

RELATÓRIOS

ASSISTENCIAIS

JANEIRO/2026

CONTRATO DE GESTÃO 001/2024

PROCEDIMENTOS DE SUTURAS REALIZADOS NO PERÍODO

01/01/2026 Á 31/01/2026

SUTURA	
TOTAL	34

ATENDIMENTO EMERGÊNCIAS CLINICAS NO

PERÍODO 01/01/2026 Á 31/01/2026

EMERGÊNCIA	
TOTAL	85

ATENDIMENTO EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS

NO PERÍODO 01/01/2026 Á 31/01/2026

EMERGÊNCIA	
TOTAL	3

CONSULTAS CLINICAS REALIZADAS NO

PERÍODO 01/01/2026 Á 31/01/2026

ATENDIMENTOS	
PRESENCIAIS	4.584
TELEMEDICINA	401
TOTAL	4.985

CONSULTAS PEDIÁTRIA REALIZADAS NO PERÍODO 01/01/2026 Á
31/01/2026

ATENDIMENTOS	
TOTAL	653

INTERNAÇÕES CLÍNICAS REALIZADAS NO PERÍODO 01/01/2026
À 31/01/2026

INTERNADOS	
TOTAL	44

INTERNAÇÕES PEDIÁTRICAS REALIZADAS NO PERÍODO
01/01/2026 À 31/01/2026

INTENADOS	
TOTAL	0

OBSERVAÇÕES CLÍNICAS REALIZADAS NO PERÍODO 01/01/2026
À 31/01/2026

OBSERVAÇÃO		PERMANÊNCIA > 08:00
TOTAL	247	36

OBSERVAÇÕES PEDIÁTRICAS REALIZADAS NO PERÍODO
01/01/2026 À 31/01/2026

OBSERVAÇÃO		PERMANÊNCIA > 08:00
TOTAL	44	5

PROCEDIMENTOS DE ELETROCARDIOGRAMA REALIZADOS NO
PERÍODO 01/01/2026 À 31/01/2026

EXAMES	
TOTAL	312

PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS REALIZADOS DO PERÍODO

01/01/2026 Á 31/01/2026

EXAMES	QTDE
ACIDO FOLICO	1
ACIDO URICO	11
ALBUMINA	2
AMILASE	174
ANTI –TPO - ANTICORPOS	1
ANTIBIOGRAMA UROCULTURA	13
ASLO (QUANTITATIVO)	1
BETA H.C.G.	43
BETA H.C.G. QUANTITATIVO	1
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACOES	77
CA 125	1
CA 15-3	1
CA 19-9	1
CALCIO	4
CEA ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO	1
CERULOPLASMINA	1
CK TOTAL	177
CKMB CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO	152
COLESTEROL TOTAL	15
CONTAGEM GLOBAL DE PLAQUETAS	1
CONTISOL	2
CREATININA	535
CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO	1
DIMERO-D [Q]	2
ESTRADIOL E2	1
FATOR ANTI – NUCLEAR (FAN)	1
FATOR REUMATOIDE	1
FERRITINA [Q]	8
FERRO SERICO	7
FOSFATASE ALCALINA	86
FSH	2

FTA – ABS – ANTICORPOS IGG	1
FTA – ABS – ANTICORPOS IGM	1
GAMA GT	190
GLICOHEMOGLOBINA	12
GLICOSE	44
HDL COLESTEROL	13
HEMOGRAMA COMPLETO	847
HEPATITE B - HBSAG [Q]	1
HEPATITE B ANTI HBS	1
HEPATITE B ANTI HBC IGM	1
HEPATITE B ANTI - HBE	1
HEPATITE B ANTI - HBEAG	1
HOMOCISTEINA	1
INDICE DE SATURAÇÃO DE TRANS.	1
INSULINA	3
LACTATO DESIDROGENASE DHL	17
LDL COLESTEROL	12
LH HORMONIO LUTEINIZANTE	1
LIPASE	18
LIPOPROTEINA – LP A	2
MAGNESIO	3
MICROALBUMINURIA AMOSTRA ISOLADA	2
PESQUISA DE SANGUE OCULTO	1
POTASSIO	536
PROLACTINA	1
PROTEINA C REATIVA (PCR) [QUANTITATIVO]	574
PROTEINAS TOTAIS	1
PSA TOTAL / LIVRE	1
SODIO	532
SOROLOGIA PARA DENGUE IGG	2
SOROLOGIA PARA DENGUE IGM	3
SOROLOGIA PARA HCV (HEPATITE C)	3
SOROLOGIA PARA HIV 1 E 2	2
T3 – TRIIODOTIRONINA LIVRE	1

T3 – TRIIODOTIRONINA (Q)	7
T4 - TIROXINA LIVRE [Q]	9
T4 – TIROXINA	3
TEMPO DE POTROMBINA	1
TEMPO DE POTROMBINA HOSPITAIS	64
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	65
TESTOSTERONA TOTAL E LIVRE CALC.	2
TESTOSTERONA TOTAL	4
TGO TRANSAMINASE OXALACETICA (AST)	291
TGP TRANSAMINASE PIRUVICA (ALT)	292
TRANSFERRITINA	1
TRIGLICERIDES	14
TROPONINA I QUALITATIVA - UNIDADES HOSPITALRES	167
TRYPANOSOMA CRUZI	1
TSH [Q]	15
UREIA	529
URINA TIPO I	743
UROCULTURA	13
VDRL QUANTITATIVO - TESTE NAO TREPONEMICO	2
VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	11
VITAMINA A	1
VITAMINA B1 [Q]	1
VITAMINA B12 [Q]	13
VITAMINA D (25-OH) [Q]	10
VLDL COLESTEROL	12
ZINCO SERICO	2
TOTAL	6427

ÓBITOS NO PERÍODO 01/01/2026 Á 31/01/2026

OBITOS	
SVO	4
DO	3
TOTAL	7

CHAMADOS 192 NO 01/01/2026 Á 31/01/2026

CHAMADOS	
RESGATE	298
ALTAS	92
TRANFERENCIAS	97
TOTAL	487

**PROCEDIMENTOS DE CURATIVOS AMBULATORIAIS REALIZADOS
NO PERÍODO 01/01/2026 Á 31/01/2026**

CURATIVO	
TOTAL	132

**PROCEDIMENTOS DE MEDICAÇÕES AMBULATORIAIS
REALIZADOS NO PERÍODO 01/01/2026 Á 31/01/2026**

MEDICAÇÃO	
TOTAL	517

**PROCEDIMENTOS DE RAO-X AMBULATORIAIS REALIZADOS NO
PERÍODO 01/01/2026 Á 31/01/2026**

EXAMES	
PA	1.456
AMBULATORIAL	203
COM LAUDO	9
TOTAL	1.668

**CONSULTAS DE ORTOPEDIA REALIZADAS NO PERÍODO
01/01/2026 Á 31/01/2026**

CONSULTAS	
ATENDIDOS	382
ENCAIXES REALIZADOS	10
FALTAS INJUSTIFICADAS	118
TOTAL AGENDAMENTOS	510

**PROCEDIMENTOS IMOBILIZAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO
01/01/2026 Á 31/01/2026**

EXAMES	
TOTAL	30

**PROCEDIMENTOS PEQUENAS CIRURGIAS REALIZADAS NO
PERÍODO 01/01/2026 Á 31/01/2026**

EXAMES	
TOTAL	7

ESCALA DE RISCO NO PERÍODO 01/01/2026 Á 31/01/2026

<u>CLASSIFICAÇÃO</u>	<u>ATENDIMENTOS</u>
VERMELHO	88
LARANJA	28
AMARELO	954
VERDE	3.702
AZUL	877
NÃO CLASSIFICADOS*	1250
DESISTÊNCIAS	523
TOTAL	7.422

OBS:

OS NÃO CLASSIFICADOS: SÃO OS ATENDIMENTOS NÃO CONSOLIDADOS COMO **PA**,
SÃO ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS.

AS DESISTÊNCIAS: SÃO AS FICHAS CANCELADAS E OS ATENDIMENTOS MANUAIS.

TOTAL DE ATENDIMENTOS DIARIOS NO PA NO PERÍODO

01/01/2026 Á 31/01/2026

UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE JARINU MONSENHOR JACOB CONTI (1)
HOSPITAL MUNICIPAL DE JARINU
RUA: AV. DOMINGOS DE MORAES, 655 - CENTRO - JARINU/SP
CNPJ: 05.560.281/0001-84 - TEL: (11) 4016-6071 - CG: 01/2023



Total de Atendimentos por Faixa Etária no período de: 01/01/2026 à: 31/01/2026

IDADE EM ANOS												
Data	0 a 11	12 a 15	16 a 18	19 a 24	25 a 31	32 a 38	39 a 44	45 a 51	52 a 57	58 a 64	65 a 150	Total
01/01/2026	18	7	5	9	18	12	20	29	9	12	26	165
02/01/2026	39	12	6	19	35	30	24	31	19	21	40	366
03/01/2026	25	6	9	16	21	12	19	26	10	15	41	189
04/01/2026	22	5	3	16	19	26	18	23	12	11	27	186
05/01/2026	14	11	9	22	45	19	26	29	19	19	30	312
06/01/2026	39	7	5	19	42	24	35	30	21	25	38	366
07/01/2026	39	11	9	42	37	31	17	26	24	25	46	305
08/01/2026	27	8	10	23	24	36	22	18	20	22	38	353
09/01/2026	17	10	8	29	27	28	21	20	26	17	39	242
10/01/2026	27	6	5	24	19	16	17	14	19	13	26	198
11/01/2026	22	2	6	13	13	23	24	21	10	9	19	162
12/01/2026	27	10	11	46	37	25	27	32	23	21	29	288
13/01/2026	24	3	3	28	33	22	34	32	24	22	43	266
14/01/2026	30	7	8	32	31	26	41	40	17	29	56	317
15/01/2026	23	2	9	24	25	29	16	22	16	19	38	318
16/01/2026	32	2	5	32	32	20	30	21	12	23	38	249
17/01/2026	21	5	4	13	20	7	25	17	13	16	29	170
18/01/2026	19	3	5	12	16	9	23	13	12	14	29	155
19/01/2026	30	7	8	33	36	19	40	31	25	25	40	296
20/01/2026	19	4	10	11	16	12	11	10	14	14	45	207
21/01/2026	19	7	14	23	29	27	40	41	30	21	42	382
22/01/2026	19	3	12	24	17	15	28	25	24	15	17	258
23/01/2026	22	8	7	29	42	25	23	29	24	16	40	355
24/01/2026	20	3	9	12	13	14	16	22	10	12	25	196
25/01/2026	24	2	9	13	14	6	13	12	9	8	23	144
26/01/2026	21	2	12	32	35	29	29	25	22	22	49	316
27/01/2026	26	5	13	32	28	26	42	36	21	17	47	395
28/01/2026	26	5	12	30	30	27	21	23	22	21	40	369
29/01/2026	24	10	10	29	42	20	24	17	12	18	40	244
30/01/2026	24	8	9	28	24	27	20	23	16	9	42	222
31/01/2026	17	6	3	19	20	16	18	22	11	14	30	167
Total Faixa	796	190	245	766	875	697	782	797	566	564	1143	7.422

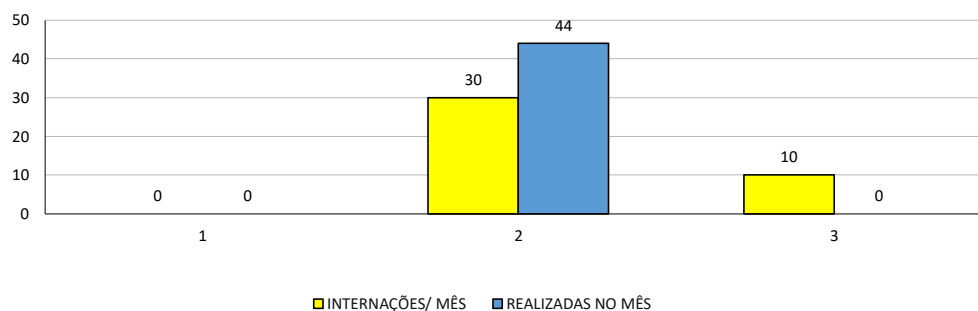
Impresso em: 19/02/2026 às 12:40:03hs - Sistema Inteligência em Gestão da Saúde

METAS DE PRODUÇÃO - JANEIRO

A) TAXA DE OCUPAÇÃO

Número de internações realizadas	Especializações	INTERNAÇÕES/ MÊS	REALIZADAS NO MÊS	METAS CONTRATUAIS	PERCENTUAL ATINGIDO
	Clínica médica	30	44	85%	100%
	Pediatria	10	0	70%	0%

METAS DE PRODUÇÃO - TAXA DE OCUPAÇÃO



B) MÉDIA DE PERMANÊNCIA

NÚMERO DE OBSERVAÇÕES COM PERMANENCIA	Especializações	QUANTIDADE DE OBSERVAÇÕES / MÊS	QUANTIDADE DE OBSERVAÇÕES / MÊS > 8 horas
	Clínica médica	247	36
	Pediatria	44	5

PERMANENCIA > 8 HORAS

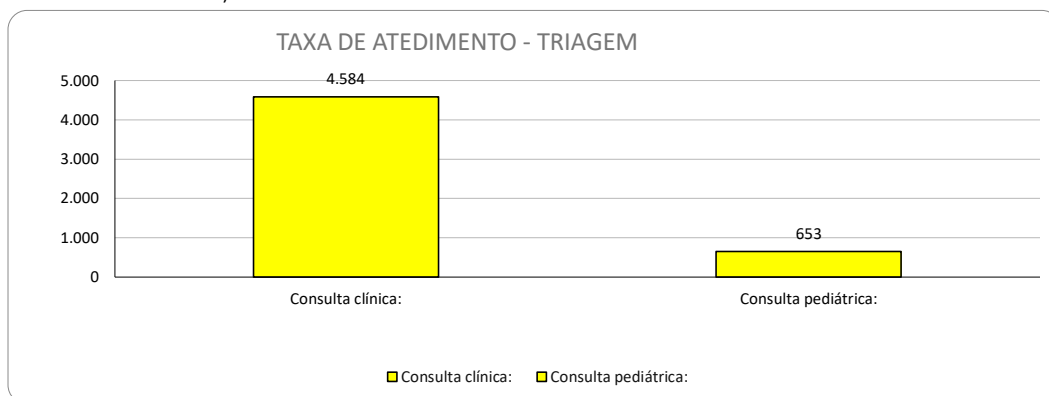
C) MÉDIA DE PERMANÊNCIA

Número de internações com permanência	Especializações	PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO / MÊS	PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO / MÊS REALIZADA	% METAS CONTRATUAIS	PERCENTUAL ATINGIDO
	Clínica médica >6	30	7	0%	100%
	Pediatria >6	10	0	0%	0%

Justificativa:

D) TAXA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

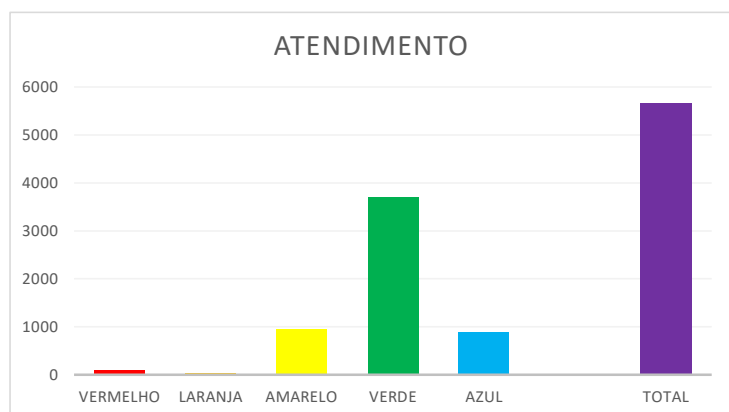
APRESENTAR ESCALAS DAS EQUIPES DE ENFERMAGEM E ESTATÍSTICAS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (Nº DE ATENDIDOS CLASSIFICADOS POR COR).



