



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**RELATÓRIO DETALHADO DO
QUADRIMESTRE ANTERIOR
(RDQA)
1º QUADRIMESTRE 2021**

SUS – CURITIBA





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Sumário

IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL.....	3
1. Considerações.....	5
2. Introdução.....	6
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade	7
3.1 Estimativa da população por sexo e faixa etária.	7
3.2 Nascidos Vivos	7
3.4 Mortalidade por grupos de causas	9
4. Dados de produção de Serviços no SUS.....	10
4.1 Produção de Atenção Básica.....	10
4.2 Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimento	11
4.3 Produção da Atenção Psicossocial por forma de organização	12
4.4 Produção de atenção ambulatorial especializada e hospitalar por grupo	12
4.5 Produção de Assistência Farmacêutica.....	13
4.6 Produção de Vigilância em saúde por grupo de procedimentos.....	13
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS.....	14
5.1 Por tipo de Estabelecimento e Gestão	14
5.2 Por natureza jurídica	15
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS.....	16
7. Programação Anual de Saúde (PAS)	19
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa.....	45
9. Execução Orçamentária e Financeira	49
10. Auditorias.....	57
10.1 Auditorias Internas.....	57
10.2 Auditorias Externas.....	58
11. Considerações.....	63



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL

UF: Paraná

Município: Curitiba

Prefeito da Cidade: Rafael Valdomiro Greca de Macedo

Relatório Quadrimestral referente: 1º quadrimestre 2021

SECRETARIA DA SAÚDE

Razão Social da Secretaria da Saúde: Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba

CNPJ: 76.417.005/0004-29

Endereço da Secretaria da Saúde: Rua Francisco Torres, 830 - Centro

CEP: 80.060-130

Telefone: (041) 3350-9303

FAX: (041) 3350-9458

E-mail: sms@sms.curitiba.pr.gov.br

Site: www.saude.curitiba.pr.gov.br

SECRETÁRIO DA SAÚDE

Nome: Marcia Cecilia Huçulak

Data da Posse: 10/07/2017 - Decreto nº 1250. Diário Oficial Eletrônico – Atos do Município de Curitiba nº 130 – ANO VI de 12 de julho de 2017.

01/04/2019 - Decreto nº 370. Diário Oficial Eletrônico – Atos do Município de Curitiba nº 62 – ANO VIII de 01 de abril de 2019.

A Secretaria da Saúde teve mais de um gestor no período a que se refere o relatório: Não

BASES LEGAIS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Instrumento legal de criação do FMS: Lei Municipal Nº 14.599 – DO de 16/01/2015 que altera e acrescentam dispositivos da Lei Municipal Nº 14.064- DO de 03/07/2012.

CNPJ do FMS: 13.792.329/0001-84

Nome do Gestor do Fundo: Marcia Cecilia Huçulak

Gestor do FMS: Secretário da Saúde



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

INFORMAÇÕES DE CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURITIBA

Instrumento legal de criação do CMS: Lei municipal nº 15.271 de 15 de agosto de 2018, nº 14.766, de 10 de dezembro de 2015, nº 11.464/2005, de 02 de julho de 2005, que altera a lei 10.179/01 e 7.631/91.

Nome do Presidente: Adilson Alves Tremura

Segmento: Usuário

Data da última eleição do CMS: 06/10/2019 – Gestão 2020 a 2023

Composição CMS: Decreto municipal nº 540/2020

Telefone: (041) 3350-9349

E-mail: cms@sms.curitiba.pr.gov.br

CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data da última Conferência de Saúde: 14ª Conferência Municipal de Saúde

1ª etapa (16 de fevereiro de 2019) - Com o tema: “Democracia e Saúde: Saúde como direito e consolidação e financiamento do SUS”.

2ª etapa (5 e 6 de outubro de 2019) - Com o tema: “Atenção à saúde em Curitiba e os desafios para o futuro”.

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

A Secretaria da Saúde tem Plano Municipal de Saúde: Sim

Período a que se refere o PMS: 2018 a 2021

Aprovação no CMS: Resolução 36/2017 e Resolução 62/2020 que aprova a inclusão da diretriz nº 11 no PMS referente às ações de enfrentamento ao novo Coronavírus.

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

A Secretaria da Saúde possui Programação anual de Saúde: Sim

A Programação anual de Saúde 2021 está aprovada: Sim

Aprovação no CMS: Resolução 15/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

1. Considerações:

A Secretaria Municipal da Saúde (SMS) apresenta este Relatório Detalhado do 1º Quadrimestre de 2021, atendendo ao determinado na Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012 em seu Capítulo IV, Seção III:

“Art. 34. A prestação de contas prevista no art. 37 conterà demonstrativo das despesas com saúde integrante do Relatório Resumido da Execução Orçamentária, a fim de subsidiar a emissão do parecer prévio de que trata o art. 56 da Lei Complementar Nº 101, de 4 de maio de 2000.

Art. 35. As receitas correntes e as despesas com ações e serviços públicos de saúde serão apuradas e publicadas nos balanços do Poder Executivo, assim como em demonstrativo próprio que acompanhará o relatório de que trata o § 3º do art. 165 da Constituição Federal.

Art. 36. O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterà, no mínimo, as seguintes informações:

I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;

II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;

III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

§ 5º O gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, o Relatório de que trata o caput.”

Este relatório está sistematizado conforme determina a legislação de planejamento do SUS, com foco na integração das informações, de forma a facilitar o planejamento e monitoramento das ações e serviços em saúde e em consonância com a Portaria GM nº 750, de 29 de abril de 2019, que altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema Digisus Gestor/Módulo de Planejamento – DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, e aponta no artigo 436 que:

“Art. 436. O DGMP deve ser obrigatoriamente utilizado pelos estados, Distrito Federal e municípios, para:

I - registro de informações e documentos relativos:

a) ao Plano de Saúde;

b) à Programação Anual de Saúde; e

c) às metas da Pactuação Interfederativa de Indicadores;

II - elaboração de:

a) Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA; e

b) Relatório Anual de Gestão - RAG; e

III - envio ao Conselho de Saúde respectivo:

Contempla a avaliação proporcional do cumprimento das metas estabelecidas para o ano de 2021 da Programação Anual de Saúde (PAS), sendo pactuada e aprovada através da Resolução nº 15/2021 CMS.

No que se refere às metas dos indicadores do Pacto Interfederativo pactuados pelos estados e municípios para ano de 2021, teve sua pactuação aprovada, através da Resolução nº 16/2021 CMS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Os dados apresentados são preliminares e foram atualizados para análise no sistema DIGISUS em 11/05/2021.

2. Introdução:

A Secretaria Municipal da Saúde tem como Missão “Formular e desenvolver a política municipal de saúde, com participação da sociedade, por meio do cuidado oportuno, eficiente, efetivo, com afeto e equidade para a população, promovendo a integração regional das redes de atenção”.

O Sistema Único de Saúde (SUS) de Curitiba conta com uma rede de serviços de saúde no contexto de capital de Estado. Possui gestão plena do sistema de saúde, presta serviços em todos os níveis de complexidade aos seus moradores e a cidadãos de outros municípios, tendo em vista o grande acúmulo de tecnologias em saúde existentes na cidade.

A Rede de Atenção do SUS Curitiba é composta por 162 equipamentos próprios, distribuídos em 10 Distritos Sanitários (Bairro Novo-BN; Boa Vista-BV; Boqueirão-BQ; Cajuru-CJ; CIC; Matriz-MZ; Portão-PR; Pinheirinho-PN; Santa Felicidade-SF; Tatuquara-TQ). Ao longo dos anos, construiu-se uma rede ampliada de serviços, tendo como porta de entrada a Atenção Primária à Saúde, organizada para o trabalho com base populacional em territórios determinados (áreas de abrangência).

Conta com 111 Unidades Básicas de Saúde (UBS), sendo 58 com Estratégia de Saúde da Família e 53 Tradicionais (68 UBS possui Espaço Saúde), nove Unidades de Pronto Atendimento (UPA), 13 Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), cinco Unidades Especializadas/Especialidades Médicas, dois Centros de Especialidades Odontológicas, um Complexo Regulador de Urgência e Emergência, dois Hospitais, um Pronto Socorro Especializado (Casa Irmã Dulce), um Laboratório de Análises Clínicas, uma Central de Vacinas, 11 Central de Gestão de Saúde (10 Distritos Sanitários e sede SMS), quatro Residências Terapêuticas e um Centro de Zoonoses. Somado a isso, há contratos de prestação de serviços junto a prestadores de clínicas especializadas, hospitais e serviços de apoio diagnóstico e terapêutico.

A Fundação Estatal de Atenção à Saúde de Curitiba (FEAS) é uma entidade pública de direito privado que integra a estrutura da administração indireta do Município de Curitiba, criada através da Lei Municipal 13.663, de 21 de dezembro de 2010, teve seu escopo ampliado pela Lei Municipal 15.507/2019, de 18 de setembro de 2019.

O Conselho Municipal de Saúde de Curitiba (CMS) foi criado a partir da lei municipal nº 7.631, de 25 de abril de 1991 (alterada pela lei 10.179/01, 11.464/05, 14.766/2015 e 15.271/2018). É um órgão colegiado, de caráter permanente e deliberativo, consultivo e normativo. O decreto municipal nº 540/2020, efetiva a composição do CMS para gestão 2020-2023, sendo a mesa diretora eleita e empossada através da Resolução do CMS nº 72/2019.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade:

3.1 Estimativa da população por sexo e faixa etária.

Estimativa da população por sexo e faixa etária – Curitiba, 2020			
Faixa etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	59.903	57.111	117.014
5 a 9 anos	59.181	56.705	115.886
10 a 14 anos	62.218	60.657	122.875
15 a 19 anos	69.995	67.076	137.071
20 a 29 anos	147.984	146.223	294.207
30 a 39 anos	153.481	163.050	316.531
40 a 49 anos	135.917	151.661	287.578
50 a 59 anos	108.184	130.621	238.805
60 a 69 anos	76.117	102.210	178.327
70 a 79 anos	38.202	56.795	94.997
80 anos e mais	15.193	30.142	45.335
Total	926.375	1.022.251	1.948.626

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 04/05/2021.

Análise:

Os dados apresentados na tabela 3.1 estão disponíveis no sistema tabnet, referentes a população estimada para Curitiba por sexo e faixa etária para 2020, conforme relatório DATASUS (Fonte: <https://datasus.saude.gov.br/populacao-residente>) - Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE, Curitiba apresenta a população estimada para 2020 de 1.948.626 habitantes.

A maior concentração de população apresenta-se entre 20 a 59 anos que perfazem 1.137.121 pessoas, o que corresponde a cerca de 58,3% da população do município. A população de crianças (0 a 9 anos) é de 232.900 indivíduos (11,9%), a de adolescentes (10 a 19 anos) é de 259.946 pessoas (13,3%) e a população idosa (acima de 60 anos) é representada por um total de 318.659 pessoas, com uma frequência de 16,3%.

3.2 Nascidos Vivos

Série histórica de Nascidos Vivos – Curitiba, 2016 a 2020.					
Unidade Federativa	2016	2017	2018	2019	2020*
Curitiba	23.217	22.745	22.112	21.393	19.726

Dados extraídos em 04/05/2021

*dados preliminares



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise:

No item 3.2 referente aos nascidos vivos, observa-se neste quinquênio (2016 a 2020) a redução de 15% no número de nascidos vivos (NV) de mães residentes em Curitiba. A queda mais substancial ocorreu no ano de 2020 (7,8%) de nascidos vivos quando comparado ao ano anterior o equivalente a 1.667 nascimentos,

Em relação a 2020, foram registradas até o presente momento 29.724 Declaração de Nascido Vivo (DNVs) com ocorrência em Curitiba, destes 19.726 residentes em Curitiba (66,3%).

Quanto ao 1º quadrimestre de 2021 consta no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos – SINASC, a ocorrência de 6.503 nascidos vivos de mães residentes em Curitiba. Foram classificados como recém-nascido de risco ao nascer, no 1º quadrimestre 18% (1.008 nv). Tais dados estão em processo de qualificação sendo considerados parciais e preliminares, extraídos em 04/05/2021.

3.3 Principais causas de internações:

Série histórica das principais causas de internações por capítulo do CID10 de residentes em Curitiba, 2017 a 2021*.					
Capítulo CID10	2017	2018	2019	2020	2021*
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4.795	4.954	5.406	10.527	4.622
II. Neoplasias (tumores)	9.370	10.083	10.034	8.984	2.425
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	693	781	796	757	184
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1.716	1.822	1.821	1.104	226
V. Transtornos mentais e comportamentais	5.163	4.957	1.443	1.312	485
VI. Doenças do sistema nervoso	2.689	3.171	3.312	2.132	517
VII. Doenças do olho e anexos	1.614	1.930	2.086	1.410	345
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	245	252	321	87	17
IX. Doenças do aparelho circulatório	13.411	15.110	16.254	11.744	2.583
X. Doenças do aparelho respiratório	8.543	9.340	9.881	6.651	1.594
XI. Doenças do aparelho digestivo	12.673	13.946	14.719	9.163	1.998
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3.431	3.305	3.884	2.142	536
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3.051	3.653	3.483	1.705	296
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7.476	8.121	9.128	6.048	1.465
XV. Gravidez parto e puerpério	15.367	15.891	15.667	13.784	3.268
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2.738	2.941	3.037	3.224	814
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1.083	1.166	1.180	558	145
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2.173	2.826	3.249	2.841	657
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	14.970	16.070	17.188	15.333	3.676
XXI. Contatos com serviços de saúde	4.077	3.257	3.146	1.715	357
Total	115.278	123.576	126.035	101.221	26.210

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS)

Dados extraídos em 11/05/2021.

*O banco de dados da SIH segue atualizado e disponível até março de 2021,

A atualização dos valores relativos ao último período ocorre simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise:

Quanto ao item 3.3 referentes as principais causas de internação, observa-se que a primeira causa de internamentos no município, em 2020 foram as lesões/envenenamento e outras consequências de causa externa (capítulo XIX da CID 10), com percentual de cerca de 15,1%. A segunda causa mais frequente foi gravidez parto e puerpério (capítulo XV da CID 10), representando 13,6% dos internamentos e as doenças do aparelho circulatório (capítulo IX da CID 10), com 11,6% foi a terceira causa.

Dentre as causas de internações do Capítulo XIX incluem-se o grupo de acidentes (de transporte, quedas, entre outros) e violências (lesão autoprovocada e interpessoal) com aumento de 14,8% dos casos se comparados o ano de 2017 com 2019. Os dados de 2020 apontam uma redução de 10,8% comparada ao ano de 2019.

Em relação aos internamentos por doenças circulatórias percebeu-se um aumento no número absoluto de 2017 a 2019. Os dados de 2020 apontam uma redução de 27,7% comparada ao ano de 2019. Nesse grupo estão incluídos internamentos ocasionados por Infarto Agudo do Miocárdio - IAM e Acidente Vascular Cerebral – AVC.

Para o enfrentamento das doenças circulatórias, a SMS implantou o Programa “Escute seu Coração” que engloba os eixos da promoção, prevenção, atenção à saúde, vigilância, urgência e emergência. A implantação dos protocolos de urgência e emergência para dor torácica e AVC ampliou, qualificou o acesso aos serviços hospitalares. Dentre as ações, a captação precoce e priorização de encaminhamento hospitalar são importantes estratégias adotadas.

Dentre as doenças infecciosas e parasitárias em 2020, observa-se um aumento das internações, justifica-se que neste capítulo estão incluídas as infecções por Coronavírus.

Os dados referentes a 2021, foram extraídos do sistema SIH/SUS em 11/05/2021, com registro de 26.210 internações ocorridas nos meses de janeiro a março de 2021, são dados preliminares e passíveis de alterações.

3.4 Mortalidade por grupos de causas

Série histórica da Mortalidade de residente, segundo capítulo CID-10 - Curitiba, 2016 a 2020					
Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020*
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	446	352	378	404	2.582
II. Neoplasias (tumores)	2.427	2.423	2.529	2.624	2.626
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	28	30	36	30	44
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	655	727	824	655	801
V. Transtornos mentais e comportamentais	63	72	124	101	172
VI. Doenças do sistema nervoso	664	693	767	817	843
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	1	1	1	0	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	3.142	2.952	2.860	2.850	2.689
X. Doenças do aparelho respiratório	1.167	1.048	986	992	806
XI. Doenças do aparelho digestivo	599	612	557	625	603



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	19	22	22	39	35
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	69	68	62	63	55
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	212	230	253	334	318
XV. Gravidez parto e puerpério	3	8	7	3	6
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	114	113	108	79	84
XVII. Malformações congênitas deformidades e anomalias cromossômicas	95	84	81	63	63
XVIII. Sintomas sinais e achados anormalidade clínica e laboratorial	101	94	83	174	210
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1.325	1.187	1.216	1.146	1.183
TOTAL	11.130	10.716	10.894	10.999	13.121

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM – Tabnet).

* 2020: dados preliminares extraídos do SIM- Curitiba, em 03/05/2021.

Análise:

Quanto a análise do item 3.4 referente as mortalidades por grupos de causas, na tabela apresentada do quinquênio (2016 a 2020) a doença do aparelho-circulatório mantém-se como principal causa de morte na população residente em Curitiba, seguida do capítulo I - Algumas doenças infecciosas e parasitárias, neoplasias, causas externas (acidentes e violências) e doenças do aparelho respiratório.

Destaca-se o aumento dos classificados como doenças infecciosas e parasitárias que apresentou 404 óbitos em 2019 para 2.582 óbitos, um acréscimo de mais de 600%, por se tratar de capítulo do CID-10 das ocorrências de óbitos suspeitos e confirmados por Covid-19. Dados disponíveis pelo DATASUS, extraídos em 11/05/2021.

Em relação a 2021, consta no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) de janeiro a março, 6.126 óbitos de residentes em Curitiba (dados parciais e preliminares extraídos em 03/05/2021).

Vale ressaltar que há declarações de óbitos de 2020 e 2021 que estão em processo de investigação podendo ocorrer alterações dos dados quanto à causa básica de morte.

4. Dados de produção de Serviços no SUS:

4.1 Produção de Atenção Básica:

Conforme orientação da Coordenação-Geral de Fortalecimento da Gestão dos Instrumentos de Planejamento do SUS (CGFIP), neste quadrimestre foi disponibilizado tutorial com orientações para obtenção dos dados referentes a Produção da Atenção Primária à Saúde no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), passando a apresentar o formato por *tipo de produção* conforme tabela abaixo:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

Produção da Atenção Básica, conforme grupo de procedimento – janeiro a março - Curitiba, 2021*.				
Tipo de produção **	Janeiro	Fevereiro	Março	Total
Atendimento Odontológico	12.200	13.679	8.478	34.357
Atendimento Individual	160.871	175.908	177.950	514.729
Procedimento	76.631	84.111	83.552	244.294
Visita Domiciliar	19.571	19.571	15.014	54.156
Total	269.273	293.269	284.994	847.536

Fonte: MS/SAPS/Departamento de Saúde da Família DESF – <https://sisab.saude.gov.br/>

*Data da consulta: 11/05/2021 - dados disponíveis até a competência de março e sujeitos à alteração.

**Filtro utilizado: competência/município/ tipo de produção (atendimento individual, atendimento odontológico, procedimento, visita domiciliar).

Análise:

O item 4.1 aponta que a Atenção Básica em Curitiba realizou, de janeiro a março de 2021, a produção de 847.536 atendimentos, destes 514.729 (60,7%) em atendimentos individuais.

4.2 Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimento:

Produção de Urgência e Emergência, conforme grupo de procedimento – janeiro a março- Curitiba, 2021*.				
Grupo por procedimento**	Sistema de informações Ambulatoriais*		Sistema de Informações Hospitalares*	
	Quantidade aprovada	Valor aprovado	Quantidade aprovada	Valor aprovado
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	16.386	R\$ 1.017.269,89	47	R\$ 53.578,03
03 Procedimentos clínicos	23.301	R\$ 199.672,66	12.755	R\$ 36.516.890,31
04 Procedimentos cirúrgicos	2.337	R\$ 55.687,10	7.464	R\$ 25.517.822,97
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	404	R\$ 5.958.003,92
07 Órteses, próteses e materiais especiais	14	R\$ 1.200,00	-	-
Total	42.038	R\$ 1.273.829,66	20.670	R\$ 68.046.295,23

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais de SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS) – caráter de atendimento: Urgência.

* dados preliminares, disponíveis até março 2021. Data da consulta 11/05/2021

**Por grupo de procedimento: <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>

Grupo 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica – incluem: coleta de material; diagnóstico por teste rápido; diagnósticos radiológicos, entre outros.

Grupo 03 Procedimentos clínicos – incluem – consultas/atendimento/acompanhamento; fisioterapia; tratamento clínico; tratamento odontológico; terapias especializadas.

Grupo 04 Procedimentos cirúrgicos – incluem: pequenas cirurgias.

Grupo 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células – incluem: coletas de exames para fins de doação de órgãos; avaliação de morte encefálica; acompanhamento de pré e pós transplante.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Grupo 07 Órteses, próteses e materiais especiais – incluem as próteses relacionadas ou não ao ato cirúrgico; terapias renais; óculos; ostomias

Análise:

O item 4.2 aponta que foram realizados na Urgência e Emergência, nos meses de janeiro a março, 42.038 procedimentos a nível ambulatorial, destes 55,4% em procedimentos clínicos e 38,9% em procedimentos de finalidade diagnóstica. Em nível hospitalar, no mesmo período, foram realizadas 20.670 AIHs, sendo 61,7% para o grupo de procedimentos clínicos.

4.3 Produção da Atenção Psicossocial por forma de organização:

Produção da Atenção Psicossocial por forma de organização – janeiro a março - Curitiba, 2021*.		
Sistema de informações ambulatoriais*		
Forma de organização	Quantidade aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	40.812	R\$ 276,47**
Sistema de informações hospitalares*		
Forma de organização	AIH pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	385	R\$ 475.097,18

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais de SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS).

* dados preliminares, disponíveis até março. Data da consulta 11/05/2021.

** Os valores na atenção psicossocial ambulatorial são pagos por incentivo fixo.

Análise:

O item 4.3 aponta que, de janeiro a março, foram realizados 40.812 atendimentos/accompanhamento psicossocial a nível ambulatorial. Quanto as informações hospitalares, foram realizadas 385 AIHs para tratamento dos transtornos mentais e comportamentais.

