



Z

HMRPS

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

RELATÓRIO DE GESTÃO

Termo de Colaboração Nº 164/2022

Setembro de 2025

Referência: Agosto 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

Eduardo Coriolano

Médico CCIH

Antônio Guilherme

Enfermeira CCIH

Andreza Saldanha da Cruz

Farmacêutico

Felipe Pernasetti

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	15
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	18
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	21
2.2.5	Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto	22
2.2.6	Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto	23
2.2.7	Resultado dos Indicadores da Variável 03: Satisfação do Usuário.....	24
2.2.8	Percentual de usuários Satisfeitos/Muito Satisfeitos	25
2.2.9	Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes	26
2.2.10	Porcentagem das altas referenciadas realizadas	27
3.	PRODUÇÃO	28
3.1	INTERNAÇÃO	29
3.2	VALOR APRESENTADO – AIH e BPA's.....	29
3.2.1	Valores de BPA apresentados/competência	29
3.3	PRODUÇÃO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR NOS BLOCOS DE INTERNAÇÃO	31
4.	ATIVIDADES TÉCNICAS E DE GESTÃO	31
4.1	SERVIÇOS DE APOIO	31
4.2	Serviços	32
4.3	Protocolo	32
4.4	Gestão de processo de solicitações de compras	32
4.5	Almoxarifado	32
4.6	Administrativo de Contratos	38

4.7	Processos de pagamento	38
4.8	Manutenção Predial	39
4.9	Jardinagem.....	39
4.10	Manutenção de Aparelhos de Ar Condicionado.....	39
4.11	Engenharia Clínica	40
4.12	Manutenção de T.I.	40
4.13	Ajustes de Processos	40
4.14	NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)	41
4.15	AMBULATÓRIO	49
4.16	ENFERMAGEM	55
4.17	SERVIÇO MÉDICO	59
4.18	SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (SCIH)	61
4.19	SERVIÇO SOCIAL	72
4.20	SERVIÇO DE NUTRIÇÃO	74
4.21	SERVIÇO DE FARMÁCIA	77
4.22	ODONTOLOGIA HOSPITALAR.....	83
4.23	QUALIDADE	83
5.	ANEXOS DO RELATÓRIO	89

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, Infectologia e Saúde Mental 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, pneumologia (tuberculose e HIV) e saúde mental. 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, pneumologia e saúde mental 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 agosto 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 – Agosto de 2025						
Nº	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01	Percentual de prontuário dentro do	PEP	>90%	Numerador	11	

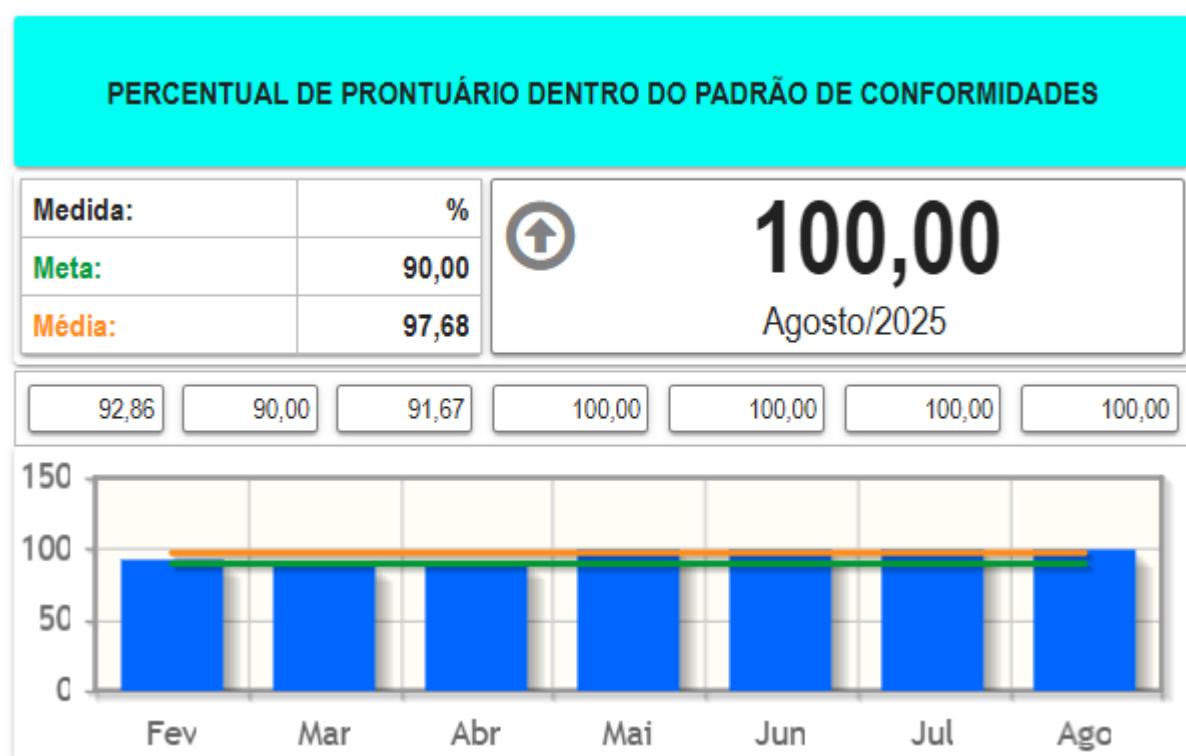
	padrão de conformidades			Denominador	11	100,00%
02	*Índice de absenteísmo	Ponto Biométrico	<3%	Numerador	1039	2,93%
				Denominador	35454	
03	Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos	PEP	100%	Numerador	29	100,00%
				Denominador	29	
04	Taxa de recuperação do funcionamento dos equipamentos da unidade em até 48 horas	Relatório Mensal	≥95%	Numerador	57	100,00%
				Denominador	57	
05	Treinamento hora/homem	PEP	≥ 1,5 homens treinados / mês	Numerador	397	2,26
				Denominador	175	
06	Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual	SCGOS	Até o 5º dia útil	05/09/2025		5º dia útil

* Índice de Absenteísmo referente a julho;

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%	-	JUN	JUL	AGO
			100,00%	100,00%	100,00%
Cálculo do Indicador 					

Nota: A Comissão de Revisão de Prontuários analisou, em agosto, uma amostragem de 11 prontuários, o que representa 12,64% das altas no período (n=87). 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 Formulário (Google Forms) 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 formulário 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.



	Indicador	Competência	Data/Hora	Dias	Análise	Numerador	Denominador	Valor
↑	PERCENTUAL DE PRONTUÁRIO DENTRO DO PADRÃO DE CONFORMIDADES	AGOSTO/2025	04/09/2025 15:00	31	31	11.00000	11.00000	100.00000
↑	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

Fonte: PEP.

2.1.2 Índice de absenteísmo

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Índice de absenteísmo*	<3%	2,69	MAI	JUN	JUL
			2,70	2,47	2,93

Cálculo do Indicador

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

Fonte: Ponto Biométrico

Periodicidade da avaliação: Trimestral

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.

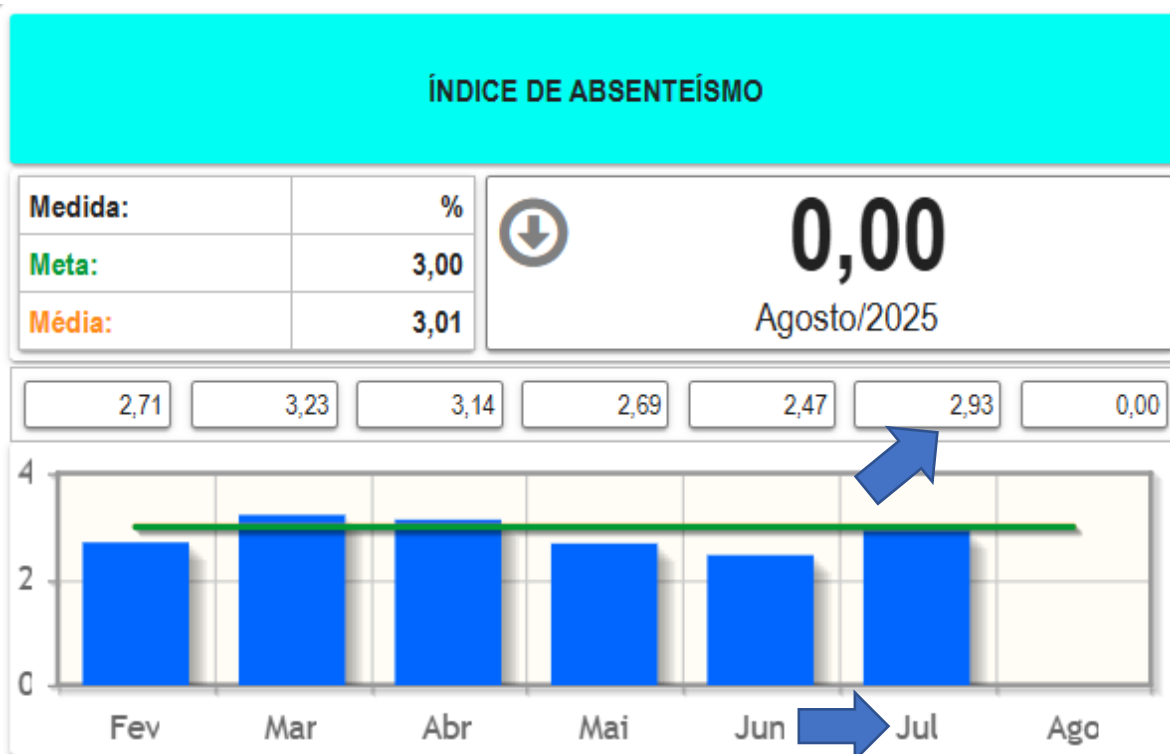
Observações importantes:

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 34 atestados, totalizando 158 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 agosto, os dados de absenteísmo disponíveis para análise são referentes ao mês de julho, em consonância com o cronograma de apuração estabelecido.

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



Indicador	Competência	Data/Hora	Dias	Análise	Numerador	Denominador	Valor
ÍNDICE DE ABSENTEISMO	JULHO/2025	04/09/2025 15:00	31	31	1030.00000	35454.00000	2.93000
ÍNDICE DE ABSENTEISMO	JUNHO/2025	05/09/2025 10:53	30	30	850.00000	34470.00000	2.47000
ÍNDICE DE ABSENTEISMO	MAIO/2025	05/07/2025 17:17	31	31	941.00000	34034.00000	2.89000

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%	-	JUN	JUL	AGO
			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

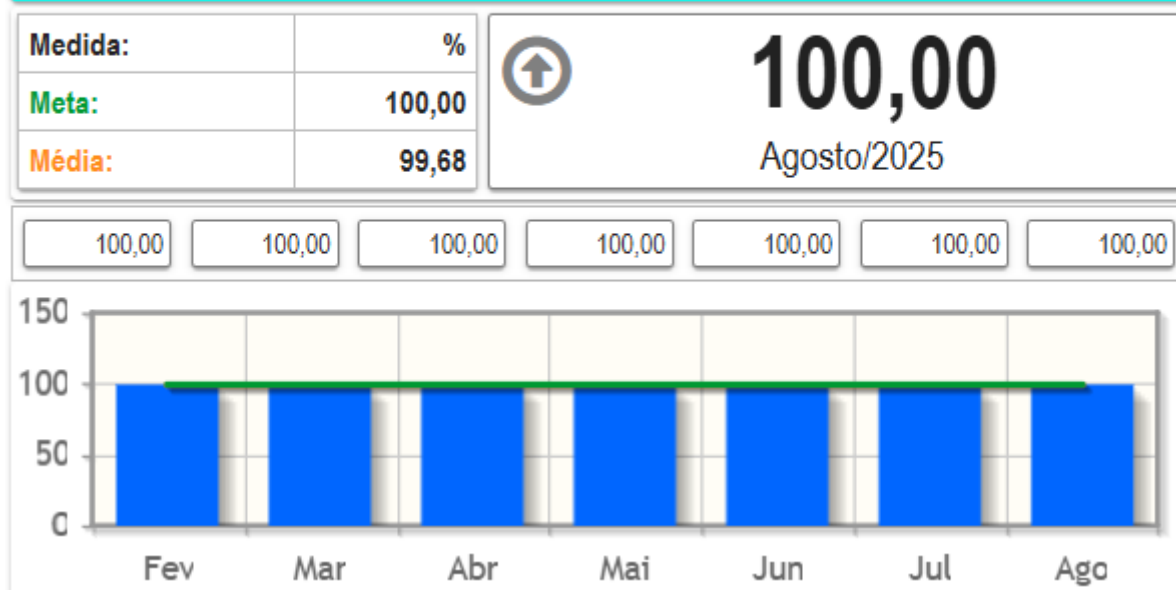
Periodicidade da avaliação: Mensal

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 agosto houve um total 29 notificações a serem realizadas, sendo notificado pelo NVEH 100% dos casos.

- HIV/AIDS – 07 casos, 04 notificações realizadas pelo HMRPS e 03 casos com notificação da unidade de origem, sendo atualizados com resultados de exames e complemento de dados;
- Tuberculose – 15 casos, 09 notificações realizadas pelo HMRPS e 06 casos com notificação da unidade de origem, sendo atualizados com resultados de exames e complemento de dados;
- Sífilis – 16 casos, 16 notificações realizadas pelo HMRPS.

PREENCHIMENTO ADEQUADO DE FICHAS SINAN EM TODOS OS CASOS PREVISTOS



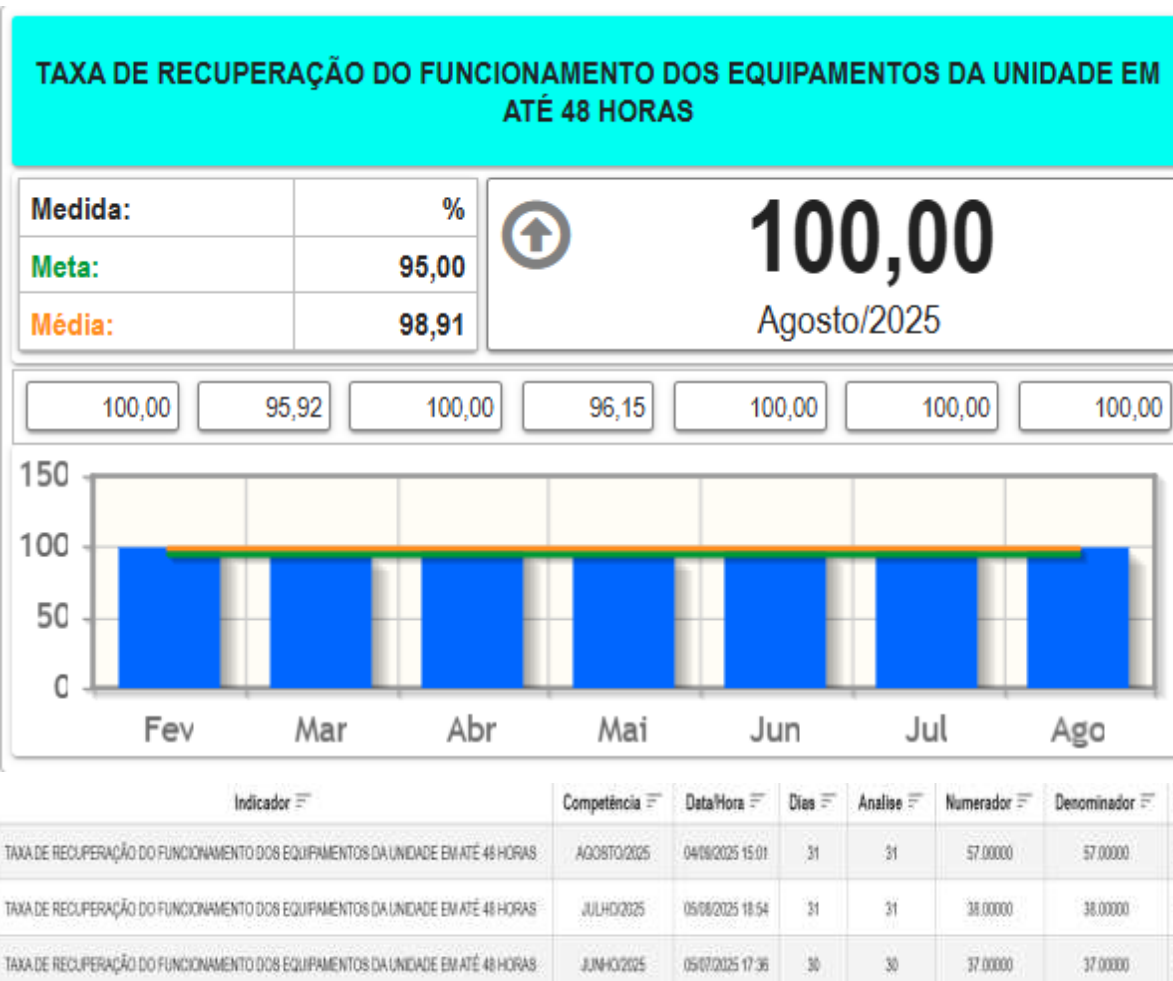
	Indicador	Competência	Data/Hora	Dias	Análise	Numerador	Denominador	Valor
↑	PREENCHIMENTO ADEQUADO DE FICHAS SINAN EM TODOS OS CASOS PREVISTOS	AGOSTO/2025	04/08/2025 15:00	31	31	29.00000	29.00000	100.00000
↑	PREENCHIMENTO ADEQUADO DE FICHAS SINAN EM TODOS OS CASOS PREVISTOS	AGOSTO/2025	03/09/2025 08:05	31	31	29.00000	29.00000	100.00000
↑	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

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%	-	JUN	JUL	AGO
			100,00%	100,00%	100,00%
Cálculo do Indicador <i>Total de equipamentos com funcionamento recuperado (conserto ou substituição em até 48h após o pane</i> <i>Total de equipamentos que sofreram panes no período</i> x 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 57 solicitações de reparo, das quais 57 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.



Fonte: PEP.

2.1.5 Treinamento hora/homem

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Treinamento hora/homem	≥ 1,5 homens treinados / Mês	-	JUN	JUL	AGO
			3,00	2,31	2,26

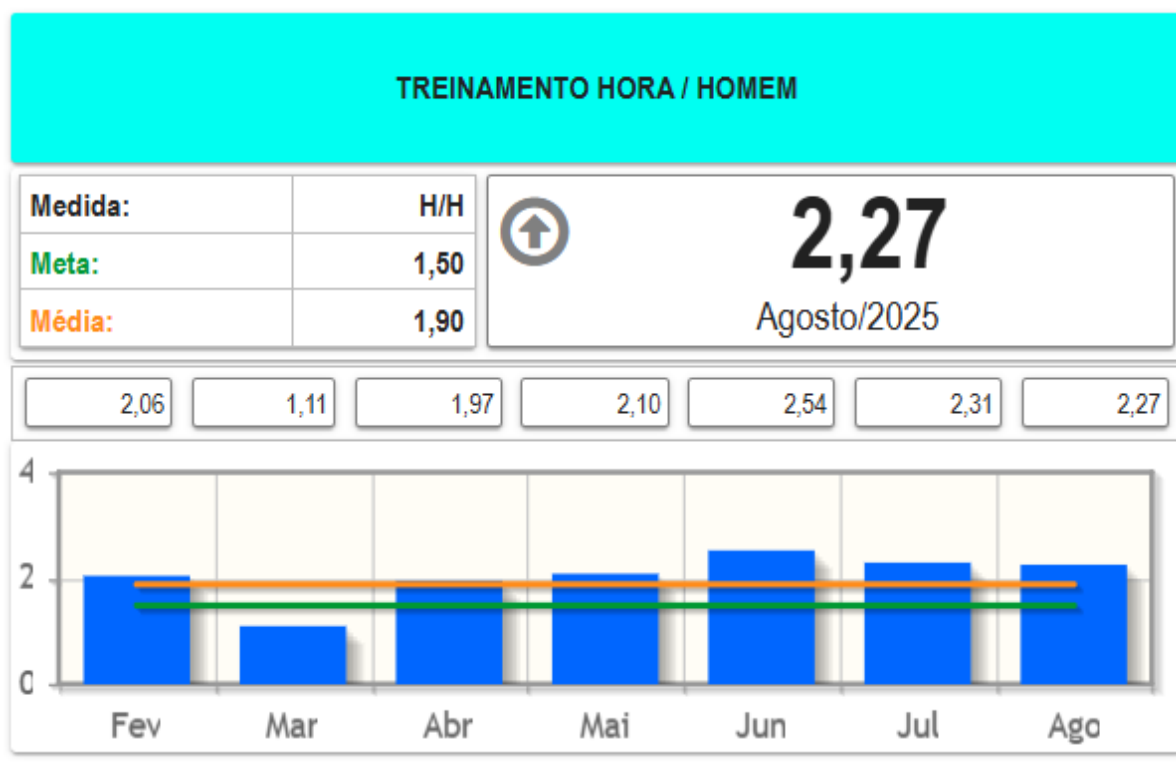
Cálculo do Indicador

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

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Mensal

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 agosto, o HMRPS contou com 175 colaboradores ativos, excluindo-se os colaboradores terceirizados, afastados e aqueles em período de férias. Foram realizadas, no total, 397 horas de treinamento na área assistencial, gerando um indicador HHA de 2,26 no mês analisado. No gráfico abaixo, é possível visualizar o desempenho referente ao mês de agosto. Ressalta-se que, embora no gráfico conste o valor 2,27, tal diferença se deve ao arredondamento automático realizado pelo sistema. O resultado efetivamente apurado corresponde a 2,26. 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	-	JUN	JUL	AGO
			SIM	SIM	SIM

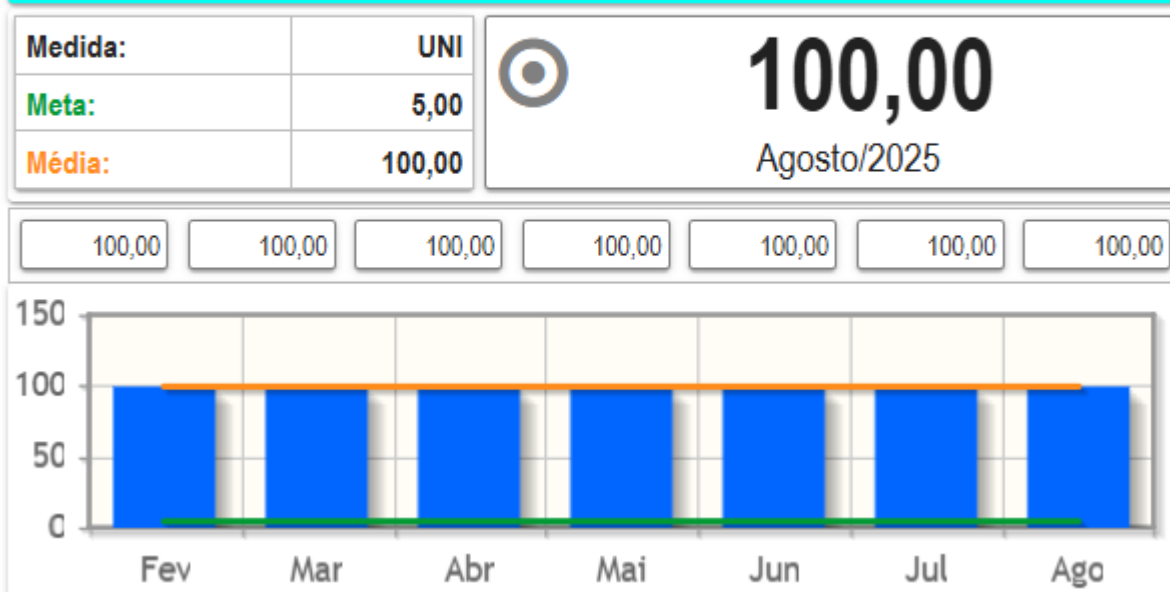
Cálculo do Indicador: Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão definido pela SMS até o 5º dia útil do mês (ou seja, antes do prazo contratual do 10º dia útil).

Fonte: SCGOS

Periodicidade da avaliação: Mensal

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 (05/09/2025), assegurando o cumprimento do padrão estabelecido.

