



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

**RELATÓRIO DETALHADO DO
QUADRIMESTRE ANTERIOR
(RDQA)
2º QUADRIMESTRE 2021**

SUS – CURITIBA





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Sumário

IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL.....	3
1. Considerações.....	5
2. Introdução	6
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade	7
3.1 Estimativa da população por sexo e faixa etária.	7
3.2 Nascidos Vivos	7
3.4 Mortalidade por grupos de causas	10
4. Dados de produção de Serviços no SUS	11
4.1 Produção de Atenção Básica	11
4.2 Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimento	12
4.3 Produção da Atenção Psicossocial por forma de organização	12
4.4 Produção de atenção ambulatorial especializada e hospitalar por grupo.....	13
4.5 Produção de Assistência Farmacêutica	14
4.6 Produção de Vigilância em saúde por grupo de procedimentos.....	14
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS	14
5.1 Por tipo de Estabelecimento e Gestão.....	14
5.2 Por natureza jurídica.....	15
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS	17
7. Programação Anual de Saúde (PAS).....	19
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa	46
9. Execução Orçamentária e Financeira.....	51
10. Auditorias	57
10.1 Auditorias Internas.....	57
10.2 Auditorias Externas	58
11. Considerações.....	63



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

IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL

UF: Paraná

Município: Curitiba

Prefeito da Cidade: Rafael Valdomiro Greca de Macedo

Relatório Quadrimestral referente: 2º quadrimestre 2021

SECRETARIA DA SAÚDE

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

CNPJ: 76.417.005/0004-29

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

CEP: 80.060-130

Telefone: (041) 3350-9303

FAX: (041) 3350-9458

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

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

SECRETÁRIO DA SAÚDE

Nome: Marcia Cecilia Huçulak

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

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

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

BASES LEGAIS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

CNPJ do FMS: 13.792.329/0001-84

Nome do Gestor do Fundo: Marcia Cecilia Huçulak

Gestor do FMS: Secretário da Saúde



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

INFORMAÇÕES DE CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURITIBA

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

Nome do Presidente: Adilson Alves Tremura

Segmento: Usuário

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

Composição CMS: Decreto municipal nº 540/2020

Telefone: (041) 3350-9349

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

CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

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

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

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

A Secretaria da Saúde tem Plano Municipal de Saúde: Sim

Período a que se refere o PMS: 2018 a 2021

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

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

A Secretaria da Saúde possui Programação anual de Saúde: Sim

A Programação anual de Saúde 2021 está aprovada: Sim

Aprovação no CMS: Resolução 15/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

1. Considerações:

A Secretaria Municipal da Saúde (SMS) apresenta este Relatório Detalhado do 2º Quadrimestre de 2021, atendendo ao determinado na Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012 em seu Capítulo IV, Seção III:

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

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

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

I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;

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

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

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

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

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

I - registro de informações e documentos relativos:

a) ao Plano de Saúde;

b) à Programação Anual de Saúde; e

c) às metas da Pactuação Interfederativa de Indicadores;

II - elaboração de:

a) Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA; e

b) Relatório Anual de Gestão - RAG; e

III - envio ao Conselho de Saúde respectivo:

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Os dados apresentados são preliminares e foram atualizados para análise no sistema DIGISUS em 14/09/2021.

2. Introdução:

A Secretaria Municipal da Saúde tem como Missão “Formular e desenvolver a política municipal de saúde, fortalecendo as redes de atenção, com participação da sociedade, incorporando a tecnologia para promoção do cuidado eficiente, efetivo, afetivo e oportuno com equidade para a população”.

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

A Rede de Atenção do SUS Curitiba é composta por 155 equipamentos próprios, distribuídos em 10 Distritos Sanitários (Bairro Novo-BN; Boa Vista-BV; Boqueirão-BQ; Cajuru-CJ; CIC; Matriz-MZ; Portão-PR; Pinheirinho-PN; Santa Felicidade-SF; Tatuquara-TQ). Ao longo dos anos, construiu-se uma rede ampliada de serviços, tendo como porta de entrada a Atenção Primária à Saúde, organizada para o trabalho com base populacional em territórios determinados (áreas de abrangência).

Conta com 108 Unidades Básica de Saúde (UBS), sendo 55 com Estratégia de Saúde da Família e 53 Tradicionais (68 UBS possui Espaço Saúde), nove Unidades de Pronto Atendimento (UPA), 13 Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), cinco Unidades Especializadas/Especialidades Médicas, dois Centros de Especialidades Odontológicas, um Complexo Regulador de Urgência e Emergência, dois Hospitais, um Pronto Socorro Especializado(Casa Irmã Dulce), um Laboratório de Análises Clínicas, uma Central de Vacinas, 11 Central de Gestão de Saúde (10 Distritos Sanitários e sede SMS) e um Centro de Zoonoses. Somado a isso, há contratos de prestação de serviços junto a prestadores de clínicas especializadas, hospitais e serviços de apoio diagnóstico e terapêutico.

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade:

3.1 Estimativa da população por sexo e faixa etária.

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

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet).
Data da consulta: 14/09/2021.

Análise:

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

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

3.2 Nascidos Vivos

Série histórica de Nascidos Vivos – Curitiba, 2016 a 2021.						
Unidade Federativa	2016	2017	2018	2019	2020	2021*
Curitiba	23.217	22.745	22.112	21.393	19.726	12.235

Dados extraídos em 13/09/2021, referente à nascidos vivos de mães residentes em Curitiba.

*dados preliminares e parciais até julho de 2021.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise:

No item 3.2, referente aos nascidos vivos, observa-se no quinquênio 2016-2020 a redução de 15% no número de nascidos vivos (NV) de mães residentes em Curitiba, conforme dados do Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC). A queda mais substancial ocorreu no ano de 2020 (7,8%), o equivalente a 1.667 nascimentos a menos que o ano anterior.

Em 2021 observa-se preliminarmente a redução contínua no número de nascimentos. No 1º quadrimestre de 2021 constam no SINASC 6.525 nascidos vivos de mães residentes em Curitiba, enquanto neste mesmo período de 2020 constam 6.885, representando redução de 5,2%.

Os dados do 2º quadrimestre de 2021 são preliminares e constam 5.710 DNV.

Das 12.235 DNV registradas de janeiro a julho, observa-se que 19% foram classificadas como de nascido vivo de risco, ou seja, aquele nascido vivo exposto a situações relacionadas à maior risco de adoecer ou de morrer, tais como: baixo apgar, prematuridade, baixo peso ao nascer, menos de 4 consultas no pré-natal, idade materna, entre outras que possam ser identificadas na DNV.

3.3 Principais causas de internações:

Série histórica das principais causas de internações por capítulo do CID10 de residentes em Curitiba, 2017 a 2021*.					
Capítulo CID10	2017	2018	2019	2020	2021*
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4.777	4.903	5.419	10.668	9.824
II. Neoplasias (tumores)	9.344	10.132	10.089	9.070	4.194
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	708	770	802	766	332
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1.684	1.824	1.822	1.114	392
V. Transtornos mentais e comportamentais	5.170	4.910	1.419	1.314	813
VI. Doenças do sistema nervoso	2.720	3.131	3.291	2.159	802
VII. Doenças do olho e anexos	1.605	1.940	2.109	1.413	706
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	249	247	324	88	25
IX. Doenças do aparelho circulatório	13.444	15.045	16.157	11.918	3.852
X. Doenças do aparelho respiratório	8.530	9.358	9.814	6.716	2.622
XI. Doenças do aparelho digestivo	12.597	13.879	14.750	9.251	3.018
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3.465	3.247	3.932	2.174	807
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3.102	3.614	3.522	1.715	422
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7.483	8.154	9.078	6.106	2.226
XV. Gravidez parto e puerpério	15.578	15.838	15.886	13.915	5.412
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2.781	2.937	3.119	3.258	1316
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1.094	1.156	1.177	561	229
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2.203	2.836	3.266	2.883	1082



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	15.261	15.727	17.326	15.522	5.157
XXI. Contatos com serviços de saúde	4.094	3.228	3.158	1.731	574
XXII. Códigos para propósitos especiais	0	1	0	0	1
Total	115.889	122.877	126.460	102.342	43.806

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS).

Dados extraídos em 02/09/2021.

*O banco de dados da SIH segue atualizado e disponível até junho de 2021.

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

Análise:

Quanto ao item 3.3 referente às principais causas de internação, observa-se que a primeira causa de internamentos no município, em 2021 está relacionada a Algumas doenças infecciosas e parasitárias (capítulo I da CID 10), com percentual de 22,4%. A segunda causa mais frequente foi gravidez parto e puerpério (capítulo XV da CID 10), representando 12,4% dos internamentos e, as lesões/envenenamento e outras consequências de causa externa (capítulo XIX da CID 10) com 11,8% foi a terceira causa.

Dentre as doenças infecciosas e parasitárias, observa-se um aumento das internações, justificada porque neste capítulo estão incluídas as infecções pelo novo Coronavírus, principalmente do ano de 2019 para 2020, na proporção de 96,9%.

Em relação aos internamentos por gravidez, parto e puerpério, no comparativo de 2017 com 2019, houve um aumento de apenas 2%. No entanto, de 2019 para 2020, houve redução significativa de 12,4% nesse tipo de internação.

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 se comparados o ano de 2017 com 2019. Os dados de 2020 apontam uma redução de 10,4% comparada ao ano de 2019.

Já em relação aos internamentos por doenças circulatórias, que de 2017 até 2019 figuravam entre as três primeiras causas de internações e apontavam um aumento no percentual em torno de 20%, para o ano 2020 tiveram uma redução de 26,2% quando comparada ao ano de 2019. Nesse grupo estão incluídos internamentos ocasionados por Infarto Agudo do Miocárdio - IAM e Acidente Vascular Cerebral – AVC.

Para o enfrentamento das doenças circulatórias, a SMS desenvolve 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 e qualificou o acesso aos serviços hospitalares. Dentre as ações, a captação precoce e priorização de encaminhamento hospitalar são importantes estratégias adotadas.

Os dados de 2021, como são preliminares e relativos aos 6 primeiros meses, não são passíveis de comparação, para nenhum dos agravos, no momento. Foram extraídos do sistema SIH/SUS em 02/09/2021, com registro de um total de 43.806 internações ocorridas nos meses de janeiro a junho de 2021, portanto são dados sujeitos a alterações.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3.4 Mortalidade por grupos de causas

Série histórica da Mortalidade de residente, segundo capítulo CID-10 - Curitiba, 2016 a 2021						
Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020*	2021**
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	451	350	379	400	2.611	5.543
II. Neoplasias (tumores)	2.426	2.424	2.530	2.624	2.625	1.631
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	28	30	36	30	44	32
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	656	729	826	654	805	561
V. Transtornos mentais e comportamentais	64	78	124	103	172	138
VI. Doenças do sistema nervoso	665	693	768	818	846	601
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	1	1	1	0	1	0
IX. Doenças do aparelho circulatório	3.145	2.956	2.860	2.849	2.684	1.920
X. Doenças do aparelho respiratório	1.167	1.049	988	996	796	652
XI. Doenças do aparelho digestivo	600	613	557	627	605	432
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	19	24	22	39	36	41
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	68	68	62	63	55	22
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	212	231	253	334	315	246
XV. Gravidez parto e puerpério	2	8	7	3	6	12
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	113	113	108	79	82	50
XVII. Malformações congênitas deformidades e anomalias cromossômicas	96	84	81	63	64	37
XVIII. Sintomas sinais e achados anormalidade clínica e laboratorial	102	86	84	154	209	225
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1.326	1.188	1.216	1.154	1.186	762
TOTAL	11.141	10.725	10.902	10.990	13.142	12.905

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) – SMS Curitiba

* 2020: dados preliminares extraídos do SIM- Curitiba, em 13/09/2021

** dados parciais, de janeiro à agosto/2021.

Análise:

Observa-se no gráfico acima que de 2016 a 2019 houve discreta redução no número de óbitos, que oscilou em torno de 11.000 ao ano. No ano de 2020 observa-se aumento de 19,6% no número de óbitos, em comparação ao ano anterior. Este aumento ocorre especialmente em decorrência de óbitos pela COVID-19, codificados no capítulo da CID-10 – doenças infecciosas e parasitárias.

Na análise parcial dos dados, considerando apenas os óbitos ocorridos no 1º e 2º quadrimestre (janeiro a agosto), é possível incluir o ano de 2021 para comparação preliminar. Assim, de 2016 a 2019 ocorreram em média, de janeiro à agosto, 7.423 óbitos, enquanto em 2020 foram 8.229 (10,9% a mais que a média dos 4 anos anteriores). Já em 2021, neste mesmo período, ocorreram 12.905 óbitos, o que representa 55,4% a mais em relação ao ano anterior e 72,3% a mais em relação à média de 2016 a 2019. Este aumento, como pode-se observar se ocorre também.



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

A análise da mortalidade por grupo de causas, no quinquênio 2016-2019 mostra que as doenças cardiovasculares (DCV) mantém-se como principal causa de morte na população residente em Curitiba, seguida das neoplasias e causas externas (acidentes e violências).

No ano de 2020 as neoplasias e as infecciosas/parasitárias (COVID-19) quase que equivalem às DCV como causa de morte, sendo cada grupo destas responsáveis por mais de 2.600 óbitos ao ano.

Embora os dados de 2021 sejam parciais e preliminares, é possível afirmar que as causas infecciosas (capítulo dos óbitos suspeitos e confirmados pela COVID-19) se mantêm disparadamente como principal causa de morte na população, seguida das cardiovasculares e neoplasias. Vale ressaltar que há declarações de óbitos que estão em processo de investigação, podendo ocorrer alterações dos dados quanto à causa básica de morte nos próximos meses.

4. Dados de produção de Serviços no SUS:

4.1 Produção de Atenção Básica:

Conforme orientação da Coordenação-Geral de Fortalecimento da Gestão dos Instrumentos de Planejamento do SUS (CGFIP), os dados da Produção da Atenção Primária à Saúde, foram extraídos do Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), conforme tabela abaixo:

Produção da Atenção Básica, conforme grupo de procedimento – maio a agosto - Curitiba, 2021*.					
Tipo de produção **	Maio	Junho	Julho	Agosto	Total
Atendimento Odontológico	13.244	12.729	16.698	29.019	71.690
Atendimento Individual	209.943	209.092	146.292	265.502	830.829
Procedimento	443.648	418.427	445.777	511.134	1.818.986
Visita Domiciliar	13.752	12.214	12.016	23.890	61.872
Total	680.587	652.462	620.783	829.545	2.783.377

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

*Data da consulta: 20/09/2021 - dados disponíveis até a competência de agosto e sujeitos à alteração conforme MS/SISAB.

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

Análise:

O item 4.1 aponta que a Atenção Básica em Curitiba realizou, de maio a agosto de 2021, a produção de 2.783.377 atendimentos, destes 1.818.986 (65,3%) em procedimentos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

4.2 Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimento:

Produção de Urgência e Emergência, conforme grupo de procedimento – janeiro a julho - Curitiba, 2021*.				
Grupo por procedimento**	Sistema de informações Ambulatoriais*		Sistema de Informações Hospitalares*	
	Quantidade aprovada	Valor aprovado	AIH pagas	Valor total
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	65.889	R\$ 3.545.968,77	165	R\$ 206.162,43
03 Procedimentos clínicos	80.189	R\$ 607.033,15	48.783	R\$ 159.920.509,51
04 Procedimentos cirúrgicos	8.091	R\$ 192.839,54	26.578	R\$ 86.216.450,11
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	7	R\$ 779,66	1.435	R\$ 19.940.245,38
07 Órteses, próteses e materiais especiais	15	R\$ 1.350,00	-	-
Total	154.191	R\$ 4.347.971,12	76.961	R\$ 266.283.367,43

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

* dados preliminares, disponíveis até julho 2021. Data da consulta 14/09/2021

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

Grupo 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica – incluem: coleta de material; diagnóstico por teste rápido; diagnósticos radiológicos, entre outros; Grupo 03 Procedimentos clínicos – incluem – consultas/atendimento/acompanhamento; fisioterapia; tratamento clínico; tratamento odontológico; terapias especializadas; Grupo 04 Procedimentos cirúrgicos – incluem: pequenas cirurgias; Grupo 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células – incluem: coletas de exames para fins de doação de órgãos; avaliação de morte encefálica; acompanhamento de pré e pós transplante; Grupo 07 Órteses, próteses e materiais especiais – incluem as próteses relacionadas ou não ao ato cirúrgico; terapias renais; óculos; ostomias

Análise:

O item 4.2 aponta que foram realizados na Urgência e Emergência, nos meses de janeiro a julho, 154.191 procedimentos a nível ambulatorial, destes 52,0% em procedimentos clínicos e 42,7% em procedimentos de finalidade diagnóstica. Em nível hospitalar, no mesmo período, foram pagas 76.961 AIH, sendo 63,3% 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 julho - Curitiba, 2021*.		
Sistema de informações ambulatoriais*		
Forma de organização	Quantidade aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	151.853	R\$ 654,26**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Sistema de informações hospitalares*		
Forma de organização	AIH pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	1.404	R\$ 1.727.680,37

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

* dados preliminares, disponíveis até julho. Data da consulta 14/09/2021

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

***códigos: 030.1080.160 (atendimento em psicoterapia de grupo) e 0301080.178 (atendimento individual em psicoterapia) não compõem incentivo fixo.

Análise:

O item 4.3 aponta que, de janeiro a julho, foram realizados 151.853 atendimentos/acompanhamento psicossocial a nível ambulatorial. Quanto as informações hospitalares, foram pagas 1.404 AIH para tratamento dos transtornos mentais e comportamentais.

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

Produção da Atenção Ambulatorial e Hospitalar especializada, conforme grupo de procedimento - janeiro a julho - Curitiba, 2021*.				
Grupo por procedimento**	Sistema de informações Ambulatoriais*		Sistema de Informações Hospitalares*	
	Quantidade aprovada	Valor aprovado	AIH paga	Valor Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	329.846	R\$ 20.171,20	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	6.097.150	R\$ 45.709.278,69	426	R\$ 435.804,28
03 Procedimentos clínicos	3.773.211	R\$ 63.076.209,16	50.155	R\$ 161.747.337,47
04 Procedimentos cirúrgicos	61.451	R\$ 4.588.195,36	37.848	R\$ 111.902.137,87
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	36.908	R\$ 7.983.609,60	1.597	R\$ 24.180.363,14
07 Órteses, próteses e materiais especiais	48.414	R\$ 6.530.067,00	-	-
Total	10.346.980	R\$ 127.907.531,01	90.026	R\$ 298.265.642,76

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

* dados preliminares, disponíveis até julho. Data da consulta 14/09/2021.

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

Grupo 01 Ações de promoção e prevenção em saúde - incluem: educação em saúde; praticas integrativas; alimentação e nutrição; Grupo 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica – incluem: coleta de material; diagnóstico laboratoriais em geral; diagnósticos de radiologia entre outros; Grupo 03 Procedimentos clínicos – incluem – consultas/atendimento/acompanhamento; fisioterapia; tratamento clínico; tratamento odontológico; tratamento oncológico entre outros; Grupo 04 Procedimentos cirúrgicos – incluem: pequenas cirurgias; cirurgias do sistema osteomuscular entre outras; Grupo 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células – incluem: coletas de exames para fins de doação de órgãos; avaliação de morte encefálica; acompanhamento de pré e pós transplante; transplantes; Grupo 07 Órteses, próteses e materiais especiais – incluem as próteses relacionadas ou não ao ato cirúrgico; terapias renais; óculos; ostomias.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise:

O item 4.4 aponta que, de janeiro a julho, foram realizados 10.346.980 procedimentos ambulatoriais especializados, destes 58,9% em procedimentos de finalidade diagnóstica. Quanto aos procedimentos hospitalares foram pagas dentro dos grupos selecionados, 90.026 AIH, sendo 57,7% para o grupo de procedimentos clínicos.

4.5 Produção de Assistência Farmacêutica:



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

4.6 Produção de Vigilância em saúde por grupo de procedimentos

Produção da Vigilância em Saúde, conforme grupo de procedimento – janeiro a julho - Curitiba, 2021*.		
Grupo por procedimento**	Quantidade aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	136.927	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	9.329	-
Total	146.256	-

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

* Data da consulta 14/09/2021 - dados disponíveis até julho.

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

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

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

Análise:

O item 4.6 aponta que, de janeiro a julho, foram realizados 146.256 procedimentos de vigilância em saúde, destes, 93,6% referem-se a ações de promoção e prevenção em saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS:

5.1 Por tipo de Estabelecimento e Gestão:

Rede Física de Serviços no SUS Curitiba – 2º Quadrimestre de 2021				
Tipo de Estabelecimento	Total	Tipo de Gestão		
		Municipal	Dupla	Estadual
Central de Abastecimento	01	01		
Central de Gestão em Saúde (DS + SMS + SESA + 2ªRS)	13	11		02
Central de Notificação, Captação de Distribuição de Órgãos Estadual	01			01
Central de Regulação do Acesso	02	01		01
Central de Regulação Médica das Urgências	01	01		
Centro de Atenção Hemoterapia e ou Hematologia	01			01
Centro de Atenção Psicossocial	14	13	01	
Centro de Imunização	* 02	02		



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Centro de Saúde/ Unidade de Saúde	** 108	108		
Clínica/ Centro de Especialidades	*** 39	36	01	02
Consultório isolado	01	01		
Cooperativa ou Emp. de Cessão de Trabalhadores na Saúde	01	01		
Farmácia	**** 02	01		01
Hospital Especializado	07	06	01	
Hospital Geral	18	09	07	02
Laboratório de Saúde Pública	01			01
Policlínica	13	12	01	
Posto de Saúde	01		01	
Pronto Atendimento (UPA)	***** 09	09		
Pronto Socorro Especializado	01	0		01
Telessaúde	02	01	01	
Unidade de Apoio Diagnose e Terapia (SADT Isolado)	***** 46	28	09	09
Unidade de Atenção a Saúde do Indígena	02	02		
Unidade de Vigilância em Saúde	02	02		
Unidade Móvel de Nível Pré-Hospitalar na área de Urgência/ SAMU	28	28		
Unidade Móvel Terrestre (Unidade Odontológica Móvel)	01	01		
TOTAL	317	274	22	21

Fonte: Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES em 09/09/2021.

