

RELATÓRIO DE GESTÃO

Termo de Colaboração Nº 164/2022

Referência: Agosto de 2026

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
Marcia Jose Maia
Enfermeira CCIH
Jessica Fabiola dos Santos
Farmacêutico
Felipe Pernasetti
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 10
2.1.4 Taxa de recuperação do funcionamento dos equipamentos da unidade em até 48 horas 11
2.1.5 Treinamento hora/homem 12
2.1.6 Relatório assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual 13
2.2 Resultado dos Indicadores da Variável 02: Desempenho Assistencial 14
2.2.1 Taxa de ocupação hospitalar 15
2.2.2 Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto 16
2.2.3 Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto 17
2.2.4 Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia e infectologia - apoio saúde mental 18
2.2.5 Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto 19
2.2.6 Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto 20
2.2.7 Resultado dos Indicadores da Variável 03: Satisfação do Usuário 21
2.2.8 Percentual de usuários Satisfeitos/Muito Satisfeitos 22
2.2.9 Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes 22
2.2.10 Percentagem das altas referenciadas realizadas 23
3. PRODUÇÃO 24
3.1 INTERNAÇÃO 24
3.2 VALOR APRESENTADO – AIH e BPA's 25
3.2.1 Valores de BPA apresentados/competência 25
3.3 PRODUÇÃO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR NOS BLOCOS DE INTERNAÇÃO 26
4. ATIVIDADES TÉCNICAS E DE GESTÃO 27
4.1 SERVIÇOS DE APOIO 27
4.2 Serviços 27
4.3 Protocolo 28
4.4 Gestão de processo de solicitações de compras 28
4.5 Almoxarifado 28
4.6 Administrativo de Contratos 33
4.7 Processos de pagamento 34
4.8 Manutenção Predial 34
4.9 Jardinagem 34
4.10 Manutenção de Aparelhos de Ar Condicionado 34

4.11 Engenharia Clínica 35
4.12 Manutenção de T.I. 35
4.13 Ajustes de Processos 35
4.14 NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR) 36
4.15 AMBULATÓRIO 43
4.16 ENFERMAGEM 48
4.17 SERVIÇO MÉDICO 52
4.18 SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (SCIH) 53
4.19 SERVIÇO SOCIAL 53
4.20 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO 65
4.21 SERVIÇO DE FARMÁCIA 72
4.22 ODONTOLOGIA HOSPITALAR 81
4.23 QUALIDADE 83
5. ANEXOS DO RELATÓRIO 93

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, dispondo de 84 leitos, dos quais 66 estão contemplados no âmbito da gestão do IGEDES, 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 2026, 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.

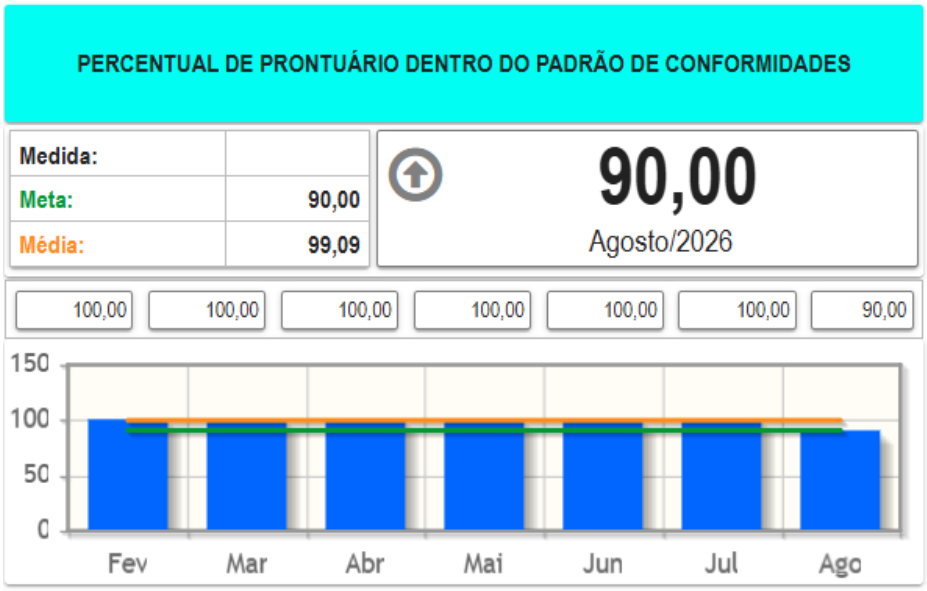
Resultados Variável 1 – Agosto de 2026						
N°	**Indicador**	**Fonte**	**Meta**	**Num/Den**		**Resultado**
01	**Percentual de prontuário dentro do**	PEP	>90%	Numerador	09	**90,00%**

	padrão de conformidades			Denominador	10	
02	***Índice de absenteísmo**	Ponto Biométrico	<3%	Numerador	869	**2,23%**
				Denominador	38972	
03	**Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos**	PEP	100%	Numerador	25	**100,00%**
				Denominador	25	
04	**Taxa de recuperação do funcionamento dos equipamentos da unidade em até 48 horas**	Relatório Mensal	≥95%	Numerador	42	**100,00%**
				Denominador	42	
05	**Treinamento hora/homem**	PEP	≥ 1,5 homens treinados / mês	Numerador	356	**1,28**
				Denominador	279	
06	**Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual**	SCGOS	Até o 5º dia útil	08/09/2026		**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%	90,00%
Cálculo do Indicador $\frac{Total\ de\ prontuários\ dentro\ do\ padrão\ de\ conformidade}{Total\ de\ prontuários\ analisados}\ x\ 100$					
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: Mensal					

Nota: A Comissão de Revisão de Prontuários analisou, em agosto, uma amostragem de 10 prontuários, correspondente a 12,05% das altas registradas no período (n=83). Ressalta-se, contudo, que, dos 10 prontuários inicialmente selecionados, 09 foram efetivamente analisados, correspondendo a uma cobertura de 90% da amostra prevista. 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 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 42 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 10 prontuários revisados, 09 atenderam a esse critério, resultando em um índice de conformidade de 100,00%, resultado considerado satisfatório. No mês em análise, dos 09 prontuários efetivamente avaliados, 09 atingiram o critério mínimo estabelecido, resultando em 100,00% de prontuários dentro do padrão de conformidade. Ressalta-se que o resultado de 100,00% refere-se exclusivamente aos prontuários efetivamente avaliados, não sendo considerado, para fins de cálculo do indicador, o 01 prontuário selecionado que não foi efetivamente analisado. Dessa forma, o período apresentou 100% de conformidade entre os prontuários avaliados, com 90% de cobertura da amostra inicialmente prevista, configurando resultado satisfatório para o indicador.



Fonte: PEP.

2.1.2 Índice de absenteísmo

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			MAI	JUN	JUL
Índice de absenteísmo*	<3%	**2,57**	2,99	2,51	2,23

Cálculo do Indicador

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

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 5° 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.

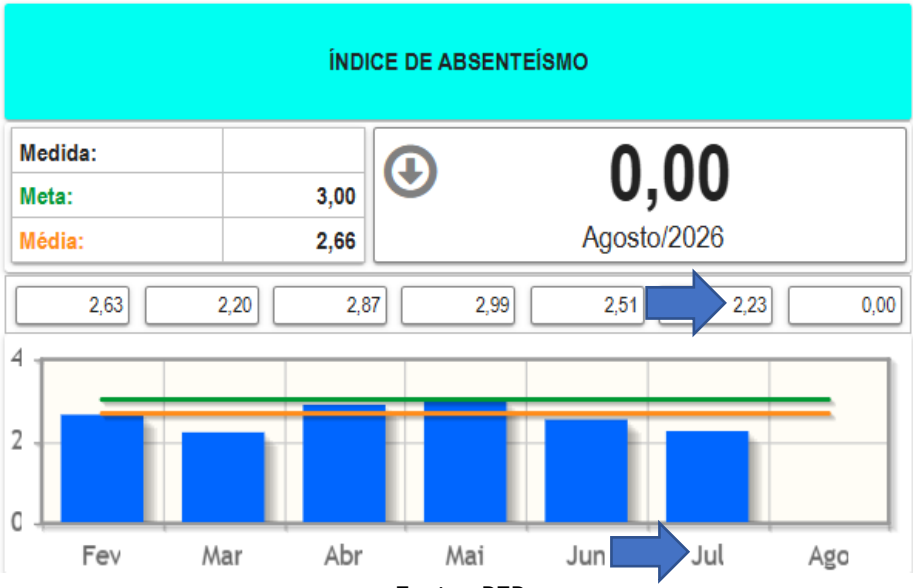
Observações importantes:

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 04 atestados, totalizando 15 dias de ausência entre os colaboradores.

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

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



Fonte: PEP.

2.1.3 Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Preenchimento adequado de fichas SINAN	100%	--	**JUN**	**JUL**	**AGO**
			100,00%	100,00%	100,00%
Cálculo do Indicador	$\frac{\textit{número de fichas SINAN preenchidas}}{\textit{total de situações com SINAN obrigatório}}$ x100				

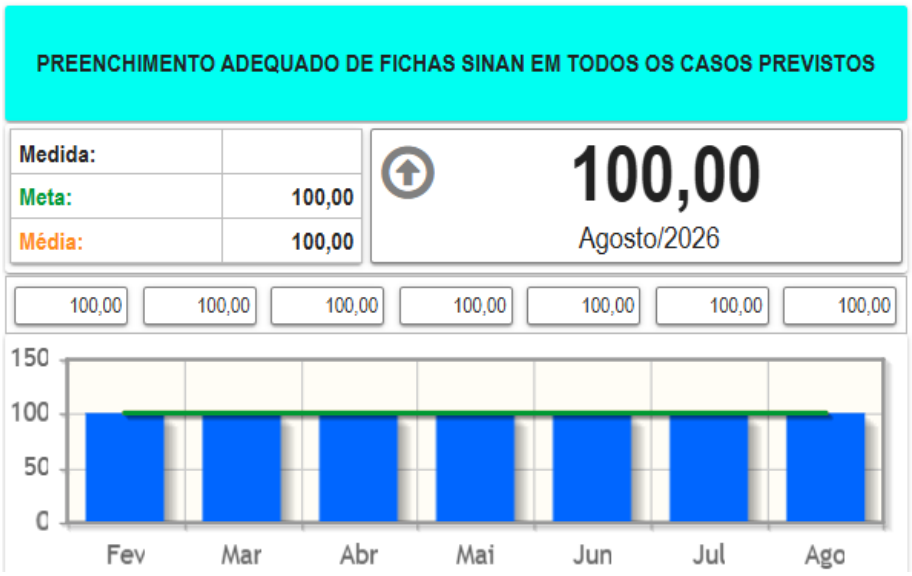
Fonte: PEP

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 de 25 notificações a serem realizadas, sendo notificado pelo NVEH 100% dos casos.

- HIV/AIDS – 03 casos, sendo 2 notificados no HMRPS 01 notificado na unidade de origem;
- Tuberculose – 17 casos, sendo 10 notificações realizadas no HMRPS e 7 casos com notificação da unidade de origem;
- Sífilis – 11 casos notificados no HMRPS;
- Acidente com material biológico – 02 acidentes notificados.



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%

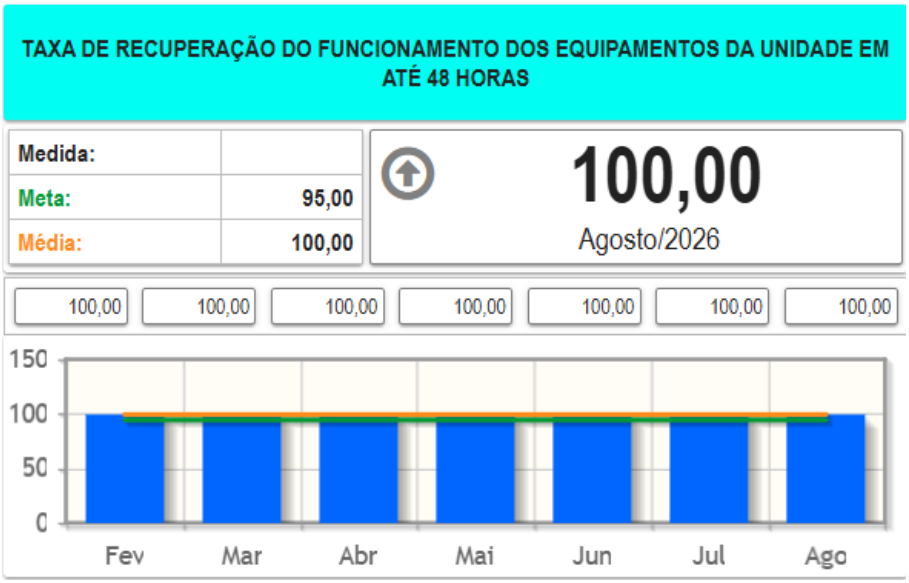
Cálculo do Indicador

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

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 42 solicitações de reparo, das quais 42 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
			2,07	3,39	1,28

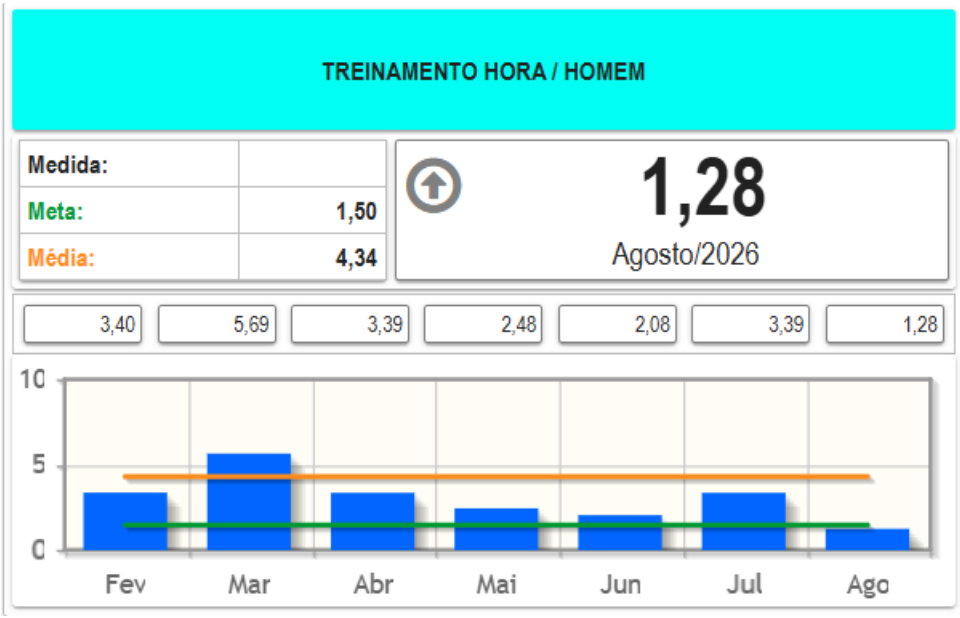
Cálculo do Indicador

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

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Mensal

Nota: O indicador Hora/Homem Assistencial (HHA) tem como meta contratual o valor de 1,5, equivalente a 01 hora e 30 minutos de treinamento por colaborador ao mês. Em agosto, o HMRPS contou com 279 colaboradores ativos, excluídos os terceirizados, afastados e em férias, e foram realizadas 356 horas de treinamento na área assistencial, resultando em um indicador de 1,28. No mês analisado, o resultado permaneceu abaixo da meta contratual estabelecida. Considerando o comportamento do indicador nos últimos meses, observa-se que o resultado de agosto está relacionado, principalmente, a fatores que impactaram a organização e a execução das capacitações, destacando-se o período de férias de algumas gestões, associado às demandas e rotinas assistenciais da internação, que dificultaram o alinhamento das agendas, a liberação das equipes e a realização dos treinamentos programados. Tais fatores repercutiram na programação, na entrega e, consequentemente, no resultado do indicador no período. A Educação Permanente, em parceria com as gestões, permanece atuando no fortalecimento do planejamento das ações educativas, buscando ampliar a oferta e a participação nas capacitações internas, com o objetivo de recuperar o desempenho do indicador nos próximos períodos, fortalecer a qualificação das equipes assistenciais e contribuir para o alcance da meta contratual.



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	Até o 5º dia útil	--	**JUN**	**JUL**	**AGO**
			SIM	SIM	SIM

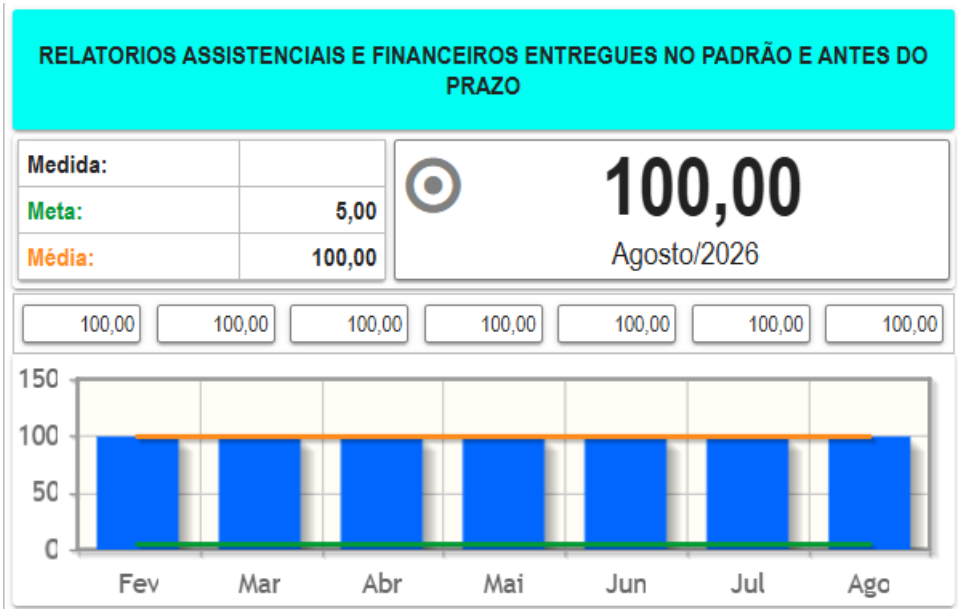
prazo contratual					

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 (08/09/2026), assegurando o cumprimento do padrão estabelecido.



Fonte: SCGOS - Setor de Qualidade do HMRPS.

2.2 Resultado dos Indicadores da Variável 02: Desempenho Assistencial

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

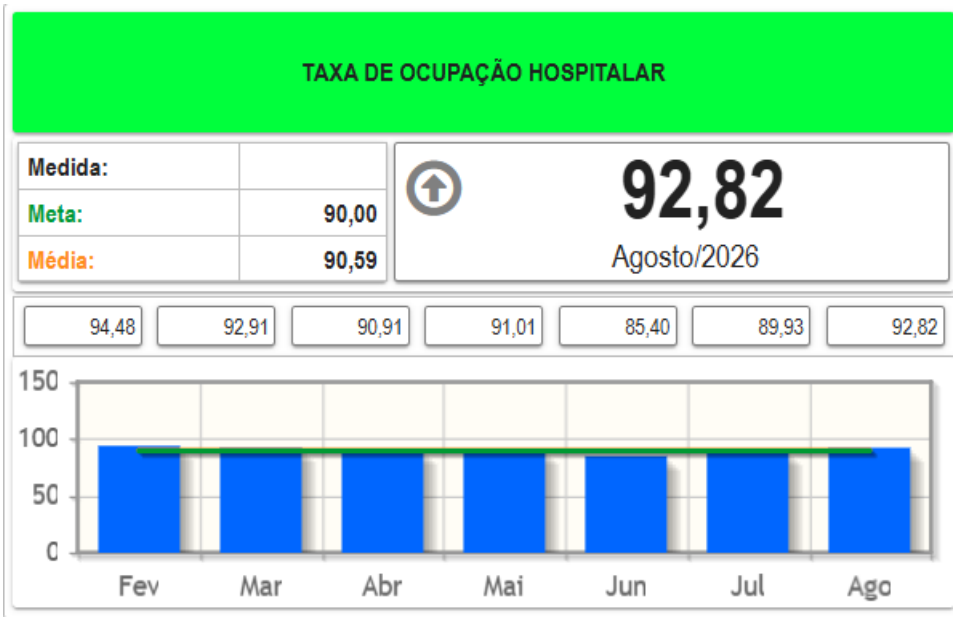
Resultados Variável 2 – Agosto de 2026						
N°	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01	**Taxa de ocupação hospitalar**	PEP	> 90%	Numerador	1899	**92,82%**
				Denominador	2046	
02		PEP	<30 dias	Numerador	909	**33,67**

	Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto			Denominador	27	
03	**Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto**	PEP	< 30 dias	Numerador	533	**16,15**
				Denominador	33	
04	**Tempo médio de permanência em leitos de Pneumo/Infecto com apoio de Saúde Mental**	PEP	< 7 dias	Numerador	457	**19,87**
				Denominador	23	
05	**Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto**	PEP	≤ 20%*	Numerador	01	**3,03%**
				Denominador	33	
06	**Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto**	PEP	≤ 20%*	Numerador	02	**7,41%**
				Denominador	27	

2.2.1 Taxa de ocupação hospitalar

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
Taxa de Ocupação Hospitalar	> 90%	--	**JUN**	**JUL**	**AGO**
			85,40%	89,93%	92,82%
Cálculo do Indicador	$\frac{Nº\ de\ pacientes - dia\ no\ mês}{Nº\ de\ leitos - dia\ no\ mesmo\ período}\ x\ 100$				
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: Mensal					
Nota: No mês de agosto, a Taxa de Ocupação Hospitalar atingiu 92,82%, superando a meta contratual de 90%, caracterizando resultado satisfatório no período. O desempenho está relacionado, principalmente, à demanda regulada pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS), com manutenção do fluxo de solicitações e encaminhamentos para ocupação dos leitos disponíveis. Ressalta-se que a taxa também é influenciada pela permanência dos pacientes, incluindo situações de vulnerabilidade e demandas sociais que podem dificultar a efetivação da alta e, consequentemente, a disponibilização do leito para novas admissões. A unidade mantém o					

monitoramento da ocupação, disponibilidade de leitos, altas e demanda regulada, em articulação com o NIR e a regulação municipal, visando à utilização adequada da capacidade instalada e à manutenção do indicador em patamar compatível com a meta contratual.



Fonte: PEP.

2.2.2 Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			JUN	JUL	AGO
Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto	< 30 dias	--	21,76	23,45	33,67

Cálculo do Indicador

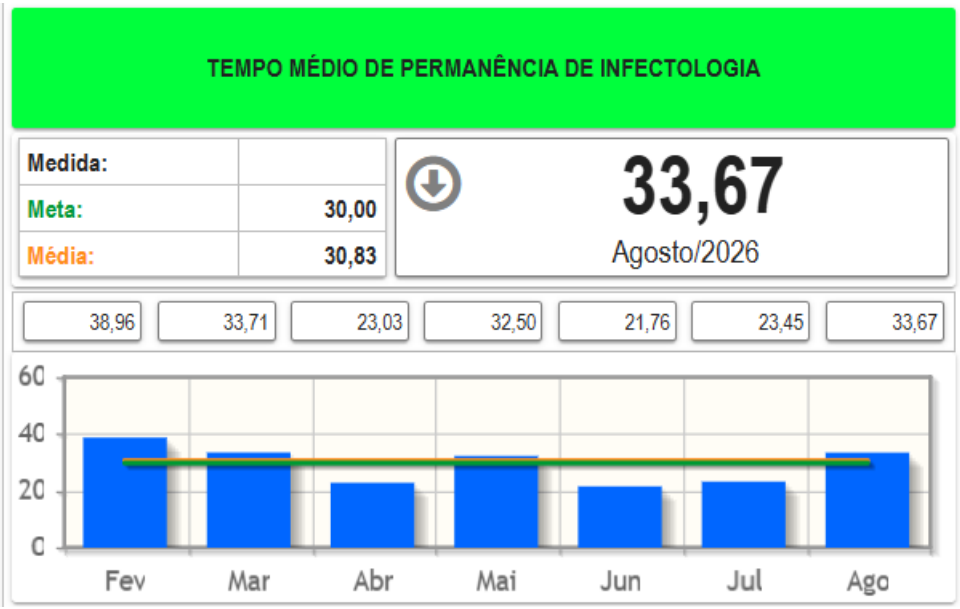
$$\frac{nº\ de\ paciente - dia\ no\ mês}{nº\ de\ pacientes\ saídos\ no\ mesmo\ período\ (leito\ infectologia)}$$

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Mensal

Nota: No mês de agosto, o Tempo Médio de Permanência foi de 33,67 dias, permanecendo acima da meta contratual estabelecida (< 30 dias). O resultado está relacionado, principalmente, ao perfil de complexidade de parte dos pacientes internados, que demanda maior tempo de acompanhamento e cuidados assistenciais para garantir uma desospitalização segura, bem como à permanência de casos de vulnerabilidade e demandas sociais, nos quais fatores não exclusivamente clínicos podem dificultar a efetivação da alta e a continuidade do cuidado na Rede de Atenção à Saúde. A equipe assistencial mantém o acompanhamento sistemático da evolução clínica e dos marcos de alta, com discussão dos casos junto à equipe multiprofissional, Serviço Social e Núcleo

Interno de Regulação (NIR), buscando identificar precocemente os fatores que possam prolongar a permanência hospitalar e viabilizar a desospitalização em tempo oportuno. Como estratégia de acompanhamento do indicador, permanece o fortalecimento da articulação entre as equipes assistenciais e a Rede de Atenção à Saúde, considerando as particularidades clínicas e sociais de cada caso, de modo a promover desospitalização segura, continuidade do cuidado e utilização adequada dos leitos, sem comprometer a qualidade da assistência.

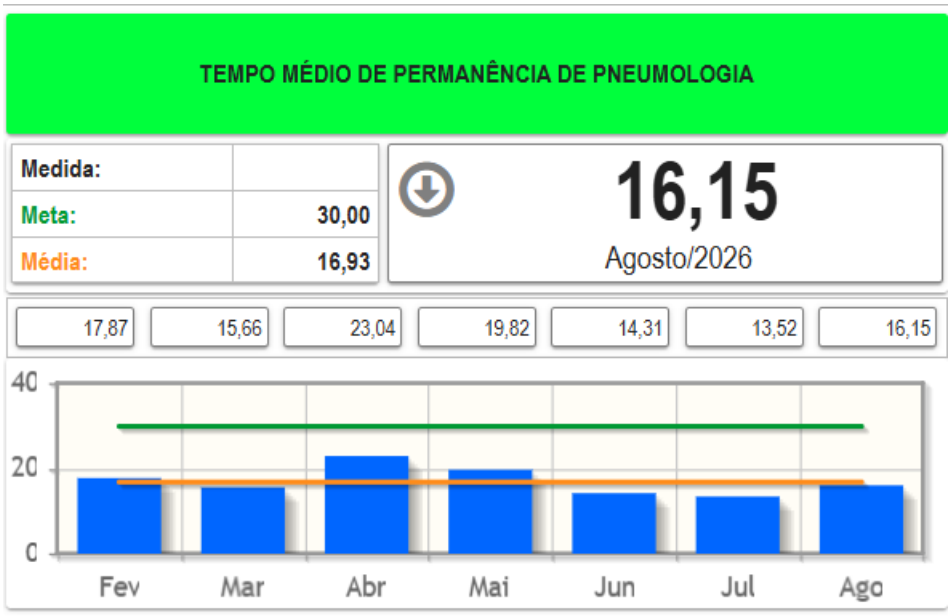


Fonte: PEP.

2.2.3 Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			JUN	**JUL**	**AGO**
Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto	< 30 dias	--	14,31	13,52	16,15
Cálculo do Indicador $\frac{nº\ de\ paciente - dia\ no\ mês}{nº\ de\ pacientes\ saídos\ no\ mesmo\ período\ (leito\ pneumologia)}$					
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: Mensal					
Nota: Resultado considerado satisfatório. No mês de agosto, o tempo médio de permanência em leitos de Pneumologia foi de 16,15 dias, atendendo com ampla margem à meta contratual estabelecida (< 30 dias). 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 multiprofissional fortalece a condução dos planos terapêuticos e a resolução de casos sociais sempre que necessário. Como consequência, observa-se a otimização do tempo de internação, reduzindo riscos de danos evitáveis e promovendo um gerenciamento estratégico dos leitos, com maior eficiência no fluxo hospitalar.



Fonte: PEP.

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

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			JUN	JUL	AGO
Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia e infectologia – saúde mental	< 7 dias	--	30,33	16,96	19,87

Cálculo do Indicador

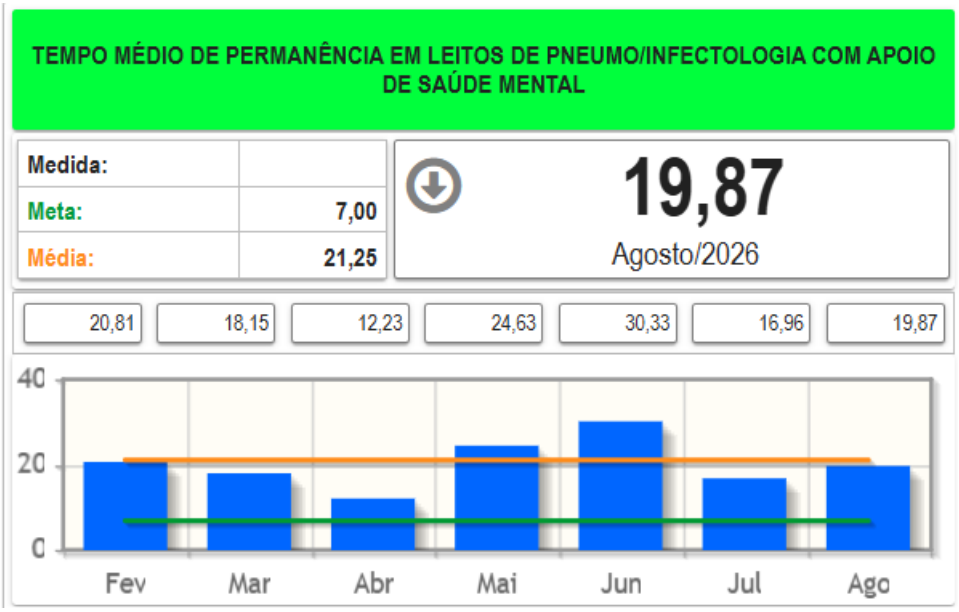
$$\frac{nº\ de\ pacientes - dia\ no\ mês}{Nº\ de\ total\ de\ saídas\ no\ mesmo\ período}\ X100$$

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, 19,87 dias, permanecendo acima da meta contratual estabelecida (<7 dias). O resultado está relacionado ao perfil assistencial dos pacientes atendidos, que frequentemente apresentam condições clínicas de maior complexidade, demandas sociais que interferem no processo de desospitalização e necessidade de articulação com a Rede de Atenção à Saúde para continuidade do cuidado, fatores que, de forma independente ou associada, podem impactar o tempo de internação. Diante desse cenário, encontra-se em execução um plano de

ação integrado entre a Coordenação Médica, Enfermagem, Serviço Social, Psicologia e demais equipes assistenciais, com foco na otimização do fluxo de cuidado e na redução de permanências evitáveis. Ressalta-se, ainda, que a Comissão de Monitoramento e Avaliação (CMA) encaminhou à Secretaria Municipal de Saúde (SMS) solicitação de revisão deste indicador, considerando as especificidades assistenciais do serviço e do perfil dos pacientes atendidos, permanecendo no aguardo de retorno para alinhamento dos critérios de avaliação.

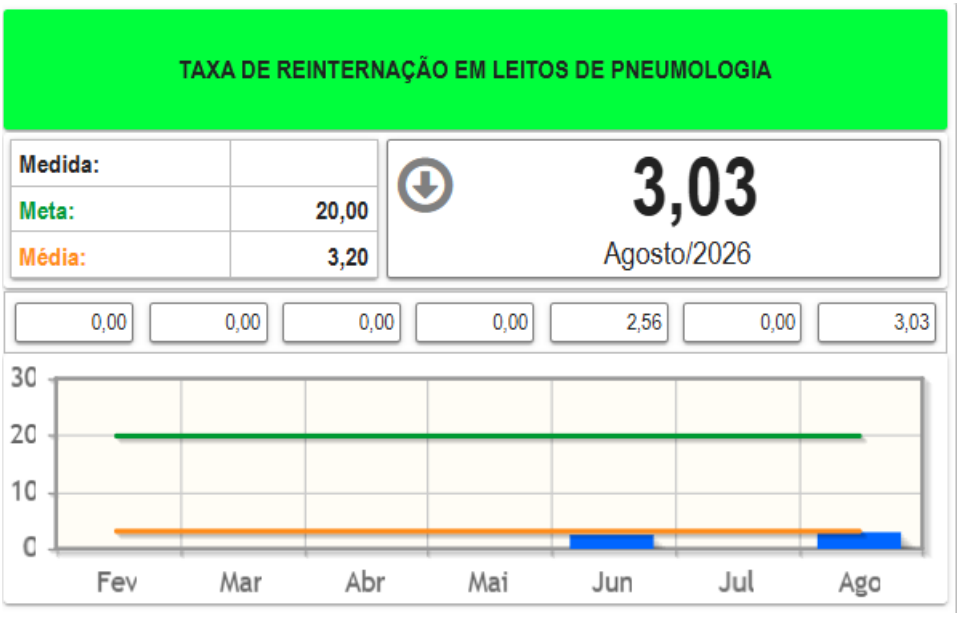


Fonte: PEP.

