



**PIRAQUARA**  
PREFEITURA

Secretaria Municipal  
de **Saúde**

**Acompanhamento de Ações e Indicadores**  
**UPA 24h Armando Neme Filho | Piraquara-PR**  
**Contrato de Gestão nº 281/2024**

# RELATÓRIO MENSAL

Setembro de 2024

**UPA 24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

**CONTRATO DE GESTÃO Nº 281/2024**

**CONTRATANTE**

Secretaria Municipal de Saúde – Município de Piraquara – PR

**CONTRATADO**

Instituto Patris

**UNIDADE GERENCIADA**

Unidade de Pronto Atendimento Armando Neme Filho – UPA 24 horas de Piraquara

Rod. Dep. João Leopoldo Jacomel, 3733 – Jardim Primavera – Piraquara – PR

**GESTÃO OPERACIONAL DO INSTITUTO PATRIS**

**DIRETOR AUDITOR**

Wendel Borges do Carmo

**DIRETOR TÉCNICO**

Dr. Ali Zuher Handar

**GERENTE ADMINISTRATIVO**

Leandro Oliveira da Silva

**GERENTE ASSISTENCIAL**

Danielly Thais de Oliveira

## **RELATÓRIO DE APRESENTAÇÃO DOS INDICADORES QUALITATIVOS E QUANTITATIVOS**

**REF.: CONTRATO DE GESTÃO Nº 281/2024 - COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2024**

O presente relatório tem como objetivo demonstrar os resultados quantitativos, qualitativos e as metas contratuais alcançadas na gestão da Unidade De Pronto Atendimento Upa 24h - Armando Neme Filho, referentes às operações do mês de setembro de 2024. As informações apresentadas seguem as diretrizes do contrato de gestão nº 281/2024 e seus anexos, firmado entre a Secretaria Municipal de Saúde de Piraquara e o Instituto Patris.

**DADOS DO CONTRATO:**

Contrato de Gestão de nº 281/2024

**ORGANIZAÇÃO SOCIAL:**

Instituto Patris, inscrito no CNPJ sob o nº 37.678.845/0004-93

**UNIDADE:**

Unidade de Pronto Atendimento UPA 24h - Armando Neme Filho

## SUMÁRIO:

1. PALAVRA DA DIRETORIA .....	4
2. GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS .....	5
2.1. INDICADOR DE RECURSOS HUMANOS .....	5
2.2. QUANTITATIVO DE COLABORADORES POR FUNÇÃO .....	5
2.3. ESCALAS PROFISSIONAIS .....	8
2.4. FOLHAS DE PONTO .....	8
2.5. ESCALAS PROFISSIONAIS E FOLHAS DE PONTO TERCEIROS.....	8
3. CENTRAL DE MATERIAIS E ESTERILIZAÇÃO - CME.....	9
4. SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO PRÉ-HOSPITALAR - SCIPH .....	11
4.1. NOTIFICAÇÕES .....	11
4.2. ÓBITOS.....	12
4.3. TESTES RÁPIDOS.....	12
4.4. COVID-19 .....	13
4.5. DENGUE.....	13
5. EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE.....	14
5.1. EDUCAÇÃO PERMANENTE – SERVIÇO MÉDICO .....	15
6. GESTÃO DE ATENDIMENTOS .....	15
6.1 RECEPÇÃO DE ATENDIMENTOS .....	15
6.2. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO.....	17
6.3. ATENDIMENTOS MÉDICOS.....	17
6.4. DESISTÊNCIAS .....	20
6.5. PACIENTES EM OBSERVAÇÃO – ANEXO 6.....	21
6.6. TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES – ANEXO 7 .....	22
7. PRODUTIVIDADE E PROCEDIMENTOS.....	23
7.1. QUANTIDADE DE EXAMES DE RADIOLOGIA.....	23
7.2. PRINCIPAIS EXAMES RADIOLÓGICOS .....	24
7.3. QUANTIDADE DE EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS .....	25
7.4. PRINCIPAIS EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS.....	27
7.5. QUANTIDADE DE ELETROCARDIOGRAMAS SOLICITADOS.....	27
7.6. TOMOGRAFIAS E USG (SOLICITADOS) .....	28
7.7. QUANTIDADE DE EXAMES EXTERNOS REALIZADOS .....	28
7.8. PRODUTIVIDADE EQUIPE MULTIDISCIPLINAR .....	28
7.9. PRINCIPAIS PATOLOGIAS .....	28
7.10. PRINCIPAIS PATOLOGIAS POR SETOR .....	29
8. ENGENHARIA CLÍNICA .....	30
9. SERVIÇOS DE APOIO.....	31
9.1. NUTRIÇÃO .....	31
9.2. SERVIÇO DE MANUTENÇÃO.....	31
9.3. SERVIÇO DE LAVANDERIA.....	32
10. COMISSÕES.....	32
11. GESTÃO DE SUPRIMENTOS .....	33
12. CERTIDÕES .....	33
13. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – S.A.U .....	34
14. CONSIDERAÇÕES FINAIS .....	36

## 1. PALAVRA DA DIRETORIA

Chegamos ao quarto mês de gestão da UPA de Piraquara, e gostaríamos de destacar o progresso contínuo que temos feito em meio aos desafios que enfrentamos diariamente. A cada mês, observamos o aumento significativo na demanda de atendimentos, superando as expectativas e metas estabelecidas. Este crescimento, embora desafiador, reforça nosso papel essencial no atendimento à saúde da população de Piraquara e região.

Estamos comprometidos em garantir que a UPA continue a oferecer um serviço de qualidade, tanto no aspecto técnico quanto operacional. Investimos em melhorias estruturais e na modernização dos equipamentos para assegurar um ambiente acolhedor e eficiente para pacientes, acompanhantes e colaboradores. Além disso, a equipe técnica tem demonstrado cada vez mais capacitada e preparada para lidar com o crescente número de atendimentos, aprimorando os processos e garantindo resolutividade nos casos atendidos.

Nosso compromisso com a sociedade e com a saúde pública permanece inabalável. Acreditamos que, além de oferecer uma assistência médica de excelência, é nossa responsabilidade proporcionar um serviço humanizado, garantindo o bem-estar de todos que passam por nossa unidade. Continuaremos a buscar inovações e melhorias, sempre com o objetivo de atender às necessidades da nossa comunidade de forma eficiente e responsável.

Seguiremos firmes no propósito de enfrentar os desafios, trabalhando com dedicação e zelo, para assegurar que a UPA de Piraquara continue sendo uma referência em qualidade de atendimento e cuidado com a saúde.



**Wendel Borges do Carmo**  
Diretor Auditor  
UPA PIRAQUARA

## 2. GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS

### 2.1. INDICADOR DE RECURSOS HUMANOS

#### SETEMBRO

ADMISSÕES	AFASTADOS	FÉRIAS	DEMISSÕES	FUNCIONÁRIOS ATIVOS	TOTAL
<b>04</b>	<b>01</b>	<b>00</b>	<b>12</b>	<b>133</b>	<b>17</b>

No mês de setembro, registramos um total de 17 movimentações, sendo 04 admissões, 01 afastamento e 12 demissões (06 – término do contrato de experiência de 90 dias, 06 – a pedido do colaborador), mantendo o número de colaboradores ativos em 133.

### 2.2. QUANTITATIVO DE COLABORADORES POR FUNÇÃO

Quantitativo de colaboradores por função	Contagem de NOME
ADVOGADO (A)	1
VITTOR ARTHUR GALDINO	1
ASSIST FINANCEIRO	1
NEFQUE ALVES DO AMARAL SANTOS	1
ASSISTENTE SOCIAL	2
CASTORINA MACHADO FAVORETO KLASS	1
KEYTY SCHAYNE RODRIGUES DA SILVA ARAUJO	1
AUX ADMINISTRATIVO	2
ANDREIA PRESTES OLIVEIRA	1
KEYLA KERULY DOS SANTOS BARRETO SANTANA	1
AUX ALMOXARIFADO	1
THIAGO DUBINSKI DE SOUZA	1
AUX DE COMPRAS	1
DIEGO VILELA DE ARAUJO	1
AUX DE CONTROLADORIA	1
MARCIO RIBEIRO DE CASTRO	1
AUX DE FARMACIA	5
CRISTINA DE OLIVEIRA	1
ERIANE MARIA BRAZ DA SILVA	1
ERIVANDA MARIA BRAZ DA SILVA	1
aLORIANE MARIANO ZAZE	1
MAYARA BENETI	1
AUX FARM FOLGUISTA	1
ADRIANA ALVES TORRES DOS SANTOS	1
AUX FINANCEIRO	1
FLAVIA ALVES CRUZ	1
AUXILIAR DE FARMACIA	2
JULIANA RODRIGUES DE MELO FELIZARDO	1
MAYARA MARTELLI	1
AUXILIAR DE FARMACIA	1
EVELYN CRISTINY DE ALMEIDA MARIANO DOS SANTOS	1
COORD ADMINISTRATIVO	1
YGOR LIMEIRA BORTOTTI	1

ENFERMEIRO (A)	1
MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA	1
ENFERMEIRO (A) ASSIST	18
ALESSANDRA FERREIRA KAMINSKI MORAES	1
ANA CAROLINA GONCALVES	1
ANDREIA BIANCHINI	1
BRUNA SIQUEIRA CEZAR	1
CINTIA FIGUEIREDO SILVA	1
DEBORA DA SILVA GABRIR ANDRADE	1
DILZINHA RODRIGUES BEZERRA DA SILVA	1
ELAINE DE MORAES PASSERA	1
ILIANE DE FATIMA DA SILVA	1
ISABEL MENDES DE ABREU	1
JANECLEIA APARECIDA SORDI DA SILVA	1
JOSIENE APARECIDA TABORDA	1
LETICIA REGINA DE LIMA AMTTI MUREN	1
LORHIMAR DOS SANTOS BOGARIN	1
LUCI CORREA	1
MARCIA DOS REIS OLIVEIRA MARINHO	1
MICHELE MANDES DA SILVA DE MENESES	1
TATIANE CASSIA FORTES	1
ENFERMEIRO (A) ED CON	1
PANMYLLE DO SOCORRO DE CASTRO DA SILVA	1
ENFERMEIRO (A) QUALID	1
NIKOLLY ROCHA ALMEIDA	1
ENFERMEIRO (A) RT	1
DANIELLY THAIS DE OLIVEIRA	1
ENFERMEIRO (A) SCIPH	1
SAMIA RORIZ BATISTA VIANA	1
ENFERMEIRO (A) SUPERVISOR	2
ADENIR VIDAL	1
FLAVIO RODRIGUES PONDE	1
ENFERMEIRO ASSISTENCIAL (A)	6
ADRIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	1
ANA PAULA FONTES CAMARA	1
CATIA CORREA DUARTE	1
FRANCIELE FRANCO MARTINS	1
JAQUELINE BACCHI VIGLIONI	1
JOYCE ENNY GOMES PINHEIRO	1
FARMACEUTICO (A) RT	1
AMANDA KETLEN ROBERTO DE SOUZA NERI	1
GERENTE ADM FINANCEIRO	1
LEANDRO OLIVEIRA DA SILVA	1
RECEPCIONISTA	7
ADRIANA APARECIDA CORDEIRO	1
CAROLYNE BISCOTTO CALIXTO	1
DEIA BERENICE BLITZKOW KLEIN	1
FERNANDO LEITE DA SILVA	1
ISABELLE PLATNER DA SILVA	1
LILIAN TORRES DOS SANTOS	1
LUCAS MATEUS ALEXANDRE DOS SANTOS	1
RECEPCIONISTA	3
BRUNA DE OLIVEIRA	1
KAROLINY NERY MARQUES DOS SANTOS	1
MAYARA BATISTA DE FRANÇA	1
RT TEC RADIOLOGIA	1
JANAINA DO ROCIO MOURA BUSARELLO	1
TEC DE ENFERMAGEM	46
ADRIANA APARECIDA FATIMA DA VEIGA	1
ADRIANA FELIX DOS SANTOS	1
BRASILINA APARECIDA FERREIRA	1
CLAUDIA DOS SANTOS ZILLI	1
DAIANI APARECIDA MARTINS RODRIGUES	1
DARYELLE TEODORO SPEÇATO DIAS	1
DEUSLIRES DA ENCARNACAO BANDEIRA MACHADO	1
ELAINE BAKAUS MADER GUDIEL	1
ELIANE FERREIRA PEREIRA DA SILVA	1
ELIANE VALANSUELO	1

