



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO  
DECRETO 266/2022,

Alterada pelo DECRETO 424/2022

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CABO  
DIEGO GUGEL DE ARAUJO

CONTRATO 90/2022

**FEVEREIRO/2023**



## RELATÓRIO DA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO

### UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CABO DIEGO GUGEL DE ARAUJO

A comissão de fiscalização foi constituída pelo decreto 266/2022, atua diariamente na Unidade de Pronto Atendimento, com a função de acompanhar e avaliar os serviços prestados pela Organização Social de Saúde, IAG - Instituto de Apoio a Gestão Pública. A comissão tem caráter fiscalizador e avaliativo, acompanha em tempo real os atendimentos desde a entrada do paciente na recepção, passando pela classificação até o atendimento médico. Onde são verificados os seguintes pontos:

- Qualidade do serviço prestado em todas as etapas;
- Tempo resposta dos atendimentos;
- Produção médica;
- Disponibilidade de material/medicamento/insumos;
- Higienização do local, manutenção, conservação dos mobiliários e estrutura física.

As ações realizadas pela comissão de fiscalização têm como objetivo verificar a ofertar de atendimento de qualidade em tempo oportuno à população de Medianeira. Também garantir que os recursos financeiros empregados nesse serviço estão sendo utilizados de forma eficiente.

A IAG - Instituto de Apoio a Gestão Pública, protocolou no dia 09 DE Março a 9ª prestação de contas referente ao mês de FEVEREIRO, através do protocolo 1 DOC Protocolo 3.189/2023, constando relatório de execução contendo notas fiscais relativas aos gastos efetuados pela Organização Social na execução da gerência da Unidade de Pronto Atendimento Cabo Diego Gugel de Araújo, assim como comprovantes de quitação. Os comprovantes de folha de pagamento dos profissionais, escalas de trabalho, certidões negativas e extratos bancários.

Com relação a cumprimento do contrato, o mesmo é avaliado pela comissão de fiscalização através de visitas diárias para orientar e mensurar as



# GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

## Secretaria Municipal de Saúde

ações da qualidade do serviço prestado por todos os setores. Nessas visitas avaliamos os quantitativos de profissionais no serviço, produtividade médica, tempo de espera para atendimento, uso de uniformes, disponibilidade de materiais, limpeza e organização do local, satisfação do usuário e demais processos de trabalho.

Outra forma de avaliação é através do sistema eletrônico de atendimento, ouvidorias com devolutivas através de reuniões com a equipe do IAG - Instituto de Apoio a Gestão Pública.



## 1. MÉDIA DE ATENDIMENTO DA UPA POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO – FEVEREIRO 2023

Os atendimentos são realizados seguindo as normativas estabelecidas no Protocolo de Manchester. Foi realizado no mês de fevereiro o total de 3.496 acolhimentos e classificações na UPA, correspondendo 0,2% destes atendimentos o total de emergências, 1,1% muito urgentes, 17,6% urgentes, 35,8% pouco urgentes e 45,3% normal.



### PREFEITURA DE MEDIANEIRA

#### Relatório de Consulta Sintético por Classificação de Risco

Filtros: Data Inicial: 01/02/2023 Data Final: 28/02/2023

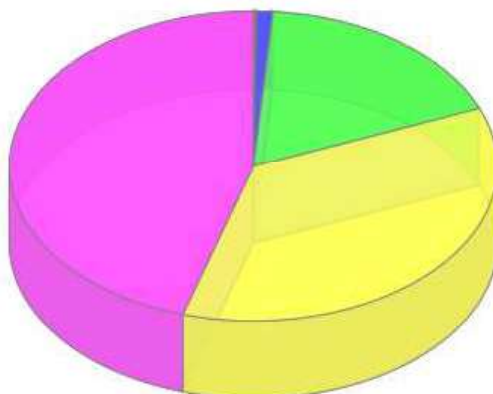
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Unidade de Saúde: 2183-1 - UPA MEDIANEIRA

Convênios: 1-1 - SUS

Consulta Básicas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados

Classificação de Risco	Quantidade
Emergência	7
Muito Urgente	38
Urgente	614
Pouco Urgente	1.252
Normal	1.585
<b>Total Geral..:</b>	<b>3.496</b>



● Emergência=7 ● Muito Urgente=38 ● Urgente=614 ● Pouco Urgente=1252 ● Normal=1585

Relatório do SIGSS – Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

Retirado em 10/04/2023

**2. PRINCIPAIS PATOLOGIAS ATENDIDAS**

## PREFEITURA DE MEDIANEIRA

**Relatório de CID**  
Sintético por Grupo de CID - AmbulatorialFiltros: Data Inicial: 01/02/2023 Data Final: 28/02/2023  
Unidade de Saúde Solicitante: UPA MEDIANEIRA