2.2.5 Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			JUN	**JUL**	**AGO**
Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto	≤ 20%	--	2,56%	0,00%	3,03%
Cálculo do Indicador	$\frac{Nº\ de\ reinternações\ no\ período}{Nº\ de\ total\ de\ saídas\ no\ período}\ X100$				
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: Mensal					

Nota: No mês em análise, a taxa de reinternação nos leitos de pneumologia foi de 3,03%, resultado considerado satisfatório, referente a 33 saídas e 02 reinternações, 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.

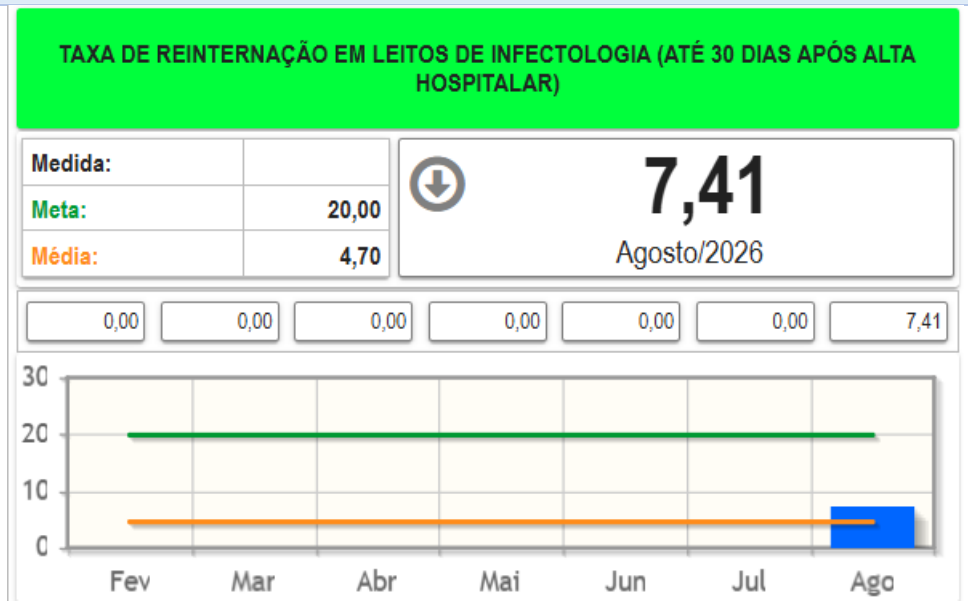


Fonte: PEP.

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%	7,41%
Cálculo do Indicador	$\frac{nº\ de\ reinternações\ no\ período}{nº\ de\ total\ de\ saídas\ no\ período}\ x\ 100$				
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: Mensal					

Nota: No mês em análise, a taxa de reinternação nos leitos de infectologia foi de 7,41%. Entre 27 saídas registradas, 02 reinternações. Esse desempenho reforça a efetividade das condutas adotadas e o compromisso contínuo com a qualidade assistencial. Seguimos dedicados a manter e aprimorar esse padrão, garantindo um atendimento seguro e 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 2026						
N°	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01	**Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos**	TOTEM	> 85%	Numerador	87	**100,00%**
				Denominador	87	
02	**Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes**	PEP	100%	Numerador	87	**100,00%**
				Denominador	87	
03	**Percentagem das altas referenciadas realizadas**	PEP	100%	Numerador	104	**100,00%**
				Denominador	104	

2.2.8 Percentual de usuários Satisfeitos/Muito Satisfeitos

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			JUN	JUL	AGO
Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos	>85%	--	100,00%	98,02%	100,00%

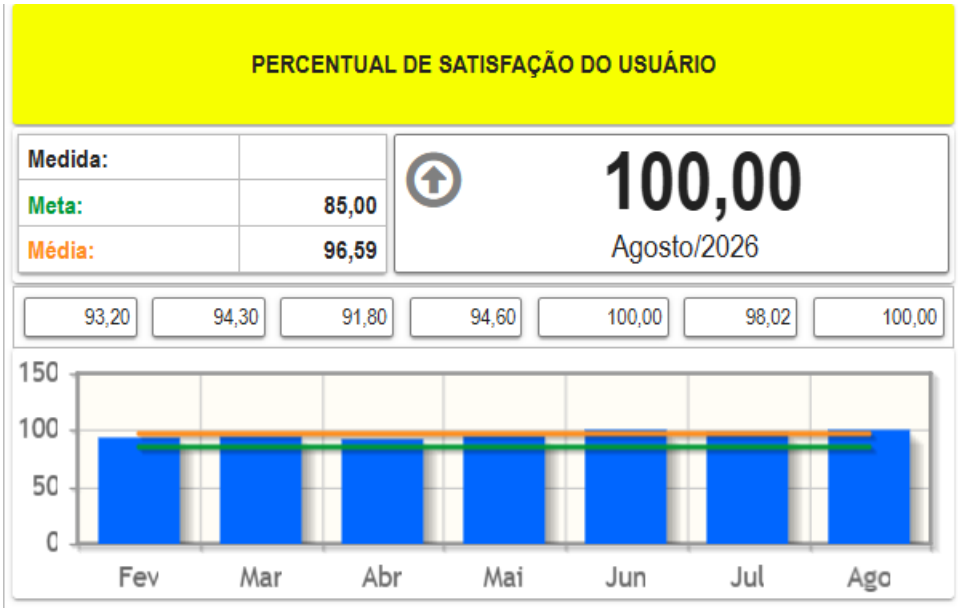
Cálculo do Indicador

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

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 87 respostas efetivas à pesquisa em agosto, 87 usuários demonstraram-se satisfeitos ou muito satisfeitos com o atendimento, nas especialidades de infectologia, pneumologia e saúde mental, gerando um índice de 100,00% de satisfação do usuário.



Fonte: PEP.

2.2.9 Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes

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

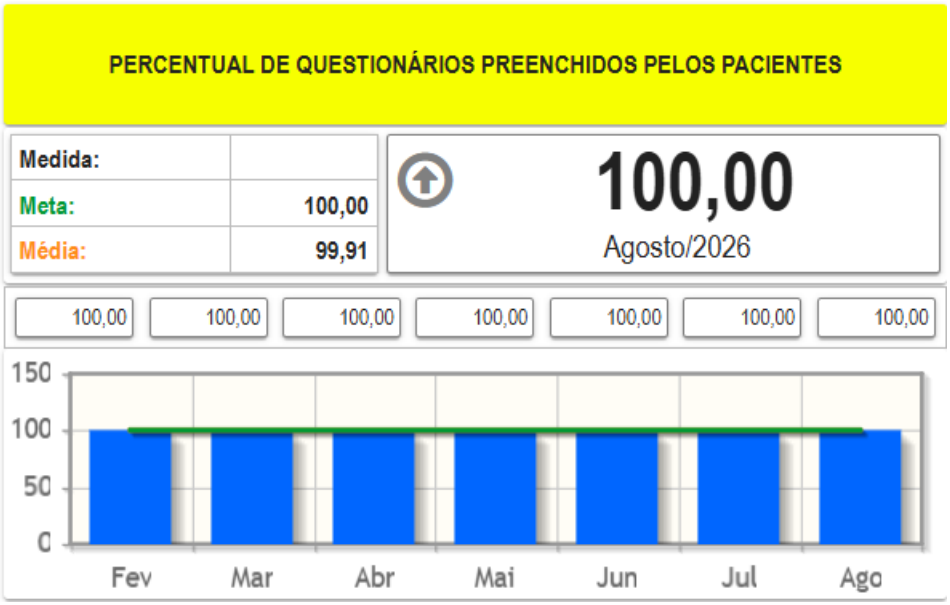
Cálculo do Indicador

$$\frac{Nº\ de\ questionários\ preenchidos}{Total\ de\ pacientes\ em\ internados}\ x\ 100$$

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: Este indicador é mensurado por meio da Pesquisa de Satisfação do Usuário-Cidadão, realizada à beira-leito, conforme orientações da SMS/RJ e do Termo de Colaboração, com apoio do Setor de Qualidade. O plano de ação para o alcance da meta, alinhado junto ao NIR, estabelece a sinalização dos pacientes no Censo Diário, favorecendo a busca ativa e a aplicação da pesquisa dentro do período estabelecido. Em agosto, foram registradas 89 admissões na unidade, conforme dados de acompanhamento do NIR. Deste total, 87 pacientes foram elegíveis e responderam à pesquisa, enquanto 02 foram enquadrados nos critérios de exclusão, sendo um por condição clínica incompatível com a aplicação do questionário e outro em razão de saída para exame externo dentro das 48 horas estabelecidas para aplicação da pesquisa. Dessa forma, a pesquisa foi aplicada a 100% dos pacientes elegíveis, demonstrando efetividade na rotina de sinalização e busca ativa estabelecida para o indicador e garantindo maior representatividade dos resultados de satisfação do usuário no período.



Fonte: PEP.

Observação[1]: 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		
			JUN	JUL	AGO
Percentagem das altas referenciadas realizadas	100%	--	100,00%	100,00%	100,00%

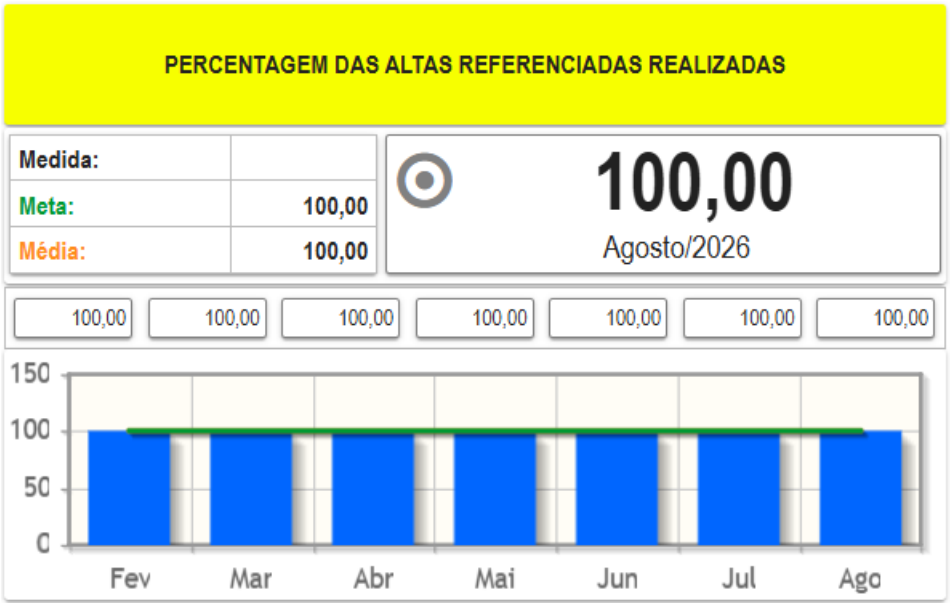
Cálculo do Indicador

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

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 83 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.



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.

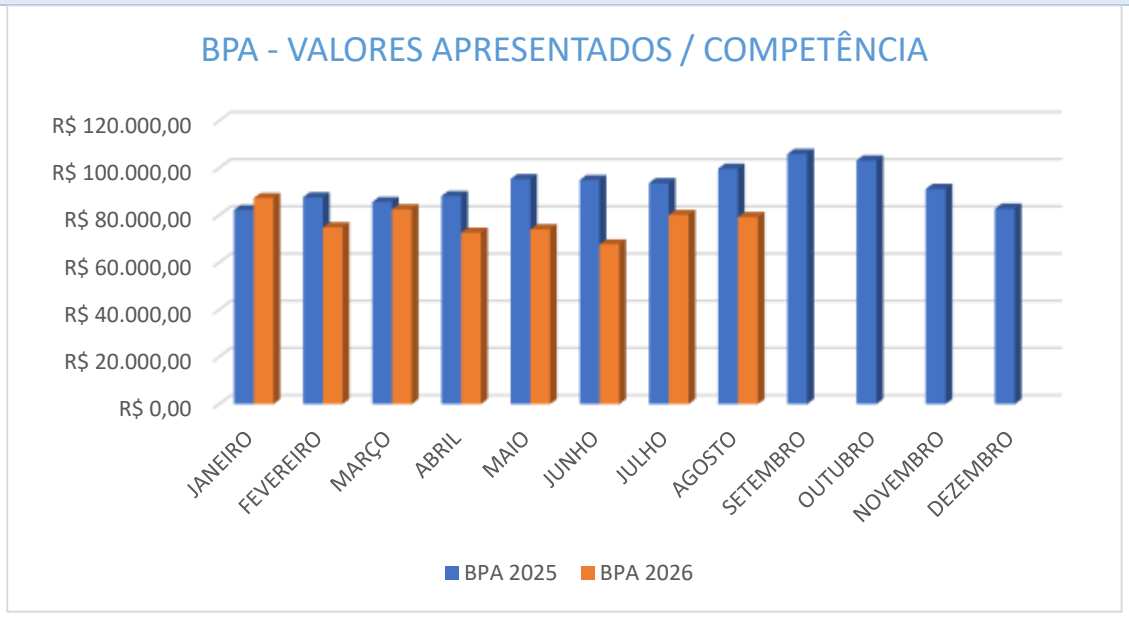
AGOSTO 2026		
Produção	Quantitativo Apresentado	Valor Apresentado
BPA-I's	5.446	R$ 79.216,30
AIH's	117	R$ 167.577,06

Fonte: Faturamento do HMRPS.

No período analisado, referente à competência agosto de 2026, a unidade apresentou produção assistencial registrada por meio dos instrumentos BPA-I e AIH, conforme demonstrado nos gráficos abaixo. A produção de internação apresentada considera a utilização de 84 leitos ativos no período.

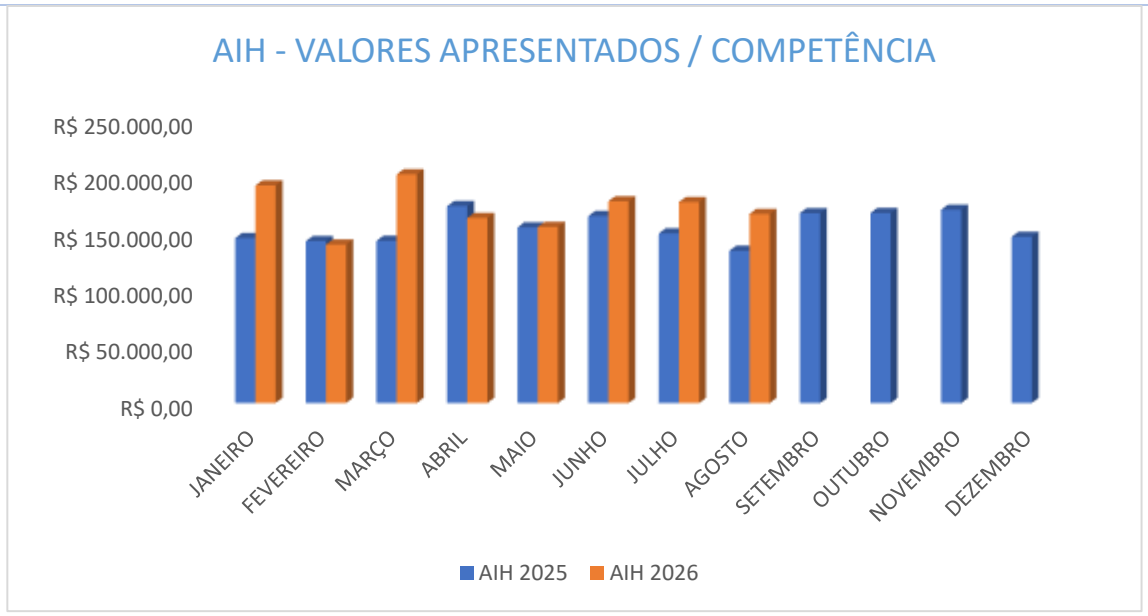
3.2.1 Valores de BPA apresentados/competência

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



Fonte: Faturamento do HMRPS.

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



Fonte: Faturamento do HMRPS.

No período apresentado tivemos 5.446 procedimentos no BPA-I, totalizando o montante de R$ 79.216,30 e 117 AIH's, correspondendo ao montante de R$ 167.577,06

Entregamos os arquivos de produção à Secretaria Municipal de Saúde (SMS) dentro dos prazos estabelecidos, seguindo assim um histórico de regularidade e transparência em nossos serviços.

- BPA-I: entregues em 02/09;
- AIH's: entregues em 03/09.

A base do SCNES foi encaminhada em 25/08, dentro do prazo estipulado, com 08 inclusões, 02 exclusões e nenhuma alteração neste período.

ERRATA: Na correção da prévia referente ao mês de julho, tivemos que retirar uma AIH devido a capacidade de leitos.

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 2026. 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

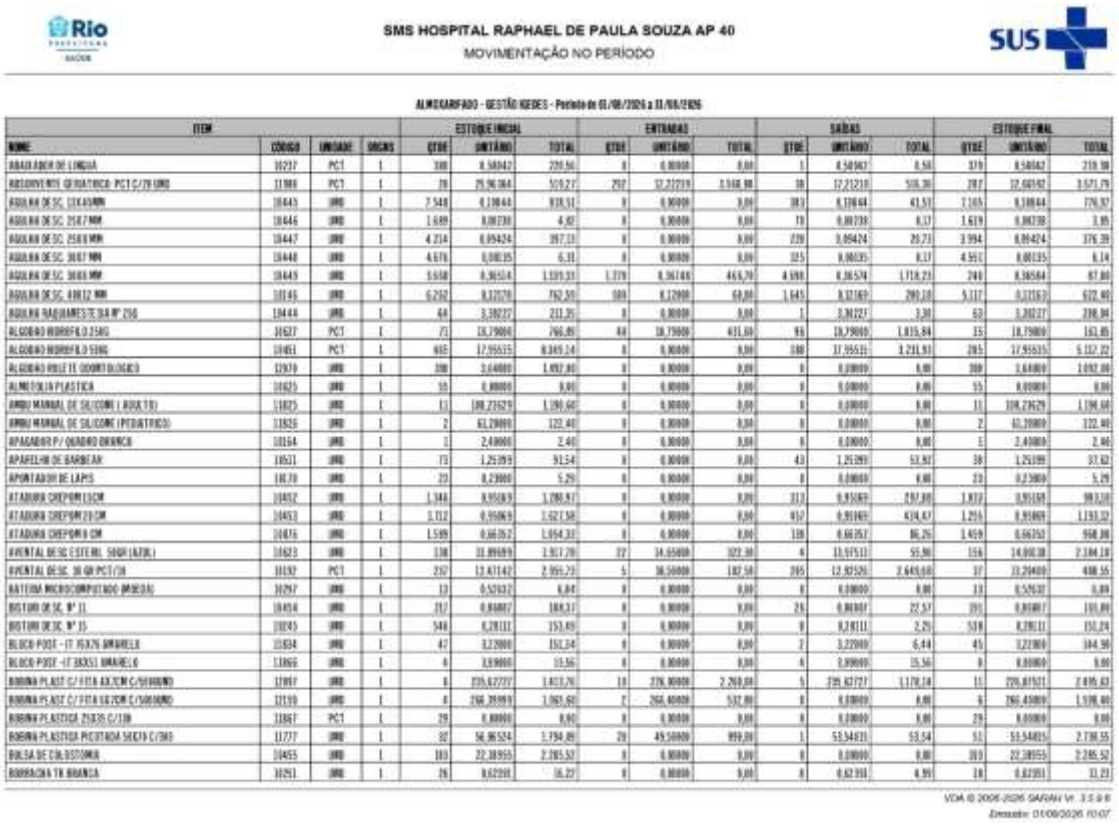
Para facilitar a operacionalização e o controle, o estoque IGEDES é gerenciado em uma área específica dentro do almoxarifado do hospital.

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$ 325.252,50 (trezentos e vinte e cinco mil, duzentos e cinquenta e dois reais e cinquenta centavos) conforme relatório abaixo:



SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40

MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO

ALMOXARIFADO - GESTÃO IGEDES - Período de 01/08/2026 a 31/08/2026

ITEM				ESTOQUE INICIAL			ENTRADAS			SAÍDAS			ESTOQUE FINAL		
NOME	CÓDIGO	UNIDADE	GRUPO	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
ABAIXADOR DE LÍNGUA	10217	PCT	1	308	0,58042	220,56	0	0,00000	0,00	1	0,58042	0,58	379	0,58042	219,98
ABSORVENTE GERIÁTRICO - PCT C/72 UNID	11988	PCT	1	78	29,96364	509,27	297	32,22219	3.568,98	38	32,21210	506,36	787	32,68182	3.571,79
AGULHA DE SC 13X4,5MM	10445	UNID	1	7.548	0,18044	919,51	0	0,00000	0,00	383	0,18044	43,57	7.165	0,18044	776,97
AGULHA DE SC 25X7 MM	10446	UNID	1	1.689	0,08739	4,82	0	0,00000	0,00	19	0,08738	0,17	1.670	0,08738	3,95
AGULHA DE SC 25X8 MM	10447	UNID	1	4.214	0,09424	397,13	0	0,00000	0,00	220	0,09424	20,73	3.994	0,09424	376,39
AGULHA DE SC 30X7 MM	10448	UNID	1	4.676	0,08035	6,31	0	0,00000	0,00	325	0,08035	0,17	4.551	0,08035	6,14
AGULHA DE SC 30X8 MM	10449	UNID	1	5.658	0,08654	1.339,33	1.779	0,36746	465,70	4.998	0,26574	1.718,23	240	0,36564	87,80
AGULHA DE SC 40X12 MM	10145	UNID	1	6.252	0,12570	792,55	500	0,12900	64,50	1.645	0,12163	200,10	5.117	0,12163	622,40
AGULHA RAQUIMESTESIA Nº 206	13446	UNID	1	64	3,38727	211,35	0	0,00000	0,00	1	3,38727	3,38	63	3,38727	238,04
ALGODÃO HIDRÓFILO 25KG	10427	PCT	1	71	18,79000	766,89	40	18,79000	431,60	96	18,79000	1.835,84	35	18,79000	161,85
ALGODÃO HIDRÓFILO 50KG	10451	PCT	1	465	17,99535	8.349,24	0	0,00000	0,00	180	17,99535	3.239,93	285	17,99535	5.117,22
ALGODÃO ROLETE (COMPRIMIDOS)	12979	UNID	1	208	3,64000	1.092,00	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	300	3,64000	1.092,00
ALMOTOLIA PLÁSTICA	10425	UNID	1	55	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	55	0,00000	0,00
AMBU MANUAL DE SILICONE (ADULTO)	11825	UNID	1	11	108,23629	1.190,60	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	11	108,23629	1.190,60
AMBU MANUAL DE SILICONE (PEDIÁTRICO)	11826	UNID	1	2	61,20000	122,40	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	2	61,20000	122,40
APAGADOR P/ QUADRO BRANCO	10164	UNID	1	1	2,40000	2,40	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	1	2,40000	2,40
APARELHO DE BARBEAR	10521	UNID	1	73	1,25399	91,54	0	0,00000	0,00	43	1,25399	53,92	30	1,25399	37,62
APONTADOR DE LÁPIS	10170	UNID	1	23	0,23000	5,29	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	23	0,23000	5,29
ATADURA CREPOM 13CM	10452	UNID	1	1.348	0,95089	1.282,07	0	0,00000	0,00	313	0,95089	297,68	1.035	0,95089	984,38
ATADURA CREPOM 20CM	10453	UNID	1	1.712	0,99069	1.697,58	0	0,00000	0,00	612	0,99069	606,47	1.100	0,99069	1.090,32
ATADURA CREPOM 8 CM	10476	UNID	1	1.589	0,66357	1.054,33	0	0,00000	0,00	130	0,66357	86,26	1.459	0,66357	968,08
AVENTAL DESC ESTERIL 50GR (AZUL)	10423	UNID	1	138	33,89689	1.801,20	32	34,65600	922,30	4	33,97533	95,90	156	34,00038	2.304,18
AVENTAL DESC. 30 GR PCT/10	10192	PCT	1	232	12,47142	2.991,23	5	36,50000	182,50	205	12,92526	2.649,68	32	33,29400	488,55
BATERIA MICROCOMPUTADO (MEDICA)	10297	UNID	1	13	0,52923	6,84	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	13	0,52923	6,84
BISTURI DE SC. Nº 11	10414	UNID	1	212	0,84807	180,11	0	0,00000	0,00	26	0,84807	22,57	191	0,84807	161,94
BISTURI DE SC. Nº 15	10415	UNID	1	548	0,28111	153,99	0	0,00000	0,00	8	0,28111	2,25	539	0,28111	151,74
BLOCO POST - IT 76X76 AMARELO	11694	UNID	1	47	3,22000	151,34	0	0,00000	0,00	2	3,22000	6,44	45	3,22000	144,90
BLOCO POST -IT 38X51 AMARELO	13866	UNID	1	6	3,90000	23,56	0	0,00000	0,00	6	3,90000	23,56	0	0,00000	0,00
BOBINA PLAST C/ FITA ADESIVA C/500UNID	12997	UNID	1	8	225,62727	1.413,76	10	226,80000	2.268,00	5	225,62727	1.128,14	11	226,81923	2.495,62
BOBINA PLAST C/ FITA SECOM C/500UNID	12110	UNID	1	6	266,39999	1.065,60	2	266,40000	532,80	0	0,00000	0,00	8	266,40000	1.598,40
BOBINA PLÁSTICA 21X35 C/100	11867	PCT	1	29	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	29	0,00000	0,00
BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 54CM C/280	11777	UNID	1	32	56,86524	1.794,89	20	49,50000	990,00	1	53,54833	53,54	51	53,54805	2.730,55
BOLSA DE COLOSTOMIA	10455	UNID	1	103	22,38955	2.285,52	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	103	22,38955	2.285,52
BORRACHA TK BRANCA	10251	UNID	1	26	0,62308	16,20	0	0,00000	0,00	8	0,62308	4,99	18	0,62308	11,21

VDA © 2005-2026 SARAH Vr. 3.5.9.8

Emissão: 01/09/2026 10:07

SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40

MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO

BARRIFADOR TRANSPARENTE 500ML	10217	UNID	1	26	0,11489	2,99	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	26	0,11489	2,99
CADERNO ASPIRAL 96 FLS 2X0X275	10827	UNID	1	64	10,29687	659,80	0	0,00000	0,00	11	10,29687	113,27	53	10,29687	545,76
CADERNO PEQUENO CAPA DURA 96 FLS	10892	UNID	1	23	8,02000	184,22	0	0,00000	0,00	0	8,02000	52,92	15	8,02000	132,30
CAIXA ARQUIVO MORTO AZUL	10893	UNID	1	117	5,58830	653,96	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	117	5,58830	653,96
CALCULADORA	11868	UNID	1	1	1,82667	1,83	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	1	1,82667	1,83
CANETA ESFEROGRAFICA VERMELHA	11779	UNID	1	309	0,80264	2,47	0	0,00000	0,00	5	0,80264	0,11	304	0,80264	2,35
CANETA ESFEROGRAFICA AZUL	10257	UNID	1	1.350	0,62379	842,10	0	0,00000	0,00	42	0,62379	26,20	1.308	0,62379	815,90
CANETA ESFEROGRAFICA PRETA	11778	UNID	1	229	0,57280	131,17	0	0,00000	0,00	9	0,57280	5,16	220	0,57280	126,02
CANETA MARCA TEXTO	11780	UNID	1	237	0,78659	187,46	0	0,00000	0,00	50	0,78659	48,98	179	0,78659	135,68
CANETA P/CD RETRO 2,0 PRETA	10879	UNID	1	576	2,10000	1.209,60	0	0,00000	0,00	0	2,10000	16,80	568	2,10000	1.192,80
CATETER DUPLO LUMEN 7FR 20CM	10456	UNID	1	79	65,07363	5.140,82	0	0,00000	0,00	9	65,07363	585,66	70	65,07363	4.555,16
CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO DESCART	10399	UNID	1	52	0,61762	0,92	1.400	1,73000	2.422,00	17	0,00964	15,23	1.435	1,67703	2.407,69
CD - R UNIDADE	11836	UNID	1	149	1,08810	154,68	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	149	1,08810	154,68
CLIP S 2/0	10261	CAIXA	1	20	1,96333	39,07	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	20	1,96333	39,07
CLIP S 3/0	10263	CAIXA	1	53	2,09961	111,29	0	0,00000	0,00	12	2,09961	25,20	41	2,09961	86,09
CNEMIC CORPO PLASTIFICADO DESCARTAVEL	10253	UNID	1	2	3,04674	6,09	0	3,04674	24,37	2	3,04674	6,09	0	3,04674	24,37
COLCHÃO PNEUMÁTICO AIR PLUS ANTI ESCARAS 127V%	12942	UNID	1	8	167,63490	0,00	11	187,87550	2.066,63	3	382,63830	947,63	8	188,90000	1.519,20
COLETOR DE SECREÇÃO P/ ARQUIVO COPVA (BRONQUIOLO)	12942	UNID	1	90	26,19783	2.357,25	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	90	26,19783	2.357,25
COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2.000ML	10458	UNID	1	334	2,37897	791,90	0	0,00000	0,00	100	2,37897	237,10	234	2,37897	554,81
COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	10457	UNID	1	248	4,99213	1.237,75	50	5,32000	797,30	9	4,99381	45,00	327	5,00536	1.643,75
COLETOR RESIDUO QUIMICO 13L (L BRANCA)	12995	UNID	1	8	10,73900	85,84	28	16,51789	481,20	5	10,58783	52,94	41	10,58783	434,10
CONEC - RED. DISPOSITIVO CONECTOR	11834	UNID	1	63.330	0,01369	740,33	0	0,00000	0,00	1.739	0,01369	29,11	62.610	0,01369	724,22
COPO DESCART 50ML PCT C/100 UND	11913	PCT	1	14	0,89343	1,31	51	0,89343	4,76	43	0,89343	4,83	22	0,89343	2,06
COPO DESCARTAVEL 200ML C/100UND	11820	PCT	1	115	6,29829	724,30	50	5,92000	296,00	60	6,23772	424,16	97	6,14575	596,14
COPO GRADUADO DE C/TAMPA 250ML	12938	UNID	1	6	32,94000	197,64	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	6	32,94000	197,64
CORRETIVO LIQUIDO 18ML	11784	UNID	1	79	1,89000	54,81	0	0,00000	0,00	2	1,89000	3,78	27	1,89000	51,03
CREME DENTAL 90G	11820	UNID	1	295	2,63830	540,83	17	2,66000	45,22	5	2,63830	13,19	217	2,63989	572,86
CURATIVO SILICONE TRANSPARENTE TRAMA ABERTA 10X10CM	12146	UNID	1	55	171,00000	9.405,00	0	0,00000	0,00	7	171,00000	342,00	53	171,00000	9.063,00
CURATIVO TRANSP 20X10 15X10	12993	UNID	1	28	99,57929	2.787,62	0	0,00000	0,00	6	99,57929	997,43	22	99,57929	2.190,54
CURATIVO TRANSPARENTE 6X7 CM	10442	UNID	1	1.606	1,03300	1.659,50	0	0,00000	0,00	311	1,03300	321,29	1.295	1,03300	1.337,22
CURATIVO TRANSPARENTE 8,5 X 10,5	12104	UNID	1	677	3,75429	2.541,65	0	0,00000	0,00	157	3,75429	589,57	518	3,75429	1.914,09
DISPENSER DE COPOS	11798	UNID	1	13	16,26667	178,93	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	13	16,26667	178,93
DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URINA	11820	UNID	1	418	4,63633	1.937,99	0	0,00000	0,00	107	4,63633	496,09	311	4,63633	1.441,90
DIVISORIAS A4 COLORIDO C/10	11785	PCT	1	75	8,13344	10,01	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	75	8,13344	10,01
DRENO TORAX Nº 30 EM PVC	12989	UNID	1	3	9,30000	27,90	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	3	9,30000	27,90
DRENO TORAX Nº 36 EM PVC	12990	UNID	1	5	9,30000	46,50	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	5	9,30000	46,50
DRENO TORAX Nº 38	12995	UNID	1	1	7,61000	7,61	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	1	7,61000	7,61
ELETRODO DESC. ADULTO	10455	UNID	1	4.247	0,30474	1.311,22	0	0,00000	0,00	430	0,30474	130,93	3.797	0,30474	1.172,29

SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40

MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO

ENVELOPE CORURU 113	10155	UNID	1	362	0,38000	137,56	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	362	0,38000	137,56
ERRADICANTE BACAL (1 LITRO)	11824	UNID	1	35	19,81000	1.755,10	0	0,00000	0,00	15	35,86000	537,90	20	35,81000	717,20
EQUIPO BOMBA COM CAMARA GOTEJADA (BURETA) - SANTRONIC	12935	UNID	1	3	0,00000	0,00	135	0,00000	0,00	54	0,00000	0,00	24	0,00000	0,00
EQUIPO BOMBA FOTOSSENSIVEL	12957	UNID	1	38	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	7	0,00000	0,00	31	0,00000	0,00
EQUIPO BOMBA SIMPLES - SANTRONIC	12934	UNID	1	0	0,00000	0,00	100	0,00000	0,00	41	0,00000	0,00	59	0,00000	0,00
EQUIPO DE TRANSF. SANGUE	10664	UNID	1	18	0,57933	5,79	0	0,00000	0,00	6	0,57933	2,37	6	0,57933	3,47
EQUIPO ENTERAL P/BOMBA (DELTA - LIGA LIFE)	11988	UNID	1	863	67,48035	58.235,54	0	0,00000	0,00	246	67,48035	16.600,37	617	67,48035	41.635,38
EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL EMY	10460	UNID	1	55	1,59286	87,61	1.399	1,11126	1.544,65	769	1,28349	986,78	676	0,99497	645,56
EQUIPO MICROGOTAS C/ CAMARA (BURETA)	10262	UNID	1	2.157	6,94984	14.858,10	0	0,00000	0,00	339	6,94984	2.355,72	1.798	6,94984	12.494,37
EQUIPO MULTIPLO 4 VIAS C/ CLAMP	10461	UNID	1	76	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	76	0,00000	0,00
EQUIPO P/BOMBA - COMPACT SIMPLES (LIGA - LIFE)	11905	UNID	1	34	3,74309	127,25	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	34	3,74309	127,25
ESCOVA DENTAL	11841	UNID	1	673	1,31509	556,25	0	0,00000	0,00	45	1,31509	59,18	628	1,31509	497,07
ESCOVA CIRURGICA DEGERMANTE 2% CLOREX	11845	UNID	1	131	2,64811	346,90	0	0,00000	0,00	18	2,64811	47,67	113	2,64811	299,24
ESFIGMOPAPO 1X54 S CIR	10463	UNID	1	1.216	32,55796	14.517,80	312	32,40000	3.868,80	102	32,52567	1.277,61	1.366	32,52439	17.108,28
ESFIGMOPAPO ADULTO	10462	UNID	1	1	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	1	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00
ETIQUETA COLORIDA A4 340	11869	CAIXA	1	58	42,61084	2.436,58	0	0,00000	0,00	0	42,61084	596,69	59	42,61084	2.186,58
EXPOSITOR A4 ACRILICO	11769	UNID	1	1	5,34906	5,35	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	1	5,34906	5,35
EXTRATOR DE GRAMPO	11799	UNID	1	12	0,24016	2,88	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	12	0,24016	2,88
FICHARIO A4 4 ARGOLAS 4 CM	11837	UNID	1	62	21,07047	1.306,37	0	0,00000	0,00	0	21,07047	168,56	54	21,07047	1.137,81
FILTRO BACTERIANO	10267	UNID	1	249	8,83549	2.200,84	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	249	8,83549	2.200,84
FIO DE SUTURA POLIPROPILENO AZUL, 2-0, AGULHA CILINDRICA 1/2 POLEGADA, 75 CM	12959	UNID	1	16	7,29000	116,64	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	16	7,29000	116,64
FIO DENTAL 500MTS	11919	UNID	1	152	22,73109	3.452,92	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	152	22,73109	3.452,92
FIO MONONYLON 6.0 45CM / 1.5CM	10269	UNID	1	34	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	34	0,00000	0,00
FIO MONONYLON 6.0 30MM X 3.0	12135	UNID	1	12	2,02000	24,24	0	0,00000	0,00	2	2,02000	4,04	10	2,02000	20,20
FIO MONONYLON 3.0 30MM 45CM	10468	UNID	1	1.105	2,66532	2.945,38	0	0,00000	0,00	2	2,66532	5,33	1.103	2,66532	2.939,85
FIO MONONYLON 4.0 20MM 45 CM	10465	UNID	1	1.118	1,25273	1.400,75	0	0,00000	0,00	75	1,25273	86,95	1.043	1,25273	1.282,38
FIO MONONYLON 5.0 20MM 45CM	10466	UNID	1	23	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	23	0,00000	0,00
FIO SUTURA SEDA 3-0 75CM	11804	UNID	1	96	1,18711	113,96	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	96	1,18711	113,96
FIO VICRYL 2.0 C/ AGULHA CILINDRICA 1/2	12092	UNID	1	36	9,95000	358,20	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	36	9,95000	358,20
FIO VICRYL 3.0 C/ AGULHA CILINDRICA 1/2	12091	UNID	1	36	9,95000	358,20	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	36	9,95000	358,20
FITA CREPE 19X50MM	11960	UNID	1	96	5,26666	505,45	29	5,63000	132,60	36	5,30230	190,88	89	5,32954	427,36
FITA DURex 12X10 TRANSPARENTE	11791	UNID	1	13	0,20023	2,72	0	0,00000	0,00	0	0,20023	0,84	0	0,20023	1,88
FITA DURex 19X50	12136	UNID	1	22	1,10000	68,20	0	0,00000	0,00	16	1,10000	43,60	6	1,10000	24,60
FITA DURex 45X40 TRANSPARENTE	11838	UNID	1	299	2,69933	640,38	0	0,00000	0,00	0	2,69933	15,47	283	2,69933	586,90
FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	11837	UNID	1	239	8,46759	2.023,75	24	8,46759	203,22	148	8,46759	1.285,46	123	8,46759	1.041,51
FIXADOR DE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA	12134	UNID	1	32	6,73125	215,40	30	8,53000	256,50	0	0,00000	0,00	62	7,60161	471,30

SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40

MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO

FIXADOR DE SONDA NASOENTERAL	11855	UNID	1	635	18,11747	4.430,10	50	12,90000	595,00	139	18,17254	1.729,66	365	18,14368	3.715,44
FIXADOR DE TUBO OROTRAQUEAL ADULTO	11869	UNID	1	369	1,48611	459,71	0	0,00000	0,00	0	1,48611	5,94	305	1,48611	453,26
FIXADOR SONDA VESICAL	11829	UNID	1	618	12,00000	7.392,00	0	0,00000	0,00	93	12,00000	1.116,00	523	12,00000	6.276,00
FRALDA DESCARTAVEL TAMANHO G INFANTIL PACOTE C/10 UNIDADES	12086	PCT	1	55	36,90000	2.029,50	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	55	36,90000	2.029,50
FRALDA GERIATRICA G PCT C/8	10191	PCT	1	178	12,82750	2.283,30	1.196	13,47832	16.035,20	965	11,46674	6.259,25	993	11,35917	12.062,33
FRALDA GERIATRICA M PCT C/8 UND	10193	PCT	1	91	12,00000	1.092,00	1.490	12,50496	13.689,00	302	12,13676	3.665,90	879	12,03492	11.186,20
FRALDA GERIATRICA P PCT C/8	10194	PCT	1	264	12,00000	3.192,00	590	12,00000	1.980,00	117	12,00000	6.204,00	339	12,00000	4.068,00
FRALDA GERIATRICA XG PCT C/8	10215	PCT	1	95	12,00000	1.026,00	1.190	12,50420	14.880,00	297	12,10756	3.595,95	978	12,58010	12.304,95
FRASCO COLET DE SECREÇÃO 1000ML (NASOGIRIA)	10472	UNID	1	8	0,80574	9,66	48	35,90000	1.436,00	13	36,36903	210,20	35	35,02456	1.225,86
FRASCO PARA DRENAGEM TORÁCICA 1000 ML	10196	UNID	1	12	42,91000	515,16	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	12	42,91000	515,16
FURADOR 2 FUROS A4	10878	UNID	1	8	0,54188	4,82	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	8	0,54188	4,82
GAZE ESTERIL 10 X 21 CM	10185	UNID	1	3.875	0,95279	3.644,82	0	0,00000	0,00	430	0,95279	410,01	3.394	0,95279	3.233,27
GAZE ESTERIL HIDROF. 7,5 X 7,5	10436	UNID	1	6.150	0,71730	4.410,61	2.000	0,79000	1.440,00	2.789	0,71537	1.987,31	5.977	0,70860	4.235,36
GAZE NÃO ESTERIL 7,5 X 7,5 CM PCT / 500UND	10427	PCT	1	136	23,90910	3.251,64	40	29,41000	1.176,00	75	24,86109	1.864,58	101	25,28658	2.565,86
GAZE ACOLCHOADA ESTERIL 10 X 50CM	10470	UNID	1	2.250	1,74633	4.810,47	0	0,00000	0,00	665	1,74633	1.161,31	1.633	1,74633	2.851,76
GEL CONDUTOR ULTRA 1000GR	10367	UNID	1	148	2,23675	330,97	100	2,85000	285,00	12	2,38784	28,58	236	2,48898	587,38
GRAMPEADOR 25 FLS	10213	UNID	1	28	7,45442	208,72	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	28	7,45442	208,72
GRAMPO 26/6	10860	CAIXA	1	138	1,40203	193,26	0	0,00000	0,00	15	1,40203	21,03	123	1,40203	193,23
GUIA DE INTUBAÇÃO	10297	UNID	1	457	2,06539	1.728,80	0	0,00000	0,00	20	2,06539	53,21	437	2,06539	1.364,78
JELCO Nº 14	10433	UNID	1	73	1,95000	142,35	0	0,00000	0,00	2	1,95000	3,90	71	1,95000	138,45
JELCO Nº 16	10434	UNID	1	124	1,88857	234,98	0	0,00000	0,00	2	1,88857	3,78	122	1,88857	132,81
JELCO Nº 18	10432	UNID	1	574	1,19483	685,83	0	0,00000	0,00	117	1,19483	139,80	457	1,19483	546,04
JELCO Nº 20	11867	UNID	1	168	2,34810	375,70	1.334	2,34810	3.226,29	446	2,34810	1.047,25	1.088	2,34810	2.554,73
JELCO Nº 22	10687	UNID	1	152	2,29573	326,13	200	2,29573	459,15	230	2,29573	163,41	126	2,29573	301,86
JELCO Nº 24	10688	UNID	1	1.752	1,83687	1.799,89	0	0,00000	0,00	39	1,83687	40,81	1.713	1,83687	1.759,83
KIT COMPLETO P/ NEBULIZAÇÃO	10481	UNID	1	449	10,05278	4.515,04	0	0,00000	0,00	1	10,05778	10,06	448	10,05778	4.505,09
LACRE NUMERADO 15CM	11933	UNID	1	3.187	0,35372	480,91	0	0,00000	0,00	24	0,35372	3,69	3.163	0,35372	486,22
LAMINA CURVAS DE SC Nº 3	11856	UNID	1	3	198,00000	594,00	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	3	198,00000	594,00
LAMINA CURVAS DE SC Nº 4	11857	UNID	1	3	198,00000	594,00	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	3	198,00000	594,00
LANCETA DESCARTAVEL (UNIDADE)	10745	UNID	1	9.900	0,16296	1.617,66	5.000	0,16000	800,00	1.310	0,16251	530,65	13.590	0,16124	1.883,08
LAPIS PRETO	10277	UNID	1	142	0,84892	5,81	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	142	0,84892	5,81
LENÇOL BESC. C/ ELASTICO	10231	UNID	1	618	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	40	0,00000	0,00	578	0,00000	0,00
LENÇOL HOSPITALAR BRANCO 2,20X1,60 CM COM SUS.	11812	UNID	1	22	68,20000	1.501,40	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	22	68,20000	1.501,40
LUVA ATA 100 FLS	10324	UNID	1	48	24,83889	1.192,27	0	0,00000	0,00	1	24,83889	24,84	47	24,83889	1.167,43
LUVA ATA 200 FLS	10332	UNID	1	43	27,91917	1.200,23	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	43	27,91917	1.200,23
LUVA DE PROTOCOLO 0,14 C/100 FLS	11810	UNID	1	21	13,66672	223,00	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	21	10,66672	223,00
LUVA CIRURGICA 8,0	10267	UNID	1	92	0,35213	32,84	0	0,00000	0,00	47	0,35213	16,55	44	0,35213	15,49

SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40

MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO

LUVA CIRURGICA 6,5	10822	UNID	1	305	1,11879	341,11	0	0,00000	0,00	83	1,11879	92,20	622	1,11879	699,51
LUVA CIRURGICA 7,0	10849	UNID	1	149	1,13826	169,61	0	0,00000	0,00	118	1,13826	133,37	31	1,13826	35,30
LUVA CIRURGICA 7,5	10337	UNID	1	52	0,94226	59,36	307	1,11295	316,11	119	1,02498	121,96	240	1,11183	277,51
LUVA CIRURGICA 8,5	10347	UNID	1	178	1,72799	286,69	0	0,00000	0,00	52	1,72799	87,87	127	1,72799	219,82
LUVA NITRILICA SEM PÓ - M	12999	CAIXA	1	2	0,00000	0,00	5	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00
LUVA PROCEDIMENTO M	10356	CAIXA	1	96	24,36343	2.330,09	134	24,63698	4.100,69	174	24,05128	4.184,92	96	24,83938	2.385,06
LUVA PROCEDIMENTO G	10353	CAIXA	1	610	23,39893	11.500,56	100	24,00000	2.400,00	135	23,34929	3.150,94	462	23,44674	10.829,62
LUVA PROCEDIMENTO P	10359	CAIXA	1	327	24,16283	3.660,60	100	24,00000	2.352,00	386	24,11118	6.484,68	89	24,00000	2.136,00
MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO	11902	UNID	1	279	3,29629	1.021,78	0	0,00000	0,00	1	3,29629	3,71	278	3,29629	1.030,87
MASCARA DESCARTAVEL C/ VALVULA	11840	PCT	1	12	4,56583	59,35	60	7,24450	440,67	64	6,68037	428,20	8	7,96846	71,72
MASCARA LARINGE Nº 5	10210	UNID	1	1	19,39143	19,39	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	1	19,39143	19,39
MASCARA LARINGEA Nº 03	10212	UNID	1	2	22,19000	44,78	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	2	22,19000	44,78
MASCARA LARINGEA Nº 04	10213	UNID	1	1	19,39143	19,39	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	1	19,39143	19,39
MASCARA RVS	10199	UNID	1	2.076	3,86945	8.218,71	0	0,00000	0,00	564	3,86945	1.731,17	1.462	3,86945	6.487,54
OCULOS DE PROTEÇÃO	10283	UNID	1	253	1,71763	433,30	0	0,00000	0,00	115	1,71763	196,95	138	1,71763	236,84
PAPAGAIO/PATO 2 LT COLETOR DE URINA MASCULINO	11969	UNID	1	98	96,37000	8.671,30	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	98	96,37000	8.671,30
PAPEL 8-3 175G (2X70X420)	11871	PCT	1	4	31,28640	124,83	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	4	31,28640	124,83
PAPEL A4 C/500 FLS	10189	PCT	1	412	21,17874	8.725,64	0	0,00000	0,00	57	21,17874	280,61	375	21,17874	7.942,83
PAPEL TERMOSSENSIVEL P/ EXAME ULTRA PRETO/BRANCO	10624	UNID	1	27	58,25959	1.573,31	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	27	58,25959	1.573,31
PAPELEIRA DUPLA	11793	UNID	1	23	15,34569	352,94	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	23	15,34569	352,94
PASTA A4	11795	UNID	1	338	0,77400	261,61	0	0,00000	0,00	2	0,77400	1,55	336	0,77400	260,06
PASTA SUSPENSIVA A4 C/12 DIVISORIA	10838	UNID	1	18	4,84400	87,19	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	18	4,84400	87,19
PERFURADOR 4 FUROS	11829	UNID	1	3	16,05000	48,15	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	3	16,05000	48,15
PILHA PEQUENA COMUM	10888	UNID	1	304	3,17691	956,58	0	0,00000	0,00	6	3,12498	18,74	298	3,17691	931,82
PILHA GRANDE	11840	UNID	1	113	6,51992	736,75	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	113	6,51992	736,75
PILHA PALITO	11796	UNID	1	78	3,78000	118,84	0	0,00000	0,00	36	3,78000	68,57	84	3,78000	78,32
PLASTICO A4 4 FUROS	11797	UNID	1	1.848	0,17754	317,47	0	0,00000	0,00	139	0,17754	20,70	1.709	0,17754	296,27
POLIFIX 2 VIAS	10363	UNID	1	2.838	0,86028	2.488,28	0	0,00000	0,00	432	0,86028	371,64	2.368	0,86028	2.037,14
PRANCHETA	10297	UNID	1	29	11,99091	347,74	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	29	11,99091	347,74
PRESERVATIVO MASC. S/ LUBRIFICANTE	10685	UNID	1	578	0,43397	250,83	957	0,45641	251,94	235	0,43397	101,99	855	0,44701	408,79
PULSEIRA PLASTICA AMARELA	11865	UNID	1	200	0,69111	194,26	100	0,69000	69,00	75	0,69253	51,94	306	0,69274	251,82
PULSEIRA VERMELHA	11867	UNID	1	350	0,63293	229,33	0	0,00000	0,00	15	0,63293	9,56	385	0,63293	239,78
PULSEIRA LARANJA	11866	UNID	1	298	0,27333	90,27	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	298	0,27333	90,27
PULSEIRA PLASTICA AZUL	11842	UNID	1	488	0,65333	315,60	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	488	0,65333	303,60
PULSEIRA PLASTICA BRANCA	11815	UNID	1	23	0,68949	15,86	257	0,68949	135,83	200	0,68949	137,90	28	0,68949	13,79
PULSEIRA PLASTICA ROSA	11843	UNID	1	678	0,65839	276,40	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	420	0,65839	276,40
PULSEIRA TERMICA (VERDE) ROLO C/20	12141	UNID	1	8	113,40000	453,60	4	113,40000	453,60	0	0,00000	0,00	8	113,40000	907,20
REANIMADOR AOL SILICONE C/ RESERVATORIO	11910	UNID	1	10	196,00000	1.904,00	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	10	190,40000	1.904,00

VDA © 2006-2026 SARAH Vr. 3.5.9.6
Emissão: 01/09/2026 10:07

SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40

MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO

REGISTRO DE MOVIMENTOS	10635	UNID	1	573	30,66315	17.569,98	0	0,00000	0,00	24	30,66315	735,92	549	30,66315	16.834,07
SACO DE SACRIFÉ 6924 C/1000 UNID	10890	PCT	1	117	19,68085	2.303,60	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	117	19,68085	2.303,60
SACO PLASTICO ESTERILPCT C/1000	11881	PCT	1	75	72,87943	5.465,96	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	75	72,87943	5.465,96
SCALP 23G	10485	UNID	1	178	0,37000	65,86	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	178	0,37000	65,86
SCALP 25G	10486	UNID	1	87	0,23000	20,01	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	87	0,23000	20,01
SERINGA 1 ML S / AGULHA D-LUER LOCK	11938	UNID	1	3.600	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	295	0,00000	0,00	805	0,00000	0,00
SERINGA 60ML C/ BICO CATETER	12856	UNID	1	332	0,16544	54,93	0	0,00000	0,00	6	0,16544	0,99	326	0,16544	53,93
SERINGA BD/SC 20 ML	10487	UNID	1	1.744	0,68917	757,81	1.500	0,66000	990,00	2.012	0,67326	1.274,11	732	0,64732	473,69
SERINGA BD/SC 10 ML	10488	UNID	1	5.178	0,54375	2.811,70	3.000	0,62400	624,00	7.317	0,55754	1.277,89	3.017	0,55875	2.158,92
SERINGA BD/SC 20ML C/ AGULHA	10492	UNID	1	96	0,00236	0,23	500	0,39600	195,00	596	0,32756	195,23	0	0,00000	0,00
SERINGA BD/SC 5ML	10489	UNID	1	1.647	0,19766	325,55	0	0,00000	0,00	642	0,19766	126,90	1.005	0,19766	198,65
SERINGA BD/SC 5ML	10491	UNID	1	212	0,17210	36,49	550	0,17210	94,66	767	0,17210	131,97	55	0,17210	9,47
SERINGA BD/SC 50 ML	11822	UNID	1	61	0,76544	31,38	0	0,00000	0,00	2	0,76544	1,53	59	0,76544	29,85
SERINGA BD/SGARY 60ML C/ BICO	10226	UNID	1	1	0,10441	0,10	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	1	0,10441	0,10
SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO I TRACHCARE -(2FR)	12182	UNID	1	10	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	10	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº08	11861	UNID	1	157	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	148	0,00000	0,00
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	10225	UNID	1	198	0,84263	589,84	0	0,00000	0,00	55	0,84263	46,34	645	0,84263	543,50
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	10227	UNID	1	271	0,81929	248,85	50	0,00000	44,00	177	0,81431	161,00	144	0,98867	131,85
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14	10224	UNID	1	667	0,93929	626,50	0	0,00000	0,00	53	0,93929	47,90	614	0,93929	578,60
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 24	10228	UNID	1	12	0,21930	3,50	0	0,00000	0,00	3	0,21930	0,63	10	0,21930	2,95
SONDA DE GASTROSTOMIA ENTERAL (P / ALIMENTACAO) TAM 22 FR	12148	UNID	1	1	59,09000	59,09	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	1	59,09000	59,09
SONDA DE GASTROSTOMIA ENTERAL (P / ALIMENTACAO) TAM 24 FR	12149	UNID	1	4	59,09000	236,36	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	4	59,09000	236,36
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 12 C/ VALVULA	11934	UNID	1	10	0,75000	48,75	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	65	0,75000	48,75
SONDA ENTERAL 12F	10629	UNID	1	66	12,73000	840,18	0	0,00000	0,00	44	12,73000	560,12	22	12,73000	280,06
SONDA FOLLEY 2 VIAS Nº 16	11088	UNID	1	18	1,60450	28,88	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	18	1,60450	28,88
SONDA FOLLEY 2 VIAS Nº 16	10634	UNID	1	75	3,47111	86,78	10	3,12000	31,20	2	3,37000	6,74	33	3,37095	111,28
SONDA FOLLEY 2 VIAS Nº 20	10636	UNID	1	46	3,20522	147,26	0	0,00000	0,00	2	3,20522	6,40	44	3,20532	140,86
SONDA FOLLEY 2 VIAS Nº 22	11888	UNID	1	56	3,21782	180,20	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	56	3,21782	180,20
SONDA FOLLEY 2 VIAS Nº 24	10638	UNID	1	45	8,44667	28,87	0	0,00000	0,00	1	8,44667	8,45	44	8,44667	19,42
SONDA FOLLEY 2 VIAS Nº10	10625	UNID	1	28	2,47419	69,28	0	0,00000	0,00	3	2,47419	7,42	25	2,47420	61,85
SONDA FOLLEY 3 VIAS Nº 22	12865	UNID	1	11	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	1	0,00000	0,00	10	0,00000	0,00
SONDA FOLLEY 3 VIAS Nº 16	11946	UNID	1	12	3,72000	44,64	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	12	3,72000	44,64
SONDA FOLLEY 3 VIAS Nº 18	11951	UNID	1	18	2,44291	34,20	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	14	2,44291	34,20
SONDA NASOGASTRICA Nº 38	10496	UNID	1	134	1,06442	142,63	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	134	1,06442	142,63
SONDA NASOGASTRICA Nº 36	11863	UNID	1	71	0,16344	11,60	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	71	0,16344	11,60
SONDA NASOGASTRICA Nº20	10497	UNID	1	61	1,85949	113,43	0	0,00000	0,00	10	1,85949	18,59	51	1,85948	94,83

VDA © 2005-2026 SARAH Vr. 3.5.0.0
Emissão: 01/09/2026 10:07

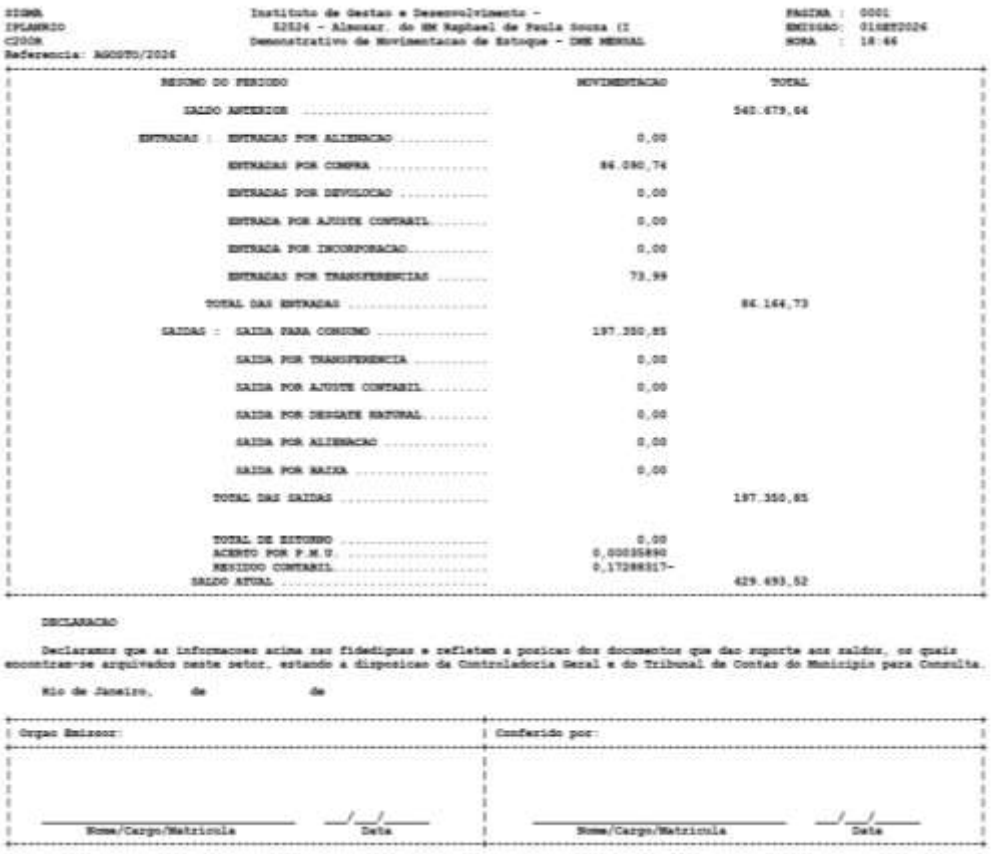
SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40

MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO

TERMOMETRO DIGITAL	10498	UNID	1	34	6,78206	230,59	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	34	6,78196	230,59
TESOURA	11799	UNID	1	92	3,91629	360,30	0	0,00000	0,00	7	3,91629	27,41	85	3,91629	332,88
TORNEIRA 3 VIAS LUER C TERMA SOLUCOR	10231	UNID	1	16	0,46500	10,70	0	0,00000	0,00	45	0,46500	20,93	21	0,46500	9,77
TOUCA GRAMPA DESCARTAVEL	10233	UNID	1	5.319	0,09056	481,69	500	0,13400	59,00	1.900	0,09099	172,59	2.911	0,09156	264,09
TRANSDUTOR (ADAPTADOR P/ FRASCO DE SORO)	10499	UNID	1	237	0,58692	139,10	0	0,00000	0,00	141	0,58693	82,76	96	0,58692	56,34
TRANSFUSOR HOSPITALAR	11949	UNID	1	26	43,89130	1.141,17	0	0,00000	0,00	5	40,89130	204,46	21	40,89130	858,72
TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 7,0	12834	UNID	1	2	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	2	0,00000	0,00
TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,0	10569	UNID	1	48	0,25390	6,36	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	48	0,25390	6,36
TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,5	10234	UNID	1	52	0,12000	6,84	0	0,00000	0,00	3	0,12000	0,36	54	0,12000	6,48
TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0	10561	UNID	1	12	4,72000	46,53	30	4,52000	135,30	0	0,00000	0,00	41	4,43488	181,83
TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,5	10235	UNID	1	45	3,58953	157,93	0	0,00000	0,00	2	3,58953	7,17	43	3,58953	150,91
TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO Nº 5,0	12873	UNID	1	2	5,40000	10,80	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	2	5,40000	10,80
TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO 9,0	10562	UNID	1	25	2,36599	74,25	20	4,32000	86,40	2	3,56777	7,14	43	3,56777	153,41
TUBO ENDOTRAQUEAL S / BALAO 8,0	12836	UNID	1	1	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	1	0,00000	0,00
TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO Nº 5,0	12874	UNID	1	2	5,40000	10,80	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	2	5,40000	10,80
TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO Nº 6,0	11936	UNID	1	2	3,92485	7,85	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	2	3,92485	7,85
TUBO LATEX Nº 202 - 15 INT - ROLO	10236	UNID	1	1	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	0	0,00000	0,00	1	0,00000	0,00
TOTAIS						321.539,72			86.631,86			55.758,24			325.252,58

VDA © 2005-2026 SARAH Vr. 3.5.0.0
Emissão: 01/09/2026 10:07

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



SIGMA — Instituto de Gestao e Desenvolvimento — PAGINA : 0001
IPLANRIO — 02524 - Almoxar. do HM Raphael de Paula Souza (I — EMISSAO: 01/09/2026
C200A — Demonstrativo de Movimentacao de Estoque - DME MENSAL — HORA : 18:44
Referencia: AGOSTO/2026

		MOVIMENTACAO	TOTAL
	SALDO ANTERIOR		540.679,64
ENTRADAS :	ENTRADAS POR ALIENACAO	0,00	
	ENTRADAS POR COMPRA	84.090,74	
	ENTRADAS POR DEVOLUCAO	0,00	
	ENTRADA POR AJUSTE CONTABIL	0,00	
	ENTRADA POR INCORPORACAO	0,00	
	ENTRADAS POR TRANSFERENCIAS	73,99	
	TOTAL DAS ENTRADAS		84.164,73
SAIDAS :	SAIDA PARA CONSUMO	197.350,85	
	SAIDA POR TRANSFERENCIA	0,00	
	SAIDA POR AJUSTE CONTABIL	0,00	
	SAIDA POR DESGATE NATURAL	0,00	
	SAIDA POR ALIENACAO	0,00	
	SAIDA POR BAIXA	0,00	
	TOTAL DAS SAIDAS		197.350,85
	TOTAL DE ESTORNO	0,00	
	ACERTO POR P.M.U.	0,00035890	
	RESIDUO CONTABIL	0,17288317-	
	SALDO ATUAL		429.493,52

DECLARACAO

Declaramos que as informacoes acima sao fidedignas e refletem a posicao dos documentos que dao suporte aos saldos, os quais encontram-se arquivados neste setor, estando a disposicao da Controladoria Geral e do Tribunal de Contas do Municipio para Consulta.

Rio de Janeiro, de de

Orgao Emissor:	Conferido por:
Nome/Cargo/Matricula ___/___/____ Data	Nome/Cargo/Matricula ___/___/____ 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

No período analisado, como plano de economicidade o contrato com a empresa CSM CONSTRUÇÕES LTDA foi encerrado.

Quantidade de chamados no mês de agosto:
0 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.

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:
42 chamados atendidos na unidade.

No período analisado, foi registrado um total de 42 equipamentos que apresentaram panes. Desses, 42 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:
92 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 agosto, 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: 89
- Altas/Saídas registradas: 83
- 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.

Informe de produção (66 leitos):

Especialidade	Admissões	Altas
Infectologia	39	27
Pneumologia	31	33
Saúde Mental	19	23

- **Taxa de Ocupação**



A taxa de ocupação é um indicador estratégico para avaliação da utilização da capacidade instalada da unidade e da eficiência da gestão de leitos.

No mês de agosto, o indicador permaneceu abaixo da meta contratualmente estabelecida. O resultado foi influenciado por fatores relacionados ao perfil da demanda regulada, redução do número de admissões em determinados períodos do mês, além da oscilação na oferta de pacientes regulados pelos Complexos Reguladores Estadual e Municipal.

Destaca-se que, apesar do não atingimento da meta, o Núcleo Interno de Regulação manteve o monitoramento permanente da ocupação dos leitos, realizando busca ativa de pacientes regulados, gerenciamento diário da capacidade instalada e articulação contínua com as Centrais de Regulação, visando reduzir períodos de ociosidade e ampliar a utilização dos leitos disponíveis.

- **Tempo Médio de Permanência – Pneumologia**



- **Tempo Médio de Permanência – Infectologia**



- **Tempo Médio de Permanência – Leitos de Pneumo/Infecto 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.

O desempenho observado está diretamente relacionado ao perfil clínico dos pacientes internados, muitos deles com elevada complexidade assistencial, necessidade de tratamentos prolongados, antibioticoterapia de longa duração, isolamento por precauções específicas e dependência de pareceres especializados.

Além disso, verificaram-se dificuldades para a transferência de pacientes para outros pontos da Rede de Atenção à Saúde, especialmente aqueles com indicação de cuidados prolongados, reabilitação ou acompanhamento em saúde mental, ocasionando permanência hospitalar superior à prevista.

O NIR permanece monitorando diariamente esse indicador, em conjunto com as equipes assistenciais, promovendo discussões durante o Safety Huddle e Round

Multidisciplinar para identificação de estratégias que possibilitem reduzir o tempo de permanência de forma segura e qualificar o fluxo de desospitalização.

Adicionalmente, 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 atenderam 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 (83 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 2026					AGOSTO		
Ambulatório - Especialidades	Metas	Oferta de Agendas	%	Pacientes Encaminhados SISREG	%	Consultas realizadas/extras	%	Absenteísmo
Consulta Pneumologia Pneumo/ Tb Complicada	540	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	#DIV/0!
Consulta Psicologia	252	432	171,43%	178	70,63%	87	34,52%	51,12%
Consulta Infectologia	432	432	100,00%	209	48,38%	209	48,38%	0,00%
Consulta Fisioterapia	756	795	105,16%	648	85,71%	534	70,63%	17,59%
Consulta Nutrição	160	193	120,63%	131	81,88%	88	55,00%	32,82%
Consulta fonoaudiologia	245	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	#DIV/0!
Consulta Terapia Ocupacional	245	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	#DIV/0!
Total de Consultas	2630	1852	70,42%	1166	44%	918	34,90%	21,27%

Procedimentos Realizados	Metas	Oferta de Agendas	%	Pacientes Encaminhados SISREG	%	consultas realizadas/extras	%	Absenteísmo
Ultrassonografia	528	644	121,97%	550	104,17%	343	64,96%	37,64%
Radiodiagnostico	1440	1254	87,08%	975	67,71%	912	63,33%	6,46%
Broncoscopia - Adulto	132	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	#DIV/0!
Espirometria Adulto	264	303	114,77%	282	106,82%	189	71,59%	32,98%
Espirometria - Infanto Juvenil	24	48	200,00%	48	200,00%	23	95,83%	52,08%
Exame de Escarro Induzido	204	336	164,71%	175	85,78%	149	73,04%	14,86%
Eletrocardiogrma	288	360	125,00%	360	125,00%	199	69,10%	44,72%
Ecocardiograma	528	632	119,70%	630	119,32%	447	66,37%	25,10%
Total de Consultas	3408	3577	104,96%	3020	88,62%	2262	66,37%	25,10%

Procedimentos - Exames	META	Realizados	%
Patologia Clinica e Microbiologia	13.620	9.053	66,47%

Consultas	META	Realizadas	%
Enfermagem	540	370	68,52%

Infectologia

A especialidade dispõe de um quadro completo de profissionais, garantindo plena capacidade para o cumprimento da oferta contratual. Entretanto, a demanda por atendimentos não atingiu a meta estipulada.

