

Relatório Gerencial

Comitê Gestor

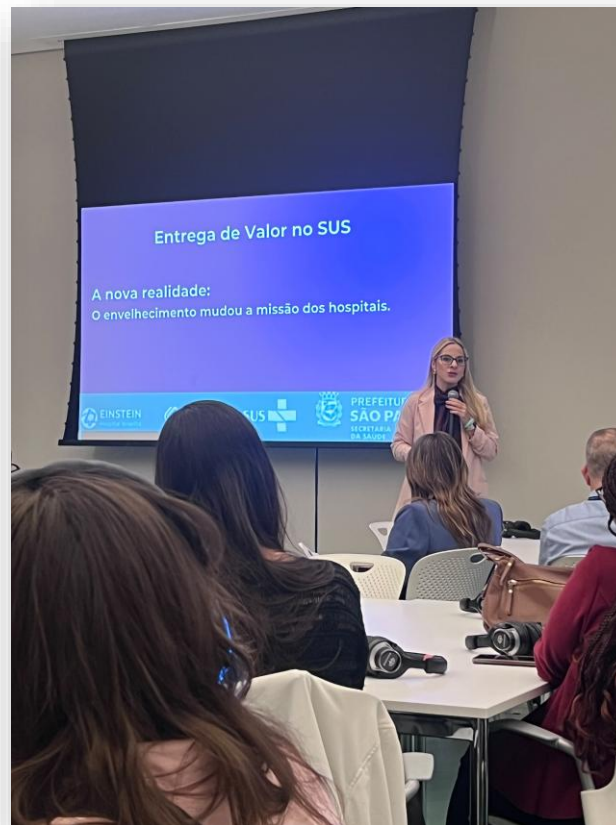
Julho de 2026

Melhor em Casa – Melhor no Parque: Ação de Cuidado, Acolhimento e Convivência



O encontro promoveu lazer, inclusão, integração e fortalecimento de vínculos, com rodas de conversa, alongamento e momentos de descontração. A ação contou com o apoio dos Doutores da Alegria, voluntários e parceiros, reforçando o compromisso do Melhor em Casa com o cuidado integral, o bem-estar e a qualidade de vida.

Programa Age Friendly: Qualificação do Cuidado à Pessoa Idosa



Apresentação do Programa Age Friendly no Fórum do IHI, destacando e valorizando os protocolos e as boas práticas institucionais voltadas ao cuidado de pacientes idosos.

Celebração da Santa Missa

Celebração da
Santa Missa

O Hospital M'Boi Mirim **convida colaboradores, pacientes, acompanhantes e visitantes** para um momento de **espiritualidade e acolhimento** com a celebração da Santa Missa, presidida por

Presidida por


Dom Valdir José
Bispo da Diocese do Campo Limpo
7 de julho 15h
Auditório do M'Boi Mirim

Será um momento de **reflexão e esperança** aberto a **todos** que desejam participar.

Experiência em Saúde



Celebração da Santa Missa no Hospital M'Boi Mirim, com a presença de Dom Valdir José, Bispo da Diocese de Campo Limpo, promovendo um momento de espiritualidade, acolhimento e reflexão.

Agenda

Metas do Contrato de Gestão

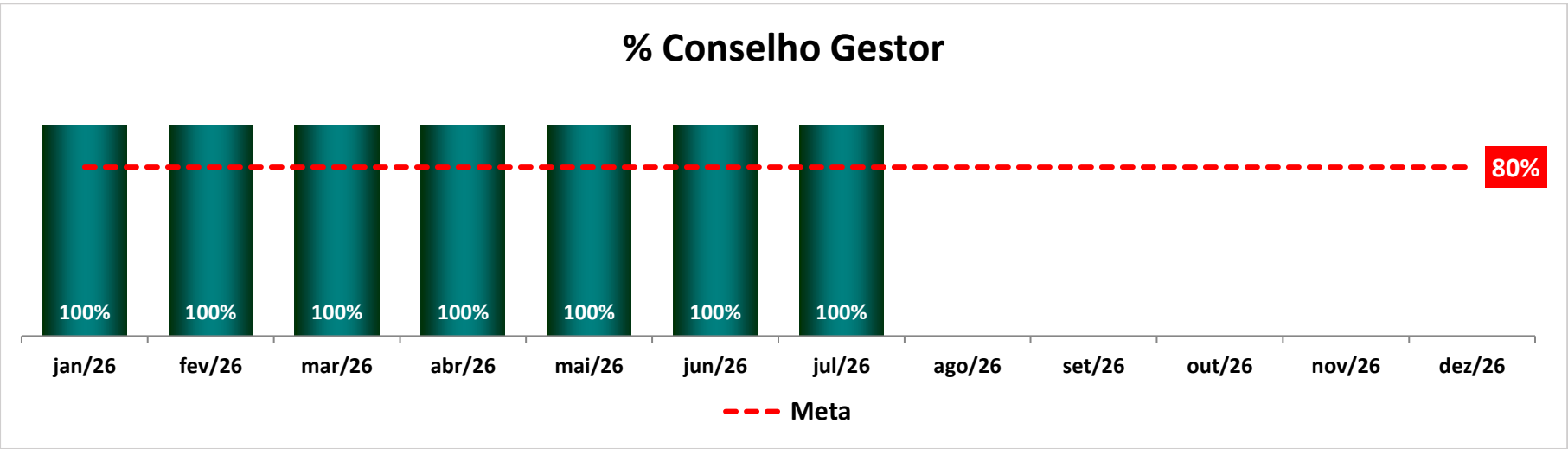
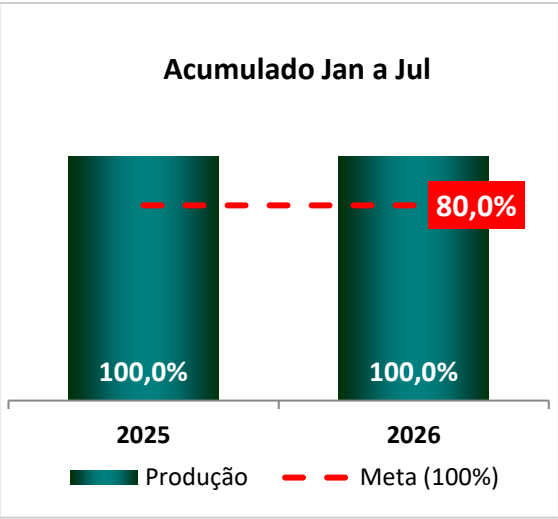
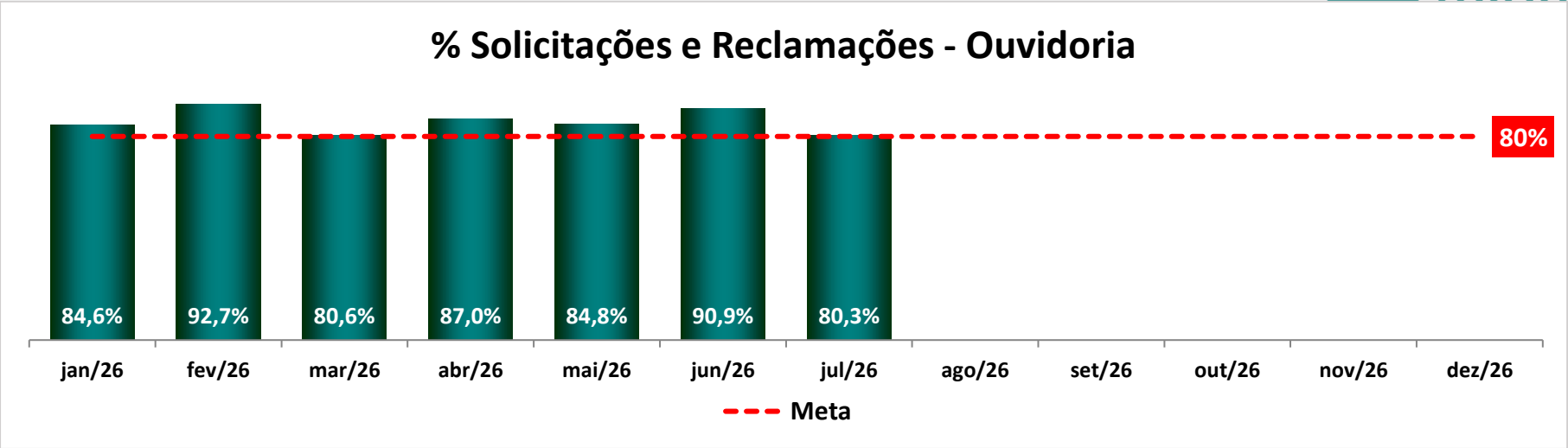
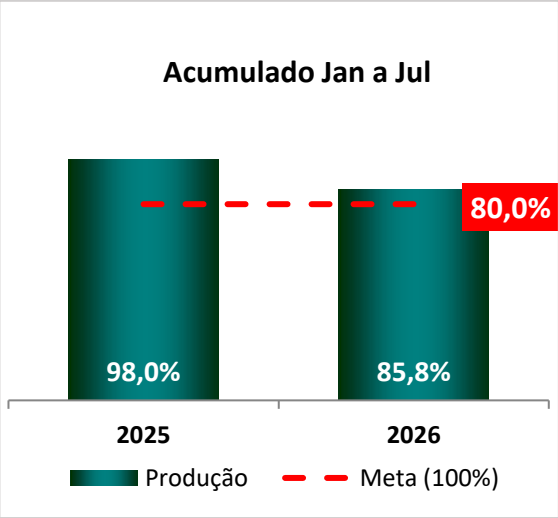
Recursos Humanos

Indicadores Qualidade

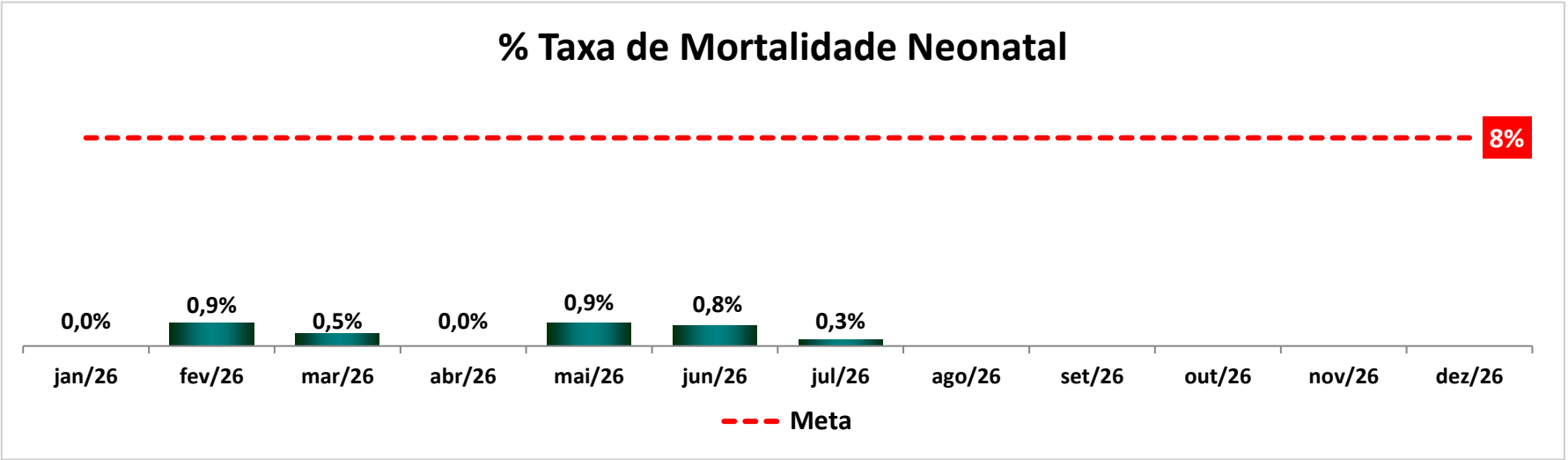
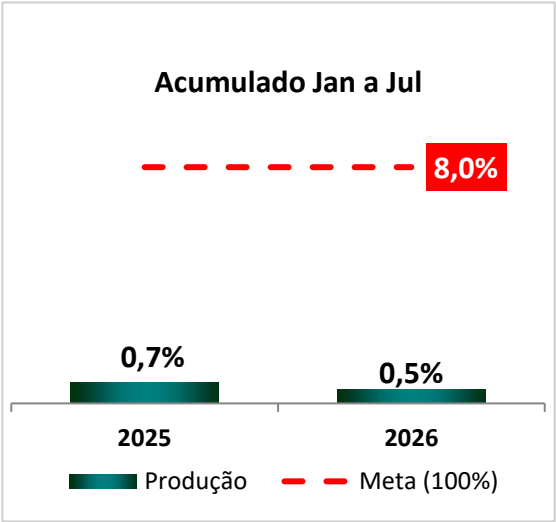
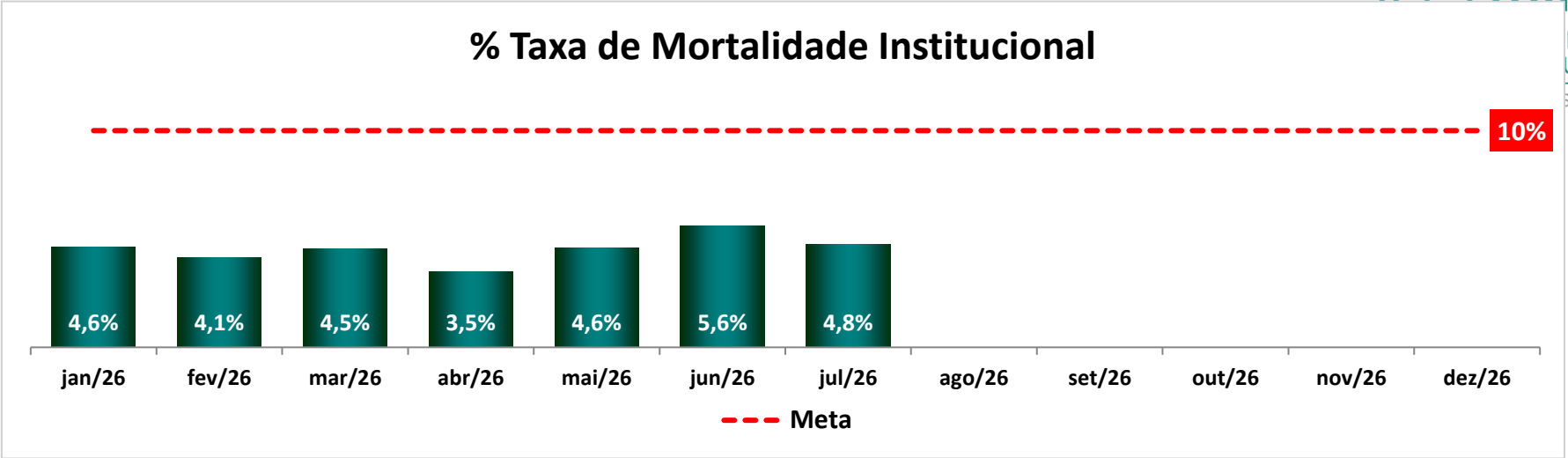
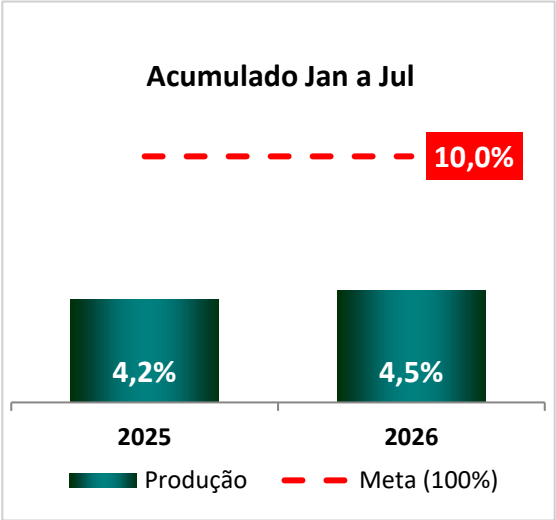
Atendimento ao Cliente

Relatório Financeiro

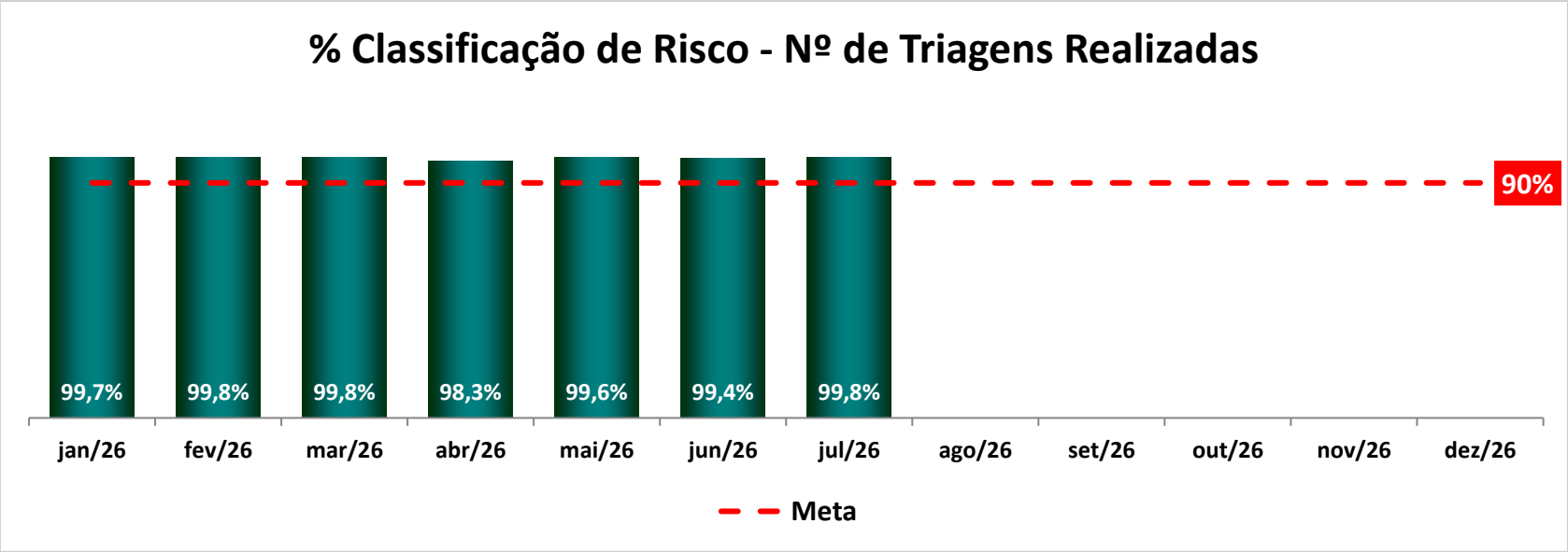
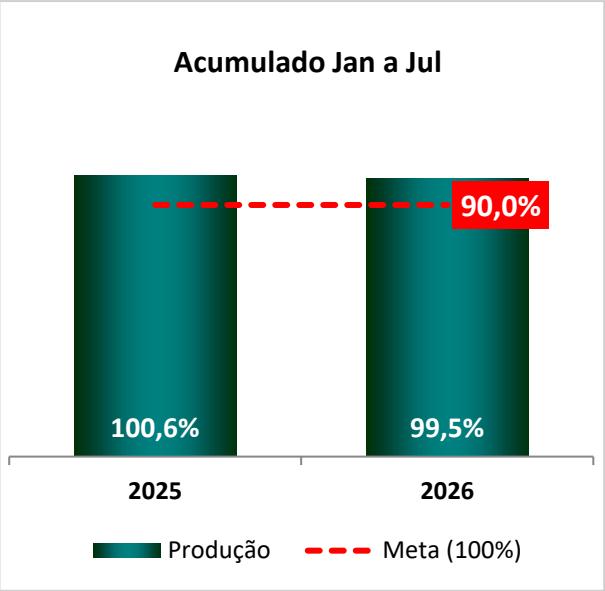
Metas Qualitativas - Portaria N° 866 de 31 de Dezembro de 2024



Metas Qualitativas - Portaria N° 866 de 31 de Dezembro de 2024

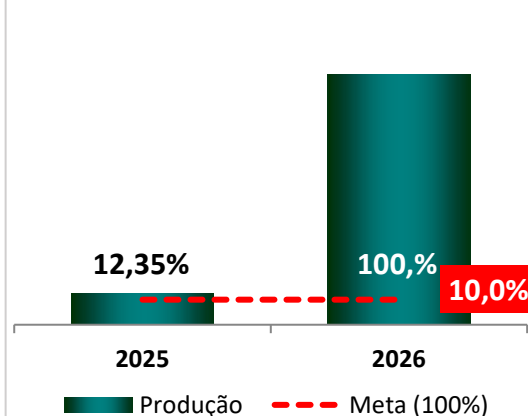


Metas Qualitativas - Portaria N° 866 de 31 de Dezembro de 2024

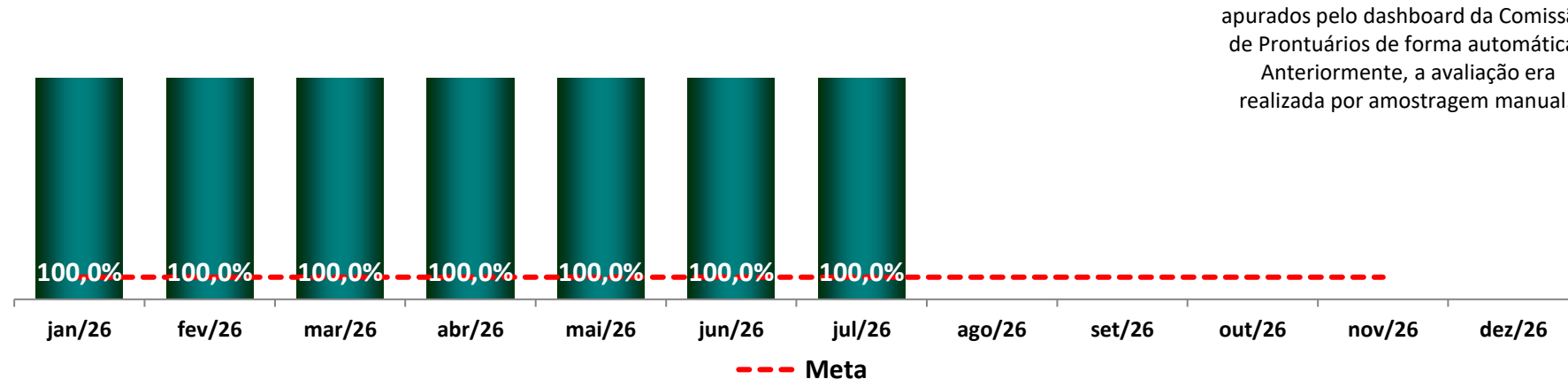


Metas Fixas Qualitativas de Contrato de Gestão - 2008

Acumulado Jan a Jul

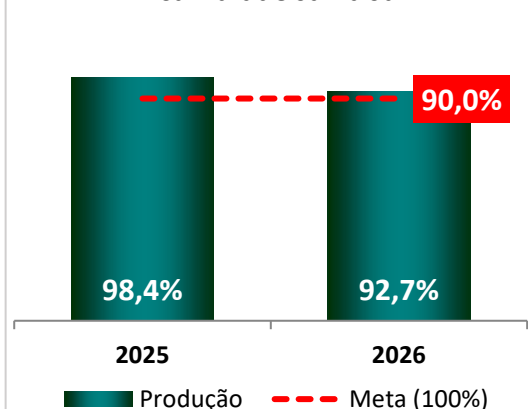


% Prontuários Revistos

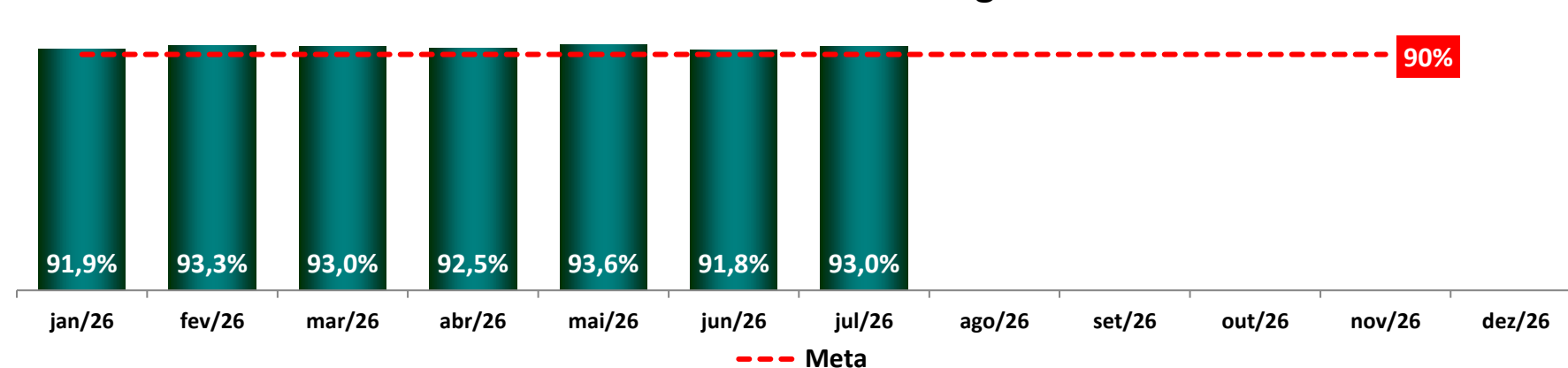


Obs.: Os indicadores passaram a ser apurados pelo dashboard da Comissão de Prontuários de forma automática. Anteriormente, a avaliação era realizada por amostragem manual.

