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 III – SEI n° 11152998 – Despacho 52/2026 - a partir de 16/08/2026

REFERENTE AO PERÍODO DE 01/10/2026 à 31/10/2026

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

Outubro de 2026

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

Sumário

1. PALAVRA DA DIRETORIA 5
2. APRESENTAÇÃO 9
3. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E DE SERVIÇOS 11
3.1. Estrutura Física e de Serviços Assistenciais 13
3.2. Estrutura de Apoio Técnico, Administrativo e de Ensino 16
3.3. Colaboradores, Servidores Estatutários e Prestadores de Serviços 19
3.3.1. Composição e Especialidades 26
3.3.2. Governança Clínica 27
4. METAS DE PRODUÇÃO MENSAL E RESULTADOS ALCANÇADOS 29
4.1. Saídas Hospitalares 31
4.1.1. Saídas – Obstétricas (ALCON) 33
4.1.2. Saídas – Cirúrgicas 36
4.1.3. Saídas – Clínicas 39
4.1.4. Saídas – UTI Neonatal (UTIN) 42
4.1.5. Saídas – UCIN Convencional 46
4.2. Metas de Ocupação de Leitos 52
4.3. Número de Diárias 57
4.4. Tempo Médio de Permanência 61
4.5. Consultas Médicas / Atendimentos Ambulatoriais 65
4.6. SADT Externo – Exames e Procedimentos 71
4.7. Outros Procedimentos Médicos Ambulatoriais 78
4.8. Outros Profissionais na Atenção Especializada 82
5. INDICADORES QUALITATIVOS DE ACOMPANHAMENTO 86
5.1. Partos 86
5.2. Boas Práticas de Parto e Nascimento 96
5.3. Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC) 97
5.4. Taxa de Infecção Hospitalar 99
5.5. Taxa de Mortalidade 105
5.6. Núcleo Hospitalar de Vigilância Epidemiológica (NVEH) 111
5.7. Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP) 112
5.8. Pronto Socorro 113
5.9. Laboratório 120

5.10. Atendimento Multiprofissional 122
5.11. Posto de Vacinação 125
5.12. Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA) 126
5.13. Comissões Institucionais 127
6 ENSINO E PESQUISA 127
7 OUVIDORIA 132
8 GESTÃO DE PESSOAS, NEP E SESMT 137
9. INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS 144
9.1 Engenharia Predial 146
9.2 Engenharia Clínica 151
9.3 Logística e Suprimentos 159
9.4 Controle Bancário 169
10. CONSIDERAÇÕES FINAIS 172
QUADRO SÍNTESE DOS INDICADORES DA PRODUÇÃO ASSISTENCIAL 175
RELATÓRIO TÉCNICO COMPLEMENTAR – OUTUBRO.2026 176

1. PALAVRA DA DIRETORIA

Outubro de 2026 representa um período de amadurecimento institucional e fortalecimento das estratégias de gestão do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), consolidando um modelo de administração orientado pela eficiência, responsabilidade pública e compromisso com a qualidade assistencial. Sob a gestão do Instituto Patris, em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia, a unidade mantém sua trajetória de aprimoramento dos processos organizacionais, buscando transformar planejamento, conhecimento técnico e recursos disponíveis em resultados efetivos para a população.

O avanço institucional alcançado ao longo dos últimos meses permite direcionar a gestão para uma perspectiva cada vez mais estratégica, na qual a avaliação de desempenho ultrapassa a verificação do cumprimento de metas contratuais e passa a integrar um processo permanente de análise crítica, identificação de oportunidades e aperfeiçoamento das práticas assistenciais e administrativas. Essa evolução exige uma atuação gerencial fundamentada em evidências, capacidade de resposta aos desafios operacionais e comprometimento coletivo com a sustentabilidade e a continuidade dos serviços.

Nesse contexto, a competência de outubro foi marcada pela continuidade das ações voltadas à consolidação das diretrizes estabelecidas pelo 3º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração Emergencial nº 043/2025. O acompanhamento sistemático dos indicadores assistenciais, a avaliação individualizada das linhas de cuidado e o fortalecimento da integração entre os setores permaneceram como instrumentos essenciais para orientar decisões, identificar fragilidades e promover intervenções capazes de ampliar a resolutividade dos serviços.

A gestão reconhece que o desempenho institucional deve ser compreendido de forma abrangente, considerando não apenas os resultados quantitativos, mas também a qualidade do cuidado, a segurança dos pacientes, a utilização adequada da capacidade instalada e a efetividade dos processos de trabalho. A existência de diferentes comportamentos entre os indicadores assistenciais reforça a importância de análises contextualizadas, que considerem as especificidades de cada serviço, a dinâmica

regulatória, o perfil epidemiológico e as condições operacionais que influenciam a execução das atividades.

Um dos principais direcionamentos estratégicos do período esteve relacionado à sustentabilidade econômico-financeira da unidade. A continuidade do Plano de Contingenciamento e Redução de Custos representa uma iniciativa estruturante para o aperfeiçoamento da gestão dos recursos públicos, fundamentada na revisão de contratos, avaliação de processos, redimensionamento de estruturas operacionais e identificação de alternativas que proporcionem maior eficiência administrativa.

A análise técnica das diferentes possibilidades de organização dos serviços, especialmente daqueles relacionados às atividades de apoio assistencial, reforçou a importância de decisões sustentadas por critérios de economicidade, viabilidade operacional e segurança. A avaliação das alternativas para a Central de Material e Esterilização, assim como as iniciativas relacionadas à engenharia clínica, suprimentos e transporte sanitário, demonstram a preocupação da gestão em identificar soluções sustentáveis, preservando a autonomia operacional e a qualidade dos serviços prestados.

Mais do que promover reduções pontuais de despesas, o direcionamento institucional busca consolidar uma cultura de responsabilidade financeira, na qual o planejamento, o monitoramento de custos e a avaliação de resultados sejam incorporados às práticas cotidianas das lideranças. A sustentabilidade deve ser compreendida como condição indispensável para a continuidade da assistência, exigindo equilíbrio permanente entre eficiência administrativa, capacidade operacional e compromisso com as necessidades da população.

Paralelamente, outubro foi marcado pelo avanço das discussões e revisões relacionadas ao Planejamento Estratégico Institucional, com foco na identificação de prioridades, avaliação de cenários, gerenciamento de riscos e fortalecimento da integração entre as áreas assistenciais e administrativas. A construção de uma visão institucional compartilhada representa um passo importante para alinhar esforços, estabelecer

responsabilidades e orientar o desenvolvimento da unidade de maneira organizada e sustentável.

No campo da qualidade e segurança do paciente, permanece o compromisso com o aprimoramento dos protocolos assistenciais, fortalecimento dos mecanismos de vigilância, monitoramento dos indicadores e desenvolvimento de uma cultura organizacional voltada à prevenção de riscos e à melhoria contínua. A busca pela excelência assistencial exige atuação integrada, compromisso ético e capacidade de reconhecer oportunidades de aperfeiçoamento em todas as etapas do cuidado.

As atividades desenvolvidas no contexto do Outubro Rosa, as iniciativas de promoção da saúde infantil e as ações realizadas em parceria com instituições educacionais e órgãos municipais evidenciam a importância da articulação intersetorial e do envolvimento voluntário dos profissionais. Essas iniciativas traduzem, na prática, o compromisso institucional com o cuidado integral, a prevenção de agravos, a educação em saúde e a aproximação entre os serviços públicos e a comunidade.

A humanização também esteve presente nas ações voltadas ao acolhimento e ao bem-estar no ambiente hospitalar, reconhecendo que a assistência qualificada envolve não apenas intervenções técnicas, mas também atenção às necessidades emocionais, sociais e individuais das pacientes, dos recém-nascidos e de suas famílias. Promover experiências de cuidado mais acolhedoras constitui parte essencial da identidade institucional e do compromisso com a dignidade humana.

No âmbito da comunicação e da transparência, o fortalecimento dos canais de relacionamento com os usuários, incluindo a divulgação do Portal do Paciente, representa uma oportunidade de ampliar o acesso às informações, facilitar a utilização dos serviços e estimular maior participação dos cidadãos no acompanhamento de sua assistência. A modernização desses processos contribui para uma instituição mais acessível, integrada e comprometida com as necessidades de seus usuários.

A valorização das pessoas permanece como fundamento indispensável desse processo de transformação. Os avanços institucionais são construídos diariamente pelo trabalho de profissionais que, em suas diferentes funções, contribuem para a continuidade da assistência e para o funcionamento da unidade. Reconhecer a dedicação das equipes, estimular o desenvolvimento profissional e fortalecer o sentimento de pertencimento são iniciativas essenciais para consolidar uma cultura organizacional baseada na cooperação, no respeito e na responsabilidade compartilhada.

Ao encerrar outubro de 2026, reconhecemos que a consolidação de uma gestão eficiente e sustentável é um processo contínuo, que exige capacidade de adaptação, planejamento, disciplina gerencial e compromisso permanente com a melhoria dos serviços. Os desafios existentes devem ser compreendidos como oportunidades de aperfeiçoamento, orientando decisões responsáveis e ações que contribuam para o fortalecimento institucional.

Seguimos comprometidos com uma gestão transparente, técnica e humanizada, fundamentada na responsabilidade com os recursos públicos e na valorização da vida. Nosso propósito permanece direcionado à construção de uma instituição cada vez mais resolutiva, segura e sustentável, capaz de oferecer assistência digna e qualificada às mulheres, aos recém-nascidos e às famílias que confiam seus cuidados ao Hospital e Maternidade Dona Iris.

Ana Carolina Garcia
Diretora Geral
HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS

2. APRESENTAÇÃO

O presente Relatório de Gestão e Atividades (RGA) apresenta os resultados das ações e serviços desenvolvidos pelo Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), referentes à competência de outubro de 2026, compreendendo o período de 1º a 31 de outubro, no âmbito da parceria de gestão compartilhada estabelecida entre a Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia (SMS) e o Instituto Patris, por meio do Termo de Colaboração Emergencial nº 043/2025 e seus respectivos instrumentos aditivos.

O documento constitui instrumento técnico de monitoramento, avaliação de desempenho e prestação de contas, reunindo informações quantitativas e qualitativas que demonstram a execução das atividades assistenciais, administrativas e operacionais da unidade. Sua elaboração observa as diretrizes, metas e parâmetros estabelecidos no Plano de Trabalho vigente, assegurando transparência na apresentação dos resultados, rastreabilidade das informações e subsídios para o acompanhamento das obrigações pactuadas.

A competência de outubro de 2026 evidencia a continuidade do processo de consolidação das práticas de gestão orientadas por resultados, com foco no aprimoramento dos fluxos assistenciais, na integração entre os diferentes setores, na utilização eficiente dos recursos disponíveis e no fortalecimento dos mecanismos de governança institucional.

No âmbito da produção assistencial, o Hospital e Maternidade Dona Iris alcançou 142,31% da meta global pactuada, totalizando 6.441 procedimentos realizados frente à meta mensal de 4.526. O resultado representa uma produção aproximadamente 42% superior ao parâmetro contratual estabelecido, evidenciando a expressiva participação da unidade na oferta de serviços especializados e sua capacidade de resposta às demandas da Rede Municipal de Saúde.

O desempenho global contempla as diferentes modalidades de atendimento previstas no Plano de Trabalho, abrangendo internações hospitalares, consultas especializadas, serviços de apoio diagnóstico e terapêutico e procedimentos realizados por

profissionais médicos e multiprofissionais. A análise individualizada dos resultados, incluindo os indicadores que superaram as metas e aqueles que apresentaram desempenho inferior ao pactuado, será desenvolvida no Item 4 deste relatório, considerando as particularidades assistenciais, operacionais e regulatórias de cada serviço.

A avaliação institucional não se limita à produção quantitativa, incorporando também indicadores de qualidade, segurança do paciente, utilização da capacidade instalada, resolutividade assistencial e desempenho dos processos organizacionais. Essa abordagem permite uma compreensão abrangente da execução contratual e contribui para a identificação de oportunidades de melhoria, definição de prioridades e fortalecimento dos mecanismos de acompanhamento gerencial.

No âmbito administrativo, o relatório contempla as ações relacionadas ao planejamento institucional, gestão de pessoas, infraestrutura, suprimentos, serviços de apoio e sustentabilidade econômico-financeira, incluindo o acompanhamento das iniciativas de racionalização de despesas e aperfeiçoamento dos processos operacionais. Essas informações permitem avaliar a integração entre a estrutura de gestão e a capacidade de execução dos serviços, reconhecendo a importância do equilíbrio entre eficiência administrativa e qualidade assistencial.

Também são apresentadas as atividades desenvolvidas nas áreas de ensino e pesquisa, educação permanente, gestão da qualidade, segurança do paciente, ouvidoria, humanização e responsabilidade social, evidenciando o compromisso da instituição com a qualificação profissional, a participação dos usuários e o fortalecimento de uma assistência centrada nas necessidades das mulheres, dos recém-nascidos e de suas famílias.

A organização das informações busca assegurar uma visão integrada do desempenho institucional, permitindo que os resultados sejam analisados de maneira contextualizada e fundamentada em evidências. Dessa forma, o relatório constitui instrumento de apoio à tomada de decisão, ao planejamento de ações corretivas e

preventivas e à avaliação contínua dos compromissos estabelecidos com a Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia.

Assim, o RGA de outubro de 2026 consolida os resultados da execução assistencial e administrativa do Hospital e Maternidade Dona Iris, reafirmando o compromisso do Instituto Patris com uma gestão pública transparente, eficiente e orientada à melhoria contínua, à sustentabilidade dos serviços e à oferta de assistência segura, humanizada e de qualidade à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS).

3. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E DE SERVIÇOS

O Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), unidade integrante da Rede Municipal de Atenção à Saúde de Goiânia, caracteriza-se como estabelecimento hospitalar público especializado na assistência obstétrica, ginecológica e neonatal, com atuação direcionada ao atendimento integral e humanizado das usuárias do Sistema Único de Saúde (SUS).

A gestão da unidade é realizada pelo Instituto Patris, em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia (SMS), mediante o Termo de Colaboração Emergencial nº 043/2025 e seus respectivos instrumentos aditivos, observando as disposições contratuais, diretrizes assistenciais, normas sanitárias e princípios que regem a administração pública e o SUS.

A estrutura organizacional do HMDI está fundamentada em um modelo de gestão integrado, constituído por instâncias diretivas, gerenciais, coordenações, supervisões, equipes assistenciais e setores administrativos e de apoio. Essa organização busca assegurar a definição de responsabilidades, a articulação entre os processos de trabalho, a continuidade operacional e a adequada execução das atividades previstas no Plano de Trabalho vigente.

A Diretoria Geral exerce a coordenação estratégica e administrativa da unidade, promovendo o alinhamento entre as diretrizes institucionais, as obrigações contratuais e as necessidades operacionais. Em conjunto com a Diretoria Técnica e as demais lideranças, atua no planejamento, acompanhamento e avaliação dos resultados, no gerenciamento de

riscos e na implementação de medidas voltadas ao aprimoramento da qualidade assistencial e da eficiência administrativa.

A organização funcional contempla setores diretamente relacionados à prestação de serviços de saúde, incluindo urgência e emergência obstétrica e ginecológica, internações hospitalares, centro cirúrgico e obstétrico, centro de parto normal, unidades de cuidados neonatais, atendimento ambulatorial e serviços de apoio diagnóstico e terapêutico. Esses componentes atuam de forma articulada, respeitando os fluxos assistenciais, os protocolos institucionais e os mecanismos de regulação estabelecidos pela rede pública de saúde.

No âmbito administrativo e operacional, a estrutura compreende os serviços responsáveis pela gestão de pessoas, planejamento, controle financeiro, faturamento, suprimentos, logística, infraestrutura, manutenção predial, engenharia clínica, tecnologia da informação, nutrição, processamento de roupas, higienização e demais atividades indispensáveis à continuidade e à segurança da assistência.

A governança institucional é complementada pela atuação de comissões, comitês, núcleos e serviços especializados, responsáveis pelo monitoramento de processos, avaliação de riscos, vigilância epidemiológica, prevenção de infecções relacionadas à assistência à saúde, segurança do paciente, revisão de prontuários, análise de óbitos, ética profissional e gestão da qualidade. Essas instâncias contribuem para o fortalecimento dos mecanismos de controle, a padronização das práticas e o desenvolvimento de ações de melhoria contínua.

Destaca-se, ainda, a atuação do Centro de Estudos, Ensino e Pesquisa (CEENP) e da Comissão de Residência Médica (COREME), que integram as atividades assistenciais às ações de formação profissional, desenvolvimento científico e qualificação permanente das equipes, fortalecendo o papel institucional do HMDI como espaço de assistência, ensino e produção de conhecimento.

Durante a competência de outubro de 2026, a organização institucional permaneceu direcionada ao fortalecimento da integração entre as áreas assistenciais e administrativas, ao acompanhamento dos processos de trabalho e à utilização de instrumentos gerenciais capazes de subsidiar decisões e aperfeiçoar a utilização dos recursos disponíveis.

Nesse contexto, o avanço das iniciativas relacionadas ao planejamento estratégico e à sustentabilidade econômico-financeira reforça a importância de uma estrutura organizacional capaz de integrar planejamento, execução, monitoramento e avaliação, promovendo maior alinhamento entre as responsabilidades das lideranças e os objetivos institucionais.

Dessa forma, a estrutura organizacional e de serviços do Hospital e Maternidade Dona Iris constitui elemento essencial para o cumprimento de sua missão assistencial, assegurando condições de governança, coordenação e suporte operacional necessárias à prestação de serviços públicos de saúde com qualidade, eficiência, segurança e humanização.

3.1. Estrutura Física e de Serviços Assistenciais

O Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) dispõe de estrutura física e operacional especializada para a prestação de assistência integral à saúde da mulher e do recém-nascido, contemplando serviços de urgência e emergência, internação hospitalar, assistência ao parto, procedimentos cirúrgicos, cuidados neonatais, atendimento ambulatorial e apoio diagnóstico e terapêutico. A organização dos ambientes assistenciais está fundamentada nas diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), nas normas sanitárias vigentes e nos parâmetros estabelecidos no Plano de Trabalho do 3º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração Emergencial nº 043/2025.

A unidade mantém funcionamento ininterrupto, 24 horas por dia, sete dias por semana, assegurando atendimento à demanda espontânea e referenciada, conforme o perfil assistencial e os fluxos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia. Os atendimentos ambulatoriais eletivos são realizados de forma programada, com

agendamentos vinculados à regulação municipal e à continuidade do acompanhamento de pacientes egressos dos serviços hospitalares.

A estrutura assistencial está organizada de maneira a favorecer a integração entre os diferentes níveis de complexidade, permitindo o acompanhamento das usuárias desde o acolhimento inicial até a conclusão do atendimento, alta hospitalar ou encaminhamento para outros pontos da rede, quando necessário. Essa configuração contribui para a continuidade do cuidado, a segurança dos pacientes e a utilização coordenada dos recursos disponíveis.

O Hospital manteve 105 leitos de capacidade instalada, sendo 96 leitos operacionais de internação e 9 leitos destinados à observação e passagem. A capacidade encontra-se distribuída 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;
- **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.

A assistência de urgência e emergência obstétrica e ginecológica constitui uma das principais portas de entrada da unidade, funcionando em regime de atendimento contínuo e contemplando acolhimento com classificação de risco, consultas médicas, observação clínica, estabilização e encaminhamento para internação ou transferência, conforme a necessidade assistencial. A organização desse serviço considera a imprevisibilidade da demanda e a necessidade de resposta oportuna às condições clínicas apresentadas pelas usuárias.

O Centro Cirúrgico oferece suporte à realização de procedimentos obstétricos, ginecológicos e demais intervenções previstas no perfil assistencial da unidade, dispondo de ambientes destinados à execução dos procedimentos, recuperação pós-anestésica e apoio às equipes multiprofissionais. Seu funcionamento depende da integração entre programação cirúrgica, assistência anestésica, Central de Material e Esterilização, serviços diagnósticos, suprimentos e unidades de internação, assegurando condições adequadas à continuidade e à segurança dos procedimentos.

A atenção ambulatorial complementa a assistência hospitalar, contemplando consultas especializadas em ginecologia, obstetrícia de alto risco, mastologia e pediatria, conforme os serviços previstos no Plano de Trabalho. Inclui, ainda, o acompanhamento de recém-nascidos egressos das unidades neonatais, avaliações pré-operatórias e demais atendimentos necessários à continuidade do cuidado. A organização das agendas considera a oferta regulada de primeiras consultas, os retornos, as interconsultas e os atendimentos de pacientes egressos da própria unidade.

Os Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) integram a estrutura assistencial, oferecendo suporte à investigação diagnóstica, ao acompanhamento clínico e à realização de procedimentos especializados. Compreendem serviços de diagnóstico por imagem, exames laboratoriais, procedimentos ginecológicos e outros recursos necessários

à assistência hospitalar e ambulatorial, observadas as indicações clínicas, os fluxos regulatórios e a disponibilidade operacional.

A unidade também mantém serviços voltados à promoção da saúde materno-infantil, incluindo o Posto de Coleta de Leite Humano, ações de apoio ao aleitamento materno, triagens neonatais e atividades educativas. Essas iniciativas integram a assistência hospitalar às práticas de prevenção, orientação e acompanhamento, contribuindo para a qualificação do cuidado e para o fortalecimento das diretrizes da Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC) e da Rede Alyne.

Durante outubro de 2026, a gestão da estrutura física e assistencial permaneceu orientada à continuidade operacional, à integração dos serviços e ao acompanhamento das condições necessárias ao funcionamento hospitalar, considerando a disponibilidade de equipes, equipamentos, materiais e demais recursos indispensáveis à assistência.

A utilização adequada da capacidade instalada constitui componente essencial da gestão, exigindo articulação entre planejamento assistencial, regulação, organização dos leitos, programação cirúrgica e serviços de apoio. Nesse sentido, o HMDI mantém como diretriz a otimização dos recursos disponíveis, preservando a segurança do paciente, a resolutividade e a qualidade do cuidado prestado à população.

3.2. Estrutura de Apoio Técnico, Administrativo e de Ensino

A estrutura de apoio técnico, administrativo e de ensino do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) constitui componente essencial para a sustentação das atividades assistenciais, assegurando suporte operacional, logístico, tecnológico e gerencial ao funcionamento da unidade. Organizada de forma integrada às diferentes linhas de cuidado, essa estrutura desempenha papel estratégico na continuidade dos serviços, na segurança dos processos, na utilização eficiente dos recursos e no cumprimento das diretrizes estabelecidas no Plano de Trabalho vigente.

Durante outubro de 2026, os serviços de apoio permaneceram direcionados à manutenção das condições necessárias ao funcionamento hospitalar, com atenção à disponibilidade de insumos, equipamentos, infraestrutura, recursos humanos e sistemas de informação. A articulação entre as áreas técnicas, administrativas e assistenciais representa elemento fundamental para a prevenção de descontinuidades operacionais e para a resposta oportuna às necessidades identificadas no cotidiano institucional.

No âmbito do apoio técnico-operacional, destacam-se a Central de Material e Esterilização (CME), Farmácia Hospitalar, Serviço de Nutrição e Dietética (SND), Lavanderia e Rouparia, Higienização Hospitalar, Engenharia Clínica, Engenharia Predial, Tecnologia da Informação, Almoxarifado e demais serviços logísticos. Essas áreas atuam de maneira interdependente, garantindo condições adequadas para o processamento e disponibilização de materiais, abastecimento de medicamentos e insumos, alimentação de pacientes e colaboradores, processamento de roupas hospitalares, conservação dos ambientes e disponibilidade dos equipamentos médico-hospitalares.

A Central de Material e Esterilização e a Farmácia Hospitalar desempenham funções particularmente relevantes para a segurança e a continuidade dos procedimentos assistenciais. Enquanto a CME assegura o processamento dos produtos para saúde, conforme os requisitos técnicos e sanitários aplicáveis, a Farmácia Hospitalar atua na gestão, armazenamento, controle e dispensação de medicamentos e produtos farmacêuticos, contribuindo para a segurança medicamentosa, rastreabilidade e racionalização dos recursos.

Os serviços de Engenharia Clínica e Engenharia Predial integram a estrutura de suporte à continuidade operacional, mediante acompanhamento das condições de funcionamento dos equipamentos médico-hospitalares, instalações e sistemas essenciais. Suas atividades compreendem o planejamento e acompanhamento de manutenções preventivas e corretivas, identificação de necessidades de intervenção e articulação com prestadores especializados, contribuindo para a confiabilidade dos recursos tecnológicos e para a mitigação de riscos relacionados à infraestrutura.

A Tecnologia da Informação, por sua vez, oferece suporte aos sistemas utilizados nos processos assistenciais e administrativos, incluindo registros eletrônicos, comunicação institucional, gestão de informações e ferramentas de acompanhamento gerencial. A disponibilidade e a integridade desses recursos são indispensáveis à rastreabilidade das atividades, à confiabilidade dos dados e à integração entre os setores.

Na dimensão administrativa e gerencial, a estrutura contempla as áreas de Planejamento e Monitoramento, Gestão de Pessoas, Departamento Pessoal, Recursos Humanos, Faturamento, Núcleo Interno de Regulação (NIR), Compras, Contratos, Suprimentos, Patrimônio, Controladoria, Qualidade e demais setores responsáveis pela organização e pelo acompanhamento dos processos institucionais.

A atuação dessas áreas está diretamente relacionada à execução contratual, ao controle dos recursos disponíveis, ao monitoramento dos indicadores, à gestão documental e à manutenção das condições administrativas necessárias à prestação dos serviços. A integração das informações gerenciais contribui para a identificação de desvios, avaliação de riscos, definição de prioridades e adoção de medidas corretivas e preventivas, fortalecendo a capacidade de resposta da instituição.

No contexto das estratégias de sustentabilidade econômico-financeira, a estrutura administrativa assume papel relevante no acompanhamento do Plano de Contingenciamento e Redução de Custos, mediante análise dos processos de trabalho, avaliação da eficiência dos contratos e identificação de oportunidades de racionalização das despesas. Essa atuação reforça a importância da integração entre as lideranças e os setores técnicos para a construção de soluções que conciliem economicidade, viabilidade operacional e preservação da qualidade assistencial.

A estrutura de ensino e pesquisa, representada pelo Centro de Estudos, Ensino e Pesquisa (CEENP) e pela Comissão de Residência Médica (COREME), contribui para a integração entre assistência, formação profissional e desenvolvimento científico. As

atividades de residência médica, educação permanente, capacitação e atualização profissional fortalecem a qualificação das equipes e a incorporação de boas práticas aos processos assistenciais.

A articulação entre as áreas de ensino, assistência e gestão constitui importante instrumento para o aprimoramento institucional, estimulando a produção e a disseminação do conhecimento, o desenvolvimento de competências e a consolidação de uma cultura organizacional orientada pela qualidade, segurança e melhoria contínua.

Dessa forma, a estrutura de apoio técnico, administrativo e de ensino do HMDI representa componente indispensável à execução dos serviços, contribuindo para a continuidade operacional, o cumprimento das obrigações contratuais e o fortalecimento de uma gestão integrada, eficiente e comprometida com a qualidade da assistência prestada à população.

3.3. Colaboradores, Servidores Estatutários e Prestadores de Serviços

A força de trabalho do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) é constituída por profissionais com diferentes modalidades de vínculo, compreendendo colaboradores contratados sob o regime da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), servidores públicos municipais vinculados à Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia (SMS), profissionais integrantes de programas de provimento médico e prestadores de serviços especializados (Anexo I).

Essa composição representa um modelo de atuação compartilhada, no qual a integração entre os diferentes vínculos profissionais constitui elemento essencial para assegurar a continuidade dos serviços, a qualidade assistencial e o cumprimento das metas estabelecidas no Plano de Trabalho vigente.

Na competência de outubro de 2026, a gestão da força de trabalho permaneceu direcionada ao acompanhamento do dimensionamento de pessoal, à organização das escalas, ao monitoramento dos indicadores de frequência e rotatividade e ao fortalecimento

dos mecanismos de integração entre as equipes. A atuação conjunta das lideranças assistenciais e administrativas busca assegurar a adequada distribuição dos profissionais, a continuidade operacional e a utilização eficiente dos recursos humanos disponíveis.

Colaboradores Celetistas

O quadro de colaboradores celetistas do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), contratados pelo Instituto Patris sob o regime da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), totalizou 519 profissionais na competência de outubro de 2026, distribuídos entre as áreas assistenciais, administrativas e de apoio operacional, conforme a estrutura organizacional e as necessidades de funcionamento da unidade.



Desse contingente, 319 profissionais (61,5%) integram a área assistencial, enquanto 200 colaboradores (38,5%) compõem os setores administrativos e os serviços de apoio, evidenciando a predominância da força de trabalho diretamente vinculada à prestação de cuidados aos usuários.

A composição assistencial compreende 81 enfermeiros, 152 técnicos de enfermagem, 20 profissionais da equipe multiprofissional e 66 trabalhadores das demais

categorias assistenciais, distribuídos entre os diferentes setores e linhas de cuidado da instituição.

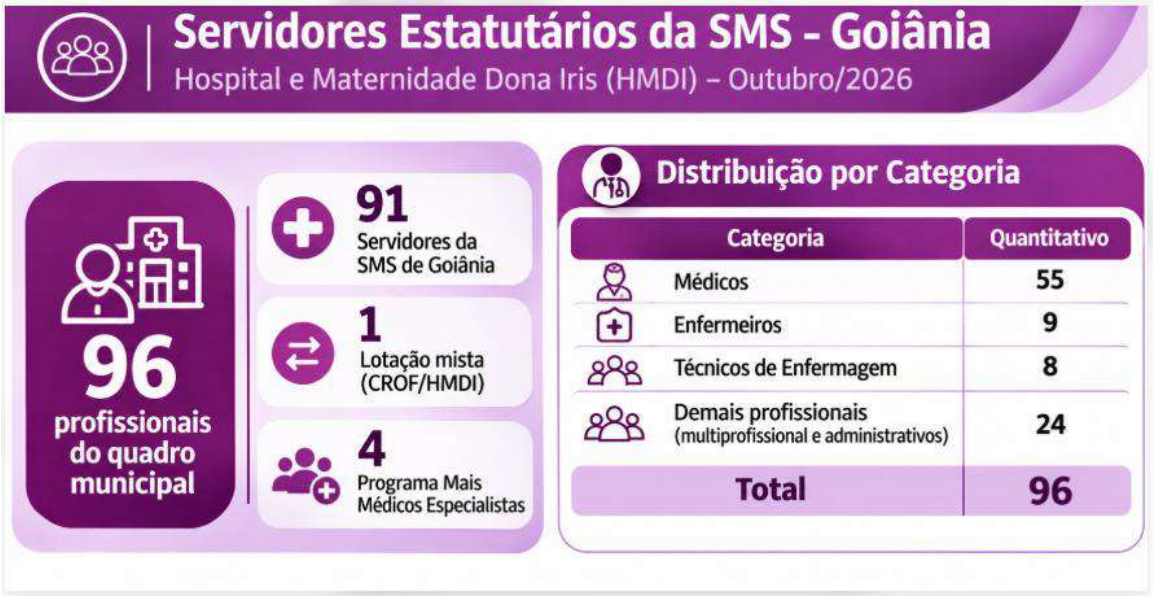
A equipe de enfermagem, constituída por 233 profissionais, representa a maior parcela do contingente assistencial celetista, desempenhando atividades essenciais nos serviços de urgência e emergência, internação obstétrica e ginecológica, Centro Cirúrgico e Obstétrico, Centro de Parto Normal, unidades neonatais e demais ambientes assistenciais.

Os colaboradores administrativos e de apoio, por sua vez, integram a estrutura responsável pela sustentação das atividades hospitalares, contemplando setores administrativos, técnicos, logísticos e operacionais, indispensáveis à continuidade dos serviços.

A distribuição da força de trabalho celetista reflete a organização funcional do HMDI, assegurando suporte às diferentes linhas de cuidado e às atividades necessárias ao funcionamento institucional, em consonância com as diretrizes estabelecidas no Plano de Trabalho vigente.

Servidores Estatutários da SMS-GO

Conforme o mapa de frequência mensal referente à competência de outubro de 2026, o quadro de profissionais municipais atuantes no Hospital e Maternidade Dona Iris totalizou 96 profissionais, sendo 91 servidores da Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia, uma servidora com lotação mista entre o Centro de Referência em Ortopedia e Fisioterapia (CROF) e o HMDI, com carga horária de 10 horas semanais em cada unidade, e quatro profissionais vinculados ao Programa Mais Médicos Especialistas.



A distribuição funcional contempla 55 médicos, nove enfermeiros, oito técnicos de enfermagem e 24 profissionais distribuídos entre as equipes multiprofissionais e administrativas, contribuindo para a manutenção dos serviços assistenciais e das atividades de suporte institucional.

No acompanhamento das situações funcionais, foi registrado um afastamento por licença para tratamento de saúde, referente a profissional médico radiologista, sem previsão de retorno. A situação permanece sob acompanhamento administrativo, considerando seus possíveis impactos sobre o dimensionamento de pessoal e a continuidade dos serviços.

Durante a competência, foram registrados dois eventos de aposentadoria compulsória, aos 75 anos, referentes aos vínculos funcionais da médica radiologista Maria Lucia Meireles Andrade, vinculada à Secretaria Municipal de Saúde (SMS) e à Secretaria de Estado da Saúde (SES).

Não foram identificados registros de exoneração, suspensão, remoção, redistribuição, disposição, cessão, vacância ou óbito de servidores no período.

O acompanhamento da frequência, da regularidade funcional e das movimentações dos servidores municipais é realizado em articulação com as instâncias competentes da Secretaria Municipal de Saúde, observando as responsabilidades administrativas relacionadas aos vínculos estatutários e as necessidades operacionais da unidade.

Integração e Governança do Corpo Clínico

O corpo clínico do Hospital e Maternidade Dona Iris é composto por profissionais médicos vinculados à Secretaria Municipal de Saúde e por prestadores de serviços contratados sob o regime de pessoa jurídica (PJ), cuja atuação integrada é fundamental para a execução das atividades assistenciais e para a manutenção dos serviços especializados da unidade.

Na competência de outubro de 2026, o corpo clínico foi constituído por 279 médicos, sendo 224 profissionais contratados por meio de pessoas jurídicas e 55 vinculados à Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia.

A organização e o acompanhamento das atividades médicas são conduzidos pela Diretoria Técnica, em articulação com a Diretoria Geral, as coordenações médicas e as demais lideranças assistenciais, observando as responsabilidades técnicas, éticas e institucionais relacionadas ao exercício profissional.

A governança clínica contempla o planejamento e acompanhamento das escalas médicas, a organização dos fluxos assistenciais, o monitoramento dos indicadores de desempenho, a avaliação da qualidade dos registros em prontuário, o cumprimento dos protocolos institucionais e a participação dos profissionais nas ações de segurança do paciente e melhoria contínua.

Durante outubro, foram realizados 1.564 plantões médicos, com registro de uma falta, correspondendo a um índice de ausência de aproximadamente 0,064% em relação ao total de plantões programados, considerando o quantitativo informado.

O resultado demonstra elevada regularidade no cumprimento das escalas médicas, contribuindo para a previsibilidade operacional e a continuidade da assistência nas diferentes linhas de cuidado.

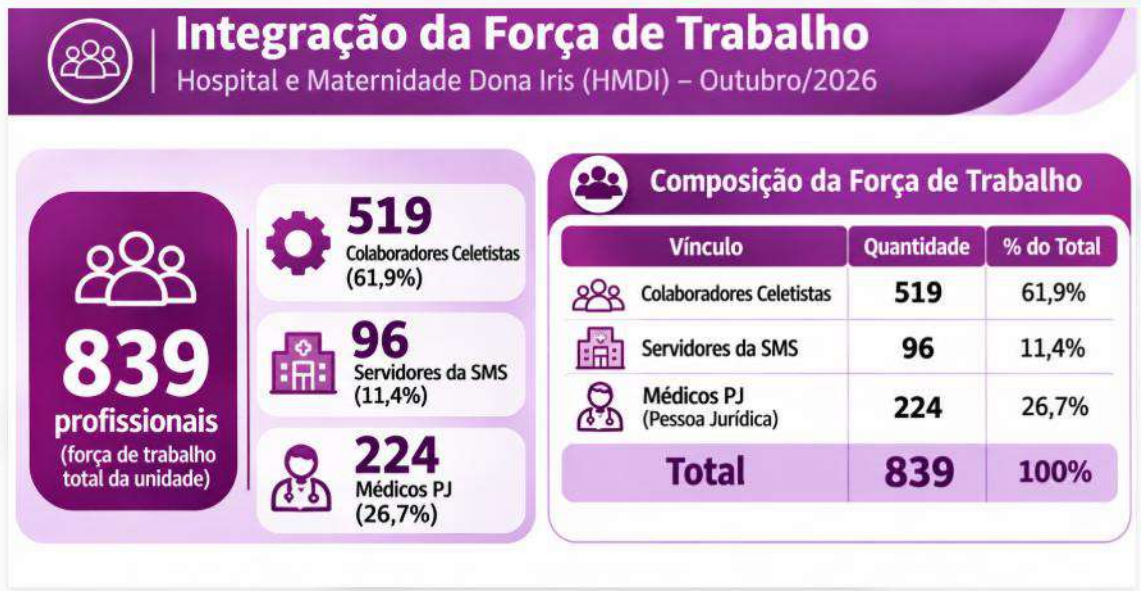
O fortalecimento da governança clínica também envolve a atuação das comissões institucionais, a integração com os programas de residência médica, o desenvolvimento de atividades de educação permanente e a participação dos profissionais nos processos de avaliação e aprimoramento das práticas assistenciais.

A articulação entre a Diretoria Técnica, as lideranças médicas e as equipes multiprofissionais constitui elemento essencial para promover maior resolutividade, segurança e eficiência na prestação dos serviços, assegurando alinhamento entre as responsabilidades profissionais, os objetivos institucionais e as necessidades da população atendida.

Dessa forma, a integração e a governança do corpo clínico representam componentes estratégicos da gestão hospitalar, contribuindo para a consolidação de uma assistência qualificada, ética, segura e orientada pelos princípios do Sistema Único de Saúde.

Integração da Força de Trabalho

A integração entre colaboradores celetistas, servidores municipais e prestadores de serviços constitui uma das principais diretrizes da gestão de pessoas do HMDI, considerando a diversidade de vínculos profissionais e a necessidade de assegurar uniformidade na execução dos processos assistenciais e administrativos.



Na competência de outubro de 2026, o contingente formado por colaboradores celetistas e profissionais do quadro municipal informado totalizou 839 profissionais, considerando os prestadores de serviços contratados por meio de pessoas jurídicas e demais vínculos contemplados nesses quantitativos.

Independentemente da modalidade de contratação, os profissionais atuam de maneira integrada, observando as diretrizes institucionais, os protocolos assistenciais, as normas de segurança do paciente e os fluxos operacionais estabelecidos pela unidade. A gestão mantém como prioridade o fortalecimento da comunicação entre as equipes, a definição de responsabilidades, a padronização de condutas e a articulação entre as lideranças, buscando minimizar fragilidades decorrentes da coexistência de diferentes regimes de trabalho.

Nesse contexto, as reuniões de alinhamento, as atividades de educação permanente, os treinamentos multiprofissionais e os instrumentos de acompanhamento gerencial contribuem para o desenvolvimento de uma cultura organizacional compartilhada, fundamentada na cooperação, no respeito profissional, na corresponsabilidade e no compromisso com os resultados institucionais.

A integração da força de trabalho também está diretamente relacionada à eficiência operacional, uma vez que a adequada organização das escalas, o acompanhamento da frequência e a articulação entre os setores favorecem a continuidade da assistência e a utilização racional dos recursos disponíveis.

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. A escala mantém mais de 40 ginecologistas/obstetras, assegurando cobertura das 24 horas e realização de partos normais, cesarianas e cirurgias eletivas e de urgência.

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

- **Neonatologia e Pediatria:** médicos pediatras e neonatologistas alocados na UTIN, UCIN e alojamento conjunto, assegurando assistência imediata ao recém-nascido, inclusive em situações de alto risco. A escala contempla 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 Iris (HMDI) está estruturada para assegurar a integração entre a gestão institucional, as lideranças médicas e as equipes multiprofissionais, promovendo a qualidade assistencial, a segurança do paciente, a responsabilidade técnica e o cumprimento das diretrizes estabelecidas no Plano de Trabalho vigente.

Sob a coordenação da Diretoria Técnica, em articulação com a Diretoria Geral e as coordenações assistenciais, a governança clínica compreende a organização dos serviços médicos, o acompanhamento das escalas, a padronização de condutas, o monitoramento dos processos assistenciais e a observância dos princípios éticos e das normas que regulamentam o exercício profissional.



Na competência de outubro de 2026, o corpo clínico do HMDI foi composto por 279 médicos, sendo 224 profissionais contratados por meio de pessoas jurídicas (80,3%) e 55 médicos vinculados à Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia (19,7%). Essa composição contempla profissionais de diferentes especialidades, distribuídos entre os serviços de urgência e emergência obstétrica e ginecológica, internação hospitalar, Centro Cirúrgico e Obstétrico, assistência neonatal, ambulatórios especializados e serviços de apoio diagnóstico.

A atuação integrada dos profissionais médicos, independentemente da modalidade de vínculo, é orientada pelos protocolos institucionais, fluxos assistenciais e diretrizes

técnicas estabelecidas pela unidade, buscando assegurar uniformidade das práticas, continuidade do cuidado e alinhamento entre as necessidades assistenciais e a capacidade operacional disponível.

No âmbito da organização das atividades médicas, foram registrados 1.564 plantões durante outubro, com ocorrência de apenas uma falta, correspondendo a um índice de absenteísmo médico de aproximadamente 0,064%, considerando a relação entre as ausências registradas e o total de plantões informados. O resultado demonstra elevada regularidade no cumprimento das escalas, contribuindo para a manutenção da cobertura assistencial e a continuidade dos atendimentos.

O acompanhamento da execução das escalas constitui instrumento essencial da governança clínica, permitindo identificar necessidades de adequação, acompanhar a disponibilidade de profissionais e subsidiar decisões relacionadas à distribuição da força de trabalho médica entre os diferentes serviços.

A governança clínica também contempla o fortalecimento dos mecanismos de qualidade e segurança assistencial, mediante acompanhamento da adesão aos protocolos institucionais, avaliação dos registros em prontuário, discussão de casos clínicos, análise de eventos adversos e participação nas comissões e núcleos técnicos responsáveis pelo monitoramento das práticas assistenciais.

Nesse contexto, a articulação entre a Diretoria Técnica, o Núcleo de Segurança do Paciente, o Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde e as demais instâncias institucionais contribui para a identificação de riscos, o aperfeiçoamento das condutas e a implementação de ações voltadas à prevenção de incidentes e à melhoria contínua da assistência.

A integração entre assistência, ensino e desenvolvimento profissional também representa componente relevante da governança clínica, considerando a atuação dos programas de residência médica e as atividades desenvolvidas pelo Centro de Estudos,

Ensino e Pesquisa (CEENP) e pela Comissão de Residência Médica (COREME). Essa articulação favorece a atualização científica, o compartilhamento de conhecimentos e a consolidação de práticas assistenciais fundamentadas em evidências.

Durante a competência, a gestão clínica permaneceu direcionada ao fortalecimento da comunicação entre as especialidades, à integração com as equipes de enfermagem e multiprofissionais e ao acompanhamento dos processos relacionados à organização dos serviços, utilização dos recursos assistenciais e continuidade do cuidado.

Dessa forma, a Governança Clínica constitui componente estratégico da estrutura organizacional do HMDI, contribuindo para a consolidação de uma assistência ética, segura, resolutiva e humanizada, fundamentada na responsabilidade profissional, na integração das equipes e no compromisso permanente com a qualidade dos serviços prestados à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS).

4. METAS DE PRODUÇÃO MENSAL E RESULTADOS ALCANÇADOS

A produção assistencial do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), referente à competência de outubro de 2026, apresentou desempenho global expressivo, com 6.441 procedimentos realizados, frente à meta contratual de 4.526 procedimentos, correspondendo a 142% de eficácia, resultado 42% superior ao quantitativo pactuado no Plano de Trabalho (Anexo II).



Em comparação com setembro de 2026, quando foram registrados 6.240 procedimentos e alcance de 137% da meta contratual, outubro apresentou crescimento de 201 procedimentos na produção global, totalizando 6.441 procedimentos realizados, o que representa incremento de aproximadamente 3,2%. Considerando a meta mensal corrigida

de 4.552 procedimentos, o desempenho de outubro corresponde a 142% de cumprimento da meta, evidenciando avanço de 5 pontos percentuais em relação ao mês anterior. Esse resultado reforça a capacidade operacional da unidade, a eficiência dos processos assistenciais e o comprometimento das equipes com a manutenção de uma produção superior aos parâmetros pactuados.

Quadro síntese da produção mensal — Outubro/2026

Modalidade assistencial	Meta	Realizado	Eficácia
Saídas hospitalares	699	686	98%
Consultas ambulatoriais	1.258	2.296	183%
SADT eletivo externo	1.418	1.901	134%
Procedimentos terapêuticos médicos	67	51	76%
Procedimentos terapêuticos multiprofissionais	**1.110**	**1.507**	**136%**
Total geral corrigido	**4.552**	**6.441**	**142%**

O resultado demonstra a manutenção de um volume assistencial superior aos parâmetros contratualizados, com destaque para os atendimentos ambulatoriais especializados, que alcançaram 183% da meta, os serviços de apoio diagnóstico e terapêutico (SADT), com 134%, e os procedimentos terapêuticos multiprofissionais, que também apresentaram desempenho superior ao previsto.

Na assistência hospitalar, foram registradas 686 saídas, correspondendo a 98% da meta pactuada. Embora o resultado tenha permanecido ligeiramente abaixo do parâmetro contratual, destaca-se o desempenho das unidades neonatais, que mantiveram produção superior às respectivas metas.

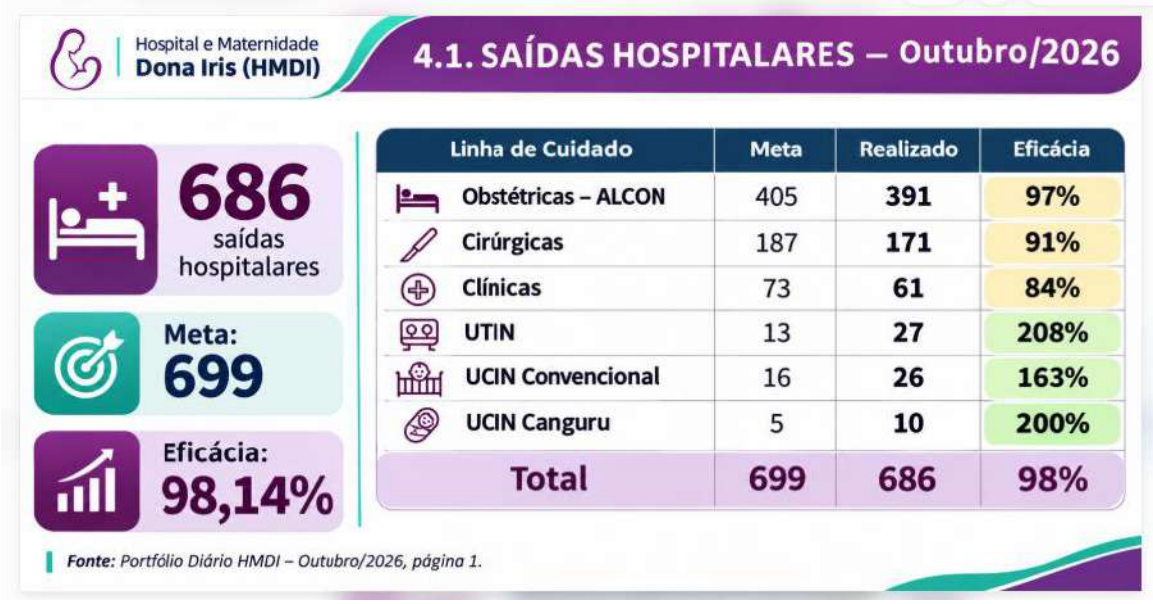
Por outro lado, os procedimentos terapêuticos médicos apresentaram desempenho inferior ao pactuado, indicando a necessidade de acompanhamento específico dos fatores relacionados à oferta, à demanda e à execução desses serviços.

De maneira geral, os resultados de outubro evidenciam a capacidade produtiva da unidade e a continuidade das ações voltadas à ampliação do acesso e à utilização dos serviços assistenciais. Entretanto, o desempenho global favorável não elimina a necessidade de monitoramento individualizado das metas não alcançadas, especialmente considerando as especificidades de cada linha de cuidado e os critérios de avaliação contratual.

A gestão mantém o compromisso com o aprimoramento dos processos assistenciais, a otimização da capacidade operacional instalada, a integração com a Rede Municipal de Saúde e o acompanhamento sistemático dos indicadores, visando assegurar a eficiência dos serviços, a qualidade da assistência e o cumprimento das obrigações pactuadas.

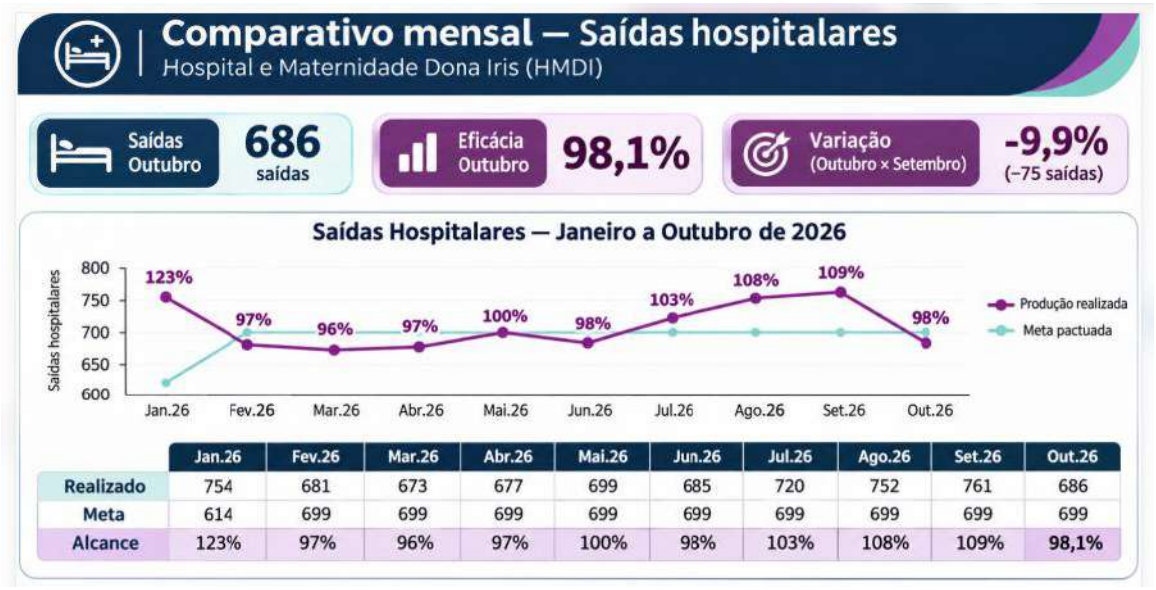
4.1. Saídas Hospitalares

A produção hospitalar do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), referente à competência de outubro de 2026, totalizou 686 saídas hospitalares, frente à meta mensal pactuada de 699 saídas, correspondendo a 98,14% de eficácia. O resultado representa uma diferença de 13 saídas em relação ao quantitativo previsto no Plano de Trabalho do 3º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração Emergencial nº 043/2025.



Linha de Cuidado	Meta	Realizado	Eficácia
Obstétricas – ALCON	405	391	97%
Cirúrgicas	187	171	91%
Clínicas	73	61	84%
UTIN	13	27	208%
UCIN Convencional	16	26	163%
UCIN Canguru	5	10	200%
Total	699	686	98%

Em comparação com setembro de 2026, quando foram registradas 761 saídas hospitalares, observa-se redução de 75 saídas, equivalente a aproximadamente 9,9% da produção do mês anterior. A variação demonstra uma alteração no comportamento da produção hospitalar, com resultados distintos entre as linhas de cuidado obstétrica, cirúrgica, clínica e neonatal.



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26	Ago.26	Set.26	Out.26
Realizado	754	681	673	677	699	685	720	752	761	686
Meta	614	699	699	699	699	699	699	699	699	699
Alcance	123%	97%	96%	97%	100%	98%	103%	108%	109%	98,1%

A análise individualizada evidencia que as saídas obstétricas e cirúrgicas permaneceram próximas das respectivas metas contratuais, enquanto as saídas clínicas apresentaram desempenho inferior ao pactuado. Em contrapartida, as unidades neonatais mantiveram resultados expressivamente superiores aos parâmetros estabelecidos, com destaque para a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), a Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Convencional (UCINCo) e a Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Canguru (UCINCa).

O desempenho das unidades neonatais reforça sua participação na produção hospitalar e a importância do acompanhamento dos indicadores de ocupação, tempo médio de permanência e rotatividade de leitos, considerando as particularidades clínicas dos recém-nascidos assistidos.

A avaliação da produção hospitalar deve considerar, além do quantitativo de saídas, os fatores relacionados ao perfil clínico e à complexidade dos pacientes, à duração das internações, à disponibilidade de leitos e aos fluxos de admissão, transferência e alta hospitalar. Esses elementos influenciam diretamente a dinâmica de utilização da capacidade instalada e a possibilidade de alcance das metas quantitativas.

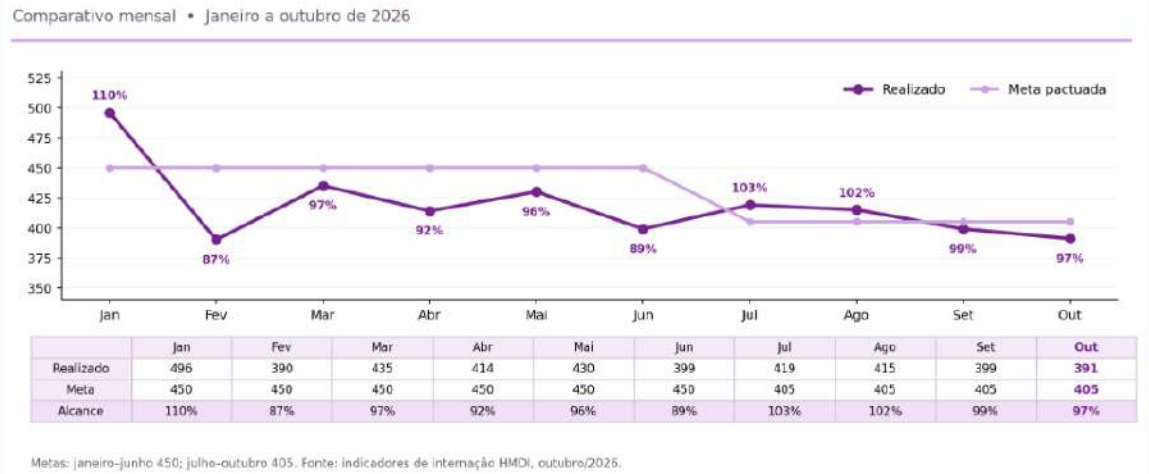
Embora o resultado global tenha permanecido ligeiramente abaixo do parâmetro contratual, a análise por modalidade demonstra a necessidade de acompanhamento específico das linhas que apresentaram desempenho inferior ao previsto, preservando a avaliação das particularidades assistenciais e operacionais de cada serviço.

Nesse contexto, a gestão mantém o monitoramento sistemático da produção hospitalar, articulando as áreas assistenciais, o Núcleo Interno de Regulação (NIR) e as lideranças setoriais, com foco na organização dos fluxos de internação e alta, na utilização adequada da capacidade instalada e na continuidade da assistência segura e resolutiva.

4.1.1. Saídas – Obstétricas (ALCON)

A análise das saídas obstétricas do Alojamento Conjunto (ALCON) do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), referente à competência de outubro de 2026, evidencia a manutenção de um volume assistencial próximo à meta contratualmente estabelecida, embora tenha ocorrido discreta redução da produção em relação ao mês anterior. O indicador constitui importante instrumento de acompanhamento da assistência obstétrica, da movimentação hospitalar, da utilização dos leitos e da continuidade do cuidado materno-infantil.





	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out
Realizado	496	390	435	414	430	399	419	415	399	**391**
Meta	450	450	450	450	450	450	405	405	405	**405**
Alcance	110%	87%	97%	92%	96%	89%	103%	102%	99%	**97%**

Metas: janeiro–junho 450; julho–outubro 405. Fonte: indicadores de internação HMDI, outubro/2026.

Na competência de outubro de 2026, foram registradas 391 saídas obstétricas, frente à meta mensal pactuada de 405 saídas, correspondendo a 97% de eficácia contratual. O resultado representa uma diferença de 14 saídas em relação ao quantitativo previsto, demonstrando desempenho próximo ao parâmetro estabelecido.

Comparativamente a setembro, quando foram contabilizadas 399 saídas, observa-se redução de oito registros, equivalente a 2%. A evolução dos últimos três meses demonstra uma redução gradual da produção, considerando os 415 registros de agosto, 399 de setembro e 391 de outubro, comportamento que acompanha a diminuição das admissões obstétricas observada na competência.

A análise da movimentação hospitalar evidencia que o não alcance integral da meta de saídas está associado, principalmente, à redução do volume de admissões obstétricas. Em outubro, foram registradas 419 internações no ALCON, frente a 451 em setembro, representando redução de 32 admissões, aproximadamente 7%. Apesar dessa diminuição, as internações permaneceram superiores à meta mensal de 405, alcançando 103% de eficácia.

Esse comportamento demonstra que a redução das saídas não decorreu, necessariamente, de insuficiência da capacidade assistencial instalada, mas ocorreu em um

contexto de menor volume de entradas e de alterações na dinâmica de utilização dos leitos. A diferença entre admissões e saídas também deve ser interpretada considerando a movimentação dos pacientes entre competências, uma vez que nem toda internação resulta em alta hospitalar no mesmo período.

Outro aspecto relevante refere-se à taxa de ocupação dos leitos obstétricos, que atingiu 94% em outubro, permanecendo acima da meta institucional de 90%, embora tenha apresentado redução de quatro pontos percentuais em relação a setembro, quando alcançou 98%. O indicador evidencia a manutenção de elevada utilização da capacidade instalada, mesmo diante da redução do volume de internações e saídas.

Em relação ao tempo médio de permanência, observou-se evolução favorável, com redução de 2,5 dias em setembro para 2,1 dias em outubro, resultado inferior ao parâmetro de três dias estabelecido para o setor. Essa redução representa melhoria na dinâmica de permanência hospitalar e favorece a disponibilidade dos leitos para novas admissões, respeitados os critérios clínicos e assistenciais necessários à alta segura.

A análise conjunta desses indicadores demonstra que, embora o quantitativo de saídas tenha permanecido discretamente abaixo da meta contratual, o ALCON manteve elevada ocupação, superou a meta de internações e apresentou redução do tempo médio de permanência. Esses resultados indicam utilização expressiva da estrutura assistencial e reforçam que o desempenho da produção deve ser interpretado de maneira integrada, considerando a demanda obstétrica e a movimentação hospitalar.

Diante dos resultados apresentados, o alcance de 97% da meta de saídas obstétricas deve ser contextualizado pela redução das admissões no período, considerando que a unidade manteve ocupação superior ao parâmetro institucional e tempo médio de permanência inferior ao limite estabelecido.

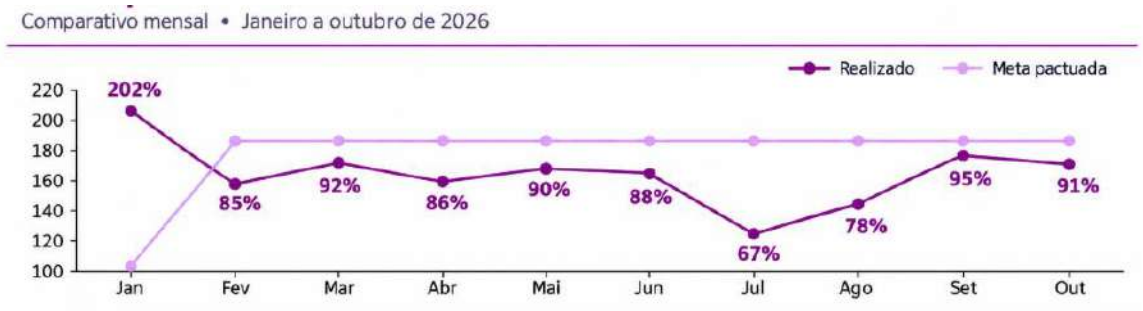
A gestão permanece comprometida com o monitoramento da demanda obstétrica, a otimização dos fluxos de internação e alta e a articulação com o Núcleo Interno de

Regulação (NIR), visando assegurar a utilização adequada da capacidade instalada, a continuidade da assistência e o aprimoramento dos resultados contratuais, sem prejuízo à qualidade e à segurança do cuidado materno-infantil.

4.1.2. Saídas – Cirúrgicas

A produção de saídas cirúrgicas do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), referente à competência de outubro de 2026, apresentou desempenho inferior à meta contratual, embora tenha mantido volume assistencial próximo ao resultado registrado no mês anterior.





	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26	Ago.26	Set.26	Out.26
Realizado	206	159	172	160	168	165	126	145	177	171
Meta	102	187	187	187	187	187	187	187	187	187
Alcance	**202%**	85%	92%	86%	90%	88%	67%	78%	95%	**91%**

Durante a competência, foram contabilizadas 171 saídas cirúrgicas, frente à meta mensal de 187 saídas, correspondendo a 91% de eficácia contratual. O resultado representa uma diferença de 16 saídas em relação ao quantitativo pactuado.

Comparativamente a setembro, quando foram registradas 177 saídas, observa-se redução de seis registros, equivalente a 3%. Entretanto, a análise da evolução histórica evidencia recuperação da produção cirúrgica ao longo do segundo semestre, considerando os 126 registros de julho e 145 de agosto, seguidos de 177 em setembro e 171 em outubro. Dessa forma, apesar da discreta redução mensal, o resultado de outubro permaneceu superior aos quantitativos observados em julho e agosto.

A análise da movimentação hospitalar demonstra que, diferentemente do comportamento das saídas, as internações cirúrgicas apresentaram crescimento durante outubro, passando de 176 admissões em setembro para 184 em outubro, um incremento de aproximadamente 5%. Com esse resultado, as internações alcançaram 98% da meta mensal de 187, indicando aproximação progressiva do parâmetro contratual.

Essa diferença entre a evolução das admissões e das saídas demonstra a importância de considerar a dinâmica de internação e alta hospitalar na avaliação da produção cirúrgica. O crescimento das entradas não se traduz necessariamente em aumento proporcional das saídas na mesma competência, considerando o período de recuperação pós-operatória, as condições clínicas dos pacientes e a possibilidade de permanência hospitalar entre competências.

Outro aspecto relevante refere-se à taxa de ocupação dos leitos cirúrgicos, que atingiu 49% em outubro, frente à meta institucional de 85%. O resultado representa redução de cinco pontos percentuais em relação a setembro, quando a ocupação foi de 54%, evidenciando a necessidade de avaliação do aproveitamento da capacidade instalada.

A combinação entre o aumento das admissões e a redução da ocupação sugere uma dinâmica de utilização dos leitos que requer acompanhamento específico, especialmente quanto à distribuição das internações ao longo do mês, à programação dos procedimentos e à rotatividade dos leitos. A ocupação inferior ao parâmetro pactuado demonstra a existência de margem operacional para ampliação da produção, condicionada à disponibilidade de demanda, à organização das agendas e às condições assistenciais necessárias à realização dos procedimentos.

Em relação ao tempo médio de permanência, o setor cirúrgico manteve resultado aproximado de um dia em outubro, inferior ao parâmetro institucional de dois dias. Esse desempenho indica permanência hospitalar reduzida e não sugere, isoladamente, prolongamento das internações como fator determinante para o não alcance da meta de saídas.

Nesse contexto, o resultado de 91% de eficácia deve ser analisado considerando a relação entre a programação cirúrgica, as admissões efetivadas, a ocupação dos leitos e as altas hospitalares. Embora as internações tenham se aproximado da meta, a produção de saídas permaneceu inferior ao pactuado, demonstrando a necessidade de aprofundamento da avaliação dos fluxos e da capacidade de conversão da demanda cirúrgica em produção hospitalar concluída.

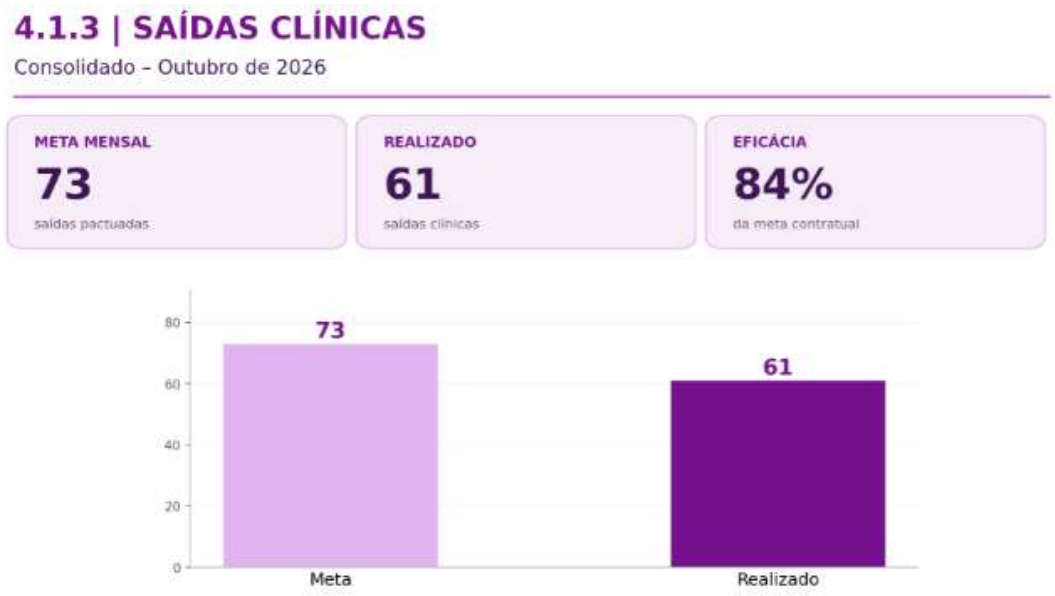
A gestão mantém como prioridade o acompanhamento da programação cirúrgica, a articulação entre as equipes assistenciais e o Núcleo Interno de Regulação (NIR), bem como o monitoramento da utilização dos leitos e dos fatores que possam interferir na execução dos procedimentos e na movimentação hospitalar.

Diante dos resultados apresentados, outubro encerrou com 91% de eficácia nas saídas cirúrgicas, mantendo a recuperação produtiva observada no segundo semestre, apesar da redução de 3% em relação a setembro. O aumento das admissões para 98% da meta constitui resultado favorável, enquanto a ocupação de 49% evidencia oportunidade de aprimoramento da utilização da capacidade instalada.

Assim, o acompanhamento integrado desses indicadores permanece essencial para subsidiar ajustes na organização dos serviços, no planejamento da oferta cirúrgica e nos fluxos assistenciais, visando ao alcance das metas contratuais, à eficiência operacional e à manutenção da qualidade e segurança da assistência prestada.

4.1.3. Saídas – Clínicas

A análise das saídas clínicas do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), referente à competência de outubro de 2026, evidencia a necessidade de considerar as particularidades do perfil assistencial da unidade, especialmente a dinâmica das internações obstétricas e as movimentações internas entre os setores, fatores que influenciam diretamente a contabilização das saídas hospitalares.



Comparativo mensal • Janeiro a outubro de 2026



	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out
Realizado	95	94	71	95	108	98	92	94	99	**61**
Meta	73	73	73	73	73	73	73	73	73	**73**
Alcance	130%	129%	97%	130%	148%	134%	126%	129%	136%	**84%**

Meta pactuada: 73 saídas em todos os meses. Percentuais arredondados.

Durante outubro, foram registradas 61 saídas clínicas, frente à meta mensal pactuada de 73 saídas, correspondendo a 84% de eficácia contratual. O resultado representa uma diferença de 12 saídas em relação ao quantitativo previsto. Comparativamente a setembro, quando foram contabilizadas 99 saídas, observa-se redução de 38 registros, equivalente a 38%. Entretanto, essa variação não representa, necessariamente, diminuição proporcional da atividade assistencial, considerando as características das internações clínicas e os critérios utilizados para contabilização das saídas hospitalares.

O principal fator relacionado à diferença entre o volume de internações e as saídas clínicas efetivamente contabilizadas está associado ao perfil obstétrico das pacientes atendidas. Uma parcela expressiva das gestantes admitidas para acompanhamento e tratamento clínico evolui para o trabalho de parto e nascimento durante a permanência hospitalar, demandando transferência interna para continuidade da assistência obstétrica. Nessas situações, embora a paciente tenha sido inicialmente admitida na modalidade clínica e recebido assistência durante a internação, sua evolução para o parto resulta em movimentação interna entre os setores. Após o nascimento, a puérpera permanece sob os cuidados do Alojamento Conjunto (ALCON), onde ocorre, posteriormente, a alta hospitalar definitiva.

Dessa forma, a internação inicialmente registrada como clínica não resulta, necessariamente, em uma saída hospitalar dessa modalidade, uma vez que a alta efetiva

passa a integrar a produção obstétrica do ALCON. Essa dinâmica explica parte da diferença observada entre o quantitativo de admissões e o número de saídas clínicas, sem representar, obrigatoriamente, redução da assistência prestada ou comprometimento da capacidade operacional do setor.

Outro aspecto relevante refere-se à taxa de ocupação dos oito leitos clínicos, que passou de 88% em setembro para 92% em outubro, superando o parâmetro institucional de 85%. O resultado demonstra elevada utilização da capacidade instalada e reforça a manutenção da demanda assistencial, mesmo diante do menor quantitativo de saídas contabilizadas. Quanto ao tempo médio de permanência, o setor manteve resultado aproximado de dois dias, inferior ao parâmetro institucional de 2,8 dias. A estabilidade desse indicador, associada à elevada ocupação e ao volume de admissões, demonstra que o não alcance da meta de saídas não esteve associado a prolongamento expressivo da permanência hospitalar.