Pneumologia

Foi contratada uma médica pneumologista com carga horária de 6 horas semanais. No período a colaboradora esteve gozando do seu período de férias.

Nutrição

A especialidade conta com um quadro completo de profissionais, garantindo plena capacidade para o cumprimento da oferta contratual. No entanto, a demanda por atendimentos não foi suficiente para atingir a meta estabelecida.

Fisioterapia

A especialidade dispõe de um quadro completo de profissionais, garantindo plena capacidade para o cumprimento da oferta contratual. Entretanto, a demanda por atendimentos não atingiu a meta estipulada.

Fonoaudiologia

A especialidade conta com um quadro de 02 profissionais que se dividem em ambulatório e internação, aguardamos nova contratação. Além disso, a demanda por atendimentos não foi suficiente para atingir a meta estabelecida.

Psicologia

A especialidade conta com um quadro completo de profissionais, garantindo plena capacidade para o cumprimento da oferta contratual. No entanto, a demanda por atendimentos não foi suficiente para atingir a meta estabelecida.

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

O procedimento conta com um quadro completo de profissionais, garantindo plena capacidade para o cumprimento da oferta contratual. No entanto, a demanda por atendimentos não foi suficiente para atingir a meta estabelecida.

Radiodiagnóstico

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

Espirometria - Adulto

O procedimento conta com um quadro completo de profissionais, garantindo plena capacidade para o cumprimento da oferta contratual. No entanto, a demanda por atendimentos não foi suficiente para atingir a meta estabelecida.

Espirometria Pediátrica

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

Teste de Escarro Induzido

O procedimento conta com um quadro completo de profissionais, garantindo plena capacidade para o cumprimento da oferta contratual. No entanto, a demanda por atendimentos não foi suficiente para atingir a meta estabelecida.

Ecocardiograma

O procedimento conta com um quadro completo de profissionais, garantindo plena capacidade para o cumprimento da oferta contratual. No entanto, a demanda por atendimentos não foi suficiente para atingir a meta estabelecida.

Eletrocardiograma

O procedimento conta com um quadro completo de profissionais, garantindo plena capacidade para o cumprimento da oferta contratual. No entanto, a demanda por atendimentos não foi suficiente para atingir a meta estabelecida.

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

A equipe é composta, atualmente, por duas fonoaudiólogas, que se dividem entre os atendimentos na enfermaria e no ambulatório. As enfermarias contempladas pela triagem fonoaudiológica são as de Saúde Mental, Pneumologia, Infectologia, Clínica Médica 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 64 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 195 atendimentos, entre eles atendimentos de fonoterapia, modificações de consistências e gerenciamento de via oral, demonstrando seu compromisso com a qualidade assistencial e o cuidado individualizado aos pacientes acompanhados.

ATIVIDADES NO PERÍODO	REALIZADO
SAFETY HUDDLE	X
ROUND MULTIDISCIPLINAR DE SAÚDE MENTAL - SEMANAL	X
ROUND MULTIDISCIPLINAR DE INFECTOLOGIA - SEMANAL	X
ROUND MULTIDISCIPLINAR DA CLÍNICA MÉDICA - SEMANAL	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 784 atendimentos de Fisioterapia Motora e 784 atendimentos de Fisioterapia Respiratória, além de 86 admissões no serviço e 46 conduções ao setor de reabilitação da unidade.

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 CLÍNICA MÉDICA, INFECTOLOGIA, PNEUMOLOGIA E 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 três 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 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 realizadas 85 admissões e 316 atendimentos no total.

ATIVIDADES NO PERÍODO	REALIZADO
SAFETY DIÁRIO	X
ROUND DE INFECTOLOGIA, PNEUMOLOGIA, CLÍNICA MÉDICA E 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.

Importante destacar que, no período em análise, a unidade apresenta um déficit de 25 profissionais de enfermagem em seu quadro de pessoal. Essa vacância representa um desafio significativo para a organização do processo de trabalho, impactando diretamente o dimensionamento das equipes, a distribuição da carga assistencial e a sustentabilidade das escalas de serviço. Embora a equipe mantenha o compromisso com a qualidade e a segurança da assistência prestada, a manutenção desse cenário pode repercutir na sobrecarga dos profissionais, na satisfação da equipe e no potencial aumento dos riscos assistenciais.

ATIVIDADES NO PERÍODO	REALIZADO
Comissão de Cuidados com a Pele	X
Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente	X
Round de Infectologia, Pneumologia e Saúde Mental	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.

Em termos de capacitação direta, foram realizados treinamentos presenciais direcionados aos plantões (in loco), com foco em Cuidados Relacionados a Dieta Enteral, instalação e manutenção e avaliação de feridas, como escolher a melhor cobertura.

Semanalmente, a Coordenação de Enfermagem promove alinhamentos com os enfermeiros rotina, com foco no fortalecimento da liderança de equipe, na padronização dos fluxos assistenciais e na promoção da centralidade do paciente no cuidado.

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.

Internação:

No período em análise, foram admitidos 89 (oitenta e nove) pacientes nas especialidades de Infectologia, Pneumologia e Saúde Mental. Cabe ressaltar que, apesar de alguns leitos serem descritos no prontuário eletrônico como dedicados à Saúde Mental, o perfil real desses leitos é voltado para Infectologia e Pneumologia, com suporte especializado em Saúde Mental.

Indicadores de Enfermagem:

INDICADORES	QUANTIDADE
Índice de queda	02
Lesão por pressão interna	06
Lesão por pressão externa	08
Lesão por dispositivo	00
Falha na identificação do paciente	30
Flebite	01
Nº de Acessos Venosos Periféricos	347
Nº de Acessos Venosos Centrais	03
Nº de Cateterismos Vesicais de Demora	10
Nº de Cateterismos Nasoenterais	18

Fonte: Serviço de Enfermagem HMRPS

PLANO DE AÇÃO

Falha na Identificação do Paciente

No mês em análise, tivemos 30 registros.

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 mês em análise, tivemos 02 registros.

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 01 registro.

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 08 casos 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.

Com o objetivo de fortalecer a rastreabilidade dos casos e a cultura de segurança institucional, todas as lesões recebidas na unidade passarão a ser notificadas por meio do portal da SUBHUE, ampliando a transparência dos registros e a fidedignidade dos indicadores relacionados à integridade cutânea. Essa medida permitirá maior monitoramento do perfil dos pacientes admitidos e subsidiará análises mais consistentes sobre a origem e a evolução das lesões identificadas na admissão.

Lesão Por Pressão Interna:

No mês em análise, tivemos 06 registros.

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	392
Escuta e acolhimento de técnico de enfermagem	715
Total de atendimentos no período	1107

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

REUNIÃO	PERIODICIDADE	REALIZADO	PARTICIPAÇÃO
Round de Infecto, Pneumo e Saúde Mental	Semanalmente	X	Equipe Médica
Sessão Clínica	Semanalmente	X	Equipe Médica
Treinamento de toda a Equipe Assistencial	Sob Demanda	X	Equipe Médica
Safety Huddle	Diariamente	X	Médicos diaristas e/ou plantonistas

Essas ferramentas, além de fortalecer a segurança do paciente, contribui diretamente boas práticas no dia a dia.

PRODUÇÃO

ESPECIALIDADE	ADMISSÃO
Infectologia	39
Pneumologia	31
Saúde Mental	19
TOTAL	89

ESPECIALIDADE	ALTAS
Infectologia	27
Pneumologia	33
Saúde Mental	23

TOTAL	83

DESTINO	ALTA
Residência	63
Evasão	02
Transferência	11
Revelia	04
Óbito	03
TOTAL	83

ESPECIALIDADE	ÓBITOS
Pneumologia	01
Infectologia	02
TOTAL	03

Solicitações para Vaga Zero

No mês em análise, foram realizadas 12 solicitações de Vaga Zero, com os seguintes desdobramentos:

- Absorvidas: 08 (oito);
- Retornaram à unidade de origem: 03 (três);
- Cancelada antes do disparo da ambulância: 01 (uma).

Especialidades/etiologias das solicitações de Vaga Zero:

Clínica Médica: 07 (sete) solicitações.

- Absorvidas: 05 (cinco);
- Retorno à Unidade: 01 (uma);
- Óbito antes da transferência: 01 (uma).

Neurologia: 03 (três) solicitações.

- Retorno à Unidade: 01 (uma);
- Cancelada antes do disparo da ambulância: 01 (uma);
- Liberada na unidade solicitada: 01 (uma).

Cirurgia Geral: 01 (uma) solicitação.

- Absorvidas: 01 (uma).

Otorrino: 01 (uma) solicitação.

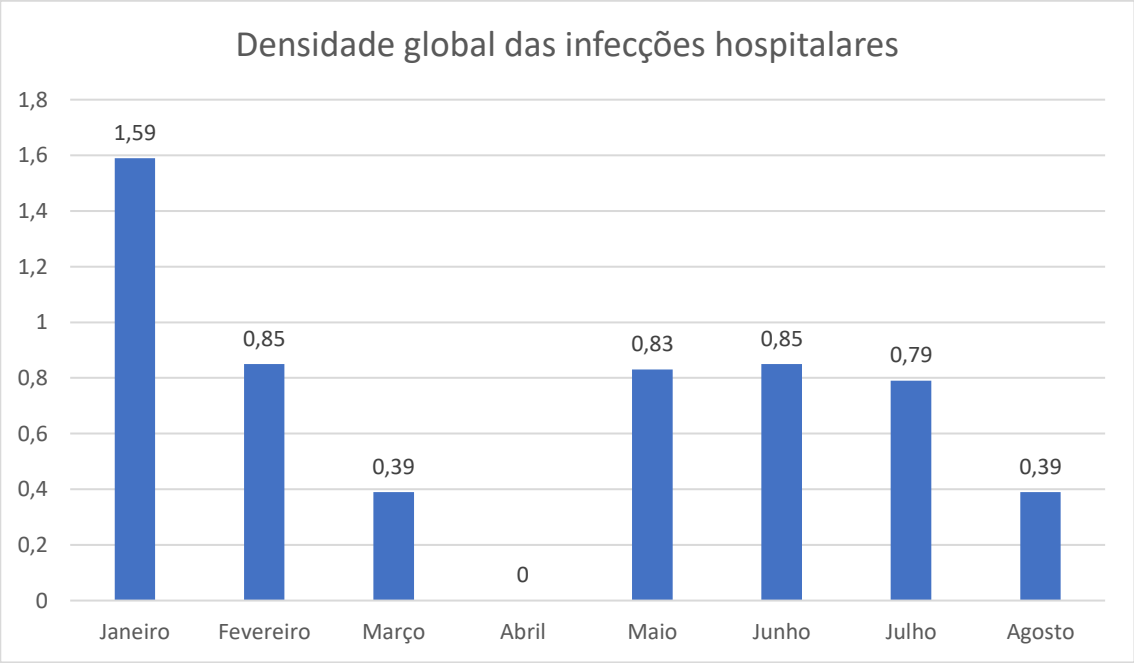
- Retornou à Unidade: 01 (uma).

4.19 SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

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 do Serviço de Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (SCIRAS)



Fonte: SCIH do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

Densidade Global de IRAS: Nº total de IRAS notificadas/ paciente-dia total do período X 1000.

Meta: 1,0 ‰ (2025-26)

Movimentação no Período

INDICADOR	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Nº DE INFECÇÕES	4	2	1	0	2	2	2	1				
NOVAS ADMISSÕES	98	82	92	102	79	96	104	89				
Nº SAÍDAS	97	81	102	92	84	95	101	84				

TOTAL DE PACIENTE/DIA	2508	2329	2560	2431	2420	2326	2503	2536

Fonte: SCIH do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

Descrição das Infecções Ocorridas no HMRPS no Período

Nome do paciente	Data da infecção	Tempo decorrido entre a infecção e admissão	Sítio de infecção	Germe isolado	Tratamento instituído	Desfecho
A.S.C.S	13/08/2026	90 DIAS	ITU-NAC	*Klebsiella pneumoniae*	NITROFURANTOÍNA	BOM

Fonte: SCIH do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

Foi identificado, durante o mês de agosto de 2026, um episódio de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (IRAS), com foco infeccioso no trato urinário, não associado a dispositivo invasivo.

O paciente A.S.C.S não apresentava dispositivo invasivo e a infecção urinaria não tem relação com o diagnóstico inicial do dia da internação. Dessa forma, conforme os critérios diagnósticos vigentes, o episódio não foi classificado como infecção associada ao dispositivo invasivo. Houve isolamento microbiológico em cultura, contribuindo para a confirmação e caracterização do episódio infeccioso.

Observou-se, ainda, que o paciente apresentava tempo de internação prolongado, superior a 90 dias, condição reconhecidamente associada ao aumento do risco para aquisição de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde, bem como para colonização e/ou infecção por microrganismos multirresistentes.

Diante do caso identificado, o Serviço de Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (SCIRAS) realizou avaliação do episódio, intervenções pertinentes e orientações direcionadas à equipe assistencial, com o objetivo de reforçar as medidas de prevenção e controle de infecções.

Plano de Ação:

- Manter a vigilância epidemiológica ativa e o monitoramento contínuo dos casos de IRAS;
- Reforçar a adesão às medidas de prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde;
- Intensificar as estratégias de prevenção, controle e contenção da disseminação de microrganismos multirresistentes (MDR);
- Realizar treinamentos periódicos sobre higienização das mãos, uso adequado de equipamentos de proteção individual (EPIs) e prevenção de infecção do trato urinário associada a dispositivos invasivos;

- Incentivar e ampliar a divulgação da Campanha "Adorno Zero", fortalecendo a cultura de segurança do paciente e a adesão às boas práticas assistenciais.

Culturas Realizadas (Amostras Clínicas) no Período

CULTURA	JAN	FEV	MARÇO	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Hemocultura	48	8	16	19	12	18	23	13				
Urocultura	31	23	14	27	22	13	25	27				
Líquor	0	0	0	0	0	0	2	1				
Sec. De abcesso cutâneo	0	0	0	0	0	0	0	2				
Fragmento de tecido	0	0	0	0	0	0	0	0				
Aspirado Traqueal	0	0	0	0	0	0	1	2				
Liquido pleural	0	0	0	0	0	0	0	0				

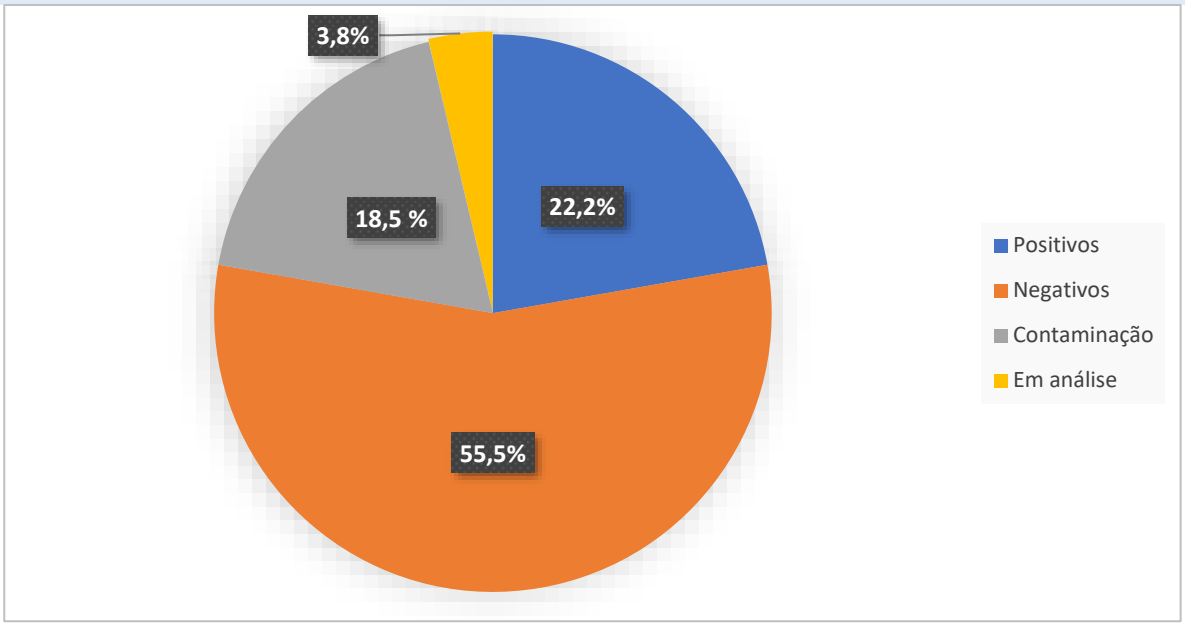
Fonte: Laboratório de Microbiologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

Número de Culturas Positivas Realizadas no HMRPS

CULTURA	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Hemocultura	48	4	5	5	2	3	3	0				
Urocultura	31	10	7	7	9	2	10	6				
Líquor	0	0	0	0	0	0	0	1				
Sec. De abcesso cutâneo	0	0	0	0	0	0	0	0				
Fragmento de tecido	0	0	0	0	0	0	0	0				
Aspirado traqueal	0	0	0	0	0	0	1	0				
Liquido pleural	0	0	0	0	0	0	0	0				

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

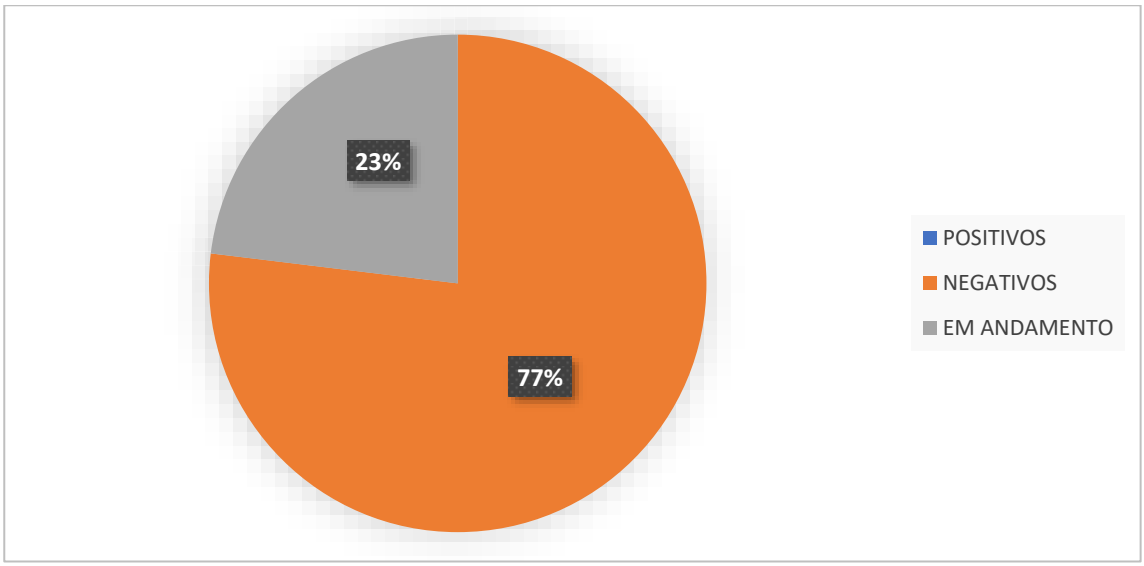
Uroculturas Realizadas no Período



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

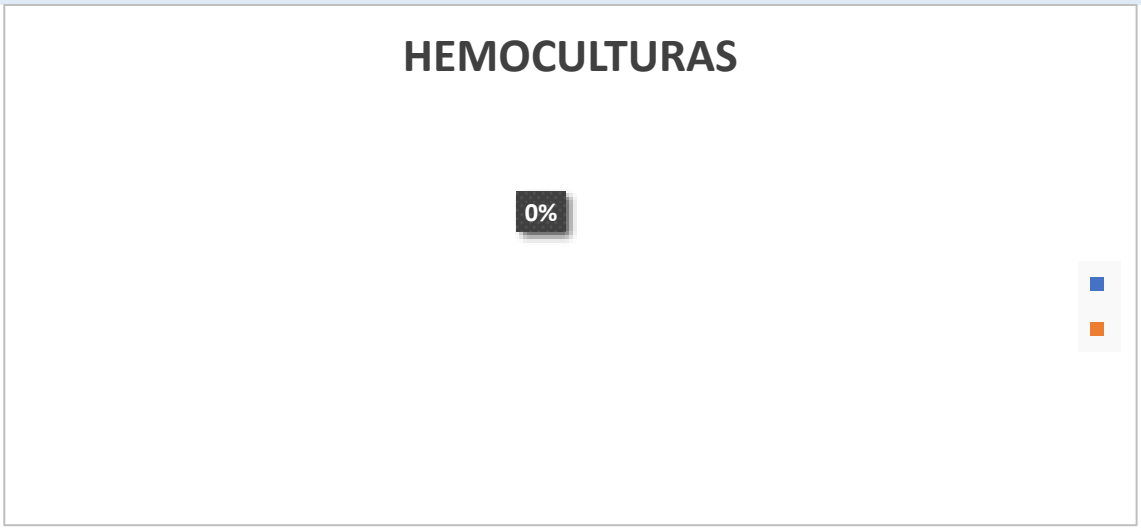
Dentre as 27 amostras enviadas para realização de urocultura no período de agosto de 2026, 06 (22,2%) apresentaram resultado positivo, 15 (55,5%) apresentaram resultado negativo, 5 (18,5%) foram consideradas contaminadas e 01 amostra encontrava-se em análise no momento da conclusão do relatório.

Hemoculturas Realizadas no Período



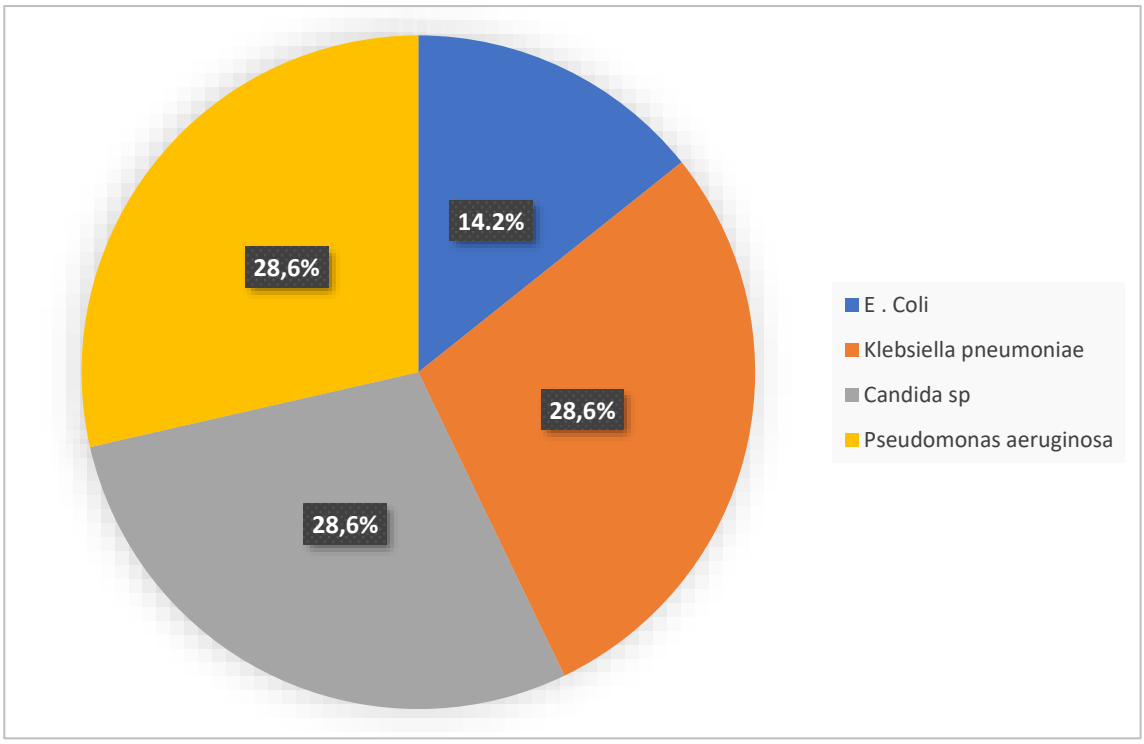
Dentre as 13 amostras enviadas para realização de hemoculturas no período de agosto de 2026, 3 (23%) apresentaram resultado positivo, 10 (77%) apresentaram resultado negativo.

Hemoculturas Coletadas no Período



Não foram isolados microrganismos nas hemoculturas realizadas no mês de agosto até o fechamento deste relatório.

Uroculturas Coletadas no Período



No mês de agosto de 2026 foram isolados 7 microrganismos, sendo 1 (14,2%) Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa 2 (28,6%), Klebsiella pneumoniae, 2(28,6%) e Candida albicans 2 (28,6%).

Quantitativo de Swabs de admissão

SWAB	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ

SWAB NASAL	77	63	66	69	66	76	75	67				
SWAB ORAL	77	63	66	69	64	76	75	67				
SWAB RETAL	76	62	64	69	64	74	72	67				

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

Distribuição das Culturas de Vigilância por Agente Etiológico

MICRORGANISMO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
MRSA	8	11	3	2	1	10	8	8				
Enterobactéria ESBL	15	17	20	21	N/A	N/A	N/A	N/A				
P.aeruginosa	7	2	1	10	4	1	1	5				
Acinetobacter sp.	3	8	7	8	3	10	2	3				
ERC	14	19	11	14	15	9	0	10				
VRE	2	3	5	5	4	1	2	3				

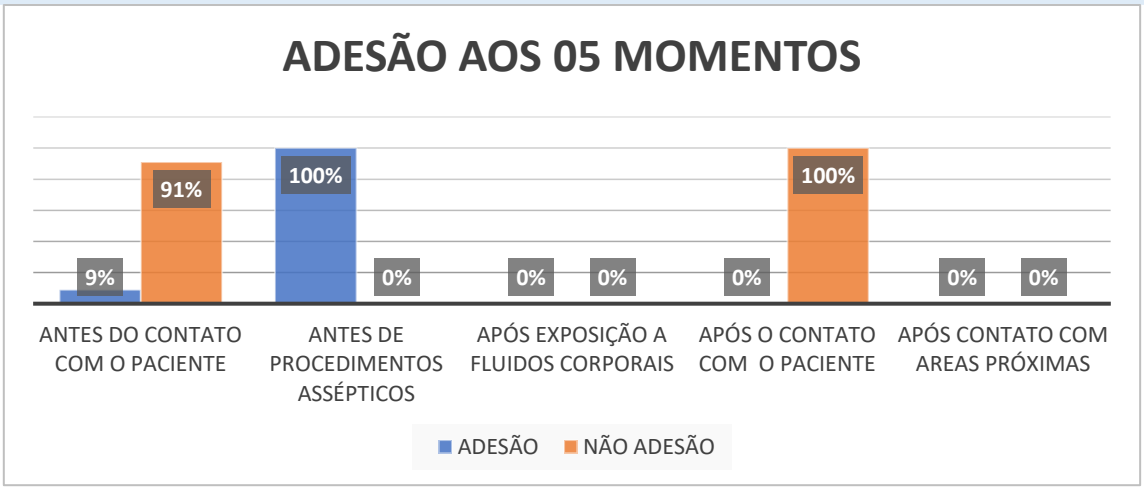
No mês de agosto observamos o predomínio de ERC e MRSA. Todos os casos foram extras institucionais.

As informações referentes aos microrganismos produtores de ESBL (Beta-lactamases de Espectro Estendido) foram excluídas desta análise por se tratar de agentes com circulação já estabelecida na instituição, caracterizando perfil endêmico. De acordo com a literatura científica, pacientes previamente colonizados ou infectados por bactérias produtoras de ESBL apresentam maior probabilidade de persistência da colonização e recorrência de isolamento microbiológico, o que pode impactar a interpretação dos indicadores epidemiológicos. Dessa forma, optou-se por não incluir esses casos na presente análise, visando uma avaliação mais precisa das ocorrências incidentes e das tendências epidemiológicas do período.

O SCIRAS mantém a vigilância e educação permanente das equipes assistenciais para conscientizar sobre a importância da rotina de limpeza hospitalar, higienização de mãos e medidas de precaução como estratégias de contenção da disseminação de microrganismos multirresistentes.

Taxa de Adesão a Higienização das Mãos

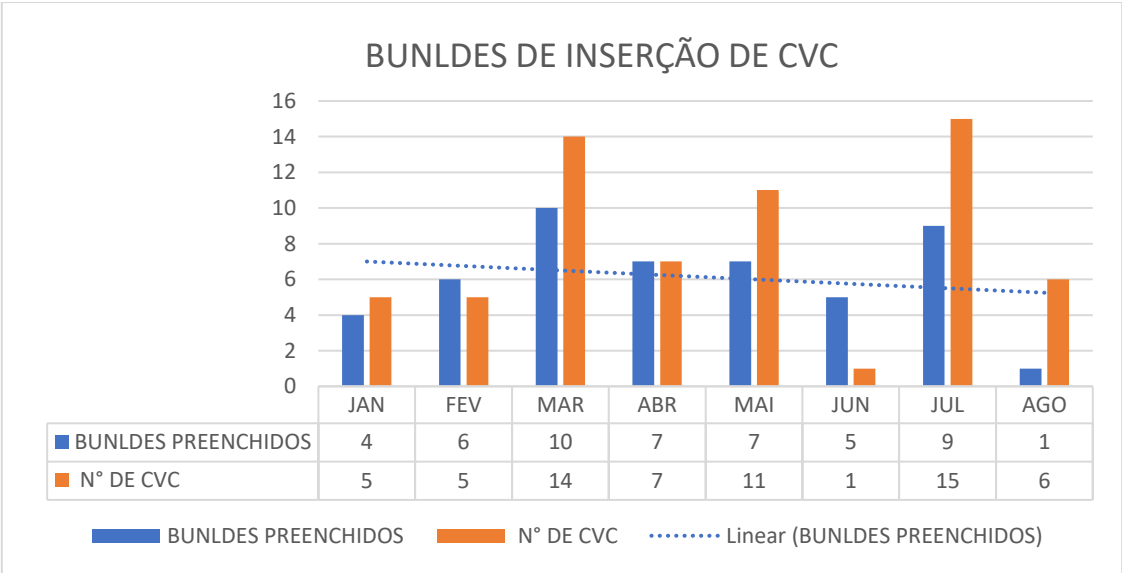
Em agosto foram realizadas 23 observações e a adesão a HM foi de 09%.

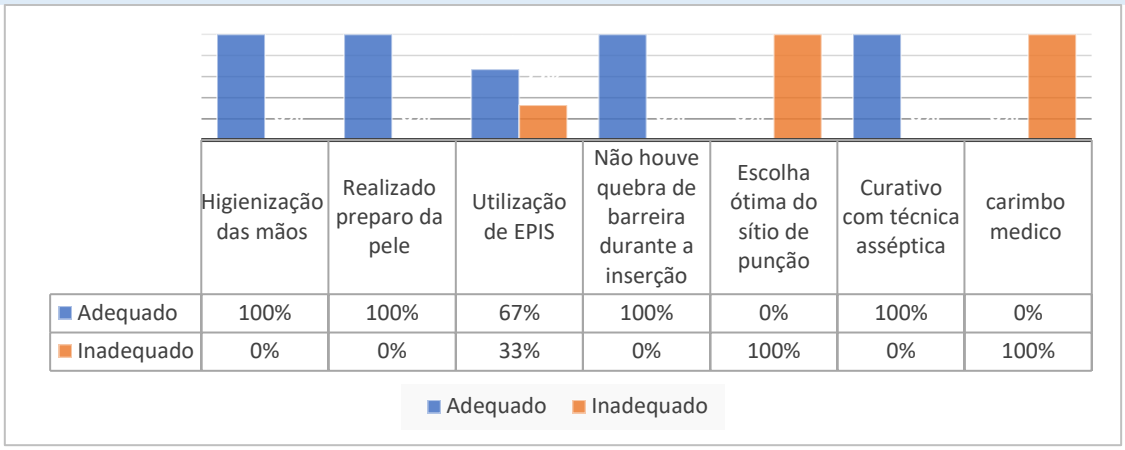


Destacamos que precisamos reforçar a necessidade de higienização antes e após contato com áreas próximas e do contato com os pacientes, reduzindo a transmissão cruzada das bactérias multirresistentes no ambiente hospitalar.

Bundles de inserção de CVC

Foi avaliado 01 bundle de inserção de cateter, contemplando 7 oportunidades de adesão aos critérios estabelecidos. Foram identificadas 4 conformidades e 3 não conformidades, resultando em uma taxa geral de conformidade de 57,14% e uma taxa geral de não conformidade de 42,86%. Os principais pontos de não adesão estiveram relacionados à utilização de EPIs, escolha adequada do sítio de punção e preenchimento do carimbo médico, evidenciando a necessidade de reforço das ações de educação permanente e monitoramento das práticas assistenciais.

