



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

**RELATÓRIO DETALHADO DO
QUADRIMESTRE ANTERIOR
(RDQA)
1º QUADRIMESTRE 2020**

SUS - CURITIBA





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Sumário

	Identificação Municipal.....	3
1.	Considerações:.....	6
2.	Introdução:.....	7
3.	Dados Demográficos e de Morbimortalidade:	9
3.1	População estimada por sexo e faixa etária.....	9
3.2	Nascidos Vivos.....	10
3.3	Principais causas de internações:	11
3.4	Mortalidade por grupos de causas	13
4.	Dados de produção de Serviços no SUS:	14
4.1	Produção de Atenção Básica:	14
4.2	Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimento:	15
4.3	Produção da Atenção Psicossocial por forma de organização:	16
4.4	Produção de atenção ambulatorial especializada e hospitalar.....	16
4.5	Produção de Assistência Farmacêutica:	17
4.6	Produção de Vigilância em saúde por grupo de procedimentos	17
5	Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS:	18
5.1	Por tipo de Estabelecimento e Gestão:.....	18
5.2	Por natureza jurídica:	19
6.	Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS:	20
7.	Programação Anual de Saúde (PAS)	24
8.	Indicadores de Pactuação Interfederativa	53
9.	Execução Orçamentária e Financeira.....	59
10.	Auditorias:	65
10.1	Auditorias Internas:.....	65
10.2	Auditorias Externas:	69
11.	Considerações:.....	77



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL

UF: Paraná

Município: Curitiba

Prefeito da Cidade: Rafael Valdomiro Greca de Macedo

Relatório Quadrimestral referente: 1º quadrimestre 2020

SECRETARIA DA SAÚDE

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

CNPJ: 76.417.005/0004-29

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

CEP: 80.060-130

Telefone: (041) 3350-9303

FAX: (041) 3350-9458

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

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

SECRETÁRIO DA SAÚDE

Nome: Marcia Cecilia Huçulak

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

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

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



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

BASES LEGAIS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

CNPJ do FMS: 13.792.329/0001-84

Nome do Gestor do Fundo: Marcia Cecilia Hugulak

Gestor do FMS: Secretário da Saúde

INFORMAÇÕES DE CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURITIBA

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

Nome do Presidente: Adilson Alves Tremura

Segmento: Usuário

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

Composição CMS: Decreto municipal nº 540/2020

Telefone: (041) 3350-9349

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



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

CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data da última Conferência de Saúde: 14ª Conferência Municipal de Saúde
1ª etapa (16 de fevereiro de 2019) - Com o tema: "Democracia e Saúde: Saúde como direito e consolidação e financiamento do SUS".
2ª etapa (5 e 6 de outubro de 2019) - Com o tema: "Atenção à saúde em Curitiba e os desafios para o futuro".

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

A Secretaria da Saúde tem Plano Municipal de Saúde: Sim
Período a que se refere o PMS: 2018 a 2021
Aprovação no CMS: Resolução 36/2017

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

A Secretaria da Saúde possui Programação anual de Saúde: Sim
A Programação anual de Saúde 2020 está aprovada: Sim
Aprovação no CMS: Resolução 02/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

1. Considerações:

A Secretaria Municipal da Saúde (SMS) apresenta este Relatório Detalhado do 1º Quadrimestre de 2020, atendendo ao determinado na Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012 em seu Capítulo IV, Seção III:

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

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

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

I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;

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

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

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

O modelo apresentado nos Relatórios Quadrimestrais, passam a seguir o disposto na legislação de planejamento do SUS, com foco na integração das informações, de forma a facilitar o planejamento e monitoramento das ações e serviços em saúde e em consonância com a Portaria GM nº 750, de 29 de abril de 2019, que altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema 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:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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

O Relatório referente ao 1º quadrimestre de 2020, está sistematizado conforme determina a legislação e contempla a avaliação proporcional do cumprimento das metas estabelecidas para o ano de 2020 da Programação Anual de Saúde (PAS), sendo pactuada e aprovada através da Resolução nº 02/2020 CMS.

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

Cabe ressaltar que o sistema encontra-se em manutenção. Os dados deste relatório foram organizados conforme a fonte preconizada pelo Ministério da Saúde.

Os dados apresentados são preliminares, passíveis de atualizações.

2. Introdução:

A Gestão 2017 - 2020 da Secretaria Municipal da Saúde definiu como Missão "Formular e desenvolver a política municipal de saúde, com participação da sociedade, por meio do cuidado oportuno, eficiente, efetivo, com afeto e equidade para a população, promovendo a integração regional das redes de atenção."

O Sistema Único de Saúde (SUS) de Curitiba conta com uma rede de serviços de saúde no contexto de capital de Estado, para atender uma população de 1.933.105 habitantes - estimativa IBGE 2019 (Resolução nº 3, de 26 de agosto de 2019, IBGE). Possui gestão plena do sistema de saúde, presta serviços em todos os níveis de complexidade aos seus moradores e a cidadãos de outros municípios, tendo em vista o grande acúmulo de tecnologias em saúde existentes na cidade.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Conta com 111 Unidades Básicas de Saúde (UBS), sendo 58 com Estratégia de Saúde da Família e 53 Tradicionais (68 UBS possui Espaço Saúde), nove Unidades de Pronto Atendimento (UPA), treze Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), cinco unidades especializadas/especialidades médicas, três Centros de Especialidades Odontológicas, um Complexo Regulador de Urgência e Emergência, dois Hospitais, um Laboratório de Análises Clínicas, uma Central de Vacinas, dez Distritos Sanitários, cinco Residências Terapêuticas e um Centro de Zoonoses. Somado a isso, há contratos de prestação de serviços junto a prestadores de clínicas especializadas, 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.

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade:

3.1 População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

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

Fonte: Elaborada pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE - TABNET.
Dados extraídos em 13/04/2020.

Análise:

Os dados apresentados na tabela 3.1 estão disponíveis no sistema tabnet, referentes a população estimada para Curitiba por sexo e faixa etária para 2015, apresentando uma população de 1.879.357 habitantes. A maior concentração de população apresenta-se entre 20 a 59 anos que perfazem 1.124.383 pessoas, o que corresponde a cerca de 60% da população do município. A população de crianças (0 a 9 anos) é de 238.659 indivíduos (12,7%), a de adolescentes (10 a 19 anos) é de 270.278 pessoas (14,3%) e a população idosa (acima de 60 anos) é representada por um total de 244.037 pessoas, com uma frequência de 13,0%.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3.2 Nascidos Vivos

Série histórica de Nascidos Vivos - 2014 a 2018 - Curitiba.					
Unidade Federativa	2014	2015	2016	2017	2018
Curitiba	24.815	24.506	23.217	22.745	22.112

Fonte: Elaborada pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE - TABNET.
Dados extraídos em 13/04/2020.

Análise:

No item 3.2 referente aos nascidos vivos, observa-se neste quinquênio (2014 a 2018) a redução de 10,9% no número de nascidos vivos (NV) de mães residentes em Curitiba. A queda no Brasil, em 2016, pode ter ocorrido pelo impacto da situação econômica do país, assim como pelo receio de engravidar por algumas mulheres pela circulação do Zika Vírus e sua relação com a ocorrência de microcefalias em criança.

No ano de 2019 ocorreu o nascimento de 21.341 nascidos vivos de mães residentes em Curitiba, o que representa a redução de 3,5% (771 NV) em relação ao ano de 2018 - dados extraídos em 11/05/2020.

Em relação a 2020, do total de 10.105 declarações de nascidos vivos (DN) de ocorrência em Curitiba no 1º quadrimestre (recebidas até 11/05), 6.268 nascidos vivos são de residência em Curitiba.

Todas as DNs de residência em Curitiba foram avaliadas conforme critérios de risco pré-estabelecidos, sendo 17,1% classificadas como recém-nascido de risco, sinalizada na 2ª via da DN e encaminhadas aos Distritos para monitoramento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3.3 Principais causas de internações:

3.3. Principais causas de internação

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3.896	4.700	4.795	4.954	5.406
II. Neoplasias (tumores)	8.197	9.276	9.370	10.083	10.034
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	627	627	693	781	796
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1.714	1.638	1.716	1.822	1.821
V. Transtornos mentais e comportamentais	4.658	4.834	5.163	4.957	1.443
VI. Doenças do sistema nervoso	2.255	2.664	2.689	3.171	3.312
VII. Doenças do olho e anexos	1.050	1.460	1.614	1.930	2.086
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	291	253	245	252	321
IX. Doenças do aparelho circulatório	11.527	11.907	13.411	15.110	16.254
X. Doenças do aparelho respiratório	8.616	7.923	8.543	9.340	9.881
XI. Doenças do aparelho digestivo	10.666	11.548	12.673	13.946	14.719
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3.204	3.364	3.431	3.305	3.884
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2.622	2.596	3.051	3.653	3.483
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5.915	6.262	7.476	8.121	9.127
XV. Gravidez parto e puerpério	16.157	15.873	15.367	15.891	15.666
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2.677	3.214	2.738	2.941	3.037
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1.155	1.105	1.083	1.166	1.180
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1.674	1.746	2.173	2.826	3.249
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	14.539	13.665	14.970	16.070	17.187
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	7	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3.107	2.978	4.077	3.257	3.146
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	104.554	107.633	115.278	123.576	126.032

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

Data da consulta: 21/02/2020.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise:

Quanto ao item 3.3 referente as principais causas de internação, observa-se que a primeira causa de internamentos no município, em 2019, assim como em 2018, foram as lesões, envenenamento e outras consequências de causa externa (capítulo XIX da CID 10) com percentual de cerca de 13,6% sobre o total. As doenças do aparelho circulatório (capítulo IX da CID 10), com 12,9% foram a segunda causa mais frequente e gravidez parto e puerpério (capítulo XV da CID 10), representando 12,4% dos internamentos foi a terceira causa.

Dentre as causas de internações do Capítulo XIX incluem-se o grupo de acidentes (de transporte, quedas, entre outros) e violências (lesão autoprovocada e interpessoal) com aumento de 14,8% dos casos nos últimos três anos.

Em relação aos internamentos por doenças circulatórias percebeu-se um aumento no número absoluto de 2015 a 2019. Nesse grupo estão incluídos internamentos ocasionados por Infarto Agudo do Miocárdio - IAM e Acidente Vascular Cerebral - AVC.

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

Em relação aos internamentos por Gravidez, parto e puerpério no município, esses têm se mantido em torno de 15.000 ao longo dos anos analisados e teve uma discreta diminuição no período.

O número total de internamentos vem num crescente, ao longo dos períodos analisados, atingindo o maior número absoluto em 2019. No comparativo 2015 com 2019 o aumento foi de 20% no total de internamentos.

Os dados referentes a 2020, disponíveis pelo DATASUS e extraídos em 28/04/2020, apresentam valores referentes aos meses de janeiro e fevereiro, tendo ocorrido 15.298 internações, apresentando como principal causa destes internamentos relacionada ao capítulo das doenças circulatórias (13,9%). Os dados são preliminares e passíveis de alterações.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

3.4 Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residente, segundo capítulo CID-10					
Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019*
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	419	446	352	378	406
II. Neoplasias (tumores)	2.319	2.427	2.423	2.529	2.621
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	33	28	30	36	30
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	608	655	727	824	654
V. Transtornos mentais e comportamentais	63	63	72	124	102
VI. Doenças do sistema nervoso	565	664	693	767	815
VII. Doenças do olho e anexos				0	0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	1	1	1	1	0
IX. Doenças do aparelho circulatório	2.867	3.142	2.952	2.860	2.839
X. Doenças do aparelho respiratório	1.031	1.167	1.048	986	991
XI. Doenças do aparelho digestivo	607	599	612	557	624
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	18	19	22	22	38
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	77	69	68	62	59
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	189	212	230	253	335
XV. Gravidez parto e puerpério	10	3	8	7	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	137	114	113	108	79
XVII. Malformações congênitas deformidades e anomalias cromossômicas	80	95	84	81	63
XVIII. Sintomas sinais e achados anormalidade clínica e laboratorial	123	101	94	83	225
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1.267	1.325	1.187	1.216	1.131
TOTAL	10.414	11.130	10.716	10.894	11.019

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

Dados de 2018 e 2019: Sistema de Informação sobre Mortalidade da SMS Curitiba (extraídos em 29/04/2020)

* 2019: dados preliminares

Análise

Quanto a análise do item 3.4 referente a mortalidade por grupos de causas, na tabela apresentada do quinquênio (2015 a 2019) as doenças do aparelho circulatório mantém-se como principal causa de morte na população residente em Curitiba, seguida das neoplasias, causas externas (acidentes e violências) e doenças do aparelho respiratório. Em relação ao número total de óbitos, ocorreram em média neste quinquênio 10.834 óbitos ao ano, sendo que 2016 apresentou o maior número de ocorrências (11.130).

No ano de 2019 ocorreram 11.019 óbitos de residentes em Curitiba, representando a elevação de 1,1% comparado ao ano anterior, correspondente a 125 óbitos. Vale ressaltar que há declarações de óbitos de 2019 em



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

processo de investigação e, portanto, poderão ocorrer alterações quanto à causa básica de morte, principalmente nas DOs relacionadas aos CIDs do capítulo XVIII. Sintomas sinais e achados anormalidade clínica e laboratorial, que podem estar no aguardo de resultados de exames complementares. Preliminarmente, observa-se que as causas que mais contribuíram para o aumento no números de óbitos foram as neoplasias, doenças do aparelho geniturinário, aparelho digestivo e as doenças do sistema nervoso (dados extraídos em 11/05/2020 - DATASUS- SIM -preliminares).

Em relação a 2020, neste quadrimestre consta no Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM, 3.087 óbitos de residentes em Curitiba, dados preliminares extraídos em 11/05/2020.

4. Dados de produção de Serviços no SUS:

4.1 Produção de Atenção Básica:

Produção da Atenção Básica, conforme grupo de procedimento - janeiro e fevereiro - Curitiba, 2020.			
Grupo por procedimento*	jan	fev	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	68.241	70.420	138.661
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	442.444	396.845	839.289
03 Procedimentos clínicos	340.894	338.541	679.435
04 Procedimentos cirúrgicos	9.376	10.591	19.967
Total	860.955	816.397	1.677.352

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

Data da consulta: 04/05/2020 - dados disponíveis até fevereiro

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

Grupo 01 Ações de promoção e prevenção em saúde - incluem: educação em saúde; visita domiciliar; práticas integrativas

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

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

Grupo 04 Procedimentos cirúrgicos - incluem: pequenas cirurgias.

Análise:

No item 4.1 refere a produção na atenção básica, por grupo de procedimento dos dados extraídos do tabwin, nos códigos: ações de promoção e prevenção em saúde, procedimentos com finalidade diagnóstica, procedimentos clínicos e procedimentos cirúrgicos, apontam que a Atenção Básica em Curitiba, apresentou em janeiro e fevereiro de 2020, a produção de 1.677.352 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 e fevereiro - Curitiba, 2020.				
Grupo por procedimento*	Sistema de informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Quantidade aprovada	Valor aprovado	Quantidade aprovada	Valor aprovado
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	11.741	R\$ 844.666,09	35	R\$ 45.751,36
03 Procedimentos clínicos	20.096	R\$ 194.736,11	9.798	R\$ 11.828.994,18
04 Procedimentos cirúrgicos	2.473	R\$ 59.030,11	6.578	R\$ 18.091.783,08
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	4	R\$ 217,33	418	R\$ 4.552.116,99
Total	34.314	R\$ 1.098.649,64	16.829	R\$ 34.518.645,61

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

Data da consulta 04/05/2020 - dados disponíveis até fevereiro

*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

Análise:

No item 4.2 no que se refere a produção de urgência e emergência por grupo de procedimentos no ano de 2020, foram processadas e aprovadas a nível ambulatorial nos meses de janeiro e fevereiro 34.314 procedimentos, destes 58,5% em procedimentos clínicos e 34,2% em procedimentos de finalidade diagnóstica. Quanto aos procedimentos hospitalares foram processadas e aprovadas dentro dos grupos selecionados 16.829 AIHs, sendo 58,2% para o grupo de procedimentos clínicos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

4.3 Produção da Atenção Psicossocial por forma de organização:

Produção da Atenção Psicossocial por forma de organização - Curitiba, 2020.		
Sistema de informações ambulatoriais		
Forma de organização	Quantidade aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	45.606	R\$ 643,05 *
Sistema de informações hospitalares		
Forma de organização	AIH pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	266	R\$ 454.270,65

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

Data da consulta 04/05/2020 - dados disponíveis até fevereiro

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

Análise:

No item 4.3 no que se refere a produção da atenção psicossocial por forma de organização, foram processadas e aprovadas 45.606 atendimento/acompanhamento psicossocial a nível ambulatorial. Quanto as informações hospitalares, foram processadas e aprovadas 266 AIHs para tratamento dos transtornos mentais e comportamentais.

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

Produção da Atenção Ambulatorial especializada, conforme grupo de procedimento - janeiro e fevereiro - Curitiba, 2020.				
Grupo por procedimento*	Sistema de informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Quantidade aprovada	Valor aprovado	Quantidade aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	255.525	R\$ 4.537,78	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2.438.516	R\$ 15.011.012,79	137	R\$ 134.594,22
03 Procedimentos clínicos	1.736.466	R\$ 20.351.992,14	10.598	R\$ 2.485.973,09
04 Procedimentos cirúrgicos	40.529	R\$ 1.684.917,91	14.087	R\$ 31.306.708,33
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	12.247	R\$ 2.484.993,51	510	R\$ 5.568.157,26
07 Órteses, próteses e materiais especiais	23.758	R\$ 2.075.105,82	-	-
Total	4.507.041	R\$ 41.612.559,95	25.332	R\$ 49.495.432,90

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS)

Data da consulta 04/05/2020 - dados disponíveis até fevereiro

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

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

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

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

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

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

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

Análise:

Quanto ao item 4.4 no que se refere a produção de atenção ambulatorial especializada e hospitalar por grupo de procedimentos, foram processadas e aprovadas a nível ambulatorial para os meses de janeiro e fevereiro 4.507.041 procedimentos, destes 54,1% em procedimentos de finalidade diagnóstica. Quanto aos procedimentos hospitalares foram processadas e aprovadas dentro dos grupos selecionados 25.332 AIHs, sendo 55,6% para o grupo de procedimentos cirúrgicos.

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 e fevereiro - Curitiba, 2020.		
Grupo por procedimento*	Quantidade aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	115.032	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	103	-
Total	115.135	-

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

Data da consulta 04/05/2020 - dados disponíveis até fevereiro

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise:

No item 4.6 referente a produção de vigilância em saúde por grupo de procedimentos foram processadas e aprovadas 115.135 procedimentos nos grupos de ações de promoção e prevenção em saúde (99%).

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS:

5.1 Por tipo de Estabelecimento e Gestão:

Rede Física de Serviços no SUS Curitiba - 2020				
Tipo de Estabelecimento	Total	Tipo de Gestão		
		Municipal	Gestão Mista (Dupla)	Estabelec de Gestão Estadual
Central de Gestão em Saúde/Secretaria de Saúde (DS + SMS + SESA + 2ªRS)	13	11		02
Central de Notificação, Captação de Distrib de Órgãos Estadual	01			01
Central de Regulação do Acesso	02	01		01
Central de Regulação Médica das Urgências	01	01		
Centro de Atenção Hemoterapia e ou Hematologia	01			01
Centro de Atenção Psicossocial	14	13	01	
Centro de Saúde/ Unidade de Saúde	111	111		
Clínica/ Centro de Especialidades	*42	37	03	02
Consultório isolado	01	01		
Cooperativa ou Emp. de Cessão de Trabalhadores na Saúde	01	01		
Farmácia	01			01
Hospital Especializado	06	05	01	
Hospital Geral	19	11	07	01
Laboratório de Saúde Pública	01			01
Policlínica	12**	11	01	
Posto de Saúde	01		01	
Pronto Atendimento (UPA)	09	09		
Pronto Socorro Especializado	02***	01		01
Telessaúde - NUTES UFPR	01		01	
Unidade de Apoio Diagnose e Terapia (SADT Isolado)	46****	28	13	05
Unidade de Atenção a Saúde do Indígena	02	02		
Unidade de Vigilância em Saúde	03	03		
Unidade Móvel de Nível Pré-Hospitalar na área de Urgência/ SAMU	28	28		
Unidade Móvel Terrestre (Unidade Odontológica Móvel)	01	01		
TOTAL	319	275	28	16

Fonte: CNES - dados atualizados em 06/05/2020. OBS: Linhas acima incluídas, pois são apresentadas no relatório de ATENDIMENTO PRESTADO do DATASUS.

*Clínica/Centro de Especialidades Diminuiu um estabelecimento, pois se tornou NÃO SUS: a Clínica de Olhos Vicente Machado CNES 0016152.

** Policlínica: Diminuiu dois estabelecimentos, pois foi desativado o Ambulatório Encantar CNES 7628552 e a Clínica Ganghi CNES 0015741 foi transformada em NÃO SUS.

***Pronto Socorro Especializado Aumentou um estabelecimentos, pois foi cadastrado um novo Casa Irmã Dulce - Unidade de Estabilização Psiquiátrica CNES 0082430.

****Unidade de Apoio de Diagnóstico e Terapia No total diminuiram três:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Na Gestão Municipal foram criados dois novos Cermes Medicina Nuclear CNES 3125092 e 6000932 e quatro foram transformados em NÃO SUS CDI Pinheirinho CNES 7276458, Centro Paranaense de Diagnóstico Ecográfico Guido Perez CNES 0015938, EPAM CNES 2639742, Centro de Patologia de Curitiba - diminuindo portanto dois. Na gestão Dupla foram transformados em NÃO SUS o CONSULPAT - Consultório de Patologia CNES 0016446, diminuindo um.

