

Relatório Gerencial Comitê Gestor

agosto de 2026

Eleição do Conselho Gestor 2026-2028



Conselho Gestor HMMD - Segmento Usuários

Conheça nossos conselheiros do segmento usuários: 2026-2028

Conselheiros usuários representam a comunidade e discutem, junto à equipe do Hospital, melhorias para os serviços e a região. Eleitos por votação, atuam voluntariamente e se reúnem mensalmente, na terceira quinta-feira de cada mês.



Lucijane Maria Barros
TITULAR



Carlos Gonçalves Barreto
TITULAR



Ana Maria Rodrigues
TITULAR



José dos Reis Batista
TITULAR



Alex Aparecido Leote de Albuquerque
TITULAR



Valdeir Bezerra de Araújo
TITULAR



Anália Maria da Costa Araújo
TITULAR



Roseli Josefa de Andrade
TITULAR



Marivânia Leal Souza dos Anjos
SUPLENTE



Samuel Bezerra Rodrigues
SUPLENTE



Joene Souza Oliveira
SUPLENTE



Rogério Carlos Rodrigues
SUPLENTE



Eliana da Silva
SUPLENTE



Ana Inácia dos Santos
SUPLENTE



Alberto de Araújo Candido
SUPLENTE



Luciano Ferreira da Silva
SUPLENTE



- ✓ 3.069 assinaturas de presença
- ✓ 3.065 cédulas utilizadas
- ✓ 17.122 votos válidos apurados
- ✓ Comissão Eleitoral: 7 integrantes, responsáveis pela condução do processo
- ✓ Equipe de apoio: 35 colaboradores, atuando na conferência e como mesários, garantindo a organização e o fluxo da votação.

Dia do Voluntariado

28 de agosto

Dia Nacional do Voluntariado

Ser voluntário é doar um pouco do seu tempo para transformar o tempo de alguém.



No Hospital M'Boi Mirim, o trabalho do **Voluntariado Einstein** representa essa presença que acolhe, aproxima e humaniza. São pessoas que escolhem compartilhar seu tempo e sua disposição para cuidar também de uma outra forma: com empatia, solidariedade e amor ao próximo.

Neste Dia do Voluntariado, nosso agradecimento a todos que fazem dessa escolha uma missão diária.



Conheça um pouco mais desse trabalho no vídeo "Encontro de Fé", uma gravação realizada no Hospital M'Boi Mirim que retrata a atuação e a importância do Voluntariado em nossa instituição.

Assista e inspire-se.
Nosso carinho e gratidão a todos os voluntários!

E tem mais!

Hoje, das 11h às 15h, o Voluntariado Einstein estará no Embasamento com uma surpresa especial: **mimo, pipoca e algodão-doce** para celebrar essa data com todos nós!



✓ Ação do Voluntariado com distribuição de mimos, pipoca e algodão-doce aos colaboradores, além de almoço especial.

Espaço de Convivência Renovado

Um novo espaço, pronto para você!

O Espaço de Convivência está de cara nova!

A reforma foi concluída e o espaço está integralmente disponível para uso.

Um ambiente mais acolhedor, confortável e pensado para você aproveitar momentos de convivência, descontração e bem-estar.



Reforma concluída.
Espaço liberado para uso!



Venha conhecer e
aproveitar o novo espaço!

Mais acolhimento • Mais conforto • Mais momentos de convivência

Recursos Humanos
Comitê de Cultura, Clima e Diversidade

✓ Reforma concluída, com ambiente mais acolhedor e confortável, incluindo poltronas puff e mesas, preparado para momentos de convivência, descontração e bem-estar.

Agenda

Metas do Contrato de Gestão

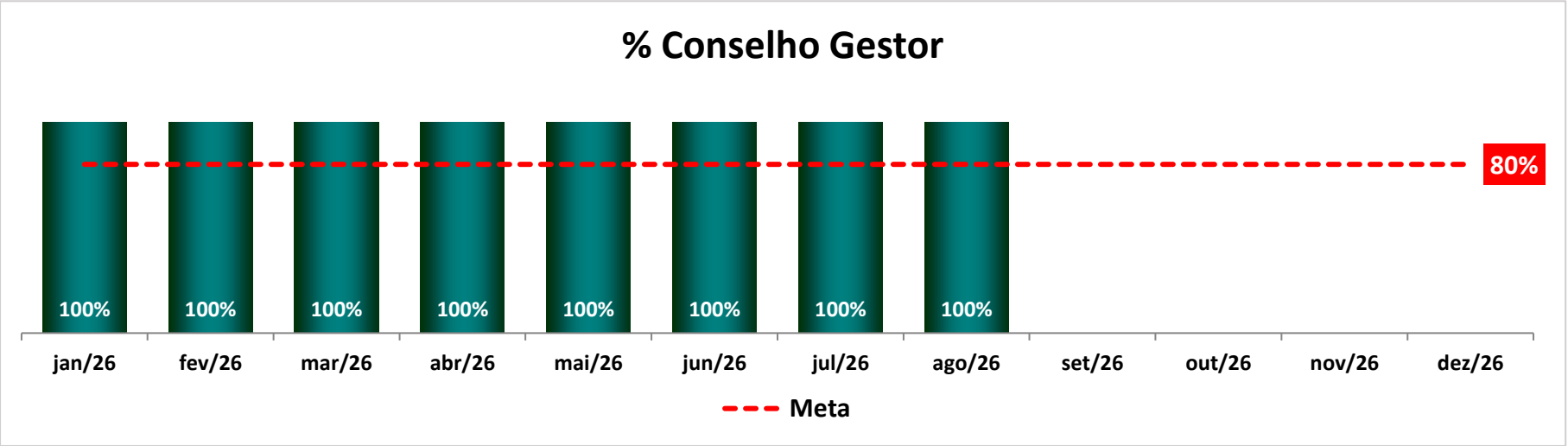
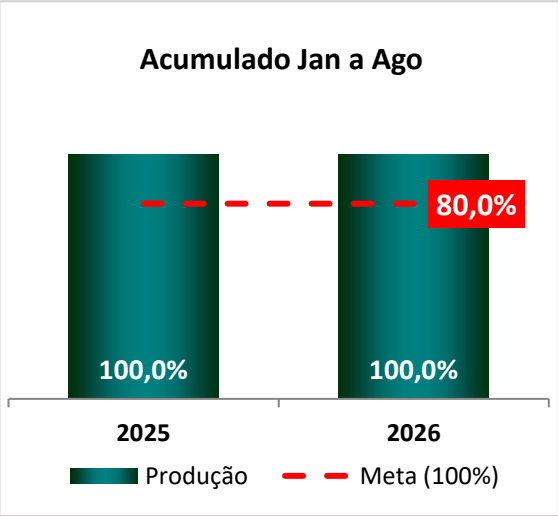
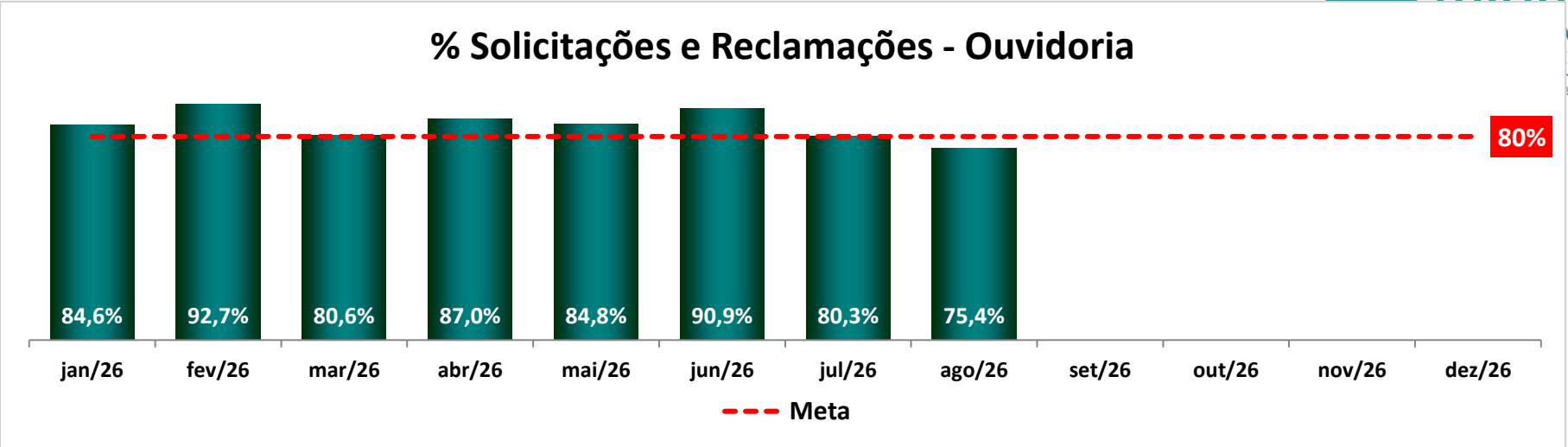
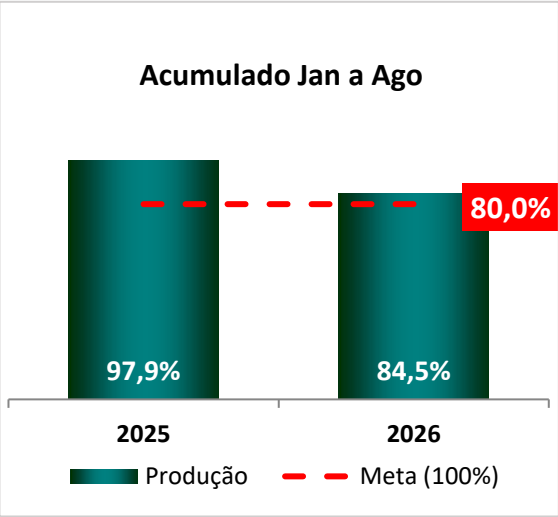
Recursos Humanos

Indicadores Qualidade

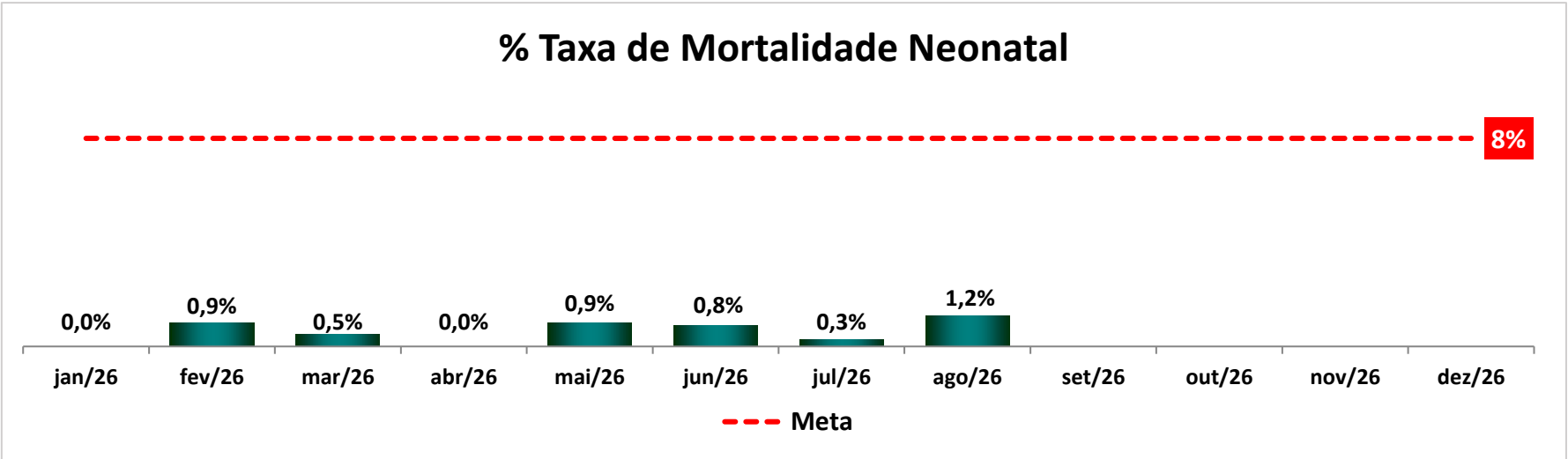
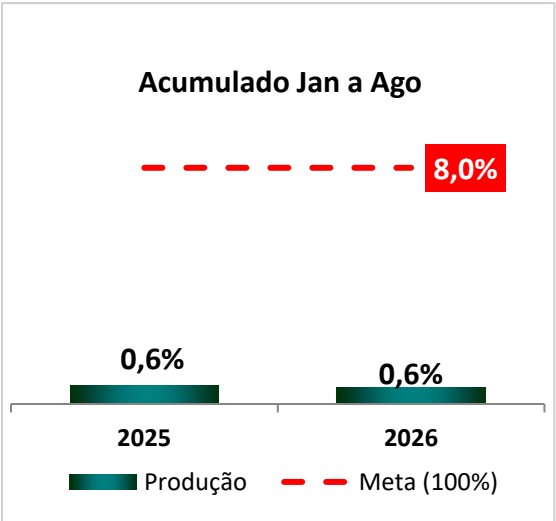
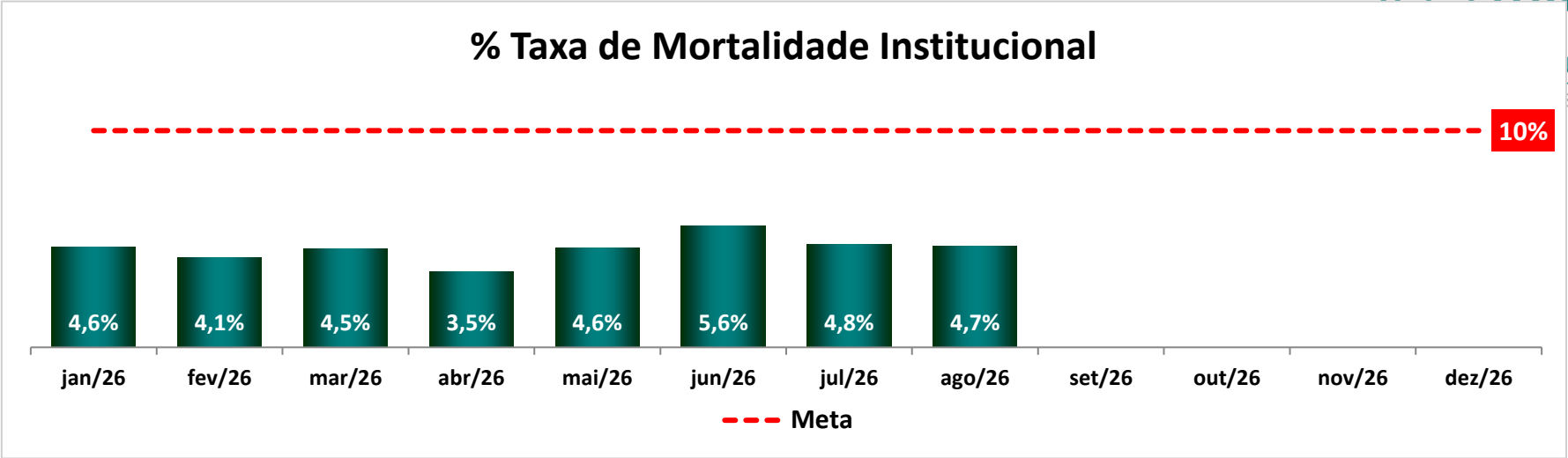
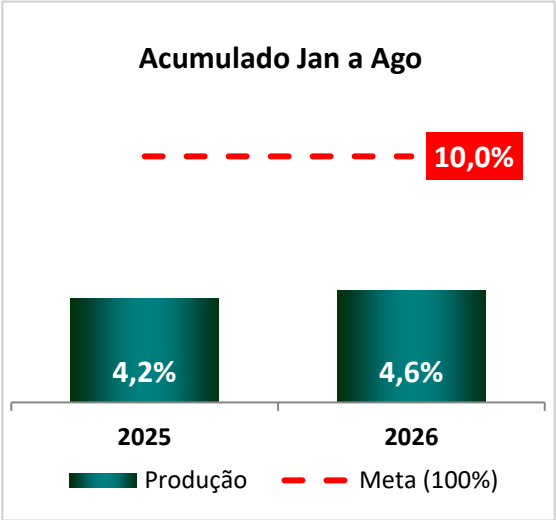
Atendimento ao Cliente

Relatório Financeiro

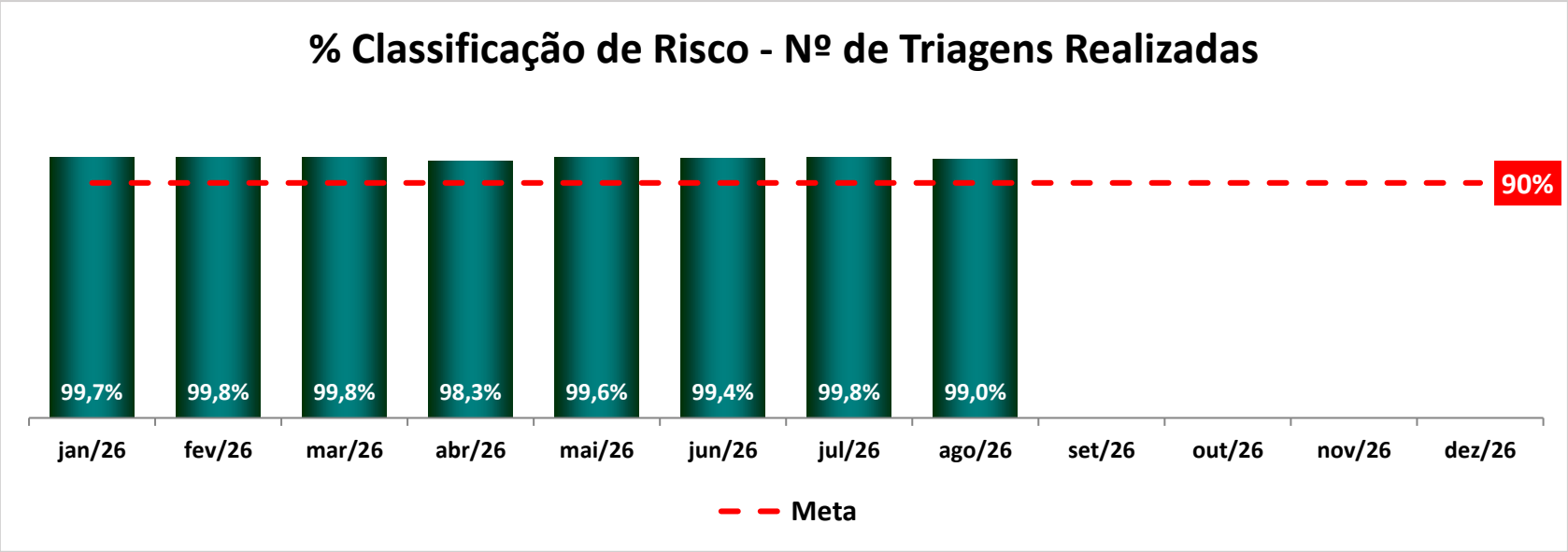
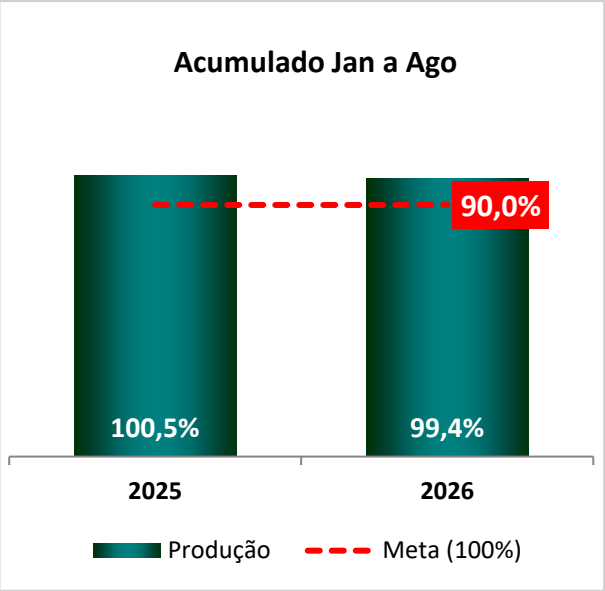
Metas Qualitativas - Portaria N° 866 de 31 de Dezembro de 2024