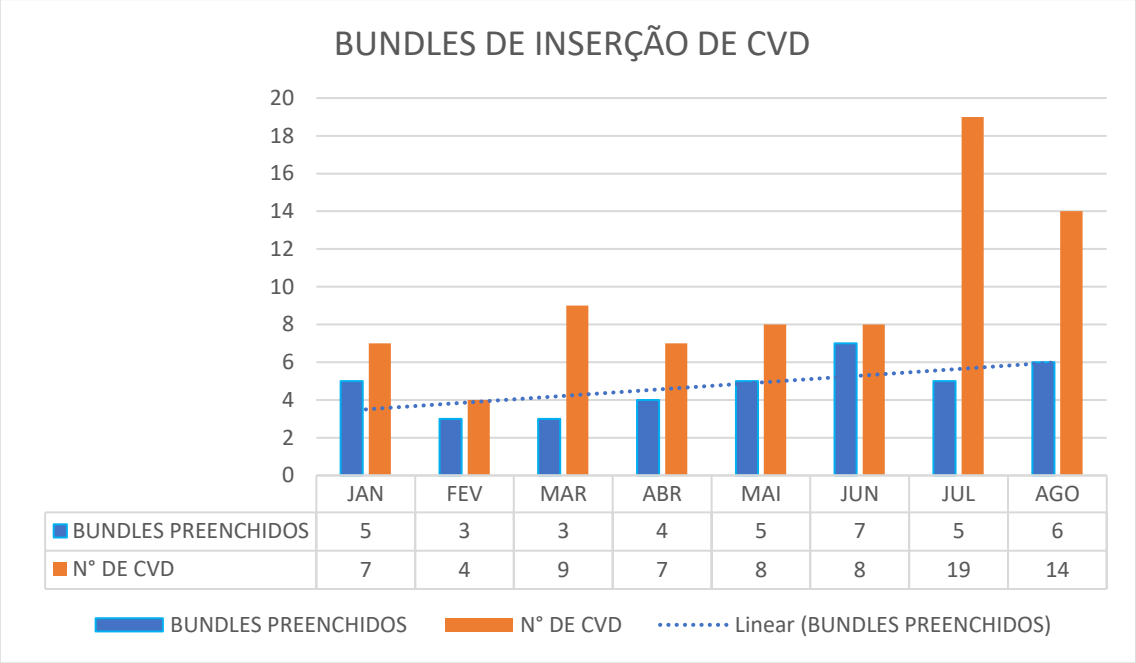




	Higienização das mãos	Realizado preparo da pele	Utilização de EPIS	Não houve quebra de barreira durante a inserção	Escolha ótima do sítio de punção	Curativo com técnica asséptica	carimbo medico
Adequado	100%	100%	67%	100%	0%	100%	0%
Inadequado	0%	0%	33%	0%	100%	0%	100%

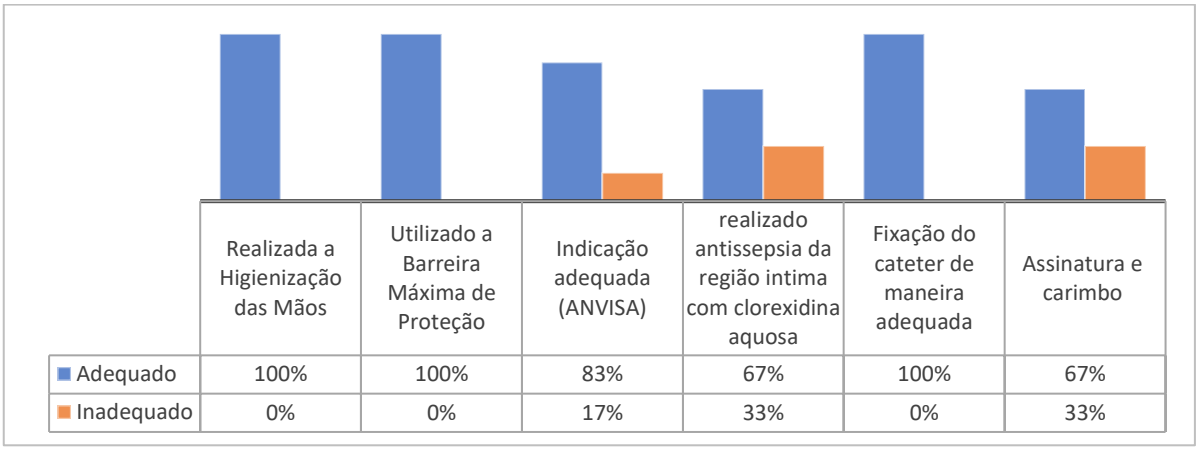
Adequado Inadequado

Bundles de inserção de CVD



	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO
BUNDLES PREENCHIDOS	5	3	3	4	5	7	5	6
N° DE CVD	7	4	9	7	8	8	19	14

BUNDLES PREENCHIDOS N° DE CVD Linear (BUNDLES PREENCHIDOS)



	Realizada a Higienização das Mãos	Utilizado a Barreira Máxima de Proteção	Indicação adequada (ANVISA)	realizado antissepsia da região intima com clorexidina aquosa	Fixação do cateter de maneira adequada	Assinatura e carimbo
Adequado	100%	100%	83%	67%	100%	67%
Inadequado	0%	0%	17%	33%	0%	33%

A taxa geral de adesão ao bundle foi de 50%.

Conclusão: Os bundles de Cateter Vesical de Demora apresentaram uma adesão global de 50%, considerada satisfatória, porém com oportunidades de melhoria

principalmente relacionadas ao preenchimento de assinatura e carimbo, registro da indicação adequada da Anvisa e realização da antissepsia da região intima com clorexidina aquosa imediatamente antes da inserção do dispositivo.

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 de 25 notificações a serem realizadas, sendo notificado pelo NVEH 100% dos casos.

- HIV/AIDS – 03 casos, sendo 2 notificados no HMRPS 01 notificados
- Na unidade de origem.
- Tuberculose – 17 casos, sendo 10 notificações realizadas no HMRPS e 7 casos com notificação da unidade de origem;
- Sífilis – 11 casos notificados no HMRPS;
- Acidente com material biológico – 02 acidentes notificados.

4.20 SERVIÇO SOCIAL

Serviço Social do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza tem como finalidade registrar e monitorar as ações desenvolvidas no âmbito da assistência aos pacientes hospitalizados, com foco na garantia de direitos, no suporte social e no fortalecimento do cuidado integral.

No período analisado, a equipe foi composta por cinco profissionais, sendo cinco atuando diretamente nas enfermarias de Pneumologia, Infectologia e Saúde Mental e um responsável técnico, com atribuições de apoio à gestão, organização do processo de trabalho e suporte à equipe.

O atendimento ambulatorial manteve-se organizado por meio de chamados, conforme demanda apresentada pelos usuários, possibilitando melhor direcionamento das intervenções e otimização do fluxo de atendimento.

Articulação Institucional e Trabalho Interdisciplinar

Durante o mês, a equipe participou ativamente de reuniões de trabalho para sistematização das ações, rounds multiprofissionais e Safety Huddle, espaços fundamentais para discussão de casos, planejamento terapêutico e alinhamento das condutas assistenciais.

Houve, ainda, continuidade da parceria com o Núcleo de Educação Permanente, com participação na elaboração e condução de treinamentos voltados à qualificação das equipes, contribuindo para o aprimoramento das práticas assistenciais e manutenção da qualidade dos serviços prestados.

Produção do Serviço Social nas Enfermarias

A assistência aos pacientes hospitalizados compreende o acompanhamento social desde a admissão até a alta hospitalar, incluindo intervenções voltadas à identificação civil, articulação com a rede socioassistencial, mediação familiar e encaminhamentos necessários à continuidade do cuidado.

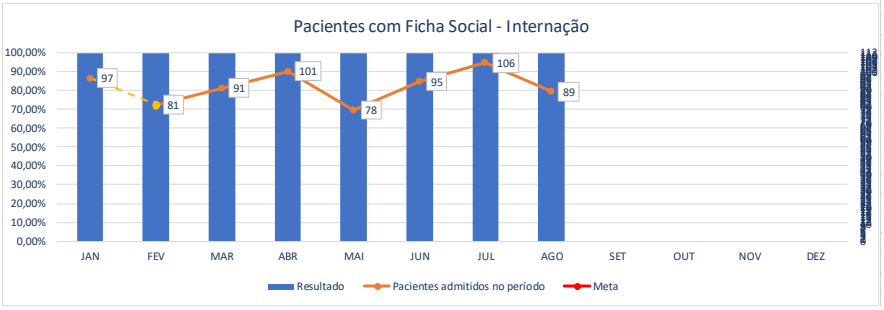
O perfil dos pacientes atendidos permanece marcado por elevada vulnerabilidade social, com destaque para casos de risco de evasão, especialmente relacionados à drogadição, além de um número significativo de pessoas em situação de rua. Esse contexto exige estratégias contínuas de construção de vínculo, escuta qualificada e fortalecimento da cidadania.

No mês de agosto, foram registradas 89 admissões hospitalares. Destas, foram elaboradas 106 fichas sociais, distribuídas da seguinte forma:

- **Infectologia:** 39 fichas
- **Pneumologia:** 31 fichas
- **Saúde Mental:** 19 fichas
- **Cuidados Prolongados:** 00 fichas

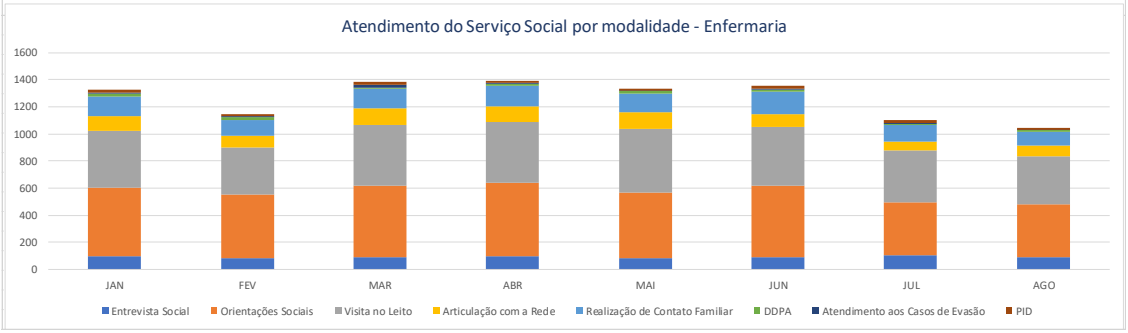
Indicador:	Pacientes com Ficha Social - Internação
Descrição:	
Fórmula:	
Periodicidade:	
Fonte dos dados:	

Análise	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Resultado	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%				
Pacientes com ficha social no período	97	81	91	101	78	94	106	89				
Pacientes admitidos no período	97	81	91	101	78	95	106	89				
Meta												



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	1029	922	1803	1865	1743	1764	1478	1406				
Entrevista Social	97	81	91	101	81	94	106	89				
Orientações Sociais	505	471	528	540	484	522	388	391				
Visita no Leito	418	346	448	444	473	436	385	358				
Articulação com a Rede	113	88	120	119	124	91	64	78				
Realização de Contato Familiar	146	119	145	152	137	167	122	101				
DDPA	21	16	11	15	17	13	10	11				
Atendimento aos Casos de Evasão	6	7	20	4	2	13	6	3				
PID	22	19	22	18	19	17	18	17				



Principais Intervenções Realizadas

Entre as principais intervenções do período, destacam-se:

- Solicitação de 17 Programas de Identificação do DETRAN (PID) para pacientes admitidos sem documentação civil;
- Localização de 11 familiares, por meio de busca ativa junto à Delegacia de Descoberta de Paradeiros e ao sistema SINALID;
- Articulação com a rede socioassistencial para viabilização de acesso a benefícios de transferência de renda, acolhimento institucional da Secretaria de Assistência Social e apoio de entidades filantrópicas;

- Mediações para continuidade do tratamento na rede de atenção básica e outros pontos da Rede de Atenção à Saúde.

Outra ação relevante desenvolvida pelo Serviço Social refere-se ao atendimento e acompanhamento dos pacientes internados e de seus familiares, por meio de escuta qualificada, acolhimento e orientações sociais, com foco no fortalecimento dos vínculos familiares, na corresponsabilização pelo cuidado e na construção de estratégias que favoreçam a continuidade da assistência após a alta hospitalar. A atuação do Serviço Social ocorre de forma interdisciplinar, em articulação com as demais categorias profissionais, buscando atender às múltiplas necessidades biopsicossociais dos usuários e promover o acesso aos direitos e recursos da rede de atenção. O monitoramento contínuo das admissões, do perfil dos pacientes e das demandas sociais identificadas subsidia o planejamento das ações assistenciais, contribuindo para o aperfeiçoamento dos processos de trabalho e para a oferta de uma assistência integral, humanizada e resolutiva.

Considerações Finais

Os dados apresentados evidenciam a atuação contínua e estratégica do Serviço Social frente às demandas assistenciais e sociais dos pacientes internados. O acompanhamento sistemático da produção permite qualificar o planejamento das ações, fortalecer o trabalho interdisciplinar e subsidiar a gestão na tomada de decisões, contribuindo para a melhoria contínua da assistência prestada.

- **ATIVIDADES NO PERÍODO**

ATIVIDADES	REALIZADA
Comissão de Revisão de Prontuários	X
Round Multidisciplinar	X
Humanização e acolhimento em acordo a política nacional de humanização do SUS	X
Alta a Revelia x Evasão	X
Implicações Jurídicas (Leis pertinentes)	X

4.21 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

INTRODUÇÃO

O presente Relatório Mensal tem como objetivo apresentar as principais atividades desenvolvidas pelo Serviço de Nutrição do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza (HMRPS), sob a gestão do Instituto de Gestão e Desenvolvimento (IGEDES), no período de referência.

O documento reúne informações sobre a composição da equipe e a atuação do Serviço de Nutrição, as atividades de Nutrição Clínica, o acompanhamento do processo produtivo das refeições, os indicadores assistenciais, as ações de fiscalização da empresa

terceirizada responsável pelos serviços de alimentação, as não conformidades identificadas e respectivas ações corretivas, além das atividades de educação permanente e do plano de ação para a melhoria contínua dos processos.

Este relatório tem como finalidade subsidiar a gestão do IGEDES no acompanhamento das atividades técnico-assistenciais e gerenciais do Serviço de Alimentação e Nutrição, evidenciando as ações desenvolvidas em prol da qualidade da assistência nutricional e da segurança alimentar e nutricional no HMRPS.

EQUIPE

O Serviço de Nutrição do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza (HMRPS), sob a gestão do Instituto de Gestão e Desenvolvimento (IGEDES), é constituído por uma equipe de cinco nutricionistas, composta por um Nutricionista Responsável Técnico (RT), uma nutricionista responsável pelo atendimento ambulatorial e três nutricionistas clínicos dedicados à assistência nutricional e dietoterápica aos pacientes internados, conforme quadro abaixo.

A equipe atua de forma integrada à administração do hospital, desenvolvendo ações voltadas à promoção da qualidade da assistência nutricional, à segurança alimentar e nutricional e ao cumprimento das normas técnicas e sanitárias aplicáveis aos serviços de alimentação e nutrição em ambiente hospitalar.

Entre as principais atribuições do Serviço de Nutrição destacam-se a fiscalização técnica e o acompanhamento da empresa terceirizada responsável pela produção e distribuição das refeições destinadas aos pacientes, acompanhantes e colaboradores da instituição, contratada pelo IGEDES; a realização do atendimento nutricional ambulatorial; e a assistência nutricional clínica aos pacientes hospitalizados nas diferentes unidades de internação, contemplando avaliação do estado nutricional, elaboração e acompanhamento da terapia nutricional, monitoramento da evolução clínica e orientação nutricional, contribuindo para a recuperação do estado de saúde e para a qualidade do cuidado prestado aos usuários do HMRPS.

ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

No período de referência, foram realizadas duas ações de educação permanente com a equipe do Serviço de Nutrição, abordando a Reciclagem dos Protocolos de Assistência Nutricional e Abordagens Técnicas do Serviço de Nutrição.

As capacitações contaram com a participação dos nutricionistas do serviço, acadêmicos de Nutrição e nutricionistas em treinamento, com o objetivo de promover a atualização técnico-científica, a padronização das práticas assistenciais e o fortalecimento da qualidade da assistência nutricional prestada no Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

ATUAÇÃO NA NUTRIÇÃO CLÍNICA

Durante o mês de agosto de 2026, a equipe de Nutrição Clínica do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza (HMRPS) manteve atuação integrada à equipe multiprofissional, participando ativamente dos rounds multidisciplinares e das reuniões de Safety Huddle. Essa participação favoreceu a discussão dos casos clínicos, a identificação precoce de riscos, o alinhamento das condutas assistenciais e a definição de estratégias terapêuticas individualizadas, fortalecendo a segurança do paciente e a qualidade da assistência.

A assistência nutricional foi realizada de forma contínua aos pacientes internados, contemplando a triagem nutricional, avaliação do estado nutricional, reavaliações periódicas, acompanhamento da terapia nutricional e monitoramento da evolução clínica. Todos os atendimentos e condutas foram devidamente registrados no sistema de gestão hospitalar Sarah, assegurando a rastreabilidade das informações e a continuidade do cuidado.

Nos períodos em que a escala de serviço contou com dois ou três nutricionistas, foi possível atender integralmente a demanda assistencial das enfermarias, garantindo cobertura das atividades previstas nos protocolos institucionais.

Nos finais de semana e feriados, em razão da disponibilidade de apenas um nutricionista de plantão, as atividades foram organizadas conforme critérios de prioridade assistencial, contemplando pacientes recém-admitidos, pacientes em terapia nutricional enteral, indivíduos com risco nutricional e aqueles com necessidade de reavaliação nutricional. Essa organização permitiu manter a continuidade da assistência, priorizando os casos de maior complexidade clínica e assegurando a qualidade do cuidado prestado.

No período foram atendidos o total de 1693 pacientes. Deste quantitativo, 549 ficaram na responsabilidade dos nutricionistas clínicos do IGEDES, o que corresponde a 32,4 %. O gráfico 1, demonstra a distribuição diária dos atendimentos realizados pela equipe de Nutrição Clínica do IGEDES nas enfermarias durante o mês de agosto de 2026. Observa-se que a apresentou variação ao longo do mês, acompanhando o perfil de internações, admissões e a dinâmica assistencial do hospital, intercalando os atendimentos com os nutricionistas da direta. Os dados evidenciam que o Serviço de Nutrição manteve assistência nutricional contínua aos pacientes internados, priorizando nos finais de semana aqueles com maior complexidade clínica, em conformidade com os protocolos do HMRPS e com os princípios da segurança do paciente e da qualidade assistencial.

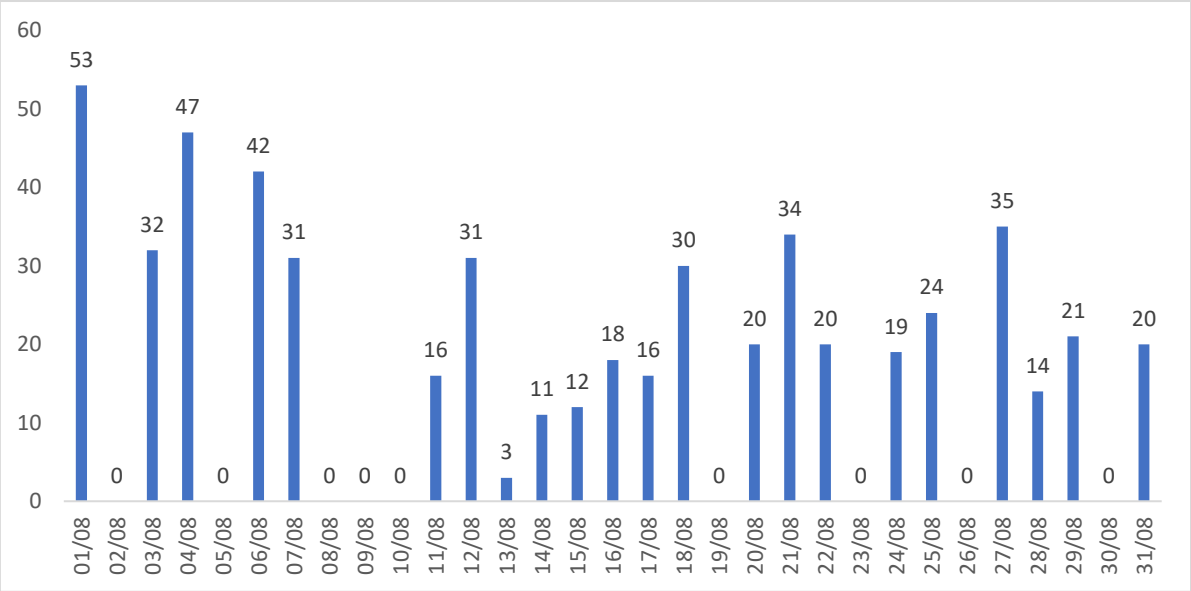


Gráfico 1: Quantitativo Diário de Atendimentos Nutricionais nas Enfermarias no Período.
Fonte: App Clinnutri. Disponível em: https://app.clinnutri.com.br/app/relatorios/produtividade. Acesso em 03 de ago. 2026.

TRIAGEM NUTRICIONAL

A triagem nutricional é realizada sistematicamente pelo Serviço de Nutrição, utilizando o instrumento Nutritional Risk Screening (NRS-2002), em conformidade com o Protocolo de Triagem e Avaliação Nutricional do Serviço de Nutrição e Dietética do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza (HMRPS). Esse processo tem como objetivo identificar precocemente pacientes com risco nutricional, subsidiando a elaboração do plano de cuidado nutricional individualizado e a implementação oportuna das condutas dietoterápicas, contribuindo para a segurança do paciente e para a qualidade da assistência.

No mês de agosto de 2026, foram registradas 87 admissões hospitalares, das quais 78 (89,7%) pacientes foram submetidos à triagem nutricional dentro do prazo estabelecido de até 72 horas após a internação, em conformidade com o protocolo institucional, 3 (3,4%) pacientes não foram realizadas devido óbito, e 6 os pacientes (6,9%) não receberam a triagem em até 72h foi por contenção mecânica, instabilidade hemodinâmica e alta antes das 72h de internação.

FISCALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS TERCEIRIZADOS DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO

Durante o acompanhamento da execução contratual, são realizadas inspeções sistemáticas dos processos de produção e distribuição das refeições, monitoramento da qualidade higiênico-sanitária, avaliação das boas práticas de manipulação, conferência das dietas hospitalares, supervisão da distribuição das refeições e registro das não conformidades identificadas. Sempre que necessário, as ocorrências são formalmente

comunicadas aos setores competentes para adoção das medidas corretivas e acompanhamento da sua efetiva implementação.

Como parte do monitoramento dos indicadores de desempenho do contrato, o Serviço de Nutrição acompanha o indicador de Restos das refeições destinadas aos colaboradores, ferramenta utilizada para avaliar a aceitabilidade das preparações, identificar desperdícios e subsidiar ações voltadas à melhoria da qualidade do serviço e à otimização dos recursos públicos.

No mês de agosto de 2026, foi possível mensurar o indicador em 22 dos 31 dias, correspondendo a 71,0% dos dias do período. Entre os dias efetivamente avaliados, 8 dias (36,4%) apresentaram resultado aceitável, com IR de até 3%; 11 dias (50,0%) permaneceram na faixa de investigação, com resultados superiores a 3% e até 10%; e 3 dias (13,6%) apresentaram resultado inadequado, com percentuais superiores a 10%.

Os resultados inadequados ocorreram nos dias 1 (11,99%), 2 (15,63%) e 19 (20,47%), sendo este último o maior percentual registrado no mês. Esses resultados requerem análise específica das possíveis causas, considerando fatores como composição e aceitabilidade do cardápio, características das preparações, porcionamento, temperatura e condições de distribuição das refeições.

De forma geral, embora tenha sido observada redução da ocorrência de resultados acima de 10%, 63,6% dos dias efetivamente mensurados apresentaram resultados superiores ao parâmetro aceitável, considerando conjuntamente as classificações de investigação e inadequado. O resultado reforça a necessidade de manutenção do acompanhamento sistemático do indicador, investigação dos resultados não conformes e implementação de ações direcionadas à melhoria da aceitabilidade das refeições e à redução do desperdício alimentar.

O gráfico 2 a seguir apresenta o percentual de Resto-Ingestão das refeições destinadas aos colaboradores, referente ao mês de agosto, utilizado como indicador de desempenho do contrato de alimentação.

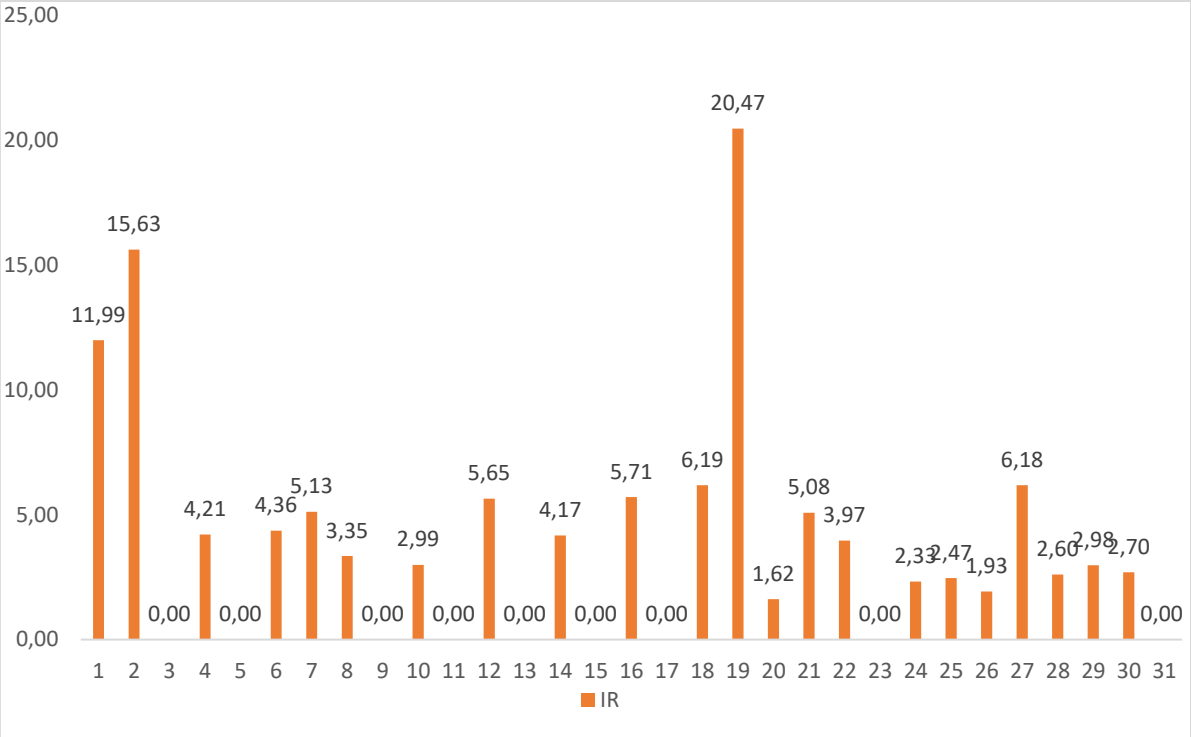


Gráfico 2: Percentual de Resto-Ingestão das Refeições no Período.
Fonte: Planilha de Restos e Distribuição das Refeições

VISITA TÉCNICA REALIZADA NO LOCAL DE PRODUÇÃO DAS REFEIÇÕES

No mês de agosto de 2026, a fiscalização do contrato de alimentação realizou visita técnica à Unidade de Alimentação e Nutrição Central da NUTRIMED, responsável pela produção das refeições destinadas aos pacientes e servidores do HMRPS.

A ação teve como objetivo acompanhar as condições higiênico-sanitárias, estruturais e operacionais do serviço, contemplando as etapas de recebimento e armazenamento de matérias-primas, pré-preparo, produção, acondicionamento, controle de temperatura, expedição e transporte das refeições. De maneira geral, a Unidade apresentou condições satisfatórias de organização, conservação e higiene, com fluxo produtivo estruturado e manipuladores adequadamente uniformizados.

Durante a fiscalização, entretanto, foram identificados pontos que demandam adequação, entre eles manutenção de equipamentos e de área física, maior rigor na avaliação sensorial de matérias-primas e necessidade de aprimoramento da manutenção térmica das preparações. O acompanhamento do jantar possibilitou avaliar o processo desde a produção até a expedição, sendo constatada redução da temperatura de algumas preparações no período de espera para o envase, com necessidade de reaquecimento antes da liberação para transporte.

A fiscalização também acompanhou o carregamento e avaliou as condições dos hot boxes e do veículo utilizado, identificando oportunidades de melhoria no fluxo entre envase e saída para o Hospital.

Como medida de verificação, foram monitoradas as temperaturas de preparações acondicionadas em dois hot boxes desde a saída da Unidade de Produção até o recebimento no HMRPS, sendo observada, em algumas preparações, perda térmica superior a 20 °C. A partir dos achados, foram realizadas orientações técnicas e propostas medidas corretivas, incluindo adequação dos equipamentos de manutenção térmica, revisão dos fluxos de produção, envase e transporte, aprimoramento dos registros de temperatura e das ações corretivas, além do fortalecimento do controle no recebimento das refeições no Hospital.

A atuação da fiscalização ocorreu de forma técnica e integrada à empresa contratada, buscando não apenas identificar situações que necessitam de adequação, mas acompanhar o processo, orientar as correções e contribuir para a melhoria contínua do serviço, com foco na segurança higiênico-sanitária, qualidade das refeições e adequada assistência alimentar aos pacientes e servidores do HMRPS.

PRODUÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE REFEIÇÕES

Durante o período de referência, o Serviço de Alimentação e Nutrição acompanhou a produção e a distribuição das refeições destinadas aos colaboradores, pacientes e acompanhantes, visando garantir o cumprimento das especificações contratuais, a adequação quantitativa da produção e o monitoramento dos indicadores operacionais do serviço.

No que se refere às refeições destinadas aos colaboradores, foram distribuídas 5.832 refeições, sendo 370 desjejuns (6,3%), 3.039 almoços (52,2%), 869 lanches da tarde (14,9%) e 1.554 jantares (26,6%).

Em relação aos pacientes internados, foram distribuídas 12.983 refeições, correspondendo a 2093 desjejuns (16 %), 2067 colações (16 %), 2336 almoços (18 %), 2096 lanches (16 %), 2331 jantares (18 %) e 2060 ceias (16 %), contemplando as diferentes prescrições dietoterápicas e contribuindo para a continuidade da assistência nutricional durante todo o período de internação.

O monitoramento sistemático desses quantitativos subsidia o acompanhamento da execução contratual, o planejamento da produção, a avaliação do consumo e a análise dos indicadores assistenciais e operacionais do Serviço de Alimentação e Nutrição.

Além das refeições previstas no planejamento diário de produção, o Serviço de Alimentação e Nutrição atende às demandas extraordinárias decorrentes da assistência hospitalar, por meio da disponibilização de preparações extras aos pacientes. Essas solicitações são realizadas conforme a necessidade clínica e assistencial, contemplando situações como novas admissões, alterações na prescrição dietoterápica, mudanças no horário de internação, repetição de refeições por intercorrências operacionais ou outras

demandas devidamente justificadas pela equipe assistencial, contribuindo assim para um menor risco nutricional dos pacientes.

O acompanhamento dessas solicitações é realizado pelo Serviço de Nutrição como parte da fiscalização técnica do contrato, permitindo monitorar a conformidade da execução dos serviços, avaliar o impacto das refeições extras no quantitativo produzido e subsidiar análises relacionadas ao consumo, ao planejamento da produção e ao equilíbrio operacional do contrato de alimentação, visando a manutenção ou recuperação do estado nutricional dos pacientes.

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 (40h semanais)
- 1 farmacêutica diarista, servidora pública, com carga horária de 24 horas semanais
- 07 farmacêuticas plantonistas (24x144)
- 04 técnicos de farmácia plantonistas (12x36)
- 1 oficial de farmácia (32,5h semanais)
- 1 agente de materiais (servidor municipal)
- 1 agente de administração (servidor municipal)
- 3 servidores federais, sendo 1 alocado na farmácia do CMS, que intercalam os dias de trabalho.

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 ampolados, entre outros.

As demandas de ressuprimento da dispensação interna são encaminhadas aos almoxarifes para realização do abastecimento diário. Às sextas-feiras, a dispensação é abastecida para todo o final de semana, uma vez que os almoxarifes 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 quartas-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 SARAH (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

Em agosto, o serviço de Farmácia forneceu um total de R$ R$ 226.426,86 (duzentos e vinte e seis mil e quatrocentos e vinte e seis reais e oitenta e seis centavos).

Os medicamentos de maior consumo em quantidade:

- CLORETO DE SÓDIO 0,9% (100 ML): 16.683 bolsas;
- DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO: 5935 comprimidos;
- CLORETO DE SÓDIO 0,9% (500 ML): 1799 bolsas;
- GLICOSE 50% 10 ML: 1502 flaconetes;

- RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL (RHZE 150/75/400/275 MG): 1304 comprimidos.