A análise conjunta dos indicadores evidencia que o setor clínico manteve atividade assistencial relevante durante outubro, com internações superiores à meta, elevada ocupação e tempo médio de permanência dentro do parâmetro estabelecido. Assim, o resultado de 84% de eficácia nas saídas deve ser contextualizado pela dinâmica de evolução das gestantes para o parto e pelas movimentações internas que transferem a conclusão da internação para a modalidade obstétrica, além da adequação dos critérios de contabilização implementada na competência.

No âmbito gerencial, permanece importante o acompanhamento integrado das admissões clínicas, transferências internas e altas hospitalares efetivas, de modo a assegurar a rastreabilidade da movimentação das pacientes e a adequada classificação da produção assistencial. Esse acompanhamento também permite identificar eventuais necessidades de adequação dos fluxos, especialmente diante da elevada ocupação dos leitos e das oscilações da demanda espontânea.

Diante dos resultados apresentados, outubro de 2026 encerrou com 84% de eficácia nas saídas clínicas, apesar de registrar 136% de cumprimento da meta de internações e taxa de ocupação de 92%. Essa aparente divergência entre os indicadores decorre, em parte, das particularidades do fluxo assistencial obstétrico, no qual pacientes inicialmente internadas para tratamento clínico podem evoluir para o parto e ter sua alta hospitalar contabilizada posteriormente no ALCON.

Portanto, o desempenho inferior à meta de saídas não deve ser interpretado isoladamente como redução da produtividade ou da capacidade de atendimento, mas analisado considerando a continuidade da assistência entre as diferentes modalidades de internação, a movimentação interna das pacientes e os critérios de apuração contratual, preservando a consistência dos registros e a avaliação adequada dos resultados institucionais.

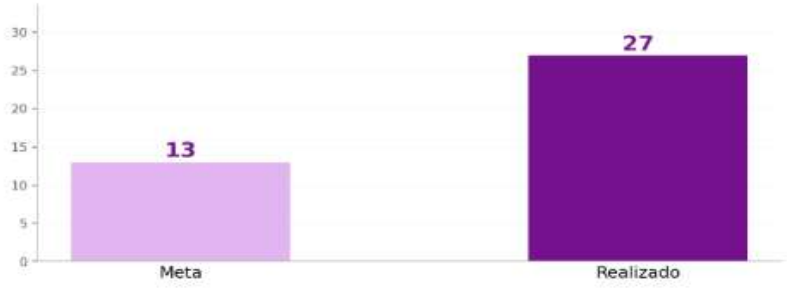
4.1.4. Saídas – UTI Neonatal (UTIN)

A análise das saídas hospitalares da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), referente à competência de outubro de 2026, demonstra a manutenção de desempenho assistencial expressivamente superior à meta contratualmente pactuada, mesmo diante da redução da movimentação de pacientes em comparação aos meses anteriores. O comportamento do indicador deve ser interpretado considerando a demanda por cuidados intensivos, o perfil clínico dos recém-nascidos, o tempo necessário para estabilização e a dinâmica de transferência entre os diferentes níveis de assistência neonatal.

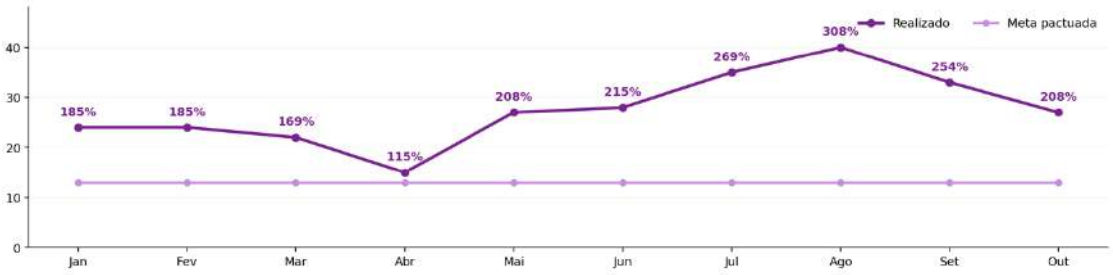
4.1.4 | SAÍDAS – UTI NEONATAL (UTIN)

Consolidado – Outubro de 2026

META MENSAL	REALIZADO	EFICÁCIA
13	27	208%
saídas pactuadas	saídas da UTIN	da meta contratual



Comparativo mensal • Janeiro a outubro de 2026



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26	Ago.26	Set.26	Out.26
Realizado	24	24	22	15	27	28	35	40	33	**27**
Meta	13	13	13	13	13	13	13	13	13	**13**
Alcance	**185%**	**185%**	**169%**	**115%**	**208%**	**215%**	**269%**	**308%**	**254%**	**208%**

Em outubro, foram registradas 27 saídas da UTIN, frente à meta mensal de 13, correspondendo a 208% de eficácia contratual. O resultado representa 14 saídas acima do quantitativo previsto, mantendo a produção superior ao dobro do parâmetro estabelecido. Na comparação com setembro, quando foram contabilizadas 33 saídas, observa-se redução de seis registros, equivalente a 18%. Essa variação acompanha a diminuição das admissões na unidade, que passaram de 35 em setembro para 25 em outubro, representando redução de aproximadamente 29%.

A evolução histórica de janeiro a outubro evidencia que a UTIN superou a meta contratual em todas as competências avaliadas. No período, foram contabilizadas 275 saídas, frente à meta acumulada de 130, correspondendo a 212% de eficácia. O desempenho demonstra regularidade na produção assistencial, com destaque para os meses de julho e agosto, quando foram registrados os maiores volumes de movimentação hospitalar.

Outro aspecto relevante para a interpretação dos resultados de outubro refere-se ao tempo médio de permanência dos recém-nascidos, que passou de aproximadamente sete dias em setembro para nove dias em outubro, representando aumento de 29%. Esse comportamento indica que os pacientes permaneceram, em média, por um período maior sob cuidados intensivos, circunstância que pode estar associada à complexidade clínica, à necessidade de tratamentos prolongados e ao tempo requerido para estabilização das condições de saúde.

Embora o aumento da permanência possa influenciar a rotatividade dos leitos, não constitui, isoladamente, evidência de comprometimento da eficiência assistencial. Na terapia intensiva neonatal, a duração da internação está diretamente relacionada às necessidades individuais dos recém-nascidos, sendo fundamental que as decisões de alta ou transferência estejam fundamentadas em critérios clínicos e de segurança.

A taxa de ocupação da UTIN permaneceu elevada, alcançando 95% em outubro, frente ao parâmetro institucional de 85%. O resultado representa utilização de dez pontos percentuais acima da referência pactuada, demonstrando elevada demanda sobre a capacidade instalada de dez leitos. Comparativamente a setembro, quando a ocupação atingiu 96%, observa-se redução de apenas um ponto percentual, evidenciando estabilidade na utilização dos leitos, apesar da diminuição do número de admissões e saídas. A associação entre ocupação elevada e aumento do tempo médio de permanência constitui aspecto importante para a gestão assistencial, pois reduz a margem operacional para absorção de novas demandas e reforça a necessidade de acompanhamento contínuo da disponibilidade de leitos.

Em relação à movimentação hospitalar, as 27 saídas e 25 admissões registradas em outubro demonstram relativa proximidade entre os indicadores, com duas saídas a mais que o número de entradas. Esse comportamento contribui para a compreensão da dinâmica assistencial da unidade, embora a avaliação da disponibilidade efetiva de leitos também dependa da ocupação diária e das condições clínicas dos pacientes internados. Nesse contexto, destaca-se a importância da integração entre a UTIN, a Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Convencional (UCINco) e a Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Canguru (UCINca), considerando que a continuidade do tratamento neonatal ocorre de maneira escalonada, conforme a evolução clínica e as necessidades assistenciais de cada recém-nascido.

A transferência dos pacientes estabilizados para modalidades de menor complexidade, quando clinicamente indicada, constitui estratégia essencial para a continuidade do cuidado e para a adequada utilização dos leitos intensivos. Entretanto, essa movimentação deve ocorrer de forma planejada, assegurando a comunicação entre as equipes, a disponibilidade de leitos de destino e o cumprimento dos protocolos de segurança. O planejamento individualizado das altas e transferências, a avaliação multiprofissional diária e a articulação entre os diferentes níveis de assistência neonatal constituem medidas relevantes para promover a organização do fluxo assistencial, preservando a segurança dos pacientes e a continuidade do tratamento.

Diante dos resultados apresentados, outubro de 2026 encerrou com 208% de eficácia contratual nas saídas da UTIN, mantendo desempenho expressivamente superior à meta pactuada. A redução de 18% em relação a setembro deve ser analisada conjuntamente com a diminuição das admissões, a manutenção da ocupação em 95% e a elevação do tempo médio de permanência para nove dias.

O resultado acumulado de 212% entre janeiro e outubro reafirma a relevância da UTIN na assistência neonatal especializada do HMDI. A continuidade desse desempenho exige atenção permanente ao equilíbrio entre capacidade instalada, complexidade

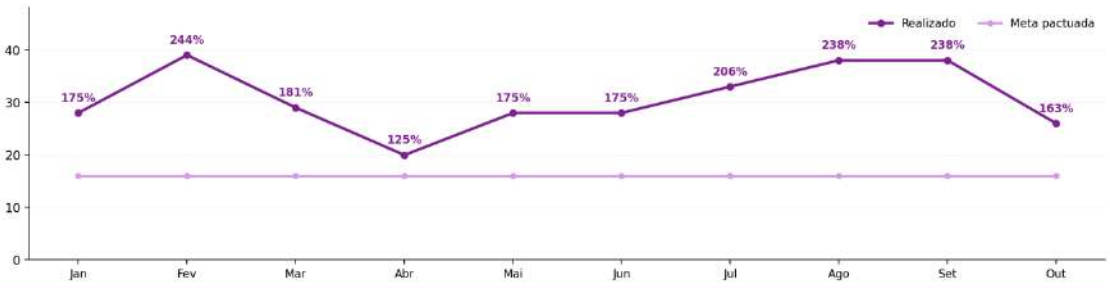
assistencial, gerenciamento dos leitos e segurança dos recém-nascidos, assegurando uma assistência qualificada, resolutiva e humanizada.

4.1.5. Saídas – UCIN Convencional

A análise das saídas hospitalares da Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Convencional (UCINCo) do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), referente à competência de outubro de 2026, demonstra a manutenção de desempenho superior à meta contratual, embora tenha ocorrido redução da movimentação hospitalar em comparação ao mês anterior. O comportamento do indicador deve ser interpretado considerando as particularidades da assistência neonatal intermediária, a evolução clínica dos recém-nascidos e a dinâmica de utilização dos leitos.



Comparativo mensal • Janeiro a outubro de 2026



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26	Ago.26	Set.26	Out.26
Realizado	28	39	29	20	28	28	33	38	38	26
Meta	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Alcance	**175%**	**244%**	**181%**	**125%**	**175%**	**175%**	**206%**	**238%**	**238%**	**163%**

Durante outubro, foram registradas 26 saídas hospitalares, frente à meta mensal de 16, correspondendo a 163% de eficácia contratual. O resultado representa dez saídas acima do quantitativo pactuado, evidenciando que a produção permaneceu significativamente superior ao parâmetro estabelecido. Comparativamente a setembro, quando foram contabilizadas 38 saídas, observa-se redução de 12 registros, equivalente a 32%. Essa variação acompanha a diminuição das admissões na unidade, que passaram de 38 em setembro para 27 em outubro, representando redução de aproximadamente 29%.

A análise conjunta desses resultados evidencia que a menor quantidade de saídas ocorreu em um contexto de redução das admissões, associada a alterações na dinâmica de permanência dos recém-nascidos. Dessa forma, a variação mensal não deve ser interpretada isoladamente como redução da capacidade assistencial ou comprometimento da resolutividade do serviço. A evolução da produção no segundo semestre demonstra que a UCIN Convencional manteve resultados superiores à meta durante todas as competências avaliadas, registrando 33 saídas em julho, 38 em agosto, 38 em setembro e 26 em outubro. No acumulado de julho a outubro, foram contabilizadas 135 saídas, frente à meta de 64, correspondendo a 211% de eficácia contratual.

Outro aspecto relevante refere-se ao tempo médio de permanência, que passou de aproximadamente seis dias em setembro para nove dias em outubro, representando aumento de cerca de 50%. Essa elevação indica maior duração média das internações,

circunstância que pode estar relacionada às necessidades de monitoramento clínico, recuperação nutricional, ganho ponderal, estabilidade térmica e evolução das condições de saúde dos recém-nascidos. A taxa de ocupação apresentou elevação expressiva, passando de 78% em setembro para 93% em outubro, superando em 13 pontos percentuais o parâmetro institucional de 80%. Esse comportamento demonstra maior utilização da capacidade instalada, mesmo diante da redução das admissões e saídas. A associação entre maior ocupação e aumento do tempo médio de permanência contribui para compreender a redução da movimentação hospitalar, uma vez que internações mais prolongadas podem diminuir a disponibilidade de leitos para novas admissões ao longo da competência.

A integração entre a UTIN, a UCIN Convencional e a UCIN Canguru contribui para a organização da linha de cuidado neonatal, permitindo que os recém-nascidos recebam assistência compatível com suas necessidades clínicas. Contudo, a transferência entre os setores não ocorre necessariamente de forma sequencial para todos os pacientes, devendo respeitar as condições individuais e a indicação assistencial.

Assim, o desempenho da UCIN Convencional permanece positivo sob a perspectiva contratual, sendo fundamental que o acompanhamento da produção esteja associado à avaliação da complexidade assistencial, à segurança dos recém-nascidos e à utilização adequada da capacidade instalada, assegurando a continuidade de uma assistência neonatal qualificada, resolutiva e humanizada.

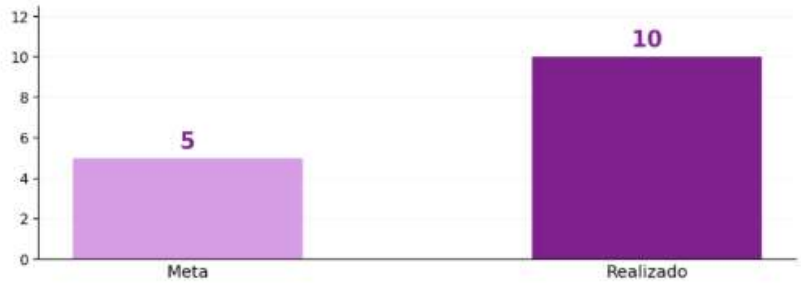
4.1.6. Saídas – UCIN Canguru

A análise das saídas hospitalares da Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Canguru (UCIN Canguru) do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), referente à competência de outubro de 2026, evidencia a manutenção de desempenho superior à meta contratual, em um contexto de mudanças na dinâmica assistencial, especialmente relacionadas à permanência dos recém-nascidos e à utilização da capacidade instalada.

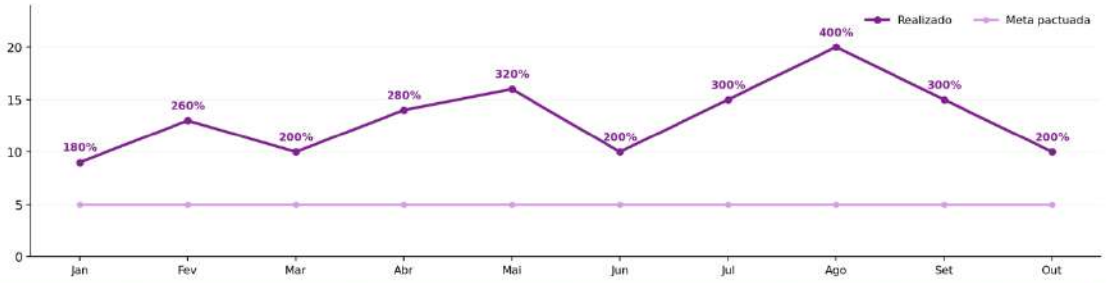
4.1.6 | SAÍDAS – UCIN CANGURU

Consolidado • Outubro de 2026

META MENSAL	REALIZADO	EFICÁCIA
5	10	200%
saídas pactuadas	saídas hospitalares	da meta contratual



Comparativo mensal • Janeiro a outubro de 2026



	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26	Ago.26	Set.26	Out.26
Realizado	9	13	10	14	16	10	15	20	15	10
Meta	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Alcance	**180%**	**260%**	**200%**	**280%**	**320%**	**200%**	**300%**	**400%**	**300%**	**200%**

Em outubro, foram registradas 10 saídas hospitalares, frente à meta mensal de cinco, correspondendo a 200% de eficácia contratual. O resultado representa cinco saídas acima do quantitativo pactuado, demonstrando que, mesmo diante da redução da movimentação hospitalar, a unidade manteve produção equivalente ao dobro da meta estabelecida.

Comparativamente a setembro, quando foram contabilizadas 15 saídas, observa-se redução de cinco registros, equivalente a 33%. Essa variação acompanha a diminuição das admissões na unidade, que passaram de 16 em setembro para 10 em outubro, representando redução de aproximadamente 38%.

A análise conjunta desses indicadores demonstra que a menor quantidade de saídas ocorreu em um cenário de redução das entradas, associado ao aumento do tempo necessário para a continuidade dos cuidados intermediários neonatais. Dessa forma, a variação mensal não deve ser interpretada isoladamente como comprometimento da capacidade assistencial.

A evolução histórica de janeiro a outubro demonstra que a UCIN Canguru superou a meta contratual em todas as competências avaliadas. Foram registradas nove saídas em janeiro, 13 em fevereiro, dez em março, 14 em abril, 16 em maio, dez em junho, 15 em julho, 20 em agosto, 15 em setembro e dez em outubro.

No acumulado de janeiro a outubro, foram contabilizadas 132 saídas, frente à meta acumulada de 50, correspondendo a 264% de eficácia contratual. Esse resultado evidencia desempenho sustentado acima do parâmetro pactuado, apesar das oscilações mensais da produção.

Um dos aspectos mais relevantes para a compreensão do resultado de outubro refere-se ao tempo médio de permanência, que passou de aproximadamente quatro dias em setembro para oito dias em outubro, representando praticamente o dobro do período anterior.

Essa elevação indica maior duração média das internações, circunstância que pode estar relacionada às necessidades individuais de recuperação dos recém-nascidos, à evolução nutricional, ao ganho ponderal, à estabilidade clínica e ao fortalecimento das condições necessárias para a continuidade segura do cuidado.

Na UCIN Canguru, a permanência hospitalar possui características próprias, uma vez que a assistência não se limita à estabilização clínica do recém-nascido, contemplando também o desenvolvimento do vínculo entre mãe e bebê, o incentivo ao aleitamento materno, a participação familiar e a preparação para a alta hospitalar.

Nesse contexto, a ampliação do tempo de permanência não representa, necessariamente, resultado assistencial desfavorável, devendo ser avaliada conforme as necessidades clínicas e as condições de segurança para a continuidade dos cuidados após a alta.

Outro indicador relevante refere-se à taxa de ocupação, que passou de 47% em setembro para 68% em outubro, representando crescimento de 21 pontos percentuais e superando o parâmetro institucional de 65%.

Esse comportamento demonstra recuperação da utilização dos cinco leitos disponíveis, mesmo diante da redução das admissões e saídas hospitalares. A associação entre maior ocupação e aumento do tempo médio de permanência contribui para explicar a menor rotatividade observada durante a competência.

A evolução da ocupação no segundo semestre apresentou oscilações, com 48% em julho, 65% em agosto, 47% em setembro e 68% em outubro. O resultado mais recente evidencia recuperação da utilização da estrutura assistencial, embora a média do período ainda permaneça abaixo do parâmetro institucional.

A UCIN Canguru integra a linha de cuidado neonatal do HMDI, proporcionando continuidade assistencial aos recém-nascidos clinicamente elegíveis para essa modalidade, com ênfase no cuidado humanizado, na participação materna e familiar e na promoção do desenvolvimento neonatal.

A integração com a UTIN e a UCIN Convencional constitui elemento importante para a organização do fluxo assistencial, permitindo que os recém-nascidos sejam acompanhados em modalidades compatíveis com suas necessidades clínicas. Entretanto, as transferências devem observar critérios técnicos e condições individuais, não sendo determinadas exclusivamente pela disponibilidade de leitos ou pelo alcance das metas de produção.

Sob a perspectiva gerencial, os resultados de outubro reforçam a importância de acompanhar a relação entre admissões, saídas, ocupação e tempo médio de permanência, especialmente para identificar os fatores que influenciam a duração das internações e as condições necessárias para a alta hospitalar.

Nesse processo, destaca-se a atuação integrada das equipes assistenciais no acompanhamento do ganho ponderal, na avaliação da alimentação e do aleitamento materno, na orientação às famílias e no planejamento individualizado da alta, assegurando a continuidade do cuidado e a segurança dos recém-nascidos.

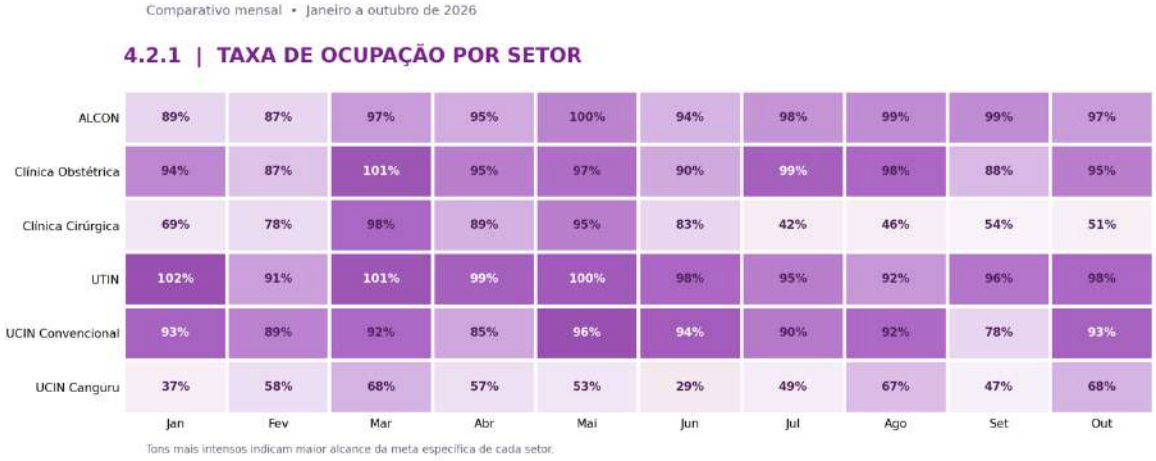
Diante dos resultados apresentados, outubro de 2026 encerrou com 200% de eficácia contratual nas saídas da UCIN Canguru, mantendo desempenho superior à meta pactuada, apesar da redução de 33% em relação a setembro.

A diminuição das admissões, associada ao aumento do tempo médio de permanência para oito dias e à recuperação da ocupação para 68%, constitui elemento importante para a interpretação do comportamento da produção hospitalar.

Assim, o desempenho da UCIN Canguru permanece favorável sob a perspectiva contratual, sendo fundamental que a avaliação quantitativa esteja associada à qualidade assistencial, à segurança dos recém-nascidos, ao fortalecimento do vínculo familiar e à adequada utilização da capacidade instalada, preservando os princípios da atenção neonatal humanizada.

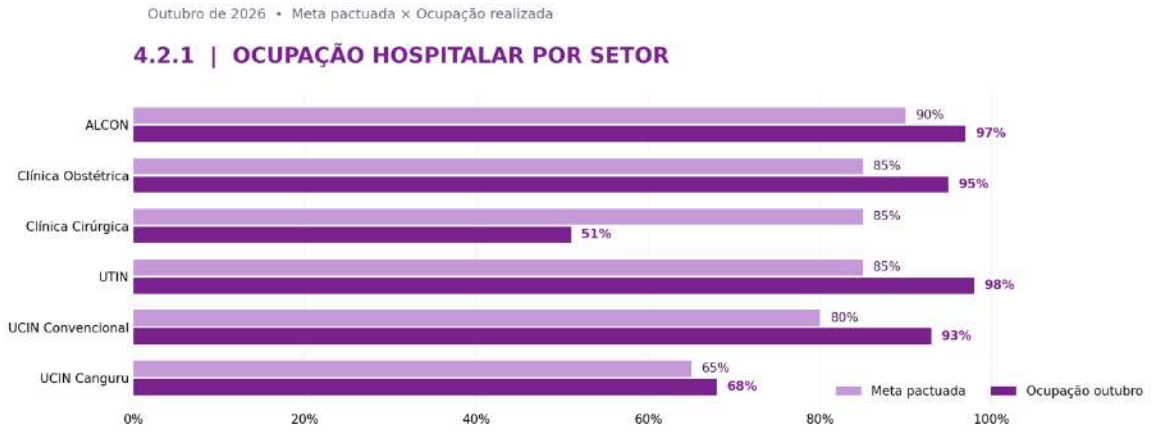
4.2. Metas de Ocupação de Leitos

A análise da ocupação hospitalar do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), referente à competência de outubro de 2026, evidencia a utilização da capacidade instalada nas diferentes linhas de cuidado, refletindo a dinâmica assistencial de uma unidade especializada na atenção obstétrica, ginecológica e neonatal.



No período, foram contabilizadas 2.486 diárias hospitalares, frente à meta contratual de 2.470, correspondendo a 101% de cumprimento da produção pactuada. O resultado representa 16 diárias acima da meta e crescimento de aproximadamente 2% em relação a setembro, quando foram registradas 2.429 diárias.

A distribuição da ocupação entre os setores demonstra que o desempenho global foi sustentado, principalmente, pela elevada utilização dos leitos obstétricos e neonatais. Das seis modalidades assistenciais avaliadas, cinco apresentaram taxas de ocupação superiores aos respectivos parâmetros contratuais, enquanto a Clínica Cirúrgica Ginecológica permaneceu abaixo da meta estabelecida.



Alojamento Conjunto – ALCON

A taxa de ocupação do Alojamento Conjunto alcançou 97% em outubro, frente à meta contratual de 90%, correspondendo a 108% de eficácia. O resultado demonstra elevada utilização dos leitos obstétricos, mantendo-se acima do parâmetro pactuado.

Comparativamente a setembro, quando a ocupação foi de 99%, observa-se redução de dois pontos percentuais. Apesar dessa variação, a unidade manteve utilização próxima da capacidade instalada, refletindo a continuidade da demanda por assistência ao parto e ao puerpério.

Clínica Obstétrica e Ginecológica

A Clínica Obstétrica e Ginecológica registrou 95% de ocupação em outubro, frente à meta de 85%, alcançando 112% de eficácia contratual. Em relação a setembro, quando apresentou ocupação de 88%, houve crescimento de sete pontos percentuais. O resultado demonstra intensificação da utilização dos leitos destinados ao acompanhamento clínico das gestantes, especialmente nas situações que demandam observação, tratamento de intercorrências obstétricas e acompanhamento até a definição da conduta assistencial.

A elevada ocupação está relacionada à dinâmica das internações clínicas obstétricas e ginecológica, nas quais parte das gestantes evolui para o parto, com transferência interna para o Centro Obstétrico e posterior continuidade da assistência no Alojamento Conjunto.

Clínica Cirúrgica Ginecológica

A Clínica Cirúrgica Ginecológica apresentou 51% de ocupação em outubro, diante da meta contratual de 85%, correspondendo a 60% de eficácia. O resultado representa redução de três pontos percentuais em relação a setembro, quando a ocupação foi de 54%, mantendo-se como o maior desvio negativo entre as modalidades assistenciais avaliadas.

O comportamento do indicador evidencia a diferença entre a capacidade de internação disponível e a utilização efetiva dos leitos cirúrgicos. Embora o volume de admissões cirúrgicas tenha aumentado de 176 em setembro para 184 em outubro, esse

crescimento não se refletiu em maior ocupação média, demonstrando que o quantitativo de internações, isoladamente, não determina a utilização da capacidade instalada, sendo também influenciado pela duração das internações e pela distribuição das admissões ao longo do mês.

Unidade de Terapia Intensiva Neonatal – UTIN

A UTIN registrou 98% de ocupação em outubro, frente à meta contratual de 85%, alcançando 115% de eficácia. Comparativamente a setembro, quando apresentou ocupação de 96%, observa-se crescimento de dois pontos percentuais, demonstrando utilização praticamente integral dos leitos de terapia intensiva neonatal.

O resultado ocorreu em um contexto de redução das admissões, de 35 para 25, e aumento do tempo médio de permanência, de aproximadamente sete para nove dias. Essa combinação evidencia que a elevada ocupação não esteve associada ao aumento da entrada de pacientes, mas à maior permanência dos recém-nascidos sob cuidados intensivos durante a competência.

Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Convencional – UCIN Convencional

A UCIN Convencional alcançou 93% de ocupação em outubro, diante da meta contratual de 80%, correspondendo a 116% de eficácia. O resultado representa crescimento de 15 pontos percentuais em relação a setembro, quando a ocupação foi de 78%, demonstrando recuperação expressiva da utilização da capacidade instalada.

A elevação ocorreu simultaneamente à redução das admissões, de 38 para 27, e ao aumento do tempo médio de permanência, de aproximadamente seis para nove dias. Dessa forma, a maior ocupação está associada à permanência prolongada dos recém-nascidos em cuidados intermediários, e não à ampliação do número de admissões.

Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Canguru – UCIN Canguru

A UCIN Canguru apresentou 68% de ocupação em outubro, frente à meta contratual de 65%, alcançando 105% de eficácia. Comparativamente a setembro, quando registrou ocupação de 47%, observa-se crescimento de 21 pontos percentuais, a maior variação positiva entre os setores avaliados.

O aumento da ocupação ocorreu apesar da redução das admissões, de 16 para dez, acompanhado pela elevação do tempo médio de permanência de aproximadamente quatro para oito dias. Esse comportamento evidencia maior utilização dos leitos em decorrência da permanência dos recém-nascidos nessa modalidade assistencial, que integra a continuidade do cuidado neonatal, o fortalecimento do vínculo materno e a preparação para a alta hospitalar.

Análise Consolidada da Ocupação Hospitalar

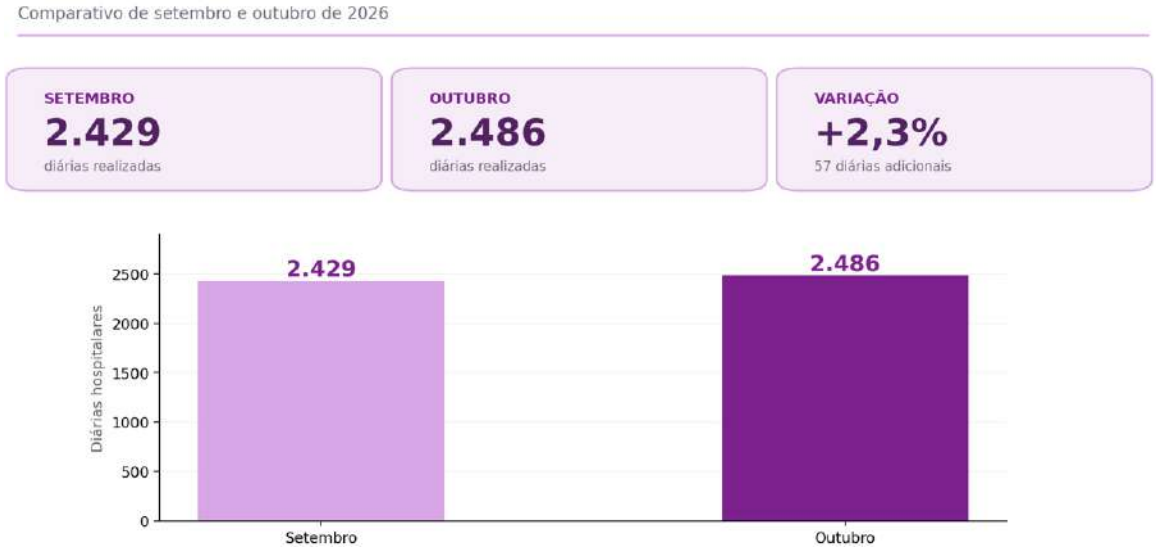
O desempenho de outubro evidencia uma distribuição heterogênea da ocupação hospitalar, com utilização próxima da capacidade instalada nas unidades obstétricas e de terapia intensiva neonatal, em contraste com a menor ocupação dos leitos ginecológicos cirúrgicos. Essa diferença demonstra que o cumprimento global da meta de diárias não corresponde a uma utilização uniforme da estrutura hospitalar, mas resulta da combinação de demandas assistenciais distintas entre as modalidades de internação.

A comparação entre setembro e outubro também revela comportamentos diferentes na relação entre admissões, permanência e ocupação. Nas unidades neonatais, especialmente UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru, a manutenção ou elevação das taxas de ocupação ocorreu mesmo com a redução das admissões, acompanhada pelo aumento do tempo médio de permanência. Na Clínica Cirúrgica Ginecológica, por outro lado, o crescimento das internações não foi suficiente para elevar a ocupação média dos leitos, evidenciando a influência da duração e da distribuição das internações sobre o resultado do indicador.

No acumulado de janeiro a outubro, a ocupação apresentou comportamentos distintos entre as linhas assistenciais, com maior regularidade nos setores obstétricos e de cuidados intensivos neonatais e redução mais acentuada da utilização dos leitos cirúrgicos a partir de julho. Esse comportamento reforça a importância de analisar os resultados mensais considerando a produção efetiva, a permanência hospitalar e as particularidades de cada modalidade de atendimento.

4.3. Número de Diárias

O indicador de número de diárias hospitalares do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), referente à competência de outubro de 2026, demonstra o volume assistencial registrado nas unidades de internação, permitindo avaliar a utilização da capacidade instalada e a permanência dos pacientes nas diferentes modalidades de cuidado. Sua análise complementa os indicadores de saídas hospitalares e taxa de ocupação, contribuindo para a compreensão da dinâmica assistencial e do desempenho operacional da unidade.



Em outubro, foram contabilizadas 2.486 diárias hospitalares, frente à meta contratual de 2.470, correspondendo a 101% de eficácia. O resultado representa 16 diárias acima do quantitativo pactuado, evidenciando o cumprimento da meta global estabelecida. Comparativamente a setembro, quando foram registradas 2.429 diárias, observa-se crescimento de 58 pacientes-dia, equivalente a aproximadamente 2%. A evolução

demonstra ampliação do volume assistencial, embora o comportamento das diárias tenha apresentado diferenças entre as unidades de internação.

A análise do indicador considera as seis modalidades assistenciais contempladas no Plano de Trabalho: Alojamento Conjunto (ALCON), Clínica Obstétrica, Clínica Cirúrgica Ginecológica, Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Convencional (UCIN Convencional) e Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Canguru (UCIN Canguru).



Alojamento Conjunto – ALCON

O Alojamento Conjunto manteve participação expressiva na produção de diárias hospitalares, refletindo a elevada utilização dos leitos destinados à assistência obstétrica e puerperal. Em outubro, a taxa de ocupação alcançou 97%, frente à meta institucional de 90%, evidenciando a continuidade da demanda assistencial e a utilização próxima da capacidade instalada.

A dinâmica de permanência no ALCON está diretamente relacionada ao volume de partos, às condições clínicas maternas e neonatais e à continuidade da assistência até a alta hospitalar. Dessa forma, o setor permanece como um dos principais componentes da produção de pacientes-dia do HMDI.

Clínica Obstétrica e Ginecológica

A Clínica Obstétrica apresentou crescimento na utilização dos leitos, com taxa de ocupação de 95% em outubro, frente aos 88% registrados em setembro. O aumento de sete pontos percentuais demonstra maior permanência de gestantes sob acompanhamento clínico durante a competência.

O comportamento das diárias está relacionado à assistência prestada às gestantes com intercorrências obstétricas, incluindo aquelas que, durante a internação, evoluem para o parto e são posteriormente transferidas para o Alojamento Conjunto. Essa característica contribui para a produção de diárias clínicas, mesmo quando a saída hospitalar definitiva é contabilizada em outra modalidade assistencial.

Clínica Cirúrgica Ginecológica

A Clínica Cirúrgica Ginecológica apresentou taxa de ocupação de 51% em outubro, frente aos 54% registrados em setembro, permanecendo abaixo da meta institucional de 85%. Apesar do crescimento das admissões cirúrgicas, de 176 para 184, a redução da ocupação demonstra que o aumento do quantitativo de internações não resultou em maior utilização média dos leitos. Esse comportamento evidencia a influência da duração das internações e da distribuição dos procedimentos ao longo do mês sobre a produção de pacientes-dia.

A diferença entre o volume de admissões e a ocupação efetiva caracteriza uma dinâmica assistencial distinta daquela observada nos setores obstétricos e neonatais, nos quais a permanência hospitalar apresentou maior contribuição para a utilização da capacidade instalada.

Unidade de Terapia Intensiva Neonatal – UTIN

A UTIN apresentou elevada utilização da capacidade instalada, alcançando 98% de ocupação em outubro, frente aos 96% registrados em setembro. O resultado ocorreu em um contexto de redução das admissões, de 35 para 25, e aumento do tempo médio de permanência, de aproximadamente sete para nove dias. Essa combinação demonstra que a

manutenção da elevada ocupação esteve associada à maior duração das internações, mesmo diante da redução da movimentação hospitalar.

Na assistência neonatal intensiva, a produção de diárias está diretamente relacionada à complexidade clínica dos recém-nascidos e ao tempo necessário para estabilização e continuidade segura do tratamento, não apresentando relação necessariamente proporcional com o número de admissões ou saídas.

Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Convencional – UCIN Convencional

A UCIN Convencional registrou crescimento expressivo da utilização dos leitos, com taxa de ocupação de 93% em outubro, frente aos 78% observados em setembro. O aumento de 15 pontos percentuais ocorreu simultaneamente à redução das admissões, de 38 para 27, e à elevação do tempo médio de permanência, de aproximadamente seis para nove dias.

Esse comportamento demonstra maior utilização dos leitos ao longo da competência, associada à permanência prolongada dos recém-nascidos sob cuidados intermediários, contribuindo para a produção de diárias mesmo diante da menor rotatividade de pacientes.

Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Canguru – UCIN Canguru

A UCIN Canguru apresentou recuperação significativa da utilização dos leitos, alcançando taxa de ocupação de 68% em outubro, frente aos 47% registrados em setembro. O crescimento de 21 pontos percentuais ocorreu apesar da redução das admissões, de 16 para dez, acompanhado pelo aumento do tempo médio de permanência de aproximadamente quatro para oito dias.

A evolução demonstra maior duração das internações nessa modalidade assistencial, contribuindo para o aumento da utilização dos leitos destinados à continuidade

do cuidado neonatal humanizado, ao fortalecimento do vínculo materno e à preparação para a alta hospitalar.

Análise Consolidada das Diárias Hospitalares

O comportamento das diárias hospitalares em outubro evidencia que o crescimento da produção global esteve associado a diferentes dinâmicas de utilização dos leitos. Nos setores obstétricos, a manutenção da elevada demanda assistencial contribuiu para a continuidade da produção de pacientes-dia, enquanto nas unidades neonatais o aumento do tempo médio de permanência exerceu influência relevante sobre a ocupação, mesmo diante da redução das admissões e saídas.

A análise conjunta das diárias, da ocupação e da permanência hospitalar permite compreender que a produção assistencial não depende exclusivamente da rotatividade dos pacientes, mas também da complexidade dos cuidados prestados e da duração das internações. Essa relação é especialmente relevante nas unidades neonatais, nas quais a continuidade do tratamento pode resultar em maior número de pacientes-dia, mesmo com menor movimentação hospitalar.

4.4. Tempo Médio de Permanência

O Tempo Médio de Permanência (TMP) constitui um dos indicadores de avaliação da dinâmica assistencial e da utilização da capacidade instalada do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), permitindo analisar a duração das internações e sua relação com a ocupação dos leitos, a movimentação hospitalar e o perfil clínico dos pacientes atendidos.

Na competência de outubro de 2026, a análise do indicador demonstra comportamentos distintos entre as unidades assistenciais, com manutenção de períodos reduzidos de internação nos setores obstétricos e ginecológicos e aumento da permanência nas unidades neonatais. Essa diferença reflete as particularidades das linhas de cuidado e a influência da complexidade clínica sobre a duração das internações.

Alojamento Conjunto – ALCON

O Alojamento Conjunto manteve dinâmica assistencial caracterizada por internações de curta duração, relacionadas ao acompanhamento do puerpério, à recuperação materna e à avaliação das condições clínicas necessárias para a alta hospitalar.

Em outubro, o setor apresentou TMP de 2,1 dias, frente a 2,5 dias em setembro, diante do parâmetro contratual de três dias. A análise de outubro considera a continuidade da elevada utilização dos leitos obstétricos e a movimentação de pacientes decorrente da assistência ao parto e ao pós-parto, respeitando os critérios de segurança materna e neonatal.

Clínica Obstétrica e Ginecológica

A permanência hospitalar na Clínica Obstétrica está relacionada ao acompanhamento de gestantes com intercorrências clínicas, à necessidade de observação e tratamento e à evolução das condições obstétricas durante a internação.

A interpretação do indicador considera a movimentação interna das gestantes que evoluem para o parto, uma vez que a continuidade da assistência em outra unidade pode modificar a contabilização das saídas sem representar, necessariamente, encerramento da internação hospitalar.

Clínica Cirúrgica Ginecológica

A Clínica Cirúrgica Ginecológica apresenta dinâmica de internação vinculada à realização de procedimentos cirúrgicos eletivos e de urgência, à recuperação pós-operatória e à definição das condições de alta.

Em outubro, o TMP foi de aproximadamente um dia, mesmo patamar de setembro, diante do parâmetro contratual de dois dias. A curta duração das internações contribui para explicar a diferença observada entre o volume de admissões cirúrgicas e a taxa de ocupação dos leitos, considerando que a maior rotatividade não resulta, necessariamente, em maior número de pacientes-dia.

Unidade de Terapia Intensiva Neonatal – UTIN

A UTIN apresentou TMP de aproximadamente nove dias em outubro, frente aos sete dias registrados em setembro, representando aumento de dois dias, equivalente a aproximadamente 29%. O resultado permaneceu inferior ao parâmetro contratual de 20 dias, embora tenha representado maior duração das internações durante a competência.

O aumento da permanência ocorreu simultaneamente à redução das admissões, de 35 para 25, e das saídas hospitalares, de 33 para 27, enquanto a taxa de ocupação alcançou 98%. Essa combinação demonstra que a utilização praticamente integral dos leitos esteve associada à continuidade dos cuidados intensivos por períodos mais prolongados, e não à ampliação da movimentação de pacientes.

A permanência na UTIN está condicionada às necessidades clínicas dos recém-nascidos, à estabilidade respiratória e hemodinâmica e à evolução necessária para transferência segura a uma modalidade assistencial de menor complexidade ou para alta hospitalar.

Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Convencional – UCIN Convencional

A UCIN Convencional registrou TMP de aproximadamente nove dias em outubro, frente aos seis dias observados em setembro, representando aumento de três dias, equivalente a aproximadamente 50%. O indicador permaneceu inferior ao parâmetro contratual de 15 dias, apesar da elevação registrada. O aumento do tempo de permanência ocorreu em um contexto de redução das admissões, de 38 para 27, e das saídas, de 38 para 26, acompanhado pelo crescimento da taxa de ocupação de 78% para 93%.

Esse comportamento evidencia que a maior utilização dos leitos esteve relacionada à duração das internações, mesmo diante da redução da movimentação assistencial. A permanência dos recém-nascidos em cuidados intermediários está associada à recuperação

clínica, ao desenvolvimento da alimentação, ao ganho ponderal e à estabilidade necessária para a continuidade segura do cuidado.

Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Canguru – UCIN Canguru

A UCIN Canguru apresentou TMP de aproximadamente oito dias em outubro, frente aos quatro dias registrados em setembro, representando aumento aproximado de 100%. Apesar da elevação, o resultado permaneceu inferior ao parâmetro contratual de 20 dias. O aumento da permanência ocorreu simultaneamente à redução das admissões, de 16 para dez, e das saídas hospitalares, de 15 para dez, enquanto a taxa de ocupação cresceu de 47% para 68%.

Essa relação demonstra que a recuperação da ocupação não decorreu de maior volume de admissões, mas da permanência mais prolongada dos recém-nascidos na modalidade Canguru. A duração da internação nessa unidade está relacionada à evolução clínica, à consolidação do aleitamento materno, ao ganho ponderal, ao fortalecimento do vínculo entre mãe e bebê e à preparação da família para a continuidade dos cuidados após a alta.

Análise Consolidada do Tempo Médio de Permanência

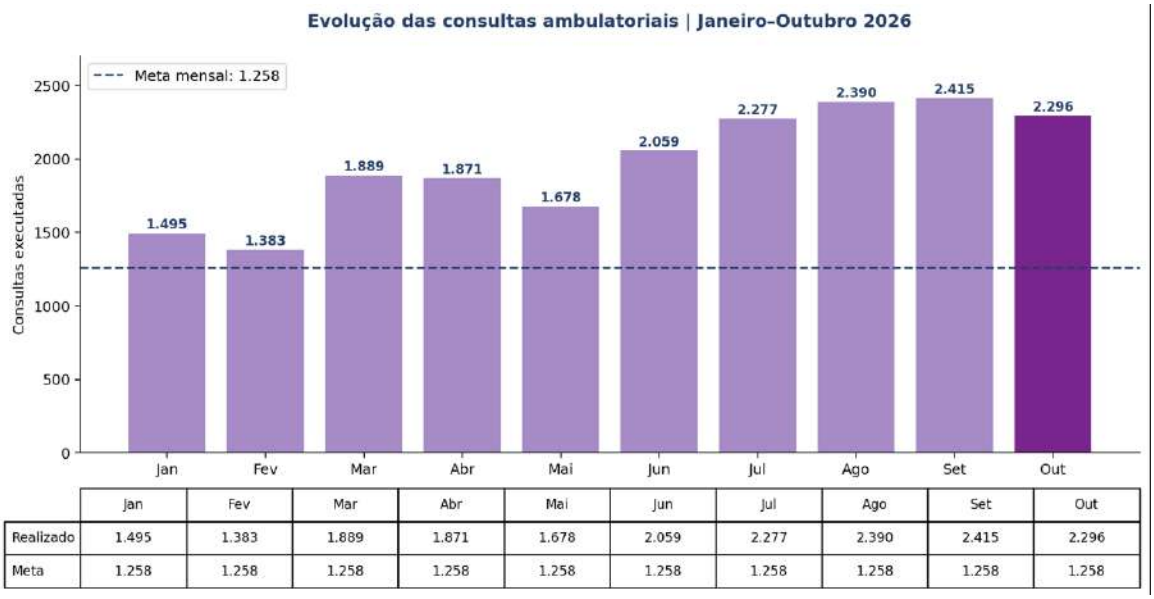
Esse comportamento demonstra que a análise isolada das saídas hospitalares não traduz integralmente o volume de assistência prestada, especialmente na neonatologia, em que a duração da internação está diretamente relacionada às necessidades clínicas dos recém-nascidos e à continuidade do cuidado entre diferentes níveis de complexidade. Nas unidades obstétricas e ginecológicas, a dinâmica de permanência apresenta características distintas, com internações predominantemente mais curtas e maior influência da movimentação assistencial, da realização de procedimentos e da evolução para o parto.

Dessa forma, os resultados de outubro demonstram que as diferenças no tempo médio de permanência refletem as particularidades assistenciais de cada setor. Nas unidades neonatais, embora tenha ocorrido elevação do indicador, os tempos registrados

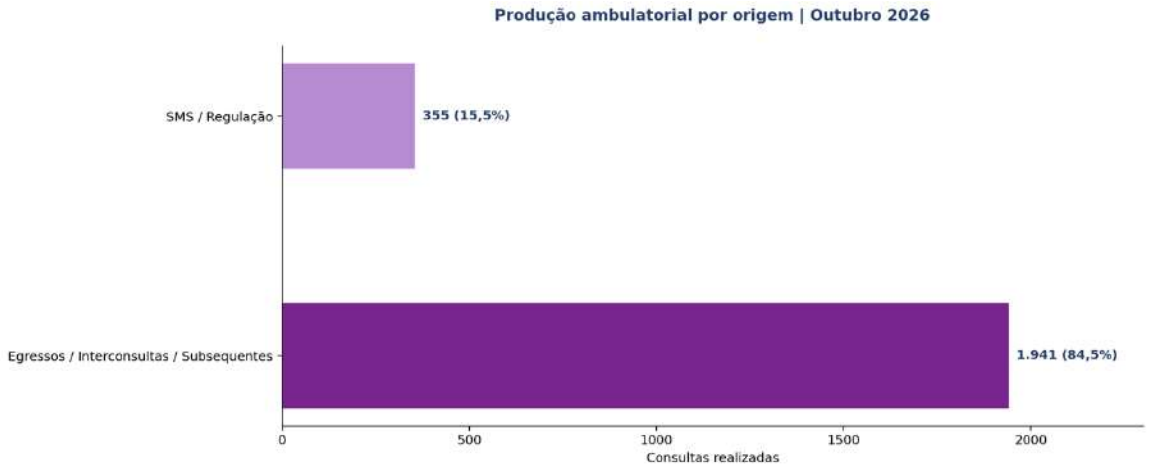
permaneceram inferiores aos limites contratuais, em um contexto de elevada ocupação e continuidade da assistência especializada.

4.5. Consultas Médicas / Atendimentos Ambulatoriais

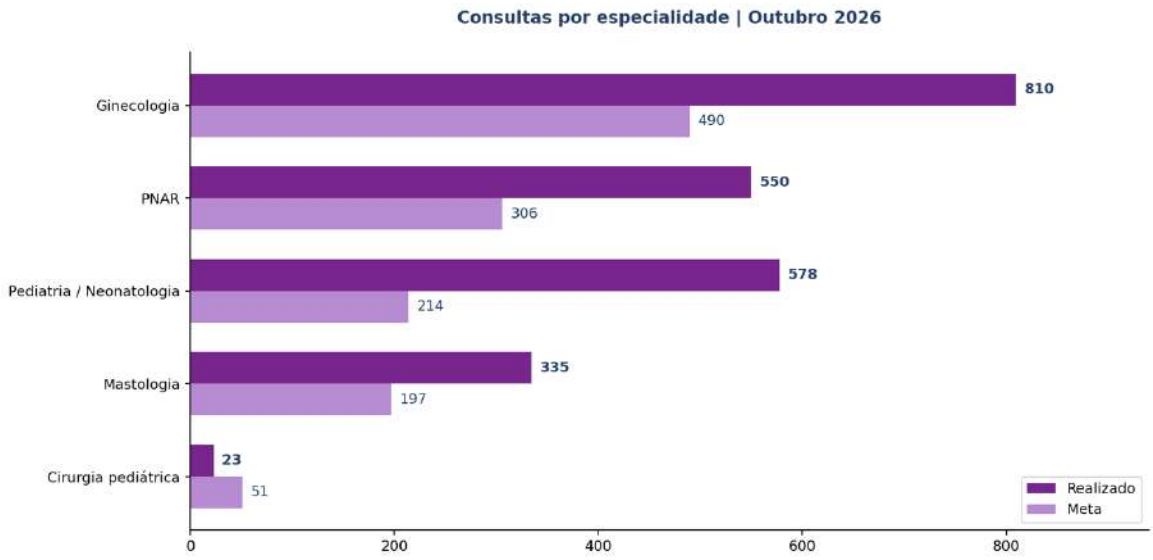
A análise da produção ambulatorial do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), referente à competência de outubro de 2026, demonstra a manutenção de desempenho superior às metas contratuais, com diferenças expressivas entre as especialidades e modalidades de atendimento. O resultado reflete a atuação do ambulatório na assistência especializada à saúde da mulher, no acompanhamento de gestantes de alto risco e na continuidade do cuidado aos recém-nascidos egressos das unidades neonatais.



	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out
Realizado	1.495	1.383	1.889	1.871	1.678	2.059	2.277	2.390	2.415	2.296
Meta	1.258	1.258	1.258	1.258	1.258	1.258	1.258	1.258	1.258	1.258



Em outubro, foram realizadas 2.296 consultas médicas, frente à meta mensal de 1.258 atendimentos, correspondendo a 183% de eficácia contratual. A produção superou o quantitativo pactuado em 1.038 consultas. Comparativamente a setembro, quando foram contabilizados 2.415 atendimentos, houve redução de 119 consultas, equivalente a aproximadamente 5%, sem comprometer o alcance global da meta estabelecida.



Ginecologia

A especialidade de Ginecologia realizou 810 consultas em outubro, frente à meta de 490, alcançando 165% de eficácia contratual. Comparativamente a setembro, quando foram registrados 848 atendimentos, observa-se redução de aproximadamente 4%.

A distribuição da produção demonstra predomínio das consultas subsequentes e interconsultas, que totalizaram 635 atendimentos, enquanto as primeiras consultas reguladas corresponderam a 175. Esse comportamento evidencia a participação expressiva do acompanhamento longitudinal das pacientes na produção ambulatorial, ao mesmo tempo em que demonstra menor execução das primeiras consultas em relação ao quantitativo contratualmente previsto.

Mastologia

A Mastologia contabilizou 335 consultas em outubro, diante da meta mensal de 197, correspondendo a 170% de eficácia. O resultado representa redução de aproximadamente 4% em relação a setembro, quando foram realizados 348 atendimentos.

Das consultas realizadas, 81 corresponderam a primeiras avaliações reguladas e 254 a atendimentos subsequentes e interconsultas. A distribuição evidencia a continuidade do acompanhamento especializado das pacientes, incluindo avaliações clínicas, investigação diagnóstica e seguimento de alterações mamárias, com maior participação dos atendimentos de retorno na composição da produção mensal.

Pré-Natal de Alto Risco – PNAR

O ambulatório de Pré-Natal de Alto Risco realizou 550 consultas em outubro, frente à meta contratual de 306, alcançando 180% de eficácia. Comparativamente a setembro, quando foram registrados 595 atendimentos, houve redução de aproximadamente 8%.

A produção compreendeu 98 primeiras consultas reguladas e 452 atendimentos subsequentes e interconsultas. A predominância dos retornos está relacionada à natureza do acompanhamento das gestantes de alto risco, que demanda avaliações periódicas e monitoramento clínico ao longo da gestação. Embora a produção global tenha superado a meta, o quantitativo de primeiras consultas permaneceu inferior ao parâmetro específico previsto para essa modalidade.

Pediatria e Neonatologia – Egressos

O ambulatório de Pediatria e Neonatologia apresentou 578 consultas em outubro, frente à meta mensal de 214, alcançando 270% de eficácia contratual, o maior percentual entre as especialidades ambulatoriais avaliadas. Em comparação com setembro, quando foram realizados 562 atendimentos, houve crescimento de aproximadamente 3%, mantendo a trajetória de elevada produção observada ao longo do exercício.

O resultado demonstra a expressiva participação do acompanhamento de recém-nascidos egressos da UTIN e das unidades de cuidados intermediários neonatais, cuja continuidade assistencial envolve avaliação do desenvolvimento, crescimento, condições clínicas e necessidades de seguimento especializado após a alta hospitalar.

Cirurgia Pediátrica

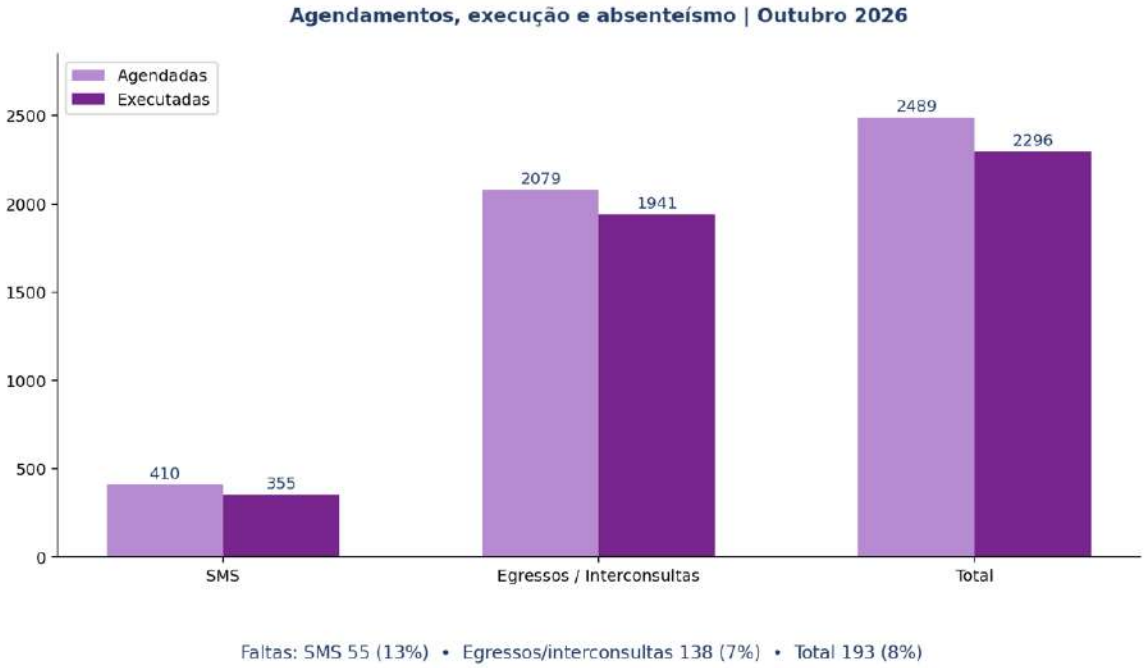
A Cirurgia Pediátrica registrou 23 consultas em outubro de 2026, frente à meta contratual original de 51 atendimentos, correspondendo inicialmente a 45% de eficácia. O desempenho foi impactado pelo afastamento temporário, em decorrência de férias regulamentares, do médico especialista Eriberto Clemente Neto, servidor estatutário vinculado à Secretaria Municipal de Saúde (SMS), no período de 06 a 20 de outubro de 2026.

Considerando a ausência de reposição do profissional durante o afastamento, aplica-se o Fator de Correção FC1, previsto no Anexo I do Plano de Trabalho, mediante adequação proporcional da meta aos dias de atendimento comprometidos, conforme registro oficial de frequência do servidor.

Nesse contexto, considerando cinco dias de agenda comprometidos, de um total de oito dias previstos no mês, a meta mensal corrigida foi estimada em 19 consultas, resultando em 121% de alcance, diante dos 23 atendimentos efetivamente realizados.

Dessa forma, o resultado demonstra que, embora a produção tenha permanecido abaixo da meta contratual original, o quantitativo executado superou a meta proporcionalmente ajustada à disponibilidade do profissional, evidenciando a manutenção da capacidade assistencial durante o período efetivo de funcionamento da agenda especializada.

Absenteísmo Ambulatorial



O absenteísmo ambulatorial apresentou evolução favorável em outubro de 2026, refletindo maior comparecimento dos pacientes às consultas agendadas e melhor aproveitamento das agendas assistenciais efetivamente preenchidas. No período, foram registrados 2.489 agendamentos, com 193 ausências, correspondendo a uma taxa de absenteísmo de 8%. Comparativamente a setembro, quando o indicador foi de 18%, observa-se redução de dez pontos percentuais. Em números absolutos, as ausências diminuíram de 525 para 193, representando redução aproximada de 63%.

A análise por modalidade de atendimento demonstra comportamentos distintos. Nas primeiras consultas reguladas pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS), foram contabilizados 410 agendamentos, 355 atendimentos realizados e 55 ausências, correspondendo a 13% de absenteísmo. Já nos atendimentos de egressos, interconsultas e consultas subsequentes, foram registrados 2.079 agendamentos, 1.941 atendimentos e 138 ausências, resultando em índice de 7%.

A redução do absenteísmo demonstra maior aproveitamento das vagas efetivamente agendadas, contribuindo para a continuidade dos acompanhamentos especializados e para a execução da produção ambulatorial. Entretanto, a análise do acesso às primeiras consultas

reguladas evidencia comportamento distinto. Apesar da redução das faltas, verificou-se que 357 das vagas de primeiras consultas ofertadas pela unidade à Central de Regulação (47%) não foram utilizadas pela regulação municipal, situação enquadrada no Fator de Correção FC2 (Anexo I do Plano de Trabalho). Esse resultado demonstra que a melhoria do comparecimento dos pacientes não foi acompanhada, na mesma proporção, pelo aproveitamento da capacidade de oferta destinada ao acesso inicial.

Análise Consolidada da Produção Ambulatorial

A produção ambulatorial de outubro manteve desempenho expressivamente superior à meta contratual, com quatro das cinco especialidades avaliadas alcançando resultados entre 165% e 270% do quantitativo pactuado. O desempenho global foi sustentado principalmente pelas consultas de Ginecologia, Pré-Natal de Alto Risco e Pediatria/Neonatologia, que concentraram a maior parte dos atendimentos realizados.

A composição da produção demonstra que a superação das metas globais esteve fortemente associada aos atendimentos subsequentes, interconsultas e acompanhamento de pacientes egressos. Nas especialidades de Ginecologia, Mastologia e PNAR, os retornos representaram parcela majoritária da produção, enquanto as primeiras consultas reguladas apresentaram desempenho inferior aos respectivos parâmetros específicos.

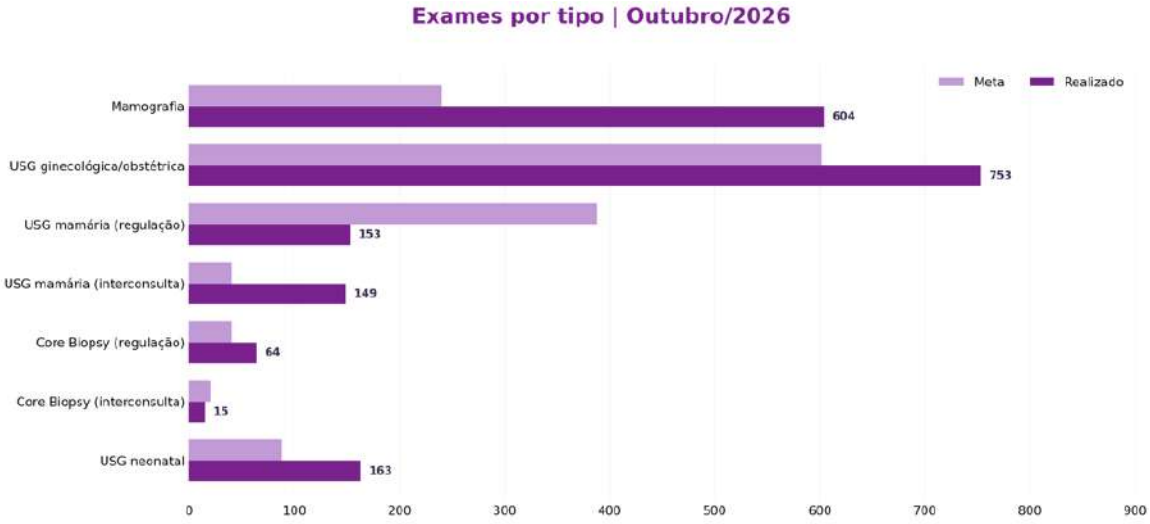
A análise conjunta da produção e do absenteísmo evidencia que, embora tenha ocorrido redução de aproximadamente 5% no volume de consultas em relação a setembro, o comparecimento dos pacientes apresentou melhoria significativa, com queda do absenteísmo de 18% para 8%. Esse comportamento demonstra que a redução da produção mensal não esteve diretamente associada ao aumento das faltas, mas ocorreu em um contexto de menor execução das primeiras consultas reguladas e de diferenças na distribuição dos atendimentos entre as especialidades.

Assim, outubro de 2026 encerrou com 2.296 consultas médicas realizadas, 183% de eficácia contratual e taxa de absenteísmo de 8%, demonstrando manutenção da produção assistencial acima da meta e melhoria expressiva no comparecimento dos pacientes. Os

resultados evidenciam a relevância do ambulatório do HMDI na continuidade do cuidado especializado, ao mesmo tempo em que permitem identificar diferenças entre a elevada produção de atendimentos subsequentes e a execução das primeiras consultas reguladas pela rede municipal.

4.6. SADT Externo – Exames e Procedimentos

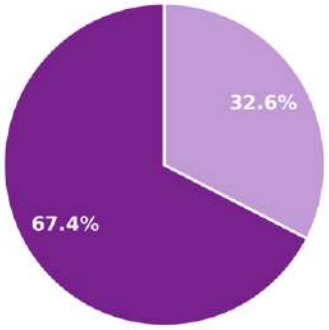
A análise da produção do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), referente à competência de outubro de 2026, evidencia o desempenho dos serviços de apoio à investigação diagnóstica, ao rastreamento e ao acompanhamento especializado das pacientes atendidas pela unidade.



Tipo	Meta	Realizado	Alcance
Mamografia	240	604	252%
USG ginecológica/obstétrica	602	753	125%
USG mamária (regulação)	388	153	39%
USG mamária (interconsulta)	40	149	372%
Core Biopsy (regulação)	40	64	160%
Core Biopsy (interconsulta)	20	15	75%
USG neonatal	88	163	185%
TOTAL	**1.418**	**1.901**	**134%**

Origem dos exames executados

SADT Externo | Outubro de 2026



Distribuição dos exames

■ **SMS - Regulação**

1.282 exames • 67,4%

■ **Egressos / Interconsultas / Subsequentes**

619 exames • 32,6%

Modalidade	Meta	Executados	Alcance
SMS - Regulação	1.270	1.282	101%
Egressos / Interconsultas	148	619	418%
TOTAL	**1.418**	**1.901**	**134%**

Fonte: Portfólio Diário HMDI - Outubro/2026 | Total: 1.901 exames

A avaliação considera os resultados alcançados em relação às metas contratuais, a participação de cada modalidade na produção mensal e as diferenças observadas entre os procedimentos executados. Assim como na análise ambulatorial, o desempenho global deve ser interpretado em conjunto com os resultados individuais, considerando as particularidades da demanda e dos fluxos assistenciais.

Em outubro, as cinco modalidades de exames e procedimentos eletivos previstas no quadro-síntese apresentaram comportamentos distintos, com superação das metas em mamografia, ultrassonografia geral e ginecológica, core biopsy e ultrassonografia neonatal, enquanto a ultrassonografia mamária permaneceu abaixo do quantitativo pactuado.

Mamografia

A Mamografia apresentou produção de 604 exames em outubro, frente à meta contratual de 240, alcançando 252% de eficácia. Comparativamente a setembro, quando foram realizados 436 exames, houve crescimento de 168 procedimentos, equivalente a aproximadamente 39%.

O resultado representa a maior superação proporcional da meta entre as modalidades do SADT, demonstrando ampliação expressiva da produção de exames

mamográficos. O desempenho também contribuiu para o fortalecimento da oferta de exames destinados ao rastreamento e à investigação diagnóstica de alterações mamárias.

Ultrassonografia Geral e Ginecológica

A Ultrassonografia Geral e Ginecológica contabilizou 753 exames em outubro, diante da meta mensal de 602, correspondendo a 125% de eficácia contratual.

Em comparação com setembro, quando foram realizados 741 exames, houve crescimento de aproximadamente 2%. O resultado demonstra estabilidade da produção em patamar superior ao pactuado, com manutenção da oferta de exames destinados à avaliação diagnóstica e ao acompanhamento das condições ginecológicas e obstétricas. A produção dessa modalidade representou o maior volume absoluto entre os exames do SADT, contribuindo significativamente para o desempenho do serviço.

Ultrassonografia Mamária

A Ultrassonografia Mamária registrou 302 exames em outubro de 2026, frente à meta contratual de 428 procedimentos, correspondendo a 71% de alcance. Comparativamente a setembro, quando foram realizados 267 exames, houve crescimento de 35 procedimentos, equivalente a 13,11%, demonstrando evolução da produção assistencial.

Durante a competência, o Hospital e Maternidade Dona Iris disponibilizou à Central de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) 390 vagas para realização de ultrassonografia mamária, assegurando a oferta regular do serviço à rede municipal. Desse quantitativo, foram registrados 153 exames efetivamente realizados por pacientes encaminhados pela SMS, além de 5 ausências de pacientes agendados.

A diferença entre as vagas disponibilizadas e os atendimentos realizados evidencia a existência de capacidade assistencial ofertada que não se converteu integralmente em produção, envolvendo tanto o não aproveitamento das vagas pela Central de Regulação quanto o absenteísmo dos pacientes agendados. Ressalta-se que a diferença de 237 vagas

entre a oferta e os exames realizados não corresponde exclusivamente a vagas não agendadas, uma vez que também contempla ausências e eventuais outras situações de não utilização.

Paralelamente, a unidade realizou 148 exames destinados às interconsultas internas, contribuindo para a continuidade da investigação diagnóstica e do acompanhamento das pacientes atendidas nos diferentes serviços hospitalares.

Sob a perspectiva gerencial, os resultados demonstram que o desempenho quantitativo da modalidade não deve ser analisado exclusivamente pelo número de exames executados, sendo necessário considerar também a capacidade disponibilizada à rede municipal e o efetivo aproveitamento das vagas ofertadas.

Dessa forma, embora a produção tenha permanecido abaixo da meta contratual, o HMDI manteve a disponibilização regular de agendas à SMS e apresentou crescimento de 13,11% na produção em relação ao mês anterior. O resultado reforça a importância do alinhamento entre a oferta assistencial, a utilização das vagas pela Central de Regulação e o comparecimento dos pacientes, visando ampliar o aproveitamento da capacidade instalada e a efetividade do acesso aos exames especializados.

Core Biopsy

O procedimento de Core Biopsy apresentou 79 exames realizados em outubro, diante da meta mensal de 60, correspondendo a 132% de eficácia contratual. Em relação a setembro, quando foram realizados 53 procedimentos, houve crescimento de 26 exames, equivalente a aproximadamente 49%.

