



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

Dezembro 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:DEZEMBRO/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 dezembro de 2024. As informações apresentadas seguem as diretrizes do contrato de gestão nº281/2024 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 | 6 |
| 2.1. INDICADOR DE RECURSOS HUMANOS | 6 |
| 2.2. QUANTITATIVO DE COLABORADORES POR FUNÇÃO | 6 |
| 2.3. ESCALAS PROFISSIONAIS | 9 |
| 2.4. FOLHAS DE PONTO | 9 |
| 2.5. ESCALAS PROFISSIONAIS E FOLHAS DE PONTO TERCEIROS..... | 9 |
| 3. CENTRAL DE MATERIAIS E ESTERILIZAÇÃO - CME..... | 10 |
| 4. SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO PRÉ-HOSPITALAR - SCIPH | 12 |
| 4.1. NOTIFICAÇÕES | 12 |
| 4.2. ÓBITOS..... | 13 |
| 4.3. TESTES DIAGNÓSTICOS PARA DOENÇAS INFECCIOSAS..... | 13 |
| 5. EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE..... | 15 |
| 5.1. EDUCAÇÃO PERMANENTE – SERVIÇO MÉDICO | 15 |
| 6. GESTÃO DE ATENDIMENTOS | 16 |
| 6.1 RECEPÇÃO DE ATENDIMENTOS | 16 |
| 6.2. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO..... | 17 |
| 6.3. ATENDIMENTOS MÉDICOS..... | 18 |
| 6.4. DESISTÊNCIAS | 20 |
| 6.5. PACIENTES INTERNADOS | 21 |
| 6.6. TEMPO DE PERMANÊNCIA SUPERIOR À 12 HORAS..... | 22 |
| 6.7. TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES | 23 |
| 7. PRODUTIVIDADE E PROCEDIMENTOS..... | 25 |
| 7.1 PRODUTIVIDADE DAS EQUIPES | 25 |
| 7.2. QUANTIDADE DE EXAMES | 26 |
| 7.3. QUANTIDADE DE EXAMES DE RADIOLOGIA..... | 27 |
| 7.4. PRINCIPAIS EXAMES RADIOLÓGICOS | 27 |
| 7.5. QUANTIDADE DE EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS | 28 |
| 7.6. PRINCIPAIS EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS..... | 29 |
| 7.7. QUANTIDADE DE ELETROCARDIOGRAMAS SOLICITADOS..... | 30 |
| 7.8. EXAMES EXTERNOS..... | 31 |
| 7.9. QUANTIDADE DE EXAMES EXTERNOS REALIZADOS..... | 31 |
| 7.10. PRINCIPAIS PATOLOGIAS..... | 32 |
| 7.12. PRINCIPAIS PATOLOGIAS POR SETOR | 32 |
| 8. ENGENHARIA CLÍNICA | 33 |
| 9. SERVIÇOS DE APOIO..... | 34 |
| 9.1. NUTRIÇÃO | 34 |
| 9.2. SERVIÇO DE MANUTENÇÃO..... | 35 |
| 9.3. SERVIÇO DE LAVANDERIA..... | 35 |
| 10. COMISSÕES..... | 36 |
| 11. GESTÃO DE SUPRIMENTOS | 36 |
| 12. CERTIDÕES | 36 |
| 13. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – S.A.U | 37 |
| 14. CONSIDERAÇÕES FINAIS | 40 |

1. PALAVRA DA DIRETORIA

É com grande honra que tornamos públicos os resultados obtidos pela Unidade de Pronto Atendimento de Piraquara – UPA 24H Piraquara/PR, referentes ao mês de dezembro de 2024, marcando o encerramento do Contrato de Gestão nº 281/2024, celebrado em caráter emergencial junto ao Município de Piraquara.

Este último mês referente ao contrato de gestão emergencial, marca um ciclo de seis meses de trabalho intenso e dedicado, que resultou na evolução sistêmica dos serviços prestados pela UPA 24H Piraquara. Durante esse período, consolidamos um padrão de excelência que não apenas atendeu às metas estipuladas, mas superou expectativas, tornando a unidade uma referência em saúde pública, não só no Estado do Paraná, mas também em âmbito nacional.

Desde o início da nossa gestão, em julho de 2024, o compromisso com a qualidade, integridade, transparência e respeito aos usuários sempre foi o norte de nossas ações. Em dezembro, mantivemos a eficiência nos atendimentos e consolidamos os avanços obtidos ao longo do semestre. Números expressivos demonstram a efetividade do planejamento rigoroso e da execução impecável do contrato de gestão.

Essas conquistas só foram possíveis graças ao empenho e dedicação de todos os profissionais que atuaram na UPA 24H Piraquara. Médicos, enfermeiros, técnicos, administrativos e equipes de apoio trabalharam de forma integrada e incansável para oferecer um atendimento humano e acolhedor.

Não podemos deixar de reconhecer também a parceria valiosa com a gestão municipal, que esteve presente em todas as etapas, garantindo o suporte necessário para a implementação das ações planejadas. Este alinhamento foi fundamental para alcançar os resultados excepcionais que hoje celebramos.

Encerramos o Contrato de Gestão nº 281/2024 com a certeza de que cumprimos nossa missão em sua plenitude. Cada meta e cada compromisso assumido foram transformados em realidades concretas, beneficiando diretamente a população piraquarense e fortalecendo a confiança em um sistema de saúde pública eficiente e transparente.

A eficácia das entregas, a excelência dos resultados obtidos, a transparência, a integridade e a eficiência da gestão foram reafirmadas com a qualificação e o início do novo contrato regular com o Município de Piraquara. Assim, teve início o Contrato de Gestão nº 835/2024, em 28 de dezembro de 2024, marcando um novo capítulo na busca pela melhoria contínua dos serviços prestados.

Aos profissionais, aos gestores municipais e, principalmente, à população de Piraquara, o nosso mais sincero agradecimento. Que os frutos deste trabalho continuem a impactar positivamente a vida de todos e inspirem a construção de um futuro ainda mais promissor para a saúde pública no Brasil

Wendel Borges do Carmo

Diretor Auditor
UPA PIRAQUARA

2. GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS

2.1. INDICADOR DE RECURSOS HUMANOS

NOVEMBRO

| ADMISSÕES | AFASTADOS | FÉRIAS | DEMISSÕES | FUNCIONÁRIOS ATIVOS | TOTAL |
|-----------|-----------|--------|-----------|---------------------|-------|
| 04 | 04 | 00 | 11 | 136 | 19 |

No mês de dezembro, foram registradas 19 movimentações, distribuídas da seguinte forma: 4 admissões, 4 afastamentos e 11 demissões, resultando em um total de 136 colaboradores ativos.

2.2. QUANTITATIVO DE COLABORADORES POR FUNÇÃO

| Rótulos de Linha | Contagem de NOME |
|---|------------------|
| ADVOGADO (A) | 1 |
| VITTOR ARTHUR GALDINO | 1 |
| ASSISTENTE 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 | 1 |
| ANDREIA PRESTES OLIVEIRA | 1 |
| AUX ADMINISTRATIVO | 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 | 4 |
| CRISTINA DE OLIVEIRA | 1 |
| ERIANE MARIA BRAZ DA SILVA | 1 |
| ERIVANDA MARIA BRAZ DA SILVA | 1 |
| MAYARA BENETI | 1 |
| AUX FINANCEIRO | 1 |
| FLAVIA ALVES CRUZ | 1 |
| AUXILIAR DE FARMACIA | 2 |
| JULIANA RODRIGUES DE MELO FELIZARDO | 1 |
| MAYARA MARTELLI | 1 |
| AUXILIAR DE FARMACIA | 4 |
| ADRIANA ALVES TORRES DOS SANTOS | 1 |
| EVELYN CRISTINY DE ALMEIDA MARIANO DOS SANTOS | 1 |
| LORIANE MARIANO ZAZE | 1 |
| MARIA ANTONIA MACIEL CUNHA | 1 |
| COORD ADMINISTRATIVO | 1 |
| YGOR LIMEIRA BORTOTTI | 1 |

| | |
|--|-----------|
| ENFERMEIRO (A) | 1 |
| MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA | 1 |
| ENFERMEIRO (A) ASSIST | 17 |
| ALESSANDRA FERREIRA KAMINSKI MORAES | 1 |
| ANA CAROLINA GONCALVES | 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 (A) SUPERVISOR | 1 |
| ANDREIA BIANCHINI | 1 |
| ENFERMEIRO ASSISTENCIAL (A) | 6 |
| ADRIANA FEITOSA DA SILVA | 1 |
| ADRIANE OLIVEIRA DOS SANTOS | 1 |
| ANA PAULA FONTES CAMARA | 1 |
| IZALETE DO ROCIO ALVES | 1 |
| JOYCE ENNY GOMES PINHEIRO | 1 |
| MARIA NATALIA PODSKARBI | 1 |
| FARMACEUTICO (A) RT | 1 |
| AMANDA KETLEN ROBERTO DE SOUZA NERI | 1 |
| GERENTE ADM | 1 |
| LEANDRO OLIVEIRA DA SILVA | 1 |
| RECEPCIONISTA | 6 |
| ADRIANA APARECIDA CORDEIRO | 1 |
| CAROLYNE BISCOTTO CALIXTO | 1 |
| DEIA BERENICE BLITZKOW KLEIN | 1 |
| FERNANDO LEITE DA SILVA | 1 |
| LILIAN TORRES DOS SANTOS | 1 |
| LUCAS MATEUS ALEXANDRE DOS SANTOS | 1 |
| RECEPCIONISTA | 4 |
| BRUNA DE OLIVEIRA | 1 |
| KAROLINY NERY MARQUES DOS SANTOS | 1 |
| MAYARA BATISTA DE FRANÇA | 1 |
| THAIS PINHEIRO DE BRITO | 1 |
| RT TEC RADIOLOGIA | 1 |
| JANAINA DO ROCIO MOURA BUSARELLO | 1 |
| TEC DE ENFERMAGEM | 43 |
| ADRIANA APARECIDA FATIMA DA VEIGA | 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 |
| 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 |
| 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 |
| RÓSILDA 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 |
| TEC DE ENFERMAGEM (CME) | 1 |
| THELMA DO ROSSIL MOREIRA | 1 |
| TEC EM RADIOLOGIA | 8 |
| ANA CLAUDIA BARBOSA | 1 |
| FABIULA FARIA CHIBIOR | 1 |
| HELIO HENRIQUE DE CASTRO | 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 |
| TECNICO DE RH | 1 |
| CASSIA REGINA VERGILIO DE LEON | 1 |
| TECNICO EM INFORMÁTICA | 1 |
| FABRICIO BAKAUS MADER GUDIEL | 1 |
| TECNICO ENFERMAGEM | 1 |
| AMANDA NATALLI GODOI DA SILVA | 1 |
| TECNICO ENFERMAGEM | 16 |
| ADRIANA FELIX DOS SANTOS | 1 |
| ADRIANE CARDOSO MOTIJENKO | 1 |
| ALEXANDRE RIBEIRO | 1 |

| | |
|-----------------------------|------------|
| DAIANE SARA DOS SANTOS | 1 |
| ERICA SOARES DA SILVA | 1 |
| JANE DIAS DE OLIVEIRA | 1 |
| JOSUELEN RODRIGUES | 1 |
| KARIELE GONCALVES VIEIRA | 1 |
| KATIA CILENE FERREIRA MATOS | 1 |
| KELLY MARCIANO DA CRUZ | 1 |
| LUÍS HENRIQUE SAMWAYS | 1 |
| NELCI JANETE PAVILAKI | 1 |
| NELSON ALVES FORUNATO | 1 |
| NELY DIAS PINHEIRO | 1 |
| STEFANEE ROSA DE BARROS | 1 |
| WANILDA LUCAS DOS SANTOS | 1 |
| Total Geral | 136 |

2.3. ESCALAS PROFISSIONAIS

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

https://drive.google.com/drive/folders/1QXBsmd7LCm3tsiXOig0n_fhysEUn5Gn8?usp=sharing

2.4. FOLHAS DE PONTO

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

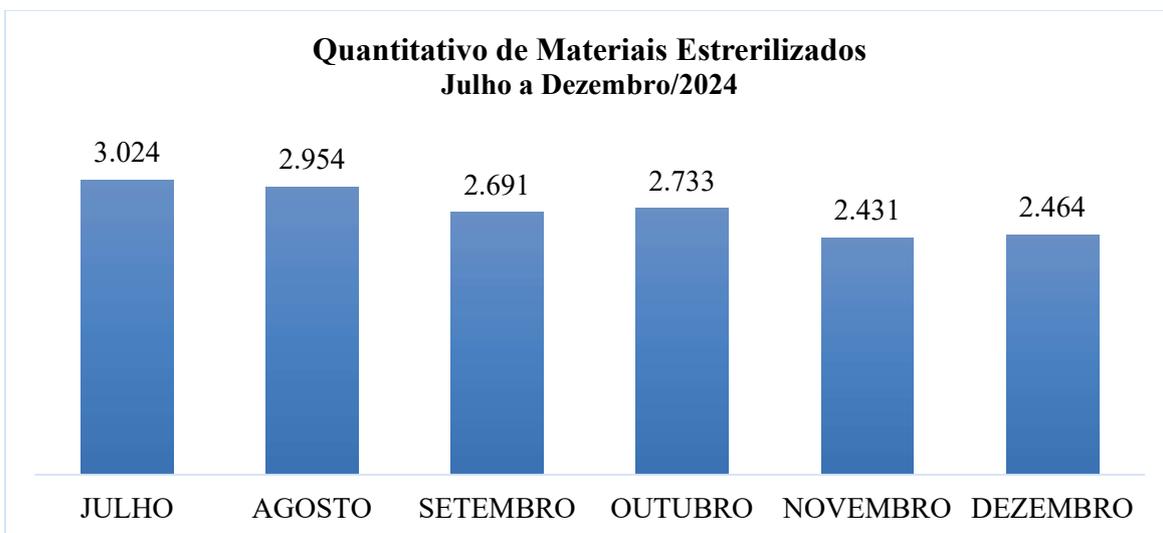
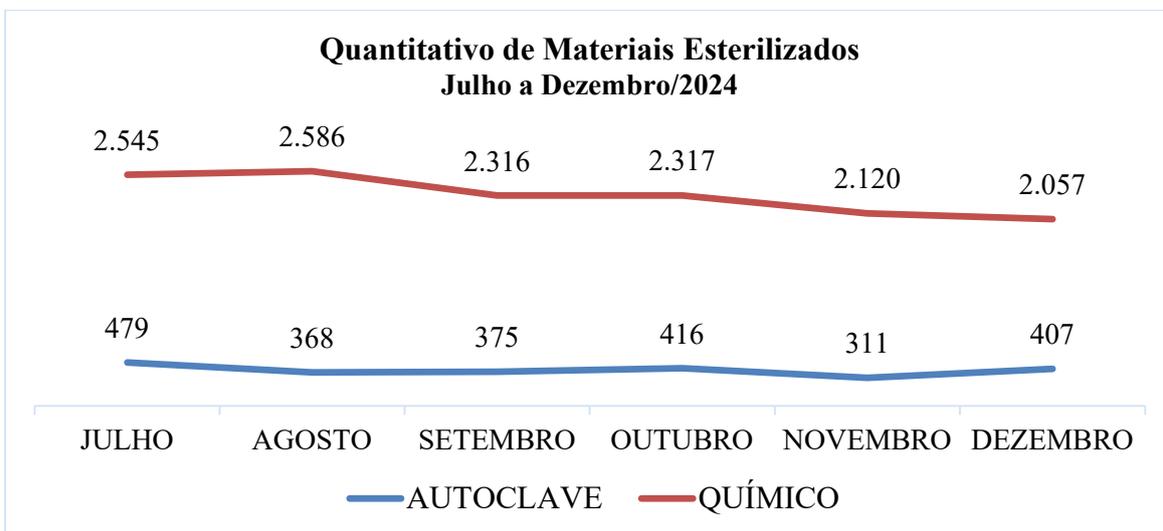
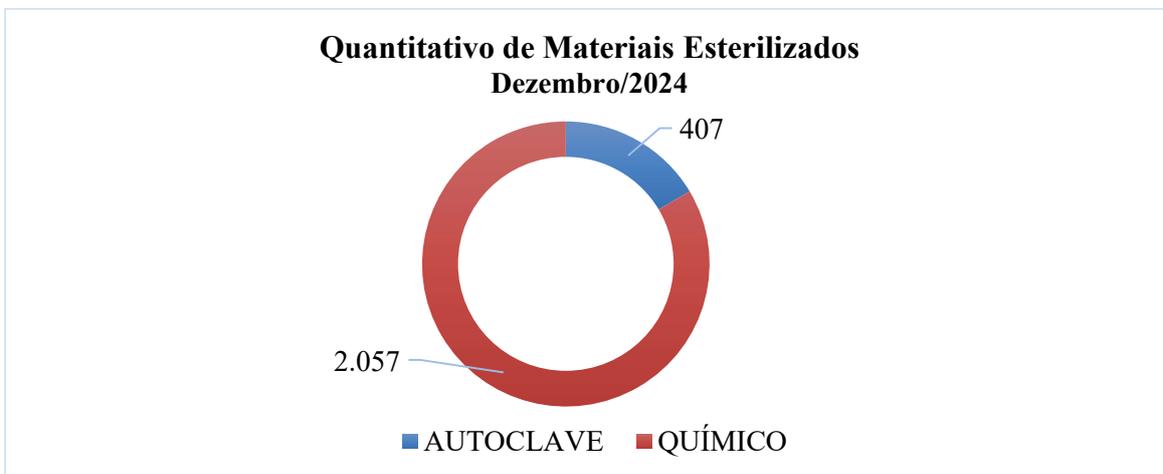
https://drive.google.com/drive/folders/16gwLm1hga_6-YZpFqhsWkhHE-ra3fvpY?usp=sharing

