



**Hospital e Maternidade Municipal Dr. Ubirajara Faria Lopes**

## **Relatório de Gestão Assistencial de Fevereiro/2025**

**Contrato N° 054/24**

**Ibatiba-ES**

**06 de março de 2025**

**Da: Gerência Administrativa e Assistencial**

**Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação**

**Assunto: Relatório de Gestão Assistencial de Fevereiro/2025**

A par de cumprimentá-los, o **INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE – INGES**, pessoa jurídica de direito privado, qualificada como organização social sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 26.227.882/0006-20, com filial no endereço Rua Davi Gomes de Oliveira, nº 120, Novo Horizonte, Ibatiba – ES. CEP: 29.395-000, neste ato representado pelo Sr. **MICAEL THAUS DE ALMEIDA MACHADO**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF nº: 138.577.797-48, e portador do RG nº: 3084143 SSP/ES, Diretor Administrativo, em observância ao estabelecido no contrato supramencionado, submete à aprovação desta Comissão de Monitoramento e Avaliação, o Relatório Geral de Atividades de indicadores de qualidade referente ao mês de fevereiro de 2025. Atendendo além do preceito contratual, a apresentação dos Relatórios de Atividades de indicadores de qualidade traduz a preocupação desta Organização de Serviço com a transparência das informações repassadas mensalmente em cumprimento dos dispositivos legais disposto no contrato de Gestão nº 054/2024.

## Sumário

1. INTRODUÇÃO .....	4
2. INDICADORES QUALITATIVOS .....	5
2.1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR .....	5
2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA .....	6
2.3. REDUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL .....	8
2.4. TAXA DE CESÁREA .....	9
2.5. ATENÇÃO AO USUÁRIO E PESQUISA DE SATISFAÇÃO .....	10
2.6. RESOLUÇÕES DAS RECLAMAÇÕES .....	13
2.7. ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO .....	13
2.8. TAXA DE IDENTIFICAÇÃO DA ORIGEM DO PACIENTE .....	15
3. ESTATÍSTICA GERAL DE PRODUÇÃO ASSISTENCIAL .....	17
3.1. INDICADORES QUANTITATIVOS .....	17
4. RELATÓRIO dos MOTIVOS DE DESISTÊNCIAS CIRURGICAS .....	43
5. RELATÓRIO DE COMISSÕES .....	44
5.1 Comissão Segurança do Paciente .....	44
5.2 Comissão de Controle de Infecção Hospitalar .....	45
5.3 Comissão Prontuário .....	45
5.4 Comissão de Óbito .....	45
5.5 Comissão de Grupo de Trabalho Humanizado .....	46
5.6 Comissão Ética Médica .....	46
5.7 Comissão Ética de Enfermagem .....	47
6. RELATÓRIO DE MELHORIAS .....	48
7. CONSIDERAÇÕES FINAIS .....	49

## 1. INTRODUÇÃO

O relatório apresenta a centralização dos resultados alcançados no mês de fevereiro de 2025, referente aos Indicadores Assistenciais de Qualidade do Hospital e Maternidade Municipal Dr. Ubirajara Faria Lopes – Ibatiba-ES, de acordo com o Contrato de Gestão nº 054/2024.

- Do objetivo: análise anual dos Indicadores Assistenciais de Qualidade, conforme metas pactuadas no Contrato de Gestão;
- Da metodologia: realizar centralização de dados de acordo com as Cláusulas do Contrato de Gestão nº 054/2024;

### INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE QUALIDADE

Os indicadores estão vinculados à excelência do atendimento prestado aos pacientes do Hospital e Maternidade Municipal Drº Ubirajara Faria Lopes, e avaliam fatores ligados à eficácia da administração e ao rendimento da unidade.

Assim, utilizando as metas e indicadores quantitativos/ qualitativos, para cálculo da parcela variável.

O valor relativo a cada indicador é determinado ao dividir o total da parcela variável pelo número de indicadores e metas, sejam eles qualitativos ou quantitativos. Portanto, o valor de cada indicador será estabelecido com base no Resultado Observado, Indicadores Qualitativos e Taxa de cesárea, conforme as tabelas a seguir. A compensação da parte variável relacionada a cada indicador será realizada conforme os critérios definidos na Tabela de Pontuação Global.

Referência de pontos para resultados observados	
Resultado observado	Pontos
Acima de 95%	10
Acima de 90% a 95%	9,5
Acima de 80% a 90%	9
Acima de 65% a 80%	8,5
De 50% a 65%	8
< 50%	0

Tabela 1 - Referência de pontos para resultados observados.

Fonte: O autor, 2025.

Tabela de Indicadores Qualitativos	
Taxa de ocupação hospitalar	>55%
Média de permanência (em dias)	< 5
Taxa de mortalidade	< 5%
Taxa de cesárea	< 45%
Taxa de satisfação	>80%

Tabela 2 - Tabela de indicadores qualitativos.

Fonte: O autor, 2025.

Taxa de cesárea	
Taxa de cesárea	Resultado observado
46% a 50%	Resultado observado será 90%
51% a 60%	Resultado observado será 80%
61% a 70%	Resultado observado será 70%
71% a 80%	Resultado observado será 60%
81% a 90%	Resultado observado será 50%
91% a 100%	Resultado observado será 40%

Tabela 3 - Taxa de cesárea.

Fonte: O autor, 2025.

Tabela de Pontuação Global		
Pontuação Global	Conceito	Valor a receber da variável
9 a 10 pontos	A – Muito bom	100%
7,1 a 8,9 pontos	B- Bom	80%
6,1 a 7,0 pontos	C- Regular	60%
5 a 6 pontos	D- Ruim	30%
< 5 pontos	E- Insuficiente	Zero

Tabela 4 - Tabela de pontuação global.

Fonte: O autor, 2025.

## 2. INDICADORES QUALITATIVOS

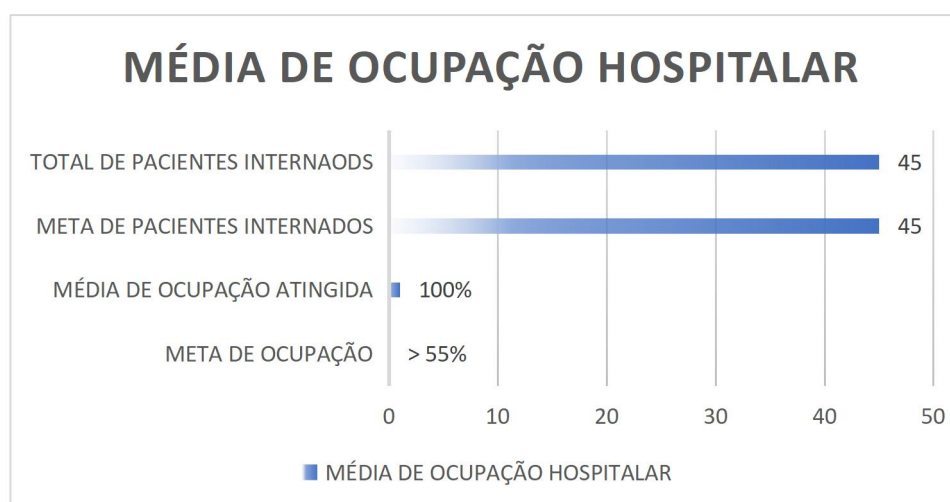
### 2.1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR

O indicador recomendado é que esta taxa seja igual ou maior que 55%. Logo, para cálculo deste indicador, deve ser efetuado regra de três, onde a taxa recomendada de 55% está para 100% do resultado observado, e a taxa efetiva do mês estará para X. Após o cálculo, chegar-se-á ao efetivo resultado observado (valor apurado de X).

Tabela 5 -  
Taxa de  
ocupação  
hospital.

Taxa de ocupação hospitalar	
Mês	Fevereiro
Metas de pacientes internados	45
Meta de ocupação	>55%
Total de pacientes internados	45
Média atingida	100%
<b>Pontuação</b>	<b>10</b>

Fonte: O autor, 2025.



## 2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA

Representa o tempo médio em dias que o paciente permanece internado na instituição. Está relacionado as boas práticas clínicas. É um indicador clássico de desempenho hospitalar e está relacionado a gestão eficiente do leito operacional.

**Numerador:** número de pacientes – dia – somatória de pacientes – dia no período de 01 (um) mês.

**Denominador:** número de saídas – somatório das altas, transferências externas e óbitos, no período de 01 (um) mês.

Tabela 6 -  
Média de

<b>Média de permanência hospitalar</b>	
Mês	Fevereiro
Meta de permanência (em dia)	< 5
Total de pacientes internados	45
Média em dias que os pacientes ficaram internados	3
<b>Pontuação</b>	<b>10</b>

*permanência hospitalar.*

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 7 - Pacientes internados no mês de fevereiro.

<b>Registro de pacientes internados no mês de fevereiro</b>					
Nº de paciente	Iniciais dos pacientes	Leito	Data da internação	Data da alta	Quantidade de dias internados
01	A. I. O	EN. F	16/02/2025	17/02/2025	02
02	A. A. M. A	PO. F	18/02/2025	20/02/2025	03
03	A. K. L. S	MAT	26/02/2025	-	08
04	RN DE A. K. L. S	MAT	26/02/2025	-	08
03	B. A. S	EN. M	22/02/2025	24/02/2025	03
04	B. D. C	EN. F	25/01/2025	03/02/2025	10
05	C. G. D	EN. F	11/02/2025	12/02/2025	02
07	C. G. D	EN. F	26/02/2025	27/02/2025	02
08	C. A. V	MAT	05/02/2025	07/02/2025	03
09	C. P. G	EN. F	01/02/2025	03/02/2025	03
10	D. M. S	EN.M	16/02/2025	18/02/2025	03
11	D. C. A. F	EN. F	25/02/2025	27/02/2025	03
12	E. R. S	EN. F	18/02/2025	18/02/2025	03
13	E. V. L	PO. F	26/02/2025	27/02/2025	02
14	E. S. A	EN. M	08/02/2025	09/02/2025	02
15	E. S. A	EN. M	10/02/2025	11/02/2025	02
16	F. S. M	EN. F	18/02/2025	20/02/2025	03
17	F. D. F	EN. F	17/02/2025	20/02/2025	04
18	F. C. O. S	EN. F	27/02/2025	01/03/2025	03
19	G. S. F	EN. M	01/02/2025	04/02/2025	04

20	G. J. S	EN. M	02/02/2025	04/02/2025	03
21	H. D. G	EN. F	06/06/2025	06/06/2025	01
22	I. F. G	EN. F	09/02/2025	11/02/2025	03
23	J. P	EN. M	04/02/2025	06/02/2025	03
24	J. T. C. M	EN. F	09/02/2025	11/02/2025	03
25	J. P. O. C	EN. F	02/02/2025	04/02/2025	03
26	J. R. V	MAT	30/01/2025	01/02/2025	03
27	L. H. S	EN. F	04/02/2025	06/02/2025	03
28	L. D. Q	MAT	13/02/2025	14/02/2025	02
29	L. P. S. N	EN. F	04/02/2025	06/02/2025	03
30	L. O. M	EN. F	19/02/2025	20/02/2025	02
31	L. F. B. C	EN. F	28/02/2025	01/03/2025	02
32	M. L. N. S	PO. F	18/02/2025	20/02/2025	03
33	M. L. M. Q	EN. F	25/02/2025	27/02/2025	03
34	M. O. L	EN. F	04/02/2025	06/02/2025	03
35	M. S. S	EN. F	04/02/2025	06/02/2025	03
36	O. L. S	EN. M	08/02/2025	10/02/2025	03
37	R. C. S. A	MAT	18/02/2025	20/02/2025	03
38	R. V. S. M	EN. F	11/02/2025	12/02/2025	02
39	R. V. S. M	EN. F	25/02/2025	27/02/2025	03
40	S. R. S	MAT	23/02/2025	24/02/2025	02
41	S. C. A	MAT	16/02/2025	18/02/2025	03
42	S. C. V	MAT	19/02/2025	20/02/2025	02
43	T. A. B	MAT	09/02/2025	11/02/2025	03
44	T. G. S	MAT	03/02/2025	04/02/2025	02
45	V. G. O. A	EN. F	11/02/2025	12/02/2025	02

Fonte: O autor 2025.