Acumulado Jan a Jul

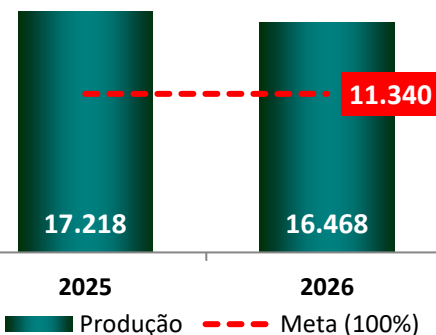


% Informe de Alta Entregue

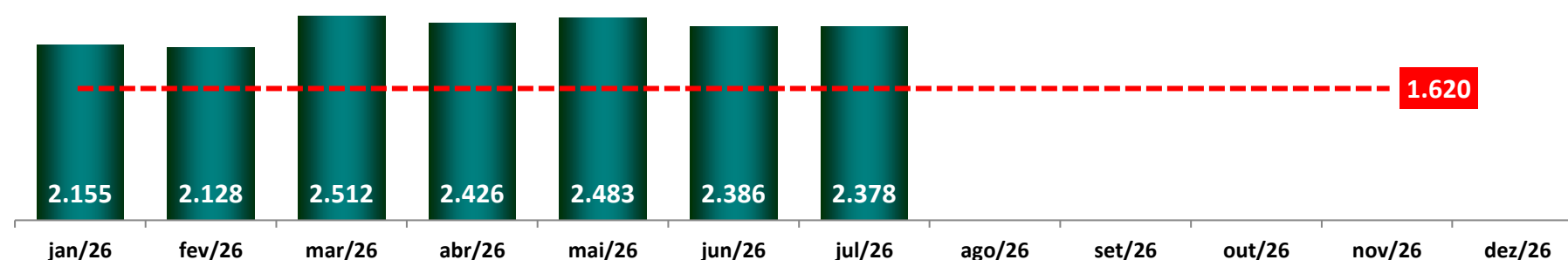


Metas Quantitativas de Produção Hospitalar - 2008

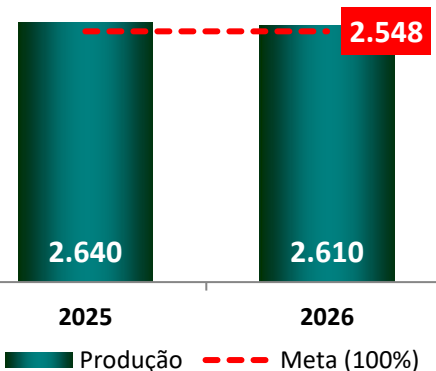
Acumulado Jan a Jul



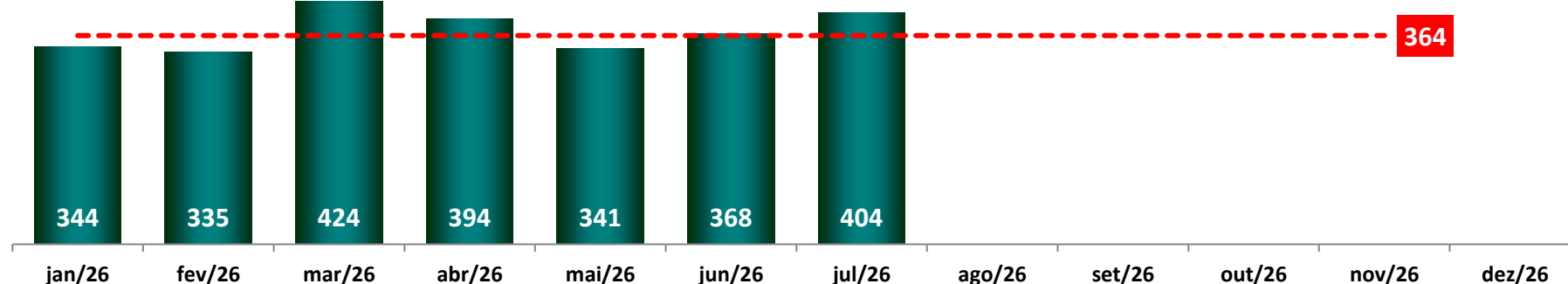
Saídas Hospitalares



Acumulado Jan a Jul

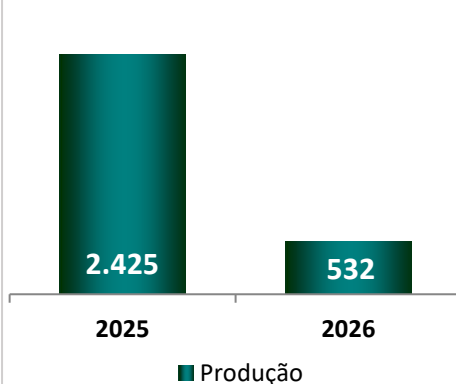


Partos

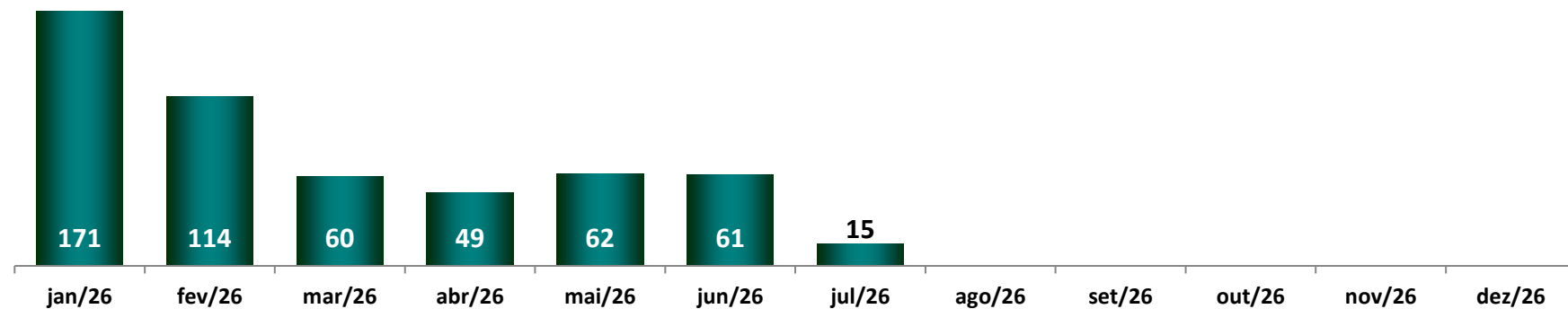


Metas Quantitativas de Produção Hospitalar - 2008

Acumulado Jan a Jul

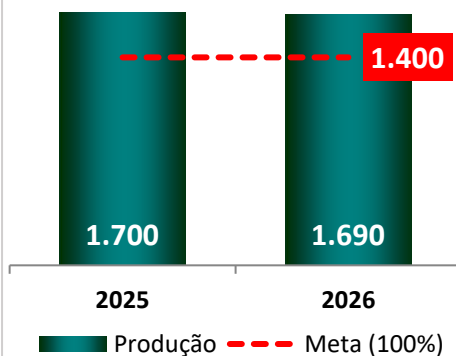


Exames de Tomografia Externos

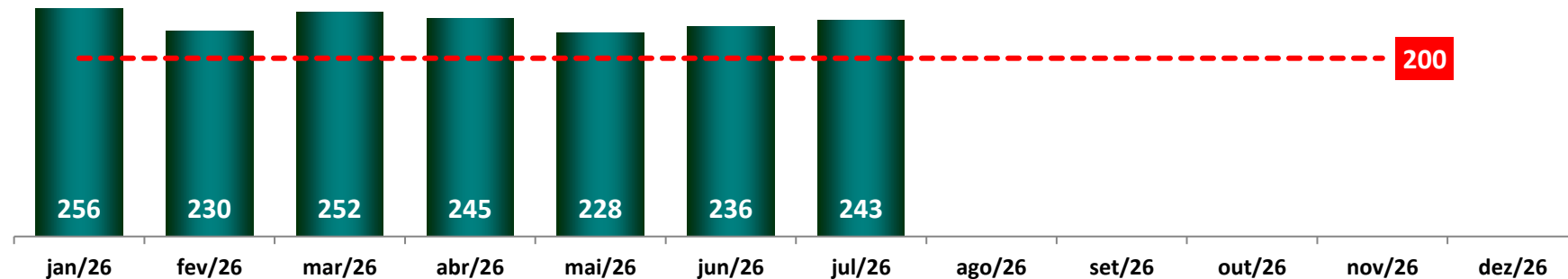


Meta
Suspensa

Acumulado Jan a Jul

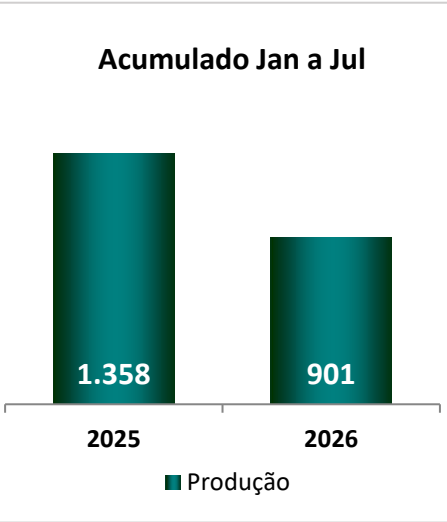


Pacientes Ativos Melhor em Casa

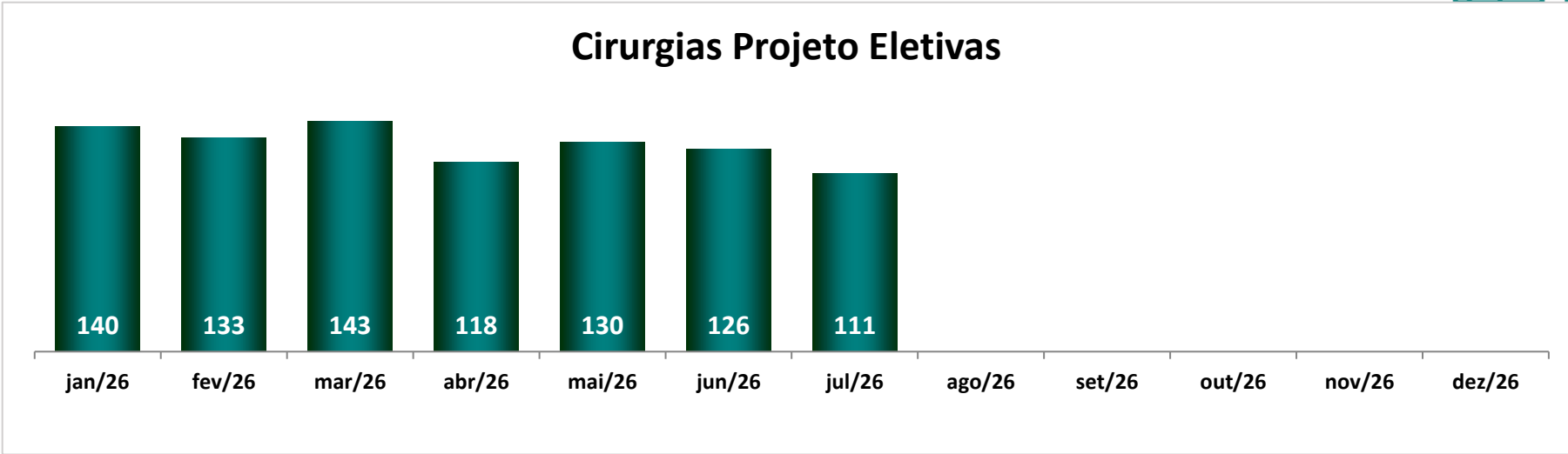


Metas Quantitativas de Produção Hospitalar

Acumulado Jan a Jul

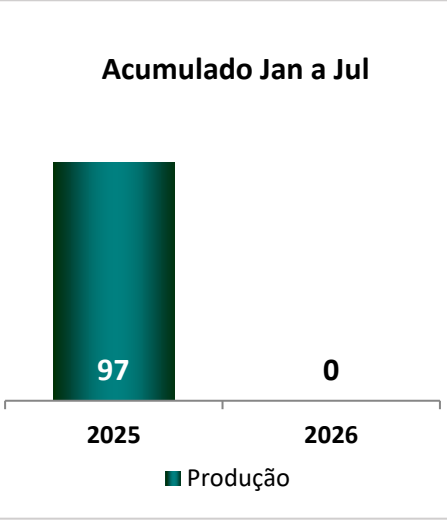


Cirurgias Projeto Eletivas

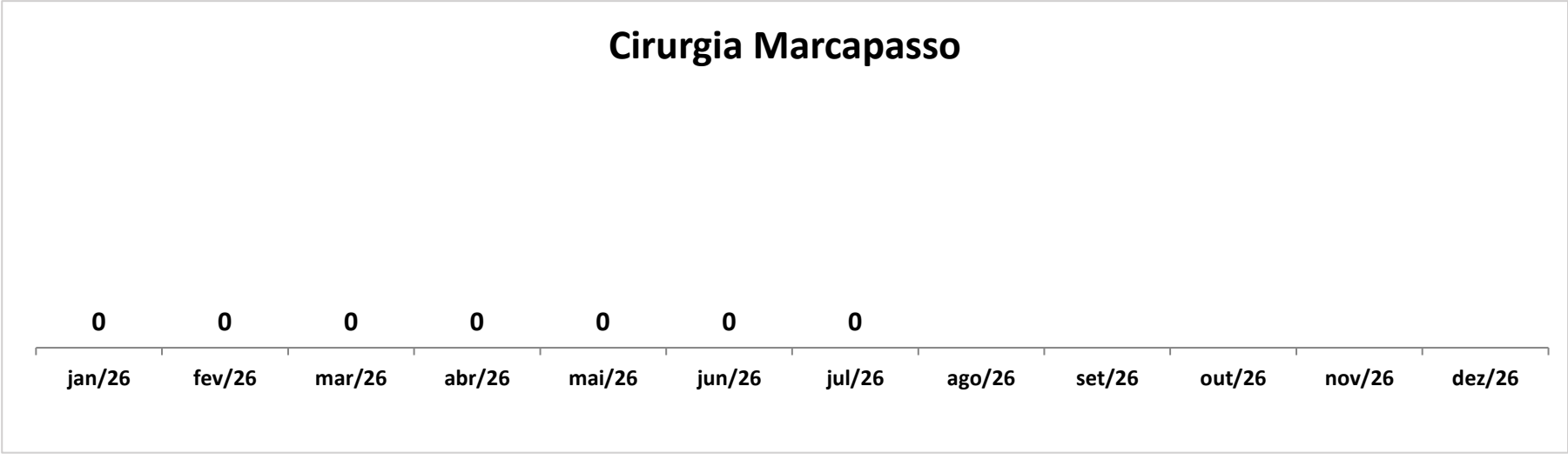


Meta
Suspensa

Acumulado Jan a Jul

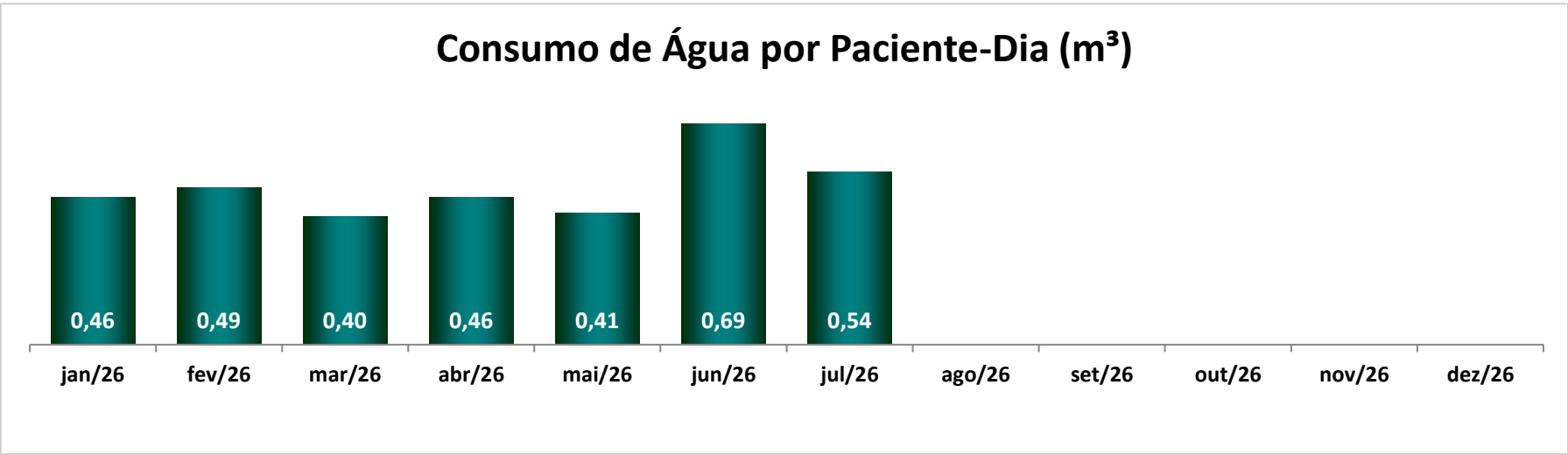
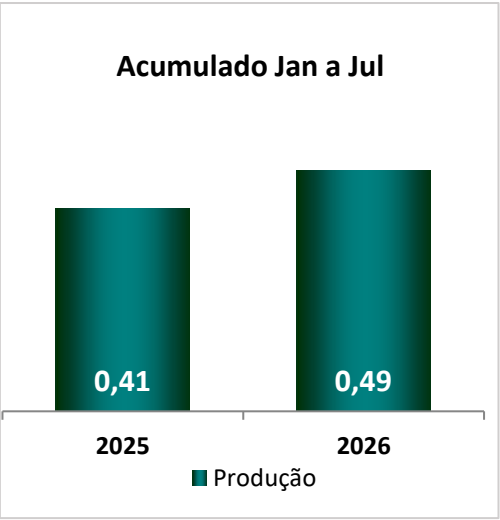
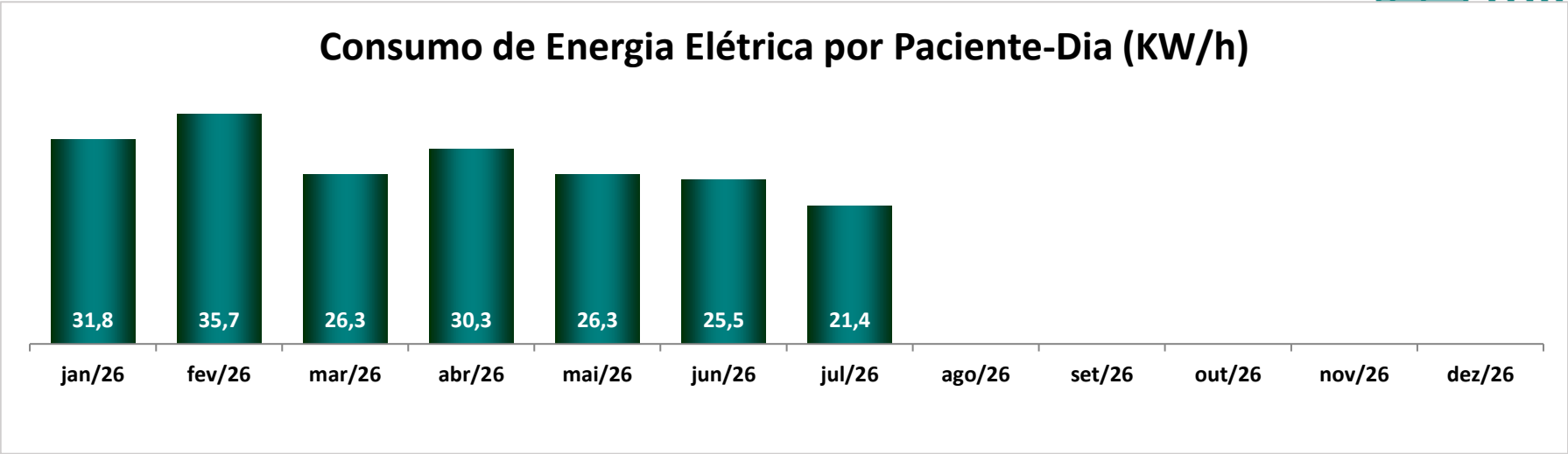