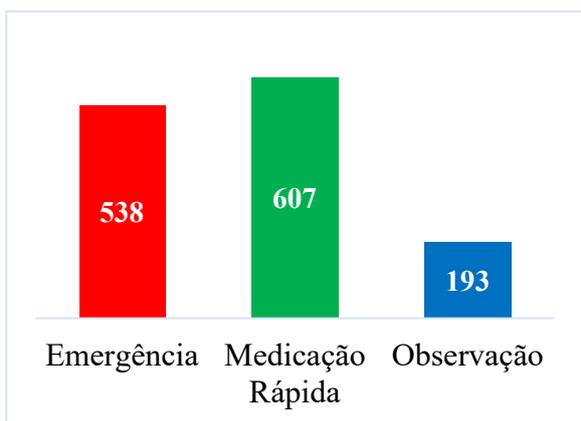
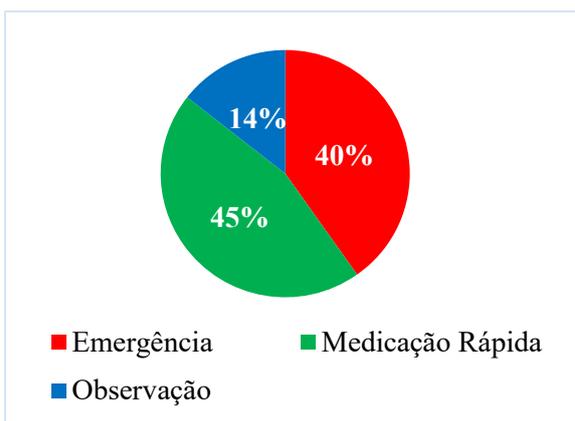
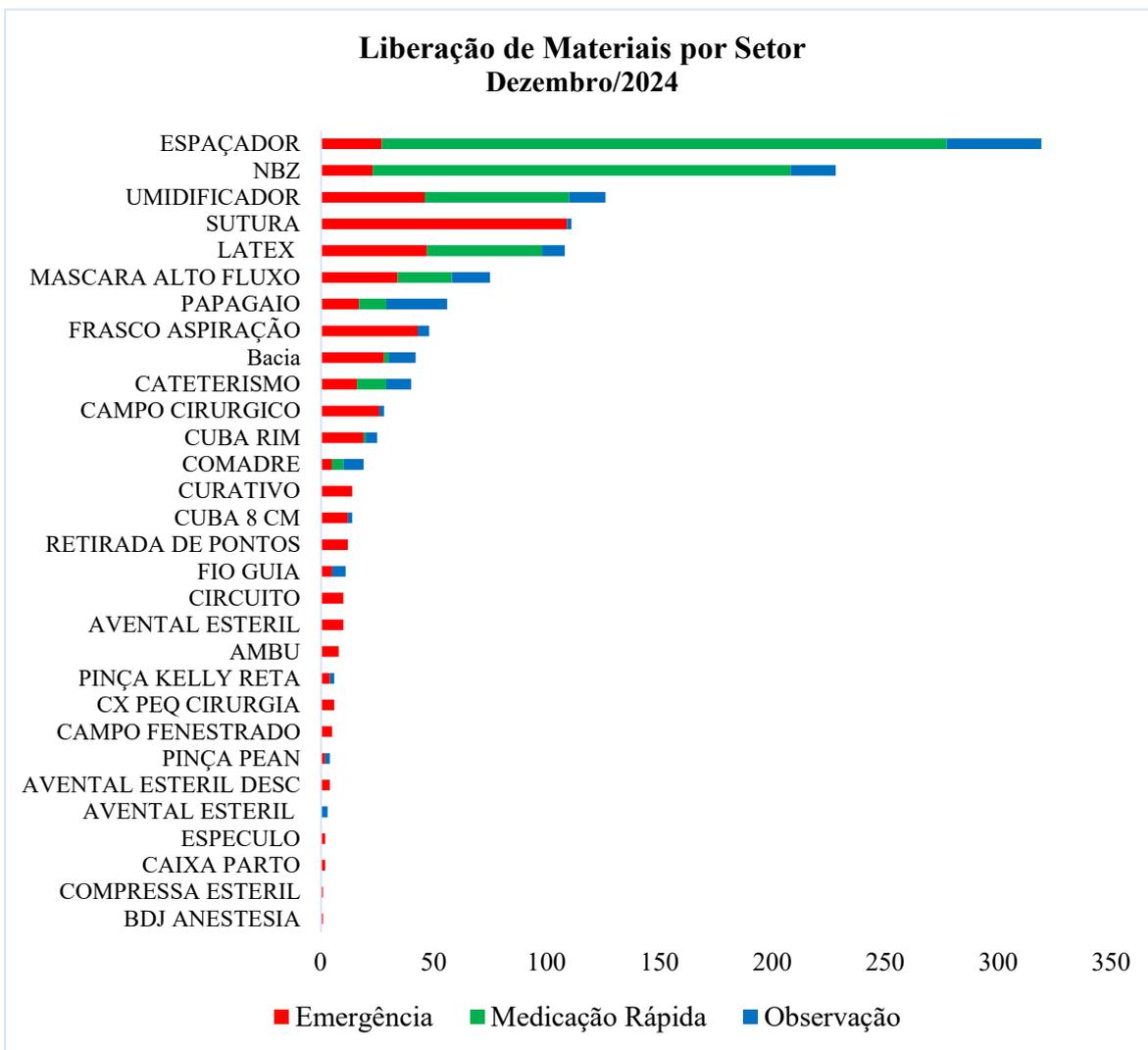
2.5. ESCALAS PROFISSIONAIS E FOLHAS DE PONTO DE SERVIÇOS TERCEIROS

As escalas profissionais 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/15QaUuD1rooBpRYLUjKIZrcep9me71OO9?usp=sharing>

3. CENTRAL DE MATERIAIS E ESTERILIZAÇÃO - CME

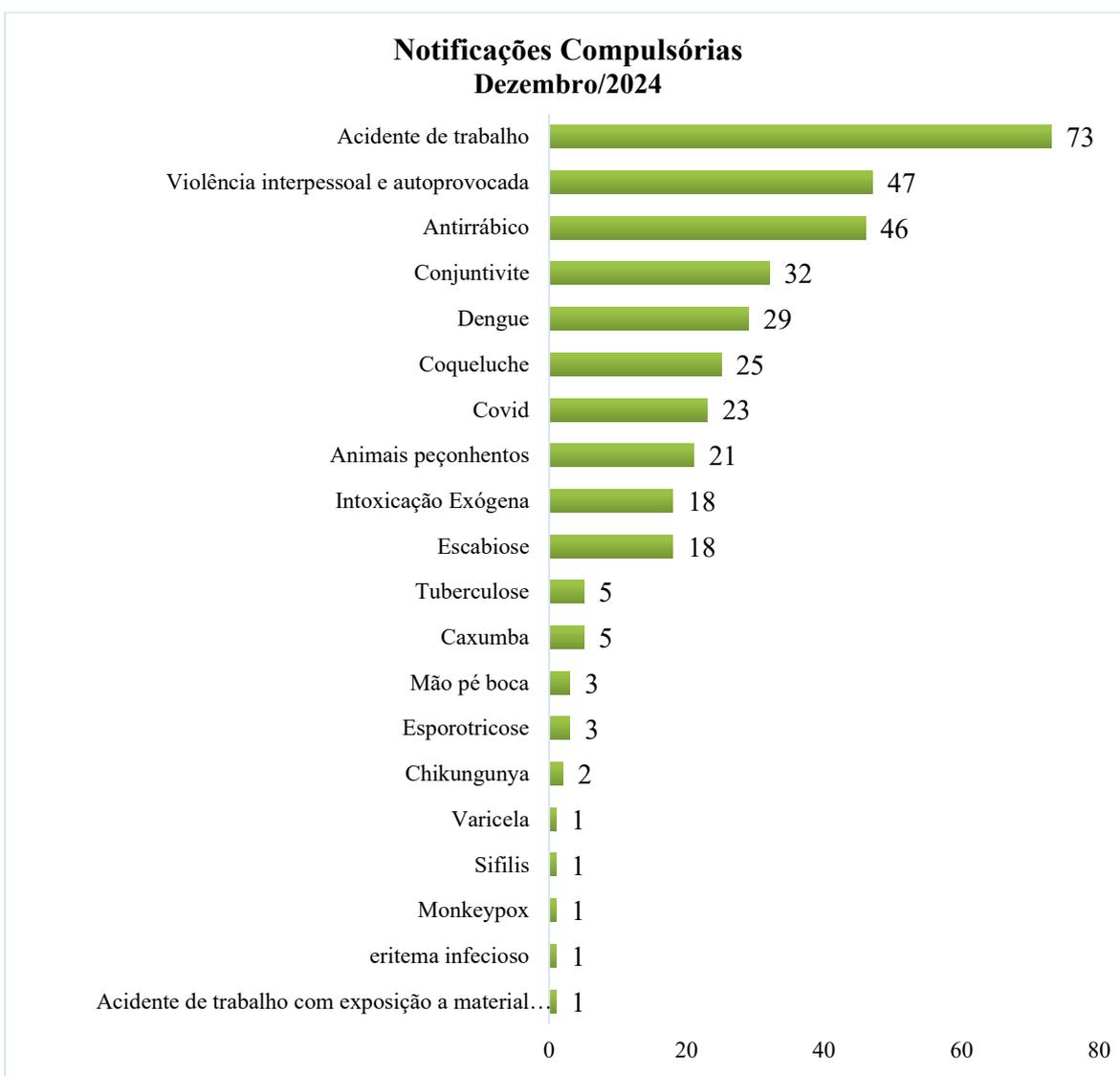
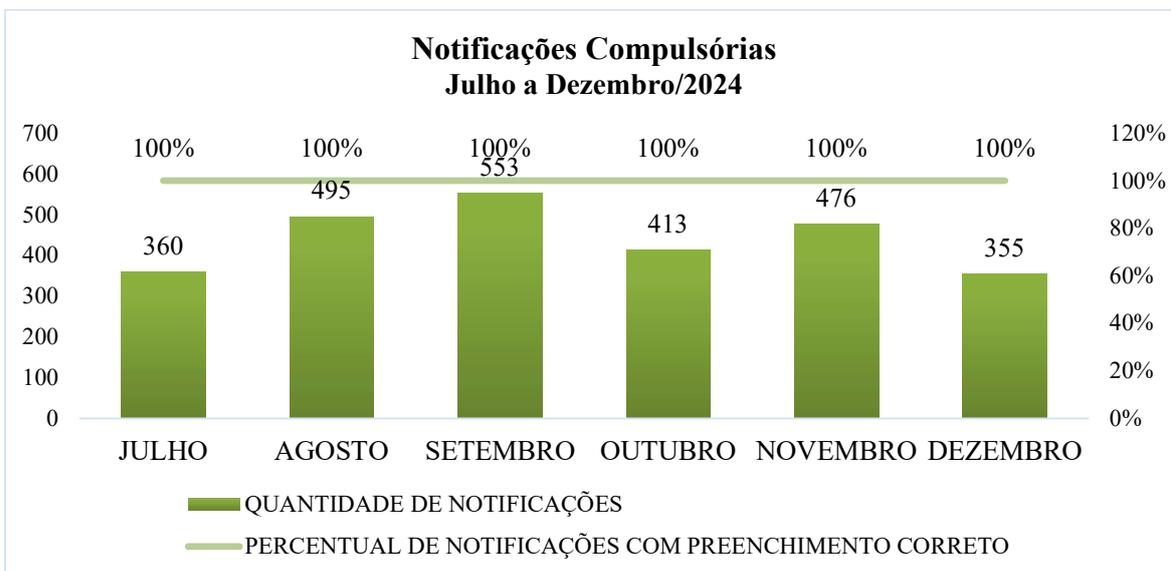




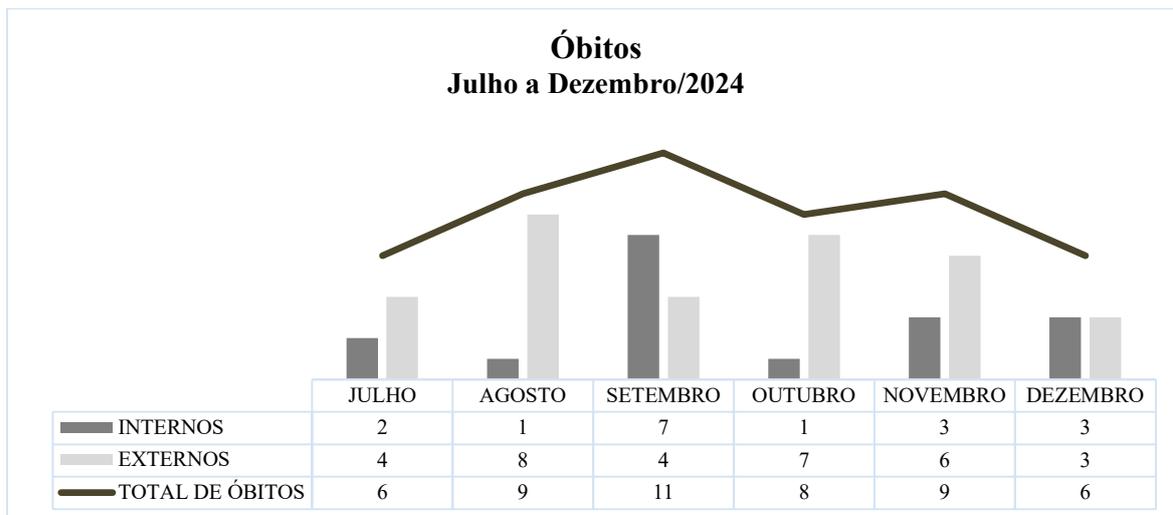
O setor de medicação rápida é o que mais recebe materiais liberados pelo CME, com 45%, seguido pela emergência com 40% e a observação com 14%. Os principais motivos incluem a alta demanda por atendimentos rápidos, intervenções emergenciais e o monitoramento contínuo dos pacientes em observação, o que exige um fluxo constante de insumos.

