



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

RELATÓRIO DETALHADO DO
QUADRIMESTRE ANTERIOR
(RDQA)
2º 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:	9
3.1 Estimativa da população por sexo e faixa etária.....	9
3.2 Nascidos Vivos.....	10
3.3 Principais causas de internações:	11
3.4 Mortalidade por grupos de causas	13
4. Dados de produção de Serviços no SUS:	14
4.1 Produção de Atenção Básica:	14
4.2 Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimento:	15
4.3 Produção da Atenção Psicossocial por forma de organização:	16
4.4 Produção de atenção ambulatorial especializada e hospitalar por grupo de procedimentos:	17
4.5 Produção de Assistência Farmacêutica:	18
4.6 Produção de Vigilância em saúde por grupo de procedimentos	18
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS:	19
5.1 Por tipo de Estabelecimento e Gestão:.....	19
5.2 Por natureza jurídica:	20
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS:	21
7. Programação Anual de Saúde (PAS)	24
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa	58
9. Execução Orçamentária e Financeira - Atualizar.....	65
10. Auditorias:	71
10.1 Auditorias Internas:.....	71
10.2 Auditorias Externas:	74
11. Considerações:.....	82



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: 2º 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 2º 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 conterá 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 conterá, 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 modelo apresentado nos Relatórios Quadrimestrais, passam a seguir o disposto na 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 Digesus 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:



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

- a) Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA; e
 - b) Relatório Anual de Gestão - RAG; e
- III - envio ao Conselho de Saúde respectivo:

O Relatório referente ao 2º quadrimestre de 2020, está sistematizado conforme determina a legislação e 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 no SISPACTO pactuados pelos estados e municípios para ano de 2020, teve sua pontuação aprovada, através da Resolução nº 11/2020 CMS.

Cabe ressaltar que o sistema apresenta inconsistências. Os dados deste relatório foram organizados conforme a fonte preconizada pelo Ministério da Saúde.

Os dados apresentados são preliminares, passíveis de atualizações.

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, para atender uma população de 1.933.105 habitantes - estimativa IBGE 2019 (Resolução nº 3, de 26 de agosto de 2019, IBGE). 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).



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Conta com 111 Unidades Básica 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 Laboratório de Análises Clínicas, uma Central de Vacinas, 10 Distritos Sanitários, cinco Residências Terapêuticas e um Centro de Zoonoses. Somado a isso, há contratos de prestação de serviços junto a prestadores de clínicas especializadas, hospitalares e serviços de apoio diagnóstico e terapêutico.

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

Responsável pela gerência do Hospital Zilda Arns, de treze Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Tatuquara, da Maternidade do Bairro Novo, do Serviço de Atenção Domiciliar. Realiza a contratação médica de 08 UPAs, UBS e Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU).

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, que tem poder de decisão, participação e colaboração efetiva nos programas e ações que são desenvolvidas na saúde. O decreto municipal nº 540/2020, efetiva a composição do CMS para gestão 2020- 2023, sendo a mesa diretora eleita e empossada através da Resolução do CMS nº 72/2019.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade:

3.1 Estimativa da população por sexo e faixa etária.

População estimada por sexo e faixa etária			
Período: 2015			
Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	57.911	57.311	115.222
5 a 9 anos	63.164	60.273	123.437
10 a 14 anos	68.489	65.573	134.062
15 a 19 anos	68.855	67.361	136.216
20 a 29 anos	156.001	154.726	310.727
30 a 39 anos	162.053	168.719	330.772
40 a 49 anos	124.284	135.931	260.215
50 a 59 anos	100.368	122.301	222.669
60 a 69 anos	62.175	80.502	142.677
70 a 79 anos	26.814	41.752	68.566
80 anos e mais	11.553	23.241	34.794
Total	901.667	977.690	1.879.357

Fonte: Elaborada pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE - TABNET.
Dados extraídos em 09/09/2020.

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 2015, apresentando uma população de 1.879.357 habitantes. A maior concentração de população apresenta-se entre 20 a 59 anos que perfazem 1.124.383 pessoas, o que corresponde a cerca de 60% da população do município. A população de crianças (0 a 9 anos) é de 238.659 indivíduos (12,7%), a de adolescentes (10 a 19 anos) é de 270.278 pessoas (14,3%) e a população idosa (acima de 60 anos) é representada por um total de 244.037 pessoas, com uma frequência de 13,0%.

De acordo com a Resolução do IBGE nº 3, de 26 de agosto de 2019, a população estimada para Curitiba em 2019, corresponde a 1.933.105 habitantes, não havendo a disponibilidade dos dados segregados por sexo e faixa etária.

Conforme relatório DATASUS (Fonte: <https://datasus.saude.gov.br/populacao-residente>) - Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE, Curitiba apresenta a população estimada para 2020 de 1.948.626 habitantes.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3.2 Nascidos Vivos

Série histórica de Nascidos Vivos - 2015 a 2018 - Curitiba.					
Unidade Federativa	2015	2016	2017	2018	2019*
Curitiba	24.506	23.217	22.745	22.112	21.393

Dados extraídos em 10/09/2020.

*dados preliminares

Análise:

No item 3.2 referente aos nascidos vivos, observa-se neste quinquênio (2015 a 2019) a redução de 12,7% no número de nascidos vivos (NV) de mães residentes em Curitiba. A queda mais substancial ocorreu no ano de 2016 (5,3%) e, compreende-se que esta importante redução no ano de 2016 em todo o Brasil pode ter ocorrido pelo impacto da situação econômica do país, assim como pelo receio de engravidar por algumas mulheres pela circulação do Zika Vírus e sua relação com a ocorrência de microcefalias em criança.

No ano de 2019 ocorreu o nascimento de 21.393 nascidos vivos de mães residentes em Curitiba, o que representa a redução de 3,3% (719 NV) em relação ao ano anterior - dados extraídos em 10/09/2020.

Em relação a 2020, consta no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), no primeiro quadrimestre 6.881 nascidos vivos de mães residentes em Curitiba e no 2º quadrimestre constam 6.115 nascidos vivos.

No período de janeiro a agosto de 2020 foram classificadas 19,2% como recém-nascido de risco e encaminhadas aos Distritos para monitoramento, (dados preliminares extraídos em 10/09/2020)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3.3 Principais causas de internações:

Principais causas de internações por ano 2016 a 2020* - Curitiba					
Diagnóstico CID10	2016	2017	2018	2019	2020*
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4.672	4.777	4.903	5.419	2.485
II. Neoplasias (tumores)	9.092	9.344	10.132	10.089	3.960
III. Doenças sangue órgãos hematologia e transt imunitár.	606	708	770	802	367
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1.652	1.684	1.824	1.822	550
V. Transtornos mentais e comportamentais	4.820	5.170	4.910	4.419	536
VI. Doenças do sistema nervoso	2.631	2.720	3.131	3.291	1.053
VII. Doenças do olho e anexos	1.450	1.605	1.940	2.109	609
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	244	249	247	324	56
IX. Doenças do aparelho circulatório	11.851	13.444	15.045	16.157	5.526
X. Doenças do aparelho respiratório	7.906	8.530	9.358	9.814	3.095
XI. Doenças do aparelho digestivo	11.590	12.597	13.879	14.750	4.675
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3.359	3.465	3.247	3.932	1.151
XIII. Doenças sist. osteomuscular e tec. conjuntivo	2.609	3.102	3.614	3.522	873
XIV. Doenças do aparelho geniturário	6.162	7.483	8.154	9.078	3.048
XV. Gravidez parto e puerpério	15.553	15.578	15.838	15.886	5.981
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	3.133	2.781	2.937	3.119	1.178
XVII. Malf. cong. Deformid. e anomalias cromossômicas	1.082	1.094	1.156	1.177	271
XVIII. Sintomas sinais e achad. anorm ex. clín. e laborat	1.718	2.203	2.836	3.266	1.348
XIX. Lesões envenenamento e alg. out conseq. causas externas	13.646	15.261	15.727	17.326	6.239
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	0	0	0	0	0
XXI. Contatos com serviços de saúde	2.909	4.094	3.228	3.158	840
XXII. Códigos para propósitos especiais	0	0	1	0	0
Total	106.685	115.889	122.877	126.460	43.841

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS)

Dados extraídos em 04/09/2020.

*Os dados referentes ao ano de 2020 são de janeiro a junho

Análise:

Quanto ao item 3.3 referente as principais causas de internação, observa-se que a primeira causa de internamentos no município, em 2019, foram as lesões/envenenamento e outras consequências de causa externa (capítulo XIX da CID 10), com percentual de cerca de 13,7% sobre o total. As doenças do aparelho circulatório (capítulo IX da CID 10), com 12,8% foram a segunda causa



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

mais frequente e gravidez parto e puerpério (capítulo XV da CID 10), representando 12,6% dos internamentos 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 13,5% dos casos nos últimos três anos.

Em relação aos internamentos por doenças circulatórias percebeu-se um aumento no número absoluto de 2016 a 2019. Nesse grupo estão incluídos internamentos ocasionados por Infarto Agudo do Miocárdio - IAM e Acidente Vascular Cerebral - AVC.

Para o enfrentamento das doenças circulatórios, 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.

O número total de internamentos vem num crescente, ao longo dos períodos analisados, atingindo o maior número absoluto em 2019. No comparativo 2016 com 2019 o aumento foi de 18,5% no total de internamentos.

Os dados referentes a 2020, disponíveis pelo DATASUS e extraídos em 04/09/2020, apresentam valores referentes aos meses de janeiro a junho, tendo ocorrido 43.841 internações. Os dados são preliminares e passíveis de alterações, não sendo recomendado análises previas em curtos períodos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3.4 Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residente, segundo capítulo CID-10					
Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019*
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	419	446	352	378	404
II. Neoplasias (tumores)	2.319	2.427	2.423	2.529	2.619
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	33	28	30	36	30
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	608	655	727	824	656
V. Transtornos mentais e comportamentais	63	63	72	124	101
VI. Doenças do sistema nervoso	565	664	693	767	816
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	1	1	1	1	0
IX. Doenças do aparelho circulatório	2.867	3.142	2.952	2.860	2.841
X. Doenças do aparelho respiratório	1.031	1.167	1.048	986	991
XI. Doenças do aparelho digestivo	607	599	612	557	624
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	18	19	22	22	38
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	77	69	68	62	60
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	189	212	230	253	335
XV. Gravidez parto e puerpério	10	3	8	7	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	137	114	113	108	79
XVII. Malformações congênitas deformidades e anomalias cromossômicas	80	95	84	81	63
XVIII. Sintomas sinais e achados anormalidade clínica e laboratorial	123	101	94	83	215
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1.267	1.325	1.187	1.216	1.127
TOTAL	10.414	11.130	10.716	10.894	11.002

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

Dados de 2018 e 2019: Sistema de Informação sobre Mortalidade da SMS Curitiba (extraídos em 10/09/2020)

* 2019: dados preliminares

Análise

Quanto a análise do item 3.4 referente a mortalidade por grupos de causas, na tabela apresentada do quinquênio (2015 a 2019) a doença do aparelho circulatório mantém-se como principal causa de morte na população residente em Curitiba, seguida das neoplasias, causas externas (acidentes e violências) e doenças do aparelho respiratório. Em relação ao número total de óbitos, ocorreram em média neste quinquênio 10.831 óbitos ao ano, sendo que 2016 apresentou o maior número de ocorrências (11.130).



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

No ano de 2019 ocorreram 11.002 óbitos de residentes em Curitiba, representando a elevação de apenas 1,0% comparado ao ano anterior, correspondente a 108 óbitos. Observa-se que as causas que mais contribuíram para este aumento nos números de óbitos foram as neoplasias, doenças do aparelho geniturinário, aparelho digestivo e as doenças do sistema nervoso (dados extraídos em 10/09/2020).

Em relação a 2020, no 1º quadrimestre consta no Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM, 3.460 óbitos de residentes em Curitiba, e no 2º quadrimestre 4.666 óbitos, totalizando 8.126 óbitos até 31/08/2020 (dados preliminares extraídos em 10/09/2020). Esta elevação no 2º quadrimestre é reflexo principalmente pela ocorrência de óbitos suspeitos e confirmados por Covid-19, os quais estão classificados no capítulo de doenças infecciosas e parasitárias.

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

4. Dados de produção de Serviços no SUS:

4.1 Produção de Atenção Básica:

Produção da Atenção Básica, conforme grupo de procedimento – janeiro a junho* – Curitiba, 2020.							
Grupo por procedimento**	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	68.241	70.420	60.090	23.115	29.992	37.289	289.147
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	442.444	396.845	326.806	122.893	183.646	232.186	1.704.820
03 Procedimentos clínicos	340.894	338.541	307.568	127.178	143.991	169.412	1.427.584
04 Procedimentos cirúrgicos	9.376	10.591	8.079	2.644	3.913	4.628	39.231
Total	860.955	816.397	702.543	275.830	361.542	443.515	3.460.782

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

*Data da consulta: 04/09/2020 - dados disponíveis até junho.

**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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise:

No item 4.1 refere a produção na atenção básica, por grupo de procedimento dos dados extraídos do tabwin, nos códigos: ações de promoção e prevenção em saúde, procedimentos com finalidade diagnóstica, procedimentos clínicos e procedimentos cirúrgicos, apontam que a Atenção Básica em Curitiba, apresentou em janeiro a junho de 2020, a produção de 3.460.782 procedimentos, destes 49,26% em procedimentos de finalidade diagnóstica e 41,25% em procedimentos clínicos.

4.2 Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimento:

Produção de Urgência e Emergência, conforme grupo de procedimento – janeiro a junho* – 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	31.032	R\$ 2.275.100,17	106	R\$ 118.294,35
03 Procedimentos clínicos	54.312	R\$ 548.886,71	27.690	R\$ 37.543.385,28
04 Procedimentos cirúrgicos	6.134	R\$ 146.318,84	17.764	R\$ 49.320.307,43
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	08	R\$ 839,33	1.079	R\$ 13.419.091,14
07 Órteses, próteses e materiais especiais	11	R\$ 118,00	-	-
Total	91.497	R\$ 2.971.263,05	46.639	R\$ 100.401.078,20

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

*Data da consulta 04/09/2020 - dados disponíveis até junho

**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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise:

No item 4.2 no que se refere a produção de urgência e emergência por grupo de procedimentos no ano de 2020, foram processadas e aprovadas a nível ambulatorial nos meses de janeiro a junho 91.497 procedimentos, destes 59,3% em procedimentos clínicos e 33,9% em procedimentos de finalidade diagnóstica. Quanto aos procedimentos hospitalares foram processadas e aprovadas dentro dos grupos selecionados 46.639 AIHs, sendo 59,3% para o grupo de procedimentos clínicos.

4.3 Produção da Atenção Psicossocial por forma de organização:

Produção da Atenção Psicossocial por forma de organização - janeiro a junho*- Curitiba, 2020.		
Sistema de informações ambulatoriais		
Forma de organização	Quantidade aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	127.425	R\$ 791,44 **
Sistema de informações hospitalares		
Forma de organização	AIH pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	780	R\$ 1.308.582,73

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

*Data da consulta 04/09/2020 - dados disponíveis até junho

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

Análise:

No item 4.3 no que se refere a produção da atenção psicossocial por forma de organização, foram processados e aprovados 127.425 atendimentos/acompanhamentos psicossocial a nível ambulatorial. Quanto as informações hospitalares, foram processadas e aprovadas 780 AIHs para tratamento dos transtornos mentais e comportamentais.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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

Produção da Atenção Ambulatorial especializada, conforme grupo de procedimento - janeiro a junho* - 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	432.092	R\$ 13.739,94	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5.213.921	R\$ 33.929.003,73	331	R\$ 295.941,75
03 Procedimentos clínicos	3.807.511	R\$ 54.780.737,66	29.483	R\$ 38.990.836,67
04 Procedimentos cirúrgicos	82.323	R\$ 3.380.297,39	31.962	R\$ 77.016.954,66
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	33.698	R\$ 6.839.983,66	1.335	R\$ 17.765.627,78
07 Órteses, próteses e materiais especiais	67.194	R\$ 6.240.815,52	-	-
Total	9.636.739	R\$ 105.184.577,90	63.111	R\$ 134.069.360,86

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

*Data da consulta 04/09/2020 - dados disponíveis até junho.