5.2 Por natureza jurídica:

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica Curitiba, 2020.				
Natureza Jurídica	Dupla	Estadual	Municipal	Total
1. Administração Pública				
101-5 Órgão Público do Poder Executivo Federal	-	-	4	4
102-3 Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou do Distrito Federal	3	11	4	18
108-2 Órgão Público do Poder Judiciário Estadual	-	-	1	1
110-4 Autarquia Federal	2	-	5	7
113-9 Fundação Pública de Direito Público Federal	-	-	2	2
124-4 Município	-	-	194	194
127-9 Fundação Pública de Direito Privado Municipal	-	-	2	2
2. Entidades Empresariais				
204-6 Sociedade Anônima Aberta	-	-	48	48
205-4 Sociedade Anônima Fechada	-	1	34	35
206-2 Sociedade Empresária Limitada	11	2	940	953
213-5 Empresário (Individual)	-	-	146	146
214-3 Cooperativa	-	-	15	15
223-2 Sociedade Simples Pura	-	-	563	563
224-0 Sociedade Simples Limitada	6	-	577	583
225-9 Sociedade Simples em Nome Coletivo	-	-	1	1
230-5 Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)	1	-	146	147
231-3 Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Simples)	-	-	55	55
3. Entidades sem Fins Lucrativos				
306-9 Fundação Privada	1	-	6	7
307-7 Serviço Social Autônomo	-	-	7	7
313-1 Entidade Sindical	-	-	2	2
399-9 Associação Privada	7	2	62	71
4. Pessoas Físicas				
Total	31	16	6.210	6.257

Fonte: CNES - dados atualizados em 06/05/2020

Análise:

Quanto ao item 5 referente a Rede física prestadora de serviços no SUS, o município de Curitiba apresenta 275 serviços de gestão municipal, a saber: 11 estabelecimentos que compõem a central de gestão em saúde/Secretaria de Saúde (10 DS e 1 SMS), uma Central de Regulação de Acesso, uma Central



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

de Regulação Médica das Urgências, 13 Centros de Atenção Psicossocial, 111 Unidades de Saúde, 37 Clínicas Especializadas/ Ambulatório de Especialidades, um consultório isolado, uma Cooperativa ou Empresa de Cessão de Trabalhadores na Saúde (COOPEHEC), cinco Hospital Especializado, 11 Hospital Geral, 11 Policlínicas, nove Unidades de Pronto Atendimento, um Pronto Socorro Especializado (Casa Irmã Dulce), 28 Unidade de diagnose e terapia (SADT isolado), duas Unidades de Atenção Indígena (CASAI e DSEI litoral sul), três Unidade de Vigilância em Saúde (Central Vacina + SVO +CSA), 28 Unidade Móvel de Nível Pré-Hospitalar na área de Urgência/ SAMU e uma Unidade Móvel Terrestre.

Quanto aos prestadores SUS sob gestão dupla são: um Centro de Atenção Psicossocial que presta atendimento de saúde mental somente aos usuários da região Metropolitana; três Clínica/ Centro de Especialidades - Oncoville e Radion que realiza atendimentos especializados em oncologia e presta serviços à Secretaria de Estado da Saúde - SESA/PR (braquiterapia) e a FEPE para o teste do pezinho; uma 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 Telessaúde- NUTES/UFPR e 13 Unidades de Apoio, Diagnose e Terapia são laboratórios isolados de anatomopatológico e integram o Programa QualiCito.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS:

Profissionais que atuam na Secretaria Municipal de Saúde 1º quadrimestre de 2020	
Tipo de vínculo	Nº de profissionais
Estatutários	5.799
CLT	628
Cargos em Comissão	15
PSS	37
PSS (Emergencial)	358
Municipalizados	19
Médicos do Programa Mais Médicos	29
Subtotal	6.885
FEAS *	2.341
Total de profissionais	9.226

Fonte: Núcleo Setorial de Gestão de Pessoal - Saúde/NGP-S. Dados de 13/05/2020

* informação repassada pela FEAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Número e Cargos dos Profissionais que atuam na SMS com vínculo empregatício com a Prefeitura Municipal de Curitiba 2020		
Cargo	3º quadrimestre 2019	1º quadrimestre 2020
Agente Administrativo ¹	259	252
Agente Comunitário de Saúde ²	414	550
Agente Controle Zoonoses	5	5
Agentes de combate às endemias ³	90	84
Analista Desenvolvimento Organizacional	2	2
Assistente Técnico de Manutenção	2	2
Assistente Social	10	10
Atendente de Saúde ⁴	1	1
Atendente de Secretaria	1	1
Auxiliar Administrativo Operacional ⁵	69	65
Auxiliar de Saúde Bucal em Saúde Pública ⁶	495	490
Auxiliar Desenvolvimento Social	1	1
Biólogo	23	23
Cirurgião Dentista ⁷	528	541
Educador Social	5	5
Enfermeiro ⁸	762	745
Enfermeiro PSS (emergencial) ⁹	0	140
Engenheiro Civil	7	7
Engenheiro de Segurança Trabalho	1	1
Farmacêutico-Bioquímico ¹⁰	113	111
Fisioterapeuta ¹¹	50	49
Fonoaudiólogo	14	14
Médico ¹²	830	812
Médico Veterinário	28	28
Motorista ¹³	17	15
Nutricionista ¹⁴	45	44
Orientador em Esporte e Lazer	29	29
Pedagogo	1	1
Profissional Polivalente	10	10
Psicólogo	78	78
Sociólogo	1	1
Técnico de Enfermagem em Saúde Pública ¹⁵	2.331	2.300
Técnico de Enfermagem em Saúde Publico PSS(emergencial) ¹⁶	0	218
Técnico de Saúde Bucal em Saúde Pública ¹⁷	164	169
Técnico Obra e Projetos	1	1
Técnico Patologia Clínica ¹⁸	33	30
Técnico Saneamento	3	3
Terapeuta Ocupacional	3	3
Telefonista ¹⁹	1	0
TOTAL	6.427	6.841

Fonte: Núcleo Setorial de Gestão de Pessoal - Saúde/NGP-S. Dados de 13/05/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

- ¹ 6 Agentes Administrativos com aposentadoria e 1 Municipalizado com término de convenio. Dos 252 totais 3 são Municipalizados.
- ² 7 Agentes Comunitários de Saúde desligados, 1 óbito e 144 contratados em 2020.
- ³ 6 Agentes de Combate às Endemias desligados. Dos 84 totais 6 são Municipalizados.
- ⁴ 1 Atendente de Saúde Municipalizado.
- ⁵ 4 Auxiliares Administrativos Operacionais com aposentadoria.
- ⁶ 7 Auxiliares de Saúde Bucal em Saúde Pública desligados e 2 contratados por PSS.
- ⁷ 24 Cirurgiões Dentistas contratados por PSS, 9 aposentadorias, 1 Municipalizado com término de convênio e 1 PSS desligado. Dos 541 totais 1 é Municipalizado.
- ⁸ 14 Enfermeiros Estatutários com aposentadoria, 2 com exoneração a pedido e 1 óbito. Dos 745 totais 1 é Municipalizado.
- ⁹ 140 Enfermeiros contratados por PSS (emergencial).
- ¹⁰ 2 Farmacêuticos-Bioquímicos com aposentadoria.
- ¹¹ 1 Fisioterapeuta transferido para a SMELJ.
- ¹² 13 Médicos contratados por PSS, 12 Estatutários com aposentadoria, 10 com exoneração a pedido, e 9 dos que foram contratados por PSS desligados. Dos 812 totais 5 são Municipalizados.
- ¹³ 2 Motoristas com aposentadoria
- ¹⁴ 1 Nutricionista com exoneração a pedido.
- ¹⁵ 19 Técnicos de Enfermagem em Saúde Pública com aposentadoria, 10 com exoneração a pedido e 2 óbitos. Dos 2300 totais 2 são Municipalizados.
- ¹⁶ 218 Técnicos de Enfermagem em Saúde Pública contratados por PSS (emergencial)
- ¹⁷ 8 Técnicos de Saúde Bucal em Saúde Pública contratados por PSS, 2 Estatutários com aposentadoria e 1 com transferência para o CURITIBAPREV
- ¹⁸ 3 Técnicos em Patologia Clínica com aposentadoria.
- ¹⁹ 1 Telefonista com aposentadoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Alterações no quadro próprio de profissionais, segundo motivo de desligamento (Estatutário e CLT) SMS - Curitiba/ABRIL 2020									
Cargo Profissional	Aposentadorias	Exonerações a pedido	Óbitos	Demissão por abandono de cargo	Rescisões a pedido (CLT)	Rescisões a pedido	Rescisão Sem Justa Causa (PSS)	Término de Convênio Municipalizado	Total
Agente Administrativo	6							1	7
Agente Comunitário de Saúde			1		7				8
Agente de Combate as Endemias				1	5				6
Auxiliar Administrativo Operacional	4								4
Auxiliar de Saúde Bucal em Saúde Pública	7								7
Cirurgião Dentista	9						1	1	11
Enfermeiro	14	2	1						17
Farmacêutico-Bioquímico	2								2
Médico	12	10				6	3		31
Motorista	2								2
Nutricionista		1							1
Técnico de Enfermagem em Saúde Pública	19	10	2						31
Técnico de Saúde Bucal em Saúde Pública	2								2
Técnico em Patologia Clínica	3								3
Telefonista	1								1
TOTAL	81	23	4	1	12	6	4	2	133

Fonte: Núcleo Setorial de Gestão de Pessoal - Saúde/NGP-5. Dados de 13/05/2020.

Análise:

Quanto aos profissionais que compõem a rede SUS Curitiba o município conta com 9.226 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

7. Programação Anual de Saúde (PAS)

A Programação Anual de Saúde (PAS) são indicadores pactuados no Plano Municipal de Saúde 2018- 2021.

A Programação Anual de Saúde 2020 contém as metas específicas para o exercício em questão e dispostas em 10 Diretrizes, 31 Objetivos, 97 Ações com respectivos indicadores, aprovadas junto ao Conselho Municipal de Saúde sob a Resolução nº 2/2020, na 356ª Reunião Ordinária do Pleno, realizada em 12 de fevereiro de 2020, sendo indicado neste material, por "*" as alterações aprovadas na ocasião.

A seguir estão apresentados os resultados do monitoramento referente ao 1º quadrimestre de 2020, estes resultados são preliminares, sujeitos a alterações.

Diretriz 1. Posto de Saúde em acolhida

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

Ação: 1.1.1 Manter o processo de trabalho das equipes das Unidades de Saúde ampliando o acesso da população, com participação do controle social. Indicador: Percentual de Unidades de Saúde com processo de trabalho reorganizado-agenda implantada/ano.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Realizado monitoramento contínuo da implantação da agenda para pessoas com condições crônicas priorizadas nas UBS, sendo reorganizado o acompanhamento de pessoas com condições crônicas, considerando o Decreto Municipal nº 421/2020 que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública e o Plano de 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.	Meta anual: 6
	Resultado quadrimestral: 9
	Resultado acumulado: 9



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Ocorreram no primeiro quadrimestre as seguintes reformas: pintura da UBS Rio Bonito e UBS João Candido; piso interno da UBS Waldemar Monastier e UBS Concordia; reforma da central de material da UBS Moradias da Ordem; grades na UBS Salvador Allende e UBS Sambaqui; troca de forro na UBS Vila Machado e reforma na lavanderia da UBS Parigot de Souza.	
Ação: 1.1.3 Implantar o aplicativo para o agendamento inicial pela equipe de enfermagem nas Unidades de Saúde. Indicador: Percentual de Unidades de Saúde com aplicativo implantado.	Sem meta para 2020.
Ação: 1.1.4 Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família. Indicador: Percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de inscritos no Programa Bolsa Família.	Meta anual: 82%*
	Resultado quadrimestral: 89,23%
	Resultado acumulado: 89,23%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Os dados são disponibilizados por semestre, no 2º semestre de 2019, foram acompanhadas 89,23% inscritos no Programa Bolsa Família. Alcançando a meta pactuada. Fonte: eGestor.	
Ação: 1.1.5 Ampliar o número de Unidades de Saúde com o Programa de controle do Tabagismo. Indicador: Número de Unidades de Saúde com o Programa de controle do tabagismo/ano.	Meta anual: 60
	Resultado quadrimestral: 34
	Resultado acumulado: 34
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: O Programa de Controle do Tabagismo (PNCT) consiste em ações de promoção à saúde, bem como de ações para a cessação do tabagismo com as abordagens Mínima e Intensiva. No primeiro quadrimestre 34 UBS e 1 CAPS realizaram abordagem Intensiva e 110 UBS realizaram a Abordagem Mínima. As ações do PNCT foram reorganizadas conforme 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: 72
	Resultado acumulado: 72
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro quadrimestre, 72 UBS realizaram atividades de práticas integrativas e complementares, correspondendo à 65% das UBS. Justifica-se este resultado em virtude da reorganização da APS conforme Plano de contingência para resposta às emergências em saúde pública do município de Curitiba.	
Ação: 1.1.7 Manter equipes estratégicas da Atenção Primária à Saúde (APS). (Estratégia de Saúde da	Meta anual: 100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

<p>Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF e Consultório na rua).</p> <p>Indicador: Equipes estratégicas da APS mantidas.</p>	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:</p> <p>Mantidas equipes estratégicas da APS sendo: 181 ESF, 132 ESF-SB, 15 NASF e 4 Consultório na Rua (fonte: CNES DATASUS, mar/2020).</p> <p>Estão ativas mais 15 equipes NASF custeadas integralmente pelo município, sem cadastro no CNES, totalizando 30 equipes.</p>	
<p>Ação: 1.1.8 Manter e aprimorar as ações relacionadas à saúde visual e auditiva no Programa de Saúde Escolar - PSE.</p> <p>Indicador: Percentual de equipamentos de educação inscritos no PSE com ações relacionadas à saúde visual e auditiva.</p>	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:</p> <p>Participam do PSE 31 equipamentos da Educação que trabalham de forma integrada à Saúde na identificação de alunos com possíveis alterações auditivas e visuais dentre outras 12 ações pactuadas. Ações reorganizadas conforme Plano de contingência para resposta às emergências em saúde pública do município de Curitiba.</p>	

**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.

<p>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.</p> <p>Indicador: Rede Mãe Curitibana Vale a Vida implantada e mantida.</p>	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:</p> <p>A Rede Mãe Curitibana Vale a Vida atua na qualificação da Atenção Básica no atendimento da gestante e RN até 2 anos de idade. Foram vinculadas 5.022 gestantes no primeiro quadrimestre de 2020. Monitoramento por telefone das crianças de 0 a 2 anos inscritas no Programa da Criança com reorganização das consultas presenciais de acordo com sua estratificação de risco; locais específicos para vacinação, evitando a exposição das crianças à COVID-19 e redirecionamento das vinculações hospitalares de gestantes em virtude do Plano de Contingência para resposta as emergências em Saúde Pública do município de Curitiba.</p>	
<p>Ação: 2.1.2 Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres curitibanas</p>	Meta pactuada: 0,37**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

cadastradas nas Unidades de Saúde, de 25 anos a 64 anos Indicador: Razão de exames citopatológicos de colo de útero realizada /ano.	Resultado acumulado: 0,05
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram realizados 9.753 exames citopatológicos de colo do útero em mulheres na faixa etária preconizada no período de janeiro e fevereiro, atingindo a razão de 0,05 o que representa o cumprimento de 85,55% da meta para período avaliado. Salienta-se que 56,7% (314.228) das mulheres desta faixa etária são beneficiárias de saúde suplementar para consultas e realização deste exame (ANS, mar 2020). Se o cálculo fosse realizado somente com a população SUS, que representa 43,3% (240.398), mulheres para esta faixa etária, corresponderia a razão 0,12% . Ações de sensibilização e coleta de citopatológicos foram reorganizadas em virtude da pandemia de COVID - 19.	
Ação: 2.1.3 Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bienal nas mulheres curitibanas de 50 anos a 69 anos cadastradas nas Unidades de Saúde. Indicador: Razão de exames de mamografia de rastreamento realizada/ano.	Meta anual: 0,30**
	Resultado acumulado:0,05
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram realizados 5.329 exames de mamografia de rastreamento em mulheres na faixa etária preconizada no período de janeiro e fevereiro, atingindo a razão de 0,05 o que representa o cumprimento da meta do período avaliado. Salientamos que 54,5% (110.620) das mulheres desta faixa etária são beneficiárias de saúde suplementar para consultas e realização deste exame (ANS, mar 2020). Se o cálculo fosse realizado somente com a população SUS, que representa 45,5% (92.183), mulheres para esta faixa etária, corresponderia a razão 0,12% . Ações de sensibilização da população para exame clínico das mamas e solicitação de mamografia de rastreamento dentro da faixa etária prioritária foram reorganizadas em virtude da pandemia de COVID - 19.	

**meta alterada conforme pacto interfederativo.

Objetivo 2.2 - Implantar a Rede de Saúde Mental.

Ação: 2.2.1 Implantar e manter serviço de estabilização para situação de crise psiquiátrica. Indicador: Número de serviço de estabilização para situação de crise psiquiátrica implantado e mantido.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Processo estrutural concluído, no aguardo para abertura do serviço após cessação período da pandemia da COVID-19 no município.	
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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Implantada a Rede de Saúde Mental com qualificação permanente dos pontos de atenção de acordo com o modelo preconizado pela SMS, Linha Guia de Saúde Mental e Diretrizes Institucionais dos CAPS de Curitiba.	
Ação: 2.2.3 Implantar e manter sistema e-saúde nos Centros de Atenção Psicossocial - CAPS.** Indicador: Número de Centros de Atenção Psicossocial - CAPS com sistema e-saúde implantado/ano.	Meta anual: 13*
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 11
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Previsão da instalação de banco teste nos CAPS restantes (TM Portão e AD Portão) para maio/2020.	
Ação: 2.2.4 Mapear ações de atendimento em saúde às crianças e adolescentes em medida socioeducativa no Sistema Nacional de Atendimento Sócio Educativo (SINASE) Indicador: Número de relatórios quadrimestrais elaborados/ano.	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Relatório elaborado e apresentado conforme pactuado. No mês de abril não houve envio de relatório devido suspensão temporária das medidas sócio educativas pela Vara de Adolescentes em Conflito com a Lei.	
Ação: 2.2.5 Divulgar manual com orientações para profissionais da rede acerca da abordagem aos acumuladores. Indicador: Manual divulgado	Sem meta para 2020.

*alterado meta

**alterado texto da ação

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

Ação: 2.3.1 Manter nas Unidades de Saúde a utilização de instrumentos de detecção precoce, de riscos para desenvolvimento infantil, incluindo os Transtornos do Espectro Autista.** Indicador: Percentual de Unidades de Saúde com os instrumentos de detecção precoce implantados/ ano.	Meta anual: 100%*
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foi implantado 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.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ação: 2.3.2 Incorporar a atenção à Pessoa com Deficiência às diversas linhas de cuidado das redes de atenção. Indicador: Inclusão da atenção à Pessoa com Deficiência nas diversas linhas guias de cuidado.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Relançamento da Carteira de Pré-natal da Família Curitibana Vale a vida onde consta o contato da Assessoria da Pessoa com Deficiência que vem apoiando gestantes com deficiência visual e auditiva. No Aplicativo Saúde Já Curitiba, foi incluído a oferta de interprete de libras para acompanhamento nas consultas e atendimentos. Evolução do Sistema e-saúde com novo Módulo Classificação de Risco com atualização dos fluxogramas do Protocolo de Manchester e implantação de registros de prioridades legais para idosos e crianças e gestantes, pessoas com deficiência e pessoas com necessidades de saúde mental dentro do mesmo grau de gravidade da classificação de risco. Manual de Libras para a Odontologia. Foi implantado 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". Em abril foi lançado o TeleTea, serviço de teleatendimento para orientação e apoio de famílias e cuidadores de pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) que estão em isolamento domiciliar nesse período de pandemia do novo coronavírus.	
Ação: 2.3.3 Organizar a Rede de Atenção à Criança com risco de desenvolvimento para o transtorno do espectro autismo com clareza dos fluxos e competência de cada ponto de atenção, com criação de protocolo. Indicador: Rede implantada	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantida a Rede de Atenção à Criança com risco de desenvolvimento para o transtorno do espectro autismo.	