Consulta clínica: 4.584

Consulta pediátrica: 653

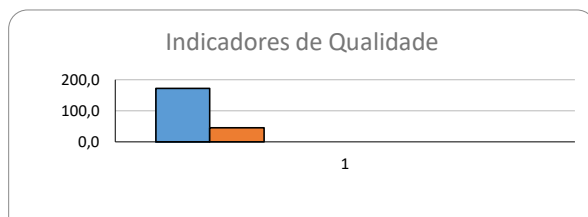
CLASSIFICAÇÃO	ATENDIMENTO
VERMELHO	88
LARANJA	28
AMARELO	954
VERDE	3.702
AZUL	877
TOTAL	5649



E) TAXAS DE INFECÇÃO HOSPITALAR

APRESENTAR TAXA GLOBAL DE INFECÇÃO HOSPITALAR $\leq 5\%$

Indicadores assistenciais		
Descrição	Quantidade	Porcentagem
Implante SVD	76	172,7
Implante CVC	20	45,5
Erro de Medicação	0	0,0
Flebite	0	0,0
Saque SNE	21	0,0



Queda	0	0,0
UPP	0	0,0
Pacientes internados	44	

Pequenas Cirurgias	7
Sítio Cirúrgico	1
Infecção	0
Taxa de infecção	0

Implante SVD

Flebite

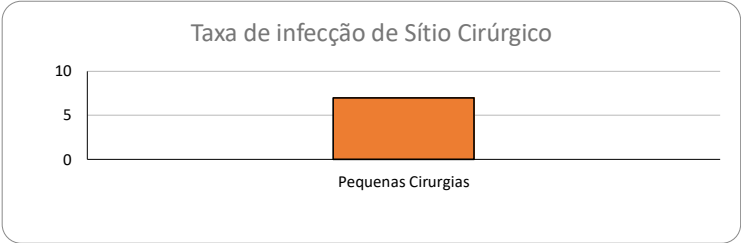
UPP

Implante CVC

Saque SNE

Erro de Medicação

Queda



PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	☒ 10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	☒ 10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	☒ 10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	☐
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	☐
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	☒ 9
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	☒ 10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	☐
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	☐
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	☒ 10

Deixe sua sugestão

Estivemos no horário das 19:00
e fomos bem atendidos, obrigada e
pessoa continua dessa forma.
Obrigada + umaz

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 13/01/26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |

Deixe sua sugestão

PARABENS

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 31/01/26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	07
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	05
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 08/01/20

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	5
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	—
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 05/01/2026

02/01 - marco Antônio Bonamigo

04/01 - Daiana Alberto Tomplona

u

Passou em atendimento
em ambos os dias, foi medicação
de pom Bexetacil e Anti-inflamatório
por caso.

Algo continue de inschago
e divergência nas condutas
médicas, Bactério / Bone,
paciente cl. his tórica de
Diabetes mellitus.

(11) 99943.6869

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	—
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	—
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Muito Obrigada a todos pelo ótimo atendimento!!

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 16 / 1 / 26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	—
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	—
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 12 / 1 / 20

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	5

Deixe sua sugestão

local quente, pouco arejado

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 12 / 1 / 20

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	5

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 19 / 1 / 26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	9
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	7
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	9
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	1
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	2
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	5
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	1
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	5
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	1

Deixe sua sugestão

Lugar muito quente, sem ventilação

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 12/1/2020

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	<u>8</u>
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	<u>7</u>
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	<u>8</u>
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	<u>1</u>
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>1</u>

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 21 / 1 / 26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>7</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>7</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>—</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>7</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>2</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>7</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>5</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>7</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>1</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 21 / 1 / 26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	7
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	05
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	7
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	—
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	7
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	1

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 08/01/26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	1

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 15 / 1 / 26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	9
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	—
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	7
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	2
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	9
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	—
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	1

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 14 / 1 / 26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

EQUIPE MUITO ATENCIOSA

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 08/01/20

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 09/01/26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 09/01/26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

melhorar climatização

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 12 / 1 / 26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 12/1/20

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 16 / 1 / 2020

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 15 / 1 / 20

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Otimo

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 19/1/20

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 13 / 1 / 20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Edileme Benhim

2- Qual Bairro Reside:

morado alta

3- Qual UBS frequenta:

não faz acompanhamento.

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐ Sim

☒ Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒ Sim

☐ Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒ Sim

☐ Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒ Sim

☐ Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒ Sim

☐ Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐ Ruim

☐ Regular

☒ Bom

☐ Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da Unidade:

☐ Ruim

☒ Regular

☐ Bom

☐ Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒ Não

☐ Sim

13- O atendimento é demorado:

☐ Sim

☒ Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐ Sim

☒ Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

30/1/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Tadeu Junio Bueno de Souza

2- Qual Bairro Reside:

Compo Largo

3- Qual UBS frequenta:

Compo Largo

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



Não



Sim

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

20/1/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

João Francisco Fereira

2- Qual Bairro Reside:

Frieste

3- Qual UBS frequente:

Frieste

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



Não



Sim

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

30/1/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Donatília do Conceição Silva

2- Qual Bairro Reside:

Carência Paulista

3- Qual UBS frequente:

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Não

☐

Sim

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

27/1/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Keila Chaves de Maira

2- Qual Bairro Reside:

Triste

3- Qual UBS frequenta:

Triste

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☐

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☐

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☒

Bom

☐

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☒

Regular

☐

Bom

☐

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Não

☐

Sim

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

27/1/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Sônia Flor de Souza

2- Qual Bairro Reside:

Vila Primavera

3- Qual UBS frequenta:

Primavera

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Não

☐

Sim

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

27/1/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Renato Andrade

2- Qual Bairro Reside:

Residencial

3- Qual UBS frequenta:

Mara Condá

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☐

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☒

Bom

☐

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Não

☐

Sim

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

26/1/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Claudianor Saura

2- Qual Bairro Reside:

Estância Marília

3- Qual UBS frequenta:

Compo Largo

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☒

Bom

☐

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☒

Bom

☐

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Não

☐

Sim

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

26/1/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Dina Bulgarelli

2- Qual Bairro Reside:

Centro

3- Qual UBS frequenta:

centro

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☒ Sim

☐ Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒ Sim

☐ Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒ Sim

☐ Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒ Sim

☐ Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒ Sim

☐ Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒ Não

☐ Sim

13- O atendimento é demorado:

☐ Sim

☒ Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐ Sim

☒ Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

26/1/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Isrendina Gomes de Aguiar

2- Qual Bairro Reside:

Caiçara

3- Qual UBS frequenta:

Mareconã

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☒

Bom

☐

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Não

☐

Sim

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

23/1/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Jose Garcia da Silva

2- Qual Bairro Reside:

Nova Trieste

3- Qual UBS frequenta:

Trieste

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Não

☐

Sim

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

22/01/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Angelina Alves

2- Qual Bairro Reside:

Maracaná

3- Qual UBS frequenta:

Maracaná

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Não

☐

Sim

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

22/1/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Antônio de Moraes

2- Qual Bairro Reside:

Antônio São Luiz - Campo Largo

3- Qual UBS frequenta:

Campo Largo

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



Não



Sim

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

22/1/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Daniel Boachack

2- Qual Bairro Reside:

Novo Trieste

3- Qual UBS frequenta:

Trieste

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☒ Sim

☐ Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒ Sim

☐ Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒ Sim

☐ Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒ Sim

☐ Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒ Sim

☐ Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒ Não

☐ Sim

13- O atendimento é demorado:

☐ Sim

☒ Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐ Sim

☒ Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

20/1/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Jose Pereira do Silva

2- Qual Bairro Reside:

Trieste

3- Qual UBS frequenta:

Trieste

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☒

Bom

☐

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☒

Bom

☐

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Não

☐

Sim

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

19/01/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Heraci do Nascimento

2- Qual Bairro Reside:

Api

3- Qual UBS frequenta:

Piedade

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☒

Bom

☐

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Não

☐

Sim

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

19/1/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Mario Aleixo Nequeira

2- Qual Bairro Reside:

Maracaná

3- Qual UBS frequenta:

Maracaná

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☒ Sim

☐ Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒ Sim

☐ Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒ Sim

☐ Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒ Sim

☐ Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒ Sim

☐ Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒ Não

☐ Sim

13- O atendimento é demorado:

☐ Sim

☒ Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐ Sim

☒ Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

19/1/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Sebastiana da Silva Cipriano

2- Qual Bairro Reside:

Compo Rango

3- Qual UBS frequenta:

Compo Rango

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



Não



Sim

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

19/1/20

Questionário de Satisfação

- 1- Nome Completo: João Lourenço de Lemos
- 2- Qual Bairro Reside: Campe Largo
- 3- Qual UBS frequenta: Campe Largo
- 4- Procura a Unidade Mista com frequência: ☐ Sim ☒ Não
- 5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista: ☐ Ruim ☐ Regular ☒ Bom ☐ Excelente
- 6- Os médicos foram atenciosos: ☒ Sim ☐ Não
- 7- A enfermagem foi atenciosa: ☒ Sim ☐ Não
- 8- O nutricionista foi atencioso: ☒ Sim ☐ Não
- 9- O serviço social foi atencioso: ☒ Sim ☐ Não
- 10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha: ☐ Ruim ☐ Regular ☒ Bom ☐ Excelente
- 11- Qual a qualidade da limpeza da unidade: ☐ Ruim ☐ Regular ☒ Bom ☐ Excelente
- 12- Está faltando algum medicamento: ☒ Não ☐ Sim
- 13- O atendimento é demorado: ☐ Sim ☒ Não
- 14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar: ☐ Sim ☒ Não
- 15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

19/1/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Antônio Carlos

2- Qual Bairro Reside:

Mareconá

3- Qual UBS frequenta:

Mareconá

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☒

Bom

☐

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Não

☐

Sim

13- O atendimento é demorado:

☒

Sim

☐

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

19/1/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Dheliane Maria Machado Perigon

2- Qual Bairro Reside:

Nova Trieste

3- Qual UBS frequenta:

Trieste

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

Dr. Diego

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



S



N

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

15/1 26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Sueli Lopes

2- Qual Bairro Reside:

Roviral

3- Qual UBS frequenta:

Maracaná - visita

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐ Sim

☒ Não 1ª vez

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒ Sim

☐ Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒ Sim

☐ Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒ Sim

☐ Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒ Sim

☐ Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐ Ruim

☐ Regular

☒ Bom

☐ Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☒ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☐ Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☐ Sim

☒ Não

13- O atendimento é demorado:

☐ Sim

☒ Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐ Sim

☒ Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

15/1/26

Questionário de Satisfação

- 1- Nome Completo: Marciana dos Santos Palumino de Goda
- 2- Qual Bairro Reside: Campo Largo
- 3- Qual UBS frequenta: Campo Largo
- 4- Procura a Unidade Mista com frequência: ☒ Sim ☐ Não
- 5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:
☐ Ruim ☐ Regular ☐ Bom ☒ Excelente
- 6- Os médicos foram atenciosos: ☒ Sim ☐ Não
- 7- A enfermagem foi atenciosa: ☒ Sim ☐ Não
- 8- O nutricionista foi atencioso: ☒ Sim ☐ Não
- 9- O serviço social foi atencioso: ☒ Sim ☐ Não
- 10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:
☐ Ruim ☐ Regular ☐ Bom ☒ Excelente
- 11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:
☐ Ruim ☐ Regular ☐ Bom ☒ Excelente
- 12- Está faltando algum medicamento: ☐ Sim ☒ Não
- 13- O atendimento é demorado: ☐ Sim ☒ Não
- 14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:
☐ Sim ☒ Não
- 15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

Profissionais mais
experientes

14/1/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Maria de Lourdes da Conceição Silva

2- Qual Bairro Reside:

Vila Primavera

3- Qual UBS frequenta:

Primavera

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☒

Sim

☐

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☐

Sim

☒

Não

☐

Não

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

14/1/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Roberto Marques de Oliveira

2- Qual Bairro Reside:

Nova Trieste

3- Qual UBS frequenta:

Trieste

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



Sim



Não

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

13/1/2006

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Joemilson Correia de Santana

2- Qual Bairro Reside:

Ypê

3- Qual UBS frequenta:

Central

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



S



N

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

Ventilador, ar condicionado

18/1/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Ozinaldo Barbosa dos Reis

2- Qual Bairro Reside:

Maracaná

3- Qual UBS frequenta:

Maracaná

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



S



N

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

Muito calor.

12/1/2016

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Wilton Cesar Oliveira Santos

2- Qual Bairro Reside:

Centro

3- Qual UBS frequenta:

Central

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☐

Sim

☒

Não

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

Ventilação

12/11/2016



ABASESP
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA
SOCIAL, EDUCAÇÃO E SAÚDE PÚBLICA



Jarinu PREFEITURA

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Epilson Rodrigues Moreira

2- Qual Bairro Reside:

Vila Primavera

3- Qual UBS frequenta:

Primavera

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐ Sim

☒ Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒ Sim

☐ Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒ Sim

☐ Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒ Sim

☐ Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒ Sim

☐ Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐ Ruim

☐ Regular

☒ Bom

☐ Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☐ Sim

☒ Não

13- O atendimento é demorado:

☒ Sim

☐ Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐ Sim

☒ Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

Ar condicionado ou
Ventilador.

