



# PRESTAÇÃO DE CONTAS

3º QUADRIMESTRE 2020  
SET/OUT/NOV/DEZ

# CONSULTAS



MÊS	ATENÇÃO BÁSICA	UPA	SENTINELA	TOTAL
SET	7.622	2.704	808	11.134
OUT	7.932	2.892	941	11.765
NOV	8.307	2.704	1.380	12.391
DEZ	6.268	2.721	1.307	10.296
<b>TOTAL</b>	<b>30.129</b>	<b>11.021</b>	<b>4.436</b>	<b>45.586</b>

# ACUMULADO

	AB	UPA	SENTINELA	TOTAL
1º QUADRIMESTRE	37.976	14.255	606	52.837
2º QUADRIMESTRE	26.595	8.215	5.224	40.034
3º QUADRIMESTRE	30.129	11.021	4.436	45.586

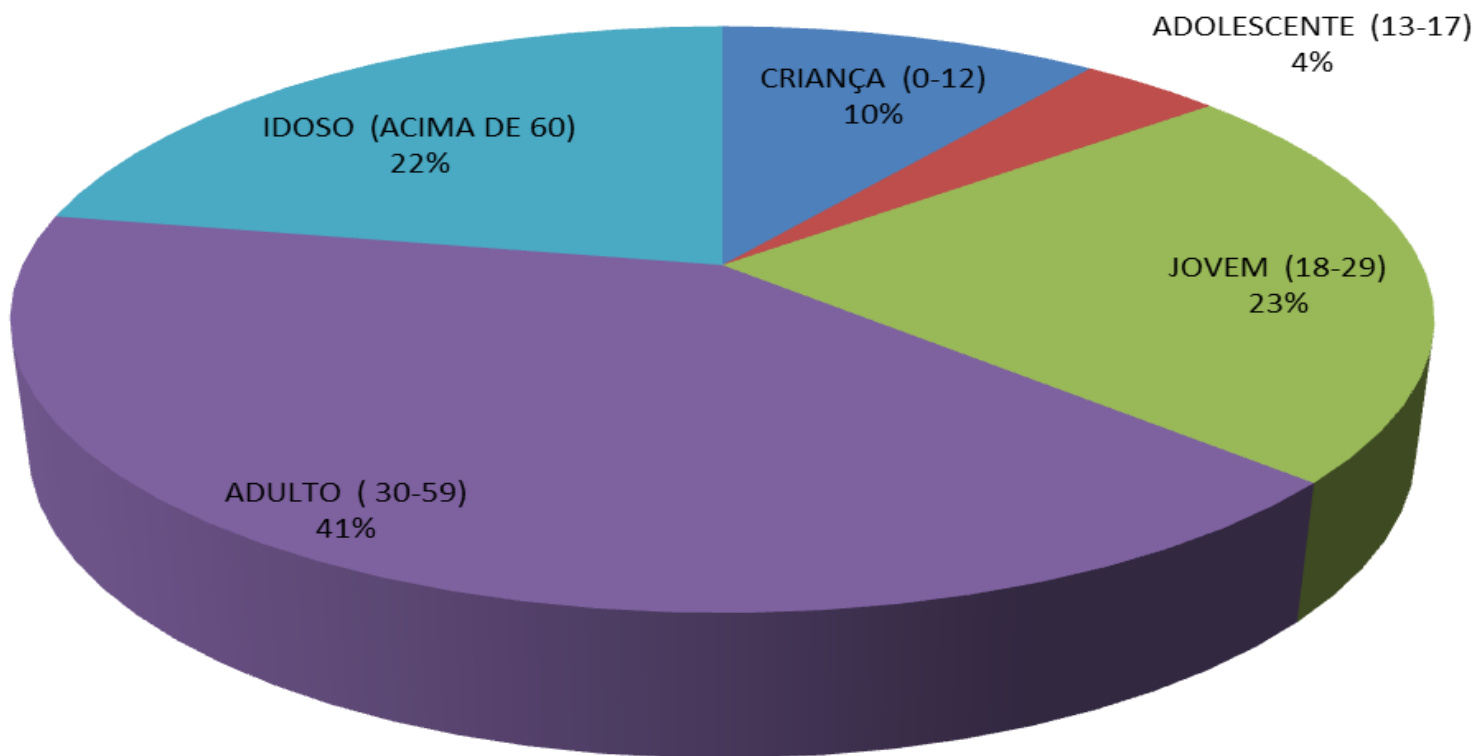
CONSULTAS	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
MÉDICO CLÍNICO	4.921	4.949	5.781	4.078	19.729
MÉDICO PEDIATRA	445	428	372	304	1.549
MÉDICO G/O	750	772	589	801	2.912
MÉDICO U/E	3.512	3.833	4.084	4.028	15.457
ENFERMAGEM	820	1.016	772	438	3.046
EQ. MULTI	686	767	793	647	2.893
<b>TOTAL</b>	<b>11.134</b>	<b>11.765</b>	<b>12.391</b>	<b>10.296</b>	<b>45.586</b>

