

Ofício nº. 27/2025

Rio Verde 10 de abril de 2025

Ao(à) Senhor(a).  
**Thiago dos Santos Souza**  
**Secretário Municipal de Saúde**  
**Secretaria Municipal de Saúde Rio Verde, Estado de Goiás**

**REF./ASSUNTO:** Entrega do Relatório de Execução Qualitativa

Senhor(a) secretário

Cumprimentando-o(a) cordialmente, o Centro Médico Augusta Bastos vem, por meio deste, encaminhar, como documento anexo, o Relatório de Execução Qualitativa referente ao mês de março de 2025, em cumprimento ao Termo de Colaboração nº 001/2024.

Reforçamos que o Centro Médico Augusta Bastos está em plena conformidade com as disposições da Lei Federal nº 13.019/2014 e do Decreto Municipal nº 212/2017.

Agradecemos desde já pela atenção dispensada e nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

ASSOCIACAO DE  
PROTECAO A  
MATERNIDADE E A  
INFANCIA:02615078000146

Assinado de forma digital por  
ASSOCIACAO DE PROTECAO A  
MATERNIDADE E A  
INFANCIA:02615078000146  
Dados: 2025.04.10 13:46:53 -03'00'

Joel Salvo da Silva  
Diretor Presidente

MURILO ALMEIDA E  
SILVA:86613294187

Assinado de forma digital por  
MURILO ALMEIDA E  
SILVA:86613294187  
Dados: 2025.04.10 11:50:47  
-03'00'

Murilo Almeida e Silva  
Superintendente administrativo



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

---

Assinado digitalmente por MARIA KARINE DA SILVA, portador do CPF: \*\*\*.504.414-\*\*, em 14/04/2025 07:30:57. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/idN0\\$K58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/idN0$K58teX) - utilizando o código: idN0\$K58teX

Ofício nº 32/2025  
Rio Verde, 10 de abril de 2025

Ao Centro Materno de Apoio Básico (CEMAB)  
At.: Murilo Almeida e Silva  
Endereço: Rua Luís de Bastos nº 401 – centro

Assunto: Informações sobre a execução de exames e responsabilidades no âmbito do HMIAB

Prezado(a) Senhor(a),

O Hospital Materno Infantil de Rio Verde (HMIAB) vem, por meio deste, esclarecer as responsabilidades compartilhadas entre nossas instituições no que diz respeito à execução de exames realizados no âmbito do HMIAB, com base nas atividades desenvolvidas pelos profissionais contratados por meio do CEMAB.

Informamos que o CEMAB é responsável exclusivamente pela gestão e atuação dos profissionais alocados no HMIAB. Entretanto, cabe a esta unidade hospitalar a execução, registro e gerenciamento de todos os exames solicitados, conforme as normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde. Esses dados são auditados regularmente e registrados nos sistemas informatizados utilizados pelo HMIAB, incluindo:

CelkSCOLA e Celk – Gestão administrativa e de saúde;  
Ultra System – Processamento de imagens médicas;  
Epacs web – Arquivamento e comunicação de exames de radiologia;  
SISAIH – Controle de internações hospitalares;  
BPA – Registro de produção ambulatorial.

Ressaltamos que esses sistemas contêm todas as informações detalhadas de cada paciente atendido, incluindo número de cartão SUS, prontuário, atendimentos realizados e exames solicitados. A presente comunicação visa esclarecer que o volume mensal de aproximadamente 19 mil páginas torna inviável a impressão e anexação física de todos os relatórios, sendo recomendada a consulta direta nos sistemas digitais disponíveis no HMIAB. Reafirmamos nosso compromisso com a transparência e em consonância com a Lei nº 13.019/2014, destacando os seguintes artigos:

Art. 59, § 2º: Monitoramento por conselhos gestores;  
Art. 60: Acompanhamento pelos conselhos de políticas públicas;  
Art. 42, XV: Livre acesso aos documentos e locais de execução por agentes públicos e órgãos de controle.

Diante dos fatos apresentados e da clareza das informações disponibilizadas por meio dos sistemas utilizados, eu, Fabiery Camargos Junqueira, Diretor Assistencial e Multiprofissional do HMIAB, dou fé e ciência das quantidades de exames aqui mencionadas, assegurando a veracidade e integridade dos dados apresentados, que podem ser auditados a qualquer momento pelas autoridades competentes diretamente nos sistemas digitais da unidade. Certos de sua compreensão e apoio, permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais e para colaborar no que for necessário para o aperfeiçoamento de nossas atividades conjuntas.