4.4 Produção de atenção ambulatorial especializada e hospitalar por grupo de procedimentos:

Produção da Atenção Ambulatorial especializada, conforme grupo de procedimento - janeiro a março - Curitiba, 2021*.				
Grupo por procedimento**	Sistema de informações Ambulatoriais*		Sistema de Informações Hospitalares*	
	Quantidade aprovada	Valor aprovado	Quantidade aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	175.962	R\$ 5.053,62	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1.769.094	R\$ 13.040.774,34	111	R\$ 105.103,86
03 Procedimentos clínicos	1.077.666	R\$ 17.573.723,73	13.088	R\$ 36.930.537,59



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

04 Procedimentos cirúrgicos	18.537	R\$ 1.238.103,77	10.736	R\$ 33.116.377,39
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	10.429	R\$ 2.204.509,56	454	R\$ 6.778.938,78
07 Órteses, próteses e materiais especiais	13.722	R\$ 2.030.166,27	-	-
Total	3.065.410	R\$ 36.092.331,29	24.389	R\$ 76.930.957,62

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais de SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS).

* dados preliminares, disponíveis até março. Data da consulta 11/05/2021

** Por grupo de procedimento: <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>

Grupo 01 Ações de promoção e prevenção em saúde - incluem: educação em saúde; práticas integrativas; alimentação e nutrição.

Grupo 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica – incluem: coleta de material; diagnóstico laboratoriais em geral; diagnósticos de radiologia entre outros.

Grupo 03 Procedimentos clínicos – incluem – consultas/atendimento/acompanhamento; fisioterapia; tratamento clínico; tratamento odontológico; tratamento oncológico entre outros.

Grupo 04 Procedimentos cirúrgicos – incluem: pequenas cirurgias; cirurgias do sistema osteomuscular entre outras.

Grupo 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células – incluem: coletas de exames para fins de doação de órgãos; avaliação de morte encefálica; acompanhamento de pré e pós transplante; transplantes.

Grupo 07 Órteses, próteses e materiais especiais – incluem as próteses relacionadas ou não ao ato cirúrgico; terapias renais; óculos; ostomias.

Análise:

O item 4.4 aponta que, de janeiro a março, foram realizados 3.065.410 procedimentos ambulatoriais especializados, destes 57,7% em procedimentos de finalidade diagnóstica. Quanto aos procedimentos hospitalares foram realizadas dentro dos grupos selecionados, 24.389 AIHs, sendo 53,6% para o grupo de procedimentos clínicos.

4.5 Produção de Assistência Farmacêutica:



Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6 Produção de Vigilância em saúde por grupo de procedimentos

Produção da Vigilância em Saúde, conforme grupo de procedimento – janeiro a março - Curitiba, 2021*.		
Grupo por procedimento**	Quantidade aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	113.521	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3.013	-
Total	116.534	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais de SUS (SIA/SUS)

* Data da consulta 11/05/2021 - dados disponíveis até março.

** Por grupo de procedimento: <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>

Grupo 01 Ações de promoção e prevenção em saúde - incluem: vigilância sanitária; saúde do trabalhador; vacinas.

Grupo 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica – incluem: coleta de material; diagnóstico laboratoriais em geral.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise:

O item 4.6 aponta que, de janeiro a março, foram realizados 116.534 procedimentos de vigilância em saúde, destes, 99% referem-se a ações de promoção e prevenção em saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS:

5.1 Por tipo de Estabelecimento e Gestão:

Rede Física de Serviços no SUS Curitiba – 1º Quadrimestre de 2021				
Tipo de Estabelecimento	Total	Tipo de Gestão		
		Municipal	Dupla	Estadual
Central de Abastecimento	01	01		
Central de Gestão em Saúde (DS + SMS + SESA + 2ªRS)	13	11		02
Central de Notificação, Captação de Distribuição de Órgãos Estadual	01			01
Central de Regulação do Acesso	02	01		01
Central de Regulação Médica das Urgências	01	01		
Centro de Atenção Hemoterapia e ou Hematologia	01			01
Centro de Atenção Psicossocial	14	13	01	
Centro de Saúde/ Unidade de Saúde	111	111		
Centro de Imunização	* 01	01		
Clínica/ Centro de Especialidades	** 40	37	01	02
Consultório isolado	01	01		
Cooperativa ou Emp. de Cessão de Trabalhadores na Saúde	01	01		
Farmácia	01			01
Hospital Especializado	07	06	01	
Hospital Geral	18	09	07	02
Laboratório de Saúde Pública	01			01
Policlínica	*** 13	12	01	
Posto de Saúde	01		01	
Pronto Atendimento (UPA)	10	10		
Pronto Socorro Especializado	01	0		01
Telessaúde	02	01	01	
Unidade de Apoio Diagnose e Terapia (SADT Isolado)	**** 45	28	13	05
Unidade de Atenção a Saúde do Indígena	02	02		
Unidade de Vigilância em Saúde	02	02		
Unidade Móvel de Nível Pré-Hospitalar na área de Urgência/ SAMU	28	28		
Unidade Móvel Terrestre (Unidade Odontológica Móvel)	01	01		
TOTAL	320	277	26	17

Fonte: Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES em 07/05/2021.

*Central de Imunização: Aumentou um estabelecimento, cadastrado o Centro Municipal de vacinação COVID de Curitiba (CNES 0482024) em 14/01/2021.

**Clínica/Centro de Especialidades: Aumentou um estabelecimento, cadastrado o Departamento de Saúde Ocupacional CNES 0604291 em 15/03/2021.

***Policlínica: Aumentou um estabelecimento, o IDEC Odontologia CNES 7389633 tornou-se SUS em janeiro/2021.

**** Unidade de Apoio Diagnóstico e Terapia (SADT Isolado): Aumentou um estabelecimento, o DUO Laboratório CNES 0130907 tornou-se SUS em janeiro/2021.

Justificativa Gestão Dupla:

Os prestadores SUS sob gestão dupla são 26:

01 Centro de Atenção Psicossocial - que presta atendimento de saúde mental somente aos usuários da região Metropolitana;

01 Clínica/ Centro de Especialidades – FEPE para o teste do pezinho;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

- 08 Hospitais - (07 gerais e 01 especializado) que possuem programação de procedimentos de hemoterapia com o processamento da produção pela SESA/PR;
01 Policlínica – PUCPR para serviços de radiologia odontológica;
01 Posto de Saúde - CENSE CURITIBA (Centro Sócio Educativo - Poder Público);
01 Telessaúde - Nutes UFPR e
13 Unidades de Apoio, Diagnose e Terapia - são laboratórios isolados de anatomopatológico e integram o Programa QualiCito.

5.2 Por natureza jurídica:

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica Curitiba, 2021.				
Natureza Jurídica	Dupla	Estadual	Municipal	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
Município	-	-	197	197
Órgão Público do Poder Executivo Federal	-	-	2	2
Fundação Pública de Direito Privado Municipal	0	-	2	2
Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou do Distrito Federal	3	12	2	17
Fundação Pública de Direito Público Federal	-	-	2	2
Autarquia Federal	2	-	3	5
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Sociedade Anônima Fechada	-	1	2	3
Sociedade Empresária Limitada	8	2	26	36
Empresário (Individual)	-	-	1	1
Cooperativa	-	-	1	1
Sociedade Simples Pura	-	-	2	2
Sociedade Simples Limitada	4	-	6	10
Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)	1	-	4	5
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
Fundação Privada	1	-	4	5
Associação Privada	7	2	22	31
PESSOAS FISICAS				
Pessoa Física	0	0	1	1
Total	26	17	277	320

Fonte: Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES em 07/05/2021.

Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Análise:

Quanto ao item 5 referente a Rede física prestadora de serviços no SUS, o município de Curitiba apresenta 277 serviços de gestão municipal, a saber: uma Central de abastecimento - Divisão de Imunobiológicos, 11 estabelecimentos que compõem a central de gestão em saúde/Secretaria de Saúde (10 DS e 1 SMS), uma Central de Regulação de Acesso, uma Central de Regulação Médica das Urgências, 13 Centros de Atenção Psicossocial, 111 Unidades de Saúde, um Centro de imunização, 37 Clínicas Especializadas/ Ambulatório de



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Especialidades, um consultório isolado, uma Cooperativa ou Empresa de Cessão de Trabalhadores na Saúde (COOPEHEC), seis Hospital Especializado, nove Hospital Geral, 12 Policlínicas, dez Unidades de Pronto Atendimento, um Telessaúde, 28 Unidade de diagnose e terapia (SADT isolado), duas Unidades de Atenção Indígena (CASAI e DSEI litoral sul), duas Unidade de Vigilância em Saúde (SVO +CSA), 28 Unidades de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência de Nível Pré-Hospitalar na área de Urgência/ SAMU e uma Unidade Serviço de Atendimento Móvel Terrestre.

Quanto aos prestadores SUS sob gestão dupla são: um Centro de Atenção Psicossocial que presta atendimento de saúde mental somente aos usuários da região Metropolitana; uma Clínica/ Centro de Especialidades - FEPE para o teste do pezinho; uma Policlínicas – PUCPR para serviços de radiologia odontológica; sete Hospitais gerais e um Hospital especializado que possuem programação de procedimentos de hemoterapia com o processamento da produção pela SESA/PR; um Posto de Saúde (Cense- Centro Sócio Educativo - Poder Público); um serviço de Telessaúde- NUTES/UFPR e 13 Unidades de Apoio, Diagnose e Terapia que são laboratórios isolados de anatomopatológico e integram o Programa QualiCito.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS:

Profissionais que atuam na Secretaria Municipal de Saúde 2021.		
	3º quadrimestre 2020	1º quadrimestre 2021
Tipo de vínculo	Nº de profissionais	Nº de profissionais
Estatutários	5.623	5.521
* CLT	617	611
Cargos em Comissão	15	12
PSS	34	31
PSS (Emergencial)	319	441
Municipalizados	18	18
Médicos do Programa Mais Médicos	34	29
Subtotal	6.660	6.663
FEAS *	3.061	3.388
Total de profissionais	9.721	10.051

Fonte: Núcleo Setorial de Gestão de Pessoal – Saúde/NGP-S. Dados de 06/05/2021

* informação repassada pela FEAS

Número e Cargos dos Profissionais que atuam na SMS com vínculo empregatício com a Prefeitura Municipal de Curitiba - 2021		
Cargo	3º quadrimestre 2020	1º quadrimestre 2021
Agente Administrativo ¹	238	232
* Agente Comunitário de Saúde ²	539	536
Agente Controle Zoonoses	5	5
* Agentes de Combate às Endemias ³	84	81
Analista Desenvolvimento Organizacional ⁴	2	1
Assistente Técnico de Manutenção	2	2
Assistente Social ⁵	10	9
Atendente de Saúde ⁶	1	1
Atendente de Secretaria	1	1
Auxiliar Administrativo Operacional ⁷	59	55
Auxiliar de Saúde Bucal em Saúde Pública ⁸	472	465



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Auxiliar de Saúde Bucal em Saúde Pública PSS	2	2
Auxiliar Desenvolvimento Social	1	1
Biólogo ⁹	22	22
Cirurgião Dentista ¹⁰	502	495
Cirurgião Dentista PSS ¹¹	23	21
Educador Social	5	5
Enfermeiro ¹²	727	710
Enfermeiro PSS (emergencial) ¹³	119	134
Engenheiro Civil	7	7
Engenheiro de Segurança Trabalho	1	1
Farmacêutico-Bioquímico ¹⁴	109	107
Fisioterapeuta	49	49
Fonoaudiólogo	13	13
Médico ¹⁵	784	760
Médico PSS ¹⁶	1	0
Médico Veterinário ¹⁷	27	25
Motorista	12	12
Nutricionista	44	44
Orientador em Esporte e Lazer	29	29
Pedagogo	1	1
Profissional Polivalente	10	10
Psicólogo	74	74
Sociólogo	1	1
Técnico de Enfermagem em Saúde Pública ¹⁸	2.239	2.213
Técnico de Enfermagem em Saúde Público PSS ¹⁹	200	307
Técnico de Saúde Bucal em Saúde Pública ²⁰	152	149
Técnico de Saúde Bucal em Saúde Pública PSS	8	8
Técnico Obra e Projetos	1	1
Técnico Patologia Clínica ²¹	29	27
Técnico Saneamento	3	3
Terapeuta Ocupacional	3	3
TOTAL	6.611	6.622

Fonte: Núcleo Setorial de Gestão de Pessoal – Saúde/NGP-S. Dados de 06/05/2021

¹Agente Administrativo: 6 desligados. Dos 232 Agentes Administrativos 3 são municipalizados.

²Agente Comunitário de Saúde: 1 contratado e 4 desligados

³Agente de Combate às Endemias: 3 desligados. Dos 81, 6 são municipalizados.

⁴Analista de Desenvolvimento Organizacional: 1 desligado.

⁵Assistente Social: 1 desligado.

⁶Atendente de Saúde: 1 é municipalizado.

⁷Auxiliar Administrativo Operacional: 3 desligados e 1 transferência para a SGM.

⁸Auxiliar de Saúde Bucal em Saúde Pública: 9 desligados e 2 cancelamentos de aposentadoria.

⁹Biólogo: 1 desligamento e 1 retorno de Disposição Funcional.

¹⁰Cirurgião Dentista: 7 desligados. Dos 495, 1 é municipalizado.

¹¹Cirurgião Dentista PSS: 2 desligados.

¹²Enfermeiro: 17 desligados, 1 retorno de Disposição Funcional e 1 Disposição Funcional para a FEAS. Dos 710, 1 é municipalizado.

¹³Enfermeiro PSS (emergencial): 58 contratados e 43 desligados.

¹⁴Farmacêutico-Bioquímico: 2 desligados.

¹⁵Médico: 24 desligados. Dos 760 médicos 4 são municipalizados.

¹⁶Médico PSS: 1 desligado.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

¹⁷ Médico Veterinário: 1 desligado e 1 transferência para a SMMA.

¹⁸ Técnico de Enfermagem em Saúde Pública: 25 desligados e 1 Disposição Funcional para o SISMEC. Dos 2213, 2 são municipalizados.

¹⁹ Técnico de Enfermagem em Saúde Pública PSS (emergencial): 205 contratados e 98 desligados.

²⁰ Técnico de Saúde Bucal em Saúde Pública: 4 desligados e 1 retorno de Disposição Funcional.

²¹ Técnico Patologia Clínica: 2 desligados.

Alterações no quadro próprio de profissionais, segundo motivo de desligamento SMS – Curitiba- Abril/2021									
Cargo Profissional	Aposentadorias	Exonerações a pedido	Óbitos	Demissão (estágio probatório, abandono de cargo/penalidade)	Rescisões a pedido (CLT)	Rescisões a pedido (PSS / PSS emergencial)	Rescisão Sem Justa Causa (PSS / PSS emergencial)	Término de Contrato / Convênio Municipalizado (PSS / PSS emergencial)	Total
Agente Administrativo	5		1						6
Agente Comunitário de Saúde					4				4
Agente de Combate às Endemias					3				3
Analista de Desenvolvimento Organizacional	1								1
Assistente Social	1								1
Auxiliar Administrativo Operacional	3								3
Auxiliar de Saúde Bucal em Saúde Pública	5	3	1						9
Biólogo	1								1
Cirurgião Dentista	7								7
Cirurgião Dentista PSS						1		1	2
Enfermeiro	14	3							17
Enfermeiro PSS (emergencial)						11	7	25	43
Farmacêutico - Bioquímico	1		1						2
Médico	17	6	1						24
Médico PSS						1			1
Médico Veterinário	1								1
Técnico de Enfermagem em Saúde Pública	20	3	2						25
Técnico de Enfermagem em Saúde Pública PSS (emergencial)						37	18	43	98
Técnico de Saúde Bucal em Saúde Pública	3			1					4
Técnico em Patologia Clínica	1	1							2
TOTAL	80	16	6	1	7	50	25	69	253

Fonte: Núcleo Setorial de Gestão de Pessoal – Saúde/NGP-S. Dados de 06/05/2021.

Análise:

Quanto aos profissionais que compõem a rede SUS Curitiba o município conta com 10.051 servidores de diversas categorias, pertencentes ao quadro próprio da Prefeitura Municipal de Curitiba (PMC) /Secretaria Municipal da Saúde e da Fundação Estatal de Atenção em Saúde – FEAS, municipalizados e mais médicos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

7. Programação Anual de Saúde (PAS)

A Programação Anual de Saúde (PAS) é composta por indicadores do Plano Municipal de Saúde 2018-2021 aprovada pela Resolução nº 36/2017. Em agosto de 2020, a diretriz 11 referente às ações de enfrentamento ao novo Coronavírus, foi aprovada junto ao Conselho Municipal de Saúde através da Resolução nº 62/2020,

A anualização do Plano Municipal para 2021, foi atualizada e a Programação Anual de Saúde para 2021 está composta por 11 Diretrizes, 18 Objetivos e 115 Ações com respectivos indicadores, sua aprovação junto ao Conselho Municipal de Saúde ocorreu na 366ª Reunião Ordinária do Pleno, realizada em 10 de março de 2021, sob a Resolução nº 15/2021. Neste material estão indicados por “*” as alterações pactuadas.

A seguir estão apresentados os resultados do monitoramento referente ao 1º quadrimestre de 2021, estes resultados são preliminares, sujeitos a alterações.

Diretriz 1. Posto de Saúde em acolhida

Objetivo 1.1 - Reorganizar os Postos de Saúde para atender a população em todos os ciclos de vida, desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde com cuidado adequado, no tempo, lugar e na qualidade necessária a cada situação.

Ação: 1.1.1 Manter o processo de trabalho das equipes das Unidades de Saúde ampliando o acesso da população, com participação do controle social. Indicador: Percentual de Unidades de Saúde com processo de trabalho reorganizado-agenda implantada/ano.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Realizado monitoramento contínuo da implantação da agenda para pessoas com condições crônicas prioritizadas nas UBS, sendo reorganizado o acompanhamento de pessoas com condições crônicas, considerando o Decreto Municipal nº 421/2020 que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública e o Plano de Contingencia para resposta às emergências em saúde pública do Município de Curitiba.	
Ação: 1.1.2 Adequar a estrutura física das Unidades de Saúde. Indicador: Número de Unidades de Saúde reformadas por ano.	Sem meta para 2021.
Ação: 1.1.3 Implantar o aplicativo para o agendamento inicial pela equipe de enfermagem nas Unidades de Saúde. Indicador: Percentual de Unidades de Saúde com aplicativo implantado.	Sem meta para 2021.
Ação: 1.1.4 Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família. Indicador: Percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de inscritos no Programa Bolsa Família.	Meta anual: 75%**
	Resultado quadrimestral: 79,83%
	Resultado acumulado: 79,83%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Os dados são disponibilizados por semestre. No segundo semestre de 2020 foram acompanhadas 50.630 pessoas, o que representa 79,83% do público alvo do Programa Bolsa Família a ser acompanhado pelo setor saúde, alcançando a meta pactuada. Os dados referentes ao 1º semestre de 2021 não estão disponíveis no sistema. Fonte: eGestor.	
Ação: 1.1.5 Ampliar o número de Unidades de Saúde com o Programa de controle do Tabagismo. Indicador: Número de Unidades de Saúde com o Programa de controle do tabagismo/ano.	Meta anual: 60
	Resultado quadrimestral: 42
	Resultado acumulado: 42
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: O Programa de Controle do Tabagismo consiste em ações de promoção à saúde, bem como para a cessação do tabagismo com as abordagens Mínima e Intensiva. Todas as US mantiveram abordagens neste quadrimestre. As ações do Programa foram reorganizadas considerando o Decreto Municipal nº 421/2020 que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública e o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do Município de Curitiba.	
Ação: 1.1.6 Manter conforme pactuado o estímulo a implementação de duas práticas integrativas e complementares na Rede Municipal de Saúde: Auriculoterapia e acupuntura. Indicador: Número de Unidades de Saúde que realizam atividades de práticas integrativas e complementares/ano	Meta anual: 79
	Resultado quadrimestral: 32
	Resultado acumulado: 32
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro quadrimestre, 32 UBS realizaram atividades de práticas integrativas e complementares.	
Ação: 1.1.7 Manter equipes estratégicas da Atenção Primária à Saúde (APS). (Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF e Consultório na rua). Indicador: Equipes estratégicas da APS mantidas.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: As equipes da APS foram redefinidas conforme Portaria nº 99, de 7 de fevereiro de 2020, sendo: 196 equipes de Saúde da Família (eSF), 168 equipes de Atenção Primária (eAP), 326 equipes de Saúde Bucal (eSB), 30 equipes NASF e 4 equipes Consultório na Rua.	
Ação: 1.1.8 Manter e aprimorar as ações relacionadas à saúde visual e auditiva no Programa de Saúde Escolar – PSE. Indicador: Percentual de equipamentos de educação inscritos no PSE com ações relacionadas à saúde visual e auditiva.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 0%
	Resultado acumulado: 0%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Estão inscritos no PSE 28 equipamentos da Educação trabalhando de forma integrada à Saúde na identificação de alunos com possíveis alterações auditivas e visuais dentre outras 13 ações pactuadas. Em virtude das aulas presenciais permanecerem suspensas no primeiro quadrimestre de 2021, as atividades foram interrompidas.	

**meta alterada conforme pacto interfederativo.

Diretriz 2. Implantar as redes de atenção prioritárias (Atenção Materno-Infantil, Saúde Mental, Saúde Bucal, Pessoa com Deficiência, Saúde do Idoso).

Objetivo 2.1 - Implantar a Rede Mãe Curitibana Vale a Vida garantindo o cuidado no pré-natal, parto e puerpério e a todas as crianças nos primeiros 2 anos de vida.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

Ação: 2.1.1 Implantar e manter a Rede Mãe Curitibana Vale a Vida garantindo o cuidado no pré-natal, parto e puerpério e a todas as crianças nos primeiros 2 anos de vida. Indicador: Rede Mãe Curitibana Vale a Vida implantada e mantida.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Implantada e mantida a Rede Mãe Curitibana Vale a Vida. Atua na qualificação da Atenção Primária no atendimento da gestante e RN até 2 anos de idade. No primeiro quadrimestre foram vinculadas 4.406 gestantes. Intensificada busca ativa de faltosos à vacinação. Mantido o redirecionamento das vinculações hospitalares de gestantes e internação de crianças em virtude do Plano de Contingência para resposta às emergências em Saúde Pública do município de Curitiba.	
Ação: 2.1.2 Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres curitibanas cadastradas nas Unidades de Saúde, de 25 anos a 64 anos Indicador: Razão de exames citopatológicos de colo de útero realizada /ano.	Meta pactuada: 0,17**
	Resultado acumulado: 0,04
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram realizados 7.586 exames citopatológicos de colo do útero em mulheres na faixa etária preconizada no período de janeiro a março, atingindo a razão de 0,04. As coletas de citopatológicos foram reorganizadas em virtude da pandemia de COVID – 19 e seguem conforme Plano de Contingência para resposta às emergências em Saúde Pública do município de Curitiba, mantendo disponível a oferta do exame.	
Ação: 2.1.3 Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bienal nas mulheres curitibanas de 50 anos a 69 anos cadastradas nas Unidades de Saúde. Indicador: Razão de exames de mamografia de rastreamento realizada/ano.	Meta anual: 0,15**
	Resultado acumulado: 0,03
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram realizados 3.297 exames de mamografia de rastreamento em mulheres na faixa etária preconizada no período de janeiro a março, atingindo a razão de 0,03. As solicitações e realizações dos exames de mamografias foram reorganizadas em virtude da pandemia de COVID – 19 e seguem conforme Plano de Contingência para resposta às emergências em Saúde Pública do município de Curitiba, mantendo disponível a oferta do exame.	