FABIANA ALVES PIRES DE MATOS	1
FABIANA CORREIA PINHEIRO COELHO	1
FERNANDA DO ROCIO FERNANDES	1
GISELDA MARA PIRES DUARTE	1
HILANA EUGENIA DA SILVA LIMA	1
IARA GONCALVES MOREIRA	1
ISRAEL TIAGO BORGES	1
JENNIFER MONALIZA MEIRA	1
JOELMA SCHMIDT DE SOUZA IAVORSKI	1
JOSIANE DOS SANTOS DIAS	1
KARIELE GONCALVES VIEIRA	1
KARINA DE SOUZA MOURA	1
KETHLEEN DE ASSUNCAO OSIPIS	1
LARISSA CAUANE FERREIRA	1
LAUANA FRANCO DA ROCHA TORRES	1
LOURDES DA ROCHA RIBEIRO	1
LUCIANA APARECIDA PIRES	1
LUCILIA NEVES FERREIRA	1
MARCELLA DE FATIMA BRITO	1
MONICA PRISCILA SANTOS DE JESUS	1
PATRICIA KERSCHER MAGALHAES ZENCO	1
PRISCILA DE AGUIAR BERRIO ROCHA	1
QUELLI ELIANE PINTO	1
RENATA NOGUEIRA	1
ROSELI ALVES DA CRUZ	1
ROSILDA RODRIGUES DE CARVALHO	1
SANDRA MARA DA LUZ FERREIRA	1
SUELI MARCIANO DA SILVA	1
TALITA DOS SANTOS CORDEIRO	1
TALITA TORRES DOS SANTOS	1
TANIA REGINA FERREIRA DOS SANTOS MEURER	1
TATIANA ALVES DA CONCEICAO	1
THAIS RODRIGUES QUEIROZ	1
THAYSA SILVEIRA GONCALVES	1
VANESSA OLIVEIRA SANTOS	1
YASMIN OLIVEIRA DA SILVA	1
<b>TEC DE ENFERMAGEM (CME)</b>	<b>1</b>
THELMA DO ROSSIL MOREIRA	1
<b>TEC EM RADIOLOGIA</b>	<b>7</b>
ANA CLAUDIA BARBOSA	1
FABIULA FARIA CHIBIOR	1
JACKSON EDUARDO RIBEIRO	1
JOSIELY DAIANE GALDINO DOS SANTOS	1
LEANDRO ASSIS PEREIRA	1
LEONELLA NOVISKI ALBERTI	1
NEIVA APARECIDA GONCALVES DE MELO	1
<b>TECNICO DE RH</b>	<b>1</b>
CASSIA REGINA VERGILIO DE LEON	1
<b>TECNICO EM INFORMÁTICA</b>	<b>1</b>
FABRICIO BAKAUS MADER GUDIEL	1
<b>TECNICO ENFERMAGEM</b>	<b>1</b>
ANA FERREIRA DA ROCHA	1
<b>TECNICO ENFERMAGEM</b>	<b>12</b>
ADRIANO APARECIDO FREITAS	1
CINTIA MIRELE VIEIRA DE LIMA SANTOS	1
DEBORA MOREIRA AUGUSTO MARINHO	1
ELOANE KAROLINE DE OLIVEIRA	1
GRACIELE CAMARGO GLINSKI	1
JUCIANE DA SILVA FREITAS DE LIMA	1
KELLY MARCIANO DA CRUZ	1
LEONILDA ROSA DE LARA	1
MARIA TEREZINHA DE SOUZA MELO	1
MAURA DO SOCORRO LIRA BARRETO OLIVEIRA	1
PATRICIA DE SOUZA PINTO	1
SILVANIA MAGDA PEREIRA	1
<b>Total Geral</b>	<b>133</b>



### **2.3. ESCALAS PROFISSIONAIS**

As escalas referentes ao mês de setembro encontram-se em Anexo I e podem ser acessadas no seguinte link:

[https://drive.google.com/file/d/1yK4qizkf8zPU\\_USJ6U\\_5c1\\_otdoqv\\_Go/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1yK4qizkf8zPU_USJ6U_5c1_otdoqv_Go/view?usp=sharing)

### **2.4. FOLHAS DE PONTO**

As folhas de pontos referentes ao mês de setembro encontram-se em Anexo II e podem ser acessadas no seguinte link:

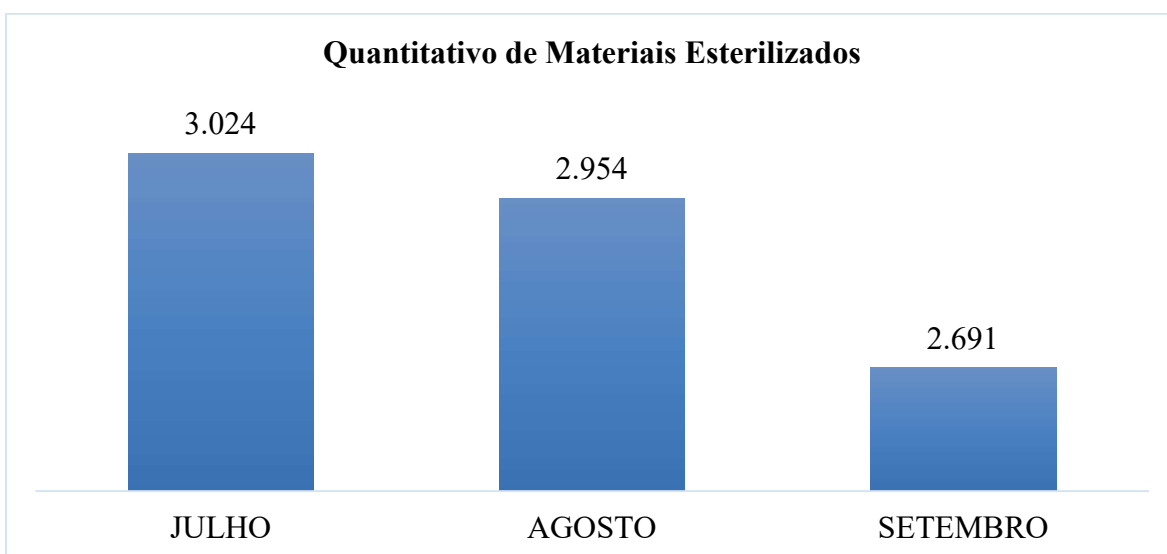
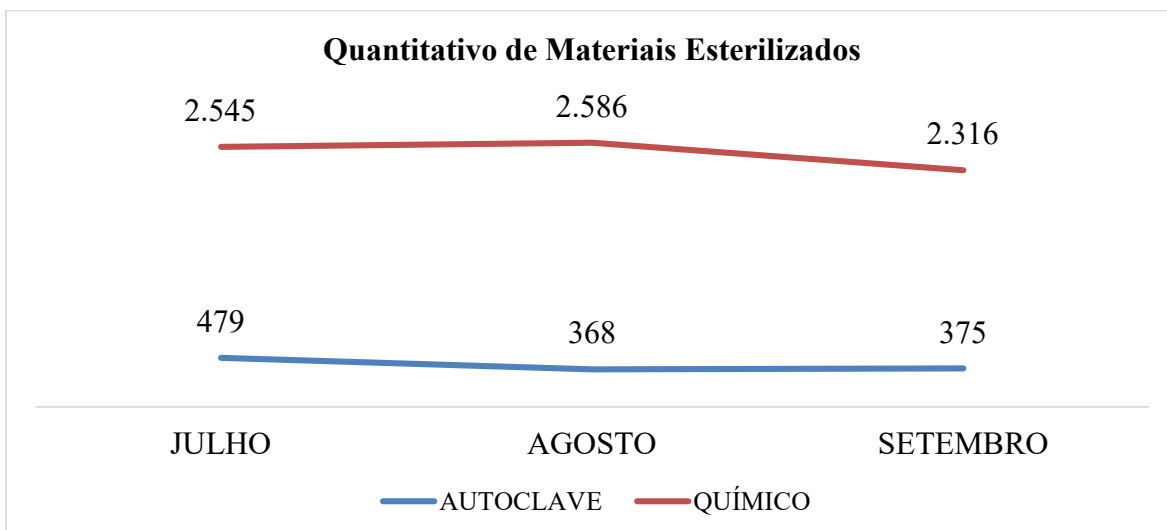
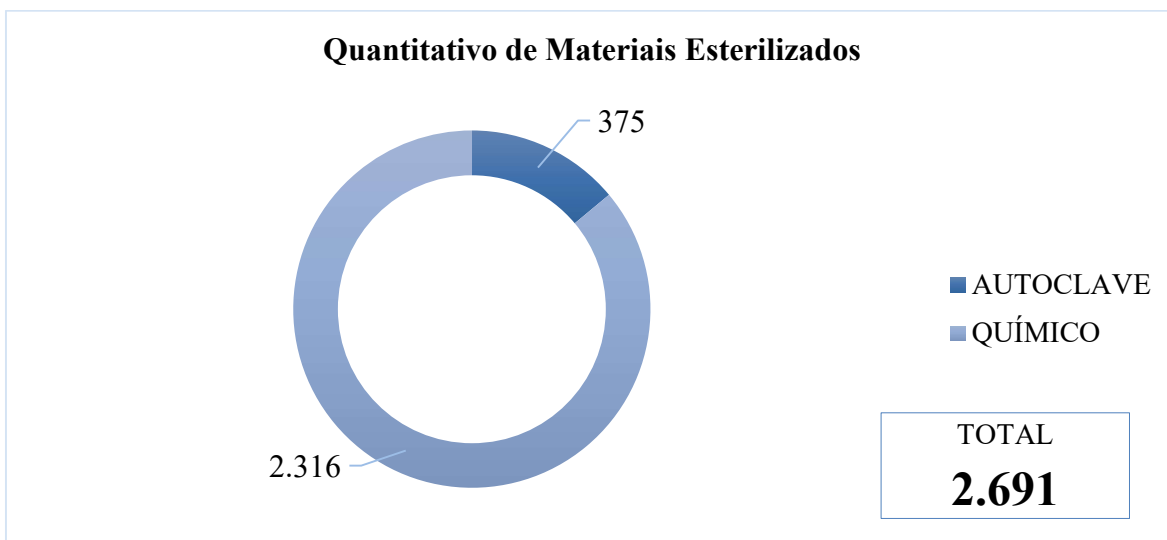
[https://drive.google.com/file/d/1d4R7T9VtvkJVHM4GGtxVF\\_ZtJjg7Pvsd/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1d4R7T9VtvkJVHM4GGtxVF_ZtJjg7Pvsd/view?usp=sharing)

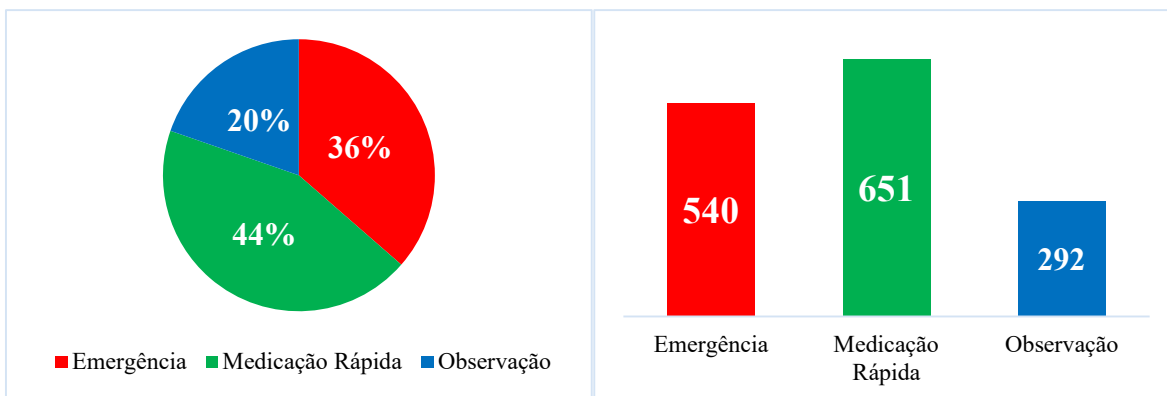
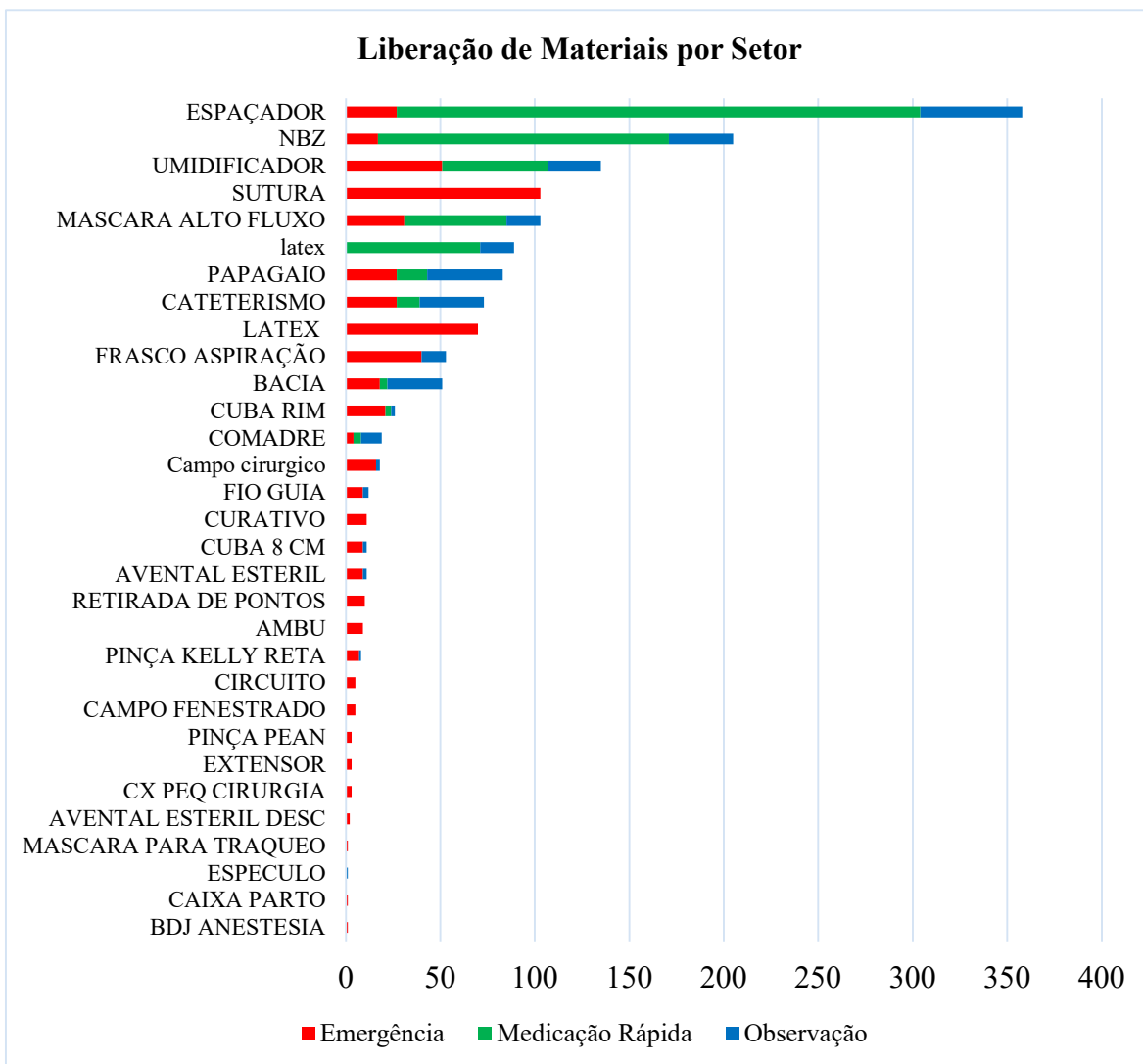
### **2.5. ESCALAS PROFISSIONAIS E FOLHAS DE PONTO DE SERVIÇOS TERCEIROS**