Documento assinado digitalmente  
FABIERRY CAMARGOS JUNQUEIRA  
Data: 10/04/2025 13:15:16-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Fabierry Camargos Junqueira  
Diretor Assistencial e Multiprofissional Hospital Materno Infantil



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

---

Assinado digitalmente por MARIA KARINE DA SILVA, portador do CPF: \*\*\*.504.414-\*\*, em 14/04/2025 07:30:57. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/gj\\$Y\\$K58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/gj$Y$K58teX) - utilizando o código: gj\$Y\$K58teX

**ANEXO – QUANTITATIVOS MÍNIMOS DE METAS A SEREM ATINGIDAS**

<b>SIGTAP</b>	<b>SERVIÇOS/ AÇÕES/ PROCEDIMENTOS/ ATIVIDADES DE SAÚDE</b>	<b>METAS</b>
02.02.01	Exames Bioquímicos	4.911
02.02.02	Exames Hematológicos e Hemostasia	2.533
02.02.03	Exames Sorológicos e Imunológicos	1.736
02.02.04	Exames Coprológicos	-
02.03.01	Exames Citopatológicos	-
02.04.02	Exames Radiológicos da Coluna Vertebral	74
02.04.03	Exames Radiológicos do Tórax e Mediastino (Mamografias)	225
02.04.04	Exames Radiológicos da Cintura Escapulare dos Membros Superiores	2.354
02.04.05	Exames Radiológicos do Abdômen e Pelve	182
02.04.06	Exames Radiológicos da Cintura Pélvica e dos Membros Inferiores	390
02.05.01	Ultrassonografia do sistema Circulatório (Ecocardiografias)	91
02.05.02	Ultrassonografia dos demais sistemas	1.182
02.06.01	Tomografia de Cabeça, pescoço e coluna vertebral	293
02.06.02	Tomografia de Tórax e membros superiores	81
02.06.03	Tomografia do abdome, pelve e membros inferiores	341
02.11.02	Diagnóstico em Cardiologia (Eletrocardiogramas)	-
02.11.05	Diagnóstico em Neurologia (Eletroencefalogramas)	-
02.11.07	Diagnóstico em Otorrinolaringologia/fonoaudiologia (teste da orelhinha)	147
02.11.04	Tococardiografia Ante-Parto	248
03.01.01-0048	Consultas de Profissionais de Nível Superior/Atenção Especializada	18.779

03.01.01-0072	Consultas Médicas / Atenção Especializada (Angiologia, Cardiologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Ginecológica, Ginecologia, Neurologia Geral, Neurologia Pediátrica, Oftalmologia, Ortopedia, Psiquiatria, Pediatria, Urologia, Pré Natal de Alto Risco, Nefrologia, Proctologia Cirurgica, Oncologia Ginecológica, Psicologia, Fonoaudiologia, Nutrição, Serviço Social e Enfermagem.	18.779
03.01.03	Atendimento Pré-Hospitalar de Urgência	-
03.01.04	Outros atendimentos Realizados por Profissionais de Nível Superior	9.551
03.01.06	Consultas/Atendimentos às Urgências em Geral	9.228
03.01.08	Atendimentos/Acompanhamentos Psicossocial	3.533
03.01.10	Atendimentos de Enfermagem em Geral	9.228
03.02.05	Assistência Fisioterapêutica nas Disfunções Músculo Esqueléticas	-
03.10.01	Parto e Nascimento	205
03.03.10	Tratamento de intercorrência Clínicas na Gravidez	70
04.01.01	Pequenas Cirurgias	138
04.07.03	Procedimentos cirúrgicos: Pâncreas, Baço, Fígado e Vias Biliares	-
04.07.04	Procedimentos cirúrgicos: Parede e Cavidade Abdominal	-
04.09.01	Procedimentos cirúrgicos: Rim, Ureter e Bexiga	-
04.09.06	Procedimentos cirúrgicos: Útero e Anexos	5
04.09.07	Procedimentos cirúrgicos: Vagina, Vulva e Períneo	5
04.11.01	Procedimentos cirúrgicos: Parto (Cirurgia Obstétrica)	136
04.11.02	Procedimentos cirúrgicos: Curetagem pós –abortamento / Puerperal	17
04.17.01	Anestesias	163