Código	Descrição do Grupo	Quant.	%
21	FATORES QUE INFLUENCIAM O ESTADO DE SAUDE E O CONTATO COM SERVICOS DE SAUDE	858	23,37 %
18	SINTOMAS, SINAIS E ACHADOS ANORMAIS DE EXAMES CLINICOS E LABORATORIO NAO CLASSIF	792	21,57 %
10	DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	495	13,48 %
19	LESOES, ENVENENAMENTO E ALGUMAS OUTRAS CONSEQUENCIAS DE CAUSAS EXTERNAS	243	6,62 %
1	ALGUMAS DOENCAS INFECCIOSAS E PARASITARIAS	242	6,59 %
11	DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	201	5,48 %
13	DOENCAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO	195	5,31 %
20	CAUSAS EXTERNAS DE MORBIDADE E DE MORTALIDADE	140	3,81 %
14	DOENCAS DO APARELHO GENITURINARIO	134	3,65 %
5	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS	107	2,91 %
8	DOENCAS DO OUVIDO E DA APOFISE MASTOIDE	76	2,07 %
9	DOENCAS DO APARELHO CIRCULATORIO	51	1,39 %
12	DOENCAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	38	1,04 %
6	DOENCAS DO SISTEMA NERVOSO	29	0,79 %
7	DOENCAS DO OLHO E ANEXOS	28	0,76 %
15	GRAVIDEZ, PARTO E PUERPERIO	14	0,38 %
2	NEOPLASIAS - TUMORES	12	0,33 %
4	DOENCAS ENDOCRINAS, NUTRICIONAIS E METABOLICAS	9	0,25 %
3	DOENCAS DO SANGUE E DOS ORGAOS HEMATOPOETICOS E ALGUNS TRANSTORNOS IMUNITARIOS	5	0,14 %
17	MALFORMACOES CONGENITAS, DEFORMIDADES E ANOMALIAS CROMOSSOMICAS	1	0,03 %
16	ALGUMAS AFECOES ORIGINADAS NO PERIODO PERINATAL	1	0,03 %
<b>Total Geral:</b>		<b>3671</b>	

**Relatório do SIGSS – Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde**

Retirado em 10/04/2023



### 3. COMISSÕES TÉCNICAS

As Comissões Técnicas visam planejar e debater ações e medidas a serem executadas, de acordo com os recursos disponíveis, e as reuniões são previstas no plano de trabalho da entidade social. As Comissões abordam os seguintes assuntos:

COMISSÕES
COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS HOSPITALARES
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO PRÉ-HOSPITALAR
COMISSÃO DE ÉTICA EM ENFERMAGEM
COMISSÃO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITOS
COMISSÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
COMISSÃO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DOS PACIENTES
COMISSÃO DE ANÁLISE E REVISÃO DE PRONTUÁRIOS



Prezados,

Encaminhamos relatório das reuniões realizadas pelas Comissões Internas da Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24hrs:

**1. Comissão de Gerenciamento de Resíduos Hospitalares:**

Realizadas orientações gerais a equipe de Auxiliares de higienização sobre manejo interno e descarte dos resíduos provenientes da Assistência à Saúde.

**2. Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar:**

Revisão dos Protocolos e Procedimentos de Operação Padrão da Enfermaria da UPA 24hrs.

**3. Comissão de Ética em Enfermagem**

Realizada revisão sobre registros em prontuários na Classificação de Risco e lançamentos de procedimentos no MV Consulfarma.

**4. Comissão de Verificação de Óbitos:**

Repasado fluxo sobre encaminhamento de óbitos para SVO – Serviço de Verificação de Óbito.

**5. Comissão de Vigilância Epidemiológica:**

Realizada revisão acerca das notificações emitidas na UPA 24hrs e encaminhadas para a Vigilância Epidemiológica do município, com reforço acerca da importância do correto preenchimento. Repassadas orientações repassadas pela Vigilância Epidemiológica do município sobre o manejo da Dengue.



# GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

## Secretaria Municipal de Saúde

### **6. Comissão de Qualidade e Segurança dos Pacientes:**

Realizado treinamento com Equipe de Enfermagem e Equipe Médica sobre manejo clínico da Parada Cardiorrespiratória.

### **7. Comissão de Análise e Revisão de Prontuários:**

Reforçado acerca das evoluções de atendimento, fluxo de registros e lançamentos de procedimentos aos profissionais da equipe técnica.

**4. NÚMERO DE ATENDIMENTOS, SEGUNDO HORÁRIO.**

Tabela – Número de Atendimentos, segundo horários

	<b>Dia do Mês</b>	<b>Entre às 00:00 e 06:59 horas</b>	<b>Entre às 07:00 e 12:59 horas</b>	<b>Entre às 13:00 e 18:59 horas</b>	<b>Entre às 19:00 e 23:59 horas</b>	<b>Total no Dia</b>
01/02/2023	Quarta-feira	19	25	29	33	106
02/02/2023	Quinta-feira	11	24	29	38	102
03/02/2023	Sexta-feira	12	23	27	15	77
04/02/2023	Sábado	13	34	53	24	124
05/02/2023	Domingo	10	22	36	33	101
06/02/2023	Segunda-feira	22	12	33	32	99
07/02/2023	Terça-feira	12	40	37	44	133
08/02/2023	Quarta-feira	17	21	37	42	117
09/02/2023	Quinta-feira	15	24	38	31	108
10/02/2023	Sexta-feira	17	28	36	42	123
11/02/2023	Sábado	11	51	49	35	146
12/02/2023	Domingo	15	42	38	47	142
13/02/2023	Segunda-feira	15	45	43	34	137
14/02/2023	Terça-feira	16	28	31	29	104
15/02/2023	Quarta-feira	10	33	40	32	115
16/02/2023	Quinta-feira	18	40	33	51	142
17/02/2023	Sexta-feira	12	23	53	26	114
18/02/2023	Sábado	17	50	36	23	126
19/02/2023	Domingo	11	46	53	30	140
20/02/2023	Segunda-feira	18	65	61	40	184
21/02/2023	Terça-feira	19	56	67	39	181
22/02/2023	Quarta-feira	19	28	45	40	132
23/02/2023	Quinta-feira	14	36	35	30	115
24/02/2023	Sexta-feira	14	44	52	34	144
25/02/2023	Sábado	12	30	50	24	116
26/02/2023	Domingo	14	48	42	28	132
27/02/2023	Segunda-feira	16	27	59	21	123
28/02/2023	Terça-feira	14	31	43	25	113
		413	976	1185	922	3496