12/1/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Roberto Pilaf

2- Qual Bairro Reside:

Roraima

3- Qual UBS frequenta:

Moradão

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

SNE

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



S



N

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

ar condicionado

12/1/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Silvana Diniz

2- Qual Bairro Reside:

Dionópolis Valado

3- Qual UBS frequenta:

Taieste

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☒ Sim

☐ Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒ Sim

☐ Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒ Sim

☐ Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒ Sim

☐ Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒ Sim

☐ Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☐ S

☒ N

☐

13- O atendimento é demorado:

☐ Sim

☒ Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐ Sim

☒ Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

Ventilação, lugar muito quente

12/1/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Sebastião de Silva Cipriano

2- Qual Bairro Reside:

Compo Largo

3- Qual UBS frequenta:

Compo Largo

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☒ Sim

☐ Não

ITU recorrente

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒ Sim

☐ Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒ Sim

☐ Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒ Sim

☐ Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒ Sim

☐ Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐ Ruim

☐ Regular

☒ Bom

☐ Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☐ Sim

☒ Não

13- O atendimento é demorado:

☐ Sim

☒ Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐ Sim

☒ Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

Ventilação, ar condicionado

12/1/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Tenise Aparecida de Lima

2- Qual Bairro Reside:

Centro

3- Qual UBS frequenta:

Centro

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Sim

☐

Não

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

Quadrilume

08/01/25

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Ozinaldo Barbosa dos Reis

2- Qual Bairro Reside:

Moracena

3- Qual UBS frequenta:

Moracena

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☒

Sim

☐

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☒

Bom

☐

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☒

Bom

☐

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☐

S

☒

N

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

05/04/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Danielina Gomes

2- Qual Bairro Reside:

Campo Largo

3- Qual UBS frequenta:

Campo Largo

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☒

Bom

☐

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☒

Bom

☐

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☐

S

☒

N

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

05/11/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Ademir Gonçalves de Oliveira

2- Qual Bairro Reside:

Vila Primavera

3- Qual UBS frequenta:

Vila Primavera

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☐

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☒

Bom

☐

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☐

Sim

☒

Não

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

ampliação de leitos

06/01/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Daniel Boerhack

2- Qual Bairro Reside:

Nova Trieste

3- Qual UBS frequenta:

Nova Trieste

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐ Sim

☒ Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☒ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒ Sim

☐ Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒ Sim

☐ Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒ Sim

☐ Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒ Sim

☐ Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐ Ruim

☐ Regular

☒ Bom

☐ Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☐ Sim

☒ Não

13- O atendimento é demorado:

☐ Sim

☒ Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐ Sim

☒ Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

06/01/2016

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Rita de Cássia Romão da Costa

2- Qual Bairro Reside:

Centro

3- Qual UBS frequenta:

Centro

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



Sim



Não

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

06/01/2016

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Spécio Soares de Oliveira

2- Qual Bairro Reside:

Nova Tristeza

3- Qual UBS frequenta:

Nova Tristeza - não realiza sp

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



Sim



Não

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

07/01/20

PRODUÇÃO HOSPITALAR – SUS JANEIRO/2026

DESCRIÇÃO	QUANT.
CONSULTAS CLÍNICAS	4.584
TELEMEDICINA	401
CONSULTAS PEDIÁTRICAS	653
EMERGÊNCIAS CLÍNICAS	85
EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS	3
INTERNAÇÕES CLÍNICAS	44
INTERNAÇÕES PEDIÁTRICAS	0
OBSERVAÇÕES CLÍNICAS	247
OBSERVAÇÕES CLÍNICAS / PERMANÊNCIA > 08:00	36
OBSERVAÇÕES PEDIÁTRICAS	44
OBSERVAÇÕES PEDIÁTRICAS / PERMANÊNCIA > 08:00	5
SUTURAS	34
E.C.G	312
EXAMES LABORATORIAIS	6.427
PEQUENAS CIRURGIAS	7
ÓBITOS	7
CONSULTAS ORTOPEDIA	382
IMOBILIZAÇÃO	30
CURATIVOS	132
MEDICAÇÕES	517
TRANSFERÊNCIAS	97
RESGATE	298
ALTAS	92
RAIOX PA	1.456
RAIOX AMBULATORIAL	203
COM LAUDO	9

AVALIAÇÃO S.A.U - UNIDADE MISTA DE SAÚDE MONSENHOR JACOB CONTI

Introdução

A satisfação dos usuários é um aspecto fundamental para a avaliação e aprimoramento dos serviços oferecidos pela UMS. Compreender as percepções, expectativas e experiências dos pacientes permite identificar pontos fortes e áreas que necessitam de melhorias, contribuindo para a oferta de um atendimento mais humanizado, eficiente e de qualidade. Este relatório apresenta os resultados de uma pesquisa de satisfação realizada na UMS no período de julho de 2025, com o objetivo de obter insights valiosos que possam orientar ações estratégicas e promover o bem-estar dos usuários. Através desta análise, buscamos fortalecer o compromisso com a excelência no cuidado à saúde e garantir que as necessidades da comunidade sejam atendidas de forma eficaz e acolhedora.

PERÍODO APURADO - **01/01/2026 À 31//2026**

NÚMEROS DE USUÁRIOS QUE RELATARAM QUALIDADE DE ATENDIMENTO: **23**

EQUIPES	ÓTIMO (09 A 10)	BOM (07 A 08)	REGULAR (04 A 06)	RUIM (03 A 0)	NÃO OPINARAM
RECEPÇÃO	21	2			
ENFERMAGEM	20	3			
MÉDICOS	20	2	1		
RAIO X/ EXAMES LAB	17				6
LIMPEZA	17	3	1	1	1
TEMPO DE ESPERA	17	1	1	4	
SEGURANÇA	19	2	2		
ADM	16		1	1	5
HUMANIZAÇÃO	18	2	2		1
INSTALAÇÕES HOSPITALARES	15		2	6	

PERÍODO APURADO - 01/01/2026 À 31/01/2026

NÚMEROS DE INTERNADOS QUE RELATARAM QUALIDADE DE ATENDIMENTO: 39

Vem com frequência na UMS	19 Sim e 20 Não
Como são os atendimentos na UMS	34 Excelente, 4 Bom e 1 Regulares
Os medicos são atenciosos	39 Sim, 0 Não
A enfermagem é atenciosa	39 Sim e 0 Não
O nutricionista foi atencioso	39 Sim e 0 Não
O serviço social foi atencioso	39 Sim e 0 Não
Qual a qualidade da alimentação da cozinha	20 Excelente, 17 Bom e 2 Regular
Qual a qualidade de limpeza da UMS	21 Excelente, 12 Bom e 3 Regular
Esté faltando medicamento para tratamento do doente	2 Sim e 41 Não
O atendimento é demorado	1 Sim, 42 Não
Em comparação a outro municipio, você julga que a UMS precisa melhorar	1 Sim, 42 Não

Todos os apontamentos, foram levantados pelo setor de assistência social da Unidade e passados para a coordenação, com o intuito de alinhar com os responsáveis pelos devidos setores o resultado, afim de adequar com suas equipes estratégias para melhorar a qualidade dos serviços prestados à população.

RELATÓRIOS

ASSISTENCIAIS

FEVEREIRO/2026

CONTRATO DE GESTÃO 001/2024

PROCEDIMENTOS DE SUTURAS REALIZADOS NO PERÍODO
01/02/2026 Á 28/02/2026

SUTURA	
TOTAL	32

ATENDIMENTO EMERGÊNCIAS CLINICAS NO
PERÍODO 01/02/2026 Á 28/02/2026

EMERGÊNCIA	
TOTAL	109

ATENDIMENTO EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS
NO PERÍODO 01/02/2026 Á 28/02/2026

EMERGÊNCIA	
TOTAL	7

CONSULTAS CLINICAS REALIZADAS NO
PERÍODO 01/02/2026 Á 28/02/2026

ATENDIMENTOS	
PRESENCIAIS	4.269
TELEMEDICINA	439
TOTAL	4.708

CONSULTAS PEDIÁTRIA REALIZADAS NO PERÍODO 01/02/2026
Á 28/02/2026

ATENDIMENTOS	
TOTAL	849

INTERNAÇÕES CLÍNICAS REALIZADAS NO PERÍODO 01/02/2026
À 28/02/2026

INTERNADOS	
TOTAL	42

INTERNAÇÕES PEDIÁTRICAS REALIZADAS NO PERÍODO
01/02/2026 À 28/02/2026

INTENADOS	
TOTAL	0

OBSERVAÇÕES CLÍNICAS REALIZADAS NO PERÍODO 01/02/2026
À 28/02/2026

OBSERVAÇÃO		PERMANÊNCIA > 08:00
TOTAL	222	31

OBSERVAÇÕES PEDIÁTRICAS REALIZADAS NO PERÍODO
01/02/2026 À 28/02/2026

OBSERVAÇÃO		PERMANÊNCIA > 08:00
TOTAL	31	3

PROCEDIMENTOS DE ELETROCARDIOGRAMA REALIZADOS NO
PERÍODO 01/02/2026 À 28/02/2026

EXAMES	
TOTAL	260

PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS REALIZADOS DO PERÍODO

01/02/2026 Á 28/02/2026

EXAMES	QTDE
ALFA HIDROXIPROGESTERONA	1
ACIDO FOLICO	3
ACIDO URICO	16
ALBUMINA	3
AMILASE	189
ANDROSTENEDIONA	1
ANTI TIREOGLOBULINA	2
ANTI –TPO - ANTICORPOS	3
ANTIBIOGRAMA UROCULTURA	16
ANTIBIOGRAMA	1
BETA H.C.G.	27
BETA H.C.G. QUANTITATIVO	1
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACOES	106
CA 125	1
CA 19-9	1
CALCIO	3
ALCIO IONICO	1
CK TOTAL	180
CKMB CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO	176
CLORETOS	1
COLESTEROL TOTAL	15
CONTISOL	1
CREATININA	579
CULTURA	1
CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO	1
DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	2
DEHIDROEPIANDROSTERONA - SULFATO	1
DIMERO-D [Q]	1
ESTRADIOL E2	5
ESTRADIOL TOTAL – E3	2
ESTRADIOL E1	2

FATOR RH	2
FERRITINA [Q]	9
FERRO SERICO	7
FOSFATASE ALCALINA	111
FOSFORO	1
FSH	4
GAMA GT	187
GLICOHEMOGLOBINA	8
GLICOSE	79
GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS	1
GRUPO SANGUINEO	2
HDL COLESTEROL	14
HEMOGRAMA	1
HEMOGRAMA COMPLETO	874
HEPATITE B - HBSAG [Q]	1
HOMOCISTEINA	2
INSULINA	4
LACTATO DESIDROGENASE DHL	13
LDL COLESTEROL	14
LH HORMONIO LUTEINIZANTE	3
LIPASE	10
LIPOPROTEINA – LP A	1
MAGNESIO	3
MICROALBUMINURIA AMOSTRA ISOLADA	1
PESQUISA DE BAAR 1A	1
PESQUISA DE BAAR 2A	1
PESQUISA DE BAAR 3A	1
POTASSIO	574
PROGESTERONA	4
PROLACTINA	4
PROTEINA C REATIVA (PCR) [QUANTITATIVO]	613
PSA TOTAL	1
PSA TOTAL / LIVRE	2
SODIO	571

SOROLOGIA PARA DENGUE IGM	1
SOROLOGIA PARA HCV (HEPATITE C)	2
SOROLOGIA PARA HIV 1 E 2	1
T3 – TRIIODOTIRONINA LIVRE	3
T3 – TRIIODOTIRONINA (Q)	3
T3 REVERSO	1
T4 - TIROXINA LIVRE [Q]	15
T4 – TIROXINA	2
TEMPO DE POTROMBINA	1
TEMPO DE POTROMBINA HOSPITAIS	1
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	64
TESTOSTERONA TOTAL E LIVRE CALC.	3
TESTOSTERONA TOTAL	6
TGO TRANSAMINASE OXALACETICA (AST)	289
TGP TRANSAMINASE PIRUVICA (ALT)	286
TOXOPLASMOSE IGG	1
TOXOPLASMOSE IGM	1
TRIGLICERIDES	13
TROPONINA I QUALITATIVA - UNIDADES HOSPITALRES	196
TSH [Q]	18
UREIA	580
URINA TIPO I	765
UROCULTURA	16
VDRL GESTANTE - TESTE NAO TREPONEMICO	1
VDRL QUANTITATIVO - TESTE NAO TREPONEMICO	1
VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	20
VITAMINA B12 [Q]	15
VITAMINA C	1
VITAMINA D (25-OH) [Q]	15
VLDL COLESTEROL	14
ZINCO SERICO	2
TOTAL	6.865

ÓBITOS NO PERÍODO 01/02/2026 Á 28/02/2026

OBITOS	
SVO	0
DO	4
TOTAL	4

CHAMADOS 192 NO 01/02/2026 Á 28/02/2026

CHAMADOS	
RESGATE	302
ALTAS	82
TRANFERENCIAS	79
TOTAL	463

**PROCEDIMENTOS DE CURATIVOS AMBULATORIAIS REALIZADOS
NO PERÍODO 01/02/2026 Á 28/02/2026**

CURATIVO	
TOTAL	176

**PROCEDIMENTOS DE MEDICAÇÕES AMBULATORIAIS
REALIZADOS NO PERÍODO 01/02/2026 Á 28/02/2026**

MEDICAÇÃO	
TOTAL	568

PROCEDIMENTOS DE RAO-X AMBULATORIAIS REALIZADOS NO
PERÍODO 01/02/2026 Á 28/02/2026

EXAMES	
PA	1.744
AMBULATORIAL	283
COM LAUDO	12
TOTAL	2.039

CONSULTAS DE ORTOPEDIA REALIZADAS NO PERÍODO
01/02/2026 Á 28/02/2026

CONSULTAS	
ATENDIDOS	426
ENCAIXES REALIZADOS	21
FALTAS INJUSTIFICADAS	95
TOTAL AGENDAMENTOS	542

PROCEDIMENTOS IMOBILIZAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO
01/02/2026 Á 28/02/2026

EXAMES	
TOTAL	67

PROCEDIMENTOS PEQUENAS CIRURGIAS REALIZADAS NO
PERÍODO 01/02/2026 Á 28/02/2026

EXAMES	
TOTAL	10

ESCALA DE RISCO NO PERÍODO 01/02/2026 Á 28/02/2026

<u>CLASSIFICAÇÃO</u>	<u>ATENDIMENTOS</u>
VERMELHO	116
LARANJA	34
AMARELO	690
VERDE	3.635
AZUL	1.047
NÃO CLASSIFICADOS*	1475
DESISTÊNCIAS	405
TOTAL	7402

OBS:

OS NÃO CLASSIFICADOS: SÃO OS ATENDIMENTOS NÃO CONSOLIDADOS COMO **PA**,
SÃO ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS.

AS DESISTÊNCIAS: SÃO AS FICHAS CANCELADAS E OS ATENDIMENTOS MANUAIS.