*Central de Imunização: Aumento de um estabelecimento, cadastrada a Rede Curitibana de Cooperação na Imunização COVID (CNES 0808202) em 04/07/2021.

**Centro de Saúde / Unidade Básica: Diminui de três UMS: UMS Higienópolis (CNES 5701104), UMS Medianeira (CNES 5932238) e UMS Umbará II (CNES 3298949) em processo de reconstrução em 31/08/2021.

***Clínica/Centro de Especialidades: Diminui um estabelecimento, pois a Fundação Pro Hansen (CNES 0015539) foi transformada em NÃO SUS em 12/07/2021.

****Farmácia: Aumento de um estabelecimento, cadastrada a Farmácia Escola UFPR (CNES 0825190) em 18/07/2021.

*****Pronto Atendimento UPA: Diminui um estabelecimento, a UPA Matriz (CNES 7585085) desativada em 09/07/2021.

***** Unidade de Apoio Diagnóstico e Terapia (SADT Isolado): Manteve o mesmo número de estabelecimentos, porém quatro passaram de Gestão Dupla para Gestão Estadual: CPD Citologia e Patologia Diagnóstica (CNES 3141195) e Laboratório Master (CNES 3087751) em 18/05/2021 e PHD Patologia Humana Diagnóstica (CNES 3823962) e Viva Imagem (CNES 3083551) EM 20/05/2021.

Justificativa Gestão Dupla:

Os prestadores SUS sob gestão dupla são 22:

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

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

08 Hospitais - (07 gerais e 01 especializado) que possuem programação de procedimentos de hemoterapia com o processamento da produção pela SESA/PR;

01 Policlínica – PUCPR para serviços de radiologia odontológica;

01 Posto de Saúde - CENSE CURITIBA (Centro Sócio Educativo - Poder Público);

01 Telessaúde - Nutes UFPR e

09 Unidades de Apoio, Diagnose e Terapia - são laboratórios isolados de anatomopatológico e integram o Programa QualiCito.

5.2 Por natureza jurídica:

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica Curitiba, 2021.				
Natureza Jurídica	Dupla	Estadual	Municipal	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
Município	-	-	194	194
Órgão Público do Poder Executivo Federal	-	-	2	2
Fundação Pública de Direito Privado Municipal	0	-	2	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou do Distrito Federal	3	12	2	17
Fundação Pública de Direito Público Federal	-	-	2	2
Autarquia Federal	2	-	4	6
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Sociedade Anônima Fechada	-	1	2	3
Sociedade Empresária Limitada	5	5	26	36
Empresário (Individual)	-	-	1	1
Cooperativa	-	-	1	1
Sociedade Simples Pura	-	-	2	2
Sociedade Simples Limitada	3	1	6	10
Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)	1	-	4	5
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
Fundação Privada	1	-	3	4
Associação Privada	7	2	22	31
PESSOAS FISICAS				
Pessoa Física	0	0	1	1
Total	22	21	274	317

Fonte: Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES em 14/09/2021.

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

Análise:

Quanto ao item 5 referente a Rede física prestadora de serviços no SUS, o município de Curitiba apresenta 274 serviços de gestão municipal, a saber: uma Central de abastecimento - Divisão de Imunobiológicos, 11 estabelecimentos que compõem a central de gestão em saúde/Secretaria de Saúde (10 DS e 1 SMS), 01 Central de Regulação de Acesso, 01 Central de Regulação Médica das Urgências, 13 Centros de Atenção Psicossocial, 108 Unidades de Saúde, 02 Centro de imunização, 36 Clínicas Especializadas/ Ambulatório de Especialidades, 01 consultório isolado, 01 Cooperativa ou Empresa de Cessão de Trabalhadores na Saúde (COOPEHEC), 01 Farmácia, 06 Hospital Especializado, 09 Hospital Geral, 12 Policlínicas, 09 Unidades de Pronto Atendimento, 01 Telessaúde, 28 Unidade de diagnose e terapia (SADT isolado), 02 Unidades de Atenção Indígena (CASAI e DSEI litoral sul), 02 Unidade de Vigilância em Saúde (SVO +CSA), 28 Unidades de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência de Nível Pré-Hospitalar na área de Urgência/ SAMU e 01 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 (CPM); uma Clínica/ Centro de Especialidades - FEPE para o teste do pezinho; uma Policlínicas – PUCPR para serviços de radiologia odontológica; sete Hospitais gerais e um Hospital especializado que possuem programação de procedimentos de hemoterapia com o processamento da produção pela SESA/PR; um Posto de Saúde (Cense- Centro Sócio Educativo - Poder Público); um serviço de Telessaúde- NUTES/UFPR e 09 Unidades de Apoio, Diagnose e Terapia que são laboratórios isolados de anatomopatológico e integram o Programa QualiCito.



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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS:

Profissionais que atuam na Secretaria Municipal de Saúde de Curitiba 2021.		
	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021
Tipo de vínculo	Nº de profissionais	Nº de profissionais
Estatutários	5.521	5.383
* CLT	611	605
Cargos em Comissão	12	12
PSS	31	31
PSS (Emergencial)	441	559
Municipalizados	18	17
Médicos do Programa Mais Médicos	29	42
Subtotal	6.663	6.649
<i>FEAS *</i>	3.388	3.317
Total de profissionais	10.051	9.966

Fonte: Núcleo Setorial de Gestão de Pessoal – Saúde/NGP-S. Dados de 15/09/2021

* informação repassada pela FEAS

Número e Cargos dos Profissionais que atuam na SMS com vínculo empregatício com a Prefeitura Municipal de Curitiba - agosto/2021		
Cargo	1º quadrimestre 2021	2º quadrimestre 2021
Agente Administrativo ¹	232	222
Agente Comunitário de Saúde ²	536	530
Agente Controle Zoonoses	5	5
Agentes de Combate às Endemias ³	81	81
Analista Desenvolvimento Organizacional	1	1
Assistente Técnico de Manutenção	2	2
Assistente Social ⁴	9	8
Atendente de Saúde ⁵	1	1
Atendente de Secretaria	1	1
Auxiliar Administrativo Operacional ⁶	55	52
Auxiliar de Saúde Bucal em Saúde Pública ⁷	465	457
Auxiliar de Saúde Bucal em Saúde Pública PSS	2	2
Auxiliar Desenvolvimento Social	1	1
Biólogo	22	22
Cirurgião Dentista ⁸	495	491
Cirurgião Dentista PSS	21	21
Educador Social	5	5
Enfermeiro ⁹	710	700
Enfermeiro PSS (emergencial) ¹⁰	134	133
Engenheiro Civil ¹¹	7	6
Engenheiro de Segurança Trabalho	1	1
Farmacêutico-Bioquímico ¹²	107	105
Fisioterapeuta	49	49
Fonoaudiólogo	13	13
Médico ¹³	760	734



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Médico Veterinário	25	25
Motorista ¹⁴	12	10
Nutricionista	44	44
Orientador em Esporte e Lazer	29	29
Pedagogo	1	1
Profissional Polivalente ¹⁵	10	9
Psicólogo ¹⁶	74	73
Sociólogo	1	1
Técnico de Enfermagem em Saúde Pública ¹⁷	2.213	2.153
Técnico de Enfermagem em Saúde Pública PSS	307	426
Técnico de Saúde Bucal em Saúde Pública ¹⁹	149	139
Técnico de Saúde Bucal em Saúde Pública PSS	8	8
Técnico Obra e Projetos	1	1
Técnico Patologia Clínica	27	27
Técnico Saneamento	3	3
Terapeuta Ocupacional	3	3
TOTAL	6.622	6.595

Fonte: Núcleo Setorial de Gestão de Pessoal – Saúde/NGP-S. Dados de 09/09/2021

- ¹ Agente Administrativo: 9 Estatutários desligados e 1 Municipalizado com Terminado de Convenio. Dos 222, 2 são municipalizados.
- ² Agente Comunitário de Saúde: 8 desligados e 2 contratados.
- ³ Agente de Combate às Endemias: dos 81, 6 são municipalizados.
- ⁴ Assistente Social: 1 desligado.
- ⁵ Atendente de Saúde: 1 é municipalizado.
- ⁶ Auxiliar Administrativo Operacional: 4 desligados e 1 reintegração de cargo.
- ⁷ Auxiliar de Saúde Bucal em Saúde Pública: 11 desligados e 3 retornaram do ICS.
- ⁸ Cirurgião Dentista: 10 desligados e 6 retornaram do ICS. Dos 491, 1 é municipalizado.
- ⁹ Enfermeiro: 11 desligados e 1 retorno de Disposição Funcional da FEAS. Dos 700, 1 é municipalizado.
- ¹⁰ Enfermeiro PSS (emergencial): 39 desligados e 38 contratados.
- ¹¹ Engenheiro Civil: 1 desligado.
- ¹² Farmacêutico-Bioquímico: 2 desligados.
- ¹³ Médico: 25 desligados e 1 transferido para a SMAP. Dos 734 médicos 4 são municipalizados.
- ¹⁴ Motorista: 2 desligados.
- ¹⁵ Profissional Polivalente: 1 desligado.
- ¹⁶ Psicólogo: 1 transferido para a SMAP.
- ¹⁷ Técnico de Enfermagem em Saúde Pública: 60 desligados. Dos 2153, 2 são municipalizados.
- ¹⁸ Técnico de Enfermagem em Saúde Pública PSS (emergencial): 91 desligados e 210 contratados.
- ¹⁹ Técnico de Saúde Bucal em Saúde Pública: 9 desligados e 1 transferido para a SEDRMC.



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

Alterações no quadro próprio de profissionais, segundo motivo de desligamento SMS – Curitiba - agosto/2021								
Cargo Profissional	Aposentadorias	Exonerações a pedido	Óbitos	Demissão (estágio probatório, abandono de cargo/penalidade)	Rescisões a pedido (CLT / PSS / PSS emergencial)	Rescisão Sem Justa Causa (CLT / PSS / PSS emergencial)	Término de Contrato (PSS / PSS emergencial) / Convênio Municipalizado	Total
Agente Administrativo	7	2					1	10
Agente Comunitário de Saúde (CLT)					6	2		8
Assistente Social	1							1
Auxiliar Administrativo Operacional	4							4
Auxiliar de Saúde Bucal em Saúde Pública	11							11
Cirurgião Dentista	8	1	1					10
Enfermeiro	9		2					11
Enfermeiro PSS (emergencial)					17	10	12	39
Engenheiro Civil		1						1
Farmacêutico - Bioquímico	2							2
Médico	15	8	2					25
Motorista	2							2
Profissional Polivalente	1							1
Técnico de Enfermagem em Saúde Pública	47	8	3	2				60
Técnico de Enfermagem em Saúde Pública PSS (emergencial)					37	23	31	91
Técnico de Saúde Bucal em Saúde Pública	9							9
	116	20	8	2	60	35	44	285

Fonte: Núcleo Setorial de Gestão de Pessoal – Saúde/NGP-S. Dados de 09/09/2021.

Análise:

Quanto aos profissionais que compõem a rede SUS Curitiba o município conta com 9.966 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 Programa Mais Médicos.

7. Programação Anual de Saúde (PAS)

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



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

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

A seguir estão apresentados os resultados do monitoramento referente ao 2º quadrimestre de 2021, estes resultados são preliminares, sujeitos a alterações.

Diretriz 1. Posto de Saúde em acolhida

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

Ação: 1.1.1 Manter o processo de trabalho das equipes das Unidades de Saúde ampliando o acesso da população, com participação do controle social. Indicador: Percentual de Unidades de Saúde com processo de trabalho reorganizado-agenda implantada/ano.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Realizado monitoramento contínuo da implantação da agenda para pessoas com condições crônicas prioritizadas nas UBS, sendo reorganizado o acompanhamento de pessoas com condições crônicas, considerando o Decreto Municipal nº 421/2020 que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública e o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do Município de Curitiba.	
Ação: 1.1.2 Adequar a estrutura física das Unidades de Saúde. Indicador: Número de Unidades de Saúde reformadas por ano.	Sem meta para 2021.
Ação: 1.1.3 Implantar o aplicativo para o agendamento inicial pela equipe de enfermagem nas Unidades de Saúde. Indicador: Percentual de Unidades de Saúde com aplicativo implantado.	Sem meta para 2021.
Ação: 1.1.4 Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família. Indicador: Percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de inscritos no Programa Bolsa Família.	Meta anual: 75%**
	Resultado quadrimestral: 81,28%
	Resultado acumulado: 81,28%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Os dados são disponibilizados por semestre. No primeiro semestre de 2021 foram acompanhadas 57.936 pessoas, o que representa 81,28% do público alvo do Programa Bolsa Família a ser acompanhado pelo setor saúde, alcançando a meta pactuada. Fonte: eGestor.	
Ação: 1.1.5 Ampliar o número de Unidades de Saúde com o Programa de controle do Tabagismo. Indicador: Número de Unidades de Saúde com o Programa de controle do tabagismo/ano.	Meta anual: 60
	Resultado quadrimestral: 46
	Resultado acumulado: 88



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: O Programa de Controle do Tabagismo consiste em ações de promoção à saúde, bem como para a cessação do tabagismo com as abordagens Mínima e Intensiva. Neste quadrimestre, todas as US mantiveram disponíveis as abordagens. As ações do Programa foram reorganizadas considerando o Decreto Municipal nº 421/2020 que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública e o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do Município de Curitiba.	
Ação: 1.1.6 Manter conforme pactuado o estímulo a implementação de duas práticas integrativas e complementares na Rede Municipal de Saúde: Auriculoterapia e acupuntura. Indicador: Número de Unidades de Saúde que realizam atividades de práticas integrativas e complementares/ano	Meta anual: 79
	Resultado quadrimestral: 11
	Resultado acumulado: 43
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro quadrimestre, 32 UBS realizaram atividades de práticas integrativas e complementares. No segundo quadrimestre, 11 UBS passaram a realizar estas práticas, totalizando 43 UBS.	
Ação: 1.1.7 Manter equipes estratégicas da Atenção Primária à Saúde (APS). (Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF e Consultório na rua). Indicador: Equipes estratégicas da APS mantidas.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: As equipes da APS foram redefinidas conforme Portaria nº 99, de 7 de fevereiro de 2020, sendo: 191 equipes de Saúde da Família (eSF), 168 equipes de Atenção Primária (eAP), 319 equipes de Saúde Bucal (eSB), 30 equipes NASF e 4 equipes Consultório na Rua.	
Ação: 1.1.8 Manter e aprimorar as ações relacionadas à saúde visual e auditiva no Programa de Saúde Escolar – PSE. Indicador: Percentual de equipamentos de educação inscritos no PSE com ações relacionadas à saúde visual e auditiva.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 0%
	Resultado acumulado: 0%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Estão inscritos no PSE 28 equipamentos da Educação trabalhando de forma integrada à Saúde na identificação de alunos com possíveis alterações auditivas e visuais dentre outras 13 ações pactuadas. Em virtude das aulas presenciais permanecerem suspensas no segundo quadrimestre de 2021, as atividades continuam interrompidas.	

**meta alterada conforme pacto interfederativo.

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

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

Ação: 2.1.1 Implantar e manter a Rede Mãe Curitibana Vale a Vida garantindo o cuidado no pré-natal, parto e puerpério e a todas as crianças nos primeiros 2 anos de vida. Indicador: Rede Mãe Curitibana Vale a Vida implantada e mantida.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Implantada e mantida a Rede Mãe Curitibana Vale a Vida. Atua na qualificação da Atenção Primária no atendimento da gestante e RN até 2 anos de idade. No primeiro quadrimestre foram vinculadas 4.406 gestantes, 4.754 no segundo quadrimestre totalizando 9.160 gestantes inscritas. Intensificada a vacinação contra covid-19 em gestantes e puérperas na prevenção da morte materna e a busca ativa de menores de um ano faltosos à vacinação. Mantido o redirecionamento das vinculações hospitalares de gestantes e	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

internação de crianças em virtude do Plano de Contingência para resposta às emergências em Saúde Pública do município de Curitiba. Reorganização no atendimento às crianças de alto risco durante a pandemia.	
Ação: 2.1.2 Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres curitibanas cadastradas nas Unidades de Saúde, de 25 anos a 64 anos Indicador: Razão de exames citopatológicos de colo de útero realizada /ano.	Meta pactuada: 0,17**
	Resultado acumulado: 0,056
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram realizados 10.643 exames citopatológicos de colo do útero em mulheres na faixa etária preconizada residentes em Curitiba, no período de janeiro a julho, atingindo a razão de 0,056. As coletas de citopatológicos foram reorganizadas em virtude da pandemia de COVID – 19 e seguem conforme Plano de Contingência para resposta às emergências em Saúde Pública do município de Curitiba, mantendo disponível a oferta do exame.	
Ação: 2.1.3 Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bienal nas mulheres curitibanas de 50 anos a 69 anos cadastradas nas Unidades de Saúde. Indicador: Razão de exames de mamografia de rastreamento realizada/ano.	Meta anual: 0,15**
	Resultado acumulado: 0,04
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram realizados 4.945 exames de mamografia de rastreamento em mulheres na faixa etária preconizada, residentes em Curitiba no período de janeiro a julho, atingindo a razão de 0,04. As solicitações e realizações dos exames de mamografias foram reorganizadas em virtude da pandemia de COVID – 19, e seguem conforme Plano de Contingência para resposta às emergências em Saúde Pública do município de Curitiba. Foi mantida a oferta do exame, incluindo a possibilidade de agendamento pela Central de teleatendimento 3350-9000, facilitando o acesso à usuária.	

**meta alterada conforme pacto interfederativo.

Objetivo 2.2 - Implantar a Rede de Saúde Mental.

Ação: 2.2.1 Implantar e manter serviço de estabilização para situação de crise psiquiátrica. Indicador: Número de serviço de estabilização para situação de crise psiquiátrica implantado e mantido.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A Unidade de Estabilização Psiquiátrica Casa Irmã Dulce iniciou seu funcionamento em setembro/2020. Até agosto de 2021 foram atendidos neste serviço 864 pacientes (438 pacientes no primeiro quadrimestre e 426 no segundo quadrimestre).	
Ação: 2.2.2 Implantar e manter a Rede de Saúde Mental. Indicador: Rede de Saúde Mental implantada e mantida.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado:1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Implantada a Rede de Saúde Mental com qualificação permanente dos pontos de atenção de acordo com o modelo preconizado pela SMS, Linha Guia de Saúde Mental e Diretrizes Institucionais dos CAPS de Curitiba.	
Ação: 2.2.3 Implantar e manter sistema e-saúde nos Centros de Atenção Psicossocial - CAPS. Indicador: Número de Centros de Atenção Psicossocial - CAPS com sistema e-saúde implantado/ano.	Meta anual: 13
	Resultado quadrimestral: 13
	Resultado acumulado: 13
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: 100% dos CAPS informatizados, utilizando o sistema e-saúde.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ação: 2.2.4 Mapear ações de atendimento em saúde às crianças e adolescentes em medida socioeducativa no Sistema Nacional de Atendimento Sócio Educativo (SINASE) Indicador: Número de relatórios trimestrais elaborados/ano.	Meta anual: 3
	Resultado trimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: As medidas sócioeducativas em meio aberto que estavam suspensas pelo Poder Judiciário e foram retomadas no mês de maio/2021, sendo produzidos relatórios distritais e encaminhados conforme fluxo.	
Ação: 2.2.5 Divulgar manual com orientações para profissionais da rede acerca da abordagem aos acumuladores. Indicador: Manual divulgado	Sem meta para 2021.