Cirurgia Marcapasso

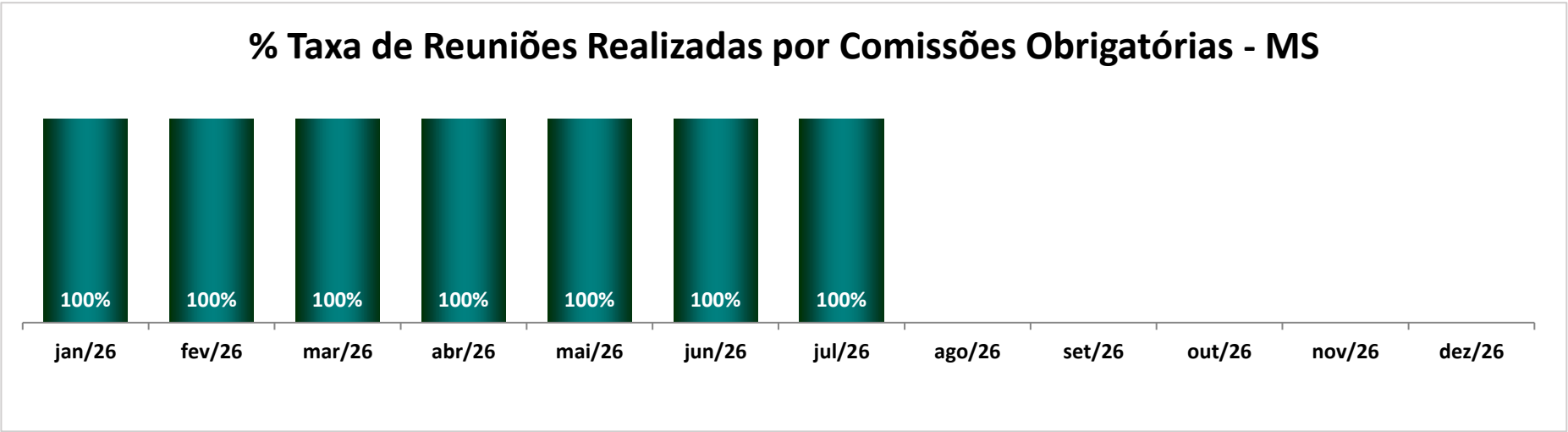
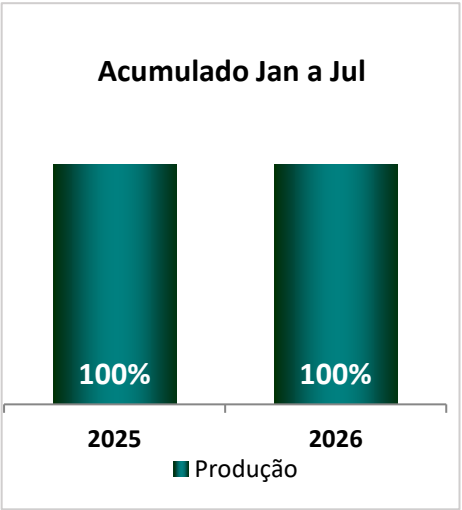
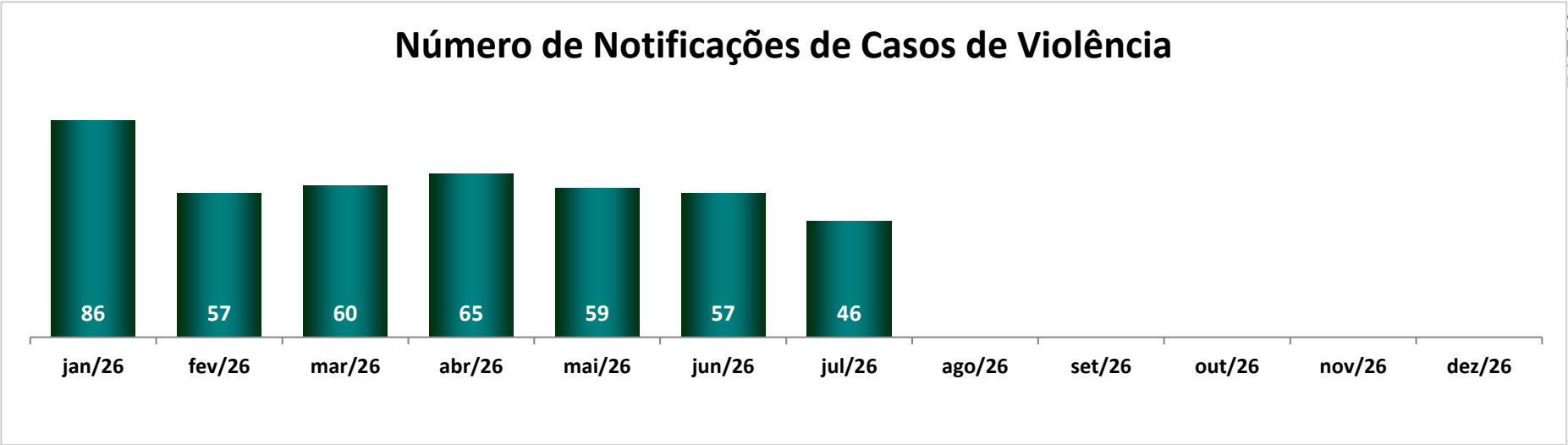
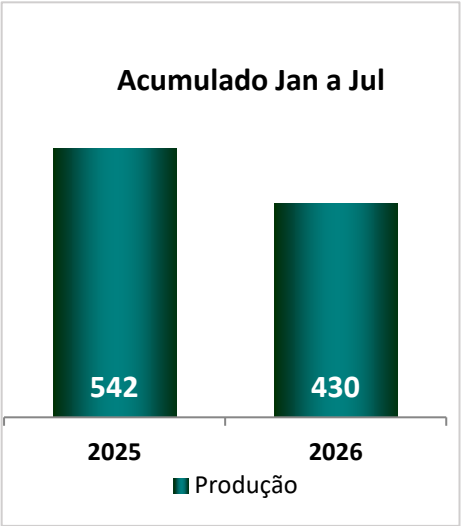


Meta
Suspensa

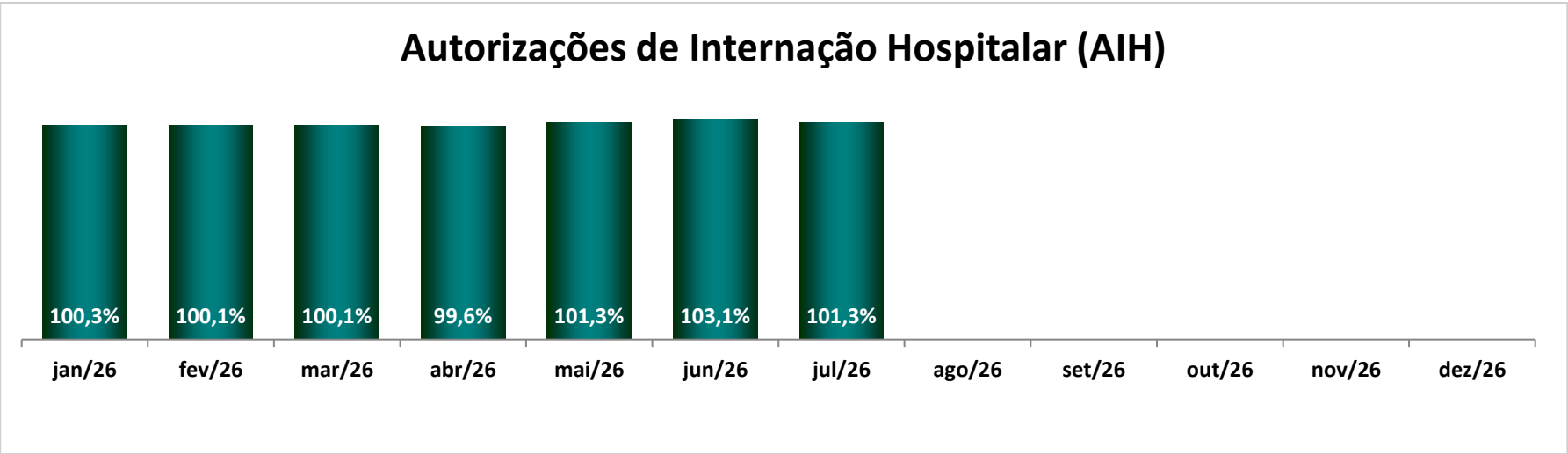
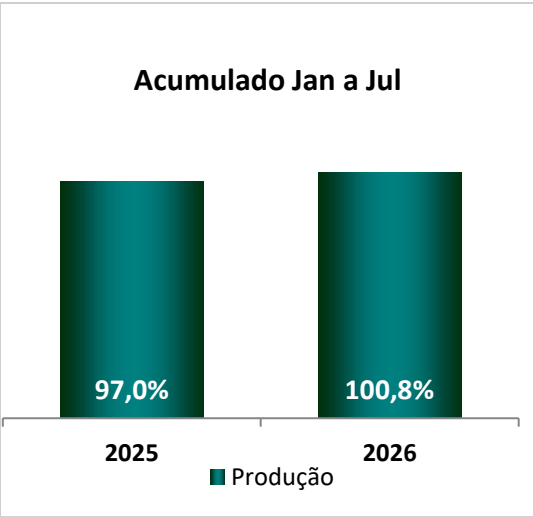
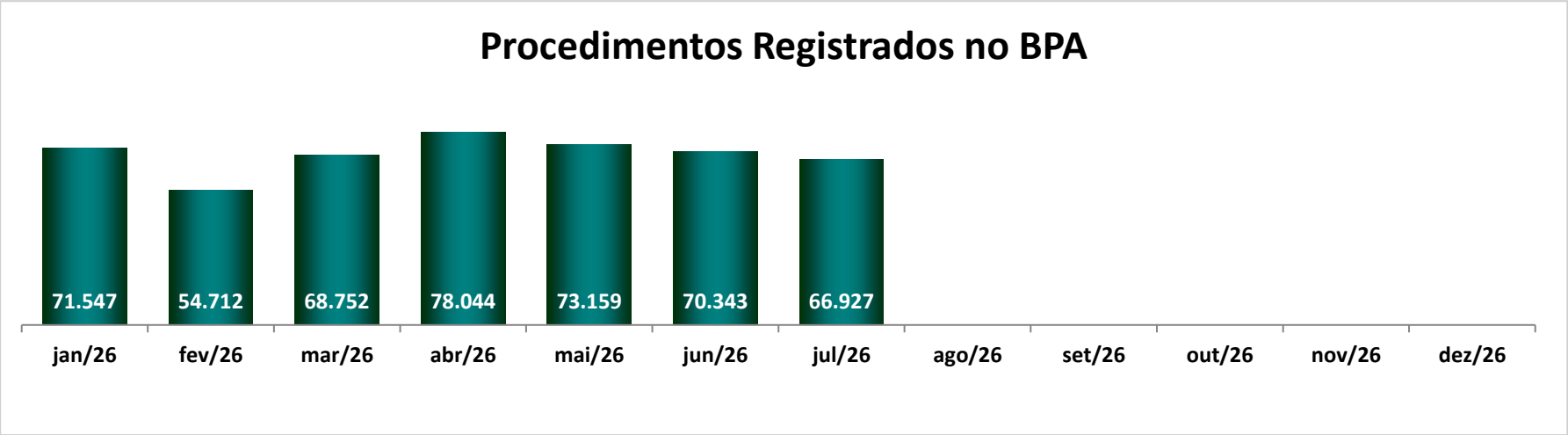
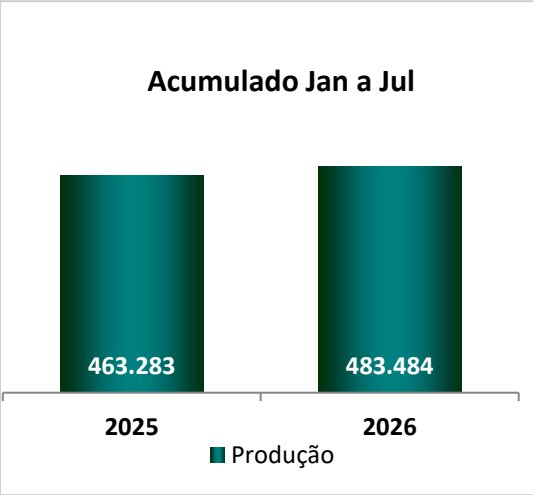
Indicadores de Monitoramento - Portaria N° 866 de 31 de Dezembro de 2024



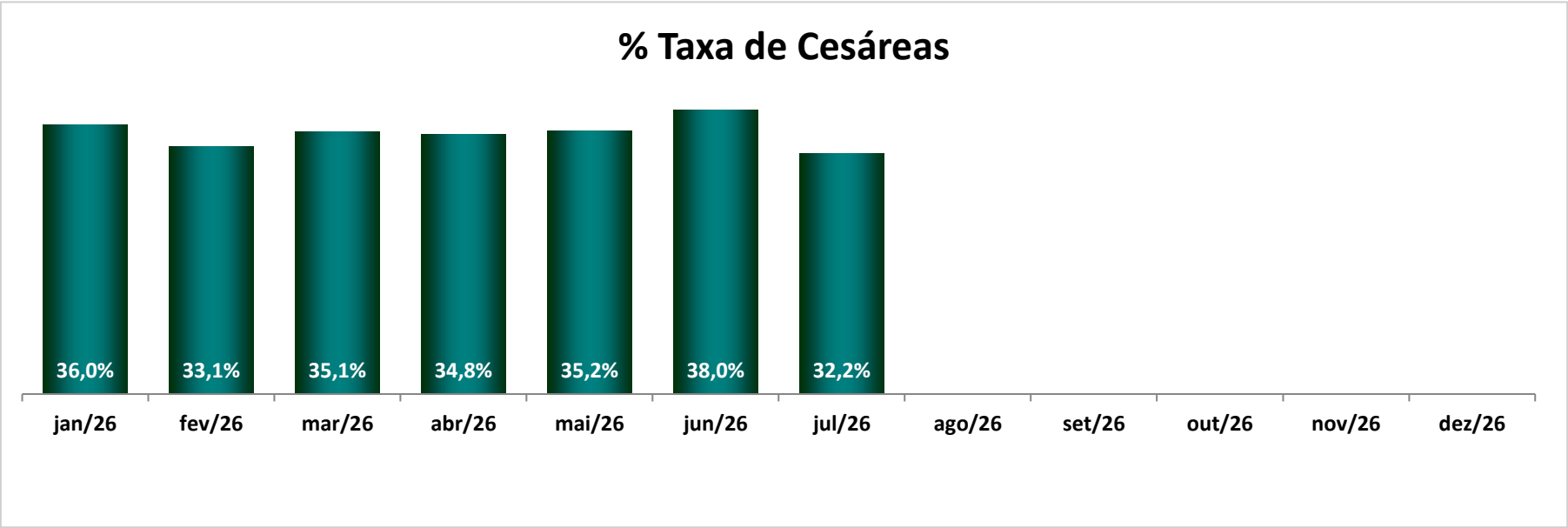
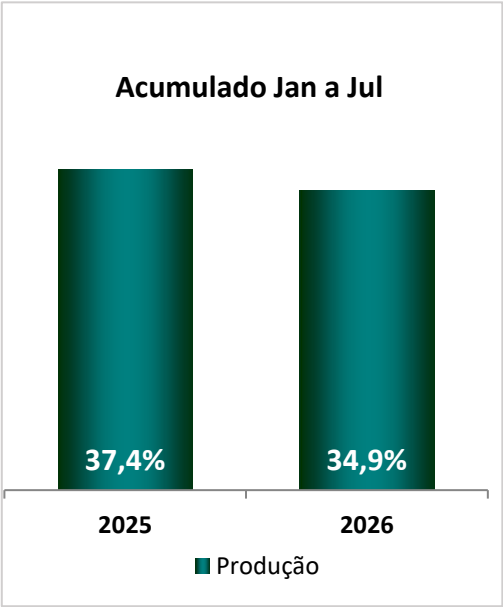
Indicadores de Monitoramento - Portaria N° 866 de 31 de Dezembro de 2024



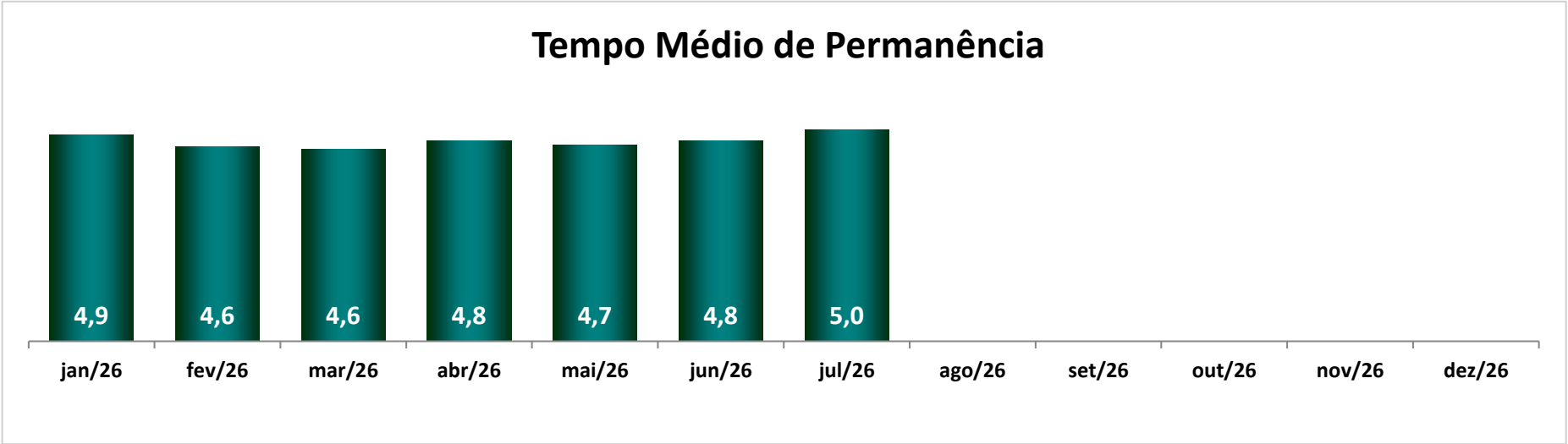
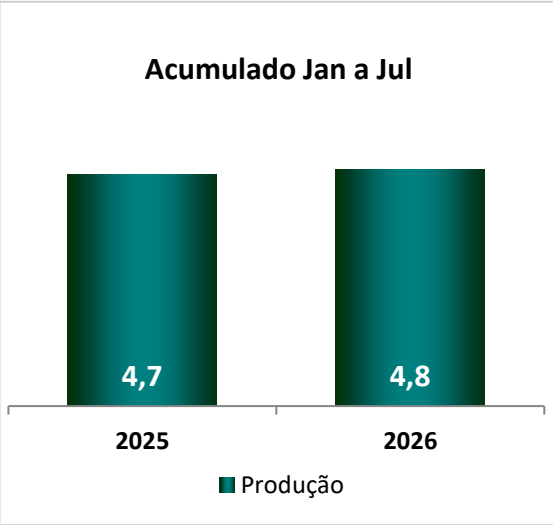
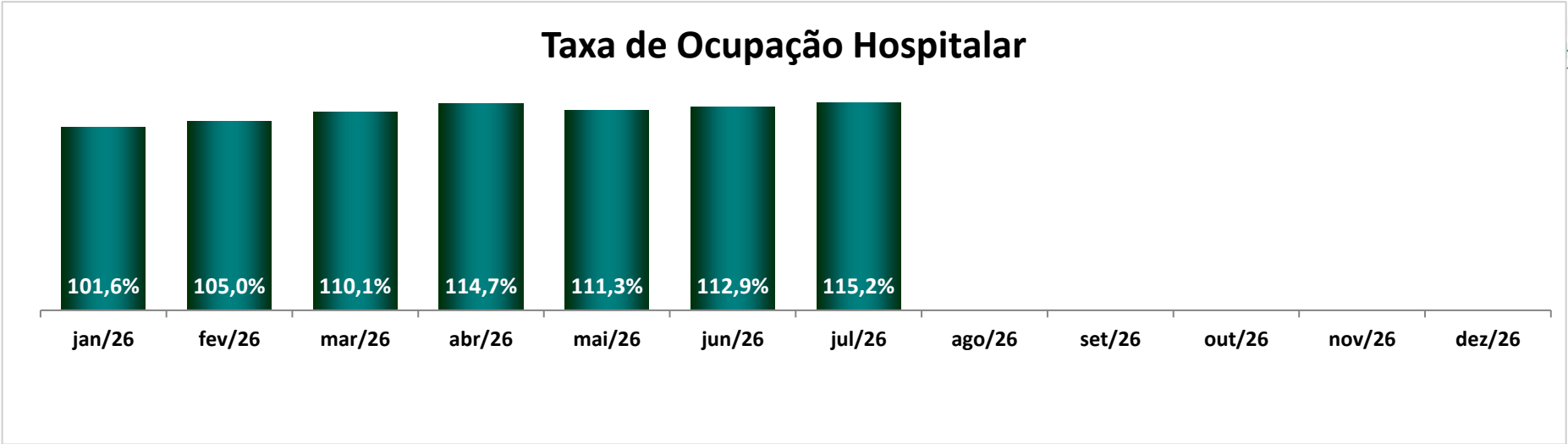
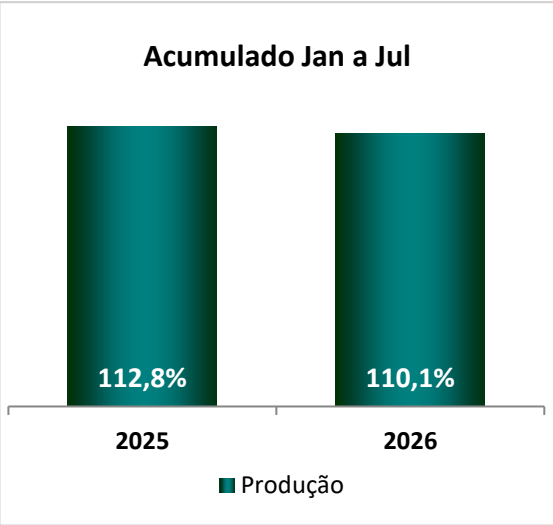
Indicadores de Monitoramento - Portaria N° 866 de 31 de Dezembro de 2024



