



Z

HMRPS

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

RELATÓRIO DE GESTÃO

Termo de Colaboração Nº 164/2022

Agosto de 2025

Referência: Julho de 2025

EQUIPE

Coordenador Médico de Infectologia

Ricardo Ibiapina

Coordenadora Médica de Pneumologia

Sebastiana Marinho

Coordenador de Enfermagem

Matheus Fernandes dos Santos

Analista de Qualidade/Ouvidoria

Gabrielly Ferreira Fernandes

Supervisão NIR

Daniella Ramalhoto

Gerência Técnica

Marcos Aurelio

Médico CCIH

Antônio Guilherme

Enfermeira CCIH

Andreza Saldanha da Cruz

Farmacêutico

Eduardo Coriolano de Oliveira

Nutricionista

Jamylle Andrade da Silva

Assistente Social

Fabiane Ramos Gomes

Coordenador Administrativo

Fabio José Belício Verly

Odontologia Hospitalar

José Reis

SUMÁRIO

1.	APRESENTAÇÃO	5
1.1	FUNCIONAMENTO	6
2.	INDICADORES	6
2.1	Resultado dos Indicadores da Variável 01: Desempenho da Gestão	6
2.1.1	Percentual de prontuário dentro do padrão de conformidades	7
2.1.2	Índice de absenteísmo	9
2.1.3	Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos.....	11
2.1.4	Taxa de recuperação do funcionamento dos equipamentos da unidade em até 48 horas	12
2.1.5	Treinamento hora/homem	13
2.1.6	Relatório assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual	14
2.2	Resultado dos Indicadores da Variável 02: Desempenho Assistencial	15
2.2.1	Taxa de ocupação hospitalar	16
2.2.2	Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto	17
2.2.3	Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto	19
2.2.4	Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia e infectologia - apoio saúde mental	20
2.2.5	Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto	21
2.2.6	Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto	22
2.2.7	Resultado dos Indicadores da Variável 03: Satisfação do Usuário.....	23
2.2.8	Percentual de usuários Satisfeitos/Muito Satisfeitos	24
2.2.9	Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes	25
2.2.10	Porcentagem das altas referenciadas realizadas	26
3.	PRODUÇÃO	27
3.1	INTERNAÇÃO	28
3.2	VALOR APRESENTADO – AIH e BPA's.....	28
3.2.1	Valores de BPA apresentados/competência	28
3.3	PRODUÇÃO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR NOS BLOCOS DE INTERNAÇÃO	30
4.	ATIVIDADES TÉCNICAS E DE GESTÃO	30
4.1	SERVIÇOS DE APOIO	30
4.2	Serviços	31
4.3	Protocolo	31
4.4	Gestão de processo de solicitações de compras	31
4.5	Almoxarifado	31
4.6	Administrativo de Contratos	37

4.7	Processos de pagamento	37
4.8	Manutenção Predial	38
4.9	Jardinagem.....	38
4.10	Manutenção de Aparelhos de Ar Condicionado.....	38
4.11	Engenharia Clínica	39
4.12	Manutenção de T.I.	39
4.13	Ajustes de Processos	39
4.14	NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)	40
4.15	AMBULATÓRIO	47
4.16	ENFERMAGEM	53
4.17	SERVIÇO MÉDICO	57
4.18	SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (SCIH)	59
4.19	SERVIÇO SOCIAL	70
4.20	SERVIÇO DE NUTRIÇÃO	72
4.21	SERVIÇO DE FARMÁCIA	74
4.22	ODONTOLOGIA HOSPITALAR.....	80
4.23	QUALIDADE	80
5.	ANEXOS DO RELATÓRIO	86

1. APRESENTAÇÃO

O Instituto de Gestão e Desenvolvimento (IGEDES) é uma instituição privada sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social em Saúde (OSS) no município do Rio de Janeiro, onde atua em parceria com a administração pública, visando contribuir para consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme previsto em sua lei orgânica - Lei nº 8.080/90.

Em 17 de outubro de 2022, foi celebrado o Termo de Colaboração nº 164/2022 entre o IGEDES e a Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro (SMS/RJ) tendo como objeto o Gerenciamento, Operacionalização e Execução das Ações e Serviços de Pneumologia e Infectologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza (HMRPS), estando amparado no âmbito da administração pública pela Lei Federal nº 9.637/98 e pela legislação municipal.

Unidade	Endereço	Bairro
Hospital Municipal Raphael de Paula Souza	Estrada de Curicica, 2000	Curicica

O HMRPS é unidade integrante da organização, planejamento e execução de ações e serviços de saúde da Rede de Atenção à Saúde (RAS) do município do Rio de Janeiro, tendo como missão garantir a integralidade da atenção à saúde mediante regulação de consultas, procedimentos e internação hospitalar de pessoas com média complexidade em infectologia e pneumologia (tuberculose e HIV). Seu perfil assistencial, atualmente, abrange também o atendimento ambulatorial nas seguintes especialidades:

Especialidades	
Infectologia Adulto, adolescente e pediátrica	Gastroenterologia Adulto
Psicologia Adulto e Pediátrica	Tuberculose Complicada em Adulto, Adolescente e Pediátrica
Nutrição Adulto e Pediátrica	Fisioterapia Respiratória Adulto e Pediátrica
Pneumologia- ASMA GRAVE Adulto	CEO (Centro em Especialidades Odontológicas) Adulto e Pediátrica
Dispensação de medicamentos para pacientes externos	Consulta de enfermagem, Serviço Social e Fonoaudiologia
Exames Complementares: USG Adulto e Pediátrica, Exames radiológicos digitais e analógicos (RX), escarro induzido, espirometria e exames laboratoriais	

1.1 FUNCIONAMENTO

As atividades assistenciais referentes ao ambulatório são executadas de segunda à sexta-feira de 08 às 17 horas.

As atividades assistenciais na internação em infectologia e pneumologia no Hospital Municipal Raphael de Paula Souza funcionam nas 24h do dia, todos os dias da semana, inclusive sábados, domingos e feriados.

2. INDICADORES

Este relatório se destina à apresentação das principais ações na execução do referido termo de colaboração, contendo os resultados de cada indicador referente às metas pactuadas, compreendendo as realizações institucionais contratualizadas para o período de julho de 2025, e está distribuído em três partes, a saber:

Variável 01: Incentivo institucional à gestão;

Variável 02: Incentivo Institucional à unidade de saúde;

Variável 03: Incentivo à equipe.

Considerando a consolidação do Prontuário Eletrônico do Paciente na unidade, a equipe de gestão do IGEDES mantém, como estratégia contínua, o levantamento de informações das áreas técnicas por meio da coleta de dados e planilhas elaboradas pelos próprios setores. Essa prática visa o controle e monitoramento sistemático dos resultados, conforme demonstrado a seguir.

2.1 Resultado dos Indicadores da Variável 01: Desempenho da Gestão

A parte variável 01 tem como objetivo induzir boas práticas na gestão do IGEDES aplicada ao HMRPS, alinhadas às prioridades definidas pela SMS/RJ. A seguir apresentamos os resultados obtidos nos indicadores da **Variável 01**, bem como suas análises.

Resultados Variável 1 – Julho de 2025						
Nº	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01	Percentual de prontuário dentro do	PEP	>90%	Numerador	11	

	padrão de conformidades			Denominador	11	100,00%
02	*Índice de absenteísmo	Ponto Biométrico	<3%	Numerador	850	2,47%
				Denominador	34470	
03	Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos	PEP	100%	Numerador	22	100,00%
				Denominador	22	
04	Taxa de recuperação do funcionamento dos equipamentos da unidade em até 48 horas	Relatório Mensal	≥95%	Numerador	38	100,00%
				Denominador	38	
05	Treinamento hora/homem	PEP	≥ 1,5 homens treinados / mês	Numerador	419	2,31
				Denominador	181	
06	Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual	SCGOS	Até o 5º dia útil	07/08/2025		5º dia útil

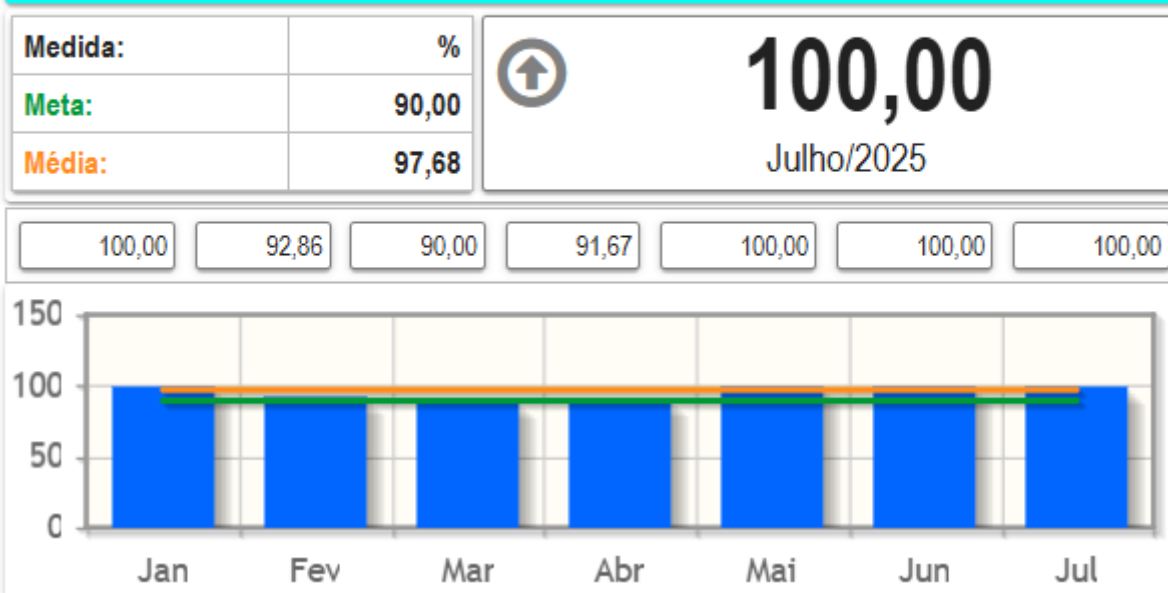
* Índice de Absenteísmo referente a junho;

2.1.1 Percentual de prontuário dentro do padrão de conformidades

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Percentual de prontuário dentro do padrão de conformidades	> 90%	100,00%	MAI	JUN	JUL
			100,00%	100,00%	100,00%
Cálculo do Indicador					
$\frac{\text{Total de prontuários dentro do padrão de conformidade}}{\text{Total de prontuários analisados}} \times 100$					
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: Trimestral					

Nota: A Comissão de Revisão de Prontuários analisou, em julho, uma amostragem de 11 prontuários, o que representa 10,78% das altas no período (n=102). No entanto, destacamos que, dos 11 prontuários selecionados, 11 foram efetivamente analisados. Atribui-se o alcance da meta às premissas de organização e registro em prontuário preconizadas, bem como à familiarização das equipes com o Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP), ferramenta que oportuniza o registro de forma sistemática, atendendo aos requisitos do checklist de avaliação vigente. Observa-se estabilidade em tal índice, o que evidencia a consolidação do uso do PEP na unidade e proporciona maior conformidade aos registros. Como ferramenta de avaliação, os membros da Comissão de Revisão de Prontuários utilizam o Checklist de Avaliação de Prontuário, com base nos quesitos anteriormente contemplados no formulário da SMS, e que foram adequados à realidade do PEP. Esse instrumento norteia os avaliadores quanto aos aspectos qualitativos dos registros. O checklist contém 38 itens de verificação, organizados em eixos considerados fundamentais para a estruturação de um prontuário completo, a saber: Admissão; Assistência; Prescrições; SAE; Procedimentos e Alta. Considera-se como critério atual de conformidade o atendimento mínimo de 70% dos itens avaliados no checklist, parâmetro adotado pela Comissão para análise dos prontuários. No mês em análise, dos 11 prontuários revisados, 11 atenderam a esse critério, resultando em um índice de conformidade de 100,00%, resultado considerado satisfatório.

PERCENTUAL DE PRONTUÁRIO DENTRO DO PADRÃO DE CONFORMIDADES



	Indicador	Competência	Data/Hora	Dias	Análise	Numerador	Denominador	Valor
🟢	PERCENTUAL DE PRONTUÁRIO DENTRO DO PADRÃO DE CONFORMIDADES	JULHO/2025	05/08/2025 18:51	31	31	10.00000	10.00000	100.00000
🟢	PERCENTUAL DE PRONTUÁRIO DENTRO DO PADRÃO DE CONFORMIDADES	JUNHO/2025	05/07/2025 16:30	30	30	10.00000	10.00000	100.00000
🟢	PERCENTUAL DE PRONTUÁRIO DENTRO DO PADRÃO DE CONFORMIDADES	MAIO/2025	03/06/2025 20:37	31	31	10.00000	10.00000	100.00000

Fonte: PEP.

2.1.2 Índice de absenteísmo

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Índice de absenteísmo*	<3%	-	ABR	MAI	JUN
			3,14	2,70	2,47

Cálculo do Indicador

$$\frac{(\text{Horas líquidas faltantes})}{(\text{Horas líquidas disponíveis})} \times 100$$

Fonte: Ponto Biométrico**Periodicidade da avaliação:** Mensal

Nota: *Este indicador será apresentado sempre com o atraso de 1 competência devido ao intervalo entre a apuração do ponto eletrônico e fechamento do relatório até o 5º dia útil. Conforme determina a Portaria do Ministério do Trabalho e Previdência (MTP) Nº 671, de 8 de novembro de 2021 (que substituiu as portarias 373 e a 1510), também conhecida como Lei do Ponto Eletrônico, o IGEDES mantém todo seu quadro de colaboradores do HMRPS cadastrado no ponto biométrico da unidade. A portaria tem como objetivo regulamentar temas relacionados à legislação trabalhista, à fiscalização do trabalho, às políticas públicas e às dinâmicas das relações trabalhistas, abrangendo, inclusive, orientações sobre o uso de registros em pontos eletrônicos. Esse mecanismo assegura aos trabalhadores a documentação e monitoramento preciso das horas extras, estabelecendo limites para a jornada de trabalho, delineando períodos obrigatórios de descanso e garantindo que os profissionais desfrutem de intervalos adequados para repouso e lazer.

Conforme Procedimento do setor de Recursos Humanos, mensalmente é disponibilizado o acesso ao "PORTAL RH" aos gestores, possibilitando que realizem os tratamentos necessários aos registros de ponto dos colaboradores de suas equipes durante períodos específicos de apuração.

Cada gestor realiza a análise para justificativa:

- Das ausências de marcação, que podem ser por esquecimento ou falta justificada através de (atestados médicos, declarações de comparecimento, certidões de casamento, certidões de óbito e etc.); ou
- Das horas excedentes por consequência da necessidade de coberturas de faltas ou atrasos por (atestados médicos, declarações de comparecimento, certidões de casamento, certidões de óbito, etc.).

O IGEDES atua em regime de banco de horas e, portanto, as jornadas não cumpridas ou os excedentes são lançados de forma positiva ou negativa no saldo de banco de horas.

De acordo com as necessidades, estas horas também podem ser pagas ou descontadas em contracheque.

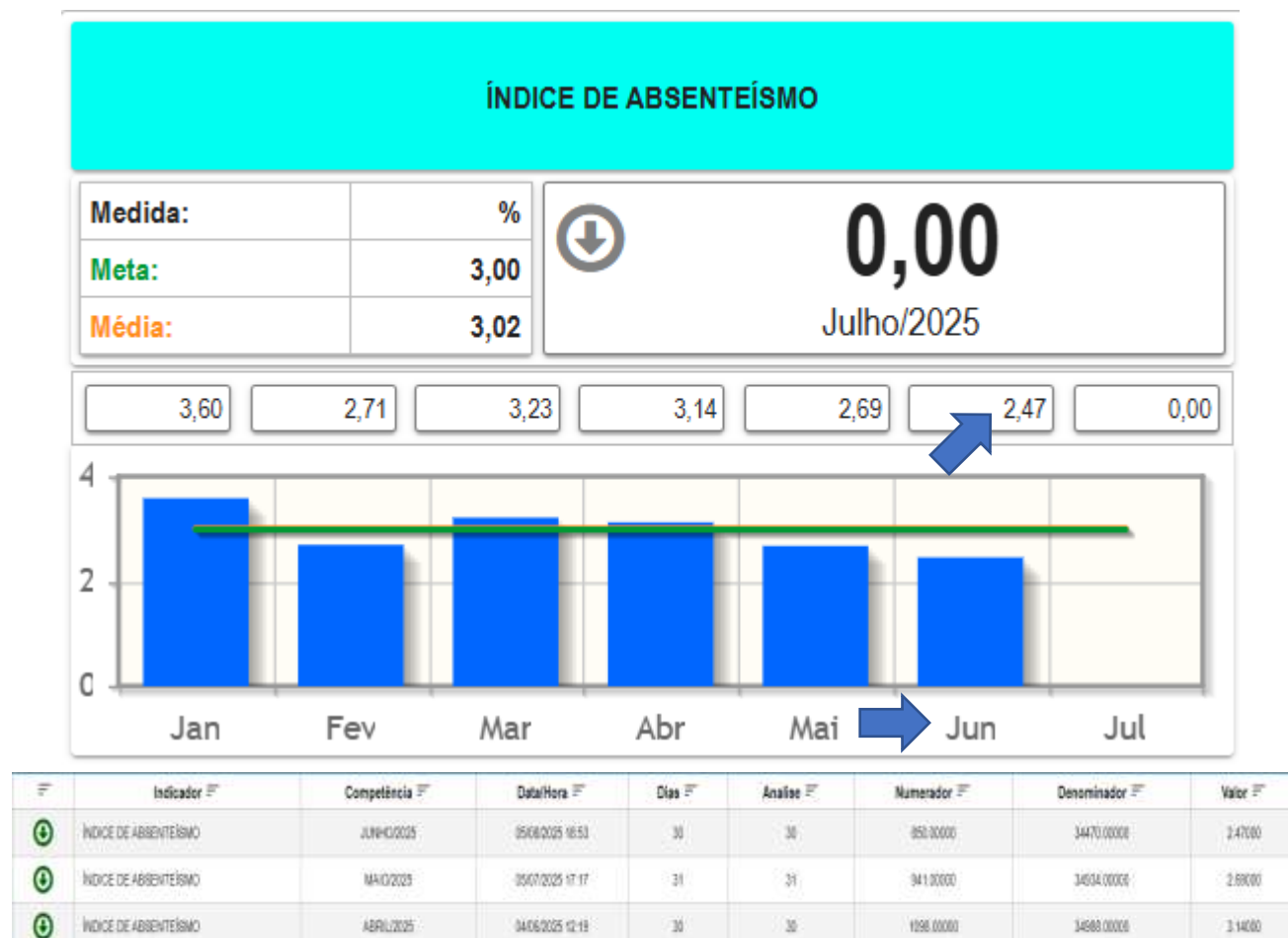
Observações importantes:

Em relação aos abonos, ocorre em consequência de apresentação de atestados médicos ou de ausências legais bem como faltas não justificadas;

Os atrasos não justificados documentalmente podem ser abonados pelo gestor da área para o não desconto em folha de pagamento e sim, estas horas lançadas no saldo negativo do banco de horas. Além disso, no mês em análise, foram registrados 36 atestados, totalizando 147 dias de ausência entre os colaboradores.

Importante ressaltar que, devido à configuração do sistema PEP, os dados referentes a esse indicador só estão disponíveis para visualização com um mês de defasagem — ou seja, é possível consultar apenas o mês anterior ou o mês vigente. Assim, mesmo que o relatório esteja sendo elaborado em julho, os dados de absenteísmo disponíveis para análise são referentes ao mês de junho, em consonância com o cronograma de apuração estabelecido.

Diante do exposto apuramos no mês em análise, conforme quadros a seguir:



Fonte: PEP.

2.1.3 Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Preenchimento adequado de fichas SINAN	100%	100,00%	MAI	JUN	JUL
			100,00%	100,00%	100,00%

Cálculo do Indicador

$$\frac{\text{número de fichas SINAN preenchidas}}{\text{total de situações com SINAN obrigatório}} \times 100$$

Fonte: PEP

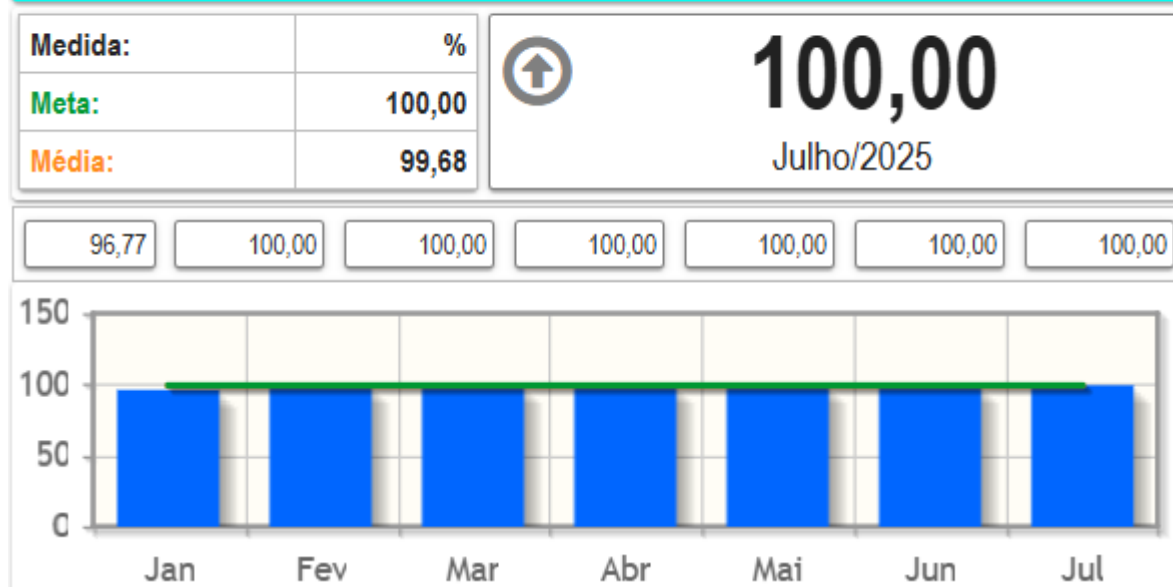
Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: O Serviço de Vigilância Epidemiológica do HMRPS realiza busca ativa de eventos infecciosos de notificação compulsória através da análise dos prontuários dos pacientes internados e daqueles acompanhados nas unidades ambulatoriais da instituição. Além disso, o Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH) também investiga possíveis quadros infecciosos a partir dos exames solicitados ao laboratório do hospital. Após a identificação de um caso confirmado ou suspeito de doença de notificação compulsória, o Núcleo de Vigilância Epidemiologia Hospitalar (NVEH) verifica se o paciente em questão já possui registro nas plataformas de notificação. Caso ainda não possua, realiza a notificação.

No mês de julho houve um total 22 notificações a serem realizadas, sendo notificado pelo NVEH 100% dos casos.

- HIV/AIDS – 04 casos, 03 notificações realizadas pelo HMRPS e 01 caso com notificação da unidade de origem, sendo atualizados com resultados de exames e complemento de dados;
- Tuberculose – 15 casos, 06 notificações realizadas pelo HMRPS e 09 casos com notificação da unidade de origem, sendo atualizados com resultados de exames e complemento de dados;
- Sífilis – 17 casos, 13 notificações realizadas pelo HMRPS e 4 casos com notificação da unidade de origem, sendo atualizadas com resultados de exames e complemento de dados;

PREENCHIMENTO ADEQUADO DE FICHAS SINAN EM TODOS OS CASOS PREVISTOS



	Indicador	Competência	Data/Hora	Dias	Análise	Numerador	Denominador	Valor
	PREENCHIMENTO ADEQUADO DE FICHAS SINAN EM TODOS OS CASOS PREVISTOS	JULHO/2025	31/07/2025 07:03	31	31	22.00000	22.00000	100.00000
	PREENCHIMENTO ADEQUADO DE FICHAS SINAN EM TODOS OS CASOS PREVISTOS	JUNHO/2025	01/07/2025 12:32	30	30	50.00000	50.00000	100.00000
	PREENCHIMENTO ADEQUADO DE FICHAS SINAN EM TODOS OS CASOS PREVISTOS	MAIO/2025	03/06/2025 07:09	31	31	88.00000	88.00000	100.00000

Fonte: PEP.

2.1.4 Taxa de recuperação do funcionamento dos equipamentos da unidade em até 48 horas

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Taxa de recuperação do funcionamento dos equipamentos da unidade em até 48 horas	>95%	98,72%	MAI	JUN	JUL
			96,15%	100,00%	100,00%

Cálculo do Indicador

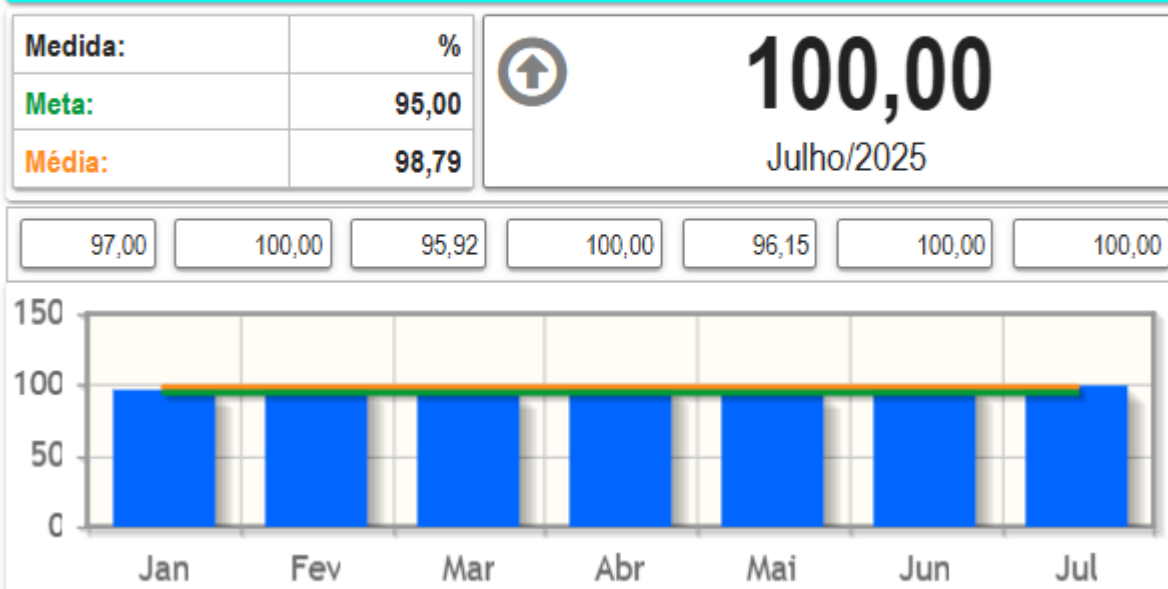
$$\frac{\text{Total de equipamentos com funcionamento recuperado (conserto ou substituição em até 48h após o pane)}}{\text{Total de equipamentos que sofreram panes no período}} \times 100$$

Fonte: Relatório Mensal

Periodicidade da avaliação: Mensal

Nota: Este indicador avalia a agilidade na resolução de falhas em equipamentos da unidade, considerando o prazo de até 48 horas para reparo ou substituição. O objetivo é garantir a continuidade dos serviços assistenciais com segurança e minimizar impactos nas rotinas de trabalho. No período analisado, foram registradas 38 solicitações de reparo, das quais 38 foram solucionadas dentro do prazo estipulado. O resultado demonstra uma boa resposta da manutenção corretiva, embora evidencie a necessidade de atenção contínua para alcançar maior efetividade na recuperação de equipamentos essenciais.

TAXA DE RECUPERAÇÃO DO FUNCIONAMENTO DOS EQUIPAMENTOS DA UNIDADE EM ATÉ 48 HORAS



	Indicador	Competência	Data/Hora	Dias	Análise	Numerador	Denominador	Valor
	TAXA DE RECUPERAÇÃO DO FUNCIONAMENTO DOS EQUIPAMENTOS DA UNIDADE EM ATÉ 48 HORAS	JULHO/2025	05/08/2025 10:54	31	31	38.00000	38.00000	100.00000
	TAXA DE RECUPERAÇÃO DO FUNCIONAMENTO DOS EQUIPAMENTOS DA UNIDADE EM ATÉ 48 HORAS	JUNHO/2025	05/07/2025 17:36	30	30	37.00000	37.00000	100.00000
	TAXA DE RECUPERAÇÃO DO FUNCIONAMENTO DOS EQUIPAMENTOS DA UNIDADE EM ATÉ 48 HORAS	MAIO/2025	03/06/2025 10:54	31	31	50.00000	52.00000	96.15000

Fonte: PEP.

2.1.5 Treinamento hora/homem

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Treinamento hora/homem	≥ 1,5 homens treinados / Mês	2,47	MAI	JUN	JUL
			2,10	3,00	2,31

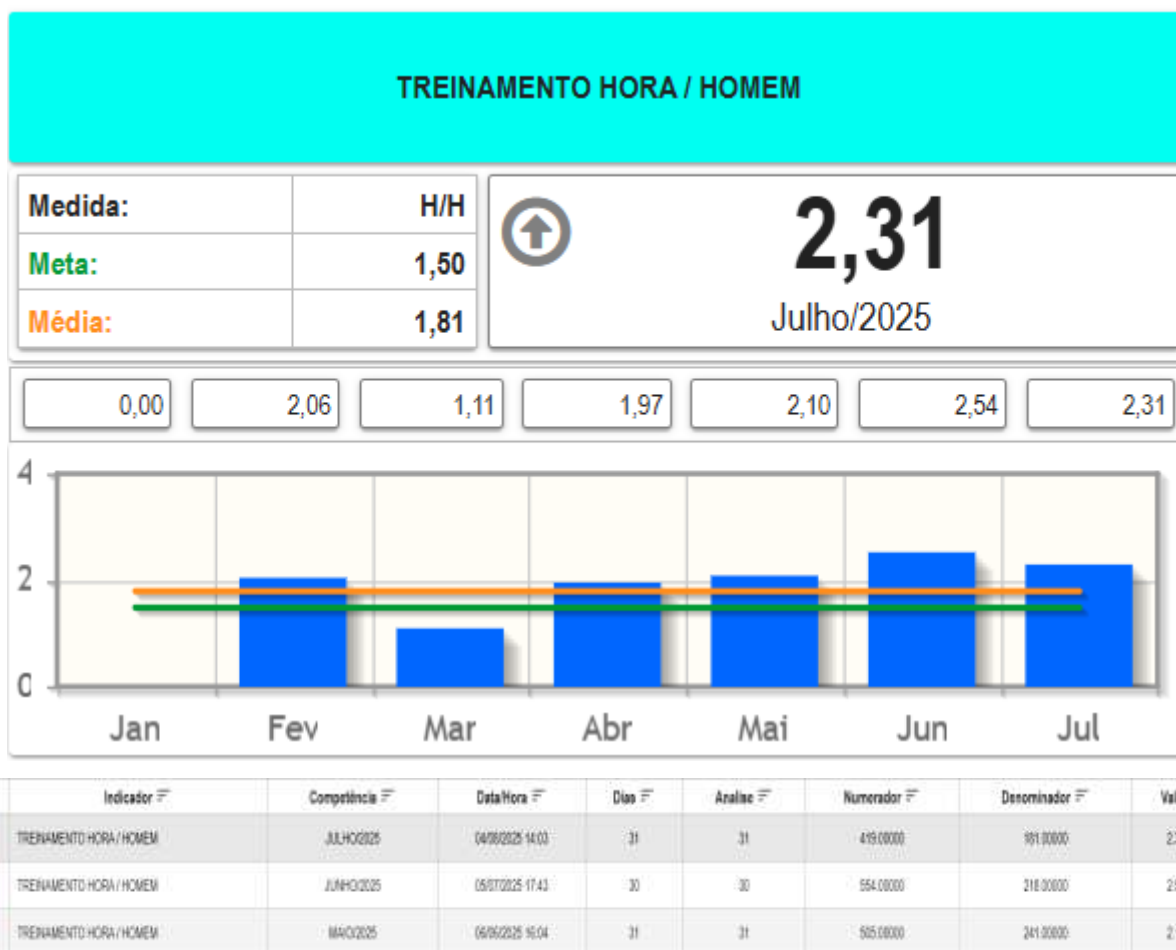
Cálculo do Indicador

$$\frac{\text{Total de horas homem (equipe técnica) treinados no mês}}{\text{Número funcionários ativos no período (equipe técnica)}}$$

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: O indicador Hora/Homem Assistencial (HHA) estabelece uma relação entre o número de horas de treinamento, o número de profissionais que prestam assistência ao paciente treinados e o número de colaboradores ativos no período. A meta contratualmente estipulada para este indicador é de 1,5 (equivalente a 01 hora e 30 minutos) por mês. Em julho, o HMRPS contou com 181 colaboradores ativos, excluindo-se os colaboradores terceirizados, afastados e aqueles em período de férias. Foram realizadas, no total, 419 horas de treinamento na área assistencial, gerando um indicador HHA de 2,31 no mês analisado. No gráfico abaixo, é possível visualizar o desempenho referente ao mês de julho. Um mês não apresenta preenchimento porque, nesse período, não contamos com um colaborador responsável pelo envio dos dados. A Educação Permanente, em parceria com as chefias, mantém o compromisso de assegurar o fluxo contínuo de capacitações internas, fortalecendo a qualificação permanente da equipe assistencial.



Fonte: PEP.

2.1.6 Relatório assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual	Até o 5º dia útil	SIM	MAI	JUN	JUL
			SIM	SIM	SIM

Cálculo do Indicador: Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão definido pela SMS até o 5º dia útil do mês (ou seja, antes do prazo contratual do 10º dia útil).

Fonte: SCGOS

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: A produção do relatório é um processo que envolve o comprometimento de uma equipe dedicada à entrega de um trabalho de excelência, alinhado aos requisitos contratuais estabelecidos. No mês em análise, o relatório foi entregue no quinto dia útil (07/08/2025), assegurando o cumprimento do padrão estabelecido.



Fonte: SCGOS - Setor de Qualidade do HMRPS.

2.2 Resultado dos Indicadores da Variável 02: Desempenho Assistencial

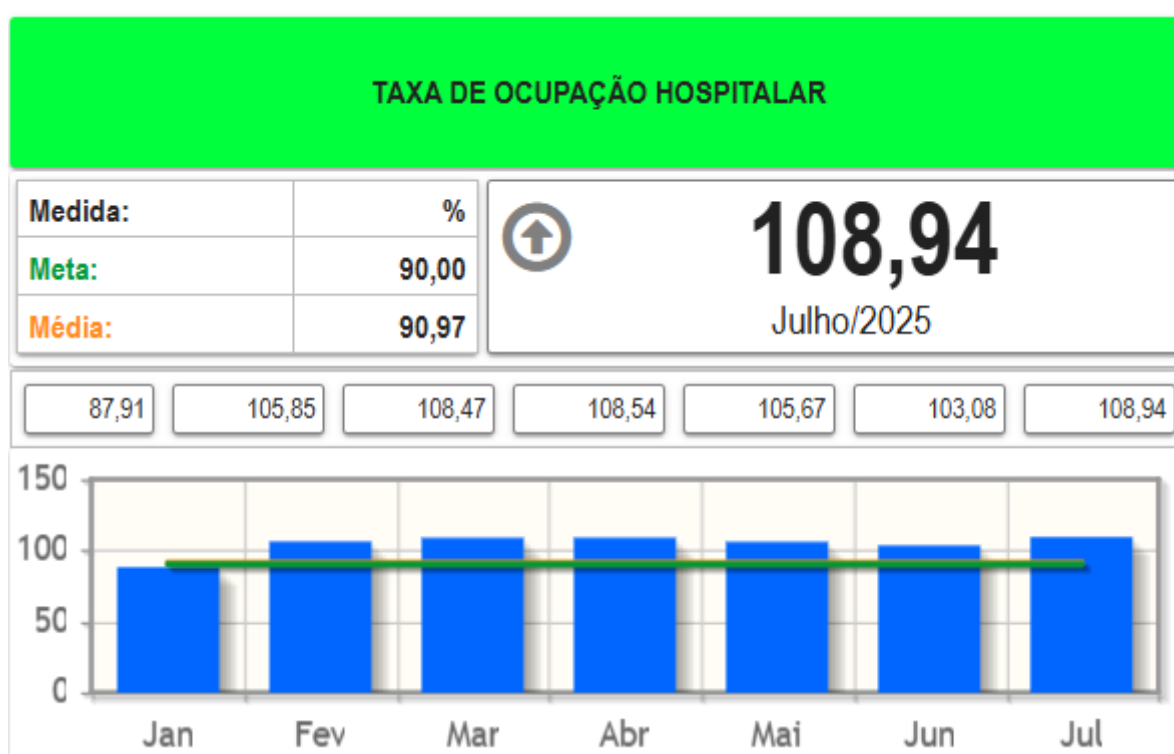
A avaliação do desempenho assistencial da unidade de saúde está representada por indicadores que constituem o grupo para a VARIÁVEL 02, conforme quadro abaixo. A seguir apresentamos os resultados obtidos nos indicadores da variável 02, bem como análise crítica.