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

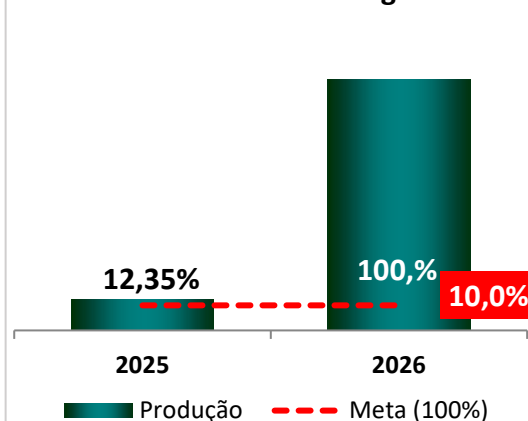


Metas Qualitativas - Portaria N° 866 de 31 de Dezembro de 2024

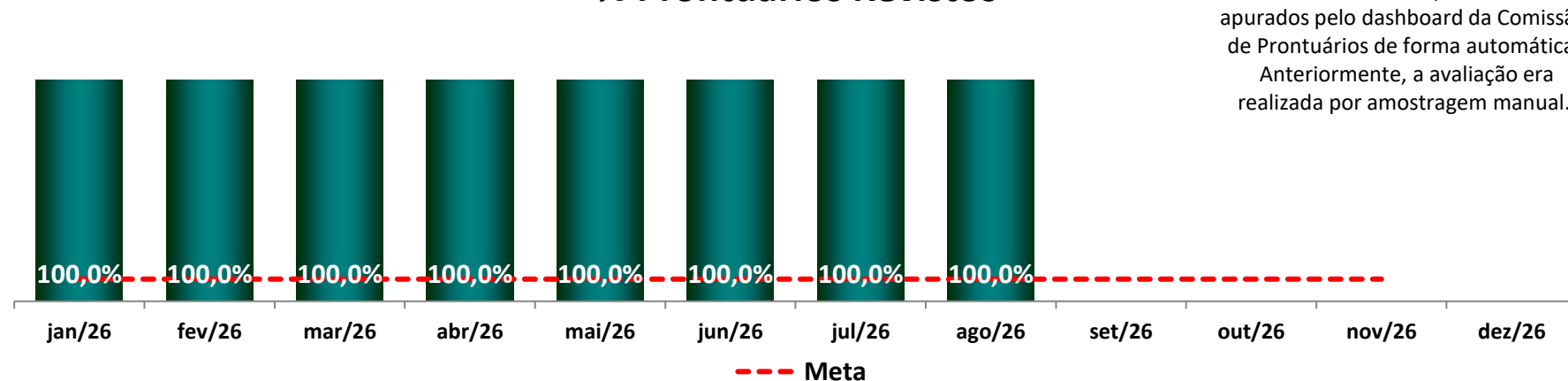


Metas Fixas Qualitativas de Contrato de Gestão - 2008

Acumulado Jan a Ago

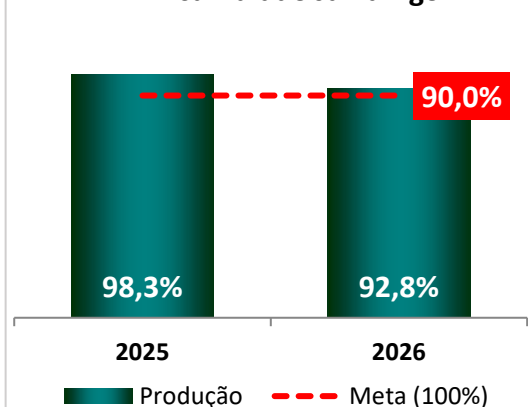


% Prontuários Revistos

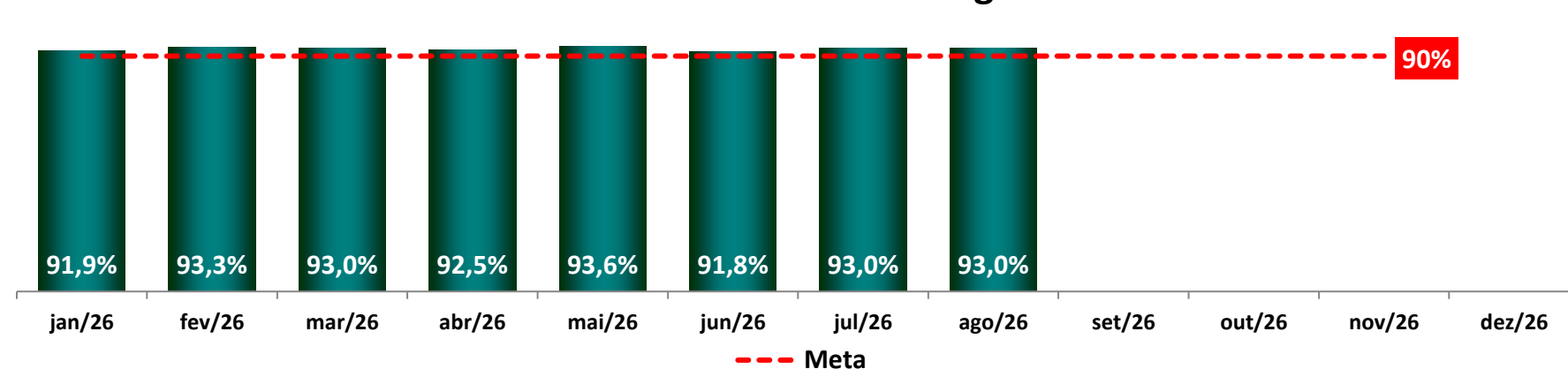


Obs.: Os indicadores passaram a ser apurados pelo dashboard da Comissão de Prontuários de forma automática. Anteriormente, a avaliação era realizada por amostragem manual.

Acumulado Jan a Ago

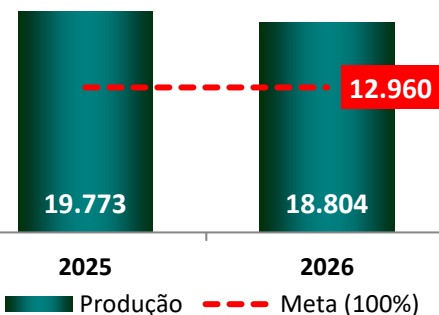


% Informe de Alta Entregue

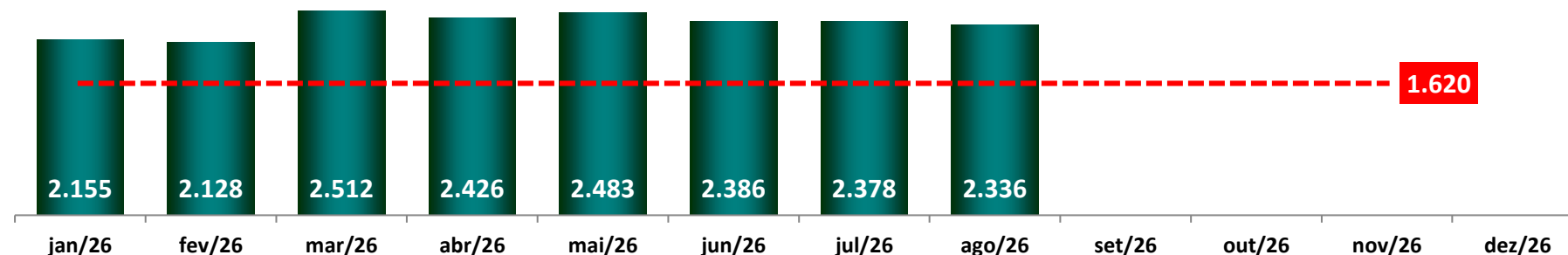


Metas Quantitativas de Produção Hospitalar - 2008

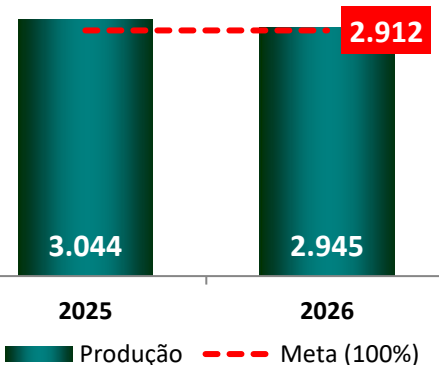
Acumulado Jan a Ago



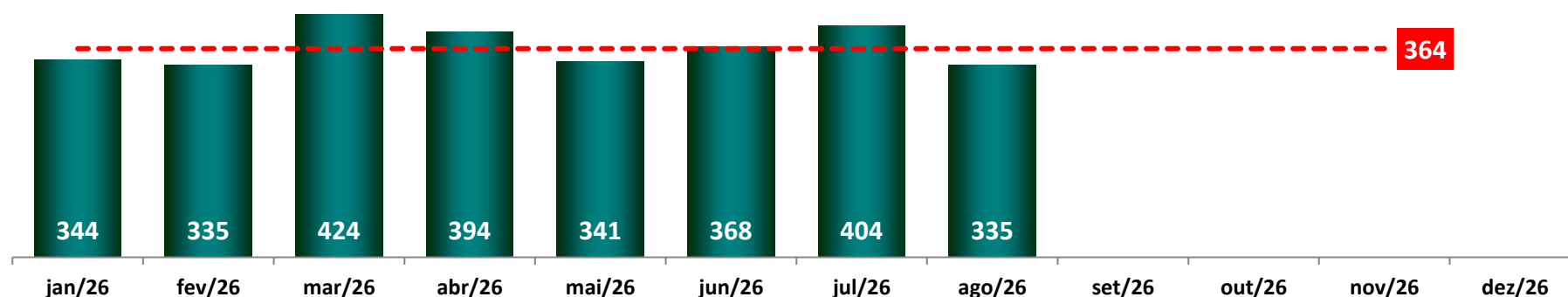
Saídas Hospitalares



Acumulado Jan a Ago

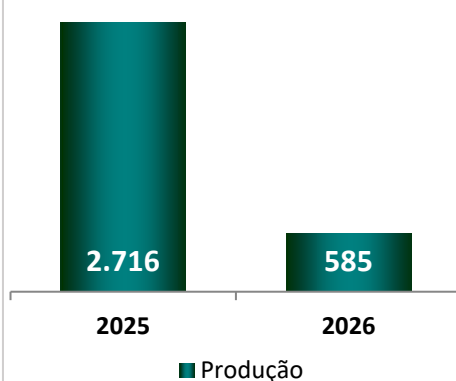


Partos

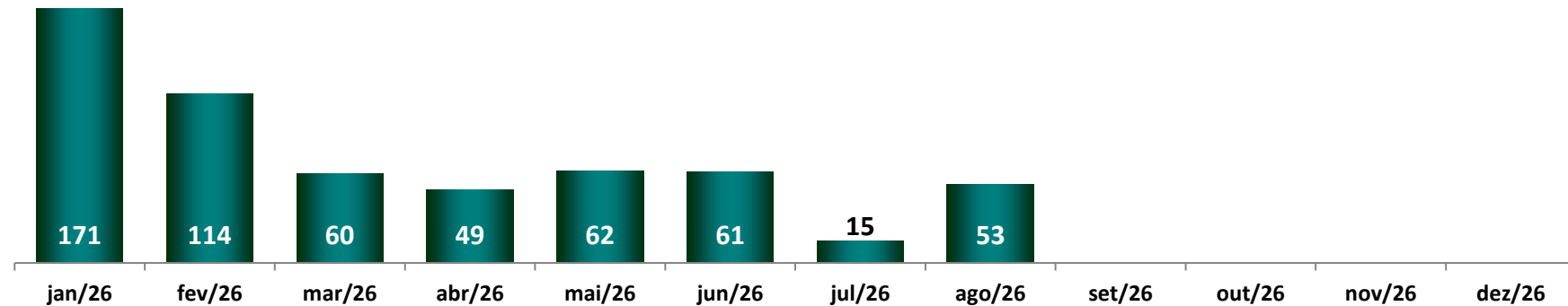


Metas Quantitativas de Produção Hospitalar - 2008

Acumulado Jan a Ago

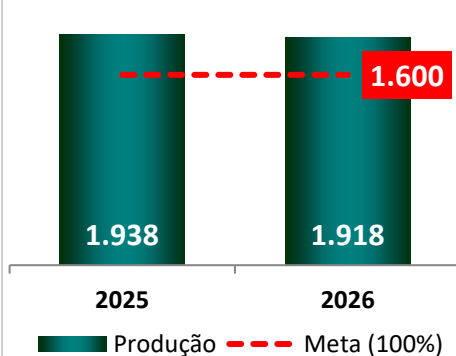


Exames de Tomografia Externos

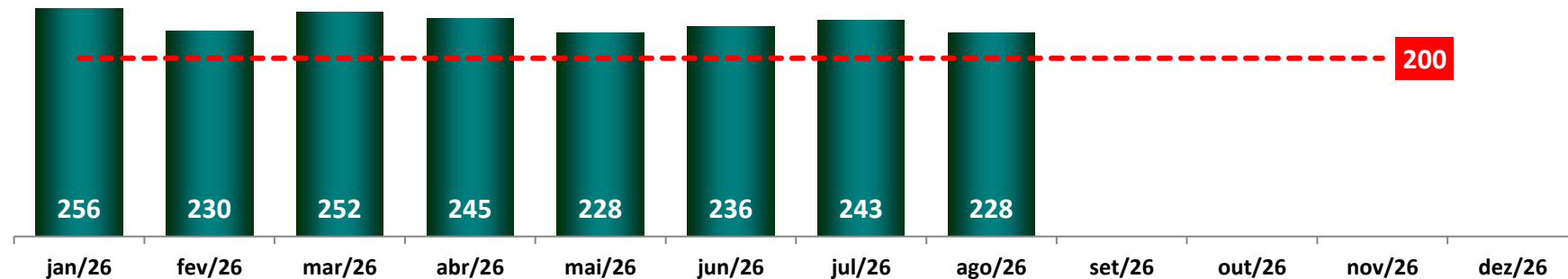


Meta
Suspensa

Acumulado Jan a Ago

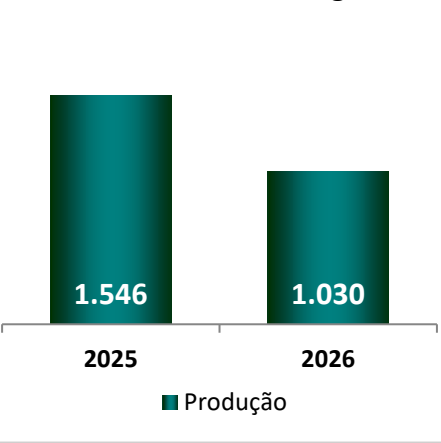


Pacientes Ativos Melhor em Casa

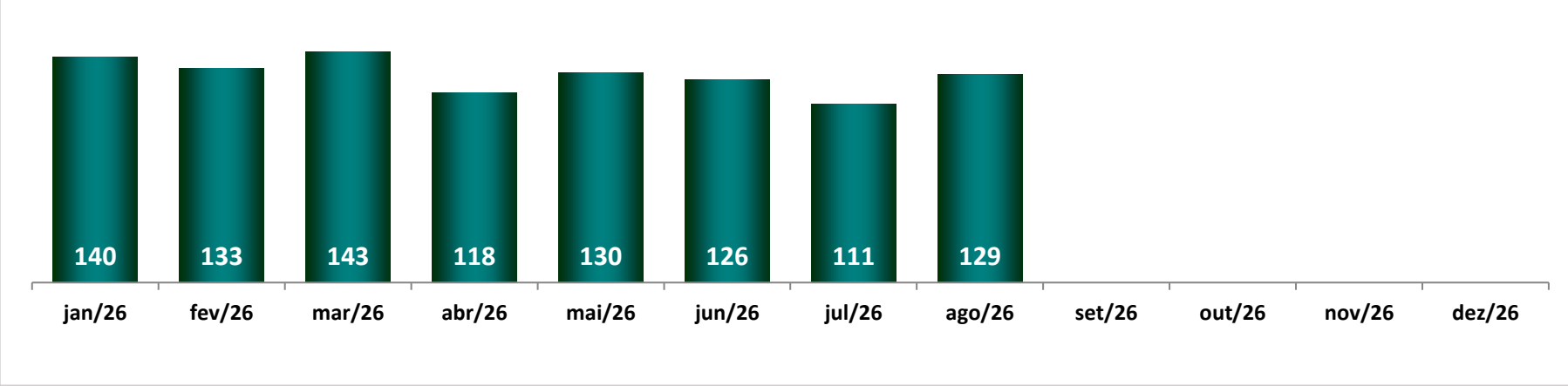


Metas Quantitativas de Produção Hospitalar

Acumulado Jan a Ago

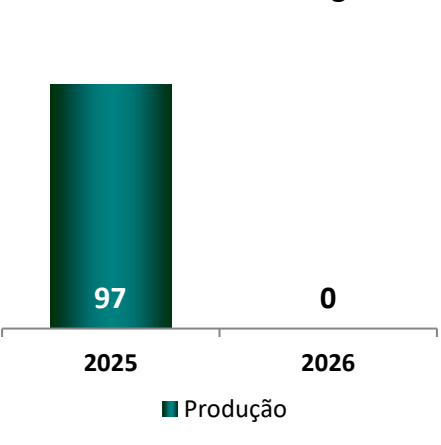


Cirurgias Projeto Eletivas

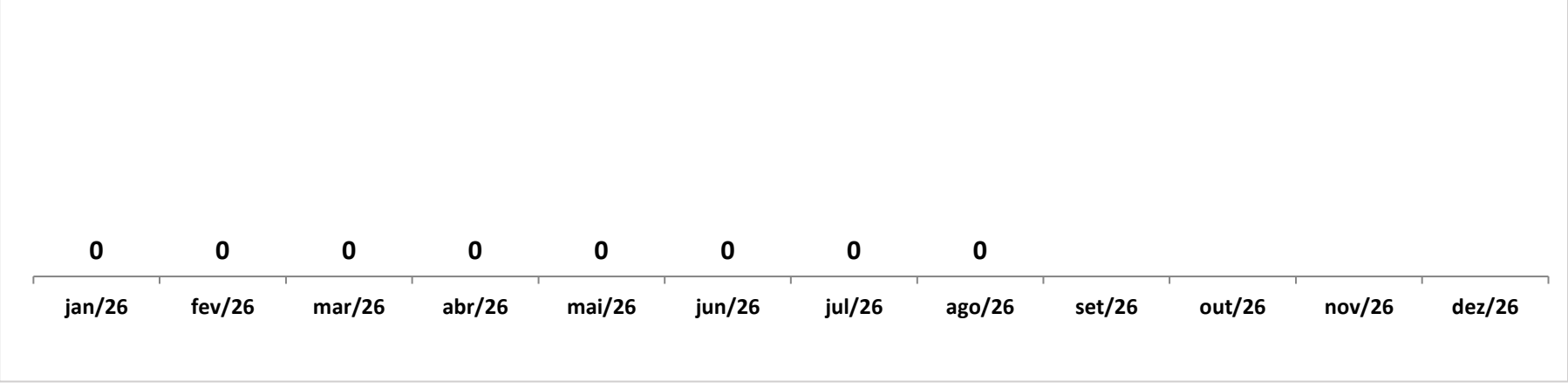


Meta
Suspensa

Acumulado Jan a Ago

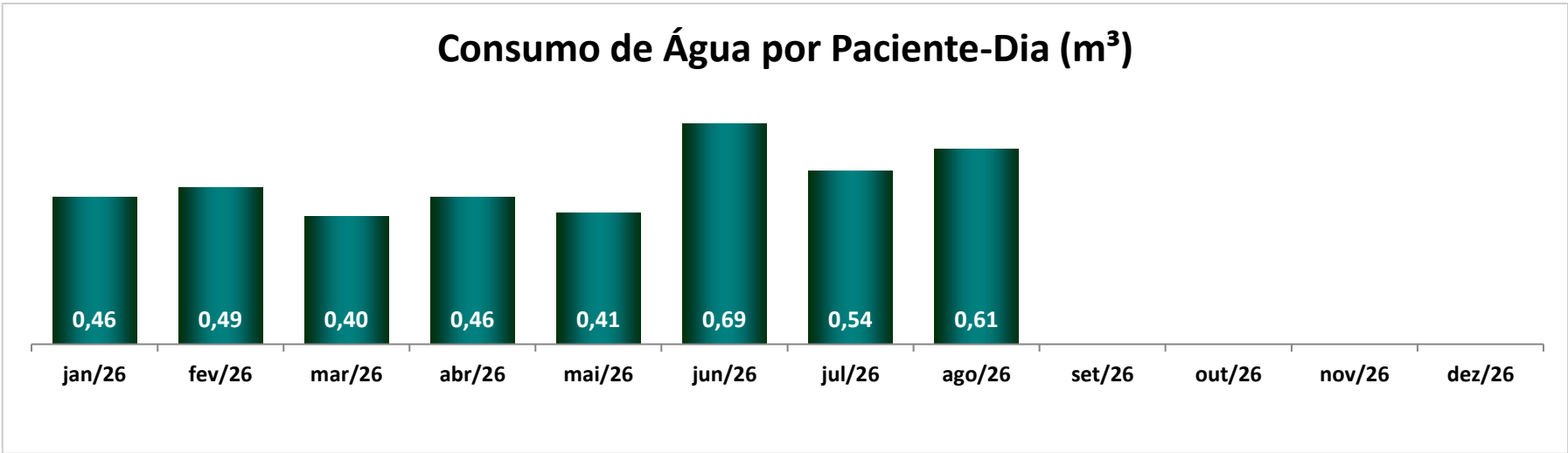
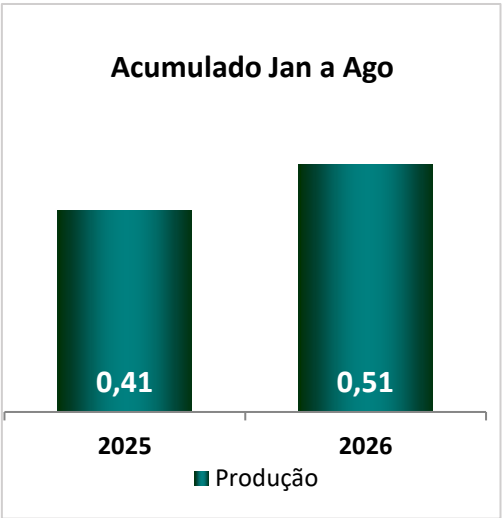
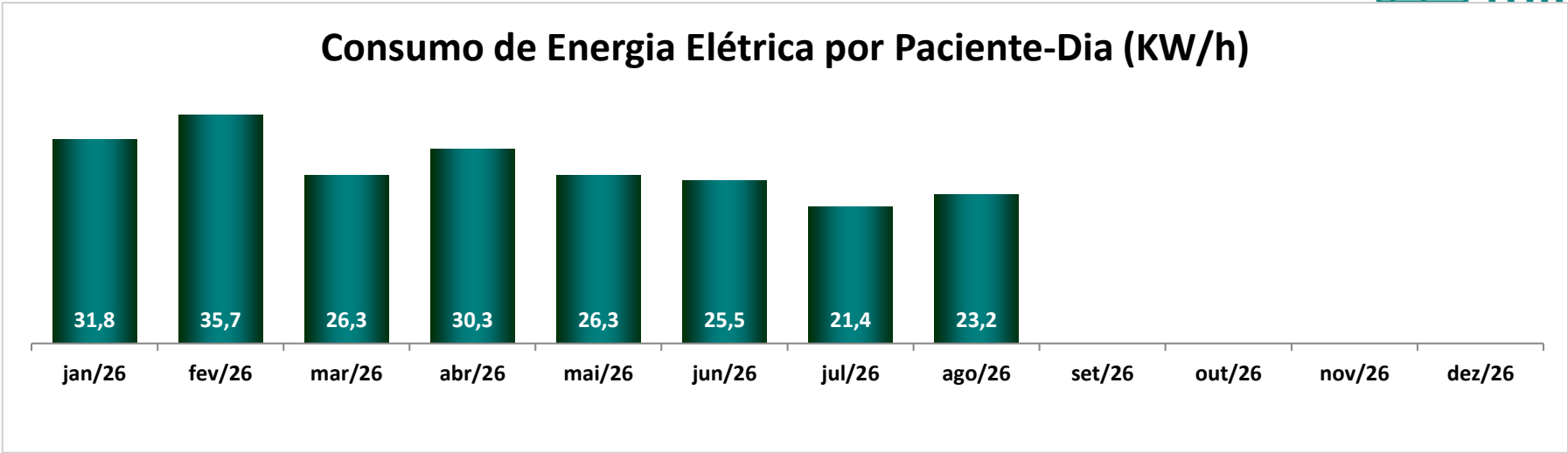
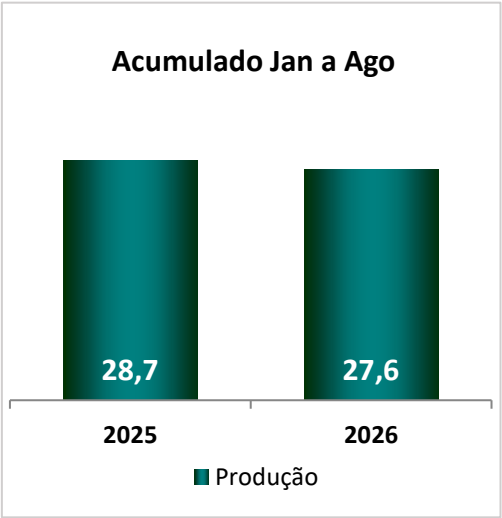


