6aedb40864928b288029e447a3cf627b6e8cbcf63e3fe7ca79

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b**
Link de validação: **https://valida.ae/07bc71332431249194583ce6948d059a8eb05dfaea5949c0b**
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,

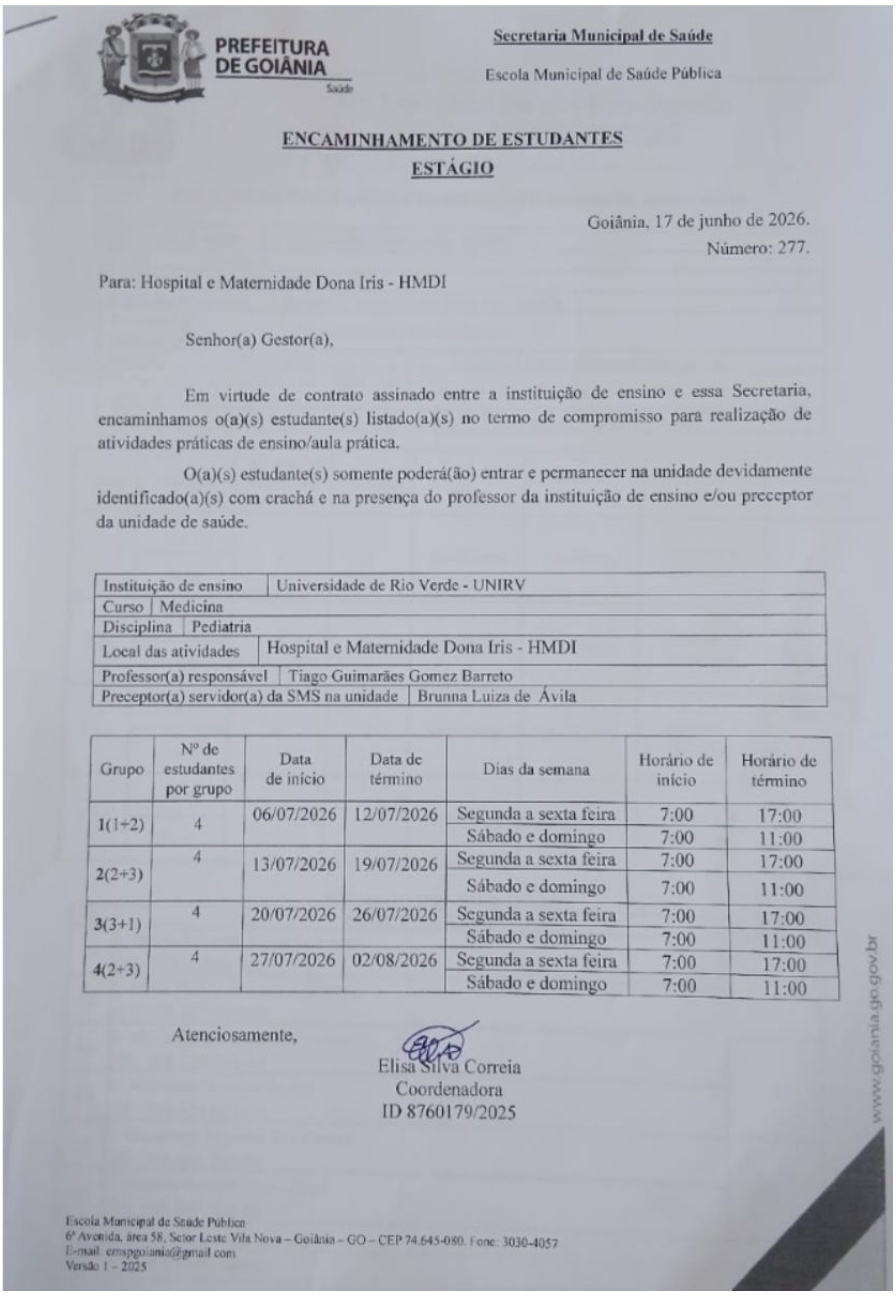
Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

www.goiania.go.gov.br

Escola Municipal de Saúde Pública
6ª Avenida, área 58, Setor Leste Vila Nova – Goiânia – GO – CEP 74.645-080 – 3030-4057.
E-mail: emspgoiania@gmail.com
Versão 1 - 2025

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b**
Link de validação: **https://valida.ae/07bc71332431249194583ce6948d059a8eb05dfaea5949c0b**
Validador



PREFEITURA DE GOIÂNIA
Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Escola Municipal de Saúde Pública

ENCAMINHAMENTO DE ESTUDANTES
ESTÁGIO

Goiânia, 17 de junho de 2026.
Número: 277.

Para: Hospital e Maternidade Dona Iris - HMDI

Senhor(a) Gestor(a),

Em virtude de contrato assinado entre a instituição de ensino e essa Secretaria, encaminhamos o(a)(s) estudante(s) listado(a)(s) no termo de compromisso para realização de atividades práticas de ensino/aula prática.

O(a)(s) estudante(s) somente poderá(ão) entrar e permanecer na unidade devidamente identificado(a)(s) com crachá e na presença do professor da instituição de ensino e/ou preceptor da unidade de saúde.

Instituição de ensino	Universidade de Rio Verde - UNIRV
Curso	Medicina
Disciplina	Pediatria
Local das atividades	Hospital e Maternidade Dona Iris - HMDI
Professor(a) responsável	Tiago Guimarães Gomez Barreto
Preceptor(a) servidor(a) da SMS na unidade	Brunna Luiza de Ávila

Grupo	Nº de estudantes por grupo	Data de início	Data de término	Dias da semana	Horário de início	Horário de término
1(1+2)	4	06/07/2026	12/07/2026	Segunda a sexta feira	7:00	17:00
				Sábado e domingo	7:00	11:00
2(2+3)	4	13/07/2026	19/07/2026	Segunda a sexta feira	7:00	17:00
				Sábado e domingo	7:00	11:00
3(3+1)	4	20/07/2026	26/07/2026	Segunda a sexta feira	7:00	17:00
				Sábado e domingo	7:00	11:00
4(2+3)	4	27/07/2026	02/08/2026	Segunda a sexta feira	7:00	17:00
				Sábado e domingo	7:00	11:00

Atenciosamente,

Elisa Silva Correia
Coordenadora
ID 8760179/2025

Escola Municipal de Saúde Pública
6ª Avenida, área 58, Setor Leste Vila Nova – Goiânia – GO – CEP 74.645-080. Fone: 3030-4057
E-mail: emspgoiania@gmail.com
Versão 1 – 2025

www.goiania.go.gov.br

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b**
Link de validação: **https://valida.ae/07bc71332431249194583ce6948d059a8eb05dfaea5949c0b**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/07bc71332431249194583ce6948d059a8eb05dfaea5949c0b

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.**

8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Patricia Gonçalves Evangelista
256.779.668-19
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

06/08/2026 11:09 — **Waldemar Naves Do Amaral** (patriciaevange@gmail.com, CPF 360.389.031-00) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 8d89e8561f2184cf2f9c76f4d420236ac36d6361aea9f67a54628d3495ec702b

06/08/2026 11:09 — **Waldemar Naves Do Amaral** (patriciaevange@gmail.com, CPF 360.389.031-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 63063

06/08/2026 11:19 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.223.38.48 Porta: 36749

06/08/2026 11:19 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.223.38.48 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 36749 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

06/08/2026 11:20 — **Patricia Gonçalves Evangelista** (centrodeestudoshmdi@gmail.com, CPF 256.779.668-19) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 46894

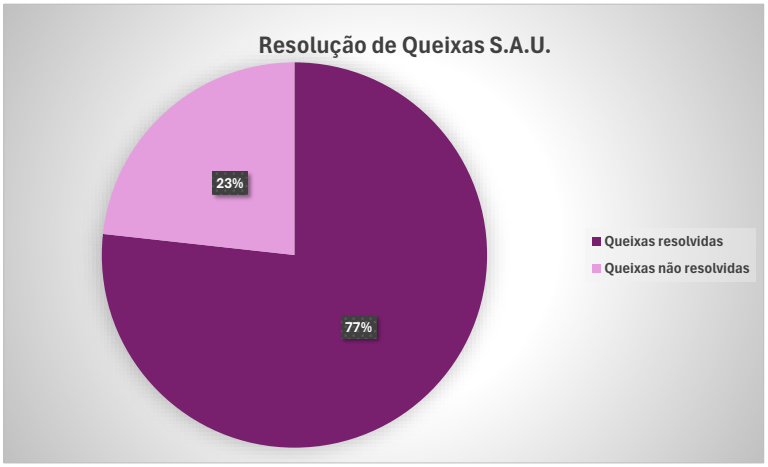
06/08/2026 11:20 — **Patricia Gonçalves Evangelista** (centrodeestudoshmdi@gmail.com, CPF 256.779.668-19) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Navegador: Chrome/151.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 46894 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

ANEXO XIII

ATENÇÃO AO USUÁRIO – RESOLUÇÃO DE QUEIXAS E PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Julho– 2026

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



Queixas resolvidas	33	76%
Queixas não resolvidas	10	24%
Total de Queixas	43	100%

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

N° de Pesquisa aplicadas:	**130**	**Índice de Satisfação dos Usuários:**	**78%**

INTERNAÇÃO ROSA	24	INTERNAÇÃO ROSA	80%
INTERNAÇÃO JASMIM	31	INTERNAÇÃO JASMIM	76%
UTIN / UCIN Co / UCIN Ca	13	UTIN / UCIN Co / UCIN Ca	88%
EMERGÊNCIA	38	EMERGÊNCIA	72%
AMBULATÓRIO	24	AMBULATÓRIO	85%

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%	77%						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%	78%						89%

Considerações:

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por **Ana Flávia Simiema da Silva**
Data: 07/08/2026 09:43
#a306b209925d11f1818d42010a2b6021

Ouvidora

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por **DANIELLY B CASTRO**
Data: 07/08/2026 11:34
#a3100826925d11f1818d42010a2b6021

Sup. de Qualidade e Planejamento

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por **daniella de carvalho portal**
Data: 07/08/2026 10:24
#a3194b71925d11f1818d42010a2b6021

CRM/GO 8519
Diretora Técnica

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por **Ana Carolina Garcia**
Data: 07/08/2026 11:28
#a32255b4925d11f1818d42010a2b6021

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: **ed3c317532d0abbdaa8a84652f9b5e3669e1b5fcd08cd5d351064db105e2b8a9**
Link de validação: **https://valida.ae/2924b0000e5dca849955f83d6417b4ca506cafb607c439d84**
Validador

OUVIDORIA E SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU

Ref. JULHO/2026

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **564806214c39657f455f03ad0a334d836705d3a8fc0c11ef0c7fced5918a4a58**
Link de validação: **https://valida.ae/80f0c1980bccb6cecbfaee10dd378e87541414a79233c0c1b**
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:..... 14

4. TREINAMENTOS: 15

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS: 15

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **564806214c39657f455f03ad0a334d836705d3a8fc0c11ef0c7fced5918a4a58**
Link de validação: **https://valida.ae/80f0c1980bccb6cecbfaee10dd378e87541414a79233c0c1b**
Validador

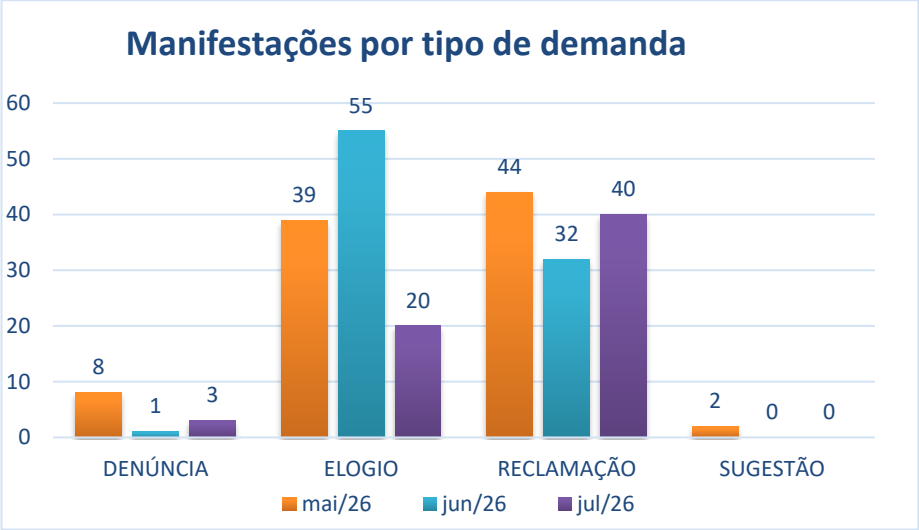
1. APRESENTAÇÃO:

O presente relatório consolida as manifestações registradas pela Ouvidoria do Sistema Único de Saúde (SUS) no mês de julho 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 julho/2026, foram registradas 63 manifestações conforme detalhamento abaixo:



Análise Crítica: Observa-se que, durante o mês de julho de 2026, foram registradas 63 manifestações na Ouvidoria, com predominância de reclamações, correspondendo a 63,49% do total de registros. Esse resultado evidencia a necessidade de intensificar as ações de melhoria dos processos assistenciais e administrativos, visando reduzir as causas de insatisfação dos usuários e fortalecer a qualidade dos serviços prestados.

Os elogios representaram 31,75% das manifestações recebidas, demonstrando o reconhecimento dos usuários pela qualidade da assistência, pelo acolhimento e pelo comprometimento das equipes. No período, Gabriel, colaborador do Núcleo Interno de Regulação (NIR), foi o profissional mais

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **564806214c39657f455f03ad0a334d836705d3a8fc0c11ef0c7fced5918a4a58**
Link de validação: **https://valida.ae/80f0c1980bccb6cecbfaee10dd378e87541414a79233c0c1b**
Validador

elogiado, destacando-se pela cordialidade, eficiência, agilidade e excelência no atendimento prestado. Em relação aos setores, o Atendimento foi o setor mais elogiado, evidenciando o reconhecimento dos usuários pela dedicação, receptividade e qualidade do acolhimento oferecido por sua equipe.

As reclamações corresponderam a 40 registros (63,49%), sendo também o setor de Atendimento o que concentrou o maior número de reclamações no período. Esse resultado demonstra que, por ser a principal porta de entrada dos usuários na instituição, o setor recebe um elevado volume de manifestações, tanto positivas quanto negativas. As principais reclamações estiveram relacionadas ao tempo de espera, falhas na comunicação, organização dos fluxos e processos administrativos, indicando oportunidades de aprimoramento.

As denúncias corresponderam a 3 registros (4,76%), mantendo baixa representatividade em relação ao total de manifestações. Embora pouco frequentes, todas devem ser apuradas de forma criteriosa, garantindo transparência, conformidade institucional e adoção das medidas cabíveis.

No período analisado, não foram registradas sugestões, indicando uma oportunidade para fortalecer a divulgação da Ouvidoria como canal de participação social e incentivar os usuários a apresentarem propostas de melhoria para os serviços.

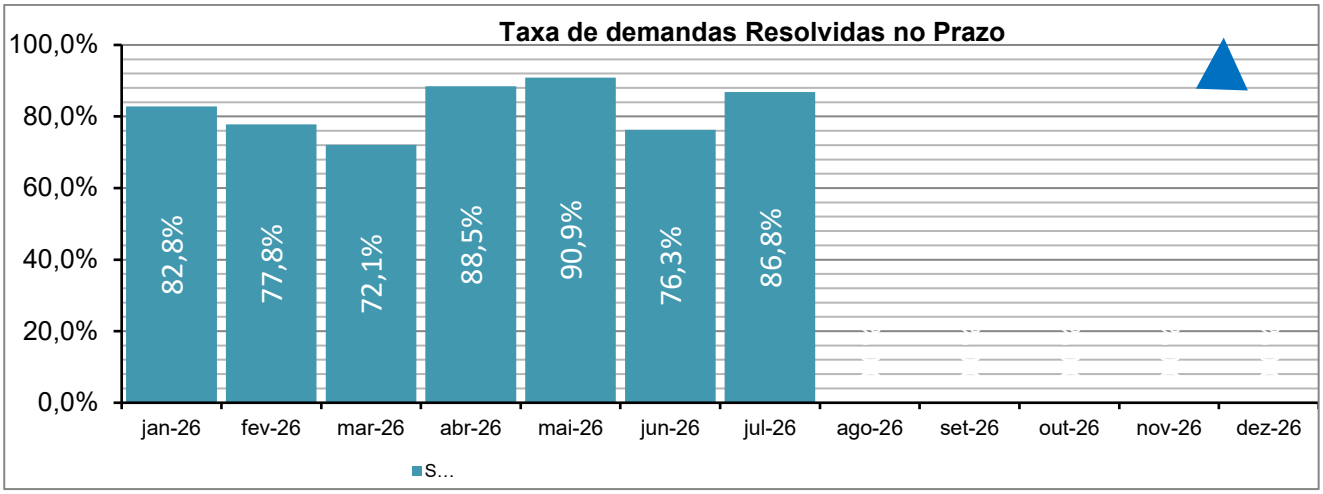
Na comparação com os meses anteriores, observa-se uma redução no número de elogios (de 55 em junho para 20 em julho) e um aumento das reclamações (de 32 para 40), evidenciando uma mudança no perfil das manifestações recebidas. Esse cenário reforça a importância do monitoramento contínuo dos indicadores e da implementação de planos de ação direcionados às principais causas de insatisfação.

Dessa forma, os resultados evidenciam a necessidade de fortalecer a comunicação institucional, aperfeiçoar os fluxos assistenciais e administrativos e investir na capacitação contínua das equipes. Ao mesmo tempo, destaca-se o desempenho de Gabriel, do NIR, como colaborador mais elogiado do mês, e o reconhecimento do setor de Atendimento como o setor mais elogiado, demonstrando o compromisso dessas equipes com a qualidade, a humanização e a excelência no atendimento aos usuários. Entretanto, o fato de o Atendimento também concentrar o maior número de reclamações reforça a importância de analisar as causas dessas manifestações e implementar ações de melhoria contínua, preservando os pontos fortes e corrigindo as fragilidades identificadas.

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: **564806214c39657f455f03ad0a334d836705d3a8fc0c11ef0c7fced5918a4a58**
Link de validação: **https://valida.ae/80f0c1980bccb6cecbfaee10dd378e87541414a79233c0c1b**
Validador



Análise crítica: A meta institucional estabelecida para a resolutividade das queixas é de 80%. No mês de julho de 2026, o índice de resolutividade alcançou 86,8%, superando a meta institucional em 6,8 pontos percentuais. Esse resultado demonstra a efetividade das ações desenvolvidas pela Ouvidoria e o comprometimento dos setores envolvidos na análise e resposta das manifestações dentro do prazo estabelecido.

No comparativo com o mês anterior, observa-se uma evolução significativa do indicador, passando de 76,3% em junho para 86,8% em julho, representando um aumento de 10,5 pontos percentuais. Esse desempenho evidencia avanços no monitoramento das manifestações, na articulação entre a Ouvidoria e os setores responsáveis e na adoção de medidas voltadas à redução do tempo de resposta. O resultado obtido reflete o empenho das equipes na apuração, mediação e conclusão das demandas dos usuários, contribuindo para maior agilidade na resolução das queixas e fortalecimento da confiança da população nos serviços prestados pela instituição.

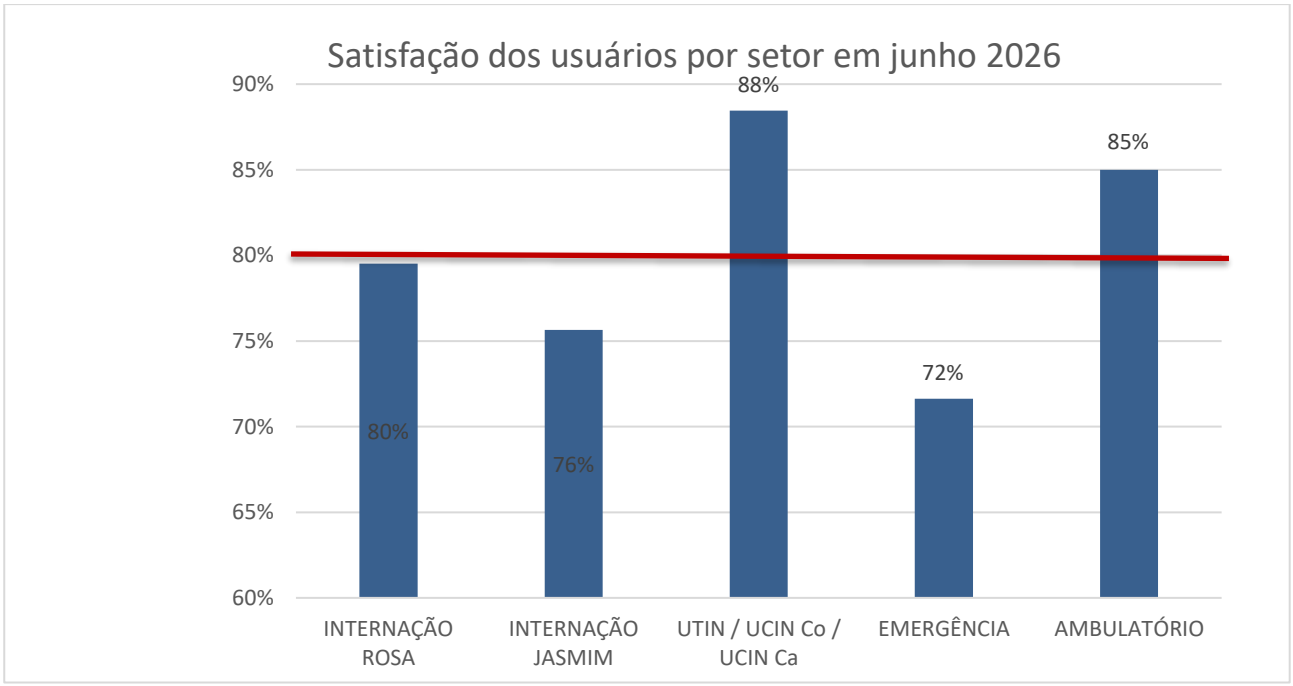
Apesar do desempenho satisfatório, recomenda-se manter o acompanhamento sistemático das manifestações pendentes, com monitoramento contínuo dos prazos de resposta, fortalecimento da comunicação entre a Ouvidoria e os setores responsáveis e realização de reuniões periódicas para análise dos casos com maior tempo de tramitação. Essas ações contribuirão para manter o indicador acima da meta institucional, reduzir o risco de atrasos e promover a melhoria contínua dos processos. Dessa forma, o desempenho alcançado em julho de 2026 demonstra uma evolução consistente da resolutividade das manifestações, reforçando o compromisso institucional com a qualidade, a eficiência e a transparência no atendimento aos usuários, além de evidenciar a efetividade das ações implementadas para o fortalecimento da gestão da Ouvidoria.

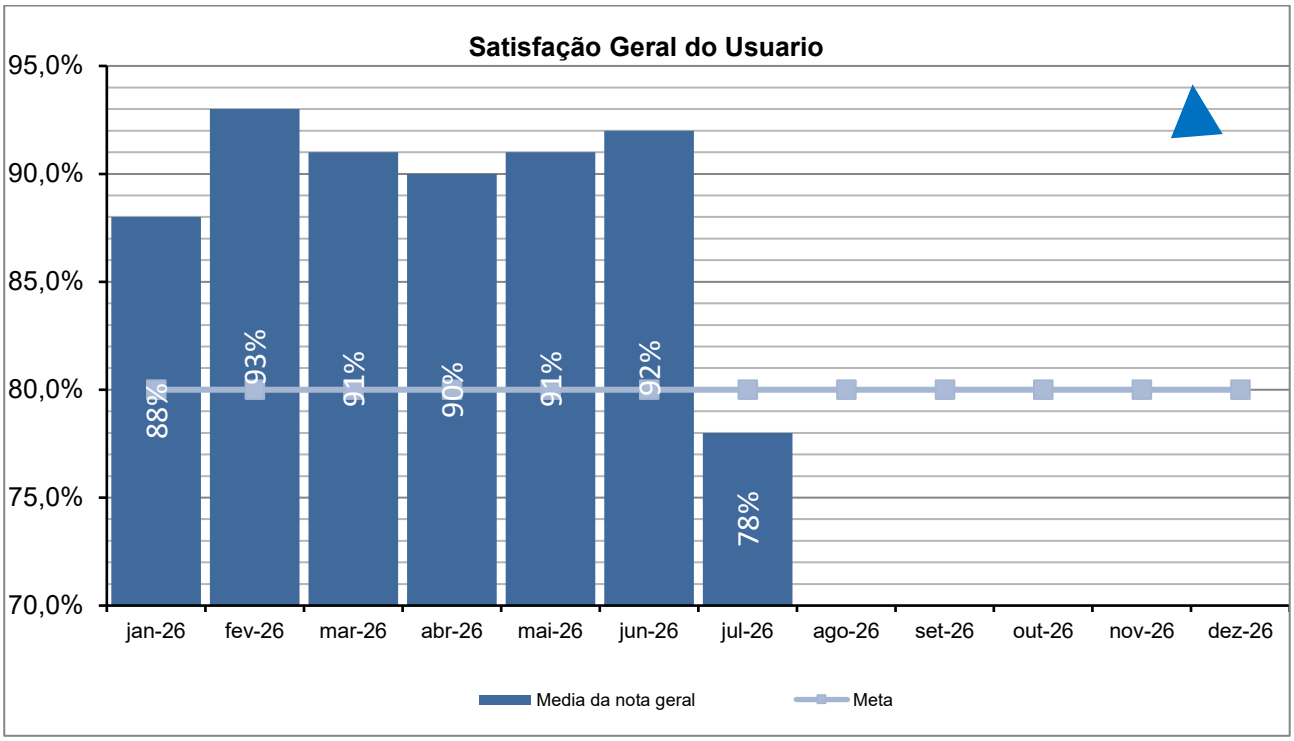
2.3. Pesquisa de Satisfação de Atendimento (SAU).

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **564806214c39657f455f03ad0a334d836705d3a8fc0c11ef0c7fced5918a4a58**
Link de validação: **https://valida.ae/80f0c1980bccb6cecbfaee10dd378e87541414a79233c0c1b**
Validador

Período: 01/07/2026 a 31/07/2026 | Total de pesquisas aplicadas: 130.





Análise crítica: O índice geral de satisfação dos usuários no mês de julho de 2026 foi de 78%, ficando 2 pontos percentuais abaixo da meta institucional de 80%. Embora o resultado demonstre que a maioria dos usuários avaliou positivamente os serviços prestados, evidencia também a necessidade

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **564806214c39657f455f03ad0a334d836705d3a8fc0c11ef0c7fced5918a4a58**
Link de validação: **https://valida.ae/80f0c1980bccb6cecbfaee10dd378e87541414a79233c0c1b**
Validador

de intensificar ações voltadas à melhoria da experiência do usuário, do acolhimento e da qualidade da assistência.

Na análise por setor, observa-se que a UTIN/UCIN Co/UCIN Ca apresentou o maior índice de satisfação, alcançando 88%, seguida pelo Ambulatório, com 85%. Ambos os setores superaram a meta institucional, demonstrando elevado grau de aprovação dos usuários e evidenciando a qualidade da assistência, do acolhimento e da organização dos serviços prestados.

A Internação Rosa registrou 80% de satisfação, atingindo a meta estabelecida pela instituição. O resultado demonstra desempenho satisfatório, porém reforça a importância da manutenção das boas práticas e da adoção de ações que permitam ampliar ainda mais a percepção positiva dos usuários.

Por outro lado, a Internação Jasmim apresentou índice de 76%, enquanto a Emergência registrou o menor índice de satisfação, com 72%, ambos abaixo da meta institucional. Esses resultados estão relacionados ao elevado fluxo de pacientes, ao tempo de espera, à dinâmica assistencial e às dificuldades de comunicação identificadas nas manifestações registradas pela Ouvidoria, indicando a necessidade de intervenções específicas para qualificar o atendimento e fortalecer a experiência do usuário.

Comparando-se com o mês anterior, observa-se uma redução significativa no índice geral de satisfação, passando de 92% em junho para 78% em julho, o que representa uma queda de 14 pontos percentuais. Esse resultado reforça a necessidade de análise detalhada das causas que impactaram a percepção dos usuários, especialmente nos setores que apresentaram desempenho abaixo da meta.

Dessa forma, recomenda-se intensificar o monitoramento dos indicadores de satisfação, promover reuniões de devolutiva com os gestores das áreas, elaborar planos de ação específicos para a Internação Jasmim e a Emergência, fortalecer a comunicação entre as equipes e os usuários e disseminar as boas práticas observadas na UTIN/UCIN Co/UCIN Ca e no Ambulatório. Essas ações contribuirão para elevar os índices de satisfação, alcançar a meta institucional e fortalecer o compromisso da instituição com a qualidade, a segurança e a humanização da assistência prestada.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **564806214c39657f455f03ad0a334d836705d3a8fc0c11ef0c7fced5918a4a58**
Link de validação: **https://valida.ae/80f0c1980bccb6cecbfaee10dd378e87541414a79233c0c1b**
Validador

2.4. Avaliação Detalhada dos Pontos Avaliados (media pontuada por setor).

Pontos avaliados	UTIN/UCIN	JASMIM	ROSA	EMERGÊNCIA	AMBULATÓRIO	MEDIA
Equipe de Enfermagem	89,23%	73,63%	75,50%	67,50%	89,09%	76,81%
Equipe Médica	97,69%	88,26%	93,00%	82,22%	89,54%	88,50%
Equipe Multiprofissional	96,66%	93,04%	87,50%	N/A	N/A	90,93%
Recepção e Segurança	65,38%	73,47%	64,76%	64,16%	84,09%	70,08%
Alimentação	79,23%	86,95%	81,50%	100%	N/A	85,36%
Higienização	85,00%	74,78%	79,00%	63,82%	80,00%	74,11%
Hotelaria	95,50%	76,06%	83,00%	N/A	N/A	83,73%
Estrutura Física	82,50%	76,95%	84,50%	73,42%	85,00%	79,37%
Comunicação	77,69%	73,04%	82,00%	71,35%	81,50%	76,10%
Nota Geral (0–10)	88,46%	75,65%	79,52%	71,62%	85,00%	78,27%
Recomendação do serviço (0–10)	91,53%	76,08%	81,90%	75,40%	87,72%	80,86%

Análise crítica: A análise dos resultados da Pesquisa de Satisfação do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) demonstra que a instituição obteve índice geral de satisfação de 78,27%, ficando 1,73 ponto percentual abaixo da meta institucional de 80%. Embora o resultado evidencie uma percepção predominantemente positiva dos usuários em relação aos serviços prestados, a análise das manifestações registradas na Ouvidoria permite compreender possíveis fatores que contribuíram para esse resultado, especialmente aqueles relacionados à organização dos processos, comunicação, acolhimento, assistência, atendimento e relacionamento entre as equipes.

As manifestações recebidas pela Ouvidoria constituem importante instrumento complementar à pesquisa de satisfação, pois possibilitam identificar situações concretas vivenciadas por usuários e colaboradores e, dessa forma, compreender as possíveis causas dos resultados encontrados nos diferentes 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: **564806214c39657f455f03ad0a334d836705d3a8fc0c11ef0c7fced5918a4a58**
Link de validação: **https://valida.ae/80f0c1980bccb6cecbfaee10dd378e87541414a79233c0c1b**
Validador

Pontos fortes identificados:

- **Equipe Multiprofissional**: Apresentou o melhor desempenho entre os indicadores avaliados, com média de 90,93%, destacando-se a UTIN/UCIN (96,66%), seguida da Internação Jasmim (93,04%) e da Internação Rosa (87,50%), evidenciando o reconhecimento dos usuários quanto à atuação integrada das equipes multiprofissionais. Apesar do resultado positivo, as manifestações da Ouvidoria demonstram que ainda existem oportunidades de fortalecimento da integração entre as equipes, especialmente na comunicação e na definição dos fluxos de trabalho. Foram identificadas situações envolvendo dificuldades de articulação entre setores e profissionais, como ocorrências relacionadas à solicitação de medicamentos e à comunicação entre equipes.
- **Equipe Médica:** Obteve média de 88,50%, configurando-se como um dos indicadores de maior satisfação. Destacam-se a UTIN/UCIN (97,69%), a Internação Rosa (93,00%) e o Ambulatório (89,54%), demonstrando elevado nível de confiança dos usuários na assistência médica. Entretanto, as manifestações da Ouvidoria apontam ocorrências pontuais relacionadas à postura profissional, disponibilidade durante os plantões, comunicação e humanização. Foram registrados relatos sobre comportamento considerado inadequado durante atendimentos e também sobre dificuldades no relacionamento entre equipe médica e demais profissionais. Esses registros não comprometem o resultado global positivo, mas indicam a importância da manutenção de ações voltadas à ética, humanização, comunicação e trabalho em equipe.
- **Alimentação:** Registrou média de 85,36%, sendo bem avaliada pelos usuários. O destaque foi a Emergência, com 100% de satisfação, seguida da Internação Jasmim (86,95%) e da Internação Rosa (81,50%), refletindo boa percepção sobre a qualidade do serviço de alimentação. Contudo, as manifestações da Ouvidoria identificaram situações que precisam ser acompanhadas, principalmente relacionadas à abordagem dos profissionais e à alimentação das mães da UTIN/UCIN. Foram registrados relatos de constrangimento público e tratamento considerado desrespeitoso no refeitório, além de dificuldade no fornecimento da ceia adequada às mães com restrições alimentares. Assim, apesar do resultado satisfatório, as manifestações indicam oportunidades de melhoria relacionadas à humanização, respeito e atendimento das necessidades específicas dos usuários.
- **Hotelaria:** Alcançou média de 83,73%, com destaque para a UTIN/UCIN (95,50%) e a Internação Rosa (83,00%), demonstrando avaliação positiva quanto ao conforto, organização e suporte oferecido durante a permanência na instituição. No período analisado, as manifestações recebidas não apresentaram volume significativo relacionado diretamente à hotelaria, mantendo-se, portanto, como um dos indicadores com desempenho favorável.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **564806214c39657f455f03ad0a334d836705d3a8fc0c11ef0c7fced5918a4a58**
Link de validação: **https://valida.ae/80f0c1980bccb6cecbfaee10dd378e87541414a79233c0c1b**
Validador

- **Recomendação do Serviço**: Obteve média de 80,86%, superando a meta institucional. A UTIN/UCIN (91,53%) apresentou o melhor desempenho, seguida do Ambulatório (87,72%) e da Internação Rosa (81,90%), indicando boa confiança dos usuários nos serviços prestados. Mesmo diante das manifestações que apontam oportunidades de melhoria em determinados processos, o resultado demonstra que a percepção geral dos usuários ainda é favorável, reforçando a importância de preservar as boas práticas existentes e utilizar as manifestações como instrumento para prevenir que situações pontuais se tornem recorrentes.

Pontos de atenção e oportunidades de melhoria:

Apesar dos resultados positivos em diversos indicadores, alguns aspectos apresentaram desempenho abaixo da meta institucional e requerem acompanhamento. A análise das manifestações da Ouvidoria permite identificar situações que ajudam a explicar os resultados e direcionar as oportunidades de melhoria.

- **Recepção e Segurança:** Apresentou a menor média entre os indicadores (70,08%), com resultados inferiores na Emergência (64,16%), Internação Rosa (64,76%), UTIN/UCIN (65,38%) e Internação Jasmim (73,47%). O Ambulatório apresentou 84,09%.

As manifestações da Ouvidoria demonstram situações que podem estar diretamente relacionadas a esse resultado, como demora no atendimento, número insuficiente de atendentes em determinados momentos, desorganização do fluxo, falta de prioridade para mães da UTIN/UCIN e relatos de atendimento com pouca empatia. Foram identificadas manifestações relatando a presença de apenas um atendente para atender grande quantidade de pacientes, ocasionando demora e insatisfação dos usuários. Também foram registrados casos envolvendo mães da UTIN/UCIN que, mesmo portando crachá de prioridade, relataram não ter recebido o atendimento prioritário previsto.

Essas situações evidenciam que o resultado de 70,08% pode estar relacionado não somente à postura dos atendentes, mas também à organização do fluxo de atendimento, dimensionamento da equipe nos horários de maior demanda, cumprimento dos critérios de prioridade e comunicação das agendas e orientações aos usuários. A recorrência dessas situações indica a necessidade de avaliar o processo de recepção de forma sistêmica, principalmente nos setores que apresentaram os menores resultados. Recomenda-se a abertura de Não Conformidade (NC) para investigação das causas e elaboração de plano de ação, contemplando fluxo, dimensionamento, prioridades e qualidade do atendimento.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **564806214c39657f455f03ad0a334d836705d3a8fc0c11ef0c7fced5918a4a58**
Link de validação: **https://valida.ae/80f0c1980bccb6cecbfaee10dd378e87541414a79233c0c1b**
Validador

- **Higienização:** Registrou média de 74,11%, abaixo da meta institucional, com destaque para a Emergência (63,82%), Internação Jasmim (74,78%) e Internação Rosa (79,00%). A UTIN/UCIN apresentou 85,00% e o Ambulatório 80,00%.

No conjunto de manifestações analisadas, não foi identificado volume expressivo de registros diretamente relacionados à higienização dos ambientes que permita estabelecer uma causa específica para o resultado. Entretanto, a diferença observada entre os setores demonstra que o desempenho deve ser acompanhado de maneira mais direcionada, principalmente na Emergência, que apresentou o menor resultado (63,82%), seguida da Internação Jasmim (74,78%).

A ausência de manifestações em quantidade significativa não significa necessariamente ausência de problemas, podendo indicar que determinadas insatisfações não estão sendo formalizadas na Ouvidoria. Dessa forma, o percentual de 74,11% deve ser acompanhado pela gestão, com avaliação das condições de limpeza, conservação e organização dos ambientes, especialmente nos setores abaixo da meta. Recomenda-se ainda o levantamento das causas junto aos usuários e equipes, possibilitando identificar situações que não foram evidenciadas pelos registros da Ouvidoria.

- **Comunicação**: Obteve média de 76,10%, permanecendo abaixo da meta. Os menores resultados foram observados na Emergência (71,35%), Internação Jasmim (73,04%) e UTIN/UCIN (77,69%). A Internação Rosa apresentou 82,00% e o Ambulatório 81,50%.

Foi identificada falha de comunicação entre a Emergência, o CPN e o NIR, ocasionando quebra de fluxo no encaminhamento de uma paciente. Esse tipo de ocorrência demonstra que a comunicação institucional não deve ser analisada apenas sob a perspectiva da informação fornecida ao usuário, mas também quanto à integração entre as equipes e setores envolvidos na assistência.

Dessa forma, as manifestações indicam que o resultado de 76,10% pode estar relacionado a fragilidades na transmissão de informações, comunicação intersetorial, atualização das agendas, orientação aos usuários e definição dos fluxos de encaminhamento. Recomenda-se fortalecer os mecanismos de comunicação entre os setores, estabelecer responsabilidades claras pela atualização das informações e garantir que alterações de agendas e fluxos sejam comunicadas oportunamente aos usuários e às equipes envolvidas.

- **Equipe de Enfermagem**: Apresentou média de 76,81%, abaixo da meta institucional. Os menores índices foram registrados na Emergência (67,50%), Internação Jasmim (73,63%) e Internação Rosa (75,50%), enquanto a UTIN/UCIN alcançou 89,23% e o Ambulatório 89,09%.

As manifestações da Ouvidoria apresentam relação importante com esse resultado, especialmente nas Internações Jasmim e Rosa e na Emergência. Na Internação Jasmim, foram registradas reclamações

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **564806214c39657f455f03ad0a334d836705d3a8fc0c11ef0c7fced5918a4a58**
Link de validação: **https://valida.ae/80f0c1980bccb6cecbfaee10dd378e87541414a79233c0c1b**
Validador

relacionadas à desorganização das demandas de alta, demora na resposta às solicitações, ausência de enfermeiras nos setores, dificuldade na avaliação das pacientes e necessidade de acionamento de outros profissionais para atendimento de demandas assistenciais. Esses registros sugerem fragilidades na organização e gerenciamento do processo de trabalho, podendo impactar diretamente a percepção dos usuários quanto à qualidade e disponibilidade da assistência de enfermagem.

Na Internação Rosa, foram relatadas dificuldades relacionadas à avaliação das pacientes, acompanhamento das queixas e organização entre as altas e demais demandas assistenciais. As manifestações indicam a necessidade de maior organização das prioridades e acompanhamento das demandas apresentadas pelas pacientes.

Na Emergência, os registros apontam dificuldades relacionadas à triagem, cumprimento dos fluxos estabelecidos, comunicação e articulação com outros setores. Considerando que a Emergência apresentou o menor resultado do indicador (67,50%), observa-se uma relação importante entre as fragilidades apontadas nas manifestações e o desempenho obtido na pesquisa.

Os registros sugerem, portanto, que o resultado de 76,81% pode estar associado a oportunidades de melhoria na organização do processo de trabalho, gerenciamento das demandas, presença e atuação da equipe, acompanhamento dos pacientes, comunicação e cumprimento dos fluxos assistenciais. Recomenda-se acompanhamento sistemático dos setores com menores resultados, especialmente Emergência e Internação Jasmim, com avaliação das causas e definição de ações específicas para melhoria da assistência de enfermagem.

- **Estrutura Física:** Alcançou média de 79,37%, ficando ligeiramente abaixo da meta. Destacam-se os menores resultados na Emergência (73,42%) e na Internação Jasmim (76,95%), enquanto a UTIN/UCIN apresentou 82,50%, a Internação Rosa 84,50% e o Ambulatório 85,00%.

As manifestações da Ouvidoria identificaram uma situação relevante na Emergência, relacionada ao berço aquecido, relatado como sem funcionamento há longo período, situação que, segundo a manifestação, já era de conhecimento da coordenação. Embora seja um registro pontual, trata-se de uma ocorrência relevante por envolver equipamento diretamente relacionado à assistência.

Esse registro demonstra que problemas relacionados à manutenção de equipamentos, conservação da estrutura e tempo de resposta para solução das ocorrências podem influenciar a percepção dos usuários sobre a qualidade e a segurança do serviço, contribuindo para o resultado de 79,37%. A situação merece atenção principalmente na Emergência, que apresentou o menor desempenho (73,42%), seguida pela Internação Jasmim (76,95%).

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **564806214c39657f455f03ad0a334d836705d3a8fc0c11ef0c7fced5918a4a58**
Link de validação: **https://valida.ae/80f0c1980bccb6cecbfaee10dd378e87541414a79233c0c1b**
Validador

Recomenda-se o acompanhamento sistemático das condições estruturais e dos equipamentos, com registro e monitoramento das solicitações de manutenção até sua efetiva resolução, principalmente nos setores que apresentaram resultados abaixo da meta.

Na análise por setor, na avaliação da Nota Geral (0–10), a Internação Jasmim (75,65%) e a Emergência (71,62%) apresentaram os menores índices de satisfação, enquanto a Internação Rosa (79,52%) permaneceu próxima da meta. Esse resultado reforça a necessidade de atenção prioritária a esses setores, considerando que as manifestações da Ouvidoria também evidenciam problemas relacionados aos processos assistenciais e administrativos.

Os resultados da Emergência evidenciam a necessidade de fortalecer ações relacionadas à assistência de enfermagem, comunicação, recepção e segurança, estrutura física e organização dos processos assistenciais. As manifestações apontam dificuldades na triagem, demora e organização do atendimento, quebra de fluxos de encaminhamento, falhas de comunicação com outros setores e ocorrência relacionada a equipamento assistencial sem funcionamento. A concentração de resultados abaixo da meta em diferentes indicadores demonstra que as oportunidades de melhoria na Emergência possuem caráter multifatorial, exigindo atuação integrada da gestão.

A Internação Jasmim requer intervenções voltadas principalmente à organização do processo de trabalho, gerenciamento das altas e demandas assistenciais, presença e atuação da equipe de enfermagem, comunicação e qualificação da assistência. A recorrência de manifestações sobre esses aspectos, associada aos baixos resultados apresentados em Recepção e Segurança, Comunicação, Enfermagem, Higienização, Estrutura Física e Nota Geral, reforça a necessidade de acompanhamento sistemático e definição de ações específicas para o setor.

Além dos indicadores apresentados na pesquisa, as manifestações da Ouvidoria também evidenciaram situações relacionadas à segurança do paciente, como lançamento de exame anatomopatológico no nome de outra paciente, troca de identificação de exames laboratoriais e fornecimento de medicamento diferente daquele solicitado. Esses registros devem ser tratados de forma prioritária, pois representam oportunidades de melhoria nos processos de identificação do paciente, comunicação, dispensação de medicamentos e realização e identificação de exames, independentemente do resultado obtido na pesquisa de satisfação.

De forma geral, os resultados demonstram que, embora a instituição mantenha bom desempenho em indicadores que atingiram ou superaram a meta, é necessário direcionar esforços para os indicadores e setores que permaneceram abaixo da meta, especialmente Emergência e Internação Jasmim.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **564806214c39657f455f03ad0a334d836705d3a8fc0c11ef0c7fced5918a4a58**
Link de validação: **https://valida.ae/80f0c1980bccb6cecbfaee10dd378e87541414a79233c0c1b**
Validador

A análise das manifestações da Ouvidoria permite compreender que os resultados abaixo da meta estão relacionados principalmente a falhas de comunicação, desorganização dos fluxos, dificuldades na recepção, demora na resposta às demandas, fragilidades na organização do trabalho da enfermagem, questões estruturais e situações relacionadas à humanização e ao relacionamento entre profissionais e usuários.

Recomenda-se a elaboração de planos de ação específicos, com prioridade para Recepção e Segurança, Comunicação, Equipe de Enfermagem, Emergência e Internação Jasmim, além do acompanhamento das situações relacionadas à segurança do paciente. A análise integrada dos indicadores e das manifestações permitirá que as ações sejam direcionadas às causas identificadas, favorecendo não apenas a melhoria dos percentuais de satisfação, mas também o aprimoramento dos processos e da qualidade da assistência prestada.

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 – No mês de julho de 2026, foram realizadas 22 conciliações administrativas, conduzidas pela Ouvidoria com o objetivo de promover a mediação entre os usuários e os setores envolvidos, buscando solucionar as demandas de forma ágil, eficaz e humanizada, sempre que possível, antes da formalização da manifestação. Do total de conciliações realizadas, 19 casos foram solucionados por meio da mediação, sem necessidade de abertura de manifestação formal na Ouvidoria. Apenas 3 casos evoluíram para registro formal, em razão da necessidade de análise mais aprofundada, apuração complementar ou formalização da demanda.

Esse resultado evidencia a efetividade da conciliação administrativa como importante instrumento de resolução consensual de conflitos, contribuindo para a redução da judicialização e da formalização de manifestações, além de promover respostas mais céleres, fortalecer a comunicação entre os setores e ampliar a satisfação dos usuários com os serviços prestados pela instituição.

Plano de Ação – 5W2H

O que será feito?	Ampliar o número de pesquisas de satisfação aplicadas aos usuários.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **564806214c39657f455f03ad0a334d836705d3a8fc0c11ef0c7fced5918a4a58**
Link de validação: **https://valida.ae/80f0c1980bccb6cecbfaee10dd378e87541414a79233c0c1b**
Validador

Por que será feito?	Aumentar a representatividade da opinião dos usuários, tornando os indicadores mais confiáveis para subsidiar ações de melhoria dos serviços.
Onde será feito?	Ambulatório, Emergência, Internação Rosa, Internação Jasmim e UTIN/UCIN.
Quando será?	Agosto a dezembro de 2026.
Quem irá fazer?	Ouvidoria
Como será feito?	Estabelecer metas mensais de aplicação por setor; realizar busca ativa dos usuários na alta hospitalar e ao término do atendimento; disponibilizar QR Code em locais estratégicos; reforçar a orientação das equipes sobre a importância da pesquisa; acompanhar semanalmente o quantitativo de pesquisas realizadas e divulgar os resultados aos gestores.
Quanto custa?	Recursos próprios da instituição.

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
    - Treinamento de Ouvidoria -NISP.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Os resultados apresentados no mês de julho de 2026 evidenciam 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.

No período, foram registradas 63 manifestações na Ouvidoria, com predominância de reclamações (63,49%), refletindo a necessidade de fortalecer ações voltadas ao aperfeiçoamento dos processos assistenciais e administrativos, especialmente nos aspectos relacionados ao tempo de espera, comunicação com os usuários e organização dos fluxos de atendimento. Em contrapartida, os elogios demonstram o reconhecimento dos usuários pela qualidade da assistência, pelo acolhimento e pelo comprometimento das equipes, destacando-se o colaborador Gabriel, do Núcleo Interno de Regulação

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **564806214c39657f455f03ad0a334d836705d3a8fc0c11ef0c7fced5918a4a58**
Link de validação: **https://valida.ae/80f0c1980bccb6cecbfaee10dd378e87541414a79233c0c1b**
Validador

(NIR), como o profissional mais elogiado do mês, e o setor de Atendimento como o mais reconhecido pelos usuários.

O índice de resolutividade das queixas alcançou 86,8%, superando a meta institucional de 80% e apresentando evolução em relação ao mês anterior. Esse resultado demonstra maior efetividade na condução das manifestações, reforçando o compromisso institucional com a agilidade, a transparência e a resolutividade das demandas encaminhadas pelos usuários.

Na Pesquisa de Satisfação do SAU, o índice geral foi de 78%, permanecendo 2 pontos percentuais abaixo da meta institucional. Embora a maioria dos usuários tenha avaliado positivamente os serviços prestados, os resultados indicam a necessidade de intensificar ações de melhoria, principalmente nos setores de Emergência e Internação Jasmim, que apresentaram os menores índices de satisfação. Em contrapartida, a UTIN/UCIN e o Ambulatório destacaram-se pelos melhores resultados, demonstrando elevado padrão de qualidade assistencial e de acolhimento.

A avaliação detalhada dos indicadores evidencia como pontos fortes a atuação da Equipe Multiprofissional, da Equipe Médica, os serviços de Alimentação e Hotelaria, além do elevado índice de recomendação da instituição pelos usuários. Por outro lado, os indicadores relacionados à Recepção e Segurança, Comunicação, Higienização, Equipe de Enfermagem e Estrutura Física permanecem abaixo da meta institucional, exigindo monitoramento contínuo e implementação de ações corretivas específicas.

Destaca-se, ainda, a efetividade das conciliações administrativas realizadas pela Ouvidoria, que possibilitaram a resolução da maior parte das demandas antes da formalização de manifestações, contribuindo para respostas mais ágeis, fortalecimento do diálogo entre os setores e maior satisfação dos usuários.

Diante dos resultados apresentados, recomenda-se manter o acompanhamento sistemático dos indicadores, fortalecer os planos de ação direcionados às oportunidades de melhoria identificadas, ampliar a aplicação das pesquisas de satisfação e disseminar as boas práticas observadas nos setores com melhor desempenho. Essas iniciativas contribuirão para o aprimoramento contínuo da qualidade da assistência, da segurança do paciente, da humanização do atendimento e da consolidação de uma cultura institucional voltada para a melhoria contínua dos serviços prestados à população.

Goiânia-GO, 04 de Julho 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: **564806214c39657f455f03ad0a334d836705d3a8fc0c11ef0c7fced5918a4a58**
Link de validação: **https://valida.ae/80f0c1980bccb6cecbfaee10dd378e87541414a79233c0c1b**
Validador

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ana Flávia Simiema da Silva
Data: 10/08/2026 16:01
#cab85f0494ed11f1818d42010a2b6021

Ana Flávia Simiema da Silva

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
DANIELLY B CASTRO
Data: 10/08/2026 16:21
#cac388e394ed11f1818d42010a2b6021

Supervisora do Escritório da Qualidade

Danielly Barbosa Castro

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
daniella de carvalho portal
Data: 10/08/2026 16:10
#cac9264b94ed11f1818d42010a2b6021

Daniella de Carvalho Portal

CRM-GO 8519

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ana Carolina Garcia
Data: 10/08/2026 16:08
#cacef62794ed11f1818d42010a2b6021

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: **564806214c39657f455f03ad0a334d836705d3a8fc0c11ef0c7fced5918a4a58**
Link de validação: **https://valida.ae/80f0c1980bccb6cecbfaee10dd378e87541414a79233c0c1b**
Validador

ANEXO XIV

RELATÓRIO GERENCIAL - ESCRITÓRIO DA QUALIDADE

Ref. 07/2026

Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO: 3

2. INDICADORES: 3

3. AÇÕES REALIZADAS: 66

4. TREINAMENTOS: 77

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS: 78

6. ANEXOS: 82

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

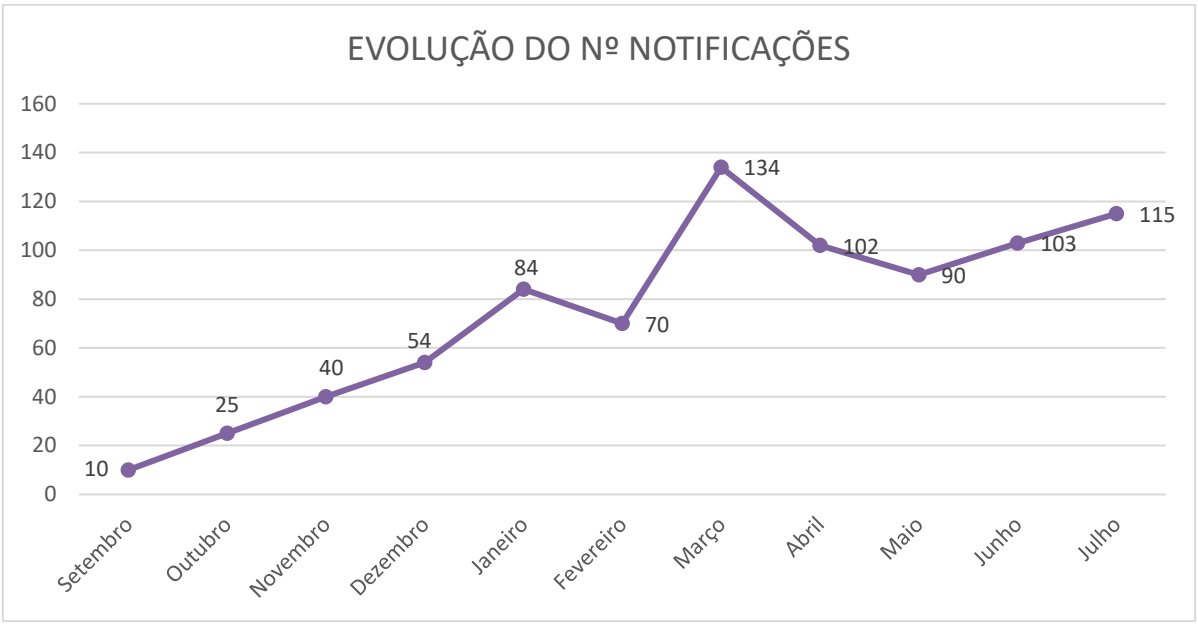
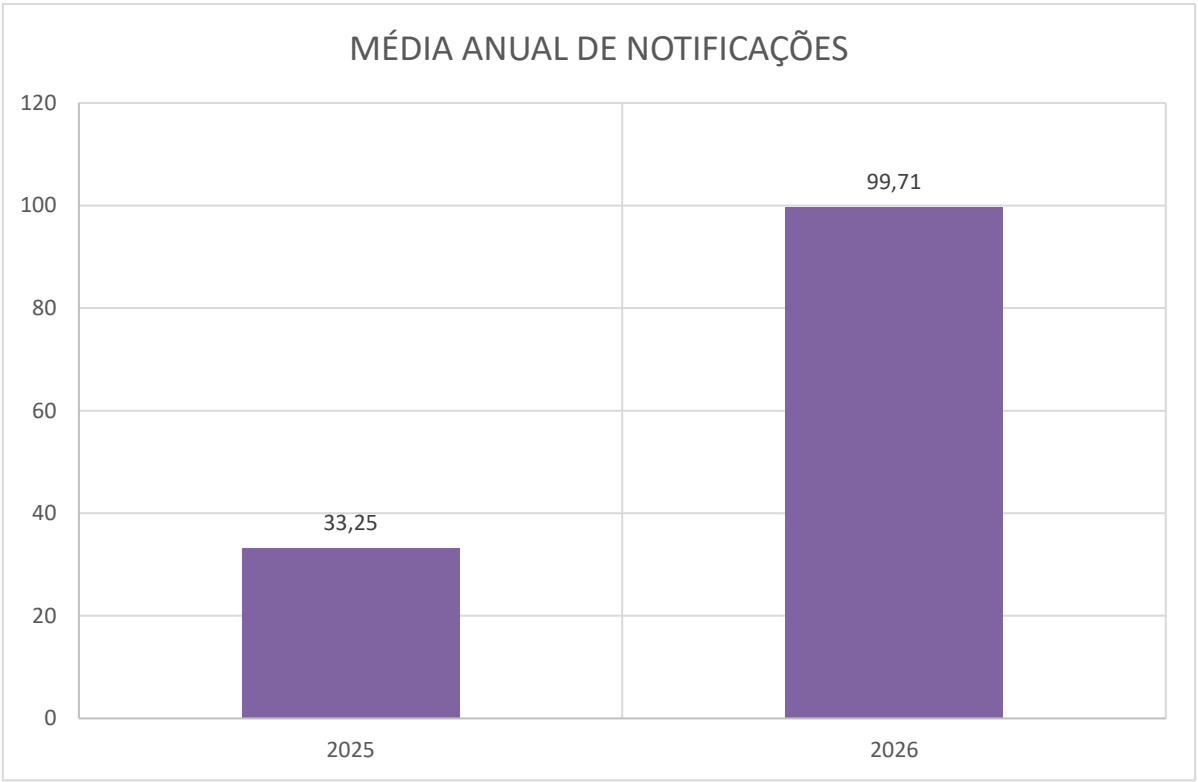


Gráfico 2. Comparativo 2025 x 2026 – Média Anual de Notificações



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Análise Crítica:

No mês de julho foram registradas 115 notificações de incidentes e não conformidades, mantendo a tendência de crescimento observada em 2026. Como comparação, a média mensal de notificações passou de 33,25 em 2025 para 99,17 em 2026, evidenciando maior adesão ao sistema institucional de notificações.

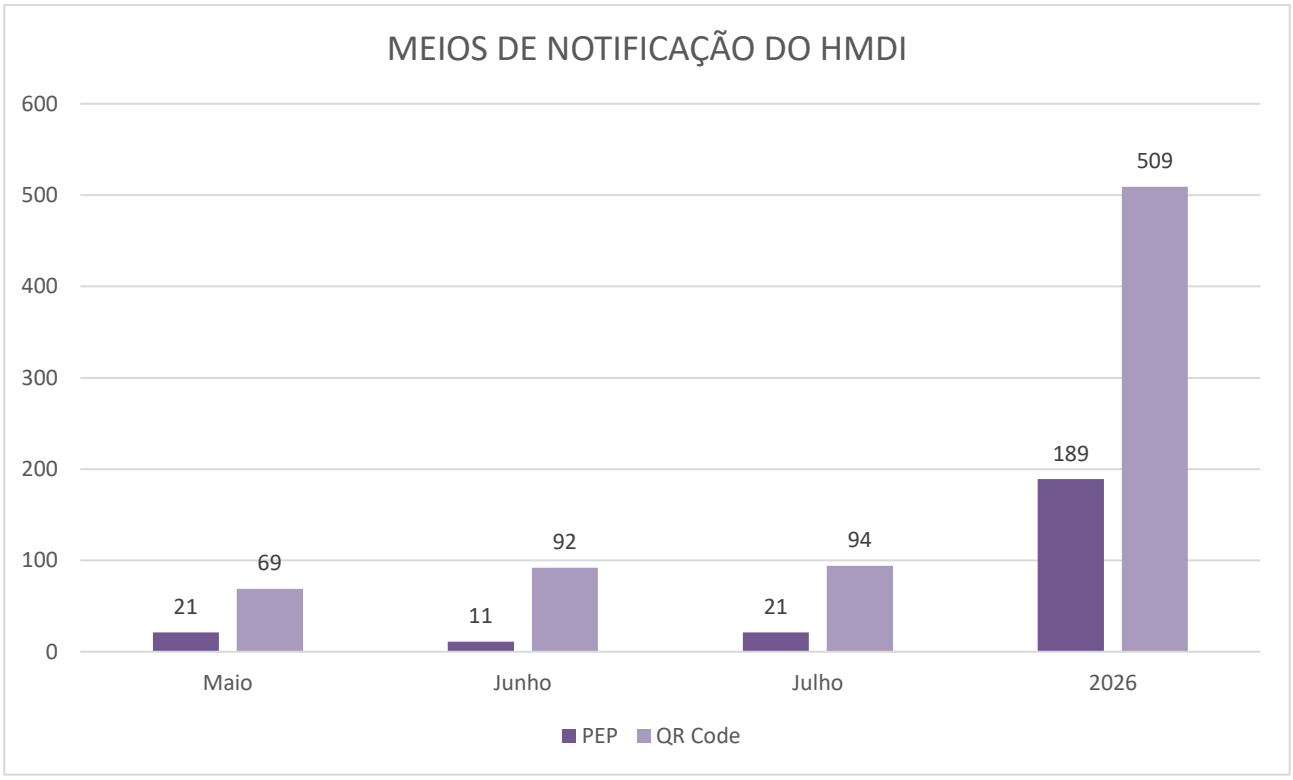
Esse resultado reflete o fortalecimento da cultura de segurança do paciente, impulsionado pelas ações de sensibilização, educação permanente, monitoramento e incentivo à notificação promovidas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP).

Como destaque do mês, foi realizado treinamento conjunto entre o NISP e a Ouvidoria para os setores de apoio, abordando atribuições, fluxos de atendimento, meios e critérios de notificação, além da importância do registro de incidentes e não conformidades como ferramenta de melhoria contínua. Também foi disponibilizado o Boletim Mensal do NISP aos gestores das áreas assistenciais, com indicadores e devolutivas das notificações, fortalecendo o acompanhamento dos resultados e a atuação das lideranças.

Assim, o aumento das notificações deve ser interpretado como um indicador positivo do amadurecimento da cultura de segurança, demonstrando maior comprometimento das equipes com a identificação de riscos, a comunicação de fragilidades e a implementação de melhorias. Essas ações reforçam o compromisso institucional com uma cultura justa e não punitiva, utilizando a notificação como ferramenta estratégica para a gestão de riscos e a qualificação da assistência.

Gráfico 3. Meios de Notificação

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200



Análise Crítica:

No mês de julho foram registradas 115 notificações de incidentes e não conformidades, sendo 21 (18,26%) realizadas pelo Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP/Tasy) e 94 (81,74%) por meio do QR Code.

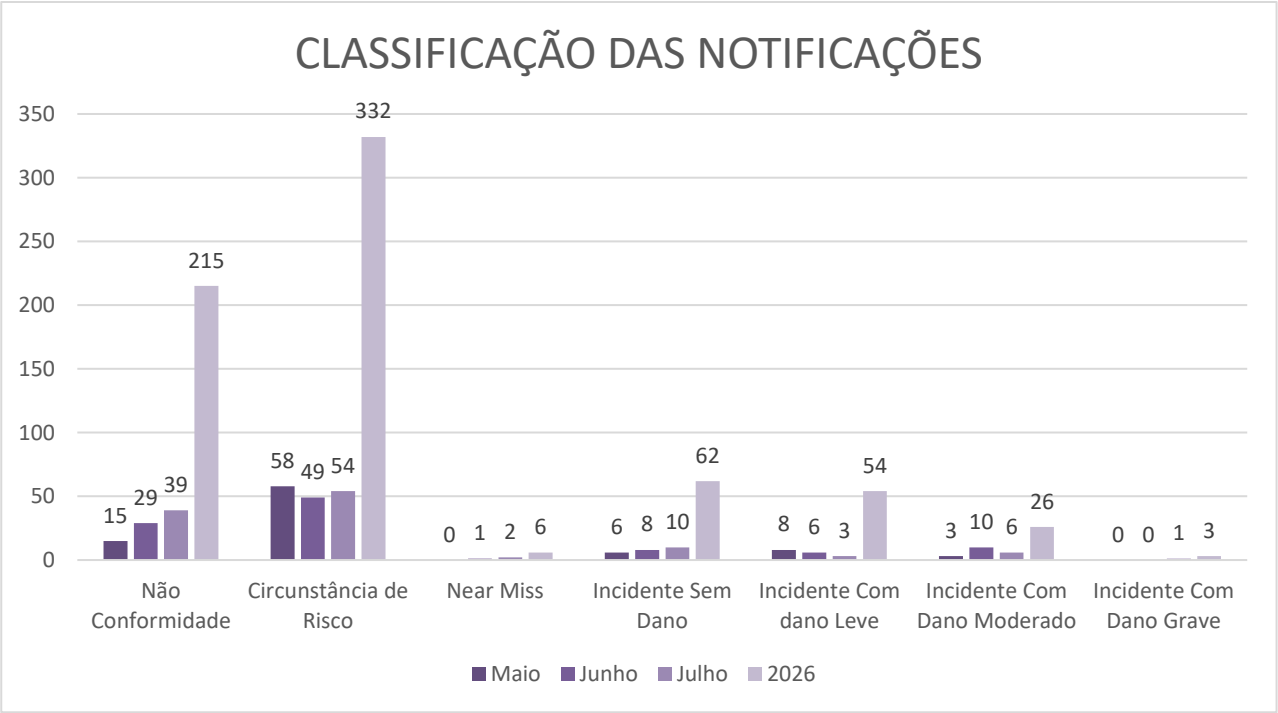
O QR Code manteve-se como o principal canal institucional de notificação, demonstrando sua efetividade por proporcionar maior praticidade, agilidade e acessibilidade. Diferentemente do PEP/Tasy, que possui acesso restrito aos profissionais habilitados, o QR Code permite notificações por profissionais, pacientes, acompanhantes e visitantes, ampliando a participação no processo e fortalecendo a cultura de segurança do paciente.

A elevada adesão também reflete as ações contínuas de sensibilização promovidas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), especialmente durante a integração de novos colaboradores, quando são apresentados os canais de notificação, sua importância e o papel do NISP na gestão de riscos.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Os resultados evidenciam que a combinação de ferramentas acessíveis e educação permanente tem fortalecido a adesão ao sistema de notificações, consolidando o QR Code como o principal instrumento para identificação de fragilidades, gestão de riscos e implementação de melhorias voltadas à qualidade assistencial e à segurança do paciente.

Gráfico 4. Classificação das Notificações



Análise Crítica:

No mês de julho foram registradas 115 notificações de incidentes e não conformidades, representando aumento de 11,7% em relação a junho (103 notificações). Quanto à classificação, 54 (47,0%) foram circunstâncias de risco, 39 (33,9%) não conformidades, 10 (8,7%) incidentes sem danos, 3 (2,6%) incidentes com dano leve, 6 (5,2%) incidentes com dano moderado, 2 (1,7%) near miss e 1 (0,9%) incidente com dano grave.

As circunstâncias de risco e não conformidades representaram 81,0% das notificações, evidenciando maior identificação precoce de falhas e fortalecimento da cultura de segurança. Os principais registros envolveram falhas em processos de trabalho, comunicação entre equipes, identificação segura do paciente, identificação de acessos venosos e medicações, admissões incompletas na emergência,

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

atraso de dietas, uso e descarte de EPIs e inconsistências no processo medicamentoso, reforçando a necessidade de padronização dos processos e adesão aos protocolos institucionais.

Foram registrados dois near miss relacionados ao processo de solicitação e entrega de medicamentos, identificados antes de atingirem o paciente, demonstrando a efetividade das barreiras de segurança. Os incidentes sem danos envolveram falhas na identificação de amostras para anatomopatológico, atraso na administração de medicamentos, defeito em sonda uretral e episódio de síncope na classificação de risco, apontando oportunidades de melhoria nos processos assistenciais.

Os incidentes com dano leve incluíram uma queda pediátrica com lesões superficiais, um caso de hipotermia neonatal leve e uma ocorrência relacionada ao impacto psicológico da alocação inadequada de paciente com óbito fetal em enfermaria compartilhada. Os incidentes com dano moderado compreenderam três casos de flebite, dois de hipotermia neonatal e um episódio de cianose e dessaturação por acúmulo de água no circuito do CPAP, evidenciando a necessidade de reforçar o monitoramento de dispositivos invasivos, equipamentos e protocolos assistenciais.

Foi registrada uma notificação de incidente com dano grave, referente a óbito materno na emergência. O caso permanece em investigação, e a classificação inicial não confirma falha assistencial, estando sujeita à conclusão da análise.

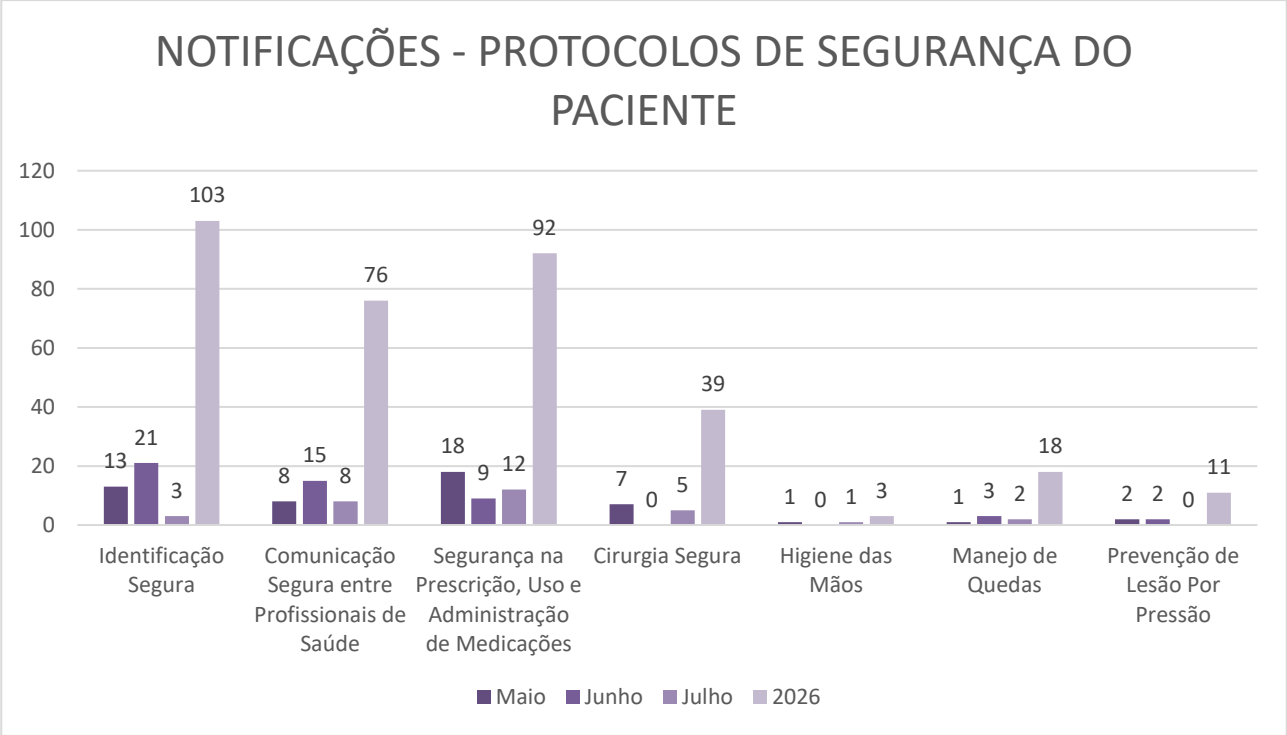
De forma geral, os resultados demonstram o fortalecimento da cultura de segurança e da gestão de riscos, com maior identificação de falhas antes da ocorrência de danos. Os achados reforçam a importância do monitoramento contínuo dos indicadores, do fortalecimento da segurança medicamentosa, da comunicação efetiva, da identificação segura do paciente, da segurança neonatal, das auditorias internas e das ações de educação permanente.

Indicadores dos Protocolos de Segurança do Paciente:

Das 115 notificações registradas em julho, **3** foram relacionadas à Identificação Segura do Paciente, **8** à Comunicação Segura, **12** à Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos, **5** à Cirurgia Segura, **1** à Higiene das Mãos, **2** ao Manejo de Quedas e nenhuma 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 julho foram registradas 115 notificações de incidentes e não conformidades, das quais 31 (27,0%) estiveram relacionadas aos Protocolos de Segurança do Paciente: 3 à Identificação Segura do Paciente, 8 à Comunicação Segura entre os Profissionais de Saúde, 12 à Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos, 5 à Cirurgia Segura, 1 à Higiene das Mãos, 2 ao Manejo de Quedas e nenhuma à Prevenção de Lesão por Pressão.

Embora tenha ocorrido redução proporcional em relação ao mês anterior, esse resultado reflete o aumento das notificações relacionadas a outros processos assistenciais e administrativos, demonstrando o fortalecimento da cultura de segurança e a ampliação da identificação de riscos.

As notificações de Identificação Segura do Paciente envolveram principalmente falhas na identificação de pacientes e materiais assistenciais, reforçando a necessidade de manter a adesão às rotinas de conferência. Em Comunicação Segura, os registros evidenciaram falhas na comunicação

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

entre profissionais e setores, com impacto na continuidade do cuidado, destacando a importância da padronização das informações e dos registros assistenciais.

A Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos foi a categoria mais frequente, com notificações relacionadas à identificação, solicitação, dispensação, armazenamento e administração de medicamentos, reforçando a necessidade de manter auditorias, ações educativas e monitoramento da Meta 3 de Segurança do Paciente.

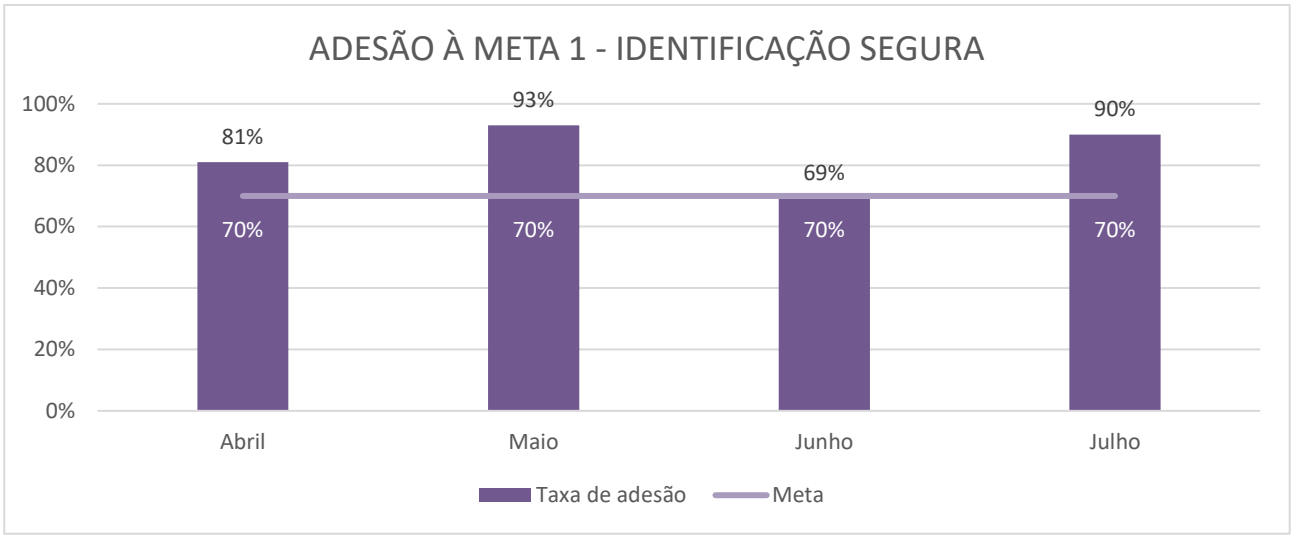
Foram registradas cinco notificações relacionadas à Cirurgia Segura, indicando oportunidades de aprimoramento na adesão ao protocolo perioperatório; uma relacionada à Higiene das Mãos, reforçando sua importância na prevenção das IRAS; e duas referentes ao Manejo de Quedas, evidenciando a necessidade de fortalecer medidas preventivas e avaliação contínua do risco. Não houve notificações relacionadas à Prevenção de Lesão por Pressão, resultado que deve ser interpretado com cautela, mantendo-se a vigilância e as medidas preventivas.

Como destaque do mês, o Núcleo Interno de Segurança do Paciente promoveu uma ação educativa para pacientes, acompanhantes e visitantes, com distribuição de folder contendo orientações sobre segurança do paciente e QR Codes para acesso ao Manual do Paciente e ao formulário institucional de notificações, incentivando a participação dos usuários na identificação de riscos.

De forma geral, os resultados reforçam a importância do monitoramento contínuo dos Protocolos de Segurança do Paciente, especialmente nos processos relacionados à segurança medicamentosa, comunicação efetiva e cirurgia segura. Associadas às ações de educação permanente e de conscientização dos usuários, essas iniciativas fortalecem a cultura de segurança, a gestão de riscos e a melhoria contínua da qualidade assistencial.

Gráfico 6. Adesão à Meta 1 – Identificação segura do paciente

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200



Análise Crítica:

No mês de julho, as auditorias da Meta 1 – Identificação Segura do Paciente demonstraram 90% de adesão ao protocolo institucional, resultado superior ao do mês anterior e acima da meta estabelecida, evidenciando melhoria na adesão das equipes às práticas de identificação segura.