### 2.3. REDUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL

A taxa de mortalidade é um índice demográfico obtido pela relação entre o número de mortos de uma população em um determinado espaço de tempo, normalmente anualmente. Frequentemente a taxa é representada como o número de óbitos por cada 1000 habitantes.

**Método de cálculo:**  $(n^{\circ} \text{ de } \acute{o}b\text{itos} \geq 24\text{h de internação no período} / n^{\circ} \text{ de saídas hospitalares no período}) \times 100.$

**Numerador:** número de óbitos decorridos pelo menos 24h da admissão do paciente em um mês;

**Denominador:** número de saída da instituição (por alta, evasão, desistência do tratamento, transferência externa ou óbito), em um mês.

Taxa de mortalidade hospitalar	
Mês	Fevereiro
Nº de óbitos ocorridos >24h da admissão do paciente	0
Nº de óbitos ocorridos < 24h da admissão do paciente ou óbito domiciliar	01
Nº de saída	53



Taxa %	1,88%
<b>Pontuação</b>	<b>10</b>

Tabela 8 - Taxa de mortalidade hospitalar.

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 9 - Identificação de óbito.

Identificação de óbito		
Nº da DO	Data do óbito	RN de
34958138	26/02/2025	Rn de E. V. L

Fonte: O autor 2025. Nota: O percentual de mortalidade considera apenas os óbitos ocorridos superior a 24h conforme orientação da ANS/CQH.D.

#### 2.4. TAXA DE CESÁREA

A taxa é apurada pela equipe assistencial demonstrando a quantidade de cesárea realizadas quando comparada com o número total de partos. Considerando que a meta é que a taxa de cesárea seja sempre igual ou menor que 45%, sempre que for atingida a meta, o resultado observado será de 100%. Já para os casos em que a meta não for atingida, o resultado observado será apurado conforme tabela em anexo IV:

Taxa de cesárea	
Mês	Fevereiro
Partos realizados no mês	13
Partos cesárea	05
Meta	< 45%
Taxa de cesárea	38%
Resultado observado	100%

<b>Pontuação</b>	<b>10</b>
------------------	-----------

Tabela 10 -  
Taxa de

cesárea.

Fonte: O autor, 2025.

**Observação:** A cesariana é indicada quando o parto vaginal pode colocar em risco a saúde da mãe ou do bebê, entretanto, existe uma enorme frente que defende a autonomia da mulher em todos os momentos do parto. A Resolução CFM nº 2.144/2016 também garante o direito da gestante de optar por cesariana, desde que ela receba informações detalhadas sobre os riscos e benefícios de cada tipo de parto. A decisão deve ser registrada em um termo de consentimento livre e esclarecido. No mesmo sentido, Lei Ordinária Nº 12194, de 30 de julho de 2024, dispõe sobre a autonomia e os direitos da gestante e da parturiente no período do parto até o período do puerpério, e dá outras providências no estado do Espírito Santo. Deste modo, apesar de todas as orientações dadas pelos profissionais envolvidos, em especial, os obstetras, muitas das gestantes optam pelo parto cesárea. Por fim, apesar de todos os esforços aplicados pelos profissionais da unidade, este indicador é grandemente afetado pelas legislações supramencionadas e outras.

## 2.5. ATENÇÃO AO USUÁRIO E PESQUISA DE SATISFAÇÃO

A meta é a resolução de 80% das queixas recebidas e o envio do relatório consolidado da pesquisa de satisfação do usuário até o dia 20 do mês imediatamente subsequente.

Entende-se por queixa o conjunto de reclamações recebidas por qualquer meio necessariamente com identificação do autor, e que deve ser registrada adequadamente. Entende-se por resolução da queixa o conjunto de ações geradas por uma queixa no sentido de solucioná-la e que possa ser encaminhada ao seu autor como resposta ou esclarecimento ao problema apresentado.

A Política Nacional de Humanização, entre outras políticas do Sistema Único de Saúde tem exigido de nós gestores a adoção de modelos de gestão que ampliem a sua capacidade de atender, com eficácia e efetividade, as novas e crescentes demandas da sociedade. Simplificar a vida do cidadão e ampliar a capacidade de atendimento às demandas da sociedade em geral, com qualidade e eficácia.

Desta maneira, a organização dos Serviços do Hospital e Maternidade Municipal Dr. Ubirajara Faria Lopes, em cumprimento ao contrato de gestão de 054/2024, realizou a implantação do Sistema de Pesquisa de Satisfação do usuário. Até o momento não foi recebido nenhuma reclamação formal, ou seja, descritas, todas as solicitações foram informais, diante destas atendidas e resolvidas.

O indicador recomendado é que esta taxa seja igual ou maior que 80%. Logo, para cálculo deste indicador, deve ser efetuado regra de três, onde a taxa recomendada de 80% está para 100% está para 100% do Resultado Observado, e a taxa efetiva do mês estará para X. Após o cálculo, chegar-se-á ao efetivo Resultado Observado (valor apurado de X).

Tabela 11 - Avaliação de satisfação.

<b>AValiação DE SATISFAÇÃO</b>						
	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>TAXA DE SATISFAÇÃO</b>
	<b>RUI M</b>	<b>REGULAR</b>	<b>MÉDIO</b>	<b>BOM</b>	<b>EXCELENTE</b>	
<b>RECEPÇÃO</b>				<b>01</b>	<b>35</b>	<b>100%</b>
<b>CONTROLADOR DE ACESSO</b>				<b>04</b>	<b>32</b>	<b>100%</b>
<b>ENFERMAGEM</b>					<b>36</b>	<b>100%</b>
<b>MÉDICO CLÍNICO</b>	<b>01</b>				<b>03</b>	<b>75%</b>

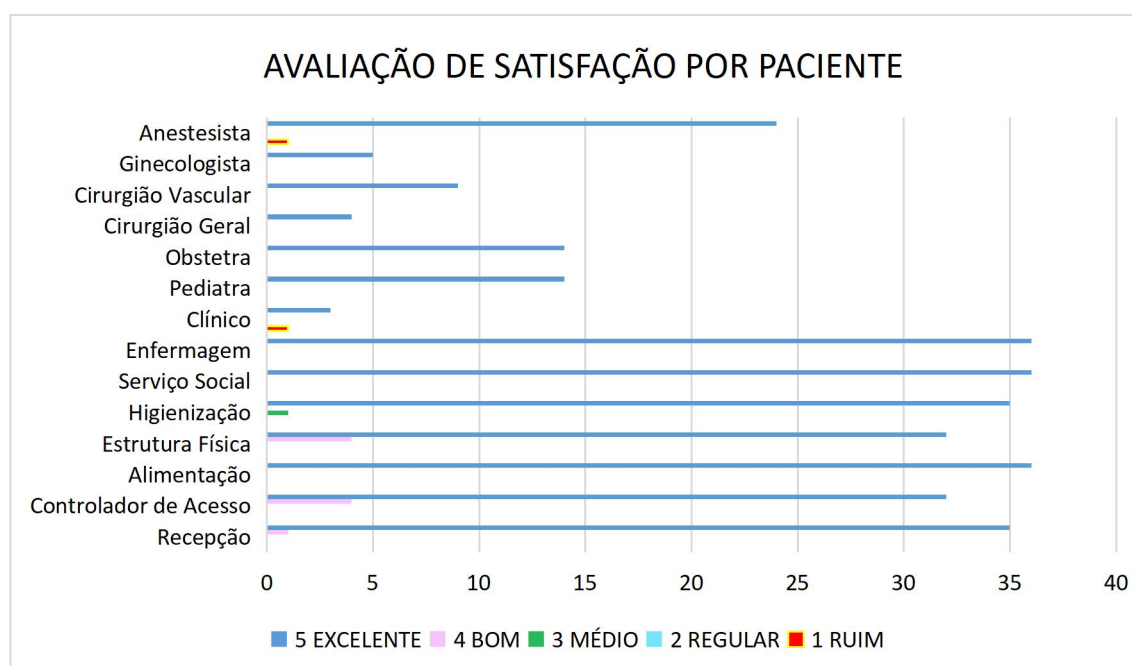
<b>ALIMENTAÇÃO</b>					<b>36</b>	<b>100%</b>
<b>SERVIÇO SOCIAL</b>					<b>36</b>	<b>100%</b>
<b>PEDIATRA</b>					<b>14</b>	<b>100%</b>
<b>OBSTETRA</b>					<b>14</b>	<b>100%</b>
<b>CIRURGIÃO GERAL</b>					<b>04</b>	<b>100%</b>
<b>CIRURGIÃO VASCULAR</b>					<b>09</b>	<b>100%</b>
<b>GINECOLOGISTA</b>					<b>05</b>	<b>100%</b>
<b>ANESTESIA</b>	<b>01</b>				<b>24</b>	<b>96%</b>
<b>ESTRUTURA FÍSICA</b>				<b>01</b>	<b>35</b>	<b>100%</b>
<b>HIGIENIZAÇÃO</b>			<b>01</b>		<b>35</b>	<b>97%</b>
<b>Média de Resultado Observado</b>				<b>98%</b>		

O relatório de satisfação é avaliado por pontuações de 01 – 05, sendo 01 (ruim); 02 (regular); 03 (médio); 04 (bom); 05 (excelente). A pesquisa foi realizada por 47 pacientes. A taxa de porcentagem tem por indicador os índices de bom e excelente. Fonte: O autor 2025.

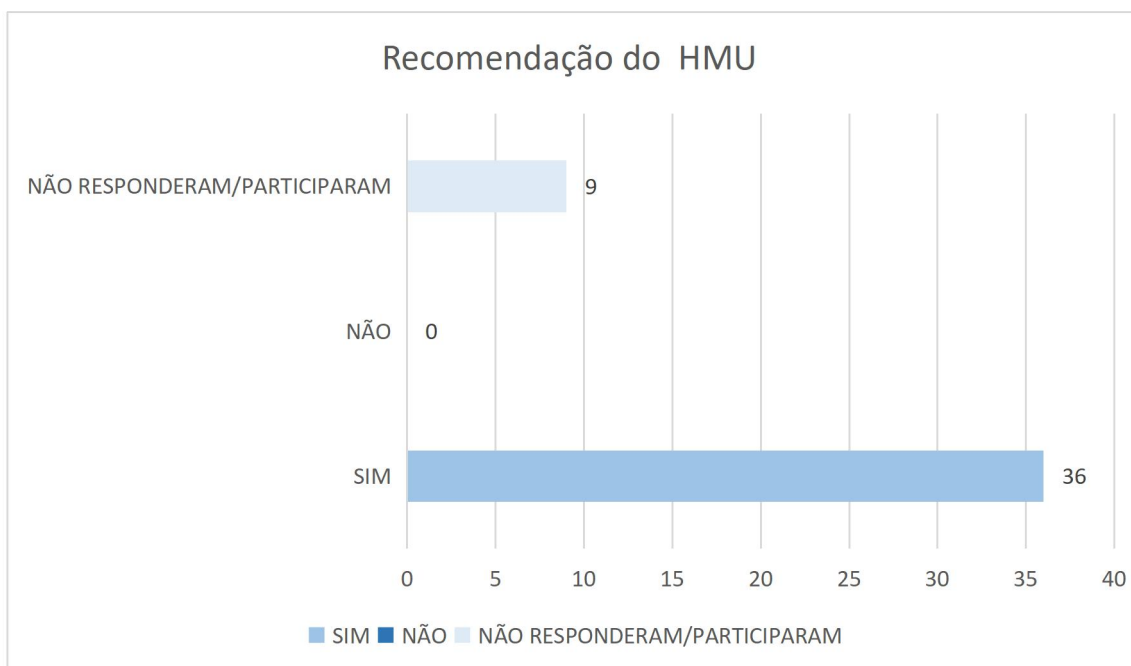
<b>Taxa de satisfação</b>	
<b>Mês</b>	<b>Fevereiro</b>
<b>Meta de satisfação</b>	<b>&gt;80%</b>
<b>Resultado observado</b>	<b>98%</b>
<b>Pontuação</b>	<b>10</b>

Tabela 12 - Taxa de satisfação.