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

4.1. NOTIFICAÇÕES

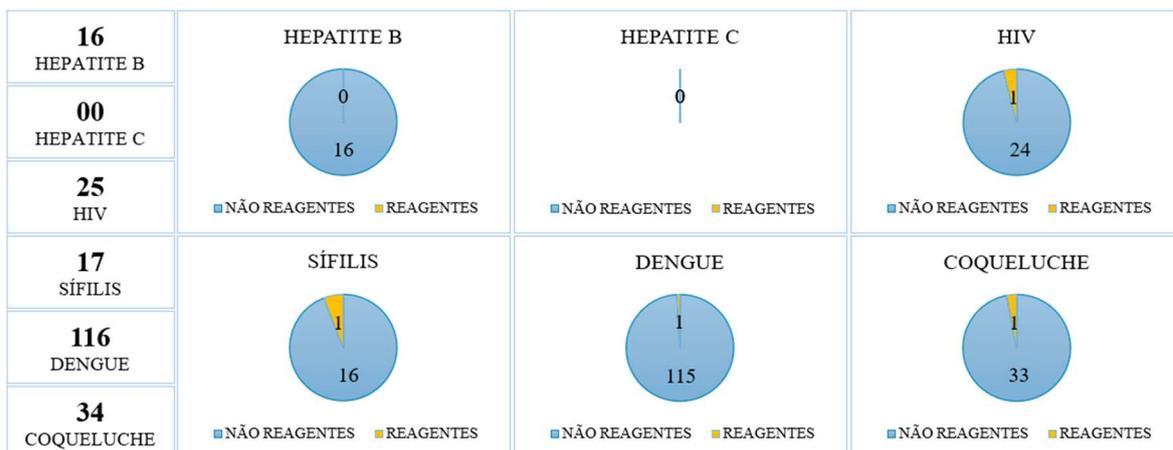


4.2. ÓBITOS

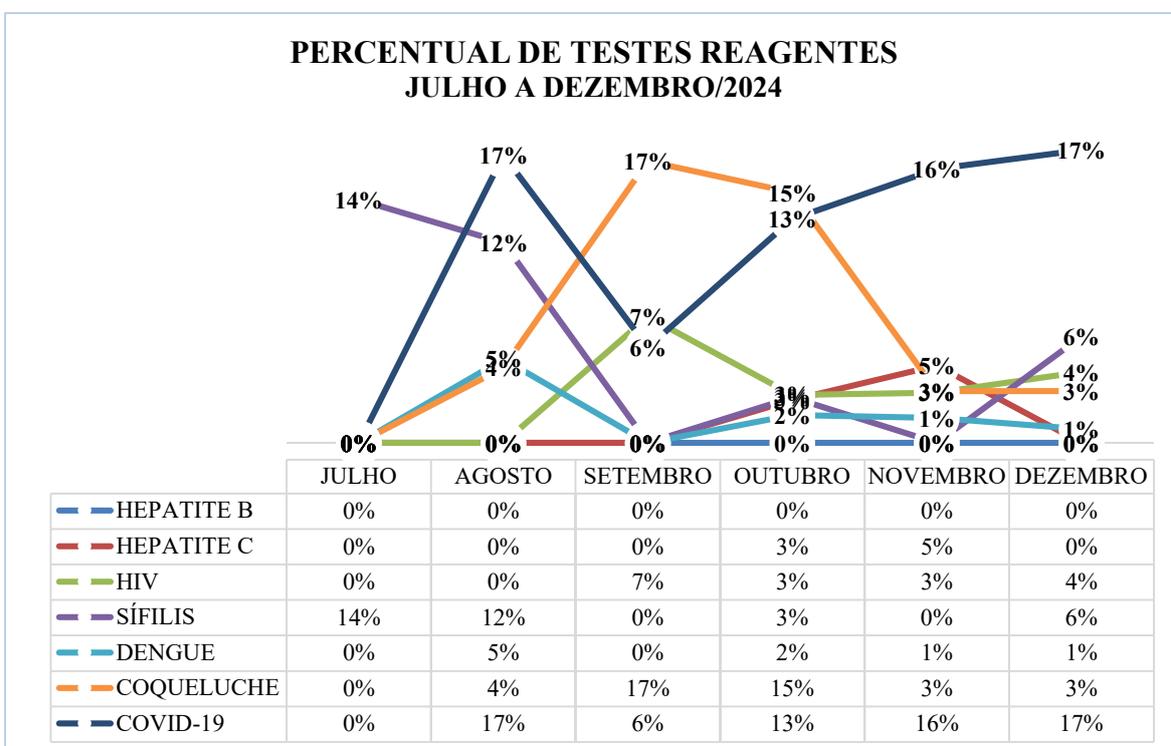
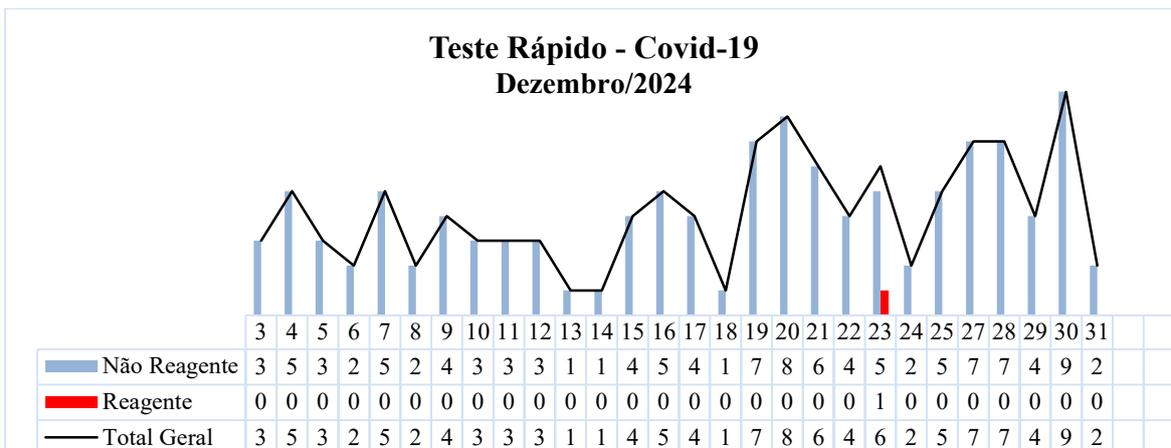


Dos 06 (seis) óbitos registrados na UPA no mês de dezembro, 03 (três) ocorreram fora da unidade e foram confirmados externamente, sendo então direcionados para registro na UPA. E 03 (três) óbitos foram confirmados internamente, dentro da própria unidade.

4.3. TESTES DIAGNÓSTICOS PARA DOENÇAS INFECCIOSAS



Devido à indisponibilidade do insumo necessário para a realização de testes de Hepatite C no Estado do Paraná, a execução dessas testagens na unidade foi temporariamente suspensa. Informamos que estamos aguardando o reabastecimento do referido insumo para retomar, com brevidade, a realização dos testes, assegurando a continuidade do atendimento com a qualidade habitual.



No mês de dezembro, os testes realizados pela UPA revelaram que a maior incidência de resultados reagentes foi para Covid-19, correspondendo a 17% de casos positivos em relação ao total de testes efetuados. As demais testagens apresentaram incidências inferiores a 6%.

5. EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

| TOTAL DE TREINAMENTOS | | TOTAL DE HORAS EM TREINAMENTOS | | MÉDIA DE HORA POR PARTICIPANTE | | MÉDIA DE PARTICIPANTES POR TREINAMENTO | |
|-----------------------|---|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|-------------|--|-----------------|
| 21 | | 260 | | 2:01 | | 15 | |
| SETOR SOLICITANTE | CURSO/ TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO | DATA | PARTICIPANTES | FACILITADOR (CARGO) | CARGA HORÁR | PROCESSO | QT PARTICIPANTE |
| GERÊNCIA ASSISTENCIAL | ÉTICA | 01/12/2024 | ENFERMAGEM | ENF. ADENIR VIDAL - SUPERV | 00:15:00 | REALIZADO | 16 |
| GERÊNCIA ASSISTENCIAL | CHECK-LIST DE ALTA COM TRANSFERÊNCIA | 10/12/2024 | ENFERMAGEM | ENF. ANDREA BIANCHINI | 00:15:00 | REALIZADO | 11 |
| GERÊNCIA ASSISTENCIAL | PRONTUÁRIO DO PACIENTE | 10/12/2024 | ENFERMAGEM | ENF. ALESSANDRA | 00:15:00 | REALIZADO | 10 |
| GERÊNCIA ASSISTENCIAL | APRESENTAÇÃO - APRESENTAÇÃO DOS PROCESSOS E FLUXOS DA FARMÁCIA E SUPRIMENTOS | 16/12/2024 | ENFERMAGEM | AMANDA KETLEN ROBERTO | 08:00:00 | REALIZADO | 1 |
| SCIPH | FLUXO DE ATENDIMENTO DA DENGUE | 20/12/2024 | ENFERMAGEM | ENF. SAMIA RORIZ | 02:00:00 | REALIZADO | 71 |
| SCIPH | FLUXO DE ATENDIMENTO DA DENGUE | 20/12/2024 | RADIOLOGIA | JANAINA DO ROSIL - RT RAD | 00:15:00 | REALIZADO | 9 |
| GERÊNCIA ASSISTENCIAL | BIOSEGURANÇA | 21/12/2024 | ENFERMAGEM | ENF. DÉBORA GABRIEL ANDR | 00:15:00 | REALIZADO | 11 |
| GERÊNCIA ASSISTENCIAL | ATENÇÃO AO ENCAMINHAMENTO DE EXAME AO LABORATÓRIO | 21/12/2024 | ENFERMAGEM | ENF. DÉBORA GABRIEL ANDR | 00:15:00 | REALIZADO | 11 |
| NEP | SINAIS E TEMPO DA DOR TORÁCICA | 23/12/2024 | ENFERMAGEM | ENF. ADENIR VIDAL - SUPERV | 00:15:00 | REALIZADO | 16 |
| NQSP | CONHECENDO A FERRAMENTA SW2H | 27/12/2024 | ENFERMAGEM | ENF. NIKOLLY MERKA - NQS | 00:30:00 | REALIZADO | 8 |
| GERÊNCIA ASSISTENCIAL | APRESENTAÇÃO DE UM PACIENTE COM DOR TORÁCICA COM DETALHES PRINCIPAIS | 27/12/2024 | ENFERMAGEM | ENF. JANECLÉIA Ap. S. SILV. | 00:15:00 | REALIZADO | 15 |
| GERÊNCIA ASSISTENCIAL | APRAZAMENTO E CHECAGEM DAS MEDIÇÕES | 27/12/2024 | ENFERMAGEM | ENF. ADENIR VIDAL - SUPERV | 00:15:00 | REALIZADO | 16 |
| GERÊNCIA ASSISTENCIAL | APRAZAMENTO E CHECAGEM DAS MEDIÇÕES | 27/12/2024 | ENFERMAGEM | ENF. JANECLÉIA Ap. S. SILV. | 00:15:00 | REALIZADO | 15 |
| GERÊNCIA ASSISTENCIAL | APRESENTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA AMBULÂNCIA SANITÁRIA (MUNICIPAL) EM CASOS NÃO GRAVES | 27/12/2024 | ENFERMAGEM | ENF. JANECLÉIA Ap. S. SILV. | 00:15:00 | REALIZADO | 15 |
| GERÊNCIA ASSISTENCIAL | TEMPO DA DOR TORÁCICA E IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE NO SISTEMA ECG | 30/12/2024 | ENFERMAGEM | ENF. FLÁVIO PONTES - SUPE | 00:15:00 | REALIZADO | 14 |
| GERÊNCIA ASSISTENCIAL | REALIZAÇÃO DO ECG | 30/12/2024 | ENFERMAGEM | ENF. FLÁVIO PONTES - SUPE | 00:15:00 | REALIZADO | 15 |
| GERÊNCIA ASSISTENCIAL | APRAZAMENTO E CHECAGEM DAS MEDIÇÕES NO SISTEMA IDS | 30/12/2024 | ENFERMAGEM | ENF. FLÁVIO PONTES - SUPE | 00:30:00 | REALIZADO | 15 |
| GERÊNCIA ASSISTENCIAL | TEMPO DA DOR TORÁCICA E IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE NO SISTEMA ECG | 30/12/2024 | ENFERMAGEM | ENF. ALESSANDRA | 00:15:00 | REALIZADO | 11 |
| GERÊNCIA ASSISTENCIAL | CHECAGEM DAS MEDIÇÕES NO SISTEMA IDS | 20/12/2024 | ENFERMAGEM | PAIMYLLE CASTRO - NEP E | 00:30:00 | REALIZADO | 41 |
| NEP - RH | INTEGRAÇÃO | 20/12/2024 | TODOS OS COLABORADORES | PAIMYLLE CASTRO - NEP E | 08:00:00 | REALIZADO | 4 |

5.1. EDUCAÇÃO PERMANENTE – SERVIÇO MÉDICO

| TOTAL DE MÉDICOS ESCALADOS | TOTAL DE MÉDICOS CAPACITADOS | PERCENTUAL DE CAPACITAÇÃO MÉDICA |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| 81 | 67 | 83% |

Temas abordados:

Regulação Médica

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

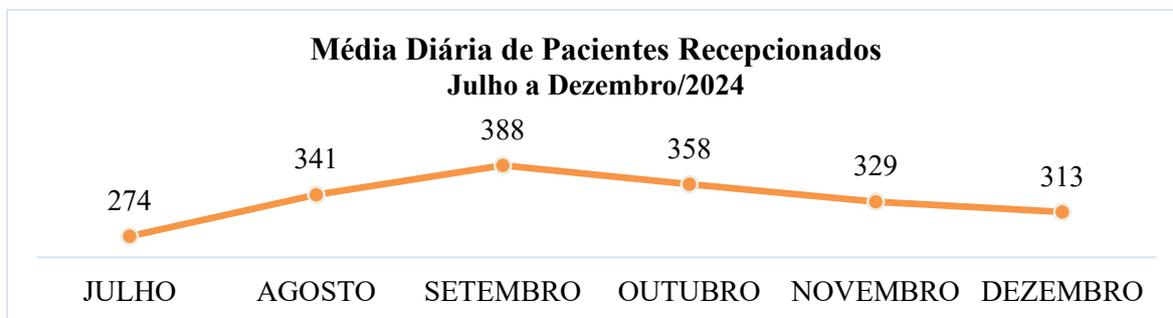
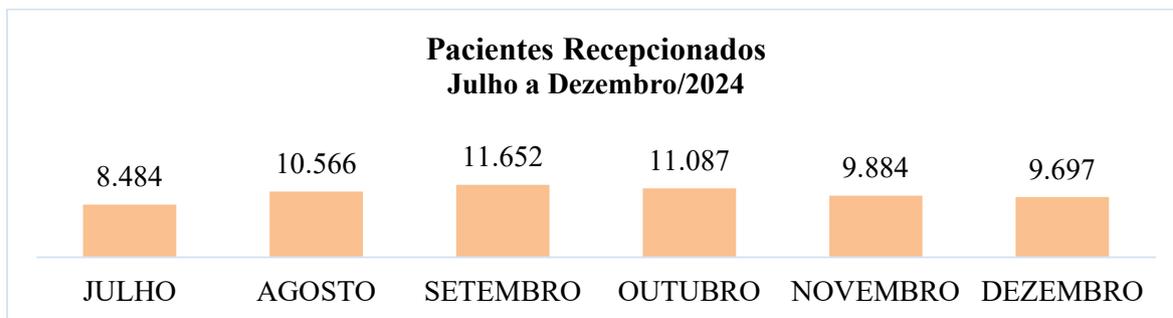
https://drive.google.com/drive/folders/15Vt3FUn3jj1Lg_80-eoLexFrVJNyX7F-?usp=sharing

6. GESTÃO DE ATENDIMENTOS

6.1 RECEPÇÃO DE ATENDIMENTOS



No mês de novembro, atingimos um quantitativo total de 9.884 pacientes recepcionados, uma média diária de 329 pacientes.



A análise do quantitativo de pacientes recepcionados evidencia uma linha de tendência de queda nos últimos três meses, sinalizando uma redução gradativa na demanda de atendimentos. Em dezembro, a unidade registrou o segundo menor volume de pacientes recepcionados no período analisado, totalizando 9.697 atendimentos. Este número ficou acima apenas do registrado em julho, que apresentou o menor volume, com 8.484 pacientes atendidos. Esses dados reforçam a importância do monitoramento contínuo das tendências de demanda, permitindo o ajuste estratégico de recursos e serviços para melhor atender à população.

6.2. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

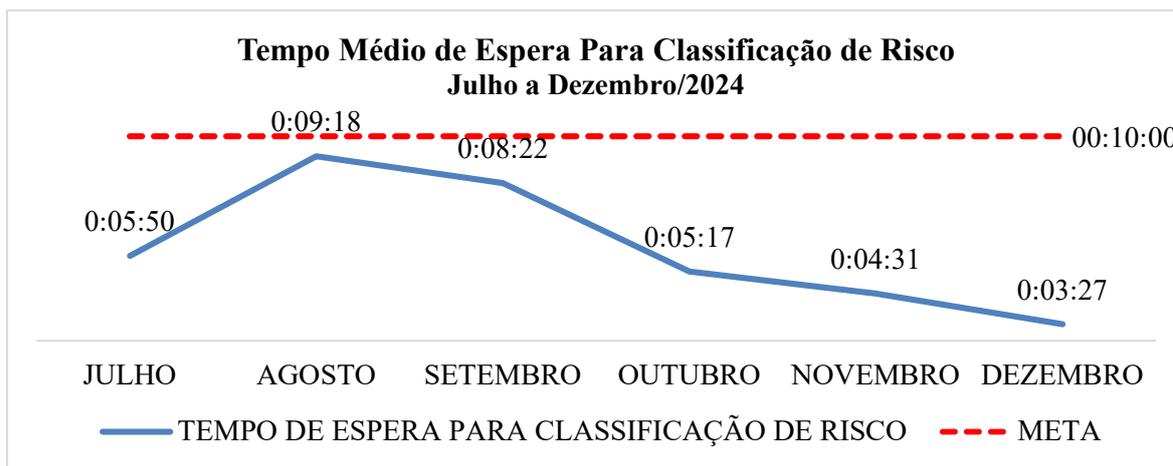


Tempo Médio de Espera
para Classificação de Risco

Taxa de Classificação de
Risco Até 10min

| CLASSIFICAÇÃO | TEMPO ATÉ CLASSIFICAÇÃO | TOTAL DE ATENDIMENTOS POR CLASSIFICAÇÃO | PERCENTUAL POR CLASSIFICAÇÃO |
|---------------|-------------------------|---|------------------------------|
| EMERGENCIA | 0:06:10 | 12 | 0,12% |
| MUITO URGENTE | 0:04:15 | 41 | 0,42% |
| URGENTE | 0:03:38 | 2.110 | 21,71% |
| POUCO URGENTE | 0:03:25 | 7.223 | 74,30% |
| NÃO URGENTE | 0:02:44 | 285 | 2,93% |

No mês de dezembro, o tempo médio de espera entre a recepção e a classificação de risco foi de 3 minutos e 27 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.



