



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

RELATÓRIO DETALHADO DO
QUADRIMESTRE ANTERIOR
(RDQA)
3º QUADRIMESTRE 2020

SUS - CURITIBA





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Sumário

IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL	3
1. Considerações:.....	6
2. Introdução:.....	7
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade:	8
3.1 Estimativa da população por sexo e faixa etária.....	8
3.2 Nascidos Vivos.....	9
3.3 Principais causas de internações:	10
3.4 Mortalidade por grupos de causas	11
4. Dados de produção de Serviços no SUS:	13
4.1 Produção de Atenção Básica:	13
4.2 Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimento:	14
4.3 Produção da Atenção Psicossocial por forma de organização:	15
4.4 Produção de atenção ambulatorial especializada e hospitalar por grupo de procedimentos:	15
4.5 Produção de Assistência Farmacêutica:	16
4.6 Produção de Vigilância em saúde por grupo de procedimentos	16
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS:	17
5.1 Por tipo de Estabelecimento e Gestão:.....	17
5.2 Por natureza jurídica:	19
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS:	20
7. Programação Anual de Saúde (PAS)	23
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa	61
9. Execução Orçamentária e Financeira - Atualizar.....	67
10. Auditorias:.....	74
10.1 Auditorias Internas:.....	74
10.2 Auditorias Externas:	76
11. Considerações:.....	84



**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: 3º quadrimestre 2020

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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

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



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

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 2020 está aprovada: Sim
Aprovação no CMS: Resolução 02/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

1. Considerações:

A Secretaria Municipal da Saúde (SMS) apresenta este Relatório Detalhado do 3º Quadrimestre de 2020, 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."

O Relatório referente ao 3º quadrimestre de 2020, 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:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Contempla a avaliação proporcional do cumprimento das metas estabelecidas para o ano de 2020 da Programação Anual de Saúde (PAS), sendo pactuada e aprovada através da Resolução nº 02/2020 CMS.

No que se refere às metas dos indicadores do Pacto Interfederativo pactuados pelos estados e municípios para ano de 2020, teve sua pactuação aprovada, através da Resolução nº 11/2020 CMS.

Os dados apresentados são preliminares e foram atualizados para análise os dados no sistema DIGISUS em 11/01/2021.

2. Introdução:

A Gestão 2017 - 2020 da Secretaria Municipal da Saúde definiu 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, três 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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.

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/DASNT/CGIAE

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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	19.646

Dados extraídos em 11/01/2021

*dados preliminares

Análise:

No item 3.2 referente aos nascidos vivos, observa-se neste quadriênio (2016 a 2019) a redução de 7,86% no número de nascidos vivos (NV) de mães residentes em Curitiba. A queda mais substancial ocorreu no ano de 2019 (3,3%).

Em relação a 2020, foram registradas até o presente momento 29.506 DN's de ocorrência Curitiba, destes 19.646 residentes em Curitiba (66,5%).

O Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC) apresenta os seguintes dados em relação aos residentes em Curitiba: no 1º quadrimestre foram 6.891 NV, no 2º quadrimestre 6.596 NV e no 3º quadrimestre 6.159 NV.

Observa-se a redução de 8,2% de nascidos vivos em relação ao ano de 2019, o equivalente a 1.747 nascidos vivos. Ressalta-se que os dados são preliminares sujeitos a alterações.

Foram classificados como recém-nascido de risco ao nascer, no 1º quadrimestre 18,4%, no 2º quadrimestre 20% e no 3º quadrimestre 17%, totalizando 18,5% de NV classificados de risco ao nascer em 2020. Tais dados ainda estão em processo de qualificação, portanto são considerados preliminares, extraídos em 18/01/2021.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3.3 Principais causas de internações:

Série histórica das principais causas de internações por capítulo do CID10 de residentes em Curitiba, 2016 a 2020.					
Capítulo CID10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4.700	4.795	4.954	5.406	8.120
II. Neoplasias (tumores)	9.276	9.370	10.083	10.034	8.002
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	627	693	781	796	697
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1.638	1.716	1.822	1.821	1.023
V. Transtornos mentais e comportamentais	4.834	5.163	4.957	1.443	1.144
VI. Doenças do sistema nervoso	2.664	2.689	3.171	3.312	1.988
VII. Doenças do olho e anexos	1.460	1.614	1.930	2.086	1.278
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	253	245	252	321	88
IX. Doenças do aparelho circulatório	11.907	13.411	15.110	16.254	10.494
X. Doenças do aparelho respiratório	7.923	8.543	9.340	9.881	5.984
XI. Doenças do aparelho digestivo	11.548	12.673	13.946	14.719	8.237
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3.364	3.431	3.305	3.884	1.955
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2.596	3.051	3.653	3.483	1.664
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6.262	7.476	8.121	9.128	5.427
XV. Gravidez parto e puerpério	15.873	15.367	15.891	15.667	12.257
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3.214	2.738	2.941	3.037	2.830
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1.105	1.083	1.166	1.180	495
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1.746	2.173	2.826	3.249	2.596
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	13.665	14.970	16.070	17.188	13.505
XXI. Contatos com serviços de saúde	2.978	4.077	3.257	3.146	1.579
Total	107.633	115.278	123.576	126.035	89.363

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS)

Dados extraídos em 21/01/2021.

*Os dados referentes ao ano de 2020 são de janeiro a novembro.

Análise:

Quanto ao item 3.3 referente 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 13,7% dos internamentos e as doenças do aparelho circulatório (capítulo IX da CID 10), com 11,7% 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 no período de 2016 a 2019. Os



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

dados preliminares de 2020 apontam uma redução de 21,4% comparada ao ano de 2019.

Em relação aos internamentos por doenças circulatórias percebeu-se um aumento no número absoluto de 2016 a 2019, o equivalente a 4.347 internamentos (36,5%). De 2018 a 2019 houve um acréscimo de 7,5% nos nestes internamentos. 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, de janeiro a novembro de 2020, observa-se um aumento das internações, justifica-se que neste capítulo está incluso as infecções por Coronavírus.

Os dados referentes a 2020, foram extraídos do sistema SIH/SUS em 21/01/2021, com registro de 89.363 internações ocorridas nos meses de janeiro a novembro de 2020. Os dados são 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	2.600
II. Neoplasias (tumores)	2.427	2.423	2.529	2.624	2.515
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	28	30	36	30	45
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	655	727	824	655	718
V. Transtornos mentais e comportamentais	63	72	124	101	148
VI. Doenças do sistema nervoso	664	693	767	817	782
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	2.603
X. Doenças do aparelho respiratório	1.167	1.048	986	992	797
XI. Doenças do aparelho digestivo	599	612	557	625	584
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	19	22	22	39	36
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	69	68	62	63	54
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	212	230	253	334	317



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

XV. Gravidez parto e puerpério	3	8	7	3	8
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	315
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1.325	1.187	1.216	1.146	1.106
TOTAL	11.130	10.716	10.894	10.999	12.776

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

* 2020: dados preliminares extraídos do SIM- Curitiba, em 21/01/2021

Análise

Quanto a análise do item 3.4 referente a mortalidade 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. Em relação ao número total de óbitos, ocorreram em média o equivalente a 11.303 óbitos ao ano.

Destaca-se o aumento dos classificados como doenças infecciosas e parasitárias que apresentou 404 óbitos em 2019 para 2.600 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 11/01/2021.

Em relação a 2020, no 1º quadrimestre consta no Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM, 3.470 óbitos de residentes em Curitiba, no 2º quadrimestre 4.753 óbitos, e no 3º quadrimestre 4.553 totalizando 12.776 óbitos até dezembro (dados preliminares extraídos em 21/01/2021).

Vale ressaltar que há declarações de óbitos de 2020 em processo de investigação e, portanto, ocorrerão alterações quanto à causa básica de morte.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

4. Dados de produção de Serviços no SUS:

4.1 Produção de Atenção Básica:

Produção da Atenção Básica, conforme grupo de procedimento - janeiro a novembro* - Curitiba, 2020.						
Grupo por procedimento**	Quadrimestre		Meses*			Total do ano
	1º	2º	Setembro	Outubro	Novembro	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	221.866	131.757	42.064	43.962	43.422	483.071
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1.288.988	866.706	270.995	323.887	373.074	3.123.650
03 Procedimentos clínicos	1.114.181	667.051	198.508	222.326	246.650	2.448.716
04 Procedimentos cirúrgicos	30.690	14.111	1.666	2.213	2.225	50.905
Total	2.655.725	1.679.625	513.233	592.388	665.371	6.106.342

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

*Data da consulta: 17/01/2021 - dados disponíveis até novembro.

**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; visita domiciliar; práticas integrativas

Grupo 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica - incluem: coleta de material; diagnóstico por teste rápido.

Grupo 03 Procedimentos clínicos - incluem - consultas/atendimento/acompanhamento; fisioterapia; tratamento clínico; tratamento odontológico.

Grupo 04 Procedimentos cirúrgicos - incluem: pequenas cirurgias.

Análise:

O item 4.1 aponta que a Atenção Básica em Curitiba realizou, de janeiro a novembro de 2020, a produção de 6.106.342 procedimentos. Destes, 51,15% em procedimentos de finalidade diagnóstica e 40,10% em procedimentos clínicos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

4.2 Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimento:

Produção de Urgência e Emergência, conforme grupo de procedimento - Curitiba, 2020.				
Grupo por procedimento**	Sistema de informações Ambulatoriais*		Sistema de Informações Hospitalares*	
	Quantidade aprovada	Valor aprovado	Quantidade aprovada	Valor aprovado
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	63.752	R\$ 4.558.254,77	212	R\$ 249.332,98
03 Procedimentos clínicos	104.093	R\$ 971.649,19	56.791	R\$ 111.372.378,35
04 Procedimentos cirúrgicos	11.326	R\$ 271.147,84	35.431	R\$ 102.037.400,85
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	8	R\$ 839,33	1.972	R\$ 26.668.753,00
07 Órteses, próteses e materiais especiais	12	R\$ 146,00	-	-
Total	179.191	R\$ 5.802.037,13	94.406	R\$ 240.327.865,18

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

* dados preliminares, disponíveis até novembro.

Data da consulta 03/02/2021

**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.

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 novembro, 179.191 procedimentos a nível ambulatorial, destes 58% em procedimentos clínicos e 35,5% em procedimentos de finalidade diagnóstica. Em nível hospitalar, no mesmo período, foram realizadas 94.406 AIHs, sendo 60,1% para o grupo de procedimentos clínicos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

4.3 Produção da Atenção Psicossocial por forma de organização:

Produção da Atenção Psicossocial por forma de organização - Curitiba, 2020.		
Sistema de informações ambulatoriais*		
Forma de organização	Quantidade aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	233.404	R\$ 1.118,91**
Sistema de informações hospitalares*		
Forma de organização	AIH pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	1.572	R\$ 2.450.133,94

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

* dados preliminares, disponíveis até novembro.

Data da consulta 03/02/2021.

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

Análise:

O item 4.3 aponta que, de janeiro a novembro, foram realizados 233.404 atendimentos/accompanhamento psicossocial a nível ambulatorial. Quanto as informações hospitalares, foram realizadas 1.572 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 - Curitiba, 2020.				
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	1.559.612	R\$ 29.492,70	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	9.622.167	R\$ 63.612.516,21	567	R\$ 554.968,78
03 Procedimentos clínicos	6.530.390	R\$ 98.634.111,27	59.561	R\$ 114.051.985,37
04 Procedimentos cirúrgicos	127.480	R\$ 6.103.339,24	56.761	R\$ 147.382.535,57
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	61.252	R\$ 12.444.724,77	2.378	R\$ 34.347.594,84



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

07 Órteses, próteses e materiais especiais	101.377	R\$ 10.915.907,95	-	-
Total	18.002.278	R\$ 191.740.092,14	119.267	R\$ 296.337.084,56

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

* dados preliminares, disponíveis até novembro.

Data da consulta 03/02/2021

** 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 novembro, foram realizados 18.002.278 procedimentos ambulatoriais especializados, destes 53,4% em procedimentos de finalidade diagnóstica. Quanto aos procedimentos hospitalares foram realizadas dentro dos grupos selecionados, 119.267 AIHs, sendo 49,9% 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

4.6 Produção de Vigilância em saúde por grupo de procedimentos

Produção da Vigilância em Saúde, conforme grupo de procedimento - janeiro a novembro* - Curitiba, 2020.		
Grupo por procedimento**	Quantidade aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1.064.269	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	9.188	-
Total	1.073.457	-

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

* Data da consulta 11/01/2021 - dados disponíveis até novembro.

** 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.

Análise:

O item 4.6 aponta que, de janeiro a novembro, foram realizados 1.073.457 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 - 3º Quadrimestre de 2020				
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 Distrib 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		
Clínica/ Centro de Especialidades	**39	36	01	02
Consultório isolado	01	01		
Cooperativa ou Emp. de Cessão de Trabalhadores na Saúde	01	01		
Farmácia	01			01



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Hospital Especializado	*** 07	06	01	
Hospital Geral	**** 18	09	07	02
Laboratório de Saúde Pública	01			01
Policlínica	12	11	01	
Posto de Saúde	01		01	
Pronto Atendimento (UPA)	09	09		
Pronto Socorro Especializado	01	0		01
Telessaúde	02	01	01	
Unidade de Apoio Diagnose e Terapia (SADT Isolado)	45	27	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	315	272	26	17

*Central de abastecimento: A Divisão de Imunobiológicos (CNES 3003968) passou de Central de Vigilância à Saúde para Central de Abastecimento (cadastro adequado ao processo de vacinação COVID).

**Clínica/Centro de Especialidades Diminuiu dois estabelecimentos, pois a Oncoville CNES 3369609 e a Radion CNES 9130708 foram transformadas em NÃO SUS em 24/09/2020.

***Hospital Especializado: Aumentaram dois estabelecimentos, pois o Hospital da Visão CNES 0016209 e o Hospital de Olhos do Paraná CNES 0015636 passaram de Geral para Especializados.

****Hospital Geral: Diminuíram dois estabelecimentos, pois o Hospital da Visão CNES 0016209 e o Hospital de Olhos do Paraná CNES 0015636 passaram de Especializados para Geral.

A casa Irmã Dulce está como endereço complementar no HIZA, possui 36 leitos para internamentos e estabilização psiquiátrica.

*****Central de Vigilância à Saúde: Diminuiu um, pois a Divisão de Imunobiológicos (CNES 3003968) passou de Central de Abastecimento para Central de Vigilância à Saúde (cadastro adequado o processo para o processo de vacinação COVID).

- Estratégias temporárias devido à Pandemia do COVID 19:

O HIZA apresenta em seu endereço complementar o Hospital Vitória, Hospital de Apoio Vitor do Amaral e a Unidade de Contingencia de Retaguarda clínica - UPA Boqueirão

A Santa Casa tem em seu endereço de Unidade Assistencial Complementar o Hospital Instituto de Medicina.

O Centro Médico Comunitário Bairro Novo apresenta em seu endereço complementar a Unidade de Retaguarda Clínica - Upa Fazendinha



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

5.2 Por natureza jurídica:

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica Curitiba, 2020.				
Natureza Jurídica	Dupla	Estadual	Municipal	Total
1. Administração Pública	5	12	212	229
101-5 Órgão Público do Poder Executivo Federal	-	-	4	4
102-3 Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou do Distrito Federal	3	12	3	18
108-2 Órgão Público do Poder Judiciário Estadual	-	-	1	1
110-4 Autarquia Federal	2	-	5	7
113-9 Fundação Pública de Direito Público Federal	-	-	2	2
124-4 Município	-	-	195	195
127-9 Fundação Pública de Direito Privado Municipal	-	-	2	2
2. Entidades Empresariais	15	3	2.672	2.690
204-6 Sociedade Anônima Aberta	-	-	51	51
205-4 Sociedade Anônima Fechada	-	1	39	40
206-2 Sociedade Empresária Limitada	9	2	1.049	1.060
213-5 Empresário (Individual)	-	-	151	151
214-3 Cooperativa	-	-	18	18
223-2 Sociedade Simples Pura	-	-	573	573
224-0 Sociedade Simples Limitada	5	-	574	579
225-9 Sociedade Simples em Nome Coletivo	-	-	1	1
230-5 Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)	1	-	161	162
231-3 Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Simples)	-	-	55	55
3. Entidades sem Fins Lucrativos	8	2	79	89
306-9 Fundação Privada	1	-	6	7
307-7 Serviço Social Autônomo	-	-	8	8
313-1 Entidade Sindical	-	-	2	2
399-9 Associação Privada	7	2	63	72
4. Pessoas Físicas	-	-	3.426	3.426
Total	28	17	6.389	6.434

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil - CNES

Análise:

Quanto ao item 5 referente a Rede física prestadora de serviços no SUS, o município de Curitiba apresenta 272 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),



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

uma Central de Regulação de Acesso, uma Central de Regulação Médica das Urgências, 13 Centros de Atenção Psicossocial, 111 Unidades de Saúde, 36 Clínicas Especializadas/ Ambulatório de Especialidades, um consultório isolado, uma Cooperativa ou Empresa de Cessão de Trabalhadores na Saúde (COOPEHEC), seis Hospital Especializado, nove Hospital Geral, 11 Policlínicas, nove Unidades de Pronto Atendimento, um Telessaúde, 27 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, de 2020		
	2º quadrimestre	3º quadrimestre
Tipo de vínculo	Nº de profissionais	Nº de profissionais
Estatutários	5.766	5.623
* CLT	624	617
Cargos em Comissão	15	15
PSS	37	34
PSS (Emergencial)	307	319
Municipalizados	19	18
Médicos do Programa Mais Médicos	35	34
Subtotal	6.803	6660
FEAS *	2.899	3.061
Total de profissionais	9.702	9.721

Fonte: Núcleo Setorial de Gestão de Pessoal - Saúde/NGP-S. Dados de 06/01/2021

* informação repassada pela FEAS



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

Número e Cargos dos Profissionais que atuam na SMS com vínculo empregatício com a Prefeitura Municipal de Curitiba - 2020			
Cargo	1º quadrimestre	2º quadrimestre	3º quadrimestre
Agente Administrativo ¹	252	249	238
* Agente Comunitário de Saúde ²	550	546	539
Agente Controle Zoonoses	5	5	5
* Agentes de Combate às Endemias ³	84	84	84
Analista Desenvolvimento Organizacional	2	2	2
Assistente Técnico de Manutenção	2	2	2
Assistente Social ⁴	10	9	10
Atendente de Saúde ⁵	1	1	1
Atendente de Secretaria	1	1	1
Auxiliar Administrativo Operacional ⁶	65	64	59
Auxiliar de Saúde Bucal em Saúde Pública ⁷	488	485	472
Auxiliar de Saúde Bucal em Saúde Pública PSS	2	2	2
Auxiliar Desenvolvimento Social	1	1	1
Biólogo	23	22	22
Cirurgião Dentista ⁸	517	513	502
Cirurgião Dentista PSS	24	23	23
Educador Social	5	5	5
Enfermeiro ⁹	745	744	727
Enfermeiro PSS (emergencial) ¹⁰	140	112	119
Engenheiro Civil	7	7	7
Engenheiro de Segurança Trabalho	1	1	1
Farmacêutico-Bioquímico ¹¹	111	111	109
Fisioterapeuta	49	49	49
Fonoaudiólogo ¹²	14	14	13
Médico ¹³	799	803	784
Médico PSS ¹⁴	13	4	1
Médico Veterinário ¹⁵	28	28	27
Motorista ¹⁶	15	15	12
Nutricionista	44	44	44
Orientador em Esporte e Lazer	29	29	29
Pedagogo	1	1	1
Profissional Polivalente	10	10	10
Psicólogo ¹⁷	78	76	74
Sociólogo	1	1	1
Técnico de Enfermagem em Saúde Pública ¹⁸	2.300	2.289	2.239
Técnico de Enfermagem em Saúde Pública PSS ¹⁹	218	195	200
Técnico de Saúde Bucal em Saúde Pública ²⁰	161	161	152
Técnico de Saúde Bucal em Saúde Pública PSS	8	8	8
Técnico Obra e Projetos	1	1	1
Técnico Patologia Clínica ²¹	30	30	29



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

Técnico Saneamento	3	3	3
Terapeuta Ocupacional	3	3	3
TOTAL	6.841	6.753	6.611

Fonte: Núcleo Setorial de Gestão de Pessoal - Saúde/NGP-S. Dados de 06/01/2021

¹ Agente Administrativo: 10 desligados e 1 transferido para a SMAP. Dos 238 Agentes Administrativos 3 são municipalizados.