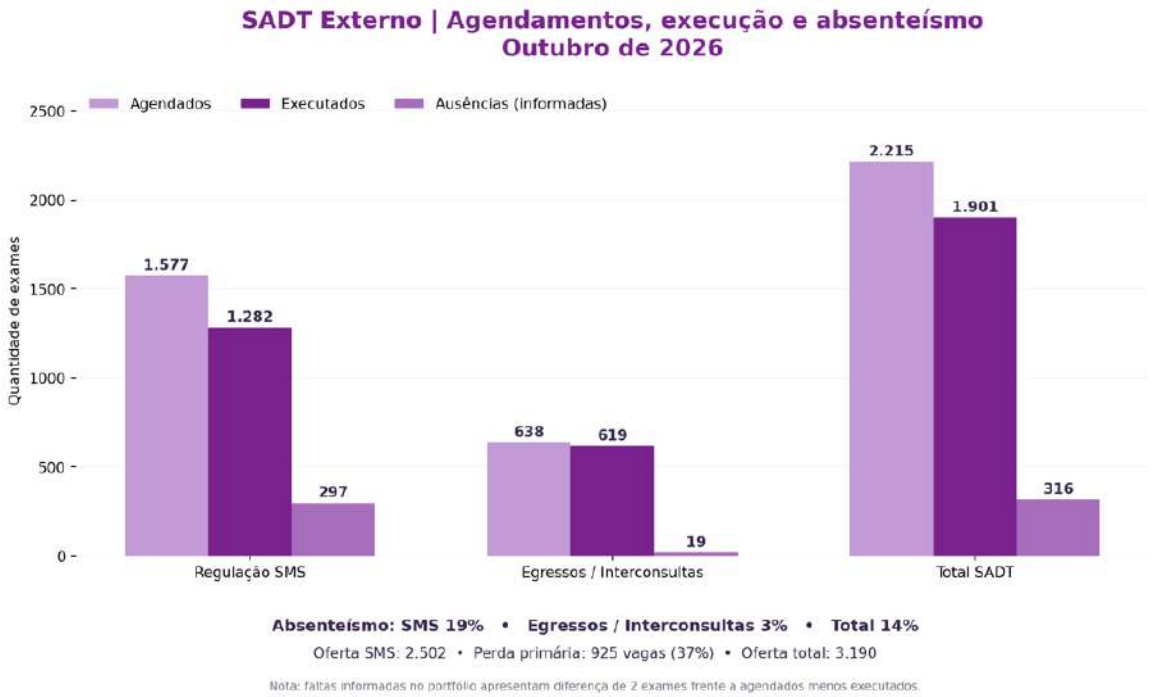
O resultado representa recuperação expressiva da produção, com superação da meta contratual após desempenho inferior ao pactuado na competência anterior. A evolução demonstra maior volume de procedimentos destinados à investigação histopatológica de alterações mamárias, contribuindo para a continuidade do processo diagnóstico das pacientes acompanhadas pelo serviço.

Ultrassonografia Neonatal – Egressos

A Ultrassonografia Neonatal destinada aos pacientes egressos apresentou 163 exames em outubro, frente à meta mensal de 88, alcançando 185% de eficácia contratual.

Comparativamente a setembro, quando foram realizados 216 exames, observa-se redução de 53 procedimentos, equivalente a aproximadamente 25%. Apesar da redução mensal, o resultado permaneceu significativamente superior ao quantitativo pactuado, demonstrando a continuidade da demanda por exames de acompanhamento dos recém-nascidos egressos das unidades neonatais.

Absenteísmo e Aproveitamento da Oferta de Exames



A análise do absenteísmo no Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) evidencia uma melhora expressiva no aproveitamento das agendas disponibilizadas em outubro de 2026, com redução significativa das ausências e ampliação do volume de exames efetivamente realizados. Na competência, foram disponibilizadas 3.190 vagas para exames, sendo 2.502 destinadas à regulação pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS) e 688 aos atendimentos de egressos e interconsultas. Desse quantitativo, foram registrados

2.215 agendamentos e executados 1.901 exames, com absenteísmo global informado de 14%, frente aos 38% registrados em setembro, representando redução de 24 pontos percentuais.

No segmento de exames regulados pela SMS, foram disponibilizadas 2.502 vagas, das quais 1.577 foram agendadas, resultando em 1.282 exames executados. O absenteísmo registrado foi de 19%, com 297 ausências informadas. Apesar da redução expressiva em relação a setembro, quando o indicador alcançou 46%, a modalidade apresentou perda primária de 925 vagas, correspondente a 37% da oferta disponibilizada. Esse resultado demonstra que parcela significativa da capacidade ofertada pela unidade não foi convertida em agendamentos pela regulação, limitando o aproveitamento integral da estrutura assistencial disponível.

Nos atendimentos destinados a egressos e interconsultas, foram disponibilizadas 688 vagas, com 638 agendamentos e 619 exames executados. O absenteísmo foi de 3%, frente aos 18% observados em setembro, representando redução de 15 pontos percentuais. O desempenho evidencia maior efetividade na conversão dos agendamentos em procedimentos realizados, contribuindo para a continuidade do acompanhamento diagnóstico dos pacientes vinculados à unidade.

A análise comparativa demonstra que a redução do absenteísmo ocorreu simultaneamente ao crescimento da produção global do SADT, que passou de 1.698 exames em setembro para 1.901 em outubro, representando incremento de aproximadamente 12%. Esse comportamento evidencia melhor aproveitamento das agendas efetivamente preenchidas, especialmente na regulação SMS, que apresentou redução de 27 pontos percentuais no absenteísmo.

Entretanto, a perda primária permaneceu como fator relevante na dinâmica de utilização da capacidade instalada, uma vez que as 925 vagas não agendadas pela regulação SMS representaram uma parcela expressiva da oferta disponibilizada. Essa condição demonstra que o volume de exames executados não depende exclusivamente da capacidade

operacional do hospital, mas também da efetiva ocupação das vagas ofertadas pela rede municipal de regulação e do comparecimento dos usuários agendados.

Dessa forma, os resultados de outubro evidenciam avanço significativo na redução do absenteísmo e maior efetividade na execução dos exames agendados, contribuindo para o alcance de 134% da meta contratual global do SADT. A análise conjunta da oferta, dos agendamentos, das ausências e da perda primária permite demonstrar que, embora a unidade tenha ampliado sua produção e superado a meta consolidada, parte da capacidade assistencial disponibilizada permaneceu sem utilização em decorrência do não preenchimento das vagas reguladas.

Análise Consolidada da Produção do SADT

A produção do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico em outubro de 2026 totalizou 1.901 exames e procedimentos eletivos, frente à meta consolidada de 1.418, correspondendo a 134% de eficácia contratual. O resultado representa 483 procedimentos acima do quantitativo pactuado e crescimento de aproximadamente 11% em relação a setembro, quando foram realizados 1.713 exames. A distribuição da produção evidencia que quatro das cinco modalidades avaliadas superaram suas respectivas metas, com destaque para Mamografia (252%), Ultrassonografia Neonatal (185%), Core Biopsy (132%) e Ultrassonografia Geral e Ginecológica (125%). A Ultrassonografia Mamária permaneceu abaixo do parâmetro contratual, com 70% de alcance, embora tenha apresentado crescimento de 13% em relação ao mês anterior.

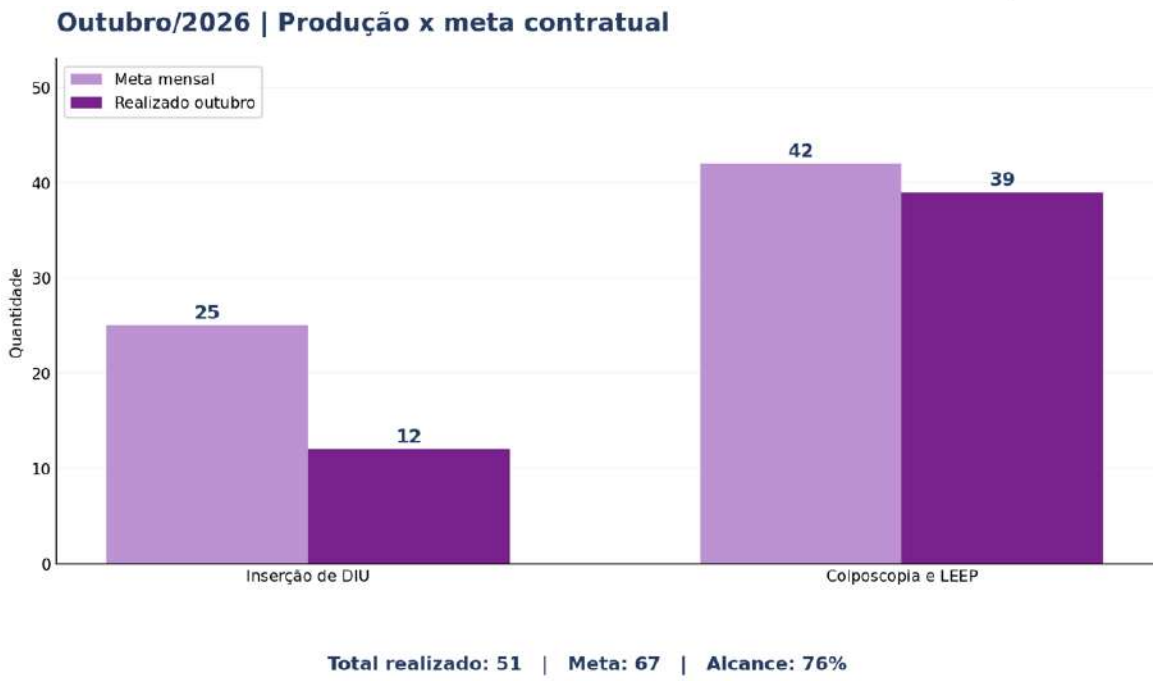
O desempenho de outubro foi marcado principalmente pela expansão da produção de mamografias e procedimentos de Core Biopsy, que apresentaram crescimentos de aproximadamente 39% e 49%, respectivamente. Esses resultados contribuíram para a ampliação do volume de procedimentos relacionados à investigação diagnóstica mamária. Paralelamente, a Ultrassonografia Geral e Ginecológica manteve produção estável e superior à meta, enquanto a Ultrassonografia Neonatal, apesar da redução mensal, permaneceu com execução expressivamente acima do quantitativo pactuado. A análise também evidencia diferenças entre as modalidades de diagnóstico mamário. Enquanto a

Mamografia e a Core Biopsy apresentaram crescimento e superação das metas, a Ultrassonografia Mamária, embora tenha registrado recuperação da produção, permaneceu com déficit de 126 exames. Esse comportamento demonstra que a elevada produção global do SADT não correspondeu a um desempenho uniforme entre todos os procedimentos contratualizados.

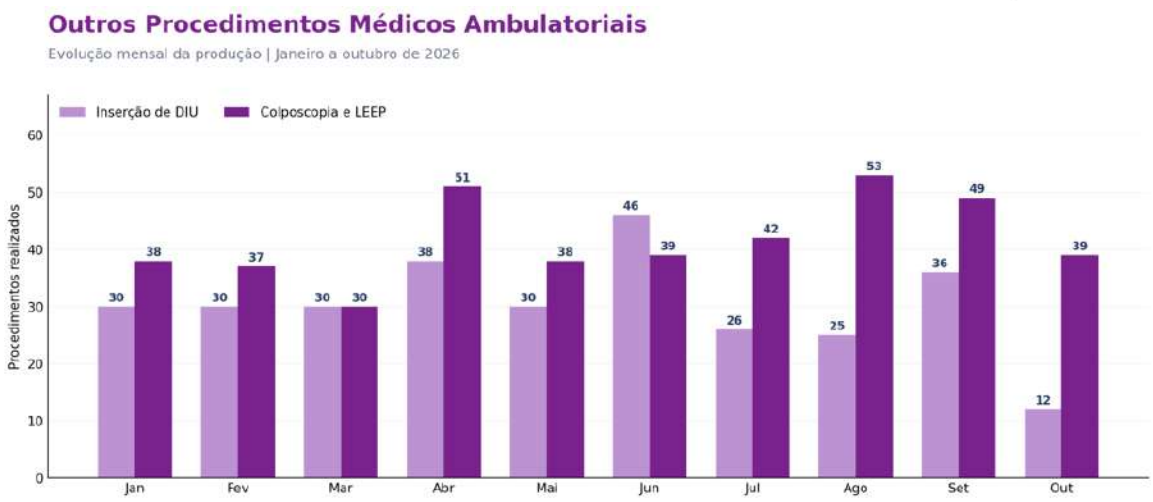
Dessa forma, outubro de 2026 encerrou com desempenho favorável na produção global do SADT, alcançando 134% da meta contratual, sustentado pelo crescimento das mamografias, pela recuperação dos procedimentos de Core Biopsy e pela manutenção da produção de ultrassonografias gerais e ginecológicas acima do parâmetro pactuado. O resultado evidencia a ampliação do volume de exames realizados em relação a setembro, preservando-se, na análise individualizada, o registro do não alcance da meta de Ultrassonografia Mamária.

4.7. Outros Procedimentos Médicos Ambulatoriais

A análise dos Outros Procedimentos Médicos Ambulatoriais do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), referente à competência de outubro de 2026, demonstra o desempenho das atividades assistenciais complementares desenvolvidas pela unidade, com destaque para os procedimentos de inserção de dispositivo intrauterino (DIU) e colposcopia com LEEP. Esses procedimentos integram a assistência especializada à saúde da mulher, contribuindo para o acesso aos métodos contraceptivos de longa duração, a investigação de alterações cervicais e o tratamento de lesões do colo uterino, em consonância com as necessidades assistenciais da população atendida pelo Sistema Único de Saúde.



Em outubro, foram realizados 51 procedimentos, frente à meta contratual consolidada de 67, correspondendo a 76% de eficácia. O resultado representa déficit de 16 procedimentos em relação ao quantitativo pactuado, com comportamentos distintos entre as modalidades avaliadas.



Procedimento	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out
Inserção de DIU	30	30	30	38	30	46	26	25	36	12
Colposcopia e LEEP	38	37	30	51	38	39	42	53	49	39
Total	**68**	**67**	**60**	**89**	**68**	**85**	**68**	**78**	**85**	**51**

Fonte: Portfólio HMDI – Outubro/2026. Metas mensais: DIU 25; Colposcopia e LEEP 42.

Inserção de Dispositivo Intrauterino (DIU)

A inserção de DIU apresentou 12 procedimentos realizados em outubro de 2026, frente à meta contratual de 25, correspondendo a 48% de alcance. O resultado representa uma diferença de 13 procedimentos em relação ao quantitativo originalmente pactuado.

Durante a competência, o Hospital e Maternidade Dona Iris disponibilizou 72 vagas à Central de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), das quais apenas 1 foi efetivamente agendada, representando aproveitamento de 1,39% da oferta e permanecendo 71 vagas sem utilização pela Regulação.

Dos 12 procedimentos realizados, 1 decorreu de encaminhamento pela SMS e 11 foram provenientes de indicações médicas após consultas e interconsultas realizadas na própria unidade. Esse resultado demonstra que o HMDI manteve a oferta assistencial e assegurou a continuidade do serviço, inclusive por meio do atendimento às necessidades identificadas durante o acompanhamento clínico das pacientes.

A análise evidencia que o desempenho inferior à meta contratual esteve diretamente relacionado ao reduzido aproveitamento das vagas disponibilizadas à rede municipal, e não à ausência de oferta do serviço pelo hospital.

Diante desse cenário, justifica-se a aplicação do Fator de Correção FC2, previsto no Anexo I do Plano de Trabalho, considerando as 71 vagas disponibilizadas e não aproveitadas pela Central de Regulação.

Para fins de avaliação gerencial, propõe-se a readequação da meta de 25 para 12 procedimentos, mediante dedução limitada ao déficit de 13 procedimentos, resultando em 100% de alcance da meta proposta. Essa metodologia deverá ser submetida à validação das instâncias competentes, considerando que o quantitativo total de vagas não utilizadas supera a própria meta contratual.

Dessa forma, a análise do indicador permite distinguir a capacidade assistencial efetivamente disponibilizada pelo HMDI da utilização das vagas pela rede municipal, proporcionando uma avaliação mais contextualizada do desempenho da unidade na oferta de métodos contraceptivos de longa duração.

Colposcopia e LEEP

A modalidade de Colposcopia e LEEP registrou 39 procedimentos em outubro, diante da meta contratual de 42, alcançando 93% de eficácia. O resultado representa diferença de apenas três procedimentos em relação ao quantitativo pactuado. A assistência nessa modalidade está relacionada à investigação de alterações do colo uterino, à avaliação especializada e à realização de procedimentos terapêuticos quando clinicamente indicados.

O desempenho próximo da meta evidencia manutenção da atividade assistencial especializada, embora o quantitativo executado tenha permanecido discretamente inferior ao parâmetro contratual.

Análise Consolidada dos Outros Procedimentos Médicos Ambulatoriais

A produção de Outros Procedimentos Médicos Ambulatoriais em outubro de 2026 apresentou desempenho inferior à meta contratual, com execução de 51 dos 67 procedimentos pactuados, correspondendo a 76% de eficácia.

A análise individualizada evidencia que o principal impacto sobre o resultado consolidado esteve relacionado à inserção de DIU, responsável por 13 dos 16 procedimentos não realizados em relação à meta mensal, representando aproximadamente 81% do déficit global. A Colposcopia e LEEP, por sua vez, apresentou desempenho mais próximo do pactuado, com alcance de 93% da meta. A diferença entre os resultados demonstra comportamentos distintos nas duas linhas de atendimento. Enquanto a Colposcopia e LEEP manteve produção próxima ao quantitativo contratual, a inserção de DIU apresentou redução mais expressiva em relação à meta estabelecida, influenciando diretamente o desempenho consolidado do grupo.

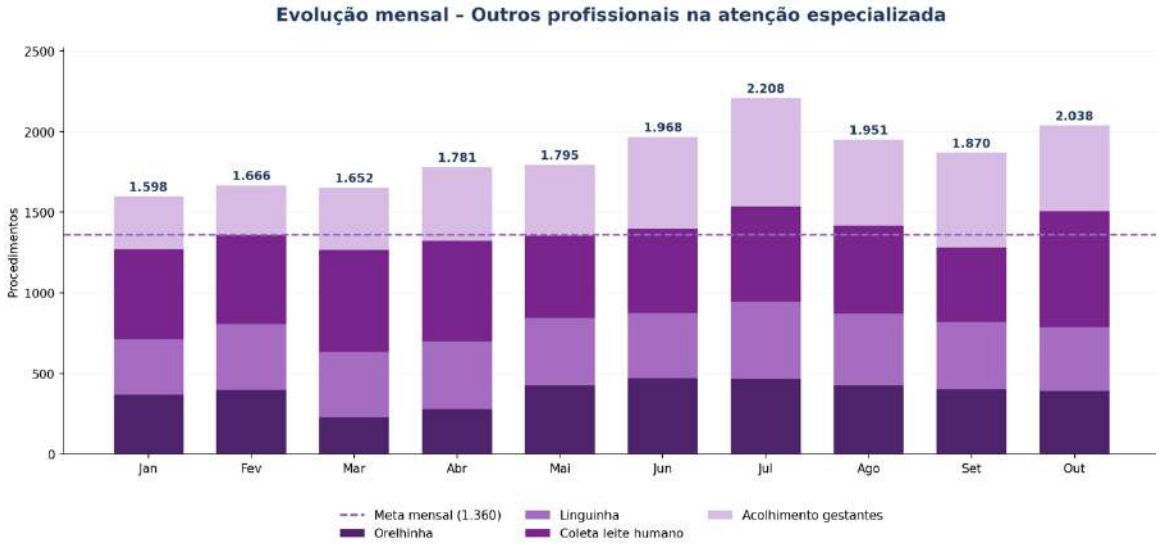
É importante destacar que a análise da produção desses procedimentos deve distinguir a capacidade assistencial disponibilizada pela unidade da efetiva demanda encaminhada, agendada e executada, especialmente nos atendimentos dependentes dos fluxos de regulação. Entretanto, os dados consolidados de produção, isoladamente, não permitem atribuir o não alcance das metas a uma causa operacional específica.

Dessa forma, outubro encerrou com 76% de eficácia contratual nos Outros Procedimentos Médicos Ambulatoriais, sendo o resultado global influenciado predominantemente pela menor execução de inserções de DIU, enquanto a Colposcopia e LEEP manteve desempenho próximo da meta pactuada.

4.8. Outros Profissionais na Atenção Especializada

A produção assistencial dos Outros Profissionais na Atenção Especializada do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), referente à competência de outubro de 2026, contempla os atendimentos e procedimentos realizados por profissionais de diferentes categorias da equipe multiprofissional, contribuindo para a integralidade da assistência, a

continuidade do cuidado e o atendimento às necessidades específicas da população assistida.



A análise considera os resultados alcançados em relação às metas contratuais, a evolução da produção mensal e as particularidades de cada modalidade de atendimento, permitindo avaliar tanto o desempenho quantitativo quanto sua contribuição para as linhas de cuidado desenvolvidas na unidade. Em outubro, o grupo apresentou desempenho superior às metas pactuadas, com destaque para os procedimentos de Teste da Linguinha, Teste da Orelhinha, Posto de Coleta de Leite Humano e Acolhimento de Gestantes no Terceiro Trimestre.



Teste da Orelhinha

O Teste da Orelhinha apresentou 392 exames realizados em outubro, frente à meta contratual de 392, correspondendo a 100% de eficácia. O resultado demonstra o cumprimento integral do quantitativo pactuado para a competência.

O procedimento integra as ações de triagem auditiva neonatal, contribuindo para a identificação precoce de possíveis alterações auditivas e para o encaminhamento oportuno dos recém-nascidos que necessitam de avaliação complementar.

Teste da Linguinha

O Teste da Linguinha contabilizou 398 procedimentos em outubro, diante da meta mensal de 392, alcançando 102% de eficácia contratual.

O resultado representa superação de seis procedimentos em relação ao quantitativo pactuado, demonstrando manutenção da atividade de avaliação do frênulo lingual dos recém-nascidos. O procedimento contribui para a identificação de alterações que possam interferir na sucção e na amamentação, integrando as ações de cuidado neonatal e apoio à saúde materno-infantil.

Posto de Coleta de Leite Humano

O Posto de Coleta de Leite Humano apresentou 717 procedimentos em outubro, frente à meta contratual de 300, correspondendo a 239% de eficácia.

A produção superou a meta em 417 procedimentos, representando o maior desempenho proporcional entre os indicadores desse grupo.

O resultado evidencia a expressiva atuação do serviço nas atividades relacionadas à coleta de leite humano e ao apoio à amamentação, contribuindo para a assistência nutricional aos recém-nascidos e para a continuidade das ações de incentivo ao aleitamento materno. A elevada produção também demonstra a relevância do serviço no contexto assistencial da maternidade, especialmente em sua integração com as unidades de internação obstétrica e neonatal.

Acolhimento de Gestantes no Terceiro Trimestre

O Acolhimento de Gestantes no Terceiro Trimestre registrou 531 atendimentos em outubro, frente à capacidade estimada de 250 atendimentos mensais. Conforme o item 6.5 do Plano de Trabalho, a atividade está em implantação e não possui meta de produção, sendo informada para acompanhamento. O volume registrado supera em 281 atendimentos essa capacidade estimada, demonstrando expressiva participação dessa atividade na produção assistencial da unidade.

O acolhimento constitui uma etapa importante de aproximação das gestantes com a maternidade de referência, permitindo a apresentação dos fluxos assistenciais, o esclarecimento de dúvidas relacionadas ao parto e à internação e a orientação sobre os serviços disponibilizados. A atividade também contribui para a integração entre a maternidade e a rede de atenção à saúde, favorecendo a vinculação das gestantes à unidade e o conhecimento prévio da estrutura e das rotinas assistenciais.

Análise Consolidada dos Procedimentos na Atenção Especializada

A produção dos Outros Profissionais na Atenção Especializada totalizou 2.038 procedimentos em outubro de 2026. Considerando apenas as modalidades com meta contratual (Teste da Orelhinha, Teste da Linguinha e Posto de Coleta de Leite Humano), foram 1.507 procedimentos frente à meta consolidada de 1.084, correspondendo a 139% de eficácia, ou seja, 423 procedimentos acima do quantitativo pactuado, com cumprimento ou superação das metas em todas as modalidades avaliadas.

A análise individualizada demonstra que o Posto de Coleta de Leite Humano e o Acolhimento de Gestantes no Terceiro Trimestre concentraram os maiores volumes, com 239% da meta no Posto de Coleta e 531 atendimentos no Acolhimento, atividade sem meta de produção. Esses dois serviços responderam por 1.248 procedimentos, equivalentes a aproximadamente 61% da produção consolidada do grupo.

Os resultados evidenciam a participação expressiva das atividades de apoio ao aleitamento materno e de acolhimento obstétrico na assistência prestada pela unidade, complementando as ações desenvolvidas nos setores de internação e no acompanhamento materno-infantil. Paralelamente, os Testes da Orelhinha e da Linguinha apresentaram resultados próximos aos quantitativos pactuados, com 100% e 102% de eficácia, respectivamente, demonstrando manutenção da execução das atividades de triagem neonatal.

5. INDICADORES QUALITATIVOS DE ACOMPANHAMENTO

Os indicadores qualitativos de acompanhamento do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), referentes à competência de outubro de 2026, permitem avaliar aspectos relacionados à qualidade da assistência, à segurança do paciente e aos resultados dos cuidados prestados, complementando a análise quantitativa da produção assistencial apresentada nos itens anteriores.

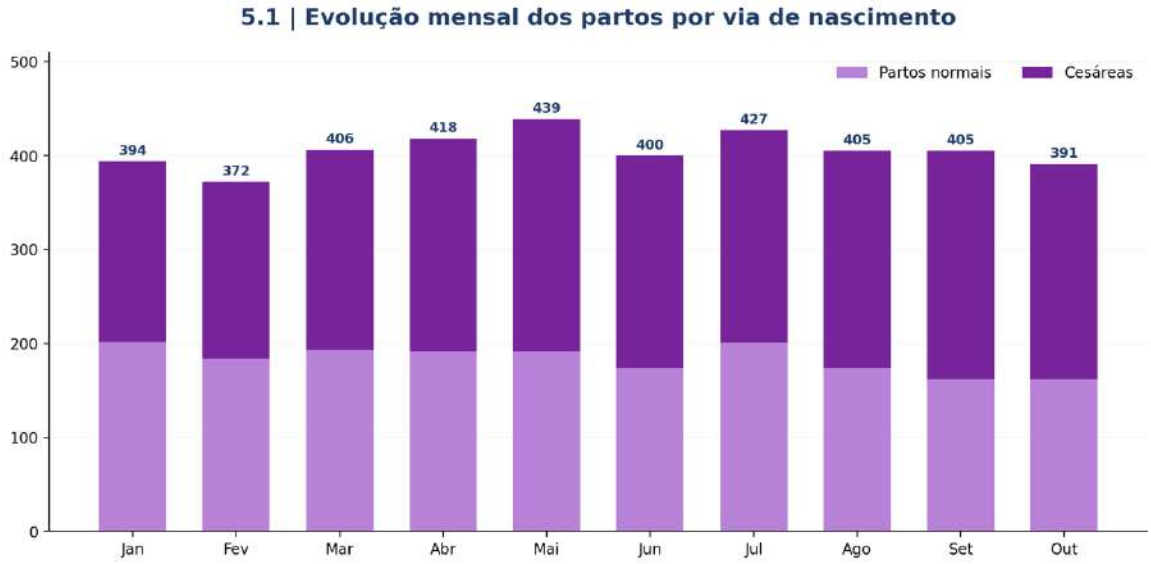
A avaliação contempla indicadores relacionados à assistência obstétrica e neonatal, considerando o perfil das pacientes atendidas, os desfechos assistenciais, a utilização dos recursos disponíveis e o cumprimento dos parâmetros estabelecidos para o acompanhamento da qualidade dos serviços. A análise desses resultados permite compreender as particularidades da assistência materno-infantil, considerando não apenas o volume de atendimentos realizados, mas também as condições clínicas das pacientes, a complexidade dos casos e a continuidade do cuidado entre os diferentes setores da unidade.

Dessa forma, o acompanhamento dos indicadores qualitativos integra o processo de avaliação do desempenho institucional, proporcionando uma visão ampliada dos resultados assistenciais alcançados durante a competência e subsidiando a prestação de contas das atividades desenvolvidas pelo HMDI.

5.1. Partos

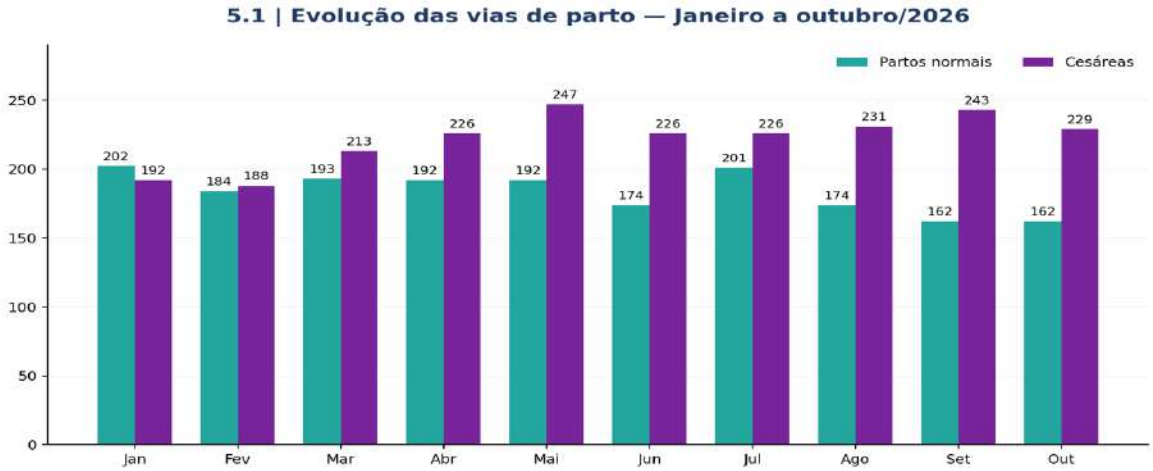
A assistência ao parto e nascimento constitui uma das principais linhas de cuidado do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), envolvendo o acompanhamento das

gestantes, a assistência ao trabalho de parto, a realização de partos vaginais e cesáreos e os cuidados imediatos ao binômio mãe-bebê.



A análise dos indicadores obstétricos de outubro de 2026 contempla o volume de partos realizados, a distribuição das vias de nascimento, as indicações de cesarianas, a Classificação de Robson, os resultados das induções do trabalho de parto e os procedimentos de laqueadura tubária associados ao nascimento. A avaliação considera o perfil clínico e obstétrico das gestantes, as condições assistenciais e os resultados alcançados durante a competência.

Produção Obstétrica e Distribuição das Vias de Parto

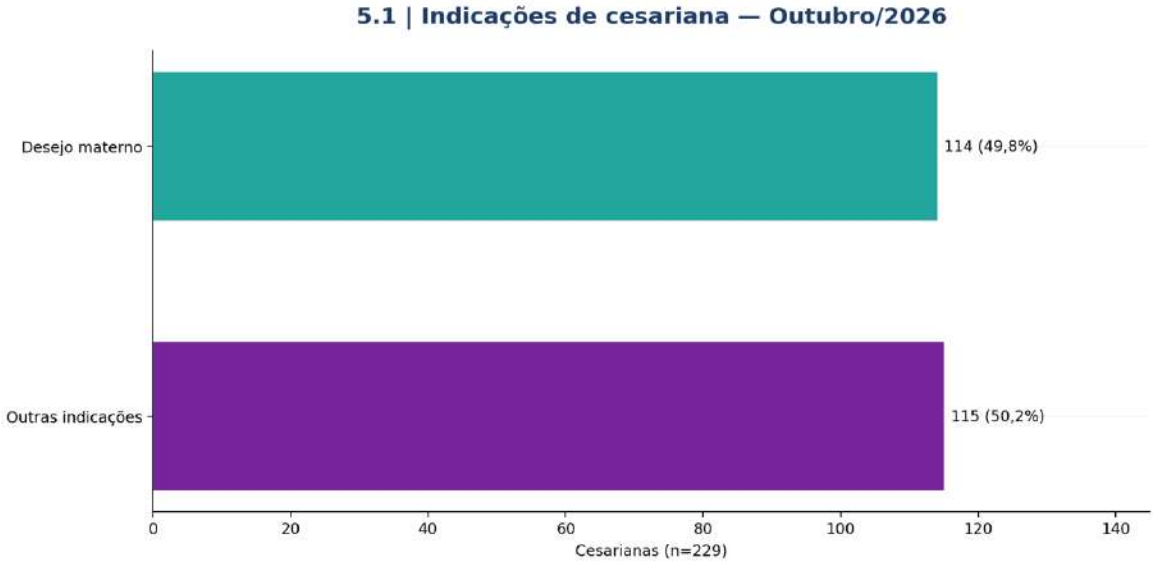


Em outubro de 2026, foram realizados 391 partos, frente à meta contratual de 405, correspondendo a 97% de alcance. O resultado representa 14 partos abaixo do quantitativo pactuado e redução de aproximadamente 3% em relação a setembro, quando foram realizados 405 nascimentos. Do total de outubro, 162 foram partos normais (41,4%) e 229 cesarianas (58,6%), mantendo-se o predomínio da via cirúrgica em relação ao parâmetro institucional de 60% de partos normais e 40% de cesáreas.

A comparação com setembro evidencia discreta recuperação proporcional dos partos vaginais, cuja participação passou de 40% para 41,4%. Entretanto, o quantitativo absoluto permaneceu inalterado em 162 procedimentos, demonstrando que a melhoria percentual decorreu da redução do número de cesarianas, de 243 para 229, e não do aumento da produção de partos normais. A evolução histórica demonstra que a participação dos partos normais, próxima de 48% no primeiro semestre, apresentou redução ao longo do segundo semestre, alcançando 41,4% em outubro. Esse comportamento evidencia a persistência de diferenças entre o perfil das vias de nascimento e o parâmetro institucional estabelecido.

A análise desse resultado considera o perfil obstétrico das gestantes atendidas, incluindo histórico de cesarianas anteriores, intercorrências materno-fetais, condições clínicas que demandam resolução cirúrgica e situações relacionadas à decisão materna durante o trabalho de parto. Esses fatores influenciam a distribuição das vias de nascimento e exigem interpretação individualizada das indicações, preservando a segurança materno-fetal.

Indicações de Cesarianas



A avaliação das indicações cirúrgicas demonstra que o desejo materno permaneceu como principal motivo registrado para realização de cesarianas em outubro, correspondendo a 49,8% dos procedimentos, seguido por sofrimento fetal e iteratividade, ambos com aproximadamente 10%, e pré-eclâmpsia, com 6,1%.

Em relação a setembro, quando o desejo materno representou 56% das indicações, houve redução de aproximadamente seis pontos percentuais. Apesar dessa diminuição, a indicação manteve participação expressiva na composição das cesarianas realizadas.

O predomínio do desejo materno deve ser interpretado considerando diferentes situações assistenciais, incluindo solicitações apresentadas na admissão, histórico obstétrico, experiências anteriores e manifestações durante a evolução do trabalho de parto. Nesse contexto, situações de dor intensa, exaustão materna e dificuldades na continuidade do processo de parturição podem influenciar a decisão pela via cirúrgica.

As demais indicações, incluindo sofrimento fetal, iteratividade, pré-eclâmpsia, parada de progressão e falha de indução, demonstram a participação de condições clínicas e obstétricas distintas na definição da via de nascimento.

Dessa forma, a elevada proporção de cesarianas não pode ser atribuída exclusivamente ao desejo materno ou a uma única condição assistencial. O resultado expressa a combinação de fatores clínicos, obstétricos e relacionados à evolução do trabalho de parto, sendo fundamental distinguir as indicações médicas das solicitações maternas na avaliação da qualidade assistencial.

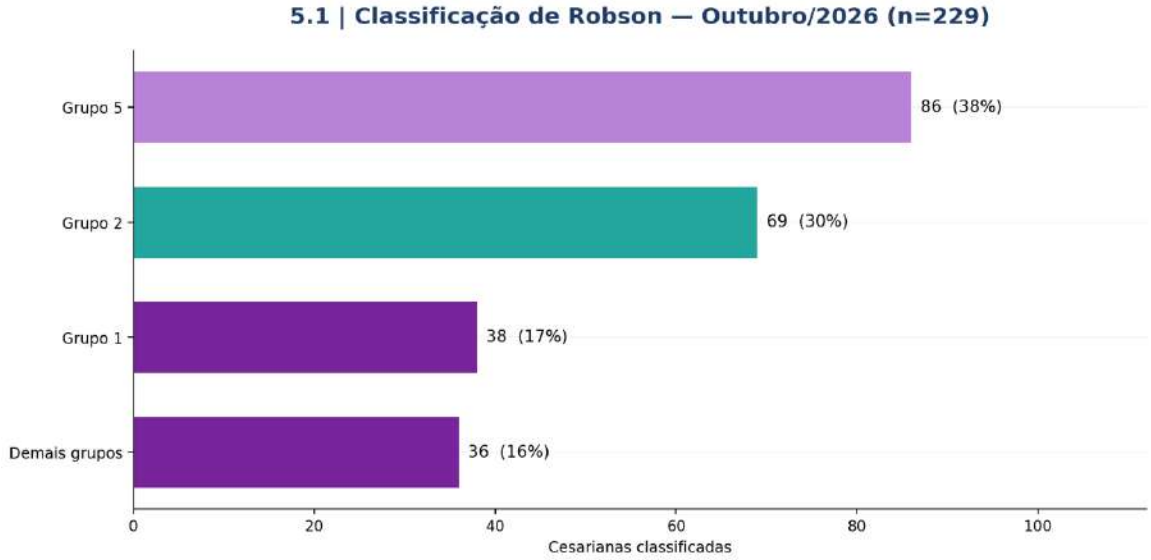
Assistência no Centro de Parto Normal – CPN

A taxa de cesarianas realizadas após admissão no Centro de Parto Normal apresentou redução de 23% em setembro para 18% em outubro, representando melhora de cinco pontos percentuais. Apesar da evolução, o indicador permaneceu três pontos percentuais acima da meta institucional de até 15%.

A análise histórica demonstra que o indicador apresentou oscilações ao longo de 2026, com resultados de 14% em janeiro, 12% em fevereiro, 15% em março, 16% em abril, 18% em maio, 19% em junho, 15% em julho, 17% em agosto, 23% em setembro e 18% em outubro. O comportamento observado evidencia maior dificuldade de manutenção do indicador dentro do parâmetro institucional durante o segundo semestre, especialmente em setembro e outubro, período em que também ocorreu redução das admissões e dos partos normais realizados no CPN.

As principais situações relacionadas à conversão para cesariana envolveram desejo materno, sofrimento fetal, parada de progressão do trabalho de parto e falha de indução. A interpretação dessas ocorrências considera as condições clínicas identificadas durante a assistência, a evolução obstétrica e a necessidade de resolução cirúrgica quando indicada. A redução da taxa em outubro demonstra melhoria em relação à competência anterior, embora a manutenção do resultado acima do limite institucional evidencie a influência persistente dessas condições sobre a continuidade do parto vaginal.

Classificação de Robson

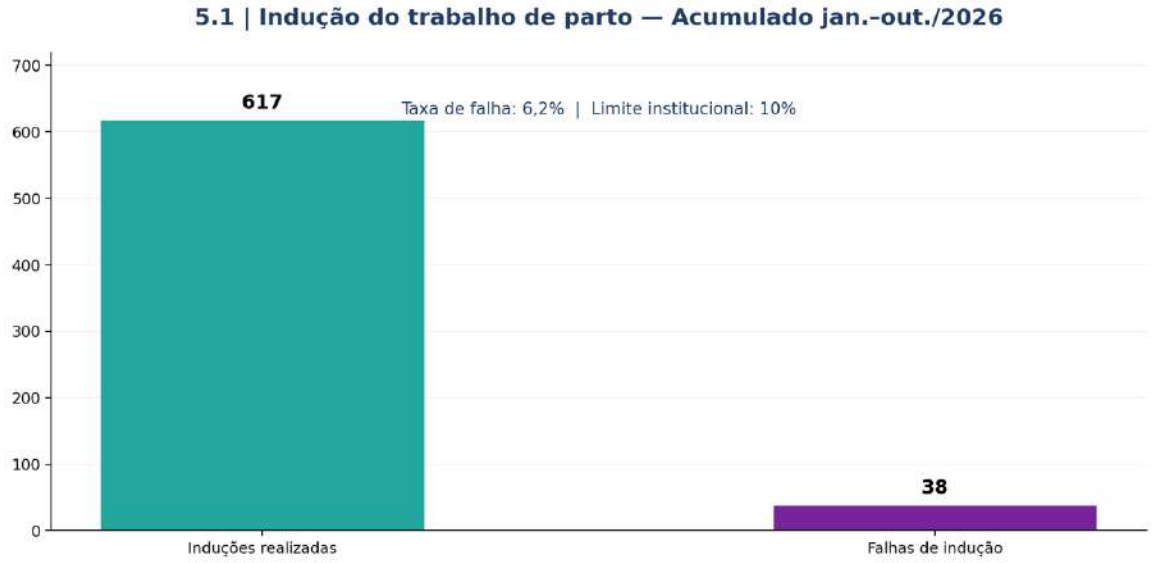


A aplicação da Classificação de Robson apresentou evolução significativa em outubro de 2026, alcançando 100% das cesarianas realizadas, correspondendo a 229 procedimentos classificados, frente à cobertura de 94% registrada em setembro. A distribuição por grupos demonstrou predominância do Grupo 5, com 86 cesarianas (38%), seguido pelo Grupo 2, com 69 procedimentos (30%), e pelo Grupo 1, com 38 casos (17%). Esses três grupos concentraram aproximadamente 84% das cesarianas realizadas durante a competência.

A predominância do Grupo 5 evidencia a participação expressiva de gestantes com histórico de cesariana anterior, circunstância que influencia a definição da via de nascimento e exige avaliação individualizada das condições clínicas e obstétricas. A representatividade do Grupo 2 demonstra a participação das gestantes nulíparas com gestação única, apresentação cefálica e idade gestacional igual ou superior a 37 semanas, submetidas à indução do trabalho de parto ou à cesariana antes do início do trabalho de parto. O Grupo 1, por sua vez, contempla gestantes nulíparas com características obstétricas semelhantes, mas com início espontâneo do trabalho de parto. Sua participação entre as cesarianas evidencia a ocorrência de indicações cirúrgicas mesmo em pacientes inicialmente inseridas em grupos com potencial para evolução ao parto vaginal.

O alcance de 100% de classificação em outubro representa avanço na qualidade dos registros assistenciais e na rastreabilidade das indicações cirúrgicas, permitindo maior consistência na avaliação do perfil obstétrico das pacientes e na identificação dos grupos que mais contribuíram para a taxa institucional de cesarianas.

Indução do Trabalho de Parto



A indução do trabalho de parto constitui uma estratégia assistencial relevante para favorecer o nascimento vaginal em gestantes com indicação de resolução da gestação, desde que observados os critérios clínicos e obstétricos de elegibilidade. No período acumulado de janeiro a outubro de 2026, foram realizadas 617 induções, com 38 falhas registradas, correspondendo à taxa global de 6,2%, resultado inferior ao limite institucional de 10%.

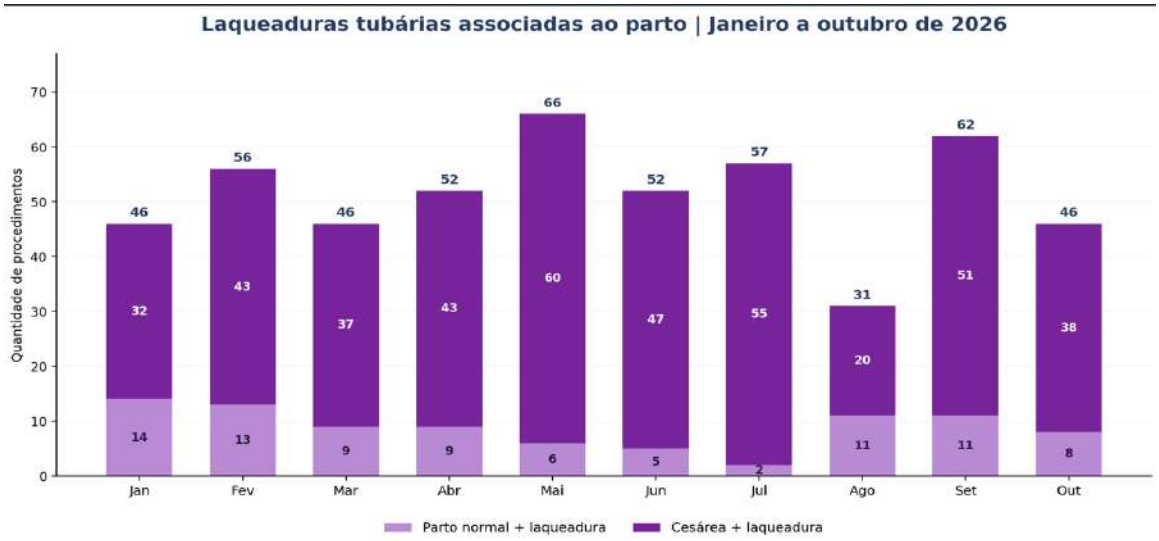
Em comparação com o desempenho de 2025, quando o indicador apresentou aproximadamente 19% de falhas, observa-se redução expressiva, demonstrando evolução favorável na efetividade dos processos de indução durante o exercício de 2026. Em outubro, foram realizadas 75 induções do trabalho de parto, com quatro falhas registradas, correspondendo a aproximadamente 5%. O resultado manteve o desempenho observado em setembro, quando também foram contabilizadas 75 induções e quatro falhas. A manutenção de baixos percentuais de falha, mesmo diante do maior volume mensal de

indução registrado em setembro e outubro, demonstra maior consistência na condução assistencial dos procedimentos. Esse desempenho está associado ao processo de qualificação da equipe de enfermagem obstétrica, à revisão do protocolo institucional de indução e à padronização dos métodos farmacológicos e mecânicos utilizados, incluindo o cateter de Krause.

A análise conjunta demonstra, entretanto, que a efetividade das induções não se traduz, isoladamente, no alcance da meta global de partos normais, uma vez que a distribuição das vias de nascimento também é influenciada pelo perfil das gestantes admitidas, pelas indicações cirúrgicas e pelas condições assistenciais identificadas durante o trabalho de parto.

Dessa forma, o indicador de indução apresentou desempenho favorável em outubro, mantendo-se dentro do parâmetro institucional e contribuindo para a assistência ao parto vaginal, apesar da persistência de uma taxa global de cesarianas superior à proporção pactuada.

Laqueaduras Tubárias Associadas ao Parto



Os procedimentos de laqueadura tubária associados ao parto integram a assistência ao planejamento reprodutivo desenvolvida pelo Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI),

contemplando tanto as laqueaduras realizadas durante cesarianas quanto aquelas vinculadas ao parto normal, observados os critérios clínicos, legais e documentais aplicáveis à esterilização voluntária.

Em outubro de 2026, foram realizados 46 procedimentos de laqueadura tubária associados ao parto, sendo 38 vinculados às cesarianas (83%) e oito aos partos normais (17%). Em comparação a setembro, quando foram contabilizados 62 procedimentos, sendo 51 associados às cesarianas e 11 aos partos normais, houve redução de 16 procedimentos, equivalente a aproximadamente 26%.

A redução ocorreu nas duas modalidades, com diminuição de 13 laqueaduras associadas às cesarianas e de três vinculadas aos partos normais. Esse comportamento acompanhou parcialmente a redução do volume global de nascimentos, que passou de 405 em setembro para 391 em outubro, embora a diminuição proporcional das laqueaduras tenha sido mais expressiva. Considerando o total de partos realizados na competência, as laqueaduras representaram aproximadamente 12% dos 391 nascimentos, frente a 15% em setembro. A participação das laqueaduras associadas às cesarianas correspondeu a 17% dos 229 partos cirúrgicos, enquanto aquelas vinculadas aos partos normais representaram aproximadamente 5% dos 162 partos vaginais.

A análise histórica demonstra oscilações na realização desses procedimentos ao longo de 2026, relacionadas às diferentes modalidades de nascimento e à elegibilidade das pacientes para a esterilização voluntária.

A execução das laqueaduras permanece condicionada à manifestação prévia de vontade, ao cumprimento do prazo legal mínimo de 60 dias, à regularidade dos termos e registros assistenciais e à avaliação das condições clínicas para realização segura do procedimento. A redução registrada em outubro não permite, isoladamente, concluir pela diminuição da demanda por esterilização voluntária, considerando que a realização depende também do quantitativo de gestantes elegíveis, da documentação apresentada e das condições assistenciais identificadas durante a internação.

Análise Consolidada dos Indicadores Obstétricos

A avaliação dos indicadores de outubro de 2026 demonstra que o Hospital e Maternidade Dona Iris manteve volume expressivo de assistência obstétrica, com 391 partos realizados e alcance de 97% da meta contratual, embora tenha persistido o predomínio da via cirúrgica, responsável por 58,6% dos nascimentos. A discreta recuperação percentual dos partos normais em relação a setembro não representou crescimento absoluto da produção vaginal, mas refletiu a redução do número de cesarianas. Esse comportamento demonstra que a diferença em relação à proporção institucional de 60% de partos normais permanece relacionada à composição das indicações cirúrgicas, ao histórico obstétrico das gestantes e às condições identificadas durante a assistência.

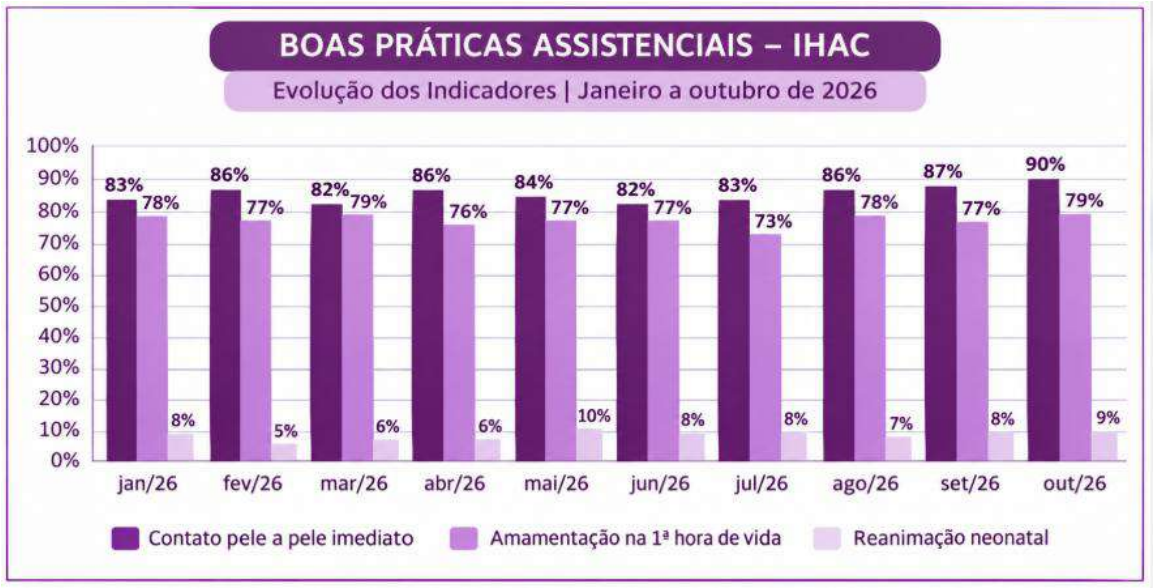
No Centro de Parto Normal, a redução da taxa de conversão para cesariana de 23% para 18% representou evolução favorável, embora o resultado tenha permanecido acima do limite institucional. Paralelamente, a manutenção da taxa de falha de indução em aproximadamente 5% demonstra desempenho satisfatório na condução dos procedimentos, mesmo diante do volume elevado de induções realizadas. Destaca-se, ainda, o alcance de 100% na aplicação da Classificação de Robson, representando avanço na consistência dos registros e no acompanhamento das indicações cirúrgicas. A concentração das cesarianas nos Grupos 5, 2 e 1 evidencia a participação expressiva de gestantes com cesarianas anteriores e de nulíparas, permitindo compreender de forma mais detalhada o perfil obstétrico da unidade.

A análise das laqueaduras tubárias associadas ao parto também demonstra a continuidade da assistência ao planejamento reprodutivo, observados os critérios clínicos, legais e documentais aplicáveis. Dessa forma, os resultados de outubro evidenciam a manutenção da assistência obstétrica próxima à meta de produção, acompanhada de avanços nos indicadores de indução, conversão cirúrgica no CPN e classificação obstétrica. Entretanto, a persistência da proporção elevada de cesarianas demonstra que o desempenho institucional permanece influenciado por fatores clínicos, obstétricos e assistenciais que interferem diretamente na definição da via de nascimento, exigindo interpretação

fundamentada na segurança materno-fetal, no respeito à autonomia da mulher e nas condições efetivamente observadas durante a assistência.

5.2. Boas Práticas de Parto e Nascimento

O Hospital e Maternidade Dona Iris manteve, durante outubro de 2026, o monitoramento das boas práticas assistenciais relacionadas à humanização do parto e nascimento, com ênfase no contato pele a pele imediato, no início precoce da amamentação e na segurança da assistência neonatal.



No período, 90% dos recém-nascidos realizaram contato pele a pele imediato com suas mães, representando o melhor resultado registrado entre janeiro e outubro de 2026. Comparativamente a setembro, quando o indicador alcançou 87%, houve crescimento de 3 pontos percentuais, evidenciando evolução na adesão das equipes a essa prática assistencial.

Em relação à amamentação na primeira hora de vida, o indicador alcançou 79% em outubro, frente aos 77% registrados em setembro, demonstrando recuperação de 2 pontos percentuais. Entretanto, permanece uma diferença de 11 pontos percentuais entre o contato

pele a pele imediato e o início precoce do aleitamento materno, evidenciando a necessidade de fortalecer a continuidade da assistência ao binômio mãe-bebê.

Quanto à reanimação neonatal, 9% dos recém-nascidos necessitaram de intervenções ao nascimento, percentual superior aos 8% registrados em setembro. Esse resultado deve ser interpretado considerando as condições clínicas dos recém-nascidos e a necessidade de intervenções imediatas, que podem interferir na realização de determinadas boas práticas.

A análise dos indicadores demonstra evolução favorável na assistência humanizada, especialmente quanto ao contato pele a pele imediato. Contudo, reforça a importância de aprimorar o apoio à primeira mamada, fortalecer a integração entre enfermagem obstétrica, pediatria e demais profissionais envolvidos e monitorar os fatores clínicos e assistenciais que possam comprometer a continuidade das práticas recomendadas.

Como estratégias de melhoria, destacam-se a intensificação das capacitações sobre manejo clínico da amamentação, a manutenção do contato pele a pele ininterrupto por pelo menos uma hora, quando clinicamente possível, e a avaliação sistemática dos casos em que as boas práticas não foram realizadas.

O acompanhamento desses indicadores contribui para o fortalecimento da assistência segura, humanizada e centrada nas necessidades da mulher e do recém-nascido.

5.3. Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC)

Em consonância com as diretrizes da Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC) e com os Dez Passos para o Sucesso do Aleitamento Materno, o Hospital e Maternidade Dona Iris manteve, durante outubro de 2026, práticas assistenciais voltadas à promoção, proteção e apoio à amamentação, assegurando uma assistência humanizada e centrada nas necessidades do binômio mãe-bebê.

No período, o indicador de contato pele a pele imediato alcançou 90%, representando o melhor desempenho registrado entre janeiro e outubro de 2026 e evolução de 3 pontos percentuais em relação a setembro. A prática favorece o vínculo materno-infantil, a adaptação neonatal e o estabelecimento precoce da amamentação.

A amamentação na primeira hora de vida atingiu 79%, apresentando crescimento de 2 pontos percentuais em comparação ao mês anterior. A diferença de 11 pontos percentuais entre os indicadores de contato pele a pele e início precoce da amamentação está relacionada a situações que exigem avaliação individualizada das condições clínicas maternas e neonatais, incluindo a necessidade de intervenções assistenciais ao nascimento.

Em outubro, 9% dos recém-nascidos necessitaram de reanimação neonatal, condição que pode interferir na realização imediata de determinadas práticas, respeitando-se a segurança clínica da mãe e do recém-nascido.

Durante a internação no Alojamento Conjunto (ALCON), são mantidas práticas de incentivo e proteção ao aleitamento materno, com orientação sistemática às puérperas e aos acompanhantes sobre a importância da amamentação em livre demanda, respeitando os sinais de fome e saciedade do recém-nascido, sem estabelecimento de horários rígidos ou limitação da frequência das mamadas.

Em conformidade com as diretrizes institucionais de promoção do aleitamento materno, não são ofertadas chupetas ou mamadeiras aos recém-nascidos internados no ALCON, preservando-se as práticas de incentivo à sucção ao seio materno e ao estabelecimento da amamentação.

As orientações são realizadas continuamente pelas equipes de enfermagem e demais profissionais envolvidos na assistência, contemplando os benefícios do leite materno, o posicionamento adequado do recém-nascido, a pega correta, o reconhecimento dos sinais de fome, a prevenção de dificuldades na amamentação e a importância da

manutenção do aleitamento materno exclusivo até os seis meses de vida, conforme as recomendações de saúde.

Essas informações também são disponibilizadas por meio do Manual do Paciente e Acompanhante, instrumento institucional de acolhimento e educação em saúde, que reúne orientações sobre os cuidados durante a internação, a participação dos acompanhantes, as rotinas assistenciais e as práticas de promoção do aleitamento materno.

A permanência conjunta da mãe e do recém-nascido durante a internação favorece a interação contínua, o reconhecimento das necessidades do bebê e a participação ativa da família nos cuidados, contribuindo para o fortalecimento da autonomia materna e da confiança no processo de amamentação.

Dessa forma, os resultados de outubro demonstram a continuidade das ações institucionais de promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno, associando o monitoramento dos indicadores assistenciais às práticas educativas e de acolhimento desenvolvidas durante a internação. A atuação integrada das equipes reforça o compromisso do Hospital e Maternidade Dona Iris com os princípios da IHAC, a humanização da assistência e a promoção da saúde materno-infantil.

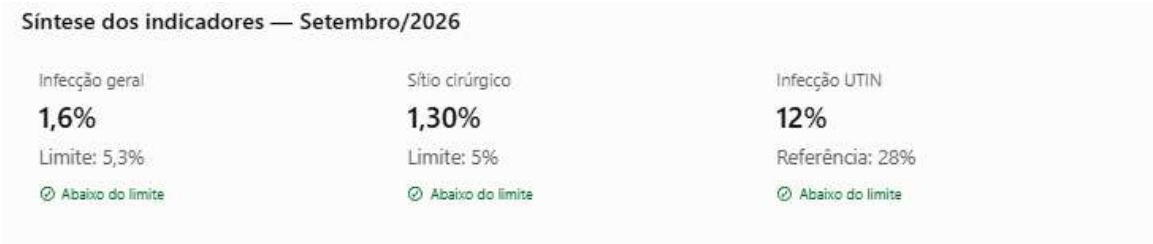
5.4. Taxa de Infecção Hospitalar

A taxa de infecção hospitalar constitui um dos principais indicadores qualitativos de acompanhamento da segurança do paciente e da qualidade da assistência prestada pelo Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI). Sua avaliação contempla a ocorrência de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), considerando as particularidades das unidades assistenciais, o perfil clínico dos pacientes, a utilização de dispositivos invasivos e as medidas de prevenção e controle adotadas institucionalmente.

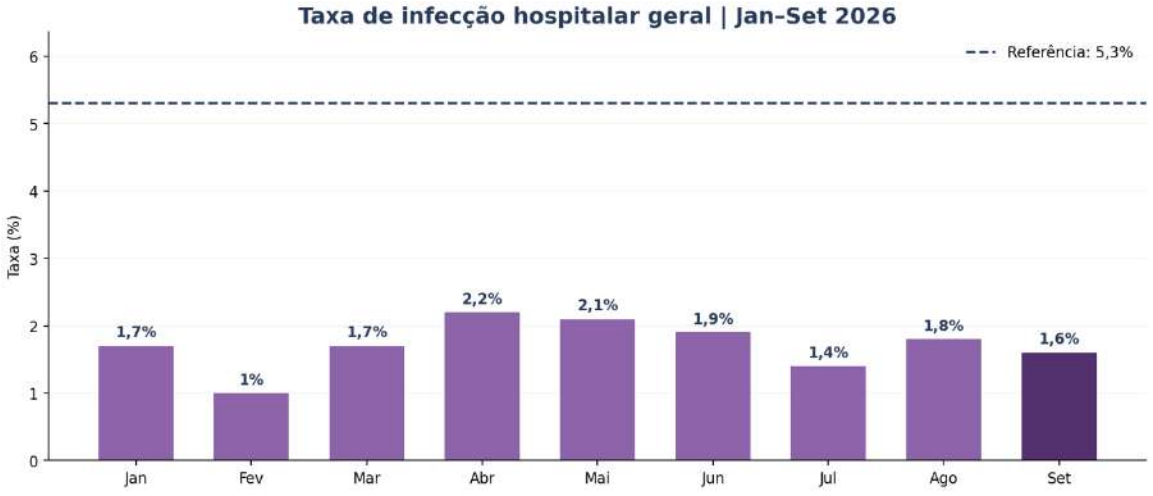
Na competência de outubro de 2026, a análise epidemiológica considera os indicadores consolidados de setembro de 2026, em razão dos períodos necessários à vigilância e à classificação das infecções. As infecções de sítio cirúrgico podem ser

identificadas até 30 dias após o procedimento, enquanto os eventos infecciosos em pacientes neonatais dependem da evolução clínica, dos resultados microbiológicos e da aplicação dos critérios epidemiológicos específicos.

Infecção Hospitalar Geral



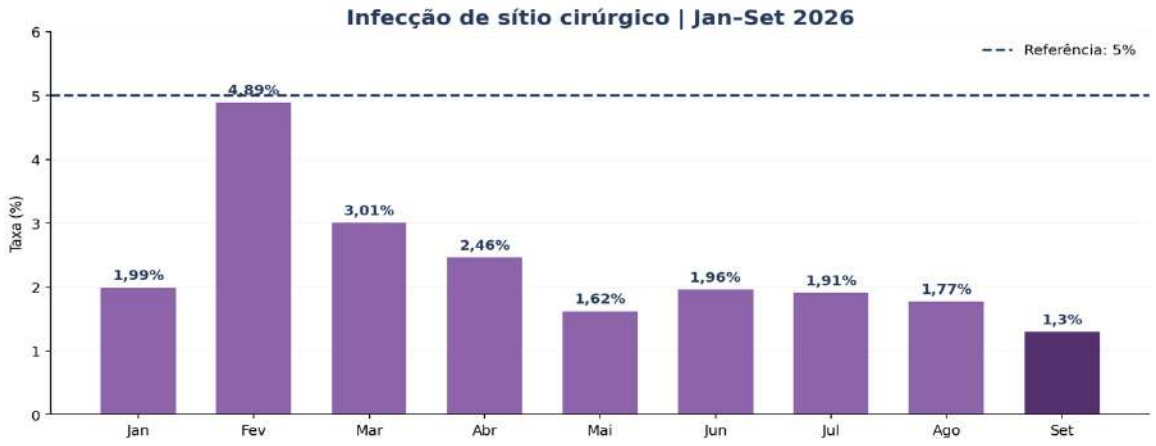
A taxa de infecção hospitalar geral apresentou resultado de 1,6% em setembro, frente aos 1,8% registrados em agosto, representando redução de 0,2 ponto percentual. O indicador permaneceu abaixo do limite contratual de 5,3%, com diferença favorável de 3,7 pontos percentuais.



A evolução de janeiro a setembro demonstra relativa estabilidade, com oscilações entre 1,0% e 2,2%. O maior percentual foi registrado em abril (2,2%), seguido de redução progressiva nos meses subsequentes, com pequena elevação em agosto e novo recuo em setembro.

Esse comportamento evidencia a manutenção das taxas gerais em patamares inferiores ao limite contratual durante todo o período analisado. Entretanto, sua interpretação considera que a ocorrência de IRAS está relacionada à complexidade dos pacientes, ao tempo de internação, à utilização de dispositivos invasivos e às condições clínicas individuais, não sendo suficiente a avaliação isolada do indicador global para caracterizar o desempenho assistencial.

Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC)



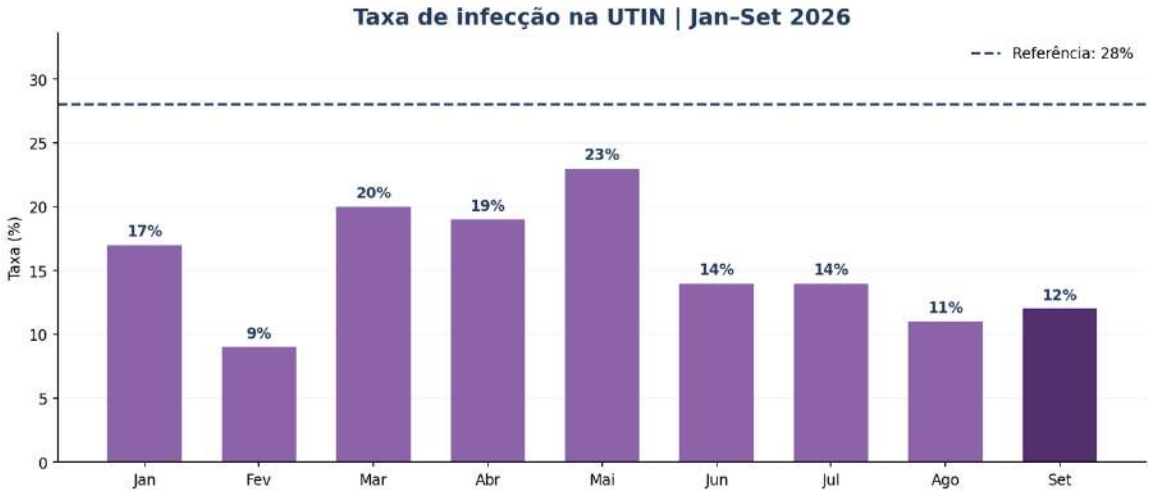
Em setembro, a taxa de infecção de sítio cirúrgico foi de 1,30%, correspondente a quatro casos identificados entre 308 procedimentos elegíveis à vigilância epidemiológica. O resultado apresentou redução de 0,47 ponto percentual em relação a agosto, quando a taxa foi de 1,77%, permanecendo abaixo do limite institucional de 5%.

Dos quatro casos identificados, três estiveram relacionados a procedimentos obstétricos e um a procedimento ginecológico. Quanto à classificação, 50% corresponderam a infecções superficiais e 50% a infecções profundas.

A análise da série histórica demonstra redução expressiva em relação a fevereiro, quando foi registrado o maior percentual do período, de 4,89%. A partir de maio, os resultados permaneceram abaixo de 2%, caracterizando maior estabilidade do indicador. A vigilância das infecções cirúrgicas contemplou busca ativa durante a internação, acompanhamento pós-alta, monitoramento de retornos e reinternações e articulação com

os serviços de pronto atendimento e ambulatório, permitindo ampliar a identificação de eventos relacionados aos procedimentos realizados na unidade.

Infecção na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN)



A UTIN apresentou taxa global de infecção de 12% em setembro, frente aos 11% registrados em agosto, representando elevação de um ponto percentual.

Apesar da variação, o resultado permaneceu inferior à referência de 28% apresentada para o indicador. Foram identificados quatro eventos infecciosos na unidade, sendo duas infecções primárias da corrente sanguínea associadas a cateter venoso central, um caso de enterocolite e uma infecção de corrente sanguínea secundária à infecção do trato gastrointestinal.

A série histórica demonstra oscilações mais expressivas na UTIN, com maior taxa registrada em maio (23%) e redução nos meses seguintes. O comportamento do indicador está relacionado às particularidades da assistência neonatal intensiva, especialmente à prematuridade, à gravidade clínica, à necessidade de suporte invasivo e à duração das internações.

A manutenção da taxa global abaixo da referência não elimina a relevância dos eventos associados a dispositivos invasivos, cuja análise específica permite identificar riscos que não são evidenciados exclusivamente pelo indicador geral de infecção.

Indicadores Complementares de Prevenção e Controle de Infecções

Indicador	Resultado	Referência
Densidade de IPCS-CVC	11,6 por 1.000 CVC-dia	5,5
Adesão ao bundle IPCS	90%	90%
Densidade de PAV	0	11
Adesão ao bundle PAV	87%	90%
Higienização das mãos UTIN	82%	80%
Consumo de preparação alcoólica	66,8 mL/paciente/dia	60 mL

A avaliação dos indicadores complementares evidencia resultados distintos entre as medidas de prevenção adotadas na UTIN. Infecção Primária da Corrente Sanguínea Associada a Cateter Venoso Central (IPCS-CVC). Em setembro, foram identificados dois casos de IPCS-CVC, correspondentes à densidade de incidência de 11,6 casos por 1.000 CVC-dia, acima da referência de 5,5. O resultado representou aumento em relação a agosto, quando a densidade foi de 8,2, evidenciando maior ocorrência proporcional de infecções relacionadas ao dispositivo.

A adesão ao bundle de prevenção de IPCS alcançou 90%, atingindo a meta institucional. A coexistência de adesão ao parâmetro estabelecido e elevação da densidade de incidência demonstra a importância da análise conjunta dos indicadores de processo e resultado.

Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV)

Não foram identificados casos de PAV em setembro, mantendo a densidade de incidência em zero, abaixo da referência de 11. A adesão ao bundle de prevenção alcançou 87%, permanecendo três pontos percentuais abaixo da meta institucional de 90%.

O resultado de incidência deve ser interpretado considerando a exposição dos pacientes à ventilação mecânica, que correspondeu a aproximadamente 7% da população assistida no período. Assim, a ausência de casos ocorreu em contexto de menor utilização do dispositivo, não representando, isoladamente, comprovação de redução sustentada do risco infeccioso.

Adesão à Higienização das Mãos

O indicador de adesão à higienização das mãos na UTIN alcançou 82% em setembro, superando em dois pontos percentuais a meta institucional de 80%. Apesar do resultado global favorável, a avaliação por categoria profissional identificou menor adesão entre profissionais de apoio multiprofissional que acessam as unidades neonatais.

Em resposta às fragilidades identificadas, foram realizadas, nos dias 15 e 16 de outubro, atividades educativas direcionadas às equipes de laboratório, engenharia clínica, manutenção e serviços de apoio, abordando precauções, higienização das mãos e superfícies de alto toque.

Consumo de Preparação Alcoólica

O consumo médio de preparação alcoólica na UTIN alcançou 66,8 mL por paciente/dia em setembro, superando a meta institucional de 60 mL. O resultado demonstra manutenção do consumo acima do parâmetro estabelecido, acompanhando o desempenho favorável observado na adesão à higienização das mãos.

Análise Consolidada

A avaliação dos indicadores epidemiológicos demonstra que, na competência consolidada de setembro, o HMDI manteve a taxa geral de infecção hospitalar e a taxa de infecção de sítio cirúrgico abaixo dos respectivos limites estabelecidos, com redução de ambos os indicadores em relação a agosto.