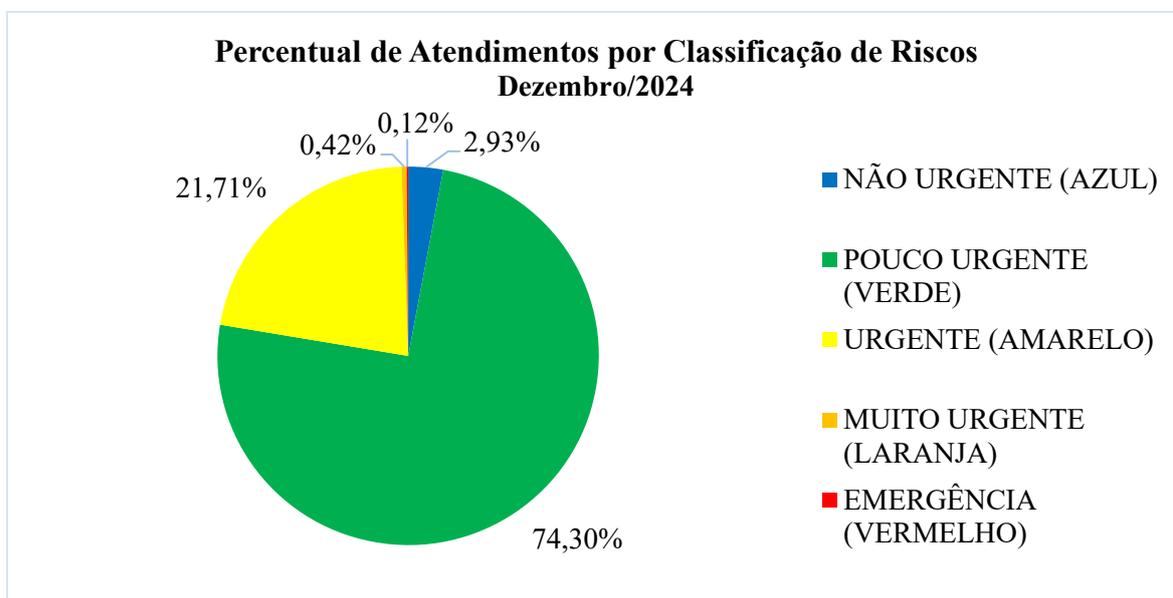
O gráfico demonstra uma redução consistente no tempo médio de espera para classificação de risco de julho a dezembro de 2024. Em julho, o tempo foi de 5 minutos e 50 segundos, atingindo um pico em agosto com 9 minutos e 18 segundos, próximo à meta

máxima de 10 minutos. A partir de setembro, observa-se uma queda significativa, alcançando o menor tempo em dezembro, com 3 minutos e 27 segundos, muito abaixo da meta estipulada. Essa tendência positiva reflete uma melhoria na eficiência do atendimento ao longo do período analisado

6.3. ATENDIMENTOS MÉDICOS

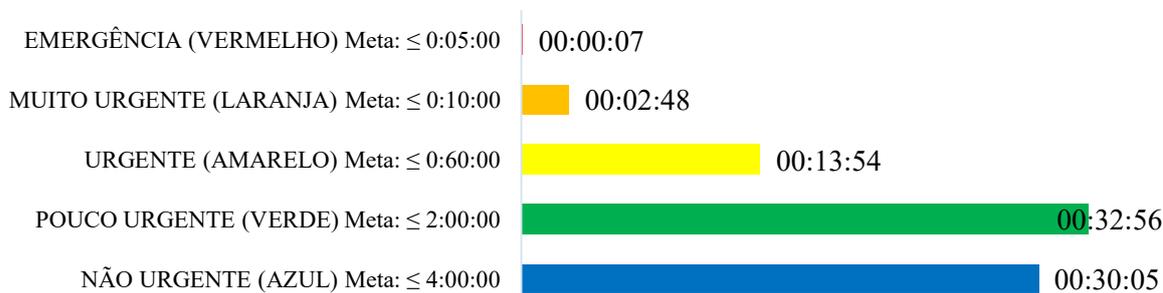


Em dezembro, foram atendidos um total de 9.721 pacientes, superando novamente a meta mensal de 8.000 atendimentos, o que representa 22% acima do previsto.

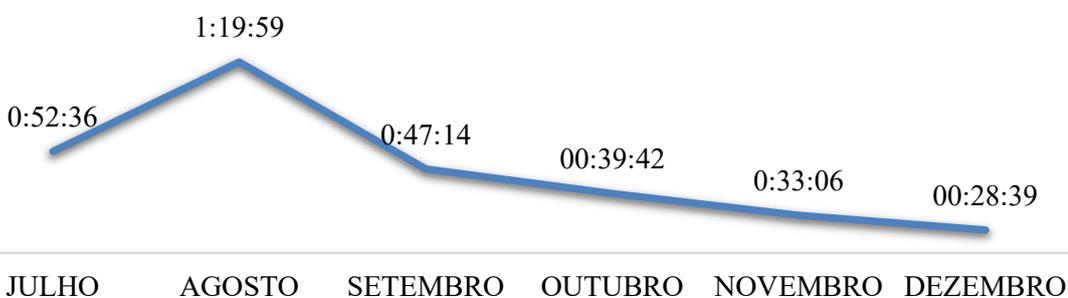


Até o mês de dezembro, 74,30% dos atendimentos médicos foram para pacientes classificados como pouco urgentes, seguidos por 21,71% classificados como urgentes, 2,93% como não urgentes, 0,42% como muito urgentes e 0,12% como emergentes.

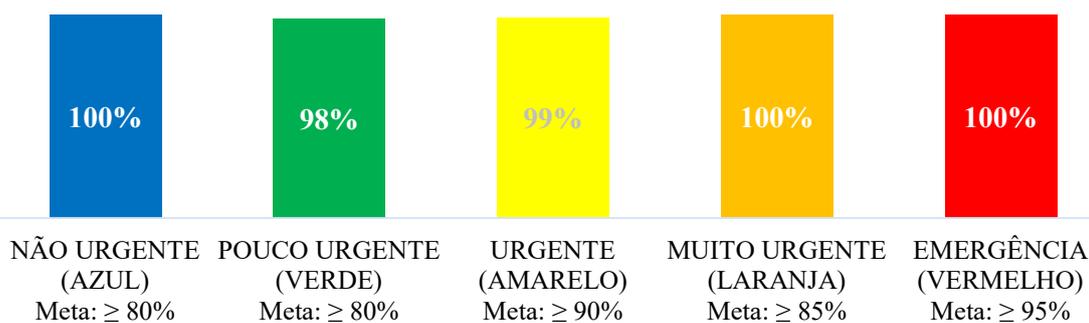
**Tempo Médio de Espera por Classificação de Risco
Dezembro/2024**



**Tempo Médio de Espera Geral
Julho a Dezembro/2024**

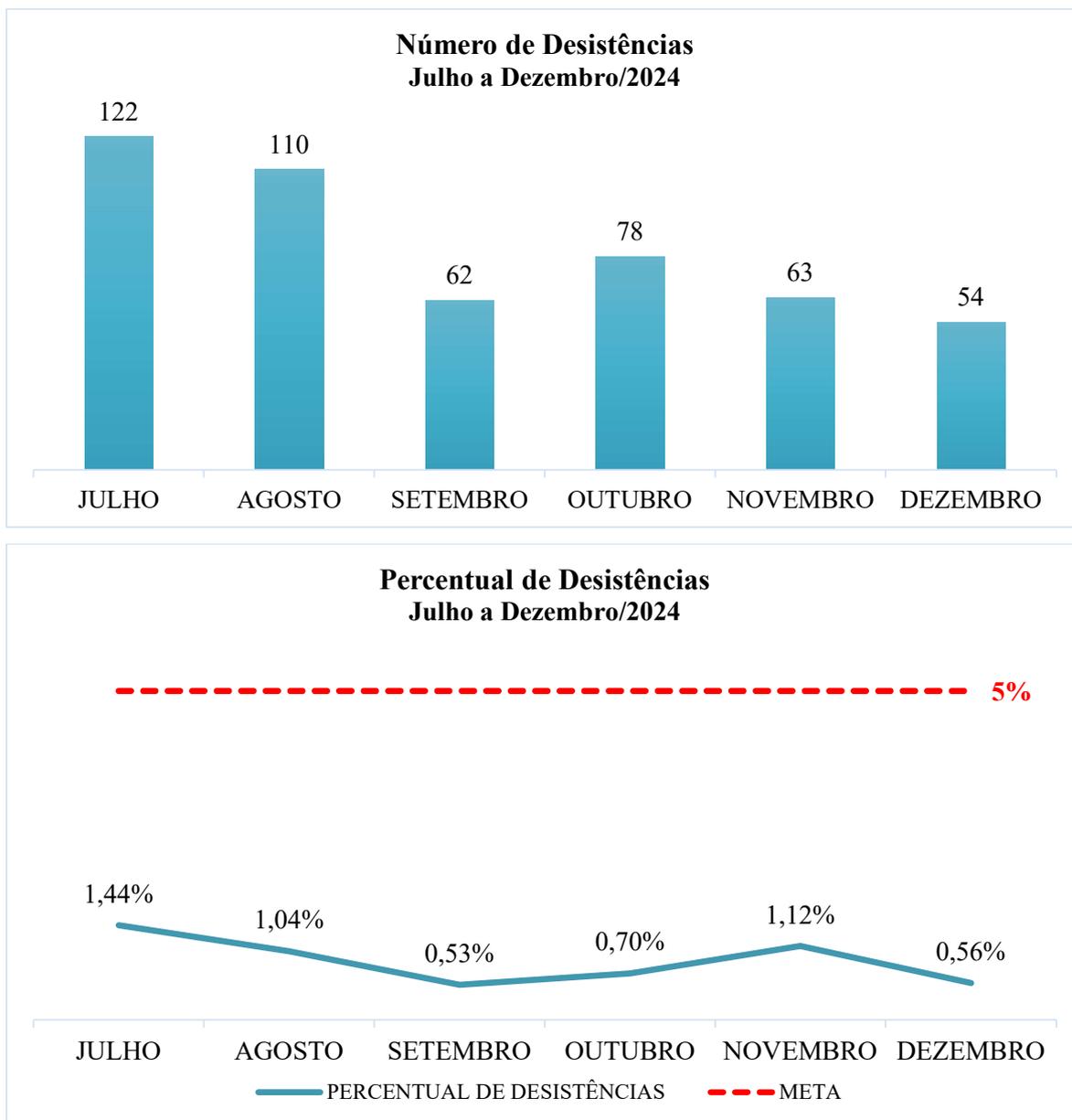


**Taxa de Atendimento Dentro do Período de Classificação
Dezembro/2024**



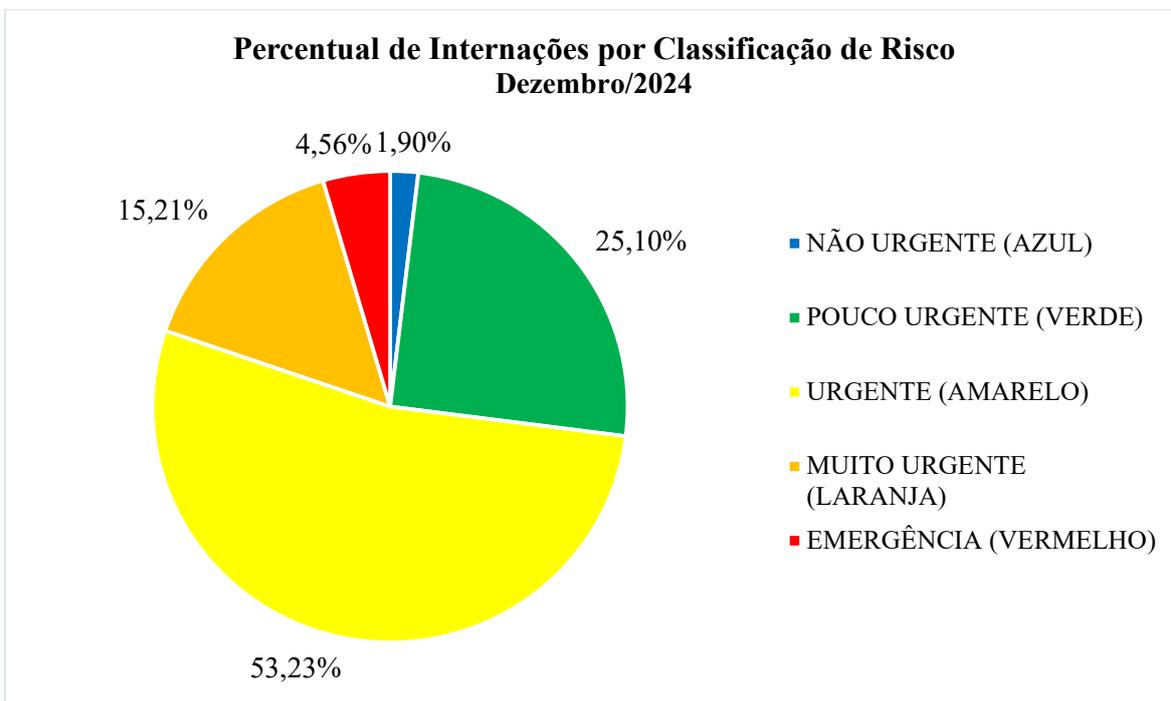
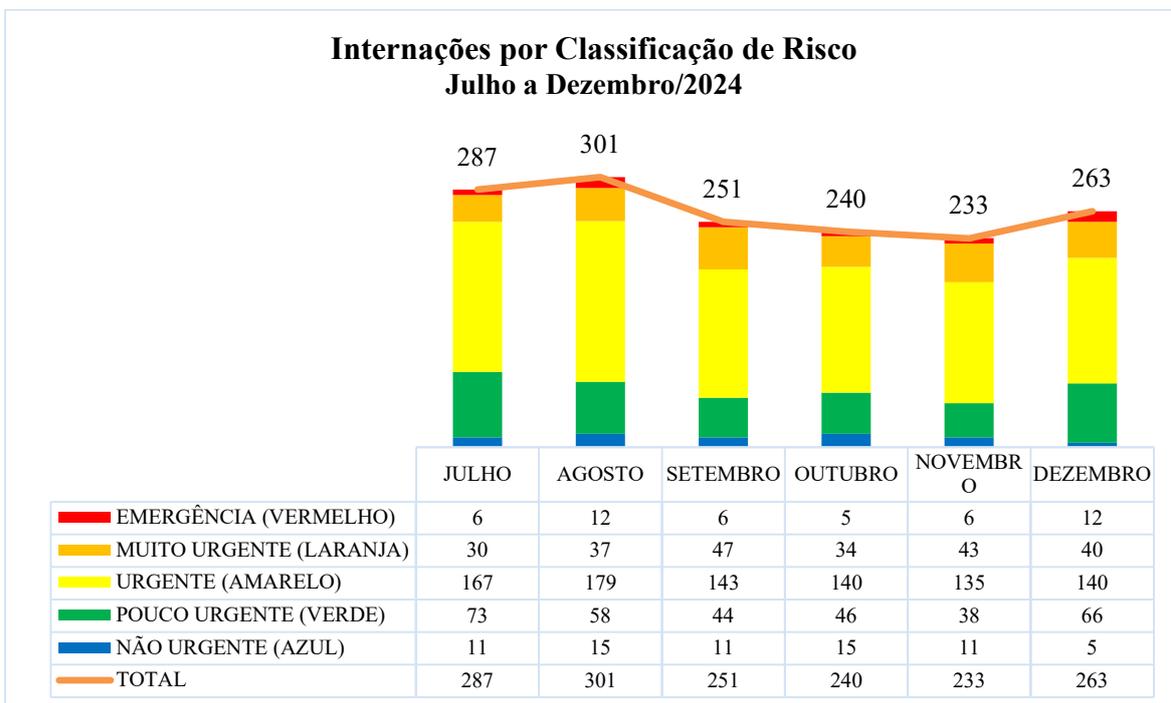
Em dezembro, a UPA de Piraquara alcançou seu melhor tempo de espera, **cumprindo todas as metas estabelecidas contratualmente** e registrando uma média geral de 28 minutos e 39 segundos. Adicionalmente, a taxa de pacientes atendidos dentro do tempo de espera recomendado também atingiu todas as metas contratuais, além de manter entre 98% a 100%. Número nunca visto anteriormente na história da unidade.