² Agente Comunitário de Saúde: 7 desligados.

³ Agente de Combate às Endemias: dos 84, 6 são municipalizados.

⁴ Assistente Social: 1 reintegrado.

⁵ Atendente de Saúde: é 1 municipalizado.

⁶ Auxiliar Administrativo Operacional: 5 desligados.

⁷ Auxiliar de Saúde Bucal em Saúde Pública: 13 desligados.

⁸ Cirurgião Dentista: 11 desligados. Dos 502, 1 é municipalizado.

⁹ Enfermeiro: 17 desligados. Dos 727, 1 é municipalizado.

¹⁰ Enfermeiro PSS (emergencial): 144 contratados e 137 desligados.

¹¹ Farmacêutico-Bioquímico: 2 desligados.

¹² Fonoaudiólogo: 1 desligado.

¹³ Médico: 18 estatutários e 1 municipalizado foram desligados. Dos 784 médicos 4 são municipalizados.

¹⁴ Médico PSS: 3 desligados.

¹⁵ Médico Veterinário: 1 desligado.

¹⁶ Motorista: 3 desligados.

¹⁷ Psicólogo: 2 desligados.

¹⁸ Técnico de Enfermagem em Saúde Pública: 50 desligados. Dos 2239, 2 são municipalizados.

¹⁹ Técnico de Enfermagem em Saúde Pública PSS (emergencial): 212 contratados e 207 desligados.

²⁰ Técnico de Saúde Bucal em Saúde Pública: 9 desligados.

²¹ Técnico Patologia Clínica: 1 desligado.

Alterações no quadro próprio de profissionais, segundo motivo de desligamento (Estatutário e CLT) SMS - Curitiba/Dezembro/2020									
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	8	2							10
Agente Comunitário de Saúde					7				7
Auxiliar Administrativo Operacional	5								5
Auxiliar de Saúde Bucal em Saúde Pública	13								13



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Cirurgião Dentista	10		1						11
Enfermeiro	12	3	1	1					17
Enfermeiro PSS (emergencial)						30	9	98	137
Farmacêutico - Bioquímico	2								2
Fonoaudiólogo	1								1
Médico	11	5	1	1		3		1	22
Médico Veterinário	1								1
Motorista	3								3
Psicólogo	1			1					2
Técnico de Enfermagem em Saúde Pública	38	5	5	2					50
Técnico de Enfermagem em Saúde Pública PSS (emergencial)						23	20	164	207
Técnico de Saúde Bucal em Saúde Pública	9								9
Técnico em Patologia Clínica	1								1
TOTAL	115	15	8	5	7	56	29	263	498

Fonte: Núcleo Setorial de Gestão de Pessoal - Saúde/NGP-S. Dados de de 06/01/2021.

Análise:

Quanto aos profissionais que compõem a rede SUS Curitiba o município conta com 9.721 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.

7. Programação Anual de Saúde (PAS)

A Programação Anual de Saúde (PAS) é composta por indicadores do Plano Municipal de Saúde 2018-2021 aprovado pela Resolução nº 36/2017, atualizados, atualizados e aprovados junto ao Conselho Municipal de Saúde sob a Resolução nº 2/2020, na 356ª Reunião Ordinária do Pleno, realizada em 12 de fevereiro de 2020, sendo indicado neste material, por "*" as alterações pactuadas.

Em agosto, foi aprovada junto ao Conselho Municipal de Saúde a Resolução nº 62/2020, que inclui no Plano Municipal de Saúde a diretriz 11, referente às ações de enfrentamento ao novo Coronavírus.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Sendo assim, a Programação Anual de Saúde 2020 contém as metas específicas para o exercício em questão e dispostas em 11 Diretrizes, 18 Objetivos e 114 Ações com respectivos indicadores.

A seguir estão apresentados os resultados do monitoramento referente ao 3º quadrimestre de 2020, 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.	Meta anual: 6
	Resultado quadrimestral: 15
	Resultado acumulado: 25
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Ocorreram no primeiro quadrimestre as seguintes reformas: pintura da UBS Rio Bonito e UBS João Candido; piso interno da UBS Waldemar Monastier e UBS Concordia; reforma da central de material da UBS Moradias da Ordem; grades na UBS Salvador Allende e UBS Sambaqui; troca de forro na UBS Vila Machado e reforma na lavanderia da UBS Parigot de Souza. No segundo quadrimestre ocorreu a reconstrução do muro na UBS Santa Felicidade, e estão com reformas em andamento a UBS Santa Efigênia, a UBS Caiuá, a UBS São Paulo, a UBS Pompéia, a UBS Vista Alegre e a UBS Ipiranga. No terceiro quadrimestre ocorreram as seguintes reformas: pintura UBS União das Vilas, UBS Menonitas, UBS São Pedro, UBS Xaxim, UBS Visitação e UBS Tapajós; piso CME do SAMU; telhado UBS Trindade I; Adequações do COVID nas UPAS; Revitalização UBS Santa Felicidade e UBS Nova Orleans; instalação de grades na UBS São Braz e reforma da UBS Vila Feliz (SESA).	
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 2020.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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: 82%**
	Resultado quadrimestral: 85,17%
	Resultado acumulado: 85,17%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Os dados são disponibilizados por semestre, no primeiro semestre deste ano foram acompanhadas 52.259 pessoas, o que representa 85,17% dos inscritos no Programa Bolsa Família. Alcançando a meta pactuada. Os dados referentes ao 2º semestre de 2020 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: 77
	Resultado acumulado: 111
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. 70 UBS e 10 CAPS estão capacitadas para a realização da abordagem Intensiva ao fumante e 111 UBS realizaram a Abordagem Mínima. 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: 06
	Resultado acumulado: 82
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro quadrimestre, 72 UBS realizaram atividades de práticas integrativas e complementares; no segundo quadrimestre, 4 UBS e no terceiro quadrimestre mais 6 UBS passaram a realizar estas práticas, totalizando 82 UBS.	
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), 328 equipes de Saúde Bucal (eSB), 30 equipes NASF e 4 equipes Consultório na Rua.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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: Permanecem inscritos no PSE 31 equipamentos da Educação trabalhando de forma integrada à Saúde na identificação de alunos com possíveis alterações auditivas e visuais dentre outras 12 ações pactuadas. Em virtude da suspensão das aulas presenciais em 2020, 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.

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 5.022 gestantes; 4.945 no segundo quadrimestre e 4.597 no terceiro quadrimestre, totalizando 14.564 gestantes inscritas em 2020. Realizado monitoramento de crianças de 0 a 2 anos inscritas no Programa da Criança com reorganização das consultas presenciais de acordo com sua estratificação de risco; locais específicos para vacinação, evitando a exposição das crianças à COVID-19 e 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: 0,37**
	Resultado acumulado: 0,15
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram realizados 24.243 exames citopatológicos de colo do útero em mulheres na faixa etária preconizada no período de janeiro a novembro, atingindo a razão de 0,15 o que representa o cumprimento de 40% da meta para o período avaliado. 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.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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: 0,30**
	Resultado acumulado:0,07
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram realizados 13.726 exames de mamografia de rastreamento em mulheres na faixa etária preconizada no período de janeiro a novembro, atingindo a razão de 0,07 o que representa o cumprimento de 22,5% da meta para o período avaliado. 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. Até o final de dezembro foram atendidos 326 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.	
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: 0
	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: 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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 2020.

*alterada meta

**alterado texto da ação

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, foi incluído a oferta de intérprete de libras para acompanhamento nas consultas e atendimentos.
Evolução do Sistema e-saúde com novo Módulo Classificação de Risco com atualização dos fluxogramas do Protocolo de Manchester e implantação de registros de prioridades legais para idosos e crianças e gestantes, pessoas com deficiência e pessoas com necessidades de saúde mental dentro do mesmo grau de gravidade da classificação de risco.
Manual de Libras para a Odontologia.
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.



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

Ação: 2.3.3 Organizar a Rede de Atenção à Criança com risco de desenvolvimento para o transtorno do espectro autismo com clareza dos fluxos e competência de cada ponto de atenção, com criação de protocolo. Indicador: Rede implantada	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	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.	

*alterada meta

**alterado texto da ação

Objetivo 2.4 - Reorganizar a atenção à saúde do portador de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabete 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 terceiro quadrimestre, todas as pessoas cadastradas com hipertensão (113.831 pessoas) estavam estratificadas conforme risco.

Ação: 2.4.2 Reorganizar a atenção aos portadores de Diabete de acordo com os estratos de risco. Indicador: Proporção de portadores de diabete cadastrados conforme risco.	Meta anual: 100%
	Resultado acumulado: 87,9%

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:
 No terceiro quadrimestre, a distribuição das 63.760 pessoas inscritas no programa foi: 55.389 com diabetes e 8.371 com pré-diabetes. Das pessoas com diabetes, 48.670 estavam estratificadas conforme o risco, o que correspondeu a 87,9% 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 idosos. 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 terceiro quadrimestre, o atendimento via telessaúde nas especialidades de cardiologia, endocrinologia e geriatria, manteve-se disponibilizada para todas as Unidades de Saúde. Foram ampliadas as consultas de usuários com diabetes de alto risco pelas equipes da APS, apoiados por endocrinologista via teleconsultoria em tempo real.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

<p>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.</p> <p>Indicador: Percentual de Unidades de Saúde que realizam ações de cuidado apoiado às condições crônicas/ano.</p>	Meta anual: 100%*
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:</p> <p>No terceiro quadrimestre, ocorreu 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. Materiais de educação em saúde relacionados à alimentação saudável e prática de atividade física foram disponibilizados para as equipes. A segunda edição do Manual de Autocuidado Apoiado e da Caderneta de exercícios foi finalizada e editada, no entanto, sua publicação foi postergada para o ano seguinte devido à pandemia da COVID-19. 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.</p>	
<p>Ação: 2.4.5 Reestruturar a rede de atenção à pessoa idosa.</p> <p>Indicador: Rede da pessoa idosa reestruturada.</p>	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado:1
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:</p> <p>Implantado 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).</p>	
<p>Ação: 2.4.6 Identificar a vulnerabilidade clínico-funcional da pessoa idosa com 80+ anos cadastrada.</p> <p>Indicador: Percentual de pessoas idosas cadastradas nas UBS com 80+ anos estratificadas pelo Índice de vulnerabilidade clínico-funcional - IVCF20.</p>	Meta anual:30%*
	Resultado acumulado: 30,89%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:</p> <p>Em 2019, 8.430 idosos com 80+ foram estratificados pelo IVCF-20 nas UBS. No primeiro quadrimestre este número foi incrementado em 420, no segundo quadrimestre 60 idosos 80+ foram estratificados e 74 no terceiro quadrimestre. (fonte: e-saúde). Considerando a estimativa IPPUC 2019 a partir do Censo 2010 do IBGE, o acumulado de pessoas estratificadas (8.984 pessoas) representa 30,89% das pessoas com 80+ no município. 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.</p>	

*alterado meta



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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: 3
	Resultado acumulado: 3
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantido o número de CEO no município.	
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: 3
	Resultado acumulado: 3
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantido atendimento de urgência odontológica nas UPA Boa Vista, UPA Sítio Cercado e UPA Fazendinha no horário em que a Unidade de Saúde está fechada.	
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: 129
	Resultado acumulado: 256+ 121+ 129 =506
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 atender somente casos de emergência. Foram realizadas as próteses que estavam em andamento e nos casos de emergência.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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 2020
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 2020

Diretriz 4. Rede de Atenção à Urgência e Emergência.

Objetivo 4.1- Implantar a rede de atenção as 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: 25%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No ano de 2018, 75% das UBS foram capacitadas para atender pequenas urgências, superando a meta do ano de 2018 e 2019 - 20% e 50% respectivamente. No primeiro quadrimestre de 2020 a programação das capacitações foi transferida devido a pandemia. No 2º quadrimestre de 2020 foram realizadas capacitações para atendimento emergencial em casos de intubação de pacientes com sintomas respiratórios graves suspeitos de COVID-19. No 3º quadrimestre de 2020, continuidade das capacitações e treinamentos, de atualizações contra a SARSCOV2 em paramentação e desparamentação para atendimento aos pacientes sintomáticos respiratórios.	
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 2020*



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

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.	
Ação: 4.1.5 Realizar avaliação qualitativa das Declarações de óbitos precoces por doenças cardiovasculares, ocorridos nas Unidades de Pronto Atendimento - UPA do município. Indicador: 100% dos óbitos por doenças cardiovasculares ocorridos na UPA.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
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. Iniciamos com proposta da qualidade no CAIP - FAO, com isso instituímos a utilização de uma nova ferramenta e técnica para as análises da Comissão.	
Ação: 4.1.6 Elaborar protocolo de integração dos pontos de atenção e dos processos operacionais da rede. Indicador: 1 protocolo elaborado.	Sem meta para 2020.
Ação: 4.1.7 Elaborar e implantar um plano de manejo de desastres e catástrofes. Indicador: Plano de manejo de desastres e catástrofes elaborado.	Sem meta para 2020.
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. Indicador: Informação divulgada.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
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 teleatendimento, o aplicativo e o whatsapp,	
Ação: 4.1.9 Implantar o Complexo Regulador no município. Indicador: Complexo Regulador Implantado.	Sem meta para 2020.

*alterado meta



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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.

Ação: 5.1.1 Publicizar os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde - SUS Curitiba Indicador: Disponibilizar os protocolos no Portal da SMS.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Protocolos incluídos no prontuário e-saúde, no módulo Documentos Orientativos.	
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. Indicador: Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado/ ano.	Meta anual: 90%
	Resultado quadrimestral: 73%
	Resultado acumulado: 73%
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 Clinicas, Maternidade Mater Dei, Maternidade Vitor do Amaral, 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: 12
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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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.

<p>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.</p> <p>Indicador: Número de processos de auditoria realizados, conforme prioridades estabelecidas pelo gestor municipal.</p>	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado 3
<p>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). Foram emitidos relatórios diários para análise das taxas de ocupação dos leitos.</p>	
<p>Ação: 6.1.2. Realizar estudos para dimensionar a necessidade de leitos de UTI no Município</p> <p>Indicador: Estudo realizado.</p>	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 3
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º, 2º e 3º quadrimestre foram realizados estudos com ampliação da capacidade de leitos de UTI adulto e pediátricos no município para atendimento aos casos da COVID-19 com o monitoramento diário da ocupação dos leitos de UTI, considerando o estado de emergência em saúde pública decorrente da pandemia pelo novo Coronavírus.</p>	
<p>Ação: 6.1.3. Realizar estudo da utilização dos leitos por hospital.</p> <p>Indicador: Estudo realizado</p>	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 3
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Considerando estado de emergência em saúde pública decorrentes da pandemia pelo novo Coronavírus, as ações estão direcionadas ao atendimento dos casos de COVID-19, com a ampliação de leitos clínicos exclusivos para o enfrentamento da pandemia. Neste quadrimestre foi realizado o monitoramento diário dos leitos COVID-19, a fim de auxiliar a gestão na tomada de decisão frente à necessidade de ampliação de leitos exclusivos para a COVID-19, bem como a observação da evolução da epidemia frente às estratégias de intervenção no município de Curitiba.</p>	
<p>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.</p> <p>Indicador: Percentual de avaliações realizadas em relação ao número total de estabelecimentos com contrato.</p>	Meta anual: 90%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

No 1º quadrimestre foram avaliados 100% dos contratos pela equipe técnica da auditoria da Secretaria Municipal de Saúde e para os serviços que não tiveram a apresentação de dados presencialmente, foram encaminhados os relatórios para ciência os quais não apresentaram divergência em relação aos resultados obtidos até a competência fevereiro de 2020, pois em função da Pandemia pelo novo Coronavírus, decretada pela Lei Federal nº 13.979, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus, a Resolução SESA nº 339, art. 29 que suspende temporariamente os deslocamentos de rotina (reuniões, auditorias, treinamentos entre outros), publicação dos Decreto PMC nº 421 que declara Situação de Emergência em Saúde Pública, em decorrência da infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID19) e nº 430 que adota providências e estabelece normas direcionadas aos agentes públicos municipais, como medida de enfrentamento, prevenção e controle do novo Coronavírus (COVID-19), que em seu art. 7º informa a suspensão de eventos e reuniões, enquanto perdurar o estado de emergência em saúde pública, as reuniões de avaliação com os Prestadores SUS foram canceladas. Ressaltamos que a Lei Federal nº. 13.992 de 1º de março de 2020, suspende por 120 dias a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizados pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do SUS. De março a abril a auditoria fez o acompanhamento mensal dos prestadores contratualizados com base nos registros de produção ambulatorial e hospitalar e diariamente da taxa de ocupação dos leitos de UTI e de enfermarias exclusivos para atendimento ao usuário do SUS com quadro clínico suspeito ou confirmado da COVID-19.

