

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO	10/02/2026	2026/10	10/02/2026	2026/2211465
Procedência	SESPA - CIIR			
Interessado	Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação > CIIR > SEDE			
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONTRATUALIZADO			
Complemento	PRESTAÇÃO DE CONTAS METAS CONTRATUAIS – JANEIRO/2026			
Anexo/Sequencial	1,2			



OFÍCIO - Nº 10/2026/DEX/CIIR.

Belém, 10 de fevereiro de 2026

Ao

Grupo Técnico de Controle e Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitano e Regionais – GTCAGHMR

C/C. Ilma. Monica Sodré Douahy Rebelo

Coordenadora GTCAGHMR

REF.: PRESTAÇÃO DE CONTAS METAS CONTRATUAIS – JANEIRO/2026

Prezados,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação – CIIR, sob gestão desta Conceituada Secretaria Estadual de Saúde Pública – SESPA, vem encaminhar o relatório de prestação de contas, referente ao mês de JANEIRO/2026.

Evidenciando produção, satisfação do usuário, comissões, faturamento, treinamento, humanização, produção, ações e atendimento social, conforme Contrato de Gestão Nº 005/SESPA/2024.

Com intuito de seguir as orientações deste conceituado Grupo Técnico, considerando as diretrizes de redução na utilização de papel, evidenciar objetivamente a produção e respeitando o contrato de gestão, segue abaixo a ordem de apresentação desta prestação para Vossa apreciação, em consonância ao ofício circular 007/2019 – GTCAGHMR/SESPA de 19 de fevereiro de 2019 e ofício circular 05/2019 – DDRA/SESPA de 12 de abril de 2019.

1. Plano Estatístico Analítico/Sintético
2. Mapa Comparativo de Metas Físicas Contratada e Executada
- 2.1. Estatística de Agendamento, Realização e Absenteísmo em relação à Oferta ao CER/SISREG
3. Relatório do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU);
4. Relatórios Comissões/Atas Comissão de Revisão de Prontuários;
5. Relatório e Ata da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH;
6. Relatório Grupo de Trabalho de Humanização - GTH;
7. Relatório Faturamento;
8. Relatório Núcleo de Educação Permanente – NEP e ata;
9. PGRSS
10. CFT

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 8d48a8b3-c9eb-42fd-9263-c289161771db

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 1

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

11. Relatório RH
12. Relatório Serviço Social
13. Relatório Arte e Cultura
14. Comitê Segurança do Paciente
15. CIPA

Ressaltando o protocolo do Manual de Metas Fixas e Variáveis, orientando o formato das prestações, datas e nuances a serem observados pela equipe técnica.

Ainda, esclarecemos em atendimento ao OFÍCIO CIRCULAR Nº 008-2024 – GTCAGHMR, foi feito a alteração na planilha de metas físicas.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para o que se fizer necessário e aproveitamos o ensejo para elevar protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

REJANE XAVIER SOARES GOMES

DIRETORA EXECUTIVA

CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO – C.I.I.R

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 8d48a8b3-c9eb-42fd-9263-c289161771db

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 1

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 1

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Rejane Xavier Soares Gomes, **CPF:** ***.612.831-**

Em: 10/02/2026 18:45:16

Aut. Assinatura: 77b65bf896c4176224b56f330378b2aa649b3999daadbe11650d3b3d079c658c



Identificador de autenticação: 8d48a8b3-c9eb-42fd-9263-c289161771db

Confira a autenticidade deste documento em

<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>

**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
HUMANO – INDSH / ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS)**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2024

PROCESSO Nº 2024/2352797

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Metas qualitativas e quantitativas



REFERÊNCIA: JANEIRO/2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

PLANO ESTATÍSTICO 2026													
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR													
PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM
Nº de Consultórios e Salas													
Consultórios	20												20
Salas de Triagem	2												2
Salas de Terapias - NATEA	24												24
Salas de Reabilitações - CER IV	15												15
Salas de Terapias - CETEA	28												28
Consultórios Odontológicos	4												4
Salas de Exames	17												17
Total	110	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	110
1 - Estatística do Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR													
1.1. Nº Total de Atendimento/Procedimentos													
Consultas Médicas	4.667	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.667
Consultas Não Médicas	3.369	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.369
Sessões para Reabilitação - CETEA	4.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.000
Sessões para Reabilitação - NATEA	3.832	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.832
Sessões para Reabilitação - CER IV	9.041	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9.041
Procedimentos Oficina Ortopédica	1.342	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.342
Procedimentos Odontológicos	2.041	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.041
SADI Interno	3.581	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.581
SADI Externo	4.289	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.289
Total	36.162	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	36.162
1.1. Nº de Atendimento Ambulatoriais													

PLANO ESTATÍSTICO 2026													
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR													
PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM
1.1.1. N° de Atendimentos Médicos - AMBULATÓRIO													
Anestesiologia - Plantão 12H	139												139
Clínica Geral	18												18
Alergologia Pediátrica	90												90
Cardiologia Adulto (>13 anos)	152												152
Cardiologia Pediátrica	142												142
Dermatologia Adulto	59												59
Dermatologia Pediátrica	45												45
Endócrino Adulto	58												58
Endócrino Pediátrica	99												99
Fisioterapia	220												220
Gastroenterologia (>13 anos)	126												126
Gastroenterologia Pediátrica	65												65
Genetista	104												104
Hematologia Pediátrica	12												12
Nefrologia Pediátrica	45												45
Neurologia Clínica Adulto(>13 anos)	174												174
Neuropediatra	467												467
Oftalmologia	423												423
Ortopedia (>13 anos)	166												166
Ortopedia Pediátrica	652												652
Otorrinolaringologia	439												439
Pediatria Geral	143												143
Psiquiatria	283												283
Reumatologia (>13 anos)	71												71
Reumatologia Pediátrica													0
Urologia Adulto	116												116
Urologia Pediátrica	41												41
Total	4.349												4.349
1.1.2. N° de Atendimentos Não Médicos - AMBULATÓRIO													
Assistente Social	372												372
Enfermagem	315												315
Nutrição	148												148
Neuropsicologia	184												184
Farmácia Clínica	67												67
Total	1.086												1.086
1.2 Estatística do Centro Especializado em Reabilitação - CER IV													

PLANO ESTATÍSTICO 2026														
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR														
PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM	MEDIA
1.2.1. N° de Avaliação Global - CER IV														
Auditiva	46												46	46
Física	12												12	12
Intelectual	17												17	17
Visual	4												4	4
Estimulação Precoce														
Total	79												79	79
1.2.2. N° de Usuários Ativos em Reabilitação - CER IV														
Auditiva	150												150	150
Física	290												290	290
Intelectual	292												292	292
Visual	141												141	141
Estimulação Precoce	92												92	92
Total	965												965	873
1.2.3. N° de Usuários Inativos em Reabilitação - CER IV														
Auditiva	4												4	4
Física	72												72	72
Intelectual	36												36	36
Visual	24												24	24
Estimulação Precoce	13												13	13
Total	149												149	136
1.2.4. N° de Usuários Transferidos - Estimulação Precoce - CER IV														
Auditiva													-	-
Física	2												2	2
Intelectual	1												1	1
Visual													-	-
NATEA													-	-
CETEA													-	-
Total	3									-			3	3
1.2.5. N° de Novos Usuários em Reabilitação - CER IV														
Auditiva													-	-
Física	6												6	6
Intelectual	13												13	13
Visual													-	-
Estimulação Precoce	3												3	3
Total	22												22	22
1.2.6. N° de Usuários com Alta na Reabilitação - CER IV														
Auditiva													-	-
Física	6												6	6
Intelectual	6												6	6
Visual													-	-
Estimulação Precoce													-	-
Total	12												12	12
1.2.7. N° de Atendimento Não Médicos - CER IV														
Assistente Social	625												625	625
Enfermagem	88												88	88
Total	713												713	713
1.2.8. N° de Sessões para Reabilitação - CER IV														
Educação Física	390												390	390
Fisioterapia (Consultas/Sessões)	2.158												2.158	2.158
Fonoaudiologia	1.184												1.184	1.184
Intervenções Mediadas por Música	264												264	264
Musioterapia	300												300	300
Psicopedagogia	237												237	237
Psicologia	2.138												2.138	2.138
Terapia Ocupacional	2.370												2.370	2.370
Total	9.041												9.041	9.041
1.3. Estatística do Núcleo de Atendimento ao Transtorno do Espectro Autista (NATEA)														
1.3.2. N° de Usuários em Tratamento - NATEA														
Usuários em Tratamento	385												385	385
Total	385	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	385	385

PLANO ESTATÍSTICO 2026														SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PARA TODOS	
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR														SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PARA TODOS	
PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM	MEDIA	
1.3.1. N° de Usuários Inativos - NATEA															
Inativos	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21	21	
Total	21												21	21	
1.3.3. N° de Entradas Realizadas - NATEA															
Usuários Transferidos do CETEA													-	-	
Usuários Transferidos do CER IV													-	-	
Externos (LISTA DE ESPERA)	3												3	3	
Total	3												3	3	
1.3.4. N° de Saídas Realizadas - NATEA															
Usuários Transferidos para CETEA													-	-	
Usuários Transferidos para CER IV	1												1	1	
Desligamento / Alta Clínica													-	-	
Total	1												1	1	
1.3.5. N° de Atendimento Não Médicos - NATEA															
Assistente Social	243												243	243	
Enfermagem	158												158	158	
Nutrição	137												137	137	
Total	538												538	463	
1.3.6. N° de Sessões para Reabilitação - NATEA															
Educação Física	235												235	235	
Fonoaudiologia	368												368	368	
Intervenções Mediadas por Música	155												155	155	
Pedagogia	1.397												1.397	1.397	
Psicologia	569												569	569	
Psicopedagogia	188												188	188	
Terapia Ocupacional (Sessões)	920												920	920	
Total	3.832												3.832	3.832	
1.4. Estatística do Centro Especializado em Transtorno do Espectro Autista (CETEA)															
1.4.1. N° de Usuários em Tratamento - CETEA															
Usuários em Tratamento	300												300	300	
Total	300												300	300	
1.4.2. N° de Usuários Inativos - CETEA															
Inativos	6												6	6	
Total	6												6	6	
1.4.3. N° de Entradas Realizadas - CETEA															
Usuários Transferidos do NATEA													-	-	
Usuários Transferidos do CER IV													-	-	
Externos (Lista de Espera)	7												7	7	
Total	7												7	7	
1.4.4. N° de Saídas Realizadas - CETEA															
Usuários Transferidos para CER IV/ NATEA													-	-	
Desligamento / Alta Clínica													-	-	
Total	-												-	-	
1.4.5. N° de Consultas Médicas - CETEA															
Clínico Geral (Para Diagnóstico de Transtornos de Neurodesenvolvimento Geral)	38												38	38	
Neurologia Clínica Adulto (>13 Anos)	42												42	42	
Neuropediatria / Neurologia Infantil / Pediatria com Especialização em Neuropediatria	100												100	100	
Pediatria	39												39	39	
Psiquiatria	99												99	99	
Total	318												318	318	
1.4.6. N° de Atendimento Não Médicos - CETEA															
Assistente Social	407												407	407	
Enfermagem	625												625	625	
Farmácia Clínica													0	0	
Total	1.032												1.032	1.032	
1.4.7. N° de Sessões para Reabilitação - CETEA															
Educação Física	372												372	372	
Fonoaudiologia	196												196	196	
Pedagogia	553												553	553	
Psicologia	1.538												1.538	1.538	
Terapia Ocupacional	1.341												1.341	1.341	
Total	4.000												4.000	4.000	

PLANO ESTATÍSTICO 2026													
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR													
PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM
													MEDIA
1.5. Estatística Centro de Especialidades Odontológicas - CEO II													
1.5.1. N° de Usuários em Atendimento Odontológico (CEO II)													
Atendimentos Básicos	77												77
Procedimentos de Periodontia	128												128
Procedimentos de Endodontia	126												126
Procedimentos de Cirurgia Oral	72												72
Total	403												403
1.5.2. N° de Procedimentos Odontologia (CEO II)													
Procedimentos Básicos	793												793
Procedimentos de Periodontia	912												912
Procedimentos de Endodontia	134												134
Procedimentos de Cirurgia Oral	202												202
Total	2.041												2.041
1.6. Estatística Oficina Ortopedia													
1.6.1. N° de Procedimentos de Nível Superior não Médico													
N° Atendimentos em Fisioterapia	102												102
N° Atendimentos em Terapia Ocupacional	309												309
Prótese Buco-Maxilo-Facial	50												50
Total	461												461
1.6.2. N° de Procedimentos Orteses, Próteses e Meios Auxiliares de Locomoção													
Aparelhos Auditivos	60												60
Cadeiras de Rodas Monobloco para Usuários (<16 anos e >50 anos)	1												1
Gesso Ortopédico Pediátrico	59												59
N° Orteses, Próteses e Meios Auxiliares de Locomoção	450												450
Total	570												570
1.6.3. Oficina Ortopédica Intinerante Terrestre													
N° Orteses, Próteses e Meios Auxiliares de Locomoção	311												311
Total	311												311
1.7. N° Atendimentos Time de Resposta Rápida (TRR)													
Atendimentos Time de Resposta Rápida (TRR)	6												6
Total	6												6
1.8. N° Procedimentos Enfermagem													
Curativos	42												42
Total	42												42
1.9. Estatísticas Demográficas													
1.9.1. N° de Procedimentos por Sexo													
Masculino	23.374												23.374
Feminino	12.788												12.788
Total	36.162												36.162
1.9.2. N° de Procedimentos por Faixa Etária													
De 0 a 17	26.578												26.578
De 18 a 30	2.987												2.987
De 31 a 40	874												874
De 41 a 50	1.381												1.381
De 51 a 60	1.654												1.654
De 61 a 70	1.733												1.733
De 71 a 80	755												755
Acima de 81	200												200
Total	36.162												36.162

PLANO ESTATÍSTICO 2026														
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR														
PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM	MEDIA
1.9.3. Nº de Procedimentos por Município														
Açara	247												247	247
Anália	44												44	44
Ananindeua	4.468												4.468	4.468
Baço	31												31	31
Barcelos	188												188	188
Belém	19.581												19.581	19.581
Benevides	382												382	382
Bom Jesus do Tocantins	15												15	15
Buará	99												99	99
Cametá	148												148	148
Capitania	163												163	163
Castanhal	749												749	749
Colares	154												154	154
Cumalinho	55												55	55
Itapicaci	350												350	350
Itapicaci Miri	533												533	533
Itapanaci	180												180	180
Ituba	161												161	161
Limoeiro do Ajuru	30												30	30
Mão do Rio	230												230	230
Maracanã	160												160	160
Marubá	580												580	580
Medicilândia	19												19	19
Muaná	159												159	159
Nova Esperança Pirá	60												60	60
Nova Timboteua	25												25	25
Novo Repartimento	46												46	46
Parauapebas	40												40	40
Peixe Boi	23												23	23
Ponta de Pedras	119												119	119
Quatipuru	39												39	39
Redenção	22												22	22
Santa Cruz do Arari	54												54	54
Santa Isabel	397												397	397
Santa Luzia do Para	59												59	59
Santa Maria do Para	383												383	383
Santo Antônio do Tauá	146												146	146
São Miguel do Guamá	404												404	404
São Sebastião da Boa Vista	141												141	141
Taianduba	169												169	169
Tome-Açu	157												157	157
Ulianópolis	64												64	64
Vigia	226												226	226
Viseu	99												99	99
Outros	4.764												4.764	4.764
Total	36.162	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	36.162	3.614

PLANO ESTATÍSTICO 2026													
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR													
PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM
2. Estatística dos Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Tratamento (SADT)													
2.1. Imagens e Métodos Gráficos													
Análises Clínicas	3.675												3.675
Análises Genéticas	46												46
Audiometria	193												193
Beta	191												191
Colonoscopia	31												31
Densitometria Óssea	344												344
Ecocardiograma Adulto	80												80
Ecocardiograma Pediátrico	108												108
Endoscopia Digestiva alta	144												144
Electrocardiograma	190												190
Electroencefalograma	112												112
Electroneuromiografia	110												110
Holter	52												52
Imitandometria	92												92
Mapeamento de Retina	44												44
Otossinais Acústicos	30												30
PET - CT	0												0
Processamento Auditivo	12												12
Radiografia	1.541												1.541
Radiografia com contraste (Urografia excretora + Estudo Urodinâmico)	0												0
Radiografia Odontológica Panorâmica	1												1
Radiografia Odontológica Periapical	79												79
Ressonância Magnética com contraste	37												37
Ressonância Magnética com contraste e sedação	4												4
Ressonância Magnética sem contraste	216												216
Teste Ergométrico	41												41
Tomografia Computadorizada sem contraste	81												81
Tomografia Computadorizada com contraste e sedação	14												14
Ultrassonografia Geral	124												124
Ultrassonografia com Doppler	143												143
Videofaringolaringoscopia	58												58
Total	7.878	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7.878
Média Diária	254												254

PLANO ESTATÍSTICO 2026													
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR													
PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM
3. Estatística do Serviço de Atendimento ao Usuário (S.A.U)													
3.1. Nº de Atendimentos por Serviço													
Ambulatório	1.057												1.057
CER IV	1.517												1.517
CEO II	202												202
SADT	500												500
Oficina Ortopédica	253												253
NATEA	1.203												1.203
CETEA	767												767
Total	5.499	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5.499
Média Diária	177												177
3.2. Índice de Satisfação por Serviço													
Ambulatório	96,64%												96,64%
CER IV	90,16%												90,16%
CEO II	96,68%												96,68%
SADT	93,76%												93,76%
Oficina Ortopédica	95,77%												95,77%
NATEA	97,32%												97,32%
CETEA	96,13%												96,13%
Total	95,21%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	95,21%
3.3. Índice de Resolução de Queixas													
Resolução	100%												100,00%
Total de queixas	18												18
4. Estatística do Serviço Social	Janeiro												
4.1. Nº de Atendimentos no Serviço Social													
Ambulatório	372	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	372
CER IV	625	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	625
NATEA	243	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	243
CETEA	407	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	407
Total	1.647	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.647
5. Estatística do Núcleo Educação Permanente (NEP)													
5.1. Treinamentos													
Número de Cursos Ministrados	21												21
Quantidade de Treinamento Realizados	21												21
Treinamentos Internos	17												17
Treinamentos Externos	3												3
Ações Educativas	1												1
Nº de Participantes	1232												1.232
Quantidade de Horas em Treinamento	1725:30:00												1725:30:00
Quantidade de Horas por Colaborador	2:39:31												0
6. Estatística da Central de Material Esterilizado (CME)													
6.1. Produção													
Pacotes/Caixas Desinfetados (Ambulatório)	34												34
Pacotes/Caixas Desinfetados (Odontologia)	25												25
Processamentos da Autoclave (Ambulatório)	202												202
Processamentos da Autoclave (Odontologia)	1.329												1.329
Processamentos Termodesinfetadora	-												0
Total	1.590	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.590

PLANO ESTATÍSTICO 2026														
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR														
PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM	MEDIA
7. Estatística dos Serviços de Apoio														
7.1. Engenharia Clínica														
7.1.1. Número de Manutenções														
Tempo Médio Execução da Ordem de Serviços	0:37												0:37:00	0:37:00
Número de Manutenções Corretivas	7												7	7
Número de Manutenções Preventivas	13												13	13
% das Manutenções Preventivas Executadas	100%												100%	100%
7.2. Manutenção														
7.2.1. Reparos por Área														
Administrativo	25												25	25
Ambulatório	27												27	27
Arte e Cultura	3												3	3
Auxiliares	18												18	18
CEO II	6												6	6
CETEA	34												34	34
NATEA	27												27	27
Oficina	10												10	10
Reabilitação	18												18	18
SADT	7												7	7
Total	175	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	175	175
7.2.2. Reparos por Tipo														
Alcool, Gás (GLP) e Gases Medicinais													-	-
Alvenaria	11												11	11
Carpintaria													-	-
Elétrica	48												48	48
Eletrônica													-	-
Hidráulica	42												42	42
Manutenção													-	-
Mecânica	60												60	60
Pintura	14												14	14
Refrigeração													-	-
Telefonia													-	-
Outros													-	-
Total de Reparos de Manutenção	175	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	175	15
Média Diária	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0
7.3. Copa														
7.3.1. Entrega de Lanche Social														
Kit Lanche Social (Suco 200ml + Pacote de Biscoito)	2.858												2.858	2.858

PLANO ESTATÍSTICO 2026														
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR														
PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM	MEDIA
8. Serviços Administrativos														
8.1. Departamento de Pessoal														
8.1.2. Números de Colaboradores por Área														
Área Administrativa	87												87	87
Área Assistencial	114												114	114
Área de Apoio	43												43	43
Arte e Cultura	13												13	13
NATEA	68												68	68
CETEA	19												19	19
Sub-Total 1	344	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	325	29
Terceirizados	305												305	305
Sub-Total 2	305	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	305	305
Total Geral	649	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	325	54
8.1.3. PJ Médicos e Profissionais Não Médicos														
Médicos	75												75	75
Odontologia	10												10	10
Radiologia	3												3	3
Fisioterapia	16												16	16
Terapia Ocupacional	52												52	52
Fonoaudiologista	27												27	27
Educador Físico	11												11	11
Outros	111												111	111
Total	305	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	305	305
8.1.4. Grau de Instrução - Colaboradores														
Mestrado	2												2	2
Pós-Graduação	24												24	24
Superior	97												97	97
Superior Incompleto	49												49	49
Ensino Médio	165												165	165
Ensino Médio Incompleto	4												4	4
Ensino Fundamental	0												-	-
Ensino Fundamental Incompleto	2												2	2
Sem Instrução	1												1	1
Total	344	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	344	344
8.1.5. Índices do Depto. Pessoal														
Funcionários em Férias	23												23	23
Funcionários de Licenças	20												20	20
Admissões	12												12	12
Demissões	10												10	10
Nº de Funcionários/mês	344												344	344
Faltas em horas	1.982,233												1.982	1.982
Índice de Absenteísmo	2,54												3	3
Horas Extras	488,77												489	489
Atrasos em Horas	779,66												780	780
Índice de Rotatividade	3,20												3	3
% do Pessoal - Serviços Adm	25,29%												25,29%	25,29%
% do Pessoal de Assistência	33,14%												33,14%	33,14%
% do Pessoal Serviços de Apoio	12,50%												12,50%	12,50%
% do Pessoal de Arte e Cultura	19,77%												19,77%	19,77%
% do Pessoal de NATEA	19,77%												19,77%	19,77%
% do Pessoal de CETEA	5,52%												5,52%	5,52%
% do Pessoal PCD	5,23%												5,23%	5,23%
Número de PCD	18												18	18
Número de Jovem Aprendiz	10												10	10
Terceiros	305												305	305
Outros não Empregados (RPA)													-	-

PLANO ESTATÍSTICO 2026													
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR													
PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM
8.2. Financeiro													
Total de Pagamentos	256												256
Nº de Cheques Emitidos	1												1
Nº de Transferências Bancárias (TED E DOC)	82												82
Nº de Pagamentos de Títulos (boletos, quitas e faturas)	173												173
Nº de Recebimentos de Notas Fiscais	118												118
Nº de Pagamentos Prestadores de Serviços (Contratos)	80												80
Nº de Pagamento de Fornecedor com Cheque													-
Adiantamento à Fornecedor	9												9
Fluxo de Caixa	26.046.975,35												26.046.975,35
Resultado Operacional Acumulado		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Resultado Operacional													-
8.3. Compras													
Combustíveis e Lubrificantes	119,00												119
Renovação e Uniformes	7.057,00												7.057,00
Equipamentos de Proteção Individual	1.443,80												1.443,80
Gases Medicinais	588,32												588,32
Generos Alimentícios	17.477,88												17.477,88
Impressos e Material de Expediente	39.183,60												39.183,60
Materia Prima Oficina Ortopédica	32.796,76												32.796,76
Material de Higiene e Limpeza /Copa	21.145,37												21.145,37
Material de Laboratório													-
Material de Manutenção e Conservação	24.757,25												24.757,25
Material Hospitalares	35.681,31												35.681,31
Material Odontológicos	2.918,11												2.918,11
Material Radiológico	3.061,00												3.061,00
Material de Tecnologia da Informação													-
Material Descartável SUD	474,46												474,46
Medicamentos	4.944,97												4.944,97
Meca Auxiliares de Locomoção	301.193,50												301.193,50
OPME	123.444,50												123.444,50
Percentual de Compras Via Bionexo	31%												31,0%
Total de Compras	616.286,85	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	616.287
													51.357

PLANO ESTATÍSTICO 2026													
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR													
PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	MEDIA
8.4. Almoxarifado - Consumo													
Combustíveis e Lubrificantes	119,00												119
Enxoval e Uniformes	7.057,00												7.057
Equipamentos de Proteção Individual	1.157,45												1.157
Gases Medicinais	653,67												654
Genêrcos Alimentícios	14.879,31												14.879
Impressos e Material de Expediente	29.333,46												29.333
Matéria Prima Oficina Ortopédica	56.563,47												56.563
Material de Higiene e Limpeza /Copa	25.607,89												25.608
Material de Laboratório	29.671,29												29.671
Material de Manutenção e Conservação	30.219,87												30.220
Material Hospitalares	2.565,21												2.565
Material Odontológicos													
Material Radiológico	2.288,38												2.288
Material de Tecnologia da Informação	2.329,27												2.329
Material Descartável SND	3.197,14												3.197
Medicamentos	526.439,77												526.440
Micos Auxiliares de Locomoção	160.132,17												160.132
OPME													
Total de Consumo	891.214,35												891.214
Valor Atual do Estoque													74.268
													9
8.5. Farmácia													
Nº de Intervenções Farmacêutica na Prescrição	36												36
Nº de Dispensações	3.533												3.533
Perdas de Medicamentos	9												9
Nº de Dias do Mês	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	30
Belem, 10 de Fevereiro de 2026 Regiane Xavier Soares Gomes Diretora-geral Jennifer Nunes da Silva Assistente Administrativo Responsável pelo preenchimento Mariela Domitilla Lima Borges Gerente Administrativo/Financeira Maria do Carmo da Silva Freitas Diretora Assistencial INDSH INSTITUTO NOROESTE DO PARÁ DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO Fabrics Dias Maciel Diretora Técnica													

 GOVERNO DO PARÁ GOVERNO DO PARÁ PLANO ESTATÍSTICO 2026 CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR Principais Dados Estatísticos de 2026 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA 														
Atendimentos/Procedimentos Realizados	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	Acumulado	Média
Consultas Médicas	4.667	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.667	4.667
Consultas Não Médicas Ambulatoriais	3.369	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.369	281
Consultas Não Médicas (Procedimentos Terapeuticos - CETEA)	4.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.000	4.000
Consultas Não Médicas (Procedimentos Terapeuticos - NATEA)	3.832	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.832	3.832
Consultas Não Médicas (Procedimentos Terapeuticos - CER IV)	9.041	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9.041	9.041
Procedimentos Oficina Ortopédica	1.342	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.342	1.342
Procedimentos Odontológicos	2.041	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.041	2.041
SADT Interno	3.581	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.581	298
SADT Externo	4.289	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.289	4.289
Total	36.162	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36.162	3.014

Página 16 de 367

GOVERNO DO PARÁ SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA CIIR GOVERNO DO PARÁ SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA PLANO ESTATÍSTICO 2026 CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR Principais Dados Estatísticos de 2026 Principais dados estatísticos de 2026 - SADT's														
Exames	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26	Acumulado	Média
Análises Clínicas	3.675	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.675	3.675
Análises Genéticas	46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	46	46
Audiometria	193	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	193	193
Bera	191	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	191	191
Colonoscopia	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31	31
Densitometria Óssea	344	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	344	344
Ecocardiograma Adulto	80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80	80
Ecocardiograma Pediátrico	108	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	108	108
Endoscopia Digestiva alta	144	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	144	144
Eletrocardiograma	190	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	190	190
Eletroencefalograma	112	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	112	112
Eletroencefalografia	110	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	110	110
Holter	52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	52	52
Imitanciometria	92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	92	92
Mapa	77	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	77	77
Mapeamento de Retina	44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	44	44
Otoemissões Acústicas	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	30
PET - CT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0
Processamento Auditivo	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	12
Radiografia	1.541	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.541	1.541
Radiografia com contraste (Urografia excretora + Estudo Urodinâmico)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0
Radiografia Odontológica Periapical	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Radiografia Odontológica Panorâmica	79	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	79	79
Ressonância Magnética com contraste	37	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	37	37
Ressonância Magnética com contraste e sedação	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	4
Ressonância Magnética sem contraste	216	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	216	216
Teste Ergométrico	41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	41	41
Tomografia Computadorizada sem contraste	81	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	81	81
Tomografia Computadorizada com contraste e sedação	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14	14
Ultrassonografia Geral	124	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	124	124
Ultrassonografia com Doppler	143	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	143	143
Videofaringolaringoscopia	58	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	58	58
Total	7.870	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7.450	7.450

RELATÓRIO

MENSAL DE PRODUÇÃO

– C.I.I.R. –

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2014

PROCESSO Nº 2024/2352979

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

REFERÊNCIA: JANEIRO/2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

SERVICO DE AMBULATÓRIO - CONSULTAS MÉDICAS - MÊS DE COMPETÊNCIA

CONSULTA MÉDICA	1º SEMESTRE - 2026									2º SEMESTRE - 2026									TOTAL ANUAL - 2026								
	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTES MO	% DE ABSENTES MO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTES MO	% DE ABSENTES MO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTES MO	% DE ABSENTES MO
Alergologia Adulto / Pediátrica	600		Média	40	50	90	15%	19	3%	600		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	1200		Média	40	50	90	8%	19	2%
Cardiologia Adulto (>13 Anos)	1080		Média	58	95	153	14%	32	3%	1080		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	2160		Média	58	95	153	7%	32	1%
Cardiologia Pediátrica (Pré - Operatório)	900		Média	103	39	142	16%	13	1%	900		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	1800		Média	103	39	142	8%	13	1%
Dermatologia Adulto	600		Média	41	18	59	10%	24	4%	600		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	1200		Média	41	18	59	5%	24	2%
Dermatologia Pediátrica	480		Média	27	18	45	9%	17	4%	480		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	960		Média	27	18	45	5%	17	2%
Endocrinologia Adulto (Telemedicina)	420		Média	35	23	58	14%	23	5%	420		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	840		Média	35	23	58	7%	23	3%
Endocrinologia Pediátrica (Telemedicina)	720		Média	50	49	99	14%	7	1%	720		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	1440		Média	50	49	99	7%	7	0%
Fisiatria	1800		Média	146	74	220	12%	72	4%	1800		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	3600		Média	146	74	220	6%	72	2%
Gastroenterologia (>13 Anos)	1200		Média	36	90	126	11%	31	3%	1200		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	2400		Média	36	90	126	5%	31	1%
Gastroenterologia Pediátrica	600		Média	45	20	65	11%	18	3%	600		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	1200		Média	45	20	65	5%	18	2%
Geneticista	780		Média	73	31	104	13%	17	2%	780		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	1560		Média	73	31	104	7%	17	1%
Hematologia Pediátrica	300		Média	1	11	12	4%	4	1%	300		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	600		Média	1	11	12	2%	4	1%
Nefrologia Pediátrica	480		Média	26	19	45	9%	6	1%	480		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	960		Média	26	19	45	5%	6	1%
Neurologia Clínica Adulto (>13 Anos)	1200		Média	109	65	174	15%	19	2%	1200		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	2400		Média	109	65	174	7%	19	1%
*Neuropediatria (Presencial Ou 50% Telemedicina)	3420		Média	256	211	467	14%	65	2%	3420		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	6840		Média	256	211	467	7%	65	1%
Oftalmologia Geral Adulto E Pediátrica	2100		Média	357	66	423	20%	70	3%	2100		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	4200		Média	357	66	423	10%	70	2%
Ortopedia (>13 Anos)	1200		Média	73	93	166	14%	25	2%	1200		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	2400		Média	73	93	166	7%	25	1%
Ortopedia Pediátrica	3900		Média	249	403	652	17%	83	2%	3900		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	7800		Média	249	403	652	8%	83	1%
Otorrinolaringologia	3000		Média	247	192	439	15%	74	2%	3000		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	6000		Média	247	192	439	7%	74	1%
Pediatria Geral	1200		Média	101	42	143	12%	38	3%	1200		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	2400		Média	101	42	143	6%	38	2%
Psiquiatria Adulto E Pediátrico	2400		Média	157	126	283	12%	77	3%	2400		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	4800		Média	157	126	283	6%	77	2%
Reumatologia (>13 Anos)	600		Média	25	46	71	12%	11	2%	600		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	1200		Média	25	46	71	6%	11	1%
Reumatologia Pediátrica	300		Média	0	0	0	0%	0	0%	300		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	600		Média	0	0	0	0%	0	0%
Urologia Adulto	600		Média	45	71	116	19%	30	5%	600		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	1200		Média	45	71	116	10%	30	3%
Urologia Pediátrica	360		Média	31	10	41	11%	12	3%	360		Média	0	0	0	0,00%	0	0%	720		Média	31	10	41	6%	12	2%
TOTAL	30240	-		2331	1862	4193	14%	787	3%	30240	-		0	0	0	0,00%	0	0%	60480	-		2331	1862	4193	7%	787	1%

Página 21 de 367

SERVIÇO DE AMBULATÓRIO - CONSULTA DE PROFISSIONAIS NÃO MÉDICOS

CONSULTA PROFISSIONAL NÃO MÉDICO	1º SEMESTRE - 2026									2º SEMESTRE - 2026									TOTAL ANUAL - 2026								
	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTES MO	% DE ABSENTES MO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTES MO	% DE ABSENTES MO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTES MO	% DE ABSENTES MO
Assistente Social	900		Média	372	0	372	41,33%	7	0,78%	900	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	1800		Média	372	0	372	20,67%	7	0,39%
Enfermagem	1500		Média	276	39	315	21,00%	24	1,60%	1500	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	3000		Média	276	39	315	10,50%	24	0,80%
Nutrição	900		Média	74	74	148	16,44%	56	6,22%	900	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	1800		Média	74	74	148	8,22%	56	3,11%
Neuropsicologia	600		Média	68	116	184	30,67%	56	9,33%	600	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	1200		Média	68	116	184	15,33%	56	4,67%
TOTAL	3900	-		790	229	1019	26%	143	3,67%	3900	-		0	0	0	0%	0	0,00%	7800	-		790	229	1019	13%	143	1,83%

SERVICO DE SADT INTERNO - MÊS DE COMPETÊNCIA

SADT	JANEIRO/2026					FEVEREIRO/2026					MARÇO/2026					ABRIL/2026					MAIO/2026					JUNHO/2026					1º SEMESTRE - 2026				
	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEISM O	% ABSENTEISM O	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEISM O	% ABSENTEISM O	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEISM O	% ABSENTEISM O	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEISM O	% ABSENTEISM O	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEISM O	% ABSENTEISM O	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEISM O	% ABSENTEISM O	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEISM O	% ABSENTEISM O
Audiometria	200	193	96,50%	43	21,50%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	1200	193	16,08%	43	3,60%
Bera	100	193	193,00%	46	46,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	600	193	32,17%	46	7,67%	3000	193	6,43%	46	1,53%
Densitometria Óssea	300	304	101,33%	3	1,00%	300	0,00%	0,00%	0	0,00%	300	0,00%	0,00%	0	0,00%	300	0,00%	0,00%	0	0,00%	300	0,00%	0,00%	0	0,00%	1800	304	16,89%	3	0,17%	9000	304	3,38%	3	0,03%
Electrocardiograma Adulto	120	90	75,00%	12	10,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	720	90	12,50%	12	1,67%	3600	90	2,50%	12	0,33%
Electrocardiograma Pediátrico	120	100	83,33%	17	14,17%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	720	100	13,89%	17	2,28%	3600	100	2,78%	17	0,47%
Electrocardiograma	300	190	63,33%	31	10,33%	300	0,00%	0,00%	0	0,00%	300	0,00%	0,00%	0	0,00%	300	0,00%	0,00%	0	0,00%	300	0,00%	0,00%	0	0,00%	1800	190	10,56%	31	1,72%	9000	190	2,11%	31	0,34%
Electroencefalograma	100	112	112,00%	78	78,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	600	112	18,67%	78	13,00%	3000	112	3,73%	78	2,60%
Electroencefalograma	120	110	91,67%	41	34,17%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	720	110	15,28%	41	5,69%	3600	110	3,06%	41	1,14%
Holter	100	52	52,00%	5	5,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	600	52	8,67%	5	0,83%	3000	52	1,73%	5	0,17%
Intelectometria Para Diagnóstico	100	92	92,00%	62	62,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	600	92	15,33%	62	10,33%	3000	92	3,07%	62	2,07%
Mapa	150	77	51,33%	8	5,33%	150	0,00%	0,00%	0	0,00%	150	0,00%	0,00%	0	0,00%	150	0,00%	0,00%	0	0,00%	150	0,00%	0,00%	0	0,00%	900	77	8,56%	8	0,89%	4500	77	1,71%	8	0,18%
Mapeamento De Rótina	40	44	110,00%	10	25,00%	40	0,00%	0,00%	0	0,00%	40	0,00%	0,00%	0	0,00%	40	0,00%	0,00%	0	0,00%	40	0,00%	0,00%	0	0,00%	240	44	18,33%	10	4,17%	1200	44	3,67%	10	0,83%
Otométricos Acústicos	65	30	46,15%	25	38,46%	65	0,00%	0,00%	0	0,00%	65	0,00%	0,00%	0	0,00%	65	0,00%	0,00%	0	0,00%	65	0,00%	0,00%	0	0,00%	390	30	7,69%	25	6,41%	1950	30	1,54%	25	1,28%
Processamento Auditivo	10	12	120,00%	4	40,00%	10	0,00%	0,00%	0	0,00%	10	0,00%	0,00%	0	0,00%	10	0,00%	0,00%	0	0,00%	10	0,00%	0,00%	0	0,00%	60	12	20,00%	4	6,67%	300	12	4,00%	4	1,33%
Radiografia Odontológica Periapical	125	7	5,60%	0	0,00%	125	0,00%	0,00%	0	0,00%	125	0,00%	0,00%	0	0,00%	125	0,00%	0,00%	0	0,00%	125	0,00%	0,00%	0	0,00%	750	7	0,93%	0	0,00%	3750	7	0,19%	0	0,00%
Radiografia Odontológica Panorâmica	125	70	56,00%	0	0,00%	125	0,00%	0,00%	0	0,00%	125	0,00%	0,00%	0	0,00%	125	0,00%	0,00%	0	0,00%	125	0,00%	0,00%	0	0,00%	750	70	9,33%	0	0,00%	3750	70	1,87%	0	0,00%
Radiografia	1500	150	10,00%	36	2,40%	1500	0,00%	0,00%	0	0,00%	1500	0,00%	0,00%	0	0,00%	1500	0,00%	0,00%	0	0,00%	1500	0,00%	0,00%	0	0,00%	9000	150	1,67%	36	0,40%	45000	150	0,33%	36	0,08%
Ultrassonografia Geral	200	124	62,00%	56	28,00%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	1200	124	10,33%	56	4,67%	6000	124	2,07%	56	0,93%
Ultrassonografia Com Doppler	150	143	95,33%	27	18,00%	150	0,00%	0,00%	0	0,00%	150	0,00%	0,00%	0	0,00%	150	0,00%	0,00%	0	0,00%	150	0,00%	0,00%	0	0,00%	900	143	15,89%	27	3,00%	4500	143	3,18%	27	0,60%
Videocefalografia	600	50	8,33%	4	0,67%	600	0,00%	0,00%	0	0,00%	600	0,00%	0,00%	0	0,00%	600	0,00%	0,00%	0	0,00%	600	0,00%	0,00%	0	0,00%	3600	50	1,39%	4	0,11%	18000	50	0,28%	4	0,02%
	4525	3581	79,14%	528	11,67%	4525	0	0,00%	0	0,00%	4525	0	0,00%	0	0,00%	4525	0	0,00%	0	0,00%	4525	0	0,00%	0	0,00%	4525	0	0,00%	0	0,00%	27150	3581	13,19%	528	1,94%

SADT	JULHO/2026					AGOSTO/2026					SETEMBRO/2026					OUTUBRO/2026					NOVEMBRO/2026					DEZEMBRO/2026					2º SEMESTRE - 2026				
	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEISMO	% ABSENTEISMO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEISMO	% ABSENTEISMO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEISMO	% ABSENTEISMO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEISMO	% ABSENTEISMO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEISMO	% ABSENTEISMO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEISMO	% ABSENTEISMO					
Audiometria	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Bera	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Densitometria Óssea	300	0,00%	0,00%	0	0,00%	300	0,00%	0,00%	0	0,00%	300	0,00%	0,00%	0	0,00%	300	0,00%	0,00%	0	0,00%	300	0,00%	0,00%	0	0,00%	300	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Electrocardiograma Adulto	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Electrocardiograma Pediátrico	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Electrocardiograma	300	0,00%	0,00%	0	0,00%	300	0,00%	0,00%	0	0,00%	300	0,00%	0,00%	0	0,00%	300	0,00%	0,00%	0	0,00%	300	0,00%	0,00%	0	0,00%	300	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Electroencefalograma	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Electroencefalograma	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%	120	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Holter	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Intelectometria Para Diagnóstico	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%	100	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Mapa	150	0,00%	0,00%	0	0,00%	150	0,00%	0,00%	0	0,00%	150	0,00%	0,00%	0	0,00%	150	0,00%	0,00%	0	0,00%	150	0,00%	0,00%	0	0,00%	150	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Mapeamento De Rótina	40	0,00%	0,00%	0	0,00%	40	0,00%	0,00%	0	0,00%	40	0,00%	0,00%	0	0,00%	40	0,00%	0,00%	0	0,00%	40	0,00%	0,00%	0	0,00%	40	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Otométricos Acústicos	65	0,00%	0,00%	0	0,00%	65	0,00%	0,00%	0	0,00%	65	0,00%	0,00%	0	0,00%	65	0,00%	0,00%	0	0,00%	65	0,00%	0,00%	0	0,00%	65	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Processamento Auditivo	10	0,00%	0,00%	0	0,00%	10	0,00%	0,00%	0	0,00%	10	0,00%	0,00%	0	0,00%	10	0,00%	0,00%	0	0,00%	10	0,00%	0,00%	0	0,00%	10	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Radiografia Otorrinológica Parcial	125	0,00%	0,00%	0	0,00%	125	0,00%	0,00%	0	0,00%	125	0,00%	0,00%	0	0,00%	125	0,00%	0,00%	0	0,00%	125	0,00%	0,00%	0	0,00%	125	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Radiografia Otorrinológica Parauricular	125	0,00%	0,00%	0	0,00%	125	0,00%	0,00%	0	0,00%	125	0,00%	0,00%	0	0,00%	125	0,00%	0,00%	0	0,00%	125	0,00%	0,00%	0	0,00%	125	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Radiografia Otorrinológica Total	1500	0,00%	0,00%	0	0,00%	1500	0,00%	0,00%	0	0,00%	1500	0,00%	0,00%	0	0,00%	1500	0,00%	0,00%	0	0,00%	1500	0,00%	0,00%	0	0,00%	1500	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Ultrassonografia Geral	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%	200	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Ultrassonografia Com Doppler	150	0,00%	0,00%	0	0,00%	150	0,00%	0,00%	0	0,00%	150	0,00%	0,00%	0	0,00%	150	0,00%	0,00%	0	0,00%	150	0,00%	0,00%	0	0,00%	150	0,00%	0,00%	0	0,00%					
Videoendoscopiafaríngea	600	0,00%	0,00%	0	0,00%	600	0,00%	0,00%	0	0,00%	600	0,00%	0,00%	0	0,00%	600	0,00%	0,00%	0	0,00%	600	0,00%	0,00%	0	0,00%	600	0,00%	0,00%	0	0,00%					
	4525	0	0,00%	0	0,00%	4525	0	0,00%	0	0,00%	4525	0	0,00%	0	0,00%	4525	0	0,00%	0	0,00%	4525	0	0,00%	0	0,00%	4525	0	0,00%	0	0,00%					

SERVIÇO DE SADT INTERNO - MES DE COMPETÊNCIA

SADT	1º SEMESTRE - 2026					2º - SEMESTRE - 2026					TOTAL ANUAL - 2026				
	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEÍSMO	% ABSENTEÍSMO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEÍSMO	% ABSENTEÍSMO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEÍSMO	% ABSENTEÍSMO
Audiometria	1200	193	16,08%	43	3,58%	1200	0	0,00%	0	0,00%	2400	193	8,04%	43	1,79%
Bera	600	191	31,83%	46	7,67%	600	0	0,00%	0	0,00%	1200	191	15,92%	46	3,83%
Densitometria Óssea	1800	344	19,11%	3	0,17%	1800	0	0,00%	0	0,00%	3600	344	9,56%	3	0,08%
Ecocardiograma Adulto	720	80	11,11%	12	1,67%	720	0	0,00%	0	0,00%	1440	80	5,56%	12	0,83%
Ecocardiograma Pediátrico	720	108	15,00%	17	2,36%	720	0	0,00%	0	0,00%	1440	108	7,50%	17	1,18%
Eletrocardiograma	1800	190	10,56%	31	1,72%	1800	0	0,00%	0	0,00%	3600	190	5,28%	31	0,86%
Eletroencefalograma	600	112	18,67%	78	13,00%	600	0	0,00%	0	0,00%	1200	112	9,33%	78	6,50%
Eletroneuromiografia	720	110	15,28%	41	5,69%	720	0	0,00%	0	0,00%	1440	110	7,64%	41	2,85%
Holter	600	52	8,67%	5	0,83%	600	0	0,00%	0	0,00%	1200	52	4,33%	5	0,42%
Imitancimetria Para Diagnóstico	600	92	15,33%	82	13,67%	600	0	0,00%	0	0,00%	1200	92	7,67%	82	6,83%
Mapa	900	77	8,56%	8	0,89%	900	0	0,00%	0	0,00%	1800	77	4,28%	8	0,44%
Mapeamento De Retina	240	44	18,33%	10	4,17%	240	0	0,00%	0	0,00%	480	44	9,17%	10	2,08%
Otoemissões Acústicas	390	30	7,69%	25	6,41%	390	0	0,00%	0	0,00%	780	30	3,85%	25	3,21%
Processamento Auditivo	60	12	20,00%	4	6,67%	60	0	0,00%	0	0,00%	120	12	10,00%	4	3,33%
Radiografia Odontológica Periapical	750	1	0,13%	0	0,00%	750	0	0,00%	0	0,00%	1500	1	0,07%	0	0,00%
Radiografia Odontológica Panorâmica	750	79	10,53%	0	0,00%	750	0	0,00%	0	0,00%	1500	79	5,27%	0	0,00%
Radiografia	9000	1541	17,12%	36	0,40%	9000	0	0,00%	0	0,00%	18000	1541	8,56%	36	0,20%
Ultrassonografia Geral	1200	124	10,33%	56	4,67%	1200	0	0,00%	0	0,00%	2400	124	5,17%	56	2,33%
Ultrassonografia Com Doppler	900	143	15,89%	27	3,00%	900	0	0,00%	0	0,00%	1800	143	7,94%	27	1,50%
Videofaringolaringoscopia	3600	58	1,61%	4	0,11%	3600	0	0,00%	0	0,00%	7200	58	0,81%	4	0,06%
	27150	3581	13,19%	528	1,94%	27150	0	0,00%	0	0,00%	54300	3581	6,59%	528	0,97%

SERVIÇO DE SADT EXTERNO - MÊS DE COMPETÊNCIA

	JANEIRO/2026			FEVEREIRO/2026			MARÇO/2026			ABRIL/2026			MAIO/2026			JUNHO/2026			1º SEMESTRE - 2026		
SADT EXTERNO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO
Análises Clínicas	5000	3675	73,50%	5000		0,00%	5000		0,00%	5000		0,00%	5000		0,00%	5000		0,00%	30000	3675	12,25%
Análise Genética Geral	50	46	92,00%	50		0,00%	50		0,00%	50		0,00%	50		0,00%	50		0,00%	300	46	15,33%
Colonoscopia	40	31	77,50%	40		0,00%	40		0,00%	40		0,00%	40		0,00%	40		0,00%	240	31	12,92%
Endoscopia Digestiva Alta	250	144	57,60%	250		0,00%	250		0,00%	250		0,00%	250		0,00%	250		0,00%	1500	144	9,60%
Pet-Ct	2	0	0,00%	2		0,00%	2		0,00%	2		0,00%	2		0,00%	2		0,00%	12	0	0,00%
Radiografia (Urografia Excretora + Estudo Urodinâmico)	15	0	0,00%	15		0,00%	15		0,00%	15		0,00%	15		0,00%	15		0,00%	90	0	0,00%
Ressonância Magnética Com Contraste	100	37	37,00%	100		0,00%	100		0,00%	100		0,00%	100		0,00%	100		0,00%	600	37	6,17%
Ressonância Magnética Com Contraste E Sedação	50	4	8,00%	50		0,00%	50		0,00%	50		0,00%	50		0,00%	50		0,00%	300	4	1,33%
Ressonância Magnética Sem Contraste	150	216	144,00%	150		0,00%	150		0,00%	150		0,00%	150		0,00%	150		0,00%	900	216	24,00%
Teste Ergométrico	100	41	41,00%	100		0,00%	100		0,00%	100		0,00%	100		0,00%	100		0,00%	600	41	6,83%
Tomografia Computadorizada Sem Contraste	95	81	85,26%	95		0,00%	95		0,00%	95		0,00%	95		0,00%	95		0,00%	570	81	14,21%
Tomografia Computadorizada Com Contraste E Sedação	25	14	56,00%	25		0,00%	25		0,00%	25		0,00%	25		0,00%	25		0,00%	150	14	9,33%
TOTAL	5877	4289	72,98%	5877	0	0,00%	5877	0	0,00%	5877	0	0,00%	5877	0	0,00%	5877	0	0,00%	35262	4289	12,16%

	JULHO/2026			AGOSTO/2026			SETEMBRO/2026			OUTUBRO/2026			NOVEMBRO/2026			DEZEMBRO/2026			2º SEMESTRE - 2026		
SADT EXTERNO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO
Análises Clínicas	5000		0,00%	5000		0,00%	5000		0,00%	5000		0,00%	5000		0,00%	5000		0,00%	30000	0	0,00%
Análise Genética Geral	50		0,00%	50		0,00%	50		0,00%	50		0,00%	50		0,00%	50		0,00%	300	0	0,00%
Colonoscopia	40		0,00%	40		0,00%	40		0,00%	40		0,00%	40		0,00%	40		0,00%	240	0	0,00%
Endoscopia Digestiva Alta	250		0,00%	250		0,00%	250		0,00%	250		0,00%	250		0,00%	250		0,00%	1500	0	0,00%
Pet-Ct	2		0,00%	2		0,00%	2		0,00%	2		0,00%	2		0,00%	2		0,00%	12	0	0,00%
Radiografia (Urografia Excretora + Estudo Urodinâmico)	15		0,00%	15		0,00%	15		0,00%	15		0,00%	15		0,00%	15		0,00%	90	0	0,00%
Ressonância Magnética Com Contraste	100		0,00%	100		0,00%	100		0,00%	100		0,00%	100		0,00%	100		0,00%	600	0	0,00%
Ressonância Magnética Com Contraste E Sedação	50		0,00%	50		0,00%	50		0,00%	50		0,00%	50		0,00%	50		0,00%	300	0	0,00%
Ressonância Magnética Sem Contraste	150		0,00%	150		0,00%	150		0,00%	150		0,00%	150		0,00%	150		0,00%	900	0	0,00%
Teste Ergométrico	100		0,00%	100		0,00%	100		0,00%	100		0,00%	100		0,00%	100		0,00%	600	0	0,00%
Tomografia Computadorizada Sem Contraste	95		0,00%	95		0,00%	95		0,00%	95		0,00%	95		0,00%	95		0,00%	570	0	0,00%
Tomografia Computadorizada Com Contraste E Sedação	25		0,00%	25		0,00%	25		0,00%	25		0,00%	25		0,00%	25		0,00%	150	0	0,00%
TOTAL	5877	0	0,00%	5877	0	0,00%	5877	0	0,00%	5877	0	0,00%	5877	0	0,00%	5877	0	0,00%	35262	0	0,00%

SERVIÇO DE SADT EXTERNO - MÊS DE COMPETÊNCIA

SADT	1º SEMESTRE - 2026			2º SEMESTRE - 2026			TOTAL ANUAL - 2026		
	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO
Análises Clínicas	30000	3675	12,25%	30000	0	0,00%	60000	3675	6,13%
Análise Genética Geral	300	46	15,33%	300	0	0,00%	600	46	7,67%
Colonoscopia	240	31	12,92%	240	0	0,00%	480	31	6,46%
Endoscopia Digestiva Alta	1500	144	9,60%	1500	0	0,00%	3000	144	4,80%
Pet-Ct	12	0	0,00%	12	0	0,00%	24	0	0,00%
Radiografia (Urografia Excretora + Estudo Urodinâmico)	90	0	0,00%	90	0	0,00%	180	0	0,00%
Ressonância Magnética Com Contraste	600	37	6,17%	600	0	0,00%	1200	37	3,08%
Ressonância Magnética Com Contraste E Sedação	300	4	1,33%	300	0	0,00%	600	4	0,67%
Ressonância Magnética Sem Contraste	900	216	24,00%	900	0	0,00%	1800	216	12,00%
Teste Ergométrico	600	41	6,83%	600	0	0,00%	1200	41	3,42%
Tomografia Computadorizada Sem Contraste	570	81	14,21%	570	0	0,00%	1140	81	7,11%
Tomografia Computadorizada Com Contraste E Sedação	150	14	9,33%	150	0	0,00%	300	14	4,67%
TOTAL	35262	4289	12,16%	35262	0	0,00%	70524	4289	6,08%

Página 27 de 367

SERVIÇO DE AMBULATÓRIO - CONSULTA DE PROFISSIONAIS NÃO MÉDICOS																											
1º SEMESTRE - 2026									2º SEMESTRE - 2026									TOTAL ANUAL - 2026									
CONSULTA PROFISSIONAL NÃO MÉDICO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEÍSMO	% DE ABSENTEÍSMO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEÍSMO	% DE ABSENTEÍSMO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEÍSMO	% DE ABSENTEÍSMO
Educação Física	6000		Média	0	390	390	6,50%	254	4,23%	6000		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	12000		Média	0	390	390	3,25%	254	2,12%
Fisioterapia	7800		Média	0	2158	2158	27,67%	409	5,24%	7800		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	15600		Média	0	2158	2158	13,83%	409	2,62%
Fonoaudiologia	9600		Média	0	1184	1184	12,33%	512	5,33%	9600		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	19200		Média	0	1184	1184	6,17%	512	2,67%
Intervenções Mediadas por Músicas	1500		Média	0	264	264	17,60%	21	1,40%	1500		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	3000		Média	0	264	264	8,80%	21	0,70%
Musicoterapia	1800		Média	0	300	300	16,67%	23	1,28%	1800		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	3600		Média	0	300	300	8,33%	23	0,64%
Pedagogia/Psicopedagogia	2700		Média	0	237	237	8,78%	104	3,85%	2700		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	5400		Média	0	237	237	4,39%	104	1,93%
Psicologia	7800		Média	0	2138	2138	27,41%	416	5,33%	7800		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	15600		Média	0	2138	2138	13,71%	416	2,67%
Terapia Ocupacional	12000		Média	0	2370	2370	19,75%	454	3,78%	12000		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	24000		Média	0	2370	2370	9,88%	454	1,89%
TOTAL	49200	-		0	9041	9041	18%	2193	4,46%	3900	-		0	0	0	0	0	0,00%	98400	-		0	9041	9041	9%	2193	2,23%
CONSULTAS NÍVEL SUPERIOR	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEÍSMO	% DE ABSENTEÍSMO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEÍSMO	% DE ABSENTEÍSMO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEÍSMO	% DE ABSENTEÍSMO
Assistente Social	1500		Média	0	625	625	41,67%	0	0,00%	1500		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	3000		Média	0	625	625	20,83%	0	0,00%
Enfermagem	1500		Média	0	88	88	5,87%	6	0,40%	1500		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	3000		Média	0	88	88	2,93%	6	0,20%
TOTAL	3000	-		0	713	713	23,77%	6	0,20%	3000	-		0	0	0	0,00%	0	0,00%	6000	-		0	713	713	11,88%	6	0,00%

MODALIDADE DE REABILITAÇÃO	JANEIRO/26			FEVEREIRO/26			MARÇO/26			ABRIL/26			MAIO/26			JUNHO/26			TOTAL 1º SEMESTRE - 2026		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
Reabilitação Auditiva	150	150	100	150		0	150		0	150		0	150		0	150		0	900	150	17
Reabilitação Física	300	290	97	300		0	300		0	300		0	300		0	300		0	1.800	290	16
Reabilitação Intelectual	300	292	97	300		0	300		0	300		0	300		0	300		0	1.800	292	16
Reabilitação Visual	150	141	94	150		0	150		0	150		0	150		0	150		0	900	141	16
Estimulação Precoce	100	92	92	100		0	100		0	100		0	100		0	100		0	600	92	15
TOTAL	1.000	965	97	1.000	0	0	1.000	0	0	1.000	0	0	1.000	0	0	1.000	0	0	6.000	965	16

MODALIDADE DE REABILITAÇÃO	JULHO/26			AGOSTO/26			SETEMBRO/26			OUTUBRO/26			NOVEMBRO/26			DEZEMBRO/26			TOTAL 2º SEMESTRE - 2026		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
Reabilitação Auditiva	150		0	150		0	150		0	150		0	150		0	150		0	900	0	0
Reabilitação Física	300		0	300		0	300		0	300		0	300		0	300		0	1.800	0	0
Reabilitação Intelectual	300		0	300		0	300		0	300		0	300		0	300		0	1.800	0	0
Reabilitação Visual	150		0	150		0	150		0	150		0	150		0	150		0	900	0	0
Estimulação Precoce	100		0	100		0	100		0	100		0	100		0	100		0	600	0	0
TOTAL	1.000	0	0	1.000	0	0	1.000	0	0	1.000	0	0	1.000	0	0	1.000	0	0	6.000	0	0

TIPO DE REABILITAÇÃO	TOTAL 1º SEMESTRE - 2026			TOTAL 2º SEMESTRE - 2026			TOTAL ANUAL 2026		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
Reabilitação Auditiva	900	150	17	900	0	0	1.800	150	8
Reabilitação Física	1.800	290	16	1.800	0	0	3.600	290	8
Reabilitação Intelectual	1.800	292	16	1.800	0	0	3.600	292	8
Reabilitação Visual	900	141	16	900	0	0	1.800	141	8
Estimulação Precoce	600	92	15	600	0	0	1.200	92	8
TOTAL	6.000	965	16	6.000	0	0	12.000	965	8

Página 1 de 367

OFICINA ORTOPÉDICA

CONSULTA PROFISSIONAL NÃO MÉDICO	1º SEMESTRE - 2026									2º SEMESTRE - 2026									TOTAL ANUAL - 2026								
	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTA S REALIZADA S	% REALIZAD O	TOTAL DE ABSENTES MO	% DE ABSENTES MO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTA S REALIZADA S	% REALIZAD O	TOTAL DE ABSENTES MO	% DE ABSENTES MO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTA S REALIZADA S	% REALIZAD O	TOTAL DE ABSENTES MO	% DE ABSENTES MO
Aparelhos Auditivos (OPME)	900	0	Média	0	60	60	16,67%	32	8,89%	900	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	1800			0	60	60	3,33%	32	1,78%
Cadeira De Rodas Monobloco (Menores de 16 Anos e Maiores de 50 Anos) *	1500	0	Média	0	1	1	0,83%	0	0,00%	1500	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	3000			0	1	1	0,03%	0	0,00%
Gesso Ortopédico Pedilátrico	900	0	Média	0	59	59	7,56%	6	0,77%	900	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	1800			0	59	59	3,28%	6	0,33%
Órtese, Próteses, Incluindo Ocular e Facial, Meios Auxiliares De Locomoção	600	0	Média	0	450	450	16,67%	41	1,52%	600	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	1200			0	450	450	37,50%	41	3,42%
TOTAL	3900	-		0	570	570	14%	79	1,99%	3900	-		0	0	0	0%	0	0,00%	7800	-		0	570	570	7%	79	1,01%

CONSULTAS DE NÍVEL SUPERIOR - EXCETO MÉDICO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTA S REALIZADA S	% REALIZAD O	TOTAL DE ABSENTES MO	% DE ABSENTES MO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTA S REALIZADA S	% REALIZAD O	TOTAL DE ABSENTES MO	% DE ABSENTES MO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTA S REALIZADA S	% REALIZAD O	TOTAL DE ABSENTES MO	% DE ABSENTES MO
Assistente Social	300	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	300	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	600			0	0	0	0,00%	0	0,00%
Fisioterapia	900	0	Média	0	102	102	11,33%	15	1,67%	900	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	1800			0	102	102	5,67%	15	0,83%
Terapia Ocupacional	600	0	Média	0	309	309	51,50%	44	7,33%	600	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	1200			0	309	309	25,75%	44	3,67%
TOTAL	1800	-		0	411	411	22,83%	59	3,28%	1800	-		0	0	0	0,00%	0	0,00%	3600	-		0	411	411	11,42%	59	1,64%

Página 3 de 367

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS																											
1º SEMESTRE - 2026										2º SEMESTRE - 2026										TOTAL ANUAL - 2026							
PROCEDIMENTOS CEO II	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEÍSMO	% DE ABSENTEÍSMO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEÍSMO	% DE ABSENTEÍSMO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEÍSMO	% DE ABSENTEÍSMO
Cirurgião Dentista Especialista em Bucomaxilofacial	1200		Média	0	202	202	16,83%	6	0,50%	1200		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	2400		Média	0	202	202	8,42%	6	0,25%
Cirurgião Dentista Especialista em Endodontia	900		Média	0	134	134	14,89%	25	2,78%	900		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	1800		Média	0	134	134	7,44%	25	1,39%
Cirurgião Dentista Especialista em Pacientes com Necessidades Especiais	4200		Média	0	793	793	18,88%	91	2,17%	4200		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	8400		Média	0	793	793	9,44%	91	1,08%
Cirurgião Dentista Especialista em Periodontia	3000		Média	0	912	912	30,40%	28	0,93%	3000		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	6000		Média	0	912	912	15,20%	28	0,47%
TOTAL	9300			0	2041	2041	21,95%	150	1,61%	9300			0	0	0	0,00%	0	0,00%	18600			0	2041	2041	10,97%	150	1%

CONTRATO 005/2024 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR - 2026

MODALIDADE DE REABILITAÇÃO	JANEIRO/26			FEVEREIRO/26			MARÇO/26			ABRIL/26			MAIO/26			JUNHO/26			TOTAL 1º SEMESTRE - 2026		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
NATEA	400	385	96	400		0	400		0	400		0	400		0	400		0	2400	385	16
TOTAL	400	385	96	400	0	0	400	0	0	400	0	0	400	0	0	400	0	0	2400	385	16

MODALIDADE DE REABILITAÇÃO	JULHO/26			AGOSTO/26			SETEMBRO/26			OUTUBRO/26			NOVEMBRO/26			DEZEMBRO/26			TOTAL 2º SEMESTRE - 2026		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
NATEA	400		0	400		0	400		0	400		0	400		0	400		0	2400	0	0
TOTAL	400	0	0	400	0	0	400	0	0	400	0	0	400	0	0	400	0	0	2400	0	0

TIPO DE REABILITAÇÃO	TOTAL 1º SEMESTRE - 2026			TOTAL 2º SEMESTRE - 2026			TOTAL ANUAL 2026		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
NATEA	2400	385	16	2400	0	0	4800	385	8
TOTAL	2400	385	16	2400	0	0	4800	385	8

Página 27 de 367

CONSULTAS NÃO MÉDICAS																											
	1º SEMESTRE - 2026									2º SEMESTRE - 2026									TOTAL ANUAL - 2026								
SESSÕES PARA REABILITAÇÃO DE MÉDIA ALTA COMPLEXIDADE	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTES MO	% DE ABSENTES MO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEISMO	% DE ABSENTEISMO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTEISMO	% DE ABSENTEISMO
	0			0						0			0						0								
Educação Física	1800	0	Média	0	235	235	13,06%	99	5,50%	1800	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	3600		Média	0	235	235	6,53%	99	2,75%
Fonoaudiologia	3000	0	Média	0	368	368	12,27%	178	5,93%	3000	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	6000		Média	0	368	368	6,13%	178	2,97%
Intervenções Mediadas Por Música	1500	0	Média	0	155	155	10,33%	59	3,93%	1500	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	3000		Média	0	155	155	5,17%	59	1,97%
Pedagogo	15000	0	Média	0	1397	1397	9,31%	80	0,53%	15000	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	30000		Média	0	1397	1397	4,66%	80	0,27%
Psicologia	7800	0	Média	0	569	569	7,29%	38	0,49%	7800	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	15600		Média	0	569	569	3,65%	38	0,24%
Psicopedagogia	1500	0	Média	0	188	188	12,53%	11	0,73%	1500	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	3000		Média	0	188	188	6,27%	11	0,37%
Terapia Ocupacional (Sessões)	7800	0	Média	0	920	920	11,79%	251	3,22%	7800	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	15600		Média	0	920	920	5,90%	251	1,61%
TOTAL	38400	-		0	3832	3832	9,98%	716	1,86%	38400	-		0	0	0	0,00%	0	0,00%	76800	-		0	3832	3832	4,99%	716	0,93%

CONSULTAS NÍVEL SUPERIOR	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTISMO	% DE ABSENTISMO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTISMO	% DE ABSENTISMO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTISMO	% DE ABSENTISMO									
	0									0									0									0								
Assistente Social	1800	0	Média	0	243	243	13,50%	11	0,61%	1800	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	3600		Média	0	243	243	6,75%	11	0,31%									
Enfermagem	1500	0	Média	0	158	158	10,53%	4	0,27%	1500	0	Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	3000		Média	0	158	158	5,27%	4	0,13%									
Nutrição	3000		Média	0	137	137	4,57%	36	1,20%	3000		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	6000		Média	0	137	137	2,28%	36	0,60%									
TOTAL	6300	-		0	401	401	6,37%	15	0,24%	6300	-		0	0	0	0,00%	0	0,00%	6600	-		0	401	401	6,08%	15	0,23%									

REABILITAÇÃO	JANEIRO/26			FEVEREIRO/26			MARÇO/26			ABRIL/26			MAIO/26			JUNHO/26			1º SEMESTRE 2026		
	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%
CETEA	300	300	100	300		0	300		0	300		0	300		0	300		0	1800	300	17
TOTAL	300	300	100	300	0	0	300	0	0	300	0	0	300	0	0	300	0	0	1.800	300	17%

REABILITAÇÃO	JULHO/26			AGOSTO/26			SETEMBRO/26			OUTUBRO/26			NOVEMBRO/26			DEZEMBRO/26			2º SEMESTRE 2026		
	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%
CETEA	300		0	300		0	300		0	300		0	300		0	300		0	1800	0	0%
TOTAL	300	0	0	300	0	0	300	0	0	300	0	0	300	0	0	300	0	0	1.800	0	0%

REABILITAÇÃO	TOTAL 1º SEMESTRE - 2026			TOTAL 2º SEMESTRE - 2026			TOTAL ANUAL 2026		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
CETEA	2400	300	17	2400	0	0	4800	300	6
TOTAL	2400	300	0	2400	0	0	4800	300	6

Página 41 de 367

CONSULTAS MÉDICAS

CONSULTA MÉDICA	1º SEMESTRE - 2026									2º SEMESTRE - 2026									TOTAL ANUAL - 2026								
	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTES	% DE ABSENTISMO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTES	% DE ABSENTISMO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTES	% DE ABSENTISMO
Clínico Geral (Para diagnóstico de transtornos de	300		Média	37	1	38	12,67%	12	4,00%	300		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	600		Média	37	1	38	6,33%	12	2,00%
Neurologia Clínica Adulto(>13 anos)	300		Média	19	23	42	14,00%	9	3,00%	300		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	600		Média	19	23	42	7,00%	9	1,50%
Neuropediatria/ Neurologia Infantil/ Pediatria com	600		Média	42	58	100	16,67%	12	2,00%	600		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	1200		Média	42	58	100	8,33%	12	1,00%
Pediatria	300		Média	34	5	39	13,00%	11	3,67%	300		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	600		Média	34	5	39	6,50%	11	1,83%
Psiquiatria	600		Média	57	42	99	16,50%	13	2,17%	600		Média	0	0	0	0,00%	0	0,00%	1200		Média	57	42	99	8,25%	13	1,08%
TOTAL	2100	-		189	129	318	15,14%	57	2,71%	2100	-		0	0	0	0,00%	0	0,00%	4200	-		189	129	318	7,57%	57	1,36%

Página 43 de 367

CONSULTAS NÃO MÉDICAS

CONSULTA PROFISSIONAL NÃO MÉDICO	1º SEMESTRE - 2026									2º SEMESTRE - 2026									TOTAL ANUAL - 2026								
	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTISMO	% DE ABSENTISMO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTISMO	% DE ABSENTISMO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTISMO	% DE ABSENTISMO
Educação Física	3600		Média	0	372	372	10,33%	0	0,00%	3600			0	0	0	0,00%	0	0,00%	7200			0	372	372	5,17%	0	0,00%
Fonoaudiologia	1800		Média	0	196	196	10,89%	261	14,50%	1800			0	0	0	0,00%	0	0,00%	3600			0	196	196	5,44%	261	7,25%
Pedagogia	6000		Média	0	553	553	9,22%	161	2,68%	6000			0	0	0	0,00%	0	0,00%	12000			0	553	553	4,61%	161	1,34%
Psicologia	12000		Média	0	1538	1538	12,82%	3242	27,02%	12000			0	0	0	0,00%	0	0,00%	24000			0	1538	1538	6,41%	3242	13,51%
Terapia Ocupacional	12000		Média	0	1341	1341	11,18%	2468	20,57%	12000			0	0	0	0,00%	0	0,00%	24000			0	1341	1341	5,59%	2468	10,28%
TOTAL	35400	-		0	4000	4000	11,30%	6132	17,32%	35400	-		0	0	0	0,00%	0	0,00%	70800	-		0	4000	4000	5,65%	6132	8,66%

CONSULTA PROFISSIONAL NÃO MÉDICO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTISMO	% DE ABSENTISMO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTISMO	% DE ABSENTISMO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	% REALIZADO	TOTAL DE ABSENTISMO	% DE ABSENTISMO
				0				0	0				0				0	0				0				0	0
Assistente Social	1800	0	0	0	407	407	22,61%	5	0,28%	1800	0	0	0	0	0	0,00%	0	0,00%	3600			0	407	407	11,31%	5	0,14%
Enfermagem	3000	0	0	0	625	625	20,83%	0	0,00%	3000	0	0	0	0	0	0,00%	0	0,00%	6000			0	625	625	10,42%	0	0,00%
TOTAL	4800	-		0	1032	1032	21,50%	5	0,10%	4800	-		0	0	0	0,00%	0	0,00%	9600	-		0	1032	1032	10,75%	5	0,05%

Núcleo de Atendimento ao Transtorno do Espectro Autista - NATEA - 2026

Mês	Procedimentos	Atendimentos	Usuários
Janeiro	4.254	3.179	385
Total	4.254	3.179	-

Núcleo de Atendimento ao Transtorno do Espectro Autista - NATEA - 2025

Mês	Procedimentos	Atendimentos	Usuários
Janeiro	4.450	4.346	337
Fevereiro	4.376	3.577	329
Março	4.448	4.278	365
Abril	4.838	4.596	373
Maio	5.767	5.227	372
Junho	5.466	4.928	383
Julho	5.248	5.247	383
Agosto	4.825	4.044	378
Setembro	5.871	5.335	381
Outubro	6.303	5.726	390
Novembro	4.517	4.149	390
Dezembro	4.116	3.941	390
Total	60.225	55.394	-

RELATÓRIO MENSAL

– C.I.I.R.–

**Estatística de Agendamento, Realização e Absenteísmo em
Relação à Oferta ao Sistema Estadual de Regulação
Ambulatorial-CER¹**

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2024

PROCESSO Nº 2024/2352797

REFERÊNCIA: JANEIRO/2026

¹ Neste relatório, apresentaremos uma análise das estatísticas mensais relacionadas à oferta a Central Estadual de Regulação-CER.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

Neste relatório, apresentaremos uma análise das estatísticas mensais relacionadas à oferta a Central Estadual de Regulação-CER. A planilha em questão contém informações cruciais sobre o quantitativo de oferta, valores agendados, valores realizados e o número de absenteísmos em relação à oferta externa para a CER. Esta análise visa fornecer uma visão abrangente dos atendimentos encaminhados através do Sistema de Regulação Ambulatorial. **Salientamos que ofertamos 100% do que é contratualizado.**

Importante ressaltar que algumas vagas não podem ser utilizadas devido a serem ofertadas externamente, e não temos controle gerencial sobre essas vagas. A totalidade de nossa oferta é direcionada ao Sistema Estadual de Regulação, representando 100% do contratualizado.

1. Valor Total de Absenteísmo:

- Total Absenteísmo = 44,60%

As especialidades com percentagens de absenteísmo mais elevadas indicam maior incidência de ausências em relação à demanda regulada. Vamos observar as especialidades com taxas de absenteísmo mais significativas, conforme planilha em anexo.

Diante dos desafios apresentados, solicitamos especial atenção por parte do Sistema Estadual de Regulação. A análise e ações corretivas por parte deste órgão são cruciais para reduzir o absenteísmo, contribuindo para uma prestação de serviços de saúde mais eficaz e abrangente aos usuários.

RELATÓRIO

MENSAL SATISFAÇÃO DOS

USUÁRIOS – C.I.I.R

SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO – SAU

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/SESPA/2017

PROCESSO Nº 2017/455995 e 2017/501310

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

REFERÊNCIA: JANEIRO/2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

INDICADORES DE DESEMPENHO

JANEIRO/2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

I - INTRODUÇÃO

O Serviço de Atenção ao Usuário - SAU é o setor destinado a avaliar a qualidade dos serviços prestados pelo Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR, analisando o índice de satisfação dos usuários, no intuito de priorizar o efetivo atendimento, bem como a garantia da eficiência e compromisso com o serviço prestado. Estabelecendo a comunicação entre os usuários e os gestores dos serviços de saúde, estimulando a participação comunitária e a disseminação de informações. Além de ser um instrumento de controle social para a defesa do direito à saúde, que possibilita o aperfeiçoamento da qualidade e da eficácia das ações e serviços prestados pelo Centro, baseado no tripé: humanização, segurança e qualidade.

O trabalho é desenvolvido através de escuta individual, buscando levantar informações, registrando os elogios, críticas, dúvidas e sugestões relacionadas aos serviços prestados; as buscas ativas são realizadas nos setores: Bloco B (ambulatório, Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico - SADT e Centro de Especialidades Odontológicas CEO II), Bloco C (Centro Especializado em Reabilitação CER IV e arte Cultura) e Bloco D (Oficina Ortopédica e Núcleo de Atendimento ao Transtorno do Aspecto Autista - NATEA), com os usuários, familiares ou responsáveis dos mesmos, consolidando um canal de relacionamento direto entre o CIIR e seus assistidos. Enfatizamos que no dia 03/01/2025, foi inaugurado o Centro Especializado em Atendimento do Autismo (CETEA), localizado no endereço Presidente Pernambuco, número 489. Bairro Batista Campos, que irá ofertar serviços realizados pelo NATEA para crianças, adolescentes, adultos e idosos autistas e servirá como o primeiro centro formador profissional em autismo do país para funcionários da rede de saúde de todo o estado do Pará, acadêmicos e até para familiares e acompanhantes de pessoas com autismo. O CETEA, será uma extensão do CIIR, considerado mais um setor da unidade.

As pesquisas de satisfação são realizadas de segunda a sexta-feira nos setores de atendimento do CIIR, e a partir delas são obtidos dados estatísticos referentes ao grau de satisfação, os quais são monitorados permanentemente. A coleta de dados é realizada através da avaliação dos usuários por meio do aplicativo Survey Monkey AnyWhere alimentado por tablets, que são manuseados pelos colaboradores do SAU. O aplicativo apresenta formulários específicos para cada setor. O principal objetivo do SAU é assegurar junto aos colaboradores dos serviços CIIR, o atendimento humanizado de acordo com as normas preconizadas pelo SUS (Sistema Único de Saúde), cujo processo nos permite acompanhar o desempenho das áreas assistenciais e de apoio, mantendo o atendimento focado na garantia dos serviços de saúde e na satisfação integral do usuário, atendendo as expectativas com qualidade nos serviços. Para análise das atividades desenvolvidas por este setor, e quanto aos números de pesquisas realizadas no CIIR

e CETEA, apresentamos neste relatório os dados de atividades planejadas e executadas, referentes ao período de 01 a 31 de janeiro de 2026.

II - ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Durante o período de 01 a 31 de janeiro de 2026, o Serviço de Atenção ao Usuário – SAU, realizou **6.299 (seis mil duzentos e noventa e nove)** atividades, conforme apresentado na tabela abaixo:

Tabela 01: Apresentação das atividades realizadas pelo SAU

ITEM	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES	Nº DE ATENDIMENTOS
1	PESQUISAS DE SATISFAÇÃO	
1.1	Pesquisa de satisfação usuário Ambulatório	1057
1.2	Pesquisa de satisfação usuário SADT	500
1.3	Pesquisa de satisfação usuário CEO II	202
1.4	Pesquisa de satisfação usuário CER IV	1517
1.5	Pesquisa de satisfação usuário NATEA	1203
1.6	Pesquisa de satisfação usuário CETEA	767
1.7	Pesquisa de satisfação usuário Oficina Ortopédica	253
	TOTAL DE PESQUISAS	5.499
2	PESQUISAS DE SATISFAÇÃO DE ALTA	
2.1	Pesquisa de satisfação de alta dos usuários CER IV	10
2.2	Pesquisa de satisfação de alta dos usuários NATEA	0
2.3	Pesquisa de satisfação de alta dos usuários CETEA	0
	TOTAL DE PESQUISA DE ALTA DA REABILITAÇÃO	10
3	ATENDIMENTOS GERAIS	
3.1	Atendimentos em sala (acolhimento)	78
3.2	Atendimentos por telefone	22
	TOTAL DE ATENDIMENTOS GERAIS	100
4	AÇÕES GERADAS NOS ATENDIMENTOS	
4.1	Orientação / informação sobre normas, regras e serviços (consultas, exames e agendamentos)	480
4.2	Encaminhamentos a outros profissionais, serviços e/ou setores do CIIR	210
	TOTAL DE AÇÕES GERADAS NOS ATENDIMENTOS	690
	TOTAL GERAL DE ATIVIDADES	6.299

Fonte: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação -CIIR/INDSH – janeiro/2026

1 - Pesquisa de Satisfação

De acordo com a tabela acima, no mês de janeiro o Serviço de Atenção ao Usuário - SAU, realizou **6.299 (seis mil duzentos e noventa e nove)** atividades que se referem as *pesquisas de satisfação*, sendo destas: 1057 (mil e cinquenta e sete) no ambulatório, 500 (quinhentos) no Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico - SADT, 202 (duzentos e dois) no Centro de Especialidades Odontológicas - CEO II, 1517 (mil quinhentos e dezessete) no Centro Especializado em Reabilitação - CER IV, 1203 (mil duzentos e três) no Núcleo de Atendimento ao Transtorno do Aspecto Autista – NATEA, 767 (setecentos e sessenta e sete) no Centro Especializado em Atendimento do Autismo – CETEA e 253 (duzentos e cinquenta e três) na oficina Ortopédica.

2- Pesquisas de satisfação de alta

Alcançamos na pesquisa de satisfação das reabilitações do CIIR, os seguintes valores: 10 (dez) pesquisas de satisfação de alta dos usuários no Centro Especializado em Reabilitação - CER IV e neste mês de janeiro não obtivemos altas nos setores Núcleo de Atendimento ao Transtorno do Aspecto Autista – NATEA e no Centro Especializado em Atendimento do Autismo – CETEA, totalizando 10 (dez) pesquisas de satisfação de alta dos setores internos.

3 – Atendimentos Gerais

Obtivemos nos **atendimentos gerais** 100 (cem), sendo destes 78 (setenta e oito) registrados no formulário de atendimento em sala e/ou Livro ATA e 22 (vinte e dois) por telefone, registrados no livro de registro telefônico.

4 – Ações Geradas nos Atendimentos

No decorrer do mês de janeiro, conforme apresentado na tabela anterior, obtivemos 690 (seiscentos e noventa) **ações geradas nos atendimentos**, destas 480 (quatrocentos e oitenta) referem-se às orientações e/ou informações sobre normas, regras e serviços relacionados a (consultas, exames, dúvidas e agendamentos) e 210 (duzentos e dez) destinam-se a encaminhamentos, para outros profissionais/setores.

III- ANÁLISE DOS DADOS

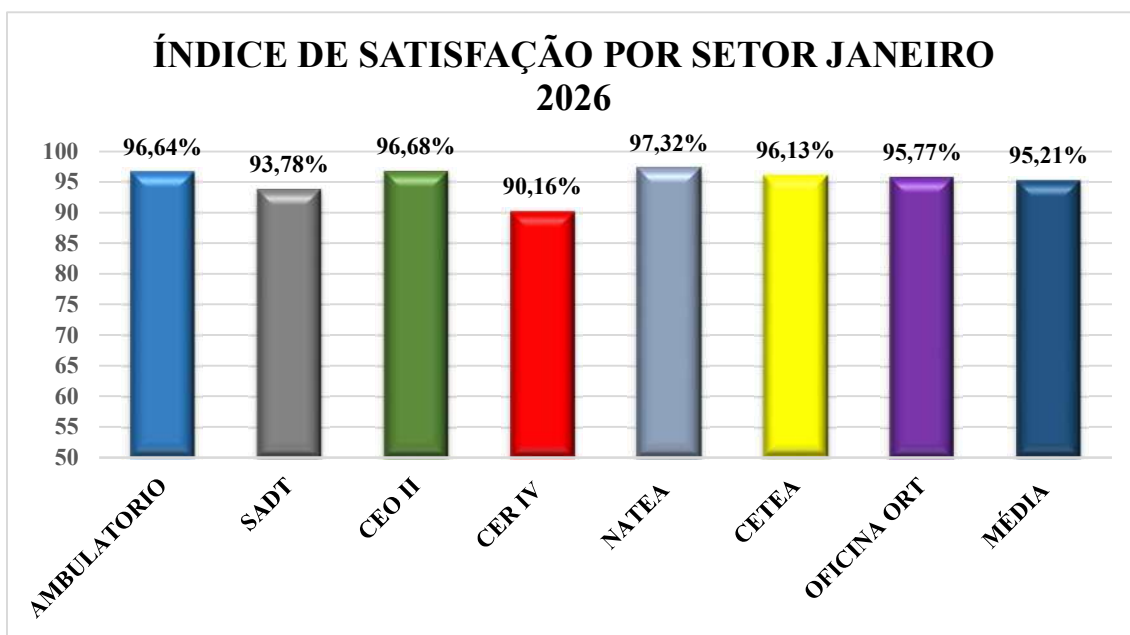
Cada setor do CIIR, possui um formulário destinado ao seu preenchimento com 10 perguntas relacionadas ao atendimento, entre as quais:

- Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?
- Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?
- O Centro é bem-sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?
- O tempo de espera para o usuário ser atendido?
- A boa vontade e disposição em ajudar a resolver seus problemas?
- Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Centro?
- A educação e o respeito que você foi tratado?
- As explicações sobre o tratamento que foi realizado?
- A acessibilidade no Centro?
- O local para reclamações e sugestões é de fácil acesso?

As notas atribuídas dos usuários e seus acompanhantes, são alimentadas virtualmente no tablet por um colaborador do SAU por meio do sistema Survey Monkey AnyWhere, que mensura e calcula as notas automaticamente por meio de relatórios emitidos por setor, após fechamento mensal dos quiosques.

Com base na análise dos dados quantitativos, no mês de janeiro de 2026, identificamos e destacamos o percentual de satisfação atingido em cada setor: ambulatório **96,64%**, Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico – SADT **93,78%**, Centro de Especialidades Odontológicas CEO II **96,68%**, Centro Especializado em Reabilitação CER IV **90,16%**, Núcleo de Atendimento ao Transtorno do Aspecto Autista NATEA **97,32%**, Centro Especializado em Atendimento do Autismo (CETEA) **96,13%** e Oficina Ortopédica **95,77%**. A soma dos índices de satisfação obtidos em cada setor, divididos por sete, correspondem a média geral de **95,21%** de pesquisa de satisfação alcançada no CIIR no mês de janeiro de 2026.

Gráfico 01: Índice de satisfação e média geral

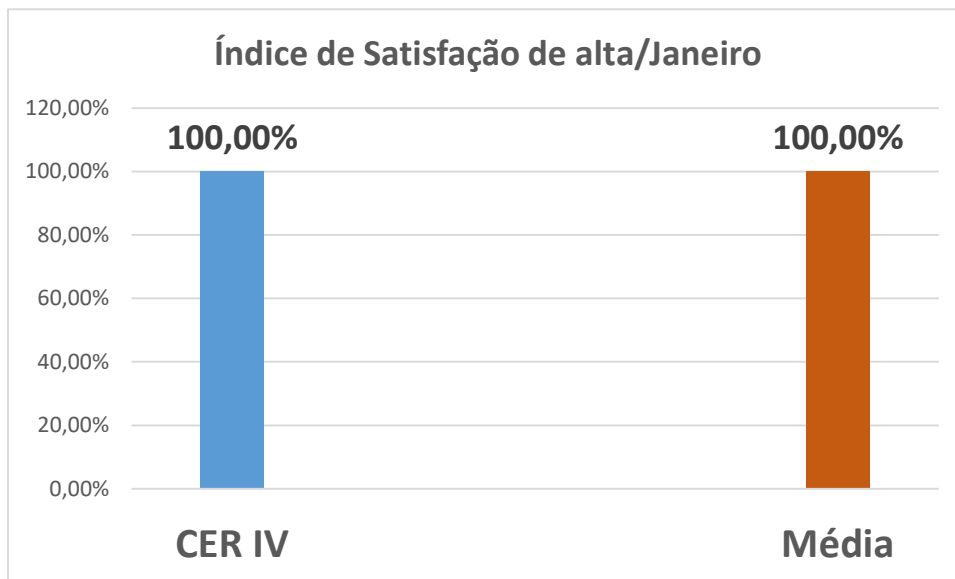


Fonte: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação -CIIR/INDSH – janeiro/2026.

O índice de satisfação de cada setor está diretamente relacionado aos conceitos que são atribuídos pelos usuários. Os conceitos “ruim” e “regular” contribuem para a queda do índice. Já os conceitos “bom” e “ótimo”, influenciam para que o índice de satisfação apresente um percentual maior. Mesmo ocorrendo oscilações no número de pesquisas realizadas de um mês para o outro, a quantidade geral gira em torno da média.

Essas variações ocorrem tendo em vista que o público atendido no decorrer dos meses no CIIR é diverso, e cada indivíduo possui expectativas, percepções, emoções, opiniões e experiências únicas e diferentes acerca do serviço aqui prestado. Todo este processo nos permite acompanhar o desempenho dos atendimentos e serviços ofertados no CIIR, o que irá contribuir para o objetivo do SAU, que é a melhoria do atendimento, tornando-o mais ágil, acolhedor, humano e satisfatório.

Gráfico 02: Índice de satisfação e média geral dos setores de alta.



Fonte: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação -CIIR/INDSH – janeiro/2026.

O gráfico acima apresenta o índice de satisfação em alta do setor: **CER IV, com média geral de 100%, CETEA** e no setor **NATEA** não tivemos altas neste mês de janeiro. Na pesquisa de satisfação em alta, os usuários atribuem notas de 0 a 10 e conceitos entre ruim, regular, bom e excelente ao atendimento recebido durante o período que esteve no CIIR/CETEA realizando seu programa de terapia e/ou reabilitação.

Tabela 2: Percentual das pesquisas realizadas por setor

PERCENTUAL DAS PESQUISAS REALIZADAS POR SETOR			
SETOR	QUANTIDADE PESQUISAS	QUANTIDADE ATENDIMENTOS	% ALCANÇADA
Ambulatório	1.057	8.036	13%
SADT	500	3.581	14%
CEO II	202	403	50%
CER IV	1.517	9.041	17%
NATEA	1.203	3.832	31%
CETEA	767	4.000	19%
OFICINA	253	1.342	19%
TOTAL	5.499	30.235	18%

Fonte: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação -CIIR/INDSH – janeiro/2026.

O SAU deve alcançar 10% da participação dos usuários nas pesquisas de satisfação individualizada nos setores do CIIR, mediante meta contratual. Conforme tabela 2 é possível notarmos que **no mês de janeiro o SAU obteve 18% da participação total dos usuários dos serviços**, alcançando o percentual acima de 10% nos setores do CIIR, conforme a meta contratual mensal proposta. Frente os índices apresentados acima, a equipe do SAU, irá reforçar a aplicação continua e ativa das pesquisas nos meses seguintes para alcançar novamente, a meta proposta de 30% trimestral.

De acordo com o novo contrato de gestão nº 005/SESPA/2024, a participação dos usuários de alta das terapias e/ou reabilitação também serão mensuradas em porcentagens de participação, sendo estabelecido o percentual de **10% de alta em cada setor de reabilitação e terapia do CIIR**, sendo aplicada a pesquisa de alta nos usuários do **CER IV, NATEA e CETEA**, porém neste mês de janeiro não tivemos alta nos setores **NATEA E CETEA** conforme tabela 3 abaixo:

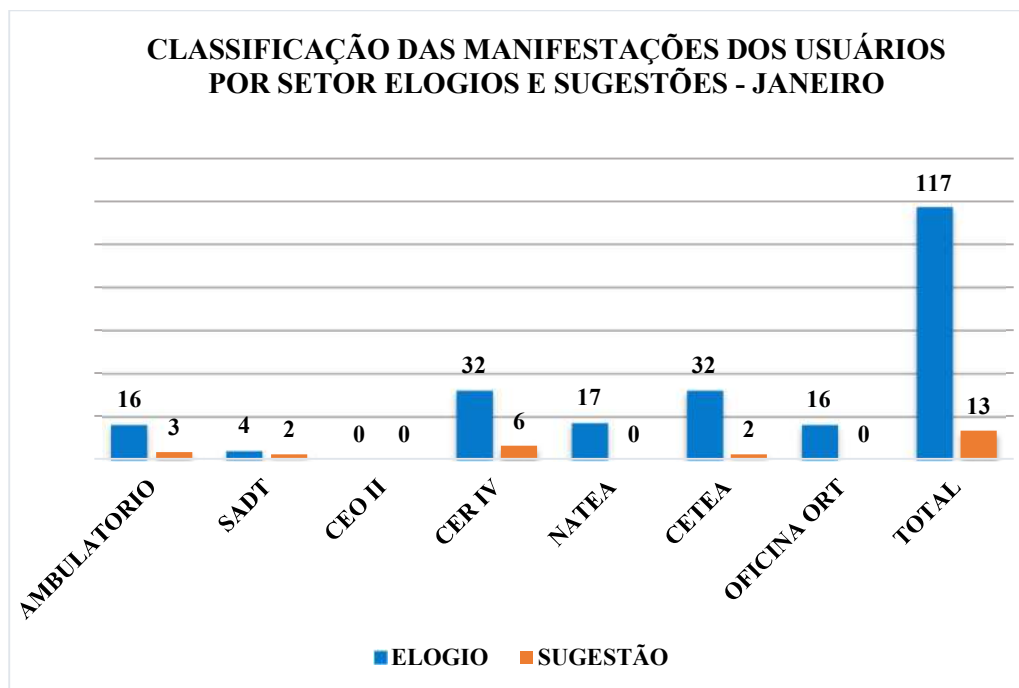
Tabela 3: Percentual das pesquisas realizadas por setor

PERCENTUAL DAS PESQUISAS REALIZADAS POR SETOR			
SETOR	QUANTIDADE PESQUISAS	QUANTIDADE ATENDIMENTOS	% ALCANÇADA
CER IV	10	10	100%
NATEA	0	0	0%
CETEA	0	0	0%
TOTAL	10	10	100%

Fonte: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação -CIIR/INDSH – janeiro/2026.

Ressalta-se que as pesquisas de satisfação têm por objetivo avaliar os serviços ofertados pelo CIIR, permitindo aos usuários avaliarem-nos não somente nos questionários de pesquisa de satisfação realizados nos setores, mas também manifestar-se através de elogios, sugestões e queixas na sala do SAU. Deste modo, para melhor observarmos o quantitativo da utilização dos serviços e a classificação das respectivas **manifestações dos usuários por setor**, demonstraremos o gráfico a seguir:

Gráfico 03: Classificação das manifestações dos usuários por setor: elogios e sugestões:



Fonte: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação -CIIR/INDSH – janeiro/2026.

Acima demostramos a classificação das manifestações dos usuários por setor elogios e sugestões, destacando o quantitativo de registros em cada setor.

A seguir, a tabela com o **quantitativo geral** das manifestações dos usuarios, apresentando além das sugestões e elogios, as queixas registradas no mês de janeiro de 2026.

Tabela 03: Quantitativo geral dos registros realizados pelos usuários.

TIPO DE COMENTÁRIO	TOTAL MÊS
Elogios	117
Sugestões	13
Queixas	18
Total de Registros	148

Fonte: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação -CIIR/INDSH – janeiro/2026.

A tabela acima apresenta o **quantitativo geral** das manifestações dos usuarios registradas no mês de janeiro.

Tabela 04: Setor e serviço das queixas registradas

Setor e Serviço da Queixa	Motivo	Total
OFICINA	Demora de prótese	01
SADT	Insatisfação de falta de Comunicação Conduta inadequada de profissional	02
AMBULATÓRIO	Conduta Inadequada de profissional	03
AGENDAMENTO	Dificuldade para agendamento de consultas e exames	07
CER IV	Insatisfação de falta de Comunicação	01
ARTE E CULTURA	Informação sobre regras da feira	01
GESTÃO DE ACESSO	Insatisfação de falta de Comunicação sobre terapia	02
PORTARIA	Falha de Comunicação	01
TOTAL		18

Fonte: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação -CIIR/INDSH – janeiro/2026.

IV - PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO MÊS

- Cumprir as metas do contrato de gestão nº 005/SESPA/2024 entre as quais:
 - ✚ Realizar a aplicação da pesquisa de satisfação nos setores Ambulatório, SADT, CEO II, NATEA, CER IV, CETEA e Oficina Ortopédica, buscando alcançar mensalmente **o quantitativo de 10% por setor**;
 - ✚ Obter mensalmente **10% do quantitativo de usuários atendidos** que receberam **alta da reabilitação**;

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

 Apresentar **taxa de resolutividade das reclamações** de usuários, acompanhantes, visitantes igual ou superior a **80% mensalmente**;

- **Solicitar reforma da Sala do SAU, mediante reparos na parede e pintura;**
- Manter a divulgação do SAU, apresentando suas funções e objetivos nas dependências do CIIR e CETEA, orientando os usuários a utilizarem o serviço sempre que necessário;
- Estimular o usuário a deixar sua opinião, a fim de atribuirmos melhoras a qualidade de nossos atendimentos;
- Informar as Diretorias, Gerências, Coordenadorias, Supervisões, Líderes e Colaboradores sobre os registros recebidos (queixas, sugestões, elogios, solicitações e demandas) e o índice de satisfação, a fim de buscar e obter resolutividade e melhorias, principalmente nas manifestações do registro de queixas, para que possamos dar um feedback satisfatório aos usuários;
- Dar resolutividades para todos os registros de queixas, promovendo ações e interação dos setores com o SAU para a qualidade dos serviços ofertados no CIIR ao usuário;
- Divulgar a reunião de Gestão Compartilhada, nos murais e entregar convites nas recepções dos setores CER IV e NATEA;
- Implementar a reunião de gestão Compartilhada no CETEA;
- Imprimir o Manual de Orientação do Usuário e Acompanhante para os usuários internos;
- Solicitar reforma das poltronas da sala;
- Aplicar pesquisa de satisfação do formulário de perguntas abertas e fechadas de caráter social (QUALIDADE 2025 HCAHPS (adaptado) – Reabilitação) nos setores NATEA, CER IV e CETEA e analisar o indicador;
- Reunir mensalmente com a equipe do SAU, para debater demandas, fluxos, atribuições e mudanças no setor, a fim de buscar melhorias e alcançar as metas contratuais.

Regiane de Carvalho da Silva
Supervisora de S.A.U
CIIR/INDSH

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

REGISTRO DE RECLAMAÇÕES JANEIRO/2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

01-Registro de Reclamação:**Usuário (a): W.S****Acompanhante: A.S****Data do ocorrido: 02/01/2026****Setor da Ocorrência: SADT****Registro de Queixa:**

“W. foi encaminhado para exames com sedação, porém não fomos informados que será o procedimento dos exames teria um espaço de tempo de 6 meses para a crise de epilepsia, caso que deveria ser informado pela médica que atendeu o mesmo, pois lhe foi relatado que W. tem crise periodicamente no dia da consulta em maio de 2025 e não recebemos detalhes de preparação para os exames, o mesmo precisa de tratamento odontológico com urgência.”

Resposta do setor competente:

Prezada Sra., agradecemos por compartilhar sua manifestação conosco. Compreendemos sua frustração diante da impossibilidade de realização do exame e lamentamos qualquer transtorno ocasionado. Gostaríamos de esclarecer que a instituição realiza exames com sedação seguindo rigorosos protocolos de segurança, que têm como principal objetivo preservar a saúde e o bem-estar dos usuários. Antes da realização desses procedimentos, é realizada uma triagem detalhada, momento em que são coletadas informações clínicas importantes para avaliação das condições seguras para o exame. Durante essa avaliação, ao ser informado que o usuário apresentou episódio recente de crise epilética, a equipe assistencial, prezando pela segurança do paciente, seguiu o protocolo institucional que recomenda o adiamento do exame com sedação nesses casos. Essa medida é adotada para reduzir riscos e garantir que o procedimento seja realizado no momento mais seguro possível. Ressaltamos que, diante dessa situação, o usuário é orientado a realizar o reagendamento do exame, respeitando o intervalo necessário para que o procedimento ocorra com maior segurança. Permanecemos à disposição em quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

Retorno ao usuário:

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

O SAU entrou em contato com a reclamante, para informar sobre o retorno da sua manifestação, a usuária agradeceu o contato e disse que no dia ficou bastante frustrada, mas que entende que é para a segurança do paciente. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

02-Registro de Reclamação:

Usuário (a): A.M.S

Acompanhante: A.P.S

Data do ocorrido: 05/01/2026

Sector da Ocorrência: AMBULATÓRIO

Registro de Queixa:

“Minha filha faz acompanhamento com a dra. M.C Neurologista pela telemedicina, faz acompanhamento por conta da epilepsia e ela sempre pede retorno com ela só que a central de atendimento não fez o agendamento para a médica M.C, e a médica que fez o atendimento hoje não explicou sobre o resultado do exame, não me deu retorno não me deu oportunidade de falar direito, não demorou 5 min a consulta, foi ríspida no atendimento, não falou sobre o TDAH nem das epilepsias a nada, e não deu encaminhamento para o psiquiatra.”

Resposta do setor competente:

Prezada Sra., agradecemos por compartilhar sua manifestação conosco. Lamentamos a experiência relatada e compreendemos o quanto é importante para o paciente e seus familiares sentirem-se acolhidos, orientados e seguros durante o atendimento. Em nossa instituição, orientamos os usuários a manterem o acompanhamento com o mesmo profissional sempre que possível, pois esse médico já possui conhecimento do histórico clínico do paciente, o que contribui para maior continuidade e individualização do cuidado. Entretanto, quando o atendimento ocorre com outro profissional, podem existir diferenças na condução da consulta, considerando que cada médico possui autonomia técnica e adota condutas baseadas em sua avaliação clínica. Ressaltamos que todos os profissionais da instituição, incluindo a equipe médica, participam de treinamentos voltados à humanização, empatia e qualidade no atendimento, buscando oferecer um cuidado cada vez mais acolhedor, respeitoso e centrado no paciente. Quanto à necessidade de encaminhamento para a especialidade de psiquiatria, orientamos que seja realizado

novo agendamento com o médico assistente que acompanha o paciente, para reavaliação clínica e definição da melhor conduta. Permanecemos à disposição por meio dos nossos canais de atendimento para auxiliá-la no que for necessário.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a reclamante, para informar sobre o retorno da sua manifestação, a usuária agradeceu o contato e disse que no dia ficou bastante chateada e espera que a profissional tenha mais empatia com os usuários. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

03-Registro de Reclamação:

Usuário (a): L.G.N.M.O

Acompanhante: L.O.M.O

Telefone: (91) 98489-1106

Data do ocorrido: 07/01/2026

Sector da Ocorrência: GESTÃO DE ACESSO

Registro de Queixa:

“No dia 21/01/2029 foi feito a abertura de atendimento do L. no CIIR. No dia 15/02/2022 tivemos a nossa avaliação global no NATEA e na ocasião ele foi avaliado para ocupar uma das vagas do NATEA, porém não havia vaga naquele momento. A equipe conversou comigo e me falaram que o meu filho seria acompanhado no CER IV até abrir uma vaga no NATEA. No mês 06/25 tivemos alta no CER IV e não fomos chamados para o NATEA, logo depois fomos encaminhados para o CETEA, mas era muito longe para nós irmos. No dia 23/12/25 realizei o atendimento com a H. da Odonto e ela me disse que a posição dele na fila de espera era a nº 201 para irmos para o NATEA. Eu achei muito distante essa posição do meu filho nessa posição e no mesmo dia me dirigi ao setor de gestão de acesso e ao chegar me informaram que nem o nome do meu filho consta na fila de espera. Ou seja, uma situação que já estava ruim ficou ainda pior, pois agora nem o nome dele consta no sistema. Preciso de informação mais clara.”

Resposta do setor competente:

No dia 23/01/2026, foi realizada reunião entre Coordenação da Reabilitação – CER

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

IV, Supervisão do SAU e Responsável do usuário, e na reunião ficou definido usuário passar por avaliação no NATEA, para verificar a possibilidade do usuário ser inserido nesse programa.

Retorno ao usuário:

Após reunião a Supervisão do SAU, falou pessoalmente com o responsável que ficou satisfeito com a reunião e agradeceu por ter sido ouvido. O SAU se dispôs a atendê-lo sempre que precisar.

04-Registro de Reclamação:

Usuário (a): N.S.B

Acompanhante: E.L.S.L

Data do ocorrido: 09/01/2026

Setor da Ocorrência: OFICINA ORTOPÉDICA

Registro de Queixa:

“Nós pais do paciente N. viemos fazer essa reclamação do tempo de espera do molde de gesso o qual o N. precisa com urgência. Entretanto faz mais de 4 meses que viemos na consulta com o médico e ele solicitou o molde de gesso e até agora não foi nos entregue. Hoje viemos em uma consulta com o Dr. D., ortopedista e ele nos deu algumas orientações referente ao problema do N. e nos orientou para procurar o SAU para fazermos a devida reclamação do atraso do molde. Desde já agradecemos a compreensão e esperamos sermos atendidos.”

Resposta do setor competente:

O SAU entrou em contato imediatamente com a Coordenação da oficina ortopédica, que realizou o atendimento do usuário e tirou as medidas do molde de gesso. A coordenação está a disposição para auxiliar no que for necessário.

Retorno ao usuário:

Após atendimento do usuário a Supervisão do SAU, falou pessoalmente com a responsável que ficou satisfeita e agradeceu por ter sido atendida por todos. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

05-Registro de Reclamação:

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Usuário (a): I.O.P

Acompanhante: T.R.O.E

Telefone: (91) 98003-3002

Data do ocorrido: 13/01/2026

Setor da Ocorrência: AGENDAMENTO

Registro de Queixa:

“Venho através dessa registrar essa reclamação a respeito do atendimento do atendente da programação cirúrgica do guichê 06 chamado A. No dia que precisávamos vir ao centro passar com a anestesista o mesmo nos informou que o atendimento com ela seria apenas as 16h, e nesse mesmo dia chegamos cedo pois moramos em Moju então perguntamos para ele se não tinha a possibilidade da anestesista nos atender com antecedência, até porque pela parte da tarde ficaria difícil para voltarmos devido ao transporte, mas o mesmo nem ao menos verificou se tinha essa possibilidade da anestesista nos atender, e fato da nossa bebe ter apenas 05 meses dificultaria bastante esperar até a tarde, sendo que chegamos no centro 09H da manhã. Mesmo assim decidimos ficar e aguardar, pois não poderíamos perder essa consulta, então por volta das 12/13H saímos para almoçar, e no meio do percurso com o Uber a médica nos liga, perguntando aonde nós estávamos, pois ela estava nos chamando, e nesse momento voltamos e ao chegar a médica nos disse que era para os atendentes ter nos comunicado, pois ela estava na oficina atendendo outros usuários, e o fato de morarmos longe e com uma criança de colo dava para sermos atendidos antes, bastava ter comunicado a ela. Então deixo a minha reclamação a respeito desse incidente e dizer que foi transtorno enorme para nós passarmos por essa situação, e que se fossemos atendidos com mais atenção e empatia nada disso teria acontecido.”

Resposta do setor competente:

Prezada Sra., agradecemos por compartilhar sua manifestação conosco. A sua opinião é muito importante, pois nos permite avaliar nossos processos e buscar melhorias constantes na qualidade do atendimento prestado. Compreendemos a sua preocupação, especialmente considerando o deslocamento do interior e o cuidado necessário com sua bebê de apenas 5 meses. Reconhecemos que situações envolvendo espera podem gerar desgaste e desconforto, e lamentamos sinceramente qualquer transtorno vivenciado durante sua permanência na instituição. Gostaríamos

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

de esclarecer que nossos atendentes seguem rigorosamente o fluxo de atendimentos previamente programado. Essa organização tem como objetivo garantir equidade, segurança e respeito aos horários agendados para todos os pacientes. A antecipação de atendimentos, quando realizada fora do fluxo estabelecido, pode ocasionar prejuízos ao cronograma e impactar outros usuários que possuem horários previamente agendados. Esclarecemos ainda que a equipe médica atua por meio de prestação de serviço terceirizada, não sendo permitido aos atendentes realizar alterações na agenda médica, antecipar atendimentos ou estabelecer contato direto com os profissionais para esse tipo de solicitação, sendo necessário seguir o planejamento assistencial previamente organizado. Ressaltamos que sua manifestação foi registrada e compartilhada com as equipes responsáveis para ciência e avaliação contínua dos nossos processos, reforçando nosso compromisso com um atendimento cada vez mais humanizado e eficiente. Permanecemos à disposição por meio dos nossos canais de atendimento sempre que necessitar. Será um prazer poder auxiliá-la.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a reclamante, para informar sobre o retorno da sua manifestação, a usuária agradeceu o contato e disse que no dia ficou bastante chateada, mas entende que o colaborador só estava cumprindo ordens, mas que espera mais empatia dos atendentes. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

06-Registro de Reclamação:**Usuário (a):** M.O.L**Acompanhante:** L.S.O**Telefone:** (91) 98833-2203**Data do ocorrido:** 14/01/2026**Setor da Ocorrência:** CER IV**Registro de Queixa:**

“Venho por meio desta informar que estamos enfrentando sérios problemas devido a mudança do horário de terapia de reabilitação visual que meu filho estava, que no caso era 13H. No dia da véspera de Natal nos ligaram perguntado se poderíamos vir pela parte da manhã, confirmamos que podíamos, mas ao retornar para o horário

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

normal estava para 16H, um horário bastante inviável devido o meu filho dormir nesse horário. Falamos com o coordenador do setor da reabilitação e ele nos disse que iria verificar, mas até o momento não recebemos nenhuma resposta. Solicitamos que coloquem novamente para o horário em que ele estava 13H.”

Resposta do setor competente:

O SAU entrou em contato imediatamente com a Coordenação do CER IV, que realizou os ajustes na agenda do usuário que teve os atendimentos normalizados. A coordenação está à disposição para auxiliar no que for necessário.

Retorno ao usuário:

Após atendimento do usuário o auxiliar do SAU, falou pessoalmente com a responsável que ficou satisfeita e agradeceu por ter sido atendida e ajustes dos horários. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

07-Registro de Reclamação:

Usuário (a): J.P.S.S

Acompanhante: L.C.B.S

Telefone: (91) 99327-8026

Data do ocorrido: 19/01/2026

Setor da Ocorrência: SADT

Registro de Queixa:

“Quero fazer essa reclamação a respeito do mau atendimento que recebemos da profissional que realizou o exame de ELETRONEUROMIOGRAFIA no meu filho, na sala 01 às 10:40 nesta data (19/01/2026). Começando que desde quando entramos no consultório a profissional não foi nada receptiva em nos receber e até mesmo sendo grossa em nos responder e questionando bastante o motivo de estarmos realizando aquele exame. Em um certo momento ela precisou esticar a perna do meu filho, mas nós avisamos que ele teria uma certa dificuldade devido a hipertrofia, mesmo assim ela continuou para realizar o exame. Achei esse comportamento dela muito insensível em não nos escutar. Foi uma série de coisas que nos deixaram muito chateados pela forma que ela nos atendeu. A geneticista na qual nos solicitou o exame foi muito específica para que fizéssemos todo o exame, sendo dividido em duas partes a forma como esse exame é feito, e no final fizemos apenas uma parte. A justificativa da profissional para não ter realizado todo o exame, foi que o meu filho não estava

colaborando para realizar, sendo que o meu filho é autista e tem dificuldades para receber comandos.”

Resposta do setor competente:

Prezada Senhora, agradecemos por compartilhar conosco sua experiência. Lamentamos sinceramente que o atendimento durante a realização não tenha ocorrido da forma acolhedora e respeitosa que prezamos em nossa instituição. Informamos que toda a equipe médica é constantemente orientada quanto à importância do atendimento humanizado, do acolhimento e da escuta qualificada dos usuários e acompanhantes. Após o recebimento de sua manifestação, a situação foi devidamente analisada e a médica envolvida foi orientada pela Diretoria Técnica quanto à condução do atendimento, sendo também reforçada a participação em treinamento voltado à humanização e ao cuidado centrado na pessoa. Reforçamos que sua manifestação é extremamente importante, pois contribui diretamente para a melhoria contínua dos nossos serviços. Esperamos que, em oportunidades futuras, possamos lhe proporcionar uma experiência mais acolhedora e satisfatória. Permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos e para o que se fizer necessário.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a reclamante, para informar sobre o retorno da sua manifestação, a usuária agradeceu o contato e disse que no dia ficou bastante chateada com a falta de sensibilidade da profissional, espera que ela melhore após o treinamento. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

08-Registro de Reclamação:

Usuário (a): T.G.C.F

Acompanhante: T.E.C

Telefone: (91) 98595-5015

Data do ocorrido: 20/01/2026

Setor da Ocorrência: AGENDAMENTO

Registro de Queixa:

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

“Venho fazer essa reclamação pois não estou conseguindo agendar o retorno das especialidades de Reumatologia e Alergologia. Somos ribeirinhos e temos dificuldades de irmos pessoalmente agendar e desde julho de 2025 que estou tentando agendar e nunca tem vaga. Hoje precisei ficar na casa de um conhecido que mora aqui na cidade para poder agendar os retornos e chegando no centro fui informada que a agenda não estava aberta. O laudo da minha filha já venceu e devido a isso estamos tendo dificuldades para conseguir o transporte do TFD, sem contar que a minha tem um certo grau de risco da condição alérgica dela piorar. Então peço que nos ajudem.”

Resposta do setor competente:

Em resposta ao Memorando SAU nº 008/2026, informamos que lamentamos os transtornos relatados e compreendemos as dificuldades enfrentadas, especialmente considerando a condição de saúde da paciente e as limitações de deslocamento dos usuários ribeirinhos. Informamos que o Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação (CIIR) atende usuários de todo o Estado do Pará e, em razão da alta demanda, os pacientes são cadastrados em fila de espera, sendo convocados conforme a abertura de agendas e a disponibilidade de vagas nas especialidades, destinamos algumas vagas para agendamento presencial, no entanto, todos os usuários são inseridos nas respectivas listas para que haja uma equidade nos agendamentos. Após verificação em sistema, identificamos que a referida paciente já realizou consulta com a especialidade de Alergologia no dia 21/01/2026. Em relação à especialidade de Reumatologia, esclarecemos que no momento não há disponibilidade de vagas, uma vez que a agenda se encontra fechada. Assim que houver abertura de novas vagas, os pacientes cadastrados na fila de espera serão chamados conforme a ordem de prioridade e disponibilidade. Reforçamos que a unidade permanece à disposição para orientações e acompanhamento, dentro das possibilidades assistenciais atuais.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a reclamante, para informar sobre o retorno da sua manifestação, a usuária agradeceu o contato, mas que vai procurar pessoalmente o CIIR, pois ainda não conseguiu agendar os retornos. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

09-Registro de Reclamação:

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

Usuário (a): K.K.V.C

Acompanhante: L.B.B.A

Telefone: (91) 98219-8463

Data do ocorrido: 20/01/2026

Setor da Ocorrência: AGENDAMENTO

Registro de Queixa:

“Venho fazer essa reclamação, pois já é a 2º mês seguinte que venho ao centro tentar agendar o retorno com o ortopedista que estou esperando desde 2024 e até agora não fizeram contato e a agenda nunca está aberta.”

Resposta do setor competente:

Ao cumprimentar V.Sa., em atenção ao Memorando nº 009/2026 – SAU, referente à manifestação do usuário K.K.V.C, registrada por meio de reclamação junto ao Serviço de Atendimento ao Usuário, informamos o que segue: O Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação (CIIR) atende usuários oriundos de todo o Estado do Pará e, para garantir equidade no acesso aos serviços, as consultas são organizadas por meio de cadastro em fila de espera, conforme disponibilidade de vagas. Esclarecemos que não é procedimento da Central de Agendamento informar data de abertura de agenda, uma vez que as agendas são abertas conforme lançamento no sistema, não havendo previsão fixa. Nesse processo, parte das vagas é destinada ao agendamento presencial e outra parte ao chamamento da fila de espera. No caso da especialidade Ortopedia, ressaltamos que se trata de uma área com alta demanda em todo o Estado, o que pode ocasionar maior tempo de espera para o agendamento de retornos. Informamos ainda que os usuários podem acompanhar a abertura de agenda por meio dos contatos telefônicos (91) 4042-2157 / (91) 4042-2158. Destacamos que, por não dispormos em nosso escopo contratual de serviço de call center, as linhas podem apresentar congestionamento. Em relação ao atendimento citado, foi identificado no sistema um agendamento para a especialidade para o dia 11/02/2026, conforme abaixo:

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR							
Rodovia Arthur Bernardes, 1000 - Telégrafo 66110-010							
Contato: (91) 4042-2157 / 4042-2158 / 4042-2159							
Ramal Agendamento: 1024							
Email: agendamentos.ciir@indsh.org.br							
DADOS DO USUÁRIO							
Nome	Kaua Kayke Vales Costa			Prontuário	21233	Passaporte:	
Nome Social				Telefone	91 - 981630069		
Nascimento	08/02/2006			Gênero	Masculino		
Mãe/Resp.	Dulcinea Vales Nascimento			CNS	898002354477688		
Endereço	66095280 - José Leal Martins, nº 298			Cidade	Marco - Belém - PA		
AGENDAS DO USUÁRIO							
Data / Hora	Tipo	Agenda	Classificação	Complemento	Setor	Local	Status
11/02/26 08:04	Consulta	Thiago de Araújo Brito	Retorno	INTERNO ADULTO	SI 25 - Consultório Psiquiatria	Bloco B	Normal
11/02/26 13:21	Consulta	Renato Arraes Campos	Retorno	INTERNO ADULTO	SI 42 - Ambulatório Ortopedia	Bloco B	Normal

Por fim, informamos que a equipe da Central de Agendamento foi orientada a reforçar a qualidade das informações prestadas aos usuários, visando maior clareza e melhoria contínua no atendimento.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a reclamante, para informar sobre o retorno da sua manifestação, a usuária agradeceu o contato e o repasse da informação. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

10-Registro de Reclamação:

Usuário (a): F.L.S.A

Acompanhante: F.S.S

Telefone: (91) 98510-7365

Data do ocorrido: 20/01/2026

Setor da Ocorrência: AGENDAMENTO

Registro de Queixa:

“Eu F. queria fazer uma reclamação aqui, devido a não ter uma data certa para nós podermos marcar o retorno aqui no CIIR, nós temos que vir aqui no CIIR diversas vezes ao local e saímos sem nem uma resposta para retornar com a médica, e devido este ser também é muito difícil para nós vir, porque o local é muito longe e de difícil acesso ao CIIR, e a atendente nunca tem uma data para passar ao paciente, e quero pedir aqui encarecidamente que nos ajude não só nós , mas sim todos que fazemos uso desse hospital CIIR”.

Resposta do setor competente:

Ao cumprimentar V.Sa., em atenção ao Memorando nº 010/2026 – SAU, referente à manifestação do usuário F.L.S.A, registrada por meio de reclamação junto ao Serviço de Atendimento ao Usuário, informamos o que segue:

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

O Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação (CIIR) atende usuários oriundos de todo o Estado do Pará e, para garantir equidade no acesso aos serviços, as consultas são organizadas por meio de cadastro em fila de espera, conforme disponibilidade de vagas. Esclarecemos que não é procedimento da Central de Agendamento informar data de abertura de agenda, uma vez que as agendas são abertas conforme lançamento no sistema, não havendo previsão fixa. Nesse processo, parte das vagas é destinada ao agendamento presencial e outra parte ao chamamento da fila de espera. Existem especialidades com alta demanda em todo o Estado, o que pode ocasionar maior tempo de espera para o agendamento de retornos. Informamos ainda que os usuários podem acompanhar a abertura de agenda por meio dos contatos telefônicos (91) 4042-2157 / (91) 4042-2158. Destacamos que, por não dispormos em nosso escopo contratual de serviço de call center, as linhas podem apresentar congestionamento.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a reclamante, para informar sobre o retorno da sua manifestação, a usuária agradeceu o contato e espera que melhore a comunicação com os usuários em relação ao agendamento de consulta. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

11-Registro de Reclamação:**Usuário (a): R.S.M****Acompanhante: C.J.S****Telefone: (91) 98122-7870****Data do ocorrido: 19/01/2026****Setor da Ocorrência: AGENDAMENTO****Registro de Queixa:**

“Venho registrar essa reclamação devido a total falta de informações, e necessito marcar o retorno. Não consigo obter respostas pelos telefones nem por Email, por não funcionar ou não atendem, solicito apenas um retorno do agendamento, com respostas claras sobre a situação”.

Resposta do setor competente:

Ao cumprimentar V.Sa., em atenção ao Memorando nº 011/2026 – SAU, referente à manifestação do usuário R.S.M, registrada por meio de reclamação junto ao Serviço

de Atendimento ao Usuário, informamos o que segue: O Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação (CIIR) atende usuários oriundos de todo o Estado do Pará e, para garantir equidade no acesso aos serviços, as consultas são organizadas por meio de cadastro em fila de espera, conforme disponibilidade de vagas. Esclarecemos que não é procedimento da Central de Agendamento informar data de abertura de agenda, uma vez que as agendas são abertas conforme lançamento no sistema, não havendo previsão fixa. Nesse processo, parte das vagas é destinada ao agendamento presencial e outra parte ao chamamento da fila de espera. Existem especialidades com alta demanda em todo o Estado, o que pode ocasionar maior tempo de espera para o agendamento de retornos. Informamos ainda que os usuários podem acompanhar a abertura de agenda por meio dos contatos telefônicos (91) 4042-2157 / (91) 4042-2158. Destacamos que, por não dispormos em nosso escopo contratual de serviço de call center, as linhas podem apresentar congestionamento.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a reclamante, para informar sobre o retorno da sua manifestação, a usuária agradeceu o contato e informou que tentou ligar inúmeras vezes para o centro sem sucesso, e espera que melhorem isso. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

12-Registro de Reclamação:**Usuário (a):** A.A.R.N**Acompanhante:** L.R.N.S**Telefone:** (91) 98838-0074**Data do ocorrido:** 22/01/2026**Setor da Ocorrência:** SADT**Registro de Queixa:**

“Vim ao CIIR realizar o exame de Eletroneuromiografia, acompanhada do meu filho que é pessoa com deficiência e a profissional do exame além de ser ríspida ainda não nos atendeu como prioridade, sendo que a lei me garante esse direito, se estou acompanhada com o L. que é uma pessoa com deficiência. O CIIR tem que ter reciclagem com os profissionais que nos atendem, porque já vivemos numa situação de estresse e descaso terrível, pelo menos deveríamos ser tratados com mais respeito e dignidade”.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Resposta do setor competente:

Prezada Senhora, agradecemos por compartilhar conosco sua experiência. Lamentamos sinceramente que o atendimento durante a realização não tenha ocorrido da forma acolhedora e respeitosa que prezamos em nossa instituição. Informamos que toda a equipe médica é constantemente orientada quanto à importância do atendimento humanizado, do acolhimento e da escuta qualificada dos usuários e acompanhantes. Após o recebimento de sua manifestação, a situação foi devidamente analisada e a médica envolvida foi orientada pela Diretoria Técnica quanto à condução do atendimento, sendo também reforçada a participação em treinamento voltado à humanização e ao cuidado centrado na pessoa. Reforçamos que sua manifestação é extremamente importante, pois contribui diretamente para a melhoria contínua dos nossos serviços. Esperamos que, em oportunidades futuras, possamos lhe proporcionar uma experiência mais acolhedora e satisfatória. Permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos e para o que se fizer necessário.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a reclamante, para informar sobre o retorno da sua manifestação, a usuária agradeceu o contato e disse que no dia ficou bastante chateada e espera que essa profissional melhore. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

13-Registro de Reclamação:

Usuário (a): Y.P.S.F

Acompanhante: W.M.F

Telefone: (91) 99637-8315

Data do ocorrido: 26/01/2026

Setor da Ocorrência: AGENDAMENTO

Registro de Queixa:

“Venho por meio desse formulário reclamar sobre o péssimo atendimento, pois cheguei às 08:30 e fiquei esperando até 13:20 para simplesmente ouvir que não teria mais vaga para a psicologia Vitória. Tanto tempo para nada! Perguntei para a atendente como proceder e ela me disse que teria que aguardar que iriam ligar. Sai

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

indignado pelo péssimo atendimento.”

Resposta do setor competente:

Ao cumprimentar V.Sa., em atenção ao Memorando nº 013/2026 – SAU, referente à manifestação do usuário **Y.P.S.F**, registrada por meio de reclamação junto ao Serviço de Atendimento ao Usuário, informamos o que segue: O Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação (CIIR) atende usuários oriundos de todo o Estado do Pará e, para garantir **equidade no acesso aos serviços**, os agendamentos são organizados conforme **disponibilidade de vagas**, por meio de atendimento presencial e cadastro em fila de espera. Esclarecemos que, **em dias de alta procura por agendamentos**, pode ocorrer o **esgotamento das vagas destinadas ao atendimento presencial antes da chamada de todas as senhas**, especialmente em especialidades com elevada demanda, como a **Psiquiatria**. Nessas situações, os usuários são orientados quanto ao cadastro em fila de espera para posterior contato, conforme disponibilidade de agenda. Ressaltamos ainda que **não é procedimento da Central de Agendamento informar data de abertura de agenda**, uma vez que as agendas são abertas conforme lançamento no sistema, não havendo previsão fixa. Ressaltamos ainda, que os usuários podem acompanhar a abertura de agenda por meio dos contatos telefônicos (91) 4042-2157 / (91) 4042-2158. Destacamos que, por não dispormos em nosso escopo contratual de serviço de call center, as linhas podem apresentar congestionamento. Por fim, informamos que a equipe da Central de Agendamento foi **orientada a reforçar a qualidade das informações prestadas aos usuários**, visando maior clareza nos fluxos de atendimento e a melhoria contínua dos serviços ofertados.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a reclamante, para informar sobre o retorno da sua manifestação, a usuária agradeceu o contato, mas informou que é muito difícil o atendimento nesses telefones que quase não consegue falar, espera que melhore. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

14-Registro de Reclamação:

Usuário (a): C.H.P.G

Acompanhante: C.E.M.G

Telefone: (91) 99259-3149

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

Data do ocorrido: 26/01/2026

Sector da Ocorrência: AMBULATÓRIO

Registro de Queixa:

“Cheguei na portaria do CIIR às 09:30 e me informaram na portaria que o médico havia mudado de endereço de atendimento e me mandaram para o prédio London Bussines onde fiquei na fila até 11h, e ao ser atendido me informaram que eu estava no lugar errado e que era para eu retornar para o CIIR. Cheguei ao CIIR e já tinham encerrado o atendimento pela manhã. Me passaram a informação errada na portaria e me causou um transtorno horrível!”

Resposta do setor competente:

Agradecemos por registrar sua manifestação e lamentamos profundamente o transtorno vivenciado no dia do atendimento. Após apuração interna, constatamos que houve, de fato, uma falha de comunicação na portaria do CIIR. No momento do ocorrido, a agente responsável realizava o atendimento simultâneo de dois usuários e acabou repassando a mesma informação de forma equivocada a ambos, o que ocasionou o direcionamento incorreto do senhor(a) para outro local. Reconhecemos que a situação gerou desconforto e prejuízo ao seu atendimento, motivo pelo qual pedimos sinceras desculpas pelo ocorrido. Como medida corretiva, a colaboradora envolvida já foi devidamente orientada e reforçado quanto aos protocolos de informação, a fim de evitar que falhas semelhantes voltem a acontecer. Como forma de tratativa imediata, no mesmo dia realizamos a transferência de agenda, possibilitando o atendimento no período da tarde, garantindo assim a continuidade do serviço prestado. Reiteramos nosso compromisso com a melhoria contínua dos processos e com a qualidade do atendimento oferecido aos nossos usuários. Permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Retorno ao usuário:

O SAU tentou contato diversas vezes, porém sem sucesso só dava na caixa postal ou desligado.

15-Registro de Reclamação:

Usuário (a): A.S.S

Acompanhante: K.S

Telefone: (91) 98365-1481

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

Data do ocorrido: 27/01/2026

Setor da Ocorrência: ARTE E CULTURA

Registro de Queixa:

“Venho por esse meio desta reclamação, obter uma resposta sobre algumas coisas que estão ocorrendo sobre as feiras. Temos uma reunião e lá eles informam que quando os participantes que no mês não forem selecionadas teria uma informação por que não iria participar da feira do mês, mais isso não estar acontecendo, no meu caso dois meses sem participar e sem resposta por que isso estar acontecendo, vejo que as regras funcionam para uns e não para outros, tem selecionados que se atrasam e não a punição, participam normal no mês seguinte, e muitas outras coisas acontecem e no caso as pessoas que são selecionadas faltam e não colocam outras pessoas no lugar na vez. Espero obter essa resposta sei que nem todo o mês vou ser selecionada mais quero saber o motivo, quero as coisas claras”.

Resposta do setor competente:

Resposta à empreendedora, lamentamos que a empreendedora em questão se sinta de alguma forma excluída, o nosso objetivo não é esse. Para a última edição da feira de empreendedores do CIIR, acolhemos 76 inscritos, entre usuários, colaboradores e convidados. Aplicamos os critérios de seleção incluindo primeiramente os usuários, com a ressalva de observamos a participação destes na edição anterior (cumprimento das regras: alimentação no local adequado, atrasos, faltas e venda de produtos não autorizados). Todos os critérios são rotineiramente compartilhados em reunião e no regulamento disponível a cada edição da feira. Ressaltamos principalmente aos usuários que o fato de ser da categoria usuário e se inscrever a cada edição da feira, não lhes garante participação, é necessário cumprir as regras estabelecidas. Aos não selecionados, encaminhamos uma mensagem com a negativa. Para estes foi orientado em reunião a possibilidade, caso julgassem pertinente ou houvesse dúvidas, solicitar o motivo da negativa de forma individual. Não enviamos o motivo de cada negativa para todos os não selecionados por serem muitos, tornando a tarefa hercúlea para equipe. Nos colocamos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos e questionamento, no intuito de sempre melhorar.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a reclamante, para informar sobre o retorno da sua manifestação, a usuária agradeceu o contato e espera que mais empreendedores

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

também possam participar. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

16-Registro de Reclamação:

Usuário (a): V.M.J

Telefone: (91) 98154-4464

Data do ocorrido: 28/01/2026

Sector da Ocorrência: AGENDAMENTO

Registro de Queixa:

“Falta de informações corretas de data de abertura da demanda de agenda do mês, demora no atendimento por telefone em média mais de 60 ligações para poder ser atendido, poucas vagas para realizações de exames no mês, estou aguardando agenda para exame de tomografia e nunca ninguém desse agendamento saber passar uma informação digna.”

Resposta do setor competente:

Ao cumprimentar V.Sa., em atenção ao Memorando nº 017/2026 – SAU, referente à manifestação do usuário **V.M.J**, informamos o que segue: O Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação (CIIR) é uma unidade de referência que **atende usuários oriundos de todo o Estado do Pará**, o que resulta em elevada demanda pelos serviços ofertados. Dessa forma, os **agendamentos de exames** são realizados **exclusivamente de forma presencial**, conforme a **disponibilidade de vagas mensalmente disponibilizadas**, as quais correspondem às **metas pactuadas para o período**. Esclarecemos que **não é procedimento da Central de Agendamento informar data fixa de abertura de agendas**, uma vez que a liberação das vagas ocorre de acordo com o lançamento no sistema, condicionado ao quantitativo mensal autorizado. Em relação aos contatos telefônicos, informamos que, apesar da unidade disponibilizar os números **(91) 4042-2157 / (91) 4042-2158** para orientações gerais, o CIIR **não dispõe, em seu escopo contratual, de serviço de call center**, o que pode ocasionar congestionamento das linhas e dificuldade de atendimento, especialmente em períodos de maior procura. Por fim, informamos que a equipe da Central de Agendamento foi **novamente orientada a reforçar as informações prestadas aos usuários**, buscando maior clareza quanto aos fluxos de agendamento e aos critérios

de disponibilidade de vagas.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a reclamante, para informar sobre o retorno da sua manifestação, a usuária agradeceu o contato, mas que infelizmente esses contatos não atendem, espera que isso melhore. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

17-Registro de Reclamação:

Usuário (a): F.M.C

Telefone: (91) 98647-2636

Data do ocorrido: 20/01/2026

Sector da Ocorrência: GESTÃO DE ACESSO

Resposta do setor competente:

Em atenção ao Memo nº 018/2026, referente à manifestação registrada pelo usuário F.M.C., informamos que atualmente, o CIIR conta com 3.707 usuários de em fila de espera para o programa de reabilitação intelectual, para uma capacidade instalada de 1000 vagas (CETEA, NATEA, CER IV), o que implica um tempo médio de espera de 3,5 anos. Ressaltamos que o processo de chamamento para terapias é gradual e demanda tempo, considerando a capacidade instalada do serviço e os atendimentos ofertados seguem um modelo longitudinal, com baixa rotatividade, já que envolvem ciclos terapêuticos extensos, metas funcionais e alta densidade assistencial. Por fim, reiteramos que a usuária se encontra regularmente inserido na lista de espera para realização das terapias solicitadas, aguardando a disponibilização de vaga, será chamado para avaliação assim que os critérios técnicos permitirem. Esclarecemos, ainda, que a posição atual na fila pode ser consultada presencialmente na recepção do Bloco B – CEO II, mediante retirada de senha para atendimento junto à Gestão de Acesso, onde serão prestadas as orientações necessárias. Permanecemos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Retorno ao usuário:

O SAU tentou contato diversas vezes, porém sem sucesso só dava na caixa postal ou desligado.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

18-Registro de Reclamação:

Usuário (a): J.P.S.S

Acompanhante: E.S.B

Telefone: (91) 98319-6877

Data do ocorrido: 29/01/2026

Sector da Ocorrência: AMBULATÓRIO

Registro de Queixa:

“Bom dia estou fazendo a reclamação, que cheguei desde as seis horas da manhã para ficar na fila até as sete da manhã, e quando começaram chamar para fazer a triagem da psiquiatria a senha do meu filho era de número sete, aí vir que estava demorando fui ao balcão da recepção a moça falo que ainda ia chamar o número 5 depois 6, aí não chamaram o número sete que era o número do meu filho, ai voltei ao balcão a moça mostro a tela do computador, a moça mostrou a tela do computador dizendo que já tinha chamado cinco vezes a senha, eu e meu esposo estávamos lá e nem um momento chamaram a senha do meu filho, já era 9 horas e eu fui no balcão perguntar mais uma vez ela pediu para eu esperar sentada que ia chama, logo depois ela chamou a senha de número 10, ai fui no balcão reclamar por que ela chamou o número 10 e não o 7, falei umas coisas para ela que era falta de respeito com agente por que estamos desde cedo sem tomar café e ela ainda tem a cara de pau de me falar que tinha chamado, e também falei que uso óculos mas não estou cega para enxerga eu e meu esposo e olhando para a tela e vimos que não chamou a senha do meu filho, aqui fica minha justificativa espero que não tenha a próxima por que vou fazer um barraco “.

Resposta do setor competente:

Prezada Sra., agradecemos por compartilhar sua manifestação conosco. Lamentamos o transtorno e o desconforto relatados durante sua experiência em nossa instituição. Entendemos que situações envolvendo espera podem gerar insegurança e insatisfação, e valorizamos a oportunidade de prestar os devidos esclarecimentos. Informamos que, conforme o fluxo institucional, o paciente inicialmente deve passar pela triagem e pelo atendimento na recepção do Bloco B. Somente após essa etapa é que os pacientes são orientados a aguardar na sala de espera do Ambulatório para continuidade do atendimento. Diante do ocorrido, é possível que o chamamento da

senha tenha sido realizado enquanto a senhora ainda não se encontrava no local correto para aguardar, o que pode ter dificultado a visualização ou audição da chamada. Ressaltamos que, conforme verificado, o número foi chamado repetidas vezes, seguindo o protocolo padrão de atendimento. Destacamos ainda que, tão logo identificada a situação, o atendimento foi realizado, buscando minimizar eventuais prejuízos e garantir a assistência necessária. Aproveitamos para reforçar que nossa instituição preza pelo respeito mútuo entre usuários e colaboradores, sendo que toda a equipe atua seguindo fluxos e protocolos estabelecidos, com o objetivo de assegurar organização, segurança e qualidade no atendimento a todos os pacientes. Sua manifestação foi registrada e compartilhada com as equipes responsáveis para conhecimento e aprimoramento contínuo dos nossos processos. Permanecemos à disposição por meio dos nossos canais de atendimento sempre que necessário.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a reclamante, para informar sobre o retorno da sua manifestação, a usuária agradeceu o contato e disse que entende a situação, mas enfatiza que não foi chamada 5x, espera que isso não se repita mais. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

REGISTRO DE ELOGIOS DE JANEIRO/2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

Elogios do Ambulatório

Usuário: S. P. C.

Acompanhante: A. C.

Setor: Ambulatório

Elogio: M., tec.de enfermagem um ótimo atendimento ajudando meu filho na agilidade do atendimento. Equipe atenciosa e prestativo.

Usuário: M. E. F. V.

Acompanhante: L. L. F.

Setor: Ambulatório

Elogio: Só agradecer o cuidado e acolhimento, atenção de toda equipe para com minha filha e comigo como mãe. Minha princesa faz acompanhamento aqui e a todos os serviços que todos os dias saem de suas famílias para dar o seu melhor para nós e nossos filhos. Que Deus abençoe a todos.

Usuário: V. W. C. N.

Acompanhante:

Setor: Ambulatório

Elogio: Passando para agradecer todo caminho e cuidado da Nutricionista I. N. brigada pelo profissionalismo por mais profissionais assim. Que o senhor continue abençoando sua vida imensamente mais. Uma profissional exemplar!

Usuário: M. R.

Acompanhante:

Setor: Ambulatório

Elogio: Atendimento excelente, muito atenciosa I. Nutricionista.

Usuário: L. G. M. C.

Acompanhante: R.

Setor: Ambulatório

Elogio: Gostei do atendimento equipe eficiente, bom atendimento um bom profissionalismo meus parabéns. muita satisfação. Atendimento ótimos. A Dentista P. C. e o auxiliar de saúde.

Usuário: A. G.

Acompanhante: C.

Setor: ambulatório

Elogio: Para a Doutora I. Nutricionista. A pessoa que tem dado muita atenção e cuidado e dedicação as consultas a qual o A. G. tem com ela. A doutora I. nosso muito obrigado que Jesus Cristo continue abençoando

Usuário: L. G.

Acompanhante: L.

Setor: ambulatório

Elogio: Meu elogio vai para o A. V. do SAU ele sempre eficiente, sempre ajudando.

Usuário: J. V.

Acompanhante: A.

Setor: Ambulatório

Elogio: Gostaria de agradecer a profissional I. Nutricionista ela é maravilhosa muito acolhedora e atenciosa, ela entende a necessidade do meu filho sem me julgar foi excelente.

Usuário: L. F.

Acompanhante:

Setor: Ambulatório

Elogio: Venho por meio desta pequena frase para elogiar a F. e o A. V. Pois o qual são excelente pessoas e colaboradores, muitos atenciosos com os pacientes o qual a procura estão prontos para atender os pacientes.

Usuário: G. S.

Acompanhante: R.

Setor: ambulatório

Elogio: Eu R. gostaria de elogiar a Pediatria N. pelo seu ótimo atendimento para conosco.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Usuário: E.

Acompanhante:

Setor: ambulatório

Elogio: Aqui no CIIR é ótimo, a intérprete de libras que me auxilia é excelente, a médica é ótima (Otorrino A.).

Usuário: A. C.

Acompanhante:

Setor: ambulatório

Elogio: O elogio vai para as recepcionistas do CEO II L. e o J. pela agilidade e acolhimento no atendimento.

Usuário: A. C.

Acompanhante:

Setor: ambulatório

Elogio: O elogio vai para a moça intérprete de libras J. pelo seu excelente atendimento foi muito atenciosa parabéns.

Usuário: M. J.

Acompanhante:

Setor: ambulatório

Elogio: Atendimento top 10 para a doutora I.

Usuário: I. S.

Acompanhante:

Setor: ambulatório

Elogio: Quero elogiar o colaborador R., ele foi bem solícito em nos ajudar muito atencioso e prestativo.

Usuário: R.

Acompanhante:

Setor: ambulatório

Elogio: Gostaria de fazer um elogio ao jovem aprendiz C. pois ele e muito atencioso e prestativo sempre nos ajudando e tirando nossas dúvidas.

Elogio do CER IV

Usuário: A. M.

Acompanhante: A. A.

Setor: CER IV

Elogio: Elogio para a Fono **(M. O.)**. Que é uma ótima terapeuta elogio para a **(R.)**, da recepção que é uma excelente pessoa.

Usuário: M. E.

Acompanhante: A. S.

Setor: CER IV

Elogio: Hoje meus elogios vão para os terapeutas, **V., G., M.**, pelo ótimo atendimento com minha filha aqui, obrigado a todos.

Usuário: I. S.

Acompanhante: D. S.

Setor: CER IV

Elogio: Todos os profissionais são muito bem atenciosos no centro.

Usuário: I. G.

Acompanhante: V. L.

Setor: CER IV

Elogio: Todos estão de parabéns pelo ótimo atendimento aqui no CIIR.

Usuário: Y. G.

Acompanhante: J. B.

Setor: CER IV

Elogio: Elogio para o terapeuta que ajuda meu filho no desenvolvimento dele aqui no centro, o fisio da Hidro **C.**

Usuário: Y. G.

Acompanhante: J. B.

Setor: CER IV

Elogio: Gostaria de elogiar os terapeutas que ajudam meu filho no desenvolvimento aqui no centro em especial ao **J. R.**, fono.

Usuário: Y. G.

Acompanhante: J. B.

Setor: CER IV

Elogio: Hoje quero elogiar a fisio **C.**, pelo ótimo atendimento que ela faz com o meu filho aqui no centro.

Usuário: R. L.

Acompanhante: J. M.

Setor: CER IV

Elogio: Gostaria de fazer um elogio para a **C.**, por ser uma ótima amiga e uma excelente profissional.

Usuário: M. C.

Acompanhante: R. A.

Setor: CER IV

Elogio: Gostaria de elogiar a **A.**, pelo ótimo atendimento que ela faz aqui no CIIR.

Usuário: M. C. M. P.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

Acompanhante: A. C. M. P.

Setor: CER IV

Elogio: elogio para a funcionária da recepção, maravilhosa no atendimento **S.**

Usuário: M. C. M.P.

Acompanhante: E. M. P.

Setor: CER IV

Elogio: Elogio para a **T.**, fisio ótima profissional atenciosa carinhosa e amorosa.

Usuário: M. S.

Acompanhante: A. J.

Setor: CER IV

Elogio: Elogio para os terapeutas que faz um ótimo atendimento **M.** e **L.**, mas todos estão de parabéns pelo ótimo trabalho aqui no centro.

Usuário: A. S.

Acompanhante: D. B.

Setor: CER IV

Elogio: Elogio para o doutor **R.**, ortopedista ele é um excelente profissional muito acolhedor, gostaria de agradecer a oportunidade de fazer parte aqui no CIIR.

Usuário: N. B.

Setor: CER IV

Elogio: Gostaria de parabenizar a equipe do SHL, em especial **W.**, **F.**, **J.**, **E.**, **I.**, pela educação e trabalho extraordinário.

Usuário: L. H.

Acompanhante: E.S.

Setor: CER IV

Elogio: Gostaria de deixar um elogio para a terapeuta **C.** e **L.**, pelo ótimo atendimento.

Usuário: T.B.

Acompanhante: L. B.

Setor: CER IV

Elogio: elogio para a **R.**, da recepção que faz um excelente trabalho ela e uma ótima pessoa.

Usuário: M. C.

Acompanhante: R.A.

Setor: CER IV

Elogio: Gostaria de elogiar a terapeuta **A.**, pelo ótimo atendimento que ela faz aqui no centro com a minha filha.

Usuário: A. A.

Acompanhante: L. B.

Setor: CER IV

Elogio: Gostaria de fazer um elogio para a fono **M.O.**, que fez um ótimo atendimento com os usuários aqui no CIIR.

Usuário: W.B.

Setor: CER IV

Elogio: Elogio para a **J.**, intérprete por me ajudar aqui no centro sempre que preciso. Acho ela uma pessoa muito legal.

Usuário: V. B.

Acompanhante: G. B.

Setor: CER IV

Elogio: Elogio para a terapeuta **S.**, que faz um trabalho excelente aqui nota 10 para ela que é uma pessoa maravilhosa.

Usuário: V. B.

Acompanhante: G. B.

Setor: CER IV

Elogio: gostaria de fazer um elogio para a psicologia que sempre me ajuda nas minhas terapias, **W. T.**

Usuário: A. S.

Acompanhante: A. A.

Setor: CER IV

Elogio: os profissionais são bem atenciosos, sempre fazem o trabalho certo o **R.** e o **G.**, são ótimos terapeutas aqui do CIIR.

Usuário: A. M. V.

Acompanhante: K. V. V.

Setor: CER IV

Elogio: gostaria de agradecer a oportunidade que o **CIIR** me deu, de fazer parte aqui do centro e muito gratificante para mim poder estar aqui, meu filho fazer parte das terapias.

Usuário: L. R.

Acompanhante: L. R.

Setor: CER IV

Elogio: Elogio para a **E.** e para **B.** e **E.**, nota 10 para eles, que fazem toda a diferença no atendimento aqui no CIIR, obrigado a todos, e a moça do SAU **T.**, nota 10.

Usuário: I. K.

Acompanhante: L.F.

Setor: CER IV

Elogio: Elogio a **A.** da reabilitação, que faz um ótimo trabalho, minha filha gosta muito dela.

Usuário: L.R.

Acompanhante: L.R.

Setor: CER IV

Elogio: Primeiramente gostaria de agradecer ao **CIIR**, por fazer parte aqui do centro pelas oportunidades e agradecer todos os terapeutas que cuidam de todos aqui, as recepções e as pessoas que também cuidam da limpeza deste lugar.

Usuário: L.G.S.

Acompanhante: L.B.N.

Setor: CER IV

Elogio: Meu elogio vai para o **A. V.**, do SAU ele e sempre eficiente sempre nos ajudando.

Usuário: I. K.

Acompanhante: L. F.

Setor: CER IV

Elogio: Elogio para a piss **A.**, que faz um ótimo atendimento aqui no centro.

Usuário: A. M.

Acompanhante: L. C.

Setor: CER IV

Elogio: Gostaria de elogiar todos os profissionais da área que fazem um ótimo atendimento que fazem aqui no centro.

Usuário: L.H.

Acompanhante: R. R.

Setor: CER IV

Elogio: gostaria de deixar meus elogios aqui para todos os profissionais da área e para os recepcionistas que sempre nos atendem super bem **R.**, todos estão de parabéns.

Usuário: J. H.

Acompanhante: J. H.

Setor: CER IV

Elogio: Todos estão de parabéns pelos atendimentos aqui no centro, tanto da limpeza quantos outros, gosto muito da **R.** da Recepção, que faz um ótimo atendimento e que faz falta aqui no CER IV.

Usuário: E. S.

Acompanhante: E. S.

Setor: CER IV

Elogio: Elogio para a **P.** do teatro da arte e cultura, que faz um ótimo atendimento com a minha filha muito prestativa sempre incentivando nos usuários, e o **V.** que sempre nos ajuda e muito prestativo.

ELOGIOS SADT

Usuário: P. A. N. C. P.

Acompanhante:

Setor: Ambulatório

Elogio: Gostaria de elogiar o atendimento da nutricionista I. A.M. a profissional sempre muito atenciosa atendeu meu filho super bem e realizou todos os procedimentos necessários para o bem-estar do paciente. Agradeço ao CIIR e equipe que sempre nos garante um atendimento de excelência.

Usuário: P. S. O.

Setor: SADT

Elogio: achei o ambiente muito bom legal e bem confortável.

Usuário: M. C. C.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

Acompanhante:

Setor: SADT

Elogio: Agradeço por tudo que essas pessoas têm feito por mim, por ter me ajudado a agradecer por ter todo carinho, dedicação e empatia em me atender que Deus abençoe e que dê muita saúde para todos.

Usuário: M. C. C.

Acompanhante:

Setor: SADT

Elogio: Muito obrigado aos enfermeiros L., R., D. e aos demais funcionários: K. (Radiologia) M. Tec. M., NN., L. Tec. W., e para meus amigos: B. Tec. A. P., G. Tec. T. Tec. e recepcionistas L. e J.

ELOGIOS OFICINA ORTOPÉDICA

Usuário: V. N.

Acompanhante: A.M.

Setor: OFICINA

Elogio: “Gostei muito do atendimento do Sr D., um ótimo profissional e rápido.”

Usuário: N. E.

Acompanhante: B. N.

Setor: OFICINA

Elogio: “O atendimento do atendente A. do balcão da programação de cir. Ortopédica foi excelente. Ele nos explicou com bastante clareza cada detalhe e gostei bastante da atenção que ele nos deu ao nos atender.”

Usuário: M. Y.

Setor: OFICINA

Elogio: Os profissionais D. e V. e nos atenderam muito bem! Nota 10 para os dois, quem nos dera sempre sermos atendidos com pessoa como eles.

Usuário: J. M.

Setor: OFICINA

Elogio: “Quero agradecer a enorme gentileza do Sr A. em ser esse profissional extremamente prestativo e atencioso. Meu elogio para o seu trabalho excelente. Nota 10!”

Usuário: T. B.

Acompanhante: J. B.

Setor: OFICINA

Elogio: “Foi uma grande surpresa a entrega dessas palmilhas para a minha filha, só Deus sabe como estávamos ansiosos e preocupados com a demora, mas graças ao bom trabalho e eficiência do setor da oficina e de seus excelentes profissionais, em especial o D. que nos atendeu muito bem desde a 1ª vez, hoje saímos satisfeitos.”

Usuário: C.C.

Acompanhante: D. F.

Setor: OFICINA

Elogio: “Quero elogiar o excelente atendimento que tivemos hoje com a Dr A. Uma profissional extremamente competente e educada.”

Usuário: L. T.

Acompanhante: T. T.

Setor: OFICINA

Elogio: “Meus sinceros agradecimentos e elogios para a assistente social K.! Não tenho nem palavras para agradecer por sua tamanha gentileza e atenção que nos deu. Uma pessoa muito simpática, educada e divertida. Nota 1000 pra ela!”

Usuário: K. R.

Acompanhante: I. F.

Setor: OFICINA

Elogio: “Hoje tivemos uma bela surpresa em sermos contemplados com essa cesta que o centro nos presenteou e quero agradecer a todos do CIIR e para a assistente social K. que nos atendeu muito bem e foi muito educada conosco.”

Usuário: P. A.

Acompanhante: F. R.

Setor: OFICINA

Elogio: “Hoje precisamos vir ao centro para sabermos informações a respeito da entrega da cadeira de rodas que meu pai está aguardando e fomos muito bem atendidos e orientados pela funcionária da G. S., uma moça bastante educada, soube nos dar as orientações e tirou as nossas dúvidas. Seguimos ainda aguardando a cadeira, mas só o simples fato de sermos bem atendidos já nos deixou muito contentes.”

Usuário: L. C.

Acompanhante:

Setor: OFICINA

Elogio: “Sempre que venho ao centro sou muito bem atendida, hoje por exemplo tive um atendimento excelente com o D. e a Dra. A. Nota 1000 para todos vocês que fazem desse espaço um lugar de alegria e esperança.”

Usuário: N. L.

Acompanhante: J. S.

Setor: OFICINA

Elogio: “O atendimento das profissionais A.N. e E. C. foi muito bom! Bastante educadas e atenciosas.”

Usuário: J. F.

Acompanhante: E.D.B.

Setor: OFICINA

Elogio: “Desde quando começamos o acompanhamento pelo CIIR e com a ortopedia do centro sempre fomos muito bem recebidos, muito bem tratados e todos os colaboradores sempre são atenciosos e graças aos serviços que estamos recebendo o meu filho desenvolveu bastante, sempre melhorando a cada dia. Meus agradecimentos a todos os funcionários desta instituição! E elogiar o atendimento e presteza do colaborador J.A. da Ouvidoria. Um rapaz muito educado e gentil!”

Usuário: L. R.

Acompanhante: L.R.

Setor: OFICINA

Elogio: “Adoramos o atendimento que recebemos hoje ao passar na oficina, em especial elogiar os colaboradores: D., Y., A. e F. Todos foram maravilhosos em nos atender.”

Usuário: O. S.

Acompanhante: E. C.

Elogio: “O D. é extremamente atencioso quando precisamos vir ao centro, quero elogiar ele por tamanha proatividade e atenção.”

Usuário: A. C.

Acompanhante: I. C.

Setor: OFICINA

Elogio: “Quero destacar o excelente trabalho humanizado que recebemos hoje na oficina. Já passamos por tantos lugares e sem sombra de dúvidas aqui é o melhor que temos. Todos muitos atenciosos, sem pressa e acima de tudo humanizados. Quero elogiar: O D., F., Y. e claro, o A..”

Usuário: D. C.S.

Acompanhante: M. S. M.

Setor: OFICINA

Elogio: Gostaria de agradecer ao pessoal da oficina ortopédica profissional E., D., C. W. e ao Maqueiro N. excelente profissional e a equipe do SAU em especial V. são sempre cuidadosos e receptivos conosco meu muito obrigado.

Elogio NATEA

Usuário: K. B.

Acompanhante: W. O.

Setor: NATEA

Elogio: “Não tenho nada a reclamar do NATEA apenas para elogiar o excelente trabalho de todos os profissionais. São excelentes e muito prestativos e humanizados.”

Usuário: M. L.

Acompanhante: N. C.

Setor: NATEA

Elogio: “Quero deixar registrado meu elogio para uma pessoa muito especial; a **M. M.!** Ela é uma pessoa que eu gosto bastante principalmente pelo cuidado e carinho que tem tanto conosco, como nossos filhos. Muito competente e bastante acolhedora.”

Usuário: L.

Acompanhante: L. H.

Setor: NATEA

Elogio: “Quero elogiar os colaboradores: N.do AVD, T. da IS, P. do ABA, L. do ABA, N. fono; todos são profissionais maravilhosos! Eu só tenho a agradecer por toda a dedicação e excelência do trabalho de todos vocês tanto para o meu filho para comigo, vocês são nota 10!”

Usuário: K. e S.

Acompanhante: D. R.

Setor: NATEA

Elogio: “Elogiar e agradecer a toda equipe do ABA que acompanham o meu filho K. e a S. por todo esse trabalho magnifico que exercem. E elogiar a A. P. por ser tão prestativa e atenciosa.”

Usuário: B. V.

Acompanhante: M.L.

Setor: NATEA

Elogio: “Elogiar a M. M., pois ela é uma fofa! Muito educada, prestativa, atenciosa e bastante comunicativa. Gosto muito dela.”

Usuário: S.V.

Acompanhante: J.R.

Setor: NATEA

Elogio: “Durante esses 6 meses que iniciamos as terapias com a F. fonoaudióloga a minha filha teve uma melhora e desenvolvimento incrível! Cada dia que passa ela fala cada vez mais. Então venho parabenizá-la por ser essa profissional que é.”