Resultados Variável 2 – Julho de 2025						
Nº	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01	Taxa de ocupação hospitalar	PEP	> 90%	Numerador	2229	108,94
				Denominador	2046	
02	Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto	PEP	<30 dias	Numerador	1083	31,85
				Denominador	34	
03	Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto	PEP	< 30 dias	Numerador	606	15,95
				Denominador	38	
04	Tempo médio de permanência em leitos de Pneumo/Infecção com apoio de Saúde Mental	PEP	< 7 dias	Numerador	540	18,00
				Denominador	30	
05	Taxa de reinternação em leitos de pneumologia-adulto	PEP	≤ 20%*	Numerador	0	0,00%
				Denominador	38	
06	Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto	PEP	≤ 20%*	Numerador	0	0,00%
				Denominador	34	

2.2.1 Taxa de ocupação hospitalar

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Taxa de Ocupação Hospitalar	> 90%	105,89%	MAI	JUN	JUL
			105,67%	103,08%	108,94%
Cálculo do Indicador					
$\frac{N^{\circ} \text{ de pacientes} - \text{dia no mês}}{N^{\circ} \text{ de leitos} - \text{dia no mesmo período}} \times 100$					
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: Trimestral					

Nota: Neste mês, alcançamos 108,94% de taxa ocupacional, resultado que reflete a qualidade da assistência prestada pela equipe multidisciplinar e a eficácia das estratégias adotadas na gestão do cuidado. O desempenho expressivo reforça o papel da unidade no apoio à rede assistencial do município do Rio de Janeiro, fortalecendo a articulação com os serviços de referência e a Central de Regulação. A reavaliação criteriosa das solicitações via Plataforma SMS Rio pelos médicos plantonistas tem assegurado um acolhimento seguro, humanizado e resolutivo. Nesse contexto, o plano de ação implementado e a recente contratação de profissionais foram medidas essenciais para sustentar o padrão de qualidade nas especialidades de pneumologia, infectologia e saúde mental, diante do aumento na demanda. Mesmo diante da redução de recursos humanos, foi possível reorganizar os fluxos de internação, manter a segurança do paciente e elevar os indicadores de satisfação, reforçando o compromisso contínuo com a excelência da assistência.



Fonte: PEP.

2.2.2 Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
	< 30 dias	36,80	MAI	JUN	JUL

Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto

39,38

39,17

31,85

Cálculo do Indicador

$$\frac{n^{\circ} \text{ de paciente} - \text{dia no mês}}{n^{\circ} \text{ de pacientes saídos no mesmo período (leito infectologia)}}$$

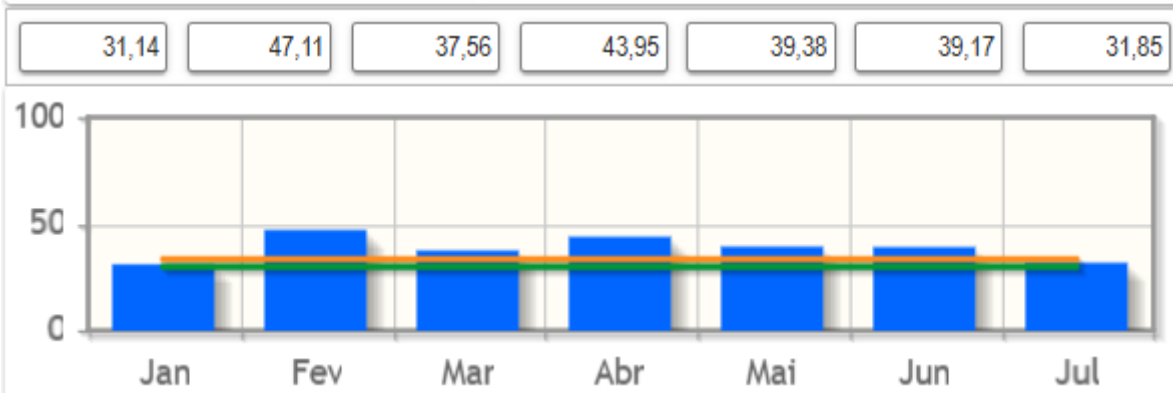
Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: A equipe médica mantém um alinhamento contínuo, concentrando esforços no monitoramento dos marcos de internação e na definição de condutas que favoreçam o cumprimento da meta estabelecida. Além disso, a atuação integrada com a equipe multidisciplinar reforça a adesão aos planos terapêuticos e possibilita a resolução de casos sociais identificados. No mês em análise, o tempo médio de permanência foi de 31,85 dias, ficando acima da meta estipulada de <30 dias. Esse resultado se deve, em grande parte, ao perfil clínico mais complexo dos pacientes atendidos no período, diante das solicitações da SMS, que demandaram maior tempo de estabilização e cuidados assistenciais intensivos, bem como à presença significativa de casos sociais, os quais exigem articulações externas e tempo adicional para definição do destino pós-alta. Apesar disso, seguimos com foco na consolidação das estratégias em andamento, confiantes de que a atuação conjunta e contínua das equipes seguirá promovendo avanços consistentes nos próximos períodos.

TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DE INFECTOLOGIA

Medida:	DIAS	 31,85 Julho/2025
Meta:	30,00	
Média:	33,52	



	Indicador	Competência	Data/Hora	Dias	Análise	Numerador	Denominador	Valor
🟢	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DE INFECTOLOGIA	JULHO/2025	04/06/2025 12:51	31	31	1063,00000	34,00000	31,05000
🟢	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DE INFECTOLOGIA	JUNHO/2025	02/06/2025 10:00	30	30	940,00000	24,00000	29,17000
🟢	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DE INFECTOLOGIA	MAIO/2025	03/05/2025 01:30	31	31	827,00000	21,00000	29,38000

Fonte: PEP.

2.2.3 Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto	< 30 dias	17,19	MAI	JUN	JUL
			19,85	15,78	15,95

Cálculo do Indicador

$$\frac{n^{\circ} \text{ de paciente} - \text{dia no mês}}{n^{\circ} \text{ de pacientes saídos no mesmo período (leito pneumologia)}}$$

Fonte: PEP

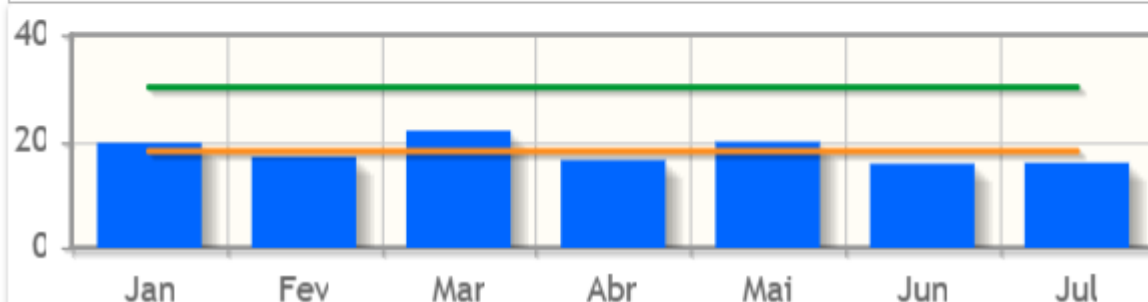
Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: Resultado considerado satisfatório. O alinhamento da equipe médica tem sido fundamental para a análise contínua dos marcos de internação, permitindo a definição de condutas que favorecem a permanência dentro da meta estabelecida. A atuação conjunta com a equipe multidisciplinar fortalece a condução dos planos terapêuticos e a resolução de casos sociais sempre que necessário. Como consequência, há uma redução significativa do tempo de internação, minimizando riscos de danos evitáveis e promovendo um gerenciamento estratégico dos leitos, otimizando o fluxo hospitalar de forma eficiente.

TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DE PNEUMOLOGIA

Medida:	DIAS	 15,95 Julho/2025
Meta:	30,00	
Média:	18,11	

19,68	17,07	21,93	16,46	19,85	15,78	15,95
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------



	Indicador	Competência	Data/Hora	Dias	Análise	Numerador	Denominador	Valor
+	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DE PNEUMOLOGIA	JULHO/2025	04/09/2025 12:55	31	31	606.00000	38.00000	15.95000
+	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DE PNEUMOLOGIA	JUNHO/2025	02/09/2025 10:00	30	30	568.00000	36.00000	15.78000
+	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DE PNEUMOLOGIA	MAIO/2025	02/09/2025 01:30	31	31	794.00000	40.00000	19.85000

Fonte: PEP.

2.2.4 Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia e infectologia - apoio saúde mental

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia e infectologia – saúde mental	< 7 dias	20,62	MAI	JUN	JUL
			22,54	21,32	18,00

Cálculo do Indicador

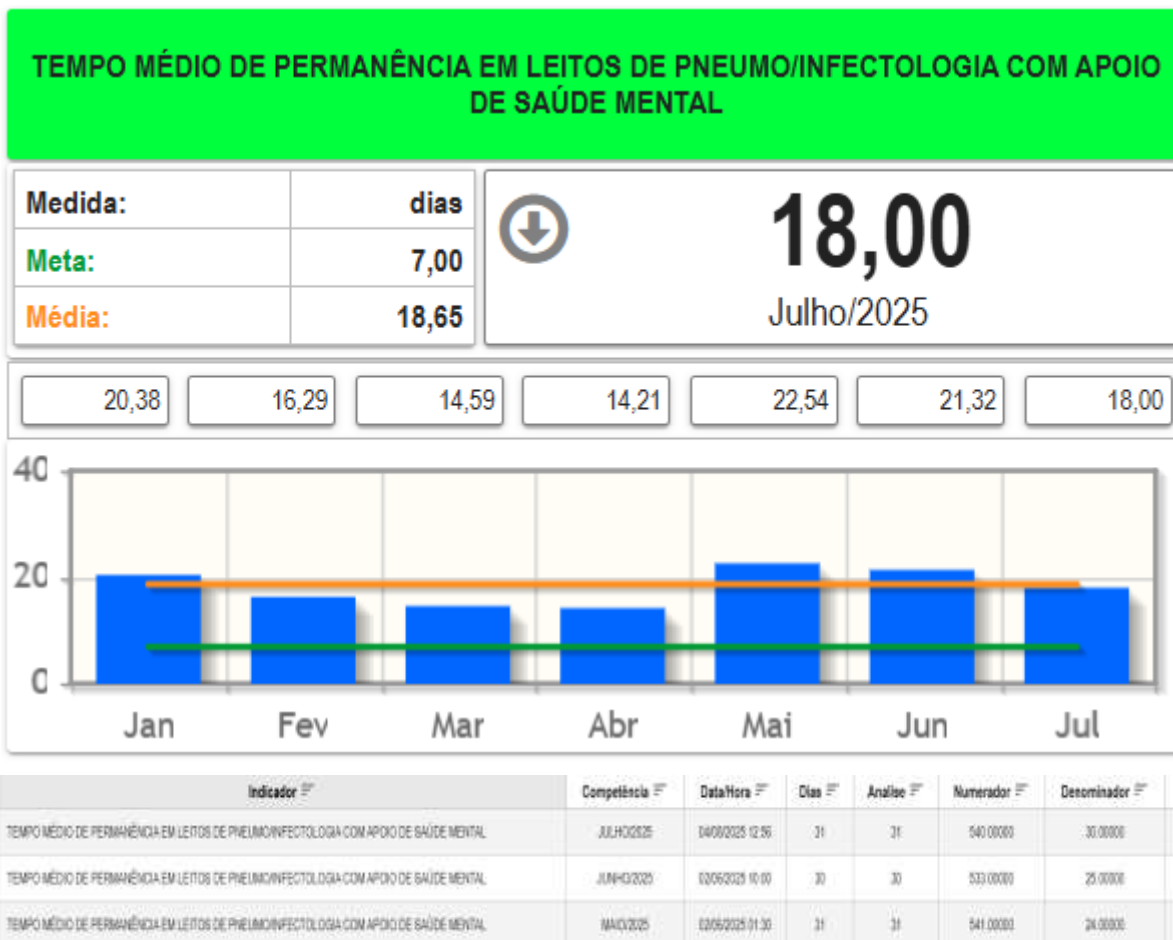
$$\frac{n^{\circ} \text{ de pacientes} - \text{dia no mês}}{N^{\circ} \text{ de total de saídas no mesmo período}} \times 100$$

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: O indicador de tempo médio de permanência em leitos de Pneumologia/Infectologia com apoio de Saúde Mental registrou, neste mês, uma média de 18,00 dias, ultrapassando a meta contratual de, no máximo, 7 dias. Este resultado reflete, em grande medida, o perfil clínico dos pacientes atendidos, que frequentemente apresentam condições de saúde mais complexas e

demandam acompanhamento especializado contínuo, associado a questões sociais relevantes que impactam diretamente no tempo de permanência hospitalar. Para enfrentar esse desafio, estamos implementando um plano de ação estratégico, envolvendo as gestões e equipes multidisciplinares, com o objetivo de otimizar o fluxo de pacientes e reduzir o tempo de internação. Ressaltamos que a CMA já enviou um ofício à SMS e aguarda retorno, visando alinhar os critérios de análise do indicador à realidade assistencial do serviço. Seguiremos monitorando de forma contínua o desempenho deste indicador, com o compromisso de alcançar as metas estabelecidas nos próximos ciclos.



Fonte: PEP.

2.2.5 Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto

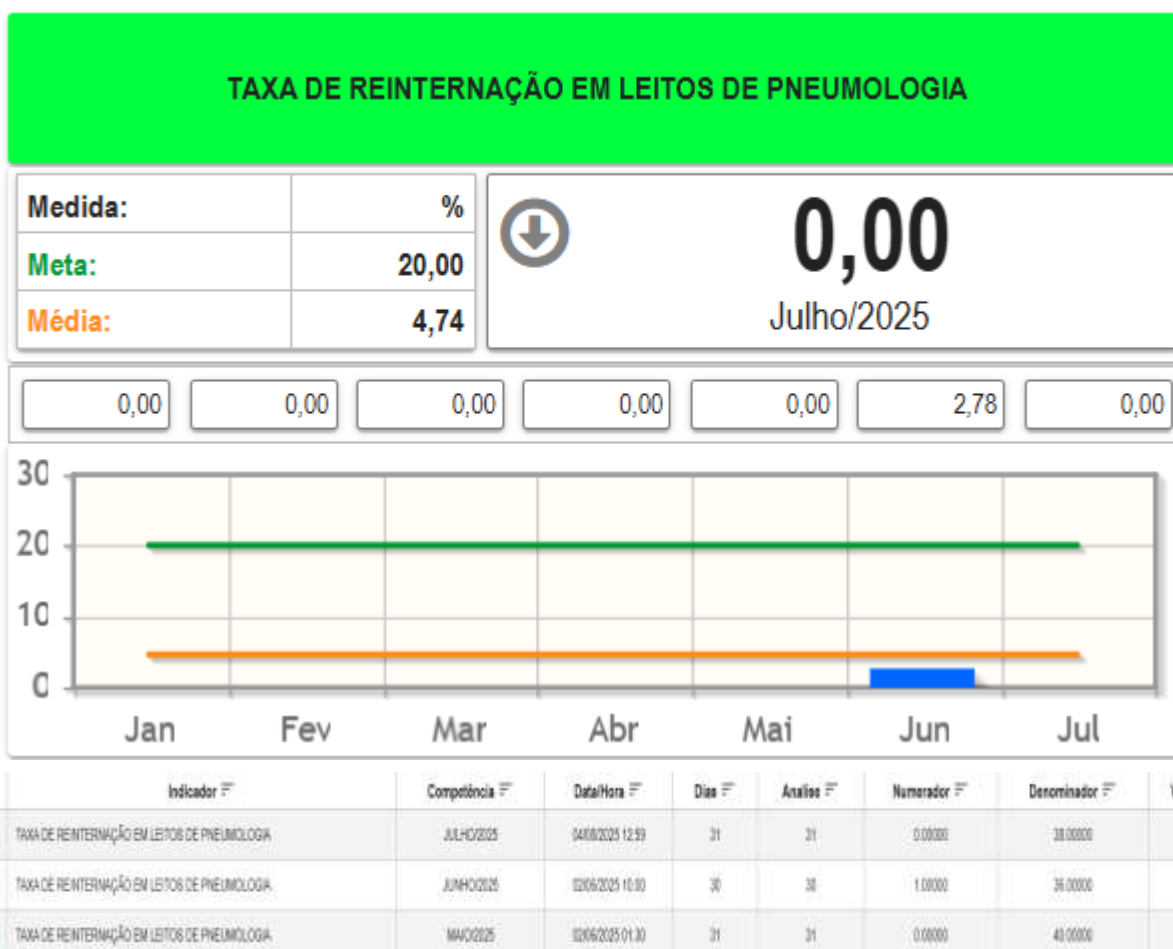
Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			MAI	JUN	JUL
Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto	≤ 20%	0,92%	0,00%	2,78%	0,00%
Cálculo do Indicador					

$$\frac{N^{\circ} \text{ de reinternações no período}}{N^{\circ} \text{ de total de saídas no período}} \times 100$$

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: No mês em análise, a taxa de reinternação nos leitos de pneumologia foi de 0,00%, resultado considerado satisfatório, referente a 38 saídas não tivemos nenhuma reinternação, mantendo-se plenamente dentro da meta estabelecida de até 20%. Esse desempenho reflete o compromisso contínuo da equipe em garantir a qualidade assistencial, por meio de práticas seguras e eficazes. Seguimos dedicados a manter e aprimorar esses resultados, sempre focados no bem-estar dos pacientes e na excelência do cuidado prestado.



Fonte: PEP.

2.2.6 Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto

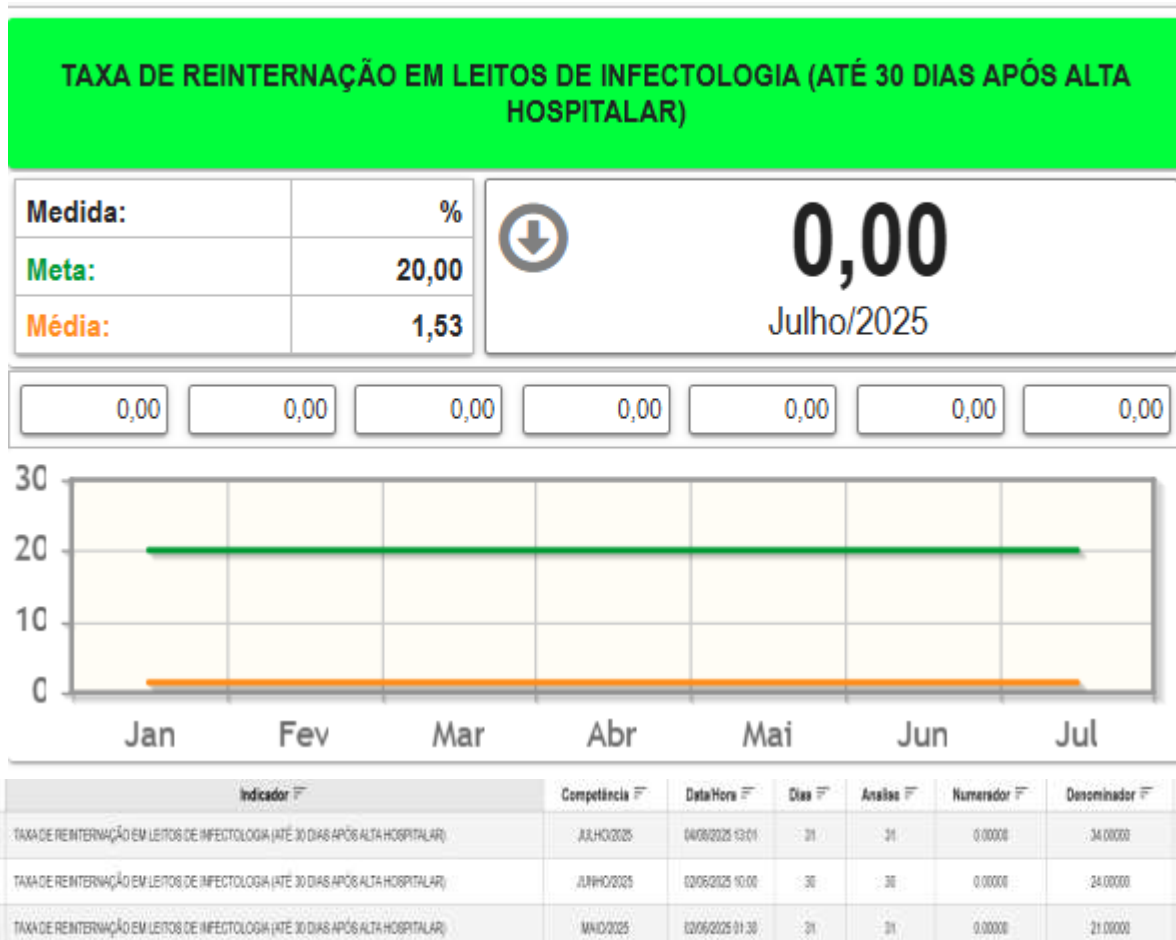
Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto	≤ 20%	0,00%	MAI	JUN	JUL
			0,00%	0,00%	0,00%

Cálculo do Indicador

$$\frac{n^{\circ} \text{ de reinternações no período}}{n^{\circ} \text{ de total de saídas no período}} \times 100$$

Fonte: PEP**Periodicidade da avaliação:** Trimestral

Nota: No mês em análise, a taxa de reinternação nos leitos de infectologia foi de 0,00%, com 34 saídas e nenhuma reinternação, superando amplamente a meta estabelecida de até 20%. Esse resultado evidencia a efetividade das condutas adotadas e o compromisso contínuo com a qualidade assistencial. Seguimos dedicados a manter esse padrão de excelência, garantindo um atendimento seguro e promovendo desfechos positivos para a saúde dos nossos pacientes.



Fonte: PEP.

2.2.7 Resultado dos Indicadores da Variável 03: Satisfação do Usuário

A avaliação do desempenho dos profissionais será realizada por indicadores que medem a satisfação do usuário, que compõem o grupo para a parte variável 03, conforme quadros abaixo.

A seguir apresentamos os resultados obtidos nos indicadores da variável 03, bem como análise crítica.

Resultados Variável 3 – Julho de 2025						
Nº	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01	Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos	TOTEM	> 85%	Numerador	66	100,00%
				Denominador	66	
02	Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes	PEP	100%	Numerador	66	64,71%
				Denominador	102	
03	Percentagem das altas referenciadas realizadas	PEP	100%	Numerador	102	100,00%
				Denominador	102	

2.2.8 Percentual de usuários Satisfeitos/Muito Satisfeitos

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos	>85%	100,00%	MAI	JUN	JUL
			100,00%	100,00%	100,00%

Cálculo do Indicador

$$\frac{\text{Nº de Conceitos satisfeito e muito satisfeito}}{\text{Total de Respostas efetivas}} \times 100$$

Fonte: TOTEM

Periodicidade da avaliação: Trimestral

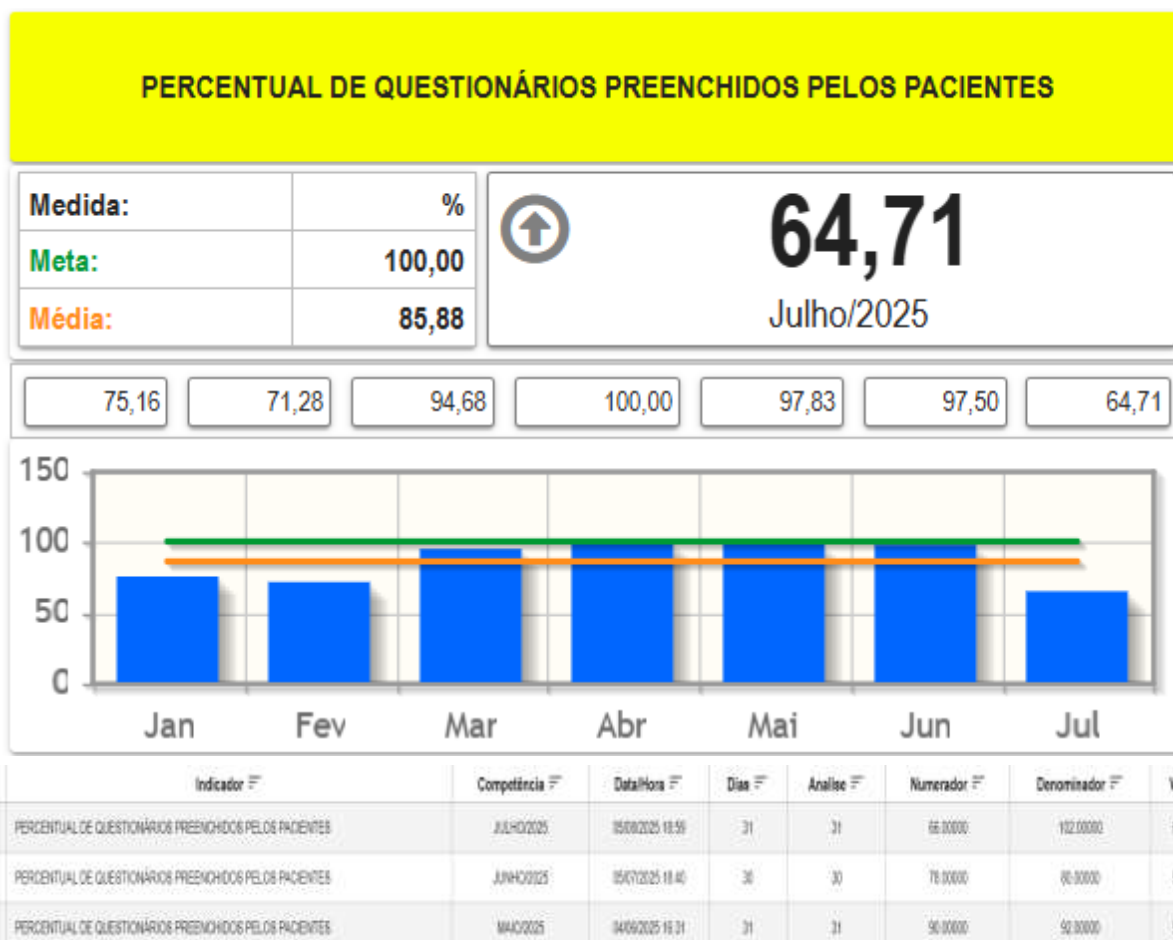
Nota: Este indicador é mensurado através da aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário-Cidadão, realizada beira leito, seguindo as orientações da SMS/RJ à luz do Termo de Colaboração. Do total de 66 respostas efetivas à pesquisa em julho, 66 usuários demonstraram-se satisfeitos ou muito satisfeitos com o atendimento, nas especialidades de infectologia, pneumologia e saúde mental, gerando um índice de 100,00% de satisfação do usuário.



2.2.9 Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes	100%	86,68%	MAI	JUN	JUL
			97,83%	97,50%	64,71%
Cálculo do Indicador					
$\frac{N^{\circ} \text{ de questionários preenchidos}}{\text{Total de pacientes em internados}} \times 100$					
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: Trimestral					
Nota: Este indicador é mensurado através da aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário-Cidadão, realizada beira leito, seguindo as orientações da SMS/RJ à luz do Termo de Colaboração, com o apoio da Qualidade. O plano de ação para o alcance da meta estabelecida para este indicador alinhado junto ao NIR estabelece a rotina de sinalização específica em Censo Diário,					

norteando uma busca ativa mais assertiva, de maneira a contemplar todos os pacientes que atendem aos critérios de mensuração deste indicador. Em julho, 102 pacientes foram admitidos na unidade, nos leitos de Infectologia, Pneumologia e Saúde Mental, de acordo com dados de acompanhamento do NIR do HMRPS. Desses, 66 responderam ao questionário, resultando em um índice de 64,71%. O número de respostas foi impactado pelo período de férias da colaboradora responsável pela aplicação, o que impossibilitou o alcance de todos os pacientes elegíveis.



Fonte: PEP.

Observação¹: Até o momento as Pesquisas de Satisfações foram aplicadas uma única vez a cada paciente internado nos leitos das especialidades Infectologia, Pneumologia e Saúde Mental do HMRPS em um período maior que 24h na unidade.

2.2.10 Percentagem das altas referenciadas realizadas

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Percentagem das altas referenciadas realizadas	100%	100,00%	MAI	JUN	JUL
			100,00%	100,00%	100,00%

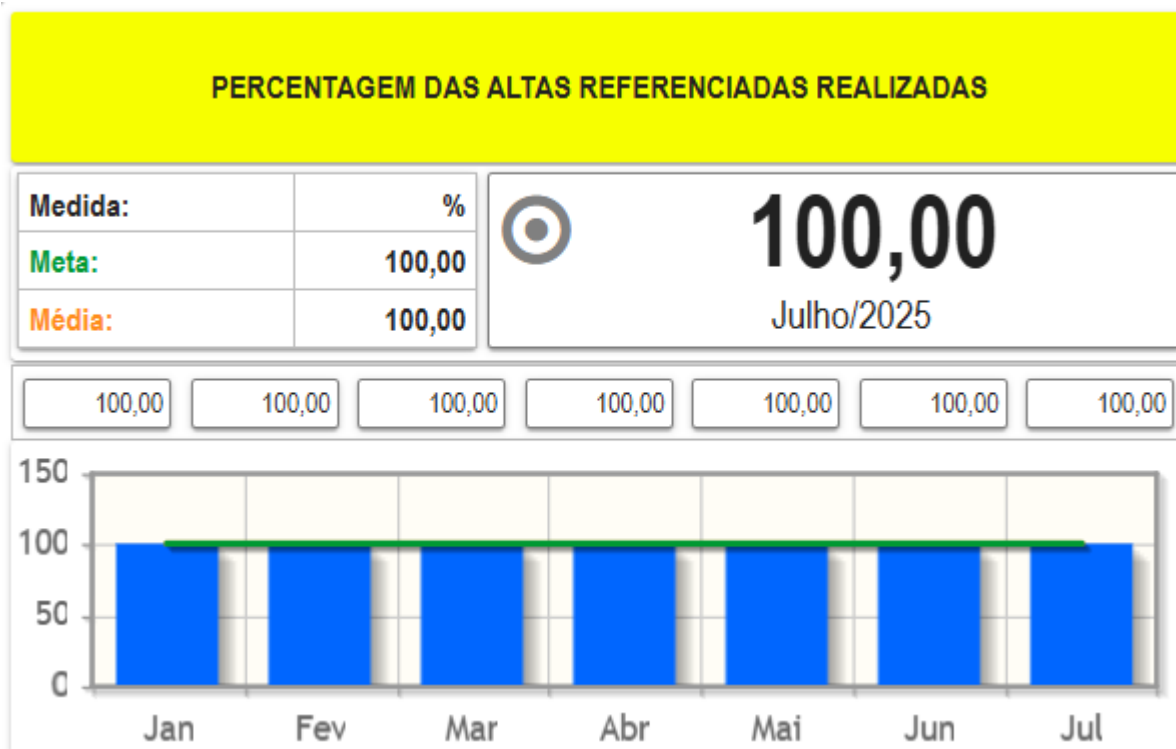
Cálculo do Indicador

$$\frac{\text{total de pacientes com alta referenciada adequadamente preenchida}}{\text{Total de pacientes com alta hospitalar}} \times 100$$

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: A verificação das saídas de pacientes é realizada por meio do PEP, sendo posteriormente confrontada com a lista nominal do sistema SISARE para validação dos dados. A partir dessa análise, constatou-se que os 102 pacientes que receberam alta nos leitos de Infectologia, Pneumologia e Saúde Mental foram devidamente referenciados, garantindo um índice de 100% de referenciamento das saídas na rede SISARE no mês de julho.



Indicador	Competência	Data/Hora	Dias	Análise	Numerador	Denominador	Valor
PERCENTAGEM DAS ALTAS REFERENCIADAS REALIZADAS	JULHO/2025	04/08/2025 13:02	31	31	102.00000	102.00000	100.00000
PERCENTAGEM DAS ALTAS REFERENCIADAS REALIZADAS	JUNHO/2025	04/07/2025 15:25	30	30	85.00000	85.00000	100.00000
PERCENTAGEM DAS ALTAS REFERENCIADAS REALIZADAS	MAIO/2025	04/06/2025 10:51	31	31	85.00000	85.00000	100.00000

Fonte: PEP e SISARE - Núcleo Interno de Regulação do HMRPS.

3. PRODUÇÃO

Esta sessão do relatório destina-se à apresentação dos dados de produção referentes ao cumprimento do proposto no termo de colaboração nº 164/2024 no período em análise, compreendendo os resultados dos atendimentos nos blocos de internação, atendimento ambulatorial e procedimentos.

3.1 INTERNAÇÃO

A demanda assistencial da unidade é voltada para assistência de pacientes, tanto no perfil Infectologia, Pneumologia e de Saúde Mental. Toda a estruturação para atendimento deste segmento se fez necessária prontamente, sendo direcionados os esforços operacionais para execução da assistência à população, bem como serviços de apoio, com aquisição de materiais e insumos, recursos humanos e adequação da estrutura física da unidade.

Seguindo o cumprimento do objeto do TC, a unidade opera com a capacidade instalada de 66 leitos de internação, distribuídos em 26 leitos de pneumologia adulto, 20 de infectologia adulto e 20 de saúde mental adulto.

3.2 VALOR APRESENTADO – AIH e BPA's

A seguir a exposição da produção com o valor total apresentado de AIH e BPA-I no período em análise.

JULHO 2025		
Produção	Quantitativo Apresentado	Valor Apresentado
BPA-I's	9.962	R\$ 93.605,19
AIH's	120	R\$150.355,02

Fonte: Faturamento do HMRPS.

O demonstrativo a seguir apresenta a evolução da produção de AIH's e BPA's ao longo das competências de 2024, comparando os dados mensais com os de 2025. No que diz respeito à produção da internação, no mês de julho a produção apresentada foi realizada sobre a utilização média de 84 leitos ativos.

3.2.1 Valores de BPA apresentados/competência

Indicador
Valores de BPA apresentados/competência
Fonte: Faturamento
Periodicidade da avaliação: Mensal

BPA - VALORES APRESENTADOS / COMPETÊNCIA



Fonte: Faturamento do HMRPS.

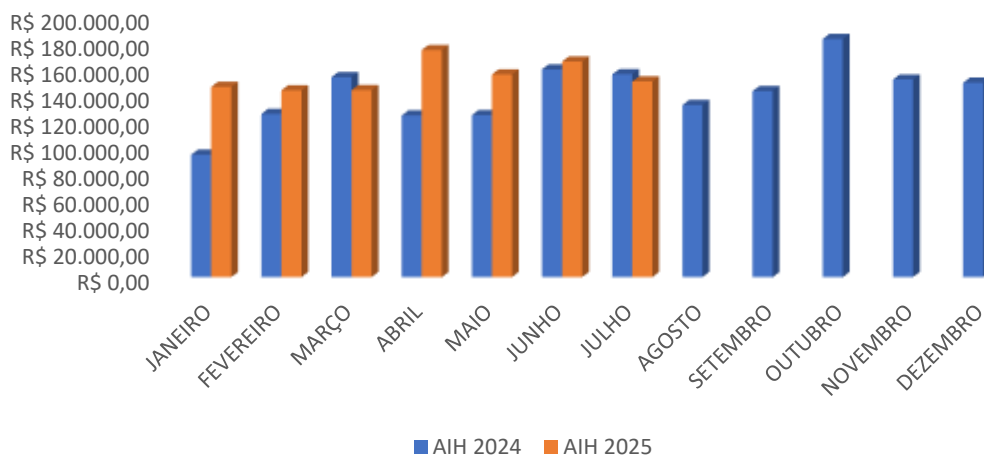
Indicador

Valores de AIH apresentados/competência

Fonte: Faturamento

Periodicidade da avaliação: Mensal

AIH - VALORES APRESENTADOS / COMPETÊNCIA



Fonte: Faturamento do HMRPS.

A entrega dos arquivos de produção do Faturamento à Secretaria Municipal de Saúde (SMS) foi realizada dentro dos prazos estabelecidos, assegurando a regularidade, a transparência e a conformidade com os critérios definidos pelo órgão gestor.

Os Boletins de Produção Ambulatorial (BPA) foram enviados no dia 05/08, totalizando 9.962 registros, com valor correspondente de R\$ 93.605,19. As Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) foram encaminhadas no dia 07/08, com 120 registros, resultando no valor de R\$ 150.355,02.

A base do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) foi atualizada e enviada no dia 25/07, dentro do prazo regulamentar. No período, foram realizadas 2 inclusões e 5 exclusões de profissionais, sem demais alterações cadastrais.

Toda a produção do Faturamento desta gestão foi conduzida em conformidade com as exigências da SMS, garantindo rastreabilidade, segurança e transparência por meio do Sistema de Prontuário Eletrônico.