**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 laboratorial 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:

Quanto ao item 4.4 no que se refere a produção de atenção ambulatorial especializada e hospitalar por grupo de procedimentos, foram processadas e aprovadas a nível ambulatorial para os meses de janeiro a junho 9.636.739 procedimentos, destes 54,1% em procedimentos de finalidade diagnóstica. Quanto aos procedimentos hospitalares foram processadas e aprovadas dentro dos grupos selecionados 63.111 AIHs, sendo 50,6% para o grupo de procedimentos cirúrgicos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

4.5 Produção de Assistência Farmacêutica:



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

4.6 Produção de Vigilância em saúde por grupo de procedimentos

Produção da Vigilância em Saúde, conforme grupo de procedimento - janeiro a junho* - Curitiba, 2020.		
Grupo por procedimento**	Quantidade aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	137.322	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1.137	-
Total	138.459	-

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

* Data da consulta 04/09/2020 - dados disponíveis até junho.

** 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:

No item 4.6 referente a produção de vigilância em saúde por grupo de procedimentos foram processados e aprovados 138.459 procedimentos nos grupos de ações de promoção e prevenção em saúde (99%).



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS:

5.1 Por tipo de Estabelecimento e Gestão:

Tipo de Estabelecimento	Total	Tipo de Gestão		
		Municipal	Gestão Mista (Dupla)	Estabelec de Gestão Estadual
Central de Gestão em Saúde/Secretaria de Saúde (DS + SMS + SESA + 2ºRS)	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	41*	36	03	02
Consultório isolado	01	01		
Cooperativa ou Emp. de Cessão de Trabalhadores na Saúde	01	01		
Farmácia	01			01
Hospital Especializado	05**	04	01	
Hospital Geral	20**	11	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***			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	03	03		
Unidade Móvel de Nível Pré-Hospitalar na área de Urgência/ SAMU	28	28		
Unidade Móvel Terrestre (Unidade Odontológica Móvel)	01	01		
TOTAL	317	272	28	17

Fonte: CNES - dados atualizados em 04/09/2020. OBS: Linhas acima incluídas, pois são apresentadas no relatório de ATENDIMENTO PRESTADO do DATASUS.

*Clínica/Centro de Especialidades Diminuiu um estabelecimento, pois se tornou NÃO SUS: a Clínica Paranaense de Tumores CNES 0015598.

** Hospital especializado: CENTRO MEDICO COMUNITARIO BAIRRO NOVO, CNES 0016462, no início da Pandemia pelo novo Coronavírus passou a ser Hospital Geral para atender outras Linhas de Cuidado apoiando a Rede de Urgência e Emergência e o Hospital Osvaldo Cruz CNES 0015415, mudou de gestão para estadual.

***Pronto Socorro Especializado: Casa Irmã Dulce - Unidade de Estabilização Psiquiátrica CNES 0082430 - passou a atender temporariamente pacientes clínicos oriundos das Unidade de Pronto Atendimento - UPA durante a pandemia pelo novo Coronavírus apoiando a Rede de Urgencia e Emergencia.

**** Telessaúde: CENTRAL DE TELEATENDIMENTO, CNES 0274267

*****Unidade de Apoio de Diagnóstico e Terapia: Transformado em não SUS CEDIMEN (CENTRO DE DIAG EM MEDICINA NUCLEAR DO PR LTDA - CNES 2639890).



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	210	227
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	-	-	193	193
127-9 Fundação Pública de Direito Privado Municipal	-	-	2	2
2. Entidades Empresariais	17	3	2.616	2.636
204-6 Sociedade Anônima Aberta	-	-	49	49
205-4 Sociedade Anônima Fechada	-	1	38	39
206-2 Sociedade Empresária Limitada	11	2	1.002	1.015
213-5 Empresário (Individual)	-	-	146	146
214-3 Cooperativa	-	-	17	17
223-2 Sociedade Simples Pura	-	-	569	569
224-0 Sociedade Simples Limitada	5	-	579	584
225-9 Sociedade Simples em Nome Coletivo	-	-	1	1
230-5 Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)	1	-	159	160
231-3 Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Simples)	-	-	56	56
3. Entidades sem Fins Lucrativos	8	2	78	88
306-9 Fundação Privada	1	-	6	7
307-7 Serviço Social Autônomo	-	-	7	7
313-1 Entidade Sindical	-	-	2	2
399-9 Associação Privada	7	2	63	72
4. Pessoas Físicas	-	-	3.414	3.414
Total	30	17	6.318	6.365

Fonte: CNES - dados de julho/2020, atualizados em 11/09/2020

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: 11 estabelecimentos que compõem a central de gestão em saúde/Secretaria de Saúde (10 DS e 1 SMS), uma Central de Regulação de Acesso, uma Central de Regulação Médica das Urgências, 13 Centros de Atenção Psicossocial, 111 Unidades de Saúde, 36 Clínicas Especializadas/ Ambulatório de Especialidades,



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

um consultório isolado, uma Cooperativa ou Empresa de Cessão de Trabalhadores na Saúde (COOPEHEC), quatro Hospital Especializado, 11 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), três Unidade de Vigilância em Saúde (Central Vacina + 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; três Clínica/ Centro de Especialidades - Oncoville e Radion que realiza atendimentos especializados em oncologia e presta serviços à Secretaria de Estado da Saúde - SESA/PR (braquiterapia) e a FEPE para o teste do pezinho; uma Policlínica - 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 anatomo patológico e integram o Programa QualiCito.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS:

Profissionais que atuam na Secretaria Municipal de Saúde, 2º quadrimestre de 2020	
Tipo de vínculo	Nº de profissionais
Estatutários	5.766
CLT	624
Cargos em Comissão	15
PSS	37
PSS (Emergencial)	307
Municipalizados	19
Médicos do Programa Mais Médicos	35
Subtotal	6.803
FEAS *	2.899
Total de profissionais	9.702

Fonte: Núcleo Setorial de Gestão de Pessoal - Saúde/NGP-S. Dados de 04/09/2020

* 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
Agente Administrativo ¹	252	249
Agente Comunitário de Saúde ²	550	546
Agente Controle Zoonoses	5	5
Agentes de Combate às Endemias ³	84	84
Analista Desenvolvimento Organizacional	2	2
Assistente Técnico de Manutenção	2	2
Assistente Social ⁴	10	9
Atendente de Saúde ⁵	1	1
Atendente de Secretaria	1	1
Auxiliar Administrativo Operacional ⁶	65	64
Auxiliar de Saúde Bucal em Saúde Pública ⁷	490	487
Auxiliar Desenvolvimento Social	1	1
Biólogo ⁸	23	22
Cirurgião Dentista ⁹	541	536
Educador Social	5	5
Enfermeiro ¹⁰	745	744
Enfermeiro PSS (emerencial) ¹¹	140	112
Engenheiro Civil	7	7
Engenheiro de Segurança Trabalho	1	1
Farmacêutico-Bioquímico	111	111
Fisioterapeuta	49	49
Fonoaudiólogo	14	14
Médico ¹²	812	807
Médico Veterinário	28	28
Motorista	15	15
Nutricionista	44	44
Orientador em Esporte e Lazer	29	29
Pedagogo	1	1
Profissional Polivalente	10	10
Psicólogo ¹³	78	76
Sociólogo	1	1
Técnico de Enfermagem em Saúde Pública ¹⁴	2.300	2.289
Técnico de Enfermagem em Saúde Público PSS (emerencial) ¹⁵	218	195
Técnico de Saúde Bucal em Saúde Pública	169	169
Técnico Obra e Projetos	1	1
Técnico Patologia Clínica	30	30
Técnico Saneamento	3	3
Terapeuta Ocupacional	3	3
TOTAL	6.841	6.753

Fonte: Núcleo Setorial de Gestão de Pessoal - Saúde/NGP-S. Dados de 04/09/2020

¹ 3 Agentes Administrativos desligados. Dos 249 totais 3 são Municipalizados.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

- ² 2 Agentes Comunitários de Saúde desligados e 2 óbitos.
- ³ Dos 84 Agentes de Combate às Endemias totais 6 são Municipalizados.
- ⁴ 1 Assistente Social desligado.
- ⁵ 1 Atendente de Saúde Municipalizado.
- ⁶ 1 Auxiliar Administrativo Operacional desligado.
- ⁷ 3 Auxiliares de Saúde Bucal em Saúde Pública desligados. Dos 487 totais 2 são do PSS.
- ⁸ 1 Biólogo desligado.
- ⁹ 5 Cirurgiões Dentistas Estatutários desligados. Dos 536 totais 1 é Municipalizado e 23 são do PSS.
- ¹⁰ 2 Enfermeiros desligados e 1 retornou de Disposição Funcional. Dos 744 totais 1 é Municipalizado.
- ¹¹ 15 Enfermeiros contratados por PSS (emergencial) e 43 desligados.
- ¹² 6 Médicos Estatutários desligados e 1 retornou do ICS. Dos 807 totais 5 são Municipalizados e 4 do PSS.
- ¹³ 2 Psicólogos desligados.
- ¹⁴ 12 Técnicos de Enfermagem em Saúde Pública desligados e 1 contratado. Dos 2289 totais 2 são Municipalizados.
- ¹⁵ 35 Técnicos de Enfermagem em Saúde Pública por PSS (emergencial) e 58 desligados.

Alterações no quadro próprio de profissionais, segundo motivo de desligamento (Estatutário e CLT) SMS - Curitiba/agosto 2020									
Cargo Profissional	Aposentadorias	Exonerações a pedido	Óbitos	Demissão por abandono de cargo/penalidade	Rescisões a pedido (CLT)	Rescisões a pedido (PSS emergencial)	Rescisão Sem Justa Causa (PSS emergencial)	Término de Contrato (PSS emergencial)	Total
Agente Administrativo		1	1	1					3
Agente Comunitário de Saúde			2		2				4
Assistente Social	1								1
Auxiliar Administrativo Operacional	1								1
Auxiliar de Saúde Bucal em Saúde Pública	3								3
Biólogo				1					1
Cirurgião Dentista	3	1	1						5
Enfermeiro		2							2
Enfermeiro PSS (emergencial)					24	10	9	43	
Médico	3	2		1					6
Psicólogo		1		1					2
Técnico de Enfermagem em Saúde Pública	4	4	1	3					12
Técnico de Enfermagem em Saúde Pública PSS (emergencial)					23	30	5	58	
TOTAL	15	11	5	7	2	47	40	14	141

Fonte: Núcleo Setorial de Gestão de Pessoal - Saúde/NGP-S. Dados de 04/09/2020.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise:

Quanto aos profissionais que compõem a rede SUS Curitiba o município conta com 9.702 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) são indicadores pactuados no Plano Municipal de Saúde 2018- 2021.

A Programação Anual de Saúde 2020 contém as metas específicas para o exercício em questão e dispostas em 10 Diretrizes, 31 Objetivos, 97 Ações com respectivos indicadores, aprovadas 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 aprovadas na ocasião.

Em agosto, foi aprovada junto ao CMS a Resolução nº 62/2020, que inclui no Plano Municipal de Saúde a diretriz 11 referente às ações de enfrentamento ao novo Coronavírus, passando a ser composto de 11 Diretrizes, 32 Objetivos, 114 Ações com respectivos indicadores monitorados.

A seguir estão apresentados os resultados do monitoramento referente ao 2º 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.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Indicador: Percentual de Unidades de Saúde com processo de trabalho reorganizado-agenda implantada/ano.	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Realizado monitoramento contínuo da implantação da agenda para pessoas com condições crônicas priorizadas 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.	Meta anual: 6
Indicador: Número de Unidades de Saúde reformadas por ano.	Resultado quadrimestral: 1 Resultado acumulado: 10
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Ocorreram no primeiro quadrimestre as seguintes reformas: pintura da UBS Rio Bonito e UBS João Cândido; 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.	
Ação: 1.1.3 Implantar o aplicativo para o agendamento inicial pela equipe de enfermagem nas Unidades de Saúde.	Sem meta para 2020.
Indicador: Percentual de Unidades de Saúde com aplicativo implantado.	
Ação: 1.1.4 Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.	Meta anual: 82%**
Indicador: Percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de inscritos no Programa Bolsa Família.	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. Fonte: eGestor.	
Ação: 1.1.5 Ampliar o número de Unidades de Saúde com o Programa de controle do Tabagismo.	Meta anual: 60
Indicador: Número de Unidades de Saúde com o Programa de controle do tabagismo/ano.	Resultado quadrimestral: 0 Resultado acumulado: 34
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: O Programa de Controle do Tabagismo consiste em ações de promoção à saúde, bem como de ações para a cessação do tabagismo com as abordagens Mínima e Intensiva. 70 UBS e 4 CAPS estão capacitadas para a realização da abordagem Intensiva ao fumante, destas, no primeiro quadrimestre 34 UBS e 1 CAPS realizaram abordagem Intensiva e 110 UBS realizaram a Abordagem Mínima; no segundo quadrimestre, as ações do Programa foram reorganizadas considerando o Decreto Municipal nº 421/2020 que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública e o Plano de Contingencia para resposta às emergências em saúde pública do Município de Curitiba.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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: 04
	Resultado acumulado: 76
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 passaram a realizar estas práticas. Justifica-se este resultado em virtude da reorganização da APS conforme Plano de contingência para resposta às emergências em saúde pública do município de Curitiba.	
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: 197 equipes de Saúde da Família (eSF), 166 equipes de Atenção Primária (eAP), 330 equipes de Saúde Bucal (eSB), 30 NASF e 4 Consultório na Rua.	
Ação: 1.1.8 Manter e aprimorar as ações relacionadas à saúde visual e auditiva no Programa de Saúde Escolar - PSE. Indicador: Percentual de equipamentos de educação inscritos no PSE com ações relacionadas à saúde visual e auditiva.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 0%
	Resultado acumulado: 100%
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, contudo no segundo quadrimestre estas ações foram reorganizadas conforme Plano de contingência para resposta às emergências em saúde pública do município de Curitiba.	

**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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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, totalizando 9.967 gestantes inscritas. 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	Meta pactuada: 0,37**
Indicador: Razão de exames citopatológicos de colo de útero realizada /ano.	Resultado acumulado: 0,10

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Foram realizados 18.680 exames citopatológicos de colo do útero em mulheres na faixa etária preconizada no período de janeiro a junho, atingindo a razão de 0,10 o que representa o cumprimento de 54,62% da meta para o período avaliado.

Ações de sensibilização e coleta de citopatológicos foram reorganizadas em virtude da pandemia de COVID - 19.

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.	Meta anual: 0,30**
Indicador: Razão de exames de mamografia de rastreamento realizada/ano.	Resultado acumulado: 0,08

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Foram realizados 7.903 exames de mamografia de rastreamento em mulheres na faixa etária preconizada no período de janeiro a junho, atingindo a razão de 0,08.

Ações de sensibilização da população para exame clínico das mamas e solicitação de mamografia de rastreamento dentro da faixa etária prioritária foram reorganizadas em virtude da pandemia de COVID - 19.

**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.	Meta anual: 1
Indicador: Número de serviço de estabilização para situação de crise psiquiátrica implantado e mantido.	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Processo estrutural concluído, unidade utilizada como retaguarda provisória para leitos de enfermaria COVID-19 no município.

Ação: 2.2.2 Implantar e manter a Rede de Saúde Mental.	Meta anual: 1
Indicador: Rede de Saúde Mental implantada e mantida.	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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. **

Meta anual: 13*

Resultado quadrimestral: 2

Indicador: Número de Centros de Atenção Psicossocial - CAPS com sistema e-saúde implantado/ano.

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)

Meta anual: 3

Resultado quadrimestral: 0

Resultado acumulado: 1

Indicador: Número de relatórios quadrimestrais elaborados/ano.

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.

Sem meta para 2020.

Indicador: Manual divulgado

*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. **

Meta anual: 100%*

Resultado quadrimestral: 100%

Resultado acumulado: 100%

Indicador: Percentual de Unidades de Saúde com os instrumentos de detecção precoce implantados/ ano.

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.

Meta anual: 100%

Resultado quadrimestral: 100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Indicador: Inclusão da atenção à Pessoa com Deficiência nas diversas linhas guias de cuidado.	Resultado acumulado: 100%
--	---------------------------

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Relançamento da Carteira de Pré-natal da Família Curitibana Vale a vida onde consta o contato da Assessoria da Pessoa com Deficiência que vem apoiando gestantes com deficiência visual e auditiva.

No Aplicativo Saúde Já Curitiba, foi incluído a oferta de interprete 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.