RELATORIOS ASSISTENCIAIS E FINANCEIROS ENTREGUES NO PADRÃO E ANTES DO PRAZO



	Indicador	Competência	Data/Hora	Dias	Análise	Numerador	Denominador	Valor
🟢	RELATORIOS ASSISTENCIAIS E FINANCEIROS ENTREGUES NO PADRÃO E ANTES DO PRAZO	AGOSTO/2025	04/09/2025 15:02	31	31	5.00000	5.00000	100.00000
🟢	RELATORIOS ASSISTENCIAIS E FINANCEIROS ENTREGUES NO PADRÃO E ANTES DO PRAZO	JULHO/2025	05/06/2025 18:55	31	31	5.00000	5.00000	100.00000
🟢	RELATORIOS ASSISTENCIAIS E FINANCEIROS ENTREGUES NO PADRÃO E ANTES DO PRAZO	JUNHO/2025	05/07/2025 17:46	30	30	5.00000	5.00000	100.00000

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 – Agosto de 2025						
Nº	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01	Taxa de ocupação hospitalar	PEP	> 90%	Numerador	1879	91,84
				Denominador	2046	
02	Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto	PEP	<30 dias	Numerador	1078	41,46
				Denominador	26	
03	Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto	PEP	< 30 dias	Numerador	632	18,59
				Denominador	34	
04	Tempo médio de permanência em leitos de Pneumo/Infecção com apoio de Saúde Mental	PEP	< 7 dias	Numerador	534	19,78
				Denominador	27	
05	Taxa de reinternação em leitos de pneumologia-adulto	PEP	≤ 20%*	Numerador	0	0,00%
				Denominador	34	
06	Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto	PEP	≤ 20%*	Numerador	0	0,00%
				Denominador	26	

2.2.1 Taxa de ocupação hospitalar

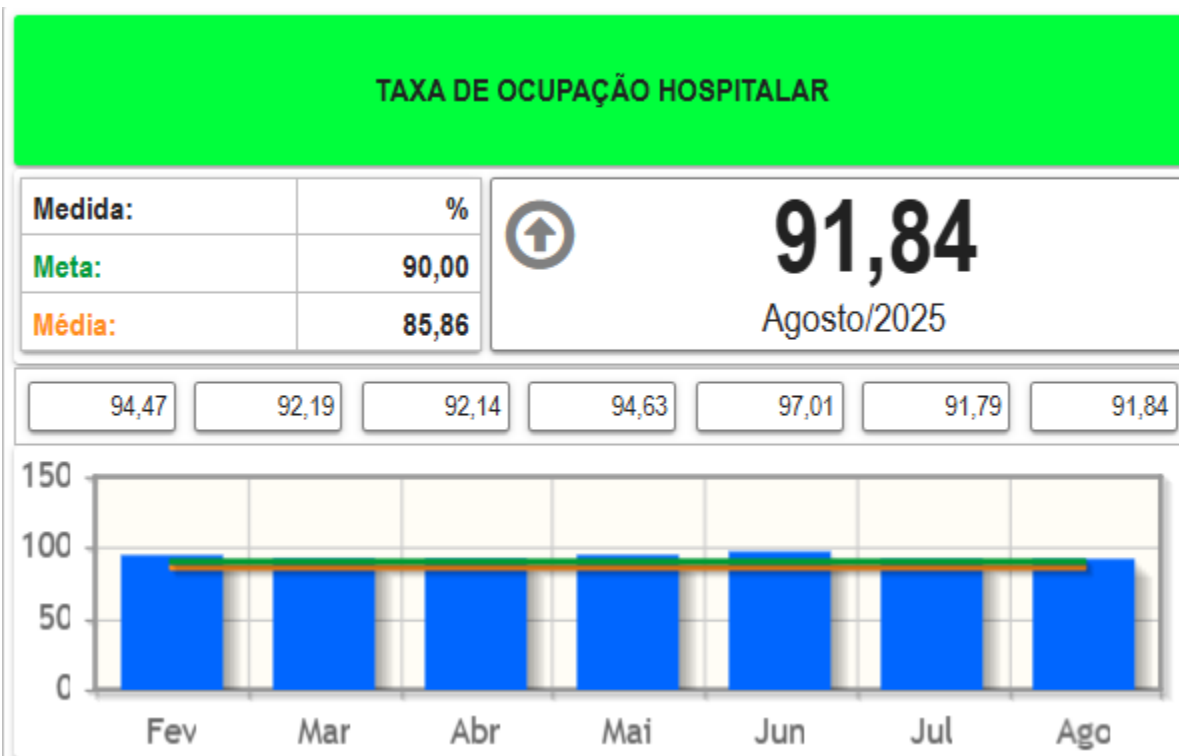
Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Taxa de Ocupação Hospitalar	> 90%	-	JUN	JUL	AGO
			103,08%	108,94%	91,84%

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:** Mensal

Nota: Neste mês, alcançamos 91,84% 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.



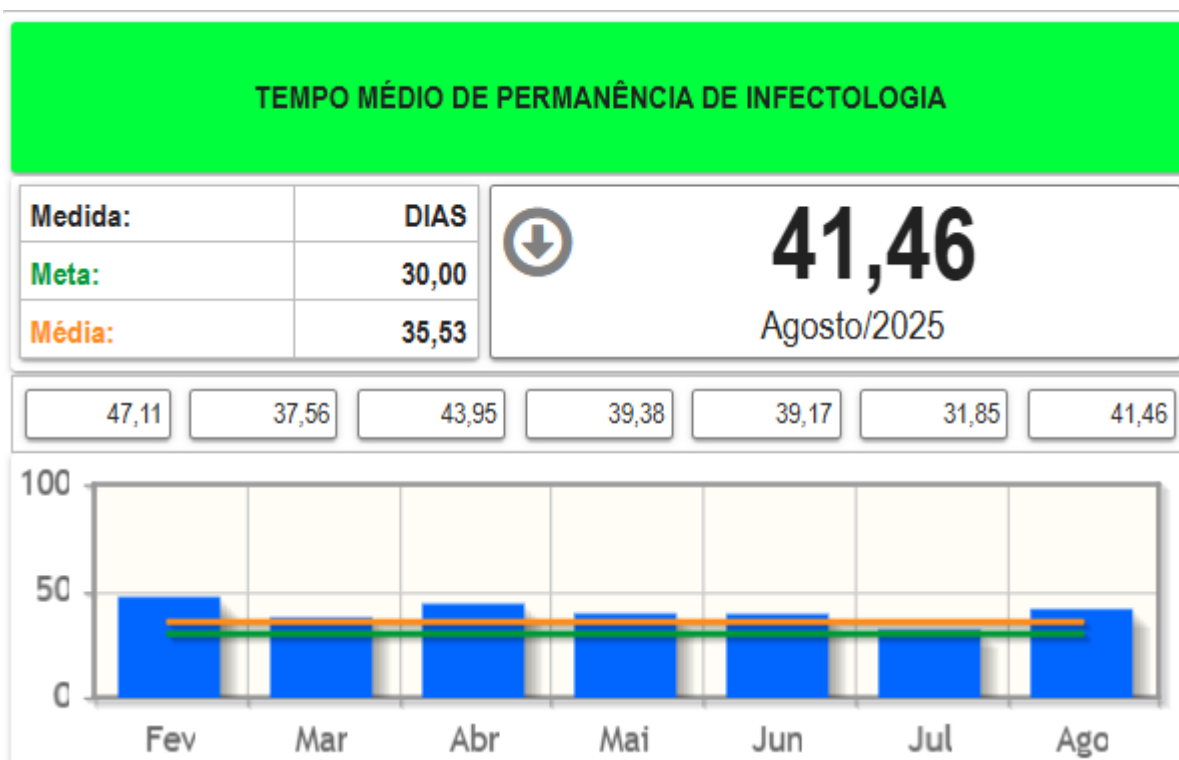
	Indicador	Competência	Data/Hora	Dias	Análise	Numerador	Denominador	Valor
↑	TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	AGOSTO/2025	02/09/2025 18:44	31	31	1879.00000	2046.00000	91.84000
↑	TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	JULHO/2025	04/08/2025 12:53	31	31	2046.00000	2229.00000	91.79000
↑	TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	JUNHO/2025	02/06/2025 10:00	30	30	1980.00000	2041.00000	97.01000

Fonte: PEP.

2.2.2 Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto	< 30 dias	-	JUN	JUL	AGO
			39,17	31,85	41,46
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: Mensal					

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 41,46 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.



	Indicador	Competência	Data/Hora	Dias	Análise	Numerador	Denominador	Valor
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DE INFECTOLOGIA	AGOSTO/2025	02/09/2025 17:47	31	31	1078.00000	26.00000	41.46000
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DE INFECTOLOGIA	JULHO/2025	04/08/2025 12:51	31	31	1083.00000	34.00000	31.85000
	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DE INFECTOLOGIA	JUNHO/2025	02/08/2025 10:00	30	30	940.00000	24.00000	39.17000

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	-	JUN	JUL	AGO
			15,78	15,95	18,59

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:** Mensal

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.



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	-	JUN	JUL	AGO
			21,32	18,00	19,78

Cálculo do Indicador

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

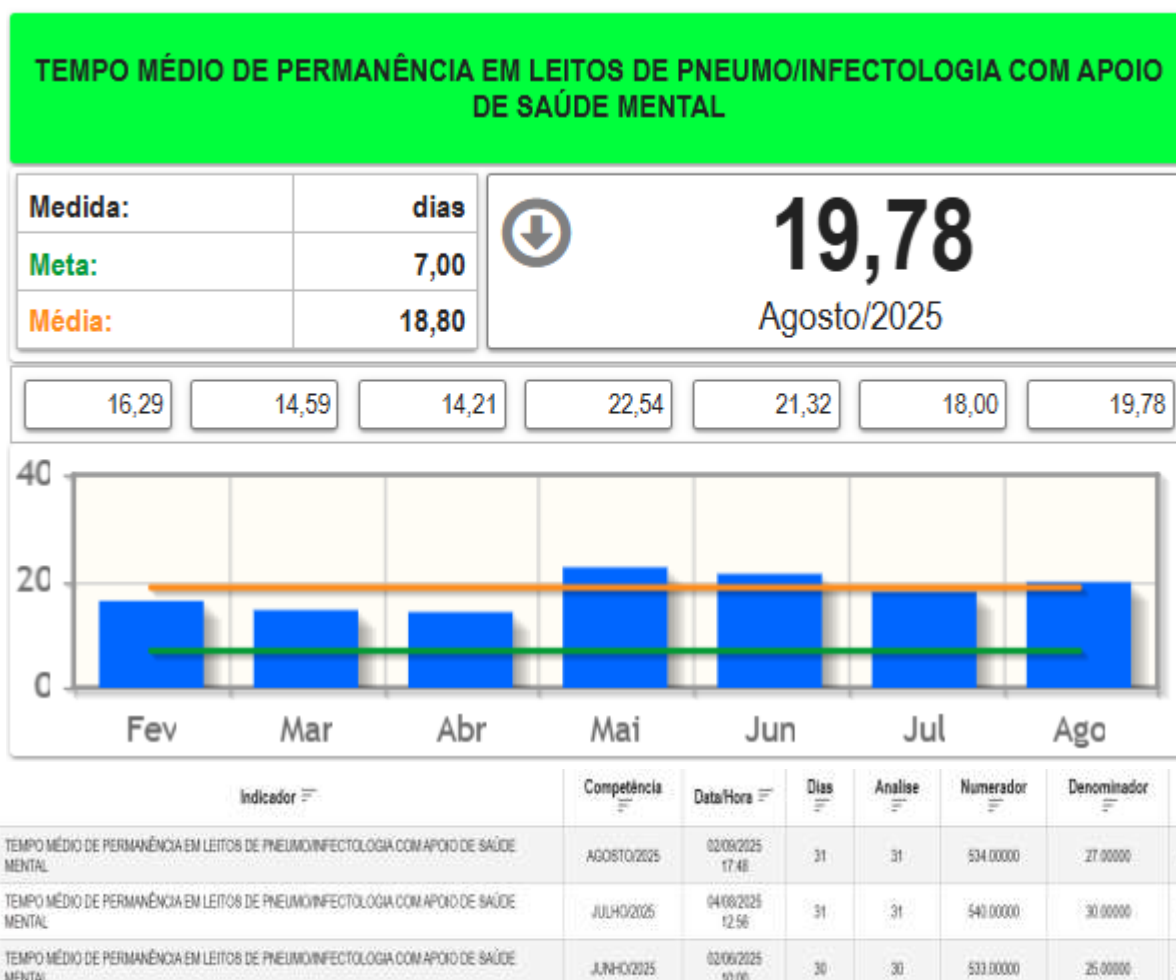
Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Mensal

Nota: O indicador de tempo médio de permanência em leitos de Pneumologia/Infectologia com apoio de Saúde Mental registrou, neste mês, uma média de 19,78 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		
Taxa de reinternação em leitos de pneumologia-adulto	≤ 20%	-	JUN	JUL	AGO
			2,78%	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: Mensal

Nota: No mês em análise, a taxa de reinternação nos leitos de pneumologia foi de 0,00%, resultado considerado satisfatório, referente a 34 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.

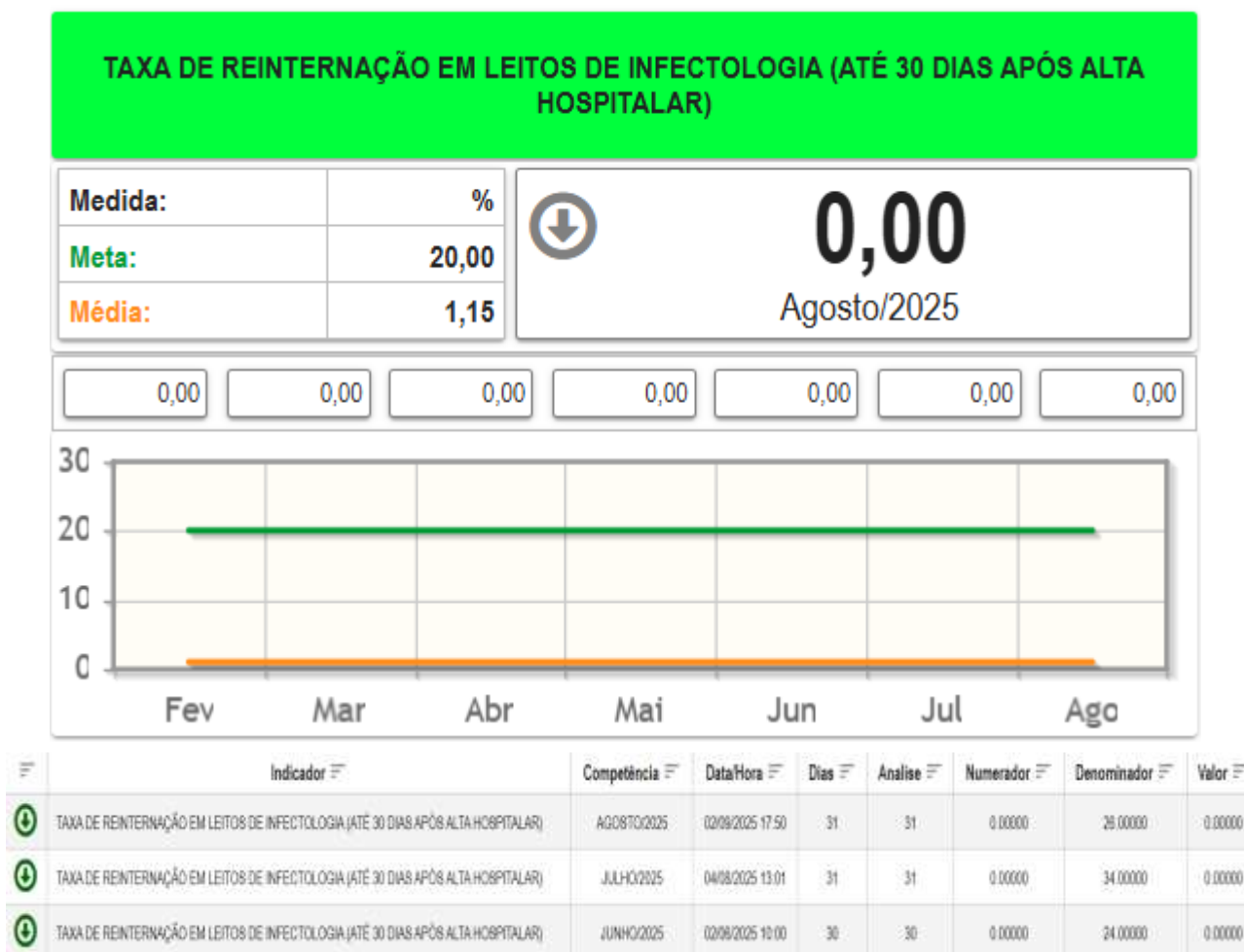
2.2.6 Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto	≤ 20%	-	JUN	JUL	AGO
			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: Mensal

Nota: No mês em análise, a taxa de reinternação nos leitos de infectologia foi de 0,00%, com 26 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 – Agosto de 2025						
Nº	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01	Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos	TOTEM	> 85%	Numerador	82	90,10%
				Denominador	91	
02	Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes	PEP	100%	Numerador	91	100,00%
				Denominador	91	
03	Porcentagem das altas referenciadas realizadas	PEP	100%	Numerador	87	100,00%
				Denominador	87	

2.2.8 Percentual de usuários Satisfeitos/Muito Satisfeitos

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos	>85%	-	JUN	JUL	AGO
			100,00%	100,00%	90,10%

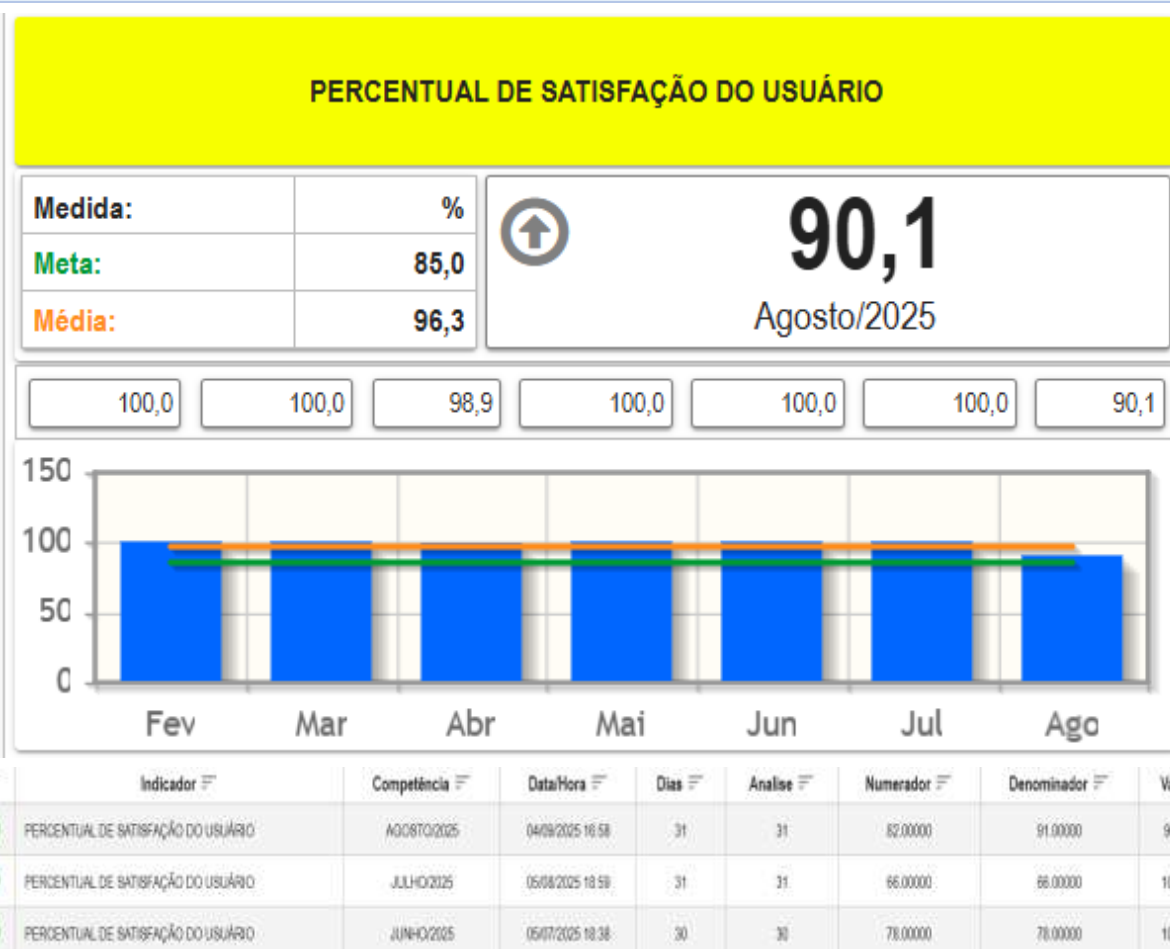
Cálculo do Indicador

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

Fonte: TOTEM

Periodicidade da avaliação: Mensal

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 91 respostas efetivas à pesquisa em agosto, 82 usuários demonstraram-se satisfeitos ou muito satisfeitos com o atendimento, nas especialidades de infectologia, pneumologia e saúde mental, gerando um índice de 90,10% de satisfação do usuário.



Fonte: PEP.

2.2.9 Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes	100%	-	JUN	JUL	AGO
			97,50%	64,71%	100,00%

Cálculo do Indicador

$$\frac{N^{\circ} \text{ de questionários preenchidos}}{\text{Total de pacientes em internados}} \times 100$$

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Mensal

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 agosto, 91 pacientes foram admitidos na unidade, nos leitos de Infectologia, Pneumologia e Saúde Mental, de acordo com dados de acompanhamento do NIR do HMRPS. Desses, 91 responderam ao questionário, resultando em um índice de 100,00%.



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 de até 48h na unidade.

2.2.10 Percentagem das altas referenciadas realizadas

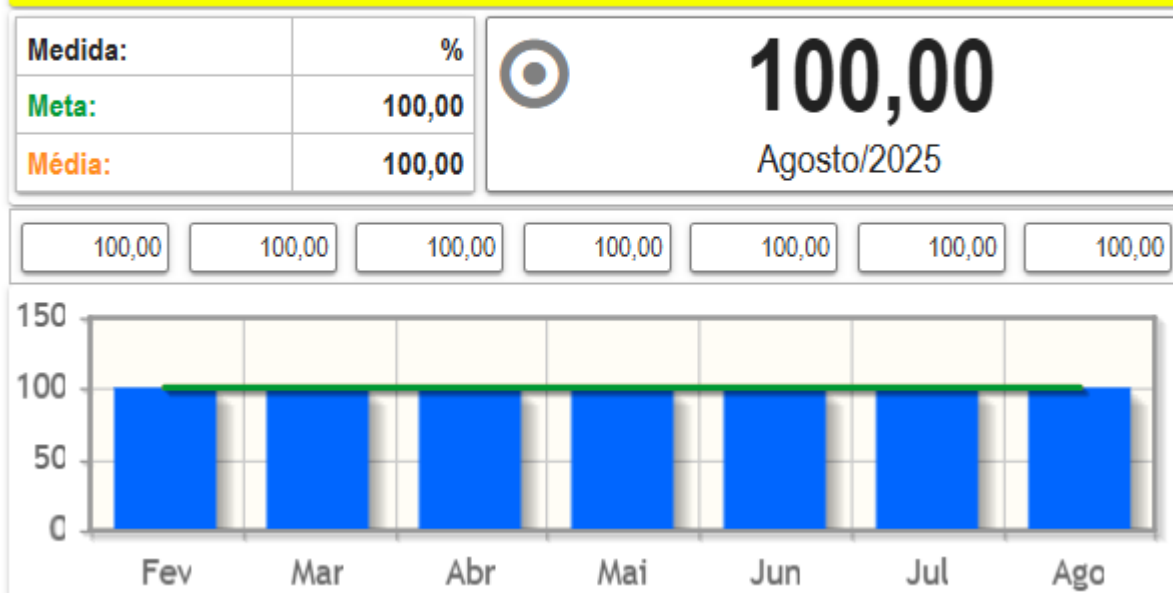
Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Percentagem das altas referenciadas realizadas	100%	-	JUN	JUL	AGO
			100,00%	100,00%	100,00%

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:** Mensal

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 87 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 agosto.

PERCENTAGEM DAS ALTAS REFERENCIADAS REALIZADAS

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.

2025		
Produção	Quantitativo Apresentado	Valor Apresentado
BPA-I's	8.431	R\$ 99.719,16
AIH's	109	R\$ 134.938,36

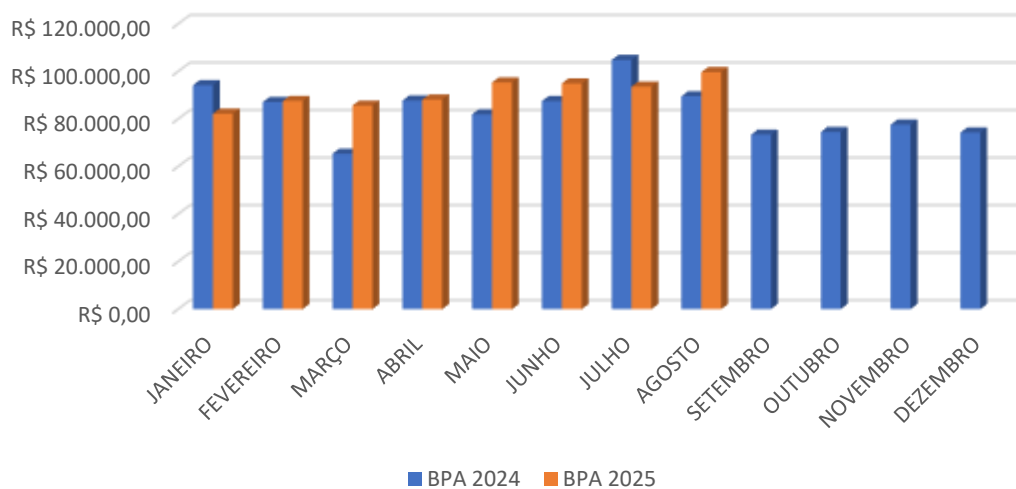
Fonte: Faturamento do HMRPS.

Segue abaixo demonstrativo da produção de AIH's e BPA's nas competências de 2024 e dos meses de janeiro a agosto com o fechamento concluído referente ao ano de 2025. No que diz respeito à produção da internação, no mês de agosto, a produção apresentada foi realizada sobre a utilização 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.