*alterado meta

**alterado texto da ação

Objetivo 2.4 - Reorganizar a atenção à saúde do portador de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus 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%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Todos os portadores de hipertensão cadastrados no programa (115.954 pessoas) estão estratificados conforme risco.	
Ação: 2.4.2 Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes de acordo com os estratos de risco. Indicador: Proporção de portadores de diabetes cadastrados conforme risco.	Meta anual: 100%
	Resultado acumulado: 84,4%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: O número de inscrições no programa hoje é de 63.336 pessoas, sendo 54.865 com diabetes e 8.471 com pré-diabetes. Dos pacientes diabéticos 46.306 estão estratificados conforme o risco, o que corresponde a 84,4%.	
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: A atenção especializada via telessaúde está sendo realizada através do próprio prontuário eletrônico e-saúde e está acontecendo em 100% das Unidades de Saúde na especialidade de cardiologia, endocrinologia e geriatria.	
Ação: 2.4.4 Instituir novas tecnologias de cuidado apoiado às condições crônicas, tais como: apoio ao autocuidado, grupo operativo, grupo de pares, cuidado compartilhado, entre outras. Indicador: Percentual de Unidades de Saúde que realizam ações de cuidado apoiado às condições crônicas/ano.	Meta anual: 100%*
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Todas as UBS mantêm ações de apoio ao autocuidado relativas à adoção e sustentação de fatores de proteção à saúde como alimentação saudável e prática regular de atividade física. Neste quadrimestre, está em andamento a elaboração de materiais multimodais para o Autocuidado Apoiado, a implantação da normatização sobre o fornecimento de insumos para pessoas com diabetes que veio incrementar a autogestão desta condição pelos usuários, por meio do controle glicêmico. Profissionais do NASF e das equipes de saúde das UBS têm realizado o monitoramento presencial e remoto, por meio de atendimentos coletivos e individuais, favorecendo o apoio ao alcance das metas deste grupo.	
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: Implantado em 100% das UBS o protocolo para identificação de idosos vulneráveis, 2 ambulatorios multiprofissionais para atenção pessoa idosa (HC e HIZA) e 2 ambulatorios de geriatria geral (HC e Santa Casa).	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ação: 2.4.6 Identificar a vulnerabilidade clínico-funcional da pessoa idosa com 80+ anos cadastrada. Indicador: Percentual de pessoas idosas cadastradas nas UBS com 80+ anos estratificadas pelo Índice de vulnerabilidade clínico-funcional - IVCF20.	Meta anual: 30%*
	Resultado acumulado: 30,43%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Em 2019, 8.430 idosos com 80+ foram estratificados pelo IVCF-20 nas UBS. No primeiro quadrimestre este número foi incrementado em 420 (fonte: e-saúde). Considerando a estimativa IPPUC 2019 à partir do Censo 2010 do IBGE, o acumulado de pessoas estratificadas (8.850 pessoas) representa 30,43% das pessoas com 80+ no município. O número de estratificações justifica-se pela reorganização da APS em virtude da pandemia do COVID-19 e conforme o Plano de Contingência para resposta as emergências em Saúde Pública do município de Curitiba.	
*alterado meta	
Objetivo 2.5: Reorganizar a atenção à Saúde Bucal, visando cuidado integrado em rede, desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde.	
Ação: 2.5.1 Implantar e manter a rede de Saúde Bucal com foco especial nos grupos de risco. Indicador: Rede de saúde bucal implantada e mantida.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Implantado o protocolo de Saúde Bucal em toda a rede.	
Ação: 2.5.2. Manter o número de Centro de Especialidade Odontológica (CEO) e suas especialidades. Indicador: Número de Centro de Especialidade Odontológica (CEO) mantidos	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 3
	Resultado acumulado: 3
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantido o número de CEO no município.	
Ação: 2.5.3 Manter atendimento de urgência odontológica nas Unidades 24h, no horário em que a Unidade de Saúde está fechado. Indicador: Número de Unidade 24h com atendimento odontológico.	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 3
	Resultado acumulado: 3
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A UPA Boa vista e UPA Sítio Cercado com atendimento de urgência das 19h às 23h e finais de semana das 8h às 17h e UPA Fazendinha com atendimento odontológico todos os dias das 19h às 7h.	
Ação: 2.5.4 Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Primária Saúde - APS. 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%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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: 256
	Resultado acumulado: 256
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Atingido 64% da meta do período. Neste quadrimestre foi encerrado o contrato vigente e dado início a novo processo de credenciamento.	

Diretriz 3. Promoção a Saúde

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

Ação: 3.1.1 Elaborar a política municipal de Promoção à Saúde Indicador: Política elaborada.	Sem meta para 2020
Ação: 3.1.2 Implantar a Política Municipal de Promoção à Saúde, assegurando que o planejamento dos processos de trabalho da Secretaria Municipal de Saúde siga os princípios, diretrizes e valores da Política Nacional de Promoção à Saúde. Indicador: Política Municipal de Promoção à Saúde implantada	Sem meta para 2020

Diretriz 4. Rede de Atenção à Urgência e Emergência.

Objetivo 4.1- Implantar a rede de atenção 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: 0%
	Resultado acumulado: 75%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No ano de 2018, 75% das UBS foram capacitadas para atender pequenas urgências, superando a meta do ano de 2018 e 2019 - 20% e 50% respectivamente. No 2º e 3º quadrimestre de 2019 o DUE priorizou a capacitação do SAMU. No primeiro quadrimestre de 2020 estava programada a capacitação para atingir a meta dos 100% dos profissionais da APS, porém devido a pandemia a capacitação foi transferida e será realizada conforme novo calendário após este período.	
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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: O DUE mantém o NEU/NEP - Núcleo de Educação em Urgência/Núcleo de Educação Permanente ativo.	
Ação: 4.1.3 Ampliar a oferta de leitos de retaguarda anualmente. Indicador: Total de leitos de retaguarda ampliados ao ano.	Sem meta para 2020*
Ação: 4.1.4 Manter a oferta de leitos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI, conforme pactuado Indicador: Total de leitos de UTI, mantidos ao ano.	Meta anual: 50
	Resultado quadrimestral: 50
	Resultado acumulado: 50
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Mantida a oferta de leitos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI para o SUS.	
Ação: 4.1.5 Realizar avaliação qualitativa das Declarações de óbitos precoces por doenças cardiovasculares, ocorridos nas Unidades de Pronto Atendimento - UPA do município. Indicador: 100% dos óbitos por doenças cardiovasculares ocorridos na UPA.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Manutenção das avaliações pela FAO - Ficha de Avaliação do Óbito para 100% dos óbitos que acontecem nas UPAS, e reestruturação do CAIP - Comissão de Avaliação Interna de Pacientes para manter e aprimorar as avaliações realizadas.	
Ação: 4.1.6 Elaborar protocolo de integração dos pontos de atenção e dos processos operacionais da rede. Indicador: 1 protocolo elaborado.	Sem meta para 2020.
Ação: 4.1.7 Elaborar e implantar um plano de manejo de desastres e catástrofes. Indicador: Plano de manejo de desastres e catástrofes elaborado.	Sem meta para 2020.
Ação: 4.1.8 Divulgar no Portal da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, nos Conselhos de Saúde, nas Unidades de Saúde e em outros meios de comunicação em quais situações as pessoas devem procurar a Unidade de Pronto Atendimento - UPA. Indicador: Informação divulgada.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No portal da saúde mantém-se a informação e em 2020 foram produzidos os cartazes referentes as medidas preventivas e redirecionamento do atendimento sobre a pandemia do COVID-19 por meio do tele atendimento, número disponibilizado para aplicativo whatsapp. Neste 1º quadrimestre ocorreu nas UPAs uma redução significativa nos atendimentos de 406.627(2019) para 342.810(2020), um redução de 63.817 atendimentos.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ação: 4.1.9 Implantar o Complexo Regulador no município. Indicador: Complexo Regulador Implantado.	Sem meta para 2020.
---	----------------------------

*alterado meta

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

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

Ação: 5.1.1 Publicizar os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde - SUS Curitiba Indicador: Disponibilizar os protocolos no Portal da SMS.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Protocolos incluídos no prontuário e-saúde, no módulo Documentos Orientativos.	
Ação: 5.1.2 Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra-referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada. Indicador: Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado/ ano.	Meta anual: 90%
	Resultado quadrimestral: 73%
	Resultado acumulado: 73%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada foi estabelecido através do prontuário eletrônico e-saúde. Dos 15 hospitais que possuem contrato, a Maternidade do Bairro Novo, Hospital de Clinicas, Maternidade Mater Dei, Maternidade Vitor do Amaral, Hospital Evangélico, Hospital Bom Retiro, Erasto Gaertner, Hospital do Trabalhador, Hospital do Idoso Zilda Arns, Santa Casa e Madalena Sofia estão utilizando o fluxo de contra referência de alta hospitalar pelo sistema e-saúde, totalizando 73% dos hospitais que possuem contrato integrados.	
Ação: 5.1.3 Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico, divulgando-as junto aos Conselhos de Saúde. Indicador: Número de relatórios elaborados/ano.	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 4
	Resultado acumulado: 4
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Incluído no sistema e-saúde um relatório mensal com os dados do absenteísmo, possibilitando às Unidades de Saúde o monitoramento, bem como apresentação dos dados junto ao Conselho Local de Saúde.	
Ação: 5.1.4 Implantar nos serviços novo modelo de atendimento multiprofissional para o cuidado do paciente em condição crônica referenciado pela	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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.	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Implantação do MACC (Modelo de Atenção às Condições Crônicas) no atendimento aos pacientes da Linha de Cuidado de Atenção ao Idoso no Centro de Especialidades do HIZA.	

Diretriz 6. Regulação do Sistema Municipal de Saúde

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

Ação: 6.1.1 Avaliar e auditar a trajetória do paciente nos pontos de atenção à saúde conforme as linhas de cuidados das redes de atenção prioritárias. Indicador: Número de processos de auditoria realizados, conforme prioridades estabelecidas pelo gestor municipal.	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Em virtude do estado de emergência em saúde pública decorrente da pandemia pelo novo Coronavírus, esta ação foi direcionada ao monitoramento diário da ocupação dos leitos clínicos (SUS - COVID) e de UTI (SUS e não SUS - COVID e não COVID).	
Ação: 6.1.2. Realizar estudos para dimensionar a necessidade de leitos de UTI no Município Indicador: Estudo realizado.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre foi realizado o estudo de necessidade de leitos de UTI no município para atendimento aos casos da COVID-19, considerando o estado de emergência em saúde pública decorrente da pandemia pelo novo Coronavírus.	
Ação: 6.1.3. Realizar estudo da utilização dos leitos por hospital. Indicador: Estudo realizado	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Considerando estado de emergência em saúde pública decorrentes da pandemia pelo novo Coronavírus, as ações estão direcionadas ao atendimento dos casos de COVID-19, com a ampliação de leitos clínicos exclusivos para o enfrentamento da pandemia. Neste quadrimestre foi realizado um estudo de avaliação de cenários para a população de Curitiba a partir da utilização do Simulador COVID-19 Calculadora Epidêmica e de acordo com as orientações do COE/MS. Os cenários estabelecidos puderam auxiliar à gestão na tomada de decisão frente a necessidade de ampliação de leitos exclusivos para a COVID-19, bem como a observação da evolução da epidemia frente às estratégias de intervenção no município de Curitiba.	



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: No 1º quadrimestre foram avaliados 100% dos contratos pela equipe técnica da auditoria da Secretaria Municipal de Saúde e para os serviços que não tiveram a apresentação de dados presencialmente, foram encaminhados os relatórios para ciência os quais não apresentaram divergência em relação aos resultados obtidos até a competência fevereiro de 2020, pois em função da Pandemia pelo novo Coronavírus, decretada pela Lei Federal nº 13.979, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus, a Resolução SESA nº 339, art. 29 que suspende temporariamente os deslocamentos de rotina (reuniões, auditorias, treinamentos entre outros), publicação dos Decreto PMC nº 421 que declara Situação de Emergência em Saúde Pública, em decorrência da infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID19) e nº 430 que adota providências e estabelece normas direcionadas aos agentes públicos municipais, como medida de enfrentamento, prevenção e controle do novo Coronavírus (COVID-19), que em seu art. 7º informa a suspensão de eventos e reuniões, enquanto perdurar o estado de emergência em saúde pública, as reuniões de avaliação com os Prestadores SUS foram canceladas. Ressaltamos que a Lei Federal nº. 13992 de 1º de março de 2020, suspende por 120 dias a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizados pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do SUS. De Março a abril a auditoria fez o acompanhamento mensal dos prestadores contratualizados com base nos registros de produção ambulatorial e hospitalar e diariamente da taxa de ocupação dos leitos de UTI e de Enfermarias exclusivos para atendimento ao usuário do SUS com quadro clínico suspeito ou confirmado da COVID-19.	
Ação: 6.1.5 Definir e implantar indicadores conforme parâmetros assistenciais estabelecidos para monitoramento dos serviços de saúde por perfil de atendimento. Indicador: Indicadores e parâmetros assistenciais definidos e implantados nos serviços de saúde priorizados pelo gestor municipal.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre foi estruturada a informatização da autorização dos procedimentos de marcapassos, definindo os indicadores clínicos do paciente que deverão ser informados na solicitação de liberação de laudo junto ao e-Saúde.	
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%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre foi mantido o monitoramento dos serviços habilitados na área de Oncologia referente aos Planos de Ação estabelecidos conjuntamente. Deu-se continuidade às auditorias operativas nos meses de janeiro e fevereiro de 2020 nos serviços de oncologia e a partir de março/2020 somente auditorias analíticas. Ressalta-se que as auditorias in loco foram suspensas temporariamente em virtude da situação de emergência em saúde pública decorrentes da pandemia pelo novo Coronavírus, em conformidade ao contido na Lei Federal nº 13.979, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus, a Resolução SESA nº 339, art. 29 que suspende temporariamente os deslocamentos de rotina (reuniões, auditorias, treinamentos entre outros), publicação dos Decreto PMC nº 421 que declara Situação de Emergência em Saúde Pública, em decorrência da infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID-19) e nº 430 que adota providências e estabelece normas direcionadas aos agentes públicos municipais, como medida de enfrentamento, prevenção e controle do novo Coronavírus (COVID-19), que em seu art. 7º informa a suspensão de eventos e reuniões, enquanto perdurar o estado de emergência em saúde pública.	
Ação: 6.1.7 Auditar serviços de saúde conforme necessidade apontada nos relatórios de avaliação dos serviços. Indicador: Percentual de serviços auditados	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre, as auditorias de rotina, foram realizadas nos meses de janeiro e fevereiro de 2020 na linha de Cuidado em Oncologia com o objetivo de verificar o fluxo de atendimento do paciente no serviço, a tempestividade no tratamento e a conformidade do registro dos procedimentos realizados nos sistemas de informações do SUS. A partir da publicação da Lei Federal nº 13.979, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus, a Resolução SESA nº 339, art. 29 que suspende temporariamente os deslocamentos de rotina (reuniões, auditorias, treinamentos entre outros), publicação dos Decreto PMC nº 421 que declara Situação de Emergência em Saúde Pública, em decorrência da infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID19) e nº 430 que adota providências e estabelece normas direcionadas aos agentes públicos municipais, como medida de enfrentamento, prevenção e controle do novo Coronavírus (COVID-19), que em seu art. 7º informa a suspensão de eventos e reuniões, enquanto perdurar o estado de emergência em saúde pública, manteve-se somente auditoria de procedimentos para autorização e analítica dos dados apresentados nos meses de janeiro e fevereiro.	
Ação: 6.1.8 Realizar a instrução e o acompanhamento dos processos de habilitação de serviços no SUS. Indicador: Percentual de processos instruídos.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre, todos os processos relacionados às habilitações encontram-se instruídos e acompanhados.	
Ação: 6.1.9 Realizar, anualmente, estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal. Indicador: Número de estudos realizados conforme priorizado pelo gestor municipal.	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Neste quadrimestre estão disponíveis nos sistemas de informações ambulatoriais e hospitalares (SIA e SIH/SUS) os dados de produção de janeiro a fevereiro de 2020. Foi realizado no 1º. quadrimestre, o acompanhamento da programação x produção resultou em adequação da programação ambulatorial e hospitalar nos contratos de prestadores com programação: procedimentos de acompanhamento/atendimento em Escolas Especiais, procedimentos em Saúde Auditiva, procedimentos de diagnósticos (medicina nuclear, radiologia, tomografia, anatomopatologia, ultrassonografia), procedimentos em oftalmologia (consultas, exames e cirurgias) e procedimentos de Terapia Renal Substitutiva. A programação x produção será acompanhada e o estudo avaliativo será concluído no último quadrimestre.	

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: Seguindo as recomendações da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, através do memorando circular nº 19/2020/CVIA/DAV, devido a Pandemia da COVID-19 ficam cancelados os Levantamentos de Índices de Infestação do <i>Aedes aegypti</i> .	
Ação: 7.1.2 Realizar ações de controle do vetor <i>Aedes aegypti</i> para manter a infestação menor que 1%. Indicador: Percentual de infestação do <i>Aedes aegypti</i> no município.	Meta anual: < 1%
	Resultado quadrimestral: < 1%
	Resultado acumulado: < 1%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Ações de controle vetorial como delimitações de focos positivos, bloqueios de transmissão de casos de Dengue, Zika, Chikungunya e Febre Amarela (suspeitos e confirmados), vistorias em pontos estratégicos, visitas casa a casa com vistorias e orientação a população foram realizadas durante o primeiro quadrimestre a fim de manter o nível de infestação igual a 0%. Ressaltando que no ano de 2020, até o momento Curitiba não apresentou nenhum caso autóctone de Dengue. Seguindo as recomendações da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, através do memorando circular nº 19/2020/CVIA/DAV, devido a Pandemia da COVID-19 ficam cancelados os Levantamentos de Índices de Infestação do <i>Aedes aegypti</i> . O resultado acumulado corresponde ao 2º semestre de 2019.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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

Ação: 7.2.1 Implantar e manter o Centro de Informações Estratégicas, Planejamento e Promoção em Saúde (CIEPPS) Indicador: CIEPPS implantado e mantido	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: O trabalho é realizado em conjunto com os setores da epidemiologia e núcleo de monitoramento e avaliação da SMS.	
Ação: 7.2.2 Construir a sede da Divisão de Imunobiológicos. Indicador: Sede da Divisão de Imunobiológicos construída.	- *
Ação: 7.2.3 Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS). Indicador: Percentual de inspeções realizadas.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 33%
	Resultado acumulado: 33%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre foram realizadas, pelos Distritos Sanitários, inspeções em 19 atividades pactuadas na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS), cumprindo 33% da meta anual.	
Ação: 7.2.4 Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) as amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no município. Indicador: Percentual de amostras encaminhadas.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram encaminhadas 100% das amostras biológicas dos animais que apresentaram sintomatologia suspeita para a raiva animal no município. No primeiro quadrimestre foram enviadas 184 amostras, sendo: 152 morcegos, 14 cães, 13 gatos, 01 sagui e 03 bugios (primatas) e 01 tatu. Resultados: 5 amostras resultaram positivas para raiva, todas em morcegos.	
Ação: 7.2.5. Realizar atividades da vigilância ambiental nas áreas consideradas de risco para a transmissão de leptospirose. Indicador: Número de atividades realizadas/ ano.	Meta anual: 2
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: As atividades de vigilância ambiental, destinadas às áreas prioritárias no enfrentamento da leptospirose, estavam planejadas para ocorrer em Março/Abril na área da Vila Torres, localidade de alta incidência e letalidade desta zoonose no município de Curitiba. Em virtude do cenário de emergência em saúde pública, causado pela pandemia do novo Coronavírus (COVID-19), as ações que envolvem atividades de educação em saúde, em contato direto com a população nas visitas "casa a casa", ou ainda, com estudantes e professores, nas escolas, foram temporariamente suspensas.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ação: 7.2.6. Realizar ações de vigilância de roedores nas áreas de maior risco à leptospirose. Indicador: Número de ações realizadas de acordo com a demanda.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: As atividades que envolvem a vigilância de roedores, nas áreas de maior risco à transmissão da leptospirose, ocorrem de maneira simultânea às atividades de vigilância ambiental (educação em saúde). Estavam, portanto, planejadas para ocorrer em Março/Abril na área da Vila Torres. Em virtude do cenário de emergência em saúde pública, devido a pandemia do novo Coronavírus (COVID-19), estas ações que envolvem trabalho de campo, em contato direto com a população - visitas "casa a casa" - foram temporariamente suspensas.	
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: 57,2%
	Resultado acumulado: 57,2%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Para cumprimento da meta pactuada (90% da Diretriz Nacional do Programa VIGIAGUA do Ministério da Saúde) são necessárias a execução de análises em 799 amostras de água de consumo humano ao ano. No 1º quadrimestre foram realizadas análises em 457 amostras, o que corresponde a 57,2% da meta. A tendência é de cumprimento da meta.	
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.	
Ação: 7.2.9 Reformar a nova sede do Centros de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST. Indicador: Uma sede reformada.	Sem meta para 2020. *
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%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Todos os Acidentes de Trabalho Graves notificados pelos NHE/Núcleos Hospitalares de Epidemiologia e os captados por meio da mídia, SIATE, Declaração de Óbito, são inseridos em seu respectivo Sistema Nacional (SINAN/MS) pelo CEREST/Epidemiologia em Saúde do Trabalhador, conforme normativas do Ministério da Saúde. No primeiro quadrimestre do ano de 2020, os agravos relacionados a saúde dos trabalhadores tiveram 1178 notificações no SINAN. Após a análise e aplicando-se os critérios pré-estabelecidos (gravidade do acidente e o campo de dados da empresa preenchidos) foram abertos 84 processos pela VISAT/Vigilância em Saúde do Trabalhador distribuídos da seguinte forma: 72 Acidentes de trabalho, (5 óbitos e 67 Acidentes de trabalho não fatais) e 12 Doenças Relacionadas ao Trabalho.	
Ação: 7.2.11 Divulgar orientações e informações sobre as ações desenvolvidas pela Vigilância Sanitária através do Portal da Secretaria Municipal de Saúde. Indicador: Manter as informações sobre as ações desenvolvidas pela Vigilância Sanitária atualizadas.	Meta anual:100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: São realizadas atualizações sobre os diversos assuntos relacionados à Vigilância Sanitária no Portal da Secretaria Municipal da Saúde.	
Ação: 7.2.12 Manter o quadro de recursos humanos do CEREST conforme Resolução 603/2018 do Conselho Nacional de Saúde. ** Indicador: Número de profissionais lotados no CEREST.	Meta anual:10
	Resultado quadrimestral: 14
	Resultado acumulado: 14
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Atualmente constam no quadro de recursos humanos do CEREST 14 técnicos, sendo 85,7% com nível superior.	
Ação: 7.2.13 Realizar atividades em parceria com o Conselho Regional de Medicina (CRM) junto aos prestadores e unidades sentinela para que todos os agravos referente a Saúde do Trabalhador sejam notificados. Indicador: Número de atividades/ ano em parceria com o Conselho Regional de Medicina.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Até a presente data não foram realizadas atividades em parceria com o CRM, em virtude das prioridades de ações para a contenção da Pandemia do Novo Coronavírus. Permanece como ação programada e será retomada, tão logo se considere encerradas/concluídas as medidas sobre a pandemia.	

