

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO	09/10/2025	2025/61	09/10/2025	2025/3472197
Procedência	SESPA - CIIR			
Interessado	Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação > CIIR > SEDE			
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONTRATUALIZADO			
Complemento	PRESTAÇÃO DE CONTAS METAS CONTRATUAIS – SETEMBRO /2025			
Anexo/Sequencial	1,2			



OFÍCIO - Nº 60/2025/DEX/CIIR.

Belém, 09 de Outubro de 2025

Ao

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

C/C. Ilmo. Elilma Andrade Ferreira

Coordenadora GTCAGHMR

REF.: PRESTAÇÃO DE CONTAS METAS CONTRATUAIS – SETEMBRO /2025

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 **SETEMBRO/2025**, 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
11. Relatório RH
12. Relatório Serviço Social

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 0ad3e512-4361-41b8-a6d2-d986d372970a

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 1

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

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: 0ad3e512-4361-41b8-a6d2-d986d372970a

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 1

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3472197

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: 09/10/2025 17:18:19

Aut. Assinatura: 3b65ca5160bc12a146de888f22e2ec70325eb4234f09a1f162ce8c8af434d295



Identificador de autenticação: 0ad3e512-4361-41b8-a6d2-d986d372970a

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: SETEMBRO/2025

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Página2 de 357

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM	MÉDIA
1.1.1. N° de atendimentos Médicos - AMBULATÓRIO														
Anestesiologia - Plantão 12H	102	120	91	99	113	85	166	94	114				984	109
Clinica Geral	24	21	19	21	28	30	29	30	35				237	26
Alergologia Pediátrica	75	96	84	90	73	91	63	105	83				760	84
Cardiologia Adulto (>13 anos)	161	133	149	154	158	159	156	150	150				1.370	152
Cardiologia Pediátrica	121	164	107	144	147	153	162	134	127				1.259	140
Dermatologia Adulto	25	42	37	24	46	57	49	45	63				388	43
Dermatologia Pediátrica	18	59	35	64	47	47	48	62	61				441	49
Endócrino Adulto	15	14	48	41	64	55	57	51	62				407	45
Endócrino Pediátrica	149	136	120	135	131	138	126	136	100				1.171	130
Fisiatria	193	254	307	212	281	240	240	252	268				2.247	250
Gastroenterologia (>13 anos)	120	123	88	122	133	98	114	168	139				1.105	123
Gastroenterologia Pediátrica	73	78	88	67	60	62	85	91	57				661	73
Geneticista	70	116	122	107	119	81	0	176	99				890	99
Hematologia Pediátrica	8	49	24	19	49	34	31	35	24				273	30
Nefrologia Pediátrica	46	48	44	57	56	58	77	56	31				473	53
Neurologia Clínica Adulto(>13 anos)	158	150	174	154	175	165	133	167	150				1.426	158
Neuropediatria	503	500	493	532	458	504	490	449	478				4.407	490
Oftalmologia	323	381	344	337	339	297	332	293	281				2.927	325
Ortopedia (>13 anos)	133	183	110	116	135	204	142	165	154				1.342	149
Ortopedia Pediátrica	580	589	513	737	670	752	752	685	678				5.956	662
Otorrinolaringologia	280	680	678	733	712	676	611	403	469				5.242	582
Pediatria Geral	129	149	159	150	118	154	150	142	157				1.308	145
Psiquiatra	251	265	259	283	306	324	311	287	328				2.614	290
Reumatologia (>13 anos)	49	65	62	76	69	65	68	65	75				594	66
Reumatologia Pediátrica	11	64	43	28	21	38	69	38					312	39
Urologia Adulto	54	63	62	73	57	63	66	67	63				568	63
Urologia Pediátrica		7	15	28	15	35	41	34	21				196	25
Total	3.671	4.549	4.275	4.603	4.580	4.665	4.568	4.380	4.267				39.558	4.395
1.1.2. N° de atendimentos Não Médicos - AMBULATÓRIO														
Assistente Social	482	303	279	273	323	266	311	277	395				2.909	323
Enfermagem	198	206	163	182	243	225	383	287	264				2.151	239
Nutrição	229	163	206	175	232	196	176	102	179				1.658	184
Neuropsicologia	348	292	209	291	335	279	320	220	303				2.597	289
Farmácia Clínica	27	19	19	29	14	10	18	30	31				197	22
Total	1.284	983	876	950	1.147	976	1.208	916	1.172				9.512	1.057
1.2 Estatística do Centro Especializado em Reabilitação - CER IV														

 PLANO ESTATÍSTICO 2025 CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARA														
PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM	MÉDIA
1.3. Estatística do Núcleo de Atendimento ao Transtorno do Espectro Autista (NATEA)														
1.3.2. Nº de Usuários em Tratamento - NATEA														
Usuários em Tratamento	337	329	365	373	372	383	383	378	381				3.301	367
Total	337	329	365	373	372	383	383	378	381	-	-	-	3.301	367

<														
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

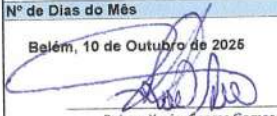
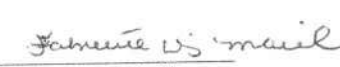
Página 8 de 357

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM	MÉDIA
2. Estatística dos Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Tratamento (SADT)														
2.1. Imagens e Métodos Gráficos														
Análises Clínicas	3.987	1.574	10.928	5.965	8.094	10.677	8.253	5.313	3.982				58.773	6.530
Análises Genéticas	31	3	7	10	13	11	26	11	4				116	13
Audiometria	140	265	327	295	358	278	277	204	260				2.404	267
Bera	147	133	151	137	126	128	203	158	170				1.353	150
Colonoscopia	28	34	26	28	19	25	34	26	35				255	28
Densitometria Óssea	122	128	155	137	168	205	232	468	531				2.146	238
Ecocardiograma Adulto	53	79	55	55	54	89	49	82	66				582	65
Ecocardiograma Pediátrico	66	80	95	93	75	86	82	81	88				746	83
Endoscopia Digestiva alta	107	158	130	125	101	142	100	123	140				1.126	125
Eletrocardiograma	178	149	153	204	199	201	206	195	218				1.703	189
Eletroencefalograma	146	146	130	162	155	156	178	136	144				1.353	150
Eletroneuromiografia	92	91	102	88	101	78	106	96	118				872	97
Holter	63	66	66	54	48	48	64	65	68				542	60
Imitanciometria	82	113	155	140	175	129	129	90	129				1.142	127
Mapa	92	93	63	87	81	75	69	89	75				724	80
Mapeamento de Retina	40	26	23	74	94	158	115	26	21				577	64
Otoemissões Acústicas	17	26	84	52	96	62	32	22	52				443	49
PET - CT	1			1		1		1	1				5	1
Processamento Auditivo			1		4	1	1	3	3				13	2
Radiografia	1.286	1.215	1.213	1.586	1.421	1.555	1.632	1.511	1.698				13.117	1.457
Radiografia com contraste (Urografia excretora + Estudo Urodinâmico)	4	1			2	1		2					10	2
Radiografia Odontológica Periapical	1	11	52	72	32	1			20				189	27
Radiografia Odontológica Panorâmica	80	75	73	22	62	91	117	94	99				713	79
Ressonância Magnética com contraste	29	29	26	46	47	52	52	45	62				383	43
Ressonância Magnética com contraste e sedação	5	32	28	32	11	53	29	37	54				281	31
Ressonância Magnética sem contraste	123	176	100	143	204	259	179	299	156				1.639	182
Teste Ergométrico	42	22	42	41	22	33	38	52	68				360	40
Tomografia Computadorizada sem contraste	57	81	51	92	43	84	59	64	39				570	63
Tomografia Computadorizada com contraste e sedação	19	10	10	23	3	31	7	14	20				137	15
Ultrassonografia Geral	128	121	104	152	140	144	103	101	97				1.090	121
Ultrassonografia com Doppler	110	115	118	136	96	98	74	129	126				1.002	111
Videofaringolaringoscopia	37	18	74	26	20	78	34	27	75				389	43
Total	7.313	5.070	14.542	10.078	12.064	15.025	12.480	9.564	8.619	0	0	0	94.755	7.896
Média Diária	236	181	469	336	389	501	403	309	287				3.057	346

Página 11 de 357

Página 12 de 357

Página 13 de 357

PLANO ESTATÍSTICO 2025															GOVERNO DO PARÁ	
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR															SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA	
PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM	MÊS		
8.4. Almoxarifado - Consumo													1.064,00			
Combustíveis e Lubrificantes	234,00	117,00	117,00	119,00	121,00		242,00	114,00					-			
Dietas	146,25	5.721,55	17.192,00	4.320,00	14.879,52	4.497,70	17.088,82	8.110,00	7.880,10				79.835,94			
Enxoval e Uniformes	644,75	975,52	1.290,17	1.154,25	936,04	2.246,46	1.214,52	2.038,21	1.151,21				11.661,13			
Equipamentos de Proteção Individual	791,82	743,60	602,70	725,82	653,70	744,47	913,77	516,14	915,12				6.607,14			
Gases Medicinais	12.488,54	10.580,14	18.125,16	15.903,99	18.328,80	14.828,79	19.114,90	14.715,70	19.002,06				143.088,08			
Generos Alimentícios	45.064,52	26.993,43	35.855,17	25.064,61	39.286,67	40.698,46	26.996,20	54.406,39	43.025,19				337.390,64			
Impressos e Material de Expediente	38.986,15	26.070,27	30.244,49	45.770,40	48.662,54	81.681,10	54.904,32	43.827,07	56.883,92				427.030,26			
Materia Prima Oficina Ortopédica	27.639,94	28.635,03	29.012,43	31.585,38	30.742,80	30.652,05	33.254,29	29.752,10	33.913,66				276.187,68			
Material de Higiene e Limpeza /Copa													-			
Materiais de Laboratório	14.903,58	26.445,14	37.623,36	9.687,25	156.522,89	19.566,65	26.283,59	32.029,65	19.795,93				342.858,04			
Material de Manutenção e Conservação	24.355,99	22.657,83	26.046,66	24.458,63	27.131,93	28.848,14	30.796,13	33.062,57	52.360,21				269.718,09			
Materiais Hospitalares	3.668,16	3.141,96	3.047,72	4.618,28	5.170,15	9.483,04	11.482,89	5.042,37	7.004,26				62.668,83			
Materiais Odontológicos		3.919,20					1.956,00						6.875,20			
Material Radiológico	1.388,41	6.273,37	14.499,47	16.861,04	7.384,73	6.178,81	5.820,76	12.842,75	1.876,95				73.126,29			
Material de Tecnologia da Informação	2.589,80	1.856,62	4.584,56	2.299,05	3.642,15	1.983,59	4.558,55	2.888,95	2.428,84				26.832,11			
Material Descartável SND	4.193,54	3.666,93	3.618,32	4.127,62	4.766,54	4.227,46	5.977,95	3.910,42	4.237,31				38.726,09			
Medicamentos	102.884,48	73.954,01	70.047,16	107.427,53	96.281,84	92.021,70	105.037,26	148.953,53	170.640,53				967.248,04			
OPME	126.947,20	142.148,30	204.902,24	187.049,69	340.947,45	330.420,97	452.194,91	315.214,41	457.745,78				2.667.670,96			
Meios Auxiliares de Locomoção	406.927,13	383.899,90	496.808,61	481.172,64	796.458,75	668.079,39	797.836,86	707.424,26	878.861,07	-	-	-	5.616.469			
Total de Consumo	1.616.870,16	1.892.420,54	1.808.247,25	1.912.676,95	1.891.861,68	1.939.253,61	2.127.627,98	1.879.763,36	1.971.093,02				1.971.093,02	1		
Valor Atual do Estoque																
8.5. Farmácia													149			
Nº de Intervenções Farmacêutica na Prescrição	22	19	15	17	10	13	13	21	19				29.796			
Nº de Dispensações	4.003	3.724	3.824	3.489	2.904	2.874	3.516	2.696	2.766				266			
Perdas de Medicamentos	23	39	30	30	18	17	36	16	57							
Nº de Dias do Mês	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	30			
Belém, 10 de Outubro de 2025																
 Rejane Xavier Soares Gomes Diretora Executiva  Jennifer Nunes da Silva Assistente Administrativo Responsável pelo preenchimento  Marília Domitília Lima Borges Gerente Administrativa/Financeira  Fabrícia Dias Maciel Diretora Técnica																
																

CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO PLANO ESTATÍSTICO 2025 CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR Principais Dados Estatísticos de 2025 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ PORTODOO PARÁ														
Atendimentos/Procedimentos Realizados	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	Acumulado	Média
Consultas Médicas	3.861	4.841	4.522	4.872	4.847	4.883	4.839	4.657	4.547	-	-	-	41.869	4.652
Consultas Não Médicas Ambulatoriais	3.485	3.054	3.356	3.454	3.398	3.289	3.359	2.889	3.847				30.131	3.348
Consultas Não Médicas (Procedimentos Terapeuticos - CETEA)	3.896	4.168	4.180	3.840	3.959	3.359	3.326	3.888	4.889	-	-	-	35.505	3.945
Consultas Não Médicas (Procedimentos Terapeuticos - NATEA)	3.931	3.844	3.887	4.153	5.023	4.922	4.772	4.389	5.407	-	-	-	40.328	4.481
Consultas Não Médicas (Procedimentos Terapeuticos - CER IV)	8.863	9.103	8.894	9.275	5.932	7.883	8.599	8.117	10.126				76.792	8.532
Procedimentos Oficina Ortopédica	827	937	957	917	1.647	1.267	1.594	1.616	1.312	-	-	-	11.074	1.230
Procedimentos Odontológicos	2.409	2.114	2.364	2.363	2.437	2.017	2.821	2.234	2.437				21.196	2.355
SADT Interno	2.880	2.950	3.194	3.572	3.505	3.661	3.703	3.577	4.058	-	-	-	31.100	3.456
SADT Externo	4.433	2.120	11.348	6.506	8.559	11.364	8.777	5.987	4.561	-	-	-	63.655	7.073
Total	34.585	33.131	42.702	38.952	39.307	42.645	41.790	37.354	41.184	0	0	0	351.650	29.304

Principais Dados Estatísticos de 2025

Itens de Avaliação	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	Acumulado	Média
Nº de Consultórios e Salas	110	110	110	110	110	110	110	110	110	-	-	-	110	110
Atendimentos/Procedimentos Realizados	34.585	33.131	42.702	38.952	39.307	42.645	41.790	37.354	41.184	-	-	-	351.650	33.897
Nº de Avaliação Global	47	58	69	53	41	62	58	49	78				515	58
Nº de Usuários Ativos em Reabilitação	974	980	976	975	971	977	979	974	966				8.772	881
Nº de Usuários Inativos em Reabilitação	117	116	117	125	129	130	134	137	141				141	115
Nº de Usuários Transferidos - Estimulação Precoce		1	1		2	2	1	1	1				9	3
Nº de Novos Usuários em Reabilitação	24	25	25	27	22	39	31	24	29				246	29
Nº de Usuários com Alta na Reabilitação	18	18	28	21	21	30	24	25	33				218	26
Nº de Transferências Internas de Usuários (NATEA)	4	2	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	9	2
Nº de Usuários em Atendimento Odontológico	335	287	319	349	388	344	410	366	421				3.219	358
Nº de Usuários em Tratamento (NATEA)	337	329	365	373	372	383	383	378	381	-	-	-	3.057	346
Nº de Entradas de Novos Usuários (NATEA)	2	1	37	14	-	16	1	-	5	-	-	-	76	17
Nº de Saídas Realizadas (NATEA)	1	7	2	5	3	5	1	5	3	-	-	-	31	4
Nº de Usuários em Tratamento (CETEA)	282	281	277	283	278	275	271	268	280	-	-	-	2.495	277
Nº de Entradas Realizadas (CETEA)	12	1	-	5	1	1	-	-	13	-	-	-	29	5
Nº de Saídas Realizadas (CETEA)	3	1	4	-	4	3	5	3	2	-	-	-	25	4
Nº de Procedimentos Odontologia (CEO II)	2.409	2.114	2.364	2.363	2.437	2.017	2.821	2.234	2.437				21196	2355,1
Estatística da Oficina	395	435	471	488	1.026	793	1.018	1.095	647	-	-	-	6.368	708
Nº Atendimentos Time de Resposta Rápida (TRR)	7	10	9	9	11	7	7	6	8	-	-	-	74	8
Nº Procedimentos Enfermagem	70	63	70	53	58	81	62	58	51	-	-	-	566	63
Índice de Satisfação do Usuário	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-	-	-	93%	93%
Número de Atendimentos no Serviço Social	1.809	1.619	1.900	1.809	1.608	1.629	1.650	1.543	1.930	-	-	-	15497	1722
Treinamento Hora/Homem	3:11:49	4:38:56	3:07:57	2:00:30	2:25:50	2:47:39	2:32:44	2:10:50	2:15:51	0:00:00	0:00:00	0:00:00	25:12:06	2:48:0
CME - Pacotes/Caixas preparados	1.773	1.608	1.317	1.403	1.639	1.250	2.083	1.544	1.723	-	-	-	14.340	1.592
Número de Manutenções Corretivas	18	19	14	6	17	8	6	8	3	-	-	-	99	17
Número de Manutenções Preventivas	32	29	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	192	21
Total de Reparos da Manutenção	164	129	146	152	160	120	136	155	163	-	-	-	1.325	116
Total de Funcionários	322	321	328	334	321	334	334	338	340	-	-	-	322	244
Total de Médicos	66	71	73	76	78	74	69	73	73	-	-	-	73	73
Total de Odontologia	9	9	9	10	10	9	10	10	11	-	-	-	11	10
Total de Radiologia	4	4	4	4	4	3	3	3	4	-	-	-	4	4
Total Fisioterapeuta	15	17	15	16	15	16	16	16	16	-	-	-	16	16
Total de Terapeuta Ocupacional	48	45	40	46	55	53	65	56	58	-	-	-	58	55
Total de Fonoaudiologista	20	18	17	16	23	22	25	27	31	-	-	-	31	23
Total de Educador Físico	12	12	12	12	12	11	12	11	12	-	-	-	12	11
Total de Terceiros	282	310	305	307	303	301	295	306	320	-	-	-	320	303
Funcionários em Férias	22	14	13	12	19	16	33	17	27	-	-	-	173	19
Funcionários de Licenças	16	16	16	16	18	21	20	19	17	-	-	-	159	18
Admissões	12	12	19	14	5	26	14	8	8	-	-	-	118	13
Demissões	13	13	11	8	18	13	14	4	6	-	-	-	100	11
% do Pessoal - Serviços Adm	24%	24%	25%	25%	23%	24%	24%	25%	25%				25%	24%
% do Pessoal de Assistência	32%	32%	32%	32%	33%	34%	34%	33%	34%				34%	33%
% do Pessoal Serviços de Apoio	14%	14%	14%	13%	14%	13%	12%	13%	12%				12%	13%
% do Pessoal de Arte e Cultura	4%	4%	4%	4%	4%	4%	4%	4%	4%				4%	4%
% do Pessoal de NATEA	20%	20%	20%	20%	20%	20%	20%	20%	20%				20%	20%
% do Pessoal de CETEA	6%	6%	6%	5%	5%	5%	5%	5%	5%				5%	6%
% do Pessoal PCD	5%	4%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	6%				6%	5%
Índice de Absenteísmo	2,13	1,11	1,67	1,48	1,15	1,87	1,52	1,33	1,25				13,51	1,50
Índice de Rotatividade	3,88	3,89	4,57	3,29	3,58	5,84	4,19	1,78	2,06				33,09	3,68
Total de Compras	266.609	660.125	413.637	586.511	775.158	716.223	985.391	460.735	976.007	-	-	-	5.840.396	486.700
Total de Consumo	406.927	383.900	496.809	481.173	795.459	668.079	797.837	707.424	878.861	-	-	-	5.616.469	468.039
Valor Atual do Estoque	1.616.870	1.892.421	1.808.247	1.912.576	1.891.852	1.939.254	2.127.628	1.879.753	1.971.093	-	-	-	1.971.093	1.893.299

CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO PLANO ESTATÍSTICO 2025 CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ POR TODO O PARÁ														
Principais Dados Estatísticos de 2025														
Principais dados estatísticos de 2025 - Ambulatório														
Atendimentos Ambulatoriais - por Especialidade	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	Acumulado	Média
Anestesiologia - Plantão 12H	102	120	91	99	113	85	166	94	114	-	-	-	984	109
Clínica Geral	24	21	19	21	28	30	29	30	35	-	-	-	237	26
Cardiologia Adulto (>13 anos)	75	96	84	90	73	91	63	105	83	-	-	-	760	84
Cardiologia Pediátrica	161	133	149	154	158	159	156	150	150	-	-	-	1.370	152
Alergologia Pediátrica	121	164	107	144	147	153	162	134	127	-	-	-	1.259	140
Dermatologia Adulto	25	42	37	24	46	57	49	45	63	-	-	-	388	43
Dermatologia Pediátrica	18	59	35	64	47	47	48	62	61	-	-	-	441	49
Endocrinologia Adulto (Telemedicina)	15	14	48	41	64	55	57	51	62	-	-	-	407	45
Endócrino Pediátrica	149	136	120	135	131	138	126	136	100	-	-	-	1.171	130
Fisioterapia	193	254	307	212	281	240	240	252	268	-	-	-	2.247	250
Gastroenterologia (>13 anos)	120	123	88	122	133	98	114	168	139	-	-	-	1.105	123
Gastroenterologia Pediátrica	73	78	88	67	60	62	85	91	57	-	-	-	661	73
Geneticista	70	116	122	107	119	81	-	176	99	-	-	-	890	99
Hematologia Pediátrica	8	49	24	19	49	34	31	35	24	-	-	-	273	30
Nefrologia Pediátrica	46	48	44	57	56	58	77	56	31	-	-	-	473	53
Neurologia Clínica Adulto(>13 anos)	158	150	174	154	175	165	133	167	150	-	-	-	1.426	158
Neuropediatria	503	500	493	532	458	504	490	449	478	-	-	-	4.407	490
Oftalmologia	323	381	344	337	339	297	332	293	281	-	-	-	2.927	325
Ortopedia (>13 anos)	133	183	110	116	135	204	142	165	154	-	-	-	1.342	149
Ortopedia Pediátrica	580	589	513	737	670	752	752	685	678	-	-	-	5.956	662
Otorrinolaringologia	280	680	678	733	712	676	611	403	469	-	-	-	5.242	582
Pediatria Geral	129	149	159	150	118	154	150	142	157	-	-	-	1.308	145
Psiquiatra	251	265	259	283	306	324	311	287	328	-	-	-	2.614	290
Reumatologia (>13 anos)	49	65	62	76	69	65	68	65	75	-	-	-	594	66
Reumatologia Pediátrica	11	64	43	28	21	38	69	38	-	-	-	-	312	39
Urologia Adulto	54	63	62	73	57	63	66	67	63	-	-	-	568	63
Urologia Pediátrica	-	7	15	28	15	35	41	34	21	-	-	-	196	25
Educação Física	1.065	1.109	1.039	1.060	988	981	1.109	1.158	1.173	-	-	-	2.909	323
Enfermagem	1.069	960	1.022	1.150	1.209	1.173	1.195	994	1.404	-	-	-	10.176	1.131
Fisioterapia (Consultas/Sessões)	2.368	2.483	2.454	2.616	1.477	2.040	2.806	2.280	2.703	-	-	-	1.658	184
Fonoaudiologia	1.677	1.804	1.643	1.531	1.393	1.123	1.608	1.519	1.858	-	-	-	2.597	289
Musicoterapia	300	300	300	300	300	300	300	300	300	-	-	-	197	22
Intervenções Mediadas por Música	568	626	631	733	328	587	209	773	719	-	-	-	9.512	1.057
Nutrição	229	163	206	175	232	196	176	102	179	-	-	-	1.658	184
Psicopedagogia	441	445	415	367	287	351	329	420	487	-	-	-	3.542	384
Pedagogia	2.188	2.093	1.815	2.229	2.438	2.451	2.556	2.009	2.805	-	-	-	20.584	2.202
Psicologia	4.059	4.027	4.544	4.201	4.061	4.050	3.774	4.165	5.445	-	-	-	5.307	590
Neuropsicologia	348	292	209	291	335	279	320	220	303	-	-	-	1.351	150
Terapia Ocupacional	4.237	4.466	4.381	4.541	3.737	4.492	4.012	4.122	5.215	-	-	-	3.658	406
Cirurgião Dentista - Buco Maxilo Facial	280	361	332	352	364	283	347	206	286	-	-	-	21.197	2.355
Cirurgião Dentista - Endodontia	100	90	106	122	129	134	128	121	113	-	-	-	9.810	1.090
Cirurgião Dentista - Necessidades Especiais	961	794	960	929	922	733	1.166	899	1.024	-	-	-	1.969	219
Cirurgião Dentista - Periodontia	1.068	869	966	960	1.022	867	1.180	1.008	1.014	-	-	-	2.700	300
Farmacologia Clínica	27	19	19	29	14	10	18	30	31	-	-	-	2.074	230
Prótese Buco-Maxilo-Facial	43	52	44	32	44	41	36	65	69	-	-	-	16.882	1.876
Total	24.699	25.502	25.361	26.221	23.860	24.756	25.837	24.771	29.395	0	0	0	157.339	17.395

 CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO PLANO ESTATÍSTICO 2025 CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR Principais Dados Estatísticos de 2025 Principais dados estatísticos de 2025 - SADT's SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ FORA TODO O PARÁ														
Exames	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	Acumulado	Média
Análises Clínicas	3.987	1.574	10.928	5.965	8.094	10.677	8.253	5.313	3.982	-	-	-	58.773	6.530
Análises Genéticas	31	3	7	10	13	11	26	11	4	-	-	-	116	13
Audiometria	140	265	327	295	358	278	277	204	260	-	-	-	2.404	267
Bera	147	133	151	137	126	128	203	158	170	-	-	-	1.353	150
Colonoscopia	28	34	26	28	19	25	34	26	35	-	-	-	255	28
Densitometria Óssea	122	128	155	137	168	205	232	468	531	-	-	-	2.146	238
Ecocardiograma Adulto	53	79	55	55	54	89	49	82	66	-	-	-	582	65
Ecocardiograma Pediátrico	66	80	95	93	75	86	82	81	88	-	-	-	746	83
Endoscopia Digestiva alta	107	158	130	125	101	142	100	123	140	-	-	-	1.126	125
Eletrocardiograma	178	149	153	204	199	201	206	195	218	-	-	-	1.703	189
Eletroencefalograma	146	146	130	162	155	156	178	136	144	-	-	-	1.353	150
Eletroneuromiografia	92	91	102	88	101	78	106	96	118	-	-	-	872	97
Holter	63	66	66	54	48	48	64	65	68	-	-	-	542	60
Imitanciometria	82	113	155	140	175	129	129	90	129	-	-	-	1.142	127
Mapa	92	93	63	87	81	75	69	89	75	-	-	-	724	80
Mapeamento de Retina	40	26	23	74	94	158	115	26	21	-	-	-	577	64
Otoemissões Acústicas	17	26	84	52	96	62	32	22	52	-	-	-	443	49
PET - CT	1	-	-	1	-	1	-	1	1	-	-	-	5	1
Processamento Auditivo	-	-	1	-	4	1	1	3	3	-	-	-	13	2
Radiografia	1.286	1.215	1.213	1.586	1.421	1.555	1.632	1.511	1.698	-	-	-	13.117	1.457
Radiografia com contraste (Urografia excretora + Estudo Urodinâmico)	4	1	-	-	2	1	-	2	-	-	-	-	10	2
Radiografia Odontológica Periapical	1	11	52	72	32	1	-	-	20	-	-	-	189	27
Radiografia Odontológica Panorâmica	80	75	73	22	62	91	117	94	99	-	-	-	713	79
Ressonância Magnética com contraste	29	29	26	46	47	47	52	45	62	-	-	-	383	43
Ressonância Magnética com contraste e sedação	5	32	28	32	11	53	29	37	54	-	-	-	281	31
Ressonância Magnética sem contraste	123	176	100	143	204	259	179	299	156	-	-	-	1.639	182
Teste Ergométrico	42	22	42	41	22	33	38	52	68	-	-	-	360	40
Tomografia Computadorizada sem contraste	57	81	51	92	43	84	59	64	39	-	-	-	570	63
Tomografia Computadorizada com contraste e sedação	19	10	10	23	3	31	7	14	20	-	-	-	137	15
Ultrassonografia Geral	128	121	104	152	140	144	103	101	97	-	-	-	1.090	121
Ultrassonografia com Doppler	110	115	118	136	96	98	74	129	126	-	-	-	1.002	111
Videofaringolaringoscopia	37	18	74	26	20	78	34	27	75	-	-	-	389	43
Total	7.313	5.070	14.542	10.078	12.064	15.025	12.480	9.564	8.619	0	0	0	91.567	10.182

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: SETEMBRO/2025

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

[illegible]

SERVICO DE AMBULATÓRIO - CONSULTAS MÉDICAS - MÊS DE COMPETÊNCIA																											
1º SEMESTRE - 2025										2º SEMESTRE - 2025							TOTAL ANUAL - 2025										
CONSULTA MÉDICA	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 ABSENTISMO	% 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 ABSENTISMO	% 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 ABSENTISMO	% DE ABSENTISMO
Alergologia Adulto / Pediátrica	900		Média	290	219	509	57%	164	18%	700		Média	106	145	251	35,86%	30	4%	1600		Média	396	364	760	48%	194	12%
Cardiologia Adulto (>13 Anos)	1080		Média	0	914	914	85%	140	13%	1080		Média	0	456	456	42,22%	88	8%	2160		Média	0	1370	1370	63%	228	11%
Cardiologia Pediátrica (Pré – Operatório)	1200		Média	311	525	836	70%	144	12%	1000		Média	129	294	423	42,30%	72	7%	2200		Média	440	819	1259	57%	216	10%
Dermatologia Adulto	600		Média	125	106	231	39%	43	7%	600		Média	66	91	157	26,17%	28	5%	1200		Média	191	197	388	32%	71	6%
Dermatologia Pediátrica	660		Média	126	144	270	41%	121	18%	540		Média	84	87	171	31,67%	30	6%	1200		Média	210	231	441	37%	151	13%
Endocrinologia Adulto (Telemedicina)	420		Média	133	104	237	56%	45	11%	420		Média	76	94	170	40,48%	17	4%	840		Média	209	198	407	48%	62	7%
Endocrinologia Pediátrica (Telemedicina)	1020		Média	248	561	809	79%	148	15%	820		Média	105	257	362	44,15%	50	6%	1840		Média	353	818	1171	64%	198	11%
Fisiatria	2400		Média	671	816	1487	62%	382	16%	2000		Média	344	416	760	38,00%	189	9%	4400		Média	1015	1232	2247	51%	571	13%
Gastroenterologia (>13 Anos)	900		Média	226	458	684	76%	133	15%	1150		Média	92	329	421	36,61%	97	8%	2050		Média	318	787	1105	54%	230	11%
Gastroenterologia Pediátrica	900		Média	159	269	428	48%	151	17%	700		Média	87	146	233	33,29%	64	9%	1600		Média	246	415	661	41%	215	13%
Geneticista	900		Média	315	300	615	68%	153	17%	820		Média	96	179	275	33,54%	51	6%	1720		Média	411	479	890	52%	204	12%
Hematologia Pediátrica	600		Média	72	111	183	31%	44	7%	400		Média	54	36	90	22,50%	12	3%	1000		Média	126	147	273	27%	56	6%
Nefrologia Pediátrica	900		Média	107	202	309	34%	62	7%	620		Média	72	92	164	26,45%	14	2%	1520		Média	179	294	473	31%	76	5%
Neurologia Clínica Adulto (>13 Anos)	1380		Média	410	566	976	71%	128	9%	1260		Média	158	292	450	35,71%	62	5%	2640		Média	568	858	1426	54%	190	7%
*Neuropediatria (Presencial Ou 50% Telemedicina)	3420		Média	1144	1846	2990	87%	486	14%	3420		Média	330	1087	1417	41,43%	158	5%	6840		Média	1474	2933	4407	64%	644	9%
Oftalmologia Geral Adulto E Pediátrica	2100		Média	1082	939	2021	96%	443	21%	2100		Média	458	448	906	43,14%	131	6%	4200		Média	1540	1387	2927	70%	574	14%
Ortopedia (>13 Anos)	1200		Média	273	608	881	73%	184	15%	1200		Média	143	318	461	38,42%	57	5%	2400		Média	416	926	1342	56%	241	10%
Ortopedia Pediátrica	3900		Média	1185	2656	3841	98%	580	15%	3900		Média	477	1638	2115	54,23%	242	6%	7800		Média	1662	4294	5956	76%	822	11%
Otorrinolaringologia	5640		Média	2135	1624	3759	67%	813	14%	3440		Média	816	667	1483	43,11%	222	6%	9080		Média	2951	2291	5242	58%	1035	11%
Pediatria Geral	1200		Média	467	392	859	72%	243	20%	1200		Média	202	247	449	37,42%	80	7%	2400		Média	669	639	1308	55%	323	13%
Psiquiatria Adulto E Pediátrico	2400		Média	781	907	1688	70%	436	18%	2400		Média	376	550	926	38,58%	122	5%	4800		Média	1157	1457	2614	54%	558	12%
Reumatologia (>13 Anos)	600		Média	130	256	386	64%	56	9%	600		Média	67	141	208	34,67%	19	3%	1200		Média	197	397	594	50%	75	6%
Reumatologia Pediátrica	600		Média	55	150	205	34%	39	7%	400		Média	39	68	107	26,75%	15	4%	1000		Média	94	218	312	31%	54	5%
Urologia Adulto	720		Média	89	283	372	52%	85	12%	640		Média	49	147	196	30,63%	43	7%	1360		Média	138	430	568	42%	128	9%
Urologia Pediátrica	600		Média	18	82	100	17%	56	9%	440		Média	20	76	96	21,82%	71	16%	1040		Média	38	158	196	19%	127	12%
TOTAL	36240	-		10552	15038	25590	71%	5279	15%	31850	-		4446	8301	12747	40,02%	1964	6%	68090	-		14998	23339	38337	56%	7243	11%

Página 23 de 357

SERVIÇO DE AMBULATÓRIO - CONSULTA DE PROFISSIONAIS NÃO MÉDICOS																											
		1º SEMESTRE - 2025								2º SEMESTRE - 2025								TOTAL ANUAL - 2025									
CONSULTA PROFISSIONAL NÃO MÉDICO	META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1ª VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1ª VEZ	TOTAL CONSULTA DE EGRESSOS	TOTAL CONSULTA S REALIZAD AS	% 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 REALIZAD AS	% 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 REALIZAD AS	% REALIZAD O	TOTAL DE ABSENTES MO	% DE ABSENTES MO
Assistente Social	900		Média	1926	0	1926	214,00%	32	3,56%	900	0	Média	983	0	983	109,22%	38	4,22%	1800		Média	2909	0	2909	161,61%	70	3,89%
Enfermagem	1500		Média	1195	22	1217	81,13%	95	6,33%	1500	0	Média	932	2	934	62,27%	33	2,20%	3000		Média	2127	24	2151	71,70%	128	4,27%
Nutrição	900		Média	1007	195	1202	133,56%	554	61,56%	900	0	Média	328	129	457	50,78%	279	31,00%	1800		Média	1335	324	1659	92,17%	833	46,28%
Neuropsicologia	300		Média	1754	0	1754	584,67%	446	148,67%	500	0	Média	558	285	843	168,60%	217	43,40%	800		Média	2312	285	2597	324,63%	663	82,88%
TOTAL	3600	-		5882	217	6099	169%	1127	31,31%	3800	-		2801	416	3217	85%	567	14,92%	7400	-		8683	633	9316	126%	1694	22,89%

 CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPEUTICO - SADT INTERNO  GOVERNO DO PARÁ SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA															
CONTRATO 005/2024 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR - 2025															
SERVIÇO DE SADT INTERNO - MES DE COMPETÊNCIA															
SADT	1º SEMESTRE - 2025					2º - SEMESTRE - 2025					TOTAL ANUAL - 2025				
	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	1663	138,58%	361	30,08%	1200	741	61,75%	67	5,58%	2400	2404	100,17%	428	17,83%
Bera	600	822	137,00%	387	64,50%	600	531	88,50%	127	21,17%	1200	1353	112,75%	514	42,83%
Densitometria Óssea	1800	915	50,83%	220	12,22%	1800	1231	68,39%	2	0,11%	3600	2146	59,61%	222	6,17%
Ecocardiograma Adulto	720	385	53,47%	116	16,11%	720	197	27,36%	22	3,06%	1440	582	40,42%	138	9,58%
Ecocardiograma Pediátrico	720	495	68,75%	109	15,14%	720	251	34,86%	31	4,31%	1440	746	51,81%	140	9,72%
Eletrocardiograma	1800	1084	60,22%	124	6,89%	1800	619	34,39%	92	5,11%	3600	1703	47,31%	216	6,00%
Eletroencefalograma	600	895	149,17%	529	88,17%	600	458	76,33%	228	38,00%	1200	1353	112,75%	757	63,08%
Eletroneuromiografia	720	552	76,67%	269	37,36%	720	320	44,44%	119	16,53%	1440	872	60,56%	388	26,94%
Holter	600	345	57,50%	71	11,83%	600	197	32,83%	31	5,17%	1200	542	45,17%	102	8,50%
Imitancimetria Para Diagnóstico	600	794	132,33%	0	0,00%	600	348	58,00%	0	0,00%	1200	1142	95,17%	0	0,00%
Mapa	100	491	491,00%	139	139,00%	900	233	25,89%	25	2,78%	1000	724	72,40%	164	16,40%
Mapeamento De Retina	100	415	415,00%	32	32,00%	240	162	67,50%	14	5,83%	340	577	169,71%	46	13,53%
Otoemissões Acústicas	390	337	86,41%	1	0,26%	390	106	27,18%	1	0,26%	780	443	56,79%	2	0,26%
Processamento Auditivo	60	6	10,00%	5	8,33%	60	7	11,67%	1	1,67%	120	13	10,83%	6	5,00%
Radiografia Odontológica Periapical	750	169	22,53%	44	5,87%	750	20	2,67%	6	0,80%	1500	189	12,60%	50	3,33%
Radiografia Odontológica Panorâmica	750	403	53,73%	15	2,00%	750	310	41,33%	0	0,00%	1500	713	47,53%	15	1,00%
Radiografia	9000	8276	91,96%	190	2,11%	9000	4841	53,79%	134	1,49%	18000	13117	72,87%	324	1,80%
Ultrassonografia Geral	1800	789	43,83%	462	25,67%	1800	301	16,72%	147	8,17%	3600	1090	30,28%	609	16,92%
Ultrassonografia Com Doppler	900	673	74,78%	150	16,67%	900	329	36,56%	69	7,67%	1800	1002	55,67%	219	12,17%
Videofaringolaringoscopia	1200	253	21,08%	29	2,42%	3200	136	4,25%	15	0,47%	4400	389	8,84%	44	1,00%
	24410	19762	80,96%	3253	13,33%	27350	11338	41,46%	1131	4,14%	51760	31100	60,09%	4384	8,47%

SERVIÇO DE SADT EXTERNO - MÊS DE COMPETÊNCIA

	JANEIRO/2025			FEVEREIRO/2025			MARÇO/2025			ABRIL/2025			MAIO/2025			JUNHO/2025			1º SEMESTRE - 2025		
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	3987	79,74%	5000	1574	31,48%	5000	10928	218,56%	5000	5965	119,30%	5000	8094	161,88%	5000	10677	213,54%	30000	41225	137,42%
Análise Genética Geral	50	31	62,00%	50	3	6,00%	50	7	14,00%	50	10	20,00%	50	13	26,00%	50	11	22,00%	300	75	25,00%
Colonoscopia	40	28	70,00%	40	34	85,00%	40	26	65,00%	40	28	70,00%	40	19	47,50%	40	25	62,50%	240	160	66,67%
Endoscopia Digestiva Alta	250	107	42,80%	250	158	63,20%	250	130	52,00%	250	125	50,00%	250	101	40,40%	250	142	56,80%	1500	763	50,87%
Pet-Ct	2	1	50,00%	2	0	0,00%	2	0	0,00%	2	1	50,00%	2	0	0,00%	2	1	50,00%	12	3	25,00%
Radiografia (Urografia Excretora + Estudo Urodinâmico)	15	4	26,67%	15	1	6,67%	15	0	0,00%	15	0	0,00%	15	2	13,33%	15	1	6,67%	90	8	8,89%
Ressonância Magnética Com Contraste	100	29	29,00%	100	29	29,00%	100	26	26,00%	100	46	46,00%	100	47	47,00%	100	47	47,00%	600	224	37,33%
Ressonância Magnética Com Contraste E Sedação	50	5	10,00%	50	32	64,00%	50	28	56,00%	50	32	64,00%	50	11	22,00%	50	53	106,00%	300	161	53,67%
Ressonância Magnética Sem Contraste	150	123	82,00%	150	176	117,33%	150	100	66,67%	150	143	95,33%	150	204	136,00%	150	259	172,67%	900	1005	111,67%
Teste Ergométrico	100	42	42,00%	100	22	22,00%	100	42	42,00%	100	41	41,00%	100	22	22,00%	100	33	33,00%	600	202	33,67%
Tomografia Computadorizada Sem Contraste	95	57	60,00%	95	81	85,26%	95	51	53,68%	95	92	96,84%	95	43	45,26%	95	84	88,42%	570	408	71,58%
Tomografia Computadorizada Com Contraste E Sedação	25	19	76,00%	25	10	40,00%	25	10	40,00%	25	23	92,00%	25	3	12,00%	25	31	124,00%	150	96	64,00%
TOTAL	5877	4433	75,43%	5877	2120	36,07%	5877	11348	193,09%	5877	6506	110,70%	5877	8559	145,64%	5877	11364	193,36%	35262	44330	125,72%

	JULHO/2025			AGOSTO/2025			SETEMBRO/2025			OUTUBRO/2025			NOVEMBRO/2025			DEZEMBRO/2025			2º SEMESTRE - 2025		
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	8253	165,06%	5000	5313	106,26%	5000	3982	79,64%	5000		0,00%	5000		0,00%	5000		0,00%	30000	17548	58,49%
Análise Genética Geral	50	26	52,00%	50	11	22,00%	50	4	8,00%	50		0,00%	50		0,00%	50		0,00%	300	41	13,67%
Colonoscopia	40	34	85,00%	40	26	65,00%	40	35	87,50%	40		0,00%	40		0,00%	40		0,00%	240	95	39,58%
Endoscopia Digestiva Alta	250	100	40,00%	250	123	49,20%	250	140	56,00%	250		0,00%	250		0,00%	250		0,00%	1500	363	24,20%
Pet-Ct	2	0	0,00%	2	1	50,00%	2	1	50,00%	2		0,00%	2		0,00%	2		0,00%	12	2	16,67%
Radiografia (Urografia Excretora + Estudo Urodinâmico)	15	0	0,00%	15	2	13,33%	15	0	0,00%	15		0,00%	15		0,00%	15		0,00%	90	2	2,22%
Ressonância Magnética Com Contraste	100	52	52,00%	100	45	45,00%	100	62	62,00%	100		0,00%	100		0,00%	100		0,00%	600	159	26,50%
Ressonância Magnética Com Contraste E Sedação	50	29	58,00%	50	37	74,00%	50	54	108,00%	50		0,00%	50		0,00%	50		0,00%	300	120	40,00%
Ressonância Magnética Sem Contraste	150	179	119,33%	150	299	199,33%	150	156	104,00%	150		0,00%	150		0,00%	150		0,00%	900	634	70,44%
Teste Ergométrico	100	38	38,00%	100	52	52,00%	100	68	68,00%	100		0,00%	100		0,00%	100		0,00%	600	158	26,33%
Tomografia Computadorizada Sem Contraste	95	59	62,11%	95	64	67,37%	95	39	41,05%	95		0,00%	95		0,00%	95		0,00%	570	162	28,42%
Tomografia Computadorizada Com Contraste E Sedação	25	7	28,00%	25	14	56,00%	25	20	80,00%	25		0,00%	25		0,00%	25		0,00%	150	41	27,33%
TOTAL	5877	8777	149,34%	5877	5987	101,87%	5877	4561	77,61%	5877	0	0,00%	5877	0	0,00%	5877	0	0,00%	35262	19325	54,80%

SERVIÇO DE SADT EXTERNO - MÊS DE COMPETÊNCIA

SADT	1º SEMESTRE - 2025			2º SEMESTRE - 2025			TOTAL ANUAL - 2025		
	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO	META MENSAL CONTRATO	TOTAL REALIZADO	% REALIZADO
Análises Clínicas	30000	41225	137,42%	30000	17548	58,49%	60000	58773	97,96%
Análise Genética Geral	300	75	25,00%	300	41	13,67%	600	116	19,33%
Colonoscopia	240	160	66,67%	240	95	39,58%	480	255	53,13%
Endoscopia Digestiva Alta	1500	763	50,87%	1500	363	24,20%	3000	1126	37,53%
Pet-Ct	12	3	25,00%	12	2	16,67%	24	5	20,83%
Radiografia (Urografia Excretora + Estudo Urodinâmico)	90	8	8,89%	90	2	2,22%	180	10	5,56%
Ressonância Magnética Com Contraste	600	224	37,33%	600	159	26,50%	1200	383	31,92%
Ressonância Magnética Com Contraste E Sedação	300	161	53,67%	300	120	40,00%	600	281	46,83%
Ressonância Magnética Sem Contraste	900	1005	111,67%	900	634	70,44%	1800	1639	91,06%
Teste Ergométrico	600	202	33,67%	600	158	26,33%	1200	360	30,00%
Tomografia Computadorizada Sem Contraste	570	408	71,58%	570	162	28,42%	1140	570	50,00%
Tomografia Computadorizada Com Contraste E Sedação	150	96	64,00%	150	41	27,33%	300	137	45,67%
TOTAL	35262	44330	125,72%	35262	19325	54,80%	70524	63655	90,26%

Página 29 de 357

SERVIÇO DE AMBULATÓRIO - CONSULTA DE PROFISSIONAIS NÃO MÉDICOS																											
1º SEMESTRE - 2025										2º SEMESTRE - 2025										TOTAL ANUAL - 2025							
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	2326	2326	38,77%	1951	32,52%	6000		Média	0	1332	1332	22,20%	898	14,97%	12000		Média	0	3658	3658	30,48%	2849	23,74%
Fisioterapia	7800		Média	0	13408	13408	171,90%	2654	34,03%	7800		Média	0	7789	7789	99,86%	1263	16,19%	15600		Média	0	21197	21197	135,88%	3917	25,11%
Fonoaudiologia	9600		Média	0	6412	6412	66,79%	3086	32,15%	9600		Média	0	3398	3398	35,40%	1381	14,39%	19200		Média	0	9810	9810	51,09%	4467	23,27%
Intervenções Mediadas por Músicas	1500		Média	0	1328	1328	88,53%	132	8,80%	1500		Média	0	641	641	42,73%	57	3,80%	3000		Média	0	1969	1969	65,63%	189	6,30%
Musicoterapia	1800		Média	0	1800	1800	100,00%	156	8,67%	1800		Média	0	900	900	50,00%	85	4,72%	3600		Média	0	2700	2700	75,00%	241	6,69%
Pedagogia/Psicopedagogia	2700		Média	0	1347	1347	49,89%	698	25,85%	2700		Média	0	727	727	26,93%	264	9,78%	5400		Média	0	2074	2074	38,41%	962	17,81%
Psicologia	7800		Média	0	10677	10677	136,88%	2614	33,51%	7800		Média	0	6205	6205	79,55%	1204	15,44%	15600		Média	0	16882	16882	108,22%	3818	24,47%
Terapia Ocupacional	12000		Média	0	12652	12652	105,43%	2831	23,59%	12000		Média	0	5850	5850	48,75%	1341	11,18%	24000		Média	0	18502	18502	77,09%	4172	17,38%
TOTAL	49200	-		0	49950	49950	102%	14122	28,70%	3800	-		2801	416	26842	1	6493	14,92%	98400	-		0	76792	76792	78%	20615	20,95%

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	3228	3228	215,20%	103	6,87%	1500		Média	0	2079	2079	138,60%	52	3,47%	3000		Média	0	5307	5307	176,90%	155	5,17%
Enfermagem	1500		Média	0	848	848	56,53%	46	3,07%	1500		Média	0	503	503	33,53%	25	1,67%	3000		Média	0	1351	1351	45,03%	71	2,37%
TOTAL	3000	-		0	4076	4076	135,87%	149	4,97%	3000	-		0	2582	2582	86,07%	77	2,57%	6000	-		0	6658	6658	110,97%	226	0,00%

MODALIDADE DE REABILITAÇÃO	JANEIRO/25			FEVEREIRO/25			MARÇO/25			ABRIL/25			MAIO/25			JUNHO/25			TOTAL 1º SEMESTRE - 2025		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
Reabilitação Auditiva	150	150	100	150	150	100	150	150	100	150	150	100	150	150	100	150	150	100	900	900	100
Reabilitação Física	300	292	97	300	295	98	300	295	98	300	294	98	300	291	97	300	290	97	1.800	1.757	98
Reabilitação Intelectual	300	292	97	300	295	98	300	291	97	300	290	97	300	289	96	300	290	97	1.800	1.747	97
Reabilitação Visual	150	149	99	150	150	100	150	150	100	150	147	98	150	146	97	150	150	100	900	892	99
Estimulação Precoce	100	91	91	100	90	90	100	90	90	100	94	94	100	95	95	100	97	97	600	557	93
TOTAL	1.000	974	97	1.000	980	98	1.000	976	98	1.000	975	98	1.000	971	97	1.000	977	98	6.000	5.853	98

MODALIDADE DE REABILITAÇÃO	JULHO/25			AGOSTO/25			SETEMBRO/25			OUTUBRO/25			NOVEMBRO/25			DEZEMBRO/25			TOTAL 2º SEMESTRE - 2025		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
Reabilitação Auditiva	150	150	100	150	150	100	150	149	99	150		0	150		0	150		0	900	449	50
Reabilitação Física	300	290	97	300	290	97	300	290	97	300		0	300		0	300		0	1.800	870	48
Reabilitação Intelectual	300	293	98	300	290	97	300	290	97	300		0	300		0	300		0	1.800	873	49
Reabilitação Visual	150	150	100	150	150	100	150	142	95	150		0	150		0	150		0	900	442	49
Estimulação Precoce	100	96	96	100	94	94	100	95	95	100		0	100		0	100		0	600	285	48
TOTAL	1.000	979	98	1.000	974	97	1.000	966	97	1.000	0	0	1.000	0	0	1.000	0	0	6.000	2.919	49

TIPO DE REABILITAÇÃO	TOTAL 1º SEMESTRE - 2025			TOTAL 2º SEMESTRE - 2025			TOTAL ANUAL 2025		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
Reabilitação Auditiva	900	900	100	900	449	50	1.800	1.349	75
Reabilitação Física	1.800	1.757	98	1.800	870	48	3.600	2.627	73
Reabilitação Intelectual	1.800	1.747	97	1.800	873	49	3.600	2.620	73
Reabilitação Visual	900	892	99	900	442	49	1.800	1.334	74
Estimulação Precoce	600	557	93	600	285	48	1.200	842	70
TOTAL	6.000	5.853	98	6.000	2.919	49	12.000	8.772	73

Página 3 de 357

OFICINA ORTOPÉDICA																											
1º SEMESTRE - 2025										2º SEMESTRE - 2025										TOTAL ANUAL - 2025							
CONSULTA PROFISSIONAL NÃO 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
Aparelhos Auditivos (OPME)	900	0	Média	0	183	183	101,67%	9	5,00%	900	0	Média	0	120	120	40,00%	12	4,00%	1800			0	303	303	16,83%	21	1,17%
Cadeira De Rodas Monobloco (Menores de 16 Anos e Maiores de 50 Anos) *	1500	0	Média	0	4	4	3,33%	0	0,00%	1500	0	Média	0	3	3	2,50%	0	0,00%	3000			0	7	7	0,23%	0	0,00%
Gesso Ortopédico Pediatríco	900	0	Média	0	219	219	28,08%	30	3,85%	900	0	Média	0	156	156	20,00%	33	4,23%	1800			0	375	375	20,83%	63	3,50%
Órtese, Próteses, Incluindo Ocular e Facial, Meios Auxiliares De Locomoção	300	0	Média	0	2302	2302	85,26%	340	12,59%	500	0	Média	0	1327	1327	49,15%	163	6,04%	800			0	3629	3629	453,63%	503	62,88%
TOTAL	3600	-		0	2708	2708	72%	379	10,03%	3800	-		0	1606	1606	41%	208	5,33%	7400	-		0	4314	4314	58%	587	7,93%
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	1807	1807	200,78%	269	29,89%	900	0	Média	0	791	791	87,89%	120	13,33%	1800			0	2598	2598	144,33%	389	21,61%
Terapia Ocupacional	600	0	Média	0	1565	1565	260,83%	173	28,83%	600	0	Média	0	1799	1799	299,83%	116	19,33%	1200			0	3364	3364	280,33%	289	24,08%
TOTAL	1800	-		0	3372	3372	187,33%	442	24,56%	1800	-		0	2590	2590	143,89%	236	13,11%	3600	-		0	5962	5962	165,61%	678	18,83%

Página 25 de 357

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS																											
1º SEMESTRE - 2025										2º SEMESTRE - 2025										TOTAL ANUAL - 2025							
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
	1200		Média	0	1972	1972	164,33%	90	7,50%	1200		Média	0	839	839	69,92%	25	2,08%	2400			0	2811	2811	117,13%	115	4,79%
Cirurgião Dentista Especialista em Bucomaxilofacial			Média	0	681	681	75,67%	193	21,44%	900		Média	0	362	362	40,22%	84	9,33%	1800			0	1043	1043	57,94%	277	15,39%
Cirurgião Dentista Especialista em Endodontia			Média	0	5299	5299	126,17%	267	6,36%	4200		Média	0	3089	3089	73,55%	115	2,74%	8400			0	8388	8388	99,86%	382	4,55%
Cirurgião Dentista Especialista em Pacientes com Necessidades Especiais			Média	0	5752	5752	191,73%	246	8,20%	3000		Média	0	3202	3202	106,73%	81	2,70%	6000			0	8954	8954	149,23%	327	5,45%
Cirurgião Dentista Especialista em Periodontia			Média	0	13704	13704	147,35%	796	8,56%	9300		Média	0	7492	7492	80,56%	305	3,28%	18600			0	21196	21196	113,96%	1101	6%
TOTAL	9300			0	13704	13704	147,35%	796	8,56%	9300			0	7492	7492	80,56%	305	3,28%	18600			0	21196	21196	113,96%	1101	6%

CONTRATO 005/2024 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR - 2025

MODALIDADE DE REABILITAÇÃO	JANEIRO/25			FEVEREIRO/25			MARÇO/25			ABRIL/25			MAIO/25			JUNHO/25			TOTAL 1º SEMESTRE - 2025		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
NATEA	400	337	84	400	329	82	400	365	91	400	373	93	400	372	93	400	383	96	2400	2159	90
TOTAL	400	337	84	400	329	82	400	365	91	400	373	93	400	372	93	400	383	96	2400	2159	90

MODALIDADE DE REABILITAÇÃO	JULHO/25			AGOSTO/25			SETEMBRO/25			OUTUBRO/25			NOVEMBRO/25			DEZEMBRO/25			TOTAL 2º SEMESTRE - 2025		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
NATEA	400	383	96	400	378	95	400	381	95	400		0	400		0	400		0	2400	1142	48
TOTAL	400	383	96	400	378	95	400	381	95	400	0	0	400	0	0	400	0	0	2400	1142	48

TIPO DE REABILITAÇÃO	TOTAL 1º SEMESTRE - 2025			TOTAL 2º SEMESTRE - 2025			TOTAL ANUAL 2025		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
NATEA	2400	2159	90	2400	1142	48	4800	3301	69
TOTAL	2400	2159	90	2400	1142	48	4800	3301	69

JANEIRO/2025									FEVEREIRO/2025									MARÇO/2025			
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
300		Média		235	235	78,33%	75	25,00%	300		Média		232	232	77,33%	88	29,33%	300		Média	
500		Média		388	388	77,60%	143	28,60%	500		Média		417	417	83,40%	143	28,60%	500		Média	
250		Média		142	142	56,80%	62	24,80%	250		Média		150	150	60,00%	71	28,40%	250		Média	
2500		Média		1311	1311	52,44%	30	1,20%	2500		Média		1144	1144	45,76%	40	1,60%	2500		Média	
1300		Média		736	736	56,62%	54	4,15%	1300		Média		771	771	59,31%	46	3,54%	1300		Média	
250		Média		220	220	88,00%	17	6,80%	250		Média		152	152	60,80%	51	20,40%	250		Média	
1300		Média		891	891	68,54%	194	14,92%	1300		Média		956	956	73,54%	68	5,23%	1300		Média	
6400	-		0	3923	3923	61,30%	575	8,98%	6400	-		0	3822	3822	59,72%	507	7,92%	6400	-		0

META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1º 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 1º 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 1º VEZ
300		Média		370	370	123,33%	35	11,67%	300		Média		408	408	136,00%	26	8,67%	300		Média	
250		Média		149	149	59,60%	15	6,00%	250		Média		124	124	49,60%	9	3,60%	250		Média	
550	-		0	519	519	94,36%	50	9,09%	550	-		0	532	532	96,73%	35	6,36%	550	-		0

JULHO/2025									AGOSTO/2025									SET			
META MENSAL CONTRATO	Nº PRONTUÁRIO	TIPO DE CONSULTA (1º VEZ OU EGRESSO)	TOTAL CONSULTA 1º 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 1º 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 1º VEZ

CONTRATO 005/2024 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR - 2025

CONSULTAS NÃO MÉDICAS

	1º SEMESTRE - 2025									2º SEMESTRE - 2025									TOTAL ANUAL - 2025								
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 ABSENTES EÍSMO	% DE ABSENTES EÍSMO	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 EÍSMO	% DE ABSENTES EÍSMO
				0				0	0				0					0	0								
Educação Física	1800	0	Média	0	1348	1348	74,89%	462	25,67%	1800	0	Média	0	828	828	46,00%	194	10,78%	3600			0	2176	2176	60,44%	656	18,22%
Fonoaudiologia	3000	0	Média	0	2194	2194	73,13%	804	26,80%	3000	0	Média	0	1187	1187	39,57%	452	15,07%	6000			0	3381	3381	56,35%	1256	20,93%
Intervenções Mediadas Por Música	1500	0	Média	0	817	817	54,47%	336	22,40%	1500	0	Média	0	419	419	27,93%	162	10,80%	3000			0	1236	1236	41,20%	498	16,60%
Pedagogia	15000	0	Média	0	9013	9013	60,09%	189	1,26%	15000	0	Média	0	5552	5552	37,01%	76	0,51%	30000			0	14565	14565	48,55%	265	0,88%
Psicologia	7800	0	Média	0	5485	5485	70,32%	323	4,14%	7800	0	Média	0	2655	2655	34,04%	117	1,50%	15600			0	8140	8140	52,18%	440	2,82%
Psicopedagogia	1500	0	Média	0	959	959	63,93%	163	10,87%	1500	0	Média	0	509	509	33,93%	92	6,13%	3000			0	1468	1468	48,93%	255	8,50%
Terapia Ocupacional (Sessões)	7800	0	Média	0	5914	5914	75,82%	1304	16,72%	7800	0	Média	0	3418	3418	43,82%	589	7,55%	15600			0	9332	9332	59,82%	1893	12,13%
TOTAL	38400	-		0	25730	25730	67,01%	3581	9,33%	38400	-		0	14568	14568	37,94%	1682	4,38%	76800	-		0	40298	40298	52,47%	5263	6,85%

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 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 ABSENTES EÍSMO	% DE ABSENTES EÍSMO	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 EÍSMO	% DE ABSENTES EÍSMO
				0				0	0				0					0	0								
Assistente Social	1800	0	Média	0	2710	2710	150,56%	152	8,44%	1800	0	Média	0	949	949	52,72%	34	1,89%	3600			0	3659	3659	101,64%	186	5,17%
Enfermagem	1500	0	Média	0	1035	1035	69,00%	53	3,53%	1500	0	Média	0	427	427	28,47%	17	1,13%	3000			0	1462	1462	48,73%	70	2,33%
TOTAL	3300	-		0	3745	3745	113,48%	205	6,21%	3300	-		0	1376	1376	41,70%	51	1,55%	6600	-		0	5121	5121	77,59%	256	3,88%



REABILITAÇÃO	JANEIRO/25			FEVEREIRO/25			MARÇO/25			ABRIL/25		
	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%
CETEA	300	282	94	300	281	94	300	277	92	300	283	94
TOTAL	300	282	94	300	281	94	300	277	92	300	283	94

REABILITAÇÃO	JULHO/25			AGOSTO/25			SETEMBRO/25			OUTUBRO/25		
	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%	Contrat.	Execut.	%
CETEA	300	271	90	300	268	89	300	280	93	300		0
TOTAL	300	271	90	300	268	89	300	280	93	300	0	0

REABILITAÇÃO	TOTAL 1º SEMESTRE - 2025			TOTAL 2º SEMESTRE - 2025			TOTAL ANUAL 2025		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
CETEA	2400	1676	93	2400	819	0	4800	2495	52
TOTAL	2400	1676	1	2400	819	0	4800	2495	52

Página 43 de 357

CONSULTAS MÉDICAS

CONSULTA MÉDICA	1º SEMESTRE - 2025									2º SEMESTRE - 2025									TOTAL ANUAL - 2025								
	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 ABSENTISMO	% 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 ABSENTISMO	% 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 ABSENTISMO	% DE ABSENTISMO
Clinico Geral (Para diagnóstico de transtornos de	300		Média	204	0	204	68,00%	96	32,00%	300		Média	113	1	114	38,00%	36	12,00%	600		Média	317	1	318	53,00%	132	22,00%
Neurologia Clínica Adulto(>13 anos)	300		Média	217	20	237	79,00%	69	23,00%	300		Média	80	44	124	41,33%	29	9,67%	600		Média	297	64	361	60,17%	98	16,33%
Neuropediatria/ Neurologia Infantil/ Pediatria con	600		Média	376	13	389	64,83%	131	21,83%	600		Média	185	53	238	39,67%	61	10,17%	1200		Média	561	66	627	52,25%	192	16,00%
Pediatria	300		Média	188	12	200	66,67%	95	31,67%	300		Média	91	10	101	33,67%	50	16,67%	600		Média	279	22	301	50,17%	145	24,17%
Psiquiatria	600		Média	402	51	453	75,50%	149	24,83%	600		Média	188	63	251	41,83%	50	8,33%	1200		Média	590	114	704	58,67%	199	16,58%
TOTAL	2100	-		1387	96	1483	70,62%	540	25,71%	2100	-		657	171	828	39,43%	226	10,76%	4200	-		2044	267	2311	55,02%	766	18,24%

Página 45 de 357

CONSULTAS NÃO MÉDICAS

CONSULTA PROFISSIONAL NÃO MÉDICO	1º SEMESTRE - 2025									2º SEMESTRE - 2025									TOTAL ANUAL - 2025								
	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	% DE ABSENTES	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	% DE ABSENTES	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	% DE ABSENTES
Educação Física	3600		Média	0	2568	2568	71,33%	264	7,33%	3600			0	1280	1280	35,56%	79	2,19%	7200			0	3848	3848	53,44%	343	4,76%
Fonoaudiologia	1800		Média	0	565	565	31,39%	979	54,39%	1800			0	400	400	22,22%	630	35,00%	3600			0	965	965	26,81%	1609	44,69%
Pedagogia	6000		Média	0	4201	4201	70,02%	696	11,60%	6000			0	1818	1818	30,30%	385	6,42%	12000			0	6019	6019	50,16%	1081	9,01%
Psicologia	12000		Média	0	8780	8780	73,17%	13552	112,93%	12000			0	4524	4524	37,70%	9017	75,14%	24000			0	13304	13304	55,43%	22569	94,04%
Terapia Ocupacional	12000		Média	0	7288	7288	60,73%	11448	95,40%	12000			0	4081	4081	34,01%	6500	54,17%	24000			0	11369	11369	47,37%	17948	74,78%
TOTAL	35400			0	23402	23402	66,11%	26939	76,10%	35400			0	12103	12103	34,19%	16611	46,92%	70800			0	35505	35505	50,15%	43550	61,51%

CONSULTA PROFISSIONAL NÃO MÉDICO	1º SEMESTRE - 2025									2º SEMESTRE - 2025									TOTAL ANUAL - 2025								
	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	% DE ABSENTES	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	% DE ABSENTES	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	% DE ABSENTES
Assistente Social	1800	0	0	0	2510	2510	139,44%	10	0,56%	1800	0	0	0	1112	1112	61,78%	6	0,33%	3600			0	3622	3622	100,61%	16	0,44%
Enfermagem	3000	0	0	0	3483	3483	116,10%	2487	82,90%	3000	0	0	0	1729	1729	57,63%	2106	70,20%	6000			0	5212	5212	86,87%	4593	76,55%
TOTAL	4800			0	5993	5993	124,85%	2497	52,02%	4800			0	2841	2841	59,19%	2112	44,00%	9600			0	8834	8834	92,02%	4609	48,01%

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
Total	45.289	41.578	-

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: SETEMBRO/2025

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: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

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:

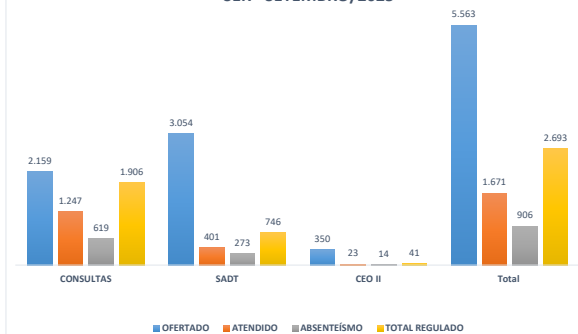
- Total Absenteísmo = 33,64%

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.