Usuário: J. M.

Acompanhante: A. L.

Setor: NATEA

Elogio: “O Atendimento com a nutricionista M. é ótimo. Ela nos atender muito bem e conversou bastante sobre cada detalhe. Foi a nossa primeira consulta, mas já queremos voltar sempre com ela.”

Usuário: P.G.

Acompanhante: M. F.

Setor: NATEA

Elogio: “A Dra. B. foi muito receptiva ao nos acolher em seu consultório, principalmente tirando minhas dúvidas e sendo muito educada em todo o atendimento. Venho por meio desta deixar meu feedback positivo e agradecer ela pelo excelente atendimento e acolhimento.”

Usuário: N.M.

Acompanhante: N.M.

Setor: NATEA

Elogio: “A nutricionista M. é uma excelente profissional! Destaco a sua simpatia e educação no seu atendimento, principalmente nas suas orientações. Quero elogiar a ela e todos que fazem esse centro ser esse lugar maravilhoso.”

Usuário: N. M.

Acompanhante: N. M.

Elogio: Quero Elogiar também o maravilhoso trabalho e acolhimento da assistente social S.

Usuário: J.H.

Acompanhante: J. H.

Elogio: “Foi maravilhoso a consulta com a Dra. M. nutricionista! Muita gente boa, educada e atenciosa. Tirou todas as nossas dúvidas a respeito de todo o processo e foi ótimo a atenção que elas nos deram.”

Usuário: L. S.

Setor: NATEA

Elogio: “A M. M. e A.P. são ótimas! Fizeram toda a diferença do desenvolvimento da minha filha e elogiar o terapeuta B. e B. da TO.”

Usuário: E.

Setor: NATEA

Elogio: “Venho por meio desta elogiar a psicóloga D., enfermeira M. e assistente social M. Quero agradecer imensamente por todo o trabalho e dedicação de todas vocês! A excelência no atendimento e acolhimento é coisa de outro mundo!”

Usuário: R.

Acompanhante: D.

Setor: NATEA

Elogio: “Quero agradecer aos profissionais; Enf. L. e M.A e as assistentes S. e M. Todas vocês são maravilhosas e compreensíveis.”

Usuário: M.S.

Acompanhante: M. M.

Setor: NATEA

Elogio: “O atendimento que realizamos hoje foi maravilhoso, a Dra M. V. é maravilhosa, soube nos escutar e dar as devidas orientações sem contar que esclareceu todas as nossas dúvidas. A consulta foi bastante produtiva e espero que ela continue sendo essa excelente profissional que és!”

Usuário: G.M.

Acompanhante: F. M.

Setor: NATEA

Elogio: “Gostamos bastante das nutricionistas M. e B.! Mulheres muito acolhedoras e pacientes.”

Usuário: V.R.

Acompanhante: C.P.

Setor: NATEA

Elogio: “Fui ao NATEA hoje para uma consulta com a nutricionista (M. / B.) O atendimento foi maravilhoso, profissionais atenciosas, qualificadas e acima de tudo humanas!

Agradeço aos profissionais do CIIR e ao espaço que nos proporcionam saúde e inclusão.”

ELOGIOS CETEA

Usuário: P. V.

Acompanhante: R. R.

Setor: CETEA

Elogio: “Gostaria de elogiar todos os terapeutas do CETEA, em especial o **M.** pelo seu atendimento com meu filho, não sei o que ele faz, mas o Pedro adora a terapia com ele, acredito que seja as brincadeiras ou o jeito como trata ele, mas isso é muito bom para nós pais, passa um confiança enorme.”

Usuário: H. S.

Acompanhante: F. S.

Setor: CETEA

Elogio: “Eu quero elogiar a **Psicóloga Y.**, uma pessoa maravilhosa, atenciosa e muito carinhosa.”

Usuário: Y. A.

Acompanhante: M. J.

Setor: CETEA

Elogio: “Gostaria de fazer um elogio para a **S. da limpeza**, pois ela tem todo um cuidado e atenção, deixando o ambiente mais acolhedor e limpo para nós usuários.”

Usuário: R. S.

Setor: CETEA

Elogio: “Quero elogiar a **T.O. R.**, pois ela está fazendo um ótimo acompanhamento com a minha filha. É uma profissional maravilhosa”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

Usuário: H. S.

Acompanhante: F. S.

Setor: CETEA

Elogio: “Quero registrar o elogio ao **Terapeuta E.**, pelo seu trabalho maravilhoso, pela paciência em ensinar o meu filho com todo amor e passar confiança e respeito o meu muito obrigada.”

Usuário: R. M.

Acompanhante: M. R. L.

Setor: CETEA

Elogio: “Não tenho o que reclamar do CETEA todos os colaboradores são pessoas maravilhosas e gentis. Sempre nos ajudando, mas quero enfatizar a **Enfermeira I.** que é sempre prestativa para nós.”

Usuário: G. P. O.

Acompanhante: V. L.

Setor: CETEA

Elogio: “O Atendimento é excelente somos atendidos com muita humanidade pelos profissionais do centro.”

Usuário: C. E.

Acompanhante: G. C.

Setor: CETEA

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

Elogio: “Quero Elogiar as recepcionistas do centro, somos muito bem atendidos, sempre prestam ajuda quando precisamos, são bem atenciosas **B. M., B. R. e A.**”

Usuário: H. S.

Acompanhante: F. S.

Setor: CETEA

Elogio: “O meu agradecimento vai para os terapeutas do CETEA, em especial ao **Terapeuta M.** Obrigado pela dedicação e paciência com o meu filho”

Usuário: R. S.

Acompanhante: F. S.

Setor: CETEA

Elogio: “Gostaria muito de agradecer e elogiar a **Assistente Social D.**, pois sua atenção e postura profissional se destaca no atendimento. Grata demais!”

Usuário: J. J.

Acompanhante: S. C.

Setor: CETEA

Elogio: “Quero parabenizar toda a equipe de terapeuta e funcionários pelo excelente atendimento vocês fazem a diferença.”

Usuário: R. S.

Acompanhante: F. S.

Setor: CETEA

Elogio: “Gostaria de deixar aqui o meu elogio para a **Psiquiatra D.**, pois é uma excelente profissional, trabalha com muito amor e carinho sou uma mãe muito grata pelo seu lindo trabalho, muito obrigada por tudo Dra.”

Usuário: G. N.

Acompanhante: K. N.

Setor: CETEA

Elogio: “Todos os profissionais do CETEA são excelentes, não tenho o que reclamar, quando precisamos de alguma orientação, de alguma ajuda, eles são muito prestativos.”

Usuário: G. N.

Acompanhante: K. N.

Setor: CETEA

Elogio: “Quero elogiar as meninas da recepção **B.** e **A.**, são gente boa, carismáticas, gosto muito do atendimento delas.”

Usuário: R. S.

Acompanhante: F. S.

Setor: CETEA

Elogio: “Parabéns pelo trabalho da **T.O. R.**, é uma excelente profissional.”

Usuário: I. S.

Setor: R. A.

Elogio: “Gostaria de deixar registrado o meu elogio aos colaboradores pelo ótimo atendimento!”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Usuário: R. S.

Acompanhante: F. S.

Setor: CETEA

Elogio: “Elogio para o maravilhoso atendimento da **Psicóloga G.**, minha filha evoluiu muito após seus atendimentos, o CETEA está de parabéns aos seus profissionais.”

Usuário: G. N.

Acompanhante: K. N.

Setor: CETEA

Elogio: “O I. é um profissional ímpar, muito prestativo, empático. Hoje cheguei um pouco atrasada com meu filho, e ele deu um jeitinho de falar com a médica para nos atender e ela atendeu. Muito grata!”

Usuário: R. M.

Acompanhante: E. T.

Setor: CETEA

Elogio: “Todos os funcionários do CETEA são maravilhosos e acolhedores, possuem empatia e vibram com cada conquista dos nossos usuários. Isso é gratificante, não tem preço.”

Usuário: G. N.

Acompanhante: K. N.

Setor: CETEA

Elogio: “O **Terapeuta A.** é uma pessoa muito gentil e educada e toda vez, o G. gosta muito das terapias com ele.”

Usuário: F. C.

Acompanhante: C. G.

Setor: CETEA

Elogio: “Elogio para a **Enfermeira I.**, não tenho o que reclamar sobre seu atendimento, competente e sempre com sorriso no rosto para nos atender.”

Usuário: G. P.

Acompanhante: T. P.

Setor: CETEA

Elogio: “Atendimento excelente, todas as equipes aos quais fomos atendidos foram excepcionais, adoro a terapia parental. Sempre humanizados.”

Usuário: G. N.

Acompanhante: K. N.

Setor: CETEA

Elogio: “O **Terapeuta B.** é uma pessoa muito educada e atenciosa. Nota 10 para ele.”

Usuário: D. A.

Acompanhante: E. T.

Setor: CETEA

Elogio: “Estou muito satisfeita com o tratamento do meu netinho aqui, ele tem evoluído bastante, os profissionais estão de parabéns, são todos muito gentis, carinhosos.”

Usuário: D. A.

Acompanhante: E. T.

Setor: CETEA

Elogio: “Elogio para o **J. auxiliar do SAU**, ele sempre nos ajuda com orientação, é prestativo, além de ser bem comunicativo. Um ótimo profissional”

Usuário: A. L. C. D.

Acompanhante: Ma. B. C. D.

Setor: CETEA

Elogio: “Venho aqui, que estou muito satisfeita com o atendimento da profissional **cuidadora V.**, que toda terça e quinta atende meu filho, e vem com aquele sorriso e uma alegria tanto no começo como ao término do atendimento, e vejo a alegria do A. Deus te recompense, gratidão.”

Usuário: G. N.

Acompanhante: K. N.

Setor: CETEA

Elogio: “Elogio a **Enfermeira V.** que atende muito bem nesse lugar, que sempre nos trata com muita atenção e cuidado com os usuários. Ela está de parabéns.”

Usuário: B. P.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Acompanhante: C. S.

Setor: CETEA

Elogio: “Parabenizo a equipe do CETEA pela educação, gentileza e atenção com que somos tratados. Todos estão de parabéns; Terapeutas, Recepcionistas, pessoal do serviço de limpeza, portaria, a todos.

Usuário: G. B.

Acompanhante: G. R.

Setor: CETEA

Elogio: “Todos os profissionais do CETEA são maravilhosos, competentes! Que Deus abençoe todos e continuem sendo luz para as nossas crianças.”

Usuário: L. M.

Acompanhante: V. S.

Setor: CETEA

Elogio: “Gosto bastante do atendimento e acolhimento da **Assistente Social A.**, é uma pessoa muito gentil e sempre nos ajuda quando temos algum imprevisto ou dúvida.

Usuário: L. M.

Acompanhante: V. S.

Setor: CETEA

Elogio: “Todos os funcionários são muito atenciosos, o atendimento é sempre muito bem humanizado, e gosto bastante do serviço e acompanhamento que recebemos do CETEA.”

Usuário: J. G. O. F.

Acompanhante: A. O.

Setor: CETEA

Elogio: “Elogio a toda equipe do CETEA, pelo tratamento humanizado, diferenciado, principalmente as recepcionistas (**B.**, **A.** e **B.**) das duas recepções.”

REGISTRO DE SUGESTÕES JANEIRO/2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SUGESTÃO CER IV

Usuário: E. G.

Acompanhante: E. R.

Setor: CER IV

Sugestão: ° Deveria ter mais terapias aqui no centro,

° Deveria ter uma sala de espera para as crianças brincarem.

Usuário: M.M.S.R.

Acompanhante: M. M. S.

Setor: CER IV

Sugestão: ° Realizar a cobertura da parte do estacionamento, irá facilitar bastante principalmente nos períodos chuvosos.

Usuário: I. G.

Acompanhante: A. L.

Setor: CER IV

Sugestão: Aqui na lanchonete os valores deveriam ser mais acessíveis, pois tem muitos usuários que venham de longe e não tem condição só um café com o lanche e 13 reais então tu escolhes ou café ou almoço, só deveria ser mais acessível por ser um lugar público.

Usuário: M. M.S.R.

Acompanhante: M. M. S.

Setor: CER IV

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

Sugestão: Atenção dos terapeutas em relação aos horários de buscar os pacientes, pois se o usuário ultrapassar 10 minutos do horário não pode mais realizar a terapia ao contrário, não é recíproco.

Usuário: R.M. P. F.

Setor: CER IV

Sugestão: Solicito encarecidamente a este setor do CIIR que possa de alguma forma incluir no cardápio da lanchonete alimentos voltados para pessoas que possui intestino no irritável desta feita sugiro que possa ter uma sopa, caldos, alimentos mais leves e frutas.

SUGESTÃO AMBULATÓRIO

Usuário: F. L.S. A.

Acompanhante: F.S. S.

Setor: AMBULATORIO

Sugestão: Eu F. quero colocar minha sugestão aqui, que deveria ter cal center aqui no CIIR, para nos ajudar a melhorar a marcação de retorno ao local do CIIR, CIIR tem como disponibilizar uma linha de telefonia para nós poder marcar o retorno com o médico, que ajudaria bastante até mesmo para as pessoas que moram longe e depende de consulta aqui no CIIR.

Usuário: D. M. B. G.

Acompanhante:

Setor: AMBULATORIO

Sugestão: Hoje meu atendimento estava agendado para 8hrs e quando chamaram descobriram que a bota da minha filha estava com um erro e desde então estamos aguardando a entrega da mesma e já são 10: 11hrs acho que

deverias verificar antes para não acontecer de novo com outros pacientes, pois ainda vou para meu trabalho.

SUGESTÃO SADT

Usuário: K. L.

Acompanhante:

Setor: SADT

Sugestão: Gostaria que melhorasse na comunicação do CIIR, pois ainda é muito falho para quem precisa ligar para agendar consultas.

SUGESTÃO CETEA

Usuário: R. S.

Acompanhante: S. S.

Setor: CETEA

Sugestão: “Sugiro torres de tomadas aqui no CETEA, igual como tem no CIIR, pois às vezes na espera dos nossos filhos ficamos nos entretendo no celular e acaba ficando com bateria fraca e as poucas que tem estão ocupadas e precisamos para solicitar aplicativo de corrida ou comunicar para vir buscar a gente.”

Usuário: J. G. O. F.

Acompanhante: A O.

Setor: CETEA

Sugestão: “Sugestão de serviço odontológico no CETEA, pois no CIIR está muito demorado, quase impossível, prejudicando o tratamento dos pacientes.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO AMBULATÓRIO

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

TABULAÇÃO DIÁRIA DE PESQUISA DO AMBULATORIO MÊS JANEIRO/2026

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS									
					Total 1	NR	PI	Total 2	Total	
	RUIIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO				R/R	B/O	
QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:										
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?	0	48	9	999	1056	0	0	48	1008
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	59	8	989	1056	0	0	59	997
3	O centro é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?	0	0	14	1042	1056	0	0	0	1056
4	O tempo de espera para o usuário ser atendido:	148	100	8	800	1056	0	0	248	808
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	0	23	1033	1056	0	0	0	1056
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Centro?	0	0	15	1041	1056	0	0	0	14
7	A educação e respeito com que você foi tratado?	0	0	7	1049	1056	0	0	0	1056
8	As explicações sobre o tratamento que foi realizado?	0	0	17	1039	1056	0	0	0	1056
9	A acessibilidade do Centro	0	0	7	1049	1056	0	0	0	1056
10	O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	0	0	14	1042	1056	0	0	0	1056
TOTAIS		148	207	122	10083	10560	0,00%	0,00%	355	9163
		1,40%	1,96%	1,16%	95,48%	100%			3,36%	96,64%
Legendas:										
PI- Pergunta Ignorada										
NR- Não Respondeu										
R/R - Ruim/Regular										
B/O - Bom/Ótimo										
Fonte: CIIR 2026										
Total respondido										
Total de B e O										
10560										
10205										
96,64%										

Legendas:

PI- Pergunta Ignorada

NR- Não Respondeu

R/R - Ruim/Regular

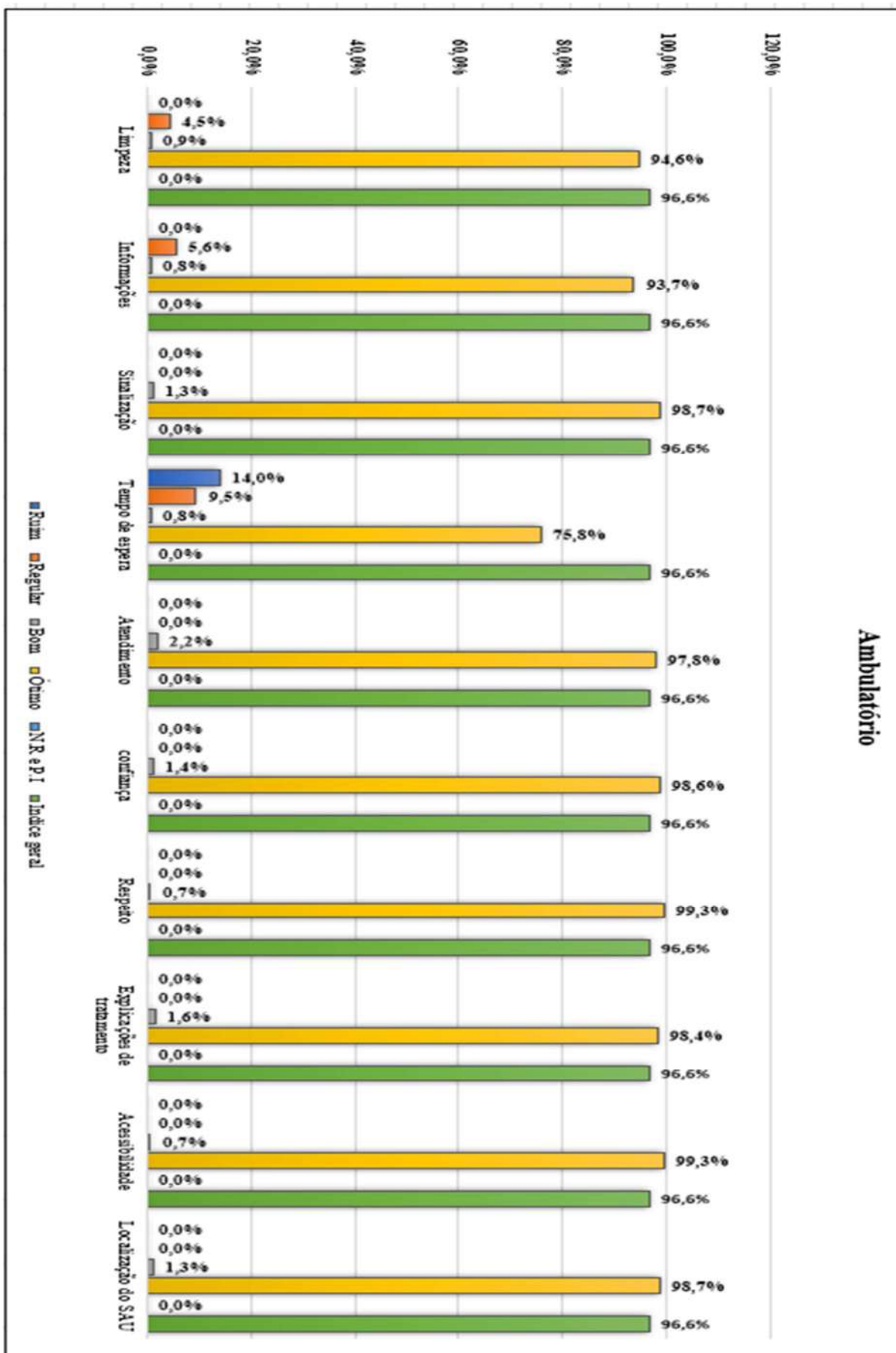
B/O - Bom/Ótimo

Fonte: CIIR 2026

Total respondido

Total de B e O

10560
10205
96,64%



PESQUISA DE SATISFAÇÃO

SERVIÇO DE APOIO

DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO -

SADT

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

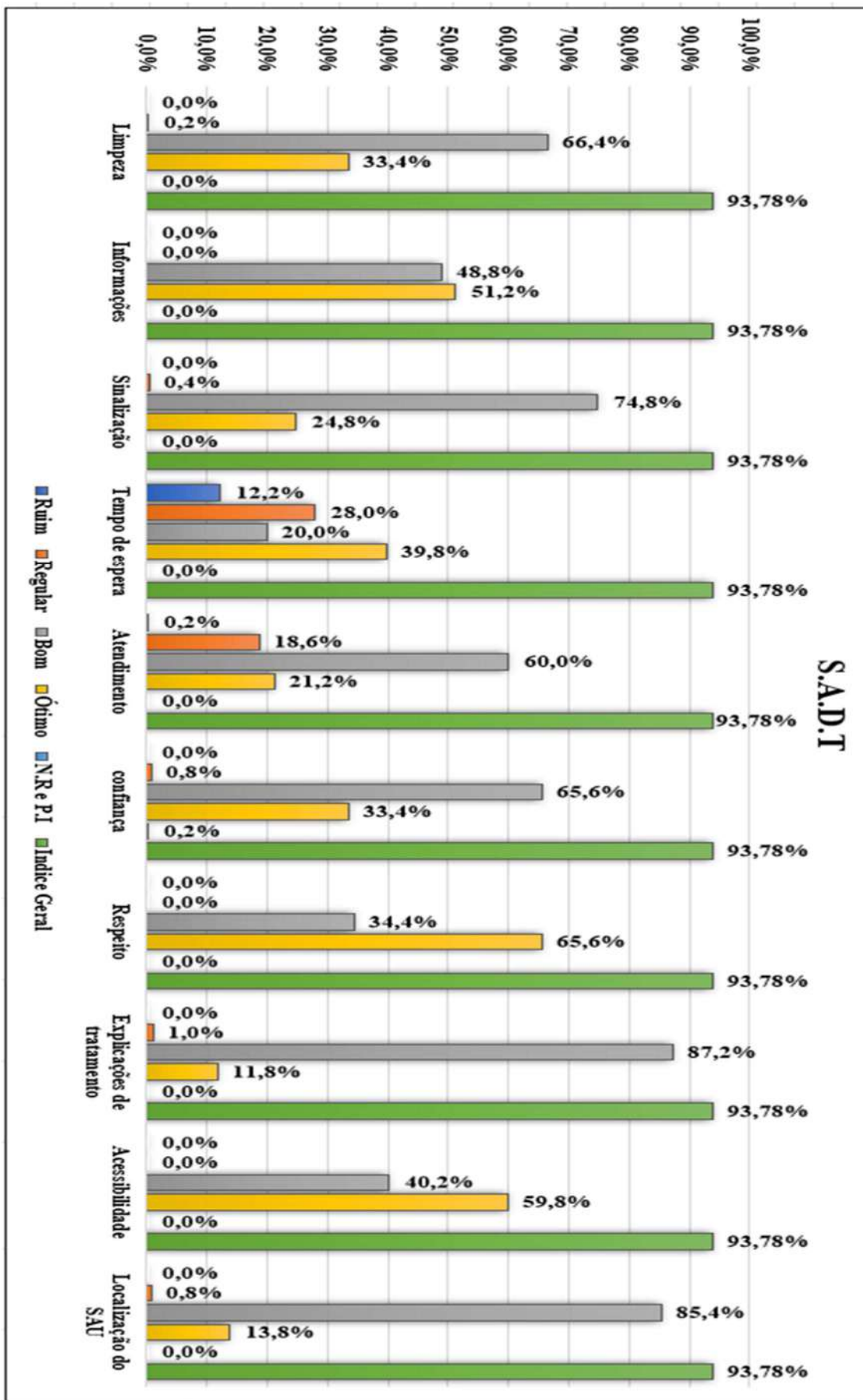
Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

TABULAÇÃO DIÁRIA DE PESQUISA DO SADT MÊS JANEIRO /2026

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS														
	RUIIM				REGULAR		BOM		ÓTIMO		Total 1	NR	PI	Total 2	Total
	QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:														
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?	0	1	332	167	500	0	0	1	499					
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	0	244	256	500	0	0	0	500					
3	O centro é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?	0	2	374	124	500	0	0	2	498					
4	O tempo de espera para o usuário ser atendido:	61	140	100	199	500	0	0	201	299					
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	1	93	300	106	500	0	0	94	406					
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Centro?	0	4	328	167	499	1	0	4	495					
7	A educação e respeito com que você foi tratado?	0	0	172	328	500	0	0	0	500					
8	A realização do exame atendeu a sua expectativa em tempo hábil?	0	5	436	59	500	0	0	5	495					
9	A acessibilidade do Centro	0	0	201	299	500	0	0	0	500					
10	O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	0	4	427	69	500	0	0	4	496					
TOTAIS		62	249	2914	1774	4999	1	0	311	4688					
		1,24%	4,98%	58,29%	35,49%	100%	0,02%	0,00%	6,22%	93,78%					
Legendas:															
Pl- Pergunta Ignorada															
NR- Não Respondeu															
R/R - Ruim/Regular															
B/O - Bom/Ótimo															
Fonte: CIIIR 2026															
Total respondido															
Total de B e O															
4999															
4688															
93,78%															

Legendas:
PI - Pergunta Ignorada
NR - Não Respondeu
R/R - Ruim/Regular
B/O - Bom/Ótimo
Fonte: CIIR 2026



PESQUISA DE SATISFAÇÃO

CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS -CEO II

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

TABULAÇÃO DIÁRIA DE PESQUISA DO CEO II MÊS DE JANEIRO /2026

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS									
	RUM				Total 1		NR		PI	
	REGULAR	BOM	ÓTIMO							
QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:										
1	0	1	161	40	202	0	0	0	1	201
2	0	0	69	133	202	0	0	0	0	202
3	0	47	100	55	202	0	0	0	47	155
4	13	4	80	104	201	1	0	0	17	184
5	0	1	158	43	202	0	0	0	1	201
6	0	0	129	73	202	0	0	0	0	202
7	0	0	76	126	202	0	0	0	0	202
8	0	0	171	31	202	0	0	0	0	202
9	0	1	75	126	202	0	0	0	1	201
10	0	0	169	33	202	0	0	0	0	202
TOTALS					1	54	1188	764	2019	1
					0,05%	2,67%	58,84%	37,84%	99%	1,49%
										0,00%
										2,72%
										96,68%

Legenda:

PI - Pergunta Ignorada

NR - Não Respondeu

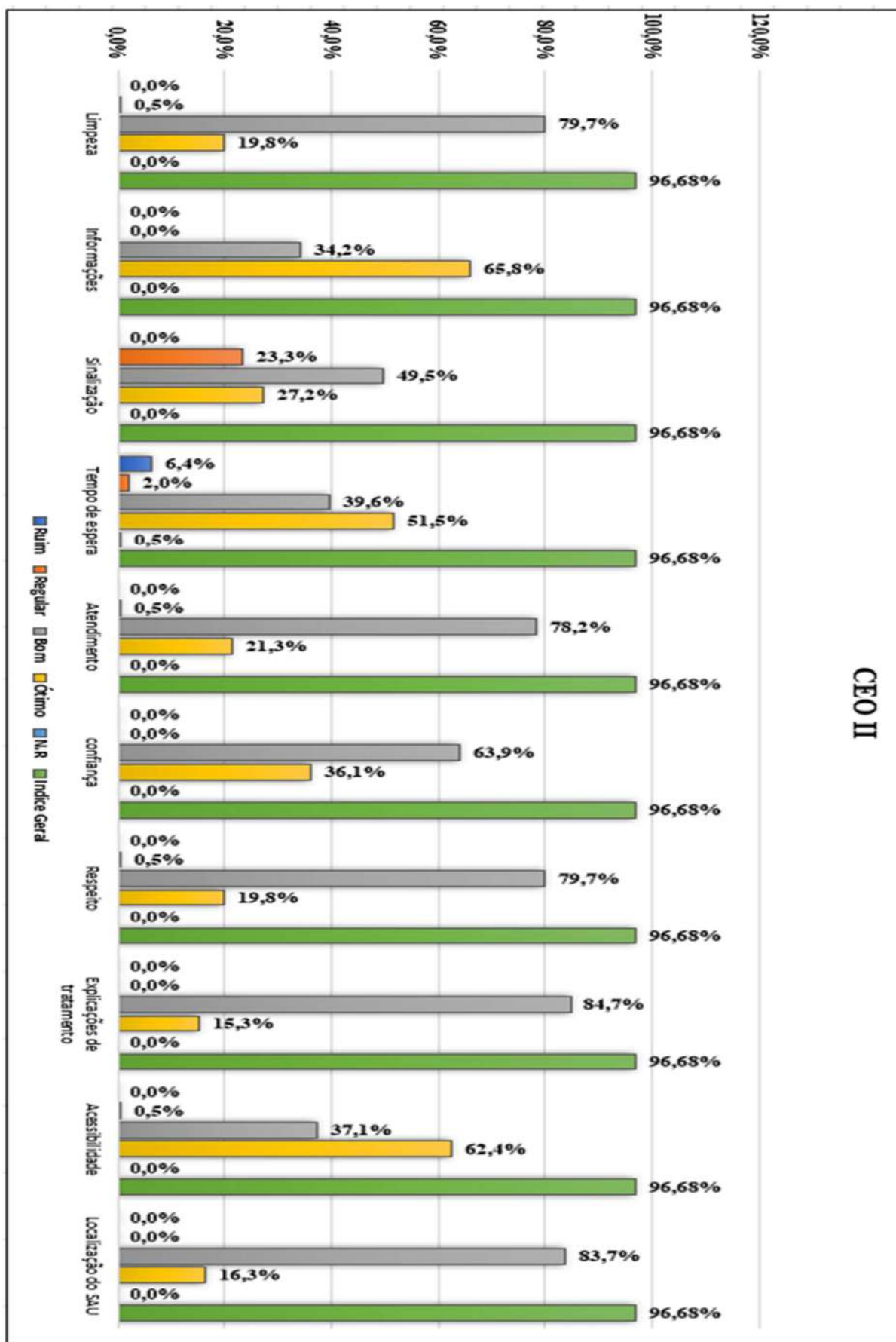
R.R - Ruim/Regular

B/O - Bom/Ótimo

Fonte: CIIR 2026

Total respondido
Total de B e O

2019
1952
96,68%



PESQUISA DE SATISFAÇÃO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO - CER IV

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

TABULAÇÃO DIÁRIA DE PESQUISA DO CER IV MÊS JANEIRO /2026

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS							Total 2	Total	
					Total 1	NR	PI			
	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO						
QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:										
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?	5	160	791	225	1181	15	12	165	1016
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	23	100	635	382	1140	64	4	123	1017
3	O centro é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?	7	142	854	223	1226	18	6	149	1077
4	O tempo de espera para o usuário ser atendido:	2	162	800	229	1193	14	1	164	1029
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	5	172	864	156	1197	10	1	177	1020
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Centro?	3	154	875	168	1200	6	2	157	1043
7	A educação e respeito com que você foi tratado?	3	102	902	187	1194	9	5	105	1089
8	As explicações sobre o tratamento que foi realizado?	5	43	1000	147	1195	4	9	48	1147
9	A acessibilidade do Centro	4	57	946	188	1195	6	7	61	1134
10	O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	3	20	1016	152	1191	9	8	23	1168
TOTAIS		60	1112	8683	2057	11912	155	55	1172	10740
		0,50%	9,34%	72,89%	17,27%	100%	1,30%	0,46%	9,84%	90,16%

Legendas:

PI - Pergunta Ignorada

NR - Não Respondeu

R/R - Ruim/Regular

B/O - Bom/Ótimo

Fonte: CIIR 2026

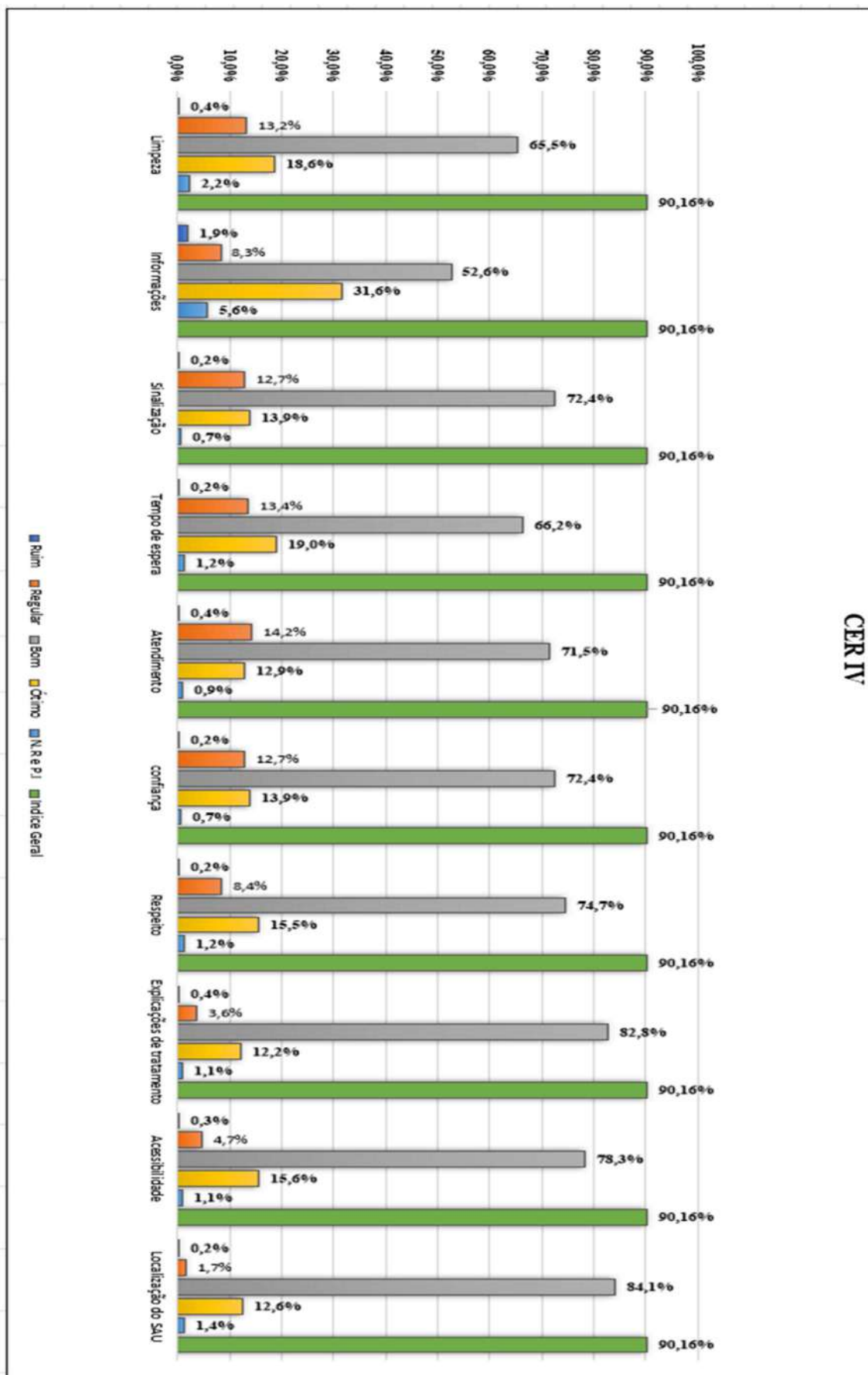
Total respondido

Total de B e O

11912

10740

90,16%



PESQUISA DE SATISFAÇÃO NÚCLEO DE ATENDIMENTO AO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA - NATEA

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

TABULAÇÃO DIÁRIA DE PESQUISA DO NATEA MÊS JANIEIRO /2026

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS									
					Total 1	NR	PI			
	RUM	REGULAR	BOM	ÓTIMO				Total 2	Total	
QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:										
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?	0	28	252	919	1199	0	1	28	1171
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	1	31	280	885	1197	3	0	32	1165
3	O centro é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?	0	39	371	789	1199	1	0	39	1160
4	O tempo de espera para o usuário ser atendido:	4	70	350	794	1198	1	1	74	1124
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	27	355	818	1200	0	0	27	1173
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Centro?	0	30	335	835	1200	0	0	30	1170
7	A educação e respeito com que você foi tratado?	0	21	356	823	1200	0	0	21	1179
8	As explicações sobre o tratamento que foi realizado?	0	27	345	828	1200	0	0	27	1173
9	A acessibilidade do Centro	0	28	347	825	1200	0	0	28	1172
10	O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	0	16	310	874	1200	0	0	16	1184
TOTAIS		5	317	3281	8390	11993	5	2	322	11671
		0,04%	2,64%	27,36%	69,96%	100%	0,04%	40,00%	2,68%	97,32%
Legendas:										
Pl- Pergunta Ignorada										
NR- Não Respondeu										
R.R - Ruim Regular										
B.O - Bom/ Ótimo										
Fonte: CIBR 2026										
Total respondido										
Total de B e O										
11992										
11671										
97,32%										

Legendas:

Pl- Pergunta Ignorada

NR- Não Respondeu

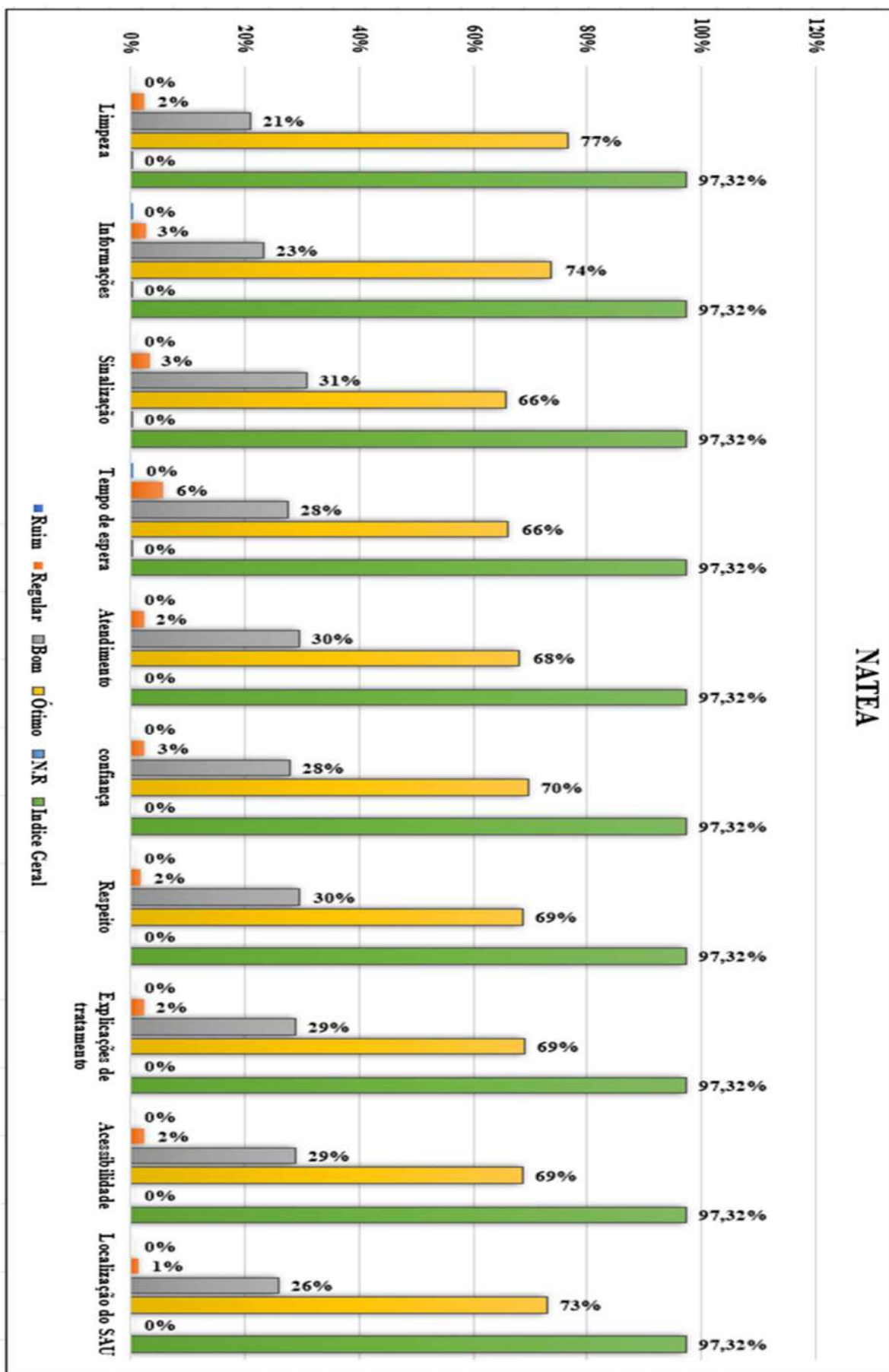
R/R- Ruim/Regular

B/O - Bom/Ótimo

Fonte: CIIR 2026

Total respondido
Total de B e O

11993
11671
97,32%



PESQUISA DE SATISFAÇÃO OFICINA ORTOPÉDICA

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página 1 de 367

TABULAÇÃO DIÁRIA DE PESQUISA DA OFICINA ORTOPÉDICA MÊS JANEIRO 2026

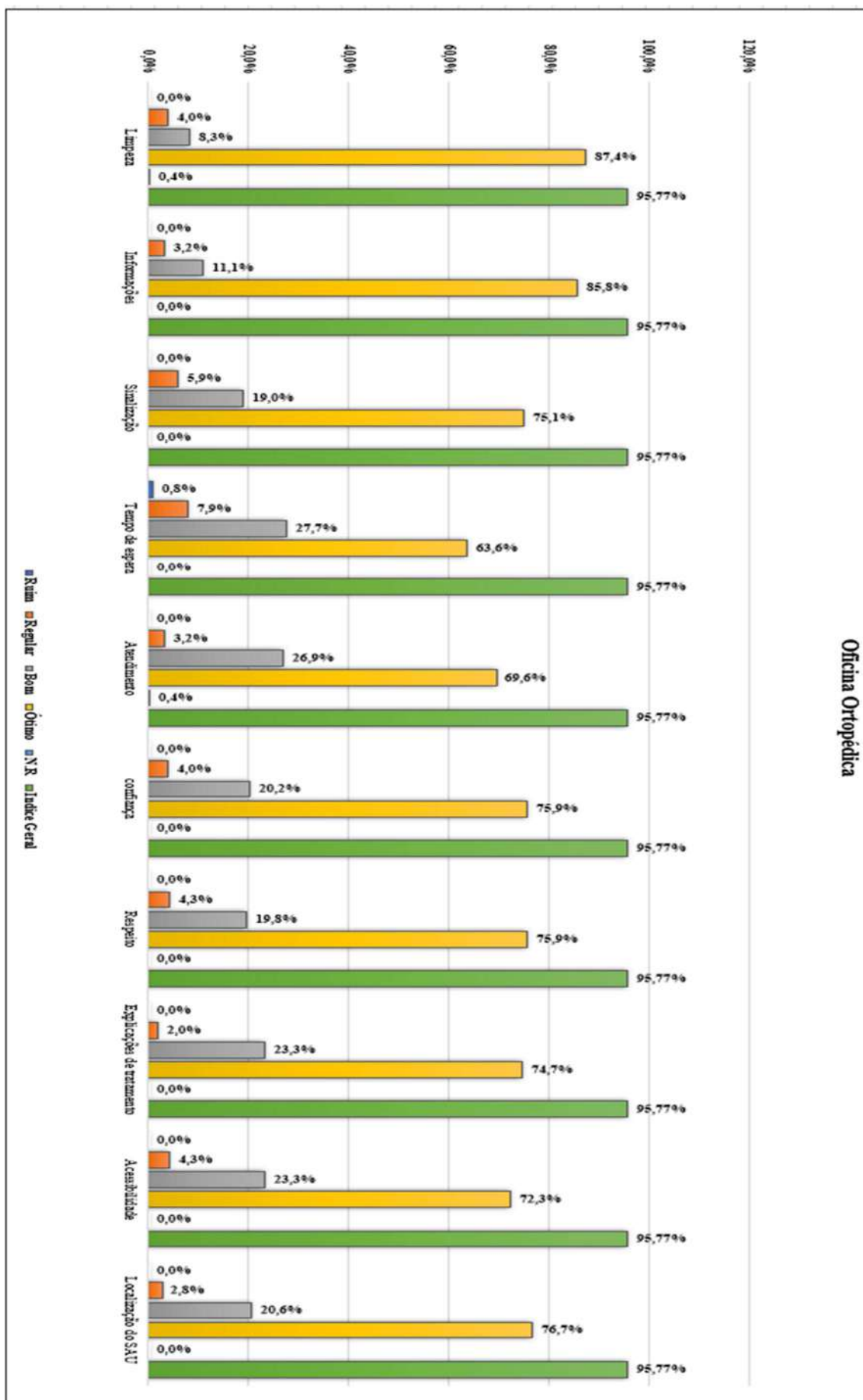
ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS								
	RUM	REGULAR	BOM	ÓTIMO	Total 1	NR	PI	Total 2	Total
QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:									
1 Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?	0	10	21	221	252	0	1	10	242
2 Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	8	28	217	253	0	0	8	245
3 O centro é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?	0	15	48	190	253	0	0	15	238
4 O tempo de espera para o usuário ser atendido:	2	20	70	161	253	0	0	22	231
5 A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	8	68	176	252	0	1	8	244
6 Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Centro?	0	10	51	192	253	0	0	10	243
7 A educação e respeito com que você foi tratado?	0	11	50	192	253	0	0	11	242
8 As explicações sobre o tratamento que foi realizado?	0	5	59	189	253	0	0	5	248
9 A acessibilidade do Centro	0	11	59	183	253	0	0	11	242
10 O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	0	7	52	194	253	0	0	7	246
TOTALS									
	2	105	506	1915	2528	0	2	107	2421
	0,08%	4,15%	20,02%	75,75%	100%	0,00%	0,01%	4,23%	95,77%

Legendas:
PI - Pergunta Ignorada
NR - Não Respondeu
R/R - Ruim/Regular
B/O - Bom/Ótimo

Fonte: CIIR 2026

Total respondido
Total de B e O

2528	2421	95,77%
------	------	--------



PESQUISA DE SATISFAÇÃO

CENTRO ESPECIALIZADO EM ATENDIMENTO DO AUTISMO (CETEA)

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

TABULAÇÃO DIÁRIA DE PESQUISA DO CETEA MÊS JANEIRO /2026

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS							Total 2	Total	
					Total 1	NR	PI			
	RUIII	REGULAR	BOM	ÓTIMO						
QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:										
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?	0	20	255	438	713	0	3	20	693
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	95	200	421	716	0	0	0	621
3	O centro é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?	0	12	194	510	716	0	0	12	704
4	O tempo de espera para o usuário ser atendido:	0	100	100	516	716	0	0	100	616
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	4	199	512	715	1	0	4	711
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Centro?	0	10	184	522	716	0	0	10	706
7	A educação e respeito com que você foi tratado?	0	8	193	515	716	0	0	8	708
8	As explicações sobre o tratamento que foi realizado?	0	7	191	518	716	0	0	7	709
9	A acessibilidade do Centro	0	9	174	533	716	0	0	9	707
10	O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	0	12	190	514	716	0	0	12	704
TOTALS		0	277	1880	4999	7156	1	3	182	6879
		0,00%	3,87%	26,27%	69,86%	100%	0,01%	0,40%	3,87%	96,13%
Legenda:										
PI - Pergunta Ignorada										
NR - Não Respondeu										
R/R - Ruim/Regular										
B/O - Bom/Ótimo										
Fonte: CIBR 2026										
Total respondido										
Total de B e O										
7156										
6879										
96,13%										

Legendas:

PI- Pergunta Ignorada

NR- Não Respondeu

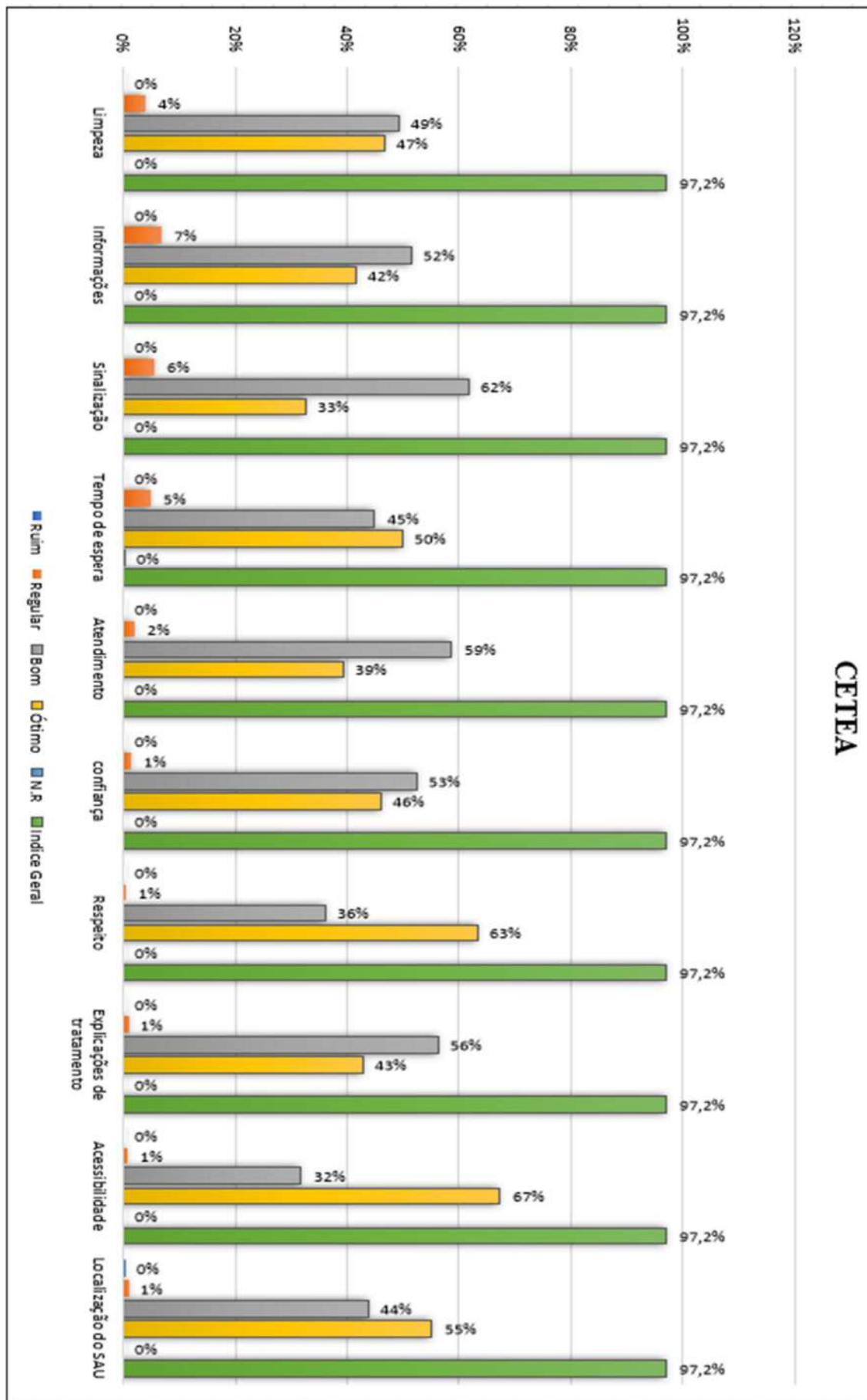
R/R - Ruim/Regular

B/O - Bom/Ótimo

Fonte: CIIR 2026

Total respondido
Total de B e O

7156
6879
96,13%



CETEA

FLUXOGRAMAS DO SAU

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

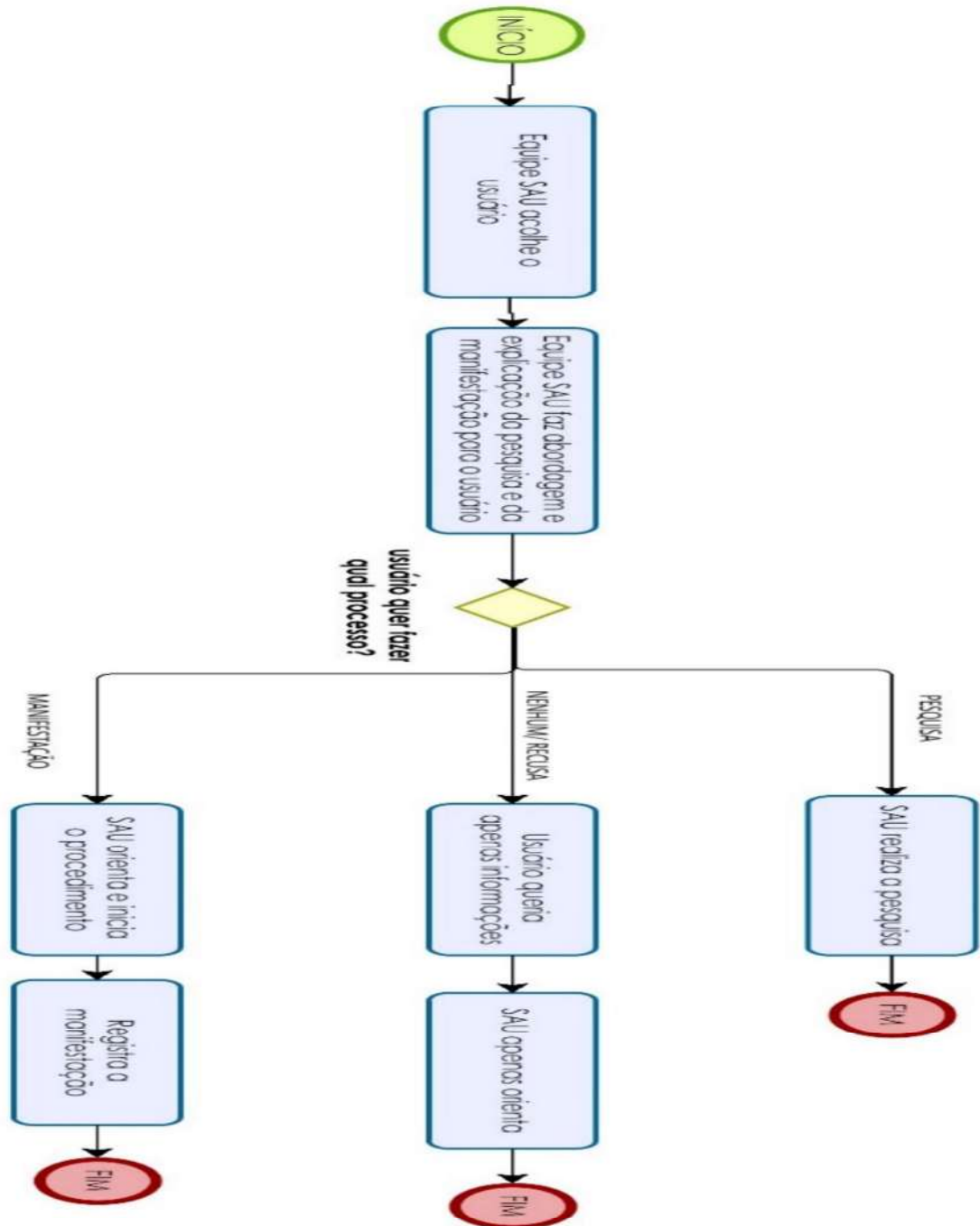
Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

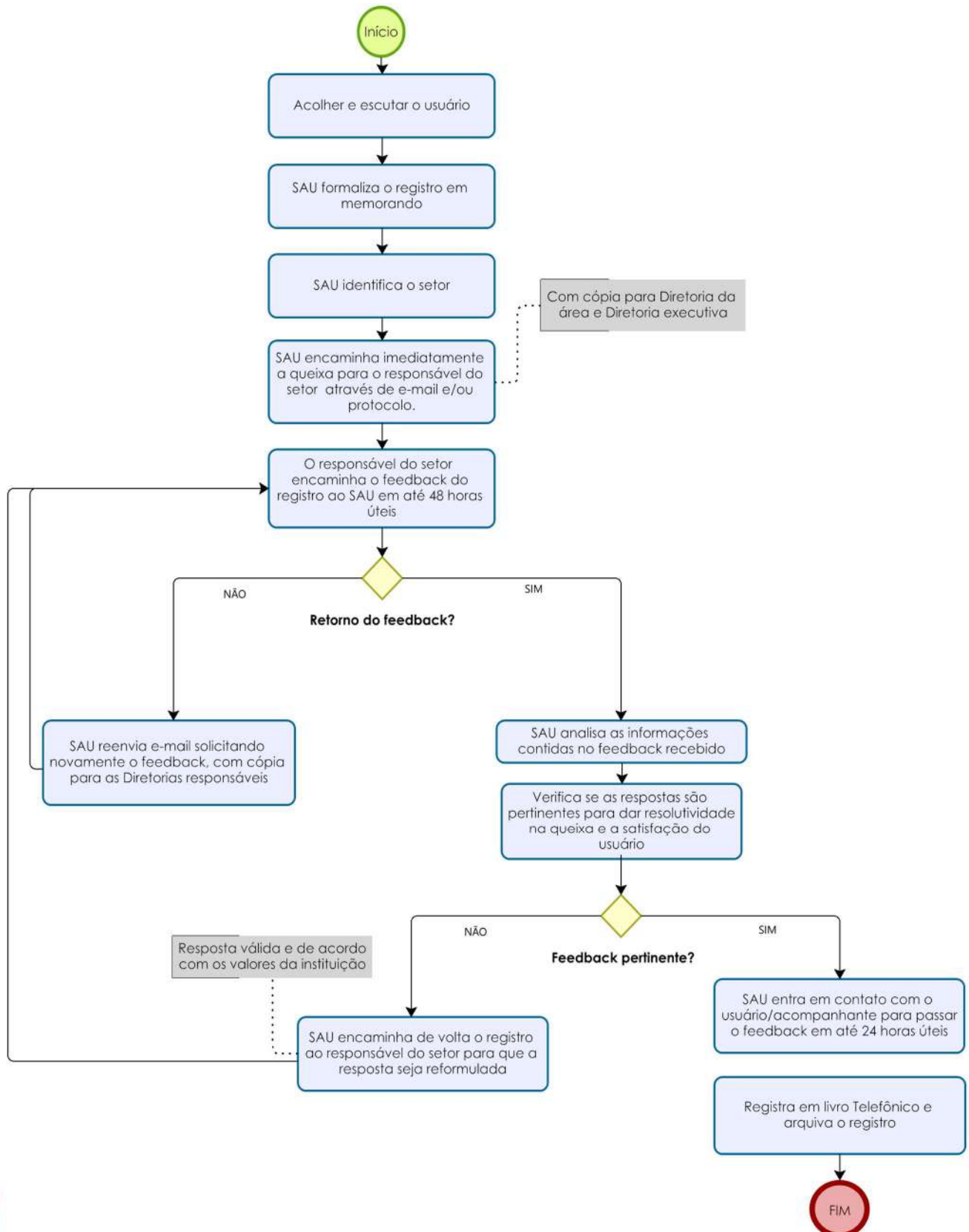
Anexo/Sequencial: 2

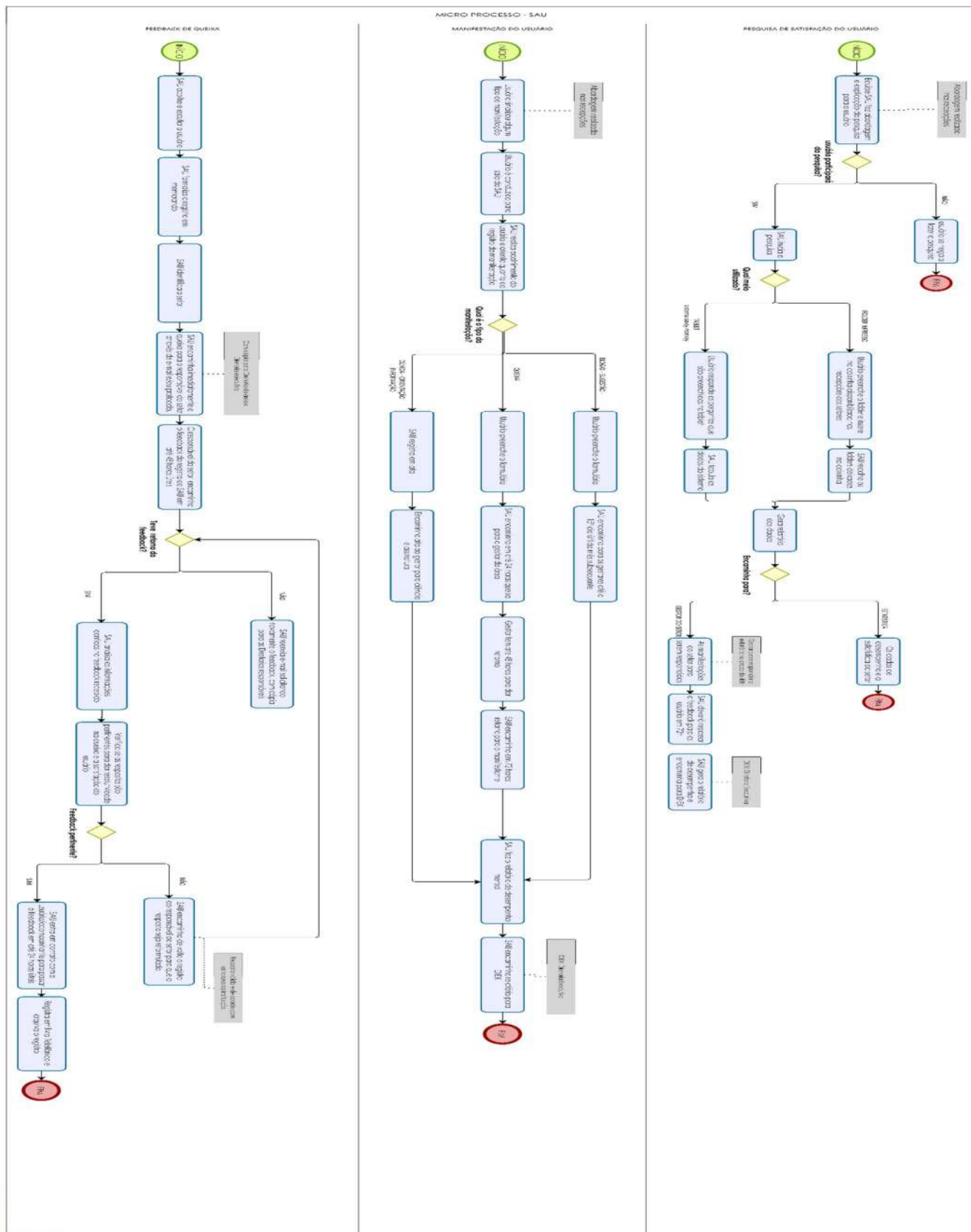
SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

MACRO PROCESSO



Feedback de Queixas





Regiane de Carvalho da Silva
Supervisora de S.A.U
CIIR/INDSH

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

RELATÓRIO

MENSAL DE COMISSÕES

- C.I.I.R. -

COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS -
CRP

CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2024
PROCESSO Nº 2024/219394

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
HUMANO – INDSH

REFERÊNCIA: JANEIRO/2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

1. SUMÁRIO

2. Introdução.....	3
3. Metodologia	4
4. Composição profissionais.....	5
5. Composição setorial	5
6. Atribuições da comissão de revisão de prontuário	6
7. Realização de reuniões – periodicidade.....	6
8. Ações desenvolvidas no mês de janeiro de 2026 visando melhorias de qualidade de registro em prontuários.....	7
9. Cronograma da próxima reunião	11
10. Conclusão	11

2. INTRODUÇÃO

Comissão de Revisão de Prontuário – (CRP) - estabelece normas para constituir, monitorar e avaliar a qualidade das informações contidas no prontuário, ele atua como veículo de suporte tanto assistencial quanto consultivo para a instituição e equipe multiprofissional, ligada a diretoria técnica.

RESOLUÇÃO CFM nº 1.638/2002 define prontuário médico e torna obrigatória a criação da Comissão de Revisão de Prontuários nas instituições de saúde.

O prontuário do usuário é um documento único, sigiloso e de caráter jurídico, portanto havendo a necessidade de estar devidamente identificado com o nome, data em todos os impressos e todas as anotações corretas da assistência prestada ao usuário, que possibilite uma análise clara e exata de todo o tratamento, contribuindo com uma assistência contínua. Desta forma a CRP atua como fiscalizadora e está apta a revisar o prontuário do usuário, identificando as não conformidades e regularizando sempre que necessário, através da orientação da equipe multiprofissional.

Estabelecer os padrões mínimos de registro, avaliar periodicamente a execução dos padrões e estabelecer indicadores para esta dimensão documental/informacional da assistência, também é gerir o processo tratamento do prontuário.

Essa comissão também será responsável pela gestão da informação, garantindo o acesso seguro as informações e bem como segurança de tecnologia de informação devido o prontuário eletrônico.

Composição da Comissão de Revisão de Prontuário

Nº	FUNÇÃO NA COMISSÃO	NOME DO INTEGRANTE	CARGO NA INSTITUIÇÃO
01	Presidente	Fabrizia Dias Maciel	Médica e Diretora Técnica
02	Vice-presidente	Odewleny Monteiro Ribeiro Facão	Enfermeira Auditora
03	1ªSecretaria	Larissa Reis e Souza	Enfermeira Assistencial
04	2ª Secretaria	Bruno Cruz da Silva	Coordenador Ass. CER IV
05	Membro Convidado	Alexsandro Favacho	Coordenador de T.I.
06	Membro	Arielle Lima dos Santos	Enfermeira NQSP
07	Membro	Barbara Martins	Supervisora Administrativa
08	Membro	Layre Ellem Soares Viana	Enfermeira da Gestão de Acesso

09	Membro	Maria do Carmo da Silva Freitas	Diretora Assistencial
10	Membro	Samilly Santos Batista	Coordenadora CETEA
11	Membro	Silinne Nalane Baia da Silva	Coordenadora Assistencial do Ambulatório, CEO II e SADT
12	Membro	Vanessa Martins Teixeira	Coordenadora Ass. NATEA
13	Membro Convidado	Mariela Domitilia Borges	Gerente Administrativa
14	Membro	Alyson Ribeiro Nunes	Auxiliar Administrativo do SAME - CETEA

3. Metodologia

A metodologia que será utilizada por esta Comissão para avaliação da qualidade dos registros contidos no prontuário do usuário se dá através dos itens de verificação, pré-estabelecido no contrato de Gestão.

Os itens de verificação obrigatórios foram estabelecidos de acordo com o “Manual de avaliação de indicadores e metas fixas e variáveis do contrato de gestão entre a SESPA e a organização Social Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano- INDSH”.

Os itens verificados pela comissão são: identificação do usuário, letra legível do profissional, evolução multiprofissional, solicitação de exames, relatório operatório, ficha de recuperação pós-anestésica, prescrição médica, prescrição de enfermagem, assinatura e carimbo médico, assinatura e carimbo multiprofissional, plano terapêutico e resumo de alta.

Adotamos classificação por conceitos de acordo com a pontuação obtida nos itens de verificação. Os itens são avaliados em: conforme, não conforme e não se aplica (quando o item inexistir em prontuário) e aos prontuários conferidas recebem pontuações iguais, cada item corresponde a 8,35 pontos, 0 (zero) para os itens não conforme e 8,35 para os itens não aplica. Nesse caso as pontuações serão redistribuídas pelos itens existentes em prontuário.

Reiteramos que esse conceito tem finalidade única de processos internos de controle do SPP e para recomendações para os colaboradores.

A fórmula para calcular o conceito aplicável quando todos os itens constarem em prontuário.

$8,35 \times \text{número de itens conformes} = (0 \text{ a } 100) \text{ total em pontos}$

Pontuação	Conceito	Recomendação
0-29	Péssimo	Controle para supervisão + advertência
30-59	Razoável	Controle para supervisão + orientação e esclarecimento
60-89	Bom	Receber o resultado como incentivo
90-100	Ótimo	Elogio

Os métodos de auditoria utilizados foram:

- Auditoria Retrospectiva aplicada nos prontuários após a alta
- Auditoria Concorrente aplicada em prontuários de usuários em reabilitação (em tempo real).

4. Composição profissionais

Cabe salientar, para que os prontuários estejam aptos/adequados são necessárias atuações de diversos setores para a organização, controle e guarda, exigindo uma articulação organizada dos setores envolvidos.

Desta forma, a Comissão de Revisão de Prontuário é composta por médico, enfermeiro assistencial, núcleo da qualidade e segurança do paciente, tecnologia da informação, coordenadores de áreas assistenciais, diretoria técnica, diretoria assistencial, gerência administrativa e profissionais administrativos.

5. Composição Setorial

Deverão fazer parte da Comissão representantes dos seguintes serviços/Setores:

- **Setores Assistenciais (Equipe Multiprofissional do Ambulatório, e Serviço do Prontuário do Usuário - SPP):** são setores responsáveis pela geração das informações registradas no prontuário do usuário, manutenção da organização e conservação das informações.
- **Auxiliares administrativos:** são responsáveis pela conferência diária do prontuário e sinalização às coordenações dos setores assistências sobre as não-conformidades encontradas no prontuário para correção.
- **Arquivo:** local destinado à guarda e conservação dos prontuários do ambulatório.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

6. Atribuições da Comissão de Revisão de Prontuário

- Estabelecer normas para avaliar a qualidade dos prontuários dos usuários; Recomendar formulários e/ou sistemas e dar orientação aos profissionais garantindo a qualidade das informações no prontuário do usuário;
- Rever e avaliar os prontuários, após o período dos atendimentos do ambulatório e após as altas, assegurando que o padrão estabelecido seja cumprido;
- Avaliar a qualidade das anotações feitas no prontuário do usuário.

7. Realização de reuniões – periodicidade

As reuniões da Comissão de Revisão de Prontuário ocorrem mensalmente, podendo se reunir extraordinariamente quando houver necessidade.

A reunião ordinária referente ao mês de dezembro de 2025 foi realizada no dia 06/01/2026, teve início às 10:15h. Foi comandada pela vice-presidente da comissão Odewleny Falcão.

PARTICIPANTES DA REUNIÃO									
Nº	Cargo comissão	Participantes	Cargo Institucional	P	A	Justificado? (com evidência)			
01	Presidente	Fabricia Maciel	Diretora Técnica	X			Sim		Não
02	Vice-presidente	Odewleny Monteiro Ribeiro Falcão	Vice - Presidente	X			Sim		Não
03	1º Secretário (a)	Larissa Reis e Souza	Enfermeira Assistencial		X	X	Sim		Não
04	2º Secretário (a)	Bruno Cruz da Silva	Coordenador do CER IV	X			Sim		Não
05	Membro	Arielle Lima dos Santos	Enfermeira NQSP	X			Sim		Não
06	Membro	Mariela Domitilia Borges	Gerente Administrativa Financeira	X					
07	Membro	Bárbara Martins Pimentel	Supervisora do Atendimento		X		Sim	X	Não
08	Membro	Layre Ellen Soares Viana	Enfermeira da Gestão de Acesso	X			Sim		Não
09	Membro	Maria do Carmo da Silva Freitas	Diretora Assistencial		X		Sim	X	Não
10	Membro	Sâmilly Santos Batista	Coordenadora do CETEA	X			Sim		Não
11	Membro	Silvine Nalane Baia da Silva	Coordenadora do SADT		X		Sim	X	Não
12	Membro	Vanessa Martins Teixeira	Coordenadora do NATEA		X		Sim	X	Não
13	Membro	Alysson Ribeiro Nunes	Auxiliar Administrativo do SAME/CETEA		X		Sim	X	Não
Convidados ou Externos (se houver):		Nome completo		Cargo institucional					
		Alexsandro Costa Favacho		Coordenador da TI					
		Brena Pereira dos Santos		Enfermeira da SCIH					
Legenda:		P = Presente na reunião			A = Ausente da reunião				

- Principais ações discutidas na reunião para desenvolvimento em fevereiro (ações pendentes do mês de janeiro que estão em andamento) e novas ações:
 - ✓ Verificar outro relatório dentro do Tasy para o faturamento acompanhar as notas faturáveis (em andamento);
 - ✓ Inserir Relatório Multiprofissional no Tasy (em andamento);
 - ✓ Implantar nova anamnese voltado para o cuidado centrado (em andamento);

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

- ✓ Orientar os pais no treino parental sobre a importância de assinar a folha de rosto;
- ✓ Inserir no Interact o Checklist de Organização do prontuário e implementar nas áreas;
- ✓ Mensurar o quantitativo de evoluções manuais e setores para investigar os motivos;
- ✓ Confeccionar um checklist de conformidade para anexar no prontuário;
- ✓ Desmembrar a agenda da oficina terapêutico;
- ✓ Treinamento com os terapeutas do NATEA sobre TI e faturamento;
- ✓ Corrigir nome da mãe para filiação no cadastro;
- ✓ Alinhar fluxo com a odontologia para aplicar termo de consentimento para procedimento somente com o pai ou mãe;
- ✓ Alinhar com a supervisão da Odontologia a checagem do medicamento que é prescrito dentro da sala de procedimento odontológico;
- ✓ Inserir no Interact o checklist de Organização do prontuário para aprovação.

8. Ações desenvolvidas no mês de janeiro de 2026 visando melhorias de qualidade de registro em prontuários.

- ✓ Elaborar um check list de organização dos prontuários para os setores (concluída);
- ✓ Implementar um atendimento para todos os terapeutas da agenda diária.

Resultados da Auditoria Mês de janeiro de 2026

A auditoria foi realizada nos 10% dos reabilitandos e ambulatório e 100 % dos usuários de alta conforme orientação do Manual de auditoria.

Neste mês de janeiro tivemos matriculados e ativos nas reabilitações **1650** usuários, sendo distribuídos nas reabilitações: **auditiva- 150/ física – 290 /intelectual – 292/ visual – 141/ estimulação precoce- 92 / CETEA – 300 e NATEA – 385** usuários ativos na reabilitação / respectivamente.

Para fins de auditoria e para conformidade do que está estabelecido em contratos que coloca como meta 10% dos prontuários para auditoria, utilizamos o valor total de usuários ativos da reabilitação, estendemos as auditorias para o ambulatório para avaliar prescrição médica, evolução e carimbo médico e no setor CEO II para avaliar as cirurgias realizadas pelos cirurgiões dentistas. Para fins de entendimento da reabilitação, consideramos usuários ativos **1650** e usuários inativos **5** no mês de janeiro, totalizando **1655** usuários dos serviços de reabilitação.

De acordo com o Memorando número 38/2022 que se tratava sobre usuários afastados na reabilitação e visando otimizar o atendimento e reduzir a demanda de espera, os pacientes que não se sentiram confortáveis em retornar à reabilitação foram afastados e retirados da

agenda, tendo sido garantido o retorno deles, porém sem a garantia de manter os horários, sendo esses seguindo a disponibilidade de agenda e horários. Esses pacientes foram classificados e visibilizados no relatório como inativos e não foram computados como meta.

A meta vigente estabelecida no **contrato nº 005/SESPA/2024** foi de 1700 vagas de reabilitação, sendo disponibilizadas em 150 usuários para a reabilitação auditiva, 300 usuários para a reabilitação física, 300 usuários para a reabilitação intelectual, 150 usuários para a reabilitação visual, 100 vagas para a reabilitação precoce, 400 vagas para o Núcleo de Autismo (NATEA) e 300 vagas para o Centro Especializado em Transtorno do Espectro Autista (CETEA).

No mês de janeiro de 2026 alcançamos **97,05%** das vagas preenchidas (**1650/1700**). Os usuários **matriculados e ativos** por reabilitação correspondem a percentual respectivamente na auditiva, física, intelectual, visual, estimulação precoce, NATEA e CETEA é de 100%, 96,67%, 97,33%, 94%, 92%, 96,25% e 100%.

No mês de janeiro de 2026, tivemos **37** (trinta e sete) altas, sendo **27** do CER IV, **7** do NATEA e **3** do CETEA. A distribuição está no quadro abaixo:

Tipo de Reabilitação	Nº de altas em janeiro de 2026 por reabilitação.
Auditiva	0
Física	6
Intelectual	14
Visual	4
Estimulação precoce	3
NATEA	7
CETEA	3
Total	31

Tivemos **94** avaliações globais (avaliação multidisciplinar em equipe para programação em conjunto com a família do projeto terapêutico singular). Neste mês não tivemos nenhuma transferência de cuidados

A auditoria totalizou esse mês de janeiro de 2026, **241** (duzentos e quarenta e um) prontuários auditados. Avaliamos **194** (cento e noventa e quatro) prontuários de usuários ativos da reabilitação, sendo que **64** prontuários do CER IV, **66** prontuários do NATEA e **64** do CETEA, **17** prontuários do CEO II e **30** prontuários do ambulatório médico, soma-se aos

37 (trinta e um) prontuários de altas que correspondem à 100% dos saídos, sendo do CER IV **27, 7** do NATEA e **3** do CETEA.