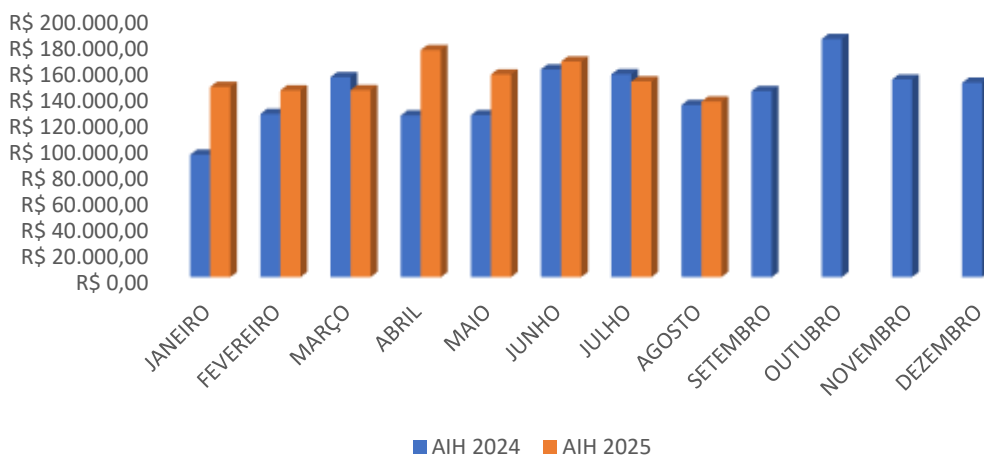
Indicador

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 02/09, totalizando 8.431 registros, com valor correspondente de R\$ 99.719,16. As Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) foram encaminhadas no dia 05/09, com 109 registros, resultando no valor de R\$ 134.938,36.

A base do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) foi atualizada e enviada no dia 25/08, dentro do prazo regulamentar. No período, foram realizadas 1 inclusão e 9 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 agosto 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\$ 513.864,86 (quinhentos e treze mil, oitocentos e sessenta e quatro reais e oitenta e seis centavos) conforme relatório abaixo:

VCMA © 2005-2025 SARAH VV 3.1.0
 Date: 01/09/2025 14:12

VDA © 2006-2025 SARAH W. 3181
Downloaded 01/09/2025 14:12

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

Rio PREVIDÊNCIA BONDE		SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40													SUS	
MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO																
COMPRESSOR D'AR / TAMPA 250ML	12218	UNO	1	40	32.50000	1.312,00	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	40	32.50000	1.312,00	
CONJUNTO LIGADO 20ML	11784	UNO	1	3	1.68151	0,46	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	3	1.68151	0,46	
CONE DE BARRAGEM (200MM)	10620	UNO	1	0	31.97794	0,00	0	0,00000	0,00	0	13.93774	0,00	0	0,00000	0,00	
CONE DENTAL 100	11823	UNO	1	235	0,19083	92,05	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	235	0,19083	92,05	
CONJUNTO BARBEIRA SPRAY 350	10635	UNO	1	322	189,83432	24.729,75	50	189,40000	5.474,00	24	176,80000	4.243,44	148	172,36729	20.538,25	
CONJUNTO ALUMATO + CALDO 10X10 CM	10631	UNO	1	345	16,28452	1.491,26	100	7,00000	700,00	115	9,47576	1.096,17	130	8,46987	1.181,00	
CONJUNTO DE ALUMATO DE CALDO COMPRIDA	10681	UNO	1	172	1,67045	287,32	0	0,00000	0,00	10	1,67045	16,70	162	1,67045	273,61	
CONJUNTO DE CANTO ATIVADO C/ DENTALES 8 1/2 CM	10532	UNO	1	342	0,00000	2.915,20	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	342	0,00000	2.915,20	
CONJUNTO MICROFILM 10X10 CM	10676	UNO	1	305	0,42523	45,67	0	0,00000	0,00	25	0,42523	10,63	330	0,42523	45,67	
CONJUNTO MICROFILM 20X20 CM	11320	UNO	1	30	0,05735	282,25	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	30	0,05735	282,25	
CONJUNTO MICROFILM C/ ALUMATO 856	10513	UNO	1	355	9,81372	1.891,31	0	0,00000	0,00	26	9,81372	255,56	381	9,81372	1.642,22	
CONJUNTO TRANSPARENTE 60 CM	10442	UNO	1	670	1,21912	812,81	400	1,30000	520,00	457	1,29681	596,18	618	1,29559	799,73	
DISPOSITIVO DE CORTES	11780	UNO	1	11	36,26057	170,83	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	11	36,26057	170,83	
DISPOSITIVO P/ INCONTINÊNCIA URINA	10610	UNO	1	430	0,82070	29,79	0	0,00000	0,00	107	0,82070	86,37	534	0,82070	219,42	
BRIDGES DE COLUMBA C/10	11785	PCU	1	00	0,13344	10,68	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	00	0,13344	10,68	
ELETRODO DESC. 40X10	10470	UNO	1	2300	0,25000	612,50	1000	0,25000	250,00	410	0,25000	102,50	2710	0,25000	675,00	
ENVELOPE COMPRESSO	10110	UNO	1	470	0,30000	174,00	0	0,00000	0,00	35	0,30000	10,50	505	0,30000	163,50	
ENXALGENTE 100ML (1 LITRO)	10324	UNO	1	277	3,79449	105,25	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	277	3,79449	105,25	
FOUO 0,00000 C/ CAMARA GRADUADA 100ML 100 - SARTORIUS	11835	UNO	1	15	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	15	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 SIMPLES - SARTORIUS	11834	UNO	1	20	0,00000	0,00	147	0,00000	0,00	143	0,00000	0,00	27	0,00000	0,00	
FOUO DE TRANS. 200ML	10504	UNO	1	00	0,25041	100,30	0	0,00000	0,00	1	0,25041	0,10	59	0,25041	100,30	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11800	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11801	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11802	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11803	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11804	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11805	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11806	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11807	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11808	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11809	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11810	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11811	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11812	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11813	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11814	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11815	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11816	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11817	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11818	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11819	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11820	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11821	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11822	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11823	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11824	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11825	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11826	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11827	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11828	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11829	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11830	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11831	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11832	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11833	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11834	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11835	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11836	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11837	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11838	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11839	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11840	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11841	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11842	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11843	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11844	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11845	UNO	1	519	0,00000	0,00	400	0,00000	0,00	300	0,00000	0,00	119	0,00000	0,00	
FOUO 0,00000 100ML (100 - 100)	11846	UNO	1	519	0,00000	0,00	4									

VDA © 2005-2025 SARAH V. 3.1.0
 Date: 01/09/2025 14:12

37

SIGMA		Instituto de Gestão e Desenvolvimento	PAGINA : 0001
ITSMRIO		32524 - Alameda de São Raphael de Paula Souza II	DISSERIO: 01SET2025
C200R		Demonstrativo de Movimentação de Estoques - IMH MENSAL	HORA : 10:11
Referencia: AGOSTO/2025			
RESUMO DO PERÍODO		MOVIMENTAÇÃO	TOTAL
SALDO ANTERIOR			1.324.233,99
ENTRADAS :			
ENTRADAS POR ALIENACAO		0,00	
ENTRADAS POR COMPRA		72.501,17	
ENTRADAS POR DEVOLUCAO		0,00	
ENTRADA POR AJUSTE CONTABIL		0,00	
ENTRADA POR INCORPORACAO		0,00	
ENTRADAS POR TRANSFERENCIAS		0,00	
TOTAL DAS ENTRADAS			72.501,17
SAIDAS :			
SAIDA PARA CONSUMO		281.889,55	
SAIDA POR TRANSFERENCIA		0,00	
SAIDA POR AJUSTE CONTABIL		0,00	
SAIDA POR DEGRATE NATURAL		0,00	
SAIDA POR ALIENACAO		0,00	
SAIDA POR RAIXA		0,00	
TOTAL DAS SAIDAS			281.889,55
TOTAL DE ESTORNO		0,00	
ACERTO POR F.M.U.		0,00045817	
RESIDUO CONTABIL		0,13015491-	
SALDO ATUAL			1.114.845,61

DECLARAÇÃO

Declaro 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 agosto:

162 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 agosto:

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 agosto:
12 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 agosto:
57 chamados atendidos na unidade.

No período analisado, foi registrado um total de 57 equipamentos que apresentaram panes. Desses, 57 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 agosto:
85 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 agosto, 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: 91
- Altas/Saídas registradas: 87
- 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.

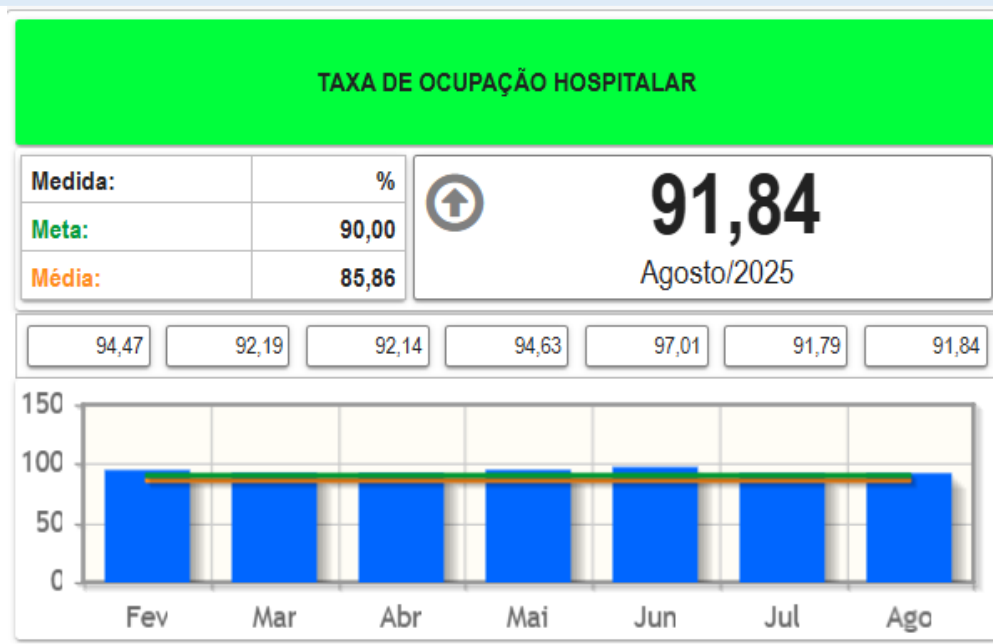
Indicador	Data/Hora	Junho/2025	Julho/2025	Agosto/2025	Média	Medida
TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	02/09/2025 16:44	97,01	91,79	91,84	93,55	%
TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DE INFECTOLOGIA	02/09/2025 17:47	39,17	31,85	41,46	37,49	DIAS
TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DE PNEUMOLOGIA	02/09/2025 17:47	15,78	15,95	18,59	16,77	DIAS
TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA EM LEITOS DE PNEUMO/INFECTOLOGIA COM APOIO DE SAÚDE MENTAL	02/09/2025 17:48	21,32	18,00	19,78	19,70	dias
TAXA DE REINTERNAÇÃO EM LEITOS DE PNEUMOLOGIA	02/09/2025 17:49	2,78	0,00	0,00	0,93	%
TAXA DE REINTERNAÇÃO EM LEITOS DE INFECTOLOGIA (ATÉ 30 DIAS APÓS ALTA HOSPITALAR)	02/09/2025 17:50	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
Infectologia	28	26
Pneumologia	35	34
Saúde Mental	28	27

- Taxa de Ocupação**

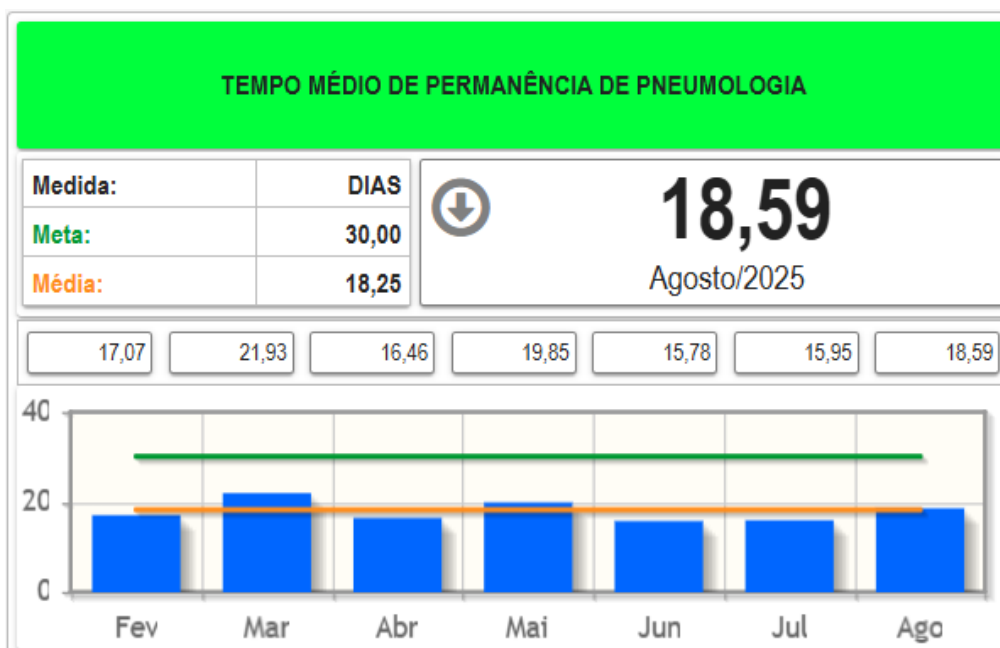


A taxa de ocupação vem apresentando crescimento contínuo, ultrapassando a meta estipulada nos últimos meses. Esse resultado reflete a otimização do fluxo de admissão e alta, garantindo eficiência na utilização dos leitos sem sobrecarga.

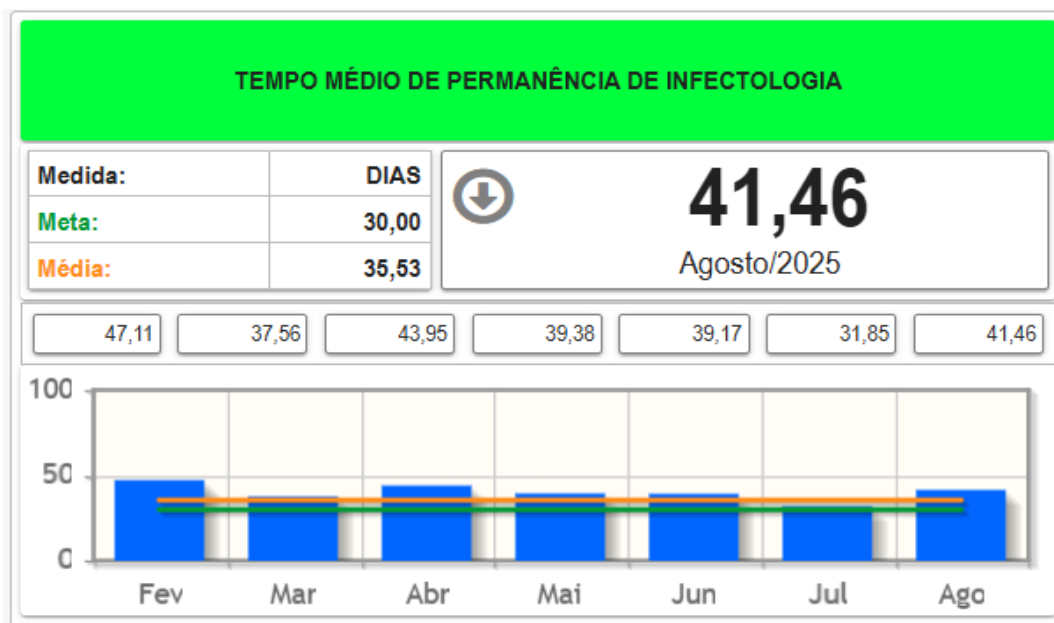
O fluxo hospitalar mais organizado tem contribuído para maior segurança no cuidado, redução da necessidade de vaga zero e impactos positivos na taxa de óbitos e nos indicadores assistenciais.

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

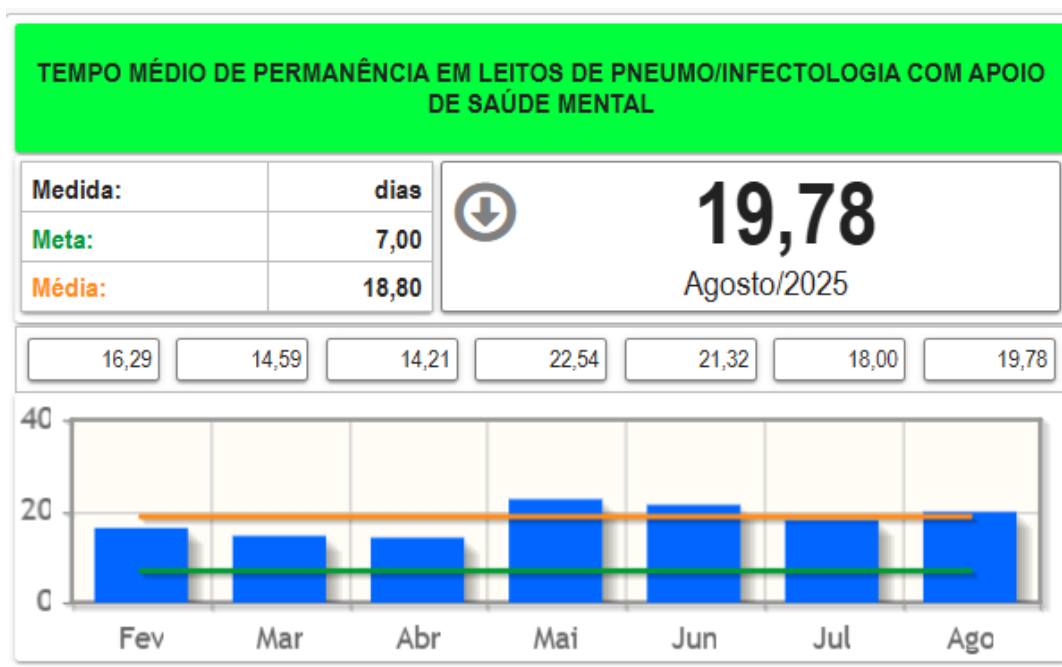
- Tempo Médio de Permanência – Pneumologia**



- 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 agosto 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.

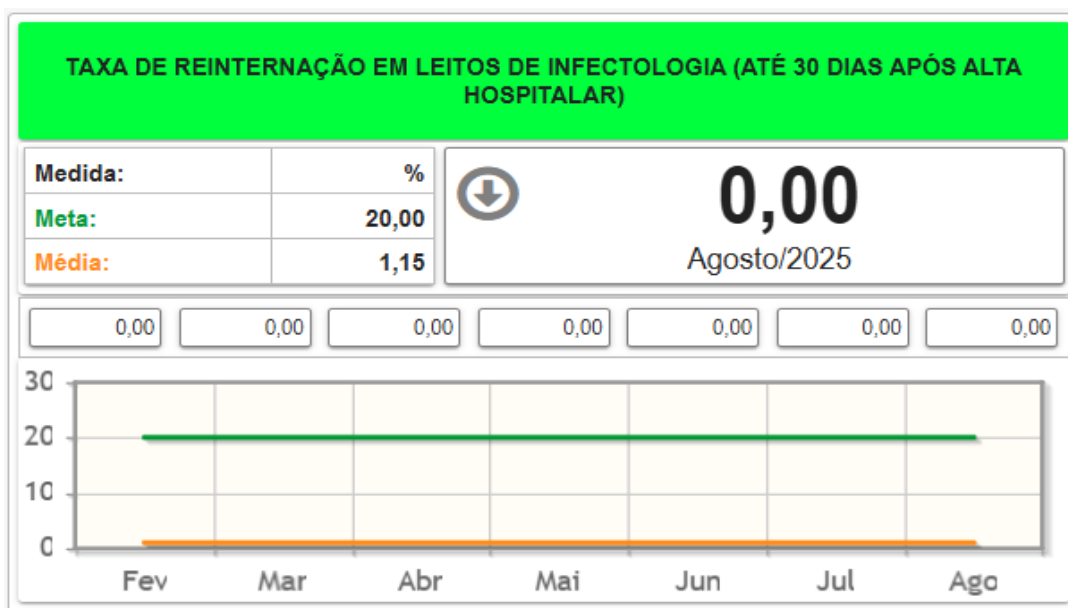
- Infectologia e Saúde Mental: ultrapassaram os parâmetros estabelecidos, o que se justifica pelo perfil clínico dos pacientes assistidos, que demanda cuidados mais prolongados, complexidade assistencial elevada e maior tempo para estabilização e recuperação. No caso da Saúde Mental, a revisão do indicador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

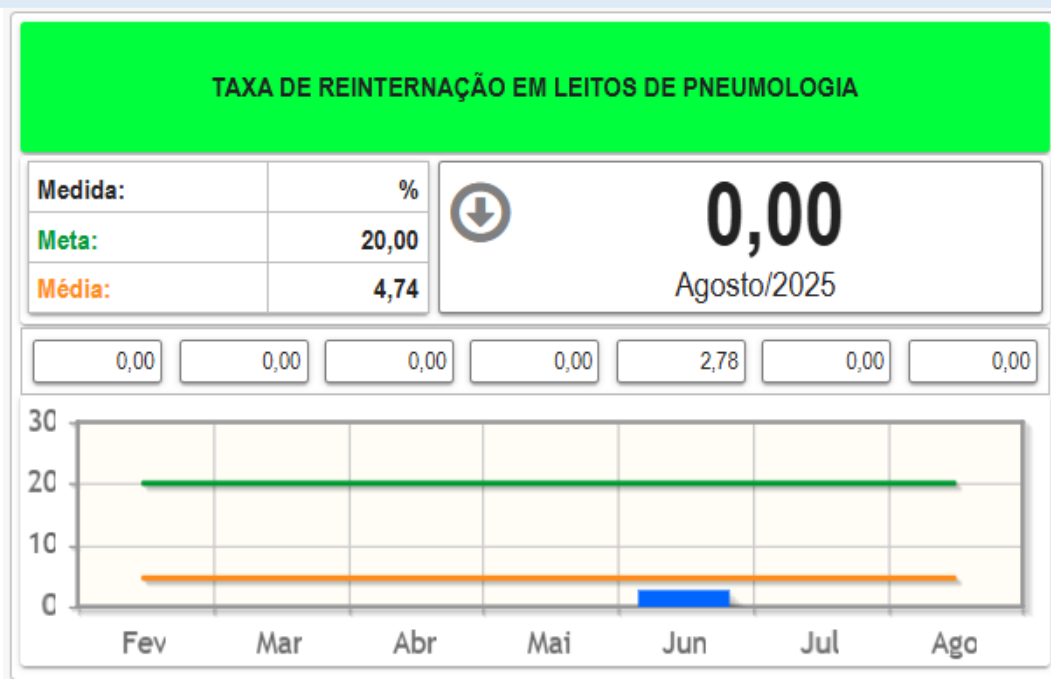
Além disso, no que se refere à reinternação hospitalar, a seguir, considera-se como tal a nova internação de um paciente no período de até 30 dias após a alta, relacionada à mesma condição clínica anterior ou a complicações decorrentes do quadro inicial. A análise deste indicador permite avaliar a efetividade 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**

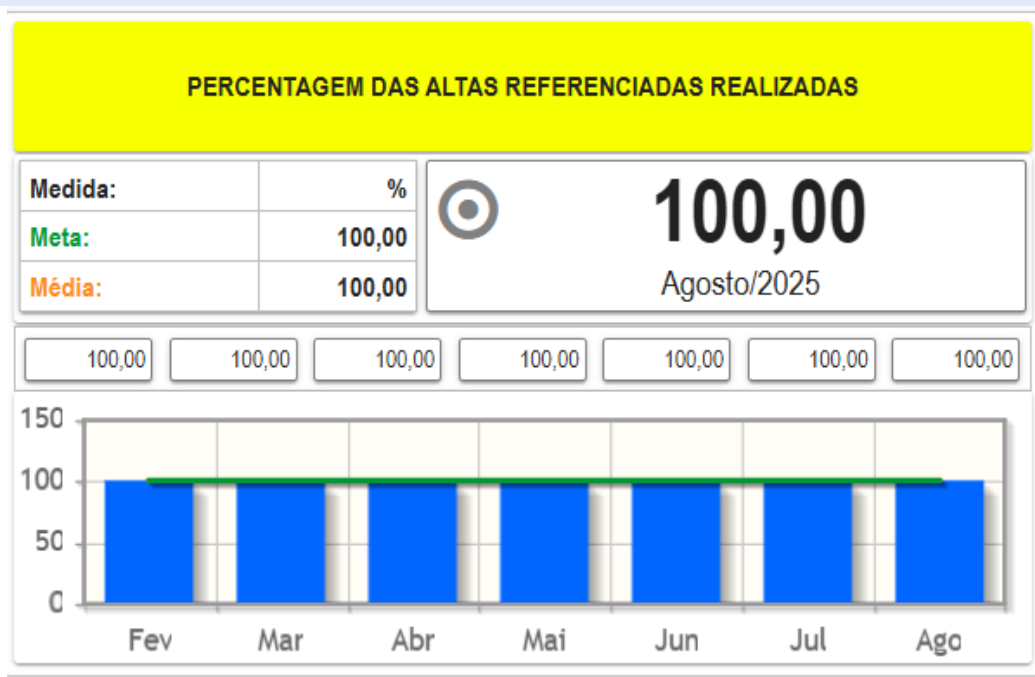


A taxa de reinternação dos pacientes na unidade, no período avaliado, também atendeu as metas estipuladas, permanecendo dentro dos limites definidos.