SETOR	ESPECIALIDADE/EXAME	METAS	% ALCANCE	OFERTAS NÃO REGULADAS	OFERTADO	TOTAL REGULADO	ATENDIDOS	ABSENTEÍSMO	% ABS	% Regulado
CONSULTAS	Alergologia Adulto / Pediátrica	100	20%	2	30	28	20	8	29%	93%
SADT	Audiometria	200	13%	49	100	51	25	26	51%	51%
SADT	Bera	100	11%	30	50	20	11	9	45%	40%
CONSULTAS	Cardiologia Pediátrica (Pré – Operatório)	150	20%	0	45	45	30	15	33%	100%
CEO II	Cirurgião Dentista Especialista em Pacientes com Necessidades	700	3%	309	350	41	23	14	34%	12%
SADT	Colonoscopia	40	0%	28	28	0	0	0	-	0%
SADT	Densitometria Óssea	300	42%	51	240	189	126	63	33%	79%
CONSULTAS	Dermatologia Adulto	100	19%	0	40	40	19	21	53%	100%
CONSULTAS	Dermatologia Pediátrica	80	28%	0	32	32	22	10	31%	100%
SADT	Ecocardiograma Adulto	120	10%	52	84	32	12	20	63%	38%
SADT	Ecocardiograma Pediátrico	120	21%	17	60	43	25	18	42%	72%
SADT	Eletroencefalograma	100	0%	50	50	0	0	0	-	0%
SADT	Eletroencefalograma	120	12%	-	30	15	14	1	7%	50%
CONSULTAS	Endocrinologia Adulto (Telemedicina)	70	17%	0	21	21	12	4	19%	100%
CONSULTAS	Endocrinologia Pediátrica (Telemedicina)	120	27%	5	48	43	32	11	26%	90%
SADT	Endoscopia Digestiva Alta	250	0%	150	150	0	0	0	-	0%
CONSULTAS	Fisioterapia	300	29%	0	120	120	87	33	28%	100%
CONSULTAS	Gastroenterologia (>13 Anos)	200	4%	37	50	13	7	6	46%	26%
CONSULTAS	Gastroenterologia Pediátrica	100	33%	0	50	50	33	17	34%	100%
CONSULTAS	Geneticista	130	22%	0	52	52	29	20	38%	100%
CONSULTAS	Hematologia Pediátrica	50	34%	1	35	34	17	17	50%	97%
SADT	Holter	100	32%	-	70	60	32	28	47%	86%
SADT	Imitanciométrica para Diagnóstico	100	19%	19	50	31	19	12	39%	62%
SADT	Mapa	150	23%	-	75	59	34	25	42%	79%
SADT	Mapeamento de Retina	40	0%	20	20	0	0	0	-	0%
CONSULTAS	Nefrologia Pediátrica	80	21%	30	56	26	17	9	35%	46%
CONSULTAS	Neurologia Clínica Adulto(>13 anos)	200	22%	0	80	80	43	31	39%	100%
CONSULTAS	Oftalmologia Geral Adulto E Pediátrica	350	44%	0	245	245	155	90	37%	100%
CONSULTAS	Ortopedia - Programa de cirurgia	73	-	43	73	30	22	7	23%	41%
CONSULTAS	Ortopedia (>13 Anos)	200	25%	0	80	80	49	31	39%	100%
CONSULTAS	Ortopedia Pediátrica	650	17%	100	268	168	112	56	33%	63%
SADT	Otoemissões Acústicas	65	0%	7	7	0	0	0	-	0%
CONSULTAS	Otorrinolaringologia	500	44%	14	300	286	219	67	23%	95%
CONSULTAS	Pediatria Geral	200	27%	2	80	78	54	24	31%	98%
SADT	PET-CT	2	0%	2	2	0	0	0	-	0%
CONSULTAS	Psiquiatria Adulto e Pediátrico	400	28%	5	161	156	112	44	28%	97%
SADT	Radiografia	1500	0%	1050	1050	0	0	0	-	0%
SADT	Radiografia Odontológica Panorâmica	125	0%	62	62	0	0	0	-	0%
SADT	Radiografia Odontológica Periapical	125	0%	62	62	0	0	0	-	0%
SADT	Ressonância Magnética com Contraste	100	0%	75	75	0	0	0	-	0%
SADT	Ressonância Magnética com Contraste e Sedação	50	0%	30	30	0	0	0	-	0%
SADT	Ressonância Magnética Sem Contraste	150	0%	105	105	0	0	0	-	0%
CONSULTAS	Reumatologia (>13 Anos)	100	30%	0	50	50	30	20	40%	100%
CONSULTAS	Reumatologia Pediátrica	50	0%	0	0	0	0	0	-	-
CONSULTAS	Telemedicina - Neuropediatria	570	19%	0	171	171	111	50	29%	100%
SADT	Teste Ergométrico	100	0%	8	80	72	0	0	0%	90%
SADT	Tomografia Computadorizada com Contraste e Sedação	25	0%	12	12	0	0	0	-	0%
SADT	Tomografia Computadorizada Sem Contraste	95	0%	47	47	0	0	0	-	0%
SADT	Ultrassonografia com Doppler	150	19%	26	75	49	29	20	41%	65%
SADT	Ultrassonografia Geral	200	7%	102	140	38	14	24	63%	27%
CONSULTAS	Urologia Adulto	100	12%	0	30	30	12	18	60%	100%
CONSULTAS	Urologia Pediátrica	60	5%	14	42	28	3	10	36%	67%
SADT	Videofarolaringoscopia	600	10%	213	300	87	60	27	31%	29%
Total		10660	-	2829	5563	2693	1671	906	34%	48%

SER - SETEMBRO/2025



	METAS	OFERTADO	TOTAL REGULADO	ATENDIDO	ABSENTEÍSMO
CONSULTAS	3000	2.159	1.906	1.247	619
SADT	3070	3.054	746	401	273
CEO II	500	350	41	23	14
OFICINA	0	0	0	0	0
Total	6.570	5.563	2.693	1.671	906
			48,41%	62,05%	33,64%

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: SETEMBRO/2025

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

INDICADORES DE DESEMPENHO

SETEMBRO/2025

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

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 30 de setembro de 2025.

II - ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Durante o período de 01 a 30 de setembro de 2025, o Serviço de Atenção ao Usuário – SAU, realizou **5.177 (cinco mil cento e setenta e sete)** 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	986
1.2	Pesquisa de satisfação usuário SADT	400
1.3	Pesquisa de satisfação usuário CEO II	102
1.4	Pesquisa de satisfação usuário CER IV	968
1.5	Pesquisa de satisfação usuário NATEA	974
1.6	Pesquisa de satisfação usuário CETEA	669
1.7	Pesquisa de satisfação usuário Oficina Ortopédica	176
	TOTAL DE PESQUISAS	4.275
2	PESQUISAS DE SATISFAÇÃO DE ALTA	
2.1	Pesquisa de satisfação de alta dos usuários CER IV	05
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	05
3	ATENDIMENTOS GERAIS	
3.1	Atendimentos em sala (acolhimento)	65
3.2	Atendimentos por telefone	30
	TOTAL DE ATENDIMENTOS GERAIS	95
4	AÇÕES GERADAS NOS ATENDIMENTOS	
4.1	Orientação / informação sobre normas, regras e serviços (consultas, exames e agendamentos)	612
4.2	Encaminhamentos a outros profissionais, serviços e/ou setores do CIIR	190
	TOTAL DE AÇÕES GERADAS NOS ATENDIMENTOS	802
	TOTAL GERAL DE ATIVIDADES	5.177

Fonte: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação -CIIR/INDSH – setembro/2025

1 - Pesquisa de Satisfação

De acordo com a tabela acima, no mês de setembro o Serviço de Atenção ao Usuário - SAU, realizou 5.177 (cinco mil cento e setenta e sete) atividades que se referem as *pesquisas de satisfação*, sendo destas: 986 (novecentos e oitenta e seis) no ambulatório, 400 (quatrocentos) no Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico - SADT, 102 (cento e duas) no Centro de Especialidades Odontológicas - CEO II, 968 (novecentos e sessenta e oito) no Centro Especializado em Reabilitação - CER IV, 974 (novecentos e setenta e quatro) no Núcleo de Atendimento ao Transtorno do Aspecto Autista – NATEA, 669 (seiscentos e sessenta e nove) no Centro Especializado em Atendimento do Autismo – CETEA e 176 (cento e setenta e seis) na oficina Ortopédica.

2- Pesquisas de satisfação de alta

Alcançamos na pesquisa de satisfação das reabilitações do CIIR, os seguintes valores: 05 (cinco) pesquisas de satisfação de alta dos usuários no Centro Especializado em Reabilitação - CER IV e neste mês de setembro não obtivemos altas nos setores Núcleo de Atendimento ao Transtorno do Aspecto Autista – NATEA e no Centro Especializado em Atendimento do Autismo – CETEA, totalizando 05 (cinco) pesquisas de satisfação de alta dos setores internos.

3 – Atendimentos Gerais

Obtivemos nos **atendimentos gerais** 95 (noventa e cinco), sendo destes 65 (sessenta e cinco) registrados no formulário de atendimento em sala e/ou Livro ATA e 30 (trinta) por telefone, registrados no livro de registro telefônico.

4 – Ações Geradas nos Atendimentos

No decorrer do mês de setembro, conforme apresentado na tabela anterior, obtivemos 802 (oitocentos e duas) **ações geradas nos atendimentos**, destas 612 (seiscentos e doze) referem-se às orientações e/ou informações sobre normas, regras e serviços relacionados a (consultas, exames, dúvidas e agendamentos) e 190 (cento e noventa) 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 setembro de 2025, identificamos e destacamos o percentual de satisfação atingido em cada setor: ambulatório **92,36%**, Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico – SADT **95,72%**, Centro de Especialidades Odontológicas CEO II **96,95%**, Centro Especializado em Reabilitação CER IV **98,50%**, Núcleo de Atendimento ao Transtorno do Aspecto Autista NATEA **90,07%**, Centro Especializado em Atendimento do Autismo (CETEA) **98,93%** e Oficina Ortopédica **91,13%**. A soma dos índices de satisfação obtidos em cada setor, divididos por sete, correspondem a média geral de **94,81%** de pesquisa de satisfação alcançada no CIIR no mês de setembro de 2025.

Gráfico 01: Índice de satisfação e média geral

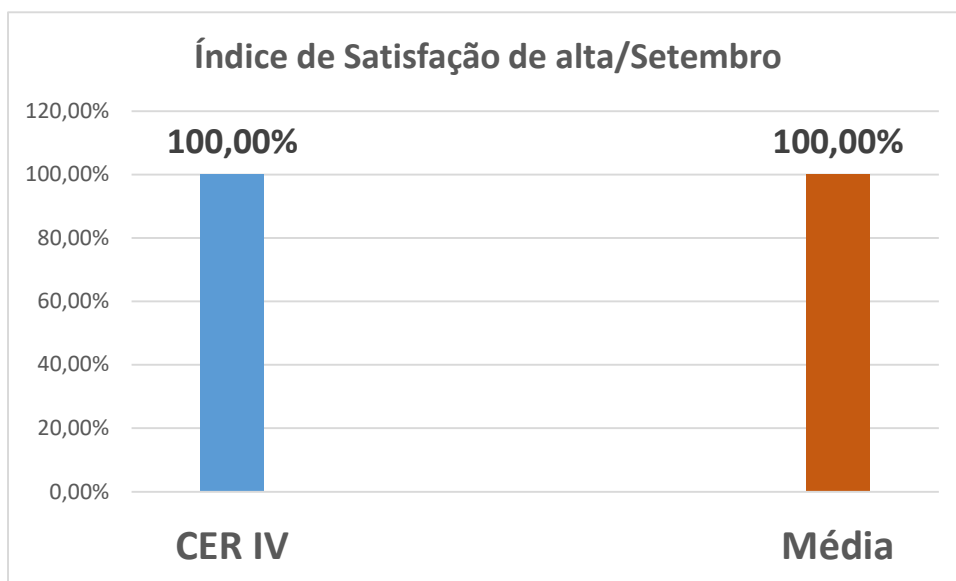


Fonte: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação -CIIR/INDSH – setembro/2025.

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 – setembro/2025.

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 setembro. 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	986	8.394	12%
SADT	400	3.847	10%
CEO II	102	421	24%
CER IV	968	10.126	10%
NATEA	974	5.407	18%
CETEA	669	4.889	14%
OFICINA	176	1.312	13%
TOTAL	4.275	34.396	12%

Fonte: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação -CIIR/INDSH – setembro/2025.

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 setembro o SAU obteve 12% 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 setembro não tivemos alta nos setores **NATEA E CETEA** conforme tabela 3 abaixo:

Tabela 3: Percentual das pesquisas realizadas por setor

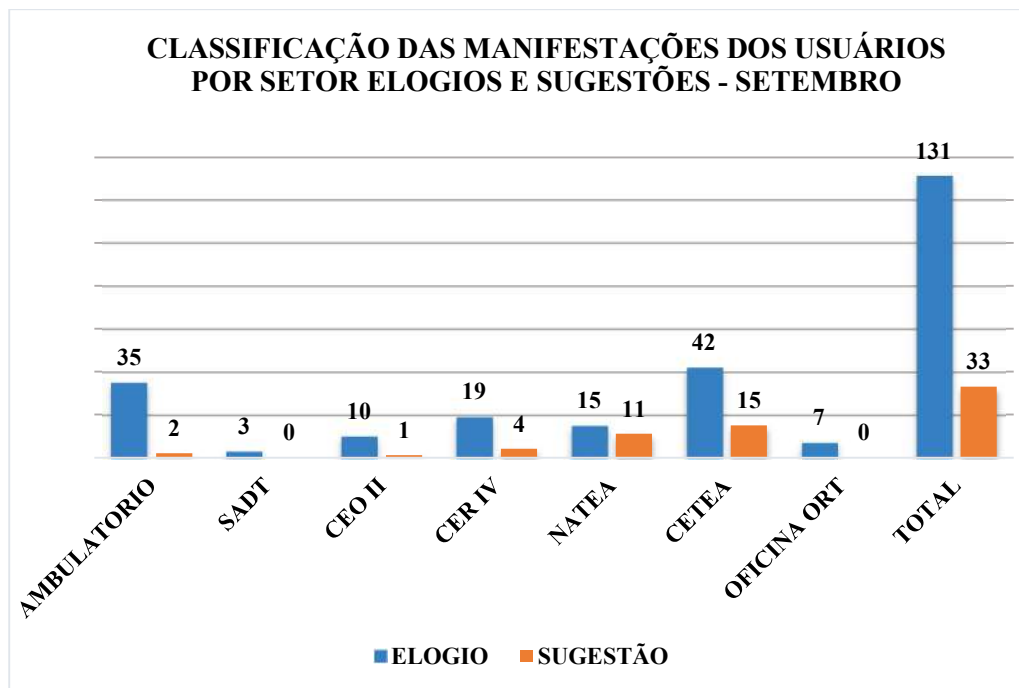
PERCENTUAL DAS PESQUISAS REALIZADAS POR SETOR			
SETOR	QUANTIDADE PESQUISAS	QUANTIDADE ATENDIMENTOS	% ALCANÇADA
CER IV	05	05	100%
NATEA	0	0	0%
CETEA	0	0	0%
TOTAL	05	05	100%

Fonte: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação -CIIR/INDSH – setembro/2025.

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 – setembro/2025.

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 setembro de 2025.

Tabela 03: Quantitativo geral dos registros realizados pelos usuários.

TIPO DE COMENTÁRIO	TOTAL MÊS
Elogios	131
Sugestões	33
Queixas	25
Total de Registros	189

Fonte: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação -CIIR/INDSH – setembro/2025.

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

Tabela 04: Setor e serviço das queixas registradas

Setor e Serviço da Queixa	Motivo	Total
CEO II	Usuário não atendido	01
	Insatisfação de Acessibilidade	01
SADT	Insatisfação de falta de Comunicação	02
AMBULATÓRIO	Conduta Inadequada de colaborador	08
	Insatisfação de falha na comunicação de agendamento de exame/consulta	06
	Demora no atendimento	02
NATEA	Insatisfação de falta do profissional Assistente Social	01
CER IV	Insatisfação de falta de Comunicação	01
	Insatisfação limpeza	02
CETEA	Demora no atendimento	01
TOTAL		25

Fonte: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação -CIIR/INDSH – setembro/2025.

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**;

 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: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

REGISTRO DE RECLAMAÇÕES SETEMBRO/2025

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

01- Registro de Reclamação:

Usuário (a): J.M

Acompanhante: L.I

Telefone: (91) 98042-3976

Data do ocorrido: 15/09/2025

Setor da Ocorrência: CETEA

Registro de Queixa: “Gostaria de reclamar sobre a ordem da chegada para a triagem. Vim de Mosqueiro só 3:30hs esperando a vez sendo a 10º e quando chegou minha vez, passa uma moça com sua filha que não apresentou sinal de desordem, simplesmente ela saiu da cadeira e foi para a triagem, pediu para ser atendida logo passando minha vez, esperei em torno de 20 minutos para ir a triagem. Sendo que existe outras crianças com agitações fortes e comportamentos diferenciados e nem por isso teve prioridade. Acho que essa moça ágil de má fé. Peço encarecidamente que revise a moça da triagem para que seja mais justa com todos nós que estamos desde cedo esperando nossa vez. Assim reclamo pela falta de empatia conosco que estamos desde cedo esperando para sermos atendidos, visto que viemos de muito longe viagem de 3hrs e chegar aqui e não temos nosso respeito.”

Resposta do setor competente:

Acolhemos sua manifestação, pois ela é fundamental para fortalecermos a prática da escuta ativa junto aos nossos usuários e responsáveis. Essa troca nos permite compreender melhor as situações vivenciadas, identificar oportunidades de melhoria e realizar os alinhamentos necessários para aprimorar continuamente nossos atendimentos. Esclarecemos que todos os atendimentos realizados na triagem e nas consultas médicas seguem a ordem de chegada. Considerando a legislação vigente que assegura atendimento preferencial às pessoas com deficiência, bem como prioridade imediata em situações de urgência ou risco Assim, sempre que a equipe de enfermagem identifica condições que exigem intervenção rápida, como convulsões, febre, agitação psicomotora, desorganização comportamental ou comportamentos auto/heterolesivos, o atendimento é imediatamente priorizado, conforme protocolos técnicos, a fim de preservar a segurança e o bem-estar de todos os usuários. No caso em questão, a outra usuária apresentava quadro de agitação psicomotora e estava sendo acompanhada pela equipe desde a chegada. Por esse motivo, foi necessário

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

priorizar o atendimento dela naquele momento, seguindo os critérios técnicos e legais. Ressaltamos que, por questões éticas e de sigilo, não podemos fornecer mais detalhes sobre o caso da outra usuária. Lamentamos qualquer desconforto que essa situação possa ter causado e contamos com sua compreensão para que possamos manter um atendimento seguro, humanizado e equitativo para todos.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a Sra. L.I, que agradeceu o retorno e que com a resposta entendeu o contexto da situação, ficando assim satisfeita. O SAU se disponibilizou a atendê-la sempre que precisar.

02- Registro de Reclamação:

Usuário (a): L.R.G

Acompanhante: M.C.O

Telefone: (91) 98701-9675

Data do ocorrido: 02/09/2025

Sector da Ocorrência: AMBULATÓRIO/AGENDAMENTO

Registro de Queixa: “Após muito tempo de espera para ser atendido na central de agendamento, fui informado que só vai ter marcação só para o dia 30 de dezembro o exame. Minha mãe de 91 anos necessita realizar os referidos exames com a maior prioridade possível. Além de tudo a mesma assalariada tem que adquirir os recipientes para a execução dos requeridos exames, em anexo cópia dos documentos. Solicito providenciar a mais prioridade possível.”

Resposta do setor competente:

O CIIR entrou em contato via telefone com o Sr. M. (filho da usuária), e foi agendado todos os exames solicitados. Nos colocamos á disposição sempre que a paciente necessitar.

Retorno ao usuário:

O SAU falou pessoalmente com o Sr. M. que informou estar satisfeito com a antecipação dos exames e agradeceu o contato da instituição. O SAU se disponibilizou a atendê-lo sempre que precisar.

03- Registro de Reclamação:

Usuário (a): E.S.S.M

Acompanhante: C.S.S.M

Telefone: (91) 98194-5851

Data do ocorrido: 08/09/2025

Sector da Ocorrência: CEO II

Registro de Queixa: “Ao chegar no atendimento odontológico logo me identifiquei para a recepcionista, pois chegamos 3 minutos após a tolerância. Isso acontece pela segunda vez, moramos em Paragominas. Acho que poderiam ser mais compreensíveis.”

Resposta do setor competente:

Prezada Sra. C, S.S.M,

Agradecemos por compartilhar sua percepção conosco. Entendemos que imprevistos podem acontecer, especialmente para quem mora em localidades mais distantes, e reconhecemos que isso pode trazer dificuldades no cumprimento do horário agendado. No entanto, para garantir a qualidade e o bom andamento do atendimento odontológico, é fundamental seguirmos os horários previamente marcados. Isso porque cada consulta exige tempo específico de preparo, além da solicitação de materiais de acordo com o número de atendimentos do dia. Quando há atrasos, inevitavelmente ocorre impacto nos pacientes que estão aguardando no horário correto. Reforçamos que nosso objetivo é oferecer sempre um cuidado acolhedor e organizado a todos. Ficamos felizes em saber que a senhora já saiu com o seu novo agendamento para o dia 11/11/2025, garantindo sua continuidade no tratamento, e que se mostrou satisfeita com essa solução. Estamos à disposição para orientações e apoio sempre que necessário.

Retorno ao usuário:

O SAU conversou pessoalmente com a Sra. C., que informou que por morar distante não conseguiu novamente chegar no horário agendado, porém ela agradece a nova data marcada e espera que desta vez consiga ser atendida. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

04- Registro de Reclamação:**Usuário (a):** P.I.G.L**Acompanhante:** G.G.L**Telefone:** (91) 98114-8615**Data do ocorrido:** 09/09/2025**Sector da Ocorrência:** AMBULATÓRIO

Registro de Queixa: “Eu gostaria de um retorno com o Doutor R.B, pois minha filha precisa de um retorno com urgência, pois estar desde 6 meses de idade sem ser acompanhada por um especialista ortopedia, ela fez a primeira consulta e não conseguiu mais o retorno com o médico, preciso com urgência do retorno.”

Resposta do setor competente:

Bom dia. Prezada,

Em atenção ao exposto, cumpre esclarecer que o Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação – CIIR é uma unidade de referência estadual, atendendo usuários oriundos de diversos municípios do Estado do Pará, o que naturalmente gera alta demanda para agendamento de consultas especializadas.

Nesse sentido, os usuários são inseridos em fila de espera regulatória, observando os princípios do Sistema Único de Saúde – SUS, em especial o da equidade, que visa garantir acesso igualitário e ordenado conforme critérios técnicos e regulatórios definidos pela Secretaria de Estado de Saúde Pública – SESP.

Esclarecemos ainda que, no momento, não é procedimento da equipe de agendamento informar previsões de abertura de agendas, uma vez que estas são disponibilizadas diretamente no sistema de marcação e preenchidas de acordo com a oferta de vagas, contemplando primeiramente as listas de espera e, em caráter complementar, atendimentos de porta.

Ressaltamos, ainda, que conforme consulta realizada no sistema, consta que a paciente foi atendida em consulta médica com o especialista em 16/09/2025, cumprindo assim o acompanhamento dentro da disponibilidade existente.

Por fim, ressaltamos que todas as informações de usuários são tratadas em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) – Lei nº 13.709/2018, assegurando sigilo e confidencialidade.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a usuária que informou estar muito feliz por ter

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

realizado esse atendimento, e agradeceu ao SAU por todo o acolhimento e ajuda na marcação da consulta. O SAU se disponibilizou a atendê-la sempre que precisar.

05- Registro de Reclamação:

Usuário (a): L.D.A.M

Acompanhante: D.C.A.M

Telefone: (91) 98010-4459

Data do ocorrido: 04/09/2025

Sector da Ocorrência: AMBULATÓRIO

Registro de Queixa: “Hoje viemos para uma consulta com o neuro a partir da tarde essa consulta, quando abrimos atendimento a moça do bloco B muito ambulatório moça que fica encostada na parede super mal-educada etc. não vou dizer que sou santa mais toda vez ela faz muita onda comigo estou quase surtando com ela.”

Resposta do setor competente:

Agradecemos por compartilhar sua experiência, pois seu relato é muito importante para nós. Lamentamos que a senhora tenha se sentido mal atendida e pela forma como a situação foi conduzida. Nosso compromisso é oferecer um atendimento respeitoso e acolhedor em todos os momentos, e reforçamos com nossa equipe a importância da empatia e da cordialidade em cada contato com os pacientes. Aproveitamos para esclarecer que a solicitação de documento de identidade com foto em todos os atendimentos faz parte do nosso protocolo de segurança do paciente. Essa medida é obrigatória mesmo para pacientes já conhecidos, e pode ser realizada com diferentes documentos oficiais, inclusive passaporte do paciente. Esse cuidado é fundamental para garantir a segurança e a qualidade do atendimento prestado.

Seguimos à disposição para ouvi-la e aprimorar sempre a sua experiência conosco, com acolhimento e respeito.

Retorno ao usuário:

O SAU informou a Sra. D. pessoalmente, que ao tomar ciência do retorno ficou satisfeita com a devolutiva do setor responsável. Espera que não ocorra novamente. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

06- Registro de Reclamação:**Usuário (a):** A.C.S.S**Acompanhante:** F.C.S.S**Telefone:** (91) 98174-4153**Data do ocorrido:** 09/09/2025**Sector da Ocorrência:** SADT

Registro de Queixa: “Olá novamente! Venho por meio deste doc. Relatar que no dia mencionado, vim neste local com minha filha (paciente) fazer uma consulta, com a médica Dra. I.N; estamos investigando doença genética na minha bebê. A mesma solicitou um exame chamado “SEQUENCIAMENTO COMPLETO DO EXOMA”, e me informou que eu poderia realizar o agendamento do exame por aqui mesmo, informando que eu entraria em uma fila de espera para aguardar minha vez e ser encaminhada para realizá-lo. Ao solicitar o andamento do processo de espera, fui informada pelo setor de agendamento que não realizava por aqui, e era para eu procurar uma UBS. Procurei a SESP e me informaram no setor de regulação que sim faz por aqui. E voltei hoje aqui para falar com a assistente social para saber o que fazer e como proceder. E fui, mas uma vez impedida de falar com a mesma, pois os atendentes foram logo dizendo que a mesma não resolveria ou podia ajudar. Bom! Mais uma vez peço que verifique as informações, quais os caminhos devo tomar, irei na UBS fazer a solicitação, mais sabemos que demora para obtermos uma resposta, minha filha tem 9 meses e não tenho condições de realizar esse exame no particular, pôs custa 5mil reais. Peço que por favor verifiquem como posso realizar esse exame o mais breve possível, e se for preciso aguardo na fila de espera, desde já obrigada.

Resposta do setor competente:

Boa tarde. Prezada. Inicialmente, lamentamos os transtornos ocorridos durante a busca de informações e encaminhamentos necessários para a realização do exame solicitado. O acesso a realização do exame é mediante a inclusão do paciente em fila de espera para posterior autorização e agendamento. Dessa forma, solicitamos que a usuária compareça ao CIIR, portando o encaminhamento médico, para que possamos proceder com os trâmites de entrada de fila de espera e garantir sua inserção no referido fluxo.

Reiteramos nossas desculpas pelo ocorrido e colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais, reafirmando nosso compromisso em assegurar a continuidade do cuidado e o acesso aos serviços de saúde de acordo com os

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

princípios do SUS.

Sem mais para o momento, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Retorno ao usuário:

O SAU via telefone entrou em contato com a usuária, que informou que conseguiu dar entrada no referido exame pela SESPA, mas agradeceu pelo contato e pelo retorno, informou que sempre que faz um registro no SAU ela tem a resposta e com esse retorno, ela ver que alguém se importa com as demandas dela. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

07- Registro de Reclamação:

Usuário (a): D.R.A. S

Telefone: (91) 98179-9547

Data do ocorrido: 05/09/2025

Sector da Ocorrência: AMBULATÓRIO/AGENDAMENTO

Registro de Queixa: “Venho por meio deste relato informar que até agora não consegui retorno para meu médico por falta de informação, vim para marcar a volta e o atendente me informou que tem um prazo de até um ano para mim ser chamada necessito deste retorno para dar prosseguimento ao meu tratamento. Os atendentes têm que dar uma informação mais clara e objetiva para os usuários deste órgão.”

Resposta do setor competente:

Boa tarde. Prezada. O Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação (CIIR) atende usuários oriundos de todo o Estado do Pará, e, para garantir equidade no acesso, 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 a mesma é aberta de acordo com o lançamento no sistema, sem previsão fixa. Nesse processo, é disponibilizada uma pequena ao agendamento presencial e outra parte ao chamamento da fila de espera. Ressaltamos que os usuários também podem verificar a abertura de agenda pelos números telefônicos (91) 4042-2157 / (91) 4042-2158. No entanto, como não dispomos em nosso escopo contratual de serviço de call center, pode haver sobrecarga nas linhas. Por fim, informamos que a equipe da Central de Agendamento foi orientada a reforçar a qualidade das informações prestadas aos usuários, a fim de evitar situações semelhantes às relatadas. Sem mais para o momento, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a usuário, que informou que como mora longe é muito difícil conseguir agendamento e relata que gostaria de ser avisada quando tivesse agenda para não ter que dar viagem perdida, porém informou estar satisfeita com o retorno do setor competente. O SAU se disponibilizou para atendê-la sempre que precisar.

08- Registro de Reclamação:

Usuário (a): J.F.V.R.C.P

Acompanhante: D.P

Telefone: (91) 98533-3527

Data do ocorrido: 15/09/2025

Setor da Ocorrência: PORTARIA

Registro de Queixa: “Hoje as 6:45 entramos numa fila na frente do CIIR e uma funcionária não nos atendeu bem, disse: “Saíam da fila, vocês estão atrapalhando a entrada dos nossos funcionários. O taxista que nos trouxe disse: Sr.^a não há informação que esta fila é dos funcionários, ele deu ré e ficamos todos enfileirados em uma única fila.

Não vi sinalização lá na frente, sugestão: sinalizem entrada de funcionários e de usuários (fila única). Depois veio uma funcionária chamada: M.M que está de parabéns nos recebeu de forma excelente; “Bom dia Sr! Tudo bem? Como você está? Tem atendimento? Ah, se dirija ao bloco D!” – olhem a diferença! A educação é tudo, obrigada!

Resposta do setor competente:

Agradecemos por compartilhar sua experiência, pois seu relato é muito importante para que possamos melhorar continuamente o nosso atendimento. Lamentamos que a senhora não tenha se sentido bem acolhida na portaria. Já reforçamos junto à equipe a importância de manter sempre um atendimento atencioso, respeitoso e claro, para que situações como essa não voltem a acontecer. Aproveitamos para esclarecer que não existe uma entrada exclusiva para colaboradores: todos utilizam o mesmo acesso e a mesma fila, justamente para garantir igualdade no atendimento e não haver distinção entre os públicos.

Nosso compromisso é oferecer uma experiência acolhedora e humanizada a todos os

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

pacientes, e seguimos à disposição para ouvi-la e melhorar sempre.

Retorno ao usuário:

O SAU via telefone entrou em contato com a Sra. D.P, que ficou satisfeita com o retorno e com as medidas de melhorias, espera que não ocorra novamente. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

09- Registro de Reclamação:

Usuário (a): A.G.B

Acompanhante: J.B.M

Telefone: (91) 98475-3222

Data do ocorrido: 08/09/2025

Setor da Ocorrência: CER IV

Registro de Queixa: “Quero fazer essa reclamação porque mudaram a entrega da declaração de comparecimento para o final da terapia, sendo assim fica difícil de pegar a declaração no final porque já é o horário de irmos embora, peço que voltem a entregar no começo da terapia.”

Resposta do setor competente:

Agradecemos por compartilhar sua necessidade conosco, entendemos perfeitamente a sua preocupação com o tempo e o desejo de ter mais agilidade na saída após a terapia do seu filho. Pedimos desculpas pelo transtorno que essa situação possa ter causado. Gostaríamos de esclarecer que, por protocolo institucional, as declarações de comparecimento são entregues apenas após a realização da terapia. Essa medida é importante para garantir a veracidade da informação registrada e manter a segurança e a transparência do atendimento prestado. Mesmo assim, estamos sempre atentos às necessidades das famílias e seguiremos avaliando formas de tornar esse processo cada vez mais ágil e prático, sem comprometer a segurança do paciente.

Reiteramos nosso compromisso em oferecer um cuidado acolhedor e humanizado, e seguimos à disposição para dialogar sempre que precisar.

Retorno ao usuário:

Nos dias 09,10 e 11/09 tentamos contato com o usuário, diversas vezes. Porém sem sucesso, o contato não existe ou estava na caixa postal.

10- Registro de Reclamação:

Usuário (a): F.B.S

Acompanhante: G.S

Telefone: (91) 99309-7342

Data do ocorrido: 17/09/2025

Sector da Ocorrência: AMBULATÓRIO/AGENDAMENTO

Registro de Queixa: “Bom dia! Gostaria de fazer uma reclamação sobre o agendamento de consulta. Estive aqui a 8 dias atrás para fazer um agendamento para o ortopedista e disseram para eu vim a partir do dia 17/09 ou 18/09 para agendar, cheguei aqui e nada. Acionei o SAU e me falaram para voltar aqui a partir do dia 22/09 que será uma previsão de abertura. Eu fico indignada por estar nesse jogo de empurra empurra, sou paciente desde 2019 e sinceramente fico triste de voltar para casa e não ser atendida. Eu sei que a demanda é grande e peço que olhem com carinho a população que precisa de atendimento e se organizassem para fazer agendamento, porque saímos de nossas casas, com fome, gastamos dinheiro para chegarmos aqui e receber um não, nem vou relatar outras vezes que estive aqui, portanto por favor achem um meio de ajudar nós com uma marcação ligando para nós ou outra coisa melhor, desde já agradeço a compreensão.”

Resposta do setor competente:

Boa tarde. Prezada, referente à manifestação do usuário registrada, 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, 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 a mesma é aberta de acordo com o lançamento no sistema, sem previsão fixa. Nesse processo, é disponibilizada uma pequena ao agendamento presencial e outra parte ao chamamento da fila de espera. Ressaltamos que os usuários também podem verificar a abertura de agenda pelos números telefônicos (91) 4042-2157 / (91) 4042-2158. No entanto, como não dispomos em nosso escopo contratual de serviço de call center, pode haver

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

sobrecarga nas linhas. Por fim, informamos que a equipe da Central de Agendamento foi orientada a reforçar a qualidade das informações prestadas aos usuários, a fim de evitar situações semelhantes às relatadas. Sem mais para o momento, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Retorno ao usuário:

Nos dias 18 e 19/09 tentamos contato com o usuário, diversas vezes. Porém sem sucesso só chamava ou estava na caixa postal.

11- Registro de Reclamação:

Usuário (a): T.C.B.M

Acompanhante: T.S.M

Telefone: (91) 99263-9140

Data do ocorrido: 11/09/2025

Sector da Ocorrência: AMBULATÓRIO/AGENDAMENTO

Registro de Queixa: “Eu venho fazer essa reclamação porque já falei com várias pessoas, supervisão, assistentes sociais, mas ninguém conseguiu me ajudar pois meu filho precisa passar com a psiquiatra para fazer a troca de medicação de forma líquida para comprimido, pois o comportamento dele fica alterado e precisa dos remédios.”

Resposta do setor competente:

Prezado(a) T.S.M,

Agradecemos por nos trazer sua preocupação e entendemos a importância de passar pela consulta com o psiquiatra para a troca de medicação. Reconhecemos que a espera pode gerar apreensão, especialmente em um momento em que o cuidado contínuo é fundamental. De fato, estamos com um fluxo de atendimentos muito alto, o que tem ocasionado maior tempo de espera do que gostaríamos. Ainda assim, buscamos organizar da melhor forma possível para atender a todos com qualidade e segurança. Informamos que já conseguimos realizar o agendamento de sua consulta para o dia 22 de setembro, garantindo assim a continuidade do seu acompanhamento. Estamos à disposição para qualquer orientação até a data marcada e reafirmamos nosso compromisso em oferecer um atendimento acolhedor e responsável.

Retorno ao usuário:

Nos dias 15 e 16/09 tentamos contato com o usuário, diversas vezes. Porém sem sucesso só chamava ou estava na caixa postal.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO
PARÁ

Página 4 de 357

12- Registro de Reclamação:

Usuário (a): R.S.B

Acompanhante: F.S.S

Telefone: (91) 98085-8812

Data do ocorrido: 18/09/2025

Sector da Ocorrência: CER IV

Registro de Queixa: “É sobre os banheiros, pois não tem só para o uso das pessoas que fazem parte da piscina, todos entram no mesmo até quando os meninos estão se trocando e também não existe o masculino e feminino sem contar que eles vivem com mal cheiro, nunca estão com cheiro de banheiro limpo, sem contar a água que na maioria das vezes está com cheiro de ferrugem. Precisaria de uma limpeza periódica a cada turma quando terminasse de uma turma para outra.”

Resposta do setor competente:

Gostaríamos de informar que a limpeza dos banheiros é realizada com cuidado e atenção todos os dias, cumprindo todos os nossos processos (limpeza terminal e concorrente) os produtos que usamos seguem as normas da ANVISA, não podendo ter cheiro muito forte, evitando algum tipo de reação alérgica, garantindo sempre o bem-estar e conforto de todos os usuários e colaboradores. Sabemos da importância de um ambiente limpo e seguro para todos, por isso, nossos processos de limpeza são feitos com carinho e respeito, garantindo que cada pessoa tenha a melhor experiência possível ao utilizar os espaços. Estamos á disposição para qualquer necessidade adicional. (Supervisão SHL)

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a usuária que informou estar satisfeita com o retorno do setor competente e sugere que seja um produto que tenha um cheiro um pouco melhor, mas agradece o retorno da instituição. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

13- Registro de Reclamação:**Usuário (a):** A.A.M**Acompanhante:** N.A**Telefone:** (91) 98127-0997**Data do ocorrido:** 18/09/2025**Sector da Ocorrência:** CER IV

Registro de Queixa: “Trata-se do odor insuportável saindo dos banheiros. Algo surreal. Vejo a necessidade de um banheiro masculino e feminino, pois hoje em dia é utilizado o banheiro família, e nisso meninos e meninas e adultos se trocam juntos, coisa que não considero correto. A limpeza do banheiro sendo após a troca das terapias. A limpeza da piscina após cada turma, vejo de vez em quando catarro em alguém.”

Resposta do setor competente:

Em atenção á reclamação registrada por V.Sa., referente ao odor nos banheiros e a utilização inadequada deles, gostaríamos de esclarecer que estamos comprometidos com a qualidade e o bem-estar de todos os usuários das nossas instalações. Cumprimos rigorosamente os cronogramas de limpeza terminais e concorrentes e que o fluxo de pessoas por ser intenso acaba gerando em algum momento situações desagradáveis como o registrado. Reiteramos nosso compromisso em proporcionar um ambiente seguro e agradável para todos os usuários, e tomaremos as devidas providências para solucionar as questões levantadas. Agradecemos a sua compreensão e colaboração.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a usuária que informou estar satisfeita com o retorno do setor competente e agradece o retorno da instituição. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

14- Registro de Reclamação:**Usuário (a): K.G.S.M****Acompanhante: L.S.S****Telefone: (91) 99385-6926****Data do ocorrido: 22/09/2025****Sector da Ocorrência: AMBULATÓRIO**

Registro de Queixa: “É minha primeira vez aqui no ciir, e simplesmente estou decepcionada com meu atendimento com a M.M cheguei e ela não me deu um simples bom dia, foi grosseira a todo momento comigo, com o seu tom de voz sempre alto principalmente porque eu não trouxe o comprovante de residência (pois não tenho) moro as margens de um rio na zona rural km 43, baixo acará. Para estar aqui, tenho muito custo financeiro, meu esposo é pescador artesanal e trabalha com açai. Estou muito triste e chateada, pois sempre ouço muitos elogios do centro CIIR, mas quando cheguei hoje aqui me senti humilhada por causa de um simples comprovante de residência que eu não tinha e percebi que a cada momento que eu não entendia o que M. me perguntava pois tenho pouco conhecimento em tecnologia. Teve o momento em que ela me pediu o QR code do meu zap, e eu não estava achando mais uma vez ela levantou a voz pra mim.”

Resposta do setor competente:

Ressaltamos que o atendimento humanizado, empático e respeitoso é um dos pilares do nosso compromisso com a excelência na prestação de serviços e cuidado centrado, todos os colaboradores têm responsabilidade direta na manutenção desse padrão. Desta forma, esta orientação visa: Reforçar a importância da postura ética e do respeito no trato com os usuários, familiares e demais colegas de trabalho; alertá-la quanto à necessidade de adequação de conduta nas situações futuras; oportunizar a reflexão sobre as atitudes adotadas e seu impacto na experiência do paciente. Acreditamos no seu potencial e comprometimento e esperamos que este episódio seja um ponto de atenção para o aprimoramento contínuo de sua conduta profissional.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a usuária que informou estar satisfeita com o retorno do setor competente, informou que foi a primeira vez que aconteceu isso com ela e agradece o retorno da instituição. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

15- Registro de Reclamação:

Usuário (a): E.M.S.M

Acompanhante: E.F.R.S

Telefone: (91) 98217-4001

Data do ocorrido: 18/09/2025

Sector da Ocorrência: AMBULATÓRIO/AGENDAMENTO

Registro de Queixa: “Hoje eu vim aqui no ciir relatar o grau do problema do meu filho E.M, estar precisando urgentemente de fisioterapia, ele não consegue dormir as noites devido as dores musculares no corpo e isso estar se agravando estar ficando debilitado está perdendo os movimentos, estar regredindo no seu caso de paralisia cerebral, ele faz poucos movimentos devidos as dores articulares, por favor ajude meu filho a ter uma condição melhor do quadro de saúde.”

Resposta do setor competente:

Prezado(a) Sra. E.F.R.S,

Agradecemos por compartilhar sua necessidade conosco e entendemos a sua preocupação em relação às dores e à perda de movimentos. Reconhecemos a importância da fisioterapia para auxiliar no seu tratamento e proporcionar mais qualidade de vida. Para que possamos agendar o procedimento de fisioterapia, é necessário que haja uma solicitação médica específica, o que garante que o atendimento seja direcionado de acordo com a sua real necessidade clínica. Informamos que o usuário já possui consulta agendada com o médico fisiatra no dia 30/09, ocasião em que poderá solicitar a avaliação e encaminhamento para a fisioterapia. Nosso compromisso é acompanhar seu tratamento com responsabilidade e acolhimento, buscando sempre oferecer o melhor cuidado possível.

Retorno ao usuário:

Nos dias 22 e 23/09 tentamos contato com o usuário, diversas vezes. Porém sem sucesso só chamava ou estava na caixa postal.

16- Registro de Reclamação:**Usuário (a):** C.N.S.F**Acompanhante:** C.N.S.F**Telefone:** (91) 98544-5434**Data do ocorrido:** 23/09/2025**Sector da Ocorrência:** NATEA/SERVIÇO SOCIAL

Registro de Queixa: "Preciso justificar faltas do usuário, porém devido ao número reduzido de atendimentos por turno (8h as 10hs apenas 4 senhas), não tenho conseguido atendimento com a serviço social, considero 4 senhas pouco devido à alta demanda de usuários. Além do número baixo de atendimentos temos a opção de justificar por Email, sendo que estes também não tem sido respondido gerando dúvidas quanto ao abono das faltas."

Resposta do setor competente:

O NATEA está sem assistente social no período da manhã desde o dia 15/09/2025, profissional do CETEA da mesma especialidade fez a cobertura no período de 15 a 18/09/2025. Em média de atendimentos realizados por turno pelo Assistente Social é de 8 a 12, esse número só diminui em dias específicos de acolhimento para usuários novos, pois demanda mais tempo para preenchimento de documentos e orientações, ou em casos de situações críticas que os atendimentos precisam ser suspensos. Os assistentes sociais do NATEA foram orientados quanto a necessidade da manutenção dos atendimentos e as metas contratuais. A Coordenação fica à disposição.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a usuária que informou estar satisfeita com o retorno do setor competente, porém informou que ainda não conseguiu resolver a situação, e que vem pessoalmente novamente ao NATEA para verificar a situação. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

17- Registro de Reclamação:**Usuário (a):** J.L**Acompanhante:** M.S**Telefone:** (91) 98845-4078**Data do ocorrido:** 22/09/2025**Setor da Ocorrência:** AMBULATÓRIO/AGENDAMENTO

Registro de Queixa: “O atendimento precisa ser mais humanizado no bloco B, Central de agendamento precisa de cadeiras para os usuários serem atendidos, pois o atendimento estar sendo péssimo com as pessoas. Na entrada estar precisando também de ter uma atenção, pois os usuários estão sendo e passando alguns constrangimentos que não poderem entrar muitos vem de longe e precisa ter um espaço de acolhimento, pois ficam expostos a chuva e sol sentados no chão, que os porteiros não deixam que são muitos taxativos e grossos não procuram ver o caso, pois cada caso e um caso, não vendo a situação das crianças e dos usuários.”

Resposta do setor competente:

Inicialmente, destacamos que o CIIR é referência de atendimento no Estado do Pará, recebendo usuários provenientes de diversos municípios do estado. Em determinados períodos, especialmente nos dias de abertura de agendas, o fluxo de pessoas tende a se intensificar, ocasionando maior demanda nos setores de recepção e portaria.

Cumpramos informar que a recepção da Central de Agendamento e Consultas dispõe atualmente de 80 cadeiras, distribuídas de forma a atender ao maior número possível de usuários, observando ainda a necessidade de manter áreas livres destinadas à circulação e ao acesso de pessoas com mobilidade reduzida. Ressaltamos também que, na portaria principal do CIIR, existe um espaço estruturado com cadeiras e banheiros, a fim de proporcionar acolhimento e melhores condições de espera aos usuários e acompanhantes. Por fim, informamos que estamos organizando e revisando continuamente os fluxos de atendimento e recepção, com o objetivo de aprimorar a assistência prestada, prezando pela humanização do cuidado, pelo respeito e pelo acolhimento de todos os usuários e seus familiares. Sem mais para o momento, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a usuária que informou estar satisfeita com o retorno do setor competente, e espera que melhore o atendimento cada vez mais. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

18- Registro de Reclamação:

Usuário (a): E.L.P.A

Telefone: (91) 99268-2857

Data do ocorrido: 23/09/2025

Sector da Ocorrência: CEO II

Registro de Queixa: “O Usuário E.L (Usuário Surdo) realizou atendimento com a dentista e encontramos dificuldade no atendimento da demanda do usuário quanto ao direcionamento para a interconsulta, sendo dessa forma encaminhada para a enfermagem, mas que, no entanto, nada poderia ser resolvido, solicitamos uma conversa com a coordenadora responsável da enfermagem que gentilmente o direcionou para a avaliação e assim o agendamento das especialidades no qual precisava. Outra questão é sobre o agendamento do retorno com a dentista, a guia constava um número de telefone sem acessibilidade, visto que o usuário é surdo. Solicitamos que os usuários sejam atendidos de forma humanizada e acessível segundo suas demandas.”

Resposta do setor competente:

Ao Senhor E.L.P.A antes de tudo, como coordenadora assistencial e responsável pela equipe terceirizada de dentistas, lamento pelo transtorno ocorrido e agradeço por dedicar seu tempo em nos detalhar os acontecimentos vivenciados. Sinto muito em ler que sua experiência não foi completamente satisfatória, esse não é o padrão de qualidade que desejamos oferecer aos nossos usuários e acompanhantes. Gostaria de esclarecer que seguimos um fluxo de atendimento estruturado, no qual o dentista pode realizar encaminhamentos apenas para especialidades médicas que estejam diretamente relacionadas ao tratamento odontológico em curso. Essa diretriz visa garantir a resolutividade, a organização da assistência e o uso adequado dos recursos disponíveis. No entanto, compreendendo a demanda apresentada e trabalhando de acordo com as nossas diretrizes do cuidado centrado na pessoa foi aberta uma exceção e o encaminhamento foi direcionado para avaliação da equipe de enfermagem. Qual pode ser dado continuidade nas solicitações. A nossa unidade reconhece a importância de promover um serviço de saúde verdadeiramente inclusivo, acessível e humanizado para todos. Em relação ao agendamento, informo que todos os canais de contato estão de acordo com as diretrizes de acessibilidade,

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

especialmente para pessoas surdas ou com deficiência auditiva. As informações referentes ao agendamento de consultas odontológicas são repassadas com orientação clara de que os agendamentos devem ser realizados presencialmente ou por meio de mensagens via WhatsApp, esclareço que não realizamos ligações telefônicas para esse fim, justamente visando respeitar as diferentes formas de comunicação dos nossos usuários. Com o intuito de aprimorar ainda mais o nosso atendimento, informo que a equipe passará por um novo reforço de orientação quanto aos cuidados no repasse das informações relacionadas ao agendamento. Caso seja necessário maiores esclarecimentos nos colocamos a disposição.

Retorno ao usuário:

O SAU encaminhou retorno para o usuário do registro via e-mail, considerando que esta forma de comunicação garante maior acessibilidade e inclusão, tendo em vista que o usuário é paciente surdo. Reiteramos nosso compromisso em assegurar que todos os usuários recebam atendimento adequado, respeitando suas necessidades específicas.

19-Registro de Reclamação:**Usuário (a):** L.I.S.P**Telefone:** (91) 98126-2658**Data do ocorrido:** 24/09/2025**Setor da Ocorrência:** AMBULATÓRIO

Registro de Queixa: “Reclamo do atendimento da médica A.C.N (Cardiologista) devido ao horário de consulta, pois cheguei um pouco depois do horário marcado e ela não quis me atender. As pessoas que residem longe não conseguem chegar a tempo pelo horário da entrega da senha às 8h30 pela condução se torna inviável pois preciso pegar dois ônibus. Cheguei 8h45 e eu não estava ciente que era até 8h30 para pegar as senhas. Ressalto que sou usuária do CIIR mais de 3 anos e não tinha conhecimento que encerra as 8h30 a chamada para o usuário confirmar sua presença na consulta, a sugestão que fique colocado um aviso no local do CIIR para os usuários terem conhecimento, pois quem mora muito longe ter que chegar sem preocupação da perda da consulta.”

Resposta do setor competente:

Prezada Sra. L.I.P,

Agradecemos por compartilhar sua situação conosco. Entendemos que imprevistos podem acontecer, especialmente para quem mora mais distante, e é justamente por isso que oferecemos um horário de tolerância de até 1 hora após o agendamento. No seu caso, a consulta estava marcada para às 07h, e o limite de atendimento, considerando essa tolerância, seria até 08h. Como a chegada ocorreu às 08h45, infelizmente já não foi possível realizar o atendimento, pois ultrapassou o horário estabelecido, o que comprometeria também o atendimento dos demais pacientes que estavam aguardando. Ressaltamos que todas as orientações sobre horário e tolerância são informadas no momento do agendamento e constam no comprovante entregue justamente para evitar transtornos. Nosso compromisso é acolher e atender a todos com organização, respeito e qualidade, e por isso seguimos esses critérios de tempo. Estamos à disposição para auxiliá-la em novo agendamento e dar continuidade ao seu cuidado.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a usuária que informou estar satisfeita com o retorno do setor competente, e que já reagendou a data da outra consulta, ela informou que não sabia dessa tolerância, mas que agora esperar ser atendida. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

20-Registro de Reclamação:

Usuário (a): P.T.S

Acompanhante: C.R

Telefone: (91) 98505-3033

Data do ocorrido: 24/09/2025

Setor da Ocorrência: AMBULATÓRIO

Registro de Queixa: “No dia de hoje, vim para a consulta com a pediatra com meu filho no bloco c, retirei a minha senha e esperei me chamarem, mas as recepcionistas uma estava no celular e a outra conversando, e fui à sala da médica ela me falou com arrogância que eu tinha que esperar ser chamada, mas as meninas da recepção não

estavam chamando a senha. A consulta era 7 horas e já era mais de 8hs preciso que organize o quadro de funcionários para serem mais eficaz no seu trabalho ou substituindo esses funcionários irresponsáveis, desde já agradeço.”

Resposta do setor competente:

Prezada Sra. C.R,

Agradecemos por nos relatar sua experiência, pois entendemos que momentos de espera e de atendimento exigem acolhimento e atenção. Em relação ao ocorrido, informamos que a equipe de recepção já foi orientada quanto ao uso de celular durante o atendimento. Embora o relato da equipe seja de que estavam resolvendo demandas de outros usuários naquele momento, reforçamos a importância de que isso nunca comprometa a acolhida direta de quem chega à instituição. As profissionais receberam nova orientação para garantir um atendimento mais atencioso e humanizado. Quanto à conduta da médica, ela também foi orientada para que o acolhimento seja sempre pautado pelo respeito e pela empatia.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a usuária que informou estar satisfeita com o retorno do setor competente, e espera que melhore na recepção, ela informou que não sabia que no momento do atendimento as recepcionistas estavam resolvendo outras questões. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

21- Registro de Reclamação:

Usuário (a): J.P.O.G

Acompanhante: Y.R.G.S

Telefone: (91) 98230-4540

Data do ocorrido: 26/09/2025

Setor da Ocorrência: SADT

Registro de Queixa: “Minha reclamação é sobre a questão da prioridade. Peguei a senha de nº03, passou um tempo um senhor chegou e pegou a de nº05, no atendimento a enfermeira priorizou esse senhor que passou na frente do meu filho na sua vez de fazer o curativo. Sendo que ela não sabe a hora que eu cheguei, não sabe se meu filho já comeu, eu entendo que existe a prioridade caso um usuário esteja desorganizado, com dor, mas o que me pareceu foi ter dado a prioridade por talvez conhecer ou já vir frequentemente fazer atendimento aqui. Isso está se tornando frequente, verifiquem essa questão.”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

Resposta do setor competente:

Prezado Sr. I.R.G.S,

Agradecemos por relatar sua experiência e compreendemos a sua insatisfação ao perceber que a ordem das senhas não foi seguida. Isso ocorreu porque o paciente em questão já aguardava há algum tempo e estava com queixas intensas de dor. Nessas situações específicas, priorizamos o atendimento imediato para aliviar o sofrimento do paciente, mesmo reconhecendo que o ideal é seguir rigorosamente a ordem de chegada. Entendemos também que os demais pacientes que aguardam merecem ser informados quando houver essa necessidade de prioridade. Por isso, reforçamos que, em situações semelhantes, a justificativa da prioridade será comunicada a todos os presentes, para evitar desconfortos ou mal-entendidos.

