



Hospital e Maternidade Municipal Dr. Ubirajara Faria Lopes

Relatório de Gestão Assistencial de Março/2025

Contrato Nº 054/24

Ibatiba-ES

01 de abril de 2025

Da: Gerência Administrativa e Assistencial

Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação

Assunto: Relatório de Gestão Assistencial de Março/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. **MICHAEL 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 março 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.....	14
3. ESTATÍSTICA GERAL DE PRODUÇÃO ASSISTENCIAL.....	17
3.1. INDICADORES QUANTITATIVOS	17
4. RELATÓRIO dos MOTIVOS DE DESISTÊNCIAS CIRURGICAS	45
5. RELATÓRIO DE COMISSÕES.....	50
5.1 Comissão Segurança do Paciente.....	50
5.2 Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	50
5.3 Comissão Prontuário	51
5.4 Comissão de Óbito	51
5.5 Comissão de Grupo de Trabalho Humanizado.....	52
5.6 Comissão Ética Médica.....	52
5.7 Comissão Ética de Enfermagem.....	52
6. RELATÓRIO DE MELHORIAS.....	53
7. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	55

1. INTRODUÇÃO

O relatório apresenta a centralização dos resultados alcançados no mês de março 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 n° 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 n° 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 Dr° 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.

Tabela 1 - Referência de pontos para resultados observados.

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

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 2 - Tabela de indicadores qualitativos.

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%

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 3 - Taxa de cesárea.

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%

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 4 - Tabela de pontuação global.

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

Fonte: O autor, 2025.

2. INDICADORES QUALITATIVOS

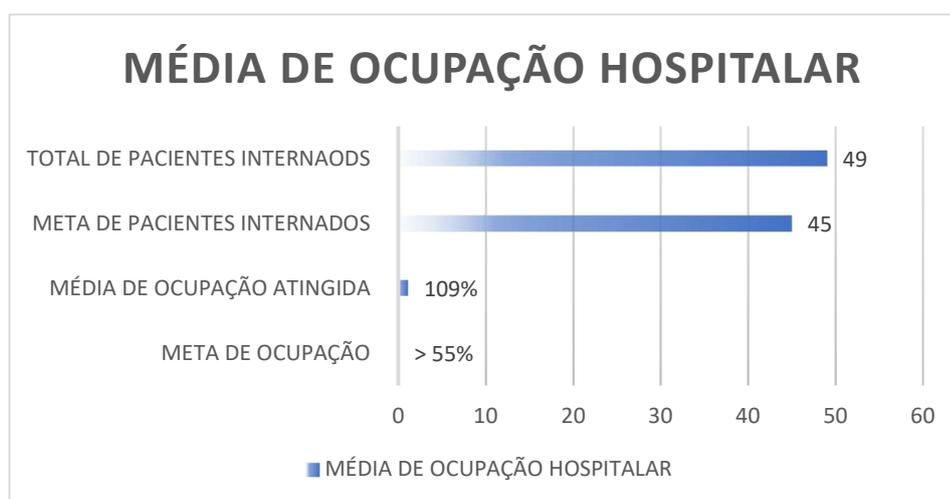
2.1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR

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 hospitalar.

Taxa de ocupação hospitalar	
Mês	Março
Metas de pacientes internados	45
Meta de ocupação	>55%
Total de pacientes internados	49
Média atingida	109%
Pontuação	10

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 permanência hospitalar.

Média de permanência hospitalar	
Mês	Março
Meta de permanência (em dia)	< 5
Total de pacientes internados	49
Média em dias que os pacientes ficaram internados	2
Pontuação	10

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 7 - Pacientes internados no mês de março.

Registro de pacientes internados no mês de março					
Nº de paciente	Iniciais dos pacientes	Leito	Data da internação	Data da alta	Quantidade de dias internados
1	A. K. L. S	MAT	26/02/2025	11/03/2025	14
2	A. P. B. D	MAT	22/03/2025	23/03/2025	01
3	C. V. M. C	MAT	06/03/2025	09/03/2025	03
4	C. G. B	MAT	04/03/2025	06/03/2025	02
5	C. A. T	EN. F	25/03/2025	27/03/2025	02
6	C. A. T	EN. F	11/03/2025	12/03/2025	01
7	C. M. M. S	EN. F	05/03/2025	11/03/2025	06
8	C. M. M. S	EN. F	02/03/2025	04/03/2025	02
9	C. M. C	EN. F	09/03/2025	11/03/2025	02
10	C. M. S	EN. F	25/03/2025	27/03/2025	02
11	E. O. C	EN. F	04/03/2025	06/03/2025	02
12	E. L. K	EN. M	06/03/2025	07/03/2025	01
13	E. F. O	EN. F	21/03/2025	23/03/2025	02
14	E. R. S	MAT	13/03/2025	15/03/2025	02
15	E. G. S	MAT	15/03/2025	17/03/2025	02
16	E. S. A	MAT	25/03/2025	27/03/2025	02
17	E. P. P	EN. F	02/03/2025	04/03/2025	02
18	E. P	MAT	15/03/2025	17/03/2025	02
19	F. C. O. S	EN. F	27/02/2025	01/03/2025	03
20	G. S. S	MAT	02/03/2025	03/03/2025	01
21	I. M. S	MAT	24/03/2025	26/03/2025	02
22	J. R. O. M	EN. F	13/03/2025	21/03/2025	08
23	J. R. O. M	MAT	02/03/2025	04/03/2025	02
24	J. L. S	EN. M	04/03/2025	06/03/2025	02
25	J. P. V	EN. M	09/03/2025	11/03/2025	02
26	J. F. F	EN. M	09/03/2025	10/03/2025	01
27	J. N. S	PO. F	14/03/2025	15/03/2025	01
28	K. V. R. O	MAT	05/03/2025	06/03/2025	01
29	L. V. S	PO. F	13/03/2025	15/03/2025	02
30	L. F. B. C	PO. F	27/02/2025	01/03/2025	03
31	L. A. S	MAT	07/03/2025	08/03/2025	01
32	M. A	EN. F	13/03/2025	15/03/2025	02
33	M. I. F. S	PO. F	23/03/2025	23/03/2025	01
34	M. L. F	MAT	17/03/2025	18/03/2025	01
35	M. S. B	PO. F	23/03/2025	26/03/2025	03
36	M. L. S	MAT	08/03/2025	09/03/2025	01
37	N. H. F. S	EN. F	04/03/2025	06/03/2025	02
38	R. O. A	EN. F	13/03/2025	15/03/2025	02

39	R. F. R	EN. F	12/03/2025	14/03/2025	02
40	R. T. S	EN. M	04/03/2025	06/03/2025	02
41	R. R. V. S	EN. F	13/03/2025	15/03/2025	02
42	R. C. A	MAT	14/03/2025	16/03/2025	02
43	S. N. S	EN. M	10/03/2025	11/03/2025	01
44	T. L. M	EN. F	16/03/2025	18/03/2025	02
45	U. C. V	EN. F	18/03/2025	19/03/2025	01
46	V. S. V	EN. M	07/03/2025	15/03/2025	08
47	V. M. S	PPP	09/03/2025	10/03/2025	01
48	V. R. C	EN. F	12/03/2025	12/03/2025	01
49	W. F. A	EN. M	12/03/2025	12/03/2025	01

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: (nº de óbitos ≥ 24h de internação no período / nº de saídas hospitalares no período) x 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.

Tabela 8 - Taxa de mortalidade hospitalar.

Taxa de mortalidade hospitalar	
Mês	Março
Nº de óbitos ocorridos >24h da admissão do paciente	0
Nº de óbitos ocorridos < 24h da admissão do paciente ou óbito domiciliar	00
Nº de saída	0
Taxa %	0
Pontuação	10

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 9 - Identificação de óbito.

Identificação de óbito		
Nº da DO	Data do óbito	RN de
-	-	-

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:

Tabela 10 - Taxa de cesárea.

Taxa de cesárea	
Mês	Março
Partos realizados no mês	16
Partos cesárea	04
Meta	< 45%
Taxa de cesárea	25%
Resultado observado	100%
Pontuação	10

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 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.

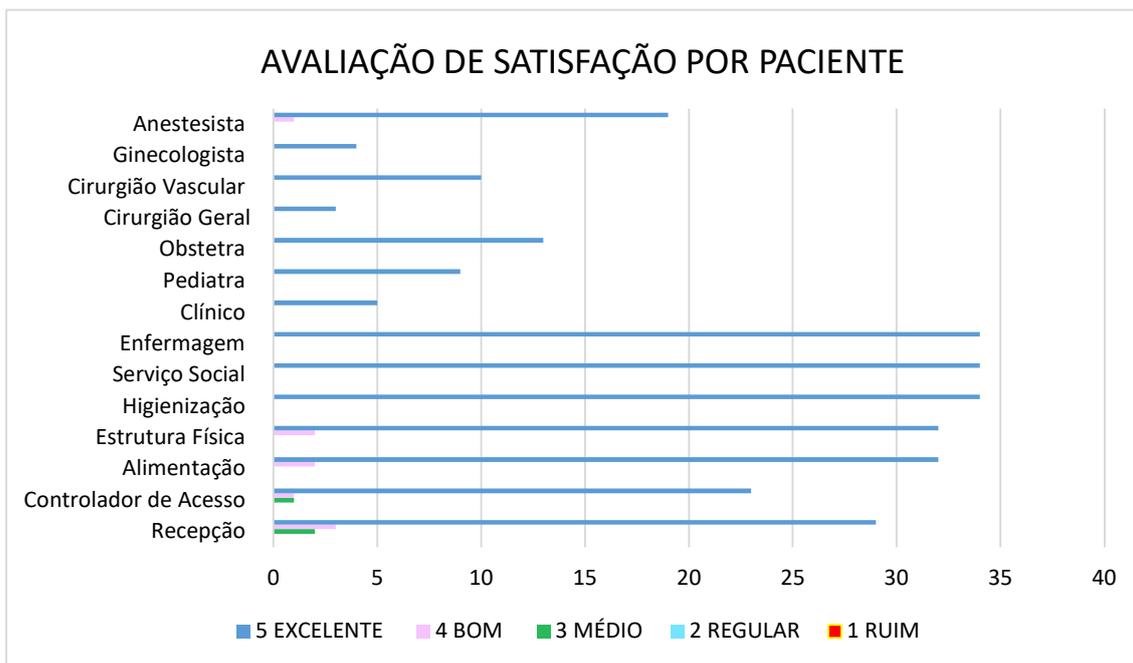
AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO						
	01	02	03	04	05	TAXA DE SATISFAÇÃO
	RUIM	REGULAR	MÉDIO	BOM	EXCELENTE	
RECEPÇÃO			02	03	29	94%
CONTROLADOR DE ACESSO			01	01	23	96%
ENFERMAGEM					34	100%
MÉDICO CLÍNICO					5	100%
SERVIÇO SOCIAL					34	100%
PEDIATRA					9	100%
OBSTETRA					13	100%
CIRURGIÃO GERAL					3	100%
CIRURGIÃO VASCULAR					10	100%
GINECOLOGISTA					4	100%
ANESTESIA				1	19	100%
ALIMENTAÇÃO				2	32	100%
ESTRUTURA FÍSICA				2	32	100%
HIGIENIZAÇÃO					34	100%
Média de Resultado Observado			99%			

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.