O Setor de Faturamento reafirma seu papel estratégico na unidade, contribuindo para a gestão eficiente dos recursos e para a sustentabilidade financeira dos serviços prestados.

3.3 PRODUÇÃO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR NOS BLOCOS DE INTERNAÇÃO

As equipes multidisciplinares são formadas por profissionais de saúde e têm como objetivo oferecer atendimento de forma coordenada, holística e de alta qualidade aos pacientes do HMRPS, em consonância com as metas de produção pactuadas em contrato.

4. ATIVIDADES TÉCNICAS E DE GESTÃO

A seguir detalhamento das atividades realizadas pelos setores: Ambulatório, Enfermagem, Serviço Médico, Núcleo Interno de Regulação (NIR), Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Serviço Social, Nutrição, Farmácia, Odontologia, Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH), Qualidade, Ouvidoria, Educação Permanente e Apoio Administrativo do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza, desenvolvidas em julho de 2025. Todas as atividades são desenvolvidas de forma multidisciplinar, com envolvimento de todos os setores citados.

4.1 SERVIÇOS DE APOIO

Visando garantir a transparência, avaliar o desempenho e planejar melhorias, a gerência administrativa é responsável pelos serviços de apoio à gestão, designados a subsidiá-las de informações na área técnica e operacional para tomada de decisão de planejamento.

4.2 Serviços

Os serviços de suporte que estão sob a gestão da Gerência Administrativa são os seguintes:

- Protocolo;
- Almoxarifado;
- Gestão de processo de solicitações de compras;
- Administrativos de contratos;
- Faturamento;

4.3 Protocolo

Este setor é responsável pelo recebimento e protocolo de todos os ofícios externos e internos, controle dos contratos e termos de referência de todos os serviços prestados ao projeto, elaboração de comunicação interna de avisos e informes.

4.4 Gestão de processo de solicitações de compras

A compra hospitalar é uma atividade estratégica que impacta diretamente na qualidade da assistência prestada aos pacientes. A gestão eficiente desse processo garante a disponibilidade de materiais e equipamentos necessários, otimiza os custos e contribui para a sustentabilidade financeira da instituição.

As principais atividades envolvidas nesse processo são:

- Identificação das necessidades: Análise das demandas dos diferentes setores do hospital, considerando o consumo histórico, previsão de crescimento e novas tecnologias.
- Criação de um plano de compras: Estabelecimento de um cronograma detalhado das aquisições, levando em conta a urgência de cada item, a média de consumo mensal incluindo margem de segurança técnica e as condições de mercado.
- Emissão de pedidos de compra: Criação de documentos formais para solicitar os materiais aos fornecedores, incluindo especificações técnicas e quantidades.
- Acompanhamento de pedidos: Monitoramento do status das ordens de compras emitidas pela sede, garantindo que sejam entregues dentro do prazo e com a qualidade esperada.
- Recebimento de mercadorias: Verificação da conformidade das entregas com os pedidos e emissão de notas fiscais.

4.5 Almoxarifado

Para facilitar a operacionalização e o controle, o estoque IGEDES é gerenciado em uma área específica dentro do almoxarifado do hospital.

Os auxiliares de logística ficam responsáveis pelo recebimento, armazenamento, controle do estoque, entrada das notas fiscais no Sistema de Informações Gerenciais de Material (SIGMA e SARAH), com as respectivas baixas dos itens dispensados aos setores operacionais e assistenciais da unidade. Atualmente, as solicitações são atendidas apenas via plataforma (SARAH), visando o gerenciamento eficaz do controle de estoque e transparência de dados de consumo e movimentação em tempo real.

Como principal atividade, o gerenciamento de estoque é feito de forma sistêmica, entre elas, as etapas:

- Controle de Estoque: Implementação de um sistema preciso de controle de estoque para assegurar a disponibilidade contínua de materiais e evitar tanto a falta quanto o excesso de produtos.
- Definição de Níveis de Estoque: Estabelecimento de níveis mínimos e máximos para cada item, levando em consideração o consumo e o tempo de reposição dos fornecedores.
- Realização de Inventários: Condução de contagens físicas periódicas dos estoques para garantir a exatidão dos registros.

Seguindo também a rotina previamente estabelecida, os insumos são dispensados 2x ao dia estabelecida visando que as unidades de internação não fiquem desabastecidas, não só gestão IGEDES, mas unidades gerenciadas pela administração direta que no mês de análise, foi movimentado para seu estoque o total de R\$ 471.512,24 (quatrocentos e setenta e um, quinhentos e doze reais e vinte e quatro centavos) conforme relatório abaixo:

ALMACENADO - GESTÃO REDES - Fichas de 01/07/2025 a 31/07/2025																
NOME	ITEM	CÓDIGO	UNIDADE	ORIGEM	ESTOQUE INICIAL			ENTRADA			SAÍDA			ESTOQUE FINAL		
					QTD	UNITÁRIO	TOTAL	QTD	UNITÁRIO	TOTAL	QTD	UNITÁRIO	TOTAL	QTD	UNITÁRIO	TOTAL
ABRADOR DE LINGUA		12317	PC1	1	0,79	1.155,90	0,95	0	0,0000	0,00	3	1.295,31	3,67	426	1.295,31	432
ABSORVENTE QUATACRE PCT 570 UNO		11884	PC1	1	0	17.387,00	0,00	300	17.000,00	8.500,00	307	17.000,00	1.734,00	308	17.000,00	6.766,00
ABSORVENTE QUATACRE PCT 570 UNO		10890	PC1	1	390	7.540,52	2.956,80	0	0,0000	0,00	2	7.540,52	19,88	389	7.540,52	2.941,00
AGUA GORRUMIA 10% 1L		12874	UNO	1	0	0,0000	0,00	18	0,8640	0,64	19	0,8640	0,64	0	0,0000	0,00
AGULHA DE SC 12x43MM		10443	UNO	1	1.680	0,0000	0,00	0	0,0000	0,00	378	0,0000	0,00	1.302	0,0000	0,00
AGULHA DE SC 15x87MM		10446	UNO	1	3.337	0,0040	13,35	0	0,0000	0,00	390	0,0040	0,00	3.117	0,0040	14,35
AGULHA DE SC 24x100MM		10447	UNO	1	500	0,0211	1,06	0	0,0000	0,00	390	0,0211	0,00	317	0,0211	0,00
AGULHA DE SC 30x100MM		10448	UNO	1	4.835	0,0081	1.974,66	23.570	0,0087	8.945,84	18.700	0,0087	1.845,70	13.674	0,0084	5.106,76
AGULHA DE SC 36x100MM		10449	UNO	1	3.458	0,0936	2.143,81	24.590	0,0762	3.286,32	25.558	0,0814	5.593,95	18.485	0,0782	4.955,95
AGULHA DE SC 40x102MM		10450	UNO	1	5.983	0,0050	35,80	1.204	0,0053	7,14	3.688	0,0053	36,58	839	0,0053	5,00
AGULHA RAQUIMETICA 30x125		10444	UNO	1	2	1,5740	3,15	58	0,5560	427,58	1	1,5740	1,57	51	0,4120	429,00
AGULHAS MONDRILO 01500		10457	PC1	1	71	0,3255	2,32	614	12.400,00	5.167,81	37	0,3255	4,70	408	12.300,00	5.168,00
AGULHAS MONDRILO 01500		10461	PC1	1	148	19,3200	2.860,80	47	19,3200	911,81	364	19,3200	7.092,94	74	19,3200	463,80
ALUMINIO RESISTE COORDINADOS		12019	UNO	1	308	3,6600	1.182,00	0	0,0000	0,00	0	0,0000	0,00	308	3,6600	1.182,00
ALUMINIO PLASTICO		10625	UNO	1	304	0,8791	267,30	0	0,0000	0,00	16	0,8791	14,06	319	0,8791	281,36
AMBU MANUAL DE SILICONE (ADULTO)		11815	UNO	1	18	2.833,30	28,33	0	0,0000	0,00	0	0,0000	0,00	18	2.833,30	28,33
AMBU MANUAL DE SILICONE (PEDIATRICO)		11816	UNO	1	2	40.200,00	122,40	0	0,0000	0,00	0	0,0000	0,00	2	40.200,00	122,40
APAGADOR P/ QUADRO BRANCO		10314	UNO	1	3	2.400,00	7,20	0	0,0000	0,00	0	0,0000	0,00	3	2.400,00	7,20
APARELHO DE BAMBAM		10511	UNO	1	173	1.327,79	234,31	87	1.527,79	132,82	178	1.527,79	258,80	84	1.327,79	128,00
APORTADOR DE LÁPIS		10679	UNO	1	5	0,0591	0,27	0	0,0000	0,00	0	0,0000	0,00	5	0,0591	0,27
ASPIRADOR CORDADO ROLUL		12341	UNO	1	5	3.926,0000	19.630,00	0	0,0000	0,00	5	3.926,0000	19.630,00	0	0,0000	0,00
ATACADOR CORDADO 15CM		10452	UNO	1	68	0,6790	57,80	1.825	0,6980	1.633,13	1.154	0,8931	1.006,77	737	0,9000	659,00
ATACADOR CORDADO 21CM		10453	UNO	1	3.608	2,1146	7.737,31	717	2,1146	1.518,27	1.110	2,1146	2.354,08	657	2,1146	1.391,13
ATACADOR CORDADO 30CM		10454	UNO	1	0	0,1878	1,40	0	0,0000	0,00	0	0,1878	1,40	0	0,0000	0,00
BUJETA DE SC 6311 ML SUP (1/2")		11812	UNO	1	833	22.000,00	6.846,42	409	22.740,00	9.308,16	441	22.740,00	10.878,14	401	22.740,00	9.118,14
BUJETA DE SC 36 MM PCT 7/8		10512	PC1	1	18	28.287,51	569,80	448	7.700,00	3.618,47	465	9.216,47	1.787,40	3	1.657,90	28,00
BATERIA MICROCOMPUTADO 1000MA		10297	UNO	1	29	1.000,00	29,00	0	0,0000	0,00	0	0,0000	0,00	29	1.000,00	29,00
BISTRO DE SC 11		10454	UNO	1	494	1,3532	766,94	718	1,9764	1.065,71	584	1,7780	1.051,80	618	1,7748	1.086,72
BISTRO DE SC 15		10455	UNO	1	408	2,7088	1.125,30	606	2.000,00	1.893,80	688	2.418,80	1.914,50	608	2.470,00	1.718,80
BLOQUE POST - 17 70X30 MM(100)		11814	UNO	1	61	0,5018	31,60	0	0,0000	0,00	0	0,5248	0,53	40	0,5008	21,00
BLOQUE POST - 17 30X30 MM(100)		11886	UNO	1	32	0,09475	3,06	0	0,0000	0,00	4	0,09475	0,39	33	0,09625	3,10
BORNA PICTURA 4X 8 X 3 1/2(100)		11883	UNO	1	2	38.000,00	76,00	2	38.000,00	76,00	2	38.000,00	76,00	2	38.000,00	76,00
BORNA PLASTICA 25X25 C/100		11887	PC1	1	45	0,0000	0,00	0	0,0000	0,00	0	0,0000	0,00	45	0,0000	0,00
BORNA PLASTICA PICTURA 30X30 C/100		12777	UNO	1	50	10.238,00	581,81	50	10.238,00	537,35	39	10.238,00	503,81	31	10.238,00	503,81

VDA © 2006-2025 SARAH W. 3.3.8.1
 Expiry: 31.08.2025 14:00

RUA DE CALISTO 1000		SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40													SUS		
MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO																	
10455	UNO	1	140	13.93227	2.660,34	0	0,00000	0,00	0	13.93227	55,58	144	13.93227	2.660,34			
10551	UNO	1	16	0,17003	2,73	0	0,00000	0,00	7	0,17003	0,34	16	0,17003	2,73			
10571	UNO	1	32	0,13889	3,60	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	32	0,13889	3,60			
10697	UNO	1	14	2,76544	47,57	0	0,00000	0,00	1	2,76544	2,97	13	2,76544	47,57			
10817	UNO	1	6	1,74482	18,71	0	0,00000	0,00	1	1,74482	1,78	5	1,74482	18,71			
10835	UNO	1	35	4,50000	127,40	19	4,50000	88,20	25	4,50000	127,40	19	4,50000	88,20			
11001	UNO	1	7	5,40000	30,36	0	0,00000	0,00	1	5,40000	5,40	1	5,40000	30,36			
12029	UNO	1	38	58,0000	2.795,00	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	38	58,0000	2.795,00			
12030	UNO	1	5	58,0000	299,50	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	5	58,0000	299,50			
12039	UNO	1	45	58,0000	2.605,50	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	45	58,0000	2.605,50			
12039	UNO	1	43	58,0000	4.361,50	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	43	58,0000	4.361,50			
11739	UNO	1	223	0,0405	9,93	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	223	0,0405	9,93			
10267	UNO	1	0	0,23147	3,84	0	0,00000	0,00	0	0,23147	3,84	0	0,00000	0,00			
11729	UNO	1	38	0,05113	18,33	0	0,00000	0,00	38	0,05113	1,77	289	0,05113	18,33			
11740	UNO	1	3	0,29000	0,20	0	0,00000	0,00	1	0,29000	0,20	0	0,00000	0,00			
12004	UNO	1	3	2,00000	2,20	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	7	2,00000	2,20			
10875	UNO	1	4	0,10300	2,86	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	4	0,10300	2,86			
10455	UNO	1	30	0,05465	22,96	23	0,05060	14,67	0	0,05465	26,44	16	0,05465	22,96			
10269	UNO	1	480	0,03480	34,86	238	0,03480	21,79	405	0,03480	34,13	336	0,03480	31,71			
10609	UNO	1	38	0,35883	35,57	38	0,35883	36,57	38	0,35883	36,57	38	0,35883	35,57			
10609	UNO	1	39	0,07456	4,37	28	0,07456	4,37	39	0,07456	4,37	29	0,07456	4,37			
CS - P. BOMBA	18836	UNO	1	199	1,00810	796,50	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	199	1,00810	796,50		
CONFIRMAÇÃO IDENTIFICAÇÃO	11878	CAIXA	1	49	2,28281	112,61	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	49	2,28281	112,61		
CLIP 5 2/3	10261	CAIXA	1	39	3,00000	38,40	39	3,00000	38,40	7	3,00000	33,41	43	3,00000	38,40		
CLIP 5 3/5	10263	CAIXA	1	37	3,40000	139,80	0	0,00000	0,00	13	3,40000	172,20	4	3,40000	37,40		
CLIP 5 4/5	10265	CAIXA	1	35	0,09116	0,80	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	35	0,09116	0,80		
CONTEÚTO RESOLUÇÃO DA CRISE AZUL COM SOL	10324	UNO	1	9	79,00000	719,10	399	128,00000	11.999,00	399	187,50000	11.770,10	0	0,00000	0,00		
CONTE. CORPO P. IDENTIFICAÇÃO DE SCARTAREL	10293	UNO	1	25	5,89837	147,20	0	0,00000	0,00	5	5,89837	29,49	20	5,89837	127,80		
CONCEITO HOSPITALAR BODILHOLZ	12096	UNO	1	3	363,00000	2.025,90	0	0,00000	0,00	1	363,00000	363,00	4	363,00000	2.025,90		
CONCEITO FARMACOTERAPÊUTICO ALBU ANTISCANAR 1277%	12142	UNO	1	3	234,77000	1.093,80	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	5	234,77000	1.073,80		
CONCEITO DE SELECÇÃO P. BOMBOCOS COMA (BOMBOCOS)	12082	UNO	1	23	8.342,37	295,29	34	8.342,37	125,24	23	8.342,37	295,29	34	8.342,37	125,24		
CONCEITO DE BOMBA SISTEMA AGRO 12100M	10454	UNO	1	3	0,90017	2,73	27	0,90017	45,40	44	0,90017	48,06	35	0,90017	78,10		
CONCEITO DE BOMBA SISTEMA FICARDIO 1000M	10457	UNO	1	118	1,71884	142,80	30	1,71884	108,30	118	1,71884	142,80	30	1,71884	108,30		
CONCEITO BOMBO DE BOMBOUS TUBO 7,1	12899	UNO	1	7	43,31333	381,33	0	0,00000	0,00	7	43,31333	381,33	0	0,00000	0,00		
CONCEITO RED. DISPOSITIVO CONECTOR	11834	UNO	1	85,636	0,29425	17.881,81	0	0,00000	0,00	1.925	0,26421	395,30	83,73	0,26421	17.888,82		
CONCEITO DE SCARTAREL SUP. PCT. C/100 UNO	12893	PCT	1	100	84,67500	184,83	123	84,67500	118,78	254	84,67500	181,30	172	84,67500	181,30		

VCM © 2006-2025 SARAY W. 3.3.0.1
 Date: 01/08/2025 14:06

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40												
MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO												
QUA DE INTERNAÇÃO	10262	UNO	1	484	5.3154	2.465,40	480	5.3154	2.465,40	484	5.3154	2.465,40
ELCA Nº 14	10623	UNO	1	8	0,0000	0,00	7	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
ELCA Nº 18	10624	UNO	1	8	0,0000	0,00	7	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
ELCA Nº 18	10622	UNO	1	344	1,3123	165,31	135	2,4134	2.736,27	249	2,7166	1.679,26
ELCA Nº 20	11842	UNO	1	8	0,0000	0,00	842	2,1040	1.818,97	332	0,2701	91,30
ELCA Nº 22	10617	UNO	1	16	0,0004	0,00	842	2,1217	1.786,63	368	0,3676	126,41
ELCA Nº 24	10608	UNO	1	80	0,0270	37,20	165	1,5485	1.827,61	95	0,3451	89,79
KIT COMPLETO P/ NEONATO	10603	UNO	1	230	0,5704	146,40	250	0,5704	114,67	293	0,5704	167,61
KIT INSUL. E TUBOS VED. 2/20 CM	10620	UNO	1	8	0,0000	0,00	12	78,0000	936,00	8	0,0000	0,00
KIT SONDA GASTROSTOMIA NIVEL DE PELLE TAMB. 20/10 X 1,20M	12884	UNO	1	8	0,0000	0,00	8	3,225,0000	25,80,00	1	3,225,0000	3,225,00
KIT SONDA GASTROSTOMIA NIVEL DE PELLE TAMB. 20/10 X 1,20M	12883	UNO	1	8	0,0000	0,00	18	3,2250	58,05	5	3,2250	16,13
RIO DE CRIOVITROSTOMIA (C/ LANCIA/ CANULA/ CURV/ SONDAS P/SS/ P/MS (TIO DE INTERA)	11867	UNO	1	2	4,320,0000	8.640,00	8	0,0000	0,00	2	4,320,0000	8.640,00
LACRE NUMERADO 10CM	11813	UNO	1	16	0,0011	1,27	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
LAMINA CURVAS DE SEC. Nº 3	11816	UNO	1	8	198,0000	1.782,00	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
LAMINA CURVAS DE SEC. Nº 4	11817	UNO	1	8	198,0000	1.782,00	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
LAMINA DE RISTOR Nº 15	10587	UNO	1	180	0,5100	91,80	97	0,5100	49,47	180	0,5100	91,80
LAMINA DE RISTOR Nº 21	10588	UNO	1	250	0,2612	65,30	178	0,2612	46,48	254	0,2612	66,46
LAMINA DE RISTOR Nº 11	10586	UNO	1	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
LANCETA DE SCANTAVEL (JORDAB)	10745	UNO	1	1,035	0,0017	2,25	8	0,0000	0,00	1,035	0,0017	2,25
LAPIS PRETO	10277	UNO	1	330	0,0043	11,41	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
LENCOL BRANCO COM LIGDO	11826	UNO	1	280	0,5000	1,10,00	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
LENCOL BRANCO C/ ELASTICO	10271	UNO	1	2.420	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
LENCOL DISCONTAVEL, RASA, RESUM 10/20/20, 10/20/20	10278	UNO	1	90	2,0000	180,20	8	0,0000	0,00	48	2,0000	96,20
LENCOL HOSPITALAR BRANCO 2, 10/20, 14 CM COM SUE	11812	UNO	1	180	0,5000	11,00,00	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
LIVRO ATA 100 FLS	10328	UNO	1	17	2,3864	21,67	8	0,0000	0,00	4	2,3864	9,57
LIVRO ATA 200 FLS	10322	UNO	1	18	23,5000	215,00	8	0,0000	0,00	5	23,5000	117,50
LIVRO DE PROTOCOLO LIA C/ 100 FLS	11838	UNO	1	18	4,8840	84,41	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
LUNA CIRURGICA 6,0	10267	UNO	1	8	0,0013	0,00	769	1,5000	1,254,51	418	1,5000	631,50
LUNA CIRURGICA 6,5	11827	UNO	1	8	1,5000	0,00	800	1,5000	1,500,00	406	1,5000	605,54
LUNA CIRURGICA 7,0	10268	UNO	1	230	0,6732	154,41	968	1,7423	1,702,45	784	1,4880	1,049,18
LUNA CIRURGICA 7,5	10267	UNO	1	330	0,8243	271,46	2,345	1,4161	1,938,20	964	1,3127	1,712,94
LUNA CIRURGICA 8,5	10342	UNO	1	175	0,2550	44,63	167	0,2550	42,88	188	0,2550	48,40
LUNA PROCEDIMENTO M	10266	CAIXA	1	240	25,9823	6,217,20	38	25,9823	1,578,81	217	25,9823	7,175,14
LUNA PROCEDIMENTO G	10265	CAIXA	1	18	3,0384	57,30	408	22,8001	11,284,89	254	21,2706	5,687,71
LUNA PROCEDIMENTO P	10264	CAIXA	1	484	27,3513	12,193,36	815	27,84815	18,229,38	816	27,62056	16,333,85
MASCARA DE QUEIMADO DE ALTA CONCENTRAÇÃO	11862	UNO	1	476	6,5418	3,796,54	329	6,5418	2,993,80	423	6,5418	2,993,80
MASCARA DECONTAM. C/ 100 FLS	10845	PCD	1	16	0,1324	4,32	188	0,1300	11,08	138	0,1113	11,31

VDA © 2006-2025 SARAH V. 3.3.8.1
 Emitido: 01/06/2025 14:06

SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40												
MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO												
MASCARA LAMINAR Nº 3	10258	UNO	1	3	19,1813	57,57	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
MASCARA LAMINAR Nº 3	10252	UNO	1	3	22,0000	67,32	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
MASCARA LAMINAR Nº 3A	10253	UNO	1	2	19,1813	58,28	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
MASCARA WFL	10196	UNO	1	270	1,0442	282,15	715	2,6507	8,995,38	278	2,7187	1,575,88
MOLOS DE PROTEÇÃO	10263	UNO	1	143	1,7163	244,31	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
PAPEL 40 - 1750/25740H	11871	PCD	1	4	31,2040	124,83	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
PAPEL A4 C/ 100 FLS	10189	PCD	1	180	28,8028	8,185,27	258	24,9000	3,140,50	73	27,3111	1,638,71
PAPEL TERMOSSENSIVEL P/ EXAM. BLIND. PROTO-VIRALIS	10624	UNO	1	27	58,2916	1,578,31	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
PAPEL ROL ROLPA	11753	UNO	1	70	13,2400	926,70	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
PAPEL ROL ROLPA	10885	UNO	1	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
PASTA A4	11793	UNO	1	58	0,8000	46,40	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
PASTA LAMINADA A4 C/ 12 BRIGADA	10888	UNO	1	5	30,0000	150,00	18	11,0000	510,00	2	53,0000	106,00
PERFORADOR 4 FOLIOS	11829	UNO	1	8	16,0000	64,20	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
PLUMA AZUL (BRANCO) (TAM. G)	11867	UNO	1	15	92,0000	5,184,00	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
PLUMA AZUL (BRANCO) (TAM. G)	11863	UNO	1	8	92,0000	8,16,00	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
PLUMA AZUL (BRANCO) (TAM. M)	11861	UNO	1	10	92,0000	5,184,00	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
PLUMA PEGUENA COMUM	10889	UNO	1	40	1,5000	60,00	58	1,9800	99,54	29	1,8871	55,15
PLUMA SANGUE	11840	UNO	1	57	0,3000	17,10	38	0,5000	20,70	8	0,0000	0,00
PLUMA PRETO	11794	UNO	1	138	0,7001	105,29	58	0,0000	0,00	88	0,9345	79,61
PL ROLADA A4 4 FOLIOS	11797	UNO	1	2.484	0,7655	1,905,26	1,000	0,1000	100,00	816	0,1017	101,81
POLIFIL 2 VAS	10583	UNO	1	1,996	0,0913	183,87	1,687	0,09673	162,26	2,825	0,09673	185,87
PORTA (BETO X)	11787	UNO	1	18	2,8770	79,78	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
PROTECTOR	10267	UNO	1	15	12,0000	285,50	18	18,0000	309,00	3	12,1000	36,30
PRESEVATIVO MASC. S/ LUBRIFICANTE	10885	UNO	1	119	0,5000	59,40	100	0,5000	50,00	8	0,0000	0,00
PULSERA AMARELO	11819	UNO	1	619	0,3887	240,82	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
PULSERA LARANJA	11816	UNO	1	298	0,1733	51,77	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
PULSERA PLASTICA AZUL	11842	UNO	1	388	0,2000	77,44	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
PULSERA PLASTICA BRANCA	11815	UNO	1	184	0,1404	25,84	400	0,0000	0,00	18	0,1102	3,39
PULSERA PLASTICA ROXA	11843	UNO	1	258	0,2000	75,60	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
PULSERA VERMELHA	11817	UNO	1	240	0,1642	39,43	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
REANIMADOR ADJ. SUCOSNI. C/ RESERVATORIO	11818	UNO	1	18	180,0000	1,800,00	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
RESTRITOR DE MOVIMENTOS	10575	UNO	1	318	40,5000	12,870,00	1,518	45,5000	69,450,00	978	45,5000	44,544,50
RIBE HOSPITALAR M. ABERTA NA FRENTE EM BOM CONSUMO	11811	UNO	1	68	59,0000	2,612,40	8	0,0000	0,00	8	0,0000	0,00
SACO DE SACULOS BETA C/ 1000 UNO	10899	PCD	1	8	0,0000	0,00	18	14,5000	145,00	18	14,5000	145,00
SACO PLASTICO 10X20 PCT C/ 1000	11811	PCD	1	8	4,8554	37,65	18	78,0000	740,00	18	42,5181	585,31
SCALP 25G	10885	UNO	1	8	0,0000	0,00	400	0,1200	148,00	8	0,0000	0,00
SCALP 25G	10886	UNO	1	18	0,2000	36,00	8	0,0000	0,00	5	0,2000	1,00
SERMOA 1 ML. S/ 1 AGULHA D- LIVER LOCK	11838	UNO	1	482	0,0713	11,37	150	0,0713	5,47	502	0,0713	31,88

VDA © 2006-2025 SARAH V. 3.3.8.1
 Emitido: 01/06/2025 14:06

SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40															
MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO															
SERVIÇO AMPL. C/ BICO CATETER	12959	UNO	1	543	0.16544	89.83	0	0.0000	0.00	7	0.16544	1.10	536	0.16544	88.88
SERVIÇO BISC. 20 ML	10487	UNO	1	1.000	0.00000	1.000.00	0.170	0.51367	2.797.44	0.500	0.55671	2.173.41	1.907	0.54500	1.000.01
SERVIÇO BISC. 30 ML	10488	UNO	1	1.000	0.22540	140.25	1.040	0.70291	937.00	0.410	0.70070	980.00	411	0.20201	120.32
SERVIÇO BISC. 10L C/ AQUECER	10492	UNO	1	0	0.00000	0.00	1.010	0.35425	528.00	0.010	0.35400	508.33	006	0.31333	292.35
SERVIÇO BISC. 10L	10489	UNO	1	10	0.00004	0.42	2.040	0.19011	503.01	1.500	0.18707	298.31	1.070	0.19025	290.00
SERVIÇO BISC. 10L	10491	UNO	1	1.400	0.14023	205.00	134	0.14023	25.44	1.510	0.14023	227.68	04	0.14023	0.36
SERVIÇO BISC. 30 ML	11872	UNO	1	50	0.16344	84.40	0	0.0000	0.00	2	0.16344	1.52	50	0.16344	42.00
SERVIÇO DESGORT. 10ML C/ UNDO	10226	UNO	1	15	0.10001	1.57	0	0.0000	0.00	0	0.0000	0.00	15	0.10001	1.57
SERVIÇO DIVERSOS 10ML 10ML	10493	UNO	1	20	0.00000	0.00	0	0.0000	0.00	5	0.0000	0.00	20	0.00000	0.00
SERVIÇO DIVERSOS 10ML 30ML	10494	UNO	1	0.00	0.00000	0.00	0	0.0000	0.00	0	0.0000	0.00	0.00	0.00000	0.00
SOLUÇÃO DE IRRIGAÇÃO PERMANENTE (POLHEMIDA)	11821	UNO	1	50	43.45719	2.390.55	10	43.45719	1.934.83	00	43.45719	3.476.58	20	43.45719	1.216.00
SORDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	11865	UNO	1	10	0.00455	0.00	0	0.0000	0.00	5	0.00455	0.02	5	0.00455	0.02
SORDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	11877	UNO	1	110	0.12709	15.00	0	0.0000	0.00	10	0.12709	0.00	07	0.12709	0.32
SORDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14	11878	UNO	1	0	0.13230	0.00	200	1.00000	200.00	20	1.00000	20.00	170	1.00000	170.00
SORDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	11879	UNO	1	00	0.13700	15.00	0	0.0000	0.00	00	0.13700	5.26	00	0.13700	10.00
SORDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 18	11876	UNO	1	20	0.13700	13.34	0	0.0000	0.00	5	0.13700	0.30	10	0.13700	10.44
SORDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 20	11870	UNO	1	00	0.13000	22.00	0	0.0000	0.00	0	0.0000	0.00	00	0.13000	22.00
SORDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	10229	UNO	1	77	0.16231	17.50	0	0.0000	0.00	5	0.16231	0.01	72	0.16231	11.00
SORDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12 C/ 10ML 10L	11818	UNO	1	00	0.12000	00.00	0	0.0000	0.00	0	0.0000	0.00	00	0.12000	00.00
SORDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10 C/ 10ML 10L	11819	UNO	1	00	0.05000	00.10	0	0.0000	0.00	0	0.0000	0.00	00	0.05000	00.10
SORDA ENTAL 12F	11820	UNO	1	0	0.00000	0.00	10	0.0000	0.00	10	0.0000	0.00	0	0.00000	0.00
SORDA FOLEY 2 VAS Nº 14	11808	UNO	1	00	1.50000	94.27	0	0.0000	0.00	0	0.0000	0.00	00	1.50000	94.27
SORDA FOLEY 2 VAS Nº 20	11814	UNO	1	27	2.34500	25.57	0	0.0000	0.00	0	2.34500	12.07	27	2.34500	61.00
SORDA FOLEY 2 VAS Nº 20	11816	UNO	1	31	3.29140	37.53	0	0.0000	0.00	0	3.29140	22.25	25	3.29140	94.25
SORDA FOLEY 2 VAS Nº 22	11809	UNO	1	0	3.64707	0.00	0	0.0000	0.00	0	3.64707	20.00	0	0.00000	20.00
SORDA FOLEY 2 VAS Nº 24	11810	UNO	1	00	0.04000	00.20	0	0.0000	0.00	5	0.04000	0.22	00	0.04000	02.10
SORDA FOLEY 2 VAS Nº 26	11811	UNO	1	30	1.39100	00.20	0	0.0000	0.00	0	1.39100	0.20	24	1.39100	32.00
SORDA FOLEY 2 VAS Nº 22	11805	UNO	1	20	0.00000	0.00	0	0.0000	0.00	0	0.0000	0.00	20	0.00000	0.00
SORDA FOLEY 2 VAS Nº 18	11806	UNO	1	20	1.27000	24.00	0	0.0000	0.00	0	0.0000	0.00	20	1.27000	24.00
SORDA FOLEY 2 VAS Nº 18	11811	UNO	1	20	0.00000	0.00	0	0.0000	0.00	0	0.0000	0.00	20	0.00000	20.00
SORDA NASOGASTRICA Nº 18	11816	UNO	1	102	0.06100	6.03	0	0.0000	0.00	0	0.06100	0.10	00	0.06100	0.20
SORDA NASOGASTRICA Nº 26	11802	UNO	1	103	0.13523	32.57	0	0.0000	0.00	0	0.13523	0.00	100	0.13523	31.50
SORDA NASOGASTRICA Nº 20	11807	UNO	1	5	0.10077	0.50	0	0.0000	0.00	0	0.10077	0.11	0	0.10077	0.05
TERMOESTRUTURAL	11808	UNO	1	47	0.70000	35.70	0	0.0000	0.00	0	0.0000	0.00	47	0.70000	35.70
TOALINA BRANCA HOSPITALAR COM SOL. 1.40 X 0.70	11823	UNO	1	120	45.00000	2.000.00	0	0.0000	0.00	0	0.0000	0.00	120	45.00000	2.000.00
TRABALHO E TROCA SÓLIDA	10211	UNO	1	010	0.01000	20.27	200	0.00000	100.00	00	0.01000	52.04	3.040	0.01000	002.00
TOCA BRANCA DESEJAVEL	11823	UNO	1	1.057	0.10000	1.00.00	0.070	0.11931	232.04	0.220	0.12747	141.00	2.000	0.12000	2.00.00
TRABALHO (CAPTADOR P/ FRACIO DE SORO)	11809	UNO	1	10	0.01000	20.00	200	0.00000	100.00	00	0.12727	10.01	100	0.01000	1.00.00

VDA © 2007-2025 SAFARI W. 3.3.1 R
Impresso: 01/06/2025 14:11

VDA © 2006-2025 SAFARI V. 3.0.1
 Emitido: 01/06/2025 14:00

SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40															
MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO															
TUBO VESICOPROSTÁTICO	11949	UNO	1	75	0.00000	3.000.00	0	0.0000	0.00	0	0.0000	161.57	75	0.00000	2.838.20
TUBO ENDOTRAQUEAL BRANCO Nº 7.0	11930	UNO	1	2	0.00000	0.00	0	0.0000	0.00	0	0.0000	0.00	2	0.00000	0.00
TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7.0	11940	UNO	1	300	0.74007	225.00	102	0.74007	120.20	200	0.74007	270.00	100	0.74007	120.20
TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7.5	11934	UNO	1	42	1.01007	47.47	00	1.01007	45.47	00	1.01007	45.07	42	1.01007	43.07
TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8.0	11941	UNO	1	300	0.52436	00.00	100	0.52436	00.00	170	0.52436	00.14	150	0.52436	02.00
TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8.5	11935	UNO	1	00	1.71000	100.00	00	1.71000	104.53	00	1.71000	100.00	00	1.71000	104.53
TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO Nº 9.0	11937	UNO	1	2	5.00000	10.00	0	0.0000	0.00	0	0.0000	0.00	2	5.00000	10.00
TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO Nº 9.0	11937	UNO	1	12	0.00000	00.00	2	0.00000	0.00	10	0.00000	00.00	2	0.00000	0.00
TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 9.0	11942	UNO	1	02	1.27011	120.00	00	1.27011	105.22	00	1.27011	120.00	00	1.27011	100.00
TUBO ENDOTRAQUEAL 5 / BALÃO 7.5	11936	UNO	1	2	0.00000	0.00	0	0.0000	0.00	0	0.0000	0.00	2	0.00000	0.00
TUBO ENDOTRAQUEAL 5 / BALÃO 8.0	11930	UNO	1	3	0.00000	0.00	0	0.0000	0.00	0	0.0000	0.00	3	0.00000	0.00
TUBO ENDOTRAQUEAL 5 / BALÃO 9.0	11937	UNO	1	2	0.00000	0.00	0	0.0000	0.00	0	0.0000	0.00	2	0.00000	0.00
TUBO ENDOTRAQUEAL 5 / BALÃO Nº 9.0	11939	UNO	1	2	5.00000	10.00	0	0.0000	0.00	0	0.0000	0.00	2	5.00000	10.00
TUBO ENDOTRAQUEAL 5 / BALÃO Nº 9.0	11936	UNO	1	11	0.00000	00.00	2	0.00000	0.00	11	0.00000	00.00	2	0.00000	0.00
TUBO LITET Nº 207 - 35 INT - 0000	11936	UNO	1	2	0.00000	0.00	0	0.0000	0.00	0	0.0000	0.00	2	0.00000	0.00
TOTAL						304.057.24			632.402.40			300.750.00			670.502.24

Segundo a determinação da SMS Rio, toda movimentação é feita também no Sistema de Informações Gerenciais de Material (SIGMA). Abaixo, o Demonstrativo de Movimentação de Estoque – DME Mensal do Almoxarifado gestão IGEDES:

RESUMO DO PERÍODO		MOVIMENTAÇÃO	TOTAL
SAÍDA ANTERIOR			1.169.660,22
ENTRADAS :	ENTRADAS POR ALIENAÇÃO	0,00	
	ENTRADAS POR COMPRA	202.555,40	
	ENTRADAS POR DEPOSITO	0,00	
	ENTRADA POR AJUSTE CONTÁBIL	0,00	
	ENTRADA POR INCORPORAÇÃO	0,00	
	ENTRADAS POR TRANSFERÊNCIAS	0,00	
TOTAL DAS ENTRADAS			202.555,40
SAÍDAS :	SAÍDA PARA CONSUMO	47.981,63	
	SAÍDA POR TRANSFERÊNCIA	0,00	
	SAÍDA POR AJUSTE CONTÁBIL	0,00	
	SAÍDA POR DEGASTE NATURAL	0,00	
	SAÍDA POR ALIENAÇÃO	0,00	
	SAÍDA POR BAIXA	0,00	
TOTAL DAS SAÍDAS			47.981,63
TOTAL DE ESTORNO		0,00	
ACERTO POR P.M.U.		0,00109426	
RESÍDUO CONTÁBIL		0,12410648-	
BALDO ATUAL			1.324.233,99

DECLARAÇÃO

Declaramos que as informações acima são fidedignas e refletem a posição dos documentos que dão suporte aos saldos, os quais encontram-se arquivados neste setor, estando a disposição da Controladoria Geral e do Tribunal de Contas do Município para Consulta.