Na UTIN, embora a taxa global de infecção tenha permanecido inferior à referência apresentada, a elevação da densidade de IPCS-CVC constituiu o principal resultado

desfavorável do período, demonstrando a necessidade de distinguir o desempenho global da ocorrência de eventos específicos associados a dispositivos invasivos.

Em relação aos processos preventivos, foram alcançadas as metas de adesão ao bundle de IPCS, higienização das mãos e consumo de preparação alcoólica. A adesão ao bundle de PAV permaneceu abaixo do parâmetro institucional, apesar da ausência de casos identificados.

Durante outubro, a atuação institucional contemplou vigilância epidemiológica, acompanhamento das precauções, avaliação das práticas relacionadas aos cateteres, visitas multidisciplinares à UTIN, atividades educativas com profissionais e orientações às mães das unidades neonatais. Os resultados evidenciam a continuidade das ações de prevenção e controle das IRAS, com manutenção de indicadores globais favoráveis e identificação de diferenças entre os resultados assistenciais e os níveis de adesão às medidas preventivas, especialmente na assistência neonatal intensiva.

5.5. Taxa de Mortalidade

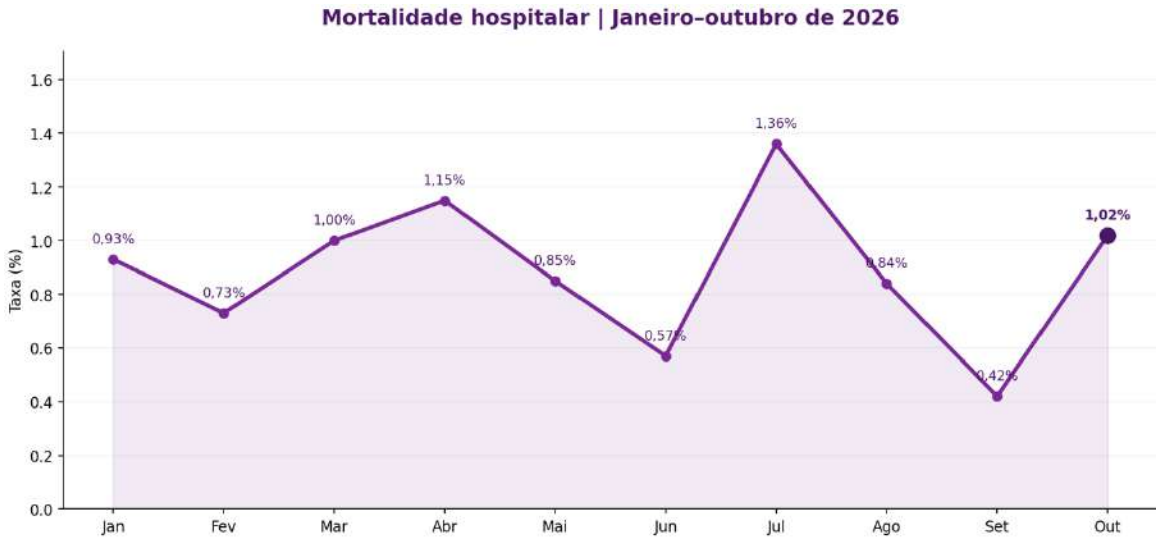
A análise dos indicadores de mortalidade do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) contempla os óbitos hospitalares, institucionais, fetais, neonatais e maternos, considerando a evolução mensal, o perfil assistencial da unidade e as condições clínicas dos pacientes atendidos.

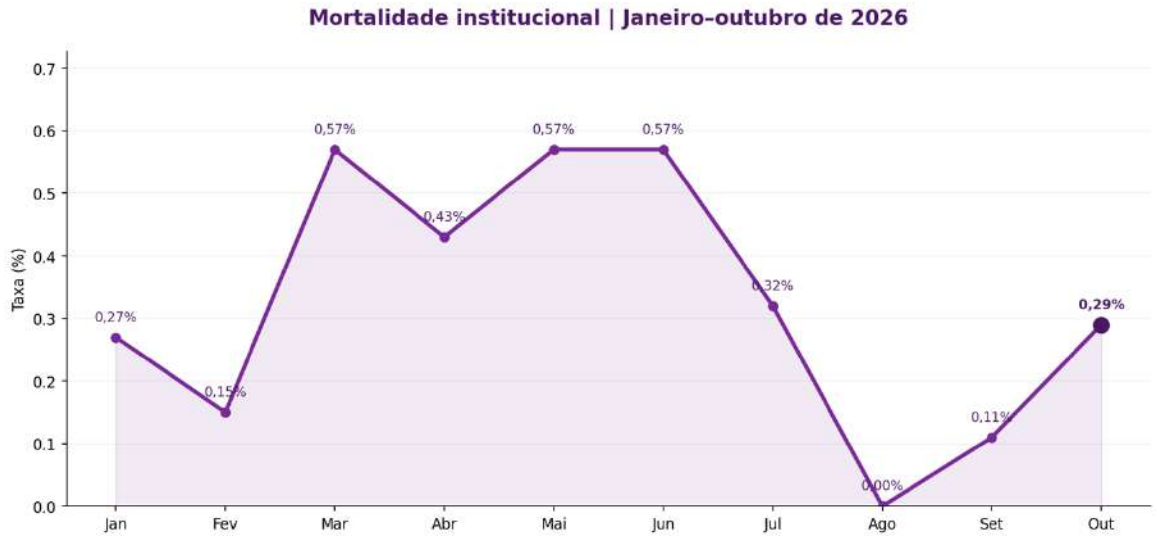
Em outubro de 2026, observou-se elevação da mortalidade neonatal, discreta elevação da mortalidade fetal e ausência de óbitos maternos. Os resultados reforçam a importância da vigilância dos desfechos assistenciais, especialmente diante do perfil de atendimento a gestantes e recém-nascidos de alto risco.

Mortalidade hospitalar e institucional

Em outubro de 2026, o Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) registrou taxa de mortalidade hospitalar de 1,02%, correspondente a sete óbitos entre 686 saídas

hospitalares, e taxa de mortalidade institucional de 0,29%, referente a dois óbitos ocorridos após 24 horas de internação.

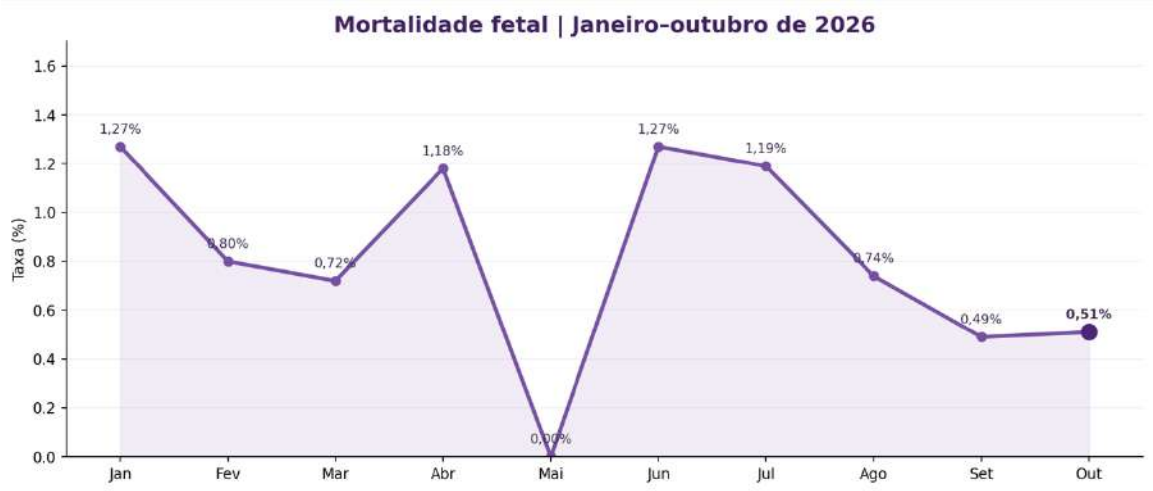




A mortalidade hospitalar apresentou elevação em relação a setembro, quando o indicador foi de 0,42%, representando aumento de 0,60 ponto percentual. Por outro lado, a mortalidade institucional passou de 0,11% para 0,29%, com variação de 0,18 ponto percentual. A diferença entre os indicadores está relacionada aos critérios de contabilização dos óbitos, considerando que a mortalidade hospitalar contempla os óbitos ocorridos durante a internação, independentemente do tempo de permanência, enquanto a mortalidade institucional considera aqueles registrados após 24 horas da admissão.

A análise dos resultados deve considerar as particularidades do perfil assistencial do HMDI, unidade de referência para atendimento obstétrico e neonatal de alto risco, com assistência a pacientes que apresentam diferentes condições de gravidade e complexidade clínica. O comportamento dos indicadores em outubro evidencia a necessidade de interpretação dos desfechos em conjunto com as condições de admissão, a evolução clínica e as características dos eventos registrados. A investigação individualizada dos óbitos, conduzida no âmbito da vigilância epidemiológica e da Comissão de Revisão de Óbitos, integra o processo institucional de avaliação da qualidade e segurança assistencial.

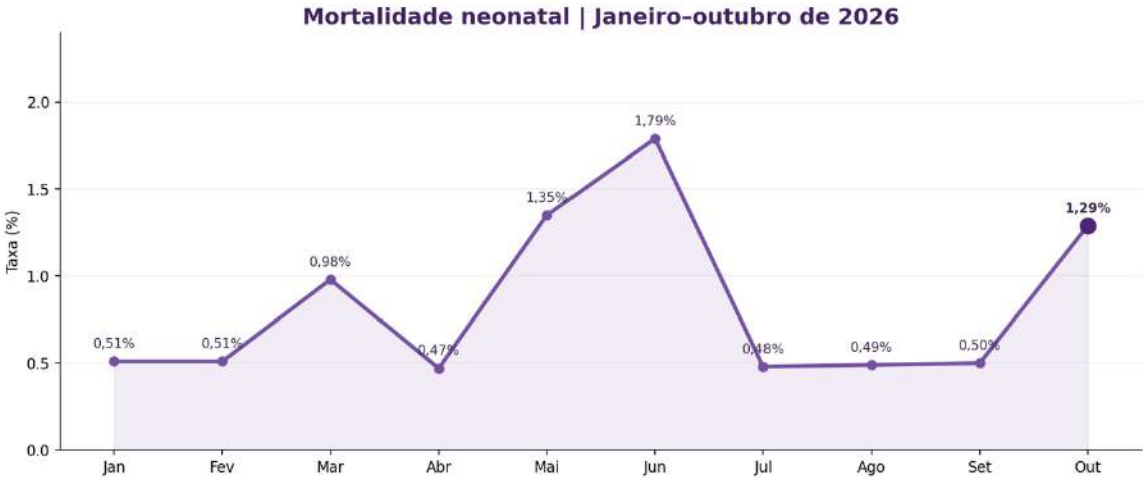
Mortalidade fetal



Em outubro, foram registrados dois óbitos fetais, correspondentes à taxa de 0,51%, apresentando discreta elevação de 0,02 ponto percentual em relação a setembro (0,49%). Os casos foram encaminhados ao Serviço de Verificação de Óbitos (SVO) para investigação.

Considerando o perfil de referência da maternidade para gestação de alto risco, a avaliação dos óbitos fetais contempla aspectos relacionados à assistência pré-natal, identificação de fatores de risco, monitoramento da vitalidade fetal, oportunidade de encaminhamento e análise individualizada da evitabilidade. Os casos serão submetidos à Comissão de Revisão de Óbitos, visando à identificação de fatores contribuintes e de oportunidades de melhoria nos processos assistenciais.

Mortalidade neonatal



A taxa de mortalidade neonatal apresentou elevação de 0,50% em setembro para 1,29% em outubro, representando aumento de 0,79 ponto percentual. Foram contabilizados cinco óbitos neonatais, comparativamente aos dois registrados em setembro.

Em outubro de 2026, o Hospital e Maternidade Dona Iris registrou 393 nascidos vivos e 5 óbitos neonatais, correspondendo a uma taxa de mortalidade neonatal de 12,72 óbitos por 1.000 nascidos vivos (1,27%), resultado superior ao parâmetro contratual estabelecido de ≤ 5,0 óbitos por 1.000 nascidos vivos.

A análise desse indicador deve considerar as especificidades do perfil assistencial da unidade, que atua como referência para gestantes de alto risco e recém-nascidos que necessitam de cuidados especializados, incluindo assistência em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN). Esse contexto envolve o atendimento de pacientes com maior complexidade clínica e condições que podem aumentar o risco de desfechos desfavoráveis, como prematuridade, baixo peso ao nascer, intercorrências obstétricas e complicações neonatais.

Destaca-se que, diante do quantitativo de 393 nascidos vivos, cada óbito neonatal representa aproximadamente 2,54 óbitos por 1.000 nascidos vivos, evidenciando a

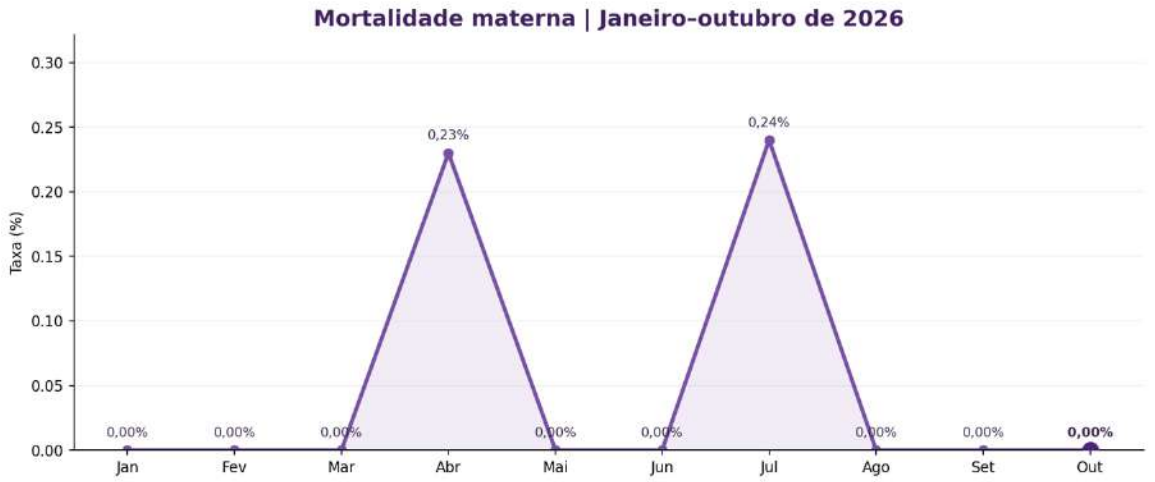
sensibilidade do indicador às variações no número absoluto de ocorrências. Nesse cenário, o registro de cinco óbitos resultou em uma taxa superior ao limite pactuado. Para efeito de comparação, considerando o mesmo número de nascidos vivos, dois óbitos corresponderiam a 5,09 por 1.000, valor ainda ligeiramente superior ao parâmetro estabelecido.

Ressalta-se que a mortalidade neonatal constitui um indicador multifatorial, influenciado pelas condições maternas, características gestacionais, circunstâncias do nascimento e evolução clínica do recém-nascido. Assim, sua interpretação deve considerar não apenas a comparação com a meta contratual, mas também o perfil de risco da população assistida e as condições clínicas associadas a cada ocorrência.

A análise dos casos evidencia a presença de condições clínicas de elevada complexidade, incluindo prematuridade extrema, insuficiência respiratória, sepse neonatal, choque séptico, enterocolite necrotizante e outras complicações associadas à gravidade dos recém-nascidos. Entre os registros, destaca-se um caso cuja Declaração de Óbito foi retificada de fetal para neonatal após identificação de sobrevida de uma hora. Também consta um recém-nascido encaminhado de outra unidade, com relato de chegada em óbito, situação que demanda atenção à classificação epidemiológica e à contabilização institucional.

Dessa forma, o resultado de outubro, embora superior ao parâmetro contratual, deve ser interpretado considerando o volume de nascimentos, a sensibilidade estatística do indicador e o perfil assistencial de alta complexidade da unidade, mantendo-se o acompanhamento dos óbitos pelas instâncias técnicas competentes e o monitoramento contínuo dos protocolos de assistência obstétrica e neonatal, com foco na segurança e na qualidade do cuidado materno-infantil.

Mortalidade materna



Em outubro de 2026, não houve registro de óbito materno, mantendo a taxa em 0,00%, resultado também observado em agosto e setembro. A série histórica apresenta dois óbitos maternos no ano, registrados em abril e julho.

Nesse contexto, a vigilância epidemiológica contempla o acompanhamento dos desfechos de pacientes transferidas, contribuindo para a identificação de possíveis óbitos maternos ocorridos em outras instituições e para a completude das informações epidemiológicas.

Análise consolidada

Os indicadores de outubro demonstram estabilidade da mortalidade materna em zero, discreta variação da mortalidade fetal e aumento relevante da mortalidade neonatal. O principal ponto de atenção corresponde à elevação dos óbitos neonatais, particularmente pela associação com prematuridade extrema e condições clínicas de alta gravidade.

A análise desses eventos exige avaliação integrada entre as equipes assistenciais, a vigilância epidemiológica e a Comissão de Revisão de Óbitos, contemplando os fatores de risco, a trajetória assistencial e as possibilidades de prevenção. O monitoramento contínuo dos indicadores contribui para a qualificação da assistência materno-infantil, o

aprimoramento dos processos institucionais e o fortalecimento das ações voltadas à segurança do paciente.

5.6. Núcleo Hospitalar de Vigilância Epidemiológica (NVEH)

O Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH) realizou, em outubro de 2026, 112 buscas de doenças e agravos epidemiológicos, mantendo as atividades de identificação, investigação e acompanhamento de situações de interesse para a saúde pública.



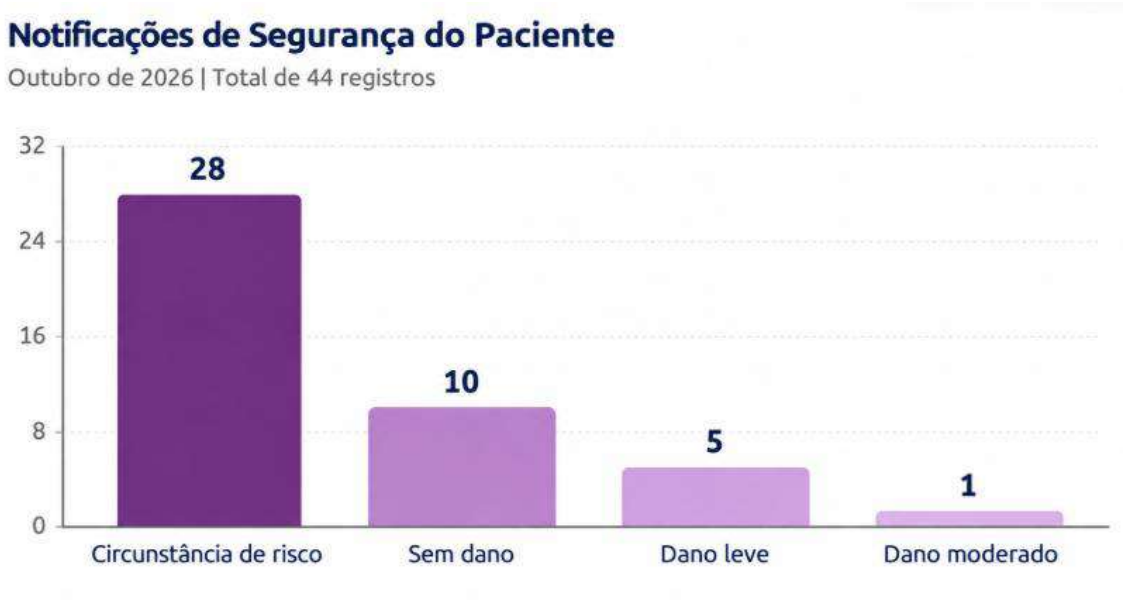
No período, foram registradas 30 notificações compulsórias, sendo 4 de caráter imediato e 26 de caráter semanal. Entre os agravos notificados, destacaram-se 11 casos de sífilis congênita, 6 de sífilis em gestantes, 4 de violência interpessoal ou autoprovocada, 3 de crianças expostas ao HIV, 2 de acidentes de trabalho, 2 de toxoplasmose congênita, 1 de HIV em gestante e 1 de HTLV em gestante.

Quanto à oportunidade dos registros, 29 notificações foram digitadas dentro do prazo estabelecido, correspondendo a 96,7% de conformidade, enquanto 1 notificação relacionada à violência apresentou atraso decorrente de falha de comunicação assistencial.

As atividades do NVEH contemplaram a busca ativa de agravos, o acompanhamento dos casos identificados, o monitoramento da oportunidade das notificações e a articulação com os serviços assistenciais para qualificação dos registros e encaminhamentos necessários. O resultado reforça a importância da vigilância epidemiológica na identificação precoce de situações de risco, na prevenção de agravos e no fortalecimento das ações de saúde pública.

5.7. Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP)

Em outubro de 2026, o Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP) registrou 57 notificações de incidentes e não conformidades, das quais 44 estavam diretamente relacionadas à segurança do paciente, representando 77,2% dos registros.



Quanto à classificação dos 44 registros de segurança do paciente, foram identificadas 28 circunstâncias de risco (63,6%), 10 incidentes sem dano (22,7%), 5 incidentes com dano leve (11,4%) e 1 incidente com dano moderado (2,3%). Não houve registros de incidentes com dano grave, near miss ou eventos sentinela na competência.

As principais ocorrências envolveram fragilidades nos processos de identificação segura, comunicação entre equipes, segurança medicamentosa, coleta e conferência de

exames, prevenção de quedas e assistência materno-neonatal. O incidente com dano moderado esteve relacionado à fratura de úmero em recém-nascido após parto vaginal com distocia de ombros.

Comparativamente a setembro, quando foram registradas 101 notificações gerais e 69 relacionadas à segurança do paciente, observou-se redução de 43,6% e 36,2%, respectivamente. Entretanto, essa diminuição deve ser interpretada considerando a transição do sistema de notificações, anteriormente realizado por Google Forms e atualmente disponibilizado pela Intranet institucional, situação que pode ter influenciado temporariamente a adesão das equipes.

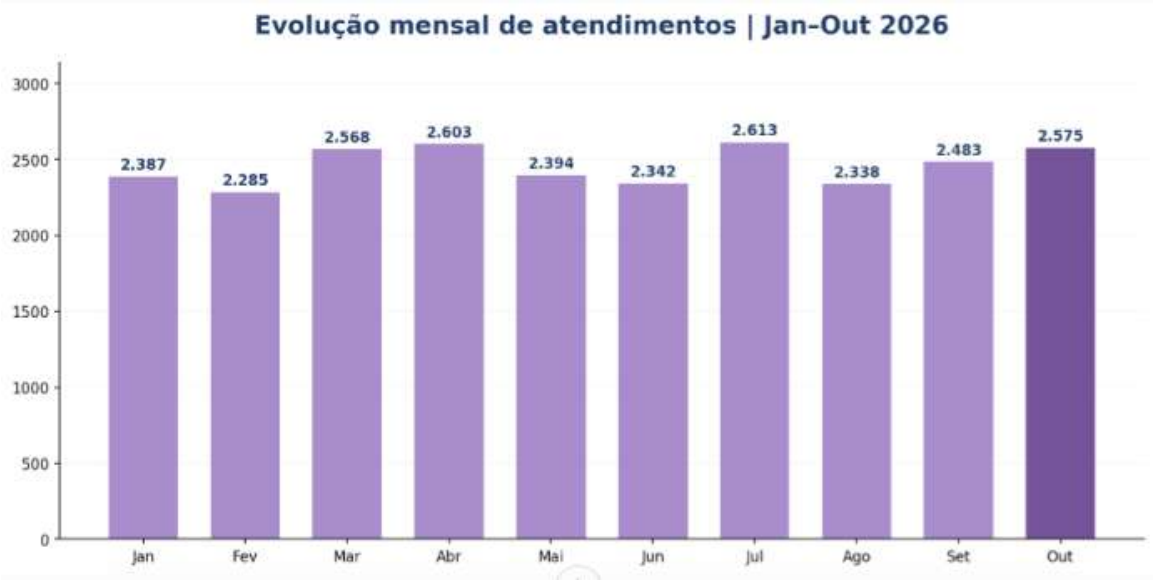
Como medidas de melhoria, o NISP desenvolveu ações de sensibilização e capacitação sobre comunicação efetiva, divulgação da nova ferramenta de notificações e disponibilização de QR Codes para facilitar o acesso ao sistema. Foram mantidas atividades de auditoria, monitoramento dos protocolos de segurança e acompanhamento das tratativas relacionadas aos eventos identificados, visando fortalecer as barreiras assistenciais e a cultura institucional de segurança do paciente.

5.8. Pronto Socorro

O Pronto-Socorro Obstétrico (PSO) do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) constitui uma das principais portas de entrada da assistência ginecológica e obstétrica, assegurando atendimento às mulheres em situações de urgência e emergência, bem como às gestantes que necessitam de avaliação especializada. Sua estrutura contempla acolhimento com classificação de risco, três consultórios médicos, sala de reanimação, sala de medicação e quatro leitos destinados à observação clínica por até 24 horas.

Síntese dos indicadores assistenciais

Atendimentos realizados **2.575** 112% da meta mensal	Crescimento mensal **+3,7%** Em relação a setembro
Internações provenientes do PS **556** 21,6% dos atendimentos	Permanência média no PS **401 min** 6h41min



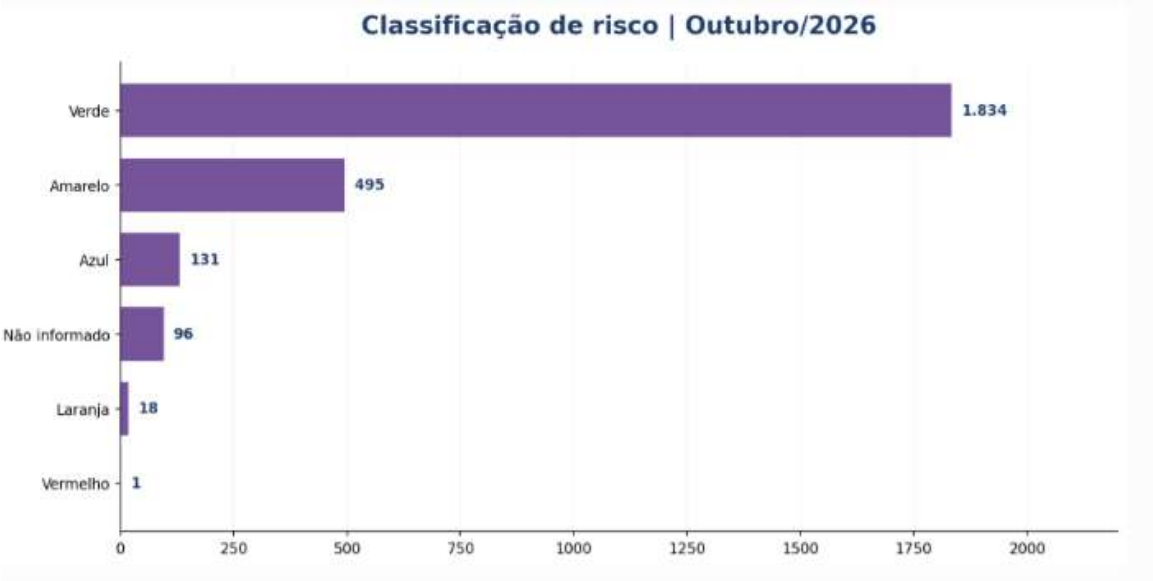
Em atendimento ao item 4.1 do Plano de Trabalho, os indicadores assistenciais de outubro de 2026 são apresentados de forma individualizada, contemplando consultas médicas de urgência e emergência, acolhimentos com classificação de risco e atendimentos de observação de até 24 horas.



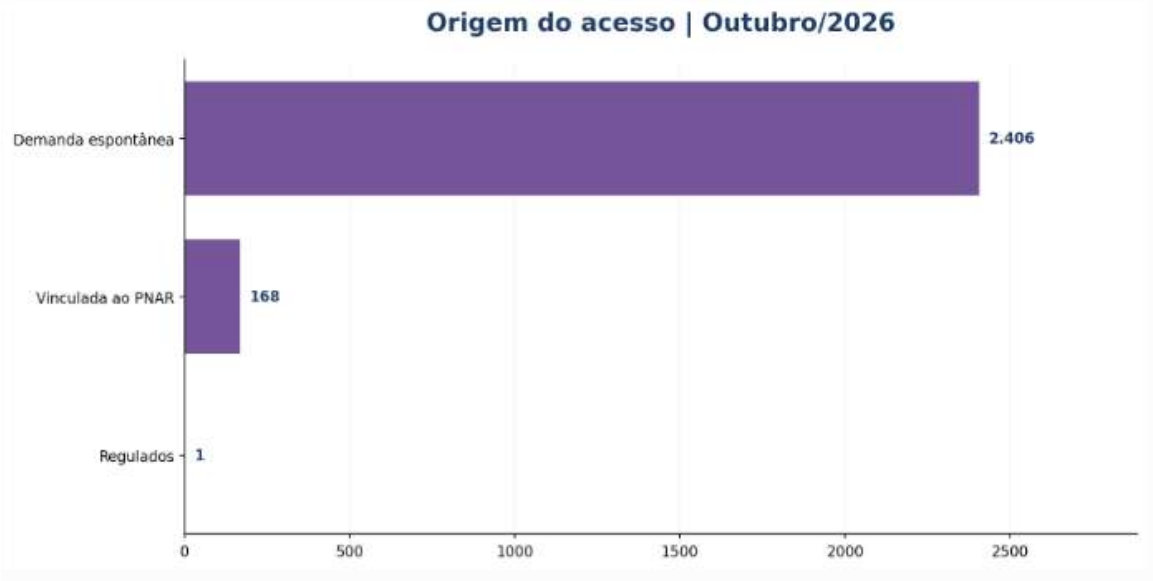
No período, foram realizadas 2.516 consultas médicas de urgência e emergência, frente ao parâmetro mensal de 2.300 consultas, correspondendo a 109% da capacidade estimada. Comparativamente a setembro, quando foram registradas 2.264 consultas, houve crescimento de 252 atendimentos, equivalente a 11,1%, evidenciando o aumento da demanda por avaliação médica especializada.

Quanto aos acolhimentos com classificação de risco, foram registrados 2.575 atendimentos, correspondendo a 112% do parâmetro mensal de 2.300 e representando crescimento de 3,7% em relação a setembro, quando foram contabilizados 2.483 registros. A classificação de risco constitui etapa fundamental para a identificação da gravidade clínica e priorização dos atendimentos, especialmente diante da elevada demanda assistencial.

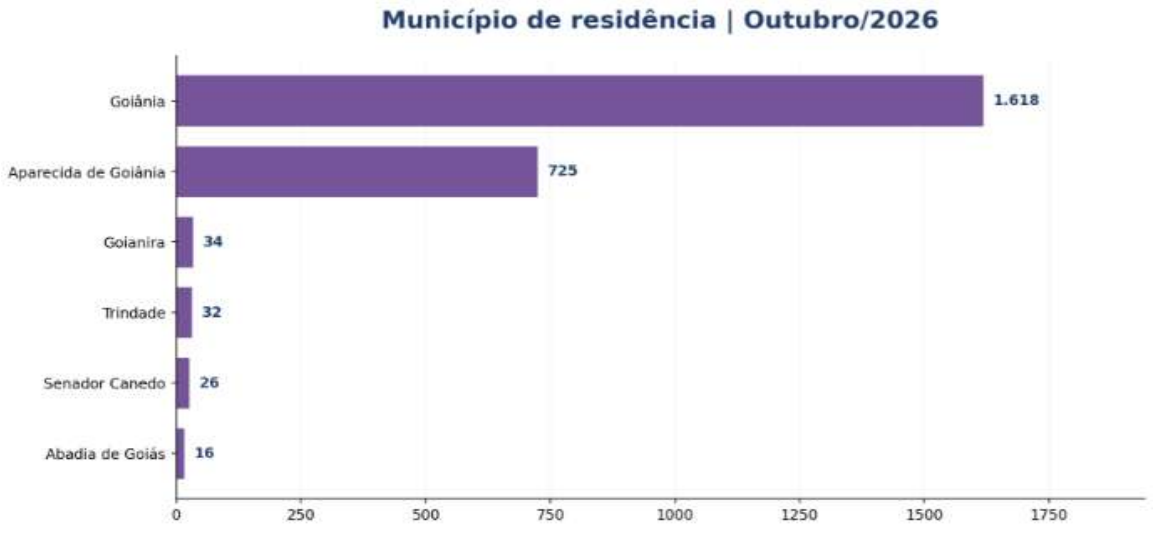
Em relação aos atendimentos de observação clínica de até 24 horas, foram contabilizados 35 registros, frente ao parâmetro mensal de 200 atendimentos, correspondendo a 18% da capacidade estimada. Comparativamente a setembro, quando ocorreram 48 atendimentos dessa natureza, houve redução de 27,1%. Esse indicador representa as pacientes que necessitaram de acompanhamento clínico temporário, monitoramento, intervenções terapêuticas ou reavaliação médica antes da definição da conduta assistencial, não devendo ser confundido com as internações hospitalares.



Na distribuição por classificação de risco, predominou a categoria verde, com 1.834 atendimentos (71,2%), seguida da amarela, com 495 (19,2%). As classificações azul, laranja e vermelha registraram, respectivamente, 131, 18 e 1 atendimento, além de 96 registros sem classificação informada. As categorias laranja e vermelha totalizaram 19 atendimentos (0,7%), demonstrando a necessidade de manutenção da capacidade de resposta às situações de maior gravidade. A predominância da classificação verde reforça a importância da articulação com a Atenção Primária à Saúde e da organização dos fluxos assistenciais na rede municipal.

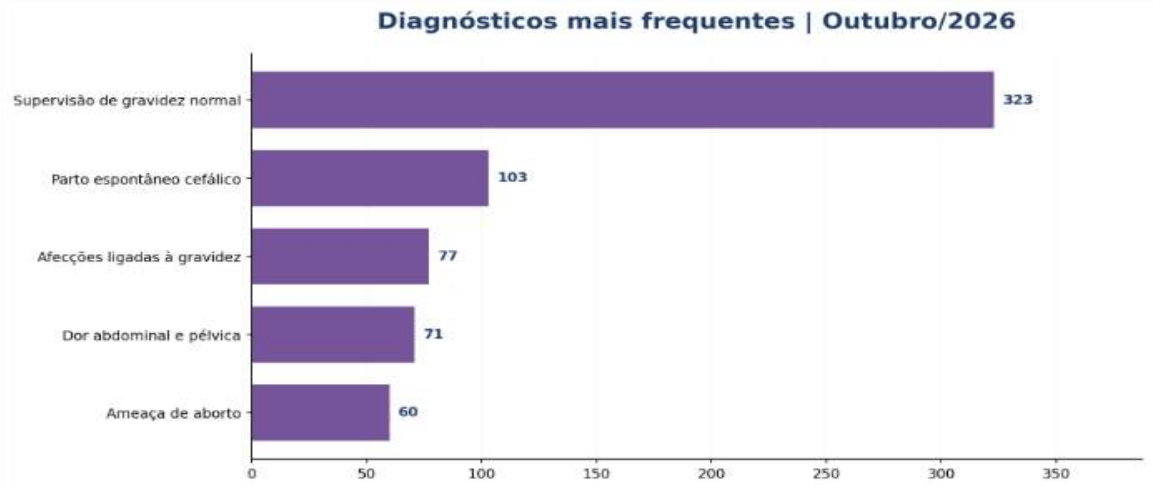


A demanda espontânea permaneceu como principal modalidade de acesso, com 2.406 registros (93,4%), enquanto 168 atendimentos estavam vinculados ao Pré-Natal de Alto Risco (PNAR) e 1 ocorreu por encaminhamento regulado, evidenciando a característica de porta aberta da unidade

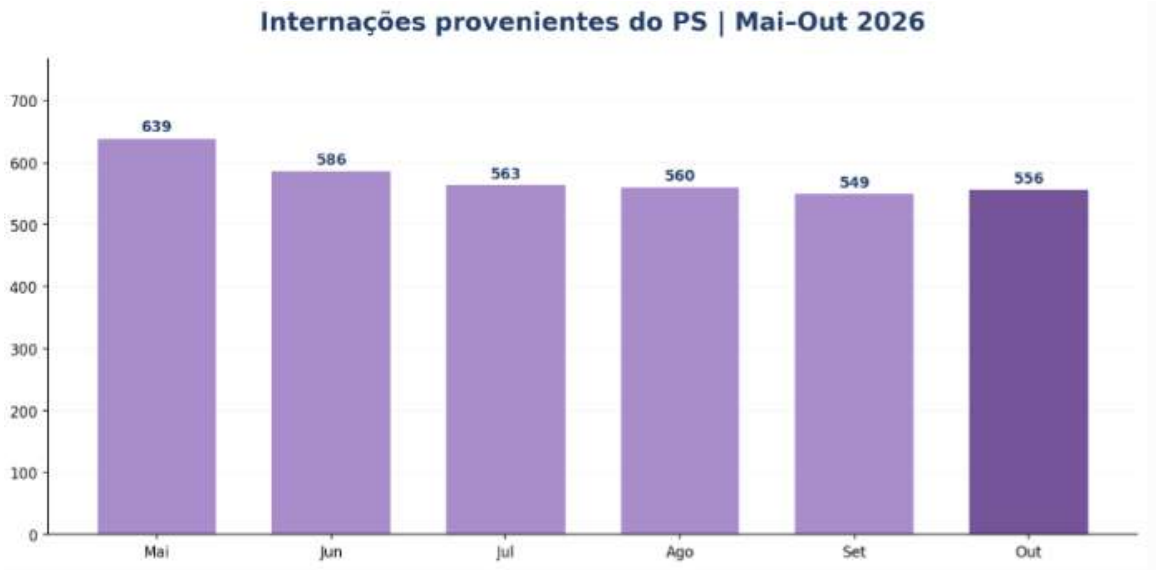


Em relação à procedência das pacientes, observou-se predominância de residentes em Goiânia (1.618 atendimentos), seguida de Aparecida de Goiânia (725). Também foram

registrados atendimentos de Goianira (34), Trindade (32), Senador Canedo (26) e Abadia de Goiás (16). A distribuição evidencia a abrangência regional do Hospital e Maternidade Dona Iris, com expressiva participação de pacientes provenientes de municípios vizinhos, reforçando a importância da unidade na rede de atenção obstétrica da Região Metropolitana de Goiânia e a necessidade de articulação entre os serviços municipais de saúde.



Em outubro de 2026, os diagnósticos mais frequentes no Pronto-Socorro foram supervisão de gravidez normal (323 registros), parto espontâneo cefálico (103), afecções relacionadas à gravidez (77), dor abdominal e pélvica (71) e ameaça de aborto (60). Os resultados evidenciam a predominância de atendimentos relacionados ao ciclo gravídico e às intercorrências obstétricas, compatíveis com o perfil assistencial da unidade. Destaca-se a importância do acolhimento qualificado, da classificação de risco e da integração com a Atenção Primária à Saúde para garantir assistência oportuna e segura.



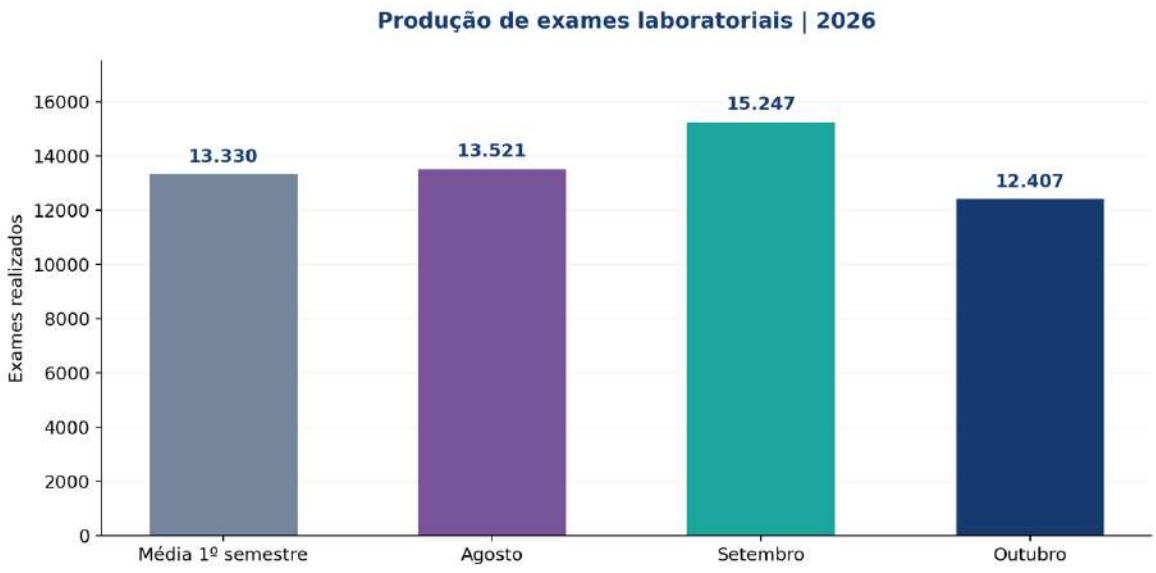
Foram registradas 556 internações provenientes do Pronto-Socorro, aumento de 1,3% em relação ao mês anterior. Apesar da elevação no número absoluto, a proporção de internações em relação aos atendimentos apresentou discreta redução, de 22,1% para 21,6%.

De maneira geral, os resultados de outubro evidenciam a manutenção da elevada demanda assistencial, com destaque para o crescimento das consultas médicas e dos acolhimentos com classificação de risco. A apresentação individualizada dos três indicadores previstos no item 4.1 do Plano de Trabalho permite maior transparência no acompanhamento da produção, distinguindo os atendimentos médicos, a classificação de risco e a observação clínica de até 24 horas.

O desempenho reforça a importância do monitoramento contínuo dos fluxos assistenciais, da otimização do tempo de permanência e do fortalecimento da integração com a rede municipal, visando assegurar assistência oportuna, segura e resolutiva às usuárias.

5.9. Laboratório

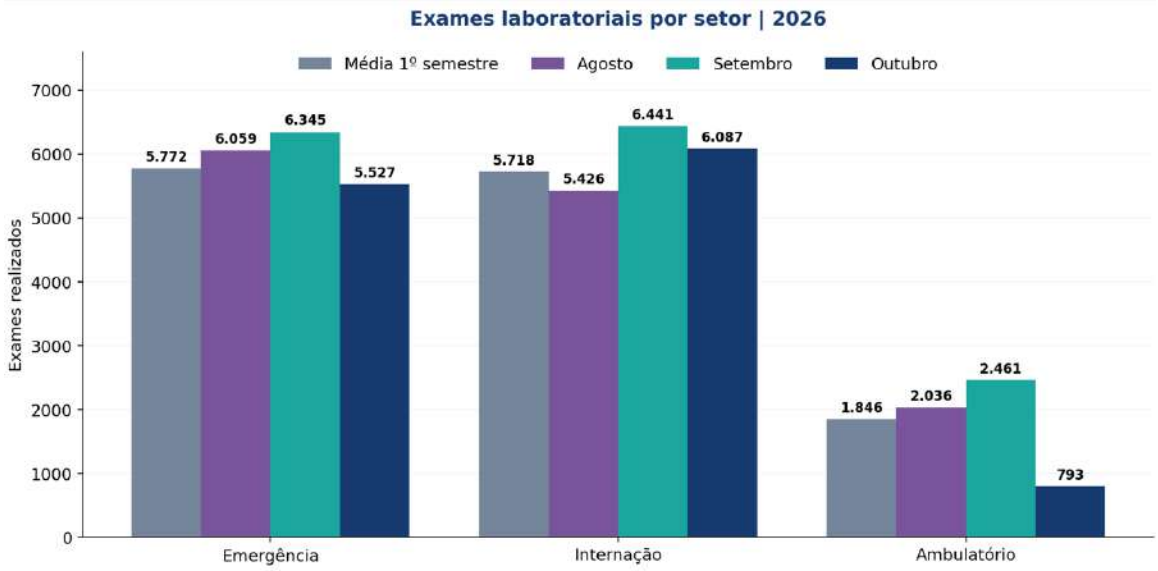
O Laboratório de Análises Clínicas do Hospital e Maternidade Dona Iris realizou 12.407 exames em outubro de 2026, representando uma redução de 18,6% em relação a setembro, quando foram realizados 15.247 exames.



A redução observada está diretamente relacionada à implementação de medidas de reorganização dos processos e otimização dos custos operacionais, especialmente ao redirecionamento dos exames laboratoriais pré-operatórios de cirurgias eletivas para a rede externa. Essa estratégia integra as ações institucionais de racionalização de recursos, sem comprometer a continuidade do suporte diagnóstico às demandas assistenciais.

Produção laboratorial por setor

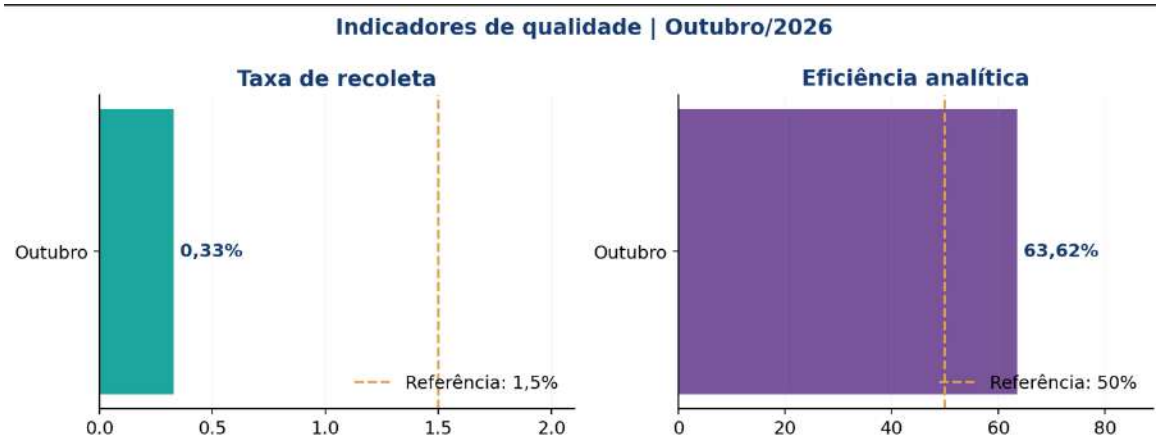
A análise da produção por setor demonstra que a Internação concentrou 6.087 exames, seguida da Emergência, com 5.527 exames, apresentando reduções de 5,5% e 12,9%, respectivamente, em comparação ao mês anterior.



O Ambulatório registrou 793 exames, frente aos 2.461 realizados em setembro, correspondendo a uma redução de 67,8%. Essa variação reflete, principalmente, a mudança no fluxo de processamento dos exames pré-operatórios eletivos, como parte das estratégias de adequação operacional e financeira da unidade.

Apesar da redução global da produção, os setores de internação e emergência mantiveram participação predominante na demanda laboratorial, representando 93,6% dos exames realizados em outubro.

Indicadores de qualidade e segurança



A taxa de recoleta foi de 0,33%, permanecendo significativamente abaixo do limite institucional de 1,5%, demonstrando desempenho satisfatório no controle das etapas pré-analíticas. As principais ocorrências estiveram relacionadas à insuficiência de material biológico, especialmente em pacientes neonatais, considerando as particularidades das coletas em recém-nascidos prematuros, de baixo peso e em condições clínicas críticas. O indicador permanece sob monitoramento, com reforço das orientações às equipes quanto às boas práticas de coleta, acondicionamento e transporte de amostras.

Quanto à eficiência analítica, o serviço alcançou 63,62%, mantendo resultado superior à referência institucional de 50%. Embora tenha apresentado discreta redução em relação a setembro (66,29%), o indicador demonstra manutenção do desempenho dentro dos parâmetros estabelecidos, mesmo diante da reorganização do volume de exames processados.

Síntese gerencial

Os resultados de outubro evidenciam um período de readequação estratégica da produção laboratorial, com foco na eficiência operacional e na sustentabilidade financeira da unidade. A redução do quantitativo de exames decorre, principalmente, da reorganização dos fluxos ambulatoriais, enquanto os indicadores de recoleta, eficiência analítica e absenteísmo permaneceram dentro dos parâmetros institucionais.

Destaca-se a importância da manutenção do monitoramento dos indicadores assistenciais e operacionais, especialmente das notificações e manifestações de Ouvidoria, de modo a assegurar que as medidas de racionalização de custos estejam permanentemente alinhadas à qualidade diagnóstica, à segurança do paciente e à continuidade da assistência materno-infantil.

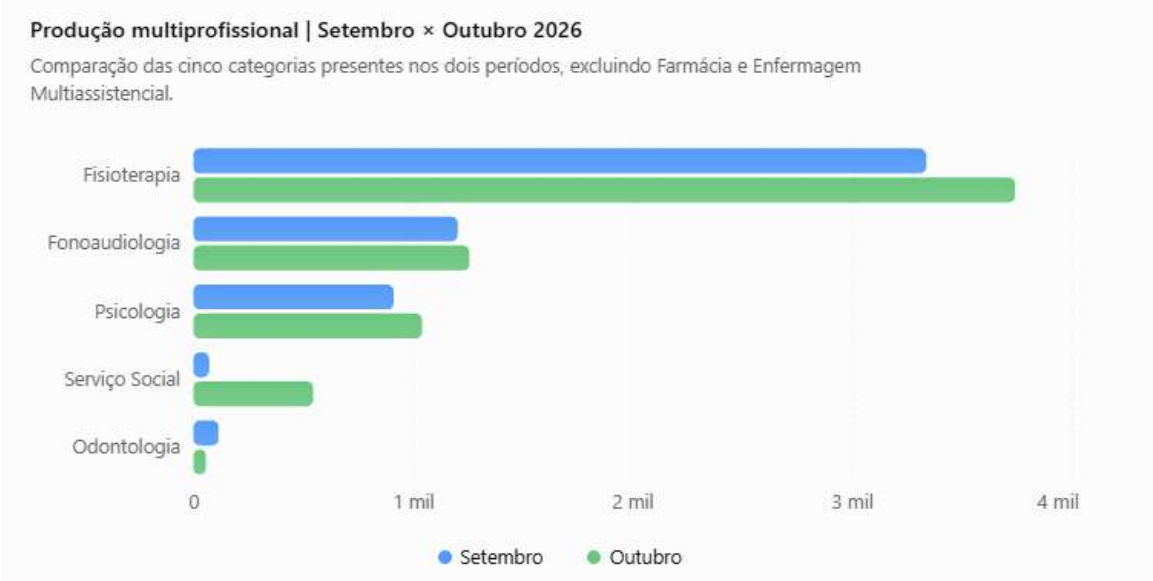
5.10. Atendimento Multiprofissional

A análise dos atendimentos multiprofissionais do Hospital e Maternidade Dona Iris, referente a outubro de 2026, evidencia a continuidade da assistência integrada às gestantes,

puérperas, recém-nascidos e familiares, com atuação nas unidades de internação, UTIN/UCIN, ambulatório e demais setores assistenciais.



O período foi marcado pela manutenção da produtividade em áreas estratégicas, especialmente Fisioterapia, Fonoaudiologia e Psicologia, além de ações voltadas à humanização, promoção do aleitamento materno, planejamento familiar e acompanhamento de pacientes em situação de vulnerabilidade.



Fisioterapia: foram realizados 3.737 atendimentos, crescimento de 12,2% em relação a setembro (3.332). O serviço manteve assistência ininterrupta nas unidades neonatais, com cobertura de 24 horas, além do atendimento às puérperas no Alojamento

Conjunto. A utilização de ventilação mecânica invasiva foi de 26%, enquanto VNI/CPAP correspondeu a 36%, em um contexto de maior número de internações de recém-nascidos prematuros. Também foram realizadas visitas guiadas com 22 famílias.

Fonoaudiologia: registrou 1.251 atendimentos, crescimento de 4,5% em relação ao mês anterior. Destaca-se a manutenção da cobertura informada de 100% nos Testes da Orelhinha e da Linguinha, com continuidade dos atendimentos ambulatoriais para retestes e suporte à amamentação. Apesar da redução temporária do quadro profissional, o serviço manteve suas atividades assistenciais, com necessidade de ampliar a realização das triagens antes da alta hospitalar.

Psicologia: alcançou 1.036 atendimentos, aumento de 14,3% em comparação a setembro. A equipe manteve atuação relevante no acolhimento emocional de gestantes, puérperas e familiares, especialmente nas unidades neonatais. Dos 448 atendimentos realizados na UTIN/UCIN, aproximadamente 13% corresponderam a visitas virtuais, favorecendo o vínculo familiar e a humanização do cuidado.

Serviço Social: contabilizou 539 atendimentos, com atuação predominante nas unidades de internação, responsáveis por 60% da produção. Destacam-se as ações de planejamento familiar, com sete participantes no grupo e 19 atas de laqueadura de gestantes, além de 25 relatórios de articulação com a rede assistencial e 23 buscas ativas. O serviço também desenvolveu ações voltadas à garantia de direitos e ao acompanhamento de famílias em situação de vulnerabilidade.

Odontologia: apresentou 50 procedimentos, sendo 23 frenotomias e 27 consultas/avaliações. A redução de 53,7% em relação aos 108 registros de setembro esteve associada ao período de férias dos profissionais, sem cobertura substitutiva. Entre 83 pacientes com indicação de avaliação odontológica, 56 necessitaram de encaminhamento à rede municipal, evidenciando uma oportunidade de melhoria na capacidade de atendimento interno.

Enfermagem multiassistencial: realizou 252 atendimentos, com 69% direcionados às puérperas internadas, especialmente para orientação e apoio ao aleitamento materno. A redução de 25,2% em relação ao mês anterior esteve relacionada ao deslocamento da profissional para cobertura da triagem do pré-natal, reforçando a necessidade de adequação dos fluxos para preservar a continuidade das ações especializadas.

Os resultados de outubro demonstram a manutenção da capacidade assistencial da equipe multiprofissional, com crescimento dos atendimentos de Fisioterapia, Fonoaudiologia e Psicologia, reforçando a importância da assistência integrada e humanizada no cuidado materno-infantil. Destacam-se a manutenção das triagens neonatais, o fortalecimento do acompanhamento psicológico às famílias da UTIN/UCIN e as ações de apoio ao aleitamento materno, planejamento familiar e proteção social.

Entretanto, a redução da capacidade operacional da Odontologia, decorrente da ausência de cobertura durante as férias, e a necessidade de recomposição da equipe de Fonoaudiologia representam pontos de atenção para a gestão. Da mesma forma, o direcionamento da enfermeira multiassistencial para outras atividades impactou sua produção específica.

5.11. Posto de Vacinação

Em outubro de 2026, o Posto de Vacinação do Hospital e Maternidade Dona Iris registrou 239 doses administradas, contemplando 114 doses da vacina contra Hepatite B, 103 doses de BCG e 22 doses de Nirsevimabe, imunobiológico destinado à prevenção de infecções graves pelo vírus sincicial respiratório (VSR).

O posto de vacinação desempenha um papel estratégico na assistência materno-infantil, assegurando o acesso oportuno aos imunobiológicos essenciais à proteção dos recém-nascidos. A oferta desse serviço dentro da própria maternidade possibilita o início da proteção imunológica ainda durante a internação, favorecendo a continuidade do cuidado e reduzindo a necessidade de deslocamentos das famílias para outras unidades de saúde. Além da administração dos imunobiológicos, o serviço integra as ações de

promoção da saúde e prevenção de doenças, contribuindo para a orientação das famílias quanto à importância da vacinação, ao cumprimento do calendário vacinal e à continuidade do acompanhamento na Atenção Primária à Saúde.

A manutenção do Posto de Vacinação na unidade fortalece a assistência neonatal, amplia o acesso às medidas preventivas e reafirma o compromisso institucional com a segurança, a qualidade e a integralidade do cuidado prestado ao binômio mãe-bebê.

5.12. Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)

Durante outubro de 2026, a Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA), em articulação com o Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho (SESMT), participou de ações voltadas à promoção da saúde ocupacional, prevenção de acidentes e fortalecimento da cultura de segurança dos colaboradores (Anexo III).

Entre as atividades desenvolvidas, destacam-se as ações da campanha Outubro Rosa, realizadas nos dias 8 e 9 de outubro, com a iniciativa “Conversa em Roda com as Colaboradoras do HMDI”, conduzida por Luciana Soares Correia. A programação promoveu orientação, acolhimento, diálogo e conscientização sobre prevenção e cuidados com a saúde da mulher.

O SESMT também manteve ações relacionadas à orientação sobre utilização de equipamentos de proteção individual, biossegurança, prevenção de acidentes com materiais perfurocortantes e acompanhamento das condições de segurança no ambiente de trabalho.

Para conclusão do acompanhamento contratual da CIPA, deverão ser incorporados o quantitativo de reuniões ordinárias e extraordinárias realizadas, os registros de acidentes de trabalho envolvendo colaboradores da unidade e as respectivas providências preventivas e corretivas, acompanhados das atas e listas de presença correspondentes.

5.13. Comissões Institucionais

O Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) mantém comissões institucionais formalmente constituídas, com atuação voltada ao acompanhamento e aprimoramento dos processos assistenciais, técnicos e administrativos, contribuindo para o fortalecimento da qualidade, segurança e conformidade dos serviços prestados.

Entre as comissões instituídas, destacam-se a Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde, responsável pelo acompanhamento das práticas de gerenciamento e descarte adequado de resíduos; a Comissão de Farmácia e Terapêutica, direcionada à avaliação e ao uso racional de medicamentos; a Comissão de Padronização de Materiais e Equipamentos, voltada à adequação e padronização dos recursos utilizados na assistência; e a Comissão Interna de Revisão de Prontuários, responsável pelo acompanhamento da qualidade e conformidade dos registros assistenciais.

As comissões possuem composição multiprofissional, estabelecida por meio de portarias internas, com representantes de diferentes áreas da unidade, favorecendo a integração dos processos e o acompanhamento das diretrizes institucionais.

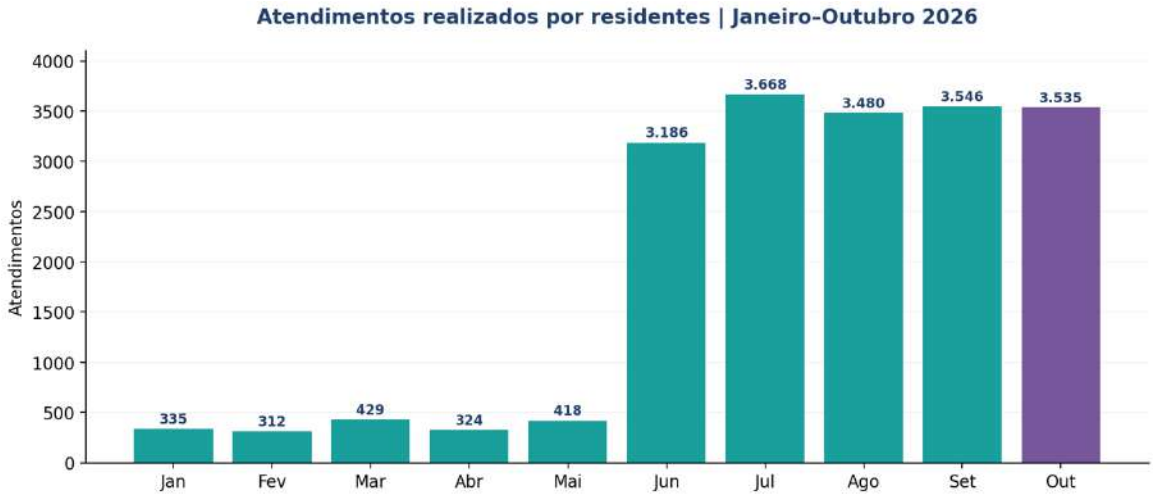
Para fins de comprovação e atendimento ao item 9 do Plano de Trabalho, seguem anexadas (Anexo IV) as respectivas portarias de constituição e atualização das comissões, demonstrando sua formalização e composição institucional.

6 ENSINO E PESQUISA

O Centro de Estudos e Pesquisas do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) desempenha papel estratégico na integração entre ensino, pesquisa e assistência, contribuindo para a formação de profissionais de saúde, o aprimoramento das práticas assistenciais e o fortalecimento da unidade como campo de formação acadêmica e desenvolvimento científico.



Residência médica e produção assistencial



A unidade manteve 102 médicos residentes, distribuídos entre diferentes programas e instituições formadoras, sendo 64 vinculados à Secretaria Municipal de Saúde (SMS), 36 ao Hospital das Clínicas (HC) e 2 ao Hospital de Urgências de Goiás (HUGO). A distribuição contempla 41 residentes em Ginecologia e Obstetrícia, 36 em Pediatria, 6 em Neonatologia, 17 em Medicina de Família e Comunidade e 2 em Anestesiologia, demonstrando a diversidade de especialidades presentes na formação médica desenvolvida na instituição.

Em outubro, foram registrados 3.535 atendimentos realizados por médicos residentes, frente aos 3.546 contabilizados em setembro, correspondendo a uma discreta redução de 0,3% (11 atendimentos). O resultado demonstra estabilidade da produção assistencial e manutenção do elevado volume de atividades supervisionadas.

A análise da evolução mensal evidencia crescimento expressivo dos registros a partir de junho, quando foram contabilizados 3.186 atendimentos, alcançando 3.668 em

julho, maior volume da série. Nos meses seguintes, os resultados permaneceram em patamares elevados, com 3.480 atendimentos em agosto, 3.546 em setembro e 3.535 em outubro. Essa evolução deve ser interpretada considerando a mudança significativa no volume de registros observada a partir de junho, que pode refletir alterações na sistemática de acompanhamento e registro da produção. Ainda assim, a estabilidade verificada no último quadrimestre demonstra a continuidade das atividades assistenciais desenvolvidas pelos programas de residência.

A atuação dos residentes, sob supervisão dos respectivos preceptores, contribui para a integração entre formação profissional e assistência, favorecendo a discussão de casos clínicos, o desenvolvimento de competências técnicas e a qualificação dos processos de cuidado.

Atividades acadêmicas e campos de estágio

No âmbito das atividades de ensino, foram contabilizados 357 registros de participação em estágios e atividades acadêmicas, envolvendo estudantes, residentes e profissionais de diferentes instituições de ensino. As atividades contemplaram áreas como Ginecologia e Obstetrícia, Pediatria, Enfermagem, Biomedicina, Serviço Social e formação técnica em Enfermagem, além de atividades multiprofissionais e aulas supervisionadas.

Destaca-se a participação de instituições como PUC Goiás, Universidade de Rio Verde (UniRV), Universidade Federal de Goiás (UFG), Hospital das Clínicas, Faculdade de Medicina de Mineiros (FAMP), Faculdade de Enfermagem (FEN), Colégio Vitória e outras instituições parceiras. A diversidade dos campos de prática demonstra a capacidade institucional de integrar diferentes níveis de formação profissional, desde cursos técnicos até programas de residência e atividades de formação especializada.

Além da contribuição acadêmica, a manutenção dessas parcerias favorece a aproximação entre as instituições formadoras e os serviços públicos de saúde, estimulando

a troca de conhecimentos, a atualização das práticas assistenciais e a formação de profissionais alinhados às necessidades do Sistema Único de Saúde.

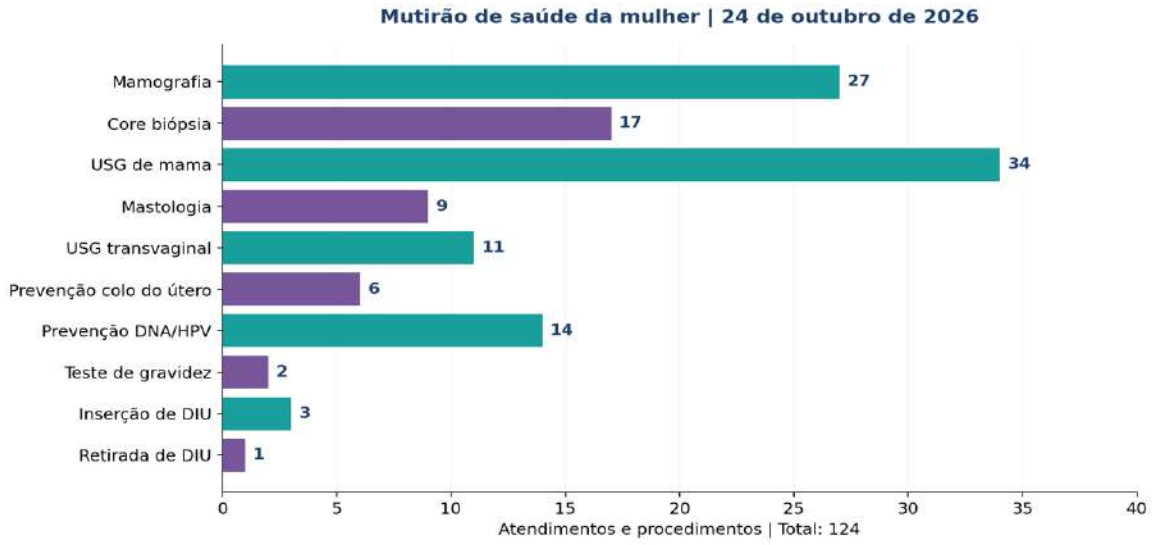
Pesquisa científica e desenvolvimento institucional

No campo da pesquisa científica, o HMDI manteve seis projetos de pesquisa autorizados, abrangendo temas relacionados à assistência neonatal, Enfermagem obstétrica, manejo da dor, integridade do complexo mamilo-areolar e aspectos éticos da atuação profissional.

As pesquisas contemplam diferentes áreas do conhecimento e contribuem para o desenvolvimento de evidências científicas aplicáveis à prática assistencial, especialmente em setores estratégicos da maternidade. Entre os temas investigados, destacam-se o manejo da dor em unidades neonatais, a avaliação da adesão às recomendações assistenciais, a identificação de barreiras à implementação de boas práticas e o aprimoramento dos diagnósticos de Enfermagem.

A manutenção dessas iniciativas fortalece o ambiente institucional de investigação científica, estimula o pensamento crítico e favorece a incorporação de conhecimentos técnicos e científicos à assistência prestada.

Ações de extensão e integração com a comunidade



Como parte das atividades de integração entre ensino, assistência e comunidade, destaca-se a realização do Mutirão de Saúde da Mulher, em 24 de outubro de 2026, com a execução de 124 atendimentos e procedimentos ambulatoriais.

A ação contemplou diferentes modalidades de atendimento, com destaque para:

- 34 ultrassonografias de mama, correspondendo a 61,8% da programação;
- 27 mamografias, alcançando 90% da oferta planejada;
- 17 core biópsias mamárias, superando a programação inicial em 13,3%;
- 11 ultrassonografias transvaginais e 9 atendimentos em Mastologia;
- 20 ações preventivas, relacionadas ao câncer do colo do útero e à investigação de DNA/HPV;
- 4 procedimentos relacionados ao DIU, sendo três inserções e uma retirada, além de dois testes de gravidez.

A iniciativa possibilitou a ampliação da oferta de procedimentos diagnósticos e preventivos, com especial atenção à saúde ginecológica e mamária, contribuindo para o acesso da população aos serviços especializados. Destaca-se o desempenho das core biópsias, que ultrapassaram a quantidade inicialmente prevista, assim como a diversificação dos procedimentos ofertados durante a ação.

O mutirão evidencia a importância da articulação entre atividades acadêmicas e necessidades assistenciais da população, demonstrando o potencial da instituição para desenvolver iniciativas que associem formação profissional, prevenção de agravos, diagnóstico e cuidado especializado.

Os resultados de outubro demonstram a consolidação do HMDI como importante cenário de formação profissional, pesquisa e integração ensino-serviço, com manutenção de um contingente expressivo de residentes e estabilidade no volume de atendimentos assistenciais supervisionados. A participação de diferentes instituições de ensino, a

diversidade das atividades acadêmicas e a continuidade dos projetos científicos evidenciam a relevância do Centro de Estudos para o desenvolvimento institucional.

Dessa forma, o desempenho do período reforça a importância estratégica do Centro de Estudos e Pesquisas na qualificação da assistência, na formação de recursos humanos para o SUS e no fortalecimento do Hospital e Maternidade Dona Iris como instituição comprometida com o ensino, a pesquisa e a melhoria contínua dos serviços de saúde.

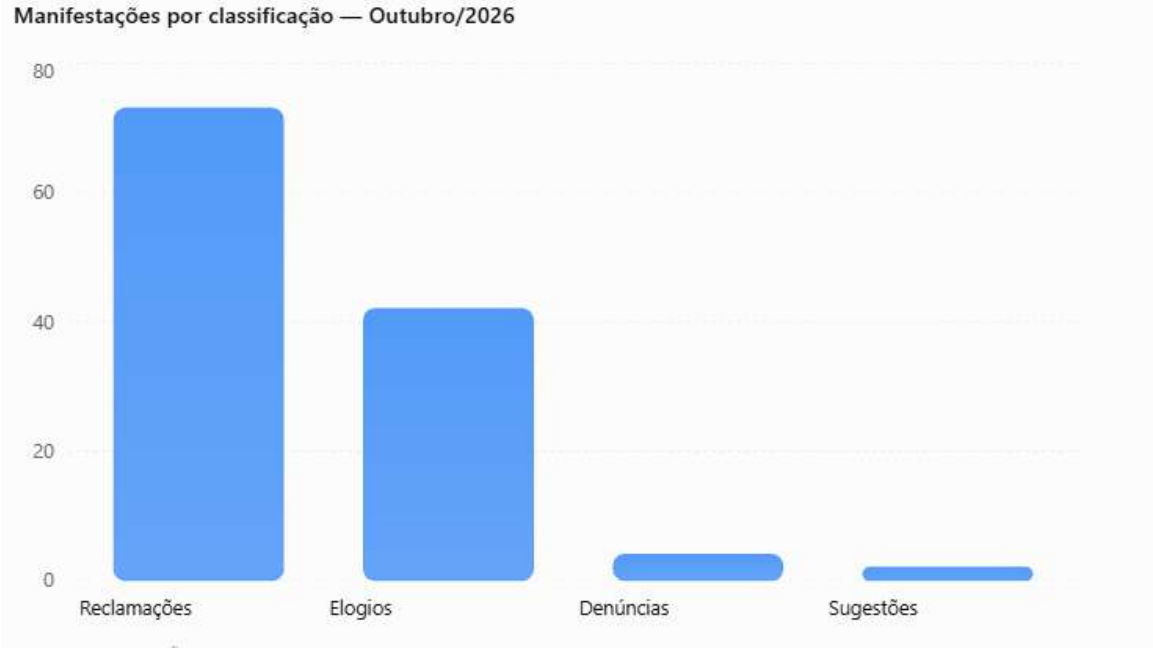
7 OUVIDORIA

A Ouvidoria do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) constitui um importante instrumento de participação social, escuta qualificada e avaliação da experiência dos usuários, contribuindo para a identificação de oportunidades de melhoria, o reconhecimento das boas práticas assistenciais e o fortalecimento da humanização dos serviços.