*alterado meta

**alterado texto da ação



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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: Do total de 10.105 declarações de nascidos vivos (DN) de ocorrência em Curitiba no 1º quadrimestre de 2020 (recebidas até 11/05), 6.268 nascidos vivos são de residência em Curitiba. Todas as DN de residência em Curitiba foram avaliadas conforme critérios de risco pré-estabelecidos, sendo 17,1% classificadas como recém-nascido de risco, sinalizada na 2ª via da DN e encaminhadas aos Distritos para monitoramento.	
Ação: 7.3.2 Inserir as Declarações de Nascidos Vivos (DNV) e as Declarações de Óbito (DO) e em seus respectivos bancos de informação nacionais (SINASC e SIM). Indicador: Percentual das DO e DNV ocorridos em Curitiba inseridas nos Bancos de informações nacionais.	Meta anual: 95%
	Resultado quadrimestral: 98%
	Resultado acumulado: 98%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Das 10.105 DNs do 1º quadrimestre de 2020, captadas pela SMS até 11/05, 96% foram inseridas no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), destas 6.268 nascidos vivos são de residência em Curitiba. Das 4.653 DOs do 1º quadrimestre de 2020 captadas pela SMS Curitiba até o momento, 100% foram inseridas no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), destas 3.087 DOs são de óbitos residentes em Curitiba.	
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.	Meta anual: 95%
	Resultado quadrimestral: 56,7%
	Resultado acumulado: 56,7%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Todos os óbitos infantis, fetais e de mulheres em idade fértil (MIF) de residentes em Curitiba são investigados. O Ministério da Saúde define o prazo de até 120 dias para a finalização destas investigações e sua digitação no Módulo Federal do Sistema de Informação sobre Mortalidade. Dos óbitos ocorridos no 1º quadrimestre de 2020, até o momento (11/05/2020) 82,1% dos óbitos infantis, 43,9% dos óbitos fetais e 44,2% dos óbitos de MIF foram investigados. Os demais, encontram-se em processo de investigação dentro do prazo de 120 dias.	
Ação: 7.3.4 Monitorar os registros do livro de sintomáticos respiratórios das Unidades de Saúde. Indicador: Percentual dos livros de registros das Unidades de Saúde monitorados/ano.	Meta anual: 25%
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro quadrimestre não foi realizado o monitoramento dos livros de Sintomáticos Respiratórios e de Acompanhamento dos casos de Tuberculose nas UBS, devido a reestruturação do sistema de trabalho nas unidades municipais de saúde para o enfrentamento do COVID-19.	
Ação: 7.3.5 Realizar a busca ativa e vigilância dos contatos intra-domiciliares dos casos novos de hanseníase. Indicador: Percentual de contatos intra-domiciliares dos casos novos de hanseníase investigados.	Meta anual: 90%
	Resultado quadrimestral: 43%
	Resultado acumulado: 43%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre foram registrados 14 contatos, destes 6 foram examinados o que corresponde a 43% dos contatos registrados. Como trata-se de uma ação de prevenção de uma doença crônica de evolução lenta, em virtude do COVID-19 estaremos realizando a investigação futuramente devido a reestruturação do sistema de trabalho nas unidades municipais de saúde para o enfrentamento do COVID-19.	
Ação: 7.3.6 Analisar os casos de violência, suspeitos e ou confirmados de pessoas atendidas nos serviços de saúde, nas escolas municipais e estaduais e centros de educação infantil nos serviços da Fundação de Ação Social (FAS) e hospitais de referência. Indicador: Percentual de casos analisados.	Meta anual: 95%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Foram notificados 2.147 casos por suspeita e ou confirmação de violência no 1º quadrimestre de 2020. Os casos por suspeita e ou confirmação de violência nas 111 Redes de Proteção Local são analisados e organizados as ações de assistência a vítima, quando necessário, na rede de atendimento de saúde e de políticas parceiras.	
Ação: 7.3.7 Manter coberturas vacinais do calendário básico de vacinação de crianças menores de 1 ano. Indicador: Percentual de cobertura vacinal alcançada, de acordo com a meta estabelecida pelo Ministério da Saúde. *Meta: 90%	Meta anual: 95%
	Resultado: *BGG: 100,8% *Rotavírus: 90,4% Penta: 88,8% Pneumo 10: 85% Poliomielite: 88,9 Meningo C: 89,6% Febre amarela: 80%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Os dados de cobertura vacinal do 1º quadrimestre de 2020 refletem o momento epidemiológico em que o Brasil e o Mundo vem atravessando no que diz respeito à pandemia do novo coronavírus (COVID-19). De todas as vacinas aplicadas nas crianças menores de 01 (um) ano, duas delas o Município alcançou as coberturas vacinais preconizadas pelo Ministério da Saúde. Como medida para mitigar tal situação, 11 (onze) Unidades de Saúde encontram-se com atendimento exclusivo para a vacinação, garantindo assim, acesso à vacina de forma segura, com equipe capacitada para atualizar a situação vacinal dos usuários.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ação: 7.3.8 Realizar tratamento antirretroviral as pessoas com diagnóstico de HIV. Indicador: Percentual de pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento.	-
Ação: 7.3.9 Manter os pacientes em tratamento antirretroviral com carga viral indetectável (< que 50 cópias/ml). Indicador: Percentual de pacientes em tratamento antirretroviral com carga viral indetectável.	-
Ação: 7.3.10 Implantar e manter o Comitê de transmissão vertical de HIV e sífilis. Indicador: Comitê implantado e mantido.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A pauta está inserida no Comitê Pró-Vida. Os casos de sífilis congênita (investigação de todos os casos com evolução de aborto, natimorto e óbito infantil associados à sífilis) e casos de Aids em menores de cinco anos, serão discutidos e analisados nas Câmaras Distritais de Mortalidade Materno Infantil através de um instrumento próprio para a investigação e apresentados nas reuniões do Comitê Pró-Vida.	
Ação: 7.3.11 Realizar captação, cadastro, armazenamento e processamento de informações para a incidência de câncer. Indicador: Elaborar relatório anual de incidência de base populacional.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Casos de 2016 em processamento.	
Ação: 7.3.12 Realizar o monitoramento do estado nutricional dos usuários atendidos nas Unidades de Saúde. Indicador: Número de relatórios elaborados/ ano.	Meta anual: 2
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Os dados mensais estão sendo processados e irão gerar relatórios semestrais.	
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: 53,1
	Resultado acumulado: 53,1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Dos óbitos por causas externas ocorridos no 1º quadrimestre e que foram alimentados no banco do SIM Curitiba, 96 foram identificados como sendo por trânsito e destes 51 foram investigados (53,1%).	
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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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: Realização do evento de carnaval, no mês de fevereiro na Rodoferroviária, organizada pela Comissão de Vigilância em Saúde do Conselho Municipal de 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: Em processo de elaboração, programado para novembro, em referência ao dia Mundial de Luta contra a Aids comemorado no dia 1 de dezembro. Link do Boletim Epidemiológico 2019: http://www.saude.curitiba.pr.gov.br/images/Boletim%20Epidemiol%C3%B3gico%20HIV%20AIDS%202019.pdf	

Diretriz 8. Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde

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

Ação: 8.1.1 Instituir e manter instrumento de avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde, com apreciação do Conselho Municipal de Saúde. Indicador: Instrumento instituído e mantido.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Instrumento de avaliação instituído e mantido.	
Ação: 8.1.2 Promover evento de prevenção de saúde para os servidores. Indicador: Atividades dirigidas aos profissionais da Rede Municipal de Saúde (promoção em saúde).	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Realizado capacitação para profissionais de saúde da rede pública, para orientações e fluxos em casos de suspeita de coronavírus e sobre uso correto de EPIs, atingindo quase 1000 profissionais.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ação: 8.1.3 Implementar Política Municipal de Educação Permanente em Curitiba. Indicador: Política Municipal de Educação Permanente implementada.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre de 2020 foi elaborado o Plano de Educação na Saúde 2020. Como estratégias de formação, vinculadas às Instituições de Ensino Médio e Superior, reconhecidas pelo MEC, com as quais a SMS Curitiba mantém uma relação de Cooperação Técnica ou Convênio, até o momento foram disponibilizadas aos servidores: 10 bolsas de estudo em pós-graduação nível superior e 02 bolsas de formação em nível técnico. Foram realizados processo de seleção de bolsistas para o Curso de Especialização em Vigilância em Saúde do IEP/HSL e para o Curso de Desenvolvimento em Docência do PET Saúde Interprofissionalidade, sendo que 05 servidores da SMS Curitiba foram selecionados e estão cursando o Curso de Especialização em Vigilância em Saúde do IEP/HSL e 01 no Curso de Desenvolvimento em Docência do PET Saúde Interprofissionalidade. No Programa de Residências Multiprofissionais da Saúde autorizado pelo MEC estão em desenvolvimento um total de 54 residentes, sendo: 38 na Residência Multiprofissional em Saúde da Família; 8 na Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso; 4 na Residência de Enfermagem Obstétrica; 4 na Residência de Enfermagem em Urgência e Emergência. No Programa de Residências Médicas sem pré-requisitos: 28 residentes na Residência de Medicina de Família e Comunidade; 12 residentes na Residência de Clínica Médica; 14 residentes na Residência de Psiquiatria e 02 residentes na Residência de Medicina de Emergência. No Programa de Residências Médicas com pré-requisitos são 4 residentes na Residência de Geriatria.	
Ação: 8.1.4 Implementar plano de ações de integração ensino-serviço com vistas a adequar às novas Diretrizes Curriculares Nacionais dos Cursos de Graduação. Indicador: Plano de ações de integração ensino-serviço implementadas.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre de 2020 foram recebidos na SMS para estágios curriculares, atividades práticas e visitas técnicas 3105 alunos de nível superior e 845 alunos de nível médio; porém alguns destes estágios foram interrompidos ou não iniciados devido a pandemia do Coronavírus. Apesar de suspensos os estágios nos equipamentos da SMS, o Centro de Educação em Saúde coordenou a ação de 1150 voluntários profissionais e ou estudantes na área da saúde junto aos mesmos. O projeto PET Saúde Interprofissionalidade insere 18 alunos em ações conjuntas com a Universidade Federal do Paraná (UFPR) em Equipamentos de Saúde dos Distritos Sanitários Portão e Boa Vista. Em fevereiro deste ano foi realizada Oficina Integradora discutindo Educação Interprofissional e Trabalho Colaborativo reunindo 90 participantes (alunos de 11 cursos da saúde, professores tutores da UFPR e preceptores profissionais de saúde da SMS Curitiba e Piraquara). O Projeto PET Saúde ainda realiza mensalmente reuniões colegiadas entre os participantes e web conferencias com assessores do Ministério da Saúde. O programa REVALIDA -Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos Expedidos por Instituições de Educação Superior Estrangeiras-insere 18 alunos nos estágios de Saúde Coletiva e Saúde da Mulher em 09 Unidades Básicas de Saúde de Curitiba.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

<p>Foram firmados 02 termos de convênio com Instituições de Ensino Superior totalizando assim 32 IES conveniadas com a SMS Curitiba.</p> <p>As novas instituições conveniadas são: Hospital Erasto Gaertner, Escola de Saúde Pública do Paraná. Tivemos uma instituição que o convênio expirou o prazo de vigência.</p> <p>O Comitê de Ética em Pesquisa da SMS preencheu todos os requisitos mínimos determinados pela CONEP, e assim foi acatada a renovação do CEP/SMS em janeiro de 2020 com validade até setembro de 2021.</p> <p>No 1º quadrimestre foram analisados quanto a ética e campo de pesquisa, 60 projetos de pesquisas novos que envolveram 157 pesquisadores, além destes continuam em análise de 23 projetos que necessitam de adequações, 5 projetos de pesquisa foram retirados pelos pesquisadores, 3 projetos após apreciação a situação foi de não aprovação da pesquisa e foram apreciados 5 relatórios finais após conclusão das pesquisas.</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.</p> <p>Indicador: Número de temas/ desempenhos incluídos no programa de capacitação continuada / ano.</p>	Meta anual: 8	
	Resultado quadrimestral: 20	
	Resultado acumulado: 20	
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:</p> <p>No 1º quadrimestre foram registrados 20 projetos de capacitação, com certificação por meio do Aprender, de ação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas. Destacamos a realização de capacitação sobre o novo Coronavírus.</p>		
<p>Ação: 8.1.6 Realizar concurso público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits.</p> <p>Indicador: Concurso público realizado.</p>	Sem meta para 2020.*	
<p>Ação: 8.1.7 Finalizar estudo de dimensionamento da urgência e emergência.</p> <p>Indicador: Estudo de dimensionamento da urgência e emergência finalizado.</p>	Sem meta para 2020.	
<p>Ação: 8.1.8 Refazer dimensionamento da Atenção Primária à Saúde de acordo com o modelo de gestão implantado.</p> <p>Indicador: Um estudo de dimensionamento da Atenção Primária à Saúde.</p>	Sem meta para 2020.	
<p>Ação: 8.1.9 Implantar ponto eletrônico nos equipamentos da SMS.</p> <p>Indicador: Percentual de equipamentos com ponto eletrônico implantado ao ano.</p>	Meta anual: 100%	
	Resultado quadrimestral: em andamento	
	Resultado acumulado: 0	
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:</p> <p>A implantação do ponto eletrônico está sob a responsabilidade da Comissão PMC/SMAP, a qual é encarregada de providenciar o edital o processo licitatório.</p>		

*alterado meta



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Diretriz 9. Participação da Sociedade e Controle Social

Objetivo 9.1 - Fortalecer os mecanismos de controle social.

Ação: 9.1.1 Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva (01 Secretaria executiva, 01 jornalista, 01 administrativo, 02 profissionais para acompanhar as comissões temáticas e 02 estagiários). Indicador: Manter a estrutura do CMS.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Estrutura da secretaria do CMS mantida no 1º quadrimestre. Após a Portaria Conjunta nº 1 de 19 de março de 2020, referente ao COVID-19, os estagiários foram liberados a partir de 20/03/2020.	
Ação: 9.1.2 Acompanhar e facilitar a execução da rubrica orçamentária específica para o Conselho Municipal de Saúde - CMS dentro do orçamento geral da Secretaria Municipal de Saúde - SMS. Indicador: Execução orçamentária da rubrica específica do CMS acompanhada e facilitada.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A ação está implementada e o resultado é o esperado no 1º quadrimestre.	
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
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º Quadrimestre não houve capacitação para conselheiros de saúde à nível local, distrital e municipal, devido a pandemia de Covid-19.	
Ação: 9.1.4 Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os equipamentos municipais de saúde do SUS-Curitiba. Indicador: Percentual de Equipamentos Municipais de com caixas de sugestões mantidas.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Todos os equipamentos possuem caixa de sugestões no 1º quadrimestre.	
Ação: 9.1.5 Manter edição do jornal do Conselho Municipal de Saúde. Indicador: 6 edições por ano	Meta anual: 6
	Resultado quadrimestral: 0
	Resultado acumulado: 0



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Em andamento - PE 62/2019 foi utilizado para a impressão da edição 117 (dez/19-jan/20), em virtude de readequações e considerando a necessidade de abertura de orçamento 2020 previsto para março foi estudado nova proposta de Jornal Informativo para 2020, necessitando realizar novo processo para 2020, com seis edições. A proposta de readequação de tiragem e redistribuição foi avaliada pela Comissão Permanente de Regimento, Regulamento e Legislação do CMS (a qual está designada conjuntamente com a Mesa Diretora para avaliação da comunicação do conselho) na reunião de 04/03/2020 sendo a proposta avaliada positivamente, e encaminhada para apreciação do pleno; a apreciação e aprovação da proposta pelo pleno ocorreu na 357ª Reunião Ordinária do CMS que ocorreu em 11/03/2020. Após aprovação no pleno iniciaram-se os procedimentos de captação de orçamento com as novas especificações, processo de compra em andamento, fase de montagem do mesmo atualmente. Para manter a comunicação ativa com os conselheiros em abril houve a edição eletrônica do Informativo do Conselho Municipal de Saúde, sendo amplamente divulgada através do site do conselho (http://www.saude.curitiba.pr.gov.br/cms/sobre.html), e-mail e Facebook (@conselhodesaudecuritiba). Houve ainda nesse início de ano, a utilização dos canais digitais - site e página de Facebook do Conselho - para divulgação de informações sobre o CMS e notícias de atualização, principalmente sobre a evolução da Covid-19 em Curitiba.	
Ação: 9.1.6 Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social promovidas por Conselhos de Saúde (Local, Distrital, Municipal, Estadual e Nacional) e outras entidades que contribuam para formação e exercício das funções de conselheiro. Indicador: Apoio realizado.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Ação implementada, e o resultado é o esperado.	
Ação: 9.1.7 Apoiar o funcionamento do Programa de Inclusão Digital. Indicador: Apoiar o funcionamento do Programa de inclusão digital.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Computador disponível para acesso dos conselheiros na Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde das 8h às 18h.	
Ação: 9.1.8 Apoiar a realização das Conferências de Saúde (Locais, Distritais e Municipal). Indicador: Número de Conferências realizadas.	Sem meta para 2020.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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

<p>Ação: 9.2.1 Regular a Ouvidoria Ativa da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, com base na legislação vigente, mediante instrumento normativo.</p> <p>Indicador: Instituir instrumento normativo para regulamentação da Ouvidoria Ativa da SMS.</p>	-
<p>Ação: 9.2.2 Elaborar relatórios da Ouvidoria da Secretaria Municipal de Saúde - SMS com disponibilização de informações quantitativas e qualitativas para gestão.</p> <p>Indicador: Produzir relatórios gerenciais com informações estratégicas elaborados.</p>	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Elaborado relatórios no quadrimestre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Para subsidiar à avaliação dos contratos dos prestadores contratualizados, FEAS, Organização Social e clínicas de fisioterapia; - Relatórios de monitoramento solicitados pela gestão; - Relatórios distritais realizados nos meses de janeiro e fevereiro. Em concordância com a gestão os relatórios dos meses de março e abril, assim com os subsequentes que serão realizados pelos Responsáveis pelo Serviço de cada Distrito, os quais possuem acesso ao módulo relatório do Sistema 156 que possibilita a extração de dados específicos de acordo com a necessidade da Gestão. <p>No primeiro quadrimestre foram registrados 14.450 manifestações.</p>	
<p>Ação: 9.2. 3 Manter a Ouvidoria Ativa para a Atenção Primária à Saúde- APS.</p> <p>Indicador: Percentual de equipamentos da APS com Ouvidoria Ativa/ano.</p>	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado:100%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Atualmente a avaliação sobre o atendimento ao usuário é disponibilizada pelo aplicativo Saúde Já Curitiba.</p> <p>No primeiro quadrimestre de 2020 foram realizadas, através do aplicativo, 177.182 avaliações referentes aos equipamentos da Atenção Primária à Saúde obtendo uma nota média de 4,09. (Observação: a nota máxima é 5).</p>	
<p>Ação: 9.2.4 Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido.</p> <p>Indicador: Percentual de respostas dentro do prazo estabelecido/ ano.</p>	Meta anual: 95%
	Resultado quadrimestral: 73,6%
	Resultado acumulado: 73,6%
<p>Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro quadrimestre foram registradas 14.450 manifestações. Destas 94,8% (13.710) foram respondidas, sendo 26,4% respondidas em atraso e 73,6% respondidas dentro do prazo. 740 protocolos continuam em andamento.</p>	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ação: 9.2.5 Adquirir material de divulgação da Ouvidoria para usuários. Indicador: Disponibilizar o material de divulgação da Ouvidoria para usuários.	Meta anual: 100%
	Resultado quadrimestral: 100%
	Resultado acumulado: 100%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No primeiro quadrimestre de 2020 a Ouvidoria já possuía 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 os resultados 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: 0%
	Resultado acumulado: 0%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: O processo de monitoramento dos custos é realizado mensalmente, tendo ocorrido o levantamento neste primeiro bimestre das UPAS. Os dados não foram apresentados ao Conselho em virtude do ofício circular nº 31/2020 do CMS, que suspende as reuniões ordinárias e demais reuniões do Conselho Municipal de Saúde por tempo indeterminado.	
Ação: 10.1.2 Adequar a cota de insumos dos equipamentos de saúde em consonância com a realidade local. 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.	
Ação: 10.1.3 Adequar o Portal da Secretaria Municipal de Saúde - SMS melhorando o acesso as informações atualizadas e vigentes de fluxos e processos, de interesse do cidadão, conselheiro, prestador e servidores. Indicador: Portal da SMS atualizado.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Portal em funcionamento e atualizado conforme demanda.	
Ação: 10.1.4 Manter atualizada a Farmácia Curitiba no que diz respeito a medicamentos, prescrição, fluxos e distribuição com a finalidade de melhorar a qualidade da assistência e otimização dos recursos. Indicador: Manter a Farmácia Curitiba atualizada.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Não houve falta ou desabastecimentos de medicamentos na rede neste período.	
Ação: 10.1.5 Realizar campanhas de combate ao desperdício de material para sensibilizar equipes e usuários. Indicador: Número de campanhas realizadas.	Meta anual: 2
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Continuam as ações de envio aos setores cartazes com frases para alerta aos servidores quanto o combate ao desperdício, além das atualizações nas telas dos computadores institucionais sobre o tema.	
Ação: 10.1.6 Monitorar o contrato de gestão da Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde - FEAES. Indicador: Número de relatórios de prestação de contas apresentado.	Meta anual: 3
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Relatório elaborado no quadrimestre, apresentado nas instâncias conforme solicitado em Legislação.	
Ação: 10.1.7 Construir e implantar o Hospital da zona norte. Indicador: Construir e implantar o Hospital da Zona Norte.	Sem meta para 2020.
Ação: 10.1.8 Construir os Postos de Saúde Bacacheri, Medianeira e Higienópolis, Umbará II, Orleans, Sagrado Coração. Indicador: Número de Postos de Saúde reconstruídos.	Sem meta para 2020.*
Ação: 10.1.9 Reformar a Maternidade Bairro Novo. Indicador: Maternidade Bairro Novo reformada.	Sem meta para 2020.*
Ação: 10.1.10 Criar e manter comissão de avaliação e monitoramento das atividades das Organizações Sociais qualificadas pelo município. Indicador: Comissão de avaliação e monitoramento das atividades das Organizações Sociais qualificadas pelo município.	Meta anual: 1
	Resultado quadrimestral: 1
	Resultado acumulado: 1
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Comissão de avaliação e monitoramento das atividades das Organizações Sociais qualificadas pelo município criada e mantida.	
Ação: 10.1.11 Fortalecer Atenção Primária à Saúde (APS) do município de Curitiba com base na elaboração do Plano Diretor da APS, em parceria com Instituto de Pesquisa e Planejamento urbano de Curitiba - IPPUC. ** Indicador: Plano diretor da APS.	Sem meta para 2020.