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

---

Assinado digitalmente por MARIA KARINE DA SILVA, portador do CPF: \*\*\*.504.414-\*\*, em 14/04/2025 07:30:57. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/obN0\\$K58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/obN0$K58teX) - utilizando o código: obN0\$K58teX



## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

### 1 – IDENTIFICAÇÃO

<b>Nº do Processo Originário (da parceria):</b> 122234/2023 <b>Termo de colaboração</b> 001/2024	<b>Órgão Concedente do fomento ou da colaboração:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
<b>CNPJ:</b> 02.615.078/0001-46	<b>Entidade beneficiada:</b> Associação de Proteção a Maternidade e a Infância	<b>Gestor / Presidente:</b> Joel Salvo da Silva

### 2 – RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

2.1	<b>Ações Executadas:</b> Contratações de profissionais de diversas áreas foram realizadas, assim como a quantificação física dos serviços e procedimentos relacionados à saúde.
2.2	<b>Objetivos alcançados até o momento:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ao assegurar o registro CLT de todos os colaboradores, alcançamos um ambiente de trabalho mais justo e humano, promovendo a proteção financeira, a segurança no trabalho e a estabilidade no emprego.</li> <li>• Através da capacitação contínua da equipe, conseguimos oferecer um atendimento mais humanizado e eficiente aos nossos pacientes, além de promover o desenvolvimento profissional de todos os colaboradores.</li> </ul>
2.3	<b>Dificuldade encontradas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Sistema:</b> Demora na apresentação dos resultados devido a falhas no sistema hospitalar.</li> </ul>
2.4	<b>Soluções adotadas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Sistema:</b> Implementação conferência manual temporário para conferência da produção hospitalar</li> </ul>
2.5	<b>Ações a Executar:</b> As próximas etapas do projeto incluem a continuidade das atividades previstas no Plano de Trabalho.
2.6	<b>Data prevista para conclusão dos serviços:</b> Dezembro/2025

### 3 – RESUMO

#### 3.1 PERCENTUAL FÍSICO EXECUTADO:

QUADRO 1 - QUANTITATIVO DE METAS SERVIÇOS E AÇÕES RELACIONADAS À SAÚDE

SIGTAP	Descrição do Serviço	Período	Meta (PLANO DE TRABALHO)	Unidade de medida	Realizado	% Alcance
02.02.01	Exames Bioquímicos	mar./2025	2.150	Quant	4.911	228%
02.02.02	Exames Hematológicos e Hemostasia	mar./2025	3.470	Quant	2.533	73%
02.02.03	Exames Sorológicos e Imunológicos	mar./2025	1.215	Quant	1.736	143%
02.04.02	Exames Radiológicos da Coluna Vertebral	mar./2025	208	Quant	74	36%
02.04.03	Exames Radiológicos do tórax e Mediastino (Mamografias)	mar./2025	-	Quant	225	
02.04.04	Exames Radiológicos da Cintura Escapular e dos Membros Superiores	mar./2025	282	Quant	2.354	835%
02.04.05	Exames Radiológicos do abdômen e Pelve	mar./2025	380	Quant	182	48%
02.04.06	Exames Radiológicos da Cintura Pélvica e dos Membros Inferiores	mar./2025	726	Quant	390	54%
02.05.01	Ultrassonografia do sistema Circulatório (Ecocardiografias)	mar./2025	50	Quant	91	182%
02.05.02	Ultrassonografia dos demais sistemas	mar./2025	920	Quant	1.182	128%
02.06.01	Tomografia de Cabeça, pescoço e coluna vertebral	mar./2025	510	Quant	293	57%
02.06.02	Tomografia de Tórax e membros superiores	mar./2025	323	Quant	81	25%
02.06.03	Tomografia do abdômen, pelve e membros inferiores	mar./2025	630	Quant	341	54%
02.11.05	Diagnóstico em Otorrinolaringologia/fonoaudiologia (teste da orelhinha)	mar./2025	240	Quant	147	61%
02.11.07	Tocardiografia Anteparto	mar./2025	120	Quant	248	207%
03.01.01-0048	Consultas de Profissionais de Nível Superior/Atenção Especializada	mar./2025	2.500	Quant	18.779	751%
03.01.01-0072	Consultas Médicas / Atenção Especializada (Angiologia, Cardiologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Ginecológica, Ginecologia, Neurologia Geral, Neurologia Pediátrica, Oftalmologia, Ortopedia, Psiquiatria, Pediatria, Urologia, Pré-natal de Alto Risco, Nefrologia, Proctologia Cirúrgica, Oncologia Ginecológica, Psicologia, Fonoaudiologia, Nutrição, Serviço Social e Enfermagem.	mar./2025	2.500	Quant	18.779	751%
03.01.04	Outros Atendimentos Realizados por Profissionais de Nível Superior	mar./2025	1.800	Quant	9.551	531%
03.01.06	Consultas/Atendimentos às Urgências em Geral	mar./2025	5.500	Quant	9.228	168%
03.01.08	Atendimentos/Acompanhamentos Psicossocial	mar./2025	400	Quant	3.533	883%