TOTAL DE ATENDIMENTOS DIARIOS NO PA NO PERÍODO 01/02/2026 Á 28/02/2026

UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE JARINU MONSENHOR JACOB CONTI (1)
HOSPITAL MUNICIPAL DE JARINU
RUA: AV. ERSATO DE MORAES, 655 - CENTRO - JARINU/SP
CND3: 09.580.281/0001-44 - TEL: (11) 4018-8971 - CG: 01/2028



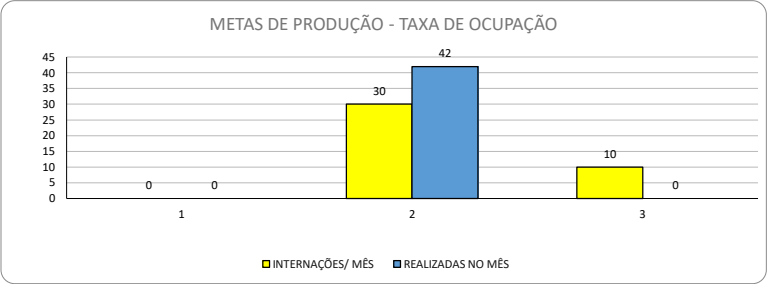
Total de Atendimentos por Faixa Etária no período de: 01/02/2026 à: 28/02/2026

Data	IDADE EM ANOS											Total
	0 a 11	12 a 15	16 a 18	19 a 24	25 a 31	32 a 38	39 a 44	45 a 51	52 a 57	58 a 64	65 a 150	
01/02/2026	14	4	6	17	16	17	10	23	12	5	22	146
02/02/2026	32	7	5	29	38	37	28	40	18	22	45	302
03/02/2026	17	6	11	23	20	29	32	32	15	21	61	247
04/02/2026	26	6	9	28	28	31	28	31	20	23	47	278
05/02/2026	29	12	8	28	40	19	28	40	20	18	43	295
06/02/2026	30	3	12	25	21	30	26	39	22	24	42	274
07/02/2026	13	4	11	14	13	15	17	27	9	14	37	274
08/02/2026	27	7	4	14	39	20	19	26	13	11	27	209
09/02/2026	36	6	13	22	32	26	30	28	23	21	31	268
10/02/2026	39	12	10	36	33	26	33	32	22	24	47	304
11/02/2026	40	10	6	38	29	23	27	30	27	27	50	307
12/02/2026	45	8	11	27	37	24	22	28	19	17	33	271
13/02/2026	32	3	11	24	35	21	29	25	11	20	40	251
14/02/2026	28	12	6	27	21	10	19	14	19	13	31	200
15/02/2026	34	8	6	23	19	19	21	14	13	12	31	200
16/02/2026	35	7	12	27	28	31	17	23	14	20	40	254
17/02/2026	42	12	8	34	24	23	29	20	14	13	35	255
18/02/2026	56	10	13	38	39	24	27	34	28	21	43	339
19/02/2026	36	13	16	31	26	28	28	32	17	18	34	273
20/02/2026	50	5	8	32	25	34	29	26	20	28	41	284
21/02/2026	44	11	5	21	27	28	26	20	22	17	40	240
22/02/2026	30	6	8	26	20	28	20	18	16	6	25	199
23/02/2026	62	5	30	44	44	32	37	41	20	27	68	389
24/02/2026	34	8	9	33	38	22	30	34	22	28	43	301
25/02/2026	35	16	11	32	48	29	31	34	25	27	57	344
26/02/2026	45	9	12	27	42	37	31	32	19	23	37	316
27/02/2026	38	8	10	28	32	32	27	17	16	20	47	272
28/02/2026	47	4	3	30	20	20	21	20	15	9	41	224
Total Faixa	968	222	274	779	823	703	710	780	500	522	1101	7.402

METAS DE PRODUÇÃO - FEVEREIRO

A) TAXA DE OCUPAÇÃO

Número de internações realizadas	Especializações	INTERNAÇÕES/ MÊS	REALIZADAS NO MÊS	METAS CONTRATUAIS	PERCENTUAL ATINGIDO
	Clínica médica	30	42	85%	100%
	Pediatria	10	0	70%	0%

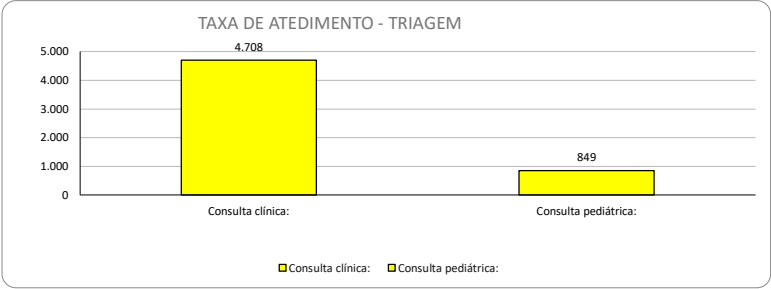


B) MÉDIA DE PERMANÊNCIA			
NÚMERO DE OBSERVAÇÕES COM PERMANENCIA	Especializações	QUANTIDADE DE OBSERVAÇÕES / MÊS	QUANTIDADE DE OBSERVAÇÕES / MÊs > 8 horas
	Clínica médica	222	31
	Pediatria	31	3
PERMANENCIA > 8 HORAS			

C) MÉDIA DE PERMANÊNCIA					
Número de internações com permanência	Especializações	PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO / MÊS	PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO / MÊS REALIZADA	% METAS CONTRATUAIS	PERCENTUAL ATINGIDO
	Clínica médica >6	30	20	0%	100%
	Pediatria >6	10	0	0%	0%
Justificativa:					

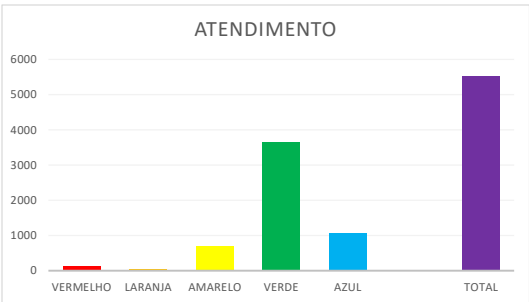
D) TAXA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

APRESENTAR ESCALAS DAS EQUIPES DE ENFERMAGEM E ESTATÍSTICAS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (Nº DE ATENDIDOS CLASSIFICADOS POR COR).



Consulta clínica: 4.708
 Consulta pediátrica: 849

CLASSIFICAÇÃO	ATENDIMENTO
VERMELHO	116
LARANJA	34
AMARELO	690
VERDE	3.635
AZUL	1047
TOTAL	5522

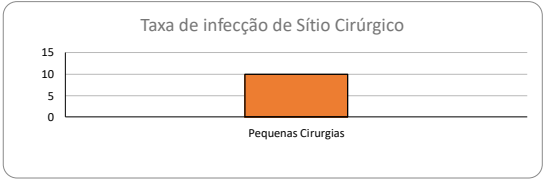
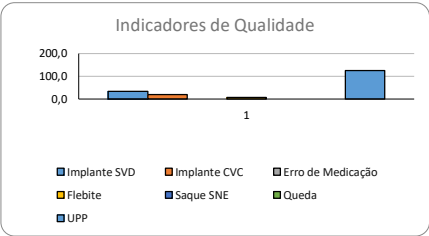


E) TAXAS DE INFECÇÃO HOSPITALAR

APRESENTAR TAXA GLOBAL DE INFECÇÃO HOSPITALAR ≤ 5%

Indicadores assistenciais		
Descrição	Quantidade	Porcentagem
Implante SVD	14	33,3
Implante CVC	8	19,0
Erro de Medicação	0	0,0
Flebite	3	7,1
Saque SNE	2	0,0
Queda	0	0,0
UPP	53	126,2
Pacientes internados	42	

Pequenas Cirurgias	10
Sítio Cirúrgico	1
Infecção	0
Taxa de infecção	0



PRODUÇÃO HOSPITALAR – SUS FEVEREIRO/2026

DESCRIÇÃO	QUANT.
CONSULTAS CLÍNICAS	4.269
TELEMEDICINA	439
CONSULTAS PEDIÁTRICAS	849
EMERGÊNCIAS CLÍNICAS	109
EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS	7
INTERNAÇÕES CLÍNICAS	42
INTERNAÇÕES PEDIÁTRICAS	0
OBSERVAÇÕES CLÍNICAS	222
OBSERVAÇÕES CLÍNICAS / PERMANÊNCIA > 08:00	31
OBSERVAÇÕES PEDIÁTRICAS	31
OBSERVAÇÕES PEDIÁTRICAS / PERMANÊNCIA > 08:00	3
SUTURAS	32
E.C.G	260
EXAMES LABORATORIAIS	6.865
PEQUENAS CIRURGIAS	10
ÓBITOS	4
CONSULTAS ORTOPEDIA	426
IMOBILIZAÇÃO	67
CURATIVOS	176
MEDICAÇÕES	568
TRANSFERÊNCIAS	79
RESGATE	302
ALTAS	82
RAIOX PA	1.744
RAIOX AMBULATORIAL	283
COM LAUDO	12

AVALIAÇÃO S.A.U - UNIDADE MISTA DE SAÚDE MONSENHOR JACOB CONTI

Introdução

A satisfação dos usuários é um aspecto fundamental para a avaliação e aprimoramento dos serviços oferecidos pela UMS. Compreender as percepções, expectativas e experiências dos pacientes permite identificar pontos fortes e áreas que necessitam de melhorias, contribuindo para a oferta de um atendimento mais humanizado, eficiente e de qualidade. Este relatório apresenta os resultados de uma pesquisa de satisfação realizada na UMS no período de fevereiro de 2026, com o objetivo de obter insights valiosos que possam orientar ações estratégicas e promover o bem-estar dos usuários. Através desta análise, buscamos fortalecer o compromisso com a excelência no cuidado à saúde e garantir que as necessidades da comunidade sejam atendidas de forma eficaz e acolhedora.

PERÍODO APURADO - **01/02/2026 À 28/02/2026**

NÚMEROS DE USUÁRIOS QUE RELATARAM QUALIDADE DE ATENDIMENTO: **23**

EQUIPES	ÓTIMO (09 A 10)	BOM (07 A 08)	REGULAR (04 A 06)	RUIM (03 A 0)	NÃO OPINARAM
RECEPÇÃO	20	3			
ENFERMAGEM	19	1			3
MÉDICOS	18	1	1	2	1
RAIO X/ EXAMES LAB	12				11
LIMPEZA	15	1	5	1	1
TEMPO DE ESPERA	13	2	5	2	1
SEGURANÇA	16	1	2	2	2
ADM	14		2	2	5
HUMANIZAÇÃO	20	1		1	1
INSTALAÇÕES HOSPITALARES	17	1		3	2

PERÍODO APURADO - 01/02/2026 À 28/02/2026

NÚMEROS DE INTERNADOS QUE RELATARAM QUALIDADE DE ATENDIMENTO: 23

Vem com frequência na UMS	11 Sim e 12 Não
Como são os atendimentos na UMS	22 Excelente, 1 Regulares
Os medicos são atenciosos	23 Sim, 0 Não
A enfermagem é atenciosa	23 Sim e 0 Não
O nutricionista foi atencioso	23 Sim e 0 Não
O serviço social foi atencioso	23 Sim e 0 Não
Qual a qualidade da alimentação da cozinha	17 Excelente, 6 Bom
Qual a qualidade de limpeza da UMS	14 Excelente, 7 Bom e 2 Regular
Esté faltando medicamento para tratamento do doente	1 Sim e 22 Não
O atendimento é demorado	23 Não
Em comparação a outro municipio, você julga que a UMS precisa melhorar	23 Não

Todos os apontamentos, foram levantados pelo setor de assistência social da Unidade e passados para a coordenação, com o intuito de alinhar com os responsáveis pelos devidos setores o resultado, afim de adequar com suas equipes estratégias para melhorar a qualidade dos serviços prestados à população.

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Milton Sérgio de Oliveira

2- Qual Bairro Reside:

Estância Marília

3- Qual UBS frequenta:

na frequentada

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☒

Bom

☐

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Não

☐

Sim

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

27/07/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Deiside Guimarães Oliveira

2- Qual Bairro Reside:

Maracaná

3- Qual UBS frequenta:

Maracaná

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☒ Sim ☐ Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐ Ruim ☐ Regular ☐ Bom ☒ Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒ Sim ☐ Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒ Sim ☐ Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒ Sim ☐ Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒ Sim ☐ Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐ Ruim ☐ Regular ☐ Bom ☒ Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐ Ruim ☐ Regular ☐ Bom ☒ Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒ Não ☐ Sim

13- O atendimento é demorado:

☐ Sim ☒ Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐ Sim ☒ Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

25/2/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Marcos Paulo da Silva

2- Qual Bairro Reside:

Caieiras

3- Qual UBS frequenta:

maracaná

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Não

☐

Sim

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

23/2/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Sauino de Aguiar Vieira

2- Qual Bairro Reside:

Primavera

3- Qual UBS frequenta:

Primavera

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☒

Regular

☐

Bom

☐

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Não

☐

Sim

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

26/2/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Maria de Sotima

2- Qual Bairro Reside:

Nova Trieste

3- Qual UBS frequenta:

Trieste

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



Não



Sim

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

26/2/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Anderson Murilo Alves

2- Qual Bairro Reside:

Estância Alvorada

3- Qual UBS frequenta:

Maracão

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da Unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



Não



Sim

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

24/2/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Katy de Oliveira Paz Correto

2- Qual Bairro Reside:

Arco do Silvana

3- Qual UBS frequenta:

Quente

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☒

Bom

☐

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Não

☐

Sim

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

23/2/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

João Francisco Ferreira

2- Qual Bairro Reside:

Nova Tristeza

3- Qual UBS frequenta:

Tristeza

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



Não



Sim

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

23/2/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Maria de Lourdes dos Santos

2- Qual Bairro Reside:

Nova Trieste

3- Qual UBS frequenta:

Trieste

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☒ Sim ☐ Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐ Ruim ☐ Regular ☐ Bom ☒ Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒ Sim ☐ Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒ Sim ☐ Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒ Sim ☐ Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒ Sim ☐ Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐ Ruim ☐ Regular ☐ Bom ☒ Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐ Ruim ☐ Regular ☒ Bom ☐ Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒ Não ☐ Sim

13- O atendimento é demorado:

☐ Sim ☒ Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐ Sim ☒ Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

23/2/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Rayane Vitoria Gontona da Cruz

2- Qual Bairro Reside:

Nova Trieste

3- Qual UBS frequenta:

Trieste

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Não

☐

Sim

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

20/2/20

Questionário de Satisfação

- 1- Nome Completo: Neuza Brito Porto Udel
- 2- Qual Bairro Reside: Jardim São José
- 3- Qual UBS frequenta: Compo Limpo
- 4- Procura a Unidade Mista com frequência: ☐ Sim ☒ Não
- 5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:
☐ Ruim ☐ Regular ☐ Bom ☒ Excelente
- 6- Os médicos foram atenciosos: ☒ Sim ☐ Não
- 7- A enfermagem foi atenciosa: ☒ Sim ☐ Não
- 8- O nutricionista foi atencioso: ☒ Sim ☐ Não
- 9- O serviço social foi atencioso: ☒ Sim ☐ Não
- 10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:
☐ Ruim ☐ Regular ☐ Bom ☒ Excelente
- 11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:
☐ Ruim ☐ Regular ☐ Bom ☒ Excelente
- 12- Está faltando algum medicamento: ☒ Não ☐ Sim
- 13- O atendimento é demorado: ☐ Sim ☒ Não
- 14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:
☐ Sim ☒ Não
- 15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

19/02/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Quimara do Prado

2- Qual Bairro Reside:

Maracaná

3- Qual UBS frequenta:

Maracaná

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐ Sim ☒ Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐ Ruim ☐ Regular ☐ Bom ☒ Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒ Sim ☐ Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒ Sim ☐ Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒ Sim ☐ Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒ Sim ☐ Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐ Ruim ☐ Regular ☐ Bom ☒ Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da Unidade:

☐ Ruim ☐ Regular ☐ Bom ☒ Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒ Não ☐ Sim

13- O atendimento é demorado:

☐ Sim ☒ Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐ Sim ☒ Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

19/02/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Wesley Victor Batista

2- Qual Bairro Reside:

Vila Primavera

3- Qual UBS frequenta:

Primavera

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☒

Bom

☐

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da Unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Não

☐

Sim

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

19/02/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Isabella Pires Audi

2- Qual Bairro Reside:

Estância Santa Lucia

3- Qual UBS frequenta:

Maracaná

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☐

Não

☒

Sim

psicoativos

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

19/07/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Ana Maria Zuccati Rodrigues

2- Qual Bairro Reside:

Ponte Alta

3- Qual UBS frequenta:

Tridente

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



Não



Sim

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

19/02/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Sebastião da Silva Cyrino

2- Qual Bairro Reside:

Compe Largo

3- Qual UBS frequenta:

Compe Largo

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da Unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



Não



Sim

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

19/02/20

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Claudianemar Sousa

2- Qual Bairro Reside:

Estância Marília

3- Qual UBS frequenta:

campo largo

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



Não



Sim

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

9/9/26

Questionário de Satisfação

- 1- Nome Completo: Sebastião Gonçalves
- 2- Qual Bairro Reside: Maracanã
- 3- Qual UBS frequenta: Maracanã
- 4- Procura a Unidade Mista com frequência: ☐ Sim ☒ Não
- 5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista: ☐ Ruim ☐ Regular ☐ Bom ☒ Excelente
- 6- Os médicos foram atenciosos: ☒ Sim ☐ Não
- 7- A enfermagem foi atenciosa: ☒ Sim ☐ Não
- 8- O nutricionista foi atencioso: ☒ Sim ☐ Não
- 9- O serviço social foi atencioso: ☒ Sim ☐ Não
- 10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha: ☐ Ruim ☐ Regular ☒ Bom ☐ Excelente
- 11- Qual a qualidade da limpeza da unidade: ☐ Ruim ☐ Regular ☒ Bom ☐ Excelente
- 12- Está faltando algum medicamento: ☒ Não ☐ Sim
- 13- O atendimento é demorado: ☐ Sim ☒ Não
- 14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar: ☐ Sim ☒ Não
- 15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

9/2/2016

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Ana Leticia Ponu Gomes

2- Qual Bairro Reside:

campo longo

3- Qual UBS frequenta:

campo longo

4- Procura a Unidade Mista com frequência:

☐

Sim

☒

Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:

☒

Sim

☐

Não

7- A enfermagem foi atenciosa:

☒

Sim

☐

Não

8- O nutricionista foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

9- O serviço social foi atencioso:

☒

Sim

☐

Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:

☐

Ruim

☐

Regular

☒

Bom

☐

Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:

☐

Ruim

☐

Regular

☐

Bom

☒

Excelente

12- Está faltando algum medicamento:

☒

Não

☐

Sim

13- O atendimento é demorado:

☐

Sim

☒

Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:

☐

Sim

☒

Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

10/12/26

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Wilmá Lopes Goss

2- Qual Bairro Reside:

Trieste

3- Qual UBS frequenta:

Trieste

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



Não



Sim

NPH

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

16/2/2016

Questionário de Satisfação

1- Nome Completo:

Railani Beatriz

2- Qual Bairro Reside:

Primavera

3- Qual UBS frequenta:

Primavera

4- Procura a Unidade Mista com frequência:



Sim



Não

5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

6- Os médicos foram atenciosos:



Sim



Não

7- A enfermagem foi atenciosa:



Sim



Não

8- O nutricionista foi atencioso:



Sim



Não

9- O serviço social foi atencioso:



Sim



Não

10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

11- Qual a qualidade da limpeza da unidade:



Ruim



Regular



Bom



Excelente

12- Está faltando algum medicamento:



Não



Sim

13- O atendimento é demorado:



Sim



Não

14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:



Sim



Não

15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

13/2/26

Questionário de Satisfação

- 1- Nome Completo: Roberto Marques
- 2- Qual Bairro Reside: Nossa Senhora
- 3- Qual UBS frequenta: Tristeza
- 4- Procura a Unidade Mista com frequência: ☒ Sim ☐ Não
- 5- Como são seus atendimentos na Unidade Mista:
☐ Ruim ☐ Regular ☐ Bom ☒ Excelente
- 6- Os médicos foram atenciosos: ☒ Sim ☐ Não
- 7- A enfermagem foi atenciosa: ☒ Sim ☐ Não
- 8- O nutricionista foi atencioso: ☒ Sim ☐ Não
- 9- O serviço social foi atencioso: ☒ Sim ☐ Não
- 10- Qual a qualidade da alimentação da cozinha:
☐ Ruim ☐ Regular ☐ Bom ☐ Excelente
- 11- Qual a qualidade da limpeza da Unidade:
☐ Ruim ☐ Regular ☐ Bom ☐ Excelente
- 12- Está faltando algum medicamento: ☒ Não ☐ Sim
- 13- O atendimento é demorado: ☐ Sim ☒ Não
- 14- Em comparação a outro município, você julga que a Unidade Mista precisa melhorar:
☐ Sim ☒ Não
- 15- Cite 2 sugestões de melhoria para a Unidade Mista:

13/2/26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|----------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9,0"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text"/> |

Deixe sua sugestão

21/3/2020
DEUTISTA muito paciente e de excelente atendimento
muito satisfeitos com atendiº da infra e assistente.

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 2 / 3 / 26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-------------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | ☒ |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | ☒ |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | ☒ |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | ☒ |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | ☒ |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | ☒ |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | ☒ |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | ☒ |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | ☒ |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | ☒ |

Deixe sua sugestão

Medico Pedro Dumas da Silva sem
deixar para unidade demais atendimento
mãe dele seguir para o paciente a
unidade fez falta com a
paciente.

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 05/03/2016

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	8
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	0
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	5
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	70
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	5
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	8
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	3
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	9
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	8

Deixe sua sugestão

Venho solicitar uma reclamação
com o Tor. P. de J. da S. e J. da S. e J. da S.
pelo atendimento não deixa nem
o paciente falar seu problema pelo
serviço de saúde L5-L4-L3-L2-L1 não responde

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 03/03/2026

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="2"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 24/02/20

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	—
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	5
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	5
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 23/02/20

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	<u>7</u>
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	<u>1</u>
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>8</u>
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>1</u>

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 19/02/26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	9
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	9
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	9
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	5
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	3
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	1

Deixe sua sugestão

*Profissionais dedicados, porém
pouco recursos.*

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 11/02/26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	7
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	7
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	7
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	1
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	1
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	1
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	0
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	0
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	2
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	1

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 05/02/26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	7
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	7
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	7
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	7
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 02/02/20

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	—
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 3 / 2 / 20

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	<u>—</u>
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 10 / 02 / 26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	-
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	-
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 12/02/26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	—
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	—
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 26 / 2 / 26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	<u>40</u>
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	<u>—</u>
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>—</u>
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 26/02/26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 04 / 02 / 26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 06/02/20

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	<u>90</u>
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 09/02/26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 13 / 02 / 26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 20/02/20

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 25/02/20

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 27/02/20

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 27/02/26

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 27/02/26

RELATÓRIOS

ASSISTENCIAIS

MARÇO/2026

CONTRATO DE GESTÃO 001/2024

PROCEDIMENTOS DE SUTURAS REALIZADOS NO PERÍODO

01/03/2026 Á 31/03/2026

SUTURA	
TOTAL	32

ATENDIMENTO EMERGÊNCIAS CLINICAS NO PERÍODO

01/03/2026 Á 31/03/2026

EMERGÊNCIA	
TOTAL	81

ATENDIMENTO EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS

NO PERÍODO 01/03/2026 Á 31/03/2026

EMERGÊNCIA	
TOTAL	02

CONSULTAS CLINICAS REALIZADAS NO

PERÍODO 01/03/2026 Á 31/03/2026

ATENDIMENTOS	
PRESENCIAIS	4.797
TELEMEDICINA	526
TOTAL	5.323

CONSULTAS PEDIÁTRIA REALIZADAS NO PERÍODO 01/03/2026

Á 31/03/2026

ATENDIMENTOS	
TOTAL	1.439

INTERNAÇÕES CLÍNICAS REALIZADAS NO PERÍODO 01/03/2026
À 31/03/2026

INTERNADOS	
TOTAL	37

INTERNAÇÕES PEDIÁTRICAS REALIZADAS NO PERÍODO
01/03/2026 À 31/03/2026

INTENADOS	
TOTAL	0

OBSERVAÇÕES CLÍNICAS REALIZADAS NO PERÍODO 01/03/2026
À 31/03/2026

OBSERVAÇÃO		PERMANÊNCIA > 08:00
TOTAL	181	25

OBSERVAÇÕES PEDIÁTRICAS REALIZADAS NO PERÍODO
01/03/2026 À 31/03/2026

OBSERVAÇÃO		PERMANÊNCIA > 08:00
TOTAL	31	03

PROCEDIMENTOS DE ELETROCARDIOGRAMA REALIZADOS NO
PERÍODO 01/03/2026 À 31/03/2026

EXAMES	
TOTAL	232

PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS REALIZADOS DO PERÍODO

01/03/2026 Á 31/03/2026

EXAMES	QTDE
ACIDO FOLICO	1
ACIDO URICO	5
AMILASE	204
ANTI TIREOGLOBULINA	1
ANTI –TPO - ANTICORPOS	1
ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA	1
ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA 2A	1
ANTIBIOGRAMA UROCULTURA	22
ANTIBIOGRAMA	2
BETA H.C.G.	23
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACOES	94
CA 125	2
CA 15-3	1
CA 19-9	2
CALCIO	6
CEA ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO	1
CK TOTAL	192
CKMB CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO	156
COBRE SÉRICO	1
COLESTEROL TOTAL	12
CONTISOL 1	2
CREATININA	560
CULTURA	2
DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	1
DEHIDROEPIANDROSTERONA - SULFATO	2
DENGUE – NS1 METODO ELISA	1
DIMERO-D [Q]	5
ESTRADIOL E2	5
ESTRADIOL TOTAL – E3	2
ESTRADIOL E1	2
FATOR RH	1

FERRITINA [Q]	11
FERRO SERICO	6
FOSFATASE ALCALINA	116
FSH	5
GAMA GT	160
GLICOHEMOGLOBINA	8
GLICOSE	65
GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS	2
GRUPO SANGUINEO	1
HDL COLESTEROL	10
HEMOCULTURA AEROBIO 1A	1
HEMOCULTURA AEROBIO 2A	1
HEMOGRAMA COMPLETO	925
HEPATITE A – ANTI – HVA IGG	1
HEPATITE A – ANTI – HVA IGM	1
HEPATITE B - HBSAG [Q]	2
HEPATITE B ANTI HBC IGG	3
HEPATITE B ANTI HBS	2
HEPATITE B ANTI HBC IGM	2
HEPATITE B ANTI HBC TOTAL	2
HEPATITE B ANTI-HBE	2
HEPATITE B HBEAG	3
IGE ESP (F105) - ALIMENTOS	1
IGE ESPECIFICO (D1) ACAROS D.	1
IGE ESPECIFICO (D2) ACAROS D.	1
IGE ESPECIFICO (F79) ALIMENTOS	1
INDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERENCIA	1
INSULINA	2
IGE ESPECIFICA PARA LEITE DE VACA	1
LACTATO DESIDROGENASE DHL	1
LDL COLESTEROL	10
LH HORMONIO LUTEINIZANTE	4
LIPASE	15
MAGNESIO	1

MICROALBUMINURIA AMOSTRA ISOLADA	1
PESQUISA DE SANGUE OCULTO	1
POTASSIO	547
PRO BNP N- TERMINAL	1
PROGESTERONA	5
PROLACTINA	1
PROTEINA C REATIVA (PCR) [QUANTITATIVO]	653
PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2
PSA TOTAL	2
PSA TOTAL / LIVRE	1
PTH INTACTO	1
RENINA	1
SELENIO SÉRICO	1
SODIO	545
SOROLOGIA PARA DENGUE IGG	6
SOROLOGIA PARA DENGUE IGM	6
SOROLOGIA PARA HCV (HEPATITE C)	2
SOROLOGIA PARA HIV 1 E 2	3
T3 – TRIIODOTIRONINA LIVRE	2
T3 – TRIIODOTIRONINA (Q)	1
T4 - TIROXINA LIVRE [Q]	8
TEMPO DE POTROMBINA HOSPITAIS	69
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	69
TESTOSTERONA TOTAL E LIVRE CALC.	2
TESTOSTERONA TOTAL	5
TGO TRANSAMINASE OXALACETICA (AST)	288
TGP TRANSAMINASE PIRUVICA (ALT)	289
TOXOPLASMOSE IGG	1
TOXOPLASMOSE IGM	1
TRIGLICERIDES	5
TROPONINA I QUALITATIVA - UNIDADES HOSPITALRES	182
TSH [Q]	9
UREIA	556
URINA TIPO I	768

UROCULTURA	22
VDRL QUANTITATIVO - TESTE NAO TREPONEMICO	4
VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	25
VITAMINA A	1
VITAMINA B12 [Q]	10
VITAMINA B6	1
VITAMINA D (25-OH) [Q]	11
VITAMINA K	1
VLDL COLESTEROL	10
ZINCO SERICO	2
TOTAL	6812

ÓBITOS NO PERÍODO 01/03/2026 Á 31/03/2026

OBITOS	
SVO	02
DO	05
TOTAL	07

DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS NO PERÍODO 01/03/2026 Á 31/03/2026

OBITOS	
DNV	02
TOTAL	02

CHAMADOS 192 NO 01/03/2026 Á 31/03/2026

CHAMADOS	
RESGATE	339
ALTAS	91
TRANFERENCIAS	105
TOTAL	535

PROCEDIMENTOS DE CURATIVOS AMBULATORIAIS REALIZADOS
NO PERÍODO 01/03/2026 Á 31/03/2026

CURATIVO	
TOTAL	164

PROCEDIMENTOS DE MEDICAÇÕES AMBULATORIAIS
REALIZADOS NO PERÍODO 01/03/2026 Á 31/03/2026

MEDICAÇÃO	
TOTAL	526

PROCEDIMENTOS DE RAO-X AMBULATORIAIS REALIZADOS NO
PERÍODO 01/03/2026 Á 31/03/2026

EXAMES	
PA	1090
AMBULATORIAL	153
COM LAUDO	03
TOTAL	1.246

CONSULTAS DE ORTOPEDIA REALIZADAS NO PERÍODO
01/03/2026 Á 31/03/2026

CONSULTAS	
ATENDIDOS	393
FALTAS INJUSTIFICADAS	107
TOTAL AGENDAMENTOS	500

PROCEDIMENTOS IMOBILIZAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO

01/03/2026 Á 31/03/2026

EXAMES	
TOTAL	48

PROCEDIMENTOS PEQUENAS CIRURGIAS REALIZADAS NO

PERÍODO 01/03/2026 Á 31/03/2026

EXAMES	
TOTAL	15

ESCALA DE RISCO NO PERÍODO 01/03/2026 Á 31/03/2026

<u>CLASSIFICAÇÃO</u>	<u>ATENDIMENTOS</u>
VERMELHO	83
LARANJA	31
AMARELO	974
VERDE	4.725
AZUL	979
NÃO CLASSIFICADOS*	1483
DESISTÊNCIAS	538
TOTAL	8813

OBS:

OS NÃO CLASSIFICADOS: SÃO OS ATENDIMENTOS NÃO CONSOLIDADOS COMO PA,
SÃO ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS.