Os medicamentos de maior custo:

- CLORETO DE SÓDIO 0,9% (100 ML): 16683 bolsas;
- SOLUÇÃO IRRIGAÇÃO FERIDAS POLIHEXAMIDA (PHMB): 330 frascos;
- ENOXAPARINA 40MG/0,4ML: 1298 seringas;
- CLORETO DE SÓDIO 0,9% (500 ML): 1799 bolsas;
- ENOXAPARINA 20MG/0,2ML: 462 seringas

SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40
MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO

FARMÁCIA - PERÍODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026

ITEM	UND	QNT	UNITÁRIO	VALOR
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (100 ML)	BLS	16683	R$ 4,05	R$ 67.483,74
DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	COM	5935	R$ 0,09	R$ 534,15
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (500 ML)	BLS	1799	R$ 5,21	R$ 9.367,46
GLICOSE 50% 10 ML	FLC	1502	R$ 0,78	R$ 1.166,89
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL (RHZE 150/75/400/275 MG)	COM	1304	R$ 0,72	R$ 933,92
ENOXAPARINA 40MG/0,4ML	SER	1298	R$ 18,12	R$ 23.521,62
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	FR	1220	R$ 5,07	R$ 6.187,47
LOSARTANA 50 MG	COM	1019	R$ 0,03	R$ 34,48
OMEPRAZOL CAPSULA GELATINOSA DURA 20 MG	CAP	834	R$ 0,06	R$ 49,97
RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	COM	832	R$ 0,08	R$ 62,74
METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	COM	816	R$ 0,13	R$ 103,84
ANLODIPINO 5 MG	COM	800	R$ 0,02	R$ 16,01
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	COM	727	R$ 0,06	R$ 43,62
SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG CMP - VO	COM	712	R$ 0,44	R$ 313,18
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COM	696	R$ 0,06	R$ 43,84
DIPIRONA 500MG/ML - 2ML	AMP	691	R$ 1,28	R$ 887,35
BROMOPRIDA 10MG	COM	691	R$ 0,26	R$ 179,36
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COM	667	R$ 0,01	R$ 9,05
CLONAZEPAM 0,5 MG	COM	562	R$ 0,05	R$ 28,10
HIDRALAZINA 25MG	COM	536	R$ 0,41	R$ 219,20
PROMETAZINA 25 MG	COM	533	R$ 0,10	R$ 53,30
VANCOMICINA 500MG	FA	526	R$ 8,20	R$ 4.310,87
BROMOPRIDA 5MG/ML - 2ML	AMP	516	R$ 1,43	R$ 739,93

SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	507	R$ 0,17	R$ 85,69
ALCOOL 70% 100 ML	FR	483	R$ 2,01	R$ 969,39
OXACILINA 500 MG	FA	468	R$ 7,59	R$ 3.552,93
ENOXAPARINA 20MG/0,2ML	SER	462	R$ 17,34	R$ 8.012,03
MEROPENEM 500MG	FA	445	R$ 15,12	R$ 6.726,73
DIAZEPAN 5MG COMPRIMIDO	COM	437	R$ 0,04	R$ 17,48
ACIDO VALPRÓICO 500 MG COMPRIMIDO	COM	426	R$ 0,64	R$ 272,80
FLUOXETINA 20MG	COM	418	R$ 0,07	R$ 28,01
HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	COM	372	R$ 0,16	R$ 59,52
ACETILCISTEÍNA 600 MG	ENV	343	R$ 1,20	R$ 411,63
SULFATO FERROSO, 40MG, COMPRIMIDO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	COM	336	R$ 0,08	R$ 27,28
SOLUÇÃO IRRIGAÇÃO FERIDAS POLIHEXAMIDA (PHMB)	FR	330	R$ 103,03	R$ 34.000,14
AMIODARONA 200 MG	COM	330	R$ 0,28	R$ 92,40
DIAZEPAN 10 MG COMPRIMIDO	COM	324	R$ 0,04	R$ 13,92
ACIDO VALPRÓICO 250 MG	COM	306	R$ 0,22	R$ 67,08
FENITOÍNA 100 MG COMPRIMIDO	COM	281	R$ 0,16	R$ 43,72
AGUA DESTILADA 10ML	AMP	280	R$ 0,28	R$ 77,13
TIRA DETERMINAÇÃO DE GLICOSE SANGUE FAIXA DETECÇÃO 20 A 500 MG/DL, 50 TIRAS	CAIXA	272	R$ 0,23	R$ 63,66
CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	COM	269	R$ 0,08	R$ 21,71
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0,5G	FA	266	R$ 20,38	R$ 5.420,98
CEFTRIAXONA 1G	FA	252	R$ 5,85	R$ 1.474,27
GAZE RAYON EMBEBIDA DE AGE (PIELSANA)	UND	252	R$ 5,62	R$ 1.416,24
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	COM	252	R$ 0,28	R$ 71,71
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO PLASTICO/ALUMINIO	COM	244	R$ 0,09	R$ 21,96
ALOPURINOL 100 MG	COM	231	R$ 0,09	R$ 21,85
BISACODIL 5 MG	COM	228	R$ 0,28	R$ 63,65
CLINDAMICINA 150 MG/ML 4 ML	AMP	214	R$ 4,65	R$ 996,09
ESPIRONOLACTONA 25MG	COM	214	R$ 0,03	R$ 7,29
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - 2ML	AMP	211	R$ 0,93	R$ 195,81
RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDO	COM	207	R$ 0,11	R$ 22,39
CURATIVO, CARVAO ATIVO/PRATA 10,5X10,5CM,	UND	201	R$ 17,76	R$ 3.569,44
HALOPERIDOL 5MG/ML - 1ML	AMP	199	R$ 2,83	R$ 563,72
NITROFURANTOINA 100 MG	COM	199	R$ 0,32	R$ 64,04
METRONIDAZOL 250 MG	COM	198	R$ 0,15	R$ 29,70
ACIDO FOLICO 5 MG	COM	197	R$ 0,04	R$ 8,18
CODEINA 30 MG	COM	190	R$ 1,83	R$ 348,03

AMITRIPTILINA 25 MG	COM	187	R$ 0,03	R$ 5,62
OMEPRAZOL 40 MG INJETAVEL	FA	183	R$ 11,24	R$ 2.056,41
ENALAPRIL 10MG	COM	183	R$ 0,03	R$ 6,39
LITIO, CARBONATO 300 MG COMPRIMIDO	COM	180	R$ 0,33	R$ 59,54
CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML	FLC	178	R$ 0,27	R$ 48,60
RINGER COM LACTATO (500 ML)	BLS	173	R$ 8,05	R$ 1.392,50
FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML	AMP	171	R$ 0,98	R$ 168,29
PENTOXIFILINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	162	R$ 1,84	R$ 297,78
TIAMINA, CLORIDRATO DE, (VITAMINA B1) 300 MG	COM	161	R$ 0,24	R$ 38,26
GLICLAZIDA 30 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	COM	160	R$ 0,07	R$ 11,76
FUROSEMIDA 40MG	COM	156	R$ 0,04	R$ 6,24
LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50 MG	COM	153	R$ 1,20	R$ 183,73
CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML	AMP	147	R$ 0,47	R$ 68,68
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG	CAP	146	R$ 0,31	R$ 45,60
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	COM	144	R$ 0,03	R$ 4,21
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COM	138	R$ 0,04	R$ 5,71
FENTANIL 0,05 MG/ML 10 ML	AMP	135	R$ 5,26	R$ 710,22
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/125MG COMPRIMIDO	COM	133	R$ 0,84	R$ 111,39
TIAMINA, CLORIDRATO DE, (VITAMINA B1) 100 MG/ML 1ML	AMP	131	R$ 11,02	R$ 1.444,14
LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG	COM	131	R$ 0,81	R$ 106,40
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	COM	131	R$ 0,17	R$ 22,41
CLONAZEPAN 2MG COMPRIMIDO	COM	130	R$ 0,13	R$ 16,36
LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 25MG COMPRIMIDO	COM	126	R$ 0,43	R$ 54,18
BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	COM	125	R$ 0,21	R$ 26,25
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	COM	117	R$ 0,16	R$ 18,72
HALOPERIDOL 5 MG	COM	115	R$ 0,09	R$ 10,42
MIDAZOLAM 5 MG/ML 10 ML	AMP	113	R$ 4,48	R$ 506,61
ATENOLOL 50 MG	COM	112	R$ 0,04	R$ 5,00
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	COM	106	R$ 0,10	R$ 10,62
CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO	COM	106	R$ 0,10	R$ 10,12
AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G+200 MG AMPOLA - EV	AMP	105	R$ 15,34	R$ 1.610,24
LOPERAMIDA 2MG	COM	104	R$ 0,10	R$ 10,56
BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI	FA	102	R$ 14,80	R$ 1.509,21
NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML	AMP	99	R$ 1,85	R$ 183,62

AZITROMICINA 500 MG	COM	97	R$ 0,75	R$ 73,13
CURATIVO HIDROGEL COM ALGUNATO 85 GR	FR	94	R$ 18,60	R$ 1.748,40
SIMETICONA 40 MG	COM	93	R$ 0,14	R$ 13,31
CLORETO DE POTÁSSIO 6% - 100ML	FR	92	R$ 3,91	R$ 360,04
PIRIDOXINA 50 MG	COM	87	R$ 0,13	R$ 11,31
DEXAMETASONA, ACETATO 4MG COMPRIMIDO	COM	83	R$ 0,17	R$ 14,08
SALBUTAMOL 100 MCG/ML - SPRAY	FR	80	R$ 19,90	R$ 1.592,00
SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO CONTA-GOTAS 10 ML	FR	80	R$ 0,92	R$ 73,58
SINVASTATINA 40 MG	COM	80	R$ 0,29	R$ 23,20
HIOSCINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) 10MG COMPRIMIDO	COM	79	R$ 0,42	R$ 33,18
CURATIVO DE ESPUMA ABSORVENTE SEM PRATA , EM POLIURETANO, 10X10	UND	76	R$ 28,08	R$ 2.134,04
CURATIVO, ALGINATO/CALCIO 10 X 10CM	UND	73	R$ 3,86	R$ 281,78
ISONIAZIDA 150 MG + RIFAMPICINA 300 MG	COM	73	R$ 0,82	R$ 59,53
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	COM	70	R$ 0,27	R$ 18,90
HIDROCORTISONA 100 MG	FR	69	R$ 4,71	R$ 325,29
LEVOTIROXINA 25 MCG	COM	67	R$ 0,08	R$ 5,36
CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100 ML	FR	64	R$ 0,58	R$ 37,25
CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	COM	62	R$ 0,85	R$ 52,70
LACTULOSE 120ML	FR	60	R$ 7,10	R$ 426,00
SACCHAROMYCES BOULARDII -17 (100MG)	CAP	60	R$ 2,39	R$ 143,34
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	60	R$ 0,43	R$ 25,82
CEFEPIMA 1G	FA	56	R$ 11,27	R$ 630,88
CIPROFLOXACINO 2MG/100ML	FA	56	R$ 10,51	R$ 588,29
OLANZAPINA 5 MG	COM	55	R$ 8,01	R$ 440,31
CILOSTAZOL 50 MG	COM	54	R$ 0,43	R$ 23,47
GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	COM	54	R$ 0,03	R$ 1,38
CLORETO DE POTÁSSIO 10% - 10ML	AMP	52	R$ 0,25	R$ 13,08
SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO	FR	51	R$ 16,12	R$ 821,95
GLICOSE 10% 500 ML	BLS	50	R$ 9,46	R$ 472,77
CLOREXIDINA ALCOÓLICA 0,5% (100 ML)	FR	48	R$ 1,61	R$ 77,28
SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG - 200 DOSES	FR	47	R$ 20,06	R$ 942,89
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG COMPRIMIDO	COM	47	R$ 0,15	R$ 6,82
PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	AMP	46	R$ 4,18	R$ 192,40
GLICAZIDA 30 MG	COM	45	R$ 0,09	R$ 4,05

GLICOSE 5% 500 ML	BLS	43	R$ 5,81	R$ 249,90
OXIDO DE ZINCO 150MG/G + VITAMINA A 5000UI/G + VITAMINA D 900 UI/G POMADA BISNAGA 45G	BNG	41	R$ 13,79	R$ 565,39
CEFAZOLINA 1G	FA	41	R$ 6,65	R$ 272,65
CETOPROFENO 100 MG (2 ML)	AMP	41	R$ 6,63	R$ 271,83
LORATADINA 10 MG	COM	41	R$ 0,06	R$ 2,50
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML	FR	40	R$ 9,90	R$ 396,00
AZITROMICINA 500MG	FA	38	R$ 11,20	R$ 425,60
CURATIVO ANTIMICROBIANO COM COM PRATA NANO CRISTALINA 10 X 10CM	UND	37	R$ 34,06	R$ 1.260,22
CIANOCOBALAMINA 2500 UG/ML 2 ML	AMP	37	R$ 19,66	R$ 727,54
FENOBARBITAL 100MG	COM	35	R$ 0,13	R$ 4,55
PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	COM	35	R$ 0,06	R$ 2,04
DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML	AMP	34	R$ 1,15	R$ 39,12
DIAZEPAM 5MG/ML - 2ML	AMP	33	R$ 1,46	R$ 48,17
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG COMPRIMIDO	COM	33	R$ 0,04	R$ 1,30
GABAPENTINA 300 MG	COM	32	R$ 0,53	R$ 16,98
IVERMECTINA 6MG COMP	COM	31	R$ 0,23	R$ 7,03
CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	30	R$ 0,41	R$ 12,39
DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	COM	30	R$ 0,32	R$ 9,60
CLONAZEPAM 2,5MG/ML	FR	29	R$ 1,88	R$ 54,52
AMICACINA 250MG/ML	FA	28	R$ 3,99	R$ 111,59
CURATIVO NAO ADERENTE 7,6X7,6CM	UND	25	R$ 13,07	R$ 326,63
RINGER SIMPLES (500 ML)	BLS	25	R$ 6,66	R$ 166,55
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CAP	25	R$ 0,44	R$ 10,98
MORFINA 10MG/ML 1 ML	AMP	24	R$ 3,56	R$ 85,44
GEL TRANSPARENTE VISCOSO 85G (ALGINATO GEL)	UND	24	R$ 18,60	R$ 446,40
DOMPERIDONA 1MG/ML - 100ML	FR	23	R$ 19,94	R$ 458,70
ATROPINA 0,25MG/ML 1ML	AMP	23	R$ 1,13	R$ 26,02
IPRATROPIO 0,25MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO FRASCO CONTA-GOTAS 20 ML	FR	23	R$ 0,68	R$ 15,57
HIDRÓXIDO DE FERRO 100MG/5ML	AMP	22	R$ 17,62	R$ 387,70
ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	CAP	21	R$ 0,73	R$ 15,27
GAZE COM PHMB 15X17	UND	20	R$ 24,72	R$ 494,40
COLAGENASE 1,2 UI/G 30 G	BNG	20	R$ 20,89	R$ 417,72
CREME DE UREIA 10% 100G	TB	20	R$ 9,12	R$ 182,40
BENZILPENICILINA G BENZATINA INJETAVEL PO LIOFILO 600.000 UI FRASCO- AMP + DILUENTE MINIMO 4ML	FR	20	R$ 5,05	R$ 100,98

CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	COM	20	R$ 0,30	R$ 5,90
LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 100MG COMPRIMIDO	COM	19	R$ 0,58	R$ 11,02
POLIMIXINA B 500.000 UI	FA	18	R$ 22,92	R$ 412,52
NISTATINA CREME 25000 UI/G 60 G	TB	18	R$ 13,99	R$ 251,82
HIDROCORTIZONA 500 MG	FR	18	R$ 5,63	R$ 101,30
PROTETOR PELE SPRAY NÃO ALCOOLICO (SPRAY BARREIRA)	UND	18	R$ 65,90	R$ 1.186,20
BROMOPRIDA 10MG/20ML	FR	17	R$ 2,00	R$ 34,00
RIVAROXABANA 15 MG	COM	17	R$ 0,44	R$ 7,44
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG+12,5MG/ML SUSP ORAL FR 75 ML	FR	16	R$ 17,23	R$ 275,65
LEVOFLOXACINO 500 MG	COM	16	R$ 1,68	R$ 26,84
SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (10 ML)	FLC	16	R$ 0,39	R$ 6,24
CURATIVO PRIMARIO POLIAMIDA E SILICONE - 10X18CM	UND	16	R$ 107,25	R$ 1.716,00
CURATIVO REGIAO SACRA	UND	15	R$ 99,64	R$ 1.494,63
VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG/ML 1 ML	AMP	15	R$ 7,65	R$ 114,81
VITAMINA COMPLEXO B 2 ML	AMP	15	R$ 2,31	R$ 34,65
GLICOSE 5% (100 ML)	BLS	14	R$ 5,64	R$ 78,97
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOL. INJ. 5ML	FR	14	R$ 1,63	R$ 22,80
AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML	AMP	13	R$ 4,72	R$ 61,36
FENITOÍNA 50MG/ML - 5ML	AMP	13	R$ 4,14	R$ 53,76
HALOPERIDOL, DECANOATO SOLUÇÃO INJETAVEL 50MG/ML AMP 1 ML	AMP	13	R$ 2,30	R$ 29,90
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG/JATO AEROSOL FRASCO DOSADOR 200 DOSES SOLUÇÃO AEROSOL SPRAY ORAL	FR	12	R$ 14,61	R$ 175,37
ERITROPOETINA 4000UI/ML 1ML	FA	10	R$ 32,17	R$ 321,74
HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML 0,25ML - SC	AMP	10	R$ 17,22	R$ 172,18
LEVOFLOXACINO 5 MG/ML 100 ML	BLS	10	R$ 10,81	R$ 108,07
LIDOCAÍNA 2% - 30G	BNG	10	R$ 6,47	R$ 64,71
CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRAFINO 10X10	UND	10	R$ 5,84	R$ 58,40
HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE, 20 MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMP	10	R$ 5,66	R$ 56,60
GLICOSE 5% 250 ML	FR	10	R$ 5,11	R$ 51,15
GLICOSE 25% 10 ML	AMP	10	R$ 0,42	R$ 4,20
METILPREDNISOLONA 125MG	FA	9	R$ 20,00	R$ 180,01
METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ 100 ML	FR	9	R$ 7,04	R$ 63,36
DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML	FR	9	R$ 1,60	R$ 14,40
NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G POMADA BISNAGA 10G	BNG	9	R$ 1,55	R$ 13,91
LINEZOLIDA 2 MG/ML 300 ML	BLS	8	R$ 20,08	R$ 160,67

GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 10 ML	AMP	8	R$ 3,18	R$ 25,45
DEXAMETASONA, ACETATO 0,1(1MG/G) CREME BISNAGA 10G	BNG	8	R$ 1,25	R$ 10,00
CREME HIDRATAÇÃO PROFUNDA BISNAGA 100G	TB	8	R$ 129,99	R$ 1.039,92
PROTETOR CUTÂNEO EM CREME 28G (CREME BARREIRA)	UND	7	R$ 197,82	R$ 1.384,74
CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRAFINO 20X20	UND	6	R$ 20,63	R$ 123,80
ACIDO VALPROICO 50 MG XAROPE	FR	5	R$ 10,92	R$ 54,62
EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML - 1ML	AMP	5	R$ 1,50	R$ 7,52
FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML 1 ML (IM)	AMP	5	R$ 0,27	R$ 1,35
METOPROLOL 1MG/ML - 5ML	AMP	4	R$ 10,69	R$ 42,76
HIOSCINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) 20 MG/ML INJ. 1ML	AMP	4	R$ 1,52	R$ 6,10
CLOREXIDINA 0,2% SOLUÇÃO AQUOSA 100 ML	FR	4	R$ 1,40	R$ 5,59
ALCOOL GEL 70% 100 ML - COM GLICERINA	FR	3	R$ 2,02	R$ 6,07
IOEXOL (OMNIPAQUE 300 MG I / ML)	FR	2	R$ 181,62	R$ 363,24
VASOPRESSINA 20 UI/ML SOL. INJ 1ML	AMP	2	R$ 44,11	R$ 88,23
SUCCINILCOLINA SUXAMETÔNIO 100MG	FA	2	R$ 24,53	R$ 49,05
ETOMIDATO 2MG/ML - 10 ML	AMP	2	R$ 22,38	R$ 44,76
METILPREDNISOLONA 500 MG PÓ LIOF.	FR	2	R$ 18,83	R$ 37,65
DOBUTAMINA, CLORIDRATO DE, 12,5MG/ML, SOL. INJ. 20 ML	FR	2	R$ 11,60	R$ 23,21
CLORPROMAZINA 40 MG/ML (4%) 20 ML	FR	2	R$ 10,48	R$ 20,95
ALCOOL ABSOLUTO 99° INPM 1000ML	FR	2	R$ 8,68	R$ 17,36
ACIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML 5 ML EV	AMP	2	R$ 5,97	R$ 11,94
TENOXICAM 20 MG	FA	2	R$ 5,83	R$ 11,66
NISTATINA 100.000/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO CONTA-GOTAS 50 ML + DOSADOR	FR	2	R$ 5,03	R$ 10,06
ALCOOL ETILICO 70% INPM 1.000 ML	FR	2	R$ 4,66	R$ 9,32
CLOREXIDINA DIGLUCONATO SOL.AQUOSA 1% 100ML	FR	2	R$ 1,36	R$ 2,72
ENALAPRIL 5 MG	COM	2	R$ 0,13	R$ 0,26
NITROPRUSSIATO 25 MG/ML 2 ML	AMP	1	R$ 27,91	R$ 27,91
HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML - 5ML IV	AMP	1	R$ 25,50	R$ 25,50
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO COM 50MCG EM SPRAY NASAL. MINIMO 200 DOSES. SEM CFC	FR	1	R$ 17,85	R$ 17,85
MIDAZOLAM 5MG/ML - 3ML	AMP	1	R$ 2,88	R$ 2,88
PERMETRINA LOÇÃO 5% FRASCO 60 ML	FR	1	R$ 2,83	R$ 2,83
IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML, MÍNIMO 30ML	FR	1	R$ 2,22	R$ 2,22
FENTANIL 0,05 MG/ML 5 ML	AMP	1	R$ 1,95	R$ 1,95
PERMETRINA LOÇÃO 1% FRASCO 60 ML	FR	1	R$ 1,95	R$ 1,95

CLOPIDOGREL 75MG	COM	1	R$ 0,55	R$ 0,55
LEVOTIROXINA 100 MCG	COM	1	R$ 0,08	R$ 0,08
TESTE COVID-19	CAIXA	1	R$ 398,20	R$ 398,20
			TOTAL	**R$ 226.426,86**

4.23 ODONTOLOGIA HOSPITALAR

No período analisado, o Serviço de Odontologia Hospitalar manteve sua atuação alinhada aos princípios da segurança do paciente, prevenção das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), humanização do cuidado e integração multiprofissional, com foco em pacientes críticos, imunocomprometidos, acamados e com limitações funcionais.

O serviço deu continuidade ao seu processo de fortalecimento institucional, consolidando a Odontologia Hospitalar como componente estratégico da assistência por meio da padronização de protocolos, qualificação dos processos assistenciais e desenvolvimento de instrumentos normativos voltados à ampliação da capacidade resolutiva.

- **Evolução do Serviço no Período**

O período foi marcado pela continuidade dos avanços assistenciais e organizacionais, com destaque para:

  - Continuidade da atuação ampliada da equipe de Odontologia Hospitalar;
  - Integração e alinhamento técnico entre os profissionais do serviço;
  - Continuidade das atividades práticas dos estagiários de Odontologia Hospitalar, fortalecendo o caráter assistencial, científico e formativo do serviço;
  - Manutenção da integração com a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH);
  - Acompanhamento sistemático da aplicação do Protocolo Institucional de Descontaminação da Cavidade Oral;
  - Continuidade das capacitações relacionadas à utilização segura do Equipamento Odontológico Portátil à Beira-Leito;
  - Organização e revisão dos fluxos assistenciais e operacionais necessários à utilização do equipamento;
  - Alinhamento das rotinas relacionadas à biossegurança, processamento de instrumentais e rastreabilidade;
  - Planejamento da implantação efetiva do equipamento para setembro de 2026.

As atividades desenvolvidas durante o período permitiram que a equipe permanecesse tecnicamente preparada para iniciar a utilização do equipamento odontológico portátil assim que concluído o processo administrativo de aprovação.

- **Produção Assistencial**

No período analisado, foram realizadas:

  - 105 avaliações clínicas odontológicas;
  - 329 atendimentos odontológicos assistenciais.

A assistência foi realizada de forma contínua nos leitos de internação, garantindo acompanhamento, estratificação de risco e intervenções oportunas.

Foram mantidas as seguintes ações:

  - Distribuição de kits de higiene bucal;
  - Orientações a pacientes e acompanhantes;
  - Aplicação do protocolo institucional de higiene oral.

A utilização sistemática do protocolo contribuiu para:

  - Controle do biofilme e saburra lingual;
  - Melhora do conforto e da alimentação;
  - Ausência de intercorrências infecciosas de origem bucal.

A técnica da "boneca de gaze" permaneceu como principal estratégia em pacientes dependentes, com boa efetividade no controle da carga microbiana.

- **Equipamento Odontológico Portátil**

Durante o mês de agosto foram consolidadas as ações preparatórias para o início da utilização do Equipamento Odontológico Portátil à Beira-Leito.

As principais atividades desenvolvidas compreenderam:

  - Capacitação da equipe odontológica para utilização segura do equipamento;
  - Treinamento e alinhamento dos fluxos assistenciais;
  - Revisão das rotinas relacionadas ao atendimento odontológico à beira-leito;
  - Treinamento quanto à biossegurança;
  - Organização dos processos relacionados ao processamento dos instrumentais;
  - Definição de fluxos para transporte, utilização e processamento dos materiais;
  - Discussão e organização da rastreabilidade dos procedimentos;
  - Integração dos fluxos entre Odontologia Hospitalar, CCIH, CME e demais setores envolvidos;
  - Preparação da equipe para início da utilização clínica do equipamento.

- **Atuação da Técnica em Saúde Bucal (TSB)**

Durante o mês de agosto, a equipe de Saúde Bucal manteve a continuidade da assistência odontológica hospitalar, com reorganização das atividades de acordo com as demandas assistenciais e prioridades clínicas dos pacientes internados.

A atuação integrada da equipe possibilitou a manutenção das avaliações, atendimentos odontológicos, aplicação dos protocolos institucionais e acompanhamento das condições da cavidade oral.

Paralelamente, foram mantidas as ações de capacitação e alinhamento técnico relacionadas à implantação do Equipamento Odontológico Portátil, preparando a equipe para a nova etapa assistencial prevista para setembro.

As atividades desenvolvidas reforçam o compromisso do Serviço de Odontologia Hospitalar com a qualificação permanente da assistência, a segurança do paciente, a integração multiprofissional e a padronização dos processos assistenciais.

- **Indicadores de Qualidade**
  - Alta adesão às práticas padronizadas do protocolo;
  - Monitoramento contínuo de intercorrências, sem registro de eventos adversos relevantes;
  - Manutenção do indicador zero de miíase, reafirmando a efetividade das rotinas preventivas e do controle ambiental;
- **Indicadores de Resultado**
  - Ampliação do acesso à assistência odontológica hospitalar;
  - Manutenção da cobertura assistencial aos pacientes internados;
  - Redução do risco de infecções relacionadas à cavidade oral;
  - Melhora do conforto e das condições de higiene oral dos pacientes;
  - Fortalecimento da integração multiprofissional e dos fluxos assistenciais;
  - Avanço na estruturação do serviço para futura ampliação da assistência odontológica à beira-leito.
- **Considerações Finais**

Com a estruturação dos processos e a preparação da equipe, está previsto para setembro de 2026 o início dos trabalhos assistenciais com o Equipamento Odontológico Portátil, representando uma nova etapa no desenvolvimento da Odontologia Hospitalar institucional.

A utilização do equipamento permitirá ampliar as possibilidades de assistência odontológica à beira-leito, favorecendo o atendimento de pacientes com maior dependência funcional e dificuldade ou impossibilidade de deslocamento, sempre de acordo com os critérios clínicos, protocolos institucionais e condições de segurança estabelecidas.

O Serviço de Odontologia Hospitalar permanece comprometido com a qualificação contínua da assistência, a segurança do paciente, a prevenção de complicações

relacionadas às condições bucais e a integração da Odontologia à assistência hospitalar multiprofissional.

4.24 QUALIDADE

O Setor de Qualidade realizou, durante o mês de agosto, o acompanhamento dos indicadores institucionais, assistenciais e contratuais, mantendo o monitoramento dos resultados das diversas áreas e fornecendo suporte à gestão por meio da consolidação e análise de informações estratégicas.

Mensalmente, o setor realiza o repasse das informações necessárias ao Faturamento para o preenchimento dos Macro Indicadores do HMRPS, além de prestar apoio à Direção Geral na elaboração de apresentações institucionais, produção de relatórios e atendimento às demandas internas e externas relacionadas aos indicadores da unidade.

A Qualidade também integra o Núcleo de Segurança do Paciente, contribuindo para o monitoramento das notificações de eventos adversos, análise de riscos e desenvolvimento de ações voltadas ao fortalecimento da cultura de segurança e da melhoria contínua dos processos assistenciais. No período, em conjunto com o Núcleo de Segurança do Paciente, foi realizada a alteração da denominação da comissão, que passou a se chamar Comissão de Qualidade e Segurança do Paciente, fortalecendo a integração entre as ações de qualidade e segurança assistencial. O setor também manteve a realização da auditoria mensal das identificações dos pacientes e iniciou o desenvolvimento do projeto institucional “Sem Fumo”, atualmente em andamento, voltado à redução dos impactos relacionados ao tabagismo no ambiente hospitalar.

- **Gerenciamento das Comissões**

As comissões institucionais permanecem como importantes instrumentos de avaliação, acompanhamento de indicadores e discussão de oportunidades de melhoria dos processos.

No mês de agosto, foram realizadas 03 das 08 reuniões previstas no cronograma anual, com respectivas atas registradas. As demais reuniões não ocorreram em razão de incompatibilidade de agenda entre os membros, permanecendo o acompanhamento junto aos responsáveis para garantir a regularidade dos encontros.

As comissões que realizaram reunião foram:

- Comissão de Gerenciamento de Resíduos;
- Comissão de Qualidade e Núcleo de Segurança do Paciente;
- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

O Setor de Qualidade também manteve a coordenação do Safety Huddle diário, promovendo o acompanhamento das principais ocorrências da assistência, identificação de riscos e alinhamento das ações necessárias junto às equipes.

- **Tratamento das Ouvidorias**

No período, foram registradas 9 manifestações, sendo 6 negativas e 3 positivas. As manifestações negativas foram analisadas e encaminhadas aos setores responsáveis, com os devidos esclarecimentos e/ou providências.

Manifestações negativas:

- Falta de materiais: registrada manifestação referente à indisponibilidade de fraldas na unidade. Foi esclarecido que houve entrega fracionada pelo fornecedor, o que ocasionou redução temporária do estoque disponível e demandou a adoção de medidas para uso racional e consciente dos materiais até a regularização do abastecimento.
- Pagamento de RPA: registrada manifestação de colaborador referente ao não recebimento de pagamento por plantão realizado no mês de abril. Foi esclarecido que, no período, o setor de Recursos Humanos encontrava-se em processo de transição de gestão interna, ocasionando adequações operacionais nos fluxos de processamento e repasse das informações. A situação foi posteriormente regularizada, com pagamento efetuado em 14/08/2026.
- Agendamento de exame no setor de Imagem: registrada manifestação relacionada à dificuldade de agendamento de consulta/exame. Após análise, foi identificado equívoco no fluxo administrativo de documentação para o chamamento, sendo realizados os esclarecimentos à manifestante e orientado o comparecimento à unidade em data disponível para realização do exame, considerando a impossibilidade de aguardar novo agendamento.
- Serviço de Raio-X: foram registradas 2 manifestações negativas relacionadas ao atendimento do setor de Radiologia, em decorrência de manutenção preventiva do equipamento de Raio-X, situação que impactou temporariamente a assistência e a prestação do serviço.
- Atendimento médico: registrada 1 manifestação negativa relacionada à prestação do serviço médico, sendo encaminhada para análise e tratativa junto ao setor responsável.

Manifestações positivas:

- Foram registradas 3 manifestações positivas, com destaque para elogios à qualidade do serviço prestado e à atuação dos colaboradores envolvidos no atendimento, evidenciando o reconhecimento dos usuários quanto à assistência recebida.

REUNIÃO	REALIZADO
Comissão de Qualidade e Segurança do Paciente	Mensal
Comissão de Gerenciamento de Resíduos	Mensal
Comissão de Revisão de Prontuários	
Reunião de Gestão	Semanal
Safety Huddle	Diariamente

4.25 NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE (NSP)

Durante o mês de agosto de 2026, a Comissão de Qualidade e o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) realizaram reunião para acompanhamento dos processos relacionados à qualidade assistencial, segurança do paciente e monitoramento dos eventos e não conformidades identificadas na unidade.

A reunião teve como objetivo apresentar os resultados dos acompanhamentos realizados pela Qualidade e pelo NSP, avaliar os registros de incidentes, discutir os resultados das auditorias de identificação e riscos, bem como estabelecer e revisar fluxos institucionais relacionados à alta hospitalar, identificação do paciente e comunicação entre os setores.

MONITORAMENTO DAS NOTIFICAÇÕES DE INCIDENTES

Foram apresentados os dados disponíveis no Portal de Notificações de Incidentes, com 32 notificações registradas até 31/08/2026, distribuídas conforme a classificação abaixo:

Tipo de ocorrência Quantidade	Quantidade
Quedas	02
Outros incidentes	07
Lesão por pressão – interna	06
Lesão por pressão – externa	08
Incidente relacionado à dieta	01
Flebite	01
Falha de comunicação e/ou documentação	01
Evasão	01

Alta a revelia	05

Os registros apresentados encontram-se em processo de análise e tratativa junto aos responsáveis pelos respectivos processos, visando à identificação dos fatores contribuintes, definição de medidas corretivas e preventivas e acompanhamento das ações necessárias para redução da recorrência dos eventos.

Ressalta-se a importância da manutenção da cultura de notificação, considerando que o registro dos incidentes e das situações de risco constitui ferramenta fundamental para o monitoramento dos processos assistenciais e para o desenvolvimento de ações de melhoria contínua.

AUDITORIA DE PULSEIRAS DE IDENTIFICAÇÃO E RISCOS

Foram apresentados os resultados da Auditoria de Pulseiras de Identificação e Riscos, realizada no mês de agosto, contemplando 66 admissões avaliadas.