Fonte: O autor, 2025.



Com base nos dados recolhidos durante o mês de fevereiro, observamos que 100% dos pacientes que participaram da pesquisa de satisfação, recomendariam o HMU para um familiar ou amigo. Este indicador demonstra a confiança depositada na instituição e no empenho da equipe em proporcionar um acolhimento humanizado e eficaz, promovendo bem-estar aos nossos clientes.



## 2.6. RESOLUÇÕES DAS RECLAMAÇÕES

Conforme alinhado com a gestão municipal, o Instituto Nacional de Gestão em Educação e Saúde – INGES, realizou a confecção de um e-mail ([hmu.ouvidoria@inges.org.br](mailto:hmu.ouvidoria@inges.org.br)), como ferramenta para realizar as críticas. Nesse sentido, no mês de fevereiro não houve reclamações formalizadas via e-mail, entretanto todas as queixas informais foram apuradas junto a Gestão Municipal.

## 2.7. ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

A meta é a entrega de relatório de acolhimento e classificação de risco com a estratificação dos volumes por risco de atendimento.

**Acolhimento:** é o modo de operar os processos de trabalho de forma a atender a todos que procuram os serviços de saúde, ouvindo seus pedidos e

assumindo uma postura capaz de acolher, escutar e oferecer respostas mais adequadas aos usuários. Implica prestar um atendimento com resolubilidade e responsabilidade, orientando, quando for o caso, o paciente e a família em relação a outros serviços de saúde para a continuidade da assistência e estabelecendo articulações com esses serviços para garantir o acesso à eficácia desses encaminhamentos. Deverá ser incluído no atendimento a política de humanização do SUS.

**Classificação de risco:** é a implantação de escalas e protocolos de estratificação de risco dos pacientes que procuram os serviços de urgência e emergência, tendo como objetivo a classificação dos pacientes que chegam ao serviço de urgência e emergência, antes da avaliação diagnóstica e terapêutica completa, da maneira a identificar os pacientes com maior risco de morte ou evolução para serias complicações, que não podem esperar para serem atendidas, e garantir aos demais o monitoramento contínuo e a reavaliação até que possam ser atendidos pela equipe médica.

**Numerador:** é o número de pacientes submetidos à classificação de risco de acordo com o sistema implantado no serviço de urgência e emergência do **HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DR. UBIRAJARA FARIA LOPES** com base no sistema, escalas ou protocolos estruturados de recepção, acolhimento e classificação de risco reconhecido, em um mês.

**Denominador:** é o número de pacientes admitidos no serviço de urgência e emergência, em um mês. Tempo de Espera na Urgência e Emergência Fonte: (ANS/CQH), o Tempo de Espera na Urgência e Emergência é o tempo decorrido entre a chegada do paciente no HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DR. UBIRAJARA FARIA LOPES e a avaliação médica inicial, segundo a classificação de risco. É um indicador de desempenho fundamental na urgência e emergência.

**Observação:** Conforme os indicadores classificação de risco, numerador e denominador, não são implementados no nosso hospital, todavia, o serviço não é abrangido pelo contrato de gestão 054/2024. À vista disso, solicito que desconsidere os devidos indicadores para análise.

## 2.8. TAXA DE IDENTIFICAÇÃO DA ORIGEM DO PACIENTE

O objetivo é conhecer a localidade de residência do paciente para avaliar a adequada inserção regional do Hospital e Maternidade Municipal Dr<sup>o</sup> Ubirajara Faria Lopes, por meio da caracterização da origem da demanda. O indicador permite melhor planejamento regional dos serviços de saúde ao identificar fluxos de referência corretos e incorretos.

O indicador utiliza a identificação correta do Código de Endereçamento Postal (CEP) e do código IBGE, obrigatórios no Sistema Informações (SIH/SUS) e atendimento ambulatorial do paciente.

A meta é atingir 95% de CEP válido, onde corresponde a um logradouro (bairro, cidade, praça, rua, avenida, etc.) específico, e 95% de CEP compatíveis com o código IBGE.

**Numerador:** número de CEP válido;

**Denominador:** número total de CEP apresentado;

Resultado da divisão multiplicado por 100

**CEP compatível:** é o que encontra correspondência com o código do IBGE do município, pois existe a possibilidade de um CEP válido (que corresponde a um número existente do código postal) não estar de acordo com o logradouro indicado como de residência do paciente.

**Numerador:** número de CEP compatíveis com código de IBGE;

**Denominador:** número total de CEP apresentado;

Resultado da divisão multiplicado por 100.

Tabela 13 - Atendimentos por bairro.

Número de atendimentos por bairro realizados no mês de fevereiro		
Número	Bairro	Quantidade de atendimento
01	Bela Vista	02
02	Boa Esperança	22
03	Brasil Novo	41
04	Cambraia	05
05	Centro	43

06	Chácara Alvarino	02
07	Chácara Soniter	11
08	Floresta	59
09	Ipê	61
10	Lacerda	30
11	Novo horizonte	92
12	Pro morar 01	02
13	Rural	304
14	São José	28
15	São Sebastião	16
16	Toledo	06
17	Vila nova	25
18	Municípios vizinhos	09
<b>TOTAL</b>		<b>758</b>

Fonte: O autor, 2025.

**Justificativa:** O número de consultas por bairro mencionado refere-se às consultas efetivamente realizadas. Considerando as discrepâncias da *tabela de PRODUÇÃO MENSAL*, em relação ao número de acolhimento especializado, onde o resultado é registrado por meio de agendamento de consultas.

Tabela 14 - Indicadores qualitativos - resultados observados.

Acompanhamento de Indicadores de Metas - Resultados Observados			
INDICADORES QUALITATIVOS			
FEVEREIRO			
Descrição	Média	Ponto	Valor da pontuação
Média de permanência hospitalar	3%	10	R\$ 4.432,49
Taxa de ocupação hospitalar	100%	10	R\$ 4.432,49



Taxa de mortalidade	1,88%	10	R\$ 4.432,49
Taxa de cesárea	38%	10	R\$ 4.432,49
Taxa de satisfação	98%	10	R\$ 4.432,49
<b>Valor a receber referente aos indicadores qualitativos</b>			<b>R\$ 22.162,45</b>

Fonte: O autor, 2025.

### 3. ESTATÍSTICA GERAL DE PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

#### 3.1. INDICADORES QUANTITATIVOS

Os processos de produção de registros e dados que irão se constituir na informação produzida no hospital, dizem respeito a todos aqueles que ali trabalham, fazendo parte de processos de trabalho técnicos e organizacionais.

Serão abordados nesse tópico somente dados relativos aos registros clínicos, as estatísticas hospitalares e os processos de informatização, face à sua importância para a produção de informações essenciais para o desenvolvimento de indicadores assistenciais.

Para cálculo dos indicadores quantitativos, deve ser efetuado regra de três para se determinar o Resultado Observado, seguindo os seguintes critérios: A meta pactuada está para 100%, e o indicador atingido está para X. Após o

cálculo, chegar-se-á ao efetivo Resultado Observado (valor de X) do indicador para fins de pontuar de acordo com a Tabela de Referência de Pontos para Resultados Observados.

Tabela 15 - Produção mensal.

INDICADORES QUANTITATIVOS		
DESCRIÇÃO	META	OBSERVAÇÃO
Atendimento Pediátrico	500	Na hipótese de impossibilidade por parte da Contratada do cumprimento das metas estipuladas, tendo como única e exclusiva justificativa a inexistência de demanda para atingi-las, não haverá descontos nos pagamentos devidos.
Atendimento Obstétrico	-	Na hipótese de impossibilidade por parte da Contratada do cumprimento das metas estipuladas, tendo como única e exclusiva justificativa a inexistência de demanda para atingi-las, não haverá descontos nos pagamentos devidos.
Atendimento clínico/ cirúrgico - Ginecológico	48	-
Atendimento clínico/ cirúrgico - Dermatológico	60	-
Atendimento clínico/ cirúrgico - Vascular	30	-
Atendimento clínico/ cirúrgico - Cirurgia Geral	30	-
Cirurgia vascular	16	-
Doppler vascular	28	-
Cirurgia geral	16	-
Partos	18	Na hipótese de impossibilidade por parte da Contratada do cumprimento das metas estipuladas, tendo como única e exclusiva justificativa a inexistência de demanda para atingi-las, não haverá descontos nos pagamentos devidos.
Exames laboratoriais	1500	Na hipótese de impossibilidade por parte da Contratada do cumprimento das metas estipuladas, tendo como única e exclusiva justificativa a inexistência de demanda para atingi-las, não haverá descontos nos pagamentos devidos.

Tabela 16 - Produção mensal.

PRODUÇÃO MENSAL	
Consultas (eletivas/ pediátricas/ obstétricas)	846
Doppler	48
Internações	45
Partos	13
Cirurgias	41

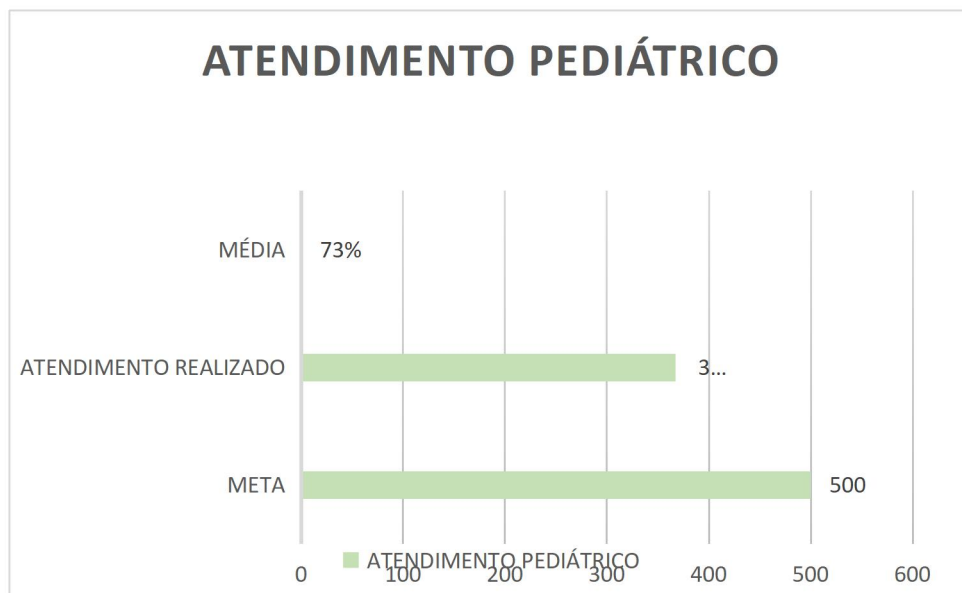
Fonte: O autor, 2025.

Tabela 17 -  
Atendimento  
pediátrico.

ATENDIMENTO PEDIÁTRICO	
Mês	Fevereiro
Meta	500
Atendimento realizado	367
Média	73%
<b>Pontuação</b>	<b>10</b>

Fonte: O autor, 2025.

**Observação:** Na hipótese de impossibilidade por parte da Contratadas do cumprimento das metas estipuladas, tendo como única e exclusiva justificativa a inexistência de demanda para atingi-las, não haverá descontos nos



pagamentos devidos.

Tabela 18 -  
Atendimento  
obstétrico.

ATENDIMENTO OBSTÉTRICO	
Mês	Fevereiro
Meta	-
Atendimento realizado	158
Média	100%
<b>Pontuação</b>	<b>10</b>

Fonte: O autor, 2025.