AS DESISTÊNCIAS: SÃO AS FICHAS CANCELADAS E OS ATENDIMENTOS MANUAIS.

TOTAL DE ATENDIMENTOS DIARIOS NO PA NO PERÍODO 01/03/2026 Á 31/03/2026

UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE JARINU MONSENHOR JACOB CONTI (1)
HOSPITAL MUNICIPAL DE JARINU
RUA: AV. ERRETO DE MORAES, 455 - CENTRO - JARINU/SP
CNPJ: 05.560.251/0001-44 - TEL: (11) 4016-6971 - CG: 01/2023



Total de Atendimento por Faixa Etária no período de: 01/03/2026 a: 31/03/2026

Data	IDADE EM ANOS											Total
	0 a 11	12 a 15	16 a 18	19 a 24	25 a 31	32 a 38	39 a 44	45 a 51	52 a 57	58 a 64	65 a 100	
01/03/2026	32	6	6	14	17	13	14	19	16	10	31	180
02/03/2026	52	16	13	41	38	41	28	44	27	21	43	364
03/03/2026	46	16	19	28	35	29	31	26	16	24	27	297
04/03/2026	49	14	15	26	36	27	28	36	25	17	39	306
05/03/2026	63	12	10	30	38	26	20	21	17	14	35	286
06/03/2026	38	6	14	26	23	27	30	23	25	29	38	281
07/03/2026	33	2	8	16	11	24	24	24	11	13	29	195
08/03/2026	47	4	5	12	15	14	14	16	15	7	25	174
09/03/2026	63	15	10	44	41	34	34	29	19	27	43	367
10/03/2026	49	10	12	29	36	44	32	20	22	17	30	286
11/03/2026	53	13	8	31	25	29	24	23	22	18	39	285
12/03/2026	57	9	15	28	27	19	16	21	24	18	22	256
13/03/2026	57	5	11	30	26	27	33	21	12	17	33	272
14/03/2026	47	6	7	17	15	16	21	24	16	16	27	214
15/03/2026	37	6	5	23	15	27	19	20	14	17	20	203
16/03/2026	73	11	9	35	44	35	35	35	18	25	44	364
17/03/2026	59	17	17	32	30	35	26	25	22	15	35	313
18/03/2026	63	14	11	19	28	25	30	36	28	19	43	319
19/03/2026	51	9	10	27	27	26	29	36	20	28	41	304
20/03/2026	44	13	8	25	27	27	25	32	19	17	49	283
21/03/2026	47	6	9	16	25	13	19	21	14	8	30	209
22/03/2026	48	14	5	14	24	22	24	15	16	8	35	226
23/03/2026	81	17	11	41	48	30	35	30	28	30	57	409
24/03/2026	67	17	11	38	33	22	26	23	17	21	26	311
25/03/2026	52	6	13	33	40	34	25	34	26	25	34	325
26/03/2026	53	17	10	33	38	28	29	25	17	21	38	310
27/03/2026	66	12	14	37	27	31	24	25	30	12	32	310
28/03/2026	49	9	5	24	17	18	15	17	25	23	30	214
29/03/2026	43	11	9	14	24	13	29	15	14	13	37	224
30/03/2026	58	13	17	33	47	30	37	43	20	29	46	413
31/03/2026	71	21	11	29	36	25	22	33	15	19	32	314
Total Faixa	1679	355	334	826	904	811	799	822	612	578	1093	8.813

FECHAMENTO DO RH NO PERÍODO 01/03/2026 Á 31/03/2026

COLABORADORES ATIVOS	
ANALISTA ADM	1
AUXILIAR ADM	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	10
AUXILIAR DE FARMÁCIA	5
AUXILIAR DE FATURAMENTO	1
AUXILIAR DE LIMPEZA	7
AUXILIAR DE RH	1
CONTROLADOR DE ACESSO	4
ENFERMEIRO	13
ENFERMEIRO RT	1
FARMACÊUTICO	5
FARMACÊUTICO RT	1
RECEPCIONISTA	8
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	17
TÉCNICO DE GESSO	3
TOTAL	78

DESCRIÇÃO	
Recepcionista contratada 17/03/2026 em substituição a um pedido de demissão	1

COLABORADORES DESLIGADOS
MARIA RITA EM 19/03/2026
DEBORA CRISTINA EM 27/03/2026

ATESTADOS EMITIDOS COLABORADORES ABASESP	
ELIANE MENDES	1
SANDY EMANUELLE	1
LUCIENE DOS SANTOS	1
SAMIRA MAYARA	1
CARLOS DANIEL (FILHO)	1
MAYARA APARECIDA	2
DEBORA CRISTINA	1
DANIELLA DA SILVA	1
JULLIANY BERNARDO	1
ANA KATIA	1
GRASLEI APARECIDA	2
JANAIR ROSA DA SILVA	1
NATANA FAGUNDES ANDRADE	1
CAMILA MACHADO TEODORO	1
TOTAL	16

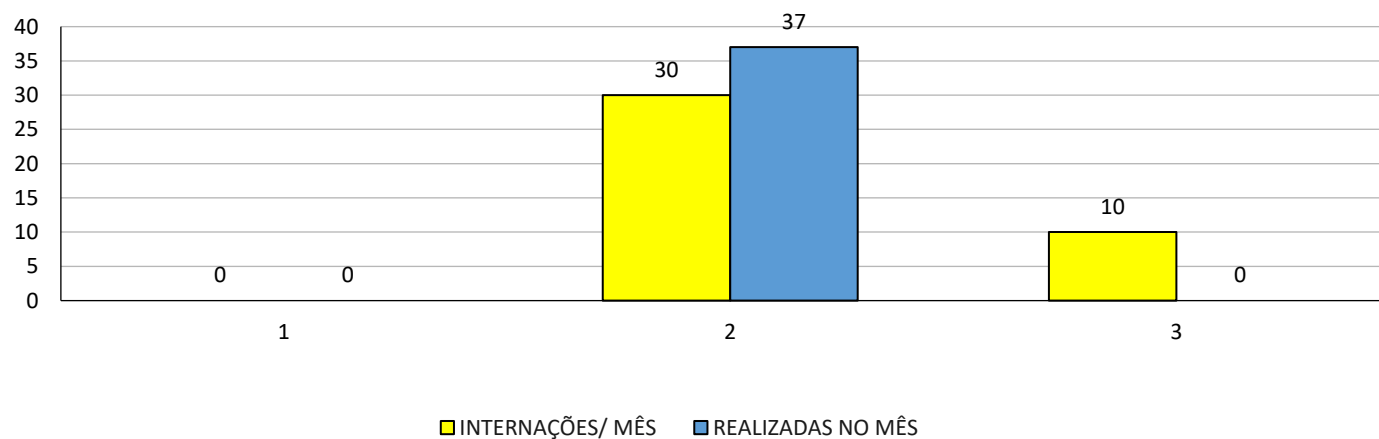
ATESTADOS EMITIDOS COLABORADORES CEDIDOS	
GLAUCIA GONÇALVES	3
VANESSA AUGUSTA	1
MARIA VANDELETE	1
SILVIANA APARECIDA	1
CRISTINA ALVES	2
TOTAL	8

METAS DE PRODUÇÃO - MARÇO

A) TAXA DE OCUPAÇÃO

Número de internações realizadas	Especializações	INTERNAÇÕES/ MÊS	REALIZADAS NO MÊS	METAS CONTRATUAIS	PERCENTUAL ATINGIDO
	Clínica médica	30	37	85%	100%
	Pediatria	10	0	70%	0%

METAS DE PRODUÇÃO - TAXA DE OCUPAÇÃO



B) MÉDIA DE PERMANÊNCIA

NÚMERO DE OBSERVAÇÕES COM PERMANENCIA	Especializações	QUANTIDADE DE OBSERVAÇÕES / MÊS	QUANTIDADE DE OBSERVAÇÕES / MÊS > 8 horas
	Clínica médica	181	25
	Pediatria	31	3

PERMANENCIA > 8 HORAS

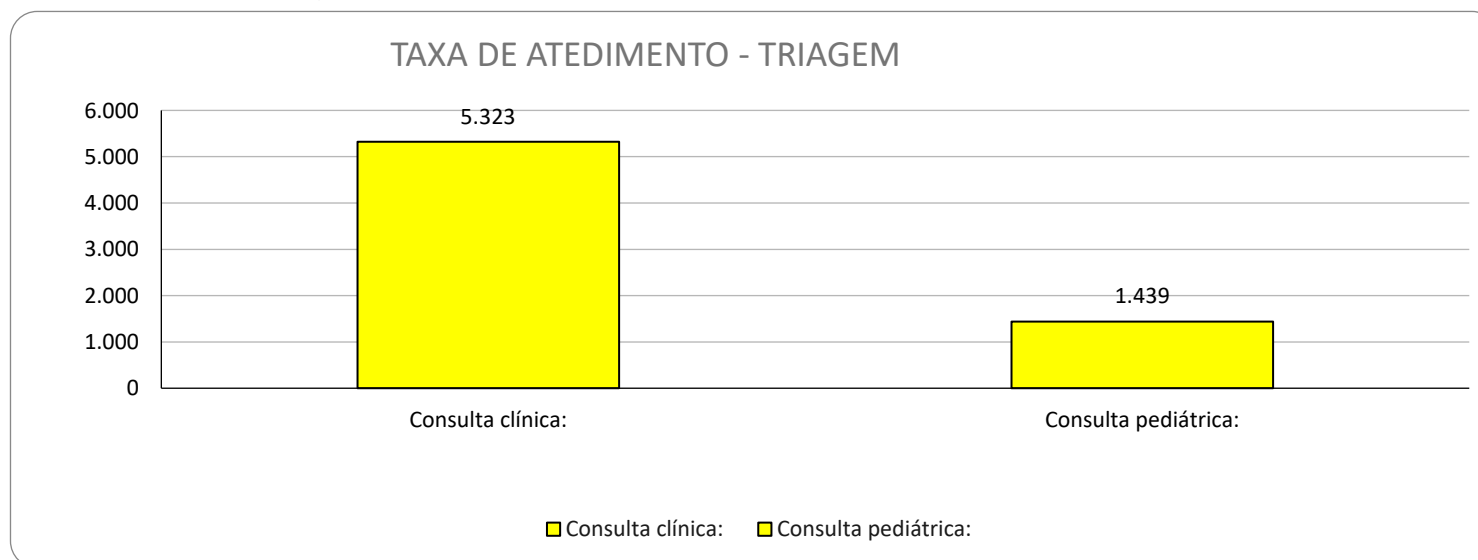
C) MÉDIA DE PERMANÊNCIA

Número de internações com permanência	Especializações	PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO / MÊS	PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO / MÊS REALIZADA	% METAS CONTRATUAIS	PERCENTUAL ATINGIDO
	Clínica médica >6	30	11	0%	100%
	Pediatria >6	10	0	0%	0%

Justificativa:

D) TAXA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

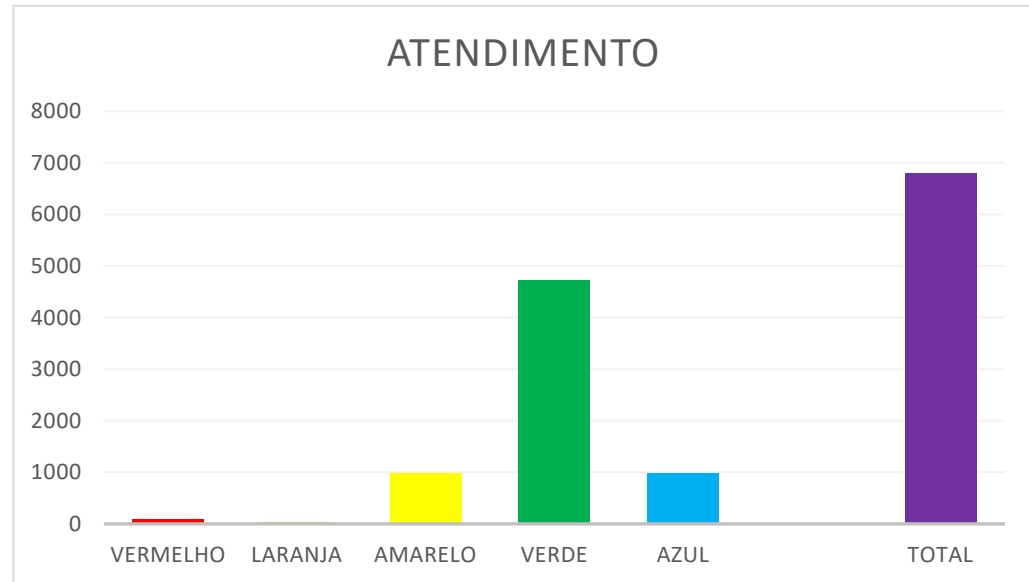
APRESENTAR ESCALAS DAS EQUIPES DE ENFERMAGEM E ESTATÍSTICAS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (Nº DE ATENDIDOS CLASSIFICADOS POR COR).



Consulta clínica: 5.323

Consulta pediátrica: 1.439

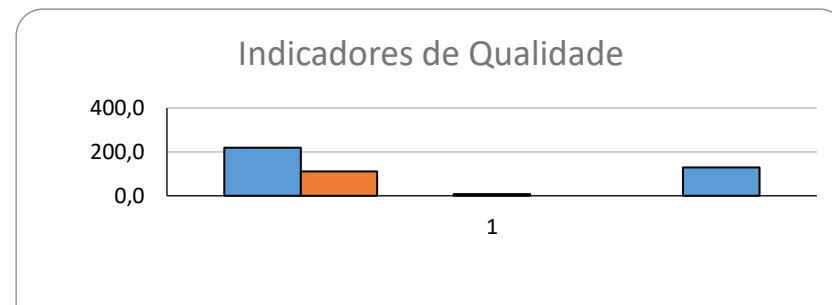
CLASSIFICAÇÃO	ATENDIMENTO
VERMELHO	83
LARANJA	31
AMARELO	974
VERDE	4.725
AZUL	979
TOTAL	6792



E) TAXAS DE INFECÇÃO HOSPITALAR

APRESENTAR TAXA GLOBAL DE INFECÇÃO HOSPITALAR $\leq 5\%$

Indicadores assistenciais		
Descrição	Quantidade	Porcentagem
Implante SVD	81	218,9
Implante CVC	41	110,8
Erro de Medicação	0	0,0
Flebite	3	8,1
Saque SNE	13	0,0



Queda	0	0,0
UPP	48	129,7
Pacientes internados	37	

Pequenas Cirurgias	15
Sítio Cirúrgico	1
Infecção	0
Taxa de infecção	0

■ Implante SVD

■ Implante CVC

■ Erro de Medicação

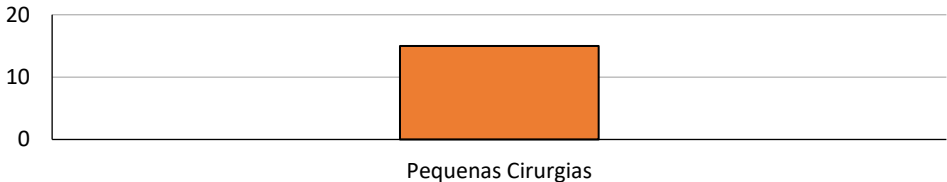
■ Flebite

■ Saque SNE

■ Queda

■ UPP

Taxa de infecção de Sítio Cirúrgico



Pesquisa Escolar — Verminoses e Casos Suspeitos em Unidade de Saúde

O que são verminoses?