**meta alterada conforme pacto interfederativo.

Objetivo 2.2 - Implantar a Rede de Saúde Mental.

Ação: 2.2.1 Implantar e manter serviço de estabilização para situação de crise psiquiátrica. Indicador: Número de serviço de estabilização para situação de crise psiquiátrica implantado e mantido.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A Unidade de Estabilização Psiquiátrica Casa Irmã Dulce iniciou seu funcionamento em setembro/2020. De janeiro a abril/2021 foram atendidos 438 pacientes por este serviço.	
Ação: 2.2.2 Implantar e manter a Rede de Saúde Mental. Indicador: Rede de Saúde Mental implantada e mantida.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Implantada a Rede de Saúde Mental com qualificação permanente dos pontos de atenção de acordo com o modelo preconizado pela SMS, Linha Guia de Saúde Mental e Diretrizes Institucionais dos CAPS de Curitiba.	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

Ação: 2.2.3 Implantar e manter sistema e-saúde nos Centros de Atenção Psicossocial - CAPS. Indicador: Número de Centros de Atenção Psicossocial - CAPS com sistema e-saúde implantado/ano.	Meta anual: 13
	Resultado quadrimestral: 13
	Resultado acumulado: 13
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: 100% dos CAPS informatizados, utilizando o sistema e-saúde.	
Ação: 2.2.4 Mapear ações de atendimento em saúde às crianças e adolescentes em medida socioeducativa no Sistema Nacional de Atendimento Sócio Educativo (SINASE) Indicador: Número de relatórios quadrimestrais elaborados/ano.	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Não houve envio de relatório, pois as medidas sócias educativas em meio aberto estão suspensas pelo Poder Judiciário. O monitoramento dos adolescentes vinculados pré pandemia está sendo realizado pelos CREAS das respectivas regionais.	
Ação: 2.2.5 Divulgar manual com orientações para profissionais da rede acerca da abordagem aos acumuladores. Indicador: Manual divulgado	Sem meta para 2021.

Objetivo 2.3 – Incluir o cuidado integral da pessoa com deficiência nas redes de atenção à saúde, reorganizando as ações nos diversos pontos de atenção.

Ação: 2.3.1 Manter nas Unidades de Saúde a utilização de instrumentos de detecção precoce, de riscos para desenvolvimento infantil, incluindo os Transtornos do Espectro Autista. Indicador: Percentual de Unidades de Saúde com os instrumentos de detecção precoce implantados/ ano.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantido o M-CHAT-R/ Entrevista de Seguimento para triagem do TEA (Transtorno do Espectro do Autismo), nas crianças com 18 e 24 meses inscritas no Programa da Criança, com uso de planilha específica para estratificação do risco para TEA e monitoramento dos casos suspeitos. Inserção no e-saúde da funcionalidade que destaca condição de risco da criança e sinal de alerta.	
Ação: 2.3.2 Incorporar a atenção à Pessoa com Deficiência às diversas linhas de cuidado das redes de atenção. Indicador: Inclusão da atenção à Pessoa com Deficiência nas diversas linhas guias de cuidado.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No Aplicativo Saúde Já Curitiba, existe a oferta de intérprete de libras para acompanhamento nas consultas e atendimentos. Mantido o M-CHAT-R/ Entrevista de Seguimento para triagem do TEA (Transtorno do Espectro do Autismo), nas crianças com 18 e 24 meses inscritas no Programa da Criança, com uso de planilha específica para estratificação do risco para TEA e monitoramento dos casos suspeitos. Inserção no e-saúde da funcionalidade que destaca condição de risco da criança e sinal de alerta. Inserção no site da saúde na aba cidadão, de “Orientações-Autismo em tempo de coronavírus” e cartilha: “Explicando COVID-19 para crianças com autismo”. Mantido o TeleTea, serviço de teleatendimento para orientação e apoio de famílias e cuidadores de pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) que estão em isolamento domiciliar nesse período de pandemia do novo coronavírus.	
Ação: 2.3.3 Organizar a Rede de Atenção à Criança com risco de desenvolvimento para o transtorno do espectro autismo com	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

clareza dos fluxos e competência de cada ponto de atenção, com criação de protocolo. Indicador: Rede implantada	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantida a Rede de Atenção à Criança com risco de desenvolvimento para o transtorno do espectro autismo.	

Objetivo 2.4 - Reorganizar a atenção à saúde do portador de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Melito e idoso no cuidado integrado em rede desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde.

Ação: 2.4.1 Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica (HAS) de acordo com os estratos de risco. Indicador: Proporção de portadores HAS cadastrados conforme risco.	Meta anual: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro quadrimestre, todas as pessoas cadastradas com hipertensão (112.974 pessoas) estavam estratificadas conforme risco.	
Ação: 2.4.2 Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes de acordo com os estratos de risco. Indicador: Proporção de portadores de diabetes cadastrados conforme risco.	Meta anual: 100%
	Resultado acumulado: 88,14%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro quadrimestre, a distribuição das 63.163 pessoas inscritas no programa foi: 54.779 com diabetes e 8.386 com pré-diabetes. Dasquelas com diabetes, 48.282 estavam estratificadas conforme o risco, o que correspondeu a 88,14% do total. Mesmo durante a pandemia por COVID-19, foi ofertado o atendimento a pessoas com diabetes conforme o Plano de Contingência para resposta as emergências em Saúde Pública do município de Curitiba.	
Ação: 2.4.3 Manter a atenção especializada via telessaúde para apoiar a atenção à saúde das pessoas com hipertensão, diabetes e/ou idosas. Indicador: Percentual de Unidades de Saúde com atenção especializada via telessaúde instituída/ano.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro quadrimestre, o atendimento via telessaúde nas especialidades de cardiologia, endocrinologia e geriatria, manteve-se disponibilizada para todas as Unidades de Saúde. Mantida as consultas de usuários com diabetes de alto risco pelas equipes da APS, apoiados por endocrinologista via teleconsultoria em tempo real.	
Ação: 2.4.4 Instituir novas tecnologias de cuidado apoiado às condições crônicas, tais como: apoio ao autocuidado, grupo operativo, grupo de pares, cuidado compartilhado, entre outras. Indicador: Percentual de Unidades de Saúde que realizam ações de cuidado apoiado às condições crônicas/ano.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro quadrimestre, manteve-se o acompanhamento e apoio ao autocuidado de pessoas com HAS e DM (remoto, domiciliar e presencial), com priorização daquelas nos estratos de maior risco. No caso de pessoas com diabetes em uso de insulina e em auto monitoramento de glicemia capilar, foram revisados os planos de cuidado e fornecidos insumos, com uso do software específico para adequação do tratamento e apoio ao autocuidado. Em relação às síndromes gripais, ocorreu o apoio ao autocuidado de sintomáticos respiratórios com orientação e monitoramento de acordo com a gravidade do caso, além do acompanhamento para detecção e tratamento de hipóxia silenciosa de população priorizada.	
Ação: 2.4.5 Reestruturar a rede de atenção à pessoa idosa. Indicador: Rede da pessoa idosa reestruturada.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantido em 100% das UBS o protocolo para identificação de idosos vulneráveis, 2 ambulatórios multiprofissionais para atenção pessoa idosa (HC e HIZA) e 2 ambulatórios de geriatria geral (HC e Santa Casa).	
Ação: 2.4.6 Identificar a vulnerabilidade clínico-funcional da pessoa idosa com 80+ anos cadastrada. Indicador: Percentual de pessoas idosas cadastradas nas UBS com 80+ anos estratificadas pelo Índice de vulnerabilidade clínico-funcional - IVCF20.	Meta anual: 40%
	Resultado acumulado: 30,97%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Estão estratificadas 9.009 pessoas idosas com 80+ pelo IVCF-20 nas UBS. Sendo: 8.430 pessoas em 2019, 554 em 2020 e 25 pessoas no primeiro quadrimestre deste ano. O número de estratificações justifica-se pela reorganização da APS em virtude da pandemia do COVID-19 e conforme o Plano de Contingência para resposta as emergências em Saúde Pública do município de Curitiba.	

Objetivo 2.5: Reorganizar a atenção à Saúde Bucal, visando cuidado integrado em rede, desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde.

Ação: 2.5.1 Implantar e manter a rede de Saúde Bucal com foco especial nos grupos de risco. Indicador: Rede de saúde bucal implantada e mantida.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Implantado o protocolo de Saúde Bucal em toda a rede.	
Ação: 2.5.2. Manter o número de Centro de Especialidade Odontológica (CEO) e suas especialidades. Indicador: Número de Centro de Especialidade Odontológica (CEO) mantidos.	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 2
	Resultado acumulado: 2
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantidos os CEO Rosário e Sylvio Gevaerd.	
Ação: 2.5.3 Manter atendimento de urgência odontológica nas Unidades 24h, no horário em que a Unidade de Saúde está fechada. Indicador: Número de Unidade 24h com atendimento odontológico.	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 2
	Resultado acumulado: 2
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantido atendimento de urgência odontológica nas UPA Boa Vista, UPA Sítio Cercado. Conforme o Plano de Contingência para resposta as emergências em Saúde Pública do município de Curitiba, não estão sendo realizados atendimentos de urgência na UPA Fazendinha.	
Ação: 2.5.4 Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Primária Saúde – APS. Indicador: Percentual de Postos de Saúde que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: As equipes de saúde bucal realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca. Estas ações foram reorganizadas considerando a pandemia de COVID-19.	
Ação: 2.5.5 Manter os serviços odontológicos na Atenção Primária à Saúde com serviços de prótese total. Indicador: Número de próteses totais ofertadas anualmente.	Meta anual: 1.200
	Resultado quadrimestral: 240



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

	Resultado acumulado: 240
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Considerando o Decreto Municipal nº 421/2020 que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública, o serviço de odontologia nas UBS passou a atender somente casos de emergência. Foram realizadas as próteses que estavam em andamento e nos casos de emergência.	

Diretriz 3. Promoção a Saúde

Objetivo 3.1 - Implantar a política municipal de promoção da saúde em consonância com a política nacional de promoção da saúde e com a agenda 2030 de desenvolvimento sustentável.

Ação: 3.1.1 Elaborar a política municipal de Promoção à Saúde Indicador: Política elaborada.	Sem meta para 2021
Ação: 3.1.2 Implantar a Política Municipal de Promoção à Saúde, assegurando que o planejamento dos processos de trabalho da Secretaria Municipal de Saúde siga os princípios, diretrizes e valores da Política Nacional de Promoção à Saúde. Indicador: Política Municipal de Promoção à Saúde implantada	Sem meta para 2021

Diretriz 4. Rede de Atenção à Urgência e Emergência.

Objetivo 4.1- Implantar a rede de atenção às urgências e emergências para atender a população, desenvolvendo ações de assistência com cuidado adequado, no tempo e lugar e na qualidade necessária a cada situação.

Ação: 4.1.1 Capacitar as equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências. Indicador: Percentual de Unidades de Saúde com equipes capacitadas.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Neste 1º quadrimestre, devido a pandemia, as capacitações direcionadas à Atenção Básica foram realizadas pelo Cecadeh, setor de treinamento do contrato FEAS, sendo treinados profissionais da APS, do SAMU e funcionários das UPAs. Neste primeiro quadrimestre a equipe da Unidade de Saúde Menonitas, recebeu treinamento referente Síndromes Respiratórias e PCR realizado pelo NEP/SMS.	
Ação: 4.1.2 Manter o Núcleo de Educação em Urgência (NEU) dos profissionais que atuam nos pontos de atenção da rede de urgência e emergência. Indicador: 1 Núcleo de Educação em Urgência (NEU) mantido.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: O DUE mantém o NEU/NEP – Núcleo de Educação em Urgência/Núcleo de Educação Permanente ativo.	
Ação: 4.1.3 Ampliar a oferta de leitos de retaguarda anualmente. Indicador: Total de leitos de retaguarda ampliados ao ano.	Sem meta para 2021
Ação: 4.1.4 Manter a oferta de leitos de Unidade de Terapia Intensiva – UTI, conforme pactuado Indicador: Total de leitos de UTI, mantidos ao ano.	Meta anual: 50
	Resultado quadrimestral: 50
	Resultado acumulado: 50
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantida a oferta de leitos de Unidade de Terapia Intensiva – UTI para o SUS.	
	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

<p>Ação: 4.1.5 Realizar avaliação qualitativa das Declarações de óbitos precoces por doenças cardiovasculares, ocorridos nas Unidades de Pronto Atendimento - UPA do município.</p> <p>Indicador: 100% dos óbitos por doenças cardiovasculares ocorridos na UPA.</p>	Resultado acumulado: 100%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Manutenção das avaliações pela FAO - Ficha de Avaliação do Óbito para 100% dos óbitos que acontecem nas UPAS, e reestruturação do CAIP - Comissão de Avaliação Interna de pacientes para manter e aprimorar as avaliações realizadas.</p>	
<p>Ação: 4.1.6 Elaborar protocolo de integração dos pontos de atenção e dos processos operacionais da rede.</p> <p>Indicador: 1 protocolo elaborado.</p>	Sem meta para 2021.
<p>Ação: 4.1.7 Elaborar e implantar um plano de manejo de desastres e catástrofes.</p> <p>Indicador: Plano de manejo de desastres e catástrofes elaborado.</p>	Sem meta para 2021.
<p>Ação: 4.1.8 Divulgar no Portal da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, nos Conselhos de Saúde, nas Unidades de Saúde e em outros meios de comunicação em quais situações as pessoas devem procurar a Unidade de Pronto Atendimento - UPA.</p> <p>Indicador: Informação divulgada.</p>	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No portal da saúde mantém-se a informação sobre quando procurar a UBS e quando a UPA. Ao longo de 2020 foram produzidas informações sobre a disponibilização de novos meios de atendimento à população para a COVID-19, como o tele-atendimento, aplicativo, whatsapp, além de manter o atendimento presencial, reorganizando para ser preferencialmente nas UBS, reservando às UPAs somente para as emergências. No 1º quadrimestre, foram atualizados os fluxos de atendimento à pandemia COVID-19, disponibilizados no site www.saude.curitiba.pr.gov.br. Mantivemos os atendimentos divididos em eixo Clínico e Sintomático Respiratório.</p>	
<p>Ação: 4.1.9 Implantar o Complexo Regulador no município.</p> <p>Indicador: Complexo Regulador Implantado.</p>	Sem meta para 2021.

Diretriz 5. Organização da atenção ambulatorial e hospitalar especializada - Hospitais em Rede

Objetivo 5.1 - Assegurar que a linha de cuidado integral seja plenamente articulada com a Atenção Primária à Saúde e fornecer aos usuários do SUS uma resposta adequada e tempo oportuno de acordo com as suas necessidades.

<p>Ação: 5.1.1 Publicizar os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde - SUS Curitiba</p> <p>Indicador: Disponibilizar os protocolos no Portal da SMS.</p>	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Protocolos incluídos no prontuário e-saúde, no módulo Documentos Orientativos.</p>	
<p>Ação: 5.1.2 Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra-referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada.</p>	Meta anual: 90%
	Resultado quadrimestral: 66%



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

Indicador: Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra- referência implantado/ ano.	Resultado acumulado: 66%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada foi estabelecido através do prontuário eletrônico e-saúde. Dos 15 hospitais que possuem contrato, a Maternidade do Bairro Novo, Hospital de Clínicas, Maternidade Mater Dei, Hospital Evangélico, Hospital Bom Retiro, Erasto Gaertner, Hospital do Trabalhador, Hospital do Idoso Zilda Arns, Santa Casa e Madalena Sofia, mantem a utilização desta ferramenta do sistema e-Saúde. Em razão da pandemia não foi possível realizar o treinamento para os demais prestadores SUS, totalizando 73% dos hospitais que possuem contrato integrados e fazem a referência e contra referência.	
Ação: 5.1.3 Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico, divulgando-as junto aos Conselhos de Saúde. Indicador: Número de relatórios elaborados/ano.	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 4
	Resultado acumulado: 4
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Incluído no sistema e-saúde um relatório mensal com os dados do absenteísmo, possibilitando às Unidades de Saúde o monitoramento.	
Ação: 5.1.4 Implantar nos serviços novo modelo de atendimento multiprofissional para o cuidado do paciente em condição crônica referenciado pela Atenção Primária à Saúde após a estratificação de risco e com critérios de encaminhamento. Indicador: Número de serviços com novo modelo de atendimento implantado/ano.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Manutenção do MACC (Modelo de Atenção às Condições Crônicas) no atendimento aos pacientes da Linha de Cuidado de Atenção ao Idoso no Centro de Especialidades do HIZA.	

Diretriz 6. Regulação do Sistema Municipal de Saúde

Objetivo 6.1 - Atender as necessidades de saúde dos usuários, de forma eficiente, efetiva e oportuna, otimizando a capacidade operacional dos serviços, com lógica de priorização e enfrentamento de iniquidades.

Ação: 6.1.1 Avaliar e auditar a trajetória do paciente nos pontos de atenção à saúde conforme as linhas de cuidados das redes de atenção prioritárias. Indicador: Número de processos de auditoria realizados, conforme prioridades estabelecidas pelo gestor municipal.	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Em virtude do estado de emergência em saúde pública decorrente da pandemia pelo novo Coronavírus, esta ação foi direcionada ao monitoramento diário da ocupação dos leitos clínicos (SUS - COVID) e de UTI (SUS e não SUS - COVID e não COVID) adulto, em conformidade ao contido no Plano de Contingência para Resposta às Emergências em Saúde Pública do Município de Curitiba. Foram emitidos relatórios diários para análise das taxas de ocupação dos leitos, bem como realizada auditoria à beira de leito nos hospitais Zilda Arns – HIZA e Vitória – HV, Santa Casa de Curitiba – HSC e Unidade de Assistência Complementar (UAC) – na estrutura física do Instituto de Medicina do Paraná, Complexo Hospital de Clínicas – CHC, Cruz Vermelha – HCV, Complexo Hospitalar do Trabalhador, que compreende o Hospital do Trabalhador – HT e o Hospital de Reabilitação – HR, Hospital Universitário Evangélico Mackenzie – HUEM, que atendem COVID pelo SUS de Curitiba.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ação: 6.1.2. Realizar estudos para dimensionar a necessidade de leitos de UTI no Município Indicador: Estudo realizado.	Sem meta para 2021
Ação: 6.1.3. Realizar estudo da utilização dos leitos por hospital. Indicador: Estudo realizado	Sem meta para 2021
Ação: 6.1.4 Avaliar e monitorar continuamente a oferta de serviços ambulatoriais e hospitalares, conforme definido nos contratos dos prestadores de serviços do SUS. Indicador: Percentual de avaliações realizadas em relação ao número total de estabelecimentos com contrato.	Meta anual: 90%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre de 2021 foi concluída a avaliação de 100% dos contratos pela equipe técnica da auditoria da Secretaria Municipal de Saúde até a competência fevereiro de 2021. A avaliação é analítica por meio dos relatórios de produção e metas qualitativas de acordo com a prestação dos serviços estabelecidos pela SMS durante o período pandêmico e atendendo as legislações vigentes. Os resultados da avaliação foram encaminhados aos serviços contratualizados para ciência os quais não apresentaram divergência em relação aos dados obtidos até a competência fevereiro de 2021.	
Ação: 6.1.5 Definir e implantar indicadores conforme parâmetros assistenciais estabelecidos para monitoramento dos serviços de saúde por perfil de atendimento. Indicador: Indicadores e parâmetros assistenciais definidos e implantados nos serviços de saúde priorizados pelo gestor municipal.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre foi realizado o acompanhamento dos pacientes internados na Rede Hospitalar SUS por Síndrome Respiratória Aguda – SRAG e COVID-19 por meio do sistema e-saúde/censo de ocupação de leitos. Além disso, foi realizado o monitoramento dos seguintes indicadores da nefrologia por meio do relatório NEFRO 4: capacidade instalada do serviço, estatística, acompanhamento dos número ativos nos serviços, acompanhamento dos pacientes com COVID em hemodiálise e o número de pacientes faltosos, até o mês de março de 2021, junto aos Prestadores SUS Clínica de Doenças Renais - CDR, Clínica Cajuru, Clínica Evangélico, Centro de Nefrologia Nações, Hospital Pequeno Príncipe, Hospital Santa Casa, Instituto do Rim e Unirim e o monitoramento dos indicadores de controle de frequência de pacientes submetidos ao tratamento dialítico e proporção de pacientes aptos para o transplante renal, atendendo o MEMO da SESA PR nº 06/2020, sendo encaminhado mensalmente para a 2ª Regional de Saúde os resultados obtidos.	
Ação: 6.1.6 Monitorar os indicadores dos serviços de saúde priorizados. Indicador: Percentual de serviços priorizados monitorados.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre foi dada continuidade às auditorias operativa e analítica nos hospitais que integram o Plano de Contingência para Resposta às Emergências em Saúde Pública do Município de Curitiba, para o monitoramento da ocupação dos leitos de UTI e de Enfermaria COVID e auditoria analítica dos serviços de nefrologia para a verificação do cumprimento dos indicadores estabelecidos no Relatório NEFRO-4 e MEMO da SESA PR nº 06/2020.	
Ação: 6.1.7 Auditar serviços de saúde conforme necessidade apontada nos relatórios de avaliação dos serviços. Indicador: Percentual de serviços auditados	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram mantidas no 1º Quadrimestre as auditorias para autorização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares e auditorias analíticas de manifestações provenientes da Ouvidoria, Ministério Público e demandas pontuais encaminhadas pelos Hospitais.	
Ação: 6.1.8 Realizar a instrução e o acompanhamento dos processos de habilitação de serviços no SUS. Indicador: Percentual de processos instruídos.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre, todos os processos relacionados às habilitações encontram-se instruídos e acompanhados.	
Ação: 6.1.9 Realizar, anualmente, estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal. Indicador: Número de estudos realizados conforme priorizado pelo gestor municipal.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Os estudos de programação x produção ocorre de forma contínua sendo utilizada como balizadores para as renovações/aditivos nos contratos. No 1º quadrimestre mantém-se o acompanhamento da programação x produção ambulatorial nos contratos de prestadores SUS, destaca-se aditivo nos contratos de anatomia patológica em razão da publicação da Portaria GM/MS nº 3426 de 14 de dezembro de 2020 a qual altera os valores de procedimentos no Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e Órtese e Prótese e Materiais Especiais do SUS (SIGTAP), com reajuste dos montantes nos respectivos contratos. As readequações da programação físico e financeira dos Prestadores de Serviços de Saúde ao SUS foram realizadas em consonância com os contratos de prestação de serviços firmados com SMS nesse período.	