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.	Meta anual: 1
Indicador: Rede implantada	Resultado quadrienal: 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.	Meta anual: 100%
Indicador: Proporção de portadores HAS cadastrados conforme risco.	Resultado acumulado: 100%

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Todos os portadores de hipertensão cadastrados no programa (115.954 pessoas) estão estratificados conforme risco.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ação: 2.4.2 Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes de acordo com os estratos de risco. Indicador: Proporção de portadores de diabetes cadastrados conforme risco.	Meta anual: 100%
	Resultado acumulado: 87,1%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Das 62.896 pessoas inscritas atualmente no programa, 54.618 têm diabetes e 8.278 têm pré-diabetes. Daquelas com diabetes, 47.554 estão estratificadas conforme o risco, o que corresponde a 87,1% do total.	
Ação: 2.4.3 Manter a atenção especializada via telessaúde para apoiar a atenção à saúde das pessoas com hipertensão, diabetes e/ou idosas. Indicador: Percentual de Unidades de Saúde com atenção especializada via telessaúde instituída/ano.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrienal: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A atenção especializada via telessaúde está sendo realizada através do próprio prontuário eletrônico e-saúde e está acontecendo em 100% das Unidades de Saúde na especialidade de cardiologia, endocrinologia e geriatria.	
Ação: 2.4.4 Instituir novas tecnologias de cuidado apoiado às condições crônicas, tais como: apoio ao autocuidado, grupo operativo, grupo de pares, cuidado compartilhado, entre outras. Indicador: Percentual de Unidades de Saúde que realizam ações de cuidado apoiado às condições crônicas/ano.	Meta anual: 100%*
	Resultado quadrienal: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mesmo durante a pandemia pela COVID-19, as UBS mantêm ações de apoio ao autocuidado relativas à adoção e sustentação de comportamentos saudáveis e à autogestão de condições crônicas. Este apoio tem acontecido presencialmente ou de forma remota, com monitoramento pelas equipes das UBS e profissionais dos NASF. Os materiais multimodais para o Autocuidado Apoiado estão em fase de editoração. A implantação da normatização sobre o fornecimento de insumos para pessoas com diabetes foi realizada em 100% das UBS e tem favorecido o controle glicêmico.	
Ação: 2.4.5 Reestruturar a rede de atenção à pessoa idosa. Indicador: Rede da pessoa idosa reestruturada.	Meta anual: 1
	Resultado quadrienal: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: 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).	
Ação: 2.4.6 Identificar a vulnerabilidade clínico-funcional da pessoa idosa com 80+ anos cadastrada. Indicador: Percentual de pessoas idosas cadastradas nas UBS com 80+ anos estratificadas pelo Índice de vulnerabilidade clínico-funcional - IVCF20.	Meta anual: 30%*
	Resultado acumulado: 30,63%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Em 2019, 8.430 idosos com 80+ foram estratificados pelo IVCF-20 na UBS. No primeiro quadrimestre este número foi incrementado em 420, no segundo quadrimestre 60 idosos 80+ foram estratificados (fonte: e-saúde). Considerando a estimativa IPPUC 2019 à partir do Censo 2010 do IBGE, o acumulado de pessoas estratificadas (8.910 pessoas) representa 30,63% 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 às emergências em Saúde Pública do município de Curitiba.

*alterado meta

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.	Meta anual: 1
Indicador: Rede de saúde bucal implantada e mantida.	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.	Meta anual: 3
Indicador: Número de Centro de Especialidade Odontológica (CEO) mantidos.	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 fechado.	Meta anual: 3
Indicador: Número de Unidade 24h com atendimento odontológico.	Resultado quadrimestral: 3
Resultado acumulado: 3	
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A UPA Boa vista e UPA Sítio Cercado com atendimento de urgência das 19h às 23h e finais de semana das 8h às 17h e UPA Fazendinha com atendimento odontológico todos os dias das 19h às 7h.	
Ação: 2.5.4 Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Primária Saúde - APS.	Meta anual: 100%
Indicador: Percentual de Postos de Saúde que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca.	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.	Meta anual: 1.200
Resultado quadrimestral: 121	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Indicador: Número de próteses totais ofertadas anualmente.	Resultado acumulado: 256+ 121=377
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.	

Diretriz 3. Promoção à 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	Sem meta para 2020
Indicador: Política elaborada.	

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.	Sem meta para 2020
Indicador: Política Municipal de Promoção à Saúde implantada	

Diretriz 4. Rede de Atenção à Urgência e Emergência.

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

Ação: 4.1.1 Capacitar as equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências.	Meta anual: 100%
Indicador: Percentual de Unidades de Saúde com equipes capacitadas.	Resultado quadrimestral: 100%
	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 2º e 3º quadrimestre de 2019 o DUE priorizou a capacitação do SAMU.

No primeiro quadrimestre de 2020 estava programada a capacitação para atingir a meta dos 100% dos profissionais da APS, porém devido a pandemia a capacitação foi transferida e será realizada conforme novo calendário após este período.

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, atingindo mais de 500 profissionais.

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.	Meta anual: 1
Indicador: 1 Núcleo de Educação em Urgência (NEU) mantido.	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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*
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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

No portal da saúde mantém-se a informação e em 2020 foram produzidos os cartazes referentes as medidas preventivas e redirecionamento do atendimento sobre a pandemia do COVID-19 por meio do tele atendimento e número disponibilizado para aplicativo whatsapp.

No 1º quadrimestre ocorreu nas UPAs uma redução significativa nos atendimentos de 406.627(2019) para 342.810(2020), uma redução de 63.817 atendimentos.

Neste 2º quadrimestre, houve uma redução de 234.674 atendimentos, em 2019 foram atendidos no mesmo período 460.033 pessoas e neste quadrimestre 225.359 pessoas.

Foram atualizados os fluxos de atendimento à pandemia COVID-19, disponibilizados no site www.saude.curitiba.pr.gov.br.

Ação: 4.1.9 Implantar o Complexo Regulador no município.

Indicador: Complexo Regulador Implantado.

Sem meta para 2020.

*alterado meta

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 Clínicas, 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, se mantém o mesmo quantitativo de hospitais utilizando essa ferramenta no sistema e-Saúde em razão da pandemia não foi possível treinar mais prestadores SUS. Portanto mantém-se o total de 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: 8



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Incluído no sistema e-saúde um relatório mensal com os dados do absenteísmo, possibilitando às Unidades de Saúde o monitoramento.

Ação: 5.1.4 Implantar nos serviços novo modelo de atendimento multiprofissional para o cuidado do paciente em condição crônica referenciado pela Atenção Primária à Saúde após a estratificação de risco e com critérios de encaminhamento.

Indicador: Número de serviços com novo modelo de atendimento implantado/ano.

Meta anual: 1

Resultado quadrimestral: 1

Resultado acumulado: 1

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Manutenção do MACC (Modelo de Atenção às Condições Crônicas) no atendimento aos pacientes da Linha de Cuidado de Atenção ao Idoso no Centro de Especialidades do HIZA.

Diretriz 6. Regulação do Sistema Municipal de Saúde

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

Ação: 6.1.1 Avaliar e auditar a trajetória do paciente nos pontos de atenção à saúde conforme as linhas de cuidados das redes de atenção prioritárias.

Indicador: Número de processos de auditoria realizados, conforme prioridades estabelecidas pelo gestor municipal.

Meta anual: 3

Resultado quadrimestral: 1

Resultado acumulado 2

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).

Ação: 6.1.2. Realizar estudos para dimensionar a necessidade de leitos de UTI no Município

Indicador: Estudo realizado.

Meta anual: 1

Resultado quadrimestral: 1

Resultado acumulado 2

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

No 1º e 2º quadrimestre foi ampliada a capacidade em leitos de UTI adulto e pediátricos no município para atendimento aos casos da COVID-19 com o monitoramento diários da ocupação leitos de UTI, considerando o estado de emergência em saúde pública decorrente da pandemia pelo novo Coronavírus.

Ação: 6.1.3. Realizar estudo da utilização dos leitos por hospital.

Indicador: Estudo realizado

Meta anual: 1

Resultado quadrimestral: 1

Resultado acumulado: 2



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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 dos leitos COVID-19, a fim de auxiliar à gestão na tomada de decisão frente a 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.

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.	Meta anual: 90%
Indicador: Percentual de avaliações realizadas em relação ao número total de estabelecimentos com contrato.	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%

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% os 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.

Ação: 6.1.5 Definir e implantar indicadores conforme parâmetros assistenciais estabelecidos para monitoramento dos serviços de saúde por perfil de atendimento.	Meta anual: 100%
Indicador: Indicadores e parâmetros assistenciais definidos e implantados nos serviços de saúde priorizados pelo gestor municipal.	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 a tempestividade do tratamento em oncologia, por meio dos dados da APAC.

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 Decreto 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).

Ação: 6.1.7 Auditar serviços de saúde conforme necessidade apontada nos relatórios de avaliação dos serviços.	Meta anual: 100%
Indicador: Percentual de serviços auditados	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, 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 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, manteve-se somente auditoria de procedimentos para autorização e analítica 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.

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 e 2º quadrimestre, todos os processos relacionados às habilitações encontram-se instruídos e acompanhados.

Ação: 6.1.9 Realizar, anualmente, estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal. Indicador: Número de estudos realizados conforme priorizado pelo gestor municipal.	Meta anual: 1 Resultado quadrimestral: 1 Resultado acumulado: 1
---	---



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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 junho 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, anatomo-patologia, 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.

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.	Meta anual: 2
Indicador: Número de LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por <i>Aedes aegypti</i>) realizados ao ano.	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0

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 ficam cancelados os Levantamentos de Índices de Infestação do *Aedes aegypti*.

Ação: 7.1.2 Realizar ações de controle do vetor <i>Aedes aegypti</i> para manter a infestação menor que 1%.	Meta anual: < 1%
Indicador: Percentual de infestação do <i>Aedes aegypti</i> no município.	Resultado quadrimestral: < 1%
	Resultado acumulado: < 1%

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 e orientação a população foram realizadas durante o primeiro quadrimestre a fim de manter o nível de infestação igual a 0%. Ressaltando que no ano de 2020, até o momento Curitiba não apresentou nenhum caso autóctone de Dengue. 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 ficam cancelados os Levantamentos de Índices de Infestação do *Aedes aegypti*. O resultado acumulado corresponde ao 2º semestre de 2019.

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)	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Indicador: CIEPPS implantado e mantido	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: 33% Resultado acumulado: 33%
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 não foi possível atingir a meta conforme Programa Anual da Vigilância Sanitária (PAVS). As ações da Vigilância Sanitária estão voltadas neste momento para a fiscalização das situações referentes ao enfrentamento e prevenção à COVID-19. Com base nisso, foram realizadas de março a agosto 9.405 inspeções com foco nas normas de enfrentamento da COVID-19, destas no segundo quadrimestre somaram 6.776 inspeções.	
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%
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.	
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: 0 Resultado acumulado: 0



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

As atividades de enfrentamento da leptospirose em áreas prioritárias, planejadas para ocorrer em Março/Abril na área da Vila Torres e na área da Vila Parolin-DSPR, em Julho/Agosto, foram suspensas temporariamente. Em virtude do cenário de emergência em saúde pública (pandemia do novo Coronavírus), agravado nos meses de julho e agosto, mantiveram-se adiadas as ações que envolveriam contato direto com a população, como visitas "casa a casa" e educação em saúde nas escolas, com professores e estudantes.

Ação: 7.2.6. Realizar ações de vigilância de roedores nas áreas de maior risco à leptospirose.	Meta anual: 100%
Indicador: Número de ações realizadas de acordo com a demanda.	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

As atividades que envolvem a vigilância de roedores nas áreas de maior risco de transmissão da leptospirose (avaliação ambiental para infestação de roedores e possibilidade de intervenção química) ocorrem de maneira simultânea às atividades de vigilância ambiental - educação em saúde. Em virtude do cenário de emergência em saúde pública (pandemia do novo Coronavírus), foram temporariamente suspensas as ações que compreenderiam o trabalho de campo, em contato direto com a população nas visitas "casa a casa", até então planejadas para ocorrer nos meses de março/abril na área da Vila Torres e meses de julho/agosto, na área da Vila Parolin-DSPR.

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.	Meta anual: 90%
Indicador: Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Resultado quadrimestral: 50,1%
	Resultado acumulado: 107,3%

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Para cumprimento da meta pactuada (90% da Diretriz Nacional do Programa VIGIAGUA do Ministério da Saúde) são necessárias a execução de análises em 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.

Ação: 7.2.8 Realizar inspeções sanitárias anuais nas Estações de Tratamento de Água (ETA).	Meta anual: 100%
Indicador: Número de inspeções realizadas.	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

As inspeções nas Estações de Tratamento de Água são realizadas sempre no segundo semestre.

Ação: 7.2.9 Reformar a nova sede do Centros de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST.	Sem meta para 2020. *
Indicador: Uma sede reformada.	

Ação: 7.2.10. Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Indicador: Percentual de agravos notificados e investigados.	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Todos os Acidentes de Trabalho Graves notificados pelos NHE/Núcleos Hospitalares de Epidemiologia e os captados por meio da mídia, SIATE, Declaração de Óbito, são inseridos em seu respectivo Sistema Nacional (SINAN/MS) pelo CEREST/Epidemiologia em Saúde do Trabalhador, conforme normativas do Ministério da Saúde. No primeiro quadrimestre do ano de 2020, os agravos relacionados a saúde dos trabalhadores tiveram 1178 notificações no SINAN. Após a análise e aplicando-se os critérios pré-estabelecidos (gravidade do acidente e o campo de dados da empresa preenchidos) foram abertos 84 processos pela VISAT/Vigilância em Saúde do Trabalhador distribuídos da seguinte forma: 72 Acidentes de trabalho, (5 óbitos e 67 Acidentes de trabalho não fatais) e 12 Doenças Relacionadas ao Trabalho. No segundo quadrimestre do ano de 2020, os agravos relacionados a saúde dos trabalhadores tiveram 800 notificações no SINAN. Após a análise e aplicação dos critérios pré-estabelecidos (gravidade do acidente e campo de dados da empresa preenchidos) foram abertos 75 processos pela VISAT/Vigilância em Saúde do Trabalhador distribuídos da seguinte forma: 74 Acidentes de trabalho não fatais e 1 óbito.	
Ação: 7.2.11 Divulgar orientações e informações sobre as ações desenvolvidas pela Vigilância Sanitária através do Portal da Secretaria Municipal de Saúde.	Meta anual:100%
Indicador: Manter as informações sobre as ações desenvolvidas pela Vigilância Sanitária atualizadas.	Resultado quadrienal: 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. **	Meta anual:10
Indicador: Número de profissionais lotados no CEREST.	Resultado quadrienal: 14 Resultado acumulado: 14
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Atualmente constam no quadro de recursos humanos do CEREST 14 técnicos, sendo 85,7% com nível superior. 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.	
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.	Meta anual: 1
Indicador: Número de atividades/ ano em parceria com o Conselho Regional de Medicina.	Resultado quadrienal: 0 Resultado acumulado: 0



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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.

*alterado meta

**alterado texto da ação

Objetivo 7.3 Ação contínuas da vigilância à saúde.

Ação: 7.3.1 Classificar recém-nascidos com fatores de risco de morbimortalidade, através da análise das Declarações de Nascidos Vivos.	Meta anual: 95%
Indicador: Percentual de recém-nascidos com risco classificados.	Resultado quadrienal: 100%
	Resultado acumulado: 100%

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Das 9.390 declarações de nascidos vivos de ocorrência em Curitiba no 2º quadrimestre de 2020 que constam no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), 6.115 são de residência em Curitiba. Todas as DN de residência em Curitiba foram avaliadas conforme critérios de risco pré-estabelecidos, sendo 20% classificadas como recém-nascido de risco, sinalizada na 2ª via da DN e encaminhadas aos Distritos para monitoramento.

Ação: 7.3.2 Inserir as Declarações de Nascidos Vivos (DNV) e as Declarações de Óbito (DO) e em seus respectivos bancos de informação nacionais (SINASC e SIM).	Meta anual: 95%
Indicador: Percentual das DO e DNV ocorridos em Curitiba inseridas nos Bancos de informações nacionais.	Resultado quadrienal: 97,15%
	Resultado acumulado: 97,6%

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Das 9.903 DNs do 2º quadrimestre de 2020, captadas pela SMS até 10.09, 95% foram inseridas no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), que representam 9.390 DNs.

Das 6.312 DOs do 2º quadrimestre de 2020 captadas pela SMS Curitiba até o momento, 99,3% foram inseridas no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), o que representa 6.267 DOs.