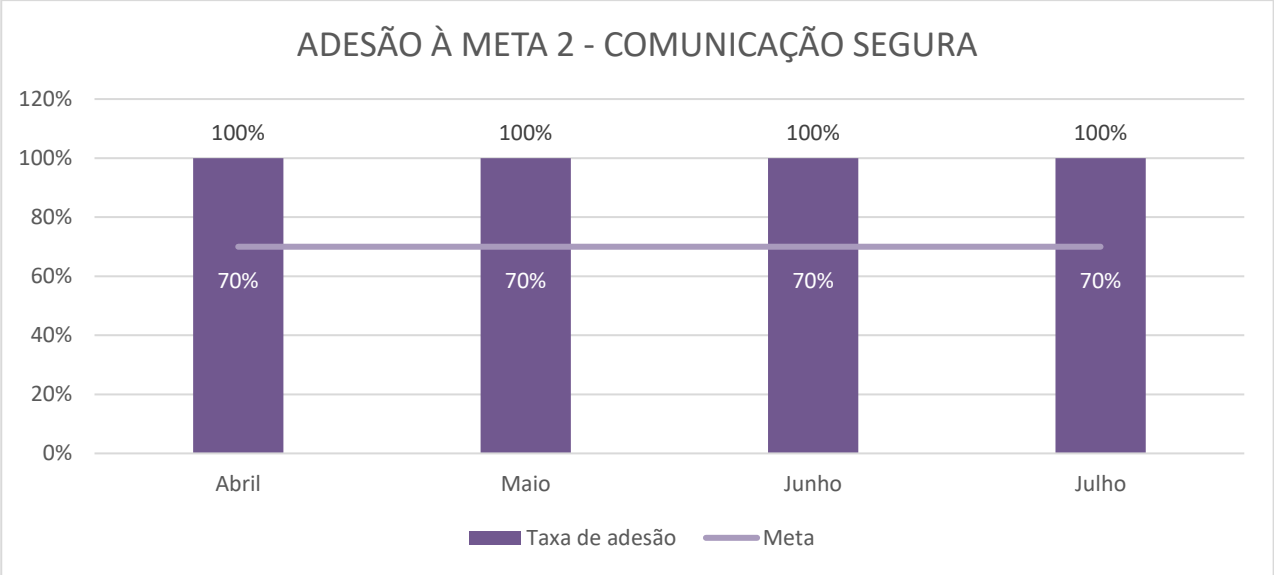
Esse desempenho reflete as ações desenvolvidas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), incluindo o monitoramento das notificações, devolutivas às equipes, acompanhamento das tratativas e ações de educação permanente. Também contribuiu a ação educativa realizada com pacientes, acompanhantes e visitantes, reforçando a importância da identificação segura e da participação ativa dos usuários na prevenção de eventos adversos.

Os resultados demonstram que a combinação de auditorias, monitoramento, educação permanente e envolvimento dos pacientes fortalece a cultura de segurança e a adesão ao protocolo. Apesar da evolução, permanece essencial manter as auditorias periódicas, as devolutivas aos gestores e as ações educativas para sustentar os resultados e identificar novas oportunidades de melhoria.

O monitoramento contínuo desse indicador, associado às notificações de incidentes e às auditorias internas, continuará subsidiando ações preventivas e corretivas, contribuindo para a segurança do paciente, a qualificação dos processos assistenciais e a prevenção de eventos relacionados à identificação incorreta.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Gráfico 7. Adesão à Meta 2 – Comunicação Segura



Análise Crítica:

No mês de julho, as auditorias da Meta 2 – Comunicação Segura entre os Profissionais de Saúde demonstraram 100% de adesão ao protocolo institucional, evidenciando elevada conformidade dos registros assistenciais e compromisso das equipes com a documentação adequada das informações, favorecendo a continuidade do cuidado e a rastreabilidade.

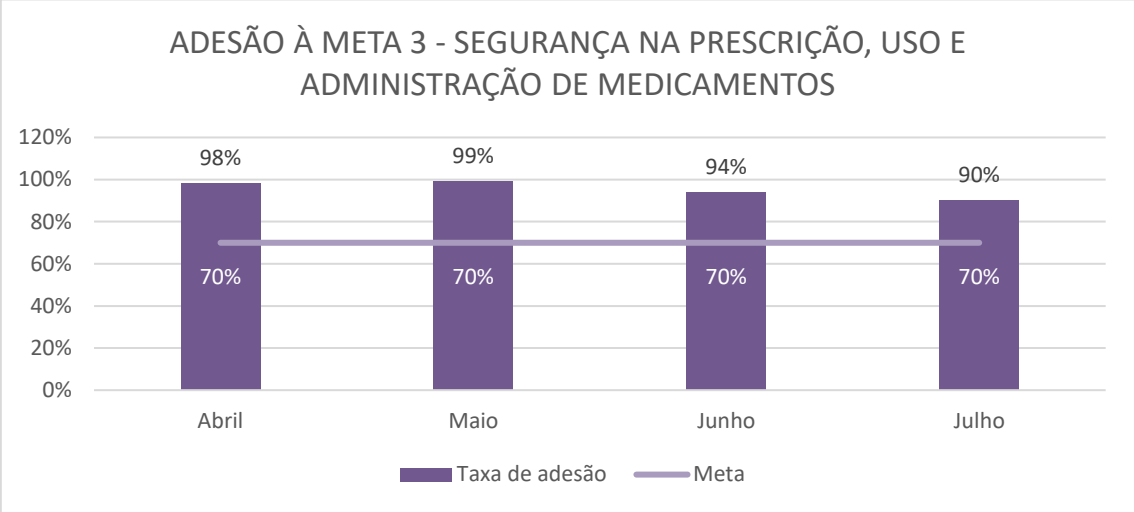
Entretanto, esse resultado deve ser analisado em conjunto com as notificações do Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), pois as auditorias avaliam os registros em prontuário, mas não contemplam integralmente falhas na comunicação verbal, intersetorial ou nas orientações fornecidas a pacientes e acompanhantes.

Em julho, foram registradas oito notificações relacionadas à Comunicação Segura, principalmente por falhas na comunicação entre profissionais e setores, com impacto na continuidade da assistência. Esses registros demonstram que, apesar da conformidade observada nas auditorias, ainda existem oportunidades de melhoria na comunicação durante a rotina de trabalho.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Os resultados reforçam o caráter complementar entre auditorias e notificações, permitindo uma avaliação mais abrangente dos riscos e subsidiando ações de melhoria. Assim, recomenda-se manter as auditorias periódicas, fortalecer a comunicação efetiva nas transições do cuidado e entre setores, além de dar continuidade às devolutivas, ao acompanhamento dos planos de ação e à análise integrada dos indicadores, contribuindo para o fortalecimento da cultura de segurança e da qualidade assistencial.

Gráfico 8. Adesão à Meta 3 – Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicações



Análise Crítica:

No mês de julho, as auditorias da Meta 3 – Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos demonstraram 90% de adesão ao protocolo institucional. Embora represente elevado grau de conformidade, houve redução em relação a junho (94%), reforçando a necessidade de monitoramento contínuo de todas as etapas do processo medicamentoso.

As auditorias, em conjunto com as notificações do Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), identificaram como principais fragilidades a identificação, armazenamento, dispensação, administração e conferência de medicamentos, evidenciando a necessidade de fortalecer as barreiras de segurança, padronizar processos e incentivar a conferência sistemática dos medicamentos.

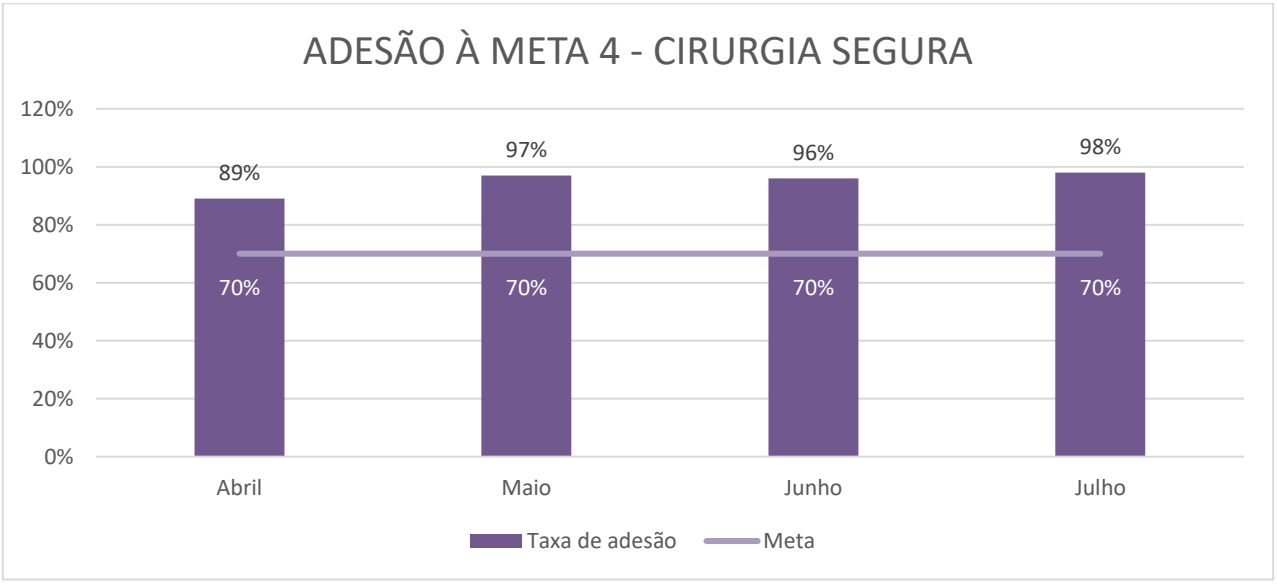
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

A análise integrada dos indicadores demonstrou concordância entre auditorias e notificações, que apontaram a segurança medicamentosa como o protocolo com maior número de notificações no mês, indicando vulnerabilidades processuais que exigem ações preventivas e acompanhamento contínuo.

Durante o período, o NISP manteve o monitoramento das notificações, as devolutivas aos setores e o acompanhamento dos planos de ação, utilizando os resultados para direcionar intervenções e sensibilizar as equipes quanto à adesão ao protocolo.

Apesar da redução do indicador, a instituição mantém elevado nível de conformidade com o protocolo de segurança medicamentosa. Os resultados reforçam a importância das auditorias sistemáticas, da educação permanente e do monitoramento contínuo para reduzir não conformidades, fortalecer a cultura de segurança do paciente e promover a melhoria contínua da qualidade assistencial.

Gráfico 9. Adesão à Meta 4 – Cirurgia Segura



Análise Crítica:

No mês de julho, as auditorias da Meta 4 – Cirurgia Segura demonstraram 98% de adesão ao protocolo institucional, resultado superior ao de junho (96,4%), evidenciando maior conformidade dos processos e fortalecimento das práticas de segurança cirúrgica.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

A principal não conformidade identificada foi a administração da antibioticoprofilaxia fora do tempo recomendado, reforçando a necessidade de aprimorar o fluxo perioperatório, a comunicação entre as equipes cirúrgica, anestésica e de enfermagem e o monitoramento dessa etapa, fundamental para a prevenção de infecção do sítio cirúrgico.

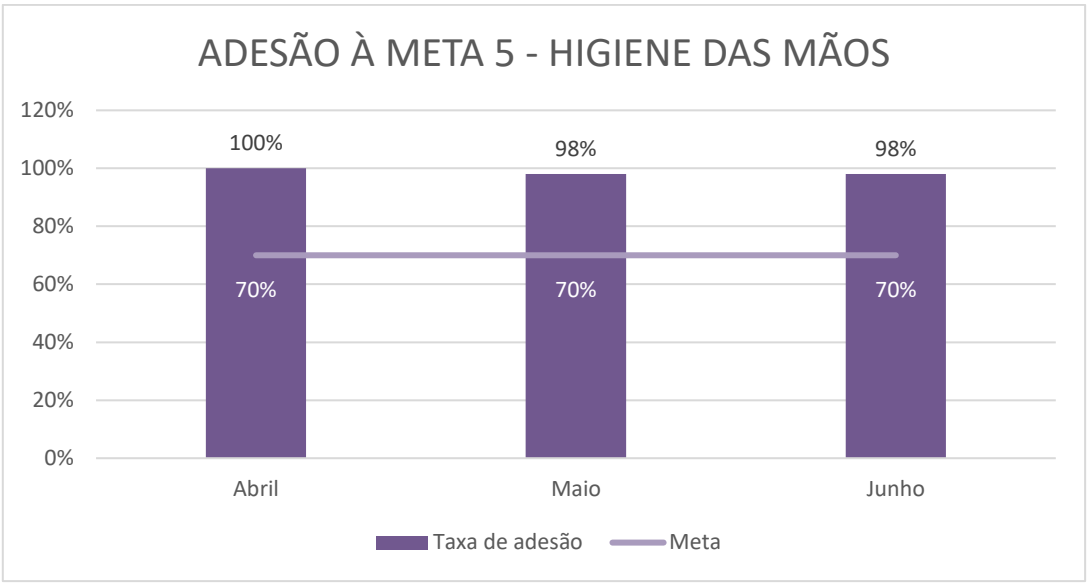
A análise das auditorias foi complementada pelas notificações do Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), que identificaram falhas como ausência de conferência dos carrinhos de anestesia e casos de hipotermia em recém-nascidos provenientes do Centro Cirúrgico, evidenciando oportunidades de melhoria relacionadas à segurança anestésica, à disponibilidade de equipamentos e ao controle térmico neonatal.

A integração entre auditorias e notificações proporciona uma avaliação mais abrangente do protocolo de Cirurgia Segura, permitindo direcionar ações de melhoria e fortalecer a gestão de riscos.

De forma geral, os resultados demonstram evolução positiva na adesão à Meta 4, mas reforçam a necessidade de manter o monitoramento contínuo, fortalecer a comunicação entre as equipes, garantir a administração oportuna da antibioticoprofilaxia e intensificar as medidas de segurança perioperatória e de prevenção da hipotermia, promovendo uma assistência cada vez mais segura e qualificada.

Gráfico 10. Adesão à Meta 5 – Higiene das Mãos

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200



Análise Crítica:

No mês de julho, as auditorias da Meta 5 – Higienização das Mãos demonstraram 98% de adesão ao protocolo institucional, mantendo o mesmo resultado do mês anterior. Foram avaliados aspectos estruturais e assistenciais, como disponibilidade de preparação alcoólica e sabonete líquido, condições das pias, abastecimento dos dispensers e ausência de adornos durante a assistência.

A única não conformidade identificada foi a ausência de preparação alcoólica em um dispenser localizado em quarto de paciente, reforçando a importância da inspeção e do abastecimento contínuo dos insumos para garantir a adesão à higiene das mãos.

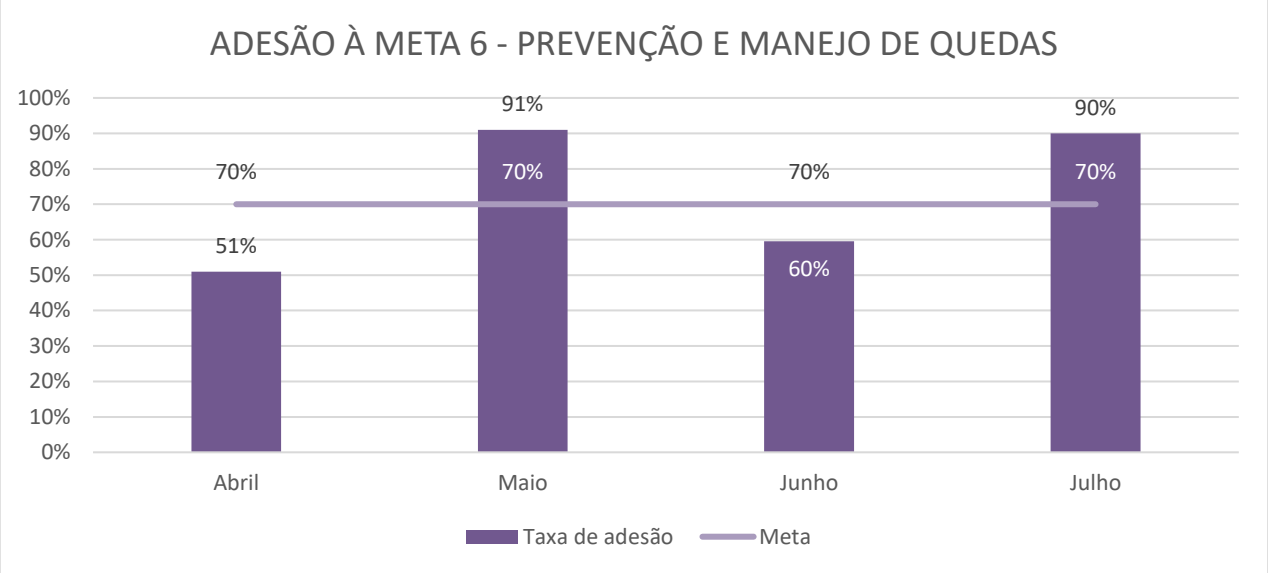
A análise das auditorias foi complementada pelas notificações do Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), que registraram falhas no abastecimento e no preenchimento dos dispensers de preparação alcoólica e sabonete líquido, ocasionando danos aos dispositivos e indisponibilidade temporária dos insumos. Esses achados evidenciam a necessidade de orientar as equipes quanto ao correto abastecimento e manuseio dos dispensers.

A integração entre auditorias e notificações permite uma avaliação mais abrangente do protocolo, identificando fragilidades estruturais e da rotina assistencial e subsidiando ações de melhoria.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

De forma geral, os resultados demonstram elevado nível de conformidade com a Meta 5, reforçando a necessidade de manter o monitoramento da disponibilidade dos insumos, fortalecer as orientações às equipes e dar continuidade às ações de prevenção das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), contribuindo para a segurança do paciente e a qualidade da assistência.

Gráfico 11. Adesão à Meta 6 – Prevenção e Manejo de Quedas



Análise Crítica:

No mês de julho, as auditorias da Meta 6 – Prevenção e Manejo de Quedas demonstraram 90% de adesão ao protocolo institucional, representando evolução significativa em relação a junho (60%). O resultado evidencia maior conformidade das equipes e a efetividade das ações de monitoramento, devolutivas e sensibilização desenvolvidas pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP).

As auditorias avaliaram a classificação do risco de queda, sua reavaliação durante a internação, a identificação dos pacientes de risco, as orientações a pacientes e acompanhantes e a implementação das medidas preventivas. A principal não conformidade identificada foi a ausência de reavaliação periódica do risco de queda, enquanto se observou melhora nas orientações fornecidas aos pacientes e acompanhantes.

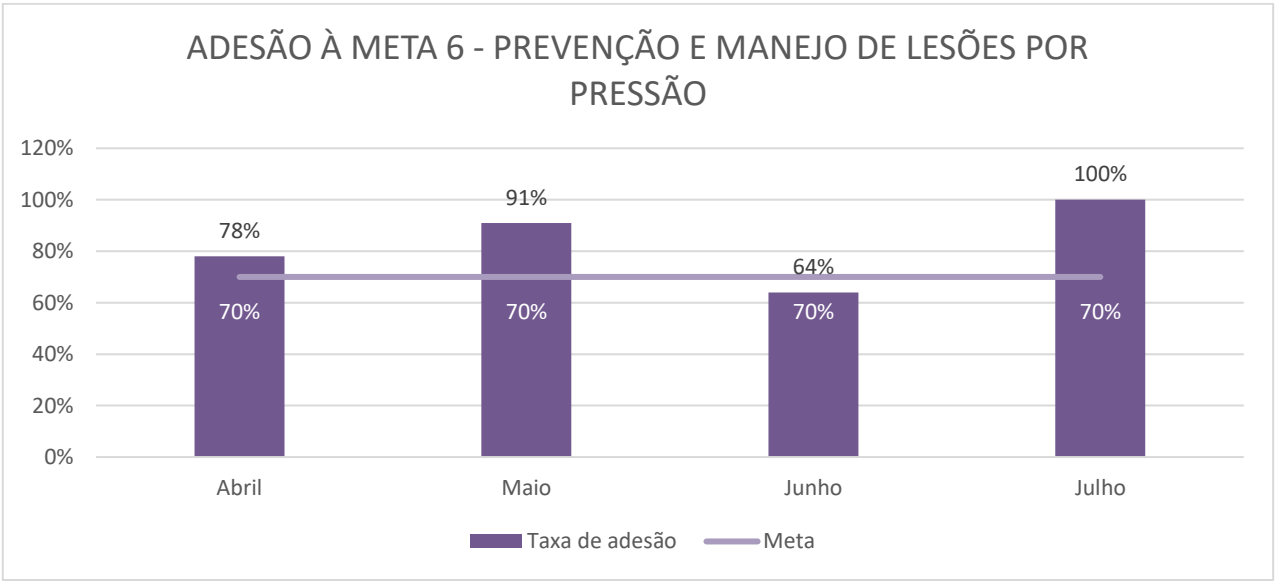
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Como ação educativa, o NISP promoveu orientações a pacientes, acompanhantes e visitantes sobre prevenção de quedas e corresponsabilização no cuidado, com foco na segurança durante o transporte de recém-nascidos, após identificação de situações recorrentes de puérperas e acompanhantes circulando com bebês sem acompanhamento da equipe.

Apesar da melhora do indicador, foram registradas uma queda com dano leve e uma circunstância de risco relacionada ao protocolo, demonstrando que a elevada adesão às auditorias não elimina a necessidade de vigilância contínua.

Os resultados reforçam a importância da análise integrada entre auditorias e notificações para direcionar ações de melhoria. Assim, recomenda-se manter o monitoramento contínuo, fortalecer a reavaliação periódica do risco de queda, consolidar as orientações aos pacientes e acompanhantes e dar continuidade às ações educativas, contribuindo para a redução de quedas e o fortalecimento da cultura de segurança do paciente.

Gráfico 12. Adesão à Meta 6 – Prevenção e Manejo de Lesões por Pressão



Análise Crítica:

No mês de julho, as auditorias da Meta 6 – Prevenção e Manejo de Lesões por Pressão demonstraram 100% de adesão ao protocolo institucional, representando evolução expressiva em relação a junho

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

(64%). O resultado evidencia fortalecimento das medidas preventivas e maior adesão das equipes às rotinas de avaliação, monitoramento e prevenção.

Foram avaliados a Escala de Braden, a reavaliação periódica do risco e as condições do leito e das superfícies de suporte, observando-se conformidade em todos os itens. Além disso, não houve notificações relacionadas ao protocolo no período, resultado que corrobora os achados das auditorias, embora a ausência de notificações deva ser interpretada com cautela, mantendo-se a vigilância ativa e o incentivo às notificações.

Os resultados demonstram evolução dos processos assistenciais e reforçam a importância de manter auditorias periódicas, monitoramento contínuo, devolutivas às equipes e ações de educação permanente para sustentar os resultados e fortalecer a cultura de segurança do paciente.

Avaliação da Adesão ao Protocolo de Parto Seguro

Em julho, o Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP) implantou a avaliação da adesão ao Protocolo de Parto Seguro por meio das auditorias internas, ampliando o monitoramento da qualidade da assistência materno-infantil.

Foram avaliados a utilização da Lista de Verificação de Parto Seguro, do partograma, a administração de uterotônico no pós-parto e o início da amamentação na primeira hora de vida. No primeiro mês de monitoramento, foi observada 98% de adesão, resultado superior à meta institucional (70%), demonstrando elevado comprometimento das equipes.

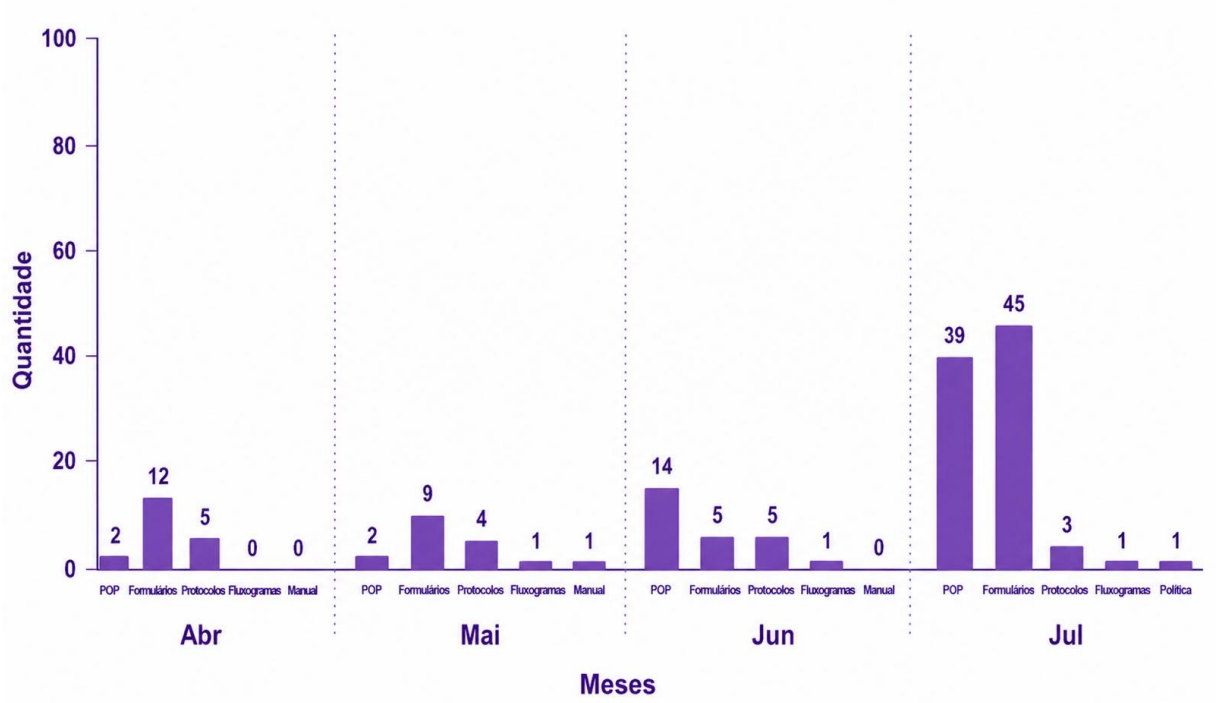
A única não conformidade identificada foi a não realização da amamentação na primeira hora de vida em um recém-nascido sem contraindicação clínica, reforçando a necessidade de fortalecer essa prática e o registro das justificativas quando houver impedimento.

Os resultados estabelecem uma linha de base para o acompanhamento do indicador e reforçam o compromisso institucional com a qualificação da assistência obstétrica e neonatal. A continuidade das auditorias, devolutivas e ações de educação permanente será fundamental para manter os resultados e promover uma assistência cada vez mais segura, humanizada e baseada em evidências.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

GESTÃO DA QUALIDADE

Gráfico 1. Quantidade de Documentos Produzidos 2026



Análise Crítica:

O gráfico demonstra crescimento progressivo da produção documental entre abril e julho, evidenciando intensificação das atividades de padronização e atualização documental conduzidas pelo setor de qualidade. O aumento expressivo na elaboração de formulários e pops demonstra intensificação das ações de padronização dos processos assistenciais e administrativos devido as conduções das ações da ONA, refletindo avanço das atividades de revisão, elaboração e organização dos documentos da unidade.

De forma geral, os resultados evidenciam evolução significativa da gestão documental ao longo dos meses, com consolidação das ações de padronização e fortalecimento do Sistema de Gestão da Qualidade. A ampliação da produção de documentos contribui para a atualização dos processos institucionais, maior uniformidade das práticas assistenciais e administrativas, além de favorecer a segurança do paciente, a rastreabilidade das informações e a conformidade com os requisitos de qualidade e acreditação.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Relação de documentos produzidos no Mês de Julho:

Formulários:

- Termo de consentimento livre e esclarecido para videolaparoscopia
- Termo de consentimento livre e esclarecido para tratamento cirúrgico da incontinência urinária
- Termo de consentimento livre e esclarecido sobre a reconstrução mamária
- Termo de consentimento livre e esclarecido para quadrantectomia com biópsia de linfonodo sentinela ou esvaziamento axilar
- Termo de consentimento livre e esclarecido para perineoplastia
- Termo de consentimento livre e esclarecido para ooforectomia
- Termo de consentimento de transfusão
- Termo de consentimento livre e esclarecido para realização de miometcomia
- Termo de consentimento livre e esclarecido para mamoplastia redutora
- Termo de consentimento livre e esclarecido mastectomia com biópsia de linfonodo sentinela e ou esvaziamento axilar
- Termo de consentimento livre e esclarecido para laparotomia exploradora
- Termo de consentimento livre e esclarecido para laqueadura tubária bilateral
- Termo de consentimento livre e esclarecido de internação para o parto
- Termo de consentimento livre e esclarecido inserção de sistema intrauterino liberador de levonorgestrel
- Termo de consentimento livre e esclarecido para implante de dispositivo subdérmico (implanon)

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

- Termo de consentimento livre e esclarecido para indução do trabalho de parto
- Termo de consentimento livre e esclarecido para inserção de DIU de cobre
- Termo de consentimento livre e esclarecido para histeroscopia
- Termo de consentimento para curetagem uterina semiótica
- Termo de consentimento livre e esclarecido para cesárea de urgência ou emergência
- Termo de referência
- Estoque de Materiais no arsenal
- Cronograma de Treinamento
- Avaliação de controle de pragas
- Avaliação Gasometria Laboratório
- Avaliação Hortifruti
- Avaliação de Resíduos
- Avaliação de serviços médicos
- Avaliação e monitoramento da indução do trabalho de parto
- Mapa Cirúrgico
- Checklist de pré transferência de paciente
- Declaração de correção referente a D.N.V
- Controle de lavagem e entrega de peças
- Controle de objetos encontrados na área suja

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

- Termo de consentimento livre e esclarecido - coleta externa DNA
- Termo de Recebimento de Atestado
- Termo de recusa para atendimento de acidente ocupacional com material biológico
- Termo de consentimento de coleta para exames
- Encaminhamento resultado de exames para cerest – go
- Encaminhamento resultado de exames para cerest - ap.go
- Encaminhamento Cerest para acompanhamento amb
- Encaminhamento Cerest para acompanhamento amb Goiânia
- Encaminhamento Cerest para acompanhamento amb AP.GO
- Afastamento Gestante
- Controle de Sala Pós Alta

Protocolos:

- Protocolo de exposição e doença de chagas congênita
- Medidas de prevenção da transmissão vertical do HIV e profilaxia antirretroviral no recém-nascido exposto
- Protocolo de diagnóstico e tratamento de citomegalovirose congênita

Pop:

- Gestão de documentos
- Solicitação de compras e termo de referência
- Transporte de leite humano

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

- Administração Nirsevimabe
- Administração Hepatite B
- Administração da VPC10 E VPC20
- Administração da vacina meningocócica c
- Administração da vacina influenza
- Administração da vacina BCG
- Administração da imunoglobulina humana Anti-hepatite b
- Roda de Gestante
- Normas e procedimentos para imunobiológicos
- Acolhimento e classificação de risco em ginecologia e obstetrícia
- Administração da Vacina Hexavalente
- Acondicionamento, identificação, registro e encaminhamento de amostras ao laboratório
- Solicitação, recebimento, conferência, controle e armazenamento de imunobiológicos
- Administração da Vacina Hexavalente
- Acondicionamento, identificação, registro e encaminhamento de amostras ao laboratório
- Solicitação, recebimento, conferência, controle e armazenamento de imunobiológicos
- Cartório
- Envio de Produtos para saúde para terceirizada
- Diluição e uso do detergente multienzimático

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

- Descarte de ampolas de indicador biológico
- Carregamento da autoclave e esterilização a vapor saturado
- Armazenamento e distribuição de materiais e insumos processados
- Teste Bowie Dick
- Rotina de recepção de materiais no expurgo
- Preparo e empacotamento de insumos para saúde
- Limpeza e processamento de esponjas e escovas
- Limpeza e desinfecção de canulados
- Medicamentos de Controle Especial
- Controle de temperatura e umidade de refrigeradores e ambiente do setor de farmácia
- Dispensação de Misoprostol
- Fracionamento e Unitarização de Medicamento
- Controle de acesso de visitante e acompanhante
- Recepção ambulatório
- Gestão de Documentos do núcleo interno de regulação
- Processo administrativo dos laudos de AIH e MP
- Plano de parto

Fluxograma:

- Fluxograma Solicitação de compras

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

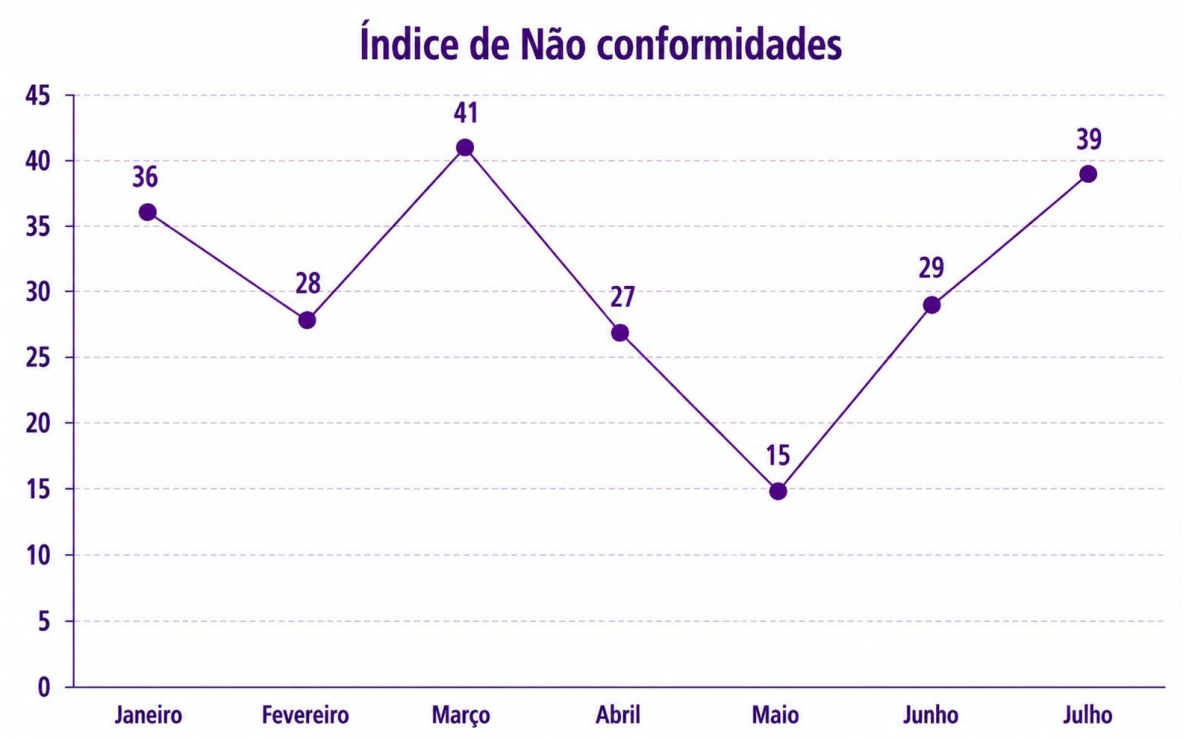
Política:

- Política de Equidade

Atualmente, a unidade contabiliza **516 documentos vigentes**, contemplando formulários, Protocolos Operacionais Padrão (POPs), protocolos, políticas, fluxogramas e demais documentos do Sistema de Gestão da Qualidade. Esse quantitativo evidencia o fortalecimento da gestão documental e o compromisso institucional com a padronização dos processos, a segurança do paciente e a melhoria contínua.

Para consultar a relação completa dos documentos vigentes, acesse a lista disponível no Drive por meio do seguinte link: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1P8H9LkJE3WvG2R0yqM6nM3XE3VMe5ZOL/edit?gid=1179321491#gid=1179321491

Gráfico 2. Incidência de Não Conformidades



Análise Crítica:

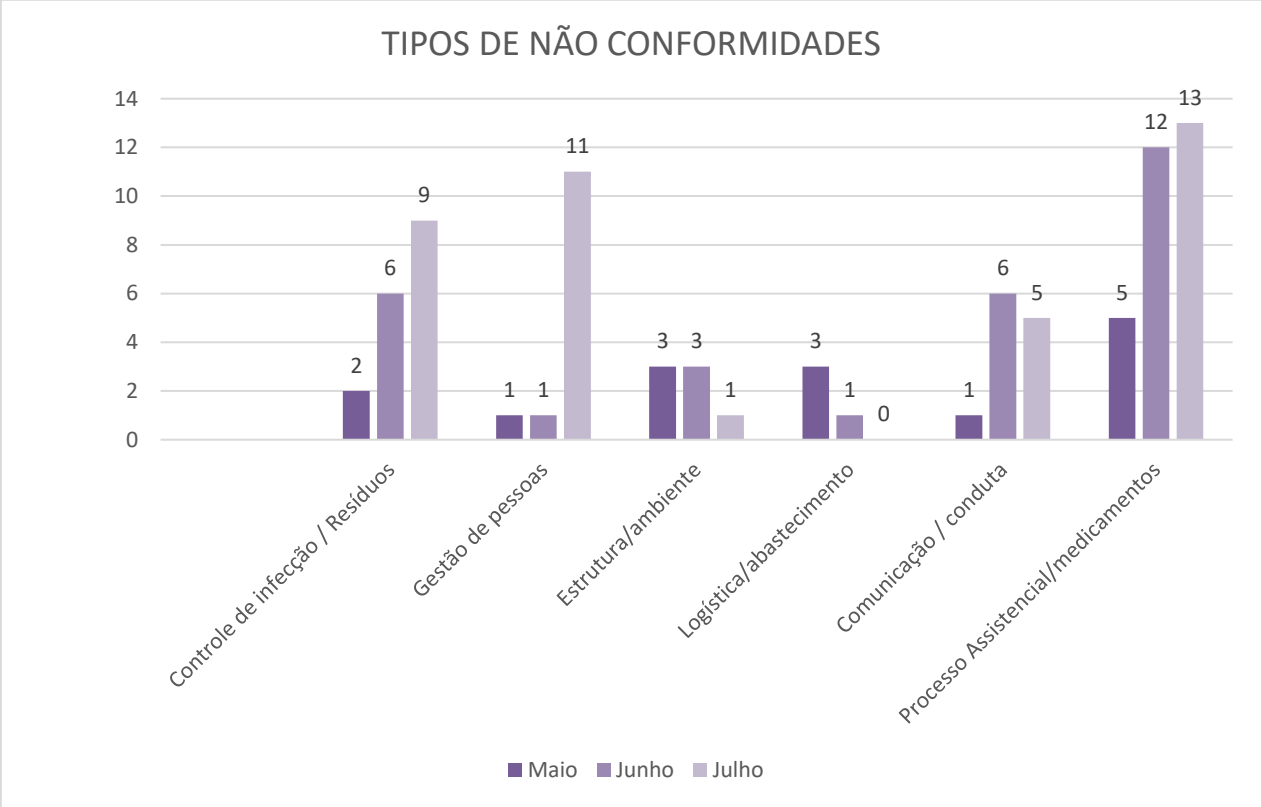
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Ao longo do período analisado, observou-se oscilação no número de não conformidades notificadas, com pico registrado em março (41 notificações) devido a separação de notificações NISP e Qualidade. Após redução gradual entre abril e maio, houve aumento em junho e novo crescimento em julho, que registrou 39 notificações. Esse comportamento demonstra a manutenção de uma cultura ativa de identificação e registro de não conformidades, refletindo maior vigilância sobre os processos assistenciais e administrativos.

A análise dos dados sugere evolução no fortalecimento da cultura de notificação e da gestão da qualidade, sendo as variações mensais compatíveis com a dinâmica institucional e com a intensificação das ações de monitoramento dos processos.

Destaca-se, nesse período, a continuidade das atividades de auditorias nos setores, contribuindo para maior clareza dos fluxos de trabalho, identificação de oportunidades de melhoria e fortalecimento das ações voltadas à segurança do paciente e à qualidade assistencial.

Gráfico 3. Tipos de Não conformidades



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Análise Crítica:

Em julho, foram registradas 39 notificações, distribuídas em diferentes áreas. Observa-se maior concentração nas seguintes categorias:

1- **Assistencial/Medicamentos:** Descumprimento dos fluxos de dispensação e devolução de medicamentos, alhas na rastreabilidade, requisição de medicamentos pelo sistema, identificação inadequada de medicamentos e não adesão aos processos institucionais relacionados à assistência medicamentosa.
2- **Gestão de pessoas:** Déficit de profissionais, comportamento inadequado, descumprimento de orientações institucionais, resistência à padronização dos processos e postura profissional incompatível com as diretrizes da instituição.
3- **Controle de Infecção/Resíduos:** Falhas nos processos de limpeza e higienização, utilização inadequada de equipamentos de proteção individual, fragilidades nas adoções de precaução padrão, monitoramento de temperatura e processamento de roupas institucionais.

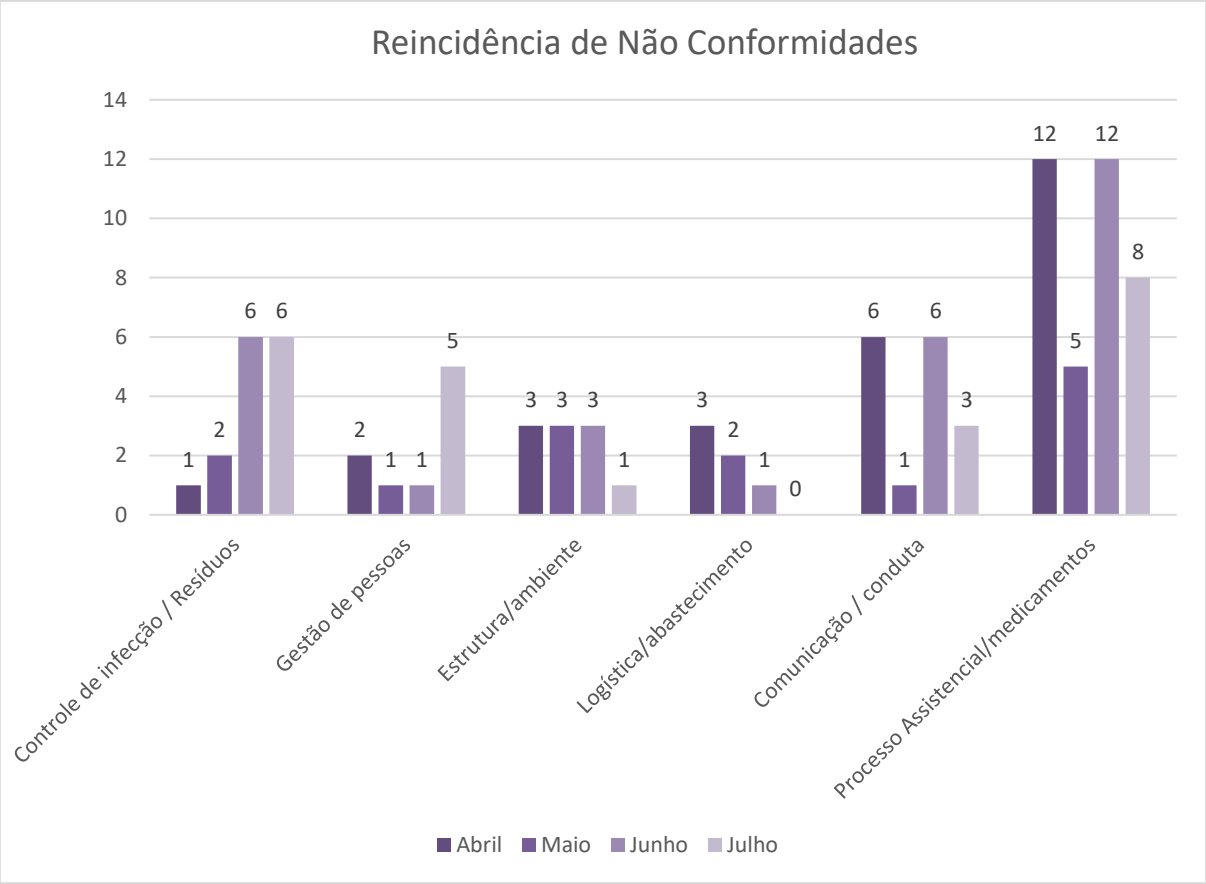
As demais notificações envolveram falhas de comunicação entre setores, inadequações de estrutura e ambiente, além de ocorrências pontuais relacionadas aos processos institucionais, apresentando menor frequência.

O perfil das notificações de julho demonstra que os principais desafios institucionais se concentram em três eixos prioritários:

- Fortalecimento dos processos assistências relacionadas à farmácia, com foco na padronização dos fluxos de dispensação, solicitação, devolução e rastreabilidade dos medicamentos;
- Desenvolvimento e sensibilização das equipes, visando maior adesão aos protocolos institucionais, melhoria do comportamento profissional e fortalecimento da cultura de segurança;
- Aprimoramento das práticas de prevenção e controle de infecção, com ênfase na correta utilização de EPIs, higienização, monitoramento dos processos e cumprimentos de precaução padrão.

Gráfico 4. Reincidências de Não Conformidades

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200



Análise Crítica:

No mês de julho foram identificadas **23 notificações reincidentes**. A maior concentração permaneceu na categoria **Processo Assistencial/Medicamentos**, seguida por **Controle de Infecção/Resíduos** e **Gestão de Pessoas**.

As reincidências relacionadas ao processo medicamentoso permaneceram concentradas em falhas na solicitação, dispensação, devolução e rastreabilidade de medicamentos, evidenciando a necessidade de fortalecer a adesão ao fluxo institucional**. Como ação corretiva**, foram realizadas orientações in loco às equipes pelos supervisores dos setores com maior número de notificações, reforçando os processos estabelecidos e as responsabilidades de cada etapa.

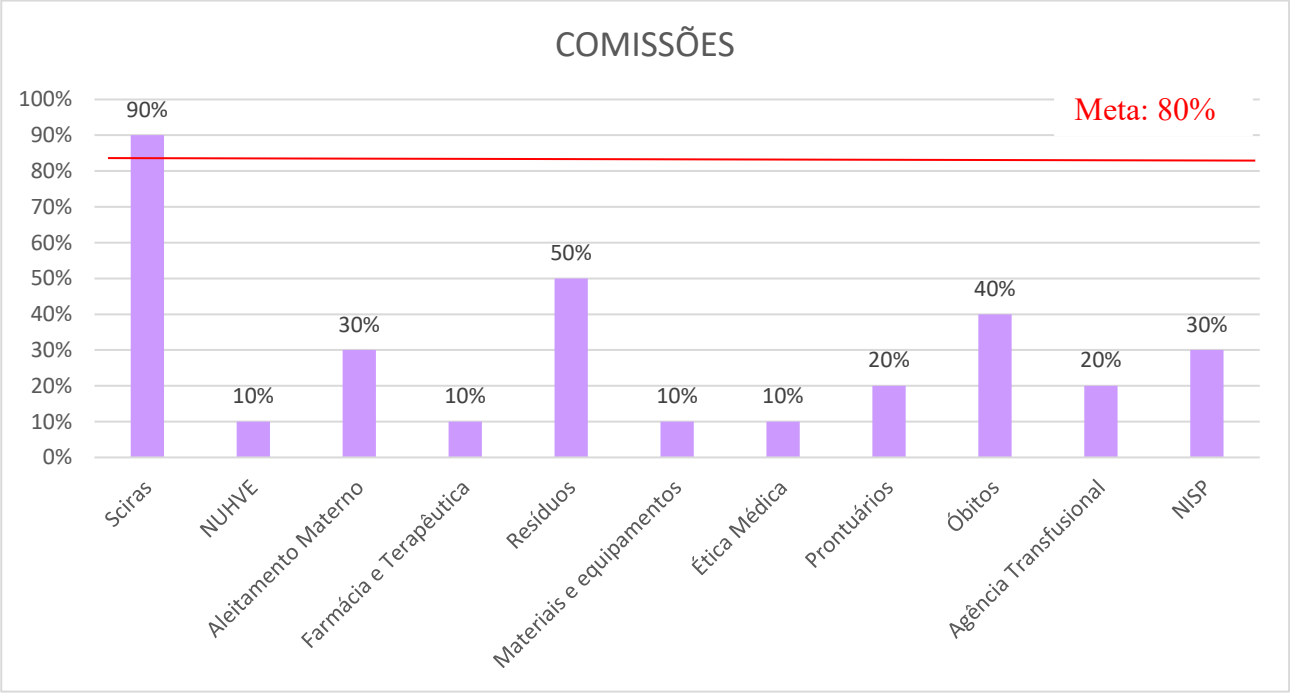
Em comparação ao mês anterior, observou-se manutenção das reincidências em **Controle de Infecção/Resíduos** (6 para 6), aumento em **Gestão de Pessoas** (1 para 5), redução nas categorias

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Comunicação/Conduta (6 para 3), **Estrutura/Ambiente** (3 para 1), **Logística/Abastecimento** (1 para 0) e **Processo Assistencial/Medicamentos** (12 para 8).

A análise dos resultados demonstra um cenário favorável. Embora o número total de notificações tenha aumentado de **29 para 39** em julho, houve redução das reincidências nas categorias de maior impacto, especialmente em **Processo Assistencial/Medicamentos**, **Comunicação/Conduta** e **Logística/Abastecimento**. Esse comportamento sugere que as ações corretivas implementadas estão apresentando resultados positivos na prevenção da repetição das não conformidades, ao mesmo tempo em que o aumento do número de notificações pode refletir o fortalecimento da cultura de segurança e do estímulo à notificação pelos colaboradores. Porém, para as tratativas ainda reincidentes, **será realizada uma reunião com os gestores para avaliar as notificações e a melhor condução de tratativas para os casos.**

Gráfico 5. Gerenciamento das Comissões



Análise Crítica:

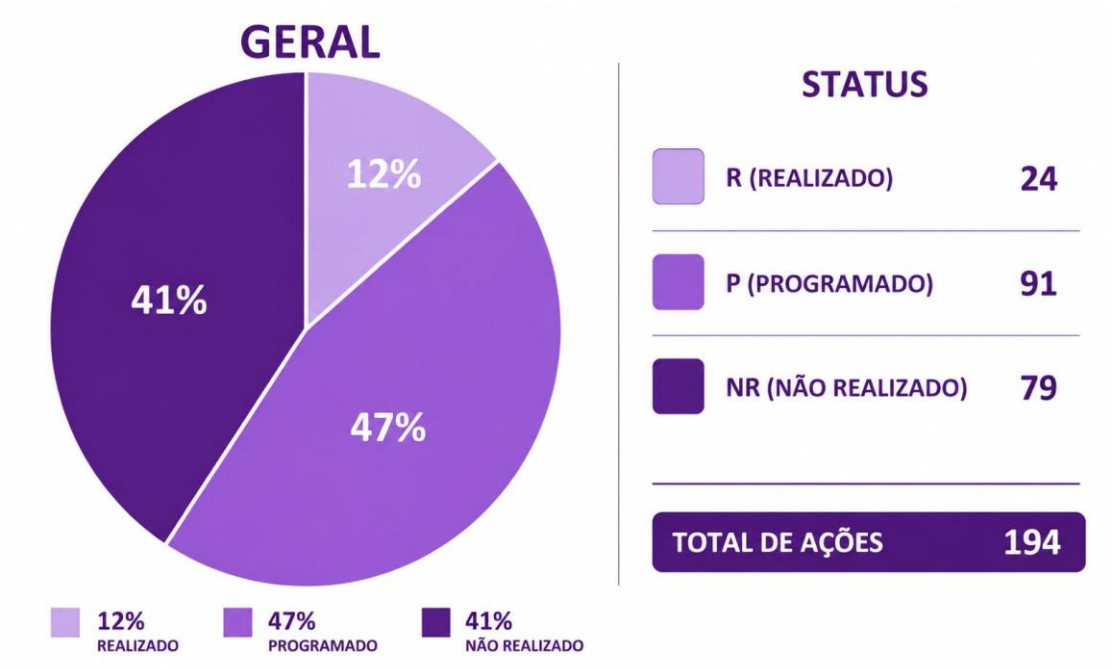
Em julho, foram avaliadas 11 comissões, totalizando 110 itens analisados (10 itens por comissão). O resultado médio de conformidade foi de 29%, permanecendo abaixo da meta institucional de 80%, evidenciando desempenho insatisfatório no período.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

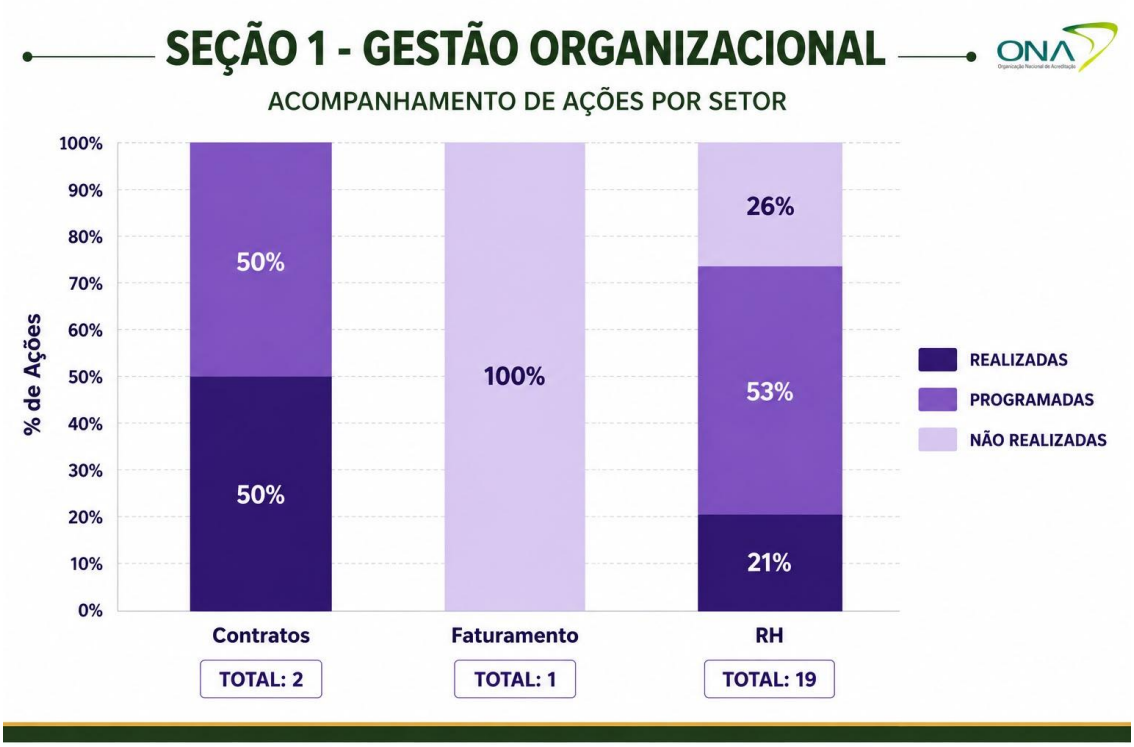
A Comissão Sciras apresentou o melhor desempenho, alcançando 90% de conformidade e sendo a única comissão a atingir a meta estabelecida. Observa-se que 9 das 10 comissões avaliadas permaneceram abaixo da meta institucional de 80%, demonstrando necessidade de fortalecimento da gestão e do acompanhamento das atividades desenvolvidas. Diante desse cenário, **será aberta não conformidades com a direção em cópia** para investigação das causas de baixo índices, e definição de ações corretivas. Com o objetivo de melhorar o desempenho das comissões nos próximos ciclos de avaliação.

O desempenho observado foi influenciado, principalmente, pela não realização das reuniões das Comissões de Ética Médica, Farmácia e Terapêutica, Padronização de Materiais e Agência Transfusional, comprometendo o atendimento aos critérios de avaliação.

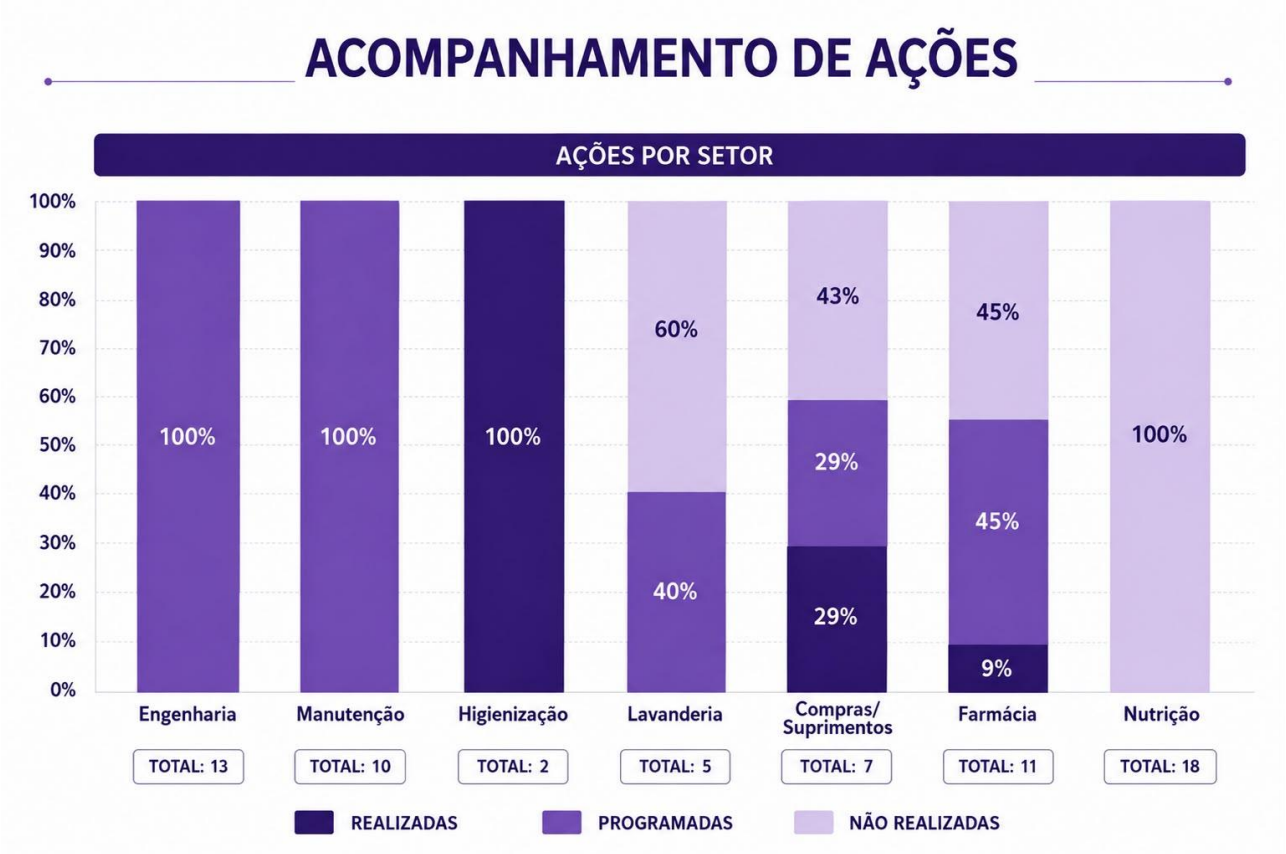
Gráfico 6, 7 e 8. Acompanhamento de Status de Ações ONA – Geral / Gestão Organizacional / Apoio



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



Análise Crítica:

Observa-se predominância de ações programadas e não realizadas entre os setores avaliados, evidenciando a necessidade de fortalecer o acompanhamento da execução dos planos de ação. Engenharia e Manutenção concentram exclusivamente ações programadas (13 e 10, respectivamente), indicando que as atividades previstas ainda aguardam execução. Em contrapartida, Higienização apresentou 100% de conclusão das ações, enquanto contratos demonstrou bom desempenho, com 1 ação programada e 1 realizada.

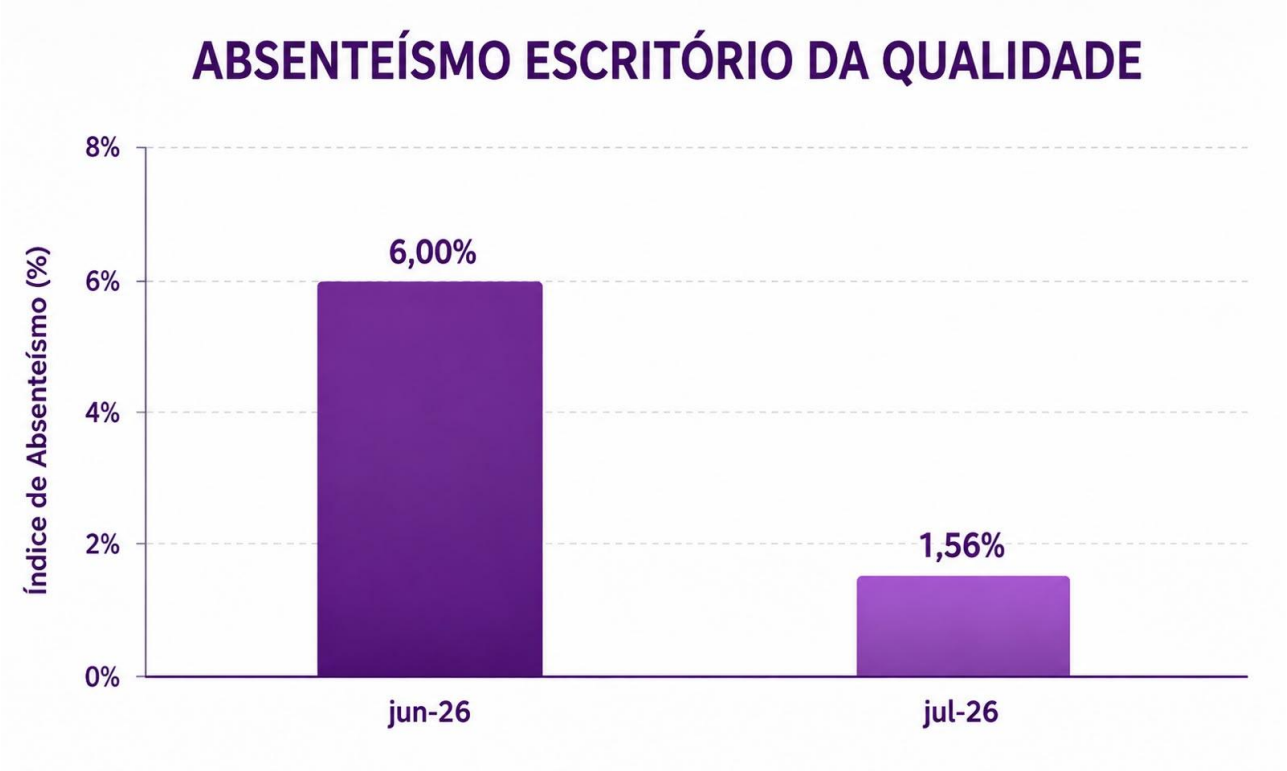
Lactário permanece como o setor mais crítico, concentrando 18 ações não realizadas. O setor de Recursos Humanos também merece atenção por apresentar o maior volume total de ações (19), das quais 10 permanecem programadas, 5 não foram realizadas e apenas 4 foram concluídas. A Farmácia apresentou baixa taxa de execução, com apenas 1 ação realizada, mantendo 5 programadas e 5 não realizadas.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Compras/Suprimentos e Lavanderia apresentam desempenho intermediário, com parte das ações concluídas, porém ainda com quantitativo expressivo de pendências. O setor de Faturamento registrou 1 ação não realizada, indicando necessidade de acompanhamento para conclusão.

De forma geral, o cenário demonstra que a maior parte das ações ainda se encontra em fase de programação ou pendente de execução, reforçando a importância do monitoramento sistemático e da priorização dos setores com maior volume de ações não realizadas, especialmente Lactário, Recursos Humanos, Farmácia e Faturamento, visando aumentar o percentual de conclusão das ações planejadas.

Gráfico 9. Absenteísmo – Escritório da Qualidade



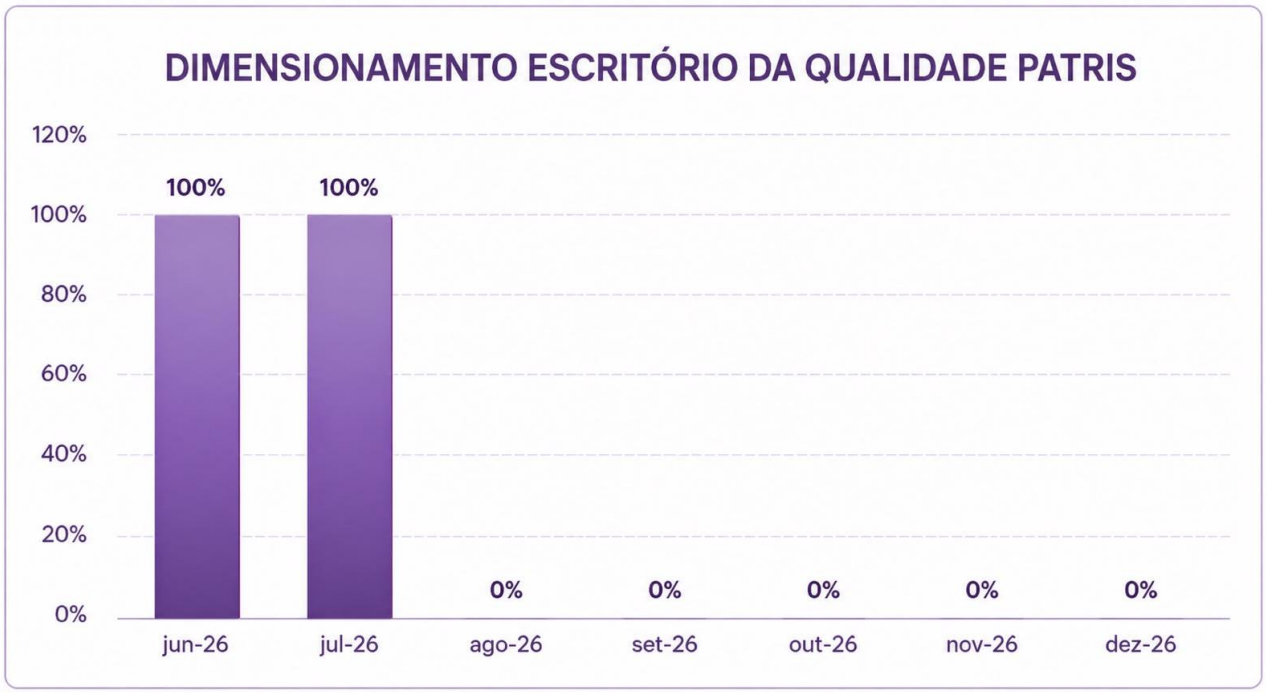
Análise Crítica:

O absenteísmo é um importante indicador para monitorar a saúde ocupacional e o impacto das ausências na produtividade da equipe. Em julho, o escritório da qualidade apresentou índice de absenteísmo de 1,56%, evidenciando redução significativa em comparação ao período anterior

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

(6,00%). Esse resultado demonstra boa assiduidade da equipe, sem impacto relevante na produtividade de trabalho, mantendo continuidade das atividades do setor.

Gráfico 10. 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 julho, a equipe do escritório da Qualidade está dentro das expectativas dimensionadas pelo instituto Patris com todos as vagas preenchidas e atuantes.

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR – NVEH

Gráfico 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) 3140-2200

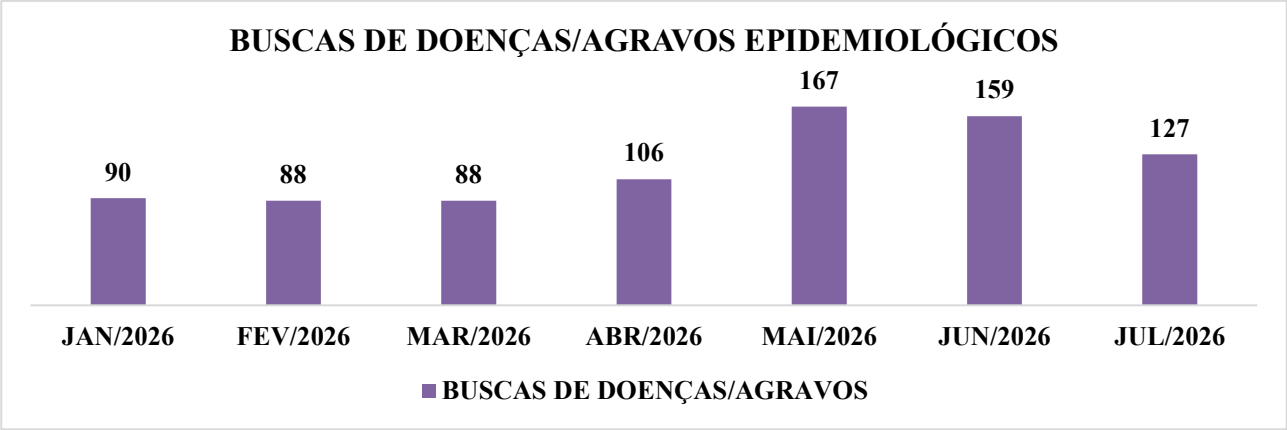
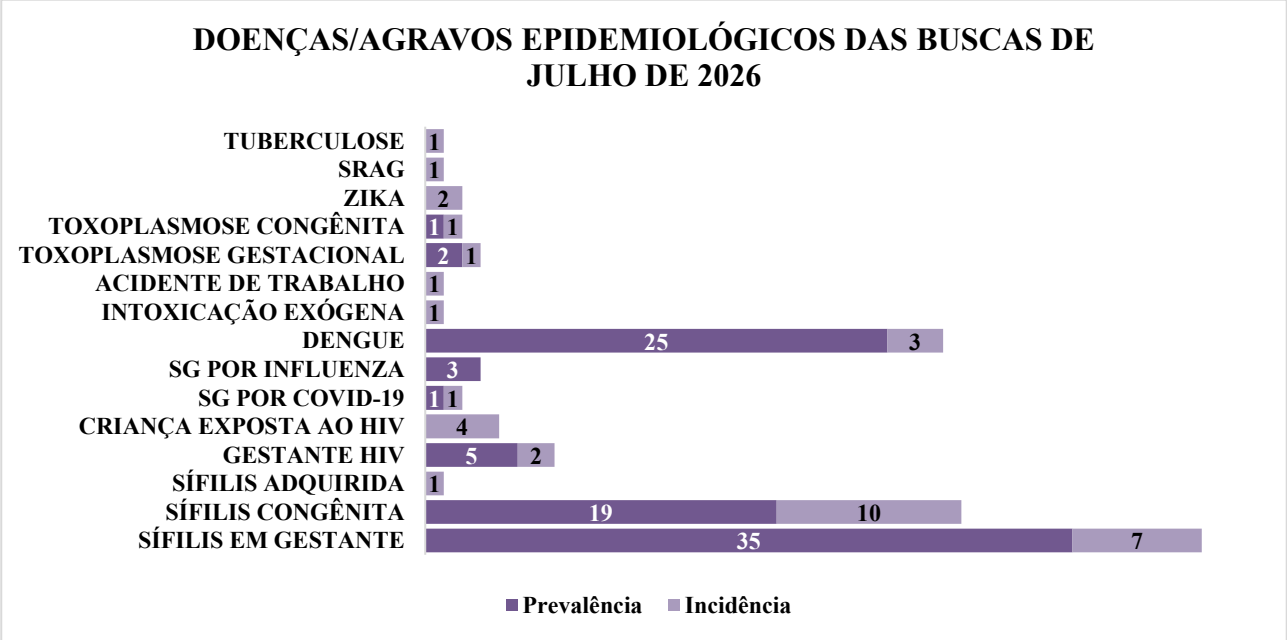


Gráfico 2. Perfil das buscas por doenças e agravos epidemiológicos realizadas pelo NVEH



Análise Crítica:

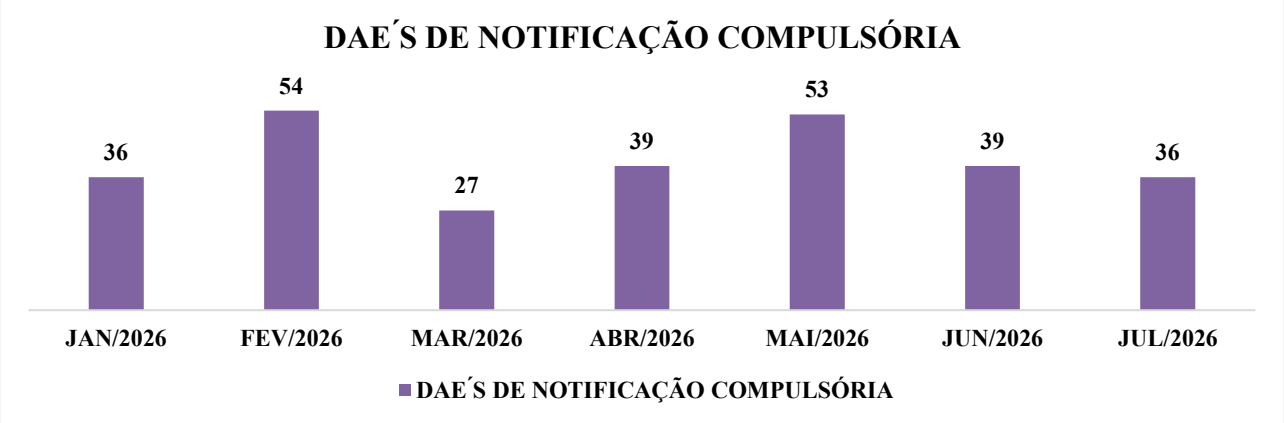
No mês de julho, o quantitativo de buscas apresentou redução de 20,1% em relação a junho (159 buscas). Essa diminuição está relacionada a fatores operacionais, como variações nas internações, perfil epidemiológico e sazonalidade das doenças, não representando redução da qualidade da vigilância. Além disso, o número de buscas permaneceu superior ao registrado nos três primeiros meses do ano, evidenciando a manutenção da vigilância ativa no HMDI.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

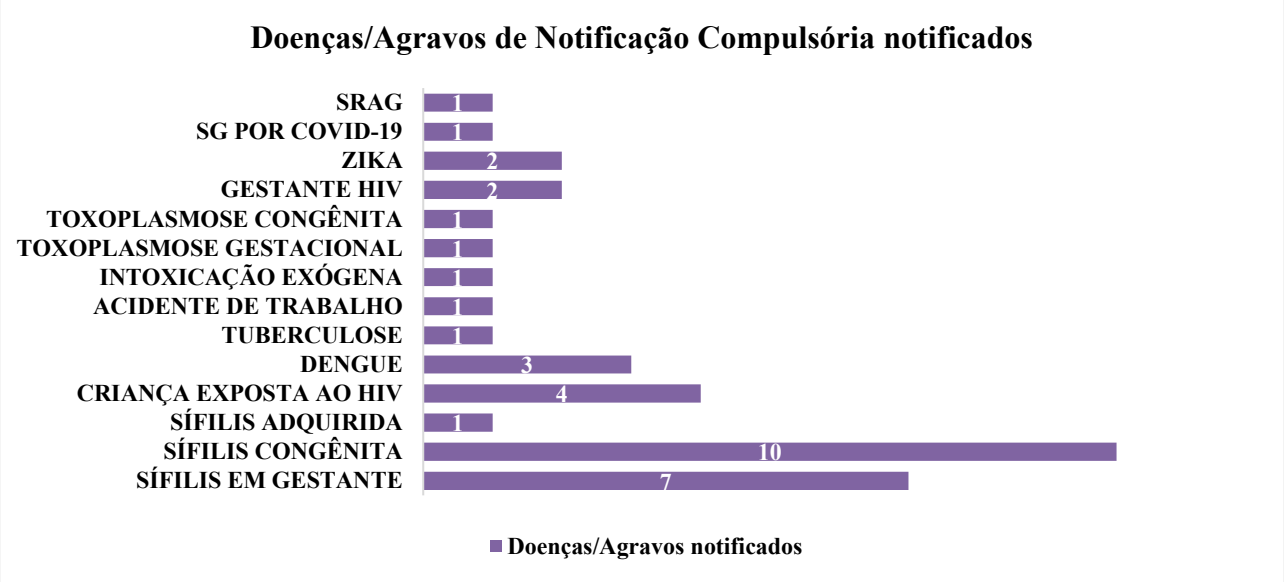
Predominaram as buscas relacionadas ao binômio materno-infantil, destacando-se Sífilis em Gestante, Sífilis Congênita, gestante vivendo com HIV e Criança exposta ao HIV, confirmando a influência das ISTs no perfil epidemiológico institucional.

Foram identificados 25 casos prevalentes e 3 incidentes de Dengue, indicando circulação persistente da doença. Também foram registrados 3 casos prevalentes de Síndrome Gripal por Influenza, sem casos de SRAG por influenza, e 1 caso prevalente e 1 incidente de SG por Covid-19, demonstrando baixa circulação hospitalar. Os demais agravos apresentaram ocorrência pontual, permanecendo sob monitoramento. A continuidade da busca ativa sistemática é fundamental para garantir a qualidade das notificações e subsidiar ações oportunas de vigilância epidemiológica.

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:

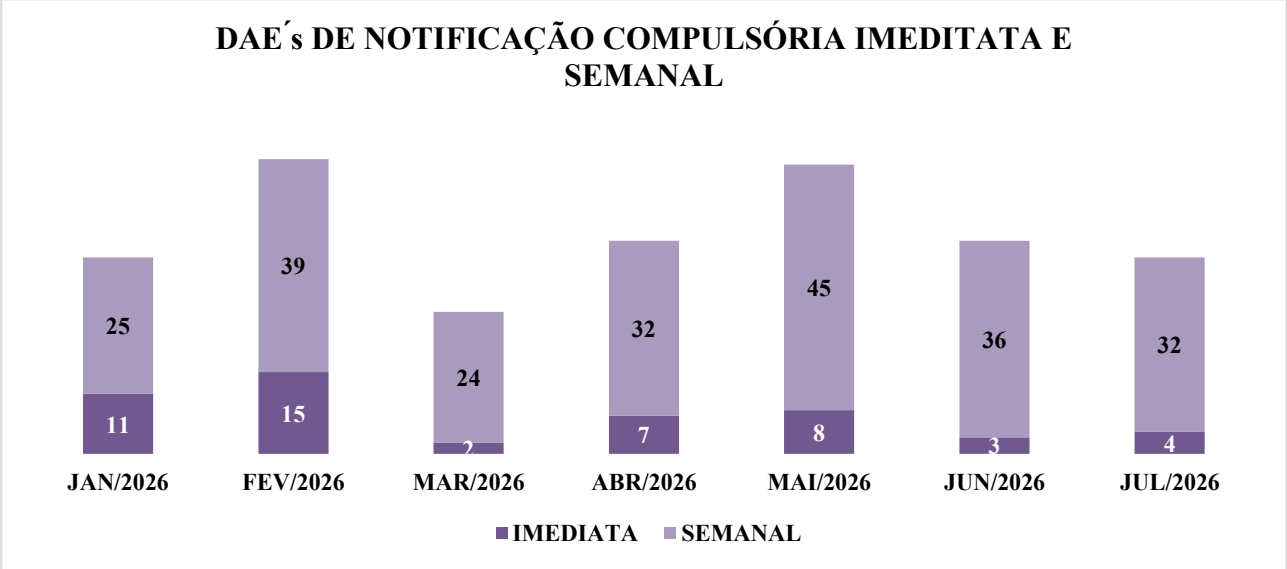
No mês de julho foram realizadas 36 notificações de Doenças, Agravos e Eventos (DAE), representando redução de 7,7% em relação a junho (39 notificações). Essa variação acompanha o comportamento epidemiológico das doenças notificáveis, mantendo-se a importância das buscas ativas, investigação dos casos suspeitos e vigilância dos prontuários para identificação oportuna dos agravos.