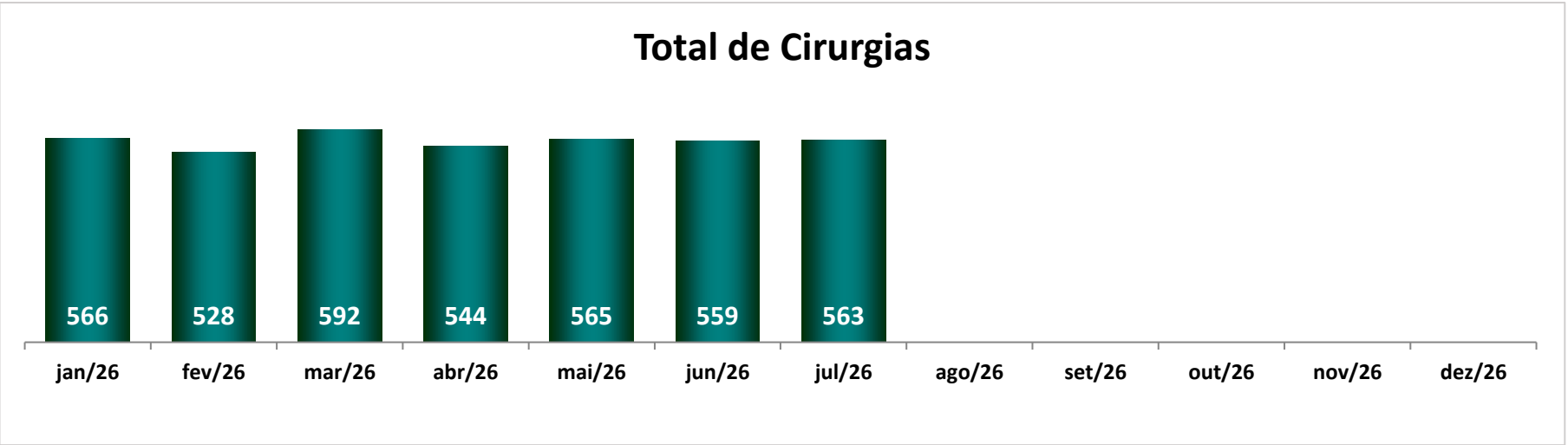
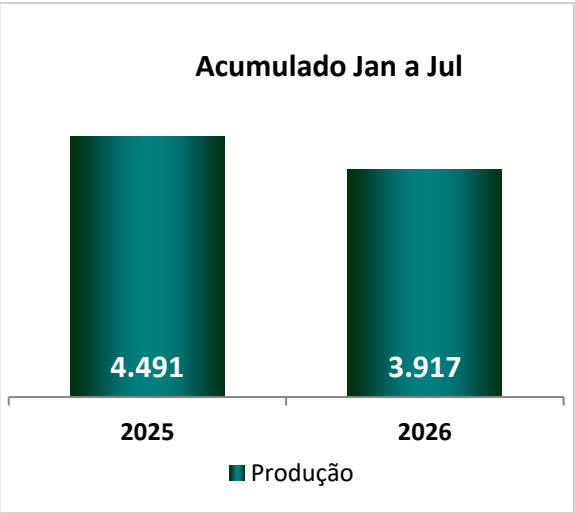
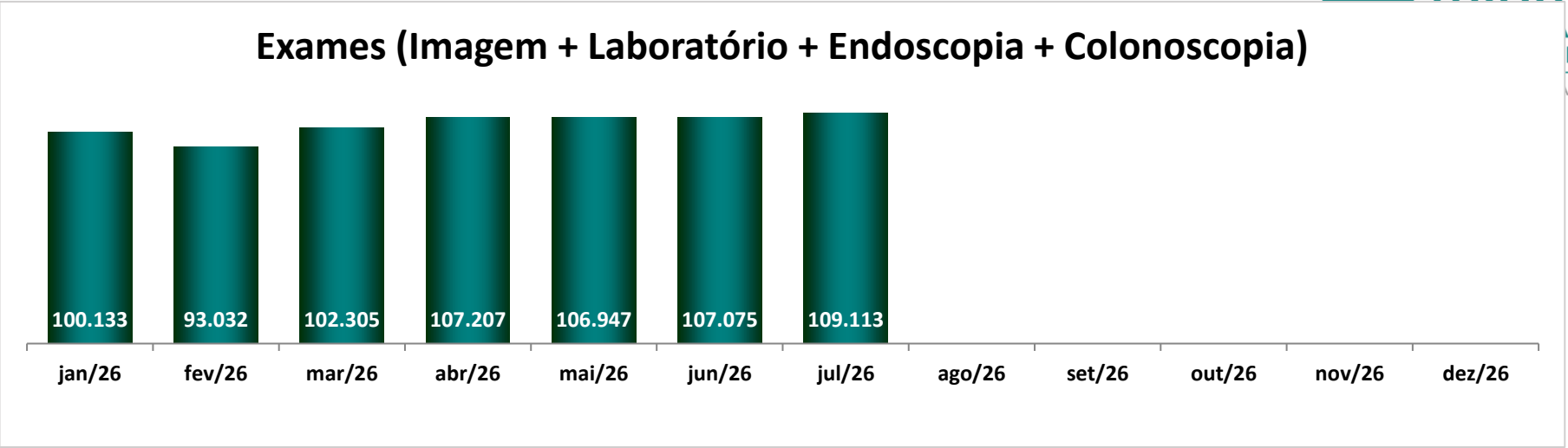
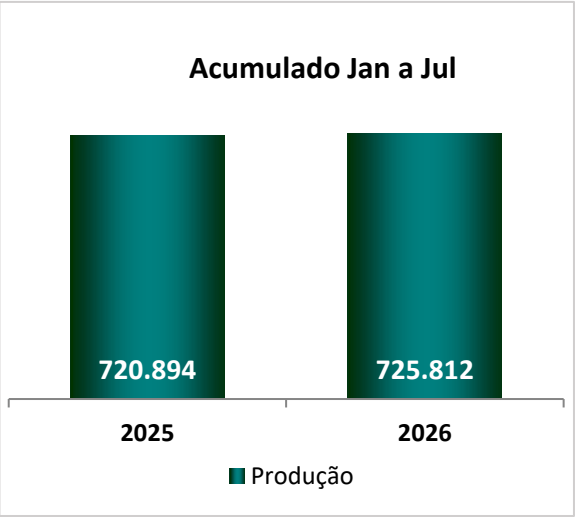
Indicadores de Monitoramento - Portaria N° 866 de 31 de Dezembro de 2024



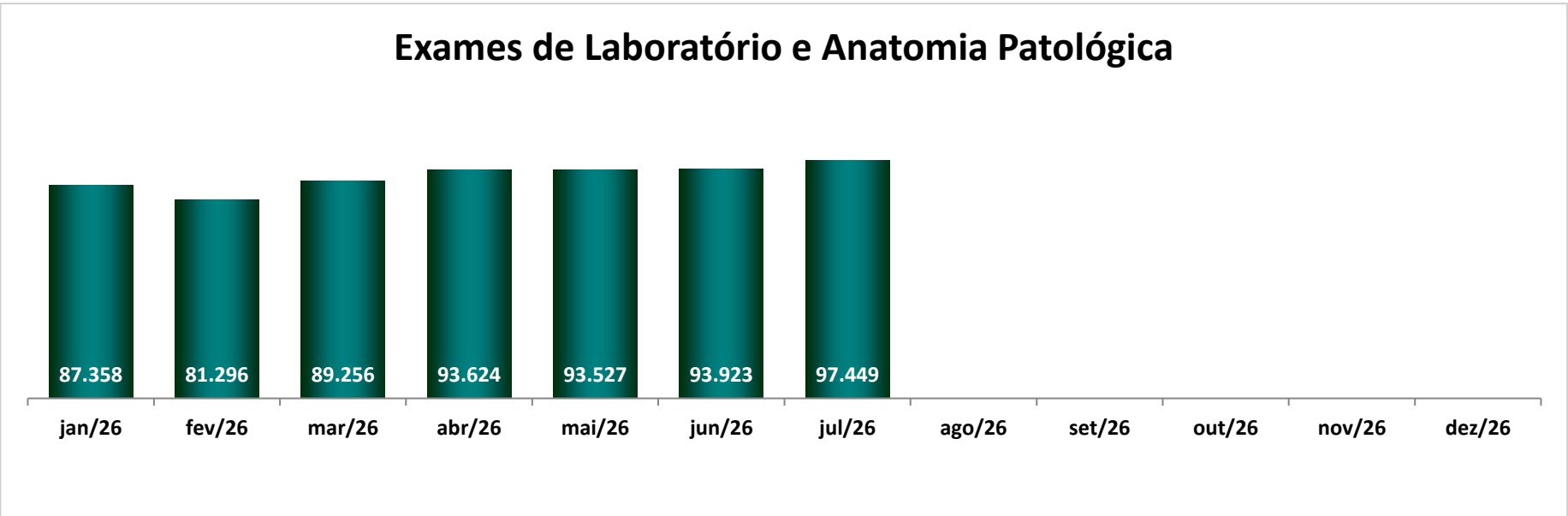
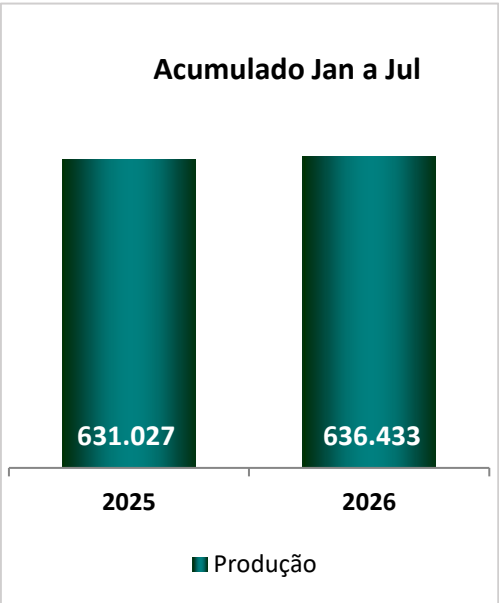
Indicadores de Produção Hospitalar



Indicadores de Produção Hospitalar



Indicadores de Produção Hospitalar





PAINEL ANALÍTICO • PRONTO - SOCORRO

Atualizado em: 17/08/2026 10:06:15



SAÚDE DIGITAL
& INOVAÇÃO
HOSPITAL M'BOI MIRIM

m'boi
mirim

AL MUNICIPAL
YSÉS DEUTSCH
ZAÇÃO SOCIAL

Triagens
13691
Média dia
442

Reclassificações
140
Média dia
5

Atendimentos
13721
Média dia
443

T1 - Senha x Triagem
00:16:02

T2 - Duração Triagem
00:01:56

T3 - Triagem x Cadastro
00:05:03

T4 - Duração Cadastro
00:02:32

T5 - Senha x Cadastro
00:23:01

T6 - Cadastro X Médico
00:57:15

T7 - Triagem X Médico
01:04:47

T8 - Duração Médico
00:10:15

T9 - Senha x Médico
01:22:47

Ano

2026

Mês

julho

Dia

Todos

Tipo Paciente

Todos

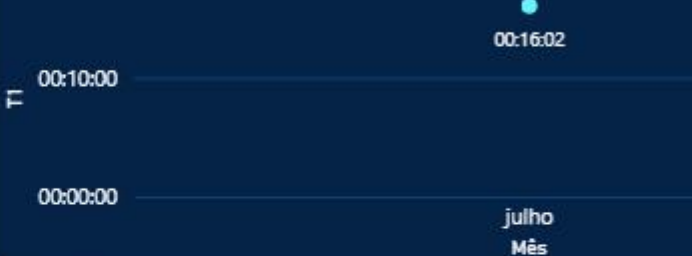
Especialidade

Todos

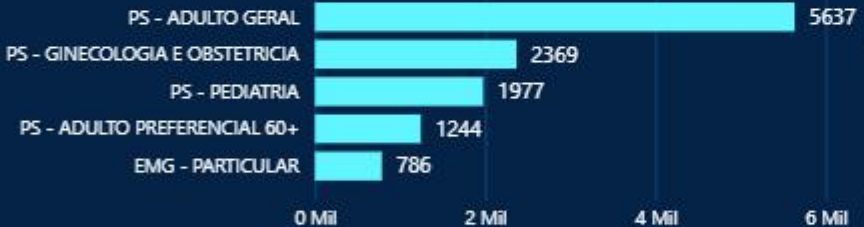
Total de Atendimentos



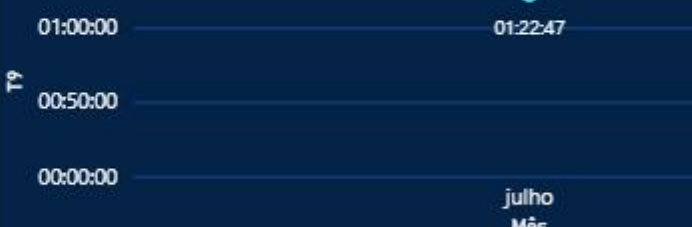
T1 - Senha até Triagem x Mês



Total de Atendimentos x Senha

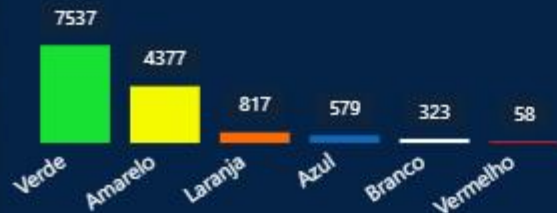


T9 - Senha até Médico x Mês

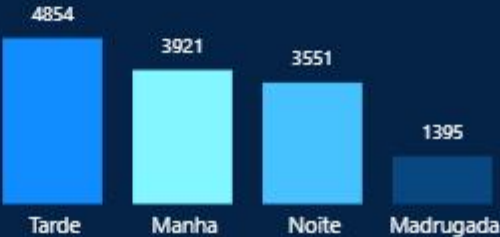


Cirurgia Vascular	4	0,03%
Cirúrgica	1737	12,66%
Médica	5674	41,35%
Medicacao Adulto	5	0,04%
Obstetrica/Gineco	2604	18,98%
Ortopedia	1503	10,95%
Otorrinolaringologi a	1	0,01%
Pediátrica	2136	15,57%
Psiquiatria	57	0,42%
Total	13721	100,00%

Total x Classificação de Risco



Total x Período



Especialidade Atendimentos (%)

Especialidade	Atendimentos	(%)
Cirurgia Vascular	4	0,03%
Cirúrgica	1737	12,66%
Médica	5674	41,35%
Total	13721	100,00%

Agenda

Metas do Contrato de Gestão

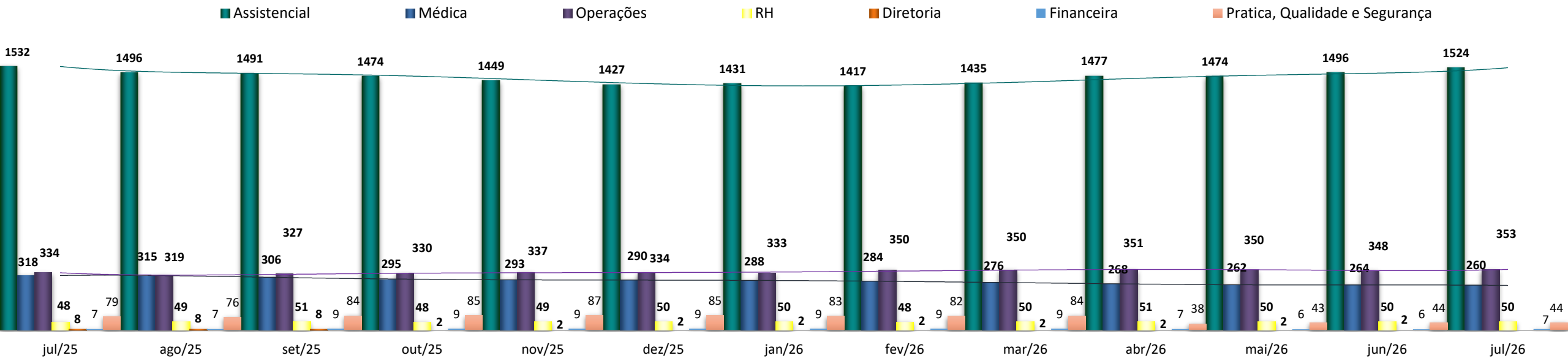
Recursos Humanos

Indicadores Qualidade

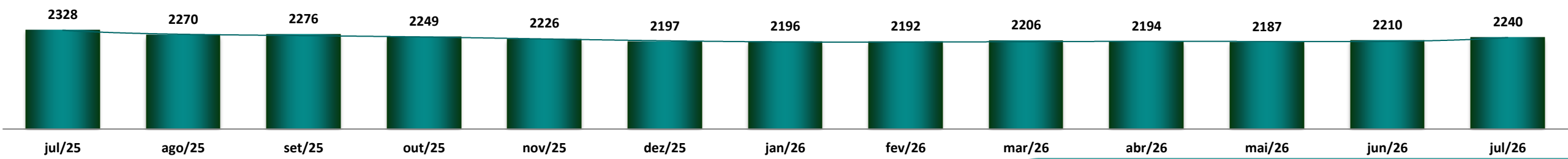
Atendimento ao Cliente

Relatório Financeiro

HEADCOUNT POR GERÊNCIA



HEADCOUNT GERAL



Agenda

Metas do Contrato de Gestão

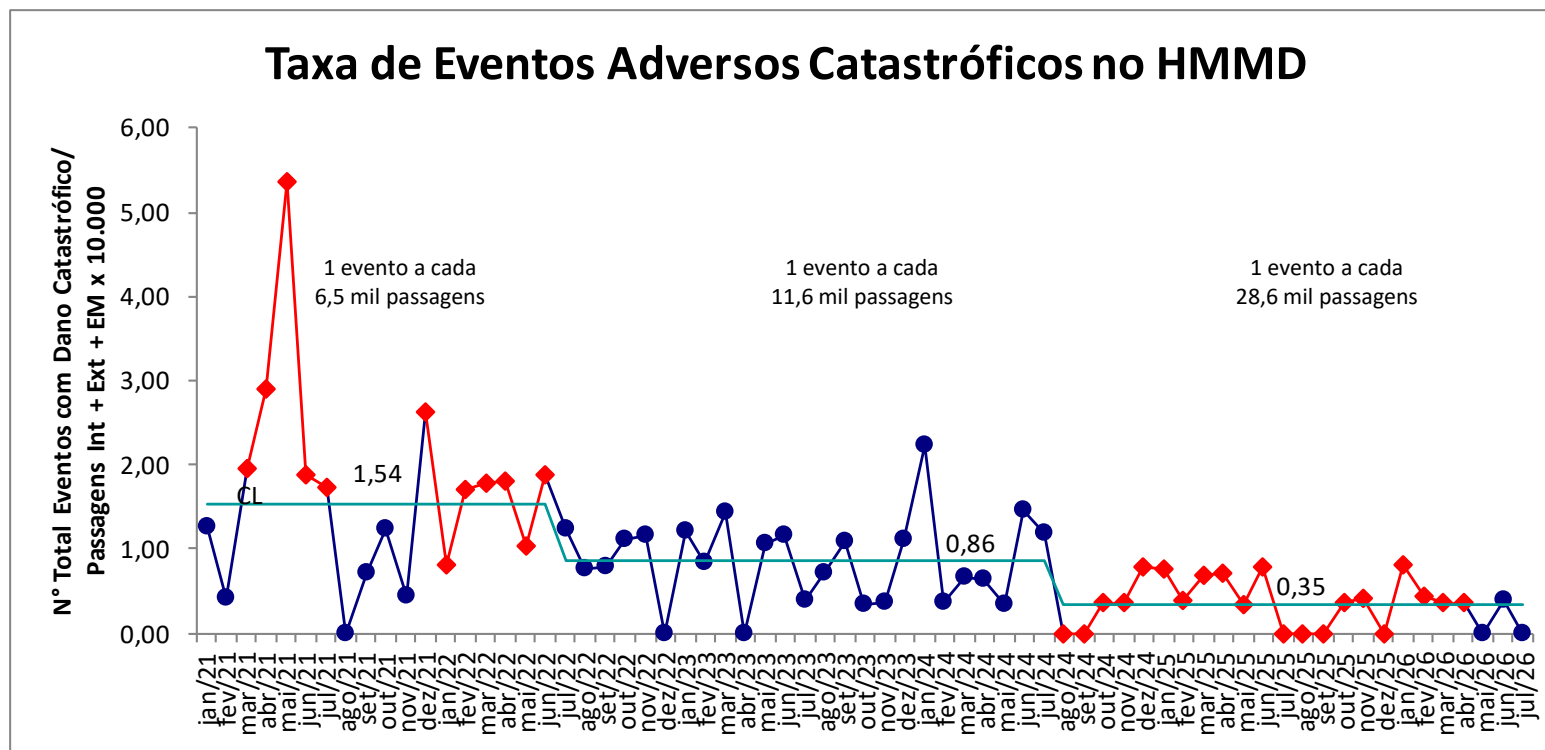
Recursos Humanos

Indicadores Qualidade

Atendimento ao Cliente

Relatório Financeiro

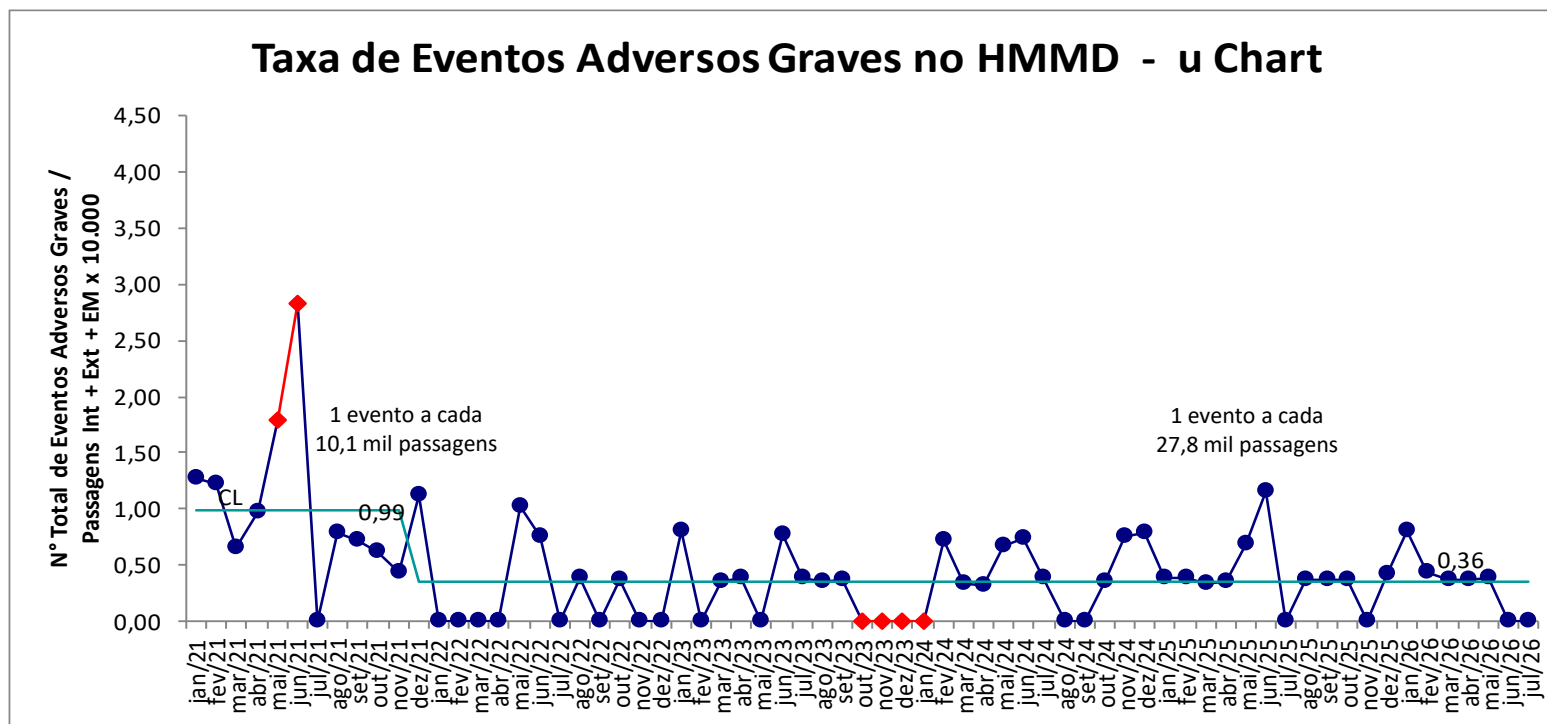
Q&S | Eventos Adversos Catastróficos



Eventos Catastróficos 2026:

1. Atraso diagnóstico e tratamento de deterioração clínica de paciente (jan/26)
2. Óbito por deslocamento de traqueostomia (jan/26)
3. Óbito por sepse puerperal (fev/26)
4. Atraso diagnóstico e de tratamento em paciente com Tromboembolismo Pulmonar (mar/26)
5. Óbito decorrente de provável TCE secundário à queda no PS (abr/26)
6. Óbito por falha no reconhecimento de ventilação não efetiva na emergência pediátrica (jun/26)