As escalas e folhas de pontos referentes aos parceiros terceirizados, encontram-se no Anexo III e podem ser acessadas no seguinte link:

<https://drive.google.com/drive/folders/1gy0zkYEWv5owz69bHv0XBsYRODXFdS2F?usp=sharing>

### 3. CENTRAL DE MATERIAIS E ESTERILIZAÇÃO - CME

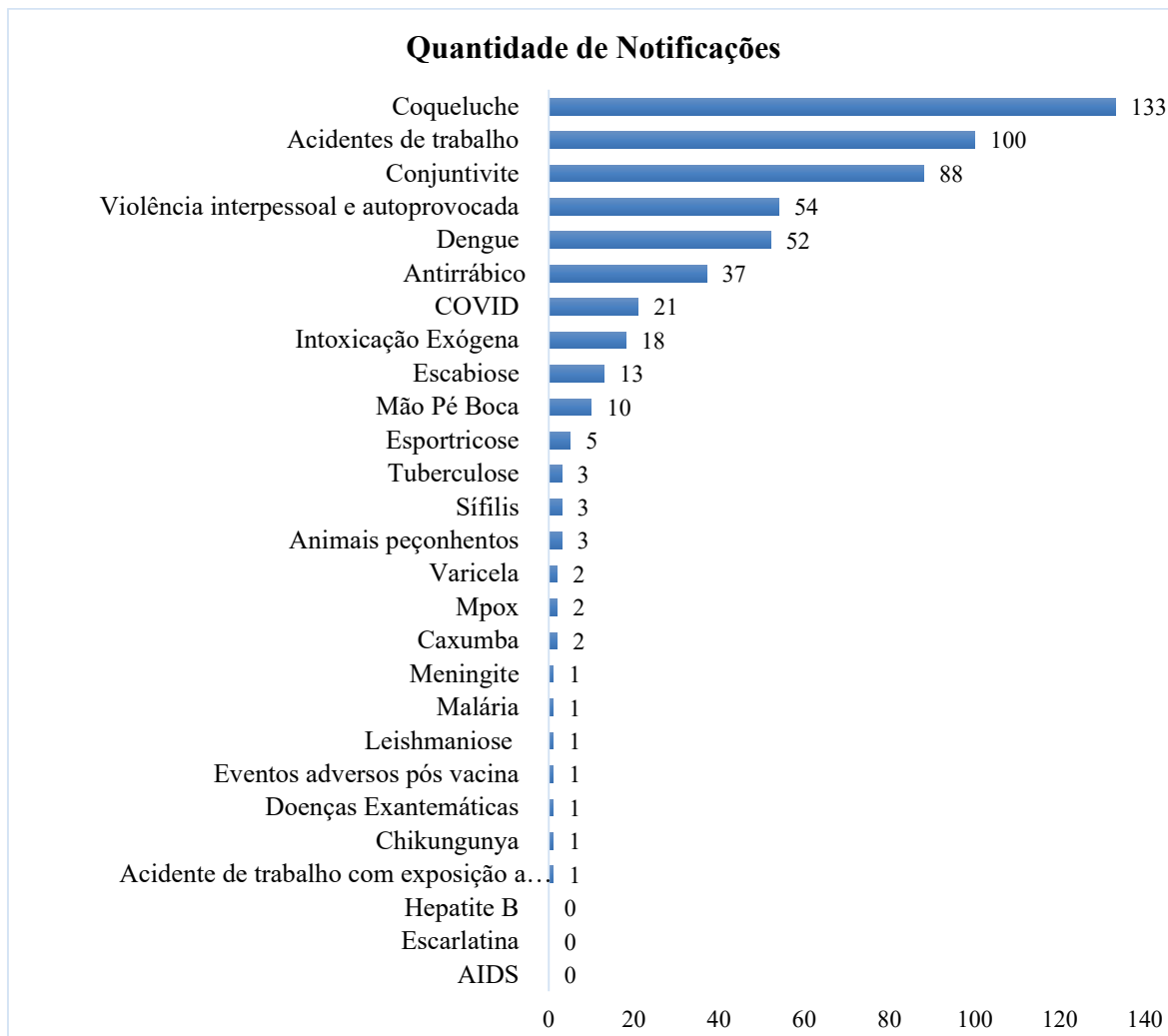




O setor de medicação rápida é o que mais recebe materiais liberados pelo CME, com 44%, seguido pela emergência com 36% e a observação com 20%. Os principais motivos incluem a alta demanda por atendimentos rápidos, intervenções emergenciais e o monitoramento contínuo dos pacientes em observação, o que exige um fluxo constante de insumos.

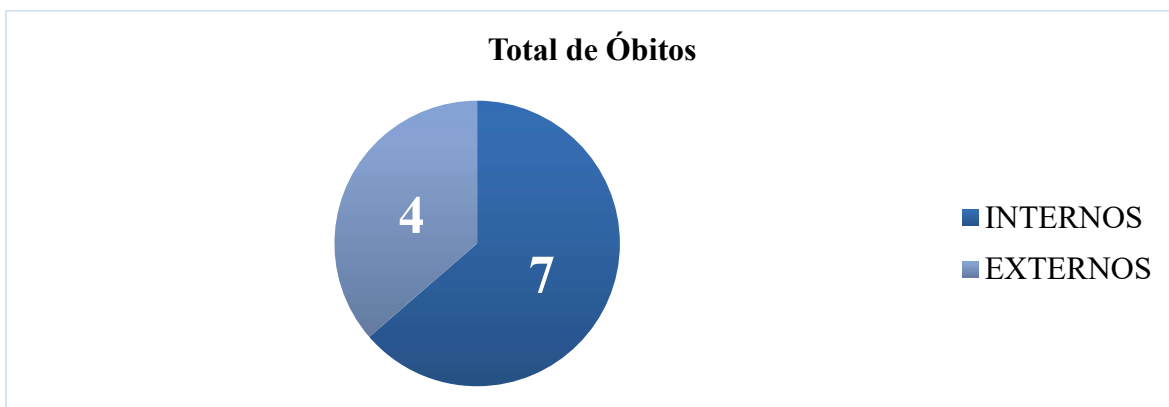
#### 4. SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO PRÉ-HOSPITALAR - SCIPH

##### 4.1. NOTIFICAÇÕES



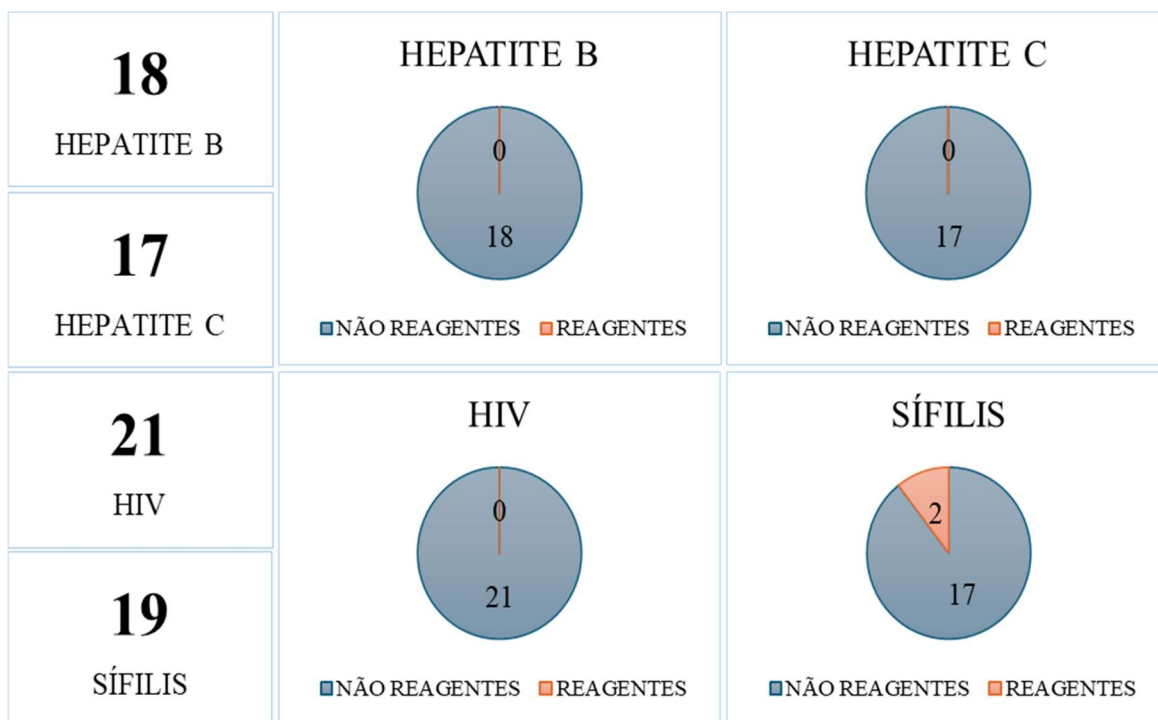
Em setembro, houve um aumento de 11,7% no número de notificações compulsórias em relação ao mês anterior, resultado da atuação da equipe da UPA de Piraquara nas ações voltadas para os casos de coqueluche no município e região. Liderando o ranking de notificações, destacando o trabalho realizado no atendimento de casos suspeitos e confirmados da doença.

## 4.2. ÓBITOS



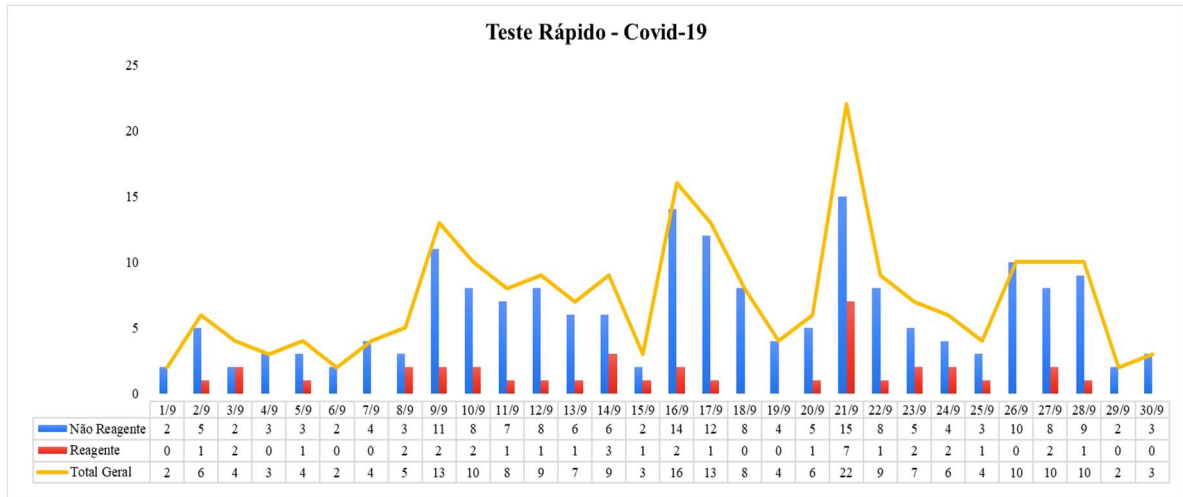
Dos 11 (onze) óbitos registrados na unidade, 04 (quatro) foram confirmados externamente, ou seja, ocorreram fora da unidade e foram registrados posteriormente, e 07 (sete) foram confirmados na unidade.

## 4.3. TESTES RÁPIDOS



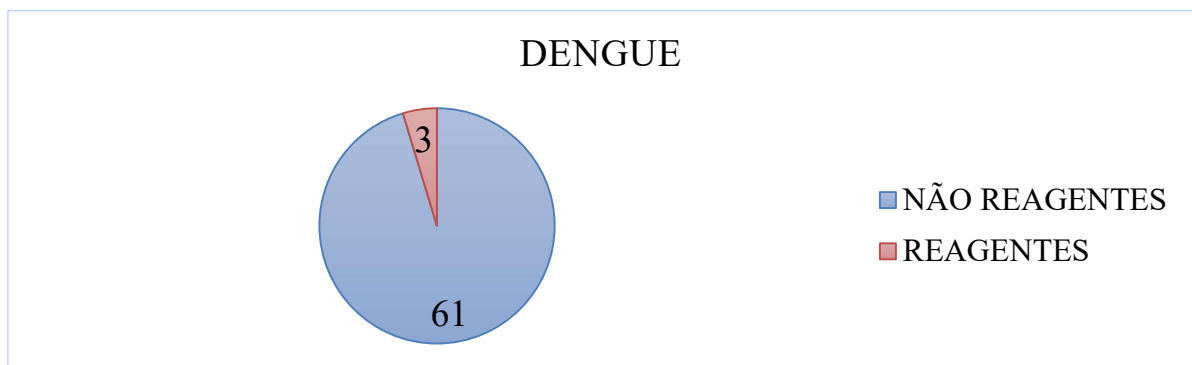
Dos 75 testes rápidos realizados na unidade, 2 apresentaram resultados positivos, ambos para SÍFILIS.

#### 4.4. COVID-19



Dos 219 testes rápidos para covid-19 realizados, 37 apresentaram resultado positivo (16,9% do total), acendendo um alerta, uma vez que no mês anterior não foram registrados casos positivos.

#### 4.5. DENGUE



No mês de setembro, foram realizados 64 testes rápidos para Dengue, dos quais 3 resultaram positivos, correspondendo a 4,7%.