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

Ação: 2.3.1 Manter nas Unidades de Saúde a utilização de instrumentos de detecção precoce, de riscos para desenvolvimento infantil, incluindo os Transtornos do Espectro Autista. Indicador: Percentual de Unidades de Saúde com os instrumentos de detecção precoce implantados/ ano.	Meta anual: 100%
	Resultado trimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantido o M-CHAT-R/ Entrevista de Seguimento para triagem do TEA (Transtorno do Espectro do Autismo), nas crianças com 18 e 24 meses inscritas no Programa da Criança, com uso de planilha específica para estratificação do risco para TEA e monitoramento dos casos suspeitos. Inserção no e-saúde da funcionalidade que destaca condição de risco da criança e sinal de alerta.	
Ação: 2.3.2 Incorporar a atenção à Pessoa com Deficiência às diversas linhas de cuidado das redes de atenção. Indicador: Inclusão da atenção à Pessoa com Deficiência nas diversas linhas guias de cuidado.	Meta anual: 100%
	Resultado trimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No Aplicativo Saúde Já Curitiba, existe a oferta de intérprete de libras para acompanhamento nas consultas e atendimentos. Mantido o M-CHAT-R/ Entrevista de Seguimento para triagem do TEA (Transtorno do Espectro do Autismo), nas crianças com 18 e 24 meses inscritas no Programa da Criança, com uso de planilha específica para estratificação do risco para TEA e monitoramento dos casos suspeitos. Inserção no e-saúde da funcionalidade que destaca condição de risco da criança e sinal de alerta. Inserção no site da saúde na aba cidadão, de “Orientações-Autismo em tempo de coronavírus” e cartilha: “Explicando COVID-19 para crianças com autismo”. Mantido o TeleTea, serviço de teleatendimento para orientação e apoio de famílias e cuidadores de pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) que estão em isolamento domiciliar nesse período de pandemia do novo coronavírus. Implantada neste trimestre a oferta para estimulação precoce em crianças de 0 a 3 anos com critérios de risco para o desenvolvimento neuropsicomotor; implantada oferta para reabilitação física e intelectual para crianças maiores de 3 anos com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor.	
Ação: 2.3.3 Organizar a Rede de Atenção à Criança com risco de desenvolvimento para o transtorno do espectro autismo com clareza dos fluxos e competência de cada ponto de atenção, com criação de protocolo. Indicador: Rede implantada	Meta anual: 1
	Resultado trimestral: 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.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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

Ação: 2.4.1 Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica (HAS) de acordo com os estratos de risco. Indicador: Proporção de portadores HAS cadastrados conforme risco.	Meta anual: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No segundo quadrimestre, todas as pessoas cadastradas com hipertensão (114.165 pessoas) estavam estratificadas conforme risco. Aqueles estratificados como de alto risco sem consulta médica nos últimos 12 meses, estão sendo priorizadas para atendimento.	
Ação: 2.4.2 Reorganizar a atenção aos portadores de Diabete de acordo com os estratos de risco. Indicador: Proporção de portadores de diabete cadastrados conforme risco.	Meta anual: 100%
	Resultado acumulado: 88,6%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No segundo quadrimestre, a distribuição das 64.769 pessoas inscritas no programa foi: 56.303 com diabetes e 8.466 com pré-diabetes. Dasquelas com diabetes, 49.872 estavam estratificadas conforme o risco, o que correspondeu a 88,6% do total. No plano de retomada, a atenção às pessoas com condições crônicas de alto risco foi priorizada e as UBS iniciaram a busca ativa destes usuários para intensificação do cuidado ofertado.	
Ação: 2.4.3 Manter a atenção especializada via telessaúde para apoiar a atenção à saúde das pessoas com hipertensão, diabetes e/ou idosas. Indicador: Percentual de Unidades de Saúde com atenção especializada via telessaúde instituída/ano.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Neste segundo quadrimestre, o atendimento via telessaúde nas especialidades de cardiologia, endocrinologia e geriatria foi disponibilizado para todas as Unidades de Saúde, assim como as consultas compartilhadas com a APS e a endocrinologia para usuários com diabetes de alto risco.	
Ação: 2.4.4 Instituir novas tecnologias de cuidado apoiado às condições crônicas, tais como: apoio ao autocuidado, grupo operativo, grupo de pares, cuidado compartilhado, entre outras. Indicador: Percentual de Unidades de Saúde que realizam ações de cuidado apoiado às condições crônicas/ano.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Neste quadrimestre, usuários com condições crônicas como HAS e DM contaram com o apoio ao autogerenciamento destas condições de forma remota ou presencial. No plano de retomada, as equipes priorizaram aqueles de alto risco, mantendo as ações de automonitoramento de glicemia capilar. Em relação às síndromes gripais, persistiram as ações de apoio ao autocuidado de sintomáticos respiratórios com orientação e monitoramento de acordo com a gravidade do caso, além do acompanhamento para detecção e tratamento de hipóxia silenciosa de população priorizada.	
Ação: 2.4.5 Reestruturar a rede de atenção à pessoa idosa. Indicador: Rede da pessoa idosa reestruturada.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado:1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantido em 100% das UBS o protocolo para identificação de idosos vulneráveis, 2 ambulatórios multiprofissionais para atenção pessoa idosa (HC e HIZA) e 2 ambulatórios de geriatria geral (HC e Santa Casa). As ações da Rede de atenção à pessoa idosa foram reorganizadas conforme Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do Município de Curitiba.	
Ação: 2.4.6 Identificar a vulnerabilidade clínico-funcional da pessoa idosa com 80+ anos cadastrada.	Meta anual:40%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Indicador: Percentual de pessoas idosas cadastradas nas UBS com 80+ anos estratificadas pelo Índice de vulnerabilidade clínico-funcional - IVCF20.	Resultado acumulado: 0,3%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Em 2021 foram estratificadas 89 pessoas idosas com 80+ pelo IVCF-20 nas UBS. Assim, o número de estratificações justifica-se pela reorganização da APS em virtude da pandemia do COVID-19, considerando o Decreto Municipal nº 421/2020 que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública e o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do Município de Curitiba.	

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

Ação: 2.5.1 Implantar e manter a rede de Saúde Bucal com foco especial nos grupos de risco. Indicador: Rede de saúde bucal implantada e mantida.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Implantado o protocolo de Saúde Bucal em toda a rede.	
Ação: 2.5.2. Manter o número de Centro de Especialidade Odontológica (CEO) e suas especialidades. Indicador: Número de Centro de Especialidade Odontológica (CEO) mantidos.	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 2
	Resultado acumulado: 2
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantidos os CEO Rosário e Sylvio Gevaerd.	
Ação: 2.5.3 Manter atendimento de urgência odontológica nas Unidades 24h, no horário em que a Unidade de Saúde está fechada. Indicador: Número de Unidade 24h com atendimento odontológico.	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 2
	Resultado acumulado: 2
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantido atendimento de urgência odontológica nas UPA Boa Vista, UPA Sítio Cercado. Conforme o Plano de Contingência para resposta as emergências em Saúde Pública do município de Curitiba, não estão sendo realizados atendimentos de urgência na UPA Fazendinha.	
Ação: 2.5.4 Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Primária Saúde – APS. Indicador: Percentual de Postos de Saúde que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: As equipes de saúde bucal realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca. Estas ações foram reorganizadas considerando a pandemia de COVID-19.	
Ação: 2.5.5 Manter os serviços odontológicos na Atenção Primária à Saúde com serviços de prótese total. Indicador: Número de próteses totais ofertadas anualmente.	Meta anual: 1.200
	Resultado quadrimestral: 297
	Resultado acumulado: 537
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. No segundo quadrimestre os CEO retomaram a oferta de prótese total e em agosto as UBS retomaram o atendimento odontológico com foco nos grupos prioritários.	



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

Diretriz 3. Promoção a Saúde

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

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

Diretriz 4. Rede de Atenção à Urgência e Emergência.

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

Ação: 4.1.1 Capacitar as equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências. Indicador: Percentual de Unidades de Saúde com equipes capacitadas.	Meta anual: 100%	
	Resultado quadrimestral: 100%	
	Resultado acumulado: 100%	
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 2º quadrimestre o CECADDEH, setor de treinamento do Contrato FEAS e o Núcleo de Educação Permanente/NEP do Departamento de Urgência e Emergência- DUE, realizaram capacitações para as Unidades Básicas de Saúde e Unidades de Pronto Atendimento, com relação à Covid-19, incluindo os temas: paramentação, desparamentação e intubação orotraqueal.		
Ação: 4.1.2 Manter o Núcleo de Educação em Urgência (NEU) dos profissionais que atuam nos pontos de atenção da rede de urgência e emergência. Indicador: 1 Núcleo de Educação em Urgência (NEU) mantido.	Meta anual: 1	
	Resultado quadrimestral: 1	
	Resultado acumulado: 1	
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Núcleo de Educação em Urgência/Núcleo de Educação Permanente- NEU/NEP ativo.		
Ação: 4.1.3 Ampliar a oferta de leitos de retaguarda anualmente. Indicador: Total de leitos de retaguarda ampliados ao ano.	Sem meta para 2021	
	Ação: 4.1.4 Manter a oferta de leitos de Unidade de Terapia Intensiva – UTI, conforme pactuado Indicador: Total de leitos de UTI, mantidos ao ano.	Meta anual: 50
		Resultado quadrimestral: 50
Resultado acumulado: 50		
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantida a oferta de leitos de Unidade de Terapia Intensiva – UTI para o SUS, como pactuado.		
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%	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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.	
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 2021.
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 2021.
Ação: 4.1.8 Divulgar no Portal da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, nos Conselhos de Saúde, nas Unidades de Saúde e em outros meios de comunicação em quais situações as pessoas devem procurar a Unidade de Pronto Atendimento - UPA. Indicador: Informação divulgada.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No Portal da Saúde no endereço https://saude.curitiba.pr.gov.br/urgencia.html , orienta sobre quando buscar a Rede de Urgência. Ao longo de 2020 foram produzidas informações sobre a disponibilização de novos meios de atendimento à população para a COVID-19, como o teleatendimento, whatsapp, além de manter o atendimento presencial, reorganizando para ser preferencialmente nas UBS, reservando às UPA somente para as emergências. O Aplicativo Saúde Já Curitiba, aponta o endereço das UPA e como cidadão deverá agir diante de uma situação de Urgência.	
Ação: 4.1.9 Implantar o Complexo Regulador no município. Indicador: Complexo Regulador Implantado.	Sem meta para 2021.

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

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

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: 66%
	Resultado acumulado: 66%



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

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada foi estabelecido através do prontuário eletrônico e-saúde. Dos 15 hospitais que possuem contrato, a Maternidade do Bairro Novo, Hospital de Clínicas, Maternidade Mater Dei, Hospital Evangélico, Hospital Bom Retiro, Erasto Gaertner, Hospital do Trabalhador, Hospital do Idoso Zilda Arns, Santa Casa e Madalena Sofia, mantem a utilização desta ferramenta do sistema e-Saúde. Em razão da pandemia não foi possível realizar o treinamento para os demais prestadores SUS, totalizando 73% dos hospitais que possuem contrato integrados e fazem a referência e contra referência.	
Ação: 5.1.3 Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico, divulgando-as junto aos Conselhos de Saúde. Indicador: Número de relatórios elaborados/ano.	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 4
	Resultado acumulado: 8
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) adulto, em conformidade ao contido no Plano de Contingência para Resposta às Emergências em Saúde Pública do Município de Curitiba. Foram emitidos relatórios diários para análise das taxas de ocupação dos leitos, bem como realizada auditoria à beira de leito nos hospitais Zilda Arns – HIZA e Vitória – HV, Santa Casa de Curitiba – HSC e Unidade de Assistência Complementar (UAC) – na estrutura física do Instituto de Medicina do Paraná, Complexo Hospital de Clínicas – CHC, Cruz Vermelha – HCV, Complexo Hospitalar do Trabalhador, que compreende o Hospital do Trabalhador – HT e o Hospital de Reabilitação – HR, Hospital Universitário Evangélico Mackenzie – HUEM, que atendem COVID pelo SUS de Curitiba.	
Ação: 6.1.2. Realizar estudos para dimensionar a necessidade de leitos de UTI no Município Indicador: Estudo realizado.	Sem meta para 2021
Ação: 6.1.3. Realizar estudo da utilização dos leitos por hospital. Indicador: Estudo realizado	Sem meta para 2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ação: 6.1.4 Avaliar e monitorar continuamente a oferta de serviços ambulatoriais e hospitalares, conforme definido nos contratos dos prestadores de serviços do SUS. Indicador: Percentual de avaliações realizadas em relação ao número total de estabelecimentos com contrato.	Meta anual: 90%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Em virtude do estado de emergência em saúde pública decorrente da pandemia pelo novo Coronavírus, esta ação foi direcionada ao monitoramento diário da ocupação dos leitos clínicos (SUS - COVID) e de UTI (SUS e não SUS - COVID e não COVID) adulto, em conformidade ao contido no Plano de Contingência para Resposta às Emergências em Saúde Pública do Município de Curitiba. Foram emitidos relatórios diários para análise das taxas de ocupação dos leitos, bem como realizada auditoria à beira de leito nos hospitais Zilda Arns – HIZA e Vitória – HV, Santa Casa de Curitiba – HSC e Unidade de Assistência Complementar (UAC) – na estrutura física do Instituto de Medicina do Paraná, Complexo Hospital de Clínicas – CHC, Cruz Vermelha – HCV, Complexo Hospitalar do Trabalhador, que compreende o Hospital do Trabalhador – HT e o Hospital de Reabilitação – HR, Hospital Universitário Evangélico Mackenzie – HUEM, que atendem COVID pelo SUS de Curitiba.	
Ação: 6.1.5 Definir e implantar indicadores conforme parâmetros assistenciais estabelecidos para monitoramento dos serviços de saúde por perfil de atendimento. Indicador: Indicadores e parâmetros assistenciais definidos e implantados nos serviços de saúde priorizados pelo gestor municipal.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 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. Além disso, foi realizado o monitoramento mensal dos seguintes indicadores da nefrologia por meio do relatório NEFRO 4: capacidade instalada do serviço, estatística, acompanhamento dos pacientes ativos nos serviços, acompanhamento dos pacientes com COVID em hemodiálise e o número de pacientes faltosos, junto aos Prestadores SUS Clínica de Doenças Renais - CDR, Clínica Cajuru, Clínica Evangélico, Centro de Nefrologia Nações, Hospital Pequeno Príncipe, Hospital Santa Casa, Instituto do Rim e Unirim e o monitoramento dos indicadores de controle de frequência de pacientes submetidos ao tratamento dialítico e proporção de pacientes aptos para o transplante renal, atendendo o MEMO da SESA PR nº 06/2020, sendo encaminhado mensalmente para a 2ª Regional de Saúde os resultados obtidos.	
Ação: 6.1.6 Monitorar os indicadores dos serviços de saúde priorizados. Indicador: Percentual de serviços priorizados monitorados.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 2º quadrimestre foi dada continuidade às auditorias operativa e analítica nos hospitais que integram o Plano de Contingência para Resposta às Emergências em Saúde Pública do Município de Curitiba, para o monitoramento da ocupação dos leitos de UTI e de Enfermaria COVID. Monitoramento dos Prestadores em conformidade com os Contratos vigente, Clínicas de Imagem (Sonar contrato nº. 569-FMS, CDI contrato nº. 572-FMS, CDB contrato nº, 573-FMS, Clinimage contrato nº. 574-FMS, IR Diagnóstico contrato nº. 575-FMS e CER II AFECE (contrato nº. em conformidade com os Contratos vigentes nº. 741-FMS.	
Ação: 6.1.7 Auditar serviços de saúde conforme necessidade apontada nos relatórios de avaliação dos serviços. Indicador: Percentual de serviços auditados	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram mantidas no 2º Quadrimestre as auditorias para autorização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares e auditorias analíticas de manifestações provenientes da Ouvidoria, Ministério Público e demandas pontuais encaminhadas pelos Hospitais.	



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

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 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
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Os estudos de programação x produção ocorre de forma contínua sendo utilizada como balizadores para as renovações/aditivos nos contratos. No 2º quadrimestre mantém-se o acompanhamento da programação x produção ambulatorial nos contratos de prestadores SUS. As readequações da programação físico e financeira dos Prestadores de Serviços de Saúde ao SUS foram realizadas em consonância com os contratos de prestação de serviços firmados com SMS nesse período, (Complexo Hospital de Clínicas do Paraná, Hospital Universitário Evangélico Mackenzie, Clínica Evangélico, Clínica Cajuru, Clínica de Doenças Renais, Centro de Nefrologia Nações, Instituto do Rim, Unirim, Instituto de Fisioterapia e Reabilitação, Instituto Sara, Fisiclim, Incorp, Clínica Corpo Ativo Vitória, RB Físio Esportiva).	

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

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

Ação: 7.1.1 Realizar dois LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por <i>Aedes aegypti</i>) ao ano. Indicador: Número de LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por <i>Aedes aegypti</i>) realizados ao ano.	Meta anual: 2
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A realização do LIRAA em 2021 está programada para o terceiro quadrimestre considerando o avanço da vacinação do COVID 19 e o quadro epidêmico do mesmo nesse período.	
Ação: 7.1.2 Realizar ações de controle do vetor <i>Aedes aegypti</i> para manter a infestação menor que 1%. Indicador: Percentual de infestação do <i>Aedes aegypti</i> no município.	Meta anual: < 1%
	Resultado quadrimestral: < 1%
	Resultado acumulado: < 1%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Ações de controle vetorial como delimitações de focos positivos, bloqueios de transmissão de casos de Dengue, Zika, Chikungunya e Febre Amarela (suspeitos e confirmados), vistorias em pontos estratégicos, visitas casa a casa com vistorias, mutirões de recolhimento de resíduos e orientação a população, foram realizadas a fim de manter o índice de infestação igual a 0% obtido no Levantamento realizado em out/nov de 2020.	

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

Ação: 7.2.1 Implantar e manter o Centro de Informações Estratégicas, Planejamento e Promoção em Saúde (CIEPPS) Indicador: CIEPPS implantado e mantido	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: O trabalho é realizado em conjunto com os setores da epidemiologia e núcleo de monitoramento e avaliação da SMS.</p>	
<p>Ação: 7.2.2 Construir a sede da Divisão de Imunobiológicos. Indicador: Sede da Divisão de Imunobiológicos construída.</p>	-
<p>Ação: 7.2.3 Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS). Indicador: Percentual de inspeções realizadas.</p>	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Em razão da situação de emergência em todo território paranaense, para fins de enfrentamento e prevenção à COVID-19, segundo Decreto Estadual nº 4.298 de 19/03/2020 e Decreto Municipal nº 421/20 de 16/03/2020, Resoluções SESA nº 1268/20, as ações da Vigilância Sanitária foram direcionadas para a fiscalização das situações referentes ao enfrentamento e prevenção à COVID-19. Com base nisso, foram realizadas no primeiro quadrimestre 6.028 inspeções e no segundo quadrimestre sendo que no segundo quadrimestre 6.048 inspeções, totalizando até agosto 12.076 inspeções.</p>	
<p>Ação: 7.2.4 Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) as amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no município. Indicador: Percentual de amostras encaminhadas.</p>	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram encaminhadas 100% das amostras biológicas dos animais que apresentaram sintomatologia suspeita para a raiva animal no município. No primeiro quadrimestre foram enviadas 176 amostras, sendo: 156 morcegos, 8 cães, 05 gatos, 07 primatas não humanos (06 saguis e 01 bugio). Resultados: 06 amostras resultaram positivas para raiva, todas em morcegos. No segundo quadrimestre foram enviadas 79 amostras, sendo: 70 morcegos, 02 gatos, 06 primatas não humanos (03 saguis, 02 bugios e 01 prego) e 01 gambá. Resultados: 02 amostras resultaram positivas para raiva, todas em morcegos.</p>	
<p>Ação: 7.2.5. Realizar atividades da vigilância ambiental nas áreas consideradas de risco para a transmissão de leptospirose. Indicador: Número de atividades realizadas/ ano.</p>	Meta anual: 2
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A meta para o segundo quadrimestre é a realização de atividades de vigilância ambiental em 01 área prioritária, classificada como alto risco de transmissão para leptospirose humana: Vila Parolin, DSPR. O trabalho executado nas áreas prioritárias de enfrentamento à leptospirose é realizado de maneira articulada com as equipes das Unidades de Saúde e equipamentos da Secretaria Municipal da Educação (CMEI, EM) dos respectivos territórios. Para o cumprimento da meta, seria necessária a visita a 800 imóveis, compreendidos dentro da área delimitada. Nesta atividade, feita "casa-a-casa", destinam-se as seguintes ações: avaliação ambiental do peridomicílio, visando identificar sinais de infestação por roedores, intervenção química com uso de raticida (quando houver necessidade e viabilidade técnica) e, ainda, educação em saúde diretamente com a população atendida. A meta não foi atingida no segundo quadrimestre de 2021 em razão das restrições necessárias diante do cenário de emergência em saúde pública - pandemia do novo coronavírus (COVID-19). Ressaltamos que a característica das atividades de trabalho de campo, visita técnica e orientação domiciliar à população, implica contato direto com a população nas visitas às residências e barracões de reciclagem.</p>	
<p>Ação: 7.2.6. Realizar ações de vigilância de roedores nas áreas de maior risco à leptospirose. Indicador: Número de ações realizadas de acordo com a demanda.</p>	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro quadrimestre de 2021, foram investigados 05 casos confirmados de leptospirose humana e no segundo quadrimestre foram investigados 07 casos confirmados. Para todos os casos, foram realizadas atividades de investigação ecoepidemiológica e orientações no local, com informações sobre estratégias de redução da infestação por roedores e medidas de prevenção à leptospirose. O atendimento das solicitações via central 156 foi mantido em todo o município, com intervenção química nos bueiros da via pública e orientações aos munícipes sobre roedores e leptospirose, totalizando 1.269 solicitações atendidas no primeiro quadrimestre de 2021. Foi realizada no segundo quadrimestre ação coordenada pela Regional Portão (“mutirão de limpeza”) com parcerias, que viabilizou a entrega de material informativo sobre prevenção à leptospirose na Vila Parolin.	
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. Indicador: Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Meta anual: 90%
	Resultado quadrimestral: 70,09%
	Resultado acumulado: 130,11%
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 à execução de análises em <u>799 amostras de água de consumo humano ao ano</u> . No 1º quadrimestre foram realizadas análises em 480 amostras, o que corresponde a 60,02% da meta. No 2º quadrimestre foram realizadas análises em 560 amostras, o que corresponde a 70,09% da meta. A meta encontra-se cumprida.	
Ação: 7.2.8 Realizar inspeções sanitárias anuais nas Estações de Tratamento de Água (ETA). Indicador: Número de inspeções realizadas.	Meta anual: 100%
	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. Para o ano de 2021 está programada para o mês de novembro.	
Ação: 7.2.9 Reformar a nova sede do Centros de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST. Indicador: Uma sede reformada.	Sem meta para 2021.
Ação: 7.2.10. Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador. Indicador: Percentual de agravos notificados e investigados.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
O CEREST Curitiba realiza a análise dos eventos relacionados a saúde do trabalhador divulgados pela mídia, SIATE, Declaração de Óbitos e também pelas notificações realizadas pelos Núcleos Hospitalares de Epidemiologia (NHE). Essa análise tem como objetivo identificar as situações de risco para desencadear ações de saúde do trabalhador. Os critérios técnicos utilizados para a análise são: a) Completitude das Fichas de Notificações dos agravos relacionados a saúde do trabalhador - possuir preenchimento nos campos ocupação, dados do empregador, descrição do acidente e possível agente causal) e b) gravidade do evento (óbitos, amputações, trabalho infantil, acidentes com máquinas perigosas e trabalho em altura). O total atualizado de notificações de agravos relacionados ao trabalho notificados no SINAN foi de 5.484 agravos, sendo: 1.967 (1º quadrimestre) e 3.517 (2º quadrimestre).	
Ação: 7.2.11 Divulgar orientações e informações sobre as ações desenvolvidas pela Vigilância Sanitária através do Portal da Secretaria Municipal de Saúde. Indicador: Manter as informações sobre as ações desenvolvidas pela Vigilância Sanitária atualizadas.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: São realizadas atualizações sobre os diversos assuntos relacionados à Vigilância Sanitária no Portal da Secretaria Municipal da Saúde.	
Ação: 7.2.12 Manter o quadro de recursos humanos do CEREST conforme Resolução 603/2018 do Conselho Nacional de Saúde. Indicador: Número de profissionais lotados no CEREST.	Meta anual: 10
	Resultado quadrimestral: 14
	Resultado acumulado: 14
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Atualmente constam no quadro de recursos humanos do CEREST 14 técnicos, sendo 85,7% com nível superior.	
Ação: 7.2.13 Realizar atividades em parceria com o Conselho Regional de Medicina (CRM) junto aos prestadores e unidades sentinela para que todos os agravos referentes a Saúde do Trabalhador sejam notificados. Indicador: Número de atividades/ ano em parceria com o Conselho Regional de Medicina.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Até a presente data não foram realizadas atividades em parceria com o CRM, em virtude das prioridades de ações para a contenção da Pandemia do novo Coronavírus. Estamos em contato com representantes do CRM no intuito de promover participação, com inclusão de tópico e apresentação por representante do CEREST, no processo de Educação Médica Continuada do CRM.	

