

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SMSA)



RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL ANTERIOR (RDQA)

1º QUADRIMESTRE 2024

Foz do Iguaçu

Maio 2024

DIRETORIA FINANCEIRA, COMPRAS, CONVÊNIOS E CONTRATOS

DEMOSNTRATIVO DA RECEITA E DE IMPOSTOS E DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE - 1º QUADRIMESTRE 2024

DEMONSTRATIVO DA RECEITA DE IMPOSTOS E DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE	
FINANCIAMENTO SUS 1º QUADRIMESTRE - RECEITAS (01/01/2024 a 30/04/2024)	
DEMOSNTRATIVO CONSOLIDADO	
	RECEITA
RECEITA DE IMPOSTOS	34.996.841,88
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	56.913.109,24
	91.909.951,12
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS ATÉ O PERÍODO	21.361.110,18
DEDUÇÃO SUPERÁVIT FINANCEIRO FONTE (303) LIMITE CONST.	
	21.361.110,18
PARTICIPAÇÃO DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE NA RECEITA DE IMPOSTOS - LIMITE CONSTITUCIONAL (1º QUAD_2024)	23,24%
PARTICIPAÇÃO DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE NA RECEITA DE IMPOSTOS - LIMITE CONSTITUCIONAL (1º QUAD_2023)	26,24%
**OS VALORES SERÃO CONSOLIDADOS NA RAG/2020 (CONSIDERANDO OS AJUSTES CONTÁBEIS QUE ESTÃO SENDO REALIZADOS)	

DEMONSTRATIVO DO % UTILIZADO NA SAÚDE REFERENTE AS RECEITAS PRÓPRIAS PROVENIENTES DA ARRECADAÇÃO DE IMPOSTOS.

DEMOSNTRATIVO DA RECEITA ARRECADADA NA SAÚDE
1º QUADRIMESTRE 2024

<i>FINANCIAMENTO SUS - RECEITAS (01/01/2024 a 30/04/2024)</i>			
DEMOSNTRATIVO RECEITAS - 2024			1º QUADRIMESTRE 2023
UNIDADE FEDERATIVA	RECEITA	% por Ente Federativo	RECEITA
FEDERAL	37.015.059,77	23,62%	31.960.679,03
ESTADUAL DELIBERAÇÃO CIB (Remanejamento do Teto da média e Alta Complexidade)	10.463.606,20	6,68%	10.463.606,20
ESTADUAL	2.926.356,90	1,87%	910.694,61
RENDIMENTOS	353.495,23	0,23%	189.850,99
MUNICIPAL	105.978.899,19	67,62%	89.830.647,55
	156.737.417,29	100,00%	133.355.478,38

OS VALORES DA RECEITA MUNICIPAL CORRESPONDEM A SOMA DO EXECUTADO NO PERÍODO COM RECURSOS DE FONTE PRÓPRIA, PROVENIENTE DE IMPOSTOS + OUTRAS FONTES DO MUNICÍPIO.

DEMOSNTRATIVO DA RECEITA ARRECADADA NA SAÚDE
1º QUADRIMESTRE 2024

SUBFUNÇÃO	ORÇADO P/2024	FONTE DE FINANCIAMENTO	ARRECADADO 1º Quadrimestre 2024	ARRECADADO 1º Quadrimestre 2023
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	34.898.400,00	FEDERAL	107.368,80	
		ESTADUAL		
		MUNICIPAL	14.624.701,13	9.620.212,44
301 - ATENÇÃO BÁSICA	114.515.003,67	FEDERAL	8.635.111,54	6.915.600,14
		ESTADUAL	48.615,00	36.615,00
		MUNICIPAL	23.040.933,79	22.726.740,35
302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	310.858.191,95	FEDERAL	36.062.940,63	34.855.295,81
		ESTADUAL	2.276.501,13	841.753,50
		MUNICIPAL	60.093.897,24	55.218.829,10
303 - SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	4.443.200,83	FEDERAL	6.000,00	6.000,00
		ESTADUAL		
		MUNICIPAL	2.150.076,92	1.769.972,50
304 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	24.258.258,00	FEDERAL	2.667.245,00	647.389,28
		ESTADUAL	601.240,77	32.326,11
		MUNICIPAL	5.902.795,70	-
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	1.448.914,66	FEDERAL		
		ESTADUAL		
		MUNICIPAL	33.603,28	259.649,77
306 - ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	1.277.269,97	FEDERAL		
		ESTADUAL		
		MUNICIPAL	132.891,13	235.243,39
	491.699.239,08		156.383.922,06	133.165.627,39

DESDOBRAMENTO DA RECEITA POR SUBFUNÇÃO.

DEMOSNTRATIVO DA DESPESA REALIZADA POR SUBFUNÇÃO
1º QUADRIMESTRE 2024

FINANCIAMENTO SUS - DESPESAS (01/01/2024 a 30/04/2024)								
DESPESA							TOTAL LIQUIDADO	TOTAL LIQUIDADO
SUBFUNÇÃO	ORÇADO P/2024	% ORÇAMENTO	FONTE / FINANCIAMENTO	EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO	2024	2023
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	34.898.400,00	7%	FEDERAL				14.624.701,13	9.620.212,44
			ESTADUAL	-	-	-		
			MUNICIPAL	17.659.643,23	14.624.701,13	13.841.957,21		
301 - ATENÇÃO BÁSICA	114.515.003,67	23%	FEDERAL	14.277.506,01	9.233.890,11	9.106.170,10	32.274.823,90	34.980.980,92
			ESTADUAL	31,50				
			MUNICIPAL	23.975.562,71	23.040.933,79	22.212.552,89		
302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	310.858.191,95	63%	FEDERAL	40.521.543,90	37.022.420,63	36.857.668,11	97.881.183,97	92.293.563,61
			ESTADUAL	897.570,73	764.866,10	740.500,23		
			MUNICIPAL	62.956.126,22	60.093.897,24	59.641.060,86		
303 - SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	4.443.200,83	1%	FEDERAL				2.161.536,40	1.769.972,50
			ESTADUAL	11.459,48	11.459,48	11.459,48		
			MUNICIPAL	3.157.954,29	2.150.076,92	2.100.077,24		
304 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	24.258.258,00	5%	FEDERAL	1.736.648,58	1.513.602,89	1.455.708,65	7.423.675,39	7.029.024,84
			ESTADUAL	7.636,80	7.276,80	7.276,80		
			MUNICIPAL	5.923.666,66	5.902.795,70	5.695.466,23		
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	1.448.914,66	0%	FEDERAL	316.578,30	154.957,48	169.649,14	277.815,89	349.251,57
			ESTADUAL	199.936,12	89.255,13	72.834,47		
			MUNICIPAL	33.603,28	33.603,28	33.603,28		
306 - ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	1.277.269,97	0%	FEDERAL				208.553,40	340.366,80
			ESTADUAL					
			MUNICIPAL	278.568,08	208.553,40	132.891,13		
Total	491.699.239,08			171.954.035,89	154.852.290,08	152.078.875,82	154.852.290,08	146.383.372,68

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS NO PERÍODO POR DIVIDIDOS POR SUBFUNÇÃO.

DEMOSNTRATIVO DA DESPESA REALIZADA CONTRATOS FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
1º QUADRIMESTRE 2024

FINANCIAMENTO SUS 2024 - DESPESAS HOSPITAL MUNICIPAL (01/01/2024 a 30/04/2024) - CONTRATO HMPGL									
DESPESA									
SUBFUNÇÃO	ORÇADO P/2021	% ORÇAMENTO	FONTE DE FINANCIAMENTO	EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO	Total Realizado_2024	Total Realizado _2023	% Por Ente Federativo
CONTRATO Nº 349/2023	209.096.913,51	100%	FEDERAL	22.500.376,30	22.276.691,56	22.276.691,56	57.791.907,06	54.460.148,94	38,55%
			ESTADUAL						0,00%
			MUNICIPAL	36.018.215,50	35.515.215,50	35.515.215,50			61,45%
Total	209.096.913,51			58.518.591,80	57.791.907,06	57.791.907,06	57.791.907,06	54.460.148,94	100,00%

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SAÚDE
NO PERÍODO

DEMOSNTRATIVO DA DESPESA REALIZADA CONTRATOS FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
1º QUADRIMESTRE 2024

FINANCIAMENTO SUS 2024- DESPESAS HOSPITAL MUNICIPAL (01/01/2024 a 30/04/2024) - CONTRATO UPAS									
DESPESA									
SUBFUNÇÃO	ORÇADO P/2024	% ORÇAMENTO	FONTE DE FINANCIAMENTO	EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO	Total Realizado_ 2024	Total Realizado_ 2023	% Por Ente Federativo
CONTRATO Nº 047/2020	24.511.566,36	100%	FEDERAL	3.426.858,36	3.426.858,36	3.426.858,36	9.458.172,36	9.374.597,30	36,23%
			ESTADUAL						0,00%
			MUNICIPAL	6.031.314,00	6.031.314,00	6.031.314,00			63,77%
Total	24.511.566,36			9.458.172,36	9.458.172,36	9.458.172,36	9.458.172,36		100,00%

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO UPAS NO PERÍODO

DEMOSNTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS PISO DA ENFERMAGEM
1º QUADRIMESTRE 2024

DESPESAS REPASSADAS PISO DA ENFERMAGEM		
INSTITUIÇÃO	1º QUADRIMESTRE_2024	1º QUADRIMESTRE_2023
FUNDAÇÃO MUNICIPAL SAÚDE	841.062,64	-
NEFROCLINICA	11.414,63	-
PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU	1.756,78	-
Total	854.234,05	-

DEMOSNTRATIVO DOS ORÇAMENTOS ULTIMOS ANOS

1º QUADRIMESTRE 2024

ORÇAMENTO							
SUBFUNÇÃO	ORÇADO P/2021	% ORÇAMENTO COM RELAÇÃO AO EXERCÍCIO ANTERIOR	ORÇADO P/2022	% ORÇAMENTO COM RELAÇÃO AO EXERCÍCIO ANTERIOR	ORÇADO P/2023	% ORÇAMENTO COM RELAÇÃO AO EXERCÍCIO ANTERIOR	ORÇADO P/2024
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	25.815.198,57	-7%	24.019.838,45	7%	25.766.900,00	35%	34.898.400,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA	90.496.466,30	24%	112.423.845,69	-1%	111.850.473,97	2%	114.515.003,67
302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	222.101.569,67	31%	292.017.711,02	-14%	250.584.898,69	24%	310.858.191,95
303 - SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	3.032.630,00	0%	3.018.651,60	2%	3.091.461,27	44%	4.443.200,83
304 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	15.302.431,46	49%	22.797.189,77	0%	22.821.061,27	6%	24.258.258,00
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA		100%	1.406.869,60	100%	768.000,00	200%	1.448.914,66
306 - ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO		100%	922.517,59	100%	874.600,00	200%	1.277.269,97
COVID	74.491.745,13						
Total	431.240.041,13		456.606.623,72		415.757.395,20		491.699.239,08

DEMONSTRATIVO DA EVOLUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DOS ULTIMOS 04 ANOS.

Diretoria Financeira e Compras em Saúde
Relatório Execução Resoluções SESA – PR – 2024

Nº Resolução	Ano	Tipo de Incentivo	Valor Repassado	Valor Utilizado	Saldo	Destino	Data de Repasse
1104/2021	2021	AF - REF AMPLIAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS PARA ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS DO PROGRAMA OPERA PARANA – 02ª PARCELA – RESOLUÇÃO Nº 1104/2021	R\$ 1.249.136,25	R\$ 300.000,00	R\$ 949.136,25	OPERA PARANÁ	31/10/2023
1054/2023	2023	recursos financeiros adicionais do Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde do Estado, para ser incorporado ao Teto Financeiro de Média e Alta Complexidade do Município de Foz do Iguaçu, destinado às despesas de custeio dos serviços de atendimento de pacientes com	R\$ 681.013,76	R\$ 681.013,76	R\$ -		11/08/2023
1413/2023	2023	FAF - REF. INCENTIVO FINANCEIRO QUALIFICAÇÃO DO ACESSO E ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	R\$ 3.741.280,42	R\$ 3.710.062,12	R\$ 31.218,30	EXAMES CIRURGIAS ELETIVAS	31/10/2023
1431/2023	2023	aquisição de equipamentos e materiais permanentes, para consolidação e expansão da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do SUS no Paraná, na modalidade fundo a fundo, para o exercício de 2023.	R\$ 600.000,00	R\$ 246.706,93	R\$ 353.293,07		
1472/2023	2023	FAF - REF. REPASSE FINANCEIRO DE CUSTEIO AO INCENTIVO À ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - IOAF EXERCÍCIO 2023 - RESOL. 1472/2023 - custeio	R\$ 81.900,00	R\$ 70.000,00	R\$ 11.900,00	DVFAR	21/11/2023
1472/2023	2023	FAF - REF. REPASSE FINANCEIRO DE CUSTEIO AO INCENTIVO À ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - IOAF EXERCÍCIO 2023 - RESOL. 1472/2023 - capital	R\$ 49.140,00	R\$ -	R\$ 49.140,00	DVFAR	21/11/2023
1519/2023	2023	PROGRAMA DE FORTALECIMENTO DA VIGILANCIA EM SAUDE PROVIGIA PARANA EXERCICIO 2023 RESOL 1519/2023	R\$ 125.712,66	R\$ -	R\$ 125.712,66	PROVIGIA	31/10/2023
1648/2023	2023	FAF - REF. REPASSE FINANCEIRO PARCELA NICA - EXAMES COMPLEMENTARES E CONSULTAS ESPECIALIZADAS DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS ELETIVOS DO PROGRAMA OPERA PARANA - RESOL. 1648/2023	R\$ 3.990.701,07	R\$ 2.846.536,00	R\$ 1.144.165,07	CIRURGIAS ELETIVAS	06/12/2023
1713/2023	2023	FAF - REF. INCENTIVO FINANCEIRO DE CUSTEIO DOS CAPS - CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NAS MODALIDADES I, II, III, AD E INFANTOJUVENIL - RESOL. 1713/2023 - PARCELA ÚNICA - PROC. 21.211.466-9	R\$ 224.400,00		R\$ 224.400,00	SAÚDE MENTAL	14/12/2023
405/2023	2023	INCENTIVO FINANCEIRO PARA PRODUÇÃO MATERIAL GRÁFICO VACINAS	R\$ 97.879,19	R\$ -	R\$ 97.879,19	CARTEIRINHAS VACINA	10/05/2023
425/2023	2023	FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE PROVIGIA (CUSTEIO)	R\$ 32.326,11		R\$ 32.326,11	PROVIGIA	17/04/2023
775/2022	2022	repasso financeiro na forma de Incremento Temporário para os Municípios para custear as ações e os serviços públicos de saúde provenientes de Média Complexidade Ambulatorial – MCA, no apoio e diagnóstico (consultas, exames) sendo utilizado para pagamento de despesas para atender todas as Linhas de Cuidado à Saúde estabelecidas no Plano Estadual de Saúde 2020 a 2023. repasso financeiro na forma de Incremento Temporário para os Municípios para custear as ações e os serviços públicos de saúde provenientes de Média Complexidade Ambulatorial – MCA, no apoio e diagnóstico (consultas, exames) sendo utilizado para pagamento de despesas para atender todas as Linhas de Cuidado à Saúde estabelecidas no Plano Estadual de Saúde 2020 a 2023.	R\$ 2.224.543,02	R\$ 2.114.081,22	R\$ 110.461,80	CONSULTAS MAC	23/12/2022

Relatório Execução Resoluções SESA – PR – 2024

1º QUADRIMESTRE 2024

875/2022	2022	contribuição financeira para os Prestadores de Serviços ao Sistema Único de Saúde	R\$ 1.825.450,34	R\$ 1.814.501,72	R\$ 10.948,62	Repasse a Credenciados SUS	23/12/2022
858/2022	2022	INCENTIVO FINANCEIRO INVESTIMENTOS TRANSPORTE SANITÁRIO ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 390.000,00	R\$ -	R\$ 390.000,00	VEÍCULOS APS	14/08/2023
858/2022	2022	INCENTIVO FINANCEIRO INVESTIMENTOS TRANSPORTE SANITÁRIO ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 390.000,00	R\$ -	R\$ 390.000,00	VEÍCULOS APS	14/08/2023
858/2022	2022	FAF - REF. INCENTIVO FINANCEIRO DE INVESTIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE TRANSPORTE SANITÁRIO - RESOL. 858/2022 -	R\$ 390.000,00	R\$ -	R\$ 390.000,00	VEÍCULOS APS	31/10/2023
858/2022	2022	FAF - REF. INCENTIVO FINANCEIRO DE INVESTIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE TRANSPORTE SANITÁRIO - RESOL. 858/2022 -	R\$ 390.000,00	R\$ -	R\$ 390.000,00	VEÍCULOS APS	31/10/2023
858/2022	2022	FAF - REF. INCENTIVO FINANCEIRO DE INVESTIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE TRANSPORTE SANITÁRIO - RESOL. 858/2022 -	R\$ 390.000,00	R\$ -	R\$ 390.000,00	VEÍCULOS APS	31/10/2023
858/2022	2022	FAF - REF. INCENTIVO FINANCEIRO DE INVESTIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE TRANSPORTE SANITÁRIO - RESOL. 858/2022 -	R\$ 390.000,00	R\$ -	R\$ 390.000,00	VEÍCULOS APS	31/10/2023
			R\$ 2.340.000,00				
860/2022	2022	FAF - REF. INCENTIVO FINANCEIRO DE INVESTIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS APS- RESOL. 860/2022 -	R\$ 240.000,00		R\$ 240.000,00	EQUIPAMENTOS APS	06/12/2023
860/2022	2022	FAF - REF. INCENTIVO FINANCEIRO DE INVESTIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS APS- RESOL. 860/2022 -	R\$ 240.000,00		R\$ 240.000,00	EQUIPAMENTOS APS	06/12/2023
860/2022	2022	FAF - REF. INCENTIVO FINANCEIRO DE INVESTIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS APS- RESOL. 860/2022 -	R\$ 240.000,00		R\$ 240.000,00	EQUIPAMENTOS APS	06/12/2023
860/2022	2022	FAF - REF. INCENTIVO FINANCEIRO DE INVESTIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS APS- RESOL. 860/2022 -	R\$ 210.000,00		R\$ 210.000,00	EQUIPAMENTOS APS	06/12/2023
860/2022	2022	FAF - REF. INCENTIVO FINANCEIRO DE INVESTIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS APS- RESOL. 860/2022 -	R\$ 240.000,00		R\$ 240.000,00	EQUIPAMENTOS APS	06/12/2023
860/2022	2022	FAF - REF. INCENTIVO FINANCEIRO DE INVESTIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS APS- RESOL. 860/2022 -	R\$ 240.000,00		R\$ 240.000,00	EQUIPAMENTOS APS	06/12/2023
860/2022	2022	FAF - REF. INCENTIVO FINANCEIRO DE INVESTIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS APS- RESOL. 860/2022 -	R\$ 240.000,00		R\$ 240.000,00	EQUIPAMENTOS APS	06/12/2023
860/2022	2022	FAF - REF. INCENTIVO FINANCEIRO DE INVESTIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS APS- RESOL. 860/2022 -	R\$ 240.000,00		R\$ 240.000,00	EQUIPAMENTOS APS	06/12/2023
860/2022	2022	FAF - REF. INCENTIVO FINANCEIRO DE INVESTIMENTO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS APS- RESOL. 860/2022 -	R\$ 240.000,00		R\$ 240.000,00	EQUIPAMENTOS APS	07/12/2023
860/2022	2022	FAF - REF. AQUISIÇÃO DE KIT ODONTOLOGICO - RESOLUÇÃO SESA 860/2022 -	R\$ 150.000,00		R\$ 150.000,00	ODONTO	31/10/2023
860/2022	2022	FAF - REF. AQUISIÇÃO DE KIT ODONTOLOGICO - RESOLUÇÃO SESA 860/2022 -	R\$ 250.000,00		R\$ 250.000,00	ODONTO	17/11/2023
860/2022	2023	FAF - REF. AQUISIÇÃO DE KIT ODONTOLOGICO - RESOLUÇÃO SESA 860/2022 -	R\$ 250.000,00		R\$ 250.000,00	ODONTO	23/11/2023
			R\$ 2.780.000,00	R\$ 1.770.054,68	R\$ 1.009.945,32		
285/2024	2024	Apoio Financeiro para ações Emergenciais com ênfase em Dengue no Estado do Paraná.	R\$ 568.914,66	R\$ 205.640,92	R\$ 363.273,74		

R\$ 20.612.397,48	R\$ 13.758.597,35	R\$ 9.633.800,13
--------------------------	--------------------------	-------------------------

Divisão de Convênios

1º QUADRIMESTRE 2024

Nº SIT	Instrumento	TIPO	UNIDADES	Tomador	Início de Vigência	Fim de Vigência	saúde	EMENDAS	Valor Total	REPASSE 2024	1º QD
46937	Termo de Convênio - 005/2020	RH / OBRA / CUSTEIO	10 P. 24 HORAS/ 1541,87 M²	ASSOCIAÇÃO FRATERNIDADE ALIANÇA DE FOZ DO IGUAÇU	27/11/2020	31/12/2024	R\$ 4.599.911,22	R\$ 905.569,00	R\$ 5.505.480,22	R\$ 1.126.678,37	R\$ 461.669,59
48819	Termo de Convênio - 005/2021	SERVIÇOS 3ª	1547 ATENDIMENTOS	CASA FAMÍLIA MARIA PORTA DO CÉU DE FOZ DO IGUAÇU	23/07/2021	30/06/2024		R\$ 80.552,78	R\$ 80.552,78	-	-
53433	Termo de Convênio - 004/2022	PESSOAS	30	UNIOESTE CAMPUS DE FOZ DO IGUAÇU	18/04/2022	31/07/2024	R\$ 944.482,41	R\$ 1.099.517,59	R\$ 2.044.000,00	R\$ 168.000,00	R\$ 168.000,00
55259	Termo de Convênio - 008/2022	SERVIÇOS 3ª	1020 ATENDIMENTOS	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE FOZ DO IGUAÇU	01/08/2022	30/04/2024		R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	-	-
59082	Termo de Convênio - 001/2023	SERVIÇOS 3ª	960 ATENDIMENTOS	CASA FAMÍLIA MARIA PORTA DO CÉU DE FOZ DO IGUAÇU	01/05/2023	31/05/2024		R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00	-	-
58510	Termo de Convênio - 02/2023	EQUIPAMENTOS	1500 ATENDIMENTOS	ASSOCIACAO DOS DIABETICOS DE FOZ DO IGUAÇU	28/03/2023	30/04/2024		R\$ 228.250,00	R\$ 228.250,00	-	-
61461	Termo de Convênio - 003/2023	EQUIPAMENTOS	98	ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE DOENTES E DEFICIENTES FISICOS DE FOZ DO IGUAÇU	01/10/2023	30/04/2024		R\$ 280.061,27	R\$ 280.061,27	-	-
62393	Termo de Convênio - 004/2023	VEÍCULO	1	COMUNIDADE SAGRADA FAMILIA D. OLIVIO AURELIO FAZZA - MATRIZ	01/12/2023	31/03/2024		R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	-	-
62700	Termo de Colaboração - 001/2023	RH	15 PESSOAS / 24H	COMUNIDADE SAGRADA FAMILIA D. OLIVIO AURELIO FAZZA - FILIAL	22/12/2023	31/12/2025	R\$ 3.032.927,58		R\$ 3.032.927,58	R\$ 1.400.000,00	R\$ 400.000,00
63085	Termo de Colaboração - 002/2023	RH	13.200 ATENDIMENTOS	ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE DOENTES E DEFICIENTES FISICOS DE FOZ DO IGUAÇU	01/01/2024	31/12/2025	R\$ 663.284,29		R\$ 663.284,29	R\$ 334.000,00	R\$ 104.000,00
63121	Termo de Colaboração - 003/2023	RH	15.840 ATENDIMENTOS	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE FOZ DO IGUAÇU	01/01/2024	31/12/2025	R\$ 812.690,62		R\$ 812.690,62	R\$ 410.000,00	R\$ 120.000,00
63129	Termo de Colaboração - 004/2023	RH	12.320 ATENDIMENTOS	NOSSO CANTO CENTRO DE ADAPTAÇÃO NEUROLOGICA TOTAL DE FOZ DO IGUAÇU	01/01/2024	31/12/2025	R\$ 637.628,57		R\$ 637.628,57	R\$ 320.000,00	R\$ 92.000,00
63140	Termo de Colaboração - 005/2023	RH	36.652 ATENDIMENTOS	CENTRO DE NUTRIÇÃO INFANTIL DE FOZ DO IGUAÇU	01/01/2024	31/12/2025	R\$ 1.220.000,00		R\$ 1.220.000,00	R\$ 610.000,00	R\$ 196.000,00
63144	Termo de Colaboração - 006/2023	RH	16.200 ATENDIMENTOS	ASSOCIACAO DOS DIABETICOS DE FOZ DO IGUAÇU	01/01/2024	31/12/2025	R\$ 690.000,00		R\$ 690.000,00	R\$ 360.000,00	R\$ 110.000,00
63149	Termo de Colaboração - 007/2023	CUSTEIO	90.000 FRALDAS	ASSOCIAÇÃO FILANTRÓPICA CASA DAS FRALDAS MÃOS DE ANJOS FOZ	01/01/2024	31/12/2025	R\$ 360.000,00		R\$ 360.000,00	R\$ 180.000,00	R\$ 60.000,00
63163	Termo de Colaboração - 008/2023	RH	30 PESSOAS / 24HORAS	COMUNIDADE SAGRADA FAMILIA D. OLIVIO AURELIO FAZZA - MATRIZ	01/01/2024	31/12/2025	R\$ 1.877.310,20		R\$ 1.877.310,20	R\$ 930.000,00	R\$ 450.000,00
							R\$ 14.838.234,89	R\$ 2.833.950,64	R\$ 17.672.185,53	R\$ 5.838.678,37	R\$ 2.161.669,59
2023	1º QUDRIMESTRE 2023	19 TERMOS EM EXECUÇÃO	58.504 ATENDIMENTOS	2.827,87M² DE OBRAS E MAIS DE 60 EQUIPAMENTOS - CUSTEIO DE 55 PESSOAS 24 HORAS/DIA COM ATENDIMENTOS - 30 ESTAGIARIOS				R\$ 3.962.748,36			
2024	1º QUDRIMESTRE 2024	16 TERMOS EM EXECUÇÃO	99.239 ATENDIMENTOS	1541,87 M² DE OBRAS E MAIS DE 99 EQUIPAMENTOS - CUSTEIO DE 55 PESSOAS 24 HORAS/DIA COM ATENDIMENTOS - CUSTEIO P/ 30.000 FRALDAS - 30 ESTAGIARIOS				R\$ 2.161.669,59			

Diretoria Financeira e Compras em Saúde

1º QUADRIMESTRE 2024

A Divisão de Compras e Logística realizou e encaminhou no 1º quadrimestre de 2024

PROCESSOS LICITATÓRIOS 2024				
	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE	TOTAL
PREGÃO	14			14
DISPENSA	5			5
INEXIGIBILIDADE	0			0
INEXIGIBILIDADE - CREDENCIAMENTO	6			6
DISPENSA - DEMANDA JUDICIAL	4			4
INEXIGIBILIDADE - DEMANDA JUDICIAL	1			1
	30	0	0	30

No 1º quadrimestre do ano de 2024 foram encaminhados **05 processos de dispensa de licitação:**

Dispensa de Licitação:

- 3 processos dispensa foram adotados por dispensa de licitação menor valor, com base no inciso II do art. 75 da Lei nº 14.133/2021.
- 1 processo de dispensa de licitação emergencial, com base no inciso VIII do art. 75 da Lei nº 14.133/2021, considerando que a empresa vencedora do pregão anterior solicitou o cancelamento dos itens.
- 1 processo de dispensa de licitação emergencial, com base no inciso VIII do art. 75 da Lei nº 14.133/2021.