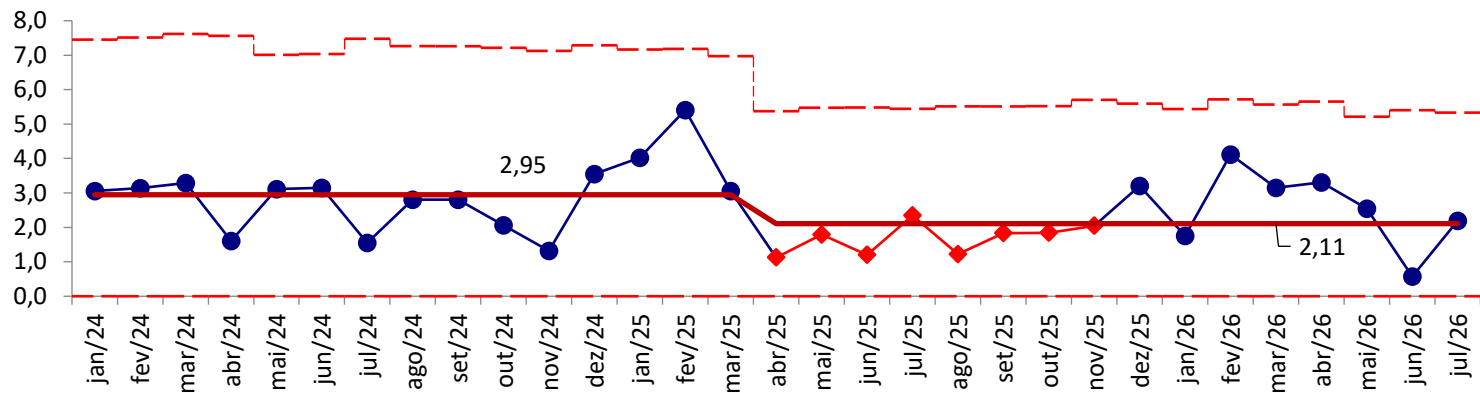
Q&S | Eventos Adversos Graves



Eventos Graves 2026:

1. Punção inadvertida de aorta após passagem de Cateter de Shiley em VJID (jan/26)
2. PCR decorrente de interrupção inadvertida de DVA durante transporte (jan/26)
3. Edema agudo de pulmão secundário à administração inadvertida de vasopressor durante manejo anestésico intraoperatório (fev/26)
4. Queda com fratura de radio necessitando de intervenção cirúrgica – Enfermaria Anexa (mar/26)
5. Retirada de corpo estranho em reabordagem cirúrgica (mar/26)
6. LP com necessidade de desbridamento cirúrgico (mai/26)

Densidade de Incidência de Infecção de Corrente Sanguínea associada a CVC

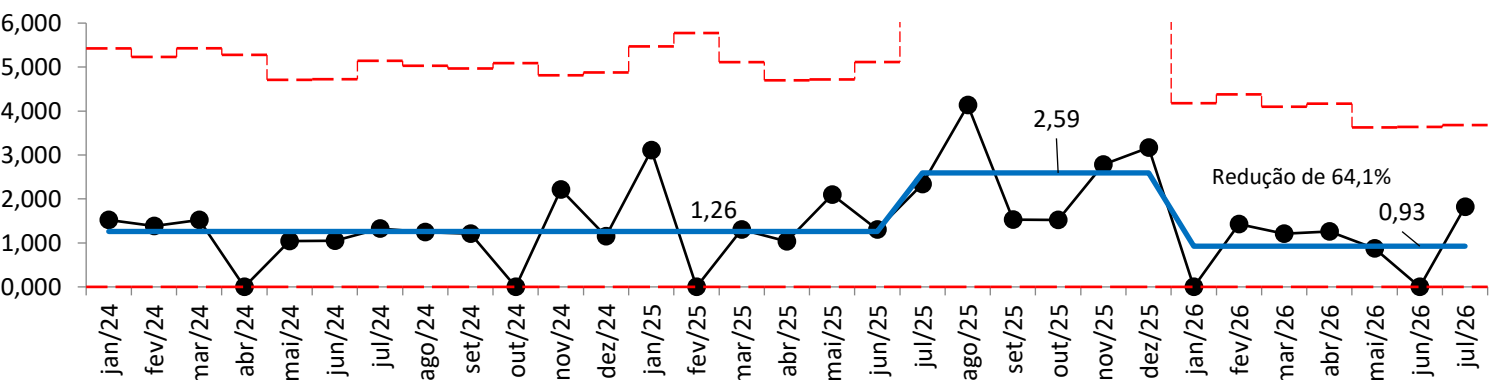


Indicador	Medida	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	2025	Acum. 2026
ICS	Nº casos	3	6	5	5	5	1	4	46	29
	Taxa /1.000	1,75	4,12	3,15	3,31	2,54	0,57	2,19	2,37	2,46
	Utiliz. CVC %	15,8%	14,1%	13,7%	12,9%	16,3%	14,7%	14,9%	12,6%	14,6%
PAV	Nº casos	0	1	1	1	1	0	2	18	6
	Taxa /1.000	0,00	1,43	1,21	1,26	0,88	0,00	1,82	2,02	0,93
	Utiliz. VM %	23,3%	22,5%	22,8%	20,7%	27,9%	29,2%	26,8%	19,2%	24,9%
ITU	Nº casos	1	1	0	0	0	3	1	12	6
	Taxa /1.000	0,65	0,79	0,00	0,00	0,00	1,72	0,59	0,77	0,57
	Utiliz. CVD %	14,1%	12,2%	11,8%	11,9%	13,3%	14,7%	13,8%	10,1%	13,1%
ISC	Nº casos	0	1	0	2	1	2	0	9	6
	Taxa %	0,00%	0,79%	0,00%	1,23%	0,62%	1,32%	0,00%	0,47%	0,58%
Higiene das mãos	Adesão %	52,1%	56,5%	59,6%	58,4%	58,8%	58,0%	67,9%	50,6%	59,5%

Análises

- Avaliação de novas tecnologias para o cateter PICC (em andamento).
- Projeto-piloto de descolonização de *Staphylococcus aureus* em pacientes em hemodiálise (2ª rampa).
- Padronização da técnica de curativo com uso do disco de biguanida fase de padronização de insumos (em andamento)
- Padronização da troca de dãnula (torneirinha) e conector valvulado (em andamento).
- Diagnóstico situacional do processo relacionado a NPP (em andamento)
- Alinhamento de fluxo de coleta de culturas para pacientes de longa permanência (em andamento)
- Tracer pela jornada do paciente dialítico (em andamento)
- Realizar Safety assistencial diário (monitorar todos os pacientes com dispositivos, verificar a real necessidade de cada dispositivo e identificar o risco associado).
- Garantir continuidade do Projeto Somos
- Implementado o Plano de trabalho - prevenção de ICS
- Workshop de Infecção de Corrente Sanguínea (ICS) sobre medidas de prevenção e controle
- Projeto DPG – 1 Mês sem IRAS. Abordagem de todas as topografias de IRAS, com estratégias específicas de prevenção e controle.
- Padronizado a tampa protetora de cateter venoso central – Shilley.

Densidade de Incidência de Pneumonias associadas a Ventilação Mecânica



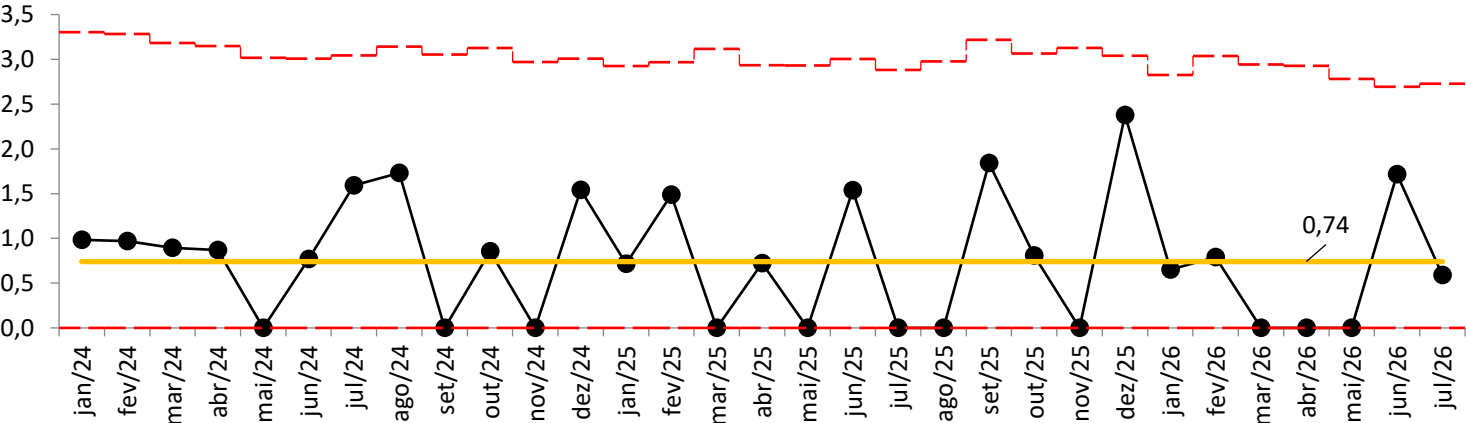
Indicador	Medida	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	2025	Acum. 2026
ICS	Nº casos	3	6	5	5	5	1	4	46	29
	Taxa /1.000	1,75	4,12	3,15	3,31	2,54	0,57	2,19	2,37	2,46
	Utiliz. CVC %	15,8%	14,1%	13,7%	12,9%	16,3%	14,7%	14,9%	12,6%	14,6%
PAV	Nº casos	0	1	1	1	1	0	2	18	6
	Taxa /1.000	0,00	1,43	1,21	1,26	0,88	0,00	1,82	2,02	0,93
	Utiliz. VM %	23,3%	22,5%	22,8%	20,7%	27,9%	29,2%	26,8%	19,2%	24,9%
ITU	Nº casos	1	1	0	0	0	3	1	12	6
	Taxa /1.000	0,65	0,79	0,00	0,00	0,00	1,72	0,59	0,77	0,57
	Utiliz. CVD %	14,1%	12,2%	11,8%	11,9%	13,3%	14,7%	13,8%	10,1%	13,1%
ISC	Nº casos	0	1	0	2	1	2	0	9	6
	Taxa %	0,00%	0,79%	0,00%	1,23%	0,62%	1,32%	0,00%	0,47%	0,58%
Higiene das mãos	Adesão %	52,1%	56,5%	59,6%	58,4%	58,8%	58,0%	67,9%	50,6%	59,5%

Análises

- Projeto para teste do fixador de IOT na UTI Adulto – 1º Andar (1ª rampa)
- Aquisição de termômetros para monitoramento da temperatura das bases na UTI Neonatal (em andamento)
- Estudo de custo do TrachCare (em andamento)

- Implantado o protocolo de sedação em adultos no DPG
- Divulgado do vídeo de manuseio Aleze
- Revisão das práticas de higienização oral com clorexidina
- Implantado o ângulometro nos leitos do DPG
- Realizada revisão dos materiais respiratórios utilizados na instituição
- Padronizado do swab esponja
- Busca ativa: Uso de IOT com Aspiração Subglótica na Ventilação Mecânica
- Definição do perfil do paciente que submetido a cirurgia que precisa de VM, para aumentar a acurácia na predição dos elegíveis para cânula com aspiração supracuff
- Workshop – Copa de Prevenção de IRAS: Foco em PAV
- Elaborado do Plano de Trabalho – Prevenção de PAV

Densidade de Incidência de Infecção do Trato Urinário associada a CVD

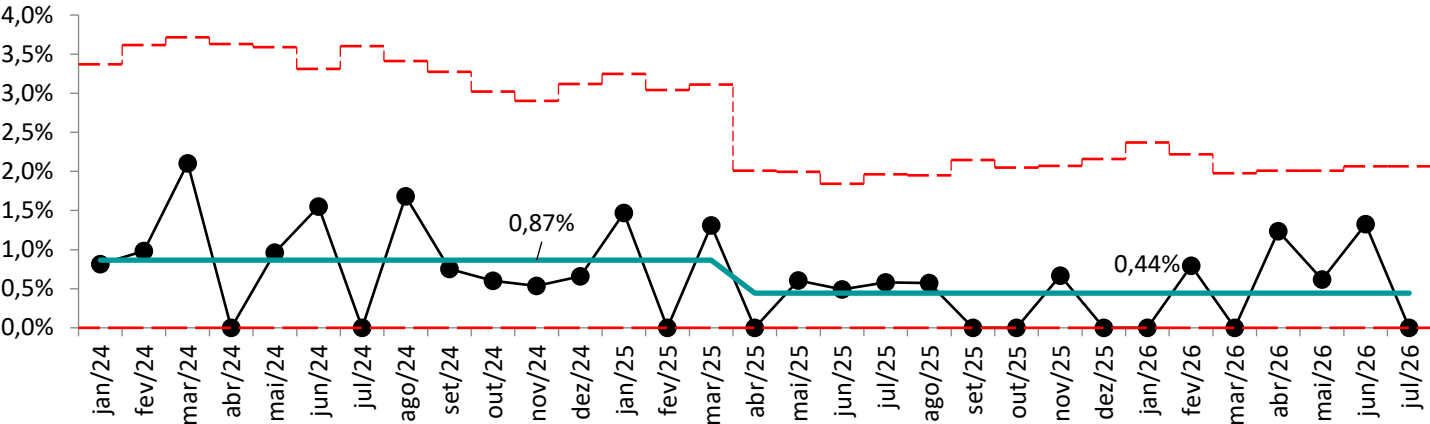


Indicador	Medida	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	2025	Acum. 2026
ICS	Nº casos	3	6	5	5	5	1	4	46	29
	Taxa /1.000	1,75	4,12	3,15	3,31	2,54	0,57	2,19	2,37	2,46
	Utiliz. CVC %	15,8%	14,1%	13,7%	12,9%	16,3%	14,7%	14,9%	12,6%	14,6%
PAV	Nº casos	0	1	1	1	1	0	2	18	6
	Taxa /1.000	0,00	1,43	1,21	1,26	0,88	0,00	1,82	2,02	0,93
	Utiliz. VM %	23,3%	22,5%	22,8%	20,7%	27,9%	29,2%	26,8%	19,2%	24,9%
ITU	Nº casos	1	1	0	0	0	3	1	12	6
	Taxa /1.000	0,65	0,79	0,00	0,00	0,00	1,72	0,59	0,77	0,57
	Utiliz. CVD %	14,1%	12,2%	11,8%	11,9%	13,3%	14,7%	13,8%	10,1%	13,1%
ISC	Nº casos	0	1	0	2	1	2	0	9	6
	Taxa %	0,00%	0,79%	0,00%	1,23%	0,62%	1,32%	0,00%	0,47%	0,58%
Higiene das mãos	Adesão %	52,1%	56,5%	59,6%	58,4%	58,8%	58,0%	67,9%	50,6%	59,5%

Análises

- Realização de blitz nas unidades assistenciais para desinvasão precoce de CVD (em andamento).
- Elaborado paper troca do sistema CVD e coleta de urocultura.
- Elaborado pílula do conhecimento: higiene íntima.
- Padronizado o fixador para CVD.
- Incorporado a orientação de boas práticas para prevenção de ITU-CVD na admissional de enfermagem.
- Elaborado da Pílula do Conhecimento sobre o uso adequado do Staclock para fixação do CVD.

Taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico em Cirurgias Limpas



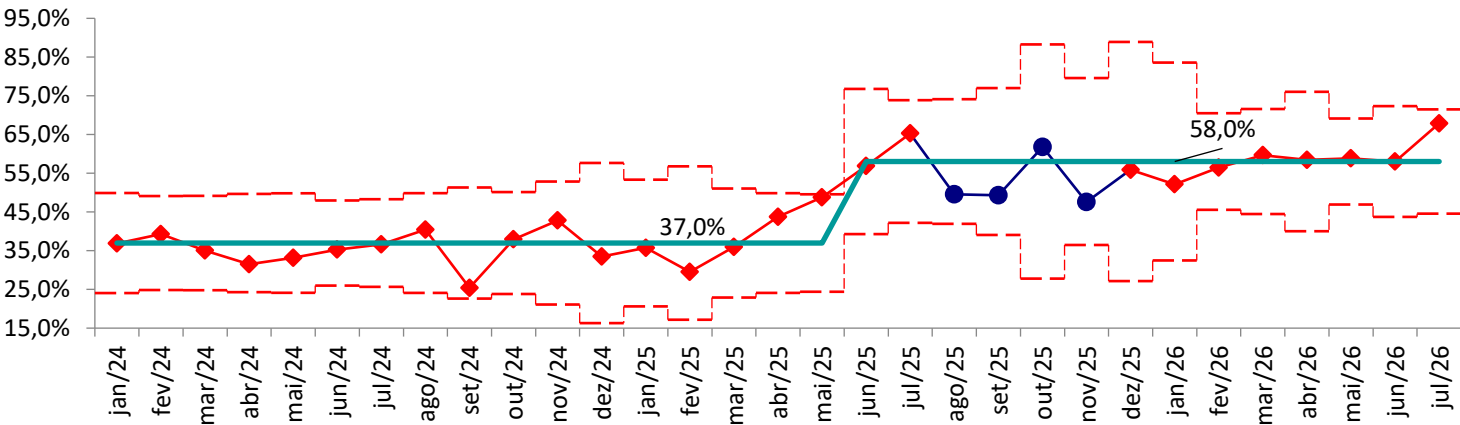
Indicador	Medida	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	2025	Acum. 2026
ICS	Nº casos	3	6	5	5	5	1	4	46	29
	Taxa /1.000	1,75	4,12	3,15	3,31	2,54	0,57	2,19	2,37	2,46
	Utiliz. CVC %	15,8%	14,1%	13,7%	12,9%	16,3%	14,7%	14,9%	12,6%	14,6%
PAV	Nº casos	0	1	1	1	1	0	2	18	6
	Taxa /1.000	0,00	1,43	1,21	1,26	0,88	0,00	1,82	2,02	0,93
	Utiliz. VM %	23,3%	22,5%	22,8%	20,7%	27,9%	29,2%	26,8%	19,2%	24,9%
ITU	Nº casos	1	1	0	0	0	3	1	12	6
	Taxa /1.000	0,65	0,79	0,00	0,00	0,00	1,72	0,59	0,77	0,57
	Utiliz. CVD %	14,1%	12,2%	11,8%	11,9%	13,3%	14,7%	13,8%	10,1%	13,1%
ISC	Nº casos	0	1	0	2	1	2	0	9	6
	Taxa %	0,00%	0,79%	0,00%	1,23%	0,62%	1,32%	0,00%	0,47%	0,58%
Higiene das mãos	Adesão %	52,1%	56,5%	59,6%	58,4%	58,8%	58,0%	67,9%	50,6%	59,5%

Análises

- Expansão do controle glicêmico para todas as fases do processo cirúrgico (pré, intra e pós-operatório). Etapa atual: revisão do protocolo e dos critérios de aplicabilidade.
- Estudo de custo matricial de termômetros spot-on (em andamento).
- Estudo de viabilidade e custo para implantação de sistema de contato telefônico com pacientes, com o objetivo de otimizar a comunicação, fortalecer o acompanhamento assistencial e aprimorar a experiência do paciente (em andamento).
- Criação de material educativo com orientações destinadas ao período pós-operatório.
- Desenvolvimento de pílula conhecimento com foco no cuidado pré-operatório, de forma participativa com a equipe.
- Implantação do projeto de vigilância pós-alta de Infecção de Sítio Cirúrgico. Etapa atual: definição do fluxo, acesso à lista de cirurgias, elaboração do instrumento de coleta e início do contato telefônico com pacientes.

SCIH | Higiene de Mãos

Adesão à Higiene das Mãos no HMMD



Indicador	Medida	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	2025	Acum. 2026
ICS	Nº casos	3	6	5	5	5	1	4	46	29
	Taxa /1.000	1,75	4,12	3,15	3,31	2,54	0,57	2,19	2,37	2,46
	Utiliz. CVC %	15,8%	14,1%	13,7%	12,9%	16,3%	14,7%	14,9%	12,6%	14,6%
PAV	Nº casos	0	1	1	1	1	0	2	18	6
	Taxa /1.000	0,00	1,43	1,21	1,26	0,88	0,00	1,82	2,02	0,93
	Utiliz. VM %	23,3%	22,5%	22,8%	20,7%	27,9%	29,2%	26,8%	19,2%	24,9%
ITU	Nº casos	1	1	0	0	0	3	1	12	6
	Taxa /1.000	0,65	0,79	0,00	0,00	0,00	1,72	0,59	0,77	0,57
	Utiliz. CVD %	14,1%	12,2%	11,8%	11,9%	13,3%	14,7%	13,8%	10,1%	13,1%
ISC	Nº casos	0	1	0	2	1	2	0	9	6
	Taxa %	0,00%	0,79%	0,00%	1,23%	0,62%	1,32%	0,00%	0,47%	0,58%
Higiene das mãos	Adesão %	52,1%	56,5%	59,6%	58,4%	58,8%	58,0%	67,9%	50,6%	59,5%

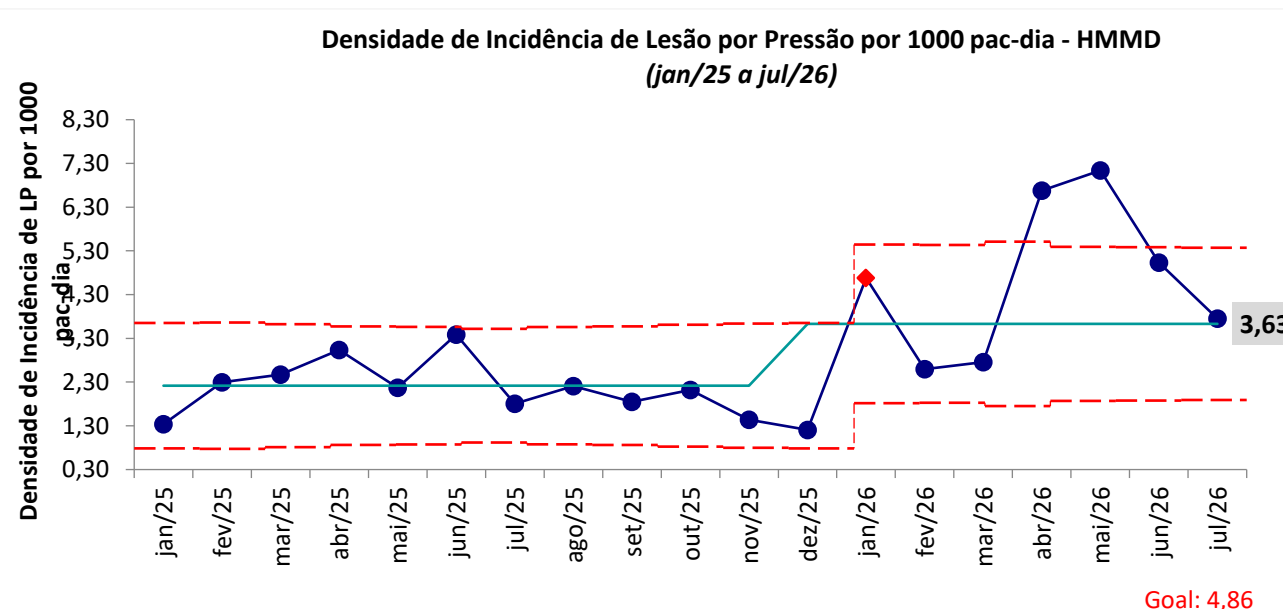
Análises

- Reconhecimento mensal no Safety Central da unidade com maior adesão a higiene das mãos
- Reconhecimento mensal da equipe exemplar em higiene das mãos
- Realizada a instalação de dispensadores de álcool à beira-leito nas macas de transporte e nos suportes de soro.
- Programado treinamento de higienização das mãos com a equipe assistencial durante a ação especial do Dia dos Pais.
- Mapeamento de pontos de dispenser de álcool (danificado)
- Ação mensal do Programa de Higienização das Mãos Carnavalesca de Higienização das Mãos – Pela Segurança do Paciente
- Ação mensal do Programa de Higienização das Mãos comemoração ao Mês da Mulher no CPH
- Alinhamento de fluxo para de troca de dispenser de parede
- Implementação matricial implantação do álcool beira leito com dispensadores para leito e suporte de soro
- Campanha de Higienização das Mãos – Maio/26
- Treinamento de Higienização das Mãos com a Equipe de Nutrição
- Solicitado de reposição dos dispensers do fabricante B. Braun, com o objetivo de garantir a disponibilidade adequada dos insumos
- Instalado da técnica de higienização das mãos nos dispensers de álcool em gel, com o objetivo de reforçar as boas práticas assistenciais
- Realizado treinamento sobre antisepsia cirúrgica das mãos com preparação alcoólica para a equipe do Centro Cirúrgico.