Foram analisados os critérios obrigatórios já definidos pelo GTCAGHMR (Grupo Técnico de controle e avaliação da gestão dos hospitais metropolitanos e Regionais) que são: identificação do usuário, letra legível do profissional, evolução multiprofissional, solicitação de exames, relatório operatório, ficha de recuperação pós-anestésica, prescrição médica, prescrição de enfermagem, assinatura e carimbo médico, assinatura e carimbo multiprofissional, plano terapêutico e resumo de alta.

Os prontuários foram auditados e eles foram conferidos pontuações iguais, conforme já descrito no item de metodologia. O escore de avaliação vigente aplicados para as recomendações internas do SPP estão na tabela 1.

Tabela 1: Escore de avaliação de auditoria de prontuário.

Pontuação	Conceito	Recomendação
0-29	Péssimo	Controle para supervisão + advertência
30-59	Razoável	Controle para supervisão + orientação e esclarecimento
60-89	Bom	Receber o resultado como incentivo
90-100	Ótimo	Elogio

Neste mês tivemos **97,92%** dos prontuários auditados sendo classificados como **ótimo** e **2,07%** classificados como **bom** (tabela 2).

A tabela 2 demonstra a distribuição de prontuários quanto a classificação de conceitos de prontuários de usuários ativos da reabilitação.

Tabela 2: Conceitos atribuídos aos prontuários auditados janeiro/2026

Resultado das avaliações dos prontuários- Conceitos atribuídos DEZ/2025			
Conceito	Pontuação	Nº de Prontuários	%
Ótimo	90 a 100	236	97,92
Bom	60 - 89	5	2,07
Razoável	30 a 59	0	0
Péssimo	0 a 29	0	0
Total de prontuários auditados		241	100

Fonte: CRP/CIIR

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Tabela 3: Índice de prontuários em conformidade e não conformidade geral em dezembro/2025.

Índice de prontuários em conformidade e não conformidade janeiro/2026					
Mês	Quantidade de prontuários auditados	Prontuários em conformidade		Prontuários em não conformidade	
Janeiro	241	N	%	N	%
		241	100%	0	0

Fonte:CRP/CIIR

Nota: Os itens que foram pontuados como não conformidade (tabela 4) não diminuíram o percentual na somatória dos itens, mantendo a classificação entre ótimo e bom.

A tabela 4: demonstra os resultados das auditorias em prontuários de usuários ativos da reabilitação, CEO II, ambulatório e de alta por item de verificação.

Tabela 4: Conformidades e não conformidades em prontuários no mês de dezembro/2025

Resultados da pontuação obtida nos itens da avaliação Dezembro/2025								
Item	Descrição	Conforme	%	Não Conforme	%	Não se aplica	%	Total
1	Identificação do Paciente	235	97,51	6	2,48	0	0	241
2	Letra legível do Profissional	239	99,17	1	0,41	1	0,41	241
3	Evolução Multiprofissional	214	88,79	2	0,82	25	10,37	241
4	Solicitação de Exames	0	0	0	0	241	100	241
5	Relatório Operatório	8	3,31	0	0	233	96,68	241
6	Ficha de Recuperação Pós	7	2,90	0	0	234	97,09	241
7	Prescrição Médica	3	1,24	4	1,65	234	97,09	241
8	Prescrição de Enfermagem	1	0,41	0	0	240	99,58	241
9	Assinatura e Carimbo Médico	21	8,71	14	5,80	179	74,27	241
10	Assinatura e Carimbo Multiprofissional	167	69,29	45	18,67	29	12,03	241

11	Plano Terapêutico Singular	20	8,29	1	0,41	220	91,28	241
12	Resumo de Alta	3	1,24	0	0	238	98,75	241

Fonte: CRP/CIIR

9. Cronograma da próxima reunião

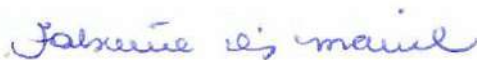
A próxima reunião da Comissão de Revisão de Prontuário ordinária está prevista será realizada no dia 05/03/2026 na sala de reunião às 10 horas, na sala de reunião do bloco A.

10. CONCLUSÃO

As auditorias no mês de janeiro de 2026 os prontuários auditados receberam **97,92%** de escore classificados como **ótimo** e **2,07%** como **bom** e alcançamos **97,05%** das vagas preenchidas (1650/1700). Consideramos usuários ativos 1650 e usuários inativos 5, totalizando 1655 usuários dos serviços de reabilitação.

Mantivemos os ajustes contínuos e as ações permanentes focadas em melhoria de registro como: orientações individuais, tracer clínico, rounds CER IV, NATEA, CEO II, CETEA e Gestão de acesso.

Reiteramos o compromisso constitucional com a qualidade de registro e com a garantia de construção de um prontuário seguro e com a melhoria assistencial baseado no cuidado centrado no paciente e na humanização.



Fabrícia Dias Maciel

Diretora Técnica

Presidente Comissão Revisão de Prontuários

	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: MOD.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 1 de 4	

INFORMAÇÕES DA REUNIÃO				
Data da Reunião: 03/02/2026	Local: Sala de Treinamento NATEA - Bloco D	Hora início: 10:09	Hora fim: 11:17	Nº Ata: 98
Comitê/Comissão: Comissão de Revisão de Prontuário				
Responsável pela ATA: Odewleny Falcão		☒	Ordinária	☐ Extraordinária
Pauta(s) da Reunião:	• Verificação das ações pendentes; • Resultados das Auditorias do mês de Janeiro; • Assuntos Gerais			

PARTICIPANTES DA REUNIÃO								
Nº	Cargo comissão	Participantes	Cargo Institucional	P	A	Justificado? (com evidência)		
01	Presidente	Fabírcia Maciel	Diretora Técnica	X			Sim	Não
02	Vice-presidente	Odewleny Monteiro Ribeiro Falcão	Vice - Presidente	X			Sim	Não
03	1º Secretário (a)	Larissa Reis e Souza	Enfermeira Assistencial		X	X	Sim	Não
04	2º Secretário (a)	Bruno Cruz da Silva	Coordenador do CER IV	X			Sim	Não
05	Membro	Arielle Lima dos Santos	Enfermeira NQSP	X			Sim	Não
06	Membro	Mariela Domitília Borges	Gerente Administrativa Financeira	X				
07	Membro	Bárbara Martins Pimentel	Supervisora do Atendimento		X		Sim	X Não
08	Membro	Layre Ellen Soares Viana	Enfermeira da Gestão de Acesso	X			Sim	Não
09	Membro	Maria do Carmo da Silva Freitas	Diretora Assistencial		X		Sim	X Não
10	Membro	Sâmilly Santos Batista	Coordenadora do CETEA	X			Sim	Não
11	Membro	Silinne Nalane Baia da Silva	Coordenadora do SADT		X		Sim	X Não
12	Membro	Vanessa Martins Teixeira	Coordenadora do NATEA		X		Sim	X Não
13	Membro	Alysson Ribeiro Nunes	Auxiliar Administrativo do SAME/CETEA		X		Sim	X Não
Convidados ou Externos (se houver):		Nome completo		Cargo institucional				
		Alexsandro Costa Favacho		Coordenador da TI				
		Brena Pereira dos Santos		Enfermeira da SCIH				
Legenda:		P = Presente na reunião			A = Ausente da reunião			

PENDÊNCIAS (ações/planejamentos definidos nas atas anteriores que não foram realizados):		
Ação pendente	Responsável (is)	Data
• Verificar outro relatório dentro do Tasy para o faturamento acompanhar as notas faturáveis;	Alexandro Favacho	Em andamento

• Inserir Relatório Multiprofissional no Tasy	Alexandro Favacho	Em andamento
• Implantar nova Anamnese voltado para cuidado centrado	Fabricia Maciel	Em andamento
• Apresentar e ser aprovado novo checklist de organização do prontuário	Odewleny Falcão	Concluída
• Orientar os pais no treino parental sobre a importância de assinar a folha de rosto	Vanessa e Odewleny	Em andamento

AÇÕES FUTURAS

Nome	Responsável (is)	Data prevista
• Inserir no Interact o Checklist de Organização do prontuário e implementar nas áreas	Odewleny Falcão	28/02
• Mensurar o quantitativo de evoluções manuais e setores para investigar os motivos	Odewleny Falcão	28/02
• Confeccionar um checklist de conformidade para anexar no prontuário	Odewleny Falcão	28/02
• Desmembrar a agenda da oficina terapêutico	Alexsandro Favacho e Layre Viana	28/02
• Treinamento com os terapeutas do NATEA sobre TI e faturamento	Alexsandro Favacho	28/02
• Corrigir nome da mãe para filiação no cadastro	Alexsandro Favacho	28/02
• Alinhar fluxo com a odontologia para aplicar termo de consentimento para procedimento somente com o pai ou mãe	Silinne e Bruno	28/02
• Alinhar com a supervisão da Odontologia a checagem do medicamento que é prescrito dentro da sala de procedimento odontológico.	Silinne e Bruno	28/02
• Inserir no Interact o checklist de Organização do prontuário para aprovação	Odewleny Falcão	28/02

DESENVOLVIMENTO DA ATA

A reunião iniciou às 10:09h com a vice-presidente desta comissão Odewleny Falcão apresentando os resultados das auditorias realizadas em janeiro pelos membros da comissão. Foram auditados **241** prontuários, onde tivemos **194** prontuários de usuários ativos da reabilitação, sendo que **64** prontuários do CER IV, **66** prontuários do NATEA e **64** do CETEA. No CEO II foram auditados **17** prontuários e Ambulatório **30** e sem informações das altas até o momento. Este mês tivemos **97,92% dos** prontuários auditados sendo classificados como **Ótimos** e **2,07%** classificados como **Bom**. Foi destacado que houve um aumento dos prontuários classificados como ótimos e diminuição dos prontuários classificados como bom em relação ao mês anterior. Foi observado que sempre surgem evoluções manuais, mesmo tendo o sistema em pleno funcionamento. Foi sugerido levantar o quantitativo dessas evoluções manuais e o setor para cruzar com as informações do Tasy se houve ou não algum problema, e investigar o motivo de estarem usando a contingência. A GAF Mariela pediu para instigar o serviço da TI para que possamos melhorar os nossos serviços e registros. A enfa Arielle colocou uma situação que presenciou no Bloco D, onde os computadores desligavam sozinhos e os recepcionistas continuavam tirando os atendimentos manuais e ela falou pra eles que precisa investigar o problema para achar soluções. Também colocou a situação dos responsáveis não assinarem as folhas de rosto porque estão acostumados a fazerem o que querem e não o que precisa ser feito; e na mudança de horário de terapia o terapeuta cobra o atendimento e quando ainda não tem a responsável do usuário passa direto pra sala pra não perder a terapia, porém não volta pra abrir o atendimento e assinar, uma dificuldade dos recepcionistas do NATEA que não conseguem alinhar isso diferente do CETEA e CER IV. Foi passado pra enfa Brena pra tentar alinhar essa situação no Natea na gestão compartilhada e o

	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: MOD.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 3 de 4	

treino parental. A enfa Odewleny apresentou os resultados da auditoria feita no SPP de todos os prontuários que foram identificados com não conformidade que foram 403 durante o mês de janeiro onde identificamos por setor as folhas de rosto que não são assinadas, a falta de assinatura e carimbo dos profissionais e evoluções manuais com identificação incompleta. Todas as não conformidades encontradas serão notificadas e encaminhadas para os setores. A presidente da comissão Dra Fabrícia disse que precisamos começar a encaminhar cartinhas para os profissionais que estão deixando de assinar e carimbar as notas clínicas para melhorar essa situação. A enfa^a Odewleny colocou a dificuldade com os atendimentos do Uro pediatra externo todas os atendimentos e evoluções são manuais, onde a identificação na nota clínica incompleta. A dra Fabrícia informou que o médico em questão e sua secretária foram treinados para acessar o nosso sistema Tasy e fazer tudo o que realmente é necessário, pediu pra fazer a notificação, encaminhar pra DTEC, a mesma será encaminhada para o contrato e vai pedir adequação imediata do prestador, porque já foi conversado pra fazer tudo no sistema e entregar no prazo. A enfa Odewleny falou sobre a nova proposta da TI em ter um atendimento para todos os terapeutas da agenda do dia, e isso começou a rodar como piloto no NATEA e como ficaria a folha de rosto com o nome dos profissionais e suas especialidades. A dra Fabrícia perguntou qual o objetivo de melhoria com isso. A enfa Odewleny explicou que uma das melhorias é ter um atendimento onde o responsável do usuário vai assinais apenas uma folha de rosto para todos os atendimentos que vai ter em um dia, além de otimizar o tempo de abertura desse atendimento na recepção. O coordenador da TI explicou como vai ser vinculado o nome do profissional que estará na agenda, de acordo como a gestão de acesso cadastrar, então a enfa Odewleny apresentou as dificuldades e não conformidades que estão aparecendo na auditoria; uma delas é ter duas ou mais especialidades na folha de rosto e apenas uma nota clínica de uma especialidade e ao outra não tem e não sabemos o motivo; temos várias situações onde profissional não evolui, a auxiliar administrativa do setor sabe o motivo, mas não há evidências no prontuário que justifique isso. O coordenador do CER IV colocou algumas situações como na falta do terapeuta a coordenação informar para bloquear essa agenda e não abrir atendimento; notificar essas situações sem nota para fazerem as tratativas; cancelar o atendimento sem nota, porém este último não é possível já que hoje estamos trabalhando com um atendimento para todas as terapias. Isso ocorria antes no NATEA e ainda ocorre no CER IV, ou seja, de acordo com o coordenador da TI o problema não era tratado porque o atendimento era cancelado. O coordenador da TI sugeriu criar um check list de conformidade padronizado para evidenciar e justificar quando não houver nota clínica e anexar no prontuário, todos os membros e a presidente concordaram. Outra não conformidade encontrada neste novo formato de atendimento é o atendimento ser feito pra TO e quem evoluiu foi uma Fono; o coordenador da TI disse que nesses casos é parecido com o atendimento para estimulação precoce, onde eu tenho vários profissionais diferentes para atender este usuário, mas no caso apresentado foi da Oficina terapêutica e o coordenador da TI sugeriu desmembrar isso em várias agendas ou utilizar as agendas dessas especialidades que já existem no caso tem uma TO e uma psicóloga, ao invés de ir na agenda oficina, ir na agenda das especialidades e reservar aquele horário pra isso; porém o coordenador Bruno disse que vai onerar a gestão de acesso. A enfa^a Layre, da gestão de acesso, disse que tem que desmembrar e agendar por usuário. Então, pra fazer esse desmembramento ele precisar criar essas agendas e sentar com a Layre para acertar esse fluxo. O coordenador da TI Alessandro pediu pra enfa Brena pra agendar um dia e horário pra realizar o treinamento com os terapeutas sobre tudo o que foi passado com eles envolvendo TI e Faturamento. Outro assunto que a enfa Odewleny trouxe foi sobre o termo de consentimento de procedimento da cirurgia odontológica onde temos o nome do usuário, nome de uma outra pessoa que não é a mãe e quem assinou foi uma outra pessoa que não sabemos o grau de parentesco e responsabilidade que tem sobre o usuário em questão. A dra Fabrícia observou que no termo não está filiação, um ponto para a TI corrigir; o que a dra Fabrícia explicou sobre filiação e responsável legal, que precisam está alinhados para acompanhar o usuário em qualquer terapia e procedimento; enfa^a Bruno enfatizou que devolutivas são para os responsáveis legais do usuário. A dra Fabrícia enfatizou que todo procedimento precisa ter o pai ou mãe, então todo termo aplicado tem que ser explicado que tem que vim pai ou mãe, então vamos passar essas informações para a enfa Silinne, coordenadora do CEO II, juntamente com o enfa Bruno, que está respondendo pela diretoria assistencial cobrindo as férias da enfa^a Maria do Carmo e conversar com os responsáveis pela cirurgia odontológica para melhorar esse risco. Outra pauta que foi apresentada pela enfa^a Odewleny foi uma evolução de um cirurgião dentista que fala do gerenciamento de dor (que seria mais uma profilaxia) e prescreve uma Dipirona 1g, mas na prescrição não temos checagem. Após vários comentários de todos ficou alinhado que será passado para a enfa^a Silinne e o enfa Bruno para conversar com a supervisão da odontologia para que o Cirurgião dentista cheque na prescrição a administração do medicamento. Outro assunto foi a aprovação do checklist de organização do prontuário, com todas as alterações realizadas e todos os membros e a

presidente aprovaram; seguir agora para implantação no sistema Interact, após aprovação treinas os auxiliares administrativos que organizam o prontuário antes de encaminhar para o SPP. A dra Fabrícia falou da nova lista de anamnese para os médicos, ela vai pegar de oito a doze médicos e mais seis da comissão pra ver se conseguimos implementar uma anamnese médica direcionada no estilo SOAP com cuidado centrado, vamos fazer o projeto piloto no CETEA, a ideia é que possamos gerar um relatório dessa anamnese médica, vamos ganhar uma sistematização dessas informações e o contexto psicossocial; a dra vai apresentar na próxima reunião com médicos, se aprovada ela vai encaminhar para TI para inserir no sistema. a dra Fabrícia também falou sobre as evoluções da psiquiatria, pois havia suspeita de estarem usando IA. A auditoria encaminhou algumas amostras do mês de janeiro para análise da dra e ela conseguiu falar com um dos médicos que disse que tinha um copia e cola feito na IA e usava nas notas dos pacientes que atendia; a dra fez a orientação para o colega que não poderia usar IA no CIIR; ela e auditoria vai acompanhar as próximas evoluções do colega médico. No futuro poderemos adotar esse método IA, porém ainda não é a nossa realidade. A reunião foi encerrada às 11: 17h.

NOMES E ASSINATURAS		
Nº	Nome Completo dos participantes	Assinaturas dos participantes
01	Fabrícia Maciel	Fabrícia Maciel
02	Odewleny Monteiro Ribeiro Falcão	Odewleny M. R. Falcão
03	Bruno Cruz da Silva	Bruno Cruz
04	Arielle Lima dos Santos	Arielle Lima dos Santos
05	Sâmilly Santos Batista	Sâmilly Santos Batista
06	Alexsandro Costa Favacho	Alexsandro Costa Favacho
07	Brena Pereira dos Santos	Brena Cordail
08	Layre Viana	Layre Viana
09	Mariela Domitília Borges	Mariela Borges

RELATÓRIO

MENSAL DE COMISSÕES

- C.I.I.R –

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – CCIH

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/SESPA/2017

PROCESSO Nº 2017/455995 e 2017/501310

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

REFERÊNCIA: JANEIRO/2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 /

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – CCIH

MEMBROS EXECUTORES

1. Brena Pereira dos Santos – Enfermeira do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar – Presidente
2. Maria do Carmo – Diretora Assistencial – Vice Presidente
3. Luciano Cruz Pereira – Farmacêutico – 1º Secretário.
4. Bruno Cruz – Coordenador CER IV – 2º Secretário

MEMBROS CONSULTORES

- Arielle Lima dos Santos – Enfermeira NQSP – Membro
- Bárbara Martins Pimentel – Supervisora de Atendimento – Membro
- Daiara Milena Dias Vasconcelos – Enfermeira CME - Membro
- Denise Moraes – Arte e Cultura – Membro
- Edymilla – Supervisor do NATEA – Membro
- Emilly Paes – Tec. De Enfermagem - Membro
- Fabrícia Dias Maciel – Diretora Técnica – Membro
- Luis Victor Andrade do Nascimento – Supervisor do SHL – Membro
- Igor Roberto da Costa Azevedo – Técnico de Segurança do Trabalho – Membro
- Marjorie Damasceno Santos – Supervisora Oficina – Membro
- Marcele Miranda Fernandes – Supervisora CEO II – Membro
- Nicolle Barros da Silva – Supervisora CARLETO – Membro
- Rejane Xavier Soares Gomes – Diretora Executiva – Membro
- Samilly Santos Batista – Coordenadora Assistencial CETEA - Membro
- Silinne Nalane – Coordenadora Assistencial – Membro
- Vanessa Teixeira – Coordenadora NATEA – Membro

	SUMÁRIO	Pág.
1	INTRODUÇÃO	04
2	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS COM DETALHAMENTO	04
2.1	Vigilância Epidemiológica	04
2.1.1	Vigilância Epidemiológica: Busca Ativa e Passiva	04
2.1.2	Busca de Egressos Cirúrgicos	05
2.1.3	Doenças de Notificação Compulsórias	06
2.1.4	Caso Notificado e Confirmado de Agravos à Saúde.	06
2.1.5	Acidentes de Trabalho com Material Biológico	06
2.1.6	Coleta de amostra de análise da água	06
2.1.7	Coleta de amostra de análise do ar	06
3	ANÁLISE DOS INDICADORES E RESULTADOS	07
3.1	Busca Ativa de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC)	07
4	TAXA DE ADESÃO AO PROTOCOLO DE HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS	09
5	EDUCAÇÃO CONTINUADA E TREINAMENTOS REALIZADOS	11
6	REUNIÕES REALIZADAS	11
7	PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO MÊS	12
8	CONSIDERAÇÕES FINAIS	12
9	REFERÊNCIAS	13

1. INTRODUÇÃO

A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) do Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação, apresenta o relatório das atividades realizadas no mês de janeiro de 2026. Segundo a Portaria nº 2616, de 12 de maio de 1998, compete a CCIH planejar, executar e avaliar o programa de controle de Infecção Relacionadas à Assistência em Saúde (IRAS), manter vigilância epidemiológica das IRAS, implementar medidas de controle, estipular e supervisionar medidas de prevenção, realizar educação continuada, elaborar e divulgar relatórios. As atividades da CCIH contam com o cumprimento dos cronogramas pré-estabelecidos e execução do PCIRAS/2026.

2. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS COM DETALHAMENTO

2.1 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

2.1.1 Vigilância epidemiológica: busca ativa e passiva

Vigilância epidemiológica é um dos pontos centrais de atuação da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH). Por meio da vigilância epidemiológica, é possível: Obter taxas que permitem conhecer a realidade epidemiológica e a determinação de parâmetros aceitáveis, identificar surtos antes de uma propagação mais prejudicial, avaliar a eficácia e a efetividade das medidas de prevenção aplicadas, determinar áreas, situações e serviços que merecem atuação especial da CCIH, avaliar fatores que possam estar associados ao aumento ou diminuição da ocorrência do evento estudado e divulgação de informações pertinentes.

O SCIH do CIIR utiliza como instrumento de vigilância epidemiológica a busca mista composta por busca ativa e passiva. A busca Passiva é a modalidade de vigilância epidemiológica, em que as informações referentes às suspeitas de IRAS são trazidas até o Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) por meio de relatos dos profissionais que prestam assistência ao usuário.

Realiza-se a busca ativa baseado nas recomendações da ANVISA, 2004: busca ativa por setores e por objetivos. A Busca ativa por setores é realizada diariamente nos setores assistenciais. (Ambulatório, SADT, CEO, CER IV, NATEA, CETEA, Oficina Ortopédica e Serviço Social) A busca ativa por objetivos têm frequência sistematizada, visando abordar situações de risco específicas, independentemente do serviço ou especialidade nos quais transcorre vigilância das infecções de: Sítio Cirúrgico, interação com a equipe, fômites).

No mês analisado o SCIH foi acionado para avaliação de 00 caso de conjuntivite; 00 de escabiose; 04 de pediculose e 00 mão-pé-boca, o caso foi conduzido conforme o fluxo de atendimento em casos de suspeitas de doenças infectocontagiosas na unidade, o qual o usuário é avaliado pela enfermagem e SCIH, promovendo a investigação do início dos sinais e sintomas manifestados pelo usuário, encaminhamento do usuário para atendimento com o clínico geral e/ou atendimento externo, visando definição do diagnóstico e realização de prescrição medicamentosa se necessário. Nestes casos, o usuário permanece em monitoramento, e no momento de retorno à unidade, é realizado nova avaliação com a enfermagem para

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 /

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

liberação de retorno às terapias.

2.1.2 Busca de egressos cirúrgicos

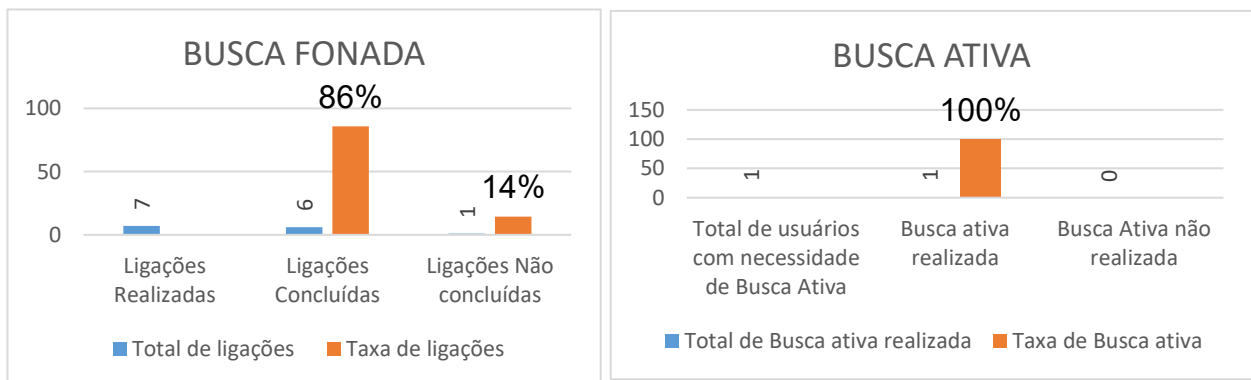
A busca de egressos cirúrgicos é realizada por meio de dois instrumentos: passivamente por meio de notificações de casos suspeitos de ISC no ambulatório médico de usuários em pós operatório de cirurgia ortopédica (realizada em outra unidade), e ativamente por meio do instrumento de busca fonada, contato telefônico com o usuário após cirurgia odontológica, aplicando entrevista norteada por critérios de sinais e sintomas de ISC para rastreio de casos suspeitos.

Realizou-se a tentativa de contato por telefone (busca fonada) com todos os usuários submetidos a cirurgias odontológicas com 48h após a realização do procedimento. As cirurgias que forem realizadas no fim do mês, serão contabilizados em relatório do mês posterior.

Totalizou-se 07 ligações, das ligações realizadas 01 (14%) não atenderam as ligações ou tiveram problemas relacionados ao telefone (fora de área, número inexistente, outros), porém 06 (86%) foram contatados onde nenhum dos casos apresentava sinais de ISC em cirurgias odontológicas. Houveram 04 usuários que não realizaram procedimento cirúrgico, sendo submetidos a procedimentos odontológicos simples, porém houve administração de dose profilática devido condições clínicas de usuário para a prevenção de endocardite infecciosa.

Diante da dificuldade de contactar os usuários por meio da busca fonada, realizamos a busca ativa dos usuários que não houve o contato telefônico, esta é realizada por meio do monitoramento destes usuários no retorno à unidade em ambulatório. Estes dados serão compilados através de rastreio relatado em nota clínica onde o profissional dentista evidencia a ocorrência de possíveis intercorrências que sejam sugestivas de infecção pós cirurgia. Do total de 01 usuários com necessidade de realização de busca ativa, 01 (100%) foram realizados com efetividade, não apresentando nenhuma intercorrência em pós cirurgia, e/ou sinais de infecção durante avaliação do local da cirurgia.

Gráfico 01: Busca fonada e Busca Ativa aos usuários pós procedimento cirúrgico odontológico.



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar

2.1.3 Doenças de notificação compulsórias

Foi comunicado à Divisão de Vigilância Sanitária Municipal a ocorrência de 00 (zero) casos

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 /

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO PARA

Página 61 de 367

confirmados da lista de agravos listados na Portaria 205 de fevereiro/2016 do Ministério da Saúde.

2.1.4 Caso notificado e confirmado de agravos à saúde.

Os casos de notificação compulsória notificados no mês foi 00 (zero) casos de doenças, e 00 (zero) casos de acidente com material biológico.

2.1.5 Acidente com material biológico

A resolução - ANVISA/DC Nº48 referência a importância de atuação da CCIH no apoio ao funcionário acidentado com material biológico. Foi notificado 00 (zero) caso de acidente com material biológico. A atuação do CCIH em parceria com o SESMT em treinamentos para a saúde do trabalhador, e o monitoramento da adesão às precauções contribui para a diminuição de incidência de casos de acidentes com material biológico.

2.1.6 Coleta de amostra de análise da água

A realização da coleta de amostra da água ocorreu no dia 15/01/2026, 02 amostra na piscina pequena (Microbiológico e Físicoquímica); e 02 amostra na piscina grande (Microbiológico e Físicoquímica); 02 amostras na CME -Torneira de lavagem de material e Osmose (Microbiológico); 01 amostra no CEO (Microbiológico); 01 amostra no bebedouro bloco B (Microbiológico) 10 amostras para análise de efluentes (Microbiológico e Físicoquímica); . Aguardando a liberação dos laudos referente aos parâmetros analisados conforme exigidos através da ABNT NBR 10818 de 11 de janeiro de 2016. Após o recebimento, os laudos são encaminhados para os gestores da área a fim de evidenciar os resultados das análises. Ressalto que os laudos referente ao mês anterior apresentam conformidade nos resultados.

2.1.7 Coleta de amostra de análise do ar

A análise da qualidade do ar é realizada com periodicidade quadrimestral, sendo definido em reunião da CCIH os pontos considerados mais críticos conforme perfil de atendimento realizado na unidade, sendo estes: Sala de cirurgia Oral e Sala de armazenamento de materiais esterelizados. Após o recebimento, os laudos são encaminhados para os gestores da área a fim de evidenciar os resultados das análises. Ressalto que os laudos referente à análise anterior, apresentam conformidade nos resultados. Seguindo cronograma, a coleta para análise do ar ocorreu no dia 29/12/2025, apresentando conformidade nos resultados.

3 ANÁLISE DOS INDICADORES E RESULTADOS

3.1 Busca ativa de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC)

Tabela 01: Cirurgias Orais realizadas e Infecção de Sítio Cirúrgico em cirurgias odontológicas.

Número de Cirurgias Orais realizadas	Número de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC) em cirurgia odontológica
72	00

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 /

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

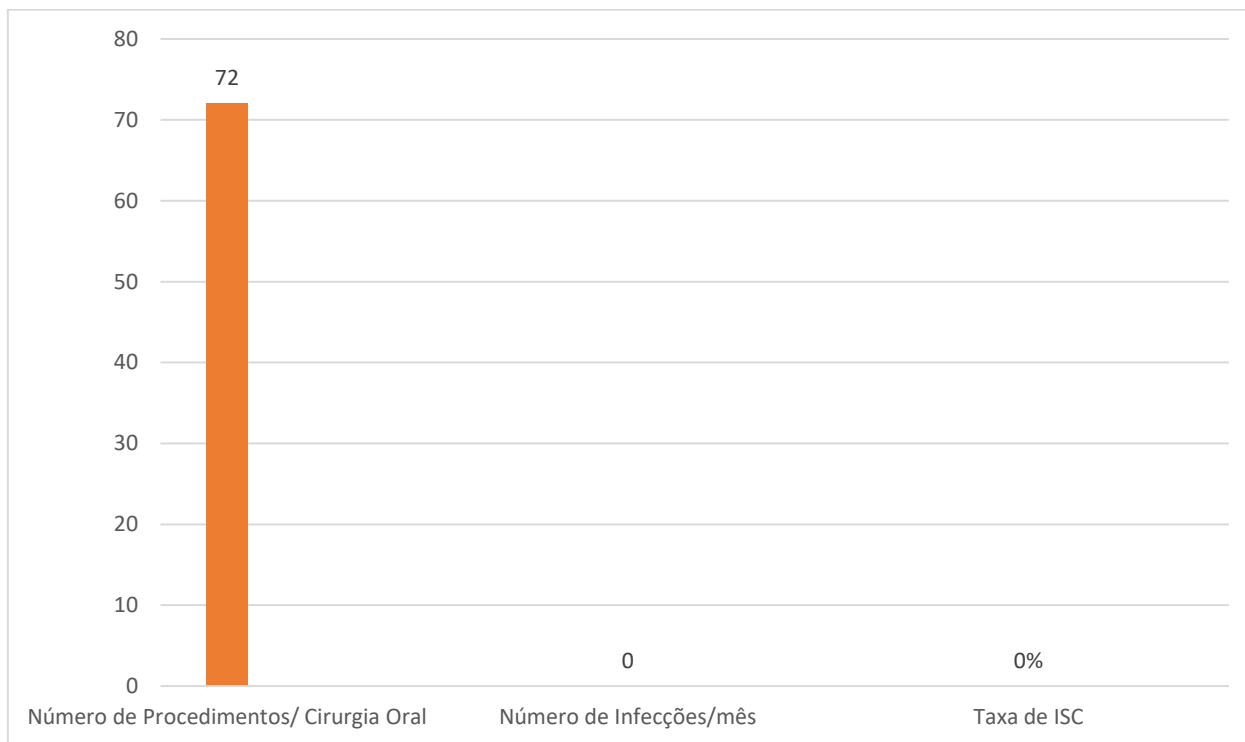
SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar

Foram realizadas 72 cirurgias odontológicas. Todos os usuários submetidos a procedimentos cirúrgicos estiveram sob vigilância epidemiológica.

O gráfico 02 apresenta a taxa de Infecções Infecção em Sítio Cirúrgico (ISC) em cirurgias odontológicas, que foi de 0,0%.

Gráfico 02: Taxa de Infecção em cirurgia odontológica.



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar

A infecção relacionada à assistência à saúde é objeto de grande preocupação dos serviços de saúde médicos e odontológicos, públicos e privados, sendo que a infecção da ferida cirúrgica está diretamente relacionada aos procedimentos cirúrgicos. As infecções pós- operatórias podem ocorrer até 30 dias após o ato cirúrgico, afetando a incisão ou os tecidos em profundidade da área operada e estão relacionadas a fatores de risco, como aqueles relacionados ao paciente, ao procedimento e ao ambiente hospitalar ou ambulatorial.

Em decorrência das características microbiológicas do ambiente da cavidade oral, do equipamento envolvido nos procedimentos odontológicos e da natureza do tratamento, a ocorrência de transmissão de doenças infecciosas é possível antes, durante e após o atendimento odontológico.

O diagnóstico de infecção na cavidade oral, segundo a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) está relacionado em pelo menos um dos seguintes casos: 1) drenagem purulenta da incisão profunda, mas não originada de órgão/ espaço; 2) deiscência espontânea profunda ou incisão aberta pelo cirurgião; 3) abscesso ou outra evidência de infecção envolvendo tecidos profundos durante exame direto ou

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 /

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

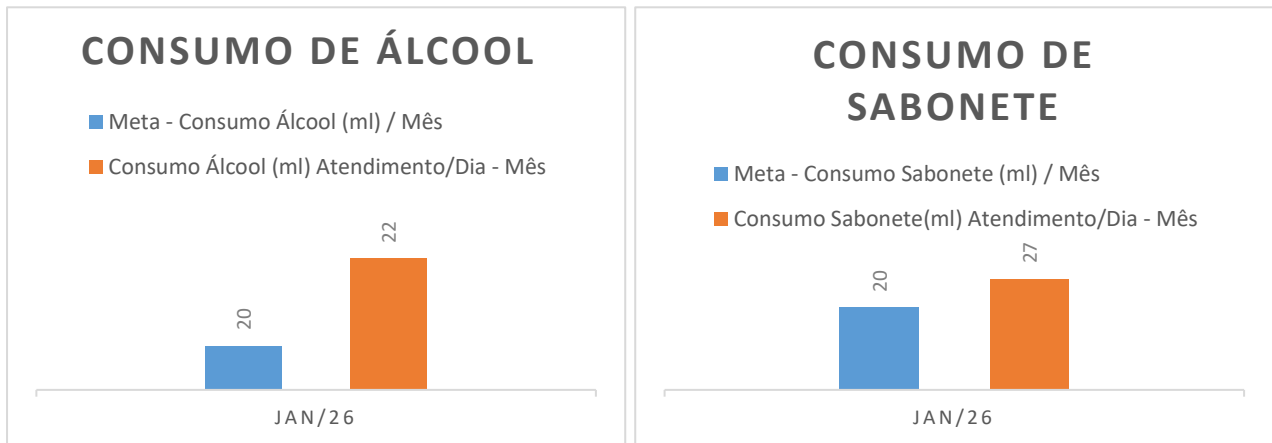
Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

reoperação, ou por exame radiológico ou histopatológico; 4) diagnóstico de infecção incisional profunda feito pelo cirurgião ou clínico que acompanha o paciente.

No mês de janeiro, não houve caso de ISC em cirurgia odontológica, ressalta-se que realizamos vigilância ativa e passiva por 48h após o procedimento cirúrgico, os casos identificados no período são acrescentados ao relatório e indicadores do mês correspondente.

Gráfico 03 – Consumo de Álcool e Sabonetes nas áreas assistenciais.



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar

Segundo a Anvisa (2013), os seguintes indicadores de desempenho devem ser utilizados pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) para a mensuração da melhoria da adesão às práticas de higiene das mãos. Em adaptação ao perfil de serviço ofertado no CIIR, adaptamos a realização do monitoramento deste indicador utilizando os atendimentos-dia como referência. Indicadores obrigatórios:

- Consumo de preparação alcoólica para as mãos: monitoramento do volume de preparação alcoólica para as mãos utilizado para cada 1.000 atendimentos-dia.
- Consumo de sabonete: monitoramento do volume de sabonete líquido associado ou não a antisséptico utilizado para cada 1.000 atendimentos-dia.

Para mensuração do consumo mensal, utilizamos os dados abaixo para monitoramento do volume consumido de preparação alcoólica/sabonete para higienização das mãos:

Fórmula:

Volume total (em ml) de preparação alcoólica/sabonete consumidas para higienização das mãos
por mês

Média de atendimentos-dia nos blocos assistenciais

Definição: Volume de preparação alcoólica/sabonete para as mãos, utilizado para cada 1.000 atendimentos-dia.

Numerador: Volume total solução alcoólica/sabonete consumidas para higienização das mãos no mês.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 /

Denominador: Total atendimentos-dia no período.

Não considerar: Soluções alcoólicas dispensadas para higienização de superfícies.

Nossa proposta é fortalecer, entre os colaboradores, a prática de higienização das mãos como medida preventiva de infecções relacionadas a assistência à saúde, garantindo a segurança do paciente, os profissionais de saúde e todos aqueles envolvidos nos cuidados aos usuários.

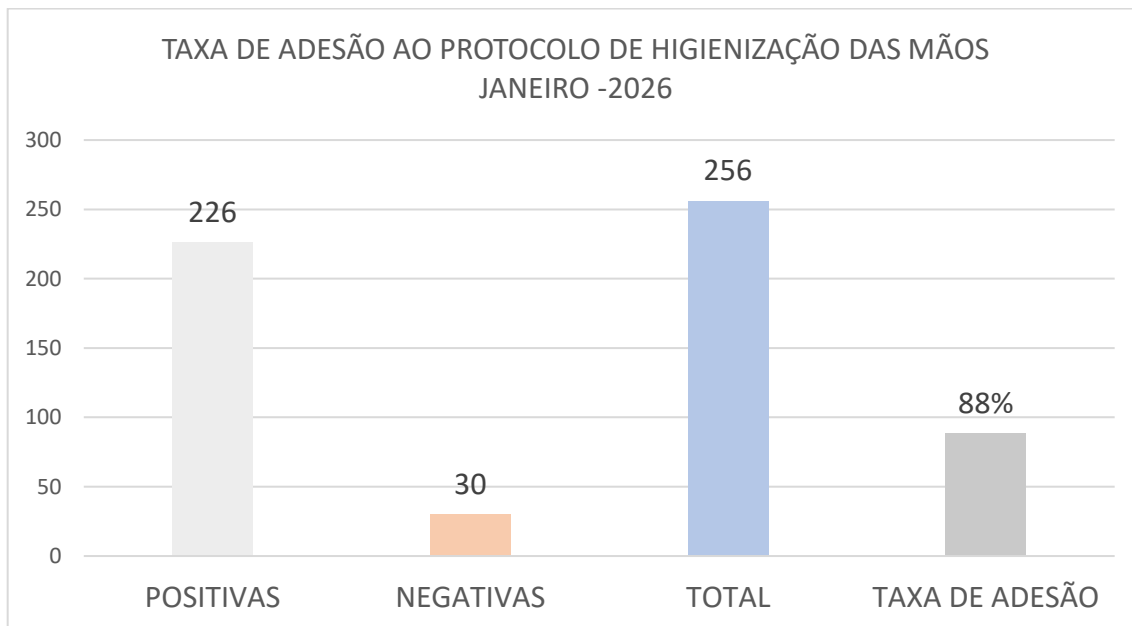
Tabela 02: Total de atendimentos do setor assistencial no CIIR em janeiro de 2026.

Setor	Total de atendimentos/mês
Ambulatório	8.036
SADT	3.581
Usuários CEO	403
Reabilitação NATEA	3.832
Reabilitação CER IV	9.041
CETEA	5.350
Terapia Ocupacional / Fisioterapia / OPM's / OPME's / Prótese Buco-Maxilo-Facial / Gesso Ortopédico	1.342
Total de atendimento/mês	30.235
Total de Atendimento/dia	1.374

Fonte: Estatística CIIR

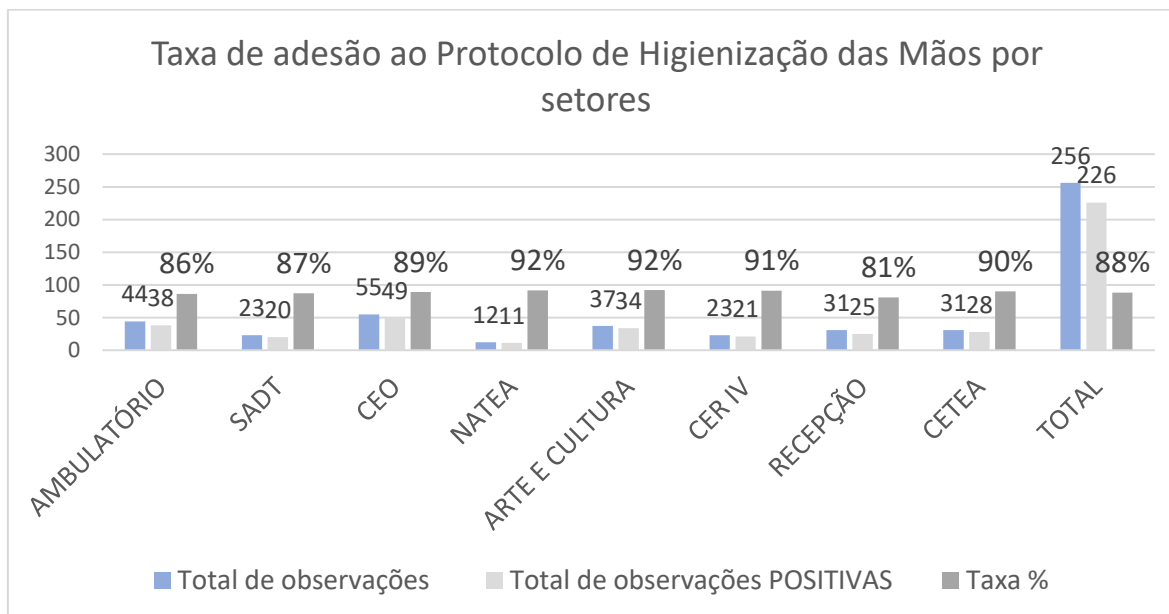
4 TAXA DE ADEÇÃO AO PROTOCOLO DE HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS

No mês de janeiro, a taxa de adesão ao protocolo de Higienização das Mãos foi de **88%**, sendo este resultado acima da meta estabelecida. Em comparação ao mês anterior, a taxa de adesão obteve uma redução de 2%, ainda assim, o resultado vem permanecendo com percentual acima da meta definida na unidade de 80%. O objetivo da comissão de controle de infecção hospitalar, segue em reforçar com os colaboradores a importância da prática de higienização das mãos, buscando manter os cuidados relacionados ao controle de infecção durante nossas assistências ao usuário.



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar

Realizando a estratificação das observações realizadas nos setores, obtivemos a demonstração de adesão, atingindo a meta estabelecida internamente os setores: **NATEA e ARTE E CULTURA com adesão de 92%; CER IV com adesão de 91%; CETEA com 90%; CEO com 89%; SADT com 87%; AMBULATÓRIO 86%; RECEPÇÃO com 81%.** No período analisado, todos os setores auditados obtiveram taxa de adesão acima da meta definida de 80%.



Fonte: Serviço de Controle de Infecção

Destaca-se que no período analisado houve uma redução expressiva no quantitativo de auditorias realizadas nos setores, desta forma, a análise quanto aos resultados demonstrados por setor, pode não estar refletindo a realidade absoluta da área auditada, comprometendo a eficácia da interpretação do indicador.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 /

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO
PARÁ

Página 66 de 367

O SCIH busca realizar constantes abordagens sobre a importância da higienização das mãos para a prevenção de infecções, sendo uma ação contínua dentro dos setores com o intuito de fortalecer a sensibilização da prática para a assistência mais segura.

É importante ressaltar, que a taxa de adesão realizada por área é resultado da mensuração das auditorias realizadas pelos membros integrantes da CCIH, como também colaboradores chaves que foram capacitados para a realização das auditorias in loco, obtendo o comprometimento e responsabilidade ética e profissional no desempenho de tal atividade.

Pontua-se sendo de relevância a necessidade de intensificar as auditorias realizadas visando aumento de quantitativo, de modo que os resultados possam expressar a demonstração mais realística nos setores. Visto ser um parâmetro o qual é estabelecido para que possamos possibilitar uma assistência segura e assim contribuir para a prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência em unidade de saúde.

5 EDUCAÇÃO CONTINUADA E TREINAMENTOS REALIZADOS

Tabela 03: Treinamentos realizados.

Tema	Público alvo
Integração e Reintegração Institucional	Novos Colaboradores / Colaboradores com 5 anos de CIIIR

Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar

A portaria MS 2616/98 assegura: “A CCIH tem como competência cooperar com o setor de treinamento ou responsabilizar-se por treinamentos, com vistas a obter capacitação adequada do quadro de funcionários e profissionais, no que diz respeito ao controle das infecções hospitalares”, diante disto, o SCIH visa garantir constantes treinamentos com todos os setores abrangendo demais temas que se fizerem necessários.

6 REUNIÕES REALIZADAS

Cumprido o cronograma de reunião ordinária mensal, realizada em 06 de fevereiro de 2026. A ata da reunião seguirá em envio para a SESP.

7 PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO MÊS

- Garantir o monitoramento do protocolo de antibioticoprofilaxia.
- Dar continuidade na aplicação da metodologia de busca mista (ativa e passiva).
- Supervisionar as equipes quanto a prática correta dos serviços realizados, visando aprevenção e controle de infecções na unidade.
- Orientar a equipe quanto a importância da higienização na prevenção de IRAS.
- Cumprimento do cronograma anual de reuniões ordinárias, e realização de reuniões extraordinárias quando necessárias.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 /

- Realização de educação continuada com foco à prevenção de IRAS.
- Adequar as normas e rotinas do CIIR de maneira a cumprir a legislação vigente, aumentar a segurança e reduzir riscos aos usuários, de acordo com as recomendações da ANVISA e órgãos internacionais, como OMS e CDC Centros de Controle e Prevenção de Doenças (*Centers for Disease Control*).

8 CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Comissão de Controle de infecção Hospitalar do Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação, visa a realização de várias ações com o objetivo de controlar e prevenir IRAS. Dentre as atribuições da CCIH, destacam-se: busca ativa e vigilância das infecções entre os usuários; controle do uso racional de antimicrobianos; educação continuada dos profissionais de saúde em prevenção de infecções; monitoramento e controle de surtos; monitoramento dos serviços de limpeza e desinfecção; controle de pragas, vetores e qualidade da água; entre outros.

A cerca deste cenário, traduz-se assim alguns dos principais desafios a serem construídos pela CCIH: tornar como foco dos colaboradores a prevenção no que diz respeito ao CCIH.

No mês analisado, o SCIH buscou reforçar com as equipes assistenciais a importância do envolvimento de todos no processo de prevenção de IRAS na unidade, tendo cada colaborador independente de sua atividade, papel fundamental no que se refere ao cuidado com o paciente, sendo também responsáveis em garantir que o usuário não seja penalizado por qualquer dano ocasionado durante seu atendimento no CIIR. Diante disso, o SCIH realizou durante o mês, monitoramento diário nos setores, com orientações pontuais para a melhoria e aperfeiçoamento dos processos.

9 REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria n. 2.616 de 12 de maio de 1998. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 13 maio 1998. Seção 1, p.133. Disponível em: Acesso em: 01 de fevereiro de 2018.

BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Medidas de Prevenção de Infecções Relacionadas à Assistência em Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária: ANVISA, 2017.

Ribeiro Filho N, Fernandes AT, Lacerda RA. Infecção do sítio cirúrgico In: Lacerda RA. Controle de infecção em centro cirúrgico: fatos, mitos e controvérsias. São Paulo: Atheneu; 2003. p. 69-133.

BRASIL. Resolução-ANVISA/RDC nº 48, de 02 de junho de 2000.

NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA nº 02/2021 - Critérios Diagnósticos das Infecções Relacionadas a Assistência a Saúde – 2021

Belém, 09 de Fevereiro de 2026.

Elaborado por

Brena Santos

Brena Pereira dos Santos

Enfermeira SCIH

Presidente CCIH- CIIR

ANEXO

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 /

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

ATA DE REUNIÃO

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 /

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

	ATA DE REUNIÃO – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar			
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: ATA.CIIR.CCIH.008	Versão: 015	Página 1 de 4	

INFORMAÇÕES DA REUNIÃO				
Data da Reunião: 06/02/2026	Local: Sala de Reunião	Hora início: 14:07	Hora fim: 14:30	Nº Ata: 96
Comitê/Comissão: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar				
Responsável pela ATA: Luciano Cruz		☒ Ordinária	☐ Extraordinária	
Pauta(s) da Reunião:	• Leitura da Ata anterior • Qualidade do sabonete no CETEA • Apresentação dos dados mensais • Roupas e calçados nos Vestiários • Novo produto para limpeza de superfície			

PARTICIPANTES DA REUNIÃO								
Nº	Cargo comissão	Participantes	Cargo Institucional	P	A	Justificado? (com evidência)		
01	Presidente	Brena Pereira dos Santos	Enfermeira SCIH	x		Sim		Não
02	Vice-presidente	Maria do Carmo da Silva Freitas	Diretora Assistencial		x	Sim	x	Não
03	1º Secretário (a)	Luciano Cruz Pereira	Farmacêutico clínico	x		Sim		Não
04	2º Secretário (a)	Bruno Cruz da Silva	Coordenador CER IV		x	Sim		Não
05	Membro	Arielle Lima dos Santos	Enfermeira da Qualidade	x		Sim		Não
06	Membro	Bárbara Martins Pimentel	Supervisora de atendimento		x	Sim	x	Não
07	Membro	Daiara Milena Dias Vasconcelos	Enfermeira CME	x		Sim		Não
08	Membro	Denise Sousa Moraes	Bibliotecária		x	Sim	x	Não
09	Membro	Edmylla Francielle dos Santos Silva	Supervisora NATEA/ABA	x		Sim		Não
10	Membro	Emily Costa Paes	Técnica de enfermagem	x		Sim		Não
11	Membro	Fabricia Dias Maciel	Diretora Clínica		x	Sim	x	Não
12	Membro	Luis Victor Andrade	Supervisor SHL	x		Sim		Não
13	Membro	Igor Roberto da Costa Azevedo	Téc. Segurança do Trabalho		x	Sim	x	Não
14	Membro	Marjorie Damasceno Santos	Coordenadora Oficina	x		Sim		Não
15	Membro	Marcele Miranda	Supervisora CEO		x	Sim	x	Não
16	Membro	Mariela Domitilia Lima Borges	Gerente Administrativo e Financeiro	x		Sim		Não
17	Membro	Miguel Paranhos Melo de Melo	Supervisor Carleto	x		Sim	x	Não
18	Membro	Nicolle Barros da Silva	Coordenadora Carleto	x		Sim		Não
19	Membro	Rejane Xavier Soares Gomes	Diretora Executiva		x	Sim	x	Não
20	Membro	Samilly Santos Batista	Coordenadora CETEA	x		Sim		Não



	ATA DE REUNIÃO – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar			
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: ATA.CIIR.CCIH.008	Versão: 015	Página 2 de 4	

21	Membro	Silinne Nalane Baia da Silva	Coordenadora Assistencial		x		Sim	x	Não
22	Membro	Vanessa Martins Texeira	Coordenadora NATEA		x		Sim	x	Não
Convidados ou Externos (se houver):		Nome completo		Cargo institucional					
Legenda:		P = Presente na reunião			A = Ausente da reunião				

PENDÊNCIAS (ações/planejamentos definidos nas atas anteriores que não foram realizados):		
Ação pendente	Responsável (is)	Data
•		

AÇÕES FUTURAS		
Nome	Responsável (is)	Data prevista
Relatório sobre a análise do sabonete para higienização das mãos CETEA	Brena/ Luis	28/02/2026
Treinamentos sobre auditoria da higienização das mãos	Brena	28/02/2026
Estudo de novo produto para limpeza de superfície	Brena/ Suprimentos	28/02/2026

DESENVOLVIMENTO DA ATA
A reunião da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar iniciou as duas da tarde e oito minutos do dia seis de fevereiro de dois mil e vinte. Primeira pauta: Brena (enfermeira do CCIH) inicia a reunião formalizando a entrada do Luciano Cruz Pereira (Farmacêutico Clínico) como novo secretário da comissão e a saída da Arielle Lima dos Santos (Enfermeira da qualidade). Segunda pauta: Brena começa falando da ação que ficou acerca da avaliação do sabonete líquido do CETEA, após avaliação feita em conjunto entre CCIH, SHL e Suprimentos foi verificado que não teve ineficácia da sua ação, o mesmo era de uma marca diferente da comumente utilizada. Mas foi ajustado junto ao suprimento para marca homologada e seguirá em monitoramentos dos setores envolvidos. Samilly (Coordenadora da CETEA) solicita um relatório da análise para fins de registro para auditorias futuras. Terceira pauta: Apresentação dos dados mensais – Brena começa a apresentação falando sobre o consumo de álcool e sabonete referentes ao mês de dezembro, pois ainda não tem estatística do mês de janeiro. O consumo de álcool ficou no limite do preconizado em 20mL e o de sabonete em 20mL. Brena pontua no mês de dezembro esse consumo ficou baixo devido a diminuição da demanda de atendimentos no referido mês devido o período festivo que impactou diretamente nesse resultado, para o mês subsequente já foi identificado um aumento do consumo em comparação com mês anterior. Com relação a taxa de infecção de cirurgia odontológica, no mês de dezembro houve 64 procedimentos e nenhuma infecção foi pontua, ficando assim em 0%. Em relação a busca fonada e busca ativa, os dados já são referentes ao mês de janeiro. Na busca fonada foi realizada 7 ligações, sendo que 6 foram concluídas e 1 foram para a busca ativa, ficando com uma taxa de 86% de busca fonada. A busca ativa foi realizada com sucesso com 1 usuário ficando assim com a taxa de 100%. Seguindo com a apresentação dos dados de janeiro, com relação a adesão ao protocolo de antibioticoprofilaxia a taxa de adesão ficou em 100%, onde foi realizado um total de 12 cirurgias que foi necessário o uso de antibiótico. Com relação ao protocolo de higienização



	ATA DE REUNIÃO – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar			
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: ATA.CIIR.CCIH.008	Versão: 015	Página 3 de 4	

das mãos, a taxa de adesão ficou em 88%, alcançando assim a meta estabelecida de 80%, sendo um total de 256 observações, onde 226 foram observações positivas e 30 negativas. Brena pontua que possivelmente haverá um aumento da meta desse protocolo e que também haverá o treinamento dos auditores internos, onde será também incluído o protocolo de higienização das mãos. Brena pontua que houve uma significativa redução de auditorias e reforça a importância da participação principalmente para colhermos bons resultados após auditorias. Seguindo a apresentação, em janeiro tivemos a análise microbiológica da água e a análise da qualidade do ar, laudos recebidos foram forme. Brena pontua que tivemos análise dos efluentes e está aguardando laudo. Seguindo a apresentação, no mês de janeiro não tivemos nenhum acidente com material biológico e com relação a doenças infectocontagiosas houve 3 casos registrado de pediculose no CER IV e 1 no NATEA, todos avaliados e orientados devidamente. Brena pontua que será feito um fluxo de realização de notificação de doenças e agravos a saúde para que todos os setores tenham conhecimento, sugestão dada a pela auditora da Qmentum. Sobre os treinamentos, em janeiro não houve nenhum treinamento para a equipe, apenas a integração e reintegração institucional. **Quarta pauta:** Roupas e calçados nos Vestiários– Luis (Supervisor do SHL) pontua que foi observado muitos calçados e roupas expostas que pode impactar no controle de infecção e bem-estar dos colaboradores. Foi solicitado junto ao setor da comunicação um comunicado de descarte com início em março, reforça ainda que todos os colaboradores guardem seus pertences dentro dos armários. **Quinta pauta** Brena (enfermeira do SCIH) pontua uma sugestão da Qmentum sobre a mudança de nosso produto para limpeza de superfície, no qual hoje é utilizado álcool a 70% para um mais eficaz. Será solicitado uma avaliação de custo benéfico junto ao setor de suprimentos, além disso foi deixado como sugestão um produto a base de quaternário de amônia como substituição do álcool 70%. Sem mais a reunião se encerrou as duas da tarde e 30 minutos.



NOMES E ASSINATURAS			
N	Cargo na comissão	Nome Completo dos participantes	Assinaturas dos participantes
01	1º secretário	Luciano Cruz Pereira	Luciano Cruz Pereira
02	Membro	Arielle Lima dos Santos	Arielle Lima dos Santos
03	Membro	Denise Sousa Moraes	Denise Sousa Moraes
04	Membro	Daiara Milena Dias Vasconcelos	Daiara Milena Dias Vasconcelos
05	Membro	Edmylla Francielle dos Santos Silva	Edmylla Francielle dos Santos Silva
06	Membro	Emily Costa Paes	Emily Costa Paes
07	Membro	Luis victor Andrade	Luis Andrade
08	Membro	Marjorie Damasceno Santos	Marjorie D. Santos
09	Membro	Mariela Domitília Borges	Mariela Domitília B. Borges
10	Membro	Miguel Paranhos Melo de Melo	Miguel Paranhos m. de Melo
11	Membro	Nicolle Barros da Silva	Nicolle B. da Silva
12	Membro	Samilly Santos Batista	Samilly Batista
13			

Assinatura/Carimbo do Facilitador da Reunião:

Brena Pereira dos Santos

Brena Pereira dos Santos



	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente			
	Lista de Presença			
	Código: FO.CIIR.NEP.001	Versão: 006	Página 1 de 2	

Nome do Evento: REUNIAO CCIIH					
Objetivo:					
Tipo:	☒ Reunião	☐ Treinamento	☐ Curso	☐ Palestra	☐ Outros - Especificar:
Público-alvo: membros da COMISSÃO				Data: 06/02/2026	
Horário: Início: 14:07		Término: 14:30		Local: SALA DE REUNIÃO	
Facilitador(es): BRENDA SANTOS					
Setor do Facilitador: CCIIH			Função do Facilitador: Enfermeira		
Nº	Matrícula	Nome	Setor	Função	Assinatura
1	1203	LUCIANO OLIVEIRA	FARMACIA	Farmacêutico	[Assinatura]
2	1012	Anielle Lima dos Santos	NOSSA	Enf.	[Assinatura]
3	1110	Mariela Benício dos Santos	GPV	Gerente	[Assinatura]
4	835	EMILY COSTA PAES	SADT	TEC. INF.	[Assinatura]
5	1047	Doriana M.O. Vasconcelos	Ambeduário	Enfermeira	[Assinatura]
6	1175	Luiz Vitor Andrade	SHU	Sup.	[Assinatura]
7	—	Miguel Poranhuo Melo de Melo	CEMID	Supervisor	[Assinatura]
8	—	Emillya Tramielli da Silva	NITEA	Coord.	[Assinatura]
9	—	Nicolle Barros da Silva	CEB IV	Coord.	[Assinatura]
10	286	Marysere Damasceno Costa	Oficina	Coord.	[Assinatura]
11	196	Renata Sousa Moraes	Adm.	Sup.	[Assinatura]
12	393	Samirley Batista	CEICA	Coord.	[Assinatura]
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					



 CIIR CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente			 GOVERNO DO PARA POR TODOS O PARA
	Lista de Presença			
	Código: FO.CIIR.NEP.001	Versão: 006	Página 2 de 2	

33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					

Resumo Geral da atividade (Espaço do facilitador)

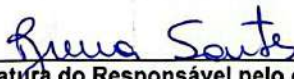
Obs. O facilitador/a não assina a frequência e não é contabilizado no total de participantes.

Número total de participantes: _____



 Assinatura do Facilitador

Assinatura do Facilitador



 Assinatura do Responsável pelo evento



 CIIR CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO	FORMULÁRIO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			 GOVERNO DO PARA POR TODOS O PARA
	Justificativa de Não Comparecimento à Reunião de Comissões			
	Código: FO.CIIR.NQSP.004	Versão: 003	Página 1 de 1	

NÃO COMPARECIMENTO À REUNIÃO ORDINÁRIA/EXTRAORDINÁRIA	
De membro:	<u>Bruno Cruz de Lila</u>
Para Presidente:	<u>Bruno Santos</u>

Venho, justificar a minha ausência na Reunião do (a) CCIH,
 realizada no dia 06/02/26, devido à: estado médico

Certo (a) de sua compreensão;

Bruno Cruz da Silva
 Coordenador Assistencial
 NQSP

Membro

Bruno Santos
 Presidente

Justificativa para abono de pendência:	☒ Aceito	☐ Não aceito
Obs: _____		

Belém- PA, 09 de Fevereiro de 2026.



RELATÓRIO MENSAL DE HUMANIZAÇÃO – C.I.I.R.–

GRUPO DE TRABALHO DE HUMANIZAÇÃO - GTH

CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2024

PROCESSO Nº 2024/2352979

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

REFERÊNCIA: JANEIRO/2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Sumário

1.	INTRODUÇÃO	3
2.	CAFÉ COM A DIRETORIA	4
3.	ANIVERSARIANTE DO MÊS e DIA DO HEROI	5
4.	CAPELANIA	7
5.	OUTRAS AÇÕES	8
6.	CONSIDERAÇÕES	9

1. INTRODUÇÃO

A Política Nacional De Humanização foi lançada em 2003, com a finalidade de melhorar o atendimento ofertado aos usuários de saúde do Sistema Único de Saúde – SUS, esta política estimula a comunicação entre gestores, colaboradores e usuários para construir processos coletivos, produzindo mudanças nos modos de gerenciar as ações e inovando a forma de cuidar do usuário.

O Grupo de Trabalho de Humanização – é um espaço coletivo, organizado, participativo e democrático, que se destina a empreender uma política institucional de humanização, voltada para a atenção e gestão em saúde, em benefício dos usuários, gestores e dos colaboradores do Hospital. Advindo da Política Nacional de Humanização (PNH) do Ministério da Saúde, que legitima a mesma através da Portaria GM/MS nº 881 de 19/06/2001.

Nesse contexto, o GTH é um espaço para acolhimento e de construção de novos conhecimentos, que proporciona atendimento digno e humanizado para usuários, acompanhantes e a comunidade em geral. Temos como pilar do nosso trabalho a Política Nacional de Humanização (PNH), de acordo com a qual produzimos ações que possibilitam melhorias no serviço prestado.

O GTH do Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação (CIIR) tem por objetivo provocar um processo de reflexão coletiva e compartilhada sobre o próprio trabalho, dentro de um espaço onde todos têm o mesmo direito de sugerir e propor mudanças no funcionamento dos serviços, na assistência prestada aos usuários e no modo de gestão.

O referido relatório apresenta as ações desenvolvidas pelo GTH no decorrer do mês de janeiro de 2026. Evidenciando o comprometimento com as práticas humanizadoras desenvolvidas em coletividade.

2. CAFÉ COM A DIRETORIA

O projeto "Café com a Diretoria" ocorrido no dia 14 de janeiro de 2025, proporcionou uma experiência de partilha e autoconhecimento por parte dos colaboradores, contribuindo por um ambiente de aproximação entre colaboradores e lideranças. Este evento contou com a presença da Gerente administrativa financeira Mariela Borges.

O "Café com a Diretoria" é organizado em horários alternados, permitindo que colaboradores de diferentes turnos participem. Essa flexibilidade demonstra o comprometimento do CIIR em envolver todos os seus membros, independentemente do horário de expediente. Foram sorteados 10 colaboradores, de diversos setores, organizado pelo GTH.

O "Café com a Diretoria" representa um momento singular em que os colaboradores têm a oportunidade de conhecer mais de perto as diretorias do CIIR e estreitar laços num ambiente descontraído. Durante o encontro, em clima amigável, colaboradores e diretorias compartilharam seus sonhos, projetos de vida e caminhos para realização pessoal e profissional. Esse diálogo aberto fortalece a comunicação interna, promovendo um ambiente de trabalho mais integrado e colaborativo, o café também contou com a participação do coordenador de RH Thiago que promoveu uma dinâmica bem extrovertida com perguntas relacionadas ao ambiente de trabalho.

O evento não se limita apenas a um momento de socialização, mas também serve como uma oportunidade valiosa para a troca de ideias e sugestões construtivas. Os colaboradores convidados têm a chance de apresentar sugestões relacionadas a oportunidades de melhoria percebidas por eles no ambiente de trabalho. Essa abertura para feedback contribui para o aprimoramento contínuo dos processos e práticas institucionais.



Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

3. ANIVERSARIANTE DO MÊS e DIA DO HERÓI

Nos dias 22 e 23 de janeiro de 2026, o Grupo de Trabalho de humanização (GTH)



organizou com entusiasmo mais uma edição da "Ação do Aniversariante do Mês", uma iniciativa que não apenas celebra os aniversariantes do período, mas também reforça o reconhecimento e a valorização dos colaboradores dentro da instituição. No referido mês tivemos os aniversariantes do CIIR e CETEA e

colaboradores das empresas terceirizadas, que compareceram para receber seu kit, ao todo foram entregues 50 kits de aniversariantes.

Além disso, vale destacar que essa ação contou com a valiosa parceria do setor de arte e cultura do CIIR, enriquecendo ainda mais a experiência dos participantes com elementos artísticos e culturais, além de promover um momento de lazer e entretenimento para os aniversariantes do mês. O dia do herói, é uma ação que ocorre na última sexta-feira em que os colaboradores vestem camisas de super-herói ou camisas com cores que correspondem a ações pertinentes a campanhas realizadas pelo GTH, em janeiro a temática foi alusiva ao janeiro branco – Mês da saúde mental, convidando os colaboradores a vestirem camisas na cor branca. O objetivo do dia do herói é valorizar o colaborador reconhecendo sua relevância no atendimento em saúde.

a "Ação do Aniversariante do Mês" não apenas reflete a criatividade e engajamento da equipe de gestão do CIIR, mas também contribui para criar um ambiente de trabalho dinâmico e descontraído. Essa abordagem demonstra o compromisso em ir além do reconhecimento formal, buscando maneiras inovadoras de valorizar cada membro da equipe.

Além de celebrar aniversários, essa ação reforça a importância do colaborador no contexto do atendimento em saúde. Valorizar o capital humano é essencial para promover um ambiente de trabalho saudável e motivador, refletindo diretamente na qualidade dos serviços prestados aos usuários do CIIR.

4. CAPELANIA

Dia 23 de janeiro, O Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação (CIIR) realizou o Projeto da Capelania, um momento de espiritualidade que envolve colaboradores, usuários e seus acompanhantes.

A ação de espiritualidade tem como objetivo compartilhar fé e esperança aos usuários e colaboradores do CIIR. Organizado pelo Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), o Serviço de Capelania foi conduzido Pelos Ministros da Assembleia de Deus Centenário Lídia Gonçalves Santos e Ismael Modesto Paulo de Campos e pelo Diácono da Igreja de Nossa Senhora das Graças de Icoaraci Paulo Rodrigo Portal Melo, convidados para a ação de espiritualidade que envolve a fé compartilhada por intermédio de atividades humanitárias com apoio emocional, espiritual, recreativo, educativo e social.



5. OUTRAS AÇÕES

a. Janeiro branco



CIIR promove reflexão sobre saúde mental e bem-estar no ambiente de trabalho

Em alusão à campanha Janeiro Branco, movimento nacional que promove a saúde mental e emocional como prioridade, o Centro Integrado de Inclusão e

Reabilitação (CIIR), a realização da palestra “Saúde Mental no Trabalho: cuidar de si, cuidar do outro”. A ação de educação em saúde ocorreu durante todo o mês de janeiro e foi voltada a todos os colaboradores da unidade.

A atividade tem como objetivo promover a conscientização e a reflexão sobre a importância da saúde mental no ambiente de trabalho, abordando temas como autocuidado, identificação de sinais de estresse, além da apresentação de redes de apoio e canais de ajuda disponíveis.

O encontro está sendo conduzido pelo coordenador de Recursos Humanos do CIIR, Thiago Costa, em formato presencial, dinâmico e interativo, estimulando a participação e o diálogo entre os colaboradores. Ao final da palestra, é realizado um quiz interativo como estratégia de engajamento e reforço dos principais conteúdos trabalhados, além da entrega de mensagem alusiva ao Janeiro Branco, ação realizada pela Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e de Assédio (CIPA).

A programação do Janeiro Branco segue na próxima semana, com a realização da palestra no CIIR, contemplando outros grupos de colaboradores, como parte das ações institucionais voltadas à promoção do bem-estar, da escuta e do cuidado com a saúde mental.



6. CONSIDERAÇÕES

Tendo como diretrizes o acolhimento, gestão participativa, ambiência, clínica ampliada e compartilhada, valorização do trabalhador e defesa dos direitos dos usuários, o GTH/CIIR busca garantir a participação efetiva de todos os envolvidos nos atendimentos prestados.

Este grupo contribui para um acolhimento físico, psicológico e social dos usuários e colaboradores, sempre pensando na criação e implementação de ações que proporcionem harmonia dentro das equipes de trabalho, garantindo um atendimento humanizado para os usuários, acompanhante e comunidade em geral.

Nesse sentido o GTH do Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR, faz-se representante dos colaboradores, usuários e seus acompanhantes com objetivo de garantir igualdade, equidade e inclusão, promovendo o desenvolvimento interpessoal nas relações de trabalho reafirmando a gestão humanizada.

Destacamos que a conscientização referente aos desafios enfrentados pela pessoa com deficiência dentro do ambiente de trabalho, fortalece cada vez mais a inclusão dentro dos processos, fomentando a humanização dentro de todos os âmbitos, conforme emprega a PNH.

Posso concluir que, diante das ações acima descritas, o GTH/CIIR vem contribuindo bastante, no que diz respeito a implantação da Política Nacional de Humanização no Centro, pois, proporcionar um atendimento inclusivo e humanizado é o principal objetivo dos colaboradores que fazem parte da família CIIR.

Ivana Karen Pimentel
Presidente
Grupo de Trabalho de Humanização (GTH)

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Nome do Evento: Reunião Grupo de Humanização

Objetivo:

Tipo: ☐ Reunião ☐ Treinamento ☐ Curso ☐ Palestra ☐ Outros - Especificar:

Público-alvo: Colaboradores do CIIR

Data: 05/01/2025

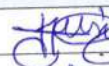
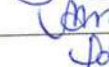
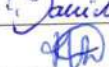
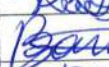
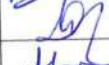
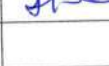
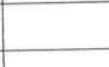
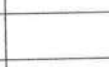
Horário: Início: 9:30 Término: 10:15 Local: Auditório

Carga horária total: 45min

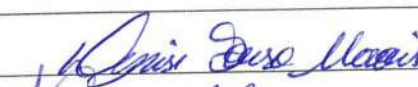
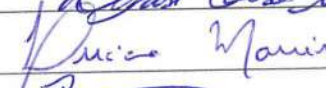
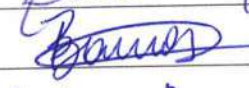
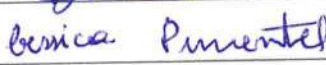
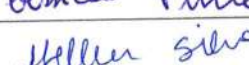
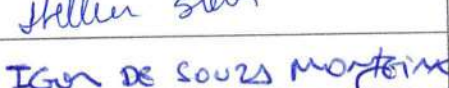
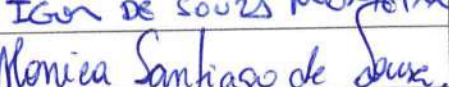
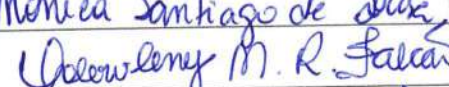
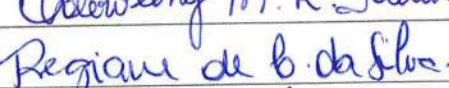
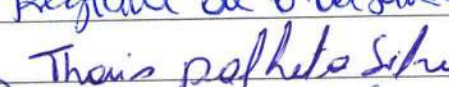
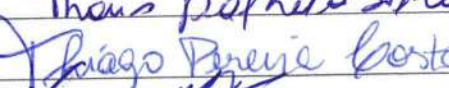
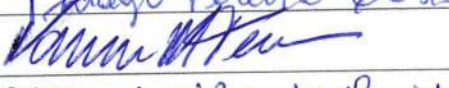
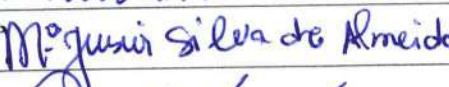
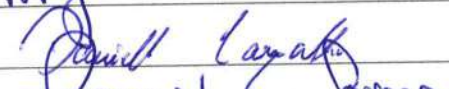
Facilitador(es): Denise Sousa Moraes

Sector do Facilitador: Arte e Cultura

Função do Facilitador: Técnico em segurança

Nº	Matrícula	Nome	Sector	Função	Assinatura
1	738	Márcia Silva de Almeida	Adm	Sup.	
2	708	Monica Santiago de Sousa	CCR IV	Enfermeira	
3	1139	Udewleny M. R. Falcão	SAME	Enf	
4	651	Berica Suelim dos S.F. Pimentel	NEP	Assist	
5	1140	Regiane de B. da Silva	SAU	Superv.	
6	1106	Daniello Souza de CARVALHO	ASCOM	ASSISTORIA	
7	1074	Thiago Pereira Costa	RH	Coord.	
8	986	Thais palheta Silva	SAU	Ass. Adm	
9	668	Yanessa Martins Teixeira	NATEA	Coord	
10	658	Leandro A.S. Jones	Administrativa	At. FA	
11	512	Paulo Adrianna Barros de Cruz	Adm	Procurador	
12	877	Luciano Mami	CRM	Coord.	
13	1029	Stellen Silva	NASP	Coord.	
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					

NOMES E ASSINATURAS

N	Cargo na comissão	Nome Completo dos participantes	Assinaturas dos participantes
01	Vice Presidente	Denise Sousa Morais	
02	1ª secretária	Luciana Maués da Silva Fonseca	
03	2ª secretária	Paula Adrianna Barros Cruz	
04	Membro	Gessica Suelem dos Santos Feitosa Pimentel	
05	Membro	Hellen Cristina Cardoso da Silva	
06	Membro	Igor de Souza Monteiro	
07	Membro	Monica santiago de Sousa	
08	Membro	Odewleny Monteiro Ribeiro Falcão	
09	Membro	Regiane de Carvalho da Silva	
10	Membro	Thais Palheta Silva	
11	Membro	Thiago Pereira Costa	
12	Membro	Vanessa Martins Teixeira	
13	Convidado	Maria Júlia Silva de Almeida	
14	Convidado	Danielle Souza de Carvalho	
15	Convidado	Rejane Xavier Soares Gomes	

Assinatura/Carimbo do Facilitador da Reunião:



Denise Sousa Morais

Todos os presentes na reunião devem constar nesta incluindo convidados (Exceto o facilitador, que assina na parte determinada)

INFORMAÇÕES DA REUNIÃO

Data da Reunião: 05/01/2026	Local: Sala de Reunião	Hora início: 09:27	Hora fim: 10:40	Nº Ata: 101
Comitê/Comissão: GTH – Grupo de trabalho de humanização				
Responsável pela ATA: Ivana Karen Barros Pimentel		X	Ordinária	Extraordinária
Pauta(s) da Reunião:	- Planejamento das ações do mês de janeiro. - Janeiro branco - Dia da pessoa com deficiência			

PARTICIPANTES DA REUNIÃO

Nº	Cargo comissão	Participantes	Cargo Institucional	P	A	Justificado? (com evidência)		
01	Presidente	Ivana Karen Barros Pimentel	Supervisora CER IV		X	X	Sim	Não
02	Vice-presidente	Denise Sousa Moraes	Supervisor Arte e Cultura	X			Sim	Não
03	1ª secretária	Luciana Maués da Silva Fonseca	Coordenadora Pedagógica	X			Sim	Não
04	2ª secretária	Paula Adrianna Barros Cruz	Professora	X			Sim	Não
05	Membro	Gessica Suelem dos Santos Feitosa Pimentel	Assistente NEP	X			Sim	Não
06	Membro	Hellen Cristina Cardoso da Silva	Coordenadora NQSP	X			Sim	Não
07	Membro	Igor de Souza Monteiro	Auxiliar CETEA	X			Sim	Não
08	Membro	Monica santiago de Sousa	Enfermeira	X			Sim	Não
09	Membro	Odewleny Monteiro Ribeiro Falcão	Enfermeira	X				
10	Membro	Regiane de Carvalho da Silva	Supervisora SAU	X				
11	Membro	Silinne Nalane Baia da Silva	Coordenadora Assistencial		X		Sim	X Não
12	Membro	Tarcísio André de Souza Barbosa	Assistente de Comunicação		X		Sim	X Não
13	Membro	Thais Palheta Silva	Auxiliar administrativo	X			Sim	Não
14	Membro	Thiago Pereira Costa	Coordenador RH	X			Sim	Não
15	Membro	Vanessa Martins Teixeira	Coordenadora NATEA	X			Sim	Não
Convidados ou Externos (se houver):		Nome completo		Cargo institucional				
		Maria Júsia Silva de Almeida		Supervisora				
		Danielle Souza de Carvalho		Assessora de comunicação				
		Rejane Xavier Soares Gomes		Diretora executiva				

Legenda:

P = Presente na reunião

A = Ausente da reunião

PENDÊNCIAS

(ações/planejamentos definidos nas atas anteriores que não foram realizados):

Ação pendente

Responsável (is)

Data

•

AÇÕES FUTURAS

Nome

Responsável (is)

Data prevista

• Janeiro branco

Thiago

22 e 23/01

• Capelania

Luciana

16/01

DESENVOLVIMENTO DA ATA

Aos cinco dias do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte e seis, às nove horas e vinte e sete minutos, no Bloco A, sala de reuniões, iniciou-se a reunião ordinária do Grupo de Trabalho Humanizado, com pronunciamento da vice-presidente Denise, que apresentou as pautas do dia. A primeira pauta tratou do Café com a Diretoria, agendado para o dia quatorze de janeiro, às quinze horas. Em seguida, foi abordada a programação dos aniversariantes do mês, a ser realizada no CETEA, no dia vinte e dois de janeiro, e no CIIR, no dia vinte e três de janeiro. Na sequência, Thiago falou sobre a campanha Janeiro Branco, que será realizada em formato de palestra, em parceria com o NEP e o RH, durante a semana de dezenove a vinte e três de janeiro. Luciana pontuou sobre o momento da Capelania, reforçando a continuidade do formato em que os próprios colaboradores conduzem o momento de reflexão e fala. As datas definidas foram: dia vinte e oito de janeiro, no período da manhã, e dia dezesseis de janeiro, no CETEA, às dez horas. Também foi discutido o Dia do Herói, marcado para o dia trinta de janeiro, ficando definido que todos deverão participar utilizando blusa branca comum. Denise trouxe informações sobre a confraternização da instituição com doação de patrocinadores, agendada para o dia vinte e três de janeiro, com início às dezoito horas, sendo o serviço de buffet iniciado às dezoito horas e trinta minutos. O culto ecumênico terá duração total de trinta minutos, sendo dez minutos de louvor, dez minutos destinados a uma denominação religiosa e dez minutos para outra. Ficou definido que será criado um QR Code para check-in dos participantes. Quanto às homenagens, foi definido que os elogiados receberão garrafas térmicas, sendo três elogiados e dez colaboradores com os melhores desempenhos. O vídeo institucional ficará sob responsabilidade da ASCOM. A temática do evento será prateada, em alusão à certificação Planetree. Sobre a organização, ficou definido que os subgrupos na acolhida serão conduzidos por Thays e a turma dos aprendizes. Thiago ficará responsável por articular com os gestores e equipes. O apoio para recebimento da decoração será realizado por Denise e Regiane. A equipe de som será composta por Alessandro, Alberto e Jusia. O apoio ao cerimonial ficará sob responsabilidade de Paula, Thiago e Dani. A equipe do buffet será formada por Vanessa e Luciana. Gessica ficará responsável pela acessibilidade. Nada mais havendo a tratar, a reunião foi encerrada às dez horas e quarenta minutos.