Em outubro de 2026, os indicadores demonstraram redução no volume de manifestações em relação a setembro, recuperação expressiva da resolutividade das queixas e manutenção da satisfação geral acima da meta institucional. Entretanto, a análise das manifestações e das pesquisas evidencia pontos de atenção relacionados principalmente ao tempo de espera, à comunicação e à organização dos fluxos de atendimento (Anexo V).

Síntese dos indicadores





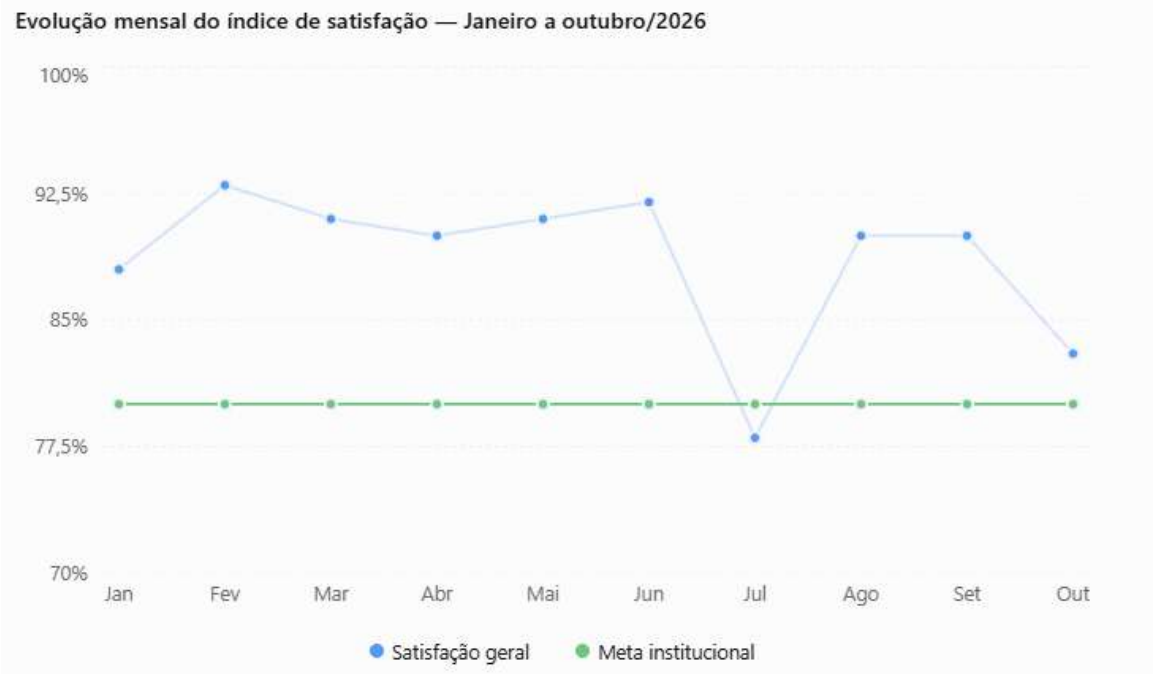


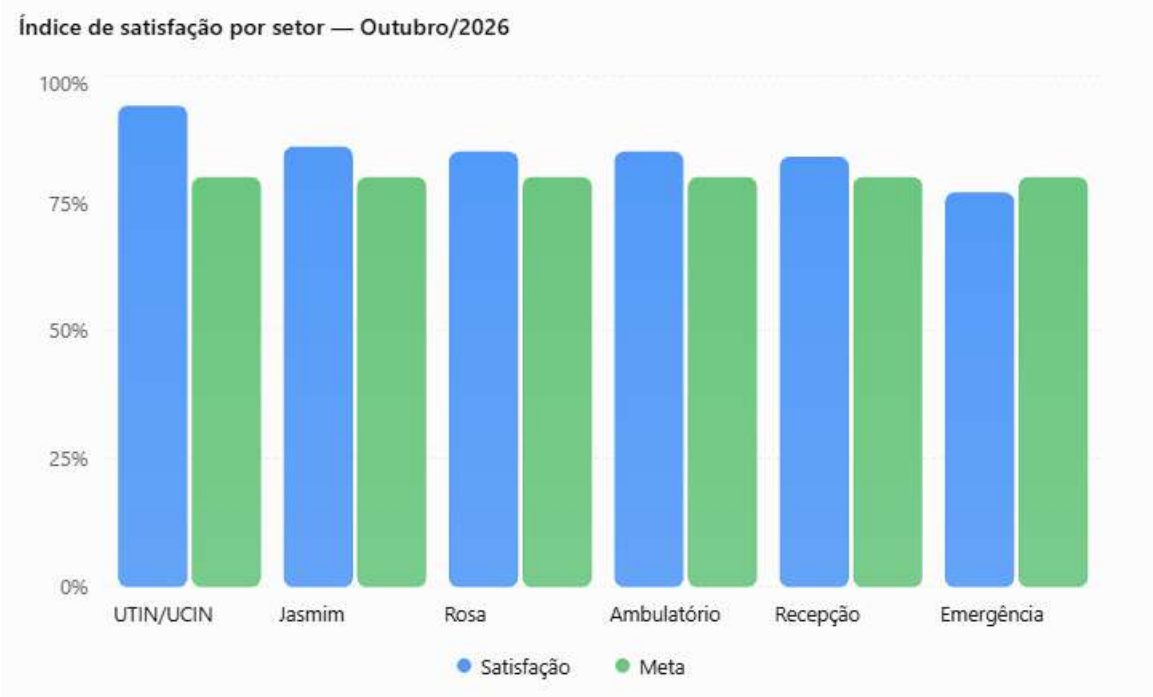
O índice de resolução de queixas apresentou recuperação expressiva em outubro, alcançando 82%, frente aos 37% registrados em setembro, o que corresponde a um crescimento de 45 pontos percentuais. O resultado superou em dois pontos percentuais a meta institucional de 80%.

Das 77 queixas acompanhadas no período, 63 foram resolvidas e 14 permaneceram sem resolução, demonstrando avanço no acompanhamento das demandas e na capacidade de resposta institucional.

A recuperação do indicador ocorre após a implantação do novo fluxo de recebimento, encaminhamento e tratamento das manifestações por meio da Intranet. O resultado sugere evolução na adaptação das equipes à ferramenta e maior efetividade na condução das tratativas.

Apesar do desempenho favorável, permanece necessária a atenção às demandas pendentes, com acompanhamento dos prazos de resposta, identificação de recorrências e articulação com os gestores responsáveis, visando à sustentabilidade dos resultados alcançados.





Em outubro, foram aplicadas 964 pesquisas de satisfação, resultando em um índice geral de 83%, superior à meta institucional de 80%. Apesar do cumprimento do parâmetro estabelecido, observa-se redução de sete pontos percentuais em comparação a setembro, quando o indicador alcançou 90%.

A análise setorial demonstra desempenho favorável na maior parte dos serviços avaliados, com destaque para a UTIN/UCIN, que apresentou o maior índice de satisfação (94%), seguida pela Internação Jasmim (86%), Internação Rosa (85%), Ambulatório (85%) e Recepção (84%).

Esses resultados evidenciam o reconhecimento dos usuários quanto à assistência prestada, especialmente nos serviços de internação e cuidados neonatais, nos quais o acolhimento, a atenção dos profissionais e o cuidado humanizado constituem elementos relevantes da experiência assistencial.

A Emergência apresentou o menor índice de satisfação, com 77%, ficando três pontos percentuais abaixo da meta institucional. O resultado converge com as

manifestações registradas na Ouvidoria, que apontam dificuldades relacionadas ao tempo de espera, à organização dos atendimentos e à comunicação com pacientes e acompanhantes.

Na avaliação detalhada dos serviços, o tempo de espera apresentou média institucional de 61%, constituindo o principal ponto de atenção. Na Emergência, esse indicador alcançou apenas 53%, enquanto no Ambulatório foi de 62%, evidenciando oportunidades de melhoria na organização dos fluxos assistenciais.

Por outro lado, as equipes Médica e Multiprofissional alcançaram 90% de avaliação positiva, seguidas pela equipe de Enfermagem, com 89%, reforçando o reconhecimento dos usuários quanto à qualidade técnica e à assistência prestada.

O índice de recomendação do serviço atingiu 87%, também acima da meta institucional, demonstrando que, apesar das fragilidades identificadas, a percepção global dos usuários permanece predominantemente favorável.

Os indicadores de outubro demonstram avanços na capacidade de resposta institucional às manifestações, especialmente pela recuperação do índice de resolução de queixas, que passou de 37% para 82%, superando a meta estabelecida. A satisfação geral de 83% evidencia manutenção de avaliação positiva dos serviços, embora a redução em relação a setembro e o desempenho da Emergência indiquem a necessidade de intervenções direcionadas.

Como prioridades gerenciais, destacam-se o aprimoramento dos fluxos de atendimento na Emergência e Recepção, a redução dos tempos de espera, o fortalecimento da comunicação com os usuários e o acompanhamento das demandas relacionadas à infraestrutura e à humanização da assistência. A integração entre os dados da Ouvidoria, os resultados das pesquisas de satisfação e as tratativas conduzidas pelos gestores constitui uma importante ferramenta de apoio à tomada de decisão, permitindo direcionar ações corretivas, acompanhar sua efetividade e reconhecer práticas assistenciais bem avaliadas.

Dessa forma, os resultados de outubro reforçam a importância da Ouvidoria como instrumento estratégico de gestão da experiência do usuário, contribuindo para o fortalecimento da participação social, da transparência institucional e da melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados pelo Hospital e Maternidade Dona Iris.

8 GESTÃO DE PESSOAS, NEP E SESMT

O Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) mantém ações integradas de Gestão de Pessoas, Educação Permanente e Saúde e Segurança do Trabalho, com foco na valorização dos profissionais, no desenvolvimento de competências, na prevenção de riscos ocupacionais e na melhoria contínua dos processos institucionais.



Em outubro de 2026, destacam-se a redução da rotatividade de pessoal, o fortalecimento das ações de desenvolvimento das lideranças e a continuidade das iniciativas de promoção da saúde e segurança dos colaboradores.



A taxa de turnover apresentou redução expressiva em outubro, passando de 4,51% em setembro para 2,89%, representando queda de 1,62 ponto percentual, equivalente a uma redução relativa de 35,9%. O resultado corresponde ao menor índice registrado entre janeiro e outubro de 2026, demonstrando maior estabilidade do quadro funcional no período.

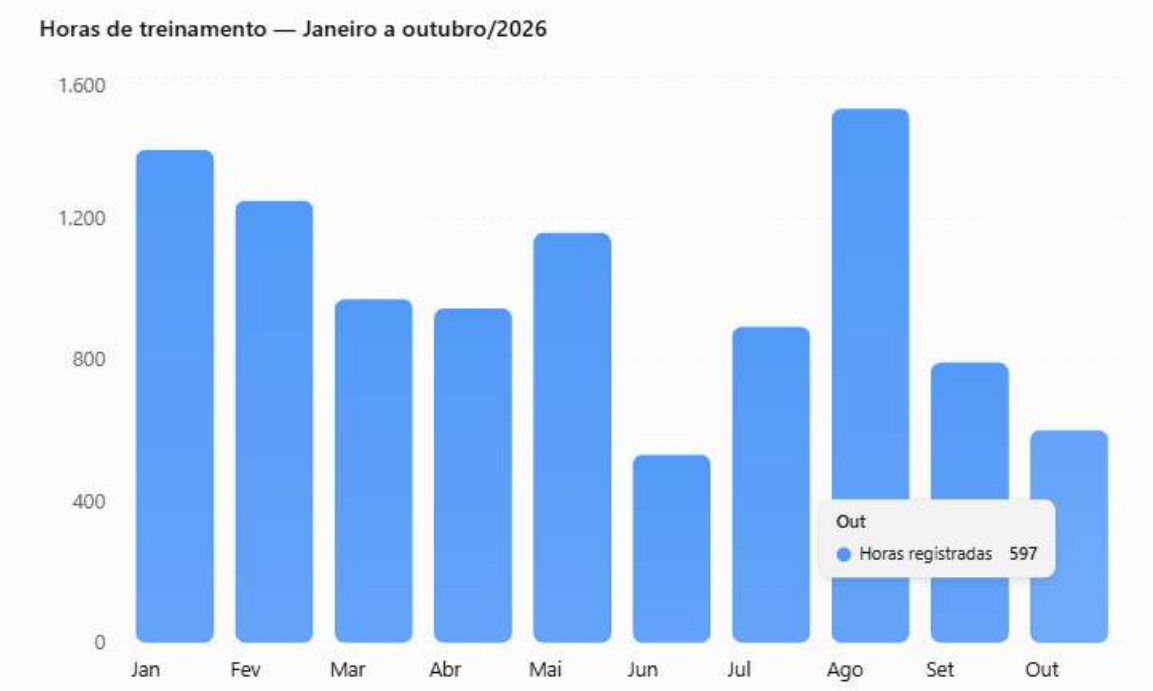
Ao longo do ano, o indicador apresentou oscilações, com maior percentual em maio (6,29%), seguido de abril (5,94%) e julho (5,68%). A redução observada em outubro constitui um resultado favorável para a gestão de pessoas, especialmente considerando os impactos da rotatividade sobre a continuidade dos processos assistenciais, os custos de contratação e a integração de novos profissionais. A Enfermagem permanece como área prioritária para acompanhamento das movimentações, considerando sua representatividade no quadro funcional e a necessidade de manutenção de equipes assistenciais qualificadas.

O resultado reforça a importância da continuidade das estratégias de retenção, desenvolvimento profissional, fortalecimento das lideranças e acompanhamento do clima organizacional.



O absenteísmo geral apresentou elevação em outubro, passando de 2,15% para 2,71%, correspondendo a um aumento de 0,56 ponto percentual em relação a setembro. Apesar do crescimento, o resultado permanece inferior aos maiores índices registrados no ano, especialmente agosto (4,14%) e junho (4,11%).

A elevação demanda atenção da Gestão de Pessoas e das lideranças, considerando os impactos das ausências sobre o dimensionamento das equipes, a necessidade de remanejamentos, a continuidade dos serviços e os custos operacionais. O acompanhamento das causas de afastamento, a identificação dos setores com maior concentração de ocorrências e a integração com o SESMT constituem estratégias importantes para o direcionamento de ações preventivas.



Em outubro foram registradas 597 horas e 5 minutos de treinamento, frente a 789 horas e 5 minutos em setembro, representando redução de aproximadamente 24,3% no volume mensal.

As capacitações contemplaram temas relacionados à segurança do paciente, prevenção de infecções, boas práticas assistenciais, protocolos obstétricos, gestão de crises, desenvolvimento das lideranças e integração institucional.

Embora tenha ocorrido redução no quantitativo de horas, a diversidade temática evidencia a continuidade das ações de qualificação profissional. Recomenda-se manter o acompanhamento das horas de treinamento por colaborador, setor e categoria profissional, visando assegurar distribuição equilibrada e aderência às necessidades assistenciais.

Núcleo de Educação Permanente — NEP

O Núcleo de Educação Permanente desenvolveu ações voltadas ao cuidado emocional, ao fortalecimento das competências de liderança e à integração entre as equipes.



Em outubro, o NEP realizou e apoiou quatro treinamentos, totalizando 47 participações. Desse quantitativo, 34 participações (72,3%) estiveram relacionadas ao desenvolvimento de lideranças, enquanto 13 (27,7%) contemplaram ações de saúde emocional.

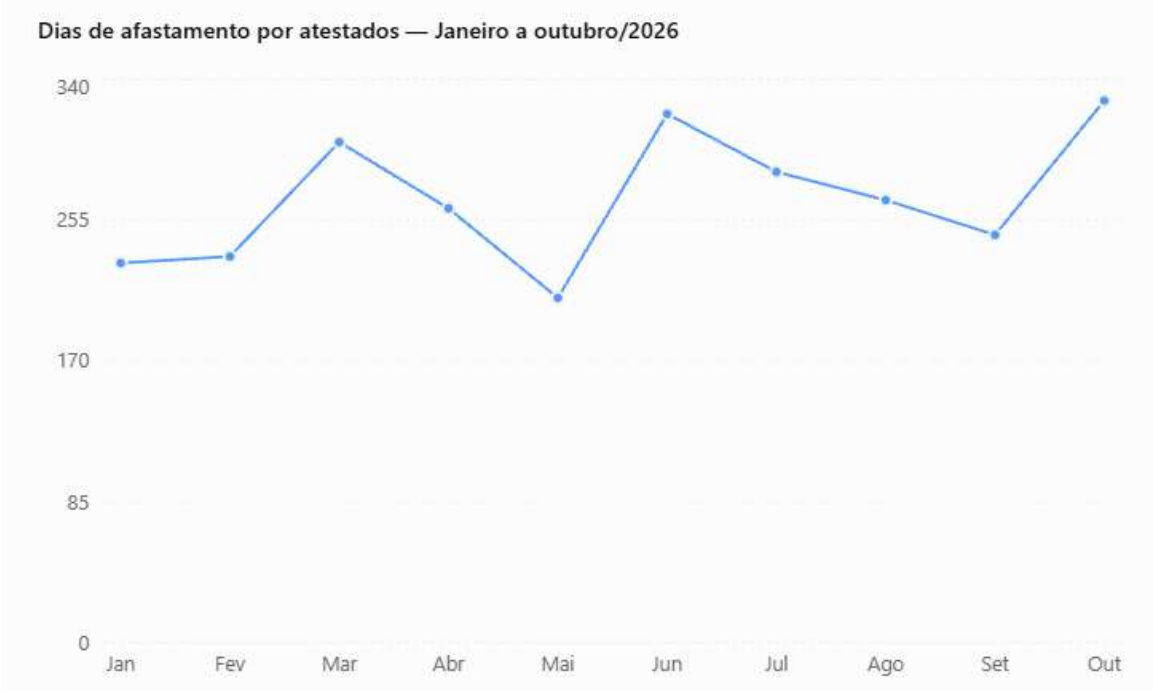


O Programa de Educação Continuada para Gestores abordou gestão de crise, tomada de decisão sob pressão, gestão da mudança e cultura organizacional, contribuindo para o desenvolvimento de competências estratégicas das lideranças.

No eixo de saúde emocional, a atividade Por Trás do Uniforme: Saúde Emocional, Limites e Responsabilidades foi realizada com duas turmas da Nutrição, promovendo reflexões sobre relações de trabalho, limites profissionais e corresponsabilidade. Além das capacitações, foram realizados 24 atendimentos a colaboradores e gestores, duas rondas psicológicas e dez reuniões estratégicas, fortalecendo o acolhimento, a escuta qualificada e o suporte às lideranças.

O conjunto das ações evidencia a continuidade da atuação do NEP no desenvolvimento humano e organizacional, com oportunidades de ampliação do alcance das capacitações para diferentes categorias profissionais.

Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho — SESMT



Em outubro, o SESMT registrou 130 atestados médicos, representando aumento de 10,2% em relação a setembro, quando foram contabilizados 118 documentos. O quantitativo de dias de afastamento também apresentou elevação, passando de 246 para 327 dias, crescimento de 32,9%, atingindo o maior volume mensal registrado entre janeiro e outubro de 2026.

A análise por área demonstra concentração de atestados no Administrativo (66 registros) e na Enfermagem (59 registros), que, conjuntamente, representam 96,2% do total. A equipe multiprofissional apresentou cinco atestados. Embora o Administrativo tenha concentrado o maior número de documentos, a Enfermagem apresentou o maior volume de dias de afastamento, com 172 dias, seguida pelo Administrativo (134 dias) e pela equipe multiprofissional (21 dias).

O cenário evidencia a necessidade de acompanhamento específico das ausências na Enfermagem, considerando a representatividade da categoria na assistência e os possíveis impactos sobre as escalas, a sobrecarga de trabalho e a continuidade dos cuidados.

No âmbito previdenciário, foram registrados dois novos afastamentos e um retorno ao trabalho durante outubro, reforçando a importância do acompanhamento individualizado dos colaboradores e da articulação entre SESMT, Gestão de Pessoas e lideranças.

Durante outubro, o SESMT manteve atividades relacionadas ao controle de atestados e exames ocupacionais, monitoramento de afastamentos previdenciários, rondas técnicas, acompanhamento da utilização de equipamentos de proteção individual e orientações sobre segurança no ambiente hospitalar.

Entre as ações desenvolvidas, destacam-se o reforço das diretrizes da NR-32, as orientações sobre biossegurança e prevenção de acidentes com materiais perfurocortantes, o controle vacinal dos profissionais e as atividades educativas voltadas à prevenção de riscos ocupacionais.

As ações de conscientização relacionadas ao Outubro Rosa, realizadas em articulação com a CIPA, também contribuíram para a promoção da saúde e o fortalecimento da cultura de prevenção.

9. INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS

A gestão administrativa do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) desempenha papel estratégico na sustentação dos processos assistenciais, assegurando as condições operacionais, estruturais, tecnológicas e financeiras necessárias à continuidade dos serviços prestados à população. Sua atuação contempla as áreas de Engenharia Predial, Engenharia Clínica, Logística, Suprimentos, Almoxarifado, Compras, Patrimônio, Farmácia Hospitalar, Tecnologia da Informação e Gestão Administrativa e Financeira, de forma integrada às necessidades institucionais.

Durante outubro de 2026, as atividades administrativas estiveram direcionadas à manutenção da capacidade operacional, à regularidade do abastecimento, ao gerenciamento dos contratos, à conservação da infraestrutura e ao fortalecimento das estratégias de eficiência operacional e sustentabilidade econômico-financeira.

No âmbito da Engenharia Predial e Engenharia Clínica, as ações concentraram-se na manutenção preventiva e corretiva das instalações, sistemas críticos e equipamentos médico-hospitalares, priorizando a segurança, a funcionalidade e a disponibilidade dos recursos necessários à assistência. Destacaram-se o acompanhamento das intervenções estruturais, o gerenciamento do parque tecnológico e a avaliação de alternativas para otimização dos custos de manutenção.

As áreas de Suprimentos, Compras, Almoxarifado, Logística e Farmácia Hospitalar mantiveram suas atividades voltadas ao planejamento das aquisições, controle dos estoques, monitoramento do consumo e regularidade do fornecimento de materiais e medicamentos. As iniciativas buscaram aprimorar a utilização dos recursos, reduzir desperdícios e assegurar o abastecimento das áreas assistenciais, considerando a criticidade dos insumos e as necessidades operacionais da unidade.

Na Tecnologia da Informação, permaneceram as ações de suporte aos sistemas corporativos e à infraestrutura tecnológica, com destaque para a utilização do sistema Tasy como ferramenta de registro, rastreabilidade e consolidação das informações assistenciais

e administrativas, contribuindo para a confiabilidade dos dados e o acompanhamento dos indicadores institucionais.

Sob a perspectiva administrativa e financeira, outubro foi marcado pela continuidade das ações previstas no Plano de Contingenciamento e Redução de Custos, com aprofundamento das análises de contratos, modelos de prestação de serviços, processos de aquisição e consumo de recursos. Entre as iniciativas, destacaram-se as avaliações relacionadas à Engenharia Clínica, à Central de Material e Esterilização (CME), aos serviços de apoio diagnóstico, às remoções e aos demais componentes da estrutura operacional, buscando identificar oportunidades de economia sem comprometer a segurança e a qualidade assistencial.

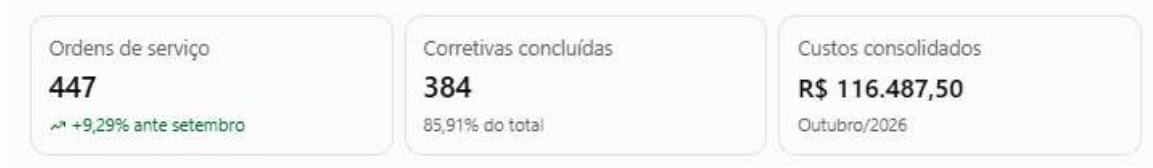
O acompanhamento dessas medidas integra as estratégias de fortalecimento da governança, com foco no monitoramento dos resultados, na avaliação dos impactos operacionais e na tomada de decisões fundamentadas em critérios técnicos, financeiros e assistenciais.

Paralelamente, a gestão administrativa manteve sua integração às ações institucionais de qualidade e preparação para a Acreditação ONA, contribuindo para a padronização dos processos, organização documental, rastreabilidade das atividades, gerenciamento de riscos e aprimoramento dos controles internos.

Dessa forma, outubro de 2026 consolidou a continuidade das iniciativas de racionalização de despesas, aprimoramento dos processos administrativos e fortalecimento da eficiência operacional, reafirmando o compromisso com a utilização responsável dos recursos públicos, a sustentabilidade da gestão e a manutenção das condições necessárias ao cumprimento das metas contratuais e à qualidade dos serviços prestados pelo Hospital e Maternidade Dona Iris.

9.1 Engenharia Predial

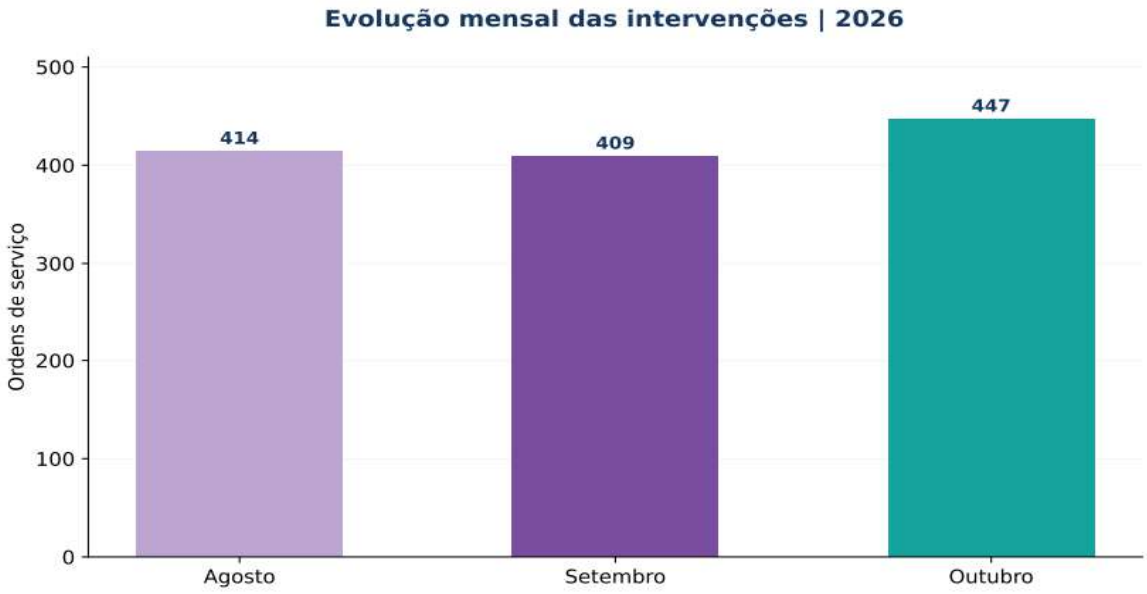
A análise da Engenharia Predial do Hospital e Maternidade Dona Iris contempla a evolução das ordens de serviço, o perfil das intervenções, a distribuição dos custos operacionais, os contratos de manutenção e a percepção dos usuários quanto às condições da estrutura física.



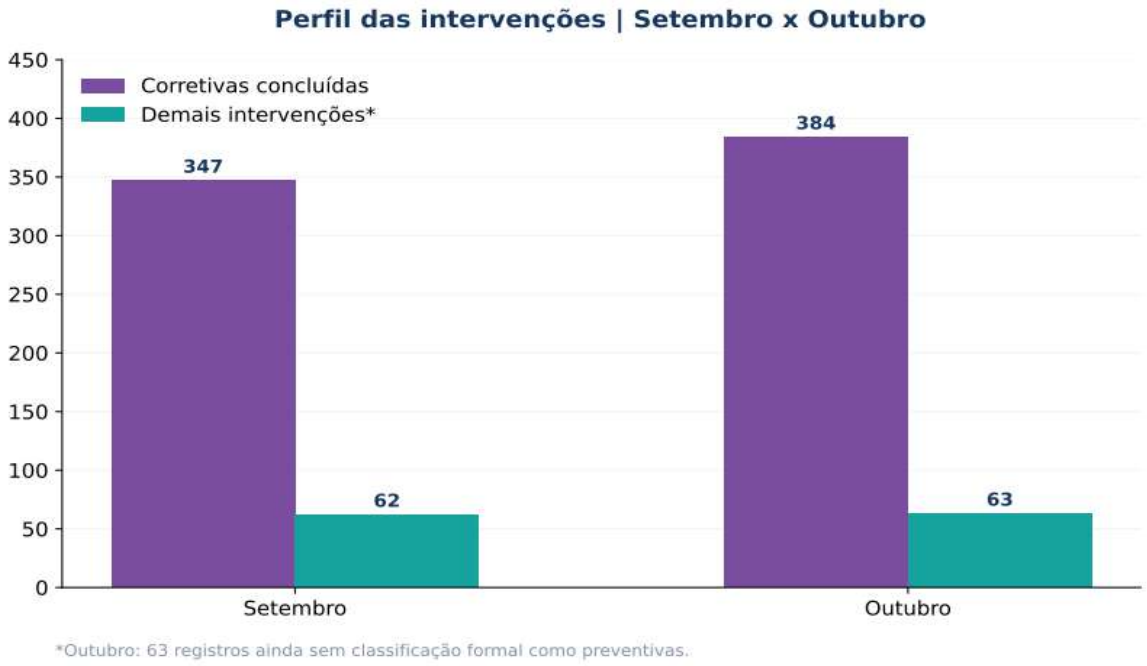
Em outubro de 2026, as atividades foram direcionadas à execução de manutenções preventivas e corretivas, ao acompanhamento de sistemas críticos, à recuperação de equipamentos e instalações e à realização de intervenções necessárias à preservação da capacidade operacional. O período também foi marcado pelo fortalecimento das ações preventivas e pela aplicação de recursos financeiros em serviços especializados, contratos, materiais e insumos essenciais.

Desempenho operacional e manutenção predial

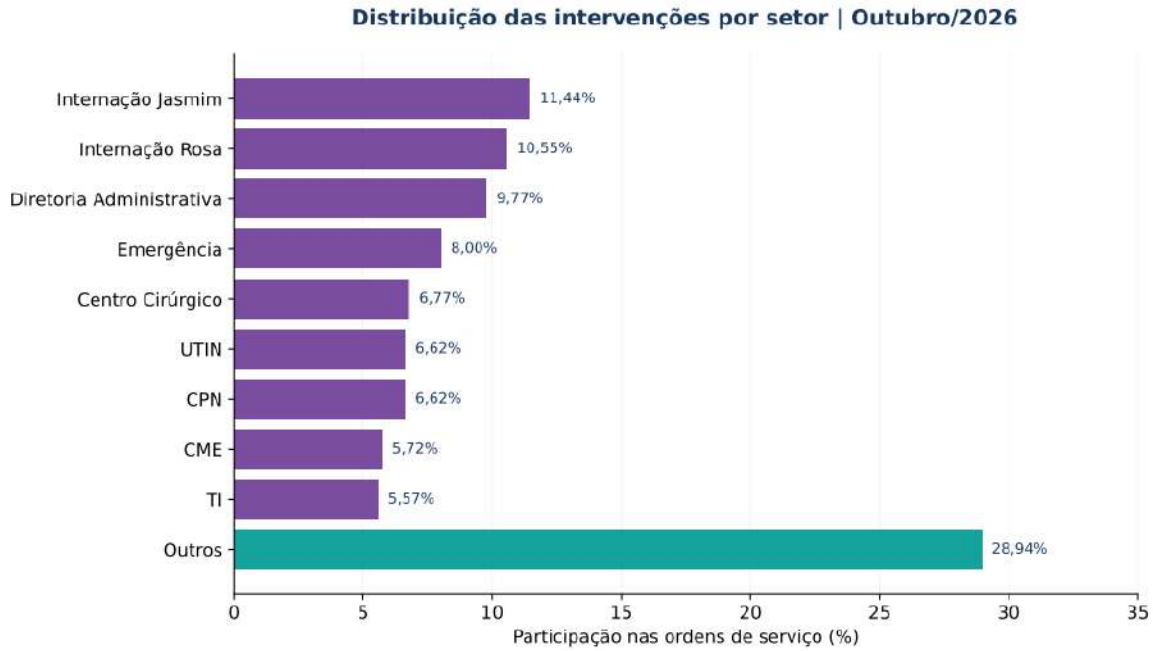
A Engenharia Predial do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) manteve, durante outubro de 2026, suas atividades direcionadas à conservação da infraestrutura hospitalar, à manutenção dos sistemas essenciais e ao atendimento das demandas operacionais dos setores assistenciais, administrativos e de apoio.



No período, foram registradas 447 ordens de serviço, representando crescimento de 9,29% em relação a setembro, quando foram contabilizadas 409 intervenções. O aumento de 38 solicitações demonstra ampliação do volume de demandas atendidas pela estrutura de manutenção predial.



Das ordens registradas, 384 corresponderam a manutenções corretivas concluídas, equivalentes a 85,91% do total. A predominância dessa modalidade demonstra a concentração das atividades no tratamento de falhas e na recuperação das condições de funcionamento de instalações e equipamentos vinculados à infraestrutura hospitalar.



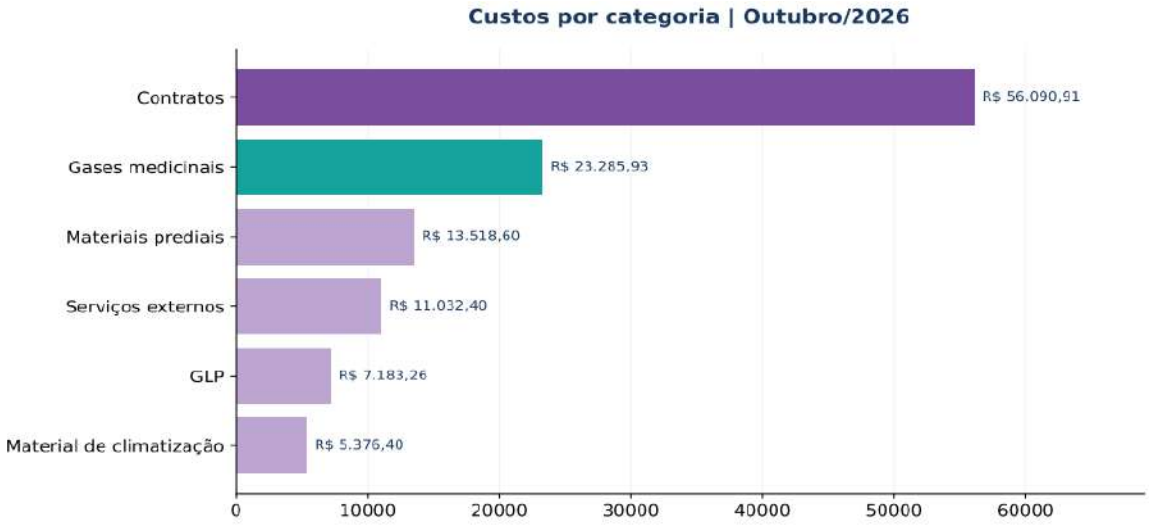
Comparativamente a setembro, quando foram executadas 347 intervenções corretivas, outubro apresentou crescimento de 37 atendimentos, equivalente a 10,66%. Esse comportamento evidencia maior demanda por intervenções corretivas, em um cenário de funcionamento contínuo da unidade e utilização intensiva dos ambientes hospitalares.

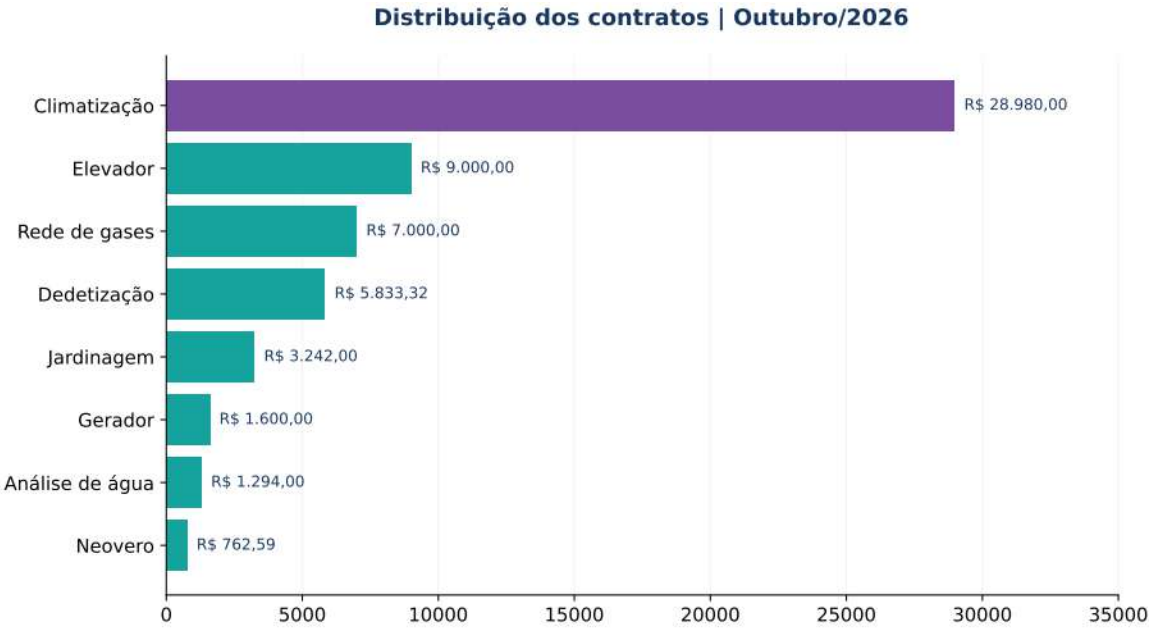
Manutenção dos sistemas críticos e infraestrutura

As atividades de manutenção predial permaneceram relacionadas à conservação e à funcionalidade das instalações elétricas, hidráulicas, sistemas de climatização, gases medicinais e demais componentes estruturais que sustentam a operação hospitalar. A manutenção desses sistemas possui relevância direta para a continuidade assistencial, especialmente em ambientes de maior criticidade, como Centro Cirúrgico, Centro Obstétrico, Unidade de Terapia Intensiva Neonatal, unidades de cuidados intermediários e Pronto-Socorro Obstétrico.

O volume de intervenções corretivas registrado em outubro evidencia a participação expressiva das demandas de recuperação e restabelecimento das condições operacionais na rotina da Engenharia Predial. A análise desse comportamento deve considerar a complexidade da infraestrutura, o funcionamento ininterrupto dos serviços e a necessidade de preservar condições adequadas de segurança e utilização dos ambientes.

Custos, investimentos e aplicação dos recursos





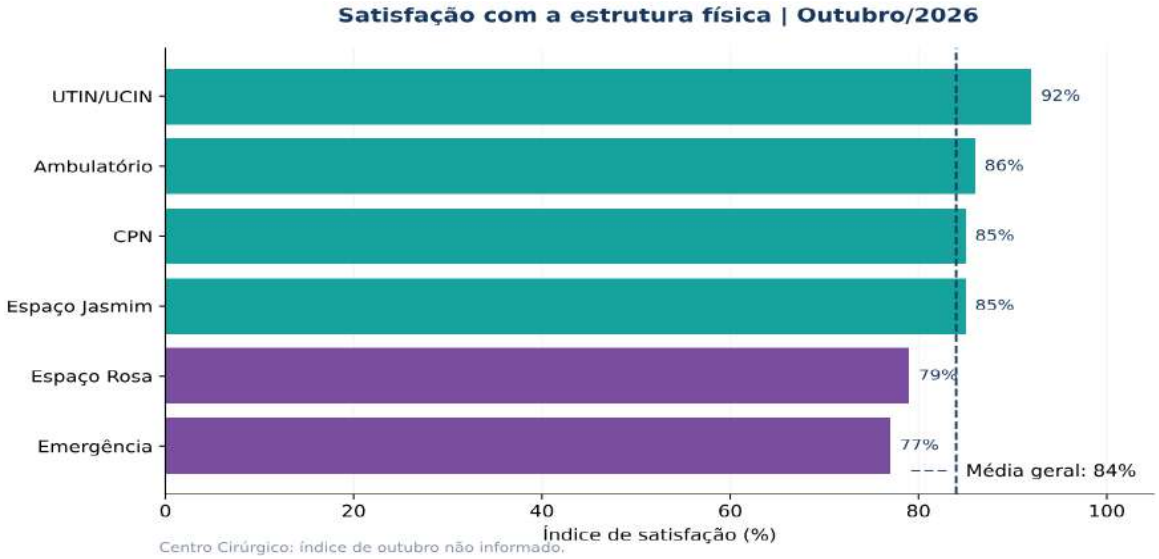
Em outubro de 2026, os custos consolidados da Engenharia Predial totalizaram R$ 116.487,50, frente aos R$ 121.068,07 registrados em setembro, representando redução de 3,78%, equivalente a R$ 4.580,57.

O resultado demonstra que, apesar do crescimento de 9,29% no volume de ordens de serviço, houve redução do montante financeiro consolidado no período. Essa relação evidencia comportamento distinto entre a demanda operacional e os custos registrados, indicando que o aumento das intervenções não foi acompanhado por elevação proporcional das despesas.

A análise financeira deve considerar que os custos da Engenharia Predial abrangem diferentes componentes da operação, incluindo contratos de serviços continuados, manutenção, materiais, insumos e demais despesas relacionadas à sustentação da infraestrutura hospitalar.

Sob a perspectiva gerencial, o resultado de outubro demonstra a manutenção das atividades operacionais com menor dispêndio financeiro global em comparação ao mês anterior, contribuindo para o acompanhamento da eficiência na utilização dos recursos destinados à infraestrutura.

Qualidade da infraestrutura e continuidade operacional



A atuação da Engenharia Predial permanece diretamente relacionada à qualidade das condições estruturais oferecidas aos pacientes, acompanhantes e profissionais, considerando aspectos de segurança, conforto ambiental, funcionalidade e disponibilidade dos ambientes assistenciais.

Em outubro, o crescimento das ordens de serviço e a predominância das manutenções corretivas demonstram a intensidade das demandas operacionais relacionadas à conservação da infraestrutura. A execução dessas atividades integra os processos de sustentação da capacidade instalada e de preservação das condições necessárias ao funcionamento hospitalar.

Análise consolidada

O desempenho da Engenharia Predial em outubro de 2026 foi caracterizado pelo crescimento do volume de intervenções, pela predominância das manutenções corretivas e pela redução dos custos consolidados em relação à competência anterior.

O aumento de 9,29% nas ordens de serviço, associado ao crescimento de 10,66% das intervenções corretivas, demonstra maior demanda operacional no período. Paralelamente, a redução de 3,78% dos custos evidencia que a ampliação das atividades ocorreu em um contexto de menor despesa financeira consolidada.

Dessa forma, os indicadores de outubro refletem a atuação da Engenharia Predial na manutenção das condições estruturais e operacionais do HMDI, destacando sua contribuição para a conservação patrimonial, a funcionalidade dos ambientes e a sustentação dos serviços assistenciais, em alinhamento às diretrizes institucionais de segurança, qualidade e sustentabilidade econômico-financeira.

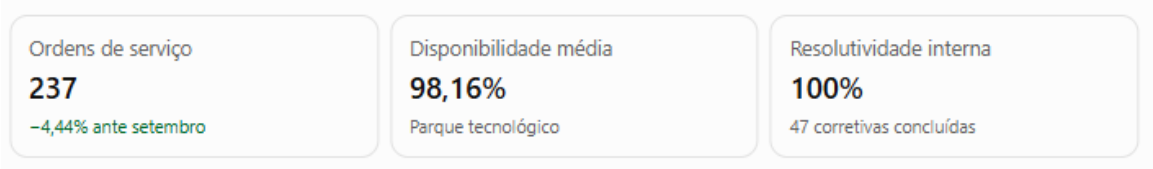
9.2 Engenharia Clínica

A Engenharia Clínica do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) desempenha papel estratégico na gestão do parque tecnológico médico-hospitalar, assegurando o acompanhamento das condições de funcionamento, segurança, disponibilidade e

confiabilidade dos equipamentos utilizados na assistência. Sua atuação compreende a execução e o monitoramento de manutenções preventivas e corretivas, calibrações, inspeções técnicas, controle patrimonial, gestão de contratos e locações, além da avaliação dos indicadores de desempenho e dos riscos associados à utilização dos equipamentos.

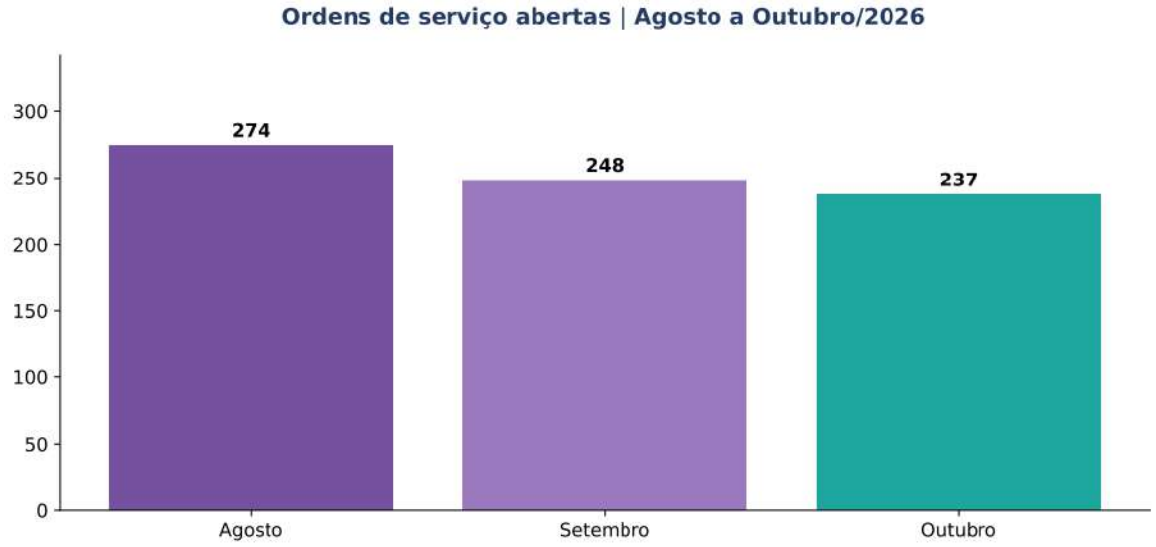
Durante outubro de 2026, as atividades estiveram direcionadas à manutenção da disponibilidade tecnológica, à redução das pendências de intervenções programadas e ao aprimoramento dos tempos de resposta às solicitações dos setores assistenciais.

O período apresentou resultados favoráveis na execução de manutenções preventivas, calibrações e resolução interna das intervenções corretivas, mantendo elevada disponibilidade global dos equipamentos. Paralelamente, foram identificados pontos de atenção relacionados ao crescimento das pendências corretivas e à recorrência de falhas em determinados equipamentos de maior criticidade assistencial.

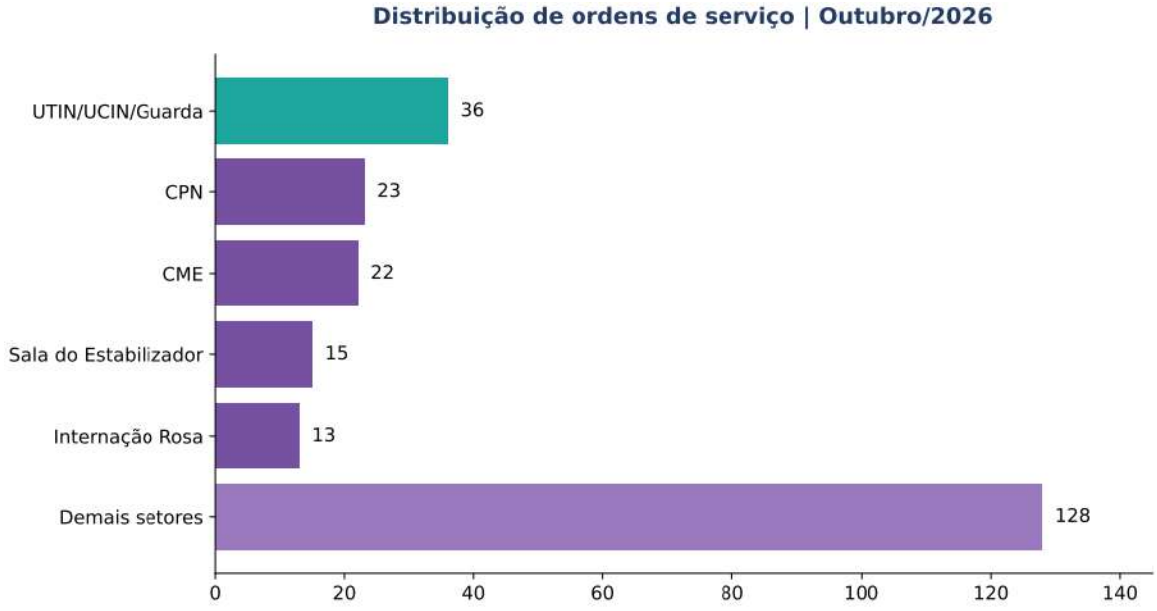


Desempenho operacional e gestão das ordens de serviço

Em outubro, foram registradas 237 ordens de serviço, representando redução de 4,44% em relação a setembro, quando foram contabilizadas 248 solicitações. Considerando agosto, com 274 registros no relatório de outubro, observa-se redução acumulada de 13,50% no volume de demandas abertas.



A maior concentração ocorreu na UTIN/UCIN/Guarda/Sala de Cuidados, com 36 solicitações, seguida pelo Centro de Parto Normal (23), Central de Material e Esterilização (22), Sala do Estabilizador (15) e Internação Rosa (13). Esses cinco setores concentraram 109 ordens de serviço, equivalentes a aproximadamente 46% das solicitações do mês.



A distribuição evidencia a representatividade dos ambientes de maior utilização tecnológica, especialmente aqueles vinculados à assistência neonatal, obstétrica e ao processamento de materiais. A concentração das demandas nesses setores reforça a importância do acompanhamento da funcionalidade dos equipamentos, considerando sua relação direta com a continuidade e a segurança dos procedimentos assistenciais.

Manutenções corretivas, preventivas e calibrações

Durante outubro, foram concluídas 47 manutenções corretivas, integralmente executadas pela equipe interna da Engenharia Clínica, correspondendo a 100% das intervenções corretivas encerradas. O resultado demonstra elevada capacidade de resolução técnica interna e menor dependência de prestadores externos para a execução dessas atividades. O período iniciou com 16 pendências corretivas, recebeu 53 novas solicitações e encerrou 47 ordens de serviço, resultando em 22 pendências ao final da competência. A taxa de conclusão correspondeu a 68,12% das 69 demandas disponíveis, evidenciando crescimento do passivo corretivo, apesar da capacidade de execução interna.

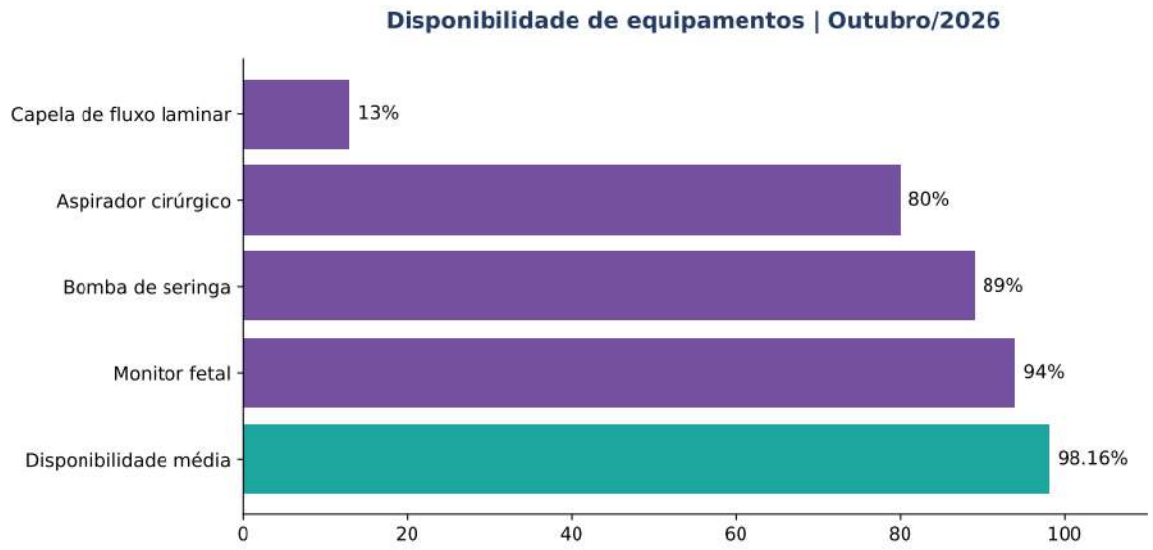
Nas manutenções preventivas, o desempenho apresentou evolução significativa. Foram concluídas 24 intervenções, frente às 18 realizadas em setembro, representando crescimento de 33,33%. Considerando as 20 pendências anteriores e as 12 novas solicitações, o índice de execução atingiu 75%, com redução do saldo pendente para oito ordens de serviço.

As calibrações também apresentaram resultado favorável, com nove atividades concluídas e três pendências ao encerramento do mês. O índice de conclusão foi de 75% das 12 demandas disponíveis, demonstrando avanço na regularização das atividades de controle metrológico.

A análise conjunta evidencia maior efetividade na execução das atividades programadas, especialmente na redução dos saldos de manutenções preventivas e calibrações. Em contrapartida, o crescimento das pendências corretivas demonstra a necessidade de acompanhamento específico das demandas ainda não solucionadas, considerando a criticidade assistencial e a disponibilidade dos equipamentos.

Disponibilidade dos equipamentos e segurança tecnológica

A disponibilidade média do parque tecnológico atingiu 98,16% em outubro, mantendo-se em patamar elevado, embora inferior aos resultados de setembro (98,37%) e agosto (98,88%).



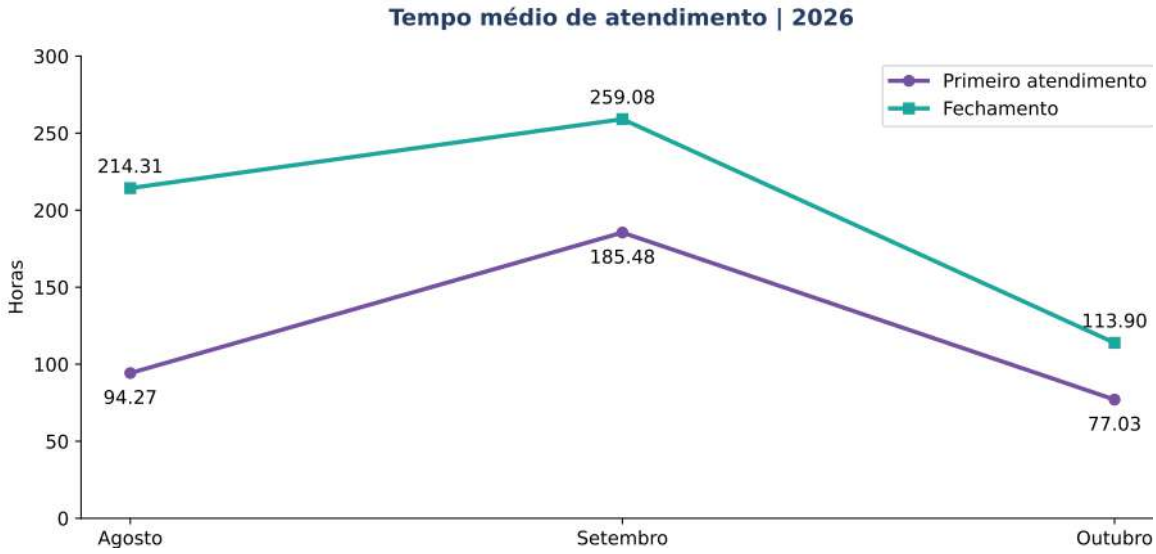
Entre os equipamentos com menor disponibilidade destacaram-se a capela de fluxo laminar (13%), o aspirador cirúrgico (80%), a bomba de seringa (89%) e o monitor fetal (94%). Esses resultados demonstram que, apesar da elevada disponibilidade global, determinados equipamentos apresentaram restrições operacionais relevantes.

Os monitores fetais concentraram o maior número de falhas, com 11 ocorrências, seguidos pelas incubadoras neonatais, com oito registros. Nos monitores fetais, foram identificadas falhas relacionadas aos transdutores, mau contato e funcionamento irregular, enquanto as incubadoras demandaram intervenções e avaliações técnicas recorrentes. O acompanhamento do tempo médio entre falhas (MTBF) também evidenciou maior recorrência em determinados equipamentos, com intervalos de dois dias para aspiradores cirúrgicos, três dias para ventiladores pulmonares, quatro dias para incubadoras e seis dias para monitores fetais.

Esses resultados demonstram a importância do monitoramento individualizado dos equipamentos de maior criticidade, especialmente aqueles utilizados na assistência neonatal, na monitorização fetal e no suporte à vida.

Tempo de atendimento e eficiência operacional

Os indicadores de tempo de atendimento apresentaram evolução expressiva em outubro. O tempo médio até o primeiro atendimento foi reduzido de 185,48 horas em setembro para 77,03 horas em outubro, representando diminuição de aproximadamente 58,47%.

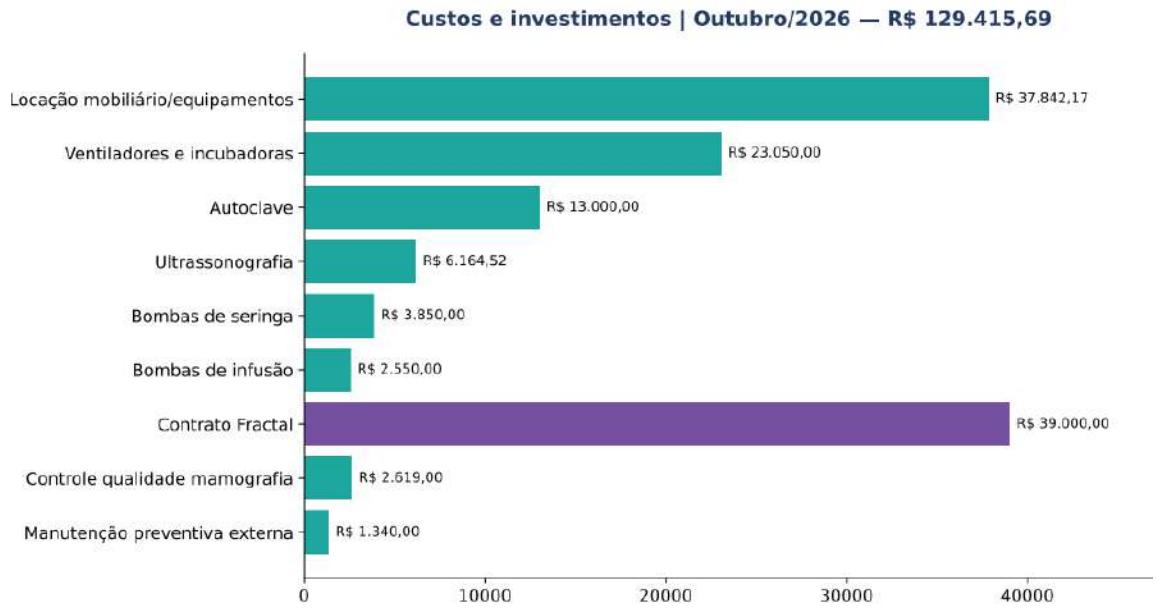


Da mesma forma, o tempo médio de fechamento passou de 259,08 horas para 113,90 horas, redução de aproximadamente 56,04%. A melhoria simultânea desses indicadores demonstra maior agilidade nos processos de resposta e encerramento das solicitações, representando evolução operacional relevante em relação ao mês anterior.

Embora os tempos ainda representem períodos consideráveis de tramitação das ordens de serviço, a redução observada constitui resultado favorável para a gestão das demandas técnicas, especialmente quando associada à execução integralmente interna das manutenções corretivas concluídas. Os comparativos de tempo seguem a série gerencial apresentada no relatório de outubro, cuja base de setembro difere dos valores utilizados na apresentação anterior.

Custos e investimentos em Engenharia Clínica

Em outubro de 2026, os custos e investimentos da Engenharia Clínica totalizaram R$ 129.415,69, frente aos R$ 142.051,22 registrados em setembro, representando redução de R$ 12.635,53, equivalente a 8,90%.



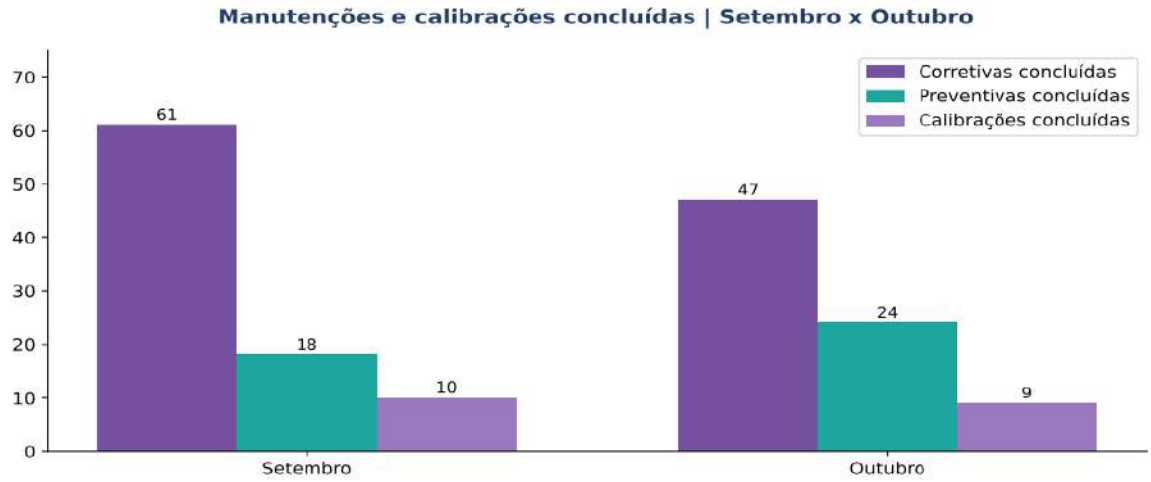
A composição financeira apresentou predominância das locações de equipamentos e mobiliário hospitalar, que totalizaram R$ 86.456,69, correspondentes a aproximadamente 66,8% das despesas. O contrato de prestação de serviços de Engenharia Clínica com a Fractal representou R$ 39.000,00, equivalente a 30,1% do total, enquanto os serviços técnicos externos somaram R$ 3.959,00, correspondentes a 3,1%. Destaca-se a redução do valor mensal do contrato da Fractal, de R$ 45.000,00 em setembro para R$ 39.000,00 em outubro, diferença de R$ 6.000,00, equivalente a 13,33%. Essa redução contribuiu para a diminuição das despesas consolidadas da área.

As locações permaneceram como principal componente financeiro, abrangendo mobiliário hospitalar, ventiladores, incubadoras, autoclave, bombas de seringa e infusão e equipamentos de ultrassonografia.

Sob a perspectiva gerencial, a redução dos custos consolidados, associada à manutenção da elevada disponibilidade tecnológica e à execução interna de todas as corretivas concluídas, representa resultado favorável no acompanhamento da eficiência operacional e financeira da Engenharia Clínica.

Ações técnicas e acompanhamento do parque tecnológico

Entre as principais atividades executadas em outubro, destacaram-se intervenções em incubadoras neonatais, monitores fetais, ventiladores pulmonares, autoclaves, seladoras, aspiradores cirúrgicos e equipamentos de ultrassonografia.



Nos monitores fetais DF 7001, utilizados principalmente no Centro de Parto Normal e na Emergência, foram acompanhadas ocorrências relacionadas a falhas nos transdutores e irregularidades de funcionamento. Nos ventiladores pulmonares iX5, foram realizados procedimentos de calibração da célula de oxigênio e testes funcionais. Também foram executadas atividades de calibração em incubadoras neonatais, manutenção preventiva em equipamentos de ultrassonografia e intervenções técnicas em equipamentos da Central de Material e Esterilização.

No acompanhamento do equipamento de ultrassonografia Philips HD11, foram identificadas demandas relacionadas à energização e à qualidade das imagens, incluindo avaliações de conexões e transdutores. Não foram registradas novas notificações

direcionadas à Engenharia Clínica durante outubro. As notificações anteriores permaneceram acompanhadas, sem respostas em atraso ao encerramento da competência.

Análise consolidada

O desempenho da Engenharia Clínica em outubro de 2026 evidencia evolução favorável em indicadores operacionais relevantes, especialmente na execução das manutenções programadas, na redução dos tempos médios de atendimento e na capacidade de resolução interna das intervenções corretivas. A conclusão de 24 manutenções preventivas e nove calibrações contribuiu para a redução dos respectivos saldos pendentes, enquanto a execução interna de 100% das corretivas concluídas demonstra a capacidade técnica da equipe.

A disponibilidade média de 98,16% confirma a manutenção de elevado índice global de funcionamento do parque tecnológico, embora a redução sequencial desse indicador e a recorrência de falhas em equipamentos específicos representem pontos de atenção. No aspecto financeiro, a redução de 8,90% dos custos consolidados, associada à manutenção da disponibilidade tecnológica e à melhoria dos tempos de resposta, demonstra resultado positivo na relação entre desempenho operacional e aplicação dos recursos.

Dessa forma, outubro foi caracterizado pelo avanço na execução das atividades programadas, pela melhoria dos tempos de atendimento e pela redução das despesas consolidadas. Permanecem como principais direcionamentos gerenciais a regularização das 22 corretivas pendentes, o acompanhamento dos equipamentos com maior recorrência de falhas e o fortalecimento da gestão dos contratos e locações, preservando a segurança do paciente e a continuidade assistencial.

9.3 Logística e Suprimentos

A área de Logística e Suprimentos do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), composta pela Farmácia e pelo Almoxarifado, desempenha papel estratégico no gerenciamento dos recursos materiais e medicamentosos necessários à continuidade dos serviços assistenciais. Suas atividades compreendem o planejamento do abastecimento,

recebimento, armazenamento, controle dos estoques, distribuição de insumos e acompanhamento do consumo institucional.

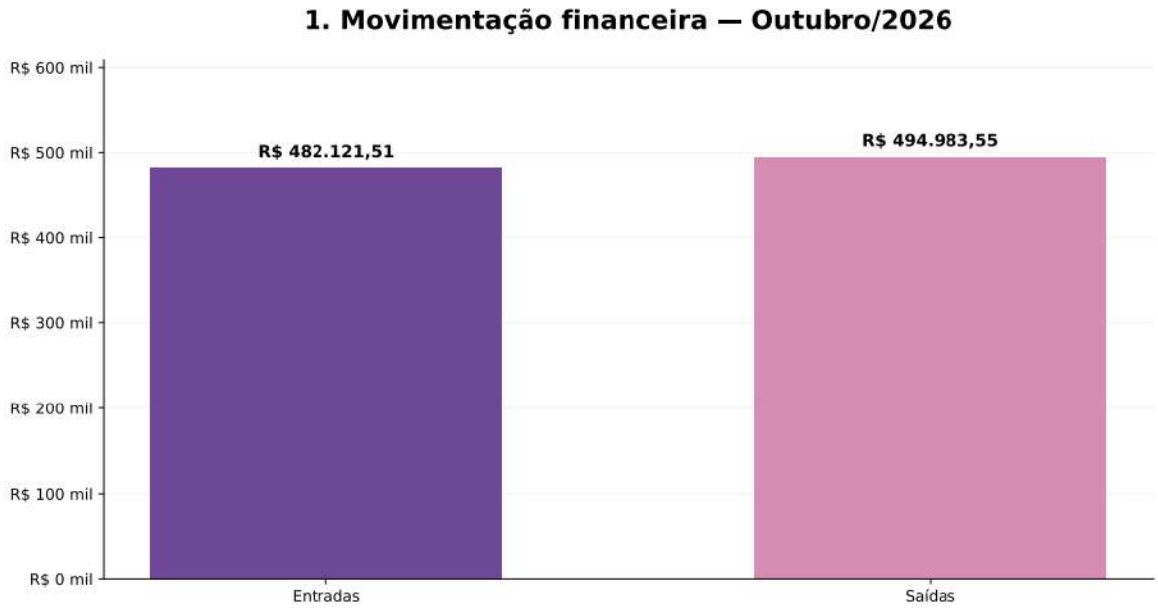
Em outubro de 2026, a gestão esteve direcionada à recomposição equilibrada dos estoques, ao fortalecimento dos controles internos, à padronização dos processos operacionais e à ampliação das atividades de Farmácia Clínica, buscando conciliar a disponibilidade dos insumos essenciais com a eficiência na utilização dos recursos financeiros e a segurança medicamentosa.



O período foi caracterizado pela recuperação do volume de entradas, manutenção de consumo elevado e crescimento dos indicadores de intervenções e reconciliações medicamentosas, além de avanços nas atividades de orientação farmacêutica durante a alta hospitalar.