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 altas referenciadas diz respeito a todas as saídas no mês em análise nos leitos de infectologia, pneumologia e saúde mental, devidamente realizadas na plataforma do SISARE (87 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

ANO 2025				AGOSTO			
Ambulatório - Especialidades	Metas	Oferta de Agendas	%	Pacientes Encaminhados SISREG	%	Consultas realizadas/extras	Absenteísmo
Consulta Pneumologia Pneumo/ Tb Complicada	540	396	73,33%	323	59,81%	255	21,05%
Consulta Psicologia	252	732	290,48%	206	81,75%	129	37,68%
Consulta Infectologia	432	728	168,52%	255	59,03%	187	26,67%
Consulta Fisioterapia	736	1064	140,74%	646	85,45%	581	10,06%
Consulta Nutrição	160	176	110,00%	144	90,00%	92	36,11%
Consulta Fonoaudiologia	245	267	108,98%	130	53,06%	94	27,69%
Total de Consultas	4512		0,00%		0%	1338	0,296542553
Procedimentos Realizados	Metas	Oferta de Agendas	%	Pacientes Encaminhados SISREG	%	consultas realizadas/extras	Absenteísmo
Ultrassonografia	528	638	120,83%	611	115,72%	427	30,11%
Radiodiagnóstico	1440	1284	89,17%	711	49,38%	713	-0,28%
Broncoscopia - Adulto	132	0	0,00%	0	0,00%	0	#DIV/0!
Espirometria Adulto	264	288	109,09%	275	104,17%	260	5,45%
Espirometria - Infante Juvenil	24	60	250,00%	60	250,00%	35	41,67%
Exame de Escarro Induzido	204	336	164,71%	166	81,37%	128	22,89%
Eletrcardiograma	288	378	131,25%	360	125,00%	222	38,53%
Focardiograma	528	698	132,20%	711	134,66%	487	31,50%
Total de Consultas	3363	3682	109,49%	2894	86,05%	2272	0,675587773
Procedimentos - Exames	META	Realizadas	%				
Patologia Clínica e Microbiologia	13.620	8.630	63,36%				
Consultas	META	Realizadas	%				
Enfermagem	540	411	76,11%				

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, ultrapassamos a meta.

Fisioterapia

A especialidade está com a totalidade dos recursos humanos atuante e atendendo plenamente à demanda da regulação. No mês em análise, houve um aumento de ofertas expressivo devido ao overbooking estipulado pela secretaria municipal de saúde.

Fonoaudiologia

No mês em análise atingimos a meta estipulada.

Psicologia

A especialidade está com a totalidade dos recursos humanos atuante e atendendo plenamente à demanda da regulação. No mês em análise, houve um aumento de ofertas expressivo devido ao overbooking estipulado pela secretaria municipal de saúde.

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

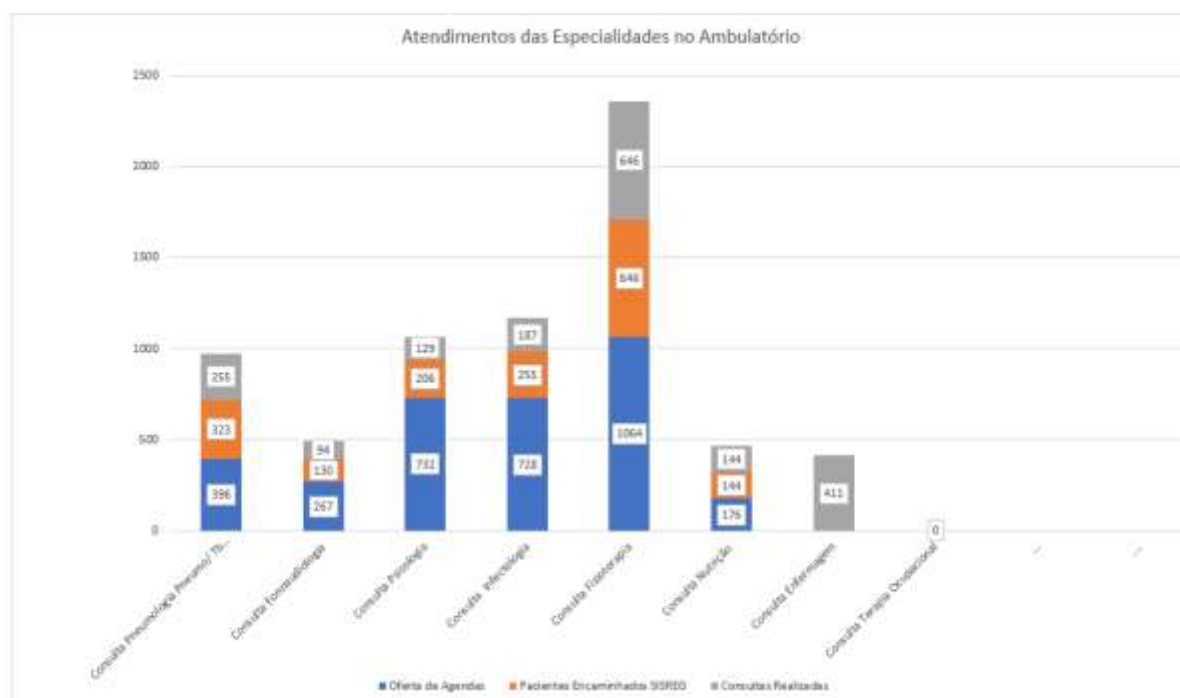
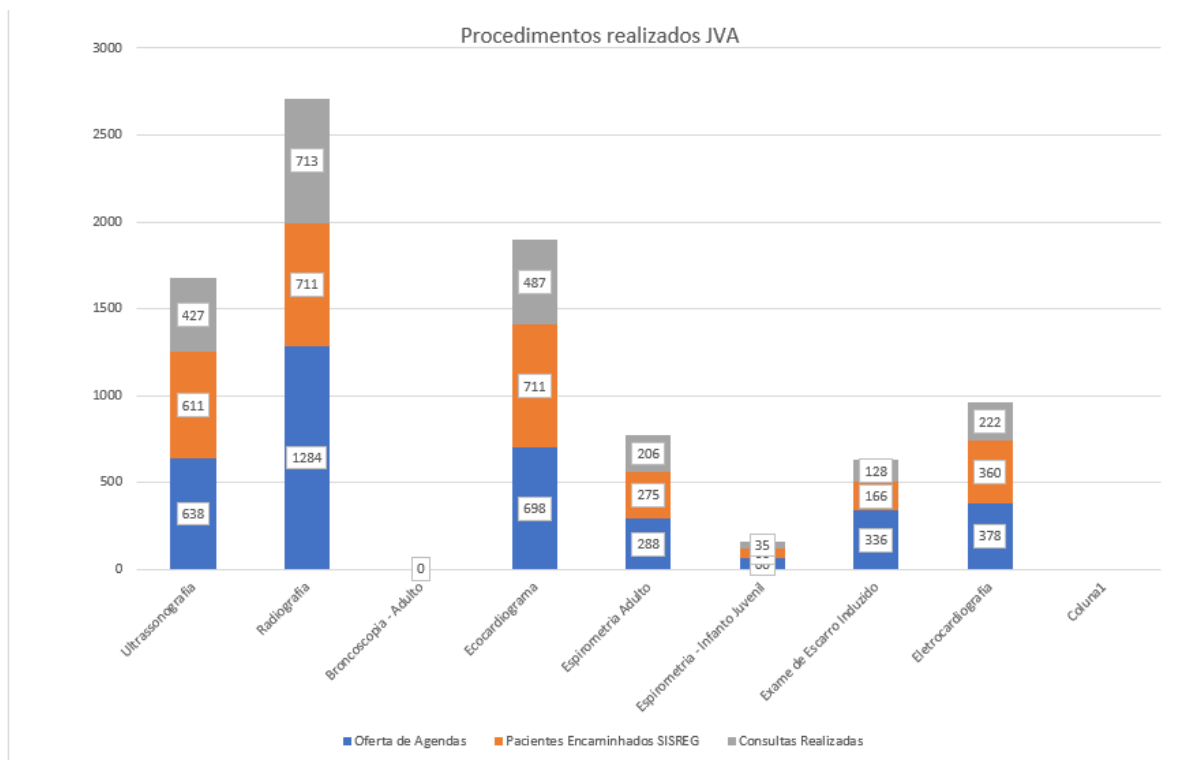
A especialidade está com a totalidade dos recursos humanos atuante e atendendo plenamente à demanda da regulação. No mês em análise, superamos a meta contratual.

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 era composta por quatro fonoaudiólogas, sendo uma diarista responsável pela internação e as demais, plantonistas, realizando atendimentos tanto na internação quanto no ambulatório. Porém houve o desligamento de uma colaboradora e a licença quinzenal de outra. Sendo assim, houve necessidade de remanejamento das colaboradoras para o ambulatório e a produção da enfermaria ficou sob a responsabilidade da colaboradora diarista nas manhãs e das plantonistas, majoritariamente no período da tarde. 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 86 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 347 atendimentos, demonstrando seu compromisso com a qualidade assistencial e o cuidado individualizado aos pacientes acompanhados.

ATIVIDADES NO PERÍODO	REALIZADO
SAFETY DIÁRIO	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 1483 atendimentos de Fisioterapia Motora e 1483 atendimentos de Fisioterapia Respiratória, além de 85 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.

- 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 406 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.

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.

Capacitações da Equipe:

No período, foram realizados treinamentos presenciais com todos os seis plantões da unidade, abordando temas de relevância profissional e operacional. Sendo elas:

- Alinhamento do fluxo do campo “procedimentos” no sistema SARA, visando padronização, rastreabilidade e segurança dos registros para faturamento de curativos;
- Segurança do paciente, com foco em protocolos de identificação, comunicação eficaz e prevenção de eventos adversos;
- Dieta enteral, em parceria com o serviço de nutrição, sobre fluxo de entrega e horários de administração.

Foi conduzido também o processo de ambientação de novos colaboradores, incluindo:

- Fluxos internos da unidade;
- Capacitação com a CCIH (prevenção e controle de infecções);
- Treinamento nos sistemas SARA e TomTicket;
- Notificação de eventos com a equipe da Qualidade;
- Orientações sobre especialidades médicas e serviços do hospital;
- Visita guiada pelas instalações.

Essas ações fortaleceram práticas assistenciais, promoveram integração multiprofissional e contribuíram para um cuidado mais seguro e eficiente ao paciente.

Internação:

No período em análise, foram admitidos 91 (noventa e um) 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,

PACIENTES ADMITIDOS - CLÍNICA/SPECIALIDADE	INFECTOLOGIA/INFECTOLOGIA	28	qtd
PACIENTES ADMITIDOS - CLÍNICA/SPECIALIDADE	PNEUMOLOGIA/PNEUMOLOGIA SANITÁRIA	35	qtd
PACIENTES ADMITIDOS - CLÍNICA/SPECIALIDADE	SAÚDE MENTAL/SAÚDE MENTAL	28	qtd

o perfil real desses leitos é voltado para Infectologia e Pneumologia, com suporte especializado em Saúde Mental.

Fonte: PEP - SARAH

Indicadores de Enfermagem:

INDICADORES	QUANTIDADE
Índice de queda	06
Lesão por pressão interna	06
Lesão por pressão externa	18
Lesão por dispositivo	00
Falha na identificação do paciente	28
Flebite	02
Nº de Acessos Venosos Periféricos	480
Nº de Acessos Venosos Centrais	24
Nº de Cateterismos Vesicais de Demora	21
Nº de Cateterismos Nasoenterais	18

Fonte: Serviço de Enfermagem HMRPS

PLANO DE AÇÃO

Falha na Identificação do Paciente

Foram registradas 28 (vinte e oito) 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, tivemos 06 quedas.

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, Qualidade 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 18 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, tivemos 06 lesões por pressão de origem interna.

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	411
Escuta e acolhimento de técnico de enfermagem	343
Total de atendimentos no período	754

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
Simpósio de Assistência Farmacêutica em Tuberculose do CRPHF	X
Diagnóstico e Tratamento do DPOC no SUS	X
Segurança do Paciente – 5 Metas	X

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

PRODUÇÃO

ESPECIALIDADE	ADMISSÃO
Infectologia	28
Pneumologia	35
Saúde Mental	28
TOTAL	91

ESPECIALIDADE	ALTAS
Infectologia	26
Pneumologia	34
Saúde Mental	27
TOTAL	87

DESTINO	ALTA
Residência	46
Evasão	02
Transferência	28
Revelia	05
Óbito	05
TOTAL	87

ESPECIALIDADE	ÓBITOS
Infectologia	2
Pneumologia	4
TOTAL	5

Recusas**Total de recusas: 15**

- Do total de 15, 07 foram aceitas pela regulação, 08 foram canceladas antes da transferência, dentre elas, 03 saíram de vaga zero nas primeiras 24 horas de internação.

Motivo das Recusas:

- 13 recusas foram de pacientes graves com necessidade de internação em unidade de maior complexidade.
- 02 recusas foram por terem sido reguladas em leitos que não eram de isolamento respiratório.

Solicitações para Vaga Zero

No mês em análise, foram realizadas 23 solicitações de Vaga Zero, com os seguintes desdobramentos:

- Absorvidas: 11 (onze)

- Óbitos antes de sair da unidade: 02 (dois)
- Transferência para CTI – Via Plataforma SER: 02 (dois)
- Canceladas antes do deslocamento da ambulância: 01 (uma)
- Retornaram à unidade de origem: 07 (sete).

Especialidades/etiologias das solicitações de Vaga Zero:

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

Clínica Médica: 14 (quatorze) solicitações.

- Absorvidas: 11 (onze)
- Inseridas na Plataforma SER: 02 (dois)
- Cancelada antes do deslocamento da ambulância: 01 (uma).

Neurologia/Neurocirurgia: 03 (três) solicitações.

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

Cirurgia Geral: 02 (duas) solicitações.

- Retorno à unidade: 01 (um), após realização de exame de imagem e avaliação pela cirurgia geral.
- Óbito antes de ser transferido: 01 (um).

Avaliação para Urologia: 03 (três) solicitações.

- Retorno à unidade: 03 (três), após avaliação e conduta especializada.

Realização de Exame Complementar: 01 (uma) solicitação.

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

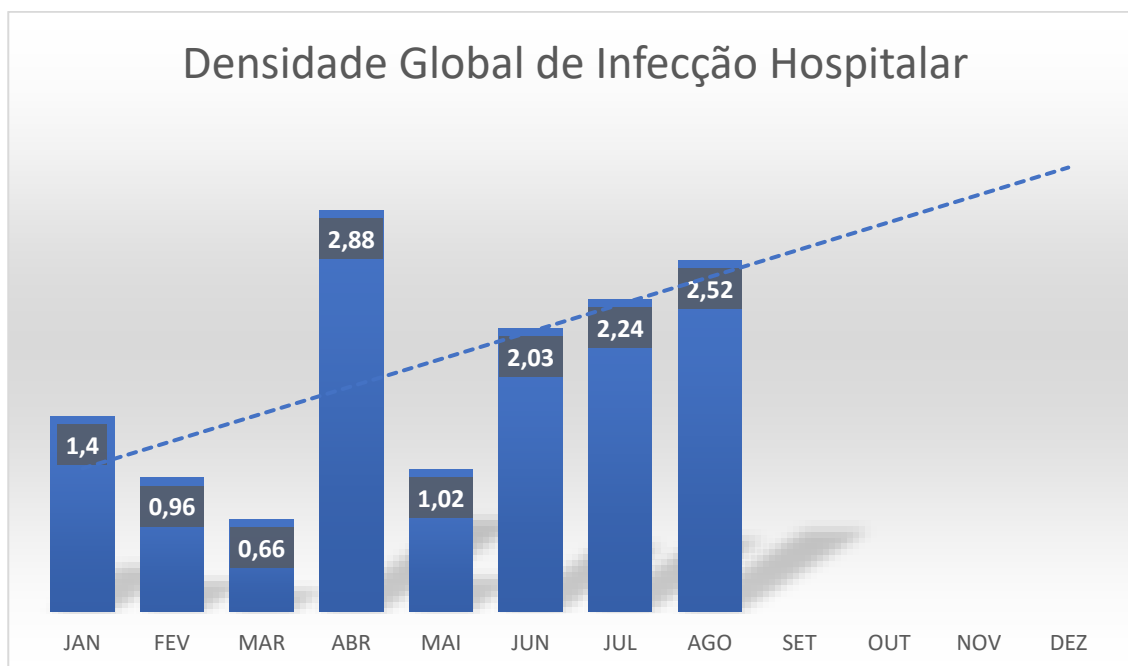
4.19 SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (SCIH)

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



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	6				
NOVAS ADMISSÕES	100	97	72	41	92	81	92	91				
Nº SAÍDAS	87	99	71	42	86	86	88	91				
TOTAL DE PACIENTE/DIA	2106	2075	2479	1735	1954	1968	1784	2244				

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	Sítio de infecção	Germe isolado	Tratamento instituído	Desfecho
------------------	------------------	-----------------------	-------------------	---------------	-----------------------	----------

		a infecção e admissão				
SJS	18/08/2025	>30 dias	Urinário associado a dispositivo vesical de demora (CVD) – portador crônico	Sem isolados	Nitrofurantoína	Bom
ASA	30/08/2025	10 dias	Urinário associado a dispositivo vesical de demora (CVD)	Providencia rettgeri	Amicacina/ Ertapenem	Bom
MPAB	16/08/2025	>30 dias	Urinário não associado a dispositivo vesical de demora (CVD)	Pseudomonas aeruginosa	Polimixina B	Bom
VCTM	18/08/2025	>30 dias	Urinário não associado a dispositivo vesical de demora (CVD)	Escherichia coli	Nitrofurantoína/ Ertapenem	Bom
RCS	30/08/2025	5 dias	Urinário não associado a dispositivo vesical de demora (CVD)	Sem isolados	Meropenem	Bom
SMJ	10/08/2025	>30 dias	Urinário não associado a dispositivo vesical de demora (CVD)	Proteus mirabilis	Nitrofurantoína/ Ertapenem	Bom
SJS	18/08/2025	>30 dias	Urinário associado a dispositivo vesical de demora (CVD) – portador crônico	Sem isolados	Nitrofurantoína	Bom

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

Foram observados 6 episódios de infecções relacionadas a assistência à saúde (IRAS) durante o mês de agosto, 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 05 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
---------	-----	-----	-------	-----	------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

Hemocultura	14	10	27	13	13	12	5	15				
Urocultura	26	15	26	10	26	12	23	35				
Líquor	0	3	0	3	1	1	0	0				
Lavado gástrico	0	0	0	0	0	0	0	0				
Sec. De abscesso cutâneo	0	0	0	0	0	1	0	0				
Sec de incisão de hernia	0	0	0	0	0	0	0	0				
Sec de ferida	0	0	1	0	0	0	0	0				
Fragmento de tecido	0	0	0	0	1	0	0	0				
Aspirado Traqueal	0	0	0	0	0	0	0	0				
Líquido pleural	1	0	0	0	0	0	0	0				

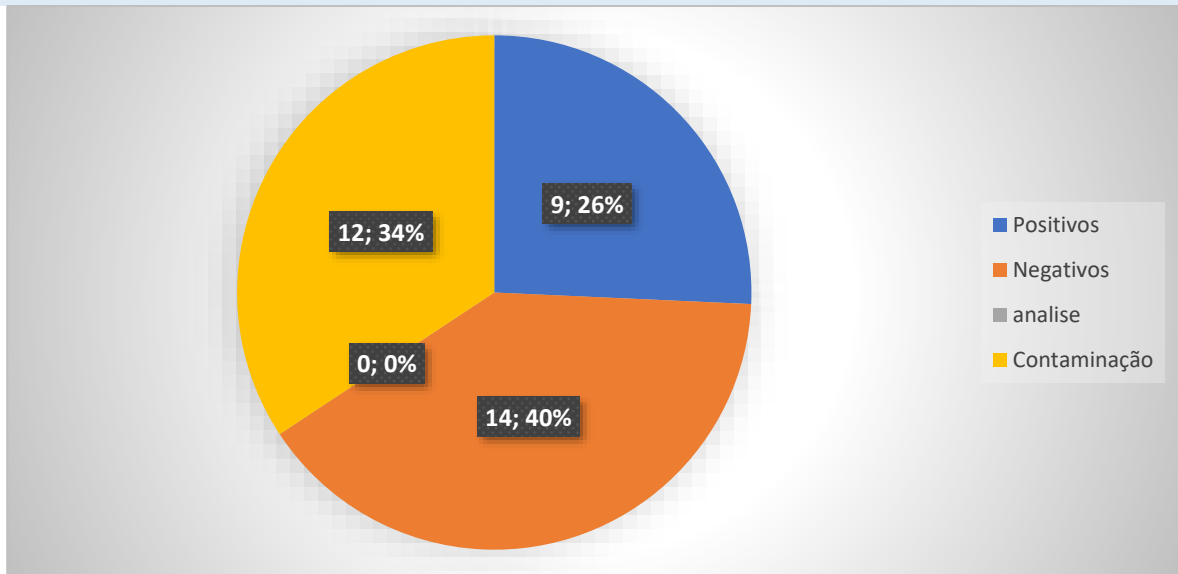
Fonte: Laboratório de Microbiologia do HMRPS

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	4				
Urocultura	7	3	2	25	7	2	6	12				
Líquor	0	0	0	3	0	1	0	0				
Lavado gástrico	0	0	0	0	0	0	0	0				
Sec. De abscesso cutâneo	0	0	0	0	0	0	0	0				
Sec. De incisão de hérnia	0	0	0	0	0	0	0	0				
Sec de ferida	0	0	1	0	0	0	0	0				
Fragmento de tecido	0	0	0	0	0	0	0	0				
Aspirado traqueal	0	0	0	0	0	0	0	0				
Líquido pleural	0	0	0	0	0	0	0	0				

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

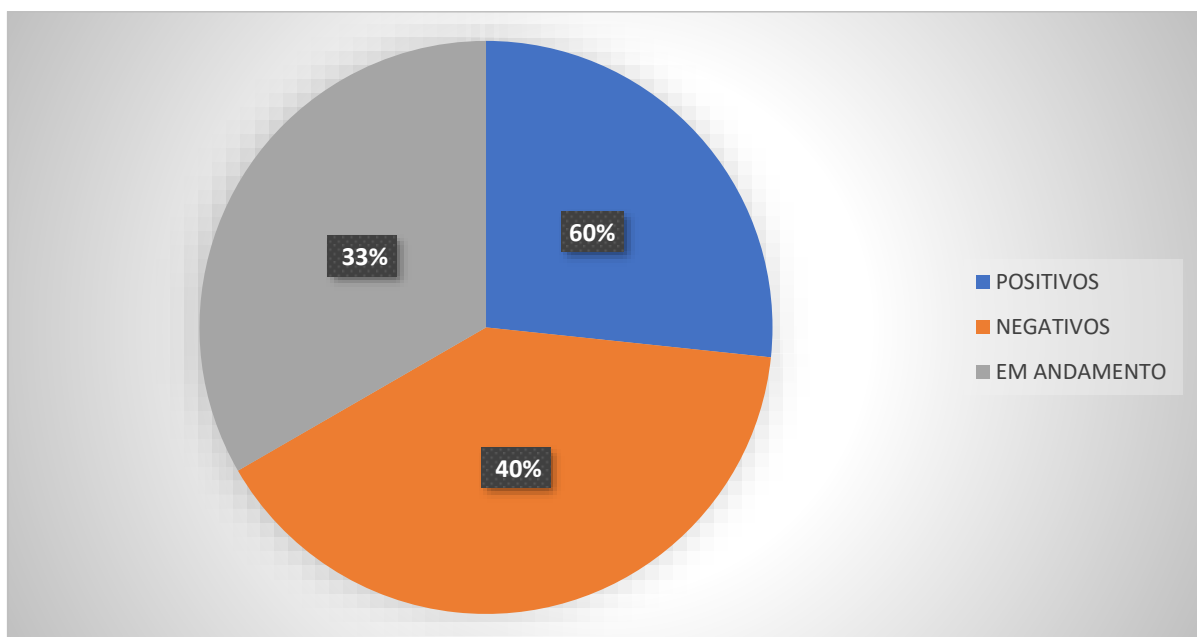
Positividade das Uroculturas realizadas



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

Dentre as 35 amostras enviadas para realização de urocultura no período de agosto, 9 foram positivas, 14 negativas e 12 amostras contaminadas.

Positividade das Hemoculturas Realizadas

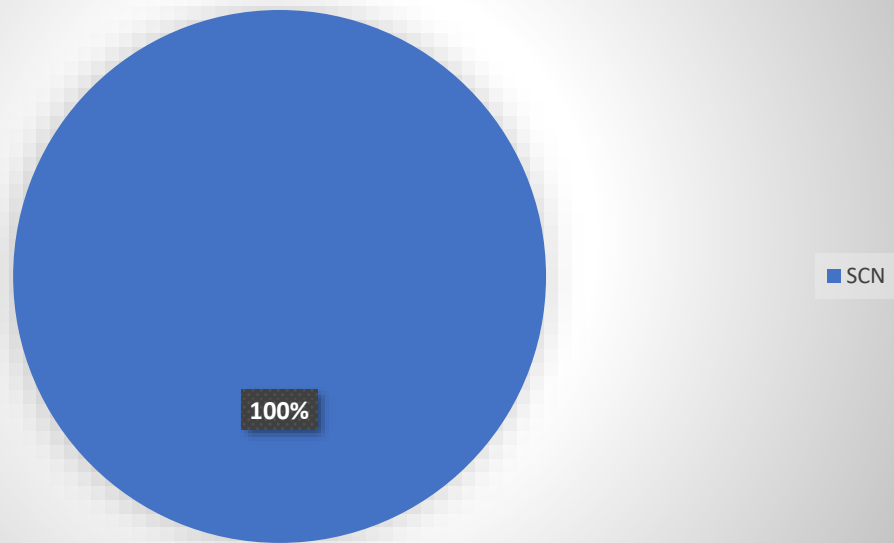


Fonte: Laboratório de Microbiologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

Dentre as 15 amostras enviadas para realização de hemoculturas no período, 4 amostras foram positivas (60%), 6 foram negativas e 5 estão em andamento.