Diretriz 7. Vigilância em Saúde – vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental (Curitiba sem Mosquito), zoonoses e saúde do trabalhador.

Objetivo 7.1 - Organizar as ações de controle do *Aedes aegypti* para reduzir o risco de epidemia pelos agravos transmitidos pelo mosquito.

Ação: 7.1.1 Realizar dois LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por <i>Aedes aegypti</i>) ao ano. Indicador: Número de LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por <i>Aedes aegypti</i>) realizados ao ano.	Meta anual: 2
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Conforme memorando nº 48/2020/CVIA/DAV, a Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, salienta que a nota informativa nº 13/2020 CGARB/DEIDT/SVS/MS de 06 de maio de 2020 permanece vigente e orienta a suspensão temporária do LIRAA e define que cada município deve avaliar sua situação epidemiológica quanto à Pandemia do Coronavírus em sua localidade para a decisão de realização ou suspensão do Levantamento. Considerando que, no período em que estava programada a realização do LIRAA em Curitiba o município encontrava-se em situação de Alto Risco de Alerta – Bandeira Vermelha – em decorrência do quadro epidêmico do Novo Coronavírus inviabilizando a realização do Levantamento em abril.	
Ação: 7.1.2 Realizar ações de controle do vetor <i>Aedes aegypti</i> para manter a infestação menor que 1%. Indicador: Percentual de infestação do <i>Aedes aegypti</i> no município.	Meta anual: < 1%
	Resultado quadrimestral: < 1%
	Resultado acumulado: < 1%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Ações de controle vetorial como delimitações de focos positivos, bloqueios de transmissão de casos de Dengue, Zika, Chikungunya e Febre Amarela (suspeitos e confirmados), vistorias em pontos estratégicos, visitas casa a casa com vistorias, mutirões de recolhimento de resíduos e orientação a população, foram realizadas a fim de manter o índice de infestação igual a 0% obtido no Levantamento realizado em out/nov de 2020.</p>

Objetivo 7.2 - Estabelecer ações buscando qualidade dos serviços de Vigilância em Saúde.

<p>Ação: 7.2.1 Implantar e manter o Centro de Informações Estratégicas, Planejamento e Promoção em Saúde (CIEPPS) Indicador: CIEPPS implantado e mantido</p>	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: O trabalho é realizado em conjunto com os setores da epidemiologia e núcleo de monitoramento e avaliação da SMS.</p>	
<p>Ação: 7.2.2 Construir a sede da Divisão de Imunobiológicos. Indicador: Sede da Divisão de Imunobiológicos construída.</p>	-
<p>Ação: 7.2.3 Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS). Indicador: Percentual de inspeções realizadas.</p>	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Em razão da situação de emergência em todo território paranaense, para fins de enfrentamento e prevenção à COVID-19, segundo Decreto Estadual nº 4.298 de 19/03/2020 e Decreto Municipal nº 421/20 de 16/03/2020, Resoluções SESA nº 1268/20 que implementa a suspensão das inspeções sanitárias programadas <i>in loco</i> nos estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde, as ações da Vigilância Sanitária foram direcionadas para a fiscalização das situações referentes ao enfrentamento e prevenção à COVID-19. Com base nisso, foram realizadas de janeiro a abril 6.028 inspeções.</p>	
<p>Ação: 7.2.4 Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) as amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no município. Indicador: Percentual de amostras encaminhadas.</p>	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram encaminhadas 100% das amostras biológicas dos animais que apresentaram sintomatologia suspeita para a raiva animal no município. No primeiro quadrimestre foram enviadas 176 amostras, sendo: 156 morcegos, 8 cães, 05 gatos, 07 primatas não humanos (06 saguis e 01 bugio). Resultados: 06 amostras resultaram positivas para raiva, todas em morcegos.</p>	
<p>Ação: 7.2.5. Realizar atividades da vigilância ambiental nas áreas consideradas de risco para a transmissão de leptospirose. Indicador: Número de atividades realizadas/ ano.</p>	Meta anual: 2
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A meta para o primeiro quadrimestre é realizar atividades de vigilância ambiental em 01 área prioritária, selecionada como alto risco de transmissão para leptospirose - Vila Torres/DSMZ. O trabalho executado nas áreas prioritárias de enfrentamento à leptospirose é realizado de maneira articulada com as equipes das Unidades de Saúde e equipamentos da Secretaria Municipal da Educação (CMEI, EM e UEI) dos respectivos territórios. A área de risco Vila Torres abrange cerca de 700 imóveis que são visitados em ação "casa-a-casa", para os quais destinam-se as seguintes atividades: avaliação ambiental do peridomicílio, a fim de verificar infestação</p>	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

<p>de roedores, intervenção química com uso de raticida, quando houver necessidade e viabilidade técnica e, ainda, educação em saúde diretamente com a população atendida.</p> <p>A meta não foi atingida no primeiro quadrimestre de 2021 em razão das restrições necessárias diante do cenário de emergência em saúde pública – pandemia do novo coronavírus (COVID-19) bem como as ações de trabalho de campo, realizadas em conjunto com os Agentes Comunitárias de Saúde das US do território, uma vez essas implicam contato direto com a população nas visitas às residências e barracões de reciclagem.</p>	
<p>Ação: 7.2.6. Realizar ações de vigilância de roedores nas áreas de maior risco à leptospirose.</p> <p>Indicador: Número de ações realizadas de acordo com a demanda.</p>	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:</p> <p>No primeiro quadrimestre de 2021, foram investigados 05 casos confirmados de leptospirose humana. Para todos os casos, foram realizadas atividades de investigação ecoepidemiológica e orientações no local, com informações sobre estratégias de redução da infestação por roedores e medidas de prevenção à leptospirose. O atendimento das solicitações via central 156 foi mantido em todo o município, com intervenção química nos bueiros da via pública e orientações aos munícipes sobre roedores e leptospirose, totalizando 1.269 solicitações atendidas no primeiro quadrimestre de 2021.</p> <p>A SMS realiza ações de educação em saúde nas escolas, envolvendo professores e estudantes. Neste quadrimestre as atividades foram suspensas, e sua retomada está vinculada ao novo calendário escolar definido pela Secretaria Municipal da Educação.</p>	
<p>Ação: 7.2.7 Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano - VIGIAGUA.</p> <p>Indicador: Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.</p>	Meta anual: 90%
	Resultado quadrimestral: 60,02%
	Resultado acumulado: 60,02%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:</p> <p>Para cumprimento da meta pactuada (90% da Diretriz Nacional do Programa VIGIAGUA do Ministério da Saúde) são necessárias à execução de análises em <u>799 amostras de água de consumo humano ao ano</u>. No 1º quadrimestre foram realizadas análises em 480 amostras, o que corresponde a 60,02% da meta. A tendência é de cumprimento da meta.</p>	
<p>Ação: 7.2.8 Realizar inspeções sanitárias anuais nas Estações de Tratamento de Água (ETA).</p> <p>Indicador: Número de inspeções realizadas.</p>	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:</p> <p>As inspeções nas Estações de Tratamento de Água são realizadas sempre no segundo semestre.</p>	
<p>Ação: 7.2.9 Reformar a nova sede do Centros de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST.</p> <p>Indicador: Uma sede reformada.</p>	Sem meta para 2021.
<p>Ação: 7.2.10. Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador.</p> <p>Indicador: Percentual de agravos notificados e investigados.</p>	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
<p>O CEREST Curitiba realiza a análise dos eventos relacionados a saúde do trabalhador divulgados pela mídia, SIATE, Declaração de Óbitos e também pelas notificações realizadas pelos Núcleos Hospitalares de Epidemiologia (NHE). Essa análise tem como objetivo identificar as situações de risco para desencadear ações de saúde do trabalhador. Os critérios técnicos utilizados para a análise são: a) Completitude das Fichas de Notificações dos agravos relacionados a saúde do trabalhador - possuir preenchimento nos campos ocupação, dados do empregador, descrição do acidente e possível agente causal) e b) gravidade do evento (óbitos, amputações,</p>	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

trabalho infantil, acidentes com máquinas perigosas e trabalho em altura). No primeiro quadrimestre de 2021 foram notificados 1449 agravos relacionados ao trabalho no SINAN.	
Ação: 7.2.11 Divulgar orientações e informações sobre as ações desenvolvidas pela Vigilância Sanitária através do Portal da Secretaria Municipal de Saúde. Indicador: Manter as informações sobre as ações desenvolvidas pela Vigilância Sanitária atualizadas.	Meta anual:100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: São realizadas atualizações sobre os diversos assuntos relacionados à Vigilância Sanitária no Portal da Secretaria Municipal da Saúde.	
Ação: 7.2.12 Manter o quadro de recursos humanos do CEREST conforme Resolução 603/2018 do Conselho Nacional de Saúde. Indicador: Número de profissionais lotados no CEREST.	Meta anual: 10
	Resultado quadrimestral: 14
	Resultado acumulado: 14
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Atualmente constam no quadro de recursos humanos do CEREST 14 técnicos, sendo 85,7% com nível superior.	
Ação: 7.2.13 Realizar atividades em parceria com o Conselho Regional de Medicina (CRM) junto aos prestadores e unidades sentinela para que todos os agravos referentes a Saúde do Trabalhador sejam notificados. Indicador: Número de atividades/ ano em parceria com o Conselho Regional de Medicina.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Até a presente data não foram realizadas atividades em parceria com o CRM, em virtude das prioridades de ações para a contenção da Pandemia do novo Coronavírus. Permanece como ação programada e será retomada, tão logo se considere encerradas/concluídas as medidas sobre a pandemia.	

Objetivo 7.3 Ação contínuas da vigilância à saúde.

Ação: 7.3.1 Classificar recém-nascidos com fatores de risco de morbimortalidade, através da análise das Declarações de Nascidos Vivos. Indicador: Percentual de recém-nascidos com risco classificados.	Meta anual: 95%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Das 8.310 declarações de nascidos vivos de ocorrência em Curitiba no 1º quadrimestre de 2021 que constam no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), 5.603 são de residência em Curitiba. Todas as DN de residentes Curitiba foram avaliadas conforme critérios de risco pré-estabelecidos, sendo 1.008 (18%) classificadas como recém-nascido de risco, sinalizada na segunda via da DN e encaminhados aos Distritos para monitoramento.	
Ação: 7.3.2 Inserir as Declarações de Nascidos Vivos (DNV) e as Declarações de Óbito (DO) e em seus respectivos bancos de informação nacionais (SINASC e SIM). Indicador: Percentual das DO e DNV ocorridos em Curitiba inseridas nos Bancos de informações nacionais.	Meta anual: 95%
	Resultado quadrimestral: 94,3%
	Resultado acumulado: 94,3%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre, das 9.081 DNs captadas até 03/05 - 91,5% foram inseridas no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), o que representa 8.310 DNs. Das 8.976 DOs captadas no 1º quadrimestre de 2021, até 03/05 – 97,2% foram inseridas no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), o que representa 8.723 DOs. A média destes resulta em 94,3% inseridos nos bancos nos bancos de informações indicados.</p>	
<p>Ação: 7.3.3 Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos infantis, fetais, maternos e de mulheres em idade fértil. Indicador: Percentual dos óbitos investigados e analisados.</p>	Meta anual: 95%
	Resultado quadrimestral: 39,6%
	Resultado acumulado: 39,6%
<p>Todos os óbitos infantis, fetais e de mulheres em idade fértil (MIF) de residentes em Curitiba são investigados. Dos óbitos ocorridos no 1º quadrimestre de 2021, foram investigados até o momento (04/05/2021) 30 óbitos infantis (65%), 17 óbitos fetais (43,5%) e 82 óbitos de MIF (33,5%). A média de óbitos investigados foi de 39,6% dos óbitos. O Ministério da Saúde define o prazo de até 120 dias para a finalização destas investigações e sua digitação no Módulo Federal do Sistema de Informação sobre Mortalidade. As investigações estão ocorrendo dentro do prazo estabelecido.</p>	
<p>Ação: 7.3.4 Monitorar os registros do livro de sintomáticos respiratórios das Unidades de Saúde. Indicador: Percentual dos livros de registros das Unidades de Saúde monitorados/ano.</p>	Meta anual: 25%
	Resultado quadrimestral: 16,21%
	Resultado acumulado: 16,21%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Neste quadrimestre foram avaliados os Livros de Registro de Pacientes e Acompanhamento e Tratamento dos casos de Tuberculose em sete Unidades de Saúde do Distrito Portão, e 11 Unidades de Saúde do Distrito Pinheirinho, totalizando 18 UBS, o equivalente a 16,21% das Unidades de Saúde com os livros de registros monitorados.</p>	
<p>Ação: 7.3.5 Realizar a busca ativa e vigilância dos contatos intra-domiciliares dos casos novos de hanseníase. Indicador: Percentual de contatos intra-domiciliares dos casos novos de hanseníase investigados.</p>	Meta anual: 90%
	Resultado quadrimestral: 75%
	Resultado acumulado: 75%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre de 2021 foram registrados 8 contatos intra-domiciliares, até o momento 6 contatos foram examinados o que corresponde a 75% dos contatos registrados.</p>	
<p>Ação: 7.3.6 Analisar os casos de violência, suspeitos e ou confirmados de pessoas atendidas nos serviços de saúde, nas escolas municipais e estaduais e centros de educação infantil nos serviços da Fundação de Ação Social (FAS) e hospitais de referência. Indicador: Percentual de casos analisados.</p>	Meta anual: 95%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram notificados 967 casos por suspeita e ou confirmação de violência no 1º quadrimestre de 2021, residentes em Curitiba. Os casos por suspeita e ou confirmação de violência nas 111 Redes de Proteção Local são analisadas e organizadas as ações de assistência a vítima, quando necessário, na rede de atendimento de saúde e de políticas parceiras. Fonte: SINAN/MS - 30/04/2021.</p>	
<p>Ação: 7.3.7 Manter coberturas vacinais do calendário básico de vacinação de crianças menores de 1 ano. Indicador: Percentual de cobertura vacinal alcançada, de acordo com a meta estabelecida pelo Ministério da Saúde. *Meta: 90%</p>	Meta anual: 95%
	Resultado: 14,28%
	*BGG: 90,8% *Rotavírus: 79,6% Penta: 76,1%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

	Pneumo 10: 81,0% Poliomielite: 76,2% Meningo C: 81,4% Febre amarela: 64,3%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Neste 1º quadrimestre, os dados das coberturas vacinais são preliminares, a base de dados do SIPNI vem apresentando problemas, conforme avaliado pela SESA PR. No 1º quadrimestre de 2021, das 07 (sete) vacinas aplicadas em crianças com idade menor de 01 ano, o município de Curitiba atingiu ou superou a meta em 01 (uma) delas. Em outras 06 (seis) a meta ficou menores que 90%. Tal situação de percentuais menores pode estar relacionada à menor busca da população às vacinas, considerando o momento epidemiológico com relação à pandemia da COVID-19, e ausência da migração dos dados dos serviços privados. Até o mês de abril em conformidade com o Plano de Contingência para resposta às emergências em Saúde Pública do município de Curitiba, foram estabelecidas 10 US exclusivas para vacinação, evitando a exposição das crianças a serviços de saúde que atendem sintomáticos respiratórios. Esta organização trouxe maior segurança aos pais ou responsáveis, contribuindo para a cobertura vacinal durante a pandemia.	
Ação: 7.3.8 Realizar tratamento antirretroviral as pessoas com diagnóstico de HIV. Indicador: Percentual de pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento.	-
Ação: 7.3.9 Manter os pacientes em tratamento antirretroviral com carga viral indetectável (< que 50 cópias/ml). Indicador: Percentual de pacientes em tratamento antirretroviral com carga viral indetectável.	-
Ação: 7.3.10 Implantar e manter o Comitê de transmissão vertical de HIV e sífilis. Indicador: Comitê implantado e mantido.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A pauta está inserida no Comitê Pró-Vida. Os casos de sífilis congênita (investigação de todos os casos com evolução de aborto, natimorto e óbito infantil associados à sífilis) e casos de Aids em menores de cinco anos, serão discutidos e analisados nas Câmaras Distritais de Mortalidade Materno Infantil através de um instrumento próprio para a investigação e apresentados nas reuniões do Comitê Pró-Vida.	
Ação: 7.3.11 Realizar captação, cadastro, armazenamento e processamento de informações para a incidência de câncer. Indicador: Elaborar relatório anual de incidência de base populacional.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Relatório anual de incidência de câncer de base populacional foi atualizado no final do ano de 2020, compõem a série histórica 1998 a 2016 e está disponível no site da Saúde – vigilância de A à Z- câncer.	
Ação: 7.3.12 Realizar o monitoramento do estado nutricional dos usuários atendidos nas Unidades de Saúde. Indicador: Número de relatórios elaborados/ ano.	Meta anual: 2
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Relatório semestral em elaboração.	
Ação: 7.3.13 Realizar vigilância e análise dos óbitos relacionados a acidentes de trânsito. Indicador: Analisar 100% dos acidentes de trânsito com óbito.	Meta anual: 90%
	Resultado quadrimestral: 31,1%
	Resultado acumulado: 31,1%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre foram alimentados no banco do Sistema de Informações de Mortalidade 122 óbitos com causa básica definida como sendo por trânsito. Destes, 38 foram investigados representando 31,1%. Cabe ressaltar que as declarações de óbito estão em processo de investigação, aguardando inclusive laudos da Polícia Científica que dependem de exames de alta complexidade.	
Ação: 7.3.14 Manter o Sistema de Informações do Câncer – SISCAN nas Unidades de Saúde. Indicador: Número de Unidades de Saúde com SISCAN implantado/ano.	Meta anual: 111
	Resultado quadrimestral: 111
	Resultado acumulado: 111
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A implantação do SISCAN já ocorreu em todos os Distritos Sanitários e nas Unidades de Saúde.	
Ação: 7.3.15 Manter ações contínuas de prevenção as DST/HIV/AIDS principalmente junto a jovens, população em situação de rua, profissionais do sexo, HSH, travestis e transexuais, utilizando novas estratégias de comunicação. Indicador: Ações de prevenção as DST/HIV/AIDS mantidas.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro quadrimestre de 2021 foram suspensos os eventos coletivos de prevenção como as atividades realizadas no carnaval no mês de fevereiro na Rodoferroviária em virtude da Pandemia do COVID 19. Mantida a entrega de materiais de prevenção para as ONG que trabalham com o público específico, a realização de testes rápidos de IST, dispensação de auto teste no armário digital que se encontra na Rodoferroviária e nas unidades de saúde estratégicas e entrega pelos Correios a oferta de profilaxia pré e pós exposição conforme recomendado pelo Ministério da Saúde.	
Ação: 7.3.16 Elaborar Boletim anual Epidemiológico de HIV/AIDS e divulga-lo no Portal da Saúde. Indicador: Boletim anual elaborado e divulgado.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A elaboração do boletim está programada para o segundo quadrimestre de 2021.	

Diretriz 8. Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde

Objetivo 8.1 - Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde em consonância com a missão, visão e valores da Secretaria Municipal de Saúde, e assim garantir qualidade e excelência na assistência em saúde aos cidadãos.

Ação: 8.1.1 Instituir e manter instrumento de avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde, com apreciação do Conselho Municipal de Saúde. Indicador: Instrumento instituído e mantido.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: O processo de avaliação está suspenso em decorrência a pandemia.	
Ação: 8.1.2 Promover evento de prevenção de saúde para os servidores. Indicador: Atividades dirigidas aos profissionais da Rede Municipal de Saúde (promoção em saúde).	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: O setor de gestão de pessoas em parceria com o grupo de voluntários da Organização mão sem fronteiras passaram a desenvolver um trabalho com o objetivo de levar conforto emocional e psicológico para os profissionais de saúde que atuam na linha de frente da pandemia. São ofertadas sessões de meditação e Estimulação Neural, visando estimular o relaxamento. Neste primeiro quadrimestre atenderem a mais de 200 profissionais das UPAs. Está prevista a ampliação deste trabalho para outros equipamentos da SMS.	
Ação: 8.1.3 Implementar Política Municipal de Educação Permanente em Curitiba. Indicador: Política Municipal de Educação Permanente implementada.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre de 2021 foi elaborado o Plano de Educação na Saúde 2021. Como estratégias de formação, vinculadas às Instituições de Ensino Médio e Superior, reconhecidas pelo MEC, com as quais a SMS Curitiba mantém uma relação de Cooperação Técnica ou Convênio, até o momento foram disponibilizadas aos servidores: 05 bolsas de estudo em pós-graduação nível superior e 06 bolsas de formação em nível técnico fruto das contrapartidas dos convênios com instituições de ensino. No Programa de Residências Multiprofissionais da Saúde autorizado pelo MEC estão em desenvolvimento um total de 48 residentes, sendo: 34 na Residência Multiprofissional em Saúde da Família; 8 na Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso; 2 na Residência de Enfermagem Obstétrica; 4 na Residência de Enfermagem em Urgência e Emergência. No Programa de Residências Médicas sem pré-requisitos são 67 residentes, sendo: 31 residentes na Residência de Medicina de Família e Comunidade; 12 residentes na Residência de Clínica Médica; 16 residentes na Residência de Psiquiatria e 02 residentes na Residência de Medicina de Emergência. No Programa de Residências Médicas com pré-requisitos são 4 residentes na Residência de Geriatria.	
Ação: 8.1.4 Implementar plano de ações de integração ensino-serviço com vistas a adequar às novas Diretrizes Curriculares Nacionais dos Cursos de Graduação. Indicador: Plano de ações de integração ensino-serviço implementadas.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre de 2021 foram recebidos nos equipamentos da SMS, para estágios curriculares, atividades práticas e visitas técnicas, 1865 alunos de nível superior e 999 de nível técnico. Além das atividades educacionais que efetivamente ocorreram nos equipamentos da SMS no 1º quadrimestre, diversas ações educacionais foram canceladas, suspensas nesses espaços, devido à pandemia do Coronavírus. No 1º quadrimestre de 2021 temos formalizados 29 termos de convênio com Instituição de Ensino Superior, Ensino Técnico e Residência com a SMS Curitiba. O Centro de Educação em Saúde coordenou a ação de voluntários profissionais e ou estudantes da área da saúde, sendo que neste quadrimestre 311 pessoas cadastradas no portal do voluntariado da Saúde foram convidados para atuar como voluntários em diversos locais da SMS Curitiba, destacando-se o Pavilhão da Cura no Parque Barigui. Foram contratados por meio do Programa PROFSUS Curitiba – Programa de Formação para o SUS Curitiba em parceria com o IMAP 50 estagiários de nível superior, totalizando 78 estagiários, sendo que no dia 30/04/2021 estavam ativos 73 estagiários, totalizando 446 horas/dia de estágio remunerado. Os estagiários são alunos dos cursos de Medicina, Enfermagem, Nutrição, Farmácia, Medicina Veterinária, Psicologia e Direito. O Comitê de Ética em Pesquisa da SMS Curitiba analisou neste quadrimestre, quanto a ética e campo de pesquisa, 68 projetos de pesquisas que envolveram 141 pesquisadores. Entre os projetos, continuam em análise de 11 projetos que necessitam de adequações, 03 projetos de pesquisa foram retirados pelo colegiado, 03 após apreciação não foram aprovadas a pesquisa, 07 relatórios finais após conclusão da pesquisa.	
Meta anual: 8	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ação: 8.1.5 Implantar programa de capacitação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde. Indicador: Número de temas/ desempenhos incluídos no programa de capacitação continuada / ano.	Resultado quadrimestral: 2
	Resultado acumulado: 2
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre de 2021 foram registrados 02 projetos de capacitação, com certificação por meio do Aprender, de ação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em 02 diferentes temas. Destacamos a realização de capacitação sobre a vacinação contra o COVID-19.	
Ação: 8.1.6 Realizar concurso público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits. Indicador: Concurso público realizado.	Sem meta para 2021.
Ação: 8.1.7 Finalizar estudo de dimensionamento da urgência e emergência. Indicador: Estudo de dimensionamento da urgência e emergência finalizado.	Sem meta para 2021.
Ação: 8.1.8 Refazer dimensionamento da Atenção Primária à Saúde de acordo com o modelo de gestão implantado. Indicador: Um estudo de dimensionamento da Atenção Primária à Saúde.	Sem meta para 2021.
Ação: 8.1.9 Implantar ponto eletrônico nos equipamentos da SMS. Indicador: Percentual de equipamentos com ponto eletrônico implantado ao ano.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A implantação do ponto eletrônico está sob a responsabilidade da Comissão PMC/SMAP, a qual é encarregada de providenciar o edital o processo licitatório, encontra-se em fase de elaboração do processo licitatório.	