03.01.10	Atendimentos de Enfermagem em Geral	mar./2025	<b>6.000</b>	Quant	<b>9.228</b>	154%
03.10.01	Parto e Nascimento	mar./2025	<b>130</b>	Quant	<b>205</b>	158%
03.03.10	Tratamento De Intercorrência Clínicas Na Gravidez	mar./2025	<b>35</b>	Quant	<b>70</b>	343%
04.09.01	Pequenas Cirurgias	mar./2025	<b>10</b>	Quant	<b>138</b>	1380%
04.11.01	Procedimentos cirúrgicos :Útero e anexos	mar./2025	<b>30</b>	Quant	<b>5</b>	17%
04.11.02	Procedimentos cirúrgicos: Vagina, Vulva e Périneo	mar./2025	<b>10</b>	Quant	<b>5</b>	50%
02.11.04	Procedimentos cirúrgicos: Parto (Cirurgia Obstétrica)	mar./2025	<b>160</b>	Quant	<b>136</b>	85%
03.03.10	Procedimentos cirúrgicos: Curetagem Pós-Abortamento / Puerperal	mar./2025	<b>25</b>	Quant	<b>17</b>	68%

#### 4 – ENCAMINHAMENTO

Ao Gestor da parceria, para conhecimento e providências.

MURILO ALMEIDA E  
SILVA:86613294187  
Assinado de forma digital por  
MURILO ALMEIDA E  
SILVA:86613294187  
Dados: 2025.04.10 11:52:18 -03'00'

Rio Verde, 10 de abril de 2025

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE  
E A INFANCIA:02615078000146  
Assinado de forma digital por ASSOCIACAO DE PROTECAO A  
MATERNIDADE E A INFANCIA:02615078000146  
Dados: 2025.04.10 13:47:35 -03'00'

(Assinatura do Presidente e do Técnico Responsável)