Nosso compromisso é garantir um atendimento humanizado, justo e transparente, sempre buscando equilibrar acolhimento e organização.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com o usuário que informou estar satisfeito com o retorno do setor competente, mas espera que melhorem na parte da comunicação, e informa que não sabia que o outro usuário estava com dor e entendeu a situação. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

22- Registro de Reclamação:

Usuário (a): R.M.L

Telefone: (91) 99132-4587

Data do ocorrido: 22/09/2025

Sector da Ocorrência: AMBULATÓRIO/RECEPÇÃO

Registro de Queixa: “Bom dia, a partir do momento que me disponho a fazer um trabalho de recepção, tenho e preciso tratar mais minimamente com educação o usuário. Hoje presenciei uma falta de respeito sem tamanho e sem nenhuma justificativa. a recepcionista Melissa tratou uma mãe total, total descaso, e não é um caso isolado, está sempre atendendo com mal humor e falta de educação. Eu mesmo já fui atendida umas vezes várias vezes por ela e nunca me respondeu um bom dia, não que seja obrigada mais é o mínimo que se espera de uma recepcionista. Ainda fez pouco que foi falado que iríamos reclamar. peço que seja tomada as devidas providencias para que não se repita esse triste episódio. Muito grata.”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Resposta do setor competente:

Agradecemos por ter entrado em contato conosco para relatar a situação presenciada durante o atendimento em nossa recepção. Sua manifestação foi recebida com a devida atenção e responsabilidade por nossa equipe. Informamos que as devidas tratativas já foram aplicadas internamente em relação à colaboradora citada, conforme os protocolos da instituição. Reforçamos que comportamentos que contrariem os princípios de respeito, cordialidade e acolhimento não são condizentes com os valores do CIIR, e qualquer conduta que comprometa o bom atendimento aos nossos usuários é tratada com a seriedade necessária. Além disso, estamos tomando medidas adicionais para fortalecer o compromisso de toda a equipe com o atendimento humanizado, que é essencial para o cuidado e o acolhimento das pessoas que chegam até nós, muitas vezes em situação de fragilidade.

Agradecemos novamente por sua contribuição e permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Retorno ao usuário:

Nos dias 23,24 e 25/09 tentamos contato com o usuário, diversas vezes. Porém sem sucesso só chamava ou estava na caixa postal.

23- Registro de Reclamação:

Usuário (a): A.K.M.M

Acompanhante: M.H.F.M

Telefone: (91) 99621-8155

Data do ocorrido: 17/09/2025

Setor da Ocorrência: AMBULATÓRIO

Registro de Queixa: “Venho registrar o atraso da médica psiquiatra infantil V. Gostaria de informar que o atraso gera situações adversas no paciente.”

Resposta do setor competente:

Agradecemos por compartilhar sua experiência e compreendemos o quanto situações de atraso podem gerar desconforto, especialmente quando se trata de um atendimento em saúde. A médica responsável realmente teve um imprevisto em seu outro local de trabalho, o que ocasionou o atraso no início da consulta. No entanto, às 08h45 o atendimento já havia sido iniciado e seguimos atentos para que sejam

situações pontuais e não comprometam a experiência de nossos pacientes. Seguimos á disposição para acolher suas necessidades e garantir que se sintam bem cuidada em todos os momentos.

Retorno ao usuário:

O SAU entrou em contato com a usuária que informou estar satisfeita com o retorno do setor competente, mas espera que melhorem na parte da comunicação, no momento de informar sobre o atraso dos médicos. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

24-Registro de Reclamação:

Usuário (a): P.H.R.G

Acompanhante: M.C.R

Data do ocorrido: 17/09/2025

Setor da Ocorrência: AMBULATÓRIO

Registro de Queixa: “Estávamos agendados para hoje dia 17/09, meu filho ia realizar eletroneuromiografia, às 12:30h como está no nosso documento, eu vim de Limoeiro do Ajuru somente para ele realizar esse exame e quando chego na recepção me informaram que o exame não ia ser realizado, pois já atingiu o número de 30 pacientes. Eu vim de tão longe e ele não ser atendido é muito difícil eu me deslocar, e estamos agendados pelo CIIR.”

Resposta do setor competente:

Nesta data exclusivamente, o aparelho para realização do referido exame deu problema, onde foi realizado o chamado para manutenção, sendo necessário desmarcar os usuários agendados para outro dia. A usuária saiu do CIIR com a nova data já agendada e pedimos desculpas pelo transtorno.

Retorno ao usuário:

O SAU pessoalmente na mesma data acolheu a usuária, pedimos desculpas pelo ocorrido, sendo que foi um problema técnico do aparelho. A usuária entendeu e ficou satisfeita pois já saiu com o documento de marcação em mãos. O SAU se dispôs a atendê-la sempre que precisar.

25-Registro de Reclamação:**Usuário (a):** T.L**Telefone:** (91) 98805-2560**Data do ocorrido:** 26/09/2025**Setor da Ocorrência:** AMBULATÓRIO/AGENDAMENTO

Registro de Queixa: Eu, T.L, mãe de paciente de 3 anos com deficiência e diagnóstico de autismo e leucoencefalopatia, venho por meio deste relatar a negativa de atendimento e a conduta inadequada de servidoras ocorrida no dia 26/09/2025_ no Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação (CIIR).

Compareci ao setor responsável para remarcar o exame BERA da minha filha, levando a guia de atendimento no celular. Entretanto, na portaria fui impedida de prosseguir pela auxiliar de portaria R.G, que além de negar o acesso, agiu de forma hostil e arrogante. Ao procurar esclarecimentos com a supervisora J., esta não apenas manteve a negativa, como ainda, em tom de deboche, afirmou que se eu quisesse poderia ser encaminhada para o setor jurídico. Cabe ressaltar que, segundo as novas diretrizes do SUS, não é mais necessário o uso de guias físicas, sendo suficiente apenas a numeração do CPF do paciente para identificação e realização do atendimento, conforme Portaria GM/MS nº 1.434/2020. A exigência de guia impressa, portanto, é ilegal, desatualizada e cria barreira administrativa e econômica ao acesso da população, violando os seguintes dispositivos legais:

Informo que tais condutas configuram violação ao direito à saúde e ferem a dignidade do usuário do SUS, contrariando:

Art. 196 da Constituição Federal (a saúde é direito de todos e dever do Estado);

Art. 7º da Lei nº 8.080/1990 (universalidade e igualdade no acesso ao SUS);

Art. 11 da Lei nº 8.069/1990 – ECA (direito da criança ao atendimento integral e prioritário pelo SUS);

Art. 18 da Lei nº 13.146/2015 – LBI (atenção integral à saúde da pessoa com deficiência, em todos os níveis de complexidade).

Além da negativa ilegal de atendimento, a postura das servidoras configurou desrespeito, falta de empatia e criação de barreiras atitudinais, o que é vedado pela Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência.

Diante do exposto, solicito:

1. A imediata remarcação do exame BERA da minha filha;

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

2. Adoção de medidas administrativas em relação às servidoras envolvidas (auxiliar de portaria R.G e supervisora J.), diante da postura hostil e desrespeitosa;
3. Garantia de que não haverá reincidência dessa conduta, assegurando o pleno acesso e tratamento humanizado aos usuários.

Resposta do setor competente:

Prezada Sra. T.L,

Recebemos e analisamos com a devida atenção a manifestação apresentada por Vossa Senhoria acerca do atendimento ocorrido no dia 26/09/2025, no Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação (CIIR), envolvendo a tentativa de remarcação do exame BERA de sua filha.

Antes de tudo, gostaríamos de registrar nosso respeito à sua posição como mãe, compreendendo a preocupação em garantir o melhor acompanhamento para uma criança com deficiência e condições de saúde que demandam cuidado integral. Reconhecemos a importância do acesso rápido, humanizado e desburocratizado ao direito constitucional à saúde (art. 196 da Constituição Federal) e reiteramos nosso compromisso em buscar sempre a melhoria contínua dos fluxos de atendimento.

Após análise interna, cumpre esclarecer que:

1. Fluxo normativo vigente – Conforme orientações do Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado do Pará, ainda está em vigor a exigência da APAC impressa em via original para fins de agendamento de procedimentos de alta complexidade, como é o caso do exame BERA. Esta exigência decorre de normativas estaduais voltadas à segurança administrativa, auditoria e correta alocação de vagas. Reconhecemos que existem diretrizes federais mais recentes que flexibilizam este procedimento, entretanto, até o presente momento, a regulação estadual ainda não adotou essa atualização de forma plena.
2. Postura da equipe – Ressaltamos que não houve intenção de desrespeito, deboche ou constrangimento no atendimento prestado. As informações foram transmitidas com base nos fluxos normativos estabelecidos, de forma técnica e objetiva. Caso a comunicação tenha sido percebida de maneira distinta por Vossa Senhoria, lamentamos profundamente, e pedimos desculpas por qualquer desconforto causado. A postura humanizada é diretriz central do CIIR, e reforçamos internamente a necessidade de aprimorar a escuta e o acolhimento dos usuários.
3. Declaração de comparecimento – Não foi possível a emissão na data em questão,

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b248381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

uma vez que não houve atendimento formal realizado, mas apenas tentativa de agendamento. Esse procedimento segue a padronização administrativa da instituição.

4. Providências administrativas – A presente manifestação será registrada junto à gestão para que sejam reforçadas orientações à equipe quanto à comunicação empática, humanizada e inclusiva, de forma a evitar interpretações negativas e garantir maior acolhimento aos usuários, especialmente às famílias de crianças com deficiência.

5. Garantia de acesso – Reiteramos nosso compromisso em viabilizar a remarcação do exame BERA de sua filha, mediante apresentação da documentação exigida pela regulação estadual. Para isso, a equipe de agendamento está à disposição para auxiliá-la e agilizar o processo, dentro das regras vigentes.

Por fim, reafirmamos nosso compromisso institucional com o atendimento humanizado, a inclusão e a defesa dos direitos das pessoas com deficiência, em consonância com a Lei nº 13.146/2015 – LBI e com as demais normas que asseguram prioridade e integralidade de atenção à saúde de crianças e adolescentes.

Colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos e acompanhamento da sua demanda, reforçando que a Ouvidoria permanece aberta como canal de diálogo e mediação.

Retorno ao usuário:

Nos dias 29 e 30/09 tentamos contato com o usuário, diversas vezes. Porém sem sucesso só chamava ou estava na caixa postal.

REGISTRO DE ELOGIOS DE SETEMBRO/2025

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

Elogios do Ambulatório

Usuário: V.M.M

Acompanhante: J. D. S.

Data: 03/09/25

Elogio: Gostaria de fazer um elogio para o (T.), do agendamento atende muito bem carinhoso elegante, e um bom profissional.

Usuário: G.S.

Acompanhante: C.F. D.S.

Data: 03/09/25

Elogio: Gostaria de elogiar a moça da central de agendamento, uma ruiva (E. S.), ela e uma moça muito pratica bem atenciosa e muito carismática, tive um bom atendimento.

Usuário: T.G.F.V.

Acompanhante: E.C.P.F.

Data: 03/09/25

Elogio: Gostaria de elogiar e parabenizar (N.M.), intérprete pelo ótimo atendimento.

Usuário: S. G.L.D. S.

Acompanhante: G.L.

Data: 10/09/25

Elogio: Me chamo G. mãe do s. G., ele passa em consulta com a Dra. (N. R.), queria agradecer muito pelo atendimento maravilhoso dela pois meu filho tem dermatite nível 2 e psoríase, e várias alergias pois quando eu cheguei de São Paulo aqui para Belém lutei muito para renovar o laudo dele, pois nos outros hospitais que passei; com ele nenhum médico(a) quis renovar o laudo dele por que achavam que ele não precisava fazer o uso da Dupilumab e com isso a situação de pele dele só piorava com as infecções, mas graças ao nosso bom Deus conseguimos a vaga dele aqui no hospital CIIR o atendimento é excelente, hoje meu filho já faz uso da medicação Dupilumab uma vez ao mês e também continua o tratamento dele aqui no CIIR, que Deus Abençoe sempre todos vocês e parabéns pela forma que vocês cuidam de cada criança aqui no centro de reabilitação minha imensa gratidão pela oportunidade dele estar aqui.

Usuário: A.L.C.B.

Acompanhante: D. B.

Data: 08/09/25

Elogio: Passei aqui para parabenizar toda essa equipe do CIIR, de um modo geral, e em especial a enfermeira: **(D.)** e a tec. **(J.)**, profissionais maravilhosas, verdadeiros anjos que ajudam seus pacientes de todo coração muitíssimo obrigado.

Usuário: S.L.P.F.

Data: 10/09/25

Elogio: Excelente atendimento dos profissionais, são muito atenciosos e educados nota **10**.

Usuário: R.L.B.

Data: 11/09/25

Elogio: Quero agradecer muito a Assistente Social **(K.)**, da parte da manhã, ótimo atendimento isso me ajudou muito, gostei muito do atendimento do centro também.

Usuário: I.B.M.

Data: 12/09/25

Elogio: Gostaria de elogiar o trabalho impecável que a dona **(K.)** que é assistente social vem fazendo, fui atendida por ela e é uma excelente profissional, bem-educada, está sempre disposta a ajudar, e sempre muito alegre, eu gostaria de deixar registrado esse ser iluminado.

Usuário: A.N. B.

Data: 09/09/2025

Elogio: Nas palavras do N. que o SAU é maravilhoso. Gosto muito do atendimento do médico neuropediatra **(Dr. J.)**, me trouxe uma clareza muito grande tanto que ele me explicou muito bem sobre o exame que eu não estava entendendo, e com as explicações fiquei feliz de ser assistido por esse médico o Dr. é muito especial para mim.

Usuário: J.P.D.O.G.

Acompanhante: Y.R.G.S.

Data: 26/09/25

Elogio: “Gostaria de elogiar a Enfermeira (M.) pela excelente profissional, e a dedicação e o modo como ela trata os usuários humanizado e de forma acolhedora. Só gratidão a essa profissional.”

Usuário: R.F.D.R.

Acompanhante: R.M.D.S.

Data: 16/09/25

Elogio: Eu só tenho a agradecer, meu esposo que estar amputado e chegamos aqui fomos bem recebidos e já fez todos os exames e dia 7 de novembro já vai para oficina, nada a reclamar somente agradecer, primeiramente a Deus que abriu essa porta para nós, depois vocês do CIIR, vocês estão de parabéns.

Usuário: C.D.S.

Data: 24/09/25

Elogio: Hoje gostaria de fazer um elogio para a atendente da gestão de acesso, (T.) e o (E.) da central de agendamento, tive um atendimento muito bom, tive a resposta que precisava obrigado.

Usuário: D.L.M.

Acompanhante: C.O.

Data: 30/09/25

Elogio: Meu filho foi atendido pela excelente profissional (I.A.) Nutricionista, atendimento excelente como eu e minha filha fomos atendidas, estou muito grata e satisfeita que Deus continue abençoando essa profissional.

Usuário: R.D.S.P.

Acompanhante: N.M.D.S.

Data: 24/09/25

Elogio: No dia 24/09 estava marcado apenas 1 exame, conversei com o V. pedindo ajuda para poder conseguir fazer todos os exames num dia só, no dia previsto 24/09. E graças a Deus e ao V. e a equipe da recepção que conseguiu

que o meu filho R. realizasse todos os exames solicitados, fica aqui os meus agradecimentos e pelo excelente atendimento da Supervisora de atendimento (B.), e o (V.) e a (T.) do SAU e a (B.) da Recepção da Odont.

Usuário: A.V.C.L.

Data: 30/09/25

Elogio: Gostaria de agradecer o excelente trabalho realizado para o Maqueiro (T.), pois ele sempre se dispões a guarda minha cadeira no CIIR quando vou embora e me ajuda demais, agradeço o seu trabalho e que Deus lhe abençoe muito sucesso na sua nova jornada ao sair do CIIR.

Usuário: U.B.V.

Acompanhante: M.M.M.V.

Data: 19/09/25

Elogio: Olá boa tarde aqui estou pela primeira vez na consulta com uma ótima equipe começando com Dr. (M.M.) a moça do painel (N.) e (J.) da Recepção da odont. e seu (V.) do SAL, (T.). Enfim parabéns pela equipe, pelos serviços, por todos desde a portaria. Deus abençoe a todos vocês, bom trabalho a todos saúde.

Usuário: L.S.S.

Acompanhante: F.R.D.S.

Data: 30/09/25

Elogio: Eu sou a F.R. venho aqui agradecer, eu que estava com muita dificuldade de marcar o retorno médico com Dr. ortopedista D. para o meu filho pois moro no interior, fui com a Ass. Social e nada aí já não sabia mais o que fazer, fui até o SAU fazer um registro, chegando lá a (T.) junto com supervisora (B.) conseguiram me ajudar com a consulta do meu filho fiquei extremamente feliz e obrigada de verdade, Deus abençoe.

Usuário: M.F.S.

Acompanhante: N.D.S.F.

Data: 19/09/25

Elogio: Gostaria de elogiar o maqueiro (B.), que toda vez que venho no centro para uma consulta ele sempre me ajuda a colocar a cadeira, tirar a cadeira, ele se esforça muito, sempre perguntando se estar tudo bem, sempre bem

humanizado nos ajuda bastante, ele estar de parabéns sei que aqui tem muitos maqueiros, mas ele sempre se esforçar para nos dar o melhor atendimento. Obrigado.

Usuário: F.D.O.S.

Data: 26/09/25

Elogio: Bom Dia quero deixar meus agradecimentos ao rapaz do agendamento pela sua dedicação atenção com todos, ele faz toda a diferença no seu atendimento (T.).

Usuário: J.P.M.

Acompanhante: C.L.P.

Data:26/09/25

Elogio: Quero parabenizar a senhora (N.) intérprete, pelo trabalho e a atenção que ela tem dado para a gente, e uma pessoa muito educada e não mede esforço quando é para ajudar as pessoas. CIIR estar de parabéns em ter ela como funcionaria.

Usuário: S.A.

Data: 29/09/25

Elogio: Quero Elogiar os serviços da Técnica de Enfermagem que são brilhantes, a postura de cada um deles, educação, simpatia e respeito, gostaria de citar todos, mas infelizmente não lembro dos nomes de todos, L., B., M., tem uma na qual eu chamo de peculiar enfim, vai para todos os técnicos de enfermagem.

Usuário: S.A.

Data: 29/09/25

Elogio: Não poderia deixar de exaltar a Enfermeira (L.) que conheci há pouco tempo, mas que de cara percebi que ela é absurdamente gentil e que trata nós usuários com um carinho gigante e isso nos deixa bastante satisfeitos em ter o privilégio de ser usuário deste Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação CIIR.

Usuário: S.A.

Data: 29/29/25

Elogio: Me demonstro muito grato pelos atendentes da Recepção do CEO II, (J.) e (B.) que fazem um atendimento digno de Elogios e são muito atenciosos com os Usuários e são extremamente gentis.

Usuário: S.A.

Data: 29/09/25

Elogio: Não posso deixar de reconhecer duas moças absurdamente maravilhosas que são as da copa, (D.) E (C.), elas são de uma gentileza extrema e nos atendem de muito bom gosto, elas merecem muitos elogios pelo brilhante trabalho que fazem. Adoro aquele café.

Usuário: S.A.

Data: 29/09/25

Elogio: Aqui através deste, deixar minha satisfação e contentamento do excelente serviço prestado até aqui da enfermeira (D.), ela é muito prestativa e faz seu trabalho com muita excelência e com uma simpatia sem igual, A interação que tem com a gente nos faz sentirmos muito bem, dá para percebermos o quanto ela gosta de fazer o que faz.

Usuário: E.C.D.O.

Acompanhante: W.P.C.

Data: 23/09/25

Elogio: Quero fazer um Elogio a atendente do SAU, que presenciei uma situação com um usuário ela foi extremamente paciente, educada e objetiva com ele, o nome dela (F.M.C.).

Usuário: L.N.C.

Acompanhante: K.T.C.

Data: 25/09/25

Elogio: Aqui venho só agradecer o atendimento sensível dos funcionários do CIIR muito educados e atenciosos com nossos filhos em especial ao colaborador (E.) do SADT.

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Usuário: L.F.M

Acompanhante: W.R.

Data: 15/09/2025

Elogio: Quero agradecer ao excelente atendimento da profissional (**I.A.M.**), bastante gentil e acolhedora.

Usuário: M.L.P.

Data: 11/09/25

Elogio: Eu M.L. F. neste dia 11 de setembro, cheguei aqui no hospital CIIR e fui muito bem atendida, e fui bem cuidada pela funcionária (**K.**) do RX, desde já agradeço o carinho e cuidado.

Usuário: J.L.

Acompanhante: M.D.C.

Data: 11/09/25

Elogio: E.M.D.C. gostaria de elogiar ao Dr. (**D.**) do Bloco B **Ortopedista** por ele ser um excelente médico e excelente profissional.

Usuário: A.L.P.

Acompanhante: V.L.P.S.

Data: 11/09/25

Elogio: Adorei o atendimento, acolhimento da Técnica de Radiologia (**K.**), pessoa que se mostrou humana e se coloca no lugar do paciente dou nota 10 a ela e que continue assim, pois são pessoas desse modo que desejamos sempre encontrar em nossos atendimentos do SUS. Parabéns pela humildade K.

Usuário: A.L.P.

Acompanhante: W.L.P.S.

Data: 11/09/25

Elogio: Atendimento e acolhida direcionamento do atendente (**E.**), atendimento, atenção e educação de excelência nota 10 a ele, nos atendeu super bem atencioso digno de representar o plano de saúde público o SUS, as vezes e só mal administrado. Parabéns E.

Usuário: P.Y.C.

Acompanhante: M.D.N.C.

Data: 15/09/25

Elogio: Eu M.D.N.C.N. quero elogiar ao médico (**R.S.M.D.B.**) pelo seu ótimo atendimento por ser um profissional muito atencioso para com o paciente e seu acompanhante.

Usuário: W.F.F.P.

Acompanhante: W.F.S.P.

Data: 10/09/2025

Elogio: O atendimento dos servidores do S. foi bastante eficiente e satisfatório, excelente atendimento.

Usuário: M.W.B.G.

Acompanhante: V.S.D.S.

Data: 10/09/2025

Elogio: Gostei bastante do atendimento do (**J.**) do SAU, um rapaz muito educado e atencioso!

Usuário: G.D.S.P.

Data: 05/09/2025

Elogio: O (**J.**) do SAU é um profissional extremamente educado e gentil ao extremo.

Usuário: M.N.D.O.

Data: 02/09/2025

Elogio: Gostaria de elogiar o atendimento dos maqueiros e do Servidor (**J.**) A. que foi bastante cortês comigo.

Usuário: E.D.M.

Acompanhante: M.D.M.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

Data: 16/09/25

Elogio: Gostei muito da nova nutricionista **I.**, capacitada para continuar com os atendimentos, gostei bastante do atendimento.

Elogio do CER IV

Usuário: A.M.L.D.C

Acompanhante: A.C.L

Data: 03/09/25

Elogio: Quero agradecer as meninas da Recepção, por toda paciência, acolhimento e carinho. Obrigada por sempre compreender e nos atender com eficiência e cuidado, em especial meu destaque (**L.R**).

Usuário: F.G.P.V

Data: 03/09/25

Elogio: O atendimento excelente muito prestativa e atenciosa, Recepcionista (**R.C**).

Usuário: E.M.G

Data: 09/09/25

Elogio: Gostaria de agradecer ao CIIR por me reconhecer e ter me dado uma cadeira nova automática, e os maqueiros (**B.**), pelo atendimento sou muito bem tratada e recebida sempre que preciso eles sempre me acolhem.

Usuário: I.C

Acompanhante: E.C

Data: 09/09/25

Elogio: Gostaria de elogiar o Psicólogo (**M.B**) e o centro CIIR, agradeço muito minha filha melhorou muito com as terapias aqui no centro.

Usuário: V.A.G.F.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b248381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Acompanhante: R.G.

Data: 17/09/25

Setor: CER IV

Elogio: “Somos muito bem tratados pelas Recepcionistas **R.C** e **L. C.**”

Usuário: F.R.S.

Acompanhante: M.R.S.

Data: 25/09/25

Setor: CER IV

Elogio: “**R., L. e J.** são pessoas incríveis, não tenho palavras pra definir por que são pessoas maravilhosas.”

Usuário: E.N.D.S.

Acompanhante: L.N.N.

Data: 17/09/25

Setor: CER IV

Elogio: “Atendentes muito educados e prestativos!”

Usuário: S.V.C.D.D.

Data: 23/09/25

Setor: CER IV

Elogio: “Elogiar o Psicólogo (**T.**), meu filho era bastante agitado, se desorganizava muito, e agora desde que começou o atendimento com o psicólogo ele melhorou bastante nisso!”

Usuário: L.H.

Acompanhante: S.D.S.S.

Data: 16/09/2025

Elogio: O Psicólogo (**K.**) é um excelente profissional, sempre muito educado e atencioso, meu sobrinho desde quando começou a terapia desenvolveu bastante com ele.

Usuário: K.S.D.C.

Acompanhante: A.D.S.

Data: 12/09/2025

Elogio: Agradeço aos terapeutas do K. pois atuam de forma humanizada e técnica adequada, permitindo que ele desenvolva muitas habilidades.

Usuário: D.N.N.R.

Acompanhante: D.C.N

Data: 12/09/2025

Elogio: Eu sempre gostei de ser atendida pelo centro, sempre sou muito bem atendida e gosto muito de todos os profissionais, todos são maravilhosos.

Usuário: N.D.S.

Acompanhante: M.S

Data: 15/09/2025

Elogio: Eu quero elogiar o centro, são excelentes profissionais, sempre sou muito bem atendida desde a portaria, todos muito atenciosos um verdadeiro acolhimento.

Usuário: A.R.B.

Data: 15/09/2025

Elogio: Eu quero elogiar o Terapeuta (**D.**), ele é uma pessoa muito bacana, gosto muito do atendimento dele e a cada dia nas terapias dele estou evoluindo.

Usuário: L.H.S.

Acompanhante: S.D.S.S.

Data: 16/09/2025

Elogio: Venho elogiar a Psicopedagoga (**C.**), pois é uma excelente profissional, um amor de pessoa, gentil e alegre. Meu sobrinho fica muito feliz toda vez que ele vai fazer a terapia, quero agradecer todo o carinho, atenção e educação.

Usuário: I.K. H

Acompanhante: L.S.C

Data: 16/09/2025

Elogio: A fisioterapeuta (**E.**) é nota 10, uma ótima profissional, muito atenciosa e carinhosa.

Usuário: L.R.S

Acompanhante: R.M.S

Data: 25/09/25

Setor: CER IV

Elogio: “Elogiar as Recepcionistas (**L.**) e (**R.**) que fazem seu trabalho extremamente humanizado. Agradecer toda atenção com todos os usuários.”

Usuário: R.S

Data: 25/09/25

Setor: CER IV

Elogio: “Parabenizo a todos os colaboradores pelo atendimento. Obrigado a todos!”

Usuário: V.R.D.L.M

Acompanhante: L.S.D.L

Data: 24/09/2025

Elogio: “Quero elogiar o Professor de Artes Visuais (**E.**), minha filha sentia falta de ter colegas que pudessem socializar com ela e essa terapia em grupo ajudou bastante nisso. E o Psicólogo (**L.**), hoje ela se expressa melhor, conversa, não se sente sozinha e sempre fala que adora as aulas, que recebe bons conceitos, são pacientes e legais.”

Usuário: A.P.D.C.N.

Data: 24/09/2025

Elogio: “Elogio a Psicóloga (**A.**). Tem um atendimento nota 1000, sempre gentil, educada e acolhedora.”

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Usuário: R.M.

Data: 17/09/25

Elogio: Elogio para os Maqueiros **R. e N. e B.** são muitos atenciosos e gentis obrigada por sempre me ajudarem.

Usuária: H.D.M.L.

Acompanhante: N.P.D.M.

Data: 01/09/25

Elogio: Gostaria de deixar aqui minhas satisfações e destacar meus elogios a recepção do CER IV, em especial as atendentes **L. e R.**, que com toda competência tentam fazer um atendimento humanizado e com mais rapidez, assim diminuindo o tempo de espera e desafogando o fluxo de pessoas. Parabéns, CIIR pela ótima recepção dos colaboradores.

Elogios SADT

Usuário: M.P.B

Data: 03/09/25

Elogio: Quero parabenizar a Assistente Social (**E.M.A.D.R.**), pela sua escuta sensível e pela sua humanidade, me sentir acolhido, muito valorizado, requisitado, parabéns! Você é espetacular.

Usuário: L.V.B.A.

Acompanhante: D.K.S.B.D.A.

Data: 05/09/25

Elogio: Gostei muito do atendimento, equipe extremamente generosa das recepções, equipe médica e outros. Parabéns pela equipe.

Usuário: R.L.B.

Data: 11/09/25

Elogio: Quero elogiar e agradecer o atendimento da moça que realizou o meu exame do dia 11/09/25. DENSITOMETRIA OSSEA, (K.) ela foi bem atenciosa e explicou direitinho todo o exame.

Elogios OFICINA ORTOPÉDICA

Usuário: V.M.M.

Acompanhante: J.D.S

Data: 03/09/25

Elogio: Gostaria de elogiar o (A.) da gestão de acesso do Bloco D oficina, que tem o cabelo grande, tem um atendimento de boa qualidade.

Usuário: R. M.F

Data: 17/09/25

Elogio: Gostaria de elogiar o (C.R.) do almoxarifado muito gentil e atencioso.

Usuário: M.N.D.S

Data: 18/09/25

Elogio: Hoje gostaria de elogiar os maqueiros (R.N.), pelo excelente trabalho.

Usuário: K.L.B.V

Acompanhante: M.M.B.V.

Data: 02/09/2025

Elogio: Eu achei ótimo o atendimento. Eu quero agradecer os profissionais pelo carinho. Muito obrigado.

Usuário: G.D.S.P.

Data: 05/09/2025

Elogio: Quero elogiar o SR. (A.) da manutenção de prótese, extremamente atencioso, educado e gentil. Um profissional ao extremo.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

Usuário: G.D.S.P

Acompanhante:

Data: 05/09/2025

Elogio: Quero elogiar a atendente (**S**) da recepção da oficina pelo bom atendimento, educação e proatividade no atendimento.

Usuário: M.W.B.G

Acompanhante: V.S.D.S

Data: 10/09/2025

Elogio: Gostei bastante do atendimento do SR. (**A.**), bastante humanizado atencioso, gentil, simpático e carismático, até me emocionei durante o atendimento. Melhor profissional que tem neste setor! Um excelente profissional.

Usuário: D.

Acompanhante: S.

Data: 04/09/2025

Elogio: Boa tarde queremos elogiar duas pessoas de atendimento da oficina que nos atendem com carinho e atenção. Eles são (D.) e Sapateiro (A.).

ELOGIO CEO II

Usuário: M.P.L.D.M

Data: 17/09/25

Elogio: Todos do (CIIR) estão de parabéns, salvam vidas obrigado.

Usuário: F.G.P.V

Acompanhante: R.C

Data: 11/09/25

Elogio: Estou bastante agradecida pelo excelente atendimento, que recebi com meu filho. Ao médico (**C.**) e sua assistente (**C.**), pelo excelente trabalho de

dedicação e atenção com o meu filho. Ao atendimento rápido e esclarecido da recepcionista (**B.**), todos muitos atenciosos e muito excelentes trabalho grata.

Usuário: G.S.

Acompanhante: C.D.S

Data: 03/09/25

Elogio: Gostaria de fazer um elogio para a (**E.**), da gestão de acesso da odont., uma moça muito atenciosa tem o prazer de verificar os papeis referente a vaga e nos trada muito bem, faz um excelente atendimento.

Usuário: E.L.P.D. A.

Data: 23/09/25

Elogio: “Quero elogiar a tradução da intérprete ou libras (**A.**), pois tive um problema na Odontologia e a profissional intérprete de libras me ajudou a resolver. Fico grato A.!

Usuário: O.B.

Acompanhante:

Data: 15/09/2025

Elogio: Gosto muito dos atendimentos da odontologia sou sempre muito bem tratada inclusive pela profissional **J.** Gestão de Acesso Odontologia sempre muito bem prestativa e solicita a ajudar nós. O meu muito obrigado!

Usuário: G.R.

Acompanhante:

Data: 15/09/2025

Elogio: O CIIR está de parabéns pelos atendimentos na odontologia os recepcionistas me tratam super bem o meu agradecimento a equipe. Especialmente ao (**J.**) Recepcionista Bloco B CEO II.

Usuário: S.M.

Data: 15/09/2025

Elogio: Meu agradecimento vai para Recepcionista (**B.**) da odontologia Bloco B CEO II muito prestativa e competente sempre atenciosa.

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Usuário: G.S.

Acompanhante: C.D.S.

Data: 03/09/25

Elogio: Gostaria de fazer um elogio para a (E.), da gestão de acesso da odonto, uma moça muito atenciosa tem o prazer de verificar os papéis referente a vaga e nos trada muito bem, faz um excelente atendimento.

Usuário: R.A.F.M.

Data: 04/09/2025

Elogio: Elogio a (J.) da recepção da odontologia uma pessoa humana e sou grata pela atenção e cuidado que ela proporciona no seu atendimento. O tratamento é diferenciado.

Elogio NATEA

Usuário: H.G.D.C.D.O.

Acompanhante: F.F.D.C.

Data: 11/09/2025

Elogio: Eu quero elogiar a L. cuidadora da Semi 1 da Fono, é uma pessoa muito carinhosa, cuidadosa e ele melhorou bastante o desenvolvimento com ela.

Usuário: I.S.P.

Acompanhante: L.G.S

Data: 11/09/2025

Elogio: As poucas vezes que venho sempre sou muito bem atendida e todos são muito atenciosos. Quero elogiar os profissionais do NATEA e da Recepção, todos são muito gentis.

Usuário: M.F.D.C

Acompanhante: A.D.F.D.L

Data: 11/09/2025

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Elogio: Eu venho elogiar o Psicopedagogo (**L.**) pela atenção e dedicação. É um profissional que realmente demonstra que quer desenvolver as nossas crianças.

Usuário: E.G.D.S.

Acompanhante: F.P.S

Data: 11/09/2025

Elogio: Eu vim agradecer a terapeuta **M. M** por toda atenção e cuidado que ela tem com as nossas crianças.

Usuário: E.G.D.S.

Acompanhante: F.P.S

Data: 11/09/2025

Elogio: Vim fazer esse elogio ao **G.** da Semi 2, pois é uma pessoa muito atenciosa e educada.

Usuário: T.B.

Acompanhante: J.A

Data: 11/09/2025

Elogio: Venho elogiar a **M.M.** da intensiva 2, é uma excelente profissional, muito humana, gentil e educada.

Usuário: P.E.S.R.

Acompanhante: C.R

Data: 11/09/2025

Elogio: Eu quero elogiar toda a equipe da intensiva 1, são ótimos profissionais e sempre estão ajudando o meu filho no seu desenvolvimento.

Usuário: L.F.E.N

Acompanhante: R.S.N

Data: 08/09/2025

Elogio: Os profissionais do NATEA são muito dedicados, atenciosos e o atendimento na recepção é bem rápido. E em especial, queria deixar meus elogios para a **N.**, é uma excelente profissional!

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Usuário: L.H.C.D.S

Acompanhante: L.C

Data: 08/09/2025

Elogio: Quero elogiar o **J.V.N** da limpeza. É uma pessoa muito colaborativa, simpática e sempre está sorrindo. Quem dera todos da equipe de limpeza fossem assim.

Usuário: P.W.S.S.

Acompanhante: J.P.S. M.

Data: 08/09/2025

Elogio: No atendimento estão sendo bem atenciosos, sempre me dando orientações e feedback após as terapias e sempre são muito gentis; **V.** e **C.**, são ótimas.

Usuário: L.A.L

Acompanhante: L.H.L.

Data: 08/09/2025

Elogio: Quero elogiar o **J.V** da limpeza, é uma pessoa bem-educada, gentil e muito humana.

Usuário: L.A.L

Acompanhante: L.H.L

Data: 08/09/2025

Elogio: Tenho um carinho enorme por todos os profissionais, mas em específico a **T.** que faz um bom trabalho com o **L.**, a **N.** do AVD uma ótima profissional, pois em dois meses eu vi uma evolução bem significativa, a **L.** do ABA faz um excelente trabalho e a **N.** faz coisas maravilhosas em suas terapias.

Usuário: K.R.

Acompanhante: D.R

Data: 08/09/2025

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Elogio: Quero elogiar todos os profissionais e o atendimento no NATEA, todos são muito atenciosos, cuidadosos e excelentes profissionais.

Elogios CETEA

Usuário: J.V.V.C.

Acompanhante: S.M.R.V

Data: 01/09/2025

Elogio: “Tudo de bom. Atendimento maravilhoso!”

Usuário: J.A.L.A

Acompanhante: S.N.L

Data: 03/09/2025

Elogio: “Gosto muito dos profissionais, atendimento muito bom, em especial a terapeuta ocupacional A., Psicóloga R. e a Enfermeira I., muito boas de coração!”

Usuário: R.L.S.L

Acompanhante: M.L.S.L

Data: 04/09/2025

Elogio: “Quero elogiar a profissional J. (Psicóloga) pelo excelente atendimento, parabéns!”

Usuário: H.I.C

Acompanhante: M.C

Elogio: “Elogios para as Recepcionistas A. e B., são excelentes colaboradoras. O atendimento delas são tudo!”

Usuário: G.C.H

Acompanhante: R.C

Data: 15/09/2025

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Elogio: “Elogiar a Recepcionista R. que sempre atende todo mundo cordialmente, a Don S. da copa que é sempre gentil e tem um café delicioso e a Assistente Social D.A sempre disposta a ajudar e educada.”

Usuário: G.C.N

Acompanhante: J.A.C.N

Data: 17/09/2025

Elogio: “Quero elogiar o atendimento prestado tanto na portaria, recepção quanto nos atendimentos ao meu filho. São ótimos profissionais, as recepcionistas são muito educadas, os terapeutas gentis e humanizados.”

Usuário: E.C

Acompanhante: W.P.C

Data: 18/09/2025

Elogio: “Quero registrar a atenção maravilhosa a mim da Enfermeira I., que me orienta sempre que preciso e me auxilia no que puder para o bem-estar do meu filho.”

Usuário: V.F.L

Acompanhante: S.F

Data: 19/09/2025

Elogio: “Gostaria de agradecer muito ao G.G (cuidador do CETEA) pela atenção e carinho, em especial com meu neto V.”

Usuário: E.C.O

Acompanhante: W.P.C

Data: 19/09/2025

Elogio: “Atendimento da Psicóloga Y. e M. (Corpo e Movimento) foi muito eficaz para solucionar o momento de crise do meu filho. Parabéns pelos profissionais.

Além disso, quero também elogiar o trabalho da Assistente Social D., muito competente e comprometida no que faz”

Usuário: I.A.M

Acompanhante: M.J

Data: 22/09/2025

Elogio: O J. do treinamento parental é uma pessoa muito educada e explica muito bem as informações para que nós possamos aplicar em casa.

Usuário: I.A.M

Acompanhante: M.J.A

Data: 22/09/2025

Elogio: O J. da Ouvidoria do SAU é muito simpático e sempre nos atende muito bem.

Usuário: J.V.V

Acompanhante: S.M.R

Data: 22/09/2025

Elogio: Eu quero agradecer a Enfermeira I. pela ajuda que ela nos deu no dia que o J. meu neto passou mal aqui no centro, ela foi bem ágil para atender ele e saber o que tinha acontecido e graças a isso pudemos agir em boa hora. Ela fez

um excelente atendimento e todos os profissionais que estavam por perto vieram ajudar, quero agradecer a ela e todos que nos ajudaram.

Usuário: D.J.R

Acompanhante: M.S.J

Data: 22/09/2025

Elogio: Eu quero agradecer à Psicóloga J. do ABA 3, ele é sempre muito atenciosa nos atendimentos dela, bastante paciente com nossas crianças e sempre nos explica com clareza as orientações para fazermos em casa.

Usuário: S.M.R

Acompanhante: J.V.V

Data: 22/09/2025

Elogio: Quero agradecer ao M.F (Fono) pela sua qualidade e dedicação com o meu neto nas terapias, que ele continue assim sempre atencioso.

Usuário: D.J.R

Acompanhante: M.S.J

Data: 22/09/2025

Elogio: O F. está a pouco tempo conosco, mas nesse meio tempo ele vem sendo muito bom nas terapias, bastante comunicativo e paciente.

Usuário: D.J.R

Acompanhante: M.J.R

Data: 22/09/2025

Elogio: O J. do treino parental é um excelente profissional, muito dedicado, paciente e esclarecedor nos treinamentos.

Usuário: B.G.C.M

Acompanhante: E.C.M

Data: 24/09/2025

Elogio: Eu quero elogiar a Assistente Social D. por toda o carinho, paciente e acolhimento que ela nos dá quando precisamos justificar alguma falta ou até mesmo sobre outros assuntos, muito empática e gentil. Uma profissional excelente, nota 10!

Usuário: B.G.C.M

Acompanhante: E.C.M

Data: 24/09/2025

Elogio: A M.R da (IS) foi fundamental no desenvolvimento com o B., não tenho palavras para agradecer por toda a sua dedicação e as dicas que ela sempre nos deu para aplicarmos em casa, sou muito grata a ela.

Usuário: B.G.C.M

Acompanhante: E.C.M

Data: 24/09/2025

Elogio: O atendimento das recepcionistas A. e B. é nota 10! Muito gentis e simpáticas, sempre nos ajudam quando precisamos, são profissionais maravilhosas!

Usuário: B.G.C.M

Acompanhante: E.C.M

Data: 24/09/2025

Elogio: A V. da enfermagem é um amor de pessoa, nos ajuda bastante nas consultas, uma pessoa muito acolhedora, meus agradecimentos a ela.

Usuário: B.G.C.M

Acompanhante: E.C.M

Data: 24/09/2025

Elogio: Quero agradecer ao B. do Exercício em movimento por toda ajuda que ele tem dado para o B., ele foi essencial no desenvolvimento dele, fico muito agradecida por toda a dedicação e pelas dicas que ele nos dá para casa.

Usuário: B.G.C.M

Acompanhante: E.C.M

Data: 24/09/2025

Elogio: A Psicóloga J. nos treinamentos parentais é muito atenciosa e educada, uma pessoa muito bem acolhedora e gentil, e claro explica muito bem as informações para que nós possamos entender com clareza.

Usuário: P.H.R

Acompanhante: F.M.F.L

Data: 24/09/2025

Elogio: A Recepcionista R. é uma pessoa bastante educada e sempre nos trata muito bem quando chegamos ao centro.

Usuário: P.H.R

Acompanhante: F.M.F.L

Data: 24/09/2025

Elogio: A Terapeuta I. é uma pessoa incrível! Quero agradecer a ela por todo o acompanhamento fabuloso que ela faz com o P.

Usuário: P.H.R

Acompanhante: F.M.F.L

Data: 24/09/2025

Elogio: Eu quero elogiar a todos do CETEA, aqui nós nos sentimos muito acolhidos e todo o tratamento que o meu filho recebe aqui é excelente! Ele ama vim para as terapias e graças a todo o acompanhamento que ele vem tendo nas terapias ele está se desenvolvendo cada vez mais, meus sinceros agradecimentos à toda equipe do ABA, AVD e do Exercício em movimento, minha gratidão a todos!

Usuário: P.H.R

Acompanhante: F.M.F.L

Data: 24/09/2025

Elogio: A S. da Copa é um amor de pessoa, sempre muito gentil com todos nós, bastante educada, gostamos bastante dela. Nota 1000!

Usuário: P.H.R

Acompanhante: F.M.F.L

Data: 24/09/2025

Elogio: Eu quero elogiar a Enfermeira I., porque ela é uma profissional muito atenciosa, gentil e toda vez que passamos com ela amamos sempre o seu atendimento.

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Usuário: P.H.R

Acompanhante: F.M.F.L

Data: 24/09/2025

Elogio: O pouco tempo que temos com o Terapeuta F. já vimos uma melhora significativa nas terapias com ele, uma pessoa bastante educada e paciente, quero agradecer a ele por tudo.

Usuário: P.H.R

Acompanhante: F.M.F.L

Data: 24/09/2025

Elogio: Meus elogios vão para o J. do treino parental, ele explica muito bem as informações e ele é uma pessoa muito legal, gostamos bastante!

Usuário: P.H.R

Acompanhante: F.M.F.L

Data: 24/09/2025

Elogio: O J. é uma pessoa maravilhosa, muito atencioso e educado.

Usuário: J.X.S

Acompanhante: L.X

Data: 23/09/2025

Elogio: Quero muito elogiar a Enfermeira I., gosto bastante dela, um amor de pessoa.

Usuário: J.X.S

Acompanhante: L.X

Data: 23/09/2025

Elogio: O F. e toda a equipe do AVD e do ABA todos são maravilhosos e muito gentis, quero agradecer a todos por todo o carinho e dedicação.

Usuário: J.X.S

Acompanhante: L.X

Data: 23/09/2025

Elogio: O terapeuta A. é ótimo no que faz, além disso é muito educado, atencioso e paciente com todos nós.

Usuário: J.X.S

Acompanhante: L.X

Data: 23/09/2025

Elogio: Quero elogiar o terapeuta R. do Exercício em movimento as sessões com ele são muito boas e ele está ajudando bastante o J. no seu desenvolvimento!

Usuário: J.X.S

Acompanhante: L.X

Data: 23/09/2025

Elogio: A I. é uma pessoa muito gentil e muito sorridente, o J. ama as sessões com ela.

Usuário: J.X.S

Acompanhante: L.X

Data: 23/09/2025

Elogio: A terapeuta J. é uma ótima profissional, gosto bastante dela e pelo acompanhamento que ela está tendo com o meu filho.

Usuário: R.P

Acompanhante: M.L.A

Data: 24/09/2025

Elogio: Eu gosto muito do terapeuta P., muito legal e gosto bastante das terapias com ele.

Usuário: I.G

Acompanhante: A.S

Data: 24/09/2025

Elogio: Eu quero agradecer ao M. da terapia de Exercício em movimento, pois ele está fazendo um ótimo acompanhamento com a minha filha. Ele é um ótimo profissional.

Usuário: J.V.V

Acompanhante: S.M.R

Data: 22/09/2025

Elogio: Eu só tenho a agradecer a toda a equipe da Fono, ABA e AVD, porque desde que o meu neto começou o acompanhamento foi só maravilhas, coisas que ele não sabia fazer começou a fazer, e seu desenvolvimento é notável e o tratamento que os terapeutas dão para ele é maravilhoso.

Usuário: C.M.P.C

Acompanhante: M.R.F.P

Data: 24/09/2025

Elogio: Eu quero elogiar os funcionários: J. psicóloga, B. do exercício em movimento.

Usuário: E.C.O

Acompanhante: W.P.C

Data: 30/09/2025

Elogio: Quero Fazer um elogio para o J.A do SAL, rapaz extremamente educado, gentil e atencioso.

Usuário: S.V

Acompanhante: M.N

Data: 30/09/2025

Elogio: Quero elogiar a Assistente social A. e a Enfermeira I., as duas sempre são muito educadas e solícitas em nos ajudar.

REGISTRO DE SUGESTÕES SETEMBRO/2025

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SUGESTÕES AMBULATÓRIO

Usuário: V.E. G.

Data: 30/09/25

Sugestão: Sugiro que tenha uma sala de espera para as crianças ficarem esperando com brinquedos e televisão, e que melhore em relação da telefonia que toda vez que ligo nunca pega.

Usuário: F.M.

Acompanhante: A.C.L

Data: 10/09/25

Sugestão: Gostaria que melhorasse referente as limpezas dos banheiros, porque antigamente era limpo e agora quase não estar limpo, espero que melhore nessa situação.

Usuário: J.H.C

Data: 10/09/25

Sugestão: Sugiro que tenha WIFI grátis no centro, para os usuários porque tem pessoas que vem de longe e passam o dia todo aqui, pelo menos para as crianças se distraírem.

Usuário: A.M

Acompanhante: A.C

Data: 05/09/25

Sugestão: Deveria melhorar mais no atendimento da consulta que demora muito, para ser chamado a gente chega cedo mais o atendimento começa tarde para quem mora longe e muito ruim.

Usuário: A.L

Acompanhante: E.M

Data: 18/09/2025

Sugestão: Eu quero falar a respeito da portaria, hoje após chegarmos à portaria do centro, pedimos para usar o banheiro e não deixaram nós entrarmos, eu sugiro que na portaria sejam mais flexíveis quanto a necessidades dos usuários, ou que pelo menos coloquem um banheiro próximo.

Usuário: V.F.L

Acompanhante: T.V.F

Data: 08/09/2025

Sugestão: Peço encarecidamente o retorno do porteiro **G.** para o CETEA, pois ele já conhece a peculiaridade de cada criança.

Sugestão CER IV

Usuário: Y.B.G.

Acompanhante: M.B.

Data: 09/08/25

Sugestão: Sugiro que tenha mais profissionais da área psiquiatra e psicologia, porque estou a mais de dois anos esperando o retorno, quase não consigo remarcar, espero que melhore nesse caso.

Usuário: E.N.D.S.

Acompanhante: L.N.N

Data: 17/09/25

Setor: CER IV

Sugestão: “As cadeiras de rodas precisam ser limpas para uso adequado dos usuários, assim como precisa de mais cadeiras e poltronas para os acompanhantes esperarem.”

Usuário: J.L.M.

Acompanhante: A.M.

Data: 16/09/2025

Sugestão: Venho sugerir que os terapeutas do CER IV tenham mais compromisso com horário, assim como nós usuários temos um tempo de tolerância, os terapeutas também devem ter, porque não é justo o usuário atrasar e perder a terapia, mas se o terapeuta atrasar está tudo bem, a regra deve ser para todos!

Usuário: J.A.

Acompanhante: R.A

Data: 10/09/25

Sugestão: Sugiro que os banheiros não estejam interditados porque toda vez que vamos usar todos estão fechados.

Usuário: R.J.S.D.S.

Acompanhante: R.D.S.D.S.

Data: 04/09/25

Sugestão: Gostaria de sugerir que tivesse central de ar porque é muito quente aqui no bloco C, unidade muito bom gosto muito daqui as terapias meu filho melhorou muito, gostaria de elogiar os terapeutas pela ajuda.

SUGESTÃO OFICINA

Usuário: M.E

Acompanhante: M.D.J

Data: 11/09/25

Sugestão: Sugiro que coloquem um trocador maior para trocar as crianças no banheiro, uma maca maior para crianças acamadas, porque o que tem não aguenta, as macas só têm em alguns banheiros, e a luz do banheiro da oficina do bloco D é muito fraca e tenho dificuldade de trocar minha criança.

Usuário: B.F.C

Acompanhante: D.D.L.F

Data: 12/09/25

Sugestão: Minha sugestão é sobre a oficina ortopédica, acho deveria melhorar na questão do tempo para entrega de prótese, principalmente as crianças por que estão em fase de crescimento não tem como estar esperando 3 meses, e uma grande demora para agendar, para tirar molde e quando uma demora para entregar, a minha filha é uma criança já deu bolhas e calos de esperar a prótese. Poderia rever essa questão.

Usuário: F.B

Acompanhante: T.S

Data: 01/10/25

Sugestão: Poderia ser mais rápida a entrega da parte da oficina das entregas das cadeiras de rodas e parte ortopédica, pois acaba ficando apertada quando a criança recebe pelo tempo que é muito longo de entrega.

SUGESTÃO CEO II

Usuário: N.C

Data: 19/09/25

Sugestão: Deveria ter mais funcionários para agilizar atendimento da recepção da Odonto que eles estão demorando muito para atender, a Assistente Social deveria tirar a senha lá no bloco B do ambulatório, e aguardar lá mesmo e melhor. Deveria ter uma data fixa para marcação de exame.

SUGESTÃO NATEA

Usuário: M.V.P.

Acompanhante: M.F.P.

Data: 10/09/2025

Sugestão: Sugiro que o centro traga mais profissionais para as especialidades de: INTEGRAÇÃO SENSORIAL e MUSICOTERAPIA, para que nossas crianças possam ter mais acesso à outras terapias que precisam, meu filho por exemplo precisa fazer IS e MÚSICA porém só tem dois profissionais no centro e acaba

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO
PARÁ

Página 26 de 357

que ela não dá conta de toda a demanda. Minha sugestão que expanda ainda mais esse leque de profissionais.

Usuário: M.L

Acompanhante: E.G

Data: 10/09/2025

Sugestão: Já venho observando já faz um tempo que na biblioteca onde nós acompanhantes e usuários usamos, tem um porta livro com uma ponta bem aparente e meu medo é que alguma criança acabe caindo e se machucando com essas portas livros, sugiro que troquem do lugar ou que retirem do local, para a segurança de nossas crianças.

Usuário: A.G.F

Acompanhante: M.P

Data: 10/09/2025

Sugestão: Sugiro que no NATEA tenham mais atividades e eventos extracurriculares para que as nossas crianças possam participar e que possa ser conciliado com as terapias para que todos possam participar. E que a administração seja mais flexível e humana quanto à horários e demais assuntos.

Usuário: M.H.S.D.C

Data: 16/09/25

Sugestão: Cobrir o parquinho para melhor preservação e utilidade dele, sugiro abrir para crianças vindo para consultas pois a espera é longa, supervisionado pelos pais.

Usuário: E.V.G.L.S

Acompanhante: L.M.G

Data: 10/09/2025

Sugestão: Eu L. como mãe da paciente E. sugiro que coloquem uma psicoterapeuta no NATEA, para que possa acompanhar as nossas crianças e desenvolver ainda mais, para que não fique somente nos cuidados básicos.

Usuário: Gabriel Cordovil Tavares

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Acompanhante: I.M.C.T

Data: 11/09/2025

Sugestão: Sugiro que coloque uma cortina nos vidros do salão do NATEA, pois com o sol acaba ficando muito quente, com urgência!

Usuário: M.G.F.A.

Acompanhante: K.D.J.D.A

Data: 11/09/2025

Sugestão: Quero fazer uma sugestão para melhorar a climatização do NATEA pois o sol quando bate no salão acaba deixando o clima muito quente na sala de espera.

Usuário: H.F.M.

Data: 15/09/25

Sugestão: Sala ampla climatizada, com TV, poltronas, ambiente acolhedor e com confortável para os pais enquanto aguarda seus filhos. (sala de descanso).

Usuário: I.P.

Acompanhante: E.P

Data: 17/09/25

Sugestão: Sugiro que tenha atendimento especializado para os responsáveis dos menores como Psicologia, cursos para ajudar no autocuidado (cabelo, massagem, ginastica, hidroterapia) para o alívio da exaustão emocional e física e mental.

Usuário: S.R

Acompanhante: D.R

Data: 08/09/2025

Sugestão: Sugiro que sejam mais comunicativos os profissionais do NATEA na hora da devolutiva dos usuários.

Usuário: E.G.C.F

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Acompanhante: R.M.C.J

Data: 10/09/2025

Sugestão: Eu quero sugerir que no NATEA os profissionais passem para nós pais e acompanhantes uma metodologia de ensino para fazermos em casa com nossas crianças, para que continuem aplicando o que aprenderam aqui em casa também.