Rio de Janeiro, de de

Orgão Emissor:	Conferido por:
Nome/Cargo/Matrícula / Data	Nome/Cargo/Matrícula / Data

4.6 Administrativo de Contratos

A Gerência Administrativa é responsável pelo monitoramento e validação da execução dos contratos de serviços de apoio para plena execução do Termo de Colaboração.

Diariamente, são executadas as rotinas de manutenção preventiva e corretiva pelas equipes de apoio operacional, com o acompanhamento das tarefas, planejamento das manutenções preventivas e conferência das manutenções corretivas necessárias. O controle atualmente é feito por sistema de gestão de chamados (tom ticket), que garante a rastreabilidade dos processos, entre solicitante e executante.

Os prestadores apresentam o relatório mensal da programação das manutenções preventivas necessárias, com o cronograma de execução das tarefas diárias. Ao final do mês, é elaborado relatório das tarefas realizadas e concluídas, com o de acordo do acompanhamento administrativo. Além de reuniões periódicas para monitoramento e alinhamento da execução do objeto do contrato.

4.7 Processos de pagamento

A Gerência Administrativa é responsável pela elaboração dos processos de requisição de pagamento das despesas gerais relativas ao contrato. Para tal, é realizada a validação da execução do serviço contratado e da documentação apresentada pelo contratado. Se conforme, é atestado e encaminhado processo à matriz para pagamento. No caso de aquisição de material permanente e medicamentos, o processo é encaminhado para o setor de compras na matriz, que anexa o processo de cotação e posterior envio ao financeiro para pagamento.

4.8 Manutenção Predial

Compreendem a manutenção preventiva e corretiva. O detalhamento destas atividades, encontram-se anexadas no processo de pagamento dos serviços realizados no mês.

Quantidade de chamados no mês de julho:
146 chamados atendidos na unidade.

4.9 Jardinagem

Compreendem a manutenção preventiva e corretiva. O detalhamento destas atividades, encontram-se anexadas no processo de pagamento dos serviços realizados no mês. Em conformidade com o plano de redução, houve uma redução da equipe, otimizando as atividades e recursos.

Quantidade de chamados no mês de julho:
Chamados atendidos em áreas extensas da unidade.

4.10 Manutenção de Aparelhos de Ar Condicionado

Compreendem a manutenção preventiva e corretiva. O detalhamento destas atividades, encontram-se anexadas no processo de pagamento dos serviços realizados no mês.

Quantidade de chamados no mês de julho:
6 chamados atendidos na unidade.

4.11 Engenharia Clínica

As atividades de engenharia clínica, compreendem a manutenção preventiva, corretiva e calibração dos equipamentos médicos hospitalares.

Realizado a implantação do fluxo de saída e entrada de equipamentos para manutenção garantindo assim a rastreabilidade dos equipamentos que eventualmente necessitam ser retirados da unidade para algum tipo de manutenção.

O detalhamento destas atividades, encontram-se anexadas no processo de pagamento dos serviços realizados no mês.

Quantidade de chamados no mês de julho:
38 chamados atendidos na unidade.

No período analisado, foi registrado um total de 38 equipamentos que apresentaram panes. Desses, 38 tiveram seu funcionamento restabelecido (por conserto ou substituição) em até 48 horas após o ocorrido. Com isso, o indicador de recuperação em tempo adequado foi de 100,00%.

4.12 Manutenção de T.I.

As atividades de T.I., compreendem o serviço de suporte e manutenção de rede e equipamentos de micro informática. O detalhamento destas atividades, encontram-se anexadas no processo de pagamento dos serviços realizados no mês.

Quantidade de chamados no mês de julho:
70 chamados atendidos na unidade.

4.13 Ajustes de Processos

Visando otimizar processos e garantir a qualidade dos serviços, iniciamos a revisão sistemática da documentação das áreas sob a gestão de serviços de saúde. Esta iniciativa

tem como objetivo fortalecer o controle interno e auxiliar na tomada de decisões estratégicas.

A gerência administrativa participa ativamente da avaliação dos processos internos e oferece suporte contínuo à gestão.

4.14 NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)

O presente relatório tem como finalidade descrever e analisar os principais indicadores e atividades desenvolvidas pelo Núcleo Interno de Regulação (NIR) do Hospital Municipal Raphael de Paula e Souza (HMRPS), evidenciando sua importância estratégica na organização do fluxo assistencial, no uso eficiente dos recursos hospitalares e no cumprimento das metas contratuais estabelecidas. A análise propicia o acompanhamento contínuo dos processos e orienta a tomada de decisões voltadas à melhoria dos resultados assistenciais e operacionais da unidade.

Atribuições do Núcleo Interno de Regulação (NIR)

O NIR atua de forma ininterrupta (24 horas por dia), sendo responsável pelo monitoramento dos pacientes desde sua chegada à instituição, durante o processo de internação e em toda a sua movimentação interna e externa, até a alta hospitalar. Entre suas principais atribuições, destacam-se:

- **Gestão Interna de Leitos**

Gerenciamento criterioso dos leitos hospitalares, com atenção especial às especificidades dos serviços de pneumologia, infectologia e saúde mental. A alocação considera os fluxos estabelecidos pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) e os resultados de exames que determinam a necessidade ou não de isolamento, otimizando o giro de leitos e assegurando segurança assistencial.

- **Regulação de Vagas**

Articulação com os Complexos Reguladores Estadual (SES/RJ) e Municipal do Rio de Janeiro, incluindo:

- Encaminhamento de pacientes para avaliação por especialistas externos à unidade;
- Solicitação e regulação de exames de urgência/emergência (ex: tomografia);
- Gerenciamento de pedidos de Vaga Zero;
- Regulação de pacientes que necessitam de procedimentos cirúrgicos não contemplados no rol de especialidades da unidade.

- **Apoio Diagnóstico e Logístico à Equipe Assistencial:**

Apoio na solicitação de exames indisponíveis na unidade, encaminhamentos e pareceres especializados, conforme os critérios estabelecidos pelos protocolos reguladores.

- **Indicadores Monitorados**

Durante o mês de julho, os dados foram extraídos da planilha de controle do setor e do sistema do Prontuário Eletrônico do Paciente (SARAH), por meio de registros diários, posteriormente organizados para análise. Os principais indicadores monitorados incluem:

- Número de admissões;
- Número de saídas hospitalares;
- Taxa de ocupação;
- Tempo médio de permanência;
- Taxa de reinternações;
- Número de Solicitações de Vaga Zero;
- Internações com permanência inferior a 24 horas.

Esses dados subsidiam a avaliação de desempenho do setor e garantem a aderência às Variáveis II e III do Termo de Colaboração com a Secretaria Municipal de Saúde, que definem metas contratuais e indicadores de monitoramento assistencial.

Resultados no Período

- Admissões realizadas: 102
- Altas/Saídas registradas: 102
- Especialidades atendidas: Infectologia, Pneumologia e Saúde Mental.

Participação do Enfermeiro do NIR:

A atuação do enfermeiro no Núcleo Interno de Regulação é estratégica para a organização do processo assistencial. Esse profissional é responsável pela triagem das solicitações de internação, análise do quadro clínico dos pacientes, avaliação da disponibilidade de leitos e articulação com as equipes assistenciais, especialmente em situações de maior complexidade, como as solicitações de Vaga Zero.

Com base em critérios técnicos e na capacidade de tomada de decisão ágil, o enfermeiro contribui diretamente para uma desospitalização segura e para a continuidade do cuidado em rede. Atua como elo entre o NIR e a equipe multiprofissional (médicos, fisioterapeutas, psicólogos, farmacêuticos, entre outros), promovendo a integração das condutas e o alinhamento das ações assistenciais.

Esse trabalho é fortalecido por meio de ferramentas institucionais como o Safety Huddle — reunião diária e breve, voltada ao gerenciamento de pendências assistenciais

e riscos à segurança do paciente — e o round multidisciplinar, que permite a discussão conjunta de estratégias voltadas à melhoria dos processos e desfechos clínicos.

O enfermeiro do NIR também participa ativamente na proposição de encaminhamentos em rede, otimizando o tempo de permanência hospitalar e garantindo que o cuidado prestado esteja alinhado com as especialidades da instituição. Para isso, são fundamentais habilidades de comunicação, organização e visão sistêmica do funcionamento da rede de saúde, aliadas ao compromisso com a eficiência, qualidade e humanização do atendimento.

Indicadores:

Os indicadores são ferramentas essenciais para monitorar, avaliar e melhorar os processos de regulação. Eles ajudam a mensurar a eficiência, a qualidade e a eficácia das ações regulatórias, promovendo a organização dos fluxos e a otimização dos recursos disponíveis.

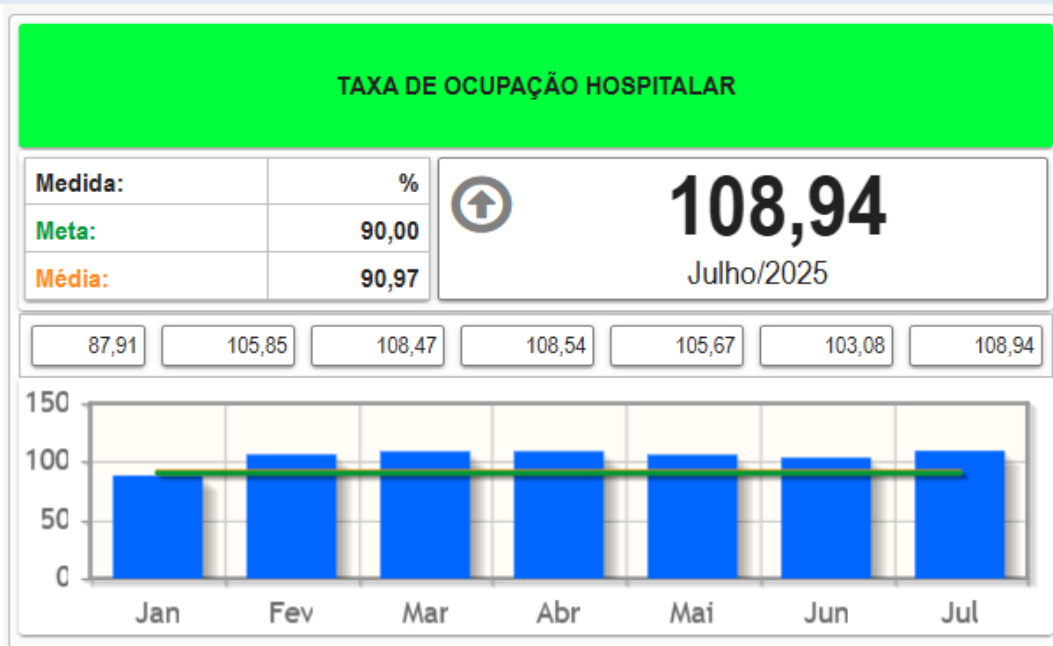
Indicador	Data/Hora	Junho/2025	Julho/2025	Agosto/2025	Média	Medida
TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR		103.08	108.94	0.00	70.67	%
TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DE INFECTOLOGIA		39.17	31.85	0.00	23.67	DIAS
TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DE PNEUMOLOGIA		15.78	15.95	0.00	10.58	DIAS
TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA EM LEITOS DE PNEUMO/INFECTOLOGIA COM APOIO DE SAÚDE MENTAL		21.32	18.00	0.00	13.11	dias
TAXA DE REINTERNAÇÃO EM LEITOS DE PNEUMOLOGIA		2.78	0.00	0.00	0.93	%
TAXA DE REINTERNAÇÃO EM LEITOS DE INFECTOLOGIA (ATÉ 30 DIAS APÓS ALTA HOSPITALAR)		0.00	0.00	0.00	0.00	%

A taxa de ocupação demonstrada abaixo refere-se as especialidades de pneumologia e infectologia com suporte à saúde mental.

Informe de produção (66 leitos):

Especialidade	Admissões	Altas	Recusas
Infectologia	36	34	07
Pneumologia	37	38	08
Saúde Mental	29	30	04

- Taxa de Ocupação**

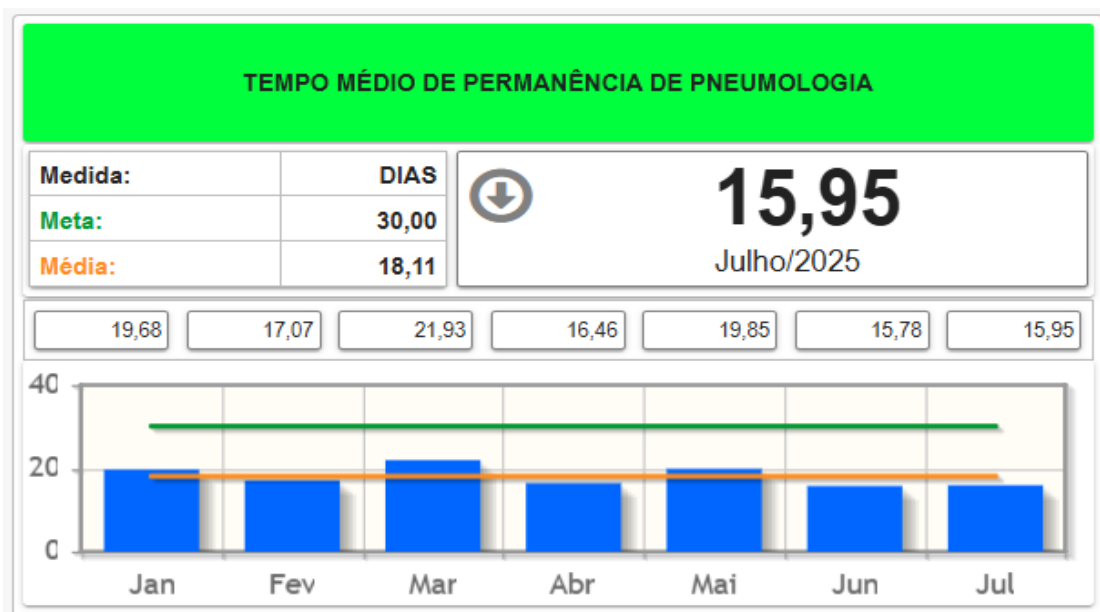


A taxa de ocupação vem apresentando crescimento contínuo, ultrapassando a meta estipulada nos últimos meses. Esse resultado reflete a otimização do fluxo de admissão e alta, garantindo eficiência na utilização dos leitos sem sobrecarga.

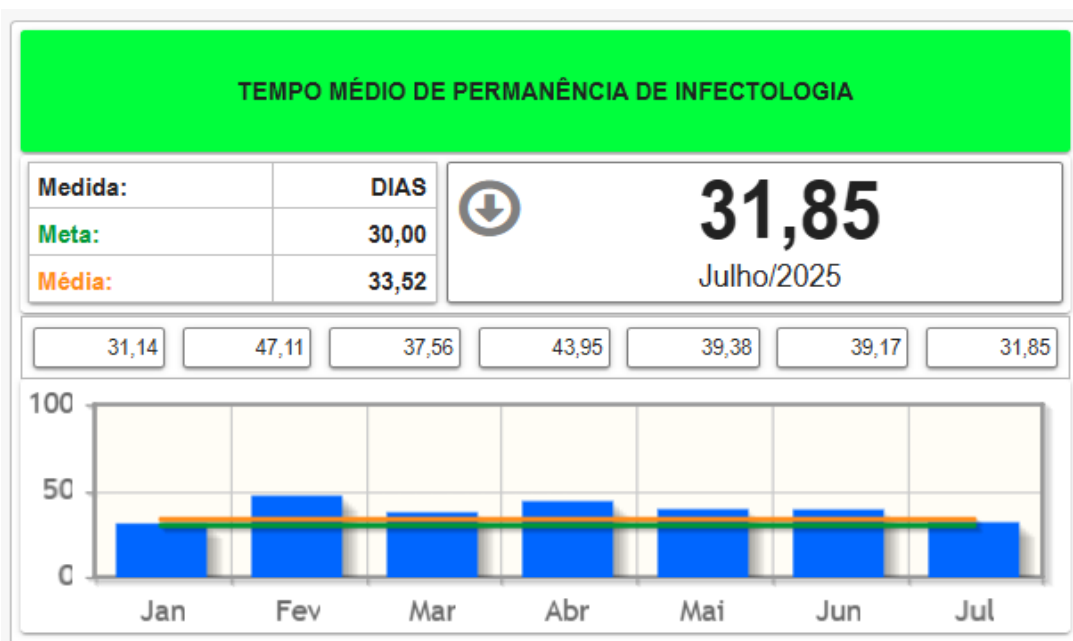
O fluxo hospitalar mais organizado tem contribuído para maior segurança no cuidado, redução da necessidade de vaga zero e impactos positivos na taxa de óbitos e nos indicadores assistenciais.

O resultado reforça a efetividade das estratégias adotadas na gestão da ocupação, assegurando qualidade, segurança e sustentabilidade na assistência prestada.

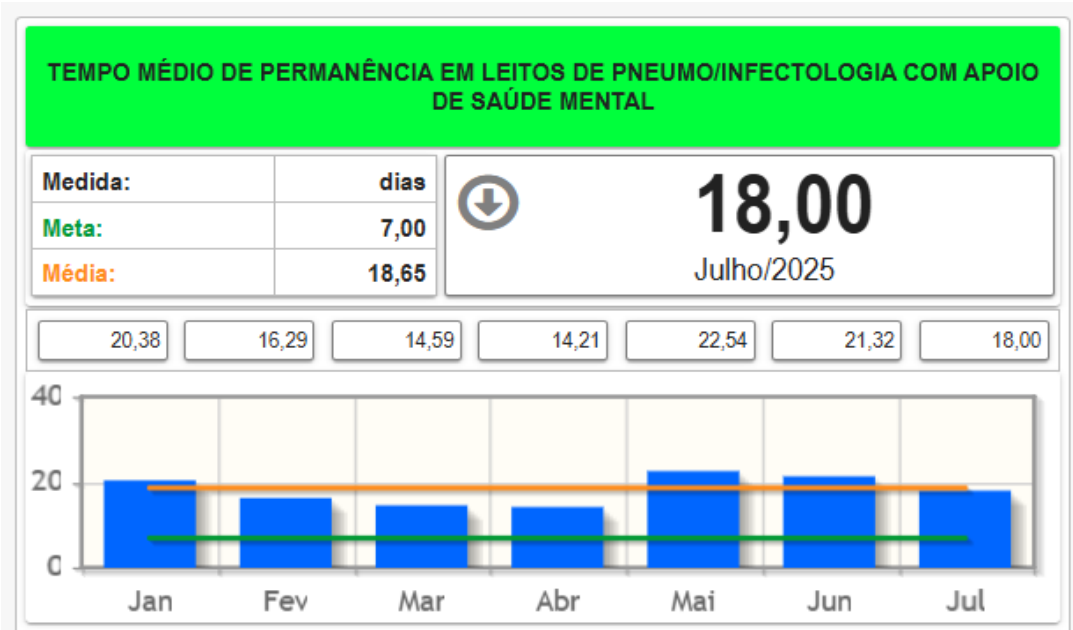
- Tempo Médio de Permanência – Pneumologia**



- Tempo Médio de Permanência – Infectologia**



- Tempo Médio de Permanência – Leitos de Pneumo/Infecção com suporte a Saúde Mental**



Conforme demonstrado nos gráficos apresentados, o tempo médio de permanência dos pacientes no mês de julho apresentou variações entre as especialidades monitoradas.

- Pneumologia: manteve-se dentro da meta estipulada, refletindo a efetividade das ações adotadas para otimização dos fluxos de internação e alta, bem como o fortalecimento das estratégias de cuidado e articulação com a rede.

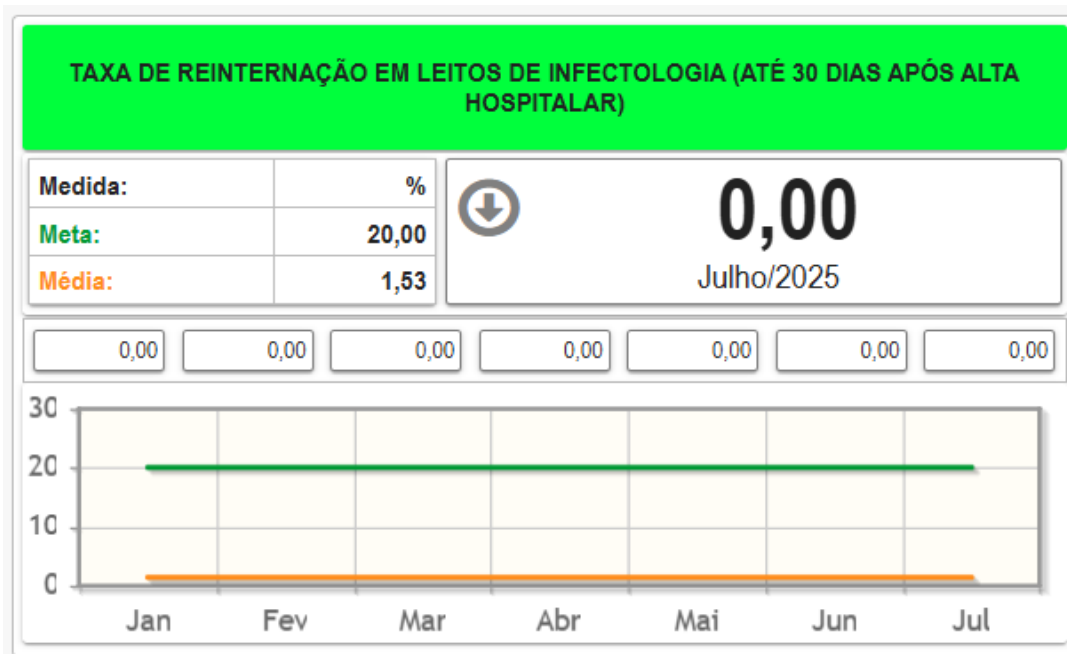
- Infectologia e Saúde Mental: ultrapassaram os parâmetros estabelecidos, o que se justifica pelo perfil clínico dos pacientes assistidos, que demanda cuidados mais prolongados, complexidade assistencial elevada e maior tempo para estabilização e recuperação. No caso da Saúde Mental, a revisão do indicador foi formalmente solicitada e aguarda resposta da instância competente.

Esse indicador continuará sendo monitorado regularmente, com foco na sustentabilidade dos resultados e na identificação de oportunidades de melhoria.

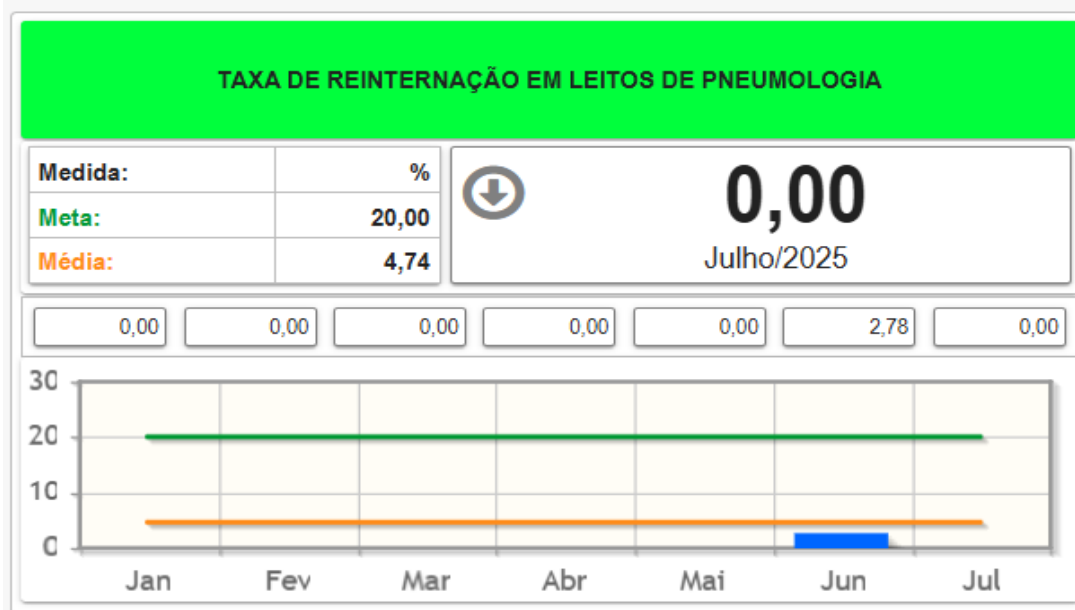
Além disso, no que se refere à reinternação hospitalar, a seguir, considera-se como tal a nova internação de um paciente no período de até 30 dias após a alta, relacionada à mesma condição clínica anterior ou a complicações decorrentes do quadro inicial. A análise deste indicador permite avaliar a efetividade da condução terapêutica e a qualidade da alta hospitalar, sendo parte essencial da vigilância da continuidade do cuidado.

A mensuração da taxa de reinternação segue a definição da Portaria MS nº 312, de 30 de abril de 2002, podendo ser ajustada conforme os objetivos institucionais.

- **Taxa de Reinternação - Infectologia**



- **Taxa de Reinternação – Pneumologia**

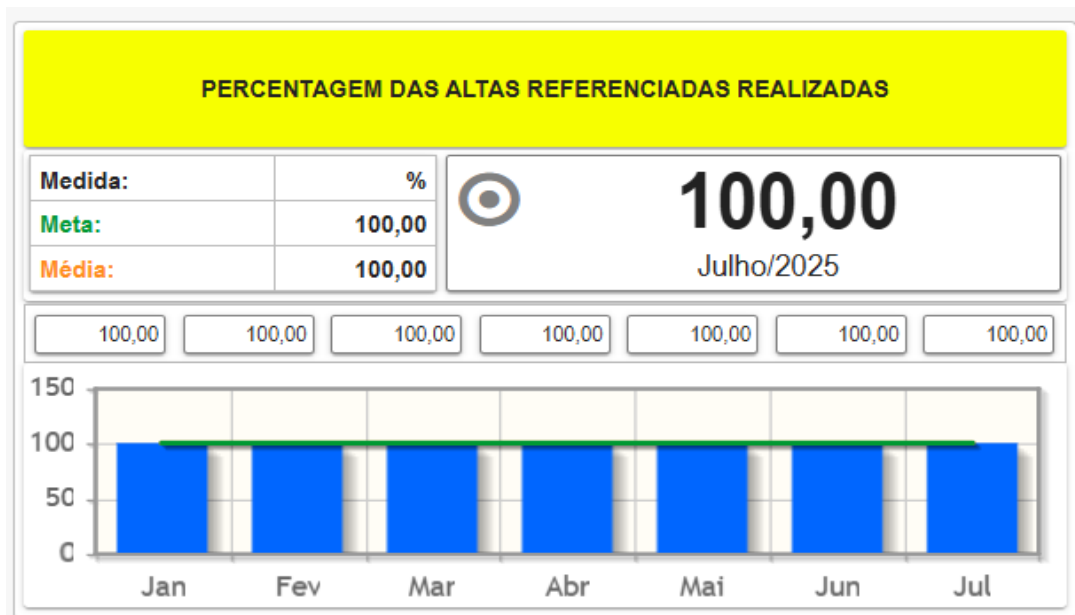


A taxa de reinternação dos pacientes na unidade, no período avaliado, também atendeu as metas estipuladas, permanecendo dentro dos limites definidos.

Este desempenho demonstra a efetividade das estratégias de alta segura, o fortalecimento do acompanhamento pós internação e a integração dos pacientes com a Rede, contribuindo para a continuidade do cuidado e a redução de reinternações precoces.

A manutenção da taxa de reinternação dentro dos parâmetros estabelecidos reforça a qualidade da assistência prestada e a eficácia das intervenções terapêuticas realizadas durante o período de internação.

- Altas Referenciadas**



A alta referenciada se dá através da formulação de rede de atenção, que engloba pacientes hospitalizados e tem, por principal objetivo, o acolhimento nos demais níveis de assistência tão logo, o paciente esteja de alta hospitalar.

Tendo como base as informações acima, bem como o espelhamento do gráfico correspondente, concluiu-se que todos os pacientes que tiveram saída da unidade foram referenciados, obtendo-se o resultado de 100% de referenciamento das saídas na rede do SISARE, assegurando a continuidade do cuidado na rede de atenção à saúde. Este resultado demonstra a efetividade dos processos de planejamento de alta e a articulação da equipe com os serviços disponibilizados pela rede, fundamentais para a manutenção dos ganhos terapêuticos obtidos durante a internação.

Esses resultados refletem:

- ✓ A eficiência na gestão dos leitos;
- ✓ A melhoria na qualidade da assistência prestada;
- ✓ A ampliação de acesso e fortalecimento da rede de cuidados;
- ✓ A sustentabilidade dos resultados alcançados, com foco na continuidade do cuidado.

O total de alta referenciada diz respeito a todas as saídas no mês em análise, devidamente realizadas na plataforma do SISARE (102 altas realizadas).

Sobre Recusa:

Destaca-se o empenho em apoiar a rede assistencial do município, visando servir ao Complexo Regulador do Rio de Janeiro nas demandas diárias. Entretanto, por vezes, recebemos direcionamento de pacientes que não se enquadram no perfil de complexidade da unidade. Diante deste cenário e para que o paciente possa ser beneficiado com a internação na unidade, as solicitações direcionadas via Plataforma, são reavaliadas pelo médico plantonista de forma que possamos receber o paciente e prestar assistência adequada. Toda tratativa contendo as informações inerentes a reserva de leito é feita via Plataforma SMS Rio e caso não seja aceita pelo médico regulador, é mantida de acordo com critérios técnicos, necessidades da rede e comunicada pelo NIR ao plantonista, incluindo gestão da unidade.

4.15 AMBULATÓRIO

Este relatório apresenta a descrição das principais atividades realizadas no Hospital Municipal Raphael de Paula Souza no mês de análise.

- **Monitoramento e Atualização de Agendas SISREG**

Monitoramento da eficiência das agendas abertas e relação demanda x oferta. Inclusão de afastamentos de profissionais e ajustes de escalas de profissionais.

- **Suporte a Equipe Multidisciplinar**

Esta coordenação segue dando suporte para a Equipe Multidisciplinar (Fisioterapia/Fonoaudiologia/Psicologia/Nutrição).

- **Acompanhamento**

Esta coordenação segue monitorando os dados da Pesquisa de Satisfação do Usuário junto à Qualidade e mantendo o diálogo com os pacientes do ambulatório para assegurar um atendimento alinhado às expectativas de nossos usuários

PRODUÇÃO

Dados de Produção Ambulatorial de Consultas, Exames e Procedimentos

Ambulatório - Especialidades	ANO 2025				JULHO			
	Metas	Oferta de Agendas	%	Pacientes Encaminhado a SISREG	%	Consultas realizadas extras	%	Absenteísmo
Consulta Pneumologia Pneumo/ Tb Complicada	540	346	64,07%	308	57,04%	212	39,26%	31,17%
Consulta Psicologia	252	189	75,00%	2	0,79%	49	19,44%	-230,00%
Consulta Infectologia	432	912	211,11%	343	79,40%	296	68,52%	13,70%
Consulta Fisioterapia	756	884	116,93%	414	54,76%	705	93,25%	-70,29%
Consulta Nutrição	160	115	71,88%	104	65,00%	69	43,13%	33,65%
Consulta fonoaudiologia	245	258	105,31%	21	8,57%	19	7,76%	9,52%
Total de Consultas	4512		0,00%		0%	1350	0,299201128	-388,71%
Procedimentos Realizados								
	Metas	Oferta de Agendas	%	Pacientes Encaminhado a SISREG	%	consultas realizadas extras	%	Absenteísmo
Ultrassonografia	528	604	114,39%	567	107,39%	417	78,98%	26,46%
Radiodiagnóstico	1440	1362	94,58%	1359	94,38%	1240	86,11%	8,76%
Broncoscopia - Adulto	132	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	#DIV/0!
Espirometria Adulto	264	291	110,23%	305	115,53%	221	83,71%	27,54%
Espirometria - Infante Juvenil	24	48	200,00%	48	200,00%	24	100,00%	50,00%
Exame de Escarro Induzido	204	368	180,39%	288	101,96%	147	72,06%	29,33%
Eletrcardiograma	288	320	111,11%	320	111,11%	190	65,97%	-40,63%
Ecocardiograma	528	698	132,20%	625	118,37%	479	90,72%	23,36%
Total de Consultas	2704	3691	136,50%	3432	126,92%	2718	1,005177515	#DIV/0!
Procedimentos - Exames		META		Realizadas		%		
Patologia Clínica e Microbiologia		13.620		8.140		59,77%		
Consultas		META		Realizadas		%		
Enfermagem		540		603		111,67%		

Infectologia

A especialidade conta com o quadro completo de profissionais, o que nos permitiu atingir a meta estabelecida. Esta medida reforça o compromisso da especialidade com a continuidade e a qualidade do atendimento.

Pneumologia

O ambulatório dispõe de um profissional para atender à demanda estipulada, enquanto aguardamos a efetivação de uma nova contratação para reforçar a equipe.

Nutrição

A especialidade está com a totalidade dos recursos humanos atuante e atendendo plenamente à demanda da regulação. No mês em análise, nossa colaboradora esteve de férias por 15 dias.

Fisioterapia

A especialidade está com a totalidade dos recursos humanos atuante e atendendo plenamente à demanda da regulação. No mês em análise, ultrapassamos a meta contratual.

Fonoaudiologia

Com a contratação de uma nova colaboradora, os atendimentos ambulatoriais foram retomados na especialidade, permitindo o cumprimento integral da meta contratual.

Psicologia

No mês em análise, nossa colaboradora esteve de férias por 15 dias, o que impactou diretamente no alcance da meta estipulada.

Assistência Social

O Ambulatório possui atendimento da Assistência Social durante todo o dia, porém os atendimentos estão sendo realizados conforme necessidade através de um parecer.

Ultrassonografia

Estamos superando a meta de oferta e continuamos dedicados a garantir o melhor atendimento.

Radiodiagnóstico

Oferta esteve próxima da meta contratual estipulada e continuamos dedicados a garantir o melhor atendimento.

Espirometria - Adulto

A especialidade está com a totalidade dos recursos humanos atuante e atendendo plenamente à demanda da regulação. No mês em análise, atingimos a meta contratual.

Espirometria Pediátrica

Estamos superando a meta de oferta e continuamos dedicados a garantir o melhor atendimento.

Teste de Escarro Induzido

Oferta acima da meta contratual.

Ecocardiograma

Oferta acima da meta contratual estipulada e continuamos dedicados a garantir o melhor atendimento.