No 2º quadrimestre foram avaliados 100% dos contratos pela equipe técnica da auditoria da Secretaria Municipal de Saúde. De maio a agosto, a auditoria fez o acompanhamento mensal dos prestadores contratualizados com base nos registros de produção ambulatorial e hospitalar e diariamente da taxa de ocupação dos leitos de UTI e de Enfermarias exclusivos para atendimento ao usuário do SUS com quadro clínico suspeito ou confirmado da COVID-19.

No 3º quadrimestre foram avaliados 100% dos contratos pela equipe técnica da auditoria da Secretaria Municipal de Saúde. Em setembro a Lei Federal nº. 14061/2020 manteve a suspensão até 31/09/2020, da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizados pelos prestadores de serviço de saúde, a partir de outubro a dezembro, a auditoria fez o acompanhamento mensal dos prestadores contratualizados com base nos registros de produção ambulatorial e hospitalar e diariamente da taxa de ocupação dos leitos de UTI e de Enfermarias exclusivos para atendimento ao usuário do SUS com quadro clínico suspeito ou confirmado da COVID-19, conforme ofício 615/2020-SMS.

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%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

No 1º quadrimestre foi estruturada a informatização da autorização dos procedimentos de marcapassos, definindo os indicadores clínicos do paciente que deverão ser informados na solicitação de liberação de laudo junto ao e-Saúde.

No 2º 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; Monitoramento dos serviços de oncologia (Hospital Universitário Mackenzie e Hospital Erasto Gaertner) referente à tempestividade do tratamento em oncologia, por meio dos dados da APAC.

No 3º quadrimestre foi mantido 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; realizado levantamento das filas de cirurgias eletivas dos Prestadores SUS pela auditoria da contratualização e iniciadas as autorizações de procedimentos eletivos nos meses de setembro, outubro e novembro. Em dezembro foram suspensas as cirurgias eletivas por meio do Decreto nº. 1580/2020, devido ao aumento dos internamentos COVID-19 na Rede SUS.

Ação: 6.1.6 Monitorar os indicadores dos serviços de saúde priorizados.

Meta anual: 100%

Indicador: Percentual de serviços priorizados monitorados.

Resultado quadrimestral: 100%

Resultado acumulado: 100%

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

No 1º quadrimestre foi mantido o monitoramento dos serviços habilitados na área de Oncologia referente aos Planos de Ação estabelecidos conjuntamente. Deu-se continuidade às auditorias operativas nos meses de janeiro e fevereiro de 2020 nos serviços de oncologia e a partir de março/2020 somente auditorias analíticas. Ressalta-se que as auditorias in loco foram suspensas temporariamente em virtude da situação de emergência em saúde pública decorrentes da pandemia pelo novo Coronavírus, em conformidade ao contido na Lei Federal nº 13.979, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus, a Resolução SESA nº 339, art. 29 que suspende temporariamente os deslocamentos de rotina (reuniões, auditorias, treinamentos entre outros), publicação dos Decretos PMC nº 421 que declara Situação de Emergência em Saúde Pública, em decorrência da infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID-19) e nº 430 que adota providências e estabelece normas direcionadas aos agentes públicos municipais, como medida de enfrentamento, prevenção e controle do novo Coronavírus (COVID-19), que em seu art. 7º informa a suspensão de eventos e reuniões, enquanto perdurar o estado de emergência em saúde pública.

No 2º quadrimestre foi mantido o monitoramento dos serviços habilitados na área de Oncologia referente aos Planos de Ação estabelecidos por meio de auditorias analíticas e feito o acompanhamento dos Hospitais com leitos exclusivos para o atendimento à COVID-19 (Evangélico Mackenzie, HIZA, Santa Casa, Complexo Hospital de Clínicas, Cruz Vermelha, Erasto Gaertner, Complexo Hospital do Trabalhador, São Vicente Centro).

No 3º quadrimestre foi mantido o acompanhamento da taxa de ocupação dos leitos dos Hospitais da Rede SUS e unidades com leitos exclusivos para o atendimento à COVID-19 (Evangélico Mackenzie, HIZA/Vitória/Vitor do Amaral e Upa Boqueirão, Santa Casa, Complexo Hospital de Clínicas, Cruz Vermelha, Erasto Gaertner, Complexo Hospital do Trabalhador, São Vicente Centro); Realizadas auditorias in loco para verificação da taxa de ocupação e funcionamento dos leitos COVID conforme a habilitação; Auditoria das internações registradas no Sistema de Informações Hospitalares - SIH/SUS para verificação da regularidade da cobrança.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre, as auditorias de rotina, foram realizadas nos meses de janeiro e fevereiro de 2020 na linha de Cuidado em Oncologia com o objetivo de verificar o fluxo de atendimento do paciente no serviço, a tempestividade no tratamento e a conformidade do registro dos procedimentos realizados nos sistemas de informações do SUS. A partir da publicação da Lei Federal nº 13.979, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus, a Resolução SESA nº 339, art. 29 que suspende temporariamente os deslocamentos de rotina (reuniões, auditorias, treinamentos entre outros), publicação dos Decretos PMC nº 421 que declara Situação de Emergência em Saúde Pública, em decorrência da infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID19) e nº 430 que adota providências e estabelece normas direcionadas aos agentes públicos municipais, como medida de enfrentamento, prevenção e controle do novo Coronavírus (COVID-19), que em seu art. 7º informa a suspensão de eventos e reuniões, enquanto perdurar o estado de emergência em saúde pública, manteve-se somente auditoria de procedimentos para autorização e análise dos dados apresentados nos meses de janeiro e fevereiro. No 2º quadrimestre, foram auditadas a produção ambulatorial dos prestadores de fisioterapia e dos atendimentos multiprofissional das Escolas especiais para fins de avaliar a regularidade dos registros de produção. Foram mantidas as auditorias analíticas em razão da Lei Federal nº 13.979, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus, a Resolução SESA nº 339, art. 29 que suspende temporariamente os deslocamentos de rotina (reuniões, auditorias, treinamentos entre outros), publicação dos Decretos PMC nº 421 que declara Situação de Emergência em Saúde Pública, em decorrência da infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID19) e nº 430 que adota providências e estabelece normas direcionadas aos agentes públicos municipais, como medida de enfrentamento, prevenção e controle do novo Coronavírus (COVID-19), que em seu art. 7º informa a suspensão de eventos e reuniões, enquanto perdurar o estado de emergência em saúde pública. No 3º quadrimestre foram auditadas a produção ambulatorial dos prestadores de fisioterapia e os atendimentos multiprofissionais das Escolas especiais para fins de avaliar a regularidade dos registros de produção. Foram mantidas as auditorias analíticas de todos os prestadores de serviços de Saúde, em relação aos Hospitais contratualizados. No mês de setembro, a Lei Federal nº. 14061/2020 manteve a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas. De outubro a dezembro, a auditoria fez o acompanhamento mensal dos prestadores contratualizados com base nos registros de produção ambulatorial e hospitalar. Foram auditadas todas as faturas dos hospitais que disponibilizaram leitos de enfermagem clínica e de UTI exclusivos para atendimento de COVID.	
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, 2º e 3º quadrimestre, todos os processos relacionados às habilitações encontram-se instruídos e acompanhados.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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: Neste quadrimestre estão disponíveis nos sistemas de informações ambulatoriais e hospitalares (SIA e SIH/SUS) os dados de produção de janeiro a novembro de 2020. Os estudos de programação x produção ocorrem de forma continua sendo utilizada como balizadoras para as renovações/aditivos nos contratos. Foi realizado no 1º quadrimestre, o acompanhamento da programação x produção resultou em adequação da programação ambulatorial e hospitalar nos contratos de prestadores com programação: procedimentos de acompanhamento/atendimento em Escolas Especiais, procedimentos em Saúde Auditiva, procedimentos de diagnósticos (medicina nuclear, radiologia, tomografia, anatomopatologia, ultrassonografia), procedimentos em oftalmologia (consultas, exames e cirurgias) e procedimentos de Terapia Renal Substitutiva. No 2º quadrimestre mantém-se o acompanhamento da programação x produção ambulatorial nos contratos de prestadores SUS, destaca-se aditivo de medicina nuclear e alteração na programação físico-orçamentária de contratos com prestadores ambulatoriais/hospitalar. No 3º quadrimestre mantém-se o acompanhamento da programação x produção ambulatorial. 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: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Seguindo as recomendações da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, através do memorando circular nº 19/2020/CVIA/DAV, devido a Pandemia da COVID-19 foi cancelado o Levantamento de Índice de Infestação do <i>Aedes aegypti</i> no primeiro quadrimestre. Conforme memorando nº 38/2020/CVIA/DAV/SESA que determina a realização do LIRAA no último quadrimestre de 2020 para os municípios do estado do Paraná, foi realizado o Levantamento de Índice Rápido para o <i>Aedes aegypti</i> em out/nov de 2020. O município de Curitiba fica com índice zero de infestação para o <i>Aedes Aegypti</i> .	
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

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%. Ressaltando que no ano de 2020, até o momento, Curitiba não apresentou nenhum caso autóctone de Dengue.

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

Ação: 7.2.1 Implantar e manter o Centro de Informações Estratégicas, Planejamento e Promoção em Saúde (CIEPPS) Indicador: CIEPPS implantado e mantido	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral:1
	Resultado acumulado: 1
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.	
Ação: 7.2.2 Construir a sede da Divisão de Imunobiológicos. Indicador: Sede da Divisão de Imunobiológicos construída.	- *
Ação: 7.2.3 Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS). Indicador: Percentual de inspeções realizadas.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
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 338/20 e 743/20 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 direcionada para a fiscalização das situações referentes ao enfrentamento e prevenção à COVID-19. Com base nisso, foram realizadas de março a dezembro 15.917 inspeções com foco nas normas de enfrentamento da COVID-19, totalizando 18.800 inspeções em 2020.	
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.	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 encaminhadas 100% das amostras biológicas dos animais que apresentaram sintomatologia suspeita para a raiva animal no município.

No primeiro quadrimestre foram enviadas 184 amostras, sendo: 152 morcegos, 14 cães, 13 gatos, 01 sagui, 03 bugios (primatas) e 01 tatu. Resultados: 5 amostras resultaram positivas para raiva, todas em morcegos.

No segundo quadrimestre foram enviadas 101 amostras, sendo: 69 morcegos, 17 cães, 05 gatos, 05 saguis e 05 bugios (primatas). Resultados: 03 amostras resultaram positivas para raiva, todas em morcegos.

No terceiro quadrimestre foram enviadas 161 amostras, sendo: 144 morcegos, 6 cães, 04 gatos, 07 primatas não humanos. Resultados: nenhuma amostra resultou positiva para raiva.

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.

Meta anual: 2

Resultado quadrimestral: 2

Resultado acumulado: 2

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

A meta anual é realizar atividades de vigilância ambiental nas áreas consideradas de risco para a transmissão de leptospirose. O trabalho executado nas áreas prioritárias de enfrentamento da leptospirose, Vilas Torres, Parolin e Pantanal, tem sido 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. As 03 áreas de alto risco para transmissão da leptospirose, compreendem, na sua totalidade, 2.500 imóveis que são visitados numa ação "casa-a-casa", na qual se desenvolvem as seguintes atividades: avaliação ambiental do peridomicílio, para verificar infestação de roedores, intervenção química com uso de raticida, quando houver necessidade e viabilidade técnica e educação em saúde diretamente com a população atendida.

Foram suspensas as ações de trabalho de campo que envolvem o contato direto com a população, tal como as visitas realizadas em conjunto com as Agentes Comunitárias de Saúde das US da área de abrangência, às residências e barracões de reciclagem.

Foi mantido o atendimento de solicitações via 156 de controle químico junto aos bueiros da via pública, em todo o município foram realizadas orientações aos munícipes sobre leptospirose e cuidados para evitar a infestação de roedores, continuaram a ser realizadas durante todo o ano, sendo atendidas 3.130 solicitações em 2020.

Ação: 7.2.6. Realizar ações de vigilância de roedores nas áreas de maior risco à leptospirose.

Indicador: Número de ações realizadas de acordo com a demanda.

Meta anual: 100%

Resultado quadrimestral: 100%

Resultado acumulado: 100%

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

As atividades de educação em saúde nas escolas, envolvendo professores e estudantes foram suspensas e sua retomada está vinculada ao novo calendário escolar definido pela Secretaria Municipal da Educação.

No ano de 2020, foram confirmados 31 casos de leptospirose humana, índice abaixo da média histórica (média do município nos últimos 3 anos: 90 casos leptospirose/ano). A crise hídrica que o município vem enfrentando pode ser apontada como um dos principais fatores para tal evidência, uma vez que essa doença tem estreita relação com situações de enchente e alagamentos.



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

<p>Informamos ainda que, para todos os casos confirmados, foram realizadas as atividades de investigação ecoepidemiológica e orientações no local, com informações sobre roedores e leptospirose.</p> <p>Foi mantido o atendimento de solicitações via 156 de controle químico junto aos bueiros da via pública, em todo o município foram realizadas orientações aos munícipes sobre leptospirose e cuidados para evitar a infestação de roedores, continuaram a ser realizadas durante todo o ano, sendo atendidas 3.130 solicitações em 2020.</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: 49,6%
	Resultado acumulado: 156,9%
<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 a execução de análises em 799 amostras de água de consumo humano ao ano.</p> <p>No 1º quadrimestre foram realizadas análises em 457 amostras, o que corresponde a 57,2% da meta. A tendência é de cumprimento da meta.</p> <p>No 2º quadrimestre foram realizadas análises em 400 amostras, o que corresponde a 50,1% da meta. A tendência é de superação da meta.</p> <p>No 3º quadrimestre foram realizadas análises em 396 amostras, o que corresponde a 49,6% 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: 100%
	Resultado acumulado: 100%
<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 2020. *
<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%



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

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

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) Completude 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, trabalho infantil, acidentes com máquinas perigosas e trabalho em altura).

No ano de 2020 foram registrados 5.306 agravos relacionados ao trabalho no SINAN. Observamos um incremento de 3,71% no ano de 2020 em relação ao ano de 2019. No primeiro quadrimestre do ano de 2020, os agravos relacionados a saúde dos trabalhadores tiveram 1.938 notificações no SINAN. Foram abertos 84 processos pela VISAT/Vigilância em Saúde do Trabalhador distribuídos da seguinte forma: 72 Acidentes de trabalho - 67 acidentes de trabalho não fatais e 5 óbitos, e mais 12 doenças relacionadas ao trabalho. No segundo quadrimestre tivemos 951 notificações e 75 processos abertos para inspeção (74 acidentes de trabalho não fatais e 1 óbito), e no terceiro quadrimestre foram notificados 2417 agravos relacionados ao trabalho, e 29 foram abertos processos (28 acidentes de trabalho não fatais e 1 óbito). O total acumulado de notificações registradas no SINAN foi de 5.306 e ao todo foram 188 processos abertos (169 acidentes de trabalho não fatal, 7 óbitos e 12 doenças relacionadas ao trabalho).

Vale destacar que foram realizadas 331 inspeções relacionadas à COVID-19 atendendo à demandas da Central de Atendimento ao Usuário (156), do Ministério Público do Estado do Paraná e Ministério Público do Trabalho.

Destaque-se também que o CEREST, desde julho de 2020, segue as orientações publicadas pelo Ministério da Saúde em relação a vigilância epidemiológica da COVID-19 relacionada ao trabalho. Para atender essas orientações, todos os casos de COVID-19 registrados no E-SUS/VE e SIVEP Gripe, e que tiveram a relação com o trabalho investigada e confirmada, foram notificados como Acidente de Trabalho no SINAN com CID de Diagnóstico de Lesão B34.2, totalizando 2.128 notificações.