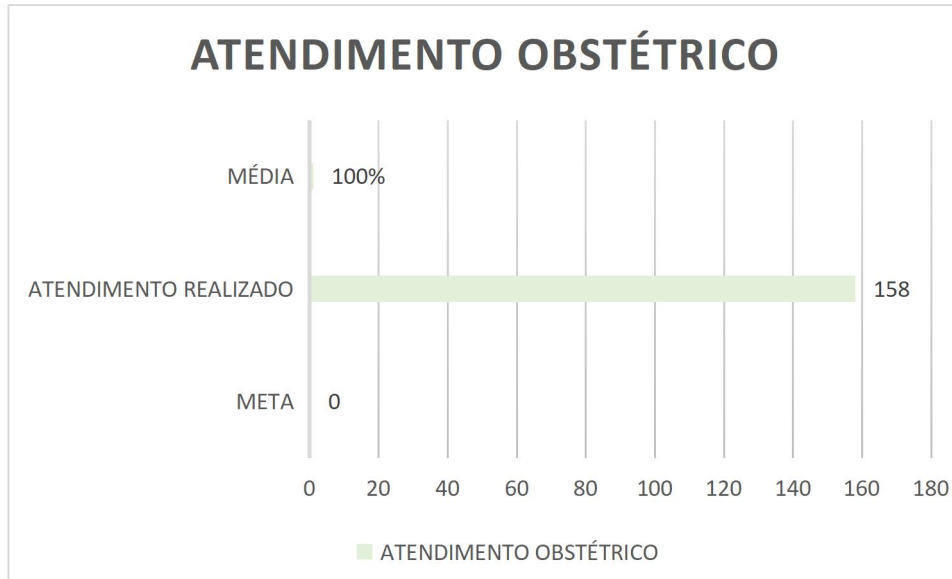
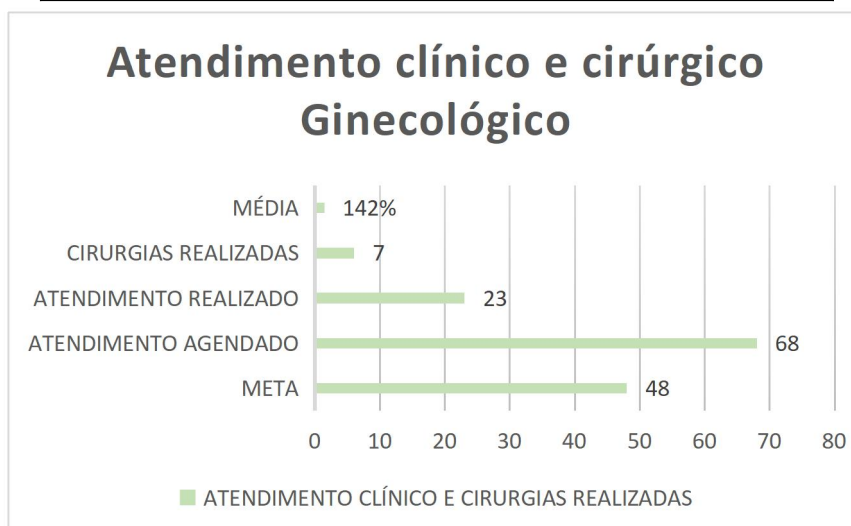


Tabela 19 -  
Atendimento  
clínico e  
cirúrgico -  
ginecológico.

ATENDIMENTO CLÍNICO E CIRÚRGICO GINECOLÓGICO	
Mês	Fevereiro
Meta	48
Atendimento agendado	68
Atendimento realizado	23
Cirurgias realizadas	07
Média	142%
<b>Pontuação</b>	<b>10</b>

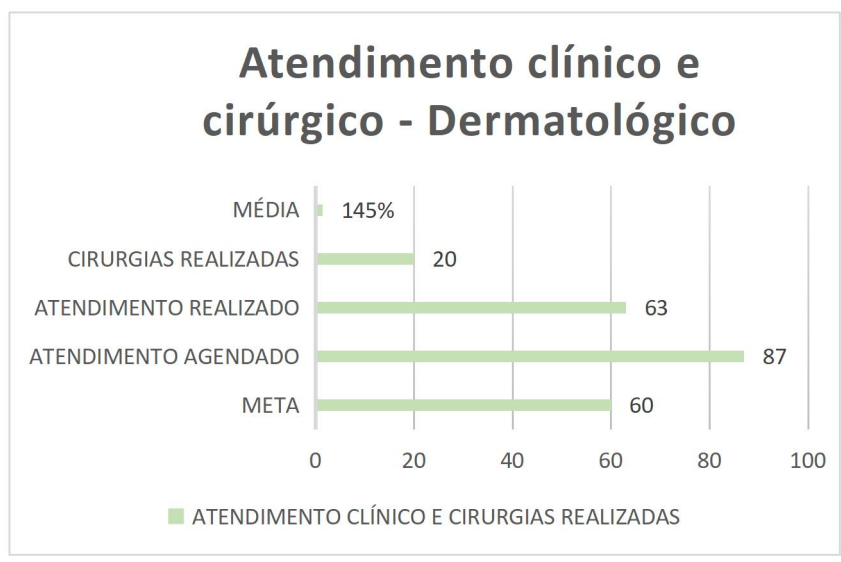


Fonte: O  
autor, 2025.

<b>ATENDIMENTO CLÍNICO E CIRÚRGICO DERMATOLÓGICO</b>	
Mês	Fevereiro
Meta	60
Atendimento agendado	87
Atendimento realizado	63
Cirurgias realizadas	20
Média	145%
<b>Pontuação</b>	<b>10</b>

Tabela 20 - Atendimento clínico e cirúrgico - dermatológico.

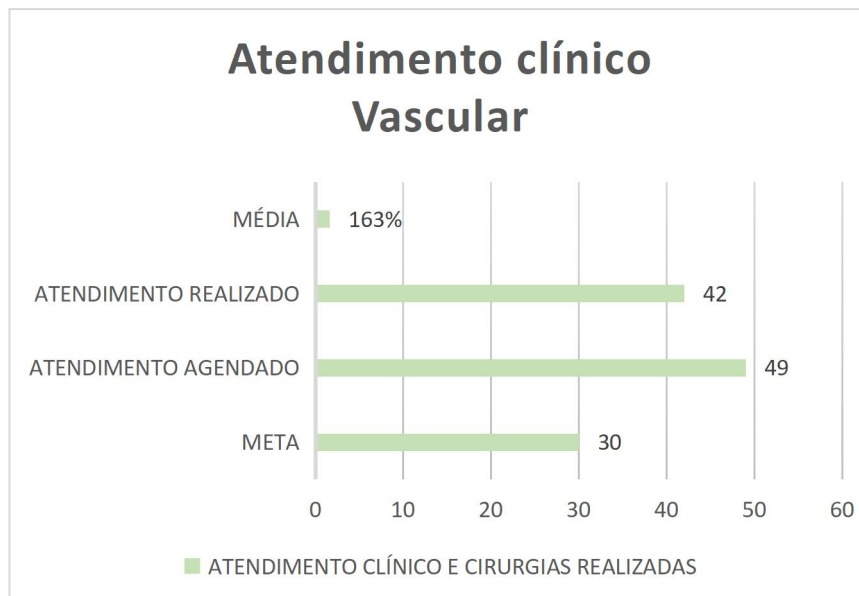
Fonte: O autor, 2025.



<b>ATENDIMENTO CLÍNICO - VASCULAR</b>	
Mês	Fevereiro
Meta	30
Atendimento agendado	49
Atendimento realizado	42
Média	163%
<b>Pontuação</b>	<b>10</b>

Tabela 21 - Atendimento clínico - vascular.

Fonte: O autor, 2025.

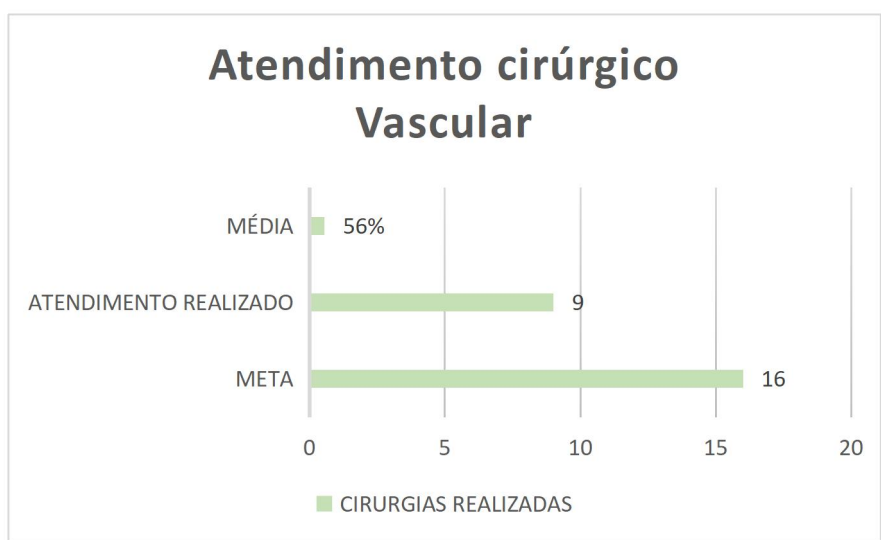


ATENDIMENTO CIRÚRGICO – VASCULAR	
Mês	Fevereiro
Meta	16
Cirurgias realizadas	09
Média	56%
<b>Pontuação</b>	<b>08</b>

Tabela 22 - Atendimento cirúrgico - vascular.

Fonte: O autor, 2025.

**Justificativa:** Os pacientes com indicação de cirurgia não estão providenciando os documentos necessários para a realização do procedimento. Por exemplo: risco cirúrgico, exames laboratoriais e exames de imagem.



DOPPLER VASCULAR	
Mês	Fevereiro
Meta	28
Exame agendado	24/48
Exame realizado	22/44
Média	171%
<b>Pontuação</b>	<b>10</b>

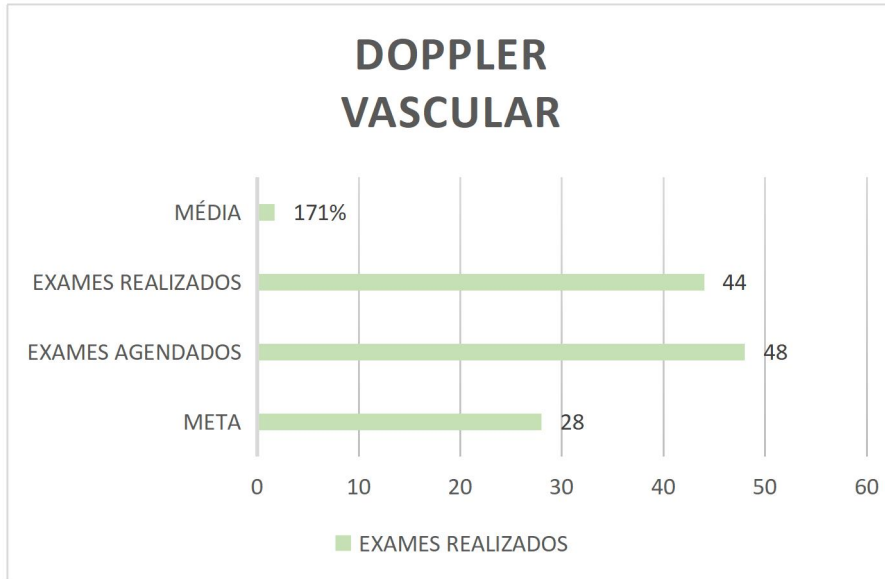
Tabela 23 -  
Doppler  
vascular.

Fonte: O autor, 2025.

**Observação:** Os agendamentos de doppler são por quantidade de pacientes, no entanto, esses exames são contabilizados pela unidade (1 paciente = 2 exames), essa discrepância ocorre porque o exame de doppler, são realizados de forma bilateral, conforme as necessidades clinicas.

Por tanto, as descrições citadas acima (exames agendados: 24/48; exames realizados: 22/44), são referentes a quantidade de paciente e a quantidade de exame doppler realizados.





<b>ATENDIMENTO CLÍNICO – CIRURGIA GERAL</b>	
Mês	Fevereiro
Meta	30
Atendimento agendado	30
Atendimento realizado	24
Média	100%
<b>Pontuação</b>	<b>10</b>

Tabela 24 -  
Atendimento clínico -  
Cirurgia Geral.

Fonte: O autor, 2025.