Demandas Judiciais:

- 4 dispensas de licitação para atendimento de determinação judicial, considerando que os procedimentos solicitado o município não contempla.

COMPARATIVO 1º QUADRIMESTRE 2023 X 2024

Observando o quadro abaixo notou-se a redução de processos realizados, essa redução se deu em virtude da implantação da nova Lei de Licitações 14.133/2021 que necessitava de padronizações bem como a publicação de decreto nº. 32.398 de 28 de março de 2024 para a regulamentação do envio dos processos, ressaltamos que neste período não houve falta de insumos uma vez que caso fosse necessário seriam realizados processos de dispensa e pregões que se fizessem necessários.

PROCESSOS LICITATÓRIOS	1º QUADRIMESTRE	
	2023	2024
PREGÃO	48	14
DISPENSA	15	5
INEXIGIBILIDADE	2	0
INEXIGIBILIDADE - CREDENCIAMENTO	5	6
DISPENSA - DEMANDA JUDICIAL	1	4
INEXIGIBILIDADE - DEMANDA JUDICIAL	0	1
TOTAL	71	30

Diretoria Financeira e Compras em Saúde**Divisão de Contratos****1º QUADRIMESTRE 2024**

DIRETORIA	Quantida de de veículos		PERIODO POR QUADRIMESTRE		JUSTIFICA TIVA
	202 3	202 4	1º Quad 2023 PRIME	1º Quad 2024 CT PRIME	
DIFC	03	03	1.653,52	442,92	Veículos administrativos
DIAC	01	00	130,52	-	Veículo administrativo
DIGS	00	09*	00	18.467,40	Veiculo em 2024, remanescentes da extinta DIEQ, todos com media de mais de 10 anos e mescla de veículos pequenos com grande porte.
DIVS(CCZ/EPID/IST/TB/VISA)	56	56	71.495,50	98.847,65	Frota mesclada com veículos novos e do ano de 2001 intensificando os gastos, pequenos e grande porte.
DIES (SAMU/TS/DVFAR/SIEATE)	63	65	277.047,47	483.972,53	Veículos de grande porte (valores mais altos) com frota intensamente em uso na pandemia 24 horas, e em viagem, assim maior desgaste em menos tempo, sendo que ficou em estado “sucateada”, sem reposição de frota dentro de um longo período, tendo ainda Termo de Cooperação entre PMFI e Estado para casos do SIATE e ainda projeto farmácia móvel, com

					média de 10 anos de uso.
DIAT	59	61	21.252,30	84.226,87	Veículos com média de 05 anos
DIEQ	09	00	19.929,41	-	Extinção da DIEQ, veículos repassados a DIGS/Manutenção
DISR	00	05	00	11.591,81	Veículos novos com inclusão de 01 de grande porte, VAN (acesso a cadeirante)
TOTAL	191	197	391.508,72	697.549,18	

Diretoria Financeira e Compras em Saúde

Divisão de Contratos

1º QUADRIMESTRE 2024

	Quantidade de CONTRATOS		VALORES PERÍODO POR QUADRIMESTRE	
			1º Quad 2023	1º Quad 2024
	2023	2024		
MÉDICOS	146	94*	29.339.840,00	23.238.090,00
EMPRESAS	91	82	242.561.134,94	286.069.758,65
TOTAL	237	176	271.900.974,94	309.307.848,65

*(Diminuição do quantitativo de empresas médicas (DIAT), seguindo o cumprimento do Acórdão N° 2524/22- Tribunal de Contas do Estado)

DIRETORIA DE AUDITORIA E CONTROLE

1. INTRODUÇÃO

A Diretoria de Auditoria e Controle é composta por em três divisões: **Divisão de Apoio e Cadastros- DVACA; Divisão de Produção e Processamento - DVPRP e Divisão de Auditoria, Monitoramento e Avaliação - DVAMA.**

Possui alguns processos básicos de trabalho como: Análise e autorização de solicitações médicas para exames, cirurgias, sessões de hemodiálise a fisioterapias; Processamento nos Sistemas de Informação Ambulatorial (SIA) e Hospitalar (SIHD), através da produção apresentada pela rede credenciada e rede própria; Cadastro dos Estabelecimentos de Saúde (CNES), público e privado; Revisão de fatura e dados Ambulatoriais através do acompanhamento da produção apresentada, processada e aprovada no SIA, validando todo o processo de comprovação da execução; Vistorias Técnicas para credenciamento e habilitação de novos Serviços quando demandado; Auditorias conforme demandas do gestor e/ou órgãos de Controle.

A Auditoria é conceitualmente definida como um conjunto de técnicas que objetivam analisar e verificar, por meio de *Auditoria Analítica* e *Auditoria Operativa*, a adequação do serviço assistencial prestado aos requisitos preconizados pelo Ministério da Saúde (MS), protocolos clínicos, aos princípios científicos conhecidos e às políticas públicas municipais (Contratos Administrativos, normas municipais, etc.). Os resultados (*outputs*) desses processos são instrumentos úteis que auxiliam o gestor público na tomada de decisão referente a construção e operacionalização de políticas públicas e também a alocação e utilização racional e eficiente dos recursos públicos visando garantir o acesso à serviços de saúde de qualidade e boa gestão.

Para a elaboração deste 1º Relatório Quadrimestral, no item faturamento, a Diretoria de Auditoria e Controle (DIAC), trabalhou com a produção ambulatorial e hospitalar faturada e processada no Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIASUS) e no Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado (SIHD2), além da produção consolidada na base de dados do Ministério da Saúde/DATASUS. Devido ao prazo para apresentação do documento, as informações presentes neste relatório, que

envolvem o processamento e a exportação de dados de produção, abrangem o período de janeiro a abril de 2024, sendo que para o mês de abril foi feito um cálculo estimativo baseado na média dos três meses anteriores, para fins de comparação com o primeiro quadrimestre de 2023.

Referente às demais atividades desenvolvidas no setor no 1º quadrimestre, estão descritas conforme produção desenvolvida no mês de competência, janeiro a abril de 2024.

A produção processada nos sistemas de informação do Ministério da Saúde do município de Foz do Iguaçu, envolve um hospital, duas unidades de Pronto Atendimento, 33 prestadores de serviço (Rede Credenciada Contratada), 04 estabelecimentos de saúde (Rede Conveniada), 11 Pontos de Atenção da Rede Própria e 02 Serviços de Urgência e Emergência (SAMU E SIATE).

2. ANÁLISE DAS SOLICITAÇÕES NO RP SAÚDE

A Diretoria de Auditoria e Controle realiza as análises de solicitações dos procedimentos, exames, sessões de fisioterapia, sessões de hemodiálise, cirurgias eletivas e internamentos de Urgência e Emergência. Este trabalho é desenvolvido pelos profissionais da Diretoria de Auditoria e Controle, através do sistema RP SAÚDE, tem como objetivo autorizar, rejeitar ou solicitar esclarecimentos. A equipe da regulação da Diretoria de Auditoria e Controle, conforme Portaria 76.349 Diário Oficial Nº 4.648 de 20 de Abril de 2023, é formada por um médico auditor, um fisioterapeuta e dois administrativos sendo um, chefe de divisão.

A Divisão de Regulação conta com apoio dos profissionais da Divisão de Auditoria (DVAMA), dois médicos auditores, uma biomédica e uma enfermeira, estes profissionais são apoio nas regulações no sistema RP SAÚDE. A equipe da Regulação da Diretoria de Auditoria e Controle também conta com o apoio de uma médica auditora coordenadora de avaliação de processos atrelado ao gabinete diretor.

Os dados apresentados foram retirados em 13/05/2024 do SISTEMA RPSAUDE. Vale ressaltar que as informações vinculadas ao painel do sistema podem variar se retiradas em outro data, devido a configuração existente no sistema para criação deste indicador, pois os dados apresentados neste momento estão relacionados ao estado atual

da autorização, sendo que este estado pode alternar devido a resposta de algum pedido de esclarecimento, resultando em sua Autorização ou Rejeição ou até mesmo a reconsideração de uma Autorização/Rejeições por problemas vinculados ao status do paciente na fila, alterando desta forma o quantitativo do painel.

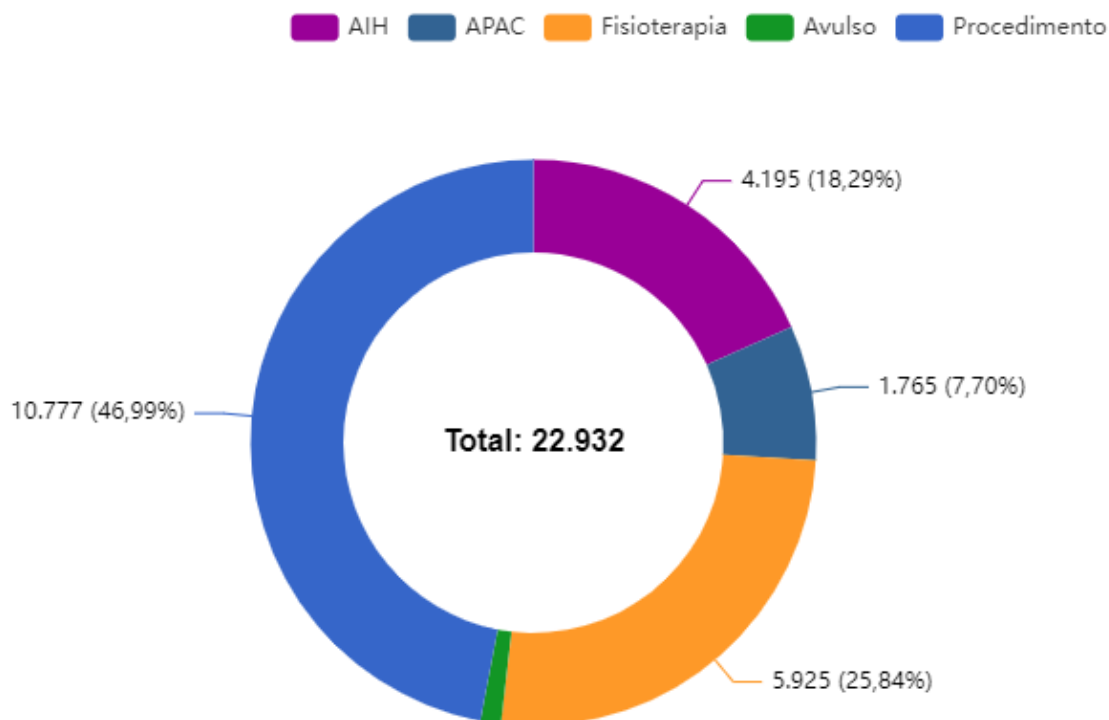
As informações apresentadas no item “**Análise das Solicitações**” estão vinculadas exclusivamente à ação executada pela equipe de Regulação da Diretoria de Auditoria e Controle durante a observação. O quantitativo de procedimentos autorizados no quadrimestre não estão diretamente relacionados com a execução no mesmo período. Para a quantitativos de procedimentos executados é necessário retirar de outra fonte de informação.

2.1. PERFIL DOS PROCEDIMENTOS REGULADOS

Neste item serão analisados o quantitativo e o status de cada situação, classificando as análises conforme nomenclatura utilizada no setor, podendo ser: AUTORIZADO é tudo aquilo que é validado pela equipe de regulação; CADASTRADO é a situação o qual tem uma solicitação aguardando um desfecho da equipe de regulação, no caso acima foi situação em que encontrava no dia em que coletamos os dados; CANCELADOS é a situação que foi cadastrado no sistema rp saúde, antes de passar pelo crivo da regulação o solicitante cancelou; ESCLARECIMENTO é a situação ao qual o auditor tem alguma dúvida e solicita esclarecimentos ao solicitante e REJEITADO é a situação que por algum motivo o regulador auditor rejeitou.

O gráfico abaixo representa todo o quantitativo analisado de procedimentos, sessões de fisioterapia, Internamento Hospitalar de Cirurgia Eletivas e Internamento de Urgência e Emergência, APAC (Sessões de hemodiálise e procedimentos cirúrgicos oftalmológicos) e Avulso (Procedimentos solicitados pelos municípios conforme pactuação e solicitações do TFD).

Gráfico 01 - Procedimentos Regulados



Fonte: RP SAÚDE/painel da regulação.

No primeiro quadrimestre de 2024, passaram pela equipe de Regulação da Diretoria de Auditoria e Controle o quantitativo de 22.932 análises. Entre os itens mais solicitados, os procedimentos estão em primeiro lugar com 46,99%, em segundo a fisioterapia com 25,84%, as solicitações de internamento com 18,29%. As demais análises estão nos pedidos sem APAC e avulso.

O Avulso representa os exames/procedimentos de pacientes que são encaminhados para tratamento fora do domicílio (TFD). Estes pacientes que fazem tratamento fora domicílio, ao retornar para o município de Foz do Iguaçu geralmente vem com solicitações de exames e/ou procedimentos, a equipe do TFD insere a solicitação em anexo no sistema RP SAÚDE o qual gera em forma de avulso. Esta ação, onde a equipe do TFD possui o perfil para inserir anexo no sistema, foi tomada para evitar a peregrinação do usuário na rede e desperdício em executar nova consulta para apenas transcrever uma solicitação, uma vez que o mesmo já passou por consulta em outro município, facilitando e agilizando a situação do paciente neste momento,

Dentro do quantitativo analisado, a tabela 01 representa o “status” de cada item regulado.

Tabela 01 - Procedimentos Regulados por situação de liberação.

	Métrica	Total de procedimentos regulados no período				Total (Soma)
	Situação do pedido	Autorizado	Cancelado	Esclarecimento	Rejeitado	
Tipo de pedido de autorização						
AIH		4.018		33	144	4.195
APAC		1.740	4	5	16	1.765
Avulso		165		13	92	270
Fisioterapia		5.594	3	103	225	5.925
Procedimento		9.825	10	114	828	10.777
Total (Soma)		21.342	17	268	1.305	22.932

Fonte: RP SAÚDE/painel da regulação.

Observa-se que de um total de 22.932 de procedimentos regulados os autorizados representam ~92%, cancelados ~1%, esclarecimento ~1% e os rejeitados ~6%. Em relação ao “status” ESCLARECIMENTO, observa-se que a fisioterapia representa 38,4% de devolutivas, representando que ainda os profissionais solicitantes possuem dificuldade em descrever a situação do paciente.

2.2. TEMPORALIDADE E DESFECHO DE TODAS AS FASES DA REGULAÇÃO

Após a solicitação dos profissionais na rede, o pedido fica no sistema aguardando a análise do regulador. As informações abaixo representam o período para um desfecho referente às solicitações..

Tabela 02 -Análise de informações do processo de regulação.

Pedido de esclarecimentos complementares	Procedimentos regulados	% Pedido de esclarecimentos
Não possui pedido de esclarecimento	21.554	94,0%
Esclarecimento atendido	1.110	4,8%
Esclarecimento em aberto	268	1,2%
Totais	22.932	

Tempo médio aguardando resposta de esclarecimentos

20,0

até desfecho final

🔍 ⚙

Média de troca de mensagens até desfecho

2,86

troca de mensagens até desfecho final

🔍 ⚙

Tempo até desfecho final da solicitação

4,42

dias até decisão final

Na tabela acima é possível fazer uma análise rápida do processo de regulação quanto ao tempo. Com relação ao tempo de desfecho, se trata de todas as solicitações que chegam para regulação, que em média é de 4 dias para a equipe da regulação da Diretoria de Auditoria e Controle dar um desfecho, ou seja autorizar, pedir esclarecimento ou rejeitar.

Podemos observar que o pedido de esclarecimento representa 4,8% das solicitações, tem um tempo médio de resposta por parte do solicitante de 20 dias e nesse tempo de 20 dias tem em média 3 mensagens, trocadas entre o solicitante e o auditor,, demonstrando um tempo oneroso para definição do desfecho da solicitação quando o regulador exigir esclarecimentos.

Devido ao tempo prolongado de resposta, a equipe de regulação da Diretoria de Auditoria e Controle em março deu início a uma ação que foi ir até as unidades básicas para falar sobre protocolos de liberação de exames vigentes no âmbito da SMSA e falar sobre a importância de responder o auditor com brevidade.

Foram realizadas visitas nas UBS's Três Bandeira, São João, Três Lagoas e Sol de Maio. A mesma ação foi realizada com os especialistas, através de reuniões individualizadas com profissionais da Vascular, Neurologista e Gastroenterologistas. Porém devido a demanda de regulação da Diretoria de Auditoria e Controle e outros processos, este trabalho foi interrompido por hora. Havendo disponibilidade, serão retomadas as visitas nos estabelecimentos próprios e as reuniões com os especialistas.

2.3. IDENTIFICAÇÃO DAS SOLICITAÇÕES

As tabelas abaixo representam a identificação dos estabelecimentos, as especialidades e os procedimentos que mais são solicitados na Rede SUS de Foz do Iguaçu.

Tabela 03 - Estabelecimentos que mais solicitam.

no_estabelecimento	Total de procedimentos regulados no período	% total
Centro De Especialidades Medicas	6.439	50,8%
Centro De Cirurgia E Laser	1.822	14,4%
Hospital Municipal Padre Germano Lauck	863	6,8%
Bosco Clinica E Hospital Oftalmologico	814	6,4%
Cad Centro Do Aparelho Digestivo	808	6,4%
Centro Especializado Em Reabilitacao Cer Iv	753	5,9%
Ubs Vila Yolanda	324	2,6%
Ubs Morumbi Ii	319	2,5%
Nucleo De Saude Aklp	280	2,2%

Fonte: RP SAÚDE/painel da regulação.

Tabela 04 -Profissionais que mais solicitam por CBO

no_ocupacao	Total de procedimentos regulados no período	% total
Médico Ortopedista E Traumatologista	4.866	24,5%
Médico Da Estratégia De Saúde Da Família	3.408	17,2%
Médico Oftalmologista	3.362	16,9%
Médico Residente	2.069	10,4%
Médico Clínico	1.707	8,6%
Médico Gastroenterologista	1.099	5,5%
Médico Em Cirurgia Vascular	1.097	5,5%
Médico Neurologista	875	4,4%
Médico Nefrologista	790	4,0%
Médico Cardiologista	569	2,9%

Fonte: RP SAÚDE/painel da regulação.

Nas tabelas acima podemos observar que o Centro de Especialidades Médicas, é o estabelecimento que mais realiza solicitação, representando 50,8%, pois é o local onde possui maior número de especialistas da rede. E a especialidade que mais solicita, é a ortopedia com 24,5%, em segundo o médico saúde da família com 17,2% de todas as solicitações.

Tabela 05 -Procedimentos mais solicitados.

Procedimento	Total de procedimentos regulados no período	%Total de procedimentos regulados no período
Atendimento Fisioterapêutico Nas Alterações Motoras	4.313	36,1%
Endoscopia	1.441	12,1%
Atendimento Fisioterapêutico Em Pacientes No Pré E Pós-Operatório Nas Disfunções Músculo Esqueléticas	1.260	10,6%
Ecodoppler Colorido Venoso Ou Arterial Até 03 Vasos	1.256	10,5%
Colonoscopia (Coloscopia)	928	7,8%
Paquimetria Ultrassônica	690	5,8%
Facoemulsificação C/ Implante De Lente Intra-Ocular Dobravel	637	5,3%
Tomografia Computadorizada Do Cranio (Inclui Mastóide E Ovides) S/Contraste	575	4,8%

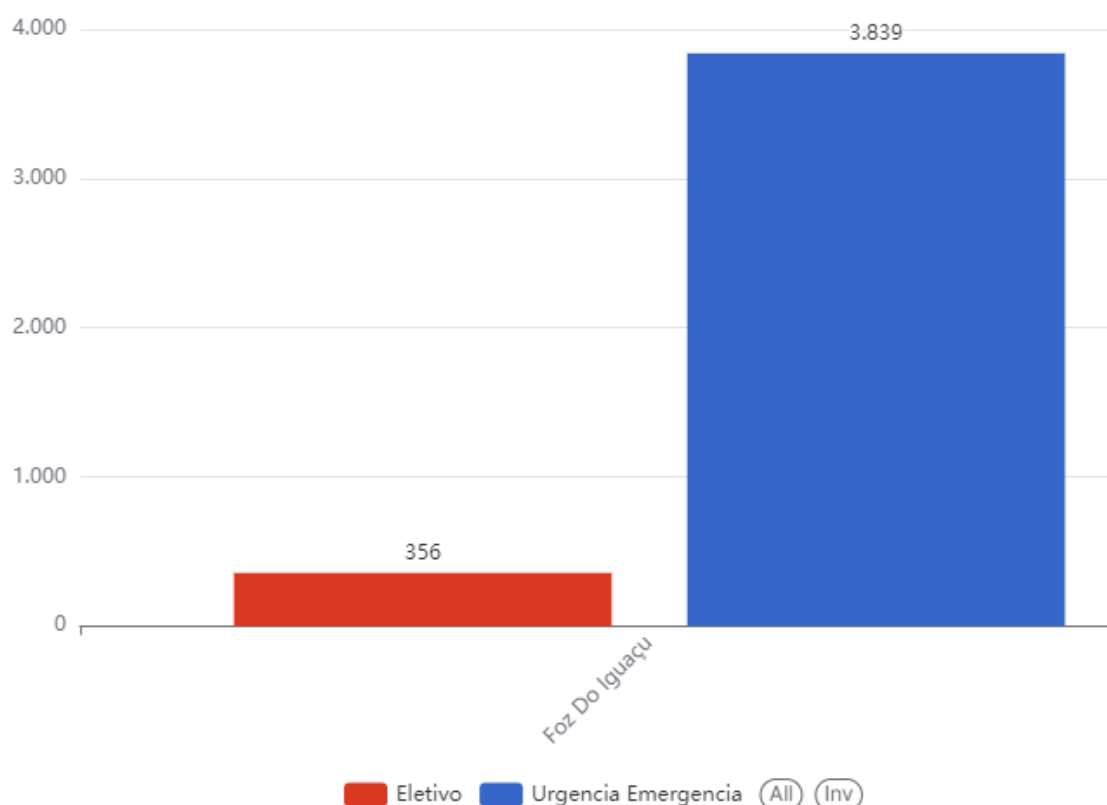
Na tabela acima observa-se que 46% das solicitações estão relacionadas a fisioterapia ortopédica, seguido da endoscopia e colonoscopia que representam aproximadamente 20% das solicitações.

2.4. PANORAMA DA REGULAÇÃO DA AIH

Atualmente a SMSA de Foz do Iguaçu possui contrato com dois hospitais para internamento, Hospital Municipal Padre Germano Lauck e Hospital Nossa Senhora de Fátima para cirurgias de Média e Alta complexidade.