Objetivo 7.3 Ação contínuas da vigilância à saúde.

Ação: 7.3.1 Classificar recém-nascidos com fatores de risco de morbimortalidade, através da análise das Declarações de Nascidos Vivos. Indicador: Percentual de recém-nascidos com risco classificados.	Meta anual: 95%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Das 8.310 declarações de nascidos vivos de ocorrência em Curitiba no 1º quadrimestre de 2021 que constam no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), 5.603 são de residência em Curitiba. Todas as DN de residentes Curitiba foram avaliadas conforme critérios de risco pré-estabelecidos, sendo 1.008 (18%) classificadas como recém-nascido de risco, sinalizada na segunda via da DN e encaminhados aos Distritos para monitoramento. No 2º quadrimestre de 2021 constam no SINASC 8.499 nascimentos ocorridos em Curitiba, independente do município de residência da mãe. Neste mesmo período nasceram 5.710 NV de mães residentes em Curitiba, sendo todas estas DNV avaliadas conforme critérios de risco ao nascer, pré-estabelecidos pela SMS Curitiba. Destas, 19% foram classificadas como recém-nascido de risco ao nascer, sinalizada na segunda via da DN e encaminhados aos Distritos para monitoramento.	
Ação: 7.3.2 Inserir as Declarações de Nascidos Vivos (DNV) e as Declarações de Óbito (DO) e em seus respectivos bancos de informação nacionais (SINASC e SIM). Indicador: Percentual das DO e DNV ocorridos em Curitiba inseridas nos Bancos de informações nacionais.	Meta anual: 95%
	Resultado quadrimestral: 93,9%
	Resultado acumulado: 97,4%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre, das 9.081 DNs captadas até 03/05 - 91,5% foram inseridas no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), o que representa 8.310 DNs. Das 8.976 DOs captadas no 1º quadrimestre de 2021, até 03/05 - 97,2% foram inseridas no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), o que representa 8.723 DOs. A média destes resulta em 94,3% inseridos nos bancos nos bancos de informações indicados. No 2º quadrimestre, das 8.899 DNs captadas até 13/09 - 95,5% foram inseridas no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), o que representa 8.499 DNs.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

<p>Das 6.929 DOs captadas do 2º quadrimestre de 2021 até o momento (13/09) 91,8% foram inseridas no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), o que representa 6.359 DOs. A média destes resulta em 93,9% de declarações inseridas nos respectivos bancos de informações citados.</p>	
<p>Ação: 7.3.3 Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos infantis, fetais, maternos e de mulheres em idade fértil. Indicador: Percentual dos óbitos investigados e analisados.</p>	Meta anual: 95%
	Resultado quadrimestral: 32,6%
	Resultado acumulado: 60,7%
<p>Todos os óbitos infantis, fetais e de mulheres em idade fértil (MIF) de residentes em Curitiba são investigados. Dos óbitos ocorridos no 1º quadrimestre de 2021, foram investigados até o momento (04/05/2021) 30 óbitos infantis (65%), 17 óbitos fetais (43,5%) e 82 óbitos de MIF (33,5%). A média de óbitos investigados foi de 39,6% dos óbitos. O Ministério da Saúde define o prazo de até 120 dias para a finalização destas investigações e sua digitação no Módulo Federal do Sistema de Informação sobre Mortalidade. As investigações estão ocorrendo dentro do prazo estabelecido. Dos 472 óbitos ocorridos no 2º quadrimestre de 2021, foram investigados até o momento (06/09/2021) 31 óbitos infantis (67,4%), 18 óbitos fetais (52,9%) e 105 óbitos de MIF (26,8%). A média de óbitos investigados encontra-se em 32,6% dos óbitos. O Ministério da Saúde define o prazo de até 120 dias para a finalização destas investigações e sua digitação no Módulo Federal do Sistema de Informação sobre Mortalidade. As investigações estão ocorrendo dentro do prazo estabelecido.</p>	
<p>Ação: 7.3.4 Monitorar os registros do livro de sintomáticos respiratórios das Unidades de Saúde. Indicador: Percentual dos livros de registros das Unidades de Saúde monitorados/ano.</p>	Meta anual: 25%
	Resultado quadrimestral: 16,21%
	Resultado acumulado: 16,21%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram avaliados os Livros de Registro de Pacientes e Acompanhamento e Tratamento dos casos de Tuberculose em sete Unidades de Saúde do Distrito Portão, e 11 Unidades de Saúde do Distrito Pinheirinho, totalizando 18 UBS, neste quadrimestre não houve monitoramento destes livros.</p>	
<p>Ação: 7.3.5 Realizar a busca ativa e vigilância dos contatos intra-domiciliares dos casos novos de hanseníase. Indicador: Percentual de contatos intra-domiciliares dos casos novos de hanseníase investigados.</p>	Meta anual: 90%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 91%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre de 2021 foram registrados 8 contatos intra-domiciliares, até o momento 6 contatos foram examinados o que corresponde a 75% dos contatos registrados. No 2º quadrimestre de 2021 foram registrados 14 contatos intradomiciliares, com 14 contatos examinados o que corresponde a 100% dos contatos registrados.</p>	
<p>Ação: 7.3.6 Analisar os casos de violência, suspeitos e ou confirmados de pessoas atendidas nos serviços de saúde, nas escolas municipais e estaduais e centros de educação infantil nos serviços da Fundação de Ação Social (FAS) e hospitais de referência. Indicador: Percentual de casos analisados.</p>	Meta anual: 95%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram notificados 967 casos por suspeita e ou confirmação de violência no 1º quadrimestre de 2021, residentes em Curitiba. Fonte: SINAN/MS - 30/04/2021. No 2º quadrimestre foram notificados 1.989 casos por suspeita e ou confirmação de violência 2021, residentes em Curitiba. Os casos por suspeita e ou confirmação de violência são analisadas e organizadas pelas Redes Proteção Local com ações de assistência a vítima, quando necessário, na rede de atendimento de saúde e de políticas parceiras. Fonte: SINAN/MS - 23/07/2021.</p>	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

<p>Ação: 7.3.7 Manter coberturas vacinais do calendário básico de vacinação de crianças menores de 1 ano.</p> <p>Indicador: Percentual de cobertura vacinal alcançada, de acordo com a meta estabelecida pelo Ministério da Saúde.</p> <p>*Meta: 90%</p>	Meta anual: 95%
	<p>Resultado: 14,2%</p> <p>*BGG: 92,5%</p> <p>*Rotavírus: 87,2%</p> <p>Penta: 85,1%</p> <p>Pneumo 10: 88,5%</p> <p>Poliomielite: 85,0%</p> <p>Meningo C: 87,2%</p> <p>Febre amarela: 72,9%</p>
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:</p> <p>Neste 2º quadrimestre, os dados das coberturas vacinais são preliminares, havendo possibilidade de sofrer alguma variação conforme registro dos serviços privados de vacinação.</p> <p>No 2º quadrimestre de 2021, das 07 (sete) vacinas aplicadas em crianças com idade menor de 01 ano, o município de Curitiba atingiu ou superou a meta em 01 (uma) delas. Em outras 06 (seis) a meta ficou menores que 90%. Tal situação de percentuais menores pode estar relacionada à menor busca da população às vacinas, considerando o momento epidemiológico com relação à pandemia da COVID-19.</p> <p>Em conformidade com o Plano de Contingência para resposta às emergências em Saúde Pública do município de Curitiba, foram estabelecidas US exclusivas para vacinação, evitando a exposição das crianças a serviços de saúde que atendem sintomáticos respiratórios. Esta organização trouxe maior segurança aos pais ou responsáveis, contribuindo para a cobertura vacinal durante a pandemia. Neste 2º quadrimestre a rede municipal vem retomando suas salas de vacina gradativamente e as equipes voltaram a apropriar-se das crianças de seu território e realizar busca ativa para avaliação das carteiras vacinais.</p>	
<p>Ação: 7.3.8 Realizar tratamento antirretroviral as pessoas com diagnóstico de HIV.</p> <p>Indicador: Percentual de pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento.</p>	-
<p>Ação: 7.3.9 Manter os pacientes em tratamento antirretroviral com carga viral indetectável (< que 50 cópias/ml).</p> <p>Indicador: Percentual de pacientes em tratamento antirretroviral com carga viral indetectável.</p>	-
<p>Ação: 7.3.10 Implantar e manter o Comitê de transmissão vertical de HIV e sífilis.</p> <p>Indicador: Comitê implantado e mantido.</p>	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:</p> <p>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.</p>	
<p>Ação: 7.3.11 Realizar captação, cadastro, armazenamento e processamento de informações para a incidência de câncer.</p> <p>Indicador: Elaborar relatório anual de incidência de base populacional.</p>	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:</p> <p>Relatório anual de incidência de câncer de base populacional foi atualizado no final do ano de 2020, compõem a série histórica 1998 a 2016 e está disponível no site da Saúde – vigilância de A à Z- câncer.</p>	
<p>Ação: 7.3.12 Realizar o monitoramento do estado nutricional dos usuários atendidos nas Unidades de Saúde.</p> <p>Indicador: Número de relatórios elaborados/ano.</p>	Meta anual: 2
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Relatório referente ao semestre elaborado.	
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: 56,5%
	Resultado acumulado: 78,2%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 2º quadrimestre foram alimentados no banco do Sistema de Informações de Mortalidade 122 óbitos com causa básica definida como sendo por trânsito. Destes, 69 foram investigados representando 56,5%. Cabe ressaltar que as declarações de óbito estão em processo de investigação, aguardando inclusive laudos da Polícia Científica que dependem de exames de alta complexidade.	
Ação: 7.3.14 Manter o Sistema de Informações do Câncer – SISCAN nas Unidades de Saúde. Indicador: Número de Unidades de Saúde com SISCAN implantado/ano.	Meta anual: 111
	Resultado quadrimestral: 111
	Resultado acumulado: 111
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A implantação do SISCAN já ocorreu em todos os Distritos Sanitários e nas Unidades de Saúde.	
Ação: 7.3.15 Manter ações contínuas de prevenção as DST/HIV/AIDS principalmente junto a jovens, população em situação de rua, profissionais do sexo, HSH, travestis e transexuais, utilizando novas estratégias de comunicação. Indicador: Ações de prevenção as DST/HIV/AIDS mantidas.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantida a entrega de materiais de prevenção para as ONG que trabalham com o público específico, a realização de testes rápidos de IST, dispensação de auto teste no armário digital que se encontra na Rodoferroviária e nas unidades de saúde estratégicas e entrega pelos Correios a oferta de profilaxia pré e pós exposição conforme recomendado pelo Ministério da Saúde.	
Ação: 7.3.16 Elaborar Boletim anual Epidemiológico de HIV/AIDS e divulga-lo no Portal da Saúde. Indicador: Boletim anual elaborado e divulgado.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: O Boletim anual está em fase final de elaboração e será divulgado no terceiro quadrimestre de 2021.	

Diretriz 8. Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Indicador: Atividades dirigidas aos profissionais da Rede Municipal de Saúde (promoção em saúde).	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: O setor de gestão de pessoas em parceria com o grupo de voluntários da Organização mão sem fronteiras passaram a desenvolver um trabalho com o objetivo de levar conforto emocional e psicológico para os profissionais de saúde que atuam na linha de frente da pandemia. São ofertadas sessões de meditação e Estimulação Neural, visando estimular o relaxamento. Neste primeiro quadrimestre atenderem a mais de 200 profissionais das UPA. No segundo quadrimestre foi mantida as ações do grupo voluntário da Organização Mão sem fronteiras com ampliação nos equipamentos da Atenção Primária e atividades de oficinas para os colaboradores.	
Ação: 8.1.3 Implementar Política Municipal de Educação Permanente em Curitiba. Indicador: Política Municipal de Educação Permanente implementada.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre de 2021 foi elaborado o Plano de Educação na Saúde 2021. Como estratégias de formação, vinculadas às Instituições de Ensino Médio e Superior, reconhecidas pelo MEC, com as quais a SMS Curitiba mantém uma relação de Cooperação Técnica ou Convênio, até o momento foram disponibilizadas aos servidores: 05 bolsas de estudo em pós-graduação nível superior e 06 bolsas de formação em nível técnico fruto das contrapartidas dos convênios com instituições de ensino. No Programa de Residências Multiprofissionais da Saúde autorizado pelo MEC estão em desenvolvimento um total de 48 residentes, sendo: 34 na Residência Multiprofissional em Saúde da Família; 8 na Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso; 2 na Residência de Enfermagem Obstétrica; 4 na Residência de Enfermagem em Urgência e Emergência. No Programa de Residências Médicas sem pré-requisitos são 67 residentes, sendo: 31 residentes na Residência de Medicina de Família e Comunidade; 12 residentes na Residência de Clínica Médica; 16 residentes na Residência de Psiquiatria e 02 residentes na Residência de Medicina de Emergência. No Programa de Residências Médicas com pré-requisitos são 4 residentes na Residência de Geriatria. No 2º quadrimestre de 2021 foram disponibilizadas aos servidores 06 bolsas de estudo em pós-graduação nível superior e 06 bolsas de estudo de nível médio; 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
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 2º quadrimestre de 2021 o Comitê de Ética em Pesquisa – CEP/SMS – realizou 04 reuniões ordinárias e 01 reunião extraordinária. Neste período foram analisados quanto a ética e campo de pesquisa, 49 projetos de pesquisa novos e 11 emendas, que envolveram 283 pesquisadores, destes continuam em análise 19 projetos que necessitam de adequações, 01 projeto foi retirado pelo pesquisador, 03 projetos após apreciação a situação foi de não aprovação da pesquisa e foram apreciados 02 relatórios parciais e 03 relatórios finais após conclusão das pesquisas. No 2º quadrimestre de 2021 temos formalizados 30 termos de convênio com Instituição de Ensino Superior, Ensino Técnico e Residência com a SMS Curitiba. O Centro de Educação em Saúde coordenou a ação de voluntários profissionais e ou estudantes da área da saúde, sendo que neste quadrimestre 46 pessoas cadastradas no portal do voluntariado da Saúde foram convidadas para atuar como voluntários em diversos locais da SMS Curitiba, os quais desenvolveram um total de 6.042 horas de trabalho voluntário. Em parceria com as Instituições de Ensino, atuaram 380 alunos nos diversos postos de vacinação para a	



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

<p>aplicação da vacina, com a supervisão direta de professores. Foram contratados por meio do Programa PROFSUS Curitiba – Programa de Formação para o SUS Curitiba em parceria com o IMAP 45 estagiários de nível superior, totalizando 105 estagiários, sendo que no dia 31/08/2021 estavam ativos 102 estagiários, totalizando 583 horas/dia de estágio remunerado. Os estagiários são alunos dos cursos de Medicina, Enfermagem, Nutrição, Farmácia, Medicina Veterinária, Psicologia, Engenharia Civil e Direito. No 2º quadrimestre de 2021 foram recebidos nos equipamentos da SMS, para estágios curriculares, atividades práticas e visitas técnicas, 2.971 alunos de nível superior e 1.438 alunos de nível técnico.</p>	
<p>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.</p>	Meta anual: 8
	Resultado quadrimestral: 3
	Resultado acumulado: 5
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre de 2021 foram registrados 02 projetos de capacitação, com certificação por meio do Aprender, de ação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em 02 diferentes temas. Destacamos a realização de capacitação sobre a vacinação contra a COVID-19. No 2º quadrimestre de 2021 foram registrados 06 projetos de capacitação, com certificação por meio do Aprender, de ação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em 03 diferentes temas. Destacamos a realização de capacitação sobre Atualização em Tuberculose e Vacinação contra COVID 19.</p>	
<p>Ação: 8.1.6 Realizar concurso público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits. Indicador: Concurso público realizado.</p>	Sem meta para 2021.
<p>Ação: 8.1.7 Finalizar estudo de dimensionamento da urgência e emergência. Indicador: Estudo de dimensionamento da urgência e emergência finalizado.</p>	Sem meta para 2021.
<p>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.</p>	Sem meta para 2021.
<p>Ação: 8.1.9 Implantar ponto eletrônico nos equipamentos da SMS. Indicador: Percentual de equipamentos com ponto eletrônico implantado ao ano.</p>	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A implantação do ponto eletrônico está sob a responsabilidade da Comissão PMC/SMAP, a qual é encarregada de providenciar o edital o processo licitatório, encontra-se em fase de elaboração do processo licitatório.</p>	

Diretriz 9. Participação da Sociedade e Controle Social

Objetivo 9.1 - Fortalecer os mecanismos de controle social.

<p>Ação: 9.1.1 Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva (01 Secretaria executiva, 01 jornalista, 01 administrativo, 02 profissionais para acompanhar as comissões temáticas e 02 estagiários). Indicador: Manter a estrutura do CMS.</p>	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: Estrutura da secretaria do CMS mantida no 2º quadrimestre.	
Ação: 9.1.2 Acompanhar e facilitar a execução da rubrica orçamentária específica para o Conselho Municipal de Saúde - CMS dentro do orçamento geral da Secretaria Municipal de Saúde - SMS. Indicador: Execução orçamentária da rubrica específica do CMS acompanhada e facilitada.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A ação está implementada e o resultado é o esperado no 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. Indicador: Cronograma anual de formação dos conselheiros de saúde construído e implementado sendo apreciado no relatório quadrimestral.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
No 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. Indicador: Percentual de Equipamentos Municipais de com caixas de sugestões mantidas.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: %
	Resultado acumulado: %
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Em processo de avaliação, em função da reorganização nos Equipamentos Municipais considerando a pandemia de COVID-19.	
Ação: 9.1.5 Manter edição do jornal do Conselho Municipal de Saúde. Indicador: 6 edições por ano	Meta anual: 6
	Resultado quadrimestral: 3
	Resultado acumulado: 7
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Em virtude da pandemia da COVID-19 (Decreto 421/2020 de 16 de março de 2020) as reuniões do Conselho Municipal de Saúde presenciais foram canceladas conforme Ofício Circular n.º 031/2020-CMS, inviabilizando assim o envio e entrega dos jornais (será retomado os trâmites pós pandemia). Considerando a impossibilidade de entrega foi priorizada a manutenção da comunicação ativa com os conselheiros (boletim eletrônico, site, e página do Facebook do Conselho). Houve edições eletrônicas do Boletim Informativo do Conselho Municipal de Saúde de janeiro a julho; sendo as edições amplamente divulgadas através do site do conselho (http://www.saude.curitiba.pr.gov.br/cms/sobre.html), e-mail e Facebook (@conselhodesaudecuritiba/). Houve ainda a utilização dos canais digitais – site e página de Facebook do Conselho – para divulgação de informações sobre o CMS e notícias de atualização, principalmente sobre a evolução da Covid-19 em Curitiba.	
Ação: 9.1.6 Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social promovidas por Conselhos de Saúde (Local, Distrital, Municipal, Estadual e Nacional) e outras entidades que contribuam para formação e exercício das funções de conselheiro. Indicador: Apoio realizado.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Ação implementada, e o resultado é o esperado.	
Ação: 9.1.7 Apoiar o funcionamento do Programa de Inclusão Digital.	Meta anual: 100%



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

Indicador: Apoiar o funcionamento do Programa de inclusão digital.	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 2021.