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

PESQUISA DE SATISFAÇÃO AMBULATÓRIO

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

TABULAÇÃO DIÁRIA DE PESQUISA DO AMBULATORIO MÊS SETEMBRO/2025

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	41	740	186	967	1	6	41	926	
2 Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	3	46	712	199	960	14	0	49	911	
3 O centro é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?	1	37	747	183	968	5	1	38	930	
4 O tempo de espera para o usuário ser atendido:	1	374	400	196	971	2	1	375	956	
5 A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	58	729	182	969	3	2	58	911	
6 Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Centro?	0	38	747	187	972	1	1	38	14	
7 A educação e respeito com que você foi tratado?	0	34	732	207	973	0	1	34	939	
8 As explicações sobre o tratamento que foi realizado?	0	43	744	186	973	0	1	43	930	
9 A acessibilidade do Centro	0	29	747	196	972	0	2	29	943	
10 O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	0	36	754	181	971	1	2	36	935	
TOTALS	5	736	7052	1903	9696			741	8035	
	0,05%	7,59%	72,73%	19,63%	100%	0,00%	0,00%	7,64%	92,36%	

Legendas:

PI - Pergunta Ignorada

NR - Não Respondeu

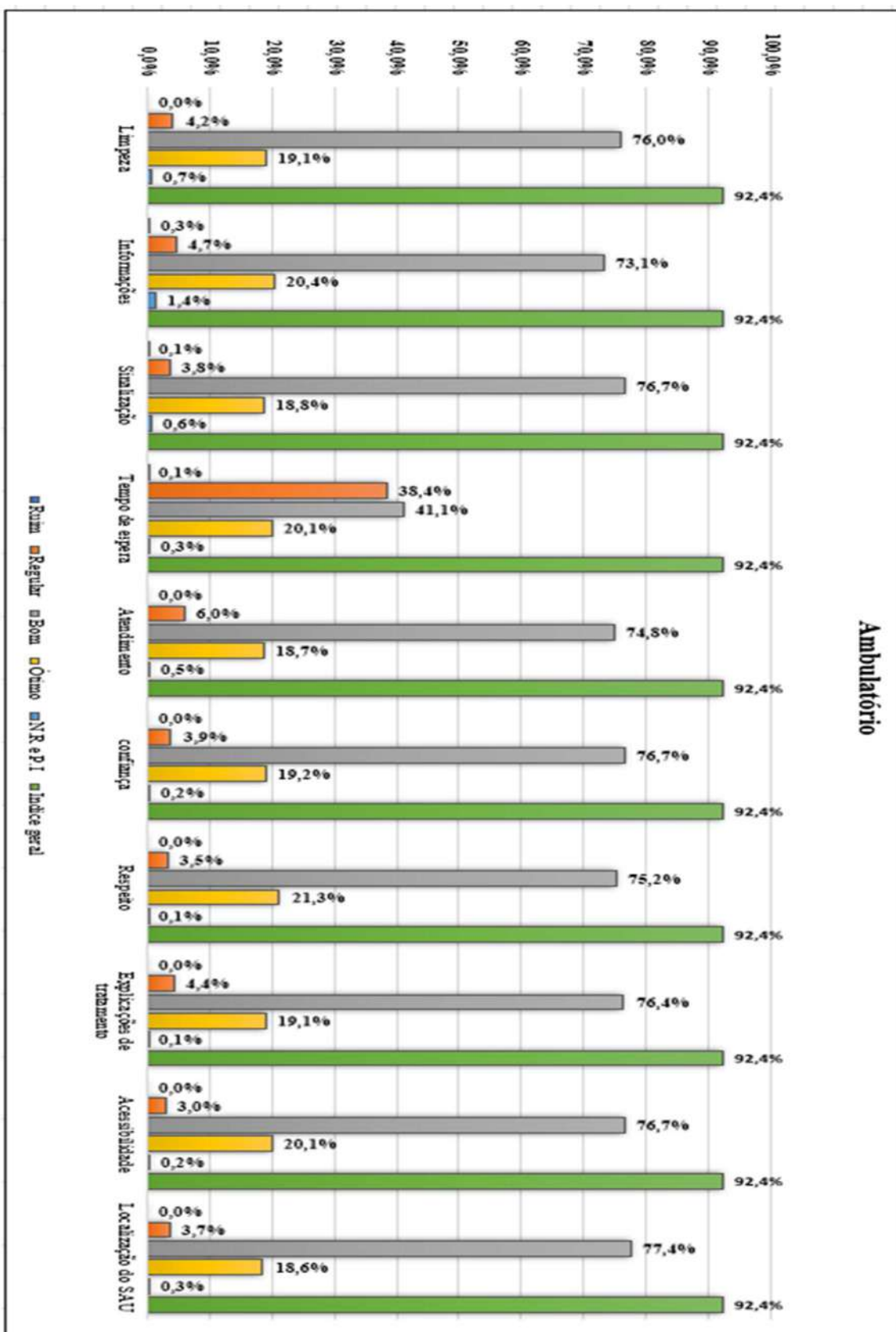
R/R - Ruim/Regular

B/O - Bom/Ótimo

Fonte: CIIR 2025

Total respondido
Total de B e O

9696
8955
92,36%



PESQUISA DE SATISFAÇÃO

SERVIÇO DE APOIO

DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO -

SADT

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

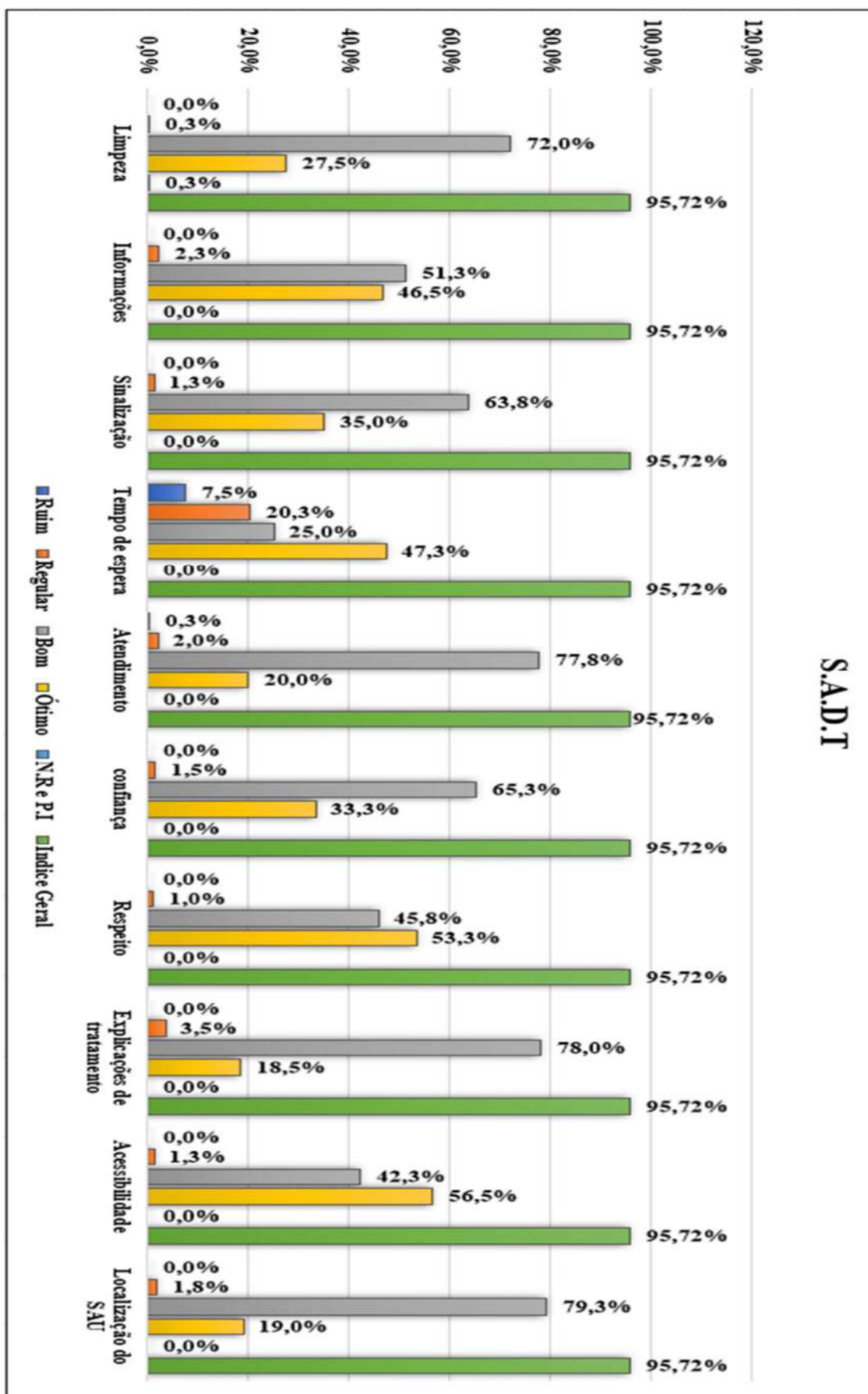
Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

TABULAÇÃO DIÁRIA DE PESQUISA DO SADT MÊS SETEMBRO /2025

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS								Total 2	Total	
					Total 1	NR	PI	R/R			B/O
	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO							
QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:											
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?	0	1	288	110	399	1	0	1	398	
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	9	205	186	400	0	0	9	391	
3	O centro é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?	0	5	255	140	400	0	0	5	395	
4	O tempo de espera para o usuário ser atendido:	30	81	100	189	400	0	0	111	289	
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	1	8	311	80	400	0	0	9	391	
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Centro?	0	6	261	133	400	0	0	6	394	
7	A educação e respeito com que você foi tratado?	0	4	183	213	400	0	0	4	396	
8	A realização do exame atendeu a sua expectativa em tempo hábil?	0	14	312	74	400	0	0	14	386	
9	A acessibilidade do Centro	0	5	169	226	400	0	0	5	395	
10	O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	0	7	317	76	400	0	0	7	393	
TOTALS		31	140	2401	1427	3999	1	0	171	3828	
		0,78%	3,50%	60,04%	35,68%	100%	0,03%	0,00%	4,28%	95,72%	
Legendas:											
PI- Pergunta Ignorada											
NR- Não Respondeu											
R/R - Ruim/Regular											
B/O - Bom/Ótimo											
Fonte: CIIIR 2025											
Total respondido											
Total de B e O											
3999											
3828											
95,72%											



PESQUISA DE SATISFAÇÃO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS -CEO II

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

TABULAÇÃO DIÁRIA DE PESQUISA DO CEO II MÊS DE SETEMBRO /2025

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS							Total 2	Total	
					Total 1	NR	PI			
	RUM	REGULAR	BOM	ÓTIMO						
QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:										
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?	0	30	54	18	102	0	0	30	72
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	0	48	54	102	0	0	0	102
3	O centro é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?	0	0	77	25	102	0	0	0	102
4	O tempo de espera para o usuário ser atendido:	0	0	45	57	102	0	0	0	102
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	0	84	18	102	0	0	0	102
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Centro?	0	0	71	31	102	0	0	0	102
7	A educação e respeito com que você foi tratado?	0	0	46	56	102	0	0	0	102
8	As explicações sobre o tratamento que foi realizado?	0	1	88	13	102	0	0	1	101
9	A acessibilidade do Centro	0	0	45	56	101	0	1	0	101
10	O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	0	0	82	19	101	0	1	0	101
TOTALS		1	31	640	347	1018	0	2	31	987
		0,10%	3,05%	62,87%	34,09%	100%	0,00%	0,20%	3,14%	96,95%

Legendas:

Pl- Pergunta Ignorada

NR- Não Respondeu

R/R - Ruim/Regular

B/O - Bom/Ótimo

Fonte: CIIR 2025

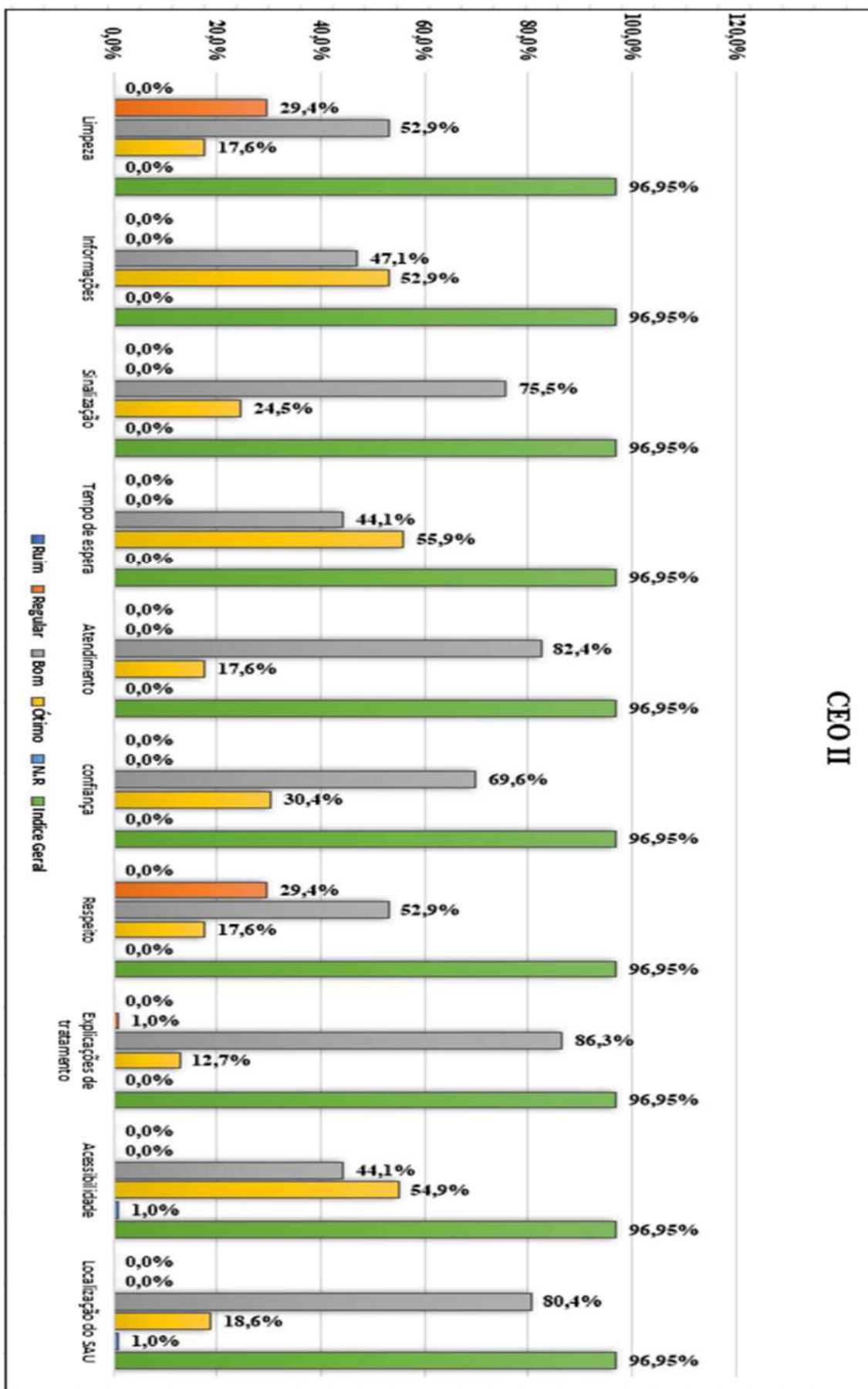
Total respondido

Total de B e O

1018

987

96,95%



PESQUISA DE SATISFAÇÃO

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO - CER IV

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

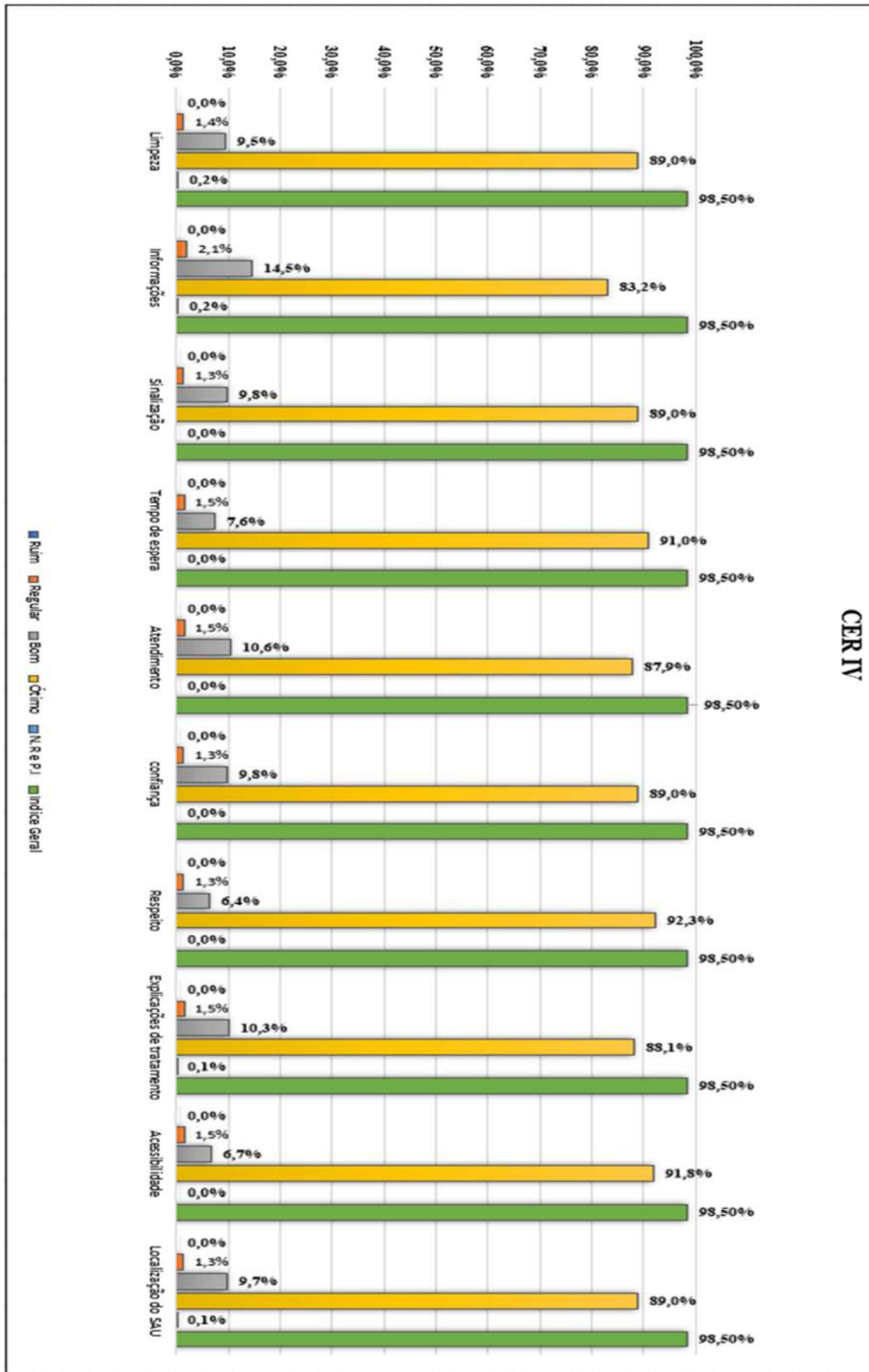
Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

TABULAÇÃO DIÁRIA DE PESQUISA DO CER IV MÊS SETEMBRO /2025

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS									
	RUIM	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	13	90	847	950	1	1	13	937
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	20	138	792	950	2	0	20	930
3	O centro é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?	0	18	89	845	952	0	0	18	934
4	O tempo de espera para o usuário ser atendido:	0	14	72	866	952	0	0	14	938
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	14	101	837	952	0	0	14	938
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Centro?	0	12	93	847	952	0	0	12	940
7	A educação e respeito com que você foi tratado?	0	12	61	879	952	0	0	12	940
8	As explicações sobre o tratamento que foi realizado?	0	14	98	839	951	1	0	14	937
9	A acessibilidade do Centro	0	14	64	874	952	0	0	14	938
10	O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	0	12	92	847	951	1	0	12	939
TOTAIS		0	143	898	8473	9514	5	1	143	9371
		0,00%	1,50%	9,44%	89,06%	100%	0,05%	0,01%	1,50%	98,50%
Legendas:										
PI- Pergunta Ignorada										
NR- Não Respondeu										
R/R - Ruim/Regular										
B/O - Bom/Ótimo										
Fonte: CIIIR 2025										
Total respondido										
Total de B e O										
9514										
9371										
98,50%										



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: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

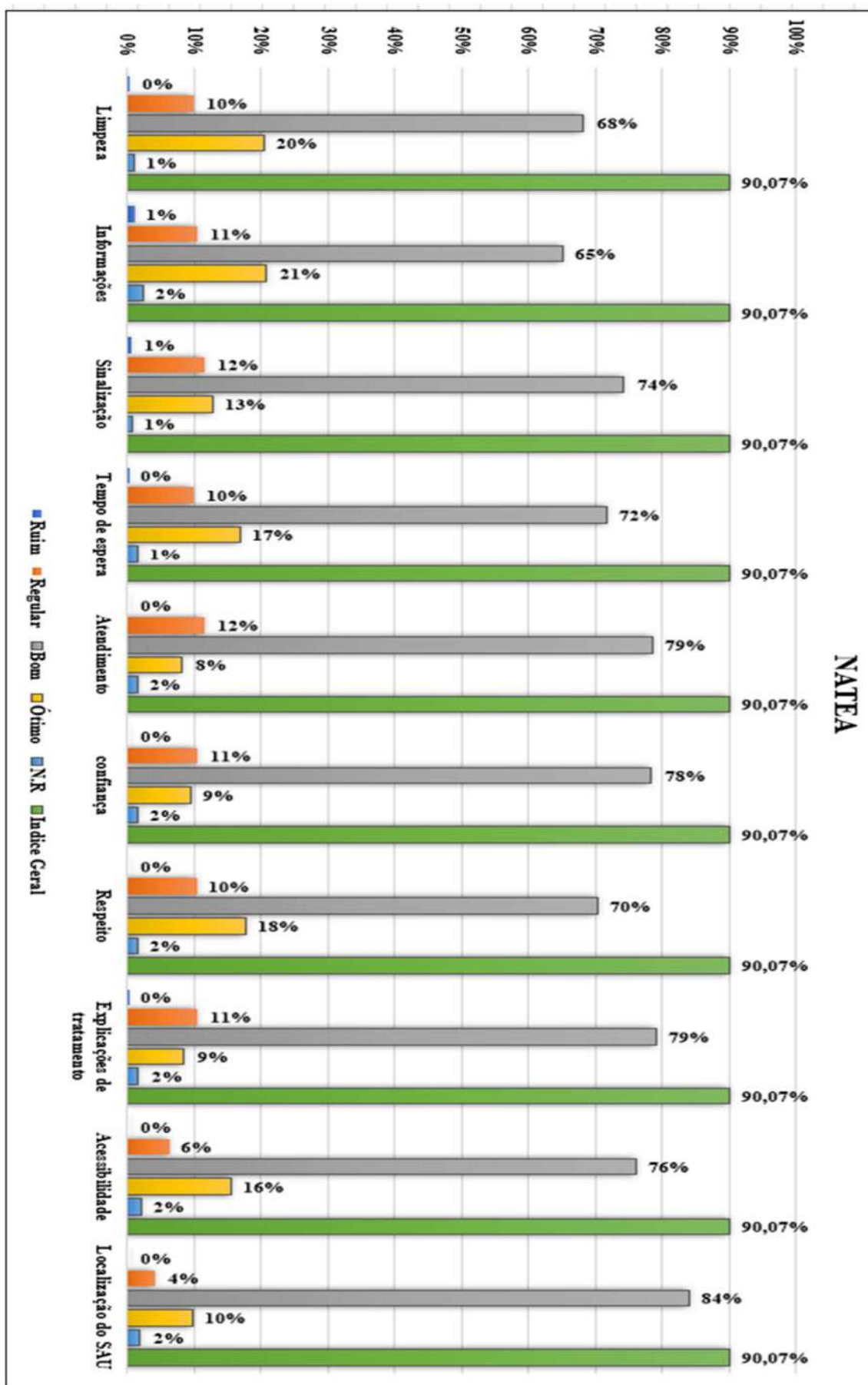
Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

TABULAÇÃO DIÁRIA DE PESQUISA DO NATEA MÊS SETEMBRO /2025

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS									
					Total 1	NR	PI	Total 2		
	RUM	REGULAR	BOM	ÓTIMO						
QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:										
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?	3	95	650	194	942	8	2	98	844
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	10	100	620	199	929	21	2	110	819
3	O centro é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?	6	110	708	121	945	3	4	116	829
4	O tempo de espera para o usuário ser atendido:	1	95	682	160	938	3	11	96	842
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	110	748	79	937	2	13	110	827
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Centro?	0	100	747	90	937	0	15	100	837
7	A educação e respeito com que você foi tratado?	0	99	669	169	937	1	14	99	838
8	As explicações sobre o tratamento que foi realizado?	1	100	754	81	936	0	16	101	835
9	A acessibilidade do Centro	0	60	724	148	932	2	18	60	872
10	O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	0	40	800	93	933	1	18	40	893
TOTALS		21	909	7102	1334	9366	41	113	930	8436
		0,22%	9,71%	75,83%	14,24%	100%	0,44%	275,61%	9,93%	90,07%
Legendas:										
PI- Pergunta Ignorada										
NR- Não Respondeu										
R.R - Ruim/Regular										
B.O - Bom/Ótimo										
Fonte: CIIR 2025										
Total respondido										
Total de B e O										
9366										
8436										
90,07%										



PESQUISA DE SATISFAÇÃO OFICINA ORTOPÉDICA

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

TABULAÇÃO DIÁRIA DE PESQUISA DA OFICINA ORTOPÉDICA MÊS SETEMBRO /2025

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS					Total 1			Total 2			Total
	RUM	REGULAR	BOM	ÓTIMO			NR	PI		R/R	B/O	
QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:												
1 Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?	0	15	129	29	173	0	0	0	15	158		
2 Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	10	138	27	175	0	0	0	10	165		
3 O Centro é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?	0	13	140	20	173	0	0	0	13	160		
4 O tempo de espera para o usuário ser atendido:	0	43	109	21	173	0	0	0	43	130		
5 A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	20	137	15	172	0	1	20	152			
6 Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Centro?	0	15	142	16	173	0	0	15	158			
7 A educação e respeito com que você foi tratado?	0	6	140	27	173	0	0	6	167			
8 As explicações sobre o tratamento que foi realizado?	0	10	153	10	173	0	0	10	163			
9 A acessibilidade do Centro	0	15	127	25	167	0	0	15	152			
10 O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	0	6	150	17	173	0	0	6	167			
TOTAIS	0	153	1365	207	1725	0	1	153	1572			
	0,00%	8,87%	79,13%	12,00%	100%	0,00%	0,01%	8,87%	91,13%			

Legenda:

PI - Pergunta Ignorada

NR - Não Respondeu

R/R - Ruim/Regular

B/O - Bom/Ótimo

Fonte: CIIR 2025

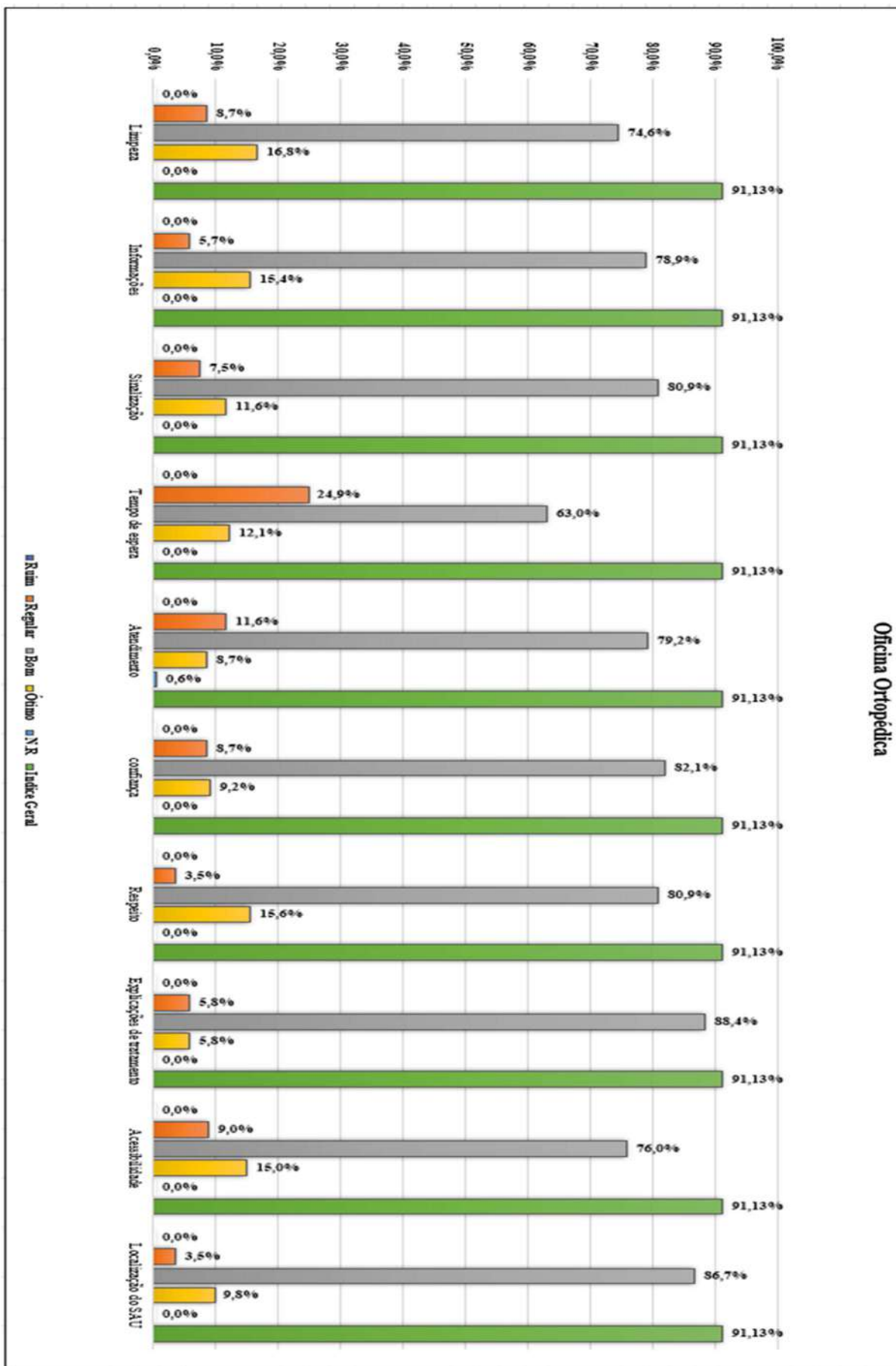
Total respondido

Total de B e O

1725

1572

91,13%



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: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

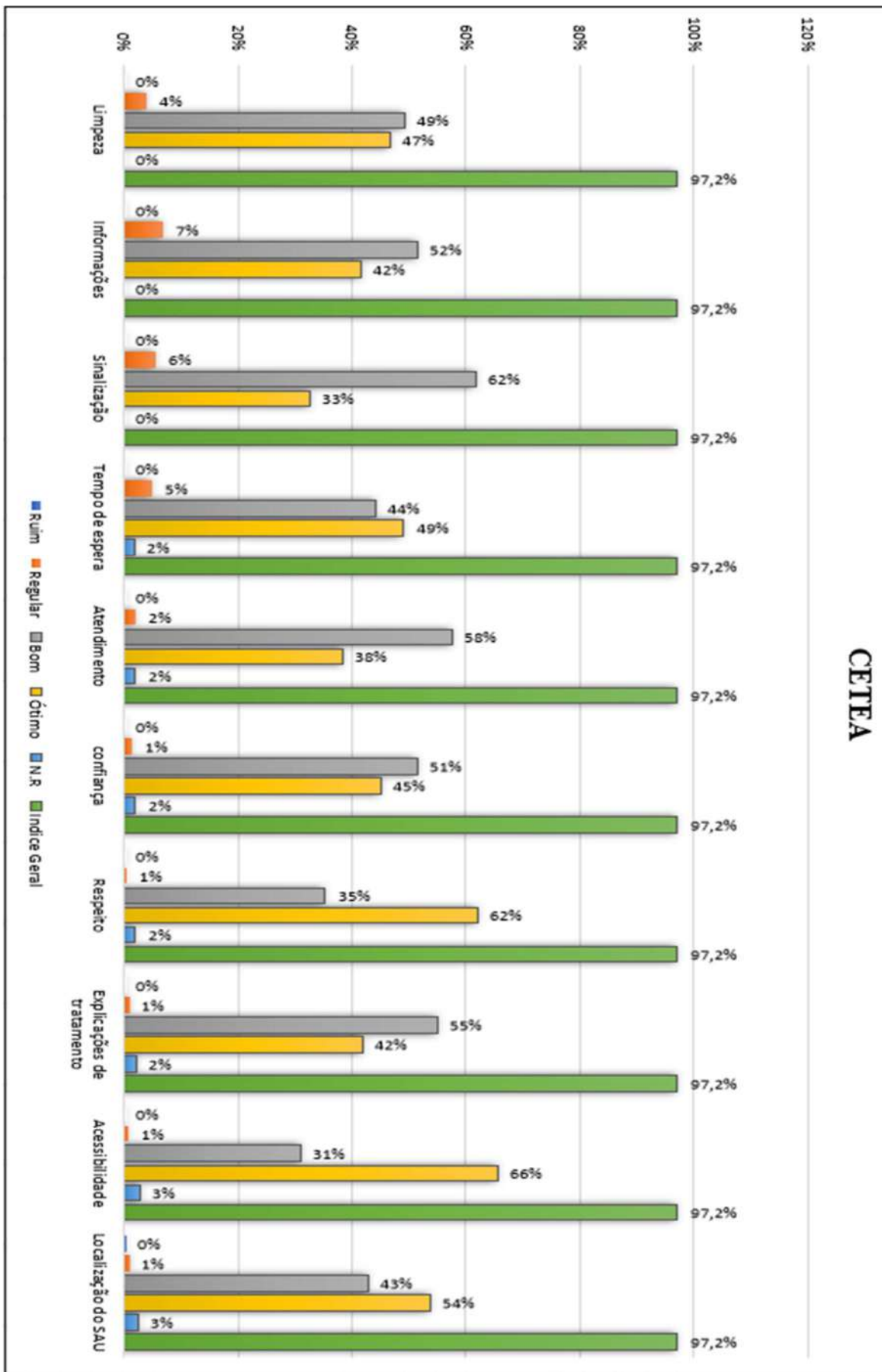
Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

TABULAÇÃO DIÁRIA DE PESQUISA DO CETEA MÊS SETEMBRO /2025

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS									
					Total 1	NR	PI	Total 2	Total	
	RUMI	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	10	27	473	510	0	2	10	500
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	15	83	415	513	0	0	0	498
3	O centro é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?	0	10	33	470	513	0	0	10	503
4	O tempo de espera para o usuário ser atendido:	0	20	19	474	513	0	0	20	493
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	0	15	498	513	0	0	0	513
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Centro?	0	0	15	498	513	0	0	0	513
7	A educação e respeito com que você foi tratado?	0	0	16	497	513	0	0	0	513
8	As explicações sobre o tratamento que foi realizado?	0	0	25	488	513	0	0	0	513
9	A acessibilidade do Centro	0	0	24	489	513	0	0	0	513
10	O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	0	0	23	490	513	0	0	0	513
TOTAIS		0	55	280	4792	5127	0	2	40	5072
		0,00%	1,07%	5,46%	93,47%	100%	0,00%	0,40%	1,07%	98,93%
Legendas:										
PI- Pergunta Ignorada										
NR- Não Respondeu										
R/R - Ruim/Regular										
B/O - Bom/Ótimo										
Fonte: CIIIR 2025										
Total respondido										
Total de B e O										
5127										
5072										
98,93%										



FLUXOGRAMAS DO SAU

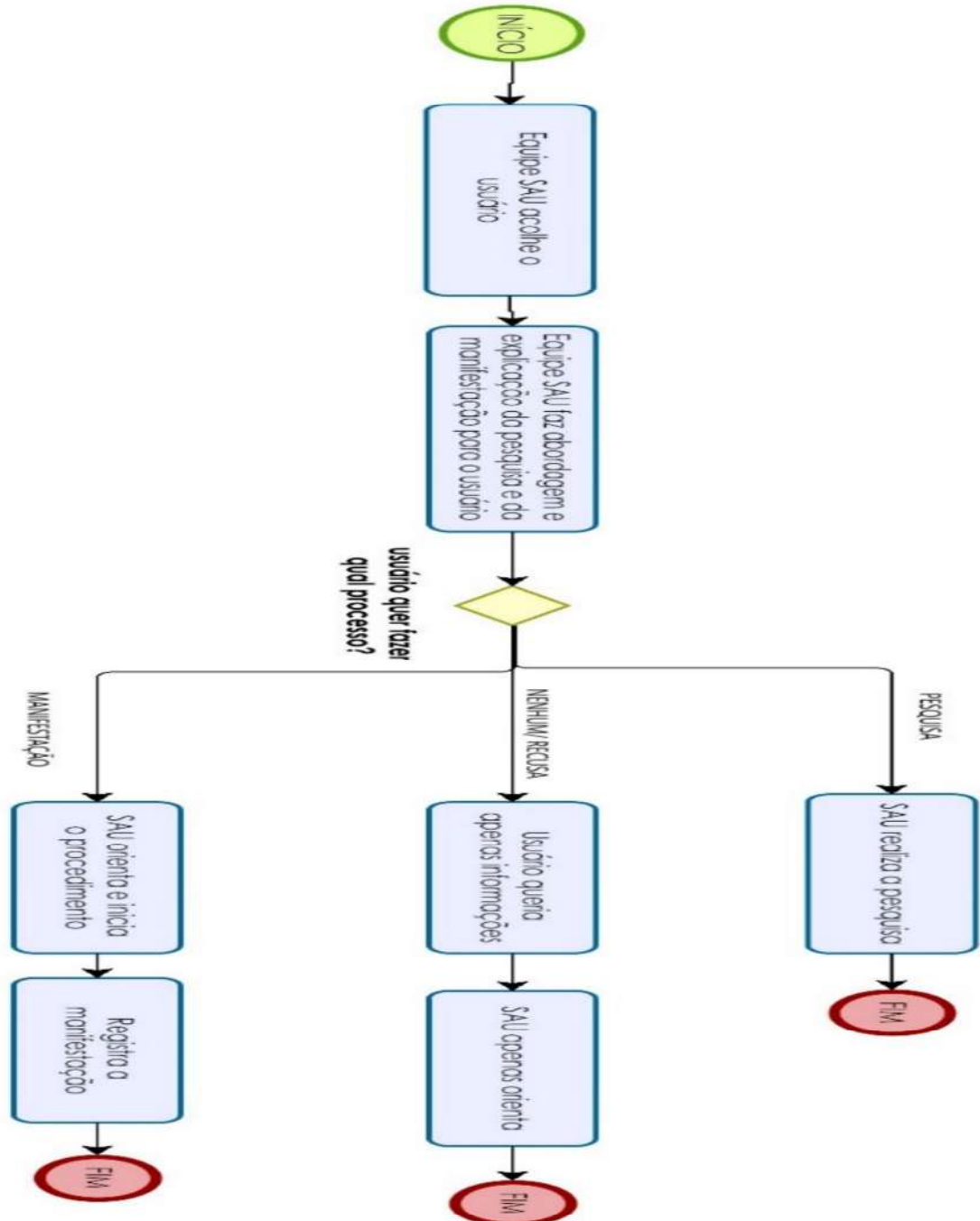
Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000
Fone: (91) 4042-2157 / 58/ 59

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

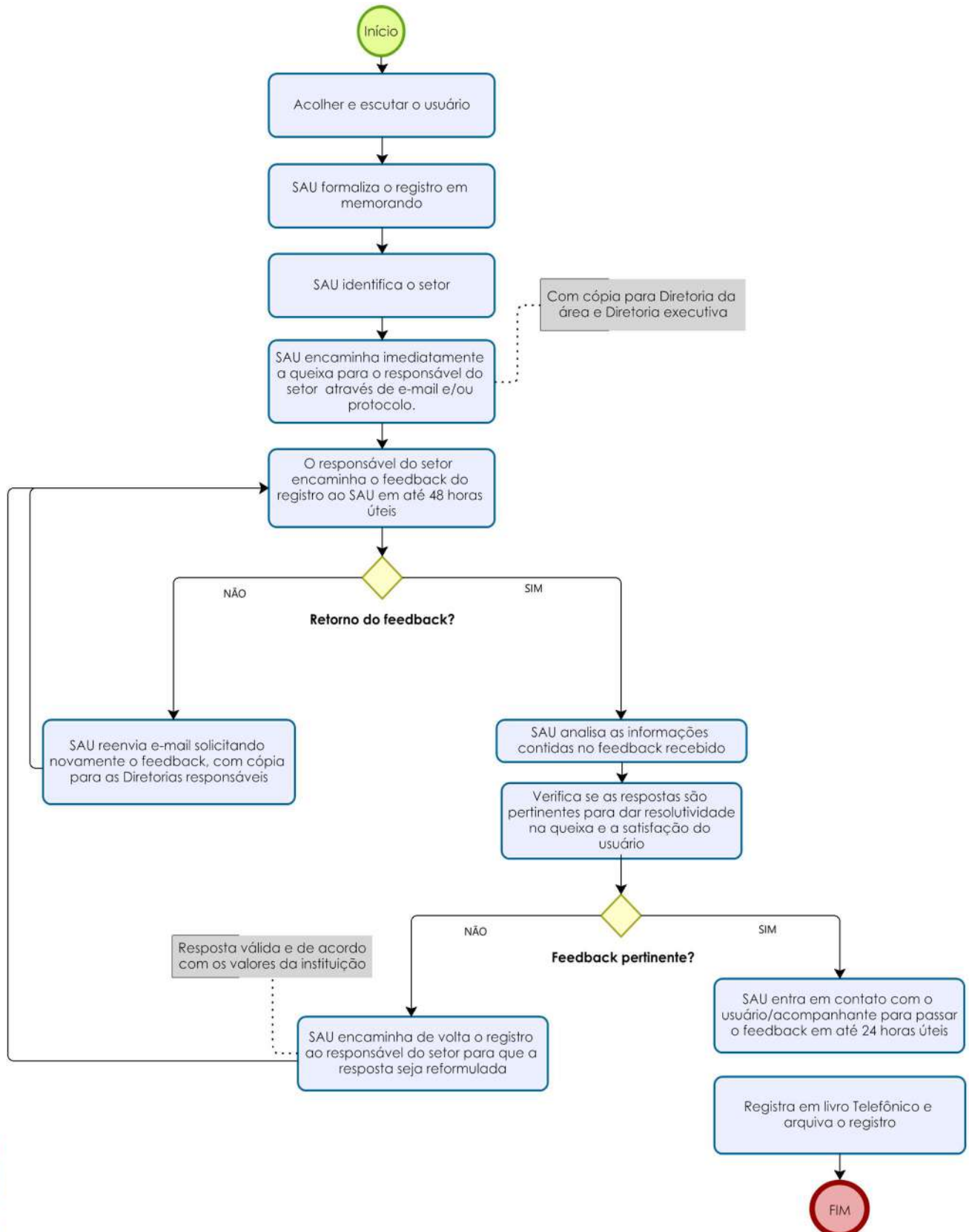
Nº do Protocolo: 2025/3472197

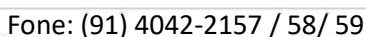
Anexo/Sequencial: 2

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: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

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: SETEMBRO/2025

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45
Nº do Protocolo: 2025/3472197

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 junho de 2025 visando melhorias de qualidade de registro em prontuários.	7
9. Cronograma da próxima reunião	12
10. CONCLUSÃO	12

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	Fabírcia 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

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

09	Membro	Maria do Carmo da Silva Freitas	Gerente Assistencial
10	Membro	Samilly Santos Batista	Coordenadora CETEA
11	Membro	Silinne Nalane Baia da Silva	Coordenadora Assistencial
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 SESP 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. Aos prontuários conferidas recebem pontuações iguais, cada item corresponde a 8,35 pontos se todos os itens. Os itens são avaliados em: conforme, não conforme e não se aplica (quando o item inexistir em prontuário). 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: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

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 setembro de 2025 foi realizada no dia 06/10/2025, teve início às 10:16h. 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	Fabírcia Maciel	Diretora Técnica	X		Sim	Não	
02	Vice-presidente	Odewleny Monteiro Ribeiro Falcão	Enfermeira Auditora	X		Sim	Não	
03	1º Secretário (a)	Larissa Reis e Souza	Enfermeira Assistencial		X	X		
04	2º Secretário (a)	Bruno Cruz da Silva	Coordenador CER IV	X		Sim	Não	
05	Membro	Arielle Lima dos Santos	Enfermeira NQSP	X		Sim	Não	
06	Membro	Bárbara Martins Pimentel	Supervisão de atendimento		X	Sim	X	Não
07	Membro	Layre Ellen Soares Viana	Enfermeira Gestão de Acesso	X		Sim		Não
08	Membro	Maria do Carmo da Silva Freitas	Diretora Assistencial	X		Sim		Não
09	Membro	Samilly Santos Batista	Coordenadora CETEA	X		Sim		Não
10	Membro	Silinne Nalane Baia da Silva	Coordenadora SADT	X		Sim		Não
11	Membro	Vanessa Martins Teixeira	Coordenadora NATEA	X		Sim		Não
12	Membro	Alyson Ribeiro	Auxiliar Administrativo do SAME/CETEA		X	X		
Convidados ou Externos (se houver):		Nome completo		Cargo institucional				
		Alexsandro Costa Favacho		Coordenador TI				
Legenda:		P = Presente na reunião			A = Ausente da reunião			

Principais ações discutidas na reunião para desenvolvimento em outubro (ações pendentes do mês de setembro que estão em andamento e novas ações):

- ✓ Orientar os terapeutas quanto a evolução dos usuários que não tem condições clínicas de realizar a sessão nos setores NATEA e CETEA;
- ✓ Verificar outro relatório dentro do Tasy para o faturamento acompanhar as notas faturáveis;
- ✓ Acompanhar a implantação da Prescrição dos Terapeutas no CER IV, NATEA e CETEA;

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

- ✓ Revisar os atendimentos abertos dos usuários da agenda;
- ✓ Verificar ficha de gasto da Cirurgia (original) no prontuário;
- ✓ Inserir CID obrigatório na nota clínica (tasy);
- ✓ Inserir Relatório Multiprofissional no Tasy;
- ✓ Aumentar o número de prontuários para serem auditados dos setores: CER IV, NATEA e CETEA;
- ✓ Avaliar a qualidade das evoluções e siglas das especialidades: otorrinolaringologia, oftalmologia e fisiatria;
- ✓ Retirar o número de atendimento das etiquetas de identificação;
- ✓ Alinhar com o faturamento notas clínicas que foram cobradas, porém já estavam faturadas;
- ✓ Elaborar IT de checagem de medicamentos em prescrição.

8. Ações desenvolvidas no mês de setembro de 2025 visando melhorias de qualidade de registro em prontuários.

- Identificar o setor com não conformidade na folha de rosto;
- Acompanhar a equipe da recepção a importância dos documentos e assinatura do usuário na folha de rosto;
- Notificar os atendimentos duplicados e outros incidentes;
- Notificar as não conformidade encontrada dos terceiros;
- Orientar os terapeutas quanto a evolução dos usuários que não tem condições clínicas de realizar a sessão no CER IV.

Resultados da Auditoria Mês de Setembro de 2025

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 setembro tivemos matriculados e ativos nas reabilitações **1623** usuários, sendo distribuídos nas reabilitações: **auditiva-** 149/ **física** – 290 /**intelectual** – 290/ **visual** – 142/ **estimulação precoce-** 91 / **CETEA** – 280 e **NATEA** – 381 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, 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 **1623** e

usuários inativos **2** no mês de setembro, totalizando **1625** 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 dos mesmos, 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 setembro de 2025 alcançamos **95,47%** das vagas preenchidas (**1623/1700**). Os usuários **matriculados e ativos** por reabilitação correspondem a percentual respectivamente na auditiva, física, intelectual, visual, estimulação precoce, NATEA e CETEA é de 99,33%, 96,67%, 96,67%, 94,67%, 91%, 95,25%, 93,33%

No mês de Setembro de 2025, tivemos **37** (trinta e sete) altas, sendo 33 do CER IV, 2 do CETEA e 2 do NATEA. A distribuição está no quadro abaixo:

Tipo de Reabilitação	Nº de altas em Setembro de 2025 por reabilitação.
Auditiva	1
Física	10
Intelectual	9
Visual	10
Estimulação precoce	3
NATEA	2
CETEA	2
Total	37

Tivemos 78 avaliações globais (avaliação multidisciplinar em equipe para programação em conjunto com a família do projeto terapêutico singular).

Neste mês tivemos **06** usuários em transferência de cuidados: 1 da precoce para Física, 4 da Precoce para Intelectual e 1 do NATEA para o CER IV.

A auditoria totalizou esse mês de setembro de 2025, **218** (duzentos e vinte e oito) prontuários auditados. Avaliamos **117** (cento e setenta e cinco) prontuários de usuários ativos da reabilitação, sendo que **42** prontuários do CER IV, **35** prontuários do NATEA e **40** do CETEA, **28** prontuários do CEO II e **36** prontuários do ambulatório médico, soma-se aos **37** (trinta e sete) prontuários de altas que correspondem à 100% dos saídos, sendo do CER **33**, **02** do CETEA e **02** do NATEA.

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 para título de recomendação 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 **98,62%** dos prontuários auditados sendo classificados como ótimo e **1,37%** 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 Agosto/2025

Resultado das avaliações dos prontuários- Conceitos atribuídos JUL/2025			
Conceito	Pontuação	Nº de Prontuários	%
Ótimo	90 a 100	215	98,62
Bom	60 - 89	3	1,37
Razoável	30 a 59	0	0
Péssimo	0 a 29	0	0
Total de prontuários auditados		218	100%

Fonte: CRP/CIIR

Nota: Os prontuários da reabilitação, CEO II, ambulatório e alta foram auditados em 12 itens de verificação e depois pontuados para classificação no escore.

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

Índice de prontuários em conformidade e não conformidade Setembro/2025					
Mês	Quantidade de prontuários auditados	Prontuários em conformidade		Prontuários em não conformidade	
		N	%	N	%
Setembro	218	218	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 Agosto/2025

Resultados da pontuação obtida nos itens da avaliação AGOSTO/2025								
Item	Descrição	Conforme	%	Não Conforme	%	Não se aplica	%	Total
1	Identificação do Paciente	213		5		-	-	218
2	Letra legível do Profissional	217		1		-	-	218
3	Evolução Multiprofissional	195		2		21	-	218
4	Solicitação de Exames	71		0		147		218
5	Relatório Operatório	13		0	-	215		218
6	Ficha de Recuperação Pós	13		0		215		218
7	Prescrição Médica	62		1		155		218
8	Prescrição de Enfermagem	11		1		206		218
9	Assinatura e Carimbo Médico	57		25		136		218
10	Assinatura e Carimbo Multiprofissional	155		43		20		218
11	Plano Terapêutico Singular	61		0		157		218
12	Resumo de Alta	-	-	-	-	218	100	218

Fonte: CRP/CIIR

Parâmetro Geral de Atendimentos/Procedimentos de Setembro/2025.

Dados do Mês Setembro 2025	
Consulta de Especialidade MÉDICAS	4.547
Consulta de Especialidades NÃO MÉDICAS (nutrição, enfermagem, farmácia, serviço social)	3.847
SADT	8.619
Reabilitação – Sessões terapêuticas (CER IV+ NATEA + CETEA)	20.422
CEO II (consultas+ procedimentos)	2.437

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Oficina (Gesso, AASI, Dispensação, Buco Maxilo)	681
Total	40.553

9. Cronograma da próxima reunião

A próxima reunião da Comissão de Revisão de Prontuário ordinária está prevista será realizada no dia 03/11/2025 na sala de reunião às 10 horas.

10. CONCLUSÃO

As auditorias no mês de setembro de 2025 os prontuários auditados receberam **98,62%** de escore classificados como **ótimo** e **1,37%** como **bom** e alcançamos 95,47% das vagas preenchidas (1623/1700). Consideramos usuários ativos 1623 e usuários inativos -2, totalizando 1625 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

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 3	

INFORMAÇÕES DA REUNIÃO				
Data da Reunião: 06/ 10/ 2025	Local: Sala de Reunião do Bloco A	Hora início: 10:16	Hora fim: 10:48	Nº Ata: 94
Comitê/Comissão: Comissão de Revisão de Prontuário				
Responsável pela ATA: Odewleny Falcão		X	Ordinária	Extraordinária
Pauta(s) da Reunião:	• Leitura da ata anterior da Reunião Ordinária e Extraordinária • Resultados das Auditorias do mês de Setembro • Verificação das ações pendentes; • Assuntos Gerais			

PARTICIPANTES DA REUNIÃO									
Nº	Cargo comissão	Participantes	Cargo Institucional	P	A	Justificado? (com evidência)			
01	Presidente	Fabrcia Maciel	Diretora Técnica	X			Sim		Não
02	Vice-presidente	Odewleny Monteiro Ribeiro Falcão	Enfermeira Auditora	X			Sim		Não
03	1º Secretário (a)	Larissa Reis e Souza	Enfermeira Assistencial		X	X			
04	2º Secretário (a)	Bruno Cruz da Silva	Coordenador CER IV	X			Sim		Não
05	Membro	Arielle Lima dos Santos	Enfermeira NQSP	X			Sim		Não
06	Membro	Bárbara Martins Pimentel	Supervisão de atendimento		X		Sim	X	Não
07	Membro	Layre Ellen Soares Viana	Enfermeira Gestão de Acesso	X			Sim		Não
08	Membro	Maria do Carmo da Silva Freitas	Diretora Assistencial	X			Sim		Não
09	Membro	Samilly Santos Batista	Coordenadora CETEA	X			Sim		Não
10	Membro	Silinne Nalane Baia da Silva	Coordenadora SADT	X			Sim		Não
11	Membro	Vanessa Martins Teixeira	Coordenadora NATEA	X			Sim		Não
12	Membro	Alyson Ribeiro	Auxiliar Administrativo do SAME/CETEA		X	X			
Convidados ou Externos (se houver):		Nome completo			Cargo institucional				
		Alexsandro Costa Favacho			Coordenador TI				
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
• Orientar os terapeutas quanto a evolução dos usuários que não tem condições clínicas de realizar a sessão no NATEA e CETEA;	Vanessa, Samilly e Odewleny	Prevista para 17/10 no NATEA e 24/10 no CETEA
• Verificar outro relatório dentro do Tasy para o faturamento acompanhar as notas faturáveis;	Alexandro Favacho	Em análise
• Prescrição dos Terapeutas no CER IV e NATEA	Alexandro Favacho	Em implantação no CER IV e NATEA.

 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 3	

• Prescrição dos Terapeutas no NATEA	Alexandro Favacho	Aguardando data para implantação no CETEA
• Revisar os atendimentos abertos dos usuários da agenda	Barbara Martins	Em andamento
• Notificar os atendimentos duplicados e outros incidentes	Odewleny Falcão	Concluído
• Verificar ficha de gasto da Cirurgia (original)	Louise	Em andamento
• Inserir CID obrigatório na nota clínica (tasy)	Alexandro Favacho	Em andamento
• Inserir Relatório Multiprofissional no Tasy	Alexandro Favacho	Em andamento
• Aumentar o número de prontuários para serem auditados dos setores CER IV, NATEA e CETEA	Odewleny Falcão	13 a 27/10/25
• Avaliar a qualidade das evoluções e siglas das especialidades: otorrinolaringologia, oftalmologia e fisiatria	Fabília Maciel	13 a 31/10/25
• Retirar o número de atendimento das etiquetas de identificação	Alexandro Favacho	13 a 31/10/25
• Alinhar com o faturamento notas clínicas que foram cobradas, porém já estavam faturadas.	Mariela, Vanessa e Izabel	13 a 31/10/25
• Elaborar IT de checagem de medicamentos em prescrição	Silinne e Odewleny	13 a 31/10/25

DESENVOLVIMENTO DA ATA

A reunião iniciou as 10:16h, com a Enfª Odewleny iniciou a reunião lendo a ações pendentes da última reunião ordinária, onde pontuou primeiramente acerca da orientação dos terapeutas quanto as evoluções, onde foi realizado no CER IV e a enfª Odewleny solicitou para realizar a mesma orientação no NATEA e CETEA, ficou definido a data para realizar no NATEA e aguarda confirmação da data para realizar no CETEA. Sobre o relatório para acompanhar as notas faturáveis dentro do Tasy está em análise pelo coordenador da TI. As prescrições dos terapeutas estão em implantação no CER IV e NATEA e aguarda definição de data para iniciar no CETEA. Durante o mês de setembro observamos que ainda há muitos atendimentos que são abertos e ficam sem notas dos terapeutas, passaremos para a supervisora para analisar e definir nova ação de melhoria. Todos os atendimentos duplicados e outros incidentes e não conformidades encontradas já estão sendo notificados. Sobre a Ficha de gasto das cirurgias, a farmacêutica Louise informou que vai alinhar o fluxo e mandar a folha original para o prontuário, vamos acompanhar durante o mês de outubro. O relatório da equipe multiprofissional ainda está em análise pelo coordenador da TI para inserir no sistema Tasy. Após apresentação das auditorias realizados no mês de setembro pela equipe do CRP, onde foram auditados 218 prontuários e teve uma taxa de 99,9% classificados como ótimos e bom, ficou alinhando que para o mês de outubro vamos aumentar o número de prontuários dos reabilitandos ativos dos setores: CER IV, NATEA e CETEA. A presidente da comissão, dra Fabília, solicitou para avaliar a qualidade das evoluções e siglas das especialidades otorrinolaringologia, oftalmologia e fisiatria. A enfª Odewleny apresentou um formulário com uma etiqueta de identificação com número de atendimento diferente da folha de rosto, foi solicitado a exclusão do número do atendimento da etiqueta para evitar contradição. A coordenadora Vanessa falou sobre a cobrança de notas clínicas que já haviam sido encaminhadas, porém o faturamento estava cobrando novamente. A gerente Mariela e coordenadora Vanessa vão agendar uma reunião com a analista do Faturamento para alinhar e definir ações de melhorias. Em seguida, foram apresentadas as auditorias realizadas pela equipe do SPP, onde foram identificados 255 prontuários em não conformidade e foi apresentado um quadro trimestral

	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	

dessas auditorias e como os números melhoram, foi parabenizado todos os supervisores e coordenadores pelo empenho nas ações de melhoria. A facilitadora da reunião, expôs que a prescrição médica de um atendimento de TRR, onde não há um padrão de checagem da enfermagem na administração de medicamento. Foi sugerido pela enfa Odewleny a padronização baseada no guia de recomendações para registro de enfermagem no prontuário do paciente e outros documentos de enfermagem do Cofen. A diretora Maria do Carmo informou é para montar uma IT de checagem de medicamentos e no início do ano rodar um PDCA de melhoria. A reunião encerrou às 10:48 h na sala de reuniões.

NOMES E ASSINATURAS			
N	Cargo na comissão	Nome Completo dos participantes	Assinaturas dos participantes
01	Presidente	Fabírcia Maciel	
02	Membro	Maria do Carmo da Silva Freitas	
03	Membro	Mariela Borges	
04	Membro	Arielle Lima dos Santos	
05	Membro	Bruno Cruz da Silva	
06	Membro	Samilly Santos Batista	
07	Membro	Silinne Nalane Baia da Silva	
08	Membro	Vanessa Martins Teixeira	
09	Convidado	Alexsandro Costa Favacho	
Assinatura/Carimbo do Facilitador da Reunião:			
		Odewleny Monteiro Ribeiro Falcão	

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

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: SETEMBRO/2025

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

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. Louise Canto Covre – Farmacêutica – 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
- Carla Conceição Guedes da Silva – Assistente Administrativo – 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
- Fabrizio Barros – 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	05
2.1.4	Caso Notificado e Confirmado de Agravos à Saúde.	05
2.1.5	Acidentes de Trabalho com Material Biológico	05
3	ANÁLISE DOS INDICADORES E RESULTADOS	06
3.1	Busca Ativa de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC)	06
4	TAXA DE ADESÃO AO PROTOCOLO DE HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS	
5	EDUCAÇÃO CONTINUADA E TREINAMENTOS REALIZADOS	09
6	REUNIÕES REALIZADAS	10
7	PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO MÊS	10
8	CONSIDERAÇÕES FINAIS	10
9	REFERÊNCIAS	10

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 setembro de 2025. 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/2025.

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; 01 de escabiose; 00 de pediculose e 02 mão-pé-boca, todos os casos foram conduzidos 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

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

permanece em monitoramento, e no momento de retorno à unidade, é realizado nova avaliação com a enfermagem para liberação de retorno às terapias.

2.1.2 Busca de egressos cirúrgicos

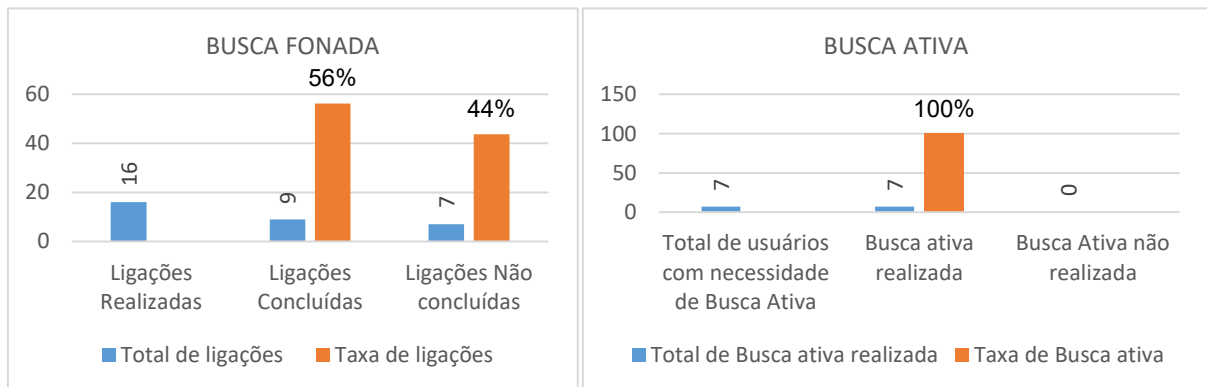
A busca de egressos cirúrgicos é realizada por meio de dois instrumentos: passivamente por meio de notificações de casos suspeitos de ISC no ambulatório médico de usuários em pós operatório de cirurgia ortopédica (realizada em outra unidade), e ativamente por meio do instrumento de busca fonada, contato telefônico com o usuário após cirurgia odontológica, aplicando entrevista baseada 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 16 ligações, das ligações realizadas 07 (44%) não atenderam as ligações ou tiveram problemas relacionados ao telefone (fora de área, número inexistente, outros), porém 09 (56%) foram contatados onde nenhum dos casos apresentava sinais de ISC em cirurgias odontológicas. Houveram 06 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 07 usuários com necessidade de realização de busca ativa, 07 (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 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 SCIH 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 da água

A realização da coleta de amostra da água ocorreu no dia 29/09/2025, 02 amostras na piscina pequena e 02 amostras na piscina grande (Microbiológico e Físicoquímico); 04 amostras na CME (Microbiológico e Físicoquímico); 01 amostra no CEO (Microbiológico); 01 amostra no bebedouro bloco A (Microbiológico). 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.

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.