As notificações mantiveram predominância de doenças relacionadas ao cuidado materno-infantil, destacando-se Sífilis Congênita (27,8%), Sífilis em Gestante (19,4%) e Criança Exposta ao HIV (11,1%), reforçando a necessidade de vigilância da transmissão vertical. Como ação de melhoria, será disponibilizado aos setores assistenciais o Protocolo Institucional de Medidas de Prevenção da Transmissão Vertical de ISTs (HIV, HTLV-1/2, Sífilis, Hepatites B e C e Herpes Genital).

Também foram notificadas dengue (8,3%), evidenciando a persistência da circulação da doença, e Zika e Gestante vivendo com HIV (5,6% cada). Os demais agravos — Tuberculose (posteriormente descartada), SRAG (em investigação), SG por Covid-19, Toxoplasmose Gestacional, Toxoplasmose Congênita, Intoxicação Exógena, Acidente de Trabalho e Sífilis Adquirida — apresentaram um caso cada, mantendo o comportamento esperado para doenças de menor frequência na instituição.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Gráfico 5. Quantitativo de casos de Doenças/ Agravos/ Eventos (DAE´s) de Notificação Compulsória Imediata (até 24h) e Semanal de 2026 e Percentual de DAE's digitadas oportunamente.



Análise Crítica:

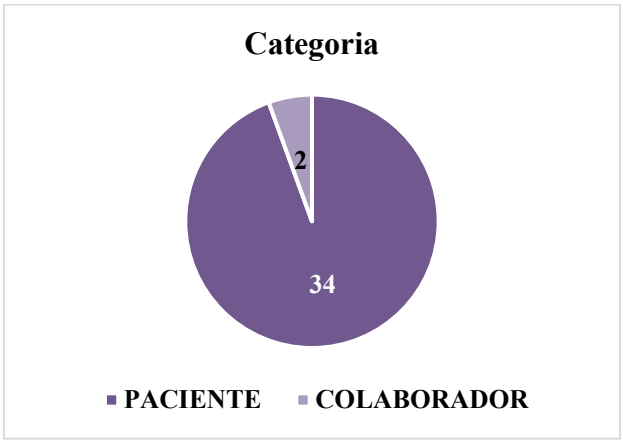
No mês de julho, foram registradas percentual de 11,1% agravos de notificação imediata e 88,9% agravos de notificação semanal. A distribuição das notificações demonstra que o perfil epidemiológico institucional permanece concentrado em agravos de monitoramento contínuo, especialmente aqueles relacionados à transmissão vertical, cuja notificação ocorre em fluxo semanal, sem prejuízo da oportunidade de investigação e encerramento dos casos.

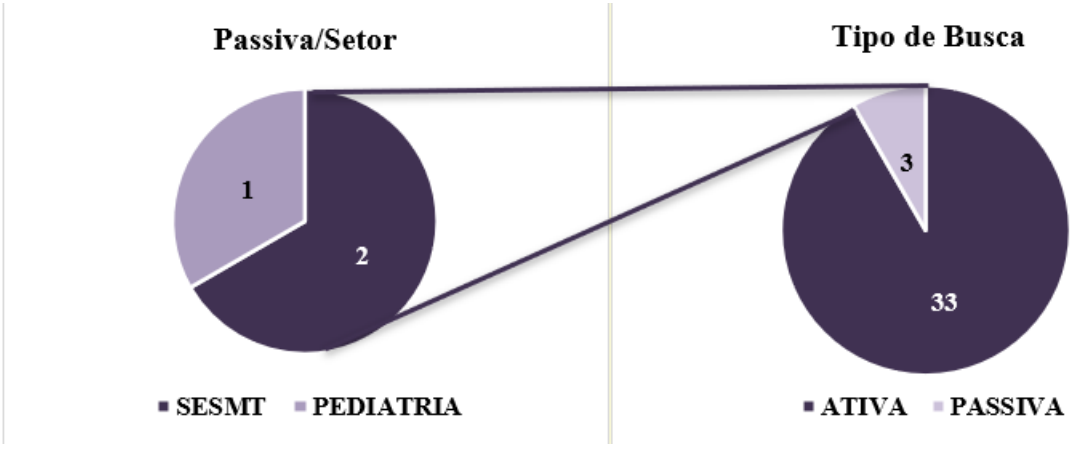
Em relação ao indicador de qualidade da vigilância, destaca-se que 100% das notificações realizadas em julho foram digitadas dentro do prazo oportuno estabelecido pelos órgãos fiscalizadores, não

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

havendo registros de atraso na inserção dos dados nos sistemas oficiais de informação, evidenciando elevado grau de organização dos processos de trabalho do NVEH. Os resultados demonstram que o fluxo institucional de vigilância epidemiológica permanece consolidado, garantindo o cumprimento dos prazos legais para notificação e digitação dos agravos compulsórios.

Gráfico 6. Categorias dos casos de Doenças/ Agravos/ Eventos (DAE´s) de Notificação Compulsória e o tipo de bucas realizadas em julho de 2026.





Análise Crítica:

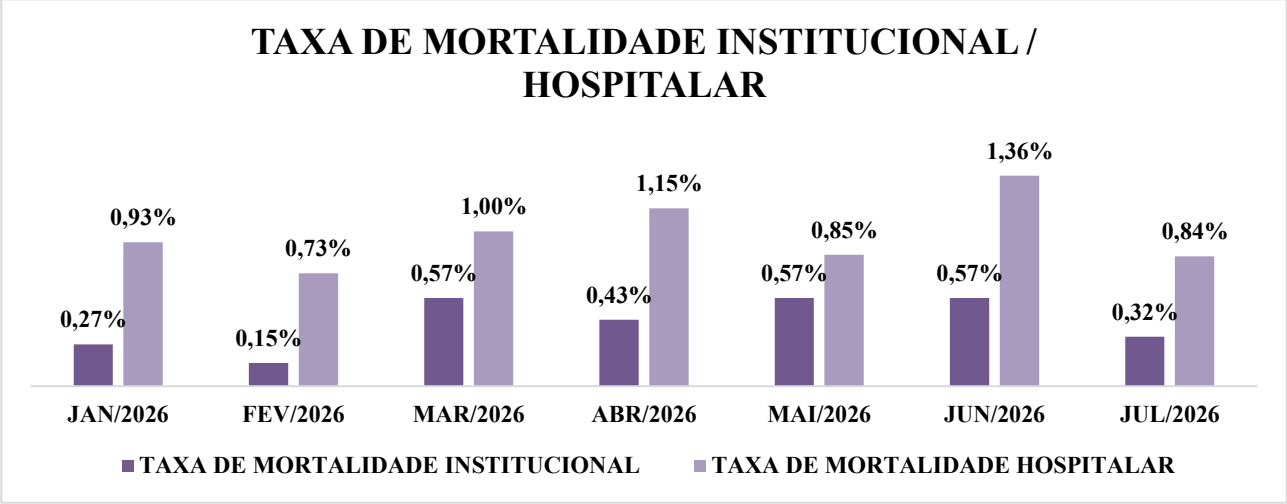
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

No mês de julho foram registradas 94,4% notificações de DAE's referentes a pacientes e 5,6% relacionadas a colaboradores da instituição. A evidencia de baixo número de notificações envolvendo colaboradores demonstra reduzida ocorrência de agravos de notificação compulsória entre os trabalhadores durante o período analisado, mantendo-se a necessidade de vigilância contínua por meio do monitoramento ocupacional e das ações desenvolvidas em parceria com o SESMT.

Quanto à forma de identificação dos casos, observa-se que 33 notificações (91,7%) foram provenientes de busca ativa, enquanto apenas 3 notificações (8,3%) tiveram origem em busca passiva.

Com essa diminuição da participação multidisciplinar frente as notificações compulsórias, faz necessário fortalecer continuamente as ações de vigilância junto às equipes assistenciais, estimulando o reconhecimento oportuno dos agravos e a comunicação imediata ao NVEH.

Gráfico 7. Taxa de Mortalidade Institucional/Hospitalar registrado no HMDI em 2026.



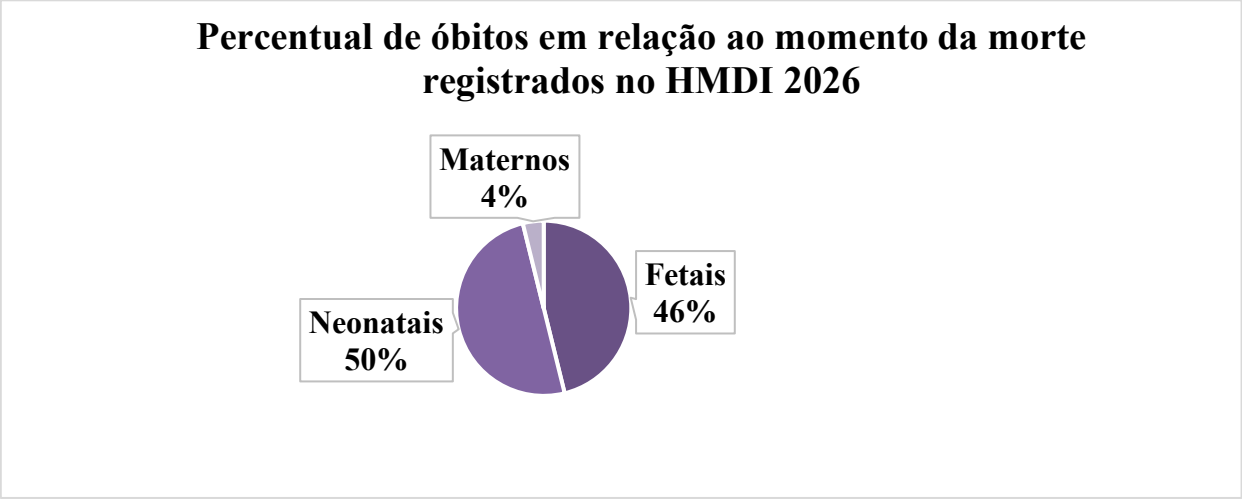
Análise Crítica:

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 (3 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 (8 óbitos), considera todos os óbitos ocorridos após a admissão do paciente na

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

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. Ao analisar o perfil dos óbitos ocorrido evidenciou causas multifatoriais como perfil epidemiológico dos pacientes atendidos, envolvendo transmissão de infecções verticais; idade gestacional e peso ao nascer demonstrando prematuridades extremas e extremos baixos pesos; presença de malformações congênitas ou síndromes incompatíveis com a vida; além de comorbidades gestacionais, inadequação ou ausência de acompanhamento pré-natal, condições que podem contribuir para desfechos maternos e perinatais desfavoráveis.

Gráfico 8. Percentual de Óbitos em relação ao momento da morte registrados no HMDI em 2026.



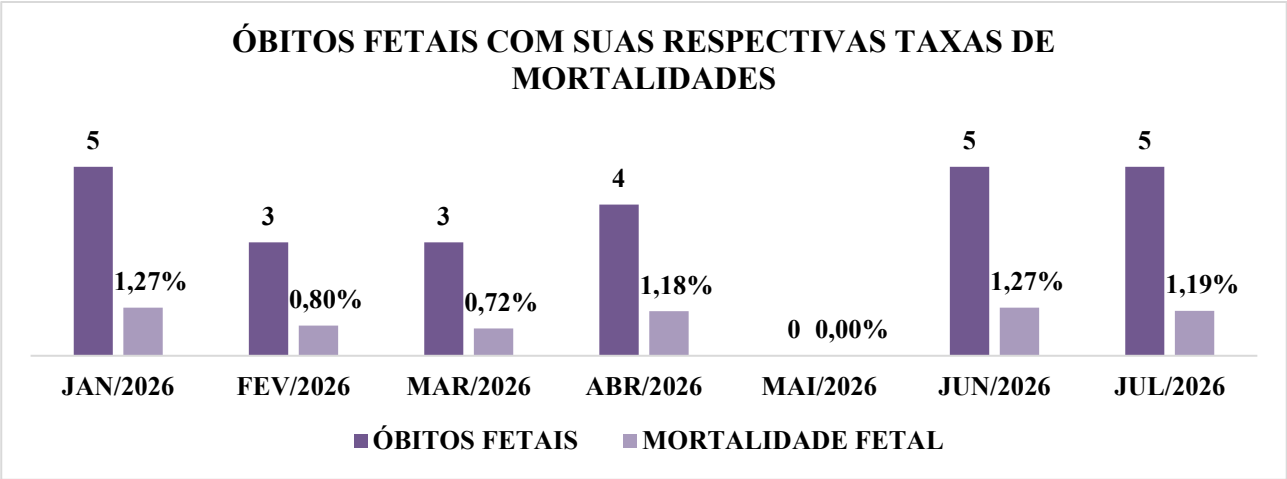
Análise Crítica:

De forma geral, a distribuição dos óbitos é compatível com o perfil epidemiológico de uma maternidade de referência para atendimento de gestantes e recém-nascidos de alto risco. Em relação aos óbitos maternos, embora representem a menor proporção dos eventos (4%), sua ocorrência possui elevada relevância epidemiológica, uma vez que a mortalidade materna é um evento potencialmente evitável em grande parte dos casos e constitui importante indicador da qualidade da assistência obstétrica. Ressalta-se que todos os óbitos ocorridos na instituição são submetidos à investigação pela Comissão de Revisão de Óbitos, com preenchimento das fichas de investigação de óbito hospitalar,

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

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 9. Quantitativo de Óbitos Fetais e as Taxas de Mortalidades Fetais registrados no HMDI em 2026.

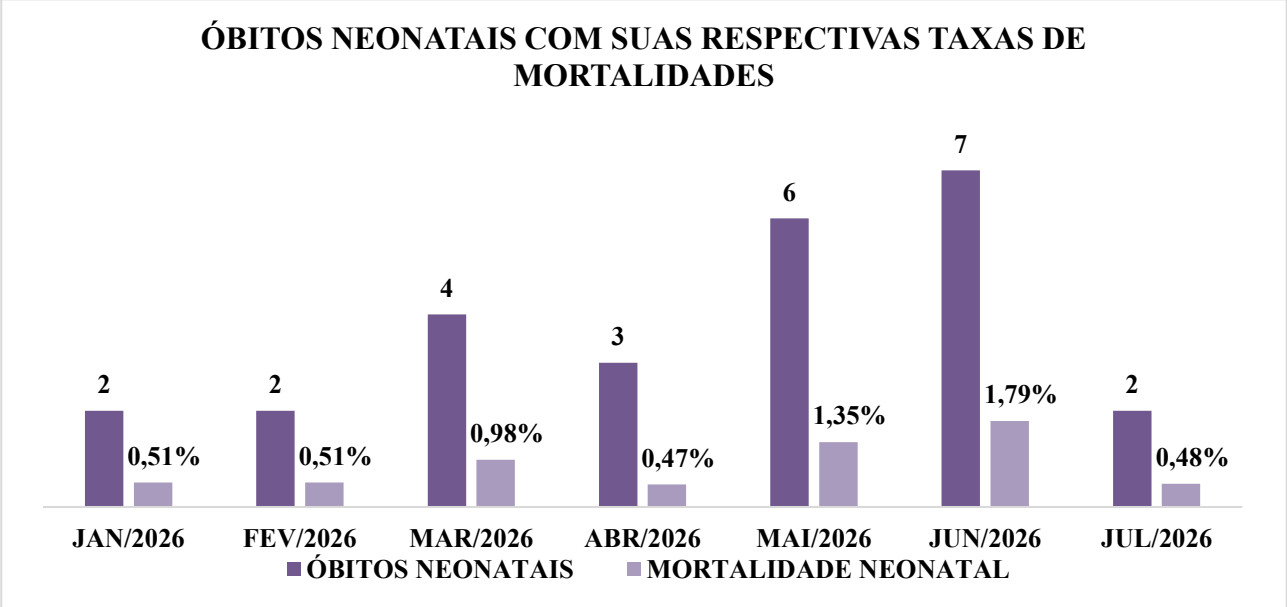


Análise Crítica:

A ocorrência de cinco óbitos fetais leva-se em consideração uma avaliação da qualidade da assistência que exige a investigação individualizada de cada óbito, contemplando aspectos como adequação do pré-natal, oportunidade do encaminhamento para serviços especializados, monitoramento da vitalidade fetal, condução do trabalho de parto, classificação da causa básica e análise da evitabilidade do evento, sobretudo por se tratar de uma maternidade de referência em gestação de alto risco. Entretanto, a interpretação desse indicador deve considerar o perfil assistencial da instituição, que recebe gestantes com elevada complexidade clínica e obstétrica, incluindo casos de prematuridade extrema, malformações congênitas, doenças maternas graves, infecções congênitas e outras condições que aumentam o risco de desfechos desfavoráveis. Dos cinco (5) óbitos fetais registrados no mês de julho, dois (2) tiveram sua declaração de óbito preenchida e disponibilizada pela equipe médica assistencial do HMDI, enquanto os outros três (3) foram encaminhados ao Serviço de Verificação de Óbito (SVO) do município, para investigação da causa mortis e posterior emissão da Declaração de Óbito.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Gráfico 10. Quantitativo de Óbitos Neonatais e as Taxas de Mortalidades Neonatais registrados no HMDI em 2026.

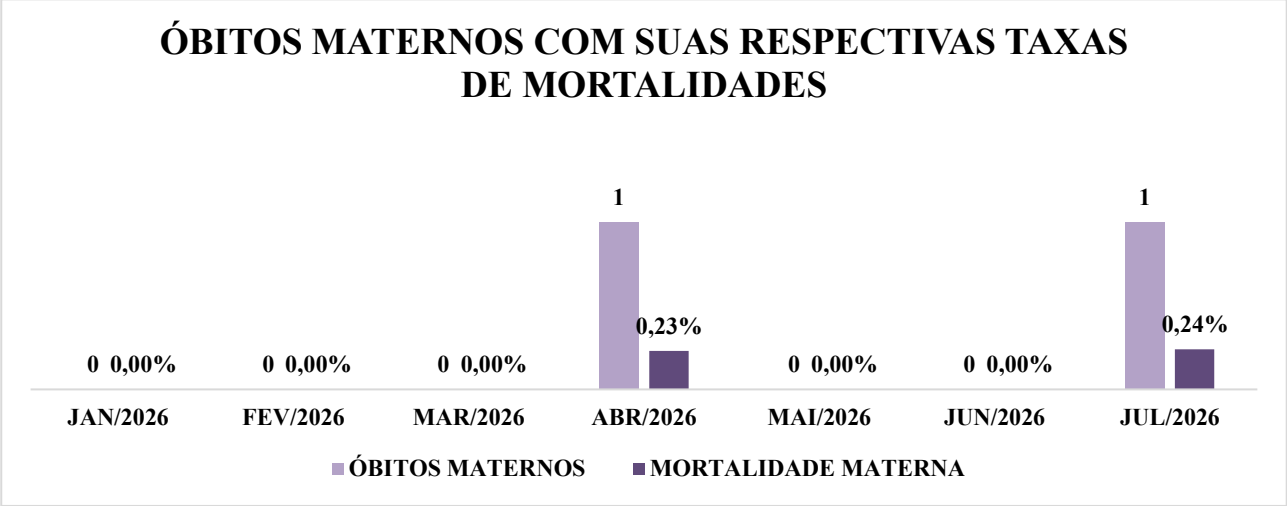


Análise Crítica:

Em síntese, os resultados de julho evidenciam redução da mortalidade neonatal em relação aos meses de maior ocorrência, sugerindo melhora do indicador assistencial. Contudo, considerando o perfil de alta complexidade do HMDI, permanece essencial o acompanhamento permanente dos casos, a investigação da evitabilidade e a implementação de ações de melhoria contínua, visando à redução dos óbitos potencialmente evitáveis e ao fortalecimento da qualidade da assistência neonatal. A ocorrência de óbitos deve ser interpretada considerando a elevada complexidade dos casos atendidos, incluindo prematuridade extrema, muito baixo peso ao nascer, malformações congênitas, infecções neonatais, asfixia perinatal e outras condições clínicas que aumentam o risco de mortalidade. Dos dois (2) óbitos neonatais registrados no mês de julho, todos tiveram sua declaração de óbito preenchida e disponibilizada pela equipe médica assistencial do HMDI.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Gráfico 11. 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 Crítica:

Embora o quantitativo de óbitos maternos seja baixo, cada ocorrência representa um evento sentinela de elevada relevância para a qualidade da assistência obstétrica, exigindo investigação criteriosa. Considerando o perfil do HMDI como maternidade de referência para atendimento de gestantes de alto risco, é esperado que a instituição receba pacientes com maior gravidade clínica e obstétrica, incluindo doenças hipertensivas da gestação, hemorragias obstétricas, sepse, cardiopatias, tromboembolismo e outras condições que elevam o risco de desfechos maternos graves.

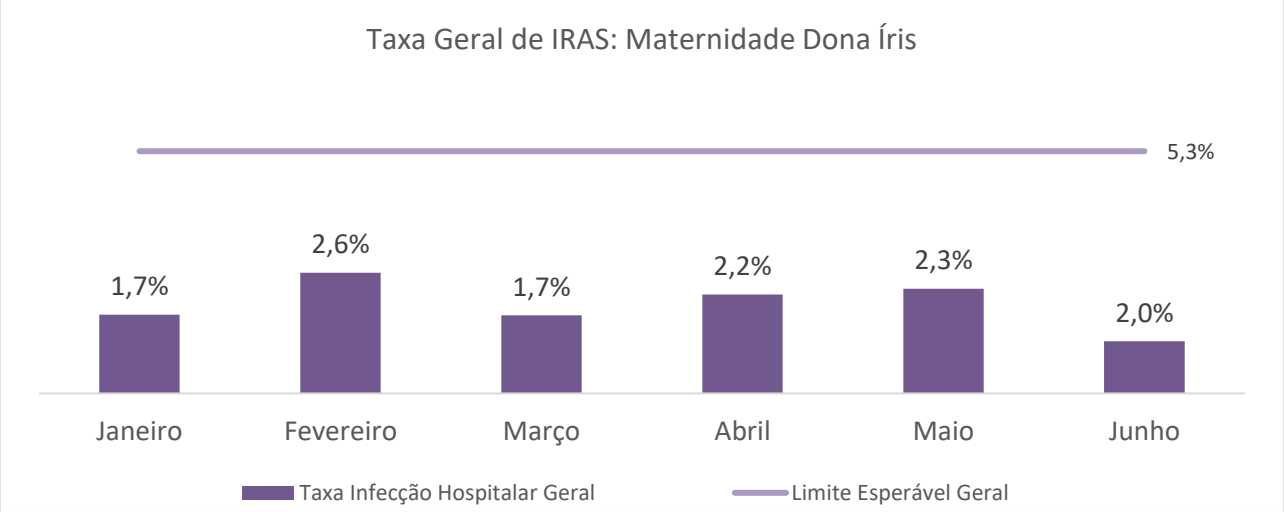
Conforme registro em PEP: Paciente J.S.V deu entrada na unidade com quadro de dor torácica/interescapular ventilatório-dependente seguida de síncope, hipotensão e hipoxemia. Foram solicitados exames para investigação do quadro, com suspeita de tromboembolismo pulmonar. Paciente apresentou piora progressiva, com convulsão e evoluiu com parada cardiorespiratória. Foi então realizado IOT pela equipe, realizadas medicações conforme protocolo de PCR, após 31 minutos de RCP, não houve retorno da circulação espontânea, foi orientado parada da condução. Paciente apresentou pupilas midriáticas, sem fotoreatividade, constatado o óbito e encaminhado ao Serviço de Verificação de Óbito (SVO) do município, para investigação da causa mortis e posterior emissão da Declaração de Óbito.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Além disso, ressalta-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.

SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTENCIA EM SAÚDE – SCIRAS

Gráfico 1. Taxa Infecção Hospitalar Geral



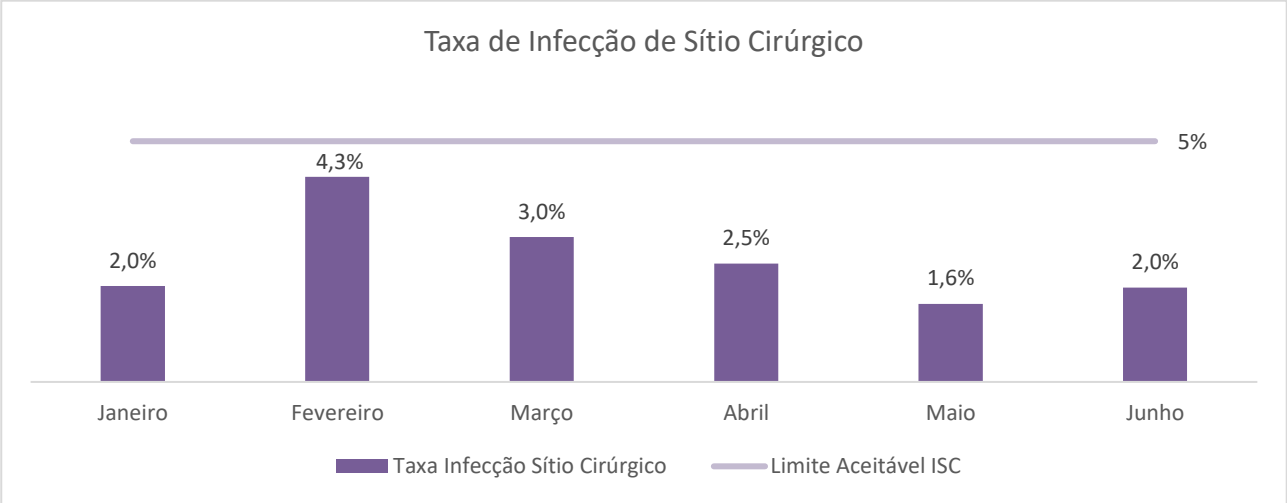
Análise Crítica:

A taxa geral está se mantendo constante, com variações casuais não expressivas; em números absolutos foram identificadas 10 infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) durante o mês de junho, sendo 6 casos de infecção de sítio cirúrgico e 11 casos de infecção na população neonatal, incluindo as infecções de neonatos cujo fator materno é considerado (por comorbidades e fatores de

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

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



Análise Crítica:

No mês avaliado, foram identificados 6 casos de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC), correspondendo a uma taxa de 1,96%, em comparação à taxa de 1,62% registrada no mês anterior. Esse aumento decorreu da ocorrência de um caso adicional de ISC em relação ao período precedente.

Quanto ao perfil dos casos, 4 infecções ocorreram após parto cesáreo e 2 após parto cesáreo associado à laqueadura tubária, evidenciando predomínio de procedimentos obstétricos.

A vigilância das ISC é realizada de forma sistemática, por meio de estratégias de busca ativa e passiva, que incluem:

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

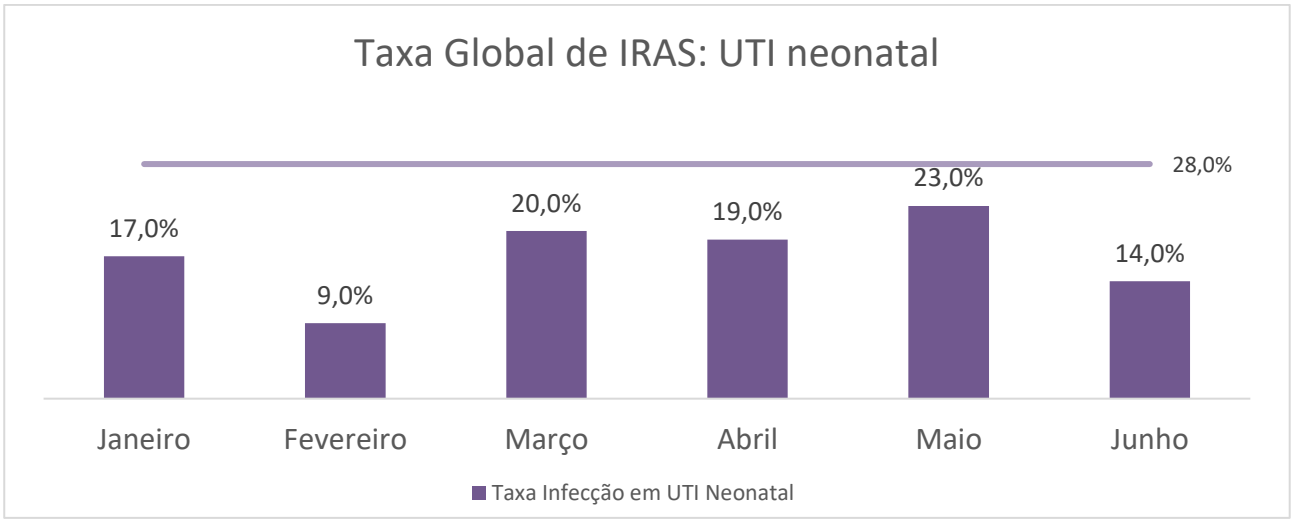
- Busca ativa durante a internação, com avaliação clínica diária, análise de prontuários e exames laboratoriais;
- Monitoramento pós-alta por contato telefônico estruturado e envio de mensagens via WhatsApp, visando à identificação precoce de sinais e sintomas sugestivos de infecção;
- Avaliação dos retornos ambulatoriais e das reinternações;
- Articulação com o Pronto Atendimento e demais ambulatórios para identificação de casos diagnosticados após a alta hospitalar.

A ocorrência de ISC está diretamente relacionada à segurança do paciente, podendo resultar em prolongamento do tempo de internação, necessidade de novos tratamentos ou procedimentos, aumento dos custos assistenciais e impacto na qualidade da assistência prestada.

Embora a taxa permaneça abaixo do limite de aceitabilidade institucional de 5%, o aumento observado reforça a importância da manutenção da vigilância epidemiológica e da análise sistemática dos casos. Nesse contexto, recomenda-se a avaliação dos possíveis fatores contribuintes, com foco na adesão às medidas de prevenção de ISC, no cumprimento do protocolo de antibioticoprofilaxia, nas práticas perioperatórias, na técnica cirúrgica e nas condições clínicas das pacientes, com o objetivo de subsidiar ações de melhoria contínua, fortalecer a segurança assistencial e reduzir o risco de novas infecções.

Gráfico 3. Taxa de Infecção em UTI Neonatal (UTIN)

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200



Análise Crítica:

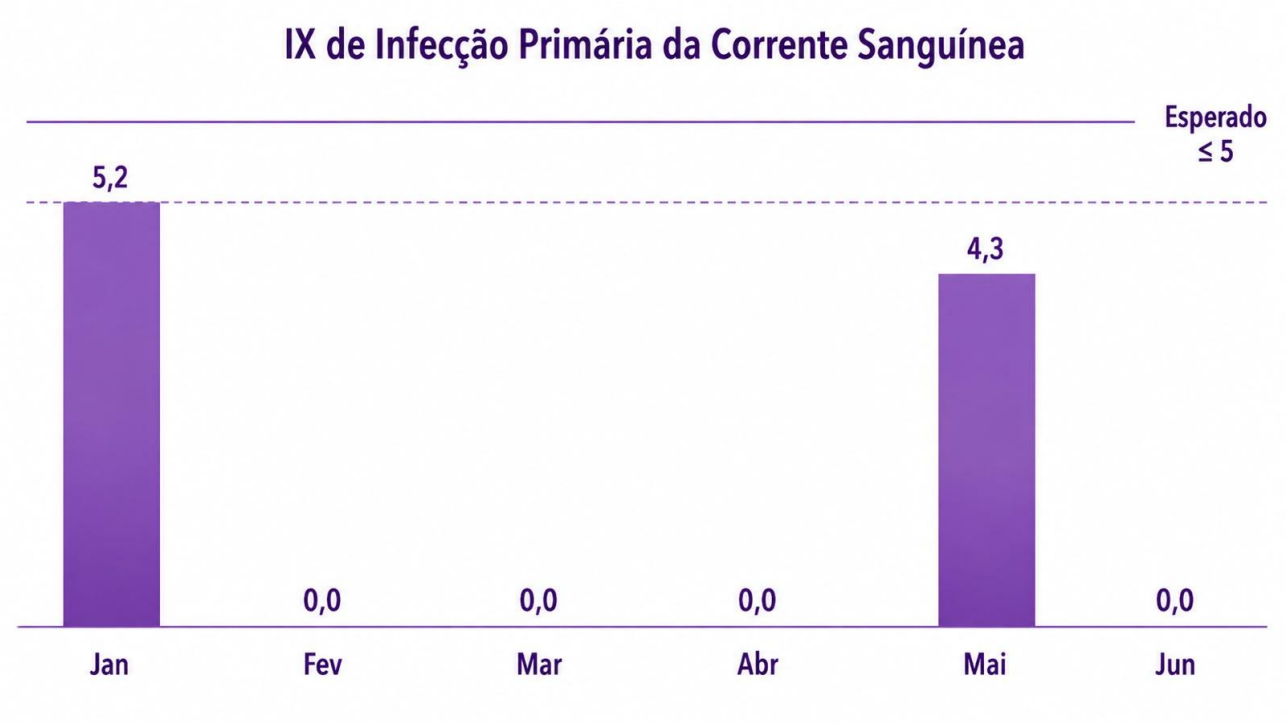
A vigilância das IRAS que acometem os pacientes neonatos ocorre por meio do método de coleta ativa, que é a busca intencional de casos do evento sujeito à vigilância (IPCSL, PAV, ITU, Conjuntivite, meningites, enterocolites, sepse clínica, pneumonia, infecções de vias aéreas, onfalites e diversas outras 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 junho identificamos 4 infecções relacionadas à assistência à saúde em pacientes internados na unidade de terapia intensiva neonatal (2 enterocolite, 1 meningite e 1 conjuntivite), implicando em uma taxa global de IRAS de 14%. Em comparação com meses anteriores houve redução da taxa. 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) 3140-2200

Gráfico 4. Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS)

A) Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea



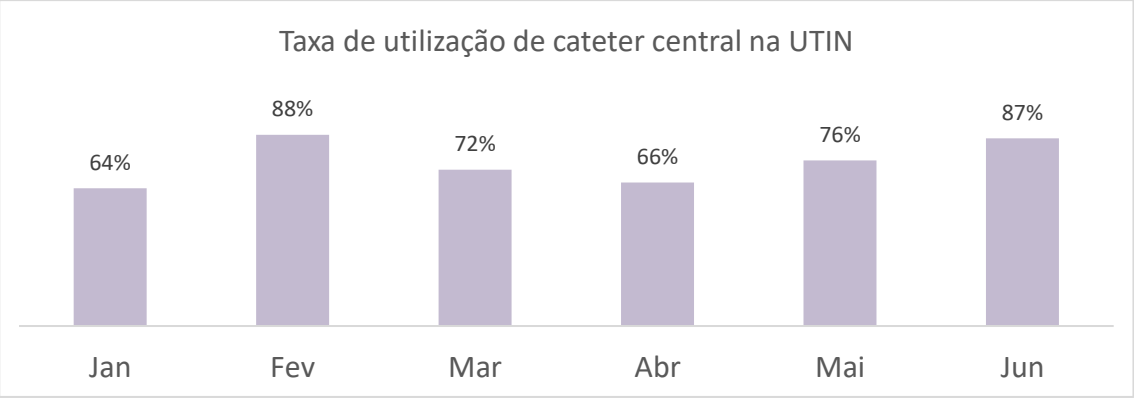
Análise Crítica:

Levando em consideração o alto potencial preventivo das infecções primárias da corrente sanguínea (IPCS), 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 junho de 2026 não identificamos a ocorrência de infecção primária da corrente sanguínea associada ao uso de cateter venoso central na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN).

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

B) Taxa de Utilização de Cateter Central na UTIN:

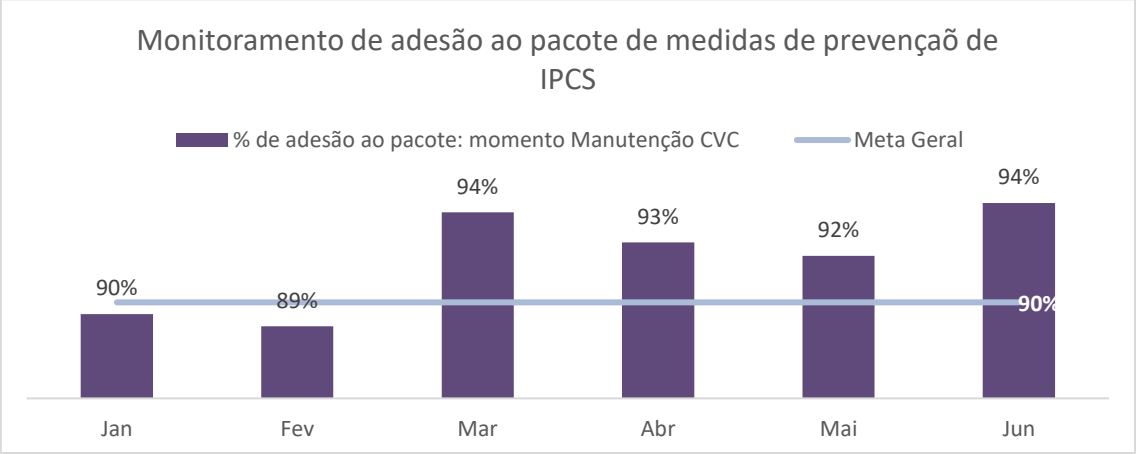


Análise Crítica:

Devido à gravidade e perfil dos pacientes atendidos na unidade de unidade de terapia intensiva neonatal existe a necessidade frequente do uso de cateteres centrais, sendo o PICC (cateter central de inserção periférica) e cateter umbilical o mais recorrente na população. Mesmo com altas taxas de utilização de cateteres a densidade de incidência de infecção primária da corrente sanguínea permanece dentro dos limites esperáveis para a população. Isso demonstra que mesmo expostos ao risco, os pacientes não são acometidos; o que aponta para a qualidade do cuidado e adesão às medidas de prevenção de infecções na unidade de terapia intensiva.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

C) Taxa de Adesão ao Bundle de prevenção de IPCS:



Análise Crítica:

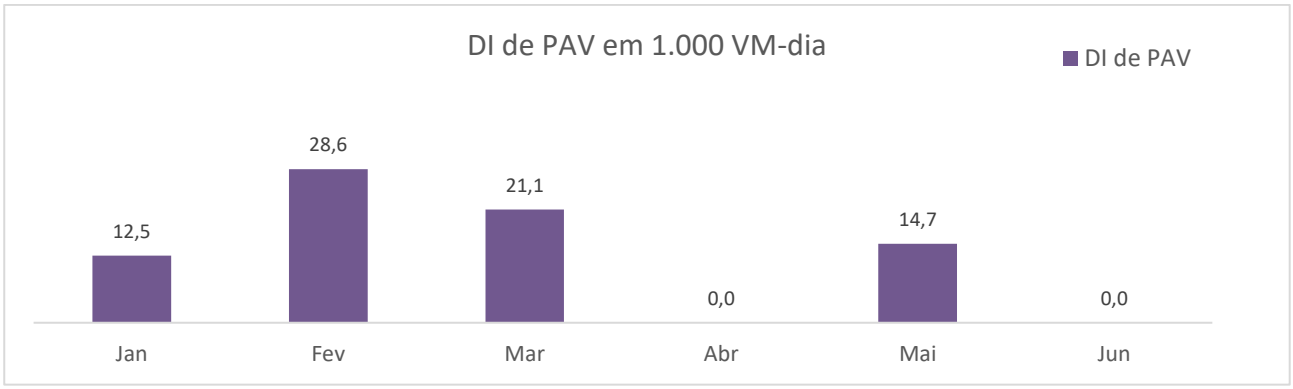
Grande parte das infecções primária da corrente sanguínea ocorrem durante as manipulações recorrentes e consecutivas dos cateteres. Portanto, monitorar a adesão dos profissionais ao bundle de prevenção de IPCS durante o manejo do cateter é fundamental para conter esse evento adverso infeccioso. Estudos indicam que taxas de adesão acima de 90% tem impacto na redução de 70% a 100% das infecções primárias da corrente sanguínea.

No mês de junho a adesão ao pacote de medidas esteve em 94% o que corrobora com resultados apresentados de redução sustentada das infecções primária da corrente sanguínea. Está programado para o mês de agosto novo ciclo de capacitação visando difundir ainda mais as boas práticas quanto ao manejo dos acessos venosos.

Gráfico 5. Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV)

A) Densidade de incidência de PAV:

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

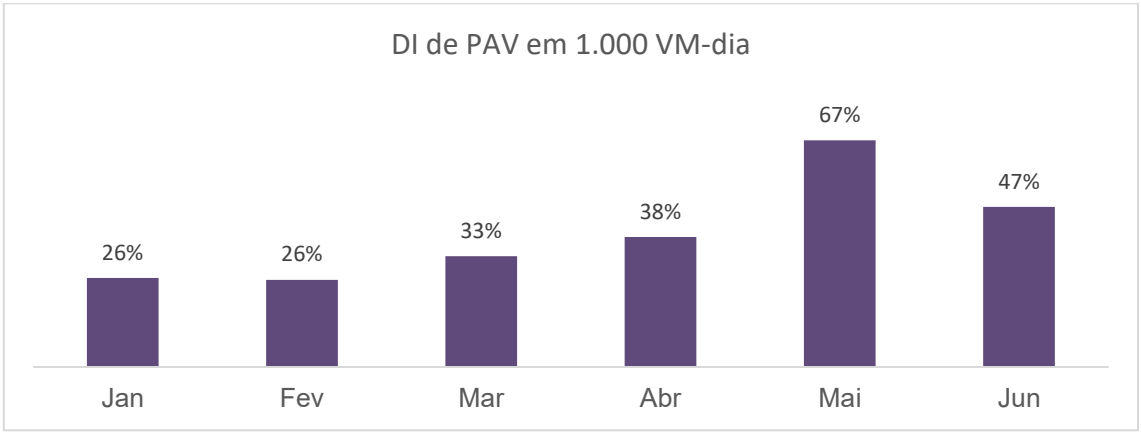


Análise Crítica:

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. No mês de junho não houveram pacientes que desenvolveram PAV, portanto a densidade é zero.

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 realizaram ações para melhorar a adesão às medidas de prevenção, tais como: 1) Concluído treinamento de higienização oral de pacientes entubados; 2) Concluído treinamento de aspiração traqueal na técnica asséptica; 3) Demarcação de berço aquecido e incubadoras para promoção do posicionamento correto visando prevenção de broncoaspiração.

B) Taxa de Utilização de VM:

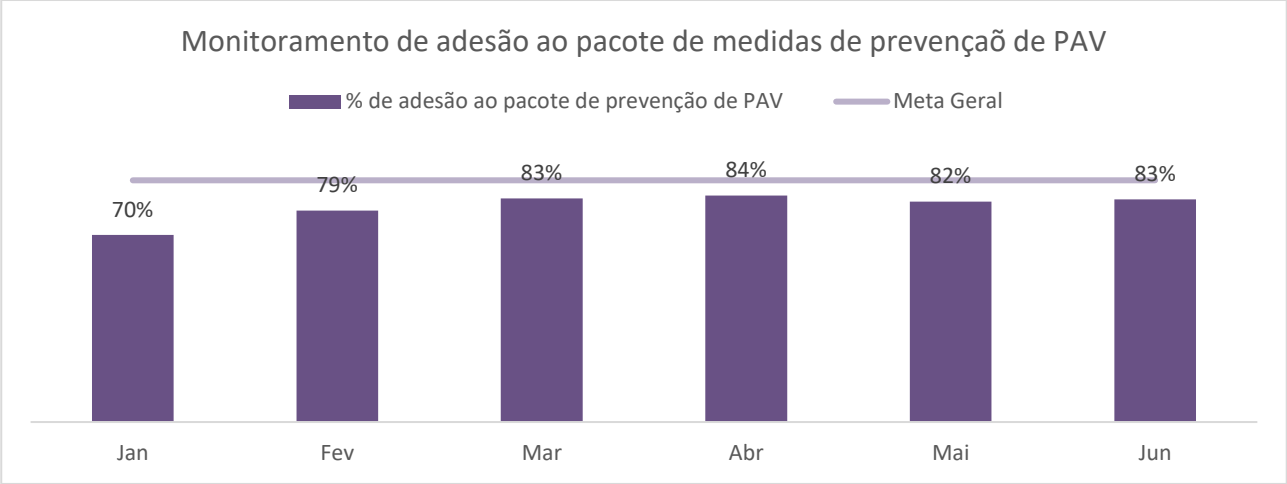


Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Análise Crítica:

A taxa de variação da utilização de ventilação mecânica possui variações que são compatíveis com a gravidade e necessidade de suporte dos pacientes internados em cada período. No mês de junho houve uma taxa de utilização ventilação mecânica de 47%.

D) Taxa de adesão ao Bundle de prevenção de PAV:

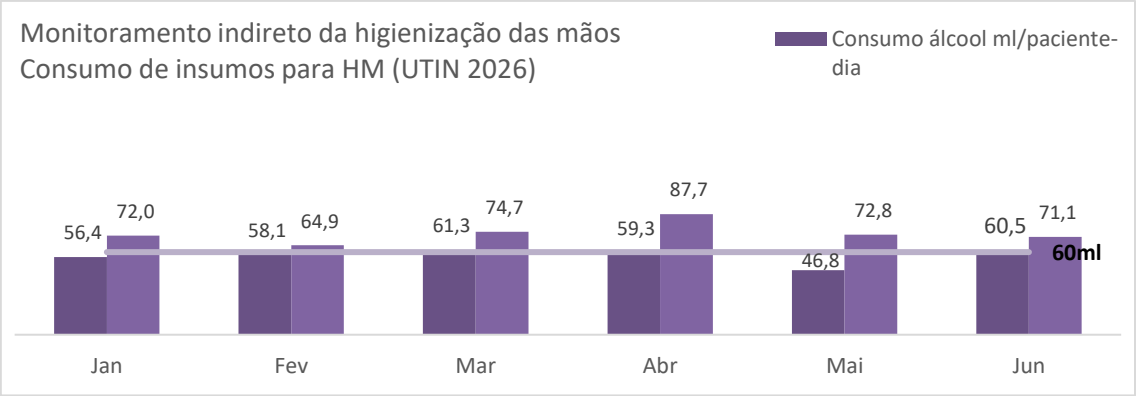


Análise Crítica:

A meta institucional de adesão ao pacote de medidas de prevenção de PAV é de 90%, observando os dados acima é possível perceber espaços para melhoria. No mês de julho, conforme citado anteriormente, concluímos algumas ações (treinamento higienização oral de pacientes entubadas, treinamento de aspiração de vias aéreas na técnica asséptica e posicionamento do paciente no leito) que visam aumento da adesão às medidas de prevenção propostas.

Gráfico 6. Higienização das Mãos

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200



Análise Crítica:

A média de consumo de álcool em gel durante o mês de junho foi de 60,5 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, e alcançamos a meta institucional estabelecida em 60 ml/paciente-dia.

Gráfico 7. Observação direta da adesão à higienização das mãos na UTIN

Análise Crítica:

Durante o mês junho foram realizadas 157 observações de oportunidades para higienização das mãos pelos profissionais que integram o time de guardiões da higienização das mãos, resultando em uma taxa geral de adesão de 78%, ressaltamos que a meta institucional estabelecida de 80%.

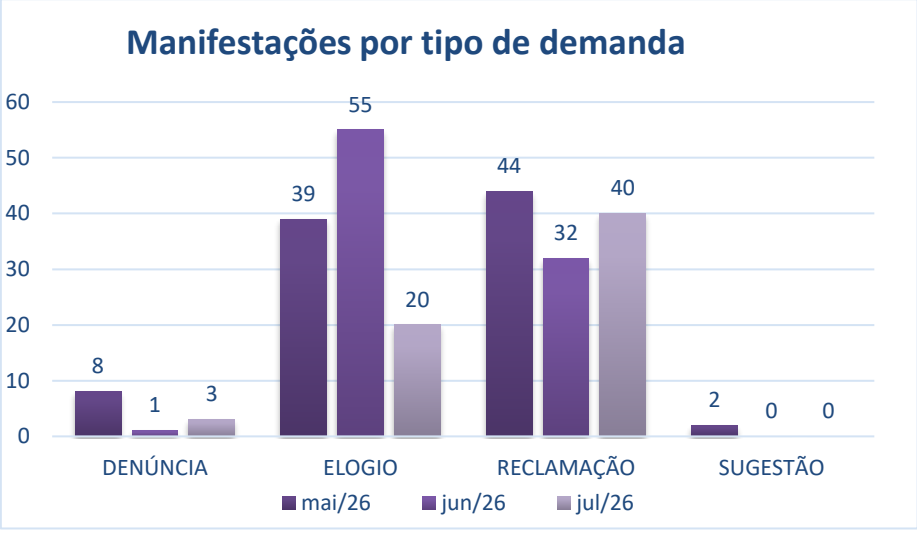
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Para o mês de julho, pensando no aumento da adesão dos profissionais da equipe multidisciplinar e equipes de apoio que prestam serviços dentro da UTIN, realizaremos *in loco* ações pontuais juntamente com equipe de Guardiões da Higienização das Mãos com foco na conscientização de colaboradores de setores específicos como engenharia clínica e manutenção.

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.

OUVIDORIA E SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAL

Gráfico 1. Distribuição das manifestações



Análise Crítica:

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Em julho de 2026, a Ouvidoria registrou 63 manifestações, com predominância de reclamações (40 registros; 63,49%), evidenciando a necessidade de fortalecer os processos assistenciais e administrativos para reduzir as causas de insatisfação e aprimorar a qualidade dos serviços. Os elogios totalizaram 20 registros (31,75%), demonstrando reconhecimento pela assistência, acolhimento e comprometimento das equipes. Gabriel, do Núcleo Interno de Regulação (NIR), foi o colaborador mais elogiado, destacando-se pela cordialidade, eficiência, agilidade e excelência no atendimento. O setor de Atendimento foi o mais elogiado, refletindo o reconhecimento dos usuários pela receptividade e qualidade do acolhimento.

As reclamações concentraram-se principalmente no setor de Atendimento, que, por ser a principal porta de entrada da instituição, recebe elevado volume de manifestações positivas e negativas. Os principais motivos foram tempo de espera, falhas na comunicação, organização dos fluxos e processos administrativos, apontando oportunidades de melhoria.

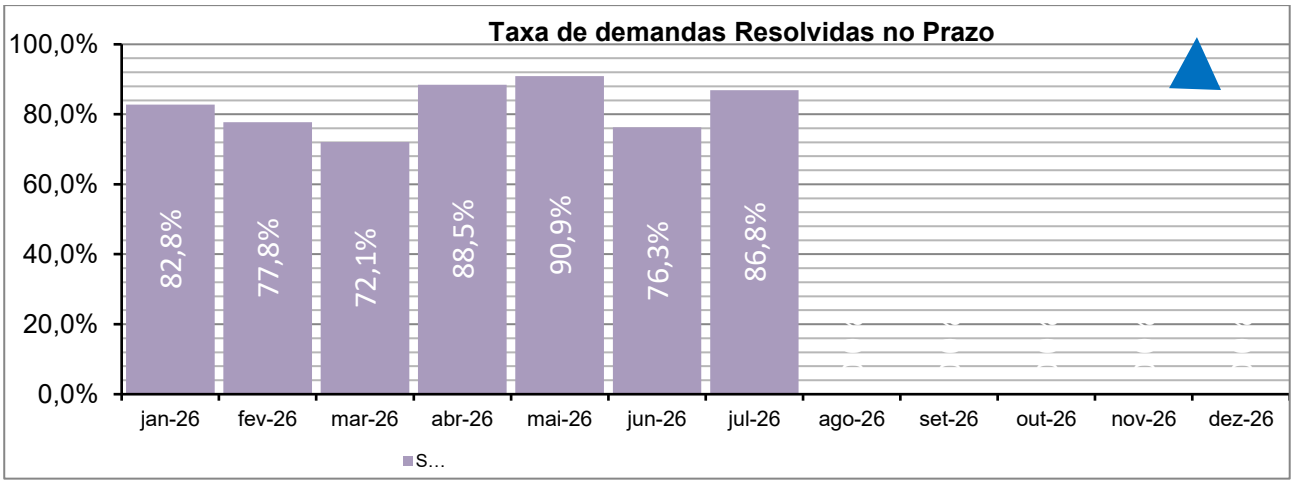
Foram registradas 3 denúncias (4,76%), mantendo baixa representatividade, mas que devem ser apuradas com transparência, conformidade institucional e adoção das medidas cabíveis. Não houve registro de sugestões, indicando a necessidade de incentivar o uso da Ouvidoria como canal de participação social.

Em comparação com junho, houve redução dos elogios (de 55 para 20) e aumento das reclamações (de 32 para 40), demonstrando mudança no perfil das manifestações e reforçando a importância do monitoramento contínuo dos indicadores e da implementação de ações corretivas.

Os resultados reforçam a necessidade de aprimorar a comunicação institucional, os fluxos assistenciais e administrativos e a capacitação das equipes. Destacam-se o desempenho de Gabriel, do NIR, como colaborador mais elogiado, e o reconhecimento do setor de Atendimento, que, apesar de liderar os elogios, também concentrou o maior número de reclamações, evidenciando a importância de preservar seus pontos fortes e corrigir as fragilidades identificadas.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Gráfico 2. Resolução de queixas



Análise Crítica:

A meta institucional estabelecida para a resolutividade das queixas é de 80%. No mês de julho de 2026, o índice de resolutividade alcançou 86,8%, superando a meta institucional em 6,8 pontos percentuais. Esse resultado demonstra a efetividade das ações desenvolvidas pela Ouvidoria e o comprometimento dos setores envolvidos na análise e resposta das manifestações dentro do prazo estabelecido. No comparativo com o mês anterior, observa-se uma evolução significativa do indicador, passando de 76,3% em junho para 86,8% em julho, representando um aumento de 10,5 pontos percentuais. Esse desempenho evidencia avanços no monitoramento das manifestações, na articulação entre a Ouvidoria e os setores responsáveis e na adoção de medidas voltadas à redução do tempo de resposta.

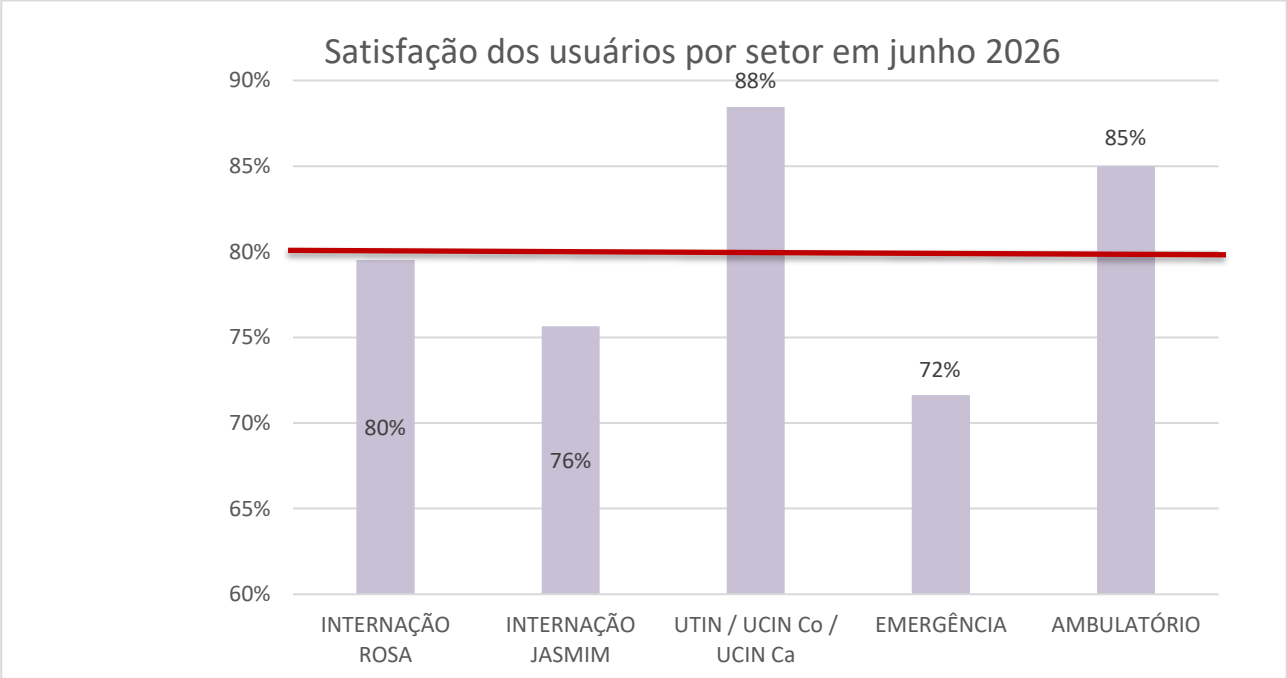
O resultado obtido reflete o empenho das equipes na apuração, mediação e conclusão das demandas dos usuários, contribuindo para maior agilidade na resolução das queixas e fortalecimento da confiança da população nos serviços prestados pela instituição. Apesar do desempenho satisfatório, recomenda-se manter o acompanhamento sistemático das manifestações pendentes, com monitoramento contínuo dos prazos de resposta, fortalecimento da comunicação entre a Ouvidoria e os setores responsáveis e realização de reuniões periódicas para análise dos casos com maior tempo de tramitação. Essas ações contribuirão para manter o indicador acima da meta institucional, reduzir o risco de atrasos e promover a melhoria contínua dos processos.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

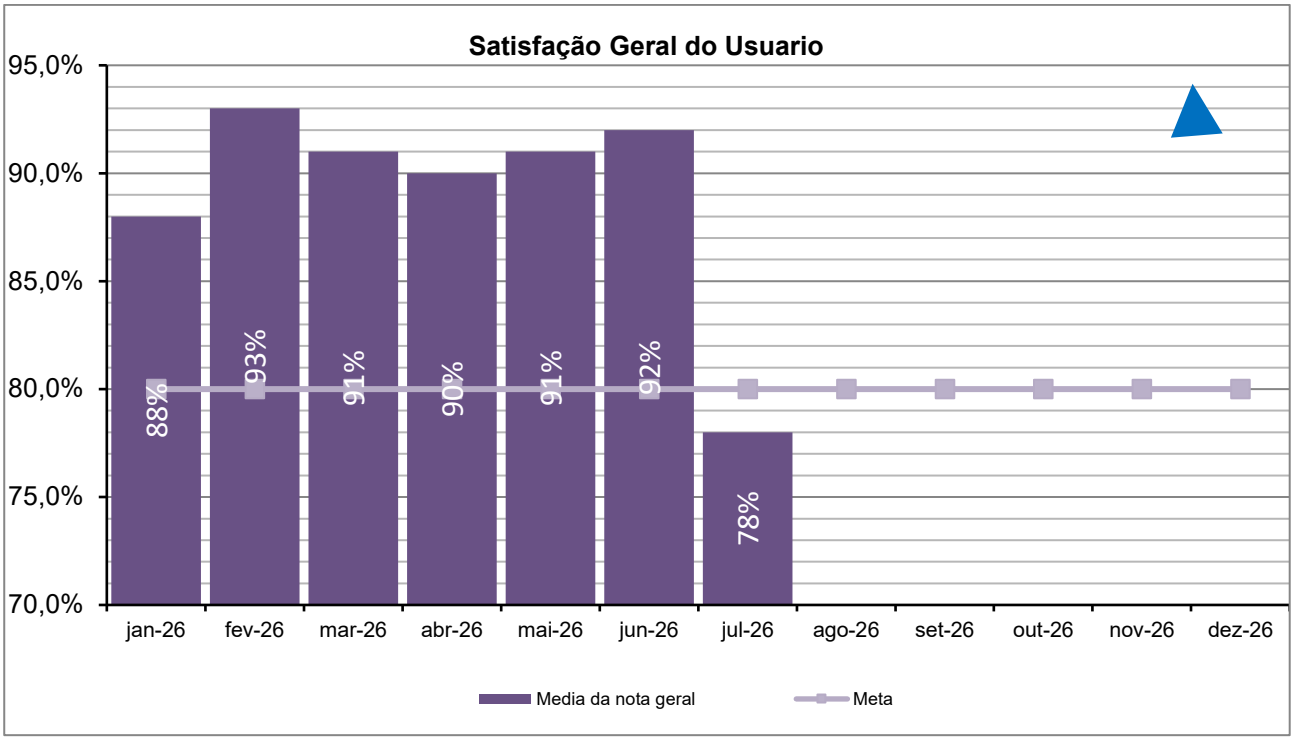
Dessa forma, o desempenho alcançado em julho de 2026 demonstra uma evolução consistente da resolutividade das manifestações, reforçando o compromisso institucional com a qualidade, a eficiência e a transparência no atendimento aos usuários, além de evidenciar a efetividade das ações implementadas para o fortalecimento da gestão da Ouvidoria.

Gráfico 3. Pesquisa de Satisfação de Atendimento (SAU)

Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Total de pesquisas aplicadas: 130.



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200



Análise Crítica:

O índice geral de satisfação dos usuários no mês de julho de 2026 foi de 78%, ficando 2 pontos percentuais abaixo da meta institucional de 80%. Embora o resultado demonstre que a maioria dos usuários avaliou positivamente os serviços prestados, evidencia também a necessidade de intensificar ações voltadas à melhoria da experiência do usuário, do acolhimento e da qualidade da assistência.

Na análise por setor, observa-se que a UTIN/UCIN Co/UCIN Ca apresentou o maior índice de satisfação, alcançando 88%, seguida pelo Ambulatório, com 85%. Ambos os setores superaram a meta institucional, demonstrando elevado grau de aprovação dos usuários e evidenciando a qualidade da assistência, do acolhimento e da organização dos serviços prestados. A Internação Rosa registrou 80% de satisfação, atingindo a meta estabelecida pela instituição. O resultado demonstra desempenho satisfatório, porém reforça a importância da manutenção das boas práticas e da adoção de ações que permitam ampliar ainda mais a percepção positiva dos usuários.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Por outro lado, a Internação Jasmim apresentou índice de 76%, enquanto a Emergência registrou o menor índice de satisfação, com 72%, ambos abaixo da meta institucional. Esses resultados podem estar relacionados ao elevado fluxo de pacientes, ao tempo de espera, à dinâmica assistencial e às dificuldades de comunicação identificadas nas manifestações registradas pela Ouvidoria, indicando a necessidade de intervenções específicas para qualificar o atendimento e fortalecer a experiência do usuário. Comparando-se com o mês anterior, observa-se uma redução significativa no índice geral de satisfação, passando de 92% em junho para 78% em julho, o que representa uma queda de 14 pontos percentuais. Esse resultado reforça a necessidade de análise detalhada das causas que impactaram a percepção dos usuários, especialmente nos setores que apresentaram desempenho abaixo da meta.

Dessa forma, recomenda-se intensificar o monitoramento dos indicadores de satisfação, promover reuniões de devolutiva com os gestores das áreas, elaborar planos de ação específicos para a Internação Jasmim e a Emergência, fortalecer a comunicação entre as equipes e os usuários e disseminar as boas práticas observadas na UTIN/UCIN Co/UCIN Ca e no Ambulatório. Essas ações contribuirão para elevar os índices de satisfação, alcançar a meta institucional e fortalecer o compromisso da instituição com a qualidade, a segurança e a humanização da assistência prestada.

Gráfico 4. Avaliação Detalhada dos Pontos Avaliados (media pontuada por setor)

Pontos avaliados	**UTIN/UCIN**	**JASMIM**	**ROSA**	**EMERGÊNCIA**	**AMBULATÓRIO**	**MEDIA**
Equipe de Enfermagem	89,23%	73,63%	75,50%	67,50%	89,09%	76,81%
Equipe Médica	97,69%	88,26%	93,00%	82,22%	89,54%	88,50%
Equipe Multiprofissional	96,66%	93,04%	87,50%	N/A	N/A	90,93%

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Recepção e Segurança	65,38%	73,47%	64,76%	64,16%	84,09%	70,08%
Alimentação	79,23%	86,95%	81,50%	100%	N/A	85,36%
Higienização	85,00%	74,78%	79,00%	63,82%	80,00%	74,11%
Hotelaria	95,50%	76,06%	83,00%	N/A	N/A	83,73%
Estrutura Física	82,50%	76,95%	84,50%	73,42%	85,00%	79,37%
Comunicação	77,69%	73,04%	82,00%	71,35%	81,50%	76,10%
Nota Geral (0–10)	88,46%	75,65%	79,52%	71,62%	85,00%	78,27%
Recomendação do serviço (0–10)	91,53%	76,08%	81,90%	75,40%	87,72%	80,86%

Análise crítica:

A análise dos resultados da Pesquisa de Satisfação do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) demonstra que a instituição obteve índice geral de satisfação de 78,27%, ficando 1,73 ponto percentual abaixo da meta institucional de 80%. Embora o resultado evidencie uma percepção predominantemente positiva dos usuários em relação aos serviços prestados, a análise das manifestações registradas na Ouvidoria permite compreender possíveis fatores que contribuíram para esse resultado, especialmente aqueles relacionados à organização dos processos, comunicação, acolhimento, assistência, atendimento e relacionamento entre as equipes.

As manifestações recebidas pela Ouvidoria constituem importante instrumento complementar à pesquisa de satisfação, pois possibilitam identificar situações concretas vivenciadas por usuários e colaboradores e, dessa forma, compreender as possíveis causas dos resultados encontrados nos diferentes indicadores.

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 90,93%, destacando-se a UTIN/UCIN (96,66%), seguida da Internação Jasmim (93,04%) e da Internação Rosa (87,50%), evidenciando o reconhecimento dos usuários quanto à atuação integrada das equipes multiprofissionais. Apesar do resultado positivo, as manifestações da Ouvidoria demonstram que ainda existem oportunidades de fortalecimento da integração entre as equipes, especialmente na comunicação e na definição dos fluxos de trabalho. Foram identificadas situações envolvendo dificuldades de articulação entre setores e profissionais, como ocorrências relacionadas à solicitação de medicamentos e à comunicação entre equipes.
- **Equipe Médica:** Obteve média de 88,50%, configurando-se como um dos indicadores de maior satisfação. Destacam-se a UTIN/UCIN (97,69%), a Internação Rosa (93,00%) e o Ambulatório (89,54%), demonstrando elevado nível de confiança dos usuários na assistência médica. Entretanto, as manifestações da Ouvidoria apontam ocorrências pontuais relacionadas à postura profissional, disponibilidade durante os plantões, comunicação e humanização. Foram registrados relatos sobre comportamento considerado inadequado durante atendimentos e também sobre dificuldades no relacionamento entre equipe médica e demais profissionais. Esses registros não comprometem o resultado global positivo, mas indicam a importância da manutenção de ações voltadas à ética, humanização, comunicação e trabalho em equipe.
- **Alimentação:** Registrou média de 85,36%, sendo bem avaliada pelos usuários. O destaque foi a Emergência, com 100% de satisfação, seguida da Internação Jasmim (86,95%) e da Internação Rosa (81,50%), refletindo boa percepção sobre a qualidade do serviço de alimentação. Contudo, as manifestações da Ouvidoria identificaram situações que precisam ser acompanhadas, principalmente relacionadas à abordagem dos profissionais e à alimentação das mães da UTIN/UCIN. Foram registrados relatos de constrangimento público e tratamento considerado desrespeitoso no refeitório, além de dificuldade no fornecimento da ceia adequada às mães com restrições alimentares. Assim, apesar do resultado satisfatório, as manifestações indicam oportunidades de melhoria relacionadas à humanização, respeito e atendimento das necessidades específicas dos usuários.
- **Hotelaria:** Alcançou média de 83,73%, com destaque para a UTIN/UCIN (95,50%) e a Internação Rosa (83,00%), demonstrando avaliação positiva quanto ao conforto, organização e suporte oferecido durante a permanência na instituição. No período analisado, as manifestações recebidas não

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

apresentaram volume significativo relacionado diretamente à hotelaria, mantendo-se, portanto, como um dos indicadores com desempenho favorável.

- **Recomendação do Serviço**: Obteve média de 80,86%, superando a meta institucional. A UTIN/UCIN (91,53%) apresentou o melhor desempenho, seguida do Ambulatório (87,72%) e da Internação Rosa (81,90%), indicando boa confiança dos usuários nos serviços prestados. Mesmo diante das manifestações que apontam oportunidades de melhoria em determinados processos, o resultado demonstra que a percepção geral dos usuários ainda é favorável, reforçando a importância de preservar as boas práticas existentes e utilizar as manifestações como instrumento para prevenir que situações pontuais se tornem recorrentes.

Pontos de atenção e oportunidades de melhoria:

Apesar dos resultados positivos em diversos indicadores, alguns aspectos apresentaram desempenho abaixo da meta institucional e requerem acompanhamento. A análise das manifestações da Ouvidoria permite identificar situações que ajudam a explicar os resultados e direcionar as oportunidades de melhoria.

- **Recepção e Segurança:** Apresentou a menor média entre os indicadores (70,08%), com resultados inferiores na Emergência (64,16%), Internação Rosa (64,76%), UTIN/UCIN (65,38%) e Internação Jasmim (73,47%). O Ambulatório apresentou 84,09%.

As manifestações da Ouvidoria demonstram situações que podem estar diretamente relacionadas a esse resultado, como demora no atendimento, número insuficiente de atendentes em determinados momentos, desorganização do fluxo, falta de prioridade para mães da UTIN/UCIN e relatos de atendimento com pouca empatia. Foram identificadas manifestações relatando a presença de apenas um atendente para atender grande quantidade de pacientes, ocasionando demora e insatisfação dos usuários. Também foram registrados casos envolvendo mães da UTIN/UCIN que, mesmo portando crachá de prioridade, relataram não ter recebido o atendimento prioritário previsto.

Essas situações evidenciam que o resultado de 70,08% pode estar relacionado não somente à postura dos atendentes, mas também à organização do fluxo de atendimento, dimensionamento da equipe nos horários de maior demanda, cumprimento dos critérios de prioridade e comunicação das agendas e orientações aos usuários. A recorrência dessas situações indica a necessidade de avaliar o processo de recepção de forma sistêmica, principalmente nos setores que apresentaram os menores resultados.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Recomenda-se a abertura de Não Conformidade (NC) para investigação das causas e elaboração de plano de ação, contemplando fluxo, dimensionamento, prioridades e qualidade do atendimento.

- **Higienização:** Registrou média de 74,11%, abaixo da meta institucional, com destaque para a Emergência (63,82%), Internação Jasmim (74,78%) e Internação Rosa (79,00%). A UTIN/UCIN apresentou 85,00% e o Ambulatório 80,00%.

No conjunto de manifestações analisadas, não foi identificado volume expressivo de registros diretamente relacionados à higienização dos ambientes que permita estabelecer uma causa específica para o resultado. Entretanto, a diferença observada entre os setores demonstra que o desempenho deve ser acompanhado de maneira mais direcionada, principalmente na Emergência, que apresentou o menor resultado (63,82%), seguida da Internação Jasmim (74,78%).

A ausência de manifestações em quantidade significativa não significa necessariamente ausência de problemas, podendo indicar que determinadas insatisfações não estão sendo formalizadas na Ouvidoria. Dessa forma, o percentual de 74,11% deve ser acompanhado pela gestão, com avaliação das condições de limpeza, conservação e organização dos ambientes, especialmente nos setores abaixo da meta. Recomenda-se ainda o levantamento das causas junto aos usuários e equipes, possibilitando identificar situações que não foram evidenciadas pelos registros da Ouvidoria.

- **Comunicação**: Obteve média de 76,10%, permanecendo abaixo da meta. Os menores resultados foram observados na Emergência (71,35%), Internação Jasmim (73,04%) e UTIN/UCIN (77,69%). A Internação Rosa apresentou 82,00% e o Ambulatório 81,50%.

Foi identificada falha de comunicação entre a Emergência, o CPN e o NIR, ocasionando quebra de fluxo no encaminhamento de uma paciente. Esse tipo de ocorrência demonstra que a comunicação institucional não deve ser analisada apenas sob a perspectiva da informação fornecida ao usuário, mas também quanto à integração entre as equipes e setores envolvidos na assistência.

Dessa forma, as manifestações indicam que o resultado de 76,10% pode estar relacionado a fragilidades na transmissão de informações, comunicação intersetorial, atualização das agendas, orientação aos usuários e definição dos fluxos de encaminhamento. Recomenda-se fortalecer os mecanismos de comunicação entre os setores, estabelecer responsabilidades claras pela atualização das informações e garantir que alterações de agendas e fluxos sejam comunicadas oportunamente aos usuários e às equipes envolvidas.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

- **Equipe de Enfermagem**: Apresentou média de 76,81%, abaixo da meta institucional. Os menores índices foram registrados na Emergência (67,50%), Internação Jasmim (73,63%) e Internação Rosa (75,50%), enquanto a UTIN/UCIN alcançou 89,23% e o Ambulatório 89,09%.

As manifestações da Ouvidoria apresentam relação importante com esse resultado, especialmente nas Internações Jasmim e Rosa e na Emergência. Na Internação Jasmim, foram registradas reclamações relacionadas à desorganização das demandas de alta, demora na resposta às solicitações, ausência de enfermeiras nos setores, dificuldade na avaliação das pacientes e necessidade de acionamento de outros profissionais para atendimento de demandas assistenciais. Esses registros sugerem fragilidades na organização e gerenciamento do processo de trabalho, podendo impactar diretamente a percepção dos usuários quanto à qualidade e disponibilidade da assistência de enfermagem.

Na Internação Rosa, foram relatadas dificuldades relacionadas à avaliação das pacientes, acompanhamento das queixas e organização entre as altas e demais demandas assistenciais. As manifestações indicam a necessidade de maior organização das prioridades e acompanhamento das demandas apresentadas pelas pacientes.

Na Emergência, os registros apontam dificuldades relacionadas à triagem, cumprimento dos fluxos estabelecidos, comunicação e articulação com outros setores. Considerando que a Emergência apresentou o menor resultado do indicador (67,50%), observa-se uma relação importante entre as fragilidades apontadas nas manifestações e o desempenho obtido na pesquisa.

Os registros sugerem, portanto, que o resultado de 76,81% pode estar associado a oportunidades de melhoria na organização do processo de trabalho, gerenciamento das demandas, presença e atuação da equipe, acompanhamento dos pacientes, comunicação e cumprimento dos fluxos assistenciais. Recomenda-se acompanhamento sistemático dos setores com menores resultados, especialmente Emergência e Internação Jasmim, com avaliação das causas e definição de ações específicas para melhoria da assistência de enfermagem.

- **Estrutura Física:** Alcançou média de 79,37%, ficando ligeiramente abaixo da meta. Destacam-se os menores resultados na Emergência (73,42%) e na Internação Jasmim (76,95%), enquanto a UTIN/UCIN apresentou 82,50%, a Internação Rosa 84,50% e o Ambulatório 85,00%.

As manifestações da Ouvidoria identificaram uma situação relevante na Emergência, relacionada ao berço aquecido, relatado como sem funcionamento há longo período, situação que, segundo a manifestação, já era de conhecimento da coordenação. Embora seja um registro pontual, trata-se de uma ocorrência relevante por envolver equipamento diretamente relacionado à assistência.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Esse registro demonstra que problemas relacionados à manutenção de equipamentos, conservação da estrutura e tempo de resposta para solução das ocorrências podem influenciar a percepção dos usuários sobre a qualidade e a segurança do serviço, contribuindo para o resultado de 79,37%. A situação merece atenção principalmente na Emergência, que apresentou o menor desempenho (73,42%), seguida pela Internação Jasmim (76,95%).

Recomenda-se o acompanhamento sistemático das condições estruturais e dos equipamentos, com registro e monitoramento das solicitações de manutenção até sua efetiva resolução, principalmente nos setores que apresentaram resultados abaixo da meta.

Na análise por setor, na avaliação da Nota Geral (0–10), a Internação Jasmim (75,65%) e a Emergência (71,62%) apresentaram os menores índices de satisfação, enquanto a Internação Rosa (79,52%) permaneceu próxima da meta. Esse resultado reforça a necessidade de atenção prioritária a esses setores, considerando que as manifestações da Ouvidoria também evidenciam problemas relacionados aos processos assistenciais e administrativos.

Os resultados da Emergência evidenciam a necessidade de fortalecer ações relacionadas à assistência de enfermagem, comunicação, recepção e segurança, estrutura física e organização dos processos assistenciais. As manifestações apontam dificuldades na triagem, demora e organização do atendimento, quebra de fluxos de encaminhamento, falhas de comunicação com outros setores e ocorrência relacionada a equipamento assistencial sem funcionamento. A concentração de resultados abaixo da meta em diferentes indicadores demonstra que as oportunidades de melhoria na Emergência possuem caráter multifatorial, exigindo atuação integrada da gestão.

A Internação Jasmim requer intervenções voltadas principalmente à organização do processo de trabalho, gerenciamento das altas e demandas assistenciais, presença e atuação da equipe de enfermagem, comunicação e qualificação da assistência. A recorrência de manifestações sobre esses aspectos, associada aos baixos resultados apresentados em Recepção e Segurança, Comunicação, Enfermagem, Higienização, Estrutura Física e Nota Geral, reforça a necessidade de acompanhamento sistemático e definição de ações específicas para o setor.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Além dos indicadores apresentados na pesquisa, as manifestações da Ouvidoria também evidenciaram situações relacionadas à segurança do paciente, como lançamento de exame anatomopatológico no nome de outra paciente, troca de identificação de exames laboratoriais e fornecimento de medicamento diferente daquele solicitado. Esses registros devem ser tratados de forma prioritária, pois representam oportunidades de melhoria nos processos de identificação do paciente, comunicação, dispensação de medicamentos e realização e identificação de exames, independentemente do resultado obtido na pesquisa de satisfação.

De forma geral, os resultados demonstram que, embora a instituição mantenha bom desempenho em indicadores que atingiram ou superaram a meta, é necessário direcionar esforços para os indicadores e setores que permaneceram abaixo da meta, especialmente Emergência e Internação Jasmim.

A análise das manifestações da Ouvidoria permite compreender que os resultados abaixo da meta estão relacionados principalmente a falhas de comunicação, desorganização dos fluxos, dificuldades na recepção, demora na resposta às demandas, fragilidades na organização do trabalho da enfermagem, questões estruturais e situações relacionadas à humanização e ao relacionamento entre profissionais e usuários.