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

Ação: 9.2.1 Regular 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.	-
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: Elaborados relatórios no quadrimestre: - Para subsidiar a avaliação dos contratos dos prestadores contratualizados, FEAS, Organização Social e clínicas de fisioterapia; - Relatórios de monitoramento solicitados pela gestão; - Em concordância com a Gestão, os relatórios distritais são realizados pelos Responsáveis pelo Serviço de cada Distrito, os quais possuem acesso ao módulo relatório do Sistema 156 que possibilita a extração de dados específicos de acordo com a necessidade da Gestão.	
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 segundo quadrimestre de 2021 foram realizadas, através do aplicativo, 578.100 avaliações referentes aos equipamentos da Atenção Primária à Saúde obtendo uma nota média de 4,26. (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: 75,9%
	Resultado acumulado: 74,5%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No segundo quadrimestre de 2021 foram registradas 13.622 manifestações. Destas 96,7% (13.167) foram respondidas, sendo 24,1% respondidas em atraso e 75,9% respondidas dentro do prazo. 455 protocolos continuam em andamento.	
Ação: 9.2.5 Adquirir material de divulgação da Ouvidoria para	Meta anual: 100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

usuários. Indicador: Disponibilizar o material de divulgação da Ouvidoria para usuários.	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A Ouvidoria possui estoque de material para divulgação o qual é distribuído de forma rotineira conforme a demanda.	

Diretriz 10. Qualificação da Gestão e do Financiamento em Saúde

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

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



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

Ação: 10.1.6 Monitorar o contrato de gestão da Fundação Estatal de Atenção em Saúde – FEAS. Indicador: Número de relatórios de prestação de contas apresentado.	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 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 2021.
Ação: 10.1.8 Construir os Postos de Saúde Bacacheri, Medianeira e Higienópolis, Umbará II, Orleans, Sagrado Coração. Indicador: Número de Postos de Saúde reconstruídos.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A UBS Umbará II está em processo inicial de licitação para construção de nova sede.	
Ação: 10.1.9 Reformar a Maternidade Bairro Novo. Indicador: Maternidade Bairro Novo reformada.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Elaborado projeto arquitetônico e aprovado pela VISA, atualmente o processo está suspenso devido a pandemia.	
Ação: 10.1.10 Criar e manter comissão de avaliação e monitoramento das atividades das Organizações Sociais qualificadas pelo município. Indicador: Comissão de avaliação e monitoramento das atividades das Organizações Sociais qualificadas pelo município.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Comissão de avaliação e monitoramento das atividades das Organizações Sociais qualificadas pelo município criada e mantida.	
Ação: 10.1.11 Fortalecer Atenção Primária à Saúde (APS) do município de Curitiba com base na elaboração do Plano Diretor da APS, em parceria com Instituto de Pesquisa e Planejamento urbano de Curitiba – IPPUC. ** Indicador: Plano diretor da APS.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Parceria com IPPUC estabelecida. A elaboração do Plano Diretor será retomada posteriormente em função da situação epidemiológica relativa à Covid-19 no município.	

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Elaborado, implantado e mantido o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19. Este documento especifica as medidas a serem adotadas paulatinamente e de forma cumulativa, de acordo com a evolução da infecção humana pelo novo Coronavírus no Município: - Fase I – ausência de casos confirmados (Nível de Alerta); - Fase II - Notificação de alguns casos de COVID-19 (Nível de Perigo Eminente) e - Fase III - População com COVID-19 (Nível de Emergência). A identificação de cada fase de ativação de ações previstas no Plano de Contingência é norteadada pelo número de casos suspeitos ou confirmados de COVID-19. Para cada fase, as ações estão organizadas nos seguintes eixos de atuação: gestão, vigilância em saúde, assistência à saúde e comunicação social. Além da descrição das ações por fase, são apresentados alguns tópicos que aprofundam condutas estruturantes no enfrentamento da Covid-19, disponível no site da saúde.</p>	
<p>Ação: 11.1.2 Manter o Protocolo de responsabilidade Sanitária e Social.* Indicador: Protocolo de Responsabilidade Sanitária e Social elaborado e implantado.</p>	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantido o Protocolo de responsabilidade Sanitária e Social, demonstra por meio de cores o nível da pandemia de covid-19 na capital e a situação das restrições em que a cidade se encontra. Conta com um painel com três níveis de cores conforme pontuação: amarelo (alerta), laranja (risco médio) e vermelho (risco alto).</p>	
<p>Ação: 11.1.3 Adquirir e disponibilizar equipamentos, insumos e equipamentos de proteção individual imprescindíveis ao enfrentamento da COVID-19. Indicador: Itens imprescindíveis adquiridos e disponibilizados.</p>	Meta anual: 100%**
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Os equipamentos de proteção individual, insumos e equipamentos em geral foram adquiridos e disponibilizados conforme demanda em 100% dos equipamentos da SMS.</p>	
<p>Ação: 11.1.4 Realizar contratação temporária para profissionais da saúde, através de Processo Seletivo Simplificado (PSS) conforme necessidade do serviço. Indicador: Processo seletivo simplificado realizado.</p>	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No segundo quadrimestre foram contratados através do de Processo Seletivo Simplificado (PSS) 38 Enfermeiros e 210 Técnicos de Enfermagem em Saúde Pública, totalizando 248 profissionais. Desde o início da Pandemia foram contratados através de PSS 395 Enfermeiros e 880 Técnicos de Enfermagem em Saúde Pública, totalizando 1.275 profissionais.</p>	
<p>Ação: 11.1.5 Manter o Comitê de Técnica e Ética Médica no âmbito do município de Curitiba* Indicador: Comitê de Técnica e Ética Médica implantado.</p>	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Comitê de Técnica e Ética Médica no âmbito do município de Curitiba implantado.</p>	
<p>Ação: 11.1.6 Realizar reuniões do Comitê Municipal de Resposta às Emergências em Saúde Pública – COMRESP para discussão das ações desenvolvidas para o enfrentamento à COVID-19. Indicador: Reunião do COMRESP</p>	Meta anual: 3**
	Resultado quadrimestral: 2
	Resultado acumulado: 5



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram realizados no segundo quadrimestre 2 reuniões no do Comitê Municipal de Resposta à Emergências em Saúde Pública – COMRESP, totalizando 5 reuniões realizadas em 2021.	
Ação: 11.1.7 Reorganizar a Atenção Primária para o enfrentamento da COVID-19, priorizando a segurança dos usuários na organização de fluxos de atendimento. Indicador: Atenção Primária reorganizada.	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Rede reorganizada com o redirecionamento do atendimento na atenção básica, com definição de unidades exclusivas para imunização de rotina e pontos de vacinação contra COVID-19. Mantido o atendimento com separação de fluxo na US (rotina e sintomáticos respiratórios). No segundo quadrimestre, para dar resposta ao agravamento da COVID-19, manteve-se a reorganização de toda a rede de atendimento do município onde as UPAS passaram a atender em um sistema híbrido, funcionando como centros de internamento para casos de COVID-19, além do pronto-atendimento para casos graves e 42 Unidades de Saúde passaram a funcionar como pronto-atendimento para casos leves e moderados de urgência e emergência médica, sendo suspenso os exames de rotina nem check-ups. Outras 10 Unidades de Saúde passaram a realizar o atendimento exclusivo de crianças, gestantes e multivacinação. A partir de julho foram retomadas de forma gradativa as atividades nas UPAS e UBS.	
Ação: 11.1.8 Estruturar e manter central telefônica (3350-9000) com profissionais de saúde para atender e orientar a população quanto à COVID-19. Indicador: Central telefônica (3350-9000) estruturada.	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Estruturação de central telefônica 3350-9000, com profissionais de saúde para atender e orientar a população. A central além de fornecer informações, deve realizar atendimentos e orientar as pessoas com quadros suspeitos.	
Ação: 11.1.9 Manter a modalidade de atendimento médico por videoconsulta, para pacientes suspeitos da covid-19, recepcionados pela central de atendimento. * Indicador: Atendimento médico por videoconsulta implantado.	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Atendimento médico na modalidade de videoconsulta implantado e mantido.	
Ação: 11.1.10 Capacitar profissionais das Unidades de Saúde, através de treinamentos presenciais ou a distância, quanto ao enfrentamento da COVID-19. Indicador: Percentual das Unidades de Saúde capacitadas.	Meta anual: 100%**
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 2º quadrimestre de 2021, ocorreu a continuidade do treinamento para atendimento emergencial, como nos casos de intubação de pacientes com sintomas respiratórios graves suspeitos de covid-19 e a capacitação para aplicação da vacina contra a COVID.	
Ação: 11.1.11 Manter atualizado o Protocolo de cuidado nas Instituições do Longa Permanência - ILPS. * Indicador: Protocolo de cuidado nas Instituições do Longa Permanência - ILPS elaborado e implantado.	Meta anual: 1**
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Mantido as estratégias “Curitiba Protege os Idosos” com utilização e atualização do Protocolo de Curitiba contra o Coronavírus (covid-19) para Instituições de Longa Permanência para Idosos - ILPI, com as	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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



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

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

*Novo texto da ação
**Nova meta pactuada
***Nova ação

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

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

O Pacto Interfederativo é composto de 22 indicadores, sendo pactuados pelo Município 20 destes. A seguir estão apresentados os resultados preliminares acumulado referente ao 2º quadrimestre de 2021.

Indicador 1: Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Meta pactuada: 300/100.000
	Resultado acumulado: 165/100.000 habitantes
As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) apresentam alta carga de mortalidade no mundo e no Brasil. No 1º quadrimestre de 2021 ocorreram 794 óbitos prematuros (30 a 69 anos) de residentes em Curitiba. No segundo quadrimestre 747 óbitos, portanto no acumulado do período a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais doenças crônicas não transmissíveis ficou igual a 165/100.000habitantes.	
Indicador 2: Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) - 10 a 49 anos, investigados.	Meta pactuada:95%
	Resultado acumulado: 63,4,2%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

<p>Todos os óbitos de mulher em idade fértil (MIF) de residentes em Curitiba são investigados em até 120 dias após a ocorrência do óbito, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde.</p> <p>Dos 245 óbitos de MIF ocorridos no 1º quadrimestre de 2021. Dos 392 óbitos de MIF ocorridos no 2º quadrimestre de 2021, 26,8% (105 óbitos) foram investigados até o momento (06/09/21). Os demais, estão em processo de investigação, pois requerem entrevista domiciliar, consulta ao prontuário e fontes complementares.</p>	
Indicador 3: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Meta pactuada: 98%
	Resultado acumulado: 98,2%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre foram registrados no SIM 6.126 óbitos, destes 5.984 foram investigados e qualificados, representando 97,7% de óbitos com causa básica definida. Foram registrados até dia 13/09 no SIM 6.532 óbitos de residência Curitiba ocorridos no 2º quadrimestre e, destes 6.394 constam como causa básica definida, representando 97,9% destes óbitos. Este indicador tem tendência de aumento nas próximas semanas, pois há DOs declaradas com causa mal definida e que aguardam investigação epidemiológica para elucidação da causa básica do óbito.	
Indicador 4: Proporção de vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade – Pentavalente (3º dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose) – com cobertura vacinal preconizada.	Meta pactuada: 75%
	Resultado acumulado: Penta: 85,1% Pneumo 10: 88,5 % Poliomielite: 85,0% Tríplice viral: 80,1%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Neste 2º quadrimestre observamos uma discreta elevação da cobertura vacinal. As Unidades de Saúde gradativamente estão retornando ao seu atendimento de rotina, neste quadrimestre as equipes intensificaram estratégias para busca ativa e regularização de carteira vacinal.	
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: 91,2%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Das notificações das doenças de notificação compulsória imediata, 91,2% foram encerradas oportunamente em até 60 dias.	
Indicador 6: Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Meta pactuada: 90%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 2º Quadrimestre de 2021, foram registrados 5 casos novos nos anos da coorte avaliados (2019 e 2020), 5 evoluíram para cura, ou seja, 100%.	
Indicador 8: Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Meta pactuada: 150 casos
	Resultado acumulado: 45 casos
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No ano de 2021*, há registro de 45 casos notificados de sífilis congênita (no 1º quadrimestre: 27 casos e 2º quadrimestre: 18 casos). A taxa de incidência de sífilis congênita está em 3,7/1.000 nascidos vivos (nv), em 2021. Dados de 2021 ainda são preliminares. SINAN e Sinasc de 09/09/2021. No ano de 2020 tivemos o total de 81 casos de sífilis congênita (1º Q: 25 casos, 2º Q: 28 casos e 3º Q: 28 casos), com a taxa de incidência de 4,1/1.000 nv. Observa-se diminuição da taxa de incidência de sífilis congênita a partir de 2017 cujo indicador foi de 8,4/1.000 nv; em 2018: 6,8/1.000 nv; em 2019: 5,2/1.000 nv e em 2020: 4,1/1.000 nv.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

<p>Apesar das dificuldades trazidas pela pandemia do covid-19, as consultas de pré-natal e as coletas dos exames laboratoriais continuam acontecendo, com as devidas medidas de cuidado a proteção da saúde. Tem sido estimulado a realização da testagem rápida para sífilis no momento da vinculação ao pré-natal. Essa ação contribui para a detecção precoce dos casos de sífilis na gestação e agiliza o início do tratamento penicilínico. Os encontros entre as equipes de saúde também têm ocorrido em alguns distritos sanitários no quesito da Tutoria da sífilis fomentando as discussões e os manejos dos casos reagentes. Diversas capacitações atualizando tanto as equipes da assistência quanto da vigilância tem acontecido, proporcionando atualizações no pré-natal, com abordagem de diversos temas, entre os quais, a sífilis.</p>	
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 quadrimestres não houve notificação de criança menor de 05 anos como caso novo de HIV.	
Indicador 10: Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Meta pactuada: 90% Resultado acumulado: 130,11%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Para cumprimento da meta pactuada (90% da Diretriz Nacional do Programa VIGIAGUA do Ministério da Saúde) são necessárias a execução de análises em <u>799 amostras de água de consumo humano ao ano</u> . No 1º quadrimestre foram realizadas análises em 480 amostras, o que corresponde a 60,02% da meta. No 2º quadrimestre foram realizadas análises em 560 amostras, o que corresponde a 70,09% da meta.	
Indicador 11: Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	Meta pactuada: 0,17 Resultado acumulado: 0,056
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram realizados 10.643 exames citopatológicos de colo do útero em mulheres na faixa etária preconizada residentes em Curitiba, no período de janeiro a julho, atingindo a razão de 0,056. As coletas de citopatológicos foram reorganizadas em virtude da pandemia de COVID – 19 e seguem conforme Plano de Contingência para resposta às emergências em Saúde Pública do município de Curitiba, mantendo disponível a oferta do exame.	
Indicador 12: Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.	Meta pactuada: 0,15 Resultado acumulado: 0,04
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram realizados 4.945 exames de mamografia de rastreamento em mulheres na faixa etária preconizada, residentes em Curitiba no período de janeiro a julho, atingindo a razão de 0,04. As solicitações e realizações dos exames de mamografias foram reorganizadas em virtude da pandemia de COVID – 19 e seguem conforme Plano de Contingência para resposta às emergências em Saúde Pública do município de Curitiba, mantendo disponível a oferta do exame.	
Indicador 13: Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.	Meta pactuada: 42% Resultado acumulado: 41,5%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre este indicador atingiu 42,5%, de partos vaginais entre os partos de mulheres residentes em Curitiba. Os nascidos vivos no qual o parto ocorreu em maternidade de Curitiba vinculadas ao SUS, esta proporção alcançou 57,6%, sendo realizados 1.786 partos vaginais dos 3.099 partos. No 2º quadrimestre este indicador atingiu 41,5%, de partos vaginais entre os partos de mulheres residentes em Curitiba.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Entre os nascidos vivos no qual o parto ocorreu em maternidade de Curitiba vinculadas ao SUS, esta proporção alcançou 56,1%, sendo 1.737 NV de parto vaginal no 2º quadrimestre de mães residentes em Curitiba com vínculo SUS que constam até o momento (13/09) no SINASC.	
Indicador 14: Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	Meta pactuada: 10%
	Resultado acumulado: 6,7%
A proporção de mães adolescentes entre os nascidos vivos de mulheres residentes em Curitiba no 2º quadrimestre encontra-se em 7,0%. Este indicador vem reduzindo gradualmente ao longo dos anos, atingindo pela primeira vez patamar inferior à 8% no ano de 2019, chegou à 6,6% no ano de 2020 e 6,7% em 2021 (dados preliminares).	
Indicador 15 Taxa de Mortalidade Infantil.	Meta pactuada: < 9,5/1.000
	Resultado acumulado: 7,7 /1.000 nv
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A Taxa de Mortalidade Infantil no 2º quadrimestre de 2021 encontram-se no momento em 8,0/1.000 Nascidos Vivos (NV). Neste período foram registrados 46 óbitos infantis, mesmo número de óbitos do quadrimestre anterior. Entretanto, esta taxa sofrerá alterações, tanto pela entrada de DNV de agosto no SINASC que aguardam digitação, tanto pela entrada tardia de óbito infantil no SIM, o acumulado de janeiro a agosto representa 7,7/1.000 nv. Dos 46 óbitos do 2º quadrimestre (dados preliminares de 13/09), 30 são neonatais, ou seja, ocorridos até 28º dia de vida e 16 pós neonatais (ocorridos a partir do 28º dia de vida).	
Indicador 16: Número de óbitos maternos em determinado período e local de residências.	Meta pactuada: 7 óbitos
	Resultado acumulado: 11
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 2º quadrimestre de 2021 foram registrados 8 óbitos maternos, ou seja, aqueles ocorridos durante a gestação ou até 42 dias após o término da gestação. Estes óbitos compõe a razão da mortalidade materna (RMM), que relaciona estes óbitos com o número de nascidos vivos no mesmo período. A RMM acumulada do 1º e 2º quadrimestre encontra-se em 89,9/100.000 nascidos vivos (dados preliminares em 14/09). Este indicador em Curitiba mantinha-se em patamares considerados baixos pela OMS de 2016 a 2019, ou seja, abaixo de 20/100.000 nv. Em 2020 voltou subir para 30,4 e o aumento significativo em 2021 é um dos reflexos da mortalidade por COVID-19. Estratégias estão sendo discutidas e articuladas pela SMS Curitiba para fortalecer a assistência às gestantes e puérperas durante a pandemia, em especial quanto à sensibilização e busca ativa para a vacinação destas contra a COVID-19 e também com capacitações e fluxos de atendimento específicos.	
Indicador 17: Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Meta pactuada: 45%
	Resultado acumulado: 61,50%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: As equipes de Atenção Primária atuam de forma descentralizada em todo o território do município. Dados atualizados e disponíveis pelo Ministério da Saúde referentes até dezembro/2020.	
Indicador 18: Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família.	Meta pactuada: 75%
	Resultado acumulado: 81,28%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Os dados são disponibilizados por semestre. No primeiro semestre de 2021 foram acompanhadas 71.276 pessoas, o que representa 81,28% do público alvo do Programa Bolsa Família a ser acompanhado pelo setor saúde, alcançando a meta pactuada. Fonte: eGestor.	
Indicador 19: Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção	Meta pactuada: 34%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Básica.	Resultado acumulado: 42,26%
<p>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. Dados atualizados pelo Ministério da Saúde, referência de jun/2021.</p>	
<p>Indicador 20: Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitaria, consideradas necessárias a todos municípios no ano.</p>	Indicador excluído conforme resolução CIT nº 45/2019.
<p>Indicador 21: Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.</p>	Meta pactuada: 50%
	Resultado acumulado: 46%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: 6 CAPS dos 13 existentes, apresentaram ações de matriciamento com equipes da AB no 2º quadrimestre (até jul/21). Com a reorganização dos serviços da rede de saúde para o enfrentamento da pandemia da COVID-19 no município os CAPS constituíram-se como retaguarda assistencial de saúde mental para os territórios, intensificando ações voltadas ao acolhimento, telemonitoramento, visitas domiciliares, atendimentos presenciais individuais e cuidado em leito.</p>	
<p>Indicador 23: Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.</p>	Meta pactuada: 95%
	Resultado acumulado: 95,04%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro e segundo quadrimestre de 2021 foram notificados 5.484 agravos relacionados ao trabalho e o campo ocupação foi preenchido em 95,04% (5.212 notificações) das notificações distribuídas da seguinte maneira: - 5.270 agravos relacionados ao trabalho com 95,16% de completitude; - 179 Acidentes com Exposição a Material Biológico, com 97,77% completitude; - 01 Câncer Relacionado ao trabalho com 100% completitude; - 06 Transtorno Mental Relacionado ao Trabalho com 100% completitude; - 28 Intoxicação Exógena Relacionada ao Trabalho com 46,43% completitude. Obs. 1: A fonte utilizada foi o SINAN/NET, BaseDBF exportada em 09/09/2021 e o município notificador, Curitiba; Obs. 2: Foi considerado ocupação não preenchida quando no campo constava que a informação era Ignorada ou Não preenchido/Não classificada, conforme Nota Informativa 61/2018-DSAST/SVS/MS; Obs. 3: Para Intoxicação Exógena Relacionados ao Trabalho foram consideradas todas as fichas com campo exposição no trabalho marcado como SIM.</p>	