Cirurgia Marcapasso

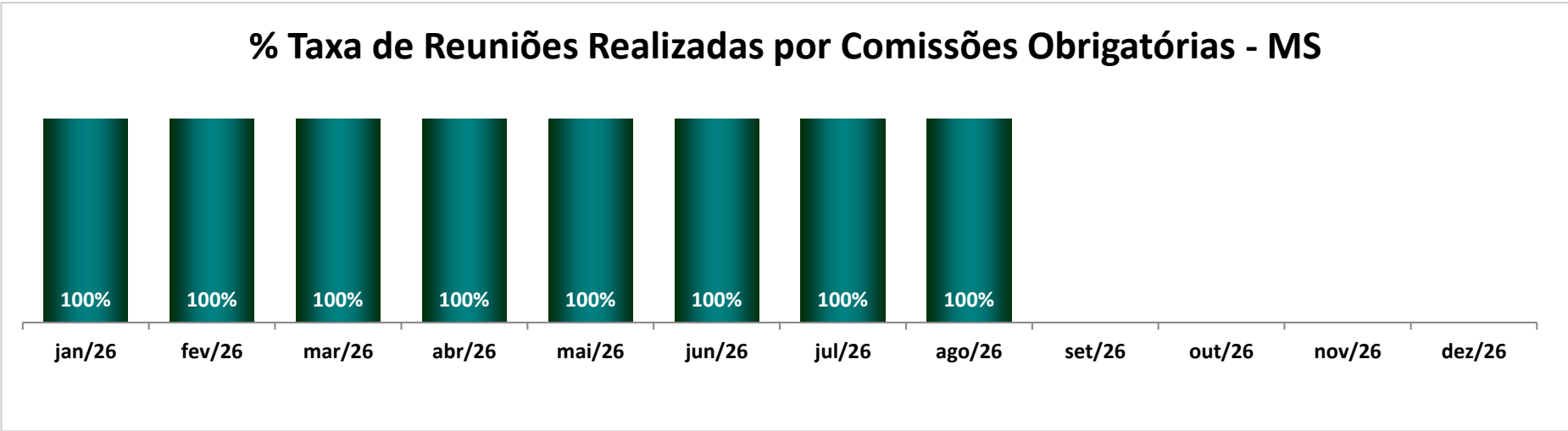
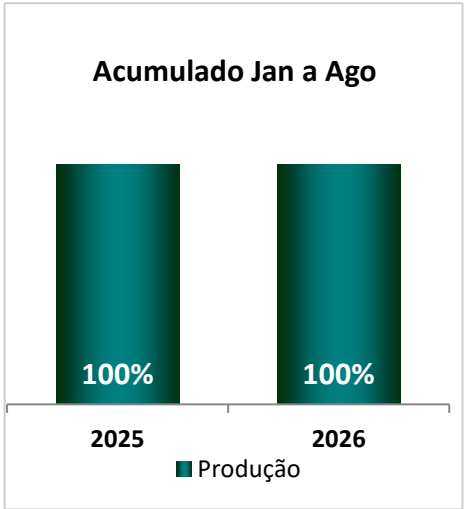
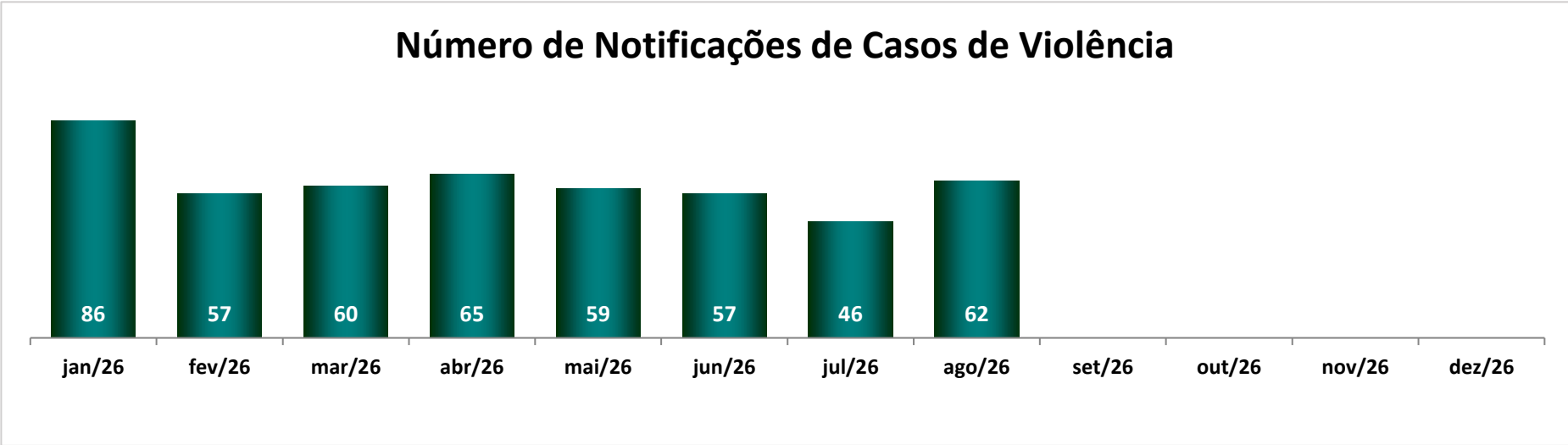
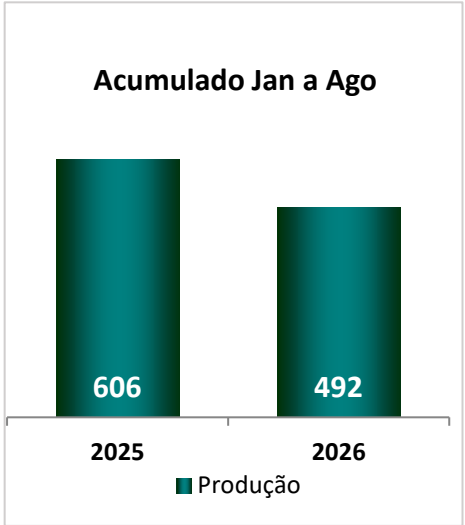


Meta
Suspensa

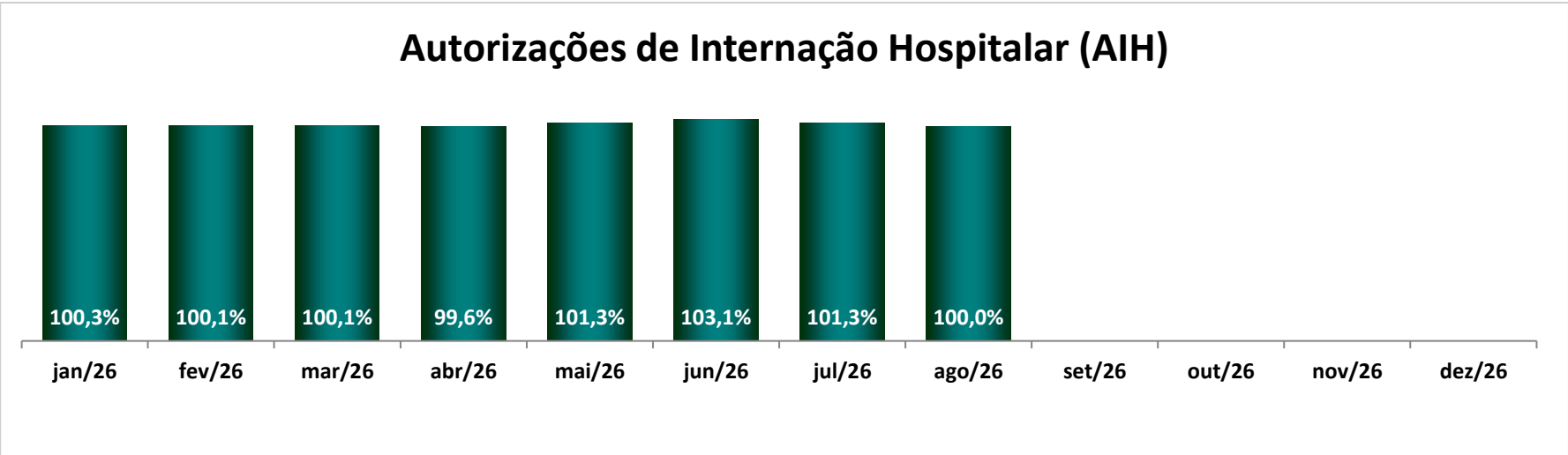
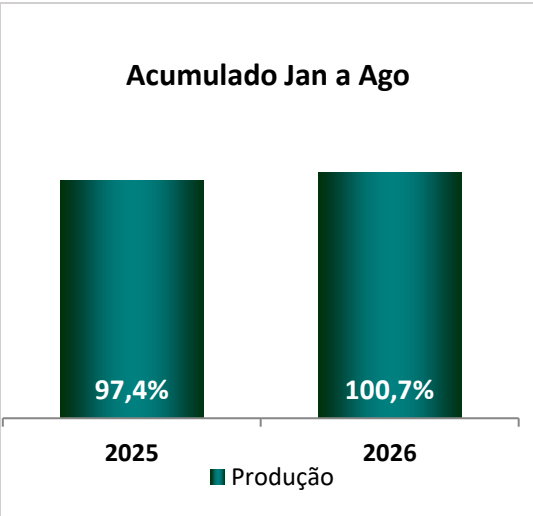
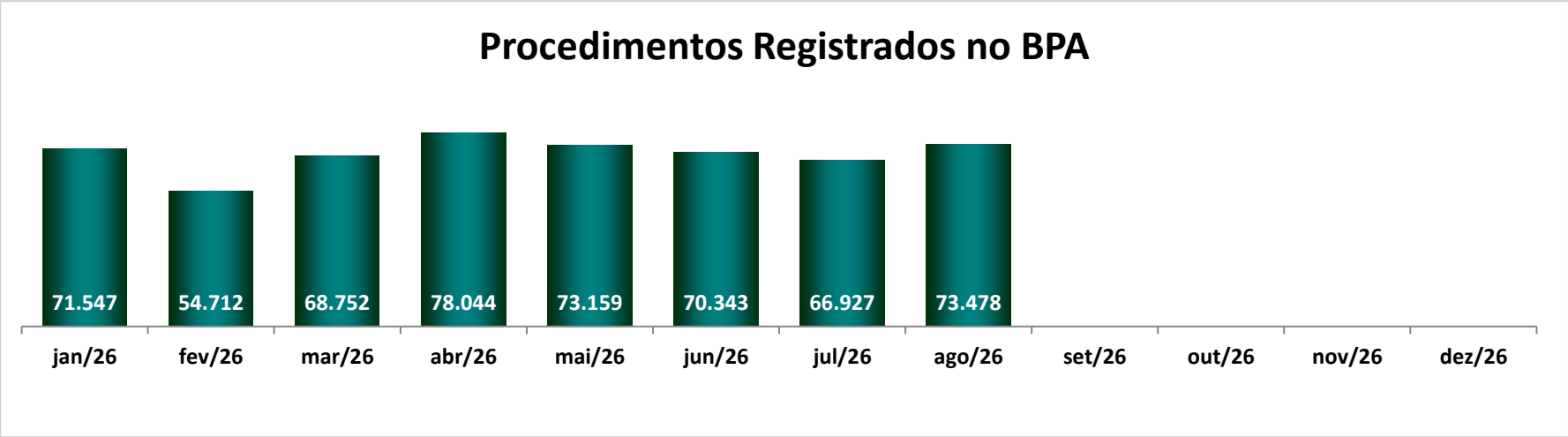
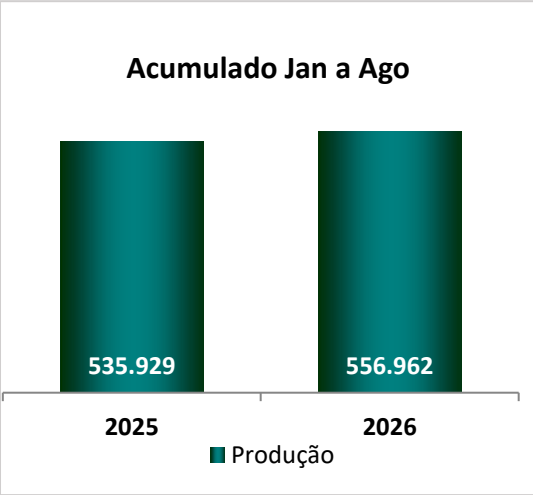
Indicadores de Monitoramento - Portaria N° 866 de 31 de Dezembro de 2024



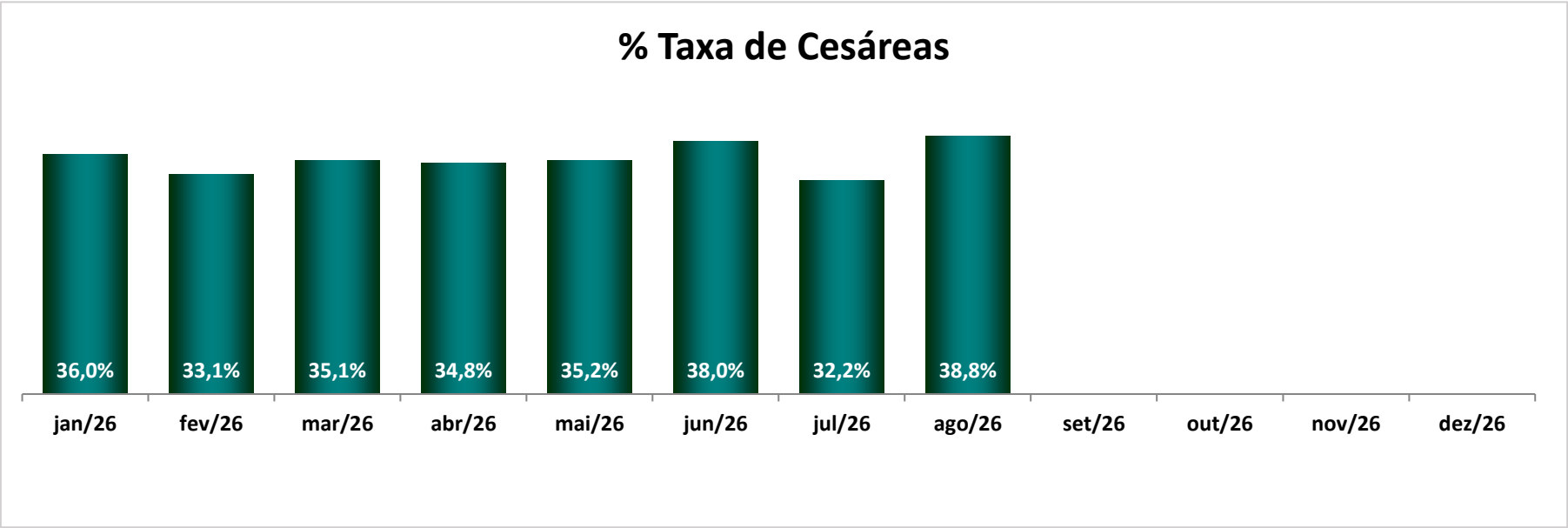
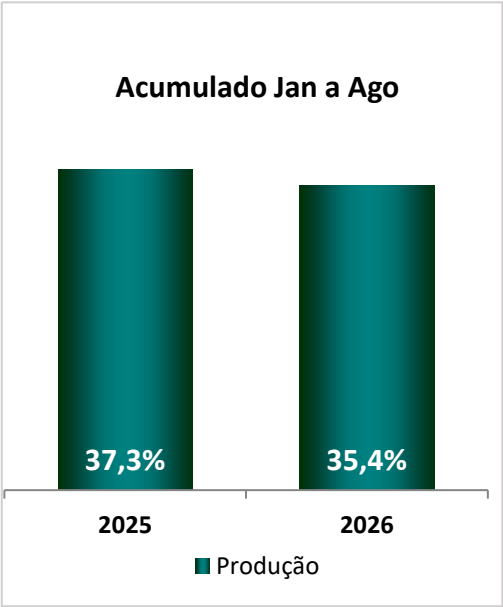
Indicadores de Monitoramento - Portaria N° 866 de 31 de Dezembro de 2024