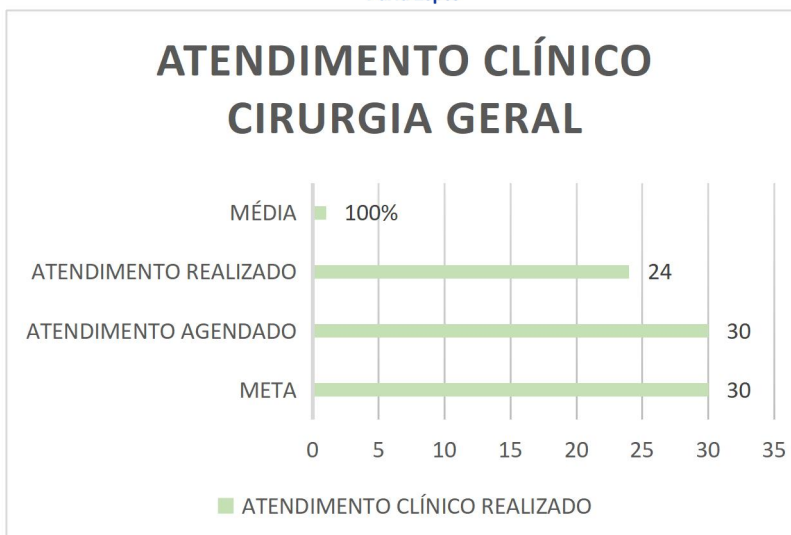
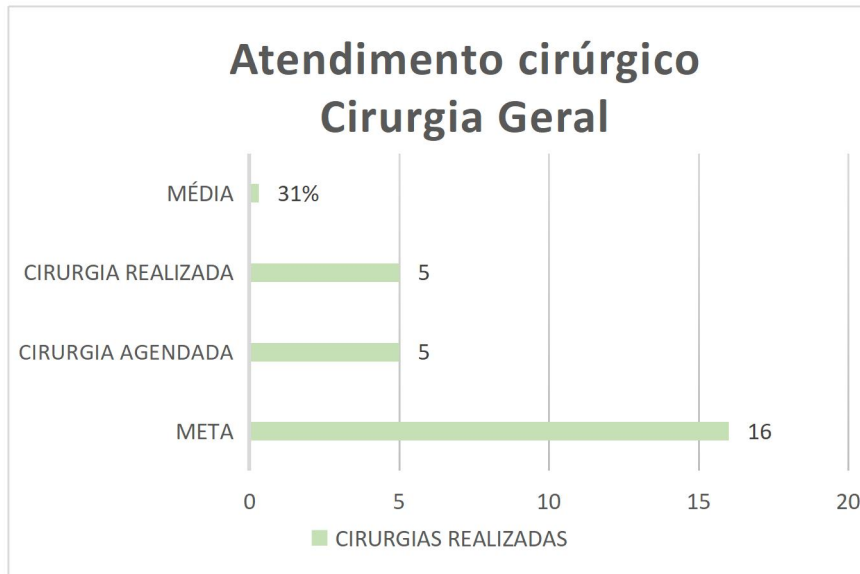


Tabela 25 - Atendimento cirúrgico - cirurgia geral.

ATENDIMENTO CIRÚRGICO – CIRURGIA GERAL	
Mês	Fevereiro
Meta	16
Cirurgia agendada	05
Cirurgia realizada	05
Média	31%
<b>Pontuação</b>	<b>0</b>

Fonte: O autor, 2025.

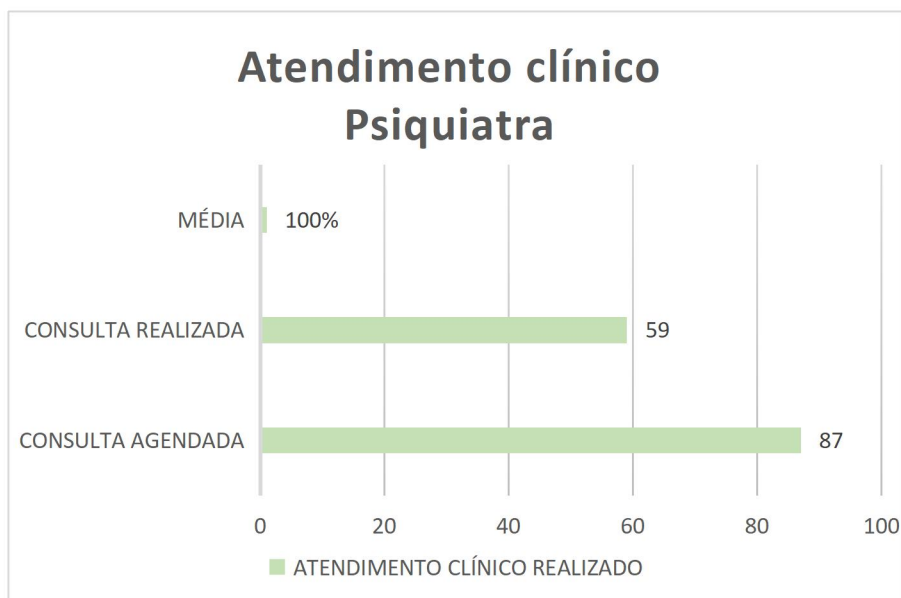
**Justificativa:** Os pacientes com indicação de cirurgia não estão providenciando os documentos necessários para a realização do procedimento. Por exemplo: risco cirúrgico, exames laboratoriais e exames de imagem.



<b>ATENDIMENTO CLÍNICO – PSIQUIATRA</b>	
Mês	Fevereiro
Meta	-
Atendimento agendado	87
Atendimento realizado	59
Média	100%

Tabela 26 -  
Atendimento  
clínico -  
psiquiatra.

Fonte: O autor, 2025.



**Justificativa:** A inclusão do indicador quantitativo de atendimento clínico psiquiátrico visa justificar o déficit em outras metas, refletindo a crescente demanda por saúde mental.

O aumento de pacientes necessitando de suporte psiquiátrico exigiu uma reorientação dos serviços, priorizando esse atendimento. Esta ação está em conformidade com as orientações de saúde pública e reforça a responsabilidade institucional na assistência à saúde mental, assegurando um serviço adequado às demandas da população.

<b>PARTOS REALIZADOS (VAGINAIS E CESÁREAS)</b>	
Mês	Fevereiro
Meta	18
Total de partos	13
Partos vaginais	08
Partos cesarianos	05
Média	72%
<b>Pontuação</b>	<b>10</b>

Tabela 27 - Partos realizados.

Fonte: O autor, 2025.

**Observação:** Na hipótese de impossibilidade por parte da Contratadas do cumprimento das metas estipuladas, tendo como única e exclusiva justificativa a inexistência de demanda para atingi-las, não haverá descontos nos pagamentos devidos.

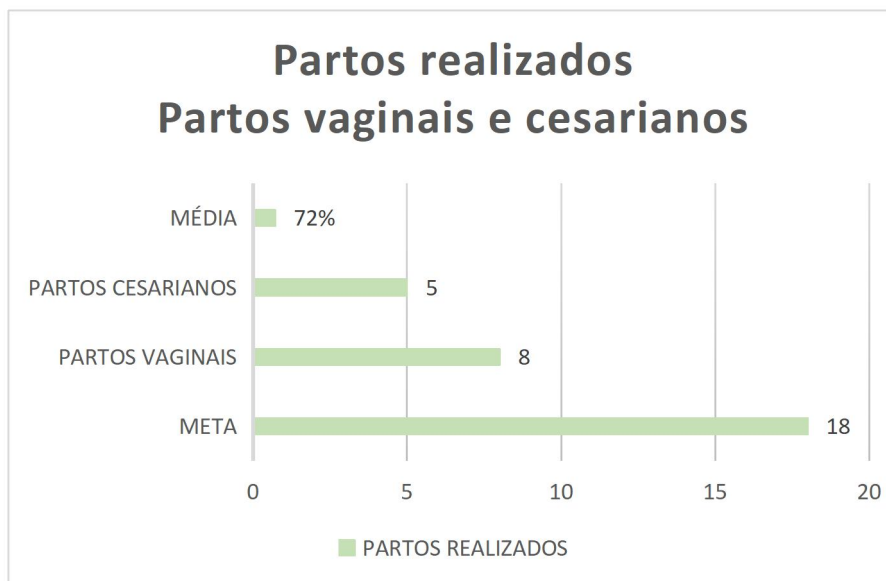


Tabela 28 - Cirurgias realizadas.

CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS DE FEVEREIRO/2025				
Data do procedimento	Paciente	Procedimento	Profissional	Especialidade
05/02/2025	L. H. S	Varizes Unilateral	Drº André Victor	Vascular
05/02/2025	M. S. S	Varizes Unilateral	Drº André Victor	Vascular
05/02/2025	L. P. S. N	Varizes Unilateral	Drº André Victor	Vascular
05/02/2025	M. O. L	Varizes Unilateral	Drº André	Vascular

			Victor	
05/02/2025	J. P	Varizes Unilateral	Drº André Victor	Vascular
19/02/2025	E. R. S	Varizes Unilateral	Drº André Victor	Vascular
19/02/2025	F. S. M	Varizes Unilateral	Drº André Victor	Vascular
19/02/2025	M. L. N. S	Varizes Unilateral	Drº André Victor	Vascular
19/02/2025	A. M. M. A	Varizes Unilateral	Drº André Victor	Vascular
10/02/2025	I. F. G	Colecistectomia	Drº Douglas	Cirurgia Geral
10/02/2025	J. T. C. M	Colecistectomia	Drº Douglas	Cirurgia Geral
03/02/2025	J. P. O. C	Colecistectomia	Drº Douglas	Cirurgia Geral
03/02/2025	G. J. S	Hernioplastia umbilical	Drº Douglas	Cirurgia Geral
04/02/2024	D. A. E. S	CBC	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
04/02/2024	E. A. A	Lentigo solar	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
04/02/2024	M. L. F	CBC	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
04/02/2024	S. L. F. D	Eletrocauterização	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
04/02/2024	M. J. S	Eletrocauterização	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
04/02/2024	I. M. R. N	Eletrocauterização	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
04/02/2024	L. M. S. J	Exérese de lesão de pele	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
04/02/2024	R. A. F	Acrocordons	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
04/02/2024	H. S. P	Exérese de lesão de pele	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
24/02/2025	L. L. O	Nevo melanócito	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
24/02/2025	S. F. F	Verruga viral	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
24/02/2025	M. C. S	Esclerodermia	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
24/02/2025	Z. F. Q	Acrocordons	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
24/02/2025	O. S. R	Acrocordons	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
24/02/2025	E. S. R	Eletrocauterização	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
24/02/2025	E. S	Cisto epidérmico	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
24/02/2025	M. G. S. M	Eletrocauterização	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
24/02/2025	N. S. S	Eletrocauterização	Drª Nínive	Dermatologista

			Shimith	
24/02/2025	L. M. B	Exérese de lesão de pele	Dr <sup>a</sup> Nínive Shimith	Dermatologista
24/02/2025	M. L. F	CBC	Dr <sup>a</sup> Nínive Shimith	Dermatologista
26/02/2025	R. V. S. M	Laqueadura tubária	Dr <sup>o</sup> Carlo Frederico	Ginecologista
26/02/2025	C. G. D	Perineoplastia	Dr <sup>o</sup> Carlo Frederico	Ginecologista
26/02/2025	D. C. A. F	Laqueadura tubária	Dr <sup>o</sup> Carlo Frederico	Ginecologista
26/02/2025	M. L. M. Q	Perineoplastia	Dr <sup>o</sup> Carlo Frederico	Ginecologista
26/02/2025	I. A. R	Perineoplastia	Dr <sup>o</sup> Carlo Frederico	Ginecologista
26/02/2025	C. G. D	Ninfoplastia	Dr <sup>o</sup> Carlo Frederico	Ginecologista
26/02/2025	C. G. D	Histerectomia total	Dr <sup>o</sup> Carlo Frederico	Ginecologista

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 29 - Consultas agendadas.