Recomenda-se a elaboração de planos de ação específicos, com prioridade para Recepção e Segurança, Comunicação, Equipe de Enfermagem, Emergência e Internação Jasmim, além do acompanhamento das situações relacionadas à segurança do paciente. A análise integrada dos indicadores e das manifestações permitirá que as ações sejam direcionadas às causas identificadas, favorecendo não apenas a melhoria dos percentuais de satisfação, mas também o aprimoramento dos processos e da qualidade da assistência prestada.

3. AÇÕES REALIZADAS:

NÚCLEO INTERNO DE SEGURANÇA DO PACIENTE – NISP

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

- Realização de auditorias internas *in loco* para avaliar a adesão das equipes aos Protocolos Institucionais de Segurança do Paciente, identificar não conformidades e oportunidades de melhoria nos processos assistenciais;

- Inclusão, no checklist de auditoria interna, da avaliação da conformidade com o Protocolo de Parto Seguro;

- Atualização do HMDI.PRO.NISP.002 – Protocolo de Comunicação Efetiva e Segura na Assistência à Saúde;

- Revisão e atualização do Plano de Segurança do Paciente;

- Realização de treinamento integrado entre o NISP e a Ouvidoria para os setores de apoio, abordando as atribuições e os fluxos de cada setor, os critérios e canais para notificação, bem como a importância da comunicação de incidentes e não conformidades como ferramenta para o fortalecimento da gestão de riscos e da melhoria contínua dos processos assistenciais e administrativos;

- Desenvolvimento de ação educativa do NISP voltada a pacientes, acompanhantes e visitantes, enfatizando a corresponsabilização pela segurança do paciente, as práticas seguras durante a internação e a divulgação do Manual do Paciente e do formulário institucional de notificação de incidentes e não conformidades por meio de QR Codes;

- Apresentação do Boletim Mensal do NISP aos gestores das áreas assistenciais, com devolutiva dos indicadores, das notificações de incidentes e das não conformidades, subsidiando a gestão de riscos e o fortalecimento da cultura de segurança do paciente;

- Acompanhamento (*follow-up*) das ações planejadas anteriormente, não sendo identificadas pendências relacionadas à execução das atividades programadas para o mês de maio.

Quadro 1. Plano de ação 5W2H.

O que será feito?	Realização de treinamento institucional voltado aos colaboradores sobre os protocolos de Identificação Segura do Paciente e Comunicação Efetiva

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

	entre os Profissionais de Saúde, reforçando as diretrizes institucionais, as principais fragilidades identificadas por meio das auditorias e notificações e as boas práticas para prevenção de incidentes relacionados a esses processos; Implantação/adoção de dupla checagem entre Enfermagem e Farmácia na dispensação de medicamentos, visando reduzir falhas no processo de dispensação e administração; Acompanhamento do desenvolvimento, implantação e avaliação da adesão ao Protocolo de Risco de Flebite Neonatal; Acompanhamento do desenvolvimento, implantação e avaliação da adesão ao Protocolo de Risco de Hipotermia, com monitoramento das práticas assistenciais relacionadas à prevenção e manejo do risco.
Por que será feito?	Fortalecer a cultura de segurança do paciente, ampliar a adesão aos protocolos institucionais, reduzir falhas relacionadas à identificação do paciente, à comunicação entre profissionais e setores e ao processo de utilização segura de medicamentos, além de aprimorar a prevenção de eventos adversos relacionados à flebite neonatal e à hipotermia, promovendo maior segurança, qualidade e continuidade da assistência por meio da educação permanente e do monitoramento dos processos.
Onde será feito?	Auditório da instituição, para realização do treinamento; e nos setores assistenciais envolvidos, para acompanhamento, implantação e monitoramento dos protocolos e processos relacionados à segurança do paciente.
Quando será?	Agosto de 2026, contemplando a realização do treinamento institucional, a adoção da dupla checagem entre Enfermagem e Farmácia e o acompanhamento do desenvolvimento, implantação e adesão aos protocolos de risco de flebite neonatal e hipotermia.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Quem irá fazer?	Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), com apoio das lideranças setoriais, coordenações assistenciais, Enfermagem, Farmácia, equipes multiprofissionais e demais gestores envolvidos nos processos de qualidade e segurança do paciente.
Como será feito?	Será realizado treinamento presencial no auditório da instituição, destinado aos colaboradores das áreas assistenciais e administrativas, abordando os princípios da Identificação Segura do Paciente e da Comunicação Efetiva, a responsabilidade de cada profissional na prevenção de incidentes, a correta identificação dos pacientes em todas as etapas do cuidado, a comunicação segura entre profissionais e setores e a comunicação com pacientes e acompanhantes. Será adotada dupla checagem entre Enfermagem e Farmácia no processo de dispensação de medicamentos, com definição das responsabilidades dos profissionais envolvidos e acompanhamento da adesão à prática. O NISP realizará ainda o acompanhamento do desenvolvimento e implantação dos protocolos de risco de flebite neonatal e de hipotermia, com posterior monitoramento por meio de auditorias, indicadores e/ou instrumentos de avaliação de adesão, permitindo identificar não conformidades e propor medidas de melhoria quando necessário.
Quanto custa?	Baixo custo, utilizando recursos institucionais já disponíveis, como auditório, equipamentos audiovisuais, materiais educativos, instrumentos de auditoria e monitoramento e carga horária dos profissionais envolvidos nas atividades de educação permanente e acompanhamento dos processos.

GESTÃO DA QUALIDADE

- 01/07 – Participação em Evento da Lançamento da Regional Centro-Oeste da Sociedade Brasileira de Segurança do Paciente (SOBRASP);

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

- 03/07 – Reunião de Alinhamento com T.I. e Diretoria Técnica e Clínica para implantação de Plano Terapêutico no Tasy;
- 06/07 – Reunião de definição de responsável especialista médico para elaboração de protocolos clínicos;
- 07/07 – Treinamentos de Protocolo de SEPSE adulto presencial (10 h) e online (19:30);
- 08/07 – Reunião de realinhamento de fluxo de pacientes eletivos no centro cirúrgico;
- 09/07 – Envio de evidencias via e-mail solicitadas pela Vigilância Sanitária nas intimações 675831 e 875902S;
- 14/07 – Disponibilizado relatório de ações ONA referente aos processos de apoio, pendentes (T.I., Compras/Logística e Engenharia Clínica), conforme visitas realizadas em junho 2026;
- 15/07 - Inicio de visita de acompanhamento do status de execução das ações ONA nos processos gerenciais (RH / NEP / SESMT / Contratos / Faturamento);
- 16/07 – Reunião online com EPMED;
- 17/07 - Reunião mensal do Escritório da Qualidade e lideranças da instituição (Manhã com Qualidade);
- 20/07 - Inicio de visita de acompanhamento do status de execução das ações ONA nos processos de apoio;
- 20/07 – Encaminhamentos de Certidão de Responsabilidade Técnica para solicitados pela Gerencia Administrativa;
- 21/07 – Participação em Treinamento proposta pelo programa de Desenvolvimento de Lideranças: Liderança Situacional;
- 22/07 – Reunião com Vigilância Epidemiológica municipal e estadual para alinhamento de fluxo de notificação de doença de Chagas;

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Quadro 2. Plano de ação (5W2H)

O que será feito?	Finalização de SIPOC propostas no programa gestão por processo
Por que será feito?	Para mapear os processos
Onde será feito?	Todos os setores (Inicialmente para processos assistenciais e posteriormente para os demais)]
Quando será?	Agosto
Quem irá fazer?	Escritório da Qualidade e Liderança de cada área
Como será feito?	Aplicação de forms e/ou planilha para mapeamento final de cada processo
Quanto custa?	zero

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR – NVEH

- No dia 20/07 o NVEH participou da integração de novos colaboradores, realizada em parceria com o setor de Recursos Humanos (RH).

- No dia 22/07 o NVEH recebeu na unidade a Gerência da Vigilância Epidemiológica da Doença de Chagas Estadual e Municipal e a Coordenação da Zoonose para deliberamos quanto os processos de trabalho e os fluxos de comunicação frente a vigilância da Doença de Chagas.

- No dia 31/07 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 junho junto aos membros da comissão.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

- No dia 24/07 o NVEH realizou a reunião da Comissão de Revisão de Óbitos, para apresentação, discussão e encerramento das análises dos óbitos referentes ao mês de junho.

- Nos dias 28/07, 29/07 e 31/07 o NVEH participou, na qualidade de membro, das reuniões de Comissão do SCIRAS, NISP e Revisão de Prontuários, respectivamente.

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 agosto.
Quem irá fazer?	NVEH.
Como será feito?	Disponibilização do material digital e link de acesso.
Quanto custa?	HH.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

O que será feito?	Divulgação do Protocolo Institucional de Exposição e Doença de Chagas Congênita, para os profissionais assistenciais da instituição.
Por que será feito?	Padronizar a identificação, o rastreamento diagnóstico, o tratamento e a notificação de gestantes com sorologia reagente para *Trypanosoma cruzi* e de recém-nascidos expostos ao risco de transmissão vertical de doença de Chagas, assegurando diagnóstico e tratamento precoce na maternidade e na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN).
Onde será feito?	Intranet Institucional e grupos de comunicação interna.
Quando será?	Mês de agosto.
Quem irá fazer?	NVEH.
Como será feito?	Disponibilização do material digital.
Quanto custa?	HH.

O que será feito?	Divulgação do Fluxograma de Atendimento a Colaboradores com Sintomas Gripais, para os profissionais da instituição.
Por que será feito?	Padronizar o processo de identificação, avaliação e manejo dos casos, garantindo atendimento ágil, seguro e baseado nas recomendações vigentes. Além de contribuir para a redução do risco de transmissão de doenças respiratórias no ambiente de trabalho, assegurando o encaminhamento adequado dos colaboradores, promovendo a proteção da saúde dos trabalhadores, dos pacientes e da comunidade hospitalar.
Onde será feito?	Intranet Institucional e grupos de comunicação interna.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Quando será?	Mês de agosto.
Quem irá fazer?	SESMT em parceria com NVEH.
Como será feito?	Disponibilização do material digital.
Quanto custa?	HH.

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.
- 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.
- 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”.
- Visita Técnica no setor Lavanderia;
- Lançamento e treinamento do protocolo de SEPSE Adulto.
- Roda de Conversa para Reforço de Boas Práticas para Higienização Hospitalar.

Quadro 1. Plano de ação 5W2H.

O que será feito?	Visita Técnica: PGRSS Treinamento: Prevenção de IPCS

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Por que será feito?	Cumprir PCIRAS Cumprir PCIRAS
Onde será feito?	In Loco. Auditório.
Quando será?	28/08/2026 26/08/2026
Quem irá fazer?	SCIRAS SCIRAS
Como será feito?	In Loco – Roteiro de Inspeção Exposição de conteúdo com simulação realística.
Quanto custa?	HH

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 – No mês de julho de 2026, foram realizadas 22 conciliações administrativas, conduzidas pela Ouvidoria com o objetivo de promover a mediação entre os usuários e os setores envolvidos, buscando solucionar as demandas de forma ágil, eficaz e humanizada, sempre que possível, antes da formalização da manifestação. Do total de conciliações realizadas, 19 casos foram solucionados por meio da mediação, sem necessidade de abertura de manifestação formal na Ouvidoria. Apenas 3 casos evoluíram para registro formal, em razão da necessidade de análise

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

mais aprofundada, apuração complementar ou formalização da demanda. Esse resultado evidencia a efetividade da conciliação administrativa como importante instrumento de resolução consensual de conflitos, contribuindo para a redução da judicialização e da formalização de manifestações, além de promover respostas mais céleres, fortalecer a comunicação entre os setores e ampliar a satisfação dos usuários com os serviços prestados pela instituição.

- Participação capacitação da Manhã com qualidade

Quadro 1. Plano de ação 5W2H.

O que será feito?	Ampliar o número de pesquisas de satisfação aplicadas aos usuários.
Por que será feito?	Aumentar a representatividade da opinião dos usuários, tornando os indicadores mais confiáveis para subsidiar ações de melhoria dos serviços.
Onde será feito?	Ambulatório, Emergência, Internação Rosa, Internação Jasmim e UTIN/UCIN.
Quando será?	Agosto a dezembro de 2026.
Quem irá fazer?	Ouvidoria
Como será feito?	Estabelecer metas mensais de aplicação por setor; realizar busca ativa dos usuários na alta hospitalar e ao término do atendimento; disponibilizar QR Code em locais estratégicos; reforçar a orientação das equipes sobre a importância da pesquisa; acompanhar semanalmente o quantitativo de pesquisas realizadas e divulgar os resultados aos gestores.
Quanto custa?	Recursos próprios da instituição.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

4. TREINAMENTOS:

NÚCLEO INTERNO DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NISP

No período, o Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP) desenvolveu ações de educação permanente e sensibilização voltadas ao fortalecimento da cultura de segurança, envolvendo colaboradores, pacientes, acompanhantes e visitantes.

Entre as principais iniciativas, destaca-se o treinamento conjunto entre o NISP e a Ouvidoria para os setores de apoio, abordando atribuições, fluxos de atuação, meios de notificação, critérios de acionamento e a importância da notificação de incidentes e não conformidades para a gestão de riscos e a melhoria dos processos.

Também foi realizada ação educativa com pacientes, acompanhantes e visitantes, com distribuição de folder sobre as Metas Internacionais de Segurança do Paciente, orientações para participação no cuidado e QR Codes de acesso ao Manual do Paciente e ao formulário institucional de notificações, incentivando a identificação e comunicação de riscos.

O NISP manteve ainda sua participação nas integrações de novos colaboradores, internos e residentes, apresentando os princípios da Segurança do Paciente, as Metas Internacionais, o processo institucional de notificação e o papel do Núcleo na gestão de riscos.

As ações desenvolvidas em julho reforçam o compromisso institucional com a educação permanente, o fortalecimento da cultura de segurança e a participação ativa de colaboradores, pacientes e acompanhantes na prevenção de incidentes e na melhoria contínua da qualidade assistencial.

GESTÃO DA QUALIDADE

17/07 - Reunião mensal do Escritório da Qualidade e lideranças da instituição (Manhã com Qualidade)

SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTENCIA EM SAÚDE – SCIRAS

- Treinamento do Protocolo de Precauções e Isolamento.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

- Treinamento do Protocolo de SEPSE Adulto.
- Treinamento do protocolo de Precauções e Isolamentos em Serviços de Saúde;

OUVIDORIA E SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU

- Treinamento de Ouvidoria -NISP.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

NÚCLEO INTERNO DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NISP

A análise dos indicadores de segurança do paciente de janeiro a julho de 2026 demonstra o compromisso institucional com o fortalecimento da cultura de segurança, a qualificação dos processos assistenciais e a melhoria contínua da assistência.

Em julho, observou-se evolução em diversos indicadores monitorados pelo Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), com destaque para o aumento da adesão aos protocolos de Identificação Segura do Paciente, Prevenção de Quedas e Prevenção e Manejo de Lesões por Pressão, além da manutenção de elevados índices de conformidade nos protocolos de Comunicação Segura, Cirurgia Segura, Higienização das Mãos e Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos. Também foi implantado o monitoramento da adesão ao Protocolo de Parto Seguro.

As notificações de incidentes e não conformidades aumentaram de 103 para 115 registros, refletindo o fortalecimento da cultura de segurança e o incentivo à notificação. As circunstâncias de risco e as não conformidades permaneceram predominantes, permitindo identificar vulnerabilidades e direcionar ações de melhoria, especialmente nos processos de identificação do paciente, comunicação entre equipes, segurança medicamentosa, registros assistenciais e prevenção de quedas.

Entre as principais ações do período destacam-se o treinamento integrado entre NISP e Ouvidoria para os setores de apoio, ações educativas voltadas a pacientes, acompanhantes e visitantes, participação nas integrações institucionais de novos colaboradores e a inclusão do Protocolo de Parto Seguro nas auditorias internas. Também foi ampliada a participação dos pacientes por meio da

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

divulgação do Manual do Paciente e do formulário institucional de notificação via QR Code.

Para os próximos meses, recomenda-se manter as auditorias, o monitoramento dos indicadores, a devolutiva dos resultados às equipes e as ações de educação permanente. Para agosto, está previsto treinamento institucional sobre Identificação Segura do Paciente e Comunicação Efetiva para todos os colaboradores.

Conclui-se que o Hospital e Maternidade Dona Íris mantém avanços na consolidação da cultura de segurança, utilizando o monitoramento de indicadores, auditorias, notificações e ações educativas para fortalecer a gestão de riscos, aprimorar os processos assistenciais e promover uma assistência cada vez mais segura, humanizada e alinhada às melhores práticas em saúde.

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. 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.

SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA EM SAÚDE – SCIRAS

A avaliação das atividades desenvolvidas pelo Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (SCIRAS) no período evidencia a consolidação de um modelo de atuação pautado na gestão de riscos, na vigilância epidemiológica sistemática e na melhoria contínua dos processos assistenciais. As ações implementadas demonstram aderência às diretrizes legais e regulatórias vigentes, às recomendações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e às boas práticas nacionais e internacionais de prevenção e controle das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), fortalecendo a governança clínica e a cultura institucional de segurança.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

A análise crítica dos indicadores assistenciais demonstra que os resultados alcançados permaneceram compatíveis com o perfil epidemiológico e assistencial da instituição, evidenciando a efetividade das estratégias de prevenção adotadas e a maturidade dos processos conduzidos pelo SCIRAS. O monitoramento contínuo dos indicadores, aliado à investigação sistemática dos casos, à realização de auditorias, às visitas técnicas e às intervenções educativas, permite uma atuação proativa na identificação de oportunidades de melhoria e na mitigação dos riscos relacionados à assistência.

Sob a perspectiva da governança, destaca-se que a atuação integrada entre SCIRAS, Alta Direção, lideranças assistenciais e áreas de apoio tem sido determinante para o fortalecimento da gestão da qualidade e da segurança do paciente. A participação ativa nas rondas multidisciplinares, nas discussões clínicas, nos processos de integração de novos colaboradores e no apoio técnico às equipes assistenciais favorece a padronização das práticas, amplia a adesão aos protocolos institucionais e contribui para a consolidação de uma cultura organizacional orientada pela prevenção, pela tomada de decisão baseada em evidências e pela melhoria contínua.

Embora os resultados obtidos sejam consistentes e demonstrem desempenho satisfatório, a prevenção das IRAS representa um desafio permanente, exigindo vigilância contínua, análise crítica dos processos, qualificação técnica das equipes e monitoramento sistemático dos riscos assistenciais. Nesse contexto, o acompanhamento dos indicadores não deve ser compreendido apenas como instrumento de avaliação de desempenho, mas como ferramenta estratégica para subsidiar decisões gerenciais, direcionar planos de ação, otimizar recursos e promover intervenções oportunas voltadas à sustentabilidade dos resultados institucionais.

Dessa forma, conclui-se que o SCIRAS mantém papel estratégico na estrutura de governança clínica da instituição, atuando de forma transversal na promoção da segurança do paciente, na prevenção de eventos adversos relacionados às infecções, na conformidade regulatória e na qualificação permanente da assistência. A continuidade dos investimentos em educação permanente, vigilância epidemiológica, auditorias assistenciais, inovação dos processos e fortalecimento da cultura de segurança constitui fator essencial para a manutenção da excelência assistencial, para a sustentabilidade dos resultados alcançados e para o atendimento aos requisitos de qualidade exigidos pelos processos de acreditação e pelas melhores práticas em saúde.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

OUVIDORIA E SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU

Os resultados apresentados no mês de julho de 2026 evidenciam 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.

No período, foram registradas 63 manifestações na Ouvidoria, com predominância de reclamações (63,49%), refletindo a necessidade de fortalecer ações voltadas ao aperfeiçoamento dos processos assistenciais e administrativos, especialmente nos aspectos relacionados ao tempo de espera, comunicação com os usuários e organização dos fluxos de atendimento. Em contrapartida, os elogios demonstram o reconhecimento dos usuários pela qualidade da assistência, pelo acolhimento e pelo comprometimento das equipes, destacando-se o colaborador Gabriel, do Núcleo Interno de Regulação (NIR), como o profissional mais elogiado do mês, e o setor de Atendimento como o mais reconhecido pelos usuários.

O índice de resolutividade das queixas alcançou 86,8%, superando a meta institucional de 80% e apresentando evolução em relação ao mês anterior. Esse resultado demonstra maior efetividade na condução das manifestações, reforçando o compromisso institucional com a agilidade, a transparência e a resolutividade das demandas encaminhadas pelos usuários.

Na Pesquisa de Satisfação do SAU, o índice geral foi de 78%, permanecendo 2 pontos percentuais abaixo da meta institucional. Embora a maioria dos usuários tenha avaliado positivamente os serviços prestados, os resultados indicam a necessidade de intensificar ações de melhoria, principalmente nos setores de Emergência e Internação Jasmim, que apresentaram os menores índices de satisfação. Em contrapartida, a UTIN/UCIN e o Ambulatório destacaram-se pelos melhores resultados, demonstrando elevado padrão de qualidade assistencial e de acolhimento.

A avaliação detalhada dos indicadores evidencia como pontos fortes a atuação da Equipe Multiprofissional, da Equipe Médica, os serviços de Alimentação e Hotelaria, além do elevado índice de recomendação da instituição pelos usuários. Por outro lado, os indicadores relacionados à Recepção e Segurança, Comunicação, Higienização, Equipe de Enfermagem e Estrutura Física

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

permanecem abaixo da meta institucional, exigindo monitoramento contínuo e implementação de ações corretivas específicas.

Destaca-se, ainda, a efetividade das conciliações administrativas realizadas pela Ouvidoria, que possibilitaram a resolução da maior parte das demandas antes da formalização de manifestações, contribuindo para respostas mais ágeis, fortalecimento do diálogo entre os setores e maior satisfação dos usuários.

Diante dos resultados apresentados, recomenda-se manter o acompanhamento sistemático dos indicadores, fortalecer os planos de ação direcionados às oportunidades de melhoria identificadas, ampliar a aplicação das pesquisas de satisfação e disseminar as boas práticas observadas nos setores com melhor desempenho. Essas iniciativas contribuirão para o aprimoramento contínuo da qualidade da assistência, da segurança do paciente, da humanização do atendimento e da consolidação de uma cultura institucional voltada para a melhoria contínua dos serviços prestados à população.

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.

6. Anexos:

SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA EM SAÚDE – SCIRAS

Treinamento do protocolo de Precauções em Serviços de Saúde:

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Roda de Conversa para Reforço de Boas Práticas para Higienização Hospitalar:

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Treinamento Protocolo de Sepse:

Equipe UTI – Treinamento de itens do pacote de prevenção de PAV: Higienização Oral de Pacientes entubados e aspiração de vias aéreas na técnica asséptica.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR – NVEH

Visita da gerência da vigilância epidemiológica estadual e municipal e zoonose:

OUVIDORIA E SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU

Treinamento Ouvidoria x NISP sobre notificações:

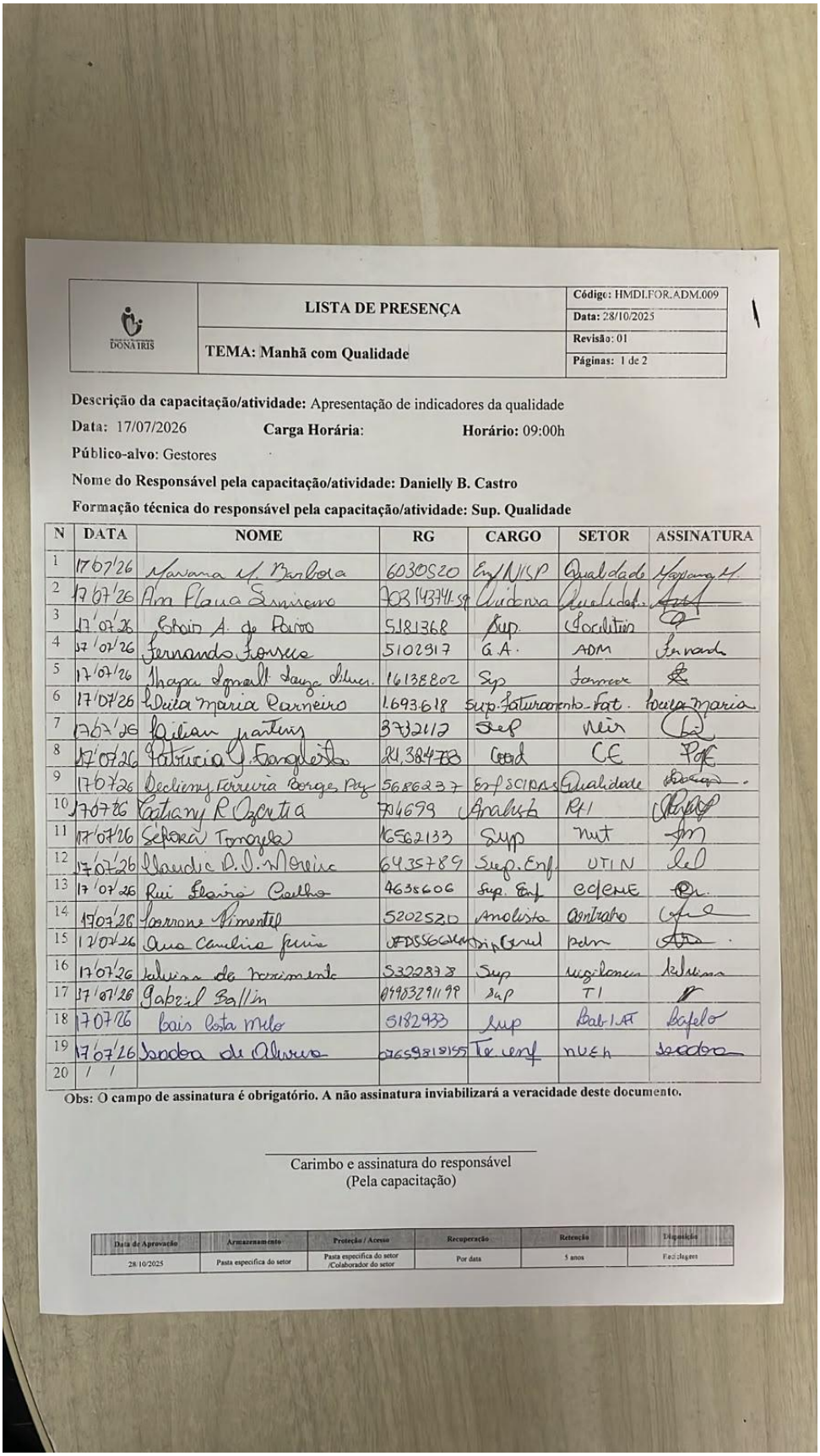
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

QUALIDADE

Manhã com qualidade: apresentação dos indicadores da produtividade do escritório.

Produção de arte Crachá para UTIN/UCIN

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200



DONA IRIS	LISTA DE PRESENÇA	Código: HMDI.FOR.ADM.009
		Data: 28/10/2025
	TEMA: Manhã com Qualidade	Revisão: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Apresentação de indicadores da qualidade

Data: 17/07/2026 **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	17/07/26	Mariana M. Barbosa	6030520	Enf/NISP	Qualidade	
2	17/07/26	Ana Flavia Siqueira	7031437415 SSP	Auditora	Qualidade	
3	17/07/26	Elcio A. de Paiva	5181368	Sup.	Faculdade	
4	17/07/26	Fernando Fonseca	5102917	G.A.	ADM	
5	17/07/26	Thaya Ignacio Faiza Silva	16138802	Sup	Farmacia	
6	17/07/26	Delta maria Carneiro	1693618	Sup. Faturamento	Fat.	Delta Maria
7	17/07/26	Adriana Martins	3732112	Sup	NEP	
8	17/07/26	Patrícia J. Fonseca	21,384788	Coord	CE	
9	17/07/26	Declieny Ferreira Borges Paz	5686237	Enf SCIRAS	Qualidade	
10	17/07/26	Tatiany R Oliveira	7046794	Analista	RH	
11	17/07/26	Séfora Tomaylla	16562133	Sup	Nut	
12	17/07/26	Claudia P. S. Moreira	6435789	Sup. Enf.	UTIN	
13	17/07/26	Rui Flavio Coelho	4635606	Sup. Enf	CCIH/E	
14	17/07/26	Josenone Pimentel	5202520	Analista	Contrato	
15	17/07/26	Ana Carolina Freire	[illegible]	[illegible]	Pedr	
16	17/07/26	Silvana do nascimento	5322878	Sup	Vigilancia	
17	17/07/26	Gabriel Ballin	049832911 99	Sup	TI	
18	17/07/26	Bais Costa Melo	6182933	Sup	Bab-IAT	
19	17/07/26	Sandra de Oliveira	07659819155	Te enf	NUEH	
20	/ /					

Obs: O campo de assinatura é obrigatório. A não assinatura inviabilizará a veracidade deste documento.

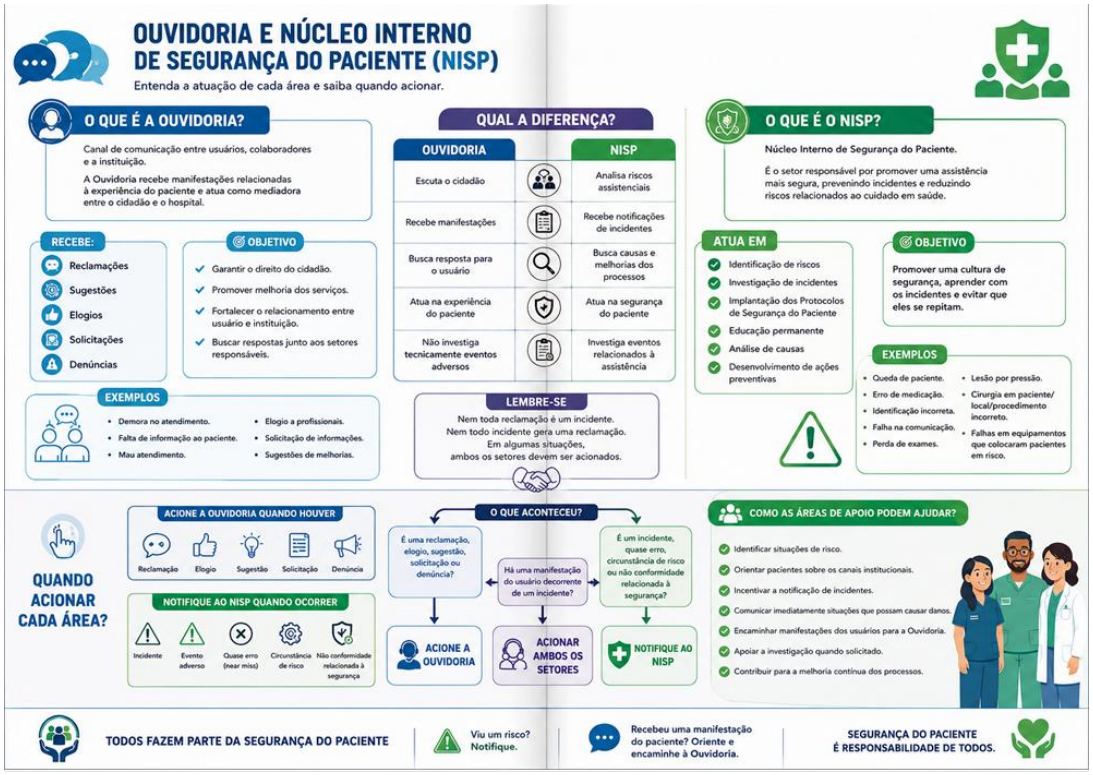
Carimbo e assinatura do responsável
(Pela capacitação)

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	Eliminação

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

NÚCLEO INTERNO DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NISP

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

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Supervisora do Escritório da Qualidade

Danielly Barbosa Castro

Diretora Técnica

Daniella de Carvalho Portal

CRM-GO 8519

Diretora Geral

Ana Carolina Sampaio Garcia Fernandes

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/69b3cce67d9f9cf22694ba58c709aae17b11e9f6218ab43e3

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.**

`c4cc3d35df7b2b58bd3b6cba83b78603e210844994572d1bcb6a460da8c54cfb`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

DANIELLY B CASTRO
934.388.342-00
Signatário

Trilha de auditoria

10/08/2026 17:02 — **Lauanda Alves de Lima Toledo** (qualidade2.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 703.963.911-41) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `c4cc3d35df7b2b58bd3b6cba83b78603e210844994572d1bcb6a460da8c54cfb`

10/08/2026 17:02 — **Lauanda Alves de Lima Toledo** (qualidade2.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 703.963.911-41) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.114` Porta: `45845`

10/08/2026 17:04 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.174.213.194` Porta: `29002`

10/08/2026 17:04 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: `177.174.213.194` Porta: `29002` SO: `iOS 18_7` Navegador: `Safari/26.6` Arquitetura: `ARM64` Render engine: `Gecko` Tipo de geolocalização: `IP` Precisão: `5km+` Latitude e longitude: `-15.7798, -47.9331`

10/08/2026 18:23 — **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) visualizou o documento
Endereço de IP: `51.198.197.120` Porta: `57165`

10/08/2026 18:23 — **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) assinou o documento
Endereço de IP: `51.198.197.120` Porta: `57165` SO: `iOS 18_7` Navegador: `Safari/26.5.2` Arquitetura: `ARM64` Render engine: `Gecko` Tipo de geolocalização: `IP` Precisão: `5km+` Latitude e longitude: `51.3278, -2.538`

ANEXO XVI

GESTÃO DE PESSOAS RH/DP

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **a2705c550a9f0e738b5557ddfa8ae953644df1bd0b01c9788e1a55615a3a19de**
Link de validação: **https://valida.ae/f5bf7da222362ee373cd9253fe4c30667d303ff1fa3efac54**
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: **a2705c550a9f0e738b5557ddfa8ae953644df1bd0b01c9788e1a55615a3a19de**
Link de validação: **https://valida.ae/f5bf7da222362ee373cd9253fe4c30667d303ff1fa3efac54**
Validador

1. APRESENTAÇÃO:

O Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) possui atualmente 501 colaboradores, sendo atuando 314 na área assistencial e 187 nas áreas administrativas e de suporte. Entre os profissionais assistenciais, destacam-se 78 enfermeiros, 150 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 07/2026, O quadro de Servidores Municipais atuantes na Unidade soma 96 profissionais, dos quais 43 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).

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 exerce um papel essencial na sustentação e no desenvolvimento das atividades de uma Organização Social de Saúde, atuando como parceira estratégica na promoção da qualidade assistencial e no alcance dos resultados institucionais. Sua missão é atrair, desenvolver, reter e valorizar profissionais, assegurando a formação de equipes competentes, comprometidas e alinhadas aos valores e à missão da instituição.

Além da gestão do capital humano, a área é responsável por garantir a conformidade dos processos com a legislação trabalhista, as normas regulamentadoras e as políticas institucionais, promovendo segurança jurídica, transparência e eficiência na administração de pessoas. Em conjunto com as lideranças, desenvolve iniciativas que fortalecem a gestão, estimulam o desenvolvimento de competências e contribuem para a melhoria contínua 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: **a2705c550a9f0e738b5557ddfa8ae953644df1bd0b01c9788e1a55615a3a19de**
Link de validação: **https://valida.ae/f5bf7da222362ee373cd9253fe4c30667d303ff1fa3efac54**
Validador

processos e do desempenho organizacional.

No Instituto Patris, acreditamos que as pessoas são o alicerce para a excelência dos serviços prestados. Por isso, investimos continuamente na valorização dos colaboradores, no desenvolvimento de talentos e na construção de um ambiente de trabalho ético, inclusivo, colaborativo e pautado no respeito mútuo. Dessa forma, fortalecemos uma cultura organizacional voltada para a inovação, a humanização do cuidado e o compromisso permanente com a qualidade e a segurança na assistência à saúde

AÇÕES EDUCATIVAS, PALESTRAS E TREINAMENTOS

Segurança do Paciente e Alinhamento de Processos

- Reunião Diária Safety (Alinhamento diário de processos entre direção e líderes)
- Safety Hunddle UTIN

Capacitações Assistenciais

- Antisséptico pré-cirúrgico para mãos
- Caixa perfuro cortante
- Checklist dos carrinhos de higienização
- Conservação e limpeza dos equipamentos
- Controle de temperatura de recém-nascido no CC
- Demarcação de incubadoras e berços
- Entrega de materiais setoriais
- Instrumentais cirúrgicos indo para lavanderia
- Manuseio e cuidados no transporte ventilatório não invasivo
- Montagem e ajustes de parâmetros VM
- Precauções no ambiente hospitalar
- Protocolo de meuer

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **a2705c550a9f0e738b5557ddfa8ae953644df1bd0b01c9788e1a55615a3a19de**
Link de validação: **https://valida.ae/f5bf7da222362ee373cd9253fe4c30667d303ff1fa3efac54**
Validador

- Protocolo de parto seguro

Nutrição, Higiene e Boas Práticas

- Boas práticas para humanização, metodologia canguru
- Doenças transmitidas por alimentos
- Educação continuada na política de equidade
- Etiquetas de produtos prontos, pré- preparos e abertos
- Erros no lactário
- Impactos de pequenos erros na segurança do recém nascido
- Rotinas padronizadas em todos os plantões
- Sobras de leites

Gestão, Processos e Administração

- Alinhamentos Setoriais
- Apresentação de indicadores de setores diversos
- Manhã com qualidade
- Uso de dispositivos eletrônicos

Integração e Desenvolvimento Institucional

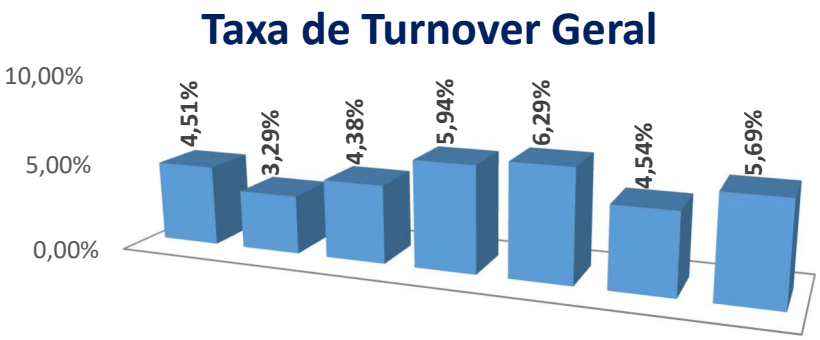
- Feedback e Desenvolvimento de Pessoas
- Liderança Situacional
- Integração de novos colaboradores
- Integração com Residentes e Internos
- Treinamento de Desenvolvimento Mensal de Liderança

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **a2705c550a9f0e738b5557ddfa8ae953644df1bd0b01c9788e1a55615a3a19de**
Link de validação: **https://valida.ae/f5bf7da222362ee373cd9253fe4c30667d303ff1fa3efac54**
Validador

2. INDICADORES:

2.1. TURNOVER



	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul
Turnover Geral	4,51%	3,29%	4,38%	5,94%	6,29%	4,54%	5,69%

Análise Crítica: Durante o período de janeiro a julho, os indicadores de rotatividade demonstraram variações ao longo dos meses. O índice iniciou o ano em **4,51%**, apresentando redução para **3,29%** em fevereiro. Em março, houve novo crescimento, atingindo **4,38%**, seguido de uma elevação mais expressiva em abril (**5,94%**). Em maio foi registrado o maior percentual do período, correspondente a **6,29%**. Na sequência, observou-se redução para **4,54%** em junho, enquanto em julho o indicador voltou a apresentar aumento, encerrando o mês em **5,69%**.

A evolução dos resultados evidencia um comportamento dinâmico da rotatividade, com oscilações decorrentes das movimentações de admissões e desligamentos ao longo do semestre. Embora tenha sido observada uma redução em junho, o novo crescimento registrado em julho demonstra que o indicador permanece em um patamar que requer atenção e acompanhamento sistemático, especialmente quanto aos fatores que impactam a permanência dos colaboradores na instituição.

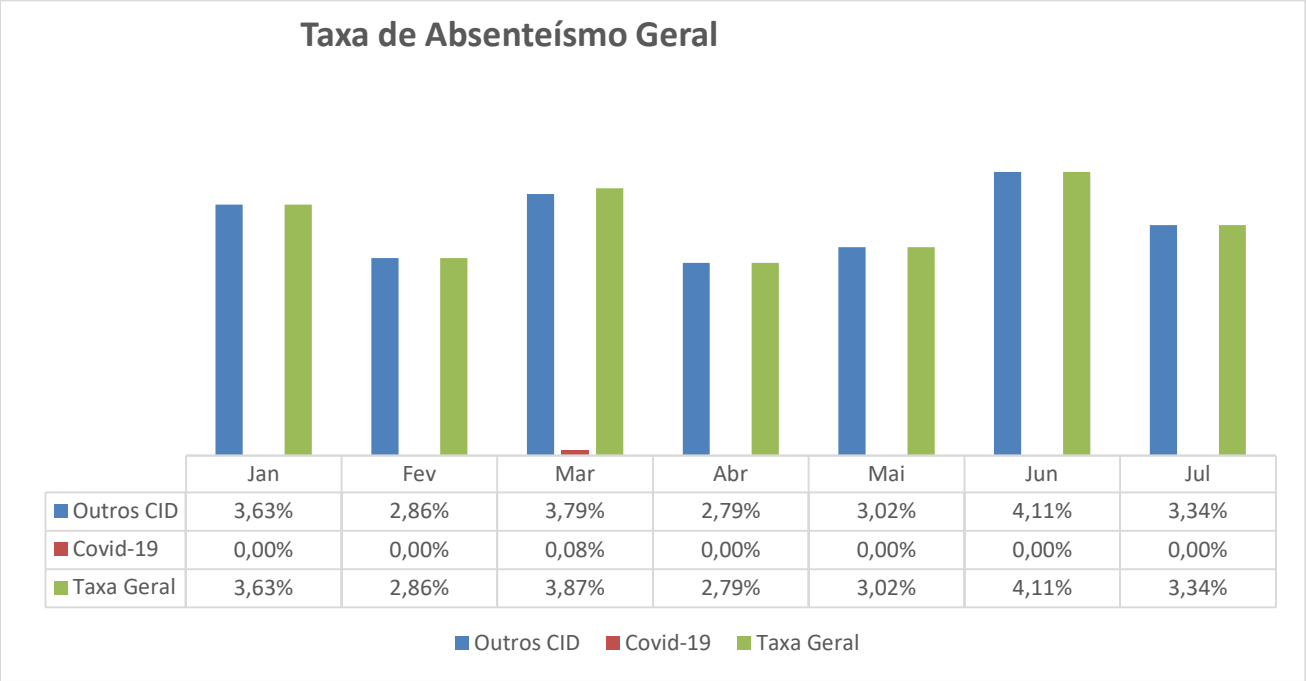
Nesse contexto, recomenda-se a continuidade do monitoramento periódico dos indicadores de Gestão de Pessoas, aliado à implementação de estratégias voltadas ao fortalecimento da retenção de talentos, ao desenvolvimento das equipes e à melhoria da experiência dos

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: **a2705c550a9f0e738b5557ddfa8ae953644df1bd0b01c9788e1a55615a3a19de**
Link de validação: **https://valida.ae/f5bf7da222362ee373cd9253fe4c30667d303ff1fa3efac54**
Validador

colaboradores. A adoção dessas ações favorece a redução da rotatividade, promove maior estabilidade da força de trabalho e contribui para a manutenção da qualidade dos serviços prestados, assegurando maior eficiência e sustentabilidade aos resultados institucionais.

2.2 ABSENTEÍSMO



	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul
Outros CID	3,63%	2,86%	3,79%	2,79%	3,02%	4,11%	3,34%
Covid-19	0,00%	0,00%	0,08%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Taxa Geral	3,63%	2,86%	3,87%	2,79%	3,02%	4,11%	3,34%

Análise Crítica: Os índices apresentaram oscilações naturais ao longo do período avaliado, com maior incidência de ausências no mês de junho e redução no mês subsequente. De modo geral, os resultados refletem um comportamento compatível com a dinâmica operacional da instituição, reforçando a relevância do acompanhamento contínuo desse indicador para subsidiar ações gerenciais e apoiar a identificação de fatores que impactam a frequência dos colaboradores.

Diante desse cenário, a Gestão de Pessoas mantém o monitoramento sistemático do absenteísmo, em parceria com as lideranças e demais áreas institucionais, desenvolvendo

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **a2705c550a9f0e738b5557ddfa8ae953644df1bd0b01c9788e1a55615a3a19de**
Link de validação: **https://valida.ae/f5bf7da222362ee373cd9253fe4c30667d303ff1fa3efac54**
Validador

estratégias voltadas à promoção da saúde ocupacional, à qualidade de vida no trabalho e ao fortalecimento do engajamento das equipes. Essas iniciativas contribuem para a redução das ausências, favorecem o planejamento das escalas de trabalho, asseguram maior continuidade da assistência e fortalecem a eficiência dos serviços prestados pelo Hospital e Maternidade Dona Iris.

A atualização da metodologia de cálculo reforça, ainda, o compromisso da instituição com a governança, a confiabilidade das informações gerenciais e a melhoria contínua dos processos. Dessa forma, os indicadores passam a representar com maior fidelidade a realidade organizacional, oferecendo subsídios mais consistentes para o acompanhamento do desempenho e para a tomada de decisões estratégicas.

Os percentuais de absenteísmo registrados foram: **3,63%** em janeiro, **2,86%** em fevereiro, **3,87%** em março, **2,79%** em abril, **3,02%** em maio, **4,11%** em junho e **3,34%** em julho.

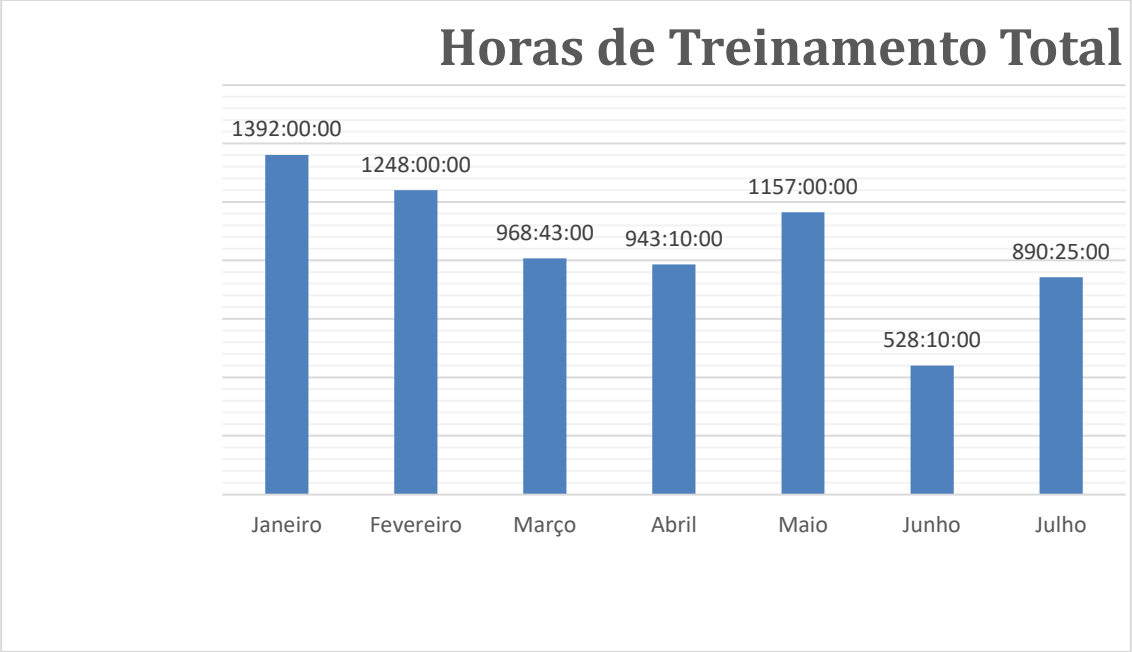
3. AÇÕES REALIZADAS:

O que será feito?	Realizar o acompanhamento contínuo dos setores com maiores índices de absenteísmo, em conjunto com as lideranças, promovendo ações voltadas à saúde, qualidade de vida e bem-estar dos colaboradores. Monitorar periodicamente os indicadores, realizar reuniões para análise dos resultados e avaliar a efetividade das ações implementadas, visando à redução das ausências e à melhoria dos processos.
Por que será feito?	Para que o resultado subsidiam a tomada de decisões, orientam ações preventivas e contribuem para a melhoria da gestão das equipes, favorecendo a continuidade da assistência e a qualidade dos serviços prestados.
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?	Monitorando os indicadores mensalmente, desenvolvendo ações para redução de absenteísmo e engajando as equipes.
Quanto custa?	Hora Homem

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **a2705c550a9f0e738b5557ddfa8ae953644df1bd0b01c9788e1a55615a3a19de**
Link de validação: **https://valida.ae/f5bf7da222362ee373cd9253fe4c30667d303ff1fa3efac54**
Validador

4. TREINAMENTOS:



Análise Crítica:

No mês de julho, a Educação Permanente promoveu diversas capacitações com foco na qualificação das equipes, segurança do paciente, padronização dos processos assistenciais e fortalecimento das práticas institucionais.

Foram realizados treinamentos relacionados à Ouvidoria e ao Núcleo de Segurança do Paciente (NISP), abordando atribuições, fluxos e comunicação institucional; antissepsia pré-cirúrgica das mãos e higienização das mãos, reforçando as medidas de prevenção e controle de infecções; além de precauções em ambiente hospitalar e protocolo de sepse, voltados à segurança assistencial.

Na área materno-infantil e neonatal, destacaram-se as capacitações sobre Boas Práticas na UTIN, Método Canguru, transição dos cuidados progressivos, controle da temperatura do recém-nascido no Centro Cirúrgico, higiene oral em recém-nascidos sob suporte ventilatório,

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **a2705c550a9f0e738b5557ddfa8ae953644df1bd0b01c9788e1a55615a3a19de**
Link de validação: **https://valida.ae/f5bf7da222362ee373cd9253fe4c30667d303ff1fa3efac54**
Validador

prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) e broncoaspiração, Protocolo de Parto Seguro, demarcação de incubadoras e berços, além de ações voltadas à prevenção de pequenos erros que impactam a segurança do recém-nascido.

Também foram desenvolvidos treinamentos sobre montagem de circuitos ventilatórios, ajuste de parâmetros da ventilação mecânica, manuseio de ventilação não invasiva (VNI) e fluxos assistenciais com enfermeiros, fortalecendo a assistência aos pacientes críticos.

Para as áreas de apoio, foram promovidas capacitações sobre conservação e limpeza dos equipamentos da lavanderia, instrumentais encaminhados à lavanderia, checklist dos carrinhos de higienização, uso da copa do Centro Cirúrgico/CME e entrega de materiais aos setores, visando à padronização dos processos operacionais.

Na área de Nutrição, os treinamentos contemplaram Doenças Transmitidas por Alimentos (DTA), identificação e etiquetagem de produtos prontos, pré-preparados e abertos, além do manejo adequado das sobras de leite e das boas práticas no lactário, reforçando a segurança alimentar.

Complementando as ações de desenvolvimento, foram realizadas capacitações sobre Política de Equidade, trocas de plantão e normas do Departamento Pessoal, uso de dispositivos eletrônicos em ambiente hospitalar, padronização das rotinas entre os plantões, Safety Huddle na UTIN, boas práticas assistenciais decorrentes das notificações de incidentes, integração de novos colaboradores e visitas multidisciplinares, fortalecendo a cultura de segurança e a integração entre as equipes.

Além das ações de educação permanente, foi promovida uma ação social em parceria com o Hemocentro, incentivando os colaboradores do Hospital e Maternidade Dona Iris a participarem da campanha de doação de sangue. A iniciativa teve como objetivo estimular a solidariedade, contribuir para a manutenção dos estoques de sangue da rede pública e reforçar o compromisso institucional com a responsabilidade social e o cuidado com a vida, envolvendo os colaboradores em uma ação de grande relevância para a comunidade.

As atividades desenvolvidas ao longo do mês reafirmam o compromisso da instituição com a capacitação contínua, a valorização dos profissionais, a responsabilidade social e a melhoria permanente da qualidade e da segurança 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: **a2705c550a9f0e738b5557ddfa8ae953644df1bd0b01c9788e1a55615a3a19de**
Link de validação: **https://valida.ae/f5bf7da222362ee373cd9253fe4c30667d303ff1fa3efac54**
Validador

- **OUVIDORIAS E NOTIFICAÇÕES**

		NÃO HOUVE

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Os resultados observados no período evidenciam a atuação da Gestão de Pessoas na consolidação de práticas voltadas ao desenvolvimento organizacional e ao fortalecimento da gestão do capital humano. O acompanhamento sistemático dos indicadores, aliado à análise contínua dos processos, possibilitou identificar cenários, apoiar a tomada de decisões e implementar ações direcionadas ao aprimoramento da gestão de pessoas.

Durante o período, foram desenvolvidas iniciativas voltadas à capacitação dos colaboradores, integração de novos profissionais, atualização técnica das equipes e fortalecimento das competências das lideranças. Essas ações contribuíram para a padronização dos processos, o desenvolvimento contínuo dos profissionais e a disseminação de uma cultura organizacional pautada na qualidade, segurança e humanização da assistência.

Nesse contexto, a Gestão de Pessoas mantém seu compromisso com a valorização dos colaboradores e com a melhoria contínua das práticas institucionais, atuando de forma integrada às demais áreas para promover um ambiente de trabalho mais colaborativo, eficiente e alinhado aos objetivos estratégicos da instituição. A continuidade dessas ações fortalece o desempenho das equipes, favorece a sustentabilidade organizacional e contribui para a oferta de serviços cada vez mais seguros, qualificados e centrados no cuidado ao 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: **a2705c550a9f0e738b5557ddfa8ae953644df1bd0b01c9788e1a55615a3a19de**
Link de validação: **https://valida.ae/f5bf7da222362ee373cd9253fe4c30667d303ff1fa3efac54**
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: **a2705c550a9f0e738b5557ddfa8ae953644df1bd0b01c9788e1a55615a3a19de**
Link de validação: **https://valida.ae/f5bf7da222362ee373cd9253fe4c30667d303ff1fa3efac54**
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: **a2705c550a9f0e738b5557ddfa8ae953644df1bd0b01c9788e1a55615a3a19de**
Link de validação: **https://valida.ae/f5bf7da222362ee373cd9253fe4c30667d303ff1fa3efac54**
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: **a2705c550a9f0e738b5557ddfa8ae953644df1bd0b01c9788e1a55615a3a19de**
Link de validação: **https://valida.ae/f5bf7da222362ee373cd9253fe4c30667d303ff1fa3efac54**
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: **a2705c550a9f0e738b5557ddfa8ae953644df1bd0b01c9788e1a55615a3a19de**
Link de validação: **https://valida.ae/f5bf7da222362ee373cd9253fe4c30667d303ff1fa3efac54**
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: **a2705c550a9f0e738b5557ddfa8ae953644df1bd0b01c9788e1a55615a3a19de**
Link de validação: **https://valida.ae/f5bf7da222362ee373cd9253fe4c30667d303ff1fa3efac54**
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: **a2705c550a9f0e738b5557ddfa8ae953644df1bd0b01c9788e1a55615a3a19de**
Link de validação: **https://valida.ae/f5bf7da222362ee373cd9253fe4c30667d303ff1fa3efac54**
Validador

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por
Tatiany Rodrigues Azcutia
Data: 05/08/2026 18:37
#e3b87e04911511f1818d42010a2b6021

Analista de Recursos Humanos

Tatiany Rodrigues Azcutia

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por
Ariana Carla Figueira da Silva
Data: 05/08/2026 18:50
#e3bf3768911511f1818d42010a2b6021

Diretora de Gestão de Pessoas

CRA-MT 20.08989

Ariana Carla Figueira da Silva

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por
Ana Carolina Garcia
Data: 06/08/2026 10:10
#e3c744bd911511f1818d42010a2b6021

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: **a2705c550a9f0e738b5557ddfa8ae953644df1bd0b01c9788e1a55615a3a19de**
Link de validação: **https://valida.ae/f5bf7da222362ee373cd9253fe4c30667d303ff1fa3efac54**
Validador

SESMT
MÊS
JULHO
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: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
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: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
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.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção. CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

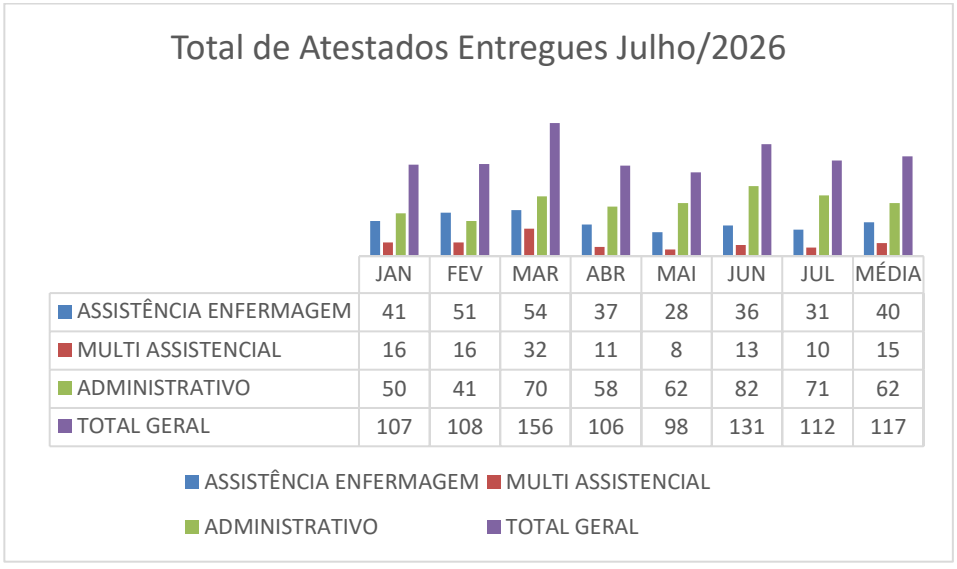
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador

- **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.

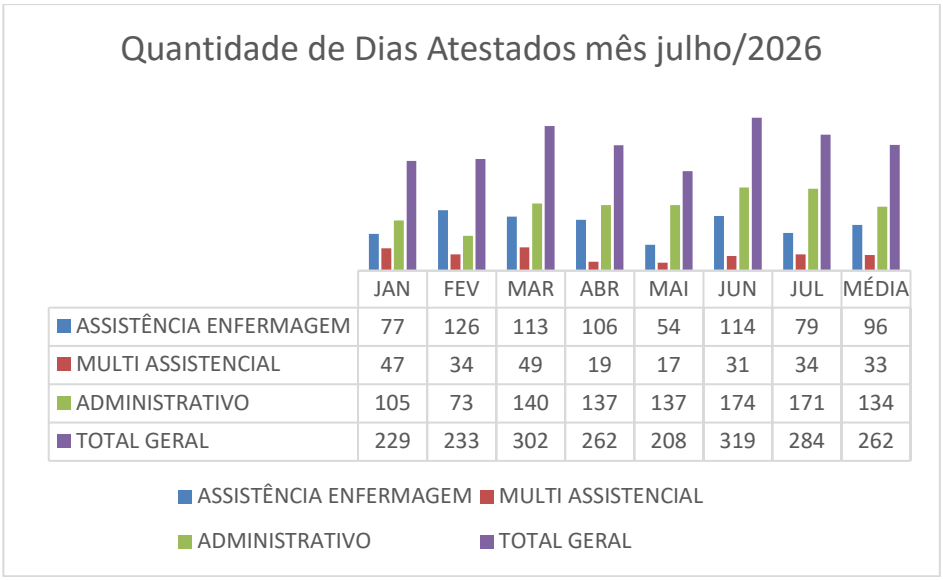
2. INDICADORES:



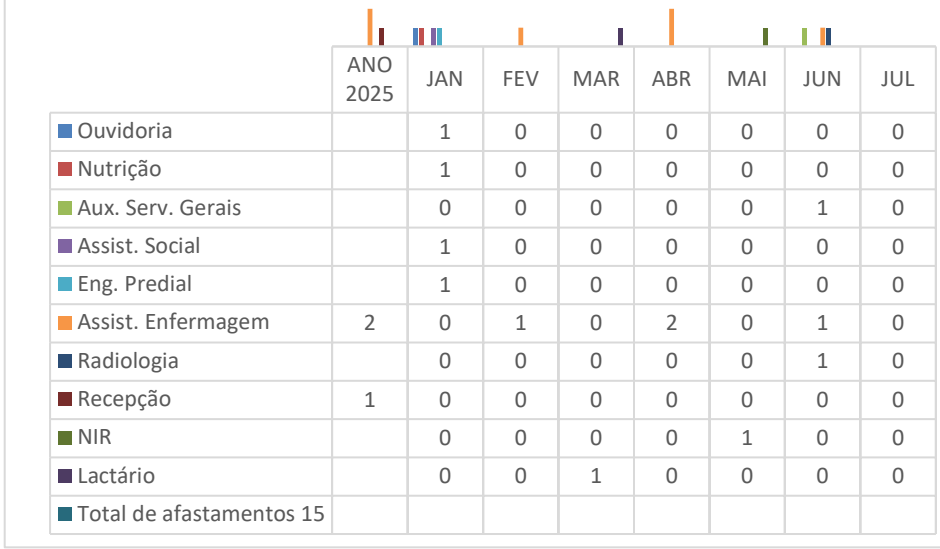
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	MÉDIA
ASSISTÊNCIA ENFERMAGEM	41	51	54	37	28	36	31	40
MULTI ASSISTENCIAL	16	16	32	11	8	13	10	15
ADMINISTRATIVO	50	41	70	58	62	82	71	62
TOTAL GERAL	107	108	156	106	98	131	112	117

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: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador



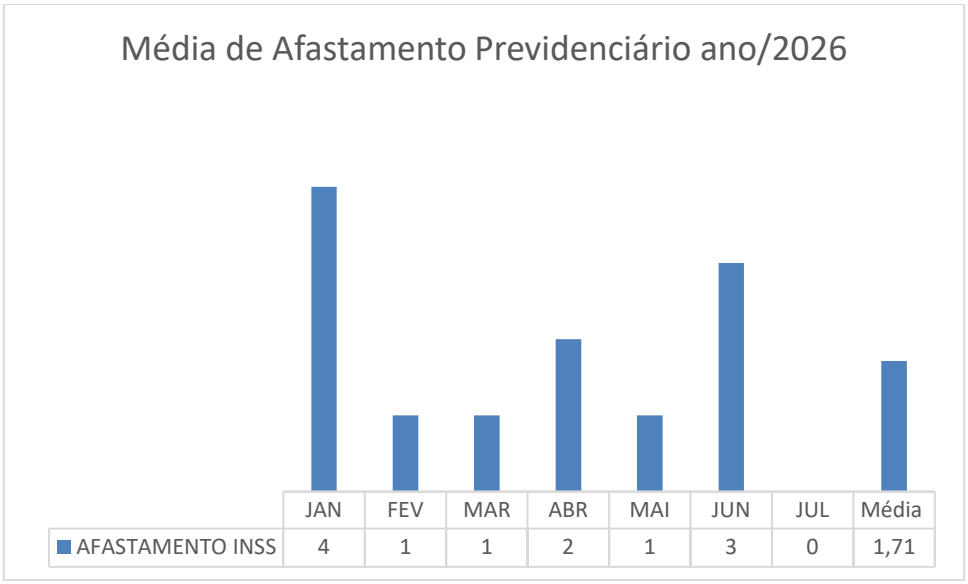
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	MÉDIA
ASSISTÊNCIA ENFERMAGEM	77	126	113	106	54	114	79	96
MULTI ASSISTENCIAL	47	34	49	19	17	31	34	33
ADMINISTRATIVO	105	73	140	137	137	174	171	134
TOTAL GERAL	229	233	302	262	208	319	284	262



ANO 2025	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL
Ouvidoria	1	0	0	0	0	0	0
Nutrição	1	0	0	0	0	0	0
Aux. Serv. Gerais	0	0	0	0	0	1	0
Assist. Social	1	0	0	0	0	0	0
Eng. Predial	1	0	0	0	0	0	0
Assist. Enfermagem 2	0	1	0	2	0	1	0
Radiologia	0	0	0	0	0	1	0
Recepção 1	0	0	0	0	0	0	0
NIR	0	0	0	0	1	0	0
Lactário	0	0	1	0	0	0	0
Total de afastamentos 15							

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: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador

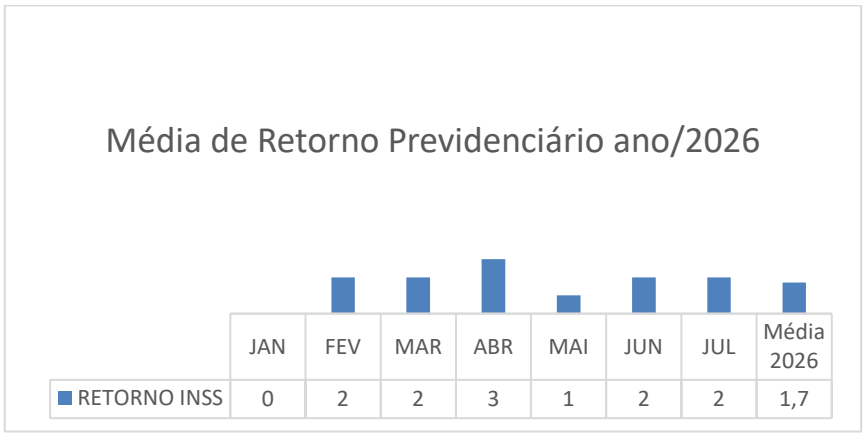


Retorno Previdenciário ano/2026

	Ouvidoria	Nutrição	Assist. Social	Eng. Predial	Qualidade (NSP)	Alcon	C.Cirúrgico	Radiologia	NIR	Lactário	Total retornos INSS (12)
JAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
FEV	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	
MAR	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
ABR	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
MAI	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
JUN	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	
JUL	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	

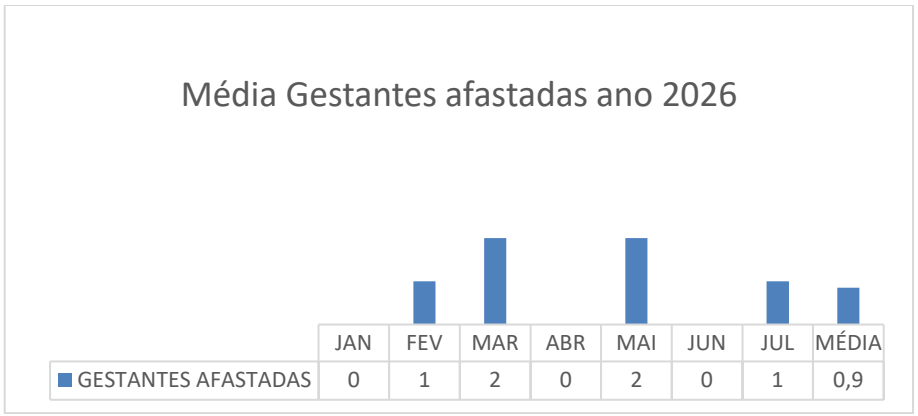
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador



	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	Média 2026
RETORNO INSS	0	2	2	3	1	2	2	1,7

	ANO 2025	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL
EMERGÊNCIA	1	0	0	0	0	1	0	0
LABORATÓRIO	1	0	0	0	0	0	0	1
NUTRIÇÃO CLINICA	1	0	0	0	0	0	0	0
HIGIENIZAÇÃO	0	0	1	0	0	0	0	0
ALCON	0	0	0	1	0	0	0	0
MULTI ASSISTENCIAL	0	0	0	0	0	1	0	0
NIR	0	0	0	1	0	0	0	0
Quant. Gestantes afastadas 09								

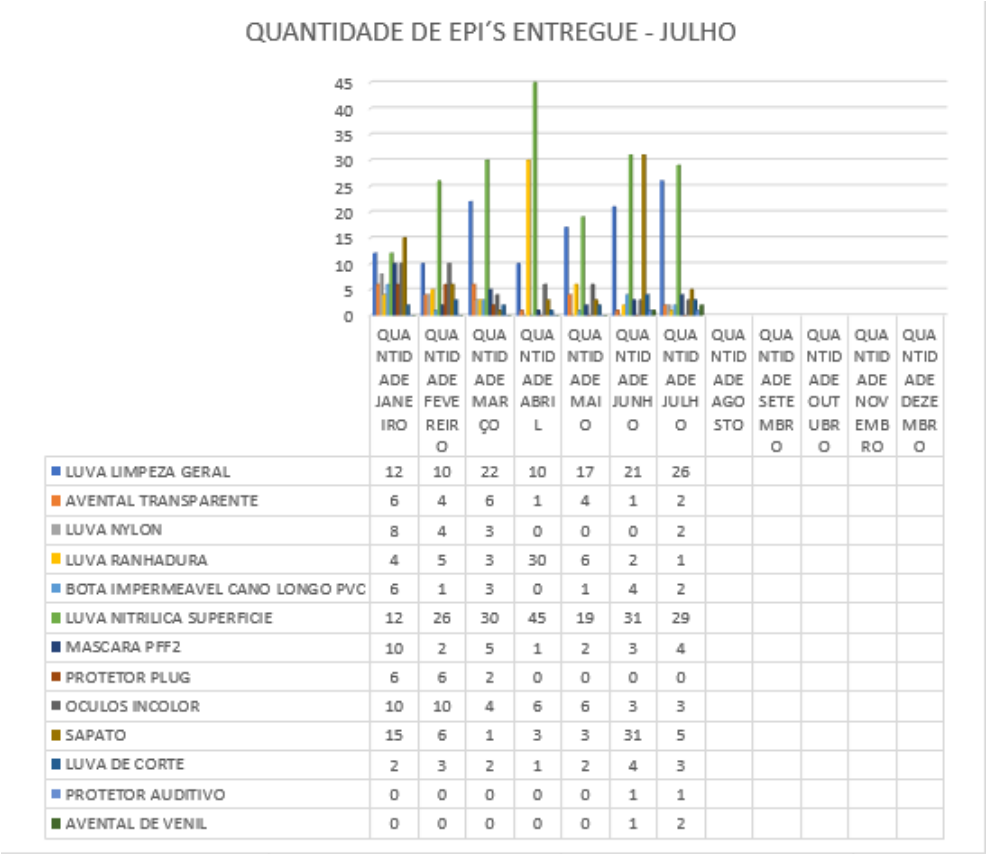


	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	MÉDIA
GESTANTES AFASTADAS	0	1	2	0	2	0	1	0,9

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

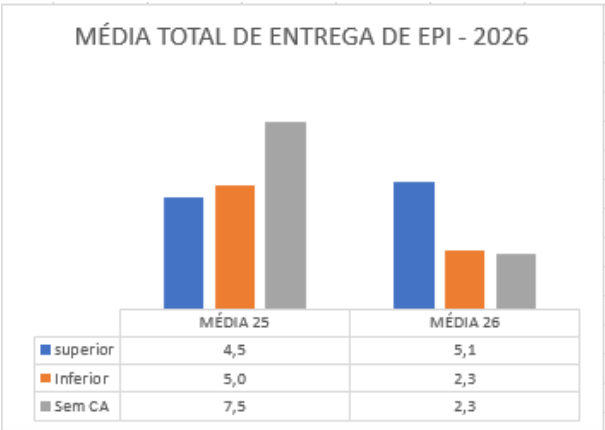
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador

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	26					
AVENTAL TRANSPARENTE	6	4	6	1	4	1	2					
LUVA NYLON	8	4	3	0	0	0	2					
LUVA RANHADURA	4	5	3	30	6	2	1					
BOTA IMPERMEAVEL CANO LONGO PVC	6	1	3	0	1	4	2					
LUVA NITRILICA SUPERFICIE	12	26	30	45	19	31	29					
MASCARA PFF2	10	2	5	1	2	3	4					
PROTETOR PLUG	6	6	2	0	0	0	0					
OCULOS INCOLOR	10	10	4	6	6	3	3					
SAPATO	15	6	1	3	3	31	5					
LUVA DE CORTE	2	3	2	1	2	4	3					
PROTETOR AUDITIVO	0	0	0	0	0	1	1					
AVENTAL DE VENIL	0	0	0	0	0	1	2					

Média de Entrega de Epi´s

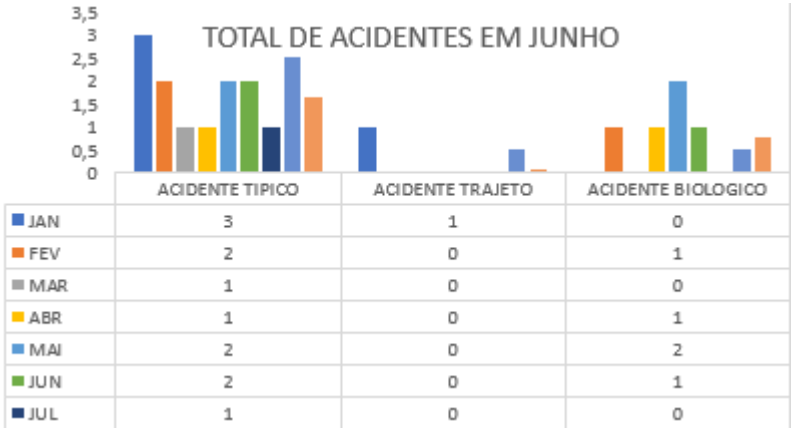


	MÉDIA 25	MÉDIA 26
superior	4,5	5,1
Inferior	5,0	2,3
Sem CA	7,5	2,3

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

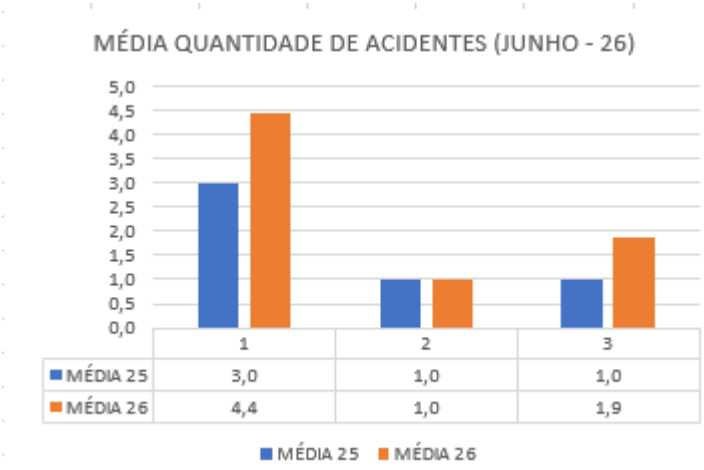
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador

Detalhamento 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
JUL	1	0	0

Média de Acidentes

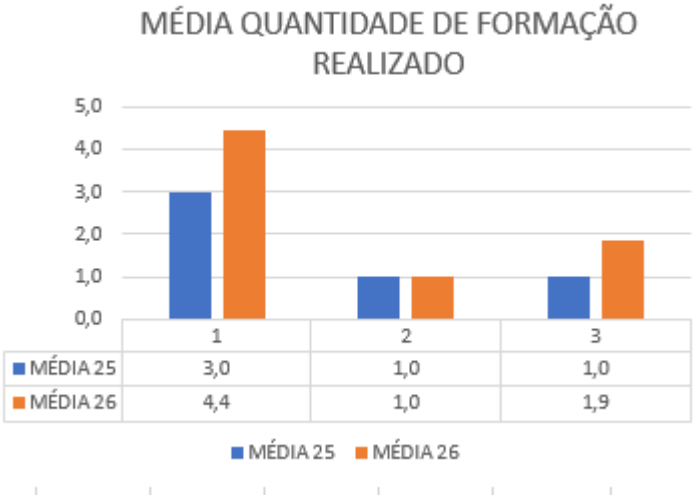


	1	2	3
MÉDIA 25	3,0	1,0	1,0
MÉDIA 26	4,4	1,0	1,9

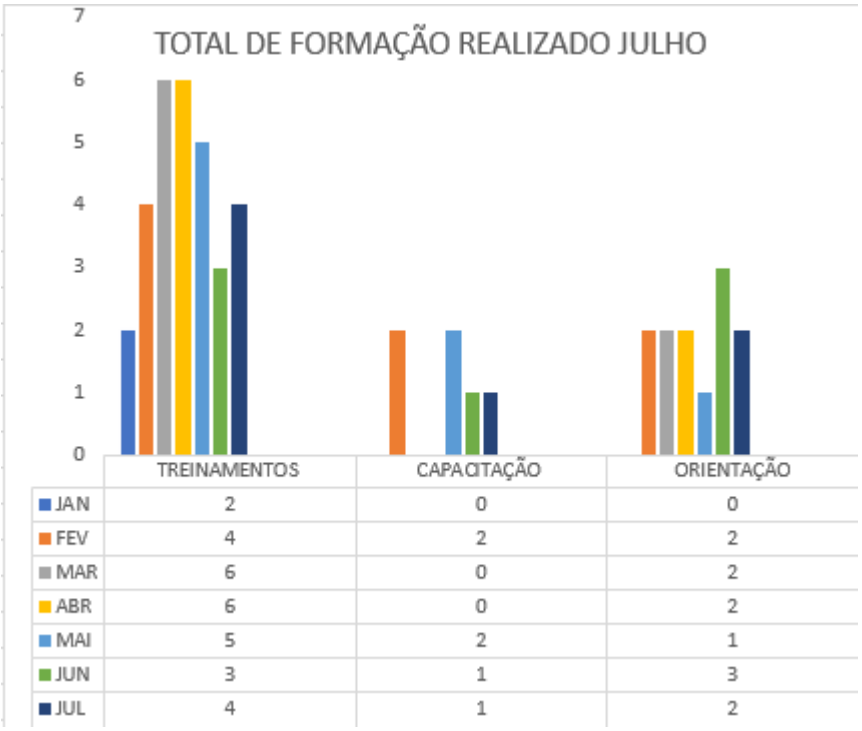
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador

Média da Quantidade de Formação



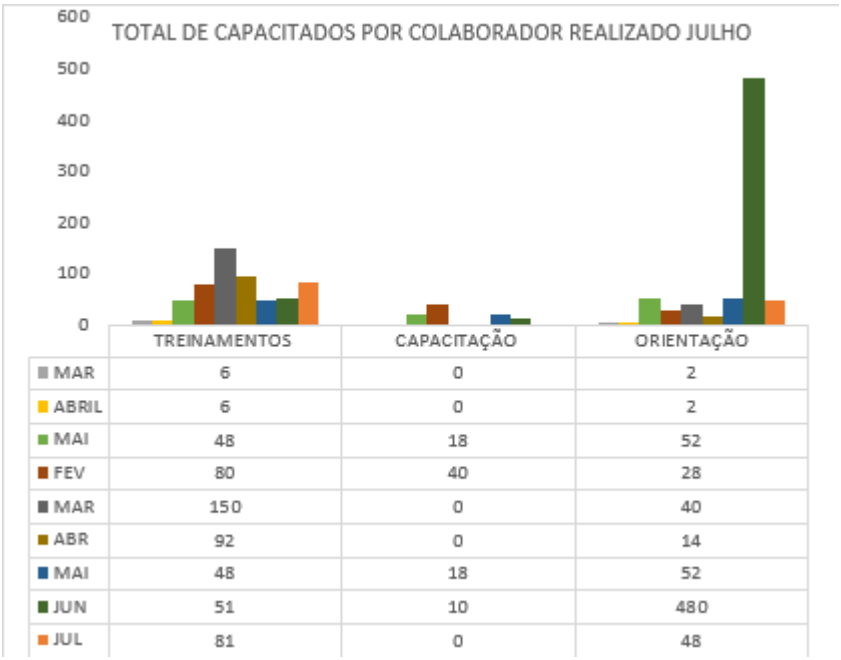
Detalhamento da Quantidade de Formação



Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

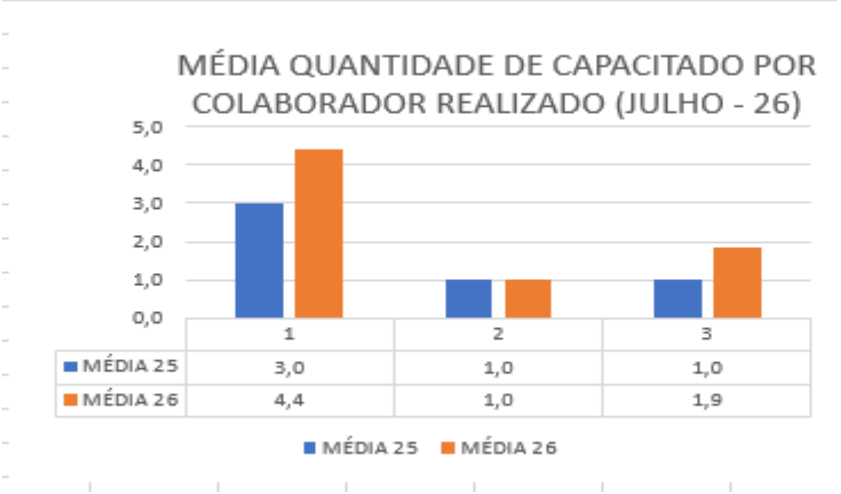
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador

Média Total de Colaboradores Capacitados



	TREINAMENTOS	CAPACITAÇÃO	ORIENTAÇÃO
MAR	6	0	2
ABRIL	6	0	2
MAI	48	18	52
FEV	80	40	28
MAR	150	0	40
ABR	92	0	14
MAI	48	18	52
JUN	51	10	480
JUL	81	0	48

Média Quantidade de Capacitados por Colaborador



	1	2	3
MÉDIA 25	3,0	1,0	1,0
MÉDIA 26	4,4	1,0	1,9

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: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador

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 e em Licença-Maternidade

O SESMT acompanha atualmente **09 (nove) colaboradoras** afastadas em decorrência de gestação e licença-maternidade, em conformidade com a legislação vigente, que assegura a proteção da saúde da gestante e do nascituro.

