



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE FMS

CNPJ 08.549.559/0001-87



RELATÓRIO DE DOAÇÃO E USO DE EQUIPAMENTOS

Período: Segundo Trimestre – Novembro – Janeiro 2025/2026

Nome da Instituição: Secretaria Municipal de Saúde de Santo Inácio
CNPJ: 08.549.559/0001-87
Endereço Completo: Avenida Raposo Tavares, 972 Santo Inácio-Pr
Telefone: (44) 3352-1139
Email: saude@santoinacio.pr.gov.br

O Presente relatório tem por finalidade registrar a doação de equipamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde de Santo Inácio, bem como descrever os objetivos e os resultados esperados com a utilização desses bens, visando ao fortalecimento da infraestrutura da rede municipal de saúde e à melhoria da qualidade da assistência prestada à população.

3. Identificação do Projeto

Doação de equipamentos e mobiliários destinados ao aprimoramento dos serviços de saúde, com foco na qualificação da assistência odontológica, fisioterapêutica, hospitalar e dos processos de esterilização.

4. Relação dos Equipamentos Doados

- Cadeira odontológica com mocho
- Equipamentos para seladura odontológica
- Aparelhos de laser para fisioterapia
- Equipamentos de seladura para o Centro de Esterilização
- Camas hospitalares
- Travesseiros hospitalares

5. Objetivo

Fortalecer a infraestrutura dos serviços de saúde do município de Santo Inácio, proporcionando melhores condições de trabalho aos profissionais e ampliando a capacidade e a qualidade da assistência ofertada à população.

6. Resultados Esperados

- Melhoria da qualidade dos atendimentos odontológicos, fisioterapêuticos e hospitalares
- Maior eficiência e segurança nos processos de esterilização
- Ampliação da capacidade de atendimento à população
- Melhores condições de trabalho para os profissionais de saúde
- Redução de riscos assistenciais e maior satisfação dos usuários

Fisioterapia(UBS João Pessoa)

Quantidade de procedimentos realizados com os aparelhos do setor de fisioterapia (Nesse trimestre se nota uma diminuição no numero de atendimentos , o motivo dessa queda é justificado pelo recesso de fim de ano)				
Periodo	Novembro	Dezembro	Janeiro	Total
THERAPY EC	51	42	38	131
Neurodyn II Ibramed Tens	112	97	64	273
Sonopulse III – Aparelho Ultrassom 1E 3	54	48	27	129

Odontologia(Pronto Atendimento 24h)

Quantidade de procedimentos realizados com os aparelhos do setor de odontologia (Nesse trimestre se nota uma diminuição no numero de atendimentos , o motivo dessa queda é justificado pelo recesso de fim de ano)				
Periodo	Novembro	Dezembro	Janeiro	Total
Cadeira odontologica /mocho / compressor e bomba a vácuo	127	73	67	267

Enfermaria Feminina e Masculina (Pronto Atendimento 24h)

Quantidade de procedimentos realizados com os aparelhos do setor de enfermaria feminina e masculina.				
Periodo	Novembro	Dezembro	Janeiro	Total

Cama Hospitalar e Travesseiros (Enf Feminina)	185	193	175	553
Cama Hospitalar e Travesseiros (Enf Masculina)	91	131	86	308

Sala de Emergencia (Pronto Atendimento 24h)

Quantidade de procedimentos realizados com os aparelhos na sala de emergencia				
Periodo	Novembro	Dezembro	Janeiro	Total
Desfibrilador	0	0	0	0
Monitor	26	28	24	78

Sala de Esterilização (Pronto Atendimento 24h)

Quantidade de procedimentos realizados com a seladora no setor de esterelização (Se nota uma queda nos ultimos dois meses em razão do recesso de final de ano periodo em que as unidades de saude estavam fechadas)				
Periodo	Novembro	Dezembro	Janeiro	Total
Seladora Manual	815	762	758	2.335

Suellen Sefrian Turcato

**Secretaria Municipal de
Saúde**