Microrganismos Isolados em Hemoculturas Coletadas

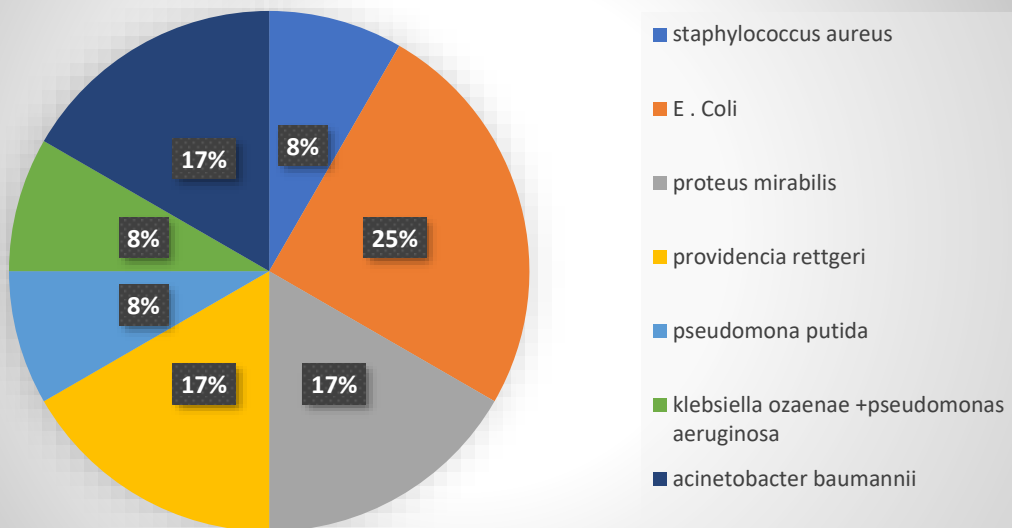
HEMOCULTURAS



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	66				

SWAB NASAL	84	78	72	53	62	56	64	66				
SWAB ORAL	84	78	72	53	62	56	64	66				

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	9				
<i>Enterobactéria ESBL</i>	16	14	15	5	15	9	17	15				
<i>P.aeruginosa</i>	01	02	04	12	3	4	6	7				
<i>Acinetobacter sp.</i>	08	06	04	2	7	3	7	5				
ERC	04	02	03	22	6	10	5	12				
VRE	06	5	04	0	0	2	2	9				

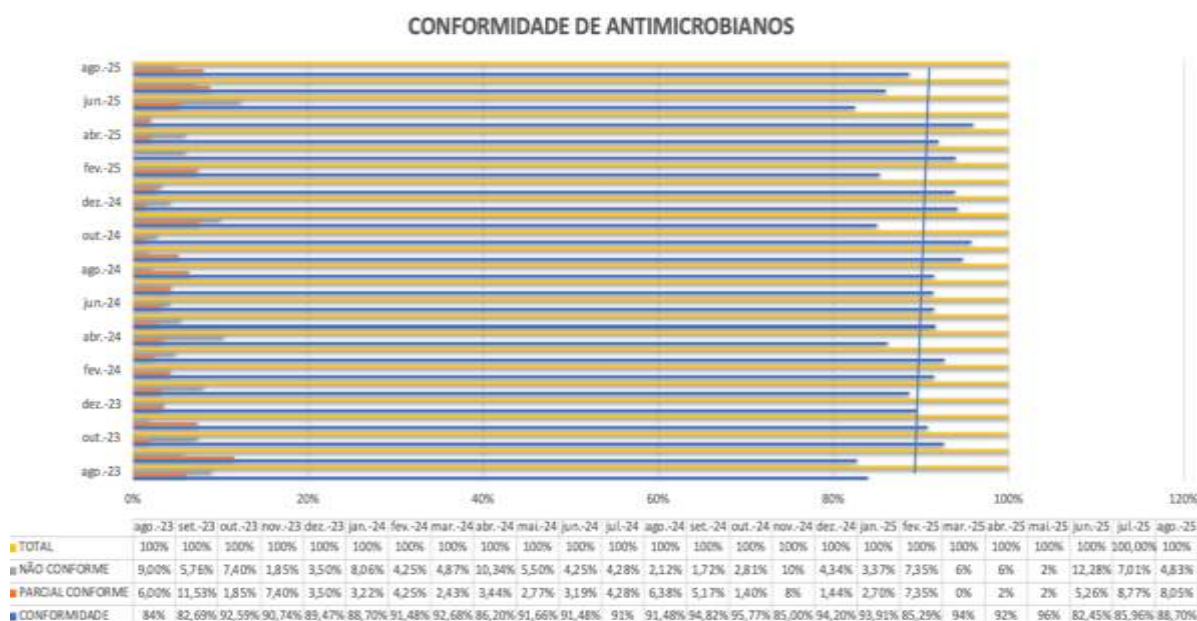
Fonte: Laboratório de Microbiologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

No mês de agosto, tivemos o predomínio de ESBL e ERC. 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.

CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS

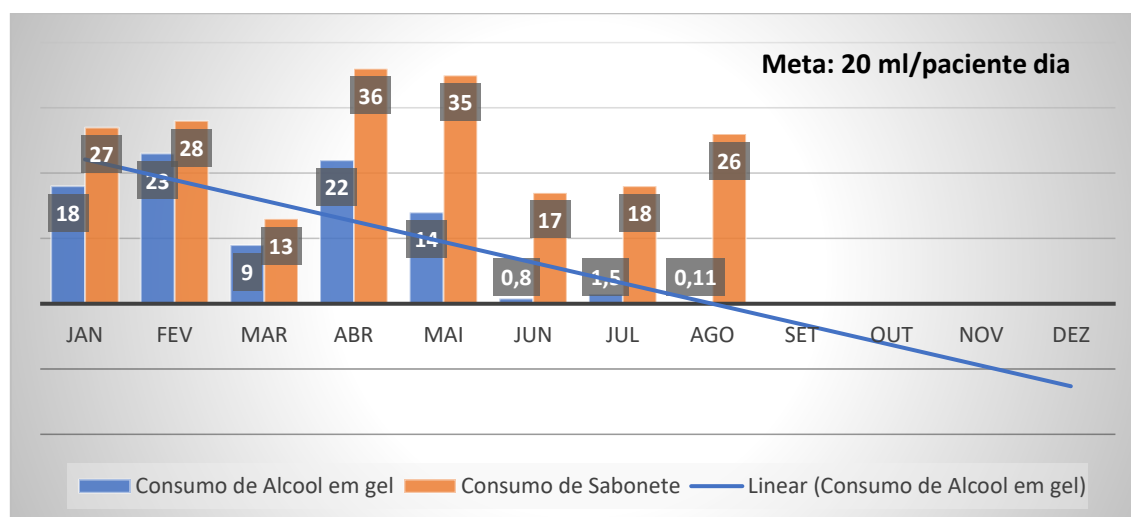
Em relação ao indicador de conformidade de antimicrobianos, foi evidenciado melhoria na conformidade, redução das não conformidades e das conformidades parciais, isto é, quando não realizada escolha do antimicrobiano correto ou inconsistências na posologia prescrita, conforme orientação do guia de antimicrobianos institucional. O plano de ação estratégico para melhorar o uso racional de antimicrobianos, enfatizando o preenchimento adequado das justificativas de antimicrobianos, o que repercute na auditoria de antimicrobianos pelo SCIH e na intervenção oportuna para otimizar a assertividade terapêutica, mesmo que empiricamente e reforço na utilização e consulta do guia de antimicrobianos e o preenchimento da justificativa de antimicrobianos.

No momento da prescrição do antimicrobiano foi realizada intervenção pelo SCIH que corrigiu essas inconformidades, ampliando a interface do SCIH com a equipe médica assistencial, uma vez que nem todos os profissionais médicos são especialistas em doenças infecciosas e carecem do conhecimento técnico prestado pelo infectologista do SCIH.



CONSUMO DE PRODUTOS PARA HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS

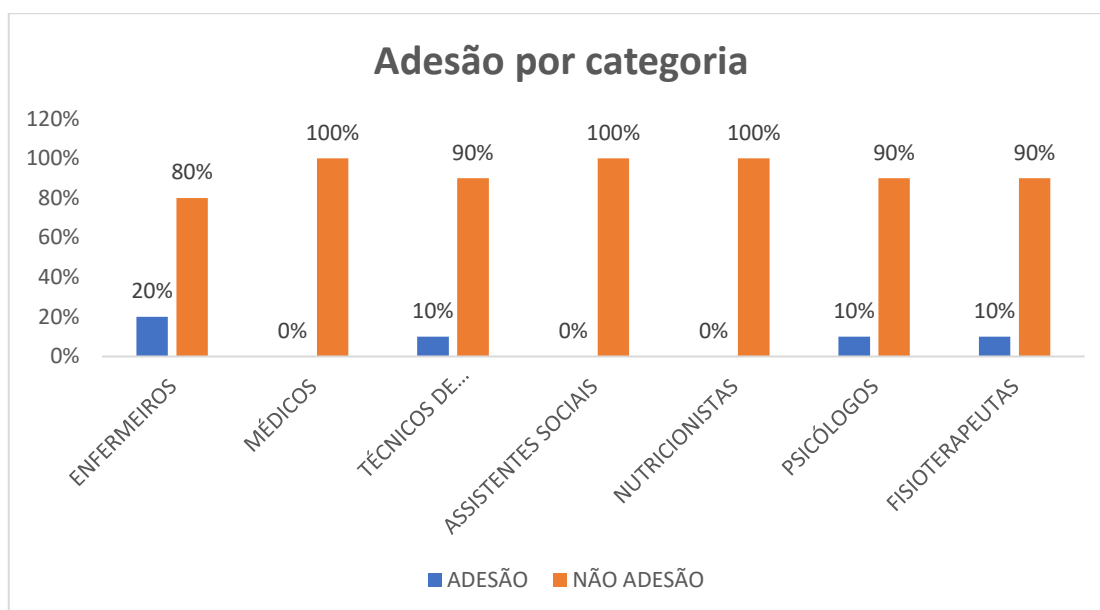
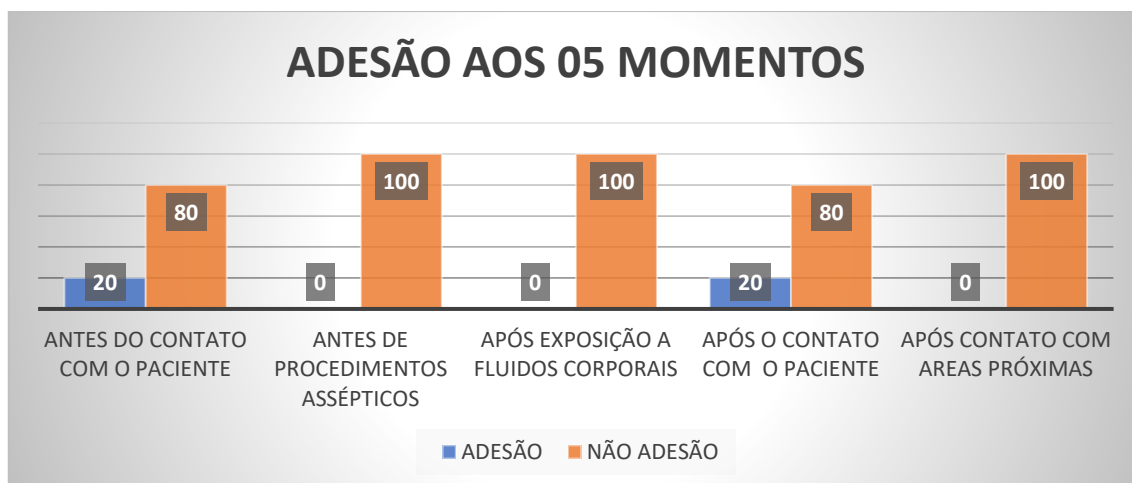
Esse indicador está previsto no “Protocolo para a prática de higiene das mãos em serviços de saúde”, publicado em 09/07/2013, por meio da Portaria nº 1.377, onde é informada a quantidade de preparação alcoólica utilizada no mês (em ml) na UTI. O recomendável é no mínimo 20 ml por cada paciente/dia. Essa 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).

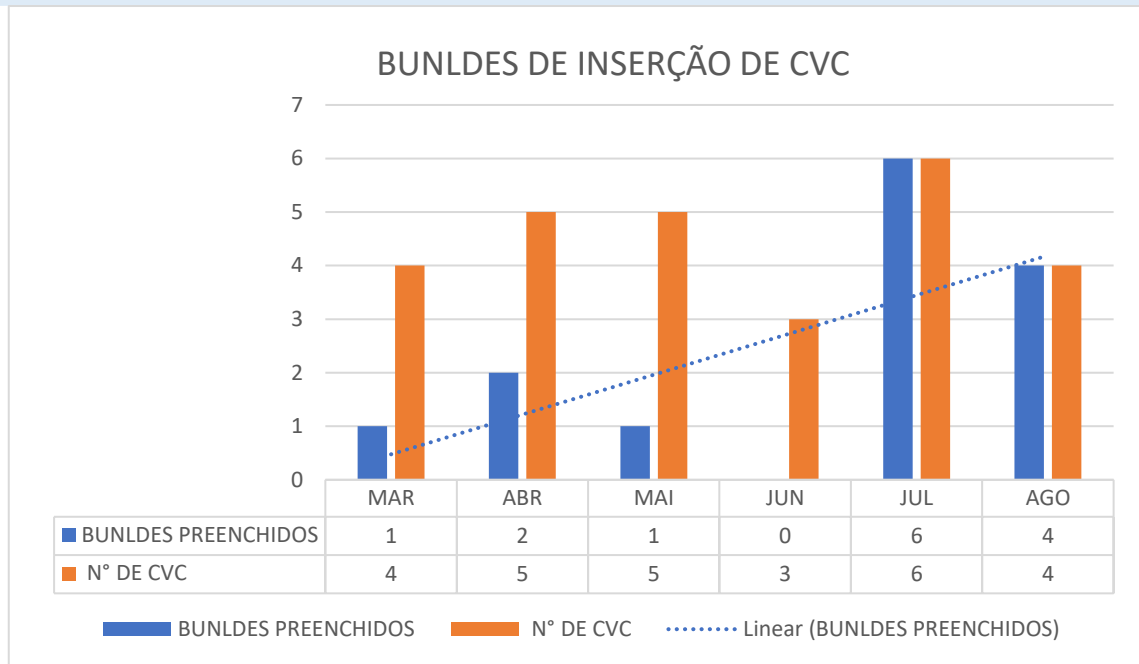
TAXA DE ADESÃO A HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS

No mês em análise, foram realizadas 4 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.

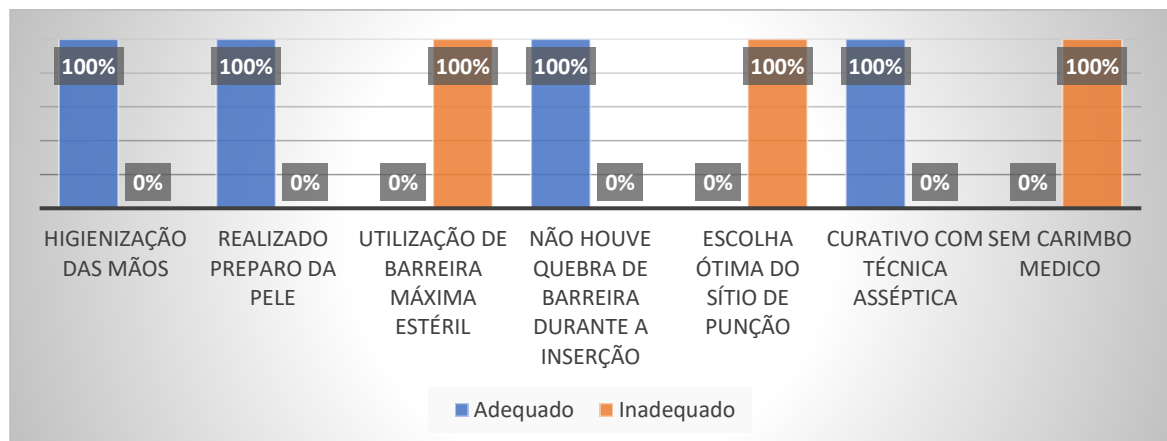


Bundles de inserção de CVC

No mês em análise, tivemos 04 aplicações de bundle de inserção de acessos venosos profundos.



Dos itens avaliados:

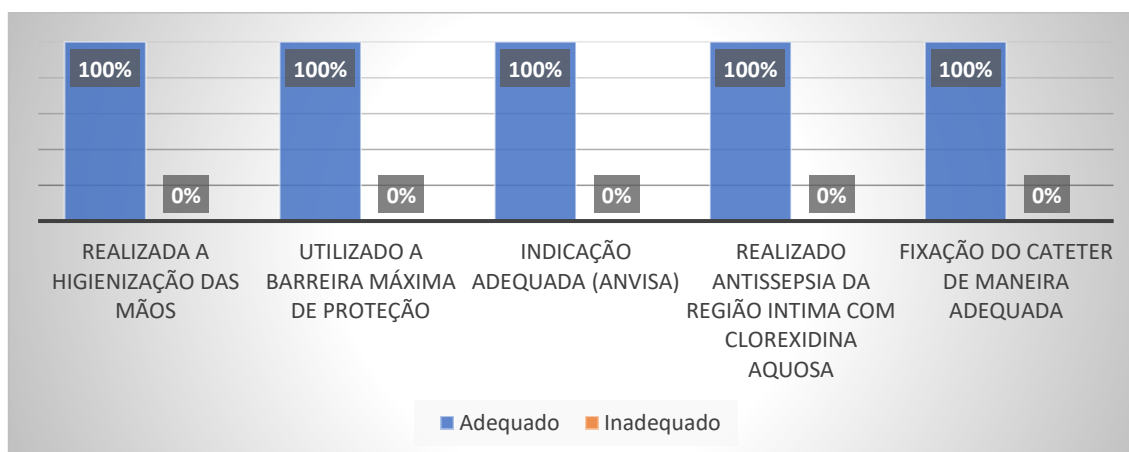
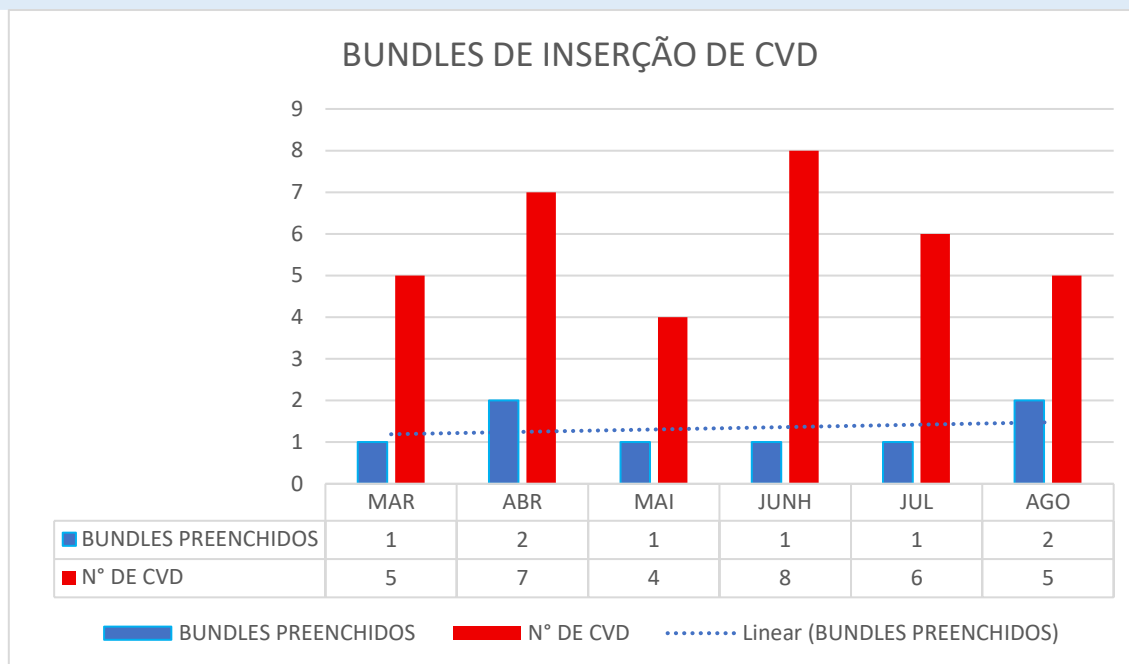


Fonte: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

No bundles recebidos as conformidades foram de 70%.

Bundles de inserção de CVD

Em agosto recebemos 02 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 agosto houve um total 29 notificações a serem realizadas, sendo notificado pelo NVEH 100% dos casos.

- HIV/AIDS – 07 casos, 04 notificações realizados pelo HMRPS e 03 caso com notificação da unidade de origem, sendo atualizados com resultados de exames e complementação de informações;
- Tuberculose – 15 casos, 09 notificações realizados pelo HMRPS e 06 casos com notificação da unidade de origem, sendo atualizados com resultados de exames e complementação de informações;
- Sífilis – 16 casos, 16 notificações realizados pelo HMRPS.



Atividades Realizadas no Período

TREINAMENTOS REALIZADOS	PÚBLICO ALVO
BIOSSEGURANÇA/HIGIENIZAÇÃO DE MÃOS/PRECAUÇÕES E USO CORRETO DOS EPIS/ MEDIDAS DE PREVENÇÃO DE IRAS	ACOLHIMENTO DOS NOVOS FUNCIONÁRIOS CONTRATADOS PELA OSC.
BIOSSEGURANÇA/HIGIENIZAÇÃO DE MÃOS/PRECAUÇÕES E USO CORRETO DOS EPIS	ESTAGIÁRIOS DOS CURSOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM, SOUZA BARROS E ATITUDE
AGOSTINA DA PRECAUÇÃO	TODOS OS COLABORADORES
HIGIENIZAÇÃO CORRETA E USO DE EPI	EQUIPE DE HIGIENIZAÇÃO

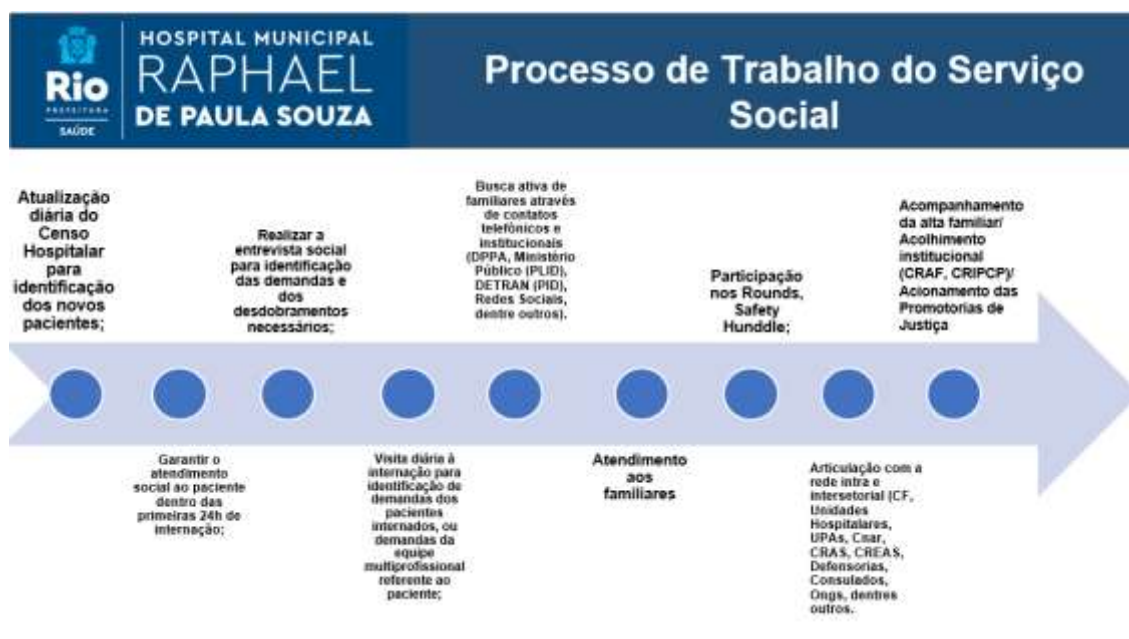
4.20 SERVIÇO SOCIAL

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 ENFERMARIAS

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 agosto, foram registradas 92 admissões, foram elaboradas 91 fichas sociais. Destas, 28 foram de pacientes de Infectologia, 35 de Pneumologia, 28 de Saúde Mental e 01 de Cuidados Prolongados.