RELATÓRIO MENSAL – CIIR

FATURAMENTO

CONTRATO DE GESTÃO

Nº005/SESPA/2024

PROCESSO Nº 2024/219394

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
HUMANO – INDSH

REFERÊNCIA: JANEIRO 2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

RELATÓRIO DE FATURAMENTO COMPETÊNCIA 01 - 2026



ÍNDICE:

- 01 - PLANILHA DE APRESENTAÇÃO DO LAUDO APAC E BPA POR SERVIÇO.
- 02 - BOLETIM DE VALORES BPA I-C.
- 03 - BOLETIM APAC.
- 04 - COPIA DO ENVIO DE PRODUÇÃO SESPA.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR

APRESENTAÇÃO DO LAUDO APAC E BPA POR SERVIÇO 2026		BPA/APAC	JAN
AMBULATÓRIO			
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (NÃO MÉDICO)	BPA	6.088
03.07.04.006-2	MANUTENÇÃO PERIÓDICA DE PRÓTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	BPA	12
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	BPA	4.297
03.01.01.030-7	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	BPA	326
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	BPA	42
	Subtotal		10.765
CEO II			JAN
01.01.02.001-5	AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR GEL	BPA	
01.01.02.004-0	AÇÃO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLÓGICA	BPA	
01.01.02.005-8	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE)	BPA	157
01.01.02.006-6	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	BPA	35
01.01.02.007-4	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	BPA	199
01.01.02.008-2	EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	BPA	1
01.01.02.009-0	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	BPA	4
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	BPA	3
03.07.01.001-5	CAPEAMENTO PULPAR	BPA	14
03.07.02.001-0	ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	BPA	1
03.07.02.004-5	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	BPA	
03.07.02.005-3	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAÍZES	BPA	3
03.07.02.006-1	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE UNIR RADICULAR	BPA	
03.07.02.008-8	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	BPA	
03.07.02.010-0	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI RADICULAR	BPA	
03.07.01.012-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	BPA	67
03.07.01.010-4	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	BPA	6
03.07.01.003-1	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	BPA	12
03.07.01.008-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	BPA	10
03.07.01.013-9	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM AMÁLGAMA	BPA	
03.07.01.011-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECIDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	BPA	3
03.07.01.005-8	TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	BPA	
03.07.02.002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO	BPA	4
03.07.02.007-0	PULPOTOMIA DENTÁRIA	BPA	
03.07.03.003-2	RASPAGEM COROÃO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	BPA	784
03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	BPA	208
03.07.03.002-4	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIIS (POR SEXTANTE)	BPA	
03.07.03.005-9	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIIS (POR SEXTANTE)	BPA	
03.07.04.007-0	MOLDAGEM DENTO GENGIVAL P/ CONSTRUÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	BPA	
03.07.04.012-7	MANUTENÇÃO/CONCERTO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPÉDICO	BPA	
04.01.01.005-8	EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	BPA	
04.01.01.008-2	FRENECTOMIA/FRENOTOMIA	BPA	1
04.04.02.044-5	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	BPA	
04.04.02.003-8	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORONASAL / ORO SINUSAL	BPA	
04.04.02.005-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	BPA	2
04.14.02.006-5	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DE MAXILAR	BPA	
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	BPA	35
04.04.02.048-8	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	BPA	1
04.09.06.009-7	EXERESE DE POLIPO DE ÚTERO	BPA	
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NÃO-ODONTOGENICO	BPA	4
04.14.01.038-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA/ EXTRAORAL	BPA	
04.14.02.002-2	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	BPA	
04.14.02.004-9	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	BPA	
04.14.02.005-7	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	BPA	
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	BPA	25
04.14.02.016-2	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	BPA	
04.14.02.008-1	ENXERTO GENGIVAL	BPA	
04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	BPA	17
04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	BPA	19
04.14.02.014-6	EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	BPA	4
04.14.02.015-4	GINGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	BPA	
04.14.02.021-9	ODONTOSECCAO / RADIECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	BPA	15
04.14.02.024-3	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	BPA	
04.14.02.027-8	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	BPA	3

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

04.14.02.029-4	REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES	BPA	
04.04.02.031-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	BPA	
04.04.02.063-1	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO MANDIBULAR	BPA	
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	BPA	
04.14.02.037-5	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	BPA	
04.14.02.038-3	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	BPA	
04.14.02.040-5	ULOTOMIA/ULECTOMIA	BPA	1
04.14.02.043-0	EXODONTIA DE DENTE SUPRANUMERARIO	BPA	
04.17.01.006-0	SEDAÇÃO	BPA	44
	Subtotal		1.682
CER IV – NATEA - CETEA			JAN
01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	BPA	842
01.01.05.008-9	SESSÃO DE MUSICOTERAPIA	BPA	233
02.11.07.005-0	AVALIAÇÃO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	BPA	
03.01.04.003-6	TERAPIA EM GRUPO	BPA	1785
03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL	BPA	3819
03.01.07.002-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO EM COMUNICAÇÃO	BPA	614
03.01.07.004-0	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	BPA	137
03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	BPA	251
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO NAS MÚLTIPLAS DEFICIÊNCIAS	BPA	1479
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	BPA	1866
03.01.07.011-3	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	BPA	1446
03.01.07.012-1	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO)	BPA	17
03.01.07.014-8	TREINO DE ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE	BPA	22
03.01.07.015-6	AVALIAÇÃO MULTIPROFISSIONAL EM DEFICIÊNCIA VISUAL	BPA	
03.01.07.016-4	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL	BPA	129
03.01.07.020-2	ESTIMULAÇÃO PRECOCE PARA DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	BPA	769
03.01.08.016-0	ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	BPA	
03.01.08.017-8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	BPA	164
03.02.03.001-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO	BPA	
03.02.03.002-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS	BPA	
03.02.05.001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	BPA	72
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	BPA	526
03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	BPA	428
03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	BPA	59
03.02.06.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	BPA	7
03.02.06.004-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	BPA	100
03.02.06.005-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	BPA	
03.03.19.001-9	TRATAMENTO EM REABILITAÇÃO	BPA	28
03.09.05.005-7	SESSÃO DE MASSOTERAPIA	BPA	81
	Subtotal		14.874
SADT			JAN
020000000	PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	BPA	7.858
010000000	PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	BPA	
030000000	PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	BPA	59
020000000	PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	APAC	12
	Subtotal195		7.917
OFICINA ORTOPÉDICA FIXA			JAN
700000000	ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS	BPA	605
700000000	ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS	APAC	306
	Subtotal		
	TOTAL		35.238
PROCEDIMENTOS APRESENTADOS POR COMPETÊNCIA			JAN
	PROCEDIMENTOS APRESENTADOS EM BPA I – C		35.843
	PROCEDIMENTOS APRESENTADOS EM APAC		318
TOTAL GERAL			36.161

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO
PARÁ

Página 82 de 367

 SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL Boletim de Valores BPA				
Dados Operacionais <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;"> CNES do Estabelecimento 9493492 </td> <td style="width: 60%;"> NOME DO ESTABELECIMENTO DE Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR </td> </tr> <tr> <td> UF </td> <td> MÊS ANO 0 1 2 0 2 6 </td> </tr> </table>			CNES do Estabelecimento 9493492	NOME DO ESTABELECIMENTO DE Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR	UF	MÊS ANO 0 1 2 0 2 6
CNES do Estabelecimento 9493492	NOME DO ESTABELECIMENTO DE Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR					
UF	MÊS ANO 0 1 2 0 2 6					
ATENDIMENTO REALIZADO						
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR		
01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	224140	408	1.098,90		
01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	239415	3	8,10		
01.01.02.005-8	APLICAÇÃO DE CARIOTÁTICO (POR DENTE)	223208	121	0,00		
01.01.02.005-8	APLICAÇÃO DE CARIOTÁTICO (POR DENTE)	223268	36	0,00		
01.01.02.006-6	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	223208	14	0,00		
01.01.02.006-6	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	223212	4	0,00		
01.01.02.006-6	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	223268	17	0,00		
01.01.02.007-4	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	223208	35	0,00		
01.01.02.007-4	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	223212	42	0,00		
01.01.02.007-4	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	223248	70	0,00		
01.01.02.007-4	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	223268	52	0,00		
01.01.02.008-2	EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	223248	1	0,00		
01.01.02.009-0	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	223208	2	0,00		
01.01.02.009-0	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	223212	2	0,00		
01.01.05.008-9	SESSÃO DE MUSICOTERAPIA	226305	233	0,00		
02.01.01.037-2	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	225125	63	1.627,29		
02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	223415	1	2,01		
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	223415	39	72,15		
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	223415	3	11,04		
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	223415	6	13,50		
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	223415	14	28,14		
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	223415	53	98,05		
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	223415	8	28,08		
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	223415	6	11,10		
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	223415	130	456,30		
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	223415	133	466,83		
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	223415	141	260,85		
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	223415	204	377,40		
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	223415	25	92,00		
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	223415	6	24,72		
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	223415	1	3,68		
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	223415	76	1.184,84		
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	223415	45	90,45		
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	223415	16	29,60		
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	223415	39	136,89		
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	223415	186	344,10		
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	223415	2	7,36		
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	223415	105	825,30		
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	223415	11	40,48		
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	223415	1	2,25		
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	223415	29	58,29		
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	223415	110	203,50		
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	223415	4	7,40		
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	223415	106	196,10		
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	223415	169	339,69		
Formalização <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> RESPONSÁVEL (Estabelecimento de Saúde) CARIMBO RUBRICA DATA / / </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL CARIMBO RUBRICA DATA / / </td> </tr> </table>					RESPONSÁVEL (Estabelecimento de Saúde) CARIMBO RUBRICA DATA / /	GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL CARIMBO RUBRICA DATA / /
RESPONSÁVEL (Estabelecimento de Saúde) CARIMBO RUBRICA DATA / /	GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL CARIMBO RUBRICA DATA / /					

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

	SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL Boletim de Valores BPA		
Dados Operacionais				
CNES do Estabelecimento: 9 4 9 3 4 9 2		NOME DO ESTABELECIMENTO DE: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR		
UF:		MÊS: 0 1 2 0 2 6 ANO:		
ATENDIMENTO REALIZADO				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	223415	169	339,69
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	223415	4	16,48
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	223415	139	487,89
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	223415	192	355,20
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	223415	65	990,60
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	223415	1	4,42
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	223415	96	1.463,04
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	223415	14	38,22
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP)	223415	55	317,35
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	223415	55	150,15
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	223415	33	90,09
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	223415	1	4,60
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	223415	3	16,23
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	223415	225	924,75
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	223415	3	8,19
02.02.02.057-6	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	223415	1	110,00
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	223415	18	50,94
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	223415	2	30,12
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	223415	13	213,46
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	223415	1	17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	223415	1	17,16
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	223415	5	85,80
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	223415	10	92,50
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	223415	1	17,16
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	223415	34	96,22
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	223415	1	10,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	223415	1	10,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	223415	1	8,67
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	223415	62	1.063,92
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	223415	1	17,16
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	223415	1	18,55
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	223415	1	18,55
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	223415	2	5,66
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	223415	1	10,00
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	223415	1	17,16
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	223415	1	17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	223415	8	137,28
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA	223415	10	185,50
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B	223415	2	37,10
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	223415	1	11,00
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	223415	9	166,95
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	223415	1	17,16
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	223415	1	11,61
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	223415	1	18,55
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA	223415	10	185,50
Formalização				
RESPONSÁVEL(Estabelecimento de Saúde) CARIMBO RÚBRICA		GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL CARIMBO RÚBRICA		
DATA / /		DATA / /		

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

 SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL Boletim de Valores BPA
Dados Operacionais	
CNES do Estabelecimento 9 4 9 3 4 9 2	NOME DO ESTABELECIMENTO DE Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR
UF 	MÊS ANO 0 1 2 0 2 6
ATENDIMENTO REALIZADO	
CÓDIGO PROCEDIMENTO	CBO QUANTIDADE VALOR
02.02.03.094-6 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	223415 1 17,16
02.02.03.095-4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	223415 1 17,16
02.02.03.098-9 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	223415 1 18,55
02.02.03.103-9 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	223415 115 1.063,75
02.02.03.111-0 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	223415 6 16,98
02.02.03.118-7 DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE	223415 6 111,30
02.02.04.008-9 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	223415 28 46,20
02.02.04.014-3 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	223415 7 11,55
02.02.05.001-7 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	223415 71 262,70
02.02.05.002-5 CLEARANCE DE CREATININA	223415 1 3,51
02.02.05.009-2 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	223415 4 32,48
02.02.05.026-2 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	223415 1 2,04
02.02.06.004-7 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	223415 4 40,80
02.02.06.008-0 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	223415 4 56,48
02.02.06.009-8 DOSAGEM DE ALDOSTERONA	223415 1 11,89
02.02.06.011-0 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	223415 4 46,12
02.02.06.013-6 DOSAGEM DE CORTISOL	223415 7 69,02
02.02.06.014-4 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	223415 1 11,25
02.02.06.015-2 DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	223415 1 11,71
02.02.06.016-0 DOSAGEM DE ESTRADIOL	223415 8 81,20
02.02.06.021-7 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	223415 4 31,40
02.02.06.022-5 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	223415 5 51,05
02.02.06.023-3 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	223415 14 110,46
02.02.06.024-1 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	223415 12 107,64
02.02.06.025-0 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	223415 117 1.048,32
02.02.06.026-8 DOSAGEM DE INSULINA	223415 12 122,04
02.02.06.027-6 DOSAGEM DE PARATORMONIO	223415 6 258,78
02.02.06.028-4 DOSAGEM DE PEPTIDEO C	223415 10 153,50
02.02.06.030-6 DOSAGEM DE PROLACTINA	223415 25 253,75
02.02.06.032-2 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	223415 13 199,55
02.02.06.033-0 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	223415 3 39,33
02.02.06.034-9 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	223415 24 250,32
02.02.06.035-7 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	223415 5 65,55
02.02.06.038-1 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	223415 97 1.125,20
02.02.07.005-0 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	223415 2 31,30
02.02.07.025-5 DOSAGEM DE LITIO	223415 1 2,25
02.02.07.035-2 DOSAGEM DE ZINCO	223415 21 328,65
02.02.08.008-0 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	223415 25 140,50
02.02.10.001-4 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA	223415 34 6.120,00
02.02.11.004-4 DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	223415 15 82,50
02.02.12.008-2 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	223415 1 1,37
02.04.01.006-3 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	225320 27 185,76
02.04.01.014-4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	225320 5 36,60
02.04.01.017-9 RADIOGRAFIA PANORAMICA	225320 79 713,37
02.04.01.022-5 RADIOGRAFIA PERIAPICAL	223212 1 0,00
Formalização RESPONSÁVEL (Estabelecimento de Saúde) CARIMBO RUBRICA DATA / / GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL CARIMBO RUBRICA DATA / /	

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
 Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

	SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL Boletim de Valores BPA	
Dados Operacionais				
CNES do Estabelecimento: 9 4 9 3 4 9 2		NOME DO ESTABELECIMENTO DE: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR		
UF:		MÊS: 0 1 2 0 2 6		
ATENDIMENTO REALIZADO				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	225320	118	982,94
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	225320	7	57,33
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	225320	71	778,16
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	225320	68	622,88
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	225320	77	749,21
02.04.02.013-1	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/	225320	19	0,00
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	225320	1	8,37
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	225320	1	7,98
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	225320	19	180,50
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	225320	111	763,68
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	225320	6	38,52
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	225320	6	46,62
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	225320	10	74,00
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	225320	9	53,10
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	225320	6	33,72
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	225320	32	201,60
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	225320	33	198,00
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	225320	11	87,78
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	225320	16	110,56
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	225320	1	15,30
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	225320	6	43,02
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS)	225320	344	18.954,40
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	225320	2	15,54
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	225320	1	7,77
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	225320	30	195,00
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	225320	200	1.554,00
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	225320	15	97,50
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	225320	45	402,30
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	225320	269	1.823,82
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	225320	268	1.817,04
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	225320	51	455,94
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	225120	188	12.757,68
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	225203	59	2.336,40
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	225320	84	3.326,40
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	225320	4	96,80
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	225320	31	1.176,45
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	225320	20	484,00
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	225320	35	847,00
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	225320	2	48,40
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	225320	2	48,40
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	225320	20	484,00
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	225320	5	121,00
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	225320	3	72,60
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	225320	2	48,40
02.06.01.001-0	TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	225320	3	260,28
Formalização				
RESPONSÁVEL (Estabelecimento de Saúde) CARIMBO: _____ RÚBRICA: _____		GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL CARIMBO: _____ RÚBRICA: _____		
DATA: / /		DATA: / /		

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

	SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL Boletim de Valores BPA	
Dados Operacionais				
CNES do Estabelecimento: 9 4 9 3 4 9 2		NOME DO ESTABELECIMENTO DE: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR		
UF:		MÊS: 0 1 2 ANO: 2 0 2 6		
ATENDIMENTO REALIZADO				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/	225320	3	303,30
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/	225320	5	433,80
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES	225320	17	1.474,75
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	225320	1	86,75
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	225320	22	2.143,68
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	225320	2	173,50
02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO,	225320	1	86,75
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	225320	3	409,23
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	225320	11	1.524,93
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	225320	2	173,50
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	225320	25	3.465,75
02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	225320	1	268,75
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	225320	23	6.181,25
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	225320	49	13.168,75
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	225320	16	4.300,00
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	225320	95	25.531,25
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	225320	4	1.075,00
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	225320	8	2.150,00
02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	225320	1	268,75
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	225320	7	1.881,25
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	225320	26	6.987,50
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	225320	27	7.256,25
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	225165	31	3.492,46
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	225165	144	6.935,04
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	225275	58	2.639,00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	225120	190	978,50
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	225120	52	1.560,00
02.11.02.005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	225120	77	775,39
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	225120	41	1.230,00
02.11.05.002-4	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	225112	36	408,24
02.11.05.003-2	ELETROENCEFALOGRAFIA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	225112	30	750,00
02.11.05.004-0	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/	225112	14	350,00
02.11.05.005-9	ELETROENCEFALOGRAFIA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	225112	32	800,00
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	225112	110	2.970,00
02.11.05.011-3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	225275	94	381,64
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	225265	44	1.066,56
02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	225275	118	2.478,00
02.11.07.015-7	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E	225275	30	1.406,40
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	225275	92	2.116,00
02.11.07.021-1	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	225275	75	1.968,75
02.11.07.026-2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	225275	97	4.547,36
02.11.07.034-3	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	225275	12	112,32
02.11.08.002-0	GASOMETRIA	223415	1	2,78
02.13.01.057-7	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII	223415	1	0,00
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223208	77	485,10
Formalização				
RESPONSÁVEL(Estabelecimento de Saúde) CARIMBO RÚBRICA		GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL CARIMBO RÚBRICA		
DATA: / /		DATA: / /		

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

 SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL Boletim de Valores BPA									
Dados Operacionais											
CNES do Estabelecimento <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>9</td><td>4</td><td>9</td><td>3</td><td>4</td><td>9</td><td>2</td> </tr> </table>		9	4	9	3	4	9	2	NOME DO ESTABELECIMENTO DE <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR</td> </tr> </table>	Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR	
9	4	9	3	4	9	2					
Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR											
UF <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>			MÊS ANO <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>6</td> </tr> </table>		0	1	2	0	2	6	
0	1	2	0	2	6						

ATENDIMENTO REALIZADO		CBO	QUANTIDADE	VALOR
CÓDIGO	PROCEDIMENTO			
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223212	126	793,80
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223248	128	806,40
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223252	50	315,00
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223268	72	453,60
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223415	67	422,10
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223505	519	3.263,40
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223605	140	882,00
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223710	285	1.795,50
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223905	1075	6.772,50
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	224140	217	1.367,10
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	226305	101	636,30
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	239425	128	806,40
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	251510	516	3.250,80
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	251545	184	1.134,00
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	251605	1240	7.812,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225109	45	450,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225110	90	900,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225112	392	3.920,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225120	294	2.940,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225124	143	1.420,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225125	18	170,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225133	283	2.830,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225135	104	1.040,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225136	71	710,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225151	95	950,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225155	157	1.570,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225160	220	2.200,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225165	126	1.260,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225175	104	1.040,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225265	423	4.230,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225270	818	7.980,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225275	439	4.390,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225285	157	1.570,00
03.01.01.030-7	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225112	249	2.490,00
03.01.01.030-7	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225165	65	650,00
03.01.01.030-7	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225185	12	120,00
03.01.04.003-6	TERAPIA EM GRUPO	223905	220	1.353,00
03.01.04.003-6	TERAPIA EM GRUPO	226305	182	1.119,30
03.01.04.003-6	TERAPIA EM GRUPO	251510	219	1.346,85
03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL	223905	1389	3.874,99
03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL	226305	40	112,40
03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL	251510	978	2.736,94
03.01.07.002-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO	239415	511	9.029,37
03.01.07.002-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO	251510	1	17,67
03.01.07.004-0	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	223905	11	194,37

Formalização RESPONSÁVEL(Estabelecimento de Saúde) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">CARIMBO</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">RUBRICA</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"> </td> <td style="height: 40px;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DATA / /</td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	CARIMBO	RUBRICA			DATA / /		GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">CARIMBO</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">RUBRICA</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"> </td> <td style="height: 40px;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DATA / /</td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	CARIMBO	RUBRICA			DATA / /	
CARIMBO	RUBRICA												
DATA / /													
CARIMBO	RUBRICA												
DATA / /													

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

	SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL Boletim de Valores BPA	
Dados Operacionais				
CNES do Estabelecimento 9 4 9 3 4 9 2		NOME DO ESTABELECIMENTO DE Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR		
UF 		MÊS ANO 0 1 2 0 2 6		
ATENDIMENTO REALIZADO				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR
03.01.07.004-0	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	251510	4	70,68
03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	239425	250	4.417,50
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS	223605	249	1.919,79
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS	223905	306	2.359,26
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS	226305	163	1.256,73
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS	251510	761	5.867,31
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO DO	223605	375	6.626,25
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO DO	223905	290	5.124,30
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO DO	239415	883	15.602,61
03.01.07.011-3	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	223810	1250	13.625,00
03.01.07.012-1	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO	223605	17	368,73
03.01.07.014-8	TREINO DE ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE	223905	22	132,00
03.01.07.016-4	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL	223905	82	984,00
03.01.07.016-4	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL	239425	47	564,00
03.01.07.020-2	ESTIMULAÇÃO PRECOCE PARA DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	223605	206	0,00
03.01.07.020-2	ESTIMULAÇÃO PRECOCE PARA DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	223810	174	0,00
03.01.07.020-2	ESTIMULAÇÃO PRECOCE PARA DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	223905	202	0,00
03.01.07.020-2	ESTIMULAÇÃO PRECOCE PARA DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	251510	187	0,00
03.01.08.017-8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	251510	41	104,55
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	223208	2	0,00
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	223268	1	0,00
03.02.05.001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-	223605	72	457,20
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	223605	526	2.456,42
03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-	223605	428	1.998,76
03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-	223605	59	374,65
03.02.06.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO	223605	7	32,69
03.02.06.004-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO	223605	100	635,00
03.03.09.007-3	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	225270	59	1.493,29
03.03.19.001-9	TRATAMENTO EM REABILITAÇÃO	223810	26	0,00
03.03.19.001-9	TRATAMENTO EM REABILITAÇÃO	223905	2	0,00
03.07.01.001-5	CAPEAMENTO PULPAR	223208	3	0,00
03.07.01.001-5	CAPEAMENTO PULPAR	223212	1	0,00
03.07.01.001-5	CAPEAMENTO PULPAR	223268	10	0,00
03.07.01.003-1	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223208	5	0,00
03.07.01.003-1	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223212	2	0,00
03.07.01.003-1	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223268	5	0,00
03.07.01.008-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223208	1	0,00
03.07.01.008-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223268	9	0,00
03.07.01.010-4	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	223212	6	0,00
03.07.01.011-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	223268	3	0,00
03.07.01.012-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223208	20	0,00
03.07.01.012-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223212	8	0,00
03.07.01.012-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223248	5	0,00
03.07.01.012-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223268	34	0,00
03.07.02.001-0	ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	223212	1	0,00
Formalização RESPONSÁVEL (Estabelecimento de Saúde) CARIMBO RUBRICA DATA / / GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL CARIMBO RUBRICA DATA / /				

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

 SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL Boletim de Valores BPA																																																																																																																																																																																																																																						
Dados Operacionais <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;"> CNES do Estabelecimento 9 4 9 3 4 9 2 </td> <td style="width: 60%;"> NOME DO ESTABELECIMENTO DE Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR </td> </tr> <tr> <td> UF </td> <td> MÊS ANO 0 1 2 0 2 6 </td> </tr> </table>		CNES do Estabelecimento 9 4 9 3 4 9 2	NOME DO ESTABELECIMENTO DE Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR	UF 	MÊS ANO 0 1 2 0 2 6																																																																																																																																																																																																																																		
CNES do Estabelecimento 9 4 9 3 4 9 2	NOME DO ESTABELECIMENTO DE Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR																																																																																																																																																																																																																																						
UF 	MÊS ANO 0 1 2 0 2 6																																																																																																																																																																																																																																						
ATENDIMENTO REALIZADO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">CÓDIGO</th> <th style="width: 55%;">PROCEDIMENTO</th> <th style="width: 10%;">CBO</th> <th style="width: 10%;">QUANTIDADE</th> <th style="width: 10%;">VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03.07.02.002-9</td><td>CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO</td><td>223212</td><td>4</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>03.07.02.005-3</td><td>TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS</td><td>223212</td><td>3</td><td>20,85</td></tr> <tr><td>03.07.03.003-2</td><td>RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)</td><td>223208</td><td>168</td><td>208,32</td></tr> <tr><td>03.07.03.003-2</td><td>RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)</td><td>223212</td><td>181</td><td>224,44</td></tr> <tr><td>03.07.03.003-2</td><td>RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)</td><td>223248</td><td>254</td><td>314,96</td></tr> <tr><td>03.07.03.003-2</td><td>RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)</td><td>223268</td><td>181</td><td>224,44</td></tr> <tr><td>03.07.03.004-0</td><td>PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA</td><td>223208</td><td>35</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>03.07.03.004-0</td><td>PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA</td><td>223212</td><td>47</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>03.07.03.004-0</td><td>PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA</td><td>223248</td><td>74</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>03.07.03.004-0</td><td>PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA</td><td>223268</td><td>52</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>03.07.04.006-2</td><td>MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL</td><td>223252</td><td>12</td><td>13,92</td></tr> <tr><td>03.09.05.005-7</td><td>SESSÃO DE MASSOTERAPIA</td><td>322120</td><td>81</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>04.01.01.001-5</td><td>CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO</td><td>223505</td><td>42</td><td>1.360,80</td></tr> <tr><td>04.01.01.008-2</td><td>FRENECTOMIA/FRENOTOMIA</td><td>223248</td><td>1</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>04.04.02.005-4</td><td>DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS</td><td>223268</td><td>2</td><td>28,14</td></tr> <tr><td>04.04.02.009-7</td><td>EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA</td><td>223208</td><td>3</td><td>84,00</td></tr> <tr><td>04.04.02.009-7</td><td>EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA</td><td>223268</td><td>32</td><td>896,00</td></tr> <tr><td>04.04.02.048-8</td><td>OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS</td><td>223248</td><td>1</td><td>52,00</td></tr> <tr><td>04.14.01.036-1</td><td>EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO</td><td>223208</td><td>1</td><td>35,53</td></tr> <tr><td>04.14.01.036-1</td><td>EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO</td><td>223268</td><td>3</td><td>106,59</td></tr> <tr><td>04.14.02.007-3</td><td>CURETAGEM PERIAPICAL</td><td>223208</td><td>3</td><td>65,76</td></tr> <tr><td>04.14.02.007-3</td><td>CURETAGEM PERIAPICAL</td><td>223268</td><td>22</td><td>482,24</td></tr> <tr><td>04.14.02.012-0</td><td>EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO</td><td>223208</td><td>4</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>04.14.02.012-0</td><td>EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO</td><td>223212</td><td>1</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>04.14.02.012-0</td><td>EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO</td><td>223248</td><td>3</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>04.14.02.012-0</td><td>EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO</td><td>223268</td><td>9</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>04.14.02.013-8</td><td>EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE</td><td>223208</td><td>1</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>04.14.02.013-8</td><td>EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE</td><td>223248</td><td>2</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>04.14.02.013-8</td><td>EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE</td><td>223268</td><td>16</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>04.14.02.014-6</td><td>EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE</td><td>223268</td><td>4</td><td>51,92</td></tr> <tr><td>04.14.02.021-9</td><td>ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO</td><td>223248</td><td>2</td><td>38,36</td></tr> <tr><td>04.14.02.021-9</td><td>ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO</td><td>223268</td><td>13</td><td>249,34</td></tr> <tr><td>04.14.02.027-8</td><td>REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)</td><td>223268</td><td>3</td><td>68,16</td></tr> <tr><td>04.14.02.040-5</td><td>ULOTOMIA/ULECTOMIA</td><td>223268</td><td>1</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>04.17.01.006-0</td><td>SEDACAO</td><td>225151</td><td>44</td><td>666,60</td></tr> <tr><td>07.01.01.001-0</td><td>ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.</td><td>223605</td><td>12</td><td>1.560,00</td></tr> <tr><td>07.01.01.001-0</td><td>ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.</td><td>223905</td><td>9</td><td>1.170,00</td></tr> <tr><td>07.01.01.002-9</td><td>CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)</td><td>223605</td><td>77</td><td>68.576,20</td></tr> <tr><td>07.01.01.002-9</td><td>CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)</td><td>223905</td><td>43</td><td>38.295,80</td></tr> <tr><td>07.01.01.003-7</td><td>CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO</td><td>223605</td><td>29</td><td>14.082,40</td></tr> <tr><td>07.01.01.003-7</td><td>CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO</td><td>223905</td><td>18</td><td>8.740,80</td></tr> <tr><td>07.01.01.004-5</td><td>CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO</td><td>223605</td><td>20</td><td>23.400,00</td></tr> <tr><td>07.01.01.004-5</td><td>CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO</td><td>223905</td><td>21</td><td>24.570,00</td></tr> <tr><td>07.01.01.006-1</td><td>CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45</td><td>223605</td><td>11</td><td>1.873,30</td></tr> <tr><td>07.01.01.006-1</td><td>CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45</td><td>223905</td><td>3</td><td>510,90</td></tr> </tbody> </table>		CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR	03.07.02.002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	223212	4	0,00	03.07.02.005-3	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS	223212	3	20,85	03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	223208	168	208,32	03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	223212	181	224,44	03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	223248	254	314,96	03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	223268	181	224,44	03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	223208	35	0,00	03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	223212	47	0,00	03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	223248	74	0,00	03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	223268	52	0,00	03.07.04.006-2	MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	223252	12	13,92	03.09.05.005-7	SESSÃO DE MASSOTERAPIA	322120	81	0,00	04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	223505	42	1.360,80	04.01.01.008-2	FRENECTOMIA/FRENOTOMIA	223248	1	0,00	04.04.02.005-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	223268	2	28,14	04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	223208	3	84,00	04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	223268	32	896,00	04.04.02.048-8	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	223248	1	52,00	04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	223208	1	35,53	04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	223268	3	106,59	04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	223208	3	65,76	04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	223268	22	482,24	04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	223208	4	0,00	04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	223212	1	0,00	04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	223248	3	0,00	04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	223268	9	0,00	04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	223208	1	0,00	04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	223248	2	0,00	04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	223268	16	0,00	04.14.02.014-6	EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	223268	4	51,92	04.14.02.021-9	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	223248	2	38,36	04.14.02.021-9	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	223268	13	249,34	04.14.02.027-8	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	223268	3	68,16	04.14.02.040-5	ULOTOMIA/ULECTOMIA	223268	1	0,00	04.17.01.006-0	SEDACAO	225151	44	666,60	07.01.01.001-0	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.	223605	12	1.560,00	07.01.01.001-0	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.	223905	9	1.170,00	07.01.01.002-9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)	223605	77	68.576,20	07.01.01.002-9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)	223905	43	38.295,80	07.01.01.003-7	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	223605	29	14.082,40	07.01.01.003-7	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	223905	18	8.740,80	07.01.01.004-5	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	223605	20	23.400,00	07.01.01.004-5	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	223905	21	24.570,00	07.01.01.006-1	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45	223605	11	1.873,30	07.01.01.006-1	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45	223905	3	510,90
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR																																																																																																																																																																																																																																			
03.07.02.002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	223212	4	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
03.07.02.005-3	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS	223212	3	20,85																																																																																																																																																																																																																																			
03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	223208	168	208,32																																																																																																																																																																																																																																			
03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	223212	181	224,44																																																																																																																																																																																																																																			
03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	223248	254	314,96																																																																																																																																																																																																																																			
03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	223268	181	224,44																																																																																																																																																																																																																																			
03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	223208	35	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	223212	47	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	223248	74	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	223268	52	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
03.07.04.006-2	MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	223252	12	13,92																																																																																																																																																																																																																																			
03.09.05.005-7	SESSÃO DE MASSOTERAPIA	322120	81	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	223505	42	1.360,80																																																																																																																																																																																																																																			
04.01.01.008-2	FRENECTOMIA/FRENOTOMIA	223248	1	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.04.02.005-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	223268	2	28,14																																																																																																																																																																																																																																			
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	223208	3	84,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	223268	32	896,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.04.02.048-8	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	223248	1	52,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	223208	1	35,53																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	223268	3	106,59																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	223208	3	65,76																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	223268	22	482,24																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	223208	4	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	223212	1	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	223248	3	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	223268	9	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	223208	1	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	223248	2	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	223268	16	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.014-6	EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	223268	4	51,92																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.021-9	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	223248	2	38,36																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.021-9	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	223268	13	249,34																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.027-8	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	223268	3	68,16																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.040-5	ULOTOMIA/ULECTOMIA	223268	1	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.17.01.006-0	SEDACAO	225151	44	666,60																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.001-0	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.	223605	12	1.560,00																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.001-0	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.	223905	9	1.170,00																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.002-9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)	223605	77	68.576,20																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.002-9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)	223905	43	38.295,80																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.003-7	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	223605	29	14.082,40																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.003-7	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	223905	18	8.740,80																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.004-5	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	223605	20	23.400,00																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.004-5	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	223905	21	24.570,00																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.006-1	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45	223605	11	1.873,30																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.006-1	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45	223905	3	510,90																																																																																																																																																																																																																																			
Formalização <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> RESPONSÁVEL (Estabelecimento de Saúde) CARIMBO RÚBRICA DATA / / </td> <td style="width: 50%;"> GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL CARIMBO RÚBRICA DATA / / </td> </tr> </table>		RESPONSÁVEL (Estabelecimento de Saúde) CARIMBO RÚBRICA DATA / /	GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL CARIMBO RÚBRICA DATA / /																																																																																																																																																																																																																																				
RESPONSÁVEL (Estabelecimento de Saúde) CARIMBO RÚBRICA DATA / /	GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL CARIMBO RÚBRICA DATA / /																																																																																																																																																																																																																																						

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

	SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL Boletim de Valores BPA	
Dados Operacionais				
CNES do Estabelecimento: 9 4 9 3 4 9 2		NOME DO ESTABELECIMENTO DE: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR		
UF:		MÊS: 0 1 2 0 2 6 ANO:		
ATENDIMENTO REALIZADO				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR
07.01.01.008-8	CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS	223605	1	299,00
07.01.01.011-8	BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)	223605	1	79,95
07.01.01.011-8	BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)	223905	4	319,80
07.01.01.013-4	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMÍNIO REGULÁVEL NA ALTURA (PAR)	223905	1	79,95
07.01.01.014-2	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	223605	9	1.171,80
07.01.01.014-2	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	223905	3	390,60
07.01.01.016-9	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES ATÉ O NÚMERO 33	223605	1	43,89
07.01.01.016-9	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES ATÉ O NÚMERO 33	223905	1	43,89
07.01.01.017-7	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES NÚMEROS ACIMA DE	223605	1	65,00
07.01.02.007-5	ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	223605	1	130,00
07.01.02.008-3	ÓRTESE CRUROPODÁLICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO	223905	2	501,60
07.01.02.009-1	ÓRTESE DINÂMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	223605	6	3.120,00
07.01.02.009-1	ÓRTESE DINÂMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	223905	4	2.080,00
07.01.02.010-5	ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	223605	2	239,40
07.01.02.010-5	ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	223905	15	1.795,50
07.01.02.011-3	ÓRTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	223605	3	870,00
07.01.02.011-3	ÓRTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	223905	7	2.030,00
07.01.02.014-8	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA ADULTO	223605	2	1.896,00
07.01.02.014-8	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA ADULTO	223905	2	1.896,00
07.01.02.015-6	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	223605	2	1.040,00
07.01.02.015-6	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	223905	2	1.040,00
07.01.02.020-2	ÓRTESE RÍGIDA PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL	223605	1	500,40
07.01.02.020-2	ÓRTESE RÍGIDA PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL	223905	3	1.501,20
07.01.02.021-0	ÓRTESE SUROPODÁLICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	223605	87	13.885,20
07.01.02.023-7	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	223605	47	6.110,00
07.01.02.023-7	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	223905	17	2.210,00
07.01.02.025-3	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO	223605	8	1.600,00
07.01.02.028-8	ÓRTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	223905	1	598,50
07.01.02.032-6	ÓRTESE TORÁCICA COLETE DINÂMICA DE COMPRESSÃO TORÁCICA	223605	3	718,20
07.01.02.032-6	ÓRTESE TORÁCICA COLETE DINÂMICA DE COMPRESSÃO TORÁCICA	223905	4	957,60
07.01.02.036-9	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL EM ALUMÍNIO OU AÇO	223605	10	35.028,00
07.01.02.036-9	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL EM ALUMÍNIO OU AÇO	223905	3	10.508,40
07.01.02.037-7	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMÍNIO	223905	1	1.596,00
07.01.02.040-7	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL	223605	1	2.990,00
07.01.02.041-5	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA	223605	5	10.965,00
07.01.02.050-4	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSUMERAL	223605	1	6.603,00
07.01.02.050-4	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSUMERAL	223905	1	6.603,00
07.01.02.056-3	PRÓTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTAÇÃO EM NÍVEL DO ANTE PÉ	223605	1	451,50
07.01.02.057-1	ADAPTAÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	223905	1	0,00
07.01.02.058-0	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	223605	13	0,00
07.01.02.058-0	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	223905	44	0,00
07.01.02.059-8	MATERIAIS ELÁSTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICAL	223905	5	53,50
07.01.03.030-5	MANUTENÇÃO/ ADAPTAÇÃO DE OPM AUDITIVA	225275	7	0,00
07.01.04.001-7	BENGALA ARTICULADA	225265	2	183,82
07.01.04.004-1	LUPA MANUAL COM OU SEM ILUMINAÇÃO	225265	5	500,00
Formalização				
RESPONSÁVEL (Estabelecimento de Saúde) CARIMBO: RÚBRICA:		GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL CARIMBO: RÚBRICA:		
DATA: / /		DATA: / /		

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

	SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL Boletim de Valores BPA
---	--------------------------------------	---------------------	---

Dados Operacionais

CNES do Estabelecimento 9493492	NOME DO ESTABELECIMENTO DE Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR
UF 	MÊS 012 ANO 026

ATENDIMENTO REALIZADO

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR
07.01.04.006-8	PRÓTESE OCULAR	223252	1	238,03
07.01.04.011-4	SISTEMAS TELESCÓPICOS MANUAL MONOCULAR COM FOCO AJUSTÁVEL	225265	1	200,00
07.01.04.013-0	ÓCULOS COM LENTES ESFERO PRISMÁTICAS	225265	1	350,00
07.01.08.008-6	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL	223252	3	183,57
07.01.09.008-1	SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE INTERNO FLEXÍVEL PARA PRÓTESE TRANSTIBIAL	223605	8	5.200,00
07.01.09.009-0	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO ENCAIXE PARA PRÓTESE TRANSFEMURAL	223605	7	7.686,00
Total(411)			30493	682.846,53

Formalização

RESPONSÁVEL(Estabelecimento de Saúde) CARIMBO RÚBRICA DATA / /	GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL CARIMBO RÚBRICA DATA / /
--	--

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

 SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL Boletim de Valores BPA			
Dados Operacionais CNES do Estabelecimento: 9 4 9 3 4 9 2 UF: NOME DO ESTABELECIMENTO DE: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR MÊS: ANO: 0 1 2 0 2 6				
ATENDIMENTO REALIZADO				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR
01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	223905	81	218,70
01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	224140	278	750,60
01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	239415	12	32,40
01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	251510	60	162,00
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223505	625	3.937,50
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223905	14	88,20
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	224140	94	592,20
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	251510	23	144,90
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	251605	407	2.564,10
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225112	142	1.420,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225124	39	390,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225125	38	380,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225133	99	990,00
03.01.04.003-6	TERAPIA EM GRUPO	223905	510	3.136,50
03.01.04.003-6	TERAPIA EM GRUPO	251510	654	4.022,10
03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL	223905	734	2.062,54
03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL	251510	678	1.905,18
03.01.07.002-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO	239415	102	1.802,34
03.01.07.004-0	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	239415	122	2.155,74
03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	239415	1	17,67
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO	223905	2	35,34
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO	239415	316	5.583,72
03.01.07.011-3	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	223810	196	2.136,40
03.01.08.017-8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	251510	123	313,65
Total(24)			5350	34.841,78

Formalização

RESPONSÁVEL(Estabelecimento de Saúde)

CARIMBO

RÚBRICA

DATA: / /

GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL

CARIMBO

RÚBRICA

DATA: / /

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59



Autorizações de APAC por Competência
Período: 01/01/2026 à 31/01/2026

Orgão Emissor: E150000001

CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
Proc. Autorizado: 0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI							
15.26.2.03907679	31774	709005812731312	MARIA DE JESUS GOMES DE SOUSA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03907723	69854	704007895015068	RAIMUNDO PEREIRA RODRIGUES	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03907756	125650	700603404584065	FRANCISCO CARLOS ARCANJO	1500800	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03907767	130532	703400239620017	DAVID VILHENA DE OLIVEIRA	1500800	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03907789	29297	702807641451369	ELIETE GOMES DA SILVA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03907800	128258	708606152768890	ROSINETE DIAS MOREIRA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03907822	130538	705002807194252	MANOEL ASSUNCAO BARBOSA	1500800	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908009	2088	700004741591802	OCIMAR DOS SANTOS RAMOS JUNIOR	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908020	19762	70000707679101	DARCILENE BRITO CIQUEIRA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908042	49206	700503767483653	DORCELINA FERREIRA DOS SANTOS	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908053	129285	705806467744932	LAUDINIRCE VIERA NEGRAO	1502152	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908075	130551	701400612917036	JACQUELINE BARBOSA CARVALHO DE SOUZA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908097	5385	707400093481878	MOISES RENNER FELIX SILVA	1506807	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908108	93896	703404820662800	CATIA SILENE FONECA ROCHA	1504208	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908120	111971	700309950851337	AUGUSTO GONCALVES DA SILVA	1504703	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908130	124890	708004382287529	PAULO MORAES DOS SANTOS	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908152	129991	700808976735290	NYCOLLE DA SILVA FEITOSA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908185	70166	704606104854623	ZULEMA DOS SANTOS MACEDO	1500800	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908196	116019	709601615849079	IDIVONE DE FREITAS FERREIRA	1501105	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908207	119091	705809424510134	CLEIZE MAIA SANTOS	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908218	117524	705809461140639	CLEIDIANE DE OLIVEIRA NUNES	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908229	125368	708907775673917	LINDOLFO NASCIMENTO DE SOUZA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908240	130181	703001882073176	RAIMUNDA COSTA CARVALHO	1504422	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908251	7682	704005391600666	FLAVIA SMITH MACEDO	1506500	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908273	41590	700600992183765	ALESSANDRA SOARES DA SILVA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908328	1437	708605566801182	VALDECI ALVES DE ALMEIDA	1507953	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908350	45328	700001945058808	MARIA FERNANDA MENESES RIBEIRO	1504208	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908372	69648	700006556506901	MARIA DE FATIMA SANTANA SANTOS	1500800	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908427	117944	706804749115424	GEISIELEN CARDOSO DOS SANTOS	1500107	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908450	126126	702403059750626	ANTONIO CARLOS PAULA ALVES	1506609	0211070319	9493492	9493492

Ministério da Saúde

Data: 06/02/2026 15:58:31

Página: 1 / 11

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59



Autorizações de APAC por Competência

Período: 01/01/2026 à 31/01/2026

Orgão Emissor: E150000001 CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
15.26.2.03908460	126612	704109135670572	JADSON ELIAS MORAES DA SILVA	1506302	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908471	129036	700008011242606	VANIRE RIBEIRO DA SILVA	1502772	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908482	127298	707606223714390	GEDENI ALVES DA SILVA	1500800	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908537	34965	702607297787243	JOAO DA CRUZ CHAGAS	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908614	132712	700009772569404	ALEXANDRE NONATO BRITO PAIVA	1500800	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908823	8901	702102792566795	MARIA DO SOCORRO TEIXEIRA DA ROCHA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908856	18309	707608254845995	ROZEANE MARIA QUARESMA DE MIRANDA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03908867	132538	700507129112352	MANUELINA RUFINA DOS PRAZERES DOS	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03909263	28131	708005339441628	LILIAN PATRICIA MERCES MENDES	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03909373	134434	700105921752014	MARIA AMELIA DA SILVA CASTRO	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03909406	136957	706405626370986	MARCOS ALAN ARAUJO RIBEIRO	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03909461	137691	700508932019355	SEBASTIANA QUARESMA LOPES	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.26.2.03909494	135179	701206090745511	RAIMUNDO GOMES PEREIRA	1501402	0211070319	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI						----->	43
Proc. Autorizado: 0301010200 AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS - EIXO I: 2-							
15.26.2.03908647	37656	700406452390644	PAULO LUCIAN DE CASTRO SILVSTRE	1500800	0301010200	9493492	9493492
15.26.2.03908658	48040	705001278702151	MARIA JORDANA DE CASTRO SILVESTRE	1500800	0301010200	9493492	9493492
15.26.2.03908669	5219	708109179055140	OLYVIA VITORIA AREIAS PALERMO	1501402	0301010200	9493492	9493492
15.26.2.03908670	50109	700206403448628	LUANA DE ARAUJO FREIRE	1502301	0301010200	9493492	9493492
15.26.2.03908680	58459	706008330949846	ARTHUR RODRIGUES QUARESMA	1500107	0301010200	9493492	9493492
15.26.2.03908691	62059	704506358737417	DAVI ASAF LIMA DE FREITAS	1501402	0301010200	9493492	9493492
15.26.2.03908801	123642	708500378234574	JOAO VICTOR DE MELO FARIAS	1507102	0301010200	9493492	9493492
15.26.2.03908812	123887	708509383236774	JOAO FELIPE DE OLIVEIRA DA SILVA	1501402	0301010200	9493492	9493492
15.26.2.03909604	66911	898006274514831	ELLOAH SANTOS DA COSTA	1500107	0301010200	9493492	9493492
15.26.2.03909626	61281	700503110885751	ADAN FELIPE PERREIRA RODRIGUES	1500107	0301010200	9493492	9493492
15.26.2.03909637	97867	704805096711846	EVELYN MIRANDA DO NASCIMENTO	1501402	0301010200	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0301010200 AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS						----->	11
Proc. Autorizado: 0301010218 AVALIAÇÃO CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS EIXO I: 3 -							
15.26.2.03909615	115446	706804770734626	HEITOR MIGUEL LOPES ALMEIDA	1502756	0301010218	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0301010218 AVALIAÇÃO CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS RARAS						----->	1

Ministério da Saúde

Data: 06/02/2026 15:58:31

Página: 2 / 11

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Autorizações de APAC por Competência

Período: 01/01/2026 à 31/01/2026

Orgão Emissor: E150000001 CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
Proc. Autorizado: 0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE							
15.26.2.03907635	4305	707505214000690	JOAO SILVA ALBERNAS	1501907	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907646	7665	702505304078930	VANESSA CARDOSO DA SILVA	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907657	14405	702404064323421	JOAO DE DEUS DE CASTRO FERREIRA	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907680	51387	706200005489263	RAMON ALMEIDA DA SILVA	1500800	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907690	68941	700504771734550	GABRIELLY BRITO ALVES	1505809	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907701	126053	700501157207154	JOSE BATISTA DE JESUS MACEDO	1502152	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907833	2037	898002313222634	RODRIGO ERVEDOSA DO ROSARIO	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907844	2355	703306237292310	ORLANDO DE OLIVEIRA SILVA	1500800	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907855	74551	704307564573494	MARIA EMILIA SIDONIO DA SILVA	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907866	7592	708905734570119	MARIANE GOMES DO NASCIMENTO	1501808	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907877	41363	708401772596767	SONIA MARIA SILVA SOUZA	1500800	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907888	44671	700802474789089	ELEN MARIA DA SILVA OLIVEIRA FEITOSA	2308708	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907899	82791	704508302234519	JURACI DE SOUZA MENDES	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907900	92622	704004377476863	FRANCISCO GOMES DE MATOS	1500800	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907910	100571	700704965235671	MOISES GAMA DA SILVA	1500800	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907921	111685	700602956547169	FURTUNATA DA SILVBA CARVALHO	1508100	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907943	120165	704705724690633	ANA CELIA RODRIGUES DE CASTRO	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907954	124911	700004393327203	MARIA LUCIA CUNHA CONDE	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907965	126115	700804972209981	ADEMAR MIRANDA FARIAS	1501808	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907976	112507	700005138147107	ELI JOSE DE SOUZA	1501782	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03907987	58637	898004867495648	ERINCO DE SOUZA PADILHA MARQUES	1500800	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908262	39397	898005186905617	BEATRIZ MAISA DE MELO DOS SANTOS	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908295	86703	704503383028715	ANA CLEIDE PALHETA PEREIRA	1502152	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908306	94095	702803679111863	TEREZA ALMEIDA PAIVA	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908317	110547	898002938312247	JOSE ADONIAS DA PENHA	1505403	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908339	31581	703600096822035	LUCIO MAURO DOS REIS AMARAL	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908340	44317	706404161385188	AILDA SANTANA MARTINS	1502400	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908394	83883	706203534573961	MARIA ODALEA FERREIRA CRISTO	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908405	97938	708401783636560	MARIA RIBEIRO DA SILVA FERREIRA	1505403	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908416	117544	705309408455390	FRANCISCO DE ASSIS CARLOS NEVES DE	1500800	0301070032	9493492	9493492

Ministério da Saúde

Data: 06/02/2026 15:58:31

Página: 3 / 11

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Autorizações de APAC por Competência
Período: 01/01/2026 à 31/01/2026

Orgão Emissor: E150000001

CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
15.26.2.03908438	121159	705008821023058	MARIA DE NAZARE DE ABREU VASCONCELOS	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908449	123290	706905184391334	FRANCISCO EVERALDO DOS SANTOS RIBEIRO	1506609	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908493	149	898001029122662	ANA VITORIA SIMAO DE CARVALHO	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908504	5036	898002705270177	RICARDO WAGNER SILVA DA GRACA	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908515	24914	700800942304389	CLAUDEMIRO SENNA DE MEIRELLES	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908548	41253	704507380041714	MARLON DE SOUSA PINHEIRO	1503309	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908559	55945	702807191966363	JOSE LUIS COELHO LIMA	1500800	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908560	92453	704103680190650	EDNA REGINA RODRIGUES ALEM	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908570	103740	703408675790800	VITORIA NUNES AMARO	1500602	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908581	109865	701704227571770	NADIR BRITO VIEIRA	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908592	111951	700009585518001	KAUANY MELISSA SILVA DE ARAUJO	1502152	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908603	132675	706506306433596	JOSE MARTINS MORAIS	1505494	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03908878	129435	702300555797420	JOSE FARIAS COSTA	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03909241	1371	702502358878231	FELIPE BENICIO DOS PASSOS DE OLIVEIRA	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03909252	14047	706701551220714	ANTONIO LUIZ SARAIVA DA SILVA	1500800	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03909285	50357	708603597736887	MARIA DE JESUS PEREIRA	1508084	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03909296	84796	702402503133727	ONEIDE NASCIMENTO DE LIMA	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03909307	95839	700308972247830	MARIA DO SOCORRO MIRANDA CARDOSO	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03909318	97376	700507323177456	FERNANDO DA LUZ AMADOR	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03909329	108659	700808406864386	TALICIA BLENA REGO GOMES	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03909330	113358	709601665953775	BRAISIA MARIA TIGRE DA ARIFA	1503093	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03909340	114175	702107708070996	LOURENCO BARROS	1500800	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03909351	115719	704109242553650	MARIA JOSE DE LIMA BATISTA	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03909362	117993	702603740705944	MARIA ELIETE DA COSTA LOPES	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03909417	45435	704804041899842	WEVEN LUIS DA SILVA RIBEIRO	1505403	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03909428	46080	700407166766450	ELIELMA GARCIA SANTOS	1503309	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03909439	81356	700805404887084	DIEME AMARAL DE LIMA	1500800	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03909440	86168	706507398982991	MARIA ALICE SILVA CARVALHO	1500800	0301070032	9493492	9493492
15.26.2.03909450	126697	709000828403110	EVA PEREIRA DE OLIVEIRA	1502707	0301070032	9493492	9493492

Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTAÇÃO DE -----> 59

Ministério da Saúde

Data: 06/02/2026 15:58:31

Página: 4 / 11

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO
PARÁ
Página 9 de 367



Autorizações de APAC por Competência
Período: 01/01/2026 à 31/01/2026

Orgão Emissor: E150000001

CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
Proc. Autorizado: 0701010207 CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO							
15.26.2.03906953	122510	705002423950751	ANTONIO FRANCISCO SANTOS	1505536	0701010207	9493492	9493492
15.26.2.03907008	48966	708508379408972	MIRACI CALDAS PANTOJA	1504901	0701010207	9493492	9493492
15.26.2.03907096	122864	700103981095212	RAIMUNDO NONATO SOUZA PINTO	1503077	0701010207	9493492	9493492
15.26.2.03907250	122507	708707170785599	WALLYSON DA SILVA	1502707	0701010207	9493492	9493492
15.26.2.03907283	2395	704005193502870	WALBSON BRUNO DA CONCEICAO ALVES	1501402	0701010207	9493492	9493492
15.26.2.03907349	59882	700008755605006	EDSON PEREIRA DOS SANTOS	1506351	0701010207	9493492	9493492
15.26.2.03907459	57884	706807226455125	JOSE RICARDO LEAL DA SILVA	1501402	0701010207	9493492	9493492
15.26.2.03907525	15043	706306788079677	CLAYTON GARCIA DA SILVA	1501402	0701010207	9493492	9493492
15.26.2.03907569	43092	704603101157120	SARAH VITORIA DE SOUZA SALAZAR	1503507	0701010207	9493492	9493492
15.26.2.03907591	54628	700205408311328	NILSON FERNANDES LEAL	1501402	0701010207	9493492	9493492
15.26.2.03908746	66139	702300110902112	JOSE MAICON DANTAS VIEIRA	1505536	0701010207	9493492	9493492
15.26.2.03908768	53798	700604941207067	ISABELLA DE ARAUJO LIMA	1505536	0701010207	9493492	9493492
15.26.2.03908790	9786	703006886952675	ARTUR DE JESUS DOS SANTOS PINHEIRO	1501402	0701010207	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701010207 CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO						----->	13
Proc. Autorizado: 0701010215 CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)							
15.26.2.03908724	112050	700306932767734	PAULO SERGIO PINHEIRO DIAS	1507201	0701010215	9493492	9493492
15.26.2.03909076	127950	707106340484620	GIOVANNO SARMENTO QUADROS	1501709	0701010215	9493492	9493492
15.26.2.03909659	1428	700507529764659	ANA MARIA FERNANDES DE OLIVEIRA	1502608	0701010215	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701010215 CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)						----->	3
Proc. Autorizado: 0701010223 CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL							
15.26.2.03907162	101308	707600254720699	SERGIO AUGUSTO TAVARES VASCONCELOS	1500800	0701010223	9493492	9493492
15.26.2.03907217	129662	708906762270117	DANIEL JEFERSON AFONSO	1503309	0701010223	9493492	9493492
15.26.2.03907228	130464	708001889201820	ANTONIO DA SILVA MORAIS	1508001	0701010223	9493492	9493492
15.26.2.03907240	135959	708600022247984	ROBERTO DO SOCORRO MENESES MANGABEIRA	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.26.2.03907350	74321	700606924115860	TIAGO JOSE SANTOS LOUREIRO	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.26.2.03907393	129437	702001877997588	ANTONIO CAMARAO MACHADA	1502806	0701010223	9493492	9493492
15.26.2.03907404	127982	703608037226534	ANTONIO JOSE OLIVEIRA LIMA	1504059	0701010223	9493492	9493492
15.26.2.03907426	103686	898003259429524	LEANDRO PEREIRA DO NASCIMENTO	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.26.2.03907460	48637	700501959655558	ERICK FRANCA SANTOS	1501907	0701010223	9493492	9493492

Ministério da Saúde

Data: 06/02/2026 15:58:31

Página: 5 / 11

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59



Autorizações de APAC por Competência

Período: 01/01/2026 à 31/01/2026

Orgão Emissor: E150000001

CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
15.26.2.03907470	331	898050076411054	LAUAN ADRYO OLIVEIRA DO NASCIMENTO	1501501	0701010223	9493492	9493492
15.26.2.03907580	45760	206897989320007	FABRICIO GUILHERME NASCIMENTO SOUZA	1500800	0701010223	9493492	9493492
15.26.2.03907602	56883	700502528448953	RENATO BRAGA ARAUJO	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.26.2.03909648	1428	700507529764659	ANA MARIA FERNANDES DE OLIVEIRA	1502608	0701010223	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701010223 CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL ----->							13
Proc. Autorizado: 0701010231 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL							
15.26.2.03906910	122406	708408781890865	MILENA SOUSA DE BRITO	1505486	0701010231	9493492	9493492
15.26.2.03906942	119890	705000455161351	ELLEM LARISSA DE PINHEIRO GASE	1504901	0701010231	9493492	9493492
15.26.2.03906997	2141	706401601625782	EMILLY BEATRIZ MIRANDA COUTINHO	1504208	0701010231	9493492	9493492
15.26.2.03907206	124258	700200429859123	AGATHA CAMILA VIEIRA SOEIRO	1501402	0701010231	9493492	9493492
15.26.2.03907316	28549	708007897046125	ARTHUR PIETRO FONSECA DOS SANTOS	1503309	0701010231	9493492	9493492
15.26.2.03907338	42851	705408464265796	VALENTINA BAHIA RODRIGUES DE SOUZA	1500800	0701010231	9493492	9493492
15.26.2.03907360	100498	709107249852830	MARIA CECILIA DOS SANTOS MONTEIRO	1503408	0701010231	9493492	9493492
15.26.2.03907437	76141	707808687726710	MARIA ELLOAH REIS ALVES	1501709	0701010231	9493492	9493492
15.26.2.03908911	61974	700207416964329	PATRICK SOUSA GARCIA	1503309	0701010231	9493492	9493492
15.26.2.03908922	71628	700205405050620	CLARISSA GABRIELA MENDONCA DOS SANTOS	1501907	0701010231	9493492	9493492
15.26.2.03908999	129009	700501739025555	MARIA EDUARDA DA SILVA FERREIRA	1504208	0701010231	9493492	9493492
15.26.2.03909010	53017	898005136029023	MARIA VICTORIA FERRAZ DIAS	1506203	0701010231	9493492	9493492
15.26.2.03909527	4108	700001955268104	THAIS NASCIMENTO E SILVA	1501402	0701010231	9493492	9493492
15.26.2.03909681	67173	700103912360417	APOLLO NOGUEIRA CAMPOS	1502202	0701010231	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701010231 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL ----->							14
Proc. Autorizado: 0701010240 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL							
15.26.2.03906865	1581	700407931671040	JEYSON GEORGE DO NASCIMENTO BARBOSA	1500800	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03906887	8447	708500302150574	ENZO ALVES BANDEIRA RIBEIRO	1505502	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03906898	9653	700506969326357	ALERANDRO MONTEIRO DA SILVA	1504406	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03906964	122957	708207160996648	SAVIO DO SOCORRO GUIMARAES CRAVEIRO	1500800	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03906975	123102	708202193126249	ALINE MARIA PAIXAO OLIVEIRA	1501907	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03907052	68354	704104779899180	JOAO FERNANDO RIBEIRO DA SILVA	1508407	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03907063	13767	700007254142509	DEIVID GONCALVES GOMES	1502103	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03907074	74896	700209465635823	RAMON RODRIGUES DE LIMA MARTINS	1504208	0701010240	9493492	9493492

Ministério da Saúde

Data: 06/02/2026 15:58:31

Página: 6 / 11

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Autorizações de APAC por Competência

Período: 01/01/2026 à 31/01/2026

Orgão Emissor: E150000001

CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
15.26.2.03907130	123651	702009898715783	MATHEUS TAVARES SILVA	1502707	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03907481	1659	706205564830867	GILDSON MAIA DA SILVA	1504703	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03907492	4298	700109968408720	KALINNY DA SILVA DOS SANTOS	1504208	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03907547	35583	704509360750711	ELIAS ALVES DA SILVA	1501402	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03908889	12949	700003534652406	GABRIELLY VICTORIA MOTA VASQUES	1505403	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03908933	82631	709001849959011	RENATO MIRANDA MACHADO	1501402	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03909032	83295	706807792188929	MARCOS VINICIUS DA SILVA CARDOSO	1501402	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03909098	1876	702809103740963	NILTON DA SILVA SANTOS NETO	1507904	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03909131	69568	708004338213329	JOSE MAURICIO DOS SANTOS DA CONCEICAO	1501402	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03909153	4392	702907558191974	AQUILLES MIGUEL VERAS DE ARAUJO	1502202	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03909505	1575	707402054068479	ALINE PAIVA DA SILVA	1501402	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03909516	2533	700002292557007	HILO PAIVA DE ANDRADE	1501402	0701010240	9493492	9493492
15.26.2.03909660	124330	700002601445909	LUCIANO FERREIRA NASCIMENTO	1506351	0701010240	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701010240 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO				----->			21

Proc. Autorizado: 0701010258 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSÃO

15.26.2.03906843	138065	705007499930055	PAULO CEZAR DOS SANTOS PENICHE	1502400	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03906854	118756	706804720000424	JOSE DOMINGOS MONTEIRO	1500602	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03906876	4372	708904754798513	JOSE AUGUSTO DE ALENCAR UCHOA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03906909	79949	703600029995934	JOAO BATISTA DA SILVA MELO	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03906920	124245	702101807123170	FREDSON DA SILVA FURTADO	1504422	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03906931	112425	898003853281100	THIAGO MATEUS DO ESPIRITO SANTO VALENTE	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03906986	123633	704305507751093	ELIAS LOPES DA SILVA	1503507	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907019	48966	708508379408972	MIRACI CALDAS PANTOJA	1504901	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907030	108178	704208207814581	TAMILTO MONTEIRO BENTES	1504307	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907041	3595	700008360074806	ORLANDO CARVALHO RODRIGUES	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907107	122864	700103981095212	RAIMUNDO NONATO SOUZA PINTO	1503077	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907129	123638	706400615088686	MANOEL DE JESUS RODRIGUES DA SILVA	1504703	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907140	100983	702804674673260	DJALMA CLAUDINO DA SILVA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907173	115113	702409069321723	JOSE ORLANDO PINHEIRO DE SOUSA	1508209	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907195	123629	706802222490029	COSTINHA FERNANDES DE OLIVEIRA	1501402	0701010258	9493492	9493492

Ministério da Saúde

Data: 06/02/2026 15:58:31

Página: 7 / 11

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Autorizações de APAC por Competência
Período: 01/01/2026 à 31/01/2026

Orgão Emissor: E150000001 CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
15.26.2.03907239	130464	708001889201820	ANTONIO DA SILVA MORAIS	1508001	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907261	122507	708707170785599	WALLYSON DA SILVA	1502707	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907294	2395	704005193502870	WALBSON BRUNO DA CONCEICAO ALVES	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907327	36797	705800417286137	ANISIA VERA CRUZ BRITO	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907371	118373	704309517488399	LUZIA SANTIAGO DE BARROS	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907382	124233	706307756681674	MARIA LUZIA FERREIRA DE PADUA	1504422	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907415	123193	705207485761971	LUCAS DE SOUZA SANTOS	1506187	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907448	57884	706807226455125	JOSE RICARDO LEAL DA SILVA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907503	7529	801434102089263	SOLANGE BEZERRA TEIXEIRA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907536	15043	706306788079677	CLAYTON GARCIA DA SILVA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907558	43092	704603101157120	SARAH VITORIA DE SOUZA SALAZAR	1503507	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907613	88630	705008260916652	ANTONIO CARLOS MEIRELES DIAS	1504422	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03907624	4795	702302134877411	ANTONIO CARLOS BARBOSA DA SILVA	1507409	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03908636	43075	706001833128048	RUBENS LUCIO MOURA MENEZES	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03908702	123171	706904140895034	GENIVAL CHERMONT MANDONCA	1508001	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03908713	118982	706004866475645	ADNIR SOUSA DE ANDRADE	1507003	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03908735	112050	700306932767734	PAULO SERGIO PINHEIRO DIAS	1507201	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03908779	53798	700604941207067	ISABELLA DE ARAUJO LIMA	1505536	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03908780	23367	701809229607474	EMILY VITORIA RIBEIRO DE OLIVEIRA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03908890	29845	706907167265034	RODRIGO AMARAL FERREIRA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03908944	88872	705809472823031	OTHON CASTRO ALVARES NETO	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03908955	120888	702603786249747	MARCO ANTONIO SOARES DA SILVA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03908966	124273	706303799713876	ELCIO PASCOAL DE FREITAS LOBATO	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03908977	128115	702608203813947	EVANGELICA DO VALLE SILVA	1500800	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03908988	128151	201315902640006	PLAUTILA DE SOUZA ALVARES	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909000	72193	700709938108979	JUDUTH COSTA DE MELO	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909021	60803	708201179275843	AITAMIRA DA COSTA VILHENA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909043	121547	700003153781308	NELI DE FATIMA NASCIMENTO	1500800	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909054	127256	704202273773485	JOSE SANTOS TORRES	1500800	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909065	127393	706106029847360	EDSON SILVA MORAES	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909087	127950	707106340484620	GIOVANNIO SARMENTO QUADROS	1501709	0701010258	9493492	9493492

Ministério da Saúde

Data: 06/02/2026 15:58:31

Página: 8 / 11

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59



Autorizações de APAC por Competência
Período: 01/01/2026 à 31/01/2026

Orgão Emissor: E150000001 CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
15.26.2.03909109	59187	700404965411642	EDER CARLOS DO ESPIRITO SANTO RODRIGUES	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909110	121989	706800785102821	DEUZENIR CORDEIRO MACIEL	1502707	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909142	138628	700006080685102	IAN VITOR MEDEIROS CARDOSO	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909164	57871	702405553374623	JOSE LUIZ SANTOS	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909175	83791	703008889492472	ANTONIO CARLOS DE OLIVEIRA SANTOS PINTO	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909186	121508	702806642033969	LEANDRO CARLOS ABDORAL TEIXEIRA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909208	123357	700506777726454	EDILENA VIEIRA PANTOJA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909219	126672	700607998083165	FRANCISCO DAS CHAGAS DO NASCIMENTO DE	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909220	126912	708006355126724	AGRIPINO BATISTA ALVES	1506609	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909230	132258	705807469433439	MARIA CEZARINA DA SILVA DAMASCENO	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909538	39396	702303154161218	PAULO SERGIO SOUSA CAMPOS	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909549	46873	705003849160551	EDILINE NASCIMENTO MIRANDA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909550	91653	704009364957560	FRANCISCO JOSE VIRGILIO RODRIGUES	1503200	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909560	111713	706603548068810	EDSON DE MELLO	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909571	128447	708604584136186	ADSON SALES DE MORAES	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909593	127253	700403985602043	DULCILA PANTOJA DA SILVA	1504422	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909670	78949	700605473912361	WANDO DANIEL CARVALHO DE OLIVEIRA	1507409	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909692	23563	705800499680934	FLAVIO LIMA DOS SANTOS	1500958	0701010258	9493492	9493492
15.26.2.03909703	7271	700509329885659	JORGE DE SOUSA CABRAL	1500800	0701010258	9493492	9493492

Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701010258 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSÃO----->

65

Proc. Autorizado: 0701020628 ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO EM

15.26.2.03906832	62564	704208282677286	AILTON LOPES ASSIS	1504422	0701020628	9493492	9493492
15.26.2.03907020	48966	708508379408972	MIRACI CALDAS PANTOJA	1504901	0701020628	9493492	9493492
15.26.2.03907085	118297	708206198061041	ADERSON HEITOR VILHENA CARDOSO	1504422	0701020628	9493492	9493492
15.26.2.03907118	122864	700103981095212	RAIMUNDO NONATO SOUZA PINTO	1503077	0701020628	9493492	9493492
15.26.2.03907151	101308	707600254720699	SERGIO AUGUSTO TAVARES VASCONCELOS	1500800	0701020628	9493492	9493492
15.26.2.03907184	115113	702409069321723	JOSE ORLANDO PINHEIRO DE SOUSA	1508209	0701020628	9493492	9493492
15.26.2.03907272	122507	708707170785599	WALLYSON DA SILVA	1502707	0701020628	9493492	9493492
15.26.2.03907305	2395	704005193502870	WALBSON BRUNO DA CONCEICAO ALVES	1501402	0701020628	9493492	9493492
15.26.2.03907570	43092	704603101157120	SARAH VITORIA DE SOUZA SALAZAR	1503507	0701020628	9493492	9493492

Ministério da Saúde

Data: 06/02/2026 15:58:31

Página: 9 / 11

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Autorizações de APAC por Competência

Período: 01/01/2026 à 31/01/2026

Orgão Emissor: E150000001 CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
15.26.2.03908757	66139	702300110902112	JOSE MAICON DANTAS VIEIRA	1505536	0701020628	9493492	9493492
15.26.2.03908900	29845	706907167265034	RODRIGO AMARAL FERREIRA	1501402	0701020628	9493492	9493492
15.26.2.03909120	121989	706800785102821	DEUZENIR CORDEIRO MACIEL	1502707	0701020628	9493492	9493492
15.26.2.03909197	121508	702806642033969	LEANDRO CARLOS ABDORAL TEIXEIRA	1501402	0701020628	9493492	9493492
15.26.2.03909582	128447	708604584136186	ADSON SALES DE MORAES	1501402	0701020628	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701020628 ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE----->							14
Proc. Autorizado: 0701020652 BENGALA DE 4 PONTAS							
15.26.2.03907514	7529	801434102089263	SOLANGE BEZERRA TEIXEIRA	1501402	0701020652	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701020652 BENGALA DE 4 PONTAS ----->							1
Proc. Autorizado: 0701030143 APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO							
15.26.2.03907668	31774	709005812731312	MARIA DE JESUS GOMES DE SOUSA	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03907712	69854	704007895015068	RAIMUNDO PEREIRA RODRIGUES	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03907734	112513	706705262408920	JAIR VIEIRA MOREIRA	1502152	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03907745	125650	700603404584065	FRANCISCO CARLOS ARCANJO	1500800	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03907778	29297	702807641451369	ELIETE GOMES DA SILVA	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03907790	128258	708606152768890	ROSINETE DIAS MOREIRA	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03907811	130538	705002807194252	MANOEL ASSUNCAO BARBOSA	1500800	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03907932	113355	898004022120012	ANTONIO BEZERRA DOS SANTOS	1503093	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03907998	126092	704209582663990	CARLOS ALBERTO VIANA CORDEIRO	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03908031	49206	700503767483653	DORCELINA FERREIRA DOS SANTOS	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03908064	129285	705806467744932	LAUDINIRCE VIERA NEGRAO	1502152	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03908086	130551	701400612917036	JACQUELINE BARBOSA CARVALHO DE SOUZA	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03908119	108065	706205016836967	JHENYFER DE OLIVEIRA GONCALVES	1501808	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03908141	124890	708004382287529	PAULO MORAES DOS SANTOS	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03908163	129991	700808976735290	NYCOLLE DA SILVA FEITOSA	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03908174	70166	704606104854623	ZULEMA DOS SANTOS MACEDO	1500800	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03908230	130181	703001882073176	RAIMUNDA COSTA CARVALHO	1504422	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03908361	45328	700001945058808	MARIA FERNANDA MENESES RIBEIRO	1504208	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03908383	69648	700006556506901	MARIA DE FATIMA SANTANA SANTOS	1500800	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03908625	132712	700009772569404	ALEXANDRE NONATO BRITO PAIVA	1500800	0701030143	9493492	9493492

Ministério da Saúde

Data: 06/02/2026 15:58:31

Página: 10 / 11

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59



Autorizações de APAC por Competência

Período: 01/01/2026 à 31/01/2026

Orgão Emissor: E150000001

CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
15.26.2.03908845	18309	707608254845995	ROZEANE MARIA QUARESMA DE MIRANDA	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03909274	28131	708005339441628	LILIAN PATRICIA MERCES MENDES	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03909384	134434	700105921752014	MARIA AMELIA DA SILVA CASTRO	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03909395	136957	706405626370986	MARCOS ALAN ARAUJO RIBEIRO	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03909472	137691	700508932019355	SEBASTIANA QUARESMA LOPES	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.26.2.03909483	135179	701206090745511	RAIMUNDO GOMES PEREIRA	1501402	0701030143	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701030143 APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI)----->							26
Proc. Autorizado: 0701030291 REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C							
15.26.2.03908010	2088	700004741591802	OCIMAR DOS SANTOS RAMOS JUNIOR	1501402	0701030291	9493492	9493492
15.26.2.03908284	41590	700600992183765	ALESSANDRA SOARES DA SILVA	1501402	0701030291	9493492	9493492
15.26.2.03908526	34965	702607297787243	JOAO DA CRUZ CHAGAS	1501402	0701030291	9493492	9493492
15.26.2.03908834	8901	702102792566795	MARIA DO SOCORRO TEIXEIRA DA ROCHA	1501402	0701030291	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701030291 REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C ----->							4
Total Geral de Autorizações: ----->							288

Marcar como Spam

Produção Janeiro



Você

Para: siasusprocessamento@gmail.com

[Visualizar 4 anexos](#)

Bom dia.