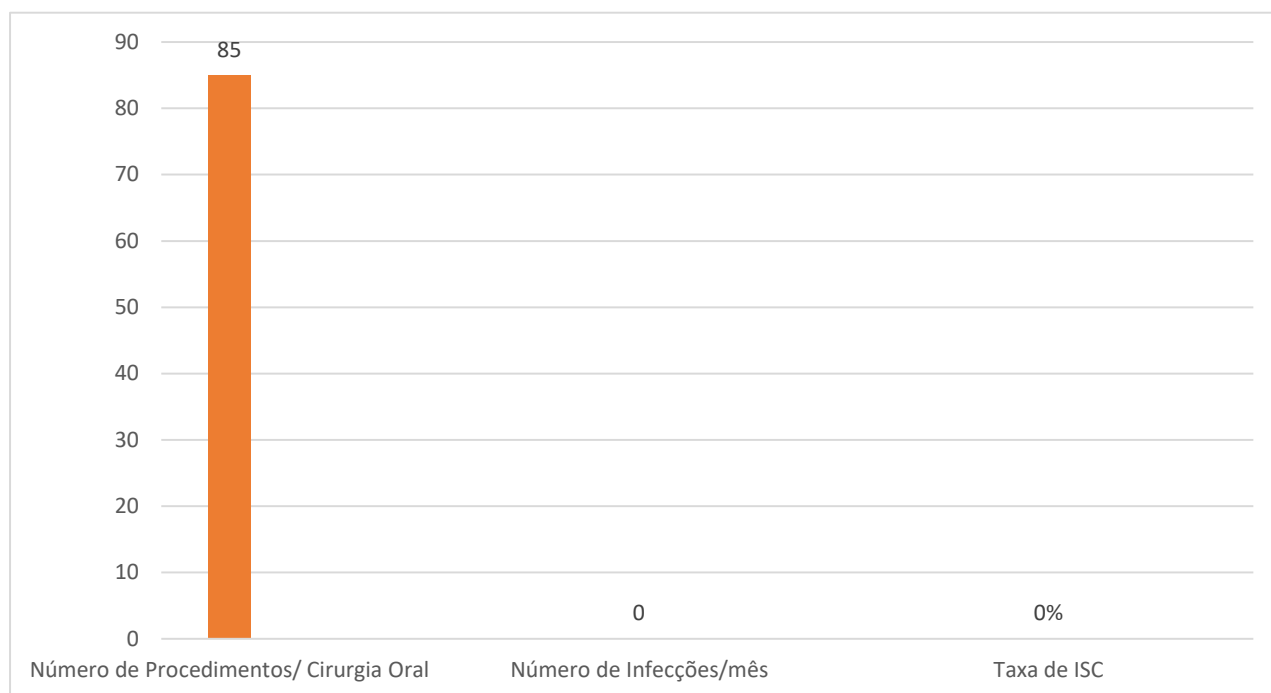
Número de Cirurgias Orais realizadas	Número de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC) em cirurgia odontológica
85	00

Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar

Foram realizadas 85 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

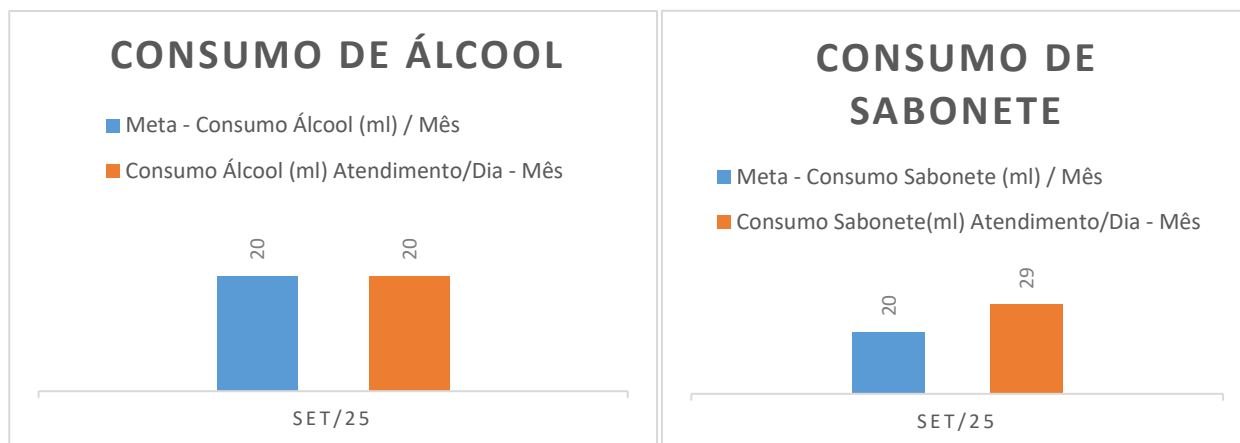
A infecção relacionada à assistência à saúde é objeto de grande preocupação dos serviços de saúde médicos e odontológicos, públicos e privados, sendo que a infecção da ferida cirúrgica está diretamente relacionada aos procedimentos cirúrgicos. As infecções pós- operatórias podem ocorrer até 30 dias após 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 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 setembro, 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.

Denominador: Total atendimentos-dia no período.

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO
PARÁ

Página 8 de 357

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.

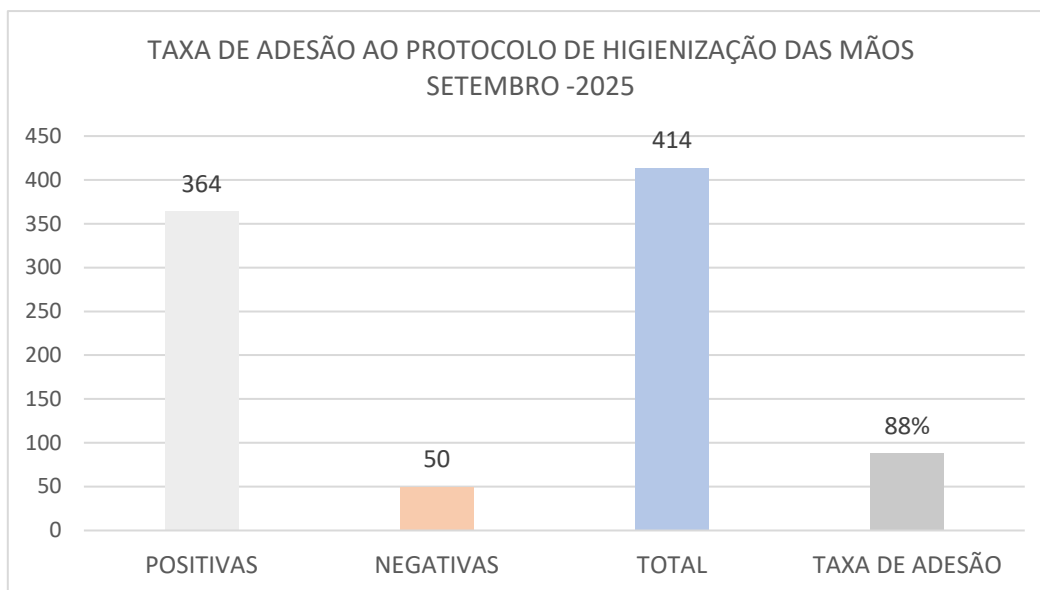
Tabela 02: Total de atendimentos do setor assistencial no CIIR em setembro de 2025.

Setor	Total de atendimentos/mês
Ambulatório	8.394
SADT	3.847
Usuários CEO	421
Reabilitação NATEA	5.407
Reabilitação CER IV	10.126
CETEA	4.889
Terapia Ocupacional / Fisioterapia / OPM's / OPME's / Prótese Buco-Maxilo-Facial / Gesso Ortopédico	1.312
Total de atendimento/mês	34.396
Total de Atendimento/dia	1.637

Fonte: Estatística CIIR

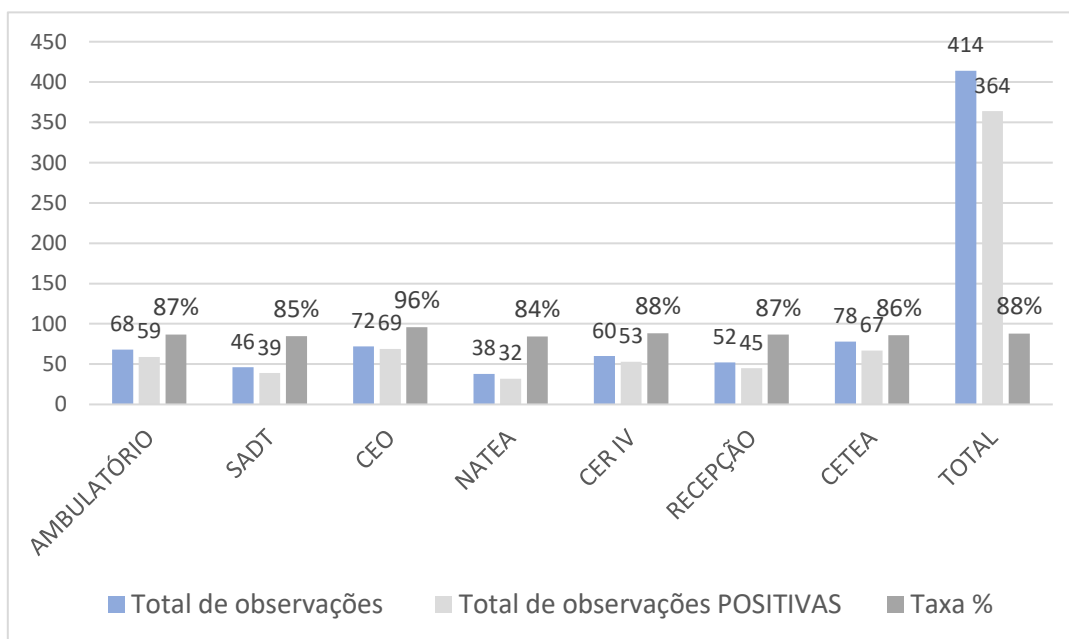
4 TAXA DE ADESÃO AO PROTOCOLO DE HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS

No mês de setembro, a taxa de adesão ao protocolo de Higienização das Mãos foi de 88%, sendo este resultado acima da meta estabelecida. Em relação ao mês anterior, a adesão ao protocolo manteve-se com o mesmo resultado. Com isso, a taxa de adesão 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: CEO com adesão de 96%; SADT com 85%; AMBULATÓRIO com 87%, CETEA com 86%, RECEPÇÃO com 87%, CER IV com 88% e NATEA com 84%. No período analisado, todos os setores auditados obtiveram taxa de adesão acima da meta definida de 80%.



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar

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 CCIIR
Fluxo de Atendimento a casos de suspeita de doenças infectocontagiosas	Colaboradores Assistenciais CETEA
Limpeza e Desinfecção de recursos terapêuticos	Colaboradores NATEA

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 02 de outubro de 2025. A ata da reunião seguirá em envio para a SESPA.

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 apreensão 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.
- 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 TECNICA GVIMS/GGTES/ANVISA nº 02/2021 - Critérios Diagnósticos das Infecções Relacionadas a Assistência a Saúde – 2021

Belém, 08 de Outubro de 2025.

Elaborado por



Brena Pereira dos Santos

Enfermeira SCIH

Presidente CCIH- CIIR

ANEXO

ATA DE REUNIÃO

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

	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: 01/10/2025	Local: Sala de Reunião	Hora início: 09h15	Hora fim: 09h46	Nº Ata: 92
Comitê/Comissão: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar				
Responsável pela ATA: Brena Santos		x	Ordinária	Extraordinária
Pauta(s) da Reunião:	• Leitura das ações futuras • Apresentação dos dados mensais • Campanha de higienização das mãos com os pais e cuidadores • Campanha de Vacinação interna • Participação do SCIH na reunião do Conselho Consultivo para apresentar cronograma de análise da água interno.			

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		Não
03	1º Secretário (a)	Louise de Souza Canto Covre	Farmacêutico clínico		x	x	Sim	Não
04	2º Secretário (a)	Bruno Cruz da Silva	Coordenador CER IV		x		Sim	x 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	Não
09	Membro	Edmylla Francielle dos Santos Silva	Supervisora NATEA/ABA	x			Sim	Não
10	Membro	Emily Costa Paes	Técnica de enfermagem		x		Sim	x Não
11	Membro	Fabricia Dias Maciel	Diretora Clínica		x		Sim	x Não
12	Membro	Fabrizio Barros	Supervisor SHL		x		Sim	x Não
13	Membro	Igor Roberto da Costa Azevedo	Téc. Segurança do Trabalho	x			Sim	Não
14	Membro	Marjorie Damasceno Santos	Coordenadora Oficina	x			Sim	Não
15	Membro	Marcele Miranda	Supervisora CEO		x	x	Sim	Não
16	Membro	Mariela Domitilia Lima Borges	Gerente Administrativo e Financeiro		x		Sim	x Não
17	Membro	Miguel Paranhos Melo de Melo	Supervisor Carleto		x		Sim	x Não
18	Membro	Nicolle Barros da Silva	Supervisora Carleto		x	x	Sim	Não
19	Membro	Rejane Xavier Soares Gomes	Diretora Executiva		x		Sim	x Não

 CIIR CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO	ATA DE REUNIÃO – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar			 GOVERNO DO PARA POR TODO O PARA
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: ATA.CIIR.CCIH.008	Versão: 015	Página 2 de 4	

20	Membro	Samilly Santos Batista	Coordenadora CETEA	x			Sim	Não
21	Membro	Silinne Nalane Baia da Silva	Coordenadora Assistencial	x			Sim	Não
22	Membro	Vanessa Martins Texeira	Coordenadora NATEA	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
•		

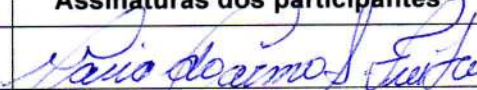
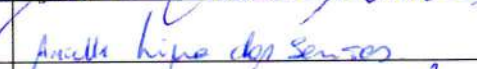
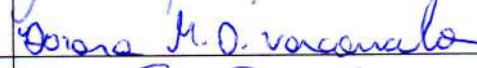
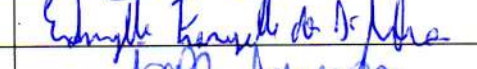
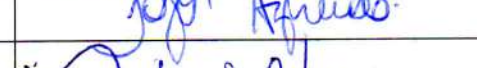
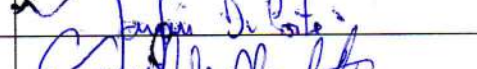
AÇÕES FUTURAS		
Nome	Responsável (is)	Data prevista
• Campanha de higienização das mãos para pais e cuidadores	Membros da comissão	22/10 e 24/10
• Campanha de Vacinação interna	Brena Santos	31/10/2025

DESENVOLVIMENTO DA ATA

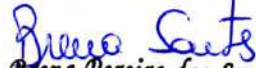
A reunião da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar iniciou as nove horas e quinze minutos. **Primeira pauta:** Brena (enfermeira do SCIH) realiza a leitura da ação futura registrada em ata anterior, contendo a campanha de higienização das mãos para outubro, para esta ação, Brena relata que foi organizado junto com o setor arte e cultura a abordagem sobre o tema nas recepções do CIIR e CETEA nos dias 22/10/2025 e 24/10/2025, ressalta que por motivos de na semana anterior ocorrer a programação voltada ao dia das crianças, não será possível estender para demais dias. Brena reforça que a ação contará com a entrega de brindes que foram confeccionados sendo este uma bisnaga de álcool gel 70%. **Segunda pauta:** Brena relata que está sendo programado para o mês de outubro a realização de campanha interna de vacina para os colaboradores, foi realizado o envio de ofício à sesma com a solicitação de doses das seguintes vacinas: Influenza, Covid-19, Tríplice Viral, Hepatite B com o intuito de contemplar todos os colaboradores e terceiros que estiverem com a carteira de vacina desatualizada. Ressalta que no momento, segue no aguardo do retorno da sesma para a organização de datas e horários, reforça ainda que a campanha será organizada também no CETEA, e solicita que conforme houver a divulgação, seja realizado a orientação a todos que a campanha será disponibilizada exclusivamente aos profissionais de saúde, não sendo possível estender à usuários e responsáveis. **Terceira pauta:** Brena segue a reunião com a apresentação dos dados mensais, reforça que não foi possível finalizar toda a compilação de dados do mês de setembro devido não ter ocorrido o fechamento da estatística para envio das informações, porém seguirá com a apresentação dos dados já finalizados. O consumo de álcool e sabonete com referência de agosto/2025 foi de 22ml de álcool e 25ml de sabonete, reforça que este cálculo é realizado com base nas áreas assistenciais, não somente pelo consumo de colaboradores como também usuários e visitantes. A taxa de infecção a cirurgias odontológicas, também referência de agosto/2025 segue com 0% de infecção. Embora ocorra vários casos de usuários

com o comprometimento de higiene bucal, porém nenhum caso houve presença de sinais sugestivos de infecção. A taxa de adesão ao protocolo de higienização das mãos obteve total de 88% no mês de setembro, acima da meta de 80%. Brena reforça que a taxa observada é reflexo do quantitativo de auditorias realizadas nos setores, o que acaba tendo comprometimento da análise real dos dados, sendo importante aumentar o quantitativo de auditorias realizadas em cada setor. A análise da água foi realizada no dia 29/09/2025 sendo microbiológica e físico-química, segue no aguardo da emissão dos laudos para a divulgação aos setores responsáveis, Brena relata que até o momento não houve laudos recebidos de análise da água apresentando não conformidades, ainda que nos últimos meses tenha ocorrido dificuldades no recebimento da água pela COSAMPA, os laudos não apontaram não conformidades nos parâmetros analisados. Não acidente com material biológico e notificação de doenças e agravos no mês de setembro. Sobre os casos de doenças infectocontagiosas identificados na unidade obtiveram 02 casos de mão-pé-boca (CER IV e CETEA) E 01 caso de escabiose (NATEA). Houveram 02 treinamentos realizados no mês de setembro sendo – Fluxo de atendimento a casos de doenças infectocontagiosas no CETEA, e Limpeza e desinfecção de recursos terapêuticos – NATEA, este foi abordado com estudos de casos onde os próprios colaboradores fizeram análise e identificaram opções de melhorias para a prática de higienização. Maria (Diretora Assistencial) relata que seria interessante levar essa didática de treinamento de estudo de caso para o CER IV e CETEA também, Brena informa que será realizado nos demais setores conforme a realização de cumprimento do programado no PAT. Além dos treinamentos, Brena ressalta que houve também a realização de integração com novos colaboradores onde realiza o reforço da prática de higienização das mãos com os mesmos para o controle de infecções com posterior dinâmica de realização da técnica contemplando o passo a passo. **Quarta pauta:** Maria solicita que na próxima reunião do Conselho Consultivo seja abordado sobre a rotina de controle de análise da água realizada na unidade, sendo importante abordar com os membros para que eles entendam a execução desta prática de segurança interna. Brena ressalta que poderá realizar a apresentação do cronograma de acompanhamento de análise da água, contendo nele os pontos que são analisados e assim explicar o monitoramento feito pelo setor. Sem mais a reunião se encerrou as nove horas e quarenta e seis minutos.

NOMES E ASSINATURAS

N	Cargo na comissão	Nome Completo dos participantes	Assinaturas dos participantes
01	Vice-presidente	Maria do Carmo da Silva Freitas	
02	Membro	Arielle Lima dos Santos	
03	Membro	Daiara Milena Dias Vasconcelos	
04	Membro	Denise Sousa Moraes	
05	Membro	Edmylla Francielle dos Santos Silva	
06	Membro	Igor Roberto da Costa Azevedo	
07	Membro	Marjorie Damasceno Santos	
08	Membro	Samilly Santos Batista	

 CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO	ATA DE REUNIÃO – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar			 GOVERNO DO PARA POR TODO O PARA
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: ATA.CIIR.CCIH.008	Versão: 015	Página 4 de 4	

09	Membro	Silinne Nalane Baia da Silva	<i>Silinne Nalane Baia</i>
10	Membro	Vanessa Martins Texeira	<i>Vanessa Martins Texeira</i>
Assinatura/Carimbo do Facilitador da Reunião:		 Brena Pereira dos Santos COREN-PA: 543.038 ENF. SCIH INDSH/CI Brena Pereira dos Santos	

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

Nome do Evento: Reunião CCIH

Objetivo:

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

Público-alvo:

Data: 02/10/2025

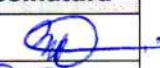
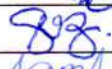
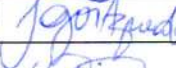
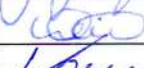
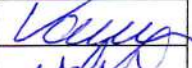
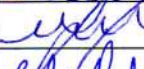
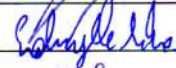
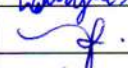
Horário: Início: 09:15 Término: 09:46 Local: Sala de Reuniões

Carga horária total:

Facilitador(es): Diana Santos

Setor do Facilitador: CIH

Função do Facilitador: Enfermeira

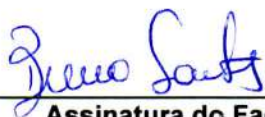
Nº	Matricula	Nome	Setor	Função	Assinatura
1	1047	Doriana Milena Deon Macconela	Ambulatório	Enfermeira	
2	834	Silviane Nalane Baia da Silva	Ambulatório	Coord.	
3	1024	IGOR R. C. ABREU	SESMT	TST	
4	196	Renise Sousa Almeida	CIH	Supervisor	
5	668	Vanessa Martins Teixeira	NATEA	Coord	
6	659	Maurício Carmo S. Lutas	DA	DASI	
7	-	Edmundo Evangelista da Santa Helena	NATEA	Coord	
8	286	Marjorie Damasceno Costa	opicina	coord.	
9	1012	Priscilla Lique dos Santos	NATEA	Enfermeira	
10	3913	Smirille Batista	CETEA	Coord	
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: 10



Assinatura do Facilitador


Breno Pereira dos Santos
GOV-PA: 543.038 ENF. SCIH

Assinatura do Facilitador

Assinatura do Responsável pelo evento

	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:	Nicolle Barros da Silva
Para Presidente:	Brena Santos

Venho, justificar a minha ausência na Reunião do (a) Comissão do CCIT,
realizada no dia 01/10/25, devido à: não comparecimento à reunião
por confeito de horário para início do turno
neste dia.

Certo (a) de sua compreensão;

Nicolle Barros da Silva
Membro

Brena Santos
Brena Pereira dos Santos
COREN-PA: 543.038 ENF. SCIH
INDSH/CI
Presidente

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

Belém- Pará, 02 de Outubro de 2025



Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

Página 1 de 357

 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	

NÃO COMPARECIMENTO À REUNIÃO ORDINÁRIA/EXTRAORDINÁRIA	
De membro:	<u>Marcelo Miranda</u>
Para Presidente:	<u>Brena Santos</u>

Venho, justificar a minha ausência na Reunião do (a) CCIH
 realizada no dia 01 / 10 / 25, devido à: Estar em atendimento ao usuário durante reunião na unidade

Certo (a) de sua compreensão;

Marcelo Miranda
 Membro

Brena Santos
 Brena Pereira dos Santos
 COREN-PA: 543.038 ENF. SCIH
 INDSH/CI Presidente

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

Reunião - PA 02 de Setembro de 2025



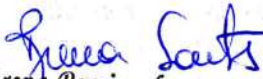
 CIIR CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO	FORMULÁRIO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			 GOVERNO DO PARA POR TODOS O PARA
	Justificativa de Não Comparecimento à Reunião de Comissões			
	Código: FO.CIIR.NQSP.004	Versão: 003	Página 1 de 1	

NÃO COMPARECIMENTO À REUNIÃO ORDINÁRIA/EXTRAORDINÁRIA	
De membro:	<u>Louise Covre</u>
Para Presidente:	<u>Bruna Santos</u>

Venho, justificar a minha ausência na Reunião do (a) CCIH,
 realizada no dia 01/10/25, devido à: estava em atendimento com uma
paciente.

Certo (a) de sua compreensão;


Louise de Souza C. Covre
 Farmacêutica / INDSH/CIIR
 CREPA 3745
Membro


Bruna Pereira dos Santos
 REN-PA: 543.038 ENF. SCIH
 INDSH/CI
Presidente

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

Belém- Pa, 01 de Outubro de 2025



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: SETEMBRO/2025

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

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.	HORTA SUSTENTÁVEL.....	6
5.	CAPELANIA.....	
5.	OUTRAS AÇÕES	9

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

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 setembro de 2025. Evidenciando o comprometimento com as práticas humanizadoras desenvolvidas em coletividade.

2. CAFÉ COM A DIRETORIA

O projeto "Café com a Diretoria" ocorrido no dia 17 de setembro 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 Diretora executiva Rejane Xavier.

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: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

3. ANIVERSARIANTE DO MÊS e DIA DO HERÓI

Nos dias 19 e 26 de setembro de 2025, 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 55 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, ocorreu dia 26 de setembro uma ação ocorre na última sexta-feira em que os colaboradores vestem camisas de super-herói, a temática foi alusiva ao setembro amarelo, mês de combate ao suicídio, com o objetivo valorizar o colaborador reconhecendo-o como um herói mediante a sua importância 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. HORTA SUSTENTÁVEL

No dia 29 de setembro de 2025, foi realizada a distribuição de hortaliças para usuários e colaboradores do centro, as quais são oriundas da colheita realizada na horta do Jardim Sensorial, a atividade conta com a parceria da comissão de Sustentabilidade e tem por objetivo promover a cultura de preservação do meio ambiente instalada no Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação – CIIR e ao longo dos meses vem promovendo boas práticas de gestão e contribuindo para uma alimentação saudável. A intenção é melhorar cada vez mais o ambiente institucional com a concepção de saúde como conceito amplo e não somente ausência de doença. Estas hortaliças, provenientes da colheita realizada na horta do Jardim Sensorial, não apenas proporcionaram alimentos frescos e saudáveis, mas também refletiram nosso compromisso com a promoção da sustentabilidade e boas práticas de gestão.



5. CAPELANIA

No dia 23 e 25 de setembro, o CETEA e CIIR, por meio do Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), realizaram mais uma edição do Projeto Capelania, a ação contou com a participação de membros da Congregação Cristã no Brasil e participação de Wilkinson Marchezini Lima, secretário do Departamento de Assistência Religiosa para Evangelização, que levaram mensagens de fé, música e reflexão para usuários, acompanhantes e colaboradores. O encontro ocorreu no hall do Bloco C.

O Projeto Capelania, em funcionamento desde 2019, integra-se às diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH) e evidencia o compromisso do CIIR/Cetea com um serviço de saúde mais humanizado, centrado na dignidade da pessoa humana e nas particularidades de cada indivíduo. A iniciativa reforça que cura não é só técnica, mas também sensibilidade, fé e presença.



6. OUTRAS AÇÕES

a. Setembro amarelo



Com o lema “Escutar salva. Acolher transforma”, proposto pelo Governo do Pará, o Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação (CIIR), em Belém, realizou nesta dia 12 de setembro uma programação do "Setembro Amarelo", mês alusivo à valorização da vida.

A iniciativa contou com a parceria do Coletivo Rede de Solidariedade Pará, que reuniu 15 voluntários, entre massoterapeutas, cabeleireiros, podólogos, esteticistas, enfermeiros e terapeutas integrativos, para ofertar atendimentos gratuitos no auditório da instituição, também contou com a participação especial do Coral Vocalize, formado por colaboradores aposentado da Caixa Econômica que iniciaram a programação com muita música.



Goldens pela vida



O Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação (CIIR) realizou, dia 26 de setembro, mais uma ação inovadora voltada ao bem-estar e ao processo de reabilitação de usuários. A iniciativa contou com a presença de seis cães da raça Golden Retriever, integrantes do

projeto “Goldens pela Vida”, do Clube Goldens de Belém, que estiveram na unidade para atividades assistidas por animais. A programação, que ocorre pelo terceiro ano consecutivo, foi organizada pelo Grupo de Trabalho Humanizado (GTH) do CIIR, em parceria com o projeto, e teve como objetivo promover estímulos sensoriais, interação social e momentos de acolhimento para crianças e familiares. Essa ação também fez parte da programação em alusão ao setembro amarelo.



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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO
PARÁ

Página 2 de 357

7. 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)

	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: 01/09/2025	Local: Sala de Reunião	Hora início: 15:45	Hora fim: 16:30	Nº Ata: 99
Comitê/Comissão: GTH – Grupo de trabalho de humanização				
Responsável pela ATA: Denise Sousa Morais		X	Ordinária	Extraordinária
Pauta(s) da Reunião:	- Planejamento das ações do mês de setembro. - Ações regulares - Setembro Amarelo - Evento do cuidado centrado			

PARTICIPANTES DA REUNIÃO								
Nº	Cargo comissão	Participantes	Cargo Institucional	P	A	Justificado? (com evidência)		
01	Presidente	Ivana Karen Barros Pimentel	Supervisora CER IV	X		Sim		Não
02	Vice-presidente	Denise Sousa Morais	Supervisor Arte e Cultura	X		Sim		Não
03	1º secretário	Luciana Maués da Silva Fonseca	Coordenadora Pedagógica		X	Sim	X	Não
04	2º secretário	Paula Adrianna Barros Cruz	Professora		X	Sim	X	Não
05	Membro	Carla Conceição Guedes da Silva	Assistente Administrativo		X	Sim	X	Não
06	Membro	Gessica Suelem dos Santos Feitosa Pimentel	Assistente NEP	X		Sim		Não
07	Membro	Hellen Cristina Cardoso da Silva	Coordenadora NQSP	X		Sim		Não
08	Membro	Igor de Souza Monteiro	Auxiliar CETEA		X	Sim	X	Não
09	Membro	Messias França do Nascimento	Professor		X	Sim	X	Não
10	Membro	Monica Santiago de Sousa	Enfermeira	X		Sim		Não
11	Membro	Odewleny Monteiro Ribeiro Falcão	Enfermeira	X				
12	Membro	Regiane de Carvalho da Silva	Supervisora SAU	X				
13	Membro	Silinne Nalane Baia da Silva	Coordenadora Assistencial	X		Sim		Não
14	Membro	Tarcísio André de Souza Barbosa	Assistente de Comunicação	X		Sim		Não
15	Membro	Thais Palheta Silva	Auxiliar administrativo	X		Sim		Não
16	Membro	Thiago Pereira Costa	Coordenador RH		X	Sim	X	Não
17	Membro	Vanessa Martins Teixeira	Coordenadora NATEA	X		Sim		Não

Identificador da autenticação: 577d40e7-2fda-4962-af7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

Cargo institucional
Página 1 de 357

	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	

	Bruno Cruz Silva	Coord, Assis. CER IV
	Danielle Souza de Carvalho	Assessora de Comunicação
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 ordinária do Grupo de trabalho humanizado iniciou no dia um de setembro de dois mil e vinte e cinco às quinze horas e quarenta e cinco minutos no bloco A, na sala de reunião com o pronunciamento da presidente Ivana sobre as pautas do dia. A primeira pauta foi o café com a diretoria que será dia 17 de setembro às 15h, o dia do herói no dia 26 de setembro no CIIR, juntamente com o aniversariante do mês, e no CETEA dia 19 de setembro. Para a capelania sugeriu-se um diálogo interreligioso com a temática de valorização à vida, em razão da temática do setembro amarelo. Ivana pontuou sobre a programação do setembro amarelo, que já está tudo organizado com o grupo de voluntários da Rede Solidariedade que realizarão uma ação com prestação de diversos serviços de cuidados pessoais como: corte de cabelo, penteado, limpeza de pele, massagem, aferição de pressão arterial e outros. Para a abertura do evento, haverá a apresentação do coral valorize. Hellen falou sobre a iminência do evento intitulado "Talentos do Cuidado", um show de talentos apresentado pelos colaboradores, a acontecer no dia 5 de setembro, para isso fez-se necessário realizar alguns ajustes na programação e na premiação, o objetivo é que todos estejam envolvidos na visita de auditoria Planetree. Ivana pontuou também sobre a parceria com o SESC para cobrir ações como o outro rosa e novembro azul. Informou da recente reunião com a representante do SESC para alinhar a realização das ações dos meses do calendário da saúde e outras ações pontuais como a ginástica laboral. Sem mais a reunião encerrou às dezesseis horas e trinta minutos.

	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	

NOMES E ASSINATURAS			
N	Cargo na comissão	Nome Completo dos participantes	Assinaturas dos participantes
01	Vice-presidente	Denise Sousa Morais	<i>Denise Sousa Morais</i>
02	Membro	Hellen Cristina Cardoso da Silva	<i>Hellen Silva</i>
03	Membro	Monica Santiago de Sousa	<i>Monica Santiago de Sousa</i>
04	Membro	Odewleny Monteiro Ribeiro Falcão	<i>Odewleny M. R. Falcão</i>
05	Membro	Regiane de Carvalho da Silva	<i>Regiane de C. da Silva</i>
06	Membro	Silinne Nalane Baia da Silva	<i>Silinne Nalane Baia</i>
07	Membro	Thais Palheta Silva	<i>Thais palheta Silva</i>
08	Membro	Vanessa Martins Teixeira	<i>Vanessa</i>
09	Convidado	Bruno Cruz Silva	<i>Bruno Cruz de Silva</i>
10	Convidada	Danielle Souza de Carvalho	<i>Danielle Carvalh.</i>
Assinatura/Carimbo do Facilitador da Reunião:		<i>Ivana Karen Pimentel</i> Ivana Karen Barros Pimentel	

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

Nome do Evento: Reunião GT4

Objetivo:

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

Público-alvo: Colaboradores

Data: 01/09/25

Horário: Início: 15h Término: 16:30

Local: Auditório

Carga horária total: 50 min

Facilitador(es): Liana Karen Barros Pimentel

Sector do Facilitador: CER IV

Função do Facilitador: Psicólogo Supv. Adm.

Nº	Matrícula	Nome	Setor	Função	Assinatura
1	1029	Hellen silve	NEAP	Coord.	HEL
2	956	José Barbosa	Ascom	Assist. Com.	JB
3	651	Gessica Suelen dos S. F. Pimentel	NEP	Assist.	GP
4	1140	Regiane de b. da Silva.	SAU	Superv.	Reg.
5	986	Thais paula silve	SAU	Ass. Adm.	Thais
6	1139	Wendley M. R. Falcão	SRME	Enferm.	Wendley
7	708	Monica Santiago de Sousa	CER IV	Enfermeira	Monica
8	854	Selma Nalane Baia da Silva	Ambulatório	Coord.	Selma
9	668	Vanessa Martins Teixeira	NATEA	Coord.	Vanessa
10	196	Renise Sousa Morais	cdt.	Superv.	Renise
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					

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

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: 10

Ivana Karen Pimentel

Assinatura do Facilitador

Assinatura do Facilitador

Wagner Silva Moura

Assinatura do Responsável pelo evento

RELATÓRIO MENSAL – CIIR

FATURAMENTO

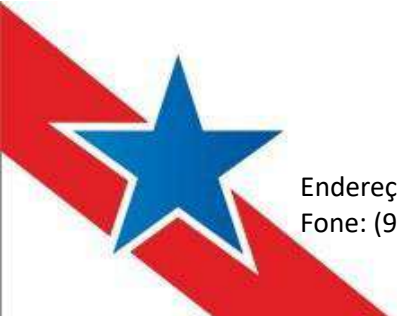
CONTRATO DE GESTÃO

Nº005/SESPA/2024

PROCESSO Nº 2024/219394

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
HUMANO – INDSH

REFERÊNCIA: SETEMBRO 2025



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



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



RELATÓRIO DE FATURAMENTO COMPETÊNCIA 09 - 2025



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



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARÁ

CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR

APRESENTAÇÃO DO LAUDO APAC E BPA POR SERVIÇO 2025

		BPA/APAC	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET
AMBULATÓRIO											
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (NÃO MÉDICO)	BPA	5.011	5.560	5.041	4.889	5.780	5.271	5.595	6.290	5.870
03.07.04.006-2	MANUTENÇÃO PERIÓDICA DE PRÓTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	BPA	16	17	19	12	16	11	13	18	17
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	BPA	3.517	4.495	4.226	4.558	4.498	4.604	4.502	4.366	4.203
03.01.01.030-7	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	BPA	315	304	252	277	309	262	276	260	306
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	BPA	70	63	70	53	58	81	62	58	51
	Subtotal		8.929	10.439	9.608	9.789	10.661	10.229	10.448	10.992	10.447
CEO II											
01.01.02.001-5	AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR GEL	BPA									
01.01.02.005-8	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE)	BPA	278	162	222	216	213	158	278	238	302
01.01.02.006-6	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	BPA	41	54	86	58	71	59	119	54	27
01.01.02.007-4	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	BPA	204	167	180	192	195	167	226	199	204
01.01.02.008-2	EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	BPA	1				1			1	
01.01.02.009-0	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	BPA	3	6	7	6	4	2	5	3	4
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	BPA	10	9	5	2	4	8	11	5	11
03.07.01.001-5	CAPEAMENTO PULPAR	BPA	27	26	29	29	20	9	16	8	16
03.07.02.001-0	ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	BPA	1	6	1	4			2	1	1
03.07.02.004-5	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	BPA		1					1		1
03.07.02.005-3	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAÍZES	BPA		2		1		1			
03.07.02.006-1	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE UNIR RADICULAR	BPA		2					1		
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						1			
03.07.01.012-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	BPA	72	74	120	89	91	58	80	87	91
03.07.01.010-4	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONOMERO DE VIDRO	BPA	26	10	5	7	5	6	9	1	11
03.07.01.003-1	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	BPA	22	19	29	18	18	11	39	23	33
03.07.01.011-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	BPA	15	25	17	27	28	18	78	20	27
03.07.01.013-9	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM AMÁLGAMA	BPA				6					
03.07.01.011-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	BPA	13	6	7	17	7	8	3	1	24
03.07.01.005-8	TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	BPA									
03.07.02.002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO	BPA	1	6	1	5	2	2	3	1	1
03.07.02.007-0	PULPOTOMIA DENTÁRIA	BPA									
03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	BPA	936	769	863	844	900	769	1.041	886	855
03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	BPA	202	174	192	205	199	170	222	191	215
03.07.03.002-4	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	BPA									
03.07.03.005-9	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAI (POR SEXTANTE)	BPA							6		
03.07.04.007-0	MOLDAGEM DENTO GENGIVAL P/ CONSTRUÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	BPA									
03.07.04.012-7	MANUTENÇÃO/CONSRTO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPÉDICO	BPA									
04.01.01.005-8	EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	BPA		6	1						
04.01.01.008-2	FRENECTOMIA/FRENOTOMIA	BPA		1	1					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		7	2	10	1	4		5	3
04.14.02.006-5	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DE MAXILAR	BPA									
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	BPA	52	69	62	73	74	51	63	38	52
04.04.02.048-8	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	BPA	2	4	4	4	4	12	2	1	2
04.09.06.009-7	EXERESE DE POLIPO DE ÚTERO	BPA									1
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	BPA	14	23	38	41	41	26	33	20	4
04.14.01.038-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA/ EXTRAORAL	BPA	5								
04.14.02.002-2	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	BPA									
04.14.02.004-9	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	BPA		2			1	1			
04.14.02.005-7	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	BPA		6	21	3	1	1			
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	BPA	48	63	49	59	51	44	40	27	32
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 DECÍDUO	BPA	37	25	33	73	44	24	17	19	57
04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	BPA	25	44	23	16	38	48	59	26	23
04.14.02.014-6	EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	BPA		6	3				20		
04.14.02.015-4	GINGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	BPA	6	1		1			2	1	2
04.14.02.021-9	ODONTOSECCÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	BPA	24	38	30	6	25	10	28	6	12
04.14.02.024-3	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	BPA	1								
04.14.02.027-8	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	BPA	13	11	2		11	5	4	2	2
04.14.02.029-4	REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES	BPA									

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

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 / UPOMA	BPA																		
04.14.02.037-5	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	BPA	1										2	1	1					
04.14.02.038-3	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	BPA																		
04.14.02.040-5	ULOTOMIA/ULECTOMIA	BPA	1		3	2						1	2	3						
04.14.02.043-0	EXODONTIA DE DENTE SUPRANUMERARIO	BPA																		
04.17.01.006-0	SEDAÇÃO	BPA	29	42	44	36	40	17	61	31	38									
	Subtotal		2.103	1.869	2.080	2.050	2.089	1.690	2.472	1.899	2.055									
CER IV - NATEA - CETEA			JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGOS	SET									
01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	BPA	1032	964	1.194	1.155	1.357	1.442	831	731	1.549									
01.01.05.008-9	SESSÃO DE MUSICOTERAPIA	BPA	185	163	195	191	184	194	140	120	218									
02.11.07.005-0	AValiação AUDITIVA COMPORTAMENTAL	BPA																		
03.01.04.003-6	TERAPIA EM GRUPO	BPA	1427	1.278	1.540	1.820	1.753	1.417	1.429	1.399	2.355									
03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL	BPA	4259	3.793	4.393	4.279	3.743	3.849	3.828	3.657	5.013									
03.01.07.002-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO EM COMUNICAÇÃO	BPA	794	831	1.103	1.615	1.565	1.545	1.137	1.350	1.984									
03.01.07.004-0	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	BPA	171	169	173	121	122	115	91	45	9									
03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	BPA	1119	961	782	469	421	443	344	350	494									
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MÚLTIPLAS DEFICIÊNCIAS	BPA	1803	1.825	1.847	2.056	1.114	1.640	1.890	1.851	2.073									
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	BPA	1100	1.154	791	867	763	976	1.790	1.084	1.127									
03.01.07.011-3	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	BPA	1352	1.480	1332	1.262	1.216	1.355	1.373	1.324	1.546									
03.01.07.012-1	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO	BPA	12	20	22	25	17	25	40	18	28									
03.01.07.014-8	TREINO DE ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE	BPA	15	13	18	22	23	19	38	24	35									
03.01.07.015-6	AValiação MULTIPROFISSIONAL EM DEFICIÊNCIA VISUAL	BPA			1		1		2	1										
03.01.07.016-4	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL	BPA	94	93	85	117	65	96	132	124	138									
03.01.07.020-2	ESTIMULAÇÃO PRECOCE PARA DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	BPA	671	681	649	738	380	661	834	714	846									
03.01.08.016-0	ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	BPA																		
03.01.08.017-8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	BPA	184	141	161	165	162	125	125	137	182									
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	130	131	140	135	75	101	125	110	127									
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	BPA	571	599	592	593	344	467	634	526	642									
03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	BPA	464	499	491	506	285	368	519	421	524									
03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	BPA	68	63	58	69	40	68	83	64	73									
03.02.06.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	BPA	23	31	22	29	17	25	28	14	27									
03.02.06.004-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	BPA	124	146	148	149	82	115	175	122	161									
03.02.06.005-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	BPA	22	17	18	19	10	7	7	5	7									
03.03.19.001-9	TRATAMENTO EM REABILITAÇÃO	BPA	147	149	126	65	46	66	75	72	75									
03.09.05.005-7	SESSÃO DE MASSOTERAPIA	BPA	15	31	80	110	54	59	97	84	100									
	Subtotal		15.782	15.232	15.961	16.577	13.839	15.178	15.767	14.347	19.333									
SADT			JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET									
020000000	PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	BPA	7.312	5.070	14.542	10.077	12.064	15.024	12.480	9.563	8.617									
010000000	PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	BPA																		
030000000	PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	BPA	45	36	46	32	28	32	49	44	63									
020000000	PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	APAC				1		1		1	1									
	Subtotal195		7.357	5.106	14.588	10.110	12.092	15.057	12.529	9.608	8.681									
OFICINA ORTOPÉDICA FIXA			JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET									
700000000	ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS	BPA	296	333	295	303	435	302	361	365	386									
700000000	ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS	APAC	116	152	169	121	190	190	209	142	281									
	Subtotal		412	485	464	424	625	492	570	507	667									
	TOTAL		34.583	33.131	42.701	38.950	39.306	42.646	41.786	37.353	41.183									
PROCEDIMENTOS APRESENTADOS POR COMPETÊNCIA			JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET									
	PROCEDIMENTOS APRESENTADOS EM BPA I - C		34.467	32.979	42.532	38.828	39.116	42.455	41.577	37.210	40.901									
	PROCEDIMENTOS APRESENTADOS EM APAC		116	152	169	122	190	190	209	143	282									
TOTAL GERAL			34.583	33.131	42.701	38.950	39.306	42.645	41.786	37.353	41.183									

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



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARÁ

 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 9 2 0 2 5		
ATENDIMENTO REALIZADO				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR
01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	223905	73	197,10
01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	224140	583	1.574,10
01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	239415	190	513,00
01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	251510	385	1.039,50
01.01.02.005-8	APLICAÇÃO DE CARIOTÁTICO (POR DENTE)	223208	222	0,00
01.01.02.005-8	APLICAÇÃO DE CARIOTÁTICO (POR DENTE)	223212	19	0,00
01.01.02.005-8	APLICAÇÃO DE CARIOTÁTICO (POR DENTE)	223248	6	0,00
01.01.02.005-8	APLICAÇÃO DE CARIOTÁTICO (POR DENTE)	223268	55	0,00
01.01.02.006-6	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	223208	9	0,00
01.01.02.006-6	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	223212	2	0,00
01.01.02.006-6	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	223248	3	0,00
01.01.02.006-6	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	223268	13	0,00
01.01.02.007-4	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	223208	32	0,00
01.01.02.007-4	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	223212	37	0,00
01.01.02.007-4	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	223248	68	0,00
01.01.02.007-4	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	223268	67	0,00
01.01.02.009-0	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	223212	4	0,00
01.01.05.008-9	SESSÃO DE MUSICOTERAPIA	226305	218	0,00
02.01.01.037-2	BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES	225125	162	4.184,46
02.01.02.006-8	TIPIFICAÇÃO DO ALELO HLA-B	223415	1	0,00
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	27	49,95
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	223415	4	14,72
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	223415	5	11,25
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	223415	19	38,19
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	223415	18	33,30
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	223415	37	129,87
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	223415	5	9,25
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	223415	96	336,96
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	223415	104	365,04
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	223415	108	199,80
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	223415	243	449,55
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	223415	19	69,92
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	223415	10	36,80
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	223415	71	1.106,89
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	223415	55	193,05
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	223415	46	92,46
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FÓSFORO	223415	22	40,70
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	223415	34	119,34
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	223415	208	384,80
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	223415	5	18,40
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	223415	85	668,10
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	223415	29	58,29
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	223415	126	233,10
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	223415	3	5,55
Formalização				
RESPONSÁVEL (Estabelecimento de Saúde) CARIMBO DATA / / RÚBRICA		GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL CARIMBO DATA / / RÚBRICA		

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 9 2 0 2 5	ANO:		
ATENDIMENTO REALIZADO				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	223415	124	229,40
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	223415	172	345,72
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	223415	172	345,72
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	223415	9	37,08
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	223415	101	354,51
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	223415	1	3,51
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	223415	225	416,25
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	223415	68	1.036,32
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	223415	1	4,42
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	223415	91	1.386,84
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	223415	17	46,41
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP)	223415	126	727,02
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	223415	78	212,94
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	223415	37	101,01
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	223415	1	7,61
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	223415	4	26,52
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	223415	3	56,73
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	223415	3	13,80
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	223415	5	27,05
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	223415	272	1.117,92
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	223415	4	10,92
02.02.02.057-6	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	223415	1	110,00
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	223415	20	56,60
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	223415	5	82,10
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	223415	2	34,32
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	223415	2	34,32
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	223415	6	102,96
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	223415	5	46,25
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	37	104,71
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	2	20,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	223415	3	26,01
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	223415	160	2.745,60
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	223415	1	17,16
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	223415	2	34,32
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	223415	3	55,65
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	223415	3	55,65
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	223415	11	31,13
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	223415	1	17,16
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	223415	2	34,32
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	223415	20	343,20
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA	223415	9	166,95
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	5	55,00
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 0 9 2 0 2 5 ANO 0 9 2 0 2 5		
ATENDIMENTO REALIZADO				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	223415	4	74,20
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	223415	2	34,32
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	223415	2	34,32
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	223415	5	85,80
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	223415	3	34,83
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	223415	6	111,30
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA	223415	4	74,20
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-	223415	1	18,55
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	223415	2	34,32
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	223415	2	34,32
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	223415	5	85,80
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	223415	4	74,20
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	223415	3	12,30
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	223415	33	305,25
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	223415	7	19,81
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE	223415	7	129,85
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	223415	17	28,05
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	223415	1	1,65
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	223415	3	4,95
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	223415	70	259,00
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	223415	1	2,01
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	223415	6	48,72
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	223415	1	2,04
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	223415	1	10,20
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	223415	3	42,36
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	223415	2	23,06
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	223415	7	69,02
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	223415	3	33,75
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	223415	15	152,25
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	223415	1	7,85
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	223415	4	40,84
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	223415	21	165,69
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	223415	22	197,34
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	223415	106	949,76
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	223415	11	111,87
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	223415	6	258,78
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	223415	9	138,15
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	223415	4	40,88
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	223415	25	253,75
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	223415	12	184,20
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	223415	2	26,22
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	223415	18	187,74
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	223415	7	91,77
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	223415	86	997,60
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	223415	3	26,13
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 0 9		MÊS ANO 0 9 2 0 2 5		
ATENDIMENTO REALIZADO				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	223415	1	12,01
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	223415	1	15,65
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	223415	2	35,06
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	223415	1	3,51
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	223415	1	2,25
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	223415	17	266,05
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	223415	19	106,78
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO MORFOLÓGICA DE FUNGOS	223415	1	4,19
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	223415	2	3,78
02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA	223415	4	720,00
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	223415	5	27,50
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	223415	2	2,74
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	225320	33	227,04
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	225320	1	7,52
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	225320	8	58,56
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	225320	99	893,97
02.04.01.022-5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	223208	5	0,00
02.04.01.022-5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	223212	3	0,00
02.04.01.022-5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	223248	11	0,00
02.04.01.022-5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	223268	1	0,00
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	225320	129	1.074,57
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	225320	4	32,76
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	225320	70	767,20
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	225320	111	1.016,76
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	225320	82	797,86
02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	225320	1	15,58
02.04.02.013-1	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/	225320	12	0,00
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	225320	5	41,85
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	225320	30	285,00
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	225320	124	853,12
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	225320	8	51,36
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	225320	6	46,62
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	225320	2	14,80
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	225320	15	88,50
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	225320	4	22,48
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	225320	18	113,40
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	225320	36	216,00
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	225320	18	143,64
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	225320	17	117,47
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	3	21,51
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS	225320	531	29.258,10
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	225320	1	7,77
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	225320	2	15,54
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	225320	46	299,00
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: 9 4 9 3 4 9 2		NOME DO ESTABELECIMENTO DE: Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR		
UF: 	MÊS: 0 9	ANO: 2 0 2 5		
ATENDIMENTO REALIZADO				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	225320	191	1.484,07
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	225320	20	130,00
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	225320	41	366,54
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	225320	283	1.918,74
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	225320	308	2.088,24
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	225320	68	607,92
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	225120	154	10.450,44
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	225203	115	4.554,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	225320	11	435,60
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	225320	2	48,40
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	225320	16	607,20
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	225320	5	121,00
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	225320	54	1.306,80
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	225320	2	48,40
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	225320	1	24,20
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	225320	11	266,20
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	225320	3	72,60
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	225320	3	72,60
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/	225320	4	404,40
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES	225320	3	260,25
02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	225320	1	97,44
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	225320	28	2.728,32
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	225320	2	173,50
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	225320	4	545,64
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	225320	8	1.109,04
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	7	970,41
02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	225320	2	537,50
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	225320	18	4.837,50
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	225320	31	8.331,25
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	225320	11	2.956,25
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	225320	113	30.368,75
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	225320	5	1.343,75
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	225320	8	2.150,00
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	225320	9	2.418,75
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	225320	38	10.212,50
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	225320	36	9.675,00
02.07.03.004-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	225320	1	268,75
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	225165	35	3.943,10
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	225165	140	6.742,40
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	225275	75	3.412,50
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	225120	218	1.122,70
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	225120	68	2.040,00
02.11.02.005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	225120	75	755,25
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	225120	68	2.040,00
Formalização				
RESPONSÁVEL(Estabelecimento de Saúde) CARIMBO RUBRICA		GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL CARIMBO RUBRICA		
DATA: / /		DATA: / /		

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



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARÁ

	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 0 9		MÊS ANO 0 9 2 0 2 5		
ATENDIMENTO REALIZADO				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR
02.11.05.002-4	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	225112	38	430,92
02.11.05.003-2	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	225112	44	1.100,00
02.11.05.004-0	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/	225112	26	650,00
02.11.05.005-9	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	225112	36	900,00
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	225112	118	3.132,00
02.11.05.011-3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	225275	84	341,04
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	225265	21	509,04
02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	225275	126	2.646,00
02.11.07.015-7	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E	225275	52	2.437,76
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	225275	129	2.967,00
02.11.07.021-1	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	225275	134	3.517,50
02.11.07.026-2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	225275	86	4.031,68
02.11.07.034-3	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	225275	3	28,08
02.13.01.056-9	TESTE DE ELISA IGG PARA IDENTIFICAÇÃO DE PARVOVIRUS (PARVOVIRESE)	223415	4	0,00
02.13.01.057-7	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII	223415	3	0,00
02.13.01.060-7	TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICAÇÃO DO PARVOVIRUS (PARVOVIRESE)	223415	4	0,00
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223208	70	441,00
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223212	110	693,00
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223248	156	982,80
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223252	69	434,70
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223268	85	535,50
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223415	31	195,30
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223505	568	3.578,40
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223605	289	1.820,70
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223710	179	1.127,70
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223905	289	1.820,70
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	224140	143	900,90
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	226305	2	12,60
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	239425	49	308,70
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	251510	346	2.179,80
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	251545	303	1.908,90
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	251605	1491	9.393,30
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225109	31	310,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225110	83	830,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225112	397	3.970,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225120	277	2.770,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225124	157	1.560,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225125	35	350,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225133	328	3.280,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225135	124	1.240,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225136	75	750,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225151	76	760,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225155	162	1.620,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225160	268	2.680,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225165	145	1.450,00
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 <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 12.5%;">9</td> <td style="width: 12.5%;">4</td> <td style="width: 12.5%;">9</td> <td style="width: 12.5%;">3</td> <td style="width: 12.5%;">4</td> <td style="width: 12.5%;">9</td> <td style="width: 12.5%;">2</td> </tr> </table>	9	4	9	3	4	9	2	NOME DO ESTABELECIMENTO DE <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>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 style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>		MÊS ANO <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 12.5%;">0</td> <td style="width: 12.5%;">9</td> <td style="width: 12.5%;">2</td> <td style="width: 12.5%;">0</td> <td style="width: 12.5%;">2</td> <td style="width: 12.5%;">5</td> </tr> </table>		0	9	2	0	2	5	
0	9	2	0	2	5					

ATENDIMENTO REALIZADO		CBO	QUANTIDADE	VALOR
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225175	99	990,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225265	281	2.810,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225270	832	8.290,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225275	469	4.690,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225285	84	840,00
03.01.01.030-7	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225112	231	2.310,00
03.01.01.030-7	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225165	51	510,00
03.01.01.030-7	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225185	24	240,00
03.01.04.003-6	TERAPIA EM GRUPO	223905	241	1.482,15
03.01.04.003-6	TERAPIA EM GRUPO	226305	214	1.316,10
03.01.04.003-6	TERAPIA EM GRUPO	251510	288	1.771,20
03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL	223905	2100	5.901,00
03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL	226305	65	182,65
03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL	251510	1342	3.771,02
03.01.07.002-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO	223905	3	53,01
03.01.07.002-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO	239415	1770	31.275,90
03.01.07.004-0	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	223905	9	159,03
03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	239415	34	600,78
03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	239425	391	6.908,97
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS	223605	478	3.685,38
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS	223905	510	3.932,10
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS	226305	237	1.827,27
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS	251510	848	6.538,08
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO	223605	299	5.283,33
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO	223905	294	5.194,98
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO	239415	165	2.915,55
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO	251510	1	17,67
03.01.07.011-3	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	223810	1337	14.573,30
03.01.07.012-1	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO	223605	26	563,94
03.01.07.012-1	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO	251510	2	43,38
03.01.07.014-8	TREINO DE ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE	223905	16	96,00
03.01.07.014-8	TREINO DE ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE	224140	19	114,00
03.01.07.016-4	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL	223605	1	12,00
03.01.07.016-4	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL	223905	94	1.128,00
03.01.07.016-4	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL	239425	43	516,00
03.01.07.020-2	ESTIMULAÇÃO PRECOCE PARA DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	223605	227	0,00
03.01.07.020-2	ESTIMULAÇÃO PRECOCE PARA DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	223810	169	0,00
03.01.07.020-2	ESTIMULAÇÃO PRECOCE PARA DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	223905	227	0,00
03.01.07.020-2	ESTIMULAÇÃO PRECOCE PARA DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	251510	223	0,00
03.01.08.017-8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	251510	52	132,60
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	223208	1	0,00
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	223212	10	0,00
03.02.05.001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-	223605	127	806,45
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	223605	642	2.998,14
03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-	223605	524	2.447,08

Formalização RESPONSÁVEL(Estabelecimento de Saúde) <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">CARIMBO</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">RÚBRICA</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px; vertical-align: bottom;">DATA / /</td> <td style="height: 40px; vertical-align: bottom;">DATA / /</td> </tr> </table>	CARIMBO	RÚBRICA	DATA / /	DATA / /	GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">CARIMBO</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">RÚBRICA</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px; vertical-align: bottom;">DATA / /</td> <td style="height: 40px; vertical-align: bottom;">DATA / /</td> </tr> </table>	CARIMBO	RÚBRICA	DATA / /	DATA / /
CARIMBO	RÚBRICA								
DATA / /	DATA / /								
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 <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 0 9 2 0 2 5 </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 0 9 2 0 2 5
CNES do Estabelecimento 9 4 9 3 4 9 2	NOME DO ESTABELECIMENTO DE Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR				
UF 	MÊS 0 9 2 0 2 5				
ATENDIMENTO REALIZADO					
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR	
03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-	223605	73	463,55	
03.02.06.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO	223605	27	126,09	
03.02.06.004-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO	223605	161	1.022,35	
03.02.06.005-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO	223605	7	44,45	
03.03.09.007-3	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	225270	63	1.594,53	
03.03.19.001-9	TRATAMENTO EM REABILITACAO	223605	11	0,00	
03.03.19.001-9	TRATAMENTO EM REABILITACAO	223810	60	0,00	
03.03.19.001-9	TRATAMENTO EM REABILITACAO	223905	4	0,00	
03.07.01.001-5	CAPEAMENTO PULPAR	223212	2	0,00	
03.07.01.001-5	CAPEAMENTO PULPAR	223248	2	0,00	
03.07.01.001-5	CAPEAMENTO PULPAR	223268	12	0,00	
03.07.01.003-1	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223212	13	0,00	
03.07.01.003-1	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223248	6	0,00	
03.07.01.003-1	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223268	14	0,00	
03.07.01.008-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223212	4	0,00	
03.07.01.008-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223248	1	0,00	
03.07.01.008-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223268	22	0,00	
03.07.01.010-4	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	223208	4	0,00	
03.07.01.010-4	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	223212	4	0,00	
03.07.01.010-4	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	223248	2	0,00	
03.07.01.010-4	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	223268	1	0,00	
03.07.01.011-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	223208	4	0,00	
03.07.01.011-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	223212	2	0,00	
03.07.01.011-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	223248	2	0,00	
03.07.01.011-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	223268	16	0,00	
03.07.01.012-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223208	8	0,00	
03.07.01.012-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223212	14	0,00	
03.07.01.012-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223248	50	0,00	
03.07.01.012-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	223268	19	0,00	
03.07.02.001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	223212	1	0,00	
03.07.02.002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	223212	1	0,00	
03.07.02.004-5	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	223212	1	5,71	
03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	223208	176	218,24	
03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	223212	168	208,32	
03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	223248	249	308,76	
03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	223268	262	324,88	
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	38	0,00	
03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	223248	73	0,00	
03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	223268	69	0,00	
03.07.04.006-2	MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	223252	17	19,72	
03.09.05.005-7	SESSÃO DE MASSOTERAPIA	322120	100	0,00	
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	223505	51	1.652,40	
04.04.02.005-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	223268	3	42,21	
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	223208	2	56,00	

| **Formalização** | | | |---|--| | RESPONSÁVEL (Estabelecimento de Saúde)
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 45%; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 45%; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">CARIMBO</div> <div style="width: 45%;">RUBRICA</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">DATA / /</div> <div style="width: 45%;">DATA / /</div> </div> | GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 45%; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 45%; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">CARIMBO</div> <div style="width: 45%;">RUBRICA</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">DATA / /</div> <div style="width: 45%;">DATA / /</div> </div> | |---|--| | |