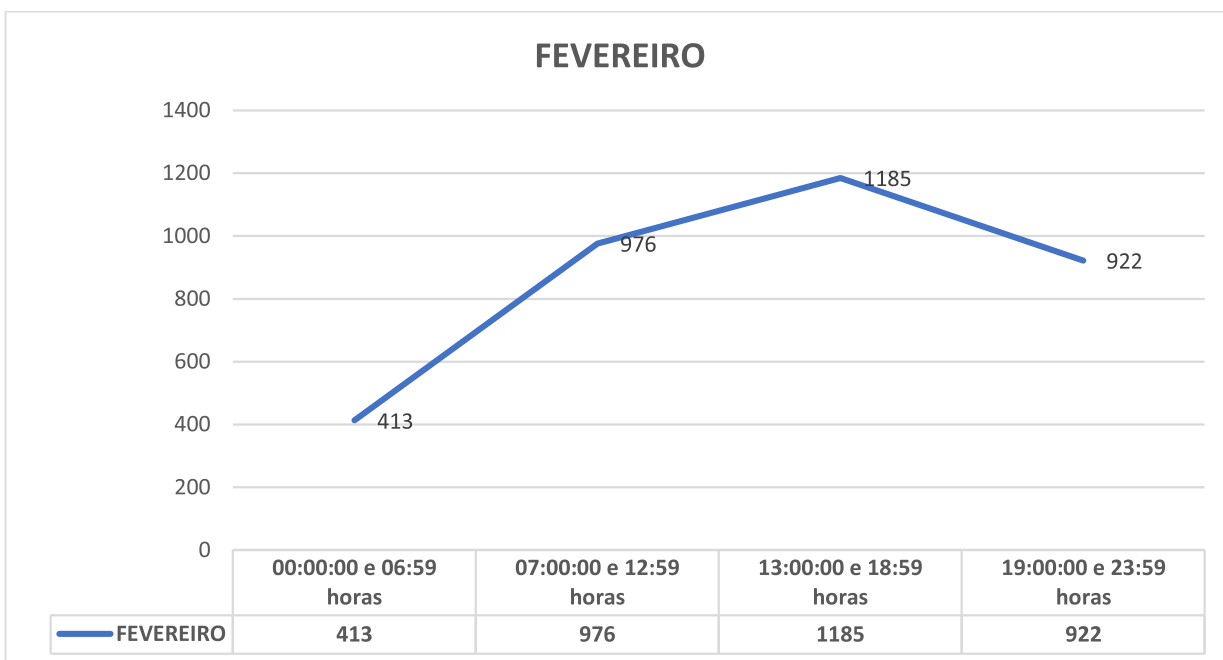




# GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



No gráfico acima observamos o horário de maior número de atendimento é entre às 13h00 às 18h59.



# GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

## 5. MÉDIA DE CONSULTA POR PROFISSIONAL POR DIA 01/01/2023 À 31/01/2023

Filtros: Data Inicial: 01/01/2023 Data Final: 31/01/2023  
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59  
Unidade de Saúde: 2183-1 - UPA MEDIANEIRA  
Convênios: 1-1 - SUS  
Consulta Básicas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados

Mês/Ano 1/ 2023

Profissional	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
ALANA BARROS		45			41				29			38				28			38				35			40				39		333
AMANDA FERNANDES KLAJN	1																6															7
ANA LUIZA SCHWAB	24	34														32	34	27		32			42	39		33			31	1	329	
ASTROGILDO LEMOS	10																														10	
BARBARA ZAMPIVA												1	25														31				57	
ELAINE BERNACHIE DE	9				9		10					7		15	4				8		12				17					91		
ELIAS JUNIOR CARDOZO	23	10		17	5				35	31									15	6			32	16	4	19	14		29	256		
EVELYN EUGENIA IRALA																						7									7	
FELIPE FRAGA SCHNEIDER		5		10																				13		6	3	7	14	23	81	
ISABELA PEREIRA ALMEIDA																						31						24			55	
ISABELLA AVILA PANDOLFO			14	3							16	11					15	7						24	9					20	119	
ISABELLA PAOLA OLIVO								24																							24	
JESSICA PRISCILA TOZO		9	14	1					3	16	4	5	2		25	13	5						9	11	5					122		
LUANA LARISSA FILIUS				26				10																	11				5		52	
LUCIANO DE CAMPOS							18	4								17	8					20	6					20	7	100		
LUIS FERNANDO CELSO												15	10																		25	
MARIA INES FERREIRA												30	33					33													132	
MATHEUS BOTELHO			18		7	8	4	5		12	8							6	4	10	9	20	19		7	6	12			155		
MICHELLY LEMES DE BRITO			32	21	13	27		14	18	7	23	21	3		15	2	15	5		12	14	21	11	24	6			14	6	324		
NEIDE SATURNINO DA	17	9				7		6	24			12		19	17		14		17											142		
RAFAELA LUISA MEDEIROS			42	30	32		31	29		29	33	25				33		29		34	29		35							411		
RAFAEL PAINI	16	8		12	5	10	6				2	3	9	4				3	4	5	3				5	2	5	11	6	4	123	
SARA YOUNES	35														31														36		102	
SILVIO MORO JUNIOR						21	37					18	39							19	45					15	29			223		
STEPHANY ROMERO DE						23						26	32							30					14	29			22	176		
TAIVAN DURANTE					1							2													1				1		5	

Terça-feira 11 de Abril de 2023 04:21 PM

Consultas por Profissional Dia

Página 1 de 2

Filtros: Data Inicial: 01/01/2023 Data Final: 31/01/2023  
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59  
Unidade de Saúde: 2183-1 - UPA MEDIANEIRA  
Convênios: 1-1 - SUS  
Consulta Básicas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados

Mês/Ano 1/ 2023

Profissional	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
																<b>Total Mês..:</b>												<b>3.461</b>				
																<b>Total Geral..:</b>												<b>3.461</b>				