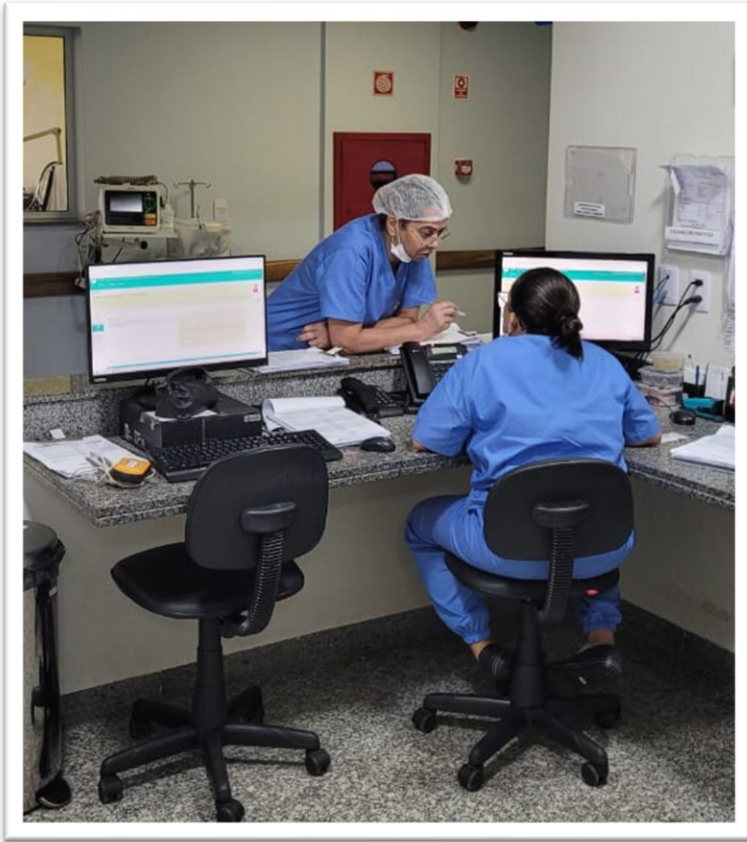


## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

---

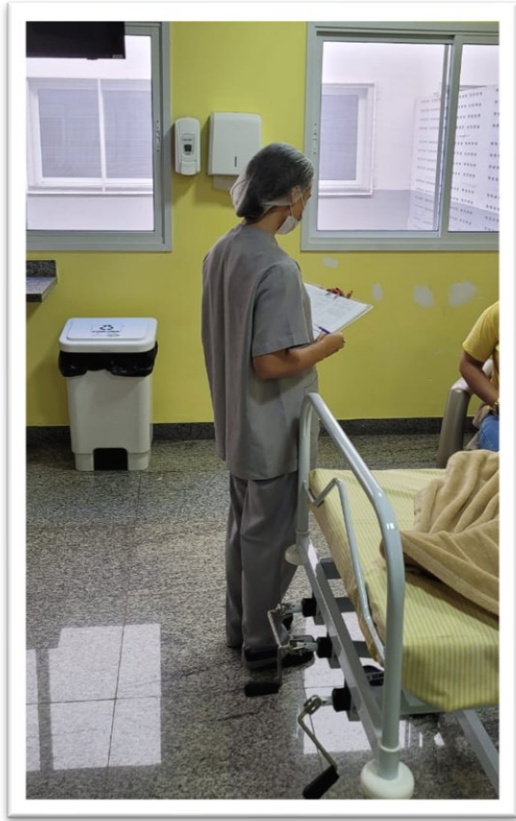
Assinado digitalmente por MARIA KARINE DA SILVA, portador do CPF: \*\*\*.504.414-\*\*, em 14/04/2025 07:30:57. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/j9N0\\$K58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/j9N0$K58teX) - utilizando o código: j9N0\$K58teX