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



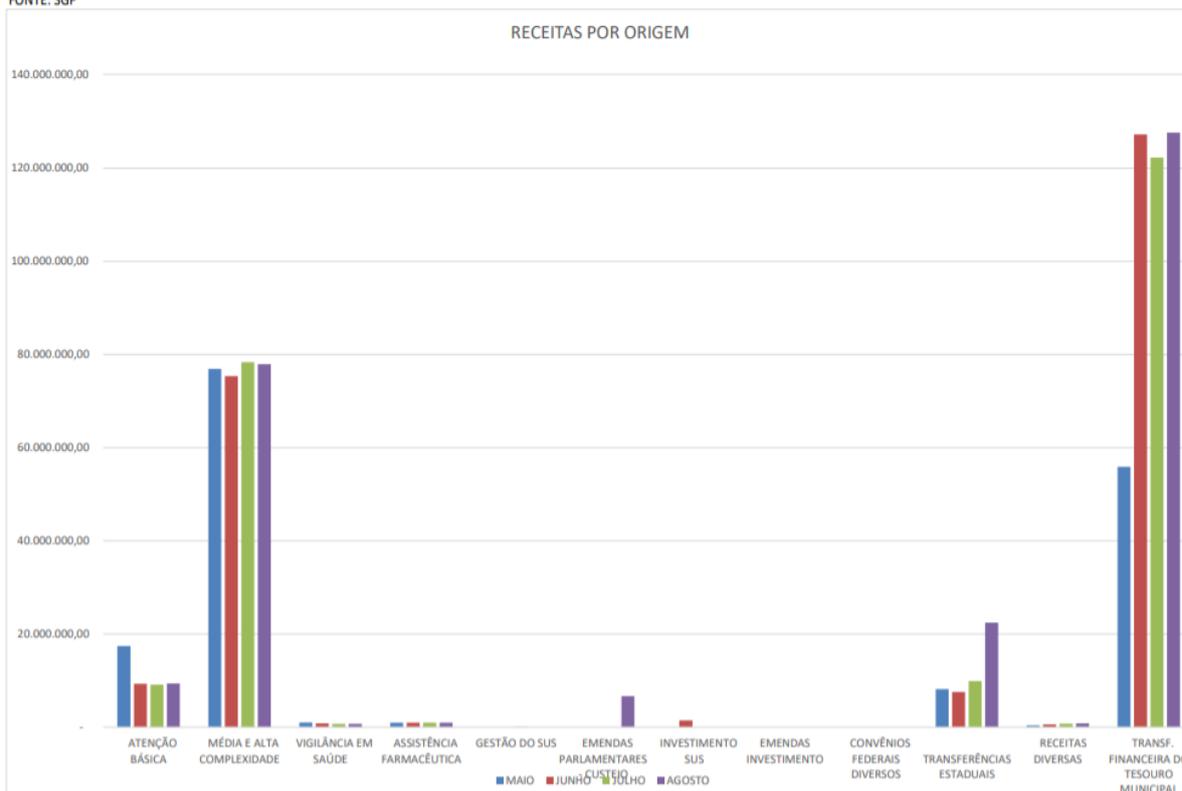
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

9. Execução Orçamentária e Financeira

RECEITAS POR ORIGEM - GRUPOS DE RECURSOS
Comparativo 2º Quadrimestre de 2020 e 2021

DISCRIMINAÇÃO DAS RECEITAS	RECEITA POR ORIGEM - GRUPOS DE RECURSOS VALORES EM REAIS							
	2º QUADRIMESTRE 2020	2º QUADRIMESTRE DE 2021					TOTAL	PERCENTUAL SOBRE TOTAL
		MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO			
ATENÇÃO BÁSICA	89.225.870,59	17.402.669,20	9.301.257,10	9.119.440,09	9.391.621,87	45.214.988,26	5,30%	
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	392.260.337,96	76.931.922,08	75.363.848,07	78.361.041,08	77.917.379,72	308.574.190,95	36,20%	
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	3.380.704,30	1.011.854,73	816.992,13	719.560,83	719.560,83	3.267.968,52	0,38%	
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	3.769.554,76	942.388,69	942.388,69	942.388,69	942.388,69	3.769.554,76	0,44%	
GESTÃO DO SUS	80.000,00	-	-	80.000,00	-	80.000,00	0,01%	
EMENDAS PARLAMENTARES - CUSTEIO	12.055.575,00	-	-	-	6.664.126,00	6.664.126,00	0,78%	
INVESTIMENTO SUS	-	-	1.458.145,00	-	-	1.458.145,00	0,17%	
EMENDAS INVESTIMENTO	-	-	-	-	-	-	0,00%	
CONVÊNIOS FEDERAIS DIVERSOS	-	-	-	-	-	-	0,00%	
TRANSFERÊNCIAS ESTADUAIS	30.323.038,64	8.155.392,70	7.566.560,98	9.895.421,70	22.426.977,40	48.044.352,78	5,64%	
RECEITAS DIVERSAS	282.350,68	401.360,42	591.680,98	757.748,54	811.013,27	2.561.803,21	0,30%	
TRANSF. FINANCEIRA DO TESOUREO MUNICIPAL	302.900.956,95	55.919.724,52	127.145.016,00	122.283.460,00	127.515.406,80	432.863.607,32	50,78%	
TOTAL RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS	834.278.388,88	160.765.312,34	223.185.888,95	222.159.060,93	246.388.474,58	852.498.736,80	100,00%	

FONTE: SGP



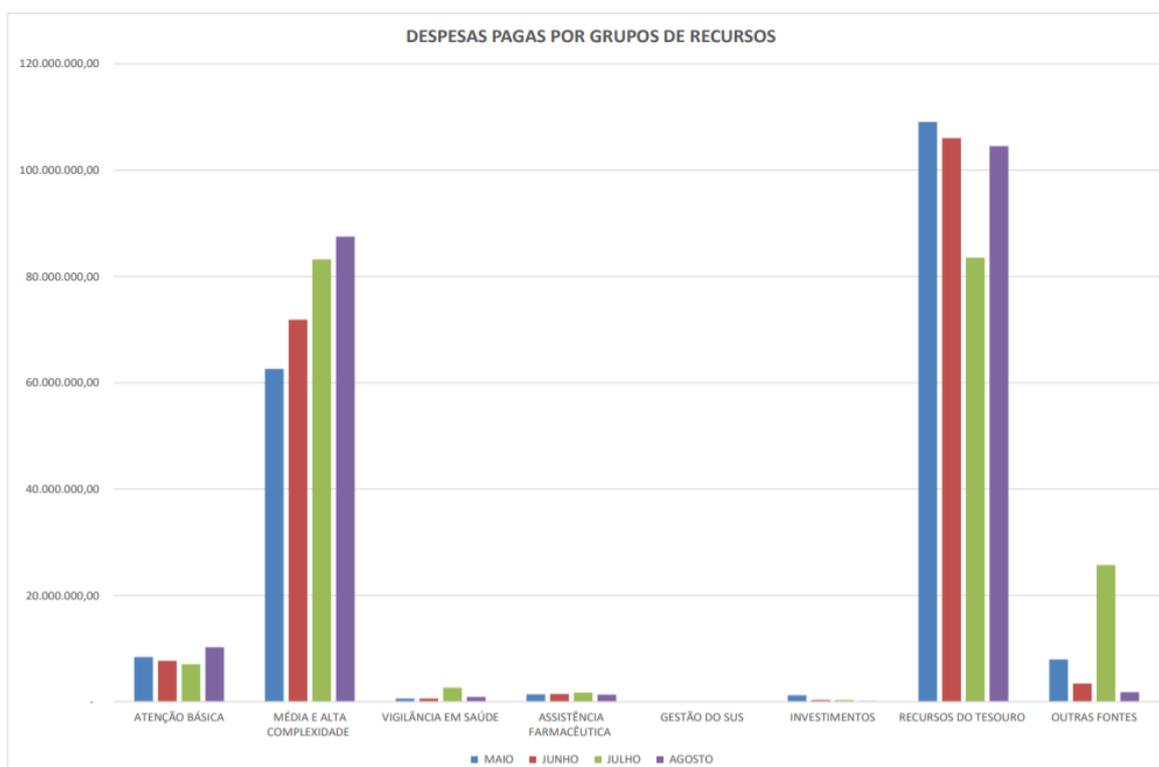


PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DESPESAS PAGAS POR GRUPOS DE RECURSOS
Comparativo 2º Quadrimestre de 2020 e 2021

BLOCOS	DESAPESAS PAGAS POR GRUPO DE RECURSOS VALORES EM REAIS						
	2º QUADRIMESTRE 2020	2º QUADRIMESTRE DE 2021				TOTAL 2º QUADRIMESTRE	PERCENTUAL SOBRE TOTAL
		MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO		
ATENÇÃO BÁSICA	49.962.554,40	8.409.233,36	7.702.389,52	7.044.120,28	10.256.398,62	33.412.141,78	4,21%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	341.221.760,34	62.597.868,74	71.860.237,85	83.220.002,00	87.488.547,26	305.166.655,85	38,48%
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	3.100.446,78	579.672,45	583.358,20	2.637.171,19	889.698,27	4.689.900,11	0,59%
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	3.819.360,38	1.399.973,26	1.450.250,17	1.696.813,85	1.325.047,47	5.872.084,75	0,74%
GESTÃO DO SUS	-	-	-	-	-	-	0,00%
INVESTIMENTOS	458.120,00	1.196.320,00	305.940,02	301.867,15	74.400,00	1.878.527,17	0,24%
RECURSOS DO TESOIRO	304.369.341,86	109.068.192,83	106.015.434,10	83.557.805,42	104.511.042,46	403.152.474,81	50,84%
OUTRAS FONTES	324.494,74	7.951.521,17	3.407.115,91	25.722.515,02	1.801.210,94	38.882.363,04	4,90%
TOTAL PAGO (Despesa Orçamentária)	703.256.078,50	191.202.781,81	191.324.725,77	204.180.294,91	206.346.345,02	793.054.147,51	100,00%

FONTE: SGP



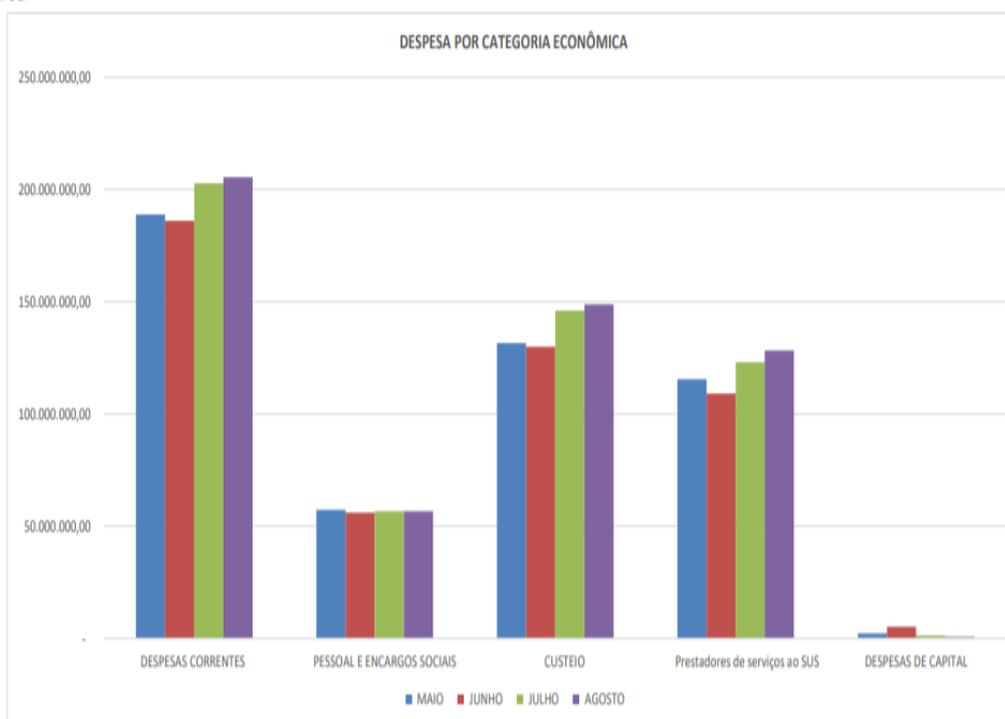


PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DESPESAS PAGAS POR CATEGORIA ECONÔMICA
Comparativo 2º Quadrimestre de 2020 e 2021

DESPESAS PAGAS POR CATEGORIA ECONÔMICA							
VALORES EM REAIS							
DISCRIMINAÇÃO	2º QUADRIMESTRE 2020	2º QUADRIMESTRE DE 2021				TOTAL 2º QUADRIMESTRE	PERCENTUAL SOBRE TOTAL
		MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO		
DESPESAS CORRENTES	695.917.018,91	188.890.294,46	186.086.519,22	202.768.306,82	205.531.775,28	783.276.895,78	98,77%
PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	201.615.866,91	57.313.810,99	56.101.661,15	56.675.975,92	56.705.906,82	226.797.354,88	28,60%
CUSTEIO	494.301.152,00	131.576.483,47	129.984.858,07	146.092.330,90	148.825.868,46	556.479.540,90	70,17%
Prestadores de serviços ao SUS	431.703.848,66	115.493.942,67	109.139.507,31	123.093.770,98	128.338.461,99	476.065.682,95	60,03%
DESPESAS DE CAPITAL	7.348.223,37	2.312.487,35	5.238.206,55	1.411.988,09	814.569,74	9.777.251,73	1,23%
TOTAL PAGO (Despesa Orçamentária)	703.265.242,28	191.202.781,81	191.324.725,77	204.180.294,91	206.346.345,02	793.054.147,51	100,00%

FONTE: SGP





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

RECEITAS POR COMPONENTES

DISCRIMINAÇÃO	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL SEGUNDO QUADRIMESTRE	PERCENTUAL SOBRE TOTAL
RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS						
TRANSFERÊNCIAS FEDERAIS	96.288.834,70	87.882.630,99	89.222.430,69	95.635.077,11	369.028.973,49	43,28%
FUNDO A FUNDO						
ATENÇÃO BÁSICA	17.402.669,20	9.301.257,10	9.119.440,09	9.391.621,87	45.214.988,26	5,30%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	76.931.922,08	75.363.848,07	78.361.041,08	77.917.379,72	308.574.190,95	36,19%
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1.011.854,73	816.992,13	719.560,83	719.560,83	3.267.968,52	0,38%
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	942.388,69	942.388,69	942.388,69	942.388,69	3.769.554,76	0,44%
GESTÃO DO SUS	-	-	80.000,00	-	80.000,00	0,01%
EMENDAS PARLAMENTARES - CUSTEIO	-	-	-	6.664.126,00	6.664.126,00	0,78%
EMENDAS PARLAMENTARES - INVESTIMENTO	-	1.458.145,00	-	-	1.458.145,00	0,17%
CONVÊNIOS FEDERAIS DIVERSOS	-	-	-	-	-	0,00%
TRANSFERÊNCIAS ESTADUAIS	8.155.392,70	7.566.560,98	9.895.421,70	22.426.977,40	48.044.352,78	5,64%
Vigilância em Saúde - Estado - VIGIASUS	-	-	-	-	-	0,00%
SAMU - Repasse Estadual	1.477.738,70	1.477.738,70	1.477.738,70	2.955.477,40	7.388.693,50	0,87%
Assistência Farmacêutica - Estado (FUNSAUDE)	-	5.509.349,28	-	-	5.509.349,28	0,65%
Atenção Integral Adolescentes em Conflito com a Lei	10.210,00	40.840,00	30.630,00	10.210,00	91.890,00	0,01%
Programa de Qualificação dos Conselhos Municipais	-	-	-	-	-	0,00%
Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF - Estado	-	-	-	-	-	0,00%
HOSPSUS - Rede de Urgência e Emergências e Mãe Paranaense - S	6.667.444,00	538.633,00	8.387.053,00	19.311.290,00	34.904.420,00	4,09%
Investimentos	-	-	-	150.000,00	150.000,00	0,02%
CONVÊNIOS ESTADUAIS DIVERSOS	-	-	-	-	-	0,00%
RECEITAS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	401.360,42	591.680,98	655.692,81	810.884,87	2.459.619,08	0,29%
RECEITAS DIVERSAS (1)	-	-	204.111,46	256,80	204.368,26	0,00
TRANSF. FINANCEIRA DO TESOUREO MUNICIPAL	55.919.724,52	127.145.016,00	122.283.460,00	127.515.406,80	432.863.607,32	50,77%
TOTAL DAS RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS	160.765.312,34	223.185.888,95	222.261.116,66	246.388.602,98	852.600.920,93	100,00%