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 9 2 0 2 5																																																																																																																																																																																																																																						
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>04.04.02.009-7</td><td>EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA</td><td>223248</td><td>6</td><td>168,00</td></tr> <tr><td>04.04.02.009-7</td><td>EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA</td><td>223268</td><td>44</td><td>1.232,00</td></tr> <tr><td>04.04.02.048-8</td><td>OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS</td><td>223248</td><td>2</td><td>104,00</td></tr> <tr><td>04.09.06.009-7</td><td>EXERESE DE POLIPO DE UTERO</td><td>223415</td><td>1</td><td>22,62</td></tr> <tr><td>04.14.01.036-1</td><td>EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO</td><td>223268</td><td>4</td><td>142,12</td></tr> <tr><td>04.14.02.007-3</td><td>CURETAGEM PERIAPICAL</td><td>223208</td><td>1</td><td>21,92</td></tr> <tr><td>04.14.02.007-3</td><td>CURETAGEM PERIAPICAL</td><td>223248</td><td>9</td><td>197,28</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>3</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>04.14.02.012-0</td><td>EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO</td><td>223212</td><td>12</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>39</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>04.14.02.013-8</td><td>EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE</td><td>223212</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>13</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>04.14.02.013-8</td><td>EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE</td><td>223268</td><td>9</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>04.14.02.015-4</td><td>GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)</td><td>223248</td><td>2</td><td>30,04</td></tr> <tr><td>04.14.02.021-9</td><td>ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO</td><td>223248</td><td>3</td><td>57,54</td></tr> <tr><td>04.14.02.021-9</td><td>ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO</td><td>223268</td><td>9</td><td>172,62</td></tr> <tr><td>04.14.02.027-8</td><td>REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)</td><td>223268</td><td>2</td><td>45,44</td></tr> <tr><td>04.14.02.037-5</td><td>TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)</td><td>223248</td><td>1</td><td>12,98</td></tr> <tr><td>04.14.02.040-5</td><td>ULOTOMIA/ULECTOMIA</td><td>223268</td><td>3</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>04.17.01.006-0</td><td>SEDACAO</td><td>225151</td><td>38</td><td>575,70</td></tr> <tr><td>07.01.01.001-0</td><td>ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.</td><td>223605</td><td>8</td><td>1.040,00</td></tr> <tr><td>07.01.01.001-0</td><td>ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.</td><td>223905</td><td>10</td><td>1.300,00</td></tr> <tr><td>07.01.01.002-9</td><td>CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)</td><td>223605</td><td>38</td><td>33.842,80</td></tr> <tr><td>07.01.01.002-9</td><td>CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)</td><td>223905</td><td>16</td><td>14.249,60</td></tr> <tr><td>07.01.01.003-7</td><td>CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO</td><td>223605</td><td>21</td><td>10.197,60</td></tr> <tr><td>07.01.01.003-7</td><td>CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO</td><td>223905</td><td>9</td><td>4.370,40</td></tr> <tr><td>07.01.01.004-5</td><td>CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO</td><td>223605</td><td>17</td><td>19.890,00</td></tr> <tr><td>07.01.01.004-5</td><td>CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO</td><td>223905</td><td>16</td><td>18.720,00</td></tr> <tr><td>07.01.01.006-1</td><td>CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45</td><td>223605</td><td>4</td><td>681,20</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> <tr><td>07.01.01.011-8</td><td>BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)</td><td>223605</td><td>12</td><td>959,40</td></tr> <tr><td>07.01.01.011-8</td><td>BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)</td><td>223905</td><td>9</td><td>719,55</td></tr> <tr><td>07.01.01.013-4</td><td>MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMÍNIO REGULÁVEL NA ALTURA (PAR)</td><td>223605</td><td>3</td><td>239,85</td></tr> <tr><td>07.01.01.013-4</td><td>MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMÍNIO REGULÁVEL NA ALTURA (PAR)</td><td>223905</td><td>1</td><td>79,95</td></tr> <tr><td>07.01.01.014-2</td><td>PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)</td><td>223905</td><td>8</td><td>1.041,60</td></tr> <tr><td>07.01.01.017-7</td><td>PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES NÚMEROS ACIMA DE</td><td>223605</td><td>1</td><td>65,00</td></tr> <tr><td>07.01.02.001-6</td><td>ÓRTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)</td><td>223605</td><td>1</td><td>195,00</td></tr> <tr><td>07.01.02.007-5</td><td>ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO</td><td>223605</td><td>1</td><td>130,00</td></tr> <tr><td>07.01.02.008-3</td><td>ÓRTESE CRUROPODÁLICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO</td><td>223605</td><td>4</td><td>1.003,20</td></tr> <tr><td>07.01.02.008-3</td><td>ÓRTESE CRUROPODÁLICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO</td><td>223905</td><td>1</td><td>250,80</td></tr> <tr><td>07.01.02.009-1</td><td>ÓRTESE DINÂMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO</td><td>223905</td><td>1</td><td>520,00</td></tr> <tr><td>07.01.02.010-5</td><td>ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)</td><td>223605</td><td>17</td><td>2.034,90</td></tr> <tr><td>07.01.02.010-5</td><td>ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)</td><td>223905</td><td>7</td><td>837,90</td></tr> </tbody> </table>	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR	04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	223248	6	168,00	04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	223268	44	1.232,00	04.04.02.048-8	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	223248	2	104,00	04.09.06.009-7	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	223415	1	22,62	04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	223268	4	142,12	04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	223208	1	21,92	04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	223248	9	197,28	04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	223268	22	482,24	04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	223208	3	0,00	04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	223212	12	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	39	0,00	04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	223212	1	0,00	04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	223248	13	0,00	04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	223268	9	0,00	04.14.02.015-4	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	223248	2	30,04	04.14.02.021-9	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	223248	3	57,54	04.14.02.021-9	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	223268	9	172,62	04.14.02.027-8	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	223268	2	45,44	04.14.02.037-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	223248	1	12,98	04.14.02.040-5	ULOTOMIA/ULECTOMIA	223268	3	0,00	04.17.01.006-0	SEDACAO	225151	38	575,70	07.01.01.001-0	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.	223605	8	1.040,00	07.01.01.001-0	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.	223905	10	1.300,00	07.01.01.002-9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)	223605	38	33.842,80	07.01.01.002-9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)	223905	16	14.249,60	07.01.01.003-7	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	223605	21	10.197,60	07.01.01.003-7	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	223905	9	4.370,40	07.01.01.004-5	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	223605	17	19.890,00	07.01.01.004-5	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	223905	16	18.720,00	07.01.01.006-1	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45	223605	4	681,20	07.01.01.006-1	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45	223905	3	510,90	07.01.01.011-8	BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)	223605	12	959,40	07.01.01.011-8	BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)	223905	9	719,55	07.01.01.013-4	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMÍNIO REGULÁVEL NA ALTURA (PAR)	223605	3	239,85	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)	223905	8	1.041,60	07.01.01.017-7	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES NÚMEROS ACIMA DE	223605	1	65,00	07.01.02.001-6	ÓRTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	223605	1	195,00	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	223605	4	1.003,20	07.01.02.008-3	ÓRTESE CRUROPODÁLICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO	223905	1	250,80	07.01.02.009-1	ÓRTESE DINÂMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	223905	1	520,00	07.01.02.010-5	ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	223605	17	2.034,90	07.01.02.010-5	ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	223905	7	837,90	
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE	VALOR																																																																																																																																																																																																																																			
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	223248	6	168,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	223268	44	1.232,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.04.02.048-8	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	223248	2	104,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.09.06.009-7	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	223415	1	22,62																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	223268	4	142,12																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	223208	1	21,92																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	223248	9	197,28																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	223268	22	482,24																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	223208	3	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	223212	12	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	39	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	223212	1	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	223248	13	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	223268	9	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.015-4	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	223248	2	30,04																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.021-9	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	223248	3	57,54																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.021-9	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	223268	9	172,62																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.027-8	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	223268	2	45,44																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.037-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	223248	1	12,98																																																																																																																																																																																																																																			
04.14.02.040-5	ULOTOMIA/ULECTOMIA	223268	3	0,00																																																																																																																																																																																																																																			
04.17.01.006-0	SEDACAO	225151	38	575,70																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.001-0	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.	223605	8	1.040,00																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.001-0	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.	223905	10	1.300,00																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.002-9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)	223605	38	33.842,80																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.002-9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)	223905	16	14.249,60																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.003-7	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	223605	21	10.197,60																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.003-7	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	223905	9	4.370,40																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.004-5	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	223605	17	19.890,00																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.004-5	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	223905	16	18.720,00																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.006-1	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45	223605	4	681,20																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.006-1	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45	223905	3	510,90																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.011-8	BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)	223605	12	959,40																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.011-8	BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)	223905	9	719,55																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.013-4	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMÍNIO REGULÁVEL NA ALTURA (PAR)	223605	3	239,85																																																																																																																																																																																																																																			
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)	223905	8	1.041,60																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.01.017-7	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES NÚMEROS ACIMA DE	223605	1	65,00																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.02.001-6	ÓRTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	223605	1	195,00																																																																																																																																																																																																																																			
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	223605	4	1.003,20																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.02.008-3	ÓRTESE CRUROPODÁLICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO	223905	1	250,80																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.02.009-1	ÓRTESE DINÂMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	223905	1	520,00																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.02.010-5	ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	223605	17	2.034,90																																																																																																																																																																																																																																			
07.01.02.010-5	ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	223905	7	837,90																																																																																																																																																																																																																																			
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



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARÁ

 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 9 ANO 2 0 2 5

ATENDIMENTO REALIZADO		CBO	QUANTIDADE	VALOR
CÓDIGO	PROCEDIMENTO			
07.01.02.011-3	ÓRTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	223605	9	2.610,00
07.01.02.011-3	ÓRTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	223905	15	4.350,00
07.01.02.014-8	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA ADULTO	223605	1	948,00
07.01.02.014-8	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA ADULTO	223905	1	948,00
07.01.02.015-6	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	223605	3	1.560,00
07.01.02.015-6	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	223905	3	1.560,00
07.01.02.020-2	ÓRTESE RÍGIDA PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL	223605	1	500,40
07.01.02.021-0	ÓRTESE SUROPODÁLICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	223605	34	5.426,40
07.01.02.022-9	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	223605	3	541,80
07.01.02.023-7	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	223605	20	2.600,00
07.01.02.023-7	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	223905	2	260,00
07.01.02.025-3	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO	223605	2	400,00
07.01.02.025-3	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO	223905	1	200,00
07.01.02.026-1	ÓRTESE SUSPENSÓRIO DE PAVLIK	223605	2	133,00
07.01.02.027-0	ÓRTESE TIPO SARMIENTO PARA ÚMERO	223905	2	319,20
07.01.02.028-8	ÓRTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	223905	1	598,50
07.01.02.033-4	PRÓTESE CANADENSE ENDOESQUELÉTICA EM ALUMÍNIO OU AÇO	223905	1	4.716,00
07.01.02.036-9	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL EM ALUMÍNIO OU AÇO	223605	12	42.033,60
07.01.02.037-7	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMÍNIO	223605	7	11.172,00
07.01.02.041-5	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA	223605	4	8.772,00
07.01.02.046-6	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL	223605	1	3.105,00
07.01.02.052-0	PRÓTESE PARA AMPUTAÇÃO TIPO CHOPART	223605	1	1.449,00
07.01.02.058-0	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	223605	29	0,00
07.01.02.058-0	MANUTENÇÃO DE OPM ORTOPÉDICA	223905	7	0,00
07.01.04.003-3	LUPA DE APOIO COM OU SEM ILUMINAÇÃO	225265	1	158,75
07.01.04.004-1	LUPA MANUAL COM OU SEM ILUMINAÇÃO	225265	2	200,00
07.01.04.006-8	PRÓTESE OCULAR	225265	1	238,03
07.01.04.011-4	SISTEMAS TELESCÓPICOS MANUAL MONOCULAR COM FOCO AJUSTÁVEL	225265	1	200,00
07.01.08.008-6	PRÓTESE ÓCULO-PALPEBRAL	223252	2	122,38
07.01.09.006-5	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ DE ADAPTAÇÃO DINÂMICA	223605	1	266,00
07.01.09.007-3	SUBSTITUIÇÃO DE PÉ SACH / ARTICULADO	223605	1	269,50
07.01.09.008-1	SUBSTITUIÇÃO DO ENCAIXE INTERNO FLEXÍVEL PARA PRÓTESE TRANSTIBIAL	223605	7	4.550,00
Total(437)			34508	610.325,02

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

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 9 2 0 2 5

ATENDIMENTO REALIZADO		CBO	QUANTIDADE	VALOR
01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	223905	15	40,50
01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	224140	279	753,30
01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	239415	9	24,30
01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	251510	15	40,50
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223505	785	4.945,50
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	223905	96	604,80
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	224140	149	938,70
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	251510	221	1.392,30
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	251605	439	2.765,70
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225112	122	1.220,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225124	35	350,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225125	40	400,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	225133	83	830,00
03.01.04.003-6	TERAPIA EM GRUPO	223905	725	4.458,75
03.01.04.003-6	TERAPIA EM GRUPO	251510	887	5.455,05
03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL	223905	801	2.250,81
03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL	251510	705	1.981,05
03.01.07.002-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO	239415	211	3.728,37
03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	239415	69	1.219,23
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO	223905	7	123,69
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO	239415	361	6.378,87
03.01.07.011-3	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	223810	209	2.278,10
03.01.08.017-8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	251510	130	331,50
Total(23)			6393	42.511,02

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: 01/09/2025 à 30/09/2025

Orgão Emissor: E150000001 CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
Proc. Autorizado: 0206010095 TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)							
15.25.2.05016610	136554	707407026496172	FERNANDA DA SILVA TEIXEIRA	1500800	0206010095	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0206010095 TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)						----->	1
Proc. Autorizado: 0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI							
15.25.2.05015290	126697	709000828403110	EVA DE OLIVEIRA MACEDO	1502707	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015323	126445	704607122675027	RELVA OLIBONI VIEIRA	1502152	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015334	200871	706909114256539	ERIKA REGINA PARENTE DOS SANTOS	1500107	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015422	9489	707409083327572	ANA CLEIDE DE JESUS DA SILVA	1508084	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015532	3279	708505372974074	SAMARA ARAUJO OLIVEIRA	1506609	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015554	109865	701704227571770	NADIR BRITO VIEIRA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015565	100571	700704965235671	MOISES GAMA DA SILVA	1500800	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015598	12019	704801020097744	RICHARD COHEM COSTA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015610	110547	898002938312247	JOSE ADONIAS DA PENHA	1505403	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015631	123290	706905184391334	FRANCISCO EVERALDO DOS SANTOS RIBEIRO	1506609	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015653	2037	898002313222634	RODRIGO ERVEDOSA DO ROSARIO	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015675	41363	708401772596767	SONIA MARIA SILVA SOUZA	1500800	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015697	79578	707801666494717	GLEICIE NE DOS PRAZERES CALDAS	1500800	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015719	81356	700805404887084	DIEME AMARAL DE LIMA	1500800	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015730	100573	705000611332952	MARCELO SILVA DA COSTA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015752	29771	898004218690814	MAYARA KEIT TAVARES LOPES	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015774	68941	700504771734550	GABRIELLY BRITO ALVES	1505809	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015818	115202	702403091429625	ODEMILSON SOUZA VIANA	1503101	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015829	115603	705602455765113	ELICI ARMANDO	1508159	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015840	121159	705008821023058	MARIA DE NAZARE DE ABREU VASCONCELOS	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015851	126053	700501157207154	JOSE BATISTA DE JESUS MACEDO	1502152	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015862	31581	703600096822035	LUCIO MAURO DOS REIS AMARAL	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015884	48000	706404179369982	TATIANE VIEIRA FERNANDES	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015917	58637	898004867495648	ERINCO DE SOUZA PADILHA MARQUES	1500800	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015928	12539	703008837800575	WILSON MACHADO GAMA FILHO	1500800	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015939	120165	704705724690633	ANA CELIA RODRIGUES DE CASTRO	1501402	0211070319	9493492	9493492

Ministério da Saúde

Data: 07/10/2025 16:17:53

Página: 1 / 10

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





Autorizações de APAC por Competência
Período: 01/09/2025 à 30/09/2025

Orgão Emissor: E150000001 CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
15.25.2.05015950	2355	703306237292310	ORLANDO DE OLIVEIRA SILVA	1500800	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015961	24237	702308114837118	LUIS GUSTAVO VITAL DA SILVA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05015983	92012	705209480478572	MARIA DAS GRACAS DE SOUZA BATISTA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05016049	7665	702505304078930	VANESSA CARDOSO DA SILVA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05016071	83883	706203534573961	MARIA ODALEA FERREIRA CRISTO	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05016115	126715	700604464317862	FRANCISCO DE SALES SEREJO DA SILVA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05016137	125715	700008554279705	MITSUO YAMAGA	1500800	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05016159	126707	703203677534795	JOSE HUMBERTO DE LIMA MACIEL	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05016170	103514	704004834666465	MIRLENE CASTRO SCERNI	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05016192	117544	705309408455390	FRANCISCO DE ASSIS CARLOS NEVES DE	1500800	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05016214	92623	706102502773760	ANTONIO JOSE MESCOITO SILVA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05016236	105719	706800259866020	FRANCISCO CHAGAS DA SILVA	1500800	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05016313	84390	704604114755626	EIZA CRISTINA LIMA DE SOUZA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05016379	92539	703406541272900	LICINEIA FERREIRA SANTA BRIGIDA	1501402	0211070319	9493492	9493492
15.25.2.05016390	118646	703201604461192	EDGAR ANTONIO OLIVEIRA BARBOZA	1507904	0211070319	9493492	9493492

Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI -----> 41

Proc. Autorizado: 0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE

15.25.2.05015004	39397	898005186905617	BEATRIZ MAISA DE MELO DOS SANTOS	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015015	25974	704606655160229	DERNEJAIME BERNARDO	1500800	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015246	94095	702803679111863	TEREZA ALMEIDA PAIVA	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015367	51776	700004170893004	ROSILENE ALBUQUERQUE DAS CHAGAS	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015378	57600	706205055701066	LUIZ CARLOS CRUZ GALVAO DE LIMA	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015389	70197	708908759055318	GENIVALDO DA SILVA MARTINS	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015390	95839	700308972247830	MARIA DO SOCORRO MIRANDA CARDOSO	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015400	2542	707403054498075	JOAO BORGES CORREA	1500800	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015411	21555	703206659643998	LINDALVA NASCIMENTO FREITAS	1502202	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015444	13474	704505178986620	FRANCISCA ALVES DE SENA	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015455	75671	701204003961219	FERNANDO SILVA BARROS	1504208	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015466	81899	700802467817285	MESSIAS GOMES FARIAS	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015477	96607	704102131847676	RONEY VICTOR PANTOJA DA SILVA	1501402	0301070032	9493492	9493492

Ministério da Saúde

Data: 07/10/2025 16:17:53

Página: 2 / 10

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



Autorizações de APAC por Competência
Período: 01/09/2025 à 30/09/2025

Orgão Emissor: E150000001 CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
15.25.2.05015488	114144	705008848632659	TAMARA NAYARA CASTILHO MORAES	1507706	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015499	89734	707603234225490	BEPKYTI KAYAPO	1505437	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015500	108711	702901527988379	DOMINGAS DE SOUSA DUARTE	1502152	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015510	114155	700009506213504	RAIMUNDO ERIVALDO BASTOS RODRIGUES	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015521	56693	709800051524091	ANA CLARA FRANCO PEREIRA	1507409	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015543	82531	708200169181144	ROSINEIDE MARIA DA SILVA MIRANDA	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015576	115149	708100593841238	YASMIM MORAIS DO NASCIMENTO	1500800	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015587	120300	707600262617990	HAROLDO DE OLIVEIRA SANTOS	1506609	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015763	35363	708603500919884	JOSE MARIA DA SILVA	1502202	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015785	80905	898004070004175	RAFAELA DE PAULA PEREIRA DOS SANTOS	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015796	100154	705606468507111	ALDO VICENTE CABRAL	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05015807	107893	703000849670178	MARIA DE LOURDES ALVES BERNADES	1501303	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05016005	13868	700507158871053	THALYNE RIBEIRO DE SOUSA	1504422	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05016016	3825	707007868161835	RAQUEL CAROLINE NASCIMENTO DO	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05016050	14609	700807962336681	CREUZA DE SOUZA RIBEIRO GAIA	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05016060	74344	708603581623182	MARGARIDA CASTRO CAMPOS	1504000	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05016093	97938	708401783636560	MARIA RIBEIRO DA SILVA FERREIRA	1505403	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05016104	108696	706006395185342	JOAO PEREIRA GOMES	1502152	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05016258	127282	702901525337273	MARIA DAS MERCES OLIVEIRA	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05016269	68133	898002984074485	EMIDIO PALMEIRA SANTOS	1500800	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05016270	1743	709807082238097	MATHEUS BARAKE PANTOJA DE MORAES	1500800	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05016280	60	704001894848362	MARIA AMELIA LIMA COSTA	1500800	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05016291	109138	703208620877795	JESSINA DOS MILAGRES DUARTE LIMA	1502152	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05016302	108310	704706739650838	TEREZINHA DO SOCORRO RODRIGUES COSTA	1500107	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05016324	82791	704508302234519	JURACI DE SOUZA MENDES	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05016335	13255	700008725718600	DORALICE NOGUEIRA COSTA	1500800	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05016346	7666	705002431067950	MARIA ALZENIR BARBOSA DA SILVA	1504422	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05016357	3237	708509374809074	ELISABETH GOMES DE SOUZA	1501402	0301070032	9493492	9493492
15.25.2.05016621	111953	702900528576375	HELENA PEREIRA DE SOUSA	1502152	0301070032	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador:				0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE	----->	42

Ministério da Saúde

Data: 07/10/2025 16:17:53

Página: 3 / 10

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





Autorizações de APAC por Competência
Período: 01/09/2025 à 30/09/2025

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							
15.25.2.05014180	30242	706000839650543	ANTONIO OLIVEIRA CARVALHO MANDARI	1506500	0701010207	9493492	9493492
15.25.2.05014267	113580	705001288822753	KELLI SMITH DE OLIVEIRA	1501402	0701010207	9493492	9493492
15.25.2.05014333	25271	700105942896414	JOAO PAULO MIRANDA GALDINO	1500800	0701010207	9493492	9493492
15.25.2.05014399	115031	702306156519813	FRANCILETE DE OLIVEIRA TEIXEIRA	1504422	0701010207	9493492	9493492
15.25.2.05015169	512	705803482225239	ANA PAULINE OLIVEIRA CARDOSO	1501402	0701010207	9493492	9493492
15.25.2.05016423	113427	706003878218048	JAIR DE FREITAS FRANCO	2308708	0701010207	9493492	9493492
15.25.2.05016577	3058	700500788282956	ANA GABRIELE SOARES LIMA	1504901	0701010207	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701010207 CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO						----->	7
Proc. Autorizado: 0701010215 CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)							
15.25.2.05015114	114046	709206252718730	ANA CAROLAYNE SOUZA DA SILVA	1501303	0701010215	9493492	9493492
15.25.2.05015125	115095	706304701290271	JOSE MARIA DE OLIVEIRA	1506351	0701010215	9493492	9493492
15.25.2.05015180	36088	705006207053953	CACILDA CUNHA FONSECA	1501402	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							
15.25.2.05014465	79159	704308520100397	DAFYNE SOPHIA COSTA PINHO	1505536	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014476	103038	700807486029283	VITORIA LIMA DE OLIVEIRA	1502152	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014553	3301	706401177933187	ERYK SAMUEL RODRIGUES DE SOUSA	1500602	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014575	46077	703403545436700	MAXLENE NUNES DOS SANTOS	1503507	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014630	9420	898050055655361	DAYANA VITORIA QUARESMA LIMA	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014641	111697	706506380645496	FREDERICO AUGUSTO VANDERLEI DE ALMEIDA	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014652	3356	705003645838053	JHEMESON PIRES DE LIMA	1500800	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014674	16148	709202290804335	MARLI FERREIRA PEREIRA	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014685	36692	706208065554069	MARILDA DA GLORIA COSTA SILVA	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014696	51010	700509732214457	RONALDO LUCIANO GOMES NUNES	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014707	101450	708607550193686	MARCUS FELIPE DE ALMEIDA SILVA	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014718	115124	708109528305031	LUIZ HENRIQUE GADELHA DE SOUZA	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014730	114628	702908538321970	MANOEL SEBASTIAO MOREIRA DA SILVA	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014740	1541	700709923246378	FERNANDO BRUNO DA SILVA DOS SANTOS	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014751	4692	700604932912063	AFONSO RAMOS DOS SANTOS	1504422	0701010223	9493492	9493492

Ministério da Saúde

Data: 07/10/2025 16:17:53

Página: 4 / 10

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



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARA



Autorizações de APAC por Competência

Período: 01/09/2025 à 30/09/2025

Orgão Emissor: E150000001

CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
15.25.2.05014762	6871	708605517299886	ESTEFANY SANTOS DA SERRA	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014773	110308	709807083576794	RILDON MEDEIROS NEGRAO	1502400	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014784	117767	708607577203283	RAFAEL DA SILVA NUNES	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014795	82487	702801166124065	JOAO CARDOSO MONTEIRO	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014806	120883	708202175913048	SEBASTIAO PEREIRA DOS REIS	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014817	9570	705407469507290	IZAQUIAS DE OLIVEIRA FURTADO	1502806	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014840	114315	700001151996402	CLAUDIO FERREIRA DE NAZARE	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014850	121147	707606288142898	CHARLES SANTOS MIRANDA	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014861	966	700402485400440	JOAO OLIVAL RODRIGUES DA SILVA	1507607	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014883	30242	706000839650543	ANTONIO OLIVEIRA CARVALHO MANDARI	1506500	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014894	113932	704702759978932	ADEMILTON MESQUITA DA SILVA	1503804	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014927	59888	706003310234642	EVALDINA MARIA GOMES FARIAS	1507607	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014949	123386	700405494880746	FELIPE NOGUEIRA BAIÁ NETO	1502103	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014971	59817	704101198243771	NATALINA DA COSTA SILVA	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014982	73514	708107818197310	MATEUS HENRIQUE SILVA ALVES	1501709	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05014993	133108	701204063324614	DAVI PINHEIRO DA SILVA	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05015037	100723	700107934381518	EDIVALDO RIBEIRO MAUES	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05015202	91518	705007030988154	ROGERIO DO NASCIMENTO MOURA	1500800	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05015235	54628	700205408311328	NILSON FERNANDES LEAL	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05015280	16170	898001030496147	MARIA BENEDITA CORREA LOPES	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05016401	120880	702001829623584	CONSTANTINO JOSE DO NASCIMENTO	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05016456	63055	700000410642805	GABRIEL DE SOUSA CORREA	1500800	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05016478	43956	700005916562602	VALDILENI DO SOCORRO CAVALCANTE DA LUZ	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05016490	3595	700008360074806	ORLANDO CARVALHO RODRIGUES	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05016511	15043	706306788079677	CLAYTON GARCIA DA SILVA	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05016522	50677	705403449251998	FRANCISCO AUGUSTO FIGUEIREDO CELSO	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05016566	118373	704309517488399	LUZIA SANTIAGO DE BARROS	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05016599	26250	700801919347280	SAMUEL LEVI DOS SANTOS SOARES	1501402	0701010223	9493492	9493492
15.25.2.05016600	127556	704003165361670	JULIAO FERREIRA RAMOS	1501402	0701010223	9493492	9493492

Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701010223 CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL -----> 44

Ministério da Saúde

Data: 07/10/2025 16:17:53

Página: 5 / 10

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



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARA



Autorizações de APAC por Competência
Período: 01/09/2025 à 30/09/2025

Orgão Emissor: E150000001 CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
Proc. Autorizado: 0701010231 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL							
15.25.2.05014113	51095	705007463857552	FRANCISCO OLLIVER DE SOUZA LIMA	1501402	0701010231	9493492	9493492
15.25.2.05014212	14607	707600280040799	YUDI RAYCK BARROS DA SILVA	1502400	0701010231	9493492	9493492
15.25.2.05014234	115319	705007828144151	GIULIA MANUELA DA SILVA DE SOUZA	1501402	0701010231	9493492	9493492
15.25.2.05014245	68739	703202633970394	LUNA CECILIA FERREIRA DO NASCIMENTO	1504422	0701010231	9493492	9493492
15.25.2.05014311	1842	701000809521191	ISAQUE BATISTA SANTOS	1501402	0701010231	9493492	9493492
15.25.2.05014388	114898	706705585763110	EMANUELLY SANTOS ALVES	1501402	0701010231	9493492	9493492
15.25.2.05014564	34521	704308503800696	DEBORAH DE OLIVEIRA BOTELHO	1501402	0701010231	9493492	9493492
15.25.2.05014586	49823	700209410837823	AVILA LUIZA DA CONCEICAO CRAVEIRO	1501402	0701010231	9493492	9493492
15.25.2.05014916	23015	705006655936956	HADASSA CASTRO LOPES	1504422	0701010231	9493492	9493492
15.25.2.05015026	1332413	700103908474012	THAEMILY VITORIA XAVIER RIBEIRO	1501782	0701010231	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701010231 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL ----->							10
Proc. Autorizado: 0701010240 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL							
15.25.2.05014179	4083	898002304145509	MARCELLA POLYANA DO NASCIMENTO FERREIRA	1500800	0701010240	9493492	9493492
15.25.2.05014278	113721	898003481198223	IAN LENDL DA SILVA CARDOSO	1501402	0701010240	9493492	9493492
15.25.2.05014300	1669	707601278473595	SAMUEL ESTEVAO CECIM MARCAL	1501402	0701010240	9493492	9493492
15.25.2.05014509	114573	700205952490525	JOSE DO SANTO DA SILVA MARTINS	1504422	0701010240	9493492	9493492
15.25.2.05014663	13941	898002739534096	JHON WINGRISON DE OLIVEIRA CASTRO	1504422	0701010240	9493492	9493492
15.25.2.05014905	5378	702108712113999	ODALEIA MONTEIRO ALMEIDA	1500800	0701010240	9493492	9493492
15.25.2.05014938	61105	709601631124970	PEDRO HENRIQUE BARBOSA FALCAO	1504422	0701010240	9493492	9493492
15.25.2.05015191	77821	705007496016859	MARCOS DE JESUS SARGES RODRIGUES	1501402	0701010240	9493492	9493492
15.25.2.05016544	113976	708600091600884	JOSUE MORAES MAIA	1502806	0701010240	9493492	9493492
15.25.2.05016555	115876	701009858488095	LUCAS HENRIQUE DOS SANTOS SOARES	1507607	0701010240	9493492	9493492
15.25.2.05016588	8842	709201257631434	MARCUS VINICIUS CONCEICAO DE OLIVEIRA	1504604	0701010240	9493492	9493492
15.25.2.05016632	137572	898002978669367	KENDRA ALESSANDRA DA COSTA DE	1501402	0701010240	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701010240 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO ----->							12
Proc. Autorizado: 0701010258 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSÃO							
15.25.2.05014102	315	708208157669047	ALBERTO YURI GOMES RAIOL	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014146	83743	702105799403797	JOAO DAVID SAMPAIO DE BRITO	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014157	111262	707609200848792	LUZ GUILHERME OLIVEIRA FARO	1501402	0701010258	9493492	9493492

Ministério da Saúde

Data: 07/10/2025 16:17:53

Página: 6 / 10

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



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARA



Autorizações de APAC por Competência
Período: 01/09/2025 à 30/09/2025

Orgão Emissor: E150000001

CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
15.25.2.05014168	114628	702908538321970	MANOEL SEBASTIAO MOREIRA DA SILVA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014190	113735	705002603029954	JEFFERSON RODRIGUES PINTO	1502103	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014201	114046	709206252718730	ANA CAROLAYNE SOUZA DA SILVA	1501303	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014256	73017	801434311603113	TAYLOR LEONAN BARBOSA BARROSO	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014290	512	705803482225239	ANA PAULINE OLIVEIRA CARDOSO	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014322	13691	700804934728888	KATIA SOUZA COSTA	1504422	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014377	114852	705603410630619	PEDRO IVAN COELHO DOS PASSOS	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014400	115046	709007883874819	NIVEA MARIA DOS SANTOS OLIVEIRA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014443	36088	705006207053953	CACILDA CUNHA FONSECA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014454	76318	708007846869027	PEDRO YAMAGUCHI	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014487	113975	705007804854655	MARIA DE FATIMA DE PAULA GOMES	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014498	114332	706705253398020	ISAAC GALISA CARNEIRO FILHO	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014510	114848	706502320826296	EDMILSON SILVA DA SILVA	1506351	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014520	114896	706008324239344	ANTONIA EDINALVA LEITAO ALMEIDA	1506609	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014531	115033	707602297137199	ALDACIR DOS SANTOS VILHENA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014542	117849	700109432790820	MARILIA CARDOSO CABRAL	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014608	113970	707405029077071	MARIA DAS GRACAS SILVA DE ASSUNCAO	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014729	91518	705007030988154	ROGERIO DO NASCIMENTO MOURA	1500800	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014839	109724	708404751665762	RODRIGO MATHEUS SOBRINHO CUSTODIO	1506187	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014872	966	700402485400440	JOAO OLIVAL RODRIGUES DA SILVA	1507607	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014950	123386	700405494880746	FELIPE NOGUEIRA BAIA NETO	1502103	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05014960	114840	708203191153746	VALDINEI RIBEIRO DA COSTA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05015048	112395	703607030882834	LEADIANE DOS SANTOS FREIRE SILVA	1505502	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05015059	114653	709002824861310	MARIA ORQUIDEA ANDRADE DE CASTRO	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05015060	114842	708001392751020	JOAO MARIA DA CONCEICAO SILVEIRA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05015070	120254	704501110151120	ROSALINA ARAUJO DA SILVA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05015103	30242	706000839650543	ANTONIO OLIVEIRA CARVALHO MANDARI	1506500	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05015136	115095	706304701290271	JOSE MARIA DE OLIVEIRA	1506351	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05015147	113580	705001288822753	KELLI SMITH DE OLIVEIRA	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05015158	114315	700001151996402	CLAUDIO FERREIRA DE NAZARE	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05015170	115031	702306156519813	FRANCILETE DE OLIVEIRA TEIXEIRA	1504422	0701010258	9493492	9493492

Ministério da Saúde

Data: 07/10/2025 16:17:53

Página: 7 / 10

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



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARA



Autorizações de APAC por Competência
Período: 01/09/2025 à 30/09/2025

Orgão Emissor: E150000001

CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
15.25.2.05015224	117767	708607577203283	RAFAEL DA SILVA NUNES	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05015279	115127	700507578138553	SEBASTIAO FAVACHO DO NASCIMENTO	1501402	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05016412	113450	708407230957369	MARIA TATIANE MIRANDA RIBEIRO	1502103	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05016434	113427	706003878218048	JAIR DE FREITRAS FRANCO	2308708	0701010258	9493492	9493492
15.25.2.05016467	47446	703405211498017	MAYSA VICTORIA ASSUNCAO DOS SANTOS	1504802	0701010258	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701010258 CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSÃO----->							39
Proc. Autorizado: 0701010266 ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL							
15.25.2.05014344	43092	704603101157120	SARAH VITORIA DE SOUZA SALAZAR	1503507	0701010266	9493492	9493492
15.25.2.05015081	55154	706002350121848	SARA CRISTINA SANTOS DOS REIS	1500800	0701010266	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701010266 ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE ----->							2
Proc. Autorizado: 0701010274 ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO							
15.25.2.05015268	50952	700605443856366	ANA PAULA DOS SANTOS LOPES	1504059	0701010274	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701010274 ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE ----->							1
Proc. Autorizado: 0701020628 ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO EM							
15.25.2.05014124	55154	706002350121848	SARA CRISTINA SANTOS DOS REIS	1500800	0701020628	9493492	9493492
15.25.2.05014135	58822	700409967027348	PAULO VICTOR DA SILVA CONCEICAO	1501402	0701020628	9493492	9493492
15.25.2.05014223	115095	706304701290271	JOSE MARIA DE OLIVEIRA	1506351	0701020628	9493492	9493492
15.25.2.05014289	114315	700001151996402	CLAUDIO FERREIRA DE NAZARE	1501402	0701020628	9493492	9493492
15.25.2.05014355	43614	704808088561248	LEONARDO FONSECA RODRIGUES	1500800	0701020628	9493492	9493492
15.25.2.05014366	101444	701403687540234	RAIMUNDA SILVA DA COSTA	1501402	0701020628	9493492	9493492
15.25.2.05014410	18467	703401812829200	CLOVES LEITAO DOS SANTOS	1501402	0701020628	9493492	9493492
15.25.2.05014421	26956	705004418124956	DOMINGAS RORIGUES PINHEIRO	1500107	0701020628	9493492	9493492
15.25.2.05014432	32281	702006350487886	KAIO HEMERSON MENDONCA DA SILVA	1502400	0701020628	9493492	9493492
15.25.2.05014597	77821	705007496016859	MARCOS DE JESUS SARGES RODRIGUES	1501402	0701020628	9493492	9493492
15.25.2.05014619	131375	705009473077756	JONATHAN CARDOSO DOURADO	1500800	0701020628	9493492	9493492
15.25.2.05014620	5140	708706187597994	MIGUEL XAVIER CARNEIRO	1501402	0701020628	9493492	9493492
15.25.2.05014828	54628	700205408311328	NILSON FERNANDES LEAL	1501402	0701020628	9493492	9493492
15.25.2.05015092	30242	706000839650543	ANTONIO OLIVEIRA CARVALHO MANDARI	1506500	0701020628	9493492	9493492
15.25.2.05015213	110308	709807083576794	RILDON MEDEIROS NEGRAO	1502400	0701020628	9493492	9493492

Ministério da Saúde

Data: 07/10/2025 16:17:53

Página: 8 / 10

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



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARA



Autorizações de APAC por Competência
Período: 01/09/2025 à 30/09/2025

Orgão Emissor: E150000001

CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
15.25.2.05015257	121147	707606288142898	CHARLES SANTOS MIRANDA	1501402	0701020628	9493492	9493492
15.25.2.05016445	113427	706003878218048	JAIRO DE FREITRAS FRANCO	2308708	0701020628	9493492	9493492
15.25.2.05016489	3595	700008360074806	ORLANDO CARVALHO RODRIGUES	1501402	0701020628	9493492	9493492
15.25.2.05016500	15043	706306788079677	CLAYTON GARCIA DA SILVA	1501402	0701020628	9493492	9493492
15.25.2.05016533	50677	705403449251998	FRANCISCO AUGUSTO FIGUEIREDO CELSO	1501402	0701020628	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701020628 ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE----->							20
Proc. Autorizado:	0701030143	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO					
15.25.2.05015301	126697	709000828403110	EVA DE OLIVEIRA MACEDO	1502707	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05015312	126445	704607122675027	RELVA OLIBONI VIEIRA	1502152	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05015345	86168	706507398982991	MARIA ALICE SILVA CARVALHO	1500800	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05015356	92453	704103680190650	EDNA REGINA RODRIGUES ALEM	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05015433	9489	707409083327572	ANA CLEIDE DE JESUS DA SILVA	1508084	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05015609	12019	704801020097744	RICHARD COHEM COSTA	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05015620	110547	898002938312247	JOSE ADONIAS DA PENHA	1505403	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05015642	123290	706905184391334	FRANCISCO EVERALDO DOS SANTOS RIBEIRO	1506609	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05015664	2037	898002313222634	RODRIGO ERVEDOSA DO ROSARIO	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05015708	79578	707801666494717	GLEICIENE DOS PRAZERES CALDAS	1500800	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05015720	81356	700805404887084	DIEME AMARAL DE LIMA	1500800	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05015741	100573	705000611332952	MARCELO SILVA DA COSTA	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05015830	121159	705008821023058	MARIA DE NAZARE DE ABREU VASCONCELOS	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05015906	58637	898004867495648	ERINCO DE SOUZA PADILHA MARQUES	1500800	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05015940	120165	704705724690633	ANA CELIA RODRIGUES DE CASTRO	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05015994	92012	705209480478572	MARIA DAS GRACAS DE SOUZA BATISTA	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05016027	103740	703408675790800	VITORIA NUNES AMARO	1500602	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05016038	82427	704004859088260	CLEYDE REGINA SILVA LAVAREDA	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05016082	83883	706203534573961	MARIA ODALEA FERREIRA CRISTO	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05016126	126715	700604464317862	FRANCISCO DE SALES SEREJO DA SILVA	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05016148	125715	700008554279705	MITSUO YAMAGA	1500800	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05016160	126707	703203677534795	JOSE HUMBERTO DE LIMA MACIEL	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05016181	103514	704004834666465	MIRLENE CASTRO SCERNI	1501402	0701030143	9493492	9493492

Ministério da Saúde

Data: 07/10/2025 16:17:53

Página: 9 / 10

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



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARA



Autorizações de APAC por Competência
Período: 01/09/2025 à 30/09/2025

Orgão Emissor: E150000001 CIIR

Nº da APAC	Prontuário	CNS	Nome do Paciente	Município Residência	Procedimento Autorizado	Estabelecimento Solicitante	Estabelecimento Executante
15.25.2.05016203	117544	705309408455390	FRANCISCO DE ASSIS CARLOS NEVES DE	1500800	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05016225	92623	706102502773760	ANTONIO JOSE MESCOITO SILVA	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05016368	92539	703406541272900	LICINEIA FERREIRA SANTA BRIGIDA	1501402	0701030143	9493492	9493492
15.25.2.05016380	118646	703201604461192	EDGAR ANTONIO OLIVEIRA BARBOZA	1507904	0701030143	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701030143 APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI)----->							27
Proc. Autorizado: 0701030291 REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C							
15.25.2.05015686	41363	708401772596767	SONIA MARIA SILVA SOUZA	1500800	0701030291	9493492	9493492
15.25.2.05015873	31581	703600096822035	LUCIO MAURO DOS REIS AMARAL	1501402	0701030291	9493492	9493492
15.25.2.05015895	48000	706404179369982	TATIANE VIEIRA FERNANDES	1501402	0701030291	9493492	9493492
15.25.2.05015972	24237	702308114837118	LUIS GUSTAVO VITAL DA SILVA	1501402	0701030291	9493492	9493492
15.25.2.05016247	105719	706800259866020	FRANCISCO CHAGAS DA SILVA	1500800	0701030291	9493492	9493492
Total de Autorizações do Proc. Autorizador: 0701030291 REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C ----->							5
Total Geral de Autorizações: ----->							254

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



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARA

Produção Setembro 2025



Você

Para: siaproducaopa@outlook.com.br

[Visualizar 4 anexos](#)

Boa tarde.

Em anexo, segue a produção de BPA e APAC referente a competência Setembro 2025.

Estamos a disposição para eventuais duvidas.

Atenciosamente,



Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano

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

PABPA09-.SET
9.8 MB

ARQUIVO

RELEXP.PRN
1022 B

ARQUIVO

APCIIR--.SET
160 KB

ARQUIVO

RELEXP.prn
2 KB

ARQUIVO

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



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



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: Setembro/2025

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.

No relatório a seguir, serão apresentadas o que foi desenvolvido pelo setor NEP em setembro de 2025, 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 setembro, 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/ação educativa	Objetivo
03/09/2025	SHL	Diálogo de Segurança	Organizar nova escala de trabalho
04/09/2025	SAU	Funcionalidade do SAU	Colaboradores conhecerem a funcionalidade, objetivos e formulários que podem direcionar os usuários para o SAU.
05-15/09/2025	CETEA	Protocolo AFLS	Capacitar a equipe para avaliações dos usuários a partir do protocolo AFLS.

12/09/2025	NATEA	Higienização de Recursos Terapêuticos	Capacitar a equipe quanto as boas práticas de higienização, conservação e segurança no uso dos recursos terapêuticos.
12/09/2025	CETEA	Avaliação sobre o Protocolo AFLS	Avaliar o conteúdo referente ao protocolo AFLS
12/09/2025	GTH	Ação: setembro Amarelo	Promover momentos de autocuidado com usuários e colaboradores
16/09/2025	NEP	Integração Institucional	Ambientar, integrar e sensibilizar o colaborador e prestador de serviço ao trabalho, de maneira que possas assimilar as atividades a serem executadas.
18/09/2025	AMBULATÓRIO	Processo de Limpeza, Desinfecção, Preparo, Inspeção, Acondicionamento de embalagens, Esterilização e funcionamento dos equipamentos existentes.	Atualização dos Processos de CME.
18/09/2025	AMBULATÓRIO	Treinamento Classificação dos Produtos para Saúde	Atualizar processos.
19/12/2025	CARLETO	Treinamento – Programas de Ensino - AFLS	Treinar teoria e prática sobre programas de ensino.
19/09/2025	CER IV	Registro Seguro	Garantir conformidade na produção das notas clínicas do setor.

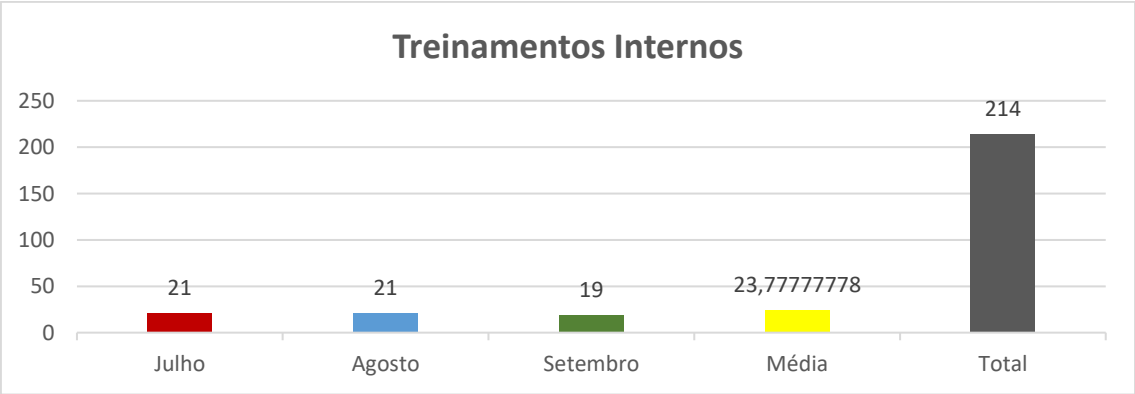
19/09/2025	CETEA	Fluxo de Atendimento a Doenças Infectocontagiosas	Capacitar a equipe quanto ao fluxo de atendimento interno a casos de doenças infectocontagiosas.
19, 23, 24 e 25/09/2025	SESMT	Ergonomia	Treinar os colaboradores sobre Ergonomia.
24/09/2025	SUPRIMENTOS	Treinamento Monitoramento de Temperatura	Garantir que ambientes, produtos e equipamentos sejam mantidos nas condições térmicas ideais, prevenindo perdas, falhas, danos, contaminação e garantindo a segurança e eficácia do que está sendo controlado.
26/09/2025	CETEA	Revisando os protocolos de Segurança - PAT	Rever os protocolos de segurança do paciente em uso no setor.
26/09/2025	CARLETO	Programas de ensino - AFLS	Ensinar a escrita de programas de ensino.
26/06/2025	NEP	Aula inaugural de Libras-Dia nacional dos surdos	Apresentar como acontecerá as aulas de Libras e homenagear os nossos colaboradores surdos.
29/09/2025	CIPA	Setembro Amarelo: Prevenção a saúde mental	Abordar sobre a importância de cuidar e valorizar sua saúde mental.
30/09/2025	NQSP	Fundamentos de diversidade, equidade e Inclusão	Capacitar os gestores sobre os princípios da diversidade, equidade e inclusão
TREINAMENTOS EXTERNOS/PLATAFORMA			
Data	Setor	Treinamento	Objetivo

13/09/2025	Suprimentos	Summitlog-Logística de produtos para saúde	Atualizar referente a logística de produtos para saúde.
18/09/2025	Departamento Pessoal	RH em transformação	Prepara Líderes que a saúde precisa.
19/09/2025	NEP	Libras: Compreensão básica	Aprimorar os conhecimentos em Libras.
26/09/2025	NQSP	Formação em emergência em saúde pública	Instruir sobre a formação de emergências na saúde.
AÇÃO EDUCATIVA			
Data	Setor	Treinamento	Objetivo

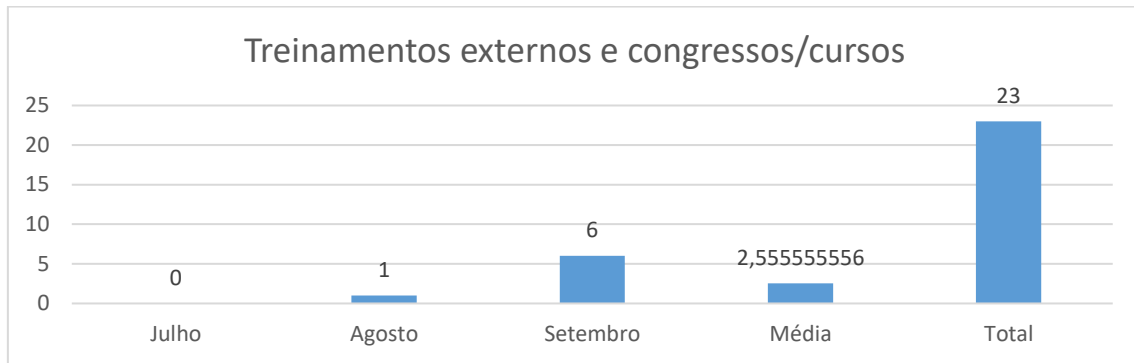
3. TOTAL DE AÇÕES EDUCATIVAS/CAPACITAÇÕES/TREINAMENTOS INTERNO E EXTERNO

No mês de setembro, realizamos um total de **25 (vinte e cinco)** capacitações entre interna e externa.

Gráfico 01: ações educativas/capacitações/treinamentos.



Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2025.



Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2025.

3.1 TOTAL DE HORAS EM AÇÕES EDUCATIVAS/CAPACITAÇÕES/TREINAMENTOS

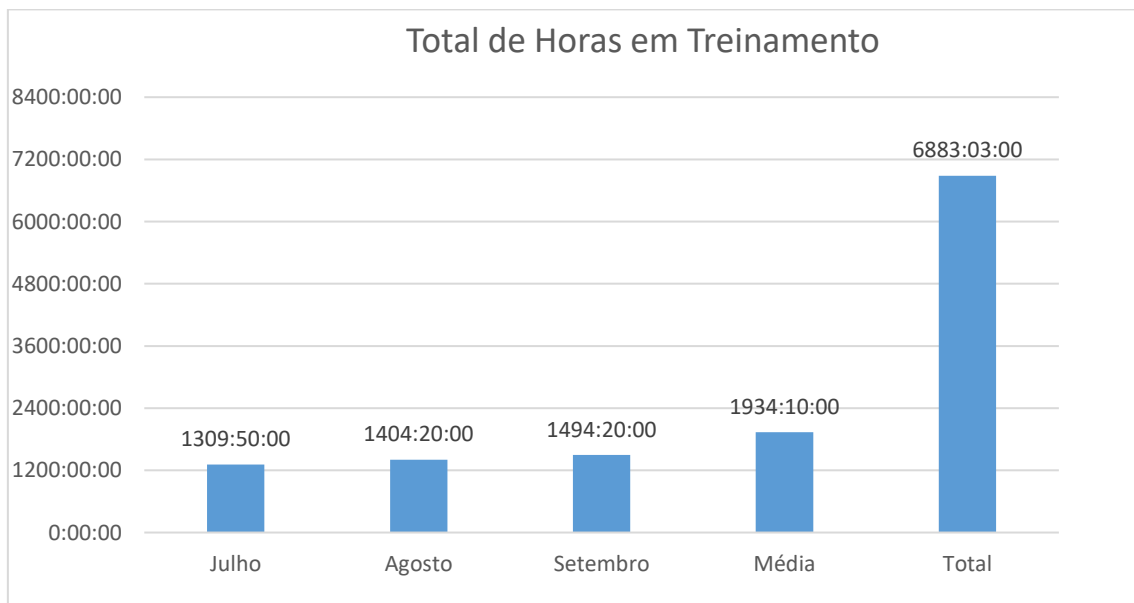
Neste mês, alcançamos o quantitativo de **1494:20:00** no total de carga horária geradas nas Ações/Capacitações/Treinamentos, levando em consideração aos meses anteriores:

1494h:20min-setembro/02h:15min:51seg-Acréscimo de 249:09min./ 6,02%

1404h:20min-agosto/02h:10min:50seg-Decréscimo de 94:30min./ -6,73%

1608h:50min-julho/02h:32min:44seg-Decréscimo de 157:04min./ -9,76%

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

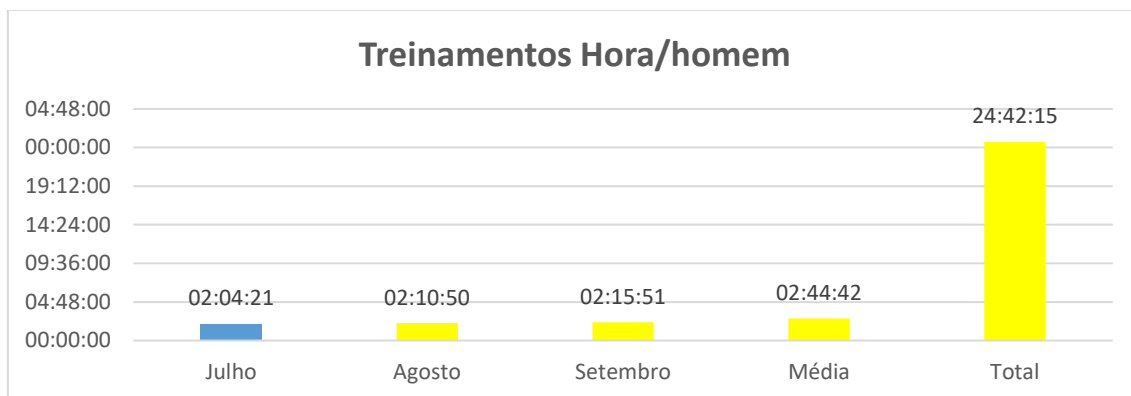


Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2025.

3.2 HORAS POR COLABORADOR

No mês, atingimos um total de **02:15:51** horas de ações educativas/capacitações/treinamentos por colaborador.

Gráfico 03: Total de horas por colaborador

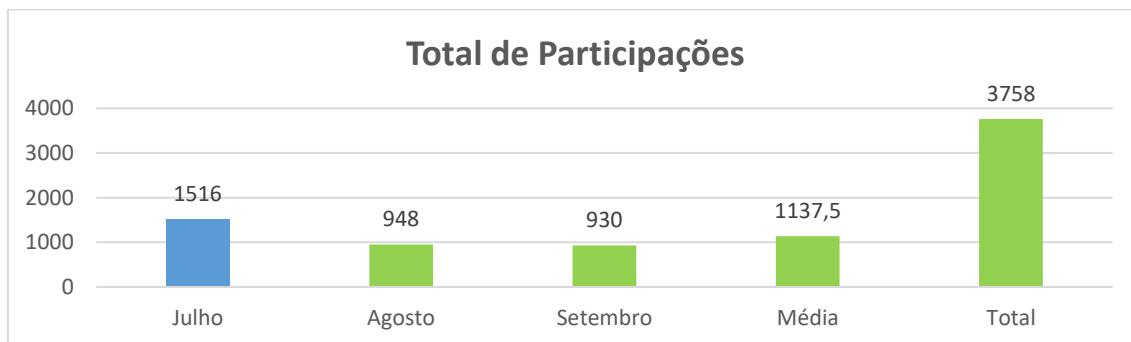


Fonte: Núcleo de Educação Permanente 2025.

3.3 TOTAL DE PARTICIPAÇÕES

Total de participações nas Capacitações/Treinamentos foi de 930 participações em setembro, em relação a agosto, que foi de 948 participações, temos uma diferença de - 18 participações.

Gráfico 04: Total de participantes

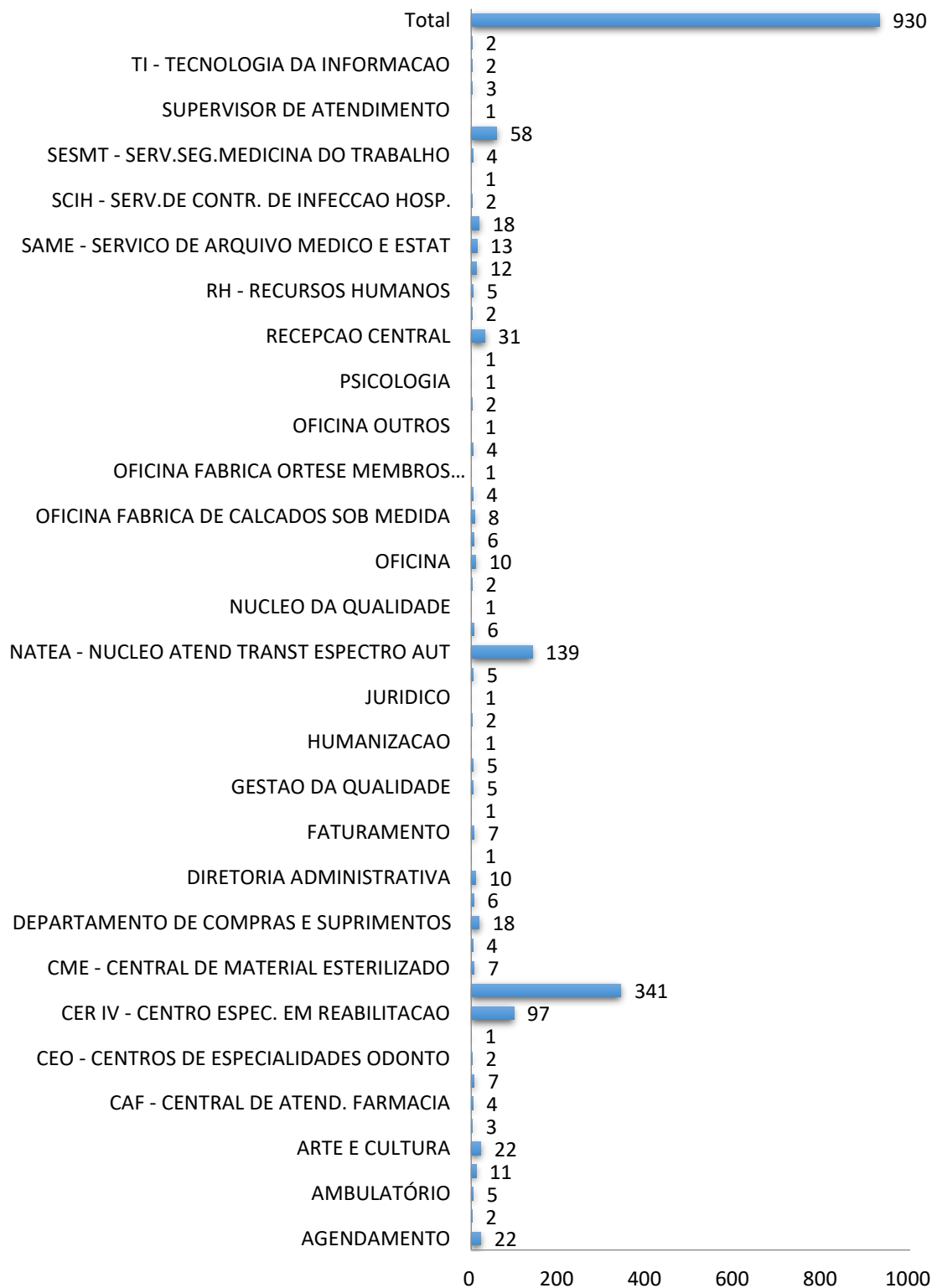


Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2025.

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:



Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2025.

3.5 TOTAL DO VALOR INVESTIDO

No mês, tivemos investimento financeiro em capacitação para colaboradores.

Gráfico 06: Valor investido no mês de setembro:



Fonte: Dados do setor financeiro, 2025.

4.HORA-HOMEM TREINAMENTO

No que se refere ao indicador de hora-homem, neste mês alcançamos um resultado acima da meta estabelecida de 2 horas por colaborador, atingindo **2:15:51**, o que corresponde a **113,21%** acima do previsto.

LEGENDA	TREINAMENTOS	TOTAL DE HORAS GERAIS		
		PARTICIPAÇÕES	TOTAL DE HORAS POR DIRETORIA	POR
Dir. Executiva	9	174	557:00:00	0:50:38
Dir. Técnica	0	0	0:00:00	0:00:00
Dir. Assistencial	10	383	536:20:00	0:48:45
Ger. Administrativa	6	373	401:00:00	0:36:27
TOTAL	25	930	1494:20:00	2:15:51

Fonte: Núcleo de Educação Permanente, 2025.

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 2025 de setembro, estavam previstos **11**(onze) treinamentos dos quais **8** (oito) foram realizados. Esse resultado representa 72,73% da meta mensal programada do PAT. Além disso, foram realizados **12** (doze) treinamentos extra PAT, **1** (uma) integração institucional, e **3**(três) eventos externos e **1**(um) treinamento de Libras, totalizando **25** ações neste mês.