**Memorial fotográfico - março**



*Internação pediátrico*





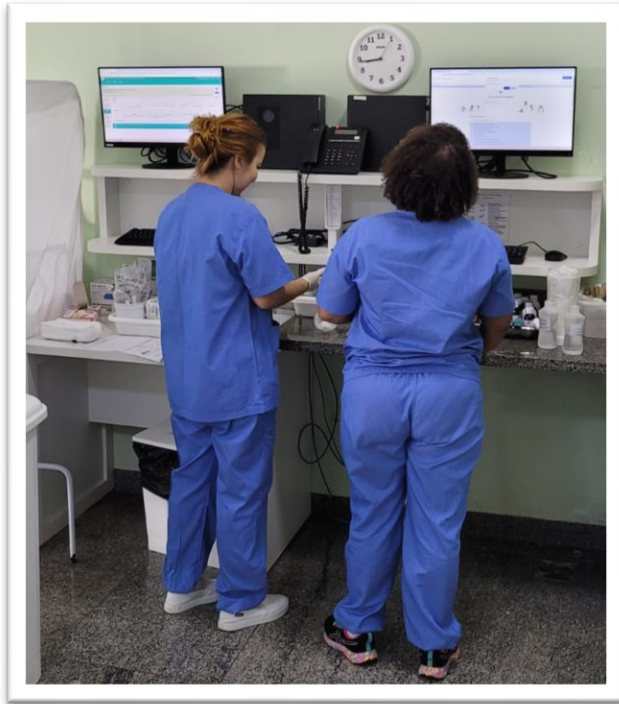
***Nutricionista orientação***



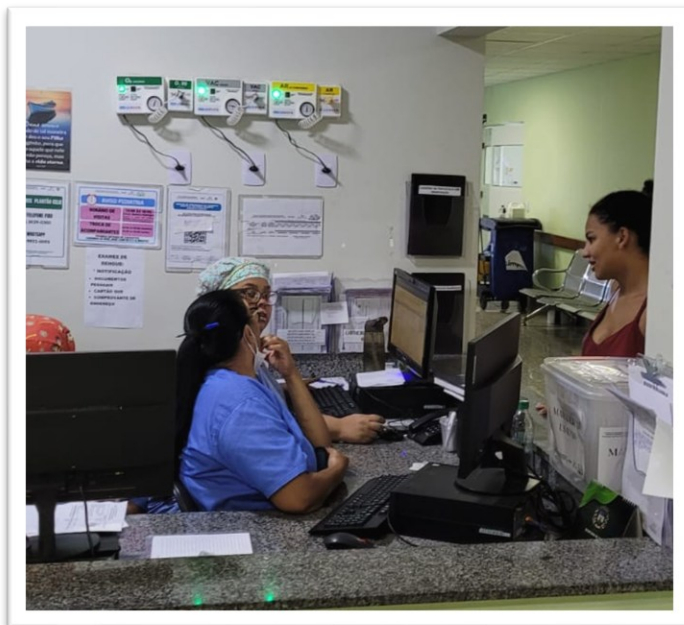
***Medicação pediatria***

pediatria



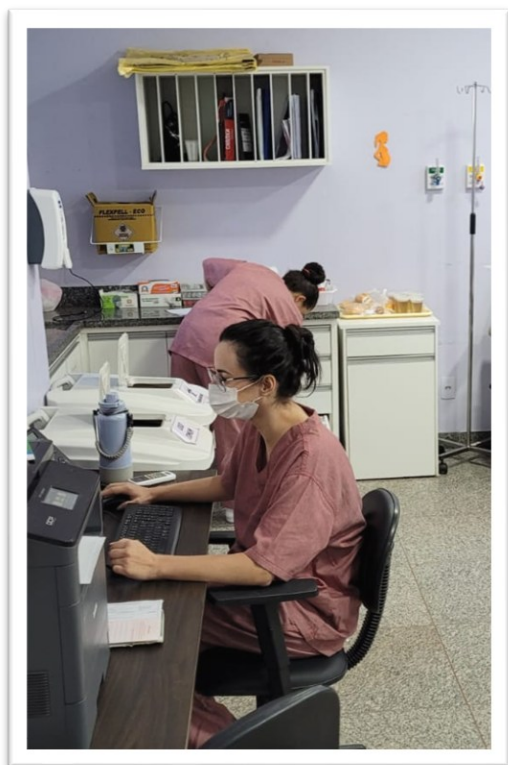


*Sala de medicação pronto socorro pediátrico*



*Observação pediatria*





*Sala de medicação obstétrica*

gestão





## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

---

Assinado digitalmente por MARIA KARINE DA SILVA, portador do CPF: \*\*\*.504.414-\*\*, em 14/04/2025 07:30:57. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/ybN0\\$K58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/ybN0$K58teX) - utilizando o código: ybN0\$K58teX



# RIO VERDE

Prefeitura Municipal de Rio Verde  
Fundo Municipal de Saúde  
Rua Joaquim Mota, 257, B. Santo Antônio  
CEP 75.906-370, Rio Verde – GO  
Fone: (064) 3602-8123  
Site: [www.rioverde.go.gov.br](http://www.rioverde.go.gov.br)

## **ANÁLISE DO GESTOR DE PARCERIA**

Considerando a análise do Relatório de Execução do Objeto do 2º Aditivo ao Termo de Colaboração nº 001/2024, referente ao mês de março de 2025, decido:

- (X) Aprovar o presente Relatório de Execução do Objeto;
- ( ) Reprovar o presente Relatório de Execução do Objeto;
- ( ) Aprovar com ressalva o presente Relatório de Execução do Objeto. Em caso positivo constar: \_\_\_\_\_

Rio Verde – Goiás, datado e assinado digitalmente.