Diretriz 9. Participação da Sociedade e Controle Social

Objetivo 9.1 - Fortalecer os mecanismos de controle social.

Ação: 9.1.1 Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva (01 Secretaria executiva, 01 jornalistas, 01 administrativo, 02 profissionais para acompanhar as comissões temáticas e 02 estagiários). Indicador: Manter a estrutura do CMS.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Estrutura da secretaria do CMS mantida no 1º quadrimestre.	
Ação: 9.1.2 Acompanhar e facilitar a execução da rubrica orçamentária específica para o Conselho Municipal de Saúde - CMS dentro do orçamento geral da Secretaria Municipal de Saúde - SMS. Indicador: Execução orçamentária da rubrica específica do CMS acompanhada e facilitada.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A ação está implementada e o resultado é o esperado no 1º quadrimestre.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ação: 9.1.3 Investir na formação dos conselheiros de saúde (Local, Distrital e Municipal) com a construção e implementação de cronograma de educação permanente voltado a este público. Indicador: Cronograma anual de formação dos conselheiros de saúde construído e implementado sendo apreciado no relatório quadrimestral.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
No 1º Quadrimestre não houve capacitação para conselheiros de saúde à nível local, distrital e municipal, devido a pandemia de Covid-19.	
Ação: 9.1.4 Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os equipamentos municipais de saúde do SUS-Curitiba. Indicador: Percentual de Equipamentos Municipais de com caixas de sugestões mantidas.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral:100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Todos os equipamentos possuem caixa de sugestões no 1º quadrimestre.	
Ação: 9.1.5 Manter edição do jornal do Conselho Municipal de Saúde. Indicador: 6 edições por ano	Meta anual: 6
	Resultado quadrimestral: 3
	Resultado acumulado:3
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Em virtude da pandemia da COVID-19 (Decreto 421/2020 de 16 de março de 2020) as reuniões do Conselho Municipal de Saúde presenciais foram canceladas conforme Ofício Circular n.º 031/2020-CMS, inviabilizando assim o envio e entrega dos jornais (será retomado os trâmites pós pandemia). Considerando a impossibilidade de entrega foi priorizada a manutenção da comunicação ativa com os conselheiros (boletim eletrônico, site, e página do Facebook do Conselho). Houve edições eletrônicas do Boletim Informativo do Conselho Municipal de Saúde em janeiro, fevereiro e março; sendo as edições amplamente divulgadas através do site do conselho (http://www.saude.curitiba.pr.gov.br/cms/sobre.html), e-mail e Facebook (@conselhodesaudecuritiba/). Houve ainda a utilização dos canais digitais – site e página de Facebook do Conselho – para divulgação de informações sobre o CMS e notícias de atualização, principalmente sobre a evolução da Covid-19 em Curitiba.	
Ação: 9.1.6 Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social promovidas por Conselhos de Saúde (Local, Distrital, Municipal, Estadual e Nacional) e outras entidades que contribuam para formação e exercício das funções de conselheiro. Indicador: Apoio realizado.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Ação implementada, e o resultado é o esperado.	
Ação: 9.1.7 Apoiar o funcionamento do Programa de Inclusão Digital. Indicador: Apoiar o funcionamento do Programa de inclusão digital.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Computador disponível para acesso dos conselheiros na Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde das 8h às 18h.	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

<p>Ação: 9.1.8 Apoiar a realização das Conferências de Saúde (Locais, Distritais e Municipal).</p> <p>Indicador: Número de Conferências realizadas.</p>	<p>Sem meta para 2021.</p>
---	-----------------------------------

Objetivo 9.2 - Ampliar e qualificar a participação da sociedade na construção da política de saúde.

<p>Ação: 9.2.1 Regular a Ouvidoria Ativa da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, com base na legislação vigente, mediante instrumento normativo.</p> <p>Indicador: Instituir instrumento normativo para regulamentação da Ouvidoria Ativa da SMS.</p>	-
<p>Ação: 9.2.2 Elaborar relatórios da Ouvidoria da Secretaria Municipal de Saúde - SMS com disponibilização de informações quantitativas e qualitativas para gestão.</p> <p>Indicador: Produzir relatórios gerenciais com informações estratégicas elaborados.</p>	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Elaborados relatórios no quadrimestre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Para subsidiar a avaliação dos contratos dos prestadores contratualizados, FEAS, Organização Social e clínicas de fisioterapia; - Relatórios de monitoramento solicitados pela gestão; - Em concordância com a Gestão, os relatórios distritais são realizados pelos Responsáveis pelo Serviço de cada Distrito, os quais possuem acesso ao módulo relatório do Sistema 156 que possibilita a extração de dados específicos de acordo com a necessidade da Gestão. 	
<p>Ação: 9.2.3 Manter a Ouvidoria Ativa para a Atenção Primária à Saúde- APS.</p> <p>Indicador: Percentual de equipamentos da APS com Ouvidoria Ativa/ano.</p>	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Atualmente a avaliação sobre o atendimento ao usuário é disponibilizada pelo aplicativo Saúde Já Curitiba. No primeiro quadrimestre de 2021 foram realizadas, através do aplicativo, 322.888 avaliações referentes aos equipamentos da Atenção Primária à Saúde obtendo uma nota média de 4,15. (Observação: a nota máxima é 5).</p>	
<p>Ação: 9.2.4 Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido.</p> <p>Indicador: Percentual de respostas dentro do prazo estabelecido/ano.</p>	Meta anual: 95%
	Resultado quadrimestral: 77,5%
	Resultado acumulado: 77,5%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro quadrimestre de 2021 foram registradas 11.059 manifestações. Destas 89,1% (9.856) foram respondidas, sendo 22,5% respondidas em atraso e 77,5% respondidas dentro do prazo. 1.203 protocolos continuam em andamento.</p>	
<p>Ação: 9.2.5 Adquirir material de divulgação da Ouvidoria para usuários.</p> <p>Indicador: Disponibilizar o material de divulgação da Ouvidoria para usuários.</p>	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

A Ouvidoria possui estoque de material para divulgação o qual é distribuído de forma rotineira conforme a demanda.

Diretriz 10. Qualificação da Gestão e do Financiamento em Saúde

Objetivo 10.1 - Estabelecer ações para que os projetos assistenciais desenvolvidos pela Secretaria Municipal da Saúde sejam viáveis e estejam em consonância à realidade orçamentária e financeira, objetivando que o resultado destas ações seja eficiente, efetivo e oportuno.

Ação: 10.1.1. Monitorar os custos de cada ponto de atenção apresentando os resultados ao Conselho Municipal de Saúde. Indicador: Percentual de equipamentos com os custos monitorados/ano.	Meta anual: 80%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: O processo de monitoramento dos custos é realizado mensalmente.	
Ação: 10.1.2. Adequar a cota de insumos dos equipamentos de saúde em consonância com a realidade local. Indicador: Percentual de equipamentos com adequação de cotas de insumo /ano.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Processo de adequação nas cotas ocorre de forma dinâmica, sendo realizado adequações conforme necessárias.	
Ação: 10.1.3 Adequar o Portal da Secretaria Municipal de Saúde - SMS melhorando o acesso as informações atualizadas e vigentes de fluxos e processos, de interesse do cidadão, conselheiro, prestador e servidores. Indicador: Portal da SMS atualizado.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral:1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Portal em funcionamento e atualizado conforme demanda.	
Ação: 10.1.4 Manter atualizada a Farmácia Curitiba no que diz respeito a medicamentos, prescrição, fluxos e distribuição com a finalidade de melhorar a qualidade da assistência e otimização dos recursos. Indicador: Manter a Farmácia Curitiba atualizada.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Não houve falta ou desabastecimentos de medicamentos na rede neste período.	
Ação: 10.1.5 Realizar campanhas de combate ao desperdício de material para sensibilizar equipes e usuários. Indicador: Número de campanhas realizadas.	Meta anual: 2
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Continuam as ações com cartazes nos setores com frases para alerta aos servidores quanto o combate ao desperdício.	
Ação: 10.1.6 Monitorar o contrato de gestão da Fundação Estatal de Atenção em Saúde – FEAS.	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Indicador: Número de relatórios de prestação de contas apresentado.	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Relatório elaborado no quadrimestre, apresentado nas instâncias conforme solicitado em Legislação.	
Ação: 10.1.7 Construir e implantar o Hospital da zona norte. Indicador: Construir e implantar o Hospital da Zona Norte.	Sem meta para 2021.
Ação: 10.1.8 Construir os Postos de Saúde Bacacheri, Medianeira e Higienópolis, Umbará II, Orleans, Sagrado Coração. Indicador: Número de Postos de Saúde reconstruídos.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Em processo de orçamento e posterior aprovação da SESA.	
Ação: 10.1.9 Reformar a Maternidade Bairro Novo. Indicador: Maternidade Bairro Novo reformada.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Elaborado projeto arquitetônico e aprovado pela VISA, atualmente o processo está suspenso devido a pandemia.	
Ação: 10.1.10 Criar e manter comissão de avaliação e monitoramento das atividades das Organizações Sociais qualificadas pelo município. Indicador: Comissão de avaliação e monitoramento das atividades das Organizações Sociais qualificadas pelo município.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Comissão de avaliação e monitoramento das atividades das Organizações Sociais qualificadas pelo município criada e mantida.	
Ação: 10.1.11 Fortalecer Atenção Primária à Saúde (APS) do município de Curitiba com base na elaboração do Plano Diretor da APS, em parceria com Instituto de Pesquisa e Planejamento urbano de Curitiba – IPPUC. ** Indicador: Plano diretor da APS.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Parceria com IPPUC estabelecida. A elaboração do Plano Diretor será retomada posteriormente em função da situação epidemiológica relativa à Covid-19 no município.	

Diretriz 11. Enfrentamento à situação de emergência em saúde pública em decorrência da infecção humana pelo novo Coronavírus

Objetivo 11.1: Estabelecer respostas coordenadas no âmbito do Município de Curitiba, mantendo consonância com as definições dos níveis de gestão estadual e federal, adotando medidas para reduzir a morbimortalidade decorrente da disseminação do novo Coronavírus (COVID-19).

Ação: 11.1.1 Elaborar, implantar e manter o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19. Indicador: Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19 implantado e mantido.	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Elaborado, implantado e mantido o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19. Este documento especifica as medidas a serem adotadas paulatinamente e de forma cumulativa, de acordo com a evolução da infecção humana pelo novo Coronavírus no Município: - Fase I – ausência de casos confirmados (Nível de Alerta); - Fase II - Notificação de alguns casos de COVID-19 (Nível de Perigo Eminente) e - Fase III - População com COVID-19 (Nível de Emergência). A identificação de cada fase de ativação de ações previstas no Plano de Contingência é norteada pelo número de casos suspeitos ou confirmados de COVID-19. Para cada fase, as ações estão organizadas nos seguintes eixos de atuação: gestão, vigilância em saúde, assistência à saúde e comunicação social. Além da descrição das ações por fase, são apresentados alguns tópicos que aprofundam condutas estruturantes no enfrentamento da Covid-19, disponível no site da saúde.</p>	
<p>Ação: 11.1.2 Manter o Protocolo de responsabilidade Sanitária e Social.* Indicador: Protocolo de Responsabilidade Sanitária e Social elaborado e implantado.</p>	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Elaborado e implantado o Protocolo de responsabilidade Sanitária e Social, demonstra por meio de cores o nível da pandemia de covid-19 na capital e a situação das restrições em que a cidade se encontra. Conta com um painel com três níveis de cores conforme pontuação: amarelo (alerta), laranja (risco médio) e vermelho (risco alto).</p>	
<p>Ação: 11.1.3 Adquirir e disponibilizar equipamentos, insumos e equipamentos de proteção individual imprescindíveis ao enfrentamento da COVID-19. Indicador: Itens imprescindíveis adquiridos e disponibilizados.</p>	Meta anual: 100%**
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Os equipamentos de proteção individual, insumos e equipamentos em geral foram adquiridos e disponibilizados conforme demanda em 100% dos equipamentos da SMS.</p>	
<p>Ação: 11.1.4 Realizar contratação temporária para profissionais da saúde, através de Processo Seletivo Simplificado (PSS) conforme necessidade do serviço. Indicador: Processo seletivo simplificado realizado.</p>	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro quadrimestre foram contratados através do de Processo Seletivo Simplificado (PSS) 58 Enfermeiros e 205 Técnicos de Enfermagem em Saúde Pública, totalizando 263 profissionais. Desde o início da Pandemia foram contratados através de PSS 357 Enfermeiros e 670 Técnicos de Enfermagem em Saúde Pública, totalizando 1.027 profissionais.</p>	
<p>Ação: 11.1.5 Manter o Comitê de Técnica e Ética Médica no âmbito do município de Curitiba* Indicador: Comitê de Técnica e Ética Médica implantado.</p>	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Comitê de Técnica e Ética Médica no âmbito do município de Curitiba implantado.</p>	
<p>Ação: 11.1.6 Realizar reuniões do Comitê Municipal de Resposta às Emergências em Saúde Pública – COMRESP para discussão das ações desenvolvidas para o enfrentamento à COVID-19. Indicador: Reunião do COMRESP</p>	Meta anual: 3**
	Resultado quadrimestral: 3
	Resultado acumulado: 3



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram realizados no primeiro quadrimestre 3 reuniões no do Comitê Municipal de Resposta às Emergências em Saúde Pública – COMRESP.	
Ação: 11.1.7 Reorganizar a Atenção Primária para o enfrentamento da COVID-19, priorizando a segurança dos usuários na organização de fluxos de atendimento. Indicador: Atenção Primária reorganizada.	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Rede reorganizada com o redirecionamento do atendimento na atenção básica, com definição de unidades exclusivas para imunização de rotina e pontos de vacinação contra COVID-19. Mantido o atendimento com separação de fluxo na US (rotina e sintomáticos respiratórios). No mês de março, para dar resposta ao agravamento da COVID-19, ocorreu uma ampla reorganização de toda a rede de atendimento do município onde as UPAS passaram a atender em um sistema híbrido, funcionando como centros de internamento para casos de COVID-19, além do pronto-atendimento para casos graves e 42 Unidades de Saúde passaram a funcionar como pronto-atendimento para casos leves e moderados de urgência e emergência médica, sendo suspenso os exames de rotina nem check-ups. Outras 10 Unidades de Saúde passaram a realizar o atendimento exclusivo de crianças, gestantes e multivacinação.	
Ação: 11.1.8 Estruturar e manter central telefônica (3350-9000) com profissionais de saúde para atender e orientar a população quanto à COVID-19. Indicador: Central telefônica (3350-9000) estruturada.	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Estruturação de central telefônica 3350-9000, com profissionais de saúde para atender e orientar a população. A central além de fornecer informações, deve realizar atendimentos e orientar as pessoas com quadros suspeitos.	
Ação: 11.1.9 Manter a modalidade de atendimento médico por videoconsulta, para pacientes suspeitos da covid-19, recepcionados pela central de atendimento.* Indicador: Atendimento médico por videoconsulta implantado.	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Atendimento médico na modalidade de videoconsulta implantado e mantido.	
Ação: 11.1.10 Capacitar profissionais das Unidades de Saúde, através de treinamentos presenciais ou a distância, quanto ao enfrentamento da COVID-19. Indicador: Percentual das Unidades de Saúde capacitadas.	Meta anual: 100%**
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre de 2021, ocorreu a continuidade do treinamento para atendimento emergencial, como nos casos de intubação de pacientes com sintomas respiratórios graves suspeitos de covid-19 e a capacitação para aplicação da vacina contra a COVID.	
Ação: 11.1.11 <u>Manter</u> atualizado o Protocolo de cuidado nas Instituições do Longa Permanência - ILPS. * Indicador: Protocolo de cuidado nas Instituições do Longa Permanência - ILPS elaborado e implantado.	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Desenvolvimento e implantação da estratégia “Curitiba Protege os Idosos” com utilização e atualização do Protocolo de Curitiba contra o Coronavírus (covid-19) para Instituições de Longa Permanência para Idosos - ILPI, com as principais medidas preventivas para as ILPI de Curitiba.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ação: 11.1.12 Manter_o serviço de teleatendimento para orientação e apoio de famílias e cuidadores de pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA). * Indicador: Serviço de tele atendimento para orientação e apoio de famílias de pessoas com TEA implantado.	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantido o serviço de teleatendimento para orientação e apoio às famílias e cuidadores de pessoas com Transtorno do Espectro Autista - TEA que estão em isolamento domiciliar em decorrência da COVID-19;	
Ação: 11.1.13 Manter o Plano de Ampliação da Assistência na Rede Hospitalar. * Indicador: Plano de ampliação de leitos elaborado e implantado.	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Plano de ampliação implantado conforme Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município de Curitiba.	
Ação: 11.1.14 Manter relatório do censo hospitalar. * Indicador: Implantar no sistema e-saúde o relatório do censo hospitalar.	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Implantado no sistema e-saúde relatório de censo hospitalar diário, com informações de ocupação de leitos dos estabelecimentos pertencentes à rede pública e privada, sendo transmitido diariamente para o sistema nacional e-sus.	
Ação: 11.1.15 Manter_funcionalidade no Aplicativo Saúde Já disponibilizando informações quanto à COVID-19.* Indicador: Funcionalidade desenvolvida e implantada no Aplicativo Saúde Já quanto à COVID-19.	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Funcionalidade inserida no aplicativo Saúde Já Curitiba, com informações sobre o novo Coronavírus. É possível tirar dúvidas, acessar uma plataforma virtual de triagem, ter acesso a resultado de exame e receber o boletim diário do município, agendamento de primeira e segunda dose da vacina.	
Ação: 11.1.16 Manter atualizado no sítio eletrônico da SMS conjunto de informações e materiais técnicos relativos à COVID-19.* Indicador: Informações e materiais técnicos relativos à COVID-19 desenvolvidos e disponibilizados.	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Site com informações e materiais técnicos disponíveis pelo endereço: http://www.saude.curitiba.pr.gov.br/vigilancia/epidemiologica/vigilancia-de-a-a-z/12-vigilancia/1290-coronavirus.html	
Ação: 11.1.17 Manter a divulgação de boletins e lives sobre o Coronavírus para a população em geral, com a participação de profissionais da Secretaria Municipal da Saúde.* Indicador: Divulgações mediante Boletins e lives.	Meta anual: 2**
	Resultado quadrimestral: 2
	Resultado acumulado: 2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No ano de 2020, devido ao início da pandemia eram transmitidas lives diárias com objetivo de informar a população sobre a doença e sobre os dados epidemiológicos do município. Com o conhecimento já adquirido pela população em relação à Covid-19 sentiu-se necessidade de outras formas de abordagem, por isso optou-se por outros meios de divulgação como publicação de cards, materiais educativos, entrevistas com profissionais da SMS e outros.	
Ação: 11.1.18 Elaborar e operacionalizar o plano de vacinação contra a COVID-19. *** Indicador: Plano de Vacinação contra a COVID-19 elaborado	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Plano de Vacinação elaborado e sendo executado conforme cronograma estabelecido e doses recebidas do Ministério da Saúde.	

*Novo texto da ação

**Nova meta pactuada

***Nova ação

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

São indicadores relacionados às Diretrizes Nacionais de Pactuação interfederativa 2017 - 2021, sob a Resolução da Comissão Intergestores Tripartite (CIT) nº 8 de 24 /11/2016.

As metas pactuadas para 2021, foram aprovadas na 366ª Reunião Ordinária do Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Curitiba, realizada em 10 de março de 2021, sob a Resolução nº 16/2021.

O Pacto Interfederativo é composto de 22 indicadores, sendo pactuados pelo Município 20 destes. A seguir estão apresentados os resultados preliminares acumulado referente ao 1º quadrimestre de 2021.