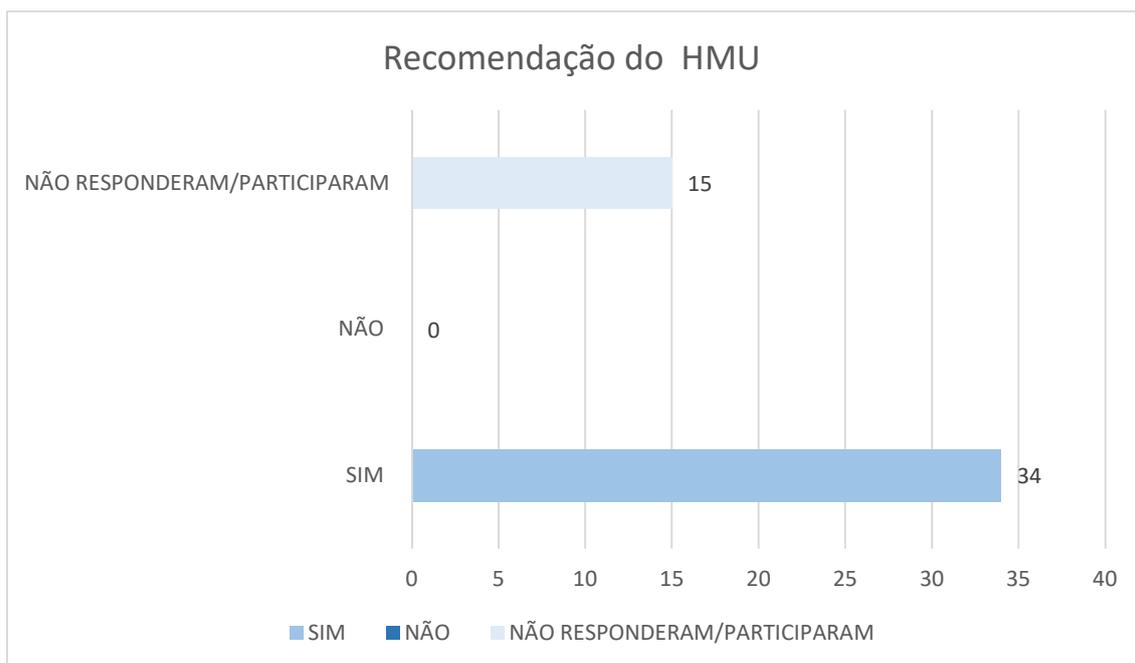
Tabela 12 - Taxa de satisfação.

Taxa de satisfação	
Mês	Março
Meta de satisfação	>80%
Resultado observado	99%
Pontuação	10

Fonte: O autor, 2025.



Com base nos dados recolhidos durante o mês de março, 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), 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 sérias 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 Drº 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 março		
Número	Bairro	Quantidade de atendimento
01	Bela Vista	01
02	Boa Esperança	34
03	Brasil Novo	55
04	Cambraia	08
05	Centro	48
06	Chácara Alvarino	05
07	Chácara Soniter	13
08	Floresta	63
09	Ipê	65
10	Lacerda	10
11	Novo horizonte	95
12	Pro morar 01	02
13	Rural	309
14	São José	39
15	São Sebastião	10
16	Toledo	03
17	Trocate	06
18	Vila nova	25
19	Municípios vizinhos	14
TOTAL		805

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			
Março			
Descrição	Média	Ponto	Valor da pontuação
Média de permanência hospitalar	2%	10	R\$ 4.432,49
Taxa de ocupação hospitalar	100%	10	R\$ 4.432,49
Taxa de mortalidade	-	10	R\$ 4.432,49
Taxa de cesárea	25%	10	R\$ 4.432,49
Taxa de satisfação	99%	10	R\$ 4.432,49
Valor a receber referente aos indicadores qualitativos			R\$ 22.162,45

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 efetuada 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)	896
Doppler	48
Internações	49
Partos	16
Cirurgias	55

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 17 - Atendimento pediátrico.

ATENDIMENTO PEDIÁTRICO	
Mês	Março
Meta	500
Atendimento realizado	343
Média	69%
Pontuação	10

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.

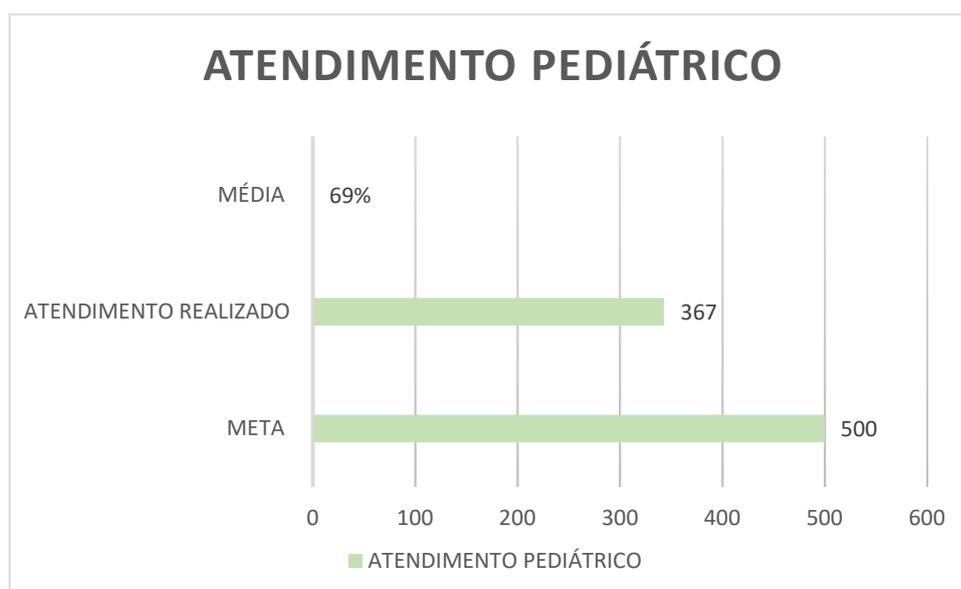


Tabela 18 - Atendimento obstétrico.

ATENDIMENTO OBSTÉTRICO	
Mês	Março
Meta	-
Atendimento realizado	198
Média	100%
Pontuação	10

Fonte: O autor, 2025.

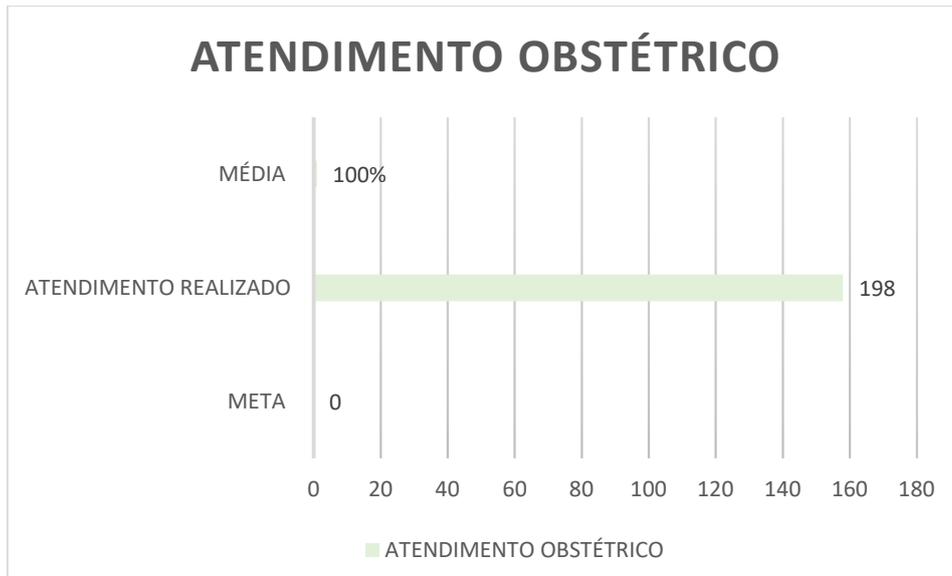


Tabela 19 - Atendimento clínico e cirúrgico - ginecológico.

ATENDIMENTO CLÍNICO E CIRÚRGICO GINECOLÓGICO	
Mês	Março
Meta	48
Atendimento agendado	49
Atendimento realizado	25
Cirurgias realizadas	03
Média	102%
Pontuação	10

Fonte: O autor, 2025.

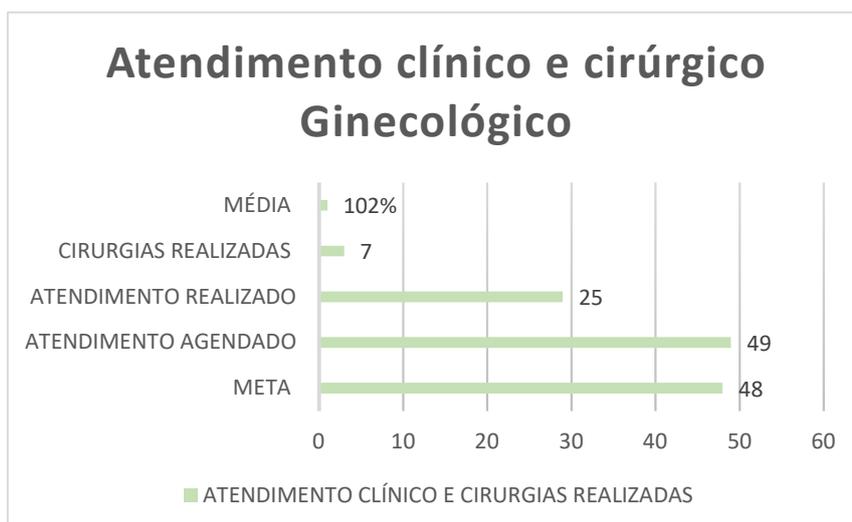


Tabela 20 - Atendimento clínico e cirúrgico - dermatológico.

ATENDIMENTO CLÍNICO E CIRÚRGICO DERMATOLÓGICO	
Mês	Março
Meta	60
Atendimento agendado	108
Atendimento realizado	42
Cirurgias realizadas	36
Média	180%
Pontuação	10

Fonte: O autor, 2025.