A auditoria identificou 25 não conformidades, com predominância de ocorrências relacionadas à sinalização por meio das pulseiras amarelas de risco de queda.

Os achados demonstraram a necessidade de fortalecimento do processo de identificação e sinalização dos riscos assistenciais desde a admissão, bem como da manutenção da conferência das pulseiras durante todo o período de internação.

A partir dos resultados, foram discutidos e definidos ajustes no fluxo de responsabilidade entre os setores envolvidos, buscando assegurar maior padronização do processo e reduzir a ocorrência de não conformidades.

INDICADORES DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Durante a reunião, foram apresentados os indicadores relacionados à:

- Identificação segura do paciente;
- Avaliação e sinalização do risco de queda;
- Identificação de alergias;
- Conformidade das pulseiras de identificação e sinalização de riscos.

O acompanhamento desses indicadores possibilita a avaliação sistemática dos processos e a identificação de oportunidades de melhoria, subsidiando a definição de ações junto às equipes assistenciais e setores responsáveis.

Também foram apresentados indicadores propostos pelo setor de Qualidade do HMRPS, desenvolvidos com o objetivo de ampliar o monitoramento dos processos assistenciais e de segurança do paciente.

Foi esclarecido que os indicadores propostos ainda se encontram em processo de avaliação e validação junto às chefias das áreas envolvidas, não sendo considerados, neste momento, indicadores institucionais formalmente estabelecidos. Após a avaliação

e validação pelas respectivas áreas, poderão ser formalizados e incorporados ao processo de monitoramento institucional.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

As ações desenvolvidas pela Qualidade e Núcleo de Segurança do Paciente no período demonstram a continuidade do processo de monitoramento, análise e aprimoramento dos processos assistenciais, com foco na prevenção de incidentes e no fortalecimento da segurança do paciente.

Os resultados das notificações de incidentes e da auditoria de identificação evidenciaram oportunidades de melhoria, especialmente quanto à sinalização dos riscos assistenciais e à padronização do processo de identificação do paciente.

Nesse contexto, os fluxos definidos durante a reunião representam medidas de organização e fortalecimento das responsabilidades entre os setores, contribuindo para maior segurança, rastreabilidade e padronização da assistência.

A Qualidade e Núcleo de Segurança do Paciente continuará realizando o acompanhamento dos indicadores, notificações, auditorias e encaminhamentos pactuados, com posterior avaliação dos resultados e revisão das estratégias sempre que identificada necessidade de intervenção.

4.26 EDUCAÇÃO PERMANENTE

O presente relatório descreve o planejamento, as atividades desenvolvidas e os resultados alcançados pela Educação Permanente em conjunto com o Centro de Estudos do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza (HMRPS) durante o mês agosto de 2026.

O objetivo é apresentar, de forma clara e objetiva, a produção do período, a análise dos indicadores contratuais e o impacto das ações educativas na qualificação das equipes no fortalecimento da assistência e no aprimoramento da gestão institucional, contribuindo para o cumprimento das metas mensais e anuais estabelecidas para o exercício de 2026.

Educação Permanente como Pilar da Excelência no Cuidado

O Contrato nº 164/2022, referente à operacionalização e gerenciamento de leitos de Infectologia, Pneumologia e Saúde Mental, estabelece como responsabilidade do projeto a oferta de assistência qualificada, segura e alinhada às especificidades dessas especialidades.

Nesse contexto, a Educação Permanente consolida-se como estratégia essencial para a capacitação contínua das equipes, a padronização dos processos assistenciais, a redução de riscos e a melhoria da qualidade do cuidado prestado aos usuários do SUS.

Com base nessas diretrizes, a enfermeira responsável pela Educação Permanente, em conjunto com os gestores das áreas, realizou no início do ano o Levantamento das Necessidades de Treinamento (LNT), que subsidiou a elaboração do Plano Anual de Treinamentos (PAT). O plano contempla temas diretamente relacionados ao cumprimento do objeto contratual, bem como conteúdos voltados à atualização científica, ao aprimoramento técnico dos colaboradores, à redução de complicações assistenciais e à melhoria da satisfação do usuário.

Os treinamentos têm como público-alvo colaboradores das áreas assistenciais, administrativas e de apoio, sendo o PAT estendido a todos os funcionários, independentemente do regime trabalhista, incluindo profissionais para além do projeto IGEDES no HMRPS. Tal estratégia evidencia o compromisso institucional com a sustentabilidade do trabalho desenvolvido e com a consolidação de um legado organizacional duradouro na unidade.

As evidências das ações educativas são apresentadas mensalmente nos portais de transparência da Prefeitura, por meio dos relatórios de atividades e gestão, incluindo listas de presença, certificados e registros fotográficos, assegurando rastreabilidade, transparência e conformidade com os requisitos contratuais e institucionais.

Destaca-se a relevância do trabalho desenvolvido pelo serviço de Educação Permanente em interface com as demais áreas, evidenciada por:

- Elevado engajamento das equipes no cumprimento do PAT;
- Desempenho positivo do indicador contratual Hora/Homem Treinamento – Equipe Técnica (Indicador 5 da Variável I do Contrato nº 164/2022);
- Repercussão das ações educativas nas redes institucionais e nos grupos de trabalho da SUBHUE;
- Contribuição para a melhoria contínua da qualidade assistencial e dos processos de trabalho;
- Feedbacks positivos oriundos de auditorias e visitas técnicas externas, em consonância com os requisitos técnicos dos órgãos fiscalizadores.

Indicadores de Treinamentos no Período

- Total geral de treinamentos presenciais: 37 treinamentos;
- Total de participantes presenciais: 273 colaboradores;
- Total de horas homem presenciais: 356 horas;

Total de horas de treinamento no mês: 356 horas;
Indicador H/H no mês: 1,28 h/h
No mês em análise, a unidade ficou acima da meta contratual.

Quadro Geral de Colaboradores no Período

O Hospital Municipal Raphael de Paula Souza contou, no mês de agosto de 2026, com 303 colaboradores efetivos do IGEDES, excluindo-se os profissionais terceirizados.

- Colaboradores em férias: 19;
- Colaboradores afastados: 05;
- Colaboradores ativos no período: 279.

Análise do Indicador

No mês de referência, o indicador Hora/Homem Treinamento – Equipe Técnica (H/H) apresentou resultado de 1,28 h/h, frente à meta contratual de 1,50 h/h, configurando resultado abaixo do parâmetro estabelecido para o período.

A análise do resultado demonstra que o desempenho do indicador foi impactado, principalmente, pelo período de férias de algumas gestões e profissionais responsáveis por atividades estratégicas, associado às demandas e rotinas próprias das áreas assistenciais e demais setores da unidade. Esses fatores repercutiram diretamente na disponibilidade das equipes e no fluxo previamente planejado para a execução das ações de capacitação previstas no Plano Anual de Treinamentos (PAT).

Ressalta-se, contudo, que foram mantidas as ações de Educação Permanente e o acompanhamento do PAT, considerando as possibilidades operacionais do período, com realização de 37 treinamentos presenciais e participação de 279 colaboradores.

Diante do resultado apresentado, a Educação Permanente, em conjunto com as gestões das áreas, seguirá atuando de forma integrada no apoio à reorganização e continuidade do cronograma de treinamentos, buscando ampliar a adesão das equipes, recuperar gradativamente as ações impactadas no período e favorecer o alcance da meta contratual nos meses subsequentes.

O monitoramento do indicador permanecerá contínuo, com avaliação mensal dos resultados e dos fatores que possam interferir na execução do planejamento, de modo a subsidiar a adoção de estratégias oportunas para a melhoria do desempenho.

Treinamentos Realizados no Período

Durante o mês de agosto de 2026, foram realizadas ações educativas voltadas à qualificação das equipes, com foco em segurança do paciente, saúde mental, processos de trabalho, biossegurança, fluxos institucionais e desenvolvimento profissional.

Abaixo, a relação detalhada dos treinamentos no período:

TREINAMENTO	PARTICIPANTES	CARGA HORÁRIA	HORA-HOMEM
INTEGRAÇÃO NEP	4	1	4

TREINAMENTO COM COMISSÃO DE CUIDADOS COM A PELE	12	1	12
REUNIÃO DE GESTÃO ALINHAMENTO	6	1	6
ALINHAMENTO DAS ROTINAS DE ENFERMAGEM	11	1	11
TREINAMENTO DAS BOMBAS INFUSORAS PARA GESTORES DE ENFERMAGEM	6	1	6
SESSÃO CLINICA CUIDADOS COM PELE/ LP/ CUIDADOS DE ENFERMAGEM E NUTRIÇÃO, AVALIANDO A EVOLUÇÃO DO PROCESSO DE CICATRIZAÇÃO	20	1:30	26
APRESENTAÇÃO SISTEMA NUTRIÇÃO PARA NOVAS TREINANDAS	5	2	10
SESSÃO CLINICA SOBRE TABAGISMO	21	2	42
TREINAMENTO DO USO CORRETO DO CAPOTE,	4	1	4
HORÁRIO DE TREINAMENTO DE INSTALAÇÃO DE DIETA	9	1	9
HORÁRIO , INSTALAÇÃO E OBSERVAÇÃO DIETA ENTERAL	8	1	8
HORÁRIO , INSTALAÇÃO E OBSERVAÇÃO DIETA ENTERAL	6	1	6
HORÁRIO DAS INFUSÕES DE DIETA ENTERAL	7	1	7
HORÁRIO DAS INFUSÕES DE DIETA ENTERAL	5	1	5

NUCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE POR EVASÃO	4	1	4
ESTUDO DE CASO CM	4	1	4
ATUAÇÃO DA FISIOTERAPIA NA VM	4	1	4
HOUND SAÚDE MENTAL	10	1	10
MAPEAMENTO DO TERRITÓRIO COM NOVOS PFS	47	2	94
ALINHAMENTO AO NPS	15	2	30
ÉTICA NO TRABALHO DO ASSISTENTE SOCIAL	3	2	6
JUDICIALIZAÇÃO	3	1	3
TRABALHO EM EQUIPE NA PESPECTIVA INTERDISCIPLINAR	3	1	3
REFORÇANDO OS 13 CERTOS NA ADMINISTRAÇÃO MEDICAÇÃO BLOCO A	6	1	6
REFORÇO DE ADMINISTRAÇÃO DE ALTA VIGILÂNCIA NA SAÚDE MENTAL	6	1	6
REFORÇO DA META 2 E COMUNICAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS	6	1	6
INVENTÁRIO NO SISTEMA SARAH	5	1	5
CONTROLE DE VALIDADE DE MEDICAÇÃO	5	1	5
ORGANIZAÇÃO DO ESTOQUE	4	1	4
ELEGIBILIDADE DOS ATENDIMENTOS NA INTERNAÇÃO EM FONODIOLOGIA	2	3	6

ORIENTAÇÃO AOS CUIDADOS DE PACIENTES DISFÁGICOS	2	2	4

4.27 CONSIDERAÇÕES SOBRE O REPASSE FINANCEIRO

Conforme apuração constante dos demonstrativos financeiros de acompanhamento entre o cronograma pactuado e os valores efetivamente recebidos, verifica-se a existência de valores pendentes de repasse, os quais vêm sendo monitorados pela entidade em razão de seus potenciais impactos sobre o equilíbrio econômico-financeiro das parcerias e sobre a previsibilidade necessária à execução das obrigações contratuais e operacionais. Até a competência de referência, os valores devidos identificados totalizam R$ 221.362.692,21, distribuídos por exercício da seguinte forma: R$ 155.032,54 em 2021; R$ 791.982,23 em 2022; R$ 37.234.237,96 em 2023; R$ 82.625.455,08 em 2024; e R$ 100.555.984,40 em 2025. A entidade registra a presente informação para fins de transparência, controle, rastreabilidade e preservação da memória administrativa, destacando que a manutenção das atividades tem exigido acompanhamento permanente da programação financeira e adoção de medidas de gestão voltadas à mitigação de riscos operacionais. O registro ora realizado não prejudica a continuidade da execução dos serviços nem o diálogo institucional com a Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro, mas evidencia a necessidade de recomposição dos valores pendentes para assegurar a plena regularidade da execução pactuada.

5. ANEXOS DO RELATÓRIO

ATA DE REUNIÃO

Local: HMRPS	Data: 26/08/2026	Início: 10:30	Término: 12:00
Reunião: Comissão de Revisão de Prontuários			
Modalidade: Presencial			

PAUTA

- Análise mensal dos prontuários, conforme metodologia estabelecida pela Comissão;
- Discussão das conformidades e não conformidades identificadas nos prontuários avaliados;
- Avaliação multidisciplinar dos registros assistenciais;
- Esclarecimento dos fluxos de registro das diferentes categorias profissionais;
- Reforço quanto à utilização do prontuário eletrônico como fonte oficial de registro da assistência;
- Definição de encaminhamentos para correção e melhoria dos registros assistenciais.

DETALHAMENTO

1.

No período de referência, foram analisados 11 prontuários, considerando o parâmetro estabelecido de avaliação de aproximadamente 20% das altas hospitalares do período.

Como parte do novo formato de avaliação adotado pela Comissão, um prontuário já analisado por um dos membros será escolhido mensalmente para uma análise compartilhada e multidisciplinar, permitindo que as conformidades sejam apresentadas aos membros para ciência e que as não conformidades sejam discutidas conjuntamente, possibilitando esclarecimentos quanto aos fluxos assistenciais e de registro, bem como a identificação de oportunidades de melhoria.

Durante a reunião, foi destacado que esse formato proporciona uma análise mais ampla e qualificada, considerando que a Comissão é composta por profissionais de diferentes categorias e que cada área possui particularidades relacionadas ao processo de trabalho e aos registros realizados no prontuário.

Entre os prontuários avaliados, foi selecionado para discussão conjunta um prontuário de responsabilidade da nutricionista Veronica Rodrigues, que já havia sido previamente avaliado pela profissional. As conformidades identificadas foram compartilhadas com os membros para ciência, enquanto as não conformidades foram apresentadas para discussão, esclarecimento e alinhamento quanto aos fluxos.

2. Não conformidades identificadas

Durante a avaliação do prontuário discutido, foram identificadas as seguintes não conformidades:

a) AIH e Autorização de Internação Hospitalar
Foi identificada não conformidade relacionada aos registros/documentação de AIH e autorização de internação, conforme critérios já estabelecidos no instrumento de avaliação da Comissão. Não conformidade por limitação do prontuário eletrônico.

b) Evolução da Nutrição
Foi identificada ausência de evolução nutricional em determinados dias. Durante a discussão, foi informado que a categoria apresenta atualmente limitação relacionada ao quadro de recursos humanos, o que interfere na possibilidade de realização dos registros diariamente.

c) Evolução da Odontologia
Foi identificada ausência de evolução odontológica diária. Durante a reunião, o representante da Odontologia esclareceu que a categoria não realiza evolução diária quando não há necessidade clínica, sendo o registro realizado principalmente na admissão e nos procedimentos/intervenções realizados.

Foi esclarecido, entretanto, que na avaliação do prontuário analisado também foi identificada ausência de registro de procedimento odontológico diário, quando aplicável.

A Odontologia tomou ciência do apontamento e informou que realizará a revisão do fluxo interno de registro, mantendo o entendimento de que a evolução clínica ocorrerá quando houver necessidade assistencial.

d) Registros em campo de “Intercorrências”
Foram identificados registros realizados por técnico de enfermagem e enfermeiro no campo destinado a “Intercorrências”, contendo informações como “sem intercorrências” e relato de alta.

Durante a discussão, foi relatada pela equipe a ocorrência de instabilidade da rede/sistema do prontuário eletrônico, situação que, em alguns momentos, dificulta a realização da evolução no campo apropriado, permitindo o registro somente no campo de intercorrências.

A Comissão considerou a justificativa apresentada, porém reforçou a necessidade de utilização adequada dos campos do prontuário eletrônico, de modo que cada

informação seja registrada no local correspondente e possa ser posteriormente localizada e interpretada de forma adequada.

e) Laudos de exames de imagem

Na avaliação do prontuário, foram identificados **dois exames de imagem cujos laudos não estavam disponíveis para abertura/visualização**, impossibilitando a conferência integral da informação.

Também foi identificada a presença de **exames de imagem inseridos no campo destinado aos resultados laboratoriais**, situação que pode comprometer a organização e rastreabilidade das informações no prontuário.

O apontamento foi registrado para avaliação do fluxo e verificação das condições de disponibilização dos laudos no sistema.

f) Aprazamento e checagem de medicamentos

Foi identificada **conformidade parcial no aprazamento e na checagem dos medicamentos**, com limitações relacionadas aos horários disponíveis para registro no sistema.

Durante a discussão, foi informado que parte da equipe ainda realiza o aprazamento e a checagem em **impresso físico/receituário médico**, ocasionando divergências entre o registro físico e o prontuário eletrônico.

A Comissão reforçou que o **prontuário eletrônico constitui a fonte oficial de dados da unidade**, sendo necessário que os profissionais realizem os registros assistenciais no sistema, garantindo rastreabilidade, segurança da informação e adequada continuidade do cuidado.

3. Considerações Sobre Os Registros Por Categoria Profissional

Durante a reunião, também foi discutida a particularidade da escala de atuação das diferentes categorias profissionais. Foi ressaltado que **nem todas as categorias possuem atuação diária na unidade**, havendo profissionais que atuam exclusivamente em dias úteis, de segunda a sexta-feira.

Dessa forma, a Comissão foi orientada a considerar essa particularidade durante as avaliações, principalmente nos itens relacionados à **admissão e evolução profissional**, evitando a classificação automática como não conformidade quando a ausência do registro estiver relacionada ao fato de a categoria não possuir atuação naquele determinado dia.

Foi reforçada, ainda, a necessidade de que, durante as próximas avaliações, seja **sinalizado quando a ausência identificada ocorrer em finais de semana ou em dias nos quais a categoria profissional não esteja escalada**, permitindo uma análise mais justa e condizente com o processo de trabalho institucional.

ENCAMINHAMENTOS

- Reforçar junto às equipes assistências a obrigatoriedade e importância do registro adequado das informações no prontuário eletrônico;
- Orientar os profissionais de enfermagem quanto à utilização correta dos campos de evolução e intercorrência, evitando registros de evolução assistencial em campos inadequados;
- Reforçar a utilização do prontuário eletrônico como fonte oficial de dados da unidade, especialmente para registros de aprazamento e checagem de medicamentos;
- Nas próximas avaliações, **considerar a escala de atuação das categorias profissionais**, especialmente nos finais de semana e feriados, sinalizando no instrumento de avaliação quando a ausência do registro estiver relacionada à inexistência de atuação profissional naquele período;
- Manter o modelo de avaliação multidisciplinar, compartilhando as conformidades para ciência dos membros e utilizando as não conformidades como oportunidade de discussão, esclarecimento e melhoria dos processos assistenciais;
- Realizar acompanhamento das adequações nas próximas avaliações de prontuários, verificando a evolução dos itens identificados como não conformes.

PRESENTES

PRESENÇA CRP

Carimbo de data/hora	Nome Completo	Função	Setor
26/08/2026 13:23:16	Ricardo Ibiapina	Coordenador de Infectologia	Direção Geral
26/08/2026 13:23:31	Daniele Botelho	Diretora IV / Sica	Direção Geral
26/08/2026 13:23:46	Claudia Coelho	Coordenadora de Saúde Mental	Bloco A
26/08/2026 13:24:00	Carolina Muniz	Psicóloga	Equipe Multi
26/08/2026 13:24:13	Jose Neiva	Dentista	Equipe Multi
26/08/2026 13:24:26	Mariana Abreu	Enfermeira EPIMED	Direção Geral
26/08/2026 13:24:44	Veronica Rodrigues	Nutricionista	Nutrição
26/08/2026 13:24:55	Gabrielly Ferreira	Analista de Qualidade	Ouvidoria

ATA DE REUNIÃO

Local: HMRPS	Data: 25/08/2026	Início: 10:30	Término: 12:00
Reunião: Comissão de Qualidade e Núcleo de Segurança do Paciente			
Modalidade: Presencial			

PAUTA

- Resumo do Portal de Notificações de Incidentes;
- Mapeamento de Risco;
- Planejamento das ações para setembro, referente ao Dia Mundial da Segurança do Paciente 2026;
- Protocolos – implementação e atualização;
- Indicadores do NSP/Qualidade;
- Nova pulseira de identificação;
- Responsabilidade e fluxo de comunicação entre Internação e NIR;
- Atualização Beira Leito;
- Comunicação pelo grupo de WhatsApp.

DETALHAMENTO

1.

Durante a apresentação, foram demonstrados os dados disponíveis no Portal de Notificações de Incidentes, com registro de 24 notificações até 24/08/2026, distribuídas entre queda, outros eventos, lesões por pressão, incidente envolvendo dieta, falha de comunicação/documentação, evasão e alta a revelia.

Também foram apresentados os resultados da Auditoria de Pulseiras de Identificação e Riscos, realizada em agosto, que contemplou 66 admissões e identificou 25 não conformidades, com predominância das ocorrências relacionadas às pulseiras amarelas de risco de queda.

Foram ainda apresentados os resultados dos indicadores relacionados à identificação do paciente, risco de queda e alergia, incluindo o acompanhamento das taxas de conformidade no período.

2.

Após a apresentação do PowerPoint, foi apresentada a prévia do Accountability 2026, contemplando os dados acompanhados pelo Núcleo de Segurança do Paciente no período de janeiro a junho de 2026.

Durante esse momento, foram apresentados os principais dados e resultados acompanhados pelo NSP e pela Qualidade, possibilitando a análise do desempenho dos processos e a identificação de oportunidades de melhoria.

Também foram apresentados indicadores propostos pela Qualidade do HMRPS, desenvolvidos com o objetivo de ampliar o monitoramento dos processos assistenciais e de segurança do paciente.

Foi esclarecido que os indicadores apresentados ainda se encontram em processo de avaliação e validação junto às chefias das equipes envolvidas, não estando, portanto, definidos como indicadores institucionais de acompanhamento neste momento. Após a avaliação das áreas responsáveis e validação das respectivas chefias, os indicadores poderão ser formalizados e incorporados ao processo de monitoramento institucional.

3.

Após as apresentações, foram discutidos os processos relacionados à alta hospitalar, identificação do paciente e comunicação entre os setores, sendo estabelecidas as seguintes definições:

FLUXO DE ALTA HOSPITALAR:

Foi definida a necessidade de formalização do fluxo de alta hospitalar, diferenciando as modalidades de alta e as respectivas responsabilidades:

Alta médica hospitalar: o processo deverá contemplar a atuação da equipe médica na definição da alta e da equipe de enfermagem na continuidade do processo junto ao paciente.

Alta a revelia: deverá ser obrigatoriamente formalizada mediante assinatura do respectivo termo pelo paciente ou responsável. Ficou definido que o termo deverá ser entregue ao NIR pelo médico no ato da assinatura.

Nos casos em que houver alta à revelia sem assinatura do termo, a situação deverá ser registrada como evasão, para fins de classificação e acompanhamento.

Alta por evasão: deverá envolver a equipe multidisciplinar para apoio da equipe de enfermagem, reforçando-se que a segurança do paciente é responsabilidade compartilhada entre todos os profissionais envolvidos na assistência.

FLUXO DA PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO NA ADMISSÃO:

Foi discutido e definido o fluxo para utilização da pulseira de identificação no momento da admissão:

- A primeira pulseira de identificação deverá ser colocada no processo de admissão pelo NIR;
- A pulseira proveniente da unidade de origem deverá ser retirada pelo NIR;
- A manutenção e reposição da pulseira durante a internação ficarão sob responsabilidade da equipe de enfermagem;
- A equipe multidisciplinar deverá atuar como apoio na sinalização das não conformidades, contribuindo para a identificação e correção das situações que possam comprometer a segurança do paciente.

A definição do fluxo está relacionada às não conformidades identificadas durante a auditoria de agosto, na qual foram encontrados pacientes que permaneciam com pulseiras provenientes da unidade de origem sem a devida substituição ou conferência após a admissão.

PULSEIRAS PROVENIENTES DE OUTRAS UNIDADES APÓS EXAMES/AVALIAÇÕES EXTERNAS:

Ficou definido que, nos casos de pacientes que saírem da instituição para realização de exames ou procedimentos externos, a pulseira proveniente da unidade de origem deverá ser retirada pela equipe de enfermagem após o retorno do paciente à unidade.

NOVA PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO:

Foram realizadas orientações quanto à implantação da nova pulseira de identificação.

No momento, aguarda-se a finalização do estoque da antiga pulseira de identificação disponível no almoxarifado. Após a utilização do estoque remanescente, será implementado o novo modelo.

Ficou definido que o NIR será o ponto focal do processo, tanto para a primeira colocação da nova pulseira pelo setor responsável quanto para o acompanhamento de sua manutenção durante o período de internação, mediante solicitação da equipe assistencial.

SINALIZAÇÃO DE ANIVERSÁRIO DOS PACIENTES:

Foi definido como encaminhamento verificar junto ao representante da plataforma SARAH a possibilidade de inclusão de uma sinalização referente ao aniversário dos pacientes, avaliando a viabilidade de implementação dessa funcionalidade no sistema.

ENCAMINHAMENTOS

- Formalizar o fluxo de alta hospitalar, contemplando alta médica, alta a revelia e evasão;
- Reforçar o fluxo de entrega do termo de alta a revelia ao NIR pelo médico no ato da assinatura;
- Padronizar o processo de retirada, colocação, manutenção e reposição das pulseiras de identificação;
- Reforçar a responsabilidade do NIR na retirada das pulseiras provenientes da unidade de origem;
- Orientar a equipe de enfermagem quanto à retirada das pulseiras de outras unidades nos casos de exames externos;
- Acompanhar a finalização do estoque da antiga pulseira para posterior implantação do novo modelo;
- Estruturar o NIR como ponto focal para o processo da nova pulseira de identificação;
- Submeter os indicadores propostos pela Qualidade do HMRPS à avaliação e validação das chefias das equipes envolvidas;
- Verificar junto ao representante da SARAH a possibilidade de sinalização do aniversário dos pacientes.

PRESENTES

LISTA DE PRESENÇA NSP

Carimbo de data/hora	Nome Completo	Função	Setor
25/08/2026 10:41:51	Gabrielly Ferreira	Analista de Qualidade	Ouvidora
25/08/2026 10:42:10	Ricardo Ibiapina Oliveira	Médico	Infectologia
25/08/2026 10:42:13	Natasha S. Dos Santos	Assistente Social	NSP
25/08/2026 10:42:32	Felipe Correa Pernasetti	Supervisor Farmacêutico	Farmácia
25/08/2026 10:42:37	Claudia Cristina da Conceição Anacleto Coelho	Coordenadora	Bloco A- saúde mental
25/08/2026 10:42:37	Sebastiana Marinho	Diretora Medica	Direção
25/08/2026 10:42:41	Mariana Rodrigues Matola Abreu	Enfermeira	EPIMED
25/08/2026 10:43:23	Daniele Botelho	Diretora IV	Direção Geral
25/08/2026 10:43:23	Márcia dos Santos Rodrigues	Enfermeira	Direção de enfermagem
25/08/2026 10:45:44	Marianna dos Santos Andrade Leal	Enfermeira	Bloco G
25/08/2026 10:46:07	Liliane Gleisy dos Santos Alves	Enfermeira	Bloco B e C
25/08/2026 10:48:37	Marlúcia Santiago da Rocha	médica	Presidente NSP
25/08/2026 12:09:31	Veronica Rodrigues de Souza	Nutricionista	Nutrição
25/08/2026 12:09:32	Daniella Ramalhoto	Coordenadora	NiR
25/08/2026 12:09:38	Cintia Xavier	Enfermeira	Comissão de cuidados com a pele
25/08/2026 12:09:45	Neise Villar	Diretora Geral	Gsbinete
25/08/2026 12:10:45	Maria Valéria do Nascimento Fontoura	Nutricionista	Centro de Estudos
25/08/2026 12:10:56	Eduarda Fernandes	Enfermeira	Nep

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

ATA DE REUNIÃO

Local: Sala de reuniões do Gabinete	Data: 28/8/2026	Início: 11:00	Término: 11:40

Reunião: Comissão de Gerenciamento de Resíduos

Modalidade: Presencial

PAUTA

REUNIAO MENSAL

DETALHAMENTO

Josiane inicia reunião explicando a situação envolvendo o término de contrato da empresa de limpeza Leste Sudeste e a não finalização da nova Licitação. Atualmente estamos com 5 funcionarios da limpeza que serão contratados pelo Igedes. E material de limpeza sendo adquiridos pela Direta.

Comunicou que a Comlurb notificou o Hospital devido ao aumento do resíduo infectante e poderá aplicar multa caso persista a irregularidade. Foi detectado que a empresa Tecka estava sem sacos de lixo comum (preto) e estavam colocando o de infectante em todas as lixeiras.

Foi reforçado que a responsabilidade do descarte de resíduos de forma adequada é de responsabilidade de todos e não somente da equipe de limpeza. Os responsáveis pelos setores devem sinalizar quando evidenciarem alguma inconformidade.

Marcia ficou de reforçar com as equipes, principalmente do noturno, onde estavam ocorrendo as inconformidades.

Josiane informou ainda que a Comlurb tem uma pessoa estratégica que orienta/mapeia o Hospital, para melhor disposição das lixeiras. Ficou definido que essa pessoa será acionada para realizar esse mapeamento antes da nova empresa iniciar. Sugerido tamanhos de lixeiras diferentes para não ocorrer troca de sacos de lixo comum e infectante. Menor (60l) para infectante e maior (100l) resíduo comum. E para a área administrativa, reduzir o numero de lixeiras e tamanho menor 30l.

CCIH afirma que as pessoas que estão sendo contratadas não tem experiencia em Hospital, o que tem gerado inconformidades também. É necessário minimamente um treinamento. Será realizado pela equipe da CCIH. Relata também que não estão com uniforme e foi sugerido a disponibilização de pijama cirúrgico (calça) e blusa da SMS.

Foi sugerido que houvesse um profissional que ficasse responsável pela diluição dos materiais a fim de evitar erro no processo. Felipe sugeriu um funcionário da Farmacia, AOSD (que recebe insalubridade). Veronica sugere um dosador, equipamento utilizado pela Cozinha, onde a diluição é definida pelo técnico da empresa do produto, e somente este profissional consegue alterar.

Veronica informa que tem Bloco sem caixa laranja, mesmo tendo em estoque quantitativo. Reforça a importância da Eduarda do NEP compor a Comissão para retomar os treinamentos das equipes.

ENCAMINHAMENTOS

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

Aquisição dos adesivos dos Coletores dos Residuos comum e infectante.