Lesão por Pressão

Análises

- ★ Fragilidade entre o que é prescrito e o que é efetivamente checado
- ★ Perfil de maior complexidade: 59% das lesões são tissulares profundas ou não classificáveis (com predominância de pacientes idosos e clinicamente vulneráveis).
- ★ Revisão da evolução de enfermagem – Sistema Tasy
- ★ Capacitação novos GAEFES (até novembro/26)
- ★ Construção Dashboard pela (automação com TASY e Interact)
- ★ Teste relógio de mudança de decúbito nas unidades (PDSA 1 ok; PDSA 2 em planejamento)
- ★ Implantação da Braden QD em todas unidades pediátricas (fase 3: início dos testes em Agosto)
- ★ Novos protocolos institucionais: Terapia por Pressão Negativa ; Dermatite Associada à Incontinência; Grande Queimado (no fluxo de submissão no Interact).
- ★ Teste de espumas para prevenção lesão por dispositivo – em andamento
- ★ Treinamento Time de Mobilização CM
- ★ Documento do programa pacientes ostomizados (Me+ - Convatec)
- ★ Novo Protocolo Câmara Hiperbárica
- ★ Treinamento Convatec - Higiene da Ferida e Uso do Aquacel / uso adequado de FOAM
- ★ Prescrição de curativos especiais alto custo somente pelo (GAEFE) – Tasy
- ★ Mesa de crise 2 – alto consumo do Aquacel
- ★ Treinamento Solventum – Resolução de Alarmes TPN (VAC)
- ★ Divulgação do Dashboard na intranet do Bundle de Prevenção de Lesão por pressão



Nº de LP	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	Total
Nº de LP	13	22	25	33	24	40	20	24	19	21	14	12	267
Pac-dia	9707	9568	10104	10882	11047	11814	11097	10857	10279	9904	9706	9936	124901
DI	1,34	2,30	2,47	3,03	2,17	3,39	1,80	2,21	1,85	2,12	1,44	1,21	2,14

Nº de LP	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	Total
Nº de LP	47	24	29	71	77	54	42	344
Pac-dia	10044	9253	10532	10629	10787	10723	11191	73159
DI	4,68	2,59	2,75	6,68	7,14	5,04	3,75	4,70



Novo: Time de mobilização CM



Treinamento – Uso do Aquacel



Teste curativo prevenção LPRDM



Treinamento – Uso Adequado do Foam



Treinamento – Terapia de pressão negativa (VAC)



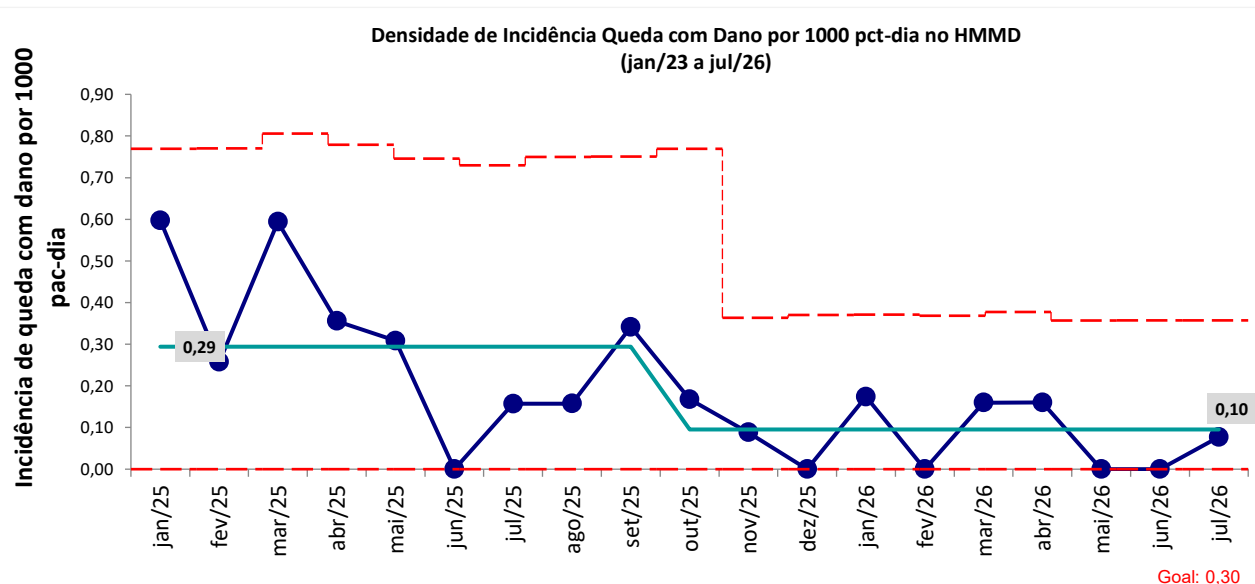
Placa teste: mudança de decúbito



Divulgação dos Curativos alto custo

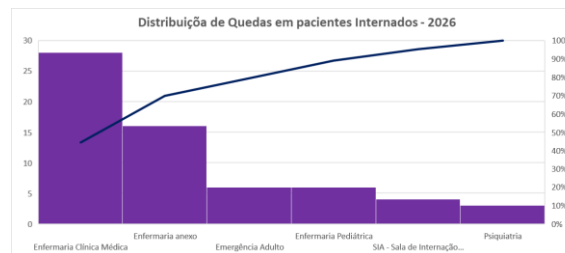


Queda com Dano



Mês	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	Total
n° de Queda com dano	7	3	6	4	4	0	2	2	4	2	1	0	35
Pac-dia	11717	11668	12644	12876	12973	13535	12746	12696	11718	11934	11349	11284	147140
DI	0,60	0,26	0,47	0,31	0,31	0,00	0,16	0,16	0,34	0,17	0,09	0,00	0,24

Mês	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	Total
n° de Queda com dano	2	0	2	2	0	0	1	7
Pac-dia	11508	10780	12535	12506	12503	12303	12965	85100
DI	0,17	0,00	0,16	0,16	0,00	0,00	0,08	0,08



Análises

- Ocorrência de uma queda não presenciada com dano grave;
- 50% dos pacientes com uso de medicamentos que favorecem queda;
- Maior concentração de quedas em pacientes idosos (≥60 anos);
- 75% dos pacientes sem pulseira roxa após a queda;
- Protocolo de Delirium nas enfermarias (4AT: discussão das condutas (plano de cuidado));
- Protocolo Prevenção de Queda Não internado – **Fase 2** (em teste – identificação na Triagem pelos Enfermeiros);
- Busca por cinto pélvico higienizável e levantamentos orçamentais (**Protótipo em desenvolvimento**);
- Orientação corpo a corpo com a equipe sobre escalas de risco de queda;
- Formulário de entrevista Pós Queda no Pronto Socorro (auditoria em tempo).
- Levantamento da quantidade de camas com rodas danificadas na CM, solicitado reparos para manutenção.
- Campanha dia Mundial de Prevenção de Quedas (24 de junho).
- 4 estações - Blitz Queda (Julho/26).

2° Fase: Escala de DELIRIUM 4AT Definição plano de cuidado

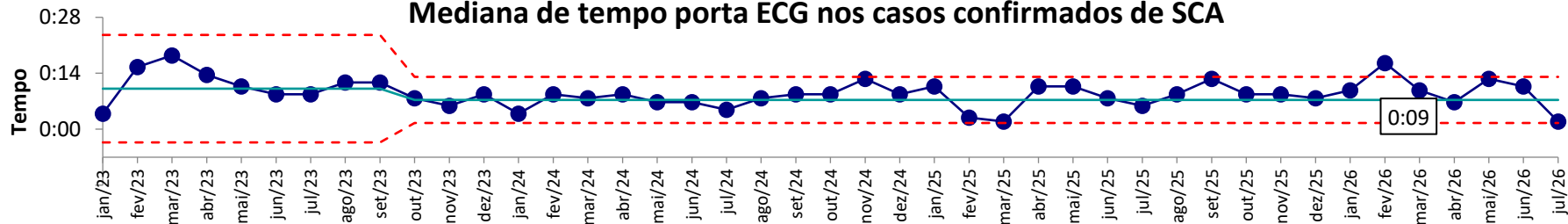


Blitz 4 Estações



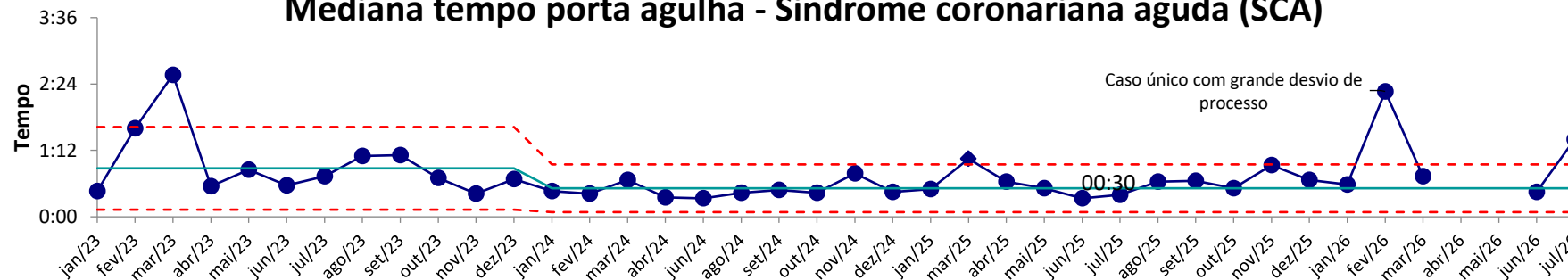
Prática Médica | SCA

Mediana de tempo porta ECG nos casos confirmados de SCA



Mês	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	junho	julho	Total
Nº de casos confirmados	27	23	36	29	23	33	22	30	22	28	35	27	37	37	23	36	29	40	28	565
Nº ECG's elegíveis	8	6	12	13	5	8	7	9	3	11	12	8	9	10	6	8	3	9	6	153
Mediana tempo porta ECG	00:11	00:03	00:02	00:11	00:11	00:08	00:06	00:09	00:13	00:09	00:08	00:08	00:10	00:17	00:10	00:07	00:13	00:11	00:02	00:09

Mediana tempo porta agulha - Síndrome coronariana aguda (SCA)



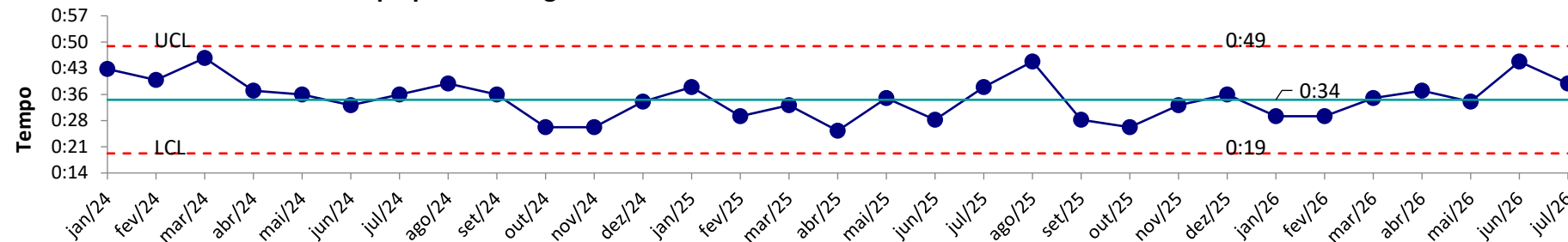
Mês	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	Annual
N. Total de Trombólises	4	2	8	6	6	6	3	7	3	5	6	5	5	7	4	5	1	8	2	93
Elegíveis ao Porta Agulha	3	0	4	2	2	1	2	4	1	4	2	3	3	1	2	0	0	5	1	40
Mediana Tempo PORTA-AGULHA	0:30	*	1:03	0:38	0:31	0:20	0:24	0:38	0:39	0:31	0:56	0:40	0:35	2:16	0:44	*	*	0:27	1:24	0:38
Mediana Tempo Supra - Agulha	*	0:28	*	*	*	0:11	*	*	*	0:39	*	*	0:34	0:42	0:37	0:31	*	0:26	*	0:32

Análise

- Superlotação sala de emergência
- Ausência de identificação dos ECG's
- Exames não anexados em prontuário.
- Abertura de concorrência para teleECG pelo setor de contratos
- Alinhamento do fluxo de treinamento de novos colaboradores (telelaudo)
- Revisão do protocolo e treinamento de SCA
- Solicitações de impressora para triagens
- Carrinho para telelaudo
- treinamento de manuseio dos aparelhos novos de ECG (Micromed)
- Treinamento para manuseio do telelaudo para equipe de seniors
- Treinamento com equipes sobre manuseio do telelaudo durante o plantão.
- Rondas diárias no P.S com orientações para o enfermeiro e posso ajudar sobre retirada de senha adequada, e fluxo de priorização
- Treinamento posso Ajudar e repescagem posso ajudar

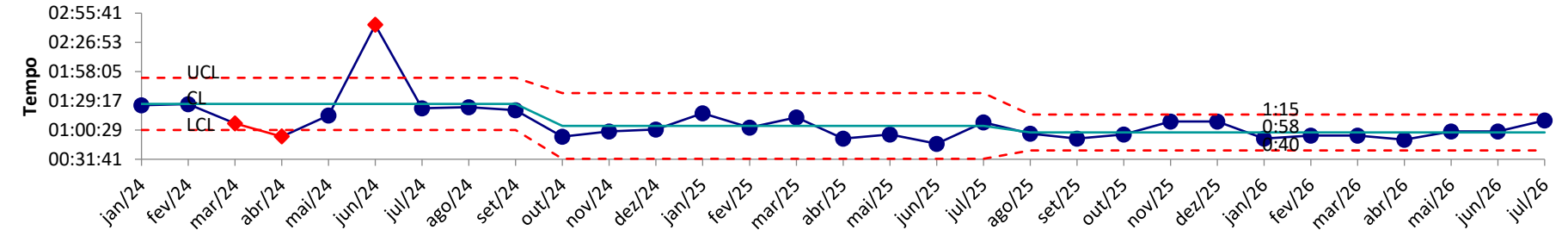
Prática Médica | AVC

Mediana de tempo porta Tomografia nos casos de AVC admitidos em até 12 horas do início de sintomas



Mediana de Tempo Porta TC dos casos admitidos em até 12 horas de início dos sintomas																				
Mês	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	Total
Nº de casos de AVC	33	55	49	56	55	68	41	43	63	52	59	71	59	55	62	58	67	62	46	1054
Nº de casos admitidos em até 12 horas de início dos sintomas	21	32	32	33	35	42	26	28	43	38	37	43	32	35	44	40	39	51	25	676
Mediana tempo porta tomografia	00:38	00:30	00:33	00:26	00:35	00:29	00:38	00:45	00:29	00:27	00:33	00:36	00:30	00:30	00:35	00:37	00:34	00:45	00:39	00:35

Mediana de tempo porta agulha dos casos de AVCi trombolisados



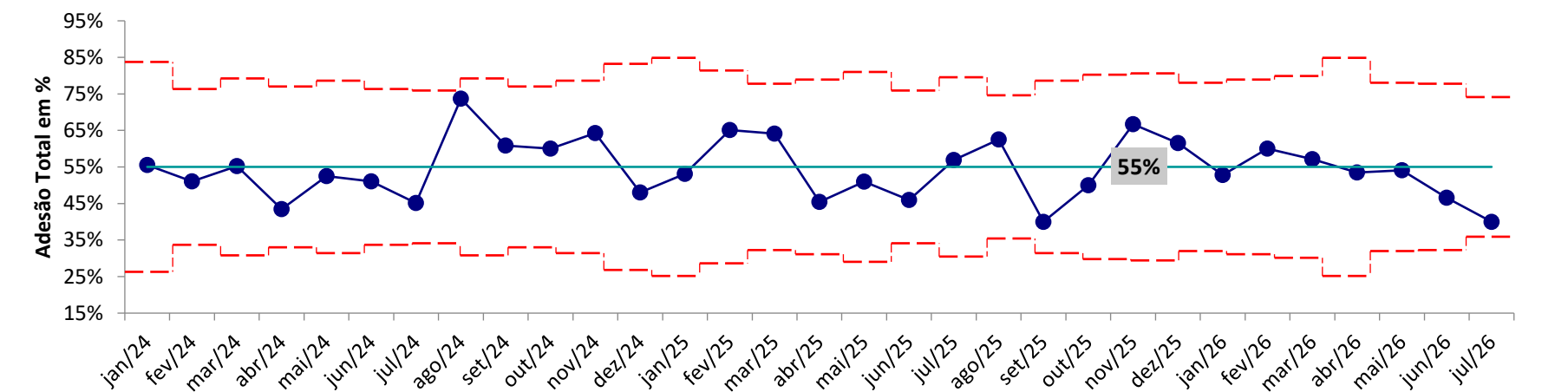
Mediana de tempo porta agulha dos casos elegíveis a trombolise de AVC																				
Mês	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	Total
Nº de trombólises	5	8	8	10	7	13	6	2	13	17	6	13	6	8	14	12	11	19	4	182
Nº de trombólises elegíveis	2	7	8	10	6	8	4	2	10	14	4	10	6	5	12	11	8	9	2	138
Mediana tempo porta agulha	1:17	1:03	1:13	0:52	0:56	0:47	1:08	0:57	0:55	0:56	1:09	1:09	0:52	0:55	0:55	0:51	0:59	0:59	1:10	0:55

Análise

- Sem delta
- Remissão de sintomas
- Incerteza diagnóstica
- Condição do paciente (Agitação)
- Superlotação na Sala de estabilização
- Selo Angel's
- Plano terapêutico singular
- Escala BEFAST
- Time guardiões da disfasia
- Onboarding Médico (capacitação)
- Discussão de casos e orientações para equipe Médica e de enfermagem

Prática Médica | Sepses

Adesão Geral ao Pacote Sepses Adulto em 1º Hora



Mês	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	Total
Nº de casos elegíveis	32	43	39	33	51	37	58	40	35	34	42	39	36	25	42	43	61	58	59	808
Nº de casos pacote em 1º hora	17	28	25	15	26	17	33	25	14	17	28	24	19	15	24	23	33	27	24	434
Adesão	53%	65%	64%	45%	51%	46%	57%	63%	40%	50%	67%	62%	53%	60%	57%	53%	54%	47%	41%	54%

Análise

- Atraso prescrição médica de ATB;
- Não solicitação total dos exames do pacote sepsis (Ex: Hemocultura)
- Atraso de diagnóstico (EAP / ICC / Reconhecimento tardio em exames/declínio paciente);
- Superlotação/atendimento de pacientes graves simultâneos;
- Assertividade Diagnóstica – Reconhecimento mais assertivo de sepsis em Pronto Socorro Adulto;
- Diálogos de melhoria com equipe assistencial;
- Reunião semanal com referências médicas para melhorias;
- Comunicação “Jornal Sepsis” com equipes;
- Análise de aberturas de protocolo / solicitações
- Criação de relatórios específicos integração Sist. Apoio x Tasy;
- Investigação 100% utilizando Sist. Apoio (Abril/2026);
- Inclusão de volume como critério de pacote sepsis (Padrão Einstein), a partir dos indicadores de janeiro 2026;
- Atualização de Sist. Apoio para busca ativa/investigação mais eficaz/ágil;

Agenda

Metas do Contrato de Gestão

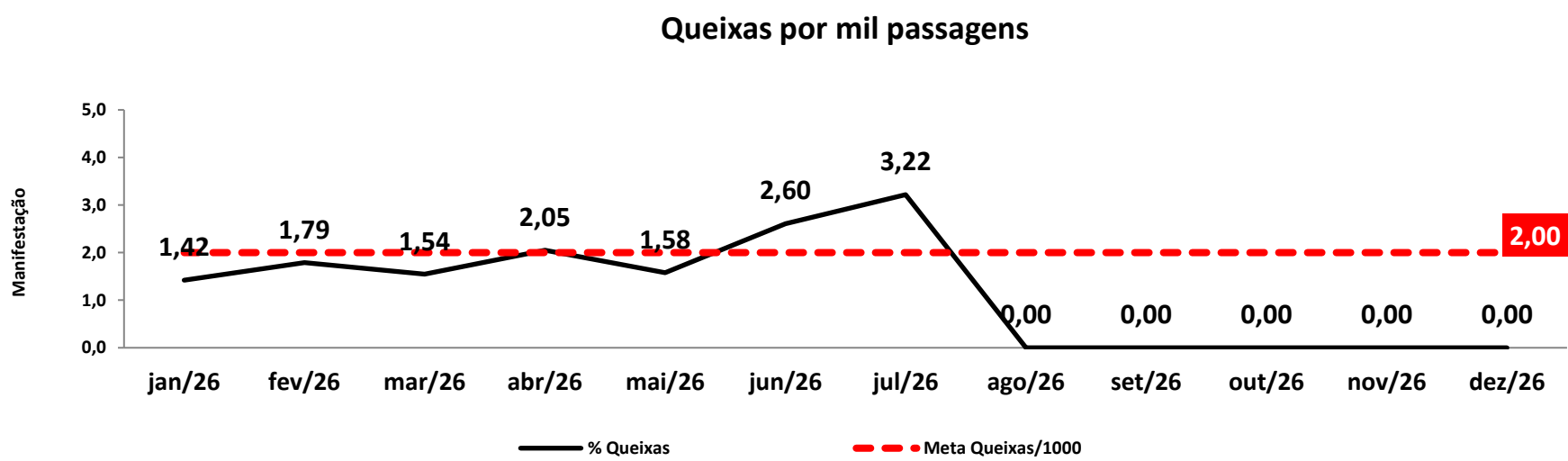
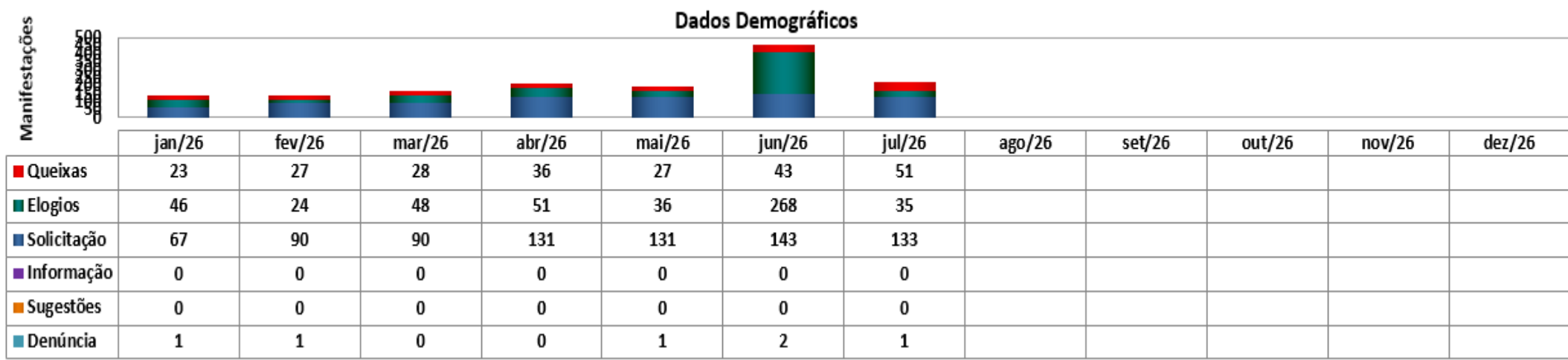
Recursos Humanos