## 5. EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

TOTAL DE TREINAMENTOS	TOTAL DE HORAS EM TREINAMENTOS	MÉDIA DE HORA POR PARTICIPANTE	MÉDIA DE PARTICIPANTES POR TREINAMENTO
<b>25</b>	<b>370</b>	<b>2:47</b>	<b>14</b>

SETOR SOLICITANTE	CURSO/ TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO	PARTICIPANTES	FACILITADOR (CARGO)
GERÊNCIA ASSISTENCIAL	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO	ALTA E MÉDIA GESTÃO	DANIELLY THAIS DE OLIVEIRA
GERÊNCIA ASSISTENCIAL E ADMINISTRATIVA	ENCAMINHAMENTOS INTERNOS VIA SISTEMA IDS	ENFERMAGEM/RADIOLOGIA	FABRÍCIO MADER – TEC EM INF
SERVIÇO SOCIAL	RODA DE CONVERSA – ENCONTRAR A FORÇA QUE TRANSFORMA	TODOS OS COLABORADORES	KEYTY SCHAYNE RODRIGUEZ
NEP	INTEGRAÇÃO MULTIPROFISSIONAL	ENFERMAGEM	ENFª PANMYLLE CASTRO – INF
RADIOLOGIA	ATENÇÃO AO CARTÃO PONTO, ENTRADA, INTERVALOS E SAÍDA	TEC. EM RADIOLOGIA	JANAINA DO RÓCIO MOURA
RADIOLOGIA	HORÁRIO DE COLETAS LABORATORIAIS	TEC. EM RADIOLOGIA	JANAINA DO RÓCIO MOURA
GERÊNCIA ASSISTENCIAL	CONTROLE DE DIURESE	ENFERMAGEM	ENFª LETÍCIA REGINA
GERÊNCIA ASSISTENCIAL	DOCUMENTO, ÉTICA, PROTOÚRIO, SIGILO, RESPEITO ASSISTÊNCIA, CONTENÇÃO, CUIDADO	ENFERMAGEM	ENFª ANDREIA BIANCHINI
NQSP	PRIMEIRO DIA MUNDIAL DE SEGURANÇA DO PACIENTE UPA PIRAQUARA	TODOS OS COLABORADORES	NIKOLLY ROCHA – NQSP/ISA
GERÊNCIA ASSISTENCIAL	REUNIÃO MENSAL COM OS ENFERMEIROS	ENFERMAGEM	ENFª ANDREIA BIANCHINI
GERÊNCIA ASSISTENCIAL	ECALAS, LPP, CUIDADOS	ENFERMAGEM	ENFª ANDREIA BIANCHINI
GERÊNCIA ASSISTENCIAL	PASSAGEM DE PLANTÃO ENTRE EQUIPES/ CUIDADOS INTEGRAIS	ENFERMAGEM	ENFª ANDREIA BIANCHINI
GERÊNCIA ASSISTENCIAL	ENTRE EQUIPES/ CUIDADOS INTEGRAIS/ SUPERVISAR TÉCNICOS/ ROTINAS/ SAE/ SAI	ENFERMAGEM	ENFª ANDREIA BIANCHINI
GERÊNCIA ASSISTENCIAL	ALINHAMENTO CONDUITA/ EQUIPE ENFERMEIROS	ENFERMAGEM	ENFª JANECLÉIA SORDIDA S
SCIPH	ATENDIMENTO À CASOS DE MPOX/ COQUELUCHE	ENFERMAGEM	ADENIR VIDAL – SUPERVISOR
SCIPH	ORIENTAÇÃO – CADERNO DE IDENTIFICAÇÃO DE EXAMES TESTES RÁPIDOS	ENFERMAGEM	ADENIR VIDAL – SUPERVISOR
SCIPH	ORIENTAÇÃO – CADERNO DE IDENTIFICAÇÃO DE EXAMES TESTES RÁPIDOS	RECEPÇÃO	ADENIR VIDAL – SUPERVISOR
GERÊNCIA ASSISTENCIAL	MINIMIZANDO OS RISCOS ASSISTENCIAIS	ENFERMAGEM	ENFª ISABEL MENDES
GERÊNCIA ASSISTENCIAL	HORÁRIOS REFEIÇÕES	ENFERMAGEM	ENFª ILIANE DE F. SILVA
GERÊNCIA ASSISTENCIAL	COMUNICAÇÃO ENTRE OBSERVAÇÃO/EMERGÊNCIA	ENFERMAGEM	ADENIR VIDAL – SUPERVISOR
GERÊNCIA ASSISTENCIAL	CONTROLE DE AMOSTRA / LACEM	ENFERMAGEM	ENFª JANECLÉIA SORDIDA S
GERÊNCIA ASSISTENCIAL	PREVENÇÃO AO SUICÍDIO	ENFERMAGEM	ENFª JOYCE ENNY
GERÊNCIA ASSISTENCIAL	CONTROLE DE TEMPERATURA	ENFERMAGEM	ENFª TATIANE CASSIA FORTI
GERÊNCIA ASSISTENCIAL	IMPORTÂNCIA DE LAVAGEM DAS MÃOS	ENFERMAGEM	ENFª TATIANE CASSIA FORTI
GERÊNCIA ASSISTENCIAL	IDENTIFICAÇÃO LIVROS CONTROLE EXAMES	ENFERMAGEM	ENFª JANECLÉIA SORDIDA S

Listas de presenças encontram-se no Anexo IV através do link:

<https://drive.google.com/file/d/1K3vIrsy0lhIgtYn8iUvFnJJKbkIIE9Q/view?usp=sharing>

## 5.1. EDUCAÇÃO PERMANENTE – SERVIÇO MÉDICO

TOTAL DE MÉDICOS ESCALADOS	TOTAL DE MÉDICOS CAPACITADOS	PERCENTUAL DE CAPACITAÇÃO MÉDICA
<b>69</b>	<b>58</b>	<b>84%</b>

Temas:

Integração

Fluxos de Atendimentos

Protocolos e Procedimentos

Complicações e Óbitos

Preenchimento de Prontuário Médico

Lista de presenças com data e horário do treinamento e dados dos médicos capacitados encontra-se no Anexo V através do link abaixo:

[https://drive.google.com/file/d/1yODvofx5Q7kJ6S\\_WaCthjPZMqpRoZms-/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1yODvofx5Q7kJ6S_WaCthjPZMqpRoZms-/view?usp=sharing)

## 6. GESTÃO DE ATENDIMENTOS

### 6.1 RECEPÇÃO DE ATENDIMENTOS

RECEPÇÃO DE USUÁRIOS

**11.652**

No mês de setembro, atingimos um quantitativo total de 11.652 pacientes recepcionados, uma média diária de 383 pacientes.





A demanda de atendimentos na UPA de Piraquara apresentou uma tendência crescente ao longo deste trimestre. Em julho, foram recepcionados 8.484 pacientes, enquanto em agosto esse número subiu para 10.566, representando um aumento de aproximadamente 24,5%. Em setembro, o total de atendimentos chegou a 11.652, registrando um crescimento de cerca de 10,3% em relação a agosto. Esses dados evidenciam um aumento significativo na procura por atendimentos, com uma elevação de 37,4% ao longo dos três meses.

## 6.2. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO



**100%**

Tempo Médio de Espera  
para Classificação de Risco

Taxa de Classificação de  
Risco Até 10min

CLASSIFICAÇÃO	TEMPO ATÉ CLASSIFICAÇÃO	TOTAL DE ATENDIMENTOS POR CLASSIFICAÇÃO	PERCENTUAL POR CLASSIFICAÇÃO
EMERGENCIA	0:02:04	10	0,08%
MUITO URGENTE	0:07:00	51	0,44%
URGENTE	0:07:22	2.602	22,46%
POUCO URGENTE	0:07:19	8.428	72,76%
NÃO URGENTE	0:09:57	492	4,24%

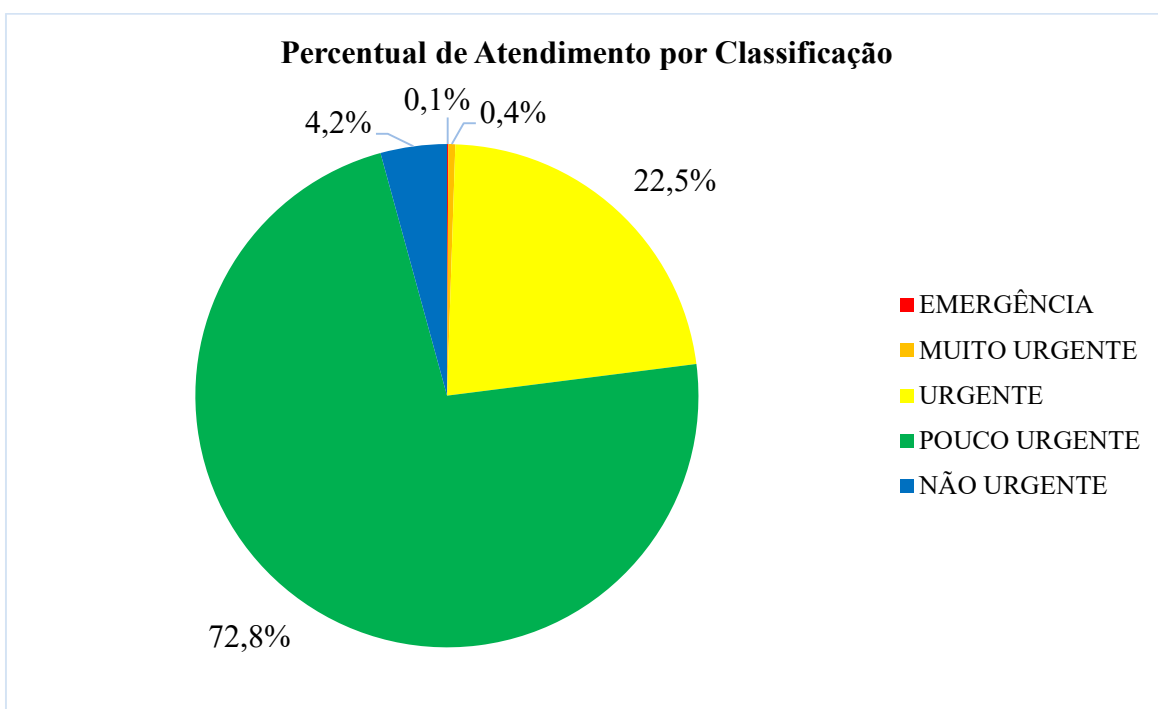
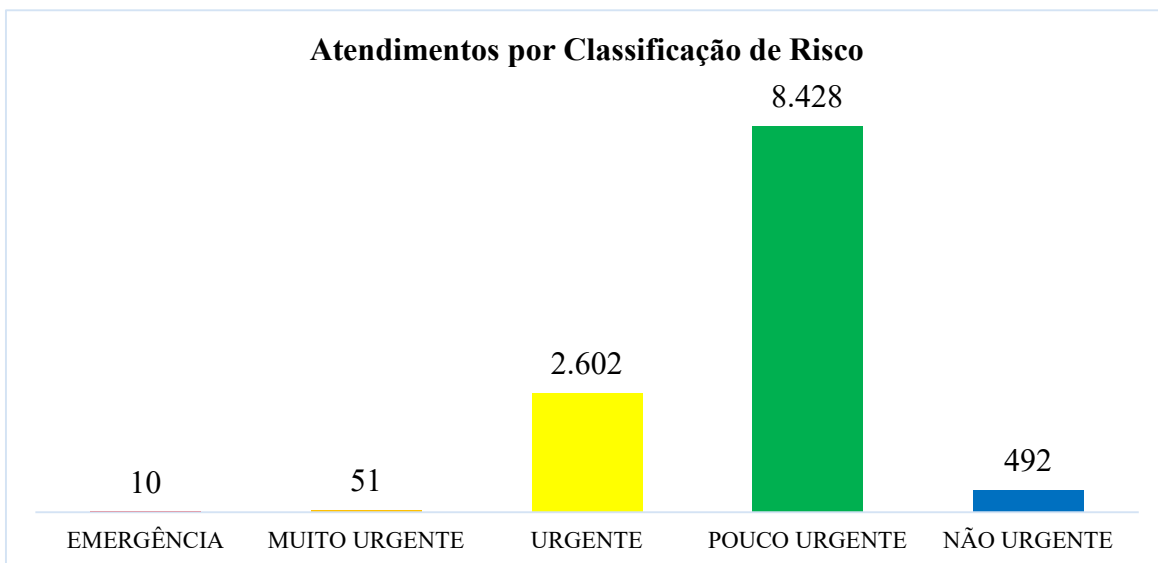
No mês de setembro, o tempo médio de espera entre a recepção e a classificação de risco foi de 8 minutos e 22 segundos, o que é inferior à meta contratual estabelecida de até 10 minutos. Além disso, 100% dos pacientes foram classificados dentro do tempo preconizado, demonstrando a eficiência e a agilidade no processo de triagem da unidade.