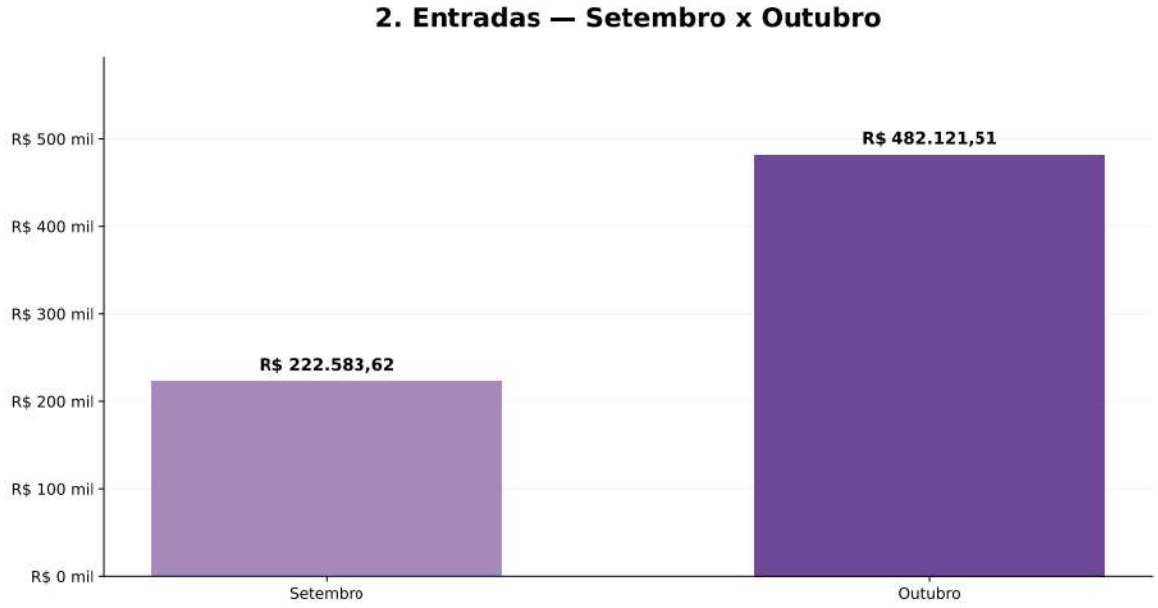
Gestão financeira e movimentação dos estoques

O mês de outubro apresentou crescimento expressivo no volume de recebimentos de materiais e medicamentos, acompanhado de elevação moderada do consumo e recuperação da posição financeira dos estoques.



Entradas e custos de abastecimento

As entradas totalizaram R$ 482.121,51, representando acréscimo de R$ 259.537,89 em relação a setembro, quando foram registrados R$ 222.583,62. O crescimento de 116,60% demonstra retomada significativa do abastecimento após a redução observada no mês anterior.

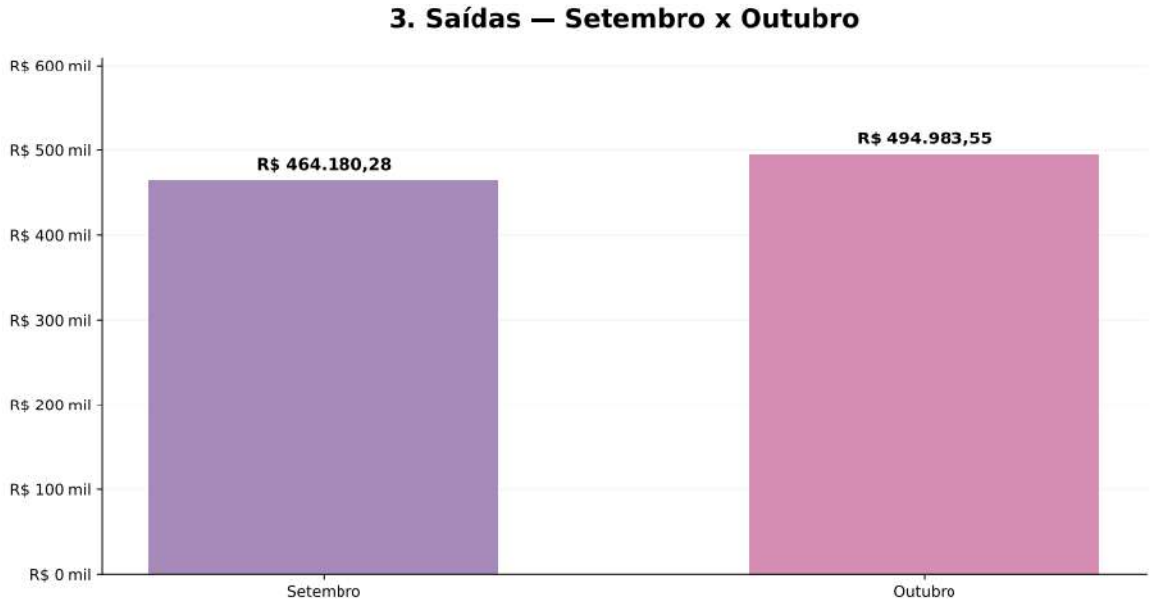


O resultado evidencia maior incorporação de medicamentos, materiais médico-hospitalares e demais insumos, contribuindo para a recomposição dos recursos necessários ao funcionamento dos setores assistenciais.

Cabe destacar que as entradas representam o valor dos materiais e medicamentos recebidos e registrados em estoque, não correspondendo necessariamente aos pagamentos efetivamente realizados no período. A avaliação do impacto financeiro deve considerar a conciliação com os registros contábeis, compromissos assumidos e condições de pagamento aos fornecedores.

Saídas e consumo

As saídas alcançaram R$ 494.983,55, valor 6,64% superior ao registrado em setembro, quando totalizaram R$ 464.180,28. A variação corresponde a um acréscimo de R$ 30.803,27 no valor dos materiais e medicamentos movimentados para atendimento das necessidades institucionais.

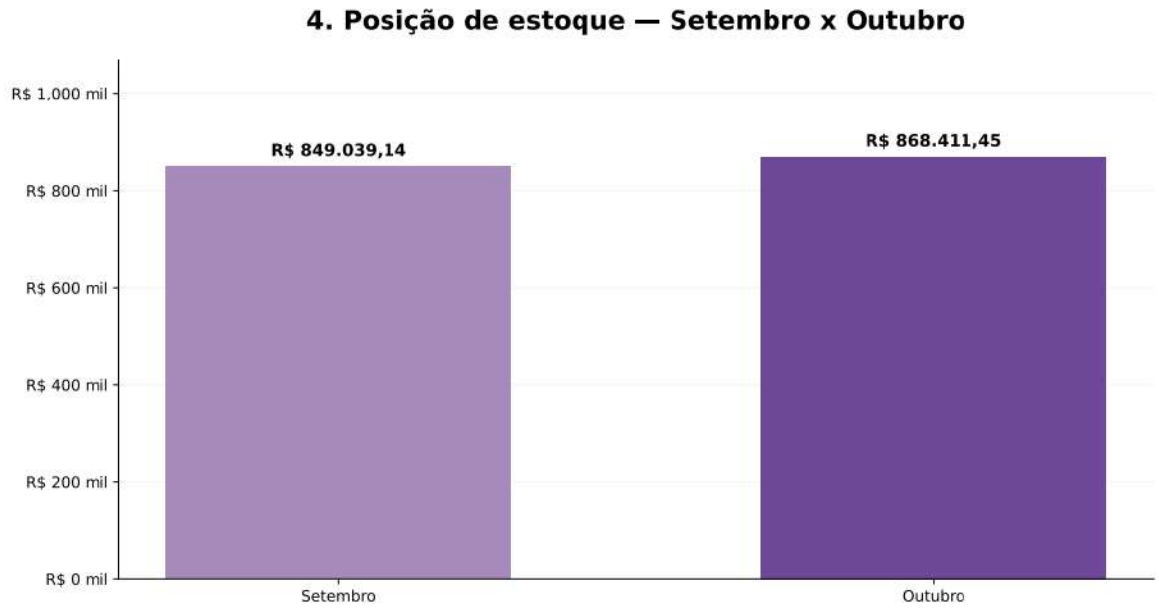


Apesar do aumento do consumo, a relação entre entradas e saídas apresentou maior equilíbrio em comparação ao mês anterior. Em setembro, as saídas corresponderam a aproximadamente 2,09 vezes o valor das entradas, enquanto em outubro essa relação foi reduzida para 1,03 vez.

Esse comportamento demonstra maior aproximação entre o volume de reposição e o consumo registrado, favorecendo a previsibilidade do abastecimento e o planejamento das aquisições.

Posição de estoque final

O estoque encerrou outubro em R$ 868.411,45, frente aos R$ 849.039,14 registrados em setembro, representando crescimento nominal de R$ 19.372,31, equivalente a 2,28%. A recuperação moderada da posição financeira dos estoques ocorre após a redução expressiva registrada no mês anterior, indicando maior estabilidade do valor dos recursos armazenados.



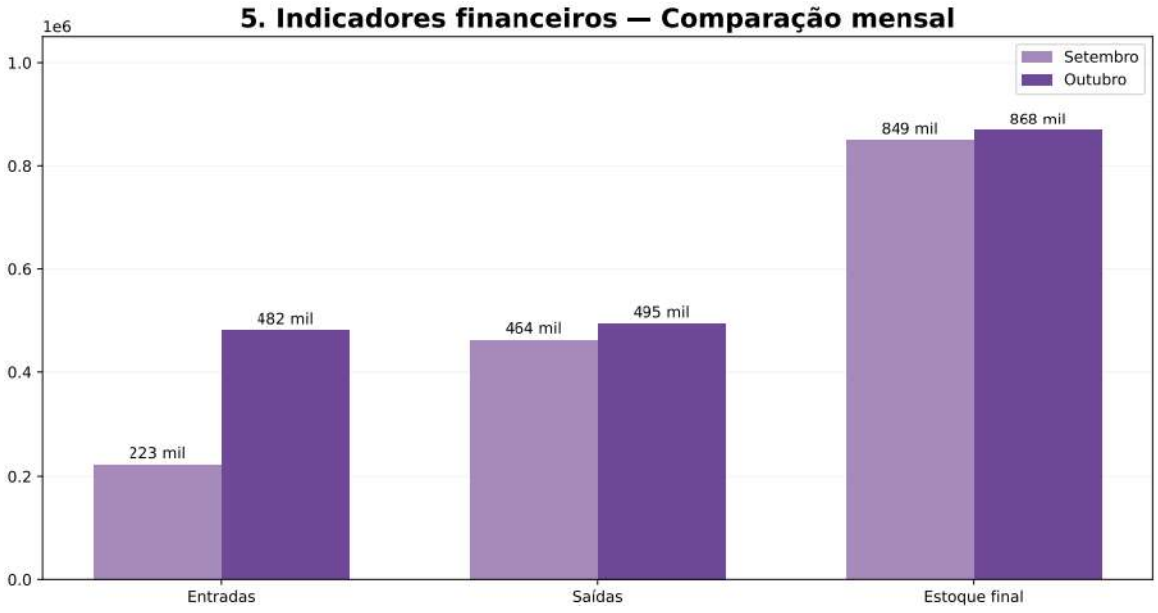
Sob a perspectiva gerencial, o resultado deve ser acompanhado considerando a composição dos estoques, a criticidade dos materiais, os prazos de validade, a rotatividade dos produtos e a cobertura estimada de abastecimento.

A manutenção de níveis adequados de estoque permanece essencial para assegurar a continuidade da assistência obstétrica, neonatal, cirúrgica e de urgência, evitando tanto a imobilização excessiva de recursos quanto o risco de desabastecimento.

Análise da movimentação e consistência financeira

A movimentação de outubro apresentou saídas superiores às entradas em R$ 12.862,04, demonstrando consumo ligeiramente superior ao valor dos materiais e medicamentos incorporados ao estoque. Entretanto, a comparação entre os saldos finais de setembro e outubro evidencia crescimento patrimonial de R$ 19.372,31.

A diferença de R$ 32.234,35 entre a movimentação líquida e a variação da posição de estoque demonstra a necessidade de conciliação dos registros, considerando possíveis ajustes de inventário, devoluções, transferências, regularizações sistêmicas e critérios de valorização dos materiais.



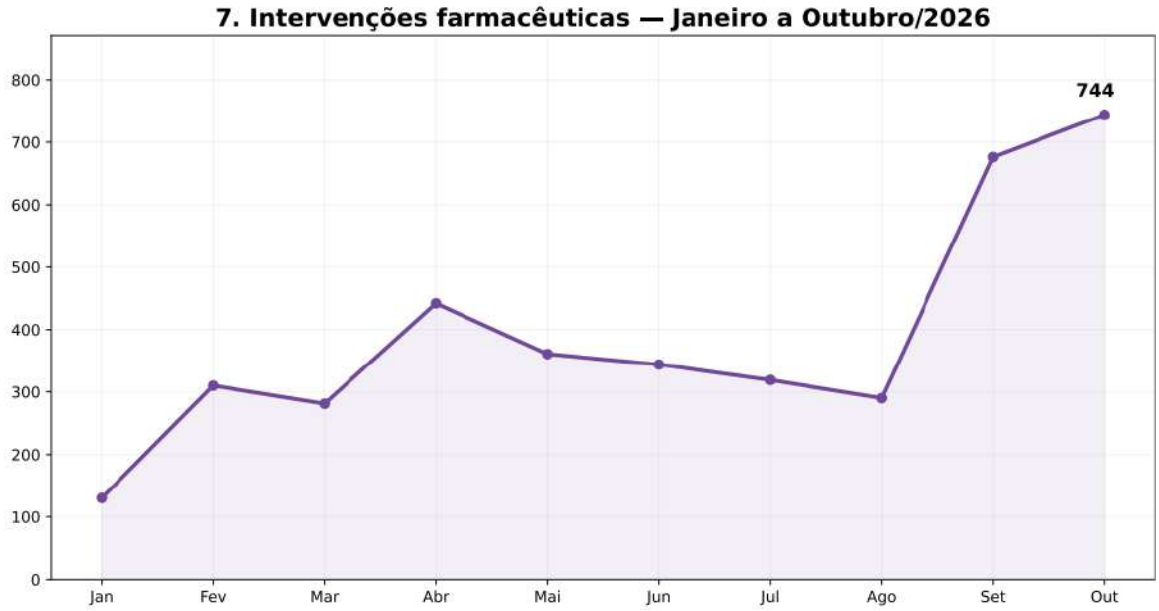
Dessa forma, os indicadores representam perspectivas distintas da movimentação patrimonial e devem ser analisados considerando os registros e os critérios de contabilização adotados pelo sistema. A diferença identificada não caracteriza, isoladamente, perda financeira ou irregularidade, sendo necessária a conciliação das informações para determinar sua origem e assegurar a consistência dos saldos apresentados.

Farmácia Clínica e segurança medicamentosa

A Farmácia Clínica manteve desempenho expressivo em outubro, com ampliação das intervenções farmacêuticas, reconciliações medicamentosas e acompanhamentos de alta hospitalar, consolidando a participação do farmacêutico nas práticas de segurança do paciente e uso racional de medicamentos.

Intervenções farmacêuticas

Foram registradas 744 intervenções farmacêuticas, crescimento de 10,06% em relação às 676 realizadas em setembro.



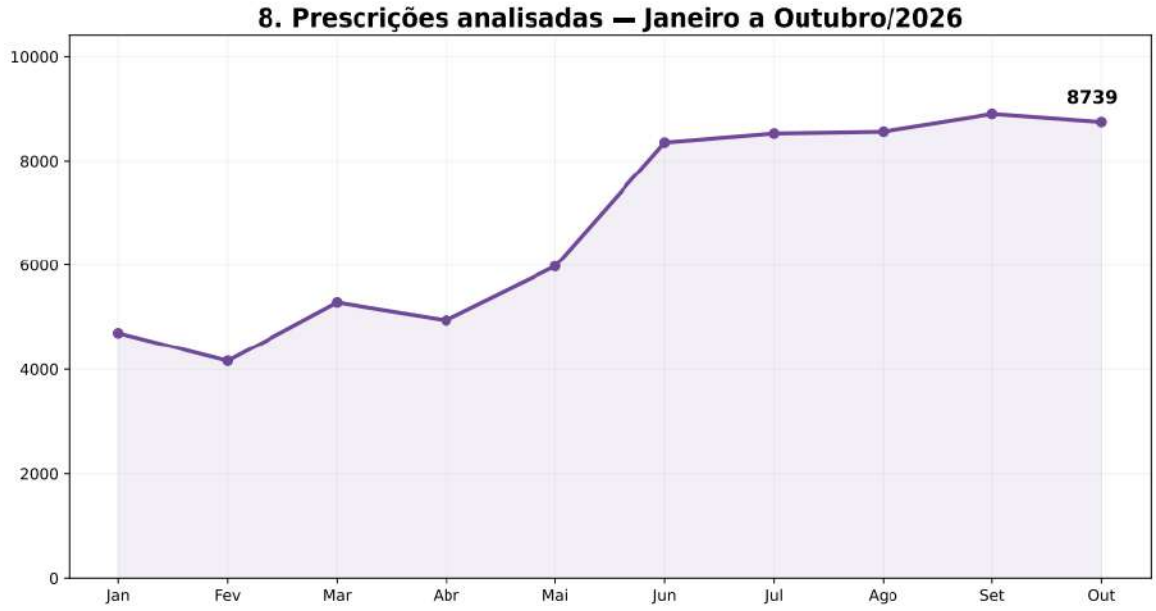
O resultado representa o maior quantitativo mensal registrado em 2026, superando o desempenho do mês anterior e consolidando a evolução da atuação clínica farmacêutica.

O crescimento demonstra maior volume de situações identificadas, avaliadas e documentadas pela equipe, associado ao aprimoramento dos registros das intervenções no sistema Tasy.

É importante destacar que a elevação do número de intervenções não deve ser interpretada isoladamente como aumento de falhas medicamentosas, uma vez que o indicador também reflete a capacidade de identificação, acompanhamento e registro das oportunidades de adequação da farmacoterapia.

Prescrições analisadas

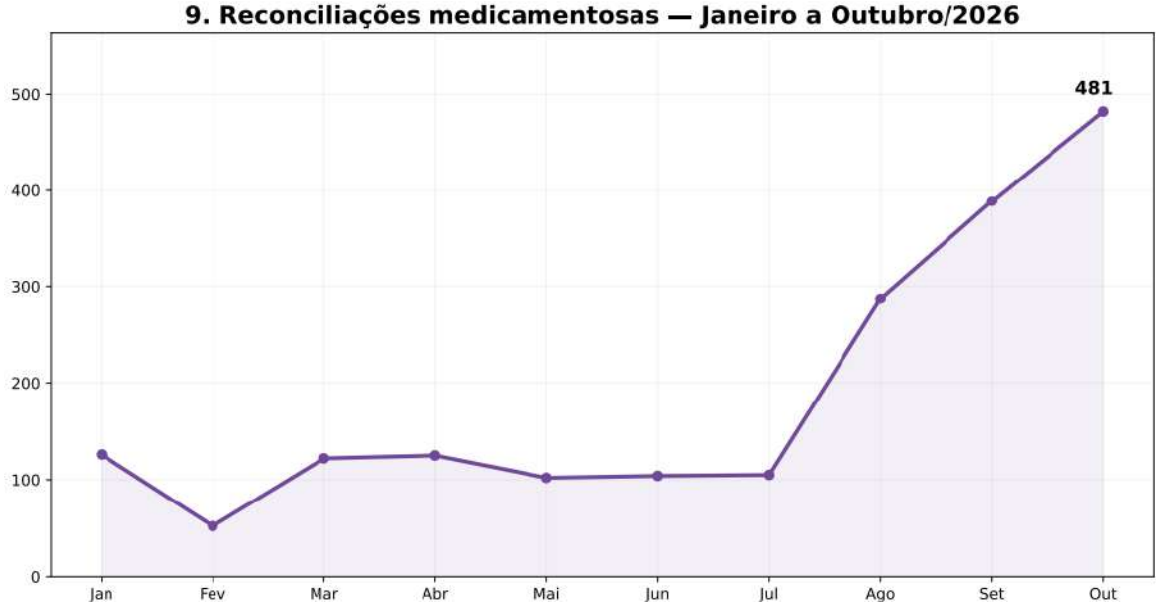
Foram analisadas 8.739 prescrições, representando redução de 1,73% em relação a setembro, quando foram contabilizadas 8.893 análises. Apesar da discreta redução, outubro apresentou o segundo maior quantitativo mensal de 2026, demonstrando a manutenção de elevada atividade de avaliação farmacoterapêutica.



A análise farmacêutica das prescrições constitui importante barreira de segurança, permitindo identificar potenciais inadequações relacionadas a doses, vias de administração, intervalos posológicos, interações medicamentosas, duplicidades terapêuticas e demais aspectos que possam comprometer a efetividade do tratamento.

Reconciliações medicamentosas

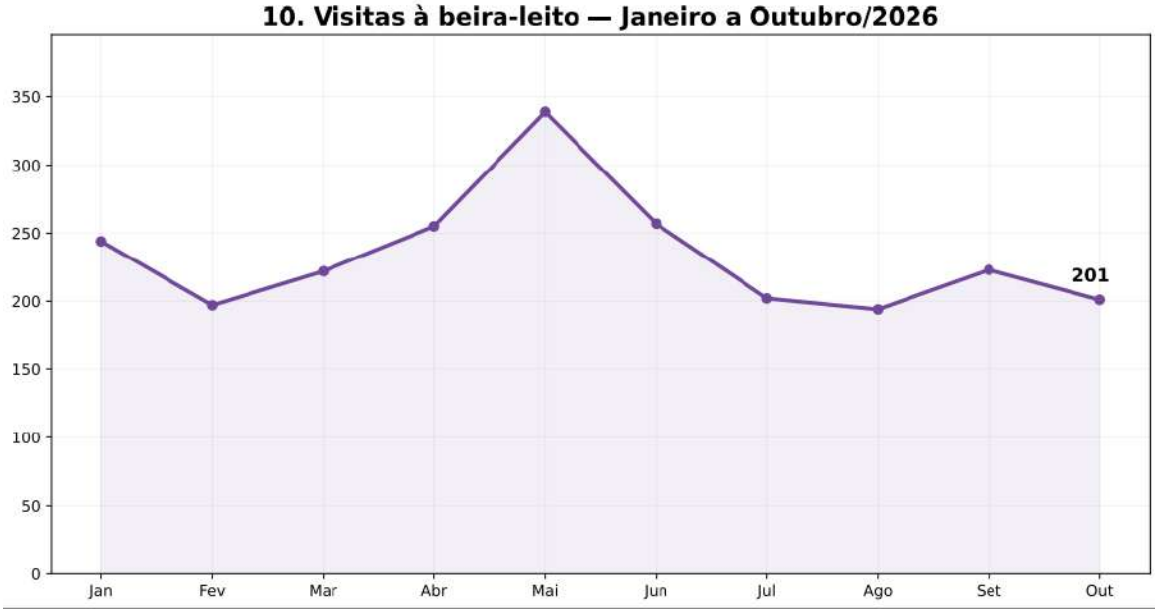
As reconciliações medicamentosas alcançaram 481 registros, frente aos 388 realizados em setembro, representando crescimento de 23,97%. O resultado estabelece novo recorde mensal em 2026 e evidencia a ampliação do acompanhamento farmacêutico nas transições do cuidado.



A reconciliação permite identificar possíveis divergências entre os medicamentos utilizados previamente pelos pacientes e aqueles prescritos durante a hospitalização, contribuindo para a prevenção de omissões, duplicidades terapêuticas, inadequações de doses e outros riscos relacionados à farmacoterapia.

Visitas à beira-leito e altas acompanhadas

Durante outubro, foram realizadas 201 visitas farmacêuticas à beira-leito, redução de 9,87% em relação às 223 visitas registradas em setembro. Apesar da diminuição, a atividade manteve sua contribuição para o acompanhamento individualizado da farmacoterapia, identificação de necessidades clínicas e orientação dos pacientes internados.



Em contrapartida, os acompanhamentos de alta hospitalar apresentaram crescimento de 13,73%, passando de 153 em setembro para 174 em outubro, maior quantitativo mensal registrado no ano.

O resultado demonstra ampliação da participação farmacêutica na orientação aos pacientes e responsáveis quanto ao uso correto dos medicamentos, continuidade do tratamento e prevenção de riscos após a alta hospitalar.

Análise consolidada

Os resultados de outubro de 2026 demonstram avanços relevantes na gestão de Logística e Suprimentos do HMDI, especialmente quanto à recomposição dos estoques, ao fortalecimento dos controles internos e à ampliação das atividades de Farmácia Clínica.

No aspecto econômico-financeiro, destaca-se o crescimento de 116,60% nas entradas, acompanhado de aumento de 6,64% nas saídas e recuperação de 2,28% na posição final de estoque. A maior aproximação entre os valores de reposição e consumo representa evolução favorável em relação ao desequilíbrio observado em setembro, embora permaneça necessária a conciliação das movimentações e o acompanhamento dos níveis de cobertura dos insumos.

Na esfera assistencial, o registro de 744 intervenções farmacêuticas e 481 reconciliações medicamentosas representa o maior desempenho mensal de 2026 para ambos os indicadores, evidenciando o fortalecimento das atividades clínicas e da documentação das ações voltadas à segurança medicamentosa.

O crescimento dos acompanhamentos de alta hospitalar para 174 registros também constitui resultado favorável, reforçando a participação farmacêutica na continuidade segura do cuidado. Paralelamente, a redução do absenteísmo para 1,48%, a realização de capacitações e a intensificação das conferências físicas e sistêmicas dos estoques demonstram avanços na organização dos processos e no fortalecimento dos controles internos.

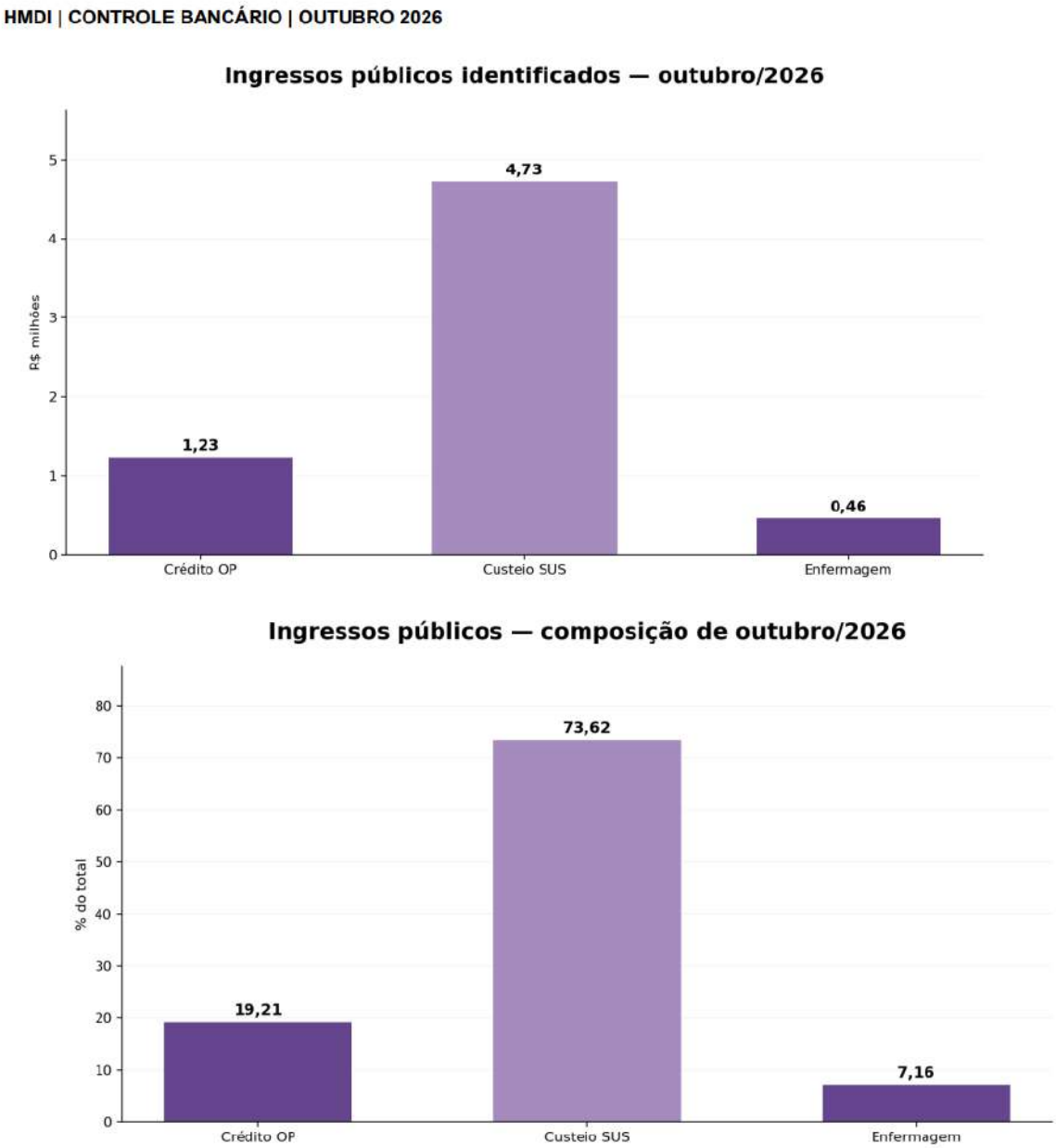
Como direcionamento gerencial, recomenda-se manter o acompanhamento sistemático das entradas, saídas e posição de estoque, priorizando a análise da cobertura dos itens críticos, a conciliação das movimentações e a prevenção de perdas e desabastecimentos. Na Farmácia Clínica, permanecem como prioridades a manutenção dos resultados alcançados, a avaliação qualitativa das intervenções e o fortalecimento das ações de reconciliação e orientação farmacêutica.

Conclui-se que a área de Logística e Suprimentos permanece como componente estratégico para a sustentabilidade institucional, conciliando eficiência na utilização dos recursos, segurança medicamentosa, confiabilidade dos processos e continuidade da assistência materno-infantil.

9.4 Controle Bancário

O controle bancário do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), referente à competência de outubro de 2026, contemplou o acompanhamento dos recursos financeiros recebidos do Fundo Municipal de Saúde de Goiânia e a manutenção da reserva financeira destinada ao cumprimento das obrigações trabalhistas e rescisórias previstas contratualmente.

Recebimento de recursos financeiros



Durante o mês de outubro, o HMDI recebeu R$ 6.421.281,43 em recursos públicos, provenientes da Prefeitura de Goiânia, por intermédio do Fundo Municipal de Saúde, destinados ao custeio dos serviços assistenciais do Sistema Único de Saúde (SUS), à assistência de enfermagem e ao crédito operacional (Anexo VI).

Do total recebido, aproximadamente 73,62% corresponderam aos repasses de custeio SUS, 19,21% ao crédito operacional e 7,16% aos recursos destinados à assistência de enfermagem. Os principais ingressos financeiros ocorreram em 9 de outubro, mediante dois repasses destinados ao custeio SUS e um repasse vinculado à assistência de enfermagem.

O acompanhamento desses recebimentos permite identificar os valores transferidos pelo ente público, suas respectivas finalidades e a disponibilidade de recursos para atendimento das obrigações decorrentes da execução contratual.

Fundo Rescisório Contratual

O Fundo Rescisório Contratual constitui reserva financeira destinada à cobertura das obrigações trabalhistas e rescisórias vinculadas à execução dos serviços assistenciais, conforme as disposições contratuais aplicáveis.

Em outubro de 2026, o fundo apresentou saldo inicial de R$ 1.419.818,43 e saldo final de R$ 1.433.160,75, registrando rendimento bruto de R$ 13.342,32, equivalente a uma valorização aproximada de 0,94% no período. Não foram registrados resgates durante a competência, permanecendo os recursos integralmente aplicados e vinculados à sua finalidade específica (Anexo VII).

A manutenção dessa reserva assegura a disponibilidade de recursos destinados às obrigações rescisórias futuras, observadas as condições estabelecidas no instrumento contratual.

Dessa forma, o controle bancário de outubro de 2026 evidencia o acompanhamento dos repasses públicos recebidos e a preservação dos recursos vinculados ao Fundo Rescisório Contratual, garantindo a identificação das movimentações financeiras e o monitoramento dos valores destinados às respectivas obrigações institucionais.

10. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Relatório de Gestão e Atividades (RGA), referente à competência de outubro de 2026, evidencia o desempenho expressivo do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), sob gestão do Instituto Patris, no âmbito do Termo de Colaboração Emergencial nº 043/2025 e seus respectivos aditivos. Os resultados demonstram o compromisso institucional com a ampliação do acesso, a qualidade da assistência materno-infantil, o cumprimento das metas contratuais e a utilização eficiente dos recursos públicos.

O principal destaque do período foi o desempenho da produção assistencial, que alcançou 6.441 procedimentos frente à meta mensal de 4.526, correspondendo ao alcance de 142% da meta global de produção assistencial, representando desempenho 42% superior ao quantitativo pactuado. Esse resultado evidencia a capacidade operacional da unidade, a efetividade da organização dos processos assistenciais e o comprometimento das equipes com a ampliação do acesso e a resolutividade dos serviços prestados à população.

No âmbito da produção assistencial, destacam-se os resultados alcançados nas consultas médicas especializadas, nos exames de apoio diagnóstico e terapêutico e nos atendimentos multiprofissionais, que contribuíram para o desempenho global da unidade. A atuação integrada dos serviços ambulatoriais, hospitalares e de apoio diagnóstico reforça a relevância do HMDI na rede municipal de saúde, ampliando o acesso da população a procedimentos especializados e fortalecendo a continuidade do cuidado.

Na assistência obstétrica, a unidade manteve sua atuação como referência no atendimento às gestantes, puérperas e recém-nascidos, assegurando a continuidade dos serviços de urgência obstétrica, assistência ao parto, internação e cuidados neonatais especializados. O acompanhamento dos indicadores de produção, das vias de nascimento, da ocupação hospitalar e da qualidade assistencial permanece fundamental para a avaliação dos resultados. Destaca-se, ainda, o monitoramento da mortalidade materna e neonatal, das infecções relacionadas à assistência à saúde e dos protocolos de segurança, reafirmando o compromisso com uma assistência humanizada e baseada em evidências.

A Gestão da Qualidade, as atividades de Ensino e Pesquisa, a Educação Permanente e as ações de Segurança do Paciente contribuíram para o fortalecimento dos processos institucionais, com destaque para a continuidade da preparação para a Acreditação ONA. A atuação integrada das equipes assistenciais, administrativas e multiprofissionais favoreceu a padronização das práticas, o gerenciamento dos riscos e a melhoria contínua dos serviços.

No campo administrativo, outubro foi marcado pelo avanço das estratégias de eficiência operacional, racionalização de despesas e otimização dos recursos disponíveis. As iniciativas de revisão dos processos de trabalho, avaliação dos modelos de contratação, aprimoramento da gestão de estoques e fortalecimento dos controles gerenciais demonstram o compromisso com a sustentabilidade institucional, preservando a capacidade assistencial e a segurança dos pacientes.

Apesar dos resultados expressivos, permanecem desafios relacionados à gestão da demanda, à utilização equilibrada dos leitos, ao aperfeiçoamento dos fluxos assistenciais e à sustentabilidade operacional. O enfrentamento dessas questões exige acompanhamento contínuo dos indicadores, análise crítica dos resultados e implementação de ações integradas de melhoria, com foco na eficiência, na qualidade e na segurança da assistência.

Dessa forma, outubro de 2026 consolida-se como um período de desempenho assistencial expressivo para o HMDI, com alcance de 142% da meta global de produção, associado à continuidade das ações de qualificação dos serviços, fortalecimento da governança e aprimoramento da eficiência operacional. Os resultados refletem o empenho, a dedicação e o comprometimento dos profissionais e lideranças, reafirmando o compromisso do Instituto Patris e do Hospital e Maternidade Dona Iris com uma assistência pública segura, humanizada, resolutiva e orientada à melhoria contínua, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

Atenciosamente,

Ana Carolina Garcia
Diretora Geral
HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

Guilherme Almeida
Diretor Presidente
INSTITUTO PATRIS

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	391	97%
	Saídas Cirúrgicas	220	85%	187	171	91%
	Saídas Clínicas	86	85%	73	61	83%
	Saídas UTIN	15	85%	13	27	212%
	Saídas UCIN Co	20	80%	16	26	163%
	Saídas UCIN Canguru	8	65%	5	10	192%
Atendimentos Médicos Ambulatoriais	Consultas Médicas Ginecologia	576	85%	490	810	165%
	Consultas Médicas Mastologia	232	85%	197	335	170%
	Consultas Médicas PNAR	360	85%	306	550	180%
	Consultas em Pediatria/Neonatologia (egressos)	252	85%	214	578	270%
	Consultas Cirurgia Pediátrica – Pré operatório	60	85%	51	23	45%
Exames e Procedimentos Eletivos (SADT Externo)	Mamografia	282	85%	240	604	252%
	Ultrassom Geral e Ginecológico	708	85%	602	753	125%
	Ultrassom Mamário	504	85%	428	302	70%
	Core Biopsy	72	85%	60	79	132%
	Ultrassom Neonatal (egressos)	104	85%	88	163	184%
Outros Procedimentos Médicos	Inserção DIU	29	85%	25	12	49%
	Colposcopia e LEEP	50	85%	42	39	93%
Procedimentos por Outros Profissionais de Saúde	Teste Orelhinha	392	100%	392	392	100%
	Teste Linguinha	392	100%	392	398	102%
	Posto Coleta Leite Hum.	300	100%	300	717	239%
	Acolhimento Gestantes no 3º Trimestre	250	Sem meta	-	531	Informativo
TOTAL GERAL	**OUTUBRO_2026**	5.388	85%	4.802	6.829	142%

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 – OUTUBRO.2026

INDICADOR	META	PRODUÇÃO	EFICÁCIA	PERIODICIDADE
Taxa de Ocupação de Leitos Obstétricos (ALCON)	90%	94%	104%	Mensal
Nº de Partos	405	392	97%	Mensal
Disponibilidade de RH (Médicos)	100%	• 279 - médicos Corpo Clínico. • 224 médicos prestadores de serviço (PJ) e 55 médicos vinculados à SMS	• 0,06% de absenteísmo - Eficácia de 99,94% de plantões cumpridos.	Mensal
Disponibilidade de RH (Enfermagem)	100%	• 250 – Enfermagem total. • 233 Celetistas - 81 enfermeiros e 152 Técnicos de enfermagem • 17 SMS - 09 enfermeiros e 08 Técnicos de enfermagem.	• 1,0% de absenteísmo - Eficácia de 99,00% de plantões cumpridos.	Mensal
Fundo de Caixa Mínimo (FCM)	Manutenção do valor contratual	Fundo Rescisório: 2 a 3% do custeio mensal	Saldo (Outubro.26): R$ 1.433.160,75	Mensal
Taxa de Mortalidade Materna	≤ 0,07%	0,00%	100,00%	Mensal
Taxa de Mortalidade Neonatal	≤ 5,0 por 1.000 NV (monitorada considerando o perfil de alto risco da unidade	12,9 por 1.000 NV (1,29%)	154,5% (Desvio de 54,5% do limite pactuado - 05 óbitos neonatais/ 396 nascidos vivos)	Mensal

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/6813470f4b3fd644fb925cf8bcc5454d5e7cec93f77f21546

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.**

`20449d50698f35d2254cc214169f66f3e9049815b419ce26aaed5476140d007d`
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

12/11/2026 15:27 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) criou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 | Navegador: Chrome/157.0 | Tipo de geolocalização: IP
Porta: 31340 | Arquitetura: x64 | Precisão: 5km+
SO: Windows NT 10.0 | Render engine: Gecko | Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

Hash SHA256 do arquivo: 20449d50698f35d2254cc214169f66f3e9049815b419ce26aaed5476140d007d

12/11/2026 15:27 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 31340

12/11/2026 15:27 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 | Navegador: Chrome/157.0 | Tipo de geolocalização: IP
Porta: 31340 | Arquitetura: x64 | Precisão: 5km+
SO: Windows NT 10.0 | Render engine: Gecko | Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

12/11/2026 15:40 — **Guilherme Abraão Simão de Almeida** (presidencia@institutopatris.org.br, CPF 027.663.501-95) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.200.39.138 Porta: 11878

12/11/2026 15:40 — **Guilherme Abraão Simão de Almeida** (presidencia@institutopatris.org.br, CPF 027.663.501-95) assinou o documento

Endereço de IP: 177.200.39.138 | Navegador: Safari/27.0 | Tipo de geolocalização: IP
Porta: 11878 | Arquitetura: ARM64 | Precisão: 5km+
SO: Mac OS X 10_15_7 | Render engine: Gecko | Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

ANEXO I

21 de setembro de 2026

DONA ÍRIS SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S

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 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 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 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 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 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 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 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 D D D D D D D D D D D D
LUCIMEIRE VIEIRA COSTA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 374.766	08h às 17h	F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F
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 D D D D D D D D D D D D
RAIMUNDA ALCIDES SZERVINSK	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.417.553	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
LUCINEA NASCIMENTO MOTA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 519.049	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD 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 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 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

HMDI.FOR.ADM.024

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **a17b875d9e5e42080557168b14af0b067c8c47245e63600451aa135924efccc3**
Link de validação: **https://valida.ae/4a10618aec3a9c5cff2b9f7d57de107a72fa6ac1bcc474a7c**
Validador

21 de setembro de 2026

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 2026

SETOR: CENTRO DE PARTO

COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA- COREN- 532401

	1	2	3	4	5	6	7		9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Q	S	S	D	S	T	Q		S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	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 D D D D D D
JAMILE SILVA VIEIRA	ENF. OBSTETRA	COREN 614958	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD F SD SD
LUANNA MOREIRA RIBEIRO	ENF. OBSTETRA	COREN 396.647	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
YASMIN OHANNA PIRES LUZ	ENF. OBSTETRA	COREN 770383	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
MATEUS GOMES BELTRÃO	ENF. OBSTETRA	COREN 732635	07h às 19h	F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F
TIFANNY GESS DE PAULA S. CHRISOSTOMO	ENF. OBSTETRA	COREN 718.152	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD F F F SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
LUÍSA DE OLIVEIRA PEZARINI	ENF. OBSTETRA	COREN 731884	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
EVANY BORGES DE CASTRO	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 403079		F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F
LEIDIANE PEDROSO	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 445163	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
MARIA APARECIDA SALES MACHADO	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 1268235	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ANA CLÁUDIA FERREIRA DE GODOI	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 149.925	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
CLEIDIANE CARDOSO CARVALHO	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 936.451	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ELIETE FIRMINO SANTOS	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 8482	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
LARISSA SANTOS SCHHELLE MOREIRA	ENF. OBSTETRA	COREN 3952333	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
RAYANA SILVA LOPES	ENF. OBSTETRA		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
LIVIA MARINHO	ENF. OBSTETRA	COREN 405777	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
MARCIANA RODRIGUES DE SOUZA	ENF. OBSTETRA	COREN 458.632	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
CRISTINA MOREIRA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 613.124	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
MARIA MADALENA O. TELES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 566.274	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
NATALICY PEREIRA DOS SANTOS	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 528271	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
CAROLINA MARIA DA SILVA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 710924	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
KARINE CÂNDIDO ALVES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 1678019	19h ás 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
MARIAN GONÇALVES DA SILVA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 355884	19h ás 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN

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: **a17b875d9e5e42080557168b14af0b067c8c47245e63600451aa135924efccc3**
Link de validação: **https://valida.ae/4a10618aec3a9c5cff2b9f7d57de107a72fa6ac1bcc474a7c**
Validador

21 de setembro de 2026

DONA ÍRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 2026

SETOR: EMERGÊNCIA

COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA COREN GO - 532.401

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	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	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 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 D D D D D D D D D D D D
ESTTER RODRIGUES MORAIS	ENF.OBSTETRA	COREN 823.944	08h às 17h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
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 SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ANA LETICYA FREIRE LIMA DE ALCANTARA	ENF. GENERALISTA	COREN 776.915	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
THAIANE CALDAS DE ANDRADE	ENF. OBSTETRA	COREN 524.364	07h às 19h	F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F
ANTÔNIO MARCOS SANTOS RAMOS	ENF. GENERALISTA	COREN 929.891	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ADRIELLY CAROLINA	ENF. OBSTETRA	COREN 808.935	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
ANDRIELLY CANDIDA LEAL	ENF. OBSTETRA	COREN 693.720	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
THIANA SOUSA DOS SANTOS OLIVEIRA	TÉC.EM ENFERMAGEM	COREN 142.778	08h às 17h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
ANA CRISTINA O. COSTA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 945.498	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
FRANCISCA SUSE DIAS DOS SANTOS	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 943.701	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
LILIAN DA SILVA NUNES	TÉC.EM ENFERMAGEM	COREN 1858.666	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
MARTA ANTUNES DA SILVA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 815.906	07h às 19h	F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F
LAILA S. MOTA	TEC. EM ENF.	COREN 86.159	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
FRANCYARA ANDREA BATISTA	ENF. GENERALISTA	COREN 459.572	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
JOSIELE SILVA CUNHA	ENF. OBSTETRA	COREN 419.626	19h às 07h	F SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
POLIANA VIEIRA NASCIMENTO	ENF. OBSTETRA	COREN 408.637	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
JULIETE SANTOS DE SOUSA	ENF. OBSTETRA	COREN 779.267	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
MARCELA ARRUDA DE OLIVEIRA	ENF. OBSTETRA	COREN 341.975	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN 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 SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
GREICIELLE GONÇALVES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 154.979	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
MARIANE RODRIGUES DE A. BERNARDES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 145.824	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN 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 SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
PATRICIA CORDEIRO DE SOUSA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 838.655	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN 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: **a17b875d9e5e42080557168b14af0b067c8c47245e63600451aa135924efccc3**
Link de validação: **https://valida.ae/4a10618aec3a9c5cff2b9f7d57de107a72fa6ac1bcc474a7c**
Validador

21 de setembro de 2026

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S

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 F F F F F F F F F F F F F F F D D D D D D D D D D
KAROLINA PEREIRA DOS SANTOS	DIARISTA	COREN 702431	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	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 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	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 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: **a17b875d9e5e42080557168b14af0b067c8c47245e63600451aa135924efccc3**
Link de validação: **https://valida.ae/4a10618aec3a9c5cff2b9f7d57de107a72fa6ac1bcc474a7c**
Validador

21 de setembro de 2026

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 2026

SETOR: CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO

COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA - COREN-532401

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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALAS
RUI FLAVIO DE SOUZA COELHO	SURPEVISOR DO CME	COREN 359375	08h às 17h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
CARLEANE DOS SANTOS	ENFERMEIRA RT	COREN 32256	08h às 17h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D 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 SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
IRENE NEVES DA SILVA GONÇALVES	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 1980138	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
AMANDA PEREIRA DE SOUZA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 1748596	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
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 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 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 F SD SD SD SD SD SD SD
ELIZANGELA ALMEIDA MAIA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 107145	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ZELMA FERREIRA DA MOTA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 197037	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
LUSMARINA OLIVEIRA ALENCAR	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 119811	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
VALERIA GOMES D.A. SANTOS	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 1271840	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
CARMELITA DOS SANTOS CARVALHO	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 12538	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
MARLENE INOCENCIO MATOS	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 60356	19h às 7h	F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F
ELIANE BARBOSA CAETANO	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 197037	19h às 7h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
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 SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
TELMA MARIANO DE SOUZA (SMS)	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 205889	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
SUELI DA SILVA FELIX (SMS)	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 229852	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
ELIENE NERES COSTA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 553412	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
CORACY COSTA BARROS DUARTE	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 765245	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
IOVANE GONCALVES DE OLIVEIRA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 105040	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN

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: **a17b875d9e5e42080557168b14af0b067c8c47245e63600451aa135924efccc3**
Link de validação: **https://valida.ae/4a10618aec3a9c5cff2b9f7d57de107a72fa6ac1bcc474a7c**
Validador

Maressa L Ana G

21 de setembro de 2026

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S

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 BATISTA VEIGA	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 220.322	07h às 19h	FÉRIAS
AMANDA PAIVA BERNARDES ALVES	ENF INTENSIVISTA NEO	COREN 527.365	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
POLLYANNA ALVES CARVALHO	ENF INTENSIVISTA NEO	COREN 410.458	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
MARILDA ALVES DA SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 833.604	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
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
NÊMURA KAIZA DA SILVA AZEVEDO	ENF. INTESIVISTA NEO	COREN 443.005	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
ANA MARCIA LACERDA DOS SANTOS	ENF. INTESIVISTA NEO	COREN 616.563	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SD SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SD SN SN SN SN SN
RICARDO VINOGRADOVA GUIRRA	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 450.185	19h às 07h	LICENÇA INSS
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
MARIA DO ESPIRITO SANTO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 678.888	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
GABRIELLY ROSA LINO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.406.417	19h às 07h	FÉRIAS

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

ARLENE COBRIR 14 SD
ANA MARCIA COBRIR 12 E 24
MICHELLE COBRIR 10 E 16 SD

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **a17b875d9e5e42080557168b14af0b067c8c47245e63600451aa135924efccc3**
Link de validação: **https://valida.ae/4a10618aec3a9c5cff2b9f7d57de107a72fa6ac1bcc474a7c**
Validador

21 de setembro de 2026

DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S

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
LORRAINY GABRIELLY F. DA SILVA	ASSIST ADMINISTRATIVO		07h às 16h	D D D D D D D D
NATALIA NOBRE DE OLIVEIRA	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 313.301	07h às 19h	SD F 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
MARIA DOS REIS O. DE S. ANDRADE	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 107.161	07h às 19h	SD F 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
EFIGENIA DIAS DA SILVA PEREIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 618.931	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
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
ANTONIA FRANCISCA DA COSTA ALVES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 444.997	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
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
LUDIMILA SALES CARDOSO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.522.279	07h às 19h	FÉRIAS
ARLENE DAMAZIO DOS REIS	ENF. INTESIVISTA NEO	COREN 519.383	19h às 07h	SN F SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
ANNE CAROLYNE SOUSA AQUINO	ENF. INTESIVISTA 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
ANDRIELA ALVES FERREIRA MENDONÇA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 386.253	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
JESUINA CARDOSO ARAUJO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.480.430	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
ALINE MARIA DOS ANJOS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 317.069	19h às 07h	SN SN F SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
HERIKA CLAUDINO COSTA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.282.250	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
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
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
FRANCISCA DE SOUZA PINTO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.372.584	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN

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

ALINE - 04 FOLGA ELEIÇÃO
NATALIA - 04 FOLGA ELEIÇÃO
MARIA DOS REIS - 04 FOLGA ELEIÇÃO
ARLENE - 04 FOLGA ELEIÇÃO

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **a17b875d9e5e42080557168b14af0b067c8c47245e63600451aa135924efccc3**
Link de validação: **https://valida.ae/4a10618aec3a9c5cff2b9f7d57de107a72fa6ac1bcc474a7c**
Validador

21 de setembro de 2026

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
CLAUDIA DIAS DE OLIVEIRA MOREIRA	SUP DE ENFERMAGEM	COREN 342.828	07h às 16h	D	D			D	D	D	D	D				D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D	
LORRAINY GABRIELLY F. DA SILVA	ASSIST ADMINISTRATIVO		07h às 16h	D	D			D	D	D	D	D				D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D	
KÊNIA PULQUERIO RODRIGUES RIBEIRO	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 928.185	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
ALEIDE AMORIM DA SILVA	ENF. INTESIVISTA NEO	COREN 309.532	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
LAILA DA CRUZ DE FREITAS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 601.106	07h às 19h		SD		F		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
MARIA JOSÉ DA COSTA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 143.059	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
FABIANA REGINA DOS SANTOS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 369.377	07h às 19h		SD		F		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	FÉRIAS																														
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	
IVANIR DE JESUS DA VEIGA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 605.487	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
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
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
ELLEN RODRIGUES DE ATAIDES	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
MAGDA MARIA BRANDÃO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 545.991	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
MARTA SOUSA DOS SANTOS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.365.505	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
HELIANA MARIA DE OLIVEIRA	ENF. INTESIVISTA NEO	COREN 245.170	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
MICHELLE ALVES DA SILVA	ENF. INTESIVISTA NEO	COREN 218.687	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN	SD	F		SN		SN	SD	F		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
JAQUELINY B. F. AQUINO	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 237.441	19h às 07h			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
MARIA DA PENHA A. E SILVA	ENF INTENSIVISTA NEO	COREN 262.878	19h às 07h		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
ADRIANA ALVES BARBOSA LOPES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 400.120	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
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	
LUCIVANIA FRANCISCO RODRIGUES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.079.123	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
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	
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		SN	
ROSIRENE DA CUNHA ROCHA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 242.820	19h às 07h	FÉRIAS																														
MILENA FREITAS DO NASCIMENTO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 400.984	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
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
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
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
DEBORAH MICHELLE RAMOS DE MELO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 521.352	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN

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

FABIANA REGINA - 04 FOLGA ELEIÇÃO
LAILA - 04 FOLGA ELEIÇÃO

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **a17b875d9e5e42080557168b14af0b067c8c47245e63600451aa135924efccc3**
Link de validação: **https://valida.ae/4a10618aec3a9c5cff2b9f7d57de107a72fa6ac1bcc474a7c**
Validador

21 de setembro de 2026

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 2026

SETOR: JASMIM — **COORDENADORA: MARESSA FERNANDES DE LIMA COREN- 532.401**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	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 FÉRIAS D D D
ESTER MORAIS FIALGO	JOVEM APRENDIZ		08h às 18h	F D D D D D F D D D D D F D D D D D F D D D F D
ANA CLAUDIA MARIA DE OLIVEIRA	ENF. GENERALISTA	COREN 492.675	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
GEANNY RODRIGUES BUENO	ENF. GENERALISTA	COREN 493.613	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
LARISSA ANGELICA DE ARRUDA LACERDA	ENF. OBSTETRA	COREN 245.319	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
TATIANA ARAUJO DIAS	ENF. GENERALISTA	COREN 968.251	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
YASMIN CAVALCANTE DE ALENCAR	ENF. GENERALISTA	COREN 992.071	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ROSANGELA RODRIGUES DE OLIVEIRA	ENF. NEONATOLOGIA	COREN 242.707	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ANA CLAUDIA DA SILVA LUZ	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1195151	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
REGINALDA PEREIRA LIMA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 111.1690	07h às 19h	F SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ALCILEIA ALVES SANTIAGO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1841.798	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 ASSUNÇÃO DE SOUZA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN497.658	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
PEDRO MANOEL DE OLIVEIRA SANTOS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 2315102	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ESTEFANICA CAROLINE SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM		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
RITA UMBELINA DE FREITAS NETA	TÉC. EM ENFERMAGEM		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
ELAINE MARIA DE OLIVEIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 474.252	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
LINDALVA COELHO DE CARVALHO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 401.645	07h às 19h	FÉRIAS
VIVIANA PEREIRA DA SILVA SANTOS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 639.865	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
LINDIVANE ARAÚJO DA SILVA ALVES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 149.7575	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
MIQUEIAS VINICIUS PEREIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 113.2978	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
ELIDA CASSIA FERNANDES CARVALHO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 139.7233	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
REGILAINE DA SILVA SANTOS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 240.3627	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
ADRIANA CRISTINA DAVID	ENF.GENERALISTA	COREN 57.581	19h às 07h	FÉRIAS
CATIANA DE FIGUEIREDO FARIAS	ENF. OBSTETRA	COREN 314.689	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 FRANCISCA MAGALHÃES	ENF. GENERALISTA	COREN 241.961	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
DEUSANGELA LOPES DOS SANTOS	ENF. GENERALISTA	COREN 357.391	07h às 19h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
GEIZA SANTOS RODRIGUES SILVA	ENF. OBSTETRA	COREN 483.962	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
VERA CRISTINA FERNANDES MARQUES	ENF. GENERALISTA	COREN 098.297	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
ALINY MARIA VELASCO	ENF. GENERALISTA	COREN 223.440	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
MARIA CLEOMARA OLIVEIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 166.8452	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
MARIA RAIMUNDA DA SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 685.997	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
MARIA OLIVEIRA DA SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 114.460	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
VALCIRIA MAGALHAES DE PAULA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 100.498	19h às 07h	FÉRIAS
IRACY LOURENÇO RODRIGUES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 037.541	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
JOSILENE F. S. CAMERA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 550.063	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
CYNTHIA PEREIRA DE JESUS TEIXEIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 909.379	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
CORINA SOARES DA SILVA NETA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 521.345	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
DINAIR NUNES FERREIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 114.6490	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
JOANA DARC BRITO GOMES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 150.276	19h às 07h	FÉRIAS
LILIAN R. CAMARGO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 552.971	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
JAQUELINE BARBOSA DE SOUZA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 127.6243	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
MIRELE SILVA ARAUJO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 132.3589	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
SILENE MOREIRA DE JESUS CARDOSO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 325.368	07h às 19h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN

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: **a17b875d9e5e42080557168b14af0b067c8c47245e63600451aa135924efccc3**
Link de validação: **https://valida.ae/4a10618aec3a9c5cff2b9f7d57de107a72fa6ac1bcc474a7c**
Validador

21 de setembro de 2026

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 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
	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 FÉRIAS 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
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
MARIA TEREZA DE AGUIAR	ENF. GENERALISTA	COREN 242707	07h às 19h	FÉRIAS
ALINE DUARTE SIQUEIRA	ENF. GENERALISTA	COREN 959.424	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
LEDIANE RIBEIRO DA SILVA	ENF. GENERALISTA	COREN	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
KATIANE GARCIA DE PAULA	ENF. GENERALISTA	COREN 465.158	08h 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
ROSANGELA RODRIGUES DE OLIVEIRA	ENF. NEONATOLOGIA	COREN 242.707	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ELIAMAR FRANCISCA DAS NEVES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 706.459	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
GIZELLE DAS GRAÇAS RIBEIRO D. MORAIS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 250.272	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
THAIS DUTRA DOS SANTOS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
CLEIA MARIA DE JESUS CAETANO SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1625419	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
HAYAN VICTOR ALVES DE LIMA FREITAS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 241.2117	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
SELMA FERREIRA DA SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 158232	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ROSANGELA DE ABREU ALVES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 096.971	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
ANA MARIA MESSIAS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
JOANA DARC DOS S. DOURADO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 131106	07h às 19h	FÉRIAS
MARCIA BATISTA VIEIRA AMANCIO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1364.395	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
SHIRLEY EURIPA DE R. RIBEIRO	ENF. GENERALISTA	COREN 198.441	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
EKISSANIA ROSA DE ALMEIDA	ENF. GENERALISTA	COREN 104.630	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
ANA LUDMILA O. MELO	ENF. OBSTETRA	COREN 126.832	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
DENISE DOS SANTOS REZENDE E OLIVEIRA	ENF. GENERALISTA	COREN 672.417	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
CAMILA ALVES LEÃO DE ARAUJO	ENF. GENERALISTA	COREN 773.312	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
JESSICA FONSECA BARROS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1084492	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
ADELINA Z. DA MOTA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 79.132	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
VALERIA CRISTINA GOMES C. LELES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 421270	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
HAIANNE DA SILVA RIBEIRO DO E. SANTO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 902753	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
PRISCILA DA SILVA GONÇALVES SANTOS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 402218	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
FERNANDA BERNARDO ROSA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 257.572	19h às 07h	FÉRIAS
SOLANGE DE ASSIS CARVALHO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1450020	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
INARA RODRIGUES PEREIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 2008244	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
CLAUDENICE ALVES FERREIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 65.181	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
GERALDA APARECIDA DE FARAES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 039.390	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
SIRLENE DA SILVA P. NOBREGA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 104.74	19h às 07h	AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT AT

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: **a17b875d9e5e42080557168b14af0b067c8c47245e63600451aa135924efccc3**
Link de validação: **https://valida.ae/4a10618aec3a9c5cff2b9f7d57de107a72fa6ac1bcc474a7c**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/4a10618aec3a9c5cff2b9f7d57de107a72fa6ac1bcc474a7c

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.**

a17b875d9e5e42080557168b14af0b067c8c47245e63600451aa135924efccc3
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

21/09/2026 16:11 — **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: a17b875d9e5e42080557168b14af0b067c8c47245e63600451aa135924efccc3

21/09/2026 16:11 — **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: 33663

21/09/2026 16:11 — **Maressa Fernandes de Lima** (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) assinou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 33663 SO: Windows NT 10.0 Navegador: Chrome/153.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

21/09/2026 16:16 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 6762

21/09/2026 16:16 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 6762 SO: Windows NT 10.0 Navegador: Chrome/153.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S

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 FD 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
GRAZIELLE MAGALHÃES RODRIGUES	FISIOTERAPEUTA/UCIN	282456- F	07h às 19h	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
KEILA MARIA ALVES DA CUNHA	FISIOTERAPEUTA/UCIN	171826-F	19h às 07h	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
MARCELA CRISTINA SOARES MACHADO	FISIOTERAPEUTA/UCIN	209575-F	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SD
THAIS MAGALHÃES DA SILVA DIAS	FISIOTERAPEUTA/UCIN	259684-F	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN
RAYSSA LORRANA ALVES SOUZA DA CRUZ	FISIOTERAPEUTA/UTIN	220370-F	07h às 19h	F F F F F F F F F F F F F F F F SD SD SD SD SD
HELEN XAVIER DAMASCENO	FISIOTERAPEUTA/UTIN	162863-F	07h às 19h	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
RENATA MARQUES DA SILVA	FISIOTERAPEUTA/UTIN	298815-F	19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN
VANESSA SOARES RODRIGUES	FISIOTERAPEUTA/UTIN	258699-F	19h às 07h	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
KARINE CELESTE DA SILVA GONSALVES	FISIOTERAPEUTA/ALCON	11 64727-F	07h às 13h	D D D D D D D D D FD D D D D D D D D D D D D D D D D D

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

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

HMDI.FOR.ADM.024

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d3793b214c6112c24ed440062b6e1c5311c4ceaf5b457592faeaa199028d12b2**
Link de validação: **https://valida.ae/85e1d8aee8e0d68aefbfc7adc1b92a910d75769a4d1b987ba**
Validador

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 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	30
	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	S

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																												
ADRIANA MARQUES DA SILVA	RT FONOAUDIOLOGIA	CRFA5 6688	07h às 13h	D	D			D	D	D	D	D			FD	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D	
ELISÂNGELA ALVES FERREIRA	FONOAUDIÓLOGA ALCON	CRFA 5 11144	07h às 12h	D	D	D		D	D	D	D	D	D		FD	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			FD	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		FD	D	D	D	D	D		D	D	D	D	D	D		D	D	D	D	D	D
MARIA NÚBIA TRINDADE DA SILVA	FONOAUDIÓLOGA ALCON	CRFA 5 9191	13h às 19h	D	D			D	D		D	D	D		FD	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: **d3793b214c6112c24ed440062b6e1c5311c4ceaf5b457592faeaa199028d12b2**
Link de validação: **https://valida.ae/85e1d8aee8e0d68aefbfc7adc1b92a910d75769a4d1b987ba**
Validador

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 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	30
	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	S

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA
ANGELIKA CRISTINA S. MARTINS	ASSITENTE SOCIAL (SMS)	2876	12X60	SD SD SD SD SD SD SD
CARLA NUNES DA SILVA MACHADO	ASSITENTE SOCIAL (PATRIS)	6719	12X60	SD SD SD SD SD SD SD
JOÃO BATISTA DA SILVA	ASSITENTE SOCIAL (PATRIS)	9061	12X60	SD SD SD SD SD SD SD
LILIAN JOSÉ OLIVEIRA	ASSITENTE SOCIAL (PATRIS)	7817	07às 13h	M M M M M M M FD M M M M M M M M M M M M M M M M
TEREZINHA G.ALMEIDA OLIVEIRA	ASSITENTE SOCIAL (SMS)	7569	13h às19h	T M T T T T M FD 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: **d3793b214c6112c24ed440062b6e1c5311c4ceaf5b457592faeaa199028d12b2**
Link de validação: **https://valida.ae/85e1d8aee8e0d68aefbfc7adc1b92a910d75769a4d1b987ba**
Validador

DONA IRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 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	30
	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	S

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																												
FERNANDA XIMENES LOPES	SUPERVISORA MULTIPROFISSIONAL	CREFTO 11 64.194	07 às 13h	D	D			D	D	D	D	D			FD	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: **d3793b214c6112c24ed440062b6e1c5311c4ceaf5b457592faeaa199028d12b2**
Link de validação: **https://valida.ae/85e1d8aee8e0d68aefbfc7adc1b92a910d75769a4d1b987ba**
Validador

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																												
YVANA DE CARVALHO RISPOLI	CIRURGIÃO DENTISTA - SMS	CRO-2493	07h às 11h	D	D			D	D		D	D			FD	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	D			D	D		D	D	
LETÍCIA CARDOSO MOREIRA	AUXILIAR SAÚDE BUCAL- SMS	CRO-1015	06h às 12h	D	D			D	D	D	D	D			FD	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	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: **d3793b214c6112c24ed440062b6e1c5311c4ceaf5b457592faeaa199028d12b2**
Link de validação: **https://valida.ae/85e1d8aee8e0d68aefbfc7adc1b92a910d75769a4d1b987ba**
Validador

DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 2026

SETOR: PSICOLOGIA

Responsável Técnica: Lúcia Vasconcelos Cristina CRp GO -09/19871

	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	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																												
ANA LUIZA DINIZ BARRETO	PSICÓLOGA UTIN	09/23135	09h às 18h	D	D		D		D	D	D	D			FD	D	D	D	D			D	D	D	D		D		D	D	D	D	D
CLAUDIA MARANHÃO BARIANI - 1	PSICÓLOGA-SMS	09/1450	07h às 19h					SD		SD		SD			SD				SD													
CLAUDIA MARANHÃO BARIANI - 2	PSICÓLOGA-SMS	09/1450	07h às 19h	SD					SD		SD			SD				SD														
ELENICE VIEIRA MANSO	PSICÓLOGA	09/13371	08h às 17h	D	D			D	D	D	D		D		FD	D	D	D	D			D	D	D	D			D		D	D	D	D
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
LÚCIA CRISTINA VASCONCELOS	PSICÓLOGA UCIN	09/19871	08h às 17h	D		D		D	D	D	D	D			FD	D	D	D		D		D	D	D	D	D			D	D	D	D	D
RAFAELA PAULA MARCIANO	PSICÓLOGA- SMS	09/7901	07h às 13h	D	D			D	D	D	D	D			FD	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

IMDI.FOR.ADM.024

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d3793b214c6112c24ed440062b6e1c5311c4ceaf5b457592faeaa199028d12b2**
Link de validação: **https://valida.ae/85e1d8aee8e0d68aefbfc7adc1b92a910d75769a4d1b987ba**
Validador

DONA IRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 2026

SETOR: LABORATÓRIO

COORDENADOR: LAIS COSTA MELO CRBM GO 3981

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

| NOME | FUNÇÃO | CONSELHO | HORÁRIO | ESCALA | | |

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 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	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																												
LAIS COSTA MELO	SUP LABORATÓRIO E AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	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 MORAES	BIOMÉDICO	CRBM GO 7866	07h às 19h	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
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
LEANDRO MARCOS DA SILVA ROSA	BIOMÉDICO	CRBM GO 5484	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN			SN		SN		SN			SN		SN		SN			SN		SN	

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

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

HMDI.FOR.ADM.024

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d3793b214c6112c24ed440062b6e1c5311c4ceaf5b457592faeaa199028d12b2**
Link de validação: **https://valida.ae/85e1d8aee8e0d68aefbfc7adc1b92a910d75769a4d1b987ba**
Validador

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S

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

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

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

HMDI.FOR.ADM.024

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **d3793b214c6112c24ed440062b6e1c5311c4ceaf5b457592faeaa199028d12b2**
Link de validação: **https://valida.ae/85e1d8aee8e0d68aefbfc7adc1b92a910d75769a4d1b987ba**
Validador

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 2026

SETOR: RADIOLOGIA

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

NOME	FUNÇÃO	VINCULO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																												
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
					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	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	
MÉDICO RADIOLOGISTA																																		
Livia Domitilia Marinho Gramacho	Médica Radiologista	SMS	5213	07:00 às 17:00					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD			
Rodolfo Rezende Mendonça	Médico Radiologista	SMS	10075	06:30 às 16:30	SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD	
Rômulo Uchoa	Médico Radiologista	SMS	5816	07:00 às 17:00		SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			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	SD
Braulino Ferreira da Cruz	Técnico em Radiologia	SMS	01464T	19:00 às 07:00			SN	SN						SN	SN						SN	SN					SN	SN						SN
Danielly Ataíde de Oliveira	Técnico em Radiologia	PATRIS	11230T	07:00 às 19:00		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	SD			
Michele Ester de Brito	Técnico Supervisor	PATRIS	09278T	07:00 às 19:00	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD					SD	SD		
Vanessa Gonçalves Maranhão	Técnico em Radiologia	SMS	02759T	07:00 às 19:00					SD	SD							SD	SD					SD	SD						SD	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe
Silvio Sebastião da Costa	Técnico em Radiologia	SMS	00336T	19:00 às 07:00					SN	SN							SN	SN					SN	SN						SN	SN				
Willian Caldeira de Moura	Técnico em Radiologia	SMS	0330T	19:00 às 07:00	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		SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD
Lariany Sousa Brito	Técnico em Radiologia	PATRIS	07741T	12:00 às 17:00	T	T			T	T	T	T	T				T	T	T	T			T	T	T	T	T			T	T	T	T	T	
TÉCNICO EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA DIURNO																																		
Ercília Brito Aguiar	Técnico em Radiologia	PATRIS	05054T	07:00 às 19:00			SD	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD						SD
Luciana Correa Soares	Técnico em Radiologia	SMS	00047N	07:00 às 12:00	M	M			M	M	M	M	M			FD	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	M	M	
Noesi Lourenço Xavier	Técnico em Radiologia	SMS	00499T	13:00 às 18:00	T	T			Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe		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

NOESI (SMS) FÉRIAS 05/10/2026 À 24/10/2026
VANESSA (SMS) FÉRIAS 27/10/2026 Á 15/11/2026
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: **d3793b214c6112c24ed440062b6e1c5311c4ceaf5b457592faeaa199028d12b2**
Link de validação: **https://valida.ae/85e1d8aee8e0d68aefbfc7adc1b92a910d75769a4d1b987ba**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/85e1d8aee8e0d68aefbfc7adc1b92a910d75769a4d1b987ba

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.**

`d3793b214c6112c24ed440062b6e1c5311c4ceaf5b457592faeaa199028d12b2`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Fernanda Ximenes Lopes
714.440.411-34
Signatário

Lais Costa Melo
024.846.181-82
Signatário

DANIELLY B CASTRO
934.388.342-00
Signatário

MICHELE ESTER DE BRITO
737.362.521-53
Signatário

Trilha de auditoria

21/09/2026 14:07 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `d3793b214c6112c24ed440062b6e1c5311c4ceaf5b457592faeaa199028d12b2`

21/09/2026 14:08 — **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.114` Porta: `33975`

21/09/2026 14:09 — **Lais Costa Melo** (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.200.35.52` Porta: `30865`

21/09/2026 14:09 — **Lais Costa Melo** (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) assinou o documento
Endereço de IP: `177.200.35.52` Navegador: `Samsung Browser/30.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `30865` Arquitetura: `ARM` Precisão: `5km+`
SO: `Android 10` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6802, -49.2564`

21/09/2026 14:15 — **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.114` Porta: `20170`

21/09/2026 14:15 — **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) assinou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.114` Navegador: `Chrome/140.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `20170` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows NT 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

21/09/2026 14:26 **MICHELE ESTER DE BRITO** (michele_ester@hotmail.com, CPF 737.362.521-53) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 18005

21/09/2026 14:26 **MICHELE ESTER DE BRITO** (michele_ester@hotmail.com, CPF 737.362.521-53) assinou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Navegador: Chrome/153.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 18005 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows NT 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

21/09/2026 14:31 **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.64 Porta: 28997

21/09/2026 14:31 **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) assinou o documento

Endereço de IP: 191.56.243.64 Navegador: Mobile Safari/27.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 28997 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 27.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

21/09/2026 15:12 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 187.26.170.10 Porta: 2474

21/09/2026 15:12 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 187.26.170.10 Navegador: Mobile Safari/26.5 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 2474 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 26.5 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -23.5475, -46.6361

PREFEITURA DE GOIÂNIA

CONFERÊNCIA DO REGISTRO DE OCORRÊNCIAS MENSAL PARA FOLHA DE PAGAMENTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fone Responsável	35248888
Modalidade	Geral
Mês Base	Outubro/2026

Distrito:	DSS - DISTRITO SANITARIO SUL	Data: 06/11/2026 - 9:16 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	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	30	0	0:00	0	0:00	
2	43238501	ALESSANDRA ARANTES DA SILVA CAMPOS	MEDICO CLINICO GERAL	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	J	J	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 28/10/2026 a 29/10/2026, Servidora em escala de plantão (6h / matutino).
3	46908401	ALESSANDRO TEIXEIRA LEITE	MEDICO GINECOLOGISTA	CM	X	X	X	O	J	J	J	X	X	X	X	O	X	JE	X	X	X	CM	O	X	JE	X	X	X	CM	CM	X	O	X	X	20	4	8:20	0	0:00	Atestado Médico de 06/10/2026 a 08/10/2026, 15/10 - JE=5:52 - Atraso de 4h08min; 22/10 - JE=5:48 - Atraso de 4h12min.
4	98894401	ANA CLARA ARAUJO COSTA	MEDICO GINECOLOGISTA	CM	CM	X	X	DZ	X	X	CM	CM	X	X	X	X	X	CM	CM	X	X	DZ	X	X	CM	CM	X	X	DZ	X	X	CM	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª, 5ª e 6ª feira.
5	152787801	BRUNA YANA DE CARVALHO LIN	MEDICO OFTALMOLOGIST	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª e 4ª feira.
6	67658601	CRISTIANE PORTO CORTEZ BITTAR CLAUDINO	MEDICO GINECOLOGISTA	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	DZ	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 5ª e 6ª feira; Carga horária do dia 23/10/2026 cumprida no dia 13/10/2026.
7	103438302	CRISTIANE VIEIRA MANSO DE LIMA	ENFERMEIRO	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	*	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	30	0	0:00	0	0:00	14/10/2026 - Aniversário.
8	66286002	DENES RIBEIRO DE OLIVEIRA	MEDICO GINECOLOGISTA	CV	CV	X	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	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3ª, 5ª e 6ª feira.
9	64645801	EDUARDO SANTOS LOPES PONTES	MEDICO GINECOLOGISTA	JE	CM	X	X	O	X	X	JE	O	X	X	X	X	X	O	JE	X	X	O	X	X	O	O	X	X	F	F	F	F	F	20	6	8:43	0	0:00	Férias de 26/10/2026 a 04/11/2026, 01/10 - JE=1:51 - Atraso de 3:09; 08/10 - JE=1:41 - Atraso de 3:19; 16/10 - JE=2:45 - Atraso de 2:15.
10	97047601	ELIENE MARIA RICARDO SERRATH CANTANHEDE	FARMACEUTICO/BIOQUIM	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	J	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	30	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 14/10/2026 a 14/10/2026, .
11	70246301	ERIBERTO CLEMENTE NETO	MEDICO CIRURGIAO GER	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	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Férias de 06/10/2026 a 20/10/2026,Atendimento fixo 3ª e 4ª feira.
12	109727001	FERNANDA XIMENES LOPES	FISIOTERAPEUTA	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	30	0	0:00	0	0:00	
13	121066101	FERNANDO SIMIAO DE FREITAS	AUXILIAR DE FARMACIA	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	30	0	0:00	0	0:00	
14	84977401	JAMILE ALVES DE SOUZA GOMES	MEDICO CLINICO GERAL	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 4ª e 5ª feira.
15	47166601	JULIO DA FONSECA PORTO	MEDICO GINECOLOGISTA	CM	CV	X	X	CM	X	CM	CM	CV	X	X	X	X	CM	CM	CV	X	X	CM	X	CM	CM	CV	X	X	CM	X	CM	CM	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Removido da GER. SISTEMAS DE INFORMACOES EPIDEMIOLOGICAS para HOSPITAL DA MULHER E MATERNIDADE DONA IRIS - HMMDI em 01/10/2026,
16	47391001	KEILA SANTOS PEREIRA MEREB	MEDICO GINECOLOGISTA	DZ	CV	X	X	X	CM	X	DZ	J	X	X	X	CM	X	DZ	CV	X	X	X	CM	X	DZ	CV	X	X	X	CM	X	DZ	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 09/10/2026 a 09/10/2026, Atendimento fixo 3ª, 5ª e 6ª feira.
17	34398601	KLEBER GONCALVES DE OLIVEIRA	MEDICO GINECOLOGISTA	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	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 5ª e 6ª feira.
18	71479801	LEANDRO REIS LOUSA	MEDICO RADIOLOGISTA	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	I	24	0	0:00	0	0:00	Lic. Trat. Saúde de 06/07/2026 a 03/10/2026, Lic. Trat. Saúde de 05/10/2026 a 02/01/2027,
19	53364501	LETICIA CARDOSO MOREIRA	AUX.CONS.DENTARIO(A.	J	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	J	X	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	HM	X	X	HM	HM	Y	J	X	X	30	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 01/10/2026 a 01/10/2026, Atestado Médico de 09/10/2026 a 09/10/2026, Férias de 13/10/2026 a 22/10/2026, Declarações/Sentenças em geral de 28/10/2026 a 28/10/2026, Atestado Médico de 29/10/2026 a 29/10/2026, .
20	115721301	LETICIA NASCENTE FELIPE DINIZ FERREIRA	MEDICO PEDIATRA	CM	CM	X	X	X	CM	J	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 07/10/2026 a 07/10/2026,Atendimento fixo 3ª à 6ª feira. .
21	53339401	LIVIA DOMITILA MARINHO GRAMACHO	MEDICO RADIOLOGISTA	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª e 4ª feira.
22	34860001	LIVIA PAULA SILVA FIGUEIREDO	FARMACEUTICO	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	X	CM	CM	*	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	20	0	0:00	0	0:00	15/10/2026 - Aniversário.
23	105718902	LORENE ALMEIDA PINHEIRO DE BELEM	MEDICO MASTOLOGISTA	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª e 4ª feira.