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

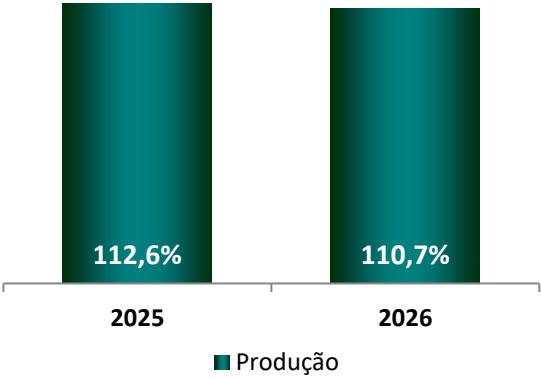


Indicadores de Monitoramento - Portaria N° 866 de 31 de Dezembro de 2024

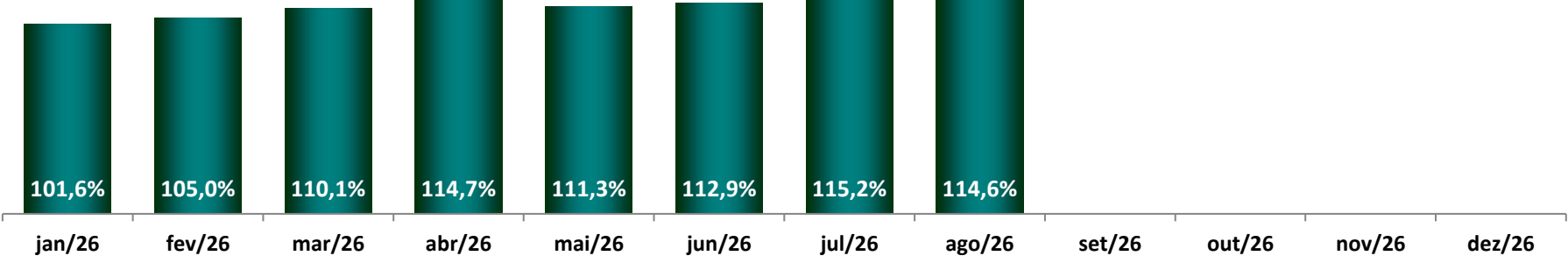


Indicadores de Produção Hospitalar

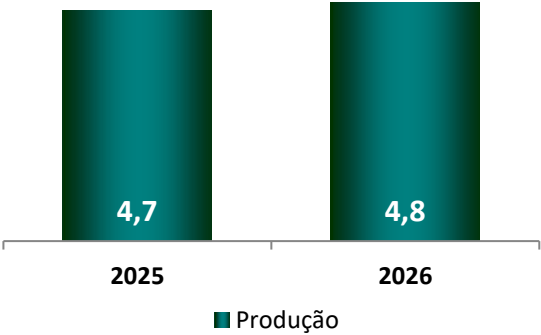
Acumulado Jan a Ago



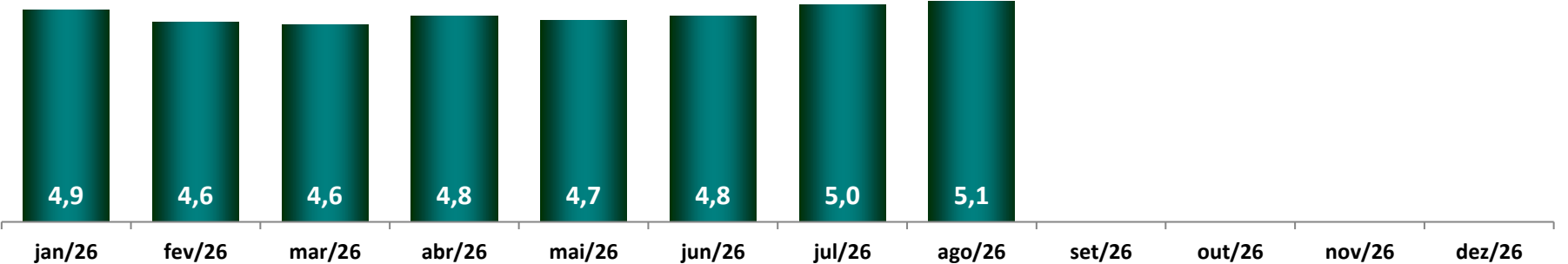
Taxa de Ocupação Hospitalar



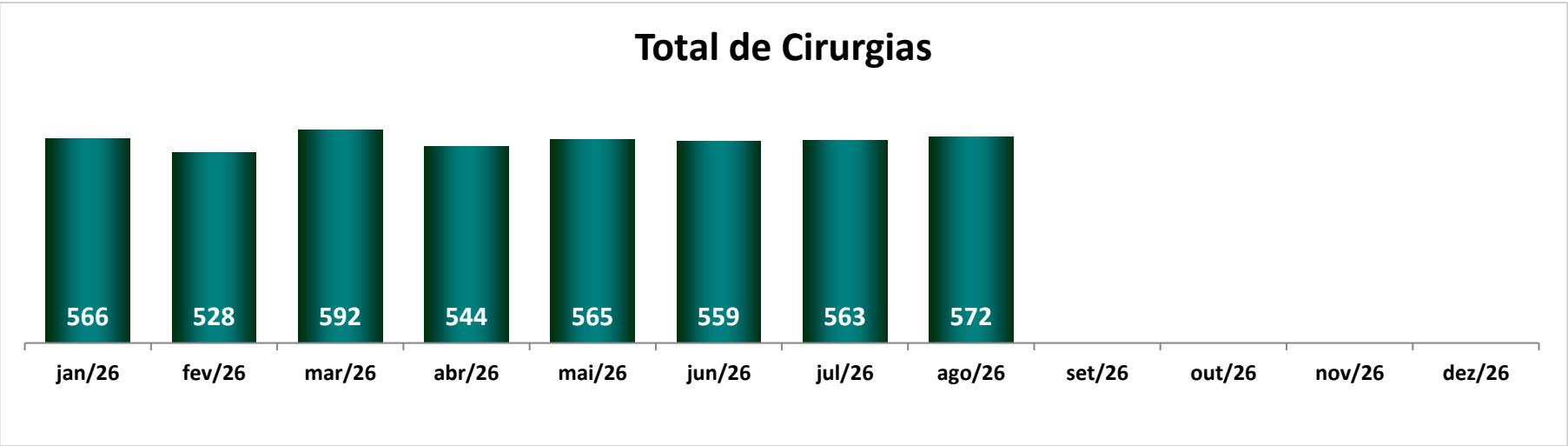
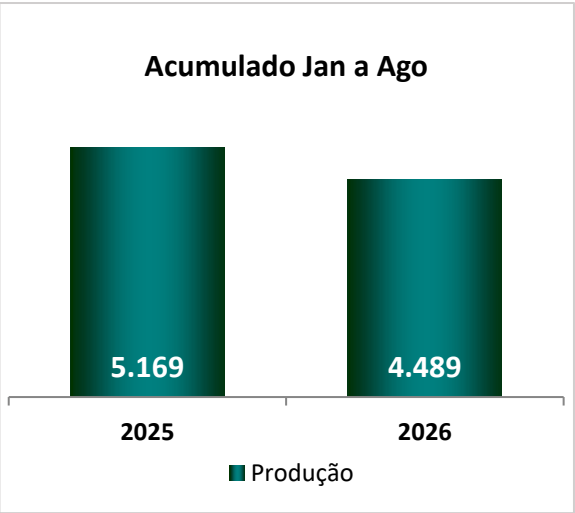
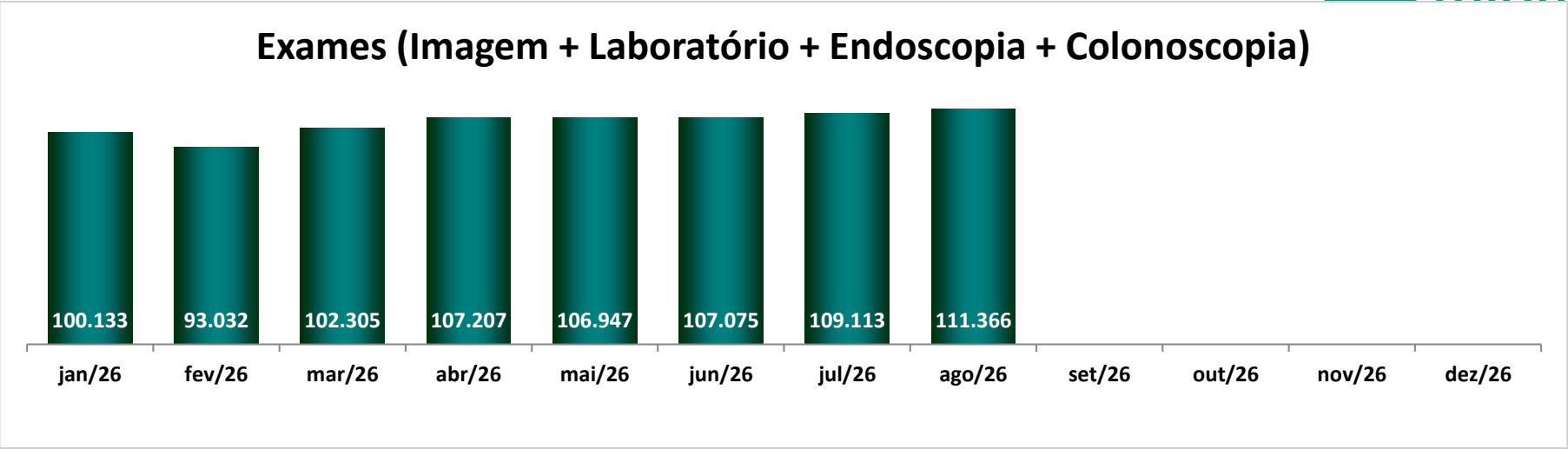
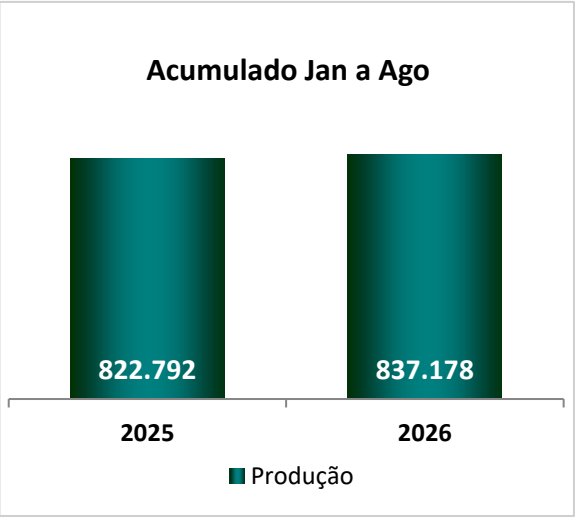
Acumulado Jan a Ago



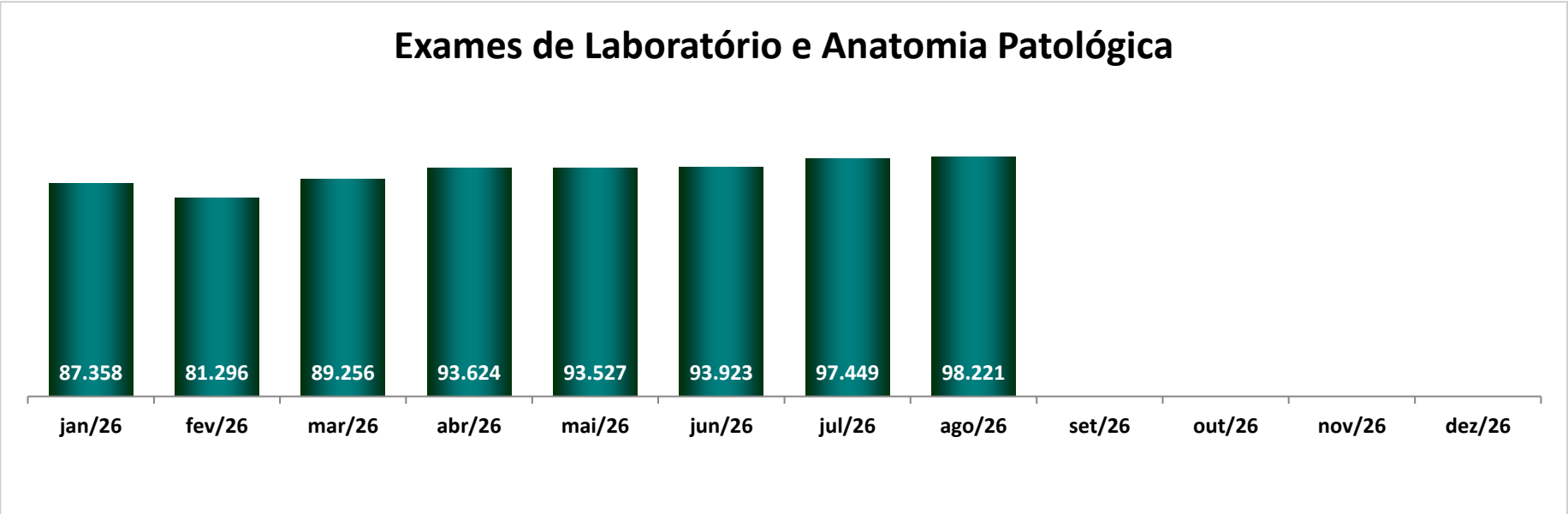
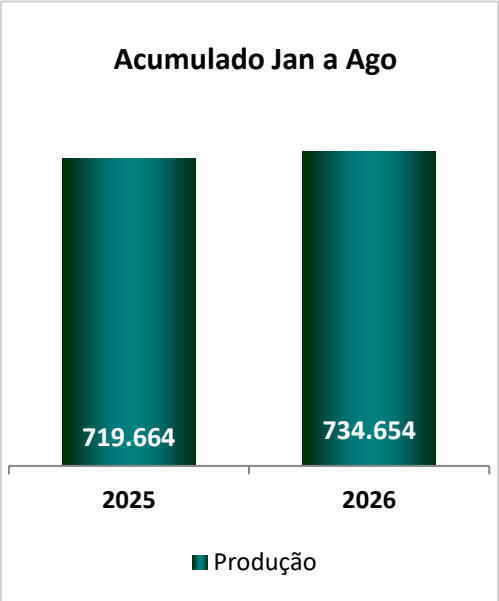
Tempo Médio de Permanência



Indicadores de Produção Hospitalar



Indicadores de Produção Hospitalar



Atualizado em: 22/09/2026 10:05:51



SAÚDE DIGITAL
& INOVAÇÃO
HOSPITAL M'BOI MIRIM

PAINEL ANALÍTICO • PRONTO - SOCORRO



Triagens
14712
Média dia
475

Reclassificações
148
Média dia
5

Atendimentos
14854
Média dia
479

T1 - Senha x Triagem
00:17:52

T2 - Duração Triagem
00:01:54

T3 - Triagem x Cadastro
00:07:14

T4 - Duração Cadastro
00:02:45

T5 - Senha x Cadastro
00:26:60

T6 - Cadastro X Médico
00:58:43

T7 - Triagem X Médico
01:07:57

T8 - Duração Médico
00:12:54

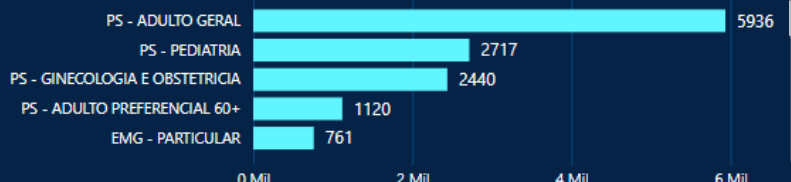
T9 - Senha x Médico
01:27:38

Ano: 2026 Mês: agosto Dia: Todos Tipo Paciente: Todos Especialidade: Todos

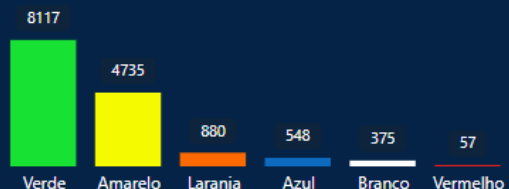
Total de Atendimentos



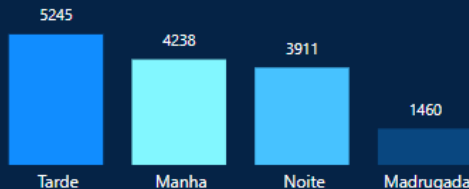
Total de Atendimentos x Senha



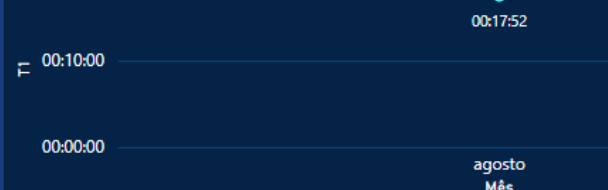
Total x Classificação de Risco



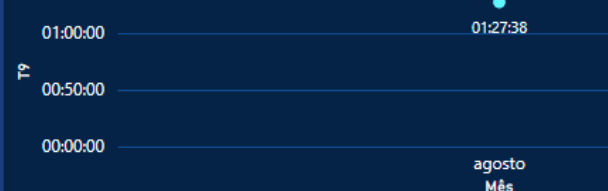
Total x Período



T1 - Senha até Triagem x Mês



T9 - Senha até Médico x Mês



Especialidade	Atendimentos	(%)
Cirurgia Vascular	6	0,04%
Cirúrgica	1858	12,51%
Médica	5697	38,35%
Medicacao Adulto	3	0,02%
Obstetrica/Gineco	2667	17,95%
Ortopedia	1688	11,36%
Pediátrica	2875	19,36%
Psiquiatria	60	0,40%
Total	14854	100,00%

Especialidade Atendimentos (%)

Especialidade	Atendimentos	(%)
Cirurgia Vascular	6	0,04%
Cirúrgica	1858	12,51%
Médica	5697	38,35%
Total	14854	100,00%