Indicador 1: Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Meta pactuada: 300/100.000
	Resultado acumulado: 253/100.000 habitantes
As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) apresentam alta carga de mortalidade no mundo e no Brasil. No 1º quadrimestre de 2021 ocorreram 794 óbitos prematuros (30 a 69 anos) de residentes em Curitiba, pelos quatro grupos de doenças crônicas, sendo a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais doenças crônicas não transmissíveis igual a 253/100.000habitantes.	
Indicador 2: Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) - 10 a 49 anos, investigados.	Meta pactuada:95%
	Resultado acumulado: 33,4%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

<p>Todos os óbitos de mulher em idade fértil (MIF) de residentes em Curitiba são investigados em até 120 dias após a ocorrência do óbito, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde.</p> <p>Dos 245 óbitos de MIF ocorridos no 1º quadrimestre de 2021, 33,4% (82 óbitos) foram investigados até o momento. Os demais, estão em processo de investigação, pois requerem entrevista domiciliar, consulta ao prontuário e fontes complementares.</p>	
Indicador 3: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Meta pactuada: 98%
	Resultado acumulado: 97,7%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre foram registrados no SIM 6.126 óbitos, destes 5.984 foram investigados e qualificados, representando 97,7% de óbitos com causa básica definida.	
Indicador 4: Proporção de vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade – Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose) – com cobertura vacinal preconizada.	Meta pactuada: 75%
	Resultado acumulado: Penta: 76,1% Pneumo 10: 81 % Poliomielite: 76,2% Tríplice viral: 83,1%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Neste 1º quadrimestre, os dados das coberturas vacinais apresentam inconformidades na base de dados do SIPNI, foram encaminhadas solicitações para correção junto a SESA/PR e Ministério da Saúde.	
Indicador 5: Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após a notificação.	Meta pactuada: 80%
	Resultado acumulado: 87,2%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Das notificações das doenças de notificação compulsória imediata, 91,2% foram encerradas oportunamente em até 60 dias.	
Indicador 6: Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Meta pactuada: 90%
	Resultado acumulado: 89%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º Quadrimestre de 2021, foram registrados 9 casos novos nos anos da coorte avaliados (2019 e 2020), 8 evoluíram para cura, ou seja, 89%.	
Indicador 8: Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Meta pactuada: 150 casos
	Resultado acumulado: 20 casos
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No ano de 2021*, no 1º quadrimestre, houveram 20 casos notificados de sífilis congênita, com a taxa de incidência de 3,5/1.000 nascidos vivos (nv). *Dados de 2021 ainda são preliminares. No ano de 2020 tivemos o total de 79 casos de sífilis congênita (1º Q: 26 casos, 2º Q 27 casos e 3º Q 26 casos), com a taxa de incidência de 4,0/1.000 nv. Observou-se diminuição do número de casos de sífilis congênita e da taxa de incidência quando comparando com os anos anteriores: em 2018 foram registrados 151 casos, com a taxa de incidência de 6,8/1.000 nv; em 2019: 111 casos de sífilis congênita, com a taxa de incidência de 5,2/1.000 nv. Apesar das dificuldades trazidas pela pandemia do Covid 19, as consultas de pré-natal e as coletas dos exames laboratoriais continuaram acontecendo, com as devidas medidas de cuidado a proteção da saúde. A realização da testagem rápida para sífilis, no momento da vinculação também tem contribuído para a detecção precoce dos casos de sífilis gestacional, agilizando os tratamentos nos casos necessários.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Indicador 9: Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Meta pactuada: 2 casos
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre não houve notificação de criança menor de 05 anos como caso novo de HIV.	
Indicador 10: Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Meta pactuada: 90%
	Resultado acumulado: 60,02%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Para cumprimento da meta pactuada (90% da Diretriz Nacional do Programa VIGIAGUA do Ministério da Saúde) são necessárias a execução de análises em <u>799 amostras de água de consumo humano ao ano</u> . No 1º quadrimestre foram realizadas análises em 480 amostras, o que corresponde a 60,02% da meta. A tendência é de cumprimento da meta.	
Indicador 11: Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	Meta pactuada: 0,17
	Resultado acumulado: 0,04
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram realizados 7.586 exames citopatológicos de colo do útero em mulheres na faixa etária preconizada no período de janeiro a março, atingindo a razão de 0,04. As coletas de citopatológicos foram reorganizadas em virtude da pandemia de COVID – 19 e seguem conforme Plano de Contingência para resposta às emergências em Saúde Pública do município de Curitiba, mantendo disponível a oferta do exame.	
Indicador 12: Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.	Meta pactuada: 0,15
	Resultado acumulado: 0,03
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram realizados 3.297 exames de mamografia de rastreamento em mulheres na faixa etária preconizada no período de janeiro a março, atingindo a razão de 0,03. As solicitações e realizações dos exames de mamografias foram reorganizadas em virtude da pandemia de COVID – 19 e seguem conforme Plano de Contingência para resposta às emergências em Saúde Pública do município de Curitiba, mantendo disponível a oferta do exame.	
Indicador 13: Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.	Meta pactuada: 42%
	Resultado acumulado: 42,5%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre este indicador atingiu 42,5%, de partos vaginais entre os partos de mulheres residentes em Curitiba. Os nascidos vivos no qual o parto ocorreu em maternidade de Curitiba vinculadas ao SUS, esta proporção alcançou 57,6%, sendo realizados 1786 partos vaginais dos 3.099 partos.	
Indicador 14: Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	Meta pactuada: 10%
	Resultado acumulado: 6,7%
A proporção de gestação em adolescente entre os nascidos vivos de mulheres residentes em Curitiba no 1º quadrimestre encontra-se em 6,7%.	
Indicador 15	Meta pactuada: < 9,5/1.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Taxa de Mortalidade Infantil.	Resultado acumulado: 7,6 /1.000 nv
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A Taxa de Mortalidade Infantil no 1º quadrimestre de 2021 é de 7,6/1.000 Nascidos Vivos (NV), foram registrados nesse período 46 óbitos infantis, sendo 32 neonatais e 14 pós-neonatais. Tais dados são preliminares, extraídos em 03/05/2021.	
Indicador 16: Número de óbitos maternos em determinado período e local de residências.	Meta pactuada: 7 óbitos
	Resultado acumulado: 4
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre de 2021, foram registrados 4 óbitos maternos. Para o cálculo da razão de mortalidade materna, foram considerados 3 óbitos (1 óbito foi classificado como tardio*) - resultando em 49,4 óbitos maternos/100.000 NV. Ressalta-se que os resultados são considerados preliminares, atualizados em 04/05/2021. Segundo MS, óbitos maternos e de mulher em idade fértil (MIF) são considerados eventos de investigação obrigatória. Para fins de investigação considera-se óbito materno a morte de uma mulher, ocorrida durante a gestação ou até um ano após o seu término, independente da duração ou localização da gravidez, devida a qualquer causa relacionada com ou agravada pela gravidez ou por medidas relacionadas a ela, exceto causas acidentais ou incidentais. *Para fins de cálculo da RMM não são considerados os casos de óbitos ocorridos após 42 dias do término da gestação (óbitos tardios).	
Indicador 17: Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Meta pactuada: 45%
	Resultado acumulado: 61,50%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: As equipes de Atenção Primária atuam de forma descentralizada em todo o território do município. Dados atualizados e disponíveis pelo Ministério da Saúde referentes até dezembro/2020.	
Indicador 18: Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família.	Meta pactuada: 75%
	Resultado acumulado: 79,83%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Os dados são disponibilizados por semestre. No segundo semestre de 2020 foram acompanhadas 50.630 pessoas, o que representa 79,83% do público alvo do Programa Bolsa Família a ser acompanhado pelo setor saúde, alcançando a meta pactuada. Os dados referentes ao 1º semestre de 2021 não estão disponíveis no sistema. Fonte: eGestor.	
Indicador 19: Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica.	Meta pactuada: 34%
	Resultado acumulado: 36,7
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: As equipes de Saúde Bucal da Atenção Primária atuam de forma descentralizada em todo o território do município, de modo que todos os Curitibanos têm uma Unidade de Saúde de referência próximo a sua casa para atendimento. Os dados não foram atualizados pelo Ministério da Saúde, mantendo a última referência de abril/2020, por erro no sistema.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Indicador 20: Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos municípios no ano.	Indicador excluído conforme resolução CIT nº 45/2019.
Indicador 21: Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Meta pactuada: 50%
	Resultado acumulado: 46%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: 6 CAPS dos 13 existentes, apresentaram ações de matriciamento com equipes da AB no 1º quadrimestre (até mar/21), devido reorganização da dos serviços da rede de saúde para o enfrentamento da pandemia da COVID 19 no município, em que UMS foram direcionadas para atendimentos de urgências clínicas e COVID. Os CAPS constituíram-se como retaguarda assistencial de saúde mental para os territórios, intensificando ações voltadas ao acolhimento, tele monitoramento, visitas domiciliares, atendimentos presenciais individuais e cuidado em leito.	
Indicador 23: Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Meta pactuada: 95%
	Resultado acumulado: 93,72%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro quadrimestre de 2021 foram notificados 1.449 agravos relacionados ao trabalho e o campo ocupação foi preenchido em 93,72% (1358 notificações) das notificações distribuídas da seguinte maneira: - 1.362 agravos relacionados ao trabalho com 93,69% de completitude; - 70 Acidentes com Exposição a Material Biológico, com 100% completitude; - 01 Câncer Relacionado ao trabalho com 100% completitude; - 02 Transtorno Mental Relacionado ao Trabalho com 100% completitude; - 14 Intoxicação Exógena Relacionada ao Trabalho com 64,29% completitude. Obs. 1: A fonte utilizada foi o SINAN/NET, BaseDBF exportada em 30/04/2021 e o município notificador, Curitiba; Obs. 2: Foi considerado ocupação não preenchida quando no campo constava que a informação era Ignorada ou Não preenchido/Não classificada, conforme Nota Informativa 61/2018-DSAST/SVS/MS; Obs. 3: Para Intoxicação Exógena Relacionada ao Trabalho foram consideradas todas as fichas com campo exposição no trabalho marcado como SIM.	

*Indicador 07 (Número de casos autóctones de malária) e 22 (Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para o controle da dengue) - não foram pactuados.

9. Execução Orçamentária e Financeira

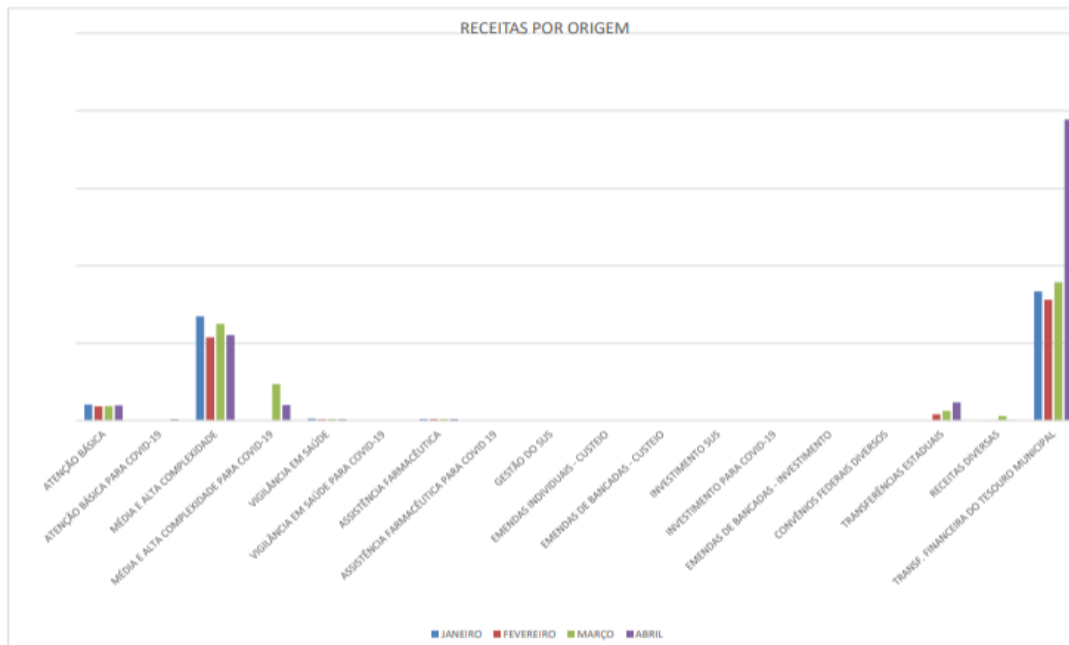


PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

RECEITAS POR ORIGEM - GRUPOS DE RECURSOS
Comparativo 1º Quadrimestre de 2020 e 2021

DISCRIMINAÇÃO DAS RECEITAS	RECEITA POR ORIGEM - GRUPOS						
	VALORES EM REAIS						
	1º QUADRIMESTRE 2020	1º QUADRIMESTRE DE 2021					
	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL	PERCENTUAL SOBRE TOTAL	
ATENÇÃO BÁSICA	35.998.012,18	10.340.385,88	9.186.794,17	9.287.419,97	9.740.204,44	38.554.804,46	4,88%
ATENÇÃO BÁSICA PARA COVID-19	-	-	-	-	780.000,00	780.000,00	0,10%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	323.949.869,07	67.395.839,94	53.810.964,43	62.535.422,81	55.179.082,35	238.921.309,53	30,27%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA COVID-19	-	-	-	23.520.000,00	9.984.000,00	33.504.000,00	4,24%
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	2.830.472,80	1.206.288,33	721.110,83	915.973,43	719.560,83	3.562.933,42	0,45%
VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA COVID-19	-	-	-	-	-	-	0,00%
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	3.769.554,76	942.388,69	942.388,69	942.388,69	942.388,69	3.769.554,76	0,48%
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA PARA COVID 19	-	-	-	-	-	-	0,00%
GESTÃO DO SUS	-	-	-	-	-	-	0,00%
EMENDAS INDIVIDUAIS - CUSTEIO	5.007.940,00	-	-	-	-	-	0,00%
EMENDAS DE BANCADAS - CUSTEIO	-	-	-	-	-	-	0,00%
INVESTIMENTO SUS	-	-	-	-	-	-	0,00%
INVESTIMENTO PARA COVID-19	-	-	-	-	-	-	0,00%
EMENDAS DE BANCADAS - INVESTIMENTO	700.000,00	-	-	-	-	-	0,00%
CONVÊNIOS FEDERAIS DIVERSOS	-	-	-	-	-	-	0,00%
TRANSFERÊNCIAS ESTADUAIS	16.162.885,69	-	3.952.000,00	6.183.216,10	11.673.829,19	21.809.045,29	2,76%
RECEITAS DIVERSAS	415.299,55	108.575,49	66.532,66	2.835.454,92	208.948,40	3.219.511,47	0,41%
TRANSF. FINANCEIRA DO TESOIRO MUNICIPAL	358.035.442,45	83.516.568,97	78.106.556,13	89.387.587,36	194.224.788,30	445.235.500,76	56,40%
APOIO FINANCEIRO AOS MUNICÍPIOS COVID-19 - LC 173/2020, ART. 5º, I e II	0,00	-	-	-	-	-	0,00%
TOTAL RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS	746.869.476,50	163.510.047,30	146.786.346,91	195.607.463,28	283.452.802,20	789.356.659,69	100,00%

FONTE: SGP



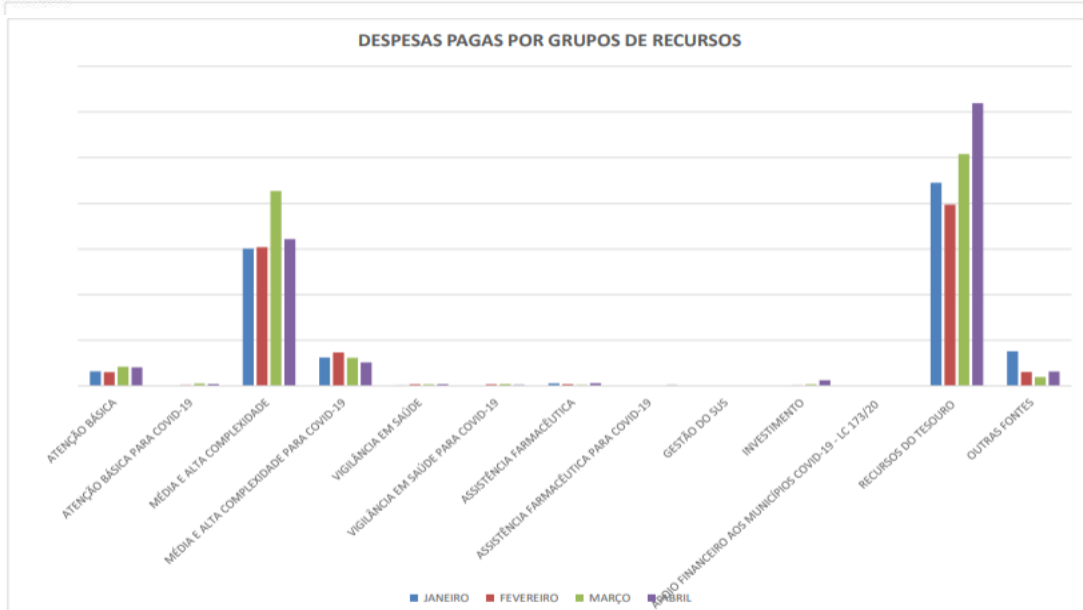


**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**DESPESAS PAGAS POR GRUPOS
Comparativo 1º Quadrimestre de 2020 e 2021**

BLOCOS	DESPESAS PAGAS POR GRUPOS VALORES EM REAIS					
	1º QUADRIMESTRE 2020	1º QUADRIMESTRE DE 2021				TOTAL 1º QUADRIMESTRE
		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	
ATENÇÃO BÁSICA	31.643.148,11	6.380.848,97	6.053.755,33	8.380.106,57	8.135.728,52	28.950.439,39
ATENÇÃO BÁSICA PARA COVID-19	-	134.000,00	382.266,67	987.687,02	784.231,86	2.288.185,55
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	283.660.768,17	60.244.039,45	60.815.550,03	85.537.932,94	64.396.430,07	270.993.952,49
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA COVID-19	-	12.426.450,31	14.683.184,73	12.315.770,24	10.285.639,66	49.711.044,94
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	4.261.493,74	311.260,91	670.337,09	654.794,89	754.810,54	2.391.203,43
VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA COVID-19	-	7.760,00	674.309,48	839.253,43	466.652,19	1.987.975,10
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	5.373.234,02	1.111.337,20	762.025,51	434.069,95	1.159.770,36	3.467.203,02
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PARA COVID-19	-	-	333,00	268.832,40	400.356,60	669.522,00
GESTÃO DO SUS	8.935,09	1.370,42	245,29	-	-	1.615,71
INVESTIMENTO	382.090,00	-	298.626,88	659.905,00	2.489.375,00	3.447.906,88
APOIO FINANCEIRO AOS MUNICÍPIOS COVID-19	-	-	-	-	-	-
RECURSOS DO TESOURO	362.412.153,94	89.151.910,60	79.510.892,14	101.499.910,46	123.845.641,73	394.008.354,93
OUTRAS FONTES	92.340,60	15.183.006,20	6.089.558,55	3.865.178,76	6.339.996,62	31.477.740,13
TOTAL PAGO (Despesa Orçamentária)	687.834.163,67	184.951.984,06	169.941.084,70	215.443.441,66	219.058.633,15	789.395.143,57

FONTE: SGP





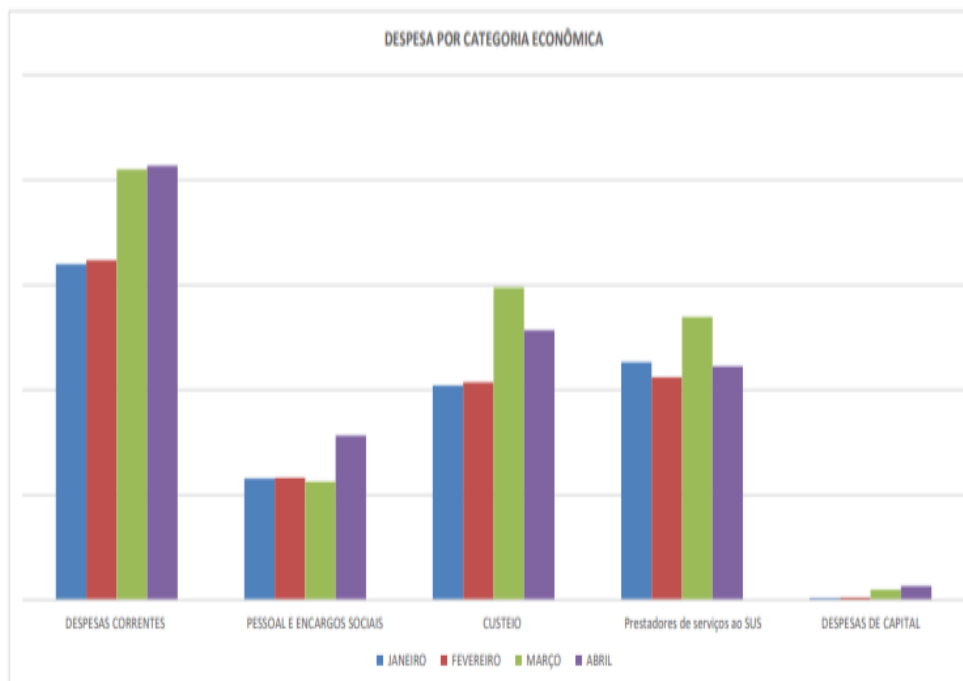
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

DESPESAS PAGAS POR CATEGORIA ECONÔMICA

Comparativo 1º Quadrimestre de 2020 e 2021

DESAPESAS PAGAS POR CATEGORIA ECONÔMICA							
VALORES EM REAIS							
DISCRIMINAÇÃO	1º QUADRIMESTRE 2020	1º QUADRIMESTRE DE 2021				TOTAL 1º QUADRIMESTRE	PERCENTUAL SOBRE TOTAL
		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL		
DESAPESAS CORRENTES	682.689.521,41	159.946.286,90	161.785.491,65	204.993.639,91	206.741.938,78	733.467.357,24	98,18%
PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	244.590.488,67	57.885.886,61	58.131.576,33	56.269.633,24	78.255.997,85	250.543.094,03	33,54%
CUSTEIO	438.099.032,80	102.060.400,29	103.653.915,32	148.724.006,67	128.485.940,93	482.924.263,21	64,64%
Prestadores de serviços ao SUS	379.202.208,62	113.213.796,74	105.999.663,84	134.775.307,34	111.316.137,81	465.304.905,73	62,28%
DESAPESAS DE CAPITAL	5.144.642,20	920.635,89	1.291.253,15	4.827.229,31	6.584.353,73	13.623.472,08	1,82%
TOTAL PAGO (Despesa Orçamentária)	687.834.163,61	160.866.922,79	163.076.744,80	209.820.869,22	213.326.292,51	747.090.829,32	100,00%

