



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE FMS

CNPJ 08.549.559/0001-87



RELATÓRIO DE DOAÇÃO E USO DE EQUIPAMENTOS

Período: Primeiro Trimestre – Agosto a Outubro 2025

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				
Periodo	Agosto	Setembro	Outubro	Total
THERAPY EC	52	48	50	150
Neurodyn II Ibramed Tens	98	103	109	310
Sonopulse III – Aparelho Ultrassom 1E3	44	48	52	144

Odontologia(Pronto Atendimento 24h)

Quantidade de procedimentos realizados com os aparelhos do setor de odontologia				
Periodo	Agosto	Setembro	Outubro	Total
Cadeira odontologica /mocho / compressor e bomba a vácuo	184	253	216	653

Enfermaria Feminina e Masculina (Pronto Atendimento 24h)

Quantidade de procedimentos realizados com os aparelhos do setor de enfermaria feminina e masculina.				
Periodo	Agosto	Setembro	Outubro	Total

Cama Hospitalar e Travesseiros (Enf Feminina)	180	173	181	534
Cama Hospitalar e Travesseiros (Enf Masculina)	112	124	80	316

Sala de Emergencia (Pronto Atendimento 24h)

Quantidade de procedimentos realizados com os aparelhos na sala de emergencia				
Periodo	Agosto	Setembro	Outubro	Total
Desfibrilador	0	0	0	0
Monitor	23	18	21	62

Sala de Esterilização (Pronto Atendimento 24h)

Quantidade de procedimentos realizados com a seladora no setor de esterelização				
Periodo	Agosto	Setembro	Outubro	Total
Seladora Manual	1.598	2.058	1.513	5.169

Suellen Sefrian Turcato

**Secretaria Municipal de
Saúde**