Relatório do SIGSS – Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

Retirado em 11/04/2023

Assinado por 5 pessoas: RICARDO SCARMAGNANI, LAIS MARQUES DAMINELLI, LUCIANA FRANCIELLE MARSARO, CACILDO ANTONIO THEISEN BENKE e SIMONE ROVER LODETTI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://medianeira.1doc.com.br/verificacao/714C-66EB-97D5-27B0> e informe o código 714C-66EB-97D5-27B0





**6. ESCALA MÉDICA UPA MEDIANEIRA – REALIZADA 01/01/2023 À 31/01/2023**

UPA24h UNIDADE DE FRONTEIRO ATENDIMENTO		ESCALA Médica UPA Medianeira - REALIZADA - JANEIRO/2023						IAG INSTITUTO DE ANÁLISES GEMÉLICAS
Hora	Dia	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07h - 19h								SARAH ANA
10h - 22h ou 07h - 19 h								AMANDA
19h - 07h								RAFAEL NEIDE
Hora	Dia	Segunda 2	Terça 3	Quarta 4	Quinta 5	Sexta 6	Sábado 7	Domingo 8
07h - 19h		ANA ALANA	MICHELLY RAFAELA	RAFAELA LUANA	ALANA RAFAELA	MICHELLY STEPHANY	RAFAELA SILVIO	ISABELLA OLIVO RAFAELA
10h - 22h ou 07h - 19 h		FELIPE	MATHEUS	FELIPE	ELAINE	NEIDE	ELAINE	LUANA
19h - 07h		ELIAS JESSICA	ISABELLA JESSICA	MICHELLY RAFAEL	ELIAS MATHEUS	SILVIO RAFAEL	LUCIANO MATHEUS	MICHELLY NEIDE
Hora	Dia	Segunda 9	Terça 10	Quarta 11	Quinta 12	Sexta 13	Sábado 14	Domingo 15
07h - 19h		ELIAS ALANA	ELIAS RAFAELA	RAFAELA STEPHANY	ALANA RAFAELA	MARIA INES STEPHANY	BARBARA SILVIO	MARIA INES SARAH
10h - 22h ou 07h - 19 h		NEIDE	MATHEUS	MATHEUS	ELAINE	NEIDE	ELAINE	NEIDE
19h - 07h		MICHELLY JESSICA	ISABELLA JESSICA	MICHELLY RAFAEL	MICHELLY JESSICA	SILVIO RAFAEL	LUIS FERNANDO ELAINE	LUCIANO NEIDE
Hora	Dia	Segunda 16	Terça 17	Quarta 18	Quinta 19	Sexta 20	Sábado 21	Domingo 22
07h - 19h		ANA ALANA	ANA RAFAELA	ANA MARIA INES	ALANA RAFAELA	ANA STEPHANY	RAFAELA SILVIO	ISABELLA PEREIRA RAFAELA
10h - 22h ou 07h - 19 h		NEIDE	AMANDA	NEIDE	ELAINE	NEIDE	ELAINE	EVELYN
19h - 07h		MICHELLY JESSICA	ISABELLA JESSICA	MICHELLY RAFAEL	ELIAS MATHEUS	SILVIO RAFAEL	MICHELLY MATHEUS	LUCIANO MATHEUS
Hora	Dia	Segunda 23	Terça 24	Quarta 25	Quinta 26	Sexta 27	Sábado 28	Domingo 29
07h - 19h		ANA ALANA	ELIAS RAFAELA	ANA MARIA INES	ALANA STEPHANY / LUANA	ANA STEPHANY	BARBARA SILVIO	ISABELLA PEREIRA SARAH
10h - 22h ou 07h - 19 h		JESSICA	MATHEUS	FELIPE	ELAINE	FELIPE	MATHEUS	LUANA
19h - 07h		MICHELLY MATHEUS	ISABELLA JESSICA	MICHELLY RAFAEL	ELIAS MATHEUS	SILVIO RAFAEL	ELIAS FELIPE	LUCIANO RAFAEL
Hora	Dia	Segunda 30	Terça 31	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07h - 19h		ANA ALANA	ELIAS STEPHANY					
10h - 22h ou 07h - 19 h		FELIPE	FELIPE					
19h - 07h		MICHELLY FELIPE	ISABELLA FELIPE					





GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

## 7. OUVIDORIA

Não foram registradas ouvidorias no período.



## 8. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

São realizados atendimentos com os usuários através de formulário eletrônico disponibilizado via totem, localizado na recepção, totalizam neste mês, 239 pesquisas preenchidas.



### RELATORIO DE PESQUISA

Dados do relatório

#### CAMPANHA: SATISFAÇÃO USUÁRIO IAG-UPA

##### ENGAJAMENTO POR CLICK: 239

1 - Como foi o atendimento da recepção ?

RESPOSTA	PORCENTAGEM %	CLIQUES
ÓTIMO	93.72 %	224
BOM	2.09 %	5
REGULAR	0.84 %	2
RUIM	0.42 %	1
PÉSSIMO	2.93 %	7

##### ENGAJAMENTO POR CLICK: 208

2 - Como foi o atendimento da Enfermagem ?

RESPOSTA	PORCENTAGEM %	CLIQUES
ÓTIMO	95.19 %	198
BOM	1.44 %	3
REGULAR	0.00 %	0
RUIM	1.44 %	3
PÉSSIMO	1.92 %	4

##### ENGAJAMENTO POR CLICK: 197

3 - Como foi o atendimento Médico ?

RESPOSTA	PORCENTAGEM %	CLIQUES
ÓTIMO	94.92 %	187
BOM	2.54 %	5
REGULAR	0.51 %	1
RUIM	1.02 %	2
PÉSSIMO	1.02 %	2



**ENGAJAMENTO POR CLICK: 192**

4 - Qual o nível de satisfação quanto ao tempo de espera ?