Definir descarte dos corantes do Laboratorio

Suporte para lixeira dos carrinhos de curativos

Treinamento de funcionários

Substituição das lixeiras

Logistica Reversa

PRESENÇA (LISTA DE PRESENÇA ON LINE)			
Nome	**Setor**	**Cargo**	**Assinatura e carimbo**
VERONICA RODRIGUES	NUTRIÇÃO	CHEFE NUTRIÇÃO	
JOSIANE	ADM	Dir ADM	
RAQUEL ROSA	CCIH	ENFERMEIRA	
Felipe Pernasetti	Farmacia	Supervisor	
Marcia Rodrigues	Enfermagem	Dir. Enfermagem	
Sebatiana Marinho	Direção	Dir Medica	

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

LISTAS DE PRESENÇA DE TREINAMENTOS

AGOSTO
2026

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Ambulatório

Facilitador: Edmarda / Sonia Sueli / Roquel Rosa / Jessica

Qualificação do Facilitador:

Data: 05/08/26 **Carga Horária Total:** 1H

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Yuri Bernardo Alvori		Estagiário	Fisioterapia
2	Renata do Nascimento Monteiro	422	Enfermeira	Imagens
3	Brena Rocha Siqueira		Estagiário	Serviço social
4	Maria Eugenia Mendes da C. Ditrano		Estagiária	Nutrição
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: _____

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio Prefeitura da Saúde

LISTA DE PRESENÇA

Tema:	Entendendo a ferida e Sabendo escolher a Cobertura
Facilitador:	Letícia Xavier
Qualificação do Facilitador:	
Data: 25/08/26	Carga Horária Total: 2h

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Yasmin Peixoto da Mata	18-310295	Tec. Enfermagem	M
2	Valdirene P. Lopes	–	Tec. Enf	B
3	Cristiane m. de S.		Tec. Enf.	B.
4	Nilma Nunes Oliveira da Silva		Enfermeira	Bloco H
5	Paloma [illegible] dos Santos		Téc Enf	BA
6	Jaciliane Marinho dos Santos		Tec Enf	Bloco A
7	Yuri Laborandy Ribeiro		Tec Enf	Bloco F
8	Thaya Clara Santos		Enf.	Bloco C
9	Jessica Stephane da S. Monteiro		Tec. Enfermagem	Bloco H
10	SAMUEL DA SILVA ALVES		ENFERMEIRO	Bloco: C
11	Maria Vitoria Ponce da Silva		Tec Enfermagem	BLOCO F
12	Silvan Ferreira Damasceno	1622720866	Enfermeiro	Supervisão
13	Amanda das Neves T. S. Reis		Tec. Enf.	Bloco B
14	Maximiliana Oliveira de J.		Enfermeira	Bloco H
15	Priscila J. P. F. Marinho	255104	Enfermeira	Bloco G
16	Raquel C. Luiza dos S. Vieira	2711802	Administrativo	ADM
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

Cintia Xavier de Paula e Silva Cruz
Enfermeira
COREN-RJ 86341

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Entenda a ferida e então escolha a cobertura

Facilitador: Cintia Xavier

Qualificação do Facilitador:

Data: 24/08/26 **Carga Horária Total:** 2h

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Monique Rocha de Souza		Enf.	Bloco B
2	Marianna dos S. Andrade Leal		Enfermeira	Bloco G
3	Eduarda Fernandes de Souza		Enf.	NEP
4	Rackyelly Ferreira da Santa		Enfermeira	
5	Laile de Moraes Mariano Botelho		Enfermeira	Bloco C
6	Geneslinha Teixeira Nunes		Tec Enf	Bl. C
7	Karen Cristina de F. Pereira		Tec Enf	Bloco F
8	Kellen Cristina Rabelo		tec Enfer	Bloco F
9	Ana Lúcia da Silva da Costa		PROF. GRAD TEC	BLOCO G
10	JEFFERSON SANTANA GOMES		TEC. ENFERMAGEM	Bloco G
11	Pamella P. Leal		Técnica	Bloco G
12	Vania O. Baldoma Soares dos Santos		Enfermeira	—
13	Ruth da Silva Alves		Estagiário	
14	Bruno Augusto da S. Santos		Estagiário	
15	Pamella Ferreira da Silva		Tec. Enfermagem	Bloco H
16	Hector V. M. dos Santos		ENFERMEIRO	BLOCO A
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

Cintia Xavier de Paula e Silva Cruz
Enfermeira
COREN-RJ 86341

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Entenda a ferida e então escolha a cobertura

Facilitador: Cintia xavier

Qualificação do Facilitador:

Data: 25/08/16 Carga Horária Total: 2h

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Ricardo de Assis Ribeiro dos Santos	310016	Enfermeiro	Pav. B.
2	MARIO PEREIRA DA SILVA	122031591	SUP. ENF.	SUPERVISÃO
3	Fernanda gonçalves Leitão		Téc. enf	Bl. H
4	Kelzi de Paula Junqueira Miranda	310394	Enfermeira	Bloco H.
5	Luciene dos Reis Souza	310456	Tec enf	BL F
6	Eduarda Fernandes de Souza		Enf	NEP
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: Cintia Xavier de Paula e Silva Cruz
Enfermeira
COREN-RJ 86341

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio Prefeitura Saúde

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Entenda a ferida e então escolha a cobertura

Facilitador: Cintia Xavier

Qualificação do Facilitador:

Data: 25/08/26 **Carga Horária Total:** 2h

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Estéfani de Franca Dias	3100802	Enfermeira	Ala B
2	Keity Dayane de O. Penando		T. E.	Bloco H
3	Liliane Gledys S. Alves		Enfermeira	Bloco B e C
4	Francisca Reis de Sousa		Estagiário	Bloco G
5	Evandra Vieira		enfermeira	Superviso
6	Bianca da S. V. Leandro		tec. enf.	BL B
7	Natane S dos Santos	310331	Assistente Social	NSP
8	Helen dos Santos Silva.		ENFERMEIRO	Bloco A
9	Raian Bacelar		Tec. enf	Bloco A
10	Juliane Duarte	31	Tec. enf	Bloco A
11	Rosangela M.s. do Nascimento Felix		Tec. Enfermagem	BL. G
12	Mª de Fátima S. Coelho	40243266-4	Tec. enf.	Bl. G
13	Francimeire da Cruz. Jesus		Tec. enf	Ble F
14	Amanda Pereira de Souza		Tec Enf	Bloco F
15	Gilda Rodrigues de Alencar		Aux. Enf.	Bloco G
16	Maryanna dos S. Andrade Leal		Enfermeira	Bloco G e H
17	Elizabeth da Silva Machado		Enfermeira	Bloco F
18	Ana Carolina Soares Castro		Estagiário	
19	Maristela Oliveira da Silva		Trabalhando em Fonoaudiologia	
20	Maria Victoria de O Soares		Estagiario	
21	Raissa Cunha da Silva Santos		Estagiario	
22	Elizabete S. Santos		Estagiaria	
23	Ellen de C. Jesus S. Aranjão		Enfermeira	Bloco A
24	Raís Gonçalves		estagiaria	
25	Hiago Cerqueira Souza de Oliveira		estagiário	
26	Andrine Pedroso		Aux. enf.	Bloco C
27	Janine Machado Tavares		Tec Enf	Bloco C
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

Cintia Xavier de Paula e Silva Ceia
Enfermeira
COREN-RJ 863341

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO

Tema: Reuniao de Gestao - HMRPS

Horário Início: 14:15

Horário Termino:

Data: 04/08/2026

	Nome	Função
1	[illegible]	Coord. Insert
2	Veronica Rodrigues	Nutricionista
3	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	Dir. Ambulatorial
5	Maria do Santos Rodrigues	Dir. de Enfermagem
6	Daniella Carvalho Ramos	Coord. NIR
7	Gabriella da S. Barbosa	Coord. Cat.
8	Claudia C. C. D. Coelho	Coord Saúde Mental
9	[illegible] dos Santos	Coord. Enfermagem
10	[illegible]	Farmaceutico
11	João [illegible]	Coord. Administrativo
12	Paula de Souza Sanni	Almoxarifado
13	Andressa Duarte Zickwolf	Bióloga
14	[illegible]	médica pneumologista
15	Jacque da comissão estivel Santana	Diretor administrativo
16	[illegible]	Diretor geral
17	Maria Valeria do N Barbosa	Centro de Estudos
18	Katia Gonçalves de Oliveira dos Santos	Assistente RH
19	Valdenize Muniz da Rocha	Enfermeira
20	Gabrielly Ferreira Fernandes	Qualidade
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Tema: ALINHAMENTO DAS ROTINAS DE ENFERMAGEM

Facilitador: Marcia Rodrigues

Qualificação do Facilitador:

Data: 05/08/16.

Carga Horária Total: 1h.

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Marcia dos Santos Rodrigues.		Enfermeiro.	Dir. Enf.
2	Karen L. Caetano		Enfermeira	Pediatria
3	Maria Lucia Alves [illegible]		Enfermeira	CME
4	Maryanna dos S. Andrade Leal		Enfermeira	Bloco C
5	Andressen Daniel Pereira Alves	310083	Enfermeiro	Saúde Mental
6	Cristina Xavier da Fonseca e Silva Cruz	102084863	Enfermeira	Cuidados com a pele
7	Matheus Fernandes dos Santos		Enfermeiro	DIR. GAF
8	Juliane Glessy S. Alves		Enfermeira	Bloco B e C
9	Marcele Mirioth Maraccles	239400-0	Enfermeira	Supervisão
10	Raphaella Patrícia Araujo	310150	Enfermeira	Pedd. Int.
11	Valdirize nunes da Rocha	210226	Enfermeira	Div. Enf.
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

Marcia dos Santos Rodrigues
COREN/RJ

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Treinamento Bomba Infusora Medley

Facilitador: Andreia

Qualificação do Facilitador:

Data: 07/08/26 **Carga Horária Total:** 12:30

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Eduarda Fernandes		Enf.º	NEP
2	Maria José Maia		Vedeaxé	ADM
3	Matheus Fernandes dos Santos		Coord. Enf	Div. Enf
4	Raduniza Muniz da Rocha	240226	Enfermeira	Div. Enf
5	Patrícia C. C. de Freitas	—	Coord SM	Bloco A
6	Ricardo Jaime Ribeiro		Nutricionista	Nutrição
7	Veronica Rodrigues	12121771294-6	Nutricionista	Nutrição
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: _____

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

Rio Prefeitura Saúde

LISTA DE PRESENÇA

20

Tema: Sessão clínica cuidados com LP x enfermidades enf x Dieta

Facilitador: Cintia xavier DIA 14:30h

Qualificação do Facilitador:

Data: 05/08/25 **Carga Horária Total:** 1 e 30h.

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Rosa [illegible]		Coord. Infec	Colaud
2	Iguina R. M. Abreu		ENFERMEIRA	CENTRO CIR
3	Sonia Sueli S. E. Santos	10209403	Enf	CC
4	Robson [illegible]	310005	Coord Adm	Coordenação enf
5	Amarildo F. Pontes		Recepção	
6	Vanessa Bezerra de Araújo		8. Feminina	Bloco C
7	Morelle Maribotti Machado	239456 6	Enfermeira	Super. Unidade
8	Luciana Lima		Enf.	Bl. H
9	Cristiane de O. Cruz	10.217094-2	Nutricionista	Nutrição
10	Veronica Rodrigues	12/217/276	Nutri	Nutrição
11	Jessica dos Santos Villaça		Academica Enf.	-
12	Rute da Silv. Alves		Portaria	
13	Tania O. Baldanza Soares dos Santos		Estagiaria	
14	Vanderleia do N. Fortuna	12/233162-7	Nutricionista	Estudos
15	Maria do Socorro Rodrigues		Enf	Dir. Enf.
16	Anderson Daniel Pereira Alves	310083	Enfermeiro	Bloco A e H
17	Liliane Glesiy S Alves		Enfermeira	Blocos B e C
18	Mariana dos S. Andrade Leal	310428	Enfermeira	Bloco G
19	Valdenize Muniz da Rocha	210026	Enfermeira	Dir Enf.
20	Eloiza da Silveira Alves		Fisioterapeuta	Fisioterapia
21	Larissa de Souza Rebello Luiz		Preceptora de nutrição	nutrição
22	Raphaella Patricia Afonso	310150	Enfermeira	Coord. Enfermagem
23	Morgana Fernandes dos Santos		Coord. ENF	DIR. ENF
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Cintia Xavier de Paula e Silva Cruz
Enfermeira
COREN-RJ 86342

Assinatura do Facilitador: _____

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

Rio Prefeitura Saúde

LISTA DE PRESENÇA - ~~REUNIÃO~~

Tema:	Apresentação Sistema Nutrição p/ Novas Treinandas	
Horário Início:	9:00	
Horário Termino:	11:00	
Data:	05/07/26	
	Nome	**Função**
1	Mariana Ramos Lira Soares	Treinanda
2	Thatyane Luz Batista Rezende	Treinanda
3	Gabriela Rachid Drummond de Mendonça	Treinanda
4	Daniele O. Silva	Treinanda
5	Larissa de Souza Rebello Nunes	Preceptora de nutrição
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

21

Tema: Sessão Química Tema: Jogo

Facilitador: Tobossimo

Qualificação do Facilitador: Terapia Ocupacional

Data: 12/08/26 **Carga Horária Total:** 2h

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Sebastiana Macedo			Nucleo Medica
2	Sonia Sueli	10205403	Enfermeira	NE
3	Aline S. Silva Furtado		Psicologa	Saúde Mental
4	Carolina M. Bayleão		Psicóloga	Internação
5	Beatriz de Mello	—	Residente	SM
6	Larissa Gonzalez		Residente	SM
7	Maria Luiza Borges Abril	—	Residente	SM
8	Ana Clara de Mattos Reis	—	residente	SM
9	Jessica dos Santos Villaça	—	Academica enf.	NIR
10	Ana Flavia F. Pontes	—	Recepção	—
11	Luis Augusto da S. Santos	—	Estagiario	—
12	Tania D.B. Soares dos Santos	—	Estagiario	—
13	Bianca Guaradi	—	Estagiaria	—
14	Carla Eduarda Nunes	—	Estagiaria	—
15	Maicia da Silva Rodrigues		Enfermeira	Dir. Enf.
16	Cristiane Xavier de Paula e Silva Cruz	10203480	Enf	Em cuidados paliativos
17	Valdeniza Muniz da Rocha	2102226	Enfermeira	Dir. enf
18	Coord. Saude Mental	—	Claudio Custodio	Bl A
19	Eduarda F. de Souza		Enf NEP	
20	Ana Dias do Amaral	10233149-4	Nutricionista	Nutrição
21	Maria Helena [illegible]	[illegible]	Nutri	NE
22	Renata da S. dos Santos		Assistente Social	Sesso
23	Lilian Beatriz P. Correia		Assistente Social	Sesso
24	Carolline Dorias		Dentista	—
25	Ana Beatriz Justo	—	Estagiario Serviço Social	—
26	Gyllia Ferreira de Andrade	—	Estagiária	Sesso
27	Paulo Inacio Medeiros	31-0502	Tec. de Enf.	Bl. A
28	Juliana Ramos Lopes	3100246	RT Sesso	Sesso
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Tratamento do capote				
Facilitador: Eduarda Fernandes				
Qualificação do Facilitador:				
Data: 22/08/25		**Carga Horária Total:** 1		
	Nome	**Matrícula**	**Função**	**Setor**
1	Caren Cristina de P. Pereira		Tec. em	Bloco F
2	Allan Cristi. M. R. Silva		Tec. Enf.	Bloco F
3	Jaqueline Fernandes dos Santos		Tec. Enf	Bloco F
4	Victor H.		T. E	F
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: _____

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Horário da Instalação Dieta Enteral

Facilitador: Enfª Valdenize Queiroz e Márcia Rodrigues

Qualificação do Facilitador: Enfermeira.

Data: 13/08/16.

Carga Horária Total: 01h

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Roseonna dos S. Araujo Leal	310422	Enfermeira	Bloco G e H
2	Francisca Vânia de Sousa	310393	Enfermeira	Bloco G
3	Estéfani de Fonseca Dias	3100852	Enfermeira	Bloco B
4	Evandra Vieira		enfermeira	supervisão
5	Thaysa Chaves Santos		Enf.	Bloco G
6	Márcia dos Santos Rodrigues.		Enfermeira.	Div. Enf.
7	Juliane Glesey S. Alves		Enfermeira	Bloco B e C
8	Nilma Nunes Oliveira da silva		Enfermeira	Bloco H
9	Valdenize nunes de Rocha	2100226	Enfermeira	DIV Enf.
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

Márcia dos Santos Rodrigues
COREN-RJ 68170 Enf

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

(8)

Tema: Horário Instalações e Observação Dieta Enteral

Facilitador: Enfª Valdelúcia Muniz

Qualificação do Facilitador: Enfermeira.

Data: 14/08/26.

Carga Horária Total: 1

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Elaine coelho costa.		Enfª	bloco H
2	Luciane Lima		Enf.	B. H
3	Marielle Marciotti Macaciel		Enfª	Superv.
4	Claudia Moreno		enfermeira	Bloco B
5	Carlos Humberto F. Torres		enfº	Bloco A
6	Ana Clara Gonçalves		Enfermeira	Bloco G
7	Luiza Martins Brandi.		Enfermeira	Bloco E
8	Vanina gonçalves Bezerra		Enfermeira	Bloco C
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: _____

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Tema:	Horário Instalação e Observações Dieta Enteral.
Facilitador:	Enfª Valdinize e Marcio
Qualificação do Facilitador:	Enfermeiro.
Data:	18/08/16.
Carga Horária Total:	01h

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Ellen da Silva Porto		Enfermeira	B
2	Daniella Torres Izquierdo		Enfermeira	Bloco A
3	Marcio Pereira Dias		Fisio-Enf.	Susam.
4	Kayzi de Barba Nunes Miranda		Enfermeira	Maria H.
5	Renata de Jesus Ribeiro dos Santos	31.00.16	Enfermeira	Bloco G.
6	Laila de Moraes Mariano Batalha	31.00.14	Enfermeira	Bloco F
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: _____

Marcia dos Santos Rodrigues
COREN 111.070 ENF

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Horário das Dietas Enterais.

Facilitador: Enfª Valdenize e Marcio

Qualificação do Facilitador: Enfermeiro.

Data: 16/08/16.

Carga Horária Total: 01 h

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Monique Rocha de Souza		Enf:	Bloco B
2	Caroline da Conceição Santos Manuel		Enf:	Bloco H
3	Suelem Costa Nunes		Enf	Bloco H
4	Pamella P. Leal		Enf	Bloco G
5	Helen Santos		ENF:	Bloco G
6	Valéria R. FF. Jubel		ENF-	Bloco F.
7	Katia de Souza		ENF	Superv. Setor
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: _____

Márcia dos Santos Rodrigues
COREN-RJ 68470 ENF

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

(5)

Tema: Horário, Instalação e Observação - Dieta Enteral

Facilitador: Enfs Valdelúcia e Marcia

Qualificação do Facilitador: Enfermeiras.

Data: 19/08/16 **Carga Horária Total:** 01h

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Lila de C. dos S. Horgas		Enfermeira	Bloco A
2	Irvanilda Oliveira da Si		Enfermeira	Bloco H
3	SAMUEL DA SILVA ALVES		ENFERMEIRO	BLOCO C
4	Lilian Ferreira Câmara	10/2272086	Enfermeira	Supervisão
5	Fernanda J. Salvador dos Santos		Enfermeira	Bloco B
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: _____

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Nucleo de Segurança do Paciente: Classes

Facilitador: Gabrielle Cordeiro S. Gonçalves

Qualificação do Facilitador:

Data: 15/8/26 **Carga Horária Total:** 1

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Michelli Tiziane P. da S. Ribes		Fisioterapeuta	Fisioterapia
2	Vitória Vilar Pereira		Fisioterapeuta	Fisioterapia
3	Danielle Dantas da Conceição		Fisioterapeuta	Fisioterapia
4	Gabrielle Cordeiro S. Gonçalves		Fisioterapeuta	Fisioterapia
5	Yuri [illegible] Pereira		Estagiário	Fisioterapia
6	Clara Arnez Lima		estagiária	fisioterapia
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Gabrielle C G Carvalho
Fisioterapeuta
CREFITO-2 260272-F

Assinatura do Facilitador: _____

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio Prefeitura Saúde

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Atuação da Fisioterapia na VM

Facilitador: Gabrielle Cordeiro S. Gonçalves

Qualificação do Facilitador:

Data: 13/08/26 **Carga Horária Total:** 1

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Michelle Ticiane L. da S. Ribeiro		Fisioterapeuta	Fisioterapia
2	Vitória Vilas Pereira		Fisioterapeuta	Fisioterapia
3	Danielle Campos da Fonseca		Fisioterapeuta	Fisioterapia
4	Gabrielle Cordeiro S. Gonçalves		Fisioterapeuta	Fisioterapia
5	Yuri Bastos Rivadi		Estagiário	Fisioterapia
6	Clara Arnez Lima		Estagiária	Fisioterapia
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: Gabrielle C. G Carvalho
Fisioterapeuta
CREFITO-2 260272-F

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

Rio SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

TREINAMENTO DE BIOSSEGURANÇA C/NEP+ CCIH

Tema:	Biossegurança para novos alunos.
Facilitador:	Eduarda (NEP) Emilio (Nutri) Raquel (CCIH).
Qualificação do Facilitador:	
Data: 25/08/26	Carga Horária Total: 2H

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	EMILIO GORDON MARTINS		NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO
2	Amanda Aster de Andrade		ESTAGIÁRIA	NUTRIÇÃO
3	Flávia Vitória Conceição de Sousa		ESTAGIÁRIA	NUTRIÇÃO
4	Maria Joanna Pires da Rocha		Estagiária	Nutrição
5	Lorena Diniz Tavares		Estagiária	Nutrição
6	LEONARDO DA SILVA SANTOS		ESTAGIÁRIO	NUTRIÇÃO
7	Igor da Silva Alves		Estagiário	Nutrição
8	Carynna Vitoria melo de Lima		Estagiária	~~Nutrição~~ farmácia
9	Stephany Barbosa Neto da Silva		Estagiária	Nutrição
10	LUCAS DE MORAES MOREIRA		ESTAGIÁRIO	Nutrição
11	Berenice Bohe Barros		estagiaria	Nutrição
12	Leonardo Ruiz Aragão		estagiário	Nutrição
13	Victor de Jesus Carneiro		estagiário	Nutrição
14	ALINE DARÉ SCHUABENLAND VIANA		Estagiária	NUTRIÇÃO
15	Nicole da Silva Barbosa		Estagiária	NUTRIÇÃO
16	Wellington Lucas Souza de Paiva		Estagiário	Nutrição
17	Samara do Nascimento Moura		Estagiária	Nutrição
18	Mariana Valeriano Jr. Barbosa		NUTRICIONISTA	CE
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio Prefeitura Saúde

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Ambientação e alta vigilância			
Facilitador: Edivanda Fernandes			
Qualificação do Facilitador: Enf.º NEP.			
Data: 24/08/25		**Carga Horária Total:** 24	

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Rackyelly Ferreira dos Santos		ENFERMEIRA	
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: _____

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Tema:	Integração do colaborador. / Biossegurança
Facilitador:	Eduarda Fernandes
Qualificação do Facilitador:	Educação permanente.
Data: 18/08/26.	**Carga Horária Total:** 1

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Erica da Silva		Técnica Enfa	
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: _____

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Orientação com uso EPI's e manipulação de resíduos
Facilitador: Eduarda Fernandes. Cuidados de materiais, uso de Autoclave e forno.
Qualificação do Facilitador:
Data: 25/08/26 Carga Horária Total: 1R.

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1				
2	Vanessa dos Santos Martins		ASG	
3	ALEX MONTEIRO LOPES DA SILVA			
4	Juliana Bento		ASG	
5	Roberta Maria dos Santos		ASG	
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: Eduarda Fernandes coren 281408.

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

Rio Prefeitura SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Entender a fratura e então escolha a cobertura

Facilitador: Cíntia Xavier

Qualificação do Facilitador:

Data: 26/08/2026

Carga Horária Total: 2h

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Alicia Martins		Enfermeira	Bloco F
2	Enfermeira de uma [illegible]		Técnico de enfermagem	Bloco G
3	Fábio Leite da Silva		Téc. Enfermagem	Bloco G
4	Carina Cristina da Silva		Téc. Enfermagem	Bloco H
5	Alexia Primavera de Oliveira		Téc. Enf	Bloco A
6	Ana Clara Gonçalves		Enfermeira	Bloco G
7	Elaine Coelho Costa		Enfermeira	Bloco H.
8	Tatiana Cotes dos Santos		Fisioterapeuta	Internação
9	Eliana da Silveira Alves		Téc enf	Bloco
10	Fernanda L. A. Velloso		Téc enf	BL - G
11	Ana paula Lopes		Téc enf	BL - F
12	Kat.a Regina L. da S. V. Ribeiro	31180507	Téc ENF	Bloco A.
13	Hellen Sardinha Caetano	2254449	enf Neon	Bloco F
14	Carlos Humberto F. Torres		Enf.º	Bloco A.
15	Bruna Azeredo da Costa		Téc. Enf	Bloco A
16	Claudia Moreno		Enfermeira	Bloco B.
17	Mariana Ramos Luiz Soares		Preparanda Nutrição	
18	Veronica Rodrigues		Nutricionista	Nutrição
19	Viviane de S. Cruz		Nutricionista	Nutrição
20	Larissa de Souza R. Lopes		Recepcionista de nutrição	nutrição
21	Ana Kelly F. Dias		Téc. Enf	B
22	Marcelle Marciotti Malagueta		Enf.ª	Supervisora
23	Luiza B. Rocha da Silva		Téc. Enf.	Bloco G
24	Camila Rodrigues		Téc. Enf	Bloco B.
25	Ana Cristina Cardoso Gomes	10/2143147-1	aux. Enf.	Bloco F.
26	Adriana A. [illegible]		TH ENF.	BL. E
27	Taiz Afonso dos Santos	10/2088155-2	Téc	BL. F
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

Cíntia Xavier de Paula e Silva Cruz
Enfermeira
COREN-RJ 86341

LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO

Tema: Revisão e práticas de Enfermagem (Sala de Simulação)

Horário Início: 13:40 h

Horário Termino: 16:30 h

Data: 20/08/26

	Nome	Função
1	Marcia Cristina Melo	Preceptora
2	Rayane Lopes	Estagiária
3	Priscila de Jesus	Estagiária
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		

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Round SM

Facilitador: Felipe Duque

Qualificação do Facilitador: Médico

Data: 25/08/26 **Carga Horária Total:** 1H

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Anne Isbaelita Simões		Psicóloga	Saúde Mental
2	Isis Escobar Carpenter		Plantonista	Saúde Mental
3	Lorena M. Gonzalez		Resi	
4	Renata da S. dos Santos		Assistente Social	Serviço Social
5	BRUNA DE ALENCAR		NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO
6	Ana Clara de Matos Reis		Resid	SM
7	Maria Luísa Borges Abreu		residente	psiquiatria
8	Felipe Duque		R2 Ame	Psiquiatria
9	Beatriz de Melo		Residente	Bio
10	Nina Giarola		Enf. NIR	NIR
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 NSP – PERÍDO AGOSTO 2026

LISTA DE PRESENÇA NSP

Carimbo de data/hora	Nome Completo	Função	Setor
25/08/2026 10:41:51	Gabrielly Ferreira	Analista de Qualidade	Ouvidora
25/08/2026 10:42:10	Ricardo Ibiapina Oliveira	Médico	infectologia
25/08/2026 10:42:13	Natasha S. Dos Santos	Assistente Social	NSP
25/08/2026 10:42:32	Felipe Correa Pernasetti	Supervisor Farmacêutico	Farmácia
25/08/2026 10:42:37	Claudia Cristina da Conceição Anacleto Coelho	Coordenadora	Bloco A- saúde mental
25/08/2026 10:42:37	Sebastiana Marinho	Diretora Medica	Direção
25/08/2026 10:42:41	Mariana Rodrigues Matola Abreu	Enfermeira	EPIMED
25/08/2026 10:43:23	Daniele Botelho	Diretora IV	Direção Geral
25/08/2026 10:43:23	Márcia dos Santos Rodrigues	Enfermeira	Direção de enfermagem
25/08/2026 10:45:44	Marianna dos Santos Andrade Leal	Enfermeira	Bloco G
25/08/2026 10:46:07	Liliane Gleisy dos Santos Alves	Enfermeira	Bloco B e C
25/08/2026 10:48:37	Marlúcia Santiago da Rocha	médica	Presidente NSP
25/08/2026 12:09:31	Veronica Rodrigues de Souza	Nutricionista	Nutrição
25/08/2026 12:09:32	Daniella Ramalhoto	Coordenadora	NIR
25/08/2026 12:09:38	Cintia Xavier	Enfermeira	Comissão de cuidados com a pele
25/08/2026 12:09:45	Neise Villar	Diretora Geral	Gabinete
25/08/2026 12:10:45	Maria Valéria do Nascimento Fontoura	Nutricionista	Centro de Estudos
25/08/2026 12:10:56	Eduarda Fernandes	Enfermeira	Nep

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Reunião NPS			
Facilitador:			
Qualificação do Facilitador:			
Data: 25/07/26	Carga Horária Total: _____		

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

QRC

+

Folha Rig. gestão

Assinatura do Facilitador: _____

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

Rio Prefeitura Saúde

LISTA DE PRESENÇA

Tema:	entender a ferida e então escolher a cobertura
Facilitador:	Cintia Xavier
Qualificação do Facilitador:	Enfermeira – Comissão Cuidados da Pele
Data: 27/08/26	**Carga Horária Total:** 8h

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Maria Lucia Alves		Enfermeira	BLC
2	MICHELE JONES MACHADO		ENF.	Bloco G.
3	Andreia Rodrigues Abreu		Tec.	
4	Beatriz C. Farias	2083350	Tec	
5	Luciana Felipe R. dos Santos		ENF	
6	Aline de Souza Dias Lima			
7	Maria Andrea Paiva da Silva		Enf	
8	Alexandra Alves N. Nunes		Tec. enf	
9	Alexandre de Azevedo Siqueira		tec. enf	
10	Cristiane da Silva Albuquerque	238444-4	Enf Supervisão	Supervisão
11	Ricardo Cássio Oliveira Barbosa		Enfermeiro	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

Cintia Xavier de Paula e Silva Cruz
Enfermeira
COREN-RJ 86341

RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Judicialização

Facilitador: FABIANE RAMOS GOMES

Qualificação do Facilitador: ASSISTENTE SOCIAL

Data: 13/08/2026 **Carga Horária Total:** 1h

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Nádia Maria MB de Lima	18-310364	Assistente Social	Serviço Social
2	Liliam Beatriz P. Correa	18-310310	Assistente Social	Serviço Social
3	Renata da S. dos Santos	31 0139	Assistente Social	Serviço Social
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: Fabiane Ramos Gomes

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

12

Tema: Reunião da Comissão de Cuidados com a pele

Facilitador: Enfa Cíntia Xavier de Paula e Silva Cruz

Qualificação do Facilitador: Enf Presidente da comissão

Data: 05/08/26 **Carga Horária Total:** 1h

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Yaeconira Leal	310422	Enfermeira	Bloco G
2	Juliane Glesiy S. Alves		Enfermeira	Bloco B e C
3	Eloiza da Silveira Alves.		Fisioterapeuta	Fisioterapia
4	Daniel Ramires Henriques		Médico	Rotina
5	Marcelle Meriolli Machado	2394806	Enfermeira	Supervisão
6	Valdenise Nunes de Rocha	240126	Enfermeira	Div Enf
7	Luciane de O Cruz	10270942	Nutricionista	NUTRICP
8	Veronica Rodrigues	10/0179/29-6	Nutricionista	Nutrição
9	Anderson Daniel Pereira Alves	310083	Enfermeiro	Bloco A e H
10	Matheus Fernandes dos Santos		ENFERMEIRA	Div. ENF
11	Raphaella Patrícia Araujo	310150	Enfermeira	Coord. Enf.
12	Inácia do Santos Rodrigues	-	Enfermeira	Div. Enf.
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: Cíntia Xavier de Paula e Silva Cruz Enfermeira COREN-RJ 86341

RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Trabalho em equipe na Perspectiva Interdisciplinar

Facilitador: FABIANE RAMOS GOMES

Qualificação do Facilitador: ASSISTENTE SOCIAL

Data: 19/08/2026 **Carga Horária Total:** 1h

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Nádia Marie MB de Lima	18-310364	Assistente Social	Serviço Social
2	Liliam Beatriz P. Correia	18-310910	Assistente Social	Serviço Social
3	Renata da S. dos Santos	310139	Assistente Social	Serviço Social
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	.			
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: Fabiane Ramos Gomes

RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: ÉTICA NO TRABALHO DO ASSISTENTE SOCIAL

Facilitador: FABIANE RAMOS GOMES

Qualificação do Facilitador: ASSISTENTE SOCIAL

Data: 04/08/2026 **Carga Horária Total:** 2hs

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Nádia Maria Mb de Lima	18-310364	Assistente Social	Serviço Social
2	Liliam Beatriz P. Correia	18-310310	Assistente Social	Serviço Social
3	Renata da S. dos Santos	310139	Assistente social	Serviço Social
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: Fabiane Ramos Gomes

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

SETOR: FARMACIA	GESTOR DA ÁREA: FELIPE CORREA PERNASETTI

Tema do Treinamento MÊS: (AGOSTO)	Problemas Identificados	Mês da Realização	Resultados Esperados	Responsável pelo Treinamento	Interno ou Externo
ORGANIZAÇÃO DO ESTOQUE					
CONTROLE DE VALIDADE					
INVENTARIO NO SISTEMA SARAH					

Gestor Responsável

Assinatura

Recebimento NEP

Data: _____/_____/_____

Assinatura

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Tema: INVENTARIO NO SISTEMA SARAH

Facilitador: Felipe Correa Pernasetti

Qualificação do Facilitador: Supervisor Farmacêutico

Data: 18/8/26 **Carga Horária Total:** 1

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Juliana de Paiva Nunes Teixeira	18-310237	Farmacêutica	Farmácia
2	Vivian P. Pauzuro		Farmacêutica	Farmácia
3	Ida Ligiane G. 3 de Oliveira	18-30069	TEC. FARMACIA	FARMÁCIA
4	Mariana Cruz Borges	310315	Farmacêutica	Farmácia
5	Igor Lima do Carmo		TEC. FARMACIA	FARMACIA
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: _____

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Tema: CONTROLE DE VALIDADE

Facilitador: Felipe Correa Pernasetti

Qualificação do Facilitador: Supervisor Farmacêutico

Data: 11/8/26 **Carga Horária Total:** 1

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Juliana de Paiva Nunes Teixeira	18-310237	Farmacêutica	Farmácia
2	Vivian C. Loureiro		Farmacêutica	Farmácia
3	Ilda Ligiane G. B. de Oliveira	18-310269	TEC. FARMÁCIA	FARMÁCIA
4	Vanessa Cruz Borges	310315	Farmacêutica	Farmácia
5	Igor Lima do Carmo		TEC DE FARMÁCIA	FARMÁCIA
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: _____

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

Rio PREFEITURA SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Tema: ORGANIZAÇÃO DO ESTOQUE

Facilitador: Felipe Correa Pernasetti

Qualificação do Facilitador: Supervisor Farmacêutico

Data: 4/8/26 **Carga Horária Total:** 1

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Juliana de Paiva Nunes Teixeira	18-310237	Farmacêutico	Farmácia
2	Vivian C. Ramos		Farmacêutica	Farmácia
3	Luciana Cruz Marques	310315	Farmacêutico	Farmacia
4	Igor Lima da Cruz		TEC DE FARMACIA	FARMACIA
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: _____

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

Rio Prefeitura Saúde

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Orientação aos Cuidadores de pacientes Dislipidemias

Facilitador: Renata do Couto de Oliveira

Qualificação do Facilitador:

Data: 13.08.26 **Carga Horária Total:** 2h

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Fabio F. Neto	310005	Prof. 8 multi	ASM
2	Aline Catarina S Correia		Aux Enf	Farmacêutica
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: Renata do Couto de Oliveira

HOSPITAL MUNICIPAL
RAPHAEL
DE PAULA SOUZA

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Elegibilidade dos atendimentos na Internação em fonoaudiologia

Facilitador: Roberta Leite

Qualificação do Facilitador: Coordenador S. Multi

Data: 06.08.26 **Carga Horária Total:** 3h

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Renata do Carmo de Oliveira		FONO	Ex multi
2	Denise Catarine S. Correia		FONO	Dial
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: _____

FABIO VERLY
Coord. Administrativo-HMPPS
Matrícula 310005