Agenda

Metas do Contrato de Gestão

Recursos Humanos

Indicadores Qualidade

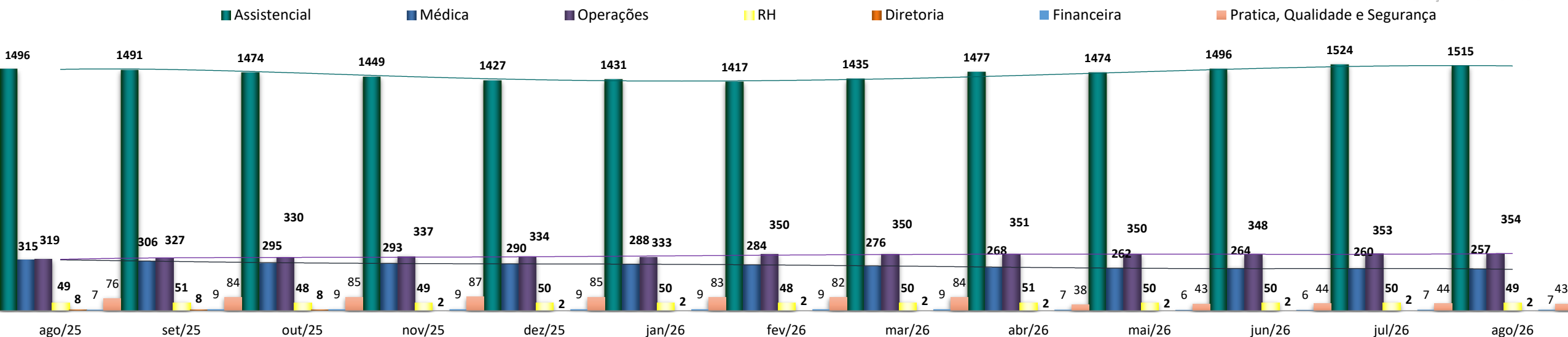
Atendimento ao Cliente

Relatório Financeiro

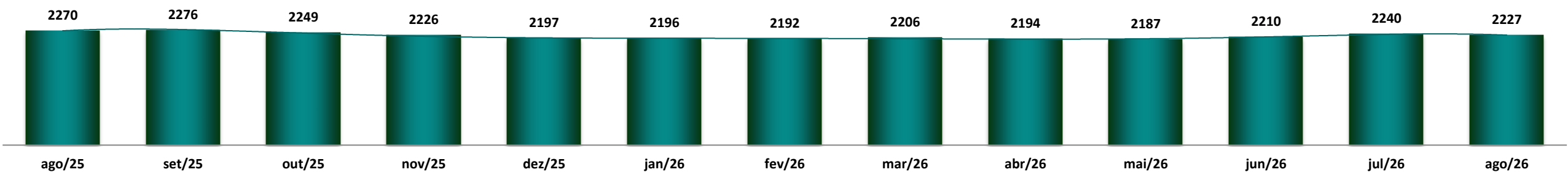
Recursos Humanos | Agosto 2026

Média HC 12 últimos meses 2221

HEADCOUNT POR GERÊNCIA



HEADCOUNT GERAL



Agenda

Metas do Contrato de Gestão

Recursos Humanos

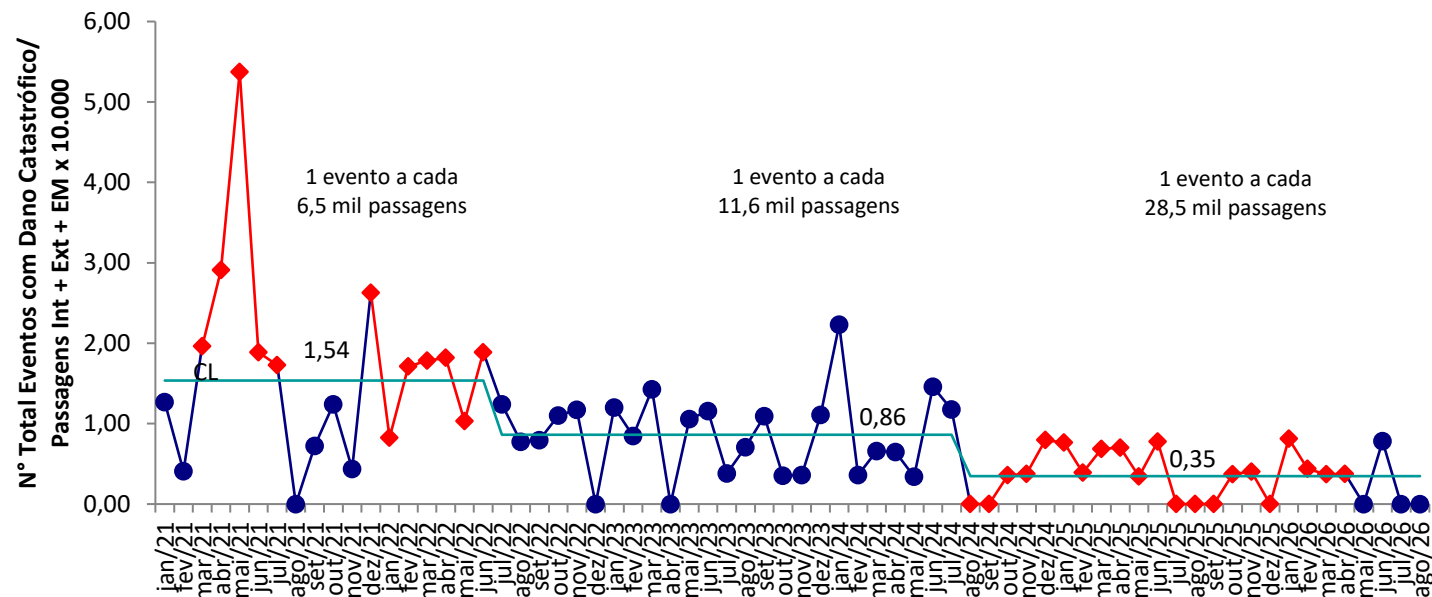
Indicadores Qualidade

Atendimento ao Cliente

Relatório Financeiro

Q&S | Eventos Adversos Catastróficos

Taxa de Eventos Adversos Catastróficos no HMMD

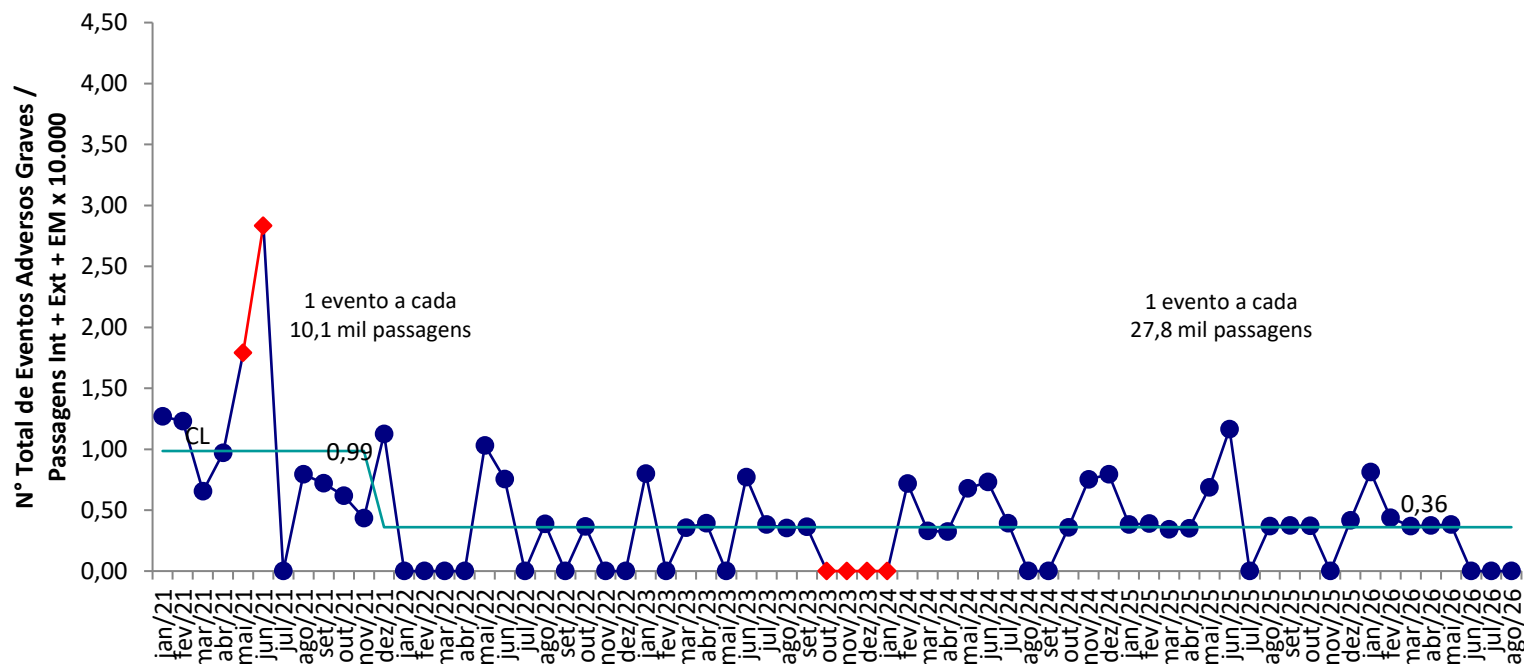


Eventos Catastróficos 2026:

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 manejo de assistência respiratória em lactente na emergência pediátrica (jun/26)
7. Óbito por falha no manejo do protocolo de IAM (jun/26)

Q&S | Eventos Adversos Graves

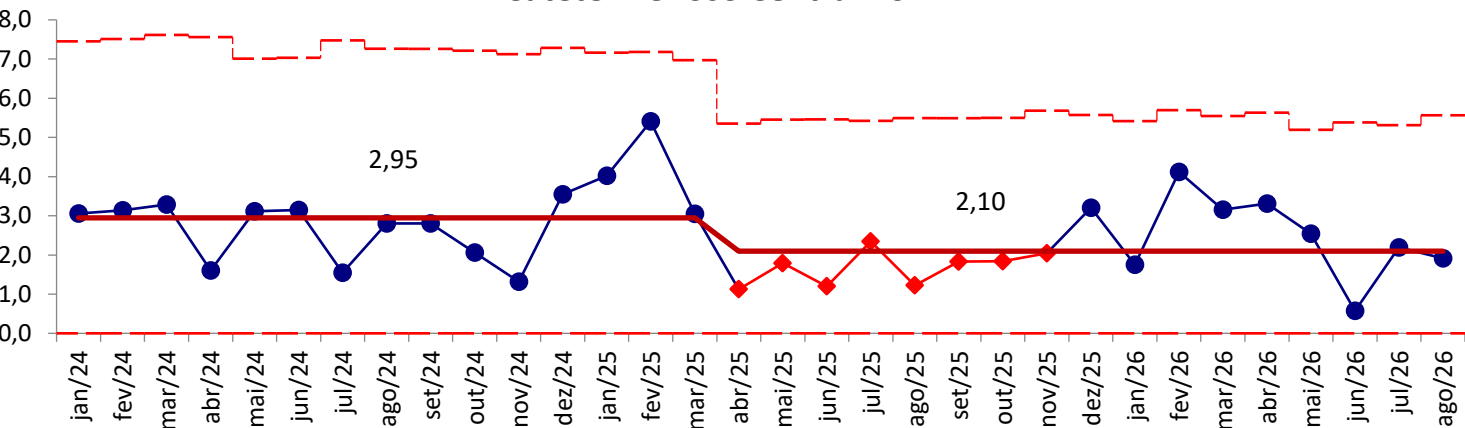
Taxa de Eventos Adversos Graves no HMMD - u Chart



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 Cateter Venoso Central no HMMD

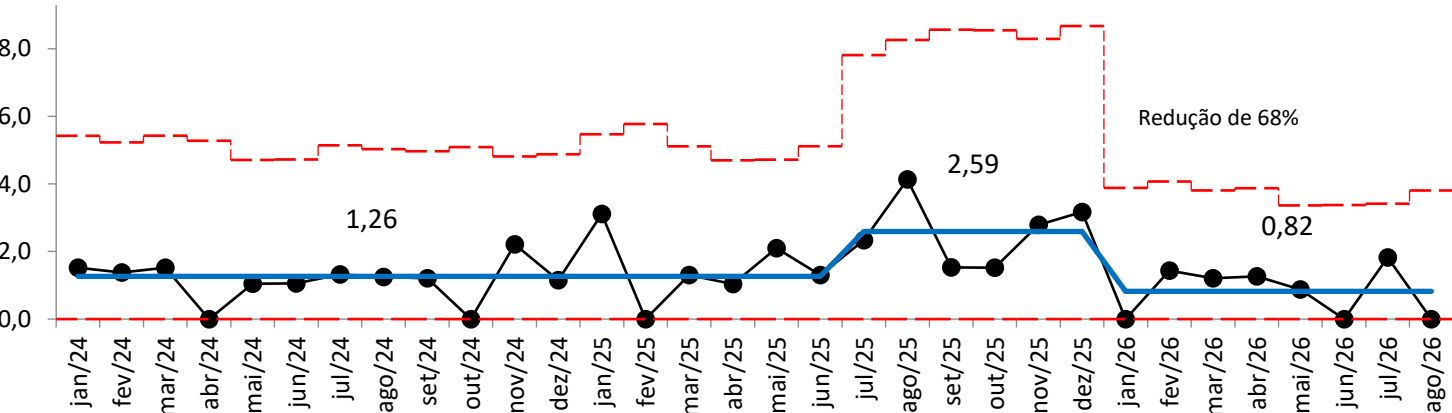


Indicador	Medida	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	2025	Acum. 2026
ICS	Nº casos	3	6	5	5	5	1	4	3	46	32
	Taxa /1.000	1,75	4,12	3,15	3,31	2,54	0,57	2,19	1,91	2,37	2,39
	Utiliz. CVC %	15,8%	14,1%	13,7%	12,9%	16,3%	14,7%	14,9%	13,0%	12,6%	14,4%
PAV	Nº casos	0	1	1	1	1	0	2	0	18	6
	Taxa /1.000	0,00	1,43	1,21	1,26	0,88	0,00	1,82	0,00	2,02	0,82
	Utiliz. VM %	23,3%	22,5%	22,8%	20,7%	27,9%	29,2%	26,8%	20,8%	19,2%	24,4%
ITU	Nº casos	1	1	0	0	0	3	1	0	12	6
	Taxa /1.000	0,65	0,79	0,00	0,00	0,00	1,72	0,59	0,00	0,77	0,50
	Utiliz. CVD %	14,1%	12,2%	11,8%	11,9%	13,3%	14,7%	13,8%	12,0%	10,1%	13,0%
ISC	Nº casos	0	1	0	2	1	2	0	0	9	6
	Taxa %	0,00%	0,79%	0,00%	1,23%	0,62%	1,32%	0,00%	0,00%	0,47%	0,51%
Higiene das mãos	Adesão %	52,1%	56,5%	59,6%	58,4%	58,8%	58,0%	67,9%	65,4%	50,6%	60,3%

Análises

- Avaliação de novas tecnologias para o cateter PICC (em andamento).
- Padronização da troca de cânula (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)
- Treinamento de inserção de CVC, incluindo cateter diálise para equipe médica (em andamento)
- Estudo de custo de chloraprep (em andamento)
- Teste com tampa protetora para cateter de diálise (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

Densidade de Incidência de Pneumonias associadas a Ventilação Mecânica no HMMD

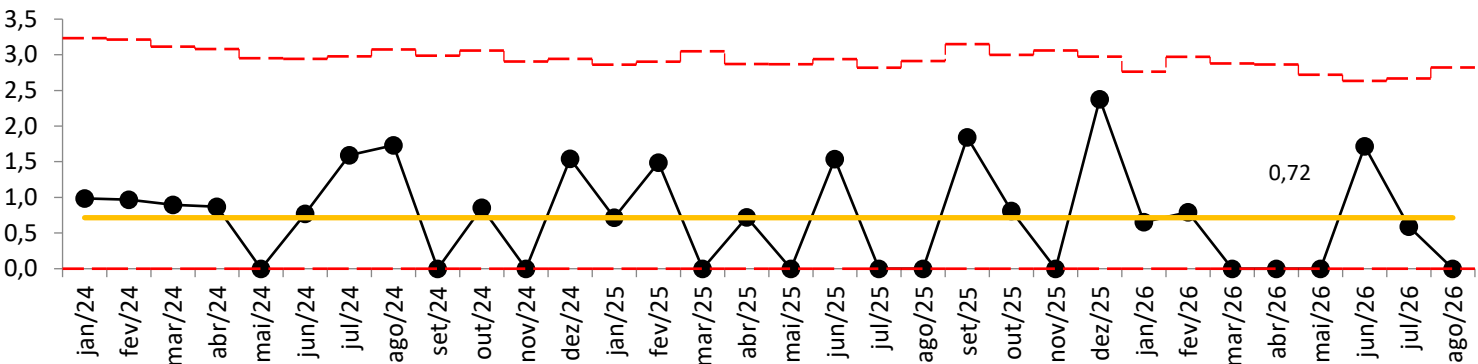


Indicador	Medida	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	2025	Acum. 2026
ICS	Nº casos	3	6	5	5	5	1	4	3	46	32
	Taxa /1.000	1,75	4,12	3,15	3,31	2,54	0,57	2,19	1,91	2,37	2,39
	Utiliz. CVC %	15,8%	14,1%	13,7%	12,9%	16,3%	14,7%	14,9%	13,0%	12,6%	14,4%
PAV	Nº casos	0	1	1	1	1	0	2	0	18	6
	Taxa /1.000	0,00	1,43	1,21	1,26	0,88	0,00	1,82	0,00	2,02	0,82
	Utiliz. VM %	23,3%	22,5%	22,8%	20,7%	27,9%	29,2%	26,8%	20,8%	19,2%	24,4%
ITU	Nº casos	1	1	0	0	0	3	1	0	12	6
	Taxa /1.000	0,65	0,79	0,00	0,00	0,00	1,72	0,59	0,00	0,77	0,50
	Utiliz. CVD %	14,1%	12,2%	11,8%	11,9%	13,3%	14,7%	13,8%	12,0%	10,1%	13,0%
ISC	Nº casos	0	1	0	2	1	2	0	0	9	6
	Taxa %	0,00%	0,79%	0,00%	1,23%	0,62%	1,32%	0,00%	0,00%	0,47%	0,51%
Higiene das mãos	Adesão %	52,1%	56,5%	59,6%	58,4%	58,8%	58,0%	67,9%	65,4%	50,6%	60,3%

Análises

- 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)
- Implementação do swab esponja (em andamento)
- Padronização do processo de extubação paliativa (em andamento)
- Padronização do processo de traqueostomia precoce (em andamento)
- Padronizar uso de clorexidina para higiene oral de acordo perfil do paciente (em andamento)
- Aplicação de medidas para controle de sialorreia (em andamento)
- Avaliação da rede de vácuo para identificação da causa do mau funcionamento do Alize (em andamento)
- Avaliação da aplicação do protocolo de sedação (em andamento)
- 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 Cateter Vesical de Demora no HMMD

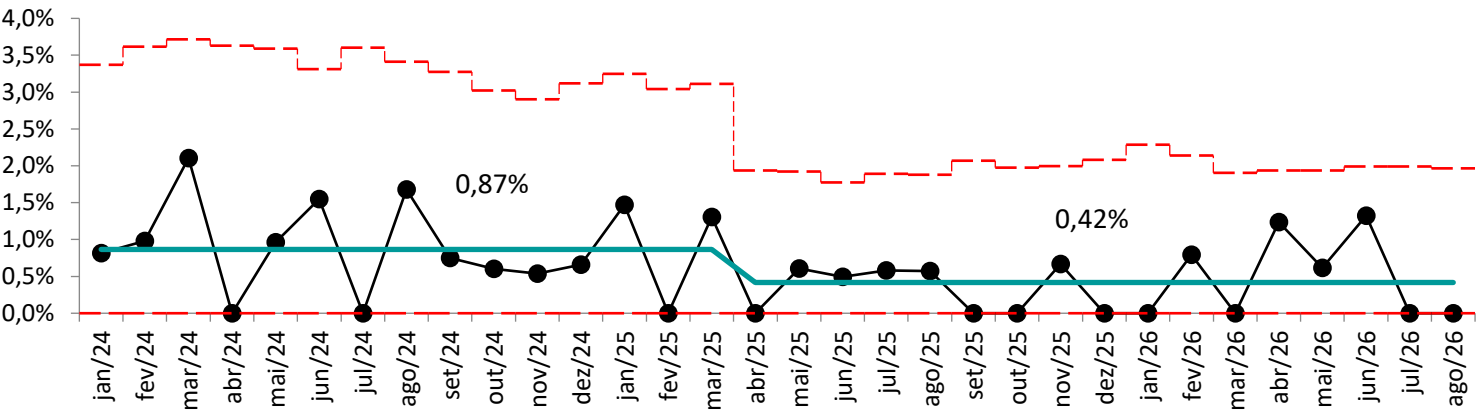


Indicador	Medida	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	2025	Acum. 2026
ICS	Nº casos	3	6	5	5	5	1	4	3	46	32
	Taxa /1.000	1,75	4,12	3,15	3,31	2,54	0,57	2,19	1,91	2,37	2,39
	Utiliz. CVC %	15,8%	14,1%	13,7%	12,9%	16,3%	14,7%	14,9%	13,0%	12,6%	14,4%
PAV	Nº casos	0	1	1	1	1	0	2	0	18	6
	Taxa /1.000	0,00	1,43	1,21	1,26	0,88	0,00	1,82	0,00	2,02	0,82
	Utiliz. VM %	23,3%	22,5%	22,8%	20,7%	27,9%	29,2%	26,8%	20,8%	19,2%	24,4%
ITU	Nº casos	1	1	0	0	0	3	1	0	12	6
	Taxa /1.000	0,65	0,79	0,00	0,00	0,00	1,72	0,59	0,00	0,77	0,50
	Utiliz. CVD %	14,1%	12,2%	11,8%	11,9%	13,3%	14,7%	13,8%	12,0%	10,1%	13,0%
ISC	Nº casos	0	1	0	2	1	2	0	0	9	6
	Taxa %	0,00%	0,79%	0,00%	1,23%	0,62%	1,32%	0,00%	0,00%	0,47%	0,51%
Higiene das mãos	Adesão %	52,1%	56,5%	59,6%	58,4%	58,8%	58,0%	67,9%	65,4%	50,6%	60,3%

Análises

- Realização de blitz nas unidades assistenciais para desinvasão precoce de CVD (em andamento)
- Avaliação da relação entre o número de inserções de CVD e as auditorias do bundle de inserção de CVD (em andamento)
- Capacitação dos enfermeiros SOMOS para serem multiplicadores na aplicação e correta utilização do StatLock (fixador de cateter vesical de demora) (em andamento)
- Teste com campo fenestrado e fenestra deslocada (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 StatLock para fixação do CVD.

Taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico em Cirurgias Limpas no HMMD



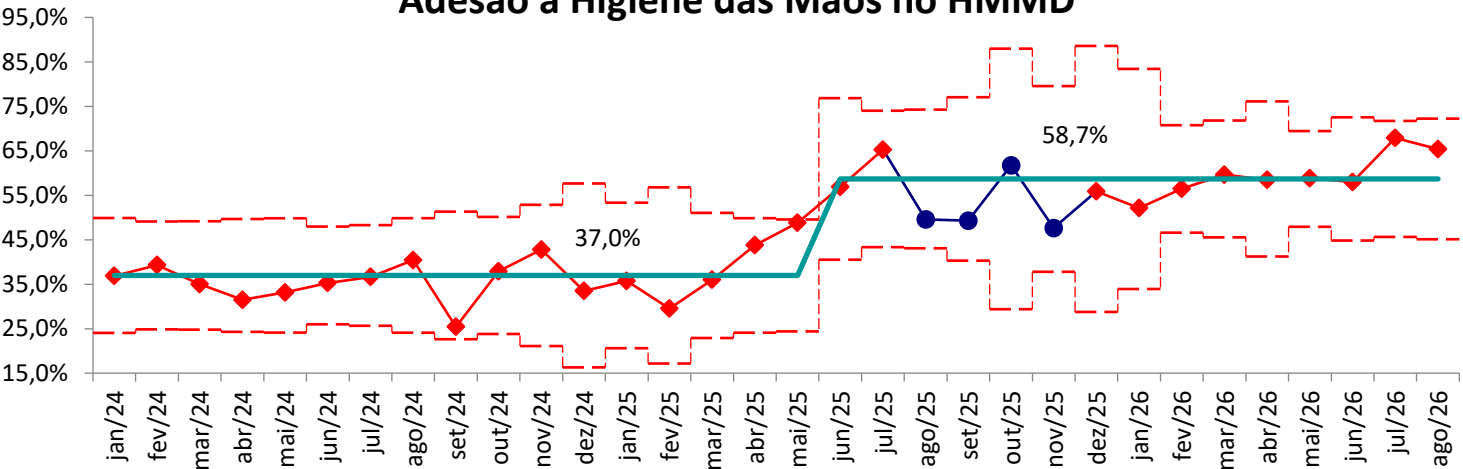
Indicador	Medida	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	2025	Acum. 2026
ICS	Nº casos	3	6	5	5	5	1	4	3	46	32
	Taxa /1.000	1,75	4,12	3,15	3,31	2,54	0,57	2,19	1,91	2,37	2,39
	Utiliz. CVC %	15,8%	14,1%	13,7%	12,9%	16,3%	14,7%	14,9%	13,0%	12,6%	14,4%
PAV	Nº casos	0	1	1	1	1	0	2	0	18	6
	Taxa /1.000	0,00	1,43	1,21	1,26	0,88	0,00	1,82	0,00	2,02	0,82
	Utiliz. VM %	23,3%	22,5%	22,8%	20,7%	27,9%	29,2%	26,8%	20,8%	19,2%	24,4%
ITU	Nº casos	1	1	0	0	0	3	1	0	12	6
	Taxa /1.000	0,65	0,79	0,00	0,00	0,00	1,72	0,59	0,00	0,77	0,50
	Utiliz. CVD %	14,1%	12,2%	11,8%	11,9%	13,3%	14,7%	13,8%	12,0%	10,1%	13,0%
ISC	Nº casos	0	1	0	2	1	2	0	0	9	6
	Taxa %	0,00%	0,79%	0,00%	1,23%	0,62%	1,32%	0,00%	0,00%	0,47%	0,51%
Higiene das mãos	Adesão %	52,1%	56,5%	59,6%	58,4%	58,8%	58,0%	67,9%	65,4%	50,6%	60,3%

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).
- Teste do fluxo de entrega do kit para banho pré-operatório no ambulatório aos pacientes com cirurgias eletivas programadas (em andamento).
- Aquisição de plataforma para realização da vigilância pós-alta por meio de busca telefônica automatizada (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.