Eletrocardiograma

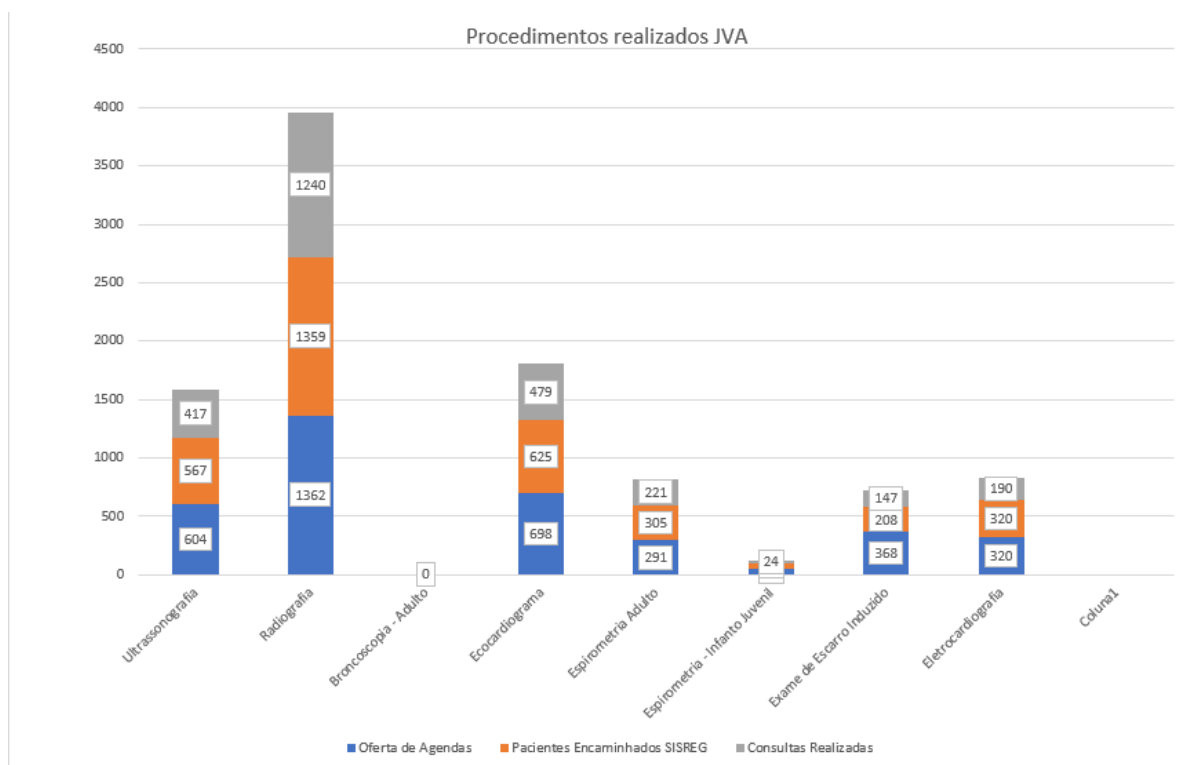
A especialidade está com a totalidade dos recursos humanos atuante e atendendo plenamente à demanda da regulação. No mês em análise, superamos a meta contratual.

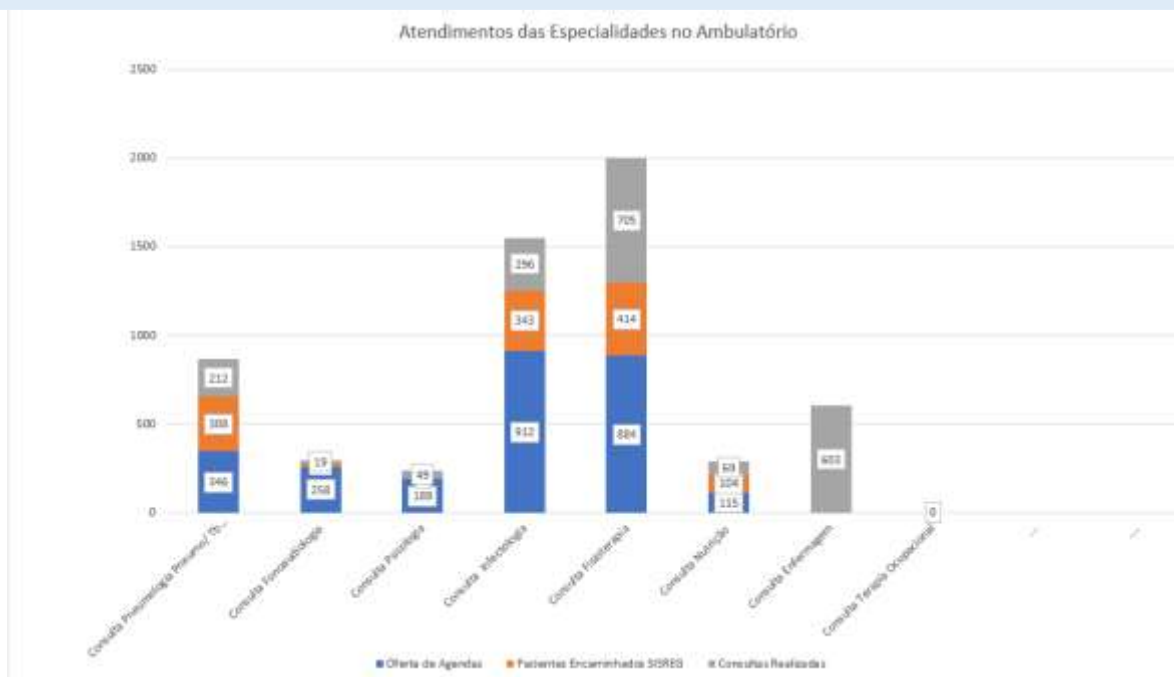
Broncoscopia Adulto

Aguardando continuação da obra para a realização dos procedimentos.

Patologia Clínica e Microbiologia

Nosso laboratório continua dedicado a atingir a meta contratual, com foco em aprimorar constantemente a eficiência na entrega de resultados e análises.





4.16 EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

- SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA

Nossa equipe é composta por quatro fonoaudiólogas. Sendo assim, a produção da enfermaria ficou sob a responsabilidade de todas as colaboradoras. As enfermarias contempladas pela triagem fonoaudiológica são as de Pneumologia, Infectologia, Saúde Mental e Cuidados Prolongados.

- PRODUÇÃO

Uma vez estabelecidos os critérios de elegibilidade por meio da triagem fonoaudiológica, os pacientes são avaliados e acompanhados conforme a demanda identificada, seja ela relacionada à progressão, involução ou adaptação de consistências, bem como à necessidade de fonoterapia.

Neste mês, foram realizadas 98 triagens. A partir dessas triagens e das avaliações subsequentes, identificou-se a necessidade de continuidade do acompanhamento fonoaudiológico, com isso, o Serviço de Fonoaudiologia realizou 373 atendimentos, demonstrando seu compromisso com a qualidade assistencial e o cuidado individualizado aos pacientes acompanhados.

ATIVIDADES NO PERÍODO	REALIZADO
SAFETY DIÁRIO	X
ROUND – SAÚDE MENTAL	X
ROUND - INFECTO	X
ROUND – CLÍNICA MÉDICA	X
ROUND – CUIDADOS PROLONGADOS	X

- SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

O Serviço de Fisioterapia atua no setor de Reabilitação, oferecendo atendimentos de fisioterapia motora e respiratória nas enfermarias de Pneumologia, Infectologia, Cuidados Prolongados e Saúde Mental, além de atender no ambulatório, prestando assistência a pacientes regulados via SISREG.

- PRODUÇÃO

A produção do Serviço de Fisioterapia nas enfermarias está alinhada ao perfil clínico dos pacientes internados, que é altamente variável, considerando aspectos como capacidade motora, índices de mobilidade e comprometimento motor. Essa variabilidade decorre de condições como doenças cardiorrespiratórias, transtornos psiquiátricos, uso abusivo de substâncias, entre outras, o que justifica as oscilações no quantitativo de atendimentos registrados.

Os principais procedimentos realizados nas enfermarias são a Fisioterapia Motora e a Fisioterapia Respiratória. No período em análise, foram realizados 961 atendimentos de Fisioterapia Motora e 961 atendimentos de Fisioterapia Respiratória, além de 96 admissões no serviço.

Além disso, o serviço de Fisioterapia participa ativamente dos rounds multiprofissionais e Safety Huddle, que são espaços de trocas e planejamento terapêutico com as equipes de assistência. O serviço de fisioterapia segue engajado com o Núcleo de Educação Permanente, no tocante à elaboração e apresentação de treinamentos para a equipe assistencial multiprofissional, além da qualificação da própria equipe de Fisioterapia.

ATIVIDADES NO PERÍODO	REALIZADO
SAFETY DIÁRIO	X
ROUND DE INFECTO	X
ROUND DE CUIDADOS PROLONGADOS	X
ROUND DE CLÍNICA MÉDICA	X
ROUND – SAÚDE MENTAL	X

- SERVIÇO DE PSICOLOGIA

A atuação do Serviço de Psicologia do HMRPS tem como objetivo acolher as demandas dos pacientes hospitalizados e da equipe de saúde, garantindo qualidade no atendimento e contribuindo com estratégias multidisciplinares para o cuidado biopsicossocial.

Atualmente, a equipe conta com quatro psicólogas, todas em regime de 40 horas semanais. Uma profissional atua exclusivamente no ambulatório, enquanto as demais atuam nas enfermarias. Duas psicólogas atendem nas áreas de Infectologia, Clínica

Médica e Pneumologia, e uma é dedicada ao setor de Saúde Mental, devido à maior demanda identificada.

O Serviço está presente nas enfermarias de Infectologia, Pneumologia, Saúde Mental e Cuidados Prolongados, além do ambulatório, atendendo pacientes regulados via SISREG.

Desde fevereiro, um psicólogo formado integra a equipe em Treinamento Profissional, buscando aprimoramento técnico, e desde abril, uma acadêmica bolsista do curso de Psicologia participa do serviço, com previsão de término das atividades em dezembro de 2025.

○ PRODUÇÃO

Com o objetivo de aprimorar o controle dos indicadores quantitativos da atuação psicológica na Enfermaria, foi criado um gráfico de monitoramento diário, que registra informações como: número de admissões realizadas por dia, quantidade de atendimentos a pacientes e familiares, número de pacientes em acompanhamento psicológico, quantidade de pacientes sem condições de interação, além de pacientes para os quais o Serviço permanece disponível (em casos sem demandas emocionais que justifiquem acompanhamento no momento) e os encaminhamentos efetuados.

Com base nesse controle, constatou-se que, no período em análise, foram realizados 425 atendimentos no total.

ATIVIDADES NO PERÍODO	REALIZADO
SAFETY DIÁRIO	X
ROUND DE INFECTO	X
ROUND DE CUIDADOS PROLONGADOS	X
ROUND DE CLÍNICA MÉDICA	X
ROUND – SAÚDE MENTAL	X

4.17 ENFERMAGEM

O serviço de enfermagem do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza, conforme Termo de Colaboração 164/2022, é constituído por Enfermeiros Rotinas, Enfermeiros Plantonistas e Técnicos de Enfermagem em consonância com a Direção de Enfermagem, Chefia de Pacientes Internos e Supervisão de Enfermagem.

A seguir, as principais atividades realizadas pela equipe de enfermagem, nas especialidades de Pneumologia, Infectologia e Saúde Mental, no mês em análise, nos setores de internação e ambulatório.

ATIVIDADES NO PERÍODO	REALIZADO
Comissão de Curativos	X
Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente	X
Comissão de Revisão de Curativos	X

Comissão de Óbito	X
-------------------	---

Reunião em Educação Continuada:

As reuniões de Educação em Saúde têm caráter multidisciplinar, ocorrem semanalmente com duração média de 1 hora e têm como objetivo promover a capacitação contínua das equipes, abordando temas relacionados ao perfil clínico e às demandas dos pacientes da unidade. Essas reuniões também visam à qualificação da assistência prestada e à atualização dos profissionais sobre fluxos, protocolos e boas práticas institucionais.

Os encontros contam com a participação da supervisão de enfermagem, enfermeiros de rotina das especialidades, coordenação e direção de enfermagem, além da chefia de pacientes internos. Eventualmente, também incluem a colaboração de outros setores, de acordo com a pauta discutida.

Internação:

No período em análise, foram admitidos 102 (cento e dois) pacientes nas especialidades de Infectologia, Pneumologia e Saúde Mental. Cabe ressaltar que, apesar de alguns leitos serem descritos no prontuário eletrônico como dedicados à Saúde Mental, o perfil real desses leitos é voltado para Infectologia e Pneumologia, com suporte especializado em Saúde Mental.

PACIENTES ADMITIDOS - CLÍNICA	INFECTOLOGIA	36	qtd
PACIENTES ADMITIDOS - CLÍNICA	PNEUMOLOGIA	37	qtd
PACIENTES ADMITIDOS - CLÍNICA	Saúde Mental	29	qtd

Fonte: PEP - SARAH

Safety Huddle:

No mês em análise, a enfermagem participou diariamente do Safety Huddle, trata-se de reuniões claras e objetivas, realizadas diariamente com duração de até quinze minutos, com a equipe multidisciplinar (Médicos, Enfermeiros, Núcleo Interno de Regulação, Nutrição, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Serviço Social, Farmácia, Tecnologia da Informação, Faturamento, Qualidade, Engenharia Clínica e Manutenção) e possibilitam o gerenciamento da qualidade dos serviços prestados, identificando questões inerentes aos cuidados prestados, com oportunidade de troca informações e alinhamento das ações de melhorias à assistência. Além disso, a especialidade é responsável pela condução das reuniões realizadas às sextas-feiras e aos domingos.

Round de Enfermagem:

Foi implementado o Round diário de enfermagem, no qual os enfermeiros de rotina e supervisores se reúnem pela manhã para discutir os casos críticos dos pacientes internados na unidade. O objetivo é garantir que todos estejam cientes de possíveis deteriorações clínicas, programações e preparações para exames, resultados laboratoriais críticos, entre outras observações relevantes. A reunião tem uma duração média de 20 minutos.

Indicadores de Enfermagem:

INDICADORES	QUANTIDADE
Índice de queda	00
Lesão por pressão interna	00
Lesão por pressão externa	15
Lesão por dispositivo	00
Falha na identificação do paciente	02
Flebite	02
Nº de Acessos Venosos Periféricos	402
Nº de Acessos Venosos Centrais	09
Nº de Cateterismos Vesicais de Demora	06
Nº de Cateterismos Nasoenterais	11

Fonte: Serviço de Enfermagem HMRPS

PLANO DE AÇÃO

Falha na Identificação do Paciente

Foram registradas 02 (duas) falhas na identificação de pacientes no período analisado. A maioria ocorreu entre pacientes independentes, que, após o banho por aspersão, molharam a pulseira de identificação, dificultando a leitura, considerando que a escrita é realizada manualmente.

Ações para Prevenção: A checagem das pulseiras é realizada pela equipe de enfermagem de segunda a sexta-feira e, aos finais de semana, pelos plantonistas, com auditoria sistemática do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP). Para mitigação dessas ocorrências, são disponibilizadas canetas permanentes à equipe de enfermagem, todos os profissionais estão treinados para a reposição imediata das pulseiras e para notificar os eventos como incidentes de risco, conforme as normas internacionais de Segurança do Paciente.

Índice de Queda:

No período analisado, não tivemos nenhum registro.

Ações de Prevenção

- Reforço na vigilância por parte da equipe de enfermagem;
- Identificação de risco com pulseiras amarelas;
- Manutenção das grades elevadas e posicionamento do leito em altura segura;
- Estímulo ao uso de campainhas para solicitação de auxílio;
- Abordagem multidisciplinar na identificação e manejo dos riscos.

Ações de Promoção

- Treinamentos periódicos sobre prevenção de quedas e notificação de incidentes, conduzidos pela Educação Permanente e chefias de enfermagem.

Flebite:

No mês em análise, tivemos dois registros.

Ações para prevenção: Reforçar com a equipe para seguir os protocolos de cateterismos venosos em consonância com observâncias do SCIH do HMRPS.

Lesão Por Pressão Externa:

No mês em análise, recebemos 15 pacientes com lesões por pressão. Como plano de ação, seguiremos o plano terapêutico estabelecido pela Comissão de Curativos da Unidade para melhora do quadro e o não surgimento de novas LPP's.

Lesão Por Pressão Interna:

No mês em análise, não tivemos nenhum registro.

Como plano de ação e prevenção, a equipe realiza a Escala de Braden diária, mudança de decúbito a cada 2 horas, uso de colchões pneumáticos quando necessário, proteção das proeminências ósseas, descompressão em pacientes com mobilidade prejudicada, e colaboração com a equipe médica e de nutrição para reduzir os riscos. Além disso, utilizamos cremes barreira quando necessário e promovemos a hidratação do tecido.

Lesão Por Dispositivo:

No mês em análise, nenhum registro.

Ressalto que, a equipe de enfermagem está orientada a notificar todos os incidentes de risco ao paciente na plataforma do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP)

institucional. O NSP faz a interlocução com o Setor de Qualidade, Educação Continuada, o SCIH, Comissão de Curativos e demais comissões, fazendo gestão de risco e aprimoramento dos processos.

AMBULATÓRIO

O ambulatório do HMRPS, atende a pacientes oriundo da rede, pelo SISREG, para as especialidades de Infectologia, Pneumologia, Neurologia, Psicologia, Fisioterapia e Nutrição. A equipe de enfermagem realiza acolhimento, procedimentos e consultas.

PRODUÇÃO	
Consultas de Enfermagem	603
Escuta e acolhimento de técnico de enfermagem	842
Total de atendimentos no período	1445

4.18 SERVIÇO MÉDICO

INTRODUÇÃO

As Coordenações de Infectologia e Pneumologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza apresentam as principais atividades realizadas no mês em análise, destacando os avanços e resultados obtidos no atendimento aos pacientes internados.

PARTICIPAÇÃO EM REUNIÕES E TREINAMENTOS

REUNIÃO	PERIODICIDADE	REALIZADO	PARTICIPAÇÃO
Round de Infecto, Pneumo e Saúde Mental	Semanalmente	X	Coordenador de Infectologia e Coordenadora de Pneumologia
Debate Pacientes Internados	Diariamente	X	Coordenador de Infectologia e Coordenadora de Pneumologia
Sessão Clínica Multidisciplinar	Uma vez na semana	X	Coordenador de Infectologia e Coordenadora de Pneumologia
Treinamento de toda a Equipe Assistencial	Sob Demanda	X	Coordenador de Infectologia e Coordenadora de Pneumologia
Safety Huddle	Diariamente	X	Médicos diaristas e/ou plantonistas

TREINAMENTOS	REALIZADO
Gerenciamento de Resíduos	X
Segurança do Paciente – Meta 1	X

Esses treinamentos, além de fortalecer a capacidade técnica dos profissionais, contribui diretamente boas práticas no dia a dia.

PRODUÇÃO

ESPECIALIDADE	ADMISSÃO
Infectologia	36
Pneumologia	37
Saúde Mental	29
TOTAL	102

ESPECIALIDADE	ALTAS
Infectologia	34
Pneumologia	38
Saúde Mental	30
TOTAL	102

DESTINO	ALTA
Residência	71
Evasão	2
Transferência	24
Revelia	5
TOTAL	102

ESPECIALIDADE	ÓBITOS
Infectologia	3
Pneumologia	1
TOTAL	4

Recusas

Total de recusas: 18

- Do total de 18, 09 foram aceitas pela regulação. Ressalta-se que as demais que não foram absorvidas, 02 saíram de vaga zero em 24 horas de internação e 01 foi transferida após 72 horas de internação.

Solicitações para Vaga Zero

No mês em análise, foram realizadas 21 solicitações de Vaga Zero, com os seguintes desdobramentos:

- Absorvidas: 09 (nove)
- Retorno à Unidade de Origem: 10 (dez)
- Canceladas antes do deslocamento da ambulância: 02 (duas).

Especialidades/etiologias das solicitações de Vaga Zero:

A seguir, as especialidades e respectivas etiologias que motivaram as solicitações:

Clínica Médica: 12 (doze) solicitações.

- Absorvidas: 09 (nove)
- Inseridas na Plataforma SER: 01 (uma)
- Cancelada antes do deslocamento da ambulância: 01 (uma)
- Retorno à Unidade de Origem: 1 (uma).

Neurologia/Neurocirurgia: 03 (três) solicitações.

- Retorno à Unidade: 03 (três), após realização de tomografia de crânio e avaliação especializada;

Cirurgia Geral: 05 (cinco) solicitações.

- Retorno à unidade: 05 (cinco), após realização de exame de imagem e avaliação pela cirurgia geral.

Avaliação para Bucomaxilo: 01 (uma) solicitação.

- Retorno à unidade: 01 (uma), após avaliação e conduta especializada.

4.19 SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (SCIH)

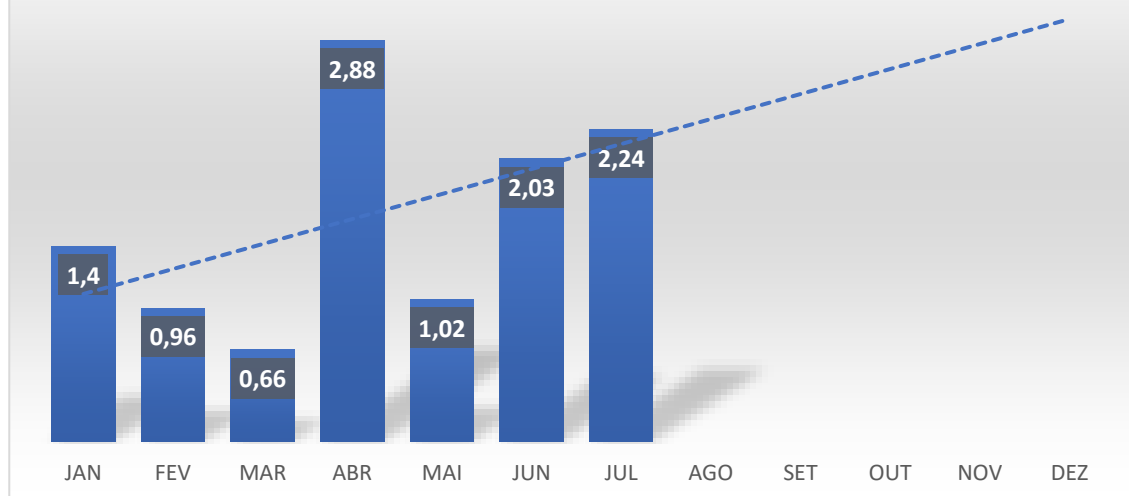
O Relatório de Indicadores Epidemiológicos e Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) referente ao Hospital Municipal Raphael de Paula Souza, elaborado pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), destina-se à apresentação, análise e interpretação de indicadores epidemiológicos, ao fornecimento de informações a respeito do nível endêmico das IRAS sob vigilância e as alterações do comportamento epidemiológico detectadas.

A CCIH – HMRPS adota o sistema de busca ativa dos episódios de IRAS, ou seja, o acompanhamento prospectivo de todos os pacientes internados, por meio de visitas diárias à unidade, discussão de casos com a equipe assistencial, e consulta aos prontuários e laudos de exames laboratoriais.

• INDICADORES

Densidade Global de Infecção Hospitalar

Densidade Global de Infecção Hospitalar



Fonte: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar do HMRPS.

Meta: 3,15%

• MOVIMENTAÇÃO DAS UNIDADES

INDICADOR	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Nº DE INFECÇÕES	03	2	2	2	2	2	4					
NOVAS ADMISSÕES	100	97	72	41	92	81	92					
Nº SAÍDAS	87	99	71	42	86	86	88					
TOTAL DE PACIENTE/DIA	2106	2075	2479	1735	1954	1968	1784					

Fonte: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar e NIR do HMRPS.

Os dados referem-se as especialidades de Infectologia, Pneumologia, Saúde Mental e Cuidados Prolongados.

• DESCRIÇÃO DAS INFECÇÕES DO MÊS EM ANÁLISE

Nome do paciente	Data da infecção	Tempo decorrido entre a infecção e admissão	Sítio de infecção	Germe isolado	Tratamento instituído	Desfecho
RJR	13/07/2025	>30 dias	Urinarário não associado a dispositivo vesical de demora (CVD)	Sem isolados	Nitrofurantoína	Bom
EGR	16/07/2025	>30 dias	Infecção Primária de Corrente Sanguínea associada a dispositivo vascular (IPCS)	Sem isolados	Meropenem/ Linezolida	Bom
MPB	29/07/2025	>15 dias	Urinarário não associado a	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	Polimixina B	Bom

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

			dispositivo vesical de demora (CVD)			
VC	21/07/2025	>30 dias	Sepse sem foco definido	Sem isolado	Meropenem/ Vancomicina	Bom/ Transferido
JCPS	17/07/2025	>30 dias	Urinário não associado a dispositivo vesical de demora (CVD)	<i>E. coli</i>	Ceftriaxone	Bom

Fonte: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar e NIR do HMRPS.

Foram observados 5 episódios de infecções relacionadas a assistência à saúde (IRAS) durante o mês de julho, de foco urinário nosocomial não associada a dispositivo vesical de demora (CVD), apesar de não isolamento de agentes microbianos em cultura, devido aos pacientes estarem internados a mais de 15 dias e por sua vez colonizados com microbiota de caráter mais resistente, foi realizado a orientação pelo SCIH permitindo a assertividade terapêutica e desfechos favoráveis aos pacientes.

Como plano de ação, manteremos o monitoramento e medidas preventivas de IRAS, treinamento de higienização das mãos e uso corretos dos EPIS. Além disso, realizamos a Campanha Adorno Zero com apoio das rotinas, chefias, direção e qualidade.

Culturas Realizadas (Amostras Clínicas) no Período

CULTURA	JAN	FEV	MARÇO	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Hemocultura	14	10	27	13	13	12	5					
Urocultura	26	15	26	10	26	12	23					
Líquor	0	3	0	3	1	1	0					
Lavado gástrico	0	0	0	0	0	0	0					
Sec. De abscesso cutâneo	0	0	0	0	0	1	0					
Sec de incisão de hernia	0	0	0	0	0	0	0					
Sec de ferida	0	0	1	0	0	0	0					
Fragmento de tecido	0	0	0	0	1	0	0					
Aspirado Traqueal	0	0	0	0	0	0	0					
Líquido pleural	1	0	0	0	0	0	0					

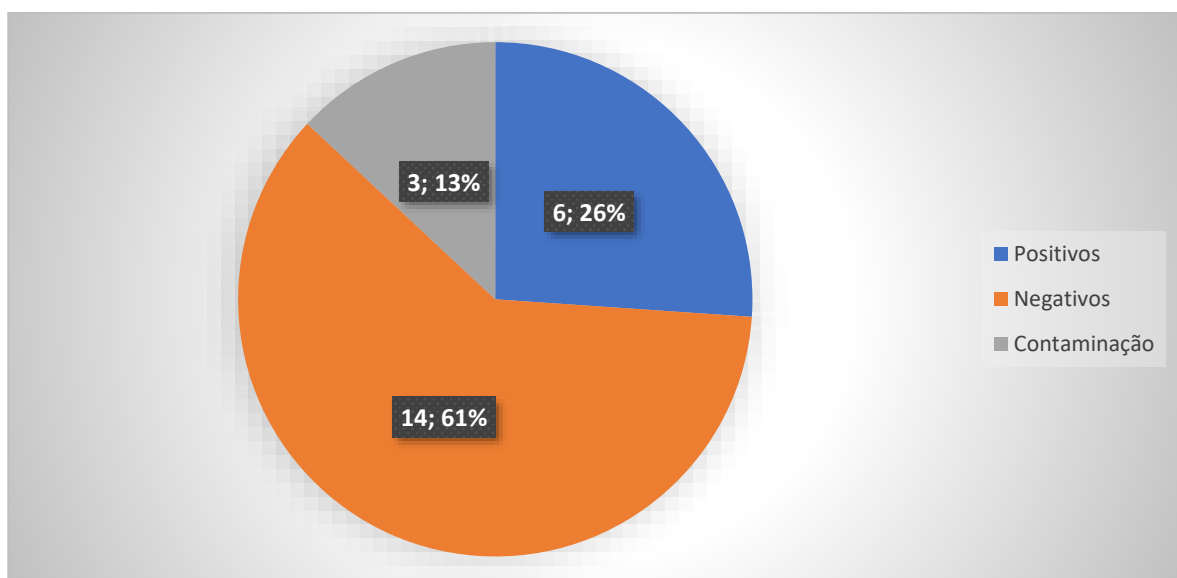
Fonte: Laboratório de Microbiologia do HMRPS

Número de Culturas Positivas Realizadas no HMRPS

CULTURA	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Hemocultura	2	2	2	21	4	6	3					
Urocultura	7	3	2	25	7	2	6					
Líquor	0	0	0	3	0	1	0					
Lavado gástrico	0	0	0	0	0	0	0					
Sec. De abscesso cutâneo	0	0	0	0	0	0	0					
Sec. De incisão de hérnia	0	0	0	0	0	0	0					
Sec de ferida	0	0	1	0	0	0	0					
Fragmento de tecido	0	0	0	0	0	0	0					
Aspirado traqueal	0	0	0	0	0	0	0					
Líquido pleural	0	0	0	0	0	0	0					

Fonte: Laboratório de Microbiologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

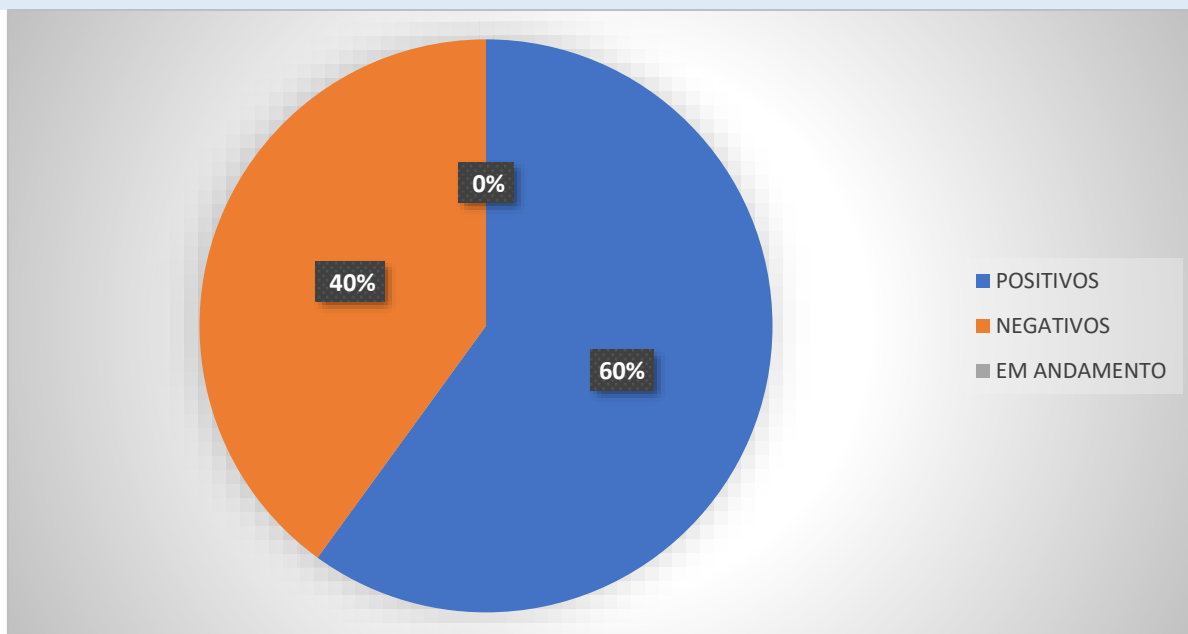
Positividade das Uroculturas realizadas



Fonte: Laboratório de Microbiologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

Dentre as 23 amostras enviadas para realização de urocultura no período de julho, 6 foram positivas, 14 negativas e 3 amostras contaminadas.

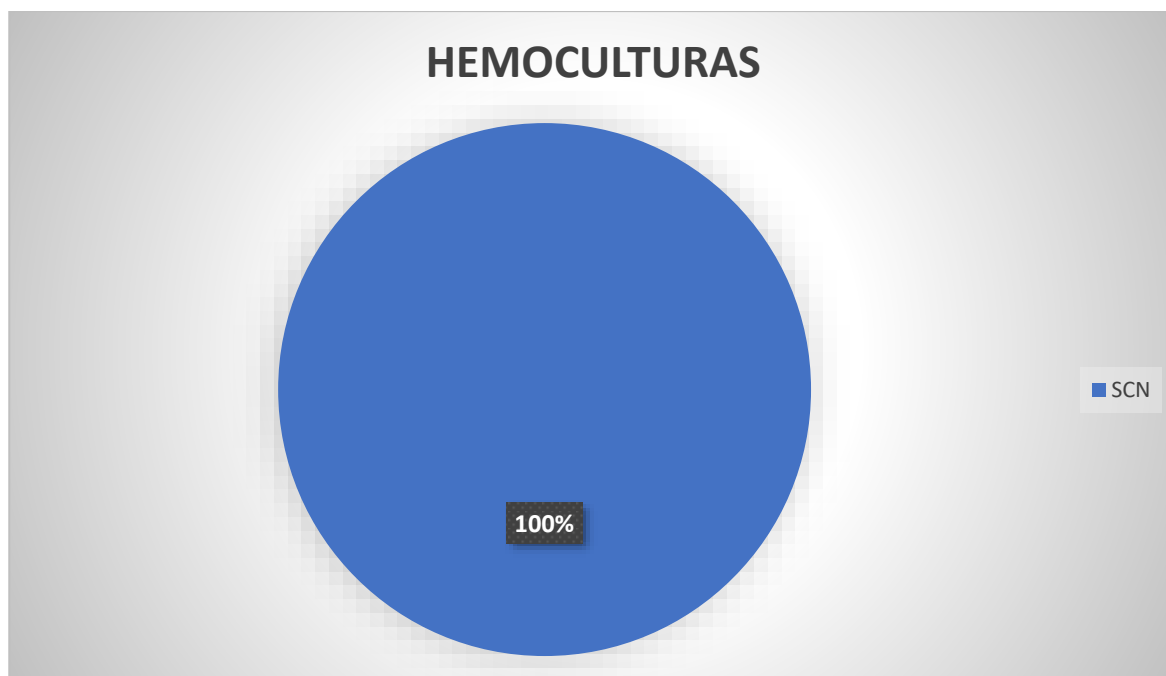
Positividade das Hemoculturas Realizadas



Fonte: Laboratório de Microbiologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

Dentre as 5 amostras enviadas para realização de hemoculturas no período, 3 amostras foram positivas e 2 foram negativas.

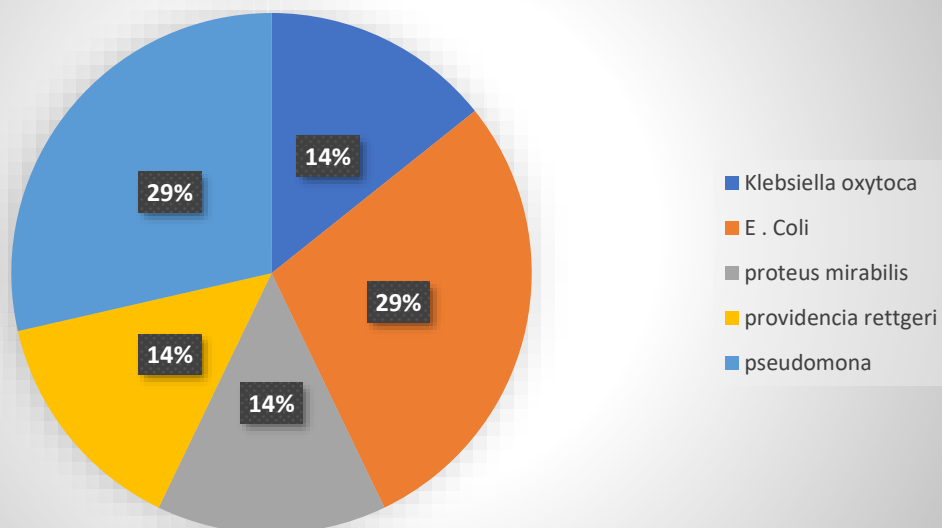
Microrganismos Isolados em Hemoculturas Coletadas



Fonte: Laboratório de Microbiologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

Microrganismos isolados em uroculturas coletadas

UROCULTURAS



Fonte: Laboratório de Microbiologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

Quantitativo de Swabs de admissão

SWAB	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
SWAB RETAL	84	78	72	53	62	56	64					
SWAB NASAL	84	78	72	53	62	56	64					
SWAB ORAL	84	78	72	53	62	56	64					

Fonte: Laboratório de Microbiologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

Distribuição das Culturas de Vigilância por Agente Etiológico

MICROORGANISMO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
MRSA	09	11	13	14	4	8	8					
<i>Enterobactéria ESBL</i>	16	14	15	5	15	9	17					
<i>P.aeruginosa</i>	01	02	04	12	3	4	6					
<i>Acinetobacter sp.</i>	08	06	04	2	7	3	7					
ERC	04	02	03	22	6	10	5					
VRE	06	5	04	0	0	2	2					

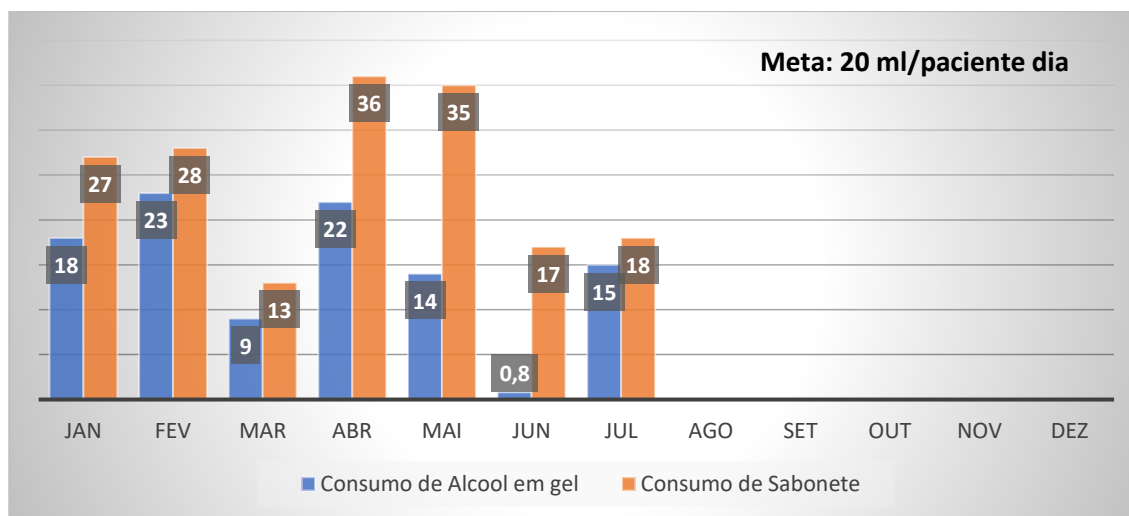
Fonte: Laboratório de Microbiologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

No mês de julho, tivemos o predomínio de ESBL e MRSA. Todos os casos detectados foram extras institucionais. Reforçamos a necessidade de intensificar limpeza ambiental, higienização das mãos e medidas de precaução para evitar a disseminação.