Indicadores de Qualidade e Segurança

Atendimento ao Cliente

Relatório Financeiro

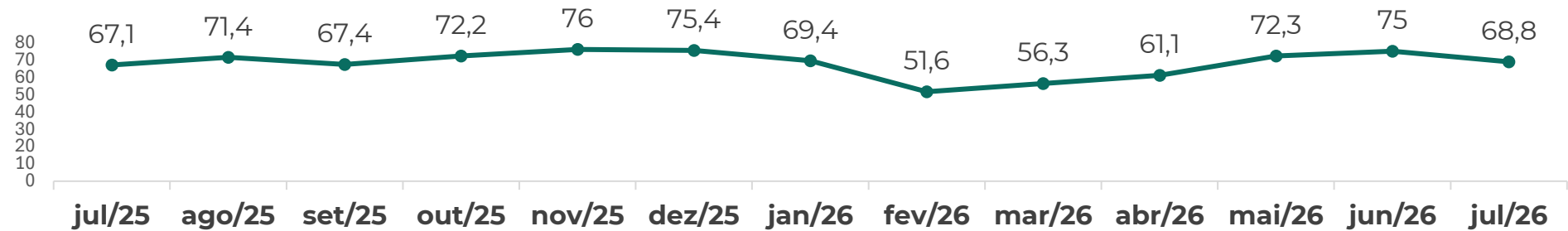
Atendimento Ao Cliente | Manifestações Ouvidoria



Média de Manifestações por ano
Média 2024 - 142,4
Média de 2025 - 143,8
Média de 2026 – 219,1

NPS - Ambulatório

AMBULATÓRIO
Jul/25 á Jul/26



AMBULATÓRIO					
Mês/Ano	Promotor (%)	Neutro (%)	Detrator (%)	NPS	Respondentes
jan/25	78,5	12	9,5	69	168
fev/25	74,9	14,8	10,1	64,4	176
mar/25	72,5	15,1	12,4	60,1	193
abr/25	76,2	10,9	12,9	63,8	204
mai/25	80,8	12,2	7,1	74,7	156
jun/25	76,9	14,6	8,5	68,5	130
Jul/25	76,7	13,6	9,5	67,1	73
ago/25	79,6	12,2	8,2	71,4	49
set/25	75,8	15,9	8,3	67,4	132
out/25	80,6	11,1	8,3	72,2	108
nov/25	82,4	11,2	6,4	76	125
dez/25	81,5	12,3	6,2	75,4	65
jan/26	77,8	13,9	8,3	69,4	72
fev/26	71,6	8,4	20	51,6	95
mar/26	70,1	16	13,7	56,3	87
abr/26	69,8	21,4	8,7	61,1	126
mai/26	83,1	6	10,8	72,3	83
jun/26	82,1	10,7	7,1	75	84
Jul/26	77,7	13,4	8,9	68,8	112

Análises

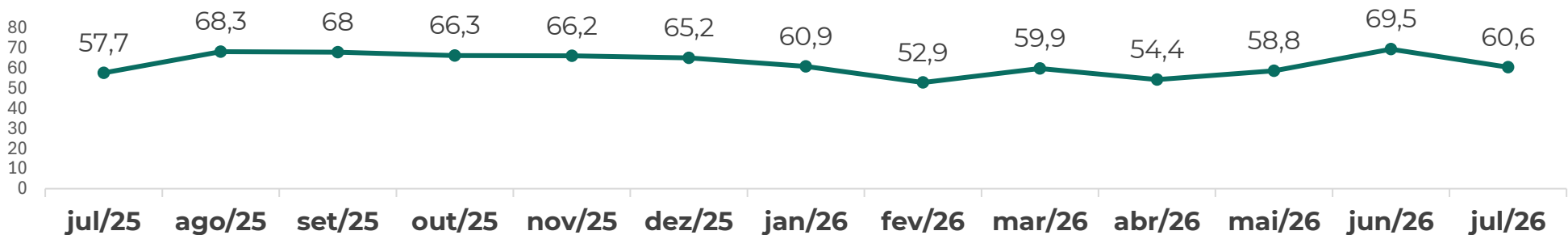
NPS:

Oportunidades concentradas em acesso a resultados/prontuário, tempo de espera, agendamento e comunicação das orientações ao paciente.

Oportunidade no aumento do número de respondentes.

NPS - Internação

INTERNAÇÃO - MATERNIDADE + INTERNAÇÃO ADULTO + PEDIATRIA
Jun/25 á Jun/26



INTERNAÇÃO - MATERNIDADE + INTERNAÇÃO ADULTO + PEDIATRIA					
Mês/Ano	Promotor (%)	Neutro (%)	Detrator (%)	NPS	Respondentes
jan/25	81,1	10,8	8,1	73	148
fev/25	68	18,3	13,7	54,3	175
mar/25	74,8	14,9	10,3	64,5	262
abr/25	67,1	16,9	15,9	51,2	208
mai/25	66,5	23,9	9,7	56,8	176
jun/25	76	18,4	5,6	70,4	179
jul/25	70,4	16,8	12,8	57,7	196
ago/25	77,9	12,6	9,6	68,3	230
set/25	77,8	11,8	10,1	68	169
out/25	76,2	14	9,8	66,3	193
nov/25	77,1	11,9	10,9	66,2	201
dez/25	73,8	17,7	8,5	65,2	141
jan/26	70,9	19,1	10	60,9	110
fev/26	68,6	15,7	15,7	52,9	140
mar/26	72,2	15,4	12,3	59,9	162
abr/26	69,8	14,8	15,4	54,4	149
mai/26	73	12,8	14,2	58,8	141
jun/26	82,1	5,3	12,6	69,5	95
jul/26	71,6	17,4	11	60,6	109

Análises

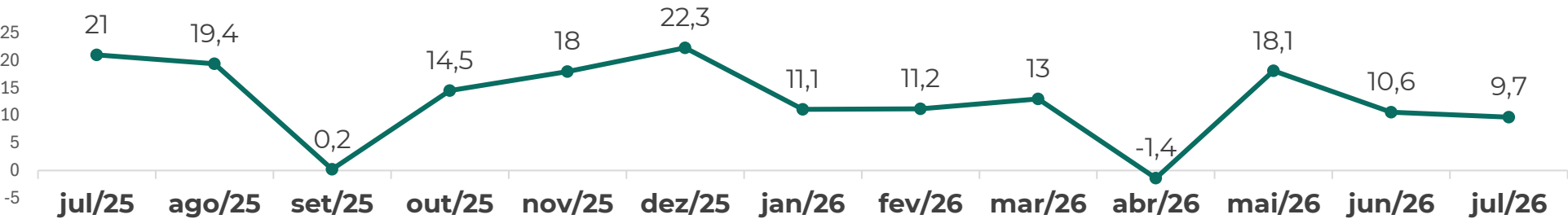
NPS:

Oportunidades concentradas em disponibilidade/prontidão da equipe, comunicação com acompanhante e orientações do cuidado, com pontos estruturais em limpeza e instalações.

Oportunidade no aumento do número de respondentes.

NPS – Pronto Socorro

PRONTO SOCORRO
Jul/25 á Jul/26



PRONTO SOCORRO					
Mês/Ano	Promotor (%)	Neutro (%)	Detrator (%)	NPS	Respondentes
jan/25	53,4	15,3	31,3	22,1	575
fev/25	49,2	18,3	32,5	16,7	628
mar/25	44,9	18,9	36,2	8,7	1020
abr/25	40,6	16,2	43,2	-2,5	957
mai/25	42,5	21,3	36,2	6,3	687
jun/25	49,1	18,4	32,5	17,2	696
Jul/25	53,8	13,2	32,8	21	663
ago/25	53,3	14,8	32,9	19,4	772
set/25	41,4	17,4	41,2	0,2	449
out/25	49,3	15,9	34,8	14,5	653
nov/25	51,2	15,6	33,2	18	639
dez/25	53,2	15,9	30,9	22,3	421
jan/26	48,5	14,1	37,4	11,1	396
fev/26	47,4	16,4	36,2	11,2	578
mar/26	48,4	15,9	35,5	13	664
abr/26	41,4	15,8	42,8	-1,4	647
mai/26	50,3	17,5	32,2	18,1	509
jun/26	47,6	13,4	39,1	10,6	603
Jul/26	46,4	16,8	36,8	9,7	506

Análises

NPS:

Oportunidades concentradas em tempo de espera, comunicação durante o atendimento e consistência da equipe de enfermagem na jornada.

PERFIL DOS PACIENTES FICHA VERDE – PRONTO SOCORRO

Volumetria, motive de procura, perfil clínico, desfecho e território · Base jan–jul/2026

8.089/mês

média mensal de verdes

56.624 atendimentos no período (jan–jul/26)

267/dia

média diária

picos até 433/dia

9.420

pico em março

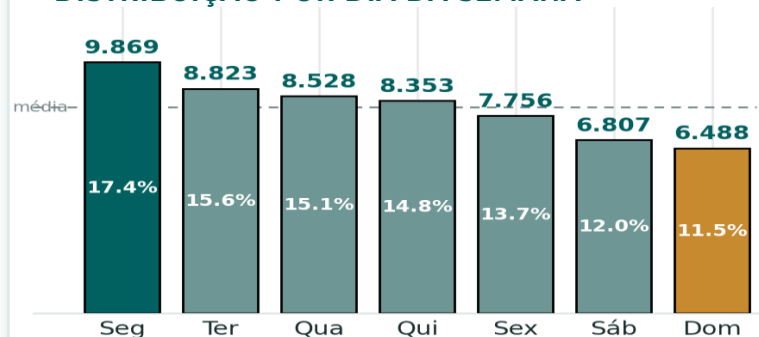
+28% vs. fevereiro

5,7%

evoluíram p/ internação

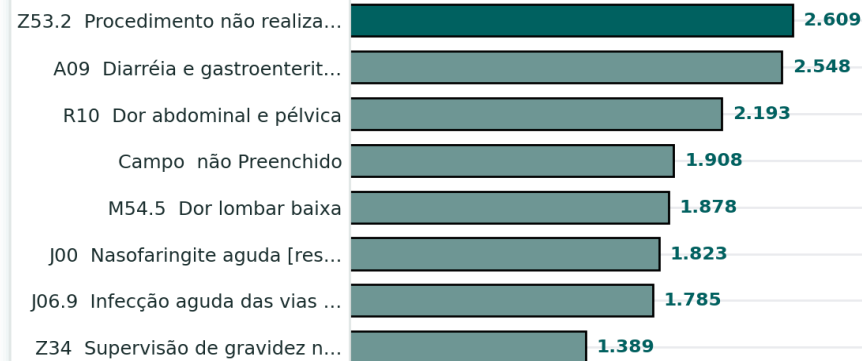
N=3.224

DISTRIBUIÇÃO POR DIA DA SEMANA

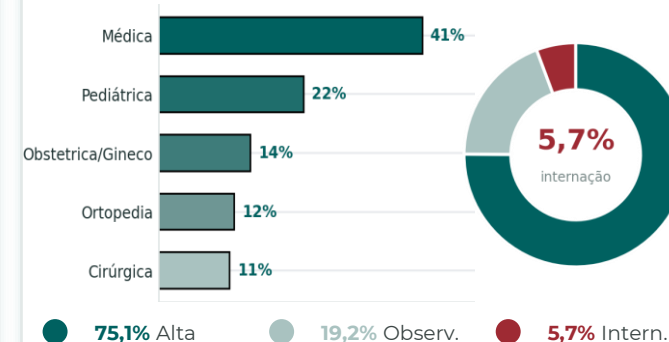


Segunda-feira concentra o maior volume (17,4%); demanda cai no fim de semana (sinal de represamento da APS?)

TOP 8 DIAGNÓSTICOS (CID DE SAÍDA)



ÁREAS ASSISTENCIAIS E DESFECHO



DE ONDE VÊM · UBS



77%
sem UBS

RECORRÊNCIA

723

retornos ≤72h com mesmo CID/relacionado (1,3%)

27,5 min

triagem → atendimento

ESTRATÉGIAS

Gestão dos hiperutilizadores - Plano de gestão de caso e busca ativa dos pacientes recorrentes, com vínculo à UBS/PSF.

Qualificar o cadastro na porta - 77% sem UBS preenchida é uma lacuna interna de registro; corrigir no acolhimento destrava a inteligência territorial.

Agenda

Metas do Contrato de Gestão

Recursos Humanos

Indicadores Qualidade

Atendimento ao Cliente

Relatório Financeiro

Relatório Financeiro Mensal

Hospital Municipal Dr. Moysés Deutsch

Julho/2026

**m'boi
mirim**

**HOSPITAL MUNICIPAL
DR. MOYSÉS DEUTSCH**

ORGANIZAÇÃO SOCIAL

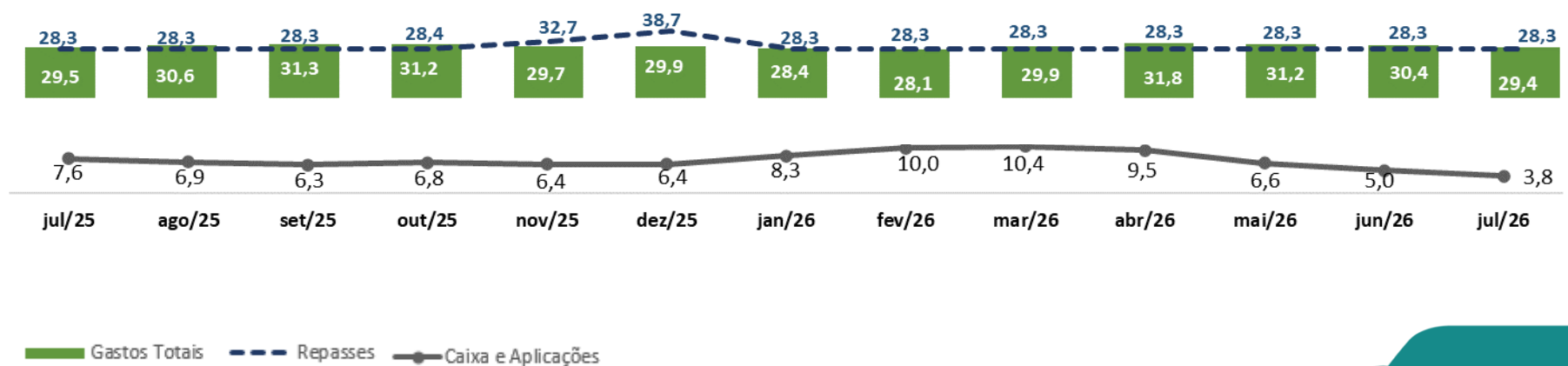


Mês	Saldo (Milhões de reais)
janeiro	-59,1
fevereiro	199,4
março	-1610,7
abril	-3423,9
maio	-2818,6
junho	-2023,0
julho	-1017,1

2022	– Repasse Mensal	R\$ 27,0 MM
2023	– Repasse Mensal	R\$ 27,0 MM
2024	– Repasse Mensal	R\$ 28,3 MM
2025	– Repasse Mensal	R\$ 28,3 MM
2026	– Repasse Mensal	R\$ 28,3 MM

Destaques Financeiros | Julho 2026

Grupo	2025	2026	Plano	R\$ 2026 x Plano	% 2026 x Plano	% 2026 x 2025	% AV 2026	%VarMes Anterior
Valores em R\$ Mil								
⊕ RECEITA OPERACIONAL BRUTA	28.349	28.349	28.349	0	↓ -0%	↑ 0%	100%	0,0%
⊕ (-) DEDUÇÕES DA RECEITA	-40	-5	-87	-82	↓ -94%	↓ -88%	0%	522,1%
⊕ (=) RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA	28.308	28.344	28.262	-82	↑ 0%	↑ 0%	100%	-0,0%
⊖ (-) CUSTOS E DESPESAS	-29.459	-29.400	-28.344	1.055	↑ 4%	↓ -0%	104%	-3,2%
⊕ CUSTO VARIÁVEL	-3.135	-3.130	-2.930	200	↑ 7%	↓ -0%	11%	0,9%
⊕ DESPESAS COM PESSOAL	-20.817	-19.742	-20.703	-960	↓ -5%	↓ -5%	70%	-7,1%
⊕ DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-1.146	-1.079	-791	287	↑ 36%	↓ -6%	4%	-23,5%
⊕ MATERIAIS DE CONSUMO	-1.337	-1.722	-1.234	488	↑ 40%	↑ 29%	6%	35,3%
⊕ SERVIÇOS DE TERCEIROS	-3.024	-3.727	-2.687	1.040	↑ 39%	↑ 23%	13%	11,8%
⊕ (=) RESULTADO OPERACIONAL	-1.151	-1.056	-83	973	↑ 1179%	↓ -8%	4%	-47,8%
⊕ (+/-) RESULTADO FINANCEIRO	157	114	219	105	↓ -48%	↓ -27%	0%	-13,2%
⊕ (+/-) RESULTADO NÃO OPERACIONAL	58	71	87	16	↓ -19%	↑ 22%	0%	-11,5%
(=) RESULTADO TOTAL	-936	-871	219	1.090	↓ -498%	↓ -7%	3%	-51,9%



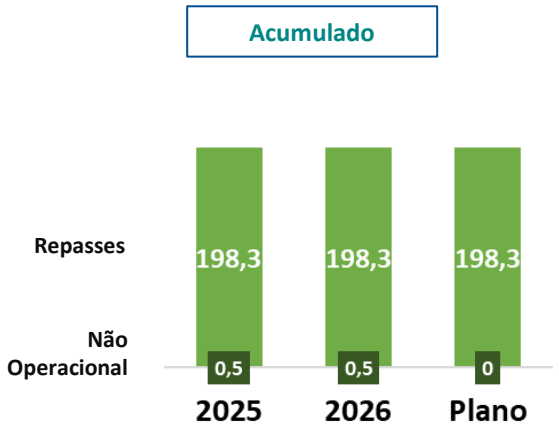
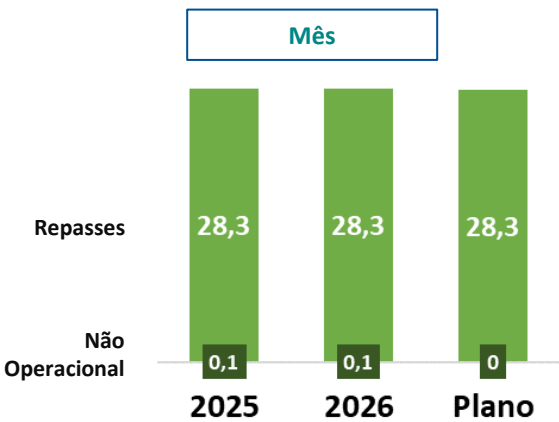
Em julho/2026, os gastos totais ficaram **4% acima** do plano e **0,1% abaixo** comparação a julho/2025.

Do repasse recebido, foram destinados **69%** à Mão de Obra, **11%** a Mat/Med e **21%** a Serviços e outros.

Saldo do caixa e aplicações finalizou o mês **38% abaixo** em comparação a junho/2025.

Composição do Resultado | Repasses

Repasses, Não Operacional e Deduções (R\$MM)



Mês

Grupo	2025	2026
Valores em R\$ Mil		
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA	-40	-5
(+/-) RESULTADO NÃO OPERACIONAL	58	71
(+/-) RESULTADO NÃO OPERACIONAL	58	71
+ Doações de Materiais	0	0
+ Receita com Aluguéis, Ticket Refeitório e Lanchonete	58	71
+ Arrendamento do Estacionamento	16	26
+ Receita com aluguéis	6	6
+ Recuperação de Despesas Gerais	36	39
(=) RESULTADO TOTAL	17	66

Acumulado

2025	2026	% 2026 x 2025
-128	-76	↓ -40%
546	521	↓ -4%
546	521	↓ -4%
0	0	↓ -100%
546	521	↓ -4%
236	191	↓ -19%
42	42	↑ 0%
268	289	↑ 8%
418	445	↑ 6%



Aquisição de Imobilizado

Jan/26: Purificador | Lavadora | Batedeira
Fev/26: Projetor | Notebook Touch-Service
Mar/26: Purificador | Carro Cantoneira | Ventilador | TV Smart
Abr/26: TV Smart | Compressor | Conversador AR Forçado (Freezer)
Jun/26: Cortina de ar condicionado
Jul/26: Purificador de água (3 unidades).