<b>CONSULTAS AGENDADAS NO MÊS DE FEVEREIRO/2025</b>			
<b>Data da consulta</b>	<b>Paciente</b>	<b>Profissional</b>	<b>Especialidade</b>
05/02/2025	L. B. F	Dr <sup>o</sup> André Vitor	Vascular
05/02/2025	M. P. L. O	Dr <sup>o</sup> André Vitor	Vascular
05/02/2025	C. E. O	Dr <sup>o</sup> André Vitor	Vascular
05/02/2025	M. L. N	Dr <sup>o</sup> André Vitor	Vascular
05/02/2025	B. L. C	Dr <sup>o</sup> André Vitor	Vascular
05/02/2025	E. M. M	Dr <sup>o</sup> André Vitor	Vascular
05/02/2025	D. P. O	Dr <sup>o</sup> André Vitor	Vascular
05/02/2025	C. R	Dr <sup>o</sup> André Vitor	Vascular
05/02/2025	F. R. S. S	Dr <sup>o</sup> André Vitor	Vascular
05/02/2025	M. P. M. S	Dr <sup>o</sup> André Vitor	Vascular

05/02/2025	A. R. B. M	Drº André Vitor	Vascular
05/02/2025	E. A. S	Drº André Vitor	Vascular
05/02/2025	F. M. S	Drº André Vitor	Vascular
05/02/2025	A. A. M	Drº André Vitor	Vascular
05/02/2025	L. A. B. H	Drº André Vitor	Vascular
05/02/2025	G. A	Drº André Vitor	Vascular
05/02/2025	G. T	Drº André Vitor	Vascular
05/02/2025	K. A	Drº André Vitor	Vascular
05/02/2025	R. P	Drº André Vitor	Vascular
05/02/2025	S. F	Drº André Vitor	Vascular
05/02/2025	M. R. A	Drº André Vitor	Vascular
05/02/2025	C. G. B	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	C. M. A	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	C. A. R	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	A. C. R	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	E. A. A	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	N. A. O	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	L. F. P	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	A. A. G	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	M. C. F. J	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	S. M. C	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	E. C. O. C	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	M. F. S. M	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	J. S. S. S	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	L. M. L	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	M. A. P. S	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	A. S. S	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	J. P	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	L. P. S	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	L. H. S	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	M. O. L	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	M. S. S	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	K. S	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	L. V. S	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	R. T. S	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	E. G. S	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	O. E. S	Drº André Vitor	Vascular
19/02/2025	A. O. T. F	Drº André Vitor	Vascular
05/02/2025	M. A. S	Drº André Vitor	Doppler
05/02/2025	M. H. S. O	Drº André Vitor	Doppler
05/02/2025	E. F	Drº André Vitor	Doppler
05/02/2025	L. F. P	Drº André Vitor	Doppler
05/02/2025	A. D	Drº André Vitor	Doppler
05/02/2025	S. P. G	Drº André Vitor	Doppler
05/02/2025	S. F. S	Drº André Vitor	Doppler
05/02/2025	L. B. O	Drº André Vitor	Doppler
05/02/2025	J. J. P	Drº André Vitor	Doppler
05/02/2025	J. A. S	Drº André Vitor	Doppler
05/02/2025	S. C. R	Drº André Vitor	Doppler
05/02/2025	L. L. B	Drº André Vitor	Doppler
19/02/2025	M. J. O	Drº André Vitor	Doppler
19/02/2025	A. D	Drº André Vitor	Doppler
19/02/2025	E. C. O. F	Drº André Vitor	Doppler
19/02/2025	E. C. O	Drº André Vitor	Doppler
19/02/2025	R. R. S	Drº André Vitor	Doppler
19/02/2025	A. R. B	Drº André Vitor	Doppler
19/02/2025	F. S	Drº André Vitor	Doppler
19/02/2025	G. A. W	Drº André Vitor	Doppler
19/02/2025	M. E. L. M	Drº André Vitor	Doppler
19/02/2025	M. J. O	Drº André Vitor	Doppler
19/02/2025	E. M. S	Drº André Vitor	Doppler
19/02/2025	C. R. M. C	Drº André Vitor	Doppler



19/02/2025	K. B. C. F	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	G. L. O	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	J. J	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	E. F	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	M. E. L. R	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	E. R. O	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	C. L. M	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	A. A. O	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	M. L. F	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	O. C. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	L. B. O	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	J. A. C. A	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	E. M. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	G. N. O. M	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	I. L. L	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	V. A. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	N. A. D	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	E. S. R	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	C. A. C	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	I. O	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	P. C. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	D. A. O	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	D. S. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	D. M. J	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	D. F. M	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	M. A. A. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	M. S. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	A. S. A	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	E. C. A. F	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	E. D. A	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	O. P. A	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	J. R	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	J. A. C	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	I. O	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	L. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	E. S. R	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	P. C. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	L. H. S. O	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	L. F. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	S. R. D	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	J. F	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	E. C. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	J. G	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	E. S. D	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	M. S. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	V. A. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	A. S. A	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	C. A. C	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	V. G. O	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	E. C. A. F	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	J. D. L. D. D	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	D. S. M	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	D. F. M. F	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	N. A. D	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	M. M. R	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	M. A. S. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	M. S. F	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	K. D. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	Z. G	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	L. C. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	M. P. B	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	A. M. O	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	R. G. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	N. S. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista

19/02/2025	P. D. M	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	J. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
19/02/2025	E. F	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
03/02/2025	T. C. M	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/02/2025	R. S	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/02/2025	C. S. D	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/02/2025	G. S	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/02/2025	E. C. O	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/02/2025	L. V. S	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/02/2025	L. O. M	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/02/2025	J. C	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/02/2025	R. B	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/02/2025	J. P. V	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/02/2025	J. C. D	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/02/2025	W. C	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/02/2025	O. R. C	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/02/2025	R. J	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/02/2025	E. C. O	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/02/2025	T. A	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/02/2025	R. M. O	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/02/2025	D. F. R	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/02/2025	S. N. S	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/02/2025	J. D. C	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/02/2025	R. R. C	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/02/2025	A. M. G. N	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/02/2025	L. L	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/02/2025	L. O	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/02/2025	R. B	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/02/2025	G. J. S	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/02/2025	C. E. B	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
04/02/2025	C. A. C	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	D. A. E	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	H. S. P	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	S. L. F. D	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	R. A. F	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	M. A. S	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	I. C. O	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	E. A. A	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	M. S. S	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	M. L. F	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	L. M. B	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	M. J. S	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	I. M. R. N	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	E. H. T	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	M. A. P	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	F. C. A	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	C. M. O	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	J. H	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	H. A. S	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
04/02/2025	L. M. S	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	A. D. F	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	E. R. P	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	S. A. S	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	R. S. M	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	M. H. M	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	T. R. F	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	V. A. S	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	M. A. C	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	M. L. M	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	A. S	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	M. H. P. D	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	A. A. D	Drª Ninive Schimith	Dermatologista

10/02/2025	J. V. S	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	S. E. S	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	M. I. A	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	S. H. P. C	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	E. M. A. C	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	E. F	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	G. S. A	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	E. M. S	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	S. B	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
10/02/2025	S. D. S	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	R. G	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	C. T. S	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	E. C. F	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	M. C. F. Q	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	L. G. S	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	M. C. L. D	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	M. S. C	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	E. F	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	N. B. T	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	A. A. P	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	P. V. G. C	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	P. C. S	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	P. H	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	G. G. T	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	V. A. F	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	A. F. S	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	A. O. T. F	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	S. B. T	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	M. N. A	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	A. C. A	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	E. V. A	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	F. J. V. N	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
17/02/2025	M. S. S	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	L. M. B	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	L. C. P	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	C. A. O	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	N. S. S	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	M. G. S. M	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	M. I. S	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	S. F. F	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	M. A. S	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	M. C. S	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	Z. F. Q	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	M. L. F	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	E. S. R	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	E. S	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	O. S. R	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	L. L	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	J. E. S	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	M. D. S. G	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	K. V. F. S	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	M. J. S. S	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
24/02/2025	L. G. O	Dr <sup>a</sup> Ninive Schimith	Dermatologista
06/02/2025	P. J. R	Dr <sup>o</sup> Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	M. C. G	Dr <sup>o</sup> Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	D. F. V. B	Dr <sup>o</sup> Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	K. F. G	Dr <sup>o</sup> Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	N. C. L	Dr <sup>o</sup> Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	R. M. L. L	Dr <sup>o</sup> Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	I. O	Dr <sup>o</sup> Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	D. L. M	Dr <sup>o</sup> Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	F. A. N	Dr <sup>o</sup> Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	M. L. H	Dr <sup>o</sup> Julio César	Psiquiatra

06/02/2025	E. P. R. S	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	D. A. R	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	E. M. P	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	L. C. S	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	M. L. M. M	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	M. P. F	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	E. A. S	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	C. R	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	J. C. L	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	A. R	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	M. F. S	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	T. L. R	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	A. S. M. M	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	D. J. A	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	I. D. M	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	T. D. M. T	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	J. L. A	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	D. E. X. C	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	S. A. P	Drº Julio César	Psiquiatra
06/02/2025	N. S. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	L. F. E	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	D. F. A	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	D. O. O	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	L. M. O. H	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	M. I. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	D. G. A	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	E. S. A	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	E. A. F	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	E. E. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	Z. H. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	D. R. M	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	L. R. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	S. J. J	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	M. T. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	C. C. M	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	E. D. C	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	I. V. R	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	R. L. C	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	T. S. P	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	G. C. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	J. R. C	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	M. F	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	W. G. F	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	I. O	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	E. P. R	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	A. D. N	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	A. P. A	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	S. G	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	K. V. B	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	I. T. C	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	S. A. S. A	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	B. R. M	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	I. L. C. C	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	M. A. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	O. A. S. D	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	T. C. M. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	H. M. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	M. A. M	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	E. A. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	F. M. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	E. R. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	L. D. C	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	L. S. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	S. K. S	Drº Julio César	Psiquiatra

20/02/2025	L. G. M	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	S. R. C	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	J. C. O. V	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	E. A. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	N. R. V. F	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	H. E. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	G. A	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	I. G. D	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	A. J. M. S. C	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	L. M. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	C. G. C	Drº Julio César	Psiquiatra
20/02/2025	I. M. S	Drº Julio César	Psiquiatra

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 30 - Procedimentos avulsos.

<b>PROCEDIMENTOS AVULSOS</b>	
<b>Procedimento</b>	<b>Quantidade</b>
Coleta de material para exame laboratorial	402
Eletrocardiograma	02
Cardiotocografia	26
Glicemia capilar	258
Teste rápido para detecção de IST	13
Teste do coraçãozinho	13
Consulta de profissionais na atenção especializada	846
Retirada de dispositivo intrauterino (DIU)	00
Inserção de dispositivo intrauterino (DIU)	03

Aferição de pressão arterial	573
Cateterismo vesical de alívio	00
Cateterismo vesical de demora	15
Sondagem gástrica	00
Inalação/nebulização	190
Administração de medicamentos por via endovenosa	1406
Administração de medicamentos por via intramuscular	39
Administração de medicamentos por via oral	395
Administração tópica de medicamentos	02
Administração de medicamentos subcutâneo	72
Radiografia de crânio	00
Radiografia de tórax	00
Radiografia abdominal	00
Curativo especial	02
Curativo simples	83
Ultrassonografia obstétrica	04
Ultrassonografia transvaginal	01
Ultrassonografia de vias urinárias	02
Tomografia de pélvica	00
Tomografia abdômen total	00
<b>Total</b>	<b>4.347</b>

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 31 - Teste do coraçõzinho.

TESTE DO CORAÇÕZINHO						
DN	RN DE	Dados do recém-nascido				Resultado
		Peso (kg)	Apgar 5'	Spo2 % Mão d	Spo2 % Pé e	
01/02/2025	Rn de C. P. G	3,320	09	97%	96%	Normal
03/02/2025	Rn de T. G. S	3,060	08	98%	97%	Normal

05/02/2025	Rn de C. A. V	3,480	09	98%	97%	Normal
09/02/2025	Rn de T. A. B	3,960	08	97%	99%	Normal
13/02/2025	Rn de L. D. Q	3,150	08	96%	97%	Normal
16/02/2025	Rn de S. C. A	3,920	10	97%	98%	Normal
18/02/2025	Rn de F. D. F	3,710	10	98%	96%	Normal
18/02/2025	Rn de R. C. S. A	3,480	09	97%	97%	Normal
19/02/2025	Rn de S. C. V	3,550	10	96%	97%	Normal
23/02/2025	Rn de S. R. S	3,030	10	99%	98%	Normal
26/02/2025	Rn de A. K. L. S	3,780	10	98%	97%	Normal
28/02/2025	Rn de L. F. B. C	3,230	09	97%	98%	Normal
28/02/2025	Rn de F. C. O. S	3,250	09	98%	98%	Normal
<b>Total</b>			<b>13</b>			

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 32 - Nascidos vivos.