6.4. DESISTÊNCIAS



No mês de dezembro, houve 54 pacientes que desistiram do atendimento durante o período de espera, representando 0,56% do total de pacientes recepcionados, percentual que se mantém dentro da meta mensal de 5%.

6.5. INTERNAÇÕES

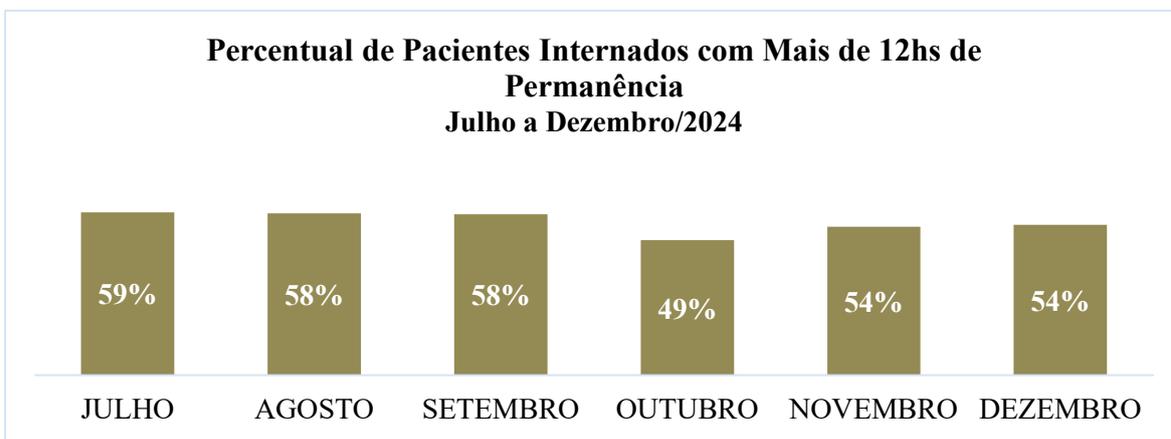
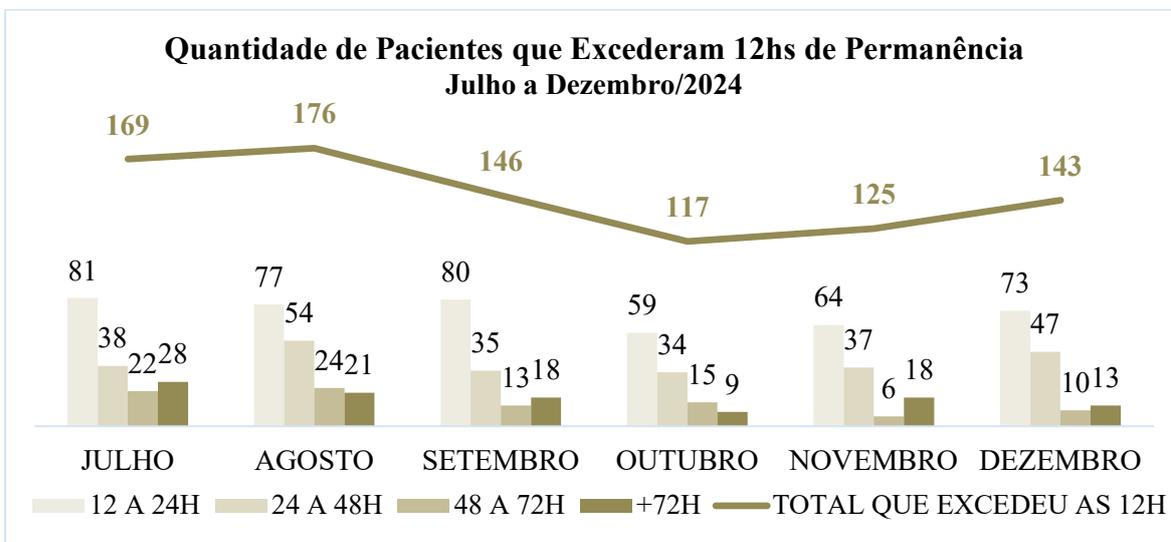


Em dezembro, 263 pacientes foram internados na UPA de Piraquara. Sendo a maioria classificada como amarelo (urgente) com 53,23%, seguida por verde (pouco urgente) com 25,10%, laranja (muito urgente) com 15,21%, vermelho (emergência) com 4,56% e azul com 1,90%.

6.6 TEMPO DE PERMANÊNCIA SUPERIOR À 12H

Conforme a regulamentação do tempo máximo de permanência de pacientes em Unidades de Pronto Atendimento (UPA), orientada principalmente pela Portaria GM/MS nº 2.048/2002 e pela Portaria GM/MS nº 10/2017, ambas do Ministério da Saúde, foram estabelecidas normas e diretrizes para o atendimento em urgência e emergência. Essas portarias definem o papel das UPAs, destacando que sua função é estabilizar pacientes e, quando necessário, encaminhá-los para unidades de maior complexidade no prazo máximo de 12 horas.

No entanto, devido à necessidade específica do município de Piraquara, às limitações nos processos de regulação e à alta demanda nas unidades de saúde receptoras, a UPA frequentemente precisa manter pacientes internados por um período superior ao estipulado na regulamentação. Esse cenário reflete os desafios locais de fluxo de atendimento e capacidade de suporte das unidades hospitalares da região.

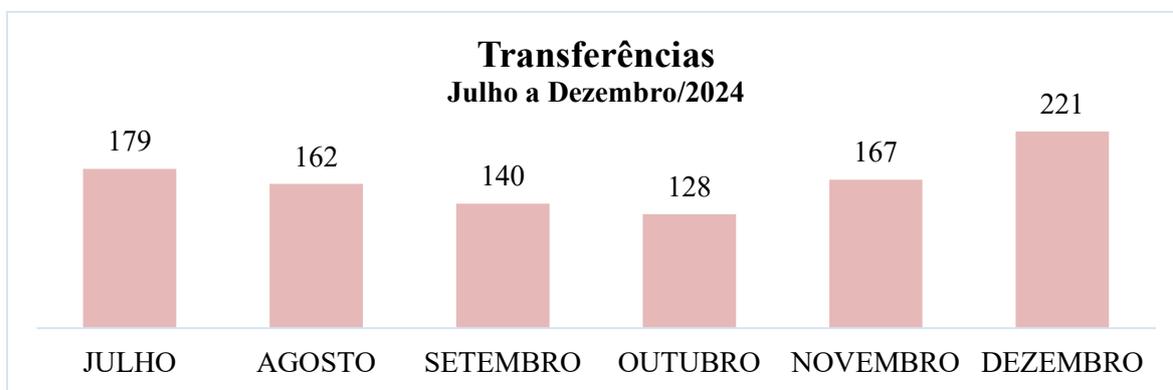


De julho a setembro, o percentual de pacientes que excederam as 12 horas de permanência na UPA ultrapassava 58% dos admitidos nos setores de observação e emergência.

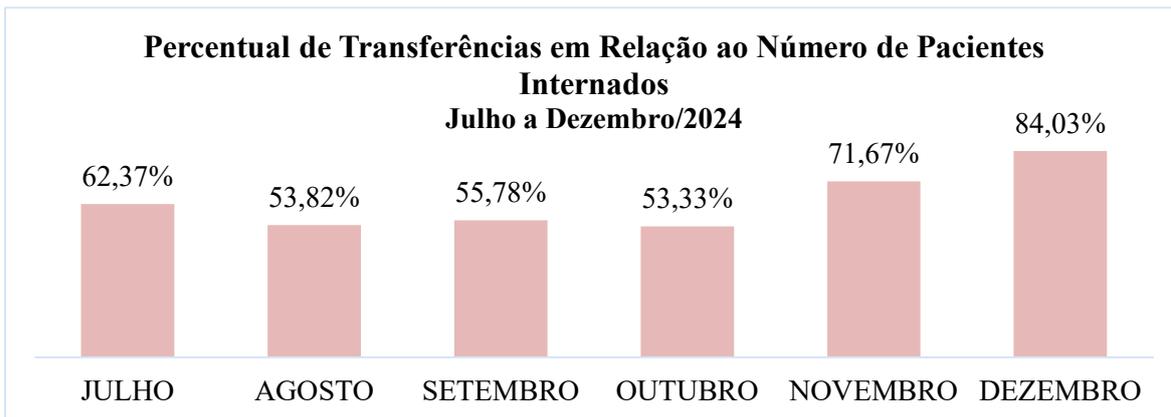
Em outubro, esse número caiu para 49%, principalmente devido à disponibilidade de uma ambulância própria, que aumentou a agilidade nas transferências para outras unidades. Com essa nova facilidade, a unidade deixa de depender das limitações de transporte do município ou do SAMU.

Contudo, no mês de novembro e dezembro, o percentual voltou a subir para 54%, evidenciando que, apesar das melhorias, ainda persiste uma dificuldade significativa na vazão de pacientes para unidades de referência, mantendo um número expressivo de casos que excedem o tempo de permanência adequado.

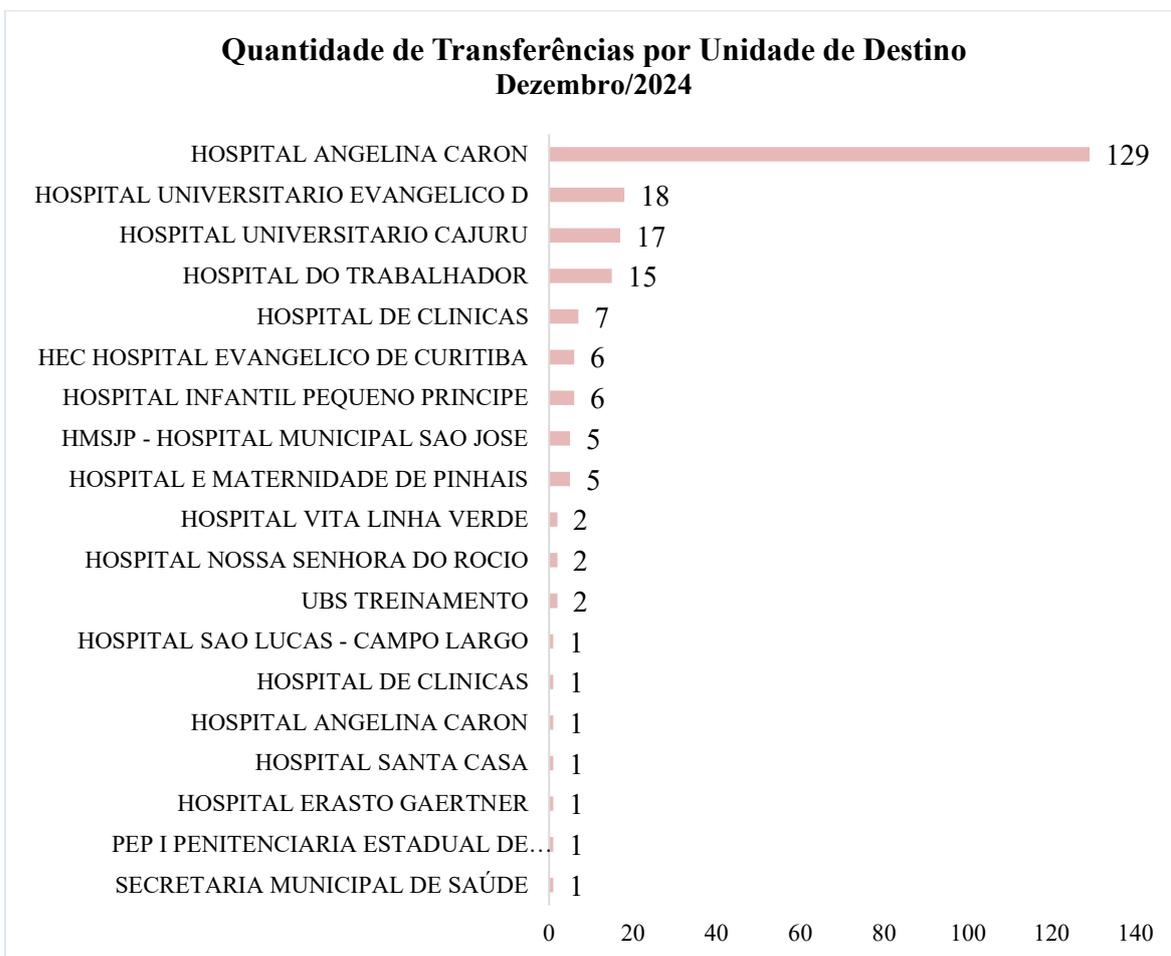
6.7. TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES



Em dezembro, o número de transferências hospitalares alcançou um total de 221, o maior do período analisado. Um dado bastante significativo, especialmente considerando que esse mês registrou uma média de internações similar aos demais meses.

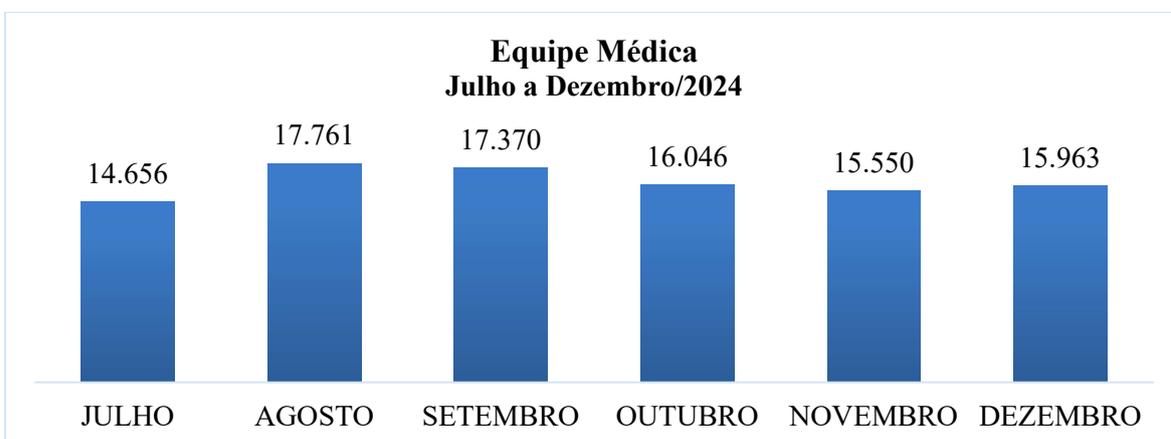
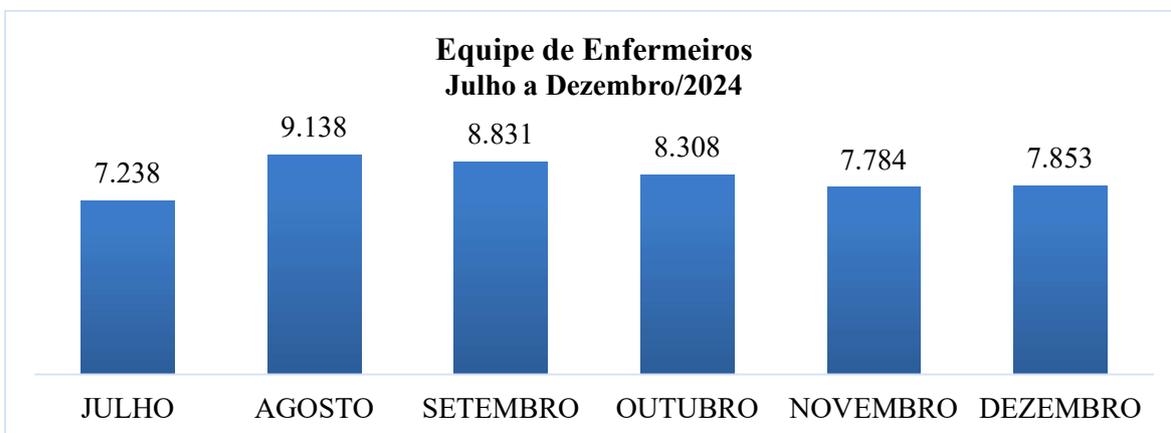
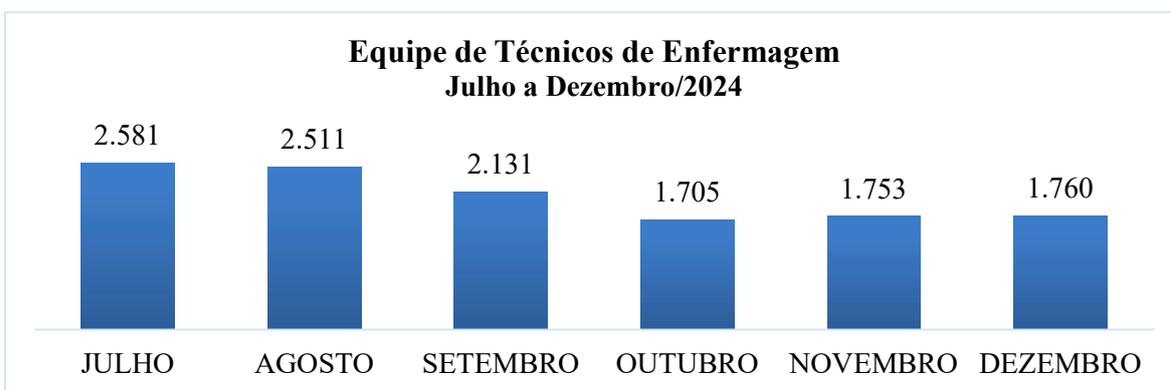
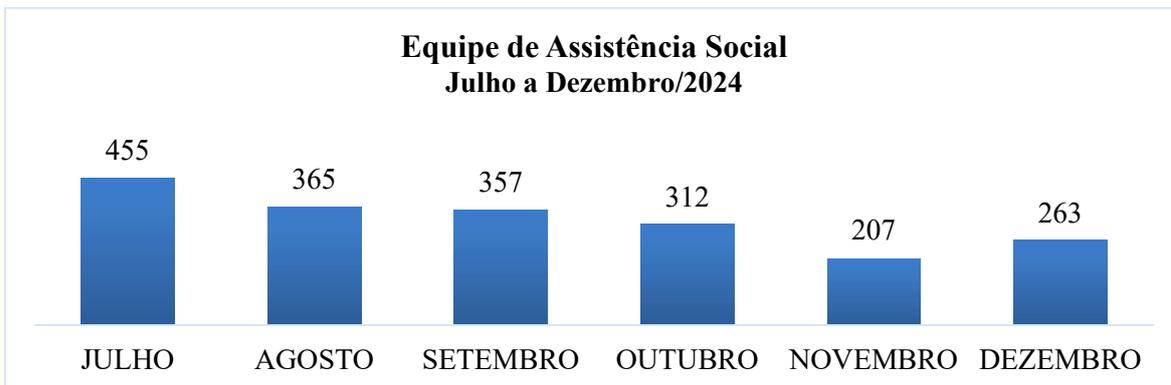