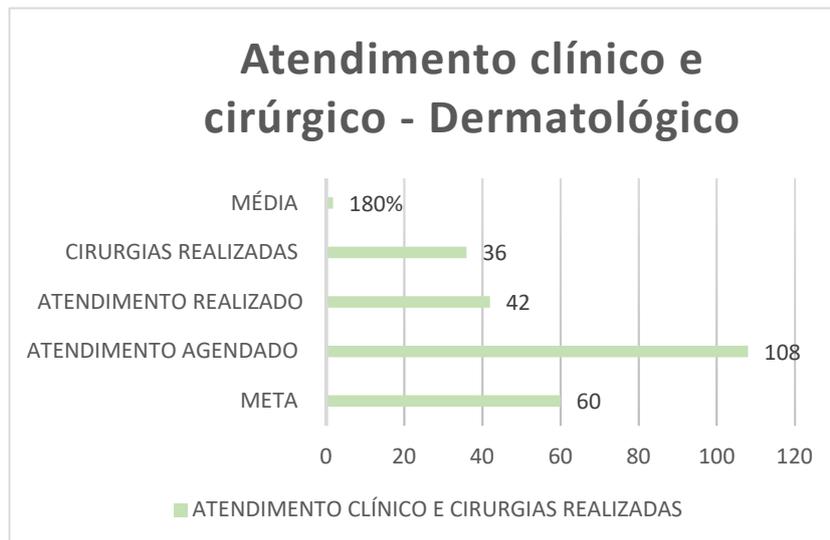


Tabela 21 - Atendimento clínico - vascular.

ATENDIMENTO CLÍNICO - VASCULAR	
Mês	Março
Meta	30
Atendimento agendado	47
Atendimento realizado	32
Média	157%
Pontuação	10

Fonte: O autor, 2025.

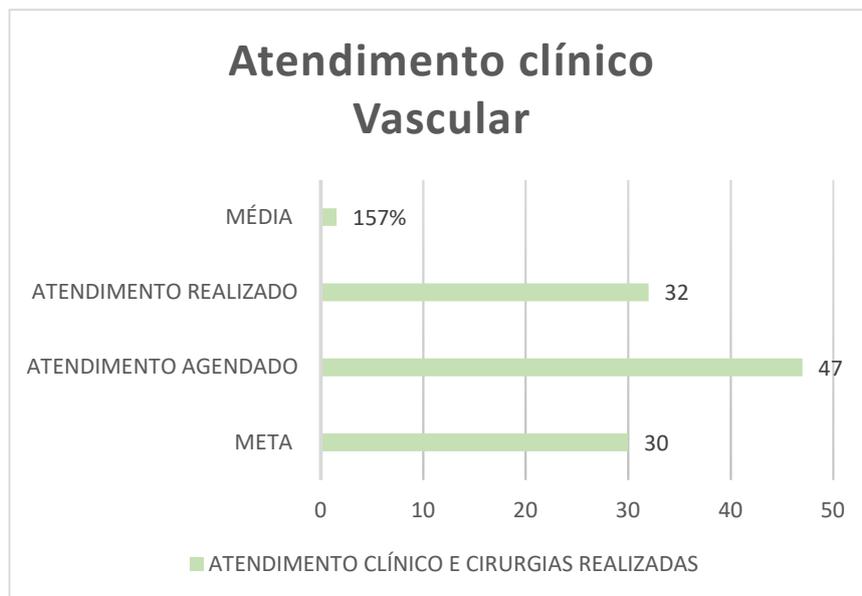


Tabela 22 - Atendimento cirúrgico - vascular.

ATENDIMENTO CIRÚRGICO – VASCULAR	
Mês	Março
Meta	16
Cirurgias realizadas	11
Média	69%
Pontuação	8,5

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.

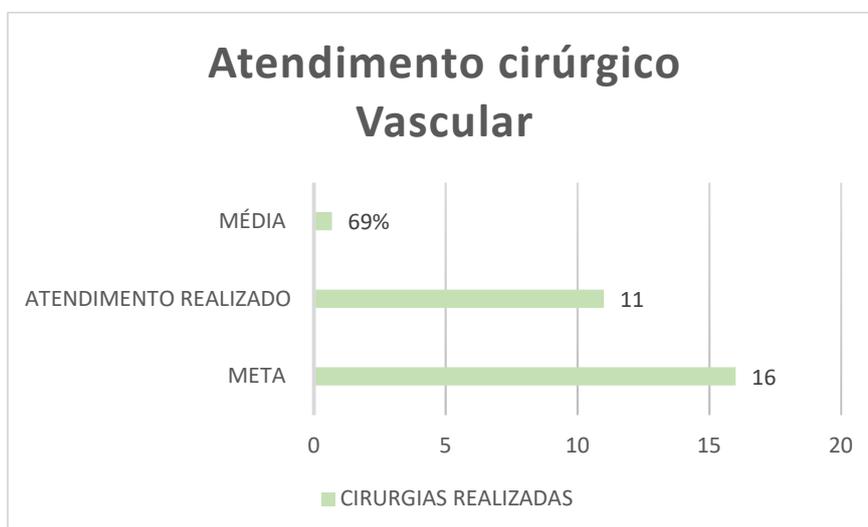


Tabela 23 - Doppler vascular.

DOPPLER VASCULAR	
Mês	Março
Meta	28
Exame agendado	24/48
Exame realizado	19/38
Média	171%
Pontuação	10

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.

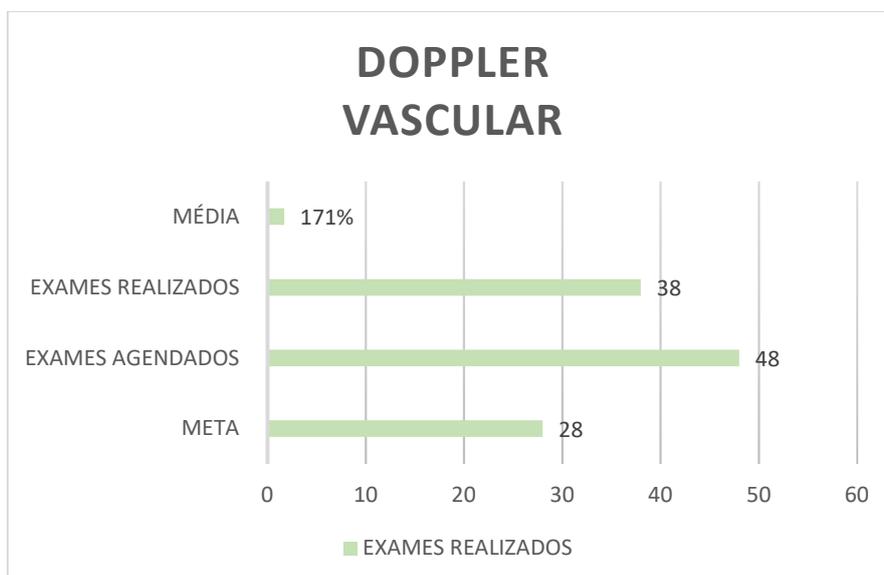


Tabela 24 - Atendimento clínico - Cirurgia Geral.

ATENDIMENTO CLÍNICO – CIRURGIA GERAL	
Mês	Março
Meta	30
Atendimento agendado	33
Atendimento realizado	25
Média	110%
Pontuação	10

Fonte: O autor, 2025.

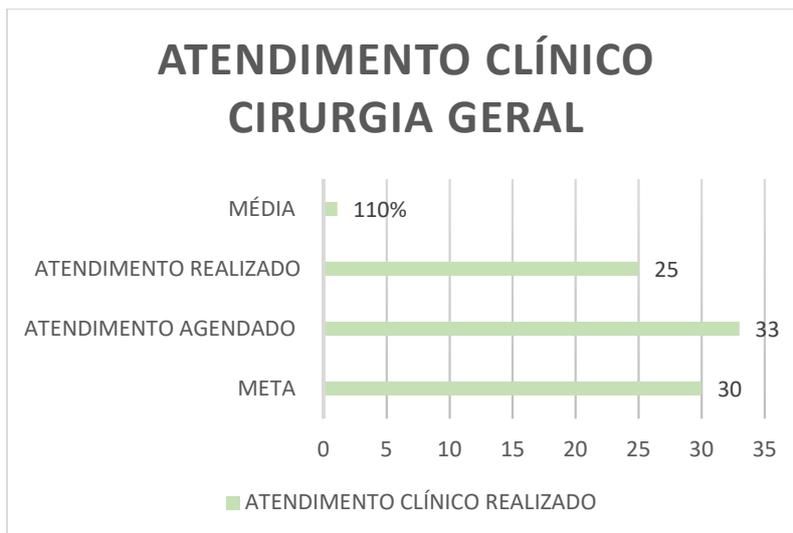


Tabela 25 - Atendimento cirúrgico - cirurgia geral.

ATENDIMENTO CIRÚRGICO – CIRURGIA GERAL	
Mês	Março
Meta	16
Cirurgia agendada	05
Cirurgia realizada	05
Média	31%
Pontuação	0

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.

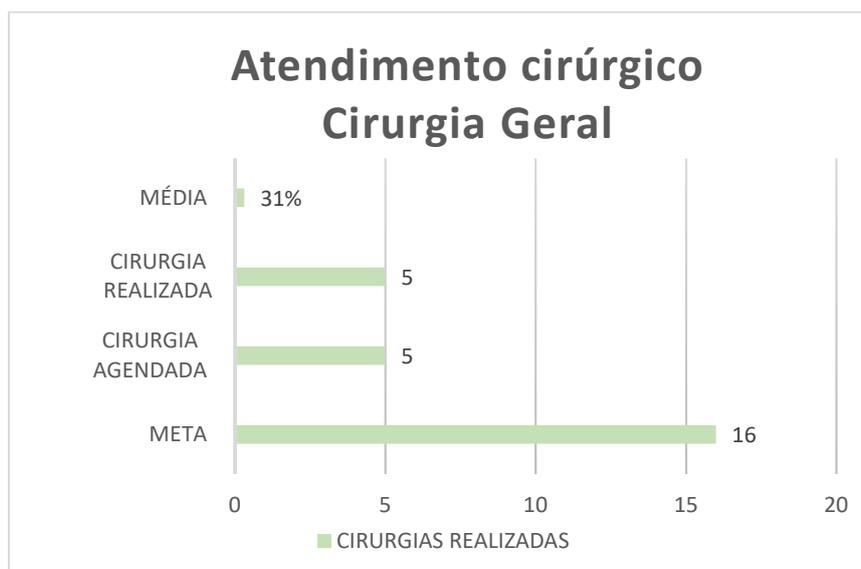
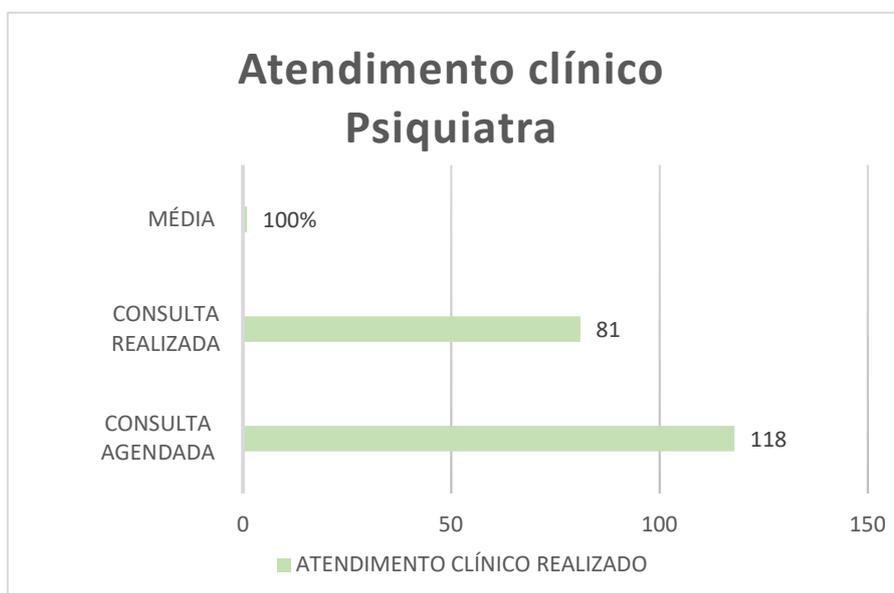


Tabela 26 - Atendimento clínico - psiquiatra.