Os treinamentos do PAT que não aconteceram foram: **"Campanha de Segurança", "Dia nacional de luta da pessoa com deficiência" e "comportamento humano e segurança no trabalho."**

Abaixo a lista dos treinamentos de setembro que consta no referido PAT de 2025, aprovado pela Gestão como plano de ações de formação dos colaboradores do CIIR:

 SETEMBRO/2025 	
ASSISTENCIAL	NATEA
Treinamento: Classificação de produtos para a saúde	Treinamento: Higienização de Recursos Terapêuticos
	SESMT
Treinamento: Processo de limpeza, desinfecção, preparo, inspeção acondicionamento embalagens, esterelização, funcionamento dos equipamentos existentes.	Treinamento: NR17- Ergonomia
CER IV	SUPRIMENTOS
Treinamento: Registro Seguro	Treinamento: Monitoramento de temperatura
CETEA	TRANSPORTE
Treinamento: Revisando os protocolos de Segurança	Treinamento: Comportamento humano e segurança no trânsito
GTH	NQSP
Ação Educativa: Dia nacional da luta da pessoa com deficiência Ação Educativa: Setembro amarelo: Mês de prevenção do suicídio	Treinamento: Campanha de Segurança
LEGENDA:	
 DIR. EXECUTIVA	 TREINAMENTO DE PROCESSO
 DIR. ASSISTENCIAL	 TREINAMENTO INSTITUCIONAL
 GER. ADM. FINANCEIRO	 AÇÃO EDUCATIVA

6. AVALIAÇÃO DE TREINAMENTO- EFICÁCIA

Quanto à avaliação de eficácia, neste mês de setembro, não foi realizada nenhuma eficácia de treinamento.

7. Ensino e Pesquisa / Visita técnica

Na instituição, seguem em andamento as atividades de pesquisa desenvolvidas por alunos da Universidade Federal do Pará (UFPA), com foco no tema “Educação Alimentar e Nutricional para Crianças com Transtorno do Neurodesenvolvimento”.

Este projeto tem como objetivo ampliar o conhecimento acadêmico e promover práticas que contribuam para a formação de profissionais mais preparados e sensíveis às necessidades específicas dessas crianças. Além disso, a iniciativa visa fortalecer a pesquisa científica como ferramenta essencial para a transformação social. A partir da produção de dados atualizados e relevantes, busca-se aprofundar o entendimento sobre as demandas alimentares e nutricionais desse público, contribuindo com novas evidências, estratégias de intervenção e políticas públicas mais eficazes.

8. LIBRAS

A atuação do Tradutor e Intérprete de Libras (Tilsp) no CIIR é essencial para garantir acessibilidade comunicacional à comunidade surda nos serviços de saúde. Além da mediação linguística entre usuários e profissionais, o Tilsp é responsável pela elaboração, planejamento e execução de materiais e cronogramas voltados ao ensino de Libras, contribuindo para a qualificação dos colaboradores e a promoção de um atendimento inclusivo e humanizado.

ATRIBUIÇÕES ASSISTENCIAIS

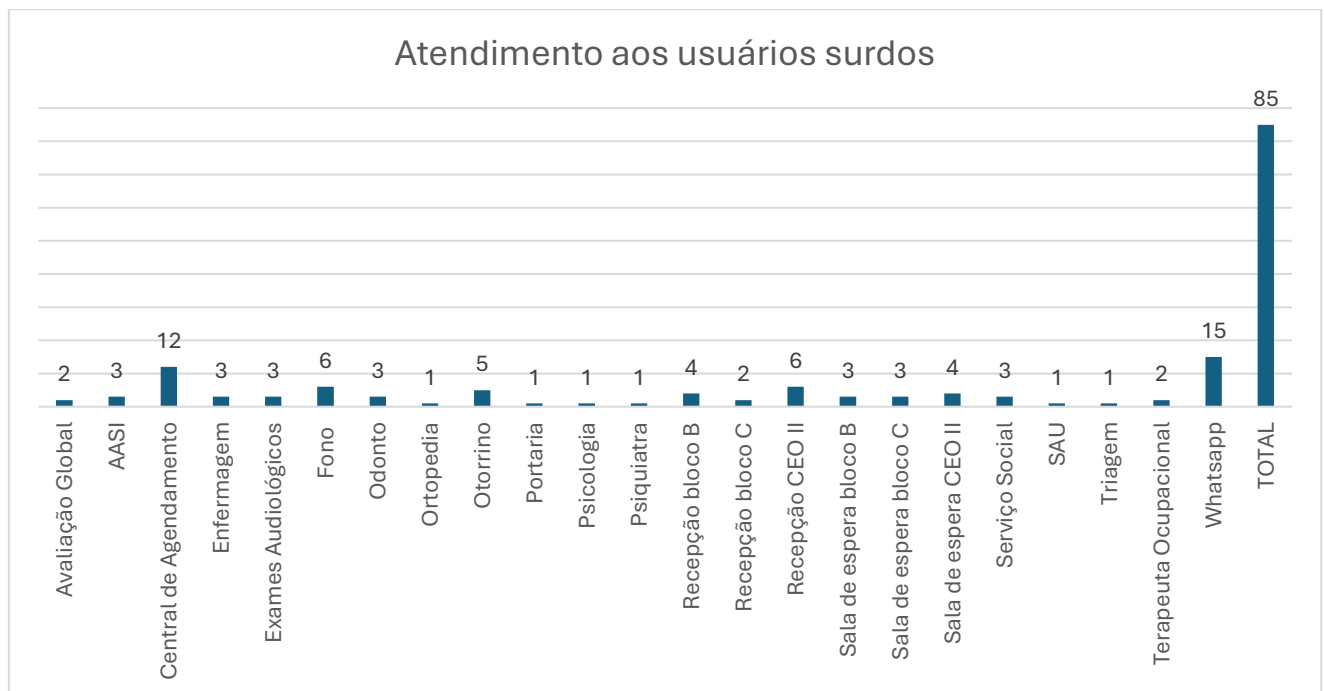
- Tradução e interpretação simultânea (presencial e online) entre português e Libras com ética e precisão.
- Mediação comunicacional em atendimentos, eventos e dinâmicas com usuários e colaboradores surdos.
- Apoio em processos de agendamento e interconsultas.
- Ensino de Libras para colaboradores, promovendo inclusão e capacitação.

ATRIBUIÇÕES ADMINISTRATIVAS

- Gestão de dados de atendimentos e treinamentos para relatórios periódicos.
- Elaboração de materiais didáticos digitais para formação interna.
- Desenvolvimento e atualização de projetos voltados à acessibilidade.

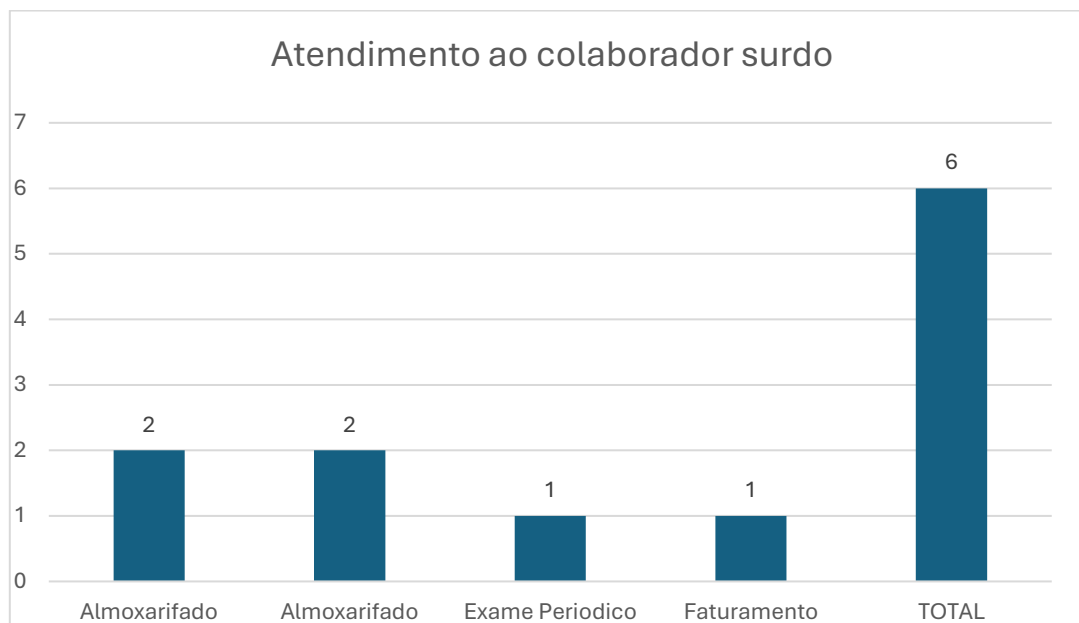
A seguir, apresentam-se os gráficos e registros fotográficos que evidenciam as atividades realizadas pelo Tilsp durante o mês vigente. Os materiais ilustram a atuação assistencial e administrativa, bem como os avanços na promoção da acessibilidade e inclusão no CIIR.

Atendimento aos usuários surdos (gráfico 1)



Fonte: Núcleo de educação permanente (NEP)

Atendimento ao colaborador surdo (gráfico 2)



Fonte: Núcleo de educação permanente (NEP)

CONSIDERAÇÕES

No período de 1º a 30 de setembro, em consonância com a política de inclusão e acessibilidade adotada pelo Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação (CIIR), foram conduzidas, de maneira contínua e eficaz, as atividades de atendimento e acolhimento em Língua Brasileira de Sinais (Libras) destinadas aos usuários surdos.

Ao longo do mês, foram registrados 85 atendimentos, realizados de forma presencial nas dependências do Centro e de maneira online, por meio de recursos tecnológicos que possibilitaram a comunicação em tempo real. Em todos os casos, assegurou-se a oferta de suporte comunicacional adequado, garantindo a efetividade da comunicação, a humanização no acolhimento e a promoção da autonomia dos usuários surdos no acesso aos serviços.

Além do atendimento direto ao público externo, o período foi marcado pelo fortalecimento das ações internas de acessibilidade voltadas aos colaboradores. Nesse contexto, destacam-se as seguintes iniciativas:

Integração Institucional: apoio comunicacional para garantir a plena participação de colaboradores surdos em atividades de acolhimento e alinhamento institucional;

Celebração do Dia Nacional do Surdo (26 de setembro): ação de valorização da identidade surda, promovendo reflexões sobre acessibilidade, inclusão e respeito à diversidade;

Aula Inaugural do Treinamento de Libras: início do programa de capacitação dos colaboradores, com foco na difusão da Libras como ferramenta de comunicação inclusiva no ambiente de trabalho;

Suporte comunicacional na recepção de novo colaborador surdo: acompanhamento individualizado durante o processo de integração, assegurando a compreensão das informações institucionais e operacionais;

Reunião sobre indicadores no Almoxarifado: mediação linguística em espaço estratégico, garantindo a participação equitativa dos colaboradores surdos nas discussões sobre desempenho e resultados setoriais.

Essas ações reforçam o compromisso do CIIR com a **promoção da acessibilidade comunicacional**, o respeito à diversidade e o cumprimento das diretrizes de inclusão social, assegurando que tanto usuários quanto colaboradores surdos tenham condições de participação plena e equitativa em todas as atividades institucionais.

ANEXOS

Integração Institucional





Fonte: Núcleo de educação permanente (NEP)

Dia Nacional do Surdo e Aula Inaugural do Ciclo 2 dos Treinamentos de Libras





Fonte: Núcleo de educação permanente (NEP)

Atendimento ao Colaborador

Palestra: Setembro Amarelo – Prevenção Contra o Suicídio



Fonte: Núcleo de educação permanente (NEP)

Atendimento ao Colaborador no Setor - Faturamento



Fonte: Núcleo de educação permanente (NEP)

Atendimento ao Colaborador no Setor - Almoxarifado



Fonte: Núcleo de educação permanente (NEP)

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Durante o mês de setembro, mantivemos nosso compromisso com a Educação Permanente em Saúde (EPS), fortalecendo a qualificação dos profissionais e a melhoria contínua dos serviços prestados.

Um ponto de destaque foi o alcance da meta do indicador de hora-homem, que evidenciou o engajamento das equipes nas ações formativas e o fortalecimento da cultura institucional de aprendizado contínuo.

Entretanto, embora tenhamos atingido a meta de treinamentos prevista no Plano Anual de Treinamento (PAT), alguns eventos não puderam ser realizados, entre eles: **Campanha de Segurança, Dia Nacional de Luta da Pessoa com Deficiência e Comportamento Humano e Segurança no Trabalho**. Tal situação ocorreu em função de atividades voltadas à certificação e da saída de férias do gestor responsável.

Esses pontos reforçam a importância de revisarmos o alinhamento entre a gestão dos setores e o NEP, assegurando que os treinamentos sejam cumpridos dentro do cronograma e que gerem o impacto esperado na qualidade dos serviços.

Seguimos, portanto, firmes no propósito de promover a capacitação contínua, com foco na excelência do atendimento, na valorização dos profissionais e na construção de um ambiente organizacional cada vez mais qualificado, em consonância com as diretrizes estratégicas da instituição.

ANEXOS

DEPOIMENTOS SOBRE OS TREINAMENTOS, REDIGIDOS NOS FORMULÁRIOS DE REAÇÃO:

Funcionalidades do Serviço de Atenção ao Usuário - dia 04.09.25

“Treinamento voltado ao cuidado com a pessoa devem ser sempre apresentadas para os colaboradores para aplicar no dia a dia.”

“Excelente, ótimo, que tenhamos outros.”

“Achei ótimo que o tempo foi breve.”

“Apresentação bem pontual, didática e apresentação ótima.”

“Ótima metodologia.”

“Apresentação organizada e clareza na entrega do assunto por parte da mediadora, o treinamento foi incrível.”

“Ótimo treinamento, esclarecedor e com ótima oratória também.”

“Gostei muito, essa palestra muito boa, aprendi muito, obrigada.”

Treinamento Protocolo AFLS – 05.09.25

“Apresentação didática, pontual e com dinâmica interativa ótima.”

“Bom desempenho da facilitadora.”

“Excelente treinamento para melhor aplicação do protocolo.”

“Ótimo treinamento, para desenvolver um bom trabalho!”

“Treinamento feito com sucesso!”

“Muito bom aprender sobre os protocolos, ainda de forma dinâmica.”

“Gincana foi a melhor parte.”

“Treinamento interessante ministrado de maneira objetiva.”

“Informações didáticas acerca do protocolo.”

“Treinamento importante para conhecimento teórico-prático para os atendimentos.”

“A dinâmica com a gincana é sensacional e auto desafio em aprender.”

Higienização de Recursos Terapêuticos

“Bom conteúdo e boa dinâmica!”

“Treinamento de suma importância para o nosso trabalho.”

“Conhecimento passado pelos profissionais e muito importante.”

‘O treinamento foi ótimo, levando em consideração por ser importante ao ser visto com mais cuidado.’

“O treinamento foi excelente sendo muito bem abordado o conteúdo.”

“Aprendizado diário para um atendimento seguro.”

“A equipe colaborou de maneira assertiva com empenho e conhecimento.”

“Treinamento de suma importância e extremamente importante.”

“Excelente treinamento para discussão em equipe sobre higienização de recursos.”

“O treinamento sobre higienização sempre são muitos importantes para nós recordarmos a importância dessa prática.”

“É de suma importância sabermos e nos conscientizar de higienização das mãos, objeto dela tanto para os usuários como para nós aplicadores.”

“O treino melhorou bastante, está mais didático.”

‘Treinamento muito bem abordado.’

“Explicação dinâmica por meio de estudos de caso.”

“Foi muito bom para atualizar nossos conhecimentos, parabéns!!”

“A temática irá contribuir com a eficácia dos atendimentos.”

Treinamento Protocolo AFLS – 15.09.25

“Foi ótimo. Já na expectativa para o próximo.”

“Foi bem enriquecedora.”

“Foi excelente.”

Avaliação sobre o Protocolo AFLS

“Foi um pouco trabalhosa mais estava bem clara.”

“Avaliação super coerente e necessária para verificar os conhecimentos adquiridos.”

“Atividade didática e necessária para o aprimoramento profissional.”

“Foi uma avaliação bem esclarecedora.”

“Avaliação passada de forma satisfatória, conforme as aulas ministradas, com espaço para sugestões e dúvidas.”

“Gostei muito da prova: direta, objetiva e com temas relacionados ao que foi estudado.”

“Prova um pouco difícil, deveria ter me esforçado mais.”

“A prova foi importante para avaliar cada um individualmente, foi muito bom.”

“Uma boa avaliação para testar o conhecimento sobre o protocolo.”

“Protocolo sendo avaliado de forma teórica importante para conhecimentos que embase nossa prática.”

“Treinamento ministrado com objetivo de facilidade, clareza.”

“Avaliar o conhecimento é ato que passamos a todo instante através de gincanas, provas e Roly Play. O protocolo AFLS referência para nossa aplicação de desempenho na habilidade.”

“Para abranger nosso nível de conhecimento e saber onde precisamos ajustar, para adquirir mais informações.”

“Ótimo para colocarmos o que aprendemos de conhecimento práticos em uma avaliação que nos permite ver os erros e acertos.”

Integração Institucional

“A integração contribuiu para conhecermos o ambiente de trabalho e nos familiarizarmos com a empresa CIIR. Parabéns a equipe!”

“Foi excelente integração, conhecimento e aprendizado de instituição CIIR. Os facilitadores ótimos.”

“Integração boa demais, totalmente diferente e dinâmica. Parabéns pelo trabalho impecável.”

“Achei uma experiência maravilhosa, todos estão de parabéns, pois foram muito atenciosos.”

Treinamento - Programas de Ensino – AFLS – 19.09.25

“Ótima capacitação, bem explicado.”

“Excelente! Fico sempre bastante animada.”

“Treino importante para saber estruturar programas de ensino naturalístico e DTT.”

“Informações importantes.”

“Atlan como sempre muito eficiente.”

“O treinamento atendeu as expectativas.”

“Adorei o treinamento e foi extremamente esclarecedor.”

“Conteúdo de grande valor para a prática do atendimento. Excelente momento de estudo e tema.”

“Os treinamentos são extremamente informativos.”

“Sempre com temas relevantes e apresentado de maneira clara e objetiva.”

“Didático e necessário para o aprimoramento profissional.”

“Excelente treinamento para ser aplicado com excelência.”

“Bom desempenho da aula o que acaba por melhorar o serviço prestado.”

“Apresentação com ótima didática, compreensão sobre o conteúdo e recurso visual adequado.”

Treinamento Classificação dos Produtos para Saúde

“Treinamento muito bom.”

“Bem autoexplicativo.”

“Treinamento muito claro e objetivo.”

Registro Seguro

“O curso foi esclarecedor sobre o registro seguro.”

“Treinamento importante para esclarecimento das dúvidas.”

“Excelente apresentação e que irá agregar para os meus conhecimentos.”

“Facilitadora com domínio no conhecimento na área.”

“Treinamento de suma importância para esclarecimento sobre condutas do prontuário.”

“Tirou dúvidas e ajudou a entender melhor sobre como funciona o registro seguro.”

“Bom reforçar que o prontuário é de tudo relacionado ao usuário”.

Ótimo treinamento para esclarecer dúvidas, alinhar a equipe e melhorar o serviço do centro.”

“Importante para assistência”.

“Tema relevante e fácil entendimento.”

“Super necessário para reforçar a importância da funcionalidade de todo processo.”

“Muito bom para a atuação profissional.”

“Excelente e esclarecedor, para a prática dos registros em notas clínicas.”

Fluxo de Atendimento a Doenças Infectocontagiosas

“Importante aprender sobre as infecções e assim ajudar o usuário e até mesmo saber como agir quando houver uma situação.”

“Excelente treinamento sobre doenças e de como conduzir caso aconteça com nossos usuários.”

“Ótimo treinamento para o esclarecimento de dúvidas quanto ao serviço prestado aos usuários.”

“Bom treinamento, bem explicado.”

“Muito importante para realizar as tratativas adversativas.”

Importante alinhar melhor as condutas relacionadas ao atendimento de enfermagem.”

“Informações é importante para a equipe assistencial. Necessário reforçar como cuidadores e fluxo.”

“Treinamento esclarecedor, pontual e muito necessário, a palestrante foi muito solícita e clara durante a apresentação.”

“Treinamento importante para embasamento teórico para conhecimentos de infecções em ambiente de trabalho tanto para com terapeutas quanto usuários.”

“Foi um ótimo treinamento, linguagem bem clara que ajudou de forma didática a sanar todas as dúvidas relacionadas ao tema.”

“Informações importantes acerca do fluxo de atendimentos para prevenção de doenças infectocontagiosas.”

Ergonomia – 19.09.25

“Dinâmica muito boa.”

“Treino diferente pelo recurso de jogo, o que facilitou a compreensão.”

“Informações importantes.”

“Treinamento o qual obteve-se a prevenção de cuidado com o nosso trabalho, que venham mais treinamentos assim, com dinâmica e quis.”

“Adoro treinos com joguinhos, melhora o entendimento.”

“Ótima metodologia.”

“Atividade prática e gerando bom desempenho.”

“Ótimo treinamento, bem explicativo. Com certeza absorvi bastante o que foi ensinado.”

“O treinamento atendeu as expectativas.”

“Um ótimo jogo com grande aprendizagem.”

“Muito bom e com proposta de jogo divertida.”

“Contribuiu para meu atendimento, sobre o assunto abordado.”

“O funcionário da empresa Igor deu um bom treinamento de ergonomia, foi bom para o bem-estar no trabalho.”

“Treinamento super didático e dinâmico.”

“Ótimo treinamento para esclarecer pontos importantes sobre o cumprimento de um bom trabalho.”

“Ótimo treinamento utilizando aplicativo.”

“Achei muito bom e útil.”

“Ótimo treinamento, bastante interativo e dinâmico.”

“Muito bom o conhecimento adquirido.”

“Super didático e momento de descontração, juntando o aprimoramento para a nossa prática. Obrigada!”

Ergonomia – 23.09.25

“O treinamento foi excelente para nos conscientizar sobre postura corporal, importância de equipamentos úteis e adequados para executarmos nosso trabalho da melhor forma possível.”

“Treinamento excelente e divertido.”

“Perfeito, muito bem elaborado, para facilitar a aprendizagem.”

“Forma de aprendizagem muito boa.”

“Excelente treinamento.”

“Treinamento prático e leve. Gostei bastante.”

“Devem fazer mais treinamentos com quiz.”

“Foi muito boa a dinâmica, brincamos e aprendemos.”

“Ótimo treinamento! Rápido, porém objetivo, lúdico e muito educativo, fundamental para desempenharmos nossas atividades com segurança.”

“Os próximos treinos poderiam usar esse tipo de dinâmica. Muito bom.”

“Foi ótimo gostei muito, essa dinâmica e sempre divertida.”

“O facilitador com muito conhecimento, treinamento muito proativo para o nosso conhecimento.”

“Muito bom, por mais treinamento com essa dinâmica.”

Ergonomia – 24.09.25

“Achei o treinamento importante para o nosso dia a dia.”

“Treinamento bem executado, interativo, parabéns!”

“Por mais treinamentos como esses, muito bom!”

“Metodologia excelente.”

“Muito bom este treinamento! Adoramos treinamentos com jogos.”

“Excelente forma de aprendizado.”

“Ótima metodologia, diferente e divertida e de fácil aprendizagem.”

“Ótimo treinamento para se desenvolver no trabalho.”

“Treinamento interativo, divertido e bem simples.”

“Ótimo treinamento, que façam mais nesse estilo.”

“O uso do Kahoot ajudou na digitação do tema.”

“Excelente dinâmica e conhecimento.”

“Muito boa a dinâmica do Kahoot.”

“Achei muito legal o formato do treinamento, e o palestrante sempre tirando todas as dúvidas e explicando muito bem, parabéns!”

“Treinamentos como esse contribuem muito para o conhecimento.”

“Muito bom devem acontecer mais vezes.”

“Treinamento importante e fundamental, sugestão adicionar mais tempo, para explorar o tema.”

“Treinamento bem importante e necessário, bem legal a estratégia do quiz.”

“Gostei foi bem interativo e divertido aprendi bastante.”

“Sempre traga o jogo, ele ajuda a fixar o conteúdo do treinamento.”

“Muito ruim o aplicativo do jogo.”

“Excelente treinamento com recursos metodológicos eficiente.”

“Ótimos aprendizados e boas práticas.”

“Foi bom, mas não consegui entrar no jogo.”

“Informações importantes e novas para nosso conhecimento, aplicado de forma divertida.”

“Sugestão: poderiam fazer mais vezes gostei muito.”

“Treinamento interessante e divertido. Único empecilho foi o microfone que parou de funcionar e dificultou a escuta.”

“Muito importante falar sobre os riscos, pois quem trabalha com computadores o dia inteiro sente muito os efeitos.”

“A ideia de sair de um treinamento comum foi ótimo, mas o jogo tinha limites de pessoas para participar, ou seja, eu já perdi antes de começar porque não pude participar.”

Ergonomia – 25.09.25

“Treinamento importante e necessário.”

“Tema extremamente importante para o trabalho.”

“Importante para o ambiente de trabalho.”

“Muito bom, mas tem que passar a frequência mais cedo.”

“Kahoot foi genial, muito bom.”

“Boa ideia de dinâmica utilizando aplicativo para prender a atenção do público.”

“Muito bom e importante.”

“Tema importante abordado de forma lúdica que facilita o processo de aprendizagem.”

“Muito bom para atualizar os conhecimentos! Parabéns!”

“Parabéns pela dinâmica, faz com que o conteúdo seja esclarecido.”

“Didático esclarecedor e superimportante.”

“Treinamento sem muita fala incrível a experiencia aprendemos com mais excelência.”

“Levarei o treinamento como conhecimento nas rotinas e pôr em prática.”

“Ótima dinâmica para fixar as informações.”

“A dinâmica utilizada foi excelente, bem como o tempo curto.”

“Bom divertido e dinâmico.”

“A didática utilizada facilitou o entendimento.”

Processo de Limpeza, Desinfecção, Preparo, Inspeção, Acondicionamento de embalagens, Esterilização e funcionamento dos equipamentos existentes.

“Facilitador com bom conhecimento e metodologia, ótima dinâmica.”

“Esclarecedor e Objetivo.”

Revisando os Protocolos de Segurança - PAT

“Sempre uma ótima forma de relembrar os funcionamentos dos serviços.”

“Cheguei no final, mas foi maravilhoso e muito divertido.”

“Muito esclarecedor e didático.”

“Ótimo treinamento do PAT.”

“Foi fundamental para aprimorar os conhecimentos.”

“Um treinamento maravilhoso com explicações muito claras e informativas.”

“Treinamento enriquecedor.”

“Importante reciclar as informações de segurança. Muito bom!”

“Ótimo treino, bem explicado e didático. Boa dinâmica.”

“Ótimo treinamento para relembrar informações importantes.”

Setembro Amarelo - prevenção a saúde mental

“Seria bastante válido outros encontros com os nossos profissionais para psicoeducação além dos profissionais para as famílias dos usuários.”

“O evento foi maravilhoso e fundamental para identificar e conhecer os transtornos psicológicos. Excelente!”

“Muito importante ter essas orientações, aprendermos e ajudar na vida.”

“De profundo conhecimento, mediador foi de suma importância para esclarecer o que realmente significa o setembro amarelo, mas principalmente as consequências da depressão.”

“Ótimo palestra para nos cuidarmos e ajudarmos os outros.”

“Tema explanado de forma didática com clareza e muito importante para os colaboradores.”

“Palestra muito interessante para aprender e ajudar e reconhecer quando precisar de ajuda.”

“Assunto de extrema importância para ser abordado no ambiente de trabalho.”

“Palestra bem objetiva e muito proveitosa, pois esclareceu muitas coisas importantes sobre a saúde mental.”

“Muito bom, deveriam ter mais palestras devido ao estresse diário no nosso trabalho.”

“Conhecimento muito valioso, bem dinâmico, leve e de fácil entendimento.”

“Palestra muito interessante e informativa, principalmente em relação ao entendimento e conhecimento em relação as causas e motivos e de onde procurar ajuda profissional.”

Treinamento - Programas de Ensino - AFLS - dia 26.09.25

“Foi ótimo, sempre importante para aprimorar o nosso conhecimento e melhorar as intervenções!”

“Ótimo, sempre muito bom para nossa prática!”

“Foi bastante enriquecedor e tenho certeza de que será super enriquecedor para meu aprendizado.”

“Treinamento essencial para o desenvolvimento de um bom trabalho no centro.”

“Ótimo conhecimentos para montagem de programas de ensino.”

“Ótimo treino, boa prática e dinâmica, muito bom.”

“Ótima apresentação com uso de atividade prática eficaz.”

“Treinamento muito interessante, facilitador demonstra domínio do assunto.”

“Atividades para ajustar na aprendizagem.”

Treinamento Monitoramento de Temperatura

“O melhor treinamento.”

“Muito bom para conhecimento de todos.”

“Top, metodologia simples.”

EVIDÊNCIA DE FOTOS

Ação Setembro Amarelo com Grupo Rede de Solidariedade Pará



(Foto: Arquivo do NEP)



(Foto: Arquivo do NEP)

Dia do Nacional da pessoa Surda



(Foto: Arquivo do NEP)



(Foto: Arquivo do NEP)



(Foto: Arquivo do NEP)

Integração Institucional



(Foto: Arquivo do NEP)



(Foto: Arquivo do NEP)



(Foto: Arquivo do NEP)

Setembro Amarelo



(Foto: Arquivo do NEP)



(Foto: Arquivo do NEP)



(Foto: Arquivo do NEP)

Higienização de Recursos Terapêuticos



(Foto: Arquivo do NEP)



(Foto: Arquivo do NEP)

NR 17 – Ergonomia



(Foto: Arquivo do NEP)



(Foto: Arquivo do NEP)



(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: SETEMBRO/2025

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45
Nº do Protocolo: 2025/3472197 Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

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. Fabrizio Barros – Supervisor do SHL – Vice Presidente
3. Mônica Santiago de Sousa – Enfermeira CER IV – 1ª Secretária
4. Louise Canto Covre – Farmacêutica – 2ª Secretária.

MEMBROS CONSULTORES

- Diego Fonseca Maia – Maqueiro – Membro
- Igor Roberto da Costa Azevedo – Técnico de Segurança do Trabalho – Membro
- Ivonne Campos Mourão – Auxiliar Administrativo – 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

	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 setembro de 2025.

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 setembro de 2025, conforme pode-se identificar no quadro a seguir.

Quadro 2: Resíduos gerados no período de setembro de 2025.

TIPO DE RESÍDUO	MÊS
	SETEMBRO
Infectante (A) + Perfuro (E)	170,6 kg
Químico (B)	25,09 kg
Comum (D)	2.206,4 kg
Reciclável	855 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.

MÊS	SETOR	CONFORMIDADES	OPORTUNIDADES DE MELHORIA	SITUAÇÃO
SETEMBRO	NATEA	Funcionários foram treinados quanto as atividades desenvolvidas;	06 lixeiras que estavam com o pedal não funcionante. Locais: Sala terapia intensiva 1, banheiro masculino, sala terapia intensiva 3, musicoterapia, fonoaudiologia 1, banheiro dentro da sala AVD. 01 Lixeira que se encontrava sem o pedal. Local: DML.	Aguardando tratativa
		Os resíduos infectantes e químicos são retirados separadamente dos resíduos comuns;		
		O profissional que realiza coleta e transporte de resíduo infectante é exclusivo para esta função;		

Fonte: CPGRSS

A CPGRSS segue com o compromisso nas atividades programadas, e sendo referência nas ações de melhorias observadas nas rotinas diárias.

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 07 de outubro de 2025 com a apresentação dos dados referente a setembro/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, 06 de outubro de 2025.

Elaborado por



Brena Pereira dos Santos

Enfermeira SCIH

Presidente PGRSS- CIIR

ANEXO

ATA DE REUNIÃO

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45
Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO
PARÁ

Página 9 de 357

 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: ATA.CIIR.PGRSS.008	Versão: 015	Página 1 de 3	

INFORMAÇÕES DA REUNIÃO				
Data da Reunião:	Local:	Hora início:	Hora fim:	Nº Ata:
07/10/2025	Sala de reunião	15:22h	15:34h	65
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; • Demonstrativo de quantitativo de resíduos gerados (Setembro/2025); • Licença de operação – SEMAS; • Inspeção outubro/2025 (CETEA); • Oficialização da saída do membro.			

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	Fabrizio Barros	Supervisor do SHL	x			Sim	Não
03	1º Secretário (a)	Monica Santiago de Sousa	Enfermeira CER IV	x			Sim	Não
04	2º Secretário (a)	Louise de Souza Canto Covre	Farmacêutica	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	x Não
08	Membro	Maria do Carmo da Silva Freitas	Diretora assistencial	x			Sim	Não
09	Membro	Rafaella Cristina Barrio Melo	Analista de qualidade	x			Sim	Não
10	Membro	Silinne Nalane Baia da Silva	Coordenadora assistencial		x		Sim	x Não
11	Membro	Erick Rodrigo Bastos Damasceno	Auxiliar SHL	x			Sim	Não
12	Membro	Juan Henrique Teixeira Gomes	Auxiliar de saúde bucal	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
• Definição de fluxo para recolhimento externo de resíduo comum no CETEA	Fabrizio/Brena	31/10/2025

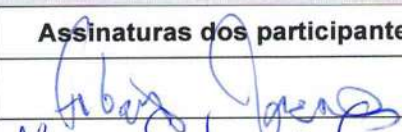
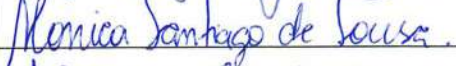
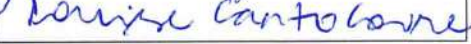
AÇÕES FUTURAS

Nome	Responsável (is)	Data prevista
• Inspeção do mês de Outubro – CETEA/Abrigo Externo	Brena e Rafaella	31/10/2025

DESENVOLVIMENTO DA ATA

A reunião da comissão do plano de gerenciamento dos resíduos em serviços de saúde realizou-se em dia sete de outubro de dois e vinte e cinco as quinze horas e vinte e dois minutos com a leitura das pautas. **Primeira pauta:** Fabrício informou que a solicitação do contêiner para armazenamento de resíduos comuns do CETEA já foi realizada, encontrando-se no aguardo da entrega do equipamento. Brena destacou que, após a chegada do contêiner, será realizada uma reunião com toda a equipe envolvida para definição do novo fluxo de descarte. Ressaltou, ainda, que o descarte continua sendo realizado, temporariamente, na frente do CETEA. Foi informado também que as ações de treinamento com a equipe de otorrinolaringologia foram concluídas, com alcance de noventa por cento dos colaboradores. Reorçou-se que, em casos de descarte incorreto de resíduos, a equipe de enfermagem deverá realizar a notificação via sistema Epimed. **Segunda Pauta:** apresentação do quantitativo de resíduos gerados no mês de setembro que foram: infectante e perfuro cortante: cento e setenta quilos e seis gramas(170,6kg), químico vinte e cinco quilos e nove gamas(25,9kg), comum dois mil duzentos e seis quilos e quatro gramas (2.206,4kg), reciclável oitocentos e cinquenta e cinco quilos(855,0kg). **Terceira pauta:** Brena informou sobre a necessidade da licença de operação emitida pela SEMAS, uma vez que todas as ações do PGRSS devem compor os relatórios RIAS, incluindo o quantitativo de resíduos gerados mensalmente. O engenheiro ambiental Vivaldo é o responsável pela elaboração desses relatórios, os quais se encontram em fase de finalização para envio. Foi reforçado que a licença de operação está pendente desde dois mil e vinte e um, mas o processo encontra-se em andamento e com continuidade assegurada. **Quarta pauta:** Os membros Igor e Dyego realizaram inspeção no setor, identificando como oportunidades de melhoria: seis lixeiras com pedal não funcionante localizadas na sala de terapia intensiva, banheiro masculino, sala de terapia intensiva três, sala de musicoterapia e banheiro da sala de atividades de vida diária. Uma lixeira sem pedal no DML. Brena solicitou que Fabrício reforce junto à equipe de higienização e limpeza a importância de reportar as oportunidades de melhoria identificadas em cada setor. Ficou agendada a próxima inspeção a ser realizada pelos membros Brena e Rafaela no CETEA e no abrigo externo do CETEA. Fabrício informou ainda que solicitou adesivos de identificação de resíduos comuns para as lixeiras que estão sem rotulagem. **Quinta pauta:** Foi oficializada a saída da membra Ivonne Campos Mourão, a pedido da própria colaboradora. Sem mais a reunião se encerrou as quinze horas e trinta e quatro minutos.

NOMES E ASSINATURAS

N	Cargo na comissão	Nome Completo dos participantes	Assinaturas dos participantes
01	Vice-presidente	Fabrício Barros	
02	1º Secretário (a)	Monica Santiago de Sousa	
03	2º Secretário (a)	Louise de Souza Canto Covre	



CENTRO INTEGRADO
DE INCLUSÃO E
REABILITAÇÃO

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



04	Membro	Denise Sousa Moraes	<i>Denise Sousa Moraes</i>
05	Membro	Maria do Carmo da Silva Freitas	<i>Maria do Carmo da Silva Freitas</i>
06	Membro	Rafaella Cristina Barrio Melo	<i>Rafaella Cristina Barrio Melo</i>
07	Membro	Diego Fonseca Maia	<i>Diego Fonseca Maia</i>
08	Membro	Erick Rodrigo Bastos Damasceno	<i>Erick Rodrigo Bastos Damasceno</i>
09	Membro	Juan Henrique Teixeira Gomes	<i>Juan Henrique Teixeira Gomes</i>
Assinatura/Carimbo do Facilitador da Reunião:			<i>Brena Pereira dos Santos</i> Brena Pereira dos Santos COREN-PA: 543.038 ENF. SCIH INDSH/CI
			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: 07/10/2025

Horário: Início: 15:22 Término: 15:34 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	21	Fabrizio Lacerda	SHL	SUP. ADM.	[Assinatura]
2	1086	Erico Rêgo B. Damasceno	SHL	Aux. SHL	[Assinatura]
3	544	Diego Fonseca Maia	Administrativo	MAQUILADO	[Assinatura]
4	196	Daniela Sousa Moraes	Art.	Supervisão	[Assinatura]
5	343	Rafaela Cristina Barros de Melo	NASP	Analista	[Assinatura]
6	987	Larissa Canto Correia	Farmácia	Farmacêutica	[Assinatura]
7	1046	Luiz Henrique Soares Gomes	CEO II	A.S.A	[Assinatura]
8	708	Renata Santiago de Sousa	CER IV	Enfermeira	[Assinatura]
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					



CENTRO INTEGRADO
DE INCLUSÃO E
REABILITAÇÃO

FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente

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: 08

Greia Santos

Assinatura do Facilitador

Assinatura do Facilitador

Greia 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: SETEMBRO/2025

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA - CFT

MEMBROS EXECUTORES

1. Louise de Souza Canto Covre – Farmacêutica – Presidente
2. Fabricia Dias Maciel – Diretora Técnica – 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
- Marjorie Damasceno Costa – Coordenador Oficina - Membro
- Marcele Miranda Fernandes – Supervisora CEO II – Membro
- Mariela Domitília Lima Birges – Gerente Administrativo e Financeiro - Membro
- Maria do Carmo da Silva Freitas – Diretora Assistencial - 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	05

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:

- Definição de fluxo de uso de ficha de gastos da cirurgia odontológica: ficou decidido que a ficha de gasto cirúrgico ficará a original com o prontuário do usuário;
- Formulário de liberação de atadura gessada sintética: formulário já foi finalizado e está aguardando aprovação da diretora técnica no sistema;
- Validação de protocolo de antibióticoprofilaxia cirúrgica: já inserido no Interact aguardando verificação;
- Indicadores: Variância de estoque e notificações: os indicadores permanecem em 0% para a variância de estoque e 0 notificações reportadas a ANVISA;
- Andamento de pedido de compra de escova para limpeza de cuspideira: coordenadora do compras irá verificar a demanda;
- Auditorias de controle de uso de talonários amarelo: ficou decidido que será feita auditoria dos talonários amarelos por amostragem de forma mensal;
- Responsabilidade de andamento nas rotinas/demandas da farmácia no próximo mês: nas férias da farmacêutica RT a coordenadora de suprimentos (que também é farmacêutica) dará andamentos nas demandas relacionadas a farmácia.

3. REUNIÕES REALIZADAS

Cumprido o cronograma de reunião mensal, realizada em 06 de outubro de 2025.

4. PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO MÊS

- Orientação sobre a dispensação de atadura gessada sintética;
- Auditoria dos talonários amarelos.

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, 07 de Outubro de 2025.

Elaborado por



Louise Canto Covre

Farmacêutica

Presidente CFT- CIIR

	ATA DE REUNIÃO – Comissão Farmácia Terapêutica		
	ATA de Reunião - COMISSÃO		
	Código: CFT.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 1 de 4



INFORMAÇÕES DA REUNIÃO				
Data da Reunião: 06/10/2025	Local: Sala de Reunião	Hora início: 10h59	Hora fim: 11h20	Nº Ata: 84
Comitê/Comissão: Comissão Farmácia Terapêutica				
Responsável pela ATA: Brena Santos	☒	Ordinária	☐	Extraordinária
Pauta(s) da Reunião:	- Definição de fluxo de uso de ficha de gastos da cirurgia odontológica - Leitura das pendências e ações futuras da ata anterior - Validação de Formulário de solicitação de atadura gessada sintética - Validação de protocolo de antibióticoprofilaxia cirúrgica - Indicadores: Variância de estoque e notificações; - Andamento de pedido de compra de escova para limpeza de cuspideira - Auditorias de controle de uso de talonários amarelo - Responsabilidade de andamento nas rotinas/demandas da farmácia no próximo mês.			

PARTICIPANTES DA REUNIÃO								
Nº	Cargo comissão	Participantes	Cargo Institucional	P	A	Justificado? (com evidência)		
01	Presidente	Louise de Souza Canto Covre	Farmacêutica	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	x	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	x	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				
		Odewleny Monteiro Ribeiro Falcão		Enfermeira Auditora				



 CENTRO INTEGRADO DE INGRESSO E REABILITAÇÃO	ATA DE REUNIÃO – Comissão Farmácia Terapêutica			
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: CFT.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 2 de 4	

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
• Validação de formulário de solicitação de atadura gessada sintética por profissional ortopedista.	Fabricia Maciel	31/10/2025
• Validação de protocolo de antibióticoprofilaxia atualizado	Fabricia Maciel	31/10/2025

AÇÕES FUTURAS		
Nome	Responsável (is)	Data prevista
• Avaliação de prontuário de usuário que não possui perfil de atendimento de curativo na unidade	Dra. Fabricia	31/10/2025
• Orientação aos colaboradores quanto ao uso do formulário de solicitação de atadura gessada sintética por profissional ortopedista.	Louise Covre	31/10/2025
DESENVOLVIMENTO DA ATA		

A reunião da Comissão de farmácia e terapêutica iniciou no dia seis de outubro de dois mil e vinte e cinco às dez horas e cinquenta e nove minutos com a **primeira pauta** abordada sobre a ficha de gasto da cirurgia, Odewleny Falcão (Enfermeira Auditora) pontua que precisa receber em prontuário a via original da ficha de gasto preenchida no momento da cirurgia, Louise (Farmacêutica) informa que a farmácia necessita da ficha original de gastos correspondente aos medicamentos controlados, o qual é separada dos demais matérias e medicações utilizados. Louise pontua ainda que não há registro das medicações controladas utilizadas em prontuário pelo anestesiológico. Maria (Diretora Assistencial) pontua que é importante ter este registro em prontuário, sendo prescrição desta medicação, o qual devem ser instruídos a realizar esta informação em prontuário. Louise complementa ainda que para que seja entregue a via original para ser incluída em prontuário, a conferência da mala é realizada somente na devolução desta para a farmácia, quando ocorre o carimbo de quem realizou a conferência (farmacêutica ou auxiliar de farmácia), sendo assim, o fluxo deverá ser ajustado para que ocorra primeiro a conferência da mala, a tempo de retornar com a ficha de gastos ao prontuário em sala de cirurgia. Louise Covre (Farmacêutica) segue com a **Segunda pauta** realizando a leitura das pendências da reunião anterior sobre Reunião com a diretoria sobre a definição de perfil de usuário para a realização de curativo na unidade, dando a devolutiva que a reunião foi realizada, Silinne Nalane (Coordenadora Assistencial) apresenta a todos o perfil de usuários que foram definidos como sendo perfil para a realização de atendimento de curativos com os critérios de todos os usuário atualmente atendidos, sinaliza ainda que atualmente existe apenas um usuário que não possui perfil de atendimento de curativo internamente devido caso de úlcera venosa, o mesmo não aceita ser desligado e/ou direcionado a outras unidades, devendo ser avaliado o caso para seguimento. Dra. Fabricia solicita que este usuário seja mais bem avaliado para que seja dado condução ao caso, solicita as informações de nome do usuário para melhor avaliação de prontuário, a fim de obter informações quanto a melhor indicação de direcionamento deste usuário para acompanhamento externo. A **Terceira pauta** abordada foi sobre a criação de formulário de solicitação de atadura gessada sintética, Louise



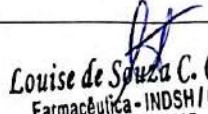
	ATA DE REUNIÃO – Comissão Farmácia Terapêutica			
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: CFT.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 3 de 4	

Covre (Farmacêutica) informa que foi criado o formulário e está em pendência de validação pela Dra. Fabrícia via sistema Interact. Seguindo para a **Quarta pauta**, sendo a aprovação do protocolo de antibióticoprofilaxia, Silinne Nalane (Coordenação Assistencial) informa que a Marcele (Supervisora CEO II) realizou a atualização do documento, o mesmo já foi inserido no Interact para validação da Dra. Fabrícia. **Quinta pauta** Louise informa sobre os indicadores: referente a variância de estoque segue com taxa de 0%, não houve compras fora do padrão, e o indicador de notificações reportadas pela ANVISA, mensurado de forma trimestral permaneceu em zero referente ao trimestre de julho a setembro. **Sexta pauta** Louise pergunta se há alguma pauta a ser apresentada pelos membros, Brena (Enfermeira SCIH) menciona sobre o pedido de compra da escova para limpeza das cuspideiras odontológicas, Ianna (Coordenadora Suprimentos) informa que realizará a busca para dar posicionamento sobre andamento. **Sétima pauta:** Dra. Fabrícia solicita que em relação aos talonários amarelos seja dada mais atenção quanto ao acompanhamento e auditorias de controle de uso destes, relata que tem despertado uma preocupação quanto ao aumento do uso e necessidade de troca em curto prazo de talonários amarelos. **Oitava pauta:** Louise (Farmacêutica) informa a todos que no próximo mês gozará de férias, sendo de responsabilidade da Ianna (Coordenadora de Suprimentos) a condução da próxima reunião bem como as atribuições referente à farmácia, havendo a necessidade de troca de talonários no período que estiver de férias, será necessário a realização de procuração pela Dra. Fabrícia para que a Ianna (Coordenação de Suprimentos) conduza com a troca através da Vigilância Sanitária. Sem mais, a reunião se encerrou as onze horas e vinte minutos.

NOMES E ASSINATURAS			
N	Cargo na comissão	Nome Completo dos participantes	Assinaturas dos participantes
01	Vice-presidente	Fabrícia Dias Maciel	<i>Fabrícia Dias Maciel</i>
02	1º Secretário (a)	Brena Pereira dos Santos	<i>Brena Pereira dos Santos</i>
03	2º Secretário (a)	Vanessa Martins Teixeira	<i>Vanessa Martins Teixeira</i>
04	Membro	Alexsandro Favacho	<i>Alexsandro Favacho</i>
05	Membro	Arielle Lima dos Santos	<i>Arielle Lima dos Santos</i>
06	Membro	Bruno Cruz da Silva	<i>Bruno Cruz da Silva</i>
07	Membro	Ianna Dias Ribeiro da Silva	<i>Ianna Dias Ribeiro da Silva</i>
08	Membro	Maria do Carmo da Silva Freitas	<i>Maria do Carmo da Silva Freitas</i>
09	Membro	Mariela Domitília Lima Borges	<i>Mariela D. L. Borges</i>
10	Membro	Marjorie Damasceno Costa	<i>Marjorie D. Costa</i>
11	Membro	Samilly Santos Batista	<i>Samilly Santos Batista</i>
12	Membro	Silinne Nalane Baia da Silva	<i>Silinne Nalane</i>
13	Convidado (a)	Odewleny Monteiro Ribeiro Falcão	<i>Odewleny M. R. Falcão</i>



	ATA DE REUNIÃO – Comissão Farmácia Terapêutica			
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: CFT.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 4 de 4	

Assinatura/Carimbo do Facilitador da Reunião:	 Louise de Sousa C. Covre Farmacêutica - INDSH / CIIR CRF / PA 3745 Louise de Sousa Canto Covre
---	---

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

Nome do Evento: Reunião CFT

Objetivo:

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

Público-alvo: Membros da Comissão

Data: 06/10/2023

Horário: Início: 10h59 - Término: 11h20

Local: Sala de Reunião

Carga horária total:

Facilitador(es): Louise Courte

Sector do Facilitador: Farmácia

Função do Facilitador: Farmacêutica

Nº	Matrícula	Nome	Sector	Função	Assinatura
1	766	Brena Pereira dos Santos	SCIH	Enfermeira	[Assinatura]
2	914	Alexsandro Costa Figueira	TA	COORD	[Assinatura]
3	1012	Anelli Lima dos Santos	WASP	Enfermeira	[Assinatura]
4	854	Silvane Nakane Baia da Silva	Ambulatório	Coord	[Assinatura]
5	1189	Udewlany Falcão	SAME	Enfe	[Assinatura]
6	1079	Thomaz Dias	Superim	COORD	[Assinatura]
7	286	Marjorie Damasceno Jato	Oficina	Coord.	[Assinatura]
8	1130	Mariela Bonitinho W. Bopo	GAF	Gerente	[Assinatura]
9		Fabiane W. Mamede		Coord. Educ	[Assinatura]
10	658	Mauricio Carmo S. Freitas	DA	DASS	[Assinatura]
11	241	Bruno Cruz de Oliveira	CERIV	Coord.	[Assinatura]
12	668	Vanessa Martins Teixeira	NATEA	COORD	[Assinatura]
13	393	Somnilly Batista	CETEL	COORD	[Assinatura]
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: 13


 Assinatura do Facilitador

Assinatura do Facilitador


 Assinatura do Responsável pelo evento



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: SETEMBRO/2025

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

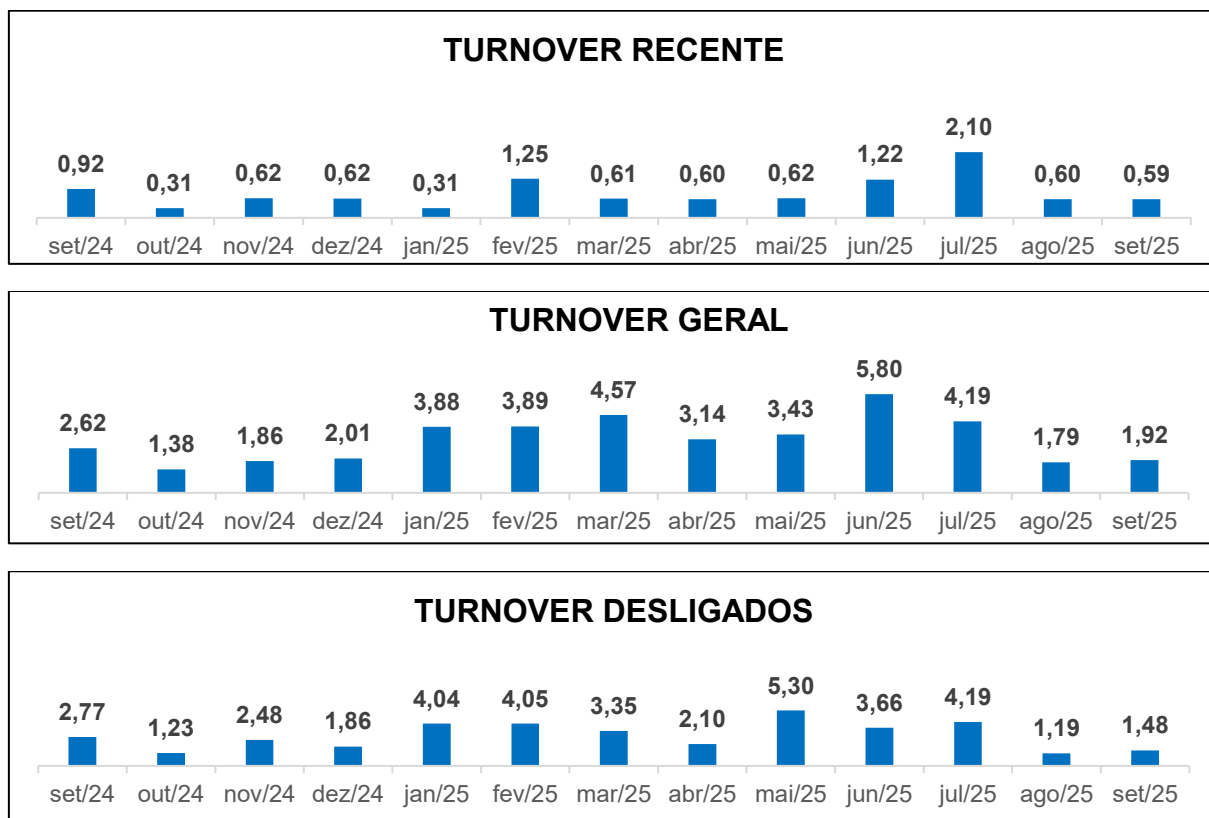
Nº do Protocolo: 2025/3472197

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 setembro de 2025, houve 4 desligamentos voluntários e 1 desligamento involuntário, a saber:

- Voluntários:**

- 1 Assist. Administrativo - Manutenção
- 2 Psicólogo Clínico - CER IV
- 1 Téc. Enfermagem - SADT

- Involuntário:**

- 1 Recepcionista – Recepção Central

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: SETEMBRO/2025

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

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 setembro de 2025. 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 setembro/2025 foram realizados **392** 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 setembro, 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.

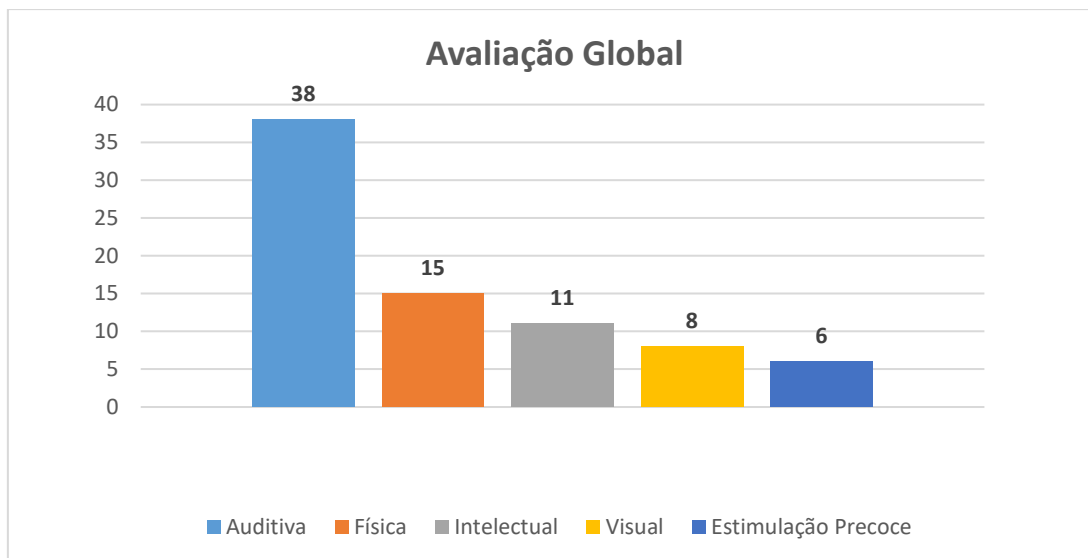
Para inserção no serviço de reabilitação os usuários passam pela avaliação global, no qual são divididos em 4 tipos de deficiências (física, intelectual, visual, auditiva e estimulação precoce), nesse momento de acolhimento são identificados diversos tipos de demandas, sendo sociais, econômicas, entre 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: **78**

38 Auditivas, 15 Físicas, 11 Intelectuais 08 Visuais, 06 estimulações precoce.

Gráfico 1: Número de atendimentos de Avaliação Global do Serviço Social – setembro/2025



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 setembro/2025 foram realizados **578** 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 setembro/2025 foram realizadas **125** 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 setembro/2025 foram realizados **315** 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 setembro/2025 foram realizados **439** 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 setembro/2025 foram realizados **8** 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 setembro/2025, o serviço social foi acionado **3** vezes.

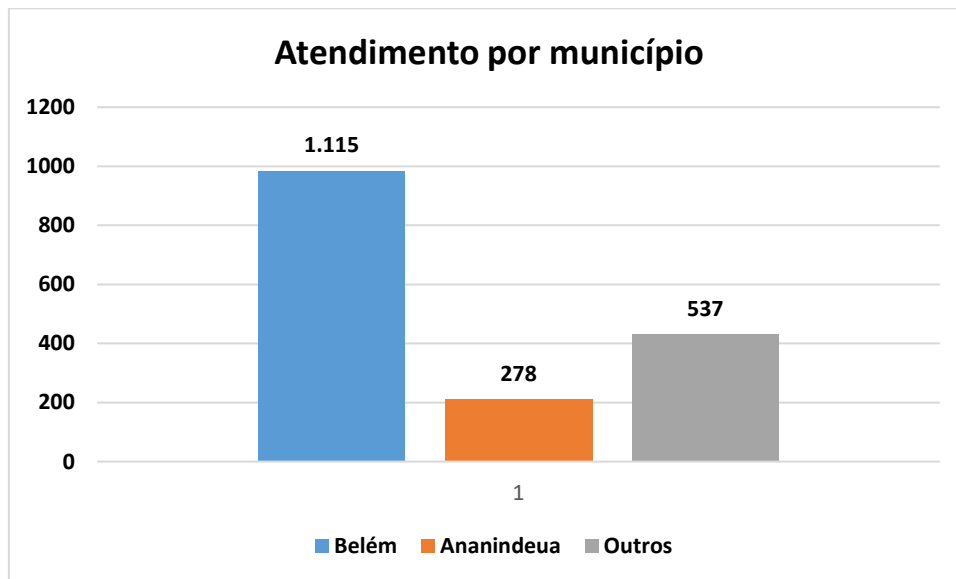
A conferência de dados é realizando junto com a coordenação assistencial e o Serviço de prontuário do Paciente (SPP).

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 **1.115** atendimentos, em Ananindeua **278** e de outros municípios **537**.

Gráfico 2: Número de atendimentos por município – setembro/2025.



Fonte: Serviço Social – (CIIR)

4 - TOTALIDADE DOS ATENDIMENTOS REALIZADOS

Avaliação de Programa de Reabilitação	78
Atendimento reabilitação	578
Ambulatório	392
CETEA	439
Gestão de Acesso	125
Atendimentos internos NATEA	315
TRR	3
Total	1.930

5 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

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 setembro, 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

Eliúde Rocha - Assistente Social

Gleice Maia – Assistente Social

Rosalvina Azevedo– Assistente Social

Kellen Rodrigues– Assistente Social

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: SETEMBRO/2025

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

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 de março 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

• Acolhimento

- Bom Dia / Boa Tarde

• CIIR Cultural

- Almoço Sonoro

- Oficina de Carrinho e Aviãozinho

• Recriando

- Forca

- Adedonha

- Pintura Livre

- Dance e Ganhe

- Potoca – Frases

- Jogo da Memória

- Palavra e Música

- Pergunta e Resposta

- Parque

- Dia do Herói

• Atividades Integradas

- Integração

- Clube de Leitura

- Vô Com Arte

- Momento Relaxante

- Aniversariante do Mês

• 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

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ecb948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO
PARÁ

Página 10 de 357

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:

- **Almoço Sonoro:**

No dia 26 aconteceu o almoço sonoro, proposta de atividade musical que acontece de 11h30 até 13h30 na orla do CIIR do bloco C, local que serve como área de alimentação para colaboradores e usuários. As músicas são previamente escolhidas, mas também deixamos aberto a pedidos do público, promovendo assim, um clima agradável e descontraído durante a refeição.

- **Oficina de Carrinhos e Aviõezinhos:**

No dia 19 deste mês, os recreadores promoveram na orla do CIIR a oficina de produção de carrinhos e aviõezinhos com materiais recicláveis para os usuários dos centros, onde eles participavam ativamente, podendo escolher a cor de sua preferência, olhos, boca e os desenhos para decorá-los, além de contribuir para a montagem. A atividade ocorreu nos períodos da manhã e tarde, contribuindo para mudança do

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

ambiente nas salas de espera, onde nota-se uma animação quando começa a atividade, estimulando crianças e adultos a criarem e a brincarem enquanto esperam atendimento, trazendo o brincar lúdico e introduzindo arte no ambiente.