RESPOSTA	PORCENTAGEM %	CLIQUEs
ÓTIMO	95.31 %	183
BOM	2.60 %	5
REGULAR	0.00 %	0
RUIM	0.52 %	1
PÉSSIMO	1.56 %	3

**ENGAJAMENTO POR CLICK: 190**

5 - Qual a sua avaliação da UPA como um todo ?

RESPOSTA	PORCENTAGEM %	CLIQUEs
ÓTIMO	95.79 %	182
BOM	2.63 %	5



REGULAR	0.00 %	0
RUIM	1.05 %	2
PÉSSIMO	0.53 %	1





# GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



Prezados,

No que diz respeito acerca da pesquisa de satisfação do usuário, nos quesitos *ruim* ou *péssimo*, viemos informar que:

1. O usuário atendido na unidade possui a opção de identificar-se ou não ao término da avaliação de satisfação, a qual engloba cinco questões relativas a UPA 24hrs: primeiramente, o paciente irá avaliar sua satisfação quanto ao atendimento da equipe de Recepção, seguida da equipe de Enfermagem e, por terceiro, da equipe Médica. Após, a quarta questão engloba a satisfação quanto ao tempo de espera e, por último, a avaliação da UPA 24hrs de maneira total.

2. Aos usuários que optam pela identificação ao término da avaliação, é realizado o preenchimento do formulário com seus dados pessoais e telefone. Posteriormente, a equipe de coordenação da UPA 24hrs realiza contato para conversar e verificar os pontos elencados pelo paciente;

2. Os índices registrados na taxa de satisfação do usuário são verificados diariamente pela equipe de coordenação, sendo uma maneira de captar possíveis ajustes necessários que devem ser realizados nas equipes, fluxos e setores;

Reforçamos nosso compromisso em prestar um atendimento de qualidade e resolutividade ao paciente e estamos, diariamente, em busca de melhorias e aprimoramento das equipes da UPA 24hrs.

Estamos à disposição,

**Augusto C. K. Sapegienski**  
Coordenador Responsável Técnico  
UPA 24hrs Medianeira

**Alvaro Alan Zanella**  
Coordenador Administrativo  
UPA 24hrs Medianeira

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CABO DIEGO GUGEL DE ARAÚJO – UPA  
Av. Brasil, n. 3785, Bairro Itaipu – Medianeira-PR – CEP 85.884-000  
INSTITUTO DE APOIO A GESTÃO PÚBLICA – IAG  
CNPJ: 07.264.707/0001-54  
TELEFONE: (45)3264-8686

760

**Página 757 A 760 da prestação de contas.**



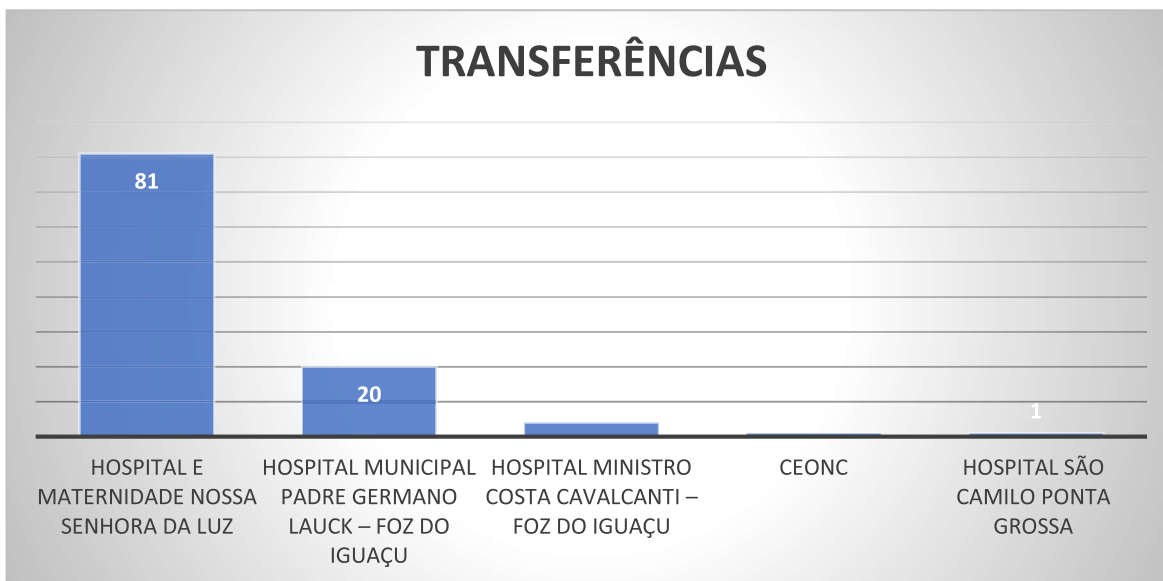


## 9. RELATÓRIO GERAL DE ATENDIMENTO

Neste mês, 3.822 pacientes passaram pela classificação de risco da UPA, desses 3.496, passaram por consultas médicas.