SCIH | Higiene de Mãos

Adesão à Higiene das Mãos no HMMD

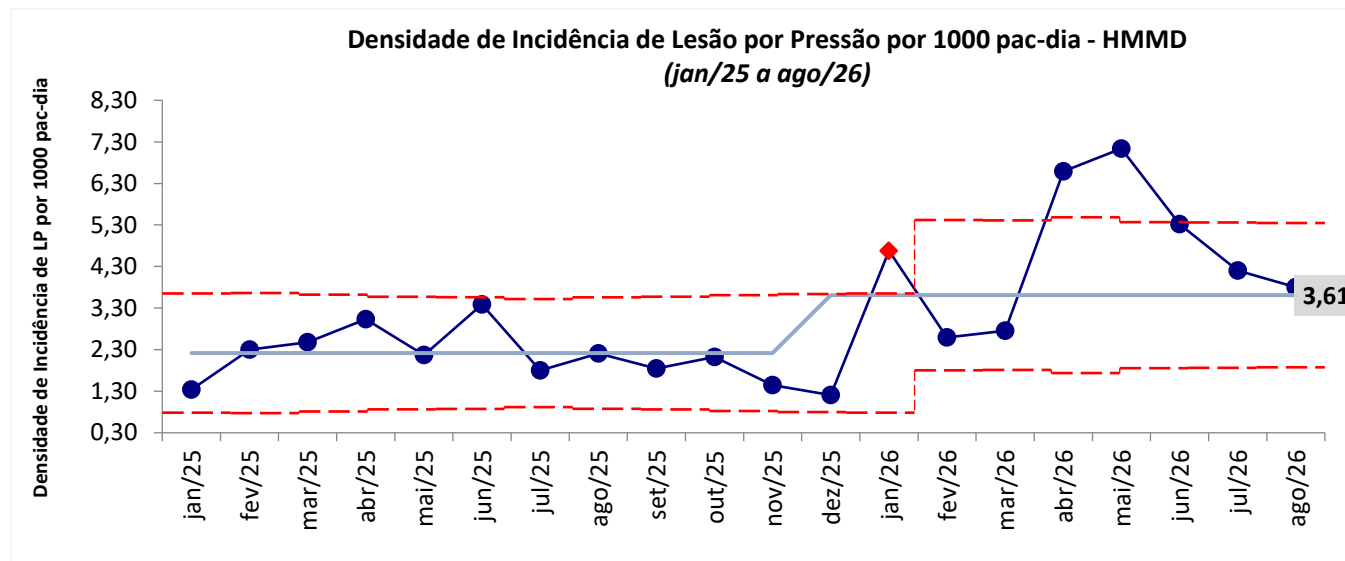


Indicador	Medida	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	2025	Acum. 2026
ICS	Nº casos	3	6	5	5	5	1	4	3	46	32
	Taxa /1.000	1,75	4,12	3,15	3,31	2,54	0,57	2,19	1,91	2,37	2,39
	Utiliz. CVC %	15,8%	14,1%	13,7%	12,9%	16,3%	14,7%	14,9%	13,0%	12,6%	14,4%
PAV	Nº casos	0	1	1	1	1	0	2	0	18	6
	Taxa /1.000	0,00	1,43	1,21	1,26	0,88	0,00	1,82	0,00	2,02	0,82
	Utiliz. VM %	23,3%	22,5%	22,8%	20,7%	27,9%	29,2%	26,8%	20,8%	19,2%	24,4%
ITU	Nº casos	1	1	0	0	0	3	1	0	12	6
	Taxa /1.000	0,65	0,79	0,00	0,00	0,00	1,72	0,59	0,00	0,77	0,50
	Utiliz. CVD %	14,1%	12,2%	11,8%	11,9%	13,3%	14,7%	13,8%	12,0%	10,1%	13,0%
ISC	Nº casos	0	1	0	2	1	2	0	0	9	6
	Taxa %	0,00%	0,79%	0,00%	1,23%	0,62%	1,32%	0,00%	0,00%	0,47%	0,51%
Higiene das mãos	Adesão %	52,1%	56,5%	59,6%	58,4%	58,8%	58,0%	67,9%	65,4%	50,6%	60,3%

Análises

- Reconhecimento mensal no Safety Huddle da unidade com maior adesão a higiene das mãos
 - Reconhecimento mensal da equipe exemplar em higiene das mãos
 - Elaboração de arte para adesivo de higienização das mãos, destinado à instalação nas pias de lavagem das mãos, como estratégia de orientação e reforço da técnica adequada de higiene das mãos (em andamento)
 - Elaboração de arte para adesivo educativo de higienização das mãos, específico para instalação nas pias de lavagem das mãos do setor de Nutrição (em andamento)
 - Fornecimento e instalação de adesivos educativos nos dispensers de álcool de parede, contendo a técnica adequada de higienização das mãos (em andamento)
- 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 antissepsia cirúrgica das mãos com preparação alcoólica para a equipe do Centro Cirúrgico.
 - 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.

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	ago/26	Total
Nº de LP	47	24	29	70	77	57	47	43	394
Pac-dia	10044	9253	10532	10629	10787	10723	11191	11311	84470
DI	4,68	2,59	2,75	6,59	7,14	5,32	4,20	3,80	4,66

Análises/Ações

- 81% das lesões estão concentradas em região sacra* e glútea.
- Capacitação novos GAEFES (até novembro/26)
- Construção Dashboard pela (automação com TASY e Interact) - previsão setembro/26
- Teste relógio de mudança de decúbito nas unidades (PDSA 1 ok; PDSA 2 até 30/9)
- Implantação da Braden QD em todas unidades pediátricas (fase 3: em andamento)
- Teste de curativos espumas melhores para prevenção LP sacra* - em andamento
- Novo protocolo Grande Queimado - em finalização (até 30/09)
- Alinhamento Morumbi - Nível de maturidade LP (Novo acompanhamento matricial)
- Implantação Escala Munro perioperatório (1/4) - benchmarking com a autora da escala
- Treinamento contínuo com Enfermagem (5 Módulos ao longo 2026) - (4/5)
- Auditoria Magnet LP 3/4
- Novos protocolos publicados: 1) Terapia por Pressão Negativa; 2) Dermatite Associada à Incontinência; 3) Hiperbárica e 4) Me+ estomias (4/5).
- Teste de espumas para prevenção lesão por dispositivo (em análise pelo Comex)
- Mesa de crise 2 - alto consumo do Aquacel
- Revisão da prescrição de curativos de alto custo (início em 20/07/26)
- Início Follow Up entre Estomaterapeutas - Mboi
- Revisão da evolução de enfermagem para facilitar classificação- Sistema Tasy (15/09)



Teste - Escala Braden QD



Curativo preventivo sacral



Auditoria Magnet LP

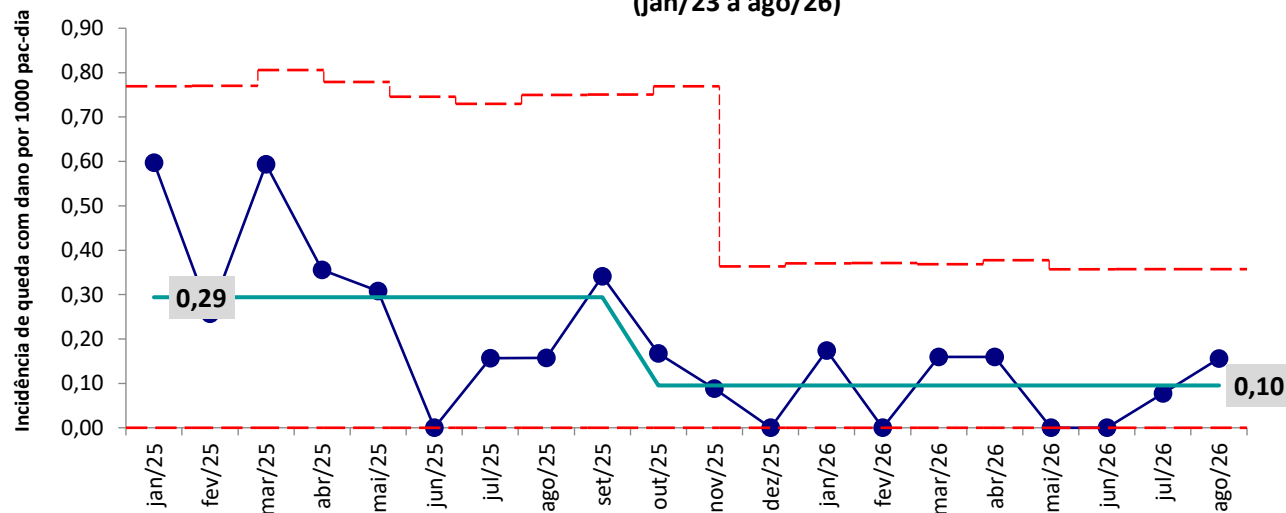


1º Follow Up Mboi



Queda com Dano

Densidade de Incidência Queda com Dano por 1000 pct-dia no HMMD
(jan/23 a ago/26)



Análises

- Protocolo de Delirium nas enfermarias (**4AT: PDSA 1 na Enf do Anexo em planejamento (até 30/9);**
- Teste do Protótipo do Cinto pélvico totalmente higienizável (**em teste na CM – início 04/9).**
- Atualização do Protocolo de Prevenção de Queda Não Internado – Fase 3: inclusão de novos fatores de risco: deficit visual e auditivo (**aguarda divulgação por pilula**)*.
- 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).**
- Protocolo Prevenção de Queda Não internado – **Fase 2** (implantado – identificação na Triage pelos Enfermeiros);

Informativo fatores de alto risco de queda – Não internado*

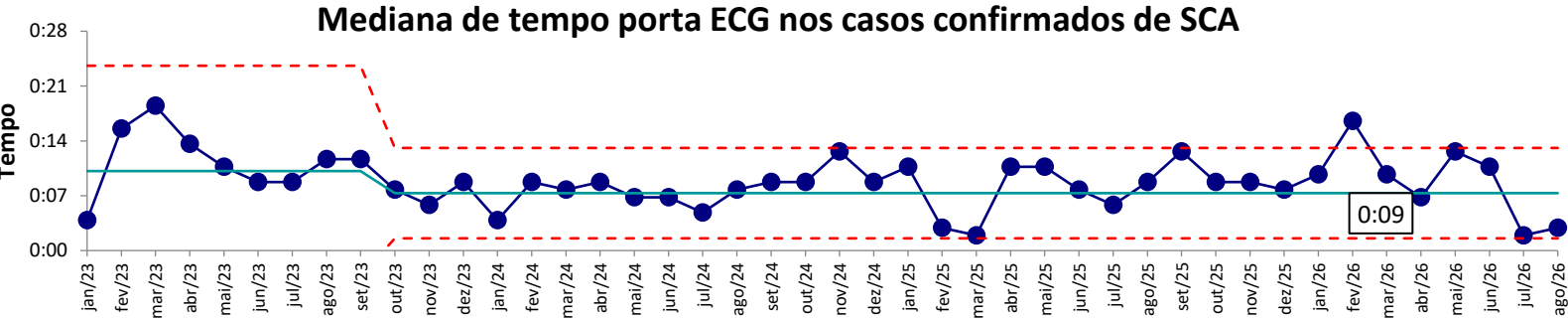
Escala 4AT

Protótipo Cinto pélvico

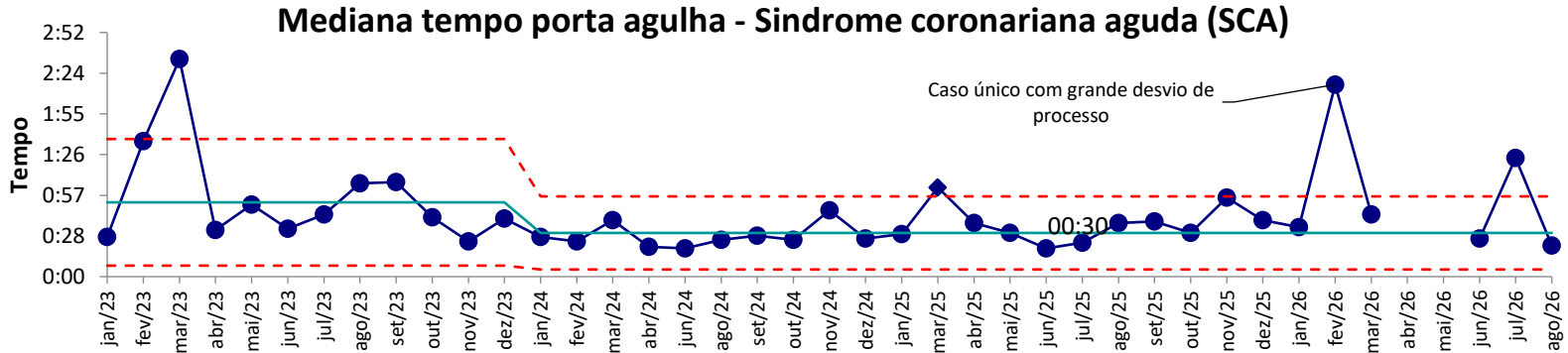


Mês	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	Total
nº de Queda com dano	7	3	6	4	4	0	2	2	4	2	1	0	35
Pac-dia	11717	11668	12644	12876	12973	13535	12746	12696	11718	11934	11349	11284	147140
DI	0,60	0,26	0,47	0,31	0,31	0,00	0,16	0,16	0,34	0,17	0,09	0,00	0,24

Mês	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	Total
nº de Queda com dano	2	0	2	2	0	0	1	2	9
Pac-dia	11508	10780	12535	12506	12503	12303	12965	12846	97946
DI	0,17	0,00	0,16	0,16	0,00	0,00	0,08	0,16	0,09



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	agosto	Total
Nº de casos confirmados	27	23	36	29	23	33	22	30	22	28	35	27	37	37	23	36	29	40	28	21	586
Nº ECG's elegíveis	8	6	12	13	5	8	7	9	3	11	12	8	9	10	6	8	3	9	6	4	157
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	00:03	00:09



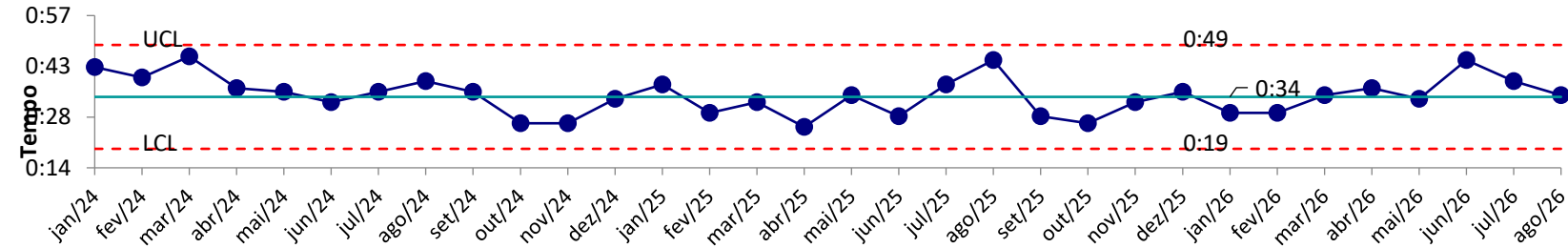
Mês	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	Anual
N. Total de Trombólises	4	2	8	6	6	6	3	7	3	5	6	5	5	7	4	5	1	8	2	2	95
Elegíveis ao Porta Agulha	3	0	4	2	2	1	2	4	1	4	2	3	3	1	2	0	0	5	1	1	41
Mediana Tempo PORTA-AGULHA	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	0:22	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

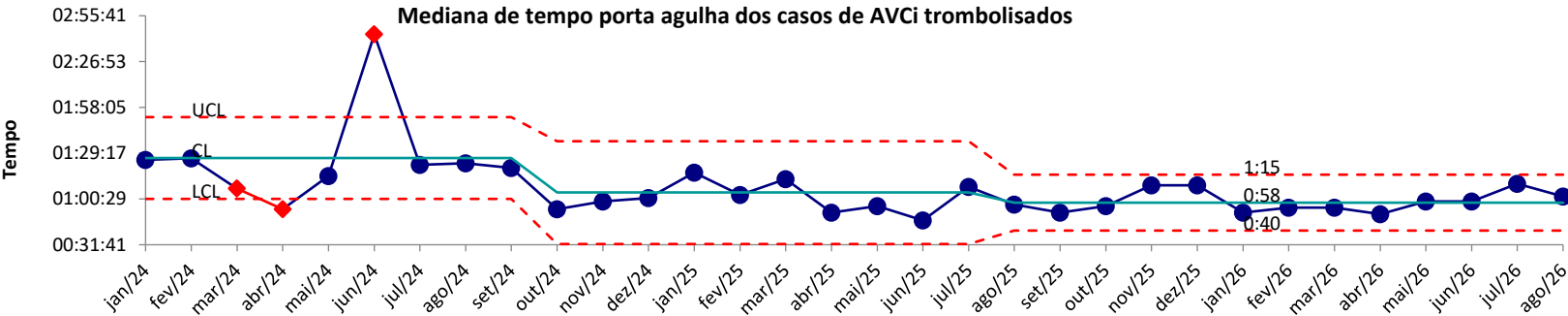
Prática Médica | AVC

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	ago/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	62	1116
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	42	718
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	00:35

Mediana de tempo porta agulha dos casos de AVCi trombolisados



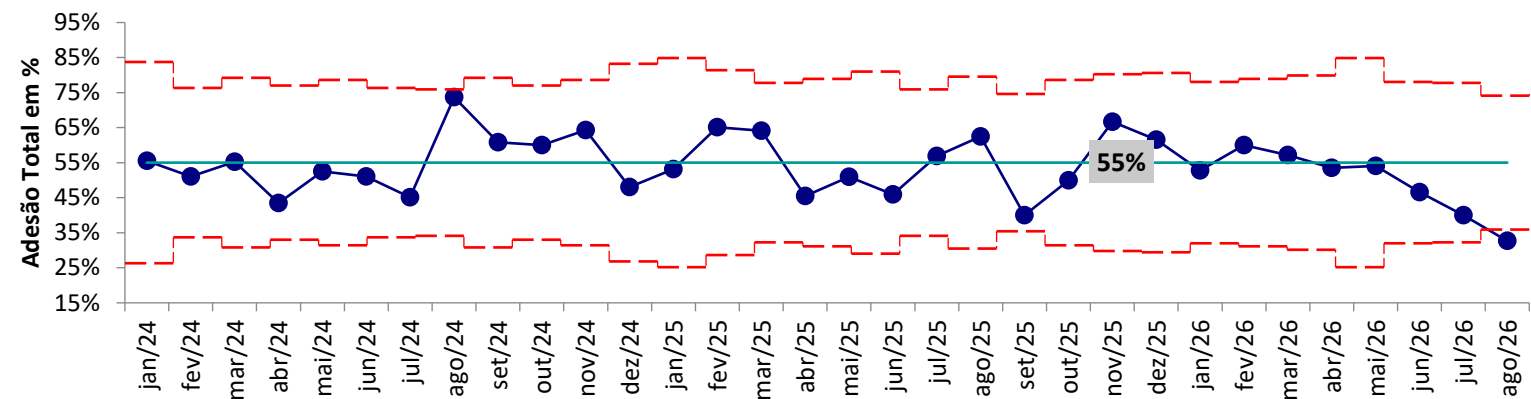
Mediana de tempo porta agulha dos casos elegíveis a trombolise de AVC																					
Mês	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	Total
Nº de trombólises	5	8	8	10	7	13	6	2	13	17	6	13	6	8	14	12	11	19	4	13	195
Nº de trombólises elegíveis	2	7	8	10	6	8	4	2	10	14	4	10	6	5	12	11	8	9	2	6	144
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	1:02	0:57

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 disfagia
- Onboarding Médico (capacitação)
- Discussão de casos e orientações para equipe Médica e de enfermagem

Prática Médica | Seps

Adesão Geral ao Pacote Seps 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	ago/26	Total
Nº de casos elegíveis	32	43	39	33	51	37	58	40	35	34	42	39	36	25	42	43	61	58	60	49	857
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	16	450
Adesão	53%	65%	64%	45%	51%	46%	57%	63%	40%	50%	67%	62%	53%	60%	57%	53%	54%	47%	40%	33%	53%

Análise

- Atraso prescrição médica de ATB;
 - Não solicitação total dos exames do pacote seps (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 seps em Pronto Socorro Adulto;
 - Diálogos de melhoria com equipe assistencial;
 - Reunião semanal com referências médicas para melhorias;
 - Comunicação “Jornal Seps” 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 seps (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

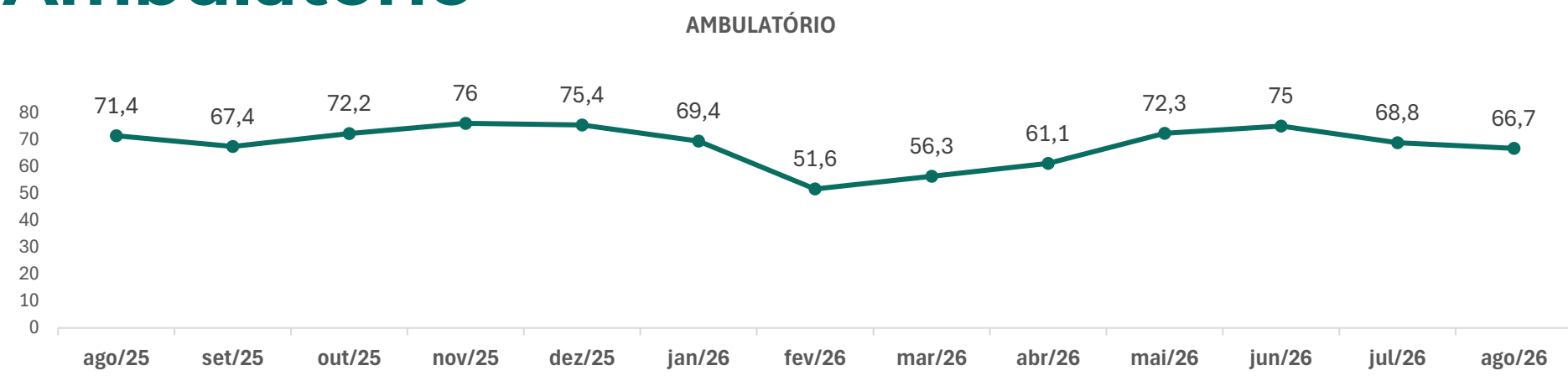
Recursos Humanos

Indicadores de Qualidade e Segurança

Atendimento ao Cliente

Relatório Financeiro

NPS - Ambulatório



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
ago/26	74,6	17,5	7,9	66,7	126

Análises

NPS Agosto

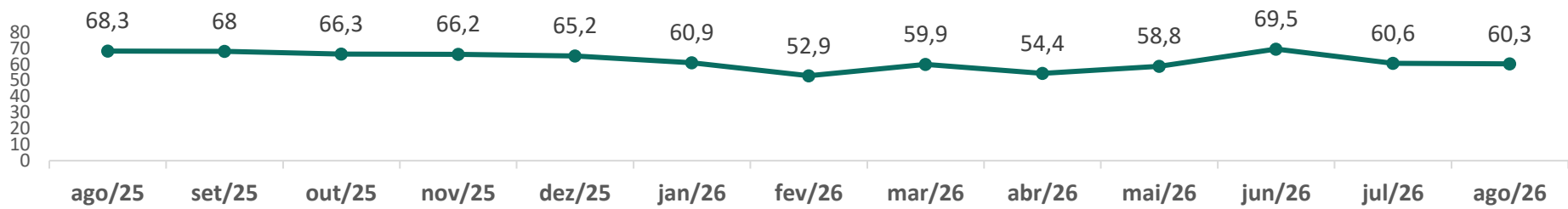
Houve melhora em diversos pontos da jornada, principalmente em atenção ao acompanhante e clareza das informações pós-alta.