## 6.3. ATENDIMENTOS MÉDICOS

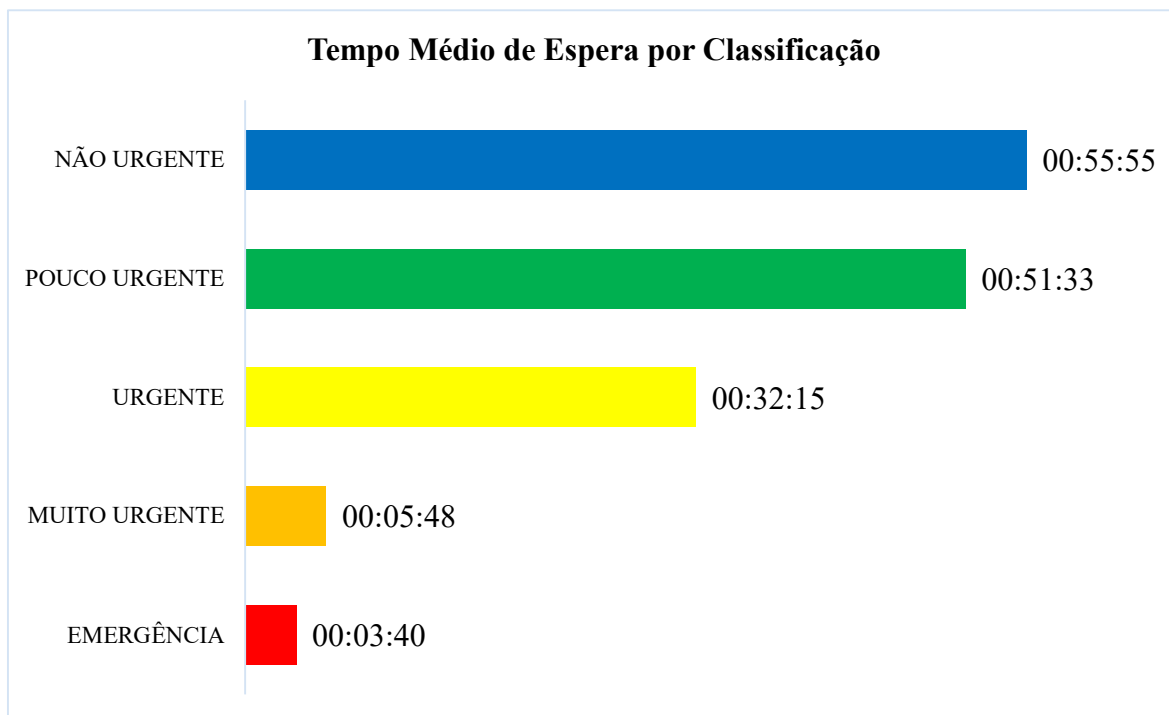
ATENDIMENTOS MÉDICOS

**11.583**

Em setembro, atendemos um total de 11.583 pacientes, superando novamente a meta mensal de 8.000 atendimentos, o que representa um aumento impressionante de 44,8% em relação ao previsto. Esse também foi o maior número de atendimentos do trimestre.

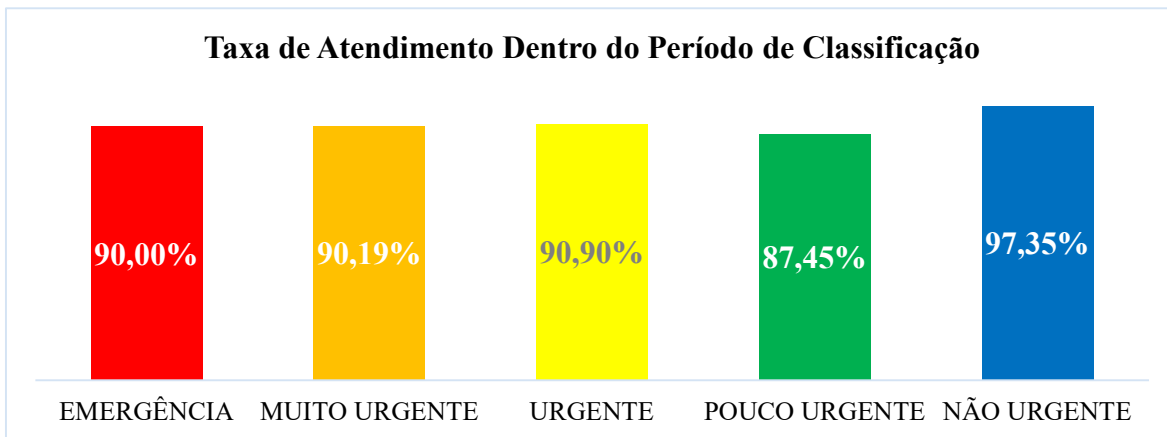


No mês de setembro, 72,8% dos atendimentos médicos foram para pacientes classificados como pouco urgentes, seguidos por 22,5% classificados como urgentes, 4,2% como não urgentes, 0,4% como muito urgentes e 0,1% como emergentes. O aumento no número de atendimentos foi impulsionado principalmente por doenças como diarreia e gastroenterite (1.600 casos), infecções agudas das vias aéreas superiores (1.391 casos) e dor abdominal e pélvica (696 casos), entre outras condições destacadas.



O tempo médio de espera para atendimento seguiu conforme a necessidade apresentada pela classificação de risco dos pacientes, sendo realizados com **PRIORIDADE IMEDIATA** para os casos classificados como vermelho (emergência) e laranja (muito urgente), devido à criticidade dos pacientes recebidos. **É importante destacar que o tempo registrado no sistema IDS foi superior ao real nesses casos, ocorrendo porque o lançamento dos dados foi feito pelo médico após a efetiva assistência.**

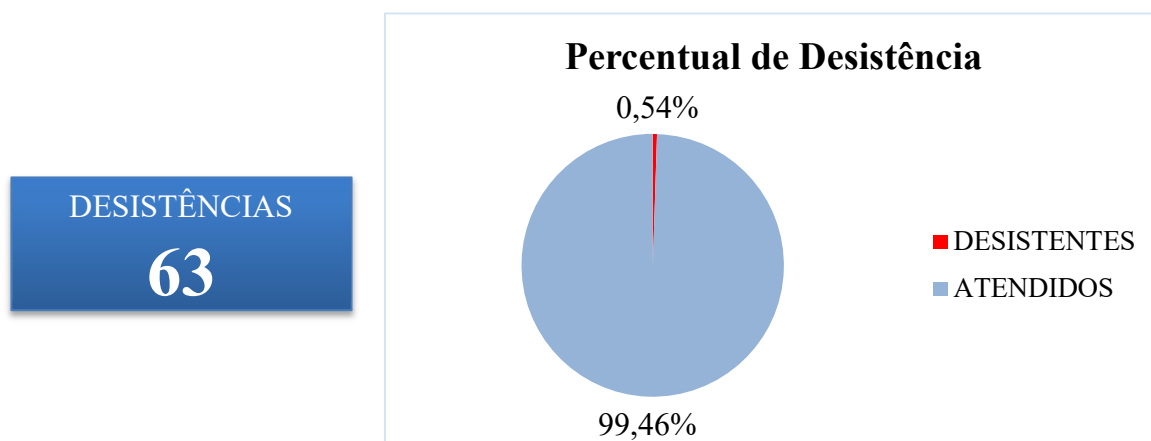
Levando em consideração esses registros, destacamos que **todas as metas relacionadas ao tempo médio de espera foram alcançadas de maneira exemplar**, mesmo diante de um cenário de alta demanda. Superamos as expectativas, garantindo qualidade e eficiência no atendimento, e mantivemos o tempo médio dentro das metas estabelecidas. Esse desafio foi enfrentado com sucesso, refletindo nosso compromisso com a excelência.



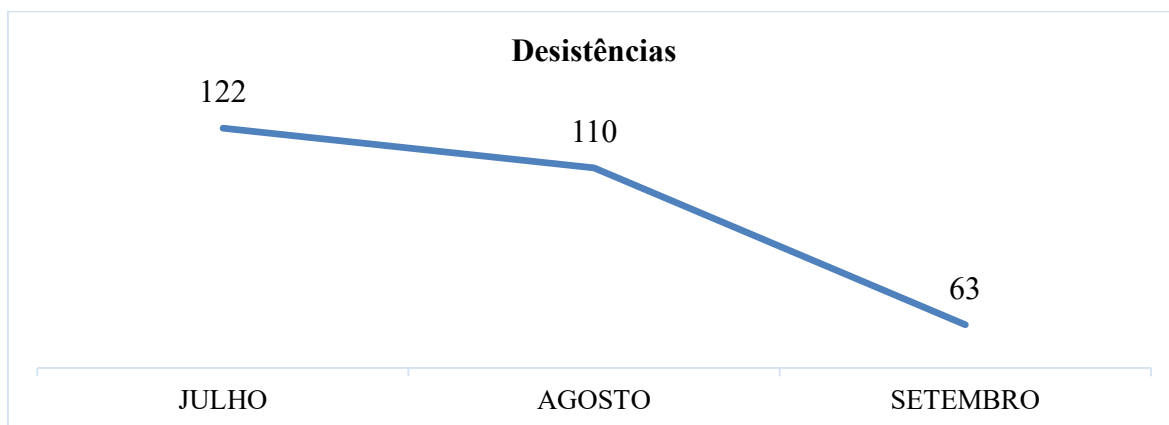
Como mencionado anteriormente, devido à necessidade de atendimento imediato dos pacientes classificados com as cores **vermelha** e **laranja** (emergência e muito urgente), **o registro no sistema foi realizado após a assistência, resultando em uma taxa inferior ao real.**

A taxa de pacientes classificados nas cores **amarelo**, **verde** e **azul** manteve-se dentro da meta estipulada, reforçando nosso compromisso com o resultado e a qualidade no atendimento prestado.

#### 6.4. DESISTÊNCIAS

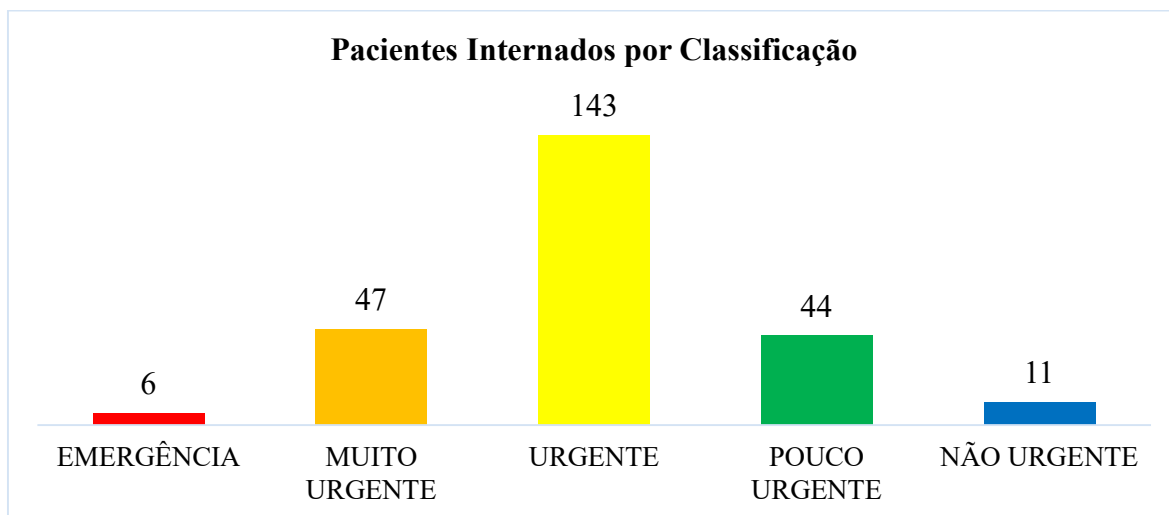


No mês de setembro, houve 63 pacientes que desistiram do atendimento durante o período de espera, representando 0,54% do total de pacientes recepcionados, percentual que está dentro da meta mensal de 5%.

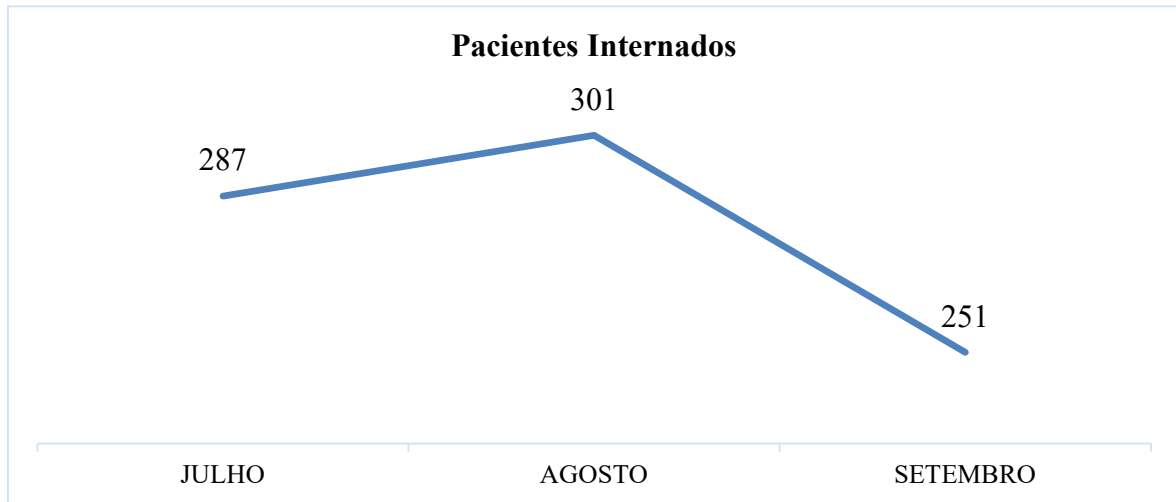


Apesar do aumento expressivo no número de atendimentos, o total de desistências diminuiu em relação ao mês anterior, o que evidencia o reconhecimento da população pela qualidade e eficácia do serviço prestado pela UPA.