Em relação ao Hospital Nossa Senhora de Fátima, que atendeu o edital de chamamento público 001/2024, vinculado ao convênio Itaipu, informamos que o número de AIH fornecido, pertence a um controle próprio da SMSA, onde foi gerado uma série numérica específica e inserida no RP. Esta numeração não passa pelos sistemas de Informação do Ministério por não estarem vinculadas a recursos SUS. Porém o município possui um sistema próprio de Controle.

Gráfico 02 -Internamento Hospitalar autorizado por caracter de internamento.



O gráfico acima representa as Autorizações de AIH por caráter de internamento, observa-se que 91,5% das autorizações são de caráter urgência emergência.

O quantitativo apresentado está relacionado com as solicitações feitas pelo Hospital Municipal Padre Germano Lauck e Hospital Nossa Senhora de Fátima de Missal, credenciado em março do ano de 2024. Porém o hospital de Missal, não realiza atendimentos de Urgência neste contrato.

Tabela 06 -Internamento Hospitalar AIH's Regulados no Período com Desfecho de Rejeição ou Esclarecimento em aberto.

	Métrica	Total de procedimentos regulados no período			
	Caráter da AIH	Eletivo		Urgencia Emergencia	
	Situação do pedido	Esclarecimento	Rejeitado	Esclarecimento	Rejeitado
Município					
Foz Do Iguaçu		10	19	23	125

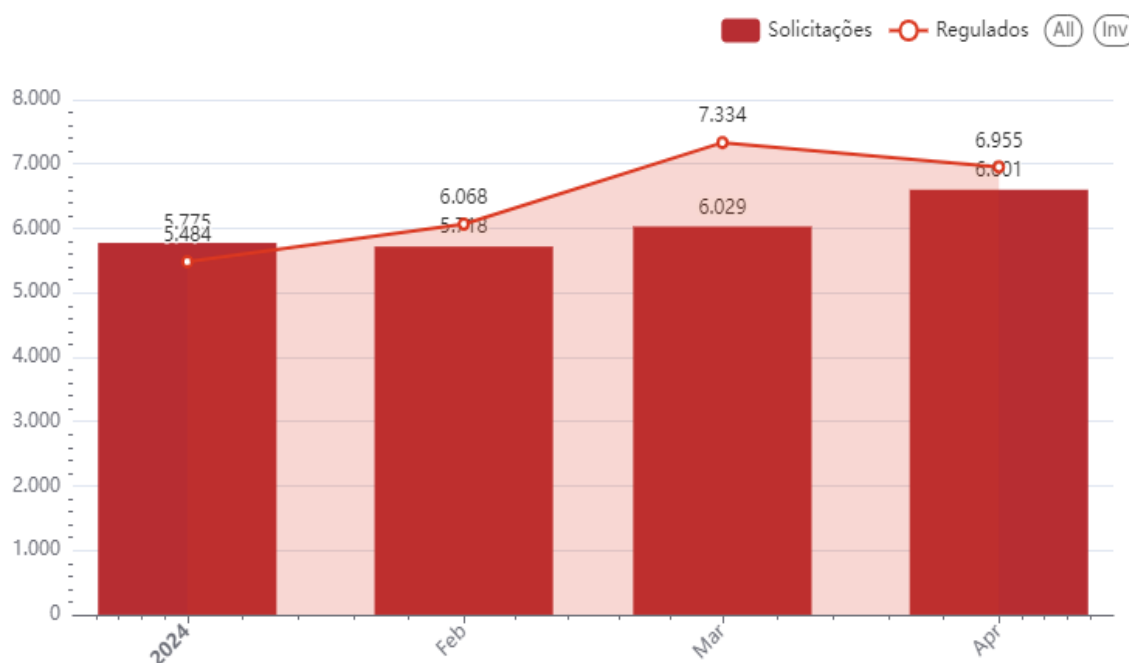
A tabela acima demonstra que nas AIH eletivas, os rejeitados representam 5,3%

e esclarecimento 2,8% e sobre as AIH de Urgência e Emergência 3,25% são de rejeitados e 0,59% estão para esclarecimento.

2.5. COMPARATIVO ENTRE SOLICITAÇÃO E REGULAÇÃO

A proposta de apresentar este indicador é com o objetivo de analisar a relação entre as solicitações e a regulação, observar se ambas estão caminhando na mesma proporção. Caso haja muita discrepância é necessário uma ação por parte da secretaria em relação às atividades da regulação.

Gráfico 03 - Procedimentos Solicitados e Regulados mês.



Fonte: RP SAÚDE/painel da regulação.

Observa-se uma baixa na regulação nos meses de janeiro até fevereiro, devido ao período de férias dos técnicos e também pela circunstância de dois servidores médicos auditores terem se aposentado a partir de janeiro de 2024. Após março os procedimentos regulados tiveram um aumento importante, elevando a produção da equipe. Mesmo com o retorno das férias, foi necessário reformular o modelo de trabalho na regulação, buscar apoio dos profissionais de outra divisão da Diretoria de Auditoria e Controle, para que a regulação se mantivesse em dia.

Sobre o quantitativo de solicitações na rede, observa-se a partir de março um

aumento da demanda, demonstrando também o retorno das férias dos profissionais da rede.

2.6. SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA

A proposta de apresentar o quadro da fisioterapia é identificar o diagnóstico de solicitações e o perfil desses pedidos na rede. A partir da avaliação destes números é possível investir em ações para qualificar as solicitações e avaliar o desempenho das clínicas.

Tabela 07 - Panorama Geral Fisioterapia

Panorama geral das solicitações de fisioterapia	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	1º Quad. 2024	1º Quad. 2023
Quantidade de sessões solicitadas	25.926	25.770	22.275	23.690	97.661	120.988
Quantidade de sessões autorizadas	23.953	23.974	20.994	22.436	91.357	103.491
Quantidade de sessões realizadas	12.169	16.194	12.533	12.170	53.066	46.837
CBO que mais solicitaram fisioterapia	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	1º Quad. 2024	1º Quad. 2023
Ortopedista/traumatologista	1.021	952	803	906	3.682	4.008
Médico ESF	416	396	413	335	1.560	1.206
Médico clínico	31	23	33	23	110	424
Reumatologista	57	54	19	1	131	257
Fisioterapeuta	44	58	47	57	206	252
Especialidades mais solicitadas	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	1º Quad. 2024	1º Quad. 2023
Ortopedia	1.565	1.446	1.320	1.328	5.659	5962
Neurologia	68	84	48	42	242	344
Uroginecologia	18	22	19	11	70	32
Pneumo/cardiologia	4	11	7	4	26	20
Oncológica	0	0	0	0	0	2
Estabelecimentos que mais solicitam fisioterapia	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	1º Quad. 2024	1º Quad. 2023
CEM	693	726	609	686	2.714	3.220

HMPGL	282	216	179	190	867	758
Ubs Profilurb 2	19	28	29	20	96	168
Haider Clínica Médica	44	43	19	0	106	143
Ubs Morumbi 2	42	54	35	24	155	131
CID mais solicitados	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	1º Quad. 2024	1º Quad. 2023
Artrose não especificada	34	45	48	25	152	791
Transtornos disco lombares	207	183	182	194	766	546
Dor lombar baixa	131	136	121	114	502	458
Síndrome do manguito rotador	112	99	101	112	424	456
Dor articular	46	51	33	42	172	170
Sexo dos pacientes	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	1º Quad. 2024	1º Quad. 2023
Feminino	1.098	1.054	923	947	4.022	4.179
Masculino	566	511	474	442	1.993	2.058
Não informado	0	0	0	0	0	142

Fonte: RP SAÚDE

Quando comparamos o primeiro quadrimestre de 2024 e 2023 observamos que:

O número de pedidos de fisioterapia no primeiro quadrimestre de 2024 teve um decréscimo de ~ 3,6% comparado ao mesmo período de 2023 que ainda estava sob a sombra do COVID-19.

A especialidade que mais solicitou fisioterapia foi a ortopedia e traumatologia. O CEM foi o estabelecimento que mais solicitou sessões de fisioterapia, devido a ter o atendimento da especialidade de ortopedia e traumatologia.

O CID mais solicitado foi o de transtornos de discos lombares e dores lombares superando as artroses, principalmente gonartroses e rizartroses, presentes em maior número em 2023.

Um fator importante a ressaltar é que houve uma melhor participação da população que compareceu nas sessões de fisioterapia (~ 13% maior) no primeiro quadriemstre de 2024, comparado com o mesmo período de 2023, provavelmente pelo fato da conscientização das vagas disponíveis na rede pública para a realização da fisioterapia.

O gênero feminino tem ainda o maior número de solicitações de fisioterapia, provavelmente pelo fato das mulheres estarem no mercado de trabalho e ainda terem que conciliar com os afazeres domésticos, não tendo tempo para as práticas de atividades físicas regulares, o que contribuiu para os quadros algícos lombares demonstrados na tabela de panorama da fisioterapia.

3. CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

São de responsabilidade desta diretoria a emissão de cartão SUS para brasileiros, natos e naturalizados, residentes no exterior e casos excepcionais.

A Instrução Normativa 001/2020 (SMSA) de 22 de Junho de 2020, dispõe sobre as diretrizes a serem adotadas no cadastro/atualização dos demais requerentes.

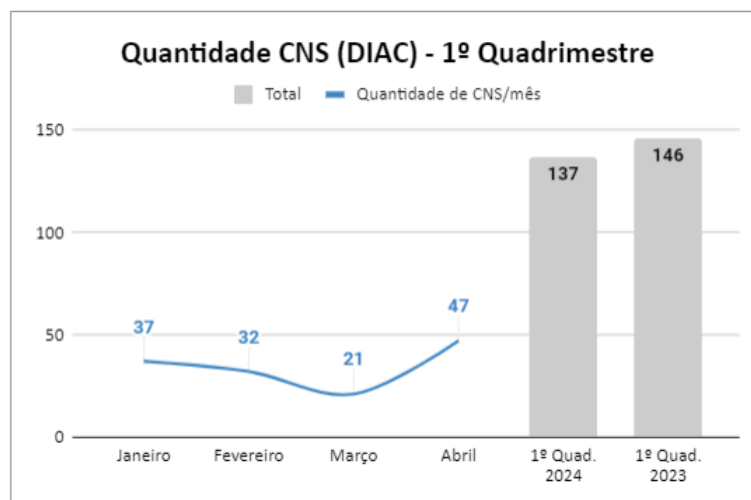
Devido descentralização do sistema de cadastro de usuários do Cartão Nacional de Saúde (CNS), onde todo estabelecimento de saúde, autorizado pelo *DATASUS*, pode emitir e atualizar os dados do referido cadastro e que a gestão desta informação é de posse do *DATASUS*, o que acarreta dificuldade de acesso às informações para controle gerencial, são apresentados neste relatório apenas os atendimentos para a população supracitada.

3.1. CARTÕES GERADOS

Gráfico 04 - Quantitativo de cartões gerados/mês

	Quantidade	Total
Janeiro	37	
Fevereiro	32	
Março	21	
Abril	47	
1º Quad. 2024		137
1º Quad. 2023		146

Nacionalidade 1º Quad. ▾		
1º Quad. 2024	137	%
Brasil	100	73,0%
Paraguai	33	24,1%
Venezuela	2	1,5%
Outros	2	1,5%

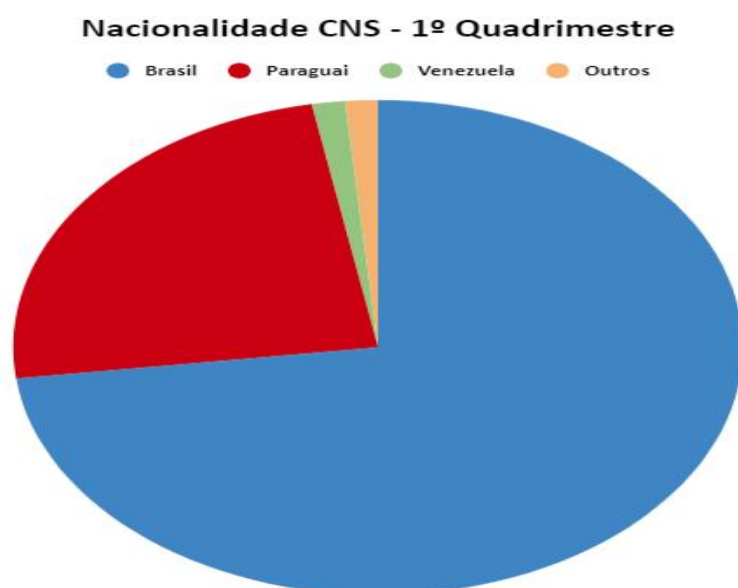


Fonte: Controle DIAC.

O primeiro quadrimestre de 2024 apresentou um leve decréscimo (~6%) na emissão de cartões em relação ao mesmo período do ano anterior. Não foi identificado uma causa específica desta diminuição. Importante observar sobre o quantitativo de cartões emitidos para este público de brasileiros residentes no exterior, pois utilizam nossa rede de saúde, porém não aparecem no IBGE como moradores de Foz, pois residem no Paraguai, dificultando a apresentação deste público na renda per capita do município.

3.2. NACIONALIDADE

Gráfico 05 - Percentual de cartões/nacionalidade



Fonte: Controle DIAC.

O gráfico acima demonstra a nacionalidade dos requerentes do cartão SUS no período. É possível observar a predominância de brasileiros (~73%), por sua vez, o número de casos excepcionais, onde são emitidos cartões para requerentes estrangeiros, representa ~27% do total. Identificamos que a grande maioria dos usuários que buscam atendimento no CNS, são brasileiros que vêm de vários lugares do Brasil para estudar medicina no Paraguai (relato dos mesmos) e que geralmente vêm acompanhados de familiares de no mínimo três pessoas e conseqüentemente acabam buscando os serviços de saúde na rede sus de Foz do Iguaçu, mesmo morando no Paraguai.

4. PACTUAÇÃO COM MUNICÍPIOS DA 9ª REGIÃO DE SAÚDE

O Município de Foz do Iguaçu possui pactuação com os municípios da 9ª Região de Saúde. A equipe da Divisão de Regulação da Diretoria de Auditoria e Controle é responsável pela liberação das cotas de exames pactuados no sistema RP SAÚDE, autorizações de exames e análises dos internamentos hospitalares.

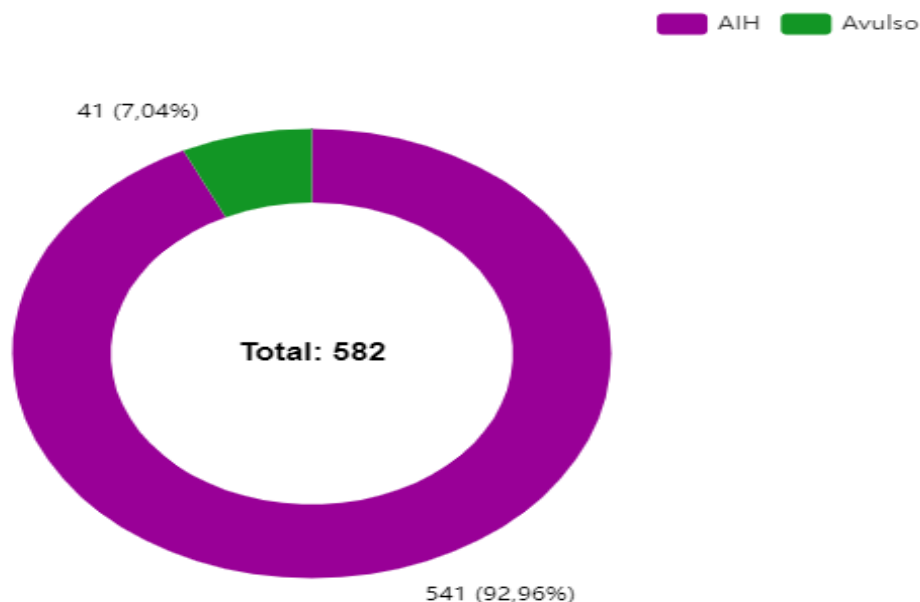
Os exames e internamentos pactuados na Comissão Intergestores Regional (CIR) possuem cota para cada município e para cada tipo de exame. Devidos as cotas, cada município controla seu recurso e Foz do Iguaçu libera executa conforme quantitativo estabelecido. Devido a esta particularidade, o município solicitante realiza o controle de critérios técnicos. Cabe à equipe da regulação o controle das cotas e a revisão administrativa de documentos para efetivar a autorização. Com esse processo de registro e fluxo no RP SAÚDE é possível fazer monitoramento e relatórios referente a pactuação. Esta solicitação sobre análise administrativa nos exames pactuados, foi um pedido dos gestores dos municípios da região.

Em relação aos internamentos hospitalares (AIH) para os municípios da região, estão sendo realizados somente para as Urgências e Emergências e são regulados de acordo com critérios médicos, protocolos e manuais do ministério da saúde.

4.1. REGULAÇÃO DE PROCEDIMENTOS E INTERNAMENTO HOSPITALAR DA PACTUAÇÃO.

O gráfico abaixo representa o total de exames e os Internamento Hospitalar (AIH) autorizados no 1º quadrimestre de 2024.

Gráfico 06 - Total de procedimentos Regulados da Pactuação:



Fonte: RP SAÚDE / painel de regulação de Procedimentos.

Com relação ao AVULSO, representa a forma que é inserido o pedido do exame no sistema RP SAÚDE, ou seja, os profissionais dos municípios não têm perfil para solicitar exames através do RPSAUDE, possuem acesso ao sistema RP SAÚDE apenas para inserção do pedido médico, o que caracteriza o modelo AVULSO de solicitação.

A tabela 07 abaixo, demonstra o quantitativo de 582 procedimentos analisados, sendo 505 AIH e 41 exames em modelo “AVULSO”. Também é possível visualizar o “status” da análise, sendo 546 procedimentos autorizados, 5 solicitação de esclarecimento e 31 rejeições. A solicitação de esclarecimento e as rejeições ocorreram apenas dentro da AIH, visto que a análise é técnica e vinculada aos atendimentos de urgência e emergência.

Tabela 07 -Regulados por situação da pactuação:

	Métrica	Total de procedimentos regulados no período			Total (Soma)
	Situação do pedido	Autorizado	Esclarecimento	Rejeitado	
Tipo de pedido de autorização					
AIH		505	5	31	541
Avulso		41			41
Total (Soma)		546	5	31	582

Fonte: RP SAÚDE / painel de regulação de Procedimentos.

A partir de Janeiro de 2024, os municípios não inseriram mais nenhum tipo de exame no sistema RPSAUDE devido as novas tratativas de repactuação que estão em discussão na Comissão Intergestores Regional (CIR). Sendo assim os autorizados representam somente exames que estavam cadastrados, ou seja inseridos anteriormente a Janeiro de 2024..

4.1.1. Procedimentos

Tabela 08 -Exames Regulados no período

Município	Procedimento	Quant. Pedidos
Matelândia	Colonoscopia	15
Matelândia	Endoscopia	13
Matelândia	Densitometria	6
Medianeira	Endoscopia	3
Medianeira	Colonoscopia	2
Medianeira	Densitometria	1
Medianeira	Cintilografia	1

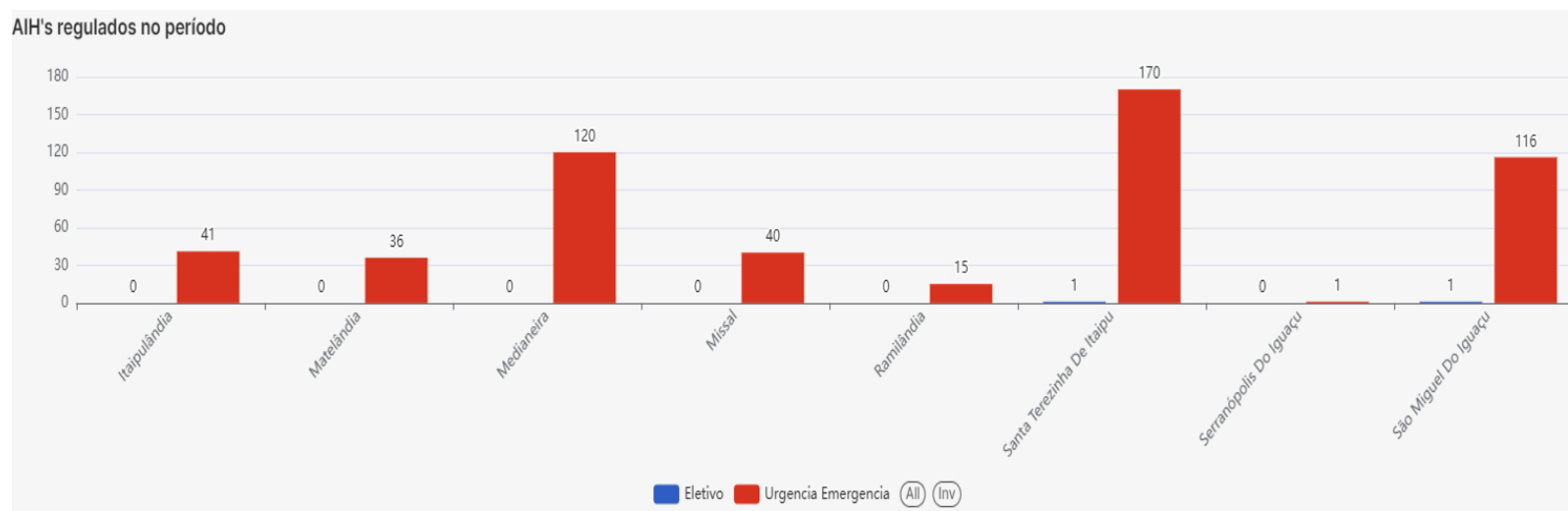
Fonte: RP SAÚDE / painel de regulação de Procedimentos.

A tabela acima representa os tipos de exames regulados por município, somente Matelândia e Medianeira utilizaram as cotas neste período.

4.1.2. Internamentos

O gráfico 10 demonstra o quantitativo de AIH regulada para cada município no 1º quadrimestre de 2024. Observa-se que Santa Terezinha de Itaipu é responsável por ~34%, seguido por Medianeira ~24% e São Miguel do Iguaçu ~23% pelas solicitações de AIH. Estes três municípios são responsáveis por aproximadamente 80% da 505 AIH liberada para toda a pactuação.

Gráfico 07 - Internamento Hospitalar (AIH) Regulados da Pactuação



Fonte: RP SAÚDE / painel de regulação de Procedimentos.

Para os municípios da região, estão realizando apenas internamento para Urgência e Emergência no HMPGL. Em azul, observa-se dois procedimentos eletivos para os municípios de Santa Terezinha de Itaipu e São Miguel do Iguaçu, mas vale ressaltar que são procedimentos de continuidade referentes ao primeiro atendimento. Devido a configuração no sistema, neste primeiro quadrimestre, estas cirurgias ainda estavam classificadas como eletivas, mas após tratativas e definições passaram a ser codificadas como cirurgia de continuidade referente ao primeiro atendimento de urgência e emergência.

5. FINANCIAMENTO

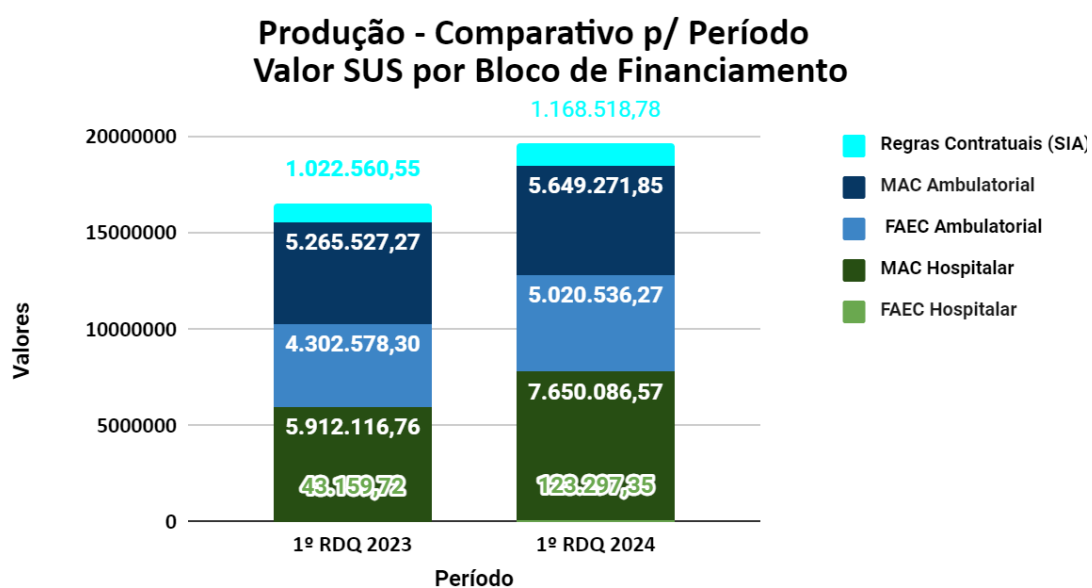
Na diretoria de auditoria, o item financiamento refere-se a toda produção da rede própria (especializada) e contratada SUS, processada no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) e Hospitalar (SIHD). Aqui não é apresentada a produção da rede de Atenção Primária, pois utilizam outro sistema do Ministério da Saúde para enviar seus dados de trabalho.