1 - Receitas de outras Fontes não especificadas



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DESPESAS PAGAS POR DETALHES

DESPESAS PAGAS POR DETALHES

Detalhe	Maio	Junho	Julho	Agosto	2º Quadrimestre	PERCENTUAL	Total ANO
5 - ESTAGIÁRIOS	-	-	-	-	-	0,00%	-
20 - PAGAMENTO ESCRITURAL	-	-	16.383,36	450,00	16.833,36	0,00%	16.833,36
79 - MATER. CONSUMO	-	-	-	-	-	0,00%	-
120 - DIV. CAPITAL NOVAÇ	-	-	-	-	-	0,00%	2.625.228,74
121 - DÍVIDA CUSTEIO - NOVAÇÃO	666.167,35	671.696,53	675.256,53	681.738,99	2.694.859,40	0,47%	2.847.818,91
130 - VIAGEM	-	-	500,00	-	500,00	0,50%	500,00
141 - PASSAG. ESTADIAS	-	-	2.570,52	-	2.570,52	0,07%	2.603.750,07
146 - SEGUROS	-	-	5,21	-	5,21	0,00%	28.295,11
157 - MULTA TRÁNSITO	-	-	207,37	562,12	769,49	0,00%	769,49
159 - INDENIZAÇÃO RESTIT	-	-	-	-	-	0,00%	-
161 - LICENCIAM. VEÍCULO	-	1.297,50	3.551,71	605,50	5.454,71	0,00%	21.329,55
181 - CONSIG. DEPOSITO JUDICIAL	-	-	-	-	-	0,00%	1.278,00
1118 - DIVERSOS	-	-	-	48.990,23	48.990,23	0,11%	432.401,42
1123 - INDENIZAÇÕES/RESTITUIÇÕES	-	971.904,00	-	-	971.904,00	0,17%	971.904,00
1139 - TELEFONIA - MANUTENÇÕES/INSTALAÇÕES	-	-	-	-	-	0,00%	683.072,58
1208 - FMS - GENEROS ALIMENTICIOS	-	284,10	-	-	284,10	0,00%	29.972,10
1212 - FMS - VALE TRANSPORTE	104.587,44	114.036,09	103.374,58	98.554,60	420.552,71	0,07%	3.142.889,22
1214 - FMS - ADIANTAMENTO PARA VIAGEM	-	-	-	-	-	0,00%	30.674,07
1215 - FMS - PRONTO PAGAMENTO	10.300,00	11.500,00	7.900,00	12.800,00	42.500,00	0,01%	301.688,10
1216 - FMS - PASSAGENS/ESTADAS	-	2.035,04	-	-	2.035,04	0,00%	34.849.639,85
1218 - FMS - LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	627.175,45	649.970,39	686.274,71	648.823,63	2.612.244,18	0,45%	2.616.973,54
1219 - SMS - FUNCIONARIO A DISPOSICAO	7.620,47	12.673,68	6.336,84	6.336,84	32.967,83	0,01%	140.566.233,80
1220 - FMS - ESTAGIARIOS IMAP - BOLSA AUXILIO	123.243,03	157.350,37	182.306,15	198.031,66	660.931,21	0,11%	694.121,98
1225 - FMS - OBRAS	-	-	-	-	-	0,00%	31.395,00
1227 - FMS - DESPESA COM INMETRO; DETRAN	-	-	206,43	-	206,43	0,00%	206,43
1228 - FMS - CONTRATO DE GESTAO-FEAS	37.020.081,62	33.977.684,56	36.776.138,81	36.844.731,24	144.618.636,23	25,09%	144.618.636,23
1232 - FMS - CORREIOS E TELEGRAFOS	1.200,81	3.155,21	3.883,83	4.534,41	12.774,26	0,00%	12.774,26
1234 - FMS - SERV. VIGILANCIA MONITORAMENTO	126.960,00	-	126.960,00	63.480,00	317.400,00	0,06%	3.729.458,07
1235 - FMS - MAT. DE LIMPEZA	-	-	-	-	-	0,00%	-
1236 - FMS - GRAFICA E IMPRESSOS	-	-	-	-	-	0,00%	211.757,47
1239 - FMS - DESPESA CONSELHOS DE CLASSE	-	-	-	-	-	0,00%	-
1240 - FMS - LOCAÇÃO ÔNIBUS / VEICULOS	1.219.166,54	1.222.517,14	3.119.289,90	2.425.147,94	7.986.121,52	1,39%	7.986.121,52
1242 - FMS - CENTRAL TELEFONICA	-	-	-	-	-	0,00%	13.991,66
1243 - FMS - LOCAÇÃO MÃO-DE-OBRA	-	-	100.713,92	103.316,44	204.030,36	0,04%	204.030,36
1245 - FMS - INFORMÁTICA	-	-	-	-	-	0,00%	55.966,64
1247 - FMS - MANUT. EQUIP. MED. HOSPI	-	-	-	-	-	0,00%	60.084,61
1267 - FMS - CURSOS/INSCRIÇÕES/TREIN/EVENTOS	-	-	-	-	-	0,00%	-
1268 - FMS - EPI/VESTUÁRIO	-	-	-	-	-	0,00%	-
1270 - FMS - VIGILANCIA SANITARIA	13.991,66	13.991,66	13.991,66	13.991,66	55.966,64	0,01%	55.966,64
1273 - FMS - IPTU IMOVEIS DA SMS	-	-	-	-	-	0,00%	407.073,30
1279 - PROGRAMA MÃE CURITIBANA	-	-	-	-	-	0,00%	2.114,06
1282 - FMS - VISÃO SAUDÁVEL	-	-	-	-	-	0,00%	-
1283 - FMS - PROGRAMA AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE- P.A.C.S.	-	-	-	-	-	0,00%	1.718.869,38
1287 - FMS - PROGRAMA SAÚDE MENTAL	223.044,63	263.877,00	135.888,60	344.323,90	967.134,13	0,17%	1.289.572,22
1295 - FMS - CONSIGNAÇÕES - INSS	759,86	-	-	-	759,86	0,00%	689.625,05
1298 - FMS - CONSIGNAÇÕES - OUTROS	-	-	-	-	-	0,00%	-
1304 - FMS - COPEL	439.126,67	398.065,71	441.492,00	492.682,63	1.771.367,01	0,31%	1.773.367,01
1306 - SMS - SANEPAR	81.474,69	86.309,13	106.749,52	101.306,05	375.839,39	0,07%	375.839,39
1307 - FMS - DESP. TELEFONIA FIXA E MÓVEL	208.792,68	167.667,93	176.257,01	173.969,25	726.686,87	0,13%	726.686,87
1323 - SMS - INFORMÁTICA	-	-	-	-	-	0,00%	-
1333 - FMS - PROGRAMA SAÚDE BUCAL	-	-	-	-	-	0,00%	201.868,70
1339 - FMS - DESAPROPRIAÇÃO	-	-	-	-	-	0,00%	5.883,53
1353 - FMS - XC 120 INCENTIVO A AIDS	-	-	-	-	-	0,00%	-
1354 - FMS - INSS - REC. INST. NAC. DO SEG SOCIAL - PJ	-	-	-	-	-	0,00%	579.874,07
1356 - FMS - EXTRA ORÇAMENTARIA - PASEP	-	-	-	-	-	0,00%	51.056,75
1362 - FMS - XC 125 CONTROLE DA TUBERCULOSE	-	1.198,91	1.378,77	837,78	3.415,46	0,00%	3.415,46
1364 - FMS - CAPACITAÇÃO DE SERVIDORES	-	-	-	-	-	0,00%	54.351,11
1365 - FMS - COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	311.539,50	-	208.166,00	281.290,00	800.995,50	0,14%	847.948,50
1367 - FMS - PROGRAMA DE CONTROLE DA DENGUE	-	-	-	-	-	0,00%	-
1368 - FMS - TERMOS DE COOPERAÇÃO TÉCNICAS (CONVÊNIO)	-	-	-	-	-	0,00%	2.200,00
1369 - FMS - DESP. DESLOCAMENTOS DE SERVIDORES EM SERVIÇO	-	6.722,80	3.517,50	7.560,92	17.801,22	0,00%	270.421,91
1370 - FMS - DESPESAS COM PUBLICIDADE	5.392,00	9.374,15	117.913,39	30.525,98	163.205,52	0,03%	1.852.576,50
1371 - FMS - DESP. COM PASSAGENS E HOSPEDAGENS	-	-	-	-	-	0,00%	72.893,64
1372 - FMS - DESPESAS DE CARTÓRIO	-	-	-	-	-	0,00%	2.769.760,04
1373 - FMS - EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI	1.184,00	22.280,60	79.365,00	275.818,90	378.648,50	0,07%	5.148.847,69
1374 - FMS - REPERTE/DEVOLUÇÃO SALDO CONVÊNIO	-	-	201.861,15	-	201.861,15	0,05%	324.172,34
1375 - FMS - IMPRESSOS E SERVIÇOS GRÁFICOS	8.935,76	28.789,99	14.406,00	-	52.131,75	0,01%	6.992.959,53
1376 - FMS - INSUMOS DE LABORATÓRIO	482.263,50	350.177,46	222.925,90	289.426,46	1.344.793,32	0,23%	1.808.726,61
1377 - FMS - INFORMÁTICA INSUMOS, SERV. LOCAÇÕES	1.389.839,07	1.530.027,10	1.397.159,49	1.603.406,04	5.920.431,70	1,03%	6.180.146,31
1378 - FMS - IPTU LOCAÇÃO/RESCATEAMENTO	-	-	-	-	-	0,00%	1.648.303,32
1379 - FMS - LOCAÇÕES DE EQUIP. DIVERSOS	1.982.116,18	2.108.998,28	1.440.116,82	1.969.778,26	7.501.009,54	1,31%	7.678.576,13
1380 - FMS - MANUT. EQUIP. MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS	128.079,68	91.321,88	193.733,82	159.159,42	572.294,80	0,10%	2.395.687,34
1381 - FMS - MANUT. EQUIPAMENTOS E MÓVEIS	111.270,11	71.198,33	63.475,83	101.758,93	347.703,20	0,06%	11.088.263,16
1382 - FMS - MANUT. FROTA VEÍCULOS PRÓPRIOS	52.363,25	42.537,48	45.285,07	43.876,79	184.062,59	0,03%	1.009.317,38
1383 - FMS - MATERIAL DE EXPEDIENTE	26.156,86	12.703,32	13.506,96	18.773,50	71.136,64	0,01%	9.628.270,36
1384 - FMS - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE	59.476,90	15.476,00	29.906,63	70.277,00	175.136,53	0,03%	702.628,88
1385 - FMS - MATERIAL MÉDICO ENFERMAGEM	2.805.086,29	1.532.115,83	3.794.063,42	3.059.344,98	11.190.610,52	1,94%	11.334.457,50
1386 - FMS - MATERIAL ODONTOLÓGICO	35.040,30	122.111,47	88.754,08	198.871,22	444.777,07	0,08%	1.239.735,87
1387 - FMS - MEDICAMENTOS	3.041.450,87	6.222.667,57	4.071.931,28	3.561.660,25	16.897.709,97	2,93%	16.897.709,97
1388 - FMS - ORTÊSES PROTESES DISTRIB. NAS US. E MALHA QUEIMADOS	16.424,00	28.488,00	31.795,00	60.535,00	137.242,00	0,02%	6.745.878,70
1389 - FMS - PROGRAMA AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	-	-	-	-	-	0,00%	2.138.512,09
1390 - FMS - PROGRAMA SUPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR	228.242,00	232.698,08	258.704,40	314.446,00	1.034.088,48	0,18%	2.531.098,05
1391 - FMS - PROGRAMA VIDA SAUDÁVEL	-	-	-	-	-	0,00%	-
1392 - FMS - REFORMA E MANUTENÇÃO DE PRÓPRIOS	607.416,06	722.558,16	681.833,20	688.580,67	2.700.388,09	0,47%	10.931.191,67
1393 - FMS - RESSARCIMENTOS DIVERSOS	483.873,52	473.170,46	314.558,12	237.862,07	1.509.464,17	0,26%	1.981.578,95
1394 - FMS - RECOLHIMENTO INSS 20% PESSOA FÍSICA	-	-	-	-	-	0,00%	6.517.330,14
1395 - FMS - SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO FUNCIONAL	-	-	-	-	-	0,00%	346.146,25
1396 - FMS - SERV. DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	1.860.822,05	2.782.289,81	2.285.329,14	2.673.154,53	9.601.595,53	1,67%	9.621.864,77
1397 - FMS - SERVIÇOS DE LOCAÇÃO COPIADORAS	1.742,83	-	201.861,15	103.826,02	307.410,19	0,05%	324.172,34
1398 - FMS - PRESTADORES DE SERVIÇOS AO SUS - ASSISTÊNCIA	1.596.936,52	1.570.896,14	1.893.707,80	2.025.641,60	7.087.182,06	1,23%	16.756.782,91
1399 - FMS - SEGURO ESTAGIARIOS -IMAP	-	-	-	-	-	0,00%	7.339.658,16
1400 - FMS - TELEFONE	-	-	-	-	-	0,00%	31.476.972,40
1402 - FMS - GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	-	-	6.384,00	2.140,00	8.524,00	0,00%	25.939.074,40
1403 - FMS - PRONTO PAGAMENTO	-	-	-	-	-	0,00%	13.522.438,92
1406 - FMS - OBRAS	-	-	-	-	-	0,00%	82.238.490,75
1418 - FMS - MATERIAL DE CONSUMO DIVERSOS	135.149,82	129.701,35	88.808,40	56.746,15	410.405,72	0,07%	5.277.067,73
1420 - FMS - PREST. SERVIÇOS. SUS - HOSPITALAR	9.252.395,99	10.329.167,26	10.329.774,88	9.645.627,53	39.622.965,66	6,87%	218.961.500,41
1421 - FMS - PREST. SERVIÇOS. SUS AMBULATORIAL	9.378.949,60	6.826.894,03	6.447.773,13	6.989.879,74	29.643.496,50	5,14%	43.188.562,24
1422 - FMS - PREST. SERV. SUS ESTRAT. AMBULATORIAL	2.178.247,81	2.619.801,49	5.724.476,33	3.803.333,15	14.325.858,78	2,49%	14.325.858,78
1423 - FMS - PREST. SERV. SUS ESTRAT. HOSPITALAR	2.359.429,87	-	6.548.881,21	2.946.162,93	11.854.474,01	2,06%	19.696.620,23
1425 - FMS - PROCESSOS ADMINISTRATIVOS - SUS	13.333.280,00	13.560.400,00	16.452.900,00	23.490.829,76	66.837.409,76	11,59%	168.174.826,38
1427 - FMS - S A M U	-	1.185.320,52	2.551.580,05	888.797,92	4.625.698,49	0,80%	4.633.734,11
1430 - FMS - SUS CONTRATUALIZAÇÃO	37.094.171,14	36.840.386,77	36.027.225,29	39.726.103,82	149.687.887,02	25,77%	149.687.887,02
1406 - FMS - MATERIAL PERMANENTE	1.646.320,00	4.566.510,02	736.731,56	131.670,75	7.081.232,33	1,23%	7.081.232,33
1520 - DESCONTO ESCRITURAL. REPASSES SUS	2.369.386,27	2.365.795,13	2.093.218,80	1.851.669,65	8.680.069,85	1,51%	8.824.921,19
7018 - TAXAS	-	-	-	22.500,00	-	0,00%	-
1530 - FMS - INSS - CONSIGNAÇÃO/PATRONAL	-	-	259,03	-	-	0,00%	-
1534 - FMS - OBRIGAÇÃO PATRONAL	-	-	-	-	-	0,00%	551.756.850,76
1222 - FMS - FOLHA SUPLEMENTAR	-	-	-	-	-	0,00%	139.847.326,55
44 - PESSOAL FOLGATO	-	-	-	-	-	0,00%	890.296.386,67
1544 - FMS - PESSOAL - FOLHA DE PAGAMENTO - PECÚNIA	54.383,34	46.933,33	61.960,93	54.600,00	217.877,60	0,00%	219.877,60
PESSOAL - FOLHA DE PAGAMENTO	57.291.723,82	56.094.002,01	56.664.840,53	56.695.496,21	226.572.472,58	0,00%	226.572.472,58
TOTAL GERAL	191.202.781,81	191.324.757,77	204.180.294,91	206.346.345,02	792.872.803,19	0,00%	792.872.803,19

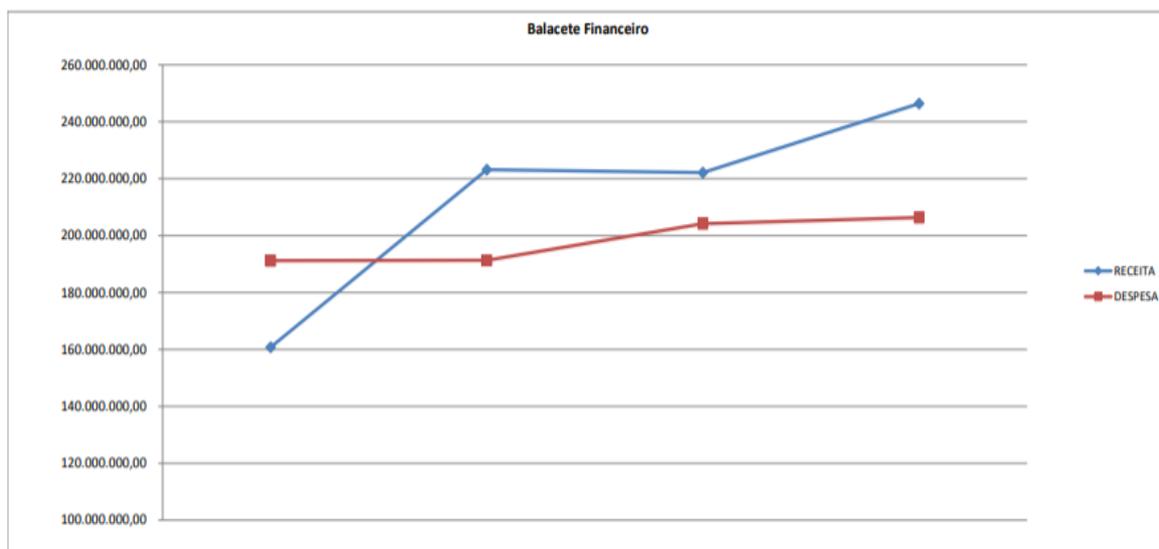


PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
NÚCLEO DE ACESSORAMENTO FINANCEIRO
PRESTAÇÃO DE CONTAS - 2º QUADRIMESTRE DE 2021

BALANCETE FINANCEIRO DO PERÍODO

DISCRIMINAÇÃO	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL
SALDO DO PERÍODO ANTERIOR	285.257.170,30	254.819.700,83	286.680.864,01	304.659.630,03	285.257.170,30
RECEITA	160.765.312,34	223.185.888,95	222.159.060,93	246.388.474,58	852.498.736,80
Orçamentária própria FMS	104.845.587,82	96.040.872,95	99.875.600,93	118.873.067,78	419.635.129,48
Trans. Financeira do Tesouro Municipal	55.919.724,52	127.145.016,00	122.283.460,00	127.515.406,80	432.863.607,32
Emp. do Exercício (Art.103 da Lei 4320/64)					-
DESPESA	191.202.781,81	191.324.725,77	204.180.294,91	206.346.345,02	793.054.147,51
Orçamentária Empenhada(Art.103 Lei 4320/64)	195.225.775,13	205.414.694,96	198.753.095,50	206.675.078,65	806.068.644,24
Orçamentária paga	191.202.781,81	191.324.725,77	204.180.294,91	206.346.345,02	793.054.147,51
Percentual dos pagamentos sobre a receita	118,93%	85,72%	91,91%	83,75%	93,03%
Saldo do Período	254.819.700,83	286.680.864,01	304.659.630,03	344.701.759,59	344.701.759,59





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
NÚCLEO DE ACESSORAMENTO FINANCEIRO
PRESTAÇÃO DE CONTAS - 2º QUADRIMESTRE DE 2021

TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	3.926.940.114,38
TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (RECURSOS PRÓPRIOS)	782.946.343,07
PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	19,94%

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

Departamento de Contabilidade da SMF, em 21/09/2021

Análise:

O índice informado no RREO para o 2º quadrimestre de 2021 e publicado no Portal da Transparência elaborado pelo Município, é de **19,94%**, 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/Sector	Descrição de Achados	Resultado/Avaliação/Acompanhamento
1	Monitoramento diário das publicações em diários oficiais de interesse ao CCAA	Julho a agosto	NT/ CCAA	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	Verificação de indicadores de assistência da UPA Boa Vista, Boqueirão, Campo Comprido, Cajuru, Fazendinha, Sítio Cercado e Tatuquara	Maior a agosto	CH/ CSCA/ CCAA	No quadrimestre foram avaliados os seguintes indicadores qualitativos conforme as regras estabelecidas no Contrato nº. 628 - FMS da FEAS: - Produção de Atendimentos Médicos	Os resultados do desempenho nos indicadores das UPAs compõem a pontuação para o cálculo do percentual variável estabelecido no Contrato. Nos meses avaliados ocorreu um crescimento exponencial dos casos de COVID e SRAG, causando a diminuição dos atendimentos médicos regulares. A UPA Tatuquara passa a ser retaguarda



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

				<p>mensais;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Produção de Classificações de Risco mensais; - Utilização do transporte sanitário; - Preenchimento adequado dos prontuários; - Utilização Correta dos protocolos; - Atualização do CNES; - Registro correto dos procedimentos no BPA-i e BPA-c; - Registro no Complexo Regulador em menos de 24h. 	<p>para os internamentos de COVID-19 neste período, retornando à normalidade de seus atendimentos em julho de 2021. As UPAS Boqueirão e Fazendinha devido ao período pandêmico continuam sendo referência para o internamento de pacientes com a COVID-19 e pacientes clínicos de longa permanência para apoiar à Rede de Urgência e Emergência.</p>
3	<p>Atualização do CNES da SMS módulo profissionais utilizando dados do RH SMS (relatório de aposentados/exonerados)</p>	<p>Maio a agosto</p>	<p>CSCA/CCAA</p>	<p>Necessidade de manter atualizado o cadastro do servidor da SMS no CNES</p>	<p>Verificação de servidor da SMS aposentados/exonerados para exclusão do cadastro do CNES da SMS</p>

10.2 Auditorias Externas:

Item	Descrição do Escopo	Período da Análise	Órgão/Sector	Descrição de Achados	Resultado/Avaliação/Acompanhamento
1	<p>Avaliação do desempenho mensal dos serviços contratados/contratualizados</p>	<p>Março a junho</p>	<p>CAHE/CCAA</p>	<p>Avaliação dos indicadores pactuados quanto ao cumprimento, referente os meses de março/2021 a junho/2021 em 13 hospitais x 4 meses = 52 avaliações e 6 Clínicas de Fisioterapia x 4 meses (março a junho/2021) =24 avaliações</p>	<p>A avaliação dos indicadores qualitativos foi realizada conforme as regras estabelecidas em Contrato legislações publicadas pelo Ministério da Saúde no período da pandemia. O resultado do desempenho nos indicadores avaliados foi enviado para ciência dos Prestadores contratualizados, (Hospital de Clínicas, Hospital do Trabalhador, Hospital da Cruz Vermelha, Hospital do Idoso Zilda Arns, Hospital Erasto Gaertner, Hospital Santa Casa, Hospital Universitário Evangélico Mackenzie, Hospital São Vicente, Hospital Pequeno Príncipe, Hospital Universitário Cajuru, Instituto Madalena Sofia, Mater Dei, Centro Médico Comunitário Bairro Novo, Clínica Corpo Ativo Vitória, Instituto de Fisioterapia e Reabilitação, Instituto Sara de Fisioterapia, Clínica de Fisioterapia Karla Simas - INCORP, Fisiclin Clínica de Saúde, Rodrigo Otávio Bueno de Siqueira Clínica de</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