Indicador:	Atendimentos do Serviço Social por Modalidade nas Enfermarias											
Descrição:	Acompanhar o quantitativo de atendimentos da especialidade.											
Fórmula:	Número absoluto											
Periodicidade:	Mensal											
Fonte dos dados:	Planilha de controle do setor											
Análise	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Total de atendimentos do serviço social	1935	1797	1775	1705	1867	1892	1822	1499				
Entrevista Social	97	94	92	92	92	78	101	91				
Orientações Sociais	443	387	449	413	513	499	536	406				
Visita no Leito	498	449	443	434	268	542	440	368				
Articulação com a Rede	135	155	126	133	136	109	154	131				
Realização de Contato Familiar	206	198	184	163	165	172	138	161				
DDPA	13	15	9	13	8	8	185	13				
Atendimento aos Casos de Evasão	12	10	13	7	7	14	14	12				
PID	15	20	14	15	13	14	18	20				

As intervenções incluem solicitações de identificação via DETRAN e pedidos de documentos civis. Durante o mês, foram solicitados 20 Programas de Identificação do DETRAN (PID) para pacientes admitidos sem documentos.

Além disso, foram localizados 13 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

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

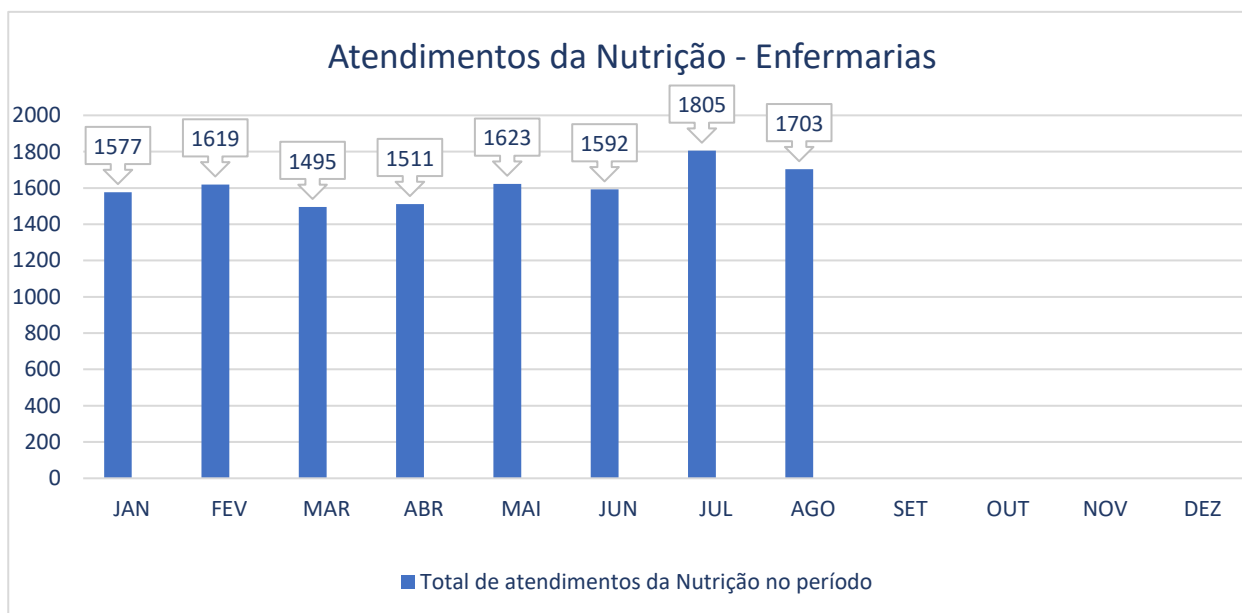
Os nutricionistas integram a equipe multiprofissional e têm participado de forma efetiva nos rounds multidisciplinares e no Safety Huddle. A interação com a equipe

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:



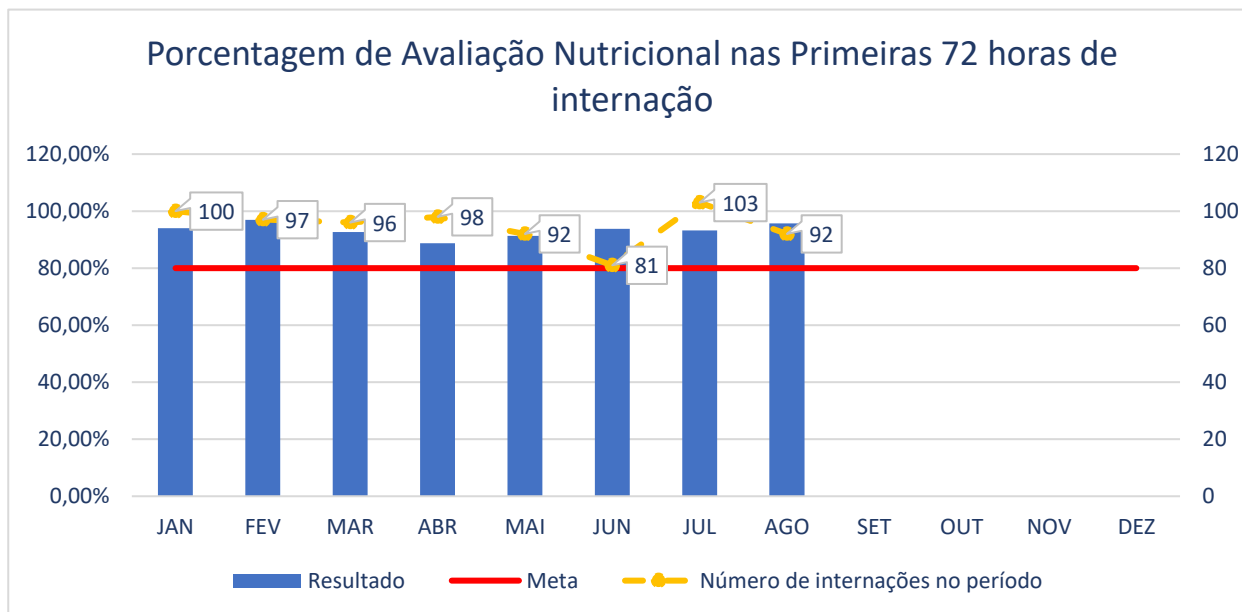
Fonte: Planilha de produtividade do Setor de Nutrição e SARAH.

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 agosto, foram internados 92 pacientes, dos quais 88 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.

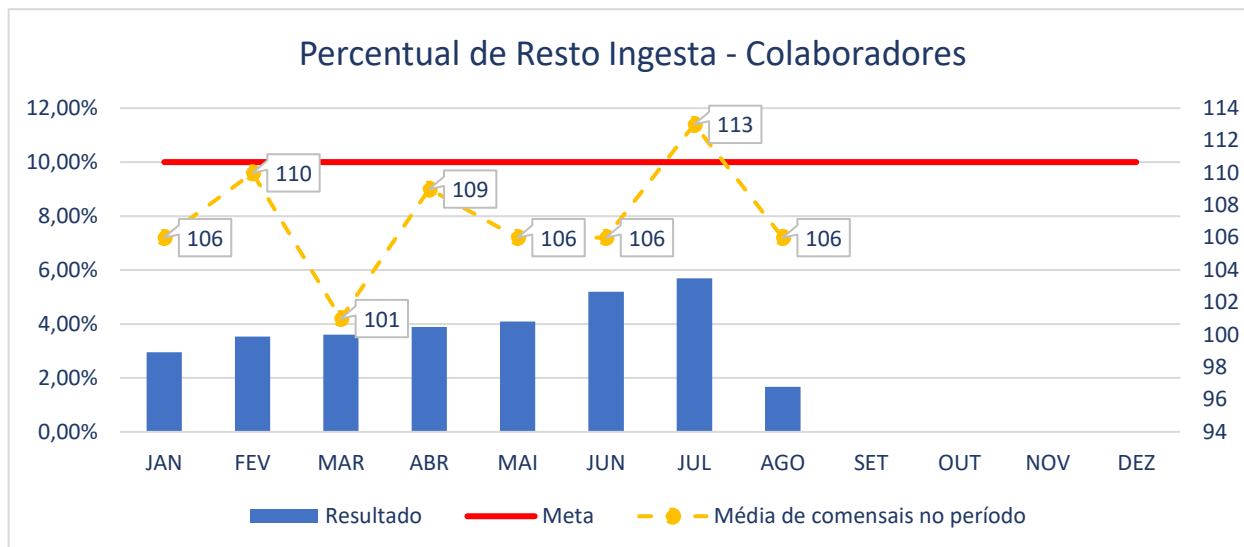
NUTRIÇÃO PRODUÇÃO

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.

No mês de agosto, foram feitos ajustes no cardápio dos colaboradores e nas preparações das refeições. O gráfico de resto ingesta das refeições deixa evidente uma satisfação positiva na aceitação. O percentual de resto de ingesta caiu de quase 6% para menos de 2%.

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



Quantitativo de refeições servidas para colaboradores: 505 desjejuns, 3300 almoços, 1727 lanches da tarde e 1395 jantares.

Quantitativo de refeições servidas para pacientes: 2368 desjejuns, 2104 refeições, 2563 almoços, 2094 lanches, 2530 jantares e 2105 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 supervisor farmacêutico
- 2 farmacêuticas diaristas, servidora pública, com carga horária de 24 horas semanais
- 7 farmacêuticas plantonistas (24x144)
- 4 técnicos de farmácia plantonistas (12x36)
- 1 oficial de farmácia (32,5h semanais)
- 1 agente de materiais (servidora pública)
- 3 servidores federais, sendo 1 alocado na farmácia do CMS, que intercalam os dias de trabalho.

No mês em análise, um técnico de farmácia esteve de férias por 15 dias. Também houve mudança na supervisão do setor, assumindo o cargo o farmacêutico Felipe Pernasetti.

Rotina e Atividades do Setor

A rotina do setor inicia com a passagem de plantão entre os profissionais farmacêuticos. No primeiro horário, o farmacêutico organiza o setor, verificando o abastecimento dos bins de medicamentos fracionados, medicamentos ampulados, entre outros.

As demandas de ressuprimento da dispensação interna são encaminhadas aos almoxarifados para realização do abastecimento diário. Às sextas-feiras, a dispensação é abastecida para todo o final de semana, uma vez que os almoxarifados trabalham de segunda a sexta-feira.

O setor realiza duas rondas farmacêuticas ao longo de 24h nos postos de enfermagem de todos os blocos, verificando a necessidade de reposição de insumos, além de controlar validade e armazenamento.

O farmacêutico confere as prescrições médicas via PEP, avaliando o preenchimento adequado, a presença de alergias, possíveis interações medicamentosas e, quando necessário, realiza intervenção junto aos prescritores. Também é feita a triagem do quantitativo de medicamentos a serem separados e dispensados para o período de 24 horas, conforme determinação da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT).

A temperatura do setor é verificada duas vezes ao dia (às 8h e às 18h).

Participação em Atividades Institucionais

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.

Gestão Administrativa

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 IDEIAS 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 em análise, o Serviço de Farmácia forneceu um total de R\$ 66.122,26 (sessenta e seis mil, cento e vinte e dois reais e vinte e seis centavos). O aumento no consumo pode ser justificado pela abertura de novos leitos. Atualmente, o Hospital Municipal Raphael de Paula Souza opera com 100% de ocupação, totalizando 84 leitos ativos.

Os medicamentos de maior consumo em quantidade:

- Dipirona 500 mg: 1.824 comprimidos
- Cloreto de Sódio 0,9% – 10 mL: 1.563 flaconetes
- Água Destilada 10 mL: 1.470 flaconetes
- Cloreto de Sódio 0,9% – 500 mL: 1.563 frascos
- Sulfametoxazol + Trimetoprima 400 + 80 mg VO: 910 comprimidos

Os medicamentos de maior custo:

- Cloreto de Sódio 0,9% – 500 mL: R\$ 8.913,69
- Piperacilina + Tazobactam 4g + 0,5g: R\$ 5.826,12
- Oxacilina 500 mg: R\$ 3.863,27
- Ertapeném 1g: R\$ 2.873,16
- Amoxicilina + Clavulanato 1g + 200 mg – EV: R\$ 2.625,61

 				
SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40				
MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO				
ITEM	APRES.	QTT	VU	VT
ACETILCISTEÍNA 600 MG	ENV	210	R\$ 1,22	R\$ 256,34
ACICLOVIR 250 MG FA - EV	FA	133	R\$ 9,30	R\$ 1.237,11
ACIDO FOLICO 5 MG	COM	163	R\$ 0,07	R\$ 12,06
ACIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML 5 ML EV	AMP	18	R\$ 6,68	R\$ 120,32
ACIDO VALPRÓICO 250 MG	COM	114	R\$ 0,04	R\$ 4,17
ACIDO VALPROICO 50 MG XAROPE FRASCO 100 ML	FR	12	R\$ 4,15	R\$ 49,81
ACIDO VALPRÓICO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	87	R\$ 0,28	R\$ 24,08
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML	FR	33	R\$ 5,63	R\$ 185,63
AGUA DESTILADA 10ML	AMP	1470	R\$ 0,28	R\$ 407,93
AGUA DESTILADA 250ML	FR	11	R\$ 5,74	R\$ 63,15
ALBENDAZOL 400 MG	COM	12	R\$ 0,77	R\$ 9,24
ALCOOL 70% 100 ML	FR	50	R\$ 5,84	R\$ 292,00
ALCOOL ETILICO 70% INPM 1.000 ML	FR	10	R\$ 1,83	R\$ 18,30
ALCOOL GEL 70% 100 ML	FR	20	R\$ 5,38	R\$ 107,60
ALCOOL GLICERINADO 70% - 100 ML (ALMOTOLIA)	FR	100	R\$ 6,87	R\$ 687,00
ALOPURINOL 100 MG	COM	51	R\$ 0,27	R\$ 13,70
AMICACINA 250MG/ML	FA	36	R\$ 3,58	R\$ 128,90
AMINOFILINA 24MG/ML SOL.INJ.10ML	AMP	20	R\$ 6,32	R\$ 126,45

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

AMITRIPTILINA 25 MG	COM	82	R\$ 0,04	R\$ 3,43
AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G+200 MG AMPOLA - EV	AMP	178	R\$ 14,75	R\$ 2.625,61
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/125MG COMPRIMIDO	COM	84	R\$ 2,95	R\$ 247,74
AMPICILINA SÓDICA 1 G FA - EV	FA	201	R\$ 3,92	R\$ 786,98
ANLODIPINO 5 MG	COM	196	R\$ 0,08	R\$ 15,68
ATENOLOL 50 MG	COM	107	R\$ 0,08	R\$ 8,56
AZITROMICINA 500 MG	COM	75	R\$ 1,13	R\$ 84,63
BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI	FA	108	R\$ 14,26	R\$ 1.540,08
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - 10ML	AMP	250	R\$ 2,57	R\$ 643,11
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - 250ML	FR	10	R\$ 27,00	R\$ 270,01
BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	COM	40	R\$ 0,24	R\$ 9,60
BISACODIL 5 MG	COM	32	R\$ 0,24	R\$ 7,76
BROMOPRIDA 5MG/ML - 2ML	AMP	120	R\$ 2,27	R\$ 272,75
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COM	20	R\$ 0,05	R\$ 1,00
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	COM	179	R\$ 0,25	R\$ 43,91
CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO	COM	12	R\$ 0,22	R\$ 2,64
CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	COM	54	R\$ 0,13	R\$ 7,02
CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	2	R\$ 0,15	R\$ 0,31
CEFAZOLINA 1G	FA	28	R\$ 8,39	R\$ 234,85
CEFEPIMA 1G	FA	28	R\$ 10,18	R\$ 284,95
CEFTRIAXONA 1G	FA	113	R\$ 6,77	R\$ 764,85
CETOCONAZOL 20MG/G - BISNAGA 30G	BNG	11	R\$ 4,78	R\$ 52,63
CETOPROFENO 100 MG (2 ML)	AMP	18	R\$ 5,47	R\$ 98,40
CIANOCOBALAMINA 2500 UG/ML 2 ML	AMP	129	R\$ 14,57	R\$ 1.879,57
CILOSTAZOL 50 MG	COM	68	R\$ 0,55	R\$ 37,40
CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	COM	6	R\$ 0,83	R\$ 4,98
CIPROFLOXACINO 200MG/100ML	FA	88	R\$ 12,84	R\$ 1.129,92
CLARITROMICINA 500 MG	FA	10	R\$ 19,59	R\$ 195,91
CLINDAMICINA 150 MG/ML 4 ML	AMP	198	R\$ 4,71	R\$ 932,70
CLONAZEPAM 0,5 MG	COM	282	R\$ 0,05	R\$ 14,01
CLONAZEPAN 2MG COMPRIMIDO	COM	162	R\$ 0,23	R\$ 37,26
CLONIDINA 0,1MG	COM	29	R\$ 0,67	R\$ 19,43
CLORETO DE POTÁSSIO 10% - 10ML	FLC	200	R\$ 0,31	R\$ 62,00
CLORETO DE POTÁSSIO 10% - 10ML	AMP	29	R\$ 0,49	R\$ 14,21
CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML	FLC	717	R\$ 0,41	R\$ 290,83
CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML	FLC	1563	R\$ 0,09	R\$ 144,58
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (100 ML)	BLS	209	R\$ 5,28	R\$ 1.103,50
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (500 ML)	BLS	1446	R\$ 6,16	R\$ 8.913,69
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	FR	134	R\$ 6,41	R\$ 859,39
CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML	AMP	29	R\$ 0,54	R\$ 15,66
CLOREXIDINA 0,2% SOLUÇÃO AQUOSA 100 ML	FR	8	R\$ 3,55	R\$ 28,40
CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100 ML	FR	23	R\$ 4,14	R\$ 95,32
CLOREXIDINA ALCOÓLICA 0,5% (100 ML)	FR	72	R\$ 3,31	R\$ 238,32
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	COM	68	R\$ 0,22	R\$ 14,96
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	COM	134	R\$ 0,24	R\$ 32,16
CODEINA 30 MG	COM	299	R\$ 1,89	R\$ 563,75
COLAGENASE 1,2 UI/G 30 G	BNG	22	R\$ 21,33	R\$ 469,15
DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML	AMP	48	R\$ 2,41	R\$ 115,72
DEXAMETASONA, ACETATO 4MG COMPRIMIDO	COM	57	R\$ 0,23	R\$ 13,29
DEXTRAN+ HIPROMELOSE	FR	2	R\$ 21,84	R\$ 43,69

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

DIAZEPAM 5MG/ML - 2ML	AMP	88	R\$ 1,46	R\$ 128,45
DIAZEPAN 10 MG COMPRIMIDO	COM	309	R\$ 0,02	R\$ 5,38
DIAZEPAN 5MG COMPRIMIDO	COM	178	R\$ 0,22	R\$ 39,16
DIMETICONA 40 MG	COM	338	R\$ 0,19	R\$ 64,22
DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	COM	1824	R\$ 0,22	R\$ 401,28
DIPIRONA 500MG/20ML	FR	106	R\$ 0,54	R\$ 57,24
DIPIRONA 500MG/ML - 2ML	AMP	81	R\$ 1,53	R\$ 124,22
DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	COM	26	R\$ 0,74	R\$ 19,12
DUTASTERIDA 0,5MG + TANSULOSINA 0,4MG	CAP	2	R\$ 3,87	R\$ 7,75
ENALAPRIL 10MG	COM	234	R\$ 0,06	R\$ 13,67
ENOXAPARINA 20MG/0,2ML	SER	129	R\$ 6,15	R\$ 793,10
ENOXAPARINA 40MG/0,4ML	SER	218	R\$ 6,01	R\$ 1.311,25
EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML - 1ML	AMP	9	R\$ 1,46	R\$ 13,12
ERITROPOETINA 4000UI/ML 1ML	FA	6	R\$ 34,27	R\$ 205,64
ERTAPENEM 1 G	FR	20	R\$ 143,66	R\$ 2.873,16
ESCOPOLAMINA 10MG	COM	10	R\$ 0,15	R\$ 1,50
ESPIRONOLACTONA 25MG	COM	20	R\$ 0,04	R\$ 0,86
FENITOÍNA 100 MG COMPRIMIDO	COM	192	R\$ 0,44	R\$ 85,38
FENOBARBITAL 100MG	COM	76	R\$ 0,03	R\$ 2,51
FENTANIL 0,05 MG/ML 5 ML	AMP	25	R\$ 3,55	R\$ 88,82
FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML 1 ML (IM)	AMP	33	R\$ 2,72	R\$ 89,76
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CAP	15	R\$ 0,34	R\$ 5,15
FLUCONAZOL 2 MG/ML 100 ML	BLS	19	R\$ 19,36	R\$ 367,87
FLUOXETINA 20MG	COM	300	R\$ 0,07	R\$ 20,16
FORMOTEROL + BUDESONIDA 6MCG+200MCG	FR	8	R\$ 191,58	R\$ 1.532,67
FUROSEMIDA 40MG	COM	154	R\$ 0,04	R\$ 5,58
FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML	AMP	237	R\$ 1,35	R\$ 320,28
GABAPENTINA 300 MG	COM	128	R\$ 0,24	R\$ 30,58
GENTAMICINA 40MG/ML - 2ML	AMP	105	R\$ 1,38	R\$ 144,59
GLICERINA CLISTER 500ML	FR	20	R\$ 15,96	R\$ 319,16
GLICOSE 10% 500 ML	BLS	38	R\$ 11,27	R\$ 428,26
GLICOSE 5% (100 ML)	BLS	26	R\$ 6,36	R\$ 165,35
GLICOSE 5% 250 ML	FR	14	R\$ 12,30	R\$ 172,20
GLICOSE 5% 500 ML	BLS	69	R\$ 6,70	R\$ 462,01
GLICOSE 50% 10 ML	FLC	687	R\$ 0,72	R\$ 495,64
HALOPERIDOL 5MG/ML - 1ML	AMP	186	R\$ 0,65	R\$ 120,70
HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	COM	4	R\$ 0,44	R\$ 1,76
HALOPERIDOL 5 MG	COM	138	R\$ 0,09	R\$ 12,25
HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML 0,25ML - SC	AMP	100	R\$ 7,91	R\$ 791,41
HIDRALAZINA 25MG	COM	54	R\$ 0,13	R\$ 7,02
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COM	18	R\$ 0,05	R\$ 0,90
HIDROCORTISONA 100 MG	FR	89	R\$ 5,44	R\$ 483,96
HIDROCORTIZONA 500 MG	FR	18	R\$ 7,14	R\$ 128,51
HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSAO ORAL 60 A 62 MG/ML FRASCO 100 ML	FR	8	R\$ 2,04	R\$ 16,33
HIOSCINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) 10MG COMPRIMIDO	COM	20	R\$ 0,21	R\$ 4,15
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO PLASTICO/ALUMINIO	COM	78	R\$ 0,09	R\$ 6,91
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	101	R\$ 0,50	R\$ 50,69
IOEXOL (OMNIPAQUE 300 MG I / ML)	FR	2	R\$ 114,00	R\$ 228,00
ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	CAP	6	R\$ 0,95	R\$ 5,70
LACTULOSE 120ML	FR	33	R\$ 7,22	R\$ 238,26

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG	COM	24	R\$ 3,19	R\$ 76,56
LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50 MG	COM	41	R\$ 3,33	R\$ 136,37
LEVOFLOXACINO 5 MG/ML 100 ML	BLS	53	R\$ 12,58	R\$ 666,67
LEVOFLOXACINO 500 MG	COM	31	R\$ 1,43	R\$ 44,33
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 100MG COMPRIMIDO	COM	14	R\$ 0,52	R\$ 7,32
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 25MG COMPRIMIDO	COM	17	R\$ 0,39	R\$ 6,57
LIDOCAÍNA 2% - 30G	BNG	8	R\$ 6,27	R\$ 50,15
LIDOCAÍNA 2% SOL. INJ 20 ML	FR	9	R\$ 5,89	R\$ 53,01
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOL. INJ. 5ML	FR	6	R\$ 4,87	R\$ 29,22
LINEZOLIDA 2 MG/ML 300 ML	BLS	62	R\$ 31,25	R\$ 1.937,29
LOPERAMIDA 2MG	COM	226	R\$ 0,26	R\$ 59,21
LOSARTANA 50 MG	COM	533	R\$ 0,05	R\$ 26,65
MANITOL 20% - 250ML	FR	16	R\$ 12,71	R\$ 203,29
MEROPENEM 500MG	FA	417	R\$ 3,41	R\$ 1.422,80
METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	COM	84	R\$ 0,54	R\$ 45,36
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	COM	79	R\$ 0,58	R\$ 45,82
METILPREDNISOLONA 125MG	FA	25	R\$ 8,51	R\$ 212,85
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - 2ML	AMP	142	R\$ 1,04	R\$ 147,50
MIDAZOLAM 5 MG/ML 10 ML	AMP	12	R\$ 4,55	R\$ 54,60
MIDAZOLAM 5MG/ML - 3ML	AMP	14	R\$ 4,41	R\$ 61,80
NITROFURANTOINA 100 MG	COM	13	R\$ 0,42	R\$ 5,52
NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML	AMP	20	R\$ 4,07	R\$ 81,37
OLANZAPINA 5 MG	COM	38	R\$ 1,80	R\$ 68,40
OLEO MINERAL 100ML	FR	100	R\$ 5,87	R\$ 587,00
OMEPRAZOL 40 MG INJETAVEL	FA	160	R\$ 13,74	R\$ 2.197,69
OMEPRAZOL CAPSULA GELATINOSA DURA 20 MG	CAP	720	R\$ 0,34	R\$ 244,80
ONDANSETRONA 2MG/ML - 4ML (8 MG)	AMP	242	R\$ 1,84	R\$ 444,09
OXACILINA 500 MG	FA	648	R\$ 5,96	R\$ 3.863,27
OXIDO DE ZINCO 150MG/G + VITAMINA A 5000UI/G + VITAMINA D 900 UI/G POMADA BISNAGA 45G	BNG	33	R\$ 4,57	R\$ 150,81
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COM	437	R\$ 0,07	R\$ 30,59
PENTOXIFILINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	100	R\$ 1,93	R\$ 192,67
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0,5G	FA	227	R\$ 25,67	R\$ 5.826,12
PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	COM	58	R\$ 0,15	R\$ 8,70
PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	AMP	50	R\$ 0,84	R\$ 42,00
PROPRANOLOL 40MG	COM	2	R\$ 0,10	R\$ 0,20
QUETIAPINA 25 MG	COM	47	R\$ 0,28	R\$ 13,16
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL (RHZE 150/75/400/275 MG)	COM	854	R\$ 0,34	R\$ 290,36
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (RH 150/75 MG)	COM	22	R\$ 0,23	R\$ 5,06
RINGER COM LACTATO (500 ML)	BLS	13	R\$ 3,51	R\$ 45,59
RINGER SIMPLES (500 ML)	BLS	10	R\$ 11,92	R\$ 119,23
RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	COM	192	R\$ 0,30	R\$ 57,60
RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDO	COM	240	R\$ 0,10	R\$ 23,96
RIVAROXABANA 20 MG	COM	90	R\$ 0,48	R\$ 43,20
SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO	FR	52	R\$ 14,96	R\$ 778,17
SACCHAROMYCES BOULARDI 17 LIOF.	ENV	65	R\$ 2,12	R\$ 137,48
SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	126	R\$ 0,04	R\$ 4,58
SUCCINILCOLINA SUXAMETÔNIO 100MG	FA	8	R\$ 22,83	R\$ 182,67
SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50 G	TB	3	R\$ 5,94	R\$ 17,82
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG AMP - IV	AMP	72	R\$ 9,77	R\$ 703,60
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400+80 MG CMP - VO	COM	910	R\$ 0,38	R\$ 349,77

SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (10 ML)	FLC	17	R\$ 1,71	R\$ 29,07
SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG - 200 DOSES	FR	34	R\$ 27,36	R\$ 930,24
SULFATO FERROSO, 40MG, COMPRIMIDO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	COM	135	R\$ 0,06	R\$ 8,21
TENOXICAM 20 MG	FA	5	R\$ 12,06	R\$ 60,30
TIAMINA, CLORIDRATO DE, (VITAMINA B1) 100 MG/ML 1ML	AMP	52	R\$ 14,24	R\$ 740,30
TIAMINA, CLORIDRATO DE, (VITAMINA B1) 300 MG	COM	74	R\$ 0,21	R\$ 15,54
TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG / 2ML SOL.INJ.	AMP	100	R\$ 1,20	R\$ 120,25
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG	CAP	43	R\$ 0,27	R\$ 11,61
VANCOMICINA 500MG	FA	52	R\$ 6,14	R\$ 319,31
VITAMINA B6 (PIRIDOXINA) 40 MG CAPSULA	COM	7	R\$ 1,09	R\$ 7,66
VITAMINA COMPLEXO B 2 ML	AMP	30	R\$ 5,51	R\$ 165,16
TOTAL				R\$ 66.122,26

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 agosto de 2025, a equipe de Odontologia Hospitalar do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza manteve seu compromisso com a promoção da saúde bucal como parte integrante do cuidado integral ao paciente. Mesmo diante do período de férias do Cirurgião-Dentista, as ações foram conduzidas com foco na execução de protocolos de higiene e descontaminação da cavidade oral, assegurando a prevenção de infecções e a melhoria da qualidade de vida dos pacientes hospitalizados.