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



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

<p>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. Com relação à meta anual o CEREST supera em 40% o requisito do número mínimo do quadro de recursos humanos, conforme determinação, sendo que a tendência é a manutenção deste número.</p>	
<p>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 referente a Saúde do Trabalhador sejam notificados. Indicador: Número de atividades/ ano em parceria com o Conselho Regional de Medicina.</p>	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
<p>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.</p>	
<p>*alterado meta **alterado texto da ação</p>	
<p>Objetivo 7.3 Ação contínuas da vigilância à saúde.</p>	
<p>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.</p>	Meta anual: 95%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Das 9.137 declarações de nascidos vivos de ocorrência em Curitiba no 3º quadrimestre de 2020 que constam no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), 6.159 são de residência em Curitiba. Todas as DN de residentes Curitiba foram avaliadas conforme critérios de risco pré-estabelecidos, sendo 17% classificadas como recém-nascido de risco, sinalizada na segunda via da DN e encaminhados aos Distritos para monitoramento.</p>	
<p>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.</p>	Meta anual: 95%
	Resultado quadrimestral: 98,1%
	Resultado acumulado: 99,4%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 3º quadrimestre, das 9.157 DNs captadas até 18/01 - 99,8% foram inseridas no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), o que representa 9.137 DNs. Das 6.799 DOs captadas no 3º quadrimestre de 2020, até 21/01, 95,8% foram inseridas no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), o que representa 6.512 DOs.</p>	
<p>Ação: 7.3.3 Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos infantis, fetais, maternos e de mulheres em idade fértil.</p>	Meta anual: 95%
	Resultado quadrimestral: 62,3%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Indicador: Percentual dos óbitos investigados e analisados.	Resultado acumulado: 87,4%
Todos os óbitos infantis, fetais e de mulheres em idade fértil (MIF) de residentes em Curitiba são investigados. 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. Dos óbitos ocorridos no 3º quadrimestre de 2020, foram investigados até o momento (26/01/2021) 44 óbitos infantis (88%), 22 óbitos fetais (64,7%) e 81 óbitos de MIF (53,2%). Os demais encontram-se em processo de investigação dentro do prazo de 120 dias, com tendência de cumprimento da meta ao final do mês de abril/2021.	
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.	Meta anual: 25%
	Resultado quadrimestral: 25%
	Resultado acumulado: 25%
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 oito Unidades de Saúde do Distrito Santa Felicidade, e 19 Unidades de Saúde do Distrito Boa Vista, totalizando 27 UBS - 100% da meta do quadrimestre.	
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.	Meta anual: 90%
	Resultado quadrimestral: 91%
	Resultado acumulado: 96%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 3º quadrimestre foram registrados 11 contatos, destes 10 contatos foram examinados o que corresponde a 91% dos contatos registrados. Reiteramos que um contato não realizou a avaliação em virtude do período do diagnóstico do caso índice que foi no final de dezembro, portanto o paciente em processo de investigação.	
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.	Meta anual: 95%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram notificados 1.601 casos por suspeita e ou confirmação de violência no 3º quadrimestre de 2020. Os casos por suspeita e ou confirmação de violência nas 111 Redes de Proteção Local são analisados e organizadas as ações de assistência a vítima, quando necessário, na rede de atendimento de saúde e de políticas parceiras.	
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%	Meta anual: 95%
	Resultado: 28,5% *BGG: 93,7% *Rotavírus: 89,5% Penta: 97% Pneumo 10: 92,3%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

	Poliomielite: 90,3% Meningo C: 91,1% Febre amarela: 76%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 3º quadrimestre de 2020, das 07 (sete) vacinas aplicadas em crianças com idade menor de 01 ano, o município de Curitiba atingiu ou superou a meta em 02 (duas) delas. Em outras 03 (três) a meta ficou entre 90 e 94% e 02 (duas) outras menores que 90%. 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 à COVID-19. 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: 1
	Resultado acumulado: 1
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: 2
	Resultado acumulado: 2
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram realizados 2 relatórios.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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: 90,8%
	Resultado acumulado: 93,9%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No terceiro quadrimestre foram alimentados no banco do Sistema de Informações de Mortalidade 87 óbitos com causa básica definida como sendo por trânsito. Destes, 79 foram investigados representando 90,8%.	
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 foi realizado evento de carnaval, no mês de fevereiro na Rodoferroviária, organizada pela Comissão de Vigilância em Saúde do Conselho Municipal de Saúde. No segundo quadrimestre as ações de prevenção DST/HIV/AIDS mantiveram continuidade a população em situação de rua, vários eventos foram suspensos em virtude da Pandemia do COVID 19. No terceiro quadrimestre foi suspensa a ação de prevenção às IST - Vigília da AIDS, em virtude da Pandemia do COVID 19. Manteve-se a entrega de materiais de prevenção para as ONG que trabalham com o público específico.	
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:1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Boletim anual elaborado, em referência ao dia Mundial de Luta contra a Aids comemorado no dia 1 de dezembro. Link do Boletim Epidemiológico 2020: http://www.saude.curitiba.pr.gov.br/images/WEB.B.O.FINALpdf.pdf	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Instrumento de avaliação instituído e mantido.	
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: 2
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre foi realizado capacitação para profissionais de saúde da rede pública, para orientações e fluxos em casos de suspeita de coronavírus e sobre uso correto de EPIs, atingindo quase 1.000 profissionais. Neste 3º quadrimestre ocorreram a Capacitação sobre o Novo Coronavírus e capacitação Atenção Primária em Saúde Bucal para pacientes oncohematológicos - resolutividade e fluxos.	
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 2020 foi elaborado o Plano de Educação na Saúde 2020. 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: 10 bolsas de estudo em pós-graduação nível superior e 02 bolsas de formação em nível técnico. Foram realizados processo de seleção de bolsistas para o Curso de Especialização em Vigilância em Saúde do IEP/HSL e para o Curso de Desenvolvimento em Docência do PET Saúde Interprofissionalidade, sendo que 05 servidores da SMS Curitiba foram selecionados e estão cursando o Curso de Especialização em Vigilância em Saúde do IEP/HSL e 01 no Curso de Desenvolvimento em Docência do PET Saúde Interprofissionalidade. No Programa de Residências Multiprofissionais da Saúde autorizado pelo MEC estão em desenvolvimento um total de 54 residentes, sendo: 38 na Residência Multiprofissional em Saúde da Família; 8 na Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso; 4 na Residência de Enfermagem Obstétrica; 4 na Residência de Enfermagem em Urgência e Emergência. No Programa de Residências Médicas sem pré-requisitos: 28 residentes na Residência de Medicina de Família e Comunidade; 12 residentes na Residência de Clínica Médica; 14 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. No 2º quadrimestre de 2020 foi disponibilizada aos servidores 01 bolsas de estudo em pós-graduação nível superior, fruto das contrapartidas de convênios com instituições de ensino.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Foi dada continuidade ao Programa de Residências Multiprofissionais em Saúde e ao Programa de Residências Médicas.

No 3º quadrimestre de 2020 foi dada continuidade ao Programa de Residências Multiprofissionais em Saúde e ao Programa de Residências Médicas.

Neste quadrimestre não houve disponibilização de bolsas de estudo em pós-graduação nível superior, fruto das contrapartidas de convênios com instituições de ensino, em virtude da pandemia de COVID-19, que ocasionou a interrupção dos processos educacionais em todo território nacional. Neste período foram ofertados vários cursos gratuitos na modalidade EAD pelo IMAP e das plataformas oficiais do Ministério da Saúde. Destacamos o curso Governança e Integridade no Setor Público; Dicas para uma Boa Oratória. Recebemos como cortesia para a SMS Curitiba 100 vagas para o IX CINDOR - Congresso Interdisciplinar de Dor da USP, que ocorreu na modalidade EAD de 12 a 15 de dezembro.

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 2020 foram recebidos na SMS para estágios curriculares, atividades práticas e visitas técnicas 3105 alunos de nível superior e 845 alunos de nível médio; porém alguns destes estágios foram interrompidos ou não iniciados devido a pandemia do Coronavírus. Apesar de suspensos os estágios nos equipamentos da SMS, o Centro de Educação em Saúde coordenou a ação de 1150 voluntários profissionais e ou estudantes na área da saúde junto aos mesmos.

O projeto PET Saúde Interprofissionalidade insere 18 alunos em ações conjuntas com a Universidade Federal do Paraná (UFPR) em Equipamentos de Saúde dos Distritos Sanitários Portão e Boa Vista. Em fevereiro deste ano foi realizada Oficina Integradora discutindo Educação Interprofissional e Trabalho Colaborativo reunindo 90 participantes (alunos de 11 cursos da saúde, professores tutores da UFPR e preceptores profissionais de saúde da SMS Curitiba e Piraquara). O Projeto PET Saúde ainda realiza mensalmente reuniões colegiadas entre os participantes e web conferencias com assessores do Ministério da Saúde.

O programa REVALIDA -Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos Expedidos por Instituições de Educação Superior Estrangeiras-insere 18 alunos nos estágios de Saúde Coletiva e Saúde da Mulher em 09 Unidades Básicas de Saúde de Curitiba.

Foram firmados 02 termos de convênio com Instituições de Ensino Superior totalizando assim 32 IES conveniadas com a SMS Curitiba.

As novas instituições conveniadas são: Hospital Erasto Gaertner, Escola de Saúde Pública do Paraná. Tivemos uma instituição que o convênio expirou o prazo de vigência.

O Comitê de Ética em Pesquisa da SMS preencheu todos os requisitos mínimos determinados pela CONEP, e assim foi acatada a renovação do CEP/SMS em janeiro de 2020 com validade até setembro de 2021.

No 1º quadrimestre foram analisados quanto a ética e campo de pesquisa, 60 projetos de pesquisas novos que envolveram 157 pesquisadores, além destes continuam em análise de 23 projetos que necessitam de adequações, 5 projetos de pesquisa foram retirados pelos pesquisadores, 3 projetos após apreciação a situação foi de não aprovação da pesquisa e foram apreciados 5 relatórios finais após conclusão das pesquisas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

No 2º quadrimestre de 2020 as atividades do Comitê de Ética mantiveram-se normalmente, a exceção dos colegiados que ocorreram pela plataforma virtual Skype disponibilizada pela SMS, de acordo com calendário 2020, disponibilizado no Portal da Saúde de Curitiba. No 2º quadrimestre foram analisados quanto a ética e campo de pesquisa, 85 projetos de pesquisas novos que envolveram 51 pesquisadores, além destes continuam em análise de 30 projetos que necessitam de adequações, 1 projeto de pesquisa foi remetido à CONEP, 5 projetos de pesquisa foram retirados pelos pesquisadores, 2 projetos após apreciação a situação foi de não aprovação da pesquisa e foram apreciados 5 relatórios finais após conclusão das pesquisas.

Neste quadrimestre foram recebidos na SMS para estágios curriculares, 273 alunos de nível superior, no final do mês de agosto, momento em que algumas instituições de ensino definiram retorno gradual e parcial de suas atividades.

Apesar de suspensos os estágios obrigatórios nos equipamentos da SMS, o Centro de Educação em Saúde coordenou a ação de 431 voluntários profissionais e ou estudantes na área da saúde, os quais desenvolveram um total de 40.616 horas de trabalho voluntário nos equipamentos da SMS Curitiba.

O projeto PET Saúde Interprofissionalidade insere 18 alunos em ações conjuntas com a Universidade Federal do Paraná (UFPR) em Equipamentos de Saúde dos Distritos Sanitários Portão e Cajuru. Em agosto foi realizado a 1º Simpósio Interprofissional 1ª Mostra de Vivências PET Interprofissionalidade e Práticas Colaborativas no SUS (ONLINE), que reuniu 530 participantes envolvendo sete projetos (UFPR, UFPR-Litoral, UFFS, UFMS, UNC, Unochapeco, UDESC e UNOESC). O Projeto PET Saúde ainda realiza mensalmente reuniões colegiadas entre os participantes e web conferencias com assessores do Ministério da Saúde.

O programa REVALIDA as atividades estão suspensas em função da pandemia.

No 3º quadrimestre de 2020 foi firmado 01 termo de convênio com Instituição de Ensino Superior, totalizando assim 33 IE de nível técnico e superior conveniadas com a SMS Curitiba.

Termos de Convênio/Cooperação Técnica vigentes com Instituições de Ensino de Nível Médio: Épicos; TECPUC; SENAC; UNITEC; FAMA - Machado de Assis; Grau Técnico; Anísio José Pedrussi; Instituto Federal do Paraná; CEPROMEC; Colégio Estadual do Paraná; Colégio Estadual São Pedro Apóstolo; Colégio Estadual Prof. Guido Straube; Universidade Positivo; Escola de saúde Pública do Paraná.

Termos de Convênio/Cooperação Técnica vigentes com Instituições de Ensino de Nível Superior: Faculdade Herrero; Faculdades Pequeno Príncipe; UFPR; Faculdade Dom Bosco; PUCPR; UNINTER; Universidade Positivo; UNIBRASIL; UNESPAR (FAP); FEMPAR; CESUTEC - UNICESUMAR; IBRATE; UNIVALI; Claretiano.

Termos de Convênio/Cooperação Técnica vigentes com Instituições de Saúde: Hospital Pequeno Príncipe, Hospital Nossa Senhora das Graças, Hospital da Cruz Vermelha PR, Hospital da Santa Casa e Hospital Erasto Gaertner

O Comitê de Ética em Pesquisa da SMS Curitiba analisou neste quadrimestre, quanto a ética e campo de pesquisa, 102 projetos de pesquisas que envolveram 292 pesquisadores. Entre os projetos, continuam em análise de 12 projetos que necessitam de adequações, 2 projetos de pesquisa foram retirados pelos pesquisadores, devido dificuldades na execução diante do quadro da pandemia.

O CEP realizou 04 reuniões ordinárias neste quadrimestre para discussão em Colegiado Pleno de toda demanda que entrou para análise e mais 02 reuniões extraordinárias para análise de projetos de pesquisa sobre COVI-19, conforme orientações de excepcionalidade protocolada pela CONEP. Todas reuniões do colegiado ocorreram por plataformas digitais e estabeleceu-se dois grupos de discussão para facilitar e ampliar as discussões.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

O Centro de Educação em Saúde coordenou a **ação de voluntários** profissionais e ou estudantes da área da saúde, os quais desenvolveram um total de 13.215 horas de trabalho voluntário nos equipamentos da SMS Curitiba.

Durantes os meses de novembro e dezembro foram realizadas transmissões em vídeo para acadêmicos e população em geral, junto ao projeto de extensão saúde nas mídias vinculado a UFPR, a cada terça feira, um dos grupos tutoriais do **PET Interprofissionalidade** (Promoção da Saúde, Controle Social, Redes de Atenção, Práticas Integrativas e Complementares e Abordagens Grupais e Vigilância em Saúde), participaram apresentando seus objetivos e ações, em cada semana houve uma participação média de 100 pessoas assistindo as transmissões em vídeo.

O programa **REVALIDA** retornou suas atividades (16.09.2020 à 22.12.2020) com quatro alunos. Foram recebidos na SMS para **estágios curriculares**, atividades práticas e visitas técnicas 2.348 alunos de nível superior e 780 alunos de nível médio; porém alguns destes estágios foram interrompidos ou não iniciados devido a pandemia do Coronavírus.

Foi dado início ao Programa de Estágio remunerado para alunos de cursos de nível superior da área da saúde e Engenharia Civil - **PROFSUS**- Curitiba, em parceria com o IMAP. São 50 vagas e o estágio será desenvolvido em vários equipamentos da SMS Curitiba. Neste quadrimestre foram contratados 28 estagiários.

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.

Meta anual: 8

Resultado quadrimestral: 4

Resultado acumulado: 10

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

No 1º quadrimestre foram registrados 20 projetos de capacitação, com certificação por meio do Aprender, de ação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em 03 diferentes temas. Destacamos a realização de capacitação sobre o novo Coronavírus.

No 2º quadrimestre foram registrados 03 projetos de capacitação, com certificação por meio do Aprender, de ação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em 03 diferentes temas. Destacamos o início da Educação Continuada para Membros do Comitê de Ética da SMS Curitiba na modalidade EAD e a realização da Capacitação sobre Urgência e Emergência na Atenção Primária em Saúde voltada para pacientes com COVID 19.

No 3º quadrimestre de 2020 foram registrados 04 projetos de capacitação, com certificação por meio do **Aprender**, de ação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em 03 diferentes temas. Destacamos a continuidade da realização da Capacitação sobre Atendimento de Urgência e Emergência na Atenção Primária em Saúde - Síndrome Respiratória Covid 19; Capacitação sobre o Novo Coronavírus e no tema de saúde bucal a capacitação Atenção Primária em Saúde Bucal para pacientes oncohematológicos - resolutividade e fluxos.

Ação: 8.1.6 Realizar concurso público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits.

Indicador: Concurso público realizado.

Sem meta para 2020.*



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

<p>Ação: 8.1.7 Finalizar estudo de dimensionamento da urgência e emergência.</p> <p>Indicador: Estudo de dimensionamento da urgência e emergência finalizado.</p>	<p>Sem meta para 2020.</p>
<p>Ação: 8.1.8 Refazer dimensionamento da Atenção Primária à Saúde de acordo com o modelo de gestão implantado.</p> <p>Indicador: Um estudo de dimensionamento da Atenção Primária à Saúde.</p>	<p>Sem meta para 2020.</p>
<p>Ação: 8.1.9 Implantar ponto eletrônico nos equipamentos da SMS.</p> <p>Indicador: Percentual de equipamentos com ponto eletrônico implantado ao ano.</p>	<p>Meta anual: 100%</p> <p>Resultado quadrimestral: 0</p> <p>Resultado acumulado: 0</p>
<p>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. Atualmente, encontra-se em fase de elaboração do processo licitatório.</p>	

*alterado meta

Diretriz 9. Participação da Sociedade e Controle Social

Objetivo 9.1 - Fortalecer os mecanismos de controle social.

<p>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).</p> <p>Indicador: Manter a estrutura do CMS.</p>	<p>Meta anual: 1</p> <p>Resultado quadrimestral: 1</p> <p>Resultado acumulado: 1</p>
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Estrutura da secretaria do CMS mantida no 3º quadrimestre.</p>	
<p>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.</p> <p>Indicador: Execução orçamentária da rubrica específica do CMS acompanhada e facilitada.</p>	<p>Meta anual: 1</p> <p>Resultado quadrimestral: 1</p> <p>Resultado acumulado: 1</p>
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A ação está implementada e o resultado é o esperado no 3º quadrimestre.</p>	
<p>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.</p> <p>Indicador: Cronograma anual de formação dos conselheiros de saúde construído e implementado sendo apreciado no relatório quadrimestral.</p>	<p>Meta anual: 1</p> <p>Resultado quadrimestral: 0</p> <p>Resultado acumulado: 0</p>



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

No 3º 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 3º quadrimestre.	
Ação: 9.1.5 Manter edição do jornal do Conselho Municipal de Saúde. Indicador: 6 edições por ano	Meta anual: 6
	Resultado quadrimestral: 4
	Resultado acumulado: 9
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 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 setembro, outubro, novembro e dezembro; 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 align="center">Sem meta para 2020.</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 align="center">-</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>	<p>Meta anual: 3</p>
	<p>Resultado quadrimestral: 1</p>
	<p>Resultado acumulado: 3</p>
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Elaborado relatórios no quadrimestre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Para subsidiar à avaliação dos contratos dos prestadores contratualizados, FEAS, Organização Social e clínicas de fisioterapia; - Relatórios de monitoramento solicitados pela gestão; - Relatórios distritais realizados nos meses de janeiro e fevereiro. Em concordância com a gestão os relatórios dos meses subsequentes a março passaram a ser 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>	<p>Meta anual: 100%</p>
	<p>Resultado quadrimestral: 100%</p>
	<p>Resultado acumulado: 100%</p>
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Atualmente a avaliação sobre o atendimento ao usuário é disponibilizada pelo aplicativo Saúde Já Curitiba.</p> <p>No primeiro quadrimestre de 2020 foram realizadas, através do aplicativo, 177.182 avaliações referentes aos equipamentos da Atenção Primária à Saúde obtendo uma nota média de 4,09. (Observação: a nota máxima é 5).</p> <p>No segundo quadrimestre de 2020 foram realizadas, através do aplicativo, 94.304 avaliações referentes aos equipamentos da Atenção Primária à Saúde obtendo uma nota média de 4,1. (Observação: a nota máxima é 5).</p> <p>No terceiro quadrimestre foram realizadas, através do aplicativo, 103.191 avaliações referentes aos equipamentos da Atenção Primária à Saúde obtendo uma nota média de 4,14. (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>Meta anual: 95%</p>
	<p>Resultado quadrimestral: 79,4%</p>



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

Indicador: Percentual de respostas dentro do prazo estabelecido/ ano.	Resultado acumulado: 76,2%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro quadrimestre foram registradas 14.450 manifestações. Destas 94,8% (13.710) foram respondidas, sendo 26,4% respondidas em atraso e 73,6% respondidas dentro do prazo. 740 protocolos continuam em andamento. No segundo quadrimestre foram registradas 8.871 manifestações. Destas 91% (8.075) foram respondidas, sendo 17,8% respondidas em atraso e 82,2% respondidas dentro do prazo. 796 protocolos continuam em andamento. No terceiro quadrimestre foram registradas 10.041 manifestações. Destas 98% (9.849) foram respondidas, sendo 20,6% respondidas em atraso e 79,4% respondidas dentro do prazo. 192 protocolos continuam em andamento.	
Ação: 9.2.5 Adquirir material de divulgação da Ouvidoria para usuários. Indicador: Disponibilizar o material de divulgação da Ouvidoria para usuários.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
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 necessário.	
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



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

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Portal em funcionamento e atualizado conforme demanda.	
Ação: 10.1.4 Manter atualizada a Farmácia Curitibana 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 Curitibana 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: 3
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. Indicador: Número de relatórios de prestação de contas apresentado.	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 3
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 2020.
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.	Sem meta para 2020.*
Ação: 10.1.9 Reformar a Maternidade Bairro Novo. Indicador: Maternidade Bairro Novo reformada.	Sem meta para 2020.*
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	Sem meta para 2020.