					Fisioterapia). Não foi apontado pelos prestadores divergências nos dados apresentados pela auditoria.
2	Auditoria analítica da prestação de contas dos recursos federais repassados aos hospitais filantrópicos através das Portarias nº 1393/2020 e 1448/2020 para enfrentamento da pandemia do Covid-19	Maio a agosto	CAHE/ CCAA	<p>Analisada a aplicação dos recursos oriundos das Portarias GM/MS nº 1393/2020 e 1448/2020 por meio da verificação dos comprovantes de gastos apresentados pelos Hospitais (notas fiscais de materiais, EPIs, medicamentos, equipamentos e adequação de espaço físico) e relatórios gastos com equipes de saúde. conforme disposto na Lei nº 13.995/2020.</p> <p>Ofícios 159/21 (HUEM, HNSG, HMD, HPP, HEG, HUC, HSC, HBOM RETIRO, PEQUENO COTOLENGO, IMS, HSV, HSV CIC) e 232/2021(HCV) do DENASUS</p>	<p>Analisada a aplicação dos recursos oriundos das Portarias GM/MS nº 1393/2020 e 1448/2020 HUEM, HNSG, HMD, HPP, HEG, HUC, HSC, HBOM RETIRO, PEQUENO COTOLENGO, IMS, HSV, HSV CIC) e 232/2021(HCV) do DENASUS financeiros através de documentos comprobatórios (notas fiscais, recibos e relação de gastos com RH encaminhadas pelos hospitais), conforme estabelecido no art. 5º da PT 1393/2020 e no contrato com o Pequeno Cotolengo e HUEM.</p> <p>Resposta ao DENASUS da Prestação de contas Portarias Ministeriais nº 1393/2020 e nº 1448/2020 dos Hospitais HUEM, HNSG, HMD, HPP, HEG, HUC, HSC, HBOM RETIRO, PEQUENO COTOLENGO, IMS, HSV, HSV CIC e HCV</p>
3	Auditorias demandadas por Ouvidorias	Maio a agosto	CCAA/ CAHE	Respondidas 3 ouvidorias	Encerrado os processos e encaminhado para ouvidoria da SMS
4	Auditorias demandadas por Processos de Pagamentos Administrativos	Maio a agosto	CCAA/ CAHE	Prot. 01-067658/21	Análise de pagamento de AIHs excedentes
5	Auditorias demandadas por Ministério Público, Defensoria Pública e Poder Judiciário	Maio a agosto	CCAA/ CAHE	Prot. 04-039088/2021	Análise e resposta ao MP por inconformidades encontradas no Serviço Hemodinâmica HUEM
6	Auditoria analítica mensal no relatório "Produção com quantidade máxima excedente por paciente/ competência" emitido pelo SIA.	Maio a agosto	CSCA/ CCAA	Cobranças irregulares e duplicidades	Exclusão de registros irregulares e das duplicidades de cobranças e notificação dos prestadores para correção
7	Auditoria analítica mensal no relatório "Produção BPA I por nome de usuário" emitido pelo SIA.	Maio a agosto	CSCA/ CCAA	Cobranças irregulares encontradas nos registros das quantidades informadas no BPA I	Exclusão de registros irregulares e das duplicidades de cobranças e notificação dos prestadores para correção



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8	Adequação dos contratos SUS/SIA/FPO	Maio a agosto	CSCA/CCAA	Necessidade de adequação da programação dos prestadores no sistema FPO e SIA para atender as exigências firmadas nos Contratos da SMS.	Adequação da FPO e SIA com a programação físico e financeira de acordo com o estabelecido em contrato com acompanhamento efetivo mensal das faturas encaminhadas.
9	Realização de auditoria analítica das críticas referentes à Portaria 134, profissionais sem CNS, solicitação de desligamento pelo profissional, estabelecimentos rejeitados no CNES DATASUS, estabelecimentos com críticas de advertência na base local, entre outros.	Maio a agosto	CSCA/CCAA	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
10	Adequação dos contratos SUS/ CNES	Maio a agosto	CSCA/CCAA	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 e emissão de relatórios de leitos.	Maio a agosto	CSCA/NT/CCAA	Necessidade de inserção dos leitos COVID 19 (de UTI e Leitos Clínicos) nos cadastros dos hospitais de referência para esta Linha de Cuidado no SUS em consonância com as Portarias de habilitação/autorização e Plano de Contingência de Resposta às Urgências em Saúde Pública do Município de Curitiba	Inserção dos leitos COVID 19 (de UTI e Leitos Clínicos) conforme Portarias de habilitação e Plano de Contingência de Resposta às Urgências em Saúde Pública do Município de Curitiba
12	Realização de Treinamentos <i>online</i> para Estabelecimentos realizarem atualização do seu CNES utilizando o aplicativo instalado.	Maio a agosto	CSCA/CCAA	Realização de treinamentos online para colaboradores com dificuldade de utilização do sistema ou novos no estabelecimento no processamento do CNES	Treinamento da equipe dos estabelecimentos Quanta, COPAMED, Pietá sobre instalação, processamento do CNES, atualização de arquivos (inclusão, exclusão de Profissionais) e envio de arquivos via e-mail para a SMS para a sua transmissão ao CNES DATASUS
13	Acompanhamento do Relatório de emissão de Licenças Sanitárias dos Estabelecimentos	Maio a agosto	CSCA/CCAA	Verificação das validades da Licenças Sanitárias dos Estabelecimentos	Atualização das Licença Sanitária dos estabelecimentos no sistema do CNES, corrigindo assim as críticas de advertência do sistema



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

14	Verificação das solicitações de cobrança administrativa de diárias de UTI em leitos que ultrapassaram a capacidade instalada habilitada no SUS	Maio a agosto	CH CSCA CCAA	Apurada a pertinência da cobrança e o valor correto a ser pago ao Prestador	Encaminhado para pagamento administrativo dos valores apurados pela auditoria
15	Verificação dos indicadores do contrato da UPA CIC	Maio a agosto	CH/ CSCA/ CCAA	<p>De maio a agosto de 2021, o CCAA avaliou os seguintes indicadores:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Produção de Atendimentos Médicos mensais; 2. Produção de Classificações de Risco mensais; 3. Utilização do transporte sanitário; 4. Atualização do CNES; 5. Registro correto dos procedimentos no BPA-i e BPA-c; 6. Preenchimento adequado dos prontuários 7. Utilização correta dos protocolos para pacientes atendidos no eixo crítico; 8. Registro no Complexo Regulador em menos de 24h. <p>O indicador avaliado nº 1, foi cumprido totalmente nos meses de maio e agosto e parcialmente em junho e julho.</p> <p>O indicador nº 2, foi cumprido parcialmente em todos os meses do quadrimestre.</p> <p>Os indicadores avaliados 3, 5, 6, 7 e 8 foram cumpridos na totalidade em todos os meses do quadrimestre.</p> <p>O indicador nº 4, não foi cumprido nos meses de junho e julho.</p>	<p>A avaliação dos indicadores qualitativos é feita conforme as regras estabelecidas em Contrato. Os resultados do desempenho nos indicadores pactuados são apresentados em reunião mensal da Comissão de Acompanhamento do Contrato.</p> <p>Os relatórios dos indicadores avaliados pela auditoria foram encaminhados para subsidiar o processo de pagamento da contratada.</p> <p>Em relação aos indicadores não cumpridos, o prestador foi cientificado, bem como registrado em ata da reunião da Comissão de Acompanhamento do Contrato.</p> <p>A partir de 15 de março de 2021 até dia 24 de junho de 2021, a UPA CIC, mudou temporariamente seu perfil assistencial, tornando-se Unidade de Internamento para casos COVID-19, devido ao agravamento da crise de COVID-19. Durante este período, a verificação dos indicadores contratados foi adaptada para a realidade e legislação vigentes.</p>
16	Auditoria dos processos de pagamento das diárias de enfermagem clínica e UTI COVID dos leitos requisitados nos serviços não SUS, para atendimento dos pacientes com diagnóstico de COVID-19, em consonância com o Decreto Municipal	Maio a agosto	CCH/ CCAA	Verificação de todas as internações apresentadas nos processos de cobrança pelos prestadores de serviços hospitalares da rede privada, com análise dos prontuários e apuração dos valores pela auditoria municipal com base na tabela SIGTAP-SUS, para fins de ressarcimento ao Hospital	Os relatórios de auditorias referentes à verificação dos serviços prestados pelos hospitais privados autorizados a atender casos de COVID-19 pelo SUS, foram emitidos a cada competência para cada processo de cobrança apresentado a fim de subsidiar os pagamentos conforme estabelecido no Decreto Municipal nº 407/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

	nº 407/2020				
17	Elaboração de parecer para defesa da municipalidade nas Ações Judiciais impetradas contra o Município de Curitiba, que envolvem a área da saúde	Maio a agosto	CCH/ CCAA	Análise de todas as Ações Judiciais encaminhadas pela PGM, com vistas a buscar informações no Sistema de Saúde Municipal e subsídios técnicos médicos para embasamento dos pareceres	Emissão de parecer em todas as ações judiciais, com objetivo de subsidiar o procurador na defesa do município, indicação de assistente técnico e elaboração de quesitos para perícia médica
18	Auditoria “in loco” para instrução de processo de habilitação dos serviços ao SUS	Maio a agosto	NT/ CCAA	Verificação quanto ao cumprimento dos critérios para habilitação do serviço junto ao SUS, de acordo com o estabelecido nas Portarias de Consolidação nº. 03 e 06 de 28 de setembro de 2017.	Avaliação realizada no Hospital São Vicente CIC para instrução de processo de habilitação do serviço como Unidade de Cuidados Prolongados – UCP.
19	Auditoria para a ratificação técnica de Planos de Trabalho dos Convênios firmados entre o Ministério da Saúde e Hospitais SUS para a aquisição de materiais e equipamentos	Junho e julho	CAC/ CCAA	Ratificação da declaração técnica convênios: MS 850550/2017 do Hospital São Vicente; MS 883676/2019 do Hospital Erasto Gaertner; MS 883676/2019 do Hospital Pequeno Príncipe;	A auditoria ratificou a declaração técnica e o cumprimento do plano de trabalho referente aos convênios firmados entre o Ministério da Saúde e o Hospitais, todos em conformidade.
20	Protocolo 04-036926/2021 – Ministério Público	Agosto	CAC/ CCAA	Solicitação de informações - PGM - Ofício 1186 PA 0046.16.023361-8/2021 - PROSAU - Relatório de Auditoria sobre Rede Cegonha, especificamente do Hospital Universitário Evangélico Mackenzie	Foram sanadas as pendências. Após encaminhamento da resposta ao MP, este órgão retornou expediente informando o arquivamento do PA 0046.16.023361-8/2021.
21	Protocolo 01-118876/2021 – Associação Franciscana de Educação - AFECE	Agosto	CAC/ CCAA	Ref. Solicitação de pagamento de custeio dos atendimentos do Centro de Reabilitação II – referente a prestação de serviços na comp. julho/2021	Emitido parecer favorável pela auditoria para o pagamento integral do valor do custeio em conformidade com o Contrato nº. 741-FMS
22	Protocolo 01-118891/2021 – Associação Franciscana de Educação - AFECE	Agosto	CAC/ CCAA	Ref. Solicitação de pagamento de custeio das adaptações/manutenção OPMAL realizadas na Comp. julho/2021	Emitido parecer favorável pela auditoria para o pagamento integral do valor do custeio em conformidade com o Contrato nº. 741-FMS
23	Renovação dos contratos das Clínicas de Diagnósticos por Imagem	Agosto	CAC/ CCAA	Ref. ao Monitoramento e Avaliação de Desempenho do Contrato das Clínicas de Imagem: IR Diagnóstico, CDI Matriz, SONAR, CDB, CLINIMAGE, através dos relatórios de Produção ambulatorial, CNES, Ouvidoria, CMCE, SISCAN e Vistoria Técnica	Conforme avaliação de desempenho quantitativo e qualitativo, considerando a situação da pandemia Covid 19 em que houve redução da oferta na CMCE, os estabelecimentos mantem as mesmas condições da habilitação e possui infraestrutura adequada para a oferta de procedimentos conforme pactuado em contrato a partir da competência outubro/2020.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

24	Protocolos/ Ouvidorias: 01018569/2019 01086836/2019 01099125/2019 01099114/2019 01098498/2019	junho	CAC/ CCAA	Solicitação de verificação de demora da entrega dos produtos OPMAL pela CHR	Verificação da situação da clínica do paciente, através do prontuário e-Saúde e encaminhamento ao DAS e DAPS para avaliação e das necessidades assistenciais do paciente e agendamento no serviço para atendimento.
25	Protocolo 01077269/2021 – Ouvidoria Hospital de Olhos do Paraná	junho	CAC/ CCAA	Registro de queixa quanto ao atendimento realizado no Hospital de Olhos do Paraná	Realizada auditoria in loco, para a verificação da assistência prestada e registro do atendimento no prontuário. De acordo com os registros, não foram identificadas inconformidades na assistência prestada ao usuário do SUS. O relatório da auditoria foi encaminhado para a Ouvidoria para ciência do usuário.
26	Auditoria dos pacientes com concessão de isenção tarifária durante o tratamento de saúde nos prestadores SUS.	junho a agosto	CAC/ CCAA	Verificação do registro de atendimento nos serviços da REDE SUS, no sistema e-saúde	Encaminhada a situação de acompanhamento para a URBS, a fim de continuidade na avaliação dos cartões.
27	Auditoria na área de reabilitação auditiva, realizada a análise técnica da solicitação de Prótese Ancorada em Osso pelos serviços habilitados: Hospital Pequeno Príncipe (HPP) e Complexo Hospital de Clínicas (CHC)	maio a agosto	CAC/ CCAA	Emissão dos pareceres técnicos para cada solicitação da prótese auditiva ancorada em osso para pacientes vinculados ao CHC e HPP no total de 15 pacientes atendidos no quadrimestre.	Encaminhado o parecer técnico favorável à realização e acompanhamento dos procedimentos ora solicitados ao prestador.

11. Considerações:

No segundo quadrimestre de 2021 houve um aumento expressivo no número de casos e óbitos por COVID-19 no município. As características epidemiológicas atuais da COVID-19 na cidade, apontam que o desafio no enfrentamento é contínuo, ininterrupto e as ações necessárias precisam ser periodicamente ajustadas. Permanece a necessidade da adesão da população às medidas de precaução como distanciamento social, uso de máscara, higienização das mãos para o controle da doença no município.

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

A campanha de vacinação contra COVID-19 foi intensificada neste quadrimestre. À medida que o município recebia novas doses de vacina, novos grupos foram anunciados para imunização.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Houve grande mobilização e adesão dos curitibanos pela vacina, o que foi divulgado de forma permanente pelos meios de comunicação.

Dentre as ações ocorridas e mantidas no 2º quadrimestre podemos destacar:

- Continuidade à campanha de vacinação contra a COVID-19, com os seguintes destaques neste quadrimestre:
 - Início da vacinação de pessoas com comorbidade, gestantes e puérperas, professores e Trabalhadores da educação, no mês de maio.
 - início da vacinação para pessoas com menos de 60 anos, sem comorbidades, início da vacinação para motoristas e cobradores, caminhoneiros e pessoas em situação de rua, no mês de junho.
 - No mês de julho Curitiba ultrapassou um milhão de pessoas vacinadas com ao menos uma dose da vacina contra covid-19.
 - No mês de agosto foi atingida a marca de 1.939.232 doses aplicadas da vacina contra a COVID-19 considerando primeira dose, segunda dose e dose única.

- Realização, em 06/07/2021, de reunião com escolas de enfermagem para mobilização de alunos e professores na campanha de vacinação contra a Covid-19.
- Manteve-se a reorganização de toda a rede de atendimento onde as UPAS passaram a atender em um sistema híbrido, funcionando como centros de internamento para casos de COVID-19, além do pronto-atendimento para casos graves. As UPAs Boqueirão e Fazendinha mantiveram o funcionamento como Unidades hospitalares de apoio. Nos momentos de maior pressão sobre o sistema de saúde, na Atenção Primária, algumas Unidades de Saúde passaram a funcionar como pronto-atendimento para casos leves e moderados de urgência e emergência médica, com ampliação de atendimento aos sábados.
- Manutenção da central telefônica 3350-9000, com profissionais de saúde para atender e orientar a população.
- Monitoramento dos casos confirmados de COVID-19 e investigação epidemiológica de suspeitos ou confirmados com a COVID-19 e respectivos contatos.
- Mantido o Protocolo de Responsabilidade Sanitária e Social, que demonstra por meio de cores o nível da pandemia de COVID-19 na capital e a situação das restrições em que a cidade se encontra.
- Continuidade do Projeto Alert(AR), em parceria com a Sociedade Brasileira de Infectologia -SBI, que tem como objetivo a identificação precoce da hipóxia silenciosa por meio da aferição da saturação de oxigênio em pessoas que apresentam sintomas respiratórios.
- O aplicativo Saúde Já Curitiba apresentou novas atualizações e melhorias, integrado ao sistema prontuário eletrônico, com destaque para as novas funcionalidades: carteira de vacinação com aviso sobre segunda dose, bem como dados de aplicação, envio de mensagens de alerta sobre a saúde da mulher ressaltando a importância da realização da mamografia e citopatológico;
- Manutenção do censo hospitalar diário, via formulário eletrônico, com informações de ocupação de leitos dos estabelecimentos pertencentes à rede pública e privada e envio de dados ao sistema do Ministério da Saúde;
- Intensificação das ações de orientação e de fiscalização de locais que estejam em desacordo com as medidas de prevenção à COVID-19. Foram realizadas de março de 2020 até agosto deste ano 25.555 inspeções com foco nas normas de enfrentamento da COVID-19. No segundo quadrimestre de 2021 foram realizadas 5.181 inspeções;
- Continuidade das campanhas para mobilização da população sobre a importância das medidas de prevenção à COVID-19 nas mídias em geral, além de elaboração de documentos técnicos orientativos atualizados disponibilizados no sítio eletrônico da Secretaria Municipal da Saúde de



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Curitiba e no sistema informatizado e-saúde (fluxos de atendimento, protocolos de atendimento, orientações, notas técnicas, vídeos).

- Continuidade da parceria com o grupo de voluntários da Organização Mãos sem Fronteiras, com o objetivo de levar conforto emocional para os profissionais de saúde que atuam na linha de frente da pandemia. São ofertadas sessões de estimulação neural e orientações sobre a prática da meditação, visando estimular o relaxamento e equilíbrio emocional. A ação iniciou com oferta para as equipes das UPAs, e neste quadrimestre foi ampliada para as equipes das UBS.
- Continuidade da oferta de trabalho voluntário para atendimento em práticas integrativas e complementares para servidores das UPA. Os atendimentos são presenciais e incluem práticas como Reiki, Auriculoterapia, Massoterapia, Qi gong, Biomagnetismo, Guasha, Seitaiterapia instrumental e manual e Quiropraxia.
- Organização e participação no Debate on-line, realizado em 02/09/2021, com o tema COVID-19 em gestantes - importância da vacinação covid para prevenção da morte materna.
- Participação da Secretária Municipal da Saúde e do Coordenador da Rede Mãe Curitibana Vale a Vida, como palestrantes, no Seminário do Pacto Nacional pela Primeira Infância – Região Sul organizada pelo Conselho Nacional da Justiça.
- Atualização do protocolo de pré-natal e puerpério da Rede Mãe Curitibana Vale a Vida.
- Elaboração do plano de retomada da atenção às pessoas com diabetes e hipertensão de alto risco, com o desenvolvimento de fluxos assistenciais, materiais orientativos e capacitações para as equipes de saúde da APS.
- Intensificação das ações do Consultório na Rua à população em situação de rua, entre elas: a vacinação contra a Covid-19; a retaguarda necessária à "Operação Inverno: Curitiba que acolhe", em parceria com a Fundação de Ação Social, para o enfrentamento dos riscos trazidos pelos dias de frio intenso, característicos do inverno curitibano, e reuniões com a FAS para a consolidação do fluxo do acompanhamento dos casos de tuberculose, a partir do acolhimento dos pacientes que se encontram em tratamento.
- Retomada dos atendimentos odontológicos, com ênfase nos grupos prioritários: gestantes, crianças na faixa etária de 0 a 2 anos e de 5 a 6 anos e portador de Diabetes mellitus, tipo 2, alto risco, na faixa etária de 40 a 50 anos.
- Atualização dos vídeos orientativos sobre biossegurança para as equipes da APS.
- Premiação de nove projetos da Saúde Municipal de Curitiba na 6ª edição do Prêmio INOVA Saúde, concedido na 7ª Mostra Paranaense de Pesquisa e Relatos de Experiência em Saúde com o tema "A Saúde em tempos de Pandemia".

Capacitações nos seguintes temas:

- Biossegurança para os profissionais da Saúde Bucal, na modalidade on-line.
- Infecções de Transmissão Vertical em parceria com o ambulatório de referência do Complexo do Hospital de Clínica para pediatras NASF e de apoio dos Distritos Sanitários.
- Intolerância à lactose para os nutricionistas.
- Estratificação de risco da gestante, hemorragias uterinas, câncer de colo uterino, hipertensão arterial, planejamento reprodutivo, asma e obesidade.
- Vacinação Covid-19 para a equipe de enfermagem, odontológica, acadêmicos e estagiários das escolas que atuam na vacinação, (aproximadamente 800 profissionais capacitados no 2º quadrimestre);
- Capacitação *on-line* (com apoio do Cecadeh - FEAS) para equipe de enfermagem em:
 - a. Controle de Infecção na APS.
 - b. Sala de Vacina e cobertura vacinal.
 - c. Atendimento de enfermagem na APS: uso da caneta de insulina.
 - d. Saúde da Mulher: Pré Natal e Planejamento Reprodutivo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

- Clínica do Álcool e outras Drogas realizada em julho/agosto de forma virtual, direcionada aos trabalhadores de CAPS, reguladores da Central de Retaguarda em Saúde Mental e integrantes da Coordenação de Saúde Mental da SMS.
- Continuidade das capacitações quanto aos procedimentos aos pacientes acometidos pela Covid-19, com foco nos treinamentos práticos sobre Intubação Orotraqueal, sendo capacitados profissionais das UPAS e Atenção Básica.