Produção e Ações Desenvolvidas

No período, foram realizadas 62 avaliações iniciais (não invasivas) e 138 atendimentos odontológicos, voltados principalmente para a aplicação do Protocolo de Descontaminação da Cavidade Oral em diversos setores da unidade.

A distribuição de kits de higiene bucal, acompanhada de orientações personalizadas, buscou estimular a autonomia de pacientes e familiares na manutenção da saúde oral, favorecendo a prevenção de complicações sistêmicas e reforçando práticas de autocuidado.

Destaca-se também a implementação progressiva do novo Protocolo de Higiene Oral, com a utilização da técnica da “boneca de gaze”, já aprovada pelo CCIH, aplicada tanto em pacientes críticos quanto em beira-leito.

Outro ponto relevante foi a ampliação da equipe, com a integração de uma nova Técnica em Saúde Bucal (TSB), fortalecendo a capacidade operacional. Além disso, a integração acadêmica com a participação de um estudante de Odontologia nas atividades multiprofissionais trouxe troca de experiências e qualificação dos serviços prestados.

Avanços e Próximos Passos

O Protocolo de Descontaminação da Cavidade Oral segue sendo aplicado de forma sistemática a todos os pacientes, com adaptações para aqueles com mobilidade reduzida.

Estão previstas para as próximas semanas:

- A capacitação abrangente da equipe multiprofissional, garantindo padronização e excelência assistencial.
- A análise e aquisição de equipamento portátil, que potencializará a efetividade das intervenções à beira-leito.
- A aprovação final da revisão técnica do protocolo de descontaminação pela Direção Técnica, formalizando sua implementação.

Impacto Assistencial

As estratégias implementadas em agosto resultaram em benefícios concretos:

- Redução do risco de infecções hospitalares, pela aplicação rigorosa dos protocolos de higiene e descontaminação.
- Melhoria da qualidade de vida dos pacientes institucionalizados, refletida em maior conforto, bem-estar e adesão ao tratamento hospitalar.
- Fortalecimento da equipe, assegurando continuidade do atendimento mesmo diante das férias do Cirurgião-Dentista.
- Padronização dos cuidados odontológicos, garantindo segurança e qualidade em todos os setores do hospital.

Considerações Finais

As atividades realizadas em agosto de 2025 evidenciam a capacidade de adaptação e o compromisso contínuo da Odontologia Hospitalar com a excelência assistencial. A dedicação da equipe de Técnicas em Saúde Bucal, a ampliação da capacidade operacional, a integração acadêmica e a consolidação de protocolos inovadores reafirmam o papel estratégico da Odontologia Hospitalar na promoção da segurança, prevenção de infecções e dignidade dos pacientes atendidos no Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

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 papel crucial no monitoramento e aprimoramento contínuo dos serviços prestados. Durante o mês de agosto, 2 das 8 reuniões previstas no cronograma anual entregaram atas registradas oficialmente.

As demais reuniões ocorreram normalmente, respeitando o cronograma mensal, porém não houve entrega formal de registro ou relatório, em virtude da concentração de demandas operacionais urgentes. Algumas reuniões foram realizadas apenas para tratar demandas específicas ou necessidades internas.

A equipe de Qualidade segue atuando na orientação e padronização do processo de registro oficial das reuniões, visando garantir rastreabilidade, conformidade contratual e fortalecimento dos processos internos.

As reuniões que entregaram atas foram:

- Comissão Núcleo de Segurança do Paciente
- 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. Além disso, foi implementado o uso de tablet no Safety Huddle, iniciativa que reduz o gasto de papel e torna mais prática e objetiva a troca de informações entre as equipes.

- **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.

No mês de agosto, foram registradas 8 manifestações, sendo:

- 4 positivas, envolvendo colaboradores que foram reconhecidos com certificado de ouvidoria positiva, reconhecido pela Ouvidoria, Direção Geral e chefia imediata;
- 4 negativas, relacionadas ao atendimento médico, à alimentação fornecida na unidade e ao atendimento de exame realizado por colaborador.

Indicador: Total de Manifestações Recebidas

Descrição:

Exclusão: N/A

Fórmula: N° absoluto.

Periodicidade: Mensal

Fonte dos dados: Formulário da Ouvidoria

Tr análise 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	4				
Informação												
Reclamação		3	3	2	1		2	4				
Sugestão												
Solicitação												
Meta												



Todas as manifestações negativas foram solucionadas no mesmo dia, evidenciando agilidade e efetividade no atendimento às demandas dos usuários.

• Atividades no Período

- Apresentação da Ouvidoria para a OSC IGEDES;
- Apresentação do 1º semestre de indicadores de gestão para a OSC IGEDES;
- Accountability 2025 apresentada para a SUBHUE;
- Reunião de alinhamento dos indicadores de gestão com a matriz;
- Continuidade como responsável pelo monitoramento de incidentes in loco, representando o Núcleo de Segurança do Paciente.

REUNIÃO	REALIZADO
Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente	Mensal
Comissão de Revisão de Prontuários	Mensal
Safety Huddle	Diariamente

TREINAMENTOS	REALIZADO
Riscos Associados a Automedicação	Plataforma EAD

As atividades realizadas no período reforçam o papel estratégico do Setor de Qualidade no suporte à gestão institucional, promovendo integração, transparência e fortalecimento da cultura de segurança e melhoria contínua no HMRPS.

4.25 EDUCAÇÃO PERMANENTE

O relatório apresenta o planejamento e as atividades desenvolvidas pelo setor de Educação Permanente e Centro de Estudos do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza durante agosto de 2025. O objetivo é fornecer uma visão clara das ações realizadas, do impacto alcançado e das oportunidades de aprimoramento, com foco no cumprimento das metas mensais e anuais.

Educação Permanente como Pilar da Excelência

O contrato nº 164/2022 estabelece a responsabilidade do hospital em oferecer atendimento de alta qualidade em leitos de Infectologia, Pneumologia e Saúde Mental. A Educação Permanente capacita a equipe para excelência técnica, atualização científica, redução de complicações assistenciais e aprimoramento da satisfação do paciente.

O Plano Anual de Treinamentos (PAT) foi elaborado a partir do levantamento das necessidades de treinamento realizado pela equipe de Educação Permanente em conjunto com gestores das áreas, contemplando colaboradores de todos os setores e regimes trabalhistas.

As evidências das capacitações são registradas mensalmente por listas de presenças, certificados e registros fotográficos, garantindo transparência e rastreabilidade.

Indicadores de Treinamentos

- Total de treinamentos presenciais: 18 treinamentos;
- Carga horária de cada treinamento: entre 30 minutos e 8:00;
- Total de participantes presenciais: 171 participantes;
- Total de horas treinadas: 397h;
- Total de treinamentos EAD: 01;
- Total de participantes EAD: 02;
- Carga horária do treinamento EAD: 2 horas;

- Total de horas do treinamento EAD: 4 horas.

No mês em análise ultrapassamos a meta contratual, gerando um índice de: 2,26h/h.

- 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. Além disso, a meta contratualmente estipulada para este indicador é de 1,5 (que equivale a 02 hora e 30 minutos) por mês.

No mês de referência, o Hospital Municipal Raphael de Paula Souza (HMRPS) contou com 207 colaboradores efetivos do IGEDES, excluindo-se os profissionais terceirizados. Desse total, 23 colaboradores estavam em férias e 09 colaboradores encontravam-se afastados, resultando em 175 colaboradores ativos no período.

Resumo Geral do Quadro de Colaboradores

- Colaboradores em férias: 23
- Colaboradores afastados: 09
- Colaboradores ativos: 175

A avaliação do indicador Hora/Homem (HH) é de extrema relevância, pois fornece informações consistentes sobre o volume total de horas de treinamento realizadas em todos os setores, incluindo os setores assistenciais. Este indicador possibilita mensurar o engajamento da força de trabalho com as ações educativas e acompanhar a evolução da capacitação em consonância com as metas institucionais.

No mês em questão, o valor alcançado para o indicador é considerado satisfatório, estando dentro dos parâmetros historicamente estabelecidos. Cabe destacar que a Educação Permanente, em parceria com os demais setores, tem desempenhado papel estratégico na condução das ações, garantindo a efetividade das capacitações.

O formato de treinamento in loco destacou-se como ferramenta de grande impacto, favorecendo a adesão dos colaboradores e potencializando os resultados, uma vez que possibilita a aproximação entre teoria e prática no ambiente de trabalho.

Adicionalmente, a parceria estabelecida com a Direção foi determinante para a definição de metas de treinamento setoriais, alinhadas às metas institucionais. Essa integração possibilitou a consolidação do Programa Anual de Treinamentos (PAT), assegurando que as ações fossem planejadas e executadas de forma coordenada, visando o aprimoramento contínuo da equipe.

Ainda que o desempenho seja considerado positivo, identificou-se que alguns setores não cumpriram integralmente as capacitações previstas, o que impactou de forma pontual os resultados projetados. Esse cenário reforça a necessidade de um

acompanhamento sistemático e de estratégias de sensibilização das lideranças, a fim de garantir maior adesão às ações formativas e manutenção dos padrões de qualidade assistencial.

Planejamento e Atividades Desenvolvidas

- Acompanhamento regular para garantir suporte e cumprimento do PAT.
- Definição de metas mensais alinhadas aos objetivos institucionais.
- Coordenação com setores para integração de ações educativas.
- Reuniões de alinhamento com lideranças para avaliação de progresso.

Objetivos Estratégicos:

- Reforçar conhecimentos fundamentais e padronizar práticas.
- Alinhar a equipe às metas institucionais.
- Garantir uniformidade, qualidade e segurança no atendimento.

Treinamentos Realizados

- Orientação sobre Uso do EPI e Entrega dos EPIs – 1h
- Ambientação para Novos Colaboradores no HMRPS – 4h
- Medidas de Prevenção de Infecção em Corrente Sanguínea – 2h
- Palestra Dia Estadual do Combate à Tuberculose – 2h
- Medidas de Prevenção e Uso Correto dos EPIs – 2h
- Sistema SARA em Aba de Procedimentos para Faturamento – 1h
- Palestra sobre Tuberculose e Substâncias Psicoativas: Uma Combinação Perigosa – 2h
- Treinamento Caixa de Resíduos Químicos – 1h
- Palestra sobre Tuberculose na Era da Multirresistência – 2h
- Palestras sobre Infecção Latente da Tuberculose – 2h
- Biossegurança: Medidas de Prevenção – 2h
- Palestra Dia do Psicólogo: Atuação do Serviço de Psicologia no HMRPS – 2h
- Biossegurança: Medidas de Prevenção para ITU – 2h
- Palestras sobre Diagnóstico e Tratamento do DPOC no SUS – 2h
- Pulseira de Identificação do Paciente Hospitalizado – 1h
- Procedimento do Campo Procedimento “Curativo” no Prontuário Eletrônico – 0h30min
- Treinamento e Alinhamento do Fluxo sobre Dieta Enteral – 2h
- Ambientação para Novos Colaboradores/NEP – 8h

5. ANEXOS DO RELATÓRIO

LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO

Tema: Comissão de Avaliação de Montuários	
Horário Início: 10H40	
Horário Término: 11H45	
Data: 24/08/2025	
Nome	Função
1 Danielle Barreto	Dirigido IV
2 Veronica Rodrigues	Nutricionista
3 Lucas Gabriel Corbo da Silva	Médico
4 Natassia S. dos Santos	Assistente social
5 Eduardo Corislaus de Oliveira	Gerente Ser. Tec.
6 Andruia Maria C. Z. Medeiros	Dirigido de Enfermagem
7 Micael R. Villar	Interno geral
8 Gabrielly Ferreira Guimarães	Int.
9 Carolina G. Nunes	Psicólogo
10 Mariana N. M. Almeida	ENFERMEIRA
11 Rodrigo Fereze	Coordenador Administrativo
12 Sebastiana Tanho	Interno
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	

ATA DE REUNIÃO

Local: HMRPS	Data: 27/08/2025	Início: 10:30	Término: 11:45
Reunião: Comissão de Revisão de Prontuários			
Modalidade: Presencial			
PAUTA			
• Apresentação da análise trimestral (maio, junho e julho) • Conformidades, não conformidades e itens não aplicáveis • Discussão sobre indicadores do prontuário			
DETALHAMENTO			
A reunião da Comissão de Revisão de Prontuários foi iniciada às 10h30, com a apresentação da análise trimestral referente aos meses de maio, junho e julho. Foram compartilhados os resultados da avaliação, contemplando: • Conformidades identificadas; • Não conformidades registradas; • Itens classificados como "não se aplica", de acordo com a natureza dos prontuários analisados. Durante a reunião, foi ressaltada a importância da análise criteriosa e correta de cada indicador do prontuário, reforçando a padronização do entendimento entre os membros da comissão para que todos os registros sejam avaliados de forma justa, coerente e alinhada às diretrizes institucionais.			
ENCAMINHAMENTOS			
➤ Aprimorar a qualidade da análise dos prontuários • Responsáveis: Todos os membros da Comissão • Ação: Reforçar a padronização da interpretação dos indicadores e revisar casos de divergência em reuniões futuras ➤ Solicitar melhorias no sistema de prontuário eletrônico • Responsáveis: Comissão e Setor de TI • Ação: Ampliar as possibilidades de registros e flexibilizar os campos disponíveis, permitindo maior clareza e detalhamento nas anotações			

LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO

Tema: Núcleo de Sequência do Paciente	
Horário Início: 11:00	
Horário Término: 12:30	
Data: 19/08/2025	
Nome	Função
1 Daniell Botelho	Dirção
2 Rosângela Figueira	coord. Figueira
3 Jorgina Gelenc do N. Fombusc	Whicconiste
4 Luciene Cinti	Centro de Estudos
5 Valdenize Murin de Rocha	Unidade de Infecções
6 Andreia Jairo C.P. Mendonça	Dirção de Educação
7 Eduardo Corislan de Oliveira	Gerente Adm
8 Mathews Fernandes dos Santos	Coord. Enfermagem
9 Marilúcia S. de Souza	médica
10 Gabrielly Ferreira	Qualidade
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	

ATA DE REUNIÃO

Local: HMRPS	Data: 19/08/2025	Início: 11:00	Término: 12:30
--------------	------------------	---------------	----------------

Reunião: Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente

Modalidade: Presencial

PAUTA

- Apresentação dos dados de incidentes (jan-jun/2025) – Accountability
- Revisão da nova plataforma de notificações
- Fragilidades de fluxos assistenciais e identificação do paciente

DETALHAMENTO

A reunião foi iniciada com a apresentação de Gabrielly, da Qualidade, que compartilhou os dados consolidados de incidentes notificados entre janeiro e junho de 2025, utilizando o método anterior de notificações (Google Forms). O objetivo foi unificar os dados para compor a apresentação oficial do Accountability 2025. Durante a análise, foram reconhecidas as fragilidades ainda existentes, como falhas operacionais e a ausência de padronização clara dos fluxos.

Em seguida, foi apresentada aos membros a plataforma atual de notificações, demonstrando como os colaboradores têm realizado os registros. Durante a revisão, identificou-se desconhecimento por parte de alguns profissionais sobre o que deve ou não ser notificado, além da necessidade de novos métodos de orientação, incluindo pacientes e acompanhantes quanto às regras, limitações e necessidades durante o período de internação.

Todos os membros contribuíram com relatos de fragilidades e oportunidades de melhoria nos fluxos, destacando-se a questão da identificação do paciente, onde foram observadas falhas tanto no monitoramento quanto no uso contínuo das pulseiras de identificação.

Ficou definido um novo fluxo de admissões, no qual:

- O Núcleo Interno de Regulação será responsável pela admissão do paciente, com conferência da documentação, colocação da pulseira de identificação e entrega dos documentos necessários.
- A Equipe de Internação será responsável pelo monitoramento contínuo do uso da pulseira e pelo acompanhamento direto do paciente durante a internação.

ENCAMINHAMENTOS

- Aprimorar o monitoramento do uso contínuo das pulseiras de identificação;
- Avaliar a implementação do novo fluxo de admissões;
- Compartilhar com a Secretaria a necessidade de ampliar a funcionalidade da opção "Outros" na plataforma de notificações;
- Aguardar definição do tema pelo Nível Central para o Dia Mundial da Segurança do Paciente.

LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO

Tema: <i>Indicadores de Gestão (Treinamento Hora / Homeno)</i>	
Horário Início: <i>14:10</i>	
Horário Término:	
Data: <i>18/08/2025</i>	
Nome	Função
1 <i>Gabrielley Geruino Sermondes</i>	<i>Analista de Qualidade</i>
2 <i>Jéssica Lima</i>	<i>Ass. Planejamento Sgdes</i>
3 <i>Roberta Borio</i>	<i>Analista de Gestão e Qualidade/Processos</i>
4 <i>Alessandra Oliveira da Silva</i>	<i>Enf. Educação Permanente</i>
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	

LISTA DE PRESENÇA

Tema: PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO + procedimentos cirúrgicos

Facilitador: Mathew

Qualificação do Facilitador: em/ª licenciada de enfermagem

Data: 26/08/25

Carga Horária Total: 1 hora

	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	<u>Adria Silva dos Santos</u>	<u>310413</u>	<u>enfermeiro</u>	<u>Bloco A</u>
3	<u>Rosana Araújo Gomes</u>	<u>310440</u>	<u>Enfermeiro</u>	<u>Bloco G</u>
4	<u>Rafael de Paula Gomes Miranda</u>		<u>Enfermeiro</u>	<u>Bloco B</u>
5	<u>Renata de Amorim Barros dos Santos</u>	<u>310016</u>	<u>Enfermeira</u>	<u>Bloco C</u>
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: _____

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Planejamento e Acompanhamento do Fluxo de entrega de Dieta
Facilitador: Valdenicy
Qualificação do Facilitador: enferm

Data: 26/08/2025

Carga Horária Total: 2 horas

	Nome	Carga Horária Total: <u>2 horas</u>		
		Matrícula	Função	Setor
2	<u>Campos Eduardo da Rocha Nondon</u>			
3	<u>Janella Duxia Leal</u>		<u>TEC. ENFERMAGEM</u>	<u>ALA G</u>
4	<u>Monique Rocha de Souza</u>		<u>Enfermeiro</u>	<u>Bloco B</u>
5	<u>Katara de Souza</u>		<u>Enfermeiro</u>	<u>Bloco G</u>
6	<u>Deise O. Planteiro A. Brites</u>		<u>Superior</u>	<u>Bloco</u>
7	<u>Debora Ventura de Oliveira</u>		<u>Enfermeira</u>	<u>Bloco H</u>
8			<u>Rec. Em.</u>	<u>Bloco H</u>
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: _____

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Orientação sobre o uso do EPI e entrega dos EPIs.
Facilitador: Alexandra Oliveira da Silva
Qualificação do Facilitador: Enfermeira Educação Permanente
Data: 03/08/2025
Carga Horária Total: 1 hora

	Nome	Carga Horária Total: 1 hora		
		Matrícula	Função	Setor
1	<u>Ronugela Reis Mendes do Nascimento Felix</u>		<u>Tec. Enf.</u>	<u>Bloco</u>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

Alexandra Oliveira da Silva
Enfermeira Educação Permanente

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <u>Ambientação para Colaborador Novo no HM RP5.</u>				
Facilitador: <u>Alexandra Oliveira da Silva</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Enfermeira da Educação Permanente</u>				
Data: <u>03/08/2025.</u>		Carga Horária Total: <u>8 horas.</u>		
	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	<u>Roxanele Maria Andrade do Nascimento Felix</u>		<u>Rec. em enfermagem</u>	<u>Blocos.</u>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

Alexandra Oliveira da Silva
Enfermeira da Educação Permanente

LISTA DE PRESENÇA

Tema: conhecimentos de planejamento de urgência de vacinas antigripais
Facilitador: Andrezza e Raquel
Qualificação do Facilitador: especialista em SCIM
Data: 04-08-2025 Carga Horária Total: 2

Nome	Matrícula	Função	Setor
1. <u>Matheus Fernandes</u>		<u>ENF</u>	<u>Bloco H</u>
2. <u>Isabel Maria Santos Lourenço</u>		<u>Medica</u>	<u>Jacobs</u>
3. <u>Jorge Gabriel Lourenço</u>		<u>Medico</u>	<u>Tedes</u>
4. <u>Bruna Landim Lourenço</u>		<u>Medica</u>	<u>Jacobs</u>
5. <u>Christiane de Oliveira Costa</u>	<u>10.217.094-2</u>	<u>Nutric</u>	<u>Nutric</u>
6. <u>Elisa Dery Garcia Junior</u>	<u>10169017</u>	<u>Medica</u>	<u>Bloco F</u>
7. <u>Flávia Araújo</u>	<u>2887008</u>	<u>Medica</u>	<u>Bloco F</u>
8. <u>Lucia Silva</u>	<u>2331494</u>	<u>Nutricionista</u>	<u>Nutricão</u>
9. <u>Larissa de S. R. Nunes</u>	<u>TP</u>	<u>nutricionista</u>	<u>nutrição</u>
10. <u>Tamires B. Brito</u>	<u>TP</u>	<u>nutricionista</u>	<u>nutrição</u>
11. <u>Renata Souza</u>		<u>Nutricionista</u>	<u>Nutric F</u>
12. <u>Carina Lima da Silva</u>		<u>Estagiaria</u>	<u>Nutrição</u>
13. <u>Regina da Silveira Aires</u>		<u>Fisioterapeuta</u>	<u>Internação</u>
14. <u>Carla Tullius Pereira</u>		<u>Analista</u>	<u>Internação</u>
15. <u>Thaís de Rosa Silva</u>		<u>Fisioterapeuta</u>	<u>Internação</u>
16. <u>Victoria Vitor Pereira</u>		<u>Fisioterapeuta</u>	<u>Internação</u>
17. <u>Stephanie de O. Silva</u>		<u>Tec. Enf.</u>	<u>H</u>
18. <u>Kely Tayere de O. Pereira</u>		<u>TE</u>	<u>H</u>
19. <u>Danielle Parvalento Camargo</u>		<u>Tec. Enf.</u>	<u>Internação</u>
20. <u>Alícia Silva dos Santos</u>		<u>enfermeira</u>	<u>Bloco G</u>
21. <u>Paula Pontes de Medeiros</u>		<u>enfermeira</u>	<u>BI A</u>
22. <u>DAY ANDERSON DA SILVA</u>		<u>TE</u>	<u>BLOCO A</u>
23. <u>Renata de Castro de Oliveira</u>		<u>Fonoaudióloga</u>	<u>Eg. Multi</u>
24. <u>Danielle Campos de Oliveira</u>		<u>Fisioterapeuta</u>	<u>Internação</u>
25. <u>Viviane Figueiredo Gomes Aires</u>		<u>Fonoaudióloga</u>	<u>E. Multi</u>
26. <u>Andréia Rodrigues Almeida</u>		<u>Tec. Enfermagem</u>	<u>F</u>
27. <u>Alfonso de Oliveira Mendes</u>		<u>Tec. Enfermagem</u>	<u>F</u>
28. <u>Bruna Aguiar da Costa</u>		<u>Tec. Enf.</u>	<u>G</u>
29. <u>Thaís Gomes de Silva</u>		<u>Tec. enf</u>	<u>Bloco A</u>
30. <u>Caroline Rosário F. Guimarães</u>		<u>Tec. enf</u>	<u>Bloco B</u>