Comentários (Voz do Paciente):

- Apesar dos avanços observados, o tempo de espera continua sendo o principal motivo de insatisfação dos pacientes.
- A única atenção identificada foi uma leve redução na percepção de organização e limpeza, s em impacto relevante no resultado global.

NPS - Internação

INTERNAÇÃO - MATERNIDADE + INTERNAÇÃO ADULTO + PEDIATRIA



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
ago/26	75,3	9,6	15	60,3	146

Análises

NPS Agosto:

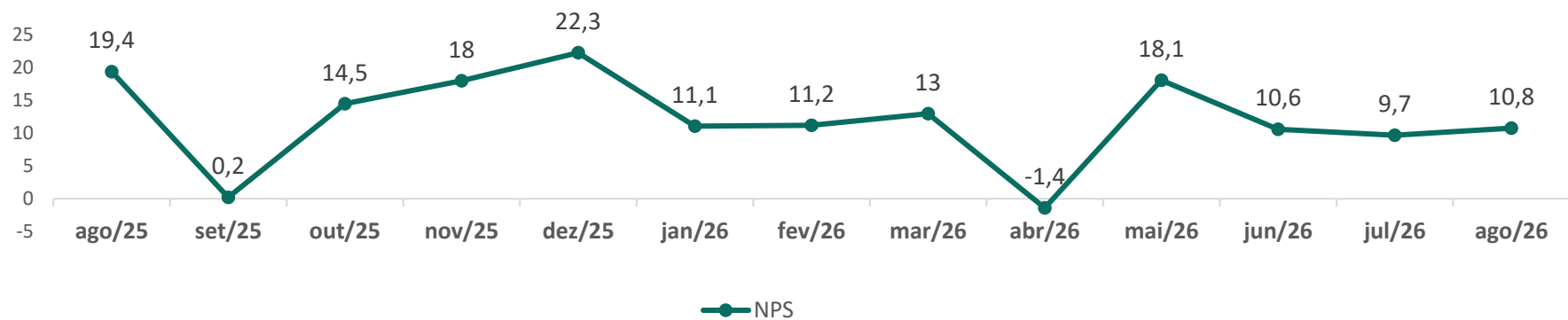
Os principais impactos ocorreram decorrentes da atenção ao acompanhante e atendimento da equipe de enfermagem.

CSAT (jornada):

- Maternidade e Pediatria apresentaram evolução positiva, com aumento tanto da satisfação quanto da quantidade de respondentes.
- Na Maternidade destacam-se melhorias no processo de admissão e nas orientações pós alta. Os principais ofensores continuam relacionados a instalações físicas e alimentação.

NPS – Pronto Socorro

PRONTO SOCORRO
Ago/25 á Ago/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
ago/26	46,1	18,6	35,3	10,8	436

An  ises

NPS Agosto:

Crescimento foi impulsionado principalmente pelo desempenho do Pronto Socorro Pedi  trico, que registrou aumento relevante da satisfa  o e da volumetria de respostas.

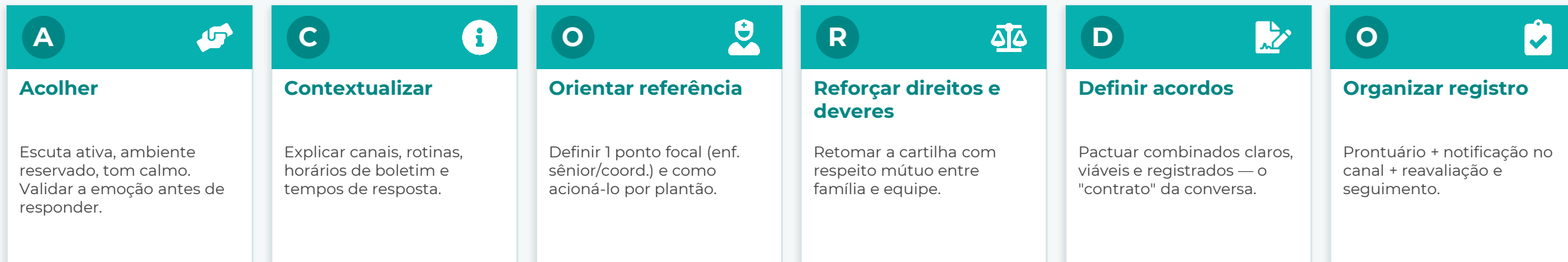
Principais ofensores:

No Pronto Socorro Adulto, observou-se queda da satisfa  o em praticamente todos os momentos da jornada, com destaque para aten  o ao acompanhante, instala  es e tempo de espera. Na Pediatria, apesar das melhorias em atendimento m  dico, recep  o e processo de admiss  o, houve piora na percep  o relacionada   **aten  o ao acompanhante** e em aspectos da **assist  ncia de enfermagem**, impactando o resultado do setor.

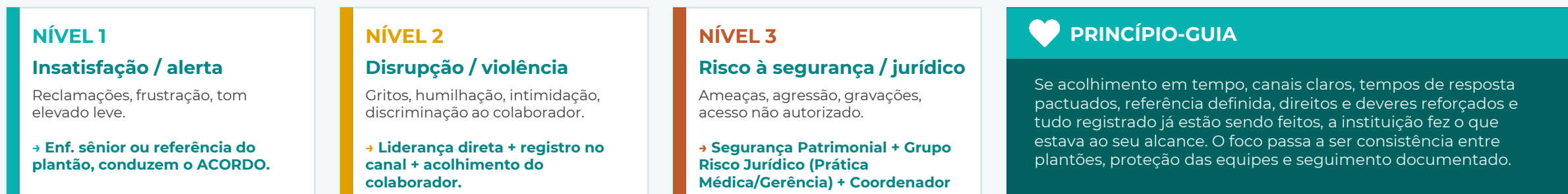
ACORDO — Conversas de Alinhamento com Pacientes e Familiares

Norteador institucional para acolher, alinhar expectativas e firmar combinados

Framework ACORDO — 6 passos da conversa



Régua de escalonamento



Framework Autoral do HMMD - Inspirado em protocolos de comunicação em saúde: SPIKES (Baile et al., 2000) · Adaptado à realidade do hospital. Versão ago/2026.

Agenda

Metas do Contrato de Gestão

Recursos Humanos

Indicadores Qualidade

Atendimento ao Cliente

Relatório Financeiro

Relatório Financeiro Mensal

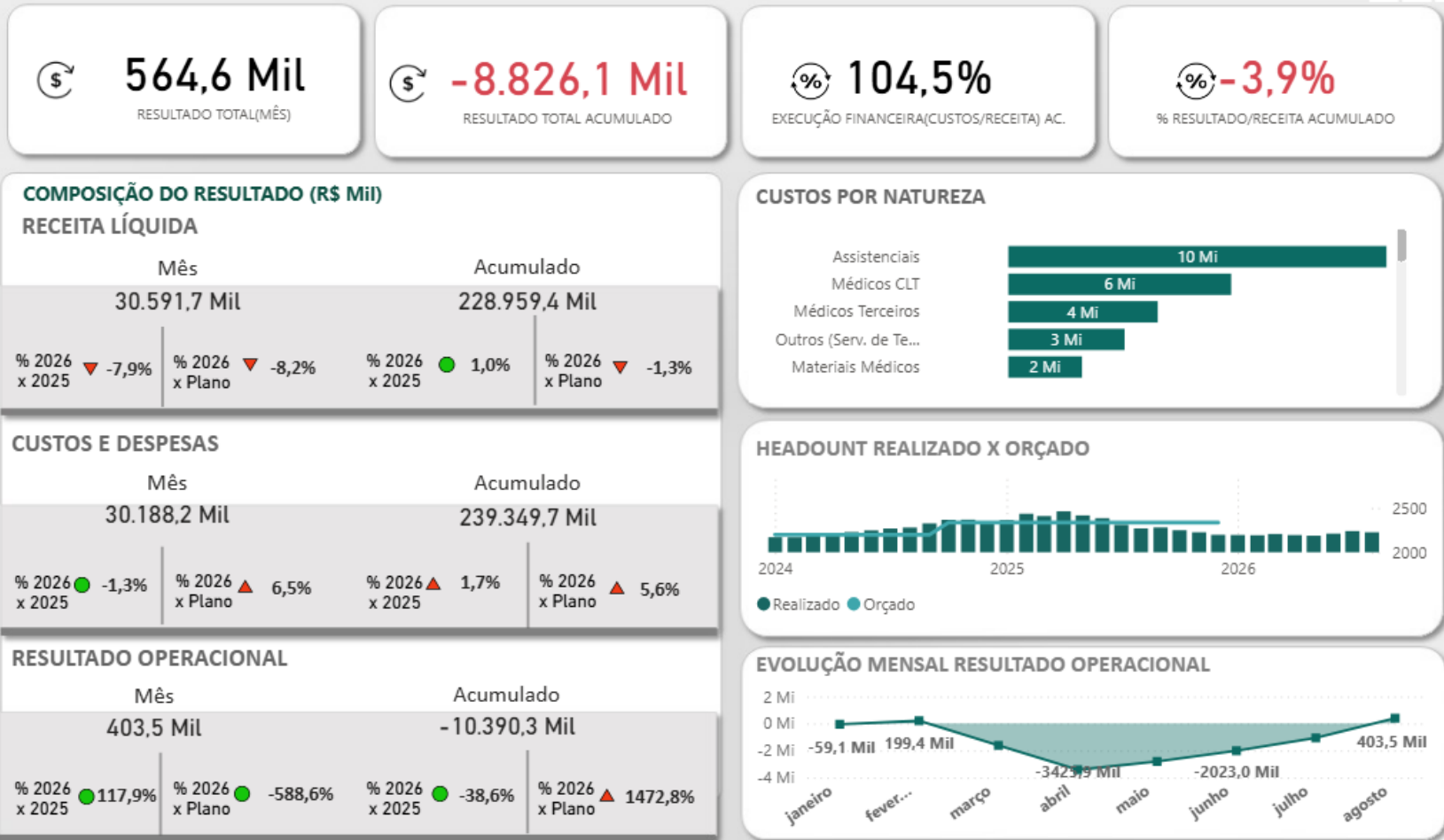
Hospital Municipal Dr. Moysés Deutsch

Agosto.2026

Destaques Financeiros | Agosto 2026



HOSPITAL MUNICIPAL
DR. MOYSÉS DEUTSCH
ORGANIZAÇÃO SOCIAL



Indicadores	ago/25	ago/26	Δ% 26/25
Mat.Med/Repasses (%)	10,8%	9,5%	-1,3 p.p.
Mão de Obra/Repasses (%)	77,3%	70,2%	-7,1 p.p.
Serviços e Outros/ Repasses (%)	19,0%	18,9%	0,0 p.p.
Leitos	425	432	1,6%
Unitário por Leito (R\$ Mil)	72,0	69,9	-2,9%
Saídas	2.555	2.336	-8,6%
Custos por saídas (R\$ Mil)	12,0	12,9	7,9%
Paciente dia	11.604	11.939	2,9%
Custo Paciente dia (R\$ Mil)	2,6	2,5	-4,1%

Visão Financeira	ago/25	ago/26	Δ% 26/25
Caixa e Aplicações	6,9	5,1	-26%
Patrimônio Líquido	-55,4	-52,8	

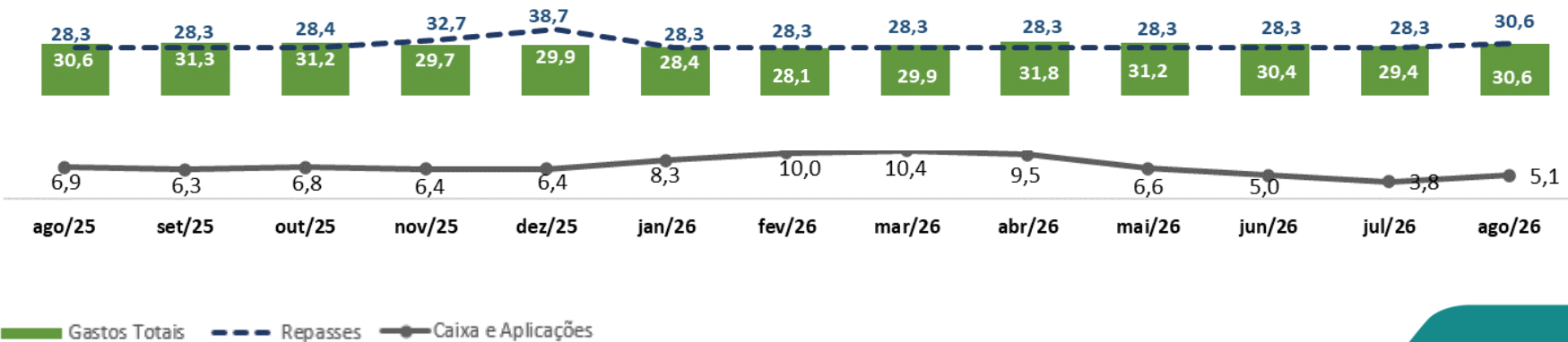
Destaques Financeiros | Agosto 2026

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	30.608	28.349	-2.260	↑ 8%	↑ 8%	100%	8,0%
⊕ (-) DEDUÇÕES DA RECEITA	-5	-17	-87	-70	↓ -81%	↑ 210%	0%	234,2%
⊕ (=) RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA	28.343	30.592	28.262	-2.330	↑ 8%	↑ 8%	100%	7,9%
⊖ (-) CUSTOS E DESPESAS	-30.597	-30.188	-28.344	1.844	↑ 7%	↓ -1%	99%	2,7%
⊕ CUSTO VARIÁVEL	-3.064	-2.920	-2.930	-10	↓ -0%	↓ -5%	10%	-6,7%
⊕ DESPESAS COM PESSOAL	-21.923	-21.477	-20.703	775	↑ 4%	↓ -2%	70%	8,8%
⊕ DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-980	-1.119	-791	327	↑ 41%	↑ 14%	4%	3,7%
⊕ MATERIAIS DE CONSUMO	-1.404	-1.285	-1.234	51	↑ 4%	↓ -8%	4%	-25,4%
⊕ SERVIÇOS DE TERCEIROS	-3.225	-3.387	-2.687	701	↑ 26%	↑ 5%	11%	-9,1%
⊕ (=) RESULTADO OPERACIONAL	-2.254	403	-83	-486	↓ -589%	↓ -118%	1%	-138,2%
⊕ (+/-) RESULTADO FINANCEIRO	119	92	219	127	↓ -58%	↓ -23%	0%	-19,4%
⊕ (+/-) RESULTADO NÃO OPERACIONAL	67	69	87	18	↓ -21%	↑ 3%	0%	-2,3%
(=) RESULTADO TOTAL	-2.067	565	219	-346	↑ 158%	↓ -127%	2%	-164,8%

Em agosto/2026, os gastos totais ficaram **7% acima** do plano e **0,1% abaixo** comparação a agosto/2025.

Do repasse recebido, foram destinados **70%** à Mão de Obra, **10%** a Mat/Med e **19%** a Serviços e outros.

Saldo do caixa e aplicações finalizou o mês **26% abaixo** em comparação a agosto/2025.

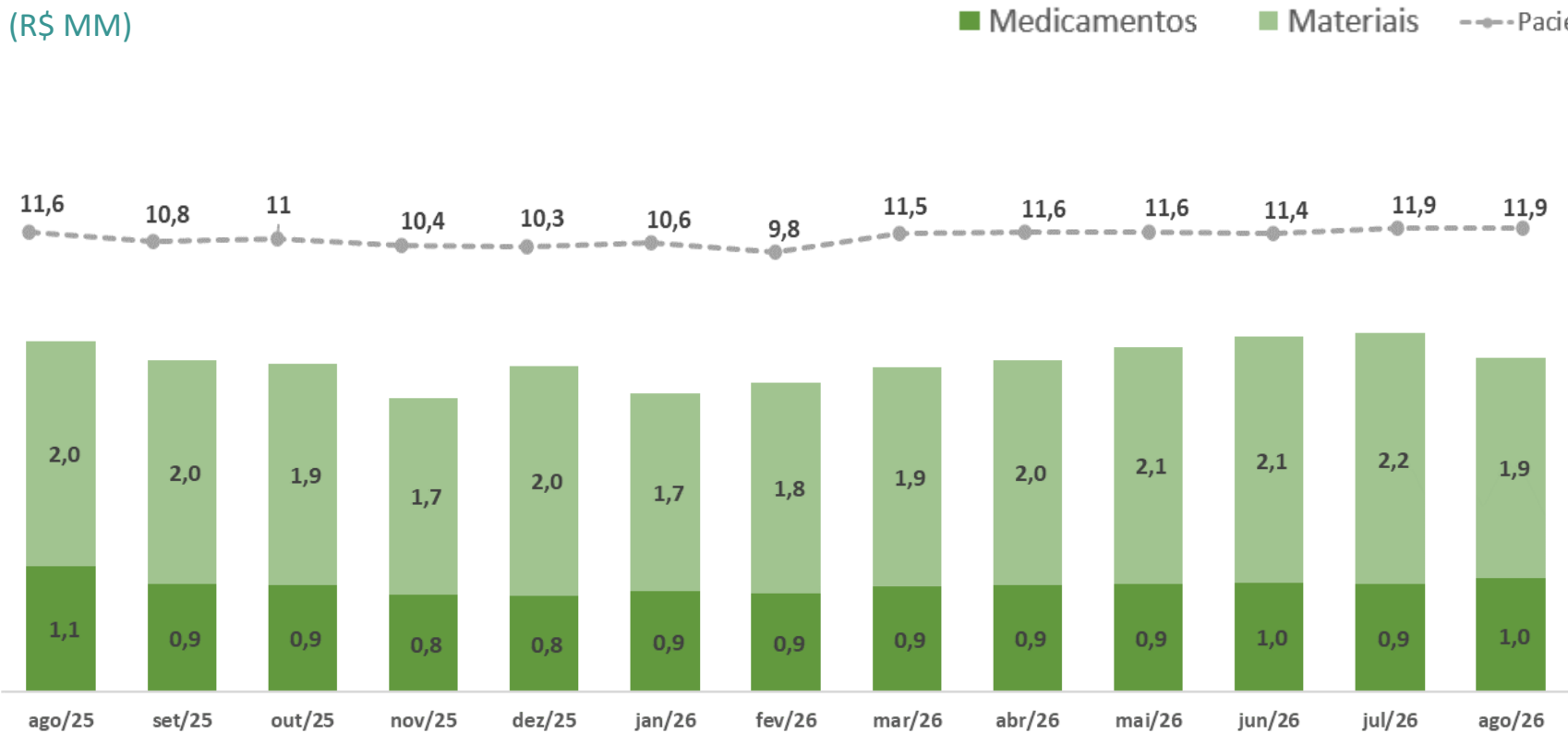


Composição do Resultado | Material e Medicamentos

R\$ Mil	ago-25	set-25	out-25	nov-25	dez-25	jan-26	fev-26	mar-26	abr-26	mai-26	jun-26	jul-26	ago-26	Ago26 vs Jul26	Ago26 vs Ago25
Medicamentos	1.053	907	945	829	896	854	822	893	923	932	892	906	965	7%	-8%
Materno Infantil	60	59	69	74	88	60	70	59	77	100	68	87	72	-17%	21%
Materno Infantil (PED)	64	57	90	52	48	37	52	59	70	70	63	62	62	0%	-3%
Pacientes Internados	238	257	215	204	212	215	203	223	216	207	209	234	286	22%	20%
Pacientes Graves	339	202	210	183	203	203	179	201	214	198	190	206	163	-21%	-52%
Pacientes Cirurgicos	99	86	87	79	80	87	83	92	82	81	86	88	93	6%	-6%
Urgência e Emergência	169	159	174	174	221	183	192	168	185	186	192	172	210	22%	25%
Imagem	76	81	105	64	123	107	79	101	93	93	81	94	105	12%	39%
Material Medico Hospitalar	1.821	1.793	1.834	1.634	1.745	1.709	1.734	1.924	1.915	1.944	1.869	2.026	1.783	-12%	-2%
Materno Infantil	186	176	196	175	201	195	175	196	225	205	158	225	193	-14%	3%
Materno Infantil (PED)	146	138	170	119	116	82	88	143	165	185	184	165	138	-16%	-5%
Pacientes Internados	400	382	424	343	357	376	399	412	369	351	384	384	327	-15%	-18%
Pacientes Graves	261	234	246	236	246	251	282	281	281	290	256	365	222	-39%	-15%
Pacientes Cirurgicos	441	494	417	412	431	416	401	470	481	500	493	485	502	4%	14%
Urgência e Emergência	286	278	266	228	287	285	274	291	297	330	312	317	306	-3%	7%
Imagem	47	45	59	65	55	59	67	71	36	40	40	25	40	62%	-16%
Operações	10	15	18	13	16	12	16	21	19	18	18	24	16	-35%	64%
Nutrição	20	17	15	19	14	15	14	21	22	15	15	25	16	-36%	-20%
Nucleo de Regulação	9	9	12	11	8	8	8	7	9	7	8	10	8	-11%	-3%
OPME	147	117	100	84	86	19	120	98	65	83	192	144	127	-12%	-14%
Pacientes Cirurgicos	147	117	100	84	86	19	120	98	65	83	192	144	127	-12%	-14%
Outros*1	43	78	-17	22	0	24	26	4	-33	55	147	54	45	-17%	5%
Total	3.064	2.896	2.861	2.568	2.840	2.607	2.702	2.918	2.871	3.014	3.100	3.130	2.920	-7%	-5%