A eficácia da transferência de pacientes pode ser demonstrada ao comparar o percentual de transferências com o total de internações. Em dezembro, esse índice alcançou seu valor mais alto, atingindo 84,03% dos pacientes internados na UPA. Esse resultado reflete uma melhoria significativa no processo.

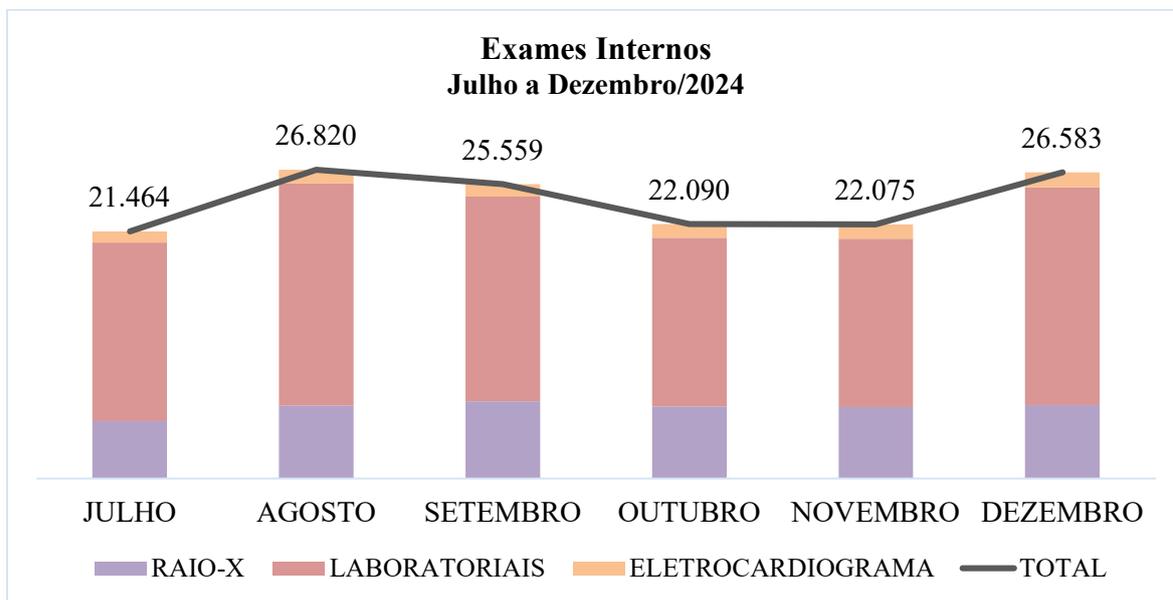


7. PRODUTIVIDADE E PROCEDIMENTOS

7.1 PRODUTIVIDADE DAS EQUIPES



7.2 EXAMES

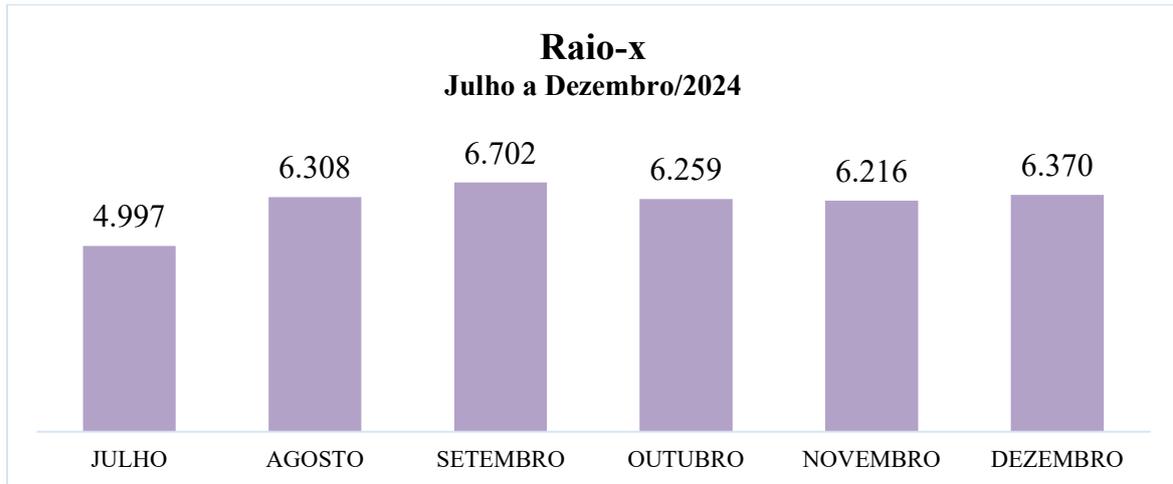


O total de exames internos realizados entre julho e dezembro de 2024 apresentou um crescimento geral, com destaque para os meses de agosto e dezembro, que atingiram os maiores volumes (26.820 e 26.583, respectivamente). Os exames laboratoriais representaram a maior parcela em todos os meses, enquanto os eletrocardiogramas tiveram a menor participação.

O aumento nos meses de agosto e dezembro pode estar relacionado a sazonalidades ou aumento na demanda por serviços de saúde, enquanto a queda em outubro pode refletir fatores como menor fluxo de pacientes ou disponibilidade de recursos.

A predominância de exames laboratoriais sugere que a unidade de saúde prioriza diagnósticos que envolvem análises clínicas, possivelmente pela ampla aplicabilidade desses exames.

7.3. QUANTIDADE DE EXAMES DE RADIOLOGIA

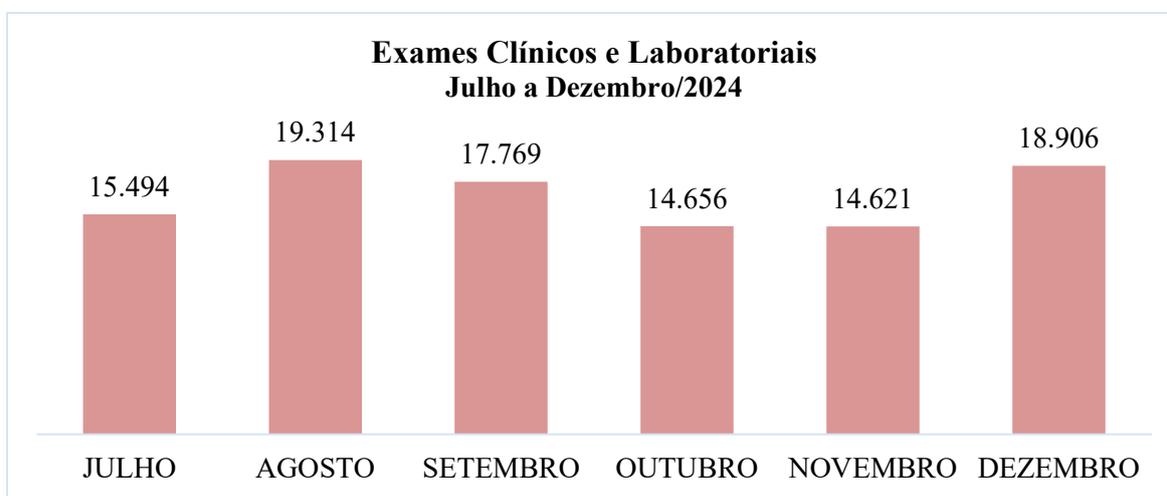


7.4. PRINCIPAIS EXAMES RADIOLÓGICOS

| EXAME | Quantidade |
|---|------------|
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 1.557 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 934 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 470 |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 367 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 256 |
| RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO | 248 |
| RADIOGRAFIA DE PERNA | 187 |
| RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | 167 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 162 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 162 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 149 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 121 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 120 |
| RADIOGRAFIA DE BRACO | 99 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA | 88 |
| RADIOGRAFIA DE MAO | 82 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 82 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 78 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 76 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 76 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | 64 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) | 63 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 59 |
| RADIOGRAFIA DE COXA | 55 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 55 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 49 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 47 |
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 46 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 43 |
| RADIOGRAFIA DE CALCANEO | 39 |
| RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 38 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ) | 37 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 35 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 33 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 33 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 32 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | 29 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 22 |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 16 |

| | |
|--|--------------|
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA | 16 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) | 15 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 14 |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 10 |
| RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS) | 9 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) | 9 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | 6 |
| RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL) | 4 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT) | 3 |
| RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) | 2 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 2 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | 2 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | 2 |
| Totalizadores | 6.370 |

7.5. QUANTIDADE DE EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS



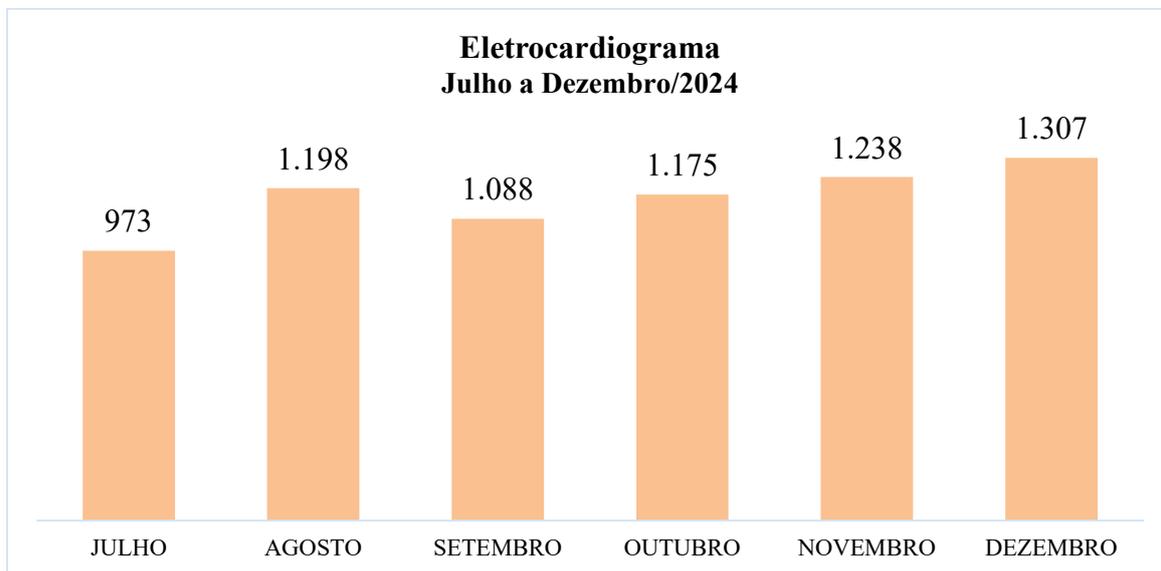
O gráfico demonstra uma variação no número de exames clínicos e laboratoriais entre julho e dezembro de 2024, com picos em agosto (19.314) e dezembro (18.906), e o menor volume registrado em novembro (14.621), indicando as flutuações na demanda por esses serviços.

7.6. PRINCIPAIS EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS

| EXAMES | Quantidade |
|---|------------|
| DOSAGEM DE PEPTIDEOS NATRIURETICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP) | 29 |
| DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL | 1 |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO | 14 |
| DOSAGEM DE AMILASE | 580 |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 687 |
| DOSAGEM DE CALCIO | 138 |
| DOSAGEM DE CLORETO | 8 |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 3 |
| DOSAGEM DE CREATININA | 1.927 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 342 |
| DOSAGEM DE GLICOSE | 195 |

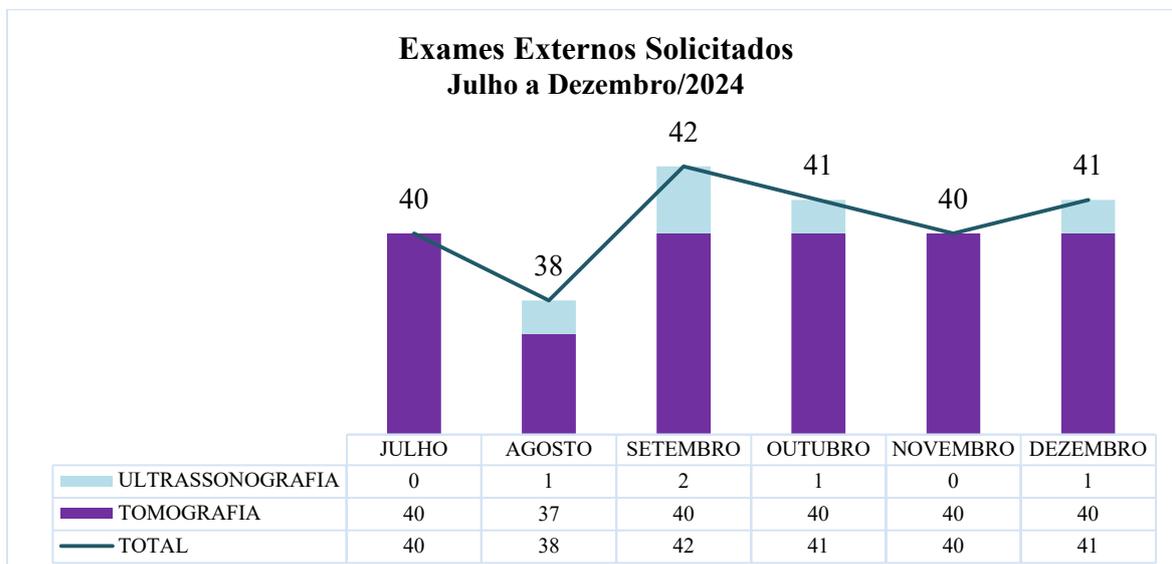
| | |
|--|---------------|
| DOSAGEM DE LIPASE | 542 |
| DOSAGEM DE MAGNESIO | 102 |
| DOSAGEM DE POTASSIO | 1.253 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 34 |
| DOSAGEM DE SODIO | 1.262 |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 960 |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 960 |
| DOSAGEM DE UREIA | 1.898 |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO | 2 |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 427 |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 1 |
| DOSAGEM DE LACTATO | 293 |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 104 |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 3 |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 3 |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 93 |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 31 |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | 9 |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 5 |
| DOSAGEM DE FERRITINA | 2 |
| GASOMETRIA (PH2 PCO2 PO BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) | 40 |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 3 |
| PROVA DO LACO | 101 |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 9 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO | 129 |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 235 |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS) | 45 |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 2.191 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 68 |
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 5 |
| TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS | 1 |
| TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS | 16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | 8 |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 1.832 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 10 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 2 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 8 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | 2 |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 10 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS | 13 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS | 21 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 9 |
| PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | 1 |
| PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES | 1 |
| CLEARANCE DE CREATININA | 4 |
| CLEARANCE DE UREIA | 2 |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 31 |
| DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE | 5 |
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 1.358 |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 194 |
| DOSAGEM DE LITIO | 3 |
| BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA) | 3 |
| BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE) | 2 |
| BACTERIOSCOPIA (GRAM) | 2 |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 10 |
| ANTIBIOGRAMA | 5 |
| HEMOCULTURA | 10 |
| DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 6 |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 97 |
| DOSAGEM DE HIDROXIVITAMINA D25 | 3 |
| DOSAGEM DE TROPONINA | 503 |
| Totalizadores | 18.906 |

7.7. QUANTIDADE DE ELETROCARDIOGRAMAS SOLICITADOS



O número de eletrocardiogramas realizados aumentou gradualmente de julho a dezembro de 2024, alcançando seu pico em dezembro (1.307 exames). Esse aumento pode ser atribuído à alta demanda de pacientes com condições específicas, como suspeitas de problemas cardíacos, hipertensão ou sintomas relacionados a doenças cardiovasculares, que se intensificaram nesse período.