Além disso, o SCIH mantém a auditoria das previsões de antimicrobianos prescritos para os pacientes admitidos no HMRPS desde 2023, como ação estratégica de plano de ação do Programa de Gerenciamento de Antimicrobianos (PGA).

CONSUMO DE PRODUTOS PARA HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS

Esse indicador está previsto no “Protocolo para a prática de higiene das mãos em serviços de saúde”, publicado em 09/07/2013, por meio da Portaria nº 1.377, onde é informada a quantidade de preparação alcoólica utilizada no mês (em ml) na UTI. O recomendável é no mínimo 20 ml por cada paciente/dia. Essa ação está prevista ainda, na RDC nº 36, de 25 de julho de 2013, que determina a obrigatoriedade de utilização do referido Protocolo, bem como o monitoramento dos indicadores de segurança da paciente, incluindo os referentes à prática de higiene das mãos em serviços de saúde.



Este dado é fornecido pelo serviço de higiene hospitalar. Para este indicador, só será considerado a utilização deste insumo nas unidades assistenciais (enfermarias).

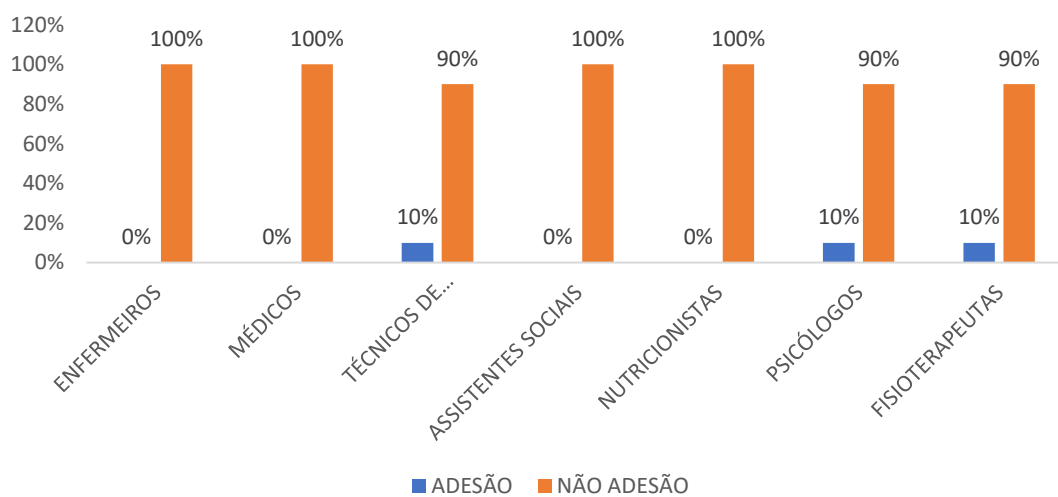
TAXA DE ADEÇÃO A HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS

No mês em análise, foram realizadas 3 observações e adesões a HM. Destacamos que precisamos reforçar a necessidade de higienização antes dos procedimentos para segurança do paciente e após o contato com o paciente, após procedimentos e após contato com áreas próximas para contenção de contaminação cruzada de bactéria multirresistente.

ADESÃO AOS 05 MOMENTOS



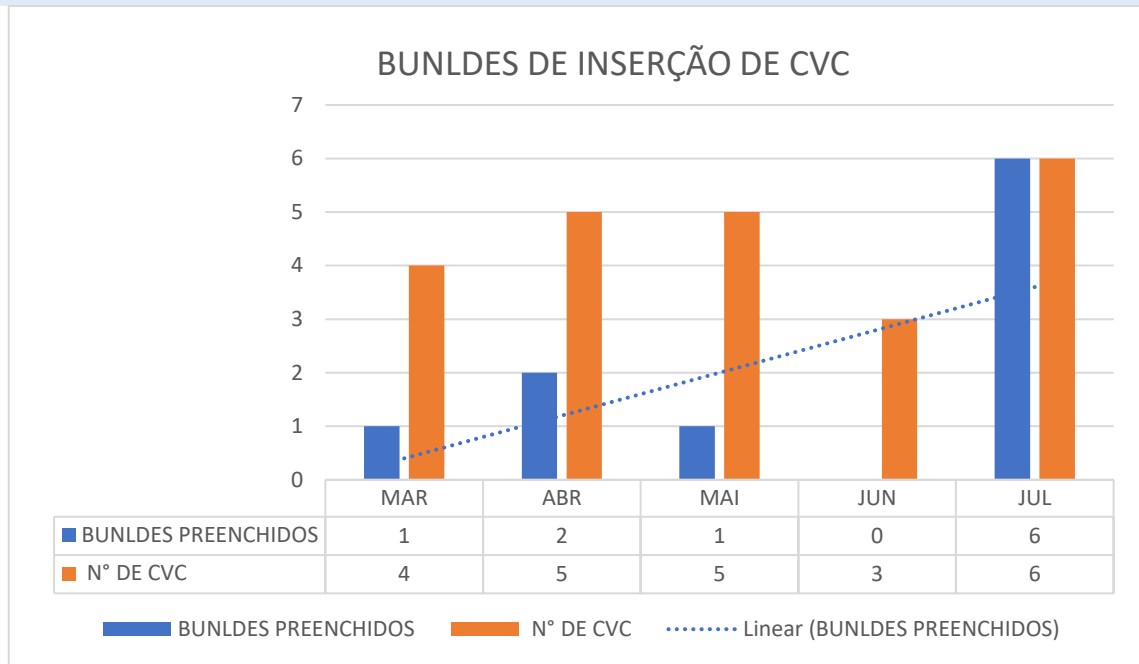
Adesão por categoria



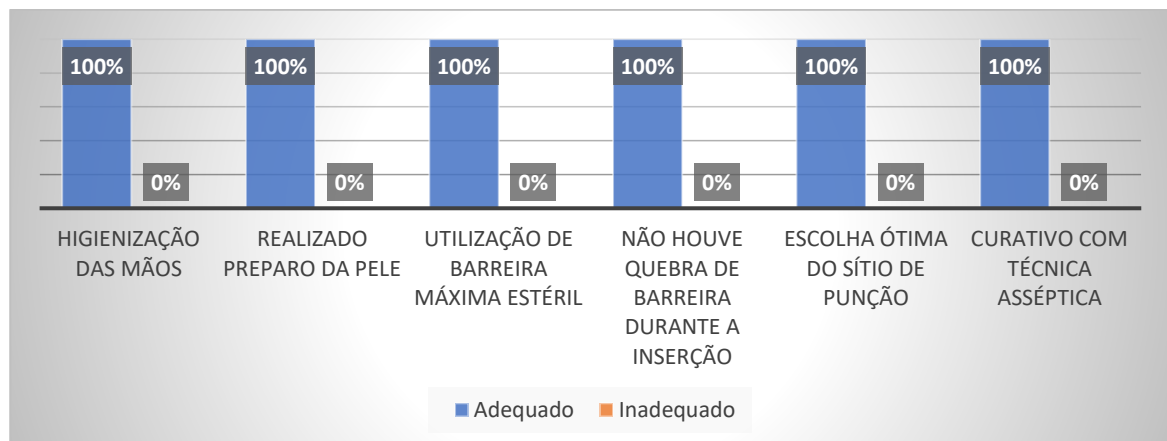
Bundles de inserção de CVC

Com o intuito de potencializar as ações de prevenção de infecções relacionadas a assistência à saúde, bem como de atendimento ao pacote de medidas de Prevenção de IRAS associadas ao uso de dispositivo, foi instituído no mês de setembro DE 2024 a aplicação dos bundles de inserção de Cateter Venoso Central (CVC) e Cateter Vesical de Demora (CVD).

No mês em análise, tivemos 6 aplicações de bundle de inserção de acessos venosos profundos.



Dos itens avaliados:

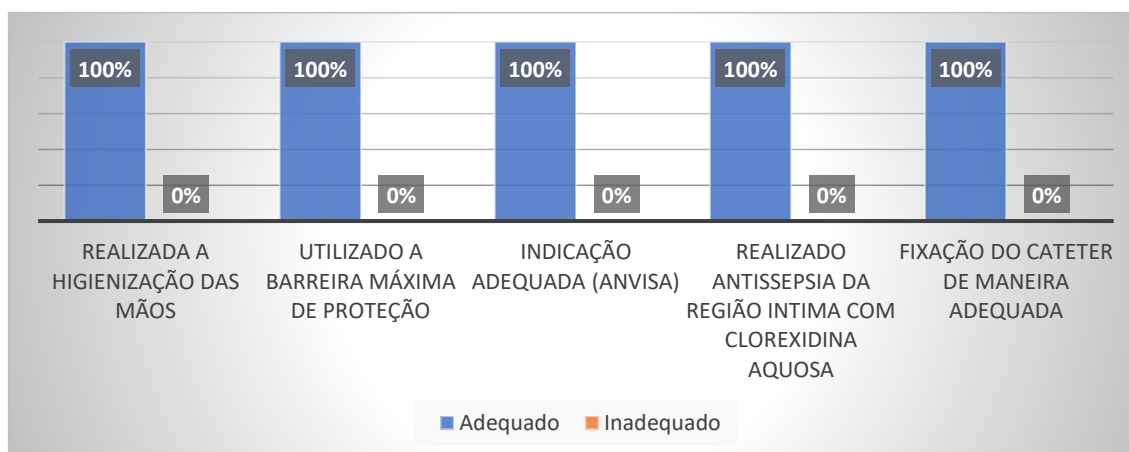
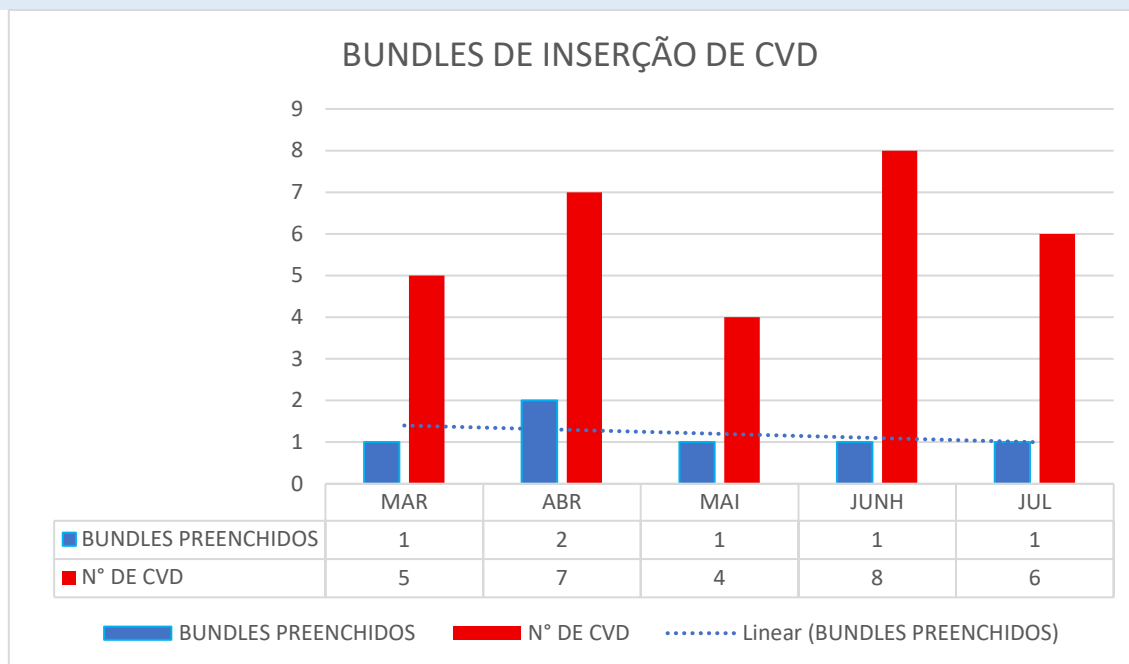


Fonte: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

No bundles recebidos as conformidades foram de 100%.

Bundles de inserção de CVD

Em julho recebemos 1 bundles de CVD com 100% de conformidade.



VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

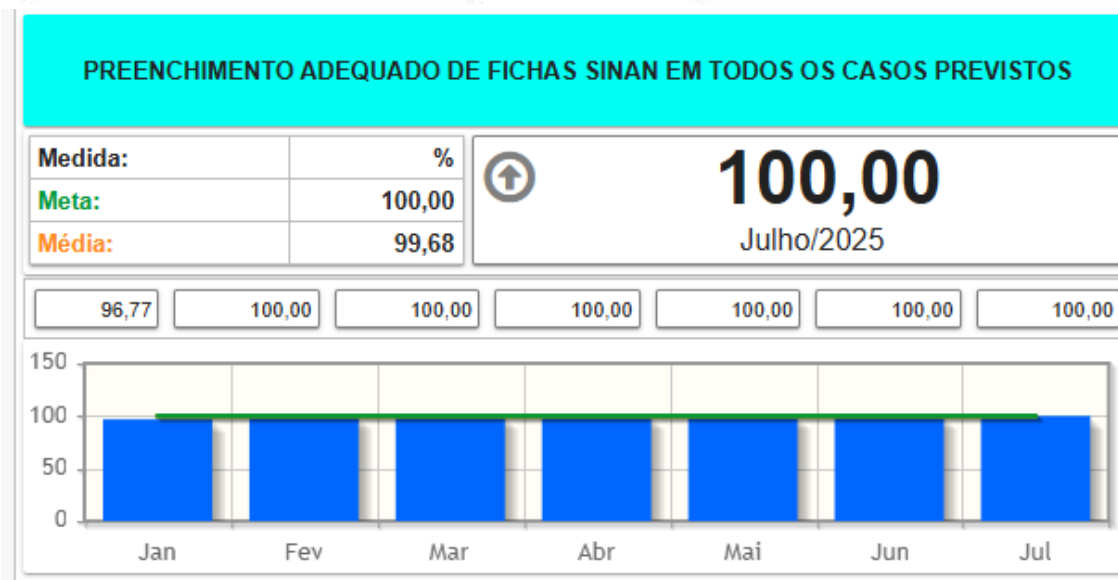
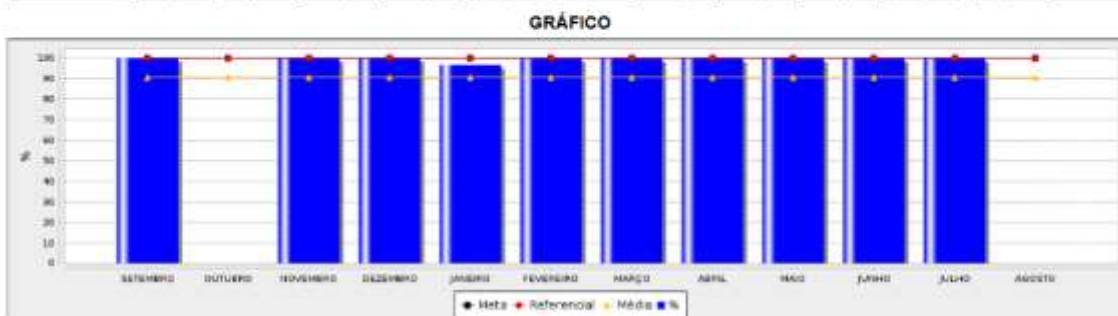
O Serviço de Vigilância Epidemiológica do HMRPS realiza busca ativa de eventos infecciosos de notificação compulsória através da análise dos prontuários dos pacientes internados e daqueles acompanhados nas unidades ambulatoriais da instituição. Além disso, o Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH) também investiga possíveis quadros infecciosos a partir dos exames solicitados ao laboratório do hospital.

Após a identificação de um caso confirmado ou suspeito de doença de notificação compulsória, o Núcleo de Vigilância Epidemiologia Hospitalar (NVEH) verifica se o paciente em questão já possui registro nas plataformas de notificação. Caso ainda não possua, realiza a notificação.

No mês de julho houve um total 22 notificações a serem realizadas, sendo notificado pelo NVEH 100% dos casos.

- HIV/AIDS – 04 casos, 03 notificações realizados pelo HMRPS e 01 caso com notificação da unidade de origem, sendo atualizados com resultados de exames e complementação de informações;
- Tuberculose – 15 casos, 06 notificações realizados pelo HMRPS e 09 casos com notificação da unidade de origem, sendo atualizados com resultados de exames e complementação de informações;
- Sífilis – 17 casos, 13 notificações realizados pelo HMRPS e 04 casos com notificação da unidade de origem, sendo atualizados com resultados de exames e complementação de informações;

HISTÓRICO											
Ano	2024	2024	2024	2024	2025	2025	2025	2025	2025	2025	2025
Mês	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO
Meta	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Referencial	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Média	90,62	90,62	90,62	90,62	90,62	90,62	90,62	90,62	90,62	90,62	90,62
%	100,00	0,00	100,00	100,00	96,77	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00



Atividades Realizadas no Período

TREINAMENTOS REALIZADOS	PÚBLICO ALVO
BIOSSEGURANÇA/HIGIENIZAÇÃO DE MÃOS/PRECAUÇÕES E USO CORRETO	ACOLHIMENTO DOS NOVOS FUNCIONÁRIOS CONTRATADOS PELA OSC.

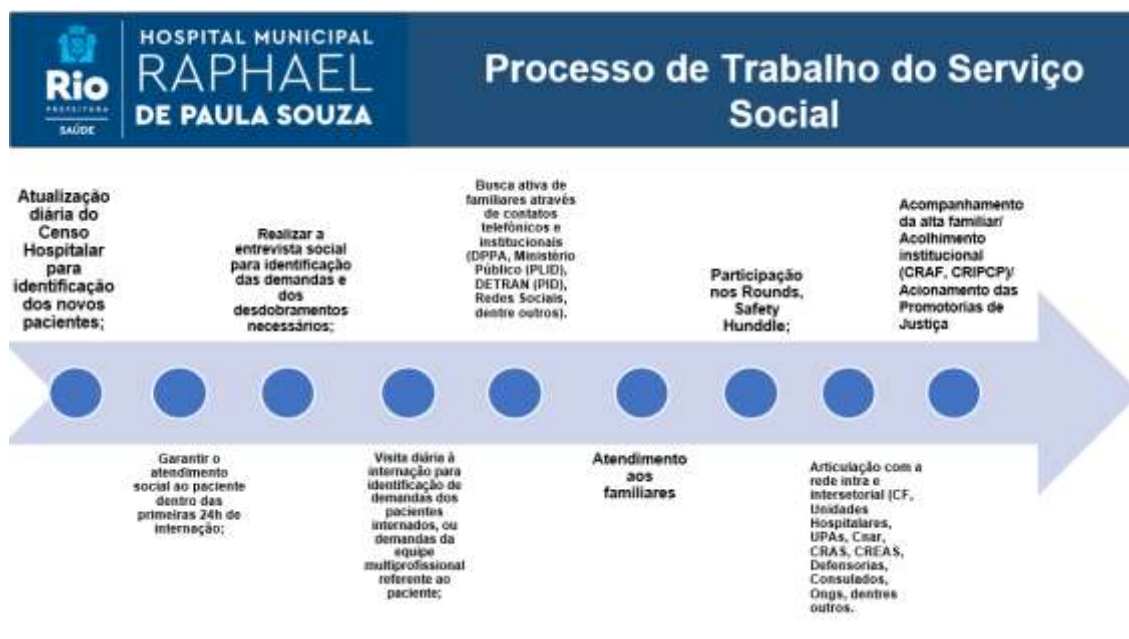
DOS EPIS/ MEDIDAS DE PREVENÇÃO DE IRAS	
BIOSSEGURANÇA/HIGIENIZAÇÃO DE MÃOS/PRECAUÇÕES E USO CORRETO DOS EPIS	ESTAGIÁRIOS DOS CURSOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM, SOUZA BARROS E ATITUDE
OFICINA DO PÂNICO	TODOS OS COLABORADORES

4.20 SERVIÇO SOCIAL

O Serviço Social tem como objetivo descrever as atividades realizadas pelo setor. Entre outras ações, destacam-se o trabalho de excelência ao longo dos meses, como a busca por familiares de pacientes desaparecidos, o suporte no momento da alta e a solicitação de documentação civil. A equipe é composta por seis profissionais, distribuídos da seguinte forma: 5 atuando nas demandas das enfermarias de pneumologia, infectologia e saúde mental e 1 responsável técnica dando suporte para a gestão e equipe.

O atendimento no ambulatório passou a ser realizado por meio de chamados, conforme a demanda espontânea dos usuários.

No mês em análise, a equipe participou de reuniões de trabalho para sistematização das ações, rounds multiprofissionais e safety huddle, que são espaços de troca e planejamento terapêutico com as equipes de assistência.



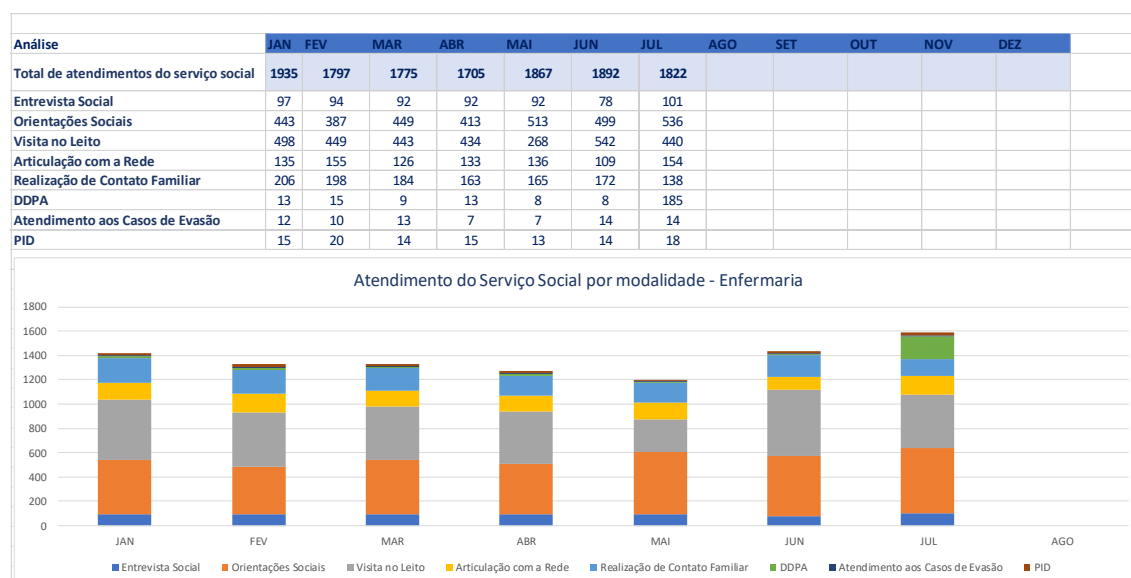
Além disso, foi mantido o engajamento com o Núcleo de Educação Permanente na elaboração e condução de treinamentos voltados à qualificação da equipe. Essas ações são fundamentais para ser mantida a qualidade nos serviços prestados.

- PRODUÇÃO DO SERVIÇO SOCIAL NAS ENFERMIARIAS**

A assistência aos pacientes hospitalizados abrange todos os serviços oferecidos desde a admissão até a alta hospitalar, incluindo atendimentos e procedimentos necessários para o diagnóstico e as terapias essenciais ao tratamento. O trabalho é desenvolvido de forma interdisciplinar pela equipe multiprofissional, promovendo a integração de ações para atender às múltiplas demandas, o que é considerado a abordagem mais eficaz para a resolução dos casos.

Um expressivo número de pacientes apresenta alto risco de evasão, especialmente em casos de drogadição, além de uma quantidade significativa de pessoas em situação de rua. Esse cenário traz o desafio de construir vínculos e confiança para garantir a cidadania desses indivíduos.

Em julho, foram registradas 102 admissões, foram elaboradas 101 fichas sociais. Destas, 36 foram de pacientes de Infectologia, 37 de Pneumologia, 29 de Saúde Mental. 1 Paciente não foi alcançado por saída antes de 24 horas.



As intervenções incluem solicitações de identificação via DETRAN e pedidos de documentos civis. Durante o mês, foram solicitados 18 Programas de Identificação do DETRAN (PID) para pacientes admitidos sem documentos.

Além disso, foram localizados 08 familiares por meio de busca ativa junto à Delegacia de Descoberta de Paradoiros e ao sistema SINALID, facilitando o acesso a benefícios de transferência de renda, acolhimento institucional da Secretaria de Assistência Social e apoio de entidades filantrópicas. Foram também realizadas mediações para continuidade do tratamento na rede de atenção básica, entre outras ações.

Outra atividade importante é o atendimento aos familiares dos pacientes internados, em que, por meio de escuta ativa e acolhimento, promovemos o fortalecimento de vínculos entre paciente e família, refletindo juntos sobre estratégias de suporte e continuidade do cuidado.

- **ATIVIDADES NO PERÍODO**

COMISSÃO/NÚCLEO	REALIZADA
Comissão de Revisão Prontuários	X
TREINAMENTOS	REALIZADOS
Mapa da Rede Socioassistencial	X

4.21 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

EQUIPE

O Serviço de Nutrição é composto por uma nutricionista supervisora, três nutricionistas clínicas e uma nutricionista no atendimento ambulatorial. É de responsabilidade do serviço de nutrição, o atendimento aos pacientes beira leito, atendimento ambulatorial e a fiscalização da firma contratada para o serviço de alimentação.

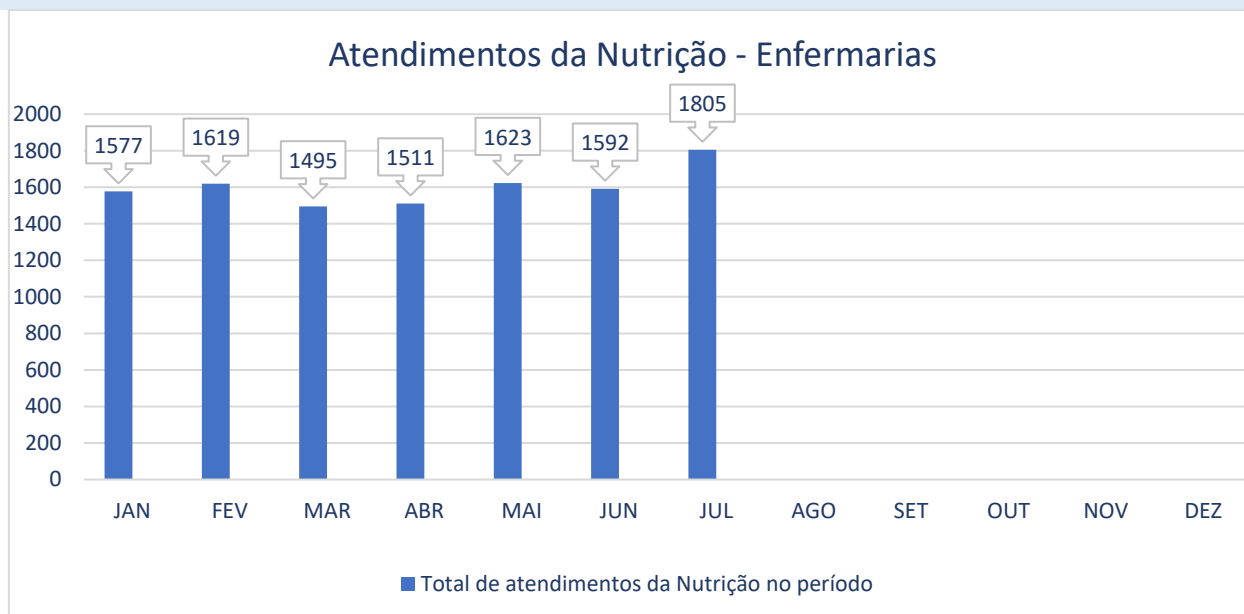
NUTRIÇÃO CLÍNICA

Os nutricionistas integram a equipe multiprofissional e têm participado de forma efetiva nos rounds multidisciplinares e no Safety Huddle. A interação com a equipe multiprofissional corrobora para uma prescrição nutricional mais assertiva e para a melhora do quadro clínico dos pacientes internados, especialmente aqueles que se encontram desnutridos ou com risco de desenvolver desnutrição.

É através da triagem nutricional que o nutricionista estabelece o plano de cuidado para o paciente, de acordo com o risco nutricional identificado. Seguimos acompanhando o indicador de triagem nutricional (NRS 2002), método descrito no protocolo de triagem e avaliação nutricional do Serviço de Nutrição e Dietética (SND) do HMRPS. Esse protocolo oportuniza a identificação precoce de riscos nutricionais, contribuindo para o plano terapêutico do paciente e sua previsão de alta.

Na maioria dos dias, os nutricionistas conseguem atender todos os pacientes internados, especialmente quando há de duas a três profissionais de plantão. Além disso, realizam ajustes na conduta nutricional, fazem reavaliações e triagens nutricionais, registrando todas as informações no sistema Sarah. No entanto, durante os finais de semana e feriados, a equipe conta com apenas um nutricionista de plantão. Dessa forma, a assistência é organizada por prioridades, com foco nas admissões, nos pacientes em dieta enteral e nas reavaliações que estão atrasadas ou vencidas.

Segue abaixo gráfico que especifica as triagens realizadas na enfermaria pelo Serviço de Nutrição no mês em análise:

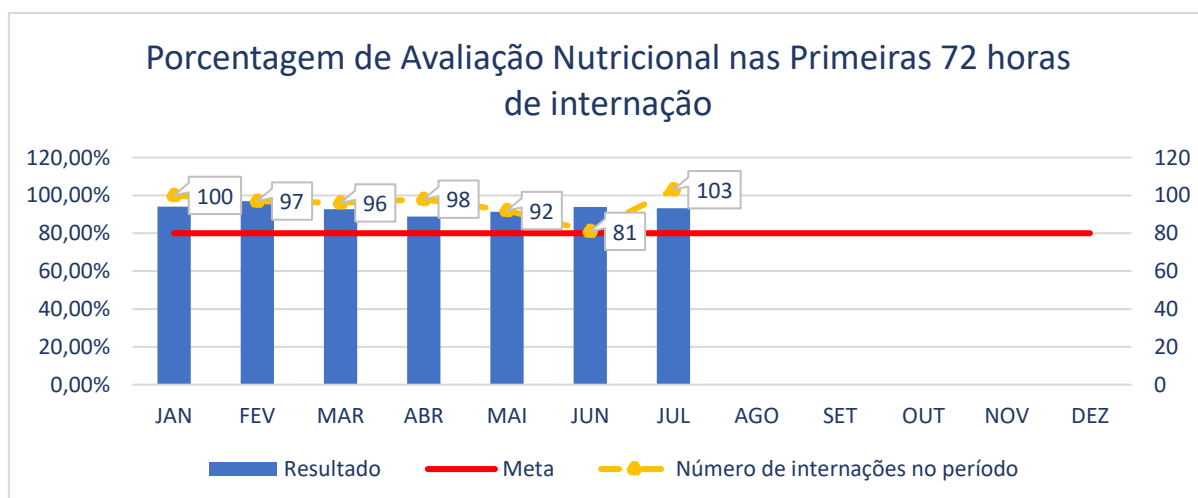


Fonte: Planilha de produtividade do Setor de Nutrição e SARAH.

A nutrição tem realizado de maneira eficaz a triagem nutricional (NRS 2002), conforme descrito no protocolo de triagem e avaliação nutricional do SND do HMRPS. Nesse momento, o nutricionista elabora o plano de cuidado para o paciente com base no risco nutricional identificado, permitindo a detecção precoce de possíveis riscos nutricionais.

No mês de julho, foram internados 103 pacientes, dos quais 96 receberam triagem nutricional em até 72 horas. Os pacientes que não passaram pela triagem nutricional foram por intercorrência na admissão, por estabilização hemodinâmica ou por alta/transferência em 24 horas.

Segue abaixo gráfico que especifica as triagens realizadas na enfermaria pelo Serviço de Nutrição no mês em análise:



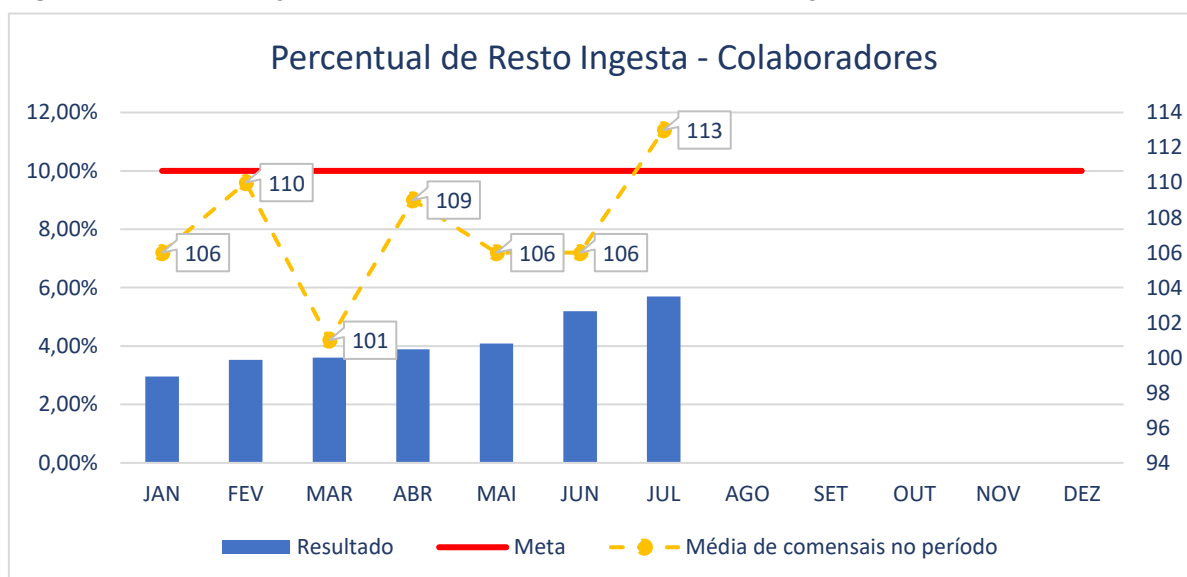
Fonte: Planilha de produtividade do Setor de Nutrição e SARAH.

NUTRIÇÃO PRODUÇÃO

A Fiscalização Técnica do contrato de alimentação consiste no acompanhamento da execução de todas as cláusulas e condições decorrentes do contrato, apontando todas as ocorrências relacionadas a prestação dos serviços pela terceirizada, e indicando ao setor de contrato, o que for necessário à regularização das falhas observadas.

O serviço segue acompanhando o indicador clássico da nutrição de produção que mensura a economicidade do contrato de alimentação através do resto ingesta dos colaboradores.

Segue abaixo gráfico que apresenta os dados referentes ao percentual de resto ingesta da alimentação dos colaboradores entre no mês de julho:



Quantitativo de refeições servidas para colaboradores: 447 desjejuns, 3490 almoços, 1602 lanches da tarde e 1270 jantares.

Quantitativo de refeições servidas para pacientes: 2329 desjejuns, 2091 refeições, 2632 almoços, 2088 lanches, 2627 jantares, 2085 ceias.

4.22 SERVIÇO DE FARMÁCIA

O setor de farmácia atualmente funciona 24 horas por dia, garantindo a disponibilidade da terapia adequada aos pacientes de forma eficaz. É responsável pela gestão dos medicamentos utilizados no hospital, incluindo controle de estoque, aquisição, armazenamento, controle de temperatura, umidade e validade dos insumos. O setor está vinculado à Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico, enquanto os correlatos para saúde são gerenciados pelo almoxarifado, subordinado à Divisão Administrativa do hospital.

Dimensionamento da equipe

O setor conta com:

- 1 chefe do serviço
- 1 supervisor farmacêutico
- 1 farmacêutica diarista, servidora pública, com carga horária de 24 horas semanais
- 7 farmacêuticas plantonistas (24x144)
- 4 técnicos de farmácia plantonistas (12x36)
- 1 oficial de farmácia (24h semanais)
- 2 almoxarifes, que intercalam os dias de trabalho

Diariamente, o setor de farmácia participa do Safety Huddle e dos Rounds de cada clínica, sendo responsável pela condução do Safety Huddle às segundas-feiras.