ATENDIMENTO CLÍNICO – PSIQUIATRA	
Mês	Março
Meta	-
Atendimento agendado	118
Atendimento realizado	81
Média	100%

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.

Tabela 27 - Partos realizados.

PARTOS REALIZADOS (VAGINAIS E CESÁREAS)	
Mês	Março
Meta	18
Total de partos	16
Partos vaginais	12
Partos cesarianos	04
Média	89%
Pontuação	10

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.

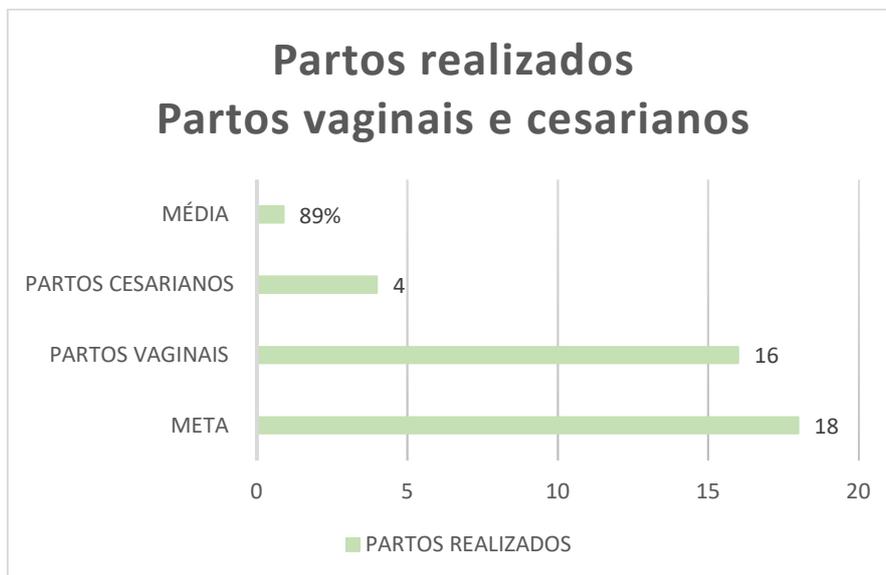


Tabela 28 - Cirurgias realizadas.

CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS DE MARÇO/2025				
Data do procedimento	Paciente	Procedimento	Profissional	Especialidade
05/03/2025	E. O. C	Varizes Unilateral	Drº André Victor	Vascular
05/03/2025	R. T. S	Varizes Unilateral	Drº André Victor	Vascular
05/03/2025	J. L. S	Varizes Unilateral	Drº André Victor	Vascular
05/03/2025	N. H. F. S	Varizes Unilateral	Drº André Victor	Vascular
05/03/2025	C. G. B	Varizes Unilateral	Drº André Victor	Vascular
12/03/2025	M. A	Varizes Unilateral	Drº André Victor	Vascular
12/03/2025	R. R. V. S	Varizes Unilateral	Drº André Victor	Vascular
12/03/2025	R. O. A	Varizes Unilateral	Drº André Victor	Vascular
12/03/2025	L. V. S	Varizes Unilateral	Drº André Victor	Vascular
12/03/2025	J. N. S	Varizes Bilateral	Drº André Victor	Vascular
03/03/2025	C. M. M. S	Colecistectomia	Drº Douglas	Cirurgia Geral
03/03/2025	E. P. P	Colecistectomia	Drº Douglas	Cirurgia Geral
10/03/2025	J. P. V	Hernioplastia umbilical	Drº Douglas	Cirurgia Geral
10/03/2025	C. M. C	Colecistectomia	Drº Douglas	Cirurgia Geral
10/03/2025	S. N. S	Hernioplastia inguinal	Drº Douglas	Cirurgia Geral
17/03/2025	R. S. F	Eletrocauterização	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
17/03/2025	H. N. S	Eletrocauterização	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
17/03/2025	H. S. S. H	Exérese de lesão de pele	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
17/03/2025	E. F. P	Eletrocauterização	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
17/03/2025	V. R. C	Exérese de lesão de pele	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
17/03/2025	L. R. F	Cisto sebáceo	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
17/03/2025	M. H. M. S	Eletrocauterização	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
17/03/2025	V. F. A	Eletrocauterização	Drª Nínive Shimith	Dermatologista
17/03/2025	R. A	Exérese de lesão de pele	Drª Nínive Shimith	Dermatologista

17/03/2025	L. O. A. S	Nevo melanócito	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
17/03/2025	V. L. R	Eletrocauterização	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
17/03/2025	S. M. S. A	Ceratose seborreica	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
17/03/2025	L. M. O. R	Acrocordons	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
17/03/2025	L. B. R. S	Acrocordons	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
24/03/2025	V. R. C	Exérese de lesão de pele	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
24/03/2025	S. H. P. S	Ceratose seborreica	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
24/03/2025	P. C. S	Eletrocauterização	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
24/03/2025	F. G. R. F	Eletrocauterização	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
24/03/2025	E. M. S. C	Exérese de lesão de pele	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
24/03/2025	R. S. M	Eletrocauterização	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
24/03/2025	J. J. F. S	Eletrocauterização	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
24/03/2025	T. L. V	Eletrocauterização	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
24/03/2025	E. M. A. C	Eletrocauterização	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
24/03/2025	S. D. S	Exérese de lesão de pele	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
24/03/2025	C. F. S	Exérese de lesão de pele	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
24/03/2025	A. J. S	Eletrocauterização	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
31/03/2025	C. T. S	Eletrocauterização	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
31/03/2025	J. E. S	Eletrocauterização	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
31/03/2025	G. G. T. D	Eletrocauterização	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
31/03/2025	M. H. P. D	Exérese de lipoma	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
31/03/2025	Z. A. D	Eletrocauterização	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
31/03/2025	J. V. S	Exérese de lesão de pele	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
31/03/2025	V. A. F	Exérese de lesão de pele	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
31/03/2025	M. L. H	Exérese de lesão de pele	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
31/03/2025	A. A. P	Exérese de lipoma	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista
31/03/2025	A. F. S	Biopsia de pele	Dr ^a Nínive Shimith	Dermatologista

26/03/2025	C. A. T	Correção de prolapso	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	C. A. T	Sling	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	C. M. S	Laqueadura tubária	Drº Carlo Frederico	Ginecologista

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 29 - Consultas agendadas.

CONSULTAS AGENDADAS NO MÊS DE MARÇO/2025			
Data da consulta	Paciente	Profissional	Especialidade
05/03/2025	J. S. S. S	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	L. M. L	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	M. S. D	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	R. R. V	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	A. A. P	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	R. O. A	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	M. S. S	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	L. S. M	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	C. M. A	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	M. A	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	C. A. F	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	J. C	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	M. A. A	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	A. A. S	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	A. A. G	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	F. S. M	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	E. R. S	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	M. L. N. S	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	A. A. M. A	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	J. A. F	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	T. M. F	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	M. L. S	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	E. G	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	M. G. A	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	J. A. A	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	M. H. S. O	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	T. M. F	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	L. M	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	S. F. S	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	M. F. S	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	V. B. F	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	G. M. J	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	G. M	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	O. S. A	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	M. P. R	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	C. C. P	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	K. V. A	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	N. M. A	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	E. R. S	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	C. B	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	J. L. S	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	N. H. F	Drº André Vitor	Vascular

14/03/2025	R. T	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	E. C. O. C	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	R. C. M	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	K. F. S	Drº André Vitor	Vascular
14/03/2025	E. A. G. S	Drº André Vitor	Vascular
05/03/2025	T. F. S	Drº André Vitor	Doppler
05/03/2025	M. G. R	Drº André Vitor	Doppler
05/03/2025	A. L. A. C	Drº André Vitor	Doppler
05/03/2025	V. R. P	Drº André Vitor	Doppler
05/03/2025	R. R. G	Drº André Vitor	Doppler
05/03/2025	J. P	Drº André Vitor	Doppler
05/03/2025	E. C	Drº André Vitor	Doppler
05/03/2025	E. A. S	Drº André Vitor	Doppler
05/03/2025	C. A. R	Drº André Vitor	Doppler
05/03/2025	M. R. A	Drº André Vitor	Doppler
05/03/2025	M. A. P. A	Drº André Vitor	Doppler
05/03/2025	A. L. D. P	Drº André Vitor	Doppler
14/03/2025	J. S	Drº André Vitor	Doppler
14/03/2025	M. L. S	Drº André Vitor	Doppler
14/03/2025	L. M. L	Drº André Vitor	Doppler
14/03/2025	L. S. M	Drº André Vitor	Doppler
14/03/2025	A. A. F	Drº André Vitor	Doppler
14/03/2025	J. A. F	Drº André Vitor	Doppler
14/03/2025	F. S. H	Drº André Vitor	Doppler
14/03/2025	E. M. V. J	Drº André Vitor	Doppler
14/03/2025	E. M. F	Drº André Vitor	Doppler
14/03/2025	L. B. F	Drº André Vitor	Doppler
14/03/2025	M. R. A	Drº André Vitor	Doppler
14/03/2025	M. M. B	Drº André Vitor	Doppler
26/03/2025	E. P. F	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	L. M	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	R. M. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	B. G. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	E. C. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	M. G. S. M	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	C. L. M	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	S. R. D	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	G. N. O	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	L. S. L	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	G. L. O	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	J. G	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	M. A. H	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	Z. F. F	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	E. R	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	M. C	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	O. R. R. M	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	J. A. C	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	K. L. F. M	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	J. J. T	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	M. F. P	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	S. S. A	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	L. F. S. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	I. A. R	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	L. H. S. O	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	I. A. R	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	D. C. A. F	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	M. L. M. Q	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	C. G	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	R. V. S. M	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	E. C. A. F	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	A. F. G	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	J. J	Drº Carlo Frederico	Ginecologista