CONFERÊNCIA

LEGENDAS

QM - 4 Horas Matutino	C - Casamento (07dias)	N - Licença a Adotante	AP - Servidor Aposentado
QN - 4 Horas Noturno	Y - Declarações/Sentenças em	M - Licença Acomp. Cônjuge	R - Servidor Removido
QV - 4 horas Vespertino	/ - Dia de Trabalho 08Hs	B - Licença Atividade Políti	S - Suspensão/Recluso
CM - 5 Horas Matutino	X - Dia Sem Expediente	G - Licença Maternidade (180	TT - Teletrabalho Lei 11.235
CN - 5 horas Noturno 18:00 a	D - Doação de Sangue	T - Licença Por Interesse Pa	VA - Vacância
CV - 5 Horas Vespertino	K - Estudo Fora do Município	E - Licença Prêmio	
HM - 6 horas Matutino	O - Falta Não Justificada	I - Licença Tratamento de Sa	
HN - 6 Horas Noturno	F - Férias	L - Luto (07 Dias)	
HV - 6 Horas Vespertino	V - Folgas	MP - Medida Protetiva	
AB - Abono Portaria 110 art.	IM - Intermediário Matutino	OB - Óbito do Servidor	
A - Acidente de Trabalho	IV - Intermediário Vespertin	RM - Redução CH Mat 4:48	
EX - AFASTAMENTO POR COVID 1	DZ - Jornada de 10 Horas	RV - Redução CH Vesp4:48	
* - Aniversário	JE - Jornada Especial	a - Serviço Obrigatório	
J - Atestado Médico	P - Lic. Paternidade(20 Dias	H - Servidor Exonerado	

OBSERVAÇÕES

Daniella de Carvalho Portal (Diretora Técnica) - CRM: 8519 - Matrícula: 616184-01.

* 12 - Nossa Senhora Aparecida * 30 - Dia do Servidor Público Municipal (Decreto 178)

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	Outubro/2026

Distrito:	DSS - DISTRITO SANITARIO SUL	Data: 06/11/2026 - 9:16 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	131111501	LUCIANA CORREA SOARES DE ASSUNCAO	TECNICO EM RADIOLOGI	JE	JE	X	X	JE	JE	O	JE	JE	X	X	X	JE	O	JE	JE	X	X	O	JE	O	JE	QM	X	X	JE	JE	J	CM	X	X	24	4	12:55	0	0:00	Atestado Médico de 28/10/2026 a 28/10/2026,01/10 JE=4:11 - Atraso de 49min; 02/10 JE=3:24 - Atraso de 36min; 05/10 JE=3:57 - Atraso de 1:03; 06/10 JE=3:50 - Atraso de 1:10; 08/10 JE=3:42 - Atraso de 1:18; 09/10 JE=3:10 - Atraso de 50min; 13/10 JE=3:54 - Atraso de 1:06; 15/10 JE=3:52 - Atraso de 1:08; 16/10 JE=3:27 - Atraso de 33min; 20/10 JE=3:41 - Atraso de 1:19; 22/10 JE=3:37 - Atraso de 1:23; 26/10 JE=3:58 - Atraso de 1:02; 27/10 JE=4:22 - Atraso de 38min.
25	66432401	MARCELLE BRANDAO MARANHAO DE OLIVEIRA	MEDICO PEDIATRA	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	CM	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3ª a 6ª feira.
26	45858901	MARCOS LAZARO DE SOUZA GONDIM	MEDICO GINECOLOGISTA	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 16/07/2026 a 15/04/2027,
27	96055101	MARINA DE ALMEIDA MAIA	AUXILIAR DE SERVICOS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	30	0	0:00	0	0:00	Lic. Trat. Saúde de 10/09/2026 a 06/11/2026,
28	57957201	MARLA MOREIRA DE AVELAR	MEDICO PEDIATRA	CV	X	X	X	CM	DZ	X	CV	X	X	X	X	DZ	X	CV	X	X	X	CM	DZ	X	CV	X	X	X	CM	DZ	X	CV	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª, 3ª e 5ª feira.
29	61828401	NOESI LOURENCO XAVIER DE PAULA SOUZA	TECNICO EM RADIOLOGI	CV	QV	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	X	CV	CV	CV	CV	X	X	24	0	0:00	0	0:00	Férias de 05/10/2026 a 24/10/2026,
30	99707201	PEDRO HENRIQUE AVELINO	ASSISTENTE ADMINISTR	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	X	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	40	0	0:00	0	0:00	
31	153620601	PEDRO HENRIQUE MACEDO DOS SANTOS	MEDICO OFTALMOLOGIST	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	20	0	0:00	0	0:00	Lic. Trat. Saúde de 03/09/2026 a 01/11/2026,
32	30129901	PEDRO HONORATO PINHEIRO	MEDICO GINECOLOGISTA	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 3ª e 5ª feira.
33	153054201	RAFAELA PAULA MARCIANO	PSICOLOGO	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	J	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	30	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 23/10/2026 a 23/10/2026, .
34	69468101	RODOLFO REZENDE MENDONCA	MEDICO RADIOLOGISTA	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 3ª e 5ª feira.
35	44078701	ROMULO UCHOA	MEDICO RADIOLOGISTA	X	DZ	X	X	DZ	X	X	X	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	X	X	DZ	X	X	X	DZ	X	X	DZ	X	X	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª e 6ª feira.
36	43742503	ROSIMAR CANDIDA FERNANDES COSTA	MEDICO ULTRASSONOGRA	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 3ª e 5ª feira.
37	38788601	SAMIR ANTONIO MADI	MEDICO GINECOLOGISTA	F	F	F	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	X	X	X	X	X	X	X	DZ	20	0	0:00	0	0:00	Férias de 04/09/2026 a 03/10/2026,Atendimento fixo 6ª feira e sábado; 24/10/2026 - Aniversário de Goiânia.
38	71191801	TEREZINHA GONCALVES DE ALMEIDA OLIVEIRA	ASSISTENTE SOCIAL	HM	O	X	X	HM	HM	HM	J	J	X	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	30	1	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 08/10/2026 a 08/10/2026, Atestado Médico de 09/10/2026 a 09/10/2026, Férias de 13/10/2026 a 11/11/2026, .
39	71854801	VANESSA MARTINS PARO DE SIMONE	MEDICO RADIOLOGISTA	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	X	X	X	X	X	DZ	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 6ª feira e sábado; 24/10/2026 - Aniversário de Goiânia.
40	49404601	WASHINGTON LUIZ FERREIRA RIOS	MEDICO GINECOLOGISTA	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	X	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	X	X	20	0	0:00	0	0:00	
41	22169401	WEULER ALVES FERREIRA	MEDICO GINECOLOGISTA	X	J	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	J	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 02/10/2026 a 02/10/2026, Atestado Médico de 16/10/2026 a 16/10/2026, Atendimento fixo 4ª e 6ª feira.
42	41595201	YVANA DE CARVALHO RISPOLI	CIRURGIAO DENTISTA	JE	JE	X	X	JE	JE	JE	JE	JE	X	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	JE	X	X	JE	JE	JE	JE	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Férias de 13/10/2026 a 22/10/2026,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)	N - Licença a Adotante	AP - Servidor Aposentado
QN - 4 Horas Noturno	Y - Declarações/Sentenças em	M - Licença Acomp. Cônjuge	R - Servidor Removido
QV - 4 horas Vespertino	/ - Dia de Trabalho 08Hs	B - Licença Atividade Políti	S - Suspensão/Recluso
CM - 5 Horas Matutino	X - Dia Sem Expediente	G - Licença Maternidade (180	TT - Teletrabalho Lei 11.235
CN - 5 horas Noturno 18:00 a	D - Doação de Sangue	T - Licença Por Interesse Pa	VA - Vacância
CV - 5 Horas Vespertino	K - Estudo Fora do Município	E - Licença Prêmio	
HM - 6 horas Matutino	O - Falta Não Justificada	I - Licença Tratamento de Sa	
HN - 6 Horas Noturno	F - Férias	L - Luto (07 Dias)	
HV - 6 Horas Vespertino	V - Folgas	MP - Medida Protetiva	
AB - Abono Portaria 110 art.	IM - Intermediário Matutino	OB - Óbito do Servidor	
A - Acidente de Trabalho	IV - Intermediário Vespertin	RM - Redução CH Mat 4:48	
EX - AFASTAMENTO POR COVID 1	DZ - Jornada de 10 Horas	RV - Redução CH Vesp4:48	
* - Aniversário	JE - Jornada Especial	a - Serviço Obrigatório	
J - Atestado Médico	P - Lic. Paternidade(20 Dias	H - Servidor Exonerado	

OBSERVAÇÕES

Daniella de Carvalho Portal (Diretora Técnica) - CRM: 8519 - Matrícula: 616184-01.

* 12 - Nossa Senhora Aparecida * 30 - Dia do Servidor Público Municipal (Decreto 178)

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	Outubro/2026

Distrito:	DSS - DISTRITO SANITARIO SUL	Data: 06/11/2026 - 9:16 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	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	30	0	0:00	0	0:00	
2	43238501	ALESSANDRA ARANTES DA SILVA CAMPOS	MEDICO CLINICO GERAL	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	J	J	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 28/10/2026 a 29/10/2026, Servidora em escala de plantão (6h / matutino).
3	46908401	ALESSANDRO TEIXEIRA LEITE	MEDICO GINECOLOGISTA	CM	X	X	X	O	J	J	J	X	X	X	X	O	X	JE	X	X	X	CM	O	X	JE	X	X	X	CM	CM	X	O	X	X	20	4	8:20	0	0:00	Atestado Médico de 06/10/2026 a 08/10/2026, 15/10 - JE=5:52 - Atraso de 4h08min; 22/10 - JE=5:48 - Atraso de 4h12min.
4	98894401	ANA CLARA ARAUJO COSTA	MEDICO GINECOLOGISTA	CM	CM	X	X	DZ	X	X	CM	CM	X	X	X	X	X	CM	CM	X	X	DZ	X	X	CM	CM	X	X	DZ	X	X	CM	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª, 5ª e 6ª feira.
5	152787801	BRUNA YANA DE CARVALHO LIN	MEDICO OFTALMOLOGIST	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª e 4ª feira.
6	67658601	CRISTIANE PORTO CORTEZ BITTAR CLAUDINO	MEDICO GINECOLOGISTA	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	DZ	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 5ª e 6ª feira; Carga horária do dia 23/10/2026 cumprida no dia 13/10/2026.
7	103438302	CRISTIANE VIEIRA MANSO DE LIMA	ENFERMEIRO	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	*	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	30	0	0:00	0	0:00	14/10/2026 - Aniversário.
8	66286002	DENES RIBEIRO DE OLIVEIRA	MEDICO GINECOLOGISTA	CV	CV	X	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	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3ª, 5ª e 6ª feira.
9	64645801	EDUARDO SANTOS LOPES PONTES	MEDICO GINECOLOGISTA	JE	CM	X	X	O	X	X	JE	O	X	X	X	X	X	O	JE	X	X	O	X	X	O	O	X	X	F	F	F	F	F	20	6	8:43	0	0:00	Férias de 26/10/2026 a 04/11/2026, 01/10 - JE=1:51 - Atraso de 3:09; 08/10 - JE=1:41 - Atraso de 3:19; 16/10 - JE=2:45 - Atraso de 2:15.
10	97047601	ELIENE MARIA RICARDO SERRATH CANTANHEDE	FARMACEUTICO/BIOQUIM	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	J	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	30	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 14/10/2026 a 14/10/2026, .
11	70246301	ERIBERTO CLEMENTE NETO	MEDICO CIRURGIAO GER	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	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Férias de 06/10/2026 a 20/10/2026,Atendimento fixo 3ª e 4ª feira.
12	109727001	FERNANDA XIMENES LOPES	FISIOTERAPEUTA	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	30	0	0:00	0	0:00	
13	121066101	FERNANDO SIMIAO DE FREITAS	AUXILIAR DE FARMACIA	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	30	0	0:00	0	0:00	
14	84977401	JAMILE ALVES DE SOUZA GOMES	MEDICO CLINICO GERAL	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 4ª e 5ª feira.
15	47166601	JULIO DA FONSECA PORTO	MEDICO GINECOLOGISTA	CM	CV	X	X	CM	X	CM	CM	CV	X	X	X	X	CM	CM	CV	X	X	CM	X	CM	CM	CV	X	X	CM	X	CM	CM	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Removido da GER. SISTEMAS DE INFORMACOES EPIDEMIOLOGICAS para HOSPITAL DA MULHER E MATERNIDADE DONA IRIS - HMMDI em 01/10/2026,
16	47391001	KEILA SANTOS PEREIRA MEREB	MEDICO GINECOLOGISTA	DZ	CV	X	X	X	CM	X	DZ	J	X	X	X	CM	X	DZ	CV	X	X	X	CM	X	DZ	CV	X	X	X	CM	X	DZ	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 09/10/2026 a 09/10/2026, Atendimento fixo 3ª, 5ª e 6ª feira.
17	34398601	KLEBER GONCALVES DE OLIVEIRA	MEDICO GINECOLOGISTA	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	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 5ª e 6ª feira.
18	71479801	LEANDRO REIS LOUSA	MEDICO RADIOLOGISTA	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	I	24	0	0:00	0	0:00	Lic. Trat. Saúde de 06/07/2026 a 03/10/2026, Lic. Trat. Saúde de 05/10/2026 a 02/01/2027,
19	53364501	LETICIA CARDOSO MOREIRA	AUX.CONS.DENTARIO(A.	J	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	J	X	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	HM	X	X	HM	HM	Y	J	X	X	30	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 01/10/2026 a 01/10/2026, Atestado Médico de 09/10/2026 a 09/10/2026, Férias de 13/10/2026 a 22/10/2026, Declarações/Sentenças em geral de 28/10/2026 a 28/10/2026, Atestado Médico de 29/10/2026 a 29/10/2026, .
20	115721301	LETICIA NASCENTE FELIPE DINIZ FERREIRA	MEDICO PEDIATRA	CM	CM	X	X	X	CM	J	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 07/10/2026 a 07/10/2026,Atendimento fixo 3ª à 6ª feira. .
21	53339401	LIVIA DOMITILA MARINHO GRAMACHO	MEDICO RADIOLOGISTA	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª e 4ª feira.
22	34860001	LIVIA PAULA SILVA FIGUEIREDO	FARMACEUTICO	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	X	CM	CM	*	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	20	0	0:00	0	0:00	15/10/2026 - Aniversário.
23	105718902	LORENE ALMEIDA PINHEIRO DE BELEM	MEDICO MASTOLOGISTA	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª e 4ª feira.

CONFERÊNCIA

LEGENDAS

QM - 4 Horas Matutino	C - Casamento (07dias)	N - Licença a Adotante	AP - Servidor Aposentado
QN - 4 Horas Noturno	Y - Declarações/Sentenças em	M - Licença Acomp. Cônjuge	R - Servidor Removido
QV - 4 horas Vespertino	/ - Dia de Trabalho 08Hs	B - Licença Atividade Políti	S - Suspensão/Recluso
CM - 5 Horas Matutino	X - Dia Sem Expediente	G - Licença Maternidade (180	TT - Teletrabalho Lei 11.235
CN - 5 horas Noturno 18:00 a	D - Doação de Sangue	T - Licença Por Interesse Pa	VA - Vacância
CV - 5 Horas Vespertino	K - Estudo Fora do Município	E - Licença Prêmio	
HM - 6 horas Matutino	O - Falta Não Justificada	I - Licença Tratamento de Sa	
HN - 6 Horas Noturno	F - Férias	L - Luto (07 Dias)	
HV - 6 Horas Vespertino	V - Folgas	MP - Medida Protetiva	
AB - Abono Portaria 110 art.	IM - Intermediário Matutino	OB - Óbito do Servidor	
A - Acidente de Trabalho	IV - Intermediário Vespertin	RM - Redução CH Mat 4:48	
EX - AFASTAMENTO POR COVID 1	DZ - Jornada de 10 Horas	RV - Redução CH Vesp4:48	
* - Aniversário	JE - Jornada Especial	a - Serviço Obrigatório	
J - Atestado Médico	P - Lic. Paternidade(20 Dias	H - Servidor Exonerado	

OBSERVAÇÕES

Daniella de Carvalho Portal (Diretora Técnica) - CRM: 8519 - Matrícula: 616184-01.

* 12 - Nossa Senhora Aparecida * 30 - Dia do Servidor Público Municipal (Decreto 178)

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	Outubro/2026

Distrito:	DSS - DISTRITO SANITARIO SUL	Data: 06/11/2026 - 9:16 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	131111501	LUCIANA CORREA SOARES DE ASSUNCAO	TECNICO EM RADIOLOGI	JE	JE	X	X	JE	JE	O	JE	JE	X	X	X	JE	O	JE	JE	X	X	O	JE	O	JE	QM	X	X	JE	JE	J	CM	X	X	24	4	12:55	0	0:00	Atestado Médico de 28/10/2026 a 28/10/2026,01/10 JE=4:11 - Atraso de 49min; 02/10 JE=3:24 - Atraso de 36min; 05/10 JE=3:57 - Atraso de 1:03; 06/10 JE=3:50 - Atraso de 1:10; 08/10 JE=3:42 - Atraso de 1:18; 09/10 JE=3:10 - Atraso de 50min; 13/10 JE=3:54 - Atraso de 1:06; 15/10 JE=3:52 - Atraso de 1:08; 16/10 JE=3:27 - Atraso de 33min; 20/10 JE=3:41 - Atraso de 1:19; 22/10 JE=3:37 - Atraso de 1:23; 26/10 JE=3:58 - Atraso de 1:02; 27/10 JE=4:22 - Atraso de 38min.
25	66432401	MARCELLE BRANDAO MARANHAO DE OLIVEIRA	MEDICO PEDIATRA	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	CM	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3ª a 6ª feira.
26	45858901	MARCOS LAZARO DE SOUZA GONDIM	MEDICO GINECOLOGISTA	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 16/07/2026 a 15/04/2027,
27	96055101	MARINA DE ALMEIDA MAIA	AUXILIAR DE SERVICOS	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	30	0	0:00	0	0:00	Lic. Trat. Saúde de 10/09/2026 a 06/11/2026,
28	57957201	MARLA MOREIRA DE AVELAR	MEDICO PEDIATRA	CV	X	X	X	CM	DZ	X	CV	X	X	X	X	DZ	X	CV	X	X	X	CM	DZ	X	CV	X	X	X	CM	DZ	X	CV	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª, 3ª e 5ª feira.
29	61828401	NOESI LOURENCO XAVIER DE PAULA SOUZA	TECNICO EM RADIOLOGI	CV	QV	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	X	CV	CV	CV	CV	X	X	24	0	0:00	0	0:00	Férias de 05/10/2026 a 24/10/2026,
30	99707201	PEDRO HENRIQUE AVELINO	ASSISTENTE ADMINISTR	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	X	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	40	0	0:00	0	0:00	
31	153620601	PEDRO HENRIQUE MACEDO DOS SANTOS	MEDICO OFTALMOLOGIST	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	20	0	0:00	0	0:00	Lic. Trat. Saúde de 03/09/2026 a 01/11/2026,
32	30129901	PEDRO HONORATO PINHEIRO	MEDICO GINECOLOGISTA	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 3ª e 5ª feira.
33	153054201	RAFAELA PAULA MARCIANO	PSICOLOGO	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	J	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	30	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 23/10/2026 a 23/10/2026, .
34	69468101	RODOLFO REZENDE MENDONCA	MEDICO RADIOLOGISTA	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 3ª e 5ª feira.
35	44078701	ROMULO UCHOA	MEDICO RADIOLOGISTA	X	DZ	X	X	DZ	X	X	X	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	X	X	DZ	X	X	X	DZ	X	X	DZ	X	X	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2ª e 6ª feira.
36	43742503	ROSIMAR CANDIDA FERNANDES COSTA	MEDICO ULTRASSONOGRA	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 3ª e 5ª feira.
37	38788601	SAMIR ANTONIO MADI	MEDICO GINECOLOGISTA	F	F	F	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	X	X	X	X	X	X	X	DZ	20	0	0:00	0	0:00	Férias de 04/09/2026 a 03/10/2026,Atendimento fixo 6ª feira e sábado; 24/10/2026 - Aniversário de Goiânia.
38	71191801	TEREZINHA GONCALVES DE ALMEIDA OLIVEIRA	ASSISTENTE SOCIAL	HM	O	X	X	HM	HM	HM	J	J	X	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	30	1	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 08/10/2026 a 08/10/2026, Atestado Médico de 09/10/2026 a 09/10/2026, Férias de 13/10/2026 a 11/11/2026, .
39	71854801	VANESSA MARTINS PARO DE SIMONE	MEDICO RADIOLOGISTA	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	X	X	X	X	X	DZ	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 6ª feira e sábado; 24/10/2026 - Aniversário de Goiânia.
40	49404601	WASHINGTON LUIZ FERREIRA RIOS	MEDICO GINECOLOGISTA	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	X	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	X	X	20	0	0:00	0	0:00	
41	22169401	WEULER ALVES FERREIRA	MEDICO GINECOLOGISTA	X	J	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	J	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 02/10/2026 a 02/10/2026, Atestado Médico de 16/10/2026 a 16/10/2026, Atendimento fixo 4ª e 6ª feira.
42	41595201	YVANA DE CARVALHO RISPOLI	CIRURGIAO DENTISTA	JE	JE	X	X	JE	JE	JE	JE	JE	X	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	JE	X	X	JE	JE	JE	JE	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Férias de 13/10/2026 a 22/10/2026,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)	N - Licença a Adotante	AP - Servidor Aposentado
QN - 4 Horas Noturno	Y - Declarações/Sentenças em	M - Licença Acomp. Cônjuge	R - Servidor Removido
QV - 4 horas Vespertino	/ - Dia de Trabalho 08Hs	B - Licença Atividade Políti	S - Suspensão/Recluso
CM - 5 Horas Matutino	X - Dia Sem Expediente	G - Licença Maternidade (180	TT - Teletrabalho Lei 11.235
CN - 5 horas Noturno 18:00 a	D - Doação de Sangue	T - Licença Por Interesse Pa	VA - Vacância
CV - 5 Horas Vespertino	K - Estudo Fora do Município	E - Licença Prêmio	
HM - 6 horas Matutino	O - Falta Não Justificada	I - Licença Tratamento de Sa	
HN - 6 Horas Noturno	F - Férias	L - Luto (07 Dias)	
HV - 6 Horas Vespertino	V - Folgas	MP - Medida Protetiva	
AB - Abono Portaria 110 art.	IM - Intermediário Matutino	OB - Óbito do Servidor	
A - Acidente de Trabalho	IV - Intermediário Vespertin	RM - Redução CH Mat 4:48	
EX - AFASTAMENTO POR COVID 1	DZ - Jornada de 10 Horas	RV - Redução CH Vesp4:48	
* - Aniversário	JE - Jornada Especial	a - Serviço Obrigatório	
J - Atestado Médico	P - Lic. Paternidade(20 Dias	H - Servidor Exonerado	

OBSERVAÇÕES

Daniella de Carvalho Portal (Diretora Técnica) - CRM: 8519 - Matrícula: 616184-01.

* 12 - Nossa Senhora Aparecida * 30 - Dia do Servidor Público Municipal (Decreto 178)

Recebido conforme artigo 12 e 15 da Portaria 010/2019

ENVIADO POR				RECEBIDO POR
UNIDADE-CARIMBO	DATA	DISTRITO-CARIMBO	DATA	NOME / DATA

ESCALA OUTUBRO-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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
				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	
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	
Matias Silva	Nutricionista Clinica	CRN1- 27958	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Pabline Marques Marciel da Siva	Nutricionista Clinica	CRN 1-25392-P	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		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
Jucilene da Silva Alves	auxiliar de cozinha	7:00 as 16:00 segunda a sexta	8:00 as 12 h aos sabados	D	D	D		D	D	D	D	D	D		D	D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D	D
PLANTÃO PAR																																		
Ladiana de Oliveira	Técnico em Nutrição	CRN1 0153-T	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
CONTRATAÇAO	Cozinheira																																	
Luzia Elorizangela M. Santana	Cozinheira	-	07:00-19:00		FÉRIAS																													
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		FÉRIAS																													
Wildison Tavares Gomes Araujo	Auxiliar de Cozinha		07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
CONTRATAÇAO	Auxiliar de Cozinha		07:00-19:00																															
CONTRATAÇAO	Auxiliar de Cozinha		07:00-19:00																															
Roseane Machado	Auxiliar de Cozinha		07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Uender Barbosa Goulart	Auxliar 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
Eliane Pereira Nunes	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
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
Cassyo Roberto Linhares 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
Angela Maria de Jesus	Auxiliar de Cozinha		07:00-19:00	SD		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: **fe9ad3afae817087f0415fbf11053a5ea3d248a2325b73e28a82b1c61d63133f**
Link de validação: **https://valida.ae/58c480f1c0c57fea72b7a84a1471d7918f7845a180d7b07b0**
Validador

CONTRATAÇAO	Auxiliar de Cozinha																																			
Marcos Adriano C. Oliveira	Auxiliar de Cozinha		07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Ana Luiza Gonçalves dos Santos	Lactarista	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Edna Dias Tiago	Lactarista	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
NOTURNO																																				
PLANTÃO PAR																																				
CONTRATAÇAO	Técnico em Nutrição	CRN1 142-T	19:00-07:00																																	
Francisca de Sousa Silva	Auxiliar de Cozinha	-	19:00-07:00		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
Aldiana Barro dos Santos	Auxiliar de Cozinha	-	19:00-07:00		FÉRIAS																															
Geni Cardoso Dos Santos	Lactarista	-	19:00-07:00		FÉRIAS																															
Valdirene Maia Santos	Lactarista	-	19:00-07:00		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
PLANTÃO IMPAR																																				
Divina Pereira de Sal	Técnico em Nutrição	CRN1 831-T	19:00-07:00	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
Magda Felix da Silva	Auxiliar de Cozinha	-	19:00-07:00	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
Luziana Rodrigues	Auxiliar de Cozinha	-	19:00-07:00	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
Weslaine de Faria Batista	Auxiliar de Cozinha	-	19:00-07:00			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN		FÉRIAS										
Elaine Bartas	Lactarista	-	19:00-07:00	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
Rosimeire dos Santos Ferreira	Lactarista	-	19:00-07:00	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN

Data: 21-09-26

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: **fe9ad3afae817087f0415fbf11053a5ea3d248a2325b73e28a82b1c61d63133f**
Link de validação: **https://valida.ae/58c480f1c0c57fea72b7a84a1471d7918f7845a180d7b07b0**
Validador

DONA IRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 2026

SETOR: ACESSO E VIGILANCIA

SUPERVISOR: KELVINN MENDES DO NASCIMENTO RAMOS

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	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 MENDES 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 D D D D D D
KALIANE SOARES LOPES	VIGIA DESARMADO		08h 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
ELIUSON DA SILVA PINTO	VIGIA DESARMADO	-	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
NAIARA PEREIRA LUCENA	VIGIA DESARMADO	-	06h as 18h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
MATEUS ODAIR RODRIGUES DE SOUZA	VIGIA DESARMADO	-	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
GILMA BORGES DA CUNHA	VIGIA DESARMADO		07h ás 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
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 SD SD SD SD SD SD SD
RHEINER RANGELL CORREIA RODRIGUES	VIGIA DESARMADO	-	07h às 19h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
MICHEL HENRIQUE ROSA	VIGIA DESARMADO	-	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
MARCILENE CORDEIRO DE FARIAS	VIGIA DESARMADO	-	06h às 18h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
JOSE PLACIDO DE MAGALHAES JUNIOR	VIGIA DESARMADO	-	19h ás 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
ELIENE NERES DE OLIVEIRA	VIGIA DESARMADO		19h ás 07h	
EDNEIA FIGUEIRA CRUZ	VIGIA DESARMADO		19h ás 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
LUCIMAURO SILVA TELIS	VIGIA DESARMADO		19h ás 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN

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: **fe9ad3afae817087f0415fbf11053a5ea3d248a2325b73e28a82b1c61d63133f**
Link de validação: **https://valida.ae/58c480f1c0c57fea72b7a84a1471d7918f7845a180d7b07b0**
Validador

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S

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 SN
ROMÁRIO MONBRINI	SUPERVISOR ADM		19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN
MARCILEI CARDOSO DE OLIVEIRA	MOTORISTA	-	07h às 19h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD
EDSON LIBERATO SILVA JUNIOR	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
JENIFFER LETICIA OLIVEIRA	FINANCEIRO	-	08:00 às 18: 00h	D D D D D D D D D 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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **fe9ad3afae817087f0415fbf11053a5ea3d248a2325b73e28a82b1c61d63133f**
Link de validação: **https://valida.ae/58c480f1c0c57fea72b7a84a1471d7918f7845a180d7b07b0**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

6cae6085717c5242d257314dc3190f3820b9b80ee7c0b9ebcd1d53740ed40f43
Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/30bcb06808223f1b0485787d5f3765c1525b48839121c1e6c

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

22/09/2026 08:07 — **Lorrane Pimentel** (contratosa680@gmail.com, CPF 018.535.801-20) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 6cae6085717c5242d257314dc3190f3820b9b80ee7c0b9ebcd1d53740ed40f43

22/09/2026 08:07 — **Lorrane Pimentel** (contratosa680@gmail.com, CPF 018.535.801-20) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 11744

22/09/2026 08:08 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 11267

22/09/2026 08:08 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.11.144.114 Navegador: Chrome/153.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 11267 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows NT 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 2026

SETOR: CONDUTORES

SUPERVISOR: KELVINN MENDES DO NASCIMENTO RAMOS

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
	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 MENDES DO NASCIMENTO RAMOS	SUPERVISOR		07:00 AS 16:00 HS	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		
FLAVIO NASCIMENTO DE BARROS	CONDUTOR	-	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
DIOGO MENDES DOS SANTOS	CONDUTOR	-	19H AS 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		
GUSTAVO PEREIRA DE SOUSA	CONDUTOR	-	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: **fe9ad3afae817087f0415fbf11053a5ea3d248a2325b73e28a82b1c61d63133f**
Link de validação: **https://valida.ae/58c480f1c0c57fea72b7a84a1471d7918f7845a180d7b07b0**
Validador

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																												
LILIAN MARTINS MENDONÇA	COORDENAÇÃO		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	
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	
CRISTIANE ORTIZ	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	
CLEONICE FERNANDES NEVES	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	
ARQUIVO		-																															
RICHELLY MARTINS PAZ	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	
LUCAS BORGES CARDOSO	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	
NOAH PESSOA RIBEIRO	JOVEM APRENDIZ	-	08:00 ÁS 14:00	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: **fe9ad3afae817087f0415fbf11053a5ea3d248a2325b73e28a82b1c61d63133f**
Link de validação: **https://valida.ae/58c480f1c0c57fea72b7a84a1471d7918f7845a180d7b07b0**
Validador

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA OUTUBRO-2026

SETOR: HIGIENIZAÇÃO

Supervisora : Thais 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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
				ESCALA																														
DIURNO																																		
Thais Alves de Paiva	Supervisora Facilities	COREN 531.314	07:00 -16:00	D	D			D	D	D	D	D			FD	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	
Ana Patrícia Santana Oliveira	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Edinalva Lima Silva	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	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	
Elizangela do Socorro Silva	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		SD	
Francisca Silva Nojosa	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	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	
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	
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	
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	
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	
Marrir Oliveira Sobrinho	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	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	
Raimundo Barros da Silva	Auxiliar de Serviços Gerais	-	06:30-18:30	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Valdelene Costa Assunção	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	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	
PLANTÃO DIURNO ÍMPAR																																		
Alline Rodrigues do Nascimento	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	-	06:30-18:30		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	
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	
Licélia Oliveira Sobrinho	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	
Matilde Dias 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	
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	
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		SD	

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **fe9ad3afae817087f0415fbf11053a5ea3d248a2325b73e28a82b1c61d63133f**
Link de validação: **https://valida.ae/58c480f1c0c57fea72b7a84a1471d7918f7845a180d7b07b0**
Validador

Zélia Romão Batista	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		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	
Contratação	Auxiliar de Serviços Gerais		07:00-19:00		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	
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		LM	
NOTURNO																																		
PLANTÃO NOTURNO PAR																																		
Ademir Nascimento dos Santos	Encarregado	-	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Carlos Henrique Moreira Cabral	Auxiliar de Serviços Gerais	-	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Iracema Xavier 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		SD	
Jesurlene Gomes da Silva Pinheiro	Auxiliar de Serviços Gerais	-	19:00-07:00	SD		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		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		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		SD	
Rosimeire Alves das Neves	Auxiliar de Serviços Gerais	-	19:00-07:00	F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		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		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		SD	
Márcia Bezerra 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	
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		SD	
Gabriel de Sousa Araujo	Auxiliar de Serviços Gerais	-	19:00-07:00		SD		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		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		SD	
Valeria Alves Chaves	Auxiliar de Serviços Gerais	-	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

IMDI.FOR.ADM.02

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **fe9ad3afae817087f0415fbf11053a5ea3d248a2325b73e28a82b1c61d63133f**
Link de validação: **https://valida.ae/58c480f1c0c57fea72b7a84a1471d7918f7845a180d7b07b0**
Validador

HOSPITAL DONA IRIS

SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 2026

SETOR: FARMÁCIA /ALMOXARIFADO

SUPERVISORA: THAYSA SIGNORELLI SOUZA SILVEIRA

	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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S

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 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 SD SD
MARIA JOANA D'ARC VIEIRA	AUXILIARDE FARMÁCIA/ALMOXARIFADO		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
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 SD SD
LUCELIO CANDIDO DE JESUS	FARMACÊUTICO(A) HOSPITALAR	18946	19h às 07h	F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F
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 SN SN
CARLOS HENRIQUE MENDES DOS SANTOS	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 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 SD SD
WILIAN 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 SD SD
WENDER AGUIAR ARAUJO	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 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 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 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 SN SN
DAVID EVARISTO FÉLIX	AUXILIAR DE FARMÁCIA		19h às 07h	F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F
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 D D
ALZIRA TEXEIRA CHAGAS	FARMACÊUTICO(A) CLÍNICO INTERNAÇÃO	20722	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
MARCELO DO ROSÁRIO DA SILVA	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 D D
ERONILDA PEREIRA DE FREITAS SOARES	AUXILIAR DE ALMOXARIFADO		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
MATIAS RAMOS DOS SANTOS	AUXILIAR DE ALMOXARIFADO		07h às 16h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
HILLARY KAWARA F. DE MORAES	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 D D
JOSÉ AILTON SOUSA DO NASCIMENTO	ALMOXARIFE		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 D D
FERNANDA SANTOS NASCIMENTO	AUXILIAR DE ALMOXARIFADO/FARMACIA		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
THAYSA SIGNORELLI SOUZA SILVEIRA	SUPERVISORA DE LOGISTICA	19478	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
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 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 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: **fe9ad3afae817087f0415fbf11053a5ea3d248a2325b73e28a82b1c61d63133f**
Link de validação: **https://valida.ae/58c480f1c0c57fea72b7a84a1471d7918f7845a180d7b07b0**
Validador

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA OUTUBRO - 2026

SETOR: LAVANDERIA

Supervisora : Thais Alves de Paiva

				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
				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	S
NOME	**FUNÇÃO**	**CONSELHO**	**HORÁRIOS**	**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		
Thais Alves de Paiva	Supervisora 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		
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		
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		
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		
Michelly Ferreira Modesto	Auxiliar de Lavanderia	-	07:00-19:00	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		
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		
PLANTÃO DIURNO ÍMPAR																																		
Amauri Rufino Da Costa	Auxiliar de Lavanderia	-	05:00-17:00		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F			SD
Ana Paula da Costa	Auxiliar de Lavanderia	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD			SD
Daniel Junior Miranda Brito	Auxiliar de Lavanderia	-	05:00-17:00		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
NOTURNO																																		
PLANTÃO NOTURNO PAR																																		
Genival Alves da Silva	Auxiliar de Lavanderia	-	19:00-07:00	F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F		
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: **fe9ad3afae817087f0415fbf11053a5ea3d248a2325b73e28a82b1c61d63133f**
Link de validação: **https://valida.ae/58c480f1c0c57fea72b7a84a1471d7918f7845a180d7b07b0**
Validador

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 2026

SETOR: NIR

COORDENADOR: ROSILEIA CAMPOS SILVA LIMA

	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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																													
BARBARA LETICIA BORGES MEDEIROS	ENFERMEIRO NIR		19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
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	LM	LM
PAULO ANDRE LOPES DE SOUSA	ENFERMEIRO NIR		07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
BRUNA JORDANA COELHO ROCHA	ASSITENTE ADMINSTRATIVO		07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
ANA PAULA ROSSETTI DE CASTRO	ENFERMEIRO NIR		07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	SD
ROSILEIA CAMPOS SILVA LIMA	SUPERVISOR NIR		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	
HELLEN LORRANY XAVIER DA SILVA	ASSITENTE ADMINSTRATIVO		07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	SD
KATIANY LOPES BATISTA	ASSITENTE ADMINSTRATIVO		07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	SD
GABRIEL MENDONÇA DO CARMO	ENFERMEIRO NIR		19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	SN
RONEY DIAS DAS MERCES	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	
NUBIA LUCIA CINTRA	ASSITENTE ADMINSTRATIVO		08h às 17h	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	FD	D	D			D	D	D	D	D	
RENATA DE SOUSA NUNES	ASSITENTE ADMINSTRATIVO		19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	SN
AMANDA DE SOUZA OLIVEIRA	ASSITENTE ADMINSTRATIVO		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	

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: **fe9ad3afae817087f0415fbf11053a5ea3d248a2325b73e28a82b1c61d63133f**
Link de validação: **https://valida.ae/58c480f1c0c57fea72b7a84a1471d7918f7845a180d7b07b0**
Validador

DONA IRIS — Hospital da Mulher e Maternidade

SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S

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 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 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 D D D D
DIARISTA				
ADAILDO DE SOUZA NEVES	ELETRICISTA		08h às 18h	F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F F
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 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 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 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 D D D D
RODRIGO CONCEIÇÃO DA SILVA	OFICIAL DE MANUTENÇÃO		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
DIURNO ÍMPAR				
MARCOS ANTONIO ALVES DE SOUZA	OFICIAL DE MANUTENÇÃO - ELETRICISTA		19h às 07h	SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD SD 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 PAR				
ODILON CARLOS DE MIRANDA	OFICIAL DE MANUTENÇÃO - ELETRICISTA		19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN 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 ÍMPAR				
MARCELO GASPAR RODRIGUES DE FREITAS	ELETRICISTA		19h às 07h	SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN SN 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: **fe9ad3afae817087f0415fbf11053a5ea3d248a2325b73e28a82b1c61d63133f**
Link de validação: **https://valida.ae/58c480f1c0c57fea72b7a84a1471d7918f7845a180d7b07b0**
Validador

Hospital da Mulher e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 2026

SETOR: RECEPÇÃO/TELEFONIA/CARTORIO

COORDENADOR: TATIANA SOCORRO MENDES

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	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	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
GELIENE COSTA SILVA	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
GUSTAVO HENRIQUE SILVA REGO	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
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
LARISSA LARA	JOVEM APRENDIZ		08h às 14:00h	D D D D D D D 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	D D D D D D D 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 CELIA MACHADO DE OLIVEIRA ASSIS	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
MARIVALDA BARBOSA DE SOUZA	RECEPCIONISTA		07h às 19h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
NEILMA DIOGO DOS SANTOS	ASSITENTE/RECEPÇÃO/CARTORIO/TELEFONIA		07h às 16:00h	D D D D D D D 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	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
PRISCILA SALVADOR RODRIGUES	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
ROBERTA JAMYLI FERREIRA MARINHO	RECEPCIONISTA		07h às 19h	D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D D
SHIRLEI ERIQUE DA COSTA	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
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

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **fe9ad3afae817087f0415fbf11053a5ea3d248a2325b73e28a82b1c61d63133f**
Link de validação: **https://valida.ae/58c480f1c0c57fea72b7a84a1471d7918f7845a180d7b07b0**
Validador

ESCALA MENSAL: OUTUBRO 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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S

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	
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	

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: **fe9ad3afae817087f0415fbf11053a5ea3d248a2325b73e28a82b1c61d63133f**
Link de validação: **https://valida.ae/58c480f1c0c57fea72b7a84a1471d7918f7845a180d7b07b0**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/58c480f1c0c57fea72b7a84a1471d7918f7845a180d7b07b0

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.**

`fe9ad3afae817087f0415fbf11053a5ea3d248a2325b73e28a82b1c61d63133f`
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Fernando Fonseca
899.572.021-20
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Tatiany Rodrigues Azcutia
008.566.041-86
Signatário

Trilha de auditoria

22/09/2026 08:47 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: `fe9ad3afae817087f0415fbf11053a5ea3d248a2325b73e28a82b1c61d63133f`

22/09/2026 08:47 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.114` Porta: `6358`

22/09/2026 08:47 — **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.114` Navegador: `Chrome/153.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `6358` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows NT 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

22/09/2026 08:51 — **Tatiany Rodrigues Azcutia** (rh.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 008.566.041-86) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.114` Porta: `39108`

22/09/2026 08:51 — **Tatiany Rodrigues Azcutia** (rh.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 008.566.041-86) assinou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.114` Navegador: `Microsoft Edge/153.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `39108` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows NT 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

22/09/2026 13:32 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.114` Porta: `60294`

22/09/2026 13:32 — **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: `177.11.144.114` Navegador: `Chrome/153.0` Tipo de geolocalização: `IP`
Porta: `60294` Arquitetura: `x64` Precisão: `5km+`
SO: `Windows NT 10.0` Render engine: `Gecko` Latitude e longitude: `-16.6391, -49.2622`

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: AMBULATÓRIO - ESPECIALIDADE: Ginecologia e Obstetricia - OUTUBRO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	FUNÇÃO	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	S 2	S 3	D 4	S 5	T 6	Q 7	Q 8	S 9	S 10	D 11	S 12	T 13	Q 14	Q 15	S 16	S 17	D 18	S 19	T 20	Q 21	Q 22	S 23	S 24	D 25	S 26	T 27	Q 28	Q 29	S 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	
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	M	M			D			M	M			D			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									
Cristiane Porto Cortez Bittar	11029	14308/5512	Médico Ginecologia e Obstetricia	Patologia Cervical	07:00 às 19:00	SMS	20H	D	D						D	D						D	D						D	D						D	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			T/N			M	M			T/N			M	M			F	F	F	F	F	F
Isadora Vieria Aurione	24279	18964	Mais Especialistas	Radiologia	07:00 às 19:00	SMS	20h					M	D						M	D						M	D						M	D				
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			
Keila Santos Pereira Mereb	7979	3792	Médico Ginecologia e Obstetricia	PNAR/Planej. Familiar	07:00 às 19:00	SMS	20H	T	T				M		T	T				M		T	T				M		T	T				M		T	T	
Kleber Gonçalves Oliveira	6510	2307	Médico Ginecologia e Obstetricia	Ultrassonografia	07:00 às 19:00	SMS	20H	D	D						D	D						D	D						D	D						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			
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		
Rosimar Candida Fernandes Costa	6793	2395	Médico Ultrassonografista	Ultrassonografia	07:00 às 19:00	SMS	20H	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	F	F	F						D	D						D	D						D	D						D	D
Tulio Pereira Pinto Gama	12655	9102	Médico Ultrassonografista	Ultrassonografia	07:00 às 19:00	SMS	20H		D			D				D			D				D			D				D			D				D	
Vanessa Rocha de Oliveira*	12373	61105	Médico Ginecologia e Obstetricia	Ginecologista	07:00 às 19:00	SMS	20H	F	F	F	F	F	F	F						M						M						M					
Wellington Martins de Souza	15980	10459	Médico Mastologista	Ultrassonografia	07:00 às 19:00	CLT	12H			T		M										T						T						T			
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	

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

Observação: Férias	
Samir Antonio Madi	**04/09/2026 a 03/10/2026**
Vanessa Rocha de Oliveira	**23/09/2026 a 07/10/2026**
Eduardo Santos Lopes Pontes	**26/10/2026 a 04/11/2026**

Coordenação Médica **Diretoria Técnica** **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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: AMBULATÓRIO EXTRA - ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA - OUTUBRO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	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	CONS. CIRURGIA GINECOLOGICA	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2						T						FE	T						T						T				
Hevelyn Dina de Sousa	39.734	21071	GINECOLOGISTA -PNAR	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2						T						FE	T						T						T				
Lais Jube Sanches Zanzoni	25.226	19.655	CONS. CIRURGIA GINECOLOGICA	13:00 AS 19:00 HS	PJ INTELLEXMED	2	M/T						T					FE								T									
Larissa Garcia Neves	23336	15769	CONS. CIRURGIA GINECOLOGICA	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	1,5					T							FE						T						T					
Larissa Garcia Neves	23336	15769	DIU	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2							T					FE		T						T						T			
Mateus Henrique Leite Rocha	25.261	25261	CIRURGIÃO GINECOLOGICO (PÓS OPERATORIO/CONSULTA CIRURGIA)	07:00 as 13:00 hs	PJ INTELLEXMED	1,5					M							FE						M						M					
Thais de Jesus Brasil	22.143	18195	GINECOLOGISTA -PNAR	07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	8		M			T		M/T		M			FE		M/T		M			T		M/T		M		T		M/T		M	

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

Coordenação Médica Diretoria Técnica 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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: AMBULATÓRIO - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - OUTUBRO/ 2026

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

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

Observação:
Férias: Roberta Rassi Almeida 07/10/2026 a 16/10/2026
Férias: Eriberto Clemente Neto 06/10/2026 a 20/10/2026

Coordenação Médica **Diretoria Técnica** **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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: AMBULATÓRIO EXTRA - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - OUTUBRO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	#	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Amanda Pereira da Costa	24521	20029	PEDIATRA	07:00 as 13:00 / 13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	4,5	T						M	T				FE		M	T						M	T						M	T		
Isabela Leão Portilho	38162	20670	PEDIATRA	07:00 as 13:00 / 13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	4	M				T			M				FE			M				T				M			T			M		
Janaína André Peñaranda Barbosa	14568	9083	PEDIATRA	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2						T						FE	T							T						T					

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

Coordenação Médica **Diretoria Técnica** **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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: AMBULATÓRIO EXTRA - ESPECIALIDADE: CARDIOLOGIA - OUTUBRO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	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
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 FE=FERIADO

Coordenação Médica Diretoria Técnica 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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: AMBULATÓRIO/ CENTRO CIRURGICO - ESPECIALIDADE: MASTOLOGIA - OUTUBRO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	S 2	S 3	D 4	S 5	T 6	Q 7	Q 8	S 9	S 10	D 11	S 12	T 13	Q 14	Q 15	S 16	S 17	D 18	S 19	T 20	Q 21	Q 22	S 23	S 24	D 25	S 26	T 27	Q 28	Q 29	S 30	S 31
Ana Luisa Ferreira e Silva	31.763	17343	Mastologista	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	5			M/T							M/T		FE					M/T							M/T								M/T
Welligton Martins de Souza	15.980	11843	Mastologista	13:00 as 19:00 hs /07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2	T							T				FE										T							T		

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

Coordenação Médica Diretoria Técnica 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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: CENTRO CIRURGICO - ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA - OUTUBRO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	S 2	S 3	D 4	S 5	T 6	Q 7	Q 8	S 9	S 10	D 11	S 12	T 13	Q 14	Q 15	S 16	S 17	D 18	S 19	T 20	Q 21	Q 22	S 23	S 24	D 25	S 26	T 27	Q 28	Q 29	S 30	S 31
Amanda Pessoa Oliveira	21550	14141	CIRURGIÃO GINECOLOGICO	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2							T							T							T								T			
Harley Ricardo Rodrigues	6652	1974	CIRURGIÃO GINECOLOGICO	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	4,5	M						T	M						T	M						T	M						T	M		
Larissa Garcia Neves	23336	15769	CIRURGIÃO GINECOLOGICO	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2,5	T							T							T							T							T		
Matheus de Souza Moreira	39381	21128	CIRURGIÃO GINECOLOGICO	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2									T							T							T							T	
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 FE=FERIADO

Coordenação Médica Diretoria Técnica 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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: CENTRO CIRURGICO - ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL - OUTUBRO 2026

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

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

Observação: Eldom de Medeiros Soares - Férias do dia 01/10/2026 a 30/10/2026

Coordenação Médica **Diretoria Técnica** **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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: UTIN, UCIN, ALCON E CENTRO CIRÚRGICO - ESPECIALIDADE: CIRURGIA PEDIÁTRICA - OUTUBRO/2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	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
BRUNA BAIONI SANDRE AZEVEDO	22467	17798	CIRURGIA PEDIATRICA	07:00 - 19:00 e 19:00 - 07:00	EMPRESA PJ	11		DN					DN			DN	DN			DN						DN	DN	DN	DN					DN		DN	
CARLOS UMBERTO FERREIRA JR	13922	12983	CIRURGIA PEDIATRICA	07:00 - 19:00 e 19:00 - 07:00	EMPRESA PJ	9					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	11	DN		DN	DN				DN	DN			DN			DN		DN	DN	DN										DN			

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

Coordenação Médica Diretoria Técnica 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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: UCIN/UTIN/ALCON ESPECIALIDADE:CARDIOPEDIATRIA - OUTUBRO/2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE	Q 1	S 2	S 3	D 4	S 5	T 6	Q 7	Q 8	S 9	S 10	D 11	S 12	T 13	Q 14	Q 15	S 16	S 17	D 18	S 19	T 20	Q 21	Q 22	S 23	S 24	D 25	S 26	T 27	Q 28	Q 29	S 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			
Esther de Paiva Mota	22866	19247	Cardiopediatra	09:00 às 13:00	PJ	2														M						M											
Renata Muratori Mazzini Calamita	26573	15624	Cardiopediatra	09:00 às 13:00	PJ	4					M							M						M							M						

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

Coordenação Médica **Diretoria Técnica** **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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: ALCON/UTIN/UCIN/CENTRO CIRURGICO/PRONTO SOCORRO - ESPECIALIDADE: INFECTOLOGIA - OUTUBRO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	S	T	Q	Q	S	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
Maria Angelica Santa Cruz Nogueira Favaro	18765	11839	Infectologista Adulto	07:00 as 13:00 hs	PJ INTELLEXMED	4,5	T					T		T				FE	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				FE	T		T					T		T				T		T		

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

Coordenação Médica Diretoria Técnica 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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: ALCON/UTIN/UCIN - ESPECIALIDADE: OFTALMOLOGIA - OUTUBRO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE HORAS SEMANAIS	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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
PEDRO HENRIQUE MACEDO DOS SANTOS	21.047	13.837	OFTALMOLOGIA	Períodos de 04h a 10h entre as 5h e 22h	SMS	**20h**	**Licença Médica**																														
BRUNA YANA DE CARVALHO LIN	25.496	16.928	OFTALMOLOGIA	Períodos de 04h a 10h entre as 5h e 22h	SMS	**20h**	F	F	F	F	D		D		D			D		D		D			D		D		D			D		D		D	

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

Observação: Pedro Henrique Macedos dos Santos está de licença médica e Bruna Yana de Carvalho Lin de férias do dia 28/09/2026 a 04/10/2026

Coordenação Médica Diretoria Técnica 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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: UTIN/UCIN - ESPECIALIDADE: OFTALMOLOGIA - OUTUBRO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	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 10:00h	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 FE=FERIADO

Coordenação Médica **Diretoria Técnica** **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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: CENTRO CIRÚRGICO - ESPECIALIDADE: ANESTESIA - OUTUBRO/ 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	S 2	S 3	D 4	S 5	T 6	Q 7	Q 8	S 9	S 10	D 11	S 12	T 13	Q 14	Q 15	S 16	S 17	D 18	S 19	T 20	Q 21	Q 22	S 23	S 24	D 25	S 26	T 27	Q 28	Q 29	S 30	S 31
JOÃO XAVIER SANTANA JÚNIOR	27340	19913	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	8					DN							DN							DN							DN					
LUCY CARDOSO NAGATO	37701	20556	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	4					D							D							D							D					
GREGÓRIO COELHO GUIMARÃES	22853	20825	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	6		D		N							N				N									N					D	
ELIZABETH LURIKO TAKATA	20078	12886	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	6			DN													DN														DN
MARCO AURÉLIO DE MORAIS	26459	21165	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	15	N	DN						N	DN						N	DN					N	DN						N	DN	
BRUNO OLIVEIRA ARAUJO ROSAS	20356	19781	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	18	DN			D				DN				N			DN			DN				DN		N	DN	N			DN		
VITOR RICARDO RODRIGUES ANDRADE	22676	15822	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	9		N			N				DN							D			N				DN						N	
JOSÉ GUILLERMO CALDERON BORBA	19178	17455	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	2											D													D						
MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA	29609	21705	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	9							N			DN				N							N				DN	D			N		
TOLOMEU ARTHUR ASSUNÇÃO CASALI	19291	9639	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	4						D							D						D								D			
LARISSA DE LIMA VITÓRIA	25476	19603	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	2								D														D								
FABIO SEABRA GUIMARAES	8580	4158	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	4						N							N						N								N			
THAIS RIBEIRO DE ANDRADE	29633	20088	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	5						N							N						DN								N			
FLÁVIO GURGEL PAULINO MURTA	30623	16499	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	5,5	M			DN											M			DN										M		
JOSIANE ROSA DE JESUS	26338	14185	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	1,5	T														T													T		
SHEILA RONCATO FRANÇA	9009	6759	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	4						D					D		D														D			
MARIA LAURA DE OLIVEIRA	23844	21235	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	1											N																			
DANIEL FERREIRA GUNDIM	24478	20169	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	8							DN							DN							DN							DN		
YARA MAIA NUNES	31733	21969	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	6							D			DN				D							D							D		
ANA THAYS RABELO MENDOÇA	24092	18367	Anestesiologia	7:00 às 7:00 (dia seguinte)	PJ	6			DN														DN													DN

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

Coordenação Médica Diretoria Técnica 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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR:CENTRO CIRURGICO/ AMB. PRE ANESTESIO - ESPECIALIDADE: ANESTESIOLOGIA - OUTUBRO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	S 2	S 3	D 4	S 5	T 6	Q 7	Q 8	S 9	S 10	D 11	S 12	T 13	Q 14	Q 15	S 16	S 17	D 18	S 19	T 20	Q 21	Q 22	S 23	S 24	D 25	S 26	T 27	Q 28	Q 29	S 30	S 31
PAULA REGINA CONFORTINI BARONE	19944	10139	ANESTESIOLOGIA	07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	15,5	T	D			D		D	T	D			D		D	T	D			D		D	T	D			D		D	T	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 FE=FERIADO

Observação: As terças e quintas-feiras no periodo vespertino é ambulatório de anestesia

Coordenação Médica Diretoria Técnica 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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

DONA ÍRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: PRONTO SOCORRO/ CENTRO CIRURGICO/INTERNAÇÃO/CPN - ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA - OUTUBRO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	D	S	T	Q	Q	S	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
Adelia Carolina Sousa Rodrigues	31832	17663	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	1																				N									
Christiane Fonseca Gonçalves	31079	16710	Ginecologia e Obstetrícia	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	3											N						N							N					
Clara Elisa Melo Mundim	29387	21578	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	3,5			DI	DI / N							DI					DI													DI
Claudia Pacheco Garcia	5680	6585	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	7,5	T	N		T				T	N						T	N					N					T	N		
Daniele de Freitas Ribeiro	23527	15777	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	3						M	M						M						M	M					M				
Danielle Teles de Lima	34140	19099	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	3		D														T						T		T				T	
Deborah Roberta Liduario Raupp	36768	24686	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	5,5											T			T		M	D	D			T	T				T		M	
Denes Ribeiro de Oliveira	8736	5349	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	9		DI		T	DI	DI	DI		DI			DI	DI	DI		DI			DI	DI	DI		DI		DI	DI	DI		DI	
Fernanda Cabral Piancastelli	40018	27300	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	18,5		DI / T	M	D	M	DI/T/N	D		DI					D		DI/T	M	T/N	M	D	D		DI/N		T	M	T	D		DI/T	M
José Justianiano Torrico	13862	6669	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	4			D							D							D						D						D
Lafaiete Godoi Neto	28013	19972	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	3	M							M							M						M				M			M		
Larissa Garcia Neves	23336	15769	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	1						T														T										
Leonardo Carvalho Marques Oliveira	27816	18737	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	10		N	N	D	D											N	N	D	D									N	N
Maria das Graças Xavier Bueno	3907	1182	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 19:00/ 19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	4							N							N						N						N			
Naldimar Lourenco Barbosa	4242	569	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	7						N	N		N				N						N			N			N				
Naldimar Lourenco Barbosa	4242	569	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	SMS	6,5	M						N	M						N	M						N	M				N	M		
Paula Rios Loyola	23804	16869	Ginecologia e Obstetrícia	13:00 as 19:00 / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2									M				M								M				M				
Ricardo Marinho Alves	20614	10570	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	5	D							D							D						D					D			
Riane Vinicius Martins freitas	11852	10621	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 19:00 hs	SMS	6					N		T					N		T				N		T				N		T			
Ruth Carla Alves da Costa Borges	5790	1230	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 19:00 hs	SMS	6		DI			DI/T				DI			DI/T				DI		DI/T				DI		DI/T				DI	
Rubia Helena Tavares Zaganelli	36698	19522	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	1,5											M	M												M					
Sebastiao Jose Ferreira	8726	4720	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	6					N		T					N		T				N		T				N		T			
Silvia Evangelista Teles	9663	4669	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	2										D												D							
Thais Jesus Brasil	22143	18195	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	5	DI		M	M				DI		DI	DI				DI						DI		DI				DI			
Thalita Thereza Menezes Carneiro	28002	20144	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	4	DI						DI	DI							DI					DI	DI					DI	DI		
Thalita de Souza Coelho	28002	20144	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 19:00/ 19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	1,5			T													T													T
Thais Maia Fernandes	22535	14712	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ INTELLEXMED	14	N		N			M		N		N			M		N	N	N			M		N		M/N			N		M/N
Vanessa Rocha de Oliveira	12373	61105	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 19:00 hs	SMS	3	F	F			F	F	F							N							N					N			
Victória Ruas Freire Costa	36786	19810	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2													N											N					
Lais Jube Sanches Zanzoni	25226	19655	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	13		D			T	D	T		D			T	D	T		D			T	D	T		D		T	D	T		D	
Affonso Honorato da S. e S. Neto	24236	16062	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	9	DI					DI		DI					DI		DI					DI		DI				DI		DI		
Ana Leticia xavier	27304	19679	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	1												M												M					
Andressa Caroline Silva	26177	18313	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	2					T													D	T											
Anita Celia Naves da Silva	25717	17194	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 11:00 hs	PJ ROCHA MACEDO	2			T													T						T							T
Camilla Alves Araujo Rodovalho	17745	11248	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	2,5						D		T		T			T																	
Camila Pires Marinho	25456	18440	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	3,5	T						M							M	T						M					M	T			
Caroline Ferreira Matias	36835	19602	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 11:00hs	PJ ROCHA MACEDO	5	N							N							N						N						N			
Clara Elisa Melo Mundim	29387	21578	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	2																		DI						DI						
Clara Elisa Melo Mundim	29387	21578	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	4						N					N			N										N						
Christiane Fonseca Gonçalves	31079	16710	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	3						N														N						N				
Claudia da Silva Oliveira	11011	6945	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	4,5	N								M								N						N	N					
Gabriela Mesquita Pontes	31120	21570	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	2				DI														DI												
Hevelyn Dina de Sousa	20108486	34193	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	15						T	M-N		T-N	D	D	D		M		T				M	M	T	T	D	D	D		M	T	T-N	
Isabelle Silva Diniz Alves Borges	31168	21629	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	11	M	M			M	T		D			D	T	T		M	M			M	T		D	M		D		T		M	M	
Jessica Simoes Santana Batista	36783	114192	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 11:00 hs	PJ ROCHA MACEDO	11			N							N	N		N	N			N			N				N			N	N		N
Laine Ribeiro Antonielli	28527	19658	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	3				DI						DI														DI						
Lais Jube Sanches Zanzoni	25226	19655	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 11:00hs	PJ ROCHA MACEDO	0,5				M																										
Lais Jube Sanches Zanzoni	25226	19655	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	9			DI		DI							DI					DI	DI	DI			DI		DI					DI
Lilian Cassia Gomes Cintra	30766	21585	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	3,5				N				T										N				T		M					
Lorena Resende Medeiros	24598	18686	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 11:00 hs	PJ ROCHA MACEDO	5		N					N									N					N							N	
Louise Taina Teles Tobias	28531	21308	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	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	3		M							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	3			N							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	4,5	T				T							T		M	T			T						T		M	T			
Nayara Pereira de Almeida Oliveira	26462	21694	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	0,5																								M						
Paula Regina dos Santos Andrade	16960	11147	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	7	N			N				N							N			N				N					N			
Paula Rios Loyola	23804	16869	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	1					M														M											
Priscila Elena Rodrigues	8909	5051	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	9			DI				DI			DI				DI			DI				DI		DI				DI			DI
Priscila Dias Watanabe	18711	12296	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	4					N							N					N							N						
Rafaela Marchini Ferreira	28953	20250	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	6,5		D							D				D			M						D			D			D	
Rayanne Nunes Ribeiro	25261	13770	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	6					N		T					N		T				N		T				N		T			
Rúbia Helena Tavares Zaganelli	36698	19522	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 11:00 hs	PJ ROCHA MACEDO	0,5				T																										
Thalita Thereza Menezes Carneiro	28002	20144	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	1													DI																		
Thais Maia Fernandes	22535	14712	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	4,5		N	M					N	M							M							N							
Thays Andressa Albuquerque Monteiro	36781	19963	Ginecologia e Obstetrícia	07:00 as 13:00 /19:00 as 07:00hs	PJ ROCHA MACEDO	1		T														T														