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

Diretor da APS, em parceria com Instituto de Pesquisa e Planejamento urbano de Curitiba - IPPUC. **	
Indicador: Plano diretor da APS.	

*alterado meta

** inserido nova ação

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).

<p>Ação: 11.1.1 Elaborar, implantar e manter o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19.</p> <p>Indicador: Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19 implantado e mantido.</p>	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
<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:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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). <p>A identificação de cada fase de ativação de ações previstas no Plano de Contingência é norteadada 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 Elaborar e implantar Protocolo de responsabilidade Sanitária e Social.</p> <p>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.</p> <p>Indicador: Itens imprescindíveis adquiridos e disponibilizados.</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: Os equipamentos de proteção individual, insumos e equipamentos em geral foram adquiridos e disponibilizados conforme demanda em 100% dos equipamentos da SMS.	
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.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No terceiro quadrimestre foram contratados através do de Processo Seletivo Simplificado (PSS) 144 Enfermeiros e 212 Técnicos de Enfermagem em Saúde Pública, totalizando 356 profissionais. Desde o início da Pandemia foram contratados através de PSS 299 Enfermeiros e 465 Técnicos de Enfermagem em Saúde Pública, totalizando 764 profissionais.	
Ação: 11.1.5 Implantar o Comitê de Técnica e Ética Médica no âmbito do município de Curitiba Indicador: Comitê de Técnica e Ética Médica implantado.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Comitê de Técnica e Ética Médica no âmbito do município de Curitiba implantado.	
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	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 2
	Resultado acumulado: 5
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram realizados no terceiro quadrimestre 2 reuniões no do Comitê Municipal de Resposta às Emergências em Saúde Pública - COMRESP. No ano de 2020 foram realizadas 5 reuniões (janeiro e dezembro) 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 mantido o atendimento com separação de fluxo (rotina e sintomáticos respiratórios), remanejando as equipes das UBS e das unidades que somente realizarão vacinas para outros pontos de atenção da rede pública.	
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.	



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

Ação: 11.1.9 Implantar 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 3º quadrimestre de 2020, ocorreu a continuidade do treinamento para atendimento emergencial, como nos casos de intubação de pacientes com sintomas respiratórios graves suspeitos de covid-19.	
Ação: 11.1.11 Desenvolver estratégias para cuidado com idosos durante a situação de emergência em saúde pública em decorrência da infecção humana pelo novo Coronavírus. Indicador: Protocolo de cuidado nas Instituições de Longa Permanência - ILPS elaborado e implantado.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Desenvolvimento e implantação da estratégia "Curitiba Protege os Idosos": (i) Elaboração de 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 (ii) Realização de monitoramento diário das ILPI para identificação precoce de morador com sintoma respiratório e realizar a testagem - responsabilidade dos Distritos Sanitários (iii) Monitoramento e apoio os idosos vinculados às Unidades de Saúde, em parceria com a Pontifícia Universidade Católica do Paraná - PUCPR e Faculdade Evangélica Mackenzie do Paraná - FEMPAR (iv) Desenvolvimento de campanha de marketing para mobilização da sociedade curitibana no cuidado com o idoso (v) Realização do atendimento e testagem para os trabalhadores das ILPI do Município na Unidade de Atendimento ao trabalhador em Saúde - COVID 19;	
Ação: 11.1.12 Implantar 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 Elaborar e implantar Plano de Ampliação da Assistência na Rede Hospitalar.	Meta anual: 1



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

Indicador: Plano de ampliação de leitos elaborado e implantado.	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 Implantar no sistema e-saúde o relatório do censo hospitalar, objetivando o monitoramento da taxa de ocupação dos leitos. 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 Desenvolver e implantar 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.	
Ação: 11.1.16 Desenvolver e disponibilizar 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 Divulgar atualizações 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
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Boletins/painéis semanais e lives diárias atualizando informações e orientações sobre o Coronavírus.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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 2020, foram aprovadas na 357ª Reunião Ordinária do Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Curitiba, realizada em 11 de março de 2020, sob a Resolução nº 11/2020

O Pacto Interfederativo é composto de 22 indicadores, sendo pactuados pelo Município 20 destes. A seguir estão apresentados os resultados preliminares acumulado referente ao 3º quadrimestre de 2020.

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: 257,9/100.000 habitantes
As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) apresentam alta carga de mortalidade no mundo e no Brasil. No 3º quadrimestre de 2020 ocorreram 712 óbitos prematuros (30 a 69 anos) de residentes em Curitiba, pelos quatro grupos de doenças crônicas. O número de óbitos prematuros acumulados no período de janeiro a dezembro de 2020, foi de 2.466 óbitos, pelos quatro grupos de doenças crônicas. A taxa de mortalidade prematura está em 257,9 óbitos para cada 100.000 habitantes, abaixo do pactuado pela SMS. Ressalta-se que os dados são preliminares, pois o Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) é dinâmico e qualificado diariamente.	
Indicador 2: Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) - 10 a 49 anos, investigados.	Meta pactuada:95%
	Resultado acumulado: 84,3%
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. Dos 152 óbitos de MIF ocorridos no 3º quadrimestre de 2020, 53,2% (81 óbitos) foram investigados até o momento. Os demais, estão em processo de investigação, pois requerem entrevista domiciliar, consulta ao prontuário e fontes complementares. Em 2020 ocorreram 453 óbitos de MIF ao longo de 2020 sendo 146 no 1º quadrimestre, 155 no 2º quadrimestre e 152 no 3º quadrimestre. Foram investigados 382 óbitos de MIF ao longo do ano de 2020 (84,3%), os demais permanecem em investigação, dentro do prazo estabelecido.	



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

Indicador 3: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Meta pactuada: 98,1% Resultado acumulado: 98%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 3º quadrimestre foram registrados no SIM 4.668 óbitos, destes 4.533 foram investigados e qualificados, representando 97,1% de óbitos com causa básica definida. No ano de 2020, dos 12.842 óbitos, 12.527 óbitos têm causa básica de óbito definida (98%). Cabe ressaltar que este percentual tem uma tendência de aumento devido a alguns óbitos estarem em processo de investigação da causa básica do óbito.	
Indicador 4: Proporção de vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3º dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	Meta pactuada: 75% Resultado acumulado: 25% Penta: 97% Pneumo 10: 92,3% Poliomielite: 90,3% Tríplice viral: 89,9%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Neste 3º quadrimestre, as coberturas vacinais para as vacinas monitoradas neste indicador, em 01 delas a cobertura vacinal. Tal situação pode estar relacionada à menor busca da população às vacinas considerando o momento epidemiológico com relação à pandemia da COVID-19.	
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: 94,83%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Das notificações das doenças de notificação compulsória imediata, 94,83% 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: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 3º Quadrimestre, foram registrados 11 casos novos nos anos da coorte avaliados (2018 e 2019), 11 evoluíram para cura, ou seja, 100%.	
Indicador 8: Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Meta pactuada: 150 casos Resultado acumulado: 71 casos



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

No ano de 2020: 71 casos de sífilis congênita (1º Q: 26 casos, 2º Q 27 casos e 3º Q 19 casos) com a taxa de incidência de 3,6/1.000 nascidos vivos. Os dados de 2020 ainda são preliminares. Comparando os dados com o ano de 2019: 111 casos de sífilis congênita (1º Q: 40 casos, 2º Q 31 casos e 3º Q 40 casos), com a taxa de incidência de 5,2/1.000 nascidos vivos. Observou-se diminuição de 36% do número de casos de sífilis congênita comparando com o ano de 2019 (preliminar).

Várias ações desenvolvidas junto aos distritos e equipes de saúde tem contribuído para o fortalecimento das ações. A implantação da tutoria da sífilis, em 2019, com a capacitação previa dos tutores nas US, seguidas de reuniões mensais e em alguns distritos quinzenais, com discussões pormenorizadas e individualizadas tem contribuído para este resultado. Esses encontros distritais envolvem a participação da equipe do nível central, distrital e da unidade de saúde e são trabalhados junto com as equipes as dificuldades encontradas no tratamento e no seguimento.

São discutidas as vulnerabilidades, ações de planejamento reprodutivo, seguimento da criança exposta e da sífilis congênita, das gestantes e puerperas. Em 2019, também foram feitas capacitações junto às equipes de saúde envolvendo temas da saúde reprodutiva, da assistência ao pré-natal, em todos os distritos com a temática sífilis, atualizando as equipes de saúde conforme as novas diretrizes do Ministério da Saúde.

As consultas de pré-natal e as coletas dos exames laboratoriais continuaram acontecendo, com as devidas medidas de cuidado a proteção da saúde, que foram preconizadas para o período da pandemia. O constante monitoramento dos casos através do prontuário eletrônico e as informações contidas nos relatórios mensais do Laboratório Municipal, que são compartilhados com as equipes de vigilância epidemiológica e assistência, são importantes instrumentos de trabalho no esforço de identificação dos casos e seguimentos, tanto do período gestacional quanto da criança exposta a sífilis. A realização da testagem rápida para sífilis, no momento da vinculação tem contribuído para a detecção precoce dos casos de sífilis gestacional, agilizando os tratamentos nos casos necessários.

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 e 2º quadrimestre e 3º 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: 156,9%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Para cumprimento da meta pactuada (90% da Diretriz Nacional do Programa VIGIAGUA do Ministério da Saúde) são necessárias a execução de análises em 799 amostras de água de consumo humano ao ano.

No 1º quadrimestre foram realizadas análises em 457 amostras, o que corresponde a 57,2% da meta. A tendência é de cumprimento da meta.

No 2º quadrimestre foram realizadas análises em 400 amostras, o que corresponde a 50,1% da meta. A tendência é de superação da meta.

No 3º quadrimestre foram realizadas análises em 396 amostras, o que corresponde a 49,6% da meta.

No ano de 2020 foram realizadas análises em 1.253 amostras, com superação da meta em 66,9%.

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: 0,37

Resultado acumulado: 0,15

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Foram realizados 24.243 exames citopatológicos de colo do útero em mulheres na faixa etária preconizada no período de janeiro a novembro, atingindo a razão de 0,15 o que representa o cumprimento de 40% da meta para o período avaliado.

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:0,30

Resultado acumulado: 0,08

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Foram realizados 13.726 exames de mamografia de rastreamento em mulheres na faixa etária preconizada no período de janeiro a novembro, atingindo a razão de 0,08 o que representa o cumprimento de 22,5% da meta para o período avaliado.

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: 41%

Resultado acumulado: 40%

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

O indicador encontra-se dentro do pactuado, atingindo no acumulado 40,6% de partos vaginais entre todos os partos de mulheres residentes em Curitiba.

No 3º quadrimestre este indicador atingiu 40,5%, sendo que dos nascidos vivos no qual o parto ocorreu em maternidades de Curitiba vinculadas ao SUS esta proporção alcançou 52,8%.

No acumulado de 2021 de nascidos vivos por parto normal na rede SUS, compreende 55,7% dos partos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Indicador 14: Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	Meta pactuada: 10%
	Resultado acumulado: 6,4%
A proporção de gestação em adolescente entre os nascidos vivos de mulheres residentes em Curitiba no 3º quadrimestre encontra-se em 6,4%.	
Indicador 15 Taxa de Mortalidade Infantil.	Meta pactuada: < 9,5/1.000
	Resultado acumulado: 8,1 /1.000 nv
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A Taxa de Mortalidade Infantil elevou-se no 3º quadrimestre - 8,1/1.000 Nascidos Vivos (NV) foram registrados 50 óbitos infantis, sendo 38 neonatais e 12 pós-neonatais. Fechando no acumulado do ano a taxa de 7,1/1.000 NV.	
Indicador 16: Número de óbitos maternos em determinado período e local de residências.	Meta pactuada: 7 óbitos
	Resultado acumulado: 7
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 3º trimestre de 2020, foi registrado 1 óbito materno, totalizando 7 óbitos em 2020. A razão de mortalidade materna no ano é de 35,6 óbitos maternos/100.000 NV. Ressalta-se que os resultados são considerados preliminares, atualizados em 18/01/2021.	
Indicador 17: Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Meta pactuada: 45%
	Resultado acumulado: 58,65%
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 a outubro/2020.	
Indicador 18: Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família.	Meta pactuada: 82%
	Resultado acumulado: 85,17%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro semestre deste ano foram acompanhadas 52.259 pessoas, o que representa 85,17% dos inscritos no Programa Bolsa Família. Alcançando a meta pactuada. 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**

<p>Indicador 20: Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos municípios no ano.</p>	<p>Indicador excluído conforme resolução CIT nº 45/2019.</p>
<p>Indicador 21: Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.</p>	<p>Meta pactuada: 50% Resultado acumulado: 54%</p>
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: 7 CAPS dos 13 CAPS existentes, apresentaram ações de matriciamento com equipes da AB no 3º quadrimestre, devido redução temporária desta ação por conta da pandemia da COVID 19 no município.</p>	
<p>Indicador 23: Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.</p>	<p>Meta pactuada: 95% Resultado acumulado: 96,31%</p>
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No acumulado do ano de 2020 foram notificados 5.306 agravos relacionados ao trabalho e o campo ocupação foi preenchido em 96,31% das fichas, distribuídas da seguinte maneira: No 1º Quadrimestre: 1.938 agravos relacionados ao trabalho com 97,57% de ocupações preenchidas. No 2º Quadrimestre foram 951 notificações, com 96,53% de preenchimento. No 3º Quadrimestre foram 2417 notificações com 95,20% de preenchimento. Obs.1: Para todos os dados foram consideradas as notificações de casos com idade acima de 10 anos, conforme Nota Informativa 61/2018-DSAST/SVS/MS; Obs. 2: A fonte utilizada foi o SINAN/NET, BaseDBF exportada em 12/01/2021 e o município notificador, Curitiba; Obs. 3: Foi considerado ocupação não preenchida quando no campo constava que a informação era Ignorada ou Não preenchido/Não classificada; Obs. 4: Para Intoxicação Exógena Relacionados ao Trabalho foram consideradas todas as fichas com campo exposição no trabalho marcado como SIM.</p>	

*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



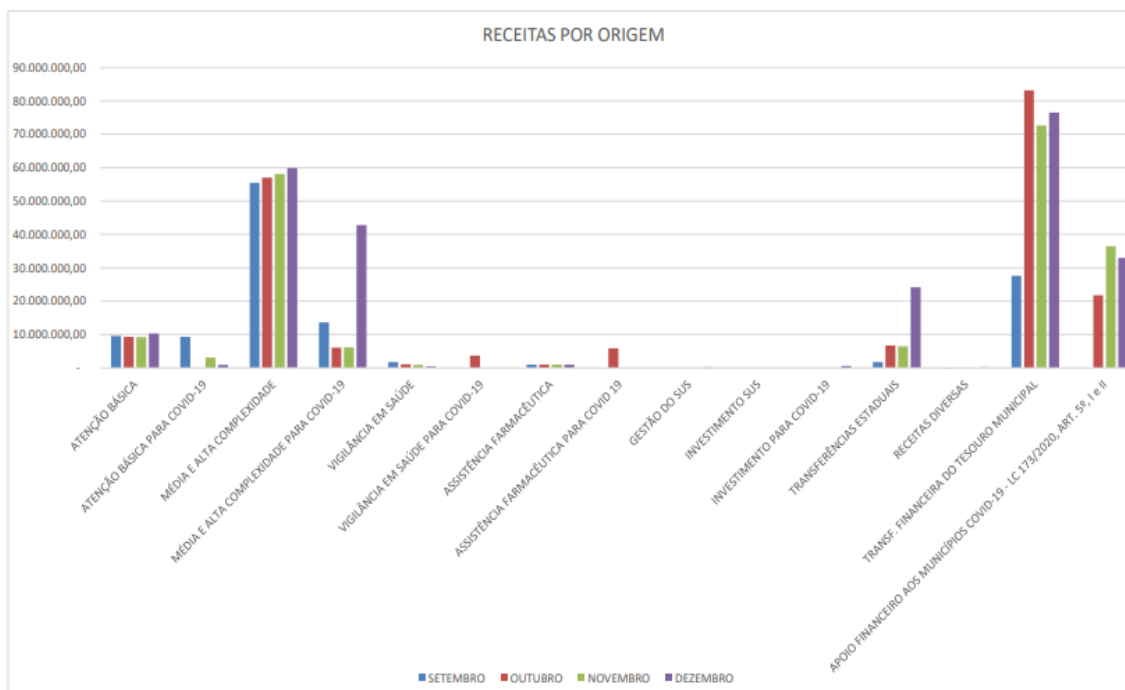
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

9. Execução Orçamentária e Financeira

RECEITAS POR ORIGEM - BLOCOS DE RECURSOS
Prestação de Contas do 3º Quadrimestre de 2020