## POR FAIXA ETÁRIA

FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE
CRIANÇA (0-12)	4.703
ADOLESCENTE (13-17)	1.766
JOVEM (18-29)	10.287
ADULTO (30-59)	18.729
IDOSO (ACIMA DE 60)	10.101
TOTAL	45.586

# POR FAIXA ETÁRIA

## ATENDIMENTO POR FAIXA ETÁRIA



## SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Consultas especializadas	1.054	932	947	573	3.506
Exames de RX realizado	499	491	561	303	1.854
Exames Laboratório Municipal	6.445	7.971	8.225	5.755	28.396
Exames Laboratório Terceirizado - CISI	1.494	1.349	1.583	509	4.935
Exames Especializados	5.123	4.629	4.967	1.776	16.495
Sessões de Fisioterapia	1.939	1.940	1.746	555	6.180

## SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
CONSULTAS ESPECIALIZADAS	3.554	3.292	3.506
EXAMES LABORATORIAIS	21.172	18.776	33.331
EXAMES ESPECIALIZADOS( EDA, COLO, RM, TOMO, ECO, CARDIO, URO, DERMATO, INFILTRAÇÕES)	20.365	18.225	16.495





# FILA DE ESPERA ESPECIALIDADES

ESPECIALIDADE	Posição em 30/04	Posição em 30/08	Posição em 31/12
OFTALMOLOGIA	1.335	892	1.049
ORTOPEDIA	727	746	829
DERMATOLOGIA	696	705	878
OTORRINOLARINGOLOGIA	323	233	235
UROLOGIA	102	150	133
CARDIOLOGIA	124	139	140
VASCULAR	93	113	148
GASTROENTEROLOGIA	42	85	149
NEUROLOGIA	60	61	165
PSIQUIATRA	62	29	130
NEUROPEDIATRA	37	5	22

# EXAMES CITOPATOLÓGICOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Número de Exames Preventivos Coletados na faixa de 25-64	60	252	66	52	430
Número de Exames Preventivos Coletados (todas as faixas)	75	312	89	62	538

## COMPARATIVO - 2019

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
<b>NÚMERO DE EXAMES PREVENTIVOS COLETADOS NA FAIXA DE 25-64</b>	<b>102</b>	<b>793</b>	<b>111</b>	<b>49</b>	<b>1.055</b>
<b>NÚMERO DE EXAMES PREVENTIVOS COLETADOS (TODAS AS FAIXAS)</b>	<b>124</b>	<b>1.091</b>	<b>148</b>	<b>58</b>	<b>1.421</b>

# COMPARATIVO 2019-2020

<b>PREVENTIVOS</b>	<b>2019</b>
Número de Exames Preventivos Coletados na faixa de 25-64	1.993
Número de Exames Preventivos Coletados (todas as faixas)	2.620
<b>PREVENTIVOS</b>	<b>2020</b>
Número de Exames Preventivos Coletados na faixa de 25-64	834
Número de Exames Preventivos Coletados (todas as faixas)	1.037

# MAMOGRAFIAS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
MAMOGRAFIAS	0	18	36	15	69

# COMPARATIVO MAMOGRAFIA 2019 – 2020

**2020**

1º QUAD	323
2º QUAD	02
3º QUAD	69

**2019**

1º QUAD	412
2º QUAD	544
3º QUAD	1.055



# NOTIFICAÇÕES

NOTIFICAÇÕES	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
HIV	1	0	0	0	1
Hepatites	1	3	4	0	8
Ac. c/ an. Peçon.	3	3	1	2	9
Tuberculose	2	1	1	0	4
HIV (gestante)	1	0	2	0	3
Intox. Exógena	4	5	8	9	26
Acid. trab. c/ mat. biológico	2	1	3	1	7