As verminoses são doenças causadas por vermes e parasitas que vivem no intestino humano. Elas podem ser transmitidas pela água contaminada, alimentos mal higienizados, falta de saneamento básico e higiene inadequada das mãos.

As verminoses são mais comuns em locais com pouco acesso a água tratada e rede de esgoto.

Principais tipos de verminoses

- Ascaridíase (lombriga)
- Ancilostomíase (amarelão)
- Oxiurose
- Teníase
- Esquistossomose

Sintomas das verminoses

Os principais sintomas são:

- dor abdominal;
- diarreia;
- enjoo;
- perda de peso;
- anemia;
- falta de apetite;
- fraqueza;
- coceira na região anal.

Em casos mais graves, a pessoa pode precisar de atendimento hospitalar.

Pesquisa realizada

Foi analisada uma planilha de atendimentos de uma unidade de saúde com registros de Doenças Diarreicas Agudas (DDA).

Durante a análise, observou-se que muitos pacientes apresentavam sintomas intestinais, como diarreia e dor abdominal, que podem estar relacionados às verminoses.

Como não havia exames confirmando os diagnósticos, foi feita apenas uma estimativa de casos suspeitos.

Resultado da pesquisa

Foram observados aproximadamente entre 180 e 250 registros de atendimentos.

Segundo estudos da área da saúde, entre 10% e 30% dos casos de diarreia podem estar relacionados a parasitoses intestinais.

Com isso, estima-se que poderiam existir:

- entre 18 e 25 casos suspeitos (10%);
- entre 36 e 50 casos suspeitos (20%);
- entre 54 e 75 casos suspeitos (30%).

Como prevenir as verminoses

Para evitar as verminoses é importante:

- lavar bem as mãos;
- beber água tratada;
- lavar frutas e verduras;
- manter alimentos bem armazenados;
- usar calçados;
- cuidar da higiene pessoal;
- melhorar o saneamento básico.

Conclusão

As verminoses ainda são um problema de saúde pública e podem causar diversos problemas de saúde, principalmente em crianças. A prevenção por meio da higiene e do saneamento básico é muito importante para diminuir os casos da doença.

Referências

- Ministério da Saúde.
- Organização Mundial da Saúde (OMS).
- Materiais educativos sobre verminoses e doenças parasitárias intestinais.

PRODUÇÃO HOSPITALAR – SUS MARÇO/2026

DESCRIÇÃO	QUANT.
CONSULTAS CLINICAS	4.797
TELEMEDICINA	526
CONSULTAS PEDIÁTRICAS	1.439
EMERGÊNCIAS CLINICAS	81
EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS	02
INTERNAÇÕES CLINICAS	37
INTERNAÇÕES PEDIÁTRICAS	0
OBSERVAÇÕES CLINICAS	181
OBSERVAÇÕES CLINICAS / PERMANÊNCIA > 08:00	25
OBSERVAÇÕES PEDIATRICAS	31
OBSERVAÇÕES PEDIATRICAS / PERMANÊNCIA > 08:00	03
SUTURAS	32
E.C.G	232
EXAMES LABORATORIAIS	6.812
PEQUENAS CIRURGIAS	15
ÓBITOS	07
DNV	02
CONSULTAS ORTOPEDIA	393
IMOBILIZAÇÃO	48
CURATIVOS	164
MEDICAÇÕES	526
TRANSFERÊNCIAS	105
RESGATE	339
ALTAS	91
RAIOX PA	1.090
RAIOX AMBULATORIAL	153
COM LAUDO	03

AVALIAÇÃO S.A.U - UNIDADE MISTA DE SAÚDE MONSENHOR JACOB CONTI

Introdução

A satisfação dos usuários é um aspecto fundamental para a avaliação e aprimoramento dos serviços oferecidos pela UMS. Compreender as percepções, expectativas e experiências dos pacientes permite identificar pontos fortes e áreas que necessitam de melhorias, contribuindo para a oferta de um atendimento mais humanizado, eficiente e de qualidade. Este relatório apresenta os resultados de uma pesquisa de satisfação realizada na UMS no período de março de 2026, com o objetivo de obter insights valiosos que possam orientar ações estratégicas e promover o bem-estar dos usuários. Através desta análise, buscamos fortalecer o compromisso com a excelência no cuidado à saúde e garantir que as necessidades da comunidade sejam atendidas de forma eficaz e acolhedora.

PERÍODO APURADO - **01/03/2026 À 31/03/2026**

NÚMEROS DE USUÁRIOS QUE RELATARAM QUALIDADE DE ATENDIMENTO: **01**

EQUIPES	ÓTIMO (09 A 10)	BOM (07 A 08)	REGULAR (04 A 06)	RUIM (03 A 0)	NÃO OPINARAM
RECEPÇÃO	1				
ENFERMAGEM	1				
MÉDICOS	1				
RAIO X/ EXAMES LAB					1
LIMPEZA	1				
TEMPO DE ESPERA	1				
SEGURANÇA	1				
ADM					1
HUMANIZAÇÃO	1				
INSTALAÇÕES HOSPITALARES		1			

PERÍODO APURADO - 01/03/2026 À 31/03/2026

NÚMEROS DE INTERNADOS QUE RELATARAM QUALIDADE DE ATENDIMENTO: 18

Vem com frequência na UMS	5 Sim e 13 Não
Como são os atendimentos na UMS	16 Excelente, 2 Bom
Os medicos são atenciosos	18 Sim,0 Não
A enfermagem é atenciosa	18 Sim e 0 Não
O nutricionista foi atencioso	18 Sim e 0 Não
O servço social foi atencioso	18 Sim e 0 Não
Qual a qualidade da alimentação da cozinha	9 Excelente, 9 Bom
Qual a qualidade de limpeza da UMS	9 Excelente, 7 Bom e 2 Regular
Esté faltando medicamento para tratamento do doente	0 Sim e 18 Não
O atendimento é demorado	18 Não
Em comparação a outro municipio, você julga que a UMSprecisa melhorar	18 Não

Todos os apontamentos, foram levantados pelo setor de assistência social da Unidade e passados para a coordenação, com o intuito de alinhar com os responsáveis pelos devidos setores o resultado, afim de adequar com suas equipes estratégias para melhorar a qualidade dos serviços prestados à população.

RELATÓRIOS

ASSISTENCIAIS

ABRIL/2026

CONTRATO DE GESTÃO 001/2024

PROCEDIMENTOS DE SUTURAS REALIZADOS NO PERÍODO

01/04/2026 Á 30/04/2026

SUTURA	
TOTAL	9

ATENDIMENTO EMERGÊNCIAS CLINICAS NO PERÍODO

01/04/2026 Á 30/04/2026

EMERGÊNCIA	
TOTAL	54

ATENDIMENTO EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS

NO PERÍODO 01/04/2026 Á 30/04/2026

EMERGÊNCIA	
TOTAL	8

CONSULTAS CLINICAS REALIZADAS NO

PERÍODO 01/04/2026 Á 30/04/2026

ATENDIMENTOS	
PRESENCIAIS	3.207
TELEMEDICINA	517
TOTAL	3.724

CONSULTAS PEDIÁTRIA REALIZADAS NO PERÍODO 01/04/2026

Á 30/04/2026

ATENDIMENTOS	
TOTAL	862

**INTERNAÇÕES CLÍNICAS REALIZADAS NO PERÍODO 01/04/2026
À 30/04/2026**

INTERNADOS	
TOTAL	45

**INTERNAÇÕES PEDIÁTRICAS REALIZADAS NO PERÍODO
01/04/2026 À 30/04/2026**

INTENADOS	
TOTAL	0

**OBSERVAÇÕES CLÍNICAS REALIZADAS NO PERÍODO 01/04/2026
À 30/04/2026**

OBSERVAÇÃO		PERMANÊNCIA > 08:00
TOTAL	208	14

**OBSERVAÇÕES PEDIÁTRICAS REALIZADAS NO PERÍODO
01/04/2026 À 30/04/2026**

OBSERVAÇÃO		PERMANÊNCIA > 08:00
TOTAL	47	3

**PROCEDIMENTOS DE ELETROCARDIOGRAMA REALIZADOS NO
PERÍODO 01/04/2026 À 30/04/2026**

EXAMES	
TOTAL	161

PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS REALIZADOS DO PERÍODO

01/04/2026 Á 30/04/2026

EXAMES	QTDE
ACIDO FOLICO	2
ACIDO URICO	7
AMILASE	257
ANTIBIOGRAMA UROCULTURA	10
BETA H.C.G.	28
BETA H.C.G. QUANTITATIVO	1
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACOES	101
BNP – PEPTIDEO NATRIURETICO	1
CALCIO	1
CK TOTAL	240
CKMB CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO	206
COAGULOGRAMA	6
COLESTEROL TOTAL	13
CREATININA	582
DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	1
DENGUE – NS1 METODO ELISA	1
DIMERO-D [Q]	4
ESTRADIOL E2	1
FATOR ANTI- NUCLEAR (FAN)	1
FATOR REUMATOIDE	1
FATOR RH	1
FERRITINA [Q]	8
FERRO SERICO	4
FOSFATASE ALCALINA	133
FSH	1
FTA – ABS – ANTICORPOS IGG	3
FTA – ABS – ANTICORPOS IGM	2
GAMA GT	219
GLICOHEMOGLOBINA	7
GLICOSE	60
GRUPO SANGUINEO	1

HDL COLESTEROL	12
HEMATOCRITO	1
HEMOGLOBINA	1
HEMOGRAMA COMPLETO	966
HEPATITE B - HBSAG [Q]	3
HEPATITE B ANTI HBS	3
HEPATITE B ANTI HBC IGM	3
HEPATITE B ANTI HBC TOTAL	3
HEPATITE B ANTI-HBE	3
HEPATITE B HBEAG	3
HEPATITE B ANTI-HBC IGG	3
HOMOCISTEÍNA	1
IGE ESPECIFICO (D1) ACAROS D.	1
IGE ESPECIFICO (D2) ACAROS D.	1
IGE ESPECIFICO (F79) ALIMENTOS	1
INSULINA	1
LACTATO DESIDROGENASE DHL	22
LDL COLESTEROL	12
LH HORMONIO LUTEINIZANTE	1
LIPASE	8
MAGNESIO	5
POTASSIO	564
PROLACTINA	1
PROTEINA C REATIVA (PCR) [QUANTITATIVO]	699
PSA TOTAL	2
PSA TOTAL / LIVRE	2
ROTINA DE LIQUIDOS CORPOREOS	1
SODIO	561
SOROLOGIA PARA DENGUE IGG	3
SOROLOGIA PARA DENGUE IGM	3
SOROLOGIA PARA HCV (HEPATITE C)	3
SOROLOGIA PARA HIV 1 E 2	4
T3 – TRIIODOTIRONINA LIVRE	1
T3 – TRIIODOTIRONINA (Q)	2

T3 – TRIIODOTIRONINA REVERSO (Q)	1
T4 - TIROXINA LIVRE [Q]	6
T4 - TIROXINA [Q]	2
TEMPO DE PROTROMBINA	1
TEMPO DE PROTROMBINA HOSPITAIS	60
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	62
TESTOSTERONA TOTAL E LIVRE CALC.	2
TESTOSTERONA TOTAL	5
TGO TRANSAMINASE OXALACETICA (AST)	329
TGP TRANSAMINASE PIRUVICA (ALT)	327
TRIGLICERIDES	13
TROPONINA I QUALITATIVA - UNIDADES HOSPITALRES	246
TSH [Q]	8
UREIA	571
URINA TIPO I	771
UROCULTURA	10
VDRL QUANTITATIVO - TESTE NAO TREPONEMICO	2
VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	31
VITAMINA B12 [Q]	10
VITAMINA D (25-OH) [Q]	10
VLDL COLESTEROL	12
TOTAL	7.282

ÓBITOS NO PERÍODO 01/04/2026 Á 30/04/2026

OBITOS	
SVO	5
DO	4
TOTAL	9

**DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS NO PERÍODO 01/04/2026 Á
30/04/2026**

OBITOS	
DNV	1
TOTAL	1

CHAMADOS 192 NO 01/04/2026 Á 30/04/2026

CHAMADOS	
RESGATE	344
ALTAS	82
TRANFERENCIAS	95
TOTAL	521

**PROCEDIMENTOS DE CURATIVOS AMBULATORIAIS REALIZADOS
NO PERÍODO 01/04/2026 Á 30/04/2026**

CURATIVO	
TOTAL	161

**PROCEDIMENTOS DE MEDICAÇÕES AMBULATORIAIS
REALIZADOS NO PERÍODO 01/04/2026 Á 30/04/2026**

MEDICAÇÃO	
TOTAL	564

PROCEDIMENTOS DE RAO-X AMBULATORIAIS REALIZADOS NO
PERÍODO 01/04/2026 Á 30/04/2026

EXAMES	
PA	1.511
AMBULATORIAL	257
COM LAUDO	30
TOTAL	1.798

CONSULTAS DE ORTOPEDIA REALIZADAS NO PERÍODO
01/04/2026 Á 30/04/2026

CONSULTAS	
ATENDIDOS	492
ENCAIXES	37
FALTAS INJUSTIFICADAS	33
TOTAL AGENDAMENTOS	562

PROCEDIMENTOS IMOBILIZAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO
01/04/2026 Á 30/04/2026

EXAMES	
TOTAL	55

PROCEDIMENTOS PEQUENAS CIRURGIAS REALIZADAS NO
PERÍODO 01/04/2026 Á 30/04/2026

EXAMES	
TOTAL	14

ESCALA DE RISCO NO PERÍODO 01/04/2026 Á 30/04/2026

<u>CLASSIFICAÇÃO</u>	<u>ATENDIMENTOS</u>
VERMELHO	62
LARANJA	30
AMARELO	1.023
VERDE	4.545
AZUL	930
NÃO CLASSIFICADOS*	1.518
DESISTÊNCIAS	764
TOTAL	8.872

OBS:

OS NÃO CLASSIFICADOS: SÃO OS ATENDIMENTOS NÃO CONSOLIDADOS COMO **PA**,
SÃO ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS.

AS DESISTÊNCIAS: SÃO AS FICHAS CANCELADAS E OS ATENDIMENTOS MANUAIS.