#### 6.5. PACIENTES EM OBSERVAÇÃO

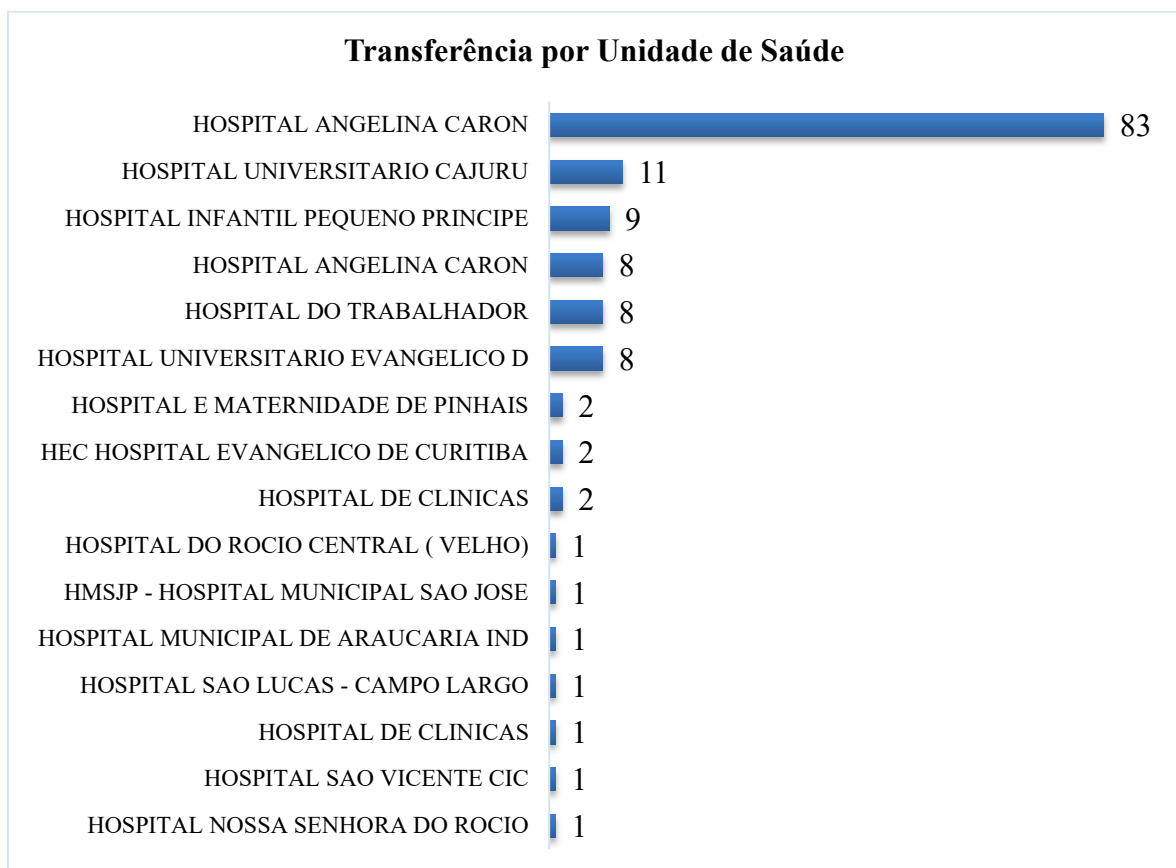


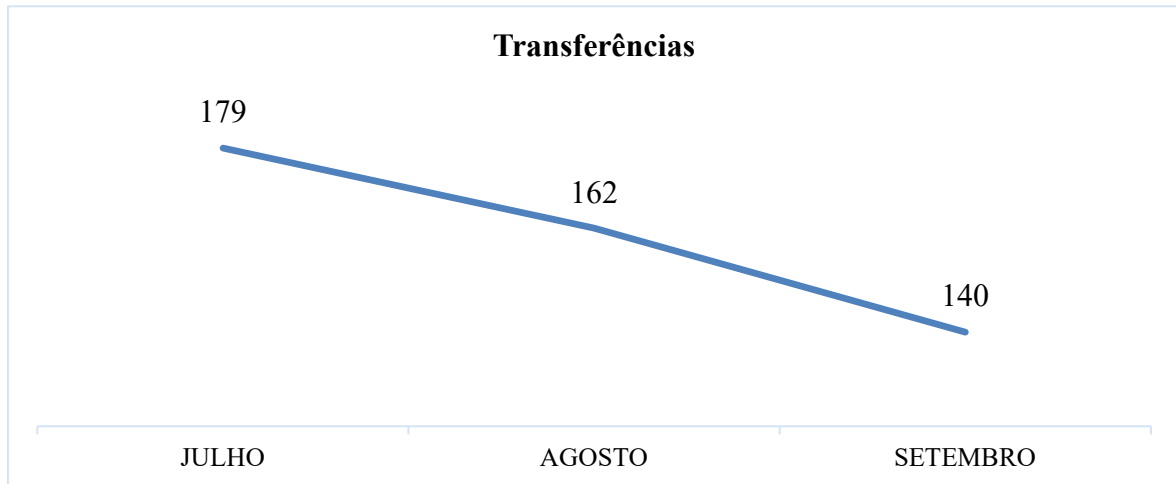
Em setembro, 251 pacientes foram internados na observação. A maioria foi classificada como amarelo (urgente) com 57%, seguida por laranja (muito urgente) com 19%, verde (pouco urgente) com 17%, azul com 4%, e vermelho com 2%.



O total de pacientes internados apresentou uma redução em comparativo com os meses anteriores, passando de 287 em julho para 301 em agosto, e caindo para 251 em setembro.

## 6.6. TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES





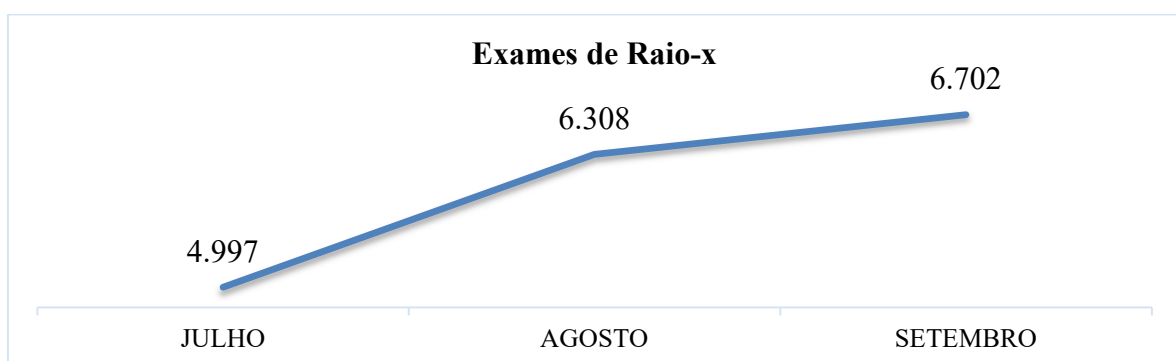
A redução no número de transferências hospitalares, de 179 em julho para 140 em setembro, reforça a resolutividade da unidade no atendimento e assistência dos casos, garantindo um cuidado mais eficaz e completo aos pacientes.

## 7. PRODUTIVIDADE E PROCEDIMENTOS

### 7.1. QUANTIDADE DE EXAMES DE RADIOLOGIA



Seguindo a alta demanda de atendimentos, o Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico da UPA, realizou 6.702 exames de raio-x.





Comparado ao mês de agosto, que registrou 6.308 exames de raio-X – um volume já considerável para uma unidade deste porte – conseguimos atingir um total de 6.702 exames em setembro, o que representa um aumento de aproximadamente 6,2%.

## 7.2. PRINCIPAIS EXAMES RADIOLÓGICOS

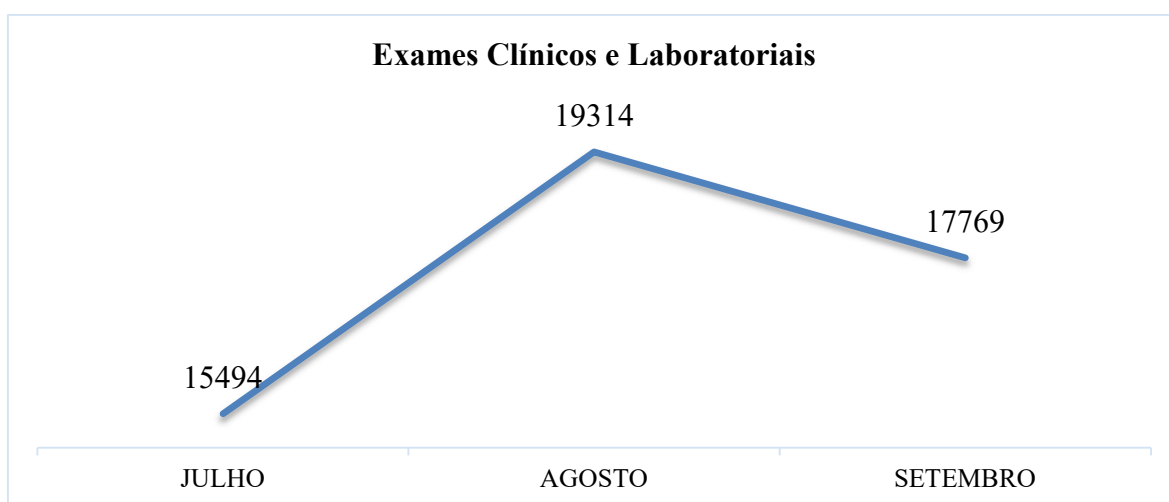
EXAME	QTD
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	1.776
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	739
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	524
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	404
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	397
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	203
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	183
RADIOGRAFIA DE PERNA	176
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	171
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	142
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	128
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	122
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	122
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	121
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	115
RADIOGRAFIA DE BRACO	102
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	102
RADIOGRAFIA DE MAO	101
RADIOGRAFIA DE BACIA	100
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	97
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	71
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	67
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	65
RADIOGRAFIA DE COXA	63
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	55
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	53
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	53
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	49
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	45
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	38
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	34
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	31
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	31
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	30
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	26
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	24
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	24
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	20

RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	19
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	16
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	14
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	10
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	7
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	7
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	6
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	5
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	4
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	3
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	3
RADIOGRAFIA PANORAMICA	3
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	1
<b>TOTAL</b>	<b>6.702</b>

### 7.3. QUANTIDADE DE EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS

EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS

**17.769**



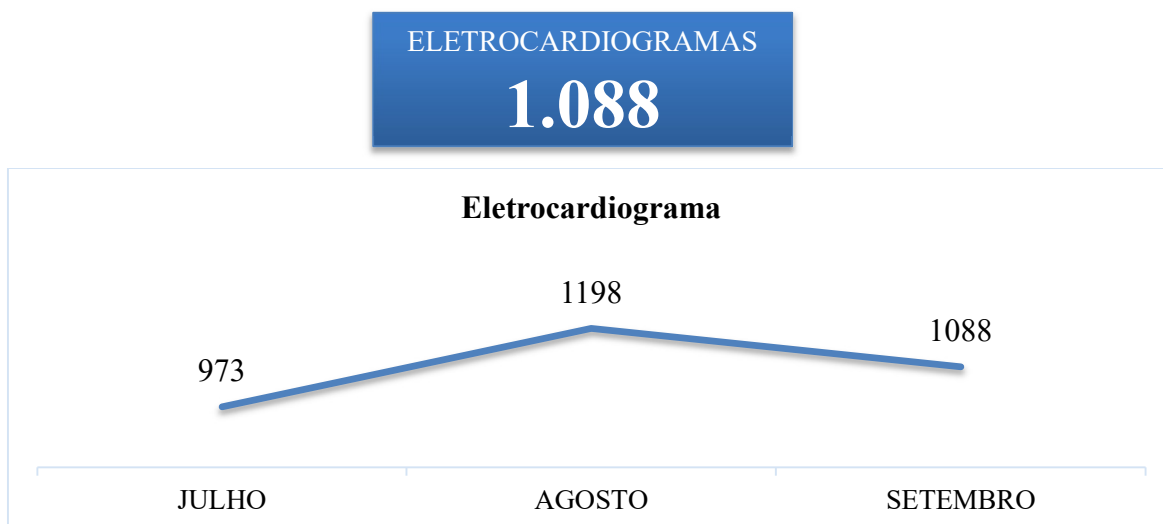
Ao contrário dos exames de raio-x, ao compararmos com o mês de agosto, que registrou 19.314 exames laboratoriais, observamos uma redução para 17.769 exames em setembro, representando uma queda de aproximadamente 8%. Essa redução reflete a otimização dos desfechos clínicos na UPA, onde a equipe médica consegue estabelecer diagnósticos seguros utilizando apenas os exames realmente necessários.

#### 7.4. PRINCIPAIS EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS

EXAME	QTD
HEMOGRAMA COMPLETO	2.090
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1.705
DOSAGEM DE CREATININA	1.623
DOSAGEM DE UREIA	1.594
DOSAGEM DE POTASSIO	1.464
DOSAGEM DE SODIO	1.463
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.354
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	893
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	886
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	647
DOSAGEM DE AMILASE	512
DOSAGEM DE LIPASE	509
27 DOSAGEM DE TROPONINA	397
DOSAGEM DE LACTATO	371
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	254
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	209
DOSAGEM DE GLICOSE	197
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	184
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	166
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	131
2 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	106
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	105
DOSAGEM DE CALCIO	102
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	89
DOSAGEM DE MAGNESIO	80
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE )	77
PROVA DO LACO	73
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	63
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	47
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	35
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	29
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	26
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	25
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	24
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	23
CLEARANCE DE CREATININA	21
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	16
CLEARANCE DE UREIA	14
HEMOCULTURA	14
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	12
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	11
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	11
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	10
TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	8
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	7
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	7
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	6

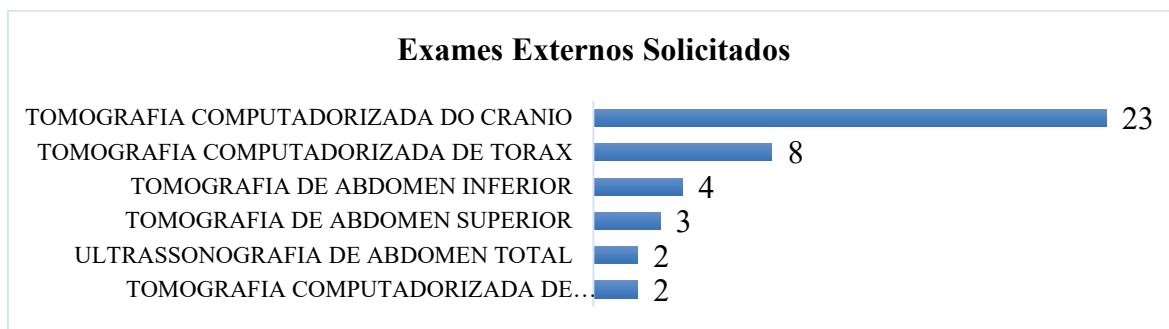
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	6
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	6
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	6
DOSAGEM DE CLORETO	5
DOSAGEM DE FOSFORO	5
DOSAGEM DE ACIDO URICO	4
DOSAGEM DE VITAMINA B12	4
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	4
BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	4
DOSAGEM DE PEPTIDEOS NATRIURETICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	3
DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	3
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	3
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	3
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	3
DETECCAO DE CLAMIDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	3
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	2
DOSAGEM DE ALDOLASE	2
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	2
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	2
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	2
5 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	2
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1
CULTURA PARA BAAR	1
<b>TOTAL</b>	<b>17.769</b>

## 7.5. QUANTIDADE DE ELETROCARDIOGRAMAS SOLICITADOS



Houve queda de 9% dos exames de eletrocardiograma realizados no mês de setembro, quando comparado à competência anterior.