Segue em anexo, o os arquivos da produção de BPA e APAC referente a competência 01-2026.

Estamos a disposição caso haja duvidas.

Atenciosamente,



RESPEITO À VIDA

Isabel Andrade

Analista de Faturamento

faturamento.ciir@indsh.org.br

Tel.55 91 4042-2158 – Ramal 1078

www.indsh.org.br

4 anexos

APCIIR--JAN 183 KB ARQUIVO	RELEXP.prn 2 KB ARQUIVO	PABPA01-JAN 15 MB ARQUIVO	RELEXP,PRN 1 KB ARQUIVO
----------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

RELATÓRIO MENSAL NEP

– C.I.I.R.–

NUCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2024

PROCESSO Nº 2024/2352979

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

REFERÊNCIA: Janeiro/2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

1. INTRODUÇÃO

A educação permanente na saúde é fundamental para assegurar a qualidade e a eficácia dos serviços prestados aos pacientes. Esse processo contínuo de capacitação e atualização permite que os profissionais da área da saúde se mantenham a par das mais recentes inovações e melhores práticas. A educação permanente envolve diversas atividades, como cursos regulares, treinamentos, que visam atualizar conhecimentos e aprimorar habilidades, acompanhamento de projetos do centro, pesquisa de extensão, visita técnica e estágios e projetos internos e externos.

No relatório a seguir, serão apresentadas o que foi desenvolvido pelo setor NEP em janeiro de 2026, além das ações dos Tradutores e Intérpretes de Libras, tanto nos atendimentos aos usuários quanto no ensino de Libras aos colaboradores.

2. TREINAMENTOS REALIZADOS NO PERÍODO

Durante o mês de janeiro, o Núcleo de Educação Permanente (NEP) desenvolveu diversas capacitações, treinamentos e ações educativas. Essas iniciativas foram apoiadas, avaliadas e monitoradas pela assessoria técnica do NEP, conforme detalhado a seguir:

TREINAMENTOS INTERNOS			
Data	Setor	Treinamentos	Objetivo
02/01/2026	GAFI	Reunião de avaliação e melhoria na apresentação	Avaliar e melhorar apresentação Qmentum
09/01/2026	Reabilitação	Metas terapêuticas	Capacitar a equipe do CER IV quanto a criação de metas terapêuticas para os usuários.
09-14-30/01/2026	SESMT	Atestado médico, vacinação e acidente de trabalho/trajeto	Treinar os colaboradores sobre atestado médicos, periódicos, vacinação e acidente de trabalho/trajeto

09/01/2026	Gestão de Acesso	Tipos de preparo de exames	Capacitar os colaboradores para orientação correta dos usuários
09-28/01/2026	CETEA	Revisando as ROPs do Setor	Revisar as principais ROPS do setor
09/01/2026	CETEA	PTS ÚNICO-Estrutura em 4 ciclos	Apresentar a proposta de PTS único para usuários recente e novos.
13/01/2026	NEP	Integração Institucional	Ambientar, integrar e sensibilizar o colaborador e prestador de serviço ao trabalho, de maneira que possam assimilar as atividades a serem executadas.
15-16-21-23/01/2026	CIP	Política de acesso ao prontuário	Capacitar a equipe sobre política de acesso ao prontuário
15-22/01/2026	NQSP	Protocolo de identificação do usuário	Apresentar atualizações pertinentes ao protocolo de identificação
16/01/2026	Gestão de Acesso	Fluxo de acesso a reabilitação e neuropsicologia	Orientar os profissionais quanto ao fluxo de acesso aos serviços de reabilitação e neuropsicologia.
20-28/01/2026	NATEA	Revisão de ROPS: Preparação Qmentum	Revisão dos conceitos
23/01/2026	SCIH	Limpeza e desinfecção de cuspideira odontológica e	Capacitar a equipe quanto a rotina de limpeza para a prevenção

		armazenamento e limpeza de insumos	de contaminações /infecções.
23/01/2026	SAU	Sistema Survey Monkey	Capacitar colaboradores do SAU do sistema Survey Monkey
27/01/2026	Faturamento	Cadastro Nacional do Estabelecimento de Saúde (CNES)	Capacitar os colaboradores do setor
30/01/2026	Engenharia clínica	Sistema Gênesis	Abertura de chamado do sistema gêneseis
30/01/2026	RH	Visão estratégica-Líderes	Desenvolver e fortalecer a visão estratégicas dos líderes, ampliando a capacidade de análise do contexto organizacional
30/01/2026	T.I	Abertura de chamados-TI CETEA	Orientar colaboradores sobre a importância de abertura de chamados corretamente.

TREINAMENTOS EXTERNOS/PLATAFORMA

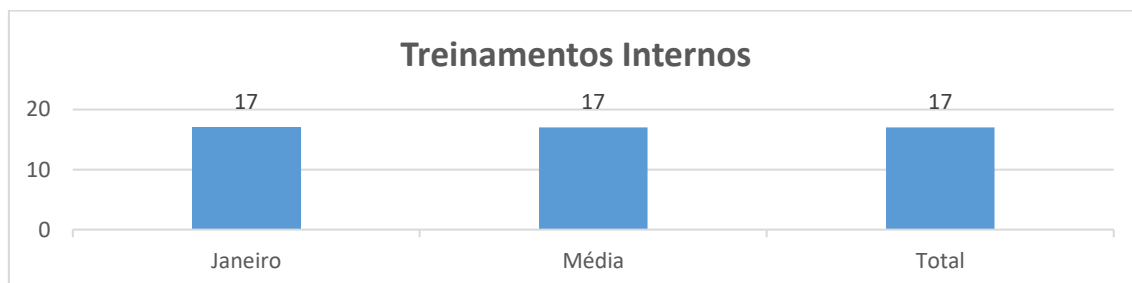
Data	Setor	Treinamento	Objetivo
16-19/01/2026	NEP	Metodologias Ativas	Conhecer sobre ensino participativo e objetivos de aprendizagens.
21/01/2026	Transporte	Entregando o meu melhor	Qualificação profissional
22/01/2026	Suprimentos	EXCEL-Com tradução em Libras	PAT 2026

AÇÃO EDUCATIVA			
Data	Setor	Treinamento	Objetivo
16-19-20-22-26-30/01/2026	RH-GTH	Janeiro branco-saúde mental	Conscientizar os colaboradores sobre a importância da saúde mental

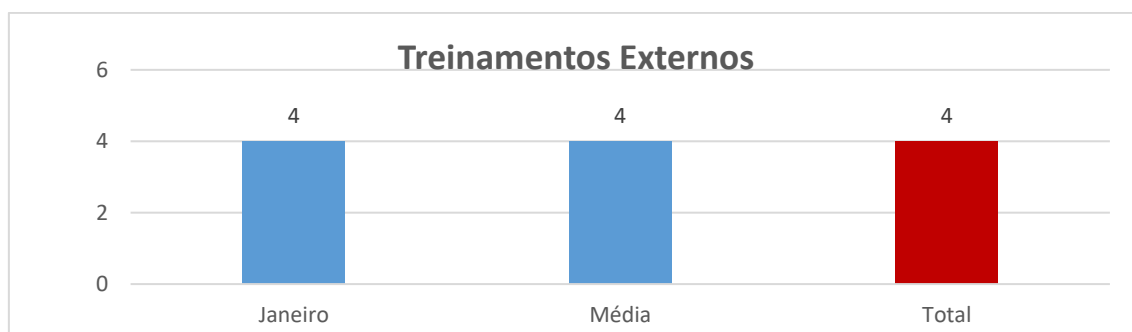
3. TOTAL DE AÇÕES EDUCATIVAS/CAPACITAÇÕES/TREINAMENTOS INTERNO E EXTERNO

No mês de janeiro, realizamos um total de **21 (vinte e um)** capacitações entre interna e externa.

Gráfico 01: ações educativas/capacitações/treinamentos.



Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2026.

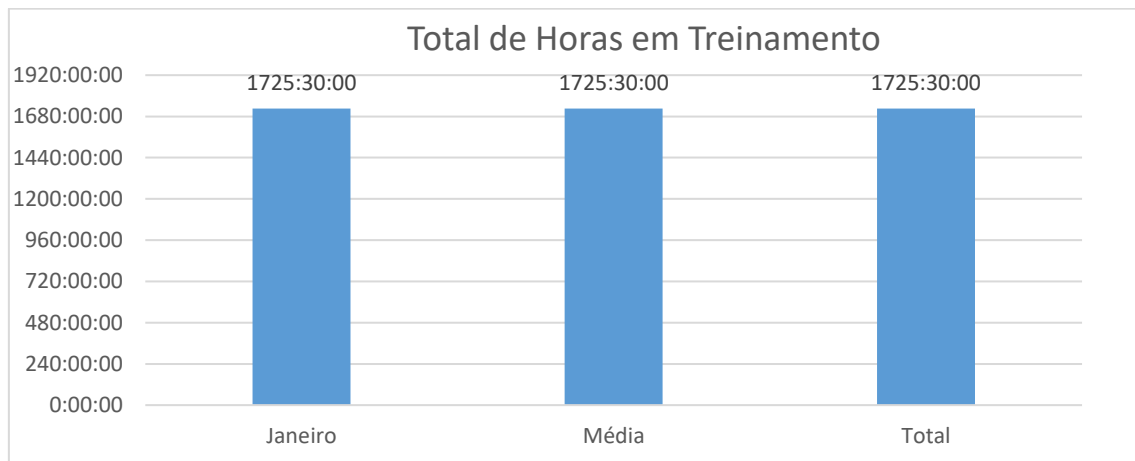


Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2026.

3.1 TOTAL DE HORAS EM AÇÕES EDUCATIVAS/CAPACITAÇÕES/TREINAMENTOS

Neste mês, alcançamos o quantitativo de **1725:30:00** no total de carga horária geradas nas Ações/Capacitações/Treinamentos:

Gráfico 02: Total de horas em ações educativas/capacitações/treinamentos

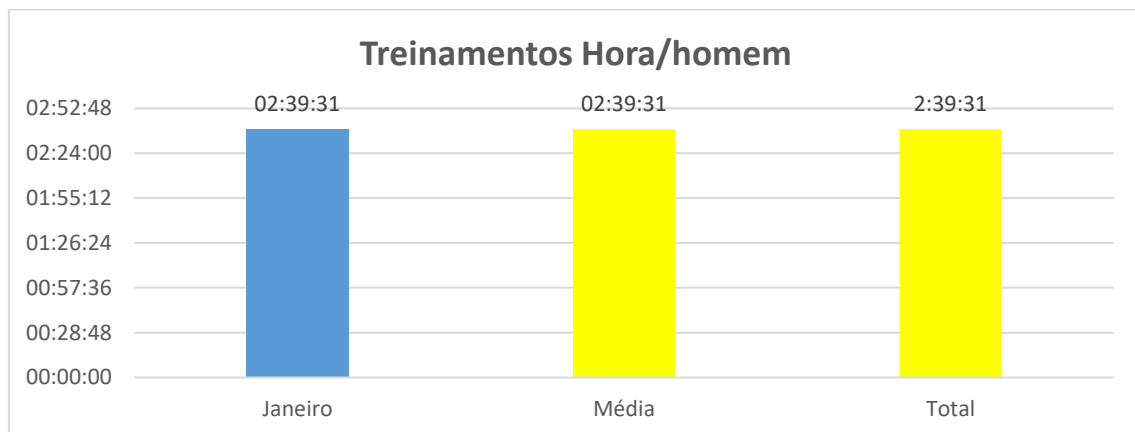


Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2026.

3.2 HORAS POR COLABORADOR

No mês, atingimos um total de **02:39:31** horas de ações educativas/capacitações/treinamentos por colaborador.

Gráfico 03: Total de horas por colaborador

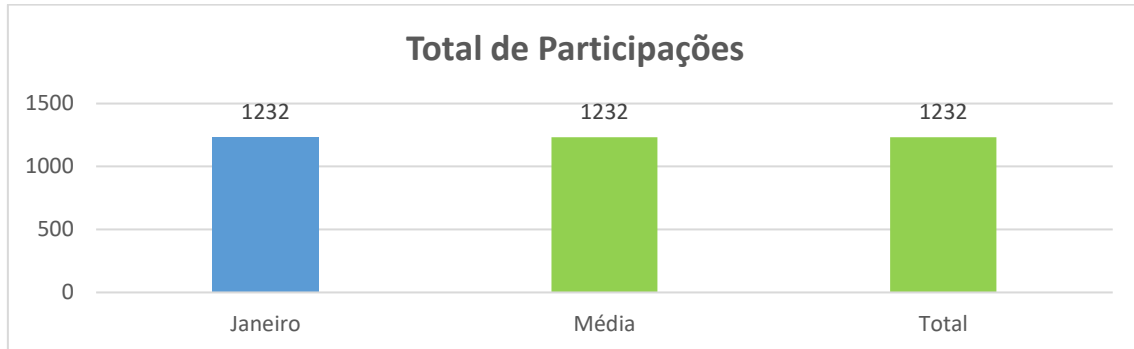


Fonte: Núcleo de Educação Permanente 2026.

3.3 TOTAL DE PARTICIPAÇÕES

Total de participações nas Capacitações/Treinamentos foi de 1232 participações em janeiro, em relação a outubro, que foi de 939 participações, temos uma diferença de 293 participações.

Gráfico 04: Total de participantes

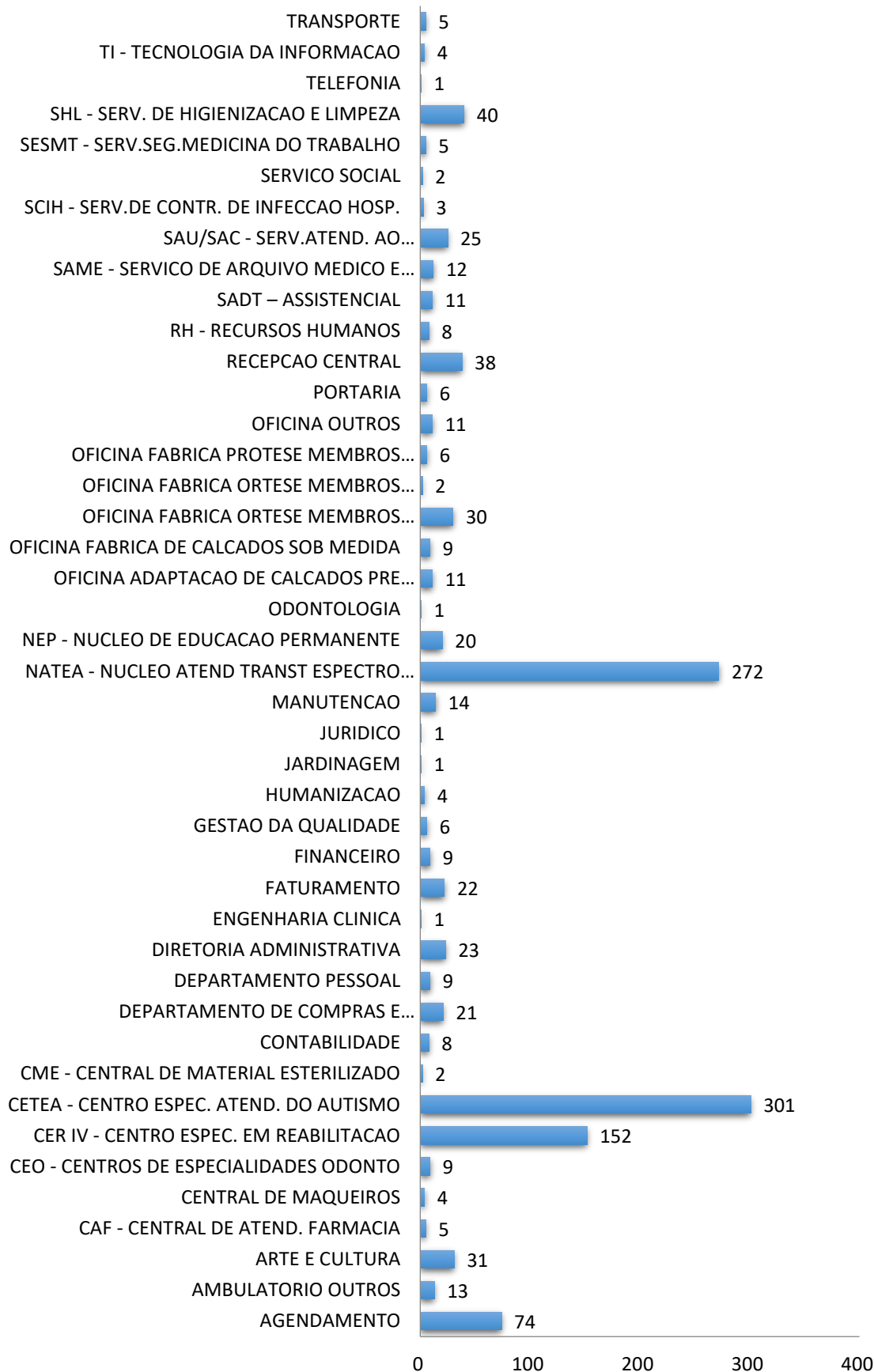


Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2026.

3.4 Quantitativo de participações em ações educativas/capacitações/treinamentos por setores.

O objetivo é visualizar os setores que participam de ações educativas/capacitações/treinamentos, bem como criar mecanismos para que seja viabilizado um maior número de participações nas capacitações realizadas, assim como, estimular a participação de todos.

Gráfico 05: Quantitativo de participações por setor:



Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2026.

3.5 TOTAL DO VALOR INVESTIDO

No mês, tivemos investimento financeiro em capacitação para colaboradores.

Gráfico 06: Valor investido no mês de janeiro:



Fonte: Dados do setor financeiro, 2025.

4.HORA-HOMEM TREINAMENTO

No que se refere ao indicador de hora-homem, neste mês alcançamos meta estabelecida de 2 horas por colaborador, atingindo **2:39:31**, o que corresponde a **132,94%** acima do previsto.

TOTAL DE HORAS GERAIS				
LEGENDA	TREINAMENTOS	PARTICIPAÇÕES	TOTAL DE HORAS POR DIRETORIA	POR COLABORADOR
Dir. Executiva	7	685	697:00:00	1:04:26
Dir. Técnica	0	0	0:00:00	0:00:00
Dir. Assistencial	5	238	244:00:00	0:22:33
Ger. Administrativa	9	309	784:30:00	1:12:32
TOTAL	21	1232	1725:30:00	2:39:31

Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2026.

Embora a carga horária de treinamento não garanta, por si só, a aquisição de conhecimento, é fundamental ampliar a participação para assegurar a efetividade da Educação Permanente em Saúde (EPS) e aprimorar os serviços prestados.

5. PLANO ANUAL DE TREINAMENTO- PAT

No que se refere ao PAT 2026 de janeiro, estavam previstos **15** (quinze) treinamentos dos quais **14** (quatorze) foram realizados. Esse resultado **representa 93,33% da meta mensal** programada do PAT. Além disso, foram realizados **7** (sete) treinamentos extra

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

PAT, sendo, 1 (uma) integração institucional, 1 (uma) ação educativa, 1(uma) reunião de alinhamento da gerente administrativo Financeiro e 4 (quatro) treinamentos totalizando 21 ações neste mês.

A ação do PAT que não aconteceu foi: **"Atualização de metas contratuais e contrato de gestão do CIIR"**.

Abaixo a lista dos treinamentos de janeiro que consta no referido PAT de 2026, aprovado pela Gestão como plano de ações de formação dos colaboradores do CIIR:

JANEIRO							LEGENDA DE GERÊNCIA
SETOR SOLICITANTE	TEMA DO CURSO / TREINAMENTO / PALESTRA	PÚBLICO ALVO	CARGA HORÁRIA DO CURSO/TREINAMENTO/PALESTRA	TOTAL PREVISTO DE PARTICIPANTES	TOTAL DE CARGA HORÁRIA PREVISTA	FACILITADORES	AVLIAÇÃO DE EFICÁCIA
CETEA	Revisando as ROPs do setor	Colaboradores do CETEA	1:00:00	85	85:00:00	Sâmelly Batista e Eduardo Melo	Aprendizagem
CER IV	Metas terapêuticas	Colaboradores do CER IV	0:40:00	60	40:00:00	Sâmelly Batista e Bruno Cruz	Aprendizagem
NATEA	Revisão de ROP's: Preparação para Omentum	Colaboradores do NATEA	1:00:00	70	70:00:00	Vanessa Teixeira, Bruno Cruz e Silvano	
NQSP	Protocolo de identificação Segura do Usuário	Sua Assistencial	1:00:00	120	120:00:00	Artelle e Helton Rafaelle	Tangível-08 dias
CIP	Política de acesso ao prontuário	Colaboradores do CIIR e CETEA	1:00:00	300	300:00:00	Bruno e Helton Silva	
NEP	Metodologias ativas	Colaboradores do NEP	1:00:00	5	5:00:00	Educação ativas FVG	
SAU	Sistema Survey Monkey	Colaboradores do SAU	1:00:00	5	5:00:00	Regiane e Victor	
Transporte	Entregando o meu melhor	Motorista	3:00:00	3	9:00:00	SEST SENAT	
SESMI	Atestado médico, Vacinação e acidente de trabalho/trajeto	Todos os colaboradores do	1:00:00	342	342:00:00	Igor Azevedo/Danieli Alves	Tangível-08 dias
Gestão de Acesso	Fluxo de acesso a reabilitação e neuropsicologia	Agendamento, portaria, telefonia, recepção e sentença	1:00:00	20	20:00:00	Lore Viana	
Suprimentos	EXCEL-com tradução em Libras	Suprimentos	1:00:00	11	11:00:00	Isaura Elias	
Gestão de Acesso	Atualização de metas contratuais e contrato de gestão do CIIR	Agendamento	1:00:00	10	10:00:00	Auxilia Silva e Mariana	
Gestão de Acesso	Tipos de preparo de exames	Agendamento	1:00:00	6	6:00:00	Vanessa e Allan	Aprendizagem
Faturamento	Cadastro Nacional do estabelecimento de Saúde(CNES)	Faturamento	2:00:00	4	8:00:00	Isabel e Dargana	
Engenharia Clínica	Sistema Genesis	Técnicos, Enfermeiros e Coordenadores	1:00:00	16	16:00:00	Luiz Guimaraes e Vinicius Corvalho	Tangível

6.AVALIAÇÃO DE TREINAMENTO- EFICÁCIA

Durante o mês de janeiro, foram realizados seis treinamentos com aplicação de avaliação de eficácia. Dentre eles, três contaram com **teste de eficácia de aprendizagem**, sendo: **Revisando as ROPs do setor, Metas terapêuticas e Tipos de preparo de exames**.

Além disso, outros três treinamentos tiveram **avaliação de eficácia tangível**, sendo: **Protocolo de Identificação Segura do Usuário, Atestado médico, vacinação e acidente de trabalho/trajeto e Sistema Genesis**.

Os resultados dessas avaliações serão acompanhados e mensurados nos meses subsequentes, conforme o cronograma de monitoramento do NEP, a fim de verificar a efetividade das capacitações realizadas.

7. Ensino e Pesquisa / Visita técnica

Na instituição, permanecem em andamento as atividades de pesquisa conduzidas por estudantes da Universidade Federal do Pará (UFPA), com o tema “**Educação Alimentar e Nutricional para Crianças com Transtorno do Neurodesenvolvimento**”.

O projeto tem como finalidade ampliar a produção de conhecimento acadêmico e incentivar práticas que contribuam para a formação de profissionais mais qualificados e sensíveis às necessidades específicas desse público. Além disso, a iniciativa reforça a importância da pesquisa científica como instrumento de transformação social. Por meio da geração de dados atualizados e relevantes, busca-se aprofundar a compreensão sobre as demandas alimentares e nutricionais dessas crianças, contribuindo para o desenvolvimento de novas evidências, estratégias de cuidado e políticas públicas mais efetivas.

8. LIBRAS

A importância do tradutor e intérprete de Libras na área da saúde é bastante significativa e abrange diversos aspectos essenciais para garantir a inclusão e o acesso aos serviços de saúde por parte da comunidade surda. O Tradutor e Intérprete do par linguístico Português-Língua Brasileira de sinais (Tilsp) assegura que a comunicação entre profissionais de saúde e usuários surdos seja clara e precisa. Com uma comunicação eficaz, a qualidade do atendimento melhora significativamente.

O Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação – CIIR, além de promover e intermediar a comunicação entre surdos e ouvintes, oferta o ensino de libras em serviço para seus colaboradores, isso os capacita e promove um atendimento mais humanizado e inclusivo. O ensino de Libras também envolve a compreensão da cultura surda, o que ajuda os profissionais a serem mais sensíveis às particularidades e necessidades dessa comunidade. é de incumbência do Tilsp planejar, elaborar, conferir, analisar, implementar e realizar cronogramas e materiais para as aulas de Libras.

Diante do exposto, segue abaixo todas as atividades atreladas e desenvolvidas pela Tilsp no período de 01 a 31 de janeiro.

ATRIBUIÇÕES ASSISTENCIAIS

- Traduzir e interpretar simultaneamente da Língua Portuguesa para Libras e/ou vice-versa. (Presencialmente e online);
- Intermediar os atendimentos Usuários e Colaboradores Surdos em consultórios,

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

palestras, treinamentos, roda de conversa ou qualquer dinâmica que envolva o público Surdo;

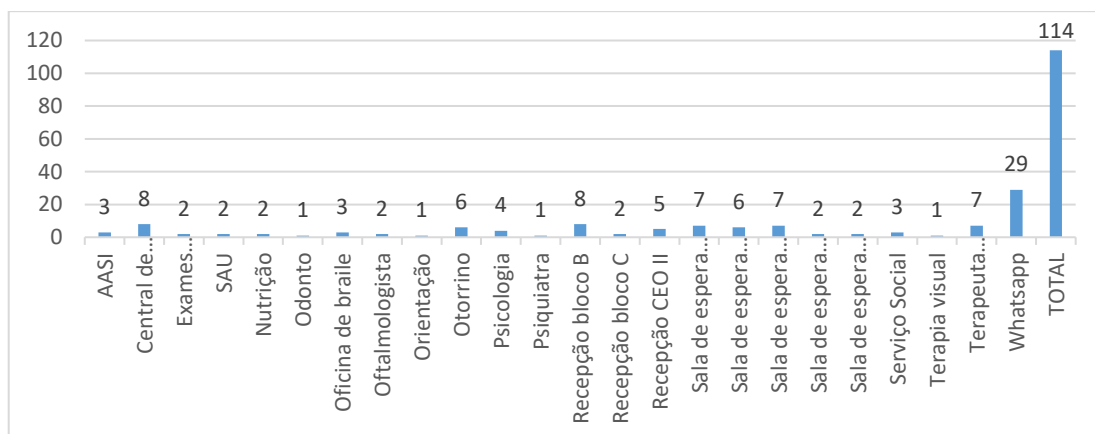
- Traduzir com confiabilidade, descrição, fidelidade e ética;
- Captar e selecionar, em tempo hábil, a mensagem essencial que evidenciam o discurso;
- Coletar dados dos usuários para marcação de consultas/interconsulta/agendamentos;
- Ministrar aulas de LIBRAS em serviço aos colaboradores do CIIR.

ATRIBUIÇÕES ADMINISTRATIVAS

- Criação e inserção de dados nas planilhas, referidas as frequências dos treinamentos de LIBRAS para acompanhamento de cada colaborador;
- Preenchimento de dados dos atendimentos (manuscrito e alimentação de planilha), para adequar no relatório mensal/trimestral e anual, a fim de informar as chefias sobre as quantidades de atendimentos efetuados no mês aos usuários com Deficiência Auditiva.
- Elaboração de relatório mensal;
- Elaboração de materiais educativos digitais (Slides, vídeos, wordwall) para uso nos treinamentos de LIBRAS.
- Elaboração e reavaliação de escrita dos projetos que envolvem a área.

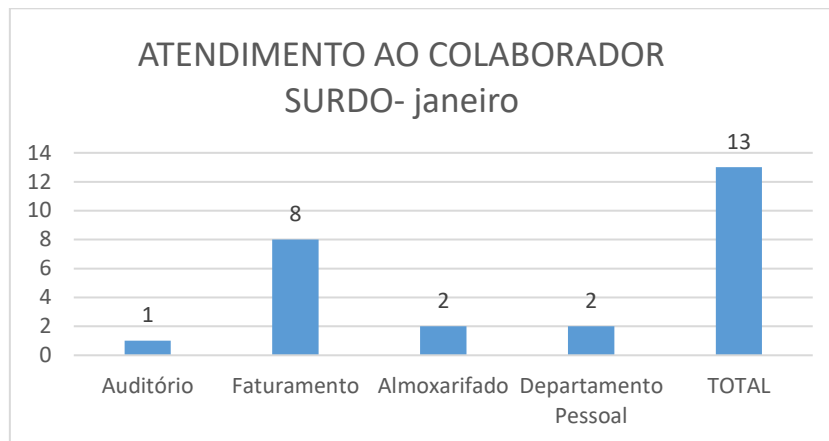
Diante do exposto, abaixo seguem os gráficos referente aos atendimentos.

Gráfico 1 - Atendimento ao usuário surdo



Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2026.

Gráfico 2 - Atendimento ao colaborador surdo



Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2026.

CONSIDERAÇÕES DO SERVIÇO DE LIBRAS

Considerando a política de inclusão empregada pelo CIIR, no mês de janeiro as atividades de atendimento e o acolhimento por meio da Libras aos usuários surdos seguiram o fluxo normalmente, o sujeito em questão têm o suporte comunicacional em todos os atendimentos dentro das instalações do Centro presencialmente e/ou online.

Seguindo o cronograma de treinamentos da instituição, neste mês ocorreram os seguintes treinamentos que contaram com a presença das intérpretes de Libras responsáveis pelas intermediações comunicacionais para os colaboradores surdos:

- **Atestado Médico, Periódico e Vacinação – Lei nº 8.213 - SESMT;**
- **Cadastro Nacional do Estabelecimento de Saúde (CNES) – Faturamento;**
- **Saúde Mental – RH.**

Demandas internas:

- **Vídeo institucional**
- **Noite prateada**

Anexos

Periódico, vacinação, acidente e atestado



Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2026.

Cadastro Nacional do Estabelecimento de Saúde (CNES) – Faturamento



Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2026.

janeiro branco



Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2026.

Vídeo institucional



Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2026.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Abertura das inscrições do curso de capacitação “Libras em serviço”



Inclusão

Aula de Libras

Módulo I

Período de inscrições
(Apenas para colaboradores)

Até dia
2 de fevereiro
(segunda-feira)

As aulas
ocorrerão às
quintas-feiras,
11h

Para se inscrever, o gestor imediato deve enviar, para o e-mail **Libras**, a liberação do colaborador com as seguintes informações:

- Nome completo
- Telefone para contato
- Setor
- Número de matrícula
- Função

Após o encerramento das inscrições, a equipe responsável entrará em contato para informar os colaboradores selecionados/aprovados para a turma e demais orientações.

Aula inaugural: 13 de fevereiro (sexta-feira), às 10h

SUS CIIR GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ GOVERNO DO PARÁ

Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2026.

Evento Institucional Noite prateada



Fonte: Núcleo de Educação Permanente

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO
PARÁ

Página 33 de 367

CONSIDERAÇÕES FINAIS

O mês de janeiro de 2026 foi marcado por um conjunto significativo de ações de educação permanente, refletindo o compromisso institucional com a qualificação contínua dos colaboradores e com a melhoria dos serviços prestados aos usuários. Os resultados alcançados demonstram adesão das equipes às capacitações, superando a meta do indicador de hora-homem e mantendo a execução do Plano Anual de Treinamento (PAT) dentro do percentual esperado.

Destaca-se, ainda, o acompanhamento das avaliações de eficácia, que permitirão mensurar, nos meses subsequentes, o impacto real das capacitações no processo de trabalho, fortalecendo a cultura de aprendizado contínuo e a melhoria da qualidade assistencial.

Ressalta-se também que, no mês de janeiro, a instituição recebeu a visita de manutenção da certificação Qmentum, momento importante para avaliação dos processos institucionais e reafirmação do compromisso com a qualidade, a segurança do paciente e a excelência na assistência.

As ações desenvolvidas pelo NEP, juntamente com as atividades de ensino, pesquisa e iniciativas de inclusão, reforçam o compromisso do CIIR com a formação permanente, a segurança do usuário e a excelência no cuidado. Para os próximos meses, o setor seguirá monitorando os indicadores, ampliando a participação dos colaboradores e aprimorando as estratégias educativas, alinhadas às necessidades institucionais e às diretrizes do contrato de gestão.

ANEXOS

DEPOIMENTOS SOBRE OS TREINAMENTOS, REDIGIDOS NOS FORMULÁRIOS DE REAÇÃO

Atestado médico, Vacinação e acidente de trabalho - Trajeto

“Excelente treinamento o facilitador explicou tudo e tirou todas as dúvidas da equipe, muito bom”

“Treinamento muito bom e importante”

“O reforço mesmo quando já sabemos o assunto é importante”

“Treinamento importantíssimo para a conscientização dos nossos direitos trabalhistas”

“Temático interessante e esclarecedor”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

“O facilitador muitas vezes utiliza uma linguagem inapropriada para orientar, debochando e sendo desnecessariamente incisivo de uma maneira desconfortável”

“Ótimo treinamento”

“Bom treinamento”

“Muito esclarecedor, me tirou várias dúvidas”

“Foi bom, bem didático, gostei bastante”

“Ótimo treinamento, os detalhes sobre o termo foram bem pontuados”

“Treinamento importante para nós colaboradores compreender as normas e fluxos de atestados, vacinas e prevenções de acidentes de trajeto ou no trabalho. Muito bom. Que tenha mais treinamentos assim”

“Excelente treinamento e temática abordada, o Igor sabe conduzir muito bem o treinamento tirando dúvidas a todo momento, só precisa melhorar um pouco a dicção. E acredito que os Cuidadores em Saúde necessitam sim de adicional de insalubridade, pois a função sofre riscos fisicamente diários”

“Conhecimento importante para o entendimento dos riscos e métodos para tomadas de decisões para ter os direitos assegurados”

“O treinamento foi bem esclarecedor”

“Informações claras e objetivas”

“Parabéns pelas informações trazidas”

“Treinamento com necessárias informações”

“Boa dinâmica e comunicação”

“Treinamento bastante explicativo e com um horário (tempo) bom”

“Igor como sempre dá um show, excelente profissional ao repassar essas informações importantíssimas para cada um de nós”

“Treinamento de grande importância, válido refazer a cada seis meses”

“Excelente treinamento visando expandir conhecimento sobre as questões de acidente”

“O treinamento foi de suma importância para os colaboradores”

“Muito obrigada pelo treinamento, para nós como Cuidadores”

“Foi muito importante relembrar essas informações”

“Facilitador com domínio do conteúdo e objetivo”

“Treinamento ótimo”

“Palestra necessária, e bem explicada. Muito bom!”

“Treinamento de grande relevância para os colaboradores”

“Foi bem explicativo e esclarecedor em relação a todos os acidentes de trabalho”

“Muito importante esse treinamento”

“Treinamento eficaz e direto”

Tipos de preparo de Exames

“Treinamento excelente”

“Excelente treinamento, aprendi muito!”

“Bom!”

“Ótimo treinamento sobre os exames, sempre bom”

“Bom relembrar os preparos, porque apesar de usar todo dia, fazemos isso no automático e acabamos esquecendo.”

“Muito bom tirei muitas dúvidas”

“Mais treinamentos sobre agendamentos”

Treinamento Metas Terapêuticas

“O facilitador foi pontual”

“Conhecimento, objetividade e Segurança”

“Metodologia e Prática Utilizadas”

“Habilidade frente ao Grupo”

“Relacionamento do Facilitador com o Grupo”

“Recursos didáticos: Vídeos, dinâmica, Artigos, Slides etc.

Revisando as ROPS do setor

“Excelente conteúdo, porém, muito denso! Obrigado”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

“Necessário para lembrar das nossas ROP’s”

“Muito bom!”

“Explicação excelente, sempre!”

“Treinamento satisfatório, novos conhecimentos teóricos e prático”

“Assunto sempre importante!”

“Apresentação muito importante para ciência da organização do centro”

“Sempre necessário e ótima didática”

“Tia Samilly é ótima em tudo, amo assistir o treinamento dela”

“Treino importante para conhecer a ROP’s do serviço e saber dos indicadores”

“Facilitador domina o assunto, com isso, explicou de forma clara e objetiva, treinamento ótimo”

“Importante para a integração da equipe”

“Treinamento muito importante, facilitadora demonstra domínio no assunto”

“Treinamento para conhecimento relacionado aos setores, muito satisfatório”

“Treinamento bem explicado”

“Treinamento muito importante para entender os principais processos dentro do centro”

“Informações importantes para compreensão do funcionamento do serviço. Como ponto de melhoria, sugiro uma apresentação com dinâmicas de interação, como brincadeiras, jogos de perguntas e respostas, entre outros”

“Muito importante para conhecer melhor o serviço e ter melhor visão de como poder ajudar para melhorar”

“Foi bem esclarecedor”

“Ótima atividade”

“Perfeito!”

“O treinamento foi muito bom. Porém ficou extenso ultrapassando o horário”

“Sempre muito dinâmico”

“Satisfatório!”

“É sempre importante lembrar sobre as ROP’s e como a instituição funciona, com é uma coisa e o tempo é curto seria interessante fazer por partes principalmente do funcionamento do CETEA desde a chegada do usuário”

“Assunto importante para o conhecimento profundo do serviço”

Integração Institucional

“O treinamento foi excelente, com informações repassadas assertivamente pelos representantes de modo objetivo e claro”

“Todo aprendizado foi ótimo, todas informações repassadas foram muito importante”

“Ótimas temáticas desenvolvidas”

“Ótima aplicação, bom diálogo e incrível dinâmica”

Atestado médico, Vacinação e acidente de trabalho – Trajeto

“Bom e prático, necessitamos de mais e mais treinamentos desse”

“Treinamento fundamental, sugestão de um tempo maior, para abranger melhor o tema”

“Ótimo treinamento, tirei várias dúvidas”

“Treinamento prático e direto”

“Muito bom, adquiri bastante conhecimento”

“Ótimo treinamento para ficarmos sempre atentos em nossos direitos”

“Bom demais”

“Muitas dúvidas tiradas, treinamento pode ser passado com menos tempo”

“Treinamento esclarecedor”

“Dúvidas totalmente esclarecedoras de acordo coma explicação”

“Muito extenso, poderia mudar a didática”

“É sempre bom lembrar esses assuntos”

“Me esclareceu duas dúvidas sobre acidente de percurso do trabalho, achei superimportante”

“Tudo bem explicado e compreendido”

“Foi muito bom o treinamento”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

“Precisa mostrar mais na prática”

“Serviu para tirar as dúvidas”

“Treinamento necessário, pois, contribuiu para sanar a minhas dúvidas”

“O treino do Igor foi top!”

“Bem informativo, tudo foi explicado de jeito bem simples e prático para o entendimento”

“Conteúdo esclarecedor”

“Ótimo esclarecimento sobre os temas abordados, bem explicativo, Parabéns! SESMT bastante atencioso”

“Muito Bom devemos ter mais vezes”

“Esclareceu muitas dúvidas, bem informativo”

“Treinamento muito importante para o colaborador saber quais seus direitos e obrigações”

“Foi bem informativo e importante, para o nosso conhecimento”

“A palestra foi bastante informativa! Sobre assuntos em que realmente precisamos prestar atenção”

“Informação muito útil”

“Excelente!”

“Gostei do treinamento bem explorado”

“É muito importante esses treinamentos para explicar aos colaboradores sobre o atestado, vacina e trajetos. Para sabermos o que fazer”

“Não tem o que comentar, as expectativas foram correspondidas”

“Ótimo treinamento e de fácil compreensão”

“Treinamento foi excelente e importante para atualizarmos nossos conhecimentos em relação a obrigatoriedade quanto a vacinação, atestado médico e exames periódicos. O facilitador transmitiu conhecimento com segurança e competência profissional”

“Iniciou cansativo, porém no fim ficou mais divertido.”

“Treinamento bem explicativo e sucinto. Parabéns ao facilitador. Sugiro apenas, quando falar das leis, colocar QR Code”

Política de acesso ao prontuário

“Treinamento bom e importante”

“Continuem com o quiz interativo. Torna bem dinâmico”

“Treinamento prático e direto”

“Excelente treinamento!”

“Temática importante e explanado de maneira objetiva”

“Excelente dinâmica e fácil compreensão”

“O treinamento foi excelente, sendo muito bem abordado”

“Ótimo!”

“Treinamento dinâmico e importante para o andamento do trabalho”

“Treinamento necessário, mas muito rápido!”

“Muito rico para o conhecimento “

“Treinamento legal e importante para aprender os fluxos de prontuário”

“Treinamento bem explicativo e de fácil compreensão”

“Boa comunicação e dinâmica”

“Ótimo atendimento, a coordenadora conseguiu conduzir muito bem”

“Treinamento importante e informativo. Facilitadores”

“Divertido e esclarecedor”

“Treinamento de grande importância”

“Importante para atualizações de informações”

“Atendeu as necessidades, sem faltar nada, muito bom”

“Foi muito dinâmico!”

“Excelente treinamento com dinâmica para enriquecer a didática”

“Treinamento de boa qualidade muito bom, quero que tenha mais vezes”

“Ótima dinâmica! Muito divertida”

“Treinamento muito bom e necessário”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

“Muito bom o treinamento, e principalmente o quis no final que nos faz aprender melhor e fixar o assunto”

“Ótimo treinamento. Kahoot sempre é uma boa ideia”

“Treinamento de grande relevância para o conhecimento dos colaboradores”

“A temática do treinamento foi muito interessante e a dinâmica divertida”

“Muito divertido, fácil entendimento, conhecimento que agrega”

“Perfeito, bem-organizado e divertido”

“Excelente, muito bom!”

“O treinamento palestrado pela Vanessa e Regiane foi ótimo! Que essa dupla faça mais treinamentos”

“Foi um treinamento (palestra) muito importante para o nosso conhecimento, maravilhosa a dinâmica”

“O treinamento foi de suma importância para o entendimento de certo processo e a dinâmica aplicada também foi bastante agradável”

Protocolo de Identificação ao Usuário

“Ótimo para sanar dúvidas”

“Bom para atualização, já que estamos dia a dia com os usuários e precisamos estar atentos a identificação dos usuários”

“Precisamos de mais práticas”

“Treinamento esclarecedor e informativo, essencial”

“Ótimo treinamento, uma ótima experiência para melhor entendimento”

“Bom para lembrarmos sobre como funciona as identificações do usuário, para quem não trabalha diariamente com o usuário”

“Treinamento bem explicado e importante para melhorarmos nossos cuidados na identificação do usuário”

“Informações importantes”

“Treinamento claro e objetivo, não deixou espaço para dúvidas”

“Importante sobre as cores nos atendimentos”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

“Orientações excelentes”

Protocolo de Identificação do Usuário

“Tema importante que deve ser passado aos colaboradores”

“Treinamento informativo interessante, facilitador utilizou uma linguagem simples e compreensível”

“A abordagem apresentada é de extrema importância para a prevenção”

“Bom treinamento!”

“Treinamento muito válido. Sugestão para treinamento sobre EPIMED”

“Bom lembrar o protocolo”

“Muito bom!”

“Poderia ter sido mais dinâmico”

“Treinamento importante e necessário para o andamento do trabalho no CIIR”

“Informações importantes para entender o funcionamento interno da instituição”

“Tudo bem explicado e compreendido”

“É notório a importância do tema, porém a didática foi cansativa”

“Bom treinamento teórico, senti falta de dinâmica prática”

“Treinamento adequado para ser passado com mais frequência, mas foi bom”

“O reforço quanto aos protocolos de segurança é muito importante. Uma sugestão; entregar a ficha de reação somente no fim da atividade porque fica muitos ruídos no meio do treinamento”

“Acho válido sempre que falar em notificação informar que é um instrumento de melhoria e não punitivo. Treinamento bom, claro e direto”

“Além do treinamento o ideal também é o gestor das áreas observar dificuldades da equipe e colaboradores que não seguem o protocolo da forma correta”

“Treinamento importante para garantir a segurança do usuário”

“Treinamento necessário para dar melhor suporte ao usuário e evitar risco, acho que todos os setores deveriam ter esse treinamento, para que evite muitos erros desde o início”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

“Excelente explanação e abordagem do assunto”

“Treinamentos como esse de informações gerais no CIIR deveria ser mais ativo e jogado no grupo algumas informações sobre”

“Gostei de participar do treinamento, pois irá servir para meu trabalho no CIIR”

“Cada palestra é importante para cada um de nós pois tivemos que saber como proceder com cada situação. A palestrante foi bem esclarecedora do assunto”

“Treinamento de suma importância para o atendimento na área de trabalho!”

“O conteúdo certamente fará parte da minha rotina”

“Atualizações importantes para os atendimentos dos usuários”

“É de suma importância esse tipo de treinamento, principalmente para quem está entrando agora”

“Treinamento necessário para o funcionamento do serviço e segurança dos usuários”

“Treino bom e necessário”

“Facilitadora com domínio sobre o assunto!”

“Treinamento muito bem-organizado”

“Explicação assertiva com um bom entendimento sobre as identificações dos usuários!”

“Treinamento excelente e sempre necessário. Parabéns!”

“Ótimo treinamento. Este deveria ser realizado”

“Foi ótimo obter o conhecimento sobre as pulseiras, foi esclarecedor”

“Treinamento de grande relevância para os colaboradores”

“Excelente treinamento com material e didática boa”

“Foi muito produtivo, gostei”

“Bastante esclarecedor e importante”

“Ótimo! Muito esclarecedor, além de ser essencial identificar o usuário de forma segura”

“Excelente, muito bom, continuem fazendo!”

“Muito monótono, acho que poderia ficar mais participativo e saísse mais de uma palestra”

“Treinamento importante acerca de informações necessárias para sabermos proceder em casos que o usuário não está identificado e precisa ser atendido”

“Temática diferente abordando assuntos que eu não conhecia sobre o método da instituição. Interessante e importante no dia a dia”

Política de acesso ao prontuário

“Bom treinamento para aprendizado para prontuários”

“Excelente metodologia”

“Foi muito esclarecedor o treinamento”

“A melhor maneira de aprender é com dinâmica”

“Ótimo!”

“Muito bom, porém não é minha área”

“Foi incrível!”

“Importante para melhor reconhecimento do serviço prestado e para conhecimento do que é necessário saber”

“Treinamento importante para explicar como funciona o acesso aos programas”

“Muito importante para sabermos os processos que envolve a política de acesso ao prontuário”

“Ótimo treinamento para o fornecimento de um bom serviço para os usuários”

“Sempre didática, parabéns!”

“Treinamento excelente, bastante dinâmico e enriquecedor”

“Ótimo treinamento!”

“Informações importantes para a equipe”

“Ótimo treinamento, reforçando o conhecimento”

“A Samilly sempre explica muito bem”

“Foi ótimo o treinamento, obrigada!”

“Ótimo treinamento, com descontração no entendimento do assunto com o Quiz”

“Muito Importante”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

“Excelente treinamento! Com dinâmica e premiação”

“Todo ensinamento que foi prestado foi de muito aprendizado”

Fluxo de acesso a reabilitação e neuropsicologia

“Treinamento excelente, para novos conhecimentos sobre o processo do CIIR”

“Muito bom e interessante”

“O treinamento contribuí para reforçar e informar”

“Excelente”

“Treinamento esclarecedor, assertivo e com informações pertinentes. Mediadora excelente, com ótima organização e comunicação”

“Excelente treinamento, consegui sanar muitas dúvidas que eu tinha e a didática foi muito boa, ajudou muito”

“Gostei foi bem interessante, pude aprender”

“Treinamento muito bem explicado e a facilitadora foi ótima”

“Excelente treinamento, pois contribui significativamente pra os meus conhecimentos. Ótima metodologia!”

“Treinamento muito proveitos, gostaria de receber uma apostila com o slide apresentado”

“Bom!”

“Metodologia muito interativa”

“Treinamento com muitos conhecimentos e divertido pela dinâmica”

“O aprendizado foi mais claro assim”

“Importante treinamento, pois conseguimos sanar as dúvidas do usuário. Parabéns! Boa dinâmica”

“A profissional conseguiu explicar com clareza todo o fluxo interno do CIIR além de tirar as dúvidas”

“Tema importante para a equipe e bem didático, gostaria de mais como esse”

“Contribuiu com a organização e esclarecimento de dúvidas sobre lista de espera”

“Treinamento descontraído e de ótimo aprendizado”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

“Treinamento simples e prático, foi muito bem explicado”

“Achei bem divertido e algo muito bom, pois foi de conhecimento para todos”

“Muito bom o assunto abordado, ótimo”

“Treinamento muito importante para sabermos como funciona o fluxo de programa de reabilitação. Gostei muito”

Janeiro Branco - Saúde Mental

“Muito importante para refletimos sobre o cuidado da nossa saúde mental e das pessoas ao nosso redor. Vale a pena a reflexão”

“Excelente apresentação, e muito importante para área de trabalho”

“Ótimo”

“Foi muito bom”

“Que aconteça bem mais”

“Dinâmica envolvente”

“Ótimo treinamento, como sempre, do coordenador Thiago Costa.”

“Muito bom o conhecimento adquirido”

“Extremamente importante e fundamental”

“Treinamento muito produtivo para nós no trabalho”

“Treinamento importante para lembra-nos da importância do autocuidado e da nossa saúde mental”

“Treinamento excelente, bem dinâmico e enriquecedor”

“Didático! Obrigado pela manhã de cuidado!”

“Excelente treinamento!”

“Muito bom e informativo”

“Importante e motivador. Seria ótimo acontecer ações sobre saúde mental mensalmente”

“Muito bom! Necessário”

“Adorei a dinâmica”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

“Importante para a promoção do cuidado com a saúde mental no ambiente de trabalho”

“Ação importante para conhecimento da temática sobre saúde mental, sintomas e possibilidade de autocuidado”

“Maravilhoso! Nota 10”

“Foi maravilhoso e alcançou minhas expectativas, obrigada!”

“Conteúdo incrível”

“De extrema importância para o colaborador”

“Excelente, o facilitador do treinamento é 10”

“Muito bom, adoro dinâmicas com Kahoot”

“Muito bom, mas falta melhorar a linguística!”

“De suma importância para o bom funcionamento da empresa e para a valorização da vida”

“Muito didático, necessário”

“Ótimo treino, dinâmica e claro, excelente temática”

“Excelente palestra! Foi um convite ao cuidado com a saúde mental. É um tempo de refletir sobre emoções, acolher sentimentos e lembrar que cuidar da mente é tão importante com cuidar do corpo”

“Foi muito útil em saber que não estou sozinha nesse requerimento, precisei ouvir essas palavras. Agradeço ao Thiago”

“Ótima metodologia”

“Tema muito importante para todos os profissionais, contribui para o autoconhecimento além de integração, instituição, liderança e profissional”

“O ambiente poderia ser melhor para esse tipo de atividade”

“Poderia dinamizar a apresentação inicial”

Janeiro Branco - Saúde Mental

“Temática excelente, recomendações necessárias para o nosso cuidado”

“Assunto muito necessário!”

“Muito bom. Parabéns!”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

“Essencial, promove reflexão e autocuidado”

“Abordagem adequada com linha seguida pontualmente para equipe de trabalho. Excelente!”

“Treinamento maravilhoso, faz a gente pensar sobre os nossos limites”

“Saúde mental é um assunto que precisa ser tratado mensalmente”

“Cuidado contínuo é importante para a saúde do colaborador”

“Excelente conteúdo e dinâmica”

“Treinamento bem humanizado, contribuindo para o entendimento da saúde mental do colaborador”

“Com bom desenvolvimento explicativo, ajudando a reconhecer melhor os sinais de alerta quando alguém não está bem emocionalmente”

“Excelente treinamento”

“Ótimo!”

“Temática importantíssima! Ótimo treinamento que deve ser com todos os colaboradores”

Janeiro Branco - Saúde Mental

“Tema muito importante, principalmente para pessoas que adoecem as outras. Outro ponto, o projetor do auditório estava péssimo!”

“Treinamento muito necessário, parabéns”

“Tema pertinente e importantíssimo, seria ótimo que fosse realizado mais vezes”

“Treinamento foi bom para ter mais informação sobre o assunto”

“Muito necessário para a equipe”

“Tema abordado de extrema importância, preocupante quando não há devida importância pela instituição ou chefia direta”

“Muito importante falar sobre saúde mental, já foi muito bem abordado, de forma simples e dinâmica”

“Temática importante, boa apresentação do treinamento. Que possam buscar alternativas de ajuda para os colaboradores, entre elas treinamentos para as lideranças

para que estes possam promover um ambiente mais acolhedor e humanizado para sua equipe”

“Muito importante gostei muito do encontro/treinamento é de importância para melhorar a rotina e ambiente de trabalho”

“Excelente tema abordado, e muita didática do palestrante”

“Muito bom saber que temos o apoio da empresa e que se preocupam com a nossa saúde emocional”

“Tema necessário de ser didático no ambiente de trabalho”

“Sempre bom falarmos sobre nossa saúde mental. E muito importante principalmente no nosso local de trabalho”

“Ótimo treinamento para cuidarmos de nós”

“Excelente palestra sobre saúde mental. Abordagem boa demais”

“Bem objetivo, informativo e nos faz refletir sobre o cuidado em nós mesmo”

“Muito bom, leve e tranquilo”

“Momento maravilhoso. O Thiago é top!”

“Informações essencial para todos, gostei demais”

“Maravilhoso, agradeço a atenção e cuidado com os colaboradores do CIIR, parabéns!”

“Ótimo treinamento por mais momentos assim!”

“Muito bom, com falas cuidadosas e para refletir”

“Conhecimentos importantes que ficaram para minha vida toda”

“Ótimo treinamento de boa qualidade estávamos precisando muito, para nós é muito importante saber de tudo isso. Espero que tenha mais e mais treinamentos assim”

“Importante para cuidar da mente e saber onde procurar ajuda!”

“Necessário mais treinamentos iguais a esse”

“A dinâmica do Kahoot em todos os treinamentos”

“Treinamento importante, fundamental para compreender ou pelo menos tentar se conhecer, no sentido de autoconhecimento e saber onde procurar ajuda”

“O treinamento foi muito bom, pois nos trouxe várias reflexões sobre autoconhecimento, necessidades e caminhos a percorrer em casos de cuidado com a saúde mental”

“Foi bom, porém precisava de mais tempo para explorar o assunto”

“Temática importante, facilitador abordou muito bem o tema”

Política de acesso ao prontuário

“O treinamento foi de grande importância para saber os direitos dos usuários não só no CIIR, mas para tudo”

“Mesmo sendo da assistência, as vezes a gente cai na rotina e esquece de algumas coisas. É sempre necessário o reforço”

“Ótimo treinamento!”

“O treinamento foi bem explicativo e dinâmico”

“Bom treinamento, pois contribuiu significativamente para os meus conhecimentos”

“Treinamento muito bom com uma temática enriquecedora e com uma ótima dinâmica”

“Assunto importante para atualizar nossa atuação”

“Muito bom super necessário”

“Super pertinente sabermos sobre a política de acesso ao prontuário, que é uma responsabilidade de todos para o conhecimento”

“Em questão do prontuário digital, deveria ser criado/disponibilizado/ser feito parceria com alguma empresa”

“Adorei a didática utilizada”

“Tudo bem explicado e compreendido”

“Importante sabermos sobre essas informações”

“Excelente treinamento dos colaboradores Bruno e Luciana”

“Parabéns, equipe! O treinamento foi muito importante”

“Bom assertivo e informativo!”

“Achei importante para que nós colaboradores entendermos alguns dos direitos dos usuários”

“Criativo”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

“Muito divertido”

Janeiro Branco - Saúde Mental

“Tudo bem explicado e compreendido”

“Excelente treinamento, muito produtivo!”

“Excelente treinamento para o mês de janeiro”

“Palestra muito boa para sabermos o quanto é bom a gente estar com nossa saúde mental em dia”

“Incrível”

“Saúde mental é bom saber que posso contar”

“Muito bom, todo mês deveria ter esse treinamento”

“Importante falar sobre o tema!”

“Foi mais uma palestra bastante informativa! Continuem assim!”

“Achei dinâmico e importante”

“Ótimo treinamento”

“Muito importante o treinamento sobre a saúde mental”

“Excelente treinamento, mostrando que além do cuidado”

“Parabéns, que possamos ter mais treinamento como esse”

“Foi assertivo e bem informativo”

“O facilitador foi muito pontual e preciso nas suas colocações”

Janeiro Branco - Saúde Mental

“Tudo bem explicado e compreendido”

“Excelente treinamento, muito produtivo!”

“Excelente treinamento para o mês de janeiro”

“Palestra muito boa para sabermos o quanto é bom a gente estar com nossa saúde mental em dia”

“Incrível”

“Saúde mental é bom saber que posso contar”

“Muito bom, todo mês deveria ter esse treinamento”

“Importante falar sobre o tema!”

“Foi mais uma palestra bastante informativa! Continuem assim!”

“Achei dinâmico e importante”

“Ótimo treinamento”

“Muito importante o treinamento sobre a saúde mental oferecida pelo CIIR aos colaboradores. Parabéns”,

“Excelente treinamento, mostrando que além do cuidado com o próximo devemos também nos cuidar”

“Parabéns, que possamos ter mais treinamento como esse”

“Foi assertivo e bem informativo”

“O facilitador foi muito pontual e preciso nas suas colocações”

PTS Único

“Bom!”

“Boa e pontual apresentação”

“Poderia ser mais dinâmico, mas as informações foram repassadas corretamente”

“Importante para o alinhamento da equipe”

“Assuntos importantes e mudanças para melhorias do serviço”

“Dinâmico e esclarecedor. Importante para otimizar o fluxo”

“Agradeço pelos aprendizados”

“Dinâmico e esclarecedor. Importante para otimizar o fluxo”

“Ótimo treinamento! Obrigado”

“Muito informativo”

“Foi excelente!”

“Informações extremamente necessária”

“Treinamento importante!”

“Treinamento importante para apresentar as novas mudanças”

“Muito importante para que consigamos visualizar as projeções de metas dos usuários que ingressam no serviço, através do novo modelo de PTS Único”

“Ótima explicação”

“Necessário para continuidade do serviço”

“Treinamento necessário para a compreensão do funcionamento do serviço”

“Muito bom! Cheio de informação!”

“Treinamento claro e objetivo, ótimo!”

“Direto bem explicado”

“Treino importante para atualização do sistema de metas e altas. Complicado e complexo, mas bem explicado”

“Treinamento excelente que contribuirá mais ainda para o desempenho das atividades”

“Ótimo tema!”

“Excelente treinamento!”

Treinamento do Sistema Survey Monkey

“O Victor é top”

“Treinamento muito importante para todos os colaboradores do SAU. Apresentado e explicado com muita clareza”

“Ótimo treinamento de boa qualidade, espero que tenha mais treinamentos assim”

“Treinamento muito bom!”

Política de acesso ao prontuário

“Excelente treinamento!”

“Muito bom para relembrar sobre o assunto”

“Muito bom para manter a atualização de todos”

“Excelente!”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

“Adquiri informações importantes. Que possa ser feito com mais frequência

“Local bom para treinamentos”

“Estratégia adequada á proposta”

“Todos os treinos deveriam ser no auditório”

“Treinamento bom para sabermos sobre prontuário, esclareceu e lembrei bastante coisas”

“Treinamento de suma importância para tirar dúvidas dos prontuários”

“Excelente didática”

“Usar jogos é uma ótima alternativa para fixação do conteúdo do treinamento”

“Divertido a parte do quiz! Esclarecedor!”

“Ótimo treinamento”

“Gostei porque foi dinâmico, deu para assimilar melhor”

“Gostei muito da dinâmica e informações repassadas”

Atestado médico, vacinação e acidente de trabalho – trajeto

“Muito importante o treinamento”

“Ótimo conteúdo, informações esclarecedoras”

“Ótimo assunto”

“Foi muito esclarecedor o treinamento”

“Ótimo treinamento, sanou dúvidas existentes”

“Excelente”

“Muito bom para nós atualizar de como proceder”

“Muito bom aprendizado adquirido”

“Informações importantes”

Entregando o meu melhor

“Muito bom o treinamento”

“Treinamento muito importante para agregar valor à função que desenvolvemos”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

Revisão de Rops - Preparação Qmentum

“Boa apresentação e dinâmica”

“Treinamento bom e importante para conhecer os processos”

“Esclarecer nosso monitoramento semestral”

“É sempre bom retratar o que é feito ou deixa de fazer”

“Ótimas revisões de informações pela facilitadora”

“Treinamento importante para alinhamento das informações Qmentum”

“O treinamento foi excelente sendo muito bem abordado o conteúdo”

“Treinamento essencial para conhecimento das atividades e demandas na instituição”

“Muito bom e informativo”

“Ótimo treinamento, informações repassadas de forma clara e objetiva”

“Didático esclarecedor e necessário”

“Interessante para relembrar algumas informações e visualizar o trabalho efetuado”

“Uma boa preparação para Qmentum”

“Treinamento muito importante e bem explicado”

“Ótimo”

“Treinamento bem completo com todos os processos”

“Treinamento de grande importância e relevância para o setor”

Treinamento do Cadastro Nacional do Estabelecimento

“Com mais prática fica melhor”

“Tudo bem explicado e compreendido”

“Aprendizagem boa”

“Eu achava bom formar grupos e agenda foi faturamento”

Revisão das Rop's - Preparação Qmentum

“Excelente”

“Objetivo e necessário”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

“Boa explicação”

“Treinamento de fácil compreensão”

“Muito bom e importante”

“A vanessa é uma pessoa excelente para realizar treinamento”

“Excelente! Explicativo e importante”

“Explicação clara e objetiva”

“Ótima dinâmica!”

“Muito bom!”

“Bom para lembrar as informações importantes para as visitas”

“Importante para saber os dados”

“Autoexplicativo”

“Treinamento bom, poderia ter mais vezes, antes das visitas”

“Informações úteis e necessárias, uma boa didática”

“Ótima explanação sobre o conteúdo”

“O treinamento foi importante para lembrar muitas coisas relevantes”

“Importante para orientação do processo”

Atestado médico, vacinação e acidente de trabalho – trajeto

“Um treinamento importante e necessário. Muito bom!”

“Foi ótimo”

“Sempre bom saber sobre esses assuntos, foi bom o treinamento”

“Bom”

“Treinamento bom para os colaboradores terem conhecimento melhor sobre o fluxo”

“Um treino excelente para tirar as dúvidas e orientar para onde se direcionar”

“Excelente treinamento, muito esclarecedor”

“Assuntos bem pertinentes para o trabalho. O facilitador precisa encontrar mais meios de passar essas informações”

“O treinamento esclareceu dúvidas e foi muito bem explicado”

“Excelente treinamento”

“Explicação clara, recursos de comunicação eficientes. Palestrante excelente”

“Treinamento excelente! Muito informativo!”

“Esclareceu muitas dúvidas, principalmente sobre o acidente de trajeto”

“Necessário atualizar caso haja mudança nos direitos e respaldo ao colaborador”

“Ótimo treinamento”

“Dúvidas tiradas, obrigada Igor!”

“Mais práticas sobre o tema”

Sistema Gênesis

“Conteúdo excelente”

“O Gênesis melhorou muito após atualizações”

“Poder seguir os cronogramas é excelente”

“Didática muito boa”

“Conteúdo muito importante”

“Muito bom”

“Treinamento bastante produtivo e esclarecedor”

“Importante para a rotina de trabalho, parabéns”

“Bem objetivo! Ótimo treinamento”

“Excelente treinamento muito objetivo, Luís passa o treinamento com muita fluidez e assertividade”

Janeiro Branco - Saúde Mental

“Ótimo treinamento!”

“Importante, envolvente”

“Muito bom, bem participativo e didático”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

“Muito bom e importante”

“Achei ótimo. Temática muito importante”

“Treinamento muito bom, é um tema que deve ser abordado pelo menos uma vez a cada mês”

“Excelente palestra e palestrante”

“Treinamento importante com didática excelente”

“O tema abordado foi autoexplicativo”

“O treinamento foi ótimo”

“Boa palestra, para entender que nós temos que cuidar de nós para cuidar do outro”

“Muito bom o treinamento, e bem didático”

“Tema de suma importância. Foi uma troca bem legal”

“Ótima dinâmica e conclusão do treino”

“Falar sobre saúde mental no trabalho é de suma importância, nos ambientes adoecidos”

“Importante, necessário e direto!”

“Treinamento necessário”

“Foi muito bem administrado o assunto, amei e correspondeu minhas expectativas! Parabéns!”

“Ótima abordagem e didática”

“Ótimo treinamento sobre saúde mental”

“Treinamento muito importante para todos”

“Excelente! Muito importante falar de saúde mental”

“Muito bom! Mais joguinho!”

“As informações foram apresentadas de forma clara”

“Foi ótimo, assunto pertinente”

“Palestra de suma importância. Deixo como sugestão a possibilidade de um profissional (psicólogo) para acolhimento dos colaboradores”

“Ótimo acolhimento”

Revisando as Rops do setor

“Perfeito!”

“Ótimo!”

“Muito bom!”

“Treinamento claro e específico”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

EVIDÊNCIA DE FOTOS

Política de Acesso ao prontuário



(Foto: Arquivo do NEP)

Atestado médico, vacinação e acidente de trabalho/trajeto





(Foto: Arquivo do NEP)

Limpeza e desinfecção de cuspideira odontológica e armazenamento



(Foto: Arquivo do NEP)

Metas terapêuticas





(Foto: Arquivo do NEP)

Tipos de preparo de exames



(Foto: Arquivo do NEP)

Sistema Survey Monkey



(Foto: Arquivo do NEP)

Janeiro Branco saúde mental e bem-estar no ambiente de trabalho

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA



(Foto: Arquivo do NEP)

RELATÓRIO

MENSAL DE COMISSÕES

- C.I.I.R. -

PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUO NOS SERVIÇOS DE SAÚDE - PGRSS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/SESPA/2017

PROCESSO Nº 2017/455995 e 2017/501310

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

REFERÊNCIA: JANEIRO/2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335
Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARÁ

Página 4 de 367

PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUO NOS SERVIÇOS DE SAÚDE – PGRSS

MEMBROS EXECUTORES

1. Brena Pereira dos Santos – Enfermeira do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar – Presidente
2. Luis Victor Andrade do Nascimento – Supervisor do SHL – Vice Presidente
3. Mônica Santiago de Sousa – Enfermeira CER IV – 1ª Secretária
4. Juan Henrique Teixeira Gomes – Auxiliar de Saúde Bucal – 2ª Secretário.

MEMBROS CONSULTORES

- Diego Fonseca Maia – Maqueiro – Membro
- Igor Roberto da Costa Azevedo – Técnico de Segurança do Trabalho – Membro
- Maria do Carmo da Silva Freitas – Diretora Assistencial – Membro
- Silinne Nalane Baia da Silva – Coordenadora Assistencial – Membro
- Denise Sousa Moraes – Supervisora Arte e Cultura – Membro
- Rafaella Barrio Melo – Analista da Qualidade – Membro
- Erick Rodrigo Bastos Damasceno – Auxiliar de Serviços Gerais – Membro
- Luciano Cruz Pereira – Farmacêutico - Membro

	SUMÁRIO	Pág.
1	INTRODUÇÃO	04
2	IDENTIFICAÇÃO DOS RESÍDUOS GERADOS	04
3	IDENTIFICAÇÃO DOS RESÍDUOS GERADOS DENTRO DOS SETORES	04
4	QANTITATIVO DE RESÍDUOS GERADOS DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO	05
5	INSPEÇÃO REALIZADA	06
6	REUNIÕES REALIZADAS	06
7	PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO MÊS	07
8	CONSIDERAÇÕES FINAIS	07
9	REFERÊNCIAS	07

1. INTRODUÇÃO

A Comissão do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde – PGRSS do Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação constituído de procedimentos e medidas de gestão ao correto manejo dos Resíduos de Serviço de Saúde - RSS. Seguindo a obrigatoriedade legal que diz que todo serviço gerador de RSS deve dispor de um plano de gerenciamento de todo o montante de resíduo produzido em sua operação, no CIIR foi constituída uma comissão específica para produção do plano através de acompanhamentos e vivências realizadas cotidianamente pela comissão e de bases científicas, técnicas e normativas buscando apresentar no documento final além do cumprimento das legislações vigentes que norteiam este tipo de documento (RDC 222 de 28 de março de 2018 e Resolução CONAMA nº 358, de 29 de abril de 2005) atribuir uma atenção a situações ambientais específicas sejam em âmbito local, regional ou até mesmo globais.

Cabe mencionar que a unidade não se enquadra como hospital e sim como unidade ambulatorial de média e alta complexidade, não havendo a mesma intensidade de geração de resíduos de um nosocômio do mesmo porte. A Comissão tem encontros mensais com o objetivo de criar ações e melhorias para a gestão dos resíduos dentro do serviço de saúde. Além disso, os membros da comissão realizam visitas de inspeção para avaliação das condições de segregação, acondicionamento e armazenamento dos resíduos na unidade, utilizando um check list para o monitoramento do cumprimento do PGRSS. Desta forma, este relatório apresenta os dados referente ao período mensal de janeiro de 2026.

2. IDENTIFICAÇÃO DOS RESÍDUOS GERADOS

A identificação de resíduos gerados no CIIR é realizada por meio de etiquetas adesivas que são fixadas nas lixeiras conforme a classificação dos resíduos. Como medida de facilitar a segregação dos resíduos de modo mais efetivo, são descritos nos cartazes exemplos de resíduos permitindo assim fácil visualização e orientação a todos os colaboradores e usuários.

Após serem corretamente identificados dentro de cada classe dos resíduos estabelecida pela RDC e analisando a estrutura da unidade é importante mapear onde exatamente esses resíduos são gerados na unidade, a fim de traçar estratégias e capacitações direcionadas ao setor produtor do resíduo.

3. IDENTIFICAÇÃO DOS RESÍDUOS GERADOS DENTRO DOS SETORES

A legislação cita rol exaustivo com os materiais que irão se tornar resíduo após sua utilização na operação da unidade. Surge através da busca por uma gestão ambiental cada vez mais específica e estabelecida de acordo com a realidade encontrada a necessidade de se compor uma tabela que demonstre a real produção dos resíduos, associada ao seu grupo e ao setor de produção. Esses dados apoiados a classificação exposta na legislação nos permitem conhecer as características mais específicas dos resíduos.

O CIIR conta com os setores descritos e com geração dos resíduos conforme quadro abaixo:

Quadro 1: Geração de resíduos por setores.

SETOR	GRUPO	DESCRIÇÃO DOS RESÍDUOS SÓLIDOS
ADMINISTRATIVO	Grupo D	Comum: papel toalha, papel higiênico, restos de alimentos.
		Recicláveis: papel, papelão, plástico, vidros, latas
SADT / CEO / CME/ AMBULATÓRIO / FARMÁCIA	Grupo A	Infectante: Gase, luvas, seringas, atadura, máscara cirúrgica, avental descartável.
	Grupo B	Químicos: restos de medicamentos, pilhas, anestésicos, antibióticos.
	Grupo D	Comum: papel toalha, papel higiênico. Recicláveis: papel, papelão, plástico, vidros.
	Grupo E	Pérfurocortante: Lâminas, agulhas, lancetas.
CER IV	Grupo A	Infectante: Luvas, avental descartável, máscara.
	Grupo D	Comum: papel toalha, papel higiênico Recicláveis: papel, papelão, plástico
OFICINA	Grupo B	Químicos: Tíner, Cola de Sapateiro, Resina, tinta
	Grupo D	Comum: papel toalha, papel higiênico, gesso Recicláveis: papel, papelão, plástico
NATEA	Grupo D	Comum: papel toalha, papel higiênico Recicláveis: papel, papelão, plástico
	Grupo A	Infectante: Luvas, avental descartável, máscara.
CETEA	Grupo D	Comum: papel toalha, papel higiênico, gesso Recicláveis: papel, papelão, plástico.
	Grupo A	Infectante: Luvas, avental descartável, máscara.

Fonte: PGRSS CIIR

4. QUANTITATIVO DE RESÍDUOS GERADOS DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO

A RDC nº 222 de 29 de março de 2018 em seu Art. 6, inciso I, atesta a necessidade de estimar a quantidade de resíduos gerados por grupos, este relatório apresenta a estimativa de sua geração de resíduos referentes ao período de janeiro de 2026, conforme pode-se identificar no quadro a seguir.

Quadro 2: Resíduos gerados no período de janeiro de 2026.

TIPO DE RESÍDUO	MÊS
	JANEIRO
Infectante (A) + Perfuro (E)	121,4 kg
Químico (B)	12,8 kg
Comum (D)	2.269,6 kg
Reciclável	429,0 kg

Fonte: Serviço de Higienização e Limpeza

5. INSPEÇÃO REALIZADA

As inspeções são realizadas nos setores conforme o cronograma de inspeções o qual é cumprida pelos membros da comissão, havendo a demonstração das inspeções realizadas a cada reunião da CPGRSS. Após as inspeções a equipe elabora relatório com as observações descritas de conformidades e oportunidades de melhorias observadas.

As observações de melhorias citadas abaixo correspondem as inspeções realizadas nos setores: CER IV – referente a inspeção de dezembro/2025 e referente ao mês de janeiro/2026 os setores Natea e Abrigo externo.

MÊS	SETOR	CONFORMIDADES	OPORTUNIDADES DE MELHORIA	SITUAÇÃO
Dezembro	CER IV	Funcionários foram treinados quanto as atividades desenvolvidas;	Necessidade de atualização do cartaz de identificação das lixeiras;	Repassado ao gestor da área.
		O profissional que realiza coleta e transporte de resíduo infectante é exclusivo para esta função;	Observado descarte incorreto de resíduo em lixeira comum, com presença de resíduo infectante.	Repassado ao gestor da área.