DISCRIMINAÇÃO DAS RECEITAS	RECEITA POR ORIGEM - BLOCOS DE RECURSOS VALORES EM REAIS						
	3º QUADRIMESTRE 2019	3º QUADRIMESTRE DE 2020					
		SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL	PERCENTUAL SOBRE TOTAL
ATENÇÃO BÁSICA	36.530.005,54	9.536.072,13	9.259.536,35	9.185.528,24	10.347.913,92	38.329.050,64	5,05%
ATENÇÃO BÁSICA PARA COVID-19	-	9.306.545,00	-	3.144.840,00	892.021,00	13.343.406,00	1,76%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	304.896.052,26	55.453.779,43	56.986.098,01	58.147.223,14	59.882.996,83	230.470.097,41	30,34%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA COVID-19	-	13.680.000,00	6.096.000,00	6.192.000,00	42.793.088,25	68.761.088,25	9,05%
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	7.400.445,25	1.750.220,54	1.096.031,83	915.266,08	455.795,26	4.217.313,71	0,56%
VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA COVID-19	-	-	3.700.000,00	-	-	3.700.000,00	0,49%
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	3.584.514,49	942.388,69	942.388,69	942.388,69	942.388,69	3.769.554,76	0,50%
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA PARA COVID 19	-	-	5.923.823,04	-	-	5.923.823,04	0,78%
GESTÃO DO SUS	80.000,00	-	-	-	120.000,00	120.000,00	0,02%
INVESTIMENTO SUS	1.356.900,00	-	-	-	-	-	0,00%
INVESTIMENTO PARA COVID-19	-	-	-	-	616.135,00	616.135,00	0,08%
TRANSFERÊNCIAS ESTADUAIS	18.350.892,35	1.769.490,00	6.722.311,00	6.432.623,34	24.131.568,97	39.055.993,31	5,14%
RECEITAS DIVERSAS	897.370,01	22.950,77	47.828,75	69.001,48	141.761,10	281.542,10	0,04%
TRANSF. FINANCEIRA DO TESOIRO MUNICIPAL	364.921.501,55	27.604.262,21	83.182.773,41	72.668.886,93	76.506.917,95	259.962.840,50	34,22%
APOIO FINANCEIRO AOS MUNICÍPIOS COVID-19 - LC 173/2020, ART. 5º, I e II	-	-	21.761.423,52	36.454.856,55	32.973.855,69	91.190.135,76	12,00%
TOTAL RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS	738.017.681,45	120.065.708,77	195.718.214,60	194.152.614,45	249.804.442,66	759.740.980,48	100,00%

FONTE: SGP



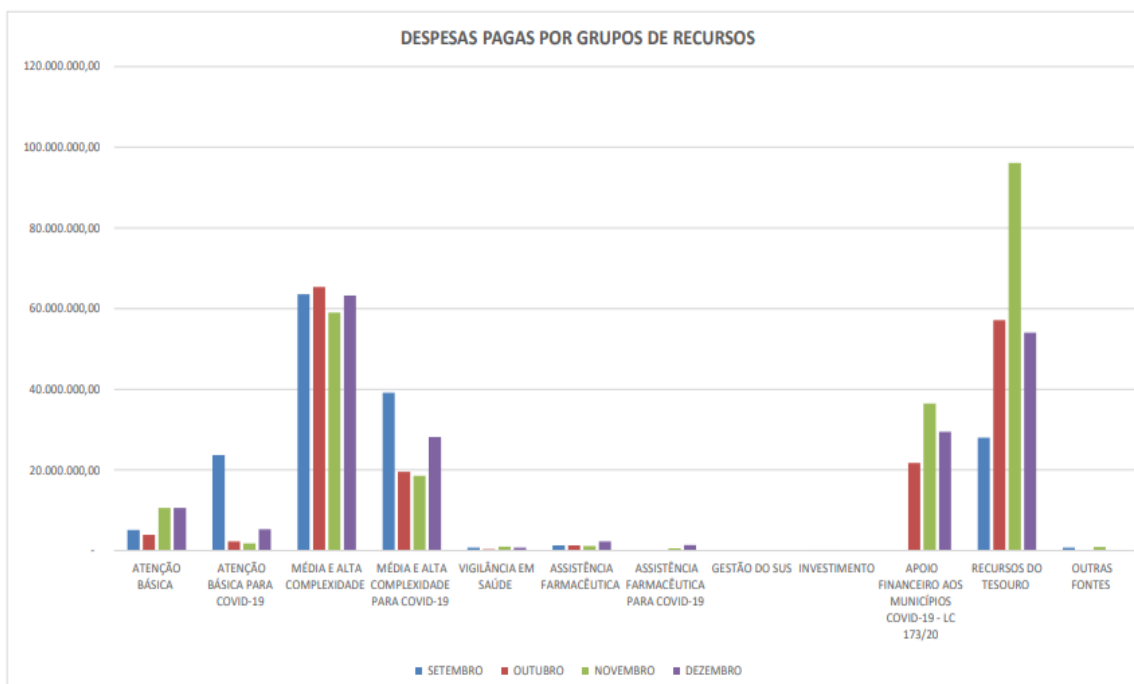


PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DESPESAS PAGAS POR BLOCOS DE RECURSOS Comparativo 3º Quadrimestre de 2019 e 2020

BLOCOS	DESPESAS PAGAS POR GRUPO DE RECURSOS VALORES EM REAIS						
	3º QUADRIMESTRE 2019	3º QUADRIMESTRE DE 2020				TOTAL 3º QUADRIMESTRE	PERCENTUAL SOBRE TOTAL
		SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO		
ATENÇÃO BÁSICA	28.843.499,43	5.117.604,11	3.943.143,21	10.619.727,99	10.587.966,75	30.268.442,06	4,01%
ATENÇÃO BÁSICA PARA COVID-19	-	23.706.660,63	2.273.000,19	1.761.218,95	5.257.198,24	32.998.078,01	4,37%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	278.626.589,65	63.576.404,02	65.329.857,28	58.998.245,34	63.216.248,95	251.120.755,59	33,24%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA COVID-19	-	39.129.181,47	19.500.198,70	18.580.759,98	28.203.814,02	105.413.954,17	13,95%
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	9.846.782,13	718.470,25	298.997,06	998.449,57	754.339,37	2.770.256,25	0,37%
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	5.261.958,28	1.323.327,37	1.319.332,88	1.172.961,68	2.239.035,36	6.054.657,29	0,80%
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PARA COVID-19	-	-	-	553.853,91	1.355.280,38	1.909.134,29	0,25%
GESTÃO DO SUS	840.225,75	-	-	32.280,00	4.530,00	36.810,00	0,00%
INVESTIMENTO	62.115,04	182.943,41	72.370,28	-	83.168,00	338.481,69	0,04%
APOIO FINANCEIRO AOS MUNICÍPIOS COVID-19 - LC 173/20	-	-	21.761.423,52	36.454.856,55	29.453.558,36	87.669.838,43	11,60%
RECURSOS DO TESOURO	363.538.073,80	27.995.353,55	57.156.251,50	96.162.264,79	54.039.442,75	235.353.312,59	31,15%
OUTRAS FONTES	1.590.333,71	703.440,70	5.250,00	886.120,00	18.896,00	1.613.706,70	0,21%
TOTAL PAGO (Despesa Orçamentária)	688.609.577,79	162.453.385,51	171.659.824,62	226.220.738,76	195.213.478,18	755.547.427,07	100,00%

FONTES: SGP



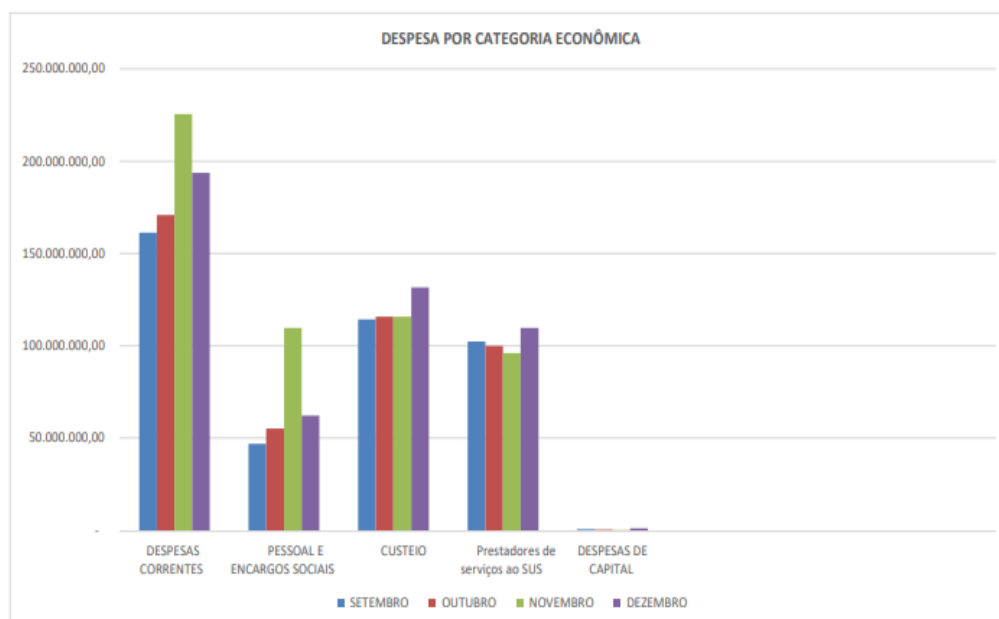


PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DESPESAS PAGAS POR CATEGORIA ECONÔMICA Comparativo 3º Quadrimestre de 2019 e 2020

DESPESAS PAGAS POR CATEGORIA ECONÔMICA VALORES EM REAIS							
DISCRIMINAÇÃO	3º QUADRIMESTRE 2019	3º QUADRIMESTRE DE 2020				TOTAL 3º QUADRIMESTRE	PERCENTUAL SOBRE TOTAL
		SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO		
DESPESAS CORRENTES	687.776.617,83	161.333.207,62	170.850.768,86	225.485.741,26	193.667.287,35	751.337.005,09	99,44%
PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	247.553.993,31	46.949.116,64	55.139.187,22	109.706.251,78	62.126.094,40	273.920.650,04	36,25%
CUSTEIO	440.222.624,52	114.384.090,98	115.711.581,64	115.779.489,48	131.541.192,95	477.416.355,05	63,19%
Prestadores de serviços ao SUS	381.964.201,77	102.300.484,78	100.040.205,09	96.116.451,14	109.677.635,45	408.134.776,46	54,02%
DESPESAS DE CAPITAL	832.959,96	1.120.177,89	809.055,76	734.997,50	1.546.190,83	4.210.421,98	0,56%
TOTAL PAGO (Despesa Orçamentária)	688.609.577,79	162.453.385,51	171.659.824,62	226.220.738,76	195.213.478,18	755.547.427,07	100,00%

FORNTE: SGP





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
NÚCLEO DE ACESSORAMENTO FINANCEIRO
PRESTAÇÃO DE CONTAS - 3º QUADRIMESTRE DE 2020

RECEITAS POR COMPONENTES

DISCRIMINAÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL TERCEIRO QUADRIMESTRE	PERCENTUAL SOBRE TOTAL
RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS						
TRANSFERÊNCIAS FEDERAIS	90.669.005,79	84.003.877,92	78.527.246,15	116.050.338,95	369.250.468,81	48,60%
FUNDO A FUNDO						
ATENÇÃO BÁSICA	9.536.072,13	9.259.536,35	9.185.528,24	10.347.913,92	38.329.050,64	5,05%
ATENÇÃO BÁSICA PARA COVID-19	9.306.545,00	-	3.144.840,00	892.021,00	13.343.406,00	1,76%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	55.453.779,43	56.986.098,01	58.147.223,14	59.882.996,83	230.470.097,41	30,34%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA COVID-19	13.680.000,00	6.096.000,00	6.192.000,00	42.793.088,25	68.761.088,25	9,05%
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1.750.220,54	1.096.031,83	915.266,08	455.795,26	4.217.313,71	0,56%
VIGILÂNCIA EM SAÚDE PARA COVID-19	-	3.700.000,00	-	-	3.700.000,00	0,49%
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	942.388,69	942.388,69	942.388,69	942.388,69	3.769.554,76	0,50%
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA PARA COVID-19	-	5.923.823,04	-	-	5.923.823,04	0,78%
GESTÃO DO SUS	-	-	-	120.000,00	120.000,00	0,02%
INVESTIMENTO PARA COVID-19	-	-	-	616.135,00	616.135,00	0,08%
TRANSFERÊNCIAS ESTADUAIS	1.769.490,00	6.722.311,00	6.432.623,34	24.131.568,97	39.055.993,31	5,14%
SAMU - Repasse Estadual	-	1.477.738,70	1.477.738,70	2.955.477,40	5.910.954,80	0,78%
Assistência Farmacêutica - Estado (FUNSAUDE)	-	-	2.754.674,64	5.000,00	2.759.674,64	0,36%
Atenção Integral Adolescentes em Conflito com a Lei	10.210,00	30.630,00	10.210,00	-	51.050,00	0,01%
HOSPSUS - Rede de Urgência e Emergências e Mãe Paranaense -	919.280,00	4.798.942,30	1.690.000,00	21.141.091,57	28.549.313,87	3,76%
Custeio para Reforma Unidade Saúde da Família - Res. 411/18	-	1.110.000,00	480.000,00	-	1.590.000,00	0,21%
Investimentos	840.000,00	(695.000,00)	20.000,00	30.000,00	195.000,00	0,03%
RECEITAS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	22.653,65	47.712,29	59.233,48	57.250,93	186.850,35	0,02%
RECEITAS DIVERSAS (1)	297,12	116,46	9.768,00	84.510,17	94.691,75	0,01%
TRANSF. FINANCEIRA DO TESOUREO MUNICIPAL	27.604.262,21	83.182.773,41	72.668.886,93	76.506.917,95	259.962.840,50	34,22%
APOIO FINANCEIRO AOS MUNICIPIOS COVID-19 - LC 173/2020, ART. 5º, I E II	-	21.761.423,52	36.454.856,55	32.973.855,69	91.190.135,76	12,00%
TOTAL DAS RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS	120.065.708,77	195.718.214,60	194.152.614,45	249.804.442,66	759.740.980,48	100,00%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
NÚCLEO DE ACESSORAMENTO FINANCEIRO
PRESTAÇÃO DE CONTAS - 3º QUADRIMESTRE DE 2020