FONTE: SGP

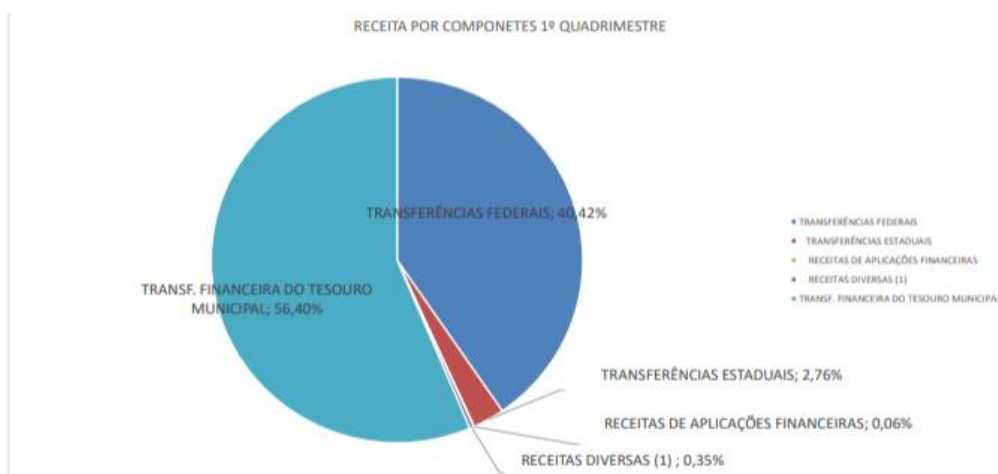




PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

RECEITAS POR COMPONENTES						
DISCRIMINAÇÃO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL PRIMEIRO QUADRIMESTRE	PERCENTUAL SOBRE TOTAL
RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS						
TRANSFERÊNCIAS FEDERAIS	79.884.902,84	64.661.258,12	97.201.204,90	77.345.236,31	319.092.602,17	40,42%
FUNDO A FUNDO						
ATENÇÃO BÁSICA	10.340.385,88	9.186.794,17	9.287.419,97	9.740.204,44	38.554.804,46	4,88%
ATENÇÃO BÁSICA PARA COVID-19	-	-	-	780.000,00	780.000,00	0,10%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	67.395.839,94	53.810.964,43	62.535.422,81	55.179.082,35	238.921.309,53	30,27%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA COVID-19	-	-	23.520.000,00	9.984.000,00	33.504.000,00	4,24%
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1.206.288,33	721.110,83	915.973,43	719.560,83	3.562.933,42	0,45%
VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA COVID-19	-	-	-	-	-	0,00%
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	942.388,69	942.388,69	942.388,69	942.388,69	3.769.554,76	0,48%
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PARA COVID-19	-	-	-	-	-	0,00%
GESTÃO DO SUS	-	-	-	-	-	0,00%
EMENDAS INDIVIDUAIS - CUSTEIO	-	-	-	-	-	0,00%
EMENDAS DE BANCADAS - CUSTEIO	-	-	-	-	-	0,00%
INVESTIMENTO SUS	-	-	-	-	-	0,00%
INVESTIMENTO PARA COVID-19	-	-	-	-	-	0,00%
EMENDAS DE BANCADAS - INVESTIMENTO	-	-	-	-	-	0,00%
CONVÊNIOS FEDERAIS DIVERSOS	-	-	-	-	-	0,00%
TRANSFERÊNCIAS ESTADUAIS	-	3.952.000,00	6.183.216,10	11.673.829,19	21.809.045,29	2,76%
Vigilância em Saúde - Estado - VIGIASUS	-	-	-	-	-	0,00%
SAMU - Repasse Estadual	-	-	4.433.216,10	1.477.738,70	5.910.954,80	0,75%
Assistência Farmacêutica - Estado (FUNSAUDE)	-	-	-	-	-	0,00%
Atenção Integral Adolescentes em Conflito com a Lei	-	-	-	-	-	0,00%
Programa de Qualificação dos Conselhos Municipais	-	-	-	-	-	0,00%
Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF - Estado	-	-	-	-	-	0,00%
HOSPUS - Rede de Urgência e Emergências e Mão Paranaense - S	-	3.852.000,00	1.750.000,00	10.196.090,49	15.798.090,49	2,00%
Custelo para Reforma Unidade Saúde da Família - Res. 411/18	-	-	-	-	-	0,00%
Investimentos	-	100.000,00	-	-	100.000,00	0,01%
CONVÊNIOS ESTADUAIS DIVERSOS	-	-	-	-	-	0,00%
Convenios 24, 25, 26 /2012 e 42/2011	-	-	-	-	-	0,00%
RECEITAS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	79.148,35	62.993,78	133.512,09	208.757,58	484.411,80	0,06%
RECEITAS DIVERSAS (1)	29.427,14	3.538,88	2.701.942,83	190,82	2.735.099,67	0,35%
TRANSF. FINANCEIRA DO TESOUREO MUNICIPAL	83.516.568,97	78.106.556,13	89.387.587,36	194.224.788,30	445.235.500,76	56,40%
APOIO FINANCEIRO AOS MUNICIPIOS COVID-19 - LC 173/2020, ART. 8º, I E II	-	-	-	-	-	0,00%
TOTAL DAS RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS	163.510.047,30	146.786.346,91	195.607.463,28	283.452.802,20	789.356.659,69	100,00%

1 - Receitas de outras Fontes não especificadas





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

DESPESAS PAGAS POR DETALHES

DESPESAS PAGAS POR DETALHES

Detalhe	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	1º Quadrimestre	PERCENTUAL
5 - ESTAGIÁRIOS	-	-	-	-	-	0,00%
20 - PAGAMENTO ESCRITURAL	-	-	-	-	-	0,00%
120 - DIV. CAPITAL NOVAÇ.	-	-	-	-	-	0,00%
121 - DÍVIDA CUSTEIO - NOVAÇÃO	650.751,97	652.378,85	657.989,31	664.108,61	2.625.228,74	0,33%
146 - SEGUROS	-	152.959,51	-	-	152.959,51	0,02%
157 - MULTA TRÂNSITO	-	-	-	-	-	0,00%
159 - INDENIZAÇÃO RESTIT	-	-	-	2.601.179,55	2.601.179,55	0,33%
161 - LICENCIAM. VEÍCULO	-	-	-	-	-	0,00%
1118 - DIVERSOS	-	-	-	-	-	0,00%
1123 - INDENIZAÇÕES/RESTITUIÇÕES	-	-	-	-	-	0,00%
1139 - TELEFONIA - MANUTENÇÕES/INSTALAÇÕES	-	-	-	-	-	0,00%
1208 - FMS - GENEROS ALIMENTICIOS	1.278,00	-	-	-	1.278,00	0,00%
1212 - FMS - VALE TRANSPORTE	81.072,68	26.345,38	173.212,30	96.380,83	377.011,19	0,05%
1214 - FMS - ADIANTAMENTO PARA VIAGEM	-	-	-	-	-	0,00%
1215 - FMS - PRONTO PAGAMENTO	9.800,00	8.900,00	12.200,00	4.500,00	35.400,00	0,00%
1216 - FMS - PASSAGENS/ESTADAS	-	6.105,00	13.518,00	10.065,00	29.688,00	0,00%
1218 - FMS - LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	629.525,02	618.460,50	620.301,88	642.711,98	2.510.999,38	0,32%
1219 - SMS - FUNCIONÁRIO A DISPOSICÃO	5.650,16	6.559,94	4.787,18	13.676,79	30.674,07	0,00%
1220 - FMS - ESTAGIÁRIOS IMAP - BOLSA AUXÍLIO	38.970,77	59.202,92	71.223,08	89.791,33	259.188,10	0,03%
1225 - FMS - OBRAS	-	-	-	-	-	0,00%
1227 - FMS - DESPESA COM INMETRO, DETRAN	-	433,79	-	-	433,79	0,00%
1228 - FMS - CONTRATO DE GESTÃO-FEAS	37.561.361,36	25.591.490,35	40.446.099,12	36.934.315,14	140.533.265,97	17,80%
1232 - FMS - CORREIOS E TELEGRAFOS	2.441,33	26.887,46	2.912,31	949,67	33.190,77	0,00%
1234 - FMS - SERV. VIGILÂNCIA MONITORAMENTO	-	-	31.395,00	-	31.395,00	0,00%
1235 - FMS - MAT. DE LIMPEZA	-	-	-	-	-	0,00%
1236 - FMS - GRÁFICA E IMPRESSOS	-	-	-	-	-	0,00%
1239 - FMS - DESPESA CONSELHOS DE CLASSE	-	-	-	-	-	0,00%
1240 - FMS - LOCAÇÃO ÔNIBUS / VEÍCULOS	-	1.058.024,36	1.136.461,46	1.217.572,25	3.412.058,07	0,43%
1242 - FMS - CENTRAL TELEFÔNICA	-	-	-	-	-	0,00%
1243 - FMS - LOCAÇÃO MÃO-DE-OBRA	106.531,19	-	-	105.226,28	211.757,47	0,03%
1245 - FMS - INFORMÁTICA	-	-	-	-	-	0,00%
1247 - FMS - MANUT. EQUIP. MED. HOSPI	-	-	-	-	-	0,00%
1267 - FMS - CURSOS/INSCRIÇÕES/TREIN/EVENTOS	-	-	-	-	-	0,00%
1268 - FMS - EPI/VESTUÁRIO	-	-	-	-	-	0,00%
1270 - FMS - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	-	27.983,32	13.991,66	13.991,66	55.966,64	0,01%
1273 - FMS - IPTU IMÓVEIS DA SMS	-	60.084,61	-	-	60.084,61	0,01%
1279 - PROGRAMA MÃE CURITIBANA	-	-	-	-	-	0,00%
1282 - FMS - VISÃO SAUDÁVEL	-	-	-	-	-	0,00%
1283 - FMS - PROGRAMA AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE- P.A.C.S.	-	-	-	-	-	0,00%
1287 - FMS - PROGRAMA SAÚDE MENTAL	-	196.960,49	210.112,81	-	407.073,30	0,05%
1295 - FMS - CONSIGNAÇÕES - INSS	-	-	-	2.114,06	2.114,06	0,00%
1298 - FMS - CONSIGNAÇÕES - OUTROS	-	-	-	-	-	0,00%
1304 - FMS - COPEL	413.554,65	463.511,43	433.317,87	408.485,43	1.718.869,38	0,22%
1306 - SMS - SANEPAR	84.481,52	64.860,60	75.205,07	90.540,90	315.088,09	0,04%
1307 - FMS - DESP.TELEFONIA FIXA E MÓVEL	205.849,33	146.922,46	175.139,85	160.953,55	688.865,19	0,09%
1323 - SMS - INFORMÁTICA	-	-	-	-	-	0,00%
1333 - FMS - PROGRAMA SAÚDE BUCAL	-	-	-	-	-	0,00%
1339 - FMS - DESAPROPRIAÇÃO	-	-	-	-	-	0,00%
1353 - FMS - XC 120 INCENTIVO A AIDS	-	-	-	-	-	0,00%
1354 - FMS - INSS - REC. INST.NAC.DO SEG SOCIAL - P.J	-	-	-	-	-	0,00%
1356 - FMS - EXTRA ORÇAMENTÁRIA - PASEP	-	-	-	-	-	0,00%
1362 - FMS - XC 125 CONTROLÉ DA TUBERCULOSE	1.438,43	-	1.497,79	2.947,31	5.883,53	0,00%
1364 - FMS - CAPACITAÇÃO DE SERVIDORES	-	-	-	-	-	0,00%
1365 - FMS - COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	142.294,00	105.370,00	212.125,40	118.075,00	577.864,40	0,07%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

1367 - FMS - PROGRAMA DE CONTROLE DA DENGUE	-	-	-	-	-	0,00%
1368 - FMS - TERMOS DE COOPERAÇÃO TÉCNICAS (CONVÊNIO)	-	-	-	-	-	0,00%
1369 - FMS - DESP. DESLOCAMENTOS DE SERVIDORES EM SERVIÇO	15.320,01	6.146,21	21.797,36	11.087,53	54.351,11	0,01%
1370 - FMS - DESPESAS COM PUBLICIDADE	-	3.192,00	1.272,00	4.364,00	8.828,00	0,00%
1371 - FMS - DESP.COM PASSAGENS E HOSPEDAGENS	-	-	-	-	-	0,00%
1372 - FMS - DESPESAS DE CARTÓRIO	-	-	-	-	-	0,00%
1373 - FMS - EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI	8.648,00	100.858,50	17.792,49	88.470,50	215.769,49	0,03%
1374 - FMS - REPASSE/DEVOLUÇÃO SALDO CONVÊNIO	-	-	-	-	-	0,00%
1375 - FMS - IMPRESSOS E SERVIÇOS GRÁFICOS	13.664,93	48.478,71	400,00	10.350,00	72.893,64	0,01%
1376 - FMS - INSUMOS DE LABORATÓRIO	211.757,30	810.885,24	308.735,28	327.088,40	1.658.466,22	0,21%
1377 - FMS - INFORMÁTICA INSUMOS, SERV.LOCAÇÕES	1.368.378,54	197.614,30	1.781.352,81	1.739.715,34	5.087.060,99	0,64%
1378 - FMS - IPTU LOCAÇÃO/RESSARCIMENTO	-	-	-	-	-	0,00%
1379 - FMS - LOCAÇÕES DE EQUIP. DIVERSOS	1.307.509,52	1.099.190,16	2.115.515,17	2.070.334,94	6.592.549,79	0,84%
1380 - FMS - MANUT. EQUIP. MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS	31.132,24	120.622,61	211.369,23	89.069,37	452.193,45	0,06%
1381 - FMS - MANUT. EQUIPAMENTOS E MÓVEIS	33.399,80	43.817,37	112.280,26	78.600,02	268.097,45	0,03%
1382 - FMS - MANUT.FROTA VEICULOS PRÓPRIOS	-	37.173,38	48.770,93	5.769,53	91.713,84	0,01%
1383 - FMS - MATERIAL DE EXPEDIENTE	72.061,40	20.654,15	5.096,00	12.188,00	109.999,55	0,01%
1384 - FMS - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE	207.660,90	126.160,22	37.357,60	137.444,34	508.623,06	0,06%
1385 - FMS - MATERIAL MÉDICO ENFERMAGEM	780.068,77	2.391.087,14	3.997.140,91	3.652.532,38	10.820.829,20	1,37%
1386 - FMS - MATERIAL ODONTOLÓGICO	142.332,01	337.530,98	253.207,73	20.665,27	753.735,99	0,10%
1387 - FMS - MEDICAMENTOS	2.772.009,27	1.525.633,17	2.309.642,07	2.949.849,21	9.557.133,72	1,21%
1388 - FMS - ÓRTESES PRÓTESES DISTRIB.NAS US. E MALHA QUEIMAC	27.124,00	46.051,00	38.554,00	763.312,97	875.041,97	0,11%
1389 - FMS - PROGRAMA AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	-	-	-	216,13	216,13	0,00%
1390 - FMS - PROGRAMA SUPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR	436.546,72	52.220,96	440.204,80	103.316,32	1.032.288,80	0,13%
1391 - FMS - PROGRAMA VIDA SAUDÁVEL	-	-	-	-	-	0,00%
1392 - FMS - REFORMA E MANUTENÇÃO DE PRÓPRIOS	622.075,91	1.420.609,73	1.192.324,16	979.607,27	4.214.617,07	0,53%
1393 - FMS - RESSARCIMENTOS DIVERSOS	382.958,14	304.113,25	753.757,17	163.866,81	1.604.695,37	0,20%
1394 - FMS - RECOLHIMENTO INSS 20% PESSOA FÍSICA	-	-	-	-	-	0,00%
1395 - FMS - SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO FUNCIONAL	-	-	-	-	-	0,00%
1396 - FMS - SERV. DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	1.931.513,07	2.029.697,70	2.160.489,14	2.109.103,67	8.230.803,58	1,04%
1397 - FMS - SERVIÇOS DE LOCAÇÃO COPIADORAS	-	931,99	2.467,26	457.053,53	460.452,78	0,06%
1398 - FMS - PRESTADORES DE SERVIÇOS AO SUS - ASSISTÊNCIA	1.625.183,82	1.637.601,87	2.524.855,48	8.500,00	5.796.141,17	0,73%
1399 - FMS - SEGURO ESTAGIÁRIOS -IMAP	-	-	-	-	-	0,00%
1400 - FMS - TELEFONE	-	-	-	-	-	0,00%
1402 - FMS - GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-	1.284,00	1.284,00	-	2.568,00	0,00%
1403 - FMS - PRONTO PAGAMENTO	-	-	-	-	-	0,00%
1418 - FMS - MATERIAL DE CONSUMO DIVERSOS	128.110,17	170.948,95	41.838,05	46.557,01	387.454,18	0,05%
1420 - FMS - PREST.SERVIÇOS SUS - HOSPITALAR	7.594.383,24	6.873.855,43	7.750.433,35	8.668.773,50	30.887.445,52	3,91%
1421 - FMS - PREST. SERVIÇOS SUS AMBULATORIAL	6.267.451,31	6.838.580,24	5.821.247,96	7.003.270,89	25.930.550,40	3,28%
1422 - FMS - PREST. SERV.SUS ESTRAT.AMBULATORIAL	611.010,52	3.896.280,20	6.585.679,36	1.667.509,22	12.760.479,30	1,62%
1423 - FMS - PREST.SERV.SUS ESTRAT.HOSPITALAR	815,00	2.822.957,48	5.547.165,43	3.112.077,04	11.483.014,95	1,45%
1425 - FMS - PROCESSOS ADMINISTRATIVOS - SUS	13.664.470,02	11.049.600,00	8.575.523,88	13.016.000,00	46.305.593,90	5,87%
1427 - FMS - S A M U	1.178.048,50	1.141.184,51	1.176.698,19	1.370.724,81	4.866.656,01	0,62%
1430 - FMS - SUS CONTRATUALIZAÇÃO	43.407.833,11	44.441.819,28	54.667.192,24	36.821.690,12	179.338.534,75	22,72%
1404 - FMS - MATERIAL PERMANENTE	116.554,00	950.680,78	4.358.416,00	8.119.419,96	13.545.070,74	1,72%
1406 - FMS - OBRAS	-	-	-	-	-	0,00%
1520 - DESCONTO ESCRITURAL REPASSES SUS	1.841.590,35	2.000.185,29	2.000.185,29	2.000.185,29	7.842.146,22	0,99%
7018 - TAXAS	-	-	-	-	-	0,00%
1530 - FMS - INSS - CONSIGNAÇÃO/PATRONAL	259,49	7.022,51	106,35	647,27	8.035,62	0,00%
1534 - FMS - OBRIGAÇÃO PATRONAL	-	-	-	153,81	153,81	0,00%
1222 - FMS - FOLHA SUPLEMENTAR	-	-	-	-	-	0,00%
44 - PESSOAL FOL PGTO	-	-	-	-	-	0,00%
1544 - FMS - PESSOAL - FOLHA DE PAGAMENTO - PECÚNIA	37.877,14	38.300,00	34.724,20	33.950,00	144.851,34	0,02%
TOTAL GERAL	126.772.747,61	121.866.410,28	159.186.366,24	140.821.049,79	548.646.573,92	69,50%
- PESSOAL - FOLHA DE PAGAMENTO	58.179.236,45	48.074.674,42	56.257.075,42	78.237.583,36	240.748.569,65	30,50%
Total por Detalhe	184.951.984,06	169.941.084,70	215.443.441,66	219.058.633,15	789.395.143,57	100,00%

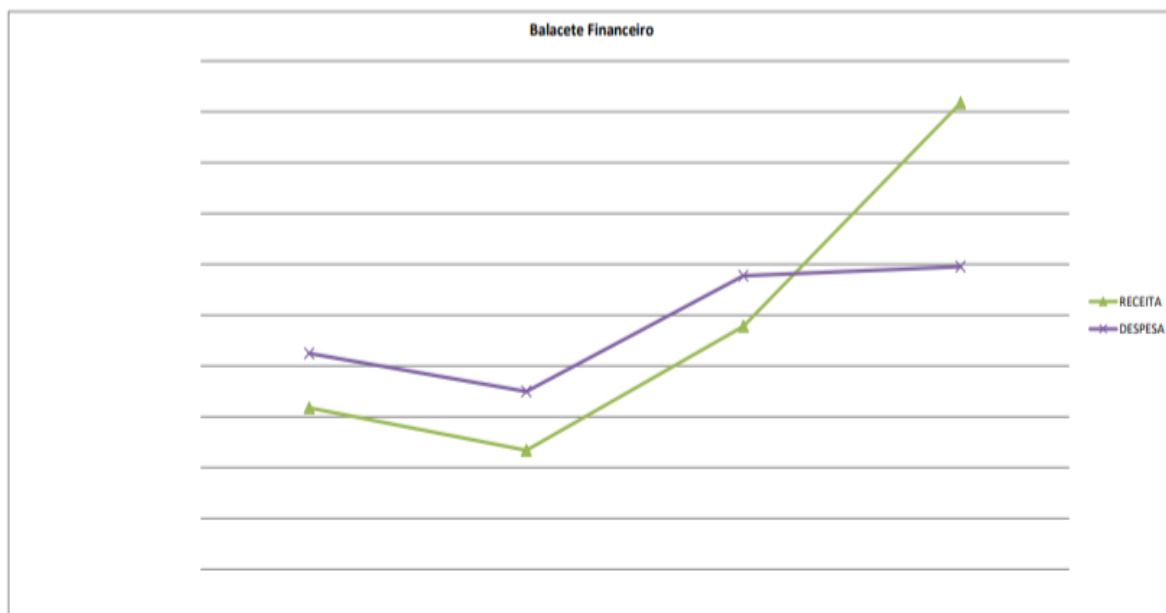


**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
NÚCLEO DE ACESSORAMENTO FINANCEIRO
PRESTAÇÃO DE CONTAS - 1º QUADRIMESTRE DE 2021**

BALANCETE FINANCEIRO DO PERÍODO

DISCRIMINAÇÃO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL
SALDO DO PERÍODO ANTERIOR	285.393.570,10	263.951.633,34	240.796.895,55	220.960.917,17	285.393.570,10
RECEITA	163.510.047,30	146.786.346,91	195.607.463,28	283.452.802,20	789.356.659,69
Orçamentária própria FMS	79.993.478,33	68.679.790,78	106.219.875,92	89.228.013,90	344.121.158,93
Trans. Financeira do Tesouro Municipal	83.516.568,97	78.106.556,13	89.387.587,36	194.224.788,30	445.235.500,76
Emp. do Exercício (Art.103 da Lei 4320/64)					-
DESPESA	184.951.984,06	169.941.084,70	215.443.441,66	219.058.633,15	789.395.143,57
Orçamentária Empenhada(Art.103 Lei 4320/64)	172.409.855,76	171.644.886,03	221.060.063,35	216.168.034,73	781.282.839,87
Orçamentária paga	184.951.984,06	169.941.084,70	215.443.441,66	219.058.633,15	789.395.143,57
Percentual dos pagamentos sobre a receita	113,11%	115,77%	110,14%	77,28%	100,00%
Saldo do Período	263.951.633,34	240.796.895,55	220.960.917,17	285.355.086,22	285.355.086,22





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
NÚCLEO DE ACESSORAMENTO FINANCEIRO
PRESTAÇÃO DE CONTAS - 1º QUADRIMESTRE DE 2021

TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	2.210.078.508,26
TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (RECURSOS PRÓPRIOS)	381.307.482,21
PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	17,25%

FORNE: PRÉVIA DO RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - RREO - DEMONSTRATIVO DA RECEITA DE IMPOSTOS E DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE

Análise:

O índice informado no RREO para o 1º quadrimestre de 2021 e publicado no Portal da Transparência elaborado pelo Município, é de 17,25%, este índice de aplicação em ações e serviços de saúde apresentado é superior ao índice de aplicação legal de 15% estabelecido pela Constituição Federal/88 e demais legislações que regem esta matéria.