Desse total, **02 (duas) colaboradoras encontram-se em licença-maternidade**, enquanto **07 (sete) permanecem afastadas preventivamente das atividades laborais**, conforme o Fluxograma Institucional de Afastamento de Colaboradora Gestante, em cumprimento às determinações legais aplicáveis às atividades insalubres, a gestão dos afastamentos preventivos ocorreu conforme o cronograma abaixo:

Ano de 2025: Realizado o afastamento de **03 (três) colaboradoras gestantes**.

- **Janeiro/2026**: afastamento de **01 (uma)** colaboradora. Em abril de 2026, houve retorno às atividades em decorrência de aborto espontâneo.

- **Fevereiro/2026**: afastamento de **01(uma)** colaboradora.

- **Março/2026:** afastamento de **02 (duas)** colaboradoras.

- **Abril/2026:** não houve afastamento gestacional.

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: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador

- **Maio/2026:** realizado **02 (duas)** colaboradoras.
- **Junho/2026:** não houve afastamento gestacional.
- **Julho/2026:** afastamento **01 (uma)** colaboradora.

Finalidade: Afastar as colaboradoras gestantes das atividades consideradas insalubres ou que possam oferecer riscos à gestação, conforme previsto na legislação trabalhista vigente

Ação do SESMT: Avaliar a condição gestacional mediante apresentação de documentação médica comprobatória e analisar as atividades desempenhadas pela colaboradora, identificando os riscos ocupacionais existentes no ambiente de trabalho para adoção das medidas de proteção cabíveis.

- **Objetivo:** Assegurar a proteção da saúde da gestante e do nascituro, prevenindo exposição a agentes físicos, químicos, biológicos, ergonômicos e psicossociais que possam comprometer a gestação, além de garantir o cumprimento das legislação vigente e a segurança jurídica da instituição.

Síntese do Monitoramento:

- **09 (nove)** colaboradoras encontram-se sob monitoramento do SESMT;
- **02 (duas)** colaboradoras estão em licença-maternidade;
- **07(sete)** colaboradoras permanecem afastadas preventivamente, conforme o Fluxograma Institucional de Afastamento de Colaboradora Gestante.

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.

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: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador

- **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.
Atividade	**Descrição**
Conferência	Auditoria "in loco" para garantir o uso adequado pelos profissionais.

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: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador

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:** 03 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.

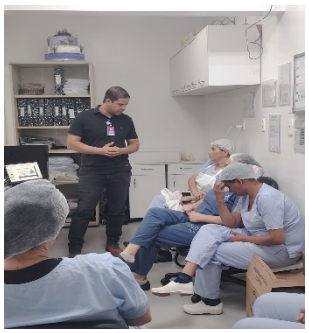
Os pontos principais são:

- **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.

3.4 Treinamento Segurança do Trabalho
Principios de Segurança e Saúde no Trabalho - SST

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: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador



- **Desenvolvimento:** A segurança e a saúde no trabalho constituem um conjunto de regras, procedimentos e cuidados essenciais que visam preservar a integridade física e mental do trabalhador, ao mesmo tempo que melhoram o ambiente e a qualidade do serviço prestado. No setor de nutrição, os profissionais lidam diariamente com fatores de risco como: superfícies escorregadias, calor, cortes e queimaduras, contato com produtos químicos e manipulação de resíduos. Por isso, o cumprimento de princípios básicos é indispensável.

  A ação direcionada à equipe de nutrição abordou, de forma prática, os pilares centrais: prevenção de acidentes, que significa antecipar riscos e evitar situações perigosas; gerenciamento de resíduos, ou seja, separar, acondicionar e descartar corretamente os resíduos de serviço e saúde conforme as normas vigentes; uso de EPIs, compreendendo quais equipamentos são necessários para cada função e como utilizá-los corretamente; e adoção de práticas seguras, que envolve condutas diárias que reduzem os riscos no ambiente de trabalho.

- **Síntese:** A atividade reforçou que a segurança e a saúde no trabalho são responsabilidades de todos. Para a equipe de nutrição, isso se resume em: prevenir acidentes por meio de atenção e cuidado nas tarefas, descartar resíduos de forma correta e segura, utilizar sempre os EPIs adequados e adotar condutas seguras em todas as etapas do trabalho.

- **Detalhamento:** Identificação de riscos comuns na cozinha e no serviço de nutrição; atenção ao piso, calor, utensílios cortantes; organização e limpeza do ambiente para evitar quedas e ferimentos. Gerenciamento de resíduos separação correta por tipo de resíduo (orgânico, reciclável, perfurocortante, biológico, químico); uso de recipientes adequados; acondicionamento e descarte conforme normas de saúde. Uso de EPIs identificação dos equipamentos necessários (avental, luva, máscara, calçado antiderrapante, proteção para cabeça/cabelo); forma de vestir, remover e conservar; quando é obrigatório seu uso. Práticas seguras Procedimentos corretos no manuseio de equipamentos e alimentos; postura adequada; atenção às sinalizações; comunicação de riscos e falhas identificadas.

- **Orientação:** Sempre seguir os procedimentos de segurança em cada tarefa, não dispensando cuidados mesmo em atividades rápidas; usar os EPIs corretamente e durante todo o período de trabalho, conforme orientação da instituição, separar e descartar os resíduos de forma correta, mantendo o ambiente organizado e livre de contaminação;

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: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador

3.5 Ações Cipa 2026/27

3ª Ação da CIPA – Palestra Doe Sangue – Salve Vidas (Julho Vermelho)

- **Objetivo:** Conscientizar os colaboradores sobre a importância da doação de sangue, esclarecer requisitos, procedimentos, cuidados e desmistificar dúvidas frequentes, incentivando a participação voluntária como ato de solidariedade e cidadania. A palestra integra as ações de promoção à saúde e qualidade de vida previstas no cronograma anual da CIPA.

- **Desenvolvimento da Ação:** No dia 08 de julho de 2026, foi realizada a palestra "Doe Sangue — Salve Vidas", programada no cronograma de atividades da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA). Durante a ação, foi apresentado o papel essencial do sangue, que não possui substituto e é indispensável em cirurgias, emergências, tratamentos de saúde e acompanhamento de pacientes em tratamento contínuo.

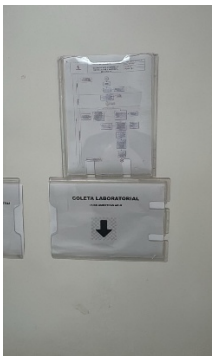
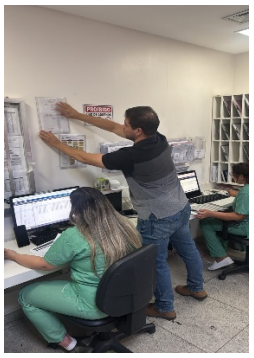
  Foram esclarecidos os critérios para ser doador, os cuidados antes e depois da doação, o funcionamento completo do processo e a segurança dos procedimentos, com materiais descartáveis e sem risco de contágio. Também foram desmentidos mitos comuns que geram dúvidas e afastam as pessoas da doação, transmitindo informações corretas e acessíveis a todos os participantes.

- **Importância da Ação:** A ação demonstrou que a doação de sangue é um gesto simples, seguro e que pode salvar várias vidas com uma única contribuição. Além de manter os estoques de sangue suficientes para atender a comunidade, a palestra promoveu a conscientização coletiva, despertou a responsabilidade e solidariedade e cumpriu o papel da CIPA de cuidar também da saúde e do bem-estar dos colaboradores, incentivando práticas que fazem a diferença na vida de outras pessoas.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-220

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador

3.5.1 Calendário Anual da Cipa

- **Desenvolvimento da Ação (**fluxo de atendimento de acidente de origem biológica)

Foi realizada a ação de instalação e sinalização do fluxo de atendimento em caso de acidente de origem biológica, fixando orientações e informações em pontos estratégicos das dependências da unidade, de forma a garantir visibilidade e fácil acesso a todos os colaboradores, inclusive durante o turno noturno.

A atividade contou com a participação direta e colaboração dos supervisores cipeiros noturnos Romário e Bruno, que auxiliaram na definição dos locais mais adequados para a colocação das sinalizações, considerando as rotas de circulação, os postos de trabalho e os pontos de maior risco ou movimentação no período noturno.

Foram priorizados locais de fácil visualização e próximos às áreas de assistência, higienização e circulação, garantindo que, em caso de ocorrência de acidente biológico, o colaborador encontre de imediato as orientações sobre os procedimentos a serem seguidos, os passos do fluxo de atendimento e as medidas imediatas de proteção e encaminhamento. A ação visa garantir que as normas de segurança sejam conhecidas e acessíveis a qualquer horário, reforçando a prontidão e a segurança no ambiente de trabalho.

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)**

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-220

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador

3.6.1 Exames Admissionais: 42 ASOS Admissionais

- **Finalidade:** Realizados antes de o colaborador assumir suas funções.
- **Ação:** O SESMT monitora a realização de exames clínicos e complementares específicos para cada cargo.
- **Objetivo:** Garantir que o novo profissional esteja apto a enfrentar os riscos psicossociais e biológicos da unidade, prevenindo o agravamento de patologias pré-existentes.

3.6.2 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.

3.6.3 Exames para mudança de Risco ou Função: 0 1 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.

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: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador

3.6.4 Exames para enquadramento como Pessoa com Deficiência (PCD):

- **Ação do SESMT**: Avaliação médica ocupacional detalhada, com análise clínica e da documentação médica apresentada, a fim de verificar o enquadramento nos critérios legais estabelecidos.
- **Objetivo**: Formalizar, por meio da emissão do ASO, a aptidão laboral do colaborador e o devido enquadramento como PCD, assegurando o cumprimento das exigências legais e promovendo inclusão com responsabilidade técnica e jurídica.

3.6.5 Exames para retorno ao trabalho: 03 ASOS de 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.

3.6.6 Exames para avaliação ocupacional 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.

3.6.7 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.

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: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
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, demissionais e periódicos 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 agosto
Quem irá fazer?	SESMT

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: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
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: 05/08/2026 20:56
#3c2518b0912911f1818d42010a2b6021

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: 05/08/2026 21:02
#3c2ecfe7912911f1818d42010a2b6021

Ariana Carla Figueira da silva

Diretora de Gestão de Pessoas

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ana Carolina Garcia
Data: 06/08/2026 10:10
#3c353fe8912911f1818d42010a2b6021

Ana Carolina Sampaio Garcia

Diretora Geral

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção**.** CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3140-2200

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **c4220f157d2a735f1b12f886e5840029d5e8241939ac65d43e8c5c565c0c0a4f**
Link de validação: **https://valida.ae/0ac94af04db916c05ff7198ecfce0c81c5839d427fd75fb54**
Validador

GESTÃO DE PESSOAS/ NEP

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **981cc4374392af546cc1822259cbddee7197bc21cc27e5ec26e4cf11c96bfbc1**
Link de validação: **https://valida.ae/a01cf92d512f2717a65fa37419a25a4fb2c3db00b9c6dc9f0**
Validador

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO 3

2. INDICADORES 3

2.2 ANÁLISE CRITICA DOS INDICADORES 5

3. AÇÕES REALIZADAS 6

4. TREINAMENTOS E DESENVOLVIMENTO 7

5. ANÁLISE QUALITATIVA 8

6. CONSIDERAÇÕES FINAIS ..... 15,16.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **981cc4374392af546cc1822259cbddee7197bc21cc27e5ec26e4cf11c96bfbc1**
Link de validação: **https://valida.ae/a01cf92d512f2717a65fa37419a25a4fb2c3db00b9c6dc9f0**
Validador

1. APRESENTAÇÃO

O Núcleo de Educação Permanente (NEP) do Hospital e Maternidade Dona Íris deu continuidade, durante o mês de julho, às ações voltadas ao desenvolvimento das lideranças, fortalecimento da cultura organizacional e qualificação contínua dos colaboradores.

No período, o setor manteve sua atuação estratégica por meio da condução e supervisão do Programa de Educação Continuada para Lideranças, do apoio consultivo aos gestores, dos atendimentos aos colaboradores e da participação em ações institucionais voltadas à melhoria dos processos internos.

Também merece destaque a participação do NEP em iniciativas de aperfeiçoamento da integração de novos colaboradores e em treinamentos promovidos por outros setores da instituição, fortalecendo a atuação interdisciplinar e o compromisso com a educação permanente.

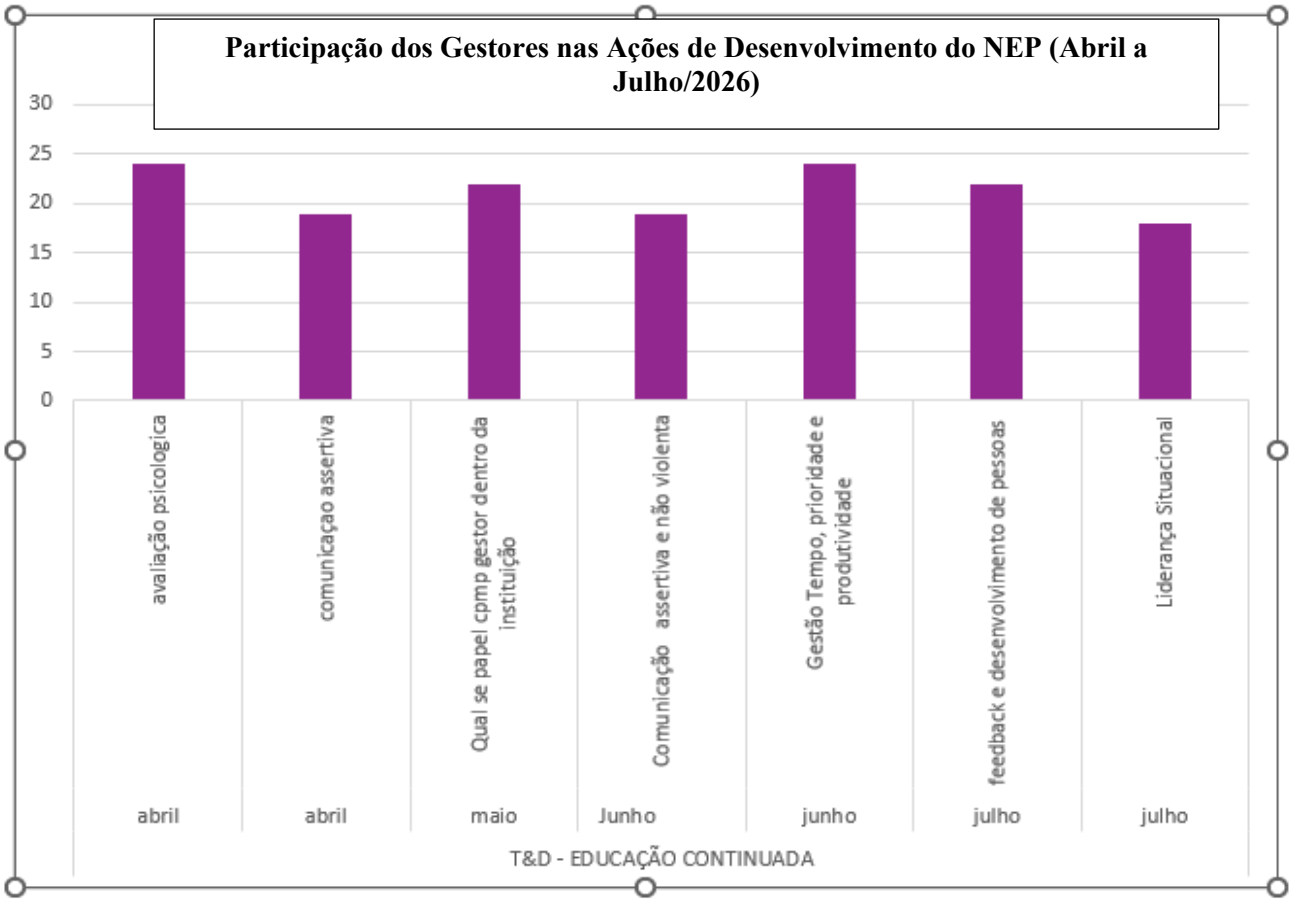
As ações desenvolvidas reforçam a consolidação do NEP como importante parceiro estratégico da Gestão de Pessoas, contribuindo para o desenvolvimento humano, fortalecimento das lideranças e melhoria contínua dos processos organizacionais.

2. INDICADORES

Indicador	**Resultado**
Treinamentos realizados	2
Participantes nos treinamentos	40
Atendimentos aos colaboradores	20
Atendimentos aos gestores	15
Participação em treinamentos institucionais	2
Acompanhamento da integração institucional	
Reuniões estratégicas	4

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

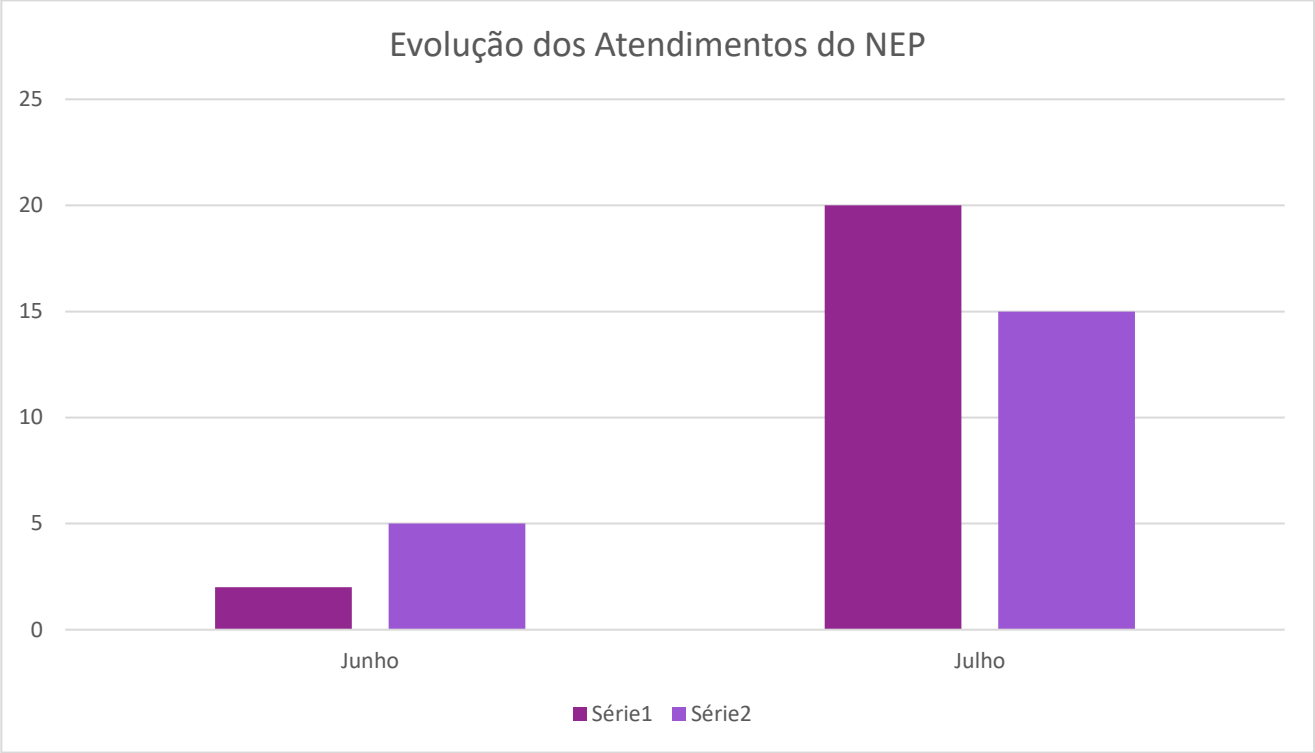
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **981cc4374392af546cc1822259cbddee7197bc21cc27e5ec26e4cf11c96bfbc1**
Link de validação: **https://valida.ae/a01cf92d512f2717a65fa37419a25a4fb2c3db00b9c6dc9f0**
Validador



Os dados demonstram a consolidação das ações de Treinamento e Desenvolvimento conduzidas pelo NEP desde sua implantação. Ao longo do período, observa-se regularidade na execução das atividades e participação expressiva dos gestores, evidenciando o fortalecimento da cultura de aprendizagem contínua e o comprometimento institucional com o desenvolvimento das lideranças. A diversidade dos temas abordados reflete a atuação estratégica do NEP no desenvolvimento de competências técnicas, comportamentais e gerenciais alinhadas às necessidades 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: **981cc4374392af546cc1822259cbddee7197bc21cc27e5ec26e4cf11c96bfbc1**
Link de validação: **https://valida.ae/a01cf92d512f2717a65fa37419a25a4fb2c3db00b9c6dc9f0**
Validador



Os atendimentos passaram a ser registrados sistematicamente a partir de junho de 2026, permitindo o acompanhamento dos indicadores e a análise da evolução da atuação do NEP nos meses subsequentes.

2.2 ANÁLISE CRÍTICA DOS INDICADORES

Os indicadores do mês de julho demonstram o fortalecimento da atuação do Núcleo de Educação Permanente como área estratégica de desenvolvimento humano dentro da instituição.

A continuidade do Programa de Educação Continuada manteve o engajamento das lideranças, promovendo reflexões sobre competências essenciais para o exercício da gestão, como feedback, desenvolvimento de pessoas e liderança situacional.

Observa-se crescimento expressivo da atuação consultiva do NEP, evidenciado pelo aumento do número de atendimentos realizados a gestores e colaboradores, demonstrando maior procura pelo setor para orientação, acolhimento e apoio às demandas relacionadas à gestão de pessoas.

Outro aspecto relevante foi a participação do NEP em processos institucionais de melhoria contínua, contribuindo para o aperfeiçoamento da integração de novos colaboradores e fortalecendo a atuação interdisciplinar por meio da participação em treinamentos promovidos por diferentes setores da instituição.

Os resultados alcançados evidenciam a consolidação progressiva do NEP como referência em desenvolvimento de pessoas, educação permanente e apoio às lideranças.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **981cc4374392af546cc1822259cbddee7197bc21cc27e5ec26e4cf11c96bfbc1**
Link de validação: **https://valida.ae/a01cf92d512f2717a65fa37419a25a4fb2c3db00b9c6dc9f0**
Validador

3. AÇÕES REALIZADAS

Ação 1 – Programa Educação Continuada para Gestores

Data: 10/07/2026

Tema: Feedback e Desenvolvimento de Pessoas

Facilitadoras: Larissa Aires e Priscila Lourenço

Participantes: 22 gestores

Objetivo:

Promover a compreensão sobre a importância do feedback como ferramenta de desenvolvimento das equipes, abordando a utilização do feedback corretivo e do feedback de reconhecimento de forma respeitosa, ética e eficaz.

Também foi enfatizada a necessidade de inserir o feedback de reconhecimento na rotina dos gestores, conscientizando que o desenvolvimento das pessoas ocorre por meio de conversas contínuas e não apenas durante avaliações formais.

Ação 2 – Programa Educação Continuada para Gestores

Data: 21/07/2026

Tema: Liderança Situacional

Facilitadora: Fernanda Ximenes

Participantes: 18 gestores

Objetivo:

Desenvolver conhecimentos relacionados aos diferentes perfis profissionais, maturidade das equipes e flexibilidade da liderança na condução dos colaboradores, fortalecendo o desempenho, o engajamento das equipes e os resultados institucionais.

Ação 3 – Apoio Consultivo às Lideranças

Durante o mês de julho foram realizados 15 atendimentos individuais aos gestores, contemplando orientação profissional, apoio na condução de equipes, mediação de conflitos e alinhamentos relacionados à gestão de pessoas.

Observa-se aumento da procura espontânea dos gestores pelo NEP, reforçando a relação de confiança construída entre as lideranças e o setor.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **981cc4374392af546cc1822259cbddee7197bc21cc27e5ec26e4cf11c96bfbc1**
Link de validação: **https://valida.ae/a01cf92d512f2717a65fa37419a25a4fb2c3db00b9c6dc9f0**
Validador

Ação 4 – Atendimento aos Colaboradores

Foram realizados 20 atendimentos a colaboradores, oferecendo acolhimento, escuta qualificada e orientação diante de demandas pessoais e profissionais, contribuindo para a promoção da saúde mental e fortalecimento do ambiente organizacional.

Ação 5 – Integração Institucional

O NEP participou do processo de integração de novos colaboradores a convite da Gestão de Pessoas, com o objetivo de avaliar o formato da integração institucional, identificar oportunidades de melhoria e contribuir para seu aprimoramento.

Após as adequações implementadas, o setor participou novamente da integração para acompanhar os resultados, observando mudanças significativas na condução do processo.

Ação 6 – Participação em Capacitações Institucionais

Com o objetivo de fortalecer a atuação interdisciplinar e ampliar conhecimentos relacionados às práticas institucionais, o NEP participou de treinamentos promovidos por outros setores da instituição, entre eles:

- Equidade, conduzido pela equipe de Serviço Social e Psicologia;
- Precauções em Serviços de Saúde, promovido pelo Departamento da Qualidade.

A participação nessas ações reforça o compromisso do setor com a aprendizagem contínua e o fortalecimento das práticas institucionais.

Ação 7 – Reuniões Estratégicas

Durante o período foram realizadas reuniões de alinhamento com a Diretoria, Gerência e Gestão de Pessoas, voltadas ao acompanhamento das ações do NEP, desenvolvimento das lideranças e alinhamento de demandas institucionais relacionadas à gestão de pessoas.

4. TREINAMENTOS E DESENVOLVIMENTO

As ações educativas desenvolvidas durante o mês de julho deram continuidade ao Programa de Educação Continuada para Lideranças, fortalecendo competências essenciais para o exercício da gestão.

Os treinamentos abordaram temas relacionados ao feedback como ferramenta de desenvolvimento, valorização das pessoas, liderança situacional, flexibilidade gerencial e adaptação do estilo de liderança conforme a maturidade dos colaboradores.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **981cc4374392af546cc1822259cbddee7197bc21cc27e5ec26e4cf11c96bfbc1**
Link de validação: **https://valida.ae/a01cf92d512f2717a65fa37419a25a4fb2c3db00b9c6dc9f0**
Validador

Observa-se crescente participação e envolvimento dos gestores nas atividades propostas, demonstrando maior segurança na condução das apresentações e comprometimento com o desenvolvimento contínuo das competências de liderança.

A supervisão técnica realizada pelo NEP permaneceu como importante diferencial do programa, assegurando qualidade metodológica, alinhamento institucional e padronização dos conteúdos apresentados.

5. ANÁLISE QUALITATIVA

O mês de julho foi marcado pelo fortalecimento da atuação estratégica do Núcleo de Educação Permanente, ampliando sua participação em processos voltados ao desenvolvimento humano e à melhoria contínua da instituição.

Além da continuidade do Programa de Educação Continuada, observou-se crescimento significativo da atuação consultiva do setor, evidenciado pelo aumento dos atendimentos realizados a gestores e colaboradores, reforçando a confiança das equipes no trabalho desenvolvido pelo NEP.

Outro aspecto relevante foi a participação do setor na avaliação e aprimoramento da integração de novos colaboradores, demonstrando atuação voltada não apenas ao desenvolvimento das pessoas, mas também à melhoria dos processos institucionais.

Destaca-se ainda a participação em treinamentos promovidos por outros setores, fortalecendo a integração multiprofissional e reafirmando o compromisso do NEP com a aprendizagem contínua e o desenvolvimento institucional.

De forma geral, as ações desenvolvidas durante o período contribuíram para o fortalecimento das lideranças, promoção da saúde organizacional e consolidação do NEP como área estratégica dentro do Hospital e Maternidade Dona Íris.

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás, Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **981cc4374392af546cc1822259cbddee7197bc21cc27e5ec26e4cf11c96bfbc1**
Link de validação: **https://valida.ae/a01cf92d512f2717a65fa37419a25a4fb2c3db00b9c6dc9f0**
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: **981cc4374392af546cc1822259cbddee7197bc21cc27e5ec26e4cf11c96bfbc1**
Link de validação: **https://valida.ae/a01cf92d512f2717a65fa37419a25a4fb2c3db00b9c6dc9f0**
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: **981cc4374392af546cc1822259cbddee7197bc21cc27e5ec26e4cf11c96bfbc1**
Link de validação: **https://valida.ae/a01cf92d512f2717a65fa37419a25a4fb2c3db00b9c6dc9f0**
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: **981cc4374392af546cc1822259cbddee7197bc21cc27e5ec26e4cf11c96bfbc1**
Link de validação: **https://valida.ae/a01cf92d512f2717a65fa37419a25a4fb2c3db00b9c6dc9f0**
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: **981cc4374392af546cc1822259cbddee7197bc21cc27e5ec26e4cf11c96bfbc1**
Link de validação: **https://valida.ae/a01cf92d512f2717a65fa37419a25a4fb2c3db00b9c6dc9f0**
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: **981cc4374392af546cc1822259cbddee7197bc21cc27e5ec26e4cf11c96bfbc1**
Link de validação: **https://valida.ae/a01cf92d512f2717a65fa37419a25a4fb2c3db00b9c6dc9f0**
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: **981cc4374392af546cc1822259cbddee7197bc21cc27e5ec26e4cf11c96bfbc1**
Link de validação: **https://valida.ae/a01cf92d512f2717a65fa37419a25a4fb2c3db00b9c6dc9f0**
Validador

7. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O mês de julho evidencia a evolução contínua das ações desenvolvidas pelo Núcleo de Educação Permanente, fortalecendo seu papel como parceiro estratégico da Gestão de Pessoas, da Diretoria e das lideranças institucionais.

A continuidade do Programa de Educação Continuada, o crescimento da atuação consultiva, o aumento dos atendimentos realizados e a participação ativa em processos de melhoria institucional demonstram o compromisso do setor com o desenvolvimento das pessoas e com a excelência dos serviços prestados.

Para os próximos meses, permanece o compromisso com a continuidade das ações de desenvolvimento das lideranças, fortalecimento dos processos educativos e ampliação das estratégias voltadas à qualificação contínua dos colaboradores, contribuindo para a consolidação de uma cultura organizacional baseada na aprendizagem, no desenvolvimento humano e na melhoria contínua.

Os resultados apresentados neste relatório evidenciam que o NEP segue ampliando sua atuação de forma consistente, fortalecendo sua contribuição para o desenvolvimento das pessoas e para o aprimoramento dos processos institucionais. Mais do que promover treinamentos, o setor vem

Endereço: Alameda Emílio Póvoa, Nº 151, Vila Redenção, CEP: 74845-250 – Goiânia – Goiás. Fone: (62) 3956-8888

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **981cc4374392af546cc1822259cbddee7197bc21cc27e5ec26e4cf11c96bfbc1**
Link de validação: **https://valida.ae/a01cf92d512f2717a65fa37419a25a4fb2c3db00b9c6dc9f0**
Validador

consolidando sua posição como agente estratégico na construção de uma cultura organizacional pautada na aprendizagem contínua, no fortalecimento das lideranças e na valorização das pessoas, reafirmando seu compromisso com a excelência institucional e com a qualidade da assistência prestada pelo Hospital e Maternidade Dona Íris.

SIGNATÁRIO

Assinado eletronicamente por
Maria Marcia Martins Nunes
Data: 06/08/2026 12:44
#af6eff1891ad11f1818d42010a2b6021

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: **981cc4374392af546cc1822259cbddee7197bc21cc27e5ec26e4cf11c96bfbc1**
Link de validação: **https://valida.ae/a01cf92d512f2717a65fa37419a25a4fb2c3db00b9c6dc9f0**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

981cc4374392af546cc1822259cbddee7197bc21cc27e5ec26e4cf11c96bfbc1
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/a01cf92d512f2717a65fa37419a25a4fb2c3db00b9c6dc9f0

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

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Maria Marcia Martins Nunes
Data: 06/08/2026 12:44
#af6eff1891ad11f1818d42010a2b6021

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ariana Carla Figueira da Silva
Data: 06/08/2026 17:35
#af74cbed91ad11f1818d42010a2b6021

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ana Carolina Garcia
Data: 06/08/2026 12:45
#af7a46ef91ad11f1818d42010a2b6021

Trilha de auditoria

06/08/2026 12:44 **Maria Marcia Martins Nunes** (nep.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 025.585.851-50) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 981cc4374392af546cc1822259cbddee7197bc21cc27e5ec26e4cf11c96bfbc1

06/08/2026 12:44 **Maria Marcia Martins Nunes** (nep.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 025.585.851-50) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 6700

06/08/2026 12:44 **Maria Marcia Martins Nunes** (nep.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 025.585.851-50) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Navegador: Edge/151.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 6700 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

06/08/2026 12:45 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.223.38.48 Porta: 36854

06/08/2026 12:45 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.223.38.48 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 36854 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

06/08/2026 17:35 **Ariana Carla Figueira da Silva** (acfsconsultoria@gmail.com, CPF 011.110.121-21) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.223.46.70 Porta: 62185

06/08/2026 17:35 **Ariana Carla Figueira da Silva** (acfsconsultoria@gmail.com, CPF 011.110.121-21) assinou o documento
Endereço de IP: 177.223.46.70 Navegador: Safari/26.6 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 62185 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

ANEXO XVII

RELATÓRIO JULHO ENGENHARIA PREDIAL

Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

autentique.com.br f95603e3e30b87311f3a7db8041aa21f9c3079e0cf56525a6

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO 3
2. INDICADORES 4
2.1. ABSENTEÍSMO E TURNOVER DA EQUIPE 10
2.2. ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS 12
2.3. NOTIFICAÇÕES DO SETOR E TRATATIVAS 13
3. AÇÕES REALIZADAS 13
3.1. SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO 13
3.2. SISTEMA DE AR COMPRIMIDO 33
3.3. SISTEMA GERADOR DE ENERGIA 36
3.4. LIMPEZA RESERVATÓRIOS DE ÁGUA 38
3.5. SERVIÇOS DE PINTURA 41
3.6. PATRIMÔNIO 44
3.6.1. MOVIMENTAÇÕES PATRIMONIAIS 44
3.6.2. INVENTÁRIO PATRIMONIAL 50
3.7. SERVIÇOS GERAIS DE MANUTENÇÃO 137
3.8. PLANOS DE AÇÃO 170
4. TREINAMENTOS 172
5. CONSIDERAÇÕES FINAIS 172

autentique.com.br f95603e3e30b87311f3a7db8041aa21f9c3079e0cf56525a6

1. APRESENTAÇÃO

O Relatório Mensal da Engenharia Predial, referente ao mês de julho de 2026, tem como finalidade registrar, de forma organizada e transparente, as principais atividades desenvolvidas, as ocorrências identificadas e as ações executadas pelo setor durante o período de referência.

A Engenharia Predial é responsável por garantir o adequado funcionamento das instalações físicas e operacionais da instituição, assegurando que as infraestruturas elétricas, hidráulicas, civis, de climatização, gases medicinais e demais sistemas prediais permaneçam 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, à redução dos riscos operacionais e à manutenção de ambientes seguros e adequados para colaboradores, pacientes e visitantes do Hospital e Maternidade Dona Íris.

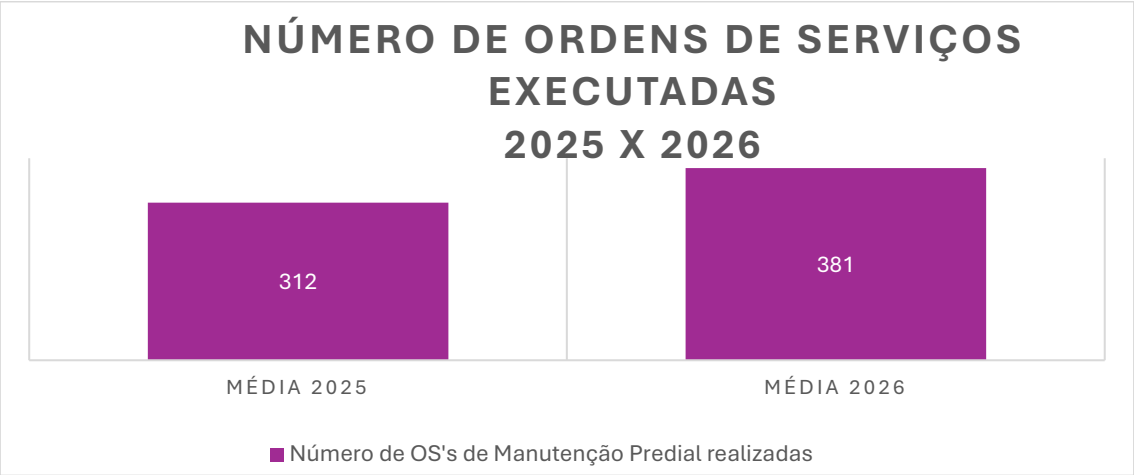
Este relatório tem como objetivo demonstrar os resultados obtidos no período, acompanhar o desempenho das manutenções realizadas, identificar demandas recorrentes e subsidiar o planejamento das ações futuras, promovendo a melhoria contínua da gestão predial e a otimização dos recursos disponíveis.

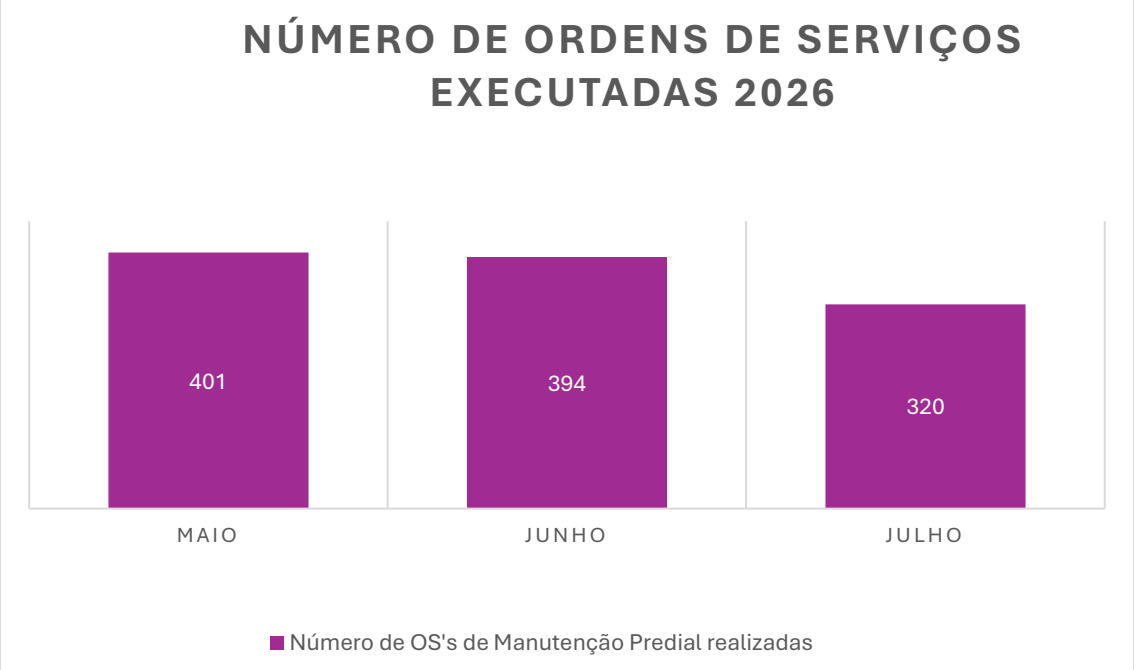
Assim, o documento constitui instrumento de acompanhamento técnico e administrativo, contribuindo para a transparência das atividades do setor, o fortalecimento dos controles internos e o aprimoramento das práticas de manutenção e conservação da infraestrutura física da unidade.

.

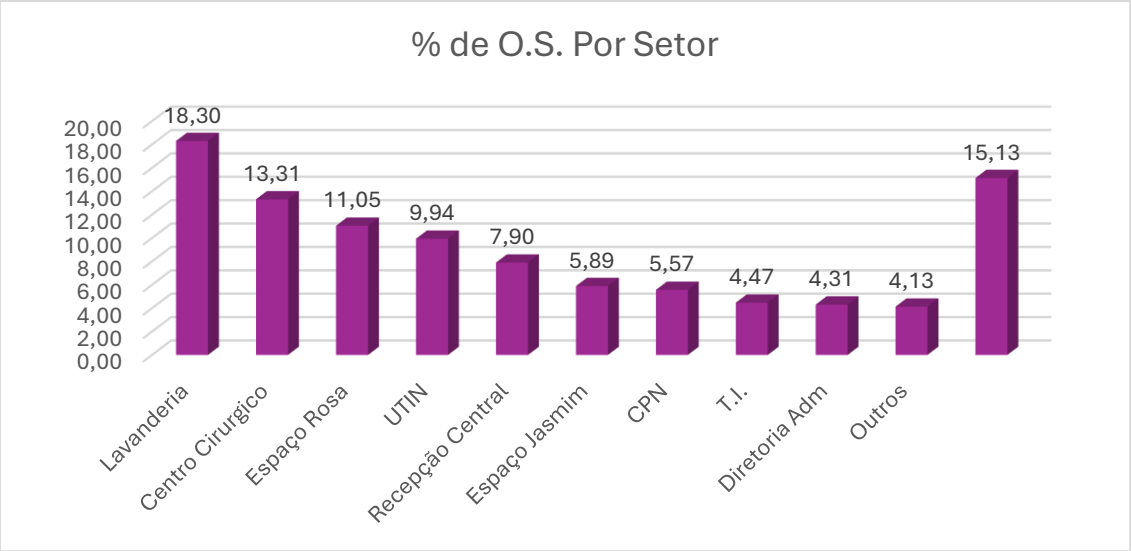
2. INDICADORES

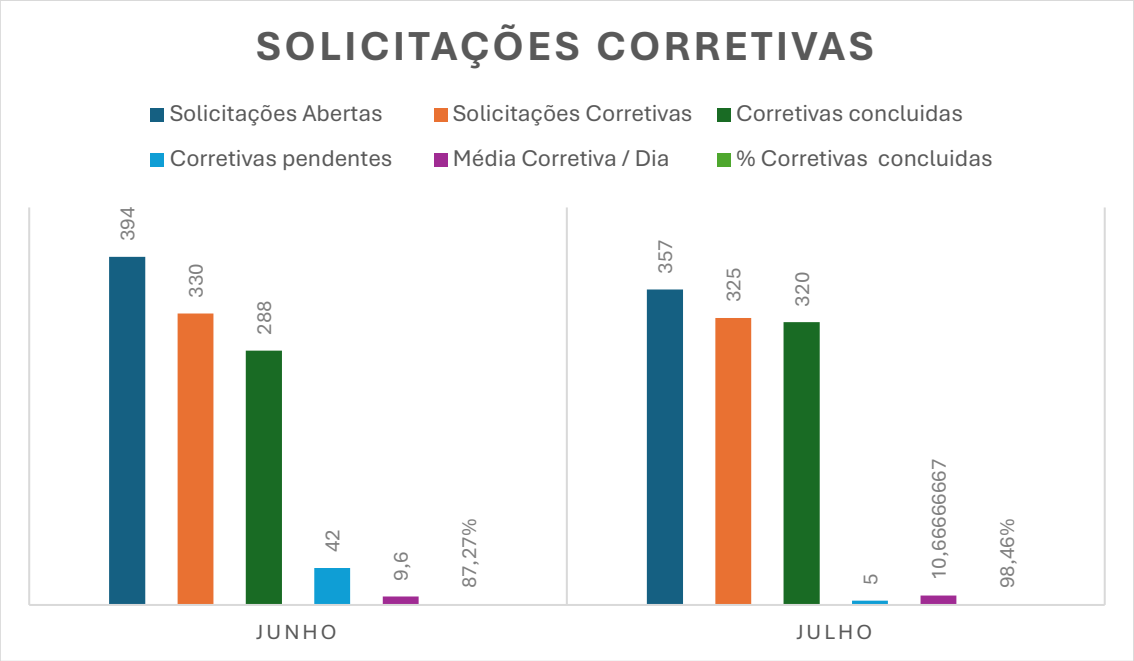
Durante o mês de julho de 2026, foram atendidas e encerradas 320 ordens de serviço pela Engenharia Predial, sendo 272 manutenções corretivas e 48 manutenções preventivas.





No período, foram registradas 308 novas solicitações, das quais 260 foram abertas por meio do sistema Tasy e 48 foram registradas manualmente. Ao final do mês, permaneceram 30 ordens de serviço abertas e em acompanhamento pela equipe, desde o mês de junho.





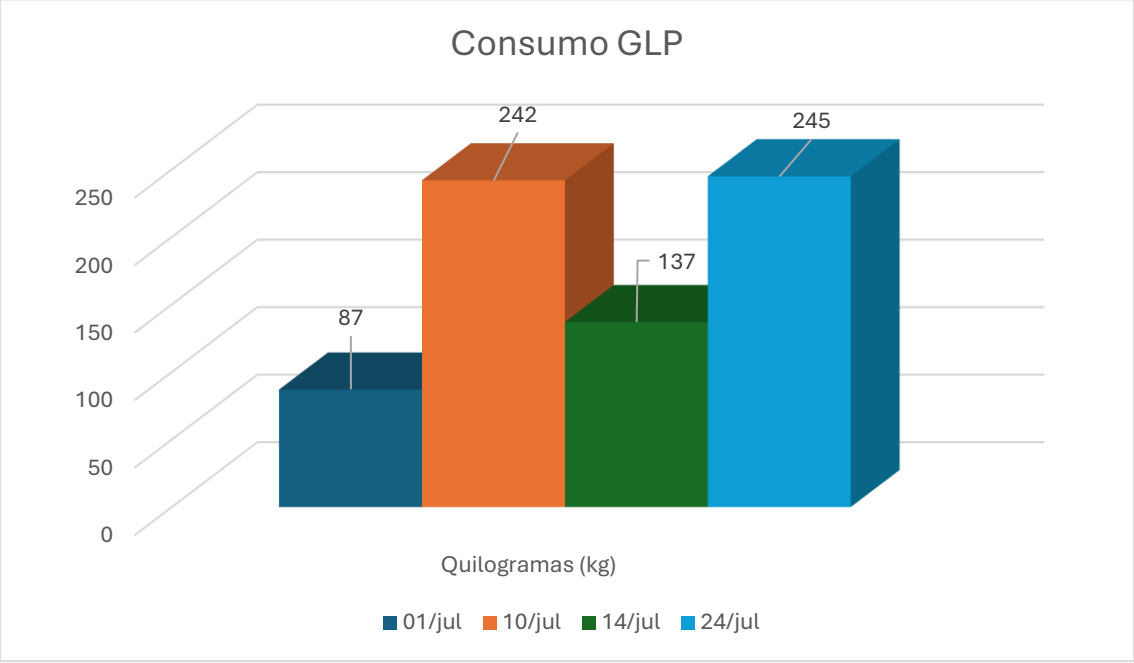
O percentual de conclusão das manutenções corretivas atingiu 98,46%, demonstrando elevada capacidade de resposta da equipe e maior eficiência na resolução das ocorrências registradas pelos setores.

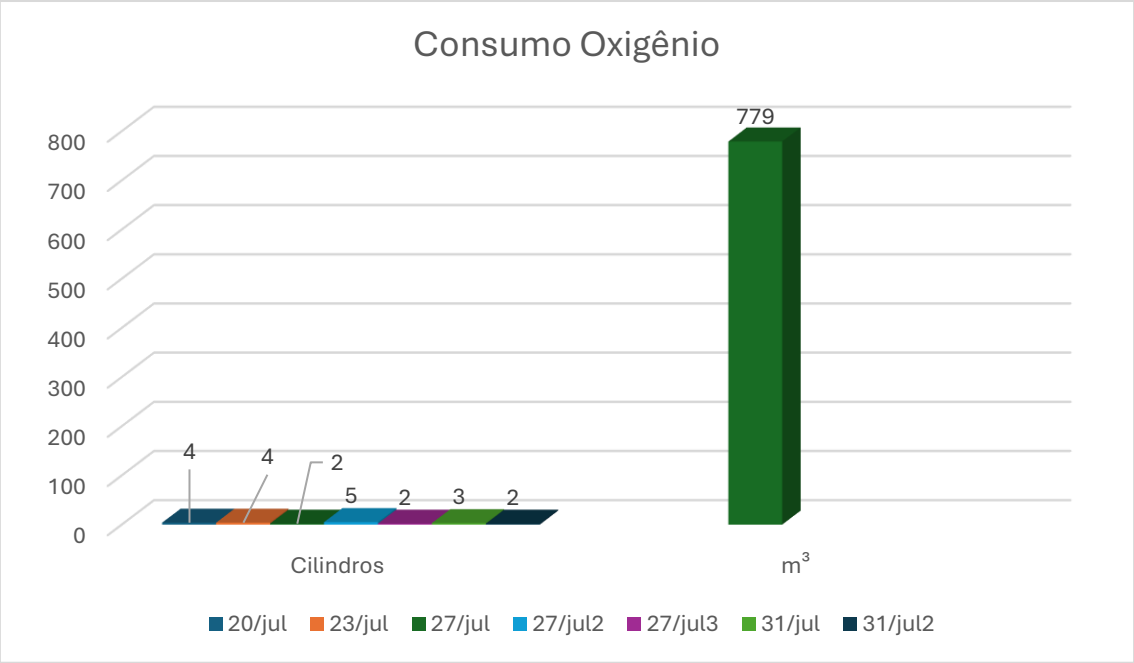
Em comparação ao mês de junho, houve redução de 37 solicitações abertas, passando de 394 para 357 registros. O número de solicitações corretivas apresentou pequena redução, passando de 330 para 325, enquanto o quantitativo de manutenções corretivas concluídas aumentou de 288 para 320.

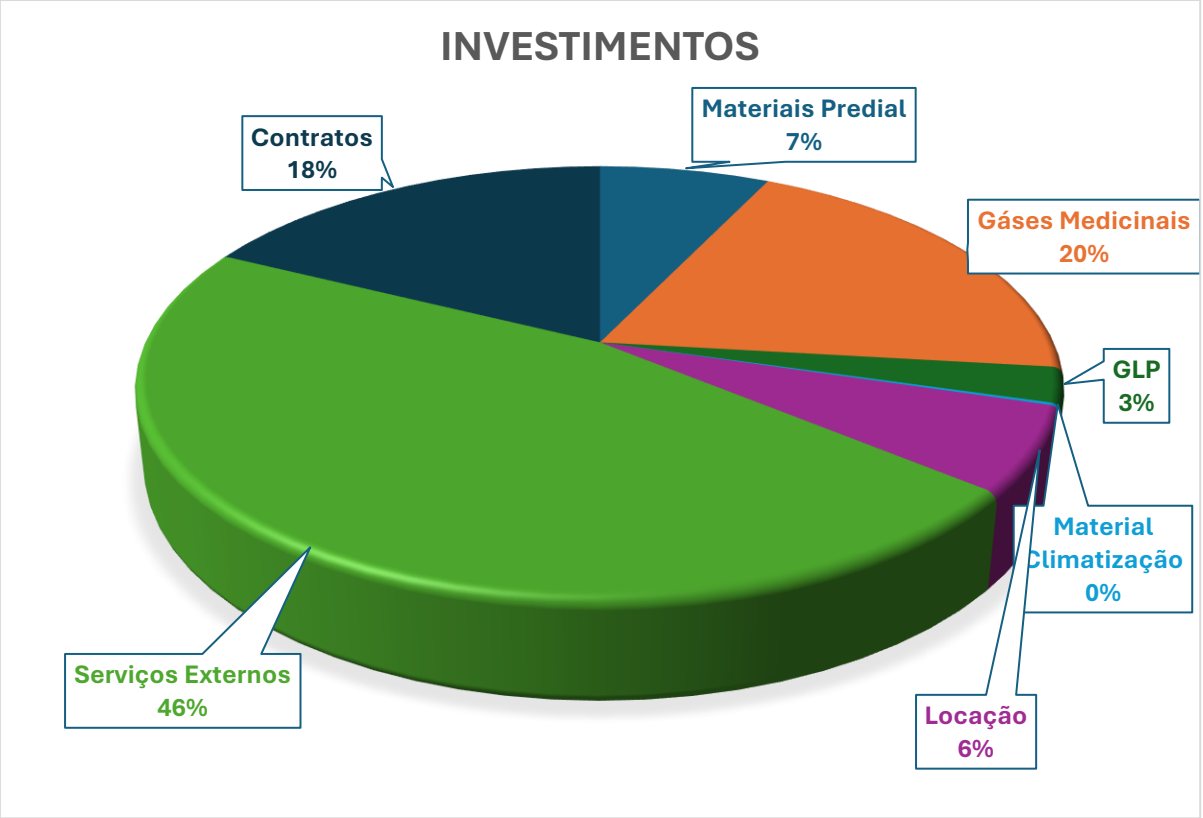
Esse desempenho possibilitou uma redução expressiva das pendências corretivas, que passaram de 42 ordens de serviço em junho para apenas 5 em julho, representando diminuição aproximada de 88,10% no passivo corretivo.

A média diária de manutenções corretivas concluídas também apresentou evolução, passando de 9,6 atendimentos por dia em junho para 10,67 em julho. O resultado demonstra maior produtividade, melhor organização dos fluxos de trabalho e aumento da capacidade de encerramento das demandas. O índice de conclusão das solicitações corretivas apresentou crescimento de 87,27% para 98,46%, correspondendo a uma evolução de 11,19 pontos percentuais em relação ao mês anterior.

De forma geral, os indicadores de julho evidenciam avanço significativo no desempenho da Engenharia Predial, com aumento das conclusões, redução das pendências e elevado percentual de resolutividade, contribuindo para a continuidade operacional, a segurança e a adequada conservação da infraestrutura do Hospital e Maternidade Dona Íris.





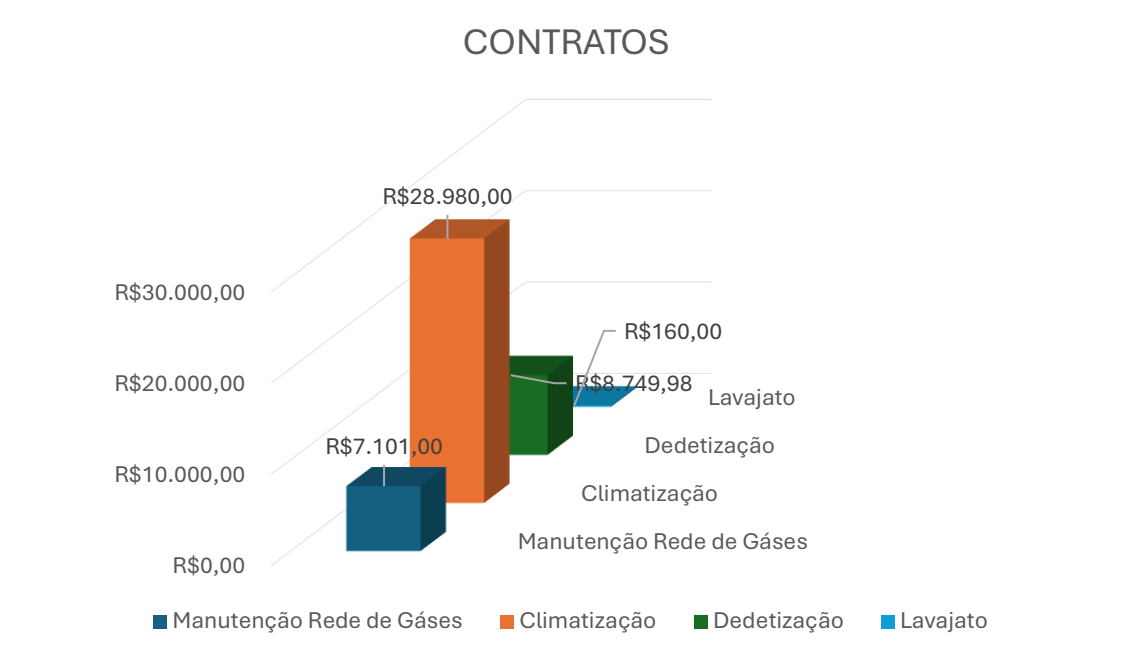


No mês de julho de 2026, os investimentos realizados no âmbito da Engenharia Predial contemplaram despesas com materiais prediais, gases medicinais, materiais de climatização, locações, GLP, serviços externos e contratos, destinados à manutenção da infraestrutura hospitalar e à continuidade dos serviços essenciais da unidade.

Considerando os valores consolidados apresentados, os investimentos totalizaram R$ 254.937,24, distribuídos da seguinte forma:

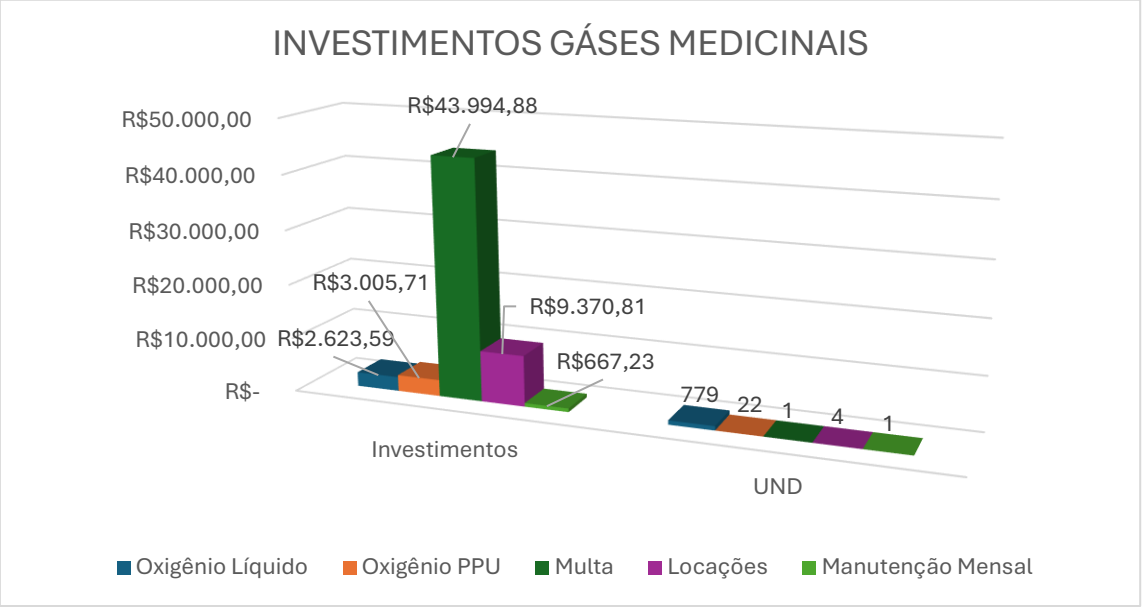
- Serviços Externos: R$ 118.161,01, correspondendo a aproximadamente 46,35% do total;
- Gases Medicinais: R$ 50.291,41, correspondendo a aproximadamente 19,73%;
- Contratos: R$ 44.990,98, correspondendo a aproximadamente 17,65%;
- Materiais Prediais: R$ 18.137,80, correspondendo a aproximadamente 7,11%;
- Locação: R$ 16.170,81, correspondendo a aproximadamente 6,34%;
- GLP: R$ 6.729,33, correspondendo a aproximadamente 2,64%; Material de
- Climatização: R$ 455,90, correspondendo a aproximadamente 0,18%.

Observa-se que a maior parcela dos investimentos esteve concentrada em serviços externos, que representaram aproximadamente 46,35% do total aplicado no período. Esses recursos estão relacionados às intervenções e serviços especializados necessários à manutenção e adequação da infraestrutura da unidade, contribuindo para a resolução de demandas que exigem suporte técnico externo e para a continuidade operacional dos sistemas prediais.



Os gases medicinais constituíram a segunda maior parcela dos investimentos, totalizando R$ 50.291,41. Desse montante, foram destinados R$ 2.623,59 ao oxigênio líquido, com registro de 779 unidades de consumo, R$ 3.005,71 ao oxigênio PPU, correspondente a 22

unidades, R$ 43.994,88 referente à multa contratual registrada no período e R$ 667,23 à manutenção mensal.



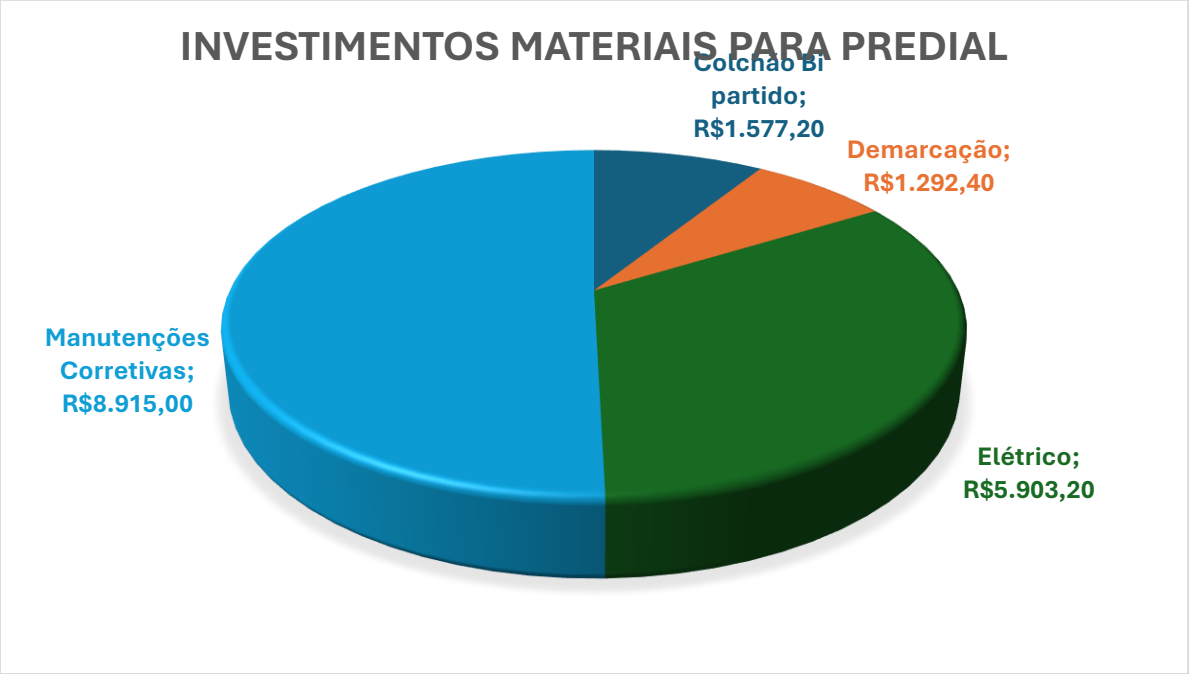
No mês de julho, o consumo de GLP totalizou 711 kg, correspondendo a um investimento de R$ 6.729,33. Foram realizados quatro abastecimentos durante o período. O acompanhamento do consumo de GLP permite monitorar a utilização do insumo, avaliar as necessidades de abastecimento e subsidiar o planejamento dos recursos destinados ao funcionamento das áreas que dependem desse sistema.

Considerando as atividades desenvolvidas pela Engenharia Predial durante o período, os investimentos realizados demonstram o compromisso institucional com a conservação da infraestrutura hospitalar, o atendimento das demandas corretivas e preventivas, a manutenção dos sistemas críticos e a continuidade dos serviços prestados pelo Hospital e Maternidade Dona Íris.

Os investimentos em materiais prediais totalizaram R$ 18.137,80, destinados ao atendimento das demandas de conservação, adequações e manutenções corretivas da unidade. Entre os grupos apresentados no levantamento encontram-se materiais para manutenções corretivas, itens elétricos, materiais para demarcação e colchões bipartidos, utilizados de acordo com as necessidades identificadas durante o período.

As locações totalizaram R$ 16.170,81, contribuindo para a disponibilização de recursos necessários à continuidade das atividades operacionais e assistenciais da instituição. Já os

materiais específicos para climatização representaram R$ 455,90, utilizados no suporte às intervenções preventivas e corretivas dos sistemas de refrigeração.



Dessa forma, os recursos aplicados no mês de julho mostram-se direcionados à manutenção das condições operacionais da unidade, à mitigação de riscos, à preservação do patrimônio e ao suporte permanente às atividades assistenciais e administrativas.

2.1. ABSENTEÍSMO E TURNOVER DA EQUIPE

Durante o mês de julho de 2026, a equipe da Engenharia Predial manteve suas atividades operacionais, registrando ocorrências relacionadas a atrasos, falta, afastamentos por atestado médico e movimentação do quadro funcional. Apesar das ocorrências, não foram identificados impactos significativos capazes de comprometer a continuidade das manutenções preventivas e corretivas ou o atendimento das demandas prioritárias da unidade.

Em relação aos atrasos, foram registrados apontamentos envolvendo quatro colaboradores, totalizando 7,40 horas no período, distribuídas da seguinte forma:

- Deusimar Pacheco Lima: 1,48 hora;
- Rafael Oliveira Freitas: 0,16 hora;
- Raimundo Lima Santos: 0,44 hora;
- Sandro Patrício dos Santos: 5,32 horas.

Quanto às faltas, foi registrado 01 dia de ausência do colaborador Sandro Patrício dos Santos.

Em relação aos afastamentos justificados por atestado, foram contabilizados 9 dias integrais de afastamento, além de 01 período vespertino, distribuídos entre os colaboradores da seguinte forma:

- Sandro Patrício dos Santos: 2 dias de afastamento e 1 período vespertino;
- Elimar Silva Pereira: 5 dias de afastamento;
- Marcos Felipe Araújo de Oliveira: 1 dia de afastamento;
- eusimar Pacheco Lima: 1 dia de afastamento.

Quanto ao turnover, foi registrada 01 ocorrência no mês de julho, correspondente ao desligamento do colaborador Elimar Silva Pereira, integrante da equipe de Engenharia Predial.

A movimentação do quadro funcional permanece sob acompanhamento da gestão, visando assegurar o dimensionamento adequado da equipe e preservar a capacidade operacional do setor frente às demandas da unidade.

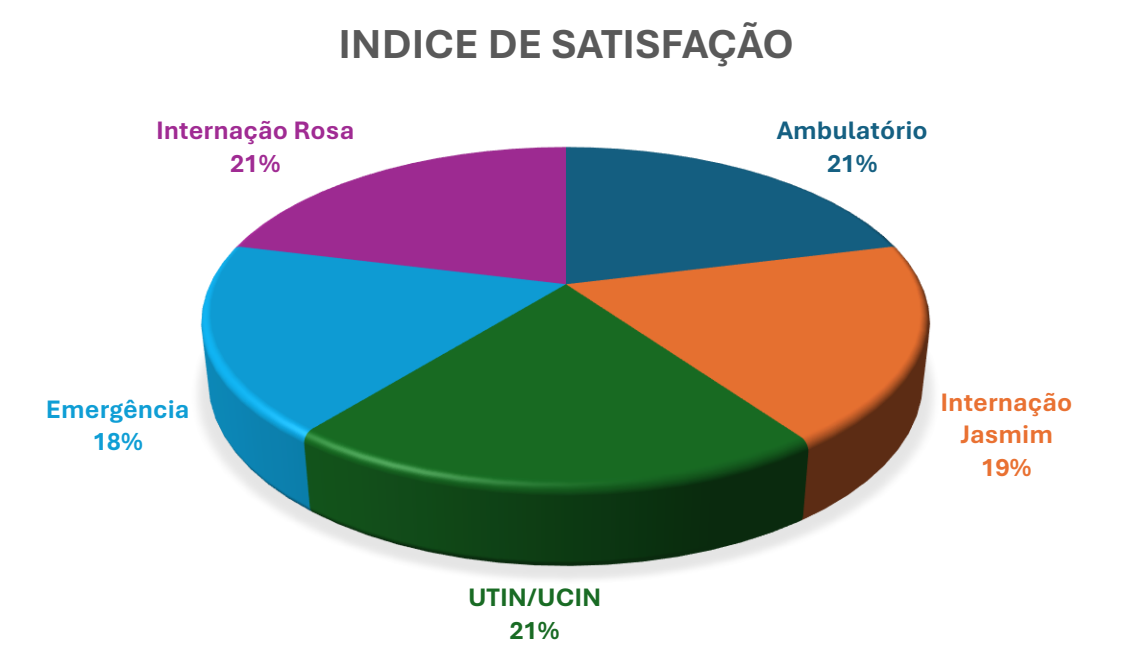
De forma geral, os indicadores de absenteísmo e turnover do período permaneceram sob acompanhamento da supervisão, permitindo a adoção de medidas de organização interna e gerenciamento da força de trabalho, de modo a minimizar impactos sobre a produtividade e assegurar a continuidade dos serviços prestados pela Engenharia Predial.

2.2. ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS

Conforme os resultados da Pesquisa de Satisfação Institucional referente ao mês de julho de 2026, o quesito Estrutura Física apresentou média geral de 79%, 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	85%	77%	83%	73%	85%	**79%**



Além da avaliação da estrutura física, a pesquisa apresentou resultados positivos quanto à percepção geral dos usuários, obtendo 78% na Nota Geral da unidade e 81% 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 Internação Jasmin 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 julho de 2026, foi registrada 01 notificação relacionada às atividades da Engenharia Predial, recebida em 31/07/2026.

A notificação encontra-se dentro do prazo estabelecido para resposta, estando em fase de análise pela Engenharia Predial para levantamento das causas, definição das medidas corretivas necessárias e elaboração do respectivo plano de ação.

As tratativas serão formalizadas dentro do prazo previsto, contemplando a avaliação da ocorrência, as providências a serem adotadas, os responsáveis pela execução e o acompanhamento das ações até a completa resolução da demanda.

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.

3. AÇÕES REALIZADAS

3.1. SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO

Durante o período documentado pela empresa responsável pela manutenção dos sistemas de climatização do Hospital e Maternidade Dona Íris, foram executadas ações preventivas e corretivas destinadas à conservação dos equipamentos, melhoria da eficiência operacional e redução da ocorrência de falhas nos sistemas de refrigeração da unidade.

As atividades preventivas contemplaram os chillers, bombas, fancoils e equipamentos de climatização do tipo split e cassete, abrangendo inspeções, higienizações, verificações elétricas e mecânicas, testes de funcionamento e avaliação dos principais parâmetros operacionais.

Nos chillers, foram realizadas verificações quanto à presença de focos de ferrugem, níveis de óleo dos compressores, condições da chave de fluxo, fluido refrigerante, resistências, motores, termômetros, sensores, hélices, filtros e isolamentos. Também foram verificados os parâmetros de temperatura e pressão, realizados testes de funcionamento e limpeza geral da Central de Água Gelada, contribuindo para maior confiabilidade e eficiência do sistema.

Nas bombas do sistema de climatização, as atividades compreenderam limpeza dos filtros, testes para identificação de vazamentos, verificação das pressões de operação, inspeção das condições de pintura e componentes elétricos, além de testes e diagnóstico de funcionamento.

Quanto aos fancoils, foram realizadas verificações de corrosão, ruídos anormais, condições dos filtros e correias, componentes elétricos, conexões, pressões de entrada e saída e condições das serpentinas. Os serviços incluíram ainda testes de funcionamento, avaliação de vazamentos e limpeza das casas de máquinas.

Também foi mantida a execução do Plano de Manutenção, Operação e Controle – PMOC nos equipamentos split e cassete distribuídos pelos diversos setores da instituição. As atividades contemplaram limpeza de filtros e painéis frontais, aplicação de bactericida, higienização das serpentinas das unidades evaporadoras e condensadoras, desobstrução dos drenos, verificação de vazamentos de água, ar, fluido refrigerante e óleo, avaliação dos isolamentos térmicos, inspeção de rotores e hélices, medição de corrente de trabalho e diferencial de pressão, além da verificação das condições das conexões e componentes elétricos. Os equipamentos avaliados foram registrados, em sua maioria, como em operação após a execução das rotinas previstas.

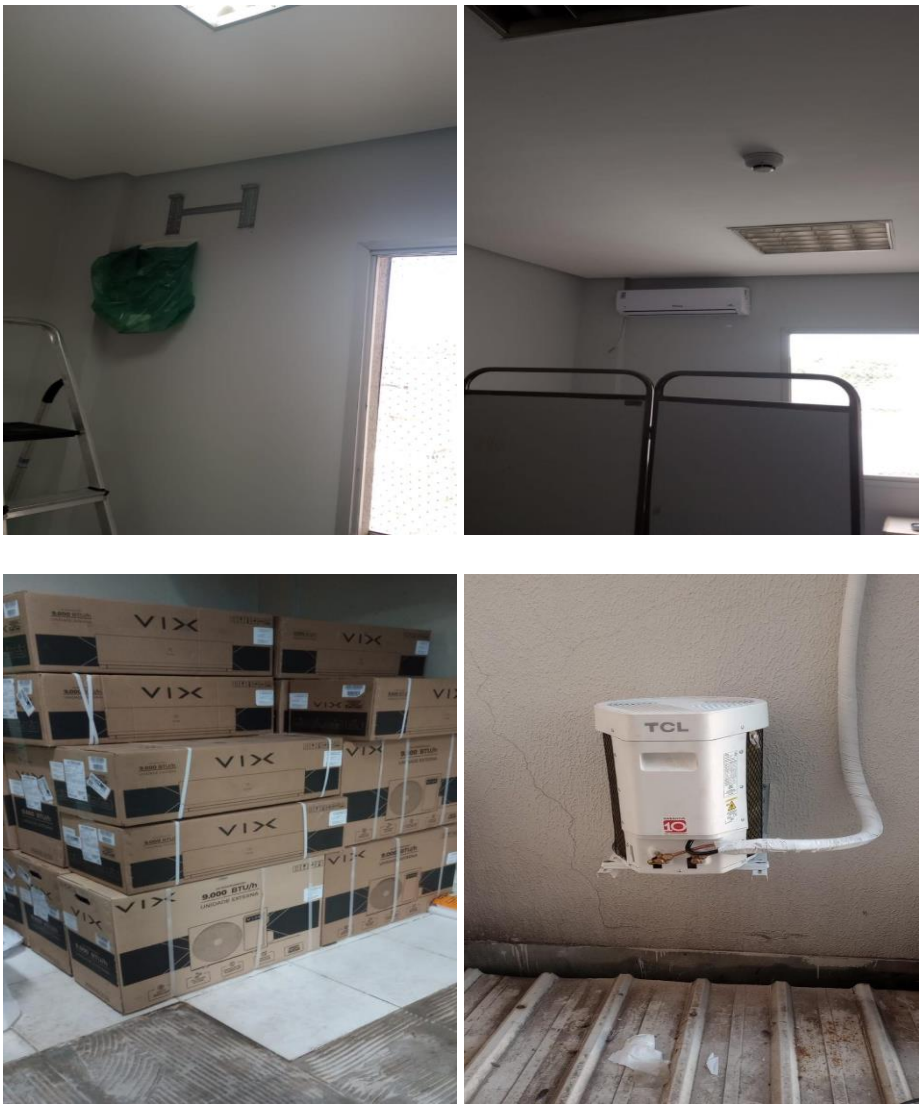
As ações preventivas abrangeram diferentes áreas da unidade, incluindo Administração, Apoio Financeiro, Diretorias, Centro de Parto Normal, Farmácia, Lavanderia, Laboratório, setores de internação, almoxarifados de equipamentos médicos, Espaço Rosa, Sala de Higienização de Incubadoras, Supervisão de Enfermagem, SESMT e demais ambientes contemplados pelo cronograma de manutenção.

Além das atividades programadas, foram realizadas higienizações complementares, incluindo limpeza de filtros e equipamentos, com registros específicos relacionados à Copa e à Lavanderia.