O setor realiza prestações de contas mensais e trimestrais para justificar o uso de medicamentos fornecidos por programas específicos do Ministério da Saúde, incluindo HIV/AIDS, Infecções Oportunistas para Pessoas Vivendo com HIV (PVHIV), Sífilis e Toxoplasmose, entre outros. Além disso, realiza a solicitação de medicamentos provenientes da Atenção Básica (AB).

O fechamento dos boletins e mapas no SisLogLab (Sistema de Controle Logístico de Insumos Laboratoriais) ficou sob responsabilidade do Laboratório. Todas as notas fiscais são registradas nos sistemas SIGMA (Sistema de Informações Gerenciais de Materiais) e SARA (PEP), tanto na gestão de centro de custo IGEDES, quanto na gestão de centro de custo da Administração Direta, incluindo as saídas de materiais.

Em relação ao Centro de Custo da Farmácia, o setor mantém compra via empenho para abastecimento do estoque da Administração Direta, aquisição por pesquisa de preço para suprir o estoque sob gestão da OSC e remessa via logística central pelo sistema TPC.

Consumo de Medicamentos

No mês de julho, o Serviço de Farmácia forneceu um total de R\$ 93.773,52 (noventa e três mil, setecentos e setenta e três reais e cinquenta e dois centavos). O Hospital Municipal Raphael de Paula Souza opera atualmente com 100% de ocupação, totalizando 84 leitos ativos.

Os medicamentos de maior consumo em quantidade foram:

- Dipirona 500 mg: 2.861 comprimidos
- Sulfametoxazol + Trimetoprima 400 + 80 mg VO: 2.261 comprimidos
- Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol (RHZE 150/75/400/275 mg): 1.921 comprimidos
- Cloreto de Sódio 0,9% – 500 mL: 1.634 frascos
- Cloreto de Sódio 0,9% – 10 mL: 1.403 flaconetes

Os medicamentos de maior custo foram:

- Cloreto de Sódio 0,9% – 500 mL: R\$ 13.398,80 (treze mil, trezentos e noventa e oito reais e oitenta centavos)
- Enoxaparina 40 mg/0,4 mL: R\$ 8.755,56 (oito mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e seis centavos)
- Enoxaparina 20 mg/0,2 mL: R\$ 5.838,40 (cinco mil, oitocentos e trinta e oito reais e quarenta centavos)
- Albumina Humana 20% – 50 mL: R\$ 5.341,50 (cinco mil, trezentos e quarenta e um reais e cinquenta centavos)
- Cloreto de Sódio 0,9% – 100 mL: R\$ 4.419,36 (quatro mil, quatrocentos e dezenove reais e trinta e seis centavos)

  SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40 MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO				
ITEM	APRES.	QTT	VU	VT
ACETILCISTEÍNA 600 MG	ENV	253	R\$ 1,55	R\$ 392,15
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	COM	50	R\$ 0,08	R\$ 4,00
ACIDO FOLICO 5 MG	COM	285	R\$ 0,07	R\$ 19,95
ACIDO FOLÍNICO 15 MG	COM	64	R\$ 3,37	R\$ 215,68
ACIDO VALPRÓICO 250 MG	COM	540	R\$ 0,79	R\$ 426,60
ACIDO VALPRÓICO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	324	R\$ 0,50	R\$ 162,00
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML	FR	20	R\$ 6,06	R\$ 121,20
ALBUMINA HUMANA 20% 50 ML	AMP	18	R\$ 296,75	R\$ 5.341,50
ALCOOL 70% 100 ML	FR	618	R\$ 2,12	R\$ 1.310,16
ALCOOL GEL 70% 100 ML	FR	18	R\$ 5,38	R\$ 96,84
AMICACINA 250MG/ML	FA	354	R\$ 5,99	R\$ 2.120,46
AMITRIPTILINA 25 MG	COM	163	R\$ 0,07	R\$ 11,41
AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G+200 MG AMPOLA - EV	AMP	254	R\$ 15,95	R\$ 4.051,30
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/125MG COMPRIMIDO	COM	513	R\$ 3,82	R\$ 1.959,66
ANLODIPINO 5 MG	COM	302	R\$ 0,06	R\$ 18,12
ATENOLOL 50 MG	COM	211	R\$ 0,14	R\$ 29,54
AZITROMICINA 500 MG	COM	157	R\$ 16,78	R\$ 2.634,46
AZITROMICINA 500MG	FA	18	R\$ 34,20	R\$ 615,60
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG/JATO AEROSOL FRASCO DOSADOR 200 DOSES SOLUÇÃO AEROSOL SPRAY ORAL	FR	4	R\$ 62,70	R\$ 250,80
BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI	FA	56	R\$ 14,26	R\$ 798,56
BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	COM	262	R\$ 0,24	R\$ 62,88
BROMOPRIDA 5MG/ML - 2ML	AMP	348	R\$ 2,27	R\$ 789,96
BROMOPRIDA 10MG	COM	452	R\$ 0,42	R\$ 189,84
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COM	488	R\$ 0,03	R\$ 14,64
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	COM	165	R\$ 0,26	R\$ 42,90
CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO	COM	262	R\$ 0,08	R\$ 20,96

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

CEFEPIMA 1G	FA	159	R\$ 9,49	R\$ 1.508,91
CEFTRIAXONA 1G	FA	138	R\$ 6,39	R\$ 881,82
CETOPROFENO 100 MG (2 ML)	AMP	12	R\$ 5,83	R\$ 69,96
CIPROFLOXACINO 200MG/100ML	FA	195	R\$ 13,92	R\$ 2.714,40
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG COMPRIMIDO	COM	100	R\$ 0,19	R\$ 19,00
CLARITROMICINA 500 MG	FA	26	R\$ 36,13	R\$ 939,38
CLINDAMICINA 150 MG/ML 4 ML	AMP	399	R\$ 5,19	R\$ 2.070,81
CLINDAMICINA 300 MG	COM	195	R\$ 1,29	R\$ 251,55
CLONAZEPAM 0,5 MG	COM	441	R\$ 0,16	R\$ 70,56
CLONAZEPAN 2MG COMPRIMIDO	COM	374	R\$ 0,04	R\$ 14,96
CLORETO DE POTÁSSIO 10% - 10ML	AMP	280	R\$ 0,54	R\$ 151,20
CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML	FLC	1403	R\$ 0,41	R\$ 575,23
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (100 ML)	BLS	891	R\$ 4,96	R\$ 4.419,36
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (500 ML)	BLS	1634	R\$ 8,20	R\$ 13.398,80
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	FR	375	R\$ 6,51	R\$ 2.441,25
CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML	AMP	102	R\$ 0,88	R\$ 89,76
CLOREXIDINA 0,2% SOLUÇÃO AQUOSA 100 ML	FR	8	R\$ 3,55	R\$ 28,40
CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100 ML	FR	49	R\$ 3,24	R\$ 158,76
CLOREXIDINA ALCOÓLICA 0,5% (100 ML)	FR	22	R\$ 2,86	R\$ 62,92
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	COM	355	R\$ 0,21	R\$ 74,55
CODEINA 30 MG	COM	57	R\$ 1,66	R\$ 94,62
COLAGENASE 1,2 UI/G 30 G	BNG	49	R\$ 14,75	R\$ 722,75
CREME DE UREIA 10% 100G	TB	18	R\$ 4,46	R\$ 80,28
DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML	AMP	5	R\$ 2,41	R\$ 12,05
DEXAMETASONA, ACETATO 4MG COMPRIMIDO	COM	9	R\$ 0,04	R\$ 0,36
DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML	FR	6	R\$ 1,26	R\$ 7,56
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG COMPRIMIDO	COM	64	R\$ 0,04	R\$ 2,56
DIAZEPAM 5MG/ML - 2ML	AMP	83	R\$ 1,46	R\$ 121,18
DIAZEPAN 10 MG COMPRIMIDO	COM	356	R\$ 0,03	R\$ 10,68
DIAZEPAN 5MG COMPRIMIDO	COM	454	R\$ 0,04	R\$ 18,16
DIGOXINA 0,25MG	COM	16	R\$ 0,25	R\$ 4,00
DIMETICONA 40 MG	COM	199	R\$ 0,43	R\$ 85,57
DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	COM	2861	R\$ 0,22	R\$ 629,42
DIPIRONA 500MG/20ML	FR	46	R\$ 2,09	R\$ 96,14
DIPIRONA 500MG/ML - 2ML	AMP	647	R\$ 1,51	R\$ 976,97
ENALAPRIL 10MG	COM	266	R\$ 0,04	R\$ 10,64
ENOXAPARINA 20MG/0,2ML	SER	356	R\$ 16,40	R\$ 5.838,40
ENOXAPARINA 40MG/0,4ML	SER	402	R\$ 21,78	R\$ 8.755,56
EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML - 1ML	AMP	19	R\$ 1,46	R\$ 27,74
ERTAPENEM 1 G	FR	15	R\$ 203,92	R\$ 3.058,80
ESPIRONOLACTONA 25MG	COM	195	R\$ 0,13	R\$ 25,35
FENITOÍNA 50MG/ML - 5ML	AMP	83	R\$ 2,09	R\$ 173,47
FENITOÍNA 100 MG COMPRIMIDO	COM	270	R\$ 0,07	R\$ 18,90

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

FENOBARBITAL 100MG	COM	195	R\$ 0,12	R\$ 23,40
FENTANIL 0,05 MG/ML 5 ML	AMP	10	R\$ 3,07	R\$ 30,70
FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML 1 ML (IM)	AMP	15	R\$ 2,72	R\$ 40,80
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CAP	252	R\$ 1,22	R\$ 307,44
FLUOXETINA 20MG	COM	264	R\$ 0,14	R\$ 36,96
FUROSEMIDA 40MG	COM	276	R\$ 0,14	R\$ 38,64
FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML	AMP	32	R\$ 1,85	R\$ 59,20
GABAPENTINA 300 MG	COM	91	R\$ 0,54	R\$ 49,14
GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	COM	61	R\$ 0,03	R\$ 1,83
GLICAZIDA 30 MG	COM	48	R\$ 0,09	R\$ 4,32
GLICERINA CLISTER 500ML	FR	15	R\$ 11,82	R\$ 177,30
GLICOSE 10% 500 ML	BLS	66	R\$ 9,47	R\$ 625,02
GLICOSE 5% (100 ML)	BLS	15	R\$ 6,36	R\$ 95,40
GLICOSE 50% 10 ML	FLC	857	R\$ 0,83	R\$ 711,31
GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 10 ML	AMP	5	R\$ 0,75	R\$ 3,75
HALOPERIDOL 5MG/ML - 1ML	AMP	243	R\$ 2,11	R\$ 512,73
HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	COM	28	R\$ 0,05	R\$ 1,40
HALOPERIDOL 5 MG	COM	565	R\$ 0,17	R\$ 96,05
HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML AMP 1 ML	AMP	20	R\$ 1,90	R\$ 38,00
HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML 0,25ML - SC	AMP	25	R\$ 7,55	R\$ 188,75
HIDRALAZINA 25MG	COM	199	R\$ 0,22	R\$ 43,78
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COM	150	R\$ 0,02	R\$ 3,00
HIDROCORTISONA 100 MG	FR	26	R\$ 4,72	R\$ 122,72
HIDROCORTIZONA 500 MG	FR	77	R\$ 7,14	R\$ 549,78
HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO ORAL 60 A 62 MG/ML FRASCO 100 ML	FR	13	R\$ 2,31	R\$ 30,03
HIOSCINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) 10MG COMPRIMIDO	COM	64	R\$ 0,20	R\$ 12,80
HIOSCINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) 20 MG/ML INJ. 1ML	AMP	13	R\$ 1,53	R\$ 19,89
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO PLÁSTICO/ALUMÍNIO	COM	29	R\$ 0,08	R\$ 2,32
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	64	R\$ 0,54	R\$ 34,56
INSULINA NPH HUMANA 100UI - 10ML	FR	8	R\$ 32,00	R\$ 256,00
INSULINA REGULAR HUMANA 100UI - 10ML	FR	8	R\$ 70,82	R\$ 566,56
IOEXOL (OMNIPAQUE 300 MG I / ML)	FR	2	R\$ 114,00	R\$ 228,00
LACTULOSE 120ML	FR	54	R\$ 7,23	R\$ 390,42
LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50 MG	COM	98	R\$ 4,97	R\$ 487,06
LEVOFLOXACINO 5 MG/ML 100 ML	BLS	25	R\$ 6,54	R\$ 163,50
LEVOMEPRIMAZINA, MALTATO 100MG COMPRIMIDO	COM	10	R\$ 0,29	R\$ 2,90
LEVOTIROXINA 25 MCG	COM	105	R\$ 0,07	R\$ 7,35
LIDOCAÍNA 10% / 50ML	FR	5	R\$ 82,07	R\$ 410,35
LIDOCAÍNA 2% - 30G	BNG	20	R\$ 6,99	R\$ 139,80
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOL. INJ. 5ML	FR	10	R\$ 2,13	R\$ 21,30
LINZOLIDA 2 MG/ML 300 ML	BLS	128	R\$ 19,40	R\$ 2.483,20
LÍTIO, CARBONATO 300 MG COMPRIMIDO	COM	51	R\$ 0,46	R\$ 23,46
LOPERAMIDA 2MG	COM	201	R\$ 0,28	R\$ 56,28

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

LORATADINA 10 MG	COM	56	R\$ 0,04	R\$ 2,24
LOSARTANA 50 MG	COM	654	R\$ 0,04	R\$ 26,16
MEROPENEM 500MG	FA	140	R\$ 6,16	R\$ 862,40
METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	COM	221	R\$ 0,07	R\$ 15,47
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	COM	284	R\$ 0,09	R\$ 25,56
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - 2ML	AMP	101	R\$ 0,93	R\$ 93,93
METOPROLOL 1MG/ML - 5ML	AMP	2	R\$ 24,29	R\$ 48,58
MICONAZOL, NITRATO DE 2% CREME, MÍNIMO 20 MG	BNG	15	R\$ 14,71	R\$ 220,65
MIDAZOLAM 5 MG/ML 10 ML	AMP	34	R\$ 3,96	R\$ 134,64
MIDAZOLAM 5MG/ML - 3ML	AMP	5	R\$ 4,41	R\$ 22,05
MORFINA 10MG/ML 1 ML	AMP	7	R\$ 2,06	R\$ 14,42
NISTATINA 100.000/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO CONTA-GOTAS 50 ML	FR	5	R\$ 6,58	R\$ 32,90
NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML	AMP	19	R\$ 2,97	R\$ 56,43
NORTRIPTILINA 25 MG CAPSULA	CAP	15	R\$ 0,23	R\$ 3,45
OLANZAPINA 5 MG	COM	58	R\$ 1,80	R\$ 104,40
OLEO MINERAL 100ML	FR	64	R\$ 3,40	R\$ 217,60
OMEPRAZOL 40 MG INJETAVEL	FA	93	R\$ 12,76	R\$ 1.186,68
OMEPRAZOL CAPSULA GELATINOSA DURA 20 MG	CAP	1111	R\$ 0,04	R\$ 44,44
ONDANSETRONA 2MG/ML - 4ML (8 MG)	AMP	21	R\$ 1,54	R\$ 32,34
OXIDO DE ZINCO 150MG/G + VITAMINA A 5000UI/G + VITAMINA D 900 UI/G POMADA BISNAGA 45G	BNG	20	R\$ 0,80	R\$ 16,00
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COM	222	R\$ 0,06	R\$ 13,32
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0,5G	FA	181	R\$ 17,92	R\$ 3.243,52
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	COM	106	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	COM	700	R\$ 0,02	R\$ 14,00
PROMETAZINA 25 MG	COM	249	R\$ 0,22	R\$ 54,78
PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	AMP	107	R\$ 6,20	R\$ 663,40
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL (RHZE 150/75/400/275 MG)	COM	1921	R\$ 0,47	R\$ 902,87
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (RH 150/75 MG)	COM	247	R\$ 0,24	R\$ 59,28
RINGER COM LACTATO (500 ML)	BLS	247	R\$ 5,14	R\$ 1.269,58
RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	COM	480	R\$ 0,07	R\$ 33,60
RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDO	COM	1048	R\$ 0,08	R\$ 83,84
RIVAROXABANA 20 MG	COM	60	R\$ 1,04	R\$ 62,40
SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO	FR	45	R\$ 12,63	R\$ 568,35
SACCHAROMYCES BOULARDII -17 (100MG)	CAP	119	R\$ 0,72	R\$ 85,68
SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	415	R\$ 0,08	R\$ 33,20
SUCCINILCOLINA SUXAMETÔNIO 100MG	FA	8	R\$ 22,83	R\$ 182,64
SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG CMP - VO	COM	2261	R\$ 0,18	R\$ 406,98
SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (10 ML)	FLC	17	R\$ 1,54	R\$ 26,18
SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG - 200 DOSES	FR	12	R\$ 24,32	R\$ 291,84
SULFATO FERROSO 125MG/ML - 30ML	FR	31	R\$ 2,09	R\$ 64,79
SULFATO FERROSO, 40MG, COMPRIMIDO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	COM	203	R\$ 0,06	R\$ 12,18
TIRA DETERMINAÇÃO DE GLICOSE SANGUE FAIXA DETECÇÃO 20 A 500 MG/DL, 50 TIRAS	PCT	24	R\$ 0,19	R\$ 4,56

TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG / 2ML SOL.INJ.	AMP	218	R\$ 2,52	R\$ 549,36
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG	CAP	65	R\$ 0,27	R\$ 17,55
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG / 1ML SOL. INJ.	AMP	48	R\$ 2,04	R\$ 97,92
VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML - 100ML	FR	15	R\$ 8,91	R\$ 133,65
VANCOMICINA 500MG	FA	106	R\$ 1,80	R\$ 190,80
TOTAL				R\$ 93.737,72

Reuniões no mês em análise:

REUNIÃO	PARTICIPAÇÃO
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Farmacêutico RT participa como membro desta Comissão.
Núcleo de Segurança do Paciente	Farmacêutico RT participa como membro desta Comissão.
Comissão de Óbitos	Farmacêutico RT participa como membro desta Comissão.
Comissão de Prontuários	Farmacêutico RT participa como membro desta Comissão.
Comissão de Gerenciamento de Resíduos em Serviços de Saúde	Farmacêutico RT participa como membro desta Comissão.

4.23 ODONTOLOGIA HOSPITALAR

Durante o mês de julho de 2025, a equipe de Odontologia Hospitalar manteve seu compromisso com a promoção da saúde bucal como componente essencial do cuidado integral ao paciente. As ações foram direcionadas à prevenção de infecções, melhoria da qualidade de vida e fortalecimento das práticas de segurança assistencial no contexto hospitalar.

Produção e Ações Desenvolvidas

No período, foram realizadas 72 avaliações e 140 atendimentos odontológicos em todos os setores do hospital, assegurando o acesso à saúde bucal para cada paciente.

A distribuição de kits de higiene bucal, associada a orientações individualizadas, buscou estimular a autonomia de pacientes e familiares na manutenção da saúde oral, contribuindo para a prevenção de complicações e redução do risco de infecções.

Avanços e Inovação Técnica

A revisão do Protocolo de Higiene Oral encontra-se em fase final de aprovação, representando um avanço significativo na prevenção de infecções hospitalares, especialmente em pacientes de maior risco. A implementação da técnica da "boneca" de gaze, já aprovada pelo Comitê de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), vem sendo aplicada na prática clínica, proporcionando maior segurança, principalmente para pacientes com limitações motoras ou neurológicas.

Destaca-se a atuação fundamental da Técnica em Saúde Bucal, responsável pela execução desse protocolo tanto em pacientes aptos quanto em cuidados de beira-leito, garantindo qualidade e segurança nos procedimentos.

Protocolo de Descontaminação e Próximos Passos

O Protocolo de Descontaminação da Cavidade Oral está sendo aplicado a todos os pacientes internados, com adaptações específicas para atender aqueles com mobilidade reduzida, por meio de intervenções à beira-leito.

Está prevista a realização de um treinamento abrangente para toda a equipe multiprofissional, com data a ser definida, garantindo a padronização e excelência na aplicação do novo protocolo.

Considerações Finais

As atividades realizadas em julho de 2025 consolidam um importante avanço qualitativo na assistência odontológica hospitalar do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza. A ampliação da equipe, a integração acadêmica e a implementação de novas técnicas e protocolos refletem inovação, compromisso com a prevenção e dedicação à segurança e ao bem-estar dos pacientes, reafirmando o papel estratégico da Odontologia Hospitalar na promoção do cuidado integral e de excelência.

4.24 QUALIDADE

A Qualidade realiza, mensalmente, o repasse das informações necessárias ao setor de Faturamento para o preenchimento dos Macro Indicadores do HMRPS. Também é responsável pelo controle e monitoramento dos indicadores contratuais, assistenciais e de desempenho, desenvolvidos pelas diversas áreas para acompanhar e aprimorar seus processos.

Além disso, assessoro a Direção Geral do HMRPS e a coordenação do projeto na elaboração de apresentações institucionais e no fornecimento de dados e análises sobre produção, indicadores e outras demandas, tanto internas quanto externas, que subsidiam decisões estratégicas e outras atividades da unidade.

A Qualidade também atua ainda como membro do Núcleo de Segurança do Paciente, contribuindo diretamente nas ações relacionadas às notificações de eventos adversos e na identificação e enfrentamento das fragilidades assistenciais, fortalecendo a cultura da segurança na instituição.

- **Gerenciamento de Atas e Reuniões das Comissões**

As comissões obrigatórias previstas em contrato desempenham um papel crucial no monitoramento e aprimoramento contínuo dos serviços prestados. Durante o mês de julho, foram realizadas 3 das 8 reuniões previstas no cronograma anual.

As demais reuniões foram realizadas, porém não houve registro oficial dessas atas ou relatórios, em razão da concentração de demandas operacionais urgentes e prioritárias que exigiram a atenção e os recursos das equipes envolvidas.

A equipe de Qualidade segue atuando na orientação e padronização do processo de registro oficial das reuniões, visando garantir a rastreabilidade, a conformidade contratual e o fortalecimento dos processos internos. Seguimos monitorando para manter o fluxo estabelecido e assegurar o pleno funcionamento das comissões.

A saber, abaixo estão relacionadas as reuniões que foram registradas:

- Comissão Núcleo de Segurança do Paciente
- Comissão de Gerenciamento de Resíduos
- Comissão de Revisão de Prontuários

No mês em análise, o Setor de Qualidade manteve a responsabilidade e o controle do Safety Huddle diário, atuando de forma integrada com os demais profissionais, sempre com foco na melhoria contínua dos serviços prestados.

• **Tratamento das Ouvidorias**

A Qualidade, em conjunto com a Direção Geral, é responsável pelo recebimento e tratamento das manifestações encaminhadas por meio da Ouvidoria, com o objetivo de identificar falhas, propor soluções e promover melhorias contínuas nos processos internos. Esse trabalho integrado possibilita a adoção de medidas corretivas e preventivas, contribuindo para a garantia da qualidade e segurança dos serviços prestados.

No mês de Julho, foram registradas 3 manifestações, sendo:

- 1 positiva
- 2 negativas

As manifestações negativas foram prontamente tratadas e resolvidas no momento de sua ocorrência, evidenciando a agilidade e efetividade no atendimento às demandas dos usuários.

Indicador: Total de Manifestações Recebidas

Descrição:

Exclusão: N/A

Fórmula: N° absoluto.

Periodicidade: Mensal

Fonte dos dados: Formulário da Ouvidoria

Tratamento e ação	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
Denúncia												
Elogio	5	9	10	10	5	4	1					
Informação												
Reclamação		3	3	2	1		2					
Sugestão												
Solicitação												
Meta												



Além disso, a Qualidade participou, no mês de julho, de treinamento técnico sobre Gerenciamento de Resíduos e Comunicação Eficiente, contribuindo para o aprimoramento das boas práticas institucionais e atualização dos conhecimentos da equipe.

Destaca-se que a responsável pelo setor esteve de férias por 15 dias no período analisado.

REUNIÃO	REALIZADO
Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente	Mensal
Safety Huddle	Diariamente
Round Saúde Mental	Semanal
TREINAMENTOS	REALIZADO
Comunicação Eficiente	X
Gerenciamento de Resíduos	X

4.25 EDUCAÇÃO PERMANENTE

Este relatório apresenta os projetos e atividades desenvolvidos pelo setor de Educação Permanente do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza no mês de julho de 2025, incluindo a análise de impacto e a avaliação dos resultados alcançados. O objetivo é oferecer um panorama das ações realizadas, destacando avanços, desafios e oportunidades de melhoria para o cumprimento das metas mensais e anuais.

O contrato nº 164/2022, referente à operacionalização e gerenciamento de leitos de Infectologia, Pneumologia e Saúde Mental, estabelece a responsabilidade do hospital em garantir atendimento de alta qualidade a pacientes dessas especialidades. A Educação

Permanente é um pilar estratégico nesse contexto, assegurando a capacitação contínua da equipe para aprimoramento técnico e excelência assistencial.

A partir do levantamento das necessidades de treinamento, realizado no início do ano pela enfermeira da Educação Permanente em conjunto com os gestores das áreas, foi elaborado o Plano Anual de Treinamentos. Esse plano abrange temas alinhados ao contrato, promovendo atualização científica, redução de complicações assistenciais e aprimoramento dos serviços. As capacitações são voltadas para toda a equipe assistencial, administrativa e de apoio, independentemente do regime trabalhista, reforçando o compromisso com a continuidade e consolidação dessas ações na unidade.

As evidências das capacitações são apresentadas mensalmente nos portais de transparência da prefeitura, por meio de listas de presença, certificados e registros fotográficos anexados ao relatório. O impacto da Educação Permanente pode ser observado no cumprimento do Plano Anual de Treinamentos (PAT), na evolução do indicador contratual Hora Homem Treinamento – equipe técnica (indicador 5 da Variável I do contrato nº 164/2022), e na ampliação da visibilidade institucional.

TREINAMENTOS

Síntese dos treinamentos realizados no mês de julho de 2025

- Total de treinamentos presenciais: 11 treinamentos.
- Total de participantes presenciais: 401 participantes.
- Total de Hora/Homem: 419 horas
- Total de treinamentos EAD: 01.
- Total de participantes EAD: 18.

No mês em análise ultrapassamos a meta contratual, gerando um índice de: 2,31.

- O indicador¹ Horas de Treinamento Global (HTG) estabelece uma relação entre o número total de horas de treinamento, o número de profissionais treinados e o número de colaboradores ativos no período, excluindo-se os profissionais terceirizados, os afastados, bem como aqueles usufruindo de férias no mesmo período.

No mês em referência, o HMRPS contou com 210 (duzentos e dez) colaboradores efetivos, excluindo-se os profissionais terceirizados. No período, tivemos 19 (dezenove) colaboradores de férias, e 10 (dez) colaboradores encontravam-se afastados, perfazendo um total de 181 (cento e oitenta e um) colaboradores ativos.

¹ O referido indicador não possui meta contratualmente instituída, servindo de parâmetro para mensurar o total de horas de treinamento global.

A análise do indicador Hora Treinamento Global (HTG) é fundamental para mensurar o total de horas de capacitação realizadas em todos os setores, incluindo administrativo, apoio e assistencial.

Embora não haja uma meta contratual estabelecida, os valores historicamente alcançados indicam um desempenho satisfatório. O setor de Educação Permanente, em parceria com as demais áreas, tem conduzido as ações de maneira eficaz, com destaque para a implementação do treinamento in loco, que se mostrou uma estratégia valiosa para otimizar os resultados.

A parceria com a Direção, por meio da definição de metas de treinamento para todos os setores, foi essencial para a estruturação do Programa Anual de Treinamentos (PAT) e para o alinhamento das metas institucionais. No entanto, apesar desse planejamento, alguns setores não cumpriram integralmente as capacitações programadas, impactando negativamente os resultados esperados.

- O indicador Hora/Homem Assistencial (HHA) estabelece uma relação entre o número de horas de treinamento, o número de profissionais que prestam assistência ao paciente treinados e o número de colaboradores ativos, no período. A meta contratualmente estipulada para este indicador é de 1,5 (que equivale a 02 hora e 30 minutos) por mês.

PLANEJAMENTO DE TREINAMENTOS

Foi enviado um e-mail solicitando aos gestores a programação anual de treinamentos para o ano de 2025. O objetivo é garantir a preparação e planejamento adequados para as atividades de capacitação, visando o aprimoramento contínuo das equipes.

De acordo com o levantamento de necessidade de treinamentos, será realizado um acompanhamento regular para garantir que os gestores recebam o suporte necessário das programações. Além disso, serão enviados lembretes periódicos sobre o prazo estabelecido para a entrega das propostas.

A Educação Permanente no Hospital Municipal do Rio de Janeiro emerge como um pilar essencial para o cumprimento do objeto contratual de operacionalização e gerenciamento de leitos de infectologia e pneumologia. O investimento contínuo na capacitação da equipe reflete não apenas na qualidade do atendimento, mas também na eficiência operacional e no alcance dos objetivos propostos pelo contrato. A implementação de programas de Educação Permanente demonstra um compromisso com a excelência no cuidado ao paciente e reforça a posição do hospital como referência na área de infectologia, pneumologia e agora com apoio em saúde mental.

Dentre eles, os treinamentos realizados:

- Treinamento de Descarte de Resíduos – Comlurb
- Prevenção de Pneumonia

- Higienização das Mãos
- Comunicação Eficiente
- Construção de Indicadores Sociais
- Atualizações Técnicas
- Atendimento Humanizado aos Usuários dos Serviços de Saúde
- Prevenção de Infecção de Trato Urinário (ITU) Associada a Dispositivos e Meios de Prevenção
- Plano de Gerenciamento de Resíduos no Serviço de Saúde (PGRSS)
- Manejo de Agitação Psicomotora

5. ANEXOS DO RELATÓRIO

LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO

Tema: *Reuniao Comissão de Gerenciamento de Resíduos*

Horário Início: *10:30*

Horário Termina:

Data: *21/7/25*

	Nome	Função
1	<i>Veronica Rodrigues</i>	<i>Nutricionista</i>
2	<i>Alexandra Oliveira da Silva</i>	<i>Enfª NEP.</i>
3	<i>Eduardo Carlos de Oliveira</i>	<i>Farmacêutico</i>
4	<i>Thiago Lúcio C. Ribeiro</i>	<i>Supervisor Imagem</i>
5	<i>Marcelo Duarte Escudé</i>	<i>Biólogo</i>
6	<i>afonso</i>	<i>Enfermeiro</i>
7	<i>Adriana Soares de Souza</i>	<i>Enfermeira SCIH</i>
8	<i>Roguel Rosa B. de Barros</i>	<i>Enfermeira SCIH</i>
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		

ATA DE REUNIÃO

Local: Sala de reuniões do Gabinete	Data: 21/07/2025	Início: 10:30	Término: 11:15
-------------------------------------	------------------	---------------	----------------

Reunião: Comissão de Gerenciamento de Resíduos

Modalidade: Presencial

PAUTA

COLETA DE RESÍDUOS QUÍMICOS

ADESIVOS COLETORES RESÍDUO COMUM E INFECTANTE

DETALHAMENTO

Veronica inicia reunião informando que os coletores de resíduo químico foram colocados em todos os setores conforme acordado em reunião: postos de enfermagem dos Blocos de internação, salas de estabilização, Farmacia e Ambulatório. Porém o fluxo não foi seguido pela equipe de limpeza, visto que coletaram no Bloco C e levaram para o abrigo temporário, e não para o abrigo de Resíduos químicos conforme fluxo definido em reunião.

Alessandra informa que Virginia orientou a equipe de limpeza, bem como ela mesma os treinou.

Eduardo informa que a empresa leste e Sudeste retirou varias caixas no almoxarifado para deixar sob posse deles para serem utilizadas quando necessário. Informa também que almoxarifado também retirou caixas no almoxarifado.

Fica acordado que a empresa precisa devolver para que esse controle de estoque possa ser realizado de forma mais fidedigna. E somente a supervisora Viviane deve retirar a caixa no almoxarifado conforme demanda.

Veronica reforça que ao realizar vistoria nos Blocos identificou muitos funcionários com duvidas sobre o descarte adequado dos químicos, e sugere manter a listagem colada nas caixas por mais algum tempo. Pois acredita que na duvida, com o medicamento na mão, os funcionários não vão procurar nas pastas. Precisa ficar à vista. Alessandra sugere colocação de acrílicos na parede a fim de manter ali o impresso dos químicos a serem descartados no coletor.

Veronica levanta a questão dos adesivos dos coletores de resíduo comum e infectante. Alessandra informa que a Gabrielly informou que a Secretaria tem um modelo de adesivo e que deveríamos utilizar esse. Andreza e Raquel afirmam que podemos definir o nosso, em protocolo com aprovação da Comissão de Gerenciamento de Resíduo. Falta Marcos informar se vai providenciar a aquisição dos mesmos.

Neise reforça a importância da presença do Marcos na reunião dessa Comissão. Veronica sugere a mudança do dia da reunião para a quarta-feira (terceira do mês), para que ele consiga participar, no mesmo horário, 10h 30min. Todos concordam.

ENCAMINHAMENTOS

Pendências: Cobrar da CAP4 sobre recolhimento de resíduo do liquido de revelação do raio X do CEO e desmembramento do abrigo de resíduos.

Aquisição dos adesivos dos Coletores dos Resíduos comum e infectante.

PRESENÇA

Nome	Setor	Cargo	Assinatura e carimbo
VERONICA RODRIGUES	NUTRIÇÃO	CHEFE NUTRIÇÃO	
NEISE VILLAR	DIREÇÃO	DIR GERAL	
EDUARDO CORIOLANO	FARMACIA	FARMACEUTICO	
ALESSANDRA OLIVEIRA	NEP	ENFERMEIRA	
RAQUEL ROSA BARROS	CCIH	ENFERMEIRA	
ANDREZA SANTANA	CCIH	ENFERMEIRA	
ANDRESSA DUARTE	LABORATORIO	BIOLOGA	
THIAGO LUCIO RIBEIRO	DADT	SUPERVISOR DE IMAGEM	

LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO

Tema: Comissão Núcleo de Segurança do Paciente

Horário Início: 10:30

Horário Término:

Data: 03/07/2025

	Nome	Função
1	Gabrielly Ferreira Fernandes	Analista de Qualidade
2	Luciene Renti	Presidente Centro de Estudos
3	Martina S. V. Rocha	médica
4	Françesinha Machado da Silva	nutricionista
5	Maryelly	coord. administrativo
6	Martina	Intens. Qual
7	Claudia Bustos e A. Zúlio	Coord. Saúde Mental
8	Eduardo Coriolano de Oliveira	Sup. Farmacêutico
9	Katia de Souza	Serp Enfermeira
10	Valdenize Ruy de Rocha	Chefe de pacientes internos
11	Audria Maria E. P. Mendonça	Direção de Enfermagem
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		

ATA DE REUNIÃO

Local: HMRPS	Data: 03/07/2025	Início: 10:30	Término: 12:30
Reunião: Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente			
Modalidade: Presencial			
PAUTA			
• Apresentação da nova ferramenta de notificações no portal da SUBHUE. • Definição dos perfis de acesso na plataforma. • Planejamento para multiplicação do treinamento às equipes.			
DETALHAMENTO			
Foi realizada, em caráter extraordinário, a reunião do Núcleo de Segurança do Paciente, conduzida por Gabrielly, da Qualidade, com o objetivo exclusivo de apresentar aos membros a nova ferramenta de notificações disponível no portal da SUBHUE. Gabrielly demonstrou o passo a passo para realizar notificações, classificar e investigar eventos, destacando a importância da comunicação ágil e integrada da equipe do Núcleo para oferecer apoio e orientação às chefias nas tratativas decorrentes de cada notificação registrada. Foi reforçada a necessidade de sensibilizar as equipes sobre a importância da notificação de eventos, visando aprimorar a segurança do paciente e o aprendizado institucional. Gabrielly informou ainda que, para liberação do acesso na plataforma da SUBHUE, é necessário realizar o cadastro tanto no Google Forms quanto no portal da SUBHUE, procedimento que permite a autorização da Secretaria para liberação dos perfis cadastrados. Foram explicados os três perfis disponíveis na ferramenta: • Classificador • Investigador • Gestor A Dra. Marlucia esclareceu que todos os membros do Núcleo atuarão como classificadores e investigadores, excetuando-se ela própria, a Diretora Geral Neise, a Diretora Médica Sebastiana e Gabrielly da Qualidade, que possuirão acesso aos três perfis, incluindo o de gestor. Ficou acordado que os membros do Núcleo deverão repassar o treinamento recebido às suas equipes. Contudo, foi registrado que, em função do grande número de profissionais da Enfermagem, essa categoria precisará contar com			

apoio da Qualidade e da Educação Permanente para conduzir o treinamento e garantir maior adesão ao uso da nova ferramenta.