Os valores apresentados estão relacionados conforme tabela SUS e não expressam o recebido pelo Fundo Municipal de Saúde. Este demonstrativo de produção constroi a série histórica, e caso seja observado um aumento de valores, o município poderá solicitar futuramente maior repasse ao Ministério da Saúde.

5.1. PRODUÇÃO POR BLOCO DE FINANCIAMENTO E REGRAS CONTRATUAIS

Neste tópico será apresentado o valor total da produção SUS aprovada para o período, conforme bloco de financiamento.

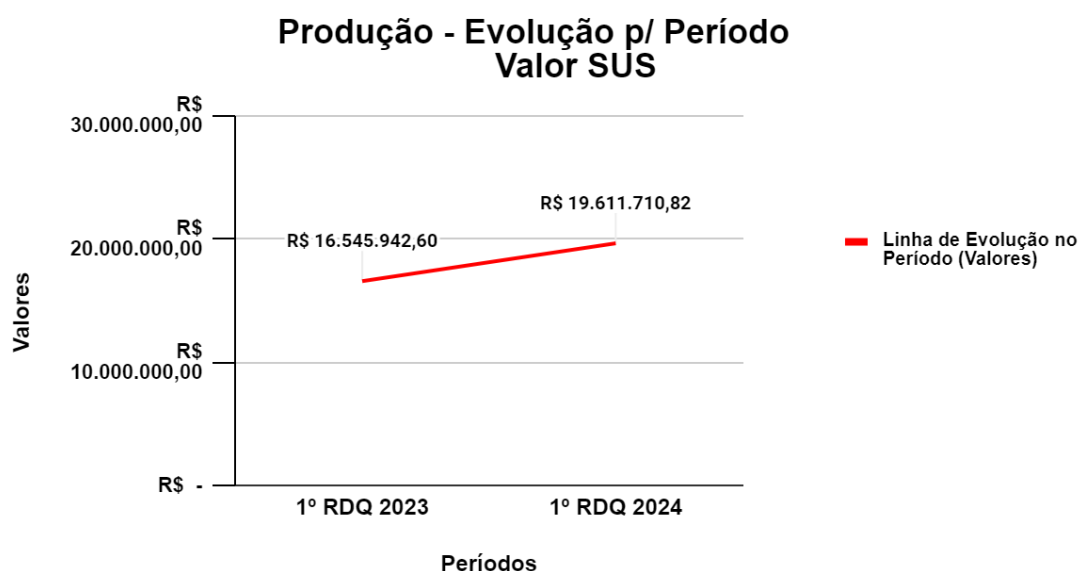
Gráfico 08 - Valor SUS por Bloco de Financiamento



Fonte: SIA/SIHD.

O gráfico 08 apresenta toda a produção da rede própria e contratada SUS, processada no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) e Hospitalar (SIHD) subdividida por bloco de financiamento. Ao comparar o 1º quadrimestre de 2024 com 2023, observa-se um aumento na ordem de $\cong 18,5\%$, puxados principalmente pelo aumento dos blocos MAC Hospitalar e FAEC Ambulatorial. Esta evolução se torna evidente ao se analisar a evolução dos valores de produção (gráfico 09).

Gráfico 09 - Evolução dos Valores de Produção

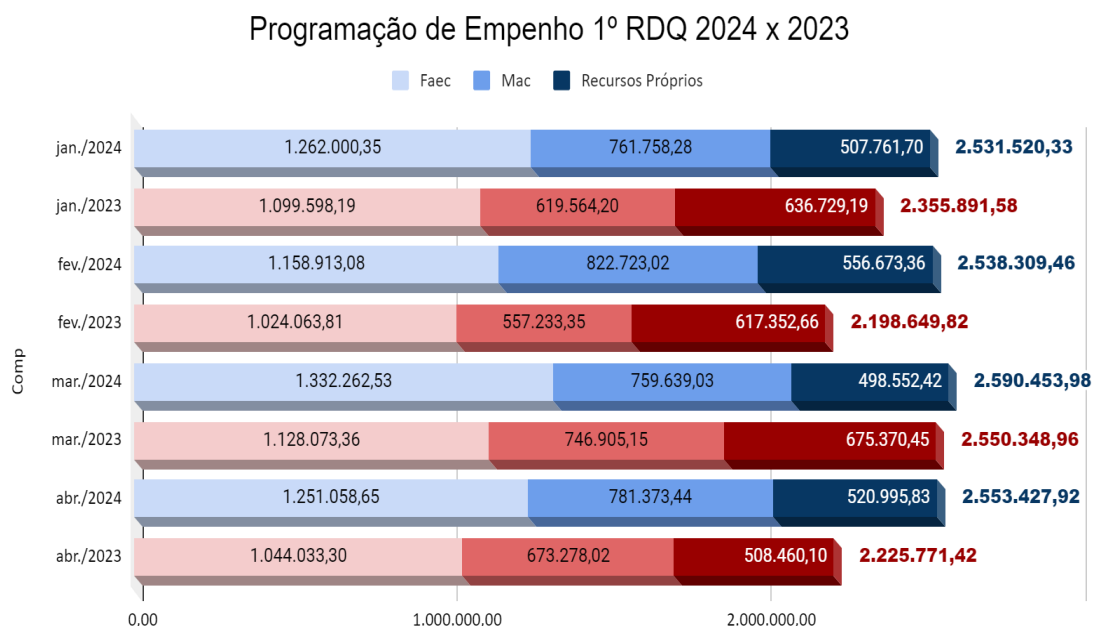


Fonte: SIA/SIHD.

5.2. VALORES DE PRODUÇÃO COM PROGRAMAÇÃO DE EMPENHO PELA DIAC (VALORES DA TABELA SUS/ VALORES DA TABELA LOCAL)

Nesta seção apresentam-se os valores da produção mensal para os quais é solicitado por esta diretoria **programação de empenho** para pagamento dos prestadores de serviço da rede contratada que apresentaram a produção para processamento no SIA através da Diretoria de Auditoria e Controle.

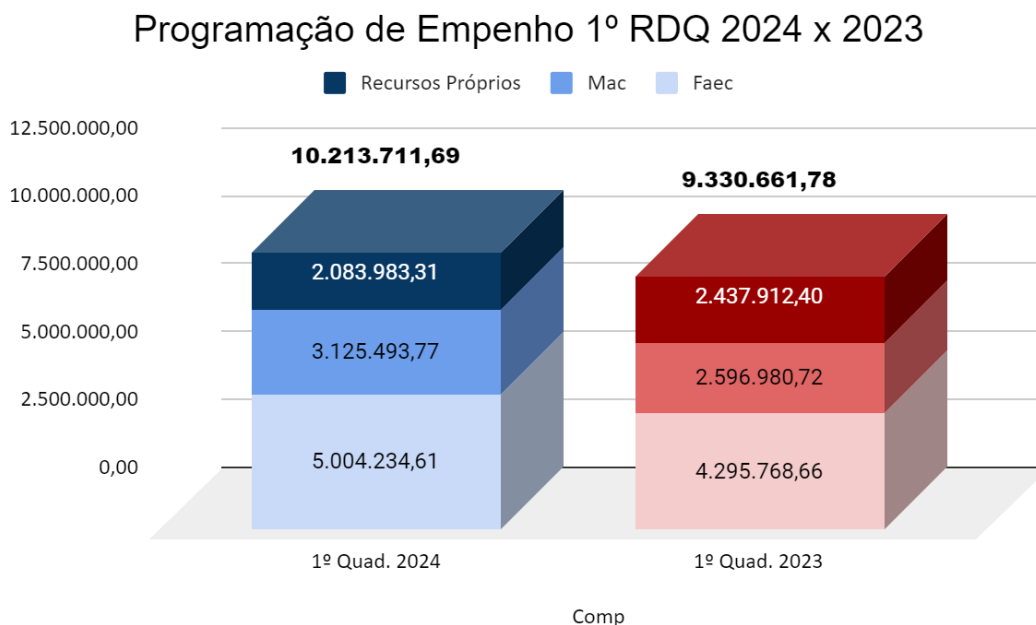
Gráfico 10 - Valores Empenhados por Bloco de Financiamento



Fonte: Controle DIAC.

O gráfico 10 apresenta de maneira seccionada as fontes de recurso utilizadas para o custeio desta produção mês a mês, onde a escala em vermelho representa as fontes de financiamento do primeiro quadrimestre de 2023. Observa-se um padrão de aumento nos financiamentos FAEC e MAC com consequente redução do financiamento com Recursos Próprios. O gráfico 11 traz o comparativo entre os quadrimestres de forma consolidada.

Gráfico 11 - Valores Empenhados por Bloco de Financiamento Consolidado



Fonte: Controle DIAC.

6. PRODUÇÃO HOSPITALAR

Atualmente o município possui contrato com o Hospital Municipal Padre Germano Lauck, toda sua produção é exportada via Secretaria de Saúde de Foz do Iguaçu.

Os atendimentos ocorridos no Hospital Costa Cavalcante acontecem através do contrato entre a Instituição e o Estado do Paraná, o processamento desta produção fica sob responsabilidade da 9ª Regional de Saúde.

6.1. DETALHAMENTO DA PRODUÇÃO HOSPITALAR

6.1.1. Análise da Qualidade da Informação Processada

A tabela 09 informa os dados quantitativos da Autorização de Internação Hospitalar (AIH) faturadas no Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado (SIHD), os quais representam as internações realizadas em estabelecimento hospitalar que entrega produção na Diretoria de Auditoria e Controle - DIAC.

Tabela 09 - Dados da Produção Hospitalar 2023 x 2024 - HOSPITAL MUNICIPAL PADRE GERMANO LAUCK

Tipo de Dado	Total 1º Quad. 2024	Total 1º Quad. 2023
Qtde. de Estabelecimentos que Apresentaram Produção	1	1
Qtde. de AIH Apresentada	5.571	4.328
Qtde. de AIH Aprovada (SIHD)	5.373	4.155

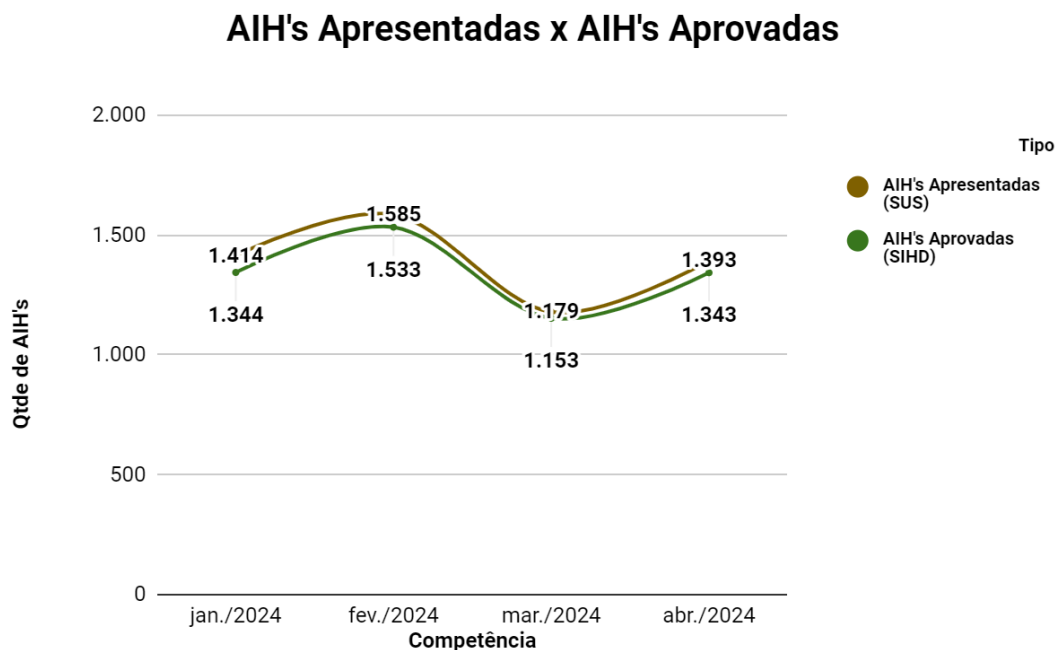
Fonte: SIHD.

Observa-se pelos dados acima, o número de AIH's apresentadas no 1º quad./2024 representa um aumento de $\cong 28,72\%$ em relação às internações no mesmo período de 2023.

Considerando os dados sobre a produção aprovada, a redução no percentual de rejeições de $\cong 4,16$, no 1º quad./2023, para $\cong 3,69\%$ no mesmo quadrimestre de 2024. Esse dado evidencia um equilíbrio no percentual de AIH's aprovadas nos períodos analisados.

O gráfico 12 possibilita a visualização de duas linhas, as quais representam as variáveis “AIH's Apresentadas (SUS)” e as “AIH's Aprovadas (SIHD)”. A qualidade da informação processada é observada pela distância entre as duas linhas. Quanto mais próxima a disposição das duas linhas, maior qualidade na informação processada, o que indica que houve uma quantidade maior de AIH que foi aprovada no processamento.

Gráfico 12 - Total de AIH Apresentada x Total de AIH Aprovada



Fonte: SIHD.

Observando o gráfico 12 percebe-se que a distância entre as linhas manteve-se constante ao longo do quadrimestre, revelando uma manutenção na qualidade do processamento indicando que uma estabilidade no quantitativo de AIH enviadas para a Série Histórica no Ministério da Saúde.

6.2. AÇÕES QUADRIMESTRAIS

6.2.1. Notificações e Suporte Técnico

No 1º quad./2024 apenas 01 estabelecimento hospitalar faz parte da rede de saúde do município de Foz do Iguaçu e está habilitado a entregar a produção hospitalar para processar no SIHD. A tabela 10 mostra que em todo o quadrimestre a produção hospitalar entregue apresentou rejeição de AIH. O estabelecimento foi notificado, recebeu suporte técnico e, após o processamento final, a produção continuou com rejeições.

Tabela 10 - Estabelecimentos Notificados e Tecnicamente Assistidos

Tipo de Dado	Competência			
	Jan/2024	Fev/2024	Mar/2024	Abr/2024
Qtde. de Estabelecimentos que Apresentaram Produção	1	1	1	1
Qtde. de Estabelecimentos com Rejeição após Correções	1	1	1	1
Qtde. de Notificações	1	1	1	1
Qtde. de Suporte Técnico	1	1	1	1

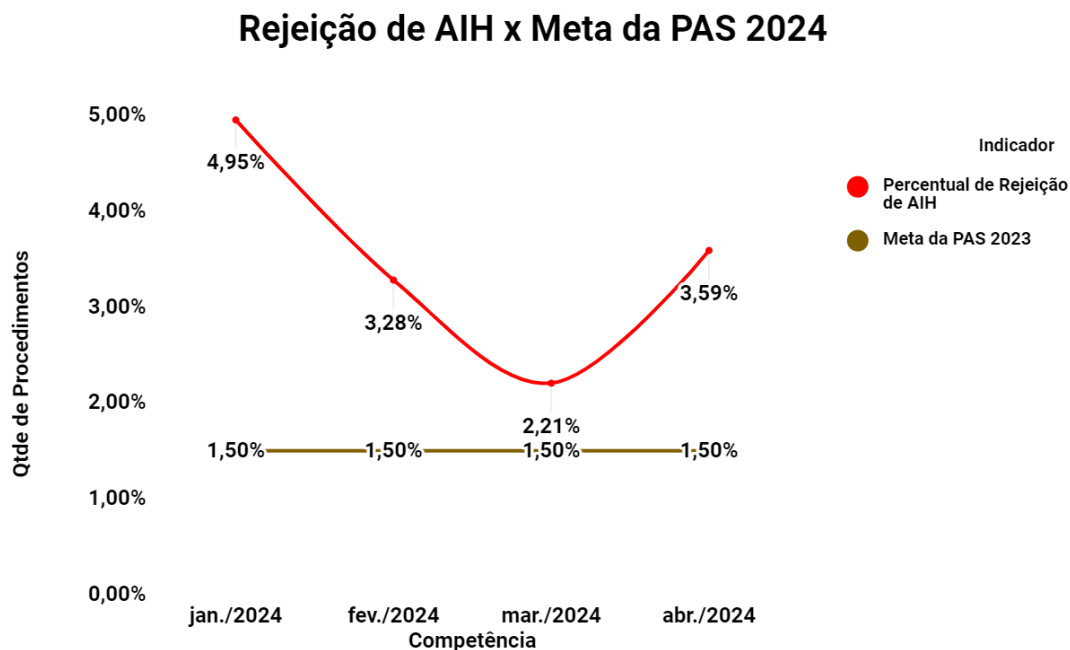
Fonte: Controle DIAC.

6.3. COMPARATIVO ENTRE A META ANUAL DE 2024 PARA REDUÇÃO DE CRÍTICAS E REJEIÇÕES E O PERCENTUAL ATINGIDO NO 1º QUAD./2024

A Meta de Rejeição de AIH estabelecida no Plano Municipal de Saúde 2022-2025 (PMS 2022-2055) e na Programação Anual de Saúde 2024 (PAS 2024) é de no máximo 1,5% de AIH's rejeitadas em relação ao total de AIH's apresentadas.

No gráfico 13 observa-se que em cada competência de processamento o percentual de rejeição ficou acima da meta de 1,5%, ultrapassando o limite ideal de rejeição, com destaque para a comp. jan/2024. Esse percentual elevado poderia ser reduzido se o estabelecimento hospitalar optasse por não reapresentar AIH's criticadas em competências anteriores sem a devida correção ou sobre as quais é impossível qualquer correção.

Gráfico 13 - Percentual de Rejeição de AIH no SIHD



Fonte: SIHD.

A tabela 11 mostra os dados do percentual de rejeição entre o 1º quad./2023 e o 1º quad./2024. Pelos dados da tabela percebe-se que, não obstante o percentual não atingir no 1º quad./2024 a meta de <1,5%, em relação ao 1º quad./2023 houve uma diminuição do percentual de crítica, o que reflete uma melhora da qualidade da informação da Série Histórica no Ministério da Saúde.

Tabela 11 - Comparativo Percentual da Rejeição 2023 x 2024 - Meta da PAS 2024- 1,5%

Tipo de Dado	Total 1º Quad. 2024	Total 1º Quad. 2023
Percentual de Rejeição de AIH	3,55%	4,00%

Fonte: SIHD.

6.4. COMPARATIVO QUADRIMESTRAL DAS REJEIÇÕES DE AIH

O gráfico 14 apresenta o percentual de cada tipo rejeição com base em sua frequência nas AIH's processadas, além da quantidade da frequência, no 1.º quad./2023 e 1.º quad./2024. Pelos dados do gráfico observa-se que no 1º quad./2023 problemas de cadastro de profissionais de estrutura relacionada à capacidade de diárias, as quais são baseadas na quantidade de leitos, sendo ambos os problemas relacionados ao CNES, responderam por 63,2% das frequências de todos os tipos de rejeições. Já no 1º quad./2024, problemas de estrutura relacionada à capacidade de diárias, as quais são baseadas na quantidade de leitos, responde por 66,7% das frequências de todos os tipos de rejeições.

Rejeições 1º Quad. 2024

Demais Rejeições

4,7%

Opm Incompatível Com Procedimento Realizado

2,3%

Profissional Autônomo Não Cadastrado No Hospital Com...

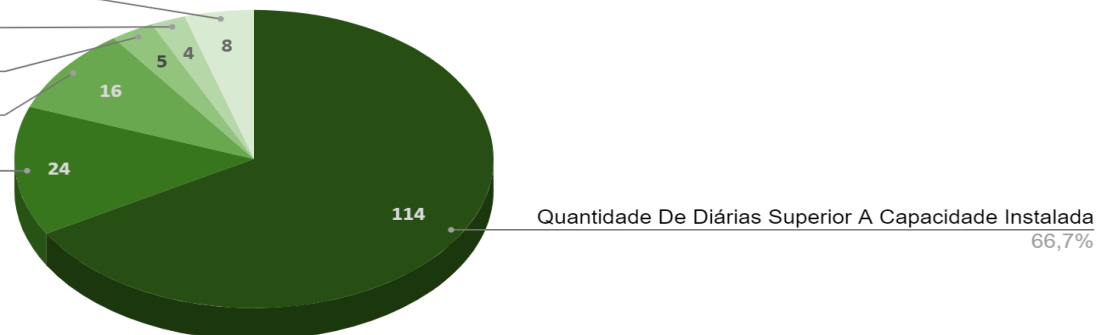
2,9%

Hospital Não Possui O Serviço/Classificação Exigidos

9,4%

Procedimento Realizado Exige Habilitação

14,0%



Rejeições 1º Quad. 2023

Demais Rejeições

8,3%

Hospital Não Possui O Serviço/Classificação Exigidos

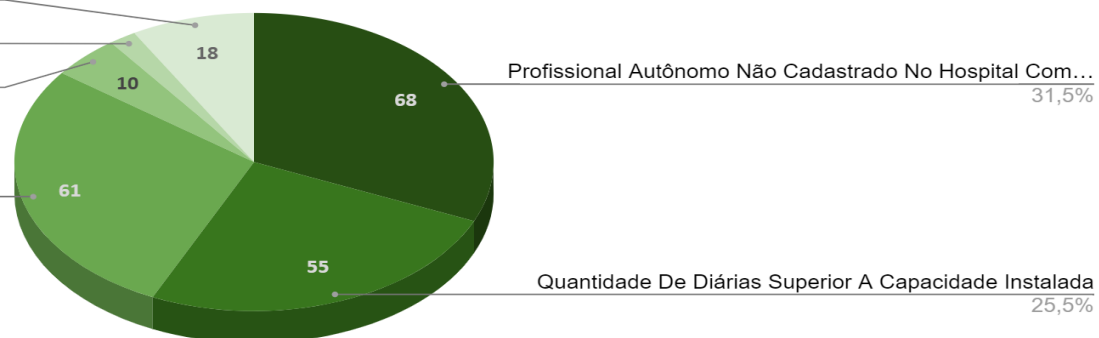
1,9%

Procedimento Realizado Exige Habilitação

4,6%

Fornecedor De Opm Não Cadastrado

28,2%



Fonte: Controle DIAC.

7. PRODUÇÃO AMBULATORIAL

7.1. DETALHAMENTO DA PRODUÇÃO AMBULATORIAL

7.1.1. Análise da Qualidade da Informação Processada

Neste tópico são apresentados dados concernentes a produção ambulatorial do município de Foz do Iguaçu, como totais de procedimentos e valores aprovados para o período, bem como o índice de crítica e rejeição e ações realizadas visando a manutenção de uma boa qualidade da informação processada.

Tabela 12 - Dados da Produção Ambulatorial

Tipo de Dado	Total 1º Quad. 2024	Total 1º Quad. 2023
Qtde. de Prestadores que Apresentaram Produção	54	54
Qtde. de Procedimentos Apresentados	1.092.901	998.567
Qtde. de Procedimentos Aprovados (SIA)	1.073.909	985.573

Fonte: SIA.

A tabela 12 traz o comparativo entre 2024 e 2023 com o total de procedimentos apresentados. As quantidades de prestadores e de procedimentos apresentados mantiveram-se próximos, demonstrando um nível de estabilidade na prestação do serviço à população.

Observa-se que o número de procedimentos apresentados no 1º quad./2024 representa um aumento de $\cong 9,45\%$ em relação aos procedimentos apresentados no mesmo período de 2023. Considerando os dados sobre a produção aprovada, observa-se um leve aumento no percentual de rejeições de $\cong 1,32\%$, no 1º quad./2023, para $\cong 1,77\%$ no mesmo quadrimestre de 2024. Esse dado evidencia um equilíbrio no percentual de procedimentos aprovados nos períodos analisados.

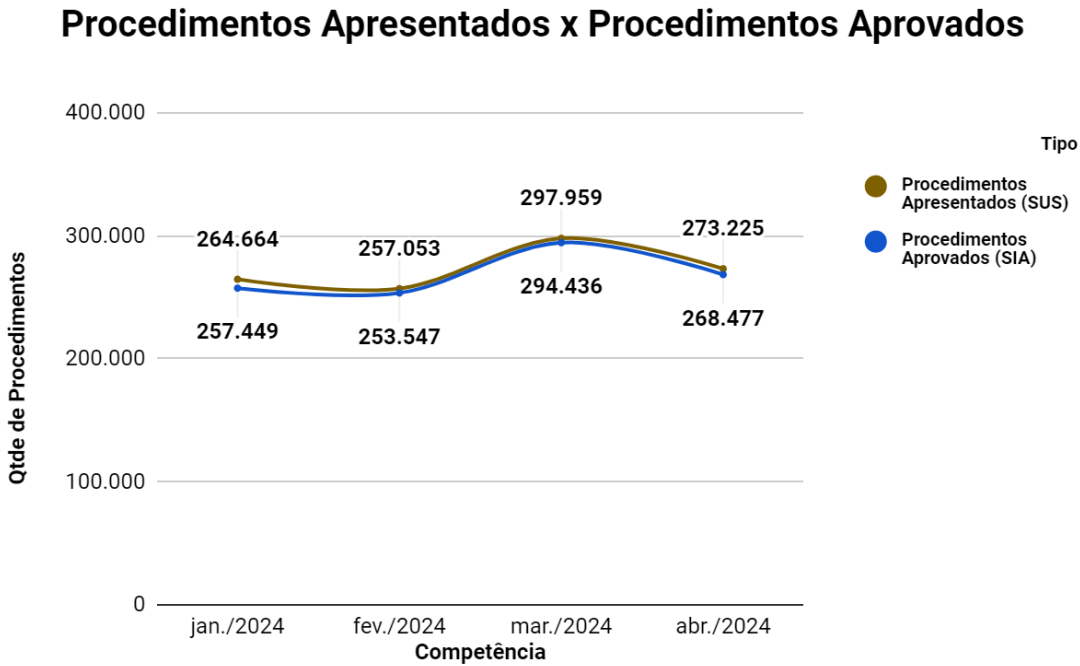
Tabela 13 - Dados da Produção Ambulatorial - Prestadores de Serviços Conveniados (Apresentado)

Prestador de Serviço	Qtde./Comp				Qtde./Quad	
	Jan/2024	Fev/2024	Mar/2024	Abr/2024	Total 1º Quad. 2024	Total 1º Quad. 2023
Centro de Nutrição Infantil	1.183	1.055	1.172	1.136	4.546	5.875
Acdd	410	581	831	607	2.429	1.431
Apae	0	296	421	239	956	2.079
Nosso Canto	17	576	687	426	1.706	3.216

Fonte: SIA.