NOTIFICAÇÕES	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Acid. de trabalho	30	15	14	18	77
Atendimento Anti-rábico	12	17	11	9	49
Violência interp./autopr.	5	9	7	11	32
Criança exposta HIV	0	0	1	0	1
Sífilis adquirida	1	2	3	0	6
Brucelose	0	1	0	0	1
Conjuntivite	1	0	0	0	1
Dengue	12	22	13	13	60
COVID-19	1.300	1.620	2.170	2.640	7.730
SRAG	2	5	8	18	33

# TOTAL DE NOTIFICAÇÕES

NOTIFICAÇÕES	
1º QUADRIMESTRE	2.123
2º QUADRIMESTRE	495
3º QUADRIMESTRE	8.048



# VIGILÂNCIA EM SAÚDE

## VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Licenças sanitárias	28	22	23	27	100
Cadastro de Estabelecimentos	37	27	28	33	125
Denúncias/Reclamações	10	13	07	05	35
Inspeção em serviços de Alimentação	06	03	06	08	23
Coleta de amostras de água	30	30	0*	15*	75
Programa Leite das Crianças	05	05	05	05	20
Saúde do Trabalhador	18	13	10	08	49
Aprovação de Projetos	0	02	0	03	05

\*Redução do número de amostras pelo Estado



# VIGILÂNCIA EM SAÚDE

## CONTROLE DA DENGUE

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Bloqueios	10	20	18	21	69
Visitas imóveis	6.020	2.320	3.504	667	12.511
Pontos estratégicos	42	29	47	24	142



# VIGILÂNCIA EM SAÚDE

## CONTROLE DA DENGUE

VISITAS IMÓVEIS	
1º QUADRIMESTRE	14.356
2º QUADRIMESTRE	9.364
3º QUADRIMESTRE	12.511



# VIGILÂNCIA EM SAÚDE

## VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

### NASCIDOS VIVOS

DESCRIÇÃO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
MASC	57	40	36	43	176
FEM	27	30	48	49	153
TOTAL	84	70	84	92	330



# VIGILÂNCIA EM SAÚDE

## VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

NASCIDOS VIVOS	
1º QUADRIMESTRE	390
2º QUADRIMESTRE	346
2º QUADRIMESTRE	330



# VIGILÂNCIA EM SAÚDE

## VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

### ÓBITOS

DESCRIÇÃO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
MASC	16	20	20	15	71
FEM	11	16	17	23	67
TOTAL	27	36	37	38	138



# VIGILÂNCIA EM SAÚDE

## VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

ÓBITOS	
1º QUADRIMESTRE	117
2º QUADRIMESTRE	119
3º QUADRIMESTRE	138



# ODONTOLOGIA

PROCEDIMENTO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ATENÇÃO BÁSICA	558	559	571	338	2026
PERIODONTIA –CEO	-	-	-	-	
CIRURGIA-BUCO MAXILO FACIAL -CEO	23	45	45	53	166
ENDODONTIA- TRATAMENTO DE CANAL -CEO	-	-	-	-	
PACIENTES PORTADORES NECESSIDADES ESPECIAIS - CEO	62	54	141	84	341
TOTAL					2.533



# ODONTOLOGIA

PROTESE	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
TOTAL SUPERIOR	15	4	11	12	42
TOTAL INFERIOR	8	0	5	4	17
PARCIAL SUP /INF	2	3	5	5	15
TOTAL	25	7	21	21	74

# AUTORIZAÇÕES DE PASSAGENS, VIAGENS, PENSÃO

DESCRIÇÃO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
PROGRAMA TFD/VIAGEM/ÔNIBUS	04	05	03	03	15
USUÁRIOS ATEND/ VIAGENS	29	67	69	32	197
PROGRAMA TFD/PASSAGEM	12	18	43	20	93
PENSÃO / CASA APOIO	29	67	69	32	197

# UPA

DESCRIÇÃO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ATENDIMENTOS	2.704	2.892	2.704	2.721	11.021
TRANSFERÊNCIAS					
HMNSL	80	79	75	65	299
HMPGL	7	5	4	2	18
HMCC	6	5	6	3	20
TOTAL	93	89	85	70	337

# HOSPITALAR

## HOSPITAL MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA LUZ

INTERNAMENTOS	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ELETIVOS	13	27	20	24	84
URGÊNCIA	170	153	150	133	606
ACIDENTES DE TRANSITO	12	11	07	10	40
OUTROS TIPOS DE LESÃO E ENVENENAMENTOS	26	21	19	19	85
TOTAL	221	212	196	186	815