**Eliezer José Campos**  
Gestor de Parceria  
Portaria nº 492/2024



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

---

Assinado digitalmente por ELIEZER JOSE CAMPOS, portador do CPF: \*\*\*.642.486-\*\*, em 14/04/2025 16:46:39. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/KpWZ\\$K58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/KpWZ$K58teX) - utilizando o código: KpWZ\$K58teX



# RIO VERDE

Prefeitura Municipal de Rio Verde  
Fundo Municipal de Saúde  
Rua Joaquim Mota, 257, B. Santo Antônio  
CEP 75.906-370, Rio Verde – GO  
Fone: (064) 3602-8123  
Site: www.rioverde.go.gov.br

## PARECER TÉCNICO

<b>PROCESSO ADMINISTRATIVO</b> Nº 122234/2023	<b>ÓRGÃO CONCEDENTE:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ: 06.190.522/0001-80	
<b>ENTIDADE PARCEIRA: Associação de Proteção a Maternidade e a Infância</b> CNPJ: 02.615.078/00001-46		
<b>Termo de Colaboração Nº 001/2024</b>	<b>PERÍODO DE REFERÊNCIA:</b> MARÇO/2025	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO/PROPOSTA:</b> A transferência de recursos financeiros para execução de serviços na área de saúde para a execução das ações, serviços e atividades de saúde de interesse público no Hospital Materno Infantil Augusta Bastos - HMIAB, localizado na Avenida 05 de Agosto, área institucional I, Solar Monte Sião - Rio Verde/GO		
<b>VALOR TOTAL PREVISTO E EMPENHADO ANUAL: 45.336.199,32</b> (Quarenta e cinco milhões trezentos e trinta e seis mil cento e noventa e nove reais e trinta e dois centavos).		
Descrição do Serviço	Meta	Executado
Exames Bioquímicos	2.150	4.911
Exames Hematológicos e Hemostasia	3.470	2.533
Exames Sorológicos e Imunológicos	1.215	1.736
Exames Radiológicos da Coluna Vertebral	208	74
Exames Radiológicos do Tórax e Mediastino (Mamografias)	-	225
Exames Radiológicos da Cintura Escapular e dos Membros Superiores	282	2.354
Exames Radiológicos do Abdômen e Pelve	380	182
Exames Radiológicos da Cintura Pélvica e dos Membros Inferiores	726	390
Ultrassonografia do sistema Circulatório (Ecocardiografias)	50	91
Ultrassonografia dos demais sistemas	920	1.182
Tomografia de Cabeça, pescoço e coluna vertebral	510	293
Tomografia de Tórax e membros superiores	323	81
Tomografia do abdômen, pelve e membros inferiores	630	341
Diagnóstico em Otorrinolaringologia/fonoaudiologia (teste da orelhinha)	240	147



# RIO VERDE

Prefeitura Municipal de Rio Verde  
Fundo Municipal de Saúde  
Rua Joaquim Mota, 257, B. Santo Antônio  
CEP 75.906-370, Rio Verde – GO  
Fone: (064) 3602-8123  
Site: [www.rioverde.go.gov.br](http://www.rioverde.go.gov.br)

Tocardiografia Anteparto	120	248
Consultas de Profissionais de Nível Superior/Atenção Especializada	2.500	18.779
Consultas Médicas / Atenção Especializada (Angiologia, Cardiologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Ginecológica, Ginecologia, Neurologia Geral, Neurologia Pediátrica, Oftalmologia, Ortopedia, Psiquiatria, Pediatria, Urologia, Pré-natal de Alto Risco, Nefrologia, Proctologia Cirúrgica, Oncologia Ginecológica, Psicologia, Fonoaudiologia, Nutrição, Serviço Social e Enfermagem.	2.500	18.779
Outros Atendimentos Realizados por Profissionais de Nível Superior	1.800	9.551
Consultas/Atendimentos às Urgências em Geral	5.500	9.228
Atendimentos/Acompanhamentos Psicossocial	400	3.533
Atendimentos de Enfermagem em Geral	6.000	9.228
Parto e Nascimento	130	205
Tratamento De Intercorrência Clínicas Na Gravidez	35	70
Pequenas Cirurgias	10	138
Procedimentos cirúrgicos: Útero e anexos	30	05
Procedimentos Cirúrgicos: Vagina, Vulva e Pérneo	10	05
Procedimentos cirúrgicos: Parto (Cirurgia Obstétrica)	160	136
Procedimentos cirúrgicos: Curetagem Pós-Abortamento/Puerperal	25	17

Descrição do Serviço	Meta	Executado
Serviços médicos	100%	100,30%
Demais prestadores	343	344