7.8. EXAMES EXTERNOS





7.9. QUANTIDADE DE EXAMES EXTERNOS REALIZADOS

As guias dos exames realizados na Clínica PRIMA e no Hospital XV encontram-se no **Anexo V** (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/drive/folders/1MJQITShdVezBnGevhZ_AknMrkMQh_KE-?usp=sharing

7.10. PRINCIPAIS PATOLOGIAS

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

<https://drive.google.com/drive/folders/1aB4YgFjy0dRXLFo6ZuZPdtCiQRyYC4aF?usp=sharing>

7.11. PRINCIPAIS PATOLOGIAS POR SETOR

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

| SEQ | PRONTO ATENDIMENTO | QTD |
|-----|---|---------------|
| 1 | A09 DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL | 1.226 |
| 2 | J069 INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA | 968 |
| 3 | R10 DOR ABDOMINAL E PELVICA | 795 |
| 4 | M545 DOR LOMBAR BAIXA | 700 |
| 5 | Z000 EXAME MEDICO GERAL | 583 |
| 6 | R074 DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA | 401 |
| 7 | J03 FARINGITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS | 366 |
| 8 | F411 ANSIEDADE GENERALIZADA | 365 |
| 9 | R11 NAUSEA E VOMITOS | 338 |
| 10 | I10 HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA) | 328 |
| 11 | R51 CEFALEIA | 314 |
| 12 | J00 NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM] | 305 |
| 13 | J45 ASMA | 288 |
| 14 | J06 INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES DE LOCALIZACOES MULTIPLAS | 272 |
| 15 | N39 TRANSTORNOS DO TRATO URINARIO | 241 |
| 16 | M796 DOR EM MEMBRO | 214 |
| 17 | N23 COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA | 214 |
| 18 | K52 OUTRAS GASTROENTERITES E COLITES NAO-INFECCIOSAS | 202 |
| 19 | M54 DORSALGIA | 190 |
| 20 | R05 TOSSE | 172 |
| | TOTAL | 19.804 |

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

| SEQ | EMERGÊNCIA | QTD |
|-----|--|-----------|
| 1 | R074 DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA | 9 |
| 2 | J189 PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA | 5 |
| 3 | T424 INTOXICACAO POR BENZODIAZEPINAS | 5 |
| 4 | G40 EPILEPSIA | 3 |
| 5 | I64 ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU ISQUEMICO | 3 |
| 6 | I95 HIPOTENSAO | 3 |
| 7 | T63 EFEITO TOXICO DE CONTATO COM ANIMAIS VENENOSOS | 3 |
| 8 | A419 SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA | 2 |
| 9 | E101 DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM CETOACIDOSE | 2 |
| 10 | E161 OUTRA HIPOGLICEMIA | 2 |
| 11 | E762 OUTRAS MUCOPOLISSACARIDOSES | 2 |
| 12 | I10 HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA) | 2 |
| 13 | J21 BRONQUIOLITE AGUDA | 2 |
| 14 | J45 ASMA | 2 |
| 15 | R00 ANORMALIDADES DO BATIMENTO CARDIACO | 2 |
| 16 | R073 OUTRA DOR TORACICA | 2 |
| 17 | R560 CONVULSOES FEBRIS | 2 |
| 18 | X649 AUTO-INTOX. INTENC., OUT. DROGAS, MEDIC. E SUBST. BIOL. E ñ ESPEC. - LOCAL NAO ESPECIFICADO | 2 |
| 19 | A41 OUTRAS SEPTICEMIAS | 1 |
| 20 | F190 TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MULT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - INTOXICACAO AGUDA | 1 |
| | TOTAL | 97 |

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

| SEQ | OBSERVAÇÃO | QTD |
|-----|--|------------|
| 1 | Z000 EXAME MEDICO GERAL | 10 |
| 2 | R10 DOR ABDOMINAL E PELVICA | 9 |
| 3 | I50 INSUFICIENCIA CARDIACA | 8 |
| 4 | F32 EPISODIOS DEPRESSIVOS | 5 |
| 5 | R10 DOR ABDOMINAL E PELVICA | 4 |
| 6 | F19 OUTRAS SUBSTANCIAS PSICOATIVAS | 3 |
| 7 | I64 ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU ISQUEMICO | 3 |
| 8 | J189 PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA | 3 |
| 9 | K35 APENDICITE AGUDA | 3 |
| 10 | K80 COLELITIASE | 3 |
| 11 | K81 CISTITE | 3 |
| 12 | L08 OUTRAS INFECCOES LOCALIZADAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO | 3 |
| 13 | M545 DOR LOMBAR BAIXA | 3 |
| 14 | N23 COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA | 3 |
| 15 | X649 AUTO-INTOX. INTENC., OUT. DROGAS, MEDIC. E SUBST. BIOL. E ã ESPEC. - LOCAL NAO ESPECIFICADO | 3 |
| 16 | R100 ABDOME AGUDO | 3 |
| 17 | A90 DENGUE [DENGUE CLASSICO] | 2 |
| 18 | F193 TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MULT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - SINDROME DE ABSTINENCIA | 2 |
| 19 | F20 ESQUIZOFRENIA | 2 |
| 20 | F23 TRANSTORNOS PSICOTICOS AGUDOS E TRANSITORIOS | 2 |
| | TOTAL | 197 |

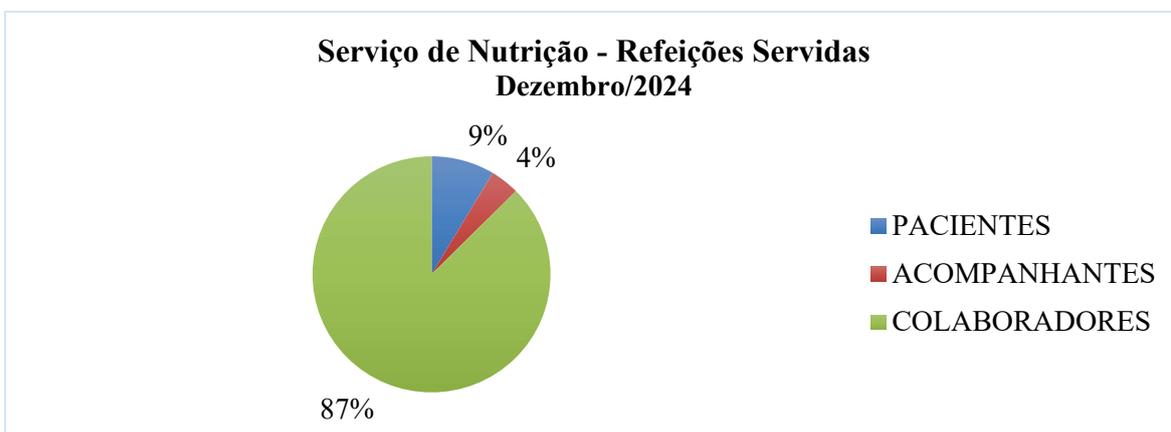
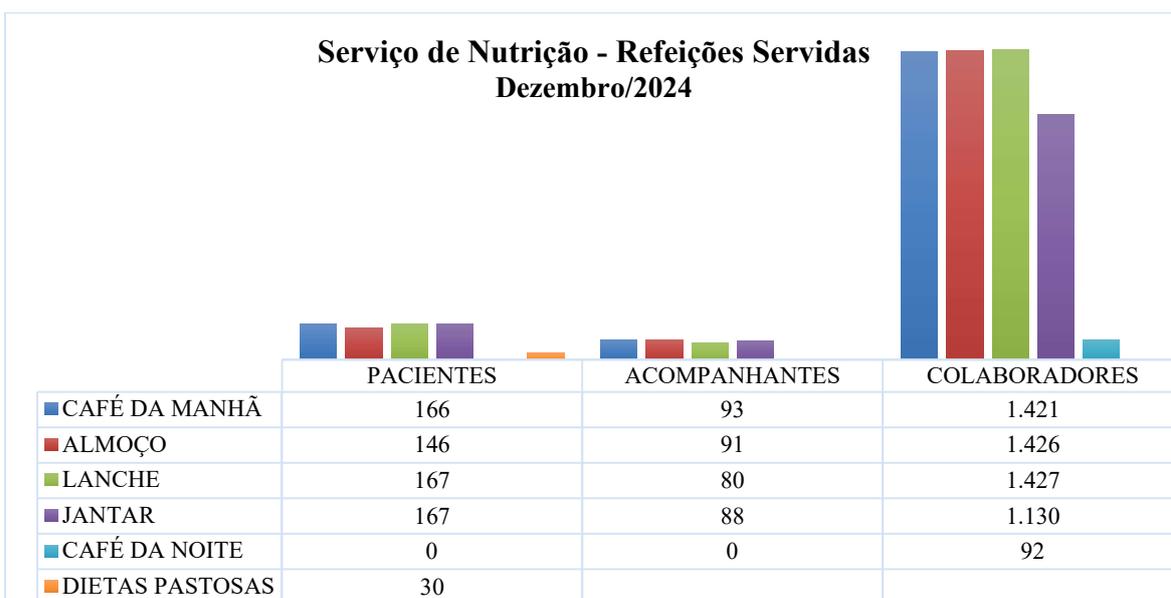
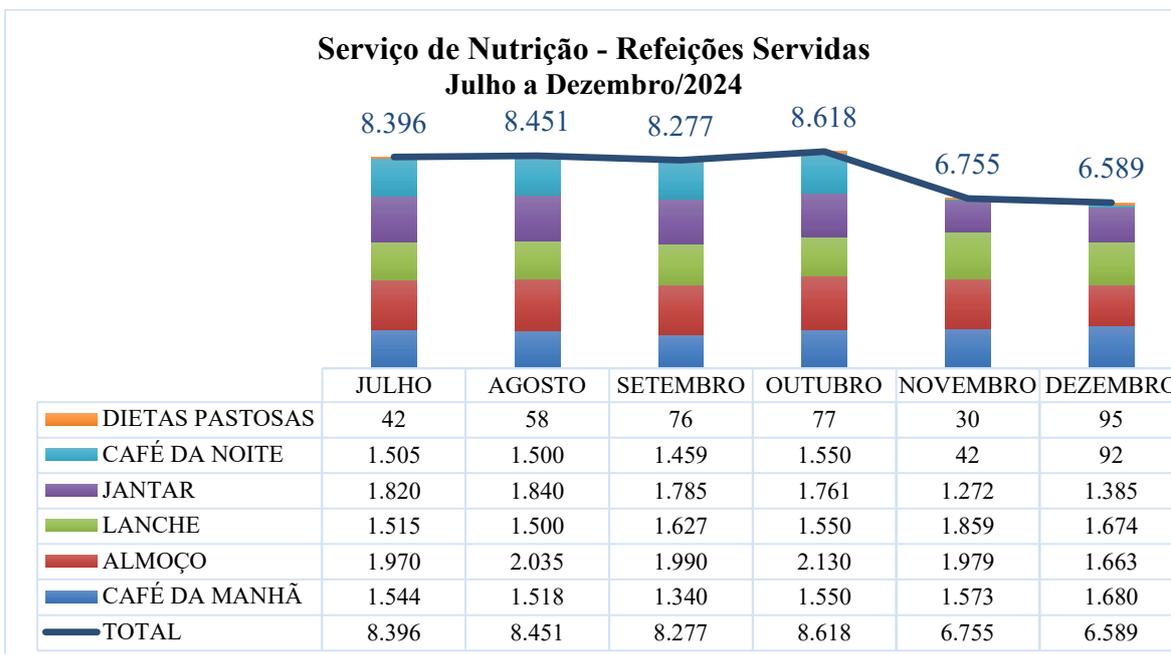
8. ENGENHARIA CLÍNICA

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

https://drive.google.com/drive/folders/1FhHEl_5UxCJY7MlyOvMbWzAxEwuky6m2?usp=sharing

9. SERVIÇOS DE APOIO

9.1. NUTRIÇÃO



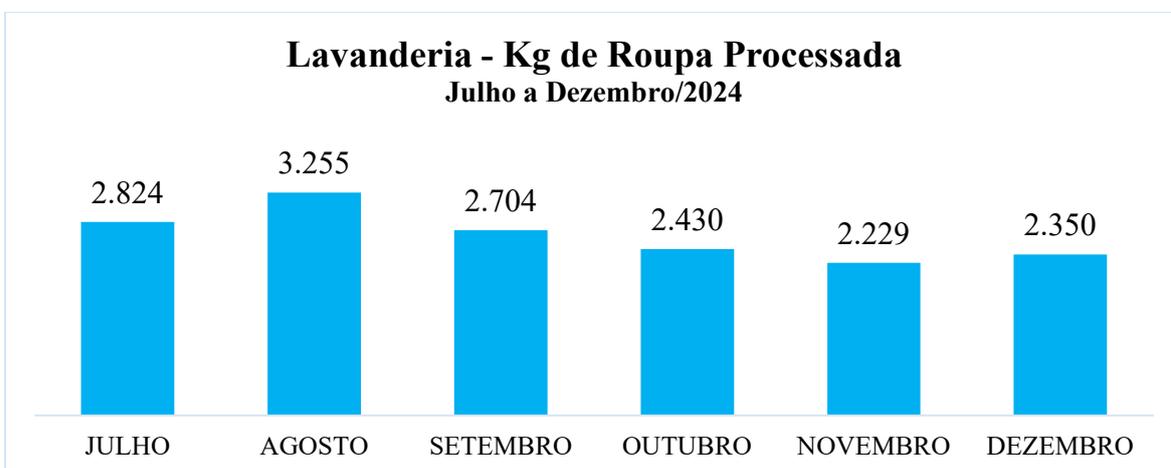
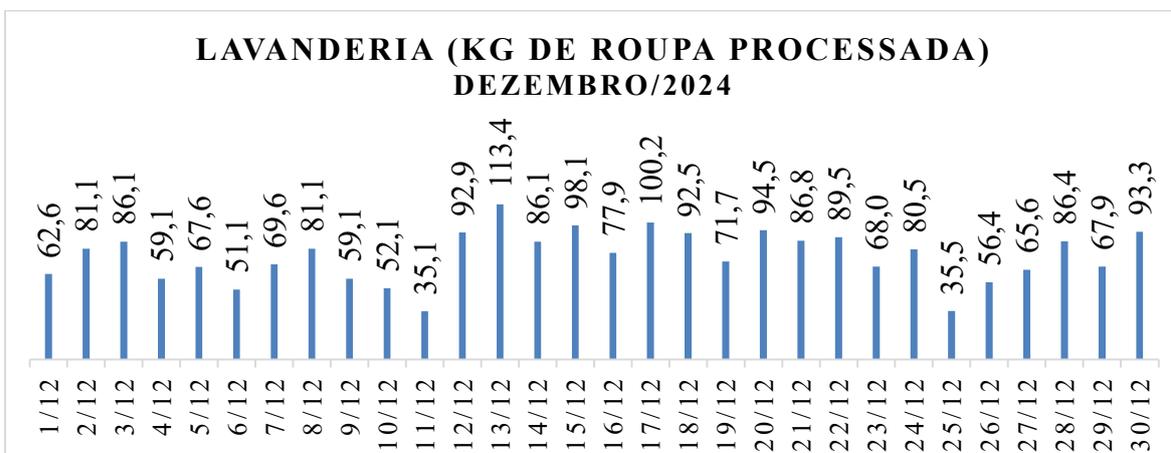
Em dezembro, foram servidas 6.589 refeições, das quais 87% foram destinadas aos colaboradores e 9% aos pacientes e 4% aos acompanhantes. Em comparativo com o mês anterior, que tivemos um total de 6.755 refeições servidas, identificamos uma redução de 2,5%.