Ação: 7.3.3 Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos infantis, fetais, maternos e de mulheres em idade fértil.	Meta anual: 95%
Indicador: Percentual dos óbitos investigados e analisados.	Resultado quadrienal: 49,3%
	Resultado acumulado: 73,8%

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 2º quadrimestre de 2020, até o momento (10/09/2020) 77,6% dos óbitos infantis, 59% dos óbitos fetais e 38% dos óbitos de MIF foram investigados. Os demais, encontram-se em processo de investigação dentro do prazo de 120 dias.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No segundo quadrimestre não foi realizado o monitoramento dos livros de Sintomáticos Respiratórios e de Acompanhamento dos casos de Tuberculose nas UBS, devido a reestruturação do sistema de trabalho nas unidades municipais de saúde para o enfrentamento do COVID-19. Está sendo articulado junto aos distritos para que estes no próximo quadrimestre, realizem tal monitoramento.	
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: 59%
	Resultado acumulado: 47%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre foram registrados 14 contatos, destes 6 foram examinados o que corresponde a 43% dos contatos registrados. No 2º quadrimestre foram registrados 17 contatos, destes 10 foram examinados o que corresponde a 59% dos contatos registrado.	
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 1.269 casos por suspeita e ou confirmação de violência no 2º 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: *BGG: 96,8% *Rotavírus: 91,2% Penta: 96,6% Pneumo 10: 94,1% Poliomielite: 89,4% Meningo C: 90,2% Febre amarela: 78,0%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

À despeito do momento epidemiológico que o país está atravessando no que diz respeito à pandemia da COVID-19, no 2º 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 03 (três) delas. Em outras 02 (duas) a meta ficou entre 90 e 94% e em outras 02 (duas) menores que 90%. Em conformidade com o Plano de Contingência para resposta às emergências em Saúde Pública do município de Curitiba, foram estabelecidas 11 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. A partir de setembro todas as Unidades de Saúde que estão em funcionamento reabriram a sala de vacinação e intensificaram a busca ativa das crianças faltosas.

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.

Meta anual: 1

Indicador: Comitê implantado e mantido.

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.

Meta anual: 1

Indicador: Elaborar relatório anual de incidência de base populacional.

Resultado quadrimestral: 0

Resultado acumulado: 0

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Relatório anual de incidência de base populacional foi atualizado no final do ano de 2019, compõem a série histórica 1998 a 2015 e está disponível no site da Saúde. Os casos referentes a 2016 estão em processamento e será gerado relatório em dezembro.

Ação: 7.3.12 Realizar o monitoramento do estado nutricional dos usuários atendidos nas Unidades de Saúde.

Meta anual: 2

Indicador: Número de relatórios elaborados/ ano.

Resultado quadrimestral: 0

Resultado acumulado: 0

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Os dados mensais estão sendo processados.



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: 83%
	Resultado acumulado: 80,2%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Dos óbitos por causas externas ocorridos no 1º quadrimestre e que foram alimentados no banco do SIM Curitiba, 96 foram identificados como sendo por trânsito. Dos óbitos por causas externas ocorridos no 2º quadrimestre e que foram alimentados no banco do SIM Curitiba, 129 foram identificados como sendo por trânsito e destes 107 foram investigados (83%).	
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 Rodoviária, 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.	
Ação: 7.3.16 Elaborar Boletim anual Epidemiológico de HIV/AIDS e divulga-lo no Portal da Saúde. Indicador: Boletim anual elaborado e divulgado.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Em processo de elaboração, programado para novembro, em referência ao dia Mundial de Luta contra a Aids comemorado no dia 1 de dezembro. Link do Boletim Epidemiológico 2019: http://www.saude.curitiba.pr.gov.br/images/Boletim%20Epidemiol%C3%B3gico%20HIV%20AIDS%202019.pdf	

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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: 0
	Resultado acumulado: 1
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.	
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. Foi dado continuidade ao Programa de Residências Multiprofissionais em Saúde e ao Programa de Residências Médicas.	
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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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.

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, Unochapecó,



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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.

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: 3

Resultado acumulado: 6

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

No 1º quadrimestre foram registrados 20 projetos de capacitação, com certificação por meio do Aprendere, 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 Aprendere, 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.

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.*

Ação: 8.1.7 Finalizar estudo de dimensionamento da urgência e emergência.

Indicador: Estudo de dimensionamento da urgência e emergência finalizado.

Sem meta para 2020.

Ação: 8.1.8 Refazer dimensionamento da Atenção Primária à Saúde de acordo com o modelo de gestão implantado.

Indicador: Um estudo de dimensionamento da Atenção Primária à Saúde.

Sem meta para 2020.

Ação: 8.1.9 Implantar ponto eletrônico nos equipamentos da SMS.

Indicador: Percentual de equipamentos com ponto eletrônico implantado ao ano.

Meta anual: 100%

Resultado quadrimestral: 0

Resultado acumulado: 0

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

A implantação do ponto eletrônico está sob a responsabilidade da Comissão PMC/SMAP, a qual é encarregada de providenciar o edital o processo licitatório.

Atualmente, encontra-se em fase de indicação orçamentária e posteriormente será encaminhado ao jurídico para elaboração de parecer e início do processo licitatório.

*alterado meta



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Diretriz 9. Participação da Sociedade e Controle Social

Objetivo 9.1 - Fortalecer os mecanismos de controle social.

Ação: 9.1.1 Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva (01 Secretaria executiva, 01 jornalistas, 01 administrativo, 02 profissionais para acompanhar as comissões temáticas e 02 estagiários).	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Indicador: Manter a estrutura do CMS.	
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Estrutura da secretaria do CMS mantida no 2º quadrimestre. Após a Portaria Conjunta nº 1 de 19 de março de 2020, referente ao COVID-19, os estagiários foram liberados a partir de 20/03/2020.	
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.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Indicador: Execução orçamentária da rubrica específica do CMS acompanhada e facilitada.	
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A ação está implementada e o resultado é o esperado no 2º quadrimestre.	
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.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Indicador: Cronograma anual de formação dos conselheiros de saúde construído e implementado sendo apreciado no relatório quadrimestral.	
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 2º 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.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Indicador: Percentual de Equipamentos Municipais de com caixas de sugestões mantidas.	
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Todos os equipamentos possuem caixa de sugestões no 2º quadrimestre.	
Ação: 9.1.5 Manter edição do jornal do Conselho Municipal de Saúde.	Meta anual: 6
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Indicador: 6 edições por ano	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

A proposta de readequação de tiragem e redistribuição foi aprovada no pleno ocorreu na 357ª Reunião Ordinária do CMS que ocorreu em 11/03/2020. Após aprovação no pleno iniciaram-se os procedimentos de captação de orçamento com as novas especificações, porém com a situação de emergência 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).

Houveram edições eletrônicas do Boletim Informativo do Conselho Municipal de Saúde em maio, junho e julho; quanto a edição de agosto a mesma está prevista para 05 de setembro de 2020 com divulgação de serviços e em relação a COVID-19 (respeitando a legislação eleitoral vigente); sendo as edições amplamente divulgadas através do site do conselho (<http://www.saude.curitiba.pr.gov.br/cms/sobre.html>), e-mail e Facebook (@conselhodesaudedecuritiba/ atualmente está rede está inativa devido ao período eleitoral).

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.

Ação: 9.1.8 Apoiar a realização das Conferências de Saúde (Locais, Distritais e Municipal).

Indicador: Número de Conferências realizadas.

Sem meta para 2020.

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

Ação: 9.2.1 Regulamentar a Ouvidoria Ativa da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, com base na legislação vigente, mediante instrumento normativo.

Indicador: Instituir instrumento normativo para regulamentação da Ouvidoria Ativa da SMS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ação: 9.2.2 Elaborar relatórios da Ouvidoria da Secretaria Municipal de Saúde - SMS com disponibilização de informações quantitativas e qualitativas para gestão. Indicador: Produzir relatórios gerenciais com informações estratégicas elaborados.	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 2
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Elaborado relatórios no quadrimestre: <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 de março e abril, assim com os subsequentes que serão 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. No primeiro quadrimestre foram registradas 14.450 manifestações. No segundo quadrimestre foram registradas 8.871 manifestações.	
Ação: 9.2.3 Manter a Ouvidoria Ativa para a Atenção Primária à Saúde- APS. Indicador: Percentual de equipamentos da APS com Ouvidoria Ativa/ano.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado:100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Atualmente a avaliação sobre o atendimento ao usuário é disponibilizada pelo aplicativo Saúde Já Curitiba. No primeiro quadrimestre de 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). 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).	
Ação: 9.2.4 Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido. Indicador: Percentual de respostas dentro do prazo estabelecido/ ano.	Meta anual: 95%
	Resultado quadrimestral: 82,2%
	Resultado acumulado: 75,6%
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.	
Ação: 9.2.5 Adquirir material de divulgação da Ouvidoria para usuários.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Indicador: Disponibilizar o material de divulgação da Ouvidoria para usuários.	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.	Meta anual: 80%
Indicador: Percentual de equipamentos com os custos monitorados/ano.	Resultado quadrimestral: 0%
Indicador: Percentual de equipamentos com os custos monitorados/ano.	Resultado acumulado: 0%

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

O processo de monitoramento dos custos é realizado mensalmente. Os dados não foram apresentados ao Conselho em virtude do ofício circular nº 31/2020 do CMS, que suspende as reuniões ordinárias e demais reuniões do Conselho Municipal de Saúde por tempo indeterminado.

Ação: 10.1.2. Adequar a cota de insumos dos equipamentos de saúde em consonância com a realidade local.	Meta anual: 100%
Indicador: Percentual de equipamentos com adequação de cotas de insumo /ano.	Resultado quadrimestral: 100%
Indicador: Percentual de equipamentos com adequação de cotas de insumo /ano.	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.	Meta anual: 1
Indicador: Portal da SMS atualizado.	Resultado quadrimestral:1
Indicador: Portal da SMS atualizado.	Resultado acumulado: 1

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Portal em funcionamento e atualizado conforme demanda.

Ação: 10.1.4 Manter atualizada a Farmácia Curitibana no que diz respeito a medicamentos, prescrição, fluxos e distribuição com a finalidade de melhorar a qualidade da assistência e otimização dos recursos.	Meta anual: 1
Indicador: Manter a Farmácia Curitibana atualizada.	Resultado quadrimestral: 1
Indicador: Manter a Farmácia Curitibana atualizada.	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.	Meta anual: 2
Ação: 10.1.5 Realizar campanhas de combate ao desperdício de material para sensibilizar equipes e usuários.	Resultado quadrimestral: 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Indicador: Número de campanhas realizadas.	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Continuam as ações com cartazes nos setores com frases para alerta aos servidores quanto o combate ao desperdício.	
Ação: 10.1.6 Monitorar o contrato de gestão da Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde - FEAES. Indicador: Número de relatórios de prestação de contas apresentado.	Meta anual: 3 Resultado quadrimestral: 1 Resultado acumulado: 2
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 Diretor da APS, em parceria com Instituto de Pesquisa e Planejamento urbano de Curitiba - IPPUC. ** Indicador: Plano diretor da APS.	Sem meta para 2020.

*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).



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ação: 11.1.1 Elaborar, implantar e manter o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19. Indicador: Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19 implantado e mantido.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Elaborado, implantado e mantido o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19. Este documento especifica as medidas a serem adotadas paulatinamente e de forma cumulativa, de acordo com a evolução da infecção humana pelo novo Coronavírus no Município: - Fase I - ausência de casos confirmados (Nível de Alerta); - Fase II - Notificação de alguns casos de COVID-19 (Nível de Perigo Eminente) e - Fase III - População com COVID-19 (Nível de Emergência). A identificação de cada fase de ativação de ações previstas no Plano de Contingência é norteada pelo número de casos suspeitos ou confirmados de COVID-19. Para cada fase, as ações estão organizadas nos seguintes eixos de atuação: gestão, vigilância em saúde, assistência à saúde e comunicação social. Além da descrição das ações por fase, são apresentados alguns tópicos que aprofundam condutas estruturantes no enfrentamento da Covid-19, disponível no site da saúde.	
Ação: 11.1.2 Elaborar e implantar Protocolo de responsabilidade Sanitária e Social. Indicador: Protocolo de Responsabilidade Sanitária e Social elaborado e implantado.	Meta anual: 1
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).	Resultado quadrimestral: 1
Ação: 11.1.3 Adquirir e disponibilizar equipamentos, insumos e equipamentos de proteção individual imprescindíveis ao enfrentamento da COVID-19. Indicador: Itens imprescindíveis adquiridos e disponibilizados.	Resultado acumulado: 1
	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
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.	Resultado acumulado: 100%
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: Desde o início da Pandemia foram contratados através de Processo Seletivo Simplificado (PSS) 140 Enfermeiros e 218 Técnicos de Enfermagem em Saúde Pública.	55



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ação: 11.1.5 Implantar o Comitê de Técnica e Ética Médica no âmbito do município de Curitiba	Meta anual: 1
Indicador: Comitê de Técnica e Ética Médica implantado.	Resultado quadrimestral: 1
Indicador: Comitê de Técnica e Ética Médica implantado.	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.	Meta anual: 3
Indicador: Reunião do COMRESP	Resultado quadrimestral: 0
Indicador: Reunião do COMRESP	Resultado acumulado: 2
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram realizadas 2 reuniões (janeiro e março) 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.	Meta anual: 1
Indicador: Atenção Primária reorganizada.	Resultado quadrimestral: 1
Indicador: Atenção Primária reorganizada.	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Rede reorganizada com o redirecionamento do atendimento na atenção básica: definir 11 unidades exclusivas para imunização de rotina, manter 74 UBS em atendimento com separação de fluxo (rotina e sintomáticos respiratórios), remanejando as equipes de 26 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.	Meta anual: 1
Indicador: Central telefônica (3350-9000) estruturada.	Resultado quadrimestral: 1
Indicador: Central telefônica (3350-9000) estruturada.	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Estruturação de central telefônica 3350-9000, com profissionais de saúde para atender e orientar a população. A central além de fornecer informações, deve realizar atendimentos e orientar as pessoas com quadros suspeitos.	
Ação: 11.1.9 Implantar a modalidade de atendimento médico por videoconsulta, para pacientes suspeitos da covid-19, recepcionados pela central de atendimento.	Meta anual: 1
Indicador: Atendimento médico por videoconsulta implantado.	Resultado quadrimestral: 1
Indicador: Atendimento médico por videoconsulta implantado.	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.	Meta anual: 100%
Indicador: Percentual das Unidades de Saúde capacitadas.	Resultado quadrimestral: 100%
Indicador: Percentual das Unidades de Saúde capacitadas.	Resultado acumulado: 100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

No 2º quadrimestre de 2020 foram realizadas capacitações especificamente sobre o COVID-19, atingindo mais de 500 profissionais. As equipes foram treinadas para atendimento emergencial, como nos casos de entubação 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 do Longa Permanência - ILPS elaborado e implantado.

Meta anual: 1

Resultado quadrimestral: 1

Resultado acumulado: 1

Desenvolvimento e implantação da estratégia "Curitiba Protege os Idosos": (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.

Indicador: Plano de ampliação de leitos elaborado e implantado.

Meta anual: 1

Resultado quadrimestral: 1

Resultado acumulado: 1

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Plano de ampliação implantado conforme Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município de Curitiba.

Ação: 11.1.14 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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.

Meta anual: 1

Resultado quadrimestral: 1

Indicador: Funcionalidade desenvolvida e implantada no Aplicativo Saúde Já quanto à COVID-19.

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.

Meta anual: 1

Resultado quadrimestral: 1

Indicador: Informações e materiais técnicos relativos à COVID-19 desenvolvidos e disponibilizados.

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.

Meta anual: 2

Indicador: Divulgações mediante Boletins e lives.

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.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

O Pacto Interfederativo é composto de 22 indicadores, sendo pactuados pelo Município 20 destes. A seguir estão apresentados os resultados preliminares acumulado referente ao 2º 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: 165,5/100.000 habitantes
As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) apresentam alta carga de mortalidade no mundo e no Brasil. Os dados de 2020 referem-se aos óbitos prematuros acumulados de janeiro a agosto, de pessoas residentes no município. Foram registrados nesse período, um total de 1.583 óbitos prematuros (30 a 69 anos), pelos quatro grupos de doenças crônicas. A taxa de mortalidade prematura está em 165,5/100 mil habitantes, cerca de 50% abaixo da meta estabelecida para o ano. 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: 38,2%
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. Ocorreram 147 óbitos de MIF no 1º quadrimestre. Dos 157 óbitos de MIF ocorridos no 2º quadrimestre 2020, 38% (60 óbitos) foram investigados até o momento. Os demais, estão em processo de investigação, pois requerem entrevista domiciliar, consulta ao prontuário e fontes complementares.	
Indicador 3: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Meta pactuada: 98,1% Resultado acumulado: 97,6%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Dos 4.666 óbitos ocorridos no 2º quadrimestre de residentes em Curitiba, 4.578 óbitos constam no Sistema de Informação sobre Mortalidade com causa básica definida, representando 98,1%. A tendência é o aumento deste indicador, pois há declarações de óbito em processo de investigação para qualificação da causa básica de morte. Considerando o período acumulado, foram registrados 8.126 óbitos, destes, 7.927 constam no Sistema de Informação sobre Mortalidade, com causa básica definida, (97,6%).	
Indicador 4: Proporção de vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	Meta pactuada: 75% Resultado acumulado: 25% Penta: 96,6% Pneumo 10: 94,1% Poliomielite: 89,4% Tríplice viral: 88%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Neste 2º quadrimestre, as coberturas vacinais para as vacinas monitoradas neste indicador, em 01 delas a cobertura vacinal superou a meta estabelecida pela OMS e nas demais ficou entre 88 e 94,1%. Tal situação pode estar relacionada à menor busca da população às vacinas considerando o momento epidemiológico com relação à pandemia da COVID-19, entretanto, em patamares possíveis de melhorados ou alcançados, considerando a reabertura das salas de vacinação e a intensificação de busca dos faltosos.