Por sua vez, a tabela 13 apresenta o quantitativo de procedimentos apresentados pelos prestadores conveniados à rede SUS.

Gráfico 15 - Total de Proc. Apresentados x Total de Proc. Aprovados



Fonte: SIA.

Em consonância com a tabela 12, o gráfico 15 expressa de maneira mais clara a evolução na qualidade da informação processada, representando um impacto positivo na composição da série histórica do município, uma vez que a quantidade de procedimentos

que deixaram de ser enviados ao Ministério da Saúde é significativamente menor ao mesmo período do ano anterior.

7.2. AÇÕES ANUAIS

Tabela 14 - Estabelecimentos Notificados

Tipo de Dado	Competência			
	Jan/2024	Fev/2024	Mar/2024	Abr/2024
Qtde. de Estabelecimentos que Apresentaram Produção	51	52	52	52
Qtde. de Estabelecimentos com Críticas após Correções	11	12	10	11
Qtde. de Notificações	10	28	29	22
Qtde. de Suporte Técnico	3	23	22	16

Fonte: Controle DIAC.

7.2.1. Notificações

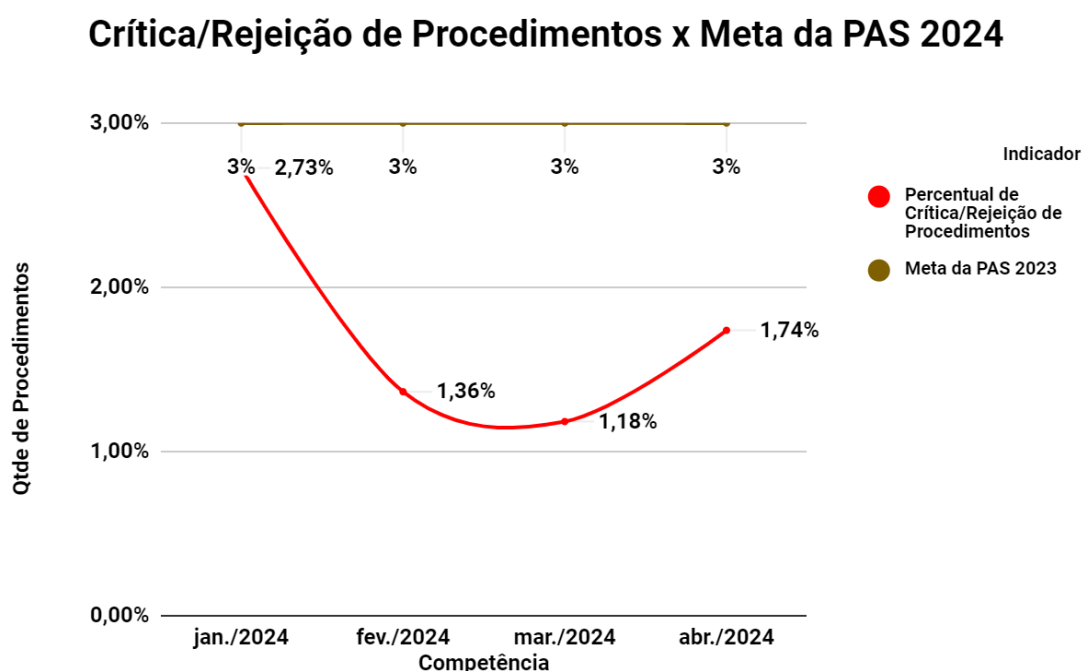
Notificação é o nome de toda comunicação formal direcionada aos prestadores cuja produção apresentada teve ocorrência de críticas e/ou rejeições. Nota-se na tabela 14 que salvo um único prestador que não foi comunicado na competência janeiro, todos os demais receberam a notificação de que suas produções continham alguma crítica e/ou rejeição.

7.2.2. Suporte Técnico

Consiste no apoio, mediante solicitação dos prestadores, na correção dos arquivos de produção que apresentaram críticas e/ou rejeições. Dá-se geralmente por contato telefônico ou por aplicativo de mensagens. Conforme a tabela 14 é perceptível que a quantidade de suporte realizado é diretamente proporcional ao total de notificações emitidas e que quanto maior o número de suportes realizado menor é o total de prestadores que continuam com críticas e/ou rejeições em suas produções ao final do processamento ambulatorial.

7.3. COMPARATIVO ENTRE A META ANUAL DE 2023 PARA REDUÇÃO DE CRÍTICAS E REJEIÇÕES E O PERCENTUAL ATINGIDO NO QUADRIMESTRE.

Gráfico 16 - Percentual de Críticas e Rejeições no SIA



Fonte: SIA.

Analisando o gráfico 16 é possível comparar o percentual de críticas/rejeições de procedimentos com a meta estimada para esta ação da PAS 2024, observou-se que durante todo o quadrimestre o índice de críticas e/ou rejeições da produção apresentada se manteve abaixo da meta projetada de 3% de críticas e/ou rejeições para o ano vigente.

Tabela 15 - Comparativo Percentual da Crítica e Rejeição 2023 x 2024

Tipo de Dado	Total 1º Quad. 2023	Total 1º Quad. 2023
Percentual de Crítica/ Rejeição de Procedimentos Ambulatoriais	1,74%	1,30%

Fonte: SIA.

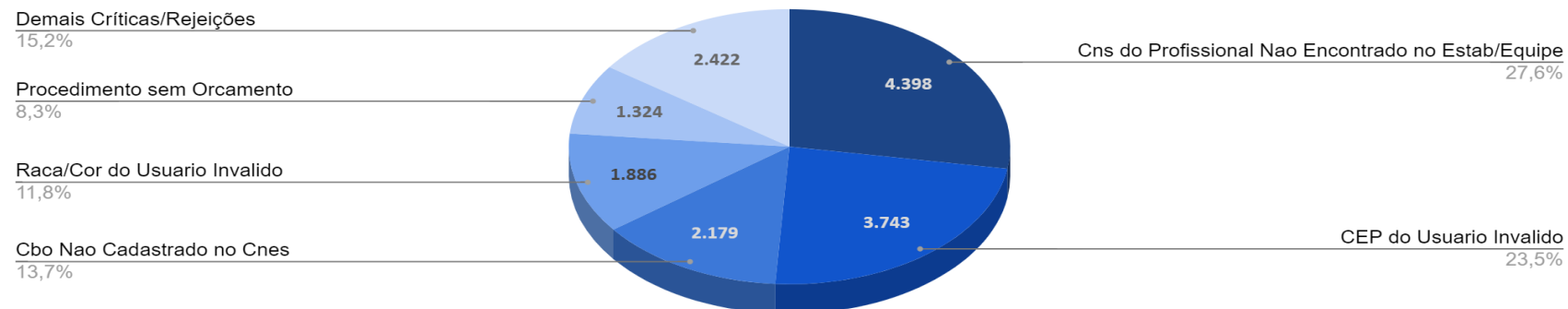
A tabela 15 apresenta o comparativo entre os períodos analisados e corrobora com o gráfico 16 e mostra uma manutenção da meta no índice. Diante do exposto é possível

constatar que o principal motivo para essa manutenção é a prática do suporte aos prestadores, uma vez que esta ação possibilita, além de um apoio para a resolução das críticas e/ou rejeições, um grau de aprendizado sobre o funcionamento e, principalmente, sobre as regras de atributos que os sistemas que compõe o processo de processamento requerem.

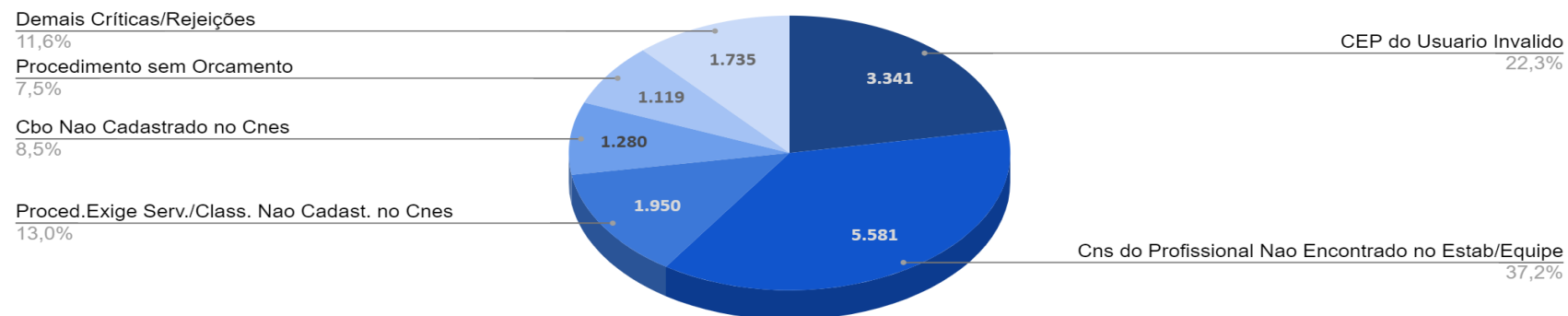
7.4. ESTRATIFICAÇÃO DE CRÍTICAS E ESTABELECIMENTOS COM MAIOR ÍNDICE DE CRÍTICAS

Estratificação foi a técnica adotada por esta diretoria para mensurar as maiores incidências de críticas contidas na produção ambulatorial. Para tal foram listadas todas as críticas e suas ocorrências, bem como os estabelecimentos aos quais elas estão relacionadas. O gráfico 17 apresenta o comparativo entre as cinco maiores causas de críticas nos períodos em análise. Nele é possível perceber um comportamento completamente diferente entre um quadrimestre e outro, permitindo uma análise mais assertiva acerca das ações necessárias para que o índice de críticas e/ou rejeições se mantenha sempre abaixo da meta projetada.

Críticas/Rejeições 1º Quad. 2024



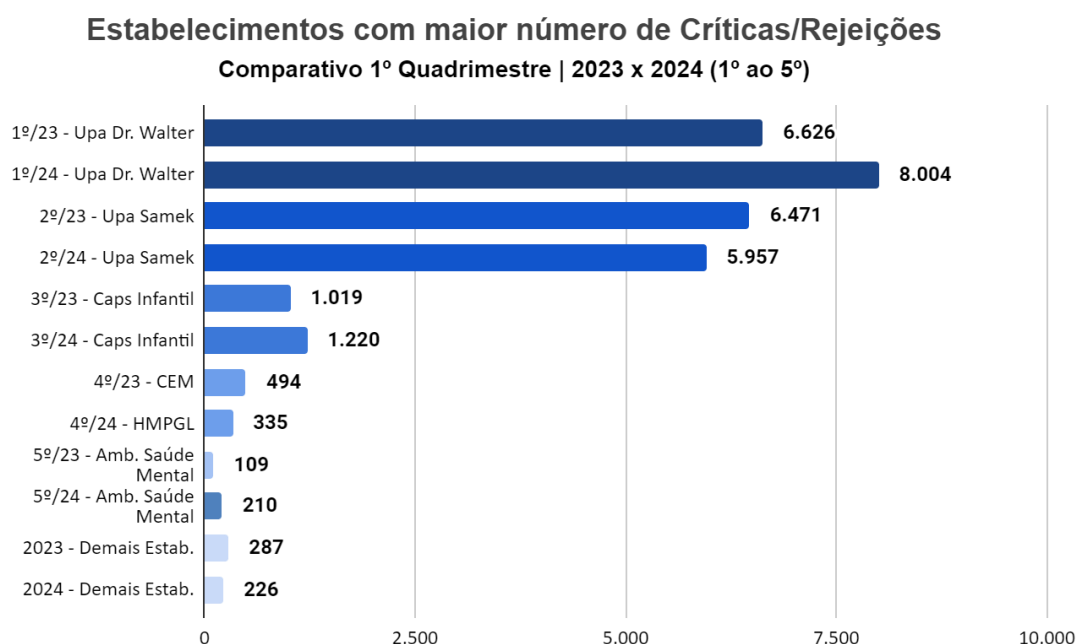
Críticas/Rejeições 1º Quad. 2023



Fonte: SIA

O gráfico 18 apresenta o comparativo dos cinco estabelecimentos com maior índice de críticas e/ou rejeições no período. Observa-se uma alta concentração de críticas e/ou rejeições em apenas dois estabelecimentos: UPA's Dr. Walter Cavalcanti Barbosa e João Samek. Entretanto, no comparativo anual percebe-se um aumento no número de críticas de $\cong 20,80\%$ na UPA Dr. Walter Cavalcanti Barbosa, justificada principalmente devido as dificuldades com registro de produção no período de reforma da unidade, e uma redução de $\cong 7,94\%$ na UPA João Samek.

Gráfico 18 - Estabelecimentos com Maior Índice de Críticas



Fonte: SIA.

8. CNES

Nesta seção serão apresentados dados referente a movimentação de profissionais da rede SUS, lotados nas diretorias que compõem esta Secretaria (Diretoria de Atenção Primária em Saúde - DIAT, Diretoria de Assistência Especializada - DIES, Diretoria de Saúde Mental e Residência Multiprofissional - DISR e Diretoria de Vigilância em Saúde - DIVS) e nos estabelecimentos geridos pela Fundação Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu (Hospital Municipal Padre Germano Lauck, UPA João Samek e UPA Dr. Walter

Cavalcanti Barbosa), bem como o quantitativo de estabelecimentos cadastrados no período.

8.1. MOVIMENTAÇÃO DE PROFISSIONAIS (GERAL)

Tabela 16 - Total de Movimentações de Profissionais no Período.

Origem	Jan		Fev		Mar		Abr		1º Quad./24		1º Quad./23	
	Inc.	Exc.	Inc.	Exc.	Inc.	Exc.	Inc.	Exc.	Inc.	Exc.	Inc.	Exc.
DIAT	8	2	7	19	3	6	33	76	51	103	42	61
DIES	0	0	0	0	1	0	2	0	3	0	48	38
DISR	1	4	2	1	10	13	4	3	17	21	7	2
DIVS	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
HMPGL	5	220	17	20	20	23	8	41	50	304	115	85
UPA SAMEK	10	17	8	1	14	4	18	15	50	37	38	5
UPA WALTER	17	18	20	1	24	5	3	8	64	32	32	4
Total	41	261	54	42	72	51	68	144	235	498	282	195

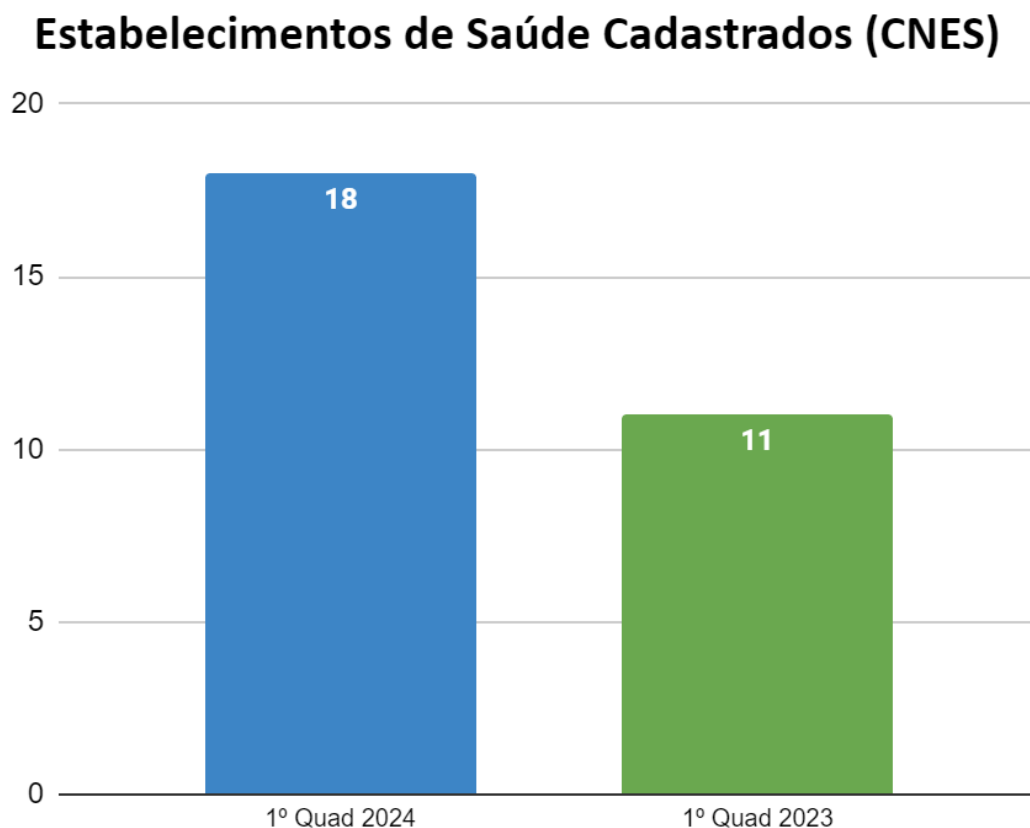
Fonte: CNES.

Diante do exposto constata-se como estável o número de movimentações nos períodos em análise, uma vez que o somatório de inclusões/exclusões se aproximam. A análise das movimentações sob a ótica dos estabelecimentos/diretorias aponta o HMPGL como maior requerente com $\cong 48,29\%$ das movimentações, seguida da DIAT com $\cong 21,01\%$ das movimentações do período.

8.2. ESTABELECIMENTOS CADASTRADOS

Esta seção quantifica os cadastros realizados no período. O grupo de dados possui predominância de estabelecimentos da rede privada de saúde, mas abrange também os cadastros realizados para estabelecimentos da rede pública.

Gráfico 19 - Quantitativo de novos cadastros realizados no período



Fonte: CNES.

O gráfico 19 mostra que o primeiro quadrimestre de 2024 apresentou um aumento de $\cong 63,64\%$ no total de estabelecimentos que solicitaram o cadastro. Neste quadrimestre todos os novos estabelecimentos cadastrados no CNES, são referentes a serviços privados em Foz do Iguaçu

9. LEITOS HOSPITALARES

Tabela 17 - Leitos do Hospital Municipal Padre Germano Lauck no quadrimestre

Leitos	Jan	Fev	Mar	Abr	1º Quad. 2024	1º Quad. 2023
HMPGL - Clínica Cirúrgica	73	73	73	73	73	52
HMPGL - Clínica Médica	61	61	61	61	61	117
HMPGL - Clínica Pediátrica	23	23	23	23	23	32
HMPGL- Complementar	5	5	5	5	5	2
HMPGL- Psiquiatria	15	15	15	15	15	0
HMPGL - UTI Adulto	40	40	40	40	40	40
Total	217	217	217	217	217	243

Fonte: CNES.

Através da tabela 17 é possível observar uma diminuição no número total de leitos do referido hospital ao comparar com o ano de 2023. Este fato é resultado de um redimensionamento realizado pelo estabelecimento.

10. REVISÃO DE CONTAS AMBULATORIAIS

Mensalmente é realizada revisão de contas ambulatoriais em cada um dos prestadores, onde a conferência da produção está sob responsabilidade desta diretoria. Os contratos referentes aos serviços de imagens, procedimentos ambulatoriais e análises clínicas, precisam ser analisados na perspectiva de controle de produção, para acompanhamento de pagamento e monitoramento das informações ao Ministério da Saúde.

Após finalizada a conferência, realiza-se um relatório e este é encaminhado aos prestadores para conhecimento da glosa e atender as recomendações descritas. Relevante destacar que a padronização destes relatórios representa um avanço muito grande para a Diretoria de Auditoria e Controle e para a Secretaria Municipal da Saúde, tornando o processo cada dia mais eficiente.

O objetivo deste trabalho é conferir se a fatura de cobrança, com o quantitativo de exames apresentado pelo prestador, foi exatamente executada em conformidade com o processo de realização recomendado pela Secretaria Municipal de Saúde. Atualmente na diretoria, a equipe responsável por este trabalho é composta por cinco colaboradores. A

conferência da produção apresentada pelos prestadores é composta por etapas. É necessário conferir:

1- Solicitação do exame: O pedido do exame faz parte de um rol de documentos que o prestador precisa entregar. A solicitação do exame precisa conter a assinatura do profissional solicitante. Este pedido sempre deve ser realizado pelo RP SAÚDE, impresso, assinado e fornecido ao usuário no ato da consulta. O mesmo pedido precisa ser levado ao prestador no dia do exame;

2- Existência da autorização e descrição do exame autorizado: A liberação do exame, não precisa vir impressa junto com a produção, pois a mesma consta no RP SAÚDE, esta liberação, no caso dos formulários em BPA (Boletim de Produção em Ambulatorial) não precisa constar a assinatura do autorizador. Este documento é o que direciona o trabalho da equipe que realiza a conferência da produção, pois a liberação precisa estar alinhada com o pedido e o laudo precisa ser exatamente o exame autorizado;

3- Existência do laudo do exame: O laudo do exame executado não precisa ser impresso e enviado pela empresa, pois o mesmo se encontra digitalizado no sistema RP SAÚDE. Atualmente o HMPGL e 2 prestadores ainda estão em processo, para inclusão destes laudos no sistema. Estes dois prestadores ainda precisam enviar o laudo impresso pelo fato de não constar no sistema.

4- E listagem de comparecimento com a assinatura do usuário: Esta documentação ainda é uma exigência do Ministério da Saúde, é fundamental o envio deste documento pelo prestador. Aqui é possível analisar se o paciente executou o exame, e em algum momento quando houver dúvidas sobre a execução, é um tipo de documento que será analisado e conferido.

A proposta é realizar uma conferência dos documentos acima para verificar se o prestador está executando exatamente o procedimento solicitado e autorizado, conforme laudo analisado. Além de conferir a documentação acima, a equipe precisa analisar dentro desta documentação o nome do paciente, data de nascimento, data do pedido, assinatura do profissional solicitante (no pedido) e nome do exame, além de outras particularidades que cada procedimento possui.

Após a etapa de conferência concluída, é levantado o quantitativo validado por exame, vinculado ao prestador contratado. Com esta informação é possível conferir a fatura apresentada. Caso seja observado irregularidade no processo é necessário proceder à glosa.

O produto deste processo de trabalho é um relatório elaborado pelo técnico administrativo que analisou as informações. O relatório consta, os dados do prestador, dados do contrato, objeto, metas, produção, inconformidades, recomendações, glosas e conclusão. Ao final, este relatório é fornecido ao prestador para providências e quando há glosa, a mesma é inserida em outro sistema e segue os trâmites do processo de glosa.

Nesta seção serão apresentados dados referentes ao Processo de Revisão de Contas Ambulatoriais, ao qual foi submetida toda a Produção Ambulatorial, do 1º Quadrimestre de 2024, contratada junto a rede privada de forma complementar no âmbito municipal do Sistema Único de Saúde. Ressalta-se que constam nessa seção apenas os dados de produção cujo pagamento é precedido pela solicitação de programação de empenho feita por esta Diretoria. Os dados do mês de abril estão em processo de consolidação e não estarão disponíveis até a conclusão deste relatório.

Tabela 18 - Contratos

Quantidade	Período			
	jan./2024	fev./2024	mar./2024	abr./2024
Contrato	34	34	34	34
Contrato com Apresentação de Produção	29	31	33	31

Fonte: Revisão de Contas Ambulatoriais

Durante o 1º Quadrimestre de 2024 não houve alteração da quantidade de Contratos Administrativos com previsão de apresentação de produção ambulatorial, permanecendo um total de 34 contratos. No período, 33 contratos tiveram faturamento de produção.