# HOSPITALAR

<b>INTERNAMENTOS</b>	
1º QUADRIMESTRE	869
2º QUADRIMESTRE	874
3º QUADRIMESTRE	815

# SAMU - USA

MÊS	ATENDIMENTO	TRANSFERÊNCIA	TOTAL
SET	19	38	57
OUT	32	38	70
NOV	27	49	76
DEZ	25	52	77
<b>TOTAL</b>	<b>103</b>	<b>177</b>	<b>280</b>

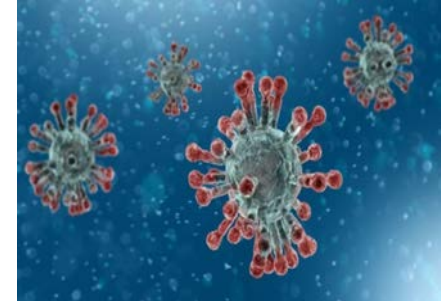
## SAMU - USB

MÊS	ATENDIMENTO	TRANSFERÊNCIA	TOTAL
SET	123	51	174
OUT	106	56	162
NOV	97	49	146
DEZ	114	48	162
<b>TOTAL</b>	<b>440</b>	<b>204</b>	<b>644</b>

# ACUMULADO

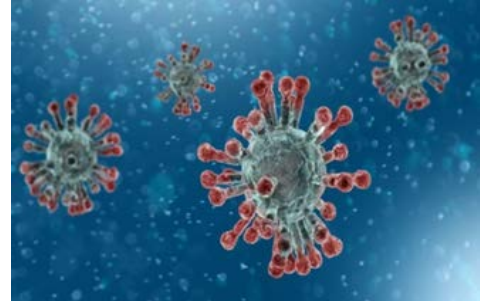
QUADRIMESTRE	ATENDIMENTOS
1º QUADRIMESTRE	992
2º QUADRIMESTRE	978
3º QUADRIMESTRE	923





# CORONAVÍRUS

DESCRIÇÃO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
TELEATENDIMENTO	768	901	1.432	1.370	4.471
MONITORAMENTO	989	1.298	1.990	1.890	6.167
COLETAS	431	353	640	444	1.868
SUSPEITOS/COLETAS	675	1.014	1.404	1.423	4.516
UNIDADE SENTINELA	808	941	1.380	1.307	4.436
MONITORADOS	706	1.234	1.512	1.641	5.093
CONFIRMADOS	268	537	586	482	1.873



# CORONAVÍRUS

(ACUMULADO)

DESCRIÇÃO	DE 06/03 A 30/04	DE 01/05 A 31/08	DE 01/09 A 31/12	TOTAL
<b>ATENDIMENTO TELEFÔNICO</b>				
TELEATENDIMENTO	1.338	4.315	4.471	10.124
MONITORAMENTO	-	3.401	6.167	9.568
COLETAS	-	2.143	1.868	4.011
<b>SUSPEITOS/COLETAS</b>				
SUSPEITOS/COLETAS	59	2.898	4.516	7.473
UNIDADE SENTINELA	606	5.224	4.436	10.266
MONITORADOS	509	3.394	5.093	8.996
CONFIRMADOS	06	1.062	1.873	2.941
<b>CONFIRMADOS DE 01/01/2021 A 25/01/2021</b>				<b>1.186</b>

BOLETIM  
CORONAVÍRUS COVID-19  
30/DEZ



Casos Positivos Ativos 087

Total de Casos Confirmados 2921

Casos Recuperados 2800

Casos Suspeitos 43

Monitoramento 334

Descartados 4435

Alta do Monitoramento 7820

Óbitos por COVID 030

Óbitos por outras causas 004



guiamedianeira.com.br

BOLETIM COVID-19  
25/FEV

Casos Positivos Ativos 187

Total de Casos Confirmados 4137

Casos Recuperados 3905

Casos Suspeitos 045

Monitoramento 565

Descartados 5415

Alta do Monitoramento 10043

Óbitos por COVID 045

Óbitos por outras causas 003



SECRETARIA MUNICIPAL DE  
SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL  
**MEDIANEIRA**

*Tempo de Realizar*



Secretaria Municipal de Saúde  
[auditoriasaude@medianeira.pr.gov.br](mailto:auditoriasaude@medianeira.pr.gov.br)

OBRIGADA