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: 83%

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Das notificações das doenças de notificação compulsória imediata, 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: 67%

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

No 1º Quadrimestre, foram registrados de 4 casos novos de hanseníase registrados nos anos das coortes avaliadas (2018 e 2019), 3 evoluíram para cura, ou seja 75% e uma caso ainda em tratamento (25%), não houve registro de casos com evolução para o abandono e ou óbito.

No 2º Quadrimestre foram registrados 11 casos novos nos anos das coortes avaliados (2018 e 2019), 7 evoluíram para a cura, ou seja, 63% e 4 casos ainda estão em tratamento, o que corresponde a 37%. Reforçamos que não houve registro de óbito e ou abandono no período avaliado.

Indicador 8:

Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.

Meta pactuada: 150 casos

Resultado acumulado: 46 casos



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Comparando os dados, em relação ao mesmo período, de janeiro a agosto, em 2019, haviam 71 casos (40 - 1º quadrimestre + 31- 2º quadrimestre) notificados de sífilis congênita e no ano de 2020, 46 casos (28 - 1º quadrimestre + 18 - 2º quadrimestre). Apesar dos dados serem preliminares, eles indicam uma tendência na diminuição do número dos casos.

Várias ações desenvolvidas junto aos distritos e equipes de saúde tem contribuído para o fortalecimento das ações. A implantação da tutoria da sífilis, desde outubro de 2019, com a capacitação previa dos tutores nas US, seguidas de reuniões mensais e em alguns distritos quinzenais, com a discussão pormenorizada de cada caso 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 puérperas. Em 2019, também foram feitas capacitações junto as 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 matriciadores da Ginecologia e Obstetrícia, são importantes instrumentos de trabalho no esforço de identificação dos casos e seguimentos, tanto do período gestacional quanto da criança exposta a sífilis.

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, não foi notificada nenhuma criança menor de 05 amos 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: 107,3%
--	---

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.

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: 0,10
---	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Foram realizados 18.680 exames citopatológicos de colo do útero em mulheres na faixa etária preconizada no período de janeiro a junho, atingindo a razão de 0,10 o que representa o cumprimento de 54,62% da meta para período avaliado.

Ações de sensibilização e coleta de citopatológicos foram reorganizadas em virtude da pandemia de COVID - 19.

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 7.903 exames de mamografia de rastreamento em mulheres na faixa etária preconizada no período de janeiro a junho, atingindo a razão de 0,08. Ações de sensibilização da população para exame clínico das mamas e solicitação de mamografia de rastreamento dentro da faixa etária prioritária foram reorganizadas em virtude da pandemia de COVID - 19.

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 inferior à meta pactuada, atingindo no acumulado 40% de partos vaginais entre todos os partos de mulheres residentes em Curitiba. No 2º quadrimestre este indicador atinge 39,2%. Ressalta-se que dos nascidos vivos no qual o parto ocorreu em maternidades de Curitiba vinculadas ao SUS esta proporção alcançou 54,8%.

Indicador 14:

Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.

Meta pactuada: 10%

Resultado acumulado: 7,6%

A proporção de gestação adolescente entre todos os nascidos vivos de mulheres residentes em Curitiba neste 2ºQ/2020 encontra-se em 7,6% mantendo Curitiba abaixo da meta pactuada de 10%.

Continuidade do trabalho de prevenção da gravidez na adolescência com ampliação da indicação do implante subdérmico para adolescentes e reorganização da atenção ao adolescente em virtude da pandemia do COVID-19.

Indicador 15

Taxa de Mortalidade Infantil.

Meta pactuada: < 9,5/1.000

Resultado acumulado: 6,9 /1.000 nv

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

A Taxa de Mortalidade Infantil acumulada até 31/08 encontrava-se em 6,9/1.000 (90 óbitos infantis), abaixo da meta pactuada de 9,5/1.000. No segundo quadrimestre ocorreram 48 óbitos infantis, sendo 33 neonatais e 15 pós-neonatais.

Indicador 16:

Número de óbitos maternos em determinado período e local de residências.

Meta pactuada: 7 óbitos

Resultado acumulado: 6



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Número de óbitos maternos elevou-se no 2º quadrimestre, mantém o total acumulado até agosto próximo ao valor máximo estabelecido pelo indicador. A razão de mortalidade materna em 2020 encontra-se em 46,2/100.000 nascidos vivos, apresentando um desafio a redução desta razão no último trimestre de 2020, na prevenção de óbitos maternos evitáveis. Ressalta-se que os resultados são considerados preliminares, atualizados em 10/09/2020.

Indicador 17:

Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.

Meta pactuada: 45%

Resultado acumulado: 62,12%

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 junho/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.

Indicador 20:

Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos municípios no ano.

Indicador excluído conforme resolução CIT nº 45/2019.

Indicador 21:

Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.

Meta pactuada: 50%

Resultado acumulado: 54%

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

8 CAPS apresentaram ações de matriciamento com equipes da AB no 1º quadrimestre. Destacamos que nos meses de março e abril houve suspensão temporária desta ação devido pandemia da COVID 19 no município.

7 CAPS apresentaram ações de matriciamento com equipes da AB no 2º quadrimestre, devido redução temporária desta ação por conta da pandemia da COVID 19 no município.

Indicador 23:

Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.

Meta pactuada: 95%

Resultado acumulado: 98,54%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

No 1º quadrimestre de 2020 foram notificados 1.178 agravos relacionados ao trabalho, com 98,05%* do campo "Ocupação" preenchido.

No 2º quadrimestre foram realizadas 800 notificações*. Destas, 98,00% com o campo ocupação preenchido. Considerando-se o total acumulado de notificações no 1º e 2º Quadrimestres, temos 2.326 com um percentual de ocupações preenchidas de 98,54%, portanto, superando em, aproximadamente, 4% a meta anual estabelecida. A tendência é a manutenção no cumprimento da meta.

***Observações:**

- A fonte dos dados é o SINAN/NET, base DBF exportada em 02/09/2020, sendo selecionadas as fichas notificadas no município de Curitiba.
- Considerou-se como "ocupação não preenchida" o registro de ocupação "Ignorada" ou "Não preenchido/Não classificada".

Para Intoxicação Exógena Relacionada ao Trabalho, foram consideradas todas as fichas com o registro no campo "exposição no trabalho" como SIM.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

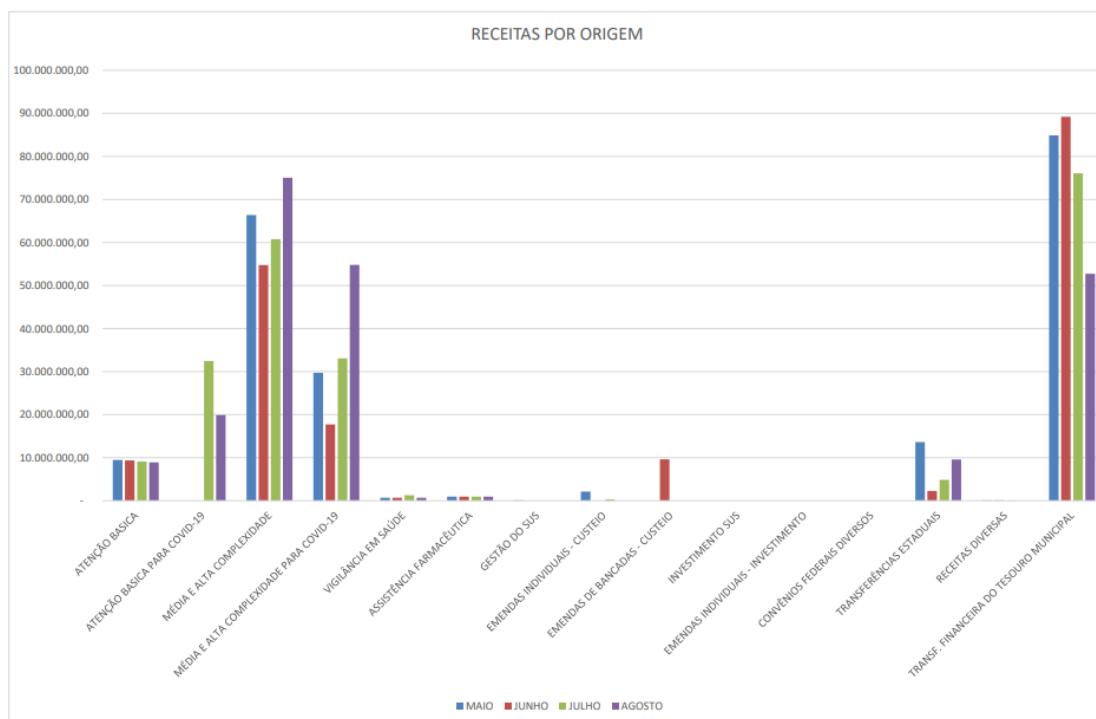
9. Execução Orçamentária e Financeira

RECEITAS POR ORIGEM - GRUPOS DE RECURSOS

Comparativo 2º Quadrimestre de 2019 e 2020

DISCRIMINAÇÃO DAS RECEITAS	2º QUADRIMESTRE 2019	RECEITA POR ORIGEM - GRUPOS DE RECURSOS VALORES EM REAIS					PERCENTUAL SOBRE TOTAL	
		2º QUADRIMESTRE DE 2020						
		MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL		
ATENÇÃO BÁSICA	30.003.950,44	9.467.864,13	9.346.961,13	9.107.281,80	8.925.788,46	36.847.895,52	4,42%	
ATENÇÃO BÁSICA PARA COVID-19	-	-	-	32.479.141,07	19.898.834,00	52.377.975,07	6,28%	
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	298.301.776,69	66.379.559,02	54.747.655,93	60.770.294,95	75.038.975,25	256.936.485,15	30,80%	
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA COVID-19	-	29.726.173,69	17.732.850,19	33.076.177,93	54.788.651,00	135.323.852,81	16,22%	
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	2.881.155,30	703.343,20	699.143,20	1.279.074,70	699.143,20	3.380.704,30	0,41%	
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	3.522.834,40	942.388,69	942.388,69	942.388,69	942.388,69	3.769.554,76	0,45%	
GESTÃO DO SUS	-	80.000,00	-	-	-	80.000,00	0,01%	
EMENDAS INDIVIDUAIS - CUSTEIO	-	2.114.961,00	-	316.454,00	-	2.431.415,00	0,29%	
EMENDAS DE BANCADAS - CUSTEIO	-	-	9.624.160,00	-	-	9.624.160,00	1,15%	
INVESTIMENTO SUS	-	-	-	-	-	-	0,00%	
EMENDAS INDIVIDUAIS - INVESTIMENTO	-	-	-	-	-	-	0,00%	
CONVÊNIOS FEDERAIS DIVERSOS	-	-	-	-	-	-	0,00%	
TRANSFERÊNCIAS ESTADUAIS	22.194.884,73	13.615.994,80	2.269.770,00	4.855.484,64	9.581.789,20	30.323.038,64	3,63%	
RECEITAS DIVERSAS	849.767,18	84.882,61	104.956,01	53.557,96	38.954,10	282.350,68	0,03%	
TRANSF. FINANCEIRA DO TESOURO MUNICIPAL	345.453.257,98	84.881.692,71	89.214.619,89	76.062.857,79	52.741.786,56	302.900.956,95	36,31%	
TOTAL RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS	703.207.626,72	207.996.859,85	184.682.505,04	218.942.713,53	222.656.310,46	834.278.388,88	100,00%	

FONTE: SGP





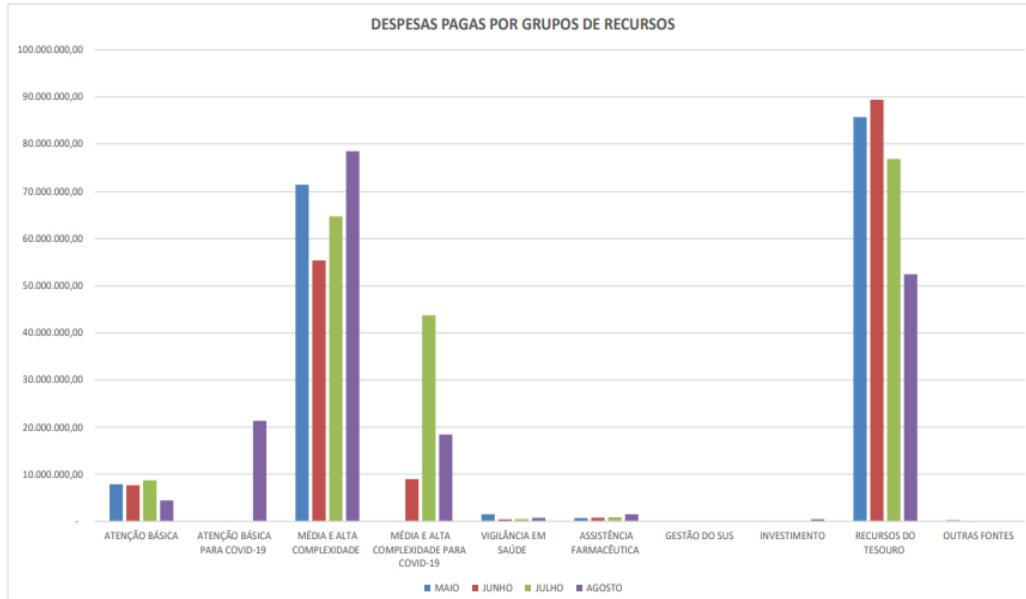
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DESPESAS PAGAS POR GRUPOS DE RECURSOS

Comparativo 2º Quadrimestre de 2019 e 2020

BLOCOS	DESPESAS PAGAS POR GRUPO DE RECURSOS VALORES EM REAIS						
	2º QUADRIMESTRE 2019	2º QUADRIMESTRE DE 2020				TOTAL 2º QUADRIMESTRE	PERCENTUAL SOBRE TOTAL
		MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO		
ATENÇÃO BÁSICA	30.781.294,47	7.857.503,96	7.655.208,36	8.715.423,59	4.423.720,39	28.651.856,30	4,07%
ATENÇÃO BÁSICA PARA COVID-19	-	-	1.550,00	-	21.319.148,10	21.320.698,10	3,03%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	314.595.419,29	71.490.234,22	55.429.980,87	64.748.133,27	78.430.226,39	270.098.574,75	38,41%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA COVID-19	-	3.480,00	8.954.646,46	43.740.416,25	18.424.639,88	71.123.182,59	10,11%
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	3.856.681,42	1.497.204,11	410.972,69	459.170,42	733.099,56	3.100.446,78	0,44%
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	7.189.283,17	706.813,34	765.703,23	860.834,08	1.486.009,73	3.819.360,38	0,54%
GESTÃO DO SUS	14.463,70	-	-	-	-	-	0,00%
INVESTIMENTO	1.274.577,72	20.950,00	-	-	437.170,00	458.120,00	0,07%
RECURSOS DO TESOURO	340.736.080,48	85.677.158,19	89.393.832,96	76.815.171,03	52.483.179,68	304.369.341,86	43,28%
OUTRAS FONTES	21.799,20	198.359,20	65.223,24	25.767,00	35.145,30	324.494,74	0,05%
TOTAL PAGO (Despesa Orçamentária)	698.469.599,45	167.451.703,02	162.677.117,81	195.364.915,64	177.772.339,03	703.266.075,50	100,00%