*alterado meta

** inserido nova ação



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

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

O Pacto Interfederativo é composto de 22 indicadores, sendo pactuados pelo Município 20 destes. A seguir estão apresentados os resultados preliminares acumulado referente ao 1º quadrimestre de 2020.

Indicador 1: Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Meta pactuada: 300/100.000
	Resultado acumulado: 85,8/100.000
As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) apresentam alta carga de mortalidade no mundo e no Brasil. Os dados de 2020 referem-se aos óbitos prematuros acumulados de janeiro a abril. Foram registrados no total 821 óbitos prematuros (30 a 69 anos) pelas quatro principais doenças crônicas nesse período (janeiro a abril), abaixo do número de óbitos ocorridos no mesmo período de 2019. A taxa de mortalidade prematura está em 85,8/100 mil habitantes. Ressalta-se que os dados são preliminares, pois o sistema de Informação de Mortalidade (SIM), é dinâmico e atualizado diariamente.	
Indicador 2: Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) - 10 a 49 anos, investigados.	Meta pactuada: 95%
	Resultado acumulado: 44,2%
Todos os óbitos de mulher em idade fértil (MIF) de residentes em Curitiba são investigados em até 120 dias após a ocorrência do óbito, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde. Dos 147 óbitos de MIF ocorridos em 2020, 44,2% (65 óbitos) foram investigados até o momento. Os demais, estão em processo de investigação, pois requerem entrevista domiciliar, consulta ao prontuário e fontes complementares.	
Indicador 3: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Meta pactuada: 98%
	Resultado acumulado: 96%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Dos 3.087 óbitos ocorridos neste quadrimestre de residentes em Curitiba, 2.964 constam no Sistema de Informação sobre Mortalidade com causa básica definida. A tendência é o aumento deste indicador, pois há declarações de óbito em processo de investigação para qualificação da causa básica de morte.	
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: 0% Penta: 88,8% Pneumo 10: 85% Poliomielite: 88,9% Tríplice viral: 83%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Das quatro vacinas monitoradas neste item, neste 1º quadrimestre verificou-se coberturas vacinais abaixo do preconizado em todas elas. Justifica-se tal situação pelo momento epidemiológico em que o País e o Mundo vem atravessando no que diz respeito à pandemia do novo coronavírus (COVID-19), o que fez com que a busca pela vacina diminuísse em todo o território nacional. Como medida para mitigar tal situação, 11 (onze) Unidades de Saúde encontram-se com atendimento exclusivo para a vacinação, garantindo assim, acesso à vacina de forma segura, com equipe capacitada para atualizar a situação vacinal dos usuários.	
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: 81%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Das notificações das doenças de notificação compulsória imediata, 83% foram encerradas oportunamente em até 60 dias.	
Indicador 6: Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Meta pactuada: 90%
	Resultado acumulado: 75%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Do total de 4 casos novos de hanseníase registrados nos anos das coortes avaliadas (2018 e 2019), 2 casos com ano de diagnóstico de 2019 (paucibacilares) um caso evoluiu para a cura e dois casos de multibacilares com diagnóstico em 2018, encerraram como cura, totalizando 75% de cura no período avaliado.	
Indicador 8: Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Meta pactuada: 150 casos
	Resultado acumulado: 15 casos



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Em relação ao mesmo período, ano de 2019, no primeiro quadrimestre haviam 40 casos notificados de sífilis congênita e no ano de 2020, 15 casos. Apesar dos dados serem preliminares, eles indicam uma tendência na diminuição dos número dos casos.

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

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

Ações no planejamento reprodutivo também tem contribuído, como a inserção de implante subdérmico nas usuárias com situações de alta vulnerabilidades.

O constante monitoramento dos casos através do prontuário eletrônico e as informações contidas nos relatórios mensais do Laboratório Municipal, que são compartilhados com as equipes de vigilância epidemiológica, são importantes instrumentos de trabalho no esforço de identificação dos casos e seguimento.

Indicador 9:

Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.

Meta pactuada: 2 casos

Resultado acumulado: 0

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

No 1º quadrimestre, não foi notificada nenhuma 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: 57,2%

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

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

Indicador 11:

Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.

Meta pactuada: 0,37

Resultado acumulado: 0,05



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Foram realizados 9.753 exames citopatológicos de colo do útero em mulheres na faixa etária preconizada no período de janeiro e fevereiro, atingindo a razão de 0,05 o que representa o cumprimento de 85,55% da meta para período avaliado.

Salienta-se que 56,7% (314.228) das mulheres desta faixa etária são beneficiárias de saúde suplementar para consultas e realização deste exame (ANS, mar 2020).

Se o cálculo fosse realizado somente com a população SUS, que representa 43,3% (240.398), mulheres para esta faixa etária, corresponderia a razão **0,12**.

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

Indicador 12:

Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.

Meta pactuada: 0,30

Resultado acumulado: 0,05

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

Foram realizados 5.329 exames de mamografia de rastreamento em mulheres na faixa etária preconizada no período de janeiro e fevereiro, atingindo a razão de 0,05 o que representa o cumprimento da meta do período avaliado.

Salientamos que 54,5% (110.620) das mulheres desta faixa etária são beneficiárias de saúde suplementar para consultas e realização deste exame (ANS, mar 2020).

Se o cálculo fosse realizado somente com a população SUS, que representa 45,5% (92.183), mulheres para esta faixa etária, corresponderia a razão **0,12**.

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

Indicador 13:

Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.

Meta pactuada: 41%

Resultado acumulado: 41%

Análise de tendência e/ou avaliação de resultados:

O indicador encontra-se dentro da meta pactuada, atingindo no acumulado 41,0% de partos vaginais entre todos os partos de mulheres residentes em Curitiba ocorridos no 1ºQ/2020. Ressalta-se que dos nascidos vivos no qual o parto ocorreu em maternidades de Curitiba vinculadas ao SUS esta proporção atingiu 59,3%.

Indicador 14:

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

Meta pactuada: 10%

Resultado acumulado: 7,6%

A proporção de gestação adolescente entre todos os nascidos vivos de mulheres residentes em Curitiba neste 1ºQ/2020 encontra-se em 7,6% mantendo Curitiba abaixo da meta pactuada de 10%.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Indicador 15 Taxa de Mortalidade Infantil.	Meta pactuada: < 9,5/1.000
	Resultado acumulado: 6,7 /1.000 nv
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: A Taxa de Mortalidade Infantil do 1ºQ/2020 encontra-se em 6,7/1.000 (42 óbitos infantis), abaixo da meta pactuada de 9,5/1.000 e semelhante a do ano anterior (6,5/1.000). Destes 42 óbitos infantis, 36 são neonatais, enquanto 6 pós-neonatais, que representam taxas de 5,7/1.000 nv e 1,0/1.000 nv, respectivamente.	
Indicador 16: Número de óbitos maternos em determinado período e local de residências.	Meta pactuada: 7 óbitos
	Resultado acumulado: 2
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Número de óbitos maternos mantém-se significativamente inferior ao valor máximo estabelecido pelo indicador. A razão de mortalidade materna encontra-se em 30/100.000 nascidos vivos. Ressalta-se que os resultados são considerados preliminares, atualizados em 11/05/2020.	
Indicador 17: Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Meta pactuada: 45%
	Resultado acumulado: 49,52%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: As equipes de Atenção Básica atuam de forma descentralizada em todo o território do município, nas 111 UBS de modo que todos os Curitibanos têm uma UBS de referência próximo a sua casa para atendimento. Dados atualizados e disponíveis pelo Ministério da Saúde referentes a fevereiro/2020.	
Indicador 18: Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família.	Meta pactuada: 82%
	Resultado acumulado: 89,23%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: Os dados são disponibilizados por semestre, no 2º semestre de 2019, foram acompanhadas 89,23% inscritos no Programa Bolsa Família. Alcançando a meta pactuada. Fonte: eGestor.	
Indicador 19: Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica.	Meta pactuada: 34%
	Resultado acumulado: 37,19
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: As equipes de Atenção Básica atuam de forma descentralizada em todo o território do município, de modo que todos os Curitibanos têm uma Unidade básica de Saúde de referência próximo a sua casa para atendimento. Dados atualizados e disponíveis pelo Ministério da Saúde referentes a fevereiro/2020.	
Indicador 20: Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos municípios no ano.	Indicador excluído conforme resolução CIT nº 45/2019.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Indicador 21: Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Meta pactuada: 50%
	Resultado acumulado: 61,5%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: 8 CAPS apresentaram ações de matriciamento com equipes da AB no 1º quadrimestre. Destacamos que nos meses de março e abril houve suspensão temporária desta ação devido pandemia da COVID 19 no município.	
Indicador 23: Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Meta pactuada: 95%
	Resultado acumulado: 98,5%
Análise de tendência e/ou avaliação de resultados: No 1º quadrimestre de 2020 foram notificadas 1.178 agravos relacionados ao trabalho, com 98,05%* do campo "Ocupação" preenchido. *Obs.1: A fonte utilizada foi o SINAN/NET, base DBF exportada em 29/04/2020, selecionadas as fichas notificadas no município de Curitiba. *Obs.2: Foi considerado como "ocupação não preenchida" quando constava que a ocupação era ignorada ou Não preenchido/Não classificada. *Obs.3: Para Intoxicação Exógena Relacionada ao Trabalho, foram consideradas todas as fichas com campo exposição no trabalho no SIM.	

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



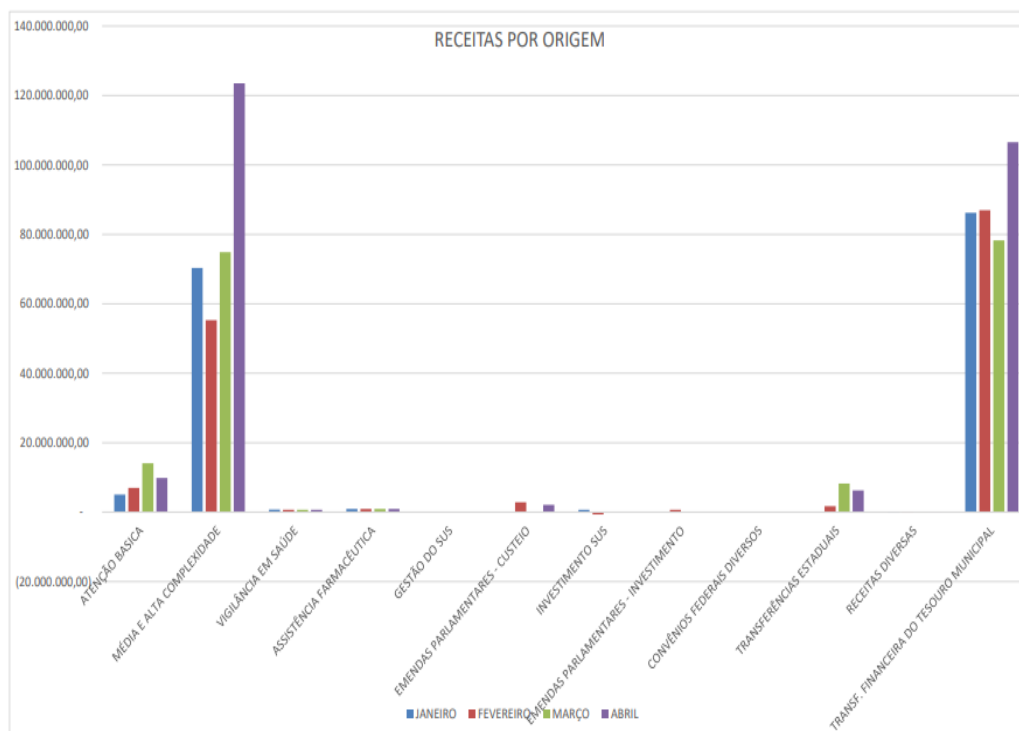
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

9. Execução Orçamentária e Financeira

RECEITAS POR ORIGEM - GRUPOS DE RECURSOS Comparativo 1º Quadrimestre de 2019 e 2020

RECEITA POR ORIGEM - GRUPOS VALORES EM REAIS							
DISCRIMINAÇÃO DAS RECEITAS	1º QUADRIMESTRE 2019	1º QUADRIMESTRE DE 2020					
		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL	PERCENTUAL SOBRE TOTAL
ATENÇÃO BÁSICA	26.433.773,96	5.073.219,96	6.994.629,56	14.093.609,18	9.836.553,48	35.998.012,18	4,82%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	216.073.558,43	70.314.965,08	55.276.718,38	74.865.883,32	123.492.302,29	323.949.869,07	43,37%
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	2.397.889,60	727.443,20	687.943,20	707.543,20	707.543,20	2.830.472,80	0,38%
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	3.522.834,40	942.388,69	942.388,69	942.388,69	942.388,69	3.769.554,76	0,50%
GESTÃO DO SUS	-	-	-	-	-	-	0,00%
EMENDAS PARLAMENTARES - CUSTEIO	-	-	2.872.901,00	-	2.135.039,00	5.007.940,00	0,67%
INVESTIMENTO SUS	-	700.000,00	(700.000,00)	-	-	-	0,00%
EMENDAS PARLAMENTARES - INVESTIMENTO	-	-	700.000,00	-	-	700.000,00	0,09%
CONVÊNIOS FEDERAIS DIVERSOS	-	-	-	-	-	-	0,00%
TRANSFERÊNCIAS ESTADUAIS	9.463.525,03	-	1.687.138,70	8.233.928,07	6.241.818,92	16.162.885,69	2,16%
RECEITAS DIVERSAS	677.817,85	160.016,04	115.640,46	92.131,82	47.511,23	415.299,55	0,06%
TRANSF. FINANCEIRA DO TESOUREO MUNICIPAL	283.375.520,55	86.231.704,23	86.957.432,34	78.300.759,56	106.545.546,32	358.035.442,45	47,94%
TOTAL RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS	541.944.919,82	164.149.737,20	155.534.792,33	177.236.243,84	249.948.703,13	746.869.476,50	100,00%

FONTE: SGP





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

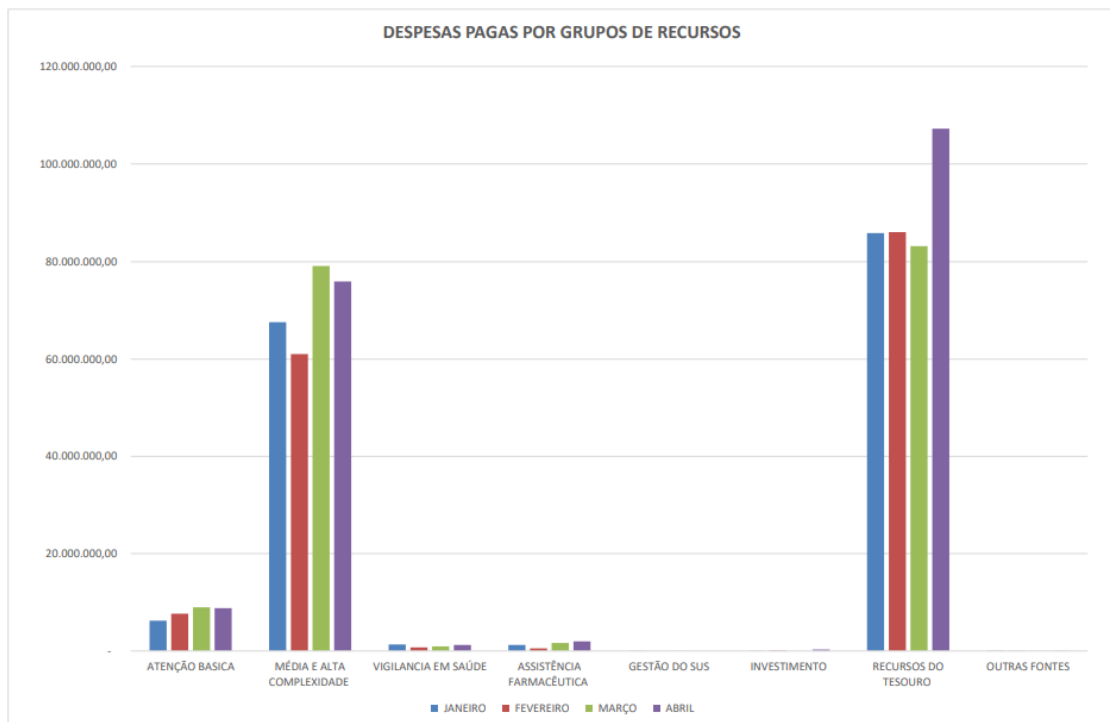
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DESPESAS PAGAS POR GRUPOS

Comparativo 1º Quadrimestre de 2019 e 2020

BLOCOS	DESPESAS PAGAS POR GRUPOS						
	VALORES EM REAIS						
	1º QUADRIMESTRE 2019	1º QUADRIMESTRE DE 2020				TOTAL 1º QUADRIMESTRE	PERCENTUAL SOBRE TOTAL
		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL		
ATENÇÃO BÁSICA	28.829.918,32	6.222.646,98	7.649.078,66	8.979.467,75	8.791.954,72	31.643.148,11	4,60%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	249.498.886,06	67.569.330,19	61.008.480,83	79.134.325,50	75.948.631,65	283.660.768,17	41,24%
VIGILANCIA EM SAÚDE	2.893.786,10	1.353.413,83	739.101,66	921.432,47	1.247.545,78	4.261.493,74	0,62%
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	3.912.101,48	1.237.244,67	531.809,70	1.637.538,74	1.966.640,91	5.373.234,02	0,78%
GESTÃO DO SUS	112.817,89	7.495,89	-	1.439,20	-	8.935,09	0,00%
INVESTIMENTO	215.590,30	7.940,00	89.400,00	-	284.750,00	382.090,00	0,06%
RECURSOS DO TESOURO	304.279.557,50	85.884.265,26	86.089.408,97	83.230.680,79	107.207.798,92	362.412.153,94	52,69%
OUTRAS FONTES	500.339,23	55.797,00	29.349,60	3.158,00	4.036,00	92.340,60	0,01%
TOTAL PAGO (Despesa Orçamentária)	590.242.996,88	162.338.133,82	156.136.629,42	173.908.042,45	195.451.357,98	687.834.163,67	100,00%

FONTE: SGP





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

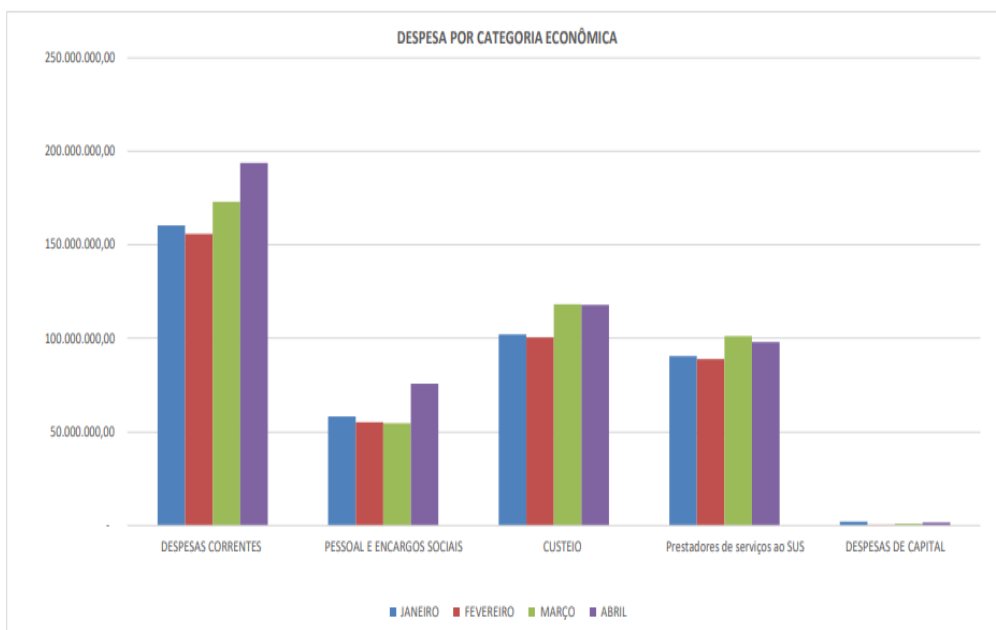
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DESPESAS PAGAS POR CATEGORIA ECONÔMICA