MÊS	SETOR	CONFORMIDADES	OPORTUNIDADES DE MELHORIA	SITUAÇÃO
JANEIRO	NATEA	Os recipientes para descarte estão bem localizados, com avisos claros e visíveis.	Necessidade de atualização/troca do cartaz de identificação das lixeiras: Sala de treinamento, Terapia 6, Banheiro masculino;	Realizado troca
		Os resíduos são separados por categoria;	Saneante com data de vencimento não conforme (Hipoclorito e Detergente) – DML;	Repassado ao gestor da área.
	ABRIGO EXTERNO	Todos os recipientes possuem tampa;	Superlotação de abrigo externo – Comum e abrigo recicável;	Repassado ao gestor da área, aguardando retorno da tratativa
		Funcionários foram treinados quanto as atividades desenvolvidas	Lixeira de resíduo comum deteriorada.	Repassado ao gestor da área, aguardando retorno da tratativa
		Os resíduos são separados por categoria;	Area de lavagem de carros de coleta com ralo não conforme (não fecha);	Repassado ao gestor da área, aguardando retorno da tratativa
		Os resíduos infectantes são retirados separadamente dos resíduos comuns;	Abriço externo de resíduo químico apresentando sujeidade, demonstrando não haver rotina de limpeza regular;	Repassado ao gestor da área, aguardando retorno da tratativa
		O profissional que realiza coleta e transporte de resíduo infectante é exclusivo para esta função;	Saneantes com identificação vencida.	Repassado ao gestor da área, aguardando retorno da tratativa

6. TREINAMENTO REALIZADO

Tema	Público alvo
Integração e Reintegração Institucional	Novos Colaboradores / Colaboradores com 5 anos de CIIR

Fonte: PGRSS CIIR

7. REUNIÕES REALIZADAS

Cumprido o cronograma de reunião mensal, realizada em 03 de fevereiro de 2026 com a apresentação dos dados referente a dezembro/2025.

8. PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO MÊS

- Monitorar os parâmetros da legislação vigente para a segregação, acondicionamento, coleta, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final dos RSS e demais resíduos;
- Minimizar a quantidade resíduos produzidos e capacitar a todos acerca dos que possam trazer riscos;
- Promover a diminuição de custos com a destinação final dos resíduos através da sua correta segregação;
- Sensibilizar os colaboradores, pacientes e acompanhantes sobre a relevância da coleta seletiva e de todas as etapas de planejamento;
- Disseminar a educação ambiental dentro da unidade e da comunidade local.

9. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Comissão do Plano de Gerenciamento de Resíduos nos serviços de Saúde do Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação, visa a realização de várias ações com o objetivo de sensibilizar os colaboradores sobre a separação e descarte adequado dos resíduos, visando a preservação do meio ambiente e da saúde pública.

10. REFERÊNCIAS

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 222, DE 28 DE MARÇO DE 2018- Regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde e dá outras providências.

Belém, 03 de fevereiro de 2026.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Elaborado por

Brena Santos

Brena Pereira dos Santos

Enfermeira SCIH

Presidente PGRSS- CIIR

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARÁ

Página 2 de 367

ANEXO

ATA DE REUNIÃO

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335
Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARÁ

Página 33 de 367

 CIIR CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			 GOVERNO DO PARA POR TUDO O PARA
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: ATA.CIIR.PGRSS.008	Versão: 015	Página 1 de 3	

INFORMAÇÕES DA REUNIÃO				
Data da Reunião: 03/02/2026	Local: Sala de reunião	Hora início: 15:42h	Hora fim: 15:54h	Nº Ata: 69
Comitê/Comissão: Comissão do Plano de Gerenciamento dos resíduos em serviços de saúde				
Responsável pela ATA: Monica Santiago de Sousa		x	Ordinária	Extraordinária
Pauta(s) da Reunião:	• Leitura das pendências e ações futuras da ata anterior; • Entrada de novo membro; • Demonstrativo de quantitativo de resíduos gerados (Janeiro /2026); • Licença de operação – SEMAS; • Inspeção Dezembro/2025 (CER IV); • Inspeção Janeiro/2026 (NATEA e abrigo externo);			

PARTICIPANTES DA REUNIÃO						
Nº	Cargo comissão	Participantes	Cargo Institucional	P	A	Justificado? (com evidência)
01	Presidente	Brena Pereira dos Santos	Enfermeira SCIH	x		Sim Não
02	Vice-presidente	Luis Victor Andrade do Nascimento	Supervisor do SHL	x		Sim Não
03	1º Secretário (a)	Monica Santiago de Sousa	Enfermeira assistencial	x		Sim Não
04	2º Secretário (a)	Juan Henrique Teixeira Gomes	Auxiliar de saúde bucal	x		Sim Não
05	Membro	Diego Fonseca Maia	Maqueiro	x		Sim Não
06	Membro	Denise Sousa Moraes	Supervisora arte e cultura	x		Sim Não
07	Membro	Igor Roberto da Costa Azevedo	Tec de segurança do trabalho	x		Sim Não
08	Membro	Maria do Carmo da Silva Freitas	Diretora assistencial		x	Sim x Não
09	Membro	Rafaella Cristina Barrio Melo	Analista de qualidade	x		Sim Não
10	Membro	Sillinne Nalane Baia da Silva	Coordenadora assistencial		x	Sim x Não
11	Membro	Eric Rodrigo Bastos Damasceno	Auxiliar SHL	x		Sim Não
12	Membro	Luciano Cruz Pereira	Farmacêutico	x		Sim Não
Convidados ou Externos (se houver):		Nome completo		Cargo institucional		
Legenda:		P = Presente na reunião		A = Ausente da reunião		

PENDÊNCIAS		
(ações/planejamentos definidos nas atas anteriores que não foram realizados):		
Ação pendente	Responsável (Is)	Data



 CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			 GOVERNO DO PARÁ PARA TODA A VIDA
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: ATA.CIIR.PGRSS.008	Versão: 015	Página 2 de 3	

--	--	--

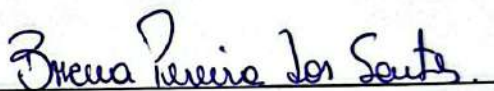
AÇÕES FUTURAS		
Nome	Responsável (is)	Data prevista
Devolutivas das tratativas realizadas referente as oportunidades de melhoria observadas nas inspeções.	Luís Nascimento	03/03/2026

DESENVOLVIMENTO DA ATA
A reunião da comissão do plano de gerenciamento dos resíduos em serviços de saúde realizou-se em três de fevereiro do ano de dois mil e vinte e seis as quinze horas e quarenta e dois minutos. Primeira pauta: Oficializado a entrada do membro Luciano Cruz Pereira, farmacêutico. Brena prestou esclarecimentos referentes ao PGRSS, informando que o gerenciamento dos resíduos é realizado conforme o plano vigente. Destacou a importância das inspeções realizadas pelos membros, bem como as melhorias identificadas e as devidas tratativas adotadas. Na ocasião, Brena apresentou o cronograma das inspeções, o qual deverá ser seguido, e apresentou a Luciano os demais membros da equipe. Leitura das pendências: aquisição de contêiner para armazenamento de resíduo comum de coleta para prefeitura, Luís informou que o contêiner chegou no dia 06/01/2026, diante disso, foi realizado a definição do fluxo de recolhimentos dos resíduos no CETEA. Luís ressaltou que o fluxo já está sendo seguido e que os colaboradores envolvidos já receberam os devidos treinamentos. Brena informou ainda que foi realizada a aquisição de corrente e cadeado, com o objetivo de evitar extravio do contêiner. Ações futuras: A inspeção referente ao mês de dezembro foi realizada, por Brena e Juan no mês de janeiro. Brena informou ainda que o relatório foi elaborado e encaminhado a Luís, aguardando retorno por e-mail com as devidas tratativas. Segunda Pauta: Apresentação do quantitativo de resíduos gerados no mês de janeiro que foram: infectante e perfuro cortante: cento e vinte e um quilos e quatro gramas(121,4kg), químico doze quilos e oito gramas (12,8kg), comum dois mil duzentos e sessenta e nove quilos e seis gramas(2.269,6kg), reciclável quatrocentos e vinte e nove quilos (429,0kg), Brena informou que na próxima reunião apresentará o quantitativos do mês anterior junto com o mês atual para que seja feito o comparativo e o acompanhamento. Terceira pauta: Brena relatou a necessidade da Licença de Operação emitida pela SEMAS, considerando que todas as ações do PGRSS devem integrar os relatórios RIAS, incluindo o quantitativo mensal de resíduos gerados mensalmente. A nova informação é que a técnica que era responsável pelo processo do CIIR foi desligada, mas já tem uma nova pessoa que vai acompanhar este processo e do andamento. Brena destacou que a Licença de Operação estar em atraso desde 2021, devido à não conclusão do processo de renovação por fatores externos relacionados ao trâmite junto à SEMAS. Ressaltou-se que toda a documentação solicitada já foi enviada e que a SEMAS se comprometeu a priorizar a análise da solicitação. No momento, permanece-se no aguardo de resposta. Quarta pauta: Inspeção de janeiro no NATEA e abrigo externo foi realizada, pelos membros Brena e Eric, mas como foi realizado no dia três de fevereiro do ano de dois mil e vinte e seis, o relatório ainda não foi finalizado, mas será apresentado tanto a inspeção de dezembro quanto a de janeiro na próxima reunião. Brena apresentou o cronograma de inspeções e ressaltou sobre a importância de realizar as inspeções antes das reuniões e apresentar relatório e as devidas tratativas, além de seguir os formulários e checklist que estão disponíveis no Interact na pasta da comissão do PGRSS. Sem mais a reunião se encerrou as quinze horas e cinquenta e quatro minutos.



	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente		
	ATA de Reunião - COMISSÕES		
	Código: ATA.CIIR.PGRSS.008	Versão: 015	Página 3 de 3



NOMES E ASSINATURAS			
N	Cargo na comissão	Nome Completo dos participantes	Assinaturas dos participantes
01	Vice-presidente	Luis Victor Andrade do Nascimento	Luis Andrade.
02	1º Secretário (a)	Monica Santiago de Sousa	Monica Santiago de Sousa
03	2º Secretário (a)	Juan Henrique Teixeira Gomes	Juan Henrique Gomes
04	Membro	Diego Fonseca Maia	Diego Fonseca Maia
05	Membro	Denise Sousa Moraes	Denise Sousa Moraes
06	Membro	Igor Roberto da Costa Azevedo	Igor Azevedo.
07	Membro	Rafaella Cristina Barrio Melo	Rafaella Melo
08	Membro	Eric Rodrigo Bastos Damasceno	Eric Rodrigo
09	Membro	Luciano Cruz Pereira	Luciano Cruz Pereira
Assinatura/Carimbo do Facilitador da Reunião:		 Brena Pereira dos Santos	



Nome do Evento: Reunião mensal da Comissão do plano de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde

Objetivo: discutir, avaliar e propor melhorias nas práticas de gerenciamento de resíduos

Tipo: ☒ Reunião ☐ Treinamento ☐ Curso ☐ Palestra ☐ Outros - Especificar:

Público-alvo: Membros do PGRSS

Data: 03/02/2026

Horário: Início: 15:42 Término: 15:54 Local: Sala de reunião

Carga horária total:

Facilitador(es): Breno Santos

Setor do Facilitador: SCIH

Função do Facilitador: Enfermeira do SCIH

Nº	Matrícula	Nome	Setor	Função	Assinatura
1	1027	IGOR R C AZEVEDO	SESAU	TST	10/01/2026
2	1086	Eric Roberto B. Dalmoseno	SHL	AUX-SAL	Eric
3	1175	Luís Victor Andrade	SHL	Sup.	Luís
4	1046	JOAN HENRIQUE TEIXEIRA GOMES	CEO IF	A.S.B	João
5	196	Jonas Sousa Almeida	Adm.	Sup.	Jonas
6	1203	Luciano Cruz Pereira	Farmácia	FARMACEUTICO	Luciano
7	141	Rafaelle Cristiane Barrio Melo	NO SP	Analista	Rafaelle
8	708	Monica Santiago de Sousa	CER IV	Enfermeira	Monica
9	544	Diego Fonseca MAN	Amfincos	Medicador	Diego
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					

33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					

Resumo Geral da atividade (Espaço do facilitador)

Obs. O facilitador/a não assina a frequência e não é contabilizado no total de participantes.

Número total de participantes: 09

Breua Santos

Assinatura do Facilitador

Assinatura do Facilitador

Breua Santos

Assinatura do Responsável pelo evento

RELATÓRIO

MENSAL DE COMISSÕES

- C.I.I.R. -

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA - CFT

CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2024

PROCESSO Nº 2024/219394

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

REFERÊNCIA: JANEIRO/2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA - CFT

MEMBROS EXECUTORES

1. Luciano Cruz Pereira – Farmacêutico Clínico – Presidente
2. Fabricia Dias Maciel – Diretor Técnico – Vice Presidente
3. Brena Pereira Santos – Enfermeira SCIH – 1ª Secretária
4. Vanessa Martins Teixeira – Coordenadora NATEA – 2ª Secretária.

MEMBROS CONSULTORES

- Alexsandro Favacho – Coordenador de TI – Membro
- Arielle Lima dos Santos – Enfermeira – Membro
- Bruno Cruz da Silva – Coordenador CER IV – Membro
- Ianna Dias Ribeiro da Silva – Coordenador de Suprimentos - Membro
- Marcele Miranda Fernandes – Supervisora CEO II – Membro
- Maria do Carmo da Silva Freitas – Diretora Assistencial – Membro
- Mariela Domitília Lima Borges – Gerente Administrativo e Financeiro - Membro
- Samilly Santos Batista – Coordenadora CETEA – Membro
- Silinne Nalane Baia da Silva – Coordenadora Assistencial – Membro

	SUMÁRIO	Pág.
1	INTRODUÇÃO	04
2	APRESENTAÇÃO	04
3	REUNIÕES REALIZADAS	04
4	PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO MÊS	04
5	CONSIDERAÇÕES FINAIS	04

1. INTRODUÇÃO

O relatório da Comissão de Farmácia e Terapêutica do Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação – CIIR tem como desígnio apresentar as atividades do período e servir como órgão consultivo e deliberativo sobre medicamentos, materiais médico hospitalares e odontológicos, atuando para prevenir e reduzir erros de medicação e eventos adversos, através da consideração de todos os aspectos do processo de controle de medicamentos, desde a seleção e preparação até a administração de medicamentos e monitoramento dos usuários.

2. APRESENTAÇÃO

As atividades relacionadas à gestão dos medicamentos foram:

- Avaliação de mais 02 queixas técnicas referentes ao eletrodo descartável utilizado na instituição;
- Recebimento e avaliação de queixa técnica de espelhos odontológicos;
- Acompanhamento de melhoria dos tamanhos dos capotes de tecido junto ao fornecedor;
- Aquisição de marca de eletrodo descartável validada pela equipe assistencial;
- Aquisição de insumos necessários para procedimento de sondagem foley;
- Indicadores: Variância de estoque e notificações de farmacovigilância e tecnovigilância: no trimestre os indicadores permaneceram em 0%
- Formalização de entrada do Farmacêutico Luciano Cruz ao cargo de presidente da comissão.

3. REUNIÕES REALIZADAS

Cumprido o cronograma de reunião mensal, realizada em 02 de fevereiro de 2026.

4. PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO MÊS

- Avaliação da utilização dos eletrodos descartáveis
- Verificação de materiais necessários para a troca de sonda foley
- Acompanhamento das melhorias identificadas nos capotes e jaquetas de tecido.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Comissão de Farmácia e Terapêutica trabalhou no presente mês seguindo a descrição que consta no Manual para Avaliação dos Indicadores e Variáveis do Contrato de Gestão entre a SESPA e as Organizações Sociais (OSS), fazendo constar todos os parâmetros pré-definidos no mesmo, objetivando através do relatório das ações realizadas alcançarem o melhor em Qualidade da Informação.

Belém, 02 de fevereiro de 2026

Elaborado por



Ianna D. R. Silva
Coord. Suprimentos - INDSH/CIIR
CRF / PA 4902

Ianna Dias Ribeiro da Silva

Coordenação de Suprimentos – INDSH/CIIR

Membro CFT - CIIR

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARÁ

Página 33 de 367

	ATA DE REUNIÃO – Comissão Farmácia Terapêutica			
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: CFT.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 1 de 3	

INFORMAÇÕES DA REUNIÃO

Data da Reunião:	Local:	Hora início:	Hora fim:	Nº Ata:
02/02/2026	Sala de Reunião	11h09	11h22	88

Comitê/Comissão: Comissão Farmácia Terapêutica

Responsável pela ATA: Brena Santos	x	Ordinária		Extraordinária
------------------------------------	---	-----------	--	----------------

Pauta(s) da Reunião:	- Leitura das pendências e ações futuras da ata anterior - Indicador: Variância de estoque e Número de notificações de Farmacovigilância e Tecnovigilância reportadas a ANVISA - Queixa técnica – Eletrodos - Queixa técnica de espelhos odontológicos - Formalização de entrada de membro no cargo de presidente da comissão.
----------------------	--

PARTICIPANTES DA REUNIÃO

Nº	Cargo comissão	Participantes	Cargo Institucional	P	A	Justificado? (com evidência)	
01	Presidente	Luciano Cruz Pereira	Farmacêutico	x		Sim	Não
02	Vice-presidente	Fabírcia Dias Maciel	Diretora Técnica	x		Sim	Não
03	1º Secretário (a)	Brena Pereira Santos	Enfermeira SCIH	x		Sim	Não
04	2º Secretário (a)	Vanessa Martins Teixeira	Coordenadora NATEA		x	Sim	Não
05	Membro	Alexsandro Favacho	Coordenador TI		x	Sim	Não
06	Membro	Arielle Lima dos Santos	Enfermeira NQSP	x		Sim	Não
07	Membro	Bruno Cruz da Silva	Coordenador CER IV	x		Sim	Não
08	Membro	Ianna Dias Ribeiro da Silva	Coordenadora Suprimentos	x		Sim	Não
09	Membro	Marcele Miranda Fernandes	Supervisora CEO II	x		Sim	Não
10	Membro	Maria do Carmo da Silva Freitas	Diretora Assistencial		x	Sim	Não
11	Membro	Mariela Domitília Lima Borges	Gerente Administrativo e Financeiro	x		Sim	Não
12	Membro	Marjorie Damasceno Costa	Coordenadora Oficina	x		Sim	Não
13	Membro	Romulo Rodrigues da Silva	Enfermeiro		x	Sim	Não
14	Membro	Samilly Santos Batista	Coordenadora CETEA	x		Sim	Não
15	Membro	Silinne Nalane Baia da Silva	Coordenadora Assistencial	x		Sim	Não

Convidados ou Externos (se houver):	Nome completo	Cargo institucional
Legenda:	P = Presente na reunião	A = Ausente da reunião

	ATA DE REUNIÃO – Comissão Farmácia Terapêutica			
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: CFT.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 2 de 3	

PENDÊNCIAS (ações/planejamentos definidos nas atas anteriores que não foram realizados):		
Ação pendente	Responsável (is)	Data
Acompanhamento de melhoria dos tamanhos dos capotes de tecido junto ao fornecedor	Ianna Ribeiro / Luís	02/03/2026

AÇÕES FUTURAS		
Nome	Responsável (is)	Data prevista
• Acompanhamento de materiais para inserção de sonda de foley e campo cirúrgico solicitado	Silinne Nalane	02/03/2026
• Análise dos eletrodos junto ao enfermeiro Rômulo	Ianna Ribeiro	02/03/2026

DESENVOLVIMENTO DA ATA

A reunião da Comissão de farmácia e terapêutica iniciou no dia dois de fevereiro de dois mil e vinte e seis às onze horas e nove minutos com a **primeira pauta** a ação pendente da reunião anterior, Ianna (Coordenadora de Suprimentos) informa que o contato com o responsável pelo fornecimento dos capotes de tecido, foi realizado o contato o qual foi disponibilizado uma amostra de tecido que será feita avaliação junto a enfermeira do SCIH e equipe assistencial. Brena (Enfermeira SCIH) menciona que a queixa foi realizada sobre a qualidade dos capotes ofertados no quesito, tamanho, capotes rasgados, capotes sem punho etc. Ianna (Coordenadora de Suprimentos) informa que a melhoria dos capotes já está sendo realizada de forma gradativa, devendo ser acompanhado pelos gestores das áreas, o tamanho ainda será verificado junto a empresa. Ianna (Coordenadora de Suprimentos) pontua sobre o levantamento de custos de marcas de eletrodos, cita que houve a oficialização de duas queixas técnicas referente aos eletrodos utilizados no serviço, com a ausência do enfermeiro Rômulo, Ianna pontua que fará a verificação destes eletrodos, a fim de compreender quais as dificuldades no uso. Verificação de materiais necessários para inserção da sonda de foley, Silinne (Coordenadora Assistencial) informa que há insumos que não estão disponíveis para a inserção, entre estes, os campos cirúrgicos já foram solicitados para o supervisor do SHL, aguardando retorno. **Segunda pauta** Ianna (Coordenadora de Suprimentos) formaliza que a validação do protocolo de antibioticoprofilaxia foi realizado pela Dra. Fabrícia. **Terceira pauta** Ianna Ribeiro (Coordenadora de Suprimentos) informa sobre o indicador referente a variância de estoque segue com taxa de 0%, não houve compras fora do padrão, e o número de notificações reportadas à ANVISA de farmacovigilância e Tecnovigilância também permaneceu em 0%. Complementa que após a análise dos casos registrados como queixa técnica dos eletrodos, será realizado a notificação para ANVISA através do setor de Qualidade. **Quarta pauta** Ianna Ribeiro (Coordenadora de Suprimentos) apresenta o farmacêutico Luciano Cruz, que a partir desta data integrará a comissão com o cargo de presidente, em substituição a saída da farmacêutica Louise Covre à pedido. Sendo formalizado com a assinatura do termo de nomeação. **Quinta pauta** Ianna Ribeiro (Coordenadora Suprimentos) Sobre a gramatura dos aventais descartáveis que foram validados em comissão, informa que foi feito a aquisição no planejamento deste mês, sendo assim, será recebido a partir do dia quinze do presente mês. **Sexta pauta** Silinne (Coordenadora Assistencial) informa que no mês de janeiro foi recebido três notificações de queixas referente ao uso dos espelhos odontológicos da marca (Golgran), apresentando sujidade que em análise foi identificado o estufamento do material, proporcionando o acúmulo de líquido na parte interna, o qual é vasado por fresta. Ianna (Coordenadora de Suprimentos) solicita que seja



CENTRO INTEGRADO
DE INOVAÇÃO E
REGULAÇÃO

ATA DE REUNIÃO – Comissão Farmácia Terapêutica

ATA de Reunião - COMISSÕES

Código: CFT.CIIR.NQSP.008

Versão: 015

Página 3 de 3



formalizado a queixa em formulário específico, para seguir com as tratativas pelo setor de compras. Silinne (Coordenadora Assistencial) relata que ainda não foi realizado pedido de compra de novos espelhos, devido ainda ser necessário avaliação com os profissionais dentistas para sugestão de marca. Arielle Lima (enfermeira qualidade) reforça que a notificação quando direcionada aos gestores, são sugeridas que sejam analisadas junto com os setores envolvidos, a fim de estabelecer ciência das áreas, e pontua ainda que é importante anexar as evidências das medidas adotadas durante a análise e desfecho da notificação. Sem mais, a reunião se encerrou as onze horas e vinte e dois minutos.

NOMES E ASSINATURAS

N	Cargo na comissão	Nome Completo dos participantes	Assinaturas dos participantes
01	Presidente	Luciano Cruz Pereira	Luciano Cruz Pereira
02	Vice-presidente	Fabricia Dias Maciel	Fabricia Dias Maciel
03	1º Secretário (a)	Brena Pereira dos Santos	Brena Pereira dos Santos
04	Membro	Arielle Lima dos Santos	Arielle Lima dos Santos
05	Membro	Bruno Cruz da Silva	Bruno Cruz da Silva
06	Membro	Marcele Miranda Fernandes	Marcele Miranda Fernandes
07	Membro	Mariela Domitília Lima Borges	Mariela Domitília Lima Borges
08	Membro	Marjorie Damasceno Costa	Marjorie Damasceno Costa
09	Membro	Samilly Santos Batista	Samilly Santos Batista
10	Membro	Silinne Nalane Baia da Silva	Silinne Nalane Baia da Silva
Assinatura/Carimbo do Facilitador da Reunião:		Ianna Dias Ribeiro da Silva Coord. Suprimentos - INDSH / CIIR CRF / PA 4902	

 CIIR CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente		
	Lista de Presença		
	Código: FO.CIIR.NEP.001	Versão: 006	Página 1 de 2



Nome do Evento: <u>Reunião CFT</u>						
Objetivo:						
Tipo:	☒ Reunião	☐ Treinamento	☐ Curso	☐ Palestra	Outros - Especificar:	
Público-alvo: <u>Membros da Comissão</u>					Data: <u>02/02/2026</u>	
Horário: Início: ____: ____: ____ Término: ____: ____: ____			Local:		Carga horária total:	
Facilitador(es): <u>Diana Ribeiro</u>						
Setor do Facilitador: <u>Experimentos</u>			Função do Facilitador: <u>Coordenadora Supr.</u>			
Nº	Matrícula	Nome	Setor	Função	Assinatura	
1	241	Anna Cruz de Lila	CERTV	Coord.		
2		Fabiane dos Santos				
3	854	Silvina Nolasco Baia	Ambulatório	Coord.		
4	286	Márcia Jaramana Lote	Oficina	Coord.		
5	1110	Márcia Damilco b. Borges	GAP	Coord.		
6	2012	Anielle Lima dos Santos	NASS	Coord.		
7		Marcelo Miranda	CEO	Dentista		
8	1077	Tamara Dias	Suprimento	Coord.		
9	1203	Wendy Cruz Pereira	Farmacêutica	Farmacêutica		
10	393	Sâmella Batista	CETCA	Coord.		
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335						

 CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO	FORMULÁRIO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente		
	Justificativa de Não Comparecimento à Reunião de Comissões		
	Código: FO.CIIR.NQSP.004	Versão: 003	Página 1 de 1



NÃO COMPARECIMENTO À REUNIÃO ORDINÁRIA/EXTRAORDINÁRIA	
De membro:	Romulo Rodrigues da Silva
Para Presidente:	Luciano Cruz Pereira

Venho, justificar a minha ausência na Reunião do (a) CFT
 realizada no dia 02/02/26, devido à: Demanda assistencial no período da reunião.

Certo (a) de sua compreensão;

Romulo Rodrigues da Silva.
 Membro

Luciano Cruz Pereira
 Presidente

Luciano Cruz Pereira
 Farmacêutico-INDSH/CIIR
 CFE-PA 9902

Justificativa para abono de pendência:	☒ Aceito	☐ Não aceito
Obs:		

Belém- Pará, 03 de Fevereiro de 2026



Aviso de Férias - NATEA

De coordassistencialnatea.ciir@indsh.org.br <coordassistencialnatea.ciir@indsh.org.br>

Data Sex, 30/01/2026 12:12

Para Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação <interno.ciir@indsh.org.br>

Boa Tarde,

Informo que estarei de férias no período de **02/02 a 03/03/2026**, retornando as atividades em **04/03/2026**.

Durante este período a **Enfa. Brena Cordovil** estará como referência para o NATEA.

Att

--



VANESSA MARTINS TEIXEIRA
Coordenadora Assistencial NATEA

coordassistencialnatea.ciir@indsh.org.br
Tel. 55 91 4042-2158 - Ramal 1095

www.indsh.org.br

Luciano Cruz Pereira
Luciano Cruz Pereira
Farmacêutico-INDSH/CIIR
CRF PA 9002
05.02.26

Comunicado: Período de Férias – Diretoria Assistencial

De mariadocarmo.ciir@indsh.org.br <mariadocarmo.ciir@indsh.org.br>

Data Sex, 30/01/2026 17:10

Para interno.ciir@indsh.org.br <interno.ciir@indsh.org.br>

Prezados,

Informo que estarei em gozo de férias no período de **2 de fevereiro a 3 de março**, retornando às atividades no dia 4 de março.

Para garantir a continuidade dos processos e a agilidade nas decisões durante minha ausência, as tratativas da **Diretoria Assistencial** deverão seguir o seguinte fluxo:

- **Gestão Assistencial:** O **Coordenador Bruno** responderá interinamente pela diretoria, tratando das demandas operacionais e setoriais.
- **Rounds Clínicos:** Deverão ter continuidade normal, sendo alinhados diretamente com a agenda da nossa Diretora Técnica, **Fabírcia Maciel**.
- **Autorizações de Compras:** Documentos e autorizações de compras serão deliberados e validados pela **Gerente Administrativa Financeira Mariela**.

Solicito o apoio de todos para que as demandas sejam direcionadas aos respectivos responsáveis, garantindo a fluidez das nossas operações.

Atenciosamente,

At.te,



Maria do Carmo da Silva Freitas
Diretora Assistencial

mariadocarmo.ciir@indsh.org.br
Tel. 55 91 4042-215- Ramal 1003

www.indsh.org.br

Luciano Cruz Pereira
Luciano Cruz Pereira
Farmacêutico-INDSH / CIR
CRF PA 9002
05.02.26

RELATÓRIO MENSAL

– C.I.I.R –

Rotatividade de Colaboradores (Índice de Turnover)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2024

PROCESSO Nº 2024/2352797

REFERÊNCIA: JANEIRO/2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

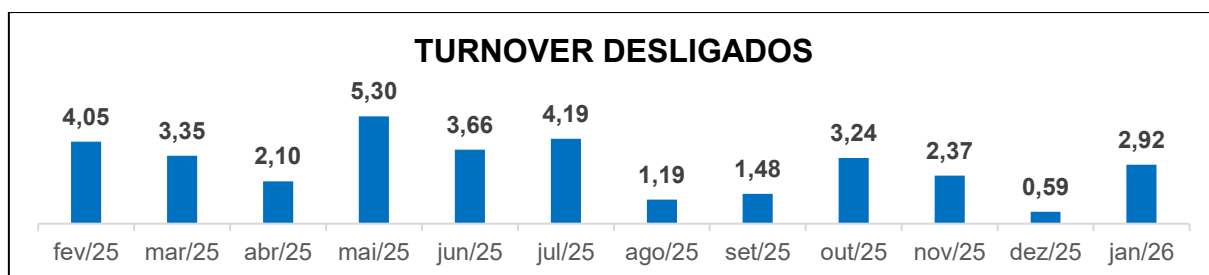
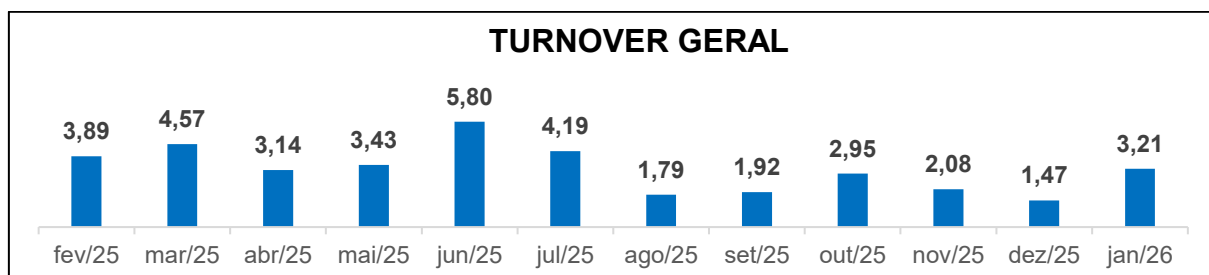
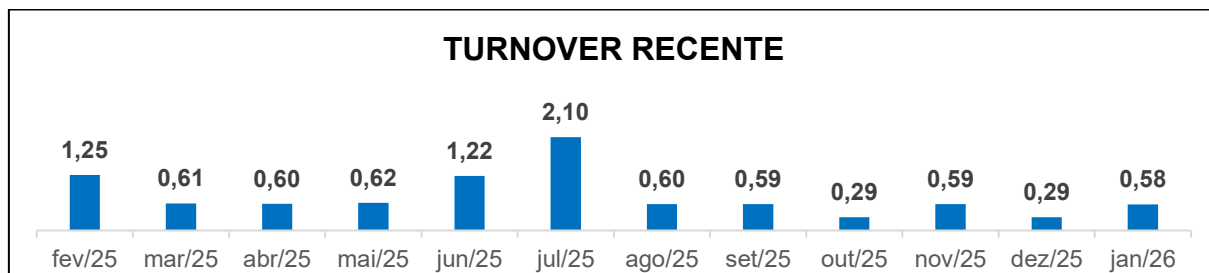
Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

O presente relatório tem como objetivo apresentar uma análise dos indicadores de gestão de pessoas do Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação (CIIR), contemplando dados referentes ao turnover geral, turnover recente e turnover de desligados.

Rotatividade de Colaboradores (Índice de Turnover)



Em janeiro de 2026, houve 10 desligamentos, sendo 5 voluntários e 5 involuntários, conforme detalhado a seguir:

- **Desligamentos Voluntários: 5**
 - 1 Agente de Portaria – Portaria
 - 2 Aux. Administrativo – Agendamento
 - 1 Auxiliar de Higiene e Limpeza – SHL
 - 1 Farmacêutico Clínico – CAF
- **Desligamentos Involuntários: 5**
 - 1 Auxiliar Administrativo – SADT
 - 1 Auxiliar de Higiene e Limpeza – SHL
 - 3 Cuidador em Saúde – NATEA

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

RELATÓRIO MENSAL

ASSISTÊNCIA SOCIAL

– C.I.I.R.–

SERVIÇO SOCIAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/SESPA/2017

PROCESSO Nº 2017/455995 e 2017/501310

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

REFERÊNCIA: JANEIRO/2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

INTRODUÇÃO

O seguinte relatório aborda as atividades desenvolvidas pelo setor de Serviço Social no Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação (CIIR), referente ao mês de janeiro de 2026. A atuação deste setor junto aos usuários com deficiência física, intelectual, auditiva e visual se realiza por meio de intervenção e contribuição para a socialização e a consolidação dos direitos do indivíduo e de sua família, possibilitando o acesso aos direitos e aos serviços oferecidos no centro, zelando sempre por um atendimento humanizado e sigilo profissional.

O Serviço Social é responsável pelas orientações internas, assim como acompanhamento, acolhimento, escutas qualificadas, encaminhamentos, visita domiciliar, busca ativa e outros serviços.

As Assistentes Sociais do CIIR atuam no centro como parte integrante da equipe multiprofissional contribuindo com a eficiência e otimização dos serviços prestados.

1 OBJETIVO GERAL

O Serviço Social tem como objetivo a viabilização de acesso aos direitos, por meio do atendimento/acolhimento humanizado, além disso tem o dever de orientar os usuários e os familiares, com intuito de contribuir na busca para a melhoria das condições de vida.

O setor busca promover a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência e articular serviços e programas de prevenção, educação, saúde, assistência social, visando à plena inclusão da pessoa com deficiência.

2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Realizar contatos institucionais;
- ✓ Esclarecer a população sobre os serviços prestados que o CIIR oferece;
- ✓ Monitorar a resolutividade dos encaminhamentos;
- ✓ Encaminhar e/ou orientar usuário para a rede socioassistencial;
- ✓ Atendimento multiprofissional na avaliação global.

3 ATENDIMENTOS DO SERVIÇO SOCIAL

3.1 AMBULATÓRIO

Os atendimentos internos são realizados quando ocorrem demandas de usuários ou responsáveis em atendimentos ambulatoriais e oficina ortopédica, em busca de orientações quanto a benefícios socioassistenciais, passes livres, serviços, programas, interconsultas, encaminhamentos, portanto no mês de janeiro/2026 foram realizados **372** atendimentos neste setor. Além dos serviços informados acima, neste setor também são realizadas as avaliações globais, conforme descrito abaixo.

3.1.1 AVALIAÇÃO GLOBAL

Realizamos no mês de dezembro, os atendimentos aos usuários em reabilitação, no qual são utilizados instrumentos técnicos que visam analisar e intervir na realidade social dos usuários e seus familiares de acordo com suas necessidades, e buscam traçar um perfil socioeconômico para aprimorar o desenvolvimento do plano terapêutico.

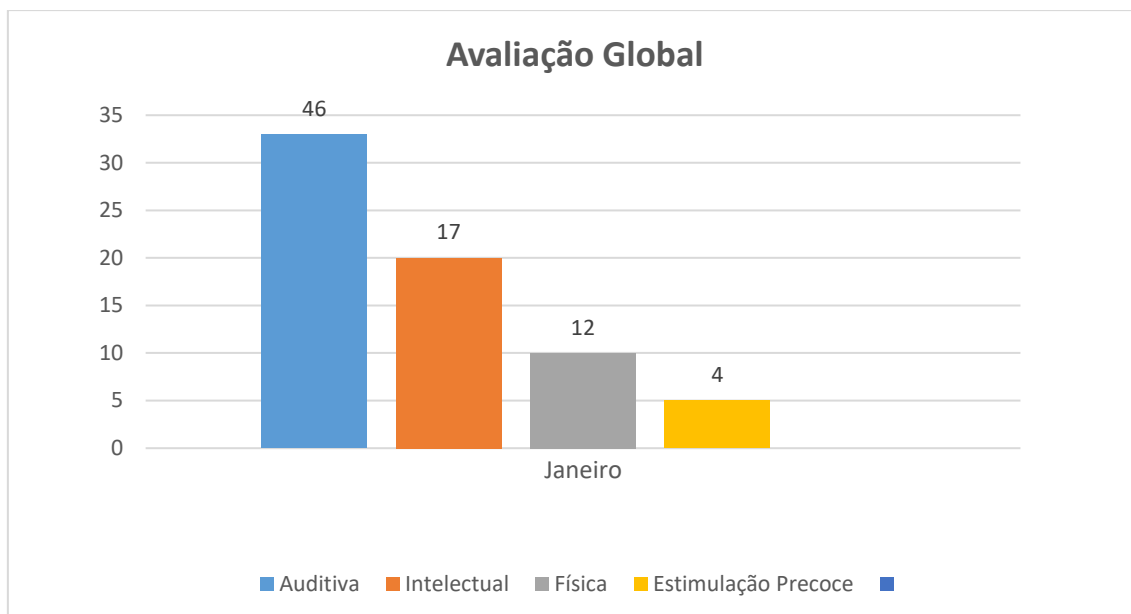
Para inserção no serviço de reabilitação os usuários passam pela avaliação global, no qual são divididos em 4 tipos de deficiências (física, intelectual, visual, auditiva e estimulação precoce), nesse momento de acolhimento são identificados diversos tipos de demandas, sendo sociais, econômicas, entre outras. Os formulários de acolhimento que são utilizados durante a entrevista compõem o prontuário dos usuários.

Os dados referentes ao mês supracitado de atendimentos na avaliação global foram:

Total de Avaliações Globais: **79**

46 Auditivas, 17 Intelectuais, 12 Físicas, e 4 estimulações precoce.

Gráfico 1: Número de atendimentos de Avaliação Global do Serviço Social – janeiro/2026



Fonte: Setor de serviço social (CIIR)

3.2 – REABILITAÇÃO – CER IV

O Serviço social da reabilitação recebe usuário que estão em terapia semanalmente neste centro. O profissional deste setor faz orientações sociais, bem como encaminha para atendimento junto a rede socioassistencial, participa de reunião semanal para tratar sobre a reabilitação do usuário, faz visita domiciliar para inserção no transporte social, socializa informações com a equipe multiprofissional, e participa da reavaliação global dos usuários, sempre quando há necessidade. No mês de janeiro/2026 foram realizados **418** atendimentos neste setor.

3.3 – GESTÃO DE ACESSO

No dia 01 de agosto de 2022 foi implantado o setor de gestão de acesso, com objetivo de gerenciar a lista de espera de usuários para a reabilitação, usuários em reabilitação no CER IV e NATEA e serviços de oficina ortopédica.

A equipe é formada por 02 Assistentes Sociais, 01 enfermeira e uma supervisora administrativa.

O Serviço Social de forma planejada e para alcançar as aquisições almeçadas, realiza procedimentos de busca ativa desses usuários, por meio da estratégia de contatos telefônicos e contatos institucionais, a fim de localizar, atualizar e coletar dados, incluir e reunir informações que possibilitem acessos futuros nos serviços disponibilizados no Centro.

Fazer a gestão de acesso, significa trabalhar na ótica da promoção da inclusão e da defesa de direitos compreendendo as reais necessidades e interesses dos usuários do Centro, é estar atento às situações que dificultam o acesso desses usuários nos demais serviços ofertados. Assim, vamos pontuar os principais ganhos que a gestão de acesso e busca ativa oportunizam:

- Fomenta proatividade da política de saúde ofertada;
- Permite a consumação de ações que previnem a ocorrência dos serviços ofertados;
- Fortalece e qualifica a gerência das informações que são coletas;
- Assegura que a proteção de saúde, capaz de chegar à informação aos usuários mais vulneráveis;
- Contribui para o planejamento e oferta dos serviços disponibilizados no Centro e de acordo com a real oferta;
- Promove o empoderamento e a participação social dessas famílias; e
- Reforça o compromisso com a afirmação de garantir o acesso e inclusão aos serviços ofertados no Centro.

Portanto no mês de janeiro/2026 foram realizadas **128** buscas ativas, com êxito por meio de contatos telefônicos.

3.4 – NATEA

No mês de dezembro de 2020 foi inaugurado o Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA. Tendo como objetivo oferecer atendimento multidisciplinar por meio de diversos programas com foco nas práticas baseadas em evidências científicas, conforme prever a legislação federal e a lei estadual nº 9061/2020, que institui a política estadual de proteção dos direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista (PEPTEA).

No mês de janeiro/2026 foram realizados **243** atendimentos, sendo acolhimento, orientações internas e busca ativas, no Serviço Social do Núcleo de Atenção ao Espectro Autista – NATEA.

3.5 – CETEA

No mês de novembro de 2023 foi inaugurado o Centro Especializado em Transtorno do Espectro Autista – CETEA. No qual é voltado ao atendimento de pessoas com autismo, o espaço também contará com o primeiro Laboratório de Formação Profissional em Práticas com Evidências Científicas para o Autismo do Brasil, que contará com salas de aula e salas com espelho, acopladas as salas de terapia, que permitirão que profissionais possam fazer uma imersão no atendimento da pessoa com autismo.

No mês de janeiro/2026 foram realizados **407** atendimentos, sendo acolhimento, orientações internas e busca ativas, no Serviço Social do Centro Especializado em Transtorno do Espectro Autista – CETEA.

3.6 TIME DE RESPOSTA RÁPIDA – TRR

No mês dezembro/2025 foram realizados **6** atendimentos de TRR (time de resposta rápida), como principal objetivo reduzir o número de paradas cardiorrespiratórias (PCRs) não esperadas. O TRR da unidade é formado por médico, fisioterapeuta, enfermeiro, técnico de enfermagem, maqueiro, telefonista e assistente social. No mês de janeiro/2026, o Serviço Social não foi acionado.

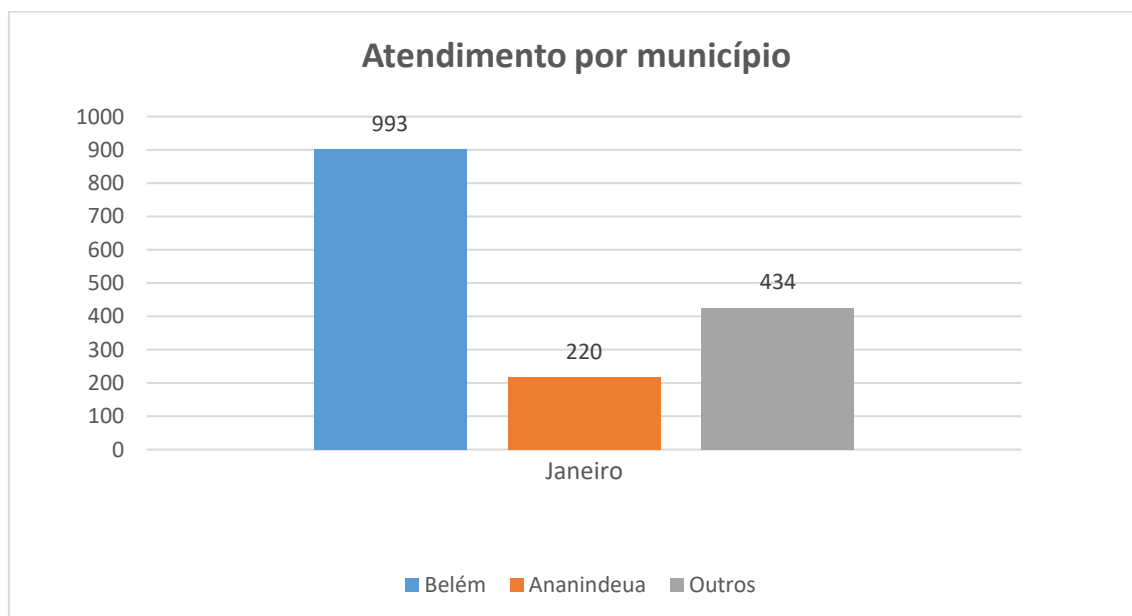
A conferência de dados é realizando junto com a coordenação assistencial e o Serviço de prontuário do Paciente (SPP).

3.7 TOTAL GERAL DE ATENDIMENTOS POR MUNICÍPIO.

As demandas de atendimentos por municípios são em maior número da Região Metropolitana de Belém, que lidera a relação de procura pelo atendimento, seguindo por outros municípios de todo o Estado do Pará.

Foram realizados no município de Belém **993** atendimentos, em Ananindeua **220** e de outros municípios **434**.

Gráfico 2: Número de atendimentos por município – Janeiro/2026.



Fonte: Serviço Social – (CIIR)

4 - TOTALIDADE DOS ATENDIMENTOS REALIZADOS

Avaliação de Programa de Reabilitação	79
Atendimento Reabilitação	418
Ambulatório	372
CETEA	407
Gestão de Acesso	128
Atendimentos internos NATEA	243
TRR	0
Total	1.647

5 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Serviço Social no Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação busca assegurar o pleno exercício dos direitos individuais e sociais das Pessoas com Deficiência nos atendimentos institucionais e nos projetos de inclusão desenvolvidos nessa instituição. No qual o setor também realiza atendimentos de demandas espontâneas, notificação de óbito de usuários, busca ativa e orientações via telefone.

O trabalho na reabilitação CER IV e NATEA é realizado junto com a equipe multiprofissional, no que compete as atribuições do serviço social, os acolhimentos, orientações e os encaminhamentos para os demais serviços ofertados dentro e fora do Centro, nas redes de atendimentos socioassistenciais. Portanto, no mês de janeiro, o Serviço Social continuou a exercer as suas competências e atribuições profissionais, planejando e traçando metas para a melhoria dos atendimentos aos usuários e familiares neste Centro Integrado.

Elaboradores:

Andreza Monteiro – Assistente Social
Bárbara Kelly – Assistente Social
Ediana Aleixo – Assistente Social
Eliude Rocha – Assistente Social
Rosalvina Azevedo – Assistente Social
Kellen Rodrigues – Assistente Social

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

RELATÓRIO

MENSAL DE ATIVIDADES A&C

– C.I.I.R

ARTE E CULTURA

CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2024

PROCESSO Nº 2014/219394

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

REFERÊNCIA: JANEIRO/2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

1. APRESENTAÇÃO

(...)descobriu-se que ao se dedicar a uma atividade criadora, artística, a pessoa melhora sua auto-estima, baixa seu nível de angústia, de estresse e de ansiedade, possibilitando lidar de forma mais saudável e equilibrada com as dificuldades que se deparam no dia a dia. A ciência da psicologia recomenda: “a arte faz bem para a saúde física e mental”

O Setor de **Arte e Cultura**, do Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação (CIIR), proporciona um espaço de sociabilidade, integração e inclusão social por meio das artes. Atua em consonância com as Diretrizes da Política Nacional de Humanização, de acordo com o planejamento anual do Grupo de Trabalho de Humanização – GTH – e pelo Calendário do SUS, buscando abranger as datas relevantes à missão do CIIR. Opera com três ações artístico-pedagógicas interligadas: as Oficinas Artísticas; a Biblioteca Inclusiva e a Ação Recriando.

As *Oficinas Artísticas* são atividades de ensino-aprendizagem das artes, mediadas por professores licenciados em Teatro, Dança, Música e Artes Visuais, com aulas livres e turmas regulares em oficinas de 10h a 15h de atividades com apresentações dos resultados artísticos.

A *Biblioteca Inclusiva*, além de possuir uma variedade de documentos no seu acervo convidativo e com acessibilidade física e digital dos conteúdos, oferece atividades lúdicas, de formação e informação, em um ambiente agradável e aconchegante e para além do seu espaço físico.

A *Ação Recriando* é desenvolvida diariamente pela equipe de recreação, com o intuito de contribuir com o acolhimento aos usuários e familiares/acompanhantes nas salas de espera e alterar sua ambiência, promovendo um espaço de lazer, relaxamento, entretenimento e informação que torne o momento de espera do usuário mais saudável, harmônico, equilibrado e prazeroso. Incluem-se aqui atividades que podem envolver colaboradores do centro como público-alvo: o TREINARTE, principalmente voltados à informação dos protocolos de segurança; o CIIR Cultural, sobretudo para a fruição das artes e; os Círculos de Cultura, com o propósito de apresentar temas de relevância (científico, cultural ou social) ligados às ações do Centro.

Voltados à promoção da saúde e qualidade de vida da pessoa, o convívio com e pela arte, através de práticas pedagógicas e/ou pela fruição de bens artísticos culturais, pode ser eficiente caminho para longe do adoecimento emocional e físico, pois estimula a expressão de si, das coisas e do mundo, ajuda a construir uma consciência cultural e o reconhecimento e apreciação das culturas locais, o que gera pertencimento e perspectivas de futuros, muito necessárias agora.

2. AÇÕES

As atividades do Setor Arte e Cultura acontecem na perspectiva da inclusão da pessoa com deficiência, da manutenção da saúde mental e do bem-estar de usuários e colaboradores, nos níveis possíveis da educação e fruição das artes e das práticas culturais. A Biblioteca inclusiva, está ocupando uma área no 2º piso do bloco D, porém, o setor de Arte e Cultura está referenciado no espaço da sala Cyber, no bloco C e as aulas das oficinas artísticas ocorrem na sala T.O Adulto.

2.1 RECREAÇÃO

VISÃO GERAL:

A recreação pode ser compreendida como maneira de reflexão e de interação consciente com a nossa realidade, o que nos pode auxiliar no encaminhamento de mudanças. É nesse sentido que acredito no trabalho com a “recreação”, compreendendo-a como a “recriação” que inclui o divertimento, mas não de uma forma alienada e dominadora e sim numa perspectiva de educação inovadora, que possibilite a criação, a recriação e, também, o divertimento. (SILVA, et.al., 2013, p.13)

Compreendemos Recreação de acordo com Marcellino (1987), que busca perpetuar o sentido da palavra “*recreare*” que significa: “criar de novo, dar vida nova, com novo vigor”. Para tanto, se percebe a necessidade de pensamento crítico diante das ações desenvolvidas pela equipe de recreação para que haja uma vivência, experiência de modo reflexivo e criativo, oportunizando e garantindo direitos e melhorando as experiências dos usuários e colaboradores do CIIR.

A equipe de recreação do setor de arte e cultura do Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação – CIIR, atua nas salas de espera e outras áreas de convivência do centro, a exemplo da Biblioteca Inclusiva e área externa (orla- espaço de alimentação), para realização das frentes de trabalho, que são: **CIIR Cultural, Círculo de Cultura, Treinar e Recriando**. Também desenvolvem atividades integradas com as outras linguagens (artes visuais, dança, música e teatro) para melhor aprimoramento de técnicas para desempenhar as funções recreativas de diferentes formas.

As atividades elaboradas para o mês foram: acolhimento dos usuários na sala de espera para repassar as informações dos serviços ofertados pelo centro, com

práticas artísticas, lúdicas e pedagógicas realizadas para usuários e colaboradores. Jogos e brincadeiras diversas visando garantir um espaço harmônico, alegre e descontraído enquanto o usuário aguarda atendimento. Dentre outras atividades, temos desenvolvido dinâmicas recreativas dentro do parque na área externa do centro, assim como o clube de leitura desenvolvida em parceria com a biblioteca inclusiva, onde visa a captação de usuários, aniversariante, estimulando assim o interesse a leitura.

Atividades Executadas:**• Acolhimento**

- Bom Dia / Boa Tarde

• CIIR Cultural

- Almoço Sonoro

- Sessão CIIR

-Circulando Livros

• Treinarte

- Conhecendo o CIIR

• Recriando

- Frases Potoca

- Jogo da memória

- Boca de Forno

- Forca

-Caixa desafios

-Pintura Livre

- Dia do Herói

- Parque

- Perguntas e respostas

• Atividades Integradas

- Vô com Arte

- Momento Relaxante

-Dia do Herói

- Aniversariante do Mês

- Contação de história

- Integração de colaboradores

- Semana do cuidador NATEA

- Treinamento sobre saúde mental

• Avaliação de atividades**• Referências**

ATIVIDADES EXECUTADAS

- **Acolhimento – Bom Dia / Boa Tarde:**

A atividade de acolhimento acontece diariamente, durante as manhãs e tardes nas salas de espera do centro. Com o propósito de informar aos usuários e acompanhantes sobre o funcionamento do setor de Arte e Cultura e os serviços complementares oferecidos, mostrando aos usuários possibilidades de desfrutar o tempo enquanto aguardam o seu atendimento. Da mesma forma, são repassadas informações solicitadas por outros setores, como as regras de uso dos espaços do CIIR, o uso da sala de convivência e orla, a importância de cuidar do ambiente jogando o lixo nas lixeiras, o uso adequado dos banheiros, dentre outras demandas que surgem no dia a dia.

O acolhimento possui muitos modos de acontecer, pois são estabelecidas algumas estratégias para se acolher e repassar as informações, esse mês além das práticas já realizadas pelos recreadores, focamos na informação individualizada, trata-se de um dos recreadores pelo caminho da recepção orientando o usuário que, por vezes, se alimenta no local inadequado ou o cuidado com as placas de sinalização, orientação sobre o uso correto dos banheiros, logo, esse tipo de abordagem favorece o acolhimento e garante boas experiências ao usuário. Mantendo sempre a atuação com a Língua Brasileira de Sinais – LIBRAS.

CIIR CULTURAL

O CIIR Cultural tem por objetivo elaborar atividades de cunho artístico-cultural. Através de atividades específicas que ocorrem de acordo com o tema do mês presente.

Entendemos as atividades culturais como práticas voltadas para melhorar a experiência do usuário e a condição de trabalho dos nossos colaboradores com o foco em difundir a cultura, valorizar a vida humana e eficácia no cuidado centrado na pessoa como preconiza a Política Nacional de Humanização – PNH e do CIIR, estabelecendo, portanto, boas práticas em saúde. Esse mês contamos com:

- **Sessão CIIR:**

Foi realizado a sessão CIIR nos dias 07, 19 e 21 deste mês no auditório, para usuários e colaboradores. A recreadora Hellayne Sousa em alusão ao Dia mundial do braille exibiu o filme “Livro de Eli” no dia 07 e em homenagem ao Dia internacional do riso exibiu

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

“Gente grande” e “Minha mãe é uma peça 2” nos dias 19 e 21 respectivamente. Durante a atividade houve distribuição de pipocas para os usuários e colaboradores presentes. A sessão CIIR é uma das atividades da recreação que inicialmente teve o foco no cuidado com o usuário, transformando o espaço do auditório, do Hall do bloco C e por vezes a biblioteca inclusiva. Atualmente, visando que todos usufruam das atividades, também são incluídos filmes direcionados aos colaboradores.

Almoço Sonoro:

No dia 23 aconteceu o almoço sonoro, com o tema “Compositores Paraenses”, esta proposta de atividade musical aconteceu de 12h a 13h30 na copa (blobo a), local que serve como área de alimentação. As músicas foram previamente escolhidas e ensaiadas para serem tocadas ao vivo pela recreadora Hellyayne Sousa, os professores de música Marcus Mendonça e Doriedson Souza e a bibliotecária Andreza Leão, promovendo assim, um clima agradável e descontraído para colaboradores e usuários durante a refeição.

- **Feira Braille:**

No dia 06 deste mês a recreadora Hellyayne Sousa junto a bibliotecária Andreza de Leão realizaram a feira braille para expor os equipamentos da biblioteca inclusiva que atendem o público sem e/ou de baixa visão no centro. Foram expostos livros em braille, ferramentas usadas nas oficinas de braille e a bibliotecária a frente para explicar sobre o tema.

- **CIIRculando:**

No dia 07 deste mês a recreadora Hellyayne Sousa junto a Bibliotecária Andreza Leão realizaram o “CIIRculando”, atividade que consiste em captar usuários de todas as idades que estão nas salas de espera do centro, apresentando uma variedade de literaturas levadas até eles através de um carrinho itinerante, com o intuito de aguçar o interesse a leitura. A iniciativa foi feita no dia do leitor e visa tanto incentivar a leitura em si como a doação de mais títulos para que se desenvolva um ciclo sustentável de leitura.

CÍRCULO DE CULTURA

O círculo de cultura tem por objetivo promover a educação em saúde e o diálogo entre as pessoas que se encontram no CIIR, tanto colaboradores quanto usuários. As atividades ocorrem mensalmente buscando contribuir com o acolhimento e ambiência do

Centro, com temas pautadas na realidade e demandas dos colaboradores e usuários, de forma a valorizar e contribuir para as relações no espaço de saúde, buscando profissionais para mediação e esclarecimento dos temas discutidos.

Entendemos a roda de conversa (Círculo de cultura) de acordo com Paulo Freire, que entende como um processo de ler o mundo, para “problematizá-lo, compreendê-lo e transformá-lo” (1983, p.64). Nossa roda consiste em estabelecer uma relação horizontal de construção coletiva, pautada no respeito, no olhar do outro e na dialogicidade.

TREINARTE

São treinamentos realizados pela equipe de recreação com base nos protocolos de segurança do CIIR. Realizamos os treinamentos através de dinâmicas, jogos e atividades como meio estratégico e como “dispositivo tecnológico leve” para colaboradores e usuários com objetivo de esclarecer e informar sobre os protocolos de segurança.

- **Conhecendo o CIIR:**

No dia 27 a recreadora Hellayne Sousa construiu e apresentou um jogo nas recepções dos blocos B, C e D do CIIR com o intuito de instruir os usuários sobre informações específicas do Centro, onde foi iniciado no formato da brincadeira “batata quente” e a cada parada do jogo a recreadora fazia uma pergunta específica e usava esse momento como pontapé inicial para explicar como de fato ocorre o funcionamento dentro do centro. O objetivo do método foi levantar de maneira leve e divertida os assuntos e trazer conhecimentos sobre os seguintes temas: Setor de arte e cultura, recebimento de materiais recicláveis no centro, a boa utilização dos banheiros e serviços oferecidos pelo jardim sensorial.

RECRIANDO

São atividades com brincadeiras diversas elaboradas pela equipe de recreação. Cada mês há um desempenho para criar o brincar e brinquedos que nos auxiliem no (re)criar os ambientes do centro, através da ludicidade e em acordo com as linguagens artísticas que correspondem ao setor e atividades integradas com os professores possibilitando encontros, dialogicidade e experiências para todos os que integram as atividades.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

- **Potoca – Frases:**

A potoca ocorreu no dia 05 deste mês. A recreadora Helayne Sousa realizou dinâmica com a Potoca distribuindo mensagens com frases motivacionais para usuários e colaboradores nas salas e recepções do CIIR, além da área de embarque e desembarque, jardim sensorial e portaria. Promovendo um contato maior entre o colaborador e usuário e entre colaborador e colaborador, trazendo um momento de acolhimento e empatia nos espaços do centro para iniciar o mês de uma forma leve e prazerosa.

- **Pintura Livre:**

A pintura livre ocorreu no dia 08 pela manhã no bloco C em frente ao cyber café (sala 61). Esse é um momento que materiais de colorir são disponibilizados para os usuários como: desenhos para colorir, giz de cera, lápis de cor, canetinhas e papéis. Contribuindo para mudança do ambiente na sala de espera, onde nota-se uma animação quando a recreadora começa com a atividade estimulando as crianças a criarem, brincarem e socializarem enquanto esperam atendimento, trazendo o brincar lúdico e introduzindo arte no ambiente.

- **Jogo da memória:**

A atividade foi realizada no dia 15 pela recreadora Helayne Sousa com colaboradores das recepções dos blocos B e D. A recreadora levou o jogo e promoveu uma competição saudável entre os colaboradores. A dinâmica proporcionou momentos de relaxamento e diversão, onde percebesse a animação das pessoas para resolver o problema de maneira mais ágil que o colega, gerando risadas.

- **Jogo da velha:**

A atividade foi realizada no dia 12 pela recreadora Helayne Sousa com colaboradores das recepções dos blocos B e D. A recreadora levou o jogo e promoveu uma competição saudável entre os colaboradores. A dinâmica proporcionou momentos de relaxamento e diversão, onde percebesse a animação das pessoas para resolver o problema de maneira mais ágil que o colega, gerando risadas.

- **Caixa dos Desafios:**

No dia 19 deste mês a recreadora Hellayne Sousa realizou essa atividade com usuários do CIIR. A atividade consistiu em sortear um desafio divertido de dentro da caixa do recriarte, podendo ser: Fazer uma careta, brincar de estatua, dar um abraço, dançar etc. Quem participou ganhou um brinde pela participação. O jogo teve a finalidade de trabalhar o desenvolvimento cognitivo, além de servir como um divertido desafio. Quando as pessoas são instigadas pela brincadeira acabam se descontraindo, sentindo bem-estar causado pela diversão.

- **Boca de Forno:**

O jogo foi realizado pela recreadora Hellayne Sousa com usuários nas recepções dos blocos B, C e D no dia 20 deste mês. Nele a recreadora escolhia um item e quem o trouxesse primeiro para ela ganhava um brinde em forma de doce. A dinâmica proporcionou momentos de relaxamento e diversão, onde percebesse alvoroço para encontrar o item e levar rapidamente até a recreadora.

- **Perguntas e respostas:**

O jogo foi realizado pela recreadora Hellayne Sousa com usuários nas salas e recepções dos blocos B, C e D no dia 27 deste mês. Nele a recreadora escolheu o tema “Conhecimentos gerais”, fizeram perguntas e os usuários participavam respondendo se era verdadeiro ou falso, para no fim ganhar um brinde. A dinâmica proporciona momentos de relaxamento e diversão, onde percebesse alvoroço para responder rapidamente à pergunta feita.

- **Parque:**

A abertura do parque segue o fluxo dos meses anteriores no período da manhã/tarde de acordo com as demandas solicitadas. A equipe sempre se divide em escala para a abertura do parquinho. Há uma escala nos horários da manhã e da tarde para que as crianças acompanhadas de um responsável (exigência para a entrada no espaço) possam usufruir das brincadeiras. A programação só não é obedecida em situações como: forte sol ou chuva, visto que o parquinho não possui cobertura de proteção, ou alguma outra demanda que exija a presença dos três recreadores.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

- **Dia do Herói:**

Neste mês o dia do herói ocorreu no dia 30 no CIIR. Os recreadores Hellayne Sousa e Luã Tavares junto a supervisora Denise Moraes e a bibliotecária Andreza Leão se caracterizaram de acordo o tema “Quadrinhos nacionais” para celebrar e interagir com os usuários e colaboradores do centro. Através de brincadeiras podemos contribuir com a ambiência do espaço auxiliando no cuidado e no acolhimento com usuários e colaboradores.

ATIVIDADES INTEGRADAS

- **Contação de História:**

No dia 28 deste mês a recreadora Hellayne Sousa junto a bibliotecária Andreza Leão realizaram a contação de história, atividade consiste em captar usuários de 5 a 12 anos montando grupos interativos para aguçar o interesse a leitura. A história escolhida foi em alusão a volta as aulas, utilizando personagens do fundo do mar. O principal sendo um peixinho dourado chamado Caco. O encontro aconteceu na Orla do bloco C, nos períodos da manhã e à tarde, proporcionando espaços ao ar livre para que aconteça a contação interativa da história com todos e após finalizar os usuários ganharam pipocas e lancharam juntos.

- **Vô Com Arte:**

No dia 09 desse mês a recreadora Hellayne Sousa junto ao Setor de Arte & Cultura continuam adentrando novos territórios para levar arte a quem não possui acesso com o projeto “Vô Com Arte”, realizando visitas uma vês ao mês no espaço “Nosso Lar Socorro Gabriel” para o público de idosos. Esse mês levaram uma proposta de “sessão pipoca”, onde passaram filmes dos Trapalhões e distribuíram pipoca e suco no auditório do lar de idosos.

- **Momento Relaxante – Colaboradores:**

Esta atividade foi promovida pela recreadora Hellayne Sousa com auxílio da auxiliar administrativa Thaiz Ferreira. Aconteceu no dia 16 deste mês, nos períodos da manhã e tarde, com os colaboradores do CETEA. Primeiramente foi pedido que todos tirassem seus sapatos e meias, após isso os participantes foram vendados e levados para

uma experiência sensorial, onde estimularam a audição com ruídos da natureza utilizados em meditações, o tato em diversos tipos de materiais, caminharam descalços, sentiram o borrifar de água, além de cheiros de incensos. Após a primeira parte da atividade todos foram deitados sobre tatames e tiveram suas mãos e pés massageados com hidratantes e óleo paixão. Feitas todas as atividades, finalizaram com a partilha de um lanche e uma conversa sobre como foi a experiência vivenciada para cada um.

Desde o mês de fevereiro de 2022 as atividades para os colaboradores foram transformadas. Pensando também na jornada Planetree elaboramos uma proposta com base na experiência do colaborador, fazendo com que este se sinta pertencente e possa usufruir dos espaços do Centro. O objetivo é proporcionar ao colaborador momentos de relaxamento, descontração e bem-estar, com o olhar nos cuidados centrado na pessoa e possibilitando formas de cuidado em saúde.

- **Integração dos Colaboradores:**

No dia 13 deste mês a recreadora Hellyayne Sousa junto ao RH fizeram o acolhimento e dinâmicas para a integração e a (re)ambientação dos novos e antigos colaboradores no bloco C (Auditório). A atividade tem intuito de promover um primeiro encontro relaxante e descontraído de socialização em grupo, para proporcionar maior segurança na execução das atividades, com jogos para estabelecer uma relação de confiança, auxiliando no relacionamento com os demais funcionários.

- **Semana do cuidador NATEA:**

As atividades elaboradas para o dia e horários definidos para a recreação assumir a programação aconteceram no dia 13 nos turnos da manhã e da tarde. Tiveram como principal objetivo o acolhimento dos cuidadores do NATEA. Desta forma, no período da manhã foram aplicados alongamentos e aquecimentos, seguidos de atividades recreativas de gincana, torneios de queimada e ping-pong. Já no período da tarde, após o alongamento e aquecimento, foi feita uma meditação guiada com foco em relaxamento. As atividades possibilitaram interações animadas, mudanças no espaço do cotidiano, e garantiram um momento acolhedor e de produção de saúde.

- **Treinamento sobre saúde mental:**

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Nos dias 16, 19 e 20 deste mês a recreadora Helayne Sousa participou dos treinamentos sobre “Saúde mental” feitos pelo RH, promovendo um momento de alongamento, aquecimento, inserção de músicas e exercícios de respiração com intuito de preparar corpo e mente para receber as informações do treinamento e gerar bem-estar.

2.2 OFICINAS ARTÍSTICAS

2.2.1 – Artes Visuais

Descrição das atividades desenvolvidas no ciclo 1/2026. (janeiro)

- Oficina iniciação ao desenho
- Oficina de desenho criativo
- Oficina de pintura

Este relatório apresenta as atividades das oficinas de Iniciação ao Desenho, Desenho Criativo e Pintura e Aquarela, realizadas na área de Artes Visuais no Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação (CIIR). As oficinas ocorrem em turmas regulares e grupos avançados, e são voltadas para usuários, acompanhantes e colaboradores da instituição, com foco na inclusão, na expressão artística, no desenvolvimento global dos participantes, saúde emocional e qualidade de vida.

Foram preparados os conteúdos e planos de aula direcionadas para o desenho, pintura e aquarela, no planejamento foram organizados objetivos e estratégias metodológicas para potencializar o desenvolvimento prático e contínuo dos alunos num âmbito individual e coletivo.

Oficinas Desenvolvidas

Oficina: Iniciação ao Desenho

A oficina de Iniciação ao Desenho tem como objetivo apresentar o desenho como uma forma de expressão e desenvolvimento pessoal.

Objetivos:

- Desenvolver a coordenação motora
- Trabalhar o reconhecimento de formas simples
- Estimular a atenção e a concentração
- Incentivar a autoconfiança

Conteúdos Trabalhados:

- Traçados básicos

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

- Formas geométricas
- Desenho de objetos simples
- Desenho a partir da observação
- Atividades lúdicas com desenho

Metodologia:

As atividades são realizadas de forma gradual, com apoio individual, uso de materiais visuais e táteis e incentivo constante, respeitando as necessidades de cada participante.

Oficina: Desenho Criativo

A oficina de Desenho Criativo utiliza o desenho como meio de expressão artística e emocional, estimulando a criatividade e o bem-estar.

Objetivos:

- Desenvolver a coordenação motora fina e ampla
- Estimular a percepção visual e sensorial
- Incentivar a expressão de sentimentos e ideias
- Fortalecer a autonomia e a autoestima

Conteúdos Trabalhados:

- Linhas, formas e texturas
- Desenho livre e orientado
- Estímulos visuais, táteis e sonoros
- Criação de imagens a partir de histórias e emoções
- Uso de materiais adaptados

Metodologia:

São propostas atividades práticas com acompanhamento individualizado, uso de materiais acessíveis e estímulos sensoriais, sempre respeitando o tempo e as capacidades de cada participante.

Oficina: Pintura

A oficina de Pintura apresenta a pintura como forma de expressão artística e sensorial, valorizando a visão de mundo de cada participante.

Objetivos:

- Trabalhar cores e contrastes
- Estimular a coordenação motora e a percepção visual
- Desenvolver a criatividade e a autonomia
- Incentivar a convivência e a interação social

Conteúdos Trabalhados:

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

- Cores primárias e secundárias
- Mistura de cores
- Pintura livre e temática
- Técnicas com pincel, esponja, dedos e outros materiais
- Pintura em diferentes superfícies

Metodologia:

As aulas são práticas e baseadas na experimentação de materiais, com adaptações conforme as necessidades dos participantes e incentivo à participação ativa.

Considerações

As oficinas seguem de forma linear e continua no decorrer do ensino da linguagem artística abordada, o processo das práticas no desenvolvimento dos alunos ainda estão no início, para fevereiro serão apresentados os primeiros lampejos de resultados obtidos neste primeiro mês como colheita do vislumbre artístico que os alunos percorreram no primeiro mês.

As oficinas de Artes Visuais contribuem de forma significativa para o desenvolvimento motor, sensorial, emocional e social dos participantes do CIIR. Por meio do desenho e da pintura, os participantes têm a oportunidade de se expressar, fortalecer habilidades, desenvolver a autonomia e vivenciar experiências artísticas em um ambiente inclusivo e acolhedor.

2.2.2 – Dança

O mês de janeiro iniciamos com o primeiro ciclo de dança nas oficinas artísticas, na oficina de dança com 17 escritos, proporcionando desenvolvimento corporal, socialização, e a expressão emocional. Em cada turma sempre trabalhando o perfil de cada aluno para aumentar sua independência, sem esquecer suas limitações e focando nas possibilidades individuais.

Objetivos do Ciclo

- . Promover a integração entre corpo e mente, utilizando a dança como ferramenta terapêutica.
- . Facilitar a expressão e a comunicação
- . Aumentar a consciência corporal
- . Estimula a criatividade e a espontaneidade

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

. Aliviar o estresse e a tensão

Perfil dos participantes

As oficinas de dança atendem participantes com características e necessidades educacionais diversas, abrangendo crianças, jovens e adultos. Dentre os participantes, destacam-se aqueles com Transtorno do Espectro Autista (TEA), Síndrome de Down etc. Também participam do processo educacional acompanhantes/responsáveis e colaboradores do centro, promovendo uma dinâmica inclusiva, em que todos os envolvidos contribuem para a construção coletiva do aprendizado dentro da dança.

Esses perfis diversificando vem enriquecendo o processo de aprendizagem dentro da dança, principalmente para a fase adulta e da pré-adolescência. Permitindo-me adapta as atividades para uma aprendizagem mais leve e divertida, mais não esquecendo o conteúdo que está sendo trabalhado para cada turma pelos princípios de uma educação inclusiva. Trabalhando em cada turma expressão corporal, coordenação motora, percepção corporal, para um melhor desempenho dentro da dança para cada usuário, acompanhante e colaborador. Atendendo sempre suas perspectivas dentro da oficina da dança.

Oficinas em Sala de Aula

Durante o mês, foram oferecidas oficinas nas seguintes modalidades:

- Turmas de Ballet infantil
- Ballet adulto
- Turmas de brega
- Turma de samba
- Turma alongamento/ livre

As oficinas

As oficinas estão de forma bastante sensorial em todas as turmas, isso facilita a interação de cada participante nas aulas, principalmente para as crianças não verbal, fazendo com que através da música e da os movimentos corporais as crianças podem ter seus sentidos estimulados de forma adequada, principalmente com a turma infantil, e o ballet infantil.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

As turmas adultas trazendo a mesma dinâmica no processo sensorial, de forma que com elas a um reforço maior no trabalho de força e exercícios com estímulos sonoros e de equilíbrios na dança, facilitando o aprendizado motor e integração sensorial pois normalmente as atividades são feitas em grupos. Interferindo na percepção do movimento, fundamentais para o desenvolvimento emocional social. Trazendo nossa cultura para as aulas como danças como o carimbo e o brega, facilitando a familiarização da nossa cultura como estímulo sonoro e motor. Nas turmas de Ballet infantil estimulando a criação, equilíbrio, flexibilidade, postura e ritmo.

Trazendo avanços significativos para esse ciclo tanto no desenvolvimento motor e no sensorial, buscando fortalecer o processo de aprendizagem de forma agradável e respeitosa e alegre.

Turma de Ballet Adulto.

- A turma de ballet adulto formado por maioria de mães de usuários, com uma turma significativa de alunas, é uma opção benéfica para quem deseja trabalhar corpo e mente, respeitando o ritmo de cada pessoa. Trazendo autoestima para mães e mais elegâncias nos movimentos não só na dança mais sim em seu dia-dia como mulher, pois é um aliado para quem deseja ter uma vida saudável.

Semana do Colaborador – NATEA

- A Convite do Núcleo de Atendimento ao Transtorno do Espectro Autista – NATEA, foram realizadas oficinas artísticas aos colaboradores do setor como forma de fomentar atividades diversificadas dentro do centro. Como a oficina de alongamento no período da tarde no dia 14 de janeiro de 2026.
- Trazendo mais relaxamento para os colaboradores do Natea, trabalhando a respiração e o tônus muscular que esquecemos de alongar durante nossa rotina de trabalho, ampliando a mobilidade das articulações e fortalecendo os ligamentos e tendões, fazendo isso de forma leve durante a oficina.

Reuniões dos professores

Durante o mês de janeiro além das reuniões setoriais, que ocorrem na primeira semana de cada mês, ocorrem também primeiramente reunião com a supervisão acerca da demanda dos professores, relatórios mensais e semestrais e novos modelos organizacionais dos profissionais. Também foi estabelecido pelos professores

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

um cronograma semanal durante os ciclos que dialogarão com organização de ciclos, hound's – onde os professores conversarão sobre alunos em comuns ou de aprendizagem específicos -, projetos e devolutivas administrativas.

2.2.3 – Música manhã

Descrição das atividades do cargo:

- Aulas de música de violão, cavaco, teclado, canto, percussão geral e musicalização infantil.
- Atividades internas junto aos recreadores e em parceria com outros setores.
- Apresentações musicais para eventos festivos, visitas etc.

Introdução

O mês de janeiro de 2026 marca o início das oficinas musicais do período da manhã. As atividades desenvolvidas buscaram proporcionar o desenvolvimento de competências musicais, além de promover a socialização, a inclusão e o fortalecimento dos vínculos afetivos entre os participantes, por meio de práticas culturais e sensoriais. Os alunos das oficinas musicais contam como usuários, responsáveis e colaboradores.

Objetivos do Ciclo

O presente ciclo possui como principais objetivos:

- Garantir o acesso à música enquanto ferramenta de expressão e inclusão social;
- Estimular o desenvolvimento de habilidades rítmicas, melódicas e de percepção sonora;
- Fomentar a convivência coletiva e o respeito à diversidade;
- Valorizar as manifestações culturais populares, com ênfase nas festividades juninas.

Perfil dos Participantes

As oficinas musicais da manhã atendem participantes com características e necessidades educacionais diversas, abrangendo crianças, jovens e adultos. Dentre os participantes, destacam-se aqueles com **Transtorno do Espectro Autista (TEA)**, **Transtorno do Deficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH)**, **Paralisia Cerebral** e outras demais condições que podem caracterizar como uma barreira no processo de aprendizagem. Também participam do processo educacional acompanhantes/responsáveis e colaboradores do centro, promovendo uma dinâmica

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

inclusiva, em que todos os envolvidos contribuem para a construção coletiva do aprendizado musical.