FONTE: SGP



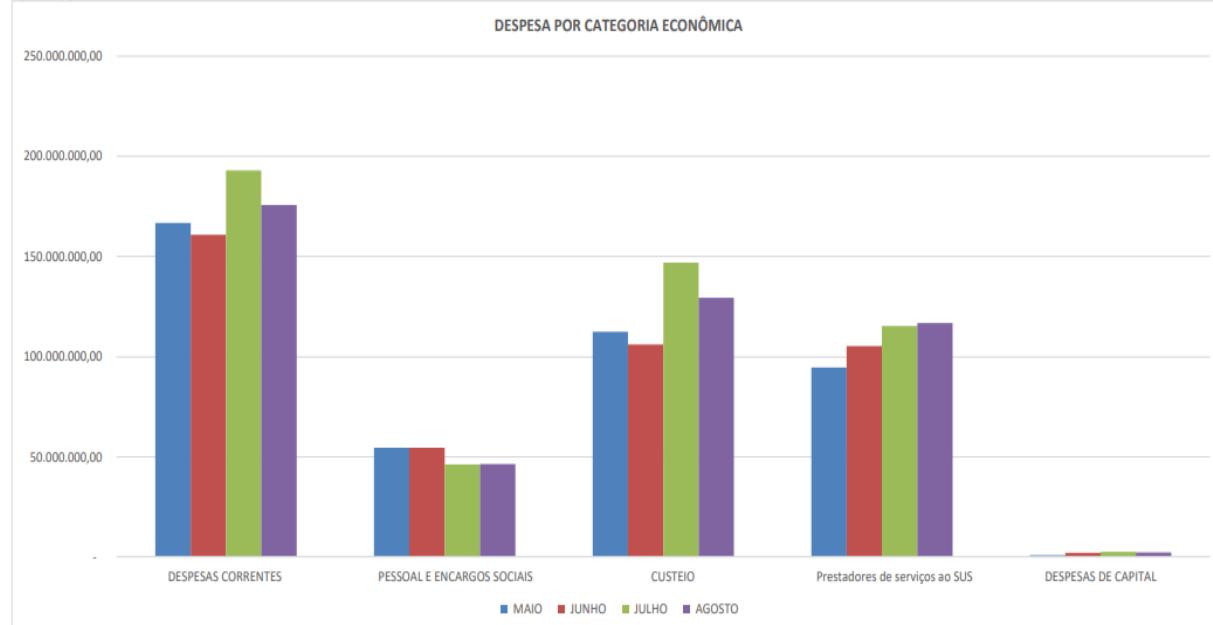


PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DESPESAS PAGAS POR CATEGORIA ECONÔMICA
Comparativo 2º Quadrimestre de 2019 e 2020

DISCRIMINAÇÃO	2º QUADRIMESTRE 2019	DESPESAS PAGAS POR CATEGORIA ECONÔMICA VALORES EM REAIS						PERCENTUAL SOBRE TOTAL	
		2º QUADRIMESTRE DE 2020				TOTAL 2º QUADRIMESTRE			
		MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO				
DESPESAS CORRENTES	696.528.606,20	166.691.713,95	160.689.696,33	192.928.579,95	175.607.028,68	695.917.018,91	98,96%		
PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	237.771.847,26	54.545.453,76	54.497.164,15	46.162.813,33	46.410.435,67	201.615.866,91	28,67%		
CUSTEIO	458.756.758,94	112.146.260,19	106.192.532,18	146.765.766,62	129.196.593,01	494.301.152,00	70,29%		
Prestadores de serviços ao SUS	396.431.141,22	94.649.733,92	105.408.419,41	115.106.124,96	116.539.570,37	431.703.848,66	61,39%		
DESPESAS DE CAPITAL	1.940.993,25	759.989,07	1.987.421,48	2.436.335,69	2.164.477,13	7.348.223,37	1,04%		
TOTAL PAGO (Despesa Orçamentária)	698.469.599,45	167.451.703,02	162.677.117,81	195.364.915,64	177.771.505,81	703.265.242,28	100,00%		

FONTE: SGP





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
NÚCLEO DE ASSESSORAMENTO FINANCEIRO
PRESTAÇÃO DE CONTAS - 2º QUADRIMESTRE DE 2020

DISCRIMINAÇÃO	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL SEGUNDO QUADRIMESTRE	PERCENTUAL SOBRE TOTAL
RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS						
TRANSFERÊNCIAS FEDERAIS	109.414.289,73	93.093.159,14	137.970.813,14	160.293.780,60	500.772.042,61	60,02%
FUNDO A FUNDO						
ATENÇÃO BÁSICA	9.467.864,13	9.346.961,13	9.107.281,80	8.925.788,46	36.847.895,52	4,42%
ATENÇÃO BÁSICA PARA COVID-19	0,00	0,00	32.479.141,07	19.898.834,00	52.377.975,07	6,28%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	66.379.559,02	54.747.655,93	60.770.294,95	75.038.975,25	256.936.485,15	30,80%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA COVID-19	29.726.173,69	17.732.850,19	33.076.177,93	54.788.651,00	135.323.852,81	16,22%
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	703.343,20	699.143,20	1.279.074,70	699.143,20	3.380.704,30	0,41%
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	942.388,69	942.388,69	942.388,69	942.388,69	3.769.554,76	0,45%
GESTÃO DO SUS	80.000,00	0,00	0,00	0,00	80.000,00	0,01%
EMENDAS INDIVIDUAIS - CUSTEIO	2.114.961,00	0,00	316.454,00	0,00	2.431.415,00	0,29%
EMENDAS DE BANCADAS - CUSTEIO	0,00	9.624.160,00	0,00	0,00	9.624.160,00	1,15%
INVESTIMENTO SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
EMENDAS INDIVIDUAIS - INVESTIMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
CONVÊNIOS FEDERAIS DIVERSOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
TRANSFERÊNCIAS ESTADUAIS	13.615.994,80	2.269.770,00	4.855.484,64	9.581.789,20	30.323.038,64	3,63%
Vigilância em Saúde - Estado - VIGIASUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
SAMU - Repasse Estadual	5.910.954,80	1.477.738,70	0,00	1.477.738,70	8.866.432,20	1,06%
Assistência Farmacéutica - Estado (FUNSAUDE)	0,00	0,00	2.754.674,64	0,00	2.754.674,64	0,33%
Atenção Integral Adolescentes em Conflito com a Lei	30.630,00	10.210,00	10.210,00	0,00	51.050,00	0,01%
Programa de Qualificação dos Conselhos Municipais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF - Estado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
HOSPSUS - Rede de Urgência e Emergências e Mãe Paranaense	7.674.410,00	269.821,30	2.090.600,00	7.762.050,50	17.796.881,80	2,13%
Investimentos	0,00	512.000,00	0,00	342.000,00	854.000,00	0,10%
CONVÊNIOS ESTADUAIS DIVERSOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
Convenios 24, 25, 26 /2012 e 42/2011	-	-	-	-	0,00	0,00%
RECEITAS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	83.522,61	74.249,76	53.102,68	38.954,10	249.829,15	0,03%
RECEITAS DIVERSAS (1)	1.360,00	30.706,25	455,28	0,00	32.521,53	0,00
TRANSF. FINANCEIRA DO TESOURO MUNICIPAL	84.881.692,71	89.214.619,89	76.062.857,79	52.741.786,56	302.900.956,95	36,31%
TOTAL DAS RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS	207.996.859,85	184.682.505,04	218.942.713,53	222.656.310,46	834.278.388,88	100,00%

1 - Receitas de outras Fontes não especificadas



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
NÚCLEO DE ASSESSORAMENTO FINANCEIRO
PRESTAÇÃO DE CONTAS - 2º QUADRIMESTRE DE 2020

DESPESAS PAGAS POR DETALHES

DESPESAS PAGAS POR DETALHES

Detalhe	Maio	Junho	Julho	Agosto	2º Quadrimestre	PERCENTUAL
121 - DÍVIDA CUSTEIO - NOVAÇÃO	623.990,64	621.619,48	623.235,69	625.479,33	2.494.325,14	0,35%
146 - SEGUROS	0,00	3.598,71	0,00	9.119,81	12.718,52	0,00%
161 - LICENCIAM. VEÍCULO	0,00	0,00	0,00	913,54	913,54	0,00%
1123 - INDENIZAÇÕES/RESTITUIÇÕES	0,00	2.423,94	0,00	0,00	2.423,94	0,00%
1139 - TELEFONIA - MANUTENÇÕES/INSTALAÇÕES	0,00	0,00	881,01	0,00	881,01	0,00%
1212 - FMS - VALE TRANSPORTE	112.943,87	94.578,54	104.055,54	86.851,28	398.429,23	0,06%
1215 - FMS - PRONTO PAGAMENTO	8.000,00	10.800,00	7.500,00	6.100,00	32.400,00	0,00%
1216 - FMS - PASSAGENS/ESTADAS	0,00	0,00	0,00	47.190,00	47.190,00	0,01%
1218 - FMS - LOCACAO IMOVEIS	698.368,85	614.472,14	641.467,30	622.601,15	2.576.909,44	0,37%
1219 - SMS - FUNCIONÁRIO A DISPOSIÇÃO	0,00	0,00	27.550,31	263.014,67	290.564,98	0,04%
1220 - FMS - ESTAGIARIOS IMAP - BOLSA AUXILIO	25.347,08	22.824,04	23.782,19	2.359,08	74.312,39	0,01%
1225 - FMS - OBRAS	0,00	0,00	391.632,00	0,00	391.632,00	0,06%
1227 - FMS - DESPESA COM INMETRO; DETRAN	0,00	400,32	0,00	0,00	400,32	0,00%
1228 - FMS - CONTRATO DE GESTÃO-FEAES	22.195.982,59	21.318.187,21	28.492.408,86	27.024.866,68	99.031.445,34	14,08%
1232 - FMS - CORREIOS E TELEGRAFOS	12.914,02	1.450,30	1.424,00	2.967,44	18.755,76	0,00%
1234 - FMS - SERV. VIGILANCIA MONITORAMENTO	67.275,00	67.275,00	38.122,50	74.002,50	246.675,00	0,04%
1240 - FMS - LOCAÇÃO ONIBUS / VEÍCULOS	862.221,65	801.059,90	1.698.086,07	1.003.732,29	4.365.099,91	0,62%
1243 - FMS - LOCAÇÃO MAO-DE-OBRA	0,00	232.211,80	109.905,51	109.725,30	451.842,61	0,06%
1270 - FMS - VIGILÂNCIA SANITARIA	13.991,66	27.983,32	0,00	13.991,66	55.966,64	0,01%
1287 - FMS - PROGRAMA SAÚDE MENTAL	150.275,67	9.873,17	340.745,87	197.283,67	698.178,38	0,10%
1304 - FMS - COPEL	428.922,14	385.125,85	422.439,70	397.202,14	1.633.689,83	0,23%
1306 - SMS - SANEPAR	93.831,53	80.529,74	79.590,94	77.325,40	331.277,61	0,05%
1307 - FMS - DESP.TELEFONIA FIXA E MÓVEL	180.705,86	168.189,05	198.681,95	203.527,45	751.104,31	0,11%
1362 - FMS - XC 125 CONTROLE DA TUBERCULOSE	1.437,39	0,00	1.447,31	1.376,66	4.261,36	0,00%
1365 - FMS - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES	209.805,50	23.206,50	270.936,45	204.242,50	708.190,95	0,10%
1369 - FMS - DESP. DESLOCAMENTOS DE SERVIDORES EM SERVIÇO	19.128,38	5.824,55	5.551,90	3.815,19	34.320,02	0,00%
1370 - FMS - DESPESAS COM PUBLICIDADE	0,00	3.074,50	7.579,00	0,00	10.653,50	0,00%
1371 - FMS - DESP COM PASSAGENS E HOSPEDAGENS	0,00	1.109,61	0,00	0,00	1.109,61	0,00%
1373 - FMS - EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI	4.146.336,00	1.445.800,00	2.765.098,00	2.470.208,00	10.827.442,00	1,54%
1375 - FMS - IMPRESSOS E SERVIÇOS GRAFICOS	3.291,00	27.720,00	6.035,98	2.942,70	39.989,68	0,01%
1376 - FMS - INSUMOS DE LABORATORIO	133.717,76	15.470,54	280.773,50	147.493,40	577.455,20	0,08%
1377 - FMS - INFORMÁTICA INSUMOS, SERV.LOCAÇÕES	1.782.282,58	2.108.818,71	2.983.771,53	1.329.874,63	8.204.747,45	1,17%
1379 - FMS - LOCAÇÕES DE EQUIP. DIVERSOS	1.195.361,28	988.395,31	759.921,39	949.362,89	3.893.040,87	0,55%
1380 - FMS - MANUT. EQUIP. MEDICOS/ODONTOLÓGICOS	166.052,17	266.212,03	84.368,40	129.619,11	646.251,71	0,09%
1381 - FMS - MANUT. EQUIPAMENTOS E MOVEIS	79.479,18	80.737,88	68.248,88	43.715,27	272.181,21	0,04%
1382 - FMS - MANUT.FROTA VEICULOS PRÓPRIOS	95.729,31	92.590,04	148.439,08	114.791,29	451.549,72	0,06%
1383 - FMS - MATERIAL DE EXPEDIENTE	5.508,80	139,00	7.242,60	0,00	12.890,40	0,00%
1384 - FMS - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE	330.179,11	164.594,51	77.868,60	570,00	573.212,22	0,08%
1385 - FMS - MATERIAL MEDICO ENFERMAGEM	1.894.032,00	1.643.726,50	1.747.550,81	1.033.866,14	6.319.175,45	0,90%
1386 - FMS - MATERIAL ODONTOLÓGICO	204.409,90	65.505,20	24.563,40	69.692,43	364.170,93	0,05%
1387 - FMS - MEDICAMENTOS	1.851.215,55	2.110.051,33	1.816.523,50	3.528.516,24	9.306.306,62	1,32%
1388 - FMS - ORTESES PROTESES DISTRIB.NAS US. E MALHA QUEIMADOS	11.488,00	20.201,00	23.758,00	17.517,00	72.964,00	0,01%
1390 - FMS - PROGRAMA SUPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR	242.812,32	69.704,00	351.033,08	250.936,60	914.486,00	0,13%
1392 - FMS - REFORMA E MANUTENÇÃO DE PROPRIOS	358.825,49	617.713,29	377.682,48	933.489,93	2.287.711,19	0,33%
1393 - FMS - RESSARCIMENTOS DIVERSOS	650.173,23	277.688,53	182.341,29	620.865,23	1.731.068,28	0,25%
1396 - FMS - SERV. DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	1.745.352,02	1.944.396,87	1.805.877,20	1.915.882,81	7.411.508,90	1,05%
1397 - FMS - SERVIÇOS DE LOCAÇÃO COPIADORAS	0,00	2.155,09	0,00	0,00	2.155,09	0,00%
1398 - FMS - PRESTADORES DE SERVIÇOS AO SUS - ASSISTENCIA	1.621.099,95	1.625.530,46	1.610.437,98	1.676.504,41	6.533.572,80	0,93%
1402 - FMS - GENEROS ALIMENTICIOS	712,48	0,00	9.848,30	255,20	10.815,98	0,00%
1404 - FMS - MATERIAL PERMANENTE	135.998,43	1.365.802,00	1.813.100,00	1.538.997,80	4.853.898,23	0,69%
1418 - FMS - MATERIAL DE CONSUMO DIVERSOS	106.127,89	22.679,12	16.244,52	63.125,43	208.176,96	0,03%
1420 - FMS - PREST.SERVIÇOS SUS - HOSPITALAR	8.651.473,54	9.682.696,37	10.589.015,82	11.461.419,39	40.384.605,12	5,74%
1421 - FMS - PREST. SERVIÇOS SUS AMBULATORIAL	6.520.300,20	5.393.781,26	5.557.264,88	6.572.931,39	24.044.277,73	3,42%
1422 - FMS - PREST. SERV.SUS ESTRAT.AMBULATORIAL	4.021.220,37	3.918.090,87	3.848.623,99	3.656.980,37	15.444.915,60	2,20%
1423 - FMS - PREST.SERV.SUS ESTRAT.HOSPITALAR	3.437.628,15	2.001.884,86	1.959.767,09	2.573.826,50	9.973.106,60	1,42%
1425 - FMS - PROCESSOS ADMINISTRATIVOS - SUS	0,00	8.255.263,46	27.033.108,51	7.301.168,30	42.589.540,27	6,05%
1427 - FMS - S A M U	770.902,15	770.902,15	768.477,13	768.431,31	3.078.712,74	0,44%
1430 - FMS - SUS CONTRATUALIZAÇÃO	35.524.588,17	38.664.643,03	32.988.728,99	34.815.217,84	141.993.178,03	20,18%
1520 - DESCONTO ESCRITURAL REPASSES SUS	11.471.776,93	480,00	15.995.037,63	20.200.810,24	47.668.104,80	6,78%
1530 - FMS - INSS - CONSIGNAÇÃO/PATRONAL	0,00	0,00	185,01	0,00	185,01	0,00%
1544 - FMS - PESSOAL - FOLHA DE PAGAMENTO - PECÚNIA	52.926,21	50.258,51	50.920,92	69.973,47	224.079,11	0,03%
- PESSOAL - FOLHA DE PAGAMENTO	54.535.561,02	54.489.190,47	46.127.192,10	42.772.560,10	197.924.503,69	28,13%
Total por Detalhe	167.451.703,02	162.678.640,06	195.366.074,69	178.009.233,16	703.505.650,93	100,00%