No âmbito das intervenções corretivas, o relatório registra serviços como manutenção corretiva de equipamentos, instalação de placa, manutenção do CMF, substituição de bomba, retirada de grelhas para limpeza, intervenção no lavabo do RN, manutenção das grelhas do Arsenal e atendimento em sala específica, demonstrando atuação complementar às atividades preventivas programadas.

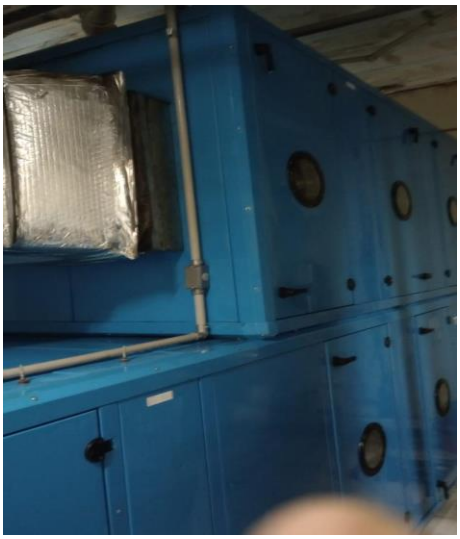
De forma geral, as atividades executadas demonstram a continuidade das ações de manutenção programada e corretiva dos sistemas de climatização, contribuindo para a conservação dos equipamentos, prevenção de falhas, melhoria das condições de funcionamento e maior confiabilidade dos sistemas responsáveis pelo conforto térmico e pelas condições ambientais dos setores assistenciais e administrativos.

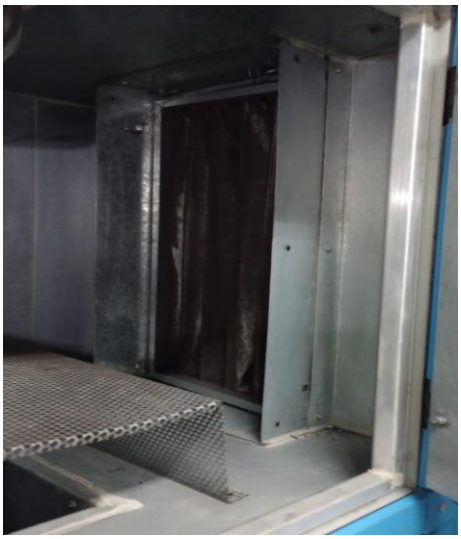
Serviços realizados conforme documentados abaixo:

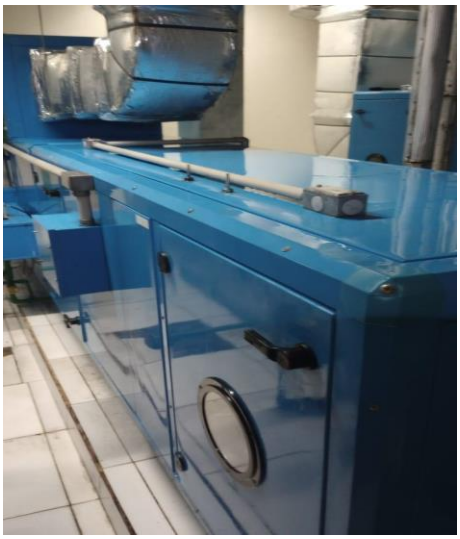


Antes e Depois: Instalação de evaporadoras na Ala de Internação.

TROX

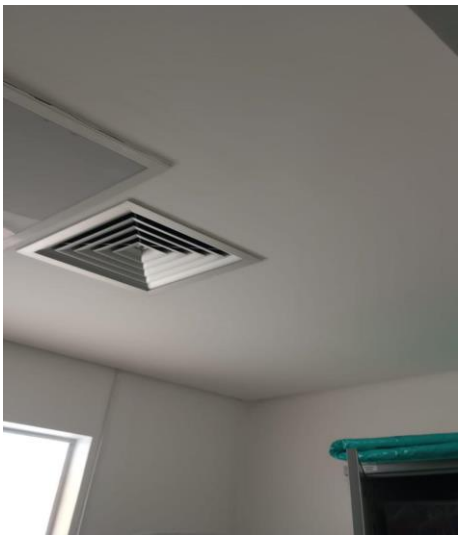


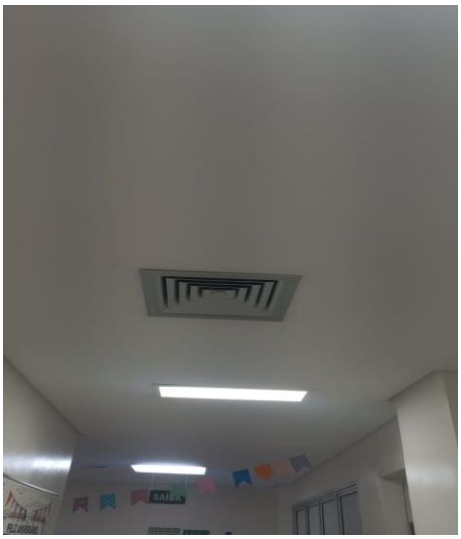


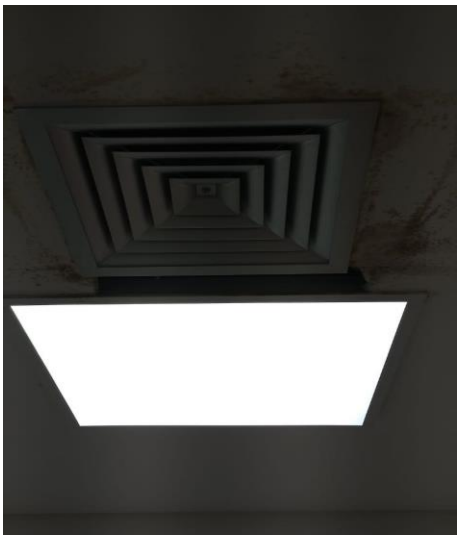


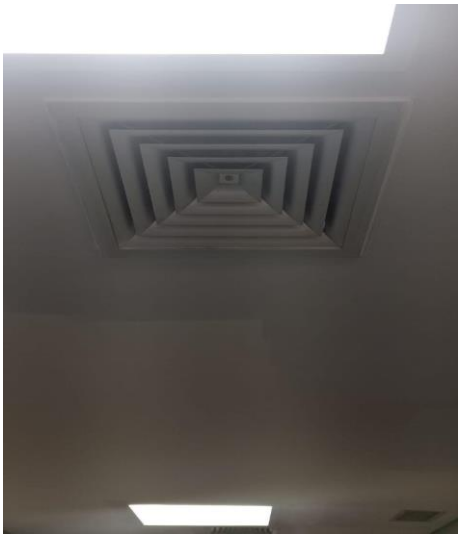
TROX
TECHNIK

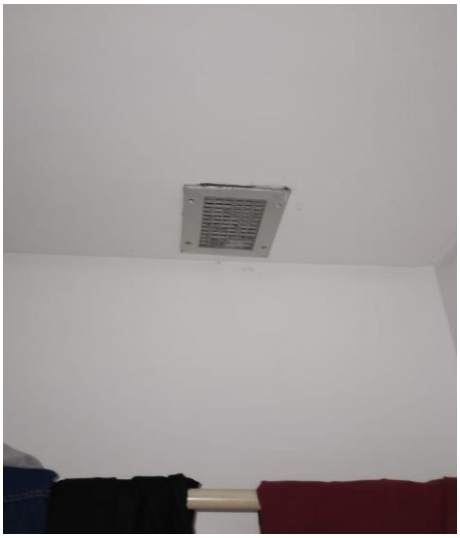
Antes e Depois: Limpeza do sistema fancoil.



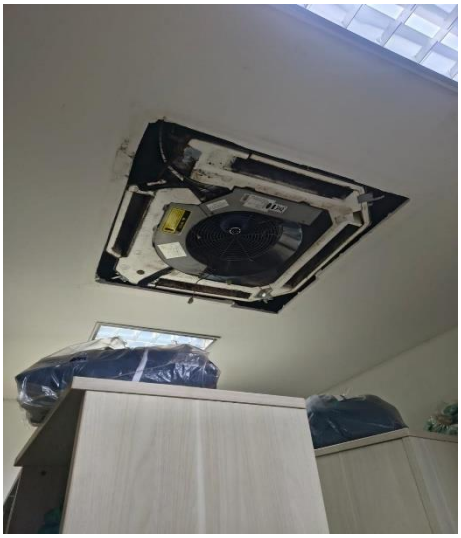








Antes e Depois: Limpeza de exaustores e dutos de climatização.



Antes e Depois: Manutenções preventivas.

3.2. SISTEMA DE AR COMPRIMIDO

Durante o mês de julho de 2026, foram realizadas ações de manutenção preventiva e corretiva nos sistemas de Ar Medicinal e Vácuo Clínico do Hospital e Maternidade Dona Íris, executadas pela empresa OZ Engenharia e Manutenção. As intervenções tiveram como objetivo assegurar a continuidade operacional, a segurança assistencial e a confiabilidade dos sistemas responsáveis pelo fornecimento de gases medicinais e suporte às atividades hospitalares. O relatório técnico apresentado refere-se especificamente ao período de julho de 2026.

Na Central de Ar Medicinal, foram atendidos dois compressores Schulz, modelo SRP 3025, sendo um equipamento principal e outro de reserva, além do secador por refrigeração. Durante a manutenção, foram verificadas as condições dos secadores,

drenos eletrônicos, filtros coalescentes, painéis elétricos, conexões pneumáticas e demais componentes elétricos e mecânicos do sistema. Também foram realizadas inspeções quanto à presença de ruídos e vibrações, temperatura de operação, nível e condições do óleo lubrificante, sistema de drenagem e válvulas de segurança.

Como parte das ações preventivas, foram executadas a limpeza dos filtros e carenagens, organização e limpeza do ambiente técnico, além de testes de acionamento e parada automática dos equipamentos. A temperatura de operação do compressor foi registrada em 78 °C, considerada normal no relatório técnico, enquanto o secador por refrigeração apresentou temperatura de 5 °C.

Além das atividades programadas, foi realizada manutenção corretiva nos pontos de vácuo clínico do Centro Cirúrgico, visando restabelecer as condições adequadas de funcionamento e garantir a disponibilidade do sistema para atendimento às necessidades assistenciais do setor.

Ao término das intervenções na Central de Ar Medicinal, os equipamentos foram considerados em pleno funcionamento, com os parâmetros de pressão e temperatura dentro das faixas normais e sem identificação de anomalias críticas. O relatório técnico recomenda a manutenção da periodicidade mensal das intervenções preventivas.

Na Central de Vácuo Clínico, foram realizadas inspeções no painel de comando, botoeiras, filtros de linha, copos coletores, componentes elétricos, conexões pneumáticas, pressostatos e válvulas de retenção. Também foram executados testes de funcionamento automático e manual, acionamento e standby das bombas, verificação da pressão de trabalho e estanqueidade das linhas, além de reaperto das conexões elétricas e mecânicas.

Destaca-se, no período, a execução de manutenção corretiva na bomba nº 02 da Central de Vácuo Clínico, contemplando a substituição dos anéis, camisas, válvulas e óleo, além da limpeza do reservatório de vácuo. A intervenção contribuiu para o restabelecimento das condições operacionais do equipamento de reserva e para o aumento da confiabilidade do sistema.

Após a conclusão das atividades, a Central de Vácuo Clínico apresentou equipamentos em pleno funcionamento, parâmetros de pressão dentro da faixa normal e ausência de anomalias críticas. Assim como na Central de Ar Medicinal, foi recomendada a continuidade da manutenção preventiva mensal.

De forma geral, as ações realizadas em julho demonstram a continuidade do plano de manutenção preventiva e corretiva dos sistemas de gases medicinais, com destaque para as intervenções na Central de Ar Medicinal, nos pontos de vácuo do Centro Cirúrgico e na bomba nº 02 da Central de Vácuo Clínico. As medidas adotadas contribuíram para a preservação da vida útil dos equipamentos, redução dos riscos de falhas, manutenção da confiabilidade operacional e continuidade segura das atividades assistenciais.

Manutenção Preventiva e Corretiva Rede de Vácuo.

Manutenção Preventiva rede de ar comprimido

3.3. SISTEMA GERADOR DE ENERGIA

Durante o mês de julho de 2026, foram mantidas as ações de acompanhamento e realização de 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.

Permaneceu a rotina de acionamento periódico do grupo gerador em vazio, sem carga, permitindo a verificação das condições de partida, funcionamento do motor, sistemas de controle, baterias e demais componentes eletromecânicos. Essa prática possibilita a identificação precoce de eventuais anormalidades e contribui para a preservação do

equipamento e sua disponibilidade em casos de interrupção do fornecimento de energia elétrica pela concessionária.

Ao longo do período, o equipamento permaneceu sob acompanhamento da Engenharia Predial, com realização de testes funcionais e verificação das condições gerais de operação. Essas ações contribuíram para a manutenção da confiabilidade do sistema e para a redução dos riscos de indisponibilidade em situações emergenciais.

Como importante avanço na gestão do sistema, durante o mês de julho foi concluído o processo de contratação de empresa especializada para prestação dos serviços de manutenção preventiva e corretiva do grupo gerador, cuja execução terá início a partir de agosto de 2026.

A contratação permitirá a implantação de uma rotina técnica especializada e contínua, contemplando inspeções periódicas, testes operacionais, ajustes, limpeza, avaliação dos sistemas mecânicos e elétricos, verificação dos componentes de comando e proteção, substituições preventivas quando necessárias e atendimento às ocorrências corretivas identificadas durante a vigência contratual.

A medida representa avanço significativo em relação ao período anterior, no qual o processo de contratação ainda se encontrava em fase de planejamento, proporcionando maior segurança quanto à disponibilidade do equipamento e permitindo acompanhamento técnico sistemático de um sistema considerado crítico para o funcionamento da unidade hospitalar.

Permanece necessária atenção especial ao sistema de arrefecimento do grupo gerador, incluindo a avaliação das condições do radiador e a necessidade de intervenções específicas para manutenção da eficiência da troca térmica, prevenindo situações de superaquecimento e contribuindo para o aumento da vida útil do equipamento.

Dessa forma, o mês de julho de 2026 foi marcado pela manutenção das rotinas de acompanhamento e testes funcionais do grupo gerador e, principalmente, pela formalização da contratação de empresa especializada para execução das manutenções preventivas e corretivas, com início previsto para agosto de 2026. A iniciativa fortalece a gestão da manutenção, amplia a confiabilidade do sistema de energia de emergência e contribui diretamente para a mitigação dos riscos operacionais e para a continuidade dos serviços assistenciais do Hospital e Maternidade Dona Íris.

Equipamento com acompanhamento diário e testes funcionais.

3.4. LIMPEZA RESERVATÓRIOS DE ÁGUA

Durante o mês de julho de 2026, foi mantido o acompanhamento dos serviços relacionados à higienização e controle sanitário dos reservatórios de água do Hospital e Maternidade Dona Íris, contemplados no contrato vigente com a empresa especializada responsável também pelos serviços de imunização e controle de pragas urbanas. A Nota Fiscal nº 463 registra a prestação contratual no período de 01/07/2026 a 31/07/2026, incluindo entre os serviços contratados a limpeza de caixas d'água.

Quanto à higienização dos reservatórios propriamente dita, o laudo técnico apresentado pela empresa registra que o procedimento foi executado em 01/05/2026, com validade de seis meses, até 01/11/2026. Dessa forma, no mês de julho os reservatórios permaneceram dentro do período de validade da higienização realizada, não sendo necessária nova execução integral do procedimento no período.

O procedimento documentado contemplou o esvaziamento das caixas d'água, enxágue, secagem e desinfecção, com utilização de hipoclorito de sódio, conforme parâmetros estabelecidos no laudo técnico. Também foram registradas orientações quanto ao período de espera antes da reutilização da água e à abertura dos pontos de consumo após a conclusão do serviço, visando garantir condições adequadas de segurança sanitária.

No período, a documentação comprobatória referente ao serviço encontrava-se disponível, incluindo o respectivo laudo técnico de limpeza de caixa d'água, permitindo o acompanhamento da validade do procedimento e o arquivamento das evidências para

fins de controle e fiscalização contratual. O documento encontra-se devidamente vinculado à empresa responsável pela execução do serviço.

Dessa forma, durante julho de 2026, a Engenharia Predial manteve o acompanhamento das condições sanitárias dos reservatórios e da validade da higienização executada, reforçando o compromisso com a qualidade da água, a segurança operacional e o cumprimento das rotinas preventivas relacionadas ao sistema de abastecimento do Hospital e Maternidade Dona Íris.

REALIZOU O SERVIÇO A SEGUIR:

SERVIÇO EXECUTADO: **DESRATIZAÇÃO**
PRAGA ALVO: Ratos e Ratazanas
DATA APLICAÇÃO: 01/07/2026
GARANTIA DE (01) MES
VALIDO ATÉ: 31/07/2026

GRUPO QUIMICO: CUMARINICO
CONCENTRAÇÃO DE USO: 200 GRAMAS DE VENENO GRANULADO PARA RATOS

ORIENTAÇÃO: NÃO LAVAR A ÁREA DEDETIZADA NAS PRIMEIRAS DUAS HORAS APÓS O SERVIÇO, MANTER O LOCAL BEM AREJADO POR 30 MINUTOS.

ANTÍDOTO E TRATAMENTO: ANTROPINAS E OXIMAS E EM CASO DE INGESTÃO NÃO PROVOQUE VÔMITO, PROCURE IMEDIATAMENTE O MÉDICO, EM CASO DE CONTATO COM OS OLHOS LAVE IMEDIATAMENTE COM ÁGUA EM ABUNDÂNCIA, TRATAMENTO SINTOMATICO DE ACORDO COM O QUADRO CLÍNICO.

INFORMAÇÕES TOXICOLÓGICAS: 193 OU 0800.148.110

Dedetizador
HEROS SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

Engenheiro Químico
André Santana Aude
CFTA 34923605804

SERVIÇO EXECUTADO: **CONTROLE DE PRAGAS URBANAS**
PRAGA ALVO: Baratas e Formigas
DATA APLICAÇÃO: 01/07/2026
GARANTIA DE (01) MES
VALIDO ATÉ: 31/07/2026

REALIZOU O SERVIÇO A SEGUIR:

GRUPO QUIMICO: Organofosforado
PRINCIPIO ATIVO: DICLORVOS
CONCENTRAÇÃO DE USO: 50 ML PARA 10 LITROS DE ÁGUA
QUANTIDADE DE PRODUTO APLICADO NA ÁREA: 60 LITROS

ORIENTAÇÃO: NÃO LAVAR A ÁREA DEDETIZADA NAS PRIMEIRAS DUAS HORAS APÓS O SERVIÇO, MANTER O LOCAL BEM AREJADO POR 30 MINUTOS.

ANTÍDOTO E TRATAMENTO: ANTROPINAS E OXIMAS E EM CASO DE INGESTÃO NÃO PROVOQUE VÔMITO, PROCURE IMEDIATAMENTE O MÉDICO, EM CASO DE CONTATO COM OS OLHOS LAVE IMEDIATAMENTE COM ÁGUA EM ABUNDÂNCIA, TRATAMENTO SINTOMATICO DE ACORDO COM O QUADRO CLÍNICO.
INFORMAÇÕES TOXICOLÓGICAS: 193 OU 0800.148.110

Dedetizador
HEROS SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

Engenheiro Químico
André Santana Aude
CFTA 34923605804

REALIZOU O SERVIÇO A SEGUIR:

SERVIÇO EXECUTADO: **LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA**
PRAGA ALVO: Bactérias
DATA APLICAÇÃO: 01/05/2026
GARANTIA DE (06) MESES
VALIDO ATÉ: 01/11/2026

GRUPO QUIMICO: HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% (10.000 PPM CLORO ATIVO)
QUANTIDADE DE PRODUTO APLICADO: 500ML/ 1000L DE ÁGUA

ORIENTAÇÃO: AGUARDAR PELO MENOS 20 MINUTOS PARA INICIAR A UTILIZAÇÃO DA ÁGUA, E APÓS DEIXAR CADA TORNEIRA ABERTA POR 1 MINUTO

ESVAZIAMENTO DAS CAIXAS D'ÁGUA PELO LADRÃO, ENXAGUE, SECAGEM E DESINFECÇÃO COM HIPOCLORITO DE SÓDIO 2% A 2,5%

INFORMAÇÕES TOXICOLÓGICAS: 193 OU 0800.148.110

Dedetizador
HEROS SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

Engenheiro Químico
André Santana Aude
CFTA 34923605804

3.5. SERVIÇOS DE PINTURA

Durante o mês de julho de 2026, foram executados serviços de pintura e preparação de superfícies em diferentes áreas do Hospital e Maternidade Dona Íris, com o objetivo de promover a conservação da infraestrutura, recuperação dos acabamentos e melhoria das condições físicas e visuais dos ambientes.

Entre as principais atividades realizadas, destacam-se as readequações na área da Lavanderia, contemplando preparação e recuperação das superfícies afetadas pelas intervenções de manutenção, com execução dos acabamentos necessários para restabelecer as condições adequadas de uso e conservação do ambiente.

Também foi realizada a preparação dos corredores e áreas comuns da unidade, abrangendo correções de imperfeições, tratamento das superfícies e demais serviços preliminares necessários para posterior execução da pintura. Essas ações integram o planejamento de revitalização dos espaços de circulação, buscando melhorar a ambiência, conservação e padronização visual da instituição.

No período, foi executada ainda a pintura da antiga Sala de Guarda de Equipamentos, após a preparação das paredes e superfícies, possibilitando a recuperação do ambiente e sua adequação às novas necessidades operacionais da unidade.

As atividades desenvolvidas demonstram a continuidade das ações de conservação preventiva e recuperação dos ambientes, especialmente em áreas submetidas a intervenções de manutenção ou que necessitam de revitalização em razão do desgaste natural decorrente do uso contínuo.

De forma geral, os serviços executados durante o mês de julho contribuíram para a preservação da infraestrutura predial, melhoria da ambiência hospitalar, recuperação das condições de acabamento dos ambientes e manutenção do padrão institucional, reforçando o compromisso da Engenharia Predial com a conservação e a funcionalidade dos espaços assistenciais, administrativos e de apoio.

Antes e Depois reforma antiga sala de equipamentos UTIN/UCIN.

Antes e Depois Preparação de corredores e áreas comuns.

Antes e Depois Lavanderia Área Limpa.

3.6. PATRIMÔNIO

3.6.1. MOVIMENTAÇÕES PATRIMONIAIS

Durante o mês de julho de 2026, foram realizadas diversas movimentações patrimoniais no Hospital e Maternidade Dona Íris, contemplando remanejamentos internos de mobiliários, equipamentos e bens permanentes entre setores assistenciais, administrativos, áreas de apoio e depósitos da unidade. As atividades tiveram como objetivo adequar os ambientes às necessidades operacionais, otimizar a utilização dos bens disponíveis e apoiar a reorganização dos espaços assistenciais.

Entre as principais ações realizadas, destacam-se as movimentações necessárias à estruturação e organização dos leitos dos Espaços Rosa e Jasmim, com remanejamento e

montagem de camas hospitalares, colchões, armários de cabeceira, escadinhas e demais mobiliários de apoio. Durante o período, foram registrados, entre outros, os processos de montagem e liberação dos leitos 42 e 56, além da montagem dos leitos 52 e 54 do Espaço Rosa, de acordo com as necessidades assistenciais identificadas.

No Espaço Jasmim, foram realizadas movimentações de armários de cabeceira para diferentes leitos, incluindo os leitos 34B, 37B, 38B e 39A, contribuindo para a adequada composição dos ambientes de internação. Também foi identificado mobiliário com necessidade de manutenção, como armário de cabeceira com problema no trilho da gaveta, sendo o item direcionado para avaliação e correção.

Foram ainda executados remanejamentos de cadeiras e demais mobiliários anteriormente armazenados no depósito do subsolo, com destinação para setores como Farmácia, Centro Cirúrgico, Recepção da Internação/NIR e áreas assistenciais, promovendo o reaproveitamento dos bens disponíveis e reduzindo a permanência de materiais sem utilização nos depósitos.

As movimentações também contemplaram transferências entre áreas internas, como envio de mobiliários e equipamentos para Higienização, Sala de Eletivas, Sala de Equipamentos dos Espaços Rosa/Jasmim e manutenção, além da retirada de itens de setores que passaram por reorganização ou alteração de sua necessidade operacional.

Destacam-se ainda movimentações de bens para manutenção corretiva, possibilitando a avaliação e recuperação de itens antes de sua redistribuição. Após a execução dos reparos, os bens aptos foram novamente disponibilizados aos setores, contribuindo para o prolongamento de sua vida útil e melhor aproveitamento do patrimônio existente.

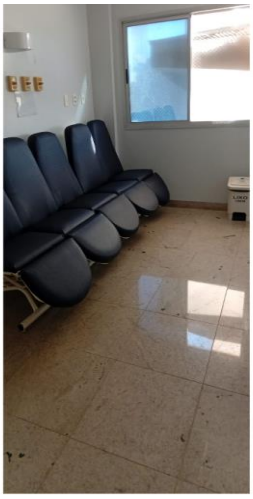
Também foram registrados recebimentos e organização de bens oriundos de doação, posteriormente direcionados conforme a necessidade dos setores, bem como movimentação de prateleiras e outros mobiliários para adequação das áreas de apoio e internação.

Ao longo do mês, o acompanhamento realizado pelo setor de Patrimônio possibilitou maior controle sobre a localização e destinação dos bens permanentes, assegurando a rastreabilidade das movimentações, a atualização dos registros patrimoniais e a adequada distribuição dos itens entre os diversos setores da unidade.

De forma geral, as movimentações patrimoniais realizadas em julho de 2026 contribuíram diretamente para a organização dos Espaços Rosa e Jasmim, adequação dos ambientes assistenciais, melhor aproveitamento dos bens existentes, redução de materiais armazenados sem utilização e fortalecimento do controle patrimonial do Hospital e Maternidade Dona Íris.

Abaixo temos algumas das evidências de movimentações realizadas:

PAT. 00530 PATRIS SAI DO DEPÓSITO SUBSOLO E VAI PARA FARMÁCIA



Movimentação: sala pós alta sai do leito 56 e vai para o leito 46 espaço rosa/Alcon

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

Leito 56 faltando colchão

Leito 42 montado e já está liberado. Alcon/rosa

Leito 56 montado e liberado.

PAT. 1495 HMDI/304113536 -SMS SAI DO DEPÓSITO SUBSOLO E VAI PARA CC

PAT. 2777 SAI DO DEPÓSITO SUBSOLO E VAI PARA CC PAT. 2777 SAI DO DEPÓSITO SUBSOLO E VAI PARA CC

PAT. 2642 -HMDI/304120228 - SMS SAI DO DEPÓSITO SUBSOLO E VAI PARA CC

PAT. 2792 HMDI/ 304120080 - SMS SAI DO DEPÓSITO SUBSOLO E VAI PARA CC

PAT. 2655 ARMÁRIO DE CABECEIRA MDF

PAT. 2638 CÉLIA CÂMERA. ARMÁRIO DE CABECEIRA MDF

PAT. 2661 - CÉLIA CÂMERA VAI PARA O LEITO 34B JASMIM

PAT. 2660 CÉLIA CÂMERA VAI PARA O LEITO 37B JASMIM

PAT. 304113700 - SMS/0349 - HMDI SAI DO LEITO 09 JASMIM E VAI PARA INSERVIVEIS

PAT. 00107 PATRIS SAI DO REPOUSO MAQUEIRO E VAI PARA COPA HIGIENIZAÇAO

Sai do leito 59 e vai para patrimônio subsolo.

Repouso masc térreo/doação

Repouso masculino térreo/doação

PAT. 4848 sai do depósito subsolo e para varanda jasmim

LEITO 52 MONTADO / ALCON - ROSA
OBS. Faltando armário de cabeceira e escadinha

LEITO 54 MONTADO
ALCON- ROSA
OBS. FALTANDO ARMÁRIO DE CABECEIRA E ESCADINHA

PAT. 0416 SAI DO LEITO 03/JASMI E VAI PARA MANUTENÇÃO

3.6.2. INVENTÁRIO PATRIMONIAL

TERMO DE INVENTÁRIO DO PATRIMÔNIO - HMDI						
ORD.	**Nº PLACA PATRIMONIO**	**DESCRIÇÃO PATRIMONIO**	**UNIDADE**	**LOCALIZAÇÃO**	**SITUAÇÃO DA POSSE 1 - Proprio; 2 - Comodato - 3 Alugado**	**SITUAÇÃO DO BEM 1 - Ótimo 2 - Bom 3 Regular 4 - Inservivel**
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	CENTRO CIRURGICO	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	LEITO 03	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 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	DEPOSITO	1	3
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	NIR ELETIVAS	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	0335	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2483	0599	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
2484	5992	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2485	0487	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2486	5991	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2487	0361	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2488	5990	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2

2489	0325	SUPORTE SORO	HMDI		1	2
2490	4872	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2491	5841	ARMÁRIO MDDF BAIXO	HMDI		1	2
2492	0364	ARMÁRIO MDDF BAIXO	HMDI		1	2
2493	0567	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2494	5982	CADEIRA DE POLIPROPILENO	HMDI		1	2
2495	1253	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2496	0390	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
2497	5983	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
2498	5981	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2499	5978	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2500	0561	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
2501	2718	BIOMBO	HMDI		1	2
2502	1639	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2503	4727	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		1	2
2504	5965	AP. TELEFONE C/ FIO	HMDI		1	2
2505	04661	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2506	5964	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2507	0341	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2508	1885	BIOMBO	HMDI		1	2
2509	0860	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2510	5959	CRRINHO TRANPORTE BEBE	HMDI		1	2
2511	0865	SOFÁ CAMA	HMDI		1	2
2512	5979	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
2513	5963	AP. AR CONDICIONADO	HMDI		1	2
2514	5044	TELEVISOU SAMSUNG	HMDI		1	2
2515	0581	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2516	4863	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2517	0621	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2

2518	0441	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2519	5960	POLTRONA RECDLINÁVEL	HMDI		1	2
2520	5961	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
2521	5434	CADEIRA DE RODAS	HMDI		1	2
2522	5947	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2523	5045	TELEVISOR SAMSUNG	HMDI		1	2
2524	0727	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2525	0327	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
2526	5948	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
2527	0470	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2528	5976	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2529	5953	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2530	0789	CASMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2531	0385	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2532	0383	BIOMBO	HMDI		1	2
2533	3725	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2534	5804	POLTRONA RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2535	5903	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
2536	0557	SOFÁ CAMA	HMDI	LEITO 20 JASMIM	1	2
2537	0994	SUPORTE SORO	HMDI		1	2
2538	5914	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
2539	631	CAMA LEITO PPP	HMDI		1	2
2540	0919	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
2541	5912	POLTRONS RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2542	5948	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
2543	5920	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI		1	2
2544	0326	POLTRONS RECLINÁVEL	HMDI		1	2
2545	5951	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2546	5919	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2

2547	0840	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI		1	2
2548	0546	ARMÁRIO MDF BAIXO	HMDI		1	2
2549	1972	MONITOR AOC	HMDI		1	2
2550	2540	CPU DELL	HMDI		1	2
2551	1033	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI		1	2
2552	5932	CARRINHO TRANSPORTE BEBE	HMDI		1	2
2553	1931	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2554	1230	MESA MAIO	HMDI		1	2
2555	274	RAMPER	HMDI		1	2
2556	0630	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2557	0916	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2558	5931	MESA APOIO RODIZIO INOX	HMDI		1	2
2559	1197	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2560	0850	SUPORTE DE SORO	HMDI		1	2
2561	5909	AP. AR CONDICIONADO LG	HMDI		1	2
2562	5910	AP. AR CONDICIONADO MIDEA	HMDI		1	2
2563	5952	QUADRO DE AVISO	HMDI		1	2
2564	5896	PAINEL DE CHAMADAS	HMDI		1	2
2565	2990	LONGARINA ESPERA 2 LUGARES	HMDI		1	2
2566	1563	LONGARINA ESPERA 2 LUGARES	HMDI		1	2
2567	0687	LONGARINA ESPERA 2 LUGARES	HMDI		1	2
2568	5897	LONGARINA ESPERA 3 LUGARES	HMDI		1	2
2569	2889	LONGARINA ESPERA 2 LUGARES	HMDI		1	2
2570	2937	LONGARINA ESPERA 3 LUGARES	HMDI		1	2
2571	2979	LONGARINA ESPERA 3 LUGARES	HMDI		1	2
2572	2955	LONGARINA ESPERA 2 LUGARES	HMDI		1	2
2573	5894	LONGARINA ESPERA CROMADA	HMDI		1	2
2574	5901	LONGARINA ESPERA CROMADA	HMDI		1	2
2575	5902	LONGARINA ESPERA CROMADA	HMDI		1	2

2576	000216	RADIO COMUNICADOR	HMDI		1	2
2577	000217	RADIO COMUNICADOR	HMDI		1	2
2578	000218	RADIO COMUNICADOR	HMDI		1	2
2579	000219	RADIO COMUNICADOR	HMDI		1	2
2580	1	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2581	2	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2582	3	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2583	4	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2584	5	CADEIRA EXECUTIVA ENCOSTO TECIDO	HMDI		3	2
2585	6	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2586	7	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2587	8	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2588	9	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2589	10	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2590	11	CADEIRA EXECUTIVA CORINO	HMDI		3	2
2591	12	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2592	13	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2593	14	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2594	15	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2595	16	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2596	17	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2597	18	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2598	19	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2599	20	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2600	21	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2601	22	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2602	23	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2603	24	CADEIRA EXECUTIVA CORINO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2604	25	CADEIRA EXECUTIVA CORINO SEM BRAÇO	HMDI		3	2

2605	26	CADEIRA EXECUTIVA CORINO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2606	27	CADEIRA EXECUTIVA CORINO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2607	28	CADEIRA EXECUTIVA CORINO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2608	29	CADEIRA EXECUTIVA TECIDO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2609	30	CADEIRA EXECUTIVA TECIDO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2610	31	CADEIRA EXECUTIVA POLIPROPILENO	HMDI		3	2
2611	32	CADEIRA EXECUTIVA POLIPROPILENO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2612	33	CADEIRA FIXA POLIPROPILENO	HMDI		3	2
2613	34	CADEIRA FIXA POLIPROPILENO	HMDI		3	2
2614	35	CADEIRA FIXA POLIPROPILENO	HMDI		3	2
2615	36	CADEIRA EXECUTIVA ENCOSTO TECIDO	HMDI		3	2
2616	37	CADEIRA EXECUTIVA ENCOSTO TECIDO	HMDI		3	2
2617	38	CADEIRA EXECUTIVA POLIPROPILENO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2618	39	CADEIRA PRESIDENTE COURO	HMDI		3	2
2619	40	CADEIRA PRESIDENTE TECIDO	HMDI		3	2
2620	41	CADEIRA EXECUTIVA COURO	HMDI		3	2
2621	42	CADEIRA SECRETÁRIA FIXA TECIDO	HMDI		3	2
2622	43	CADEIRA FIXA POLIPROPILENO	HMDI		3	2
2623	44	CADEIRA EXECUTIVA POLIPROPILENO	HMDI		3	2
2624	45	CADEIRA EXECUTIVA POLIPROPILENO SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2625	46	CADEIRA PARA BANHO	HMDI		3	2
2626	47	CADEIRA PARA BANHO INOX	HMDI		3	2
2627	48	CADEIRA DE RODAS	HMDI		3	2
2628	49	CADEIRA DE RODAS	HMDI		3	2
2629	50	CADEIRA DE RODAS OBESO	HMDI		3	2
2630	51	MICRO-ONDAS 20 LITROS 127V	HMDI		3	2
2631	52	MICRO-ONDAS 23 LITROS 127V	HMDI		3	2
2632	53	MICRO-ONDAS 20 LITROS 127V	HMDI		3	2
2633	54	GELADEIRA 245L 220V	HMDI		3	2

2634	55	GELADEIRA 260L 127V	HMDI		3	2
2635	56	GELADEIRA 260L 220V	HMDI		3	2
2636	57	GELADEIRA 220V	HMDI		3	2
2637	58	CAMA ELÉTRICA	HMDI		3	2
2638	59	CAMA ELÉTRICA	HMDI		3	2
2639	60	CAMA ELÉTRICA	HMDI		3	2
2640	61	CAMA ELÉTRICA	HMDI		3	2
2641	62	CAMA ELÉTRICA	HMDI		3	2
2642	63	SELADORA	HMDI		3	2
2643	64	SELADORA	HMDI		3	2
2644	65	BEBEDOURO 127V	HMDI		3	2
2645	66	GELADEIRA 342L 127V	HMDI		3	2
2646	67	CARRO DE EMERGÊNCIA 4 GAVETAS	HMDI		3	2
2647	68	CARRO DE EMERGÊNCIA 4 GAVETAS	HMDI		3	2
2648	69	CARRO DE EMERGÊNCIA 4 GAVETAS	HMDI		3	2
2649	70	CARRO DE EMERGÊNCIA 4 GAVETAS	HMDI		3	2
2650	71	CARRO DE EMERGÊNCIA 4 GAVETAS	HMDI		3	2
2651	72	CARRO DE EMERGÊNCIA 4 GAVETAS	HMDI		3	2
2652	73	CARRO DE EMERGÊNCIA 4 GAVETAS	HMDI		3	2
2653	74	BEBEDOURO 127V	HMDI		3	2
2654	75	BEBEDOURO 127V	HMDI		3	2
2655	76	BEBEDOURO 127V	HMDI		3	2
2656	77	BEBEDOURO REPOSIÇÃO GALÃO 127V	HMDI		3	2
2657	78	CARRO DE EMERGÊNCIA 4 GAVETAS	HMDI		3	2
2658	79	ARMÁRIO DE AÇO 2 PORTAS	HMDI		3	2
2659	80	GAVETEIRO 4 PORTAS	HMDI		3	2
2660	81	MACA DE TRANSPORTE	HMDI		3	2
2661	82	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA	HMDI		3	2
2662	83	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA	HMDI		3	2

2663	84	GUINCHO DE ELEVAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES	HMDI		3	2
2664	85	GELADEIRA 220V	HMDI		3	2
2665	86	GELADEIRA 336L 220V	HMDI		3	2
2666	87	FRIGOBAR 127V	HMDI		3	2
2667	88	FRIGOBAR 124L 127V	HMDI		3	2
2668	89	ARMÁRIO DE MADEIRA CINZA 2 PORTAS	HMDI		3	2
2669	90	ARMÁRIO DE MADEIRA CINZA 2 PORTAS	HMDI		3	2
2670	91	FRIGOBAR 124L 127V	HMDI		3	2
2671	92	FOCO REFLETOR AUXAILIAR	HMDI		3	2
2672	93	ESTANTE 6 PRATELEIRAS	HMDI		3	2
2673	94	ESTANTE 6 PRATELEIRAS	HMDI		3	2
2674	95	ESTANTE 6 PRATELEIRAS	HMDI		3	2
2675	96	ESTANTE 6 PRATELEIRAS	HMDI		3	2
2676	97	ESTANTE 5 PRATELEIRAS	HMDI		3	2
2677	98	ARMARIO DE AÇO 2 PORTAS	HMDI		3	2
2678	99	ARMARIO DE AÇO 2 PORTAS ALTO	HMDI		3	2
2679	100	ARMARIO DE AÇO 2 PORTAS ALTO	HMDI		3	2
2680	101	ARMARIO DE AÇO 2 PORTAS ALTO	HMDI		3	2
2681	102	POLTRONA ACOMPANHANTE AZUL	HMDI		3	2
2682	103	POLTRONA ACOMPANHANTE BEGE	HMDI		3	2
2683	104	ARMARIO EM MADEIRA 2 PORTAS CINZA	HMDI		3	2
2684	105	ARMARIO EM MADEIRA 2 PORTAS MARROM	HMDI		3	2
2685	106	POLTRONA ACOMPANHANTE AZUL	HMDI		3	2
2686	107	CARRO DE CURATIVO INOX	HMDI		3	2
2687	108	CARRO DE CURATIVO INOX	HMDI		3	2
2688	109	BIOMBO 3 FACES	HMDI		3	2
2689	110	BIOMBO 3 FACES	HMDI		3	2
2690	111	BIOMBO 3 FACES	HMDI		3	2
2691	112	BIOMBO 3 FACES	HMDI		3	2

2692	113	BIOMBO 3 FACES	HMDI		3	2
2693	114	BIOMBO 3 FACES	HMDI		3	2
2694	115	BIOMBO 3 FACES	HMDI		3	2
2695	116	AR CONDICIONADO 12000 BTU	HMDI		3	2
2696	117	AR CONDICIONADO 12000 BTU	HMDI		3	2
2697	118	ARMARIO DE AÇO 2 PORTAS ALTO	HMDI		3	2
2698	119	ARMARIO DE AÇO 2 PORTAS ALTO	HMDI		3	2
2699	120	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2700	121	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2701	122	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2702	123	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2703	124	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2704	125	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2705	126	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2706	127	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2707	128	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2708	129	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2709	130	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2710	131	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2711	132	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2712	133	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2713	134	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2714	135	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2715	136	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2716	137	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2717	138	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2718	139	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2719	140	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2720	141	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2

2721	142	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2722	143	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2723	144	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2724	145	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2725	146	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2726	147	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2727	148	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2728	149	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2729	150	MESA DE CABECEIRA MADEIRA	HMDI		3	2
2730	151	CARRO DE CURATIVO INOX	HMDI		3	2
2731	152	AUTOCLAVE	HMDI		3	2
2732	153	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2733	154	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2734	155	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2735	156	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2736	157	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2737	158	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2738	159	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2739	160	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2740	161	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2741	162	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2742	163	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2743	164	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2744	165	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2745	166	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2746	167	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2747	168	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2748	169	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2749	170	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2

2750	171	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2751	172	ESCADA 2 DEGRAUS	HMDI		3	2
2752	173	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2753	174	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2754	175	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2755	176	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2756	177	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2757	178	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2758	179	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2759	180	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2760	181	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2761	182	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2762	183	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2763	184	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2764	185	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2765	186	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2766	187	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2767	188	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2768	189	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2769	190	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2770	191	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2771	192	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2772	193	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2773	194	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2774	195	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2775	196	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2776	197	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2777	198	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2778	199	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2

2779	200	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2780	201	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2781	202	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2782	203	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2783	204	SUPORTE SORO INOX C RODIZIOS	HMDI		3	2
2784	205	SUPORTE SORO INOX FIXO	HMDI		3	2
2785	206	SUPORTE SORO BRANCO RODÍZIOS	HMDI		3	2
2786	207	SUPORTE SORO BRANCO FIXO	HMDI		3	2
2787	208	HAMPER	HMDI		3	2
2788	209	HAMPER	HMDI		3	2
2789	210	HAMPER	HMDI		3	2
2790	211	HAMPER	HMDI		3	2
2791	212	HAMPER	HMDI		3	2
2792	213	HAMPER	HMDI		3	2
2793	214	HAMPER	HMDI		3	2
2794	215	HAMPER	HMDI		3	2
2795	216	RADIO COMUNICADOR	HMDI		3	2
2796	217	RADIO COMUNICADOR	HMDI		3	2
2797	218	RADIO COMUNICADOR	HMDI		3	2
2798	219	RADIO COMUNICADOR	HMDI		3	2
2799	220	SONAR	HMDI		3	2
2800	221	SONAR	HMDI		3	2
2801	222	SONAR	HMDI		3	2
2802	223	SONAR	HMDI		3	2
2803	224	SONAR	HMDI		3	2
2804	225	SONAR	HMDI		3	2
2805	226	SONAR	HMDI		3	2
2806	227	SONAR	HMDI		3	2
2807	228	SONAR	HMDI		3	2

2808	229	SONAR	HMDI		3	2
2809	230	SONAR	HMDI		3	2
2810	231	SONAR	HMDI		3	2
2811	232	SONAR	HMDI		3	2
2812	233	SONAR	HMDI		3	2
2813	S.P	BIOMBO	HMDI		3	2
2814	S.P	BIOMBO	HMDI		3	2
2815	S.P	BIOMBO	HMDI		3	2
2816	S.P	BIOMBO	HMDI		3	2
2817	S.P	BIOMBO	HMDI		3	2
2818	S.P	BIOMBO	HMDI		3	2
2819	S.P	BIOMBO	HMDI		3	2
2820	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA COM BRAÇO	HMDI		3	2
2821	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2822	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA COM BRAÇO	HMDI		3	2
2823	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2824	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA COM BRAÇO	HMDI		3	2
2825	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2826	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA COM BRAÇO	HMDI		3	2
2827	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2828	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA COM BRAÇO	HMDI		3	2
2829	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2830	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA COM BRAÇO	HMDI		3	2
2831	S.P	CADEIRA ESCRITÓRIO GIRATORIA SEM BRAÇO	HMDI		3	2
2832	S.P	CARRINHO AUXILIAR INOX	HMDI		3	2
2833	S.P	CARRINHO AUXILIAR INOX	HMDI		3	2
2834	S.P	CARRINHO AUXILIAR INOX	HMDI		3	2
2835	S.P	AR CONDICIONADO SPLIT COMLETO COM CONDENSADOR	HMDI		3	2
2836	S.P	SUPORTE DE SORO	HMDI		3	2

2837	S.P	SUPORTE DE SORO	HMDI		3	2
2838	S.P	SUPORTE DE SORO	HMDI		3	2
2839	S.P	ARMARIO DE AÇO COM 02 PORTAS	HMDI		3	2
2840	S.P	ARMARIO DE AÇO COM 02 PORTAS	HMDI		3	2
2841	S.P	ARMARIO DE AÇO ROUPEIRO	HMDI		3	2
2842	S.P	ARMARIO DE AÇO ROUPEIRO	HMDI		3	2
2843	S.P	FOCO CIRURGICO DE CHÃO	HMDI		3	2
2844	530	CADEIRA GIRATÓRIA COM RODINHA	HMDI	FARMÁCIA	1	1
2845	1495	CADEIRA FIXA	HMDI	CENTRO CIRURGICO	1	1
2846	2777	CADEIRA FIXA	HMDI	CENTRO CIRURGICO	1	1
2847	304120228	CADEIRA FIXA	HMDI	CENTRO CIRURGICO	1	1
2848	30412055	CADEIRA FIXA	HMDI	CENTRO CIRURGICO	1	2
2849	0349	MESA ALIMENTAÇÃO	HMDI	DEPOSITO	1	3
2850	5954	CADEIRA DE BANHO	HMDI	INTERNAÇÃO ROSA	1	1
2851	4848	ARMÁRIO METÁLICO DESMONTÁVEL	HMDI	VARANDA JASMIM	1	2
2852	2376	MESA DE CABECEIRA METÁLICA	HMDI	LEITO 52	1	3
2853	0416	CAMA HOSPITALAR	HMDI	MANUTENÇÃO	1	3

3.7. SERVIÇOS GERAIS DE MANUTENÇÃO

Durante o mês de julho 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 atendimento das necessidades dos setores assistenciais, administrativos e de apoio do Hospital e Maternidade Dona Íris. As intervenções foram priorizadas conforme a criticidade das demandas, os impactos operacionais e os riscos associados à continuidade dos serviços hospitalares.

Dentre as principais atividades executadas, destacam-se as adequações necessárias aos Espaços Rosa e Jasmim, contemplando serviços civis, elétricos, hidráulicos, climatização, acabamentos e organização dos ambientes. No âmbito da climatização, houve avanço na implantação de 35 equipamentos, entre unidades condensadoras e evaporadoras,

destinados ao atendimento desses espaços, contribuindo para a ampliação da capacidade assistencial e melhoria das condições de conforto térmico.

Também foram realizadas manutenções corretivas nos sistemas hidráulicos e sanitários, incluindo atuação em vazamentos, desobstrução e limpeza de ralos, caixas de gordura e pontos de escoamento, substituição de componentes hidrossanitários e adequações em instalações existentes. Após as intervenções, foram executadas as recomposições necessárias nos elementos construtivos afetados, restabelecendo as condições adequadas de utilização dos ambientes.

Destacam-se ainda as ações relacionadas à rede de águas pluviais, com execução de manutenção corretiva em prumada da Maternidade, contemplando abertura de shaft, intervenção na tubulação e posterior recomposição de alvenaria, revestimentos e acabamentos. As atividades permaneceram sob acompanhamento da Engenharia Predial para avaliação da efetividade dos reparos e planejamento da continuidade das intervenções nas demais prumadas.

Na área de infraestrutura predial, foram executados serviços de reparo e substituição em portas, fechaduras, mobiliários, torneiras, acionadores de descarga, dispensadores, ralos, revestimentos e demais componentes civis e hidrossanitários, garantindo melhores condições de uso e conservação dos ambientes.

Também foram realizadas intervenções nas instalações elétricas e de dados, incluindo instalação e adequação de pontos elétricos, tomadas, interruptores, luminárias e pontos de rede, além de serviços de demarcação e adequações necessárias ao funcionamento de diferentes setores da unidade.

A equipe prestou ainda suporte às movimentações patrimoniais, montagem e reorganização de mobiliários, adequação dos novos leitos, instalação de equipamentos e apoio às demais áreas técnicas da Engenharia. Essas atividades contribuíram para a melhor utilização dos espaços e para o atendimento das demandas decorrentes das reorganizações assistenciais realizadas ao longo do período.

No mês de julho, foram encerradas 320 ordens de serviço, demonstrando elevada atuação da equipe no atendimento das demandas prediais. As intervenções contemplaram tanto ocorrências corretivas quanto atividades preventivas, contribuindo para a redução das pendências e para a manutenção da funcionalidade dos ambientes hospitalares.

De forma geral, as ações desenvolvidas em julho de 2026 contribuíram para a preservação da infraestrutura hospitalar, melhoria das condições físicas dos ambientes, suporte à expansão e reorganização da capacidade assistencial, redução dos riscos operacionais e fortalecimento da segurança da unidade. As intervenções realizadas demonstram a continuidade do trabalho da Engenharia Predial na manutenção de ambientes seguros, funcionais e adequados às atividades assistenciais e administrativas do Hospital e Maternidade Dona Íris.

Abaixo, são apresentados alguns dos serviços realizados no mês de julho:

Antes e Depois: Limpeza caixa de pluma

Antes e Depois: Manutenção em fechadura e alizar.

Antes e Depois: Substituição de fechadura.

Antes e Depois: Substituição de torneira.

Antes e Depois: Verificação de tensão nas tomadas Lavanderia.

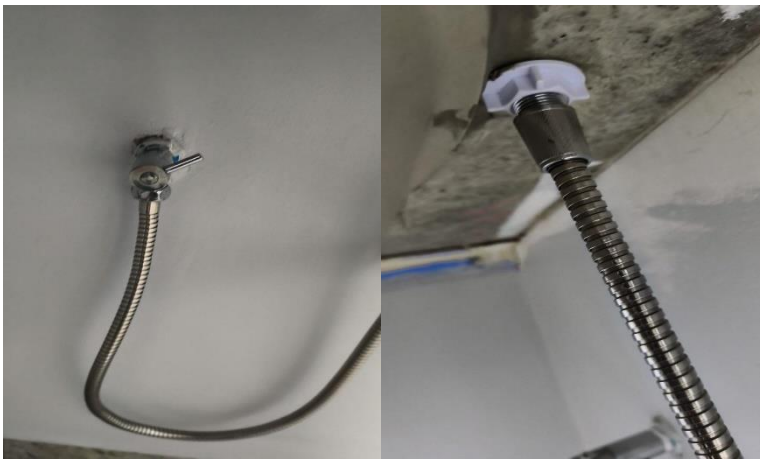
Antes e Depois: Reparo no registro da torneira.

Antes e Depois: Substituição de dispenser.

Antes e Depois: Substituição de dispenser.

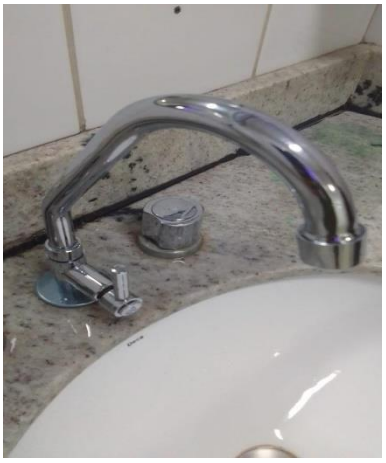
Antes e Depois: Substituição de dispenser.

Antes e Depois: Instalação de torneira para ponto de mangueira.



Antes e Depois: Readequação de ducha higiênica.

Antes e Depois: Reforma morgue.



Antes e Depois: Substituição de torneiras por torneira automática

Antes e Depois: Substituição de dispenser

Antes e Depois: Instalação de fluxômetro.

Antes e Depois: Substituição de dispenser

Antes e Depois: Demarcação de isolamento.

Antes e Depois: Substituição de filtro.

Antes e Depois: Substituição de dispenser

Antes e Depois: Substituição de Sifão

Antes e Depois: Criação de ponto para bitucas.

Antes e Depois: Degelo de tubulação de Oxigenio.

Antes e Depois: Substituição de acionamento de descarga.

Antes e Depois: Substituição de torneiras por torneira automática

Antes e Depois: Substituição de dispenser

Antes e Depois: passagem de cabo na mesa.

Antes e Depois: Substituição de tubo de ligação.

Antes e Depois: Substituição de reparo de registro

Antes e Depois: Substituição de reparo de registro

Antes e Depois: Instalação de acabamento de descarga.

Antes e Depois: Abertura de porta travada.

Antes e Depois: Fixação de vaso sanitário.

Antes e Depois: Instalação de fechadura.

Antes e Depois: Substituição de lâmpada.

Antes e Depois: Substituição de acionador de descarga.

Antes e Depois: Manutenção de Luminária.

Antes e Depois: Desobstrução de vaso sanitário.

Antes e Depois: Substituição de tomada.

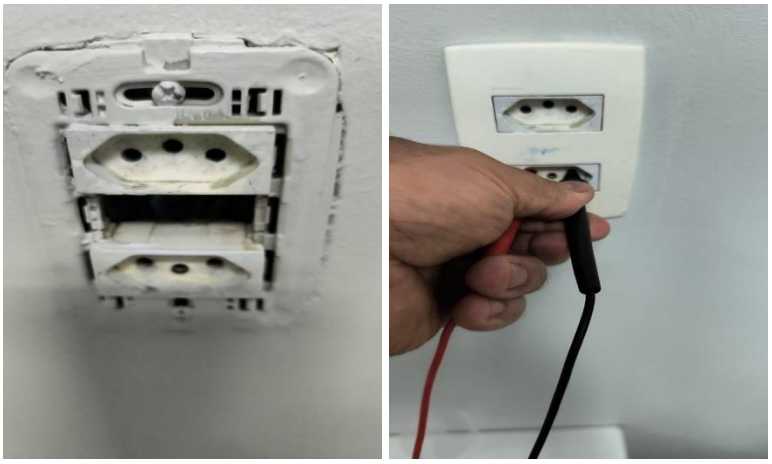
Antes e Depois: Substituição de dispenser

Antes e Depois: Reparo tomada.

Antes e Depois: Readequação corredor CME e CC.

Antes e Depois: Manutenção poltrona

Antes e Depois: Manutenção armário



Antes e Depois: Manutenção tomada.

Antes e Depois: Substituição bebedouro.

Antes e Depois: Manutenção acabamento de descarga.

Antes e Depois: Reforma banheiro entre leitos 52 e 54.

Antes e Depois: Substituição de dispenser

Antes e Depois: Substituição de dispenser

Antes e Depois: Manutenção armário

Antes e Depois: Substituição válvula descarga.

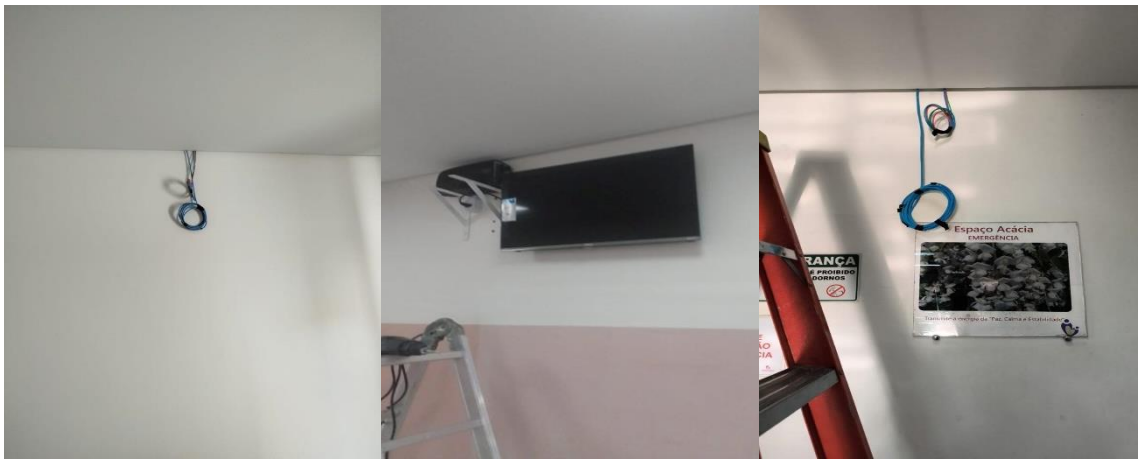
Antes e Depois: Manutenção Bomba de Vácuo.

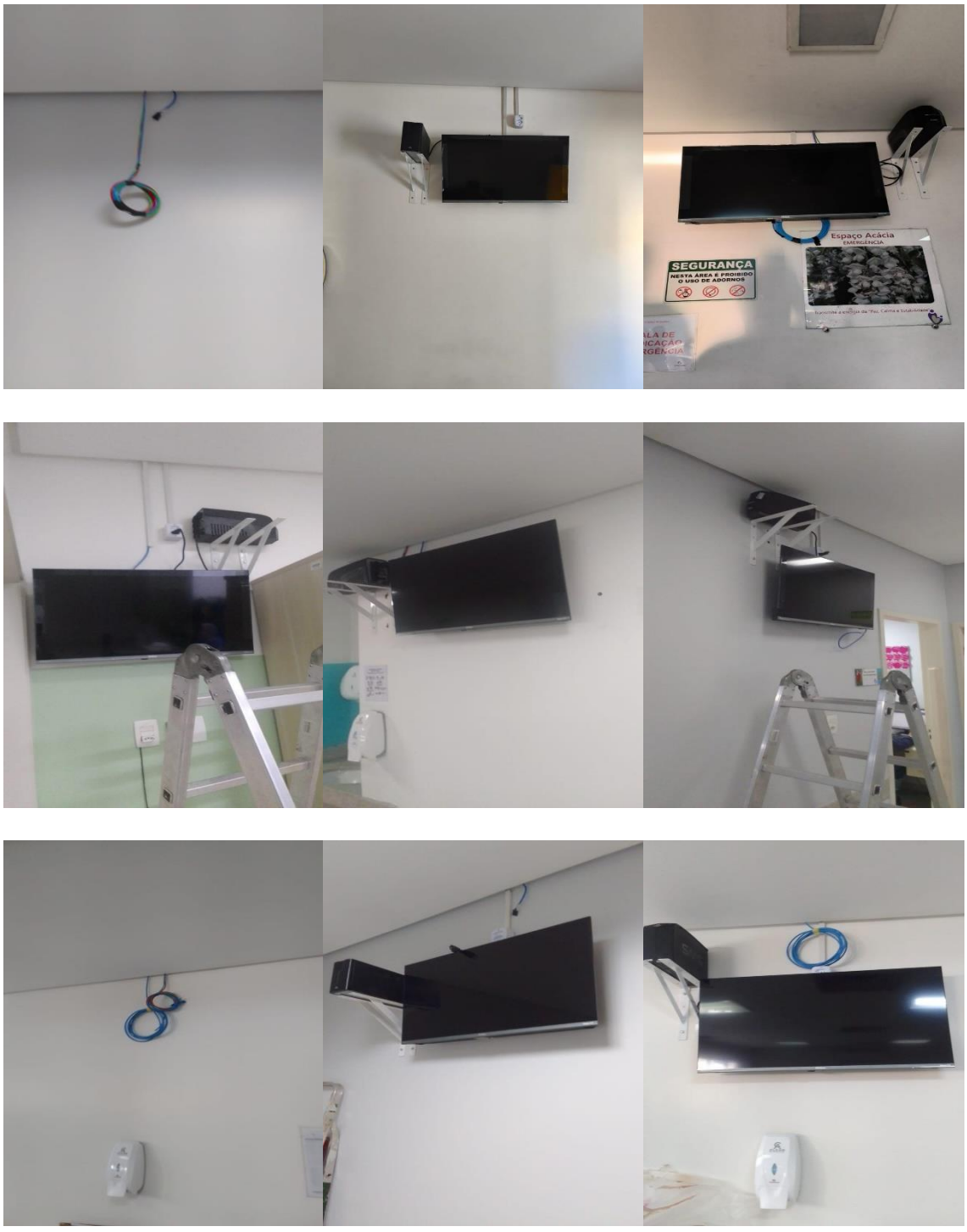
Antes e Depois: Fechamento de janelas de inspeção.

Antes e Depois: Limpeza área externa.

Antes e Depois: Cortinas substituídas Observação.

Antes e Depois: Instalação de Insufilme e adequação de varanda.





Antes e Depois: Instalação de Painéis de chamada.

Antes e Depois: Instalação de cortina.

Antes e Depois: Substituição de bancada do CME.

3.8. PLANOS DE AÇÃO

O que será feito?	Será realizada a pintura dos corredores e demais áreas comuns do Hospital e Maternidade Dona Íris, contemplando a

	preparação das superfícies, correção de imperfeições e aplicação de pintura para revitalização dos ambientes.
Por que será feito?	A intervenção tem como objetivo recuperar superfícies desgastadas pelo uso contínuo, melhorar a conservação e a ambiência dos espaços de circulação, promover maior padronização visual e manter os ambientes em condições adequadas de uso, higiene e conservação.
Onde será feito?	Nos corredores e áreas comuns da unidade, conforme definição e priorização estabelecidas pela Engenharia Predial.
Quando será feito?	A execução ocorrerá durante o mês de agosto de 2026, conforme cronograma da equipe, disponibilidade dos ambientes e fornecimento dos materiais necessários.
Quem irá fazer?	Os serviços serão executados pela Equipe de Engenharia Predial.
Como será feito?	Inicialmente, serão realizadas a proteção das áreas adjacentes, preparação das paredes, correção de fissuras e imperfeições, aplicação de massa quando necessária e lixamento das superfícies. Posteriormente, será executada a pintura, respeitando o padrão de acabamento adotado pela instituição e organizando os serviços por etapas para minimizar interferências na circulação de pacientes, colaboradores e visitantes.
Quanto custa?	Os custos estarão relacionados principalmente à aquisição de tintas, massas, materiais de preparação e demais

	insumos necessários, utilizando-se os recursos previstos no planejamento orçamentário da Engenharia Predial.

4. TREINAMENTOS

Durante o mês de julho, não foi realizado treinamento com a equipe de plantonistas e diaristas, será realizado treinamento em agosto, conforme planilha de treinamento encaminhada ao NEP.

MÊS	DATA	HORÁRIO	CARGA HORÁRIA	PÚBLICO ALVO	LOCAL DO TREINAMENTO	TEMAS	MINISTRANTE
AGOSTO	12/08	10:00	01H	MANUTENÇÃO	MANUTENÇÃO	Noções de Patrimônio, Movimentação e Controle de Bens	RAFAEL
SETEMBRO	09/09	10:00	01H	MANUTENÇÃO	MANUTENÇÃO	Responsabilidade sobre Ferramentas, Materiais e Equipamentos de Trabalho	RAFAEL
OUTUBRO	14/10	10:00	01H	MANUTENÇÃO	MANUTENÇÃO	Planejamento da Manutenção Preventiva e Corretiva	RAFAEL
NOVEMBRO	11/11	10:00	01H	MANUTENÇÃO	MANUTENÇÃO	Operação Segura dos Sistemas de Incêndio, Gases Medicinais, Oxigênio e GLP	RAFAEL
DEZEMBRO	09/12	10:00	01H	MANUTENÇÃO	MANUTENÇÃO	Priorização de chamados conforme criticidade e impacto na assistência	RAFAEL
JANEIRO	13/01	10:00	01H	MANUTENÇÃO	MANUTENÇÃO	Eficiência, eficácia e qualidade na execução dos serviços de manutenção	RAFAEL
FEVEREIRO	10/02	10:00	01H	MANUTENÇÃO	MANUTENÇÃO	Uso Consciente de Materiais e Prevenção de Desperdícios	RAFAEL
MARÇO	10/03	10:00	01H	MANUTENÇÃO	MANUTENÇÃO	Comunicação Assertiva, Postura Profissional e Atendimento aos Setores	RAFAEL
ABRIL	14/04	10:00	01H	MANUTENÇÃO	MANUTENÇÃO	Manutenção hospitalar: higiene, controle de resíduos e liberação segura das áreas	RAFAEL

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

As ações desenvolvidas no mês de julho de 2026 evidenciam a continuidade e o fortalecimento da atuação da Engenharia Predial do Hospital e Maternidade Dona Íris na manutenção, conservação e adequação da infraestrutura da unidade, assegurando suporte permanente às atividades assistenciais, administrativas e operacionais.

Durante o período, foram atendidas e encerradas 320 ordens de serviço, sendo 272 manutenções corretivas e 48 preventivas. Foram registradas 308 novas solicitações, das quais 260 foram abertas por meio do sistema Tasy e 48 de forma manual. Ao final do mês, permaneceram 30 ordens de serviço abertas, demonstrando redução das pendências

acumuladas, uma vez que o quantitativo de serviços encerrados foi superior ao número de novas demandas registradas.

A predominância das manutenções corretivas, correspondente a 85% dos atendimentos, reflete a dinâmica própria do ambiente hospitalar e a necessidade de respostas rápidas às ocorrências que possam comprometer a funcionalidade, segurança ou continuidade dos serviços. Paralelamente, a execução de 48 manutenções preventivas, equivalentes a 15% das atividades, demonstra a manutenção das ações programadas voltadas à antecipação de falhas, conservação da infraestrutura e redução dos riscos operacionais.

Ao longo do mês, foram executadas intervenções em diferentes frentes de trabalho, abrangendo sistemas de climatização, gases medicinais, instalações elétricas e hidráulicas, manutenção civil, pintura, patrimônio e serviços gerais. Entre as atividades realizadas, destacam-se manutenções em portas, fechaduras, torneiras, ralos, luminárias e mobiliários, adequações elétricas e de dados, desobstruções de redes, serviços relacionados às águas pluviais e demais intervenções necessárias à conservação dos ambientes.

Na área de pintura e conservação, foram realizadas readequações na Lavanderia, preparação dos corredores e áreas comuns para posterior pintura e revitalização da antiga Sala de Guarda de Equipamentos, contribuindo para a recuperação dos acabamentos, melhoria da ambiência e preservação dos espaços institucionais.

Também foram mantidas as ações de acompanhamento dos sistemas críticos da unidade, incluindo climatização, Central de Ar Medicinal, Central de Vácuo Clínico e grupo gerador, reforçando a importância da manutenção preventiva e do monitoramento contínuo para assegurar a confiabilidade e disponibilidade dessas estruturas essenciais.

No âmbito patrimonial, foram realizadas movimentações e conferências de bens, contribuindo para a organização dos ambientes, atualização dos registros, rastreabilidade dos equipamentos e melhor aproveitamento dos recursos disponíveis.

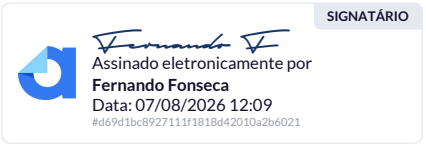
Para o próximo período, destacam-se como ações prioritárias a continuidade da pintura dos corredores e demais áreas comuns da unidade, cuja preparação foi iniciada em julho, e a finalização da bancada do Centro de Material e Esterilização (CME), visando concluir

as adequações necessárias e proporcionar melhores condições de funcionalidade e organização ao setor.

De forma geral, os resultados alcançados no mês demonstram adequada capacidade de resposta da equipe, redução das pendências e continuidade das ações preventivas e de conservação. Dessa forma, a Engenharia Predial reafirma seu papel estratégico na manutenção da infraestrutura do Hospital e Maternidade Dona Íris, contribuindo para a segurança de pacientes e colaboradores, preservação do patrimônio, continuidade operacional e manutenção de ambientes adequados para a prestação de uma assistência segura, eficiente e humanizada.

Supervisão de Engenharia Clínica e Predial

Rafael Oliveira Freitas



Gerente Administrativo

Fernando Fonseca

Diretora Geral

Ana Carolina Garcia

ANEXO XVIII

RELATÓRIO JULHO 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 16
3. AÇÕES REALIZADAS 16
4. TREINAMENTOS 23
5. CONSIDERAÇÕES FINAIS 25

1. APRESENTAÇÃO

O presente relatório refere-se ao mês de julho de 2026 e apresenta a consolidação das atividades desenvolvidas pela Engenharia Clínica do Hospital e Maternidade Dona Íris, com foco no desempenho operacional, na gestão das ordens de serviço, na execução das manutenções corretivas, preventivas e calibrações, bem como na análise dos principais indicadores de desempenho do setor.

No período analisado, foram registradas 301 ordens de serviço abertas, representando aumento em relação ao mês anterior, que apresentou 280 OS. Apesar desse crescimento, o volume permaneceu inferior ao registrado em maio, quando foram contabilizadas 338 ordens de serviço. O resultado demonstra oscilação compatível com a dinâmica assistencial da unidade e com a elevada utilização dos equipamentos médico-hospitalares.

Destaca-se a concentração das demandas em setores assistenciais estratégicos, especialmente Centro de Parto Normal, UTIN/UCIN, Central de Material e Esterilização e Centro Cirúrgico, áreas que possuem equipamentos diretamente relacionados à continuidade dos serviços essenciais e à segurança do paciente.

As inspeções de rotina permaneceram como a principal atividade executada, totalizando 161 registros, seguidas pelas manutenções corretivas, com 67 ordens de serviço abertas no período. Esse cenário evidencia a continuidade das ações de acompanhamento sistemático dos equipamentos, associada à atuação corretiva diante das ocorrências apresentadas pelos setores.

As atividades foram conduzidas de forma sistemática, com predominância das manutenções corretivas executadas internamente. Das 78 ordens de serviço corretivas concluídas no período, 74 foram realizadas pela equipe interna e apenas quatro demandaram suporte externo, correspondendo a 94,87% e 5,13%, respectivamente.

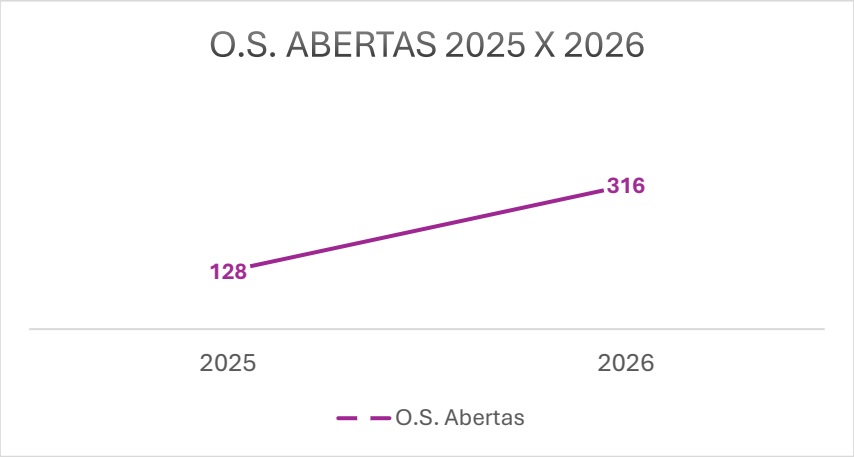
A disponibilidade média dos equipamentos permaneceu em nível elevado, atingindo 98,26% durante o mês de julho. Também foi observada evolução na regularização das manutenções preventivas, calibrações e demandas corretivas pendentes, demonstrando maior capacidade de fechamento das ordens de serviço e redução do passivo técnico acumulado.

De forma geral, o desempenho da Engenharia Clínica no mês de julho demonstra adequada capacidade operacional, elevada resolutividade interna e evolução na gestão

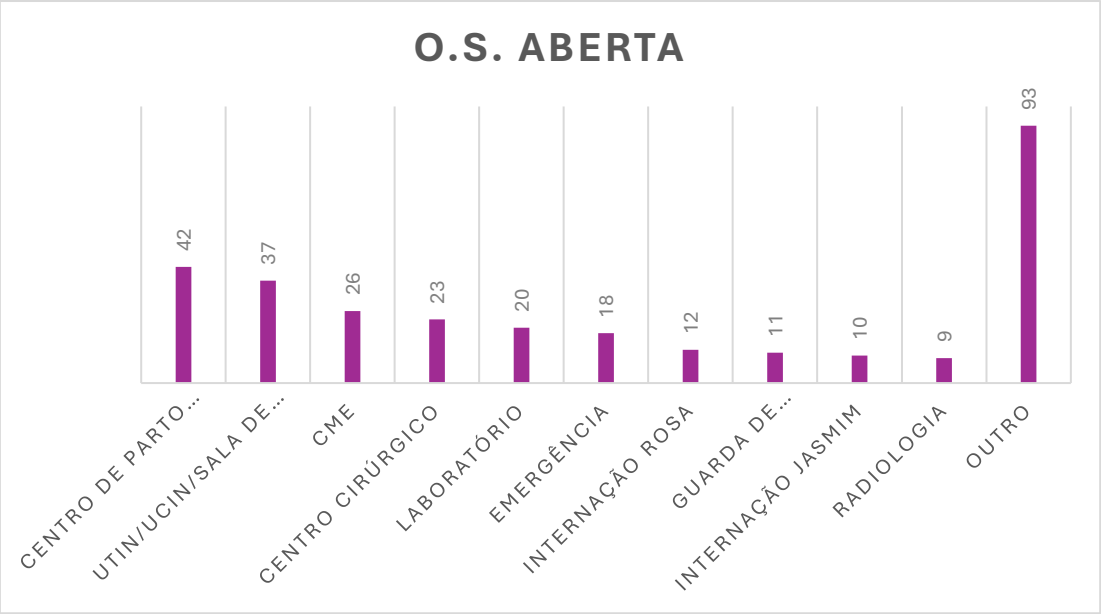
das pendências, mantendo o equilíbrio entre produtividade, segurança assistencial, qualidade das intervenções e confiabilidade do parque tecnológico hospitalar.

2. INDICADORES

No mês de julho de 2026, foram registradas 301 ordens de serviço abertas, representando aumento de 21 solicitações em comparação ao mês anterior, que apresentou 280 OS. Embora tenha ocorrido crescimento da demanda, o resultado permaneceu abaixo das 338 ordens de serviço registradas em maio.



A distribuição das ordens de serviço por setor apresentou maior concentração no Centro de Parto Normal, com 42 registros, seguido pela UTIN/UCIN/Guarda de Equipamentos/Sala de Cuidados, com 37 OS, Central de Material e Esterilização, com 26 OS, Centro Cirúrgico, com 23 OS, Laboratório, com 20 OS, e Emergência, com 18 OS.

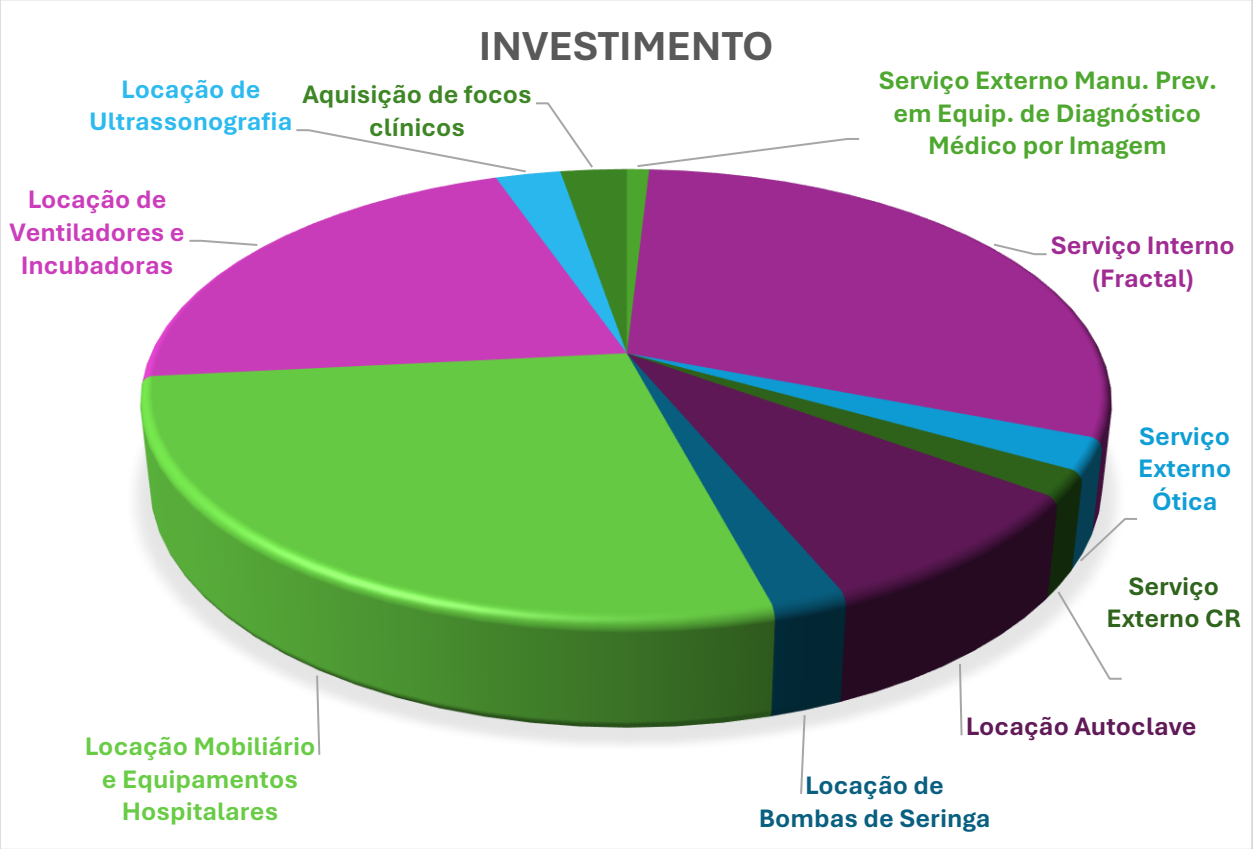


Essa concentração reflete o elevado grau de utilização dos equipamentos médico-hospitalares nesses setores e reforça a importância da atuação permanente da Engenharia Clínica para garantir suporte técnico, segurança operacional e continuidade da assistência.