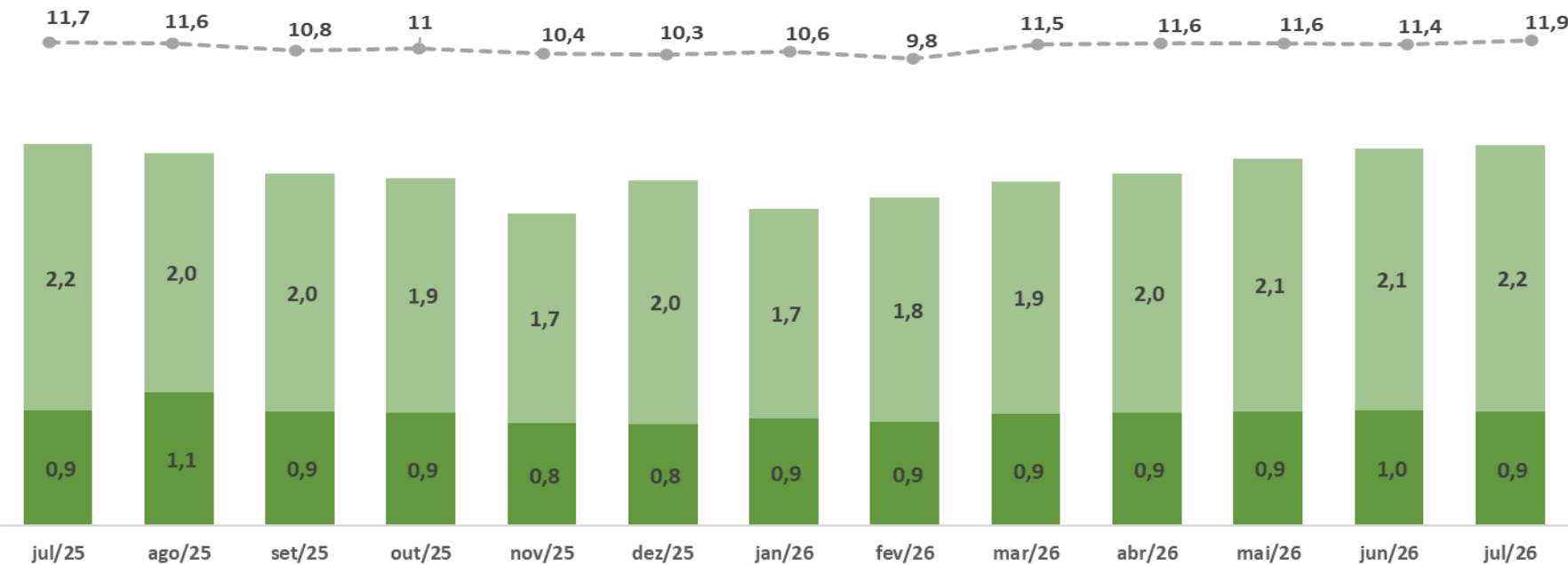
Custo Mensal | Linha de Valor

Linha de Valor	jul-25	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25	jan-26	fev-26	mar-26	abr-26	mai-26	jun-26	jul-26	Jul26 vs Jun26	Jul26 vs Média
Materno Infantil	2.939	3.365	3.263	3.343	3.323	3.383	3.360	3.238	3.354	3.779	4.289	3.585	3.282	-8%	-4%
Materno Infantil (PED)	2.977	3.198	3.067	3.051	3.094	2.987	2.900	2.713	3.150	3.646	3.339	3.446	2.998	-13%	-4%
Pacientes Internados	4.040	4.250	4.558	4.328	4.300	4.208	4.050	4.061	4.383	4.451	4.309	4.222	3.972	-6%	-7%
Pacientes Graves	3.542	3.677	3.169	2.986	2.794	3.087	2.969	2.703	2.905	3.208	2.880	3.040	2.548	-16%	-17%
Paciente Cirurgico	3.542	3.387	3.608	3.361	3.495	3.493	3.376	3.464	3.512	3.072	3.351	3.419	3.119	-9%	-9%
Urgência e Emergência	4.314	4.392	4.600	4.602	3.889	4.153	4.157	4.039	4.523	4.934	4.854	4.860	5.145	6%	16%
Imagem	1.060	1.160	1.205	1.172	1.186	1.285	1.238	1.208	1.262	1.178	1.090	1.219	1.182	-3%	-1%
Gerencia Medica	659	652	642	673	656	663	117	142	120	156	113	201	108	-46%	-73%
Equipe Multiprofissional	735	716	752	725	722	625	677	663	746	738	726	686	742	8%	5%
Práticas, Qualidade e Segurança	270	263	288	343	339	451	289	349	310	309	367	278	374	35%	16%
Nucleo de Regulação	823	813	963	966	955	898	895	862	934	1.063	1.013	821	895	9%	-2%
Farmacia	543	572	654	586	552	452	533	572	523	566	563	651	607	-7%	8%
Nutrição	1.140	1.096	1.187	1.220	1.125	1.179	1.147	1.020	1.147	1.266	1.129	996	1.427	43%	25%
Operações	2.149	2.328	2.386	2.939	2.481	2.431	2.059	2.496	2.220	2.526	2.405	2.228	2.293	3%	-4%
Diretoria	161	181	152	144	142	97	70	70	245	226	161	70	71	1%	-51%
Recursos Humanos	563	546	740	727	600	482	567	521	606	641	578	650	599	-8%	-1%
Total	29.459	30.597	31.234	31.166	29.654	29.875	28.405	28.122	29.940	31.757	31.167	30.371	29.361	-3%	-3%

Composição do Resultado | Material e Medicamentos

 **Evolução Mensal (R\$ MM)**
Últimos 12 meses

■ Medicamentos ■ Materiais - - - Paciente Dia



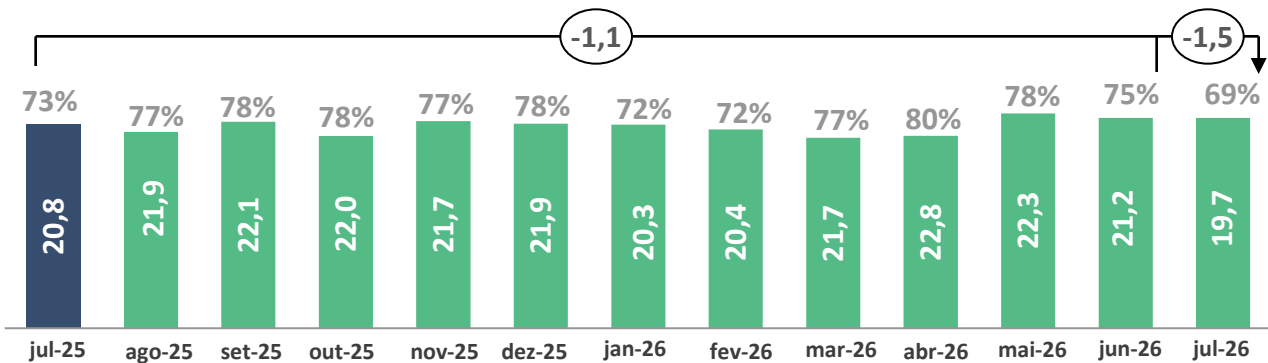
	Jul/25	Ago/25	Set/25	Out/25	Nov/25	Dez/25	Jan/26	Fev/26	Mar/26	Abr/26	Mai/26	Jun/26	Jul/26	Δ% 26/25	Δ% 26/25
Materiais	2,2	2,0	2,0	1,9	1,7	2,0	1,7	1,8	1,9	2,0	2,1	2,1	2,2	0,0	0%
Medicamentos	0,9	1,1	0,9	0,9	0,8	0,8	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	1,0	0,9	- 0,0	-1%
Paciente Dia	11,7	11,6	10,8	11	10,4	10,3	10,6	9,8	11,5	11,6	11,6	11,4	11,9	0,0	2%

Composição do Resultado | Mão de Obra



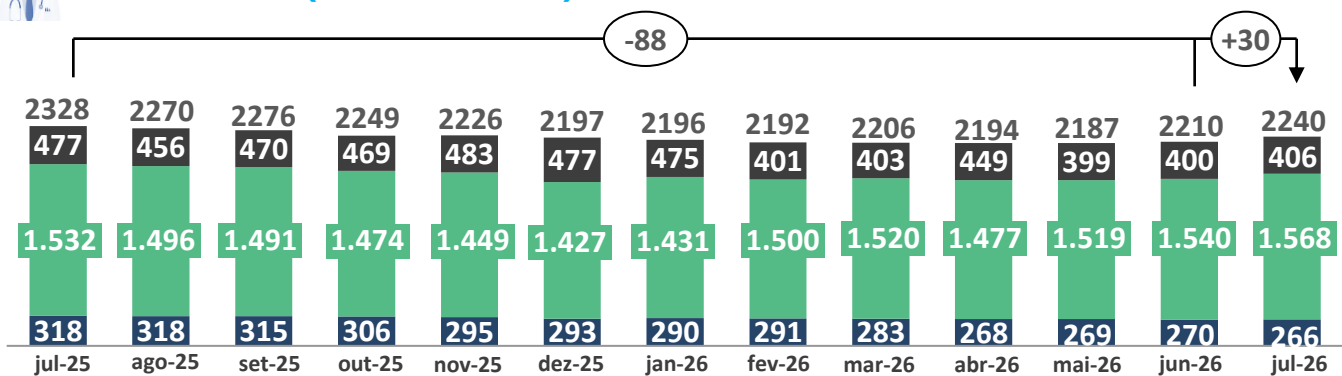
Evolução Mensal (R\$ MM) e % Repasses

Últimos 12 meses



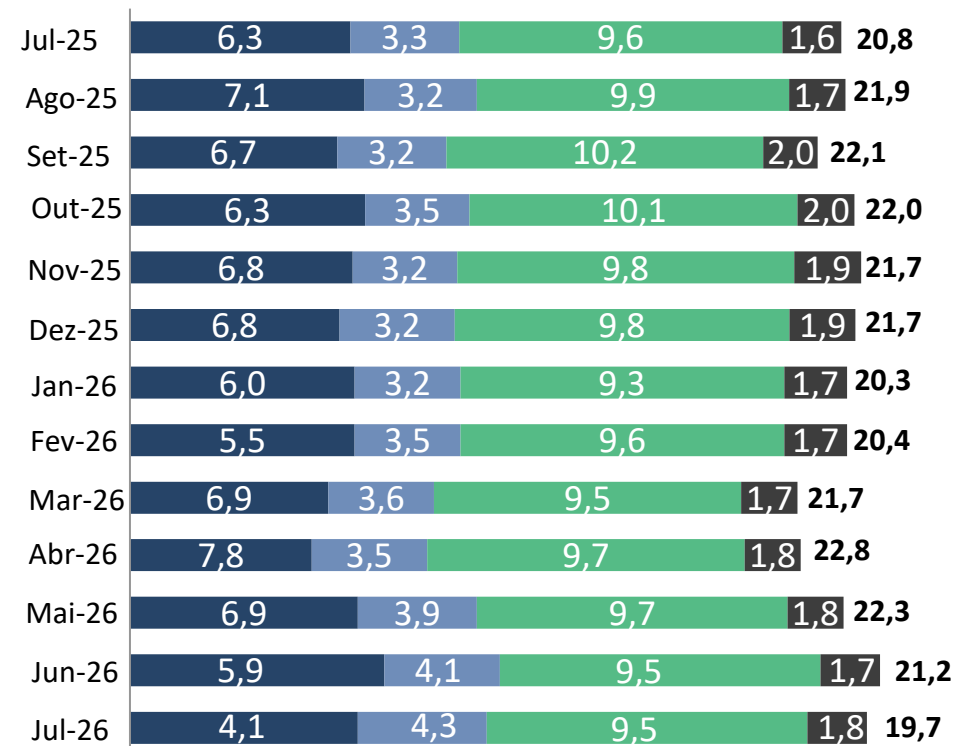
Quantidades (colaboradores)

Médicos CLT Assistenciais Administrativos



Composição da Mão de Obra (R\$ MM)

Médicos CLT Médicos Terceiros Assistenciais Administrativos



Composição do Resultado | Serviços

Mês	2025	2026	
Fornecedor por Conta Contabil	julho	julho	Δ% 26/25
+ Ambulancia Fixo	74.690	59.752	-20%
+ Ambulancia Variavel	282.372	637.702	126%
+ Analises Clinicas e Patologia Cirurgica	542.046	847.768	56%
+ Arquivos de documentos	19.556	28.385	45%
+ Assistencia Tec Instalacao e Manutencao de Eqtos Fixo	94.994	89.728	-6%
+ Assistencia Tec Instalacao e Manutencao de Eqtos Variavel	7.541	4.103	-46%
+ Banco de Sangue	76.950	79.028	3%
+ Consultoria	32.363	17.303	-47%
+ Contabilidade	4.000	4.000	0%
+ Gestao Hospitalar	808.152	791.354	-2%
+ Lavanderia	253.576	374.016	47%
+ Manutencao de Equipamentos Fixo	2.758	2.758	0%
+ Manutencao de Equipamentos Variavel	2.690	21.023	682%
+ Manutencao de Softwares Fixo	124.666	130.959	5%
+ Manutencao de Softwares Variavel	30.876	35.501	15%
+ Manutencao Predial	90.702	20.372	-78%
+ Servico de Transporte	85.355	117.932	38%
+ Servicos de Impressao	18.444	22.253	21%
+ Servicos de Radiologia	425.350	392.336	-8%
Total	2.977.081	3.676.274	23%

Acumulado		
2025	2026	
Total	Total	Δ% 26/25
522.833	485.487	-7%
1.471.200	2.223.538	51%
3.964.463	4.337.018	9%
161.369	169.876	5%
578.976	625.510	8%
215.068	148.055	-31%
538.652	553.195	3%
201.110	182.636	-9%
28.000	28.000	0%
5.121.090	5.258.704	3%
1.934.997	2.370.753	23%
19.195	19.308	1%
40.443	230.669	470%
792.978	907.086	14%
223.045	279.772	25%
725.677	293.427	-60%
605.043	769.951	27%
138.931	183.301	32%
3.101.032	3.179.724	3%
20.384.101	22.246.009	9%

Comparativo de Custos | Planisa (Junho/26)



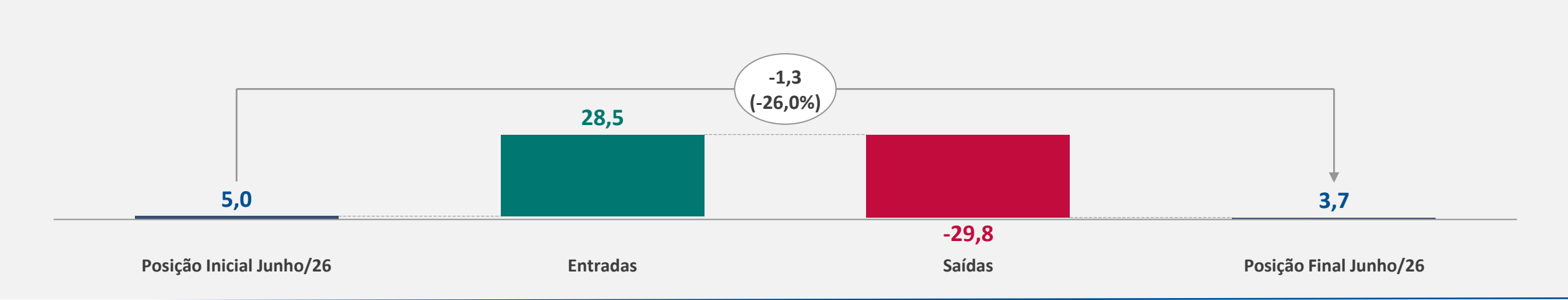
HOSPITAL MUNICIPAL
DR. MOYSÉS DEUTSCH

ORGANIZAÇÃO SOCIAL

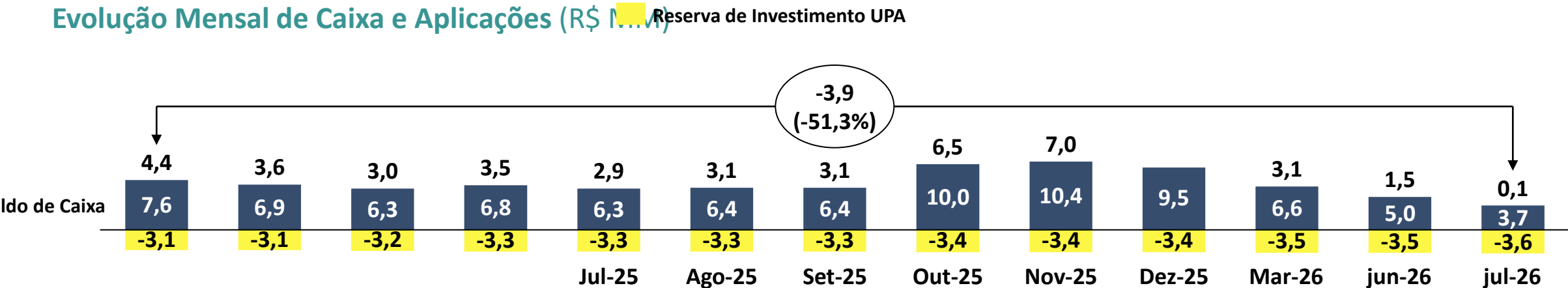
Painel comparativo de custos												
Hospital Municipal Dr. Moysés Deutsch - M.Boi Mirim (CEJAM) 06/2026 - 06/2026- Com Mat/Med - Com Honorários / Serviços Médicos - Com Recursos Externos												
Unidade de produção	Unidade			Média - Gestora				KPIH				
	Quantidade Prod.	% Util.	Custo unitário	Percentil 25%	Percentil 50%	Percentil 75%	Qtde de unidades da amostra	Percentil 25%	Percentil 50%	Percentil 75%	Qtde de unidades da amostra	
Bolsas Transfundidas	497	0	177	365	471	507	5	378	524	757	36	
Consultas Ambulatoriais Médicas	1885	0	132	253	385	401	5	172	244	392	101	
Exames de Análises Clínicas	94045	0	8	8	8	9	4	8	12	17	86	
Exames de Ecodoppler	337	36	164	164	164	164	1	152	176	268	19	
Exames de Endoscopia/Colonoscopia/Broncoscopia	34	0	739	854	969	1.084	2	574	785	1.258	45	
Exames de Raios X	7461	68	47	38	47	75	5	53	76	112	90	
Exames de Tomografia	3354	79	159	151	159	183	5	130	170	276	77	
Exames de Ultrassonografia	1965	57	165	104	144	148	5	99	142	208	91	
Horas de Centro Cirúrgico	1.323.00	50	2580	2.413	2.922	3.777	6	2.305	2.909	3.870	95	
Pacientes atendidos de PA / PS Adulto	8875	0	485	485	485	485	1	282	393	796	13	
Pacientes atendidos de PA / PS Infantil	3071	0	373	373	373	373	1	277	424	883	25	
Pacientes Atendidos de PA/PS Ginecologia/Obstetrícia	2520	0	153	181	193	276	4	221	372	516	26	
Pacientes-Dia Clínica Cirúrgica	1925	0	906	906	958	1.096	5	912	1.081	1.348	54	
Pacientes-Dia Clínica Ginecológica Obstétrica	1212	0	1036	1.027	1.060	1.166	4	946	1.149	1.556	48	
Pacientes-Dia Clínica Médica	2801	0	1085	1.085	1.182	1.304	5	1.024	1.214	1.530	56	
Pacientes-Dia Cuidados Intermediários Neonatal	356	0	1549	1.422	1.869	2.523	4	1.292	1.541	2.252	32	
Pacientes-Dia Pediatria	974	0	1270	1.288	1.306	1.325	2	1.300	1.662	2.190	50	
Pacientes-Dia Psiquiatria	731	0	908	859	932	1.079	4	879	1.016	1.463	27	
Pacientes-Dia PS Observação Adulto	433	0	296	1.404	1.900	2.470	4	979	1.491	2.435	16	
Pacientes-Dia Semi Intensiva	1263	0	1941	1.945	2.051	2.262	4	1.942	2.189	2.549	10	
Pacientes-Dia UTI Adulto	865	0	3997	2.808	3.127	3.629	5	2.829	3.328	3.804	90	
Pacientes-Dia UTI Neonatal	355	0	2874	2.813	2.874	3.624	3	2.592	3.093	4.127	41	
Pacientes-Dia UTI Pediátrica	298	0	3364	3.138	3.213	3.289	2	3.012	3.402	4.089	43	
Pacientes Domiciliares Atendidos	299	0	1531	1.531	1.531	1.531	1	1.327	1.797	2.743	15	
Partos	226	0	5703	4.169	4.749	5.004	4	3.273	4.513	5.682	22	
Sessões de Fisioterapia Internados	32079	0	17	18	21	32	6	23	39	60	60	
Sessões de Fonoaudiologia	328	0	74	39	51	60	5	45	57	94	71	
Sessões de Hemodiálise	263	0	713	546	564	639	3	488	755	986	63	
Sessões de Psicologia	1167	0	51	51	78	85	5	41	61	103	64	

Visão Consolidada | Financeira

Posição de Caixa e Aplicações (R\$ MM)



Evolução Mensal de Caixa e Aplicações (R\$ MM)



Os saldos acima não consideram a conta garantia de R\$ 5,0MM.

Projeções | DRE | Cenário “Incrementos”

DRE (R\$ MM)	Real	Real	Real	Real	Real	Real	Real	Projeção	Projeção	Projeção	Projeção	Projeção	2026
	jan-26	fev-26	mar-26	abr-26	mai-26	jun-26	jul-26	ago-26	set-26	out-26	nov-26	dez-26	
(+) Repasses Pactuados	28,4	28,3	28,3	28,3	28,3	28,3	28,3	28,3	28,3	28,3	28,3	28,3	340,2
Incremento Produtividade								1,7	1,7	1,7	1,7	1,7	8,5
Incremento Tomografia								0,6					0,6
(-) Deduções	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
(=) Repasses	28,4	28,3	28,3	28,3	28,3	28,3	28,3	30,6	30,0	30,0	30,0	30,0	349,3
(-) Aquisições de Imobilizado	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
(+) Receitas Não Operacionais	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,9
(+) Resultado Não Operacional	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,9
(=) Repasses e Receita Não Operacional	28,4	28,4	28,4	28,4	28,4	28,3	28,4	30,7	30,1	30,1	30,1	30,0	350,2
Material e Medicamentos	2,6	2,7	2,8	2,9	3,0	3,1	3,1	3,1	3,1	3,1	3,1	3,2	35,9
Mat.Med/Repasses (%)	9%	10%	10%	10%	11%	11%	11%	10%	10%	10%	10%	11%	10%
Mão de Obra	20,3	20,4	21,7	22,7	22,3	21,3	19,7	21,2	22,1	22,1	22,1	22,1	258,2
Mão de Obra/Repasses (%)	72%	72%	76%	80%	79%	75%	70%	69%	74%	74%	74%	74%	74%
Serviços e Outros	5,5	5,0	5,4	6,1	5,8	6,0	6,5	5,8	5,8	5,8	5,8	5,8	69,4
Serviços e Outros/ Repasses (%)	19%	18%	19%	22%	21%	21%	23%	19%	19%	19%	19%	19%	20%
(=) Gastos Totais	28,4	28,1	29,9	31,7	31,2	30,4	29,4	30,1	31,0	31,0	31,0	31,2	363,5
(=) Superávit/(Déficit) Operacional	0,0	0,3	-1,5	-3,3	-2,7	-2,0	-0,9	0,6	-0,9	-0,9	-0,9	-1,1	-13,3
(+-) Resultado Financeiro	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	1,5
(=) Superávit/(Déficit) do Período	0,1	0,4	-1,4	-3,1	-2,6	-1,9	-0,8	0,8	-0,8	-0,8	-0,8	-1,0	-11,8

Incremento Produtividade: R\$ 1,7 (Ago a dez/26)
Incremento Tomografia: R\$ 0,5 (Ago/26)

Projeções | Fluxo de Caixa | Cenário “Incrementos”

FC (R\$ MM)	Real jan-26	Real fev-26	Real mar-26	Real abr-26	Real mai-26	Real jun-26	Real jul-26	Projeção ago-26	Projeção set-26	Projeção out-26	Projeção nov-26	Projeção dez-26
Saldo inicial	6,4	8,3	10,0	10,4	9,5	6,6	5,1	3,7	3,8	2,7	1,4	-5,6
Repasses	32,6	28,3	28,3	28,3	28,3	28,3	28,3	28,3	28,3	28,3	28,3	28,3
Rendimentos	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Outras receitas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0
Incrementos	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7	1,7	1,7	1,7	1,7
(+) Entradas	32,7	28,6	28,6	28,5	28,6	28,6	28,5	30,7	30,1	30,1	30,1	30,1
Folha de pagamento	18,5	15,7	15,5	17,0	18,0	16,9	16,0	17,5	18,0	18,1	23,7	23,5
Material de consumo	1,5	1,4	1,8	1,6	1,7	1,9	2,0	1,8	1,9	1,9	1,9	1,9
Medicamentos	3,0	2,1	2,5	2,8	3,1	2,7	3,1	2,9	3,0	2,9	3,0	3,0
Serviços de terceiros	6,4	6,7	6,7	6,7	7,3	6,6	5,4	6,6	6,5	6,5	6,5	6,4
Manutenção	0,2	0,1	0,2	0,3	0,4	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	0,3	0,2
Aluguéis	0,4	0,3	0,5	0,4	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4
Outras despesas	0,8	0,5	1,0	0,7	0,5	1,4	2,6	1,1	1,2	1,3	1,4	1,5
(-) Saídas	30,9	26,9	28,2	29,5	31,4	30,1	29,8	30,6	31,3	31,4	37,2	36,9
Saldo final	8,3	10,0	10,4	9,5	6,6	5,1	3,7	3,8	2,7	1,4	-5,6	-12,4
(-) Reserva Investimento UPA	3,4	3,4	3,4	3,5	3,6	3,6	3,6	3,6	3,6	3,6	3,6	3,6
Disponibilidade de caixa para custeio	4,9	6,6	7,0	6,0	3,1	1,5	0,1	0,2	-0,9	-2,2	-9,2	-16,0

Renata Janeri
Diretora Hospitalar