Contratos que não apresentaram produção durante o período:

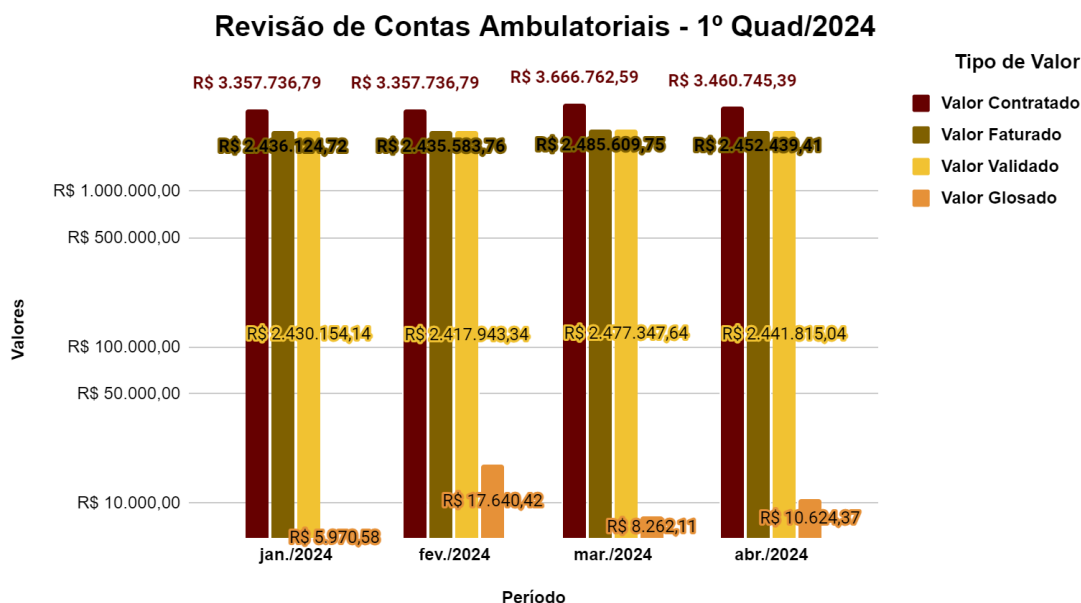
a) Janeiro/2024:

- i) Asense / Contrato n.º 137/2023;
 - ii) Fisioterapia São Camilo / Contrato n.º 056/2022;
 - iii) Tem Saúde / Contrato n.º 001/2021;
 - iv) Zaions Eireli / Contrato n.º 127/2020 e,
 - v) Oral Diagnose / Contrato n.º 144/2020.
- b) Fevereiro/2024:
- i) Asense / Contrato n.º 137/2023;
 - ii) Fisioterapia São Camilo / Contrato n.º 056/2022 e,
 - iii) Oral Diagnose / Contrato n.º 144/2020.
- c) Março/2024:
- i) Oral Diagnose / Contrato n.º 144/2020.

Por se tratar de uma média e em razão do processo de consolidação dos dados de abril/2024 estar em andamento, é impossível presumir quais contratos não terão produção para o período.

O gráfico 20 evidencia que o faturamento mensal da produção ambulatorial é menor do que a produção contratada mensal e pelos dados acima, é possível aferir que o percentual médio da produção faturada é de 70.9% de toda a produção contratada para o 1º Quad. de 2024.

Gráfico 20 - Valores de Produção no Processo de Revisão de Contas Ambulatoriais

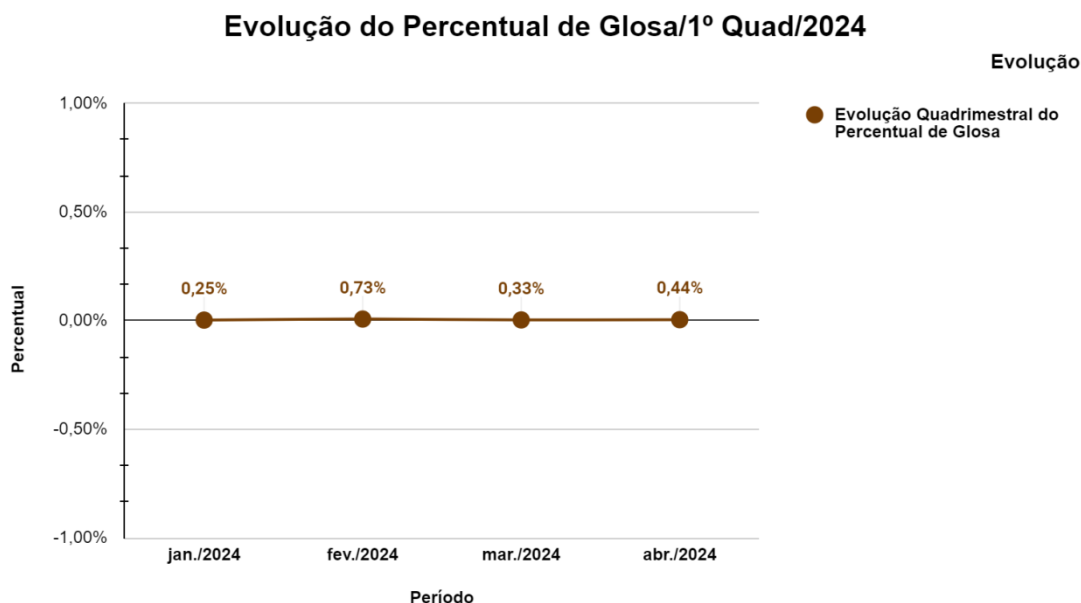


Fonte: Revisão de Contas Ambulatoriais

Considerando que o valor glosado é exatamente o que explica a diferença entre o valor faturado e o valor validado, observando a comparação entre os valores faturados e os valores validados e considerando o percentual de valores glosados durante o período, conforme o gráfico 21, fica evidente que o valor validado possui um montante menor cuja diferença variou entre 0,25% e 0,73% em relação ao valor contratado.

Ressalta-se que mesmo não se alterando o número de contratos com expectativa de produção ambulatorial apta para ser submetida ao Processo de Revisão de Contas Ambulatoriais, o valor contratado sofreu alteração durante o período. Essas alterações são justificadas pela consideração do Termo Aditivo ao Contrato n.º 180/2023 firmado com o prestador de serviço Bosco Clínica e Hospital Oftalmológico no valor de R\$ 309.025,80.

Gráfico 21 - Glosas - Evolução



A evolução do percentual das glosas apontadas no período demonstra que o trabalho de revisão das contas auxilia os prestadores de serviço a se ajustarem aos requisitos desejáveis para uma produção em *conformidade* com todas as orientações emanadas desta DIAC. A certeza que os dados passam pelo processo criterioso de revisão e a possibilidade de glosas dos valores são consideradas como instrumentos eficazes de orientação/educação e de monitoramento.

10.1. SERVIÇO DE NEFROLOGIA

O município de Foz do Iguaçu tem o contrato firmado com a Nefroclínica de Foz do Iguaçu para atendimentos a pacientes que necessitam de Terapia Renal Substitutiva. O valor contratual mensal é de R\$1.265.235,74.

10.2. RESUMO DO FATURAMENTO

O resumo do faturamento demonstra a atividade desenvolvida no mês, relacionada a análise da produção apresentada referente a competência de processamento.

Quadro 01 - Panorama Geral dos Procedimentos e Valores da Nefrologia

NEFROCLÍNICA DE FOZ DO IGUAÇU LTDA - CONTRATO 147/2021				
Comp. De Apresentação da Produção:	Jan./2024	Fev./2024	Mar./2024	Abr./2024
Relatório de Controle - Comp. De Produção	39/2024 - Comp. Dez./2023	42/2024 - Comp. Jan.2024	85/2024 - Comp. Fev./2024	Relatório em Execução - Comp. Mar./2024
Constatações:	Procedimentos Faturados: 9.728; Valor: R\$ 1.250.227,23	Procedimentos Faturados: 11.087; Valor: R\$ 1.300.189,8	Procedimentos Faturados: 9.679; Valor: R\$ 1.212.970,27	Procedimentos Faturados: 9.679; Valor: R\$ 1.226.676,64

O quadro 01 evidencia os valores ambulatoriais mensais produzidos pelo serviço de nefrologia no 1º Quad./2024. Pelos dados apresentados o faturamento médio do serviço no período foi de R\$ 1.247.515,99.

10.3. INDICADORES

No primeiro 1º Quad./2024 foi executado 40.113 procedimentos no valor total de R\$ 4.990.063,94 (Financiamento FAEC/MAC/ e complemento da Tabela Local), conforme análise dos dados do quadro 01.

No serviço de nefrologia, é importante destacar alguns dados para analisar e identificar ações sobre o serviço e contrato. Na tabela abaixo demonstra alguns destes indicadores. Destaca-se que as informações contidas na competência abril de 2024 são informações trazidas da produção da clínica e não a média como descrita em outros indicadores. A média descrita no quadro se refere ao quantitativo de pacientes, onde o mesmo paciente por ser crônico permanece nos meses de atendimento.

Tabela 19 - Resumo de Indicadores

Resumo dos Indicadores: 2024	Competência Mensal/2024				Comparação Quadrimestral	
	Jan./2024	Fev./2024	Mar./2024	Abril/ 2024	1º Quad./2024	1º Quad./2023
Total de sessões de hemodiálise executadas	4.494	4.109	4.166	4.064	16833	16.905
Pacientes em hemodiálise	346	340	330	326	336 *	344
Pacientes em diálise peritoneal	34	33	33	37	35 *	32
Nº de óbitos de pacientes crônicos	4	7	4	6	21	15
Acompanhamento de paciente pós transplante	65	60	65	56	62 *	58
Nº de pacientes em trânsito	0	0	0	0	0	2

* Média

Fonte: Sid/Relatório de controle de produção/ estatística Nephrosys.

Ao comparar o 1º Quad./2024 com o mesmo período de 2023, observa-se que houve uma diminuição na quantidade de sessões de hemodiálise executadas na ordem de 0,4%, tal diminuição aconteceu devido à redução de pacientes em 2,3% quando comparado com 2023. A queda neste número reflete diretamente ao incêndio sofrido no Hospital Ministro Costa Cavalcanti (HMCC), atingindo as instalações da clínica dentro da unidade hospitalar, impossibilitando a clínica de receber novos pacientes devido a superlotação e necessidade de realocação.

Houve um aumento de 9,3% no número de pacientes em Diálise Peritoneal comparando com 2024. O número de óbitos em pacientes crônicos aumentou na ordem de 40% e a quantidade de acompanhamentos em pacientes pós transplante também aumentou na ordem de 6,8%.

Sobre os pacientes em trânsito, não houve durante o 1º Quad./2024, devido a empresa está trabalhando em sua capacidade máxima não foi possível atender os visitantes na clínica em Foz do Iguaçu.

Importante ressaltar que em Janeiro de 2024, a clínica sofreu com o incêndio nas instalações do Hospital Ministro Costa Cavalcanti, onde possuía um espaço com máquinas de hemodiálise para executar as sessões em pacientes SUS. Com o incêndio houve a perda deste espaço, e a clínica foi obrigada a realocar todos os pacientes, acarretando em superlotação. Neste período muitos pacientes que necessitavam iniciar as sessões de hemodiálise foram obrigados a ficar internados em ambiente hospitalar até surgir a vaga na clínica.

Aos poucos a clínica está absorvendo estes pacientes internados. Atualmente no Hospital Municipal Padre Germano Lauck, existem 4 pacientes aguardando vaga na clínica, importante ressaltar que os mesmos não estão ficando sem as sessões de hemodiálise.

Observa-se que mesmo com o problema enfrentado, a empresa nunca deixou de atender o contrato, visto que sua produção sempre esteve condizente com a meta contratual.

10.4. REVISÃO DE CONTAS AMBULATORIAIS COM PRODUÇÃO MEDIADA POR ACORDO DE COLABORAÇÃO PREMIADA

Esta seção se refere ao Acordo de Colaboração Premiada de Euclides de Moraes Barros Junior através da empresa Medifoz Medicina Diagnóstica. O acordo está embasado no Termo de Compromisso assinado pelo colaborador, pela Procuradoria da República, pela Procuradoria do Município de Foz do Iguaçu e pelo Município de Foz do Iguaçu. Também embasa o processo o Ofício nº417/2021/PRM/Foz do Iguaçu. Fica também estabelecido como procedimento administrativo por parte desta DIAC o envio dos relatórios de Controle de Produção e demais documentos pertinentes a produção apresentada para ser acostado ao Processo Administrativo nº 1.25.003.0029/2021-01 para comprovação do cumprimento da execução da dívida.

10.4.1. Identificação do Processo Prestador

- 10.4.1.1. Processo: Processo Administrativo nº 1.25.003.0029/2021-01.
- 10.4.1.2. Colaborador: Euclides de Moares Barros Junior.
- 10.4.1.3. Estabelecimento pelo qual o Colaborador cumpre o Termo de Compromisso: Medifoz Medicina Diagnóstica.
- 10.4.1.4. CNES: 0145874.
- 10.4.1.5. Objeto: Radiografias
- 10.4.1.6. Valor Acordado para Cumprimento e Prestação de Serviço: R\$ 800.000,00
- 10.4.1.7. Saldo inicial no 1º Quand./2024 (a cumprir): R\$ 307.569,76.

10.4.2. Acompanhamento Quadrimestral

Quadro 02 - Resumo da Execução do Acordo de Colaboração Premiada

MEDIFOZ MEDICINA DIAGNÓSTICA - ACORDO DE COLABORAÇÃO PREMIADA				
Comp. De Apresentação da Produção:	Jan./2024	Fev./2024	Mar./2024	Abr./2024
Número do Relatório - Competência de Produção	30/2024 - Comp. Dez./2023	-	84/2024 - Comp. Jan./2024	-
Recomendações:	Sem Recomendações	-	Sem Recomendações	-
Constatações:	Procedimentos Faturados: 644 / Sem Glosas	-	Procedimentos Faturados: 681 / Sem Glosas	-
Valor Executado da Dívida:	R\$ 14.356,13	R\$ 0,00	R\$ 16.234,74	R\$ 0,00
Valor das Glosas:	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Fonte SID e fatura de produção ambulatorial

O quadro 02 demonstra os dados de produção do estabelecimento utilizado para o cumprimento do Termo de Colaboração os quais passaram pelo processo de revisão de contas ambulatoriais. Os dados validados em Jan./2024 (Comp. Dez./2024) foram encaminhados via Memorando Interno para o Gabinete de Demandas Legislativas e Jurídicas. Os dados de Mar./2024 estão em processo de envio.

Ao final do 1º quadrimestre de 2024, com base nos dados apresentados em faturamento e considerando apenas os dados que passaram pelo processo de revisão contas ambulatoriais, o valor validado de produção foi de R\$ 30.590,87. O Saldo do Termo de Compromisso ainda por cumprir está em R\$ 276.978,89.

O colaborador, por meio do estabelecimento citado, já cumpriu 65,4% do Termo de Compromisso.

11. DVAMA - DIVISÃO DE AUDITORIA, MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A auditoria do Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos instrumentos de governança que tem a finalidade de contribuir com a melhoria do acesso oportuno e de qualidade às ações e aos serviços de saúde oferecidos aos cidadãos. Para os gestores, representa uma das principais práticas da boa governança pública, uma vez que a auditoria

interna avalia a eficácia dos processos de gerenciamento de riscos, controle e governança de modo independente e objetivo.

O IIA (Instituto de Auditores Internos) declara que a missão da auditoria interna é aumentar e proteger o valor organizacional, fornecendo avaliação, assessoria e conhecimentos objetivos e baseados em riscos, criados para agregar valor e melhorar as operações da organização.

A Diretoria de Auditoria e Controle (DIAC), atualmente está passando por reorganização estrutural em seu organograma e atribuições de cada Divisão. A DVAMA atualmente conta com os seguintes profissionais: 2 médicos, 1 enfermeira, 1 biomédica, ficando estabelecido as seguintes atribuições para a Divisão de Auditoria, Monitoramento e Avaliação:

- I - Realizar vistoria Técnica aos Serviços de Saúde para credenciamento e habilitação quando solicitado;
- II - Acompanhar e monitorar as metas vinculadas aos Planos Operativos Assistenciais Vigentes;
- III - Revisão de Prontuários Hospitalares em instituições, para avaliação e controle da produção hospitalar com o desenvolvimento de relatórios para o pagamento, glosa e acompanhamento;
- IV - Fornecer assessoria, aconselhamento e outros serviços relacionados à suas atividades, junto à administração do SUS no âmbito municipal;
- V - Monitorar e acompanhar o cumprimento de Portarias Estaduais e ou federais, relacionadas às consultas, exames e ou cirurgias, vinculadas a recursos;
- VI - Acompanhar e monitorar a execução orçamentária de acordo com as pactuações regionais vigente, através do desenvolvimento de planilhas e relatórios;
- VII - Controlar e acompanhar a execução orçamentária de contratos hospitalares e desenvolver relatórios de avaliação conforme estabelecido;
- VIII - Monitorar e acompanhar o CENSO realizados pelos Hospitais credenciados pela Secretaria Municipal de Saúde.
- IX - Elaborar o Programa Anual de Auditoria (PAA) e o Relatório Anual de Auditoria (RAA);
- X - Realizar auditorias vinculadas aos serviços contratados, habilitados, rede própria, rede conveniada, hospitais e demais serviços conforme demanda e PAA.

- XI - Oferecer o suporte e apoio a outras divisões conforme demandado.
- XII- Elaborar instrumento de avaliação com base nos protocolos, fluxos, programas e legislações vigentes nos serviços.
- XIII-Elaborar relatório técnico das auditorias realizadas, emitindo pareceres objetivos a fim de subsidiar os gestores para tomadas de decisões.
- XIV - Elaborar relatórios relacionados à prestação de contas como PAS, RDQ, RAG e Relatório Anual de Auditoria.
- XV - Elaborar os Procedimentos Operacional Padrão (POP) das atividades executadas na DVAMA.
- XVI - Definir e cumprir cronograma de auditoria.

11.1. AUDITORIAS

As auditorias realizadas pelo DVAMA, têm por finalidade agregar valor à organização e melhorar os seus processos de governança, gestão de riscos e controles internos, de forma condizente com os valores, as estratégias e os objetivos do órgão.

Prestador	Hospital Municipal Padre Germano Lauck
Origem da Demanda	Gabinete da Secretária de Saúde
Data e Número da Auditoria	04/01/2024 Relatório de Auditoria 001/2024
Objetivo	Verificar taxa de ocupação; Verificar número de leitos bloqueados; Verificar número de leitos extras; Verificar motivos de tempo de permanência superior à 7 dias; Verificar número de pacientes internados no Pronto Socorro
Achados de Auditoria	Falta de padronização de identificação dos leitos, conforme preconizado em portaria nº 302/2002, que se refere a classificação de leitos e normatiza a padronização e nomenclatura dos leitos hospitalares; Equipe do NIR incompleta; Pacientes internados no Pronto Socorro
Recomendações	Implantação e implementação da portaria nº 302/2002; Adequar número de profissionais no NIR Transferir os pacientes que necessitam de internação para os leitos de internação.
Status	Em andamento. Foi estipulado prazo de 30 dias para a prática da recomendação ou justificativa a contar de 10/05/2024.

As auditorias realizadas neste 1º Quadrimestre foram:

Prestador	UPA João Samek
Origem da Demanda	Gabinete da Secretária de Saúde
Data e Número da Auditoria	25/01/2024 Relatório de Auditoria nº 002/2024
Objetivo	Monitorar o número de atendimentos da UPA João Samek; Dimensionamento médico
Achados de Auditoria	Escala médica desatualizada; Escala médica acima do preconizado em portaria nº 10/2017; Número de profissionais de enfermagem em excesso; Pouca atuação do NIR
Recomendações	Manter a escala médica atualizada e disponível para a população; Avaliação do médico coordenador sobre a real necessidade de escala médica nos setores de acolhimento, sala verde, sala amarela e avaliação do desempenho dos profissionais; Avaliação da coordenação de enfermagem sobre a real necessidade do número de profissionais; Atuação do NIR na regulação dos pacientes, seguindo os critérios de internação para o HMPGL e Hospital Cataratas;
Status	Em andamento. Foi estipulado prazo de 30 dias para a prática da recomendação ou justificativa a contar de 10/05/2024.

Prestador	Hospital Municipal Padre Germano Lauck
Origem da Demanda	Gabinete da Secretaria de Saúde
Data e Número da Auditoria	16/02/2024 Relatório de Auditoria nº 003/2024
Objetivo	Comparar as informações contidas no relatório do CENSO; Solicitar o relatório do CENSO com listagem dos pacientes que estão internados no Hospital Cataratas; Comparar a quantidade de leitos utilizados, a quantidade de leitos registrados no CNES e o painel de solicitação de transferência das UPAS; Verificar taxa de ocupação do HMPGL e Hospital Cataratas.
Achados de Auditoria	Leitos de internação bloqueados; Leitos de UTI bloqueados; Morosidade na transferência de pacientes para alta complexidade (Regulação da Macro Regional); Pacientes de alta aguardando disponibilidade para hemodiálise ambulatorial (No momento sem vaga); Pacientes internados no Pronto Socorro, em leitos de observação; Falta de controle pelo NIR na regulação dos pacientes para Hospital Cataratas; Falta de compatibilidade entre as informações obtidas no CNES e relatórios do TASY, referente aos leitos de internação.
Recomendações	Desbloqueio dos leitos de internação; Desbloqueio dos leitos de UTI; Articulação estreita com a gestão de leitos da Macro Regional; Aguardar vagas para hemodiálise ambulatorial; Controle do NIR na regulação dos pacientes para o Hospital Cataratas; Adequar as informações contida no sistema de informação TASY ao CNES;
Status	Em andamento. Foi estipulado prazo de 30 dias para a prática da recomendação ou justificativa a contar de 10/05/2024.

Prestador	Hospital Municipal Padre Germano Lauck, Hospital Cataratas e UPA João Samek
Origem da Demanda	Gabinete da Secretaria de Saúde
Data e Número da Auditoria	01/03/2024 Relatório de Auditoria 004/2024
Objetivo	Monitorar a taxa de ocupação; Monitorar CENSO; Monitorar NIR - pacientes aguardando transferência para leitos de internação; Monitorar agendamento cirúrgico do dia 01/03/2024; Verificar o painel de escala médica do dia disponibilizado na recepção da UPA João Samek.
Achados de Auditoria	Pacientes internados no Pronto Socorro, no HMPGL; Leitos de internação bloqueados (clínica médica e clínica cirúrgica), no HMPGL; Média de permanência alta, acima do recomendado; Processo de desospitalização lento; Equipe do NIR incompleta; Internação dos privados de liberdades acima da capacidade; Redução de alta nos finais de semana; Utilização do centro cirúrgico abaixo da capacidade; Uso incorreta da nomenclatura de classificação de cirurgia: eletiva, de continuidade e de urgência/emergência; Uso irregular dos leitos do Hospital Cataratas, visto que o contrato nº 108/2023 da fundação perdeu o objeto e deve ser extinto; Escala médica desatualizada e não disponibilizada para a população na UPA João Samek;
Recomendações	Transferir os pacientes que necessitam de internação para os leitos de internação; Desbloqueio dos leitos de internação; Envolver os setores: NIR, Desospitalização, Melhor em Casa, a fim de agilizar as altas; Articular e estreitar ações com os gestores da Macrorregional, Melhor em Casa e Atenção Primária, para agilizar as altas; Contratar profissional médico para compor a equipe do NIR; Rever o processo de aceitação dos pacientes privados de liberdade; Utilizar a nomenclatura correta para classificação das cirurgias como: Eletiva, Urgência, Emergência e De Continuidade Regularizar o contrato com Hospital Cataratas; Manter a escala médica da UPA João Samek atualizada e disponível para a população
Status	Em andamento. Aguardando retorno do auditado das recomendações praticadas e/ou justificativas a contar de 10/05/2024.

Observou-se que as auditorias realizadas no 1º quadrimestre, foram em estabelecimentos hospitalares e rede de atendimento de urgência e emergência, devido a complexidade dos serviços prestados e demanda do gestor. A DVAMA está construindo

ferramentas de controle para o monitoramento das recomendações e aproximação com os estabelecimentos auditados, a fim de solucionar os achados de auditoria apontados.

A atividade de monitoramento das auditorias também realizadas pelo DVAMA, consiste na adoção de ações, pela equipe de auditoria, a fim de verificar se as medidas implementadas pelos estabelecimentos auditados estão de acordo com as recomendações emitidas ou com a ação e/ou justificativa acordada, e se as medidas adotadas foram suficiente para solucionar a constatação apontada como inadequada frente às critérios adotados. As ações de monitoramento visam garantir efetividade às ações da auditoria interna, contribuindo para o aperfeiçoamento da gestão pública, agregando valor aos estabelecimentos auditados e a gestão. Com o objetivo de avançar nas práticas das recomendações apontadas nas auditorias realizadas, solicitado conforme ofício nº 4878/2024, com prazo de 30 dias, respostas de quais medidas estão sendo praticadas e aquelas medidas que não está sendo possível realizar elaborar justificativa para que a equipe do DVAMA possa avaliar para posterior encerramento das auditorias.

11.2. MONITORAMENTO

Cabe ao DVAMA realizar o monitoramento de programas subsidiados pelos entes federais, estaduais e municipais, convênios, pactuações com outros município e Regional de Saúde, de forma contínua, acompanhando suas execuções, a prestação de contas, que tem como finalidade demonstrar, de forma clara e objetiva, a boa e regular aplicação dos recursos públicos para atender às necessidades de saúde da população, para fins de transparência, responsabilização e tomada de decisão. Atualmente o DVAMA está monitorando o Programa Nacional de Redução de Fila para Cirurgias Eletivas, Termo de Convênio Itaipu, CENSO do Hospital Municipal Padre Germano Lauck e Pactuações com os Município.