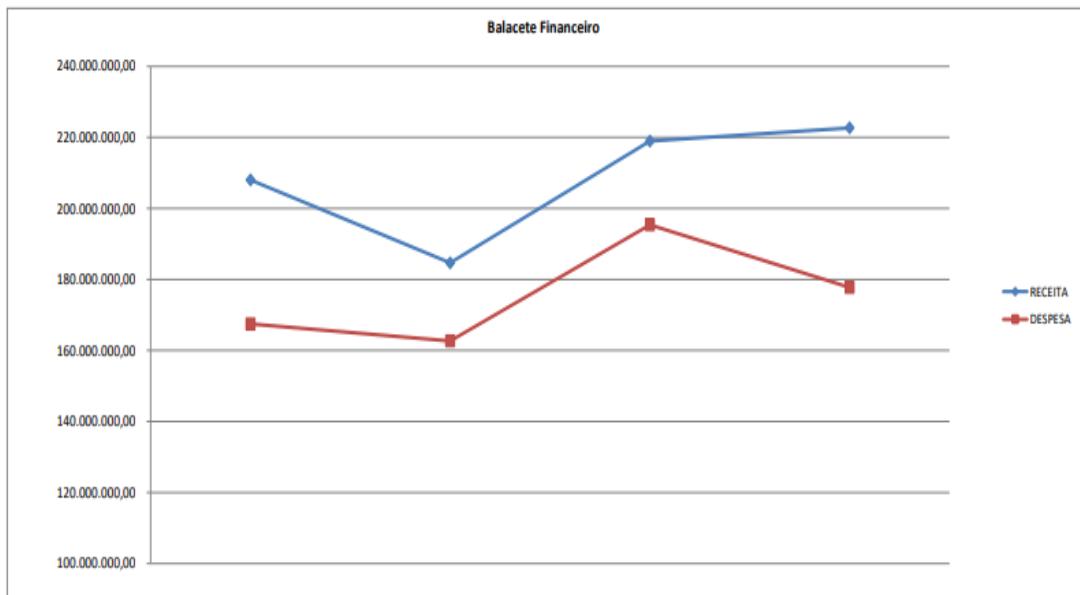


PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
NÚCLEO DE ASSESSORAMENTO FINANCEIRO
PRESTAÇÃO DE CONTAS - 2º QUADRIMESTRE DE 2020

BALANÇETE FINANCEIRO DO PERÍODO

DISCRIMINAÇÃO	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL
SALDO DO PERÍODO ANTERIOR	150.186.870,09	190.732.026,92	212.737.414,15	236.315.212,04	150.186.870,09
RECEITA	207.996.859,85	184.682.505,04	218.942.713,53	222.656.310,46	834.278.388,88
Orçamentária própria FMS	123.115.167,14	95.467.885,15	142.879.855,74	169.914.523,90	531.377.431,93
Trans. Financeira do Tesouro Municipal	84.881.692,71	89.214.619,89	76.062.857,79	52.741.786,56	302.900.956,95
DESPESA	167.451.703,02	162.677.117,81	195.364.915,64	177.772.339,03	703.266.075,50
Orçamentária Empenhada(Art.103 Lei 4320/64)	165.066.595,85	210.851.821,17	167.312.451,04	207.499.103,05	750.729.971,11
Orçamentária paga	167.451.703,02	162.677.117,81	195.364.915,64	177.772.339,03	703.266.075,50
Percentual dos pagamentos sobre a receita	80,51%	88,08%	89,23%	79,84%	84,30%
Saldo do Período	190.732.026,92	212.737.414,15	236.315.212,04	281.199.183,47	281.199.183,47





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
NÚCLEO DE ASSESSORAMENTO FINANCEIRO
PRESTAÇÃO DE CONTAS - 2º QUADRIMESTRE DE 2020

TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	3.093.037.015,76
TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (RECURSOS PRÓPRIOS)	656.789.180,45
PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	21,23%

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 2º quadrimestre de 2020 e publicado no Portal da Transparência elaborado pelo Município, é de 21,23%, este índice de aplicação em ações e serviços de saúde apresentado é superior ao índice de aplicação legal de 15% estabelecido pela Constituição Federal/88 e demais legislações que regem esta matéria.

10. Auditorias:

10.1 Auditorias Internas:

Item	Descrição do Escopo	Período da Análise	Órgão/ Setor	Descrição de Achados	Resultado/Avaliação/ Acompanhamento
1	Monitoramento diário das publicações em diários oficiais de interesse ao CCAA	Maio a agosto	CCAA/ NT	Verificação diárias das legislações publicadas nos diários da União, Estado e do Município	Repasso 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	Maio a agosto	CCAA/ CAHE	Avaliação dos indicadores pactuados quanto ao cumprimento, referente os meses de abr a ago/20 em 13 hospitais x 4 meses = 52 avaliações	A avaliação dos indicadores qual-quantitativos foi realizada conforme as regras estabelecidas em Contrato. 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3	Auditoria analítica da origem da residência dos usuários do SUS internados em outros Hospitais da Região Metropolitana de Curitiba	Junho	CCAA/C AHE	Demandas da SESA PR	Verificada a origem do usuário e identificada a necessidade de atualização do cadastro dos usuários que não residem em Curitiba e tem cadastro definitivo em Unidades Básicas de Saúde de Curitiba e correção do registro do endereço do usuário do SUS no sistema a Central de Leitos.
4	Auditoria analítica mensal no relatório "Produção com quantidade máxima excedente por paciente/competência" emitido pelo SIA.	Mensalmente	CCAA/ CSCA	Cobranças irregulares e duplicidades.	Exclusão de registros irregulares e das duplicidades de cobranças Notificação dos prestadores para correção
5	Auditoria analítica mensal no relatório "Produção BPA I por nome de usuário" emitido pelo SIA.	Mensalmente	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
6	Verificação dos indicadores do contrato da UPA CIC	Maio a agosto	CCAA/ CH/ CSCA	Indicadores avaliados: produção de atendimentos médicos mensais, produção de Classificações de Risco mensais, utilização do transporte sanitário, preenchimento adequado dos prontuários, utilização dos protocolos, atualização do CNES e registro correto dos procedimentos no BPA-I e BPA-C, registro das solicitações de internamento na Central de Regulação no prazo de 24h da admissão, foram cumpridos parcialmente nos meses de maio, junho e julho/2020 e o mês de agosto/2020 ainda não foi apurado	Encaminhado Relatório com o resultado da avaliação de Auditoria para subsidiar o pagamento da contratada. Em relação aos indicadores cumpridos parcialmente, o prestador foi cientificado, bem como registrado em ata da reunião da Comissão de Acompanhamento do contrato.
7	Verificação de indicadores de assistência da UPA Boa Vista, Boqueirão, Campo Comprido, Cajuru, Fazendinha, Sítio Cercado e Tatuquara	Maio a agosto	CCAA/ CH/ CSCA	Indicadores avaliados: produção de atendimentos médicos mensais, produção de Classificações de Risco mensais, preenchimento adequado dos prontuários, utilização dos protocolos, atualização do CNES e registro correto dos procedimentos no BPA-I e BPA-C, registro das solicitações de internamento na	Encaminhado Relatório com o resultado da avaliação da Auditoria para subsidiar o pagamento da contratada. Em relação aos indicadores cumpridos parcialmente, o prestador foi cientificado, bem como registrado em ata da reunião da Comissão de Acompanhamento do contrato.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

				Central de Regulação no prazo de 24h da admissão, foram cumpridos parcialmente nos meses de maio, junho e julho/2020 e o mês de agosto/2020 ainda não foi apurado	
8	Realização de auditoria analítica das críticas referentes a: 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.	Maio a Agosto	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.
9	Monitoramento do cadastro das Equipes da APS e atualizações necessárias para se enquadrar as mudanças do sistema oriundas das exigências de novas portarias.	Maio a Agosto	CCAA/ CSCA	Necessidade de acompanhamento das críticas de equipe verificadas pelas inconsistências geradas dos cadastros do sistema CNES, bem como o monitoramento do INE (Identificador Nacional de Equipes) no CNES online.	Correção das críticas do cadastro das equipes verificadas no sistema, monitoramento do INE no CNES online e adequação das mesmas às versões oriundas das exigências de novas portarias, desta forma possibilitando a transmissão dos dados dos estabelecimentos do município ao DATASUS.
10	Adequação dos contratos SUS/ CNES Adequação dos contratos SUS/ CNES	Maio a Agosto	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.
11	Atualização de leitos Covid 19	Maio a Agosto	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.
12	Realização de Treinamentos on line para Estabelecimentos realizarem atualização do seu CNES utilizando o aplicativo instalado.	Maio a Agosto	CCAA/ CSCA	Realização de treinamentos on line para colaboradores do Hospital Santa Brígida, Hospital Nossa Senhora de Fátima e Hospital Santa Cruz.	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.
13	Acompanhamento do Relatório de emissão de Licenças	Maio a Agosto	CCAA/ CSCA	Verificação das validades da Licenças Sanitárias dos Estabelecimento.	Atualização das Licença Sanitária dos estabelecimentos no sistema do CNES,



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

	Sanitárias dos Estabelecimentos.				corrigindo assim as críticas de advertência do sistema.
14	Acompanhamento do Relatório do Recursos Humanos de Aposentados da SMS.	Maio a Agosto	CCAA/ CSCA	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.
15	Adequação dos contratos SUS/SIA/FPO	Maio a Agosto	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 física 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
16	Auditória mensal nos prontuários médicos e assistência prestada aos pacientes internados na UCCI Santa Terezinha - Pequeno Cotolengo	Maio a agosto	CCAA/ CH	Nenhuma irregularidade foi constatada durante o período	Encaminhado relatório da auditoria para subsidiar o pagamento dos serviços prestados
17	Verificação das cirurgias realizadas nos mutirões de ortopedia	Maio a agosto	CCAA/ CH	Emitido relatório dos procedimentos em conformidade com as normas do SUS para pagamento ao Prestador	Encaminhado para pagamento dos valores devidos
18	Verificação das solicitações de cobrança administrativa de diárias de UTI em leitos que ultrapassaram a capacidade instalada habilitada no SUS	Maio a agosto	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
19	liberações dos procedimentos hospitalares de urgência e emergência e os procedimentos eletivos foram suspensos em conformidade com o Decreto Estadual nº xxx e municipal nº. xxx, com exceção dos casos essenciais justificados.	Maio a agosto	CCAA/ CH	Não autorização dos procedimentos considerados eletivos com vistas a evitar superlotação dos hospitais, neste caso a autorização foi somente para casos essenciais como Oncologia, Nefrologia, Transplantes e pós-trauma.	Mantida as autorizações do procedimentos de urgência/emergência e dos eletivos somente para as Linhas de Cuidados (Oncologia, Nefrologia, Transplante e pós-trauma -devido o tempo cirúrgico).
20	Acompanhamento diário da ocupação	Maio a agosto	CCAA/	Levantamento da taxa de ocupação das UTIs e das	As informações foram enviadas diariamente à SESA/PR e ao



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

	dos leitos de enfermaria e de UTI na cidade de Curitiba por meio do Sistema e-Saúde/ Censo Hospitalar, com vistas ao enfrentamento da pandemia por COVID-19		CH	enfermarias, dos hospitais SUS e não SUS, incluindo casos suspeitos e confirmados	Ministério da Saúde atendendo às legislações vigentes de combate à pandemia pelo novo Coronavírus
21	Auditoria operativa dos leitos de UTI COVID habilitados pelo Ministério da Saúde e dos leitos de enfermaria COVID	Maio a agosto	CCAA/ CH	Realizada visita aos hospitais que atendem pacientes com COVID, com objetivo de verificar a ocupação hospitalar, equipe de profissionais, protocolos de atendimentos, fluxo de entrada dos pacientes	Todos os hospitais estão atendendo em conformidade com as exigências das portarias ministeriais, bem como dos contratos estabelecidos com a SMS/PMC
22	Auditoria analítica nos processos de pagamento dos leitos de enfermaria e UTI que atendem pacientes COVID	Maio a agosto	CCAA/ CH	Verificação dos registros no sistema e-saúde, dos pacientes internados com suspeita ou confirmação de COVID, com objetivo de verificar a regularidade quanto ao fluxo de encaminhamento se regulado pelo Complexo Regulador de Curitiba e a conformidade dos registros na AIH com o motivo do internamento	Os Relatórios de Auditoria Encaminhado foram encaminhados para subsidiar o pagamento dos leitos contratados
23	Auditoria analítica dos processos de habilitação junto ao MS	Maio a agosto	CCAA/ NT	Definição de rol de documentos necessários de acordo com cada habilitação pleiteada e realizado os devidos ajustes junto ao prestador visando a conformidade dos critérios estabelecidos nas legislações de referência	Verificação do atendimento dos critérios das legislações e inclusão dos processos nos sistemas de informação do Ministério da Saúde
24	Acompanhamento dos processos de habilitação cadastrados nos sistemas de informação do Ministério da Saúde	Maio a agosto	CCAA/ NT	Monitoramento e solicitação de adequações do prestador frente às diligências apontadas pelo Ministério da Saúde até a publicação da respectiva habilitação	Publicação das habilitações junto ao Ministério da Saúde e encaminhamentos quanto à inclusão do prestador para a referida habilitação na Rede SUS Curitiba
25	Auditoria analítica dos prontuários odontológicos físicos e eletrônicos dos pacientes do CAIF/CHT	Maio a agosto	CCAA/ NT	Nenhuma irregularidade foi constatada durante o período	Encaminhado relatório de auditoria autorizando a execução dos procedimentos analisados
26	Auditorias demandadas por Ouvidorias	Abril	CCAA/ CAHE	Respondidas 1 ouvidoria	Encerrado os processos e encaminhado para ouvidoria da SMS
27	Análise semanal de procura direta aos Hospitais que atendem COVID_19	Junho a Agosto	CCAA/ CAHE	HUC, HSC, HPP, HIZA, HT,HSV,HC,HUEM,HEG	Em processo de análise da direção do CCAA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

28	Trata-se de 111 registros de Ouvidoria da SMS no período de 04/02/2020 a 08/04/2020, de solicitações de OCT (Tomografia de Coerência Óptica), indicadas pelo Hospital de Olhos do Paraná e de 09 Registros na Ouvidoria da SMS no período de 07/02/2020 a 05/03/2020, de solicitações de OCT, indicadas pelo Hospital de Olhos do Paraná de pacientes com idade inferior 60 anos. Protocolo: 04-014852/2020 Camara Municipal de Curitiba-Solicita verificar a possibilidade de atendimento ao caso da Srª Elisabetta da Silva, possui protocolo de ouvidoria da SMS, nº 01-023071/2020	Abril a Maio	CCAA/ CAC/ Em conjunto com o DAS	Foram analisados os registros de ouvidorias referentes à solicitação de OCT-Tomografia de Coerência Óptica.	Realizada reunião com o Prestador e pactuado o atendimento ao usuário do SUS com os exames de OCT-Tomografia de Coerência Óptica conforme a programação contratada. Os mesmos serão agendados gradativamente, priorizando os casos mais urgentes e respeitando todos os cuidados necessários na prevenção ao COVID-19;
29	Hospital São Vicente Mutirão de Ortopedia Ofício HSV - Centro 11/2020 Protocolo 01-039889/2020	Maio	CCAA/ CAC	Solicitação de repasse referente ao mutirão de ortopedia de (71 pacientes), competência Fevereiro de 2020).	Emissão de Relatório de Auditoria analítica das consultas realizadas no mutirão de ortopedia referentes à competência Fevereiro. Foram constatadas irregularidades referentes ao registro dos atendimentos realizados: apresentação de consultas de outras especialidades, bem como de pacientes residentes em outros municípios. Realizado cálculo do total das consultas realizadas em conformidade para pagamento de incentivo para 56 consultas no valor de R\$ 980,00 (novecentos e oitenta reais).
30	Protocolo: 04-021901/2020 SESA-PR Solicita parecer referente a Auditoria DENASUS nº 17858- SMS E ERASTO	Maio a Junho	CCAA/ CAC	Referente à Auditoria DENASUS nº 17858: Constatação nº 572835- referente à SMS: Sanada; Constatações: 570315 e 50907- Consideradas sanadas conforme conclusão	A Secretaria Municipal da Saúde realiza o acompanhamento mensal do hospital e cabe ressaltar que entre as obrigações constantes no Documento Descritivo Anual, parte integrante do Contrato, o Hospital deverá "Manter o pronto-área integrado, organizado e com