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.

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.

- **Potoca – Frases:**

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

A potoca ocorreu no dia 01 deste mês. Os recreadores Luã Tavares e Nathália Caldas realizaram 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.

- **Jogo da Memória:**

No dia 02 deste mês a equipe de recreadores Luã Tavares e Nathalia Caldas realizaram a dinâmica nos blocos A, B, C e D do CIIR. A atividade foi desenvolvida com usuários e colaboradores do centro, usando como tema do jogo Disney e Turma da Mônica.

- **Pintura livre:**

A pintura livre ocorreu no dia 03 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 equipe de recreação começa com a atividade estimulando as crianças a criarem, brincarem e socializarem enquanto esperam atendimento, trazendo o brincar lúdico e introduzindo arte no ambiente.

- **Forca:**

Os recreadores Luã Tavares e Nathália Caldas conduziram a brincadeira da forca nos dias 04 e 24 deste mês. O tema escolhido foi “filmes de desenhos animados” e “animais e frutas paraenses” respectivamente. A atividade foi desenvolvida nas salas de espera do bloco B e bloco D. Este jogo tem o foco na aprendizagem da Língua Brasileira de Sinais – LIBRAS, através da brincadeira da forca de forma divertida que estimule a participação dos usuários e acompanhantes a aprender sinais básicos da LIBRAS. Estabelecendo contato com o recreador Luã Tavares que é surdo, e protagoniza o processo de ensinar os sinais, criando a atividade mensalmente com temas variados, com dinamismo, introduzimos inclusão e promovemos mudança no ambiente da sala de espera, conduzindo o usuário a curiosidade de aprender.

- **Perguntas e Respostas:**

O jogo foi executado nos dias 08 deste mês, onde os recreadores fazem perguntas de temas diversos e os usuários e colaboradores tem que responder corretamente para ganhar um brinde. A dinâmica aconteceu nas salas de espera, recepções e salas de trabalho do centro, proporcionando momentos de relaxamentos, diversão e descontração, onde percebesse alvoroço para responder rapidamente à pergunta feita.

- **Adedonha:**

No dia 09 deste mês a equipe de recreadores Luã Tavares e Nathália Caldas realizaram a brincadeira “Adedonha”, ideia de atividade em que a recreadora Nathália Caldas sorteia categorias avulsas e a letra correspondente à última contagem do alfabeto é a letra da rodada. A atividade aconteceu com os colaboradores dos blocos A, B, C e D. Promovendo um momento de descontração e diversão no centro como todo.

- **Palavra e Música:**

A atividade foi realizada no dia 15 pela equipe de recreadores Luã Tavares e Nathália Caldas com colaboradores e usuários dos blocos B e D. Os recreadores levaram palavras sortidas e os usuários e colaboradores tinha que sortear uma palavra e cantar uma música que tivesse essa palavra. A dinâmica proporciona momentos de relaxamento e diversão, onde percebesse alvoroço para responder rapidamente à pergunta feita.

- **Dance e Ganhe:**

Nos dias 10, 22 e 23 os recreadores Luã Tavares e Nathália Caldas andando pelo centro com a caixinha de som tocando música abordavam alguns colaboradores e usuários com a seguinte frase “dance e ganhe”, se eles dançassem ganhavam um docinho como recompensa. Com essa dinâmica mesmo que sendo rápido, percebemos a timidez de início nos participantes, mas que logo em seguida dava espaço para uma dança divertida e alegre, chegando até a contagiar quem está por perto para participarem e ganharem juntos.

- **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.

- **Dia do Herói:**

Neste mês o dia do herói ocorreu no dia 26 com o tema “setembro Amarelo – Os Minions” em referência ao mês de conscientização e prevenção do suicídio. Os recreadores Luã Tavares e Nathália Caldas e setor de Arte e Cultura como todo se caracterizaram de acordo o tema. Para celebrar e interagir com os usuários e colaboradores do espaço. Através de brincadeiras pudemos contribuir com a ambiência do espaço auxiliando no cuidado e no acolhimento com usuários e colaboradores.

ATIVIDADES INTEGRADAS

- **Clube de Leitura:**

No dia 16 deste mês os recreadores Luã Tavares e Nathália Caldas junto a bibliotecária Andreza Leão realizaram o “Clube de Leitura” por meio de contação de história, atividade que consiste em captar usuários de 5 a 12 anos montando grupos interativos para aguçar o interesse a leitura. No início do mês alguns livros tema são escolhidos de acordo com o que se é comemorado nesse período, esse mês em comemoração ao “Dia da Amazônia” a leitura escolhida foi: A Árvore Generosa. O encontro do clube aconteceu na Orla do bloco C, proporcionando espaços alternativos ao ar livre para que aconteça a leitura interativa do livro com todos e após finalizar com uma dinâmica relacionada a história contada.

- **Vô Com Arte:**

No dia 12 desse mês a equipe de recreação 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

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

Gabriel” para o público de idosos. Foi realizada o “Bingo do Vô”, proposta que o setor em conjunto arrecadou prêmios e organizou um bingo para presenteá-los, onde os idosos participaram ativamente da proposta oferecida e a bibliotecária levou a leitura ao pé do ouvido para os idosos acamados.

- **Momento Relaxante – Colaboradores:**

Esta atividade foi promovida pelo recreador Luã Tavares que contou com o apoio da professora de teatro Paula Barros, a auxiliar administrativa Thaiz Ferreira e a supervisora Denise Moraes. Aconteceu no dia 18 deste mês, nos períodos da manhã e tarde, com os colaboradores no auditório do CIIR. 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 sobre folhas, plástico bolha, 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, pés, rostos e têmporas massageadas com hidratantes e óleo natural de arroz. Feitas todas as atividades, finalizamos 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.

- **Aniversariante do Mês:**

No dia 26 os recreadores Luã Tavares e Nathália Caldas realizaram a animação do momento no auditório, promovendo o karaokê, fotos e parabenizações em nome do CIIR. Trazendo um momento de alegria, risadas e diversão atípica. Através da organização e reconhecimento do aniversário das pessoas são feitas contribuições para a ambiência do espaço, trazendo o cuidado e o acolhimento para com os colaboradores.

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ecb48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

- **Integração dos Colaboradores:**

No dia 16 os recreadores Luã Tavares e Nathália Caldas junto ao RH fizeram o acolhimento e dinâmicas para a integração e a (re)ambientação dos novos 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.

2.2 OFICINAS ARTÍSTICAS

2.2.1 – Dança

O mês de setembro de 2025 representa a continuidade e finalização das atividades do terceiro ciclo trimestral de 2025 das Oficinas de Dança do período da Tarde. Neste mês, as atividades desenvolvidas nos meses anteriores buscaram proporcionar a apreciação de competências na dança, seguimos com nosso cronograma de aulas dentro dos horários, as turmas aumentaram no ciclo com 10 turmas divididas em dança livre, com alongamento para alunos novos, brega, bachata, e Ballet infantil, a nova turma de Ballet adulto com as mães de usuários e colaboradores.

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.

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
- . Aliviar o estresse e a tensão

Perfil dos participantes

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

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

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 bachata**
- **Turma de carimbo**
- **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 dos movimentos as crianças podem ter seus sentidos estimulados de forma adequada, principalmente com a turma infantil, e o ballet infantil.

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

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

movimento, fundamentais para o desenvolvimento emocional social. Trazendo nossa cultura para as aulas como danças como o carimbo e o brega, facilitando a familiarização do nossa cultura como estímulo sonoro e motor.

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.

Quantitativos

Neste segundo ciclo trimestral, que teve início no dia 07 de julho e finalizou no dia 18 de setembro, totalizamos 22 participantes nas oficinas de dança a tarde. Ao final do ciclo, foram contabilizados:

- 21 Concluintes
- 3 Evadidos

É importante destacar que, maiores partes dos evadidos foram colaboradores de devido suas funções e/ou demandas, não conseguiram dar continuidades as atividades. Os demais, são usuários que tiveram horários incompatíveis com os horários de oficinas.

Neste ciclo, tivemos uma estimativa de 104 aulas previstas para o terceiro ciclo anual das oficinas de Dança da Tarde a partir das demandas de alunos participantes. Em razão de faltas justificadas, ausências por meio de saúde e outros, foram realizadas 40 aulas.

O este ciclo foi marcado por avanços significativos no desenvolvimento dentro da dança e no social dos participantes, apesar das ausências pontuais que dificultaram no processo de aprendizagem. A dança enquanto linguagem corporal demonstrou ser uma ferramenta poderosa de inclusão, favorecendo a expressão corporal e a interação de todos os envolvidos. Seguiremos buscando fortalecer o processo de aprendizagem, sempre com uma abordagem sensível e delicada, trabalhando uma escuta sensorial e uma abordagem em quem todos consigam se conectar dentro de sua própria dança, e de seu tempo de aprendizagem.

2.2.3 – Música tarde

Descrição das atividades do cargo:

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

- Aulas de música de violão, 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 setembro de 2025 representa a continuidade e finalização das atividades do terceiro ciclo trimestral de 2025 das Oficinas de Música do período da Tarde. Neste mês, as atividades desenvolvidas nos meses anteriores buscaram proporcionar a apreciação de competências musicais aperfeiçoadas em sala de aula, além de promover a socialização, a inclusão e o fortalecimento dos vínculos afetivos entre os participantes, por meio de práticas culturais e sensoriais. As práticas desenvolvidas em sala de aula, foram focadas dentro da proposta temática cultural, principalmente em um repertório regional paraense. Além das propostas culturais, foram desenvolvidas atividades voltadas para a musicalização, no objeto de potencializar e desenvolver competências musicais aos usuários com necessidades educacionais que exigiam atividades individualizadas específicas.

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

A oficina atende 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**, **Transtorno do Deficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH)** e **Paralisia Cerebral (PC)**. Também participam do processo educacional acompanhantes/responsáveis e colaboradores do

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

centro, promovendo uma dinâmica 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 garantir e atender às necessidades individuais, conforme preconizado pelos princípios de uma educação inclusiva.

Metodologia Utilizada

As oficinas são fundamentadas em uma abordagem **vivencial**, **sensorial** e **sociocultural**, com base nos princípios da educação musical inclusiva e na estimulação sensorial. As práticas pedagógicas 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.

Atividades Extraclasse

Neste último mês do Ciclo, foram realizadas duas atividades pelo setor em que houve participação atividade. No dia 12 de setembro onde foi realizado o Vô com Arte em visita ao Lar de Idosos Socorro de Gabriel. Nesta ação, foi realizado um pingo com os idosos, onde os prêmios foram oferecidos pelos participantes da Feira dos Empreendedores. Nesta visita, houve participação indireta, sem ação de atividades musicais, porém ativa, auxiliando os participantes do bingo na brincadeira.

No dia 29 ainda do mesmo mês, a convite também do lar de idosos, foi realizado o “Vô com Samba” na Semana do Idoso, realizado pelo centro visitado em comemoração ao dia do idoso, com uma programação vasta de atividades. A apresentação musical serviu como uma das atrações de abertura das atividades do Lar de Idosos.

Essa iniciativa musical partiu de um projeto previsto para os colaboradores com o intuito de tocar e fazer repertórios de Samba dentro do próprio CIIR, tomando como exemplo, o Projeto de Música Itinerante, posteriormente já realizado há uns anos. No grupo, participaram Colaboradores do grupo Recreativo do Arte e Cultura e Serviço de Higienização e Limpeza- SHL, bem como a participação do professor Eduardo, de artes visuais. O Repertório musical foi escolhido a dedo, levando muita musicalidade através de Sambas e Pagodes mais antigos, como Fundo de Quintal e Jorge Aragão.

Oficinas em Sala de Aula

Durante o mês, foram oferecidas oficinas nas seguintes modalidades:

- **Turmas de Percussão**
- **Turmas de Teclado**
- **Turmas de Violão**
- **Musicalização**

Essas atividades visaram integrar os participantes nas práticas de **percepção sonora, execução instrumental e expressão musical** de maneira inclusiva, respeitando as características individuais de cada aluno.

Desafios e Estratégias

Dentre os principais desafios enfrentados neste mês, destaca-se a diversidade nos níveis de habilidades musicais dos alunos, o que exigiu a adaptação constante das atividades além da presença inconstante de alguns alunos, dificultante no desenvolvimento das atividades. Para lidar com tais desafios, foram adotadas estratégias pedagógicas como o uso de **planos de ensino individualizados e materiais didáticos adaptados**.

Indicadores Qualitativos e Quantitativos Observados

1. Qualitativos

Durante o período de observação, foram notadas as seguintes evoluções:

- Aumento da participação ativo 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.

2. Quantitativos

Neste segundo ciclo trimestral, que teve início no dia 07 de Julho e finalizou no dia 18 de Setembro, totalizamos 24 participantes nas oficinas musicais da tarde. Ao final do ciclo, foram contabilizados:

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

- 16 Concluintes
- 7 Evadidos

É importante destacar que, maiores partes dos evadidos foram colaboradores de devido suas funções e/ou demandas, não conseguiram dar continuidades as atividades. Os demais, são usuários que tiveram horários incompatíveis com os horários de oficinas.

Neste ciclo, tivemos uma estimativa de 104 aulas previstas para o terceiro ciclo anual das oficinas de Música da Tarde a partir das demandas de alunos participantes. Em razão de faltas justificadas, ausências por meio de saúde, foram realizadas 64 aulas.

O este ciclo foi marcado por avanços significativos no desenvolvimento musical e social dos participantes, apesar das ausências pontuais que dificultaram no processo de aprendizagem. A música, enquanto linguagem universal, demonstrou ser uma ferramenta poderosa de inclusão, favorecendo a expressão e a interação de todos os envolvidos. Seguiremos buscando fortalecer o processo de aprendizagem, sempre com uma abordagem sensível e respeitosa às especificidades de cada aluno.

2.2.4 –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.

No mês de setembro a professora de Teatro esteve de atestado médico, pois passou por um procedimento cirúrgico. Seu retorno foi no dia: 17/09 já dando seguimento da finalização do ciclo. As avaliações dos alunos foram realizadas no decorrer da semana do dia 17 ao dia 19 e do dia 22 ao 26, com organização, planejamento e reunião dos professores para a organização das atividades em integração.

Nanna A sensitiva:

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

“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 e saúde.

Foi realizada ação dos elogiados em que a personagem Nanna sensitiva participa com objetivo de valorização ao colaborador.

Atividades Integrativas:

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.

No dia 19, a professora esteve no Cetea participando do aniversariante do mês, pois ela integra o Grupo de Trabalho Humanizado – GTH, da mesma forma em que no dia 25 mediu o momento da capelania, esse mês a entidade religiosa convidada foi a Congregação Cristã do Brasil, a condução ficou por conta do pastor:

No dia 18 realizou apoio a equipe de Recreação na ação do momento relaxante, nos dois períodos do dia: manhã e tarde, tendo em vista que a Recreadora Helayne está de férias e a colaboradora Nathalia Nancy estava de atestado.

2.2.5 – Artes Visuais

O terceiro ciclo de oficinas foi um período de práticas contínuas do processo criativo do desenho e pintura em aquarela, a criatividade se fez presente durante toda as aulas, incluímos técnicas de desenho a experimentação das cores para instigar os alunos a experimentar e vivenciar a livre expressão. O ciclo se destaca pelo momento de autonomia e orientação dos processos construtivos das descobertas a cada momento de experienciar e vivenciar o novo, a saída da zona de conforto que causa um desconforto pelo além do conhecido, mas que ao desbravar as formas, manchas e nuances de cada praticado o novo passou a ser familiar.

Oficina de introdução ao desenho

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

As aulas de desenho desempenham um papel de fundamentação nas práticas artísticas, ela serve como base para produções, materializam ideias e descrevem a visão de mundo dos artistas e profissionais técnicos, mas o desenho também é linguagem, é identidade, o desenho comunica com facilidade, partindo do pensamento que o desenho interliga e entrega informações buscamos aproximar o público com a perspectiva dos alunos com os seus resultados para uma visão do pensar e sentir dos artistas alunos ao público. Para isso preparamos aos alunos técnicas de desenho variadas para que os mesmos possam experimentar, conhecer e se identificar com algum estilo ou aprimorar o seu estilo, destacamos que para tal vivência é necessário a saída da zona de conforto dos. O processo é lento e a difícil aceitação dos alunos devido ao bloqueio criativo e a frustração nos primeiros momentos da experiência faz com que seja preciso dar pausas e retornar o conteúdo para que nenhum aluno fique para trás.

Atualmente as aulas estão no processo de experiência com as turmas de desenho, planejamos saídas em campo para observar e produzir releituras arquitetônicas e do cotidiano do espaço do CIIR

Se faz necessário dar continuidade com o processo criativo dos alunos, deste modo o próximo ciclo é previsto com mais práticas para a obtenção de resultados para exposição.

Oficina de aquarela

As práticas de aquarela com as turmas estão surtindo um efeito positivo no ambiente e temperamento dos alunos, quando é iniciado as aulas observa-se que a familiaridade com a técnica é maior se compararmos com o mês anterior, o entendimento quanto a fluidez da aquarela torna o manuseio preciso.

Atualmente as práticas de aquarela foram de observação com a temática da “natureza morta” gênero artístico que representa objetos inanimados, como frutas, flores, utensílios domésticos e livros, em pinturas, fotografias e esculturas.

Se faz necessário dar continuidade com o processo criativo dos alunos, deste modo o próximo ciclo é previsto com mais práticas para a obtenção de resultados para exposição.

Oficina de pintura de pneus

Foi realizado no dia 19 deste mês a oficina de pintura de pneus na comunidade do bairro do Barreiro, foram utilizados mais de dez pneus para ocupar espaços que estão

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

sento destinados para o descarte incorreto de lixo, estamos preparando algumas placas para com mensagens de conscientização para os locais para reforçar e informar a população sobre os impactos que o hábito de destinar o lixo para o local podem causar.

BIBLIOTECA INCLUSIVA

APRESENTAÇÃO

Ao longo da história, todos os ditadores, tiranos e opressores, fossem arianos, negros, orientais, árabes ou escravos, 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 setembro houve o processamento técnico que recebeu um total de 83 livros provenientes de doação. Foram catalogados 77 exemplares, devidamente incorporados ao acervo da instituição, assegurando a atualização e a ampliação das obras disponíveis para consulta e empréstimo. Adicionalmente, aproximadamente 40 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.

OFICINAS

CINEMA

Durante o mês foram selecionados dois momentos para a seção de cinema: nos dias 18 e 25.

quando uma adolescente fica muito nervosa, ela se transforma em um grande panda vermelho. O longa aborda dessa forma, a jornada de amadurecimento da personagem, suas inseguranças dessa fase onde, a personagem principal está dividida entre a filha que sempre foi e sua nova personalidade, intensificada por todos os sentimentos conflitantes que a adolescência provoca. Além do caos gerado por todas as mudanças em seus interesses, relacionamentos e corpo, sempre que a garota fica muito agitada ou estressada, ela vira um panda vermelho gigante, - o que com certeza, só gera mais problemas para a jovem - sendo uma metáfora para todas as vezes que, constrangidos pelos novos desafios que se apresentam em nossas vidas, as inseguranças só se agigantam.

Este momento contou com a participação de 14 pessoas nos dois turnos

O segundo momento teve a exibição do filme Viva - A Vida é uma Festa, Miguel é um menino de 12 anos que quer muito ser um músico famoso, mas

ele precisa lidar com sua família que desaprova seu sonho. Determinado a virar o jogo, ele acaba desencadeando uma série de eventos ligados a um mistério de 100 anos. A aventura, com inspiração no feriado mexicano do Dia dos Mortos, acaba gerando uma extraordinária reunião familiar. O filme contou com a participação dos cuidadores do Natea que trouxeram suas crianças que estavam em atendimento para um momento de descontração.

Este momento contou com a participação de 24 pessoas nos dois turnos.

Os filmes retrataram momentos diferentes da vida, enquanto um fala sobre a adolescência o outro fala sobre perdas e lembranças, como estamos no mês do setembro amarelo, estes filmes vieram pra mostrar que existe uma perspectiva diferente pra tudo o que vivemos e podemos enfrentar nossos medos e inseguranças.

Informática

Com o usuário Luis Henrique, o aluno apresentou avanços pontuais na identificação de letras, especialmente em atividades lúdicas, mas ainda demonstra dificuldades em relacionar maiúsculas e minúsculas, bem como em utilizar o mouse. Houve momentos de resistência às atividades e perda de foco, principalmente em tarefas que exigiam maior atenção, como a identificação de palavras iguais. Observou-se também que fatores externos, como o fluxo de usuários, interferem na concentração, sendo necessário ajustar o horário para melhor desempenho. O aluno reconhece as letras quando faladas, embora apresente dificuldades persistentes em algumas identificações visuais.

Nas aulas com o usuário Joarlhes, O aluno apresenta dificuldades na transcrição de livros para o computador, principalmente em reconhecer e relacionar letras minúsculas às maiúsculas. Durante atividades de digitação e jogos educativos, teve dificuldade em localizar letras no teclado, mas demonstrou melhor desempenho no uso do mouse, que precisou ser configurado para canhoto. Para auxiliar no aprendizado, foi utilizado o site Wordwall, onde persistiram dificuldades em identificar algumas letras específicas: B, P, E, T, Q, D, N, L, R, G e H.

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Durante o mês, Wellyda Vitória apresentou contato prévio com computador e celular, mas ainda enfrenta dificuldades motoras e de concentração quando há outras crianças por perto. Nas atividades iniciais, demonstrou dificuldade em identificar letras no teclado, o que afetou seu interesse, embora tenha tido bom desempenho em jogos de associação de palavras, realizando-os de forma rápida e correta. Houve ausências e saídas antecipadas em alguns encontros, o que limitou a continuidade das atividades. No exercício de digitação a partir de livros, mostrou dificuldade em localizar letras no teclado, sendo necessário o uso de atividades no Wordwall para reforçar a relação entre maiúsculas e minúsculas. O uso do mouse se mostrou mais favorável, permitindo que conseguisse clicar e arrastar imagens com maior desenvoltura.

Caderno Artesanal

O projeto consistiu em uma oficina de criação de cadernos artesanais, iniciando-se com a aquisição de proficiência em técnicas de costura manual. Em um segundo momento, os participantes foram introduzidos ao processo de produção de papel reciclado para, então, conceber e finalizar novos cadernos. Participaram desta atividade dois usuários.

Vô com Art

No dia 12, o projeto "Vô com Art" promoveu uma atividade de intervenção social no Lar Socorro Gabriel. A programação foi estruturada em dois momentos principais para engajar os idosos: primeiramente, uma sessão de contação de histórias ("ao pé do ouvido"); e, subsequentemente, um jogo de bingo interativo. Os prêmios do bingo foram gentilmente doados pelos expositores participantes da Feira de Empreendedores, ressaltando o sucesso da mobilização comunitária.

Clube do Livro

Em celebração ao Dia da Árvore, o Clube do Livro realizou sua edição de setembro no dia 16/09. O evento destacou a obra "A Árvore Generosa", cuja contação de história explorou o ciclo de vida da árvore — desde a semente até

a frutificação — e ressaltou sua fundamental importância para o meio ambiente. A atividade cultural contou com a presença de 10 participantes.

Total de frequentadores:

CONSULTAS/EXAMES	8
CER IV	13
NATEA	263
ACOMPANHANTE	181
COLABORADOR	21
TOTAL	486

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 26 de setembro e a seleção dos inscritos no dia 25 a 29/08/2025, com chamada dos selecionados nos dias 31/08/2025 publicação dos selecionados no dia 02/09/2025.

Para a edição de setembro contamos com a inscrição de 106 empreendedores, nas categorias usuários, colaborador e visitante, conforme demonstra a tabela abaixo:

RELATÓRIO DE PARTICIPANTES INSCRITOS	
TOTAL DE INSCRITOS	106
USUÁRIOS	32
COLABORADORES	4
CONVIDADOS	70
RELATÓRIO DE PARTICIPANTES SELECIONADOS	
TOTAL DE SELECIONADOS	42
USUÁRIOS	28
COLABORADORES	4
CONVIDADOS	10
FALTAS	0
TOTAL DE PARTICIPANTES	42

A seleção ocorreu obedecendo os critérios de seleção listados e divulgados em regulamento, que são eles:

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

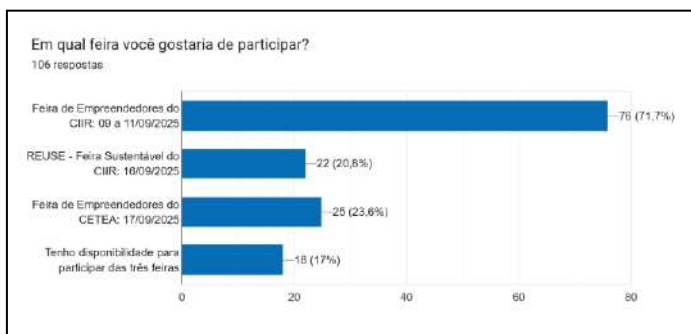
Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

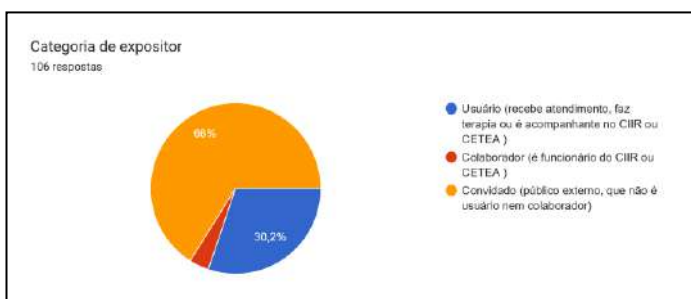
- Primeira participação;
- Tipo de segmento;
- Não ter falta injustificada na edição anterior da feira e atrasos superior a 1h;
- Ordem de chegada das fichas de inscrição.

Aplicados os critérios e executada a edição da feira, foram obtidos os seguintes resultados:

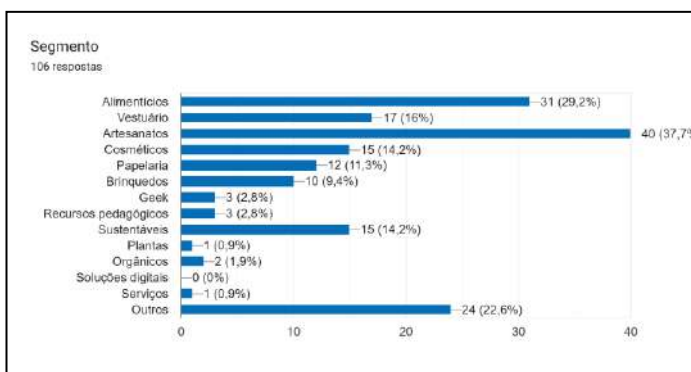
Participação dos empreendedores por Feira:



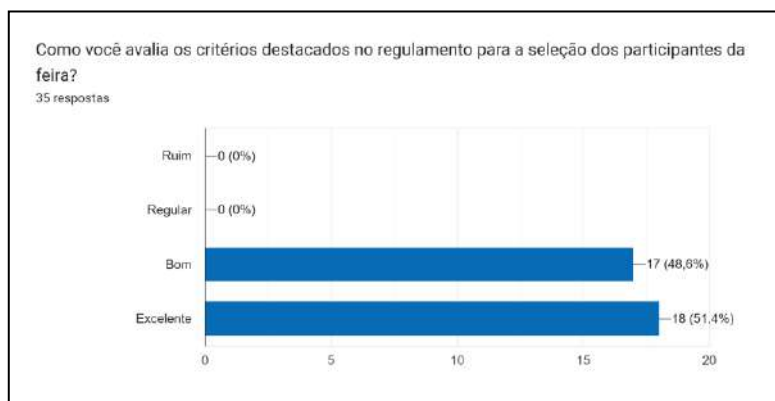
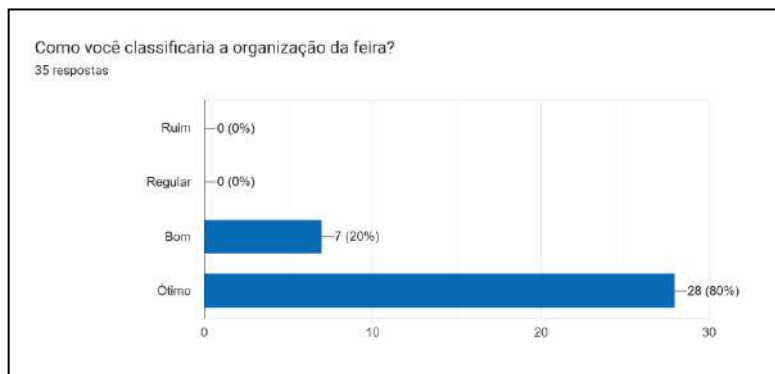
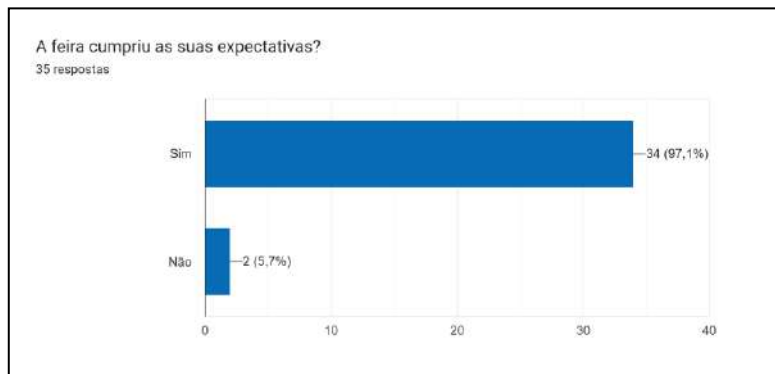
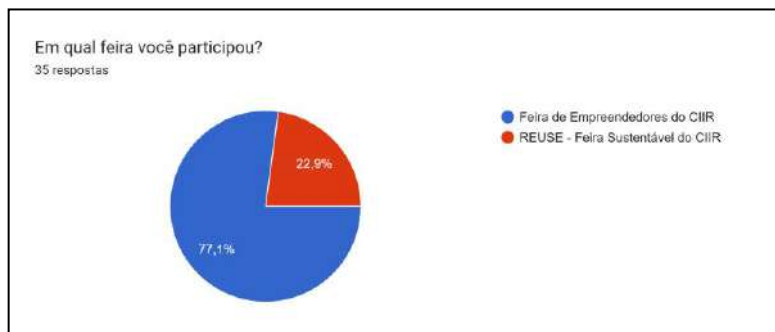
Categoria de Empreendedores:



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:



Com os resultados obtidos é possível implementar ações de melhorias e compartilhar informações pertinentes ao desenvolvimento da atividade com os empreendedores.

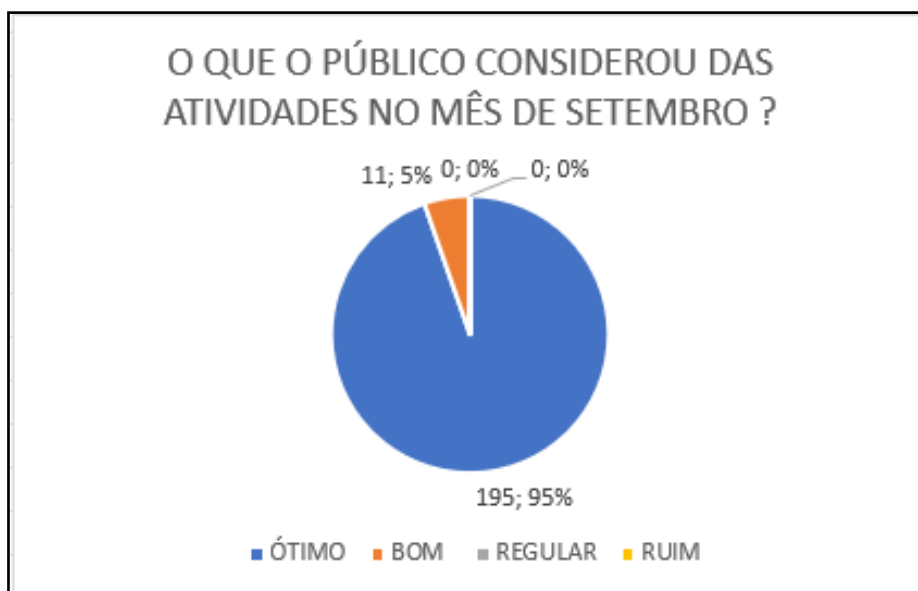
3. RESULTADOS

3.1 RESULTADOS RECREANDO

No mês de setembro a 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 setembro 95% consideraram ótimo, 5% acharam bom, totalizando 100% de positividade.

Além desse dado, foi possível constatar que 100% gostariam de participar mais vezes das atividades do setor e 97,09% 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.

REGISTROS DO MÊS

RECREAÇÃO



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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página 6 de 357



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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Biblioteca



Vô com arte



Sustentabilidade



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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO
PARÁ

Página 9 de 357

Aniversariante do mês



Herói



Dança



Música



Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO
PARÁ

Página 1 de 357

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: SETEMBRO/2025

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

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: 07/10/2025	Local: Sala de Reunião	Hora início: 11:00	Hora fim: 12:00	Nº Ata: 25
Comitê/Comissão: CSP – COMITÊ DE SEGURANÇA DO PACIENTE				
Responsável pela ATA: Rafaella Cristina Barrio de Melo		X	Ordinária	Extraordinária
Pauta(s) da Reunião:	• Notificações. • Indicadores. • Pendências da pauta anterior.			

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 Não
03	1º Secretário (a)	Rafaella Cristina Barrio de Melo	Assistente qualidade	X		Sim Não
04	2º Secretário (a)	Arielle Lima dos Santos	Enfermeira qualidade	X		Sim Não
05	Membro	Barbara Martins Pimentel	Supervisora de atendimento	X		Sim Não
06	Membro	Brena Pereira dos Santos	Enfermeira SCIH	X		Sim Não
07	Membro	Bruno Cruz da Silva	Coordenador do CER IV	X		Sim Não
08	Membro	Denise Sousa Moraes	Supervisora arte e cultura	X		Sim 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 Covre	Farmacêutica	X		Sim Não
12	Membro	Luciana Maues da Silva Fonseca	Coordenadora do NEP	X		Sim Não
13	Membro	Maria do Carmo da Silva Freitas	Diretora Assistencial	X		Sim Não
14	Membro	Mariela Domitília Lima Borges	Gerente administrativa/ financeira	X		Sim Não
15	Membro	Marjorie Damasceno Costa	Coordenadora Oficina	X		Sim Não
16	Membro	Romulo Rodrigues da Silva	Enfermeiro Assistencial		x	Sim x Não
17	Membro	Samilly Santos Batista	Coordenadora CETEA	X		Sim Não
18	Membro	Silinne Nalane Baia dos Santos	Coordenadora Assistencial		x x	Sim Não
19	Membro	Vanessa Martins Teixeira	Coordenadora NATEA	X		Sim Não

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	

Convidados ou Externos (se houver):	Nome completo	Cargo institucional
	Maria Jusia Silva de Almeida	Supervisora de Atendimento
	Odewleny Monteiro Ribeiro Falcão	Enfermeira auditora
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
Realizar 40 auditorias: de queda e identificação	Membros da comissão	30/10/2025

AÇÕES FUTURAS		
Nome	Responsável (is)	Data prevista
• Realizar 40 auditorias: de queda e identificação	Membros da comissão	30/10/2025
• Reunião setorial com CEO II	Maria, Thais, Silinne, Odewleny, Fabricia, NQSP.	14/10/2025
• Nomes de colaboradores para realização de auditorias de cada setor	Gestores	15/10/2025

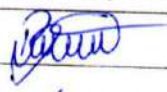
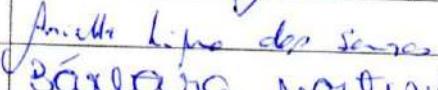
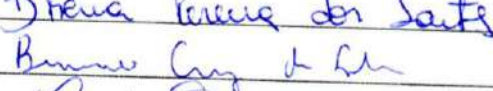
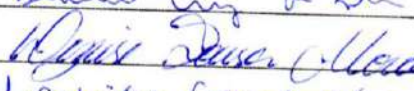
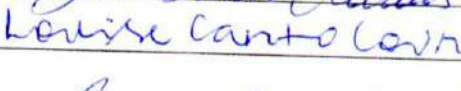
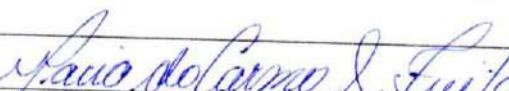
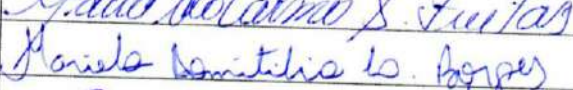
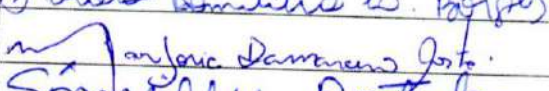
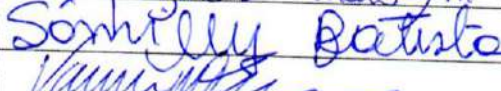
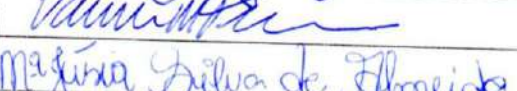
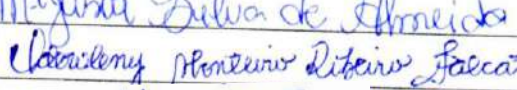
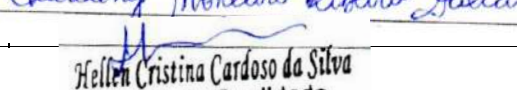
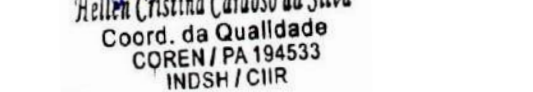
DESENVOLVIMENTO DA ATA
A reunião do comitê de segurança do paciente iniciou no dia sete de outubro de dois mil e vinte e cinco às onze horas com a leitura da ata anterior pela coordenadora do NQSP Hellen Silva, após isso a primeira pauta abordada foi acerca das notificações do mês anterior, no qual houve um aumento de sessenta por cento de registros em relação ao mês de agosto, evoluindo de trinta e três notificações para cinquenta e três. Dentre essas, quarenta e cinco circunstâncias de risco, um Near miss, quatro incidentes sem danos, um evento com dano leve e dois eventos relacionados a segurança do trabalho. Hellen informou que houve um aumento de registros de notificações devido a falhas de registros em prontuários, ocorrendo o mapeamento a fim de reduzir recorrências. Ela continuou informando que houve cinquenta e quatro registros no sistema EPIMED, sendo dois sem pertinência. Ainda acerca disso, no sistema EPIMED, havendo o aprimoramento nas investigações de registros, Hellen informou que está ocorrendo acompanhamento com áreas com maior índice de registros de incidentes, com o objetivo de ocorrer a evasão no sistema e acompanhamento com os gestores. Dando continuidade, Hellen iniciou a segunda pauta falando acerca dos indicadores (trabalhados a nível corporativo), em relação as políticas de segurança, na meta um houve pequena redução de adesão do protocolo de identificação segura, passando de oitenta e três ponto cinquenta e quatro para oitenta e três ponto trinta e nove, entretanto mantendo-se na meta, ocorrendo aumento no volume de auditorias (passando de trinta e nove para quarenta e sete auditorias). Seguindo, Hellen falou acerca dos itens de menor conformidade no mês de setembro, sendo estes o item seis (pacientes e acompanhantes ter conhecimento para que serve a pulseira de identificação), item dez (equipe conferir a pulseira de identificação antes do cuidado). Ela continuou falando acerca das áreas que obtiveram menor conformidade no mês de setembro, sendo essas: NATEA (no item seis, cinquenta por cento de conformidade e no item dez, zero por

	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	

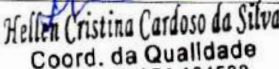
cento de conformidade), recepção (cinquenta e cinco por cento em ambos os itens), CER IV (no item seis, cinquenta e sete por cento de conformidade e no item dez, quarenta e três por cento de conformidade), CEO II (trinta e três por cento de conformidade em ambos os itens). Maria falou que é importante que os gestores reforcem com as recepções e com os responsáveis de usuários acerca da identificação segura. Ela também reforçou com os gestores a importância do registro imediato de qualquer incidente. Hellen falou que, em relação as notificações de falha de comunicação, houve dois registros, entretanto, não refletindo fielmente à realidade, destacando a observação de pontos que devem ser trabalhados. Hellen deu seguimento abordando acerca dos indicadores de segurança da cadeia medicamentosa, falando que no mês de setembro os indicadores se mantiveram em zero tanto na taxa de erro de administração de medicamento quanto taxa de prescrição de medicamentos. Ela falou acerca da taxa de adesão do checklist de cirurgia segura, no qual houve uma queda de três por cento em relação ao mês de agosto, ficando em noventa e cinco por cento. Ela falou que está relacionado a identificação do pré-operatório, no qual não houve evidências e será trabalhado com a doutora Fabrícia. Ainda acerca disso, em relação ao número de notificações de eventos adversos ou incidentes em pacientes cirúrgicos, não houve registro no mês de setembro. Hellen falou acerca da taxa de adesão de higienização das mãos, que se manteve em oitenta e oito por cento no mês de setembro. Ela falou acerca do índice de preparação de consumo alcoólico que, em agosto, ficou em vinte e dois e, em setembro, não se obteve o resultado devido a necessidade de fechamento de estatísticas. Hellen falou acerca da taxa de adesão do protocolo de queda, o qual no mês de setembro ficou dentro da meta pré-estabelecida, com aumento de sete ponto noventa e três por cento, passando de setenta e nove por cento para oitenta e seis ponto noventa e três por cento, devido ao a realização de auditorias (não havendo realização de amostragem na oficina). Conforme dito, houve, no mês de setembro, dois eventos com queda sendo um com dano leve, como também o aumento de auditorias, com quarenta e cinco auditorias realizadas. Hellen deu seguimento para a **terceira pauta** com as pendências da pauta anterior, onde foram realizadas sugestões de como poderia ocorrer a identificação de pacientes com risco de queda. Foi realizado, no CETEA, um teste piloto do dia quinze a trinta de setembro com etiquetas circulares, necessitando ao final do teste apenas a realização de ajustes acerca do tamanho da etiqueta circular. Haverá um alinhamento com o setor de logística para a compra de pulseiras para estabelecer em todas as recepções. Foi mencionado acerca de o usuário não ser tolerante à pulseira e as formas de contornar isso, como também exceções. Hellen abordou acerca de um ponto do protocolo de identificação segura, em aberto, a ser discutido com a equipe da gestão de acesso, participante desta reunião, relacionado a identificação de homônimos. Hellen alinhou com a equipe como haveria a sinalização desses homônimos, juntamente com o setor de TI, e foi acordado com todos que o processo se manteria conforme pré-estabelecido. Ainda acerca disso, foi discutido acerca das melhorias do protocolo de identificação e Maria sugeriu que deveria haver treinamentos com as equipes e observações de eficácia. Hellen falou que será estabelecido treinamentos com todas as equipes, como também alinhamentos com a equipe de TI a fim de melhorias de processos. Por fim, Hellen sugeriu a montagem de um grupo com auditores internos com a contribuição de colaboradores de cada setor envolvido (de dois a três colaboradores), com a programação para o mês de novembro. Sem mais, a reunião foi encerrada ao meio-dia.

 CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			 GOVERNO DO PARA POR TODO O PARA
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: MOD.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 4 de 6	

NOMES E ASSINATURAS

N	Cargo na comissão	Nome Completo dos participantes	Assinaturas dos participantes
01	1º Secretário (a)	Rafaella Cristina Barrio de Melo	
02	2º Secretário (a)	Arielle Lima dos Santos	
03	Membro	Barbara Martins Pimentel	
04	Membro	Brena Pereira dos Santos	
05	Membro	Bruno Cruz da Silva	
06	Membro	Denise Sousa Moraes	
07	Membro	Louise de Souza Canto Covre	
08	Membro	Luciana Maues da Silva Fonseca	
09	Membro	Maria do Carmo da Silva Freitas	
10	Membro	Mariela Domitilia Lima Borges	
11	Membro	Marjorie Damasceno Costa	
12	Membro	Samilly Santos Batista	
13	Membro	Vanessa Martins Teixeira	
14	convidada	Maria Jusia Silva de Almeida	
15	convidada	Odewleny Monteiro Ribeiro Falcao	
16			

Assinatura/Carimbo do Facilitador da Reunião:


 Hellen Cristina Cardoso da Silva
 Coord. da Qualidade
 COREN / PA 194533
 INDSH / CIIR

Hellen Cristina Cardoso da Silva

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

Nome do Evento: Reunião do Comitê de segurança do Paciente - CSP

Objetivo:

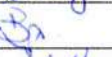
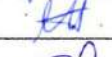
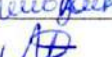
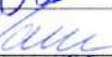
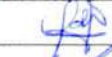
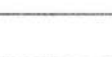
Tipo: ☒ Reunião ☐ Treinamento ☐ Curso ☐ Palestra ☐ Outros - Especificar:

Público-alvo: Membros do comitê Data: 07.10.25

Horário: Início: 11:00 Término: 12:00 Local: Sala de reunião Carga horária total:

Facilitador(es): Hellen Cristina B. do Silva

Setor do Facilitador: NASP Função do Facilitador: Coordenadora

Nº	Matrícula	Nome	Setor	Função	Assinatura
1	143	Rafaelle Cristino Barrio Melo	NASP	Analista	
2	738	Meguma Silva dos Almeida	Registramento	Sup. Edu	
3	136	Adriane Sousa Moraes	cdt.	Supervisor	
4	393	Somijelly Batista	Citea	Coord.	
5	4022	André L. da S. Santos	NASP	Enfermeiro	
6	241	Bruno Cruz de Lencastre	CERIV	Coord.	
7	1087	Bárbara Martins	atendimento	super	
8	987	Loenise Castro Carne	Farmácia	Farmácia	
9	286	Marjui Damasceno Jato.	oficina	coord.	
10	766	Brena Pereira dos Santos	SCIH	Enfermeiro	
11	1110	Mariela Gomides L. Borges	GAF	Gerente	
12	668	Janessa Martins Teixeira	NATEA	Coord.	
13	1139	Udvaleny Alencar Ribeiro Falcão	SAME	Enfer	
14	658	Maria do Carmo L. Furtado	IA	DRSS	
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: 15

Hellen Cristina Cardoso da Silva
 Coord. da Qualidade
 COREN / PA 194533
 INDSH / CIIR

Assinatura do Facilitador

Hellen Cristina Cardoso da Silva
 Coord. da Qualidade
 COREN / PA 194533
 INDSH / CIIR

Assinatura do Facilitador

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: SETEMBRO/2025

Endereço: Rodovia Arthur Bernardes, nº 1000

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

Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6948381e45

Nº do Protocolo: 2025/3472197

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			
	ATA de Reunião - COMISSÃO			
	Código: MOD.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 1 de 2	

INFORMAÇÕES DA REUNIÃO				
Data da Reunião: 02/10/2025	Local: Sala de reunião	Hora início: 16:09h	Hora fim: 15:42h	Nº Ata: 64
Comitê/Comissão: Comissão interna de prevenção de acidentes e assédio				
Responsável pela ATA: Júlia Palheta Monteiro Martins		X	Ordinária	Extraordinária
Pauta(s) da Reunião:	- Leitura da ATA anterior, pendências e ações futuras; - Ação do outubro rosa; - Ronda de inspeção da CIPA; - Acidentes registrados no mês de setembro;			

PARTICIPANTES DA REUNIÃO								
Nº	Cargo comissão	Participantes	Cargo Institucional	P	A	Justificado? (com evidência)		
01	Presidente	Louise de Souza Canto Covre	Farmacêutica	x		Sim		Não
02	Vice-presidente	Giovanna Correa Tavares	Assistente RH		x	Sim	x	Não
03	1º Secretário (a)	Julia Palheta Monteiro Martins	Auxiliar administrativo	x		Sim		Não
04	2º Secretário (a)	Monica Santiago de Sousa	Enfermeira CER IV	x		Sim		Não
05	Membro	Donathas Batista Mc Pherson	Eletricista	x		Sim		Não
06	Membro	Danielle Souza de Carvalho	Assessora comunicação		x	x	Sim	Não
07	Membro	Lais Sousa Farias	Assistente DP	x		Sim		Não
08	Membro	Thaiz Ferreira da Silva	Arte e cultura	x		Sim		Não
Convidados ou Externos (se houver):		Nome completo		Cargo institucional				
		Igor Roberto da Costa Azevedo		Tec. 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
Agendar com a Ivana uma reunião para verificar a programação do mês de outubro	Membros da comissão	31/10/2025

AÇÕES FUTURAS		
Nome	Responsável (is)	Data prevista
•		
DESENVOLVIMENTO DA ATA		



	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente		
	ATA de Reunião - COMISSÕES		
	Código: MOD.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 2 de 2



A reunião da comissão interna de prevenção de acidentes e assédio realizou-se em dia dois de outubro de dois mil e vinte e cinco às dezesseis horas e nove minutos. **Primeira pauta:** leitura da ata anterior, com as pendências e ações futuras. Como pendência ficou o contato com a colaboradora Ivana para verificar o planejamento do grupo de trabalho humanizado, no intuito de alinhar a programação dos meses e realizar as ações propostas. Foi informado que já houve a conversa inicial, porém não foi finalizada pois a colaboradora está de férias. **Segunda pauta:** Louise pontuou sobre o outubro rosa, a Ivana já fechou com o SESC os três meses, outubro rosa, novembro azul e dezembro vermelho, não sabemos se podemos nos incluir junto com ela. Foi pontuado também uma possível palestra com a Enfermeira Daiara e posteriormente será definida uma data para a ação. Vamos ver se conseguimos dar um certificado para os palestrantes. **Terceira pauta:** Feedback do setembro amarelo, conseguimos um número de 47 colaboradores, tivemos uma participação boa com o Dr Thiago, pensamos em fazer uma lembrancinha para nossos colaboradores no início de cada mês para avisar sobre nossas palestras, nisso nossa palestrante falará sobre o câncer de mama e de colo de útero também. **Quarta pauta:** Foi lembrada a vistoria mensais, já começa esse mês de outubro no bloco A com a Thaiz e a Dani, lembrar o feedback na próxima reunião. **Quinta pauta:** A presidente informou que entrará de férias no período de três de novembro até dois de dezembro, retornando no dia três de dezembro. Durante esse período a vice-presidente Giovanna ficará responsável pela condução das reuniões e demais encaminhamentos. Foi reforçado que a ATA e os relatórios devem ser enviados para a direção até o dia oito em PDF com as assinaturas necessárias. Férias do nosso tec. de segurança do trabalho a partir do dia seis de outubro até o dia quatro de novembro. **Sexta pauta:** Igor apresentou os acidentes do mês de setembro sendo, não tivemos nenhum acidente e quatro incidentes, uma colaboradora foi mordida por um gato que habita aqui no centro, foi mordida na perna saindo do café, foi encaminhada para a UPA onde recebeu orientações médicas de observação do animal, não houve afastamento, apenas declaração de comparecimento. Além deste, tivemos três no NATEA, sendo dois com a mesma colaboradora um soco no braço e um soco no seio, outro colaborador foi mordido na mão, sem sangramento. Sem mais a reunião se encerrou às dezesseis horas e trinta minutos.

NOMES E ASSINATURAS			
N	Cargo na comissão	Nome Completo dos participantes	Assinaturas dos participantes
01	1º Secretário (a)	Julia Palheta Monteiro Martins	<i>Julia Monteiro</i>
02	2º Secretário (a)	Monica Santiago de Sousa	<i>Monica Santiago de Sousa</i>
03	Membro	Donathas Batista Mc Pherson	<i>Donathas B. McPherson</i>
04	Membro	Lais Sousa Farias	<i>Lais Sousa Farias</i>
05	Membro	Thaiz Ferreira da Silva	<i>Thaiz Ferreira da Silva</i>
06	Convidado (a)	Igor Roberto da Costa Azevedo	<i>Igor Azevedo</i>
Assinatura/Carimbo do Facilitador da Reunião:		<i>Louise de Souza C. Covre</i> Farmacêutica - INOSH/CIIR CRE/PA 3745 Louise de Souza Canto Covre	



 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: Reunião mensal da Comissão Interna de prevenção de acidentes e de assédio.					
Objetivo: Discutir, analisar e planejar ações de melhorias para garantir a segurança dos trabalhadores.					
Tipo:	☒ Reunião	☐ Treinamento	☐ Curso	☐ Palestra	☐ Outros - Especificar:
Público-alvo: Membros da CIPA e convidados					Data: 02/10/2025
Horário: Início: 16:09h Término: 16:30h		Local: Sala de reunião		Carga horária total:	
Facilitador(es): Louise Loure					
Sector do Facilitador: Farmácia			Função do Facilitador: Farmacêutica		
Nº	Matrícula	Nome	Sector	Função	Assinatura
1	908	Monica Santiago de Sousa	CERIV	Enfermeira	[Assinatura]
2	637	Danathan B. Mc Pherson	Manutenção	Elétrico	[Assinatura]
3	886	João Sousa Soares	DP	Assist. DP	[Assinatura]
4	1066	Guiliana P. Monteiro Martins	G.A	Aux. adm	[Assinatura]
5	1024	IGOR R. C. AZEVEDO	SESUT	TST	[Assinatura]
6	193	Thaiz Ferreira da Silva	Int	Aux. adm	[Assinatura]
7					
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					



	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente			
	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: 06

Louise Corne
Assinatura do Facilitador

Assinatura do Facilitador

Louise Corne
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 2

INFORMAÇÕES DA REUNIÃO				
Data da Reunião: 02/10/2025	Local: Sala de reunião	Hora início: 16:31h	Hora fim: 16:39h	Nº Ata: 09
Comitê/Comissão: Programa de gerenciamento de risco				
Responsável pela ATA: Júlia Palheta Monteiro Martins		x	Ordinária	Extraordinária
Pauta(s) da Reunião:	- Leitura da ATA anterior; - Discussão da presença do técnico de enfermagem na sala de raio-x.			

PARTICIPANTES DA REUNIÃO								
Nº	Cargo comissão	Participantes	Cargo Institucional	P	A	Justificado? (com evidência)		
01	Presidente	Louise de Souza Canto Cobre	Farmacêutica	x			Sim	Não
02	Vice-presidente	Giovanna Correa Tavares	Assistente RH		x		Sim	Não
03	1º Secretário (a)	Julia Palheta Monteiro Martins	Auxiliar administrativo	x			Sim	Não
04	2º Secretário (a)	Monica Santiago de Sousa	Enfermeira CER IV	x			Sim	Não
05	Membro	Donathas Batista Mc Pherson	Eletricista	x			Sim	Não
06	Membro	Danielle Souza de Carvalho	Assessora comunicação		x	x	Sim	Não
07	Membro	Laís Sousa Farias	Assistente DP	x			Sim	Não
08	Membro	Thaiz Ferreira da Silva	Arte e cultura	x			Sim	Não
Convidados ou Externos (se houver):		Nome completo		Cargo institucional				
		Igor Roberto da Costa Azevedo		Tec 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 a Dra. Fabrícia quanto a presença do médico dentro da sala do raio-x durante exame	Igor Roberto	30/11/2025

AÇÕES FUTURAS		
Nome	Responsável (is)	Data prevista
•		
DESENVOLVIMENTO DA ATA		



	ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente			
	ATA de Reunião - COMISSÕES			
	Código: MOD.CIIR.NQSP.008	Versão: 015	Página 2 de 2	

A reunião do programa de gerenciamento de risco realizou-se no dia dois de outubro de dois mil e vinte e cinco as dezesseis horas e trinta e um minutos. **Primeira pauta.** A equipe de técnicos de enfermagem foi instruída a não permanecer dentro da sala de Raio-X durante a ativação do equipamento. Houve questionamentos sobre possíveis riscos à saúde devido à exposição às radiações. Foi sugerida ação futura: solicitar à responsável (Mariela) exames de dosimetria para toda a equipe, a fim de verificar condições atuais, a orientação foi reforçada para que, em casos de exames longos, os colaboradores façam pausas e retornem periodicamente para observar o paciente e mantenham a segurança. Sobre a presença médica: será conversado com a Dra. Fabrícia para reforçar que médicos também não devem permanecer dentro da sala durante os disparos. Levantada preocupação quanto à estrutura física das salas adjacentes (ex.: salas de Silinne e Bárbara) e se oferecem a proteção adequada contra radiação. Houve questionamento sobre a compra de EPIs (colete de chumbo, protetor de tireoide, óculos de proteção). Foi esclarecido que tais equipamentos não oferecem 100% de proteção, têm custo elevado e, por se tratar de serviço terceirizado, a responsabilidade de fornecimento cabe à empresa prestadora. Reforçado que a prioridade é seguir o PGR vigente, respeitando os protocolos de segurança e orientações estabelecidas. Destacou-se que qualquer mudança futura (como pagamento de insalubridade maior ou fornecimento de dosimetria) poderá implicar reestruturação do processo de trabalho e revezamento da equipe. Foi reforçado sobre manter a fiscalização sobre o cumprimento das normas de segurança na sala de Raio-X. Alinhamento com a recepção (Angela) e coordenação para reforço de orientações. Sem mais a reunião se encerrou às dezesseis horas trinta e nove minutos.

NOMES E ASSINATURAS			
N	Cargo na comissão	Nome Completo dos participantes	Assinaturas dos participantes
01	1º Secretário (a)	Julia Palheta Monteiro Martins	<i>Julia Monteiro</i>
02	2º Secretário (a)	Monica Santiago de Sousa	<i>Monica Santiago de Sousa</i>
03	Membro	Donathas Batista Mc Pherson	<i>Donathas B. Mc Pherson</i>
04	Membro	Laís Sousa Farias	<i>Laís Sousa Farias</i>
05	Membro	Thaiz Ferreira da Silva	<i>Thaiz Ferreira da Silva</i>
06	Convidado (a)	Igor Roberto da Costa Azevedo	<i>Igor Azevedo</i>
Assinatura/Carimbo do Facilitador da Reunião:		 Louise de Souza Canto Covre	



 CIIR CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente			 GOVERNO DO PARÁ POR TODO O PARÁ
	Lista de Presença			
	Código: FO.CIIR.NEP.001	Versão: 006	Página 1 de 2	

Nome do Evento: <u>Programa de gerenciamento de risco</u>					
Objetivo:					
Tipo:	☒ Reunião	☐ Treinamento	☐ Curso	☐ Palestra	☐ Outros - Especificar:
Público-alvo: <u>Membros da CIPA e convidados.</u>					Data: <u>02/10/2025</u>
Horário: Início: <u>16:31h</u>		Término: <u>16:39h</u>		Local: <u>Sala de reunião</u>	Carga horária total:
Facilitador(es): <u>Lauree Loohe.</u>					
Setor do Facilitador: <u>Farmácia</u>			Função do Facilitador: <u>Farmacêutica</u>		
Nº	Matrícula	Nome	Setor	Função	Assinatura
1	<u>637</u>	<u>Danathay B. M.C. Plessen</u>	<u>Mantenção</u>	<u>Elétrica</u>	<u>[Assinatura]</u>
2	<u>708</u>	<u>Monica Santiago de Sousa</u>	<u>BER IV</u>	<u>Enfermeira</u>	<u>[Assinatura]</u>
3	<u>886</u>	<u>Joais Sousa Soares</u>	<u>DP</u>	<u>Assist. DP</u>	<u>[Assinatura]</u>
4	<u>1066</u>	<u>Guiliana P. Monteiro Martins</u>	<u>G. A</u>	<u>Aux. Adm</u>	<u>[Assinatura]</u>
5	<u>1022</u>	<u>Jorge L. C. ALBUQUERQUE</u>	<u>SESMT</u>	<u>ISI</u>	<u>[Assinatura]</u>
6	<u>193</u>	<u>Thaiz Ferreira da Silva</u>	<u>Ant</u>	<u>Aux. Adm</u>	<u>[Assinatura]</u>
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					





ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3472197

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: 09/10/2025 17:18:19

Aut. Assinatura: 502e1a99429bb1d9ad077be0f277245c1b96a85eae1502edd5b161a62f9356b



Identificador de autenticação: 577d40e7-2fda-4962-aff7-ec6b48381e45

Confira a autenticidade deste documento em

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