DESPESAS PAGAS POR DETALHES

DESPESAS PAGAS POR DETALHES

Detalhe	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	3º Quadrimestre	PERCENTUAL
5 - ESTAGIÁRIOS	-	-	19.673,48	17.451,46	37.124,94	0,00%
121 - DÍVIDA CUSTEIO - NOVAÇÃO	626.980,48	630.993,16	636.419,70	642.083,83	2.536.477,17	0,34%
146 - SEGUROS	-	110,72	-	-	110,72	0,00%
157 - MULTA TRÂNSITO	-	3.137,85	-	-	3.137,85	0,00%
161 - LICENCIAM. VEÍCULO	-	2.006,76	-	-	2.006,76	0,00%
1139 - TELEFONIA - MANUTENÇÕES/INSTALAÇÕES	7.993,93	-	-	-	7.993,93	0,00%
1212 - FMS - VALE TRANSPORTE	68.167,93	77.190,85	101.611,94	86.847,15	333.817,87	0,04%
1215 - FMS - PRONTO PAGAMENTO	5.000,00	9.800,00	6.900,00	16.500,00	38.200,00	0,01%
1216 - FMS - PASSAGENS/ESTADAS	30.180,90	36.465,00	19.215,00	18.150,00	104.010,90	0,01%
1218 - FMS - LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	622.601,15	622.601,15	622.601,14	625.398,68	2.493.202,12	0,33%
1219 - SMS - FUNCIONÁRIO A DISPOSIÇÃO	90.805,96	-	5.650,16	5.650,16	102.106,28	0,01%
1220 - FMS - ESTAGIÁRIOS IMAP - BOLSA AUXÍLIO	20.927,93	22.093,92	2.164,08	1.919,66	47.105,59	0,01%
1228 - FMS - CONTRATO DE GESTÃO-FEAS	29.515.508,11	26.501.462,83	25.870.180,93	26.560.224,80	108.447.376,67	14,35%
1232 - FMS - CORREIOS E TELEGRAFOS	1.067,59	5.032,68	-	36.608,83	42.709,10	0,01%
1234 - FMS - SERV. VIGILÂNCIA MONITORAMENTO	67.275,00	-	134.550,00	67.275,00	269.100,00	0,04%
1240 - FMS - LOCAÇÃO ÔNIBUS / VEÍCULOS	1.019.883,64	-	2.089.086,59	1.057.397,91	4.166.368,14	0,55%
1243 - FMS - LOCAÇÃO MÃO-DE-OBRA	-	192.386,28	100.268,95	109.312,81	401.968,04	0,05%
1267 - FMS - CURSOS/INSCRIÇÕES/TREIN/EVENTOS	500,00	-	32.280,00	-	32.780,00	0,00%
1268 - FMS - EPI/VESTUÁRIO	11.488,00	-	-	-	11.488,00	0,00%
1270 - FMS - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	13.991,66	13.991,66	13.991,66	13.991,66	55.966,64	0,01%
1287 - FMS - PROGRAMA SAÚDE MENTAL	191.967,87	-	411.260,04	338.485,97	941.713,88	0,12%
1304 - FMS - COPEL	397.074,89	362.341,87	341.208,34	407.697,89	1.508.322,99	0,20%
1306 - SMS - SANEPAR	78.314,23	68.779,20	67.088,40	73.209,09	287.390,92	0,04%
1307 - FMS - DESP. TELEFONIA FIXA E MÓVEL	243.381,30	240.177,03	200.648,12	188.629,34	872.835,79	0,12%
1354 - FMS - INSS - REC. INST.NAC.DO SEG SOCIAL - PJ	-	728,27	-	-	728,27	0,00%
1356 - FMS - EXTRA ORÇAMENTÁRIA - PASEP	-	-	-	260.753,56	260.753,56	0,03%
1362 - FMS - XC 125 CONTROLE DA TUBERCULOSE	3.594,97	1.916,55	2.037,50	1.678,89	9.227,91	0,00%
1365 - FMS - COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	46.743,25	219.171,00	112.583,00	301.838,50	680.335,75	0,09%
1367 - FMS - PROGRAMA DE CONTROLE DA DENGUE	-	-	8.235,00	-	8.235,00	0,00%
1369 - FMS - DESP. DESLOCAMENTOS DE SERVIDORES EM SERVIÇO	5.732,00	5.940,06	21.429,93	28.262,61	61.364,60	0,01%
1370 - FMS - DESPESAS COM PUBLICIDADE	2.624,00	2.612,00	2.584,00	5.712,00	13.532,00	0,00%
1371 - FMS - DESP.COM PASSAGENS E HOSPEDAGENS	1.847,14	-	-	-	1.847,14	0,00%
1372 - FMS - DESPESAS DE CARTÓRIO	-	-	-	38.058,83	38.058,83	0,01%
1373 - FMS - EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI	146.581,70	533.000,00	347.775,50	424.167,00	1.451.524,20	0,19%
1374 - FMS - REPASSE/DEVOLUÇÃO SALDO CONVÊNIO	182.943,41	5.120,28	1.261.425,19	-	1.449.488,88	0,19%
1375 - FMS - IMPRESSOS E SERVIÇOS GRÁFICOS	171,00	9.051,00	-	40.443,87	49.665,87	0,01%
1376 - FMS - INSUMOS DE LABORATÓRIO	273.405,45	146.774,38	265.759,05	206.196,36	892.135,24	0,12%
1377 - FMS - INFORMÁTICA INSUMOS, SERV.LOCAÇÕES	1.708.222,05	392.056,68	3.088.526,91	2.147.278,77	7.336.084,41	0,97%
1379 - FMS - LOCAÇÕES DE EQUIP. DIVERSOS	1.873.770,86	1.053.637,05	1.529.246,54	1.349.309,82	5.805.964,27	0,77%
1380 - FMS - MANUT. EQUIP. MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS	127.780,85	238.699,67	53.763,65	246.307,71	666.551,88	0,09%
1381 - FMS - MANUT. EQUIPAMENTOS E MÓVEIS	101.838,29	47.698,66	23.366,66	58.857,28	231.760,89	0,03%
1382 - FMS - MANUT.FROTA VEÍCULOS PRÓPRIOS	-	42.726,56	62.112,85	107.754,97	212.594,38	0,03%
1383 - FMS - MATERIAL DE EXPEDIENTE	-	2.754,50	6.159,04	4.142,10	13.055,64	0,00%
1384 - FMS - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE	39.697,00	114.650,50	208.146,39	254.233,64	616.727,53	0,08%
1385 - FMS - MATERIAL MÉDICO ENFERMAGEM	1.169.587,72	853.952,23	2.410.825,02	3.626.382,16	8.060.747,13	1,07%
1386 - FMS - MATERIAL ODONTOLÓGICO	29.184,20	79.851,99	181.837,30	124.738,44	415.611,93	0,06%
1387 - FMS - MEDICAMENTOS	2.118.853,76	2.502.160,43	2.322.858,25	4.410.706,13	11.354.578,57	1,50%
1388 - FMS - ÓRTESES PRÓTESES DISTRIB.NAS US. E MALHA QUEIMADOS	22.329,00	55.775,00	78.131,00	35.621,00	191.856,00	0,03%
1390 - FMS - PROGRAMA SUPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR	236.437,70	2.119,80	192.786,72	-	431.344,22	0,06%
1392 - FMS - REFORMA E MANUTENÇÃO DE PRÓPRIOS	351.994,03	994.169,96	860.404,54	840.284,79	3.046.853,32	0,40%
1393 - FMS - RESSARCIMENTOS DIVERSOS	496.370,61	3.219.340,39	260.046,07	265.972,73	4.241.729,80	0,56%
1395 - FMS - SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO FUNCIONAL	-	3.200,00	-	-	3.200,00	0,00%
1396 - FMS - SERV. DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	1.845.845,10	2.164.235,51	2.232.391,49	3.907.370,11	10.149.842,21	1,34%
1397 - FMS - SERVIÇOS DE LOCAÇÃO COPIADORAS	983,89	1.259,89	935,67	660,78	3.840,23	0,00%
1398 - FMS - PRESTADORES DE SERVIÇOS AO SUS - ASSISTÊNCIA	1.617.080,82	1.623.765,57	1.626.118,04	1.670.487,13	6.537.451,56	0,87%
1402 - FMS - GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-	-	1.515,00	3.061,00	4.576,00	0,00%
1404 - FMS - MATERIAL PERMANENTE	316.194,00	112.442,32	98.577,80	905.187,00	1.432.401,12	0,19%
1418 - FMS - MATERIAL DE CONSUMO DIVERSOS	46.276,24	96.386,28	46.995,54	185.962,21	375.620,27	0,05%
1420 - FMS - PREST.SERVIÇOS SUS - HOSPITALAR	10.200.222,03	9.156.147,23	9.248.916,72	11.819.294,33	40.424.580,31	5,35%
1421 - FMS - PREST. SERVIÇOS SUS AMBULATORIAL	6.206.197,46	6.187.123,08	5.980.685,16	5.943.972,71	24.317.978,41	3,22%
1422 - FMS - PREST. SERV.SUS ESTRAT.AMBULATORIAL	1.825.844,26	6.109.460,06	1.623.405,87	6.036.902,01	15.595.612,20	2,06%
1423 - FMS - PREST.SERV.SUS ESTRAT.HOSPITALAR	2.140.362,43	2.975.140,78	4.256.991,44	3.331.672,39	12.704.167,04	1,68%
1425 - FMS - PROCESSOS ADMINISTRATIVOS - SUS	9.641.660,56	10.028.000,00	13.308.200,00	16.286.585,32	49.264.445,88	6,52%
1427 - FMS - S A M U	768.108,24	1.987.960,82	2.080.603,90	1.121.996,26	5.958.669,22	0,79%
1430 - FMS - SUS CONTRATUALIZAÇÃO	36.955.374,34	34.860.559,67	31.245.961,59	35.300.124,60	138.362.020,20	18,31%
1520 - DESCONTO ESCRITURAL REPASSES SUS	3.069.405,44	1.866.373,07	1.907.678,05	1.756.315,47	8.599.772,03	1,14%
7018 - TAXAS	-	-	198,24	-	198,24	0,00%
1530 - FMS - INSS - CONSIGNAÇÃO/PATRONAL	157,92	-	109,91	434,57	702,40	0,00%
1534 - FMS - OBRIGAÇÃO PATRONAL	-	-	24.571.593,65	-	24.571.593,65	3,25%
1544 - FMS - PESSOAL - FOLHA DE PAGAMENTO - PECÚNIA	48.126,44	48.029,20	48.029,20	40.347,24	184.532,08	0,02%
- PESSOAL - FOLHA DE PAGAMENTO	45.818.726,78	55.127.263,22	83.966.992,85	61.857.569,65	246.770.552,50	32,66%
Total por Detalhe	162.453.385,51	171.659.824,62	226.220.738,76	195.213.478,18	755.510.302,13	100,00%

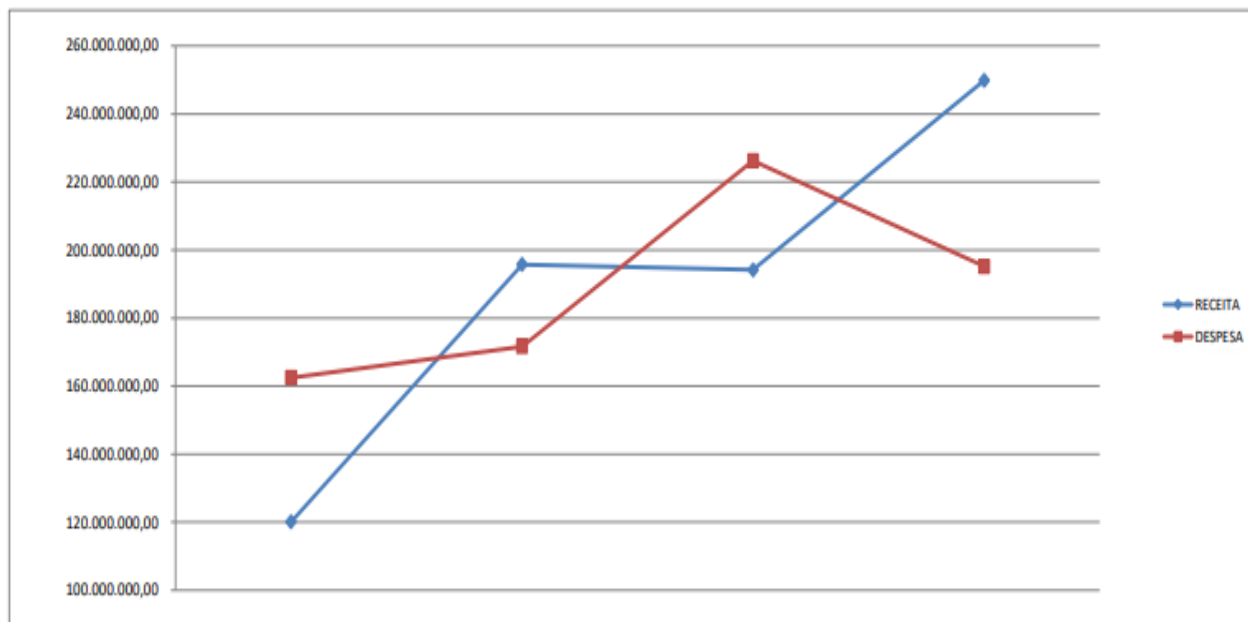


**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
NÚCLEO DE ACESSORAMENTO FINANCEIRO
PRESTAÇÃO DE CONTAS - 3º QUADRIMESTRE DE 2020**

BALANCETE FINANCEIRO DO PERÍODO

DISCRIMINAÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
SALDO DO PERÍODO ANTERIOR	281.200.016,69	238.812.339,95	262.870.729,93	230.802.605,62	281.200.016,69
RECEITA	120.065.708,77	195.718.214,60	194.152.614,45	249.804.442,66	759.740.980,48
Orçamentária própria FMS	92.461.446,56	90.774.017,67	85.028.870,97	140.323.669,02	408.588.004,22
Trans. Financeira do Tesouro Municipal	27.604.262,21	104.944.196,93	109.123.743,48	109.480.773,64	351.152.976,26
DESPESA	162.453.385,51	171.659.824,62	226.220.738,76	195.213.478,18	755.547.427,07
Orçamentária Empenhada(Art.103 Lei 4320/64)	131.562.930,34	171.984.527,35	256.776.837,22	205.186.578,35	765.510.873,26
Orçamentária paga	162.453.385,51	171.659.824,62	226.220.738,76	195.213.478,18	755.547.427,07
Percentual dos pagamentos sobre a receita	135,30%	87,71%	116,52%	78,15%	99,45%
Saldo do Período	238.812.339,95	262.870.729,93	230.802.605,62	285.393.570,10	285.393.570,10





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

**FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
NÚCLEO DE ACESSORAMENTO FINANCEIRO
PRESTAÇÃO DE CONTAS - 3º QUADRIMESTRE DE 2020**

TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	4.544.358.361,13
TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (RECURSOS PRÓPRIOS)	914.317.487,98
PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	20,11%

**FONTE: 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 3º quadrimestre de 2020 e publicado no Portal da Transparência elaborado pelo Município, é de 20,11%, 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.



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

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	Setembro a dezembro	CCAA/ NT	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	Avaliação do desempenho mensal dos serviços contratados/contratualizados	Setembro a dezembro	CCAA/ CAHE	Avaliação dos indicadores pactuados quanto ao cumprimento, referente os meses de set a dez/20 Em 13 hospitais x 4 meses = 52 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 por e-mail para os hospitais, em razão da publicação do Decreto 421 e 430/2020 que suspendeu as reuniões presenciais.
3	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	Setembro a dezembro	CCAA/ CAHE	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: HCV, HNSG, HMD, HUC, HSC e HPP; Análise da prestação de contas da aplicação dos recursos oriundos da PT 3339 conforme estabelecido no Contrato com os Hospitais - HNSG, HMD, HSC e HPP.
4	Auditoria analítica nos processos de utilização de recurso financeiro Municipal no contrato do HPP para realização de procedimentos não contemplados na Tabela SI&TAP/SUS	Setembro a novembro	CCAA/ CAHE	Análise dos documentos encaminhados pelo prestador. Total 19 Processos	Encaminhamento de parecer ao CCAA para ciência.
5	Auditorias demandadas por Ouvidorias	Setembro a novembro	CCAA/ CAHE	Respondidas 4 ouvidorias	Encerrado os processos e encaminhado para ouvidoria da SMS
6	Verificação de indicadores de assistência da UPA Boa Vista, Boqueirão, Campo Comprido, Cajuru, Fazendinha, Sítio Cercado e Tatuquara	Setembro a dezembro	CCAA/ CH/ CSCA	Em 2020 o CCAA avaliou os seguintes indicadores do Contrato FEAS: - Produção de Atendimentos Médicos mensais;	A avaliação dos indicadores quali-quantitativos é feita conforme as regras estabelecidas no Contrato da FEAS. Os resultados do desempenho nos indicadores pactuados são apresentados trimestralmente na reunião da Comissão de Acompanhamento do Contrato.



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

				<ul style="list-style-type: none"> - Produção de Classificações de Risco mensais; - 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. 	<p>Os relatórios dos indicadores avaliados pela auditoria foram encaminhados para subsidiar o processo de pagamento da contratada.</p> <p>Em relação aos indicadores não cumpridos, o prestador foi cientificado, bem como registrado em ata da reunião da Comissão de Acompanhamento do Contrato.</p> <p>No mês de dezembro de 2020 a UPA Boqueirão passou a ser referência para o internamento de pacientes clínicos para tratamento da COVID-19 e a UPA Fazendinha passou a ser referência para atendimento clínico de outras linhas de cuidado de baixa e média complexidade em razão do aumento da pandemia no município, reforçando assim a retaguarda hospitalar para as demais UPAS.</p>
7	Auditoria de processos administrativos de pagamento por diárias de leitos de UTI e enfermarias de retaguarda para atendimento dos pacientes com diagnóstico de COVID-19	Setembro a dezembro	CCAA/ CCH	<ul style="list-style-type: none"> - Verificação de todas as internações apresentadas nos processos de cobrança administrativa pelos prestadores de serviços hospitalares com análise dos espelhos das respectivas AIHs 	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 previstos nos contratos.
8	Auditoria analítica mensal no relatório "Produção com quantidade máxima excedente por paciente/competência" emitido pelo SIA.	Setembro a dezembro	CCAA/ CSCA	Cobranças irregulares e duplicidades.	Exclusão de registros irregulares e das duplicidades de cobranças Notificação dos prestadores para correção
9	Auditoria analítica mensal no relatório "Produção BPA I por nome de usuário" emitido pelo SIA.	Setembro a dezembro	CCAA/ CSCA	Cobranças irregulares encontradas nos registros das quantidades informadas no BPA I.	Exclusão de registros irregulares e das duplicidades de cobranças Notificação dos prestadores para correção
10	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.	Setembro a dezembro	CCAA/ CSCA	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.



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

11	Adequação dos contratos SUS/ CNES	Setembro a dezembro	CCAA/ CSCA	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.
12	Atualização de leitos COVID 19 e emissão de relatórios de leitos.	Setembro a dezembro	CCAA/ CSCA	Necessidade de inserção dos leitos COVID 19 (de UTI e Leitos Clínicos) nos cadastros dos hospitais com atendimento SUS conforme portarias.	Inserção dos leitos COVID 19 (de UTI e Leitos Clínicos) conforme portarias afins.
13	Realização de Treinamentos online para Estabelecimentos realizarem atualização do seu CNES utilizando o aplicativo instalado.	Setembro a dezembro		Realização de treinamentos online para colaboradores com dificuldade de utilização do sistema ou novos no estabelecimento no processamento do CNES.	Treinamento 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.
14	Acompanhamento do Relatório de emissão de Licenças Sanitárias dos Estabelecimentos.	Setembro a dezembro		Verificação das validades da Licenças Sanitárias dos Estabelecimento.	Atualização das Licença Sanitária dos estabelecimentos no sistema do CNES, corrigindo assim as críticas de advertência do sistema.
15	Atualização do CNES da SMS módulo profissionais utilizando dados do RH SMS (relatório de Aposentados/ exonerados).	Setembro a dezembro		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.
16	Adequação dos contratos SUS/SIA/FPO	Setembro a dezembro	CCAA/ CSCA	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.

10.2 Auditorias Externas:

Item	Descrição do Escopo	Período da Análise	Órgão/ Setor	Descrição de Achados	Resultado/Avaliação/Acompanhamento
1	Auditoria mensal nos prontuários médicos e assistência prestada aos pacientes internados na UCCI Santa Terezinha - Pequeno Cotolengo	Setembro a dezembro	CCAA/ CH	Nenhuma irregularidade foi constatada durante o período	Encaminhado relatório da auditoria para subsidiar o pagamento dos serviços prestados.
2	Verificação do cumprimento da habilitação pelos serviços da Rede de	Setembro a dezembro	CCAA/ NT/ CAC/ CH	Foram identificadas inconformidades correspondentes aos requisitos exigidos na	Os Prestadores habilitados como UNACON foram notificados e pactuado com cada estabelecimento auditado um



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

	Oncologia do SUS/Curitiba habilitados como UNACON			habilitação conforme a Portaria n. 140/2014	Plano de Ação com cronograma para as devidas adequações, os quais estão sendo acompanhados pela auditoria
3	Verificação das cirurgias realizadas nos mutirões de ortopedia e de exames cardiológicos	Setembro a dezembro	CCAA/ CH	Emitido relatório dos procedimentos em conformidade com as normas do SUS para pagamento ao Prestador	Encaminhado para pagamento dos valores devidos
4	Verificação das solicitações de cobrança administrativa de diárias de UTI em leitos que ultrapassaram a capacidade instalada habilitada no SUS	Setembro a dezembro	CCAA/ CH	Apurada a pertinência da cobrança e o valor correto a ser pago ao Prestador	Encaminhado para pagamento administrativo dos valores apurados pela auditoria
5	Auditoria dos processos administrativos de pagamentos das diárias de leitos de UTI e enfermarias de retaguarda para atendimento dos pacientes com diagnóstico de COVID-19	Setembro a dezembro	CCAA/ CH	- Verificação in loco das internações apresentadas nos processos de cobrança administrativa pelos prestadores de serviços hospitalares que necessitaram da análise de prontuários médico-hospitalares para confirmação de diagnósticos clínicos de COVID-19	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 previstos nos contratos
6	Análise das solicitações de cirurgias eletivas, consideradas essenciais, de todos os Hospitais de Curitiba credenciados ou não ao SUS, em cumprimento ao Decreto nº 1580/2020	Novembro e dezembro	CCAA/ CH	Análise de todas as justificativas para a realização de cirurgias eletivas consideradas essenciais, encaminhadas para a auditoria por e-mail, pela Direção de todos os estabelecimentos hospitalares de Curitiba	Autorização das cirurgias eletivas que se enquadraram no Decreto nº 1580/2020
7	Informação nº 30 CINTIMAGEM Quanto aos procedimentos diagnósticos de cintilografia apresentados no faturamento (BPAI) da competência fevereiro/2020	Setembro	CCAA/ CAC/ CSCA	Auditoria analítica de cintilografias apresentados no faturamento (BPAI) da competência fevereiro/2020, deletados por extrapolação de teto físico orçamentário e por não constarem da agenda do E-saúde.	Os laudos diagnósticos dos exames, emitidas em janeiro e fevereiro/2020 pelo prestador CINTIMAGEM, comprovam a realização dos 64 procedimentos, no valor de R\$ 21.687,71.
8	Hospital Erasto Gaertner Análise de procedimento 0506010023 da competência Março/2020	Setembro	CCAA/ CAC	Constatada irregularidade de faturamento mensal seqüencial da APAC nº 412021328878-5, validade 01/02/2020 a 31/03/2020, da paciente Emilio Ferreira da Rocha	Emissão de relatório de auditoria e indicação de OR da competência Março/2020 de um procedimento 0506010023, da APAC nº 412021328878-5 no valor de R\$ 135,00 (cento e trinta e cinco reais).