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

LICENÇA: Marcos Lazaro de Souza Gondim

FÉRIAS: VANESSA ROCHA DE OLIVEIRA - Data 23/09/2026 a 07/10/2026

Coordenação Médica | Diretoria Técnica | 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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: ALCON/CENTRO CIRURGICO/CPN - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - OUTUBRO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	S 2	S 3	D 4	S 5	T 6	Q 7	Q 8	S 9	S 10	D 11	S 12	T 13	Q 14	Q 15	S 16	S 17	D 18	S 19	T 20	Q 21	Q 22	S 23	S 24	D 25	S 26	T 27	Q 28	Q 29	S 30	S 31
Afonso Henrique Teixeira Magalhães Issa	9480	5397	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	3														N														N		N	
Alessandra Rose de Resende Jacob	9480	5397	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	3			N				N														N										
Aline Amaral Moraes	18.154	11858	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	7	N							N			N				N						N			N				N		
Amanda Galvão de Barros	27.137	21395	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2,5				M				N													N									
Ana Paula Barbosa Rodrigues	17.240	11778	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	6	T		D					T					N		T						T				N		T	M	
Analice Almeida Andrade Domingues	19773	14217	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	3													N			N										N				
Andrielle Nunes Santos Gadia	25.482	17005	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4							T	T		D				T						T	T							T		
Ariane Vieira Quirino de Carvalho	20.418	12416	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4,5						M					D		M	M					M	M					M	M			
Beatriz Marins Carneiro	37.089	20396	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	5,5			M	M	T	T									T			T	T	T	T				T		T		
Brenda Egle Carvalho de Santana	31.209	21693	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	2,5	T									T					T							D					T		
Bettina Pena Machado	26.400	21586	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	4	T						D	M		M				D							M									
Brunna Felipe Conti	28.706	20040	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4,5		T		N					T						T		N				T							T	
Brunna Luiza de Ávila	28.314	19994	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	13	M	M	DI	DI	DI	M	M	M	M			DI	M	M	M	D		DI	M	M	M	M			DI	M	M	M	M	
Carla Pacheco Lacerda Silva	19.801	15472	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4,5		M			M				M			M				M		M				M			M			M	
Carolina Brandão Grigolli	31.400	11726	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	0,5		M																												
Cejana Garcia Franco	17764	12521	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	3							DI			DI				DI						DI			DI				DI			
Daniela Cristina Demes	12304	12084	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	9		DI		M	M				M	T		M				M/N		M	M				N	M	DI	M			M	T
Emilia Katrine Macedo Coelho Moussa			PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	1									N																					
Gabriela Nunes de Carvalho	23.984	15976	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	4	DI				DI							DI			DI			DI						DI			DI		DI
Gabriela Reboucas de Araújo	16016	10275	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	SMS	7					N							N		N				N						N		N	N		
Gabriela Reboucas de Araújo	16016	10275	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1																							N						
Grasiane Bessa Tinelli	16.771	11291	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	4					M						M	D						M	M					D					
Greice Guedes Resende Valim	8274	4107	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	3,5									T	M					T							T		T		T		T	
Helcio Lopes Martins	21.954	14586	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	8				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	5	N									T	DI				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			DI	N		M		N	T				M				DI	N		M		N	T			M			DI
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		N				
Jamila de Almeida Barbosa Oliveira			PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1									N																				
Janaína André Peñaranda Barbosa	14.568	9083	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	3		T	T		T										T			T										T	
Joyce Karolyny Lopes de Souza	29.943	21486	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	3						N				N									N										
Julia Loyola Caladas	29.943	21486	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2				T													N	T											
Larisse Anielle Cesar Costa	15.581	11035	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	5			N				N						N							N						N			
Leticia Nascente Felipe Diniz Ferreira	17.184	19143	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	SMS	9	DI	DI				DI	DI	DI	DI				DI	DI	DI	DI			DI	DI	DI	DI				DI	DI	DI	DI	
Leandro Pinheiro da Fonseca Forneck	15.281	11629	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	9		N				N				N	N					N		N		N				N			N	
Luis Felipe de Abreu Duarte			PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1,5												T						T							T				
Maria Carolina Padovani Guerra	26.302	21181	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	3				D		N													N										
Marilia Santos Souza	38269	44932	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	5		T	M					T	T	M					T						T	T	M						M
Martina Ascari	28599	20706	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	6					T				DI		M	T				DI			T			DI	DI			T	DI	D	M	
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			N		T	T	T					T	T	T					T	T	T				T	T	T		
Michelle Carneiro Almeida	14.307	8625	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	SMS	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					M				M			M				M	D		M				M			M			M	
Mikaella Furtado Moreno	29.238	21290	PEDIATRA		PJ INTELLEXMED	0,5																											M		
Nathalia Barbetta Domaszak	31.218	21838	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	2				T													N	T											
Patrícia Borges Gomes	15.582	12396	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	4							N			N										N					N				
Patrícia de Paula Miguel	24.367	15889	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	5,5		DI					D		DI							DI	DI	DI			D		DI					DI	
Renata Castro Fagundes Bomfim Cavalcante	28.604	20065	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	3,5	T						T						T		T		D											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	3	N	N													N															
Tátila Borges de Castro Junqueira	23.036	14843	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	2		T	T													T													T	
Vanessa Aparecida Fabiano Furtado	15.780	10741	PEDIATRA	19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2											N	N																		
Yrklyane Fragoso S. Rigolin	11.665	6531	PEDIATRA	07:00 as 19:00hs / 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	7,5	DI	N				DI	DI	DI					DI	DI	DI					DI	DI	DI				DI	DI	DI		

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

FÉRIAS: LETICIA NASCENTE FELIPE DINIZ do dia 25/08/2026 a 03/09/2026

Coordenação Médica Diretoria Técnica 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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

DONA ÍRIS — SUS — PREFEITURA DE GOIÂNIA

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: UTIN - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - OUTUBRO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q 1	S 2	S 3	D 4	S 5	T 6	Q 7	Q 8	S 9	S 10	D 11	S 12	T 13	Q 14	Q 15	S 16	S 17	D 18	S 19	T 20	Q 21	Q 22	S 23	S 24	D 25	S 26	T 27	Q 28	Q 29	S 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	3			N				N													N										
Ana Paula Peixoto Guimaraes	12191	16893	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1,5		T														T													T	
Claudia Neiva de Araujo	17967	20389	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2											N														N					
Cláudia Cardinalle Cirino Lemos	7330	15081	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	1																	N													
Cláudia Cardinalle Cirino Lemos	7330	15081	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	5		N		N												N		N											N	
Débora Adorno Macedo	7975	4604	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	6				N		M			N				M						M			N	D			M				
Danielle Barbosa de Macedo	11574	7276/8273	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/19:00 as 07:00 hs	SMS	6	N				T						D	T			N				T						T			N		
Danielle Almeida Simão	19293	13096	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	11	DI	DI			DI/N			DI		D		DI/N			DI	DI			DI/N			DI				DI/N			DI	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																														D
Jhessyka Reis dos Santos	25643	17173	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2,5		M			M							M				M													M	
Karina Hatchwell Gerhardt	14531	7387	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	6						N				N			N							N							N			N
Luma Martins de Oliveira	21247	15170	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	7						DI	DI		M/DI				DI	DI						DI	DI		M/DI	N			DI	DI			
Larissa Mayumi Taniguchi	12322	8159	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	3	M				F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F			M			D	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	7	T					T		T/N				T			T			M		T		T/N				T			T		
Marcia Cortijo de Campos Martini	13412	9178/14811	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	6		DI			DI		DI					DI		DI		DI		T	DI		DI				DI		DI		DI	
Mariana Xavier Inacio	24107	18311	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1								M											M											
Sandra Márcia Ramos Pimentel Afiune	8124	10115	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	2														N													N			
Sandra Márcia Ramos Pimentel Afiune	8124	10115	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1																															D
Samanta Teixeira Pouza Furtado	13149	6327	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	5,5	DI					DI		DI	DI				DI		DI					DI		DI	DI				DI		DI		
Samanta Teixeira Pouza Furtado	13149	6327	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	5			D				D							D							D							D		
Simone Carrijo Santos	21943	14368	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1,5															M		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									

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

FÉRIAS: Larissa Mayumi Taniguchi - Data 05/10/2026 a 19/10/2026

Coordenação Médica | Diretoria Técnica | 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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: UCIN - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - OUTUBRO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE	Q 1	S 2	S 3	D 4	S 5	T 6	Q 7	Q 8	S 9	S 10	D 11	S 12	T 13	Q 14	Q 15	S 16	S 17	D 18	S 19	T 20	Q 21	Q 22	S 23	S 24	D 25	S 26	T 27	Q 28	Q 29	S 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											N														N						
Aurea Regina Pedrosa de Oliveira	9696	4466	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	6						N							N		N					N							N		N		
Cláudia Cardinalle Cirino Lemos	7330	15081	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	7		D		D			T							T		D		D			T						T		D		
Daniela Cristina Demes	12304	12084	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2		N																													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				N																											
Débora Adorno Macedo	7975	4604	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4							N							N						N							N				
Débora Damiana da Silveira Pereira dos Santos	11775	9336/6540	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	6						D							D				N			D				N			D				
Jhessyka Reis dos Santos	25643	17173	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	3									D								D					D									
Karina Hatchwell Gerhardt	14531	7387	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	1					M														M												
Lara Mariana França	16767	15293	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	2,5								M							M							M			D						
Mariana Xavier Inácio	24107	18311	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1										N																					
Sabrina Gomes Pereira da silva	17428	10221	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	3			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	5	M	M			M	M		M	M			M	M		M	M			M	M		M	M			M	M		M	M	
Simone Carrijo Santos	21943	14368	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4	M				T		DI							DI					T		DI							DI	M		
Tanise Nunes Carvalho	12830	12006	PEDIATRA UCIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	7,5	T							TN	N	D					T							TN	N					T	N		
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 FE=FERIADO

Coordenação Médica Diretoria Técnica 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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: PRONTO SOCORRO - ESPECIALIDADE: ULTRASSONOGRAFIA - OUTUBRO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	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					
Fabíola Uebel Coelho	39052		ULTRASSONOGRAFISTA MAMA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	0,5													M																				
Fabíola Uebel Coelho	39053		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	2							T							T							T							T					
Felippe Couto de Oliveira	17646		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	6,5	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 FE=FERIADO

Observação: Nos dias 06 e 13 haverá reposição devido as férias do Dr. Samir Antonio Madi

Coordenação Médica Diretoria Técnica 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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: PRONTO SOCORRO - ESPECIALIDADE: ULTRASSONOGRAFIA - OUTUBRO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	T	Q	Q	S	T	Q	Q	S	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	5		D							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		
Felippe Couto de Oliveira	17646		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	3							T							T					T		T				M			T		
Henri Naves e Siqueira	26035	18342	GINECOLOGISTA/ULTRASSOM	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2,5	T							T							T							T							T	
Letícia Uebel Coelho	39059		ULTRASSONOGRAFISTA	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2,5	M						M								M							M							M	
Rosimar Candida Fernandes Costa	6793	2395	GINECOLOGISTA/ULTRASSOM	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	10			D	D	T					D	D	T					D	D	T					D		T				D
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 FE=FERIADO

Coordenação Médica Diretoria Técnica 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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

SETOR: EMERGENCIA/AMBULATÓRIO/UTIN/UCIN/ALCON/CPN/CC - ESPECIALIDADE: RADIOLOGIA - OUTUBRO / 2026

NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	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
Rômulo Uchôa	5816	1494	MÉDICO RADIOLOGISTA	07:00 às 17:00	SMS	**90 HORAS**		D			D				D			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	**100 HORAS**		D	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	**80 HORAS**					D		D					D		D				D		D				D		D				
Rodolfo Rezende Mendonça	10075	5382	MÉDICO RADIOLOGISTA	06:30 às 16:30	SMS	**90 HORAS**	D					D		D					D		D					D		D				D		D		
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

Coordenação Médica **Diretoria Técnica** **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: **e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1**
Link de validação: **https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779**
Validador

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
https://valida.ae/5e44afccf5b42b2afb2ab0c40afb32062e89a918886f50779

Assinaturas concluídas: **14** de **14**

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.**

e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1

Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Denes Ribeiro de Oliveira
633.332.951-72
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Carlos Umberto Ferreira Junior
950.902.581-04
Signatário

Eldom De Medeiros Soares
019.774.571-77
Signatário

Mayra Rosana Palmeira Barreto
996.176.921-04
Signatário

Pedro Henrique Macedo dos Santos
010.490.811-45
Signatário

Lais Jube Sanches Zanzoni
043.026.861-03
Signatário

André Silva Magalhães de Macedo
607.462.031-87
Signatário

Rejane Vieira de Castro
907.574.401-34
Signatário

Sandra marcia ramos pimentel Afiune
034.956.897-96
Signatário

Vanessa M Paro de Simone
167.157.968-23
Signatário

José Guillermo Calderon
096.870.706-84
Signatário

André Luiz Braga
649.392.276-34
Signatário

Trilha de auditoria

23/09/2026 08:29 **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: e75520566bf516f5b4a0b74cbc55a142ab89417eb454546c996835012e065ba1

23/09/2026 08:29 **Myllene Christina Aires Fernandes** (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 54801

23/09/2026 08:30 **André Silva Magalhães de Macedo** (rochamacedoservicosmedicos@gmail.com, CPF 607.462.031-87) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.223.40.182 Porta: 63480

23/09/2026 08:31 **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/153.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 63480 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows NT 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

23/09/2026 08:36 **Lais Jube Sanches Zanzoni** (laisjube@hotmail.com, CPF 043.026.861-03) visualizou o documento

Endereço de IP: 45.65.223.36 Porta: 45688

23/09/2026 08:36 **Lais Jube Sanches Zanzoni** (laisjube@hotmail.com, CPF 043.026.861-03) assinou o documento

Endereço de IP: 45.65.223.36 Navegador: Chrome Mobile/152.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 45688 Arquitetura: ARM Precisão: 5km+
SO: Android 10 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

23/09/2026 08:36 **José Guillermo Calderon** (jguillermo88@hotmail.com, CPF 096.870.706-84) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.174.210.97 Porta: 59519

23/09/2026 08:36 **José Guillermo Calderon** (jguillermo88@hotmail.com, CPF 096.870.706-84) assinou o documento

Endereço de IP: 177.174.210.97 Navegador: Mobile Safari/26.6 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 59519 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 26.6 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -15.7798, -47.9331

23/09/2026 08:38 **André Luiz Braga** (andredores1@gmail.com, CPF 649.392.276-34) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.174.219.102 Porta: 22570

23/09/2026 08:38 **André Luiz Braga** (andredores1@gmail.com, CPF 649.392.276-34) assinou o documento

Endereço de IP: 177.174.219.102 Navegador: Chrome Mobile iOS/153.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 22570 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 26.6 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -15.7798, -47.9331

23/09/2026 08:43 **Carlos Umberto Ferreira Junior** (crescercipe@gmail.com, CPF 950.902.581-04) visualizou o documento

Endereço de IP: 191.121.241.198 Porta: 55065

23/09/2026 08:43 **Carlos Umberto Ferreira Junior** (crescercipe@gmail.com, CPF 950.902.581-04) assinou o documento

Endereço de IP: 191.121.241.198 Navegador: Mobile Safari/26.5 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 55065 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 26.5 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

23/09/2026 08:54 **Pedro Henrique Macedo dos Santos** (pedromacedo12@gmail.com, CPF 010.490.811-45) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.174.210.151 Porta: 45706

23/09/2026 08:54 **Pedro Henrique Macedo dos Santos** (pedromacedo12@gmail.com, CPF 010.490.811-45) assinou o documento

Endereço de IP: 177.174.210.151 Navegador: Mobile Safari/27.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 45706 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 27.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -15.7798, -47.9331

23/09/2026 09:01 **Mayra Rosana Palmeira Barreto** (atualmedicos11@gmail.com, CPF 996.176.921-04) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.223.37.118 Porta: 10311

23/09/2026 09:01 **Mayra Rosana Palmeira Barreto** (atualmedicos11@gmail.com, CPF 996.176.921-04) assinou o documento

Endereço de IP: 177.223.37.118 Navegador: Chrome/153.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 10311 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows NT 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

23/09/2026 09:02 **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 64492

23/09/2026 09:02 **Ana Flávia Maria de Oliveira** (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Navegador: Chrome/153.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 64492 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows NT 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

23/09/2026 09:09 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Porta: 11462

23/09/2026 09:09 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.11.144.114 Navegador: Chrome/153.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 11462 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows NT 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

23/09/2026 10:33 **Vanessa M Paro de Simone** (dravanessaparo@gmail.com, CPF 167.157.968-23) visualizou o documento

Endereço de IP: 200.9.19.134 Porta: 65100

23/09/2026 10:33 **Vanessa M Paro de Simone** (dravanessaparo@gmail.com, CPF 167.157.968-23) assinou o documento

Endereço de IP: 200.9.19.134 Navegador: Mobile Safari/26.6 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 65100 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 26.6 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

23/09/2026 11:37 **Denes Ribeiro de Oliveira** (denesrib@gmail.com, CPF 633.332.951-72) visualizou o documento

Endereço de IP: 200.0.40.166 Porta: 56689

23/09/2026 11:37 **Denes Ribeiro de Oliveira** (denesrib@gmail.com, CPF 633.332.951-72) assinou o documento

Endereço de IP: 200.0.40.166 Navegador: Chrome Mobile iOS/153.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 56689 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 26.6 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -15.7798, -47.9331

23/09/2026 11:54 **Eldom De Medeiros Soares** (eldom_medicina@hotmail.com, CPF 019.774.571-77) visualizou o documento

Endereço de IP: 189.123.180.43 Porta: 39251

23/09/2026 11:54 **Eldom De Medeiros Soares** (eldom_medicina@hotmail.com, CPF 019.774.571-77) assinou o documento

Endereço de IP: 189.123.180.43 Navegador: Chrome Mobile/153.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 39251 Arquitetura: ARM Precisão: 5km+
SO: Android 10 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

23/09/2026 11:54 **Sandra marcia ramos pimentel Afiune** (sandraafiune@hotmail.com, CPF 034.956.897-96) visualizou o documento

Endereço de IP: 179.249.64.135 Porta: 44195

23/09/2026 11:54 **Sandra marcia ramos pimentel Afiune** (sandraafiune@hotmail.com, CPF 034.956.897-96) assinou o documento

Endereço de IP: 179.249.64.135 Navegador: Mobile Safari/26.5 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 44195 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 26.5 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -15.7798, -47.9331

23/09/2026 20:35 **Rejane Vieira de Castro** (drare79@gmail.com, CPF 907.574.401-34) visualizou o documento

Endereço de IP: 191.25.254.17 Porta: 62895

24/09/2026 08:06 **Rejane Vieira de Castro** (drare79@gmail.com, CPF 907.574.401-34) assinou o documento

Endereço de IP: 191.25.254.17 Navegador: Mobile Safari/26.6 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 60161 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 26.6 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

ANEXO II

PORTFÓLIO - INDICADORES HMDI

	Metas e Indicadores da Produção Assistencial	Meta - 3º Aditivo	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 (%)	Ago.26	Eficácia Ago (%)	Set.26	Eficácia Set (%)	Out.26	Eficácia Out (%)
Internação (Saídas Hospitalares)	Saídas Obstétricas (Partos Normal + Cesáreos) – ALCON	405	496	122%	390	96%	435	107%	414	102%	430	106%	399	99%	419	103%	415	102%	399	99%	391	97%
	Saídas Cirúrgicas (exceto partos cesáreas)	187	102	109%	121	65%	106	57%	119	64%	90	48%	122	65%	126	67%	145	78%	177	95%	171	91%
	Saídas Clínicas (exceto partos normais)	73	95	130%	94	129%	71	97%	95	130%	108	148%	98	134%	92	126%	94	129%	99	136%	61	84%
	Saídas UTIN	13	24	185%	24	185%	22	169%	15	115%	27	208%	28	215%	35	269%	40	308%	33	254%	27	208%
	Saídas UCIN Convencional	16	28	175%	39	244%	29	181%	20	125%	28	175%	28	175%	33	206%	38	238%	38	238%	26	163%
	Saídas UCIN Canguru	5	9	180%	13	260%	10	200%	14	280%	16	320%	10	200%	15	300%	20	400%	15	300%	10	200%
	Leitos PPP (Partos Normal)	-	224	-	203	-	210	-	212	-	208	-	197	-	227	-	196	-	189	-	170	-
	Total	699	754	123%	681	97%	673	96%	677	97%	699	100%	685	98%	720	103%	752	108%	761	109%	686	98%

	Metas e Indicadores da Produção Assistencial		Meta - 3º Aditivo	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 (%)	Ago.26	Eficácia Ago Tipo (%)	Eficácia Ago (%)	Set.26	Eficácia Set Tipo (%)	Eficácia Set (%)	Out.26	Eficácia Out Tipo (%)	Eficácia Out (%)
Atendimento ambulatorial	Consulta Ginecologia	Primeira Consulta (Regulação)	293	413	141%	130	44%	145	49%	136%	457	156%	166%	225	77%	127%	235	80%	143%	229	78%	170%	283	97%	186%	297	101%	173%	175	60%	165%
	Consulta Ginecologia	Interconsultas/Subsequente/egressos	197	327	166%	431	219%	519	263%		356	181%		396	201%		467	237%		604	307%		627	318%		551	280%		635	322%	
	Consulta Mastologia	Primeira Consulta (Regulação)	79	51	65%	43	54%	55	70%	161%	63	80%	120%	75	95%	116%	65	82%	124%	81	103%	151%	107	135%	173%	106	134%	177%	81	103%	170%
	Consulta Mastologia	Interconsultas/Subsequente/egressos	118	123	104%	108	92%	262	222%		173	147%		153	130%		180	153%		217	184%		233	197%		242	205%		254	215%	
	Consulta PNAR	Primeira Consulta (Regulação)	122	89	73%	63	52%	111	91%	145%	113	93%	148%	131	107%	142%	151	124%	187%	135	111%	222%	116	95%	180%	116	95%	194%	98	80%	180%
	Consulta PNAR	Interconsultas/Subsequente/egressos	184	272	148%	278	151%	334	182%		340	185%		304	165%		421	229%		545	296%		435	236%		479	260%		452	246%	
	Consultas em Pediatria	Egressos da UTIN/UCINs	214	193	90%	305	143%	415	194%	194%	356	166%	166%	362	169%	169%	503	235%	235%	431	201%	201%	546	255%	255%	562	263%	263%	578	270%	270%
	Consulta Cirurgia Pediátrica	Primeira Consulta (Regulação)	31	13	42%	7	23%	22	71%	94%	3	10%	25%	6	19%	63%	15	48%	73%	13	42%	69%	14	45%	84%	26	84%	122%	1	3%	45%
	Consulta Cirurgia Pediátrica	Interconsultas/Subsequente/egressos	20	14	70%	18	90%	26	130%		10	50%		26	130%		22	110%		22	110%		29	145%		36	180%		22	110%	
	Consultas Cardiologia	Risco Cirúrgico - Inter	-	35	-	149	-	110	-	-	85	-	-	57	-	-	81	-	-	83	-	-	123	-	-	140	-	-	133	-	-
	Consultas Anestesia	Risco Cirúrgico - Inter	-	-	-	61	-	124	-	-	85	-	-	57	-	-	81	-	-	83	-	-	123	-	-	140	-	-	133	-	-
	Total		1.258	1.495	119%	1.383	110%	1.889	150%	150%	1.871	149%	149%	1.678	133%	133%	2.059	164%	164%	2.277	181%	181%	2.390	190%	190%	2.415	192%	192%	2.296	183%	183%

	Metas e Indicadores da Produção Assistencial	Meta - 3º Aditivo	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 (%)	Ago.26	Eficácia Ago (%)	Set.26	Eficácia Set (%)	Out.26	Eficácia Out (%)
Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Eletivos – (Externo)	Mamografia (p/ Regulação)	240	241	100%	291	121%	394	164%	346	144%	345	144%	415	173%	354	148%	436	182%	422	176%	604	252%
	Ultrassonografia Ginecológica e Obstétrica (p/ Regulação)	602	422	70%	394	65%	479	80%	448	74%	538	89%	662	110%	821	136%	741	123%	733	122%	753	125%
	Ultrassonografia Mamaria (p/ Regulação)	388	157	40%	112	29%	81	21%	71	18%	95	24%	95	24%	197	51%	147	38%	172	44%	153	39%
	Ultrassonografia Mamaria – Interconsulta (após consulta pela Mastologia)	40	71	178%	81	203%	113	283%	95	238%	107	268%	98	245%	113	283%	120	300%	104	260%	149	373%
	Core Biopsy (p/ Regulação)	40	16	40%	14	35%	52	130%	18	45%	40	100%	18	45%	48	120%	43	108%	46	115%	64	160%
	Core Biopsy – Interconsulta (após consulta pela Mastologia)	20	17	85%	12	60%	16	80%	3	15%	15	75%	19	95%	14	70%	10	50%	14	70%	15	75%
	Ultrassonografia Neonatal - (exclusiva para RNs egressos da	88	164	186%	32	36%	118	134%	145	165%	145	165%	192	218%	163	185%	216	245%	207	235%	163	185%
	Total	1.418	1.088	77%	936	66%	1.253	88%	1.126	79%	1.285	91%	1.499	106%	1.710	121%	1.713	121%	1.698	120%	1.901	134%

	Metas e Indicadores da Produção Assistencial	Meta - 3º Aditivo	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 (%)	Ago.26	Eficácia Ago (%)	Set.26	Eficácia Set (%)	Out.26	Eficácia Out (%)
Procedimento Terapêutico (Medico)	Inserção de DIU	25	30	120%	30	120%	30	120%	38	152%	30	120%	46	184%	26	104%	25	100%	36	144%	12	48%
	Colposcopia e LEEP	42	38	90%	37	88%	30	71%	51	121%	38	90%	39	93%	42	100%	53	126%	49	117%	39	93%

	Metas e Indicadores da Produção Assistencial	Meta - 3º Aditivo	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 (%)	Ago.26	Eficácia Ago (%)	Set.26	Eficácia Set (%)	Out.26	Eficácia Out (%)
Procedimento Terapêutico (Multi)	Teste da Orelhinha	391	369	94%	398	107%	227	58%	281	67%	428	97%	469	117%	465	109%	427	105%	403	100%	392	100%
	Teste da Linguinha - Fonoaudiólogos	391	343	87%	409	110%	405	100%	416	100%	417	95%	406	102%	480	112%	445	110%	415	102%	398	102%
	Posto de Coleta de Leite Humano	300	562	187%	554	185%	637	212%	625	208%	509	170%	523	174%	591	197%	545	182%	463	154%	717	239%
	Acolhimento Gestantes no 3º Trimestre	250	324	130%	305	122%	383	153%	459	184%	441	176%	570	228%	672	269%	534	214%	589	236%	531	212%

	Meta - 3º Aditivo	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 (%)	Ago.26	Eficácia Ago (%)	Set.26	Eficácia Set (%)	Out.26	Eficácia Out (%)
TOTAL GERAL	4.524	4.679	93%	4.428	88%	5.144	102%	5.085	100%	5.084	99%	5.726	114%	6.311	122%	6.350	139%	6.240	137%	6.441	142%

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 (%)	Ago.26	Eficácia Ago (%)	Set.26	Eficácia Set (%)	Out.26	Eficácia Out (%)
Partos	Parto Normal	243	202	83%	184	76%	193	79%	192	79%	192	79%	174	72%	201	83%	174	72%	162	67%	162	67%
	Parto Cesárea	162	192	119%	188	116%	213	131%	226	140%	247	152%	226	140%	226	140%	231	143%	243	150%	229	141%
	Total	405	394	97%	372	92%	406	100%	418	103%	439	108%	400	99%	427	105%	405	100%	405	100%	391	97%

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 (%)	Ago.26	Eficácia Ago (%)	Set.26	Eficácia Set (%)	Out.26	Eficácia Out (%)
Partos	Parto Normal	60%	202	51%	184	49%	193	48%	192	46%	192	44%	174	44%	201	47%	174	43%	162	40%	162	41%
	Parto Cesárea	40%	192	49%	188	51%	213	52%	226	54%	247	56%	226	57%	226	53%	231	57%	243	60%	229	59%
	Total	100%	394	100%	372	100%	406	100%	418	100%	439	100%	400	100%	427	100%	405	100%	405	100%	391	100%

Metas e Indicadores da Produção Assistencial		CPM	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26	Ago.26	Set.26	Out.26
Partos	Parto Normal + Laqueadura	-	14	13	9	9	6	5	2	11	11	8
	Parto Cesárea + Laqueadura	-	32	43	37	43	60	47	55	20	51	38
	Total	-	46	56	46	52	66	52	57	31	62	46

Metas e Indicadores da Produção Assistencial		CPM	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun.26	Jul.26	Ago.26	Set.26	Out.26
Contracepção	Implanon - CC	-	-	-	-	0	0	0	1	0	0	0
	Implanon - CPN	-	-	-	-	0	1	1	1	0	0	1
	Implanon - Ambulatório	-	-	-	-	99	1	36	26	56	5	2
	Total	-	0	0	0	99	2	37	28	56	5	3

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 (%)	Ago.26	Eficácia Ago (%)	Set.26	Eficácia Set (%)	Out.26	Eficácia Out (%)
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%	96%	107%	98%	109%	94%	104%
	Leitos em Obstetrícia - (ALCON) Nº de diárias/mês	1215	1.196	98%	1.171	96%	1.310	108%	1.298	107%	1.373	113%	1.270	105%	1.318	95%	1.330	109%	1.331	110%	1.309	108%
	Leitos de Obstetrícia Clínica (Exceto Partos) Taxa de Ocupação	85%	91%	91%	93%	109%	98%	115%	95%	112%	94%	111%	90%	99%	96%	113%	95%	112%	88%	104%	92%	108%
	Leitos de Obstetrícia Clínica (Exceto Partos) Nº de diárias/mês	204	226	111%	208	102%	242	119%	229	112%	232	114%	216	106%	238	117%	235	115%	212	104%	228	112%
	Leitos em Ginecologia Cirúrgica (Exceto Partos) Taxa de Ocupação	85%	81%	96%	41%	48%	51%	60%	45%	53%	44%	52%	43%	51%	48%	56%	44%	52%	54%	64%	49%	58%
	Leitos em Ginecologia Cirúrgica (Exceto Partos) Nº de diárias/mês	459	166	81%	187	41%	236	51%	205	45%	204	44%	198	43%	222	48%	247	54%	292	64%	274	60%
	Leitos de UTIN Taxa de Ocupação	85%	98%	98%	97%	114%	98%	115%	99%	116%	97%	114%	98%	115%	92%	108%	89%	105%	96%	113%	95%	112%
	Leitos de UTIN Nº de diárias/mês	255	305	120%	272	107%	304	119%	296	116%	301	118%	295	116%	285	92%	276	108%	288	113%	294	115%
	Leitos UCIN Convencional Taxa de Ocupação	80%	90%	90%	95%	119%	89%	111%	85%	106%	93%	116%	94%	118%	87%	109%	89%	111%	78%	98%	90%	113%
	Leitos UCIN Convencional Nº de diárias/mês	240	280	117%	267	111%	277	115%	256	107%	289	120%	282	118%	270	87%	276	115%	235	98%	279	116%
	Leitos UCIN Canguru Taxa de Ocupação	65%	36%	36%	62%	95%	66%	102%	57%	88%	52%	80%	29%	45%	48%	74%	65%	100%	47%	72%	66%	102%
	Leitos UCIN Canguru Nº de diárias/mês	97	56	58%	87	90%	102	105%	85	88%	80	82%	43	44%	74	48%	101	104%	71	73%	102	105%
	Ocupação Hospitalar Total	2470	2229	101%	2192	89%	2471	100%	2369	96%	2479	100%	2304	93%	2407	97%	2465	100%	2429	98%	2486	101%

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 (%)	Ago.26	Eficácia Ago (%)	Set.26	Eficácia Set (%)	Out.26	Eficácia Out (%)
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Vermelho	2300	6	104%	3	99%	2	112%	3	113%	3	104%	0	110%	0	114%	8	102%	4	108%	1	112%
	Laranja		31		25		19		26		31		20		22		27		24		18	
	Amarelo		458		401		658		705		626		532		549		599		455		495	
	Verde		1693		1636		1681		1653		1550		1727		1791		1476		1777		1834	
	Azul		93		122		105		108		124		146		152		156		148		131	
	Não informado		106		98		103		108		60		98		99		72		75		96	
	Total		2.387		2.285		2.568		2.603		2.394		2.521		2.613		2.338		2.483		2.575	

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 (%)	Ago.26	Eficácia Ago (%)	Set.26	Eficácia Set (%)	Out.26	Eficácia Out (%)
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Demanda espontânea	2300	2306	104%	2156	99%	2444	112%	2473	113%	2279	104%	2396	110%	2468	114%	2186	102%	2299	108%	2406	112%
	Vinculada ao PNAR		80		123		120		122		113		122		138		148		182		168	
	Regulados		1		6		4		8		2		3		7		4		2		1	
	Total		2.387		2.285		2.568		2.603		2.394		2.521		2.613		2.338		2.483		2.575	

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 (%)	Ago.26	Eficácia Ago (%)	Set.26	Eficácia Set (%)	Out.26	Eficácia Out (%)
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Consulta Médica de urgência/Emergência	2300	2406	105%	2284	99%	2373	103%	2241	97%	2149	93%	2100	91%	2282	99%	2106	92%	2264	98%	2516	109%
	Consulta de Acolhimento e Classificação de risco	2300	2355	102%	2219	96%	2511	109%	2537	110%	2356	102%	2313	101%	2528	110%	2286	99%	2426	105%	2507	109%
	Atendimento de Observação de até 24 horas	200	12	6%	29	15%	36	18%	31	16%	54	27%	26	13%	38	19%	43	22%	48	24%	35	18%
	Total	-	4.773	-	4.532	-	4.920	-	4.809	-	4.559	-	4.439	-	4.848	-	4.435	-	4.738	-	5.058	-

	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 (%)	Ago.26	Eficácia Ago (%)	Set.26	Eficácia Set (%)	Out.26	Eficácia Out (%)
INTERNAÇÃO	Jasmim / Rosa -Alcon	405	497	123%	379	94%	446	110%	437	108%	449	111%	431	106%	442	109%	443	109%	451	111%	419	103%
	Jasmim - Cirúrgico	187	96	94%	124	54%	113	49%	121	53%	95	41%	128	56%	169	73%	143	76%	176	94%	184	98%
	Jasmim - Clínico	73	104	142%	95	130%	78	107%	99	136%	112	153%	98	134%	100	137%	92	126%	101	138%	99	136%
	Utin	13	25	192%	22	169%	20	154%	13	100%	28	215%	26	200%	35	269%	39	300%	35	269%	25	192%
	Ucin	16	28	175%	39	244%	27	169%	20	125%	29	181%	24	150%	31	194%	37	231%	38	238%	27	169%
	Ucin canguru	5	10	200%	12	240%	12	240%	11	220%	17	340%	9	180%	17	340%	16	320%	16	320%	10	200%
	Total	699	760	124%	671	96%	696	94%	701	94%	730	98%	716	96%	794	107%	770	110%	817	117%	764	109%

	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 (%)	Ago.26	Eficácia Ago (%)	Set.26	Eficácia Set (%)	Out.26	Eficácia Out (%)
TMP (Mensal)	Jasmim/ Rosa -Alcon	3	2	150%	2	150%	2	150%	2	150%	2	150%	2	150%	2	150%	2,4	125%	2,5	120%	2,1	143%
	Jasmim - Cirúrgico	2	1	182%	1	182%	2	95%	1	200%	2	97%	1	200%	1	200%	1	200%	1	200%	1	200%
	Jasmim - Clínico	2,8	1	280%	1	280%	2	127%	2	140%	2	140%	1	280%	2	140%	2	140%	2	140%	2	140%
	Utin	20	9	215%	11	182%	10	198%	12	167%	8	248%	8	250%	7	286%	5	400%	7	286%	9	222%
	Ucin	15	9	169%	7	217%	7	208%	9	167%	8	187%	9	167%	6	250%	6	250%	6	250%	9	167%
	Ucin canguru	20	4	556%	7	299%	6	328%	6	333%	4	485%	3	667%	3	667%	6	333%	4	500%	8	250%
	Total	10	4,4	228%	4,8	209%	5,0	202%	5,3	188%	4,4	228%	4,0	250%	3,5	286%	3,7	270%	3,8	263%	5,2	193%

	Indicadores Controle e Qualidade	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26	Ago.26	Set.26	Out.26
INTERNAÇÃO (Gestão de leitos)	Escritório de Altas	-	-	30	16	5	4		6	-	3
	Total	-	-	30	16	5	4	-	6	-	3

	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 (%)	Ago.26	Eficácia Ago (%)	Set.26	Eficácia Set (%)	Out.26	Eficácia Out (%)
CENTRO CIRÚRGICO - ELETIVAS/ URGÊNCIA	Urgência/ Emergência	67	76	122%	45	69%	59	88%	52	78%	50	75%	46	69%	65	97%	65	97%	43	64%	71	106%
	Eletivas	120	43	72%	53	44%	64	53%	61	51%	51	43%	66	55%	75	63%	59	49%	98	82%	106	88%
	Total	187	119	99%	98	52%	123	66%	113	60%	101	54%	112	60%	140	75%	124	66%	141	75%	177	95%

	Metas e Indicadores Qualidade	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26	Ago.26	Set.26	Out.26
CENTRO CIRÚRGICO/ URGÊNCIA	Cirurgias Programadas	45	55	65	65	57	72	77	62	106	121
	Cirurgias Realizadas	43	53	64	61	51	68	75	59	98	106
	Cirurgias Suspensas	0	0	1	0	0	2	0	1	1	2
	Cirurgias Canceladas	1	0	0	2	6	1	1	0	4	12
	Absenteísmo	1	2	0	2	0	1	1	2	3	1
	Total	43	53	64	61	51	68	75	59	98	106

	Indicadores Controle e Qualidade	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26	Ago.26	Set.26	Out.26
LABORATÓRIO	Emergência	4856	4904	5711	6138	6256	5902	6633	6059	6345	5527
	Internação	5266	5092	5805	5949	6508	5654	5719	5426	6441	6087
	Ambulatório	2511	2004	1909	806	1122	1345	3182	2036	2461	793
	Total	12.633	12.000	13.425	12.893	13.886	12.901	15.534	13.521	15.247	12.407
	Volume Total Processado (M/L)	38.569,45	33.459,35	20.520,10	19.750,10	20.996,60	15.924,10	23.002,20	20.731,20	23.800,00	19.500,20
	Anatomopatológico	208	208	248	220	254	235	277	246	301	340
	Culturas - Micro	364	306	271	201	283	279	311	331	338	317
	Total	572	514	519	421	537	514	588	577	639	657

	Indicadores Controle e Qualidade	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26	Ago.26	Set.26	Out.26
AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	Transfusão - Rotina	9	3	4	2	4	3	7	1	2	3
	Transfusão - Urgência	51	39	46	43	50	44	24	20	25	39
	Transfusão - Extrema Urgência	2	9	6	4	2	7	4	0	2	3
	Transfusão - Cirúrgica (Reserva)	19	17	22	20	20	23	28	12	20	29
	Total	81	68	78	69	76	77	63	33	49	74
	Concentrado de Hemácias	64	49	60	65	55	47	36	23	19	52
	Plasma	9	11	16	7	5	7	5	3	2	6
	Plaquetas	17	6	3	1	17	12	1	0	0	2
	Crioprecipitado	2	7	4	2	7	8	6	0	0	0
	Total	92	73	83	75	84	74	48	26	21	60

	Indicadores Controle e Qualidade	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26	Ago.26	Set.26	Out.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	36.900	43.650	58.750
	Total	11.500	5.600	25.400	19.200	28.650	36.650	60.650	36.900	43.650	58.750

	Indicadores Controle e Qualidade	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26	Ago.26	Set.26	Out.26
POSTO DE VACINAÇÃO	Vacina BCG	315	342	283	283	213	294	368	312	239	103
	Vacina Hepatite B	344	362	292	289	231	309	400	336	273	114
	Vacina Hexa	1	1	2	0	3	1	0	1	0	0
	Vacina dTpa	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0
	Vacina Pneumo 10	1	1	2	0	3	0	0	0	0	0
	Vacina Influenza	0	0	0	398	0	0	0	0	0	0
	Vacina Nirvesimabe	0	24	14	21	21	22	32	34	42	22
	Total	661	730	593	991	471	626	800	683	576	239

	Metas e Indicadores Qualidade	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26	Ago.26	Set.26	Out.26
ATENDIMENTOS MULTI	Psicologia	607	623	557	663	531	645	939	902	906	1036
	Fisioterapia	4104	3872	4051	4060	4466	4081	3699	3783	3332	3737
	Odontologia	95	61	37	89	115	112	49	116	108	50
	Fonoaudiologia	1205	1405	1286	1242	1349	1268	1442	1364	1197	1251
	Serviço Social	332	359	339	383	516	505	535	558	65	539
	Farmácia	5052	4666	5786	5638	6673	8951	9043	9040	9792	9684
	Total	11.395	10.986	12.056	12.075	13.650	15.562	15.707	15.763	15.400	16.297

ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Jan-2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	525	566	565	445	85%	120	21%	0%	Perda Primária
	Egressos|Interconsultas/ Subsequentes	733	1229	1427	1050	143%	377	26%		1
	Total	1258	1.795	1.992	1.495	119%	497	25%		

ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Fev-2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	525	604	273	243	46%	30	11%	55%	Perda Primária
	Egressos|Interconsultas/ Subsequentes	733	278	1506	1140	156%	366	24%		331
	Total	1258	882	1.779	1.383	110%	396	22%		

ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Mar-2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	525	690	421	333	63%	88	21%	39%	Perda Primária
	Egressos|Interconsultas/ Subsequentes	733	763	2118	1556	212%	562	27%		269
	Total	1258	1.453	2.539	1.889	150%	650	26%		

ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Abr - 2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	525	774	700	636	121%	64	9%	10%	Perda Primária
	Egressos|Interconsultas/ Subsequentes	733	1067	1643	1235	168%	408	25%		74
	Total	1258	1.841	2.343	1.871	149%	472	20%		

ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Mai - 2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	525	795	532	437	83%	95	18%	33%	Perda Primária
	Egressos|Interconsultas/ Subsequentes	733	1748	1550	1241	169%	309	20%		263
	Total	1258	2.543	2.082	1.678	133%	404	19%		

ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Jun - 2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	525	785	634	466	89%	167	26%	19%	Perda Primária
	Egressos|Interconsultas/ Subsequentes	733	883	1882	1593	217%	287	15%		151
	Total	1258	1.668	2.516	2.059	164%	454	18%		

ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Jul - 2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	525	807	538	458	87%	80	15%	33%	Perda Primária
	Egressos|Interconsultas/ Subsequentes	733	1.241	2018	1819	248%	199	10%		269
	Total	1258	2.048	2.556	2.277	181%	279	11%		

ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Ago - 2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	525	866	647	520	99%	127	20%	25%	Perda Primária
	Egressos|Interconsultas/ Subsequentes	733	1.177	2114	1870	255%	244	12%		219
	Total	1258	2.043	2.761	2.390	190%	371	13%		

ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Set - 2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	525	776	711	545	104%	166	23%	8%	Perda Primária
	Egressos|Interconsultas/ Subsequentes	733	1.610	2229	1870	255%	359	16%		65
	Total	1258	2.386	2.940	2.415	192%	525	18%		

ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Out - 2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	525	767	410	355	68%	55	13%	47%	Perda Primária
	Egressos|Interconsultas/ Subsequentes	733	1.373	2079	1941	265%	138	7%		357
	Total	1258	2.140	2.489	2.296	183%	193	8%		

ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Jan-2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	1270	1849	1065	598	47%	467	23%	42%	Perda Primária
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	148	368	957	487	329%				784
	Total	1418	2.717	2.022	1.085	77%	467	23%		

ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Fev-2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	1270	1919	1003	582	46%	421	24%	48%	Perda Primária
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	148	368	775	354	239%				916
	Total	1418	2.287	1.778	936	66%	421	24%		

ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Mar-2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	1270	1790	1055	759	60%	296	16%	41%	Perda Primária
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	148	116	790	494	334%				735
	Total	1418	1.906	1.845	1.253	88%	296	16%		

ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Abr -2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	1270	1616	986	667	53%	319	18%	39%	Perda Primária
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	148	297	778	459	310%				630
	Total	1418	1.913	1.764	1.126	79%	319	18%		

ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Mai -2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	1270	1943	1318	725	57%	593	24%	32%	Perda Primária
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	148	517	1153	560	378%				625
	Total	1418	2.460	2.471	1.285	91%	593	24%		

ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Jun -2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	1270	1789	1713	847	67%	866	51%	4%	Perda Primária
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	148	465	691	652	441%	39	6%		76
	Total	1418	2.254	2.404	1.499	106%	905	35%		

ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Jul -2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	1270	2334	1325	1074	85%	251	12%	43%	Perda Primária
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	148	682	687	636	430%	51	7%		1009
	Total	1418	3.016	2.012	1.710	121%	302	15%		

ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Ago -2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	1270	2161	1382	979	77%	408	30%	36%	Perda Primária
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	148	688	859	734	496%	119	14%		779
	Total	1418	2.849	2.241	1.713	121%	527	24%		

ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Set -2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	1270	2490	1956	1060	83%	896	46%	21%	Perda Primária
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	148	688	780	638	431%	142	18%		534
	Total	1418	3.178	2.736	1.698	120%	1.038	38%		

ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Out -2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficácia %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS	
	SMS	1270	2502	1577	1282	101%	297	19%	37%	Perda Primária
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	148	688	638	619	418%	19	3%		925
	Total	1418	3.190	2.215	1.901	134%	316	14%		

FONTE : SISTEMA TASY

ANEXO III

Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA GOIÂNIA GESTÃO QUE RESOLVE

ATA DE REUNIÃO

Número	Setor	Data	Horário	Local
05	CIPA	22/09/2026	08h	**Auditório HMDI**

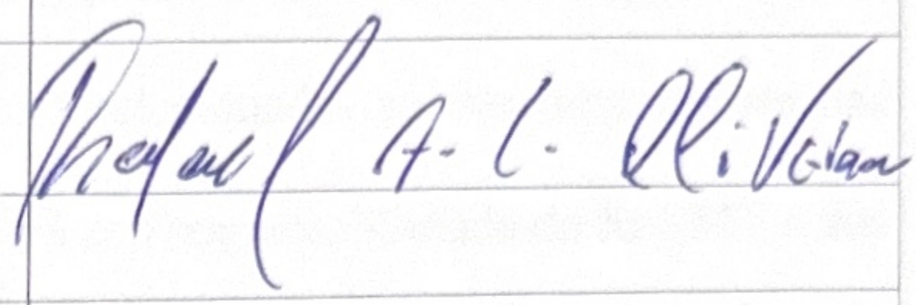
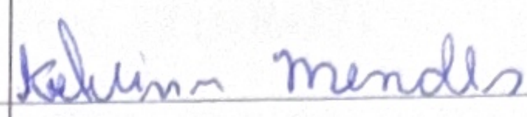
Caráter da Reunião	
(X) Ordinária	( ) Extraordinária

Pauta

1- Apresentação da documentação das medidas e condutas da NR32
2- Definição do novo fluxo da entrega da caixa descarpack
3- Ação do Mês de Outubro

Participantes		
Nome	Status (Presente/Ausente)	Assinatura
Matias Silva	**Presente**	
Matheus Pimentel Campos	**Presente**	
Romário Mombrini Machado	**Ausente**	**Férias**
Bruno Cruz e Silva	**Ausente**	**Justificado devido a dobra de plantão**
Divina Eterna Cardoso	**Presente**	
Catiana Figueiredo Farias	**Ausente**	
Michele Ester de Brito	**Presente**	
Leidiane Pedroso da Silva	**Ausente**	**Férias**
Miqueias Vinicius Pereira de Sousa Alvarenga	**Presente**	
Rafael Oliveira Freitas	**Presente**	
Lorrane do Carmo Pimentel	**Presente**	
Thaysa Signorelli Souza	**Presente**	
Myllene Christina Aires Fernandes	**Presente**	
Tatiana Socorro Mendes	**Presente**	

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

Rebeca Lisiane Carvalho da Silva	**Ausente**	
Rafael Augusto de Lima de Oliviera	**Presente**	
Cintia Queiroz de Oliveira	**Presente**	
Lilian Martins Mendonça	**Ausente**	
Kelvinn Mendes do Nascimento Ramos	**Presente**	
Flavia dos Santos Arruda	**Presente**	

Follow up da reunião anterior (mencionar se existem pendências ou respostas para ações propostas anteriormente):
Fluxo Caixa de Perfurocortantes

Assuntos tratados
Aos 22 dias do mês de setembro de 2026, às 08h, foi realizada reunião com a participação dos representantes da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e de Assédio – CIPA e do Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho – SESMT, com o objetivo de tratar de assuntos relacionados à segurança e saúde no ambiente de trabalho, bem como ao cumprimento das Normas Regulamentadoras aplicáveis à unidade. Inicialmente, foi abordada a necessidade de observância e cumprimento da Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32), especialmente quanto às medidas de segurança relacionadas ao ambiente dos serviços de saúde. Foram reforçadas as orientações referentes ao uso obrigatório de calçados fechados, à utilização adequada dos Equipamentos de Proteção Individual – EPIs, à proibição do uso de adornos em situações incompatíveis com as normas de segurança e à necessidade de armazenamento adequado de alimentos, observando-se as condições estabelecidas para o ambiente de trabalho.

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

Na oportunidade, o colaborador Rafael Augusto de Lima de Oliveira, representante do SESMT, apresentou os documentos que servirão como base para as notificações e autuações relacionadas ao descumprimento das normas de segurança. Ficou estabelecido que o documento permanecerá sob responsabilidade do SESMT e dos membros da CIPA, para utilização nas ações de orientação, fiscalização e registro das ocorrências, observando-se as disposições previstas nas Normas Regulamentadoras nº 6 (NR-6) e nº 32 (NR-32).

Foi discutida, ainda, a necessidade de estabelecer um fluxo formal para que as medidas administrativas decorrentes do descumprimento das normas sejam aplicadas de maneira adequada, considerando as diferentes situações funcionais existentes na unidade, incluindo colaboradores, prestadores de serviços contratados e servidores públicos municipais e estaduais.

Ficou definido que o documento que servirá como base para o referido fluxo será encaminhado ao Setor Jurídico para análise e validação quanto aos procedimentos e fundamentos legais aplicáveis. Após a análise jurídica, o documento será encaminhado à Gerência especializada da Secretaria Municipal de Saúde, mediante o devido protocolo no Sistema Eletrônico de Informações – SEI, por intermédio do Gerente Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde lotado nesta unidade.

Ficou estabelecido que a atuação da CIPA, diante da identificação de descumprimento das normas de segurança, será realizar a orientação e comunicar formalmente o SESMT sobre a ocorrência. Caberá ao SESMT realizar as providências cabíveis, incluindo a notificação do responsável e, quando aplicável, a adoção das medidas administrativas pertinentes, observando-se o vínculo funcional do envolvido e os procedimentos legalmente estabelecidos.

Em seguida, foi abordado o documento referente ao fluxo para o descarte e/ou encaminhamento das caixas destinadas ao acondicionamento de materiais perfurocortantes. Ficou definido que o documento será

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

encaminhado ao Gerente Administrativo da unidade para análise e aprovação. Após a aprovação, o novo fluxo será formalizado, divulgado e devidamente informados aos colaboradores envolvidos.

Quanto às ações da CIPA, ficou definido que os colaboradores Kelvinn Mendes do Nascimento Ramos e Michele Ester de Brito serão responsáveis pela organização e desenvolvimento da ação prevista para o mês de outubro, referente ao Outubro Rosa, em conjunto com a Comissão de Eventos da unidade.

Por fim, a colaboradora Flávia dos Santos Arruda solicitou que a CIPA realize abordagens e orientações no refeitório da unidade, em razão da ocorrência de colaboradores retirando alimentos do local de forma inadequada. Ficou acordado que a ação de orientação será realizada nos dias 1° e 2 de outubro de 2026, quinta-feira e sexta-feira, respectivamente, com o objetivo de orientar os colaboradores quanto às regras estabelecidas para utilização do refeitório e retirada de alimentos, bem como reforçar a importância do cumprimento das normas internas da unidade.

Nada mais havendo a tratar, a reunião foi encerrada, sendo lavrada a presente ata para registro e ciência dos participantes.

Ana Carolina Sampaio Garcia

Instituto Patris

CNPJ: 37.678.845/0003-02

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

Hospital e Maternidade DONA IRIS	**LISTA DE PRESENÇA**	**Código:** HMDI.FOR.ADM.009
		Data: 07/11/2025
	TEMA: 5º Reunião da CIPA 22/09/2026	**Revisão**: 01
		Páginas: 1 de 2

Descrição da capacitação/atividade: Acompanhamento do plano de trabalho, Análise de riscos ocupacionais, acompanhamento de acidentes e incidentes, medidas preventivas e corretivas, campanhas educativas.

Data: 22/09/2026 **Carga Horária**: 1h 50min **Horário:** 07h 30min / 09h 20min

Público-alvo: Membros CIPA - Hospital e Maternidade Dona Iris

Nome do Responsável pela capacitação/atividade: Rafael O de Freitas / Matias Silva

Formação técnica do responsável pela capacitação/atividade: Supervisor Engenharia Predial / Nutrição

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
1	22/09/26		5719308	Gerente	Enfermagem	
2	22/09/26	Rafael A. L. Oliveira	7373699	T. S. T	Seguranç	
3	22/09/26	Cattana	067701164	Sup	Recep	
4	22/09/26	Jeduinna Mendes	5322873	Sup	Vigilancia	
5	22/09/26	Jacqueline Alvarenga	5603003	Tec	Internação	
6	/ /					
7	/ /					
8	/ /					
9	/ /					
10	/ /					
11	/ /					
12	/ /					
13	/ /					
14	/ /					
15	/ /					
16	/ /					
17	/ /					
18	/ /					
19	/ /					
20	/ /					
21	/ /					
22	/ /					
23	/ /					
24	/ /					

Data de Aprovação	Armazenamento	Proteção / Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição
28/10/2025	Pasta especifica do setor	Pasta especifica do setor /Colaborador do setor	Por data	5 anos	Reciclagem

Hospital e Maternidade DONA IRIS	**LISTA DE PRESENÇA**	**Código:** HMDI.FOR.ADM.009
		Data: 07/11/2025
	TEMA: 5º Reunião da CIPA 22/09/2026	**Revisão**: 01
		Páginas: 2 de 2

N	DATA	NOME	RG	CARGO	SETOR	ASSINATURA
25	/ /					
26	/ /					
27	/ /					
28	/ /					
29	/ /					
30	/ /					
31	/ /					
32	/ /					
33	/ /					
34	/ /					
35	/ /					
36	/ /					
37	/ /					
38	/ /					
39	/ /					
40	/ /					
41	/ /					
42	/ /					
43	/ /					
44	/ /					
45	/ /					

Obs: O campo de assinatura é obrigatório. A não assinatura inviabilizará a veracidade deste documento.

Presidente da CIPA
Rafael Oliveira Freitas
031.801.791-12

Vice-Presidente da CIPA
Matias Silva
066.255.273-35

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

DONA IRIS	**LISTA DE PRESENÇA**	**Código:** HMDI.FOR.ADM.009
		Data: 07/11/2025
	TEMA: 5º Reunião da CIPA 22/09/2026	**Revisão**: 01
		Páginas: 3 de 2

Representante do SEMST
Rafael Augusto Lima de Oliveira
016.112.681-25

Secretária CIPA
Myllene Christina
701.192.332-42

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

ANEXO IV

PORTARIA INTERNA – 06/2026

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA

ALTERA A COMPOSIÇÃO DE MEMBROS DESTA COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA, DESIGNADOS PELA PORTARIA Nº 12/2025.

A Diretoria do Hospital e Maternidade Dona Íris - HMDI, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas pelo Instituto Patris, conforme Termo de Colaboração nº043/2025 – SMS/GO, resolve:

Artigo 1º. Alterar-se a composição de membros desta, designados pela Portaria nº 12/2025, de 06 de outubro de 2025, mantendo-a efetiva e com melhoria nos serviços prestados;

Artigo 2º. Excluir o (s) membro (s): não há membros a excluir.

Artigo 3º. Incluir o (s) membro (s): Mariana Mesquita Barbosa.

Artigo 4º. Quanto aos demais componentes, aqueles infra listados, estes mantêm situação inalterada, adequando-se com as devidas alterações supracitadas nesta portaria, conforme segue relação atualizada:

- **Alzira Teixeira Chaves.**
- **Daniella de Carvalho Portal.**
- **Declieny Ferreira Borges Paz.**
- **Denes Ribeiro de Oliveira.**
- **Graciely Silva de Carvalho.**
- **Maressa Fernandes de Lima.**
- **Maria Angelica Santa Cruz Nogueira Fávaro.**
- **Mariana Mesquita Barbosa.**

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

Artigo 5º. O (s) membro (s), ao assinarem esta Portaria, negam conflitos de interesse, concordam em participar nas atividades pertinentes a esta Comissão e tornam-se cientes de que não haverá qualquer acréscimo sobre os vencimentos dos membros integrantes desta, seja natureza remuneratória ou compensatória.

Artigo 6º. Esta Portaria revoga disposições anteriores e tem prazo indeterminado de vigência, podendo ser revogado por outro documento a este equivalente.

Artigo 7º. Esta Portaria entrará em vigor na data de sua assinatura.

DÊ-SE CIÊNCIA E CUMPRA-SE.

Goiânia-GO 08 de janeiro de 2026.

Mariana Mesquita Barbosa – Enfermeira do Escritório da Qualidade.

Atenciosamente,

Diretoria Técnica
Daniella de Carvalho Portal

Diretoria Geral
Ana Carolina Sampaio Garcia Fernandes

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

PORTARIA INTERNA – 33/2025

COMISSÃO DE PADRONIZAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS

ALTERA A COMPOSIÇÃO DOS MEMBROS DA COMISSÃO DE PADRONIZAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS, DESIGNADA PELA PORTARIA Nº10/2025.

A Diretoria do Hospital e Maternidade Dona Íris - HMDI, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas pelo Instituto Patris, conforme Termo de Colaboração nº043/2025 – SMS/GO, resolve:

Artigo 1º. Alterar-se a composição de membros desta, designados pela Portaria nº 10/2025, de 06 de outubro de 2025, mantendo-a efetiva e com melhoria nos serviços prestados;

Artigo 2º. Excluir os membros (as): -

Artigo 3º. Incluir os membros: Cláudia Dias de Oliveira Moreira e Eduardo Santos Lopes Pontes.

Artigo 4º. Quanto aos demais componentes, aqueles infra listados, estes mantêm situação inalterada, adequando-se com as devidas alterações supracitadas nesta portaria, conforme segue relação atualizada:

- **Cláudia Dias de Oliveira Moreira.**
- **Daniella de Carvalho Portal.**
- **Declieny Ferreira Borges Paz.**
- **Eduardo Santos Lopes Pontes.**
- **Fernanda Ximenes Lopes.**
- **Graciely Silva de Carvalho.**

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

- **Janaina Guedes Coqueiro Saito.**
- **Maressa Fernandes de Lima.**
- **Shirley de Menezes Carneiro.**

Artigo 5º. Os membros, ao assinarem esta Portaria, negam conflitos de interesse, concordam em participar nas atividades pertinentes a esta Comissão e tornam-se cientes de que não haverá qualquer acréscimo sobre os vencimentos dos membros integrantes desta, seja natureza remuneratória ou compensatória.

Artigo 5º. Esta Portaria revoga disposições anteriores e tem prazo indeterminado de vigência, podendo ser revogado por outro documento a este equivalente.

Artigo 6º. Esta Portaria entrará em vigor na data de sua assinatura.

DÊ-SE CIÊNCIA E CUMPRA-SE.

Goiânia-GO 17 de outubro de 2025.

Cláudia Dias de Oliveira Moreira – Supervisora de Enfermagem da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal.

Eduardo Santos Lopes Pontes – Médico Responsável Técnico do Centro Cirúrgico.

Atenciosamente,

Diretoria Técnica
Daniella de Carvalho Portal

Ana Carolina S. Garcia
Diretora Geral
HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS

Diretoria Geral
Ana Carolina Sampaio Garcia

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

Hospital e Maternidade DONA IRIS

SUS

PREFEITURA DE GOIÂNIA

PORTARIA INTERNA – 10/2026

COMISSÃO INTERNA DE PRONTUÁRIOS

ALTERA A COMPOSIÇÃO DE MEMBROS DESTA COMISSÃO INTERNA DE PRONTUÁRIOS, DESIGNADOS PELA PORTARIA Nº 05/2026.

A Diretoria do Hospital e Maternidade Dona Íris - HMDI, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas pelo Instituto Patris, conforme Termo de Colaboração nº043/2025 – SMS/GO, resolve:

Artigo 1º. Alterar-se a composição de membros desta, designados pela Portaria nº 05/2026, de 08 de janeiro de 2025, mantendo-a efetiva e com melhoria nos serviços prestados;

Artigo 2º. Incluir o (s) membro (s): Grasiane Bessa Tinelli; Lais Jube Sanches Zanzoni; Patrícia Gonçalves Evangelista Marçal.

Artigo 3º. Quanto aos demais componentes, aqueles infra listados, estes mantêm situação inalterada, adequando-se com as devidas alterações supracitadas nesta portaria, conforme segue relação atualizada:

- **Cláudia Dias de Oliveira Moreira.**
- **Cinthya Donária Pereira.**
- **Daniella de Carvalho Portal.**
- **Denes Ribeiro de Oliveira.**
- **Grasiane Bessa Tinelli.**
- **Lais Jube Sanches Zanzoni.**
- **Larissa Aires da Silva.**
- **Lílian Martins Mendonça.**
- **Maressa Fernandes de Lima.**
- **Mariana Mesquita Barbosa.**
- **Patrícia Gonçalves Evangelista Marçal.**

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

Artigo 4º. O (s) membro (s), ao assinarem esta Portaria, negam conflitos de interesse, concordam em participar nas atividades pertinentes a esta Comissão e tornam-se cientes de que não haverá qualquer acréscimo sobre os vencimentos dos membros integrantes desta, seja natureza remuneratória ou compensatória.

Artigo 5º. Esta Portaria revoga disposições anteriores e tem prazo indeterminado de vigência, podendo ser revogado por outro documento a este equivalente.

Artigo 6º. Esta Portaria entrará em vigor na data de sua assinatura.

DÊ-SE CIÊNCIA E CUMPRA-SE.

Goiânia-GO 03 de fevereiro de 2026.

Grasiane Bessa .

Grasiane Bessa Tinelli – Representante Pediatria.

Lais Jube S. Zanzoni

Lais Jube Sanches Zanzoni – Representante Ginecologia.

Patrícia Gonçalves Evangelista Marçal – Representante do Centro de Estudos.

Atenciosamente,

Daniella C. Portal

Diretoria Técnica

Daniella de Carvalho Portal

Ana Carolina S. Garcia
Diretora Geral
HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS

Diretoria Geral

Ana Carolina Sampaio Garcia Fernandes

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

PORTARIA INTERNA – 09/2025

COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DO SERVIÇO DE SAÚDE

A Diretoria do Hospital e Maternidade Dona Íris - HMDI, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas pelo Instituto Patris, conforme Termo de Colaboração nº043/2025 – SMS/GO, resolve:

Artigo 1º. Instituir – A Comissão de Gerenciamento de Resíduos do Serviço de Saúde do Hospital e Maternidade Dona Íris - HMDI, designada por essa portaria.

Artigo 2º. Nomear – Membros para a Comissão de Gerenciamento de Resíduos do Serviço de Saúde do Hospital e Maternidade Dona Íris - HMDI, composta pelos colaboradores infracitados:

- **Daniela Silva dos Santos.**
- **Denes Ribeiro de Oliveira.**
- **Graciely Silva de Carvalho.**
- **Janaina Guedes Coqueiro Saito.**
- **Pricilla Lourenço de Oliveira.**
- **Rui Flávio Nascimento.**
- **Silvia Helena da Silva.**
- **Shirley de Menezes Carneiro.**

Artigo 3º. Definir – as diretrizes de competências da Comissão de Gerenciamento de Resíduos do Serviço de Saúde do Hospital e Maternidade Dona Íris – HMDI, conforme segue:

I. Acompanhar e fazer cumprir o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde;
II. Acompanhar e fazer cumprir o Plano de Prevenção de Riscos de Acidentes com Materiais Perfuro-Cortantes;
III. Estabelecer programas de metas e atividades para o gerenciamento dos Resíduos e prevenção de riscos de acidentes com materiais perfuro cortantes, definindo prazo para seu cumprimento;

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

VI. Realizar reuniões mensais para avaliar os indicadores relacionados a Comissão de Gerenciamento de Resíduos, analisando criticamente os dados e propondo ações de melhoria.

V. Registrar as atas das reuniões mensais.

VI. Promover e propor ações para elevar a segurança e a qualidade dos processos de trabalho.

VII. Desenvolver ações para a integração e a articulação multiprofissional no Hospital e Maternidade Dona Íris – HMDI.

VIII. Compartilhar e divulgar à direção e aos profissionais do HMDI os resultados da análise e avaliação dos dados registrados decorrentes da prestação de serviço.

IX. Sugerir medidas de reconhecimento às boas práticas do Hospital.

X. Monitorar a eficácia e eficiência dos planos de ação apresentados pelos gestores.

Artigo 4º. Os membros, ao assinarem esta Portaria, negam conflitos de interesse, concordam em participar nas atividades pertinentes a esta Comissão e tornam-se cientes de que não haverá qualquer acréscimo sobre os vencimentos dos membros integrantes desta, seja natureza remuneratória ou compensatória.

Artigo 5º. Esta Portaria revoga disposições anteriores e tem prazo indeterminado de vigência, podendo ser revogado por outro documento a este equivalente.

Artigo 6º. Esta Portaria entrará em vigor na data de sua assinatura.

DÊ-SE CIÊNCIA E CUMPRA-SE.

Goiânia-GO 06 de outubro de 2025.

Daniela Silva dos Santos

Daniela Silva dos Santos – Técnica em Segurança do Trabalho.

Denes Ribeiro de Oliveira

Denes Ribeiro de Oliveira – Médico Diretor Clínico.

Graciely Silva de Carvalho

Graciely Silva de Carvalho – Supervisora de Farmácia.

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

Janaina Guedes Coqueiro Saito – Supervisora de Qualidade e Planejamento.

Pricilla Lourenço de Oliveira – Supervisora de Higienização.

Rui Flávio Nascimento – Enfermeiro Supervisor do Centro Cirúrgico e CME.

Silvia Helena da Silva – Enfermeira da Higienização, Lavanderia e Resíduos do Serviço de Saúde.

Shirley de Menezes Carneiro – Gerente Administrativa.

Atenciosamente,

Diretoria Técnica
Daniella de Carvalho Portal

Ana Carolina S. Garcia
Diretora Geral
HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS

Diretoria Geral
Ana Carolina Sampaio Garcia

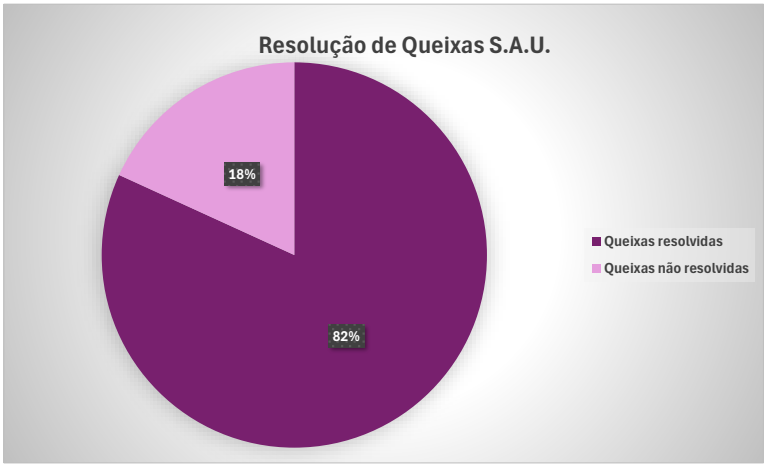
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250

ANEXO V

ATENÇÃO AO USUÁRIO – RESOLUÇÃO DE QUEIXAS E PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Outubro– 2026

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



Queixas resolvidas	63	82%
Queixas não resolvidas	14	18%
Total de Queixas	77	100%

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

N° de Pesquisa aplicadas:	**964**	**Índice de Satisfação dos Usuários:**	**83%**

INTERNAÇÃO ROSA	61	INTERNAÇÃO ROSA	85%
INTERNAÇÃO JASMIM	86	INTERNAÇÃO JASMIM	86%
UTIN / UCIN Co / UCIN Ca	14	UTIN / UCIN Co / UCIN Ca	94%
EMERGÊNCIA	233	EMERGÊNCIA	77%
AMBULATÓRIO	324	AMBULATÓRIO	85%
RECEPÇÃO	246	RECEPÇÃO	84%

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%	86%	95%	37%	82%			79%

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%	90%	90%	83,00%			89%

Considerações:

O detalhamento dos resultados e medidas realizadas a frente aos indicadores apresentados podem ser consultados no arquivo do hospital.

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Ana Flávia Simiema da Silva
Data: 05/11/2026 16:03
#8b4da336d94b11f1818d42010a2b6021

Ouvidora

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
DANIELLY B CASTRO
Data: 05/11/2026 16:51
#8b583e2ad94b11f1818d42010a2b6021

Sup. de Qualidade e Planejamento

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
DANIELLY B CASTRO
Data: 05/11/2026 16:51
#8b583e2ad94b11f1818d42010a2b6021

CRM/GO 8519
Diretora Técnica

SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
daniella de carvalho portal
Data: 06/11/2026 08:04
#8b5e0721d94b11f1818d42010a2b6021

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: **82bb0d3d42e96ee498e43ad3eada2df3eebf1fbdbb435b357df130cee849a798**
Link de validação: **https://valida.ae/22bfc10488b5aab1221f8deb4eb27f137705b4593505d1c7a**
Validador

23/10/2026 Data Efetiva 23/10 10:31	263157	CREDITO OP PM GOIANIA - FUNDOS 37.623.352/0001-03 PAGAMENTO POR SERVICO OU VENDA	**R$ 1.233.786,24 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$):	1.433.226,00
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	09/10/2026
Histórico:	000306264000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

ANEXO VI

GERENCIADOR CAIXA

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0008R2
Banco remetente:	001
Nome do remetente 1:	GO 520870 FMS CUSTEIO SUS
CPF/CNPJ do rementente 1:	37623352000103
Valor (R$):	3.294.415,11
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	09/10/2026
Histórico:	000306272000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Nome do remetente 1:	GO 520870 FMS ENFERMAGEM
CPF/CNPJ do rementente 1:	37623352000103
Valor (R$):	227.181,66
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	09/10/2026
Histórico:	000306214000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Nome do remetente 1:	GO 520870 FMS ENFERMAGEM
CPF/CNPJ do rementente 1:	37623352000103
Valor (R$):	232.672,42
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	21/10/2026
Histórico:	000306374000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

ANEXO VII

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
AG EMPRESARIAL GOIAS	2512	5948	11/11/2026

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: 30/09/2026	Cota em: 30/10/2026
0,9397	10,4110	12,6801	2,93587700	2,96346600

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	10/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.419.818,43C	483.609,646490
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	13.342,32C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.433.160,75C	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