26/03/2025	R. C	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	E. K. S. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	A. M. F	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	M. E. S. N	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	C. C. A	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	M. C. D. L	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	A. G. C	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	R. R	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	K. L. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	R. S. B. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	C. L. N	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	J. N. A	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	C. K. S	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	R. P. A	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	V. A. B	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
26/03/2025	E. F	Drº Carlo Frederico	Ginecologista
03/03/2025	E. C. S. S	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/03/2025	H. S. O	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/03/2025	G. C	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/03/2025	A. M. G. N	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/03/2025	L. A. F	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/03/2025	L. L. B	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/03/2025	R. A. N. S	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/03/2025	S. D. E. F	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/03/2025	M. F. M	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/03/2025	F. F	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/03/2025	C. C. N	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/03/2025	J. P. V	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/03/2025	L. O. M	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/03/2025	R. R. C	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/03/2025	J. T	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/03/2025	I. F. G	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/03/2025	S. N	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/03/2025	R. S	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/03/2025	M. F. S	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/03/2025	M. A. S	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/03/2025	C. F. F	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/03/2025	M. S	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/03/2025	J. M. R	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/03/2025	L. O. M	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/03/2025	E. A. A	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/03/2025	M. O. A. S	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/03/2025	I. C. S	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/03/2025	O. R. C	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/03/2025	F. F	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/03/2025	J. L. L	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/03/2025	L. P. G	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/03/2025	E. P. P	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
10/03/2025	C. M. M. S	Drº Douglas Guimarães	Cirurgia Geral
03/03/2025	I. O	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	M. E. L. O	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	M. A. M	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	K.S. F. C	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	E. F	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	S. L. R	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	A. O. T. F	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	L. O. C	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	S. P. D	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	H. D. C	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	E. B. S	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	E. R. F	Drª Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	E. M. S	Drª Ninive Schimith	Dermatologista

03/03/2025	J. R. G	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	I. S. S. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	M. L. H	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	E. C. O	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	E. S. R	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	J. D. F	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	M. M. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
03/03/2025	G. A. M	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	A. R. M	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	P. C. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	N. O. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	E. O. R	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	F. O. P	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	A. J. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	C. F. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	M. D. S. G	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	Z. P. G	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	M. H. M	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	S. C. T	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	G. S. O	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	A. J. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	W. D. C	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	A. A. F	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	A. U. M	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	R. O. C	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	M. A. B	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	A. C. A	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	A. O. T	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
10/03/2025	K. M. R. P	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	V. F. A	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	L. R. F	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	L. M. O. R	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	E. F. P	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	R. S. F	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	V. L. R	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	R. A	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	H. N. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	H. S. S. H	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	S. M. S. A	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	N. A. D	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	L. B. R. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	V. R. C	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	E. G. R. F	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	M. H. M. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	V. A. J	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	L. O. A. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	E. C. O	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	D. M. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	S. F. R	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	E. A	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	P. C. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
17/03/2025	D. L. L	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	J. S. G	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	C. Q. F	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	L. F. R	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	P. R. F	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	C. C. L	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	M. A. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	S. D. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	E. F	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	V. R. C	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	V. F. A	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	J. R. F	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	C. F. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista

24/03/2025	A. J. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	R. S. M	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	E. M. A. C	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	E. M. S. C	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	T. L. V	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	S. H. P. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	F. G	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	J. J. F. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	G. B. C	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	J. A. M	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
24/03/2025	J. P. N. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	G. R. C. C	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	W. S. O	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	V. R. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	G. A. M	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	A. M. R. M	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	Z. A. D	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	M. H. P. D	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	E. F. O	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	J. V. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	G. G. T. D	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	A. A. P	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	C. T. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	V. A. F	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	P. C. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	C. B. T. G	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	N. B. T	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	A. F. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	J. E. S	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	M. L. H	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
31/03/2025	J. D. F	Dr ^a Ninive Schimith	Dermatologista
06/03/2025	A. C. S	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	M. P. F	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	M. A. C	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	L. S. S	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	M. F. V	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	L. J. S	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	M. A. J. S	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	V. A. J	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	T. G. O	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	D. G. F	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	M. E. J. S	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	J. M. D	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	M. R. C	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	R. T. C	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	A. P	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	S. S. O	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	J. C. P	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	M. A. M	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	E. R. O	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	D. J. A	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	I. D. M	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	T. D. M	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	J. R. C	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	C. V. M. S. C	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	J. K. O	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	I. V. R	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	A. O. N. M	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	J. S. V	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	A. R. S	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	D. E. X. C	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	E. A. S	Dr ^o Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	R. L. S	Dr ^o Julio César	Psiquiatra

06/03/2025	M. R. O	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	S. O. C	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	M. O. D	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	L. S. S	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	M. J. L. P. C	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	C. A. O	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	L. A. M	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	I. C. C	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	R. M. C	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	T. C. M	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	J. D. C	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	K. F. C	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	J. M. S	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	M. A. C	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	O. C. C	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	M. M. S	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	J. L. J	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	J. J. R	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	D. L. S. F	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	I. V. A	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	E. P. R	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	N. J. S	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	A. S. M. M	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	M. C	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	R. I. A	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	C. V. G	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	D. L. S. F	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	A. F. G. S	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	B. T. R	Drº Julio César	Psiquiatra
06/03/2025	K. C. R. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	S. S. H	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	M. D. C	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	E. S. A	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	C. C. M. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	S. R. C	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	E. A. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	M. L. O	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	L. E. O	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	T. L. F	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	D. G. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	E. C. O. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	F. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	H. C. S. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	M. L. A	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	A. B	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	S. S. O	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	M. L. H	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	E. P	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	L. A	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	S. E. R	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	M. P. F	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	M. F. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	D. F. V. B	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	K. P. B	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	R. E. V. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	A. A. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	M. D. C	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	I. O	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	D. O. A	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	L. M. O. H	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	M. J. N	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	S. F. G	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	O. R. F	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	L. C. P	Drº Julio César	Psiquiatra

20/03/2025	L. S. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	K. D. L. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	L. J. T. N	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	B. T. R	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	C. M. L	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	S. S. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	C. E. P	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	S. A. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	R. S. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	K. C. P	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	K. P. P	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	E. R. O	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	K. L. F. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	P. O. S	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	C. L. N. N	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	C. V. M. L	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	L. I. B	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	K. S. O	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	S. M. P	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	M. C	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	M. R. O	Drº Julio César	Psiquiatra
20/03/2025	M. L. M. S	Drº Julio César	Psiquiatra

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 30 - Procedimentos avulsos.

PROCEDIMENTOS AVULSOS	
Procedimento	Quantidade
Coleta de material para exame laboratorial	413
Eletrocardiograma	01
Cardiotocografia	32
Glicemia capilar	272
Teste rápido para detecção de IST	16
Teste do coraçãozinho	16
Teste do olhinho	16
Consulta de profissionais na atenção especializada	896
Retirada de dispositivo intrauterino (DIU)	00
Inserção de dispositivo intrauterino (DIU)	00
Aferição de pressão arterial	613
Cateterismo vesical de alívio	00
Cateterismo vesical de demora	16
Sondagem gástrica	00
Inalação/nebulização	101
Administração de medicamentos por via endovenosa	1493
Administração de medicamentos por via intramuscular	52
Administração de medicamentos por via oral	403
Administração tópica de medicamentos	03
Administração de medicamentos subcutâneo	77
Radiografia de crânio	00
Radiografia de tórax	00
Radiografia abdominal	00
Curativo especial	00
Curativo simples	94
Ultrassonografia obstétrica	04
Ultrassonografia transvaginal	04
Ultrassonografia de vias urinárias	00
Ultrassonografia de mama	01
Tomografia de pélvica	00
Tomografia abdômen total	01
Total	4.521

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 31 - Teste do coraçõzinho.

TESTE DO CORAÇÃOZINHO						
DN	RN DE	Dados do recém-nascido				Resultado
		Peso (kg)	Apgar 5'	Spo2 % Mão d	Spo2 % Pé e	
02/03/2025	Rn de G. S. S	3,080	07	88%	92%	Alterado
02/03/2025	Rn de J. R. O. M	3,680	08	98%	97%	Normal
05/03/2025	Rn de K. V. R. O	3,480	09	98%	97%	Normal
07/03/2025	Rn de L. A. L	2,820	08	97%	99%	Normal
08/03/2025	Rn de M. L. S	3,430	09	96%	97%	Normal
09/03/2025	Rn de V. M. S	2,940	10	97%	98%	Normal
12/03/2025	Rn de R. F. R	3,290	10	98%	96%	Normal
13/03/2025	Rn de E. R. S	3,090	09	97%	97%	Normal
14/03/2025	Rn de R. C. A	3,550	10	96%	97%	Normal
15/03/2025	Rn de E. P	3,220	10	99%	98%	Normal
16/03/2025	Rn de E. G. S	2,200	10	98%	97%	Normal
17/03/2025	Rn de M. L. F	3,490	09	97%	98%	Normal
21/03/2025	Rn de E. F. O	3,230	09	98%	98%	Normal
22/03/2025	Rn de A. P. B. D	2,900	09	97%	98%	Normal
24/03/2025	Rn de M. S. B	3,240	10	98%	97%	Normal
25/03/2025	Rn de E. S. A	2,970	08	97%	96%	Normal
Total			16			

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 32 – Teste do olhinho.

TESTE DO OLHINHO				
DN	RN DE	Dados do recém-nascido		
		TRV	UNILATERAL	BILATERAL
02/03/2025	Rn de G. S. S	Normal		X
02/03/2025	Rn de J. R. O. M	Normal		X
05/03/2025	Rn de K. V. R. O	Normal		X
07/03/2025	Rn de L. A. L	Normal		X
08/03/2025	Rn de M. L. S	Normal		X
09/03/2025	Rn de V. M. S	Normal		X
12/03/2025	Rn de R. F. R	Normal		X
13/03/2025	Rn de E. R. S	Normal		X
14/03/2025	Rn de R. C. A	Normal		X
15/03/2025	Rn de E. P	Normal		X
16/03/2025	Rn de E. G. S	Normal		X
17/03/2025	Rn de M. L. F	Normal		X
21/03/2025	Rn de E. F. O	Normal		X
22/03/2025	Rn de A. P. B. D	Normal		X
24/03/2025	Rn de M. S. B	Normal		X
25/03/2025	Rn de E. S. A	Normal		X
TOTAL		16		

Fonte: O autor 2025.

Tabela 33 - Nascidos vivos.