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

9	Hospital Erasto Gaertner Protocolo: 04-070901/2019 Ofício 2992/2019-Prosau 06/12/2019	Outubro	CCAA/ CAC	Solicitação pelo MP de informação sobre providências adotadas referente ao não cumprimento da tempestividade para início do tratamento oncológico dos prontuários auditados e quais medidas a SMS adotou quanto ao cumprimento da tempestividade do paciente oncológico.	O HEG foi notificado em 30/07/2020 para ciência e providências a fim de sanar a situação, adequar fluxos e situações que possam gerar inconformidades. O CCAA tem desencadeado auditorias específicas quanto à tempestividade a fim de acompanhar e orientar o processo de adequação e cumprimento das ações conforme estabelecido na legislação, em especial quanto ao tempo entre o diagnóstico e o tratamento - Lei 12.732, de 22 de novembro de 2012. Repactuação do contrato com o HEG com a inclusão de indicadores do Painel de Monitoramento da Rede de Média e Alta Complexidade em Oncologia, contidos Deliberação CIB/PR nº 179/2019 de 13/12/2019 -
10	Escolas Especiais Ambulatórios: Nilza Tartuce Passaúna, CNES: 3294501; Nilza Tartuce Centro, CNES: 3294447; IEPE-FENIX, CNES: 5167604; 29 de Março, CNES: 3283356; Renascer, CNES: 5014808; Primavera, CNES: 3308715; Escola AMCIP, CNES: 2639610.	Setembro	CCAA/ CAC	Auditoria analítica das planilhas de atendimento encaminhadas de 7 Escolas Especiais quanto aos procedimentos apresentados	Emissão de BDP-Boletim de Diferença de Pagamento Competência Abril/2020
11	MEMO nº 078/2019-CMS-Conselho Municipal de Saúde solicita Ratificação Técnica de Convênio entre o MS e o Hospital Erasto Gaertner	Outubro		Auditoria Analítico Hospital Erasto Gaertner referente à Declaração Técnica e cumprimento do Plano de Trabalho referente aos Convênio nº 834138/2016 e 848519/2017, firmado entre o Ministério da Saúde e a Liga Paranaense de Combate ao Câncer, inscrita no CNPJ 76.591.049/0001-28.	Emissão de relatório que ratifica a Declaração Técnica e cumprimento do Plano de Trabalho dos Convênios nº 834138/2016-Proposta 024281/2016 e 848519/2017- Proposta 061089/2017, firmado entre o Ministério da Saúde e a Liga Paranaense de Combate ao Câncer, CNPJ 76.591.049/0001-28.
12	Hospital de Olhos do Paraná Prot. PMC:04-044242/2020 -	Outubro	CCAA/ CAC	Solicitação pelo MP de informações sobre as providências adotadas quanto à realização de procedimento da paciente V.A.R.	O Hospital de Olhos do Paraná foi oficiado pelo CCAA para ciência e manifestação.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

	Ofício nº 1393/2020- PROSAU (pmm) PA 0046.17.046515- 0				Realizada Auditoria Operativa, onde se constatou que os atendimentos foram realizados, não foi encontrado indício ou comprovação de cobrança, Formalização de Contrato nº 619 em 12 de dezembro de 2019 em conformidade com as Portarias Ministeriais vigentes, RDC e com realização de Visitas Técnicas pela Comissão de credenciamento, Realização de Auditorias de Rotina para fins de vistoria, avaliação dos serviços prestados, verificação do cumprimento de todas as cláusulas e condições estabelecidas, monitoramento contínuo e apuração no caso de queixas e/ou denúncias.
13	Protocolo 04- 051431/2020 HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	Novembro a dezembro	CCAA/ CAC	Solicitação pelo CMS-Conselho Municipal de Saúde de Ratificação Técnica de convênio do MS-HNSG-Mater Dei	Emissão de relatório quanto a Ratificação da declaração técnica referente ao Convênio 861302/2017 firmado entre MS e Hospital Nossa Sra. Das Graças - Mater Dei.
14	Ambulatório da Escola Renascer, Ambulatório da Escola Nilza Tartuce Passauna, Ambulatório da Escola Primavera, Ambulatório da Fundação Ecumênica, Ambulatório da Escola IEPE-FENIX, Ambulatório da Escola AMCIO, Ambulatório da APAE Luan Muller	Novembro	CCAA/ CAC/ CSCA	Auditorias analítica das planilhas encaminhadas pelos prestadores, referente à quantidade apresentados e aprovados na Competência Julho/2020 x quantidade de procedimentos validados pela auditoria, ou seja, em conformidade	Emissão de BDP de procedimento 0301070075 - atendimento/acompanhamento de paciente em reabilitação do desenvolvimento neuropsicomotor não conformes na competência Julho/2020
15	Verificação dos indicadores do contrato da UPA CIC	Setembro a dezembro	CCAA/ CH/ CSCA	<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; - Produção de Atendimentos Médicos mensais; - Produção de Classificações de Risco mensais; - Registro no Complexo Regulador em menos de 24h. 	<p>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</p>



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

				Os indicadores avaliados foram cumpridos na totalidade nos meses de Janeiro, Abril, Outubro e Novembro, e parcialmente cumpridos nos demais meses.	em ata da reunião da Comissão de Acompanhamento do Contrato.
16	Protocolo 04-027958/2020 - Ofício nº 946/2020/PROSAU HOSPITAL ERASTO GAERTNER	Novembro	CCAA/ CAC	Auditoria analítica desencadeada a partir do questionamento do Ministério Público de pacientes com prescrição de tratamentos cirúrgicos, a qual desdobrou em solicitação pela Secretaria Municipal da Saúde ao CACON de lista nominal e atualizada para realização de cirurgias.	Emissão de Relatório de Auditoria, dos 114 pacientes com agendamento de cirurgia, identificou-se que 13 iniciaram o tratamento de quimioterapia antes dos 60 dias conforme prevê a legislação e 41 pacientes realizaram cirurgia em até 60 dias da entrada no CACON, 38 pacientes ultrapassaram o tempo de 60 dias da data de entrada ao serviço e 3 não ha comprovação de tratamento, apenas previsão de cirurgia. Importante ressaltar ainda que, desta listagem apresentada pelo CACON, 8 pacientes chegaram para o primeiro atendimento já com diagnóstico de neoplasia de acordo com a data de diagnóstico registrado no E-saúde, 5 pacientes encontram-se fora do PDR, 9 pacientes não possuem encaminhamento pelo sistema E-saúde. O CACON continuará sendo acompanhado por esta auditoria.
17	Ofício 1516/2020- PROSAU (pmm) PA 0046.20.20028087- 6 de 29/10/2020 Escola Especial Vivian Marçal	Novembro	CCAA/ CAC	Realizado Auditoria Analítica - Operativa de 100% dos atendimentos realizados pela equipe multiprofissional do ano 2018	Emissão de Relatório de Auditoria onde foi comprovada a realização dos atendimentos faturados no ano de 2018, portanto não se configurou irregularidades na fatura dos procedimentos apresentados pelo Prestador.
18	Protocolo 04-055376/2020 - Ofício nº 897/2020/DAET/ CGAE/DAET/SAES/ MS HOSPITAL ERASTO GAERTNER Relatório de Auditoria nº 17858 - Processo SEI 25023.400322/2017 -74	Dezembro	CCAA/ CAC	Auditoria analítica desencadeada a partir do questionamento da Coordenação Geral de Atenção Especializada do Ministério da Saúde, sobre as não conformidades apontadas no Relatório de Auditoria DENASUS nº 17858 onde solicita pronunciamento acerca das ações adotadas para a correção das não conformidades apontadas no referido relatório	Emissão de Relatório de Auditoria com respostas aos questionamentos das constatações nº 507524,570035, 570315, 507907, 507919, 507922



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

19	<p>HOSPITAL BOM RETIRO</p> <p>Auditoria de rotina no processamento das AIHs de atendimento em Psiquiatria Hospital Integral.</p> <p>Acompanhamento do cumprimento das metas e valores de diárias visando pagamento administrativo de complementação de valores das diárias de Hospital Geral em Psiquiatria</p> <p>Protocolos e competências analisadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prot. 01-090860-2020 competência 08/2020 - Prot. 01-101223-2020 competência 09/2020 - Prot. 01-113659-2020 competência 10/2020 - Prot. 01-127954-2020 competência 11/2020 	<p>Competências 08 a 11/2020, avaliadas no período de 09 a 12/2020</p>	<p>CCAA/ CSCA</p>	<p>Rotina de valores das diárias dos códigos de procedimento em Hospital Geral:</p> <p>Complementação à auditoria da CCH com avaliação dos valores das diárias dos dois procedimentos</p> <ul style="list-style-type: none"> - 0303170093 - código antigo para AIHs de longa permanência - 0303170190 - Internamento até 90 dias - 0303170204 - Internamento maior que 90 dias 	<p>Encaminhamento dos Relatórios de Avaliação mensal dos valores das Diárias em protocolos citados para encaminhamento de pagamento administrativo de complementação dos valores das diárias em Hospital Integral</p>
20	<p>HOSPITAL SÃO VICENTE</p> <p>Auditoria em solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI rejeitadas nos processamentos das AIHs por extrapolação de capacidade instalada de leitos de UTI.</p> <p>Protocolos de 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 01-076504-2020-UTI Adulto - 02, 03 e 05/2020 - 01-083708-2020-UTI COVID Adulto - 06/2020 - 01-097711-2020 - UTI COVID Adulto - comp 08/2020 - complementação contratual. - 01-085220-2020-UTI COVID Adulto - 	<p>Período Variável definido pela demanda</p>	<p>CCAA/ CSCA</p>	<p>Avaliação das solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI COVID para Complementação contratual e UTI Adulto por extrapolação da capacidade instalada, elaboração de Planilha de cálculos de valores a serem pagos.</p>	<p>Emitido parecer e os valores devidos para pagamento ao Prestador.</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

	<p>comp 07/2020 - complementação contratual. - 01-105676-2020 UTI COVID Adulto - comp 09/2020 - complementação contratual. - 01-97708-2020 UTI Adulto 06/2020 - 01-119161-2020 UTI COVID Adulto - comp. 10/2020 - complementação contratual.</p>				
21	<p>HOSPITAL DO TRABALHADOR Avaliação de solicitação de pagamento das diárias dos leitos de enfermaria e UTI COVID disponibilizados durante a pandemia do Corona vírus Protocolo de 2020: 01-049820/2020 - UTI COVID - referente ao período de 23/03 a 07/04 de 2020.</p>	<p>Período Variável definido pela demanda</p>	<p>CCAA/ CSCA</p>	<p>Avaliação das solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI COVID</p>	<p>Emitido parecer e os valores devidos para pagamento ao Prestador.</p>
22	<p>HOSPITAL DE CLÍNICAS Avaliação de solicitação de pagamentos administrativos e/ou devolução de valores pagos via Ordem de Restituição. Protocolos de 2020: - Ofício 1995/2020 - Devolução de pagamento OPME paciente CLAUDEMIR MENDONÇA GANDRA - Ofício 1996/2020 - Devolução de pagamento OPME paciente PIETRO FERREIRA DIAS</p>	<p>Período Variável definido pela demanda</p>	<p>CCAA/ CSCA</p>	<p>Avaliação de conformidade de solicitação de Ordem de Restituição em caso de doação de material.</p>	<p>Encaminhamento de parecer ao CCAA para análise e julgamento.</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

23	CRUZ VERMELHA Avaliação de solicitação de pagamento das diárias dos leitos de enfermaria e UTI COVID disponibilizados durante a pandemia do Corona vírus Protocolos de 2020: - 01-059210/2020 e Ofício 140/2020 UTI e enfermaria COVID referente ao período de 23/03 a 29/04/2020 - 01-050071/2020 e Ofício 140/2020 - UTI e enfermaria COVID referente ao período de 23/03 a 29/04/2020	Período Variável definido pela demanda	CCAA/ CSCA	Avaliação das solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI COVID e de Enfermaria COVID	Emitido parecer e os valores devidos para pagamento ao Prestador.
24	HOSPITAL SÃO LUCAS Avaliação de Solicitação de pagamento administrativo de internamento do paciente L.K., entre os dias 07 e 29/07/2020 - Ofício sem número.	Período variável conforme a demanda	CCAA/ CSCA	Avaliação da solicitação e elaboração de AIH simulada para cálculo de valores para pagamento administrativo	Emitido parecer e os valores devidos para pagamento ao Prestador.
25	SANTA CASA Avaliação de pagamento administrativo UTI COVID e Enfermaria Protocolo de 2020: - 01-068254-2020-UTI COVID - 03 e 04/2020	Período variável conforme a demanda	CCAA/ CSCA	Avaliação das solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI COVID e de Enfermaria COVID	Emitido parecer e os valores devidos para pagamento ao Prestador.
26	HOSPITAL INFANTIL PEQUENO PRINCIPE Avaliação Solicitação de pagamento administrativo de diárias de enfermaria COVID do período de 23 de março a 04 de maio de 2020. Protocolo de 2020: - 01-079756-2020 - Enfermaria COVID	Período variável conforme a demanda	CCAA/ CSCA	Avaliação das solicitações de pagamento administrativo de diárias de Enfermaria COVID	Emitido parecer e os valores devidos para pagamento ao Prestador.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

27	HOSPITAL ERASTO GAERTNER Avaliação de solicitação de pagamento das diárias dos leitos de enfermaria clínicos e de UTI COVID Adulto II disponibilizados durante a pandemia do Corona vírus Protocolo 2020: 01-061567/2020 - Enfermaria e UTI COVID referentes ao período de 23/03 a 04/05 de 2020.	Período variável conforme a demanda	CCAA/ CSCA	Avaliação das solicitações de pagamento administrativo de diárias de Enfermaria COVID	Emitido parecer e os valores devidos para pagamento ao Prestador.
28	HOSPITAL ERASTO GAERTNER Avaliação de solicitação de cobrança sem custo, por substituição de material fora da tabela em Cistectomias e Histerectomias - Ofício Direção Erasto Gaertner S/Nº, de 12/11/2020	Período variável conforme a demanda	CCAA/ CSCA	Avaliação da não procedência da proposta para o lançamento de material da tabela na AIH em substituição ao não tabelado de fato utilizado na cirurgia, para ressarcimento sem custos adicionais. A regra definida no manual de apresentação de AIHs do SIH-SUS é que o material apresentado na AIH deve ter nota fiscal correspondente, o que não seria possível nesta sugestão sendo uma proposta de aproximação de material em substituição para pagamento de material não tabelado.	Encaminhamento de parecer ao CCAA para análise e encaminhamento ao MS para Saúde/Departamento de Atenção Especializada e Temática (DAET) para parecer.

11. Considerações:

Desde a Declaração de Emergência em Saúde Pública de Importância Internacional, em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus (COVID-19), realizada pela organização Mundial da Saúde, em janeiro deste ano, a Secretaria Municipal da Saúde desencadeou várias ações, com objetivo de focar esforços no enfrentamento ao novo Coronavírus, mantendo o atendimento, decorrente de outras condições, à população.

Dentre as medidas tomadas, cabe destacar a elaboração do Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município de Curitiba, que tem como objetivos, 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 e estabelecer a utilização de protocolos e procedimentos padronizados.

Dentre as ações ocorridas e mantidas no 3º quadrimestre podemos destacar:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

- Reorganização da Atenção Primária no Município, bem como ampliação da Assistência na Rede Hospitalar do Município de Curitiba, conforme Plano de Contingência.
- 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 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.
- Ampliação de realização de teste PCR para casos suspeitos moderados ou leves;
- Ampliação da testagem dos profissionais da Rede Municipal de Saúde e ILPIs.
- 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 programa 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 com mais de 60 anos que apresentam sintomas respiratórios.
- Início do funcionamento da Unidade de Estabilização Psiquiátrica (UEP) Casa Irmã Dulce (setembro/2020), retaguarda para o atendimento das pessoas em agudização/urgência do quadro psiquiátrico, referenciados pelos serviços da rede de saúde (US, CAPS, UPAS e hospitais gerais).
- Implantação do Pólo Telepsi (novembro/2020) - tecnologia de atendimento/monitoramento remoto, referência para os DS Boa Vista e Cajuru;
- Construção do Plano de Trabalho Intersetorial Municipal da Saúde Mental (dezembro/2020) - Câmara Intersetorial da Saúde Mental - com as diferentes pastas: SMS, SME, SMDT, FAS, FCC, SMELJ, SGM.
- Lançamento da Revista Curitiba em Destaque - A Gestão da Saúde 2017 a 2020 - a publicação apresenta os principais avanços da gestão, alinhados à Missão, Visão e ao Mapa Estratégico da Secretaria Municipal da Saúde, elaborado em 2017. Com a participação de 65 autores, profissionais que participam da gestão da Secretaria Municipal da Saúde, a revista está organizada em 15 ensaios. A revista, uma parceria entre o IMAP (Instituto Municipal de Administração Pública) e a Secretaria Municipal da Saúde está disponível gratuitamente no site do IMAP.
- O aplicativo Saúde Já Curitiba apresenta informações sobre o novo coronavírus. É possível tirar dúvidas, acessar uma plataforma virtual de triagem, ter acesso a resultado de exame, receber o boletim diário do município. Neste quadrimestre o resultado do exame RT- PCR passou a ser disponibilizado via aplicativo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

- Intensificação das ações no 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;
- Ampliação de equipamentos para apoio do atendimento a pacientes com COVID 19: Hospital Vitória, Hospital Vitor Ferreira do Amaral e Hospital Instituto de Medicina com a UPA Fazendinha de retaguarda de leitos clínicos para estes atendimentos e a UPA Boqueirão passou a ser retaguarda para outras internações clínicas.
- 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 a dezembro 15.917 inspeções com foco nas normas de enfrentamento da COVID-19, destas no terceiro quadrimestre somaram 5.246 inspeções;
- Estabelecimento de rede de cuidado com a saúde do escolar para retorno às aulas presenciais e encaminhamentos em casos confirmados/suspeitos e surtos, com elaboração de documentos orientativos para as instituições de ensino e estabelecimentos de saúde.
- Continuidade das campanhas de comunicação para mobilização da população sobre a importância das medidas de prevenção à COVID 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).
- Aquisição de insumos para vacinação.
- Reuniões técnicas para organização da campanha de vacinação contra a COVID-19.