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

				<p>do Parecer nº 9/2019 PR/SEAUD/DENASUS/MS. Constatações nº 507864, 507914 e 507921 - Sanadas. Constatação nº 507925. A equipe da auditoria realizou as orientações para adequação dos registros.</p> <p>Constatação nº 507524: Prontuário único- Monitoramento contínuo pela auditoria.</p>	<p>anotações legíveis dos profissionais atendendo as diretrizes do CFM e legislação do SUS", sendo desta forma orientado e monitorado continuamente pela equipe da SMS;</p>
31	DIAGNOSE- CNES: 2639637- Relatório de Auditoria analítica do procedimento 02.03.02.003 nas competências de Janeiro a Junho/2020.	Junho	CCAA/ CAC	<p>A Diagnose-Laboratorio de Anatomia Patológica e Citológica de Curitiba LTDA, tem contrato nº 579/FMS com a SMS, cujo Documento Descritivo Anual do Contrato estabelece o fluxo de distribuição/encaminhamento do material coletado ao laboratório. O prestador apresentou a cobrança de procedimentos realizados para o HUEM sendo serviço terceiro deste Hospital. Como o pagamento dos procedimentos ocorreram no Contrato do HUEM foi indicada OR por caracterizar dupla cobrança.</p>	<p>Encaminhada a Indicação de OR para a competência Janeiro/2020 e</p> <p>Emissão de BDP para as competências Fevereiro a maio/2020.</p>
32	Prot.04- 070901/2019 - Ofício nº 2992/2019-PROSAU Hospital Erasto Gaertner Questionamento sobre cirurgias oncológicas dos pacientes em tratamento.	Março a Junho	CCAA/ CAC	<p>Auditoria de 73 prontuários com o objetivo de verificar a tempestividade do tratamento cirúrgico:</p> <ul style="list-style-type: none">- 35 eram casos novos com diagnóstico de câncer de pele (alguns tiveram o diagnóstico no próprio Hospital e outros vieram encaminhados com diagnóstico em outro serviço)- 38 pacientes que não se tratavam de primeiro tratamento, ou seja, vinculados ao Hospital, portanto cabe ao CACON a garantia da integralidade do atendimento;- Justificativas: reorganização da agenda do mapa cirúrgico, reavaliação das indicações cirúrgicas e diminuição do número de AIHs;	<p>O tempo médio entre o diagnóstico (AP) e o tratamento cirúrgico para estes pacientes foi de 159 dias, portanto, não conforme, de acordo com a Lei nº 12.732, de 22 de novembro de 2012, bem como da Portaria SAES/MS nº 1399, de 17/12/2019, artigo 23, inciso IV- proceder ao diagnóstico definitivo e a avaliação da extensão da neoplasia (estadiamento), iniciar tempestivamente o tratamento e assegurar a continuidade do atendimento.</p>
33	Relatório de Auditoria- TRS: Procedimento secundário p/ pacientes c suspeita ou confirmação de COVID 19:	Abri a Agosto	CCAA/ CAC	<p>Auditoria Analítica de procedimento 03.05.01.022-0 Complementação de valor de sessão de Hemodiálise em paciente com suspeita ou confirmação de COVID-19 (máximo 4 sessões por semana) apresentados.</p>	<p>Relatório de Auditorias analíticas individualizados.</p> <p>A Auditoria orientou as clínicas para a adequação dos registros dos casos, estabelecendo fluxo de registro para as APACs subsequentes, bem como a de outros que possam surgir, em</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

					conformidade com a Portaria Vigente;
34	Parecer Técnico referente ao medicamento Lanreotida para Ildefonso de Castro Pinto	Agosto	CCAA/CAC	Trata-se de análise de solicitação realizada por DIAS & FERREIRA do medicamento Lanreotida para o Sr. Ildefonso de Castro Pinto em tratamento no Hospital Erasto Gaertner.	Conforme parecer da Auditoria o med.Lanreotida possui registro na ANVISA e indicação para o caso.
35	Protocolo: 04-032294/2020 Hospital Erasto Gaertner	Agosto	CCAA/CAC	Trata-se de Ofício nº 046/2020 do Hospital Erasto Gaertner, notifica sobre redução nos encaminhamentos via e-saúde de pacientes para tratamento radioterápico no Hospital Erasto Gaertner. Ocupação de vagas ofertadas no primeiro semestre de 2019 de 49% e em 2020 de 46%.	Auditoria verificou queda no número de APACs validadas pelo Erasto em julho/2020, de 34,82% Auditoria fará acompanhamento. Encaminhado ao DAS para verificar demanda da CMCE.
36	Relatório das Visitas Técnicas em todos os Serviços habilitados na Linha de Cuidado da Terapia Renal Substitutiva	Junho a Julho	CCAA/CAC	Visitas Técnicas realizadas, verificando todos os itens constantes no "Check list" de habilitação dos serviços de TRS com orientações para adequação das não conformidades encontradas. Relatórios em fase de confecção.	Confecção Final de todos os relatórios das visitas técnicas.
37	Implante Coclear	Maio a Agosto	CCAA/CAC	Análise de 12 solicitações de Implante Coclear, em conformidade com as Portarias e pactuações vigentes	Emissão de Parecer Técnico
38	Visitas Técnicas nos Serviços de Imagem SUS	Agosto	CCAA/CAC em Conjunto com o DAS	Visita Técnica com verificação dos Fluxos de atendimento aos pacientes e medidas de prevenção ao COVID-19.	Emissão de Relatório para subsidiar o retorno da programação de agendamento dos atendimentos.
39	Escolas Especiais	Agosto	CCAA/CAC	Auditoria analítica das planilhas de atendimento encaminhadas de 7 Escolas Especiais.	Emissão de Relatórios individuais por serviço sem irregularidade e orientação aos prestadores quanto a apresentação da fatura.
40	Ratificação Técnica de Convênios entre MS e Prestadores SUS	Maio a Agosto	CCAA/CAC	Auditoria analítica dos documentos encaminhados pelos prestadores para Ratificação Técnica dos convênios. -HPP (3), Erasto (1) e Associação Paranaense de Cultura (1).	Em andamento. Solicitado dados complementares.
41	Hospital Bom Retiro Auditoria de rotina no processamento das AIHs de atendimento em Psiquiatria Hospital Integral. Acompanhamento do cumprimento das metas e valores de	Competências 04 a 07/2020, avaliadas no período de 05 a 08/2020	CCAA/CSCA	Rotina de valores das diárias dos códigos de procedimento em Hospital Geral: Complementação à auditoria da CCH com avaliação dos valores das diárias dos dois procedimentos - 0303170093 - código antigo para AIHs de longa permanência	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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

	diárias visando pagamento administrativo de complementação de valores das diárias de Hospital Geral em Psiquiatria Protocolos e competências analisadas: - Prot. 044395 - 2020 - competência 04/2020 - Prot. 023452-2020 competência 05/2020 - Prot. 068311-2020 competência 06/2020 - Prot. 079946-2020 competência 07/2020			- 0303170190 - Internamento até 90 dias - 0303170204 - Internamento maior que 90 dias	
42	Hospital Universitário Evangélico Mackenzie Auditoria em solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI rejeitadas nos processamentos das AIHs por extrapolação de capacidade instalada de leitos de UTI. Protocolos: do período de maio a agosto de 2020: - 087028/2019 - UTI 06/2019 - Revisão - 030501/2020 - UTI Adulto 01/2020 - 039574/2020 - UTI Neonatal 02/2020 - 014030/2020 - UTI Pediatria - 10/2019 - 029719/2020 - UTI Pediatria 01/2020 - 039551/2020 - UTI Adulto 02/2020 - 039535 - UTI Pediatria 02/2020	Período variável definido pela demanda	CCAA/ CSCA	Diárias de UTI com solicitação devida Diárias de UTI com solicitação indevida	Encaminhamento de parecer individualizado por solicitação conforme protocolos citados sobre correção ou não das solicitações de pagamento administrativo de diárias; Cálculo de Valores solicitados; Avaliação do Resultado de Auditoria Operacional em prontuário das diárias solicitadas e cálculo de valores devidos em planilhas individualizadas por protocolo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

	- 030498/2020 - UTI Adulto 01/2020 - 014030/2020 - UTI Pediatria - 10/2019 Revisão - 059205/2020 - UTI Adulto 01 a 03/2020 - 059275/2020 - UTI Covid - 03 e 04/2020 - 044796/2020 - UTI Adulto 12/2029 e 01/2020 - Revisão - 051276/2020 - UTI Adulto 12/2029 e 01/2020 - Revisão - 044804/2020 - UTI Pediatria - 03/2020 - 066498/2020 - UTI Adulto - 04/2020				
43	Hospital São Vicente Auditoria em solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI rejeitadas nos processamentos das AIHs por extrapolação de capacidade instalada de leitos de UTI. Protocolos de 2020: - 039894/2020 - UTI Adulto - 09 e 11/2019 - 062550/2020 - UTI Adulto - 01 e 02/2020 - 039894/2020 - UTI Adulto - 09 e 11/2019 - Revisão	Período Variável definido pela demanda	CCAA/ CSCA	Diárias de UTI com solicitação devida Diárias de UTI com solicitação indevida	Parecer sobre correção de solicitação de pagamento administrativo. Planilha de cálculos de valores a serem pagos.
44	Hospital do Trabalhador Auditoria em protocolo de solicitação de pagamento administrativo de diárias extrapoladas em Leitos Gerais Protocolos de 2020 049820/2020 - UTI Covid - Março e Abril/2020	Período Variável definido pela demanda	CCAA/ CSCA	Extrapolação de Diárias Gerais Relatórios de processamento de AIHs da competência 04/2019 Conformidade da solicitação	Parecer encaminhado para avaliação gerencial do CCAA e Superintendência sobre correção da solicitação em face ao contrato da Média Complexidade.
45	Hospital de Clínicas	Período Variável	CCAA/	Avaliação de conformidade de solicitação de pagamento	Encaminhamento de parecer ao CCAA para análise e julgamento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

	Avaliação de solicitação de pagamentos administrativos e/ou devolução de valores pagos a maior via Ordem de Restituição. Protocolos de 2020: - Ofício 320/2018 - Pagamento adm. TMO paciente Rhyan H. Spinorelo Tides. - Ofício 318/2028 - Devolução de pagamento TMO em duplicidade - paciente Joyce Florentino Ribeiro	definido pela demanda	CSCA	administrativo e dos protocolos de Ordem de Restituição em caso de pagamento indevido.	
46	Hospital Cruz Vermelha Avaliação de solicitação de pagamentos administrativos de diárias de UTI rejeitadas por extrapolação de capacidade instalada de leitos. Protocolos de 2020: - 030719/2020 - UTI competência 11/2018 - 038049/2019 - UTI Competências 08 a 11/2028 - 012895/2029 - UTI competência 09/2028 - 017891/2019 - UTI competências 08 a 11/2018 - 050071/2020 UTI Covid	Período Variável definido pela demanda	CCAA/ CSCA	Avaliação das solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI Adulto extrapoladas e rejeitadas por capacidade instalada e avaliação de pagamento de diárias de UTI Covid e de Enfermaria Covid.	Encaminhamento de parecer ao CCAA para análise e julgamento.
47	IMS - Instituto Madalena Sofia Pagamento de complementação de pacote de Cirurgia Ortopédica - Ombros e Joelhos. Protocolos de 2020: - 039522/2020 - Mutirão de Cirurgias de Joelhos	Período variável conforme a demanda	CCAA/ CSCA	Avaliação de pertinência da solicitação e envio de parecer para avaliação do CCAA	Parecer sobre pertinência de Pagamento



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

48	Hospital Santa Casa de Curitiba Avaliação de pagamento administrativo UTI Covid e Enfermaria Protocolos de 2020: - 048511/2020 - UTI Covid - 03 e 04/2020 - 068254/2020 - UTI Covid - novo encaminhamento	Período variável conforme a demanda	CCAA/ CSCA	Avaliação de pertinência da solicitação e envio de parecer para avaliação do CCAA Parecer sobre pertinência de Pagamento
----	--	-------------------------------------	---------------	---

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 2º quadrimestre podemos destacar:

- Capacitação para atendimento emergencial, como nos casos de intubação de pacientes com sintomas respiratórios graves suspeitos de covid-19, com a participação de mais de 500 profissionais.
- Reorganização da Atenção Primária no Município, bem como para ampliação da Assistência na Rede Hospitalar do Município de Curitiba, visando à liberação do maior número possível de leitos clínicos e de UTI.
- Reabertura, em junho, de mais quatro UBS (Palmeiras, Parigot de Souza, Taiz Viviane e Pilarzinho) para atendimento de rotina e de sintomáticos respiratórios, totalizando 78 UBSs, além das 10 UBSs em funcionamento exclusivamente para vacinação. Ressalta-se que existem fluxos separados de atendimentos para evitar contaminação.
- Monitoramento dos casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), nos sistemas de informação, possibilitando a avaliação de risco e a tomada de decisão precoce;
- 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

- 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.
- Manutenção dos recursos necessários para o atendimento aos casos suspeitos ou confirmados de Covid-19 (recursos humanos, insumos, equipamentos, equipamentos de proteção individual, tecnologia da informação e logística);
- Continuidade da ação de voluntários para atuação em várias frentes no Sistema Municipal de Saúde;
- Ampliação de realização de teste PCR para casos suspeitos moderados ou leves;
- Ampliação da testagem rápida para todos profissionais de saúde das UBSs, UPAs, SAMU e Consultório na Rua (CR), funcionários e idosos de 147 Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI), em junho foram testados os funcionários e moradores do Instituto Paranaense de Cegos (IPC) para detecção da covid-19.
- Organização de fluxo e agenda para testagem rápida dos profissionais que prestam serviços ao município, que estejam em atendimento direto à população.
- Lançamento do 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.
- Implantação 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.
- Foi inaugurado no dia 22/07/2020 a Casa Irmã Dulce, no Tatuquara, temporariamente com 26 leitos de enfermaria. Esta ação fez parte da ampliação da assistência hospitalar, a fim de destinar o maior número possível de leitos ao tratamento de casos de coronavírus, conforme Plano de Contingência para Respostas às Emergências em Saúde Pública do Município de Curitiba.
- O aplicativo Saúde Já Curitiba passa a trazer 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. Os usuários também terão acesso a um push de mensagens sobre casos positivos da região.
- Oferta de videoconsulta para pacientes com diabetes, envolvendo médicos da atenção primária e especialistas, bem como implantação do atendimento compartilhado remoto de endocrinologia e profissionais da APS;
- Inclusão de crianças expostas ao vírus da COVID-19 na gestação, como critério de alto risco e acompanhamento mensal para detecção de alterações no crescimento e desenvolvimento.
- Atualização do protocolo da Rede Mãe Curitibana Vale a Vida com nova estratificação de risco no prontuário eletrônico (e-saúde)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

- Monitoramento por telefone dos idosos pela APS, com encaminhamentos como visita domiciliar, orientação, solicitação de exames ou consultas;
- Elaboração de material em Vídeo pelos Profissionais de Educação Física para estimular atividades domiciliares;
- O 2º quadrimestre contemplou parte do período da 22ª Campanha de Vacinação contra a Influenza. Curitiba atingiu a meta de 75,35% para os grupos prioritários para vacinação, que foram idosos, crianças, gestantes, puérperas, trabalhadores da saúde, pessoas com doenças crônicas e professores. Considerando todos os grupos, foram vacinadas 565.619 pessoas;
- Manutenção da Campanha de Vacinação contra o Sarampo para pessoas entre 15 e 59 anos de idade, situação que contribuiu para que o município não tivesse casos da doença desde o mês de março, sendo considerado livre da circulação do sarampo.
- Intensificação das ações no Consultório na Rua à população em situação de rua, entre elas o atendimento interno nas casas de acolhimento;
- Manutenção dos atendimentos eletivos nas Linhas de Cuidados Prioritárias: cardiologia (cirurgias de marcapasso), nefrologia, oncologia (cirurgias, quimioterapia e radioterapia), gestantes alto risco, transplantes, infectologia, obstetrícia risco, obstétrica, ecocardio fetal, pneumologia -TB, oftalmologia-glaucoma, sendo os casos urgentes, sinalizados pelos médicos reguladores e Unidades de Saúde, agendados junto aos prestadores em todas as especialidades;
- Realização de censo hospitalar diário, via formulário eletrônico, com informações de ocupação de leitos dos estabelecimentos pertencentes à rede pública e privada e envio de dados ao sistema do Ministério da Saúde;
- Intensificação das ações de orientação e de fiscalização de locais que estejam em desacordo com as medidas de prevenção à COVID-19, foram realizadas de março a agosto 9.405 inspeções com foco nas normas de enfrentamento da COVID-19, destas no segundo quadrimestre somaram 6.776 inspeções;
- 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).