No mês de julho, foram registrados investimentos no valor total de R$ 149.767,67, destinados à sustentação das atividades da Engenharia Clínica e à manutenção da disponibilidade operacional do parque tecnológico hospitalar.

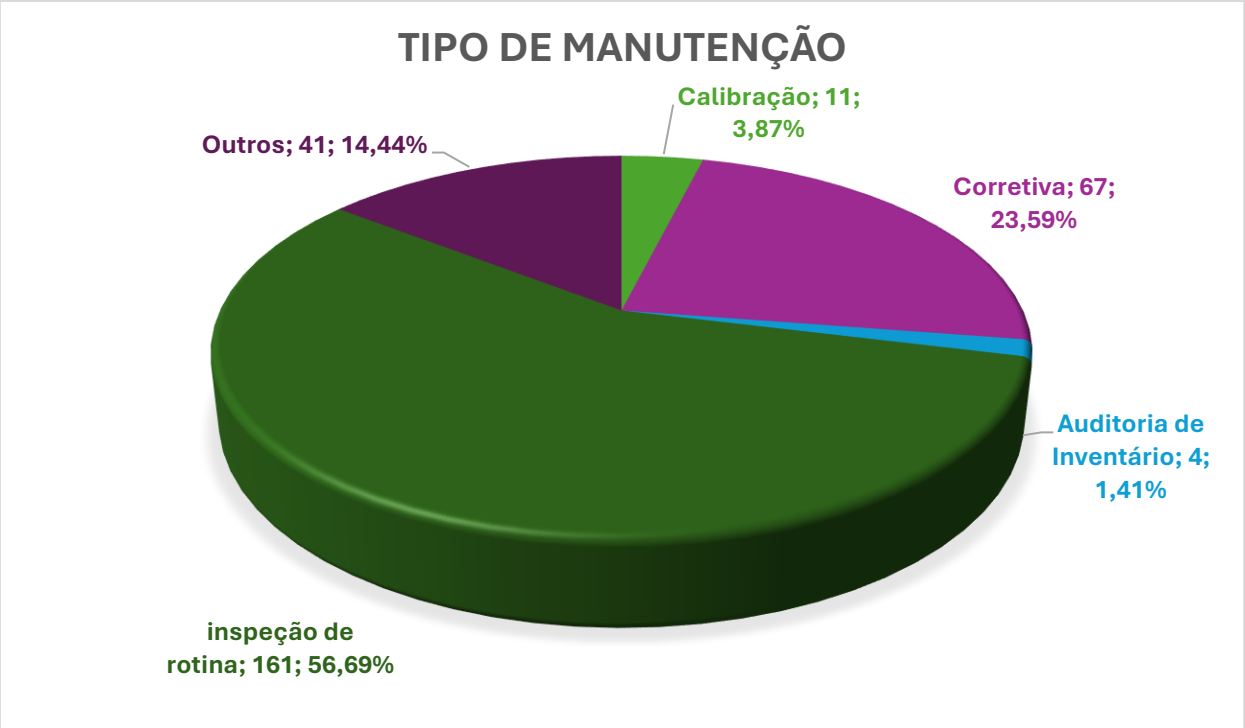
Desse montante, R$ 7.504,50 correspondem a serviços executados, incluindo serviços internos e externos necessários para garantir a continuidade operacional dos equipamentos. Esses serviços contemplam intervenções técnicas, correções, adequações e demais ações voltadas à preservação da funcionalidade e segurança dos ativos assistenciais, principalmente o sistema de impressão de imagens CR.

As despesas com locações totalizaram R$ 93.293,17, 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.

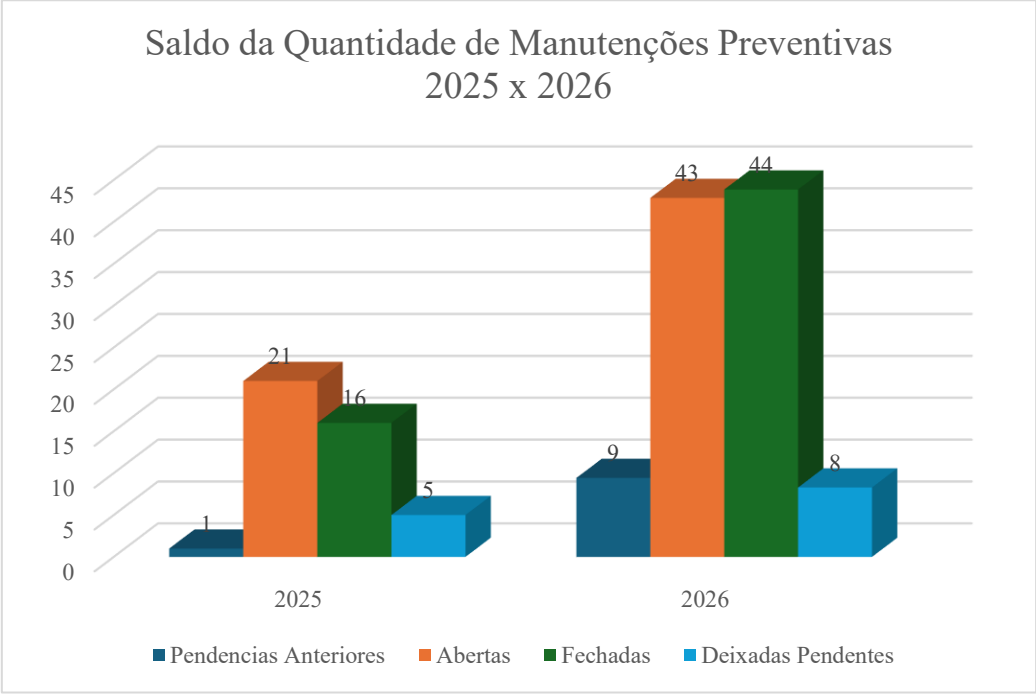


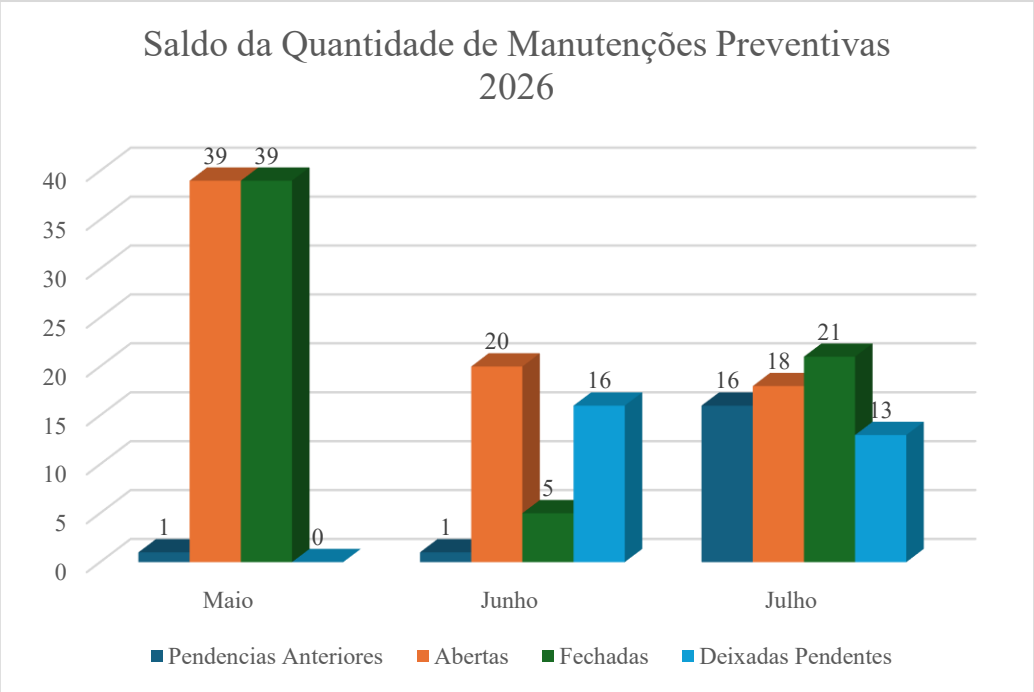
A aplicação desses recursos está relacionada às necessidades operacionais do setor, contribuindo para a continuidade dos serviços, realização das intervenções técnicas e disponibilização dos equipamentos necessários ao funcionamento das áreas assistenciais da unidade.

Em relação ao tipo de manutenção, observou-se predominância das inspeções de rotina, que totalizaram 161 ordens de serviço. As manutenções corretivas corresponderam a 67 registros, enquanto foram abertas 11 ordens de calibração e quatro ordens relacionadas à auditoria de inventário.

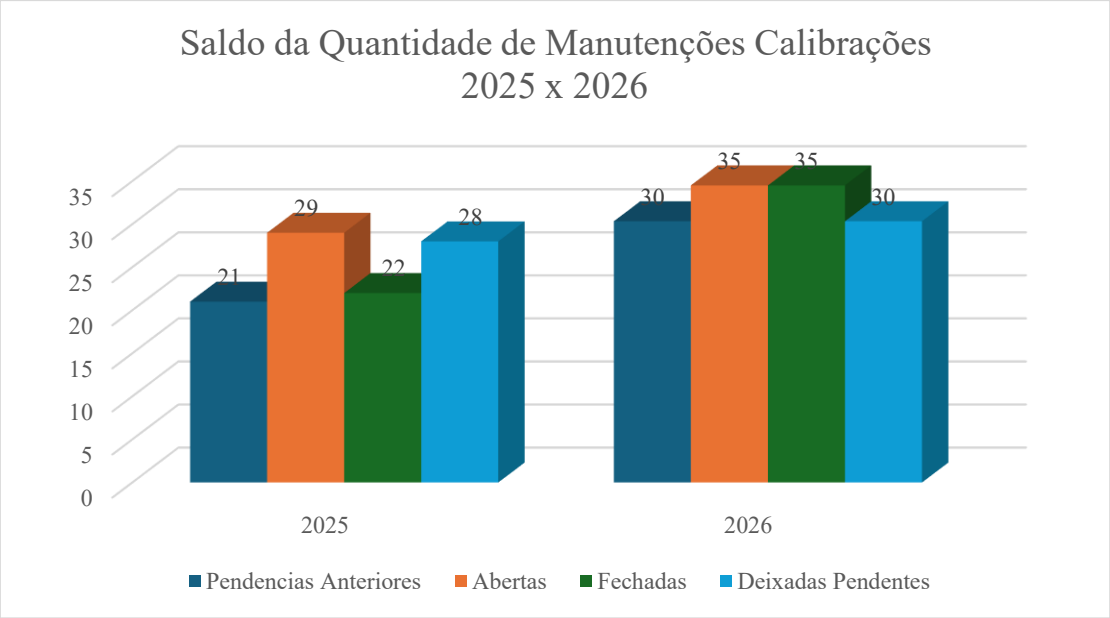


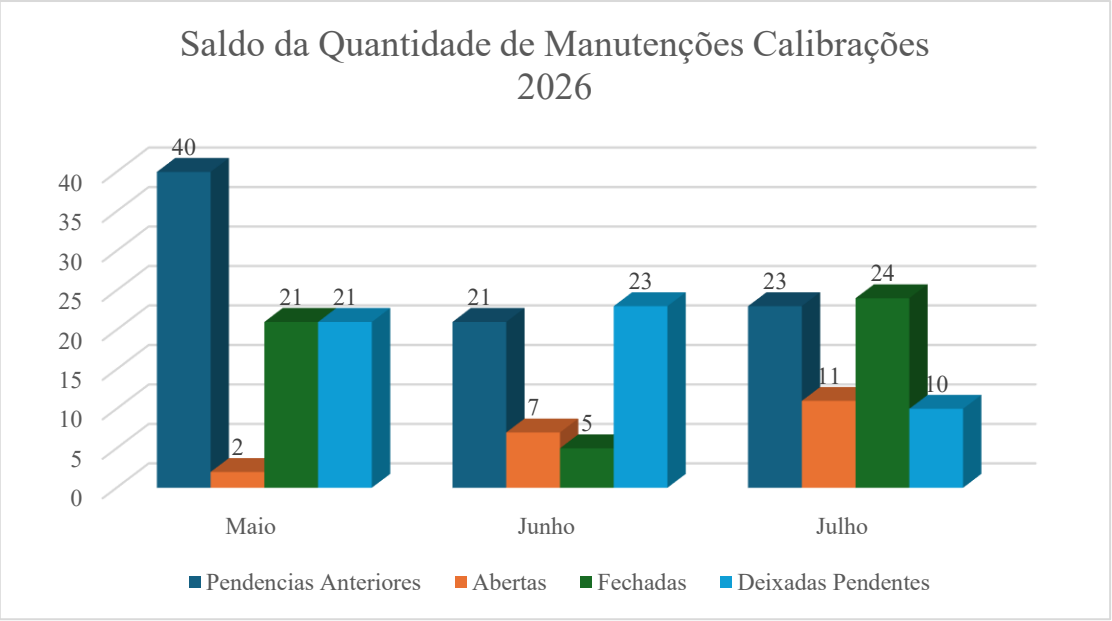
A predominância das inspeções de rotina demonstra a continuidade do acompanhamento sistemático dos equipamentos e das rondas técnicas, permitindo a identificação antecipada de irregularidades, o acompanhamento das condições de funcionamento e a redução do risco de falhas durante a utilização assistencial.





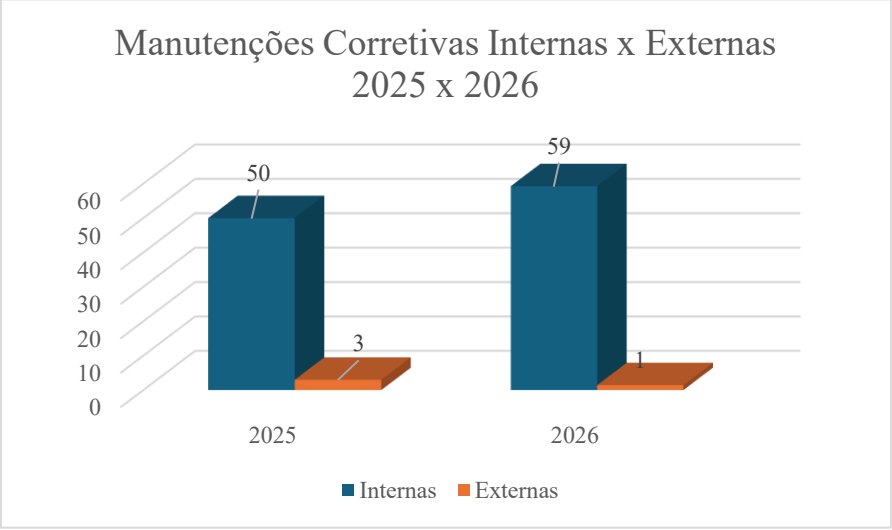
Quanto às manutenções preventivas, o mês de julho iniciou com 16 pendências provenientes do período anterior. Durante o mês, foram abertas 18 novas ordens de serviço preventivas e concluídas 21, permanecendo 13 pendências ao final do período. O resultado representa 61,76% de execução sobre o saldo total de atividades preventivas disponíveis no mês, com redução das pendências em comparação a junho.

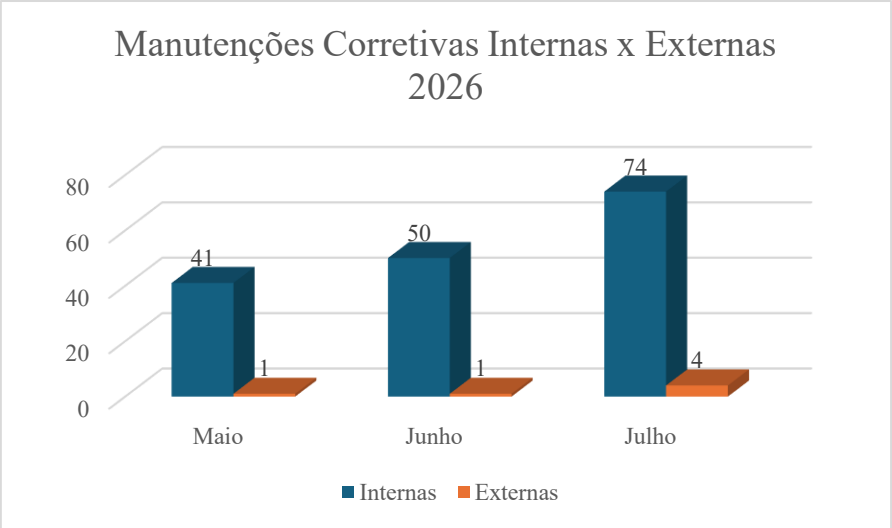


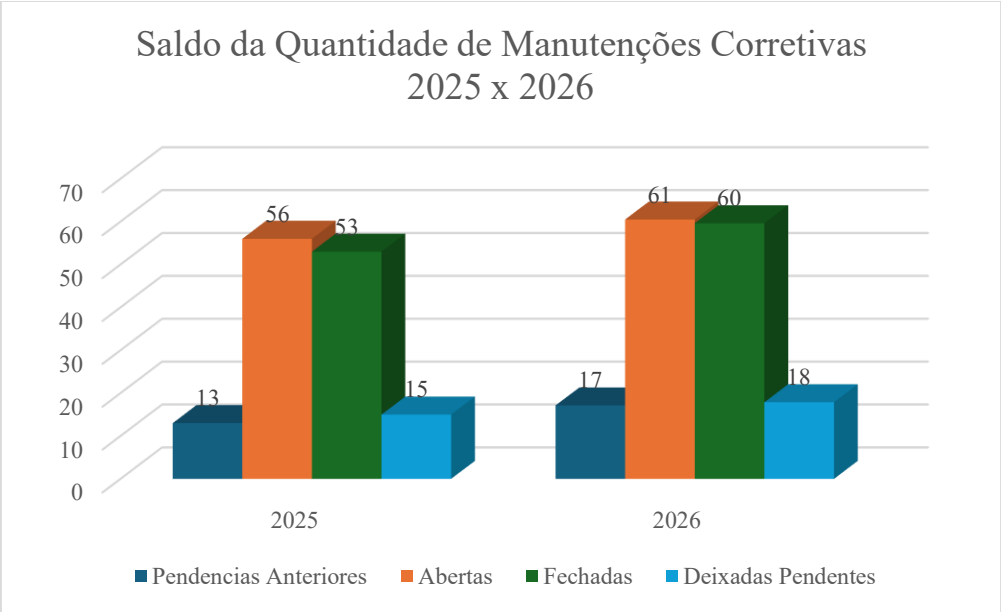


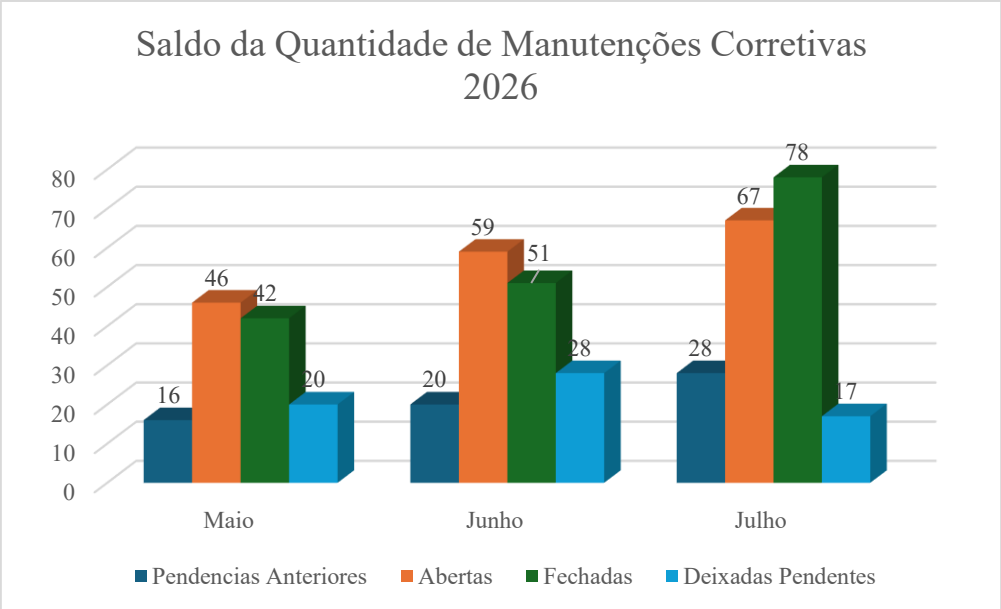
Em relação às calibrações, o mês iniciou com 23 pendências anteriores e recebeu 11 novas ordens de serviço. Foram concluídas 24 calibrações, restando dez pendências ao final de julho. Dessa forma, o percentual de atividades concluídas atingiu 70,59%, enquanto 29,41% permaneceram pendentes.

O desempenho demonstra avanço expressivo na regularização das calibrações, especialmente quando comparado ao mês anterior, em que havia 23 ordens pendentes. As atividades restantes permanecem sob acompanhamento e serão executadas conforme a disponibilidade dos equipamentos e a liberação pelos setores assistenciais.




Manutenções Corretivas Internas x Externas
2026
80
60
40
20
0
41
1
50
1
74
4
Maio
Junho
Julho
Internas
Externas


Saldo da Quantidade de Manutenções Corretivas
2025 x 2026
70
60
50
40
30
20
10
0
13
56
53
15
17
61
60
18
2025
2026
Pendencias Anteriores
Abertas
Fechadas
Deixadas Pendentes

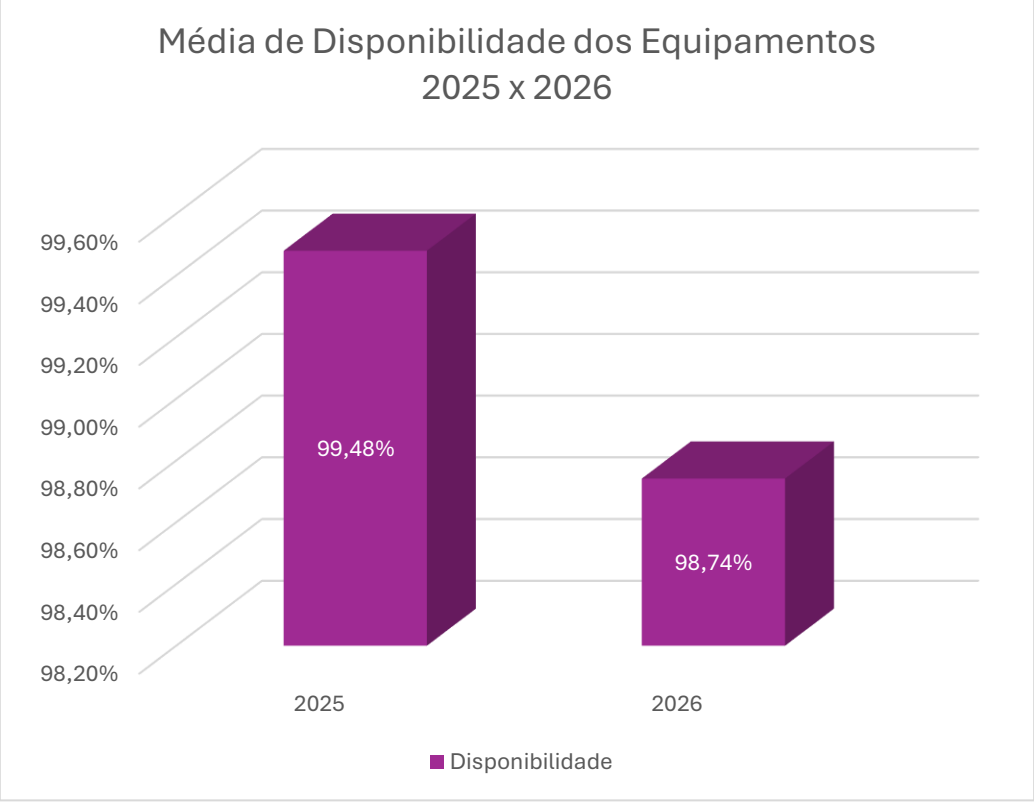

Saldo da Quantidade de Manutenções Corretivas
2026
80
70
60
50
40
30
20
10
0
16
46
42
20
20
59
51
28
28
67
78
17
Maio
Junho
Julho
Pendencias Anteriores
Abertas
Fechadas
Deixadas Pendentes

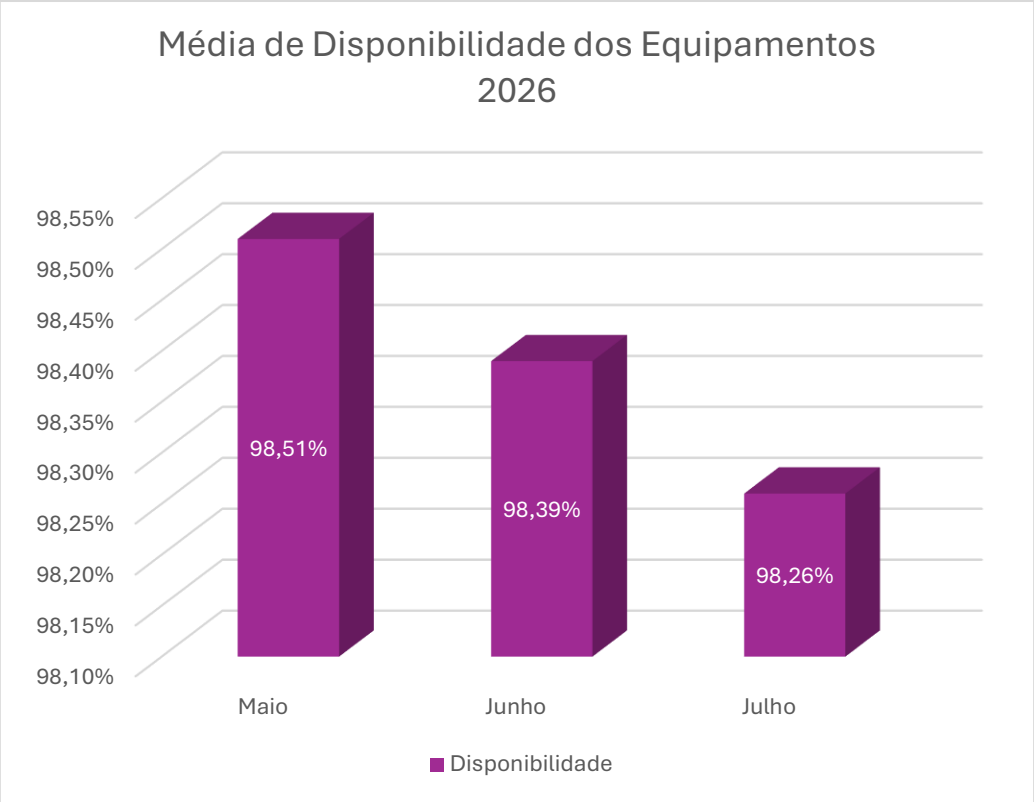
Nas manutenções corretivas, o mês iniciou com 28 pendências anteriores e registrou 67 novas ordens de serviço. Durante o período, foram concluídas 78 manutenções corretivas, permanecendo 17 pendências ao final do mês. O percentual de conclusão atingiu 82,11%, enquanto 17,89% das demandas permaneceram em acompanhamento.

A redução das pendências corretivas, de 28 para 17 ordens de serviço, evidencia evolução positiva na gestão das demandas e demonstra que a equipe conseguiu concluir quantidade superior ao número de novas solicitações abertas no período.

Das 78 manutenções corretivas concluídas, 74 foram executadas internamente e quatro demandaram atendimento externo. Assim, as intervenções internas corresponderam a 94,87% dos atendimentos, enquanto apenas 5,13% necessitaram de suporte externo. Esse indicador evidencia elevada autonomia técnica da equipe, capacidade de resolução das ocorrências e reduzida dependência de empresas terceirizadas, contribuindo para maior agilidade na liberação dos equipamentos e para o controle dos custos operacionais.

A disponibilidade média dos equipamentos permaneceu em excelente nível, atingindo 98,26% durante o mês de julho. Apesar da discreta redução em comparação ao mês anterior, o indicador demonstra elevada confiabilidade operacional e baixo impacto das falhas sobre a continuidade da assistência.

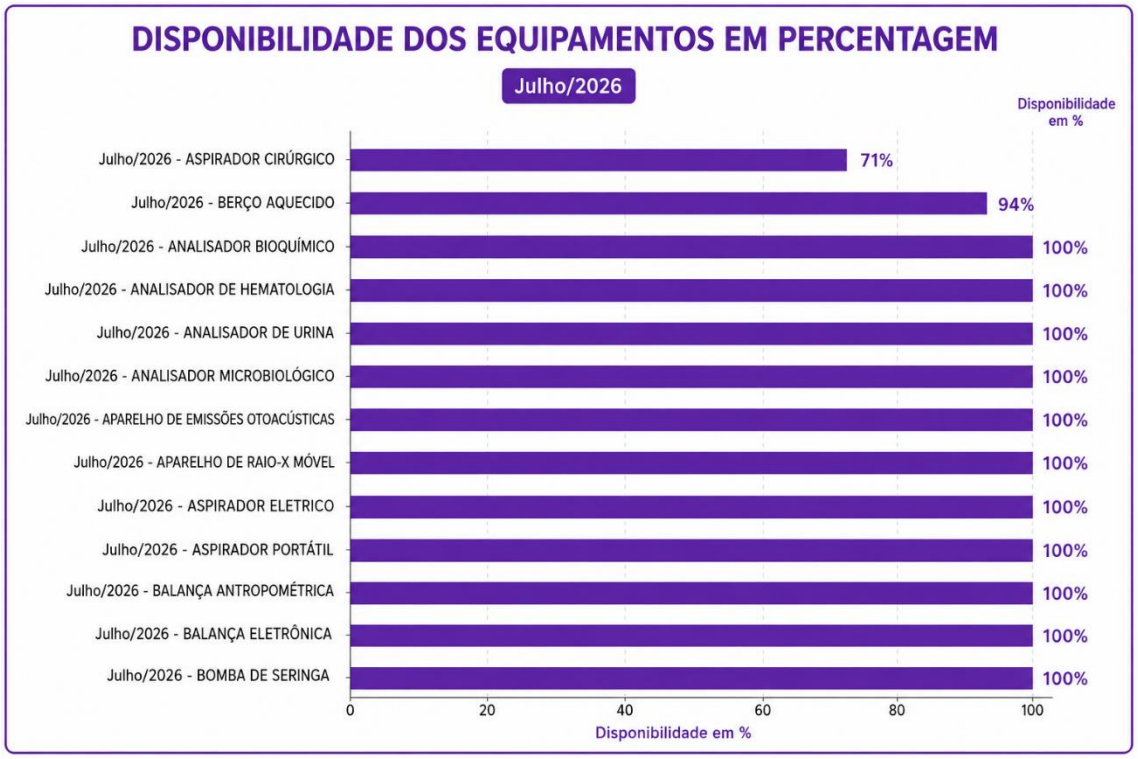




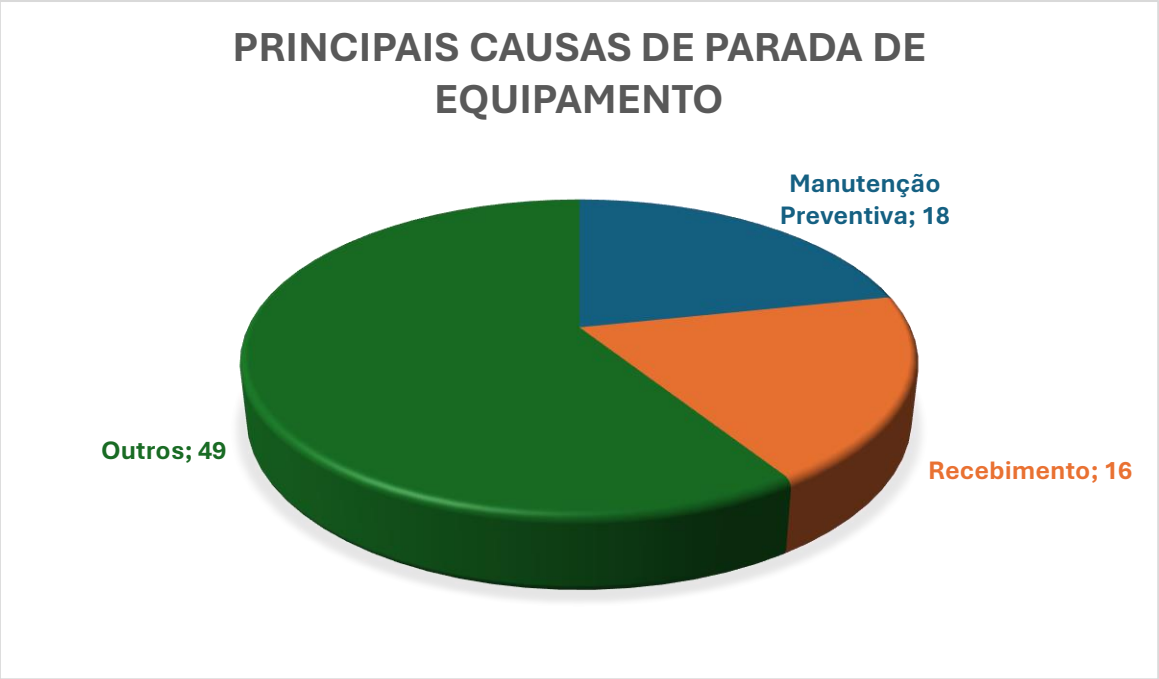
Em relação à confiabilidade dos equipamentos, as incubadoras neonatais e as autoclaves apresentaram maior recorrência de falhas no período, permanecendo sob acompanhamento técnico contínuo para identificação das causas, implementação de ações corretivas e redução da reincidência.

Entre os equipamentos acompanhados, o aspirador cirúrgico apresentou disponibilidade de 71%, enquanto os berços aquecidos registraram disponibilidade de 94%. Os demais grupos de equipamentos apresentados no indicador mantiveram disponibilidade de 100% durante o período.

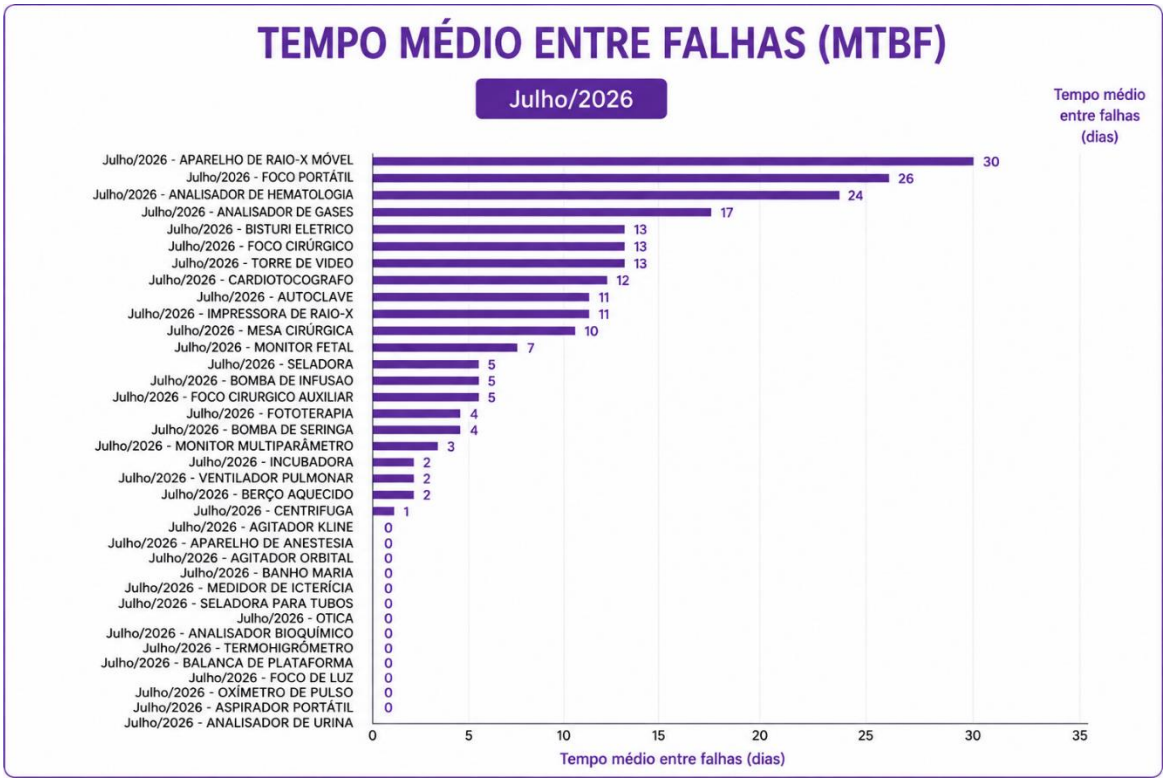
Em relação à confiabilidade, as autoclaves apresentaram o maior número de falhas, totalizando cinco ocorrências, seguidas pelos equipamentos de fototerapia, com quatro ocorrências. Esses equipamentos permanecem sob acompanhamento técnico contínuo, considerando sua importância para os processos de esterilização e assistência neonatal.


DISPONIBILIDADE DOS EQUIPAMENTOS EM PERCENTAGEM
Julho/2026
Disponibilidade em %
Julho/2026 - ASPIRADOR CIRÚRGICO
71%
Julho/2026 - BERÇO AQUECIDO
94%
Julho/2026 - ANALISADOR BIOQUÍMICO
100%
Julho/2026 - ANALISADOR DE HEMATOLOGIA
100%
Julho/2026 - ANALISADOR DE URINA
100%
Julho/2026 - ANALISADOR MICROBIOLÓGICO
100%
Julho/2026 - APARELHO DE EMISSÕES OTOACÚSTICAS
100%
Julho/2026 - APARELHO DE RAIO-X MÓVEL
100%
Julho/2026 - ASPIRADOR ELETRICO
100%
Julho/2026 - ASPIRADOR PORTÁTIL
100%
Julho/2026 - BALANÇA ANTROPOMÉTRICA
100%
Julho/2026 - BALANÇA ELETRÔNICA
100%
Julho/2026 - BOMBA DE SERINGA
100%
0
20
40
60
80
100
Disponibilidade em %

EQUIPAMENTOS QUE APRESENTAM MAIOR NÚMERO DE FALHAS
Fototerapia; 4
Autoclave; 5
Outros; 19

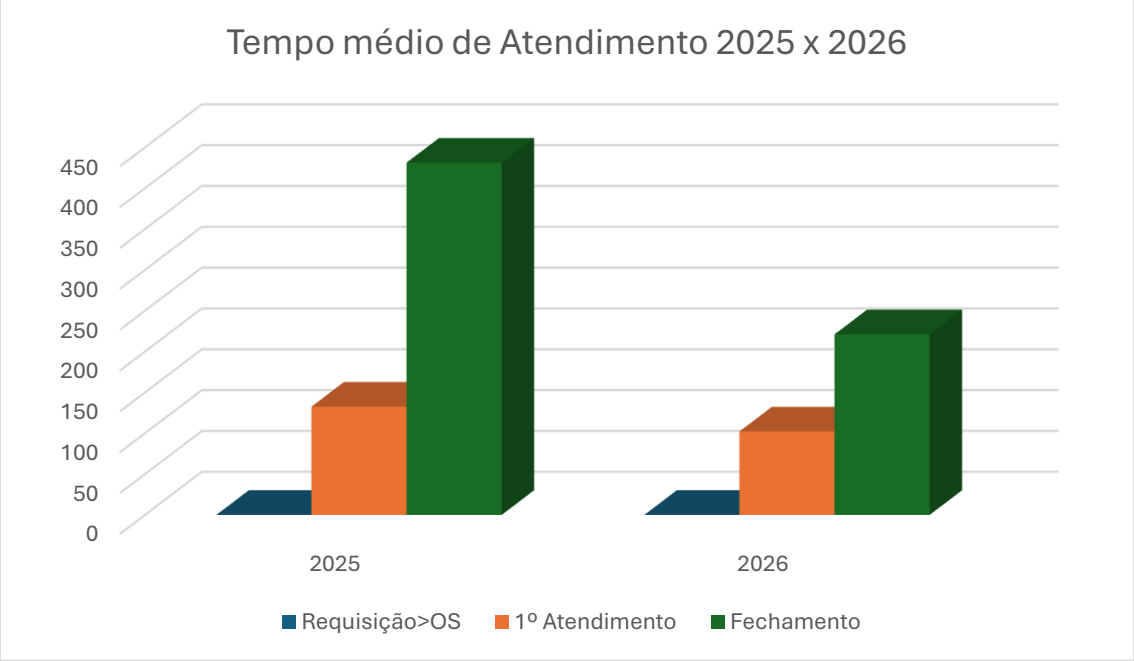


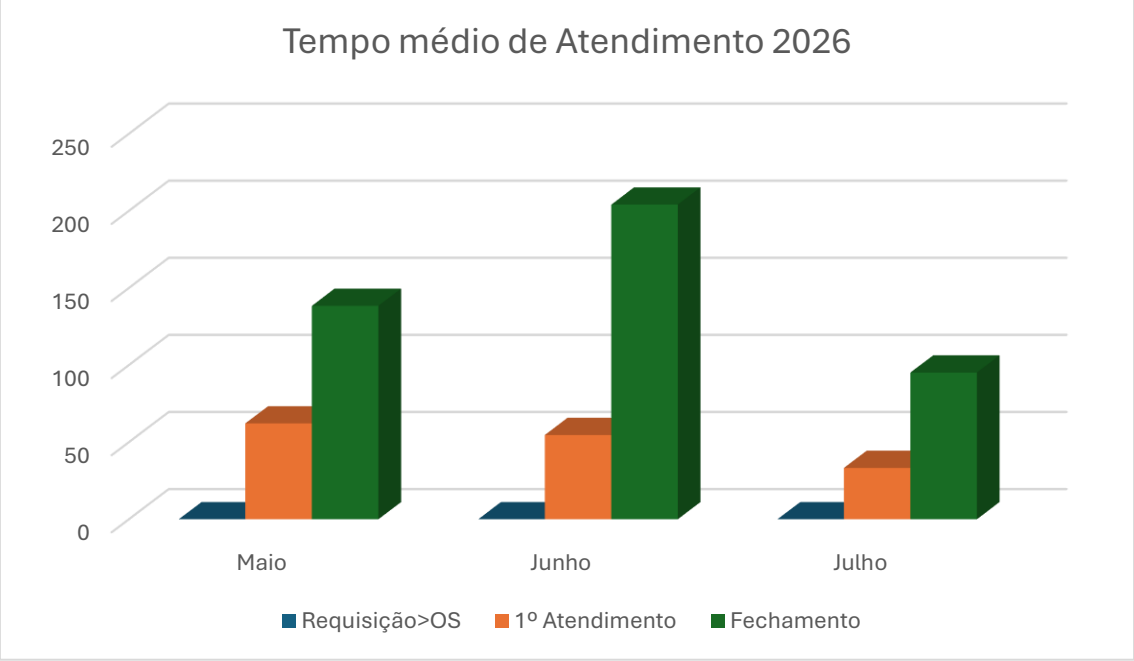
Os indicadores de desempenho evidenciam manutenção da elevada capacidade operacional da equipe, garantindo atendimento tempestivo às demandas assistenciais e elevada disponibilidade dos equipamentos médico-hospitalares, mesmo diante da priorização das ocorrências corretivas.



Também foram identificados menores intervalos médios entre falhas em equipamentos como centrífugas, incubadoras, ventiladores pulmonares, berços aquecidos, monitores

multiparâmetros, bombas de seringa e equipamentos de fototerapia. Esses resultados indicam a necessidade de acompanhamento direcionado, análise das causas e fortalecimento das ações preventivas.





2.1. NOTIFICAÇÕES DO SETOR E TRATATIVAS

Durante o mês de julho de 2026, não foram registradas notificações formais direcionadas à Engenharia Clínica do Hospital e Maternidade Dona Íris.

As demandas e ocorrências identificadas no período foram tratadas por meio das ordens de serviço abertas pelos setores assistenciais, seguindo os critérios de prioridade, criticidade dos equipamentos e potencial impacto na continuidade da assistência.

A ausência de notificações no período demonstra que as situações registradas foram acompanhadas e solucionadas por meio dos fluxos operacionais estabelecidos, sem necessidade de abertura de processos formais de notificação para o setor.

3. AÇÕES REALIZADAS

O mês de julho de 2026 apresentou crescimento moderado no número de ordens de serviço abertas, passando de 280 registros em junho para 301 em julho. Apesar do aumento, o volume permaneceu inferior às 338 solicitações registradas em maio, demonstrando comportamento operacional compatível com as demandas assistenciais da unidade.

A distribuição das ordens de serviço permaneceu concentrada em setores de elevada criticidade, especialmente Centro de Parto Normal, UTIN/UCIN, Central de Material e Esterilização, Centro Cirúrgico, Laboratório e Emergência.

Essa distribuição reflete a utilização contínua dos equipamentos médico-hospitalares e reforça o papel estratégico da Engenharia Clínica na garantia da continuidade assistencial, no suporte às equipes e na manutenção das condições adequadas de funcionamento dos ativos.

As inspeções de rotina permaneceram como a principal atividade executada, totalizando 161 ordens de serviço. A realização sistemática das rondas técnicas possibilitou a verificação das condições dos equipamentos, identificação antecipada de irregularidades e acompanhamento das necessidades dos setores assistenciais.

As manutenções corretivas totalizaram 67 novas solicitações durante o mês. Considerando as pendências provenientes do período anterior, foram concluídas 78 ordens corretivas, quantidade superior ao número de novas demandas abertas.

Esse resultado possibilitou a redução das pendências corretivas de 28 para 17 ordens de serviço, demonstrando evolução na capacidade de fechamento das demandas e maior controle do passivo técnico.

Destaca-se o elevado índice de resolução interna das manutenções corretivas. Das 78 ordens concluídas, 74 foram executadas pela equipe técnica interna e apenas quatro necessitaram de atendimento externo.

O percentual de 94,87% de execução interna demonstra elevada capacidade técnica, autonomia operacional e reduzida dependência de serviços terceirizados, contribuindo para maior agilidade no atendimento e liberação dos equipamentos.

Também foi observada evolução nas manutenções preventivas. Durante o período, foram concluídas 21 ordens de serviço, reduzindo o quantitativo pendente de 16 para 13 atividades.

Nas calibrações, foram concluídas 24 ordens de serviço, com redução das pendências de 23 para dez registros. O resultado demonstra avanço relevante na regularização das atividades programadas e maior aderência ao cronograma de manutenção.

A disponibilidade média dos equipamentos permaneceu elevada, atingindo 98,26%. Embora o aspirador cirúrgico tenha apresentado disponibilidade inferior à média e os berços aquecidos tenham registrado disponibilidade de 94%, o resultado global demonstra que as ocorrências não comprometeram significativamente a operação da unidade.

As autoclaves e os equipamentos de fototerapia apresentaram maior recorrência de falhas durante o mês. Esses ativos permanecem sob acompanhamento técnico contínuo, com avaliação das causas, análise dos intervalos entre falhas e definição de ações voltadas à redução da reincidência.

Também foram identificadas ocorrências relacionadas a monitores, cardiotocógrafos, berços aquecidos, bombas de seringa, incubadoras, ventiladores pulmonares e equipamentos laboratoriais. Parte dessas ocorrências envolveu ajustes, configurações, substituição de acessórios e orientações aos usuários.

A presença de registros classificados como erro operacional do usuário evidencia a oportunidade de ampliar as ações de treinamento e orientação das equipes assistenciais,

com o objetivo de promover o uso adequado dos equipamentos, reduzir falhas operacionais e preservar a vida útil dos ativos.

No período, foi registrado treinamento interno relacionado ao aparelho de anestesia Mindray EX65 Pro Advanced, instalado no Centro Cirúrgico. A ação contribuiu para o fortalecimento dos conhecimentos operacionais dos profissionais envolvidos na utilização do equipamento.

Também foi observada melhora nos tempos médios de atendimento e fechamento das ordens de serviço. O tempo para primeiro atendimento foi reduzido para 33,30 horas, enquanto o tempo médio de fechamento passou para 95,13 horas.

Esses resultados demonstram maior agilidade na resposta às demandas, melhor organização dos fluxos de trabalho e aumento da capacidade de conclusão das atividades.

Para o próximo ciclo, deverão ser mantidas as ações voltadas ao acompanhamento dos equipamentos com maior recorrência de falhas, à execução das manutenções preventivas e calibrações pendentes e ao fortalecimento dos treinamentos destinados aos usuários.

Também deverá ser dada continuidade à implantação das etiquetas com QR Code nos equipamentos, permitindo acesso aos manuais, certificados, históricos e cronogramas de manutenção, bem como à realização dos testes e validações dos planos de contingência dos equipamentos críticos.

De forma geral, os resultados demonstram elevado nível de comprometimento e capacidade técnica da equipe, evidenciando uma Engenharia Clínica consolidada, com atuação direcionada à disponibilidade tecnológica, ao suporte às áreas assistenciais e à melhoria contínua dos processos de gestão.

Alguns dos serviços executados durante o mês seguem apresentados abaixo:

Nº da OS: **202603906** Cliente: **0389PD.HMDI-CC - HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / CENTRO CIRÚRGICO** **Fechada**

Tipo da OS: CORRETIVA - Interna Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 01/07/2026 08:49
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / CENTRO CIRÚRGICO Prioridade: MÉDIA Fechada em 02/07/2026 15:44
Plano Manut.: Nº de Série:
Responsável: ADRIANO FIDELIS Patrimônio:
Requisitante: RUI FLÁVIO COELHO Nº Chamado: 103822 Fabricante:
Reclamação: BERÇO AQUECIDO DA SALA 02 DO CC ESTÁ APRESENTANDO PERIGO DEVIDO ACRILICO QUEBRADO, SOLTANDO TODA HORA, RISCO DE QUEDA PARA O RN. Avaliação: BOM

ATIVIDADES			QTD	VALOR	TOTAL
AS	10/07/2026 15:52	Responsável pelo Setor CPF: 4951680 Joyce			0,00
AS	10/07/2026 15:47	Responsável pelo Setor Rui			0,00
AS	10/07/2026 15:46	Responsável pelo Setor Rui			0,00
AS	10/07/2026 15:46	Responsável pelo Setor Rui			0,00
AS	10/07/2026 15:45	Responsável pelo Setor Rui			0,00
AS	09/07/2026 15:33	Responsável pelo Setor			0,00
AS	08/07/2026 10:57	Responsável pelo Setor Cláudia			0,00
AS	08/07/2026 10:53	Responsável pelo Setor Joyce			0,00
SO	02/07/2026 08:30	VERIFICAÇÃO CAUSA: ERRO OPERACIONAL DO USUÁRIO OCORRÊNCIA: BASE SOLTA	1 UN		0,00
MO	02/07/2026 06:35	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: VERIFICAÇÃO ate às 02/07/2026 08:30 REALIZADO TESTE E VERIFICAÇÃO TÉCNICA.	01:55	0,00	0,00
OC	01/07/2026 08:50	BASE SOLTA CAUSA: ERRO OPERACIONAL DO USUÁRIO SERVIÇO: VERIFICAÇÃO			0,00

Nº da OS: **202604142** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 09/07/2026 01:01
Cliente/Setor: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / LACTÁRIO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 15/07/2026 17:34
Plano Manut.: RONDA DE INSPEÇÃO SEMANAL
Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
AS	15/07/2026 17:34	Técnico Responsável ADRIANO FIDELIS	
PR	15/07/2026 17:30	PROCEDIMENTO TÉCNICO DE INSPEÇÃO DE ROTINA - RONDA SEMANAL v1.0 PREENCHIDO	
SO	15/07/2026 17:28	RONDA SETORIAL DE QUALIDADE CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: RONDA	1 UN
MO	15/07/2026 17:27	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE ate às 15/07/2026 17:28	00:01
PE	09/07/2026 01:01	AGUARDANDO EXECUÇÃO FECHADA EM 15/07/2026 às 17:32 REALIZADO Á RONDA	
OC	09/07/2026 01:01	RONDA CAUSA: INSPEÇÃO 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

Nº da OS: **202603910** Cliente: **0389PD.HMDI-EMERG - HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / EMERGÊNCIA** **Fechada**

Tipo da OS: CORRETIVA - Interna Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 01/07/2026 14:58
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / EMERGÊNCIA Prioridade: MÉDIA Fechada em 02/07/2026 15:36
Plano Manut.: Nº de Série:
Responsável: ADRIANO FIDELIS Patrimônio:
Requisitante: SANA DIAS Nº Chamado: 103859 Fabricante:
Reclamação: O MONITOR DA SALA DE OBSERVAÇAO, AGORA NAO ESTA REGISTRANDO O MOVIMENTO FETAL E O MESMO MONITOR DO CHAMDO DA MANHA :4210

ATIVIDADES			QTD	VALOR	TOTAL
AS	03/07/2026 11:35	Responsável pelo Setor Rebeca			0,00
SO	02/07/2026 03:00	CONFIGURAÇÃO CAUSA: FALHA DE EQUIPAMENTO OCORRÊNCIA: MAU FUNCIONAMENTO	1 UN		0,00
MO	02/07/2026 01:00	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: CONFIGURAÇÃO ate às 02/07/2026 03:00 REALIZADO CONFIGURAÇÃO E FEITO TESTE . EQUIPAMENTO PRONTO PARA USO	02:00	0,00	0,00
OC	01/07/2026 14:59	MAU FUNCIONAMENTO CAUSA: FALHA DE EQUIPAMENTO SERVIÇO: CONFIGURAÇÃO			0,00

Nº da OS: **202603934** Cliente: **0389PD.HMDI-LCT - HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / LACTÁRIO** **Fechada**

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 02/07/2026 01:04
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / LACTÁRIO Prioridade: MÉDIA Fechada em 02/07/2026 18:03
Plano Manut.: RONDA DE INSPEÇÃO SEMANAL Nº de Série:
Responsável: ADRIANO FIDELIS Patrimônio:
Requisitante: Nº Chamado: Fabricante:

ATIVIDADES			QTD	VALOR	TOTAL
PR		PROCEDIMENTO TÉCNICO DE INSPEÇÃO DE ROTINA - RONDA SEMANAL v1.0 EM ABERTO			0,00
SO	02/07/2026 17:58	RONDA SETORIAL DE QUALIDADE CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: RONDA	1 UN		0,00
MO	02/07/2026 17:57	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE ate às 02/07/2026 17:58 REALIZADO TESTE E VERIFICAÇÕES TÉCNICA	00:01	0,00	0,00
MO	02/07/2026 15:56	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE ate às 02/07/2026 15:58 REALIZADO TESTE E VERIFICAÇÕES TÉCNICA	00:02	0,00	0,00
PE	02/07/2026 01:04	AGUARDANDO EXECUÇÃO FECHADA EM 02/07/2026 às 16:06			0,00
OC	02/07/2026 01:04	RONDA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE			0,00

Nº da OS: **202603914** Cliente: **0389PD.HMDI-INT.R - HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / INTERNAÇÃO ROSA** **Fechada**

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna
Oficina: ENGENHARIA CLINICA
Aberta em 02/07/2026 01:04
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / INTERNAÇÃO ROSA
Prioridade: MÉDIA
Fechada em 02/07/2026 18:03
Plano Manut.: RONDA DE INSPEÇÃO SEMANAL
Nº de Série:
Responsável: ADRIANO FIDELIS
Patrimônio:
Requisitante:
Nº Chamado:
Fabricante:

ATIVIDADES			QTD	VALOR	TOTAL
PR		PROCEDIMENTO TÉCNICO DE INSPEÇÃO DE ROTINA - RONDA SEMANAL v1.0 EM ABERTO			0,00
SO	02/07/2026 17:38	RONDA SETORIAL DE QUALIDADE CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: RONDA	1 UN		0,00
MO	02/07/2026 17:37	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE ate às 02/07/2026 17:38 REALIZADO TESTE E VERIFICAÇÕES TÉCNICA	00:01	0,00	0,00
MO	02/07/2026 15:16	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE ate às 02/07/2026 15:18 REALIZADO TESTE E VERIFICAÇÕES TÉCNICA	00:02	0,00	0,00
PE	02/07/2026 01:04	AGUARDANDO EXECUÇÃO FECHADA EM 02/07/2026 às 16:06			0,00
OC	02/07/2026 01:04	RONDA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE			0,00

Nº da OS: **202603908** Equipamento: **800-HMDI-LAB-0001 - ANALISADOR DE GASES START PRIME** **Fechada**

Tipo da OS: CORRETIVA - Interna
Oficina: ENGENHARIA CLINICA
Aberta em 01/07/2026 10:43
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / LABORATÓRIO
Prioridade: MÉDIA
Fechada em 14/07/2026 17:08
Plano Manut.:
Nº de Série: PD78220290C
Responsável: ADRIANO FIDELIS
Patrimônio:
Requisitante: LABORATÓRIO
Nº Chamado: 103831
Fabricante: NOVO BIOMEDICAL
Reclamação: erro na leitura do cartão sensor
Avaliação: BOM

ATIVIDADES			QTD	VALOR	TOTAL
SO	01/07/2026 10:51	AJUSTE CAUSA: FALHA DE EQUIPAMENTO OCORRÊNCIA: MAU FUNCIONAMENTO	1 UN		0,00
OC	01/07/2026 10:50	MAU FUNCIONAMENTO CAUSA: FALHA DE EQUIPAMENTO SERVIÇO: AJUSTE			0,00

Nº da OS: **202603924** Cliente: **0389PD.HMDI-CPN - HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / CENTRO DE PARTO NORMAL** **Fechada**

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna
Oficina: ENGENHARIA CLINICA
Aberta em 02/07/2026 01:04
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / CENTRO DE PARTO NORMAL
Prioridade: MÉDIA
Fechada em 02/07/2026 18:03
Plano Manut.: RONDA DE INSPEÇÃO SEMANAL
Nº de Série:
Responsável: ADRIANO FIDELIS
Patrimônio:
Requisitante:
Nº Chamado:
Fabricante:

ATIVIDADES			QTD	VALOR	TOTAL
PR	02/07/2026 17:53	PROCEDIMENTO TÉCNICO DE INSPEÇÃO DE ROTINA - RONDA SEMANAL v1.0 PREENCHIDO			0,00
SO	02/07/2026 17:48	RONDA SETORIAL DE QUALIDADE CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: RONDA	1 UN		0,00
MO	02/07/2026 17:47	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE ate às 02/07/2026 17:48 REALIZADO TESTE E VERIFICAÇÕES TÉCNICA	00:01	0,00	0,00
AS	02/07/2026 16:38	Responsável pelo Setor			0,00
AS	02/07/2026 15:49	Técnico Responsável ADRIANO FIDELIS			0,00
MO	02/07/2026 15:36	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE ate às 02/07/2026 15:38 REALIZADO TESTE E VERIFICAÇÕES TÉCNICA	00:02	0,00	0,00
PE	02/07/2026 01:04	AGUARDANDO EXECUÇÃO FECHADA EM 02/07/2026 às 16:06			0,00
OC	02/07/2026 01:04	RONDA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE			0,00

Nº da OS: **202603930** Cliente: **0389PD.HMDI-CO - HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / CONSULTÓRIO 1** **Fechada**

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna
Oficina: ENGENHARIA CLINICA
Aberta em 02/07/2026 01:04
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / CONSULTÓRIO 1
Prioridade: MÉDIA
Fechada em 02/07/2026 18:03
Plano Manut.: RONDA DE INSPEÇÃO SEMANAL
Nº de Série:
Responsável: ADRIANO FIDELIS
Patrimônio:
Requisitante:
Nº Chamado:
Fabricante:

ATIVIDADES			QTD	VALOR	TOTAL
PR		PROCEDIMENTO TÉCNICO DE INSPEÇÃO DE ROTINA - RONDA SEMANAL v1.0			0,00
		EM ABERTO			
SO	02/07/2026 17:54	RONDA SETORIAL DE QUALIDADE	1 UN		0,00
		CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: RONDA			
MO	02/07/2026 17:53	ADRIANO FIDELIS	00:01	0,00	0,00
		SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE ate às 02/07/2026 17:54 REALIZADO TESTE E VERIFICAÇÕES TÉCNICA			
MO	02/07/2026 15:48	ADRIANO FIDELIS	00:02	0,00	0,00
		SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE ate às 02/07/2026 15:50 REALIZADO TESTE E VERIFICAÇÕES TÉCNICA			
PE	02/07/2026 01:04	AGUARDANDO EXECUÇÃO			0,00
		FECHADA EM 02/07/2026 às 16:06			
OC	02/07/2026 01:04	RONDA			0,00
		CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE			

Nº da OS: **202604593** Cliente: **0389PD.HMDI-COLP - HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / COLPOSCOPIA** **Fechada**

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna
Oficina: ENGENHARIA CLINICA
Aberta em 31/07/2026 01:01
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / COLPOSCOPIA
Prioridade: MÉDIA
Fechada em 31/07/2026 11:51
Plano Manut.: RONDA DE INSPEÇÃO SEMANAL
Nº de Série:
Responsável: ADRIANO FIDELIS
Patrimônio:
Requisitante:
Nº Chamado:
Fabricante:

Nº da OS: **202603918** Cliente: **0389PD.HMDI-SC - HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / SALA DE CUIDADOS** **Fechada**

Tipo da OS: INSPEÇÃO DE ROTINA - Interna
Oficina: ENGENHARIA CLINICA
Aberta em 02/07/2026 01:04
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / SALA DE CUIDADOS
Prioridade: MÉDIA
Fechada em 02/07/2026 18:03
Plano Manut.: RONDA DE INSPEÇÃO SEMANAL
Nº de Série:
Responsável: ADRIANO FIDELIS
Patrimônio:
Requisitante:
Nº Chamado:
Fabricante:

ATIVIDADES			QTD	VALOR	TOTAL
PR	02/07/2026 17:49	PROCEDIMENTO TÉCNICO DE INSPEÇÃO DE ROTINA - RONDA SEMANAL v1.0			0,00
		PREENCHIDO			
SO	02/07/2026 17:42	RONDA SETORIAL DE QUALIDADE	1 UN		0,00
		CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: RONDA			
MO	02/07/2026 17:41	ADRIANO FIDELIS	00:01	0,00	0,00
		SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE ate às 02/07/2026 17:42 REALIZADO TESTE E VERIFICAÇÕES TÉCNICA			
MO	02/07/2026 15:24	ADRIANO FIDELIS	00:02	0,00	0,00
		SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE ate às 02/07/2026 15:26 REALIZADO TESTE E VERIFICAÇÕES TÉCNICA			
PE	02/07/2026 01:04	AGUARDANDO EXECUÇÃO			0,00
		FECHADA EM 02/07/2026 às 16:06			
OC	02/07/2026 01:04	RONDA			0,00
		CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: RONDA SETORIAL DE QUALIDADE			

Nº da OS: **202604083** Equipamento **PIP-HMDI-LAB-0059 PIPETA 10-100 MICROLITROS (PEGUE PET)** **Fechada**

Tipo da OS: **CALIBRAÇÃO** Oficina: ENGENHARIA CLINICA Aberta em 06/07/2026 01:00
Cliente/Setor: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / LABORATÓRIO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 06/07/2026 13:00
Nº de Série: 022601 Código Extra:
Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS Patrimônio:
Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: PEGUE PET

Itens da Ordem de Serviço		QTD
AN 06/07/2026 13:00	ANEXOS EXISTEM ARQUIVOS ANEXADOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO	
SO 06/07/2026 01:10	CALIBRAÇÃO CAUSA: CALIBRACAO OCORRÊNCIA: CALIBRACÃO	1 UN
OC 06/07/2026 01:00	CALIBRACÃO CAUSA: CALIBRACAO SERVIÇO: CALIBRAÇÃO	

Análise Interna			
Ocorrência/Defeito:		**Causa:**	
Técnico (USO OBRIGATÓRIO DE EPI OU EPC)	**Serviço/Solução**	**Data/Hora Início**	**Data/Hora Término**
Descrição do Material		**Data**	**Quantidade**
Pendência:			
Observações			
Análise Externa			
Empresa:			
Chamado: ____/____/_____ ____:____		Atendimento: ____/____/_____ ____:____	
Enviado por:		Ocorrência:	
Solução Externa:			
Data de Recebimento do Orçamento:		Valor do Orçamento:	
Orçamento aprovado por:	Data de aprovação:	Valor aprovado:	
Data entrega:	Data da garantia do serviço:	Serviço Concluído: ◯ Sim ◯ Não	
Observações (Lançar peças de serviços externos):			

4. TREINAMENTOS

Durante o mês de julho de 2026, foi registrado treinamento interno destinado ao fortalecimento dos conhecimentos relacionados à operação dos equipamentos médico-hospitalares utilizados no Centro Cirúrgico.

O treinamento realizado no período foi:

- **APARELHO DE ANESTESIA MINDRAY EX65 PRO ADVANCED**

A atividade foi registrada em 06 de julho de 2026 e contribuiu para orientar os profissionais quanto à utilização do equipamento, reforçando a importância do uso adequado e da prevenção de ocorrências operacionais.

Tipo da OS: TREINAMENTO - Interna | Oficina: ENGENHARIA CLINICA | Aberta em 06/07/2026 01:10
Setor: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / CENTRO CIRÚRGICO | Prioridade: MÉDIA | Fechada em 06/07/2026 08:50
Plano Manut.: | Nº de Série: AT5-62005840
Responsável: ADRIANO FIDELIS | Patrimônio:
Requisitante: | Nº Chamado: | Fabricante: MINDRAY

ATIVIDADES			QTD	VALOR	TOTAL
AS	10/07/2026 15:52	Responsável pelo Setor CPF: 4951680 Joyce			0,00
AS	10/07/2026 15:47	Responsável pelo Setor Rui			0,00
AS	10/07/2026 15:46	Responsável pelo Setor Rui			0,00
AS	10/07/2026 15:46	Responsável pelo Setor Rui			0,00
AS	10/07/2026 15:45	Responsável pelo Setor Rui			0,00
AS	09/07/2026 15:33	Responsável pelo Setor			0,00
AS	08/07/2026 10:57	Responsável pelo Setor Cláudia			0,00
AS	08/07/2026 10:53	Responsável pelo Setor Joyce			0,00
SO	06/07/2026 08:49	TREINAMENTO CAUSA: TREINAMENTO OCORRÊNCIA: TREINAMENTO	1 UN		0,00
MO	06/07/2026 08:21	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: TREINAMENTO ate às 06/07/2026 08:49	00:28	0,00	0,00
OC	06/07/2026 01:10	TREINAMENTO CAUSA: TREINAMENTO SERVIÇO: TREINAMENTO			0,00

Nº da OS: **202604070** Equipamento **AAN-HMDI-CC-0005 APARELHO DE ANESTESIA EX65 PRO ADV (MINDRAY)** **Fechada**

Tipo da OS: **TREINAMENTO** | Oficina: ENGENHARIA CLINICA | Aberta em 06/07/2026 01:10
Cliente/Setor: **HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS / CENTRO CIRÚRGICO** | Prioridade: MÉDIA | Fechada em 06/07/2026 08:50
Nº de Série: AT5-62005840 | Código Extra:
Responsável: 001 - ADRIANO FIDELIS | Patrimônio:
Requisitante: | Nº do Chamado: | Fabricante: MINDRAY

Itens da Ordem de Serviço			QTD
AS	10/07/2026 15:52	Responsável pelo Setor CPF: 4951680 Joyce	
AS	10/07/2026 15:47	Responsável pelo Setor Rui	
AS	10/07/2026 15:46	Responsável pelo Setor Rui	
AS	10/07/2026 15:46	Responsável pelo Setor Rui	
AS	10/07/2026 15:45	Responsável pelo Setor Rui	
AS	09/07/2026 15:33	Responsável pelo Setor	
AS	08/07/2026 10:57	Responsável pelo Setor Cláudia	
AS	08/07/2026 10:53	Responsável pelo Setor Joyce	
SO	06/07/2026 08:49	TREINAMENTO CAUSA: TREINAMENTO OCORRÊNCIA: TREINAMENTO	1 UN
AN	06/07/2026 08:43	ANEXOS EXISTEM ARQUIVOS ANEXADOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO	
MO	06/07/2026 08:21	ADRIANO FIDELIS SERVIÇO: TREINAMENTO ate às 06/07/2026 08:49	00:28
OC	06/07/2026 01:10	TREINAMENTO CAUSA: TREINAMENTO SERVIÇO: TREINAMENTO	

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, associado à gestão técnica dos ativos e ao monitoramento contínuo dos indicadores de manutenção, fortalece a confiabilidade do parque tecnológico e subsidia a tomada de decisões voltadas à melhoria dos serviços.

As atividades desenvolvidas ao longo do mês de julho evidenciam o comprometimento da equipe com a manutenção das condições operacionais dos equipamentos, priorizando o atendimento às áreas assistenciais críticas e promovendo intervenções destinadas a assegurar eficiência, segurança e confiabilidade dos recursos tecnológicos.

Apesar do aumento do número de ordens de serviço abertas em comparação ao mês anterior, a equipe apresentou evolução significativa na conclusão das demandas. Foram fechadas 78 ordens de serviço corretivas, quantidade superior às 67 novas solicitações registradas no período, possibilitando a redução das pendências de 28 para 17 OS.

Também foram observados avanços nas atividades programadas. As pendências de manutenções preventivas foram reduzidas de 16 para 13 ordens, enquanto as calibrações pendentes passaram de 23 para dez registros.

A predominância das manutenções corretivas executadas internamente, correspondente a 94,87% dos atendimentos concluídos, demonstra elevada autonomia técnica da equipe e reduzida dependência de serviços externos.

A disponibilidade média dos equipamentos permaneceu em patamar elevado, atingindo 98,26%. O indicador confirma que, mesmo diante das ocorrências registradas, foi possível manter a continuidade dos serviços assistenciais e reduzir os impactos relacionados à indisponibilidade tecnológica.

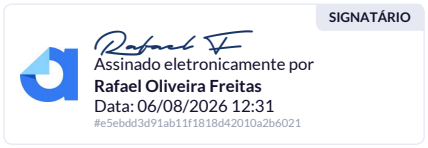
Como ponto de atenção, as autoclaves e os equipamentos de fototerapia apresentaram maior recorrência de falhas no período. Também deverão permanecer sob acompanhamento os equipamentos que apresentaram menores intervalos entre falhas ou disponibilidade inferior à média, especialmente aspiradores cirúrgicos, berços aquecidos, incubadoras, ventiladores pulmonares e monitores multiparâmetros.

A redução dos tempos médios de primeiro atendimento e fechamento das ordens de serviço demonstra evolução da eficiência operacional, melhor organização dos processos e resposta mais ágil às necessidades dos setores.

No período, também foram fortalecidas as ações de capacitação, com realização de treinamento relacionado ao aparelho de anestesia Mindray EX65 Pro Advanced. A continuidade dos treinamentos deverá ser priorizada, especialmente diante das ocorrências associadas a erros operacionais dos usuários.

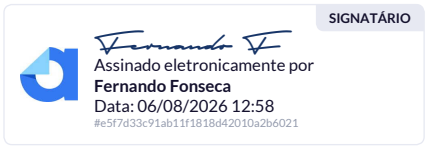
Deverão ser mantidas as iniciativas voltadas à implantação das etiquetas com QR Code, disponibilização dos certificados e cronogramas de manutenção, regularização das atividades pendentes e realização dos testes dos planos de contingência dos equipamentos críticos.

Dessa forma, a Engenharia Clínica reafirma seu compromisso com a melhoria contínua dos processos, a conformidade com as diretrizes da RDC ANVISA nº 509/2021, 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 XIX

LOGÍSTICA E SUPRIMENTOS

JULHO/2026

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

A Farmácia e o Almoxarifado do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) integram a estrutura de Logística e Suprimentos da unidade, sendo responsáveis pelo recebimento, armazenamento, controle e distribuição de medicamentos, materiais médico-hospitalares, materiais de consumo e demais insumos necessários ao funcionamento dos serviços hospitalares.

Considerando o perfil assistencial do HMDI, com atendimento materno-infantil e setores de maior complexidade, como a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal, a disponibilidade adequada desses itens é fundamental para garantir a continuidade e a segurança da assistência. Nesse contexto, a atuação dos setores envolve o acompanhamento dos níveis de estoque, controle de validade, organização e armazenamento adequado, atendimento às solicitações das unidades e monitoramento do consumo.

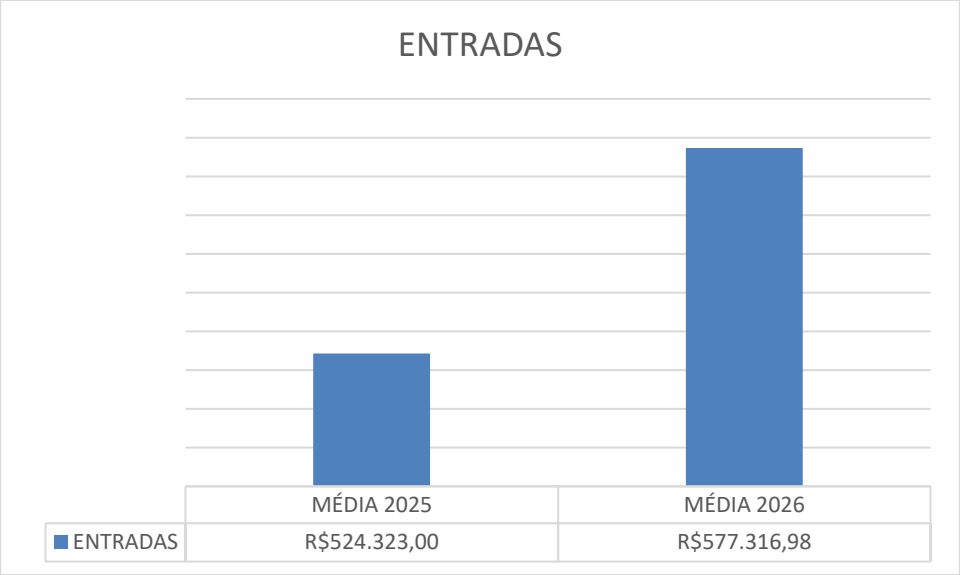
A gestão da Farmácia e do Almoxarifado busca assegurar o abastecimento de forma regular e planejada, conciliando a disponibilidade dos insumos necessários à operação com o uso racional dos recursos institucionais. Para isso, são acompanhados indicadores relacionados à acuracidade dos estoques, consumo, perdas, movimentação de materiais, níveis de abastecimento e atendimento às demandas internas.

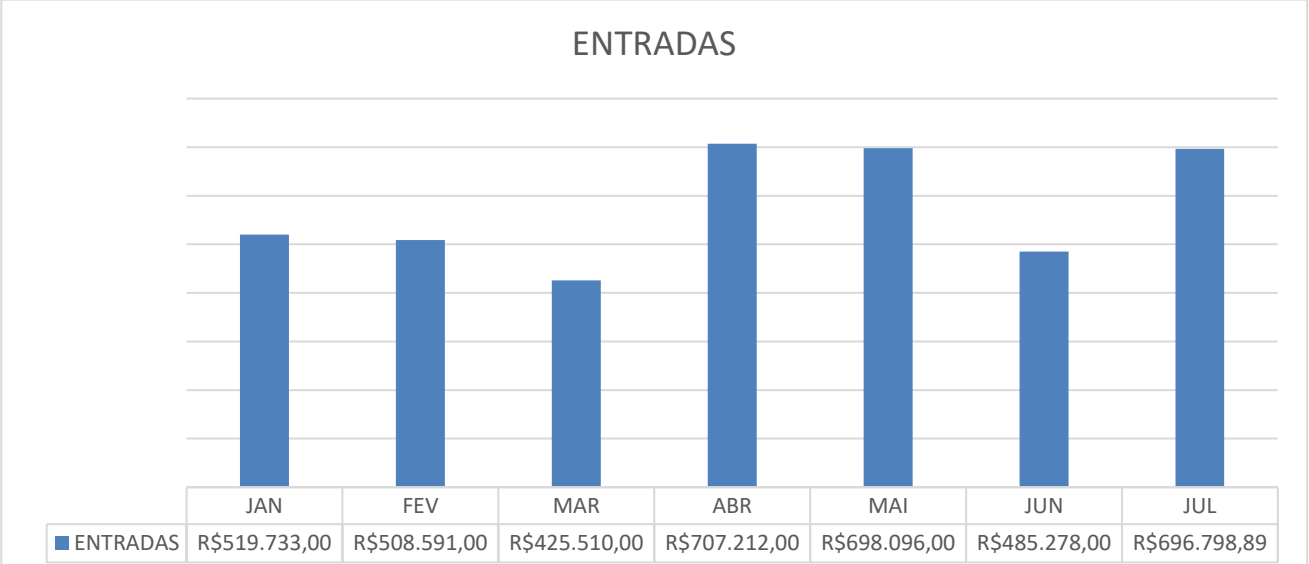
Além da rotina de abastecimento, os setores atuam na identificação de itens de baixo giro, riscos de vencimento, necessidades de reposição e oportunidades de otimização dos estoques, contribuindo para maior controle dos recursos e redução de perdas. O acompanhamento sistemático dessas informações permite antecipar necessidades, apoiar o planejamento de compras e aprimorar a eficiência dos processos de suprimentos.

Dessa forma, Farmácia e Almoxarifado exercem papel essencial na sustentação das atividades assistenciais do HMDI, garantindo que medicamentos, materiais e demais insumos estejam disponíveis, armazenados adequadamente e distribuídos de acordo com as necessidades da unidade.