11.2.1. Programa Nacional De Redução De Filas Para Cirurgias Eletivas - Portaria 90

O Programa Nacional de Redução de Filas para Cirurgias Eletivas, foi instituído pela Portaria GM/MS nº 90 de 03 de Fevereiro de 2023, com a Portaria GM/MS nº 2336 de 12 de dezembro de 2023, estabelece recursos a serem disponibilizadas aos Estados e ao Distrito Federal destinados ao Programa de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas,

Exames Complementares e Consultas Especializadas, considerando a necessidade de garantir a continuidade do Programa. Conforme a Deliberação CIB nº43/2024 que aprova o Plano Estadual de Filas de Cirurgias Eletivas, com previsão do recurso de R\$1.451.193,64 para o município de Foz do Iguaçu, conforme compartilhado em planilha no Drive entre os municípios e estado.

Segundo o Plano Estadual o prestado Bosco Clínica Médica, pelo contrato nº 180/2023 e seu aditivo tem previsão de 267 procedimentos de Facoemulsificação com implante de lente intra ocular dobrável e o prestador Centro de Cirurgia e Laser, pelo contrato 160/2023 e seu aditivo tem previsão de 267 procedimentos de Facoemulsificação com implante de lente intra ocular dobrável, segue abaixo demonstrativo:

EXECUÇÃO PORTARIA 90 - FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA- OCULAR DOBRAVEL 2024					Total pactuado para o programa	Total Executado	Valor total executado	Total à Executar
Prestado r	Jan./ 24	Fev/ 24	Mar/ 24	Abr/24				
Bosco	0	0	93	Não processa do	267	93	R\$107.638,20	174
CCL	0	0	40	Não Processa do	267	40	R\$46.296,00	227
Total	0	0	133	-	534	133	R\$153.934,20	401

Observa-se no período avaliado que o município utilizou o montante de R\$153.934,20 do recurso do Programa Nacional de Redução de Filas.

11.2.2. Monitoramento Do Censo

Considerando memorando 45988/2023 de 18/08/2023, encaminhado para Diretoria de Auditoria e Controle, onde solicita auditoria/censo de leitos do HMPGL e UPA's, para verificação e correção dos leitos no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), assim como censo in loco e mapa cirúrgico, o DVAMA vem realizando o monitoramento periódico do CENSO, os objetivos gerais do monitoramento foram verificar o dimensionamento de leitos, se houve comprometimento da tempestividade entre a internação hospitalar e alta hospitalar, aumento da média de permanência e baixa rotatividade e se trouxe algum impacto a demanda de internação hospitalar. O

monitoramento acontece periodicamente através de visita in loco e emissão de relatório para o gestor.

O monitoramento do CENSO tem por finalidade entregar ao gestor uma visão geral do dimensionamento de leitos e identificação de possíveis questões que podem estar impactando no processo de internação dos pacientes, contribuindo na tomada de decisão.

No 1º quadrimestre foram realizadas 8 visitas no HMPGL para monitoramento do CENSO, as visitas foram realizadas pela equipe da DVAMA e foram acompanhadas pelos representantes do HMPGL. Os principais pontos evidenciados durante a visita foram: alta taxa de ocupação, aproximadamente 40% dos paciente internados há mais de 10 dias, elevado número de pacientes aguardando vaga para alta complexidade e hemodiálise ambulatorial, leitos do setor de fluxo rápido localizado no Pronto Socorro, leitos extras nos corredores.

11.3. PACTUAÇÕES DOS MUNICÍPIOS

A Pactuação é o processo de negociação entre os municípios pertencentes à 9ª região de saúde de Foz do Iguaçu, envolvem um rol de serviços relacionados a prioridades em saúde, cabendo aos entes discutir e pactuar os serviços que compreendem os interesses regionais.

A Diretoria de Auditoria e Controle faz o monitoramento referente a execução dos exames de imagem, atendimentos na Nefroclínica (pacientes crônicos) e Internamentos no Hospital Municipal Padre Germano Lauck, realizados para estes residentes.

11.3.1. Exames De Imagem

Os exames de imagem são realizados junto aos prestadores credenciados e os internamentos são realizados pelo Hospital Municipal Padre Germano Lauck e estabelecimentos de apoio, estas empresas executam os exames conforme pactuação.

Municípios	1º RDQ/2024		1º RDQ/2023	
	Exames	Valores	Exames	Valores
Itaipulândia	0	0	0	0
Matelândia	22	R\$4.380,00	142	R\$27.830,00
Medianeira	26	R\$5.000,00	83	R\$16.530,00
Missal	0	0	5	R\$282,00
Santa Terezinha	0	0	0	0
São Miguel do Iguaçu	0	0	0	0
Serranópolis	0	0	0	0
Ramilândia	0	0	0	0
TOTAL	48	R\$9.380,00	230	R\$44.642,00

Na tabela acima apresentamos a realização dos exames de imagem detalhados com quantidades e valores utilizados pelos municípios. Este monitoramento sempre foi realizado mensalmente pela Diretoria de Auditoria e Controle, através de instrumento interno desenvolvido pela equipe, na qual a fonte dos dados é a apresentação da produção dos prestadores que atendem os municípios de pactuação.

Quando comparamos 1º quadrimestre de 2023 com 2024, observa-se que em 2023 os municípios utilizaram um recurso total de R\$44.642,00. Em 2024 o valor ficou em R\$9.380,00, sendo utilizado somente no mês de Janeiro por Medianeira e Matelândia. Tal redução de execução valor ficou estabelecido novos valores, foi solicitado pela gestão a interrupção da liberação e execução destes exames até a finalização da negociação.

11.3.2. Atendimentos Nefroclínica - Pacientes Renal Crônico

A Nefroclínica possui contrato com o Município de Foz do Iguaçu e está habilitada para a prestação de serviço especializado em nefrologia na Rede Sus. Os serviços são custeados pelo financiamento da Bloco MAC (Média e Alta Complexidade), Bloco FAEC (Fundo de Ações Estratégicas e Compensação) e recursos próprios com incremento de

10% para o conjunto de troca P/DPA, 50% para Procedimento cirúrgicos e as para as consultas paga-se tabela local no valor de R\$70,00.

Observa-se que o monitoramento deste serviço acontece devido a necessidade de acompanhar o recurso próprio despendido pelo município de Foz do Iguaçu. Visto que a maior parte do financiamento deste serviço acontece por meio de recurso federal, e não há contrapartida municipal enquanto recurso FAEC, apenas quando envolve recurso próprio em alguns procedimentos como já descrito acima.

Abaixo tabela de procedimentos e consultas executadas no 1º quadrimestre:

1º RDQ 2024					1º RDQ 2023				
MUNICÍPIO	CONSULTA	EXAMES LABORAT.	CONJ. TROCA DPA	PROCED. CIRÚRGICO	MUNICÍPIO	CONSULTA	EXAMES LABORAT.	CONJ. TROCA DPA	PROCED. CIRÚRGICO
ITAIPULÂNDIA	29	340	4	3	ITAIPULÂNDIA	19	252	4	5
MATELÂNDIA	43	494	8	7	MATELÂNDIA	45	547	1	5
MEDIANEIRA	111	1270	16	12	MEDIANEIRA	114	1080	11	7
MISSAL	21	246	0	3	MISSAL	24	276	0	0
RAMILÂNDIA	12	130	0	6	RAMILÂNDIA	11	141	4	1
SANTA TEREZINHA ITAIPU	77	934	6	5	SANTA TEREZINHA ITAIPU	80	1017	9	4
SÃO MIGUEL DE IGUAÇU	85	992	12	20	SÃO MIGUEL DE IGUAÇU	102	1159	10	14
SERRANÓPOLIS	8	105	0	0	SERRANÓPOLIS	4	50	0	0
TOTAL	386	4511	46	56	TOTAL	399	4522	39	36

Fonte: sistema NephroSis/Drive DVACA

Na tabela acima podemos observar os tipos de procedimentos realizados na NEFROCLÍNICA, que a Diretoria de Auditoria e Controle monitora mensalmente, e as quantidades utilizadas por município da 9ª regional de saúde. Em relação a quantidade, houve redução de consultas e exames enquanto que houve um leve aumento no CONJ. TROCA DPA e PROC. CIRÚRGICO, comparando com o mesmo período do ano de 2023.

Abaixo tabela com os valores executados.

1º RDQ 2024			1º RDQ 2023		
MUNICÍPIO	TOTAL SUS/MAC	TOTAL INCREMENTO	MUNICÍPIO	TOTAL SUS/MAC	TOTAL INCREMENTO
ITAIPULÂNDIA	R\$ 2.042,17	R\$ 3.969,39	ITAIPULÂNDIA	R\$ 1.558,37	R\$ 3.043,32
MATELÂNDIA	R\$ 2.962,68	R\$ 6.994,39	MATELÂNDIA	R\$ 3.345,75	R\$ 3.683,94
MEDIANEIRA	R\$ 6.827,11	R\$ 13.045,63	MEDIANEIRA	R\$ 8.633,93	R\$ 11.219,02
MISSAL	R\$ 1.434,06	R\$ 1.951,17	MISSAL	R\$ 1.573,93	R\$ 1.440,00
RAMILÂNDIA	R\$ 747,71	R\$ 1.248,55	RAMILÂNDIA	R\$ 791,07	R\$ 2.153,82
SANTA TEREZINHA ITAIPU	R\$ 5.712,67	R\$ 8.434,19	SANTA TEREZINHA ITAIPU	R\$ 6.154,05	R\$ 8.617,49
SÃO MIGUEL DE IGUAÇU	R\$ 6.216,79	R\$ 10.703,94	SÃO MIGUEL DE IGUAÇU	R\$ 7.166,16	R\$ 11.644,86
SERRANÓPOLIS	R\$ 602,13	R\$ 480,00	SERRANÓPOLIS	R\$ 305,56	R\$ 240,00
TOTAL	R\$ 26.545,32	R\$ 46.827,26	TOTAL	R\$ 29.528,82	R\$ 42.042,46

Fonte: sistema NephroSis/Drive DVACA

A tabela acima está demonstrando o valor utilizado por município, com o total do valor SUS e o incremento aportado pelo município de Foz do Iguaçu. Ao comparar o primeiro relatório do quadrimestre de 2024 com o mesmo período de 2023, observa-se que em 2024 houve uma redução de ~10% com relação ao valor total SUS.

Com relação ao valor total do incremento houve um aumento em 2024, de ~10% em relação ao mesmo período de 2023, onde em 2023 estava em R\$42.042,46 e em 2024 o valor estava em R\$46.827,26.

Sendo assim, os municípios utilizaram um total de **R\$26.545,32** do recurso MAC e **R\$46.827,26** dos recursos próprios do município de Foz do Iguaçu em 2024. É necessário revisão da pactuação para adequação de valores, visto que está sendo utilizado recurso próprio de Foz do Iguaçu para atender os municípios da região devido a pactuação.

11.3.3. Internamentos No HMPGL

Referente ao Internamento Hospitalar, conforme pactuação, os municípios da 9ª Região de Saúde são atendidos no Hospital Municipal Padre Germano Lauck. O quadro representa o total de AIHs faturadas nos sistema de informação do Ministério da Saúde (SIHD) conforme origem.

Origem	Competência					
	janeiro/ 2024	feverei ro/202 4	março/ 2024	abril/2 024	1º Quad 2024	1º Quad 2023
Santa Terezinha de Itaipu	43	43	47	44	177	183
São Miguel do Iguaçu	25	28	19	24	96	140
Medianeira	17	23	26	22	88	74
Missal	5	10	9	8	32	26
Matelândia	14	11	14	13	52	47
Itaipulândia	10	10	19	13	52	35
Serranópolis do Iguaçu	1	3	1	2	7	3
Ramilândia	4	3	6	4	17	10
Sub-total	119	131	141	130	521 (9,7%)	518 (12.46%)
Foz do Iguaçu	1209	1380	1000	1196	4785	3585
Município de Outras Regionais de Saúde	16	22	12	17	67 (1,24%)	52 (1.25%)
Total de AIH	1344	1533	1153	1343	5373	4155

Fonte: SIHD/drive DVACA

Ressaltamos que o mês de abril é realizado uma média dos meses anteriores (jan, fev e mar) devido ao fechamento da produção não ter finalizado. Observa-se na tabela acima que os municípios da 9ª região no 1º quadrimestre de 2024 tiveram acréscimo nos internamentos de aproximadamente 0,5% ao comparar ao 1º quadrimestre de 2023.

Com relação aos internamentos de Foz do Iguaçu no 1º quadrimestre de 2024 tiveram acréscimo de aproximadamente 33% se comparado ao 1º quadrimestre de 2023. Em relação ao percentual de atendimentos para a região, do total de internamento no HMPGL em 2024, observa-se que 9,7% ocorreram para a região e 1,24% para os demais municípios. Comparando com o mesmo período de 2023 observa-se uma redução de internamentos para os municípios.

11.4. AVALIAÇÃO

A avaliação expande as medidas e a verificação do monitoramento para determinar valores e méritos de programas e políticas, amplia a compreensão sobre o

avaliado, requer maior rigor no uso de procedimentos metodológicos, na busca de evidências com credibilidade para se fazer um julgamento da intervenção.

A DVAMA atualmente realiza a avaliação através de: Vistoria Técnica (solicitado credenciamento de prestadores de serviços através de visitas técnicas e check-list para avaliação de estabelecimentos), Revisão de Prontuário (quando esse é vinculado a pagamento de prestador) e na participação da Avaliação do POA (Plano Operativo Assistencial) do prestador de serviços hospitalares.

11.4.1. Vistoria Técnica

A Vistoria Técnica para credenciamento é uma atividade realizada pela DVAMA, que tem o objetivo de realizar uma avaliação minuciosa para verificar as condições instalada do estabelecimento de saúde, certificar que o estabelecimento de saúde avaliado atende ou não as propostas de editais de chamamento público. Ao final de cada vistoria é emitido relatório objetivo, informando as condições do estabelecimento, possíveis recomendações preventivas e/ou corretivas para execução do contrato e parecer da equipe técnica.

Origem da Demanda	Processo via GIIG no 39229/2023, que solicita vistoria de credenciamento na empresa Ortotrauma Foz com a finalidade de alteração de local de serviços.
Data e número da vistoria	30/01/2024 Relatório de Vistoria Técnica nº 001/2024
Estabelecimento	Ortotrauma
Objetivo	Vistoria técnica nas dependências da empresa Ortotrauma Foz Serviços em Saúde LTDA, proponente de credenciamento de serviços de assistência à saúde de consultas médicas especializadas conforme solicitação da empresa para transferência de local de atendimento dos pacientes para estabelecimento próprio.
Recomendações	Não houve recomendação
Parecer	Atende os critérios para o atendimento de consultas especializadas para o Sistema Único de Saúde –SUS.

As vistorias técnicas realizadas no 1º quadrimestre foram:

Origem da Demanda	Conforme solicitação do memorando nº 6160/2024, da Comissão Especial de Licitação
Data e número da vistoria	09/02/2024 Relatório de Vistoria Técnica nº 002/ 2024
Estabelecimento	Hospital Nossa Senhora de Fátima - Missal
Objetivo	• Verificar a capacidade instalada da unidade hospitalar para receber os pacientes eletivos provenientes do município de Foz do Iguaçu/ PR; • Avaliar o centro cirúrgico da unidade hospitalar e seus equipamentos; • Verificar demais instalações físicas do hospital; • Avaliar a habilitação do corpo clínico e responsável técnico do hospital.
Recomendações	• Aquisição de mais um aparelho de ventilação mecânica, com suporte para os procedimentos cirúrgicos e possíveis complicações, visto que atualmente conta apenas com 2 aparelhos; • Adequação da equipe técnica; • Melhorar a acessibilidade aos portadores de deficiência; • Solicitação de análise da vigilância sanitária sobre expurgo próximo a cozinha; • Disponibilizar serviço de transporte do paciente; • Apresentar as manutenções preventivas e corretivas dos equipamentos hospitalares; • Apresentação dos regimentos, normas e rotinas, ata de reunião das comissões obrigatórias, áreas terceirizadas e pops para apreciação; • Prazo para cumprimento das recomendações até dia 12/02/2024
Parecer	Após apreciação do cumprimento das recomendações a equipe considerou o Hospital Nossa Senhora de Fátima APTA para cumprimento do edital de chamamento público nº 001/2024.

Os estabelecimentos avaliados neste 1º quadrimestre, conforme demonstrado acima, atenderam aos critérios estabelecidos no edital de chamamento público.

11.4.2. Revisão De Prontuários

O Prontuário do Paciente é um documento constituído de um conjunto de informações, sinais e imagens registradas, geradas a partir de fatos, acontecimentos e situações sobre a saúde do paciente e a assistência a ele prestada, de caráter legal, sigiloso e científico, que possibilita a comunicação entre membros da equipe e a continuidade da assistência prestada.

Durante a Revisão de Prontuários é possível detectar: itens obrigatórios (identificação do paciente, evoluções, exames, entre outros), preenchimento de documentos obrigatórios pelo médico assistente, detectar e avaliar as falhas de preenchimento, se tornando um instrumento de avaliação do serviço prestado.

A DVAMA até março de 2024 realizou a revisão de prontuário do prestador HMPGL, com o principal objetivo de correção de solicitação de AIH (Autorização de Internação Hospitalar), não estando vinculado ao pagamento do prestador.

Com a execução do Termo de Convênio da Itaipu Binacional, a revisão de prontuários se faz necessário para pagamento do prestador, conforme descrito em Termo e Edital de chamamento.

Conforme descrito anteriormente o prestador que executará o edital de chamamento iniciou a execução do contrato em abril de 2024, devendo a revisão dos prontuários acontecer em maio de 2024, ficando para o 2º quadrimestre a prestação de conta da execução do Termo de Convênio.

11.4.3. Plano Operativo Assistencial (POA)

Em conformidade com o Decreto nº 31.729, datado de 25 de agosto de 2023, foi constituída a Comissão Permanente de Avaliação do Plano Operativo Assistencial do Hospital Municipal Padre Germano Lauck (HMPGL) e das Unidades de Pronto Atendimento João Samek e Walter Cavalcante (UPAs) que é um instrumento de gestão no qual são apresentadas ações, serviços, atividades, metas e indicadores quantitativos e qualitativos pactuados através dos contratos nº 001/2020 e 047/2021.

A referida comissão é composta por representantes de diversas entidades, sendo: dois membros da Secretaria Municipal da Saúde (SMSA), dois da Secretaria Estadual de Saúde (SESA), dois da Fundação Municipal de Saúde (HMFI) e um representante do Conselho Municipal de Saúde (COMUS).

Para garantir a efetividade das avaliações, estão previstas reuniões mensais, durante as quais os representantes da Fundação Municipal de Saúde disponibilizam relatórios detalhados sobre o desempenho operacional e assistencial do HMPGL e das UPAs. Esses relatórios servirão como base para análise e discussão de possíveis medidas para aprimoramento dos serviços prestados, com o intuito de garantir o atendimento de qualidade à população usuária dessas unidades de saúde.

No primeiro quadrimestre de 2024 aconteceram 4 reuniões nas dependências da SMSA, sendo uma em cada competência, com o objetivo de avaliar os indicadores propostos em contrato do HMPGL. Todos os relatórios e atas são encaminhados ao conselho fiscal da SMSA, Diretor Geral do HMPGL e Secretaria de Saúde.

11.5. ELABORAÇÃO DE DOCUMENTOS

Com a nova reorganização do organograma da Diretoria de Auditoria e Controle (DIAC) e com as atribuições da Divisão de Auditoria, Monitoramento e Avaliação (DVAMA), faz-se necessário a construção de instrumentos que direcionem o processo de trabalho dessa divisão.

A equipe iniciou a elaboração:

- Plano Anual de Auditoria (PAA);
- Procedimento Operacional Padrão (POP) da Auditoria;
- Instrução Normativa para Vistoria Técnica.
- Instrução Normativa para demanda de Auditorias Internas

Todos esses documentos estão em processo de validação com a equipe e gestor para publicação e divulgação.

DIRETORIA DE GESTÃO EM SAÚDE

1. INTRODUÇÃO

A Diretoria de Gestão em Saúde apresenta o 1º Relatório Detalhado Quadrimestral (RDQ), referente aos meses de janeiro, fevereiro, março e abril de 2024, com o objetivo de discorrer sobre ações e atividades desenvolvidas neste período pela Diretoria em comparativo ao 1º e 2º quadrimestres de 2023.

O Relatório Detalhado Quadrimestral é uma ferramenta de acompanhamento e monitoramento na Gestão da Saúde Pública, subsidiando a gestão dos trabalhadores e o controle social no processo de monitoramento e avaliação das ações e serviços de saúde prestados à população, com base nos princípios do SUS, metas e indicadores pactuados.

Esta Diretoria passou a contemplar uma nova estrutura organizacional a partir do Diário Oficial Municipal nº 4.122, de 08 de abril de 2021, Decreto nº 29.102 de 06 de abril de 2021 com as seguintes divisões: Divisão de Desenvolvimento Humano em Saúde - (DVDHS), Divisão de Trabalho em Saúde - (DVTRS) e a

integração da Divisão de Ouvidoria e Qualidade em Saúde (DVOUQS).DECRETO No 32.257, DE 9 DE FEVEREIRO DE 2024 alterou estrutura administrativa anterior e criou DIVISÃO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA E ESTRUTURAL – DVMTE subordinada à Diretoria de gestão em saúde -DIGS.

As atribuições das referidas divisões estão contempladas no Diário Oficial do Município na data de 08 de abril de 2021, sob o Decreto de nº 29.102 de 06 de abril de 2021.

1.1. Estrutura Administrativa Diretoria de Gestão em Saúde - DIGS

1.1.1 Divisão de Desenvolvimento Humano e Saúde - DVDHS

DVDHS é um setor alocado na diretoria de Gestão em saúde (DIGS) responsável por controlar e monitorar os instrumentos de frequência dos servidores da SMSA, orientando as chefias quanto a normas e procedimentos de recursos humanos, bem como encaminhar os dados para fechamento de folha de pagamento em prazo estipulado pelo nível central, além de exercer outras atribuições de acordo com Decreto nº 29.102 de 06 de abril de 2021.

1.1.2 Divisão de Trabalho em Saúde - DVTRS

O setor DVTRS é o setor responsável, principalmente, por dimensionar recursos humanos (RH) no âmbito da Secretaria Municipal da Saúde, conforme necessidades e especificidades técnicas, exigidas para o bom andamento das atividades inerentes a cada setor,além de exercer outras atribuições de acordo com Decreto nº 29.102 de 06 de abril de 2021.

1.1.3 Divisão de Ouvidoria e Qualidade em Saúde - DVOUQS

À Divisão de Ouvidoria e qualidade em saúde tem como principal atribuição receber demandas (reclamações, consultas, sugestões e elogios) relativas ao desempenho dos Serviços de Saúde prestados pela SMSA, assim como pelos prestadores de serviços terceirizados, em diversas áreas dos níveis de atenção à saúde,além de exercer o acompanhamento junto aos usuários das ações e da atuação da SMSA, como meio de colaborar para o fortalecimento e o desenvolvimento em todos os níveis de atenção à saúde.

1.1.4 Divisão de manutenção técnica e estrutural – DVMTE

DECRETO No 32.257, DE 9 DE FEVEREIRO DE 2024 alterou estrutura administrativa anterior e criou DIVISÃO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA E ESTRUTURAL – DVMTE subordinada à Diretoria de gestão em saúde -

DIGS.Atribuições: 1. Manter estruturas/equipamentos da Secretaria Municipal da Saúde em condições de uso, garantindo segurança e qualidade aos funcionários e aos usuários do Sistema Público de Saúde; 2. Coordenar as atividades do setor, distribuindo e acompanhando as atividades de forma a atender às demandas, por manutenção e necessidades de equipamentos nos diversos setores da SMSA; 3. Monitorar e controlar a manutenção técnica, preventiva e de reparação dos equipamentos de uso técnico, garantindo a segurança para profissionais e usuários; 4. Acompanhar treinamentos de operação de EMH's, quando solicitado; 5. Acompanhar elaboração de termos de referência para compras de equipamentos; 6. Contribuir com orientações técnicas para projetos arquitetônicos da SMSA junto ao planejamento; 7. Acompanhar e assessorar a elaboração de termos de referência de serviços de manutenção predial.

Tabela 1: Total geral de trabalhadores da SMSA:

Apresenta a informação do quantitativo de servidores por vínculos: Servidores Efetivos e Probatórios, Estagiários, Jovens Aprendiz, Prestadores Terceirizados, **Médicos do Programa Mais Médicos pelo Brasil, Residência Multiprofissional e Médicos Credenciados.**

Cargos/ Programas / Vínculos	1º RDQ /2023	3º RDQ /2023	1º RDQ /2024
Servidores	1636	1623	1653
Estagiários (Nível Médio + superior)	24	14	16
Jovens aprendizes	65	72	71
Prestadores terceirizados	378	361	393
Programa mais Médicos	26	52	52
Residência Multiprofissional	71	22	22
Médicos Credenciados	42	30	27
TOTAL	2242	2174	2234

Fonte :Referências Sistema Sênior WA- Gestão de Pessoas 6.2.34.65

Em comparativo ao 3º quadrimestre de 2023 (2174) com total apresentado no período atual 2234, observa-se aumento 60 colaboradores. Observa-se aumento de servidores concursados e prestadores terceirizados.

Tabela 2 : Total de servidores por vínculo no período:

A tabela abaixo demonstra o quantitativo de servidores, classificados pelos vínculos de estatutários efetivos e probatórios, cedidos de outros órgãos, celetistas e assessores, que compõem o quadro de servidores da Secretaria Municipal de Saúde.