## 7.6. TOMOGRAFIAS E USG (SOLICITADOS)



## 7.7. QUANTIDADE DE EXAMES EXTERNOS REALIZADOS

As guias dos exames realizados na Clínica PRIMA e no Hospital XV encontram-se no Anexo VI (link abaixo). No entanto, não é possível fazer um comparativo com o total de exames solicitados, pois o sistema IDS ainda não está devidamente parametrizado.

[https://drive.google.com/file/d/1dGNd74D1pAZb2yN5LTs50xVzRAU\\_ujms/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1dGNd74D1pAZb2yN5LTs50xVzRAU_ujms/view?usp=sharing)

## 7.8. PRODUTIVIDADE EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

*O sistema IDS não permite a extração desses dados no momento, sendo necessária uma parametrização.*

## 7.9. PRINCIPAIS PATOLOGIAS

A planilha completa das patologias por setor está disponível no Anexo VII, acessível pelo link abaixo:

[https://docs.google.com/spreadsheets/d/1f0hsXTToaL02OL\\_b0WD9CzZBku0T9qRu/edit?usp=sharing&oid=117040347649228555034&rtpof=true&sd=true](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1f0hsXTToaL02OL_b0WD9CzZBku0T9qRu/edit?usp=sharing&oid=117040347649228555034&rtpof=true&sd=true)

## 7.10. PRINCIPAIS PATOLOGIAS POR SETOR

Lista das 20 principais patologias atendidas no setor de **Pronto Atendimento** em setembro:

ATENDIMENTO MÉDICO	Quantidade
A09 DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	1.600
J069 INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	1.391
R10 DOR ABDOMINAL E PELVICA	696
M545 DOR LOMBAR BAIXA	553
J03 FARINGITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	550
J00 NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	507
I10 HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	455
J06 INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES DE LOCALIZACOES MULTIPLAS E NAO ESPECIFICADAS	404
R11 NAUSEA E VOMITOS	335
J11 INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	322
J45 ASMA	312
J01 SINUSITE AGUDA	311
R074 DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA	287
R05 TOSSE	285
Z000 EXAME MEDICO GERAL	283
J18 PNEUMONIA POR MICROORGANISMO NAO ESPECIFICADA	279
F411 ANSIEDADE GENERALIZADA	266
R51 CEFALEIA	265
K52 OUTRAS GASTROENTERITES E COLITES NAO-INFECCIOSAS	244
N39 TRANSTORNOS DO TRATO URINARIO	229
<b>TOTAL</b>	<b>21.970</b>

Lista das 20 principais patologias atendidas no setor de **Emergência** em setembro:

EMERGÊNCIA	Quantidade
I64 ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU ISQUEMICO	6
I10 HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	3
I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR	3
R074 DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA	3
R56 CONVULSOES NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	3
X709 LESAO AUTOPROV. INTENC. POR ENFORC., ESTRANG. E SUFOCACAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	3
A41 OUTRAS SEPTICEMIAS	2
E160 HIPOGLICEMIA INDUZIDA POR DROGA SEM COMA	2
F109 TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - TRANSTORNO MENTAL OU COMPORT. ã ESPECIFICADO	2
F239 TRANSTORNO PSICOTICO AGUDO E TRANSITORIO NAO ESPECIFICADO	2
F411 ANSIEDADE GENERALIZADA	2
I21 INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	2
I219 INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO	2
I26 EMBOLIA PULMONAR	2
I442 BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR TOTAL	2
J20 BRONQUITE AGUDA	2
J459 ASMA NAO ESPECIFICADA	2

O68 TRABALHO DE PARTO E PARTO COMPLICADOS POR SOFRIMENTO FETAL	2
R451 AGITACAO E INQUIETACAO	2
R55 SINCOPE E COLAPSO	2
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>99</b>

Lista das 20 principais patologias atendidas no setor de **Observação** em setembro:

OBSERVAÇÃO	Quantidade
R10 DOR ABDOMINAL E PELVICA	9
J18 PNEUMONIA POR MICROORGANISMO NAO ESPECIFICADA	5
J36 ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	4
R100 ABDOME AGUDO	4
A09 DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	3
I509 INSUFICIENCIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	3
J00 NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	3
K80 COLELITIASE	3
R05 TOSSE	3
R451 AGITACAO E INQUIETACAO	3
I64 ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU ISQUEMICO	3
J18 PNEUMONIA POR MICROORGANISMO NAO ESPECIFICADA	3
J18 PNEUMONIA POR MICROORGANISMO NAO ESPECIFICADA	3
A16 TUBERCULOSE DAS VIAS RESPIRATORIAS SEM CONFIRMACAO BACTERIOLOGICA OU HISTOLOGICA	2
G97 TRANSTORNOS POS-PROCEDIMENTO DO SISTEMA NERVOSO NAO CLASSIFICADOS EM OUTRA PARTE	2
I11 DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA	2
I50 INSUFICIENCIA CARDIACA	2
J159 PNEUMONIA BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	2
J189 PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	2
J459 ASMA NAO ESPECIFICADA	2
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>189</b>

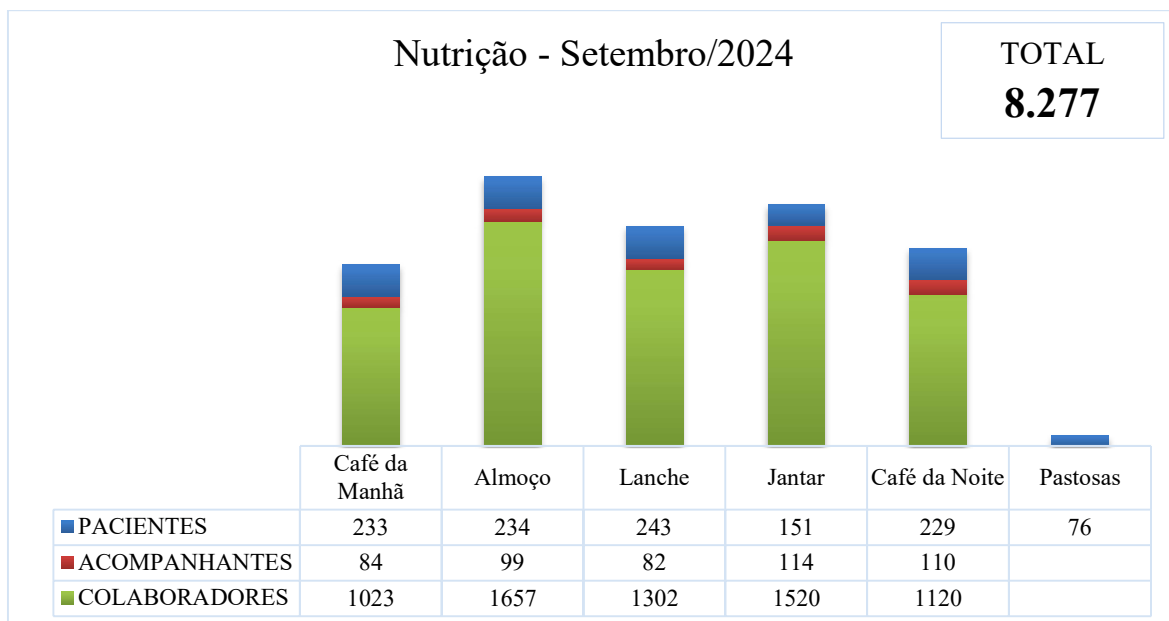
## 8. ENGENHARIA CLÍNICA

O Relatório de Indicadores e Atividades realizadas pela Engenharia Clínica em setembro está disponível no Anexo VIII através do link abaixo:

[https://drive.google.com/file/d/1nBkE5EJRjd8YXQWwwYMwpuWKTblt\\_U6t/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1nBkE5EJRjd8YXQWwwYMwpuWKTblt_U6t/view?usp=sharing)

## 9. SERVIÇOS DE APOIO

### 9.1. NUTRIÇÃO



Em setembro, foram servidas 8.277 refeições, das quais 80% foram destinadas a colaboradores e 20% a pacientes e acompanhantes. Em comparativo com o mês anterior, que tivemos um total de 8.451 refeições servidas, identificamos uma redução de 2,05%.

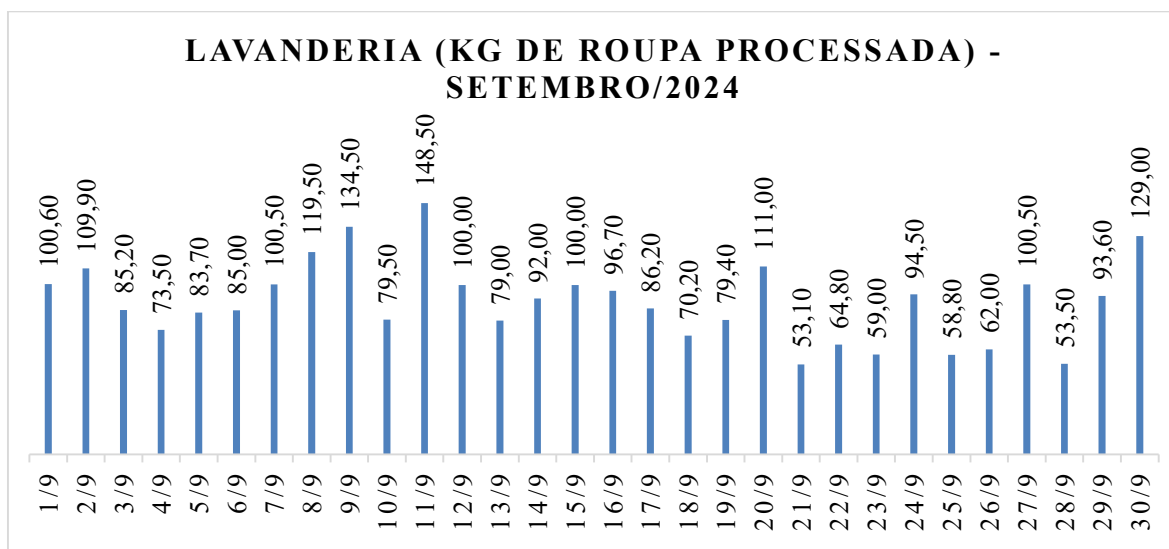
### 9.2. SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

O Relatório de Manutenções realizadas está disponível no Anexo IX através do link abaixo:

<https://drive.google.com/file/d/17nUhAWPxZxAurKg2xjY9W1KkgDqFL6e-/view?usp=sharing>



### 9.3. SERVIÇO DE LAVANDERIA



Em setembro, o serviço de lavanderia processou um total de 2.703,7 kg de rouparia, o que representa uma redução significativa de quase 17% em relação aos 3.254,8 kg do mês anterior. Essa diminuição é principalmente atribuída ao aumento da temperatura, que resultou em menor uso de cobertores, além da queda no número de pacientes internados.

### 10. COMISSÕES

COMISSÃO	DATA REUNIÃO	REFERÊNCIA
Análise e Revisão de Prontuários	03/09/2024	Agosto/2024
Controle de Infecção Pré-hospitalar	03/09/2024	Agosto/2024
Educação Permanente	03/09/2024	Agosto/2024
Farmácia e Terapêutica	03/09/2024	Agosto/2024
Gerenciamento de Resíduos e Perfurocortantes	03/09/2024	Agosto/2024
Padronização de Documentos	03/09/2024	Agosto/2024
Qualidade e Segurança do Paciente	03/09/2024	Agosto/2024
Revisão de Óbitos	03/09/2024	Agosto/2024
Ética Médica*	<i>Instituir</i>	
Ética de Enfermagem*	<i>Instituir</i>	

*\* Iniciou-se a elaboração da formalização para a instituição das Comissões de Ética Médica e de Enfermagem. Responsáveis Técnicos já registrados nos Conselhos de Classe. Para prosseguir, é necessário conduzir a eleição interna dos membros. Esse processo já está em fase de execução.*

As atas referentes as reuniões de comissões encontram-se no Anexo X através do link abaixo:

<https://drive.google.com/file/d/1AWLp0EI014IeJAoxi7mxMo-VwNiRMT1p/view?usp=sharing>

## **11. GESTÃO DE SUPRIMENTOS**

A evidência sobre a gestão de suprimentos do mês de setembro pode ser verificada através do relatório completo de entradas, movimentações e saídas, incluindo os valores dos saldos, que se encontra disponível no Anexo XI, acessível através do link abaixo:

<https://drive.google.com/file/d/1n5jtP2wL9AiMksV9D9PvYf7Z5ywf6KDI/view?usp=sharing>