Esse perfil diversificado enriquece o processo pedagógico, permitindo que as atividades sejam adaptadas e personalizadas para atender às necessidades individuais, conforme preconizado pelos princípios de uma educação inclusiva.

Devemos destacar a política de inclusão familiar nas oficinas artísticas que posteriormente ocorriam funcionando como um pilar no desenvolvimento dos usuários tendo os acompanhantes/responsáveis participando ativamente das atividades integrativas.

Metodologia Utilizada

As oficinas musicais são fundamentadas em uma abordagem **vivencial, sensorial e sociocultural**, com base nos princípios da educação musical inclusiva e na estimulação sensorial. As práticas pedagógicas musicais priorizam a escuta ativa, a expressão corporal e a valorização de repertórios culturais significativos para os participantes. Além disso, as atividades são adaptadas de acordo com as especificidades de cada aluno, considerando os diferentes níveis de habilidade e as necessidades educacionais apresentadas.

Oficinas em Sala de Aula

Durante o mês, foram oferecidas oficinas nas seguintes modalidades:

- **Turmas de Percussão**
- **Turmas de Teclado**
- **Turma de Prática Musical (Avançado)**
- **Canto (Básico)**
- **Turmas de Violão/Cavaquinho**

Essas atividades visam integrar os participantes nas práticas de **percepção sonora, execução instrumental e expressão musical** de maneira inclusiva, respeitando as características individuais de cada aluno.

Neste mês, como cronograma individual de atividades musicais da manhã, foram realizados os momentos de acolhida e integração nas oficinas a partir de conhecimentos prévios já obtidos pelos alunos e a elaboração de novos contextos educacionais e socioculturais.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Atividades Complementares

- Semana do Colaborador – NATEA

A Convite do Núcleo de Atendimento ao Transtorno do Espectro Autista – NATEA, foram realizadas oficinas artísticas aos colaboradores do setor como forma de fomentar atividades diversificadas dentro do centro. Como oficina musical, foram atividades 3 dinâmicas através do brincar realizados no dia 14 de janeiro de 2026:

Yapo: brincadeira cantada que trabalha com o movimento, ritmo, concentração, coordenação motora e percussão corporal;

1,2 ,3: dinâmica rítmica que explora e exercita a criatividade de comandos e ações, atenção, reflexo, memória e coordenação motora;

Acerte o tempo da música: dinâmica com a música “I Will Always Love You – Whitney Houston”, que trabalhou a concentração e percepção musical.

- Plano de Ensino Trimestral:

Plano de Ensino realizado durante o mês em formato trimestral a fim de melhor acompanhar e estabelecer o cronograma completo de atividades dentro do primeiro ciclo anual e também para os demais meses que seguirão.

- Ciírculando Livros:

Atividade realizada pela biblioteca em conjunto com o grupo de colaboradores no dia 07 de janeiro de 2026 que ocorre em todos os meses do ano, onde neste primeiro momento houve participação musical como acompanhamento sonoro e forma de apresentar mais ainda as oficinas artísticas ofertadas pelo Arte e Cultura.

- Almoço Sonoro:

Ação realizada em parceria dos colaboradores do setor de Arte e Cultura (professores de música, recriadora e bibliotecária) no dia 23 de janeiro de 2026 no refeitório do Bloco A com um repertório voltado para o brega.

Reuniões:

Além das reuniões setoriais que ocorrem na primeira ou segunda semana de cada mês, ocorreram primeiramente reuniões com a supervisão acerca das demandas dos professores, relatórios mensais e semestrais e novos modelos organizacionais dos

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

profissionais. Também foi estabelecido pelos professores um cronograma semanal durante os ciclos que dialogarão com organização de ciclos, hound's – onde os professores conversarão sobre alunos em comuns ou casas de aprendizagem específicos -, projetos e devolutivas administrativas.

Desafios e Estratégias

Dentre os principais desafios enfrentados neste mês, destaca-se a diversidade nos níveis de habilidades musicais dos alunos. Para lidar com tais desafios, foram adotadas estratégias pedagógicas individualizados e materiais didáticos adaptados.

Além disso, com o número de alunos e turmas aumentando, a falta de espaço e tempo propício para realização de atividades pontuais dos professores tem se mostrado como pontos desafiadores.

Indicadores Qualitativos e Quantitativos observados

Qualitativos:

Durante o período de observação, foram notadas as seguintes evoluções:

- Participação ativa nas atividades propostas;
- Melhora considerável na capacidade de concentração e na percepção rítmica;
- Maior interação social entre os participantes, incluindo trocas afetivas e culturais;

Desenvolvimento de iniciativas espontâneas de expressão musical, como canto e acompanhamento instrumental.

Quantitativos:

Durante este primeiro mês, obtivemos 24 alunos participantes das oficinas de música no período da manhã, com aumento significativo de usuários, tendo somente alguns pais e colaboradores como alunos ativos, variando entre iniciação musical, musicalização, teclado, percussão, violão e cavaco.

2.2.5 - Música tarde

É uma das linguagens artísticas oferecidas pelo setor de Arte e Cultura aos usuários, acompanhantes e colaboradores do CIIR, com foco na educação musical inclusiva. As atividades utilizam a música como ferramenta terapêutica e pedagógica, favorecendo o desenvolvimento de habilidades, a ampliação da autonomia e a integração social das pessoas com deficiência. Também incluem ações voltadas à formação dos colaboradores,

além de práticas adaptadas para usuários deficiência visual, física, intelectual e auditiva contribuindo diretamente para a reabilitação integral.

- **Aulas regulares:**

São em formato de oficina, dividido em ciclos com duração de três meses, uma vez por semana com uma hora aula. Podendo ser em grupo ou individual, a depender da demanda de cada usuário, com culminância artística ao fim dos ciclos a depender da avaliação e do planejado para o ciclo.

Introdução

O mês de janeiro de 2026 marcou o início do primeiro ciclo de atendimentos do ano, o qual se estende de janeiro a março. Nesse contexto, as atividades semanais desenvolvidas ao longo do mês foram organizadas a partir de atendimentos coletivos e individuais distribuídos ao longo da semana, contemplando usuários e colaboradores do Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação. As ações tiveram como foco o desenvolvimento musical por meio da musicalização e da prática instrumental, considerando aspectos pedagógicos, cognitivos, motores e expressivos, respeitando as especificidades e o ritmo de aprendizagem de cada participante.

Às segundas-feiras, os atendimentos iniciaram-se com a turma de violão, composta por acompanhantes e usuários do centro, majoritariamente mães de usuários. Ao final do mês, a turma contou com cinco alunas regularmente inscritas, incluindo participantes que deram continuidade ao ciclo anterior. As atividades desenvolvidas concentraram-se na prática inicial do instrumento, com o estudo de acordes básicos, fundamentos técnicos e repertório. Observou-se por parte das alunas, bom desempenho e assimilação dos conteúdos propostos. Contudo, nas três primeiras semanas do mês, algumas participantes não puderam comparecer em virtude do período de recesso dos filhos, considerando que muitos usuários retornaram às atividades do centro apenas na terceira semana de janeiro.

Ainda às segundas-feiras, foi realizado atendimento individual com um usuário em fase infantil, no qual foram desenvolvidas atividades de musicalização com ênfase no ensino da bateria. As propostas pedagógicas articularam jogos musicais, percepção rítmica e iniciação à prática do instrumento. No mesmo dia, houve também atendimento a um colaborador que realizou aulas de percussão, com foco na prática instrumental e no desenvolvimento rítmico.

Às terças-feiras, deu-se continuidade ao atendimento individual de um aluno de teclado, criança oriunda do ciclo anterior. O aluno demonstrou boa compreensão dos exercícios propostos, embora tenha sido identificada a necessidade de intensificar atividades voltadas ao desenvolvimento da atenção e da concentração. No mesmo dia, é realizada a classe coletiva de percussão, composta por três alunos (duas alunas e um aluno). Considerando que dois integrantes já participavam do ciclo anterior, observou-se evolução contínua nas atividades rítmicas, bem como desempenho satisfatório do aluno ingressante neste ciclo. As atividades tiveram como objetivo a consolidação de ritmos e a preparação de músicas para composição de repertório, com ênfase em ritmos latinos.

Ainda às terças-feiras, foi realizado atendimento individual de um usuário de cinco anos de idade, que recebe aulas de bateria e musicalização. As atividades foram planejadas com o intuito de desenvolver a percepção rítmica, coordenação motora. O último atendimento é realizado com uma colaboradora que faz aulas de musicalização com ênfase no canto, priorizando aspectos técnicos vocais, percepção melódica e prática vocal orientada.

Às quartas-feiras, os atendimentos iniciaram-se com a turma de teclado, composta por dois usuários, uma aluna e um aluno, ambos em fase inicial de aprendizagem do instrumento. As atividades envolveram o estudo de uma canção de filme, associadas a práticas de musicalização no teclado, com foco em melodias, ritmos e atividades corporais. Observou-se que a aluna apresentou maior facilidade na execução das atividades, embora, em alguns momentos, demonstrasse dispersão. O aluno, por sua vez, apresentou dificuldades iniciais de assimilação, porém evidenciou progressos significativos a partir da repetição de estímulos por meio de atividades lúdicas, conseguindo assimilar gradualmente os conteúdos propostos.

O atendimento das quartas-feiras se encerra com um aluno de percussão que deu continuidade ao ciclo anterior. O aluno apresentou bom desempenho nas atividades, contudo, identificou-se a necessidade de ampliar propostas pedagógicas voltadas ao desenvolvimento da concentração, uma vez que foram observados momentos recorrentes de dispersão. As atividades desenvolvidas nesse atendimento envolveram prática de percussão e musicalização.

Às quintas-feiras, é realizado atendimento individual com um aluno de teclado que se encontra na etapa inicial de aprendizagem do instrumento, nesse mês foi desenvolvido o estudo de uma canção de sua própria preferência, estratégia adotada com o objetivo de

favorecer o engajamento e a motivação no processo de aprendizagem, considerando que o aluno possui linha de cuidado intelectual. O dia é finalizado com o atendimento a uma colaboradora que também realiza aulas de teclado, focadas no estudo inicial do instrumento, abrangendo acordes básicos e exercícios técnicos fundamentais.

Por fim, às sextas-feiras, é realizado atendimento individual de um aluno com diagnóstico de atraso cognitivo. Observou-se que o aluno apresentou facilidade de assimilação em exercícios percussivos e rítmicos, demonstrando boa percepção musical nesse aspecto. Embora apresente dificuldades de verbalização, o aluno respondeu de forma positiva a comandos simples, evidenciando compreensão e engajamento nas atividades propostas. No mesmo dia, é realizado o atendimento com uma colaboradora, voltado ao aprendizado inicial de violão.

Metodologia Utilizada

A metodologia utilizada no primeiro momento foi baseada em uma abordagem vivencial, sensorial e investigativa, alinhada à educação musical inclusiva. O objetivo inicial do professor foi compreender as potencialidades, as habilidades rítmicas e as necessidades educacionais de cada usuário, respeitando suas especificidades individuais. Para isso, foram priorizadas atividades de escuta ativa, observação das respostas motoras aos estímulos sonoros, expressão corporal e interação com os instrumentos disponíveis, valorizando repertórios culturais significativos para os participantes. Nesse processo, foram apresentadas células rítmicas simples e solicitado que os usuários tentassem reproduzi-las nos instrumentos de sua preferência, permitindo observar coordenação, percepção auditiva e reconhecimento de padrões rítmicos.

O ensino de música ocorreu a partir da prática instrumental. Como alguns usuários já demonstravam preferência por determinados instrumentos, o profissional utilizou essas escolhas como ponto de partida para estruturar as atividades musicais, respeitando o interesse individual e facilitando o processo de aprendizagem. Além disso, as atividades foram adaptadas conforme as especificidades de cada aluno, garantindo participação e desenvolvimento de forma mais acessível.

Essa análise inicial foi fundamental, pois, a partir da compreensão do perfil, das habilidades, dos conhecimentos prévios e das vivências que os usuários já apresentavam,

foi possível dar continuidade ao trabalho e construir um planejamento mais adequado para os atendimentos posteriores.

2.2.5 Teatro

TEATRO: É uma das linguagens artísticas oferecidas pelo setor de Arte e Cultura para usuários, acompanhantes e colaboradores do CIIR, com o objetivo de promover a saúde por meio das artes integradas, garantir o direito das pessoas com deficiência de acesso à arte e a cultura, proporcionando um ambiente social, estimulando a criatividade, o protagonismo e a inclusão.

Aulas regulares:

São em formato de oficina, dividido em ciclos com duração de três meses, uma vez por semana com uma hora aula. Podendo ser em grupo ou individual, a depender da demanda de cada usuário, com culminância artística ao fim dos ciclos a depender da avaliação e do planejado para o ciclo.

O Ciclo 01/2026 teve início no dia 05 de janeiro. A semana foi de acolhimento dos novos alunos, preenchimento de formulários e esclarecimentos sobre o ciclo e o funcionamento das atividades. Houve alunos inseridos até a terceira semana após o início do ciclo, conforme alinhado anteriormente em reunião dos professores, pois é a data máxima para entrada de novos usuários/alunos.

Nesse ciclo, a linguagem do teatro tem por objetivo realizar uma pequena mostra de resultado no dia 27 de março (Dia Mundial do Teatro) e mês da mulher (março lilás) com o título: **“Eu canto um conto”**, trazendo paródias das músicas tradicionais infantis como “o cravo e a rosa”, “sapo-cururu”, “Dona aranha” e “A barata”. A metodologia estabelecida é criar um espaço de criação coletiva, transformando as personagens das músicas em personagens de novos enredos, em seguida realizar avaliação e leitura crítica das histórias para apresentar aos alunos/usuários novas formas de olhar a mesma música e personagem. Através do imaginário, da criação com o corpo e expressão desenvolver suas metas estabelecidas no início do ciclo, também estabelecer relações sociais, exercitar o protagonismo dos participantes, elaborar um processo criativo favorecendo a autonomia, empatia, percepção corporal e emocional, sempre através da experiência proposta pela linguagem.

O ciclo iniciou com o total de vinte e dois inscritos na linguagem de teatro, o mês de janeiro finalizou com dezoito alunos participantes, pois quatro alunos não se apresentaram para a oficina.

Foi realizado a programação prevista: as reuniões dos professores, com os Rounds que trata de um estudo de caso sobre algum aluno em comum, ou não, para avaliar, criar métodos de intervenção, ou apenas compartilhar informações para melhor atender o usuário/aluno. As avaliações quanto ao início de ciclo junto ao administrativo para um acompanhamento sobre os indicadores (números de inscritos, evasões, abandono etc.) e as atividades de cunho administrativo como, por exemplo, a comunicação a respeito dos alunos que faltaram na semana, o que precisa ser ajustado para aprimoramento da comunicação entre os professores e administrativo etc. para melhorar nossas atividades internas e oferecer maior qualidade de atendimento para os alunos/usuários.

Nanna A sensitiva:

“Nanna A sensitiva” é uma iniciativa da linguagem do teatro para promover saúde e garantir um momento de descontração e autoconhecimento aos usuários, acompanhantes e colaboradores do centro. A ideia é desenvolver com a personagem palhaça Nanna, dinâmicas, atividades de expressão corporal e pequenas esquetes teatrais (cenas curtas) tendo como tema central: **corpo, mente e autocuidado**, trazendo ao centro outra possibilidade de cuidado centrado na pessoa, modificando o ambiente e favorecendo o protagonismo através da educação em saúde.

A ação esse mês teve como foco o janeiro branco (voltado para o cuidado com a saúde mental), com uma prática de autocuidado aos colaboradores, com um momento no jardim sensorial do centro para criar um “*Vision board*” que é um recurso com imagens do que se planeja para o ano de 2026, portanto a personagem Nanna A sensitiva, conduziu uma dinâmica de relaxamento e uma avaliação do ano que finalizou para refletir o que se desejava para o novo ano de 2026. Dessa forma, ao final os colaboradores criaram seus desejos em imagem em um pequeno caderno de bolso para manter próximo com o intuito de visualizar seus desejos.

Atividades Integrativas:

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

São atividades que integram as linguagens ou grupos de trabalho do centro com o objetivo de promover educação em saúde, excelência assistencial, inclusão e sustentabilidade, sempre com o cuidado centrado na pessoa.

Grupo de trabalho Humanizado (GTH):

Junto ao GTH a professora conduziu como apresentadora a “Noite prateada” – atividade de confraternização voltada para os colaboradores do centro que ocorreu no dia 23 com entrega de brindes, apresentação musical e um momento ecumênico.

BIBLIOTECA INCLUSIVA

APRESENTAÇÃO

Ao longo da história, todos os ditadores, tiranos e opressores, fossem arianos, negros, orientais, árabes ou eslavos, fosse qual fosse a cor da sua pele, quer defendessem a revolução popular, os privilégios dos ricos, o primado de Deus ou a disciplina sumária dos militares, fosse qual fosse a sua ideologia, tiveram uma coisa em comum: todos, sem exceção, perseguiram os livros com uma sanha feroz. Os livros são perigosos, fazem pensar.

A
Bibliotecária de Auschwitz, Antonio G. Iturbe

A Biblioteca Inclusiva do CIIR ligada ao setor de Arte e Cultura, é um local de auxílio à pesquisa, oficinas artesanais, oficinas de informática básica e projeto de troca de livro. O espaço proporciona, aos frequentadores do centro, momentos de leitura, diversão e aprendizagem, o que torna sua espera mais prazerosa e menos cansativa. O espaço também atende umas das diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH) ao trabalhar a ambiência, levando leitura e entretenimento aos usuários.

Observando esses dois eixos norteadores, durante o mês de setembro, a Biblioteca fomentou a cultura através do alimento primordial da leitura e apoiou bons hábitos sustentáveis com a ação de reutilização de resíduos sólidos, como o papel e o papelão, que se dá por meio do projeto CIIRculando Livros.

A Biblioteca fomenta as boas práticas de incentivo à leitura, considerando o atendimento em um espaço de saúde, é também um lugar onde se evidencia a melhora na qualidade da assistência.

PROCESSAMENTO TÉCNICO

No mês de janeiro foi realizado o inventário da biblioteca inclusiva, onde verificamos a seguinte informação:

No acervo	1.836
Emprestados	19
Com defeito	13
Excluídos	155
Fora do acervo	93
Total	2.116

A biblioteca recebeu um total de 43 livros provenientes de doação. Os livros foram higienizados e encaminhados para seu destino. Foram catalogados 18 exemplares, devidamente incorporados ao acervo da instituição, assegurando a atualização e a ampliação das obras disponíveis para consulta e empréstimo. Adicionalmente, aproximadamente 30 livros foram destinados ao projeto *Circulando Livro*, iniciativa voltada à promoção do acesso à leitura e à democratização do conhecimento junto à comunidade.

As atividades de processamento técnico transcorreram de forma regular, garantindo a adequada organização, registro e encaminhamento dos materiais, em conformidade com as diretrizes institucionais.

CINEMA

Durante o mês houve somente uma sessão de cinema realizada no dia 28/01 pois ocorreu um problema com o computador e alguns sites foram bloqueados. Neste dia ocorreu a exibição do filme “O pequeno príncipe” escolhido para ser exibido no janeiro branco pois promove a saúde mental infantil pois aborda a inteligência emocional,

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

responsabilidade afetiva e conexões profundas. A história incentiva o autocuidado, o olhar para si e a valorização das relações.

Durante a exibição participaram 19 pessoas nos dois turnos.

OFICINAS

Informática

O usuário Luís Henrique, realizou a atividade de digitação e apresentou dificuldade na realização da tarefa do dia pois não conseguia ter atenção e foco. Foi verificado que a atividade de digitação simples se tornou cansativa para ele e pelo fato de não ter acesso aos sites de jogos.

O usuário Joarlhe realizou um dia de atividade e chegou bastante agitado tendo dificuldade na realização. Iniciou com jogos onde ao clicar na letra caía as caixas, mas encontrou dificuldade em realizá-la, passou então para a atividade de digitação, no começo mostrou resistência, mas aos poucos se acalmou e conseguiu realizar suas tarefas normalmente. Foi observado pequeno retrocesso por conta do tempo sem participar das aulas.

Durante o período, a aluna Vitória Caroline demonstrou bom domínio em ferramentas de edição e formatação de texto, como o uso de negrito, listas e elementos gráficos (balões de fala), executando as tarefas propostas com qualidade técnica. No entanto, observou-se que o ritmo de execução é impactado por uma resistência ao uso simultâneo das duas mãos no teclado e por uma leve dificuldade inicial no manuseio do mouse, além de fatores comportamentais como desmotivação momentânea e ansiedade durante atividades lúdicas. Embora a aluna finalize os projetos com excelência, o desempenho é mais lento que o esperado, evidenciando a necessidade de implementar exercícios específicos de mecanografia que estimulem a digitação ambidestra para ganho de agilidade e fluidez.

No dia 29 a usuária Rihanna compareceu e iniciou as atividades com o jogo de empilhar caixas. A atividade vem para reconhecimento do teclado. A aluna encontrou dificuldade de reconhecer e encontrar as letras, mas com a repetição começou a decorar onde estavam as letras e ao final já estava bem mais rápida.

Origami

A atividade de origami, técnica de origem japonesa que consiste em criar figuras e objetos apenas através de dobraduras de papel, sem a utilização de cola ou tesoura, foi realizada com as acompanhantes dos usuários do Natea. A oficina focou na confecção de

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

marcadores de página em formato de flor e contou com a participação de seis pessoas, distribuídas entre os dois turnos de atendimento.

Macramê

O macramê é uma técnica de tecelagem manual fundamentada no entrelaçamento de fios por meio de nós. Neste mês, foi realizada a atividade de macramê com os cuidadores em saúde do Natea nos dias 14 e 15, onde houve a participação de 50 pessoas nos dois turnos.

No dia 29 foi feita uma oficina com as acompanhantes de usuários do Natea, onde foi iniciada a confecção de um porta celular, usando a técnica do macramê, ao todo participaram 7 pessoas.

Clube do livro

No dia 28, foi realizada a contação da história “Volta às Aulas com Tito”. A atividade ocorreu em dois momentos: no período da manhã, na orla, com a participação de 20 pessoas; e à tarde, no hall do Bloco C, contando com a presença de 8 participantes. Em ambos os turnos, o público foi composto por adultos e crianças.

CiIRculando

O projeto CiIRculando Livro promoveu, no dia 07/01, uma contação de histórias nas recepções com a recreadora Hellayne e o professor Marcos. O objetivo foi divulgar a ação e estimular novas doações. Tivemos um excelente retorno do público e uma circulação de livros maior do que o habitual.

Dia do Braille

Em alusão ao Dia Mundial do Braille, celebrado em 04/01, foi realizada no dia 06 a Feira Braille. O evento contou com a exposição de livros, demonstração de equipamentos de escrita adaptada e tecnologias assistivas para pessoas com deficiência visual, como os óculos de leitura. A programação incluiu também a exibição do filme *O Livro de Eli*, cuja trama destaca o uso do sistema Braille e a aguçada percepção sensorial do protagonista em um cenário pós-apocalíptico.

Dia do Quadrinho Nacional

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Em alusão ao dia do quadrinho nacional foi realizada uma roda de conversa com o tema **“Quadrinhos paraenses: criando personagens com o DNA local”**, que contou com a participação de três quadrinistas do Coletivo Kitnet, grupo de artistas amazônidas que atuam de forma independente na produção e difusão de histórias em quadrinhos com identidade regional. O evento reuniu usuários em atendimento, acompanhantes, colaboradores e artistas locais em um círculo de cultura e em uma exposição realizada no CIIR. A iniciativa proporcionou troca de experiências e descoberta por meio dos quadrinhos brasileiros, com destaque para produções amazônicas.

Todas as atividades foram realizadas como uma forma de oferecer para os usuários, colaboradores e acompanhantes do centro um tempo de lazer e diversão. Durante o mês de janeiro houve redução na frequência de pessoas na biblioteca por conta do recesso do Natea onde usuários e acompanhantes foram liberados de seu atendimento.

Total de frequentadores:

CONSULTAS/EXAMES	10
CER IV	11
NATEA	170
ACOMPANHANTE	117
COLABORADOR	41
TOTAL	349

ATIVIDADES INTEGRADAS

Feiras de Empreendedores do CIIR/CETEA e Feira Sustentável REUSE

A feira de empreendedores teve divulgação para inscrição no período de 22 a 29 de dezembro e a seleção dos inscritos no dia 01/12/2025 e 02/12/2025, com chamada dos selecionados nos dias 02/01/2026 publicação dos selecionados no dia 06/01/2026.

Para a edição de dezembro contamos com a inscrição de 76 empreendedores, nas categorias usuários, colaborador e visitante, conforme demonstra a tabela abaixo:

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARÁ
Página 1 de 367

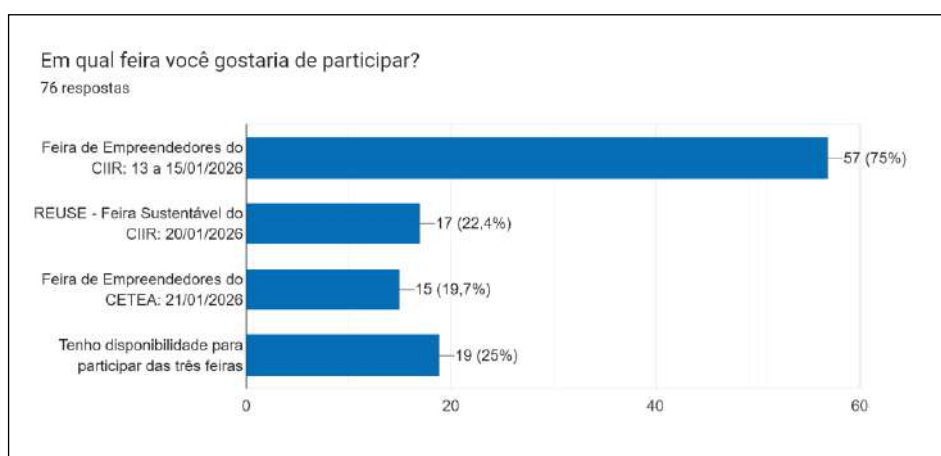
RELATÓRIO DE PARTICIPANTES INSCRITOS	
TOTAL DE INSCRITOS	76
USUÁRIOS	22
COLABORADORES	3
CONVIDADOS	51
RELATÓRIO DE PARTICIPANTES SELECIONADOS	
TOTAL DE SELECIONADOS	42
USUÁRIOS	12
COLABORADORES	1
CONVIDADOS	25
FALTAS	4
TOTAL DE PARTICIPANTES	38

A seleção ocorreu obedecendo os critérios de seleção listados e divulgados em regulamento, que são eles:

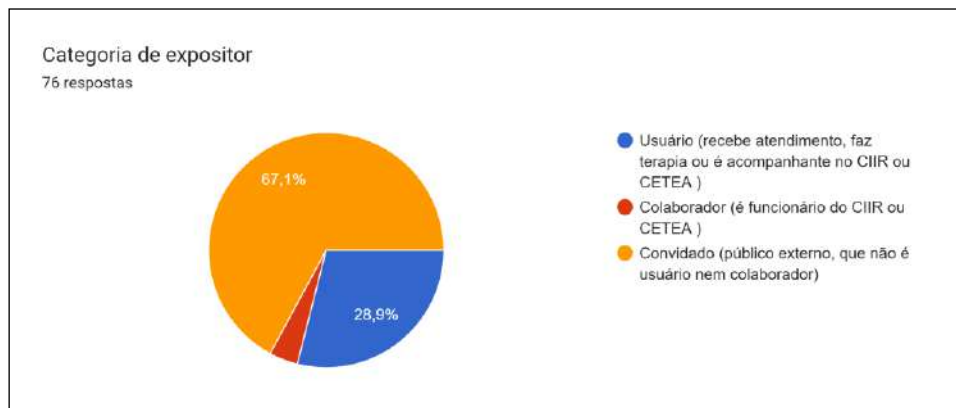
- Primeira participação;
- Tipo de segmento;
- Não ter falta injustificada na edição anterior da feira e atrasos superior a 1h;
- Ordem de chegada das fichas de inscrição.

Aplicados os critérios e executada a edição da feira, foram obtidos os seguintes resultados:

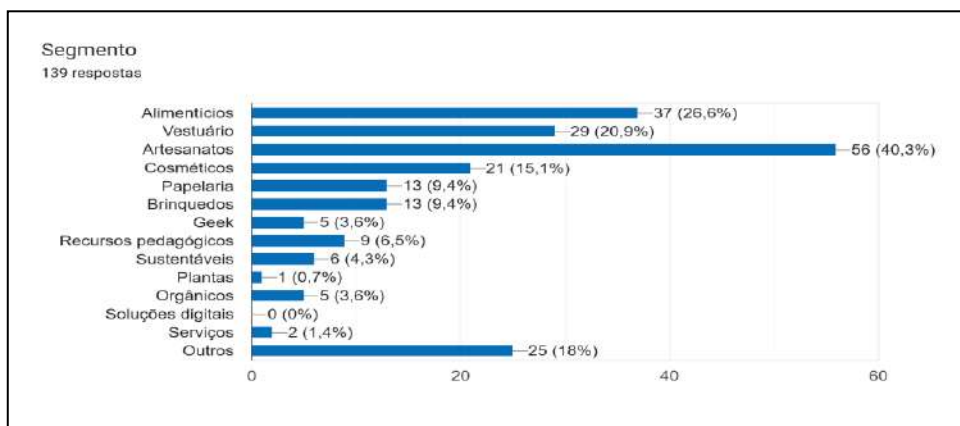
Participação dos empreendedores por Feira:



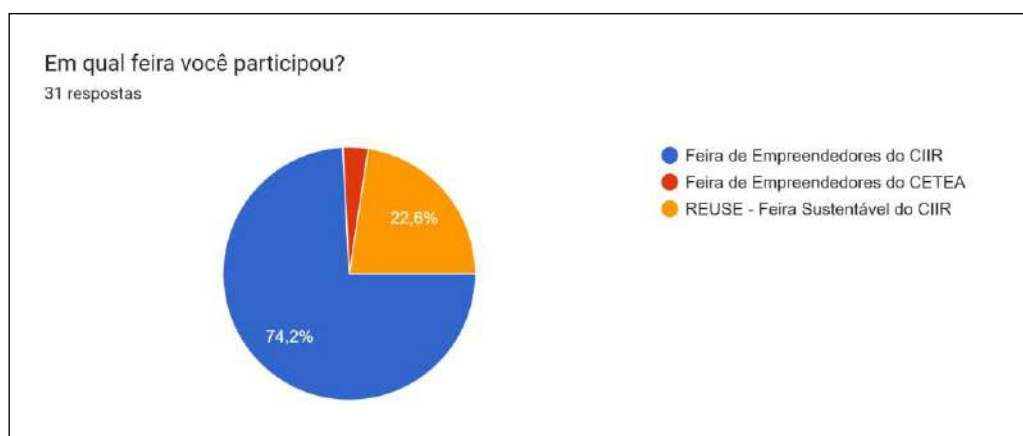
Categoria de Empreendedores:



Participação por segmento:

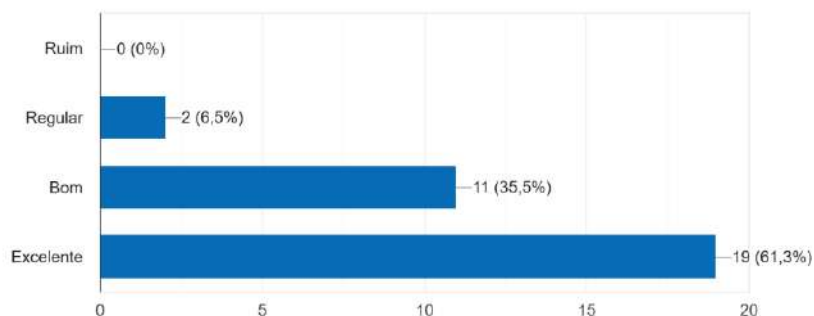


Após a edições de cada feira, e realizada uma avaliação através de formulário de pesquisa. A partir do questionário foi obtido o seguinte resultado:



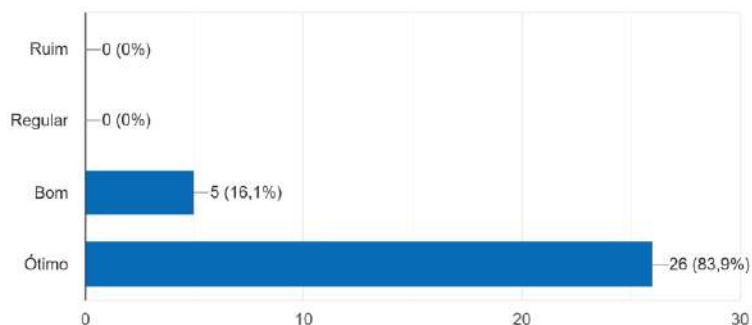
Como você avalia os critérios destacados no regulamento para a seleção dos participantes da feira?

31 respostas



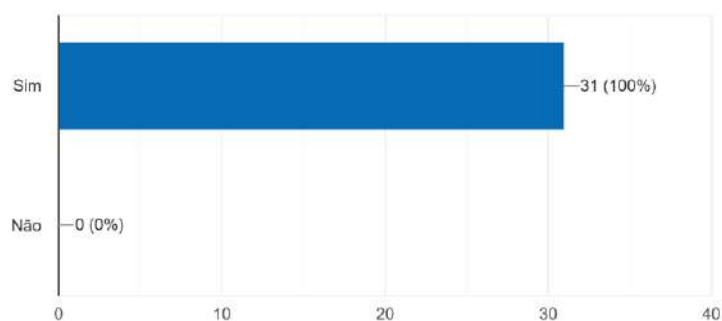
Como você classificaria a organização da feira?

31 respostas



A feira cumpriu as suas expectativas?

31 respostas



Com os resultados obtidos é possível implementar ações de melhorias e compartilhar informações pertinentes ao desenvolvimento da atividade com os empreendedores.

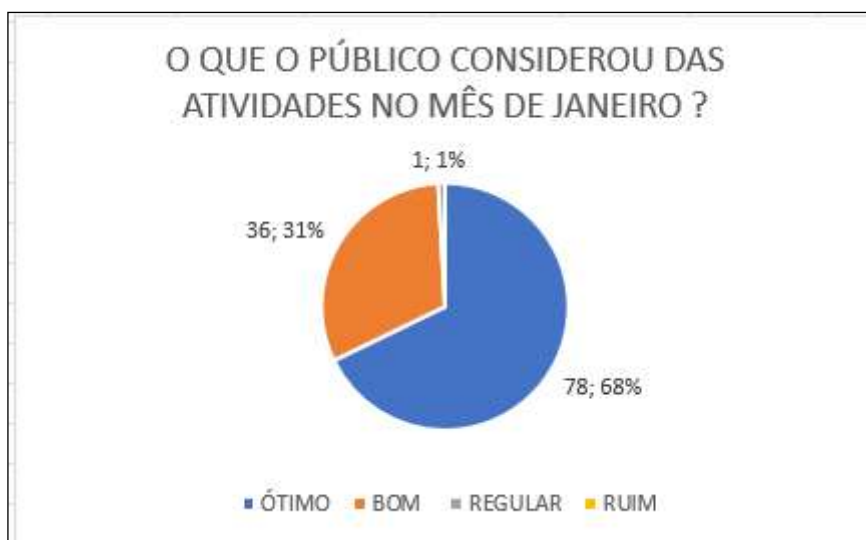
3. RESULTADOS

3.1 RESULTADOS RECREANDO

No mês de janeiro avaliação da programação Cultural apresentou um resultado positivo. Para a avaliação de atividades da equipe de recreação são considerados 20% do público presente em cada atividade.

Após as programações, o usuário avalia as atividades com as opções: Ótimo, Bom, Regular, Ruim. No mês de dezembro 68% consideraram ótimo, 31% acharam bom, totalizando 99% de positividade.

Além desse dado, foi possível constatar que 96.52% gostariam de participar mais vezes das atividades do setor e 82.61% relataram não ter tido nenhuma dificuldade em participar.



REFERENCIAS

AUSUBEL, D. P. **Aquisição e retenção de conhecimentos**: uma perspectiva cognitiva. Lisboa: Plátano, 2003.

KATER, S. **Educação musical e formação humana**: reflexões sobre práticas pedagógicas. São Paulo: Peirópolis, 2011.

SUZUKI, S. **Nurtured by love: a new approach to education**. Miami: Warner Bros. Publications, 2007.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. **Política Nacional de Humanização**. Brasília: Ministério da Saúde, 2010.

Boal, Augusto, 1931 – Jogos para atores e não-atores/ Augusto Boal. 10ª edição rev. e ampliada. – Rio de Janeiro: Civilização Brasileira, 2007.

Lima, Wlad. **Dramaturgia pessoal do ator**. Belém: editora Cuíra do Pará, 2004.

RAYEL, M. L. Gesto, afeto e arte em Espinosa. Algazarra (São Paulo, online), n5, p.196-214, nov. 2017.

Humaniza Sus. **Política Nacional de Humanização** – PNH. 1º ed. 1º reimpressão. Brasília – DF. 2013.

Silva, Zeneide. **Competências socioemocionais**: saiba (quase) tudo o que elas podem fazer por você e por seus alunos/ Zeneide Silva. – 1. Ed.- Recife: Prazer de Ler, 2020.

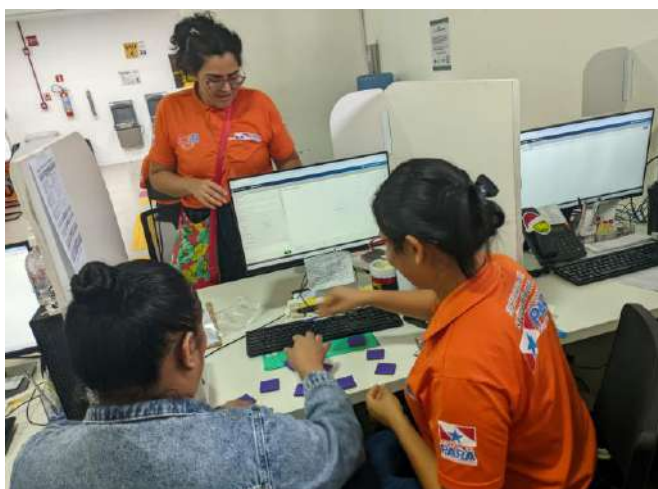
HOFFMANN, Jussara. **Avaliação mediadora: uma prática em construção da pré-escola à universidade**. 12. ed. Porto Alegre: Mediação, 1991.

HAYDT, Regina Célia. **Avaliação do processo ensino-aprendizagem**. São Paulo: Ática, 2000.

MATEIRO, T.; ILARI, B. (Org.). 2011. **Pedagogias em educação musical**. Curitiba: Ibpx, 352 p. (Série Educação Musical)

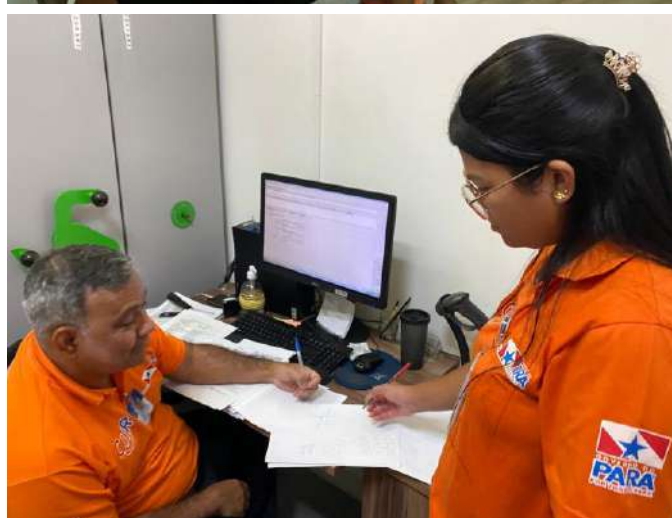
REGISTROS DO MÊS

RECREAÇÃO









Oficinas artísticas

Artes visuais



Endereço: Rua 10 de Novembro, 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58 / 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARÁ
Página 1 de 367

Dança



Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARÁ

Página 2 de 367

Música manhã



Música tarde



Teatro



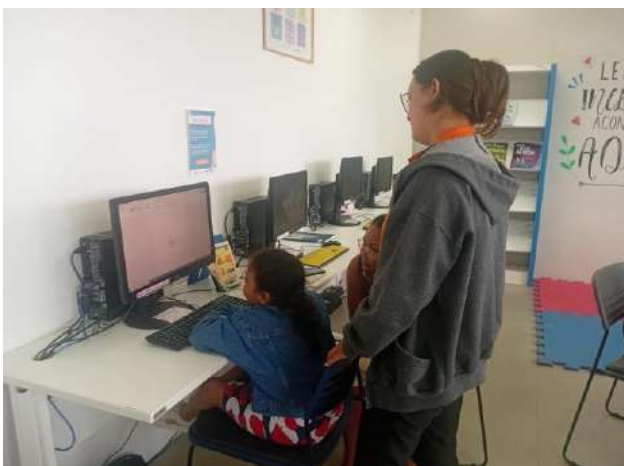
Vô com arte



Semana do Cuidador NATEA



Biblioteca





Dia do herói



Feira de Empreendedores



Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335
Nº do Protocolo: 2026/2211465 Anexo/Sequencial: 2



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARÁ
Página 49 de 367

RELATÓRIO MENSAL DE PRODUÇÃO – C.I.I.R –

COMITÊ SEGURANÇA DO PACIENTE

CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2024

PROCESSO Nº 2024/2352797

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

REFERÊNCIA: JANEIRO/2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

 CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			 GOVERNO DO PARÁ POR TODO O PARÁ
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: MOD.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 1 de 6	

INFORMAÇÕES DA REUNIÃO				
Data da Reunião: 05/02/2026	Local: Sala de Reunião	Hora início: 11:05	Hora fim: 11:55	Nº Ata: 29
Comitê/Comissão: CSP – COMITÊ DE SEGURANÇA DO PACIENTE				
Responsável pela ATA: Rafaella Cristina Barrio de Melo		X	Ordinária	Extraordinária
Pauta(s) da Reunião:	1. Notificações 2. Indicadores 3. Relatório Trimestral 4. Campanha de Segurança 5. Revisão do plano de segurança em alinhamento com ANVISA			

PARTICIPANTES DA REUNIÃO						
Nº	Cargo comissão	Participantes	Cargo Institucional	P	A	Justificado? (com evidência)
01	Presidente	Rejane Xavier Soares Gomes	Diretora Executiva		X	Sim X Não
02	Vice-presidente	Hellen Cristina Cardoso da Silva	Enfermeira qualidade	X		Sim X Não
03	1º Secretário (a)	Rafaella Cristina Barrio de Melo	Assistente qualidade	x		Sim X Não
04	2º Secretário (a)	Arielle Lima dos Santos	Enfermeira qualidade	X		Sim X Não
05	Membro	Barbara Martins Pimentel	Supervisora de atendimento	X		Sim X Não
06	Membro	Brena Pereira dos Santos	Enfermeira SCIH	X		Sim X Não
07	Membro	Bruno Cruz da Silva	Coordenador do CER IV		x	Sim x Não
08	Membro	Denise Sousa Moraes	Supervisora arte e cultura	x		Sim X Não
09	Membro	Fabricia Dias Maciel	Diretora Técnica		x	Sim x Não
10	Membro	Layre Ellem Soares Viana	Enfermeira Gestão de Acesso	x		Sim X Não
11	Membro	Louise de Souza Canto Cobre	Farmacêutica		x	Sim X Não
12	Membro	Luciana Maues da Silva Fonseca	Coordenadora do NEP	X		Sim X Não
13	Membro	Maria do Carmo da Silva Freitas	Diretora Assistencial		X	Sim X Não
14	Membro	Mariela Domitilia Lima Borges	Gerente administrativa/ financeira	x		Sim X Não
15	Membro	Marjorie Damasceno Costa	Coordenadora Oficina	X		Sim X Não
16	Membro	Romulo Rodrigues da Silva	Enfermeiro Assistencial	X		Sim X Não
17	Membro	Samilly Santos Batista	Coordenadora CETEA	X		Sim X Não
18	Membro	Silinne Nalane Baia da Silva	Coordenadora Assistencial	X		Sim X Não
19	Membro	Vanessa Martins Teixeira	Coordenadora NATEA		x	Sim x Não
Convidados ou Externos (se houver):		Nome completo		Cargo institucional		
		Pamela Larissa Figueiredo Coutinho		Dentista		

 CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			 GOVERNO DO PARÁ POR TODO O PARÁ
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: MOD.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 2 de 6	

	William Gabriel Oliveira da Silva	-
Legenda:	P = Presente na reunião	A = Ausente da reunião

PENDÊNCIAS		
(ações/planejamentos definidos nas atas anteriores que não foram realizados):		
Ação pendente	Responsável (is)	Data

AÇÕES FUTURAS		
Nome	Responsável (is)	Data prevista
•		

DESENVOLVIMENTO DA ATA
A reunião do comitê de segurança do paciente iniciou no dia seis de novembro de dois mil e vinte e cinco às onze horas e cinco minutos com a apresentação das pautas desta reunião pela coordenadora do NQSP Hellen Silva, que iniciou a primeira pauta falando acerca das notificações, onde no mês de janeiro de 2026 houve 48 registros notificados (com queda de 17,24%), sendo 29 identificadas como Circunstância de Risco ou Condições Inseguras, 2 como Near Miss, 4 Incidentes Sem Danos, como também 30 notificações encaminhadas, 3 em atraso, 5 concluído após investigação e 5 concluído sem investigação, os quais são encaminhados para suas devidas tratativas de acordo com a situação. 2 identificados como incidentes de segurança ocupacional e 4 queixas técnicas. Hellen pontuou que os registros sem danos ao paciente devem ser analisados, pois podem se tornar risco institucional e devem ser analisados de forma a sanar riscos maiores aos usuários e a instituição. Hellen deu seguimento e iniciou a segunda pauta, falando sobre os indicadores, ela iniciou falando sobre os indicadores da Taxa de Conformidade às Práticas de Identificação Segura, as quais sofreram redução de 5.32% em relação ao mês anterior, ficando em 86% no mês de janeiro. Hellen deu atenção as auditorias, onde foram realizadas somente 46 auditorias no mês de janeiro, por terem sido realizadas majoritariamente por Arielle (Enf. Qualidade) entretanto com todas as áreas auditadas ficando acima da meta: Ambulatório, com 6 auditorias obteve 95.74% na taxa de adesão; SADT, 7 auditorias e 93,65% de adesão; CEO II, 6 auditorias e 88,88% de adesão; CER IV, 6 auditorias e 92,06% de adesão; Recepção, 7 auditorias e 88,73% de adesão; Oficina não obteve amostragem no mês de janeiro; NATEA, 6 auditorias e 84,61% de adesão e CETEA com 10 auditorias e 89,58%. Houve queda no nível de conformidade do item 6 (“paciente e acompanhante sabem para que serve a pulseira?”), ficando com 65,95% de conformidade, e item 10 (“equipe está conferindo a pulseira de identificação antes do cuidado?”), ficando com 71,73% de conformidade. No CER IV, no item 6 houve uma melhora expressiva de 35% para 71,42% e queda de 92,85% para 57,14% no item 10. E NATEA, com melhora de 60% de conformidade para 83,33% no item 6 e de 62,25% para 100% de conformidade no item 10. Na recepção, no item 6, houve 46,85% de conformidade e no item 10 houve 71,42% de conformidade. No CEO II, no item 6, houve 75% de conformidade e no item 10 houve 25% de conformidade, onde Hellen pontuou como um ponto crítico. Houve uma melhora para 71% no item 6 e redução para 57% no item 10. Quanto ao Número de Eventos Adversos Relacionados a Falha de Identificação Segura, houve 6 incidentes registrados. Quanto ao Número de Eventos Adversos Relacionados a Falha de Comunicação, houve 3 registrados, sem danos. Continuando, Hellen falou sobre os indicadores do Protocolo de Medicação Segura, sendo eles: Taxa de Erro na

	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: MOD.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 3 de 6	

Dispensação de Medicamentos, Taxa de Prescrição de Medicamentos com Erros e Taxa de Erros na Administração de Medicamentos, todos mantiveram-se em 0% com nenhuma notificação registrada. Ela deu continuidade e falou sobre o indicador da Taxa de Adesão de Check-List de Verificação de Cirurgia Segura, que alcançou 96% de conformidade, com queda de 1% em relação ao mês anterior, com 6 cirurgias odontológicas realizadas. Ainda sobre os indicadores, ela falou sobre o Número de Notificação de Evento Adverso Em Pacientes Cirúrgicos, o qual manteve-se em 0 registros. Sobre a Taxa de Adesão do Protocolo de Segurança do Paciente – Higienização das Mãos, os resultados ficaram em 88%, com queda de 2% em relação ao mês anterior, segundo Brena. Sobre os indicadores do Índice de Consumo e Preparação Alcoólica Para Mãos, não houve resultado por fechamento de estatística, fechando em 20 no mês anterior. Acerca do indicador de Índice de Queda, houve 3 quedas registradas, sendo todas evento sem danos. Hellen continuou e falou sobre o indicador de Taxa de Conformidade às Práticas de Prevenção de Queda, que havia se mantido acima da meta nos meses de setembro, outubro e novembro, caindo em dezembro para 67.66% com 1 registro de queda e havendo melhora em janeiro, ficando em 82,70%. Nos pontos de menor adesão do item 5 (“Pacientes e Acompanhantes estão Cientes do Risco?”) e 6 (“Há Evidências de Orientações do Paciente/Acompanhante?”), Hellen falou que houve uma queda de adesão no CEO II e CER IV: Ambulatório, com 7 auditorias realizadas obteve 85,18% de adesão. SADT, com 6 auditorias realizadas obteve 83,33% de adesão. CEO II, com 5 auditorias realizadas obteve 73,68% de adesão. CER IV, com 5 auditorias realizadas obteve 75% de adesão. Recepção, com 7 auditorias realizadas obteve 88,46% de adesão. Oficina não obteve amostragem. NATEA, com 6 auditorias realizadas obteve 100% de adesão e CETEA, com 9 auditorias realizadas obteve 90,47% de adesão, totalizando 45 auditorias realizadas e fechando em 27% de adesão no item 5 e 75% de adesão no item 6. Em relação, a Taxa de conformidade dos protocolos de segurança do paciente, este atingiu 85.85%, com redução de 6,51% em relação ao mês anterior. Continuando, Hellen iniciou **a terceira pauta** e abordou sobre Relatório Trimestral, 152 notificações no mês de janeiro, com 47% de notificação relacionadas a comportamento, sendo majoritariamente de usuários, com crises agressivas e relacionados, iniciando um plano de ação (também com a farmácia clínica) especificamente com NATEA (e equipe assistencial) para o tratamento a essas situações, posteriormente havendo um treinamento com a equipe assistencial. Hellen pontuou que deve haver melhoria quanto as notificações desses incidentes. Dando continuidade, ela iniciou **a quarta pauta**, falando sobre a campanha de segurança, ela informou formalmente que seria realizado no início de fevereiro, entretanto, com a visita da QMENTUM e entrega de relatório, ficaria inviável e alinhou ao IBSP que seria realizado internamente no período de 16 a 20.02. O tema disponibilizado “trilhando caminhos para uma cultura justa”, o material foi disponibilizado para auxiliar na campanha e de acordo com os temas, definiu-se em comissão o de “estímulos de notificação e aprendizado”, pois é algo que foi trabalhado e condiz com a realidade da instituição. O que é cobrado quanto sede é monitoramento da campanha, presença e feedback. O que poderíamos fazer na campanha é uma abordagem de conscientização e apresentação do fluxo, uma pesquisa do que importa para você, mas isso será alinhado essa semana com os seguintes membros que se disponibilizaram: Denise, Silinne indicou o Wallan, Barbara indicou a Adma e Mariela indicou o Luis do SHL, já que não poderão participar. Na **quinta pauta**, Hellen deu continuidade falando sobre o recebimento do novo plano de segurança que é revisado anualmente e alinhado com que a ANVISA disponibiliza e assim que definido as atividades, será direcionada e levada a diretoria para ser validado e assim disponibilizado. Para finalizar foi formalizado a saída da Louise e a entrada da Ianna e do Igor do SESMT e a engenharia clínica será convidada a participar de algumas reuniões, sem mais a reunião encerrou as 11:55

 CIIR CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			 GOVERNO DO PARÁ POR TODA A PAÍS
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: MOD.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 4 de 7	

NOMES E ASSINATURAS

N	Cargo na comissão	Nome Completo dos participantes	Assinaturas dos participantes
01	1º Secretário (a)	Rafaella Cristina Barrio de Melo	Rafaella Cristina B. Melo
02	2º Secretário (a)	Arielle Lima dos Santos	Arielle Lima dos Santos
03	Membro	Brena Pereira dos Santos	Brena Pereira dos Santos
04	Membro	Bárbara Martins Pimentel	Bárbara Martins Pimentel
05	Membro	Denise Sousa Moraes	Denise Sousa Moraes
06	Membro	Layre Ellem Soares Viana	Layre Viana
07	Membro	Luciana Maues da Silva Fonseca	Luciana Maues da S. Fonseca
08	Membro	Romulo Rodrigues da Silva	Romulo Rodrigues da Silva
09	Membro	Marjorie Damasceno Costa	Marjorie Damasceno Costa
10	Membro	Mariela Domitília Lima Borges	Mariela Domitília L. Borges
11	Membro	Silinne Nalane Baia da Silva	Silinne Nalane Baia
12	Membro	Samilly Santos Batista	
13	Convidada	Pamela Larissa Figueiredo Coutinho	Pamela Larissa F. Coutinho
14	Convidado	Willians Gabriel Oliveira da Silva	Willians Gabriel Oliveira da Silva
Assinatura/Carimbo do Facilitador da Reunião:		 Hellen Cristina Cardoso da Silva Coord. da Qualidade COREN / PA 194533 INDSH / CIIR	

Todos os presentes na reunião devem constar nesta incluindo convidados (Exceto o facilitador, que assina na parte determinada).

	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente			
	Lista de Presença			
	Código: FO.CIIR.NEP.001	Versão: 006	Página 1 de 2	

Nome do Evento: REUNIÃO DO COMITÊ DE SEGURANÇA DO PACIENTE					
Objetivo:					
Tipo:	☒ Reunião	☐ Treinamento	☐ Curso	☐ Palestra	Outros - Especificar:
Público-alvo: MEMBROS DO COMITÊ					Data: 05 / 02 / 2026
Horário: Início: 13:05 Término: 14:55		Local: SALA DE REUNIÃO		Carga horária total:	
Facilitador(es): HELLEN CRISTINA CARDOSO DA SILVA					
Setor do Facilitador: NQSP			Função do Facilitador: COORDENADORA		
Nº	Matrícula	Nome	Setor	Função	Assinatura
1	143	Rafaelle Pristino Barrio Melo	NQSP	Análise	
2	854	Silvane Valone Bara da Silva	Ambulatório	Coord.	
3	954	Domélio Rodrigues da Silva	Ambulatório	Engenheiro	
4		Pamela Larissa F. Castanho	CEO III	Dentista	
5	1087	Barbara Portins Pimentel	atendim	super	
6	1110	Mariele Domitilio L. Borges	GAF	Gerente	
7	466	Denise Pereira dos Santos	SCIH	Enfermeira	
8	877	Luciana Mares	CETEA	Coord.	
9	1012	Anelli Lina dos Santos	NQSP	Enfermeira	
10	196	Marcelo Sousa Moura	atend.	Super	
11	890	Hayne Viana	G. Apoio	Inf.	
12		William Gabriel Oliveira da Silva	NATEA	Supervisor	
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					



31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					

Resumo Geral da atividade **(Espaço do facilitador)**

Obs. O facilitador/a não assina a frequência e não é contabilizado no total de participantes.


Hellen Cristina Cardoso da Silva
Coord. da Qualidade
COREN / PA 194533
INDSH / CIIR

Número total de participantes: _____

Assinatura do Facilitador

Assinatura do Facilitador


Hellen Cristina Cardoso da Silva
Coord. da Qualidade
COREN / PA 194533
INDSH / CIIR

Assinatura do Responsável pelo evento

RELATÓRIO MENSAL DE PRODUÇÃO – C.I.I.R –

CIPA E PGR

CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2024
PROCESSO Nº 2024/2352797

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
HUMANO – INDSH

REFERÊNCIA: JANEIRO/2026

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c385

Nº do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

 CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: MOD.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 1 de 3	

INFORMAÇÕES DA REUNIÃO				
Data da Reunião: 03/02/2026	Local: Sala de reunião – Bloco A	Hora início: 16:01h	Hora fim: 16:38h	Nº Ata: 68
Comitê/Comissão: Comissão interna de prevenção de acidentes e assédio				
Responsável pela ATA: Laís Sousa Farias		X	Ordinária	Extraordinária
Pauta(s) da Reunião:	• Formalização da saída de membro da CIPA – Louise Covre - Presidente; • Formalização da entrada de membro da CIPA – Odewleny Falcão - Presidente; • Formalização da saída de membro da CIPA – Júlia Martins – 1º secretário; • Votação para eleger novo membro como 1º secretário; • Leitura da ATA anterior, pendências e ações futuras; • Acidentes registrados no mês de janeiro/2026;			

PARTICIPANTES DA REUNIÃO						
Nº	Cargo comissão	Participantes	Cargo Institucional	P	A	Justificado? (com evidência)
01	Presidente	Odewleny Monteiro Ribeiro Falcão	Enfermeira Auditora	x		Sim Não
02	Vice-presidente	Monica Santiago de Sousa	Enfermeira assistencial	x		Sim Não
03	1º Secretário (a)	Thaiz Ferreira da Silva	Auxiliar administrativo	x		Sim Não
04	2º Secretário (a)	Laís Sousa Farias	Assistente departamento pessoal	x		Sim Não
05	Membro	Donathas Batista Mc Pherson	Eletricista	x		Sim Não
06	Membro	Danielle Souza de Carvalho	Assessora comunicação	x		Sim Não
Convidados ou Externos (se houver):		Nome completo		Cargo institucional		
		Hellen Cristina Cardoso da Silva		Coord. Qualidade		
		Igor Roberto da Costa Azevedo		Téc. em segurança do trabalho		
Legenda:		P = Presente na reunião		A = Ausente da reunião		

PENDÊNCIAS (ações/planejamentos definidos nas atas anteriores que não foram realizados):		
Ação pendente	Responsável (is)	Data
• Acompanhar as providências sobre contenção/manejo para crises agressivas no centro com possível treinamento para os colaboradores.	Membros da comissão	Março/2026
• Acompanhar as providências sobre a necessidade e importância da formalização/notificações de ocorrências no sistema	Membros da comissão	Março/2026
• Convidar psicólogo do CER IV para realizar palestra sobre o Abuso de Substâncias.	Monica Santiago	06/02/2026





CENTRO INTEGRADO
DE INCLUSÃO E
REABILITAÇÃO

ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

ATA de Reunião - COMISSÕES

Código: MOD.CIIR.NQSP.008

Versão: 015

Página 2 de 3



AÇÕES FUTURAS

Nome	Responsável (s)	Data prevista
• Ação Fevereiro: palestra sobre o Abuso de substâncias.	Membros da comissão	Fevereiro/26
• Ação Março: palestra sobre Prevenção ao Câncer do Colo do Útero.	Membros da comissão	Março/26
• Ação Maio: Campanha de conscientização da importância das notificações de ocorrências no sistema - CETEA	Membros da comissão	Maio/26

DESENVOLVIMENTO DA ATA

A reunião da comissão interna de prevenção de acidentes e assédio realizou-se em dia três de fevereiro de dois mil e vinte e seis às dezesseis horas e um minuto com a leitura da ATA anterior. **Primeira pauta:** Foi formalizada a saída da presidente da CIPA, Louise Covre e a apresentação da nova presidente da CIPA, Odewleny Falcão que conduziu a reunião. **Segunda pauta:** Foi formalizada a saída da 1ª secretária, Júlia Martins, posteriormente foi realizada votação para eleger um novo membro secretário, sendo eleita a Thaiz Silva, ficando estabelecido como 1ª secretária. **Terceira pauta:** A partir da leitura da ATA da reunião anterior, foi debatida a criação do fluxo sobre o manejo para crises agressivas no centro. A Coordenadora da Qualidade, Hellen Cardoso, destacou que o documento inicial (Instrução de Trabalho - IT) foi elaborado pela Carleto, encaminhado para leitura e aprovação da Diretoria Assistencial, porém foi devolvido para ajustes, não havendo, após a devolução, outra movimentação até o presente momento. Hellen explica que os planos de ações que ficaram estabelecidos para minimizar as ocorrências dependem da formulação do fluxo de ocorrências para todo o centro, haja visto, os usuários circularem por todos os ambientes, sendo necessário que os colaboradores saibam como agir nesses casos. Foi pautado o fato de ser necessário ter uma metodologia para realizar a contenção/manejo para crises agressivas, assim como, é necessário um termo de consentimento por parte dos responsáveis para a aplicação, sendo o manejo já foi realizado quando necessário no setor NATEA por um colaborador da Carleto que possui o treinamento específico. Hellen explica a necessidade e importância da formalização dessas ocorrências para que sejam criadas evidências para análises e possíveis planos de ações serem criados conforme a necessidade de medidas de prevenção de risco aos colaboradores, sendo o setor do CETEA citado devido não haver as notificações dessas ocorrências específicas. Igor Azevedo, Técnico em Segurança do Trabalho, finaliza o debate informando que foi realizado um pedido de compra de capotes para o CETEA realizado pela Coordenadora Assistencial, Samilly Batista, e pontua que há a necessidade de fiscalização nos equipamentos e orientações de uso adequado ao colaborador. **Quarta pauta:** Foi debatida a ação que seria realizada no mês de fevereiro. Daniele Carvalho sugeriu realizar uma ação sobre a prevenção de vícios e seus malefícios à saúde física, mental e social. Laís Farias, sugeriu encaminhar ofício para SESMA (Secretaria de Saúde Municipal de Belém) ou alguma instituição que trabalhe com este público para convidar algum palestrante da área. Monica Santiago, vice-presidente, sugeriu convidar um psicólogo que atua no CER IV para realizar uma palestra. Igor Azevedo sugeriu convidar a enfermeira Daiara do ambulatório para realizar a ação do mês de março com o tema de prevenção ao câncer de colo do útero. Daniele e Igor sugeriram reunir com o GTH para decidir sobre a divisão e/ou colaboração da CIPA e do GTH nas ações para o ano. **Quinta pauta:** Na ocasião, foram também apresentados os registros de acidentes e incidentes ocorridos no mês de janeiro, sendo relatados cinco incidentes: dois episódios de agressão realizada por usuário contra colaborador, uma queda sofrida por colaborador um escorregão, um problema de coluna ao carregar peso de forma inadequada e um corte superficial na mão de colaborador, não sendo por



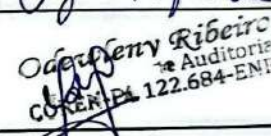
Sistema
Único de Saúde



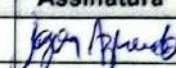
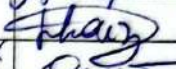
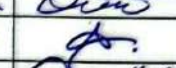
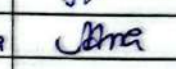
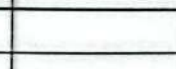
INDEH
Instituto Nacional
de Defesa do Consumidor
Belo Horizonte

 CIIR CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			 GOVERNO DO PARA POR TODA A PARA
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: MOD.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 3 de 3	

perfurocortante. Não foi relatado nenhum acidente no mês de janeiro. **Quinta pauta:** Para finalizar Hellen, sugeriu realizar em maio uma campanha de conscientização sobre a importância das notificações no CETEA, considerando a alusão ao dia do trabalho. Todos concordaram. Sem mais, a reunião se encerrou às dezesseis horas e trinta e oito minutos.

NOMES E ASSINATURAS			
N	Cargo na comissão	Nome Completo dos participantes	Assinaturas dos participantes
01	Vice-presidente	Monica Santiago de Sousa	<i>Monica Santiago de Sousa</i>
02	1º Secretário (a)	Thaiz Ferreira da Silva	<i>Thaiz F. Silva</i>
03	2º Secretário (a)	Lais Sousa Farias	<i>Lais Sousa Farias</i>
04	Membro	Danielle Souza de Carvalho	<i>Danielle Carvalho</i>
05	Membro	Donathas Batista Mc Pherson	<i>Donathas B. McPherson</i>
06	Convidado	Hellen Cristina Cardoso da Silva	<i>Hellen Silva</i>
07	Convidado	Igor Roberto da Costa Azevedo	<i>Igor Azevedo</i>
Assinatura/Carimbo do Facilitador da Reunião:		 Odewleny Monteiro Ribeiro Falcão Auditor COREN-PA 122.684-ENF	



Nome do Evento: <u>Reunião da Comissão Interna de prevenção de acidentes e condições</u>					
Objetivo: <u>debater e investigar acidentes ou situações inseguras e propor medidas preventivas.</u>					
Tipo: ☒ Reunião ☐ Treinamento ☐ Curso ☐ Palestra ☐ Outros - Especificar:					
Público-alvo: <u>Membros da CIPA e convidados</u>					Data: <u>03/02/2026</u>
Horário: Início: <u>16:01</u> Término: <u>16:38</u>		Local: <u>Sala de reunião</u>		Carga horária total:	
Facilitador(es): <u>Odeyeney Monteiro Ribeiro Falcão</u>					
Setor do Facilitador: <u>SAME</u>			Função do Facilitador: <u>Enfermeira auditora</u>		
Nº	Matrícula	Nome	Setor	Função	Assinatura
1	1024	IGOR R. C. Azevedo	SESMT	TST	
2	143	Thaiz Ferreira da Silva	Ant	Aux. adm	
3	637	Ornathan B. de Oliveira	MAN.	Eletricista	
4	886	Joais Sousa Santos	DP	Assist DP	
5	1106	DANIELLE SOUZA DE CARVALHO	ASCOM	ASSISTORA	
6	1029	Helena Silva	NASP	Coord.	
7	708	Monica Santiago de Sousa	CER IV	Enfermeira	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente			
	Lista de Presença			
	Código: FO.CIIR.NEP.001	Versão: 006	Página 2 de 2	

31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					

Resumo Geral da atividade (Espaço do facilitador)

Obs. O facilitador/a não assina a frequência e não é contabilizado no total de participantes.

Número total de participantes: 07

Odevaldo Ribeiro
de Auditoria
COREN-PA 122.684-ENI

Assinatura do Facilitador

Assinatura do Facilitador

Odevaldo Ribeiro
de Auditoria
COREN-PA 122.684-ENI

Assinatura do Responsável pelo evento



	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: MOD.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 1 de 3	

INFORMAÇÕES DA REUNIÃO				
Data da Reunião: 03/02/2026	Local: Sala de reunião – Bloco A	Hora início: 16:39 h	Hora fim: 17:01 h	Nº Ata: 13
Comitê/Comissão: Programa de gerenciamento de risco				
Responsável pela ATA: Laís Sousa Farias		☒ x	Ordinária	Extraordinária
Pauta(s) da Reunião:	• Formalização da saída de membro da CIPA – Louise Covre - Presidente; • Formalização da entrada de membro da CIPA – Odewleny Falcão - Presidente; • Formalização da saída de membro da CIPA – Júlia Martins – 1º secretário; • Votação para eleger novo membro como 1º secretário; • Leitura da ATA anterior; • Acompanhamento da ocorrência de presença de profissionais na sala de raio-x; • Intervenções futuras a serem executadas quanto ao controle de riscos ocupacionais; • Reunião futura com setores pertinentes a realização de obras por empresas terceiras.			

PARTICIPANTES DA REUNIÃO						
Nº	Cargo comissão	Participantes	Cargo Institucional	P	A	Justificado? (com evidência)
01	Presidente	Odewleny Monteiro Ribeiro Falcão	Enfermeira Auditora	x		Sim Não
02	Vice-presidente	Monica Santiago de Sousa	Enfermeira assistencial	x		Sim Não
03	1º Secretário (a)	Thaiz Ferreira da Silva	Auxiliar administrativo	x		Sim Não
04	2º Secretário (a)	Laís Sousa Farias	Assistente departamento pessoal	x		Sim Não
05	Membro	Donathas Batista Mc Pherson	Eletricista	x		Sim Não
06	Membro	Danielle Souza de Carvalho	Assessora comunicação	x		Sim Não
Convidados ou Externos (se houver):		Nome completo		Cargo institucional		
		Hellen Cristina Cardoso da Silva		Coord. Qualidade		
		Igor Roberto da Costa Azevedo		Téc. em segurança do trabalho		
Legenda:		P = Presente na reunião		A = Ausente da reunião		

PENDÊNCIAS (ações/planejamentos definidos nas atas anteriores que não foram realizados):		
Ação pendente	Responsável (is)	Data
• Reunião com os setores pertinentes ao processo de compra, comunicação e fiscalização de obras realizadas pelas empresas terceirizadas.	Membros da comissão	Fevereiro/26



 CIIR CENTRO INTEGRADO DE INCUBAÇÃO E REABILITAÇÃO	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: MOD.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 2 de 3	

AÇÕES FUTURAS		
Nome	Responsável (is)	Data prevista
Ações previstas para serem executadas na prevenção e controle de riscos ocupacionais.	Membros da comissão e Téc. Segurança do Trabalho	Fevereiro/26

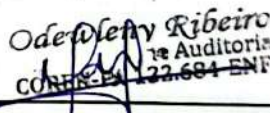
DESENVOLVIMENTO DA ATA

A reunião do programa de gerenciamento de risco realizou-se em dia três de fevereiro de dois mil e vinte e seis as dezesseis horas e trinta e nove minutos com a presença dos membros. **Primeira pauta:** Foi formalizada a saída da presidente do PGR, Louise Covre e a apresentação da nova presidente do PGR, Odewleny Falcão que conduziu a reunião. **Segunda pauta:** Foi formalizada a saída da 1ª secretária, Júlia Martins, posteriormente foi realizada votação para eleger um novo membro secretário, sendo eleita a Thaiz Silva, ficando estabelecido como 1ª secretária. **Terceira pauta:** Na ocasião, foi realizada a leitura da ata da reunião anterior, ficando registrados os apontamentos já discutidos anteriormente e mantendo-se o acompanhamento das ações em curso. Sobre o acompanhamento da ocorrência da presença do médico anestesiológista dentro da sala do raio-x durante exame, o técnico em segurança do trabalho informou que há a possibilidade dos exames serem realizados externamente, mediante a parceria do setor de suprimentos junto a REDE MAIS SAÚDE. Igor relata que o consultor e Engenheiro do Trabalho, Carlos, solicitou a atualização da documentação que estava em falta do setor de raio-x ainda que tenham validade de cinco anos e tendo sido realizado ano passado, sendo sinalizado pelo consultor alguns pontos que devem ser ajustados. O técnico informa que as documentações do centro foram atualizadas, sendo elas: LTCAT, Laudo de Insalubridade e PCMSO, estando todos em ordem. Porém, o Projeto de Incêndio ainda está em atualização para posteriormente ser enviado para as demais tratativas junto ao Corpo de Bombeiros. **Quarta pauta:** Danielle Carvalho pontua sobre a ocorrência de vazamentos pela claraboia nos corredores do CER IV, alertando para o risco que tanto os colaboradores quanto usuários correm ao transitar na área, sendo agravado atualmente pelo período de chuvas densas. Igor relata que durante a visita da avaliadora da certificação da QMENTUM Internacional, ao realizar um passeio guiado para apresentação do espaço, presenciou a cena de dois colaboradores da empresa contratada para manutenção das claraboias no telhado do centro sem os devidos equipamentos de proteção. Igor alega a falta de comunicação prévia para que possa acompanhar as obras ou manutenções, fiscalizando o uso adequado dos EPI's e EPC's. Donathas informa que é habitual os colaboradores das empresas contratadas solicitarem diretamente ao setor de manutenção os itens que são necessários para realizarem suas demandas, como: escadas, cordas, EPI's e etc. Laís questiona se os responsáveis pelas empresas contratadas não são notificados a respeito e Hellen responde que há a falta de notificação em sistema pelo setor de manutenção relatando essas ocorrências, tornando inviável ter qualquer tratativa para resolução da problemática. Hellen solicita que Igor notifique no sistema as ocorrências que tenha conhecimento, para que assim possam dar as devidas tratativas. Hellen explica o fluxo da solicitação de serviços de empresas externas que inicia no setor de compras/suprimentos, sendo este o responsável por informar aos setores necessários a data e horário em que os serviços ocorrerão. Donathas relata que há uma não conformidade no setor de portaria, cujo, os colaboradores agentes de portaria estariam liberando a entrada dessas empresas sem comunicar os setores e obterem a confirmação de liberação, sendo que a falha de comunicação acarreta na falta de acompanhamento dos serviços, realizados por empresas externas, pelo setor de manutenção. Sobre a comunicação da portaria com os setores, Laís relata que o centro está com funcionamento



	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: MOD.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 3 de 3	

inadequado dos telefones/ramais(responsabilidade do setor de TI), impossibilitando que os agentes de portaria se comuniquem por este meio e sendo inviável o deslocamento até os setores para estabelecer esta comunicação. Foi acertado realizar uma reunião com todos os setores envolvidos para expor a problemática e definir um fluxo viável que atenda a necessidade de todos e minimize as ocorrências e os riscos ocupacionais para os colaboradores do CIIR/CETEA e das empresas terceirizadas. Sem mais a reunião se encerrou as dezessete horas e um minuto.

NOMES E ASSINATURAS			
N	Cargo na comissão	Nome Completo dos participantes	Assinaturas dos participantes
01	Vice-presidente	Monica Santiago de Sousa	Monica Santiago de Sousa
02	1º Secretário (a)	Thaiz Ferreira da Silva	Thaiz F. Silva
03	2º Secretário (a)	Laís Sousa Farias	Laís Sousa Farias
04	Membro	Danielle Souza de Carvalho	Danielle Carvalho
05	Membro	Donathas Batista Mc Pherson	Donathas Batista Mc Pherson
06	Convidado	Hellen Cristina Cardoso da Silva	Hellen Silva
07	Convidado	Igor Roberto da Costa Azevedo	Igor Azevedo
Assinatura/Carimbo do Facilitador da Reunião:		 Odewleny Monteiro Ribeiro Falcão Auditoria CREA-PA 122.684-ENF	



	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente			
	Lista de Presença			
	Código: FO.CIIR.NEP.001	Versão: 006	Página 1 de 2	

Nome do Evento: Programa de gerenciamento de risco					
Objetivo: Acompanhar PGR, discutir resultados de inspeção					
Tipo:	☒ Reunião	☐ Treinamento	☐ Curso	☐ Palestra	Outros - Especificar:
Público-alvo: Membros do PGR e convidados.					Data: 03/02/2026
Horário: Início: 16:39		Término: 17:01		Local: Sala de reunião	Carga horária total:
Facilitador(es): Odewleny Monteiro Ribeiro Faleão					
Setor do Facilitador: SANE			Função do Facilitador: Enfermeira audiotona		
Nº	Matricula	Nome	Setor	Função	Assinatura
1	1024	IGOR R. C. ABEVEDO	SESTMT	TST	[Assinatura]
2	193	Thaiz Ferreira de Silva	Ant	Aux. Adm	[Assinatura]
3	637	Donathas B - MC Preston	MAN.	Eletricista	[Assinatura]
4	886	João Sousa Santos	DP	Assist DP	[Assinatura]
5	1106	Danielle Souza DE CARVALHO	ASCOM	Assessoria	[Assinatura]
6	1029	Ikelle Silva	NASP	Coord.	[Assinatura]
7	708	Monica Santiago de Sousa	CER IV	Enfermeira	[Assinatura]
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					



33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					

Resumo Geral da atividade (Espaço do facilitador)

Obs. O facilitador/a não assina a frequência e não é contabilizado no total de participantes.

Odevaleny Ribeiro
Auditoria
COREV-PA 122.684-ENI

Número total de participantes: 07

Assinatura do Facilitador

Odevaleny Ribeiro
Auditoria
COREV-PA 122.684-ENI

Assinatura do Facilitador

Assinatura do Responsável pelo evento



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2211465

Anexo/Sequencial: 2

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Rejane Xavier Soares Gomes, **CPF:** ***.612.831-**

Em: 10/02/2026 18:45:16

Aut. Assinatura: 0a29da78a91225a4d0fc76b8343a9aafad40c54866ab80ba97b1b7abb7406417



Identificador de autenticação: 126b10d8-6128-4bc1-8edc-4930f194c335

Confira a autenticidade deste documento em

<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>