Comparativo 1º Quadrimestre de 2019 e 2020

DESPESAS PAGAS POR CATEGORIA ECONÔMICA							
VALORES EM REAIS							
DISCRIMINAÇÃO	1º QUADRIMESTRE 2019	1º QUADRIMESTRE DE 2020					
		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL 1º QUADRIMESTRE	PERCENTUAL SOBRE TOTAL
DESPESAS CORRENTES	587.488.124,65	160.264.673,71	155.750.383,72	172.923.489,27	193.750.974,77	682.689.521,47	99,25%
PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	219.591.771,13	58.397.948,86	55.403.709,19	54.816.018,55	75.972.812,07	244.590.488,67	35,56%
CUSTEIO	367.896.353,52	101.866.724,85	100.346.674,53	118.107.470,72	117.778.162,70	438.099.032,80	63,69%
Prestadores de serviços ao SUS	318.386.179,90	90.344.515,23	88.718.947,07	101.030.522,54	97.878.056,81	377.972.041,65	54,95%
DESPESAS DE CAPITAL	2.754.872,23	2.073.460,11	386.245,70	984.553,18	1.700.383,21	5.144.642,20	0,75%
TOTAL PAGO (Despesa Orçamentária)	590.242.996,88	162.338.133,82	156.136.629,42	173.908.042,45	195.451.357,98	687.834.163,67	100,00%

FONTE: SGP





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
NÚCLEO DE ACESSORAMENTO FINANCEIRO
PRESTAÇÃO DE CONTAS - 1º QUADRIMESTRE DE 2020

RECEITAS POR COMPONENTES

DISCRIMINAÇÃO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL PRIMEIRO QUADRIMESTRE	PERCENTUAL SOBRE TOTAL
RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS						
TRANSFERÊNCIAS FEDERAIS	77.758.016,93	66.774.580,83	90.609.424,39	137.113.826,66	372.255.848,81	49,84%
FUNDO A FUNDO						
ATENÇÃO BÁSICA	5.073.219,96	6.994.629,56	14.093.609,18	9.836.553,48	35.998.012,18	4,82%
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	70.314.965,08	55.276.718,38	74.865.883,32	123.492.302,29	323.949.869,07	43,37%
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	727.443,20	687.943,20	707.543,20	707.543,20	2.830.472,80	0,38%
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	942.388,69	942.388,69	942.388,69	942.388,69	3.769.554,76	0,50%
GESTÃO DO SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
EMENDAS PARLAMENTARES - CUSTEIO	0,00	2.872.901,00	0,00	2.135.039,00	5.007.940,00	0,67%
INVESTIMENTO SUS	700.000,00	(700.000,00)	-	-	0,00	0,00%
EMENDAS PARLAMENTARES - INVESTIMENTO	-	700.000,00	-	-	700.000,00	0,09%
CONVÊNIOS FEDERAIS DIVERSOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
TRANSFERÊNCIAS ESTADUAIS	0,00	1.687.138,70	8.233.928,07	6.241.818,92	16.162.885,69	2,16%
Vigilância em Saúde - Estado - VIGIASUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
SAMU - Repasse Estadual	0,00	1.477.738,70	1.477.738,70	0,00	2.955.477,40	0,40%
Assistência Farmacêutica - Estado (FUNSAUDE)	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00%
Atenção Integral Adolescentes em Conflito com a Lei	0,00	0,00	20.420,00	0,00	20.420,00	0,00%
Programa de Qualificação dos Conselhos Municipais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF - Estado	0,00	0,00	0,00	115.400,00	115.400,00	0,02%
Incremento Teto MAC					0,00	0,00%
HOSPSUS - Rede de Urgência e Emergências e Mãe Para	0,00	57.400,00	6.726.769,37	6.126.418,92	12.910.588,29	1,73%
Investimentos	0,00	150.000,00	9.000,00	0,00	159.000,00	0,02%
CONVÊNIOS ESTADUAIS DIVERSOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
Convenios 24, 25, 26 /2012 e 42/2011	-	-	-	-	0,00	0,00%
RECEITAS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	156.195,05	106.991,00	91.579,34	44.494,29	399.259,68	0,05%
RECEITAS DIVERSAS (1)	3.820,99	8.649,46	552,48	3.016,94	16.039,87	0,00%
TRANSF. FINANCEIRA DO TESOUREO MUNICIPAL	86.231.704,23	86.957.432,34	78.300.759,56	106.545.546,32	358.035.442,45	47,94%
TOTAL DAS RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS	164.149.737,20	155.534.792,33	177.236.243,84	249.948.703,13	746.869.476,50	100,00%

1 - Receitas de outras Fontes não especificadas



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
NÚCLEO DE ACESSORAMENTO FINANCEIRO
PRESTAÇÃO DE CONTAS - 1º QUADRIMESTRE DE 2020

DESPESAS PAGAS POR DETALHES

DESPESAS PAGAS POR DETALHES

Detalhe	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	1º Quadrimestre	PERCENTUAL
20 - PAGAMENTO ESCRITURAL	0,00	0,00	0,00	125.194,11	125.194,11	0,02%
120 - DIV. CAPITAL NOVAÇ.	10.576,19	10.598,40	0,00	0,00	21.174,59	0,00%
121 - DÍVIDA CUSTEIO - NOVAÇÃO	0,00	0,00	625.493,18	625.931,05	1.251.424,23	0,18%
146 - SEGUROS	148.875,98	0,00	44,94	17.570,86	166.491,78	0,02%
157 - MULTA TRÂNSITO	0,00	0,00	2.953,83	0,00	2.953,83	0,00%
161 - LICENCIAM. VEÍCULO	475,22	194,36	346,00	0,00	1.015,58	0,00%
1118 - DIVERSOS	0,00	0,00	37.342,87	0,00	37.342,87	0,01%
1123 - INDENIZAÇÕES/RESTITUIÇÕES	0,00	0,00	0,00	54.332,50	54.332,50	0,01%
1212 - FMS - VALE TRANSPORTE	60.543,12	56.625,86	60.338,62	83.184,64	260.692,24	0,04%
1214 - FMS - ADIANTAMENTO PARA VIAGEM	750,00	400,00	0,00	0,00	1.150,00	0,00%
1215 - FMS - PRONTO PAGAMENTO	7.400,00	3.600,00	13.100,00	4.300,00	28.400,00	0,00%
1218 - FMS - LOCAÇÃO DE IMOVEIS	636.811,32	628.368,87	609.481,91	623.343,83	2.498.005,93	0,36%
1220 - FMS - ESTAGIARIOS IMAP - BOLSA AUXILIO	29.311,11	20.898,66	21.648,02	24.934,27	96.792,06	0,01%
1227 - FMS - DESPESA COM INMETRO; DETRAN	131,46	261,97	0,00	0,00	393,43	0,00%
1228 - FMS - CONTRATO DE GESTÃO-FAEAS	21.511.577,63	26.455.916,90	20.840.444,63	22.062.427,92	90.870.367,08	13,21%
1232 - FMS - CORREIOS E TELEGRAFOS	18.812,73	3.458,74	2.402,34	12.422,11	37.095,92	0,01%
1234 - FMS - SERV. VIGILANCIA MONITORAMENTO	0,00	42.916,25	112.937,50	67.275,00	223.128,75	0,03%
1236 - FMS - GRAFICA E IMPRESSOS	0,00	0,00	1.439,20	0,00	1.439,20	0,00%
1240 - FMS - LOCAÇÃO ONIBUS / VEÍCULOS	793.278,62	792.366,65	791.126,65	806.500,68	3.183.272,60	0,46%
1242 - FMS - CENTRAL TELEFONICA	0,00	24.061,77	0,00	0,00	24.061,77	0,00%
1247 - FMS - MANUT. EQUIP. MED. HOSPI	0,00	31.857,84	0,00	0,00	31.857,84	0,00%
1267 - FMS - CURSOS/INSCRIÇÕES/TREIN/EVENTOS	11.390,00	0,00	4.500,00	819,00	16.709,00	0,00%
1270 - FMS - VIGILÂNCIA SANITARIA	13.991,66	13.991,66	13.991,66	13.991,66	55.966,64	0,01%
1273 - FMS - IPTU IMOVEIS DA SMS	0,00	143.682,43	0,00	0,00	143.682,43	0,02%
1287 - FMS - PROGRAMA SAÚDE MENTAL	417.954,43	210.327,12	269.085,24	277.444,67	1.174.811,46	0,17%
1304 - FMS - COPEL	483.278,11	457.722,28	486.953,48	444.865,20	1.872.819,07	0,27%
1306 - SMS - SANEPAR	102.405,01	92.738,47	107.772,96	104.415,48	407.331,92	0,06%
1307 - FMS - DESP.TELEFONIA FIXA E MÓVEL	140.539,03	100.369,36	132.144,10	124.016,07	497.068,56	0,07%
1333 - FMS - PROGRAMA SAÚDE BUCAL	0,00	19.250,00	0,00	19.250,00	38.500,00	0,01%
1339 - FMS - DESAPROPRIAÇÃO	1.793.000,00	0,00	0,00	0,00	1.793.000,00	0,26%
1354 - FMS - INSS - REC. INST.NAC.DO SEG SOCIAL - PJ	244.039,94	225.697,66	301.690,20	158.361,38	929.789,18	0,14%
1362 - FMS - XC 125 CONTROLE DA TUBERCULOSE	2.512,24	1.978,58	2.036,72	2.958,20	9.485,74	0,00%
1365 - FMS - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES	53.357,00	95.279,00	222.141,30	108.649,95	479.427,25	0,07%
1369 - FMS - DESP. DESLOCAMENTOS DE SERVIDORES EM SERVIÇO	0,00	65.725,98	0,00	13.381,40	79.107,38	0,01%
1370 - FMS - DESPESAS COM PUBLICIDADE	1.201,75	1.152,00	16.757,20	4.412,50	23.523,45	0,00%
1371 - FMS - DESP.COM PASSAGENS E HOSPEDAGENS	11.934,56	0,00	5.397,47	0,00	17.332,03	0,00%
1372 - FMS - DESPESAS DE CARTÓRIO	38.058,83	36.811,07	0,00	0,00	74.869,90	0,01%
1373 - FMS - EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI	5.092,81	3.029,47	34.916,70	3.303.563,45	3.346.602,43	0,49%
1375 - FMS - IMPRESSOS E SERVIÇOS GRAFICOS	11.953,90	21.255,50	3.309,00	6.474,00	42.992,40	0,01%
1376 - FMS - INSUMOS DE LABORATORIO	113.786,50	80.408,00	288.907,72	190.834,60	673.936,82	0,10%
1377 - FMS - INFORMÁTICA INSUMOS, SERV.LOCAÇÕES	0,00	1.970.579,15	3.143.814,32	392.056,68	5.506.450,15	0,80%
1379 - FMS - LOCAÇÕES DE EQUIP. DIVERSOS	1.437.027,86	1.187.287,48	1.679.733,71	1.414.759,29	5.718.808,34	0,83%
1380 - FMS - MANUT. EQUIP. MEDICOS/ODONTOLOGICOS	78.818,99	205.005,44	127.635,85	118.565,09	530.025,37	0,08%
1381 - FMS - MANUT. EQUIPAMENTOS E MOVEIS	13.083,80	81.498,26	142.789,70	33.819,96	271.191,72	0,04%
1382 - FMS - MANUT.FROTA VEICULOS PRÓPRIOS	137.991,93	0,00	22.911,08	129.319,57	290.222,58	0,04%
1383 - FMS - MATERIAL DE EXPEDIENTE	27.207,32	5.660,00	1.268,00	7.392,51	41.527,83	0,01%
1384 - FMS - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE	8.270,43	9.408,40	34.825,18	819.894,13	872.398,14	0,13%
1385 - FMS - MATERIAL MEDICO ENFERMAGEM	1.936.934,12	650.472,23	2.202.859,30	4.015.960,92	8.806.226,57	1,28%
1386 - FMS - MATERIAL ODONTOLOGICO	130.295,36	150.867,70	187.922,17	56.247,52	525.332,75	0,08%
1387 - FMS - MEDICAMENTOS	1.608.921,28	1.278.927,32	2.899.969,70	3.482.756,43	9.270.574,73	1,35%
1388 - FMS - ORTESES PROTESES DISTRIB.NAS US. E MALHA QUEIMADOS	78.800,00	39.221,00	49.095,00	86.336,00	253.452,00	0,04%
1390 - FMS - PROGRAMA SUPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR	220.019,40	56.106,80	239.918,90	369.009,00	885.054,10	0,13%
1392 - FMS - REFORMA E MANUTENÇÃO DE PROPRIOS	2.687,25	344.759,44	334.749,95	545.528,04	1.227.724,68	0,18%
1393 - FMS - RESSARCIMENTOS DIVERSOS	339.598,99	0,00	284.322,64	761.395,59	1.385.317,22	0,20%
1396 - FMS - SERV. DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	2.021.777,57	1.904.249,75	1.858.801,11	1.326.886,66	7.111.715,09	1,03%
1397 - FMS - SERVIÇOS DE LOCAÇÃO COPIADORAS	1.531,30	996,36	1.654,39	1.002,90	5.184,95	0,00%
1398 - FMS - PRESTADORES DE SERVIÇOS AO SUS - ASSISTENCIA	1.623.658,04	1.668.375,91	1.718.102,23	1.607.589,95	6.617.726,13	0,96%
1400 - FMS - TELEFONE	0,00	112,18	0,00	0,00	112,18	0,00%
1402 - FMS - GENEROS ALIMENTICIOS	7.647,87	0,00	1.060,20	16.985,70	25.693,77	0,00%
1404 - FMS - MATERIAL PERMANENTE	261.943,92	359.647,30	359.060,00	1.074.452,16	2.055.103,38	0,30%
1418 - FMS - MATERIAL DE CONSUMO DIVERSOS	86.452,09	24.207,69	90.998,79	129.786,55	331.445,12	0,05%
1420 - FMS - PREST.SERVIÇOS SUS - HOSPITALAR	8.979.463,64	8.206.969,03	7.957.348,80	7.639.864,08	32.783.645,55	4,77%
1421 - FMS - PREST. SERVIÇOS SUS AMBULATORIAL	7.564.943,58	6.260.338,98	6.467.562,65	9.517.695,04	29.810.540,25	4,33%
1422 - FMS - PREST. SERV.SUS ESTRAT.AMBULATORIAL	4.134.221,67	4.127.708,54	5.742.797,26	2.055.935,80	16.060.663,27	2,33%
1423 - FMS - PREST.SERV.SUS ESTRAT.HOSPITALAR	587.670,31	7.097.676,51	2.716.428,41	3.466.404,52	13.868.179,75	2,02%
1425 - FMS - PROCESSOS ADMINISTRATIVOS - SUS	444,85	12.124,92	104.240,48	0,00	116.810,25	0,02%
1427 - FMS - S A M U	770.902,15	770.902,15	770.902,15	770.902,15	3.083.608,60	0,45%
1430 - FMS - SUS CONTRATUALIZAÇÃO	32.867.736,66	32.810.221,30	35.958.213,15	39.600.790,01	141.236.961,12	20,53%
1520 - DESCONTO ESCRITURAL REPASSES SUS	12.317.245,43	1.850.037,86	22.238.314,48	10.869.259,23	47.274.857,00	6,87%
1530 - FMS - INSS - CONSIGNAÇÃO/PATRONAL	0,00	0,00	5.978,64	0,00	5.978,64	0,00%
1544 - FMS - PESSOAL - FOLHA DE PAGAMENTO - PECÚNIA	1.291.852,20	89.539,55	18.655,90	17.079,94	1.417.127,59	0,21%
- PESSOAL - FOLHA DE PAGAMENTO	57.137.946,66	55.332.783,32	51.537.404,87	75.842.828,03	239.850.962,88	34,87%
Total por Detalhe	162.338.133,82	156.136.629,42	173.908.042,45	195.451.357,98	687.834.163,67	100,00%



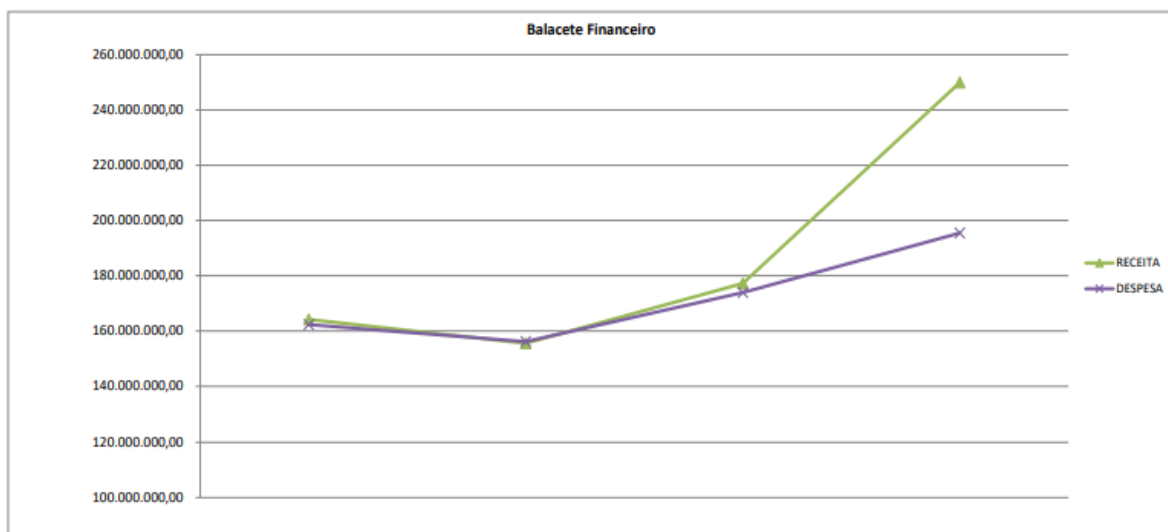
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE NÚCLEO DE ACESSORAMENTO FINANCEIRO PRESTAÇÃO DE CONTAS - 1º QUADRIMESTRE DE 2020

BALANCETE FINANCEIRO DO PERÍODO

DISCRIMINAÇÃO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL
SALDO DO PERÍODO ANTERIOR	91.151.534,81	92.963.138,19	92.361.301,10	95.689.502,49	91.151.534,81
RECEITA	164.149.737,20	155.534.792,33	177.236.243,84	249.948.703,13	746.869.476,50
Orçamentária própria FMS	77.918.032,97	68.577.359,99	98.935.484,28	143.403.156,81	388.834.034,05
Trans. Financeira do Tesouro Municipal	86.231.704,23	86.957.432,34	78.300.759,56	106.545.546,32	358.035.442,45
DESPESA	162.338.133,82	156.136.629,42	173.908.042,45	195.451.357,98	687.834.163,67
Orçamentária Empenhada(Art.103 Lei 4320/64)	163.202.251,78	166.572.220,65	210.172.584,02	161.647.472,72	701.594.529,17
Orçamentária paga	162.338.133,82	156.136.629,42	173.908.042,45	195.451.357,98	687.834.163,67
Percentual dos pagamentos sobre a receita	98,90%	100,39%	98,12%	78,20%	92,10%
Saldo do Período	92.963.138,19	92.361.301,10	95.689.502,49	150.186.847,64	150.186.847,64





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
NÚCLEO DE ACESSORAMENTO FINANCEIRO
PRESTAÇÃO DE CONTAS - 1º QUADRIMESTRE DE 2020

TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	1.855.157.189,62
TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (RECURSOS PRÓPRIOS)	355.484.966,60
PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	19,16%

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

Análise:

O índice informado no RREO para o 2º Bimestre de 2020, publicado no Portal da Transparência elaborado pelo Município, é de 19,16%, este índice de aplicação em ações e serviços de saúde apresentado é superior ao índice de aplicação legal de 15% estabelecido pela Constituição Federal/88 e demais legislações que regem esta matéria.