Composição do Resultado | Material e Medicamentos

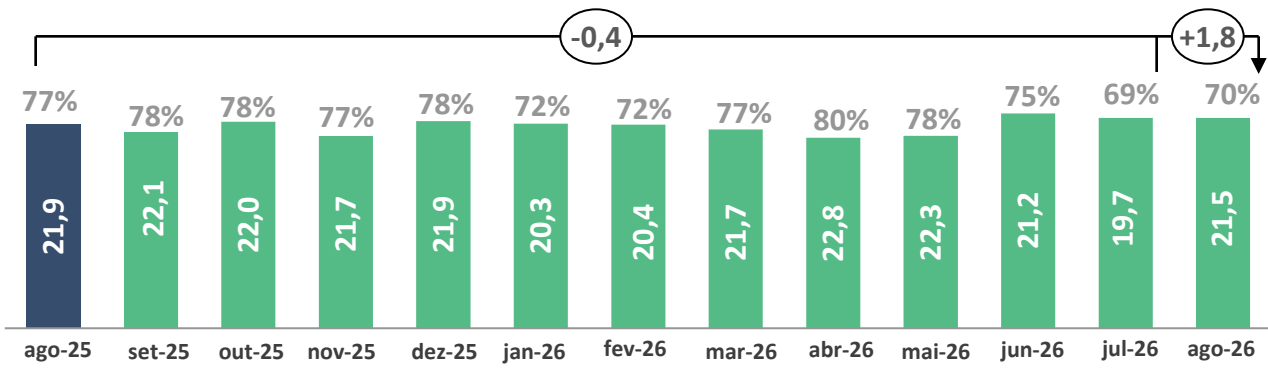
 **Evolução Mensal (R\$ MM)**
Últimos 12 meses



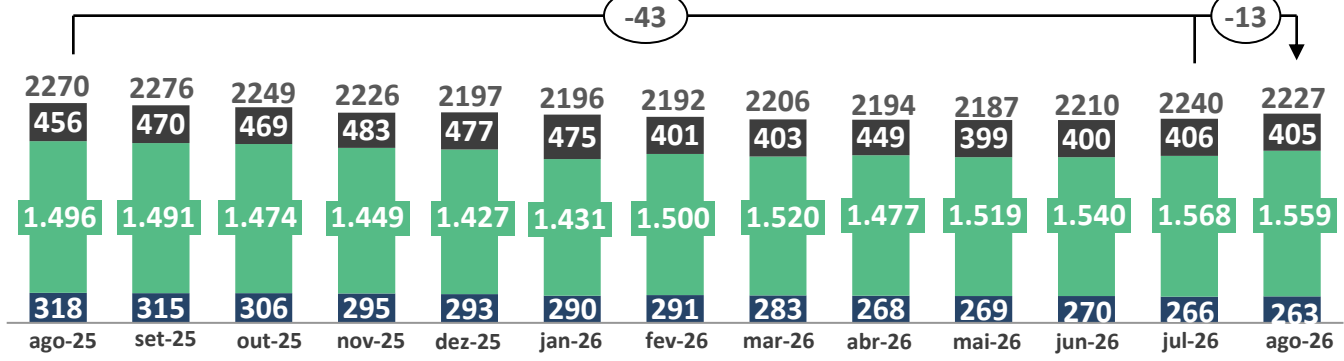
	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26	jul/26	ago/26	Δ% 26/25	Δ% 26/25	
Materiais	2,0	2,0	1,9	1,7	2,0	1,7	1,8	1,9	2,0	2,1	2,1	2,2	1,9	-	0,0	-2%
Medicamentos	1,1	0,9	0,9	0,8	0,8	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	1,0	0,9	1,0	-	0,1	-10%
Paciente Dia	11,6	10,8	11	10,4	10,3	10,6	9,8	11,5	11,6	11,6	11,4	11,9	11,9		0,0	3%

Composição do Resultado | Mão de Obra

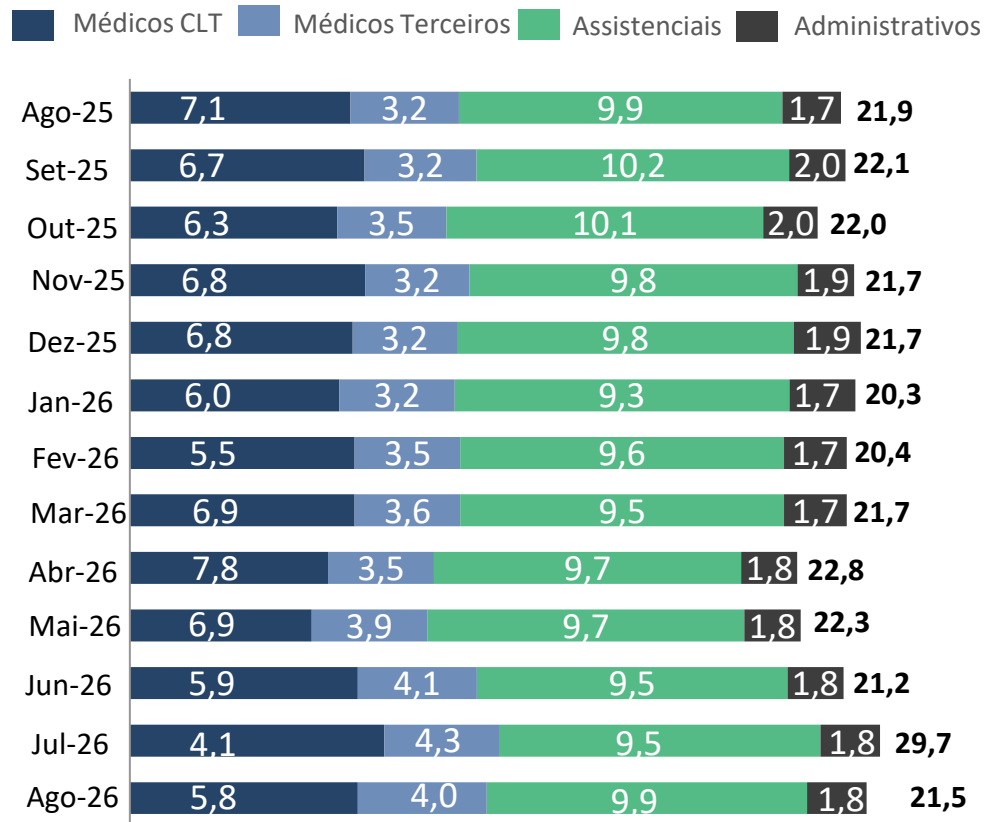
 **Evolução Mensal (R\$ MM) e % Repasses**
Últimos 12 meses



 **Quantidades (colaboradores)** Medicamentos CLT Assistenciais Administrativos



 **Composição da Mão de Obra (R\$ MM)**



Composição do Resultado | Serviços



HOSPITAL MUNICIPAL
DR. MOYSÉS DEUTSCH

ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Mês	2025	2026	
Fornecedor por Conta Contabil	agosto	agosto	Δ% 26/25
⊕ Ambulancia Fixo	74.690	69.878	-6%
⊕ Ambulancia Variavel	135.282	268.374	98%
⊕ Analises Clinicas e Patologia Cirurgica	536.112	786.431	47%
⊕ Arquivos de documentos	22.709	22.511	-1%
⊕ Assistencia Tec Instalacao e Manutencao de Eqtos Fixo	90.921	89.728	-1%
⊕ Assistencia Tec Instalacao e Manutencao de Eqtos Variavel	8.878	7.749	-13%
⊕ Banco de Sangue	76.950	79.028	3%
⊕ Consultoria	37.264	54.541	46%
⊕ Contabilidade	4.000	4.000	0%
⊕ Gestao Hospitalar	971.895	702.375	-28%
⊕ Lavanderia	253.436	361.832	43%
⊕ Manutencao de Equipamentos Fixo	2.758	2.758	0%
⊕ Manutencao de Equipamentos Variavel	7.319	14.545	99%
⊕ Manutencao de Softwares Fixo	124.173	133.113	7%
⊕ Manutencao de Softwares Variavel	32.689	43.456	33%
⊕ Manutencao Predial	53.649	42.081	-22%
⊕ Servico de Transporte	84.165	111.475	32%
⊕ Servicos de Impressao	18.469	20.536	11%
⊕ Servicos de Radiologia	477.888	522.080	9%
Total	3.013.245	3.336.491	11%

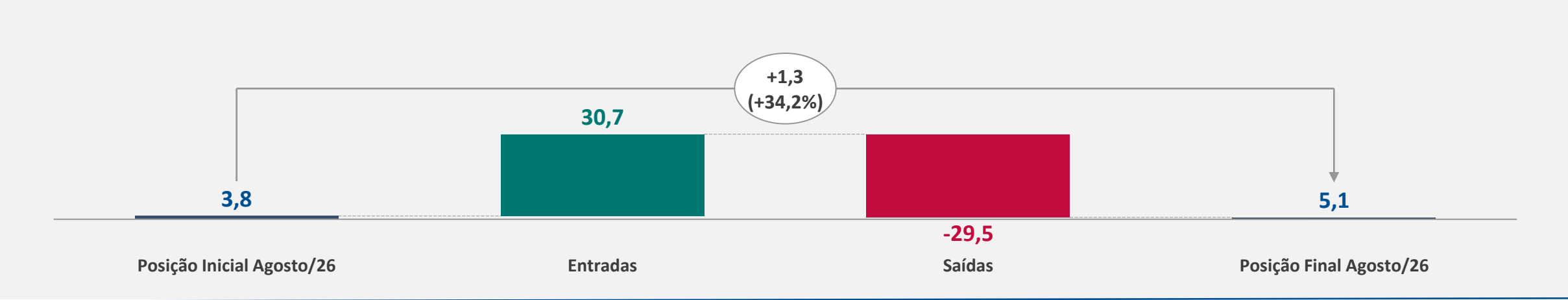
Acumulado		
2025	2026	
Total	Total	Δ% 26/25
597.523	555.365	-7%
1.606.481	2.491.912	55%
4.500.575	5.123.449	14%
184.078	192.386	5%
669.896	715.239	7%
223.946	155.804	-30%
615.602	632.223	3%
238.374	237.178	-1%
32.000	32.000	0%
6.092.985	5.961.079	-2%
2.188.432	2.732.585	25%
21.954	22.066	1%
47.762	245.214	413%
917.150	1.040.199	13%
255.734	323.227	26%
779.326	335.508	-57%
689.208	881.426	28%
157.399	203.836	30%
3.578.921	3.701.804	3%
23.397.346	25.582.500	9%

Comparativo de Custos | Planisa (Julho/26)

Painel comparativo de custos														
Hospital Municipal Dr. Moysés Deutsch - M.Boi Mirim (CEJAM) 07/2026 - 07/2026- 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	490	0	179	●	467	515	1.714	6	●	409	507	819	36	
Consultas Ambulatoriais Médicas	2043	0	106	●	141	207	209	5	●	126	179	225	91	
Exames de Análises Clínicas	97598	0	10		8	9	12	4	●	9	12	17	72	
Exames de Ecodoppler	394	40	130	●	130	130	130	1	●	165	217	260	15	
Exames de Endoscopia/Colonoscopia/Broncoscopia	59	0	307	●	417	527	637	2	●	479	709	1.070	42	
Exames de Raios X	7346	65	45	●	44	59	79	6	●	58	80	127	92	
Exames de Tomografia	1451	33	358		132	178	204	5		126	164	256	72	
Exames de Ultrassonografia	2410	67	132		98	117	131	6		90	130	201	89	
Horas de Centro Cirúrgico	1.276:00	46	2501	●	2.416	2.783	4.015	6	2.157	●	2.737	3.468	94	
Pacientes atendidos de PA / PS Adulto	8981	0	408	●	408	408	408	1	206	●	379	685	11	
Pacientes atendidos de PA / PS Infantil	2136	0	481	●	481	481	481	1	350	●	463	734	24	
Pacientes Atendidos de PA/PS Ginecologia/Obstetrícia	2604	0	92	●	116	154	263	4	●	194	285	423	25	
Pacientes-Dia Clínica Cirúrgica	1933	0	825	●	837	897	1.058	5	●	831	999	1.338	54	
Pacientes-Dia Clínica Ginecológica Obstétrica	1370	0	904	●	904	942	1.092	4	●	886	1.163	1.631	45	
Pacientes-Dia Clínica Médica	2878	0	964		947	●	964	5	●	911	1.095	1.352	55	
Pacientes-Dia Cuidados Intermediários Neonatal	486	0	1109	●	1.109	1.605	3.430	4	●	1.065	1.347	1.617	28	
Pacientes-Dia Pediatria	1038	0	1082	●	1.242	1.402	1.562	2	●	1.402	1.807	2.530	48	
Pacientes-Dia Psiquiatria	764	0	824		787	●	826	4	●	826	947	1.466	27	
Pacientes-Dia PS Observação Adulto	308	0	500	●	1.100	1.760	2.559	4	●	865	1.189	2.175	16	
Pacientes-Dia Semi Intensiva	445	0	4025		1.949	2.189	●	2.766	4	2.058	2.282	●	2.678	10
Pacientes-Dia UTI Adulto	587	0	5237		2.658	2.845	●	3.002	5	2.468	2.742	●	3.193	90
Pacientes-Dia UTI Neonatal	352	0	2469	●	2.929	3.389	3.592	3	●	2.375	3.057	3.757	42	
Pacientes-Dia UTI Pediátrica	308	0	2647	●	2.679	2.711	2.742	2	●	2.893	3.377	4.217	38	
Pacientes Domiciliares Atendidos	318	0	1274	●	1.274	1.274	1.274	1	●	1.242	1.450	1.869	11	
Partos	268	0	4763		4.239	●	4.735	4	3.092	3.701	●	4.985	21	
Sessões de Fisioterapia Internados	31352	0	17	●	18	23	33	6	●	26	37	57	53	
Sessões de Fonoaudiologia	300	0	72		46	47	●	67	5	39	●	56	95	60
Sessões de Hemodiálise	255	0	720		613	642	●	681	3	478	●	747	971	55
Sessões de Psicologia	1272	0	39	●	39	69	71	5	●	40	55	103	54	

Visão Consolidada | Financeira

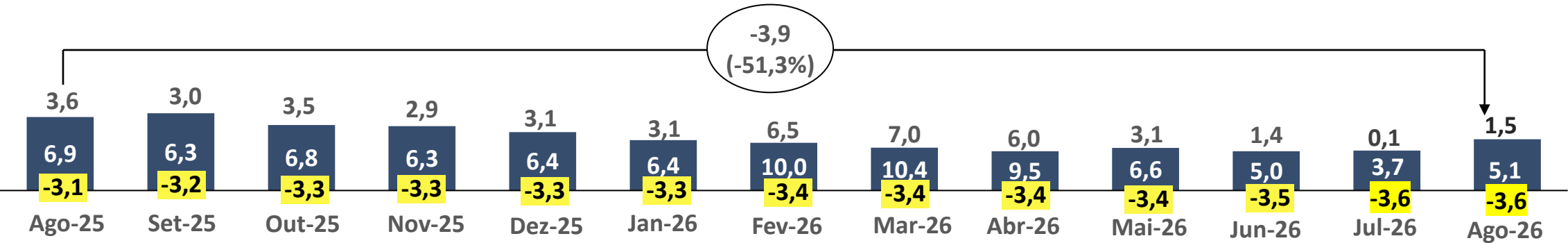
Posição de Caixa e Aplicações (R\$ MM)



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

Saldo de Caixa

Reserva de Investimento UPA



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

Projeções | DRE 2026

	Real	Real	Real	Real	Real	Real	Real	Real	Projeção	Projeção	Projeção	Projeção	
DRE (R\$ MM)	jan-26	fev-26	mar-26	abr-26	mai-26	jun-26	jul-26	ago-26	set-26	out-26	nov-26	dez-26	2026
(+) 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
(+) Conserto Tomografo	-	-	-	-	-	-	-	0,6	-	-	-	-	0,6
(+) Incremento	-	-	-	-	-	-	-	1,7	1,7	1,7	1,7	1,7	8,5
(-) 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
(+) Resultado Não Operacional	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	1,1
(=) Repasses e Receita Não Operacional	28,4	28,4	28,4	28,4	28,4	28,4	28,4	30,7	30,1	30,1	30,1	30,1	350,3
Material e Medicamentos	2,6	2,7	2,8	2,9	3,0	3,1	3,1	2,9	2,9	2,9	2,9	2,9	34,8
Mat.Med/Repasses (%)	9%	10%	10%	10%	11%	11%	11%	10%	10%	10%	10%	10%	10%
Mão de Obra	20,3	20,4	21,7	22,7	22,3	21,3	19,7	21,5	21,7	23,2	21,6	21,6	258,0
Mão de Obra/Repasses (%)	72%	72%	76%	80%	79%	75%	70%	70%	72%	77%	72%	72%	74%
Serviços e Outros	5,5	5,0	5,4	6,1	5,8	6,0	6,5	5,8	6,4	5,8	5,8	5,8	69,9
Serviços e Outros/ Repasses (%)	19%	18%	19%	22%	21%	21%	23%	19%	21%	19%	19%	19%	20%
(=) Gastos Totais	28,4	28,1	29,9	31,7	31,2	30,4	29,4	30,2	31,0	31,9	30,3	30,3	362,7
(=) Superávit/(Déficit) Operacional	0,0	0,3	-1,5	-3,3	-2,7	-1,9	-0,9	0,5	-0,8	-1,7	-0,1	-0,1	-12,4
(+/-) 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	-1,8	-0,8	0,6	-0,7	-1,6	0,0	0,0	-10,9

Projeções | Fluxo de Caixa

FC (R\$ MM)	Real jan-26	Real fev-26	Real mar-26	Real abr-26	Real mai-26	Real jun-26	Real jul-26	Real 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	3,8	5,2	5,2	6,1	-3,4
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
Incremento	-	-	-	-	-	-	-	1,7	1,7	1,7	1,7	1,7
Rendimentos	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0
Outras receitas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Conserto Tomografia	-	-	-	-	-	-	-	0,6	-	-	-	-
(+) Entradas	32,7	28,6	28,6	28,5	28,6	28,6	28,5	30,8	30,3	30,2	30,1	30,1
Folha de pagamento	18,5	15,7	15,5	17,0	18,0	16,9	16,0	16,0	16,9	16,0	26,2	24,3
Material de consumo	1,5	1,4	1,8	1,6	1,7	1,9	2,0	1,5	1,8	1,8	1,8	1,7
Medicamentos	3,0	2,1	2,5	2,8	3,1	2,7	3,1	2,8	2,9	2,9	2,9	2,9
Serviços de terceiros	6,4	6,7	6,7	6,7	7,3	6,6	5,4	8,0	6,8	6,8	6,8	6,7
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	0,7	1,2	1,2	1,3	1,4
(-) Saídas	30,9	26,9	28,2	29,5	31,4	30,1	29,8	29,5	30,2	29,3	39,6	37,6
Saldo final	8,3	10,0	10,4	9,5	6,6	5,1	3,8	5,2	5,2	6,1	-3,4	-10,9
(-) 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	0,2	1,6	1,6	2,5	-7,0	-14,5

Renata Janeri
Diretora Hospitalar