NASCIDOS VIVOS EM MARÇO					
DNV	DN	Nome da mãe	Parto	Médico	CRM
30-95024224-3	02/03/2025	G. S. S	Vaginal	Dr ^a Acácia Costa	45668 – MG
30-95024225-1	02/03/2025	J. R. O. M	Cesárea	Dr ^a Acácia Costa	45668 – MG
30-95024226-0	05/03/2025	K. V. R. O	Vaginal	Dr ^a Shamara Wayne	21317 - ES
30-95024227-8	07/03/2025	L. A. L	Vaginal	Dr ^a Acácia Costa	45668 – MG
30-95024228-6	08/03/2025	M. L. S	Vaginal	Dr ^a Shamara Wayne	21317 - ES
30-95024229-4	09/03/2025	V. M. S	Vaginal	Dr ^o Gustavo Abreu	94828 – MG
30-95024230-8	12/03/2025	R. F. R	Cesárea	Dr ^o Djair Maziole	3655-ES
30-95024231-6	13/03/2025	E. R. S	Cesárea	Dr ^a Tassylla Caroline	91228 - MG
30-95024232-4	14/03/2025	R. C. A	Vaginal	Dr ^a Patrícia Huebra	93381 - MG
30-95024233-3	15/03/2025	E. P	Vaginal	Dr ^a Patrícia Huebra	93381 - MG
30-95024234-0	16/03/2025	E. G. S	Vaginal	Dr ^a Patrícia Huebra	93381 - MG
30-95024235-9	17/03/2025	M. L. F	Vaginal	Dr ^a Shamara Wayne	21317 - ES
30-95024236-7	21/03/2025	E. F. O	Vaginal	Dr ^a Patrícia Huebra	93381 - MG
30-95024237-5	22/03/2025	A. P. B. D	Vaginal	Dr ^a Shamara Wayne	21317 - ES
30-95024238-3	24/03/2025	M. S. B	Cesárea	Dr ^a Shamara Wayne	21317 - ES
30-95024241-3	25/03/2025	E. S. A	Vaginal	Dr ^o Djair Maziole	3655-ES
Total			16		

Fonte: O autor, 2025

Tabela 34 - Número de transferência.

NÚMERO DE TRANSFERÊNCIA	
Mês	Março
Ambulância do município	03
Removida	01
SAMU	03
Total	07

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 35 - Exames laboratoriais.

EXAMES LABORATORIAIS	
Mês	Março
Meta	1500
Exames realizados	413
Média	28%
Pontuação	10

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 36 - Treinamento.

TREINAMENTO	
Mês	Março
Enfermagem	22
Nutrição	-
Farmácia	-
Higienização	-
Recepção	-
Controlador de acesso	-
Total	22

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 37 - Indicadores quantitativos - resultado observado.

Acompanhamento de Indicadores de Metas - Resultados Observados			
INDICADORES QUANTITATIVOS			
	Média	Ponto	Valor da pontuação
Atendimento Pediátrico	69%	10	4.432,49
Atendimento Obstétrico	100%	10	4.432,49
Atendimento clínico/ cirúrgico - Ginecológico	102%	10	4.432,49
Atendimento clínico/ cirúrgico - Dermatológico	180%	10	4.432,49
Atendimento clínico/ cirúrgico - Vascular	157%	10	4.432,49
Cirurgia vascular	69%	8,5	3.767,61
Doppler vascular	171%	10	4.432,49
Atendimento clínico/ cirúrgico - Cirurgia Geral	110%	10	4.432,49
Cirurgia geral	31%	0	-
Partos	89%	10	4.432,49
Exames laboratoriais	28%	10	4.432,49
Valor a receber dos indicadores quantitativos			43.660,02

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 38 - Indicadores qualitativos/ quantitativos - resultado observado/ pontuação global.

Acompanhamento de Indicadores de Metas - Resultados Observados / Tabela de Pontuação Global					
MARÇO					
INDICADORES QUALITATIVOS					
	Média	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	-	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	
INDICADORES QUANTITATIVOS					
Atendimento pediátrico	69%	10	100% (A)	4.432,49	Depende de demanda, conforme supramencionado.
Atendimento obstétrico	100%	10	100% (A)	4.432,49	Depende de demanda, conforme supramencionado.
Atendimento clínico/ cirúrgico - ginecológico	102%	10	100% (A)	4.432,49	
Atendimento clínico/ cirúrgico - dermatológico	180%	10	100% (A)	4.432,49	
Atendimento clínico/ cirúrgico - vascular	157%	10	100% (A)	4.432,49	
Cirurgia vascular	69%	8,5	80% (B)	3.767,61	
Doppler vascular	171%	10	100% (A)	4.432,49	
Atendimento clínico/ cirúrgico - cirurgia geral	110%	10	100% (A)	4.432,49	
Cirurgia geral	31%	0	< 5% (E)	-	
Partos	89%	10	100% (A)	4.432,49	Depende de demanda, conforme supramencionado.

Exames laboratoriais	28%	10	100% (A)	4.432,49	Depende de demanda, conforme supramencionado.
Valor a receber dos indicadores quantitativos				43.660,02	
Valor a receber dos indicadores quantitativos/ qualitativos				65.822,47	

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 39 - Relatório consolidado.

RELATÓRIO CONSOLIDADO HMU 2025	
Março	
Consultas	
Ginecologia	49
Cirurgia geral	33
Vascular	47
Dermatológico	108
Pediatria	343
Psiquiatra	118
Obstétrico	198
Total de Consultas	896
Cirurgias	
Ginecológica	03
Cirurgia geral	05
Dermatológica	45
Vascular	12
Parto vaginal/cesárea	16
Total de Cirurgias	81
Internação	
Feminino/ masculino	49
Total de Internações	49
Exames	
Doppler	48
Exames laboratoriais	413
Total de Exames	461
Procedimentos	
Procedimentos avulsos	4521
Teste do coraçãozinho	16
Total de Procedimentos	4537

Fonte: O autor, 2025.

4. RELATÓRIO DE DESISTÊNCIAS CIRÚRGICAS E AMBULATORIAIS

As desistências de procedimentos cirúrgicos e ambulatoriais representam um desafio significativo para o cumprimento das metas hospitalares. A não realização desses procedimentos impacta diretamente a qualidade e a eficiência dos serviços de saúde, comprometendo a aplicação de recursos, o planejamento das equipes e o acesso adequado da população aos cuidados necessários.

Essas desistências impactam negativamente vários aspectos da gestão hospitalar, tais como:

- Redução da produtividade hospitalar, comprometendo o número de procedimentos realizados e afetando os indicadores de desempenho;
- Ociosidade de salas cirúrgicas, equipe e recursos, resultando em desperdício financeiro e ineficiência operacional;
- Aumento das filas de espera, prejudicando pacientes que necessitam de atendimento e atrasando tratamentos essenciais;
- Redução na emissão de AIHs (Autorização de Internação Hospitalar), afetando diretamente o financiamento da unidade de saúde;
- Encaminhamentos desnecessários para cidades vizinhas, gerando custos adicionais e dificultando a continuidade do cuidado.

Para minimizar as desistências e otimizar a ocupação dos serviços, adotamos as seguintes estratégias:

- Contato telefônico ativo e proativo: Realização de ligações para confirmação de presença, orientação adequada, compreensão e resolução dos motivos das desistências;
- Fluxo de reagendamento eficiente: Agilidade para remarcar consultas e procedimentos, reduzindo o impacto das ausências e evitando a subutilização de vagas;

Portanto, sugerem-se estratégias de sensibilização para evitar desistências, como:

- Reforço na educação e conscientização dos pacientes: Ações informativas sobre a importância do comparecimento aos procedimentos agendados e os impactos das desistências para o sistema de saúde;
- Parceria com a Atenção Primária: Melhoria na comunicação entre os níveis de atendimento para garantir que os pacientes sejam bem preparados e orientados antes do encaminhamento;
- Monitoramento contínuo das desistências: Realizar um acompanhamento para identificar padrões de ausência e atuar preventivamente na resolução das principais causas.

A equipe de regulação desempenha um papel estratégico na organização do fluxo de pacientes, otimizando a utilização dos recursos hospitalares e

garantindo um melhor proveito das vagas disponíveis. Simultaneamente, a atenção primária é essencial para identificar novos pacientes, oferecer suporte adequado antes do encaminhamento e garantir que os pacientes estejam aptos a realizar os procedimentos programados.

O encaminhamento eficiente de pacientes pelo município é fundamental para que os procedimentos sejam realizados localmente, evitando deslocamentos desnecessários para cidades vizinhas. Dessa forma, promove-se um atendimento mais rápido, seguro e eficaz, beneficiando tanto os pacientes quanto a gestão de saúde.

A redução das desistências e a ampliação da captação de novos pacientes são essenciais para o cumprimento das metas hospitalares e para a eficiência dos serviços prestados. A implementação das estratégias propostas contribuirá para um atendimento mais organizado e resolutivo, assegurando a sustentabilidade do sistema de saúde e a satisfação dos pacientes atendidos.

Tabela 40 – Desistências ambulatoriais cirurgia geral.

DESISTÊNCIAS AMBULATORIAIS					
AMBULATÓRIO CIRURGIA GERAL					
ITEM	DATA DA LIGAÇÃO	HORÁRIO	PACIENTE	JUSTIFICATIVA DO PACIENTE	RESOLUÇÃO
1	11/03/2025	08:30	J.M.R	IMPREVISTO	REAGENDADO
2	11/03/2025	08:30	I.C.S	NÃO CONSEGUIU TRANSPORTE	REAGENDADO
3	11/03/2025	08:30	O.R.C	NÃO CONSEGUIU TRANSPORTE	REAGENDADO
4	11/03/2025	08:30	F.F	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
5	11/03/2025	09:00	E.P.P	PROBLEMA DE SAÚDE	REAGENDADO
6	11/03/2025	09:00	C.M.M.S	IMPREVISTO EM CASA	REAGENDADO
7	11/03/2025	09:30	M. F. M	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
8	11/03/2025	09:30	C. C. N	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 41 - Desistência ambulatorial vascular.

DESISTÊNCIAS AMBULATORIAIS					
AMBULATÓRIO VASCULAR					
ITEM	DATA DA LIGAÇÃO	HORÁRIO	PACIENTE	JUSTIFICATIVA DO PACIENTE	RESOLUÇÃO
1	06/03/2025	08:30	M.S.D	IMPREVISTO	REAGENDADO
2	06/03/2025	08:30	C.A.F	PROBLEMA DE SAÚDE	REAGENDADO
3	06/03/2025	08:30	E.R.S	NÃO CONSEGUIU TRANSPORTE	REAGENDADO
4	17/03/2025	08:30	M.GA	IMPREVISTO	REAGENDADO
5	17/03/2025	08:30	J.A.A	COMPROMISSO INESPERADO	REAGENDADO
6	17/03/2025	08:30	M.F.S	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO

7	17/03/2025	08:30	V.B.F	IMPREVISTO	REAGENDADO
8	17/03/2025	09:00	G.M.J	PROBLEMA DE SAÚDE	REAGENDADO
9	17/03/2025	09:00	M.P.R	NÃO CONSEGUIU TRANSPORTE	REAGENDADO
10	17/03/2025	09:00	C.B	NÃO CONSEGUIU TRANSPORTE	REAGENDADO
11	17/03/2025	09:00	R.C.M	IMPREVISTO	REAGENDADO
12	17/03/2025	09:30	K.F.S	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
13	17/03/2025	09:30	E.A.G.S	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
14	17/03/2025	09:30	M. L. N. S	IMPREVISTO	REAGENDADO
15	17/03/2025	09:30	A. A. M. A	PERDEU O HORÁRIO	REAGENDADO
EXAME DOPPLER					
1	17/03/2025	09:30	M.L.S	COMPROMISSO INESPERADO	REAGENDADO
2	17/03/2025	09:30	L.M.L	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
3	17/03/2025	09:30	M.M.B	NÃO CONSEGUIU TRANSPORTE	REAGENDADO
4	17/03/2025	10:15	E. A. S	IMPREVISTO	REAGENDADO
5	17/03/2025	10:15	C. A. R	PERDEU O HORÁRIO	REAGENDADO
6	17/03/2025	10:15	A. L. D. P	NÃO QUER FAZER O EXAME	-
7	17/03/2025	10:15	J. S	IMPREVISTO	REAGENDADO

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 42 - Desistência ambulatorial ginecologia.