10. Auditorias:

10.1 Auditorias Internas:

Item	Descrição do Escopo	Período da Análise	Órgão /Setor	Descrição de Achados	Resultado/Avaliação/Acompanhamento
1	Monitoramento diário das publicações em diários oficiais de interesse ao CCAA	Janeiro a abril	CCAA/NT	Verificação diárias das legislações publicadas nos diários da União, Estado e do Município	Repasse das normativas publicadas aos auditores e demais departamentos da SMS afins, para conhecimento e atualização, bem como para subsidiar nos processos de trabalho de acordo com as legislações publicados pelos órgãos oficiais
2	Avaliação do desempenho mensal dos serviços contratados/contratualizados	Janeiro a março	CCAA/CAHE	Avaliação dos indicadores pactuados quanto ao cumprimento, referente os meses de jan a mar/20 em 13 hospitais x3 meses=39 avaliações	A avaliação dos indicadores qualitativos foi realizada conforme as regras estabelecidas em Contrato. O resultado do desempenho nos indicadores avaliados foi apresentado em reunião presencial com os Hospitais: Santa Casa e Pequeno Príncipe e enviado por e-mail para os demais hospitais, em razão da



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

					publicação do Decreto 421 e 430/2020 que suspendeu as reuniões presenciais.
3	Reuniões entre gestor, prestador com participação de representantes do controle social para avaliação e monitoramento das metas dos serviços contratados/contratualizados /gestão	Janeiro e fevereiro	CCAA/CAHE	Reunião com a Comissão FEAS para avaliação indicadores pactuados em Contrato quanto ao cumprimento nos meses de set a dez/19, reunião realizada em 28/02/20. Reunião presencial com a comissão de acompanhamento dos contratos para avaliação dos indicadores pactuados quanto ao cumprimento das metas nos meses de nov/dez/19 e jan/20 dos hospitais HPP e HSC. As demais reuniões foram suspensas devido a pandemia pelo novo Coronavírus, atendendo aos Decretos municipais nº. 421 e 430/2020.	A avaliação dos indicadores qualitativos é feita conforme as regras estabelecidas em Contrato. O resultado do desempenho nos indicadores pactuados foi apresentado em reunião mensal pela Comissão de Acompanhamento dos Contratos. Dos Hospitais Pequeno Príncipe e Santa Casa o resultado da avaliação foi apresentada presencialmente e para os demais hospitais, os relatórios dos indicadores avaliados pela auditoria foram encaminhados para aos Prestadores para ciência e assinatura. Após a assinatura os relatórios de avaliação subsidiarão os pagamentos das parcelas variáveis.
4	Auditoria Operativa nos hospitais Contratualizados para a verificação e contagem dos leitos hospitalares ativos para adequação do CNES	Jan/20 a mar/20	CCAA/CAHE	HUC,HSC,HPP,HIZA,HBN, IMS, HCV, HMD, HSV CIC, HSV Centro	Em andamento, processo não concluído em razão da pandemia pelo novo Coronavírus, pois foi necessário ampliação de novos leitos de UTI e de enfermaria para atendimento exclusivos dos casos suspeitos e confirmados da COVID-19
5	Reunião Técnica de planejamento de auditoria na Linha de Cuidado da Oncologia	Janeiro	CCAA/CAC	Definição do cronograma de continuidade e ações das auditorias dos Serviços (CACON/UNACON)	Monitoramento contínuo dos serviços que prestam assistência na integralidade ao paciente oncológico. Conforme cronograma estabelecido iniciou-se a Auditoria no Hospital Erasto Gaertner, sendo suspensa as atividades da auditoria em razão do Decreto PMC nº 421 de 16/03/2020 e Decreto nº. 430/2020.
6	Reunião Técnica de planejamento de auditoria na Linha de Cuidado da Terapia Renal Substitutiva	Janeiro	CCAA/CAC	Emissão de Relatórios das Visitas Técnicas realizadas, verificando todos os itens constantes no "Check list" de habilitação dos serviços de TRS.	As não conformidades foram informadas ao prestador na ocasião da visita técnica, visando a adequação. Em andamento os relatórios conclusivos por Prestador.
7	Reunião Técnica de planejamento de auditoria dos procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade/custo	Janeiro	CCAA/CAC	Definição de prioridades, ações e cronograma de realização das auditorias.	Iniciadas as auditorias in loco nos meses de janeiro e fevereiro/2020 nas Escolas Especiais e suspensas a partir da publicação do Decreto nº. 421/2020 e Decreto 430/2020. As não conformidades identificadas,



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

					foram apontadas ao prestador no momento da visita, visando as adequações.
8	Plano de ação de atenção ao portador de glaucoma em atenção ao Decreto PMC nº 421 de 16/03/202, declara Situação de Emergência em Saúde Pública, em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus COVID-19	Março e abril	CCAA/ CAC/ DS	Contato com os prestadores, recebimento dos colírios encaminhados, planilha nominal por Distrito Sanitário e Distribuição para os mesmos.	Encaminhamento dos colírios ao DS para dispensação aos usuários do SUS pela UMS, com o objetivo de que o paciente se mantenha em isolamento domiciliar, em razão do risco para a contaminação pelo novo Coronavírus.
9	Plano de Ação de atenção ao portador de Doença Renal Crônica em atenção ao Decreto PMC nº 421 de 16/03/202, declara Situação de Emergência em Saúde Pública, em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus COVID-19	Março e abril	CCAA/ CAC	Levantamento e confecção de planilha de todos os pacientes residentes no município de Curitiba, que se encontram em tratamento dialítico distribuídos por Distrito Sanitário.	Encaminhamento aos DS os dados dos pacientes em TRS por Unidade de Saúde para o monitoramento e subsidiar a atenção à saúde e encaminhamentos dos casos suspeitos de COVID-19 e/ou outras intercorrências.
10	Reestruturação das Autorizações de Procedimentos de Medicina Nuclear que possuem como Instrumento de Registro o BPAI-Boletim de Produção Ambulatorial Individualizado	Janeiro a abril	CCAA/ CAC em conjunto com o DAS/ CMCE	Realizado reuniões com a equipe da CMCE e após envio de comunicado aos prestadores (realizadores e solicitantes) para efetivar as solicitações dos Procedimentos de medicina nuclear na agenda da CMCE, via e-saúde.	Sistematizados os agendamentos dos procedimentos de medicina nuclear (cintilografias) que eram autorizados por envio de laudo de solicitação meio físico e com controle de programação (físico/orçamentário) manual por este setor. Os agendamentos são realizados no sistema e-Saúde via CMCE, em relação a pactuação de oferta de exames para outros municípios do estado os agendamentos são realizados via CMCE com encaminhamento da solicitação pela 2ª Regional de Saúde/SESA PR.
11	Auditoria analítica mensal no relatório "Produção com quantidade máxima excedente por paciente/competência" emitido pelo SIA.	Mensalment e	CCAA/ CSCA	Cobranças irregulares e duplicidades.	Exclusão de registros irregulares e das duplicidades de cobranças Notificação dos prestadores para correção
12	Auditoria analítica mensal no relatório "Produção BPA I por nome de usuário" emitido pelo SIA.	Mensalment e	CCAA/ CSCA	Cobranças irregulares encontradas nos registros das quantidades informadas no BPA I.	Exclusão de registros irregulares e das duplicidades de cobranças Notificação dos prestadores para correção
13	Verificação dos indicadores do contrato da UPA CIC	Janeiro a abril	CCAA/ CH/ CSCA	Indicadores avaliados: produção de atendimentos médicos mensais, produção de Classificações de Risco mensais, utilização do transporte sanitário, preenchimento adequado dos prontuários, utilização dos protocolos, atualização	Encaminhado Relatório de Auditoria para subsidiar o pagamento da contratada. Em relação aos indicadores cumpridos parcialmente, o prestador foi cientificado, bem como registrado em ata da reunião



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

				do CNES e registro correto dos procedimentos no BPA-I e BPA-C, registro das solicitações de internamento na Central de Regulação no prazo de 24h da admissão, foram cumpridos na totalidade nos meses Janeiro e Março/2020, e parcialmente nos meses Dezembro/2019 e Fevereiro/2020	da Comissão de Acompanhamento do contrato.
14	Verificação de indicadores de assistência da UPA Boa Vista, Boqueirão, Campo Comprido, Cajuru, Fazendinha, Sítio Cercado e Tatuquara	Janeiro a abril	CCAA/ CH/ CSCA	Indicadores avaliados: produção de atendimentos médicos mensais, produção de Classificações de Risco mensais, preenchimento adequado dos prontuários, utilização dos protocolos, atualização do CNES e registro correto dos procedimentos no BPA-I e BPA-C, registro das solicitações de internamento na Central de Regulação no prazo de 24h da admissão, foram cumpridos parcialmente nos meses Dezembro/2019, Janeiro, Fevereiro e Março/2020	Encaminhado Relatório de Auditoria para subsidiar o pagamento da contratada. Em relação aos indicadores cumpridos parcialmente, o prestador foi cientificado, bem como registrado em ata da reunião da Comissão de Acompanhamento do contrato.
15	Realização de auditoria analítica das críticas referentes a: Portaria 134, profissionais sem CNS, solicitação de desligamento pelo profissional, estabelecimentos rejeitados no CNES DATASUS, estabelecimentos com críticas de advertência na base local, entre outros.	Janeiro a abril	CCAA/ CSCA	Necessidade de acompanhamento das críticas geradas pelas inconsistências dos cadastros no sistema CNES.	Correção das críticas verificadas no sistema possibilitando a transmissão dos dados do município ao DATASUS.
16	Monitoramento do cadastro das Equipes da APS	Janeiro a abril	CCAA/ CSCA	Necessidade de acompanhamento das críticas de equipe verificadas pelas inconsistências geradas dos cadastros do sistema CNES, bem como o monitoramento do INE no CNES online.	Correção das críticas do cadastro das equipes verificadas no sistema e monitoramento do INE no CNES online, desta forma possibilitando a transmissão dos dados do município ao DATASUS.
17	Adequação dos contratos SUS/ CNES	Janeiro a abril	CCAA/ CSCA	Necessidade de adequação dos cadastros no sistema CNES para atender as exigências firmadas nos Contratos da SMS.	Adequação do CNES com a programação dos contratos e transmissão banco de dados do município ao DATASUS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

18	Atualização dos CNES Tipo de estabelecimento/ serviço	Janeiro a abril	CCAA /CSCA	Necessidade de adequar o serviço-classificação 130-001 e 130-005 da portaria 39 de 20/01/2020.	Adequação dos serviços especializados 130-001 e 130-005 (Atenção a Doença Renal Crônica - Tratamento Dialítico Peritoneal).
19	Atualização de leitos Covid 19	Abril	CCAA/ CSCA	Necessidade de inserção dos leitos Covid 19 (de UTI e Leitos Clínicos) nos cadastros dos hospitais com atendimento SUS conforme portarias.	Inserção dos leitos Covid 19 (de UTI e Leitos Clínicos) conforme portarias afins.
20	Adequação dos contratos SUS/SIA/FPO	Janeiro a abril	CCAA/ CSCA	Necessidade de adequação da programação dos prestadores no sistema FPO e SIA para atender as exigências firmadas nos Contratos da SMS.	Adequação da FPO e SIA com a programação físico e financeira de acordo com o estabelecido em contrato com acompanhamento efetivo mensal das faturas encaminhadas.

10.2 Auditorias Externas:

21	Auditoria mensal nos prontuários médicos e assistência prestada aos pacientes internados na UCCI Santa Terezinha - Pequeno Cotoleto	Janeiro a março	CCAA/ CH	Nenhuma irregularidade foi constatada durante o período	Encaminhado relatório da auditoria para subsidiar o pagamento dos serviços prestados
22	Verificação das cirurgias realizadas nos mutirões de ortopedia e de exames cardiológicos	Janeiro a março	CCAA/ CH	Emitido relatório dos procedimentos em conformidade com as normas do SUS para pagamento ao Prestador	Encaminhado para pagamento dos valores devidos
23	Verificação das solicitações de cobrança administrativa de diárias de UTI em leitos que ultrapassaram a capacidade instalada habilitada no SUS	Janeiro a abril	CCAA/ CH	Apurada a pertinência da cobrança e o valor correto a ser pago ao Prestador	Encaminhado para pagamento administrativo dos valores apurados pela auditoria
24	Reestruturação do processo de autorização dos marcapassos	Janeiro a março	CCAA/ CH	Definida a relação dos procedimentos com as respectivas informações clínicas que deverão constar na solicitação do laudo de AIH para autorização do marcapasso, eliminando desta forma o processo administrativo físico	Na fase de comunicação aos prestadores hospitalares, o processo foi interrompido tendo em vista as ações voltadas ao combate da pandemia
25	Auditoria operativa no Hospital Erasto Gaertner para verificação da compatibilidade dos procedimentos realizados frente ao diagnóstico dos pacientes internados	Fevereiro	CCAA/ CH	Foram constatadas algumas irregularidades de incompatibilidade do procedimento apresentado com o quadro clínico do paciente	Os procedimentos considerados irregulares foram bloqueados. Foi realizada reunião com a Direção do hospital que se comprometeu a regularizar a apresentação dos procedimentos
26	Realizada uma revisão no Módulo do Controle Hospitalar	Março	CCAA/ CH	Foram introduzidas novas funcionalidades para otimizar o trabalho da auditoria, bem como realizadas correções de	As modificações foram encaminhadas ao Núcleo de Informática, sendo que o processo foi interrompido tendo em vista as



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

				problemas identificados durante a extração de informações	ações voltadas ao combate da pandemia
27	Auditoria analítica nos procedimentos de cirurgia plástica reparadora realizados pelo Complexo Hospital de Clínicas durante o ano de 2009	Março	CCAA/ CH	Nenhuma irregularidade foi constatada durante o período analisado	Considerando a ausência de irregularidades, o processo foi arquivado
27	Suspensão das liberações dos procedimentos eletivos com vistas à preparação do sistema hospitalar para o enfrentamento da pandemia por COVID-19	Março	CCAA/ CH	Realizada discussão e alinhamento com todos os auditores quanto à relação de procedimentos considerados eletivos que não serão autorizados com vistas a evitar superlotação dos hospitais, enquanto durar a pandemia	Desde a segunda quinzena de março passaram a ser autorizados somente os procedimentos de urgência/emergência
28	Transferência dos pacientes de longa permanência e sem condições de retorno familiar, para outras instituições de saúde ou sociais, com vistas à liberação de leitos para o enfrentamento da pandemia por COVID-19	Março e abril	CCAA/ CH	Realizado, em todos os hospitais da rede SUS de Curitiba, o levantamento dos pacientes de longa permanência e sua respectiva condição clínica. Realizadas as devidas tratativas com outros órgãos de saúde e de assistência social para viabilizar as transferências	Todos os pacientes foram devidamente transferidos, respeitando suas condições clínicas e necessidades sociais individuais
29	Criação de um Sistema Informatizado de Censo Hospitalar para acompanhamento da ocupação dos leitos de enfermagem e de UTI na cidade de Curitiba, com vistas ao enfrentamento da pandemia por COVID-19	Abril	CCAA/ CH	Estabelecidos os dados e os indicadores a serem monitorados. Realizadas as discussões e tratativas com o Núcleo de informática com vistas à implantação do sistema. Pactuada a implantação do sistema com os prestadores de serviços hospitalares SUS e não SUS	Sistema implantado nos hospitais de Curitiba, gerando informações que subsidiam diretamente as decisões da administração municipal no enfrentamento da pandemia. As informações também são enviadas diariamente à SESA/PR e ao Ministério da Saúde atendendo às legislações vigentes de combate à pandemia
30	Auditoria analítica dos processos de habilitação junto ao MS	Janeiro a abril	CCAA/ NT	Definição de rol de documentos necessários de acordo com cada habilitação pleiteada e realizado os devidos ajustes junto ao prestador visando a conformidade dos critérios estabelecidos nas legislações de referência	Verificação do atendimento dos critérios das legislações e inclusão dos processos nos sistemas de informação do Ministério da Saúde
31	Acompanhamento dos processos de habilitação cadastrados nos sistemas de informação do Ministério da Saúde	Janeiro a abril	CCAA/ NT	Monitoramento e solicitação de adequações do prestador frente às diligências apontadas pelo Ministério da Saúde até a publicação da respectiva habilitação	Publicação das habilitações junto ao Ministério da Saúde e encaminhamentos quanto à inclusão do prestador para a referida habilitação na Rede SUS Curitiba
32	Auditoria analítica e operativa dos prontuários odontológicos físicos e eletrônicos dos pacientes do CAIF/CHT	Fevereiro a março	CCAA/ NT	Nenhuma irregularidade foi constatada durante o período	Encaminhado relatório de auditoria autorizando a execução dos procedimentos analisados



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

33	Auditorias demandadas por Ouvidorias	Janeiro a março	CCAA/ CAHE	Respondidas 5 ouvidorias	Encerrado os processos e encaminhado para ouvidoria da SMS
34	Contagem de leitos	Janeiro a março	CCAA/ CAHE	HUC, HSC, HPP, HIZA, HBN	Em processo de análise da direção do CCAA
35	Análise técnica da solicitação de Implante Coclear do Complexo Hospital de Clínicas e Hospital Infantil Pequeno Príncipe	Janeiro a abril	CCAA/ CAC	Emissão de 5 pareceres técnicos, considerando pactuação e portarias vigentes.	Encaminhado o parecer técnico ao prestador para a realização e acompanhamento (2 Complexo Hospital de Clínicas/3 Hospital Pequeno Príncipe).
36	Auditoria Analítica - Operativa Escola de Educação Especial Forrest Gump	Janeiro	CCAA/ CAC	Emissão de Relatório de Auditoria dos procedimentos faturados em novembro 2019 com algumas inconformidades, referente ao registro dos atendimentos realizados pela equipe multiprofissional	Encaminhado Relatório de Auditoria ao prestador sobre as inconformidades encontradas com orientações para adequação dos registros.
37	Solicitação de informações atualizadas pelo MP, Ofício nº 2840/2019-PROSAU Protocolo 04-067420/2019 sobre as adequações do Ambulatório do Hospital Universitário Evangélico Mackenzie - HUEM	Janeiro	CCAA/ CAC	Emissão de Relatório da Auditoria após visita técnica com a descrição das adequações e melhorias realizadas no Ambulatório do HUEM	Encaminhado ao Ministério Público e Prestador o Relatório de Auditoria contendo as adequações/melhorias encontradas no ambulatório do HUEM
38	Clínica de Olhos Vicente Machado - Recebimento de 3 denúncias referentes a constrangimento, assédio e agressão física efetuadas na Ouvidoria - SMS / Registro156 -PMC	Janeiro	CCAA/ CAC	Realizado visita técnica pelos Auditores para verificar fluxo assistencial e análise de prontuários (não disponibilizados).	Trata-se de ouvidorias de igual teor em que se sugeriu aos usuários o registro de Boletim de Ocorrência e foi encaminhado pela SMS ao Conselho Regional de Medicina.
39	Hospital São Vicente Auditoria Analítica de procedimento pré Transplante	Janeiro	CCAA/ CAC	Emissão de Relatório de Auditoria de procedimento pré Transplante do paciente H.A.M. com inconformidades referentes ao faturamento apresentado e falta de inscrição no Sistema Nacional de Transplante.	Notificação ao prestador quanto às não conformidades constatadas e indicação de Ordem de Ressarcimento - OR..
40	Visita Técnica em todos os Serviços habilitados na Linha de Cuidado da Terapia Renal Substitutiva	Janeiro e fevereiro	CCAA/ CAC	Visitas Técnicas realizadas, verificando todos os itens constantes no "Check list" de habilitação dos serviços de TRS.	Foram realizadas orientações para adequação das não conformidades encontradas. Relatórios em fase de confecção.
41	Hospital São Vicente Mutirão de Ortopedia Ofício HSV - Centro 01/2020	Fevereiro	CCAA/	Emissão de Relatório de Auditoria das consultas realizadas durante o mutirão de ortopedia faturados na competência dezembro 2019 com algumas inconformidades referentes ao registro dos	Encaminhado solicitação de repasse referente mutirão de ortopedia (220 pacientes) de atendimentos cobrados, competência dezembro/2019, no valor total de R\$11.629,93.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

	Protocolo 01-005113/2020		CAC	atendimentos realizados, consultas de outras especialidades, apresentação de mais de uma consulta inicial e um retorno para o mesmo paciente e cálculo do total das consultas realizadas em conformidade para pagamento de incentivo.	
42	Hospital São Vicente Mutirão de Cardiologia Ofício HSV - Centro 02/2020 Protocolo 01-005127/2020	Fevereiro	CCAA/ CAC	Emissão de Relatório de Auditoria das consultas realizadas durante o mutirão de cardiologia faturados na competência dezembro 2019 com algumas inconformidades referente não localização de 01 laudo do teste de esforço e cálculo do total dos procedimentos realizados em conformidade para o pagamento de incentivo.	Encaminhado solicitação de repasse referente mutirão de cardiologia de 97 procedimentos cobrados (ecocardiograma transtorácico e teste de esforço) na competência dezembro/2019.
43	Auditoria Analítica - Operativa da solicitação de Prótese Fonatória Hospital Erasto Gaertner	Fevereiro	CCAA/ CAC	Emissão de Relatório da Auditoria Operativa, referente a colocação e fornecimento de prótese fonatória Provox para o paciente V.M.	Encaminhado Relatório da Auditoria com sugestão de encaminhar ao Hospital Erasto Gaertner para manifestação quanto ao fornecimento e colocação da prótese.
25	Análise técnica da solicitação de Prótese Ancorada em Osso Hospital Pequeno Príncipe	Fevereiro	CCAA/ CAC	Emissão de parecer técnico quanto a solicitação de prótese auditiva ancorada em osso para o paciente A.S.L.A.	Encaminhado o parecer técnico favorável à realização e acompanhamento dos procedimentos ora solicitados ao prestador.
44	Auditoria Analítica - Operativa dos procedimentos apresentados em BPAI na competência de fevereiro 2020 Hospital de Olhos	Fevereiro	CCAA/ CAC	Emissão de Relatório de Auditoria dos procedimentos faturados em fevereiro de 2020 pelo Hospital de Olhos do PR sem inconformidades.	Monitoramento contínuo dos procedimentos faturados em BPAI na competência de fevereiro 2020.
45	Análise técnica da solicitação do medicamento Avastim	Fevereiro a abril	CCAA/ CAC	Emissão de parecer técnico quanto a 25 solicitações do Hospital de Olhos, 1 Solicitação do HUEC, 3 Solicitações do HSC, 1 Solicitação do HC, 1 Solicitação do Hospital da Visão	Encaminhado parecer técnico ao prestador para ciência e providências.
46	Análise do Contraditório Ofício nº559/2019 - DEHSCC Hospital Santa Casa	Fevereiro	CCAA/ CAC	Emissão de Relatório de análise do Contraditório da auditoria realizada dos procedimentos do grupo 020700000- ressonância magnética apresentados no faturamento (BPAI) da competência junho/2019	Análise do contraditório com manutenção da glosa no valor total.
47	Análise técnica da solicitação de Tomografia	Fevereiro a abril	CCAA/ CAC	Emissão de parecer técnico quanto a 80 solicitações do Hospital de Olhos,	Encaminhado parecer técnico ao prestador para ciência e providências.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

	de Coerência Óptica - OCT			1 Solicitação do HSC, 1 Solicitação da Oftalmo Curitiba 1 Solicitação do Hospital da Visão	
48	Hospital São Vicente Auditoria Analítica de procedimento pós Transplante	Fevereiro	CCAA/ CAC	Emissão de Relatório de Auditoria de procedimento pós transplante do hospital São Vicente, das competências outubro e novembro de 2019.	Notificação ao prestador quanto às não conformidades constatadas e emissão de BDP da competência novembro/2019 de um procedimento 0506010023.
49	Solicitação de informações pelo MP, Ofício nº 2992/2019 PROSAU Protocolo 04-070901/2019 Referente a início do tratamento oncológico dos pacientes relacionados em atendimento no Hospital Erasto Gaertner	Fevereiro a março	CCAA/ CAC	Realizada Auditoria Operativa nos prontuários dos pacientes elencados no Ofício, verificado porta de entrada, procedimentos realizados, tempo entre as ações	Em fase de conclusão a auditoria operativa no Hospital Erasto Gaertner, em atenção ao solicitado pelo MP, interrompido devido o Decreto PMC nº 421 de 16/03/2020.
50	Hospital Pequeno Príncipe Ratificação Técnica para verificação da aquisição de materiais e equipamentos conforme convênios estabelecidos junto ao gestor - protocolo PMC 04-14803/2020	Março	CCAA/ CAC	Realizada Auditoria Operativa e foi verificado que os itens listados nos convênios estavam de acordo	Encaminhamento do Relatório da auditoria para o Conselho Municipal de Saúde
51	Auditoria Analítica de Procedimento de Implante Coclear do Complexo Hospital de Clínicas Ofício nº28/2020	Março	CCAA/ CAC	Realizada Auditoria Analítica de Implante Coclear devido a cobrança irregular de APAC de procedimentos 070103034-8 ainda não realizados.	Emissão de BDP da competência janeiro/2020 no valor de R\$15.983,33.
52	Hospital São Vicente Auditoria Analítica de procedimento pós Transplante	Março	CCAA/ CAC	Emissão de Relatório de Auditoria de procedimento pós transplante do hospital São Vicente, das competências novembro e dezembro de 2019.	Notificação ao prestador quanto às não conformidades constatadas e emissão de BDP da competência dezembro/2019 de um procedimento 050601002-3 da APAC.
53	Hospital Erasto Gaertner Ratificação Técnica para verificação da aquisição de materiais e equipamentos conforme convênios estabelecidos junto ao gestor	Março	CCAA/ CAC	Realizada Auditoria Operativa e foi verificado que os itens listados nos convênios estavam de acordo	Encaminhamento do relatório da auditoria para o Conselho Municipal de Saúde
54	Reestruturado o processo de Autorização dos procedimentos de Alta Complexidade (Oncologia/TRS/Pré e Pós-Transplante)	Março	CCAA/ CAC	Redefinido junto com a equipe e após comunicado os prestadores, para envio dos documentos/exames comprobatórios por meio digital, no intuito de evitar a circulação das pessoas como medida de enfrentamento ao COVID-19 e agilizar o processo de autorização.	Agilidade no processo de autorização dos procedimentos dos pacientes nas várias modalidades de tratamento