VÍNCULO	1º RDQ/2023	3º RDQ/2023	1º RDQ/2024
Estatutário (Efetivos)	1313	1324	1302
Estatutário (Probatório)	199	179	235
Cedidos de outros órgãos para SMSA	15	12	12
CLT	84	81	75
Assessores, Diretores e Secretária	25	27	29
Total geral	1636	1623	1653

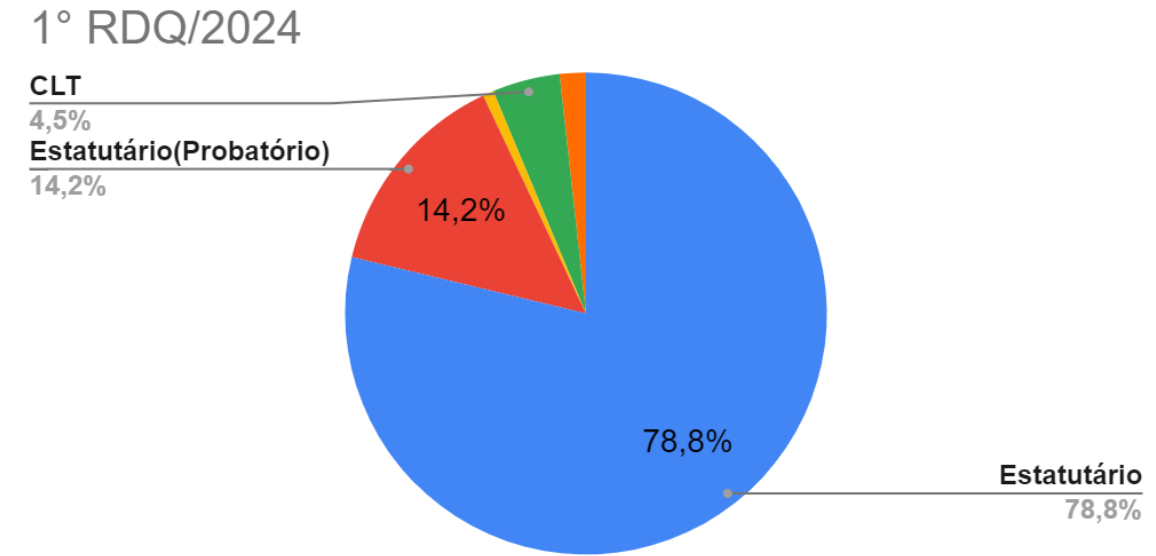
Fonte : Sistema Sênior WA- Gestão de Pessoas 6.2.34

Em comparativo do total de servidores no 1º quadrimestre de 2023 e o 3º quadrimestre de 2023, houve déficit do quadro de servidores efetivos, considerando as aposentadorias/exonerações.

No total geral de servidores apresentados no 1º quadrimestre 2024, em comparativo ao total geral do 1º quadrimestre 2023 e o 3º quadrimestre 2023, houve um aumento do quadro geral de servidores devido a reposição de servidores aposentados/ exonerados. Destacamos o aumento do número de servidores em estágio probatório entre o 1º quadrimestre 2023 e o 3º quadrimestre de 2023, quando comparado ao 1º quadrimestre 2024.

Gráfico 1: Refere-se ao quantitativo em porcentagem, dos Servidores estatutários, celetistas e assessores:

Gráfico 1



O gráfico acima apresenta-se em percentual referente ao 1º quadrimestre de 2024, no total de 1653 servidores, os assessores representam 1,8 %, 4,5 % CLT, cedidos de outros órgãos 0,7 %, servidores em estágio probatório 14,2 % e efetivos 78,8 %.

Tabela 3: Serviços terceirizados-prestados, função, local e total de trabalhadores x quantitativo:

A tabela abaixo relaciona as empresas terceirizadas que prestam serviços de recepção, motoristas/SAMU, limpeza e higienização, nos serviços gerenciados por esta diretoria no âmbito da secretaria municipal de saúde discriminados por empresa, serviços, números de colaboradores e local de labor.

Empresas terceirizadas: **Orbenk, MacServe, Prever, Protege, Iguaçu Desenvolvimento e Diretiva.**

Tabela 3

PRESTADOR	FUNÇÃO	LOCAL	1º RDQ/23	3º RDQ/23	1º RDQ/24
-----------	--------	-------	-----------	-----------	-----------

ORBENK	RECEPÇÃO/ATENDENTE	UBS/UBS 24h/SMSA, SEDE/SMSA, CCZ, CER-IV, CAPS, SAMU, TFD, IST/AIDS, ALMOXARIFADO E CEM.	173	167	179
MACSERVICE	MOTORISTA	SAMU	32	32	36
PREVER	LIMPEZA DESINFECÇÃO	SMSA, CCZ, CER-IV, ALMOXARIFADO, TFD, CEM	72	60	72
PROTEGE	AUXILIAR DE LIMPEZA	AUXILIAR DE LIMPEZA - UBS + SMTI	65	65	66
IGUAÇU DESENVOL.	ATENDENTE DE FARMÁCIA	UBS, CEM, CAF, FARMÁCIA Móvel.	20	20	24
DIRETIVA	ALMOXARIFADO		16	16	16
TOTAL			378	361	393

Fonte: SMSA/DIGS.

As funções contratadas são: 179 Recepcionistas, 36 Motoristas, 72 para Limpeza e Desinfecção, 66 Auxiliares de Limpeza, 24 Atendentes de Farmácia e 16 vagas na Empresa Diretiva, sendo o total 393 colaboradores contratados, aumento de 15 vagas em relação 1º quadrimestre de 2023 e 32 em relação ao 3º quadrimestre de 2023.

Tabela 4: Relação Estagiários e Jovens Aprendizes :

A tabela 4, refere-se ao número de jovens aprendizes e estagiários de nível médio e superior, colaborando em diversos setores da SMSA.

REGIME	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQ/23	3º RDQ/23	1º RDQ/24
Jovens aprendizes	03	09	08	04	65	72	71
Estagiario de Nivel Superior	0	0	03	02	24	14	16

Estagiário Nível Médio	0	0	0	0	05	0	0
Total	03	09	11	06	94	86	87

Fonte :Referências Sistema Sênior WA- Gestão de Pessoas 6.2.34.65

A tabela acima, expõe a dinâmica de composição dos Jovens Aprendizes e estagiários durante os quadrimestres citados. Em 2023 não houve processo seletivo para estagiários de nível médio regular.

Tabela 5: Quadro geral de servidores e cargos da Secretaria Municipal de Saúde (comparativo entre o 1º quadrimestre de 2023, 3º quadrimestre de 2023 e 1º quadrimestre de 2024):

A tabela abaixo demonstra a relação por cargos e a variação do número de servidores durante os meses de janeiro, fevereiro, março e abril de 2024, em comparativo com o 1º quadrimestre de 2023 e o 3º quadrimestre de 2023.

QUADRO GERAL DE SERVIDORES (SMSA)							
CARGO	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQ 2023	3º RDQ 2023	1º RDQ 2024
Agente Administrativo	15	15	15	15	15	14	15
Agente de Endemias	138	137	136	139	140	139	139
Agente Comunitário de Saúde	322	321	321	319	326	323	319
Agente Operacional	8	8	8	8	9	8	8
Ajudantes de Serviços Gerais	8	8	7	7	11	8	7
Almoxarife	2	2	2	2	2	2	2
Assessor	25	25	25	25	25	23	25
Assistente Administrativo	8	8	8	8	9	8	8
Assistente Fazendário	1	1	1	1	1	1	1
Assistente Social	17	17	17	17	17	17	17

Atendente de Consultório Dentário	3	2	2	2	4	3	2
Atendente de Farmácia	20	20	20	19	21	20	19
Auxiliar de Enfermagem	357	362	364	392	362	365	392
Auxiliar de Laboratório de Análises Clínicas	5	5	5	5	5	5	5
Auxiliar de Patologia	1	1	1	1	1	1	1
Auxiliar de Prótese dentário	1	1	1	1	1	1	1
Auxiliar de Radiologia	4	4	4	4	4	4	4
Auxiliar de Serviços Administrativos	1	1	1	1	1	1	1
Auxiliar Saúde Bucal	54	56	58	58	57	54	58
Biólogo	1	1	1	1	1	1	1
Biomédico	10	10	10	10	11	10	10
Cedidos de outros órgãos para a SMSA	12	12	12	12	15	12	12
Cirurgião Dentista	81	82	81	83	83	82	83
Diretor	3	3	3	3	-	3	3
Eletricista de manutenção e instalação	1	1	1	1	1	1	1
Enfermeiro	154	155	156	160	153	155	160
Engenheiro Sanitarista	3	3	3	3	3	3	3
Farmacêutico	35	34	34	33	35	33	33
Fiscal de Vigilância Sanitária	3	3	3	3	4	3	3
Fisioterapeuta	14	14	14	14	14	14	14
Fonoaudiólogo	14	14	14	14	14	14	14
Médico	99	100	99	100	102	102	100
Médico Veterinário	3	3	3	3	3	3	3
Merendeiro II	1	1	1	1	1	1	1
Motorista	19	19	19	19	18	19	19
Nutricionista	8	8	8	8	8	8	8

Operador de Computador	2	2	2	2	2	2	2
Pintor	1	1	1	1	1	1	1
Protético	2	2	2	2	2	2	2
Psicólogo	26	26	26	26	25	26	26
Recepcionista	39	39	38	37	42	40	37
Sanitarista	4	4	4	4	4	4	4
Secretária SMSA	1	1	1	1	-	1	1
Técnico de Alimentação	5	5	5	5	5	5	5
Técnico de equipamento médico Hospitalar	1	1	1	1	1	1	1
Técnico de Gesso	2	2	2	2	2	2	2
Técnico de Laboratório	2	2	2	2	2	2	2
Técnico em Enfermagem	23	25	25	25	25	23	25
Técnico em Higiene Dental	7	7	7	7	7	7	7
Técnico em Radiologia	15	15	15	15	15	15	15
Técnico em Segurança do trabalho	3	3	3	3	3	3	3
Técnico em Vigilância Sanitária	10	10	10	10	11	10	10
Técnico em Zoonoses	10	10	10	10	9	10	10
Terapeuta Ocupacional	8	8	8	8	8	8	8
Total	612	1620	620	653	1636	1623	1653

Fonte :Referências Sistema Sênior WA- Gestão de Pessoas 6.2.34.65

Na tabela acima, no período discriminado, observa-se aumento no quadro de servidores, em relação aos períodos anteriores.

Tabela 6: Demonstrativo de servidores demitidos:

Demonstrativo dos servidores demitidos discriminados por motivo, comparativo entre o 1º quadrimestre de 2023, o 3º quadrimestre de 2023 e o 1º quadrimestre 2024.

Tabela 6

MOTIVO	JAN	FEV	MAR	ABR	11º RDQ 2023	3º RDQ 2023	1º RDQ 2024
Aposentado	08	02	07	04	15	17	21
Óbito	01	0	0	01	01	0	02
Exoneração a pedido/Término Contrato	04	04	02	02	22	14	12
Total Demitidos	13	06	09	07	38	31	35

Fonte :Referências Sistema Sênior WA- Gestão de Pessoas 6.2.34.65

A tabela acima descreve o motivo das demissões de servidores, entre os quadrimestres registrados no sistema Sênior até o período, um total de 35 servidores da Secretaria Municipal de Saúde demitidos, sendo destes os seguintes cargos e motivo:

- **Iniciativa do servidor/Término de Contrato:** 01 Enfermeiro, 01 Farmacêutico, 01 Atendente Consultório Dentário PSF, 02 Auxiliares de Enfermagem, 01 Cirurgião Dentista, 01 Médico, 03 ACS, 01 Assessor, 01 ACE.
- **Aposentadoria:** 06 Auxiliares de Enfermagem, 04 Médicos, 01 Cirurgião Dentista, 03 Recepcionistas, 01 Ajudante de Serviços Gerais, 01 Enfermeiro, 01 Auxiliar em Saúde Bucal, 01 Atendente de Farmácia, 01 Psicólogo, 01 ACS, 01 Farmacêutico,

Tabela 7: Demonstrativo de servidores admitidos no período:

O quadro abaixo apresenta as admissões realizadas no 1º RDQ/2023, 3º RDQ 2023 e 1º RDQ 2024.

ADMISSÃO NO PERÍODO	TOTAL
---------------------	-------

1º RDQ/2023	35
3º RDQ/2023	10
1º RDQ/2024	67

Fonte:Referências Sistema Sênior WA- Gestão de Pessoas 6.2.34.65

No Primeiro quadrimestre de 2024, foram admitidos 67 profissionais, sendo: 03 Médicos do Programa da Família, 04 Cirurgião Dentista, 05 Auxiliares de Saúde Bucal, 02 Farmacêuticos, 08 Enfermeiros, 35 Auxiliares de Enfermagem, 01 Psicólogo, 02 Técnicos em Enfermagem, 01 Agente Administrativo, 03 ACE, 03 Assessores.

Tabela 8: Afastamentos do 1º Quadrimestre 2024 em comparação com o 1º quadrimestre de 2023 e 3º quadrimestre de 2023.

Abaixo estão discriminadas as principais categorias de afastamentos: LPF, atestados, licença luto, licença preventivo, licença doação de sangue, férias, licença especial, licença casamento e licença paternidade.

	JAN	FEV	MAR	ABRIL	1º RDQ 2023	3º RDQ 2023	1º RDQ 2024
LPF	37	55	59	84	234	243	235
Atestados	388	361	421	456	1815	1486	1626
Licença Luto	04	02	03	03	14	10	12
Licença Preventivo	10	02	09	12	26	40	33
Licença Doação de Sangue	4	3	0	8	16	22	15
Férias	535	201	198	118	1015	490	1052
Licença Especial	06	15	08	07	35	36	36
Licença Casamento	00	00	00	1	3	10	01
Faltas injustificadas	42	38	23	37	928	577	137
licença Paternidade	04	01	02	02	3	8	09

Fonte :Referências Sistema Sênior WA- Gestão de Pessoas 6.2.34.65

Observa-se que neste quadrimestre, em comparativo ao 1º quadrimestre de 2023 e os meses de janeiro, fevereiro, março e abril, houve diminuição no número de afastamentos por atestado, enquanto o número de LPF não teve aumento no período, as licenças para preventivo, paternidade, tiveram aumento nesse período.

As faltas em comparação aos quadrimestres: 1º quadrimestre de 2023, 3º quadrimestre de 2023 ,observa-se que houve diminuição significativa como demonstra tabela acima . Comparativo das Férias entre o 1º quadrimestre de 2023 (1015) e 3º quadrimestre de 2023 (490) enquanto no quadrimestre atual(1052). Destacamos que o mês de Janeiro é o que possui maior incidência de solicitação de férias em todos quadrimestres: Janeiro/2023 (553) e Janeiro /2024 (535).

Tabela 9 : Servidores cedidos para Fundação Municipal de Saúde.

Servidores cedidos para a Fundação Municipal - Diário Oficial de nº 4.053 de 15 de dezembro de 2021 - sob a portaria de prorrogação nº 73.293 e 73.303 .Para fins de Gestão de Serviços de Verificação de óbitos, Gestão do Laboratório Municipal e da Unidade de Pronto Atendimento - UPA João Samek ,gestão da UPA Walter Cavalcante Barbosa, retorna ao município em 05 de Fevereiro de 2024 -sob a portaria de revogação nº78.078 de 07 de Fevereiro de 2024.

Tabela 9

LOCAL	1º RDQ 2023	3º RDQ 2023	1º RDQ 2024
Fundação Municipal de Saúde - Serviço Verificação de Óbitos	07	07	06
Fundação Municipal de Saúde - SAD Serviço de Atendimento Domiciliar	01	00	02
Fundação Municipal de Saúde - UPA João Samek	66	63	21
Fundação Municipal da Saúde - UPA Walter Cavalcante	35	32	00
Fundação Municipal da Saúde – Hospital Municipal	08	05	05
Fundação Municipal da Saúde – Laboratório Municipal	06	06	06
Centro de Nutrição Infantil	03	03	03
Instituto médico Legal	0	0	0
Penitenciárias/Cadeia	3	0 1	2
TOTAL	129	118	45

Fonte :Referências Sistema Sênior WA- Gestão de Pessoas 6.2.34.65

A tabela acima demonstra o quantitativo de servidores cedidos à Fundação Municipal e faz um comparativo com o 1º quadrimestre de 2023 e o 3º quadrimestre de 2023.

Segue abaixo o descritivo do número de servidores do município que ainda se encontram cedidos à Fundação Municipal de Saúde.

UPA João Samek :

11 Auxiliares de Enfermagem, 04 Técnicos em Radiologia, 02 Auxiliares em Radiologia, 01 Dentista, 01 Técnico em Higiene Dental, 01 Auxiliares em Saúde Bucal e 01 Técnicos em Enfermagem.

Cedência para SVO (Serviço de Verificação de Óbito) :

03 Médicos, 02 Auxiliares de Enfermagem, 01 Técnico de Enfermagem.

Cedência para Laboratório Municipal:

02 Técnicos em Laboratório, 02 Biomédicos, 02 Auxiliares de Laboratório de Análises Clínicas.

Cedência para Hospital Municipal :

01 Auxiliar de Laboratório de Análises Clínica, 03 Médicos, 01 Dentista.

Cedência para Centro de Nutrição Infantil:

01 Fonoaudióloga, 01 Auxiliar de Enfermagem e 01 Médico do Programa saúde da Família.

Cedência para as Penitenciárias/Cadeias:

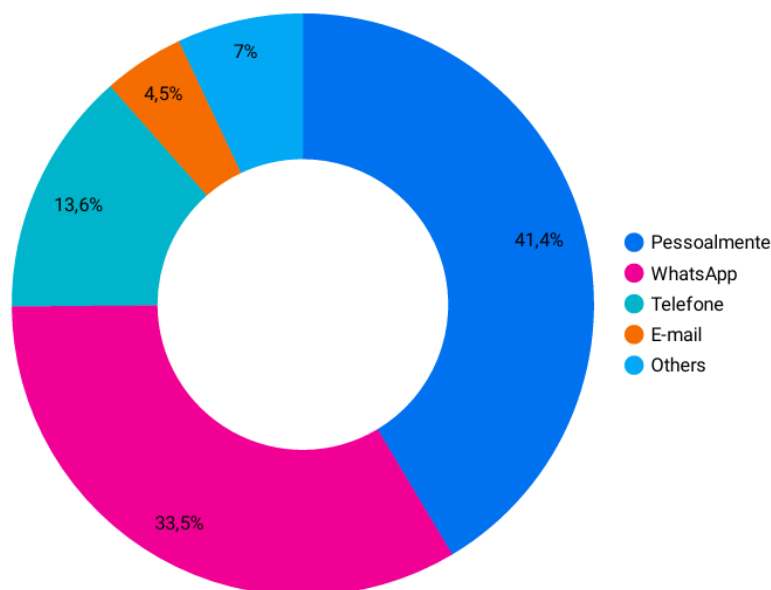
01 Enfermeira, 01 Médico.

3. Apresentação de resultados relativos à divisão de ouvidoria e qualidade (DVOUQS).

Introdução: Elaborar relatórios sobre as manifestações acolhidas é uma atribuição das Ouvidorias da Saúde, e a lei 13.460, de 26 de junho de 2017 determina que para o cumprimento dos seus objetivos as ouvidorias deverão elaborar relatório de gestão que consolide as informações e sugira melhorias na prestação de serviços públicos.

Classificação	1º RDQ 2023	3º RDQ 2023	1º RDQ 2024
Denúncia	40	31	41
Elogio	51	58	54
Informação	0	-	-
Reclamação	515	554	569
Solicitação	347	529	724
Sugestão	6	01	06
Total de demandas	959	1173	1394

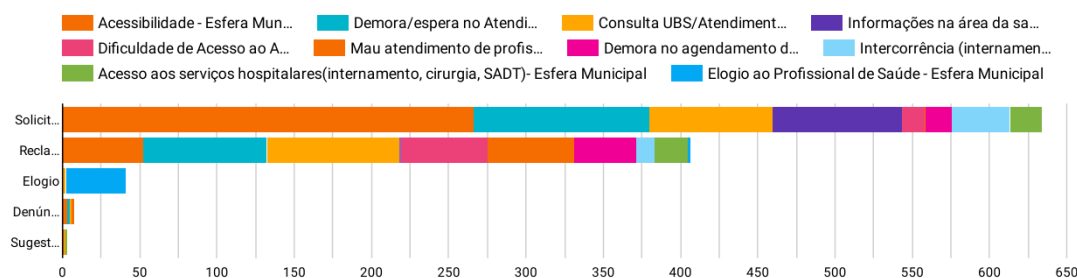
Fonte: Banco de Dados Sistema SIGO



1- Análise: Foram recebidas **1394** manifestações no período Jan a Abril de 2024. No 3º quadrimestre 2023r foram recebidas **1173** manifestações e **1º RDQA 2023**, **959** respectivamente. As demandas são registradas a partir de diversos meios: Pessoalmente, What'sapp, Telefone, Email, E-OUV, Conselho Municipal - COMUS.

2- Análise dos pontos recorrentes informa-se que os cinco assuntos mais citados nas manifestações são:

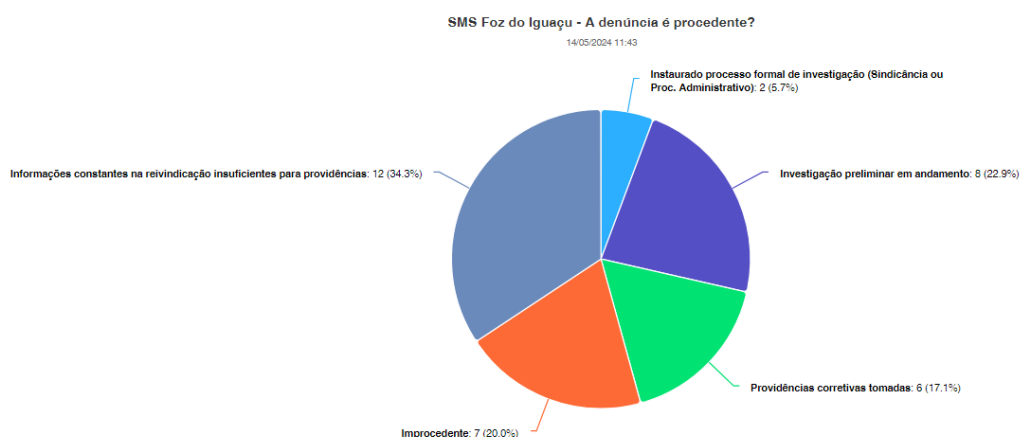
TIPIFICAÇÃO -NATUREZA X ASSUNTO



1. **Acessibilidade**
2. **Demora/Espera atendimento**
3. **Consulta UBS/ atendimento**
4. **Informações na área da Saúde**
5. **Dificuldade de acesso ao atendimento**

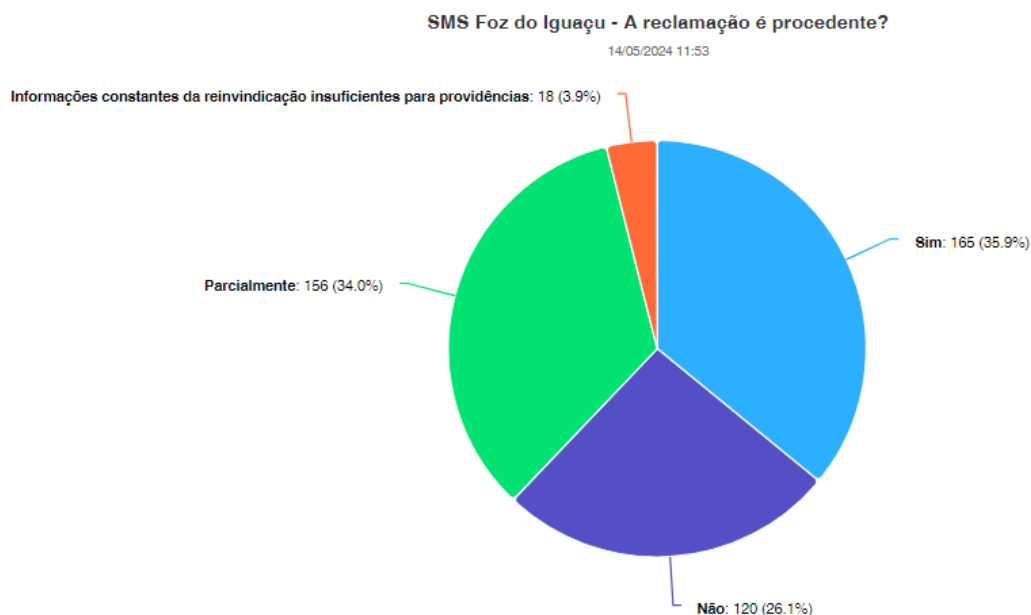
3-Providências adotadas pela administração pública nas soluções apresentadas informa-se que:

3.1.Nas denúncias, 12 manifestações apresentaram informações insuficientes para providências, 06 manifestações apresentaram providências corretivas tomadas,08 denúncias geraram investigação preliminar em andamento,02 denúncias geraram processo formal de investigação (Sindicância ou Proc. Administrativo), e 07 denúncias foram consideradas improcedentes.