TOTAL DE ATENDIMENTOS DIARIOS NO PA NO PERÍODO

01/04/2026 Á 30/04/2026

UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE JARINU MONSENHOR JACOB CONTI (1)
HOSPITAL MUNICIPAL DE JARINU
RUA: AV. ENRIQUE DE MORAES, 655 - CENTRO - JARINU/SP
CNPJ: 05.560.251/0001-44 - TEL: (11) 4016-8971 - CG: 01/2928



Total de atendimentos por Faixa Etária no período de: 01/04/2026 à: 30/04/2026

Data	IDADE EM ANOS											Total
	0 a 11	12 a 15	16 a 18	19 a 24	25 a 31	32 a 38	39 a 44	45 a 51	52 a 57	58 a 64	65 a 150	
01/04/2026	48	15	13	19	38	39	40	40	23	26	44	348
02/04/2026	48	18	9	26	50	27	32	27	22	27	44	387
03/04/2026	45	8	4	16	17	19	16	11	19	16	25	196
04/04/2026	45	4	5	18	22	18	23	18	28	16	34	232
05/04/2026	54	6	6	16	26	18	52	16	16	18	36	314
06/04/2026	77	12	12	25	35	31	36	44	26	22	42	344
07/04/2026	62	15	9	33	37	32	30	38	23	28	57	364
08/04/2026	58	16	12	38	47	34	33	30	22	24	38	352
09/04/2026	63	11	11	32	48	31	26	30	21	18	32	321
10/04/2026	64	16	12	38	42	24	27	21	19	9	26	296
11/04/2026	41	3	7	12	23	12	22	17	13	17	43	210
12/04/2026	45	6	6	15	14	24	13	20	11	11	29	194
13/04/2026	85	17	18	39	46	29	22	25	29	19	36	365
14/04/2026	77	19	12	33	40	35	26	26	27	22	46	344
15/04/2026	66	15	15	28	32	27	27	30	23	24	41	320
16/04/2026	63	12	9	38	29	25	32	37	21	20	43	329
17/04/2026	41	2	7	22	12	19	26	29	22	16	44	240
18/04/2026	50	4	8	19	24	18	21	15	19	16	37	231
19/04/2026	44	7	6	11	10	16	17	23	18	10	34	196
20/04/2026	69	6	12	28	25	20	19	16	15	20	51	282
21/04/2026	37	6	6	23	25	15	30	19	14	10	36	221
22/04/2026	86	14	13	37	39	36	34	28	30	32	56	489
23/04/2026	56	17	11	30	41	29	20	26	20	18	46	316
24/04/2026	52	12	9	33	34	37	32	27	24	23	40	323
25/04/2026	39	7	10	21	33	20	24	25	25	17	34	256
26/04/2026	46	8	5	28	19	18	17	16	17	16	40	288
27/04/2026	89	22	7	28	29	30	32	33	22	28	46	368
28/04/2026	55	13	10	33	31	33	23	44	28	21	49	350
29/04/2026	70	13	13	33	37	25	23	37	21	25	49	348
30/04/2026	70	19	13	23	35	18	26	63	36	23	57	389
Total Faixa	1.715	325	291	782	898	763	775	834	652	598	1.239	8.872

FECHAMENTO DO RH NO PERÍODO 01/04/2026 Á 30/04/2026

COLABORADORES ATIVOS	
ANALISTA ADM	1
AUXILIAR ADM	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	10
AUXILIAR DE FARMÁCIA	5
AUXILIAR DE FATURAMENTO	1
AUXILIAR DE LIMPEZA	6
AUXILIAR DE RH	1
CONTROLADOR DE ACESSO	5
ENFERMEIRO	15
ENFERMEIRO RT	1
FARMACÊUTICO	5
FARMACÊUTICO RT	1
RECEPCIONISTA	8
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	20
TÉCNICO DE GESSO	3
TOTAL	83

DESCRIÇÃO	
Enfermeiro diurno contratado em 07/04/2026	01
Auxiliar de enfermagem diurno contratada em 10/04/2026	01
Enfermeira diurno contratada temporário em 15/04/2026	01
Técnica de enfermagem diurno contratada em 14/04/2026	01
Técnica de enfermagem diurno contratada em 15/04/2026	01

COLABORADORES DESLIGADOS
Paloma Carvalho Rocha – Rescisão em 14/04/2026
Eliane Mendes Cardoso – Rescisão em 24/04/2026

ATESTADOS EMITIDOS COLABORADORES ABASESP	
GRASLEI AP.	3 DIAS
JESSICA ORTIZ	1 DIA
SANDRA CRISTINA	2 DIAS
SAMIRA MAYARA	1 DIA
GIOVANA LINDEMUTH	2 DIAS
SANDRA CRISTINA	4 DIAS
MAYARA AP.	2 DIAS
SANDY EMANUELLE	2 DIAS
CAMILA MACHADO	2 DIAS
GIOVANA LINDEMUTH	2 DIAS
GRASLEI AP.	1 DIA
DANIEL MARIA	1 DIA
MARIA HELOYSA	4 DIAS
SANDY EMANUELLE	1 DIA
ANA KATIA	1 DIA
CARLOS DANIEL DOS SANTOS	1 DIA
JOSELITA AP.	1 DIA
GIOVANA LINDEMUTH	1 DIA
TOTAL	32 DIAS

ATESTADOS EMITIDOS COLABORADORES CEDIDOS	
GLAUCIA GONÇALVES	1 DIA
PAULA REGINA	3 DIAS
GLAUCIA GONÇALVES	1 DIA
GLAUCIA GONÇALVES	1 DIA
TOTAL	6 DIAS

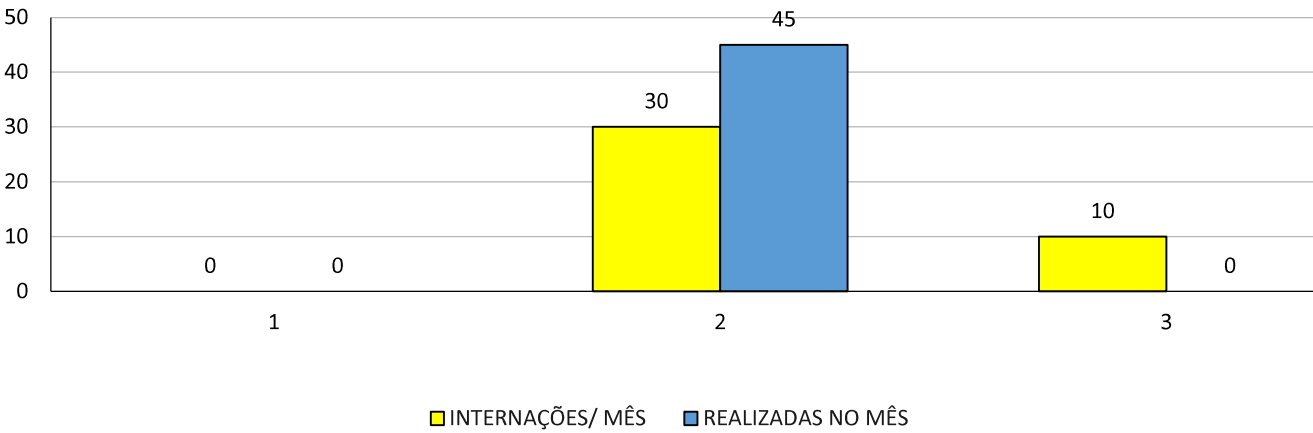
FALTAS ABASESP
FATIMA AP.
ELIANE MENDES
FATIMA AP.

METAS DE PRODUÇÃO - ABRIL

A) TAXA DE OCUPAÇÃO

Número de internações realizadas	Especializações	INTERNAÇÕES/ MÊS	REALIZADAS NO MÊS	METAS CONTRATUAIS	PER A
	Clínica médica	30	45	85%	
	Pediatria	10	0	70%	

METAS DE PRODUÇÃO - TAXA DE OCUPAÇÃO



B) MÉDIA DE PERMANÊNCIA

NÚMERO DE OBSERVAÇÕES COM PERMANENCIA	Especializações	QUANTIDADE DE OBSERVAÇÕES / MÊS	QUANTIDADE DE OBSERVAÇÕES / MÊS > 8 horas
	Clínica médica	208	14
	Pediatria	47	3

PERMANENCIA > 8 HORAS

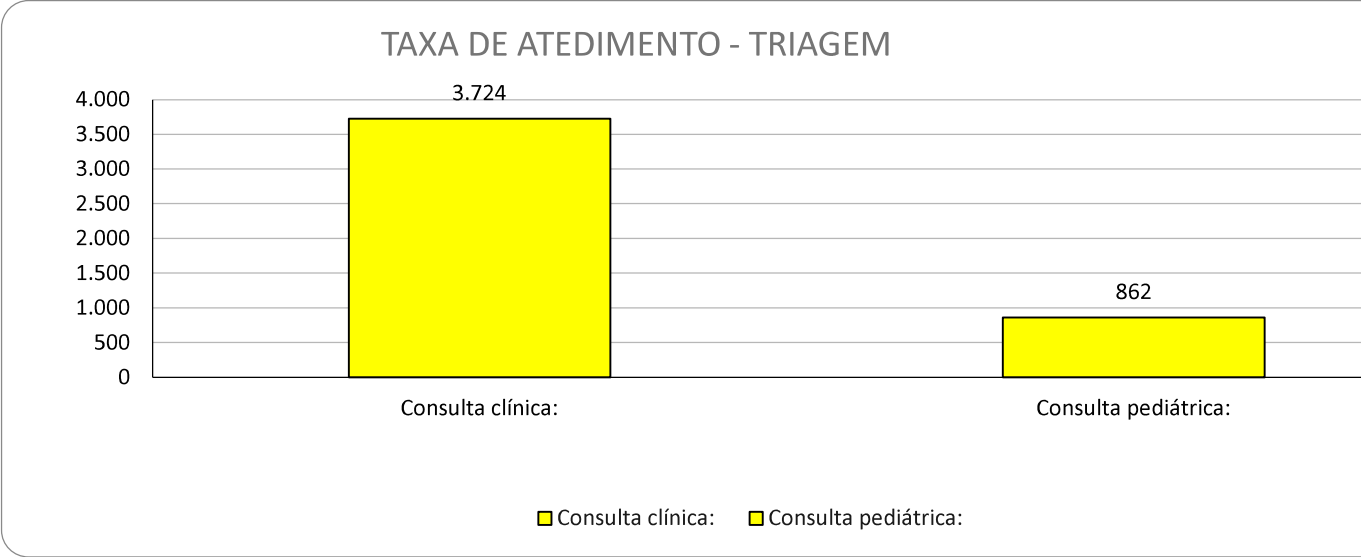
C) MÉDIA DE PERMANÊNCIA

Número de internações com permanência	Especializações	PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO / MÊS	PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO / MÊS REALIZADA	% METAS CONTRATUAIS	PER A
	Clínica médica >6	30		0%	
	Pediatria >6	10		0%	

Justificativa:

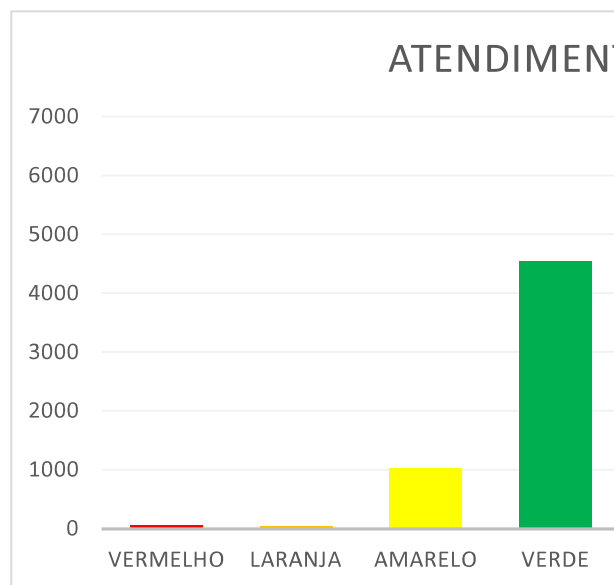
D) TAXA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

APRESENTAR ESCALAS DAS EQUIPES DE ENFERMAGEM E ESTATÍSTICAS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (Nº DE ATENDIMENTOS CLASSIFICADOS POR COR).



Consulta clínica: 3.724

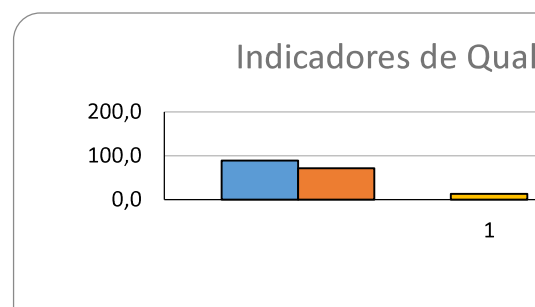
CLASSIFICAÇÃO	ATENDIMENTO
VERMELHO	62
LARANJA	30
AMARELO	1023
VERDE	4.545
AZUL	930
TOTAL	6590



E) TAXAS DE INFECÇÃO HOSPITALAR

APRESENTAR TAXA GLOBAL DE INFECÇÃO HOSPITALAR $\leq 5\%$

Indicadores assistenciais		
Descrição	Quantidade	Porcentagem
Implante SVD	40	88,9
Implante CVC	32	71,1
Erro de Medicação	0	0,0
Flebite	6	13,3
Saque SNE	9	0,0



Queda	0	0,0
UPP	72	160,0
Pacientes internados	45	

Pequenas Cirurgias	14
Sítio Cirúrgico	1
Infecção	0
Taxa de infecção	0

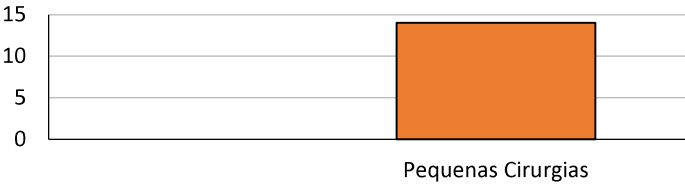
- Implante SVD

Flebite

UPP
- Implante CVC

Saque SNE

Taxa de infecção de Sítio Cirúrgico



PRODUÇÃO HOSPITALAR – SUS ABRIL/2026

DESCRIÇÃO	QUANT.
CONSULTAS CLINICAS	3.207
TELEMEDICINA	517
CONSULTAS PEDIÁTRICAS	862
EMERGÊNCIAS CLINICAS	54
EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS	8
INTERNAÇÕES CLINICAS	45
INTERNAÇÕES PEDIÁTRICAS	0
OBSERVAÇÕES CLINICAS	208
OBSERVAÇÕES CLINICAS / PERMANÊNCIA > 08:00	14
OBSERVAÇÕES PEDIATRICAS	47
OBSERVAÇÕES PEDIATRICAS / PERMANÊNCIA > 08:00	3
SUTURAS	9
E.C.G	161
EXAMES LABORATORIAIS	7.282
PEQUENAS CIRURGIAS	14
ÓBITOS	9
DNV	1
CONSULTAS ORTOPEDIA	492
IMOBILIZAÇÃO	55
CURATIVOS	161
MEDICAÇÕES	564
TRANSFERÊNCIAS	95
RESGATE	344
ALTAS	82
RAIOX PA	1.511
RAIOX AMBULATORIAL	257
COM LAUDO	30