## **12. CERTIDÕES**

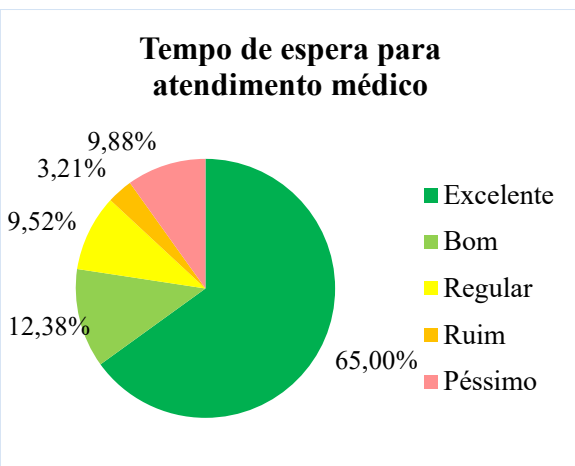
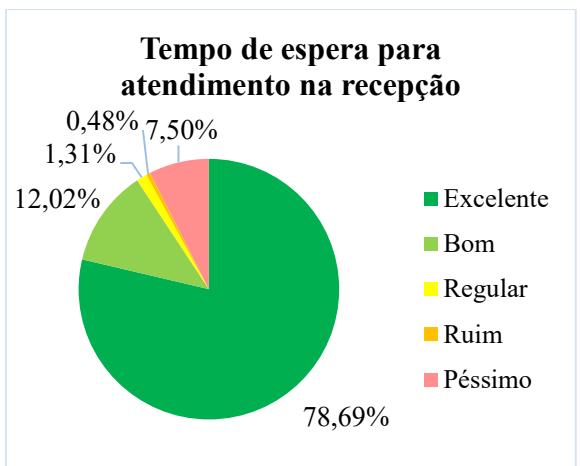
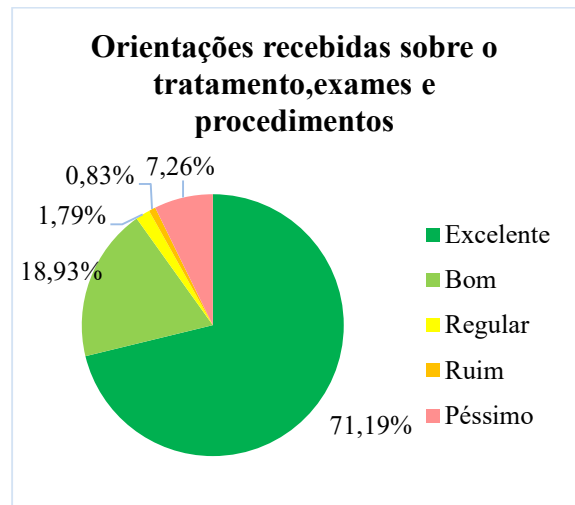
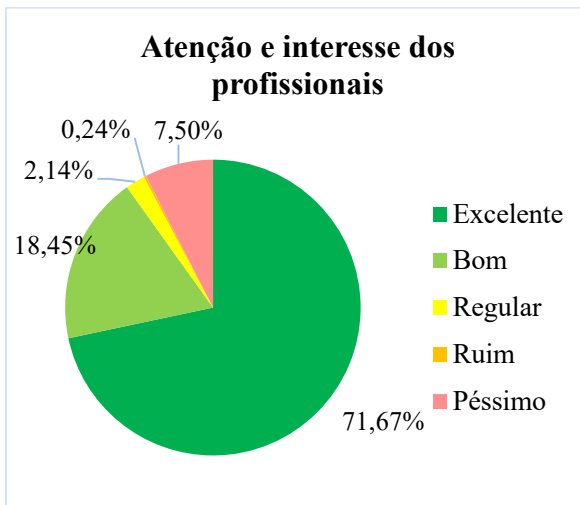
Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União, Certidão Negativa de Tributos Estaduais, Certidão Negativa de Tributos Municipais, Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) e Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT. As certidões estão disponíveis no Anexo XII, acessível através do link abaixo:

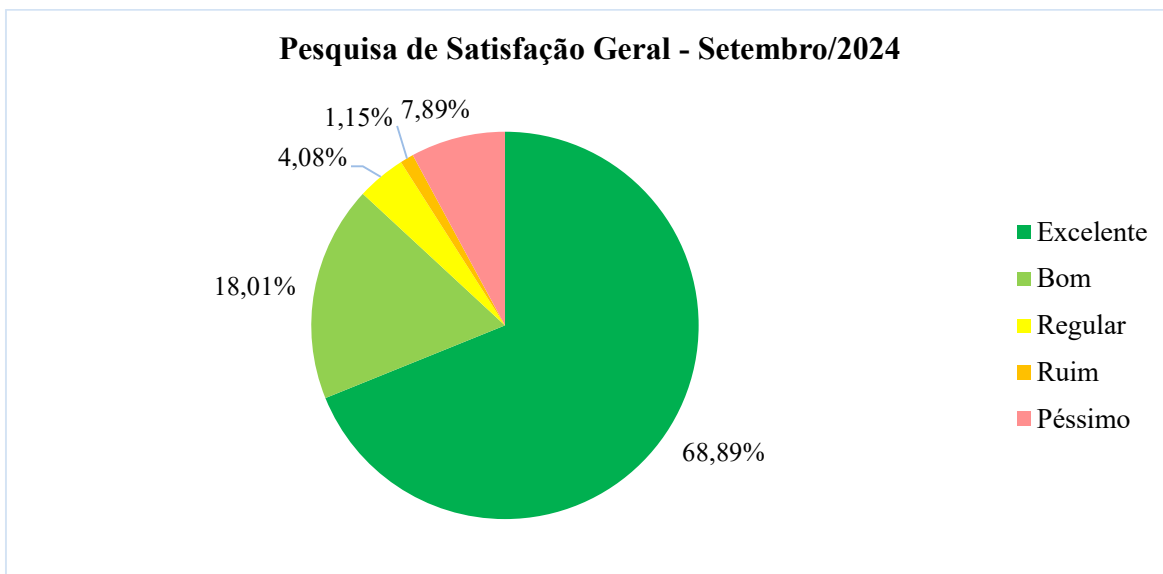
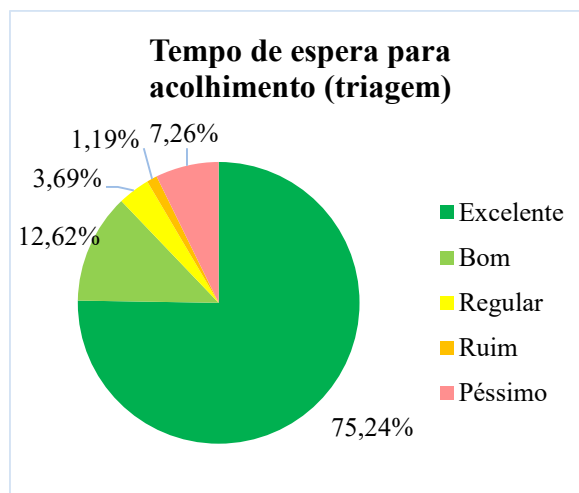
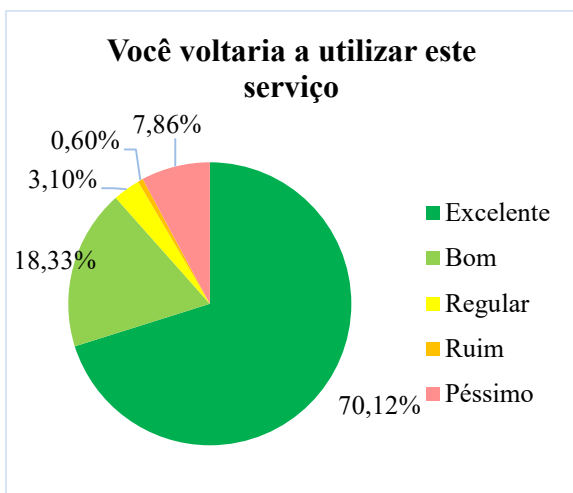
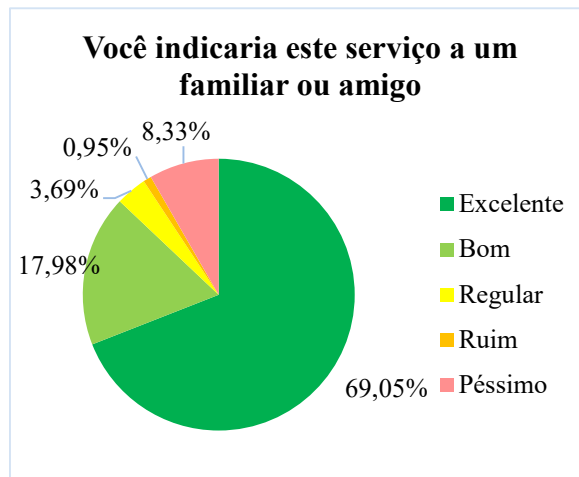
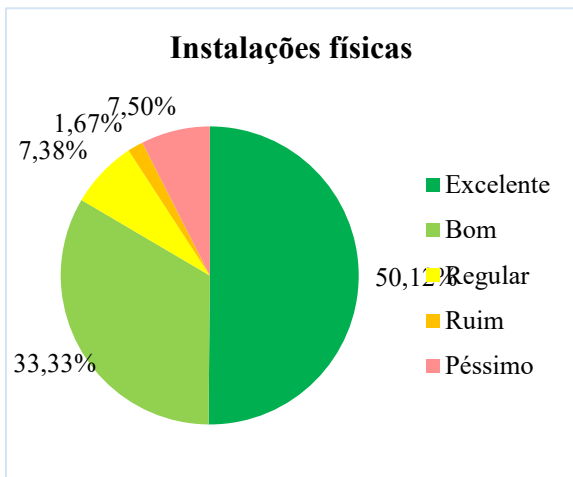
<https://drive.google.com/drive/folders/1i5zlVfXj9fB3Vd6YgC-1OoEp0jSqZNkX?usp=sharing>

### 13. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – S.A.U

Resultado da pesquisa de Pesquisa de Qualidade de Atendimento  
Total de Respostas 840  
Data dos Filtro de Busca por Data:  
01/09/2024 a 30/09/2024  
Última atualização 10/10/2024 19:47:07

Atenção e interesse dos profissionais	71.67%	18.45%	2.14%	0.24%	7.50%
Orientações recebidas sobre o tratamento, exames e procedimentos	71.19%	18.93%	1.79%	0.83%	7.26%
Tempo de espera para atendimento na recepção	78.69%	12.02%	1.31%	0.48%	7.50%
Tempo de espera para atendimento médico	65.00%	12.38%	9.52%	3.21%	9.88%
Instalações físicas	50.12%	33.33%	7.38%	1.67%	7.50%
Você indicaria este serviço a um familiar ou amigo	69.05%	17.98%	3.69%	0.95%	8.33%
Você voltaria a utilizar este serviço	70.12%	18.33%	3.10%	0.60%	7.86%
Tempo de espera para acolhimento (triagem)	75.24%	12.62%	3.69%	1.19%	7.26%







**Taxa de Satisfação do  
Usuário**

**86,89%**

Em setembro, o índice de satisfação dos usuários da UPA alcançou 86,89%, considerando os resultados classificados como bons e ótimos. Esse desempenho supera a meta estabelecida, evidenciando a qualidade dos atendimentos e o compromisso da equipe com a excelência.

#### **14. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Neste quarto mês de gestão da UPA de Piraquara, celebramos importantes conquistas, resultado de um trabalho dedicado e eficiente de toda a equipe. Entre os principais destaques, alcançamos com sucesso as metas de atendimentos estipuladas para o período, mesmo diante do aumento contínuo da demanda. Esse crescimento confirma a confiança da população nos serviços oferecidos e a relevância da UPA para a saúde pública local.

A qualidade na assistência tem sido um fator determinante para esses resultados. Nossas equipes seguem comprometidas em oferecer um atendimento humanizado e de excelência, reforçado por treinamentos constantes e investimentos na capacitação técnica. O impacto dessa dedicação é evidente nos indicadores de satisfação dos pacientes e no reconhecimento por parte da comunidade.

Um dos marcos mais notáveis foi a redução do tempo médio de atendimento, tornando a UPA de Piraquara a unidade com o menor tempo de resposta entre as unidades de pronto atendimento da Região Metropolitana de Curitiba. Esse resultado é fruto de melhorias contínuas no processo de triagem, otimização do fluxo de atendimento e integração das áreas de urgência e emergência.

Em resumo, neste mês, a UPA de Piraquara demonstrou uma gestão sólida e focada em resultados, com a qualidade da assistência como prioridade. As metas alcançadas e o reconhecimento pela rapidez no atendimento consolidam nossa unidade como referência em eficiência e atendimento humanizado na região. Seguiremos trabalhando com a mesma dedicação para continuar a melhorar os serviços prestados à população.

Piraquara, 14 de outubro de 2024



**Wendel Borges do Carmo**  
Diretor Auditor  
UPA PIRAQUARA

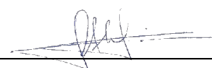


**Guilherme Almeida**  
Diretor Presidente  
INSTITUTO PATRIS

Página de assinaturas








**Wendel Borges**  
025.044.831-98  
Signatário



**Guilherme Almeida**  
027.663.501-95  
Signatário

HISTÓRICO

- 14 out 2024** 17:29:38  **Wendel Borges** criou este documento. ( Email: auditoria.piraquara@institutopatris.org.br, CPF: 025.044.831-98 )
- 14 out 2024** 17:29:44  **Wendel Borges** (Email: auditoria.piraquara@institutopatris.org.br, CPF: 025.044.831-98) visualizou este documento por meio do IP 177.223.46.70 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil
- 14 out 2024** 17:29:46  **Wendel Borges** (Email: auditoria.piraquara@institutopatris.org.br, CPF: 025.044.831-98) assinou este documento por meio do IP 177.223.46.70 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil
- 14 out 2024** 17:53:18  **Guilherme Abraão Simão de Almeida** (Email: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 027.663.501-95) visualizou este documento por meio do IP 179.217.101.219 localizado em Cuiabá - Mato Grosso - Brazil
- 14 out 2024** 17:53:28  **Guilherme Abraão Simão de Almeida** (Email: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 027.663.501-95) assinou este documento por meio do IP 179.217.101.219 localizado em Cuiabá - Mato Grosso - Brazil