<b>NASCIDOS VIVOS EM FEVEREIRO</b>					
<b>DNV</b>	<b>DN</b>	<b>Nome da mãe</b>	<b>Parto</b>	<b>Médico</b>	<b>CRM</b>
3095024211-1	01/02/2025	C. P. G	Cesárea	Dr <sup>o</sup> Wildson Felipe	10301 - ES
3095024212-0	03/02/2025	T. G. S	Vaginal	Dr <sup>a</sup> Shamara Wayne	21317 - ES
3095024213-8	05/02/2025	C. A. V	Cesárea	Dr <sup>a</sup> Tassylla Caroline	91228 - MG
3095024214-6	09/02/2025	T. A. B	Vaginal	Dr <sup>a</sup> Shamara Wayne	21317 - ES
3095024215-4	13/02/2025	L. D. Q	Cesárea	Dr <sup>a</sup> Shamara Wayne	21317 - ES

3095024216-2	16/02/2025	S. C. A	Cesárea	Dr <sup>a</sup> Patrícia Huebra	93381 - MG
3095024217-0	18/02/2025	F. D. F	Cesárea	Dr <sup>a</sup> Acácia Costa	45668 – MG
3095024218-9	18/02/2025	R. C. S. A	Vaginal	Dr <sup>o</sup> Djair Chagas	3655- ES
3095024219-7	19/02/2025	S. C. V	Vaginal	Dr <sup>o</sup> Djair Chagas	3655- ES
3095024220-0	23/02/2025	S. R. S	Vaginal	Dr <sup>a</sup> Patrícia Huebra	93381 - MG
3095024221-9	26/02/2025	A. K. L. S	Vaginal	Dr <sup>a</sup> Thamella Barbosa	106116 – MG
3095024222-7	28/02/2025	L. F. B. C	Vaginal	Dr <sup>a</sup> Shamara Wayne	21317 - ES
3095024223-5	28/02/2025	F. C. O. S	Vaginal	Dr <sup>a</sup> Shamara Wayne	21317 - ES
<b>Total</b>			<b>13</b>		

Fonte: O autor, 2025.

<b>NÚMERO DE TRANSFERÊNCIA</b>	
Mês	Fevereiro
Ambulância do município	06
Removida	01
SAMU	00
<b>Total</b>	<b>07</b>

Tabela 33 -  
Número de  
transferência.



Fonte: O autor, 2025.

Tabela 34 - Exames laboratoriais.

EXAMES LABORATORIAIS	
Mês	Fevereiro
Meta	1500
Exames realizados	402
Média	27%
<b>Pontuação</b>	<b>10</b>

Fonte: O autor, 2025.

**Observação:** Na hipótese de impossibilidade por parte da Contratadas do cumprimento das metas estipuladas, tendo como única e exclusiva justificativa a inexistência de demanda para atingi-las, não haverá descontos nos pagamentos devidos.

Tabela 35 - Treinamento.

TREINAMENTO	
Mês	Fevereiro
Enfermagem	07
Nutrição	-
Farmácia	01
Higienização	-
Recepção	02
Controlador de acesso	02
<b>Total</b>	<b>12</b>

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 36 - Indicadores quantitativos - resultado observado.

Acompanhamento de Indicadores de Metas - Resultados Observados			
INDICADORES QUANTITATIVOS			
	Média	Ponto	Valor da pontuação
Atendimento Pediátrico	73%	10	3.545,99

Atendimento Obstétrico	100%	10	4.432,49
Atendimento clínico/ cirúrgico - Ginecológico	142%	10	4.432,99
Atendimento clínico/ cirúrgico - Dermatológico	145%	10	4.432,99
Atendimento clínico/ cirúrgico - Vascular	163%	10	4.432,99
Cirurgia vascular	56%	8	3.545,99
Doppler vascular	171%	10	4.432,49
Atendimento clínico/ cirúrgico - Cirurgia Geral	100%	10	4.432,49
Cirurgia geral	31%	0	-
Partos	72%	10	4.432,49
Exames laboratoriais	27%	10	4.432,49
<b>Valor a receber dos indicadores quantitativos</b>			<b>42.553,40</b>

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 37 - Indicadores qualitativos/ quantitativos - resultado observado/ pontuação global.

<b>Acompanhamento de Indicadores de Metas - Resultados Observados / Tabela de Pontuação Global</b>					
<b>FEVEREIRO</b>					
<b>INDICADORES QUALITATIVOS</b>					
	Médi a	Resultado observado	Pontuação global	Valor da pontuação	Observação

Média de permanência hospitalar	2%	10	100% (A)	4.432,49	
Taxa de ocupação hospitalar	133%	10	100% (A)	4.432,49	
Taxa de mortalidade	1,66%	10	100% (A)	4.432,49	
Taxa de cesárea	34%	10	100% (A)	4.432,49	Depende de demanda, conforme supramencionado
Taxa de satisfação	99%	10	100% (A)	4.432,49	
Valor a receber referente aos indicadores qualitativos				22.162,45	
<b>INDICADORES QUANTITATIVOS</b>					
Atendimento pediátrico	73%	10	100% (A)	3.545,99	
Atendimento obstétrico	100%	10	100% (A)	4.432,49	
Atendimento clínico/ cirúrgico - ginecológico	142%	10	100% (A)	4.432,99	
Atendimento clínico/ cirúrgico - dermatológico	145%	10	100% (A)	4.432,99	
Atendimento clínico/ cirúrgico - vascular	163%	10	100% (A)	4.432,99	
Cirurgia vascular	56%	8	80% (B)	3.545,99	
Doppler vascular	171%	10	100% (A)	4.432,49	
Atendimento clínico/ cirúrgico - cirurgia geral	100%	10	100% (A)	4.432,49	
Cirurgia geral	31%	0	< 5% (E)	-	
Partos	72%	10	100% (A)	4.432,49	Depende de demanda, conforme supramencionado
Exames laboratoriais	27%	10	100% (A)	4.432,49	Depende de demanda, conforme supramencionado
<b>Valor a receber dos indicadores quantitativos</b>				<b>42.553,40</b>	
<b>Valor a receber dos indicadores quantitativos/ qualitativos</b>				<b>64.715,85</b>	

Fonte: O autor, 2025.

#### 4. RELATÓRIO DOS MOTIVOS DE DESISTÊNCIAS CIRURGICAS

As desistências cirúrgicas estão associadas a um fator principal: a impossibilidade de realizar o procedimento no momento. Essas ocorrências impactaram diretamente o cumprimento das metas condicionais, pois interferem na adesão ao cronograma cirúrgico.

Para minimizar essas desistências, estão sendo adotadas estratégias que otimizam a gestão da demanda, priorizando casos de maior urgência e garantindo o cumprimento das metas.

Ressaltamos ainda que a busca ativa de pacientes que realizam consultas de procedimentos cirúrgicos e consultas ambulatoriais/especializadas está sendo intensificada, por meio da atuação conjunta das equipes de regulação e da atenção primária. Essas ações visam garantir o acesso aos serviços de saúde, a organização e a eficiência dos atendimentos prestados.

Tabela 11 - Motivos de desistência cirúrgica.

Motivos de desistências cirúrgicas						
Data da ligação	Data do procedimento	Horário da ligação	Paciente	Procedimento	Especialidade	Motivo
10/02/2025	26/02/2025	13:00	S. F. M	Perineoplastia	Ginecológica	Não pode realizar no momento, pois está de férias.
10/02/2025	26/02/2025	13:18	V. G. O. A	Perineoplastia	Ginecológica	Não pode realizar no momento.

Fonte: O autor, 2025.

## 5. RELATÓRIO DE COMISSÕES

### 5.1

### Comissão



### Segurança do Paciente

#### PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Este documento tem como objetivo registrar as medidas adotadas para garantir a segurança do paciente ao longo do atendimento, com foco na prevenção de incidentes e na proteção contínua da saúde do paciente.

A segurança do paciente é uma prioridade desde o início do atendimento até a alta hospitalar. Durante o processo, foi dada atenção especial à identificação do paciente, evitando qualquer erro que pudesse comprometer o tratamento. Todos os cuidados necessários foram tomados para assegurar que o paciente fosse corretamente reconhecido e tratado.

Durante a realização de procedimentos, a equipe se dedicou a monitorar constantemente a condição do paciente, visando detectar rapidamente qualquer alteração no quadro clínico que pudesse representar um risco. Além disso, a comunicação entre os profissionais de saúde foi clara e eficiente, permitindo a troca de informações de forma ágil e precisa para garantir que o paciente recebesse os cuidados necessários em tempo hábil.

A segurança do paciente foi mantida como prioridade em todas as etapas do atendimento, com um acompanhamento zênto e vigilante, assegurando que todas as medidas necessárias para a sua proteção fossem tomadas.

## 5.2 Comissão de Controle

## de Infecção Hospitalar



### ATA 09 DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

Esta ata tem como objetivo registrar as ações e medidas adotadas para o controle e prevenção de infecções hospitalares, visando garantir a segurança dos pacientes e manter um ambiente livre de contaminações na instituição. Foram implementadas medidas rigorosas para minimizar os riscos de infecção, incluindo o uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPI), esterilização de materiais e técnicas de higiene adequadas.

A equipe foi treinada continuamente para adotar as melhores práticas de controle de infecção, além de realizar o monitoramento constante dos sinais de infecção. A instituição também revisou e atualizou seus protocolos de controle de infecção, assegurando a implementação de medidas preventivas eficazes.

Esta ata será arquivada no setor de controle de infecção hospitalar para garantir o acompanhamento e avaliação periódica das práticas adotadas, sempre com foco na melhoria contínua e na segurança do atendimento prestado.

Thais Barbosa Ferreira  
RT enfermagem

Ibatuba - ES, 18 de fevereiro de 2025.

**ATA N° 18**  
**ATA DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO**

Data da reunião: 27/02/2025

Incidentes: nenhuma presença na reunião ou seguintes membros de comissão:

- Samuel Góssipo de Lima (presidência e diretor clínico);
- Ana Carolina Lacerda (Secretaria);
- Thais Barbosa (enfermeira a RT);
- Angélica Costa (enfermeira);
- Carla Cajuá Lima (enfermeira assist);
- Crista Karla de Oliveira (enfermeira RT)

**Óbito hospitalar:**

Nº Documento de óbito	Paciente:	Diagnóstico:	Data do óbito:
100000000	FR de Cibele Viana de Lima	Nódulo Froid	20/02/2025

Por fim, por não haver mais nada para se tratar, a secretária Ana Carolina Lacerda deu por encerrada esta reunião, registrada assim em. Escopo presente na reunião no registro interno do sistema.

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Realizada e Monitorada por: Ubirajara Faria Lopes  
COORDENADOR INSTITUCIONAL DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - INGES Rua Dr. Carlos Gomes de Oliveira, nº 130, Nova Ibatuba, Ibatuba - ES

## 5.3 Comissão Prontuário

## 5.4 Comissão de Óbito

The image shows five pages of a document, likely a report or form related to the 'Comissão de Óbito' (Mortality Commission). The pages contain various tables and text blocks, including headers with logos and specific data entries. The text is partially obscured but appears to be a formal report.

## 5.5 Comissão de Grupo de Trabalho Humanizado



## 5.6 Comissão Ética

Conforme a Resolução publicada no Diário Conselheiro Federal de estabelece as normas funcionamento, eleição Comissões de Ética

estabelecimentos de saúde. A resolução, que traz todo o regulamento das Comissões de Ética, revoga a n.º 1.657, que estava em vigência desde 2002.