Foram transferidos 107 pacientes para internamento, sendo:

Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Luz	81
Hospital Municipal Padre Germano Lauck – Foz do Iguaçu	20
Hospital Ministro Costa Cavalcanti – Foz do Iguaçu	04
CEONC	01
Hospital São Camilo Ponta Grossa	01







## RELATÓRIO GERAL DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS

<b>Dados Gerais – Fevereiro 2023</b>		
Classificações de Risco	3.822	
Consultas Médicas	3.496	
Pacientes encaminhados das Unidades de Saúde	26	
Declarações de Óbito emitidas	08	
Doenças de Agravos de Notificação - Total	449	
Detalhamento de Notificações	Acidente de Trabalho	28
	Acidente com Animais Peçonhentos	03
	Atendimento Anti - Rábico	12
	Dengue	69
	Exposição Materiais Biológicos	01
	Intoxicação Exógena	09
	Varicela	01
	Violência Autoprovocada	05
	Violência Interpessoal	04
	COVID-19	317

<b>Transferências Externas</b>	
HMNSL – Medianeira	81
HMPGL – Foz do Iguaçu	20
HMCC – Foz do Iguaçu	04
CEONC – Cascavel	01
Hospital São Camilo - Ponta Grossa	01
<b>Total de Pacientes Transferidos</b>	<b>107</b>

<b>Repatriamentos</b>	
UPA 24hrs – Santa Terezinha do Itaipu	01
<b>Total de Pacientes Repatriados</b>	<b>01</b>

<b>Exames Externos</b>	
Tomografia (TC)	84
Ultrassonografia (USG)	03
<b>Total de Exames realizados</b>	<b>87</b>



## 10. PROCEDIMENTOS



## PREFEITURA DE MEDIANEIRA

## Relatório de Procedimentos Ambulatoriais

## Relatório de Procedimentos Ambulatoriais - Quantitativo Geral - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/02/2023 Data Final: 28/02/2023  
Unidade de Saúde: 2183-1 - UPA MEDIANEIRA  
Sexo: Ambos

Procedimento	Quantidade	Valor Total	%
0301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	3823	0.00	28,59 %
0301100250 AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	2817	0.00	21,07 %
0301100039 AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	2648	0.00	19,80 %
0301100012 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2052	1292.76	15,35 %
0101040083 MEDIÇÃO DE PESO	975	0.00	7,29 %
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM	424	5287.28	3,17 %
0301060045 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA C/ OBSERVACAO	203	0.00	1,52 %
0214010015 GLICEMIA CAPILAR	191	0.00	1,43 %
0101040075 MEDIÇÃO DE ALTURA	83	0.00	0,62 %
0201020041 COLETA DE MATERIAL P EXAME LABORATORIAL	83	0.00	0,62 %
0301040079 ESCUTA INICIAL ORIENTAÇÃO ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTNEA	57	0.00	0,43 %
0301100195 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	3	0.00	0,02 %
0000000324 NOTIFICAÇÃO COVID	2	0.00	0,01 %
0001020141 SONDAGEM NASOGASTRICA	2	0.00	0,01 %
0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS POR PACIENTE	2	0.00	0,01 %
0214010163 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COV-2 IGG/IGM PARA COVID-	2	0.00	0,01 %
0413010058 CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO	1	18.75	0,01 %
0301100209 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	1	0.00	0,01 %
0301100055 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	1	0.00	0,01 %
0309010101 PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA INCLUI MATERIAL	1	0.00	0,01 %
<b>Total Geral..:</b>	<b>13.371</b>	<b>6598,79</b>	

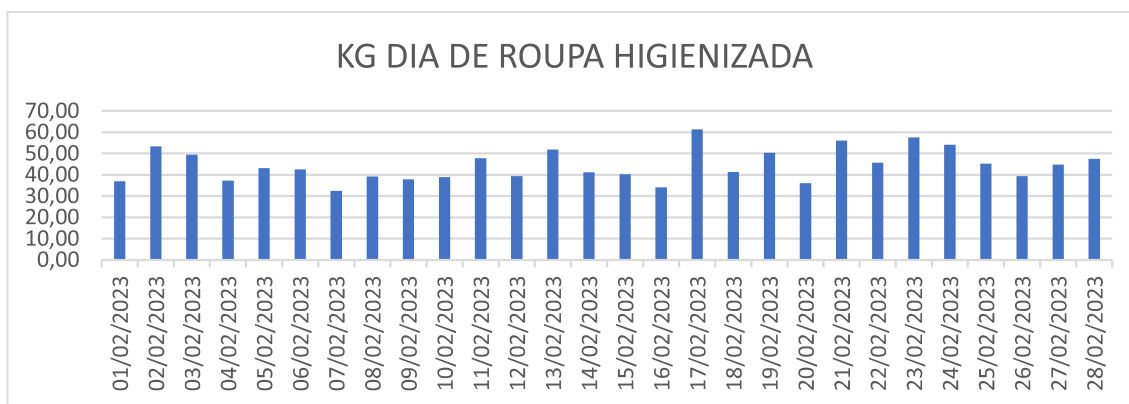


## 11. APOIO - REFEIÇÕES E LAVANDERIA

Em fevereiro, foram servidas 285 refeições para pacientes e acompanhantes, estratificados na tabela a seguir:

REFEIÇÃO	QUANTIDADE
CAFÉ DA MANHÃ	87
ALMOÇO	104
JANTAR	94

Foram contabilizados, também, 1.247 Kg de enxovais higienizados através do serviço terceirizado de lavanderia.





GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

## 12. INDICADORES DE AVALIAÇÃO

Critérios para avaliação dos indicadores

O resultado de desempenho da Organização Social frente aos serviços prestados a população serão obtidos pela somatória dos pontos alcançada no período, podendo ser situado em quatro faixas:

PONTOS	PERCENTUAL DE REPASSE VARIÁVEL
0 - 75	50%
76 - 120	80%
121 - 135	90%
136 - 160	100%





# GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

## Secretaria Municipal de Saúde

SEQ	INDICADOR	AValiação	COMENTÁRIOS	PONTOS
01	TAXA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO.	Apresentação de relatório no Doc. Protocolo 3189/2023 pag.757/758	<b>META CUMPRIDA</b>	15
02	TAXA DE USUÁRIOS CLASSIFICADOS COMO RISCO VERMELHO COM TEMPO MÁXIMO DE ESPERA <= 5 MINUTOS PARA ATENDIMENTO MÉDICO.	Foram 7 usuários classificados como risco vermelho. A Organização Social apresentou relatório de todos os casos no Doc. Protocolo 3189/2023, pag. 767-768. Cumprindo a meta a 100%.	<b>META CUMPRIDA</b>	20
03	TAXA DE USUÁRIOS CLASSIFICADOS COMO AMARELO COM TEMPO MÁXIMO DE ESPERA <= 30 MINUTOS PARA ATENDIMENTO MÉDICO	Foram 614 usuários classificados como risco amarelo com atendimento médico. Destes, 585 tiveram o tempo entre o acolhimento e o atendimento médico menor ou igual 30 minutos (mais 15 minutos do tempo de consulta). Totalizando 95,3%. <b>Cumprindo a meta de 90%</b>	<b>META CUMPRIDA</b>	15



# GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

## Secretaria Municipal de Saúde

04	TAXA DE USUÁRIOS CLASSIFICADOS COMO VERDE COM TEMPO MÁXIMO DE ESPERA <= 2 HORAS PARA ATENDIMENTO MÉDICO	Foram 1248 classificados como risco verde com atendimento médico, destes, 1228 tiveram o tempo entre o acolhimento e o atendimento médico menor ou igual 2 horas (mais 10 minutos do tempo de consulta). Totalizando 98,4%. <b>Cumprindo a meta</b> de 80%.	<b>META CUMPRIDA</b>	15
05	TEMPO DE PERMANÊNCIA NOS LEITOS DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	Apresentado justificativa, Doc. protocolo 3189/ 2023 prestação de contas do mês de fevereiro, pag 690.	<b>META CUMPRIDA</b>	05
06	REALIZAR 100% A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DOS PACIENTES QUE PROCURAM ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Durante o mês todos os pacientes que tiveram consulta médica tiveram a classificação de risco realizada.	<b>META CUMPRIDA</b>	15



# GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

## Secretaria Municipal de Saúde

07	PRODUTIVIDADE MÉDICA – NÚMERO DE CONSULTAS MÉDICAS MENSAIS - Códigos BPA: 03.01.06.009-6, 03.01.06.002-9 e 03.01.06.010-0.	Durante o mês foram registradas 3496 consultas médicas na UPA, relatório no Doc. Protocolo 3189 /2023 pag.658 prestação de contas do mês de fevereiro. <b>Meta NÃO cumprida.</b>	<b>META NÃO CUMPRIDA</b>	0
08	TAXA DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS CORRETAMENTE FINALIZADOS APÓS O ATENDIMENTO.	Realizada consulta através da tela de pacientes em espera no Sistema de Prontuário Eletrônico e consulta em amostragem para verificar o preenchimento dos prontuários, sendo verificado que 100% foi finalizado	<b>META CUMPRIDA</b>	15
09	TAXA DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE CADASTRADOS NO CNES.	Relatório apresentado no Doc. Protocolo 3189/2023 pag. 667.	<b>META CUMPRIDA</b>	10
10	RELATÓRIOS DAS COMISSÕES IMPLANTADAS	Relatório apresentado no Doc Protocolo 3189/2023 pag.669/670	<b>META CUMPRIDA</b>	10
11	RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIAS, DOS INTERNAMENTOS E REALIZAÇÃO DE EXAMES FORA DA UPA.	Relatório apresentado no Doc. Protocolo 3189/2023 pag. 765/766.	<b>META CUMPRIDA</b>	15





GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

12	RELATÓRIO DE NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIAS.	Relatório apresentado no Doc. Protocolo 3189/2023 pag. 668	<b>META CUMPRIDA</b>	15
	<b>TOTAL</b>			<b>150</b>







### 13. DOCUMENTOS EXIGIVEIS PARA REPASSE MENSAL

Visando maior transparência nos repasses mensais de recursos, fica estipulada a obrigatoriedade de apresentação mensal, até o 10º (décimo) dia do mês subsequente ao repasse, os seguintes documentos:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	ATENDE	NÃO ATENDE
I	Certidão Conjunta Negativa ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União e débitos em relação ao INSS, expedida pelo Ministério da Fazenda, Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional e Secretaria da Receita Federal, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da Lei.	<b>SIM</b>	
II	Certidão Negativa ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa de Tributos Estaduais, expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da Lei	<b>SIM</b>	
III	Certidão Negativa ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa de Tributos Municipais, expedida Município do domicílio ou sede do proponente, na forma da Lei.	<b>SIM</b>	



# GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

## Secretaria Municipal de Saúde

<b>IV</b>	Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por Lei.	<b>SIM</b>	
<b>V</b>	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa de Débitos Trabalhistas	<b>SIM</b>	
	<p>Notas fiscais relativas aos gastos efetuados pela Organização Social na execução da gerência da Unidade de Pronto Atendimento Cabo Diego Gugel de Araújo, juntamente com todos os comprovantes de pagamento destas despesas, enumerados cronologicamente.</p> <p><b>a.</b> Notas fiscais relativas aos gastos efetuados pela Organização Social na execução da gerência da Unidade de Pronto Atendimento Cabo Diego Gugel de Araújo;</p> <p><b>b.</b> As notas fiscais deverão constar endereço de entrega das mercadorias, ou da execução dos serviços;</p> <p><b>c.</b> As notas fiscais devem estar devidamente quitadas, contendo aposição de carimbo identificador da <b>ORGANIZAÇÃO SOCIAL</b>, bem como</p>	<b>SIM</b>	



# GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

## Secretaria Municipal de Saúde

	<p>a data e a assinatura de seu preposto e, imprescindivelmente, contendo o comprovante de quitação;</p> <p><b>d.</b> Somente serão aceitos os recibos e as notas fiscais quando emitidos com data posterior à assinatura do contrato e de seus termos aditivos respectivos;</p> <p><b>e.</b> Todos os recibos de pagamento e notas fiscais, devidamente quitadas, deverão também estar disponíveis à Comissão de Fiscalização por meio eletrônico (cópia digitalizada), mensalmente, pela ORGANIZAÇÃO SOCIAL, devidamente organizado de forma numérica e cronológica, obedecendo à data de pagamento.</p>		
<b>VII</b>	<p>Cópia das folhas ponto de todos os profissionais que prestarem serviços na Unidade de Pronto Atendimento, devidamente assinadas pelo profissional, seu chefe imediato e/ou pelo responsável da Organização Social pelo contrato de gestão.</p>	<b>SIM</b>	
<b>VIII</b>	<p>Cópia das guias de recolhimento dos encargos sociais e trabalhistas devidos pela Organização Social, juntamente com seus comprovantes de quitação, devidamente identificados a quais profissionais e encargos se referem.</p>	<b>SIM</b>	



# GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

## Secretaria Municipal de Saúde

<b>IX</b>	Relatório de consumo de materiais e prestação de serviços, devidamente separado por objeto (medicamentos, insumos, material de expediente etc.), o qual deverá constar os itens adquiridos/contratados nas notas fiscais.	<b>SIM</b>	
<b>X</b>	Relatório de Produtividade por categoria profissional assistencial (Enfermeiros, Técnicos em Enfermagem, Médicos, Farmacêuticos, Auxiliares de Farmácia e Técnicos em Raios-X).	<b>SIM</b>	
<b>XI</b>	Escala dos profissionais assistenciais (Enfermeiros, Técnicos em Enfermagem, Médicos, Farmacêuticos, Auxiliares de Farmácia e Técnicos em Raios-X).	<b>SIM</b>	
<b>XII</b>	Relatórios de atendimento aos protocolos assistenciais apresentados no plano de trabalho e/ou estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Ministério da Saúde.	<b>SIM</b>	
<b>XIII</b>	Relatório de exames laboratoriais e de imagens efetuados no mês;	<b>SIM</b>	
<b>XIV</b>	Relatório de procedimentos efetuados pela equipe assistencial durante o mês;	<b>SIM</b>	



# GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

## Secretaria Municipal de Saúde

<b>XV</b>	Relatório das transferências hospitalares realizadas durante o mês.	<b>SIM</b>	
<b>XVI</b>	Relatório preliminar do cumprimento dos indicadores pactuados e metas estabelecidas.		<b>NÃO</b>



## 14. FINANCEIRO

Em Fevereiro/2023, o repasse financeiro para a OS foi de R\$ 842.801,38 (oitocentos e quarenta e dois mil oitocentos e um reais e trinta e oito centavos) através do empenho 793/2023, pago em 08/02/2023.

Foram apresentados, além dos extratos bancários do mês de fevereiro, os comprovantes de pagamentos de despesas, pessoal e encargos, totalizando R\$ 949.233,21 (novecentos e quarenta e nove mil duzentos e trinta e três reais e vinte e um centavos) em débitos.

Os rendimentos líquidos auferidos com aplicações financeiros totalizaram R\$ 7.108,85 (sete mil cento e oito reais e oitenta e cinco centavos).

Não houveram receitas com restituições.

Restando um saldo contábil/financeiro do mês de fevereiro de R\$ 971.986,24 (novecentos e setenta e um mil novecentos e oitenta e seis reais e vinte e quatro centavos).



## 15. APONTAMENTOS DAS FISCALIZAÇÕES PRESENCIAIS

Em fevereiro, foram realizadas 10 fiscalizações in loco, onde foi constatado o bom andamento do serviço no momento da fiscalização. Pode-se observar de modo geral que a Unidade tem sido mantida de forma satisfatória, desde higiene à mobília e instalações físicas.



## 16. APONTAMENTOS PARA PRÓXIMA PRESTAÇÃO DE CONTAS

- Em relação à pesquisa de satisfação, solicitamos verificar a possibilidade de o relatório demonstrar o período em que está se referindo.
- As anotações necessárias nos cartões pontos deverão ser realizada no rodapé do mesmo, para que não haja rasuras.
- Copyvic PD 093 e 094, emissão de faturas no lugar de notas fiscais, deverá ser solicitado a substituição.
- Em relação a avaliação de satisfação dos usuários continuar realizando contato com os pacientes identificados que avaliaram de forma negativa algum tipo de atendimento, para que possa realizar ajustes necessários em tempo real.





## 17. CONCLUSÃO

Diante dos documentos enviados a Comissão e através das fiscalizações diárias, a comissão avalia o serviço de urgência e emergência prestado a população de modo geral como satisfatório.

Cacildo Antônio Theisen Benke

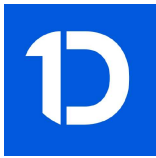
Jonatas Bertoldi

Lais Marques Daminelli Abatti

Luciana Francieli Marsaro

Ricardo Scarmagnani

Simone Rover Lodetti



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 714C-66EB-97D5-27B0

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ RICARDO SCARMAGNANI (CPF 064.XXX.XXX-65) em 02/05/2023 14:28:33 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ LAIS MARQUES DAMINELLI (CPF 072.XXX.XXX-90) em 02/05/2023 14:30:57 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ LUCIANA FRANCIELE MARSARO (CPF 007.XXX.XXX-02) em 02/05/2023 14:54:49 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ CACILDO ANTONIO THEISEN BENKE (CPF 969.XXX.XXX-91) em 02/05/2023 15:09:27 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ SIMONE ROVER LODETTI (CPF 056.XXX.XXX-55) em 02/05/2023 17:11:18 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://medianeira.1doc.com.br/verificacao/714C-66EB-97D5-27B0>