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

55	Escola de Educação Especial Tia Vivian Marçal sede e subsele. Solicitação pelo CCAA, de Auditoria de 100% dos atendimentos realizados.	Março	CCAA/ CAC	Realizado Auditoria Analítica - Operativa dos Atendimentos realizados pela equipe multiprofissional. Constatadas algumas não conformidades nos registros.	Encaminhamento ao CCAA das Informações solicitadas, auditoria operativa interrompida devido o Decreto PMC nº 421 de 16/03/2020.
56	Solicitação de informações atualizadas pelo MP, Ofício nº 345/2020-PROSAU Protocolo 04-012250/2020 sobre as adequações do Ambulatório do HUEM	Abril	CCAA/ CAC	Emissão de Relatório da Auditoria após análise da manifestação do prestador encaminhada em 14/04/2020 com a descrição das adequações e melhorias realizadas no Ambulatório do HUEM	Encaminhado resposta ao Ministério Público relatando as adequações e melhorias adotadas pelo prestador, ressaltando que esta auditoria manterá o monitoramento do serviço.
57	Hospital São Vicente Mutirão de Ortopedia Ofício HSV - Centro 11/2020 Protocolo 01-033523/2020	Abril	CCAA/ CAC	Emissão de Relatório de Auditoria das consultas realizadas durante o mutirão de ortopedia faturado na competência janeiro/2020.	Encaminhado solicitação de repasse referente mutirão de ortopedia (129 consultas) de atendimentos cobrados, competência dezembro/2019, no valor total de R\$ 2257,50.
58	Hospital São Vicente Auditoria Analítica de procedimento pós Transplante	Abril	CCAA/ CAC	Emissão de Relatório de Auditoria de procedimento pós transplante do hospital São Vicente, das competências de dezembro/2019 e Janeiro/2020.	Notificação ao prestador quanto às não conformidades constatadas e emissão de BDP da competência Janeiro/2020 de um procedimento 0506010023 da APAC.
59	Hospital São Vicente Auditoria Analítica de procedimento pós Transplante	Abril	CCAA/ CAC	Emissão de Relatório de Auditoria de procedimento pós transplante do Hospital Erasto Gaertner, das competências de dezembro/2019 e Janeiro/2020.	Notificação ao prestador quanto às não conformidades constatadas e emissão de BDP da competência Janeiro/2020 de um procedimento 0506010023 da APAC.
60	Hospital Bom Retiro Auditoria de rotina no processamento das AIHs de atendimento em Psiquiatria Hospital Integral. Acompanhamento do cumprimento das metas e valores de diárias visando pagamento administrativo de complementação de valores das diárias de Hospital Geral em Psiquiatria Protocolos e competências analisadas: - Prot. 01069602-2019 competência 11/2019 - Prot. 0000040-2020 competência 12/2019 - Prot. 005253-2020 competência 01/2020 - Prot. 011263-2020 competência 02/2020 - Prot. -2020 competência 03/2020	Janeiro e fevereiro	CCAA/ CSCA	Rotina de valores das diárias dos códigos de procedimento em Hospital Geral: Complementação à auditoria da CCH com avaliação dos valores das diárias dos dois procedimentos - 0303170093 - código antigo para AIHs de longa permanência - 0303170190 - Internamento até 90 dias - 0303170204 - Internamento maior que 90 dias	Encaminhamento dos Relatórios de Avaliação mensal dos valores das Diárias em protocolos citados para encaminhamento de pagamento administrativo de complementação dos valores das diárias em Hospital Integral



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

	(referente às competências 11/2019 12/2019 01/2020 02/2020 03/2020)				
61	Hospital Evangélico Auditoria em solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI rejeitadas nos processamentos das AIHs por extrapolação de capacidade instalada de leitos de UTI. Protocolos: de 2019: 087028 - Diárias de UTI de 06/2019 102417 - Diárias de UTI de 05/2019 125895 - Diárias de UTI de 08 e 09/2019 125908 - Diárias de UTI de 05 a 08/2019 Protocolos: de 2020: 014028 - Diárias de UTI Pediátrica 09/2019 06999 - Diárias de UTI adulto 10/2019 (referente à extrapolação Diárias de UTI competências 05 a 12/2019 e protocolos citados)	Fevereiro e março	CCAA/ CSCA	Diárias de UTI com solicitação devida Diárias de UTI com solicitação indevida	Encaminhamento de parecer individualizado por solicitação conforme protocolos citados sobre correção ou não das solicitações de pagamento administrativo de diárias; Cálculo de Valores solicitados; Avaliação do Resultado de Auditoria Operacional em prontuário das diárias solicitadas e cálculo de valores devidos em planilhas individualizadas por protocolo.
62	Hospital São Vicente Auditoria em solicitações de pagamento administrativo de diárias de UTI rejeitadas nos processamentos das AIHs por extrapolação de capacidade instalada de leitos de UTI. Protocolos: de 2020: 020691 - Diárias de UTI competência 08 e 09/2019 (referente à extrapolação Diárias de UTI competências 08 e 09/2019 e protocolo citado)	Fevereiro e março	CCAA/ CSCA	Diárias de UTI com solicitação devida Diárias de UTI com solicitação indevida	Parecer sobre correção de solicitação de pagamento administrativo. Planilha de cálculos de valores a serem pagos.
63	Hospital do Trabalhador Auditoria em protocolo de solicitação de pagamento administrativo de diárias extrapoladas em Leitos Gerais	Janeiro e fevereiro	CCAA/ CSCA	Extrapolação de Diárias Gerais Relatórios de processamento de AIHs da competência 04/2019 Conformidade da solicitação	Parecer encaminhado para avaliação gerencial do CCAA e Superintendência sobre correção da solicitação em face ao contrato da Média Complexidade.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

	Protocolo 06880-2020 (Referente às diárias extrapoladas em processamentos de 04/2019)				
64	Hospital de Clínicas Avaliação de Solicitação a pedido do próprio Hospital de Ordem de Restituição de valores de OPMEs em favor do Fundo Municipal de Saúde em procedimentos que obrigam lançamento de OPMEs em situações em que a OPME foi doada pela Associação de Amigos do HC. Ofícios 17, 18 e 19/2020 da Direção do HC (referente às AIHs pagas em 2019 vários processamentos)	Janeiro e fevereiro	CCAA/ CSCA	Pagamento de OPMEs em AIHs com procedimento principal que obriga apresentação de OPME. OPMEs doadas pela Associação de Amigos do HC	Encaminhamento de parecer favorável a Ordem de Restituição de valores de OPME pagos em casos de doação de material.
65	Hospital Vitor do Amaral Treinamento de equipe de faturistas do Hospital Sistema SISAIH01 e correlação com sistemas E-Saúde, SIHD2, CNES Regras gerais de processamento de AIHs conhecimento de Espelhos de AIHs, rejeições relacionadas a erros de SCNES e regras gerais de apresentação de AIHs.	Janeiro	CCAA/ CSCA	Realizado treinamento em serviço dos sistemas de apresentação de AIHs SISAIH01 e processamento de AIHs SIHD2	Treinamento de Processamento de AIHs
66	Hospital de Clínicas da UFPR Treinamento de equipe de faturistas do Hospital Sistema SISAIH01 e correlação com sistemas E-Saúde, SIHD2, CNES Regras gerais de processamento de AIHs conhecimento de Espelhos de AIHs, rejeições relacionadas a erros de SCNES e regras gerais de apresentação de AIHs.	Janeiro	CCAA/ CSCA	Realizado treinamento em serviço dos sistemas de apresentação de AIHs SISAIH01 e processamento de AIHs SIHD2	Treinamento de Processamento de AIHs
67	Quanta Diagnóstico e Terapia Treinamento para o faturista sobre o SIA, regras gerais de processamento da produção ambulatorial, sistema BPA, rejeições, relatórios, etc.	Mês de fevereiro /2020	CCAA/ CSCA	Realizado treinamento sobre o sistema BPA para informação da produção pelo prestador, sua correlação com o CNES e tabela SIGTAP	Acompanhamento mensal da regularidade dos registros no sistema de Informações Ambulatoriais do SUS pelo prestador



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

11. Considerações:

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

Antes mesmo do primeiro caso confirmado em Curitiba, ocorreu a mobilização dos diversos setores da sociedade para a discussão e encaminhamentos de medidas de prevenção e controle do novo Coronavírus.

Dentre as medidas tomadas, cabe destacar a elaboração do Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município de Curitiba, que tem como objetivos, estabelecer respostas coordenadas no âmbito do Município de Curitiba, mantendo consonância com as definições dos níveis de gestão estadual e federal, adotando medidas para reduzir a morbimortalidade decorrente da disseminação do novo Coronavírus e estabelecer a utilização de protocolos e procedimentos padronizados.

Este documento especifica as medidas a serem adotadas paulatinamente e de forma cumulativa, sendo apresentado por fases assim distribuídas: 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 prevista no Plano de Contingência é norteadada pelo número de casos suspeitos ou confirmados de COVID-19. Para cada fase as ações estão organizadas em eixos de atuação: gestão, vigilância em saúde, assistência à saúde e comunicação social.

Dentre as ações ocorridas no 1º quadrimestre podemos destacar:

Quanto à Fase I:

- Capacitação para profissionais de saúde da rede pública e privada, tratando de orientações e fluxos em casos de suspeita de Coronavírus e uso de EPIs, atingindo aproximadamente 1000 profissionais;
- Elaboração de estudo para reorganização da Atenção Primária no Município, bem como para ampliação da Assistência na Rede Hospitalar do Município de Curitiba, visando à liberação do maior número possível de leitos clínicos e de UTI;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

- Dimensionamento dos recursos necessários para o atendimento aos casos suspeitos ou confirmados de Covid-19 (recursos humanos, insumos, equipamentos, equipamentos de proteção individual, tecnologia da informação e logística);
- Alerta aos serviços de saúde sobre a importância da comunicação e notificação imediata de casos suspeitos de infecção humana pelo novo Coronavírus (2019-nCoV);
- Monitoramento quando à tendência dos casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), nos sistemas de informação, possibilitando a avaliação de risco e a tomada de decisão precoce;
- Preparo de técnicos quanto aos procedimentos de segurança para a coleta das amostras e execução das medidas de prevenção e controle (precauções padrão e precauções para transmissão aérea);
- Desencadeamento de capacitações e reuniões técnicas, junto às equipes de vigilância dos Distritos Sanitários, sobre aspectos epidemiológicos, clínicos, laboratoriais e de manejo clínico da Covid-19;
- Convocação do Comitê Municipal de Resposta às Emergências em Saúde Pública - COMRESP (integrado por representantes de mais de 40 instituições governamentais e não governamentais), para discussão do assunto;
- Apresentação da situação epidemiológica do Novo Coronavírus nas reuniões do COMRESP (Comitê Municipal de Respostas para Emergências em Saúde Pública), Comissão de Vigilância em Saúde do Conselho Municipal de Saúde (CMS) e na Comissão Intergestores Bipartite (CIB);
- Apoio no desenvolvimento de campanhas de comunicação para mobilizar a população sobre a importância das medidas de prevenção.

Quanto à Fase II:

- 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 para permanecerem em isolamento domiciliar por 14 dias;
- Monitoramento dos indicadores epidemiológicos do novo Coronavírus;
- Realização e apoio às investigações dos casos, bem como atualização das definições de vigilância e critérios conforme as recomendações do Ministério da Saúde;
- Orientação sobre a coleta, o armazenamento e o transporte de amostras de swabs de naso-orofaringe dos casos suspeitos, bem como disseminação das normas de biossegurança para estes procedimentos;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

- Reforço quanto à utilização dos Equipamentos de Proteção Individual (EPI) pelos profissionais de saúde, conforme os protocolos.
- Orientação sobre a destinação adequada dos resíduos biológicos conforme RDC nº 306 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) de 07/12/2004.

Quanto à Fase III:

- Implantação da Central de Atendimento 3350-9000 sobre o Coronavírus e ampliação gradativa de sua capacidade operacional;
- Ampliação da capacidade operacional de leitos convencionais e de UTI, de forma pactuada com a Rede Hospitalar SUS e não SUS;
- Manutenção dos recursos necessários para o atendimento aos casos suspeitos ou confirmados de Covid-19 (recursos humanos, insumos, equipamentos, equipamentos de proteção individual, tecnologia da informação e logística);
- Convocação de voluntários para atuação em várias frentes no Sistema Municipal de Saúde;
- Reorganização do atendimento na atenção primária à saúde: (i) definição de 11 unidades exclusivas para imunização de rotina; (ii) manutenção de 74 UBS em atendimento com separação de fluxo (rotina e sintomáticos respiratórios); remanejamento de equipes de 26 UBS e das unidades que somente realizarão vacinas para outros pontos de atenção da rede pública;
- Suspensão das atividades em grupo e os atendimentos odontológicos nas Unidades de Saúde, atendendo somente os casos de urgência odontológica;
- Renovação das receitas de medicamentos de uso contínuo, automaticamente, por 90 dias e para usuários com mais de 70 anos ou com qualquer condição crônica (diabéticos, hipertensos e imunodeprimidos), possibilidade de entrega dos no domicílio do usuário, de acordo com a necessidade identificada. Aplicação da mesma conduta para materiais para curativo e bolsas de colostomia;
- Organização da atenção às gestantes e crianças considerando a pandemia de COVID-19, com monitoramento pela UBS;
- Instalação de tendas nas Unidades de Pronto Atendimento, para organização do atendimento por coorte dos sintomáticos respiratórios e monitoramento do volume diário dos atendimentos gerais e de sintomáticos respiratórios;
- Inserção de novo EPI (máscara de escudo facial) no rol de todos os serviços e aquisição de caixa acrílica de intubação para as UPA, ações para intensificação da segurança aos profissionais que estão na linha de frente;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

- Implantação pelo SAMU de sistema de coorte para os casos de sintomáticos respiratórios; destinando viaturas exclusivas para esses atendimentos;
- Desospitalização dos pacientes em internamento de longa permanência na REDE HOSPITALAR SUS com a transferência de 25 pacientes para o Centro Médico Comunitário Bairro Novo, UCCI/Pequeno Cotoengo e para Instituição de Longa Permanência, com apoio da FAS.
- Continuidade das ações no Consultório na Rua à população em situação de rua, entre elas o início da campanha de vacinação contra a influenza, em 16/03/2020, em locais de permanência urbana e de atendimento e acolhimento a esta população. Realizadas orientações sobre cuidados de prevenção à COVID-19 e uso de EPIs tanto para os voluntários quanto para a população em situação de rua.
- Bloqueio das agendas externas iniciais nos ambulatórios especializados a fim de reduzir a circulação de pessoas e risco de contágio pela COVID-19;
- Manutenção dos atendimentos eletivos nas Linhas de Cuidados Prioritárias: cardiologia (cirurgias de marcapasso), nefrologia, oncologia (cirurgias, quimioterapia e radioterapia), gestantes alto risco, transplantes, infectologia, obstetrícia risco, obstétrica, ecocardio fetal, pneumologia - TB, oftalmologia-glaucoma, sendo os casos urgentes, sinalizados pelos médicos reguladores e Unidades de Saúde, agendados junto aos prestadores em todas as especialidades;
- Implantação da modalidade de atendimento médico por videoconsulta, para pacientes suspeitos da covid-19, recepcionados pela central de atendimento;
- Antecipação do início da 22ª Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza, para 23 de março. Proposição de calendário dividido em 03 (três) etapas, por grupos prioritários, a fim de minimizar o risco de transmissão desta doença mediante aglomerações de pessoas e também com o intuito de garantir o estoque necessário de vacinas;
- Disponibilização de pontos de vacinação em locais fora das Unidades de Saúde a fim de garantir segurança no processo de vacinação. Na 1ª etapa, onde estavam contemplados os idosos, adotada a estratégia de pontos de vacinação na modalidade *drive thru*, onde os usuários foram vacinados dentro do próprio veículo;
- Formulação e publicação de Edital para Processo Seletivo Simplificado, destinado à contratação temporária de profissionais Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem, bem como efetivação de sua contratação;
- Desencadeamento de processo seletivo para contratação de médicos (FEAS);



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

- Estruturação e implantação de serviço destinado às pessoas que sintam necessidade de conversar com um psicólogo por medo e ansiedade devido à pandemia da covid-19 (TelePaz), em parceria com a Secretaria Municipal de Administração e de Gestão de Pessoal. Acesso possibilitado por telefones distintos: (i) para toda a população (ii) para servidores da Prefeitura;
- Estruturação da Unidade de Atendimento do Trabalhador em Saúde - COVID-19 (UATS) para atendimento aos trabalhadores em saúde lotados na SMS, que apresentem sintomas respiratórios;
- Estruturação de 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;
- Desenvolvimento e implantação da estratégia "Curitiba Protege os Idosos": (i) Elaboração de Protocolo de Curitiba contra o Coronavírus (covid-19) para Instituições de Longa Permanência para Idosos - ILPI, com as principais medidas preventivas para as ILPI de Curitiba (ii) Realização de monitoramento diário das ILPI para identificação precoce de morador com sintoma respiratório e realizar a testagem - responsabilidade dos Distritos Sanitários (iii) Monitoramento e apoio os idosos vinculados às Unidades de Saúde, em parceria com a Pontifícia Universidade Católica do Paraná - PUCPR e Faculdade Evangélica Mackenzie do Paraná - FEMPAR (iv) Desenvolvimento de campanha de marketing para mobilização da sociedade curitibana no cuidado com o idoso (v) Realização do atendimento e testagem para os trabalhadores das ILPI do Município na Unidade de Atendimento ao trabalhador em Saúde - COVID 19;
- Realização de censo hospitalar diário, via formulário eletrônico, com informações de ocupação de leitos dos estabelecimentos pertencentes à rede pública e privada;
- Padronização da metodologia de monitoramento dos pacientes notificados com sintomas respiratórios, realizado via Central de Teleatendimento, Unidades Básicas de Saúde e Unidades de Pronto Atendimento (UPA);
- Revisão, em parceria com a Secretaria Municipal do Meio Ambiente, as condutas em caso de morte confirmada ou por suspeita de COVID-19;
- Publicação da Resolução nº 1/SMS orientando a população quanto ao uso de máscaras caseiras, feitas em tecido (pano ou TNT), como mais uma medida de enfrentamento a pandemia do novo Coronavírus, bem como intensificando as recomendações para garantir a segurança dos trabalhadores e dos clientes dos serviços essenciais;
- Intensificação das ações de orientação e de fiscalização de locais que estejam em desacordo com as medidas de prevenção à COVID-19;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

- Monitoramento semanal do coeficiente de incidência da Covid-19, bem como a taxa de ocupação de leitos para, se necessário, realização de adequações no regramento de distanciamento social (conforme parâmetros do Ministério da Saúde em vigência);
- Realização de campanhas de comunicação para mobilização da população sobre a importância das medidas de prevenção nas mídias em geral, além de elaboração de documentos técnicos orientativos disponibilizados no sítio eletrônico da Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba e no sistema informatizado e-saúde (fluxos de atendimento, protocolos de atendimento, orientações, notas técnicas, vídeos);
- Divulgação diária do Boletim Coronavírus e de *live* com atualizações sobre o Coronavírus para a população em geral, com a participação de profissionais da Secretaria Municipal da Saúde.
- Criação da *Landing Page* especial sobre Coronavírus com todo o conteúdo sobre o assunto reunido para o público e criação de materiais para redes sociais (vídeos educativos e *cards* para whats App, Facebook e demais redes sociais).