A nova resolução estabelece como facultativa a formação de uma Comissão de Ética Médica em instituições com até 30 médicos. Nesses casos, cabe ao diretor clínico, encaminhar as questões éticas ao Conselho Regional de Medicina.

Médica

CFM n.º 2.152/2016, Oficial da União, pelo Medicina, onde de organização, e competências das Médica dos

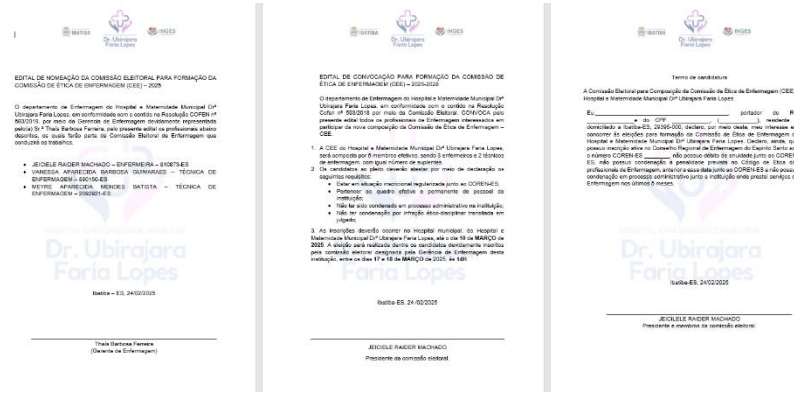
### 5.7 Comissão Ética de Enfermagem

A Comissão de Ética de Enfermagem do Hospital e Maternidade Municipal Drº Ubirajara Faria Lopes (HMU), tem os seguintes passos a serem seguidos: Nomeação da comissão eleitoral para formação da Comissão de Ética de Enfermagem; Convocação para eleição da CEE; Eleição; Divulgação do resultado da eleição. Nos encontramos no processo de Convocação para eleição da CEE, observando os trâmites exigidos pelas normativas vigentes, garantindo que o processo ocorra de maneira transparente e em conformidade com as normas legais.

O processo segue as diretrizes condicionais da **Resolução Cofen nº 593/2018**, que dispõe sobre a criação e o funcionamento das Comissões de Ética de Enfermagem, é necessário que o processo eleitoral ocorra em conformidade com as diretrizes do Conselho Regional de Enfermagem (Coren), garantindo a representatividade e a legitimidade dos membros eleitos.

Além disso, a **Lei nº 5.905/1973**, que regulamenta o funcionamento dos Conselhos de Enfermagem, reforça a importância dessas comissões na fiscalização e orientação do exercício profissional, bem como na garantia da conduta ética dos profissionais de enfermagem.

Assim que concluirmos esta etapa de Convocação para eleição da CEE, daremos continuidade ao cronograma estabelecido para que a comissão seja devidamente instalada e cumpra seu papel de orientação e fiscalização ética no exercício profissional de enfermagem dentro do HMU.



## 6. RELATÓRIO DE MELHORIAS

No Hospital e Maternidade Dr. Ubirajara Faria Lopes, estamos constantemente empenhados em proporcionar o melhor atendimento e infraestrutura para nossos pacientes, com o objetivo de garantir um ambiente seguro e acolhedor. Recentemente, realizamos melhorias significativas em nossas instalações, com destaque para a manutenção da nossa rampa de acesso.

A manutenção da rampa é uma das ações que visam aprimorar a acessibilidade e a segurança de todos que circulam pela nossa unidade, especialmente pacientes com mobilidade reduzida, gestantes e pessoas com deficiência. A reforma e o cuidado com esse espaço garantem que o acesso ao hospital seja mais seguro, facilitando a entrada e a saída de todos.

Além disso, também adquirimos recentemente um leito de emergência totalmente equipado, com eletrocardiógrafo, bomba de infusão e monitor. Essa aquisição reforça nosso compromisso em oferecer um atendimento de excelência nas situações emergenciais, garantindo que os pacientes recebam o cuidado adequado com a máxima precisão. O novo leito permitirá um monitoramento constante dos sinais vitais, administração controlada de medicamentos e acompanhamento eficaz da condição clínica dos pacientes em momentos críticos.

Reforçamos o nosso comprometimento em seguir com as melhorias práticas de segurança e conforto, realizando manutenções periódicas e assegurando que nossas instalações estejam sempre em conformidade com as normas de qualidade. Essas melhorias são parte do nosso compromisso contínuo de oferecer um atendimento de excelência, com um ambiente mais acessível e eficiente para os nossos pacientes e seus familiares.



## **7. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Diante dos dados expostos, expressamos um compromisso sólido e de relevância na gestão hospitalar, realizando adequações apropriadas às necessidades dos munícipes e às exigências regimentares.

No ensejo, renovamos nossos protestos de elevada estima e consideração, ao tempo em que nos colocamos a disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

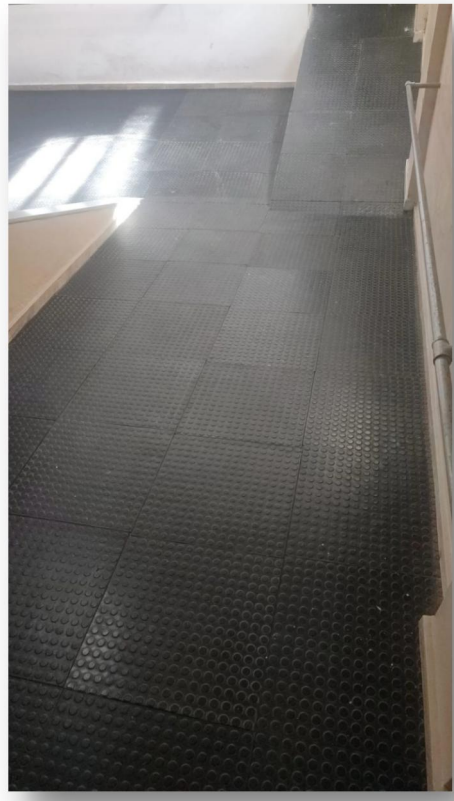
---

Thaís Barbosa Ferreira

RT de Enfermagem

Melhorias:





Acolhimento:





Treinamento:





ORIENTAÇÃO NA UNIDADE DE TRABALHO		INGES	
ORIENTAÇÃO TÉCNICA   ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL			
001 - Paciente a ser atendido em sala de aula			
Data: _____ Hora: 08:00			
Setor: R1 - Enfermagem - Hospital e Maternidade   Responsável: Thais Barbosa Farias			
Hospital: Dr. Ubirajara Faria Lopes			
Assessor: Cláudia SOUZA			
CPF	NOME	CARGO	ASSISTÊNCIA
01	ANIELY KELLY DE JESUS	ENFERMEIRA	
02	ARIELLE ANDREI MACHADO	ENFERMEIRA	
03	ARIELLE COSTA DE SOUZA	ENFERMEIRA	
04	ANDREA ANDREI DE PAULA	ENFERMEIRA	
05	ANDREIA ALVES DO PRADO	ENFERMEIRA	
06	ANDREIA FERREIRA DE SOUZA	ENFERMEIRA	
07	CARLA ESTERINA BRUN FARIAS	ENFERMEIRA	
08	EPHIGENIA DAS DORES SANTOS	ENFERMEIRA	
09	ELNA DE PAULA SILVA SANTOS	ENFERMEIRA	
10	JULIETTE NEVES DA SILVA	ENFERMEIRA	
11	MARILENE ESTERINA DE CARVALHO	ENFERMEIRA	
12	MARLENE ESTERINA DE CARVALHO	ENFERMEIRA	
13	PAULINA OLIVEIRA BARBOSA	ENFERMEIRA	
14	RAQUEL NEVES MACHADO	ENFERMEIRA	
15	THAIS NEVES DA SILVA	ENFERMEIRA	
16	VALDILENE ANDREI COSTA	ENFERMEIRA	
17	VALDILENE ANDREI COSTA	ENFERMEIRA	
18	VALDILENE ANDREI COSTA	ENFERMEIRA	
19	VERA LUCIA DE SOUZA	ENFERMEIRA	
20	VERA LUCIA DE SOUZA	ENFERMEIRA	

ORIENTAÇÃO NA UNIDADE DE TRABALHO		INGES	
ORIENTAÇÃO TÉCNICA   ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL			
002 - Paciente a ser atendido em sala de aula			
Data: _____ Hora: 08:00			
Setor: R1 - Enfermagem - Hospital e Maternidade   Responsável: Thais Barbosa Farias			
Hospital: Dr. Ubirajara Faria Lopes			
Assessor: Cláudia SOUZA			
CPF	NOME	CARGO	ASSISTÊNCIA
01	ANIELY KELLY DE JESUS	ENFERMEIRA	
02	ARIELLE ANDREI MACHADO	ENFERMEIRA	
03	ARIELLE COSTA DE SOUZA	ENFERMEIRA	
04	ANDREA ANDREI DE PAULA	ENFERMEIRA	
05	ANDREIA ALVES DO PRADO	ENFERMEIRA	
06	ANDREIA FERREIRA DE SOUZA	ENFERMEIRA	
07	CARLA ESTERINA BRUN FARIAS	ENFERMEIRA	
08	EPHIGENIA DAS DORES SANTOS	ENFERMEIRA	
09	ELNA DE PAULA SILVA SANTOS	ENFERMEIRA	
10	JULIETTE NEVES DA SILVA	ENFERMEIRA	
11	MARILENE ESTERINA DE CARVALHO	ENFERMEIRA	
12	MARLENE ESTERINA DE CARVALHO	ENFERMEIRA	
13	PAULINA OLIVEIRA BARBOSA	ENFERMEIRA	
14	RAQUEL NEVES MACHADO	ENFERMEIRA	
15	THAIS NEVES DA SILVA	ENFERMEIRA	
16	VALDILENE ANDREI COSTA	ENFERMEIRA	
17	VALDILENE ANDREI COSTA	ENFERMEIRA	
18	VALDILENE ANDREI COSTA	ENFERMEIRA	
19	VERA LUCIA DE SOUZA	ENFERMEIRA	
20	VERA LUCIA DE SOUZA	ENFERMEIRA	

ORIENTAÇÃO NA UNIDADE DE TRABALHO		INGES	
ORIENTAÇÃO TÉCNICA   ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL			
003 - Paciente a ser atendido em sala de aula			
Data: _____ Hora: 08:00			
Setor: R1 - Enfermagem - Hospital e Maternidade   Responsável: Thais Barbosa Farias			
Hospital: Dr. Ubirajara Faria Lopes			
Assessor: Cláudia SOUZA			
CPF	NOME	CARGO	ASSISTÊNCIA
01	ANIELY KELLY DE JESUS	ENFERMEIRA	
02	ARIELLE ANDREI MACHADO	ENFERMEIRA	
03	ARIELLE COSTA DE SOUZA	ENFERMEIRA	
04	ANDREA ANDREI DE PAULA	ENFERMEIRA	
05	ANDREIA ALVES DO PRADO	ENFERMEIRA	
06	ANDREIA FERREIRA DE SOUZA	ENFERMEIRA	
07	CARLA ESTERINA BRUN FARIAS	ENFERMEIRA	
08	EPHIGENIA DAS DORES SANTOS	ENFERMEIRA	
09	ELNA DE PAULA SILVA SANTOS	ENFERMEIRA	
10	JULIETTE NEVES DA SILVA	ENFERMEIRA	
11	MARILENE ESTERINA DE CARVALHO	ENFERMEIRA	
12	MARLENE ESTERINA DE CARVALHO	ENFERMEIRA	
13	PAULINA OLIVEIRA BARBOSA	ENFERMEIRA	
14	RAQUEL NEVES MACHADO	ENFERMEIRA	
15	THAIS NEVES DA SILVA	ENFERMEIRA	
16	VALDILENE ANDREI COSTA	ENFERMEIRA	
17	VALDILENE ANDREI COSTA	ENFERMEIRA	
18	VALDILENE ANDREI COSTA	ENFERMEIRA	
19	VERA LUCIA DE SOUZA	ENFERMEIRA	
20	VERA LUCIA DE SOUZA	ENFERMEIRA	