9.2. SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

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

https://drive.google.com/drive/folders/1WNFaHz8HiNXDdYp_MHC4J-XCxXUjoQ49?usp=sharing

9.3. SERVIÇO DE LAVANDERIA



10. COMISSÕES

| COMISSÃO | DATA REUNIÃO | REFERÊNCIA |
|--|--------------|------------------|
| Análise e Revisão de Prontuários | 13/12/2024 | Novembro/2024 |
| Controle de Infecção Pré-hospitalar | 13/12/2024 | Novembro/2024 |
| Educação Permanente | 13/12/2024 | Novembro/2024 |
| Farmácia e Terapêutica | 13/12/2024 | Novembro/2024 |
| Gerenciamento de Resíduos e Perfurocortantes | 13/12/2024 | Novembro/2024 |
| Padronização de Documentos | 13/12/2024 | Novembro/2024 |
| Qualidade e Segurança do Paciente | 13/12/2024 | Novembro/2024 |
| Revisão de Óbitos | 13/12/2024 | Novembro/2024 |
| Ética Médica* | | <i>Instituir</i> |
| Ética de Enfermagem* | | <i>Instituir</i> |

** Etapas para instauração das Comissões de Ética estão sendo executadas*

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

<https://drive.google.com/drive/folders/15ZL3UZ6adkSgN3c4CYDnckmvu8dGmHy-?usp=sharing>

11. GESTÃO DE SUPRIMENTOS

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

https://drive.google.com/drive/folders/17m2i-bjQsTs6fjSP4jB_IT9encAuWiB3?usp=sharing

12. CERTIDÕES

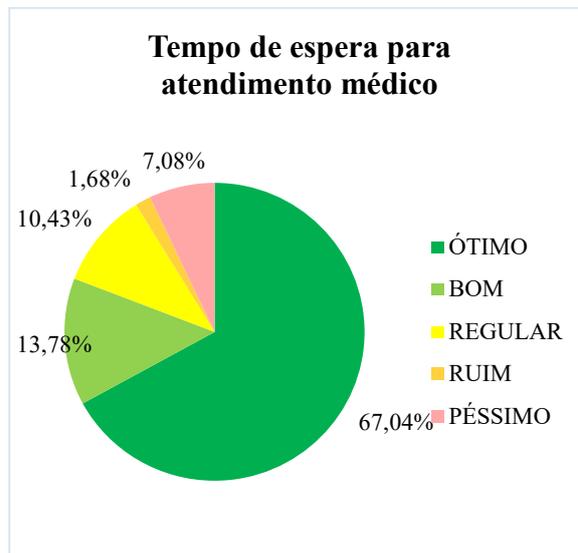
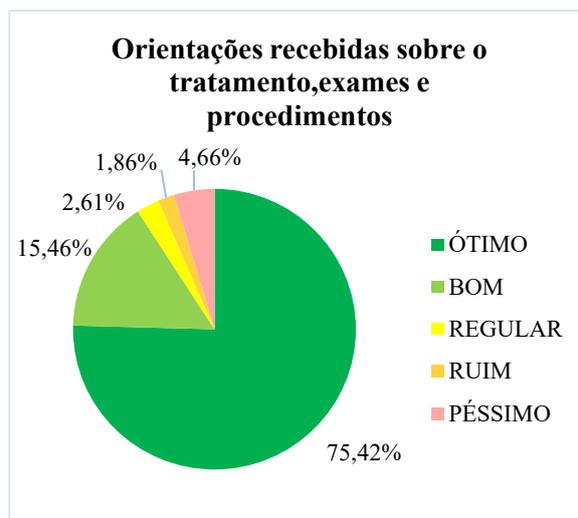
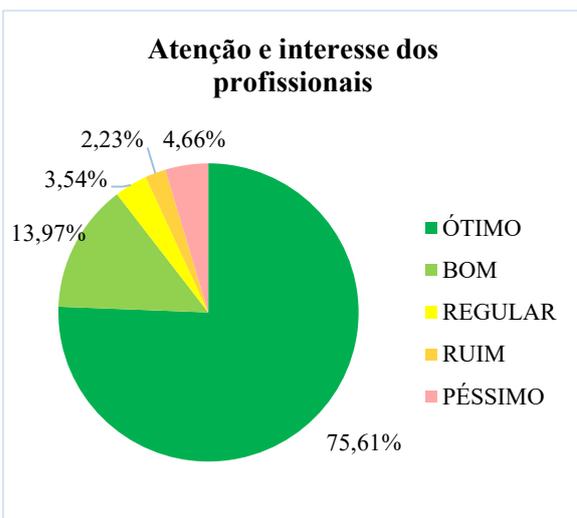
As certidões negativas de débito, comprovando a regularidade fiscal e tributária perante os órgãos competentes, encontram-se no **Anexo XI** e podem ser acessadas através do link abaixo:

<https://drive.google.com/drive/folders/1kdbSEmfAOXSULvMuuUYvN35cLs7RB6Nc?usp=sharing>

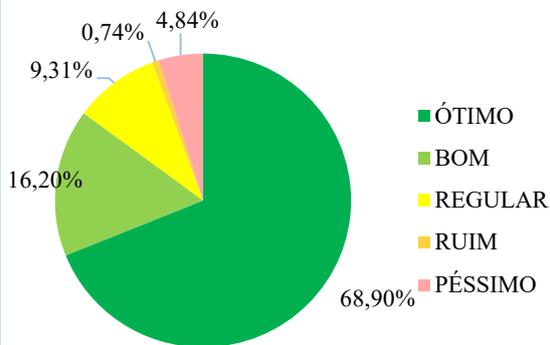
13. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – S.A.U

Resultado da pesquisa de Pesquisa de Qualidade de Atendimento
Total de Respostas 537
Data dos Filtro de Busca por Data:
01/12/2024 a 31/12/2024
Última atualização 21/01/2025 10:42:24

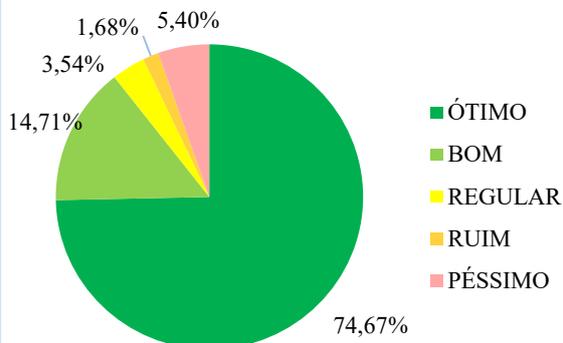
| Atenção e interesse dos profissionais | 75.61% | 13.97% | 3.54% | 2.23% | 4.66% |
|--|--------|--------|--------|-------|-------|
| Orientações recebidas sobre o tratamento, exames e procedimentos | 75.42% | 15.46% | 2.61% | 1.86% | 4.66% |
| Tempo de espera para atendimento na recepção | 75.05% | 13.59% | 2.98% | 1.68% | 6.70% |
| Tempo de espera para atendimento médico | 67.04% | 13.78% | 10.43% | 1.68% | 7.08% |
| Instalações físicas | 68.90% | 16.20% | 9.31% | 0.74% | 4.84% |
| Você indicaria este serviço a um familiar ou amigo | 74.67% | 14.71% | 3.54% | 1.68% | 5.40% |
| Você voltaria a utilizar este serviço | 76.72% | 13.41% | 2.98% | 1.86% | 5.03% |
| Tempo de espera para acolhimento (triagem) | 77.84% | 14.15% | 1.30% | 1.68% | 5.03% |



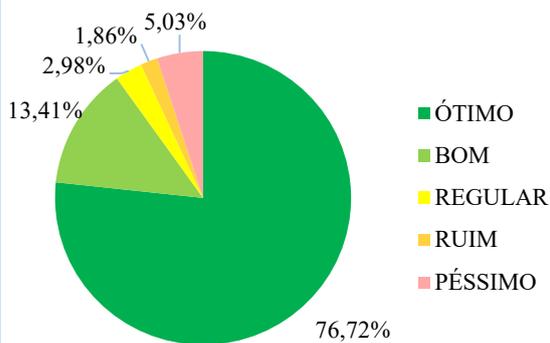
Instalações físicas



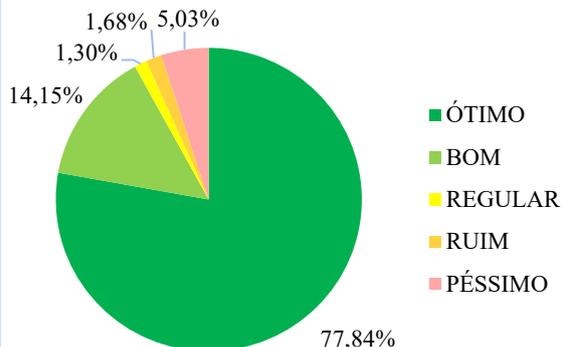
Você indicaria este serviço a um familiar ou amigo



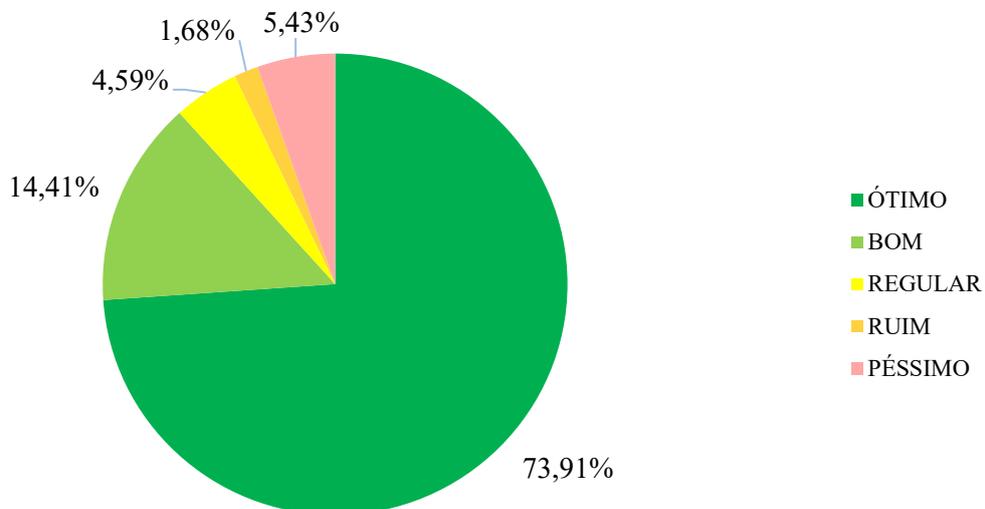
Você voltaria a utilizar este serviço

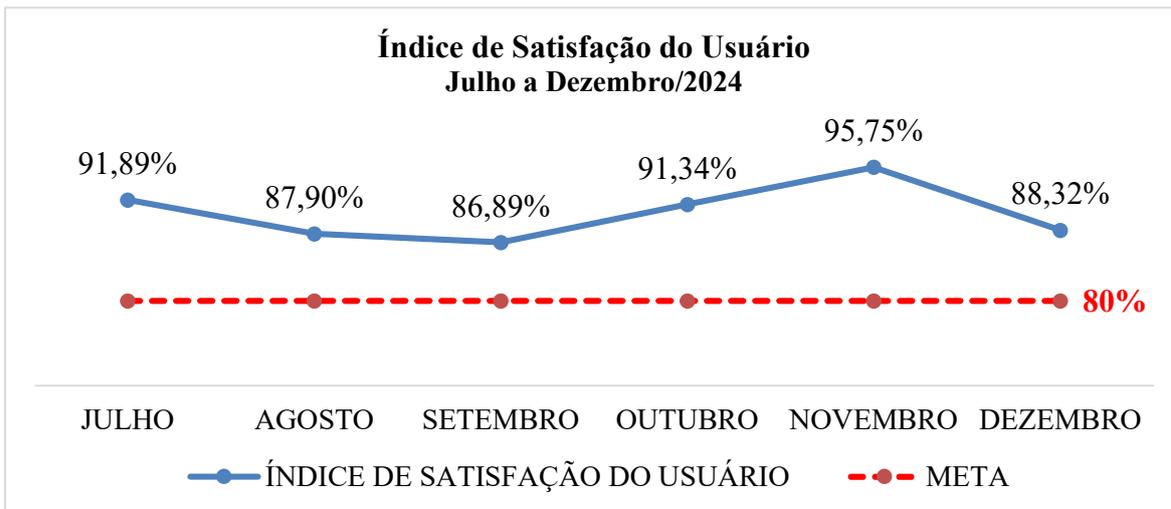


Tempo de espera para acolhimento (triagem)



**Índice de Satisfação Geral
Dezembro/2024**





**Taxa de Satisfação do
Usuário**

88,32%

No mês de dezembro, o índice de satisfação da UPA 24H de Piraquara atingiu um percentual de 88,32%, demonstrando um alto nível de aprovação por parte dos usuários. Esse resultado reflete o esforço contínuo da equipe em proporcionar um atendimento de qualidade, mesmo diante dos desafios operacionais enfrentados durante o período.

Apesar da necessidade de substituição do colaborador responsável pela ouvidoria, o que acabou ocasionou um gap na aplicação das pesquisas de satisfação, reduzindo o indicador quando comparado aos meses anteriores. A unidade conseguiu manter-se dentro da meta contratual de 80%. Esse desempenho reforça o comprometimento da gestão e das equipes em assegurar a qualidade no atendimento, mesmo em cenários de transição e ajustes internos.

14. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O mês de dezembro de 2024, ao encerrar o ciclo do Contrato de Gestão nº 281/2024, evidenciou a consolidação de um trabalho que ultrapassou as expectativas iniciais, marcando os melhores resultados do semestre. Esse período se destacou pela excelência na prestação de serviços e pela superação contínua das metas estabelecidas, refletindo o compromisso da equipe da UPA 24H Piraquara com a qualidade e a eficiência no atendimento à população.

As conquistas alcançadas, sobretudo neste último mês de gestão emergencial, foram possíveis graças à dedicação incansável dos profissionais de saúde e à parceria estreita com a gestão municipal. Juntos, conseguimos criar um ambiente de atendimento humanizado, integrado e de alto padrão, estabelecendo um modelo de referência em saúde pública não só para o Estado do Paraná, mas também para o país.

O início do Contrato de Gestão nº 835/2024, com a continuidade dos trabalhos sob a gestão regular, é um incentivo importante para que a equipe e todos os envolvidos sigam superando os resultados conquistados. A continuidade desse trabalho visa a otimização de todos os processos, assegurando ainda mais a melhoria contínua nos serviços prestados, sempre com o foco na integralidade, na transparência, na qualidade e, principalmente, no respeito à população.

Nosso compromisso permanece firme, com a certeza de que a gestão será capaz de apresentar os aprimoramentos necessários para que o atendimento à saúde pública continue sendo referência de excelência, inovação e cuidado em Piraquara e em toda a região. O impacto positivo já gerado em 2024 nos inspira a buscar novas conquistas, reafirmando o nosso compromisso com o bem-estar e a qualidade de vida da sociedade.

Piraquara, 22 de janeiro de 2025

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

- 22 jan 2025** 15:59:46  **Wendel Borges** criou este documento. (Email: auditoria.piraquara@institutopatris.org.br, CPF: 025.044.831-98)
- 22 jan 2025** 15:59:47  **Wendel Borges** (Email: auditoria.piraquara@institutopatris.org.br, CPF: 025.044.831-98) visualizou este documento por meio do IP 45.5.83.187 localizado em Cidade Ocidental - Goiás - Brazil
- 22 jan 2025** 15:59:49  **Wendel Borges** (Email: auditoria.piraquara@institutopatris.org.br, CPF: 025.044.831-98) assinou este documento por meio do IP 45.5.83.187 localizado em Cidade Ocidental - Goiás - Brazil
- 22 jan 2025** 16:32:11  **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
- 22 jan 2025** 16:32:19  **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