DESISTÊNCIAS AMBULATORIAIS					
GINECOLOGIA					
ITEM	DATA DA LIGAÇÃO	HORÁRIO	PACIENTE	JUSTIFICATIVA DO PACIENTE	RESOLUÇÃO
1	27/03/2025	08:30	E.R.S.S	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
2	27/03/2025	08:30	L.M	IMPREVISTO EM CASA	REAGENDADO
3	27/03/2025	08:30	E.C.S	IMPREVISTO EM CASA	REAGENDADO
4	27/03/2025	08:30	S.R.R	NÃO CONSEGUIU TRANSPORTE	REAGENDADO
5	27/03/2025	09:00	M.C	PROBLEMA DE SAÚDE	REAGENDADO
6	27/03/2025	09:00	M.E.S.N	COMPROMISSO INESPERADO	REAGENDADO
7	27/03/2025	09:00	A.M	IMPREVISTO COM FAMILIAR	REAGENDADO
8	27/03/2025	09:00	A..F.G	IMPREVISTO	REAGENDADO
9	27/03/2025	09:30	J.J	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
10	27/03/2025	09:30	R.C	PROBLEMA DE SAÚDE	REAGENDADO
11	27/03/2025	09:30	M. F. P	IMPREVISTO	REAGENDADO
12	27/03/2025	09:30	S. S. A	IMPREVISTO	REAGENDADO
13	27/03/2025	10:20	L. F. S. S	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
14	27/03/2025	10:20	D. C. A. F	NÃO CONSEGUIU TROCA	REAGENDADO
15	27/03/2025	10:20	M. L. M. Q	PROBLEMAS PESSOAIS	REAGENDADO
16	27/03/2025	10:20	E. K. S. S	SEM CONDUÇÃO	REAGENDADO
17	27/03/2025	10:20	R. R	NÃO QUER CONSULTAR	-

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 43 - Desistências ambulatoriais dermatologia.

DESISTÊNCIAS AMBULATORIAIS					
DERMATOLOGIA					
ITEM	DATA DA LIGAÇÃO	HORÁRIO	PACIENTE	JUSTIFICATIVA DO PACIENTE	RESOLUÇÃO
1	04/03/2025	08:30	I.O	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
2	04/03/2025	08:30	S.L.R	NÃO CONSEGUIU TRANSPORTE	REAGENDADO
3	04/03/2025	08:30	A.O.T.F	PROBLEMA DE SAÚDE	REAGENDADO
4	04/03/2025	08:30	L.O.C	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
5	04/03/2025	09:00	E.B.S	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
6	04/03/2025	09:00	E.R.F	IMPREVISTO	REAGENDADO
7	04/03/2025	09:00	I.S.S.S	IMPREVISTO	REAGENDADO
8	04/03/2025	09:00	E.C.O	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
9	04/03/2025	09:30	E.S.R	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
10	04/03/2025	09:30	G.A.M	NÃO CONSEGUIU TRANSPORTE	REAGENDADO
11	11/03/2025	09:30	A. R. M	IMPREVISTO COM O FILHO	REAGENDADO
12	11/03/2025	09:30	G. S. O	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
13	11/03/2025	09:50	W. D. C	NÃO QUER CONSULTAR	-
14	11/03/2025	10:00	R. O. C	IMPREVISTO	REAGENDADO
15	11/03/2025	10:13	A. C. A	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
16	18/03/2025	08:00	D. L. L	IMPREVISTO COM FAMILIAR	REAGENDADO
17	18/03/2025	08:00	A. R	NÃO QUER CONSULTAR	REAGENDADO
18	18/03/2025	08:00	P. C. S	IMPREVISTO	REAGENDADO
19	18/03/2025	08:30	N. A. D	PERDEU O HORARIO	REAGENDADO
20	18/03/2025	08:30	E. G. R. F	RESPONSÁVEL ESTAVA TRABALHANDO	REAGENDADO
21	18/03/2025	08:30	D. M. S	EM TRANSFERENCIA	REAGENDADO

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 44 - Desistências ambulatoriais psiquiatria.

DESISTÊNCIAS AMBULATORIAIS					
PSIQUIATRA					
ITEM	DATA DA LIGAÇÃO	HORÁRIO	PACIENTE	JUSTIFICATIVA DO PACIENTE	RESOLUÇÃO
1	07/03/2025	08:30	M. A. C	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
2	07/03/2025	08:30	L.S.S	COMPROMISSO URGENTE	REAGENDADO
3	07/03/2025	08:30	J.M.D	IMPREVISTO EM CASA	REAGENDADO
4	07/03/2025	08:30	M.R.C	PROBLEMA DE SAÚDE	REAGENDADO
5	07/03/2025	09:00	J.C.P	COMPROMISSO INESPERADO	REAGENDADO
6	07/03/2025	09:00	M.A.M	PROBLEMA DE SAÚDE	REAGENDADO

7	07/03/2025	09:00	J.K.J.O	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
8	07/03/2025	09:00	C.A.O	COMPROMISSO INESPERADO	REAGENDADO
9	07/03/2025	09:30	T.C.M	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
10	07/03/2025	09:30	K.F.C	PROBLEMA DE SAÚDE	REAGENDADO
11	07/03/2025	09:30	J.M.S	VIAGEM	REAGENDADO
12	07/03/2025	09:30	J.L.J	FAMILIAR DOENTE	REAGENDADO
13	07/03/2025	10:00	J.J.R	NÃO CONSEGUIU TRANSPORTE	REAGENDADO
14	07/03/2025	10:00	N.J.S	PROBLEMA DE SAÚDE	REAGENDADO
15	07/03/2025	10:00	R.L	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
16	21/03/2025	08:30	O.R.F	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
17	21/03/2025	08:30	L.C.P	PROBLEMA DE SAÚDE	REAGENDADO
18	21/03/2025	08:30	L.S.S	PROBLEMA DE SAÚDE	REAGENDADO
19	21/03/2025	08:30	C.L.N.N	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
20	21/03/2025	09:00	K.S.O	NÃO CONSEGUIU TRANSPORTE	REAGENDADO
21	21/03/2025	09:00	S.S.H	IMPREVISTO COM FILHO	REAGENDADO
22	21/03/2025	09:00	E.S.A	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
23	21/03/2025	09:00	L.E.O	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
24	21/03/2025	09:30	A.B	IMPREVISTO COM FILHO	REAGENDADO
25	21/03/2025	09:30	S.S.O	NÃO CONSEGUIU TRANSPORTE	REAGENDADO
26	21/03/2025	09:30	D.F.V.B	IMPREVISTO	REAGENDADO
27	21/03/2025	09:30	K.P.B	IMPREVISTO	REAGENDADO
28	21/03/2025	10:00	R.E.V.S	IMPREVISTO	REAGENDADO
29	21/03/2025	10:00	A.A.S	NÃO CONSEGUIU TRANSPORTE	REAGENDADO
30	21/03/2025	10:00	M.D.C	PROBLEMA DE SAÚDE	REAGENDADO
31	21/03/2025	12:50	M. L. A	FILHO DOENTE	REAGENDADO
32	21/03/2025	12:50	S. E. R	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
33	21/03/2025	12:50	M. P. F	HORÁRIO DE TRABALHO	REAGENDADO
34	21/03/2025	12:50	M. F. S	PROBLEMAS PESSOAIS	REAGENDADO
35	21/03/2025	13:25	M. D. C	NÃO QUER CONSULTAR	-
36	21/03/2025	13:25	I. O	IMPREVISTO	REAGENDADO
37	21/03/2025	13:25	M. J. N	IMPREVISTO	REAGENDADO

Fonte: O autor, 2025.

Tabela 45 - Desistências cirúrgicas.

DESISTÊNCIAS CIRÚRGICAS					
CIRURGIA GERAL					
ITEM	DATA DA LIGAÇÃO	HORÁRIO	PACIENTE	PROCEDIMENTO	JUSTIFICATIVA DO PACIENTE
1	07/03/2025	12:52	J. B. F	COLECISTECTOMIA	NÃO PODE POR AGORA
2	07/03/2025	14:55	E. R	COLECISTECTOMIA	NÃO PODE POR AGORA
GINECOLOGIA					
1	21/03/2025	11:43	M. G. G. T	MULTIPLAS	REALIZOU NO PARTICIPAR
DERMATOLOGIA					

1	13/03/2025	12:56	G. L. O	QUELOIDE	NÃO PODE REALIZAR O PROCEDIMENTO, POIS ESTÁ EM TRATAMENTO DE DM
2	13/03/2025	14:32	A. V. V	NEVO MELANÓCITO	DESISTIU, POIS JÁ MELHOROU
3	20/03/2025	13:17	M. L. S	NEVO MELANÓCITO	DESISTIU, POIS JÁ MELHOROU
4	21/03/2025	12:58	J. F. S	CERATOSE ACTINICA	DESISTIU DE REALIZAR O PROCEDIMENTO

5. RELATÓRIO DE COMISSÕES

5.1 Comissão Segurança do Paciente



ATO 10 DE CONSTITUIÇÃO DA COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

A reunião foi iniciada por Thais Barbosa Ferreira (RT Enfermagem), que deu as boas-vindas aos presentes e reforçou a importância das ações da Comissão de Segurança do Paciente.

Foram abordados os seguintes temas:

- Monitoramento e indicadores.

A reunião foi encerrada com o compromisso de todos em reforçar as medidas preventivas e a definição da próxima data de encontro.

Thais Barbosa Ferreira
RT Enfermagem

Ibatiba, 14 de março de 2025.

5.2 Comissão de Controle de Infecção Hospitalar



ATO 10 DE CONSTITUIÇÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CCRH)

A reunião foi iniciada por Thais Barbosa Ferreira (RT Enfermagem), que deu as boas-vindas aos presentes e reforçou a importância das ações da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCRH) na segurança do paciente e na qualidade assistencial.

Foram abordados os seguintes temas:

- Análise de taxas de infecção;
- Medidas preventivas.

A reunião foi encerrada com o compromisso de todos em reforçar as medidas preventivas e a definição da próxima data de encontro.

Thais Barbosa Ferreira
RT Enfermagem

Ibatiba, 14 de março de 2025.