ENCAMINHAMENTOS

- Cadastramento de todos os membros no Google Forms e Portal da SubHue
- Multiplicação do treinamento para as equipes
- Solicitação da liberação de acesso aos membros pela secretaria
- Monitoramento de adesão à nova ferramenta
- Próxima reunião ordinária, conforme cronograma mensal, terceira terça-feira do mês, dia 15/07/2025.

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <u>Prevenção ITU associado ao diabetes e hipertensão</u>				
Facilitador: <u>Amara e Reguel</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Enfermeiro de SCIK</u>				
Data: <u>25-06-2020</u>			Carga Horária Total: <u>2 hrs</u>	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Mathews Fernandes	X		GNF
2	Sobrel M S Loco do	X		Med
3	Bonfane Lencinas Costa	X		Med
4	Antônio de Oliveira Amar		X	Nutric
5	Carla Maria Pereira Junior		X	nutric - Bloco F
6	Marcia Fitas		X	Nutrica
7	Lucy Almeida		X	Nutricionista
8	Laizoa de Souza R. Luzio		X	nutricionista - TP
9	Jamires B. Brito		X	Nutricionista - TP
10	Carina Lima da Silva			Estagiária Nutricao
11	Renata Soares	X		Nutricionista
12	Jaqueline Gomes de Jesus			med
13	Carla de Jesus Almeida	X		Fisioterapia
14	Carla Cristina Pereira	X		Endócrina
15	Rayana de Rosa Silva	X		Endócrina
16	Isadora Vitor Pereira	X		Fisioterapia
17	Stephanie de O. Silva	X		Coord. Tec. Inf.
18	Kelly Danyne de O. Pereira	X		TE
19	Danielle Carvalho Linsangeas	X		Tec. Enf.
20	Alícia Silva dos Santos	X		enfermeira
21	Delfa Barcelos de M. de Jesus			enfermeira
22	TONY ANDERSON DA SILVA	X		TE
23	Viviane Figueiredo G. Alves	X		Fonocardiologa
24	Renata do Carmo de Oliveira	X		Fonocardiologa
25	Danielle Lemos de Lancieri	X		Enfermeira

Andreza S. da Cruz
Enfermeira
Coren 562.295 RJ

Raquel Rosa Bezerra de Barros
Enfermeira
COREN-RJ 72224
Matrícula 12/2006028

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Prevenção de ITU associada a dispositivo e Prevenção

Facilitador: Andreza e Raquel

Qualificação do Facilitador: enfermeiras especialistas em IRAS

Data: 26-06-2025 Carga Horária Total: 2 horas

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Emilly Gonçalves Farias Adornato		Acad. Ed. Psi.	Assistência
2	Ana Beatriz de E. Santo		Psicólogo	Assistência
3	Claudia Nana Brito		Fono	Assistência
4	João Sena 19022025 Nairm		Dentista	Odontologia
5	Janyssa Porto Uelirino		TSB	Odontologia
6	Rodrigo Alexio Lopes		Nutricionista	Nutrição
7	Helique Costa		Nutricionista	Nutrição
8	Raphaela M. M. Furtado		Enfermeira	Nutrição
9	Somália Siqueira de Jesus		Enf.	CC
10	Aline Silva e Silva Furtado		Psicóloga	Assistência
11	Deborah Homem		Tec. enfermagem	Bloco A
12	Viviana da Gaudel		U	U
13	Angela C. da Costa	-	Tec. Emul	Bloco B
14	Carolina B. Nunes		Psicóloga	Emprego novo
15	Adão B. Silva	-	Coord. ADM	Subsídio
16	Michelle Nairm		Fisioterapia	Fisioterapia
17	Vitorino Regino de Almeida Lourenço	18-320402	Fonoaudiólogo	Multi
18	Galvanele Cordeiro Gonçalves		Fisioterapeuta	Multi
19	Paulo H. do Silo		Fisioterapeuta	Multi
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador:

Andreza S. da Cruz
Enfermeira
Coren 562.295 RJ

Raquel Rosa Bezerra de Barros
Enfermeira
COREN RJ 72224
Matrícula 1272058002

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Treinamento Descarte de Resíduo Químico.

Facilitador: Alessandra Oliveira da Silva / SSO R13

Qualificação do Facilitador: Enl^a Alessandra Oliveira Educação Permanente

Data: 01/4/25 / sempre noturno Carga Horária Total: 2 horas

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	<u>Patricia Emassira da Veiga</u>	-	<u>Limpeza</u>	<u>HM R13</u>
2	<u>Cristina de Jesus Rodrigues</u>		<u>Limpeza</u>	
3	<u>Katharine da Costa V. Lira</u>		<u>Enfermeira</u>	<u>Bloco H</u>
4	<u>Taciane Marcel</u>	-	<u>Téc. de Enf.</u>	<u>Bloco H</u>
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				

Assinatura do Facilitador: _____

Alessandra Oliveira da Silva
CRO-RJ 464.906-ENF

José da Conceição dos Reis Nery
Cirurgião Dentista
CRO-RJ: 21512-4

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Comunicado do Planejamento da Embudo. nos dias 8/7/9/7 e 10/7.

Facilitador: Alexsandro Oliveira / Saco Reis

Qualificação do Facilitador: Enfermeiro Educação Permanente

Data: 03/07/2025 - 1º Sem. Diário Carga Horária Total: 2 horas

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Thamiris P. Feal		Ent	C
2	Beatriz Barbo		Tec. Inf	C
3	Zilma Azeite		Aux. Ef	C
4	Hellen S. Castanho	2254449	Enfermeira	Bloco F
5	Nilma Nunes D. da Silva		Enf.	Bloco F
6	Rosângela Alves	239689	Aux. Enf.	Bloco B
7	Ellen Cristina Silva Amorim		Estagiária	Bloco G
8	Pedro AUGUSTO Figueira Lima		Estagiário	Bloco G
9	Suelen Márcia de J. C. ean		Estagiária	Bloco G
10	Elizabeth D. Juviss		Estagiária	Bloco G
11	Francisca Lora de Sampaio		Enfermeira	Bloco B
12	MAKIA ECKARTZ CORREAS		TEL. CUF	Bloco G
13	M. de J. D. Loureiro			
14		203266-0	Tec. Inf	Bloco G
15	Juana Lora		Ent	
16	Caroline Machado Ottoniano		Tec. Inf	Nº A
17	Juliana Crespo S. Juviss		Tec. Inf	
18	Ofélia dos Santos Lira		ENFERMEIRO	A
19	Yasmim Mota		Tec. Inf	A
20	Patrícia Juviss		Fisioterapia	Interação
21	Paulo H. do S.		FISIO	Int.
22	Victória Regina de Oliveira Loureiro	18-350462	Farmacodologia	Interação
23	Carolina G. Menezes		Psicólogo	Psicologia
24	Ana Beatriz M. Escante		Psicólogo	Psicologia
25	Tamely M. Silva		Nutricionista	
26	Gabrielle Caroline Gonçalves		Fisioterapia	Multi
27	Roberto F. Mota		FISIO	Multi
28	Ricardo Lira Loureiro		Fisioterapia	Fisioterapia
29	Patrícia Juviss		Enfermeira	H
30	Stephanie de O. Silva		Tec. Inf	H

Assinatura do Facilitador: _____

José da Conceição dos Reis Neiva
Cirurgião Dentista
CRO-RJ: 21512-4

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Treinamento Descarte de Resíduo Químico

Facilitador: Enf.ª Alexandra Oliveira da Silva / D-11514 Sossêdo

Qualificação do Facilitador: Enf.ª Educação Permanente

Data: 03/7/2025 / Serviço Químico Carga Horária Total: 2 horas

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	<u>Tamara D. Fial</u>		<u>Enf.ª</u>	<u>C</u>
2	<u>Beatriz M. N. M.</u>		<u>Enf.ª</u>	<u>C</u>
3	<u>Helena S. Coutinho</u>	<u>2251449</u>	<u>Enfermeira</u>	<u>Bloco F</u>
4	<u>Milma Nunes O. da Silva</u>		<u>Enf.ª</u>	<u>Bloco F</u>
5	<u>Cristiane Viana da Silva</u>	<u>10214284</u>	<u>Tec. Enf.</u>	<u>Bloco F</u>
6	<u>Cristiane M. de Souza</u>		<u>Tec. Enf.</u>	<u>Bloco F</u>
7	<u>Resaque da Alves</u>	<u>299689</u>	<u>Aux. Enf.</u>	<u>Bloco B</u>
8	<u>Débora C. M. de M.</u>	<u>1</u>	<u>Tec. Enf.</u>	<u>Bloco B</u>
9	<u>Ellem Cristina Silva Amorim</u>		<u>Estagiária</u>	<u>Bloco G</u>
10	<u>Pedro AUGUSTO F. Lima</u>		<u>Estagiário</u>	<u>Bloco G</u>
11	<u>Suelen Márcia de S. Egar</u>		<u>Estagiária</u>	<u>Bloco G</u>
12	<u>Elizabeth D. Soares</u>		<u>Estagiária</u>	<u>Bloco G</u>
13	<u>Fernanda Iria de Souza</u>		<u>Enfermeira</u>	<u>Bloco B</u>
14	<u>Marina Evarista Lopes</u>		<u>Tec. Enf.</u>	<u>Bloco G</u>
15	<u>Ma. de S. S. Teixeira</u>	<u>10243266</u>	<u>Tec. Enf.</u>	<u>B</u>
16	<u>Julia M. Cat</u>		<u>Enf.</u>	<u>B G</u>
17	<u>Raimundo Machado Otaviano</u>		<u>Tec. Enf.</u>	<u>U. A</u>
18	<u>Adriane Gregório G. Almeida</u>		<u>Tec. Enf.</u>	<u>U</u>
19	<u>Deber de Santos Silva</u>		<u>ENFERMEIRO</u>	<u>A</u>
20	<u>Admir Alves</u>		<u>Tec. Enf.</u>	<u>A</u>
21	<u>Patrícia Silva Pereira</u>		<u>Fisioterapeuta</u>	<u>Enfermeiro</u>
22	<u>Viviane de Silva</u>		<u>Fisio</u>	<u>Inf.</u>
23	<u>Victoria Regina de Almeida Almeida</u>	<u>58-32462</u>	<u>Farmacêutico</u>	<u>Interação</u>
24	<u>Coordina G. Muniz</u>		<u>Psicólogo</u>	<u>Psicólogo</u>
25	<u>Ana Cristina M. E. Santo</u>		<u>Psicóloga</u>	<u>Psicólogo</u>
26	<u>Genielle Conceição Gonçalves</u>		<u>Fisioterapia</u>	<u>multi</u>
27	<u>Michelle Liane B. da Silva</u>		<u>Fisioterapia</u>	<u>Fisioterapia</u>
28	<u>Kolmo F. F. F.</u>		<u>Fisio.</u>	<u>Multi</u>
29	<u>Marcelina Silva Machado</u>		<u>Enfermeira</u>	<u>A</u>
30	<u>Stephanie de C. Silva</u>		<u>Tec. Enf.</u>	<u>A</u>

Assinatura do Facilitador: _____

Alexandra Oliveira da Silva
CRO-RJ 1464.906 ENF

José da Conceição dos Reis Neira
Cirurgião Dentista
CRO-RJ: 21512-4

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <u>Comunicado sobre Turnarrento do comitê</u>					8/7/25
Facilitador: <u>Alexandra Oliveira da Silva</u>					9/7/25
Qualificação do Facilitador: <u>Enfermeira Educação Permanente</u>					10/7/25
Data: <u>02/07/2025 - Semo Duimo</u>					
Carga Horária Total: <u>3 horas</u>					
	Nome	Matrícula	Função	Setor	
1	Vera Lucia d. Souza Pereira		Tec. em enf.	Bloco A	
2	MARY ANDRESON DA SILVA		TE	Bloco A	
3	Vanessa garcarias		Tec. em enf.	Bloco H	
4	Patricia milne		tec	Bloco H	
5	Carina cristina		Tec. em enf.	Bloco H	
6	Alexia guimaraes		Tec. em enf.	Bloco B	
7	Adriana Silva Dreyer		Tec. em enf.	Bloco C	
8	Adriana de Souza Lima		Tec. em enf.	Bloco C	
9	Leirica da Silva Santos		Tec. em enf.	Bloco C	
10	Jake Kelly de Lencina M. Reis		Tec. em enf.	Bloco C	
11	Patricia H. F. Marinho		Enf.	Bloco C	
12	Patricia H. F. Marinho		Enf.	Bloco C	
13	Marina Oliveira de S.		Superm.	Bloco F	
14	Leite Torres de Lencina e Lencina		Enf.	Bloco F	
15	Tec. Monica do J. J. J.		Tec. em enf.	Bloco F	
16	Vanessa Porto Ullino		TSB	Odontologia	
17	Ema Clara Garciaes Ferreira		enfermeira	Bloco B	
18	Raima L. S. Lencina		Tec. em enf.	Bloco B	
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Assinatura do Facilitador: _____

Alexandra Oliveira da Silva
Enfermeira Educação Permanente

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Remanente Descarte de Resíduos Químicos

Facilitador: Alexandre Oliveira da Silva

Qualificação do Facilitador: Enfermeiro Educação Permanente

Data: 02/09/2025 - Sempre Carga Horária Total: 1h30min

	Nome	Matricula	Função	Setor
1	Yara Lucia de Souza Pereira		Tec. enf.	Bloco A
2	Yara Lucia de Souza Pereira		TE	Bloco A
3	Bruna Melo		TIC	Bloco H
4	Vanessa Gomes		Enf.	Bloco H
5	Carina Cristina		Tec. enf.	Bloco H
6	Alexia Guimarães		Tec. enf.	Bloco B
7	Raimar Silva Torres		Tec. enf.	Bloco G
8	Adriana de Souza Lima		Tec. enf.	Bloco C
9	Servicio do Gilvan Santos		Tec. enf.	Bloco C
10	Faísia Kelly de F. Martins Reis		Tec. enf.	Bloco C
11	Priscila J. F. Marinho		Enf.	Bloco C
12	Julia dos Santos		Enf.	B.L.
13	Marina Oliveira de S.		Super. enf.	Bloco F
14	Patrícia Afonso dos Santos		Tec. enf.	B.L. F
15	Vanessa Porto Velho		TSB	Odontologia
16	Anna Clara de Fomaca		Enfermeira	Bloco B
17	Raimar de Almeida Araújo		Tec. enf.	Bloco B
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

Alexandre Oliveira da Silva
Enfermeiro Educação Permanente
C.R.E.N. 1464308 ENF

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Comunicado sobre a visita do Combustível - 08/7/25
Facilitador: Alexandra Oliveira da Silva - 09/7/25
Qualificação do Facilitador: Em tempo Educação Permanente - 10/7/25
Data: 07/07/2023 Carga Horária Total: 1 hora

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	<u>Leila Lima</u>		<u>enfermeira</u>	<u>AMB A</u>
2	<u>Ylaine Ribeiro</u>		<u>Co'f. Enf.</u>	<u>AMB. 2.</u>
3	<u>Jo. Jo.</u>		<u>At. - Enf.</u>	<u>amb. 1</u>
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				

Assinatura do Facilitador: _____

Alexandra Oliveira da Silva
COFEN 164.000-ENF

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Treinamento sobre Resíduos Químicos

Facilitador: Alexandre Oliveira da Silva

Qualificação do Facilitador: Enfermeiro Educação Permanente

Data: 07/07/2025 Carga Horária Total: 2 horas

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	<u>Alina Cunha</u>		<u>enfermeira</u>	<u>AMB 02</u>
2	<u>Yagarene Ribeiro</u>		<u>Coic. Enf.</u>	<u>AMB 02</u>
3	<u>Juicy de Oliveira</u>		<u>Tr. Enf.</u>	<u>AMB 01</u>
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				

Assinatura do Facilitador: _____

Alexandre Oliveira da Silva
Enfermeiro Educação Permanente

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <u>Prevenção ao PNM, Higiene de mãos, 5 momentos</u>				
Facilitador: <u>Raquel de Azevedo</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>enfermeira</u> <u>com</u> <u>SCHE</u>				
Data: <u>01-07-2023</u>		Carga Horária Total: <u>2 horas</u>		
	Nome	Matrícula	Função	Sector
1	MARCEL FERNANDES		ENF	bloco 4
2	Isabel M S Lacerda		Médico	bloco 4
3	João Gabriel Loyale		Médico	bloco 4
4	Bárbara Lacerda Loyale		Médico	bloco 4
5	Cláudia de Oliveira, Cris	1027094-2	Nutricionista	Nutrição
6	Patrícia Beira Jordão Jordão	1026904-4	Médica	Bloco F
7	Patrícia Beira Jordão Jordão	2887008	Médica	Bloco F
8	Luci Amaral	233149-4	Nutricionista	Nutrição
9	Larissa S. B. Menezes	TP	Nutricionista	Nutrição
10	Tamires B. Brito	TP	Nutricionista	Nutrição
11	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
12	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
13	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
14	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
15	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
16	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
17	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
18	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
19	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
20	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
21	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
22	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
23	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
24	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
25	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
26	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
27	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
28	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
29	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição
30	Carina Lima da Silva		Nutricionista	Nutrição

Assinatura do Facilitador: Andreza S. da Cruz
Enfermeira
COREN 562.295 R.1

Raquel Rosa Bezerra de Barros
Enfermeira
COREN RJ 72224
Matrícula 122096923

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <u>Prevenção de Pneum</u>				
Facilitador: <u>Raquel de Amorim</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>especialista em SCIM</u>				
Data: <u>03-07-2025</u>		Carga Horária Total: <u>2 horas</u>		
	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Caroline Rosário F. Guimarães		Tec. Enf	Bloco G
2	Jana Constantina DE F. Santos		Psicólogo	Assistência
3	Claudia Maria Estrela		Fono	Assistência
4	Emilys Gonçalves Farias Ribeiro		Acad. Bols. Psi.	Assistência
5	Soraia Rosa do Rosário		Dentista	Odontologia
6	Vanessa Porto de Almeida		TSB	Odontologia
7	Heliana Costa		Therapeuta	Nutrição
8	Rodrigo Cláudio Silva		Nutricionista	Nutrição
9	Rafaela M. M. Furtado		Nutricionista	Nutrição
10	Leila Silva e Silva Furtado		Psicóloga	Assistência
11	Adriana de Paiva		Tec. Enf	Bloco A
12	Carla C. de Costa	-	Tec. Enf	Bloco B
13	Deborah Hornum		Tec. enf	Bloco A
14	Adriana G. Nunes		Psicóloga	Psicologia
15	Roberto Silva		Coord. ADM	Administrativa
16	Michelle T. de Almeida		Fisioterapeuta	Fisioterapia
17	Vitorino Regino de Almeida Hornum Lourenço	38-340462	Fonaudiólogo	Mult
18	Gabrielle Cordeiro Gonçalves		Fisioterapeuta	Mult
19	Paulo H. de Silva		Fisioterapia	Mult
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador:

Andreza S. de Cruz
Enfermeira
Coren 562.295 P.J

Raquel Rosa Bezerra de Barros
Enfermeira
COREN-RJ 72224
Matrícula 12006623

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <u>Comunicação Eficiente</u>				
Facilitador: <u>Gabrielly Pereira</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Analista de Qualidade</u>				
Data: <u>01/07/2025</u>		Carga Horária Total: <u>4hrs</u> <u>10:00</u> <u>às</u> <u>14:00</u>		
	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	<u>Ricardo Zampi Chaves</u>		<u>nutric</u>	
3	<u>Antonia G.R. dos Santos</u>		<u>Nutrição</u>	
4	<u>marilene P. Sotero</u>		<u>Nutrição</u>	
5	<u>mae air de Almeida</u>		<u>Nutrição</u>	
6	<u>marielelora N. Pontes</u>		<u>Nutric</u>	<u>SND</u>
7	<u>Gabrielly condino Gonçalves</u>		<u>Fisio terapia</u>	<u>nutri</u>
8	<u>Samuel Andrade da Silva</u>		<u>Nutricionista</u>	
9	<u>Jucileene Santos da Silva Pereira</u>		<u>fun. enf</u>	<u>Alimentação</u>
10	<u>Tamara</u>		<u>nutric</u>	<u>nutric</u>
11	<u>BRUNA DE ALMEIDA</u>	<u>0239957</u>	<u>nutric</u>	<u>nutric</u>
12	<u>PAULO C. A. NETO</u>	<u>0239957</u>	<u>nutric</u>	<u>nutric</u>
13	<u>JOSE LOZAN DE ALMEIDA</u>	<u>0642025391</u>	<u>inf</u>	<u>inf</u>
14	<u>Andressa Saldanha de Souza</u>		<u>enf</u>	<u>CCIM</u>
15	<u>Barbara Claudius Perito</u>		<u>nutric</u>	<u>todos</u>
16	<u>Amelia Costa</u>		<u>nutric</u>	<u>todos</u>
17	<u>Lucia Silva Santos</u>	<u>108777517</u>	<u>Estagiaria</u>	<u>todos</u>
18	<u>Helena Victoria P. de Souza</u>		<u>Estagiaria</u>	<u>todos</u>
19	<u>Rosilene A. Barros de Silva</u>		<u>Estagiaria</u>	<u>todos</u>
20	<u>Aline Rodrigues Ferreira dos Santos</u>		<u>Estagiaria</u>	<u>todos</u>
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador:

Gabrielly Pereira

LISTA DE PRESENÇA

Tema: CONTRUÇÃO DE INDICADORES SOCIAIS

Facilitador: FABIANE RAMOS GOMES

Qualificação do Facilitador: ASSISTENTE SOCIAL

Data: 03/07/2025

Carga Horária Total: __1H__

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Lilian Bertuz P. Conceição	310310	Assistente Social	Serviço Social
2	Nádia Maria M/B de Lima	310304	Assistente Social	Serviço Social
3	Marcelo S. dos Santos	310331	Assistente Social	Serviço Social
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				

Assinatura do Facilitador: _____

Fabiane Ramos Gomes

LISTA DE PRESENÇA

Tema: ATUALIZAÇÃO TECNICA

Facilitador: FABIANE RAMOS GOMES

Qualificação do Facilitador: ASSISTENTE SOCIAL

Data: 07/07/2025

Carga Horária Total: 1H

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Eliran Boctuz P. Pereira	310310	Assistente Social	Serviço Social
2	Nádia Maria UF de Lima	310304	Assistente Social	Serviço Social
3	Patresme S. dos Santos	18-310331	Assistente Social	Ata
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				

Assinatura do Facilitador: Fabiane Ramos Gomes

LISTA DE PRESENÇA

Tema: ATENDIMENTO HUMANIZADO AOS USUARIOS DO SERVIÇO DE SAUDE

Facilitador: FABIANE RAMOS GOMES

Qualificação do Facilitador: ASSISTENTE SOCIAL

Data: 18/07/2025

Carga Horária Total: 1H

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Thian Bady P. Gomea	310310	Assistente Social	Serviço Social
2	Nádia Maria P/B de Lima	310304	Assistente Social	Serviço Social
3	Natane S. dos Santos	19-310331	Assistente Social	Serviço Social
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				

Assinatura do Facilitador: _____

Fabiane Ramos Gomes

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Plano de gerenciamento de Resíduos no Serviço de Saúde

Facilitador: Joamil Lopes

Qualificação do Facilitador: Coordenador de Treinamento

Data: 08/07/2025

Carga Horária Total: 3 horas

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Silviana Reck Ruffino		Coord. Rec. Plac.	ambulatorio
2	MÁIRA PEREIRA DA COSTA SILVA	4070.858-6	RECEPÇÃO	AMBULATÓRIO
3	Aluano F. R. Ribeiro		Estagiário	Odontologia
4	Carla Lúcia S. de Carvalho	3213PP345-6	AG. ADM.	Administrativo - Infus
5	Joniane da Conceição Brito Sant'Anna	111.218.525-4	m. adm.	Administração
6	Marimaelva Oliveira do R.		Enfermeira	Bloco F
7	Leandro Figueiredo de Paula e Rêe Cruz	4012084861	Enfer.	Bloco F
8	Daniel de A. de A.		Rec. e J.	1, 11
9	Diego Juliano de Jesus Costa		ASS. ADM.	ADM.
10	Solange L. dos Santos		ASS. ADM.	ADM.
11	Carlos Alberto Barreto Nobre		AGP	PORTARIA
12	PETERSON LACERDA DOS SANTOS		AGP	PORTARIA
13	Sérgio VICTOR VICENTE DA ROCHA		ESTAGIÁRIO ENF.	
14	Adenilda E. M. Santos		ESTAGIÁRIO ENF.	
15	Marcos Cristina de Almeida		DOC. ENF.	
16	Walmir Coelho Costa		Sup. de estagio	
17	Wanda de A. V. dos S. Pereira		Sup. Estag. CSB	
18	Suelen M. de S. Egan		Estagiária	Setor H
19	David Jean da Silva Pinheiro		Estagiário	Bloco H
20	Antônia dos Reis		Fisioterapeuta	Intensificação
21	Gabriela Condeiro Gomes		Fisioterapeuta	Mult
22	Michelle Tereza Barroso		Fisioterapeuta	Fisioterapia
23	Carolina G. Humiz		Psicólogo	Psicologia
24	Suzanne Santos do Nascimento		Estagiária	Estágio
25	Rosimar Silva Teófilo		Tec. enfermagem	Bloco G
26	Renata Araújo Gomes		Enfermeira	Bloco G
27	Marysli da Silva Brasil		Estagiária - ENF	
28	Pamela Danielle F. Marinho		Enfermeira	Bloco C
29	Jaice Kelly de Fátima M. Reis		Tec. enferm.	Bloco C
30	Marcelle Mariotti Machado		Enfermeira	Supervisão

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde

Facilitador: Comlurb - Iranil Lopes

Qualificação do Facilitador: Coordenador de Treinamento

Data: 08/07/2025

Carga Horária Total: 3 hrs

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Paula Barcelos de Medeiros		Enfermeira	Bloco A
2	Camila Rodrigues da Silva		Tec. enfermagem	Bloco A
3	Alison Beatriz P. Correia		Assistente Social	Saco Saco
4	Antonia G. Ribeiro dos Santos		Nutricionista	Nutrição
5	Tainara Araujo de Souza		Nutricionista	Nutrição
6	Mathews Fernandes dos Santos		Enfermeiro	Bloco H
7	Anna Clara Gonçalves Ferreira		Enfermeira	Bloco B
8	Patricia Rocha Marinho Nogueira		Acadêmica Bloco	Nutrição
9	Renata Calmon do N. Fontoura		Nutricionista	Nutrição
10	Marlene Pereira Sotero		Nutricionista	Nutrição
11	Aline Silva e Silva Furtado		Psicóloga	Psicologia
12	Gabrielly Ferreira Bernardes		Assistente Social	Química
13	Marcos R. Silva	11/11029-5	Auditoria Geral	Cabine
14	Monica Rodrigues de Souza	12/17129-6	Nutricionista	Nutrição
15	Renata da Silva dos Santos		Assistente Social	SISO
16	João Gabriel		ALV OP	ALCOFAR (KAP)
17	Paula e. e. f. Lallo		Coord. SM.	Bloco A
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Plano de gerenciamento de Resíduos no SUS de Saúde

Facilitador: Ivanil Lopes

Qualificação do Facilitador: credenciado de treinamento

Data: 09/17/2025

Carga Horária Total: 3 horas

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Edson Batista	313400	gerente	COORDENADOR
2	Selma Reis Silva	084.548.99466	TEC. ENF.	DADT
3	Virginia Castanho da Silva	220.831-2	Infraestrutura	Infra
4	Natane S dos Santos	18.310331	Atendente social	Serviço social
5	Valdenice Rume de Rocha	240226	enfermeira	Dir. de enf.
6	Lucia Reis do Monte	10/2331494	NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO
7	Nidia Yane AB de Lima	10.310364	Assistente social	Serviço social
8	Ana Virginia Mendes Batista		ASG	
9	FABIO INCOSSIA DA VEIGA		ASG	
10	Geisley de Jesus Rodrigues		A.S.G	
11	Idelma Vianna		Sig	Idem
12	CRISTINA GLODIA ROCCOCCI		ASG	
13	Daniela Fernandes de Lima		ASG	
14	Juliana Leona A. Pereira		ASG	
15	Ariano Soares de Souza Pereira		A.S.G	Administrativo
16	Francineide Santos Lima		ASG	
17	Bruno da Silva Junior	4.066351-8	AG. RECEPÇÃO	AMBULATORIO
18	Pavella de Souza Samuê	102092987	enfermeira	Ambulatório
19	Thiaine Ribeiro de Silva		Ger. Enfermagem	Ambulatório
20	Vivian da Paixão Pinheiro		Tec. enfermagem	Saúde Mental
21	Deborah da Silva Homem		Tec. enfermagem	Saúde Mental
22	Lucas Cesar Augusto		A.G.P.	Portaria
23	Andressa Sacramento de Vaz		Enfermeira	SCIH
24	Baquellor B. de Barros	10/209652-3	Enfermeira	SCIH
25	Antônio de Oliveira Carr	10/217.094-2	NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO
26	Emilio Gordon Martins		NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO
27	Andressa Duarte Zickel	147	Bióloga	Lab.
28	Neide Ma da S. Ferreira		Limpeza	NMSE
29	Jose macario Ribeiro		Limpeza	Flu
30	Suliana Pitua Jun		A.S.G	B.A

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Plano de gerenciamento de Resíduos no setor de saúde

Facilitador: Jonail Lopes

Qualificação do Facilitador: Coordenador de Treinamento

Data: 09/07/2025

Carga Horária Total: 3 horas

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Thayssa de S. Dias		A.S.G	B
2	Juliana da S. de Oliveira		estagiária	
3	Volante Coelho Costa		Sup. de estag.	
4	Guilherme de S. Rego		Estagiário	
5	Isabelly		Ab. PDH	ALMOX.
6	Luiz Carlos		A.O.S.D	ALMOXARIFADO
7	Christiane Amantino M. Macedo	218520-5	Ab. de ADM	SIGA
8	Claudia Maria Escalv	310461	Coordenadora	AMB/INT.
9	Carina Lima da Silva		Estagiária	Nutrição
10	Parissa de Souza Rebelles Luzes	TP	nutricionista	nutrição
11	Fabiana Maria Sara Teixeira	TP	Nutricionista	Nutrição
12	JUCILENE CRUZ F. DOS SANTOS	208638-7	AUX. DE ENF.	BLIC
13	Suzana Maria de Oliveira		recuperação	laboratório
14	Dani de O. Branco Alves Brito	228438-1	Enfermeira	Bloco H
15	Debora Ventura de Oliveira		Tec. em	Bloco H
16	Shirlean de Brito	18-310026	Enfermeira	Bloco F
17	Jefferson SANTANA	18-310061	Tec. de enfermagem	Bloco F
18	Camille B. Brito	TP	Nutricionista	Nutrição
19	Juan Pablo da Silva Rodrigues		Tec. enfermagem	Bloco G
20	Monique Rocha de Souza		Enfermeira	Bloco G
21	Camilla P. Dal		Enfermeira	Bloco B
22	Suzana Moura	224537-1	Ag. de adm.	Almoxarifado
23	Luciano Viana	18210401	Almoxarife	Almoxarifado
24	Janessa Porto Gomes		TSB	Odontologia
25	Ketlen de Souza	2394435	Supervisão	enfermagem
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <u>Plano de gerenciamento de Resíduos</u>				
Facilitador: <u>Ivanil Lopes</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Coordenação de Treinamento</u>				
Data: <u>10/10/2025</u>			Carga Horária Total: _____	
	Nome	Matricula	Função	Setor
1	LAILA BEZENTE DE SOUZA LIMA	20/2220338	AG. ADM.	COMPRAS.
2	MARIA JOSE F.C. RIBEIRO	12/4180627	AG. ADM.	ADM.
3	Danielly Lopes da Conceição		Limontarografia	Limontarografia
4	Paulo H do Silva		Fisioterapia	Fisio.
5	Ana Carolina M.F. Santo		Psicólogo	Atenção
6	Francisco Leão da Silva		Enfermeiro	Bloco B
7	Clélio dos Santos Silva		ENFERMEIRO	BLOCO A
8	Evandra Vieira		- Enfermeira Superior -	
9	José Leão de S. do Couto		Enfermeira	Bloco G
10	Valéria Maria do Nascimento		Téc. de Enfermagem	RX
11	Débora Lopes do Souza		Téc. Enfermagem	RX
12	Auraci S. Pires Dias		A.S.G.	LABORATORIO
13	Valéria do Silva Filho		A.S.G.	RX
14	Valéria Rodrigues		A.S.G.	ambulatório
15	Melma Nunes Oliveira da Silva		Enfermeira	Bloco F
16	Teresa de Oliveira Crasto		A.S.G.	BLOCO C
17	Paola Martins Coelho da Silva		A.S.G.	BLOCO F.
18	Amanda Ferreira Vargas		A.S.G.	Bloco G
19	Emilene Castanho Amplem		A.S.G.	Bloco F
20	Viviane de Souza Viana		Encarregada	(Limpeza)
21	Samuel Andrade da Silva		Nutricionista	RT
22	Haqueline das Neves		Nutricionista	Nutricão
23	Renata Maria dos B. Sobrinho		Nutricionista	nutricão
24	Fernanda de Oliveira Rothschild		Nutricão (teimosa)	nutricão
25	Ana Duse F. da Paixão Machado		nutricão	
26	Bruna Alcântara		nutricão	NUTRICIONISTA
27	Priscilla José F. de Souza		Nutricionista	Nutricão
28	Marcos dos Santos Andrade Leal		Enfermeira	Bloco H
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____



LISTA DE PRESENÇA

FELIPE B. ESTRADA
PSIQUIATRA
CRM 52.95826-3

Tema: <u>Manejo de agitação Psicomotora</u>				
Facilitador: <u>M^o Felipe Bague</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Médico Psiquiatra</u>				
Data: <u>23/07/2025</u>		Carga Horária Total: <u>2 horas</u>		
	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Vanessa Porto Uelirino		TSB	Odontologia
2	Rosana Araújo		Enf.	Bloco 6
3	Monizete Lúcio		Enfermeiro	Bloco 5
4	Jessica da Silva Santos	18-310439	Téc. Enfermagem	Bloco C
5	Paula Bonato Medeiros		Enfermeira	Saúde Mental
6	Karina de Souza Rebelo Nunes	TP	nutricionista	nutrição
7	Isabela Maria Sousa Ladeira	TP	nutricionista	Nutrição
8	Thaís Maria Lemos de Souza	18-310298	matrícula	Saúde Mental
9	Almeida Silva e Silva Fátima		Psicóloga	Saúde Mental
10	Cordeiro G. Muniz		Psicólogo	Internoção
11	William Caspary da S. Oliveira		Médico	Saúde mental
12	Angela Paranhos Cordeiro		Médico	Saúde Mental
13	Letícia Maria Uchôa		Médico	Saúde Mental
14	Robinson Gomes Uchôa	18-310096	Ass. Soc.	S230
15	Renato Lima Rodrigues Lima		Odontólogo	Odontologia
16	Natália Gomes Candido		Médica Teste	Enfermagem
17	Audrey Abreu E. P. de Souza		Dir. Enfermagem	Dir. Enfermagem
18	Valdeniza Muniz de Souza	240226	Unif. P. Int.	Dir. Enfermagem
19	Monelle Mariatti Macozze	239490-6	Sup. Enf.	Sup. de Enf.
20	Daniel Ramos Henriques		Médico	Infecção
21	Virginia Almeida Faria		Médica	Psiquiatria
22	Alécia Guimarães		Téc. Enfermagem	Bloco B
23	Esther de Oliveira Carvalho	10-217094-2	Nutricionista	Nutrição
24	Emilio Gordon Martins		Nutricionista	Nutrição
25	Anna Elara Gonçalves Fonseca		Enfermeira	Bloco B
26	Priscila Ignácio F. Marinho	102515104	Enfermeira	Bloco C
27	Vanessa Rodrigues	12214196	Nutricionista	Nutrição
28	Tamires Brito	TP	nutricionista	Nutrição
29	TONY ANDERSON DA SILVA	-	TE	Bloco "A"
30	André C. E. S. Castro	18-310354	Coord.	Bloco "A"

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA

FELIPE D. ESTRADA
PSIQUIATRA
CRM 52.95826-3

Tema: Manejo de agitação Psicomotora

Facilitador: M: Felipe Duque

Qualificação do Facilitador: Medica Psiquiatra

Data: 23/07/2025

Carga Horária Total: 2 horas

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Eduardo Coriolano de Lima	18-310007	Farmacêutico RT	Farmacêutico
2	Antônio Guilherme Bnylan	340218	Médico SCIH	SCIH.
3	Luiza Jose de Souza		Acadêmica	
4	Matheus S. dos Santos	18-310332	Gratuito Sane	SCHO
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				

Assinatura do Facilitador: _____