Descrição	Quantidade	Executado
Assistente Social	7	7
Auxiliar de Laboratório	1	1
Biólogo/Biomédico	8	8
Biomédico/Transfusional	4	4
Doula	4	4
Enfermeiro	38	38
Farmacêutico	2	2
Farmacêutico	1	1
Fisioterapia/Enfermaria	9	10
Fisioterapia/Neo Pediatria	6	7



# RIO VERDE

Prefeitura Municipal de Rio Verde  
Fundo Municipal de Saúde  
Rua Joaquim Mota, 257, B. Santo Antônio  
CEP 75.906-370, Rio Verde – GO  
Fone: (064) 3602-8123  
Site: [www.rioverde.go.gov.br](http://www.rioverde.go.gov.br)

Fisioterapia/UTI Pediátrica	6	7
Fonoaudiologia	2	1
Nutricionista	6	6
Odontopediatria	1	1
Psicólogo	5	5
Psicopedagoga	1	1
Técnico de Enfermagem	216	216
Técnico em Radiologia	25	25
Terapeuta Ocupacional	1	0
Total	343	344
	100%	100,30%

Após a análise do Relatório de Execução do Objeto – Março/2025, verifica-se que as metas estabelecidas foram amplamente atendidas e, em diversos casos, ultrapassadas. A execução dos serviços e atendimentos demonstrou eficiência e comprometimento por parte da Associação de Proteção à Maternidade e à Infância, cumprindo com os princípios da eficiência, economicidade e efetividade previstos na Lei 13.019/2014.

De acordo com os números apresentados, houve superação das metas em diversos serviços essenciais, como consultas especializadas (+751%), atendimentos psicossociais (+883%) e pequenas cirurgias (+1380%). Isso demonstra elevada demanda e capacidade de resposta da entidade executora.

Sendo assim, aprovo o presente relatório, reconhecendo o impacto positivo da parceria na melhoria do atendimento à população e na ampliação do acesso aos serviços de saúde.

## 2. PONTOS DE ATENÇÃO

Apesar do sucesso na execução do objeto da parceria, destaco a não contratação de dois profissionais previstos no plano de trabalho:

\* 1 Terapeuta Ocupacional

\* 1 Fonoaudiólogo

A ausência desses profissionais não pode ser atribuída à entidade executora, mas sim à dificuldade de disponibilidade acadêmica e profissional na região, o que inviabilizou o preenchimento dessas vagas. A escassez de mão de obra especializada é um fator externo e deve ser levada em consideração para futuros ajustes no planejamento da parceria.



# RIO VERDE

Prefeitura Municipal de Rio Verde  
Fundo Municipal de Saúde  
Rua Joaquim Mota, 257, B. Santo Antônio  
CEP 75.906-370, Rio Verde – GO  
Fone: (064) 3602-8123  
Site: [www.rioverde.go.gov.br](http://www.rioverde.go.gov.br)

Conforme o art. 58 da Lei 13.019/2014, o monitoramento e a avaliação da parceria devem considerar a realidade da execução, incluindo dificuldades alheias à gestão da entidade executora. Assim, sugiro que, caso não haja viabilidade para contratação futura, seja apresentada uma justificativa formal e alternativas para minimizar os impactos da ausência desses profissionais no atendimento da população.

### 3. RECOMENDAÇÕES

\* Manutenção do esforço para recrutamento dos profissionais faltantes, caso surjam novas oportunidades.

\* Registro formal da dificuldade de contratação na prestação de contas, conforme exigido pelo art. 66 da Lei 13.019/2014, que prevê que a avaliação deve levar em conta fatores contextuais da execução.

\* Possibilidade de readequação das metas ou redistribuição de serviços, caso o problema persista e comprometa a oferta dos serviços planejados.

Dessa forma, APROVO o relatório, reconhecendo o compromisso da entidade e ressaltando que a ausência de dois profissionais não comprometeu a qualidade e a efetividade dos serviços prestados à população.

Rio Verde - GO, datado e assinado digitalmente.

**Eliezer Jose Campos**  
Gestor de Parceria  
Portaria nº 492/2024



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

---

Assinado digitalmente por ELIEZER JOSE CAMPOS, portador do CPF: \*\*\*.642.486-\*\*, em 14/04/2025 16:46:39. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/oOWZ\\$K58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/oOWZ$K58teX) - utilizando o código: oOWZ\$K58teX