INDICADORES

2 Estoque





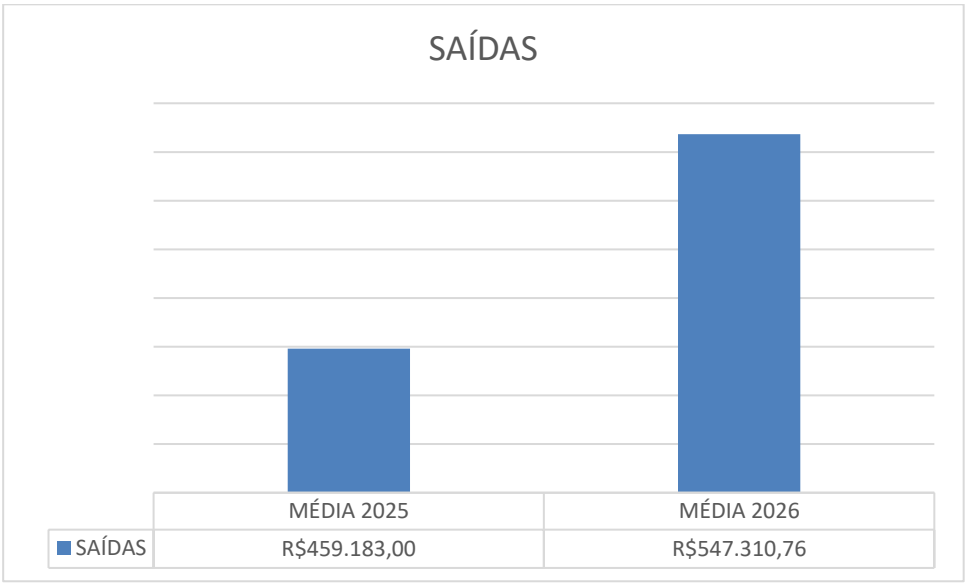
Em julho de 2026, o valor total das entradas registradas no Almoxarifado e na Farmácia foi de **R$ 696.798,89**, representando um aumento de **43,59%** em relação ao mês de junho, quando foram registradas entradas no valor de **R$ 485.278,00**.

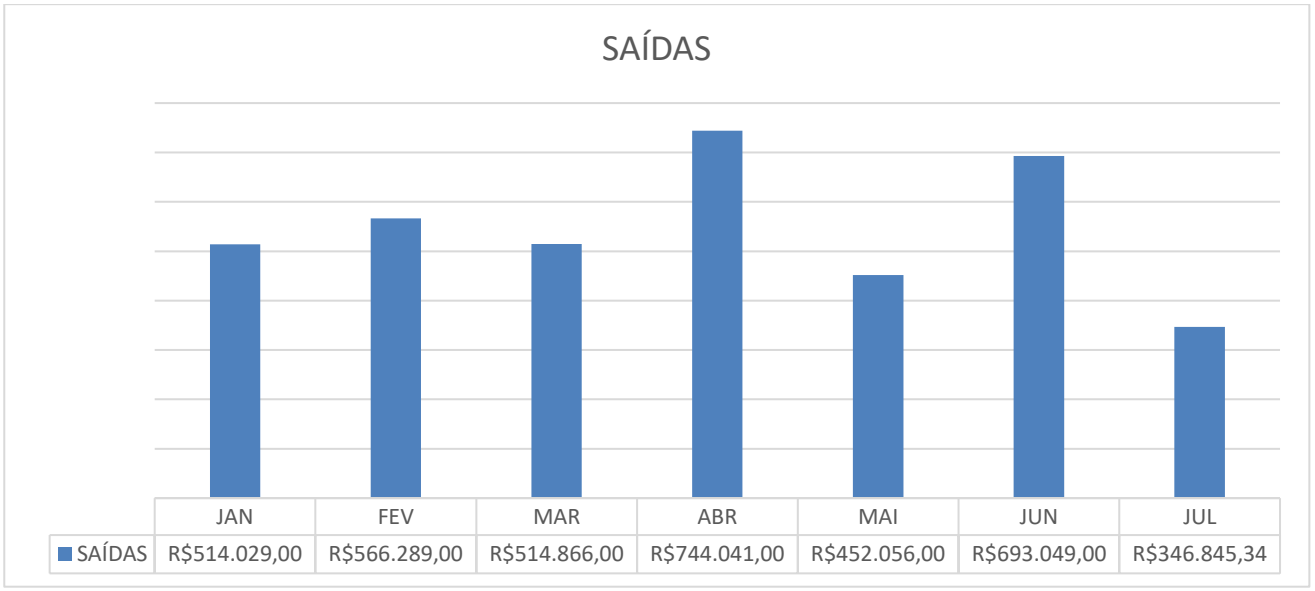
A elevação observada demonstra maior volume financeiro de materiais e insumos incorporados

aos estoques no período, contribuindo para a manutenção da disponibilidade dos itens necessários ao atendimento das demandas dos diversos setores da unidade. O acompanhamento desse indicador é fundamental para avaliar o comportamento do abastecimento, apoiar o planejamento das aquisições e manter níveis de estoque compatíveis com a demanda assistencial.

Ressalta-se a importância de analisar o crescimento das entradas em conjunto com os indicadores de consumo, saídas, posição de estoque e giro dos itens, de modo a assegurar que o aumento das aquisições esteja alinhado às necessidades reais da unidade, evitando tanto riscos de desabastecimento quanto a formação de estoques excessivos.

Saídas





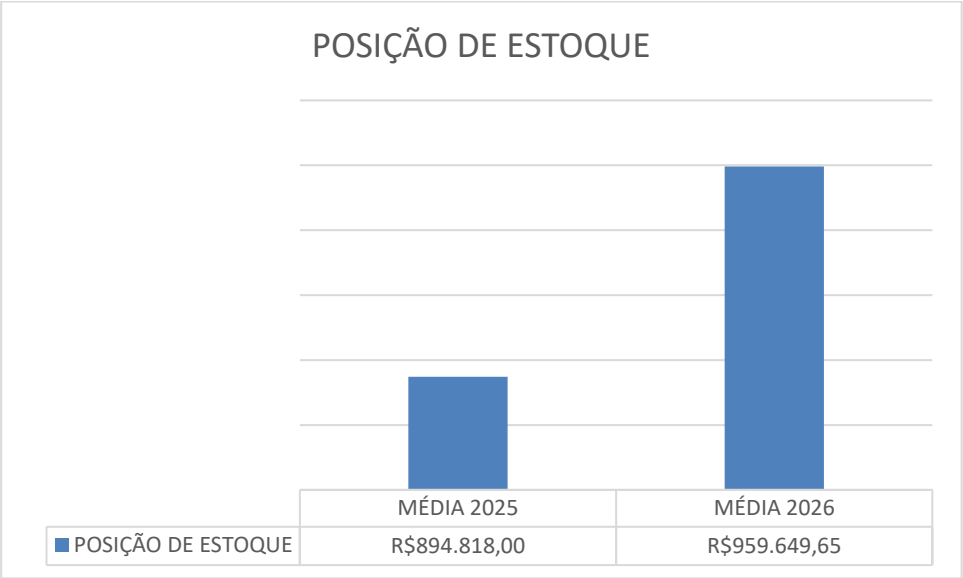
No mês de julho de 2026, foram registradas saídas no valor de **R$ 346.845,34**, representando uma redução em relação ao valor de **R$ 693.049,00** registrado em junho. Entretanto, o resultado do período deve ser analisado com ressalvas, em razão de inconsistências identificadas no processamento dos inventários e na apuração das movimentações de estoque no sistema Tasy.

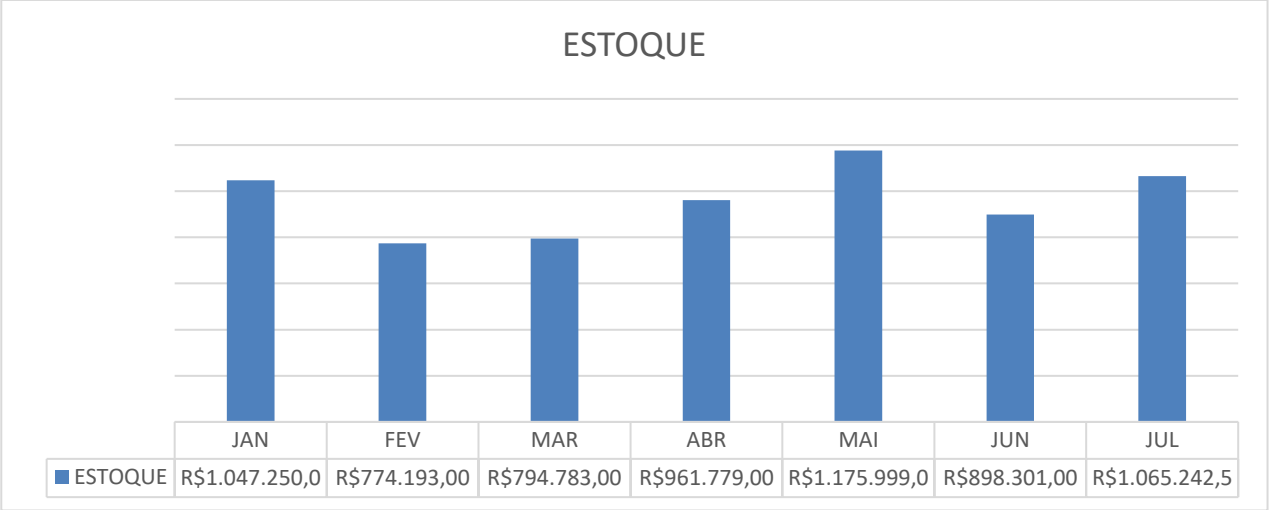
Durante a realização dos inventários dos almoxarifados, ocorridos entre os dias 16 e 18/07, foram identificadas inconsistências no processamento dos documentos e nos ajustes dos saldos de estoque. Conforme apuração realizada pela área de Tecnologia da Informação, essas ocorrências provocaram divergências entre os saldos e o histórico de movimentações registrados no sistema, impactando diretamente a valorização e a apuração do consumo do período.

A inconsistência refletiu-se de forma significativa na apuração de julho, que inicialmente apresentou consumo bruto negativo de **R$ 980.489,94**, impossibilitando o fechamento gerencial adequado do período. Após a atuação da TI, foram realizados os ajustes necessários na base de dados e o reprocessamento da valorização, resultando em consumo bruto de **R$ 337.371,95**, com os agrupamentos regularizados. Ressalta-se que, conforme relatório técnico, as correções realizadas não alteraram as quantidades físicas dos estoques, atuando sobre a valorização e os registros de movimentação inconsistentes.

Dessa forma, o valor de saídas apresentado para julho deve ser considerado com cautela para fins de análise comparativa com períodos anteriores, uma vez que o processo de inventário e os ajustes realizados no sistema interferiram na composição do indicador. Como medida de controle, foi recomendado o acompanhamento do fechamento de agosto, a fim de confirmar a normalização da valorização e a consistência das movimentações de estoque após os ajustes realizados.

Posição de Estoque





Em julho de 2026, a posição de estoque registrada no sistema apresentou valor de **R$ 1.065.242,55**, frente a **R$ 898.301,00** registrados em junho, representando uma variação nominal de **18,59%** no período.

Entretanto, o resultado de julho deve ser analisado com ressalvas, considerando as inconsistências identificadas durante o processo de inventário e na apuração das movimentações de estoque. Conforme apuração técnica realizada pela área de Tecnologia da Informação, os inventários realizados no período apresentaram irregularidades de processamento e divergências entre os saldos e o histórico de movimentações, sendo necessários ajustes na base do sistema para

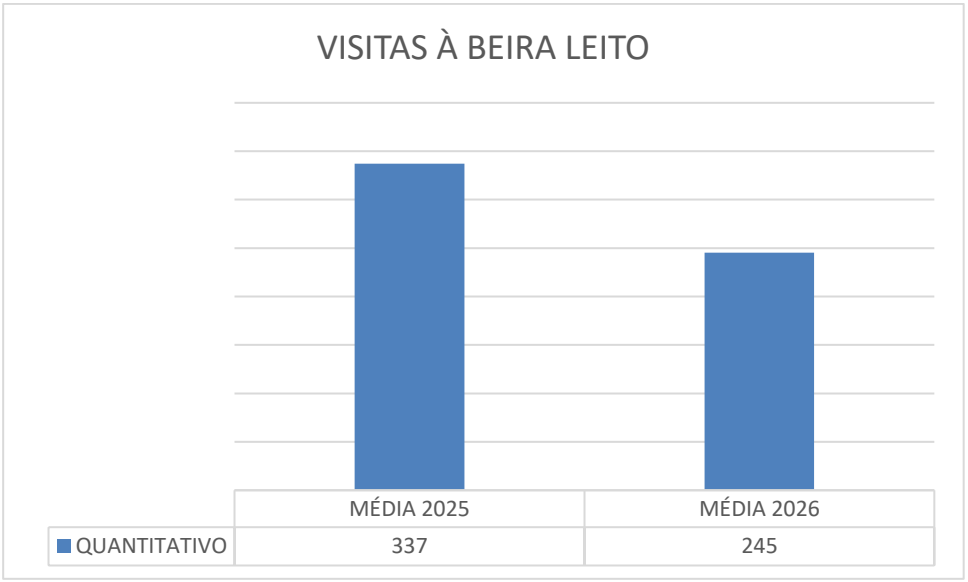
adequação dos registros.

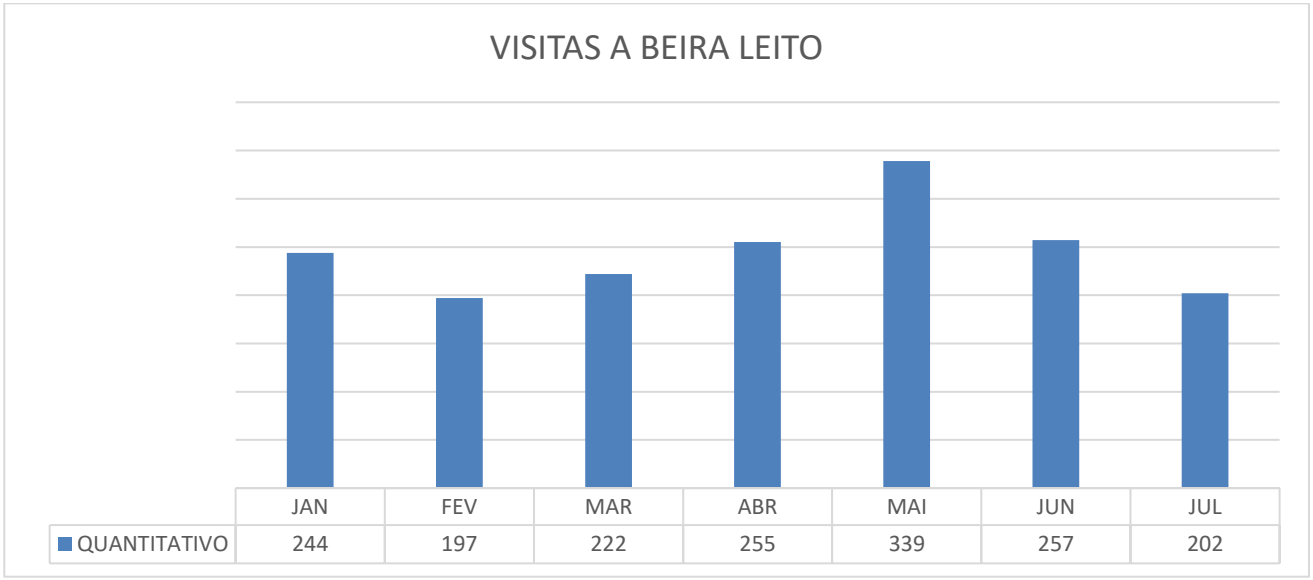
Diante desse cenário, a variação observada na posição de estoque não deve ser interpretada isoladamente como aumento efetivo do estoque físico ou como resultado direto de maior volume de aquisições. A própria apuração técnica registrou que as correções realizadas atuaram sobre a valorização e os registros de movimentação, sem alteração das quantidades físicas de estoque.

Dessa forma, o indicador de julho será considerado como **referência para acompanhamento**, devendo sua evolução ser reavaliada após a normalização dos processos de inventário, movimentação e valorização no sistema. O fechamento de agosto será acompanhado de forma mais criteriosa, conforme recomendação técnica, com o objetivo de verificar a consistência dos saldos e a estabilização da apuração dos estoques.

3 FARMÁCIA CLÍNICA

3.1.1 Visitas a Beira Leito



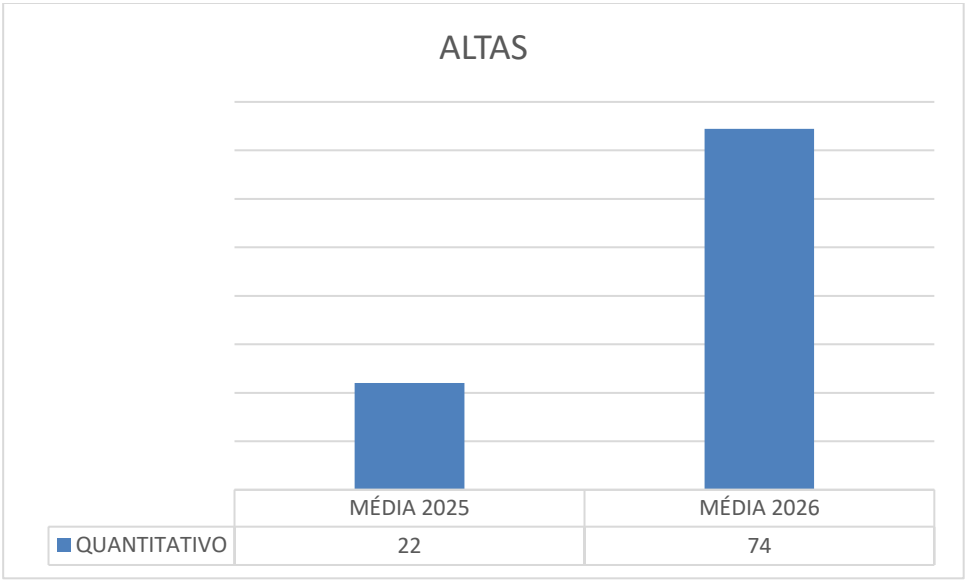


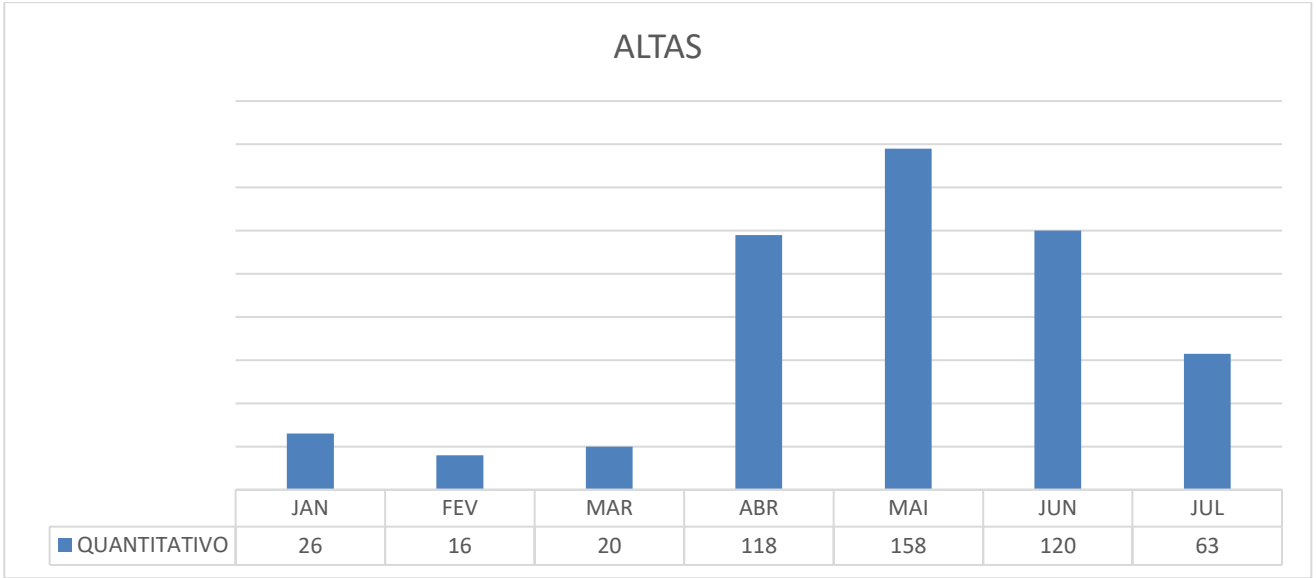
Em julho, foram realizadas **202 visitas à beira-leito**, mantendo a atuação da Farmácia Clínica junto aos pacientes e às equipes assistenciais. O resultado apresentou redução de **21,4% em relação a junho**, quando foram registradas 257 visitas, acompanhando a variação observada no volume da atividade ao longo dos últimos meses.

Apesar da redução quantitativa no período, a atividade permaneceu presente na rotina assistencial, contribuindo para o acompanhamento farmacoterapêutico dos pacientes e para a

integração do farmacêutico às equipes multidisciplinares. O indicador seguirá sendo monitorado, buscando manter a regularidade das visitas e a adequada cobertura das demandas assistenciais, considerando o perfil e a complexidade dos pacientes atendidos na unidade.

3.1.2 Altas



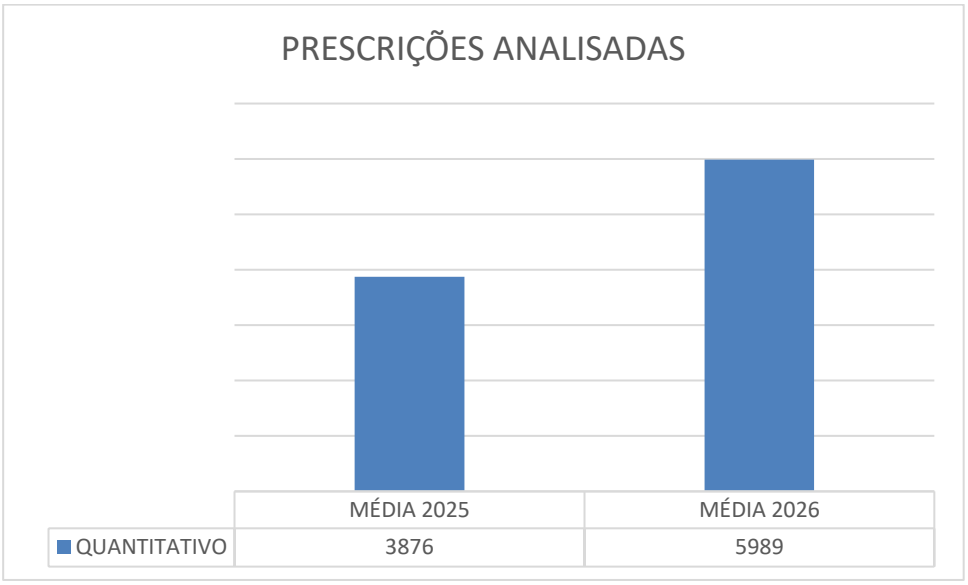


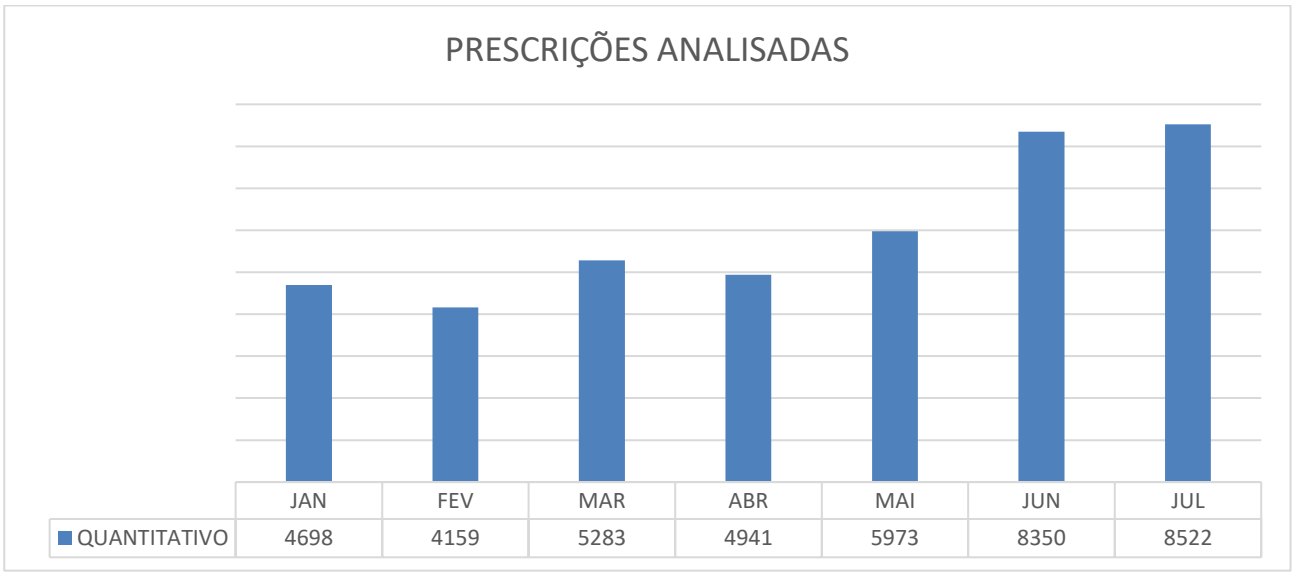
Em julho, foram realizadas **63 altas acompanhadas pela Farmácia Clínica**, representando uma redução de **47,5% em relação a junho**, quando foram registradas 120 altas. O indicador

apresentou variação ao longo dos últimos meses, tendo alcançado seu maior resultado em maio, com 158 altas acompanhadas.

Apesar da redução observada no período, a Farmácia Clínica manteve a atuação no acompanhamento das altas hospitalares, contribuindo para a orientação e continuidade do cuidado no processo de transição do paciente. A equipe permanece trabalhando no fortalecimento do fluxo de comunicação com os setores assistenciais e na identificação das oportunidades de acompanhamento, buscando ampliar gradativamente a participação da Farmácia Clínica nas altas elegíveis e manter maior regularidade do indicador nos próximos períodos.

3.1.3 Prescrições Analisadas





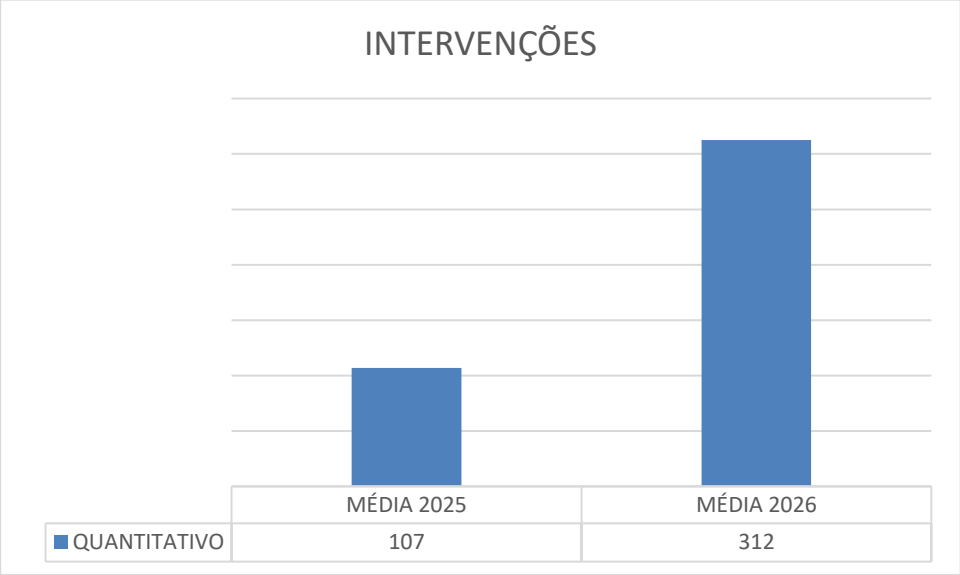
O indicador apresentou evolução crescente no volume de prescrições analisadas pela equipe farmacêutica no período avaliado, passando de **4.698 prescrições em janeiro para 8.522 em julho**, representando um aumento de aproximadamente **81,4% no volume de análises realizadas**.

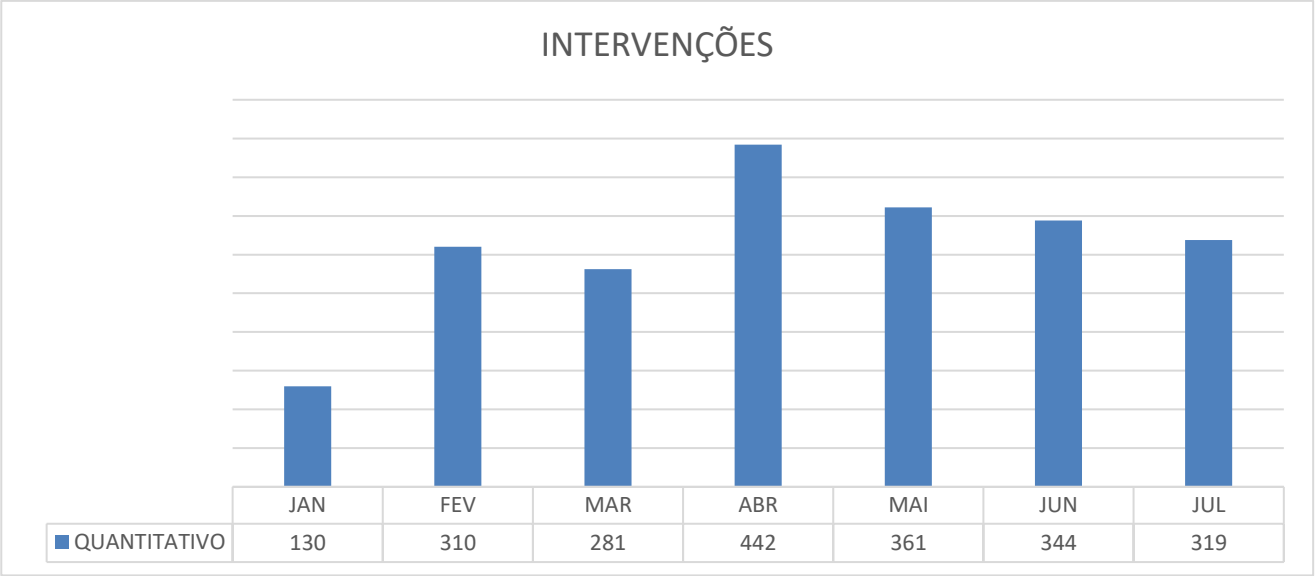
Observa-se uma tendência de crescimento ao longo dos meses, com destaque para junho (**8.350 prescrições**) e julho (**8.522 prescrições**), que apresentaram os maiores volumes do período. Em julho, houve um incremento de **172 prescrições analisadas em relação ao mês anterior**, correspondendo a um aumento de **2,1%**, mantendo o patamar elevado de demanda assistencial.

O resultado reforça a atuação da equipe farmacêutica na avaliação e liberação das prescrições antes da dispensação, considerando que todas as prescrições realizadas pela equipe médica necessitam de análise prévia e liberação pelo farmacêutico de plantão, conforme fluxo institucional estabelecido.

Diante do aumento progressivo observado, permanece o acompanhamento contínuo do indicador, visando garantir a manutenção da qualidade das análises farmacêuticas, segurança do paciente e efetividade do processo de validação das prescrições.

3.1.4 Intervenções





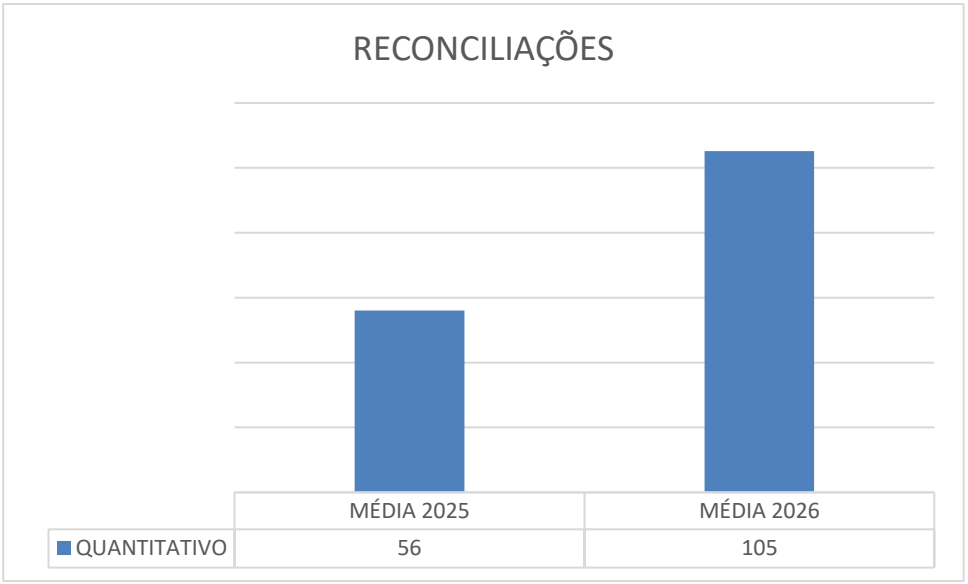
O indicador apresentou variação no número de intervenções farmacêuticas realizadas no período avaliado, iniciando com **130 intervenções em janeiro**, atingindo o maior resultado em **abril, com 442 intervenções**, e mantendo-se em patamar elevado nos meses subsequentes, com **361 intervenções em maio, 344 em junho e 319 em julho**.

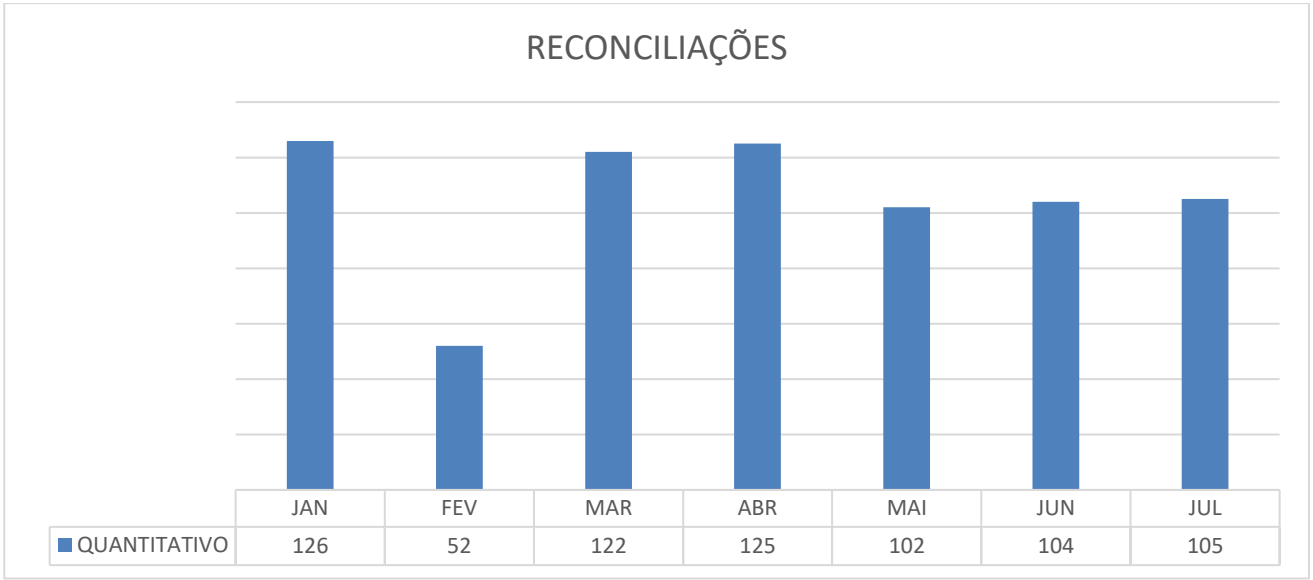
Em julho, observa-se uma redução de **25 intervenções em relação ao mês anterior**, correspondendo a uma queda de **7,3% quando comparado a junho**. Entretanto, o resultado permanece representativo, considerando o elevado volume de prescrições analisadas no período, demonstrando a atuação contínua da equipe farmacêutica na identificação, avaliação e prevenção de possíveis inconsistências relacionadas ao uso de medicamentos.

O aumento observado ao longo do período também está relacionado à mudança no processo de avaliação e registro das inconsistências no sistema **Tasy**, com registros realizados de forma mais padronizada, proporcionando maior rastreabilidade das intervenções, evidência das ocorrências e melhoria na qualidade das informações geradas pelo indicador.

A manutenção de um número expressivo de intervenções reforça a importância da atuação da farmácia clínica no processo assistencial, contribuindo para a segurança do paciente, otimização da terapia medicamentosa e fortalecimento das práticas de monitoramento farmacêutico.

3.1.5 Reconciliações





O indicador apresentou variação no número de reconciliações medicamentosas realizadas no período avaliado, com resultados entre **52 reconciliações em fevereiro e 126 em janeiro**. Em junho, observou-se um aumento para **104 reconciliações realizadas**, representando um crescimento de aproximadamente **2% em relação a maio**, mantendo o indicador acima da média registrada em 2025.

Em julho, foram realizadas **105 reconciliações medicamentosas**, apresentando estabilidade em relação ao mês anterior, com aumento de **1 reconciliação**, equivalente a aproximadamente **1%**

de crescimento. O resultado demonstra a continuidade da atuação da equipe farmacêutica na avaliação das medicações de uso domiciliar dos pacientes, identificação de possíveis divergências e realização dos ajustes necessários junto à equipe assistencial.

Além disso, manteve-se o padrão de assistência farmacêutica aos pacientes que necessitaram de intervenções relacionadas ao tratamento medicamentoso, contribuindo para a continuidade do cuidado, segurança do paciente e redução de riscos relacionados ao uso de medicamentos.

A equipe segue com acompanhamento do indicador, fortalecendo o processo de reconciliação medicamentosa como ferramenta essencial para integração entre assistência farmacêutica e equipe multiprofissional.

4 TREINAMENTOS

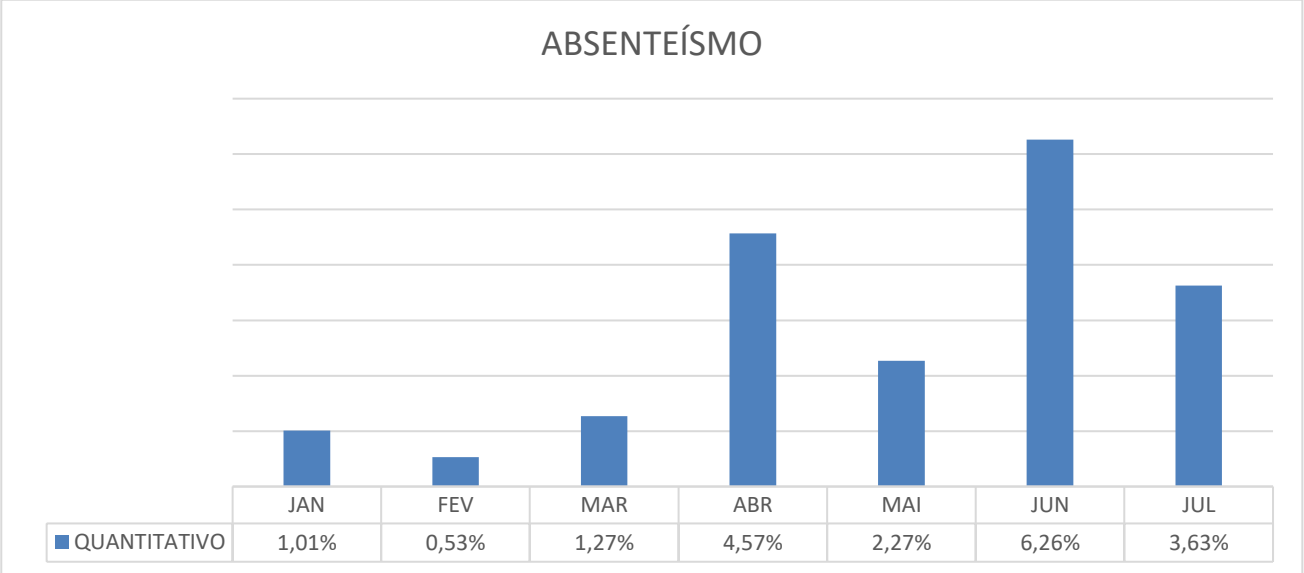
Em julho, foi realizado, 2 treinamentos: Boas práticas de armazenamento, distribuição, dispensação e controle de validade; Prevenção de perdas – Quebras de materiais e medicamentos na Farmácia hospitalar.

A iniciativa teve como objetivo padronizar rotina de recebimento de fornecedores na farmácia central e almoxarifado de materiais médicos (Farmacéuticos e auxiliares); Apresentar o método PVPS e as etapas do controle na farmácia; Explicar a importância do controle de validade para a segurança do paciente (impactos do uso de itens vencidos) e redução de perdas financeiras; Armazenamento e controle de temperatura dos temolábeis.

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. Durante o mês de julho, houveram troca da supervisão e reposição dos cargos que estavam vagos. Não houveram faltas injustificadas e houve um total 9 atestados entregues, sendo 6 de colaboradores da Farmácia, somando 21 dias de afastamento e 3 de colaboradores do almoxarifado, somando 6 dias de afastamento, originando assim, um absenteísmo de 2026 de 3,63%,.

Sabe-se que as faltas, mesmo que justificada impacta diretamente a rotina operacional, resulta 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

No mês de julho de 2026, a Farmácia recebeu 9 notificações, sendo a maioria classificada como Circunstância de Risco, relacionadas principalmente a falhas de comunicação no processo de dispensação e entrega de medicamentos, além de não conformidades na etiquetagem.

Entre as ocorrências registradas destacam-se: medicamentos com etiquetagem incorreta, incluindo identificação equivocada de validade e de medicamentos de alta vigilância; envio de medicamento por via de administração diferente da prescrita; entrega de kits em duplicidade para a mesma paciente; divergências de dosagem; atraso na entrega de medicamentos decorrente de falhas na comunicação via Teams; e erros de identificação de medicamentos.

Como ações corretivas e preventivas, foram realizados treinamentos com farmacêuticos e auxiliares de farmácia, reforçando as boas práticas de armazenamento, etiquetagem, dispensação, conferência e distribuição de medicamentos, além de orientações in loco e por meio dos canais oficiais de comunicação da equipe, visando fortalecer a comunicação efetiva e prevenir recorrências. Os registros fotográficos dos treinamentos seguem anexados abaixo.

Também foram recebidas notificações de queixa técnica relacionadas à qualidade de sonda uretral e ao desgaste das pulseiras de identificação de pacientes após contato com água. Ambas as ocorrências foram formalmente encaminhadas ao setor de Compras para avaliação técnica dos fornecedores, sendo orientada a descontinuidade da cotação dos materiais junto aos fornecedores envolvidos, buscando garantir a segurança e a qualidade dos produtos utilizados na assistência.

7 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O mês de julho foi marcado pela consolidação das ações iniciadas na transição da supervisão do setor, com foco na estruturação dos processos internos e no fortalecimento da gestão da logística e da farmácia. Após a identificação das principais oportunidades de melhoria durante o inventário realizado no período anterior, foram iniciadas ações corretivas e preventivas visando maior controle dos estoques, rastreabilidade dos processos e segurança nas atividades desenvolvidas.

Ao longo do mês, foram promovidos treinamentos com a equipe, reforçando boas práticas relacionadas ao armazenamento, dispensação, comunicação entre os setores e segurança do paciente. Paralelamente, foram implementadas mudanças nos fluxos operacionais, buscando maior padronização das atividades, redução de falhas e melhoria da eficiência dos processos.

Também foi iniciada a elaboração e revisão dos Procedimentos Operacionais Padrão (POPs),

conforme planejamento institucional, com o objetivo de documentar e padronizar as rotinas do setor, fortalecendo a qualidade assistencial e atendendo às exigências da acreditação ONA.

Mantiveram-se as ações de acompanhamento das notificações internas, utilizando os eventos identificados como ferramenta para análise crítica dos processos e direcionamento de treinamentos específicos, reforçando a cultura de segurança e melhoria contínua.

Por fim, o setor segue em processo de aprimoramento, com continuidade das adequações dos fluxos, revisão dos processos logísticos e fortalecimento da capacitação da equipe, buscando maior eficiência operacional, redução de não conformidades e excelência na assistência prestada.

Thaysa Signorelli Souza Silveira
Supervisora de Logística

Fernando Fonseca de Almeida Neto
Gerente Administrativo

Ana Carolina Garcia
Diretora Geral

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

0a3a32c3161da9e153950eccfae6eddee7f131417aca99bb3f9b71f19f058fea
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/26515238f0a1c41a97e3fba75cfbd1dcb614fb2f49bfe2542

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

Thaysa Signorelli Souza Silveira
113.689.326-14
Signatário

Fernando Fonseca
899.572.021-20
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

07/08/2026 16:41 **Thaysa Signorelli Souza Silveira** (logistica.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 113.689.326-14) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 0a3a32c3161da9e153950eccfae6eddee7f131417aca99bb3f9b71f19f058fea

07/08/2026 16:41 **Thaysa Signorelli Souza Silveira** (logistica.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 113.689.326-14) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 5557

07/08/2026 16:41 **Thaysa Signorelli Souza Silveira** (logistica.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 113.689.326-14) assinou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Navegador: Chrome/151.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 5557 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

07/08/2026 16:44 **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 58316

07/08/2026 16:45 **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Navegador: Chrome/151.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 58316 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

07/08/2026 16:45 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.223.38.48 Porta: 1613

07/08/2026 16:45 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.223.38.48 Navegador: Safari/26.6 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 1613 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

ANEXO XX

03/07/2026	263157	CREDITO OP	1.880.074,25 C

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$):	1.372.775,00
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	03/07/2026
Histórico:	000305092000000000

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:	STR0008R2
Banco remetente:	001
Nome do remetente 1:	GO 520870 FMS CUSTEIO SUS
CPF/CNPJ do rementente 1:	37623352000103
Valor (R$):	1.422.024,26
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	03/07/2026
Histórico:	000305091000000000

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:	STR0008R2
Banco remetente:	001
Nome do remetente 1:	GO 520870 FMS CUSTEIO SUS
CPF/CNPJ do rementente 1:	37623352000103
Valor (R$):	1.945.556,35
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	29/07/2026
Histórico:	000305371000000000

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 CUSTEIO SUS
CPF/CNPJ do rementente 1:	37623352000103
Valor (R$):	485.956,66
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	03/07/2026
Histórico:	000305090000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

21/07/2026 Data Efetiva 21/07 16:48	000001	RECEBIMENTO TED GO 520870 FMS ENFERMAGEM 37.623.352/0001-03	**R$ 431.034,90 C**

ANEXO XXI

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: INSTITUTO PATRIS

Conta: 2512 | 1292 | 000574628487-0

Data: 03/08/2026 - 08:44

Mês: Julho/2026

Período: 1 - 31

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	04/08/2026

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: 30/06/2026	Cota em: 31/07/2026
1,0879	7,3007	13,1486	2,84898800	2,87998300

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	07/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.377.798,08C	483.609,646490
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	14.989,47C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.392.787,55C	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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: INSTITUTO PATRIS

Conta: 2512 | 1292 | 000574714376-6

Data: 03/08/2026 - 08:42

Mês: Julho/2026

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
01/07/2026	000000	ADIAN RESG	2.016.000,00 C	2.016.000,00 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	2.375,61 D	2.013.624,39 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	776,00 D	2.012.848,39 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	1.890,40 D	2.010.957,99 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	871,10 D	2.010.086,89 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	237,00 D	2.009.849,89 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	136,62 D	2.009.713,27 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	819,74 D	2.008.893,53 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	420,00 D	2.008.473,53 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	1.541,02 D	2.006.932,51 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	2.494,30 D	2.004.438,21 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	2.550,00 D	2.001.888,21 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	746,40 D	2.001.141,81 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	27.807,16 D	1.973.334,65 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	621,00 D	1.972.713,65 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	2.580,19 D	1.970.133,46 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	5.813,80 D	1.964.319,66 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	280,00 D	1.964.039,66 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	10.440,35 D	1.953.599,31 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	710,00 D	1.952.889,31 C
01/07/2026	011535	PAG BOLETO	2.710,00 D	1.950.179,31 C
01/07/2026	469764	FOL PAGTO	1.056.409,99 D	893.769,32 C
01/07/2026	011644	ENVIO TEV	438,80 D	893.330,52 C
01/07/2026	011644	ENVIO TEV	273,22 D	893.057,30 C
01/07/2026	011644	DEB PIX CH	324.393,18 D	568.664,12 C
01/07/2026	011644	DEB PIX CH	11.023,13 D	557.640,99 C
01/07/2026	011645	DEB PIX CH	1.243,00 D	556.397,99 C

01/07/2026	011645	DEB PIX CH	941,40 D	555.456,59 C
01/07/2026	011645	DEB PIX CH	3.427,81 D	552.028,78 C
01/07/2026	011645	DEB PIX CH	13.118,54 D	538.910,24 C
01/07/2026	011645	DEB PIX CH	13.118,53 D	525.791,71 C
01/07/2026	011645	DEB PIX CH	9.624,39 D	516.167,32 C
01/07/2026	011645	DEB PIX CH	13.118,54 D	503.048,78 C
01/07/2026	011711	ENVIO TEV	17.020,38 D	486.028,40 C
01/07/2026	000144	DEV TAR CS	189,00 C	486.217,40 C
01/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	486.217,40 C
02/07/2026	000000	ADIAN RESG	100.000,00 C	586.217,40 C
02/07/2026	021638	DEB PIX CH	28.980,00 D	557.237,40 C
02/07/2026	021638	DEB PIX CH	6.121,87 D	551.115,53 C
02/07/2026	021640	PAG BOLETO	166,88 D	550.948,65 C
02/07/2026	021640	PAG BOLETO	1.057,00 D	549.891,65 C
02/07/2026	021640	PAG BOLETO	1.447,00 D	548.444,65 C
02/07/2026	021640	PAG BOLETO	747,00 D	547.697,65 C
02/07/2026	021640	PAG BOLETO	756,90 D	546.940,75 C
02/07/2026	021640	PAG BOLETO	420,00 D	546.520,75 C
02/07/2026	021640	PAG BOLETO	499,95 D	546.020,80 C
02/07/2026	021640	PAG BOLETO	812,00 D	545.208,80 C
02/07/2026	021640	PAG BOLETO	6.320,00 D	538.888,80 C
02/07/2026	021640	PAG BOLETO	4.565,72 D	534.323,08 C
02/07/2026	469764	DEB TARIFA	296,10 D	534.026,98 C
02/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	534.026,98 C
03/07/2026	000001	CRED TED	485.956,66 C	1.019.983,64 C
03/07/2026	000001	CRED TED	1.372.775,00 C	2.392.758,64 C
03/07/2026	000001	CRED TED	1.422.024,26 C	3.814.782,90 C
03/07/2026	263157	CREDITO OP	1.880.074,25 C	5.694.857,15 C
03/07/2026	469764	FOL PAGTO	498.059,10 D	5.196.798,05 C
03/07/2026	032014	PAG BOLETO	823,42 D	5.195.974,63 C
03/07/2026	032014	PAG BOLETO	4.674,00 D	5.191.300,63 C
03/07/2026	032015	PAG BOLETO	665,45 D	5.190.635,18 C
03/07/2026	032015	PAG BOLETO	895,40 D	5.189.739,78 C
03/07/2026	032015	PAG BOLETO	600,00 D	5.189.139,78 C
03/07/2026	032015	PAG BOLETO	1.440,00 D	5.187.699,78 C
03/07/2026	032015	PAG BOLETO	1.885,00 D	5.185.814,78 C
03/07/2026	032015	DEB PIX CH	1.600,00 D	5.184.214,78 C
03/07/2026	032016	DEB PIX CH	341,80 D	5.183.872,98 C

03/07/2026	032016	PAG BOLETO	3.150,00 D	5.180.722,98 C
03/07/2026	032016	DEB PIX CH	7.030,00 D	5.173.692,98 C
03/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.173.692,98 C
06/07/2026	000000	APLIC FUND	5.000.000,00 D	173.692,98 C
06/07/2026	469764	FOL PAGTO	9.330,89 D	164.362,09 C
06/07/2026	061705	PAG BOLETO	1.672,91 D	162.689,18 C
06/07/2026	061705	PAG BOLETO	223,18 D	162.466,00 C
06/07/2026	061705	PAG BOLETO	1.040,00 D	161.426,00 C
06/07/2026	061706	PAG BOLETO	984,96 D	160.441,04 C
06/07/2026	061706	DEB PIX CH	1.955,90 D	158.485,14 C
06/07/2026	061706	DEB PIX CH	10.970,22 D	147.514,92 C
06/07/2026	061706	DEB PIX CH	2.317,00 D	145.197,92 C
06/07/2026	061706	DEB PIX CH	8.743,96 D	136.453,96 C
06/07/2026	061707	DEB PIX CH	2.539,17 D	133.914,79 C
06/07/2026	061707	DEB PIX CH	3.731,00 D	130.183,79 C
06/07/2026	469764	FOL PAGTO	466,11 D	129.717,68 C
06/07/2026	469764	DEB TARIFA	133,20 D	129.584,48 C
06/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	129.584,48 C
07/07/2026	071659	PAG CARNES	132,91 D	129.451,57 C
07/07/2026	071659	DEB PIX CH	1.083,00 D	128.368,57 C
07/07/2026	071659	DEB PIX CH	358,05 D	128.010,52 C
07/07/2026	071659	DEB PIX CH	1.624,50 D	126.386,02 C
07/07/2026	071700	PAG BOLETO	5.075,00 D	121.311,02 C
07/07/2026	071700	PAG BOLETO	289,48 D	121.021,54 C
07/07/2026	071700	PAG BOLETO	22.281,17 D	98.740,37 C
07/07/2026	071804	CRED PIX	16,75 C	98.757,12 C
07/07/2026	469764	DEB TARIFA	1,80 D	98.755,32 C
07/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	98.755,32 C
08/07/2026	081709	PAG CARNES	73.298,34 D	25.456,98 C
08/07/2026	081709	DEB PIX CH	1.343,36 D	24.113,62 C
08/07/2026	081709	PAG BOLETO	7.061,65 D	17.051,97 C
08/07/2026	081709	PAG BOLETO	1.115,60 D	15.936,37 C
08/07/2026	081710	PAG BOLETO	648,70 D	15.287,67 C
08/07/2026	081710	PAG BOLETO	1.890,00 D	13.397,67 C
08/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	13.397,67 C
09/07/2026	469764	FOL PAGTO	2.689,51 D	10.708,16 C
09/07/2026	091636	PG ORG GOV	144.263,61 D	133.555,45 D
09/07/2026	091636	ENVIO TEV	28.545,00 D	162.100,45 D

09/07/2026	091637	DEB PIX CH	750,80 D	162.851,25 D
09/07/2026	091637	DEB PIX CH	3.970,00 D	166.821,25 D
09/07/2026	091638	DEB PIX CH	1.038,50 D	167.859,75 D
09/07/2026	091638	DEB PIX CH	8.000,00 D	175.859,75 D
09/07/2026	091638	DEB PIX CH	1.197,60 D	177.057,35 D
09/07/2026	091639	DEB PIX CH	2.000,00 D	179.057,35 D
09/07/2026	091639	DEB PIX CH	20.000,00 D	199.057,35 D
09/07/2026	091639	DEB PIX CH	41.142,67 D	240.200,02 D
09/07/2026	091639	DEB PIX CH	2.021,54 D	242.221,56 D
09/07/2026	091639	DEB PIX CH	3.972,15 D	246.193,71 D
09/07/2026	091640	PAG BOLETO	3.517,10 D	249.710,81 D
09/07/2026	091640	PAG BOLETO	315,56 D	250.026,37 D
09/07/2026	091640	PAG BOLETO	270,00 D	250.296,37 D
09/07/2026	091640	PAG BOLETO	450,00 D	250.746,37 D
09/07/2026	091640	PAG BOLETO	1.550,00 D	252.296,37 D
09/07/2026	091640	PAG BOLETO	288,30 D	252.584,67 D
09/07/2026	091640	PAG BOLETO	2.870,00 D	255.454,67 D
09/07/2026	091640	PAG BOLETO	1.800,00 D	257.254,67 D
09/07/2026	091640	PAG BOLETO	549,00 D	257.803,67 D
09/07/2026	091640	PAG BOLETO	338,00 D	258.141,67 D
09/07/2026	091640	PAG BOLETO	681,31 D	258.822,98 D
09/07/2026	091640	PAG BOLETO	720,00 D	259.542,98 D
09/07/2026	091640	PAG BOLETO	1.120,00 D	260.662,98 D
09/07/2026	091640	PAG BOLETO	2.294,73 D	262.957,71 D
09/07/2026	091640	PAG BOLETO	246,65 D	263.204,36 D
09/07/2026	091640	PAG BOLETO	1.110,50 D	264.314,86 D
09/07/2026	091640	PAG BOLETO	8.553,00 D	272.867,86 D
09/07/2026	091640	PAG BOLETO	8.790,68 D	281.658,54 D
09/07/2026	091640	DEB PIX CH	1.621,00 D	283.279,54 D
09/07/2026	091640	DEB PIX CH	12.350,00 D	295.629,54 D
09/07/2026	091655	PAG BOLETO	1.093,50 D	296.723,04 D
09/07/2026	091712	ENVIO PIX	197,89 D	296.920,93 D
09/07/2026	000000	RESG AUT	296.920,93 C	0,00 C
09/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/07/2026	101614	ENVIO TEV	23,07 D	23,07 D
10/07/2026	101614	ENVIO TEV	1.252,03 D	1.275,10 D
10/07/2026	101615	DEB PIX CH	3.332,00 D	4.607,10 D
10/07/2026	101615	DEB PIX CH	12.500,80 D	17.107,90 D

10/07/2026	101615	DEB PIX CH	6.800,00 D	23.907,90 D
10/07/2026	101615	DEB PIX CH	7.101,00 D	31.008,90 D
10/07/2026	101615	DEB PIX CH	1.273,00 D	32.281,90 D
10/07/2026	101615	DEB PIX CH	32.055,00 D	64.336,90 D
10/07/2026	101620	PAG BOLETO	6.720,00 D	71.056,90 D
10/07/2026	101620	PAG BOLETO	12.126,30 D	83.183,20 D
10/07/2026	101620	PAG BOLETO	291,50 D	83.474,70 D
10/07/2026	469764	DEB TARIFA	1,80 D	83.476,50 D
10/07/2026	000000	RESG AUT	83.476,50 C	0,00 C
10/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/07/2026	469764	FOL PAGTO	8.295,07 D	8.295,07 D
13/07/2026	131731	PG ORG GOV	25.358,24 D	33.653,31 D
13/07/2026	131739	PG ORG GOV	123.129,08 D	156.782,39 D
13/07/2026	131739	ENVIO PIX	2.470,69 D	159.253,08 D
13/07/2026	131744	ENVIO PIX	226,81 D	159.479,89 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	510,47 D	159.990,36 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	1.476,00 D	161.466,36 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	579,00 D	162.045,36 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	3.280,00 D	165.325,36 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	4.896,40 D	170.221,76 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	10.939,48 D	181.161,24 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	1.395,50 D	182.556,74 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	5.834,06 D	188.390,80 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	687,00 D	189.077,80 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	3.206,15 D	192.283,95 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	2.447,64 D	194.731,59 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	2.607,72 D	197.339,31 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	2.119,00 D	199.458,31 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	1.092,28 D	200.550,59 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	4.641,60 D	205.192,19 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	17.961,80 D	223.153,99 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	1.277,70 D	224.431,69 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	338,00 D	224.769,69 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	2.856,70 D	227.626,39 D
13/07/2026	131745	PAG BOLETO	702,00 D	228.328,39 D
13/07/2026	131752	ENVIO PIX	176.669,28 D	404.997,67 D
13/07/2026	131752	DEB PIX CH	37.507,50 D	442.505,17 D
13/07/2026	131752	DEB PIX CH	6.000,00 D	448.505,17 D

13/07/2026	131754	DEB PIX CH	376,67 D	448.881,84 D
13/07/2026	131754	DEB PIX CH	14.461,08 D	463.342,92 D
13/07/2026	131755	DEB PIX CH	14.518,17 D	477.861,09 D
13/07/2026	131755	DEB PIX CH	18.405,27 D	496.266,36 D
13/07/2026	131756	DEB PIX CH	3.108,00 D	499.374,36 D
13/07/2026	131756	DEB PIX CH	3.195,50 D	502.569,86 D
13/07/2026	131757	DEB PIX CH	1.140,00 D	503.709,86 D
13/07/2026	131757	DEB PIX CH	2.922,97 D	506.632,83 D
13/07/2026	131757	DEB PIX CH	2.753,86 D	509.386,69 D
13/07/2026	131757	DEB PIX CH	1.360,83 D	510.747,52 D
13/07/2026	131757	DEB PIX CH	32.856,89 D	543.604,41 D
13/07/2026	131805	PAG BOLETO	2.619,00 D	546.223,41 D
13/07/2026	000000	RESG AUT	546.223,41 C	0,00 C
13/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/07/2026	141615	DEB PIX CH	1.134,60 D	1.134,60 D
14/07/2026	141615	DEB PIX CH	3.563,29 D	4.697,89 D
14/07/2026	141615	DEB PIX CH	61.560,00 D	66.257,89 D
14/07/2026	141615	DEB PIX CH	1.974,00 D	68.231,89 D
14/07/2026	141615	DEB PIX CH	529,97 D	68.761,86 D
14/07/2026	141616	DEB PIX CH	1.767,00 D	70.528,86 D
14/07/2026	141620	PAG BOLETO	755,54 D	71.284,40 D
14/07/2026	141620	PAG BOLETO	5.583,60 D	76.868,00 D
14/07/2026	141620	PAG BOLETO	5.855,00 D	82.723,00 D
14/07/2026	141620	PAG BOLETO	804,76 D	83.527,76 D
14/07/2026	141620	PAG BOLETO	398,35 D	83.926,11 D
14/07/2026	141620	PAG BOLETO	1.156,06 D	85.082,17 D
14/07/2026	141620	PAG BOLETO	2.239,21 D	87.321,38 D
14/07/2026	141620	PAG BOLETO	2.943,20 D	90.264,58 D
14/07/2026	141620	PAG BOLETO	649,00 D	90.913,58 D
14/07/2026	141620	PAG BOLETO	298,80 D	91.212,38 D
14/07/2026	141620	PAG BOLETO	3.504,00 D	94.716,38 D
14/07/2026	141620	PAG BOLETO	1.366,95 D	96.083,33 D
14/07/2026	141620	PAG BOLETO	5.365,80 D	101.449,13 D
14/07/2026	141620	PAG BOLETO	12.597,63 D	114.046,76 D
14/07/2026	141620	PAG BOLETO	650,00 D	114.696,76 D
14/07/2026	141620	PAG BOLETO	1.447,00 D	116.143,76 D
14/07/2026	141620	PAG BOLETO	620,00 D	116.763,76 D
14/07/2026	141620	PAG BOLETO	2.407,00 D	119.170,76 D

14/07/2026	141620	PAG BOLETO	1.078,00 D	120.248,76 D
14/07/2026	141655	PAG BOLETO	952,00 D	121.200,76 D
14/07/2026	141655	PAG BOLETO	262,00 D	121.462,76 D
14/07/2026	469764	DEB TARIFA	2,70 D	121.465,46 D
14/07/2026	000000	RESG AUT	121.465,46 C	0,00 C
14/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/07/2026	151439	PAG CARNES	132,91 D	132,91 D
15/07/2026	151439	ENVIO PIX	6.115,74 D	6.248,65 D
15/07/2026	151440	PAG BOLETO	2.290,43 D	8.539,08 D
15/07/2026	151440	PAG BOLETO	1.089,00 D	9.628,08 D
15/07/2026	151440	PAG BOLETO	5.328,00 D	14.956,08 D
15/07/2026	151440	ENVIO PIX	295,18 D	15.251,26 D
15/07/2026	151440	PAG BOLETO	727,12 D	15.978,38 D
15/07/2026	151440	DEB PIX CH	4.500,00 D	20.478,38 D
15/07/2026	151440	DEB PIX CH	2.770,81 D	23.249,19 D
15/07/2026	151440	DEB PIX CH	488,32 D	23.737,51 D
15/07/2026	469764	FOL PAGTO	27.167,65 D	50.905,16 D
15/07/2026	000000	RESG AUT	50.905,16 C	0,00 C
15/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/07/2026	161731	DEB PIX CH	80,00 D	80,00 D
16/07/2026	161731	DEB PIX CH	1.550,00 D	1.630,00 D
16/07/2026	161731	DEB PIX CH	2.100,00 D	3.730,00 D
16/07/2026	161731	DEB PIX CH	2.770,81 D	6.500,81 D
16/07/2026	161732	DEB PIX CH	561,39 D	7.062,20 D
16/07/2026	161732	DEB PIX CH	9.845,26 D	16.907,46 D
16/07/2026	161735	PAG BOLETO	1.949,50 D	18.856,96 D
16/07/2026	469764	DEB TARIFA	1,80 D	18.858,76 D
16/07/2026	000000	RESG AUT	18.858,76 C	0,00 C
16/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/07/2026	171700	ENVIO TEV	835,80 D	835,80 D
17/07/2026	171700	DEB PIX CH	2.496,40 D	3.332,20 D
17/07/2026	171700	DEB PIX CH	7.722,00 D	11.054,20 D
17/07/2026	171701	DEB PIX CH	804,15 D	11.858,35 D
17/07/2026	171705	PAG BOLETO	1.296,65 D	13.155,00 D
17/07/2026	171705	PAG BOLETO	325,00 D	13.480,00 D
17/07/2026	171705	PAG BOLETO	827,06 D	14.307,06 D
17/07/2026	171705	PAG BOLETO	576,00 D	14.883,06 D
17/07/2026	000000	RESG AUT	14.883,06 C	0,00 C

17/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/07/2026	201553	ENVIO PIX	3.216,31 D	3.216,31 D
20/07/2026	201553	DEB PIX CH	18.973,50 D	22.189,81 D
20/07/2026	201553	DEB PIX CH	47.824,00 D	70.013,81 D
20/07/2026	201553	DEB PIX CH	1.198.228,52 D	1.268.242,33 D
20/07/2026	201553	DEB PIX CH	1.716,00 D	1.269.958,33 D
20/07/2026	201554	DEB PIX CH	86.408,83 D	1.356.367,16 D
20/07/2026	201554	DEB PIX CH	266.251,04 D	1.622.618,20 D
20/07/2026	201554	DEB PIX CH	995,00 D	1.623.613,20 D
20/07/2026	201554	DEB PIX CH	1.011,05 D	1.624.624,25 D
20/07/2026	201555	PAG BOLETO	1.480,01 D	1.626.104,26 D
20/07/2026	469764	FOL PAGTO	14.498,81 D	1.640.603,07 D
20/07/2026	000000	RESG AUT	1.640.603,07 C	0,00 C
20/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/07/2026	000001	CRED TED	431.034,90 C	431.034,90 C
21/07/2026	211758	PAG CARNES	132,91 D	430.901,99 C
21/07/2026	211758	DEB PIX CH	686,00 D	430.215,99 C
21/07/2026	211758	DEB PIX CH	2.175,49 D	428.040,50 C
21/07/2026	211758	DEB PIX CH	11.243,17 D	416.797,33 C
21/07/2026	469764	DEB TARIFA	1,80 D	416.795,53 C
21/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	416.795,53 C
22/07/2026	221003	ENVIO TEV	215,48 D	416.580,05 C
22/07/2026	221603	PAG CARNES	132,91 D	416.447,14 C
22/07/2026	741773	ENVIO TED	277.916,60 D	138.530,54 C
22/07/2026	221604	DEB PIX CH	5.000,00 D	133.530,54 C
22/07/2026	221610	PAG BOLETO	1.180,00 D	132.350,54 C
22/07/2026	221610	PAG BOLETO	207,11 D	132.143,43 C
22/07/2026	221610	PAG BOLETO	326,91 D	131.816,52 C
22/07/2026	221610	PAG BOLETO	4.666,49 D	127.150,03 C
22/07/2026	221610	PAG BOLETO	328,11 D	126.821,92 C
22/07/2026	221610	PAG BOLETO	1.577,60 D	125.244,32 C
22/07/2026	221610	PAG BOLETO	3.461,00 D	121.783,32 C
22/07/2026	221610	PAG BOLETO	240,00 D	121.543,32 C
22/07/2026	221610	PAG BOLETO	2.673,13 D	118.870,19 C
22/07/2026	221610	PAG BOLETO	7.154,17 D	111.716,02 C
22/07/2026	221610	PAG BOLETO	1.292,40 D	110.423,62 C
22/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	110.423,62 C
23/07/2026	231802	PAG BOLETO	2.224,09 D	108.199,53 C

23/07/2026	231803	PAG BOLETO	6.556,00 D	101.643,53 C
23/07/2026	231803	PAG BOLETO	4.192,00 D	97.451,53 C
23/07/2026	231803	PAG BOLETO	18.552,78 D	78.898,75 C
23/07/2026	231803	PAG BOLETO	9.375,68 D	69.523,07 C
23/07/2026	231803	PAG BOLETO	538,00 D	68.985,07 C
23/07/2026	231804	PAG BOLETO	12.292,00 D	56.693,07 C
23/07/2026	231804	DEB PIX CH	3.900,00 D	52.793,07 C
23/07/2026	231804	PAG BOLETO	11.000,00 D	41.793,07 C
23/07/2026	231805	DEB PIX CH	14.396,05 D	27.397,02 C
23/07/2026	231805	DEB PIX CH	46.957,22 D	19.560,20 D
23/07/2026	000000	RESG AUT	19.560,20 C	0,00 C
23/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/07/2026	241633	DEB PIX CH	1.665,39 D	1.665,39 D
24/07/2026	241633	DEB PIX CH	28.980,00 D	30.645,39 D
24/07/2026	241633	PAG BOLETO	705,84 D	31.351,23 D
24/07/2026	241634	PAG BOLETO	745,00 D	32.096,23 D
24/07/2026	241634	DEB PIX CH	1.577,20 D	33.673,43 D
24/07/2026	241634	DEB PIX CH	2.655,66 D	36.329,09 D
24/07/2026	241634	DEB PIX CH	2.923,84 D	39.252,93 D
24/07/2026	241634	DEB PIX CH	1.907,27 D	41.160,20 D
24/07/2026	241635	DEB PIX CH	3.375,96 D	44.536,16 D
24/07/2026	000000	RESG AUT	44.536,16 C	0,00 C
24/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/07/2026	469764	FOL PAGTO	2.560,68 D	2.560,68 D
27/07/2026	271517	PAG BOLETO	219,30 D	2.779,98 D
27/07/2026	271518	PAG BOLETO	299,90 D	3.079,88 D
27/07/2026	271518	DEB PIX CH	194,26 D	3.274,14 D
27/07/2026	271518	DEB PIX CH	5.356,20 D	8.630,34 D
27/07/2026	271518	ENVIO PIX	455,90 D	9.086,24 D
27/07/2026	271518	DEB PIX CH	105.557,50 D	114.643,74 D
27/07/2026	000000	RESG AUT	114.643,74 C	0,00 C
27/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/07/2026	281647	DEB PIX CH	546,49 D	546,49 D
28/07/2026	281647	DEB PIX CH	2.224,09 D	2.770,58 D
28/07/2026	281648	DEB PIX CH	2.249,50 D	5.020,08 D
28/07/2026	281648	DEB PIX CH	10.750,34 D	15.770,42 D
28/07/2026	281648	DEB PIX CH	2.623,59 D	18.394,01 D
28/07/2026	281650	PAG BOLETO	636,22 D	19.030,23 D

28/07/2026	281650	PAG BOLETO	1.321,00 D	20.351,23 D
28/07/2026	469764	DEB TARIFA	1,80 D	20.353,03 D
28/07/2026	000000	RESG AUT	20.353,03 C	0,00 C
28/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/07/2026	000001	CRED TED	1.945.556,35 C	1.945.556,35 C
29/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.945.556,35 C
30/07/2026	469764	FOL PAGTO	4.015,63 D	1.941.540,72 C
30/07/2026	000000	APLIC FUND	1.900.000,00 D	41.540,72 C
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	2.117,73 D	39.422,99 C
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	1.179,27 D	38.243,72 C
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	488,00 D	37.755,72 C
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	1.500,00 D	36.255,72 C
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	1.746,50 D	34.509,22 C
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	360,00 D	34.149,22 C
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	5.454,00 D	28.695,22 C
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	4.971,30 D	23.723,92 C
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	2.036,30 D	21.687,62 C
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	2.649,54 D	19.038,08 C
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	3.186,71 D	15.851,37 C
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	1.855,30 D	13.996,07 C
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	210,53 D	13.785,54 C
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	1.203,50 D	12.582,04 C
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	5.520,60 D	7.061,44 C
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	4.018,00 D	3.043,44 C
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	2.318,83 D	724,61 C
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	782,50 D	57,89 D
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	5.903,20 D	5.961,09 D
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	12.600,00 D	18.561,09 D
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	3.421,36 D	21.982,45 D
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	816,57 D	22.799,02 D
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	612,00 D	23.411,02 D
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	978,10 D	24.389,12 D
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	3.048,50 D	27.437,62 D
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	326,56 D	27.764,18 D
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	1.690,00 D	29.454,18 D
30/07/2026	301630	PAG BOLETO	489,25 D	29.943,43 D
30/07/2026	301630	E PIX QRD	1.526,04 D	31.469,47 D
30/07/2026	301630	DEB PIX CH	1.430,00 D	32.899,47 D

30/07/2026	301630	DEB PIX CH	4.298,92 D	37.198,39 D
30/07/2026	301630	DEB PIX CH	5.280,00 D	42.478,39 D
30/07/2026	301630	DEB PIX CH	288,00 D	42.766,39 D
30/07/2026	301631	DEB PIX CH	524,90 D	43.291,29 D
30/07/2026	301631	DEB PIX CH	1.148,76 D	44.440,05 D
30/07/2026	301631	DEB PIX CH	842,15 D	45.282,20 D
30/07/2026	301631	DEB PIX CH	1.800,00 D	47.082,20 D
30/07/2026	301631	DEB PIX CH	1.148,76 D	48.230,96 D
30/07/2026	301631	DEB PIX CH	870,00 D	49.100,96 D
30/07/2026	301632	DEB PIX CH	1.737,00 D	50.837,96 D
30/07/2026	301632	DEB PIX CH	279,95 D	51.117,91 D
30/07/2026	301632	DEB PIX CH	957,65 D	52.075,56 D
30/07/2026	301632	DEB PIX CH	2.773,00 D	54.848,56 D
30/07/2026	301632	DEB PIX CH	1.722,19 D	56.570,75 D
30/07/2026	301632	DEB PIX CH	18.127,84 D	74.698,59 D
30/07/2026	301632	DEB PIX CH	3.156,90 D	77.855,49 D
30/07/2026	301633	DEB PIX CH	1.636,50 D	79.491,99 D
30/07/2026	301633	DEB PIX CH	2.645,00 D	82.136,99 D
30/07/2026	301633	DEB PIX CH	9.766,94 D	91.903,93 D
30/07/2026	301633	DEB PIX CH	265,50 D	92.169,43 D
30/07/2026	301633	DEB PIX CH	2.760,26 D	94.929,69 D
30/07/2026	301633	DEB PIX CH	2.327,36 D	97.257,05 D
30/07/2026	301633	DEB PIX CH	4.000,00 D	101.257,05 D
30/07/2026	301633	DEB PIX CH	820,00 D	102.077,05 D
30/07/2026	301634	DEB PIX CH	124,00 D	102.201,05 D
30/07/2026	301634	DEB PIX CH	834,00 D	103.035,05 D
30/07/2026	301634	DEB PIX CH	181,00 D	103.216,05 D
30/07/2026	301655	PAG BOLETO	1.792,80 D	105.008,85 D
30/07/2026	301655	PAG BOLETO	1.200,00 D	106.208,85 D
30/07/2026	301655	PAG BOLETO	547,50 D	106.756,35 D
30/07/2026	301655	PAG BOLETO	473,20 D	107.229,55 D
30/07/2026	000000	RESG AUT	107.229,55 C	0,00 C
30/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/07/2026	310848	CRE PIX CH	1.148,76 C	1.148,76 C
31/07/2026	311557	PAG BOLETO	474,00 D	674,76 C
31/07/2026	311558	DEB PIX CH	881,16 D	206,40 D
31/07/2026	311559	DEB PIX CH	172,03 D	378,43 D
31/07/2026	469764	DEB TARIFA	0,90 D	379,33 D

31/07/2026	000000	RESG AUT	379,33 C	0,00 C
31/07/2026	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	03/08/2026

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: 30/06/2026	Cota em: 31/07/2026
1,1703	7,8525	14,1616	3,30260700	3,34125800

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	07/2026	01/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	5.990,51C	1.813,872627
Aplicações	6.900.000,00C	2.079.806,692978
Resgates	3.080.038,36D	926.665,759309
Rendimento Bruto no Mês	33.049,83C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	3.859.001,98C	1.154.954,806296
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
06 / 07	APLICACAO	5.000.000,00C	1.510.871,171339
09 / 07	RESGATE	296.920,93D	89.586,226042
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 07	RESGATE	83.476,50D	25.173,650381
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 07	RESGATE	546.223,41D	164.639,168785
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 07	RESGATE	121.465,46D	36.592,865867
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15 / 07	RESGATE	50.905,16D	15.328,011529
	IRRF	0,00	

	IOF	0,00	
16 / 07	RESGATE	18.858,76D	5.675,691520
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 07	RESGATE	14.883,06D	4.476,907779
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 07	RESGATE	1.640.603,07D	493.254,092331

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	03/08/2026

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: 30/06/2026	Cota em: 31/07/2026
1,1703	7,8525	14,1616	3,30260700	3,34125800

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	07/2026	02/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	5.990,51C	1.813,872627
Aplicações	6.900.000,00C	2.079.806,692978
Resgates	3.080.038,36D	926.665,759309
Rendimento Bruto no Mês	33.049,83C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	3.859.001,98C	1.154.954,806296
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	
23 / 07	RESGATE	19.560,20D	5.871,940331
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 07	RESGATE	44.536,16D	13.362,961251
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 07	RESGATE	114.643,74D	34.381,237972
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 07	RESGATE	20.353,03D	6.100,692010
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 07	APLICACAO	1.900.000,00C	568.935,521639

30 / 07	RESGATE	107.229,55D	32.108,785439
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 07	RESGATE	379,33D	113,528064
	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	03/08/2026

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: 30/06/2026	Cota em: 31/07/2026
1,2140	8,1648	14,7249	4,47050800	4,52478100

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	07/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	6.581.529,31C	1.472.210,609223
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	2.116.000,00D	473.060,256316
Rendimento Bruto no Mês	55.407,23C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	4.520.936,54C	999.150,352906
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
01 / 07	RESGATE	2.016.000,00D	450.715,410585
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
02 / 07	RESGATE	100.000,00D	22.344,845730
	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