Assinatura do Facilitador: _____

Raquel Rosa Bezerra de Barros
Enfermeira
COREN RJ 17224
matrícula 12278523

Andrezza S. da Cruz
Enfermeira
COREN RJ 17224
matrícula 12278523

LISTA DE PRESENÇA

Tema: avulso de orientação ao trabalho de ensino conjunto
Facilitador: Andreza e Raquel
Qualificação do Facilitador:

Data: 03-08-2005

Carga Horária Total: 02

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Jana Letícia de E. Santos		Psicólogo	Assistência
2	Enedyn Gonçalves Farias Celentano		Psic. Bols. Psi.	Assistência
3	Claudia Maria Sales		Fono	Assistência
4	Dos Santos Reis		Dentista	odontologia
5	Vanessa Porto Alencar		TSB	odontologia
6	Leandro Oliveira Lopes		Nutricionista	Nutrição
7	Biliana Costa		Treinanda	Nutrição
8	Rafaela M. M. Furtado		Treinanda	Nutrição
9	Sônia Sueli Souza de Espindola		Enferm	CEC
10	Deborah Hornum		Tec. enfermagem	Bloco A
11	Marina da Silva		Tec. II	II
12	Gisela R. da Costa		Tec. Enf.	Bloco B
13	Alina Silva e Silva Furtado		Psicólogo	Assistência
14	Andreza S. da Cruz		Psicólogo	Psicologia
15	Andreza S. da Cruz		Coord. ADM	Ausubatório
16	Michelle F. da Silva		Fisioterapeuta	Fisioterapia
17	Victória Regina de Almeida Lourenço Lourenço	38-380462	Farmacêutico	Multi
18	Genivaldo Cardoso Gonçalves		Fisioterapeuta	Multi
19	Paulo Roberto de Lima		Fisioterapeuta	Multi
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

Raquel Rosa Barreira de Barros
Enfermeira
COREN-RJ 12224
Matrícula 12224/99023

Andreza S. da Cruz
Enfermeira
COREN 562.295RJ

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <u>Sua Estrutura do combate à tuberculose</u>				
Facilitador: <u>Eduardo Cavilano</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Dr.º Eduardo Cavilano - farmacêutico</u>				
Data: <u>06/08/2025</u>		Carga Horária Total: <u>2 horas</u>		
	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	FELIPE CORREA PEREIRA	310405	Farmacêutico	Farmácia
2	Andressa da M. Aguiar Mendo	310099	Farmacêutica	Farmácia
3	Thayane Chaves Santos		Enf.	Ala C
4	Kelly Danyne de O. Pereira		T.E	Ala F
5	Adriana de Souza Lima		T.E	Ala C
6	Nilma Nunes Oliveira da Silva		Enfermeira	Ala F
7	FRANCISCA LIA de SOUZA		Enfermeira	Ala B
8	Evandra Carvalho Vieira		enfermeira	Supervisão E.
9	Marcelus Fernandes dos Santos	310245	Coordenador-GEF	Coordenador-GEF
10	Vanessa Porto Alencar		TSB	Odontologia
11	Christiane Machado			
12	Murilo	14/111029-5	Enfermeiro	Gabinete
13	Sabina Romão Cyrino	310046	Am. Soc.	Sego
14	Exatima G. Pires		Psicólogo	Psicologia
15	MARCIO SEVERINO DA SILVA		PSICOLOGIA	
16	Luiz dos Anjos	10/2331494	Nutricionista	Nutricionista
17	Valdenize Muniz de Rocha	240226	Enfermeira	OU-ENF.
18	Archênia Maria Pereira Pereira Harb		Enfermeira	Dir. Enfermagem
19	Luciane da Rocha (Anelão)	2431277	Psicóloga	G. Mult.
20	Natália Salvador dos Santos	18-310333	Assistente Social	Soc.
21	Juliana Siqueira		Farmacêutica	Farmácia
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA

Treinamento

Tema: *Sistema Sarah em sala de procedimentos.*

Facilitador: *Alexandra Oliveira da Silva*

Qualificação do Facilitador: *Enfª*

Data: *08/08/2025*

Carga Horária Total: *1 hora*

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	<i>Suelen Costa Nunes</i>		<i>Enfermeira</i>	<i>Bloco F</i>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

Alexandra Oliveira da Silva
COREN-PA 464.906 ENF

LISTA DE PRESENÇA

Tema: TB e Substâncias Psicotrópicas: uma combinação perigosa

Facilitador: Sônia Sueli Souza do Espírito Santo

Qualificação do Facilitador: M^{te} Sônia Sueli Souza do Espírito Santo

Data: 11/08/2025

Carga Horária Total: 2 horas

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Michelle Ribeiro da Silva	202212020331	Estagiária	Bloco A
2	Juliana Santana de Oliveira Coelho	20200253691	Estagiária	Bl A
3	Milem Rodrigues de Mesquita	20200393541	Estagiária	Bloco A.
4	Rayane Romênia da Silva	202003056853	Estagiária	Bloco A.
5	Júlia Silva Rodrigues Nogueira	202004294211	Estagiária	Bloco A.
6	Thalita Anderson do Silva Gomes Kneuer	20200211877	Estagiária	Bloco A.
7	Thalita Anderson do Silva Gomes Kneuer	1064546.5	Receptora	Bloco A.
8	Thalita Anderson do Silva Gomes Kneuer	202002348152	Estagiária	Odonto
9	Thalita Anderson do Silva Gomes Kneuer	209692-3	Enfermeira	CCH
10	Thalita Anderson do Silva Gomes Kneuer		Enfermeira	CCH
11	Clara Pereira B. N. de Araújo		Estagiária	Bloco G
12	Epiméia Coelho Costa		Receptora	Bloco G.
13	Epiméia Coelho Costa		Prod. e S.B	
14	Carla Luísa de P. Pereira		Téc. Enx.	Bloco B
15	Juliana da S.P. de Oliveira		Estagiária	
16	Gabrielly Ferreira Bernardes		Atividade	Atividade
17	Gabrielly Ferreira Bernardes		NIV H	
18	Vanessa Porto de Lima		TSB	Odontologia
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: Sônia Sueli Souza do Espírito Santo

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <u>Treinamento Lixo de Resíduos Químicos</u>				
Facilitador: <u>Alessandra Oliveira da Silva</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Enfª Educação Permanente</u>				
Data: <u>11/8/2025</u>			Carga Horária Total: <u>1 hora</u>	
	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	<u>Edilene de Fatima Barros Costa</u>	<u>10213519.6</u>	<u>Tec. enf.</u>	<u>amb. 01</u>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

Alessandra Oliveira da Silva
COREN-RJ 164.908 ENF

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <u>Tuberculose na Era da Multirresistência</u>				
Facilitador: <u>Antônio Guilherme Baylão</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Mº Antônio Guilherme Baylão / Infectologista</u>				
Data: <u>12/08/2025</u>		Carga Horária Total: <u>2 horas</u>		
	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	<u>Vanessa Porto Alencar</u>		<u>TSB</u>	<u>Odontologia</u>
2	<u>Jenniffer Andrade da Silva</u>		<u>Motricidade</u>	<u>Mulheres</u>
3	<u>Francine Costa e A. Coelho</u>		<u>Coord.</u>	<u>Saúde Mental</u>
4	<u>Debora Lopes de Souza</u>		<u>Tec. Enfermagem</u>	<u>RAIO X</u>
5	<u>Valéria Maria do Nascimento</u>		<u>Tec. Enfermagem</u>	<u>RAIO X</u>
6	<u>Beatriz Maria Araújo de Aguiar</u>		<u>Estagiário</u>	<u>Bloco F</u>
7	<u>Ellen Cristina Silva Amorim</u>		<u>Estagiário</u>	<u>Bloco F</u>
8	<u>Laurence Coelho Costa</u>		<u>Receptora</u>	<u>Bloco F</u>
9	<u>David Jean da Silva Pinheiro</u>		<u>Estagiário</u>	<u>Bloco F</u>
10	<u>Salviana Ramos Lima</u>	<u>19310046</u>	<u>Ass. Social</u>	<u>Serv. Soc</u>
11	<u>Eduardo Cordeiro de Almeida</u>	<u>18310007</u>	<u>Gerente Tec. Adm.</u>	<u>Adm</u>
12	<u>Renata da Silva dos Santos</u>		<u>Assistente Social</u>	<u>Seso</u>
13	<u>Elvionice Dos Santos</u>		<u>Ass. Social</u>	<u>Seso (hemorroidal)</u>
14	<u>Marilúcia S. de Souza</u>		<u>médica</u>	<u>Dirccad</u>
15	<u>Joniane da Conceição Alves Santana</u>		<u>Dir. Administrativa</u>	<u>Administração</u>
16	<u>Luciane Pinto</u>		<u>Presidente</u>	<u>Centro de Estudo</u>
17	<u>Glória Lucia W. Viana</u>			<u>Centro de Estudo</u>
18	<u>Alessandra Oliveira da Silva</u>		<u>Ed. Permanente</u>	<u>Centro estudo</u>
19	<u>Amélia Cristina M. Santos</u>		<u>Psicólogo</u>	<u>Assistência</u>
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <u>Infeção latente da Tuberculose</u>				
Facilitador: <u>Dr.º Julliano Rocio Santos</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Dr.º Julliano Rocio Santos / Pneumologista</u>				
Data: <u>13/08/2025</u>		Carga Horária Total: <u>2 horas</u>		
	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Natanael J. dos Santos	910331	Assistente Social	Setor
2	Guilherme da S.P. de Oliveira		Estagiária	
3	MARCIO SEVERINO DA SILVA		PSICOLOGIA	
4	Jana Quintina M. E. Santo		Psicologia	Assistência
5	Caetano G. Humiz		Psicólogo	Psicologia
6	Vanessa Porto Clerino		TSB	Odontologia
7	Roguelson B. de Barros	10/209612-3	enfermeira	CELI
8	Angela Salomão de Lima		Superintendente	SCIM
9	Guilherme Coelho Costa		Receptoria	Bloco G.
10	Luana de Lima da Costa		estagiária	Bloco G
11	Elcio Pereira		estagiário	Bloco G
12	Marcello Adriano		MÉDICO/SANITÁRIO	Bloco A.
13	Estefane Tauris		Atend. Méd.	
14	Fabio Assis de Souza Moreira		Médico	Bloco A
15	Maxima Cruz		médico	rotina CM
16	Marcos Vinícius	11/11029-5	Assistente Social	Gabinete
17	MATHEUS FERNANDES	310245	COORD. ENF	ENFERMAGEM
18	Eduardo Cordeiro	310007	Gerente Adm	Adm
19	Flávia E. C. D. Coelho		Coord. S/H	Bloco A.
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Ambientação para novos colaboradores
 Facilitador: Alessandra Oliveira da Silva / Matheus / Gabrielly
 Qualificação do Facilitador: Em/a Educação Permanente / TI / Qualidade
 Data: 25/8/2025 Carga Horária Total: 8 horas

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Elmunda Rosa A. Vellozo		Tec enfermagem	internação
2	Luciana de Souza dos Santos		Tec enfermagem	internação
3	Raion Da Silva Bastos		Tec enfermagem	internação
4	Kellen Celestina R. Silva		Tec enfermagem	internação
5	Angela Paula Nascimento do Lago		Tec enfermagem	internação
6	Luiza Bastos Rocha do Silva		Tec enfermagem	internação
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: _____

[Handwritten signature and stamp]
 Alessandra Oliveira da Silva
 C. Prof. 00000000000000000000

LISTA DE PRESENÇA

Tema: higiene, medicação, segurança, ITU, acalament

Facilitador: Vanessa e Raquel

Qualificação do Facilitador: especialista em CCIM

Data: 25-08-2025

Carga Horária Total: 2

	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	Simone D.A. - Velho		Tec. enf.	enfermarias
3	Kellen C.R. Silva		Tec. Enf.	Internação
4	Ana Paula V. do Lago		Tec. Enf.	internação
5	Guarana de Souza dos Santos		Tec. enf.	internação
6	Luiz Roberto Rocha de O. Silva		Tec. enf.	internação
7	Raiana da Silva Gabeira		Tec. enf.	internação
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: _____

Andreza S. da Cruz
Enfermeira
Coren 562.20501

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <u>Diagnóstico e tratamento da DPOC MOSUS</u>				
Facilitador: <u>Dr.ª claudia costor</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Dr.ª claudia Médica Pneumologista / receptora professora</u>				
Data: <u>29/08/2025.</u>		Carga Horária Total: <u>0:00h</u>		
	Nome	Matrícula	Função	Sector
1	<u>Lucia dos Glorios</u>	<u>2375319</u>	<u>Enferm</u>	<u>BL H</u>
2	<u>Leânita Amorim de Sá e Silva e Silva</u>	<u>2024863</u>	<u>Enferm</u>	<u>BL F</u>
3	<u>Lucas Gabriel Corbo</u>		<u>Médico</u>	
4	<u>Fabio Amorim de Sousa Moreira</u>		<u>Médico</u>	<u>Bloco A</u>
5	<u>Pauliana Nogueira</u>		<u>Médico</u>	<u>Bloco G</u>
6	<u>Roberto Tully</u>	<u>310005</u>	<u>Coord. Adm</u>	<u>Gestões</u>
7	<u>Marlúcia Santiago da Rocha</u>	<u>191.184-1</u>	<u>médica</u>	<u>Dirccas</u>
8	<u>Valdenize Muniz de Roda</u>	<u>440226</u>	<u>Enfermeira</u>	<u>Dir. Enf.</u>
9	<u>Edson de Coriolano de Oliveira</u>	<u>18/310003</u>	<u>Formador</u>	<u>Form</u>
10	<u>Sabul de Lima P. dos Santos</u>	<u>18/310601</u>	<u>Assist. Adm</u>	<u>Adm</u>
11	<u>Raquel C. Zuzo da Silva Vinho</u>	<u>12/2711802</u>	<u>Administrativa</u>	<u>Administração</u>
12	<u>Diogo Felquinos de Souza Costa</u>	<u>18/310003</u>	<u>Assist. Adm.</u>	<u>Adm</u>
13	<u>Katara de Souza</u>	<u>2394435</u>	<u>Supervisor Especial</u>	<u>Supervisor</u>
14	<u>A DAMASIO MATOS</u>		<u>MEDICO</u>	<u>BL G</u>
15	<u>Mathius Fernandes dos Santos</u>	<u>18-310245</u>	<u>Coord. Enfermagem</u>	<u>Coordenador</u>
16	<u>Daniella Romalho Ramos</u>	<u>18-310362</u>	<u>Coord. N.R.</u>	<u>N.R.</u>
17	<u>Amanda da S. Costa</u>		<u>Médica</u>	<u>Bloco H</u>
18	<u>Juliana Maria de S. dos Santos</u>		<u>Médica</u>	<u>Pneumologia</u>
19	<u>Rosário Regina Oliveira</u>		<u>médica</u>	<u>Intensiv</u>
20	<u>Elizabeth Tachó</u>		<u>Dir. Médica</u>	<u>Dir. Médica</u>
21	<u>Maria C. R. Villan</u>	<u>11/11029-5</u>	<u>Dir. Médica</u>	<u>Gerente Clínico</u>
22	<u>Felipe da educação Estava Santana</u>	<u>218525-4</u>	<u>Dir. adm.</u>	<u>Dir. Adm.</u>
23	<u>SONIA SUELI SOUZA DO E. SANTOS</u>	<u>12091403</u>	<u>Enf</u>	<u>CE</u>
24	<u>Andria Maria Camargo P. Mendonça</u>	<u>2432649</u>	<u>Dir. Enfermagem</u>	<u>Dir. Enfermagem</u>
25	<u>Rafael Roberto de Figue</u>		<u>Enfermeiro</u>	<u>Bloco A</u>
26	<u>ALEXANDRE CANTARINO BARBOSA</u>	<u>202448-2</u>	<u>MEDICO</u>	<u>CM Bloco F</u>
27	<u>Alessandra Oliveira da Silva</u>	<u>18-310390</u>	<u>USP - enf</u>	<u>Educação Permanente</u>
28	<u>Luiz C. P. Pereira</u>		<u>Médico</u>	<u>Atendimento</u>
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA

Ano de 2025, mês de Agosto, dias 27 e 28.

Tema: *A atuação do serviço de Psicologia no HMRPS: Equipe atuada e elegada.*
Facilitador: *Carolina Gonçalves Muniz*
Qualificação do Facilitador: *Mestre em Psicologia Carolina Gonçalves Muniz*
Data: *27/08/2025* Carga Horária Total: *2 hrs.*

	Nome	Matricula	Função	Sector
1	<i>Alexandra Oliveira da Silva</i>		<i>NER</i>	<i>CE</i>
2	<i>FELICE CORREA TEIXEIRA</i>	<i>320405</i>	<i>Psicossocial</i>	<i>Atendimento</i>
3	<i>Andressa de Magalhães M. de</i>	<i>310099</i>	<i>Psiquiatria</i>	<i>Exatidão</i>
4	<i>Antonio Guilherme Bayão</i>	<i>320213</i>	<i>Médico SEH</i>	<i>SEH</i>
5	<i>XIVIANE FIGUEIREDO G. ASSIS</i>	<i>310219</i>	<i>Psiquiatria</i>	<i>E. multi</i>
6	<i>Cátia Cristina Pereira</i>	<i>310373</i>	<i>Psiquiatria</i>	<i>Internação</i>
7	<i>Elizabete da Silveira Alves</i>	<i>310372</i>	<i>Fisioterapia</i>	<i>Internação</i>
8	<i>Yanessa Porto Alexsandro</i>		<i>TSB</i>	<i>Odontologia</i>
9	<i>Helena Lúcia</i>	<i>310005</i>	<i>Coord. adm</i>	<i>Costes</i>
10	<i>Leana Honoré Yunes</i>		<i>RESIDENTE</i>	<i>PSQUIATRIA</i>
11	<i>Dorival Almeida Cavalcanti</i>		<i>Residente</i>	<i>Psiquiatria</i>
12	<i>William Gaspar de S. Oliveira</i>		<i>Residente</i>	<i>Psiquiatria</i>
13	<i>Salvador Ramô Gomes</i>	<i>18-310046</i>	<i>Ass. Social</i>	<i>SESO</i>
14	<i>Matheus S. dos Santos</i>	<i>18-310331</i>	<i>Assistente Social</i>	<i>SESO</i>
15	<i>Nádia Maria JB de Lima</i>	<i>18-310364</i>	<i>Assistente Social</i>	<i>SESO</i>
16	<i>Bruno Almeida</i>		<i>NUTRICIONISTA</i>	<i>NUTRICAÇÃO</i>
17	<i>Cristiane D. Casemiro Lisboa</i>		<i>Treinadora</i>	<i>NUTRICAÇÃO</i>
18	<i>Emilio Gordon Martins</i>		<i>NUTRICIONISTA</i>	<i>NUTRICAÇÃO</i>
19	<i>Estiane de Oliveira Cruz</i>	<i>10.217094-2</i>	<i>NUTRICIONISTA</i>	<i>NUTRICAÇÃO</i>
20	<i>MARCELO SEVERINO DA SILVA</i>		<i>PSICOLOGIA</i>	
21	<i>DAVID RAMIRES HEURIOUES</i>		<i>MEDICO</i>	<i>INFECTOLOGIA</i>
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO

Tema: <u>AMBIENTACÃO com novos colaboradores / coordenação enfermagem</u>	
Horário Início: <u>9:00 hrs.</u>	
Horário Término: <u>17:30 hs.</u> <u>8:30 hrs.</u>	
Data: <u>25/08/25</u>	
Nome	Função
1 <u>Kauã Custódio Rosset da Silva</u>	<u>tec Enfermagem.</u>
2 <u>Lúcio Bastos Rocha do Silva</u>	<u>Tec enfermagem</u>
3 <u>José Da Silva Bacelar</u>	<u>Tec. enfermagem</u>
4 <u>Fernanda Rosa Alves Vilhoso</u>	<u>Tec. enfermagem</u>
5 <u>Ana Paula Nascimento do Lago</u>	<u>Tec. Enfermagem</u>
6 <u>Raquelina de Souza da Silva</u>	<u>Tec. Enfermagem</u>
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Prescrição do Procedimento "Exativo" no Prontuário Eletrônico

Facilitador: Audreia Maria Mendonça

Qualificação do Facilitador: Enfermeira

Data: 19/08/2025

Carga Horária Total: 30 min.

	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	Marimelva D. das Neves		Enfermeira	Bl F
3	Anna Clara G. Fomelce		Enf ^a	Bl B
4	Isolinda Danielle Marinho		Enf ^a	Bl C
5	Anna Carolina de S. Costa		Enf ^a	Bl G
6	Eliete das Fontes Silva		Enf ^a	Bl A
7	Fernanda Pereira de Azevedo		Enf ^a	Bl F
8	Adriana G. de Aguiar		Enf ^a	Bl H
9	Marcelle Maciel Mulerace		Enf ^a Sup.	
10	Antia X. de Paula S. Cruz		Enf ^a	Bl F
11				
12	Fim: 22/08/2025			
13	Thiago Henrique Brant		Enf.	Bl A
14	Rosana Franco Gomes		Enf.	Bloco G.
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Procedimento do Paciente Procedimento Curativo" no Pront. Eletrônico

Facilitador: Andreia Maria Medeiros / Cintia Xavier

Qualificação do Facilitador: Enfermeiras

Data: 20/08/2025 Carga Horária Total: 30 horas

	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	<u>Monique Rocha de Souza</u>	<u>310347</u>	<u>Enfermeira</u>	<u>Bloco G</u>
3	<u>Marta Lúcia R. F. F. J. J. J.</u>	<u>1106373</u>	<u>ENFERMEIRA</u>	<u>Bloco C</u>
4	<u>Laila de Moraes Mariano Botelho</u>	<u>310029</u>	<u>Enfermeira</u>	<u>Bloco G</u>
5	<u>Angela do J. Rodrigues</u>	<u>-</u>	<u>Enfermeira</u>	<u>Bloco G</u>
6	<u>Flávia L. C. F. Lello</u>	<u>18310354</u>	<u>Coordenadora</u>	<u>Bloco A</u>
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: _____

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Prevenimento do Câncer procedimento curativo "ao Pontuário"

Facilitador: Andréia Mendonça

Qualificação do Facilitador: Enfermeira

Data: 23/08/25

Carga Horária Total: 30 aulas

	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	<u>Carla Elaine Apogi ETO</u>	<u>237508-7</u>	<u>Enfermeira</u>	<u>BH</u>
3	<u>Francisca Luz de Souza</u>		<u>Enfermeira</u>	<u>Bloco B</u>
4	<u>Marciana dos Santos Amadori Lual</u>		<u>Enfermeira</u>	<u>Bloco A</u>
5	<u>Elizabeth de Siqueira Machado</u>		<u>Enfermeira</u>	<u>Bloco H</u>
6	<u>Thayla Chaves Santa</u>		<u>Enf.</u>	<u>Bloco C</u>
7	<u>Melma Nunes Oliveira da Silva</u>		<u>Enf.</u>	<u>Bloco F</u>
8	<u>Alma Sandra Luchini</u>		<u>Enf.</u>	<u>Bloco F</u>
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: _____

LISTA DE PRESENÇA

Tema: AMBIENTACÃO NOVOS COLABORADORES

Facilitador: CINTIA, Mathus, CINDIA, VALDENICY

Qualificação do Facilitador: ENFERMEIRAS

Data: 25/08/2025

Carga Horária Total: 04 H

	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	Luna Bastos Rocha do Silva		Tec. enf.	internação
3	Ana Paula N. do Brasil		Tec. enfer	internação
4	Raissa Da Silva Babelar		Tec. enfer.	internação
5	Kelley Cristina R. Silva		Tec. Enf.	Internação
6	Fernanda R. A. Villosa		Tec. enf.	internação
7	Luciana de Souza dos Santos		T.E. enf.	internação
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: _____