5.3 Comissão Prontuário

5.4 Comissão de Óbito

**ATA Nº 18
ATA DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS**

Data da reunião: 27/03/2025

Inicialmente, estavam presente na reunião os seguintes membros da comissão:

- Samuel **Capobianco** de Lima (médico e diretor clínico)
- Ana Carolina Lacerda (plantão)
- Thais Barbosa (informática RT)
- **Diego** de Souza (nutricionista)
- Carolina **Capobianco** de Lima (assistente social)
- Cida Karla de Oliveira (farmacêutica RT)

Reunião com o objetivo de conferência do índice de óbitos referente ao mês de março de 2024, durante o mês analisado, nesse hospital registrou zero óbitos. Encerra a análise de óbitos com um indicador positivo, continuamente monitorar e a avaliar constantemente, visando proporcionar e a buscar melhorias contínuas para garantir a melhor qualidade de atendimento possível. Análise de dados realizada pelo Dr. Samuel **Capobianco** de Lima (médico e diretor clínico), CFM ES nº 52312/2014 e Rorão, por não haver nada mais para se tratar, a secretária Ana Carolina Lacerda deu por encerrada esta reunião, registrada neste ato.

Assinatura e data: _____
 Assinatura: _____
 Assinatura: _____
 Assinatura: _____
 Assinatura: _____
 Assinatura: _____

Hospital e Maternidade Dr. Ubirajara Faria Lopes
 GERIÓLOGIA - INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES Rua Ewli Gomes de Oliveira, nº 120, Novo Horizonte, Ibatiba ES

5.5 Comissão de Grupo de Trabalho Humanizado



5.6 Comissão Ética Médica

Conforme a Resolução CFM n.º 2.152/2016, publicada no Diário Oficial da União, pelo Conselho Federal de Medicina, onde estabelece as normas de organização, funcionamento, eleição e competências das Comissões de Ética Médica dos 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.

5.7 Comissão Ética de Enfermagem

A Comissão de Ética de Enfermagem do Hospital e Maternidade Municipal Dr. Ubirajara Faria Lopes (HMU) segue um conjunto de etapas essenciais para sua constituição. Essas etapas incluem a nomeação da comissão eleitoral, a convocação para a eleição da Comissão de Ética de Enfermagem (CEE), a realização da eleição e, por fim, a divulgação do resultado.

Atualmente, encontra-se em andamento a fase de convocação para a eleição da CEE, sendo conduzida de acordo com os trâmites exigidos pelas normativas vigentes. O objetivo é garantir que todo o processo ocorra com transparência e em conformidade com as disposições legais.

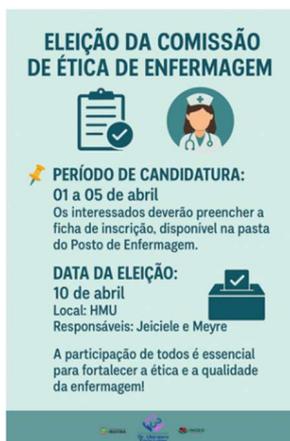
O procedimento segue as diretrizes estabelecidas pela Resolução Cofen nº 593/2018, que regulamenta a criação e o funcionamento das Comissões de Ética de Enfermagem. Dessa forma, a realização do processo eleitoral deve ocorrer em conformidade com as orientações do Conselho Regional de Enfermagem (Coren), assegurando a representatividade e a legitimidade dos membros eleitos.

Cabe ressaltar que, conforme o artigo 4º da Resolução Cofen nº 593/2018, a criação e o funcionamento da Comissão de Ética de Enfermagem são exigidos para instituições que possuam, no mínimo, 50 profissionais de enfermagem em seu quadro de colaboradores. **Para aquelas com um número inferior a esse quantitativo, a constituição da comissão torna-se opcional.**

Atualmente, o quadro de servidores da área de enfermagem do HMU conta com 20 profissionais, número inferior ao exigido para a necessidade da CEE. No entanto, a implementação da comissão está sendo conduzida de acordo com as orientações do Manual das Comissões de Ética de Enfermagem do Estado do Espírito Santo, dando sequência ao processo de seleção.

Adicionalmente, a Lei nº 5.905/1973, que regulamenta o funcionamento dos Conselhos de Enfermagem, reforça a relevância das comissões de ética na fiscalização e orientação do exercício profissional, bem como na garantia da conduta ética dos profissionais da área.

Após a finalização da etapa de seleção para a eleição da CEE, daremos continuidade ao cronograma estabelecido, visando à devida instalação da comissão. Assim, a CEE poderá cumprir seu papel fundamental de orientação e fiscalização ética dentro do HMU, contribuindo para o aprimoramento das práticas profissionais na instituição.



6. RELATÓRIO DE MELHORIAS / ACOLHIMENTO

Destacamos as ações de melhorias e acolhimento realizadas na maternidade do Hospital e Maternidade Municipal Dr. Ubirajara Faria Lopes (HMU). Além disso, ressalta a importância do trabalho de visita à maternidade, que visa oferecer

suporte às gestantes, puérperas e seus familiares, promovendo um ambiente mais humanizado e seguro para todos.

Nos últimos meses, diversas ações foram realizadas para aprimorar o atendimento e proporcionar uma experiência mais acolhedora às gestantes e seus acompanhantes. Dentre as principais melhorias, destacam-se:

- Reformas nas instalações, garantindo um ambiente mais confortável e adequado às necessidades das mães e bebês;
- Treinamentos contínuos para os profissionais de enfermagem e equipe multidisciplinar, visando a excelência no atendimento e a humanização do cuidado;
- Implementação de protocolos que priorizam a escuta ativa e o atendimento individualizado, assegurando que as necessidades de cada paciente sejam atendidas de forma eficiente;
- Disponibilização de materiais educativos para gestantes e familiares, abordando cuidados essenciais com o recém-nascido, amamentação e recuperação pós-parto.

A visita à maternidade tem sido um pilar fundamental para fortalecer o vínculo entre a equipe de saúde e as pacientes. Esse trabalho consiste em acompanhar gestantes e puérperas, fornecendo orientações, esclarecendo dúvidas e oferecendo apoio emocional.

O contato próximo com a equipe reduz medos e inseguranças, proporcionando maior confiança no atendimento. Além dos benefícios das orientações sobre amamentação e cuidados com o bebê que contribuem para o fortalecimento do laço entre mãe e filho, a humanização do atendimento reflete diretamente na experiência positiva das gestantes e puérperas, impactando a qualidade dos serviços prestados.

O compromisso com a melhoria contínua e o acolhimento na maternidade tem sido essencial para garantir um atendimento de excelência às gestantes, puérperas e seus familiares. O trabalho de visita à maternidade desempenha um papel fundamental nesse processo, promovendo um ambiente mais seguro, acolhedor e humanizado.

Acreditamos que, com o empenho da equipe e a implementação de novas estratégias, continuaremos aprimorando o serviço prestado, reforçando o compromisso com a saúde materno-infantil e proporcionando uma experiência positiva para todas as pacientes atendidas no HMU.

7. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Diante das informações expostas, reafirmamos nosso compromisso sólido com a excelência na gestão hospitalar, conduzindo aprimoramentos estruturais e operacionais alinhados às demandas da população e às normativas vigentes. Nosso trabalho é pautado na transparência, na eficiência e na busca contínua pela qualificação dos serviços, assegurando um atendimento de qualidade e o fortalecimento da saúde pública.

Reiteramos nossos mais elevados votos de consideração e apreço, colocando-nos à inteira disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais, sempre com o propósito de fomentar uma gestão hospitalar cada vez mais eficiente, ética e humanizada.

Thaís Barbosa Ferreira

RT de Enfermagem

Acolhimento:







Treinamento:



ORIENTAÇÃO NA UNIDADE DE TRABALHO

ORIENTAÇÃO TÉCNICA | ORIENTAÇÃO DISCIPLINAR

685. Prática e documento com data de forma

Data: _____ Hora: 30 min

Sector: RT - Enfermagem - Hospital e Maternidade Responsável: Thais Barbosa Ferreira
Município: DP - Ubirajara Faria Lopes Assessor: Elton Gonçalves

Assunto: **REVISÃO DE ATUALIZAÇÃO DE PLANOS DE CUIDADO**

Nº	NOME	CARGO	ASSINATURA
01	JAMILY KELLY DE JESUS OLIVEIRA	ENFERMEIRA	
02	JECIELLE RADEK MACHADO	ENFERMEIRA	
03	KELLY LOPES DE SOUZA RODRIGUES	ENFERMEIRA	
04	KARINA XAVIER DE PAULA SANTOS	ENFERMEIRA	
05	RAQUEL ALVES DO PRADO SANTOS	ENFERMEIRA	
06	CARLA ESTUARDO FERREIRA FREITAS	TEC. ENFERMAGEM	
07	ERIGENIA DEAS DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	
08	ELVA DE PAULA FARIAS NEVES	ENFERMEIRA	

ORIENTAÇÃO NA UNIDADE DE TRABALHO

ORIENTAÇÃO TÉCNICA | ORIENTAÇÃO DISCIPLINAR

685. Prática e documento com data de forma

Data: _____ Hora: 30 min

Sector: RT - Enfermagem - Hospital e Maternidade Responsável: Thais Barbosa Ferreira
Município: DP - Ubirajara Faria Lopes Assessor: Elton Gonçalves

Assunto: **REVISÃO DE ATUALIZAÇÃO DE PLANOS DE CUIDADO**

Nº	NOME	CARGO	ASSINATURA
01	JAMILY KELLY DE JESUS OLIVEIRA	ENFERMEIRA	
02	JECIELLE RADEK MACHADO	ENFERMEIRA	
03	KELLY LOPES DE SOUZA RODRIGUES	ENFERMEIRA	
04	KARINA XAVIER DE PAULA SANTOS	ENFERMEIRA	
05	RAQUEL ALVES DO PRADO SANTOS	ENFERMEIRA	
06	CARLA ESTUARDO FERREIRA FREITAS	TEC. ENFERMAGEM	
07	ERIGENIA DEAS DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	
08	ELVA DE PAULA FARIAS NEVES	ENFERMEIRA	

ORIENTAÇÃO NA UNIDADE DE TRABALHO

ORIENTAÇÃO TÉCNICA | ORIENTAÇÃO DISCIPLINAR

685. Prática e documento com data de forma

Data: _____ Hora: 30 min

Sector: RT - Enfermagem - Hospital e Maternidade Responsável: Thais Barbosa Ferreira
Município: DP - Ubirajara Faria Lopes Assessor: Elton Gonçalves

Assunto: **REVISÃO DE ATUALIZAÇÃO DE PLANOS DE CUIDADO**

Nº	NOME	CARGO	ASSINATURA
01	JAMILY KELLY DE JESUS OLIVEIRA	ENFERMEIRA	
02	JECIELLE RADEK MACHADO	ENFERMEIRA	
03	KELLY LOPES DE SOUZA RODRIGUES	ENFERMEIRA	
04	KARINA XAVIER DE PAULA SANTOS	ENFERMEIRA	
05	RAQUEL ALVES DO PRADO SANTOS	ENFERMEIRA	
06	CARLA ESTUARDO FERREIRA FREITAS	TEC. ENFERMAGEM	
07	ERIGENIA DEAS DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	
08	ELVA DE PAULA FARIAS NEVES	ENFERMEIRA	