10. Auditorias:

10.1 Auditorias Internas:

Item	Descrição do Escopo	Período da Análise	Órgão/Setor	Descrição de Achados	Resultado/Avaliação/Acompanhamento
1	Monitoramento diário das publicações em diários oficiais de interesse ao CCAA	Janeiro a abril	NT/CCAA	Verificação diárias das legislações publicadas nos diários da União, Estado e do Município	Repasse das normativas publicadas aos auditores e demais departamentos da SMS afins, para conhecimento e atualização, bem como para subsidiar nos processos de trabalho de acordo com as legislações publicados pelos órgãos oficiais
2	Verificação de indicadores de assistência da UPA Boa Vista, Boqueirão, Campo Comprido, Cajuru, Fazendinha, Sítio Cercado e Tatuquara	Janeiro a abril	CH/CSCA/CCAA	Em 2021 o CCAA avaliou os seguintes indicadores quali-quantitativos conforme as regras estabelecidas no Contrato nº. 628 - FMS da FEAS: - Produção de Atendimentos Médicos mensais; - Produção de Classificações de Risco mensais;	Os resultados do desempenho nos indicadores das UPAs compõem a pontuação para o cálculo do percentual variável estabelecido no Contrato. Durante o período pandêmico as UPAS Boqueirão e Fazendinha passaram a ser referência para o internamento de pacientes com a COVID-19 e pacientes clínicos de longa permanência para apoiar à Rede de Urgência e Emergência.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

				<ul style="list-style-type: none"> - Utilização do transporte sanitário; - Preenchimento adequado dos prontuários; - Utilização Correta dos protocolos; - Atualização do CNES; - Registro correto dos procedimentos no BPA-i e BPA-c; - Registro no Complexo Regulador em menos de 24h. 	
3	Auditoria de Controle e monitoramento das ações do Plano de Vacinação Contra a COVID-19 no município de Curitiba	Fevereiro	CH/ CSCA/C AHE/CA C/ NT CCAA	<p>Verificar comparativamente o quantitativo de doses de vacinas contra COVID-19, recebidas pela Divisão de Imunobiológicos do município e o quantitativo de doses utilizadas em determinado período.</p>	<p>Recomendado o controle e monitoramento de frascos utilizados dentro da logística de distribuição, com assinatura de termo de responsabilidade do recebimento e devolução dos frascos da vacina contra COVID; Recomendou-se o aprimoramento do sistema e-Saúde, minimizando interrupções que dificultam o registro das vacinas aplicadas em tempo real, evitando o risco de perdas quando esse registro passa a ser em regime de contingência; Melhorar o mecanismo de conferência dos dados de identificação do cidadão na sala de vacina, apresentando documento de identificação juntamente com o Termo de Consentimento para o aplicador realizar a conferência e legibilidade dos dados.</p>
4	Atualização do CNES da SMS módulo profissionais utilizando dados do RH SMS (relatório de aposentados/exonerados)	Janeiro a abril	CSCA/CC AA	Necessidade de manter atualizado o cadastro do servidor da SMS no CNES	Verificação de servidor da SMS aposentados/exonerados para exclusão do cadastro do CNES da SMS

10.2 Auditorias Externas:

Item	Descrição do Escopo	Período da Análise	Órgão/S etor	Descrição de Achados	Resultado/Avaliação/ Acompanhamento
1	Avaliação do desempenho mensal dos serviços contratados/contratualizados	Janeiro a abril	CAHE/C CAA	Avaliação dos indicadores pactuados quanto ao cumprimento, referente os meses de novembro/2020 a fevereiro/2021 em 13 hospitais x 4 meses = 52 avaliações e 6 Clínicas de Fisioterapia x 2meses (janeiro – fevereiro/2021) =12 avaliações	A avaliação dos indicadores quali-quantitativos foi realizada conforme as regras estabelecidas em Contrato legislações publicadas pelo Ministério da Saúde no período da pandemia. O resultado do desempenho nos indicadores avaliados foi enviado para ciência dos Prestadores contratualizados, (Hospital de Clínicas, Hospital do Trabalhador, Hospital da Cruz Vermelha, Hospital do Idoso Zilda Arns, Hospital Erasto Gaertner,



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

					Hospital Santa Casa, Hospital Universitário Evangélico Mackenzie, Hospital São Vicente, Hospital Pequeno Príncipe, Hospital Universitário Cajuru, Instituto Madalena Sofia, Mater Dei, Centro Médico Comunitário Bairro Novo, Clínica Corpo Ativo Vitória, Instituto de Fisioterapia e Reabilitação, Instituto Sara de Fisioterapia, Clínica de Fisioterapia Karla Simas - INCORP, Fisiclin Clínica de Saúde, Rodrigo Otávio Bueno de Siqueira Clínica de Fisioterapia). Não foi apontado pelos prestadores divergências nos dados apresentados pela auditoria.
2	Auditoria analítica da prestação de contas dos recursos federais repassados aos hospitais através das Portarias nº 3339/2019, 1393/2020 e 1448/2020 para enfrentamento da pandemia do Covid-19	Janeiro a abril	CAHE/C CAA	Verificação de comprovantes de gastos	Analisada a aplicação dos recursos oriundos das Portarias GM/MS nº 1393/2020 e 1448/2020 financeiros através de documentos comprobatórios (notas fiscais, recibos e relação de gastos com RH encaminhadas pelos hospitais), conforme estabelecido no art. 5º da PT 1393/2020 e no contrato com Hospitais: HSV e HIMS; Análise da prestação de contas da aplicação dos recursos oriundos da PT 3339 conforme estabelecido no Contrato com os Hospitais –HSV e HIMS
3	Auditoria dos processos de pagamento das diárias de UTI COVID e de enfermarias de retaguarda para atendimento dos pacientes com diagnóstico de COVID-19	Janeiro a abril	CCH/ CCAA	Verificação de todas as internações apresentadas nos processos de cobrança pelos prestadores de serviços hospitalares com análise dos espelhos das respectivas Autorização de Internação Hospitalar (AIH)	Os relatórios de auditorias referentes à verificação dos serviços prestados pelos hospitais habilitados a atender casos de COVID-19 foram emitidos a cada competência para cada processo de cobrança apresentado a fim de subsidiar os pagamentos conforme estabelecido nos contratos (Hospital de Clínicas, Hospital do Trabalhador, Hospital da Cruz Vermelha, Hospital do Idoso Zilda Arns, Hospital Erasto Gaertner, Hospital Santa Casa, Hospital Universitário Evangélico Mackenzie, Hospital São Vicente, Hospital Pequeno Príncipe)
4	Auditoria analítica mensal no relatório "Produção com quantidade máxima excedente por	Janeiro a abril	CSCA/C CAA	Cobranças irregulares e duplicidades	Exclusão de registros irregulares e das duplicidades de cobranças e notificação dos prestadores para correção



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

	paciente/ competência” emitido pelo SIA.				
5	Auditoria analítica mensal no relatório “Produção BPA I por nome de usuário” emitido pelo SIA.	Janeiro a abril	CSCA/C CAA	Cobranças irregulares encontradas nos registros das quantidades informadas no BPA I	Exclusão de registros irregulares e das duplicidades de cobranças e notificação dos prestadores para correção
6	Adequação dos contratos SUS/SIA/FPO	Janeiro a abril	CSCA/C CAA	Necessidade de adequação da programação dos prestadores no sistema FPO e SIA para atender as exigências firmadas nos Contratos da SMS.	Adequação da FPO e SIA com a programação físico e financeira de acordo com o estabelecido em contrato com acompanhamento efetivo mensal das faturas encaminhadas.
7	Realização de auditoria analítica das críticas referentes à Portaria 134, profissionais sem CNS, solicitação de desligamento pelo profissional, estabelecimentos rejeitados no CNES DATASUS, estabelecimentos com críticas de advertência na base local, entre outros.	Janeiro a abril	CSCA/C CAA	Necessidade de acompanhamento das críticas geradas pelas inconsistências dos cadastros no sistema CNES.	Correção das críticas verificadas no sistema possibilitando a transmissão dos dados do município ao DATASUS
8	Adequação dos contratos SUS/ CNES	Janeiro a abril	CSCA/C CAA	Necessidade de adequação dos cadastros no sistema CNES para atender as exigências firmadas nos contratos da SMS.	Adequação do CNES com a programação dos contratos e transmissão banco de dados do município ao DATASUS.
9	Atualização de leitos COVID 19 e emissão de relatórios de leitos.	Janeiro a abril	CSCA/N T/ CCAA	Necessidade de inserção dos leitos COVID 19 (de UTI e Leitos Clínicos) nos cadastros dos hospitais de referência para esta Linha de Cuidado no SUS em consonância com as Portarias de habilitação e Plano de Contingência de Resposta às Urgências em Saúde Pública do Município de Curitiba	Inserção dos leitos COVID 19 (de UTI e Leitos Clínicos) conforme Portarias de habilitação e Plano de Contingência de Resposta às Urgências em Saúde Pública do Município de Curitiba
10	Realização de Treinamentos <i>online</i> para Estabelecimentos realizarem atualização do seu CNES utilizando o aplicativo instalado.	Janeiro a abril	CSCA/C CAA	Realização de treinamentos online para colaboradores com dificuldade de utilização do sistema ou novos no estabelecimento no processamento do CNES	Treinamento da equipe dos estabelecimentos Quanta, Hospital Onix, Hospital Santa Brígida e LANAC Laboratórios sobre instalação, processamento do CNES, atualização de arquivos (inclusão, exclusão de Profissionais) e envio de arquivos via email para a SMS para a sua transmissão ao CNES DATASUS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

11	Acompanhamento do Relatório de emissão de Licenças Sanitárias dos Estabelecimentos	Janeiro a abril	CSCA/C CAA	Verificação das validades da Licenças Sanitárias dos Estabelecimentos	Atualização das Licença Sanitária dos estabelecimentos no sistema do CNES, corrigindo assim as críticas de advertência do sistema
12	Hospital Erasto Gaertner Protocolo: 04-055376/2020	Fevereiro	CAC/ CCAA	Trata-se de relatório de auditoria nº 17858, para resposta às constatações apontadas como não conformes pelo DENASUS após auditoria realizada no CACON Hospital Erasto Gaertner	Foi realizada auditoria e verificou-se que o prestador realizou as adequações solicitadas pelo DENASUS.
13	Hospital Pequeno Príncipe Protocolo: 04-030637/2020	Fevereiro	CAC/ CCAA	Auditoria para ratificação da declaração técnica e cumprimento do plano de trabalho referente aos convênios nº868434/2018, 869117/2018, 869230/2018 e 876404/2018 firmado entre o Ministério da Saúde e a Associação Hospitalar de Proteção à Infância Dr. Raul Carneiro	A auditoria ratificou a declaração técnica e o cumprimento do plano de trabalho referente aos convênios nº 868434/2018, 869117/2018, 869230/2018 e 876404/2018 firmado entre o Ministério da Saúde e a Associação Hospitalar de Proteção à Infância Dr. Raul Carneiro
14	Hospital Universitário Evangélico Mackenzie Processo administrativo eletrônico 04-002197/2021 Ministério Público do PR	Abril	CAC/ CCAA	Fluxo de atendimento e estrutura do ambulatório do hospital	Foram realizadas melhorias por parte do prestador referente aos fluxos de atendimento e às medidas preconizadas no Protocolo de Curitiba contra o Coronavírus COVID-19 para Serviços de Saúde Ambulatoriais Especializados
15	Auditoria Ambulatório Hospital de Olhos do Paraná	Abril	CAC/ CCAA	Auditoria realizada em conjunto com a equipe da Vigilância Sanitária no Ambulatório do Hospital de Olhos do PR para verificar organização do serviço quanto à estrutura física e fluxos assistenciais conforme a Legislação do SUS e protocolos vigentes para garantir a atenção integral aos usuários	Considerou-se adequado o fluxo de atendimento e as medidas preconizadas no Protocolo de Curitiba contra o Coronavírus-COVID-19 para serviços Ambulatoriais Especializados. Adicionalmente, foi sugerido por parte da auditoria a melhor distribuição do agendamento das consultas/exames para pacientes de outros municípios e a orientação dos municípios quanto a organização para evitar tempo excessivo de espera do paciente no estabelecimento antes ou após o atendimento em função do transporte



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

16	Ofício nº 4408/2021/NAC3-PR/PARANÁ/CGU	Abril	CAC/ CCAA	Levantamento de informações e documentos referentes aos serviços de nefrologia destinados aos pacientes do SUS, a fim de subsidiar a execução de ação de controle que tratará da avaliação do quantitativo e da qualidade dos serviços de hemodiálise, diálise peritoneal e demais atendimentos em nefrologia relacionados, a ser realizada pelos Auditores Federais de Finanças e Controle	Encaminhamento da documentação solicitada pela auditoria da CGU (Contratos dos serviços de TRS -Terapia Renal Substitutiva, Plano Diretor de Regionalização PDR/PR, Relatórios de indicadores qualitativos, relatório de pagamentos realizados para as Clínicas de Diálise), esta auditoria está em andamento.
17	Verificação das solicitações de cobrança administrativa de diárias de UTI em leitos que ultrapassaram a capacidade instalada habilitada no SUS	Janeiro a abril	CH/ CCAA	Apurada a pertinência da cobrança e o valor correto a ser pago ao Prestador	Encaminhado para pagamento administrativo dos valores apurados pela auditoria
18	Verificação dos indicadores do contrato da UPA CIC	Janeiro a abril	CH/ CSCA/C CAA	De janeiro a abril/2021, o CCAA avaliou os seguintes indicadores: - Utilização do transporte sanitário; - Preenchimento adequado dos prontuários; - Utilização Correta dos protocolos; - Atualização do CNES; - Registro correto dos procedimentos no BPA-i e BPA-c; - Produção de Atendimentos Médicos mensais; - Produção de Classificações de Risco mensais; - Registro no Complexo Regulador em menos de 24h. Os indicadores avaliados foram cumpridos na totalidade nos meses de Janeiro e Abril e parcialmente cumpridos nos demais meses	A avaliação dos indicadores qualitativos é feita conforme as regras estabelecidas em Contrato. Os resultados do desempenho nos indicadores pactuados são apresentados em reunião mensal da Comissão de Acompanhamento do Contrato. Os relatórios dos indicadores avaliados pela auditoria foram encaminhados para subsidiar o processo de pagamento da contratada. Em relação aos indicadores não cumpridos, o prestador foi cientificado, bem como registrado em ata da reunião da Comissão de Acompanhamento do Contrato. A partir de 15 de março de 2021, a UPA CIC, mudou temporariamente seu perfil assistencial, tornando-se Unidade de Internamento para casos COVID-19, devido ao agravamento da crise de COVID-19. Durante este período, a verificação dos indicadores contratados foi adaptada para a realidade e legislação vigentes.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

11. Considerações:

No primeiro quadrimestre de 2021 houve um aumento expressivo no número de casos e óbitos por COVID-19 no município. Em relação aos óbitos observa-se que o número total de óbitos do 1º quadrimestre deste ano é aproximadamente o mesmo número ocorrido no ano de 2020, de abril a dezembro, evidenciando a gravidade da situação. As características epidemiológicas atuais da COVID-19 na cidade, apontam que o desafio no enfrentamento é contínuo, ininterrupto e as ações necessárias precisam ser periodicamente ajustadas. Permanece a necessidade da adesão da população às medidas de precaução como distanciamento social, uso de máscara, higienização das mãos para o controle da doença no município.

A Secretaria Municipal da Saúde, conforme previsto em seu Plano de Contingência para o Enfretamento de Emergência em Saúde Pública - COVID-19, reorganizou o atendimento na rede municipal a fim de prepará-la para o enfrentamento ao novo Coronavírus e, simultaneamente, de mantê-la apta para receber os demais atendimentos essenciais à população.

Dentre as ações ocorridas e mantidas no 1º quadrimestre podemos destacar:

- Em janeiro deu-se início à campanha de vacinação contra a COVID-19, no Centro de Eventos do Parque Barigui, o “Pavilhão da Cura”. Foram vacinados inicialmente profissionais da saúde que atuam na linha de frente da pandemia, moradores e trabalhadores das 127 Instituições de Longa Permanência (ILPS), indígenas aldeados da aldeia Kakané-Porã, na Regional Tatuquara. A vacinação por grupo prioritário ocorre conforme descrito no Plano de Vacinação de Curitiba e doses recebidas pelo Ministério da Saúde em 12 pontos fixos e 3 drive thru. No decorrer da campanha foram sendo ampliados o número de pontos, ficando ao final do quadrimestre disponibilizados 18 pontos fixos exclusivos para vacinação e 2 pontos de drive thru, além de equipes volantes para vacinação no domicílio dos acamados. Do início da vacinação até o dia 29 de abril foram aplicadas 310.425 de primeira dose e 186.226 com a segunda dose.
- No início de fevereiro a Secretaria Municipal da Saúde desenvolveu o Painel da Evolução da Covid-19 em Curitiba, disponibilizado de forma on-line, que possibilita ao cidadão acompanhar os dados da COVID-19 em Curitiba em tempo real e de forma interativa. O painel pode ser acessado pelo sítio eletrônico <https://coronavirus.curitiba.pr.gov.br/painelcovid/>.
- No mês de março, para dar resposta ao agravamento da COVID-19 no município, ocorreu uma ampla reorganização de toda a rede de atendimento onde as UPAS passaram a atender em um sistema híbrido, funcionando como centros de internamento para casos de COVID-19, além do pronto-atendimento para casos graves. As UPAs Boqueirão e Fazendinha mantiveram o funcionamento como Unidades hospitalares de apoio. Na Atenção Primária 42 Unidades de Saúde passaram a funcionar como pronto-atendimento para casos leves e moderados de urgência e emergência médica, com ampliação de atendimento aos sábados. Foram suspensos temporariamente os exames de rotina e check-ups. Outras 10 Unidades de Saúde passaram a realizar o atendimento exclusivo de crianças, gestantes e multivacinação.
- A Rede Hospitalar, em abril, passou a contar com 525 leitos de UTI e 726 leitos clínicos exclusivos para atendimento pacientes com COVID-19.
- Manutenção da central telefônica 3350-9000, com profissionais de saúde para atender e orientar a população. A central além de fornecer informações, realiza atendimentos, orienta as pessoas com quadros suspeitos e viabiliza videoconsultas, se necessário.
- Monitoramento dos casos confirmados de COVID-19 e investigação epidemiológica de suspeitos



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ou confirmados com a COVID-19 e respectivos contatos. A investigação epidemiológica é um trabalho de campo, que tem por principal propósito orientar medidas de controle para impedir a ocorrência de novos casos, visando à diminuição da cadeia de transmissão do SARS CoV-2.

- Mantido o Protocolo de Responsabilidade Sanitária e Social, que demonstra por meio de cores o nível da pandemia de COVID-19 na capital e a situação das restrições em que a cidade se encontra. O Protocolo conta com um painel com três níveis de cores: amarelo (alerta), laranja (risco médio) e vermelho (risco alto). Esse monitoramento é semanal e realizado com indicadores das seguintes dimensões: propagação da doença e capacidade de atendimento do serviço de saúde.
- Continuidade do Projeto Alert(AR), em parceria com a Sociedade Brasileira de Infectologia -SBI, que tem como objetivo a identificação precoce da hipóxia silenciosa por meio da aferição da saturação de oxigênio em pessoas que apresentam sintomas respiratórios.
- O aplicativo Saúde Já Curitiba apresenta atualizações e melhorias, integrado ao sistema prontuário eletrônico, com destaque para as novas funcionalidades: cadastramento de idoso acamado para vacinação em domicílio; envio de mensagens para pessoas com comorbidade avisando as mesmas que são elegíveis para vacinação de acordo com o Plano Nacional de Vacinação contra COVID19; Agendamento de vacina contra COVID para profissionais de saúde pelo aplicativo; funcionalidade para uso do profissional para registro de vacina nos atendimentos drive thru nos pontos de vacinação.
- Intensificação das ações do Consultório na Rua à população em situação de rua, entre elas o atendimento interno nas casas de acolhimento;
- Realização de censo hospitalar diário, via formulário eletrônico, com informações de ocupação de leitos dos estabelecimentos pertencentes à rede pública e privada e envio de dados ao sistema do Ministério da Saúde;
- Intensificação das ações de orientação e de fiscalização de locais que estejam em desacordo com as medidas de prevenção à COVID-19. Foram realizadas de março de 2020 até abril deste ano 20.374 inspeções com foco nas normas de enfrentamento da COVID-19. No primeiro quadrimestre de 2021 somaram 5.453 inspeções;
- Continuidade das campanhas de comunicação para mobilização da população sobre a importância das medidas de prevenção à COVID-19 nas mídias em geral, além de elaboração de documentos técnicos orientativos atualizados disponibilizados no sítio eletrônico da Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba e no sistema informatizado e-saúde (fluxos de atendimento, protocolos de atendimento, orientações, notas técnicas, vídeos).
- No dia 19 de abril teve início a Campanha Nacional de Vacinação contra a Gripe (contra a influenza), os grupos prioritários inicialmente contemplados foram as crianças de seis meses e abaixo de seis anos, gestantes, puérperas e profissionais da saúde da linha de frente de atendimento a pacientes sintomáticos respiratórios.
- Em parceria com o grupo de voluntários da Organização Mãos sem Fronteiras, a Secretaria Municipal da Saúde passou a desenvolver um trabalho com o objetivo de levar conforto emocional para os profissionais de saúde que atuam na linha de frente da pandemia. São ofertadas sessões de estimulação neural e orientações sobre a prática da meditação, visando estimular o relaxamento e equilíbrio emocional. Neste primeiro quadrimestre atenderem a mais de 300 profissionais das UPAs e já foi iniciada a ampliação deste trabalho para outros equipamentos da SMS.
- Ofertado acolhimento psicológico em modalidade on line aos servidores das UPA, por meio de parceria com 150 profissionais psicólogos autônomos voluntários.
- Oferta de trabalho voluntário para atendimento em práticas integrativas e complementares para servidores das UPA. Os atendimentos são presenciais através de ofertas de horários para atendimento que incluem práticas como Reiki, Auriculoterapia, Massoterapia, Qi gong, Biomagnetismo, Guasha, Seitaterapia instrumental e manual e Quiropraxia.
- As parcerias estabelecidas congregam um conjunto de ações a fim de diversificar opções de conforto e suporte emocional, conferindo fortalecimento de uma aproximação de atuações



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

voluntárias aos profissionais de saúde no enfrentamento direto na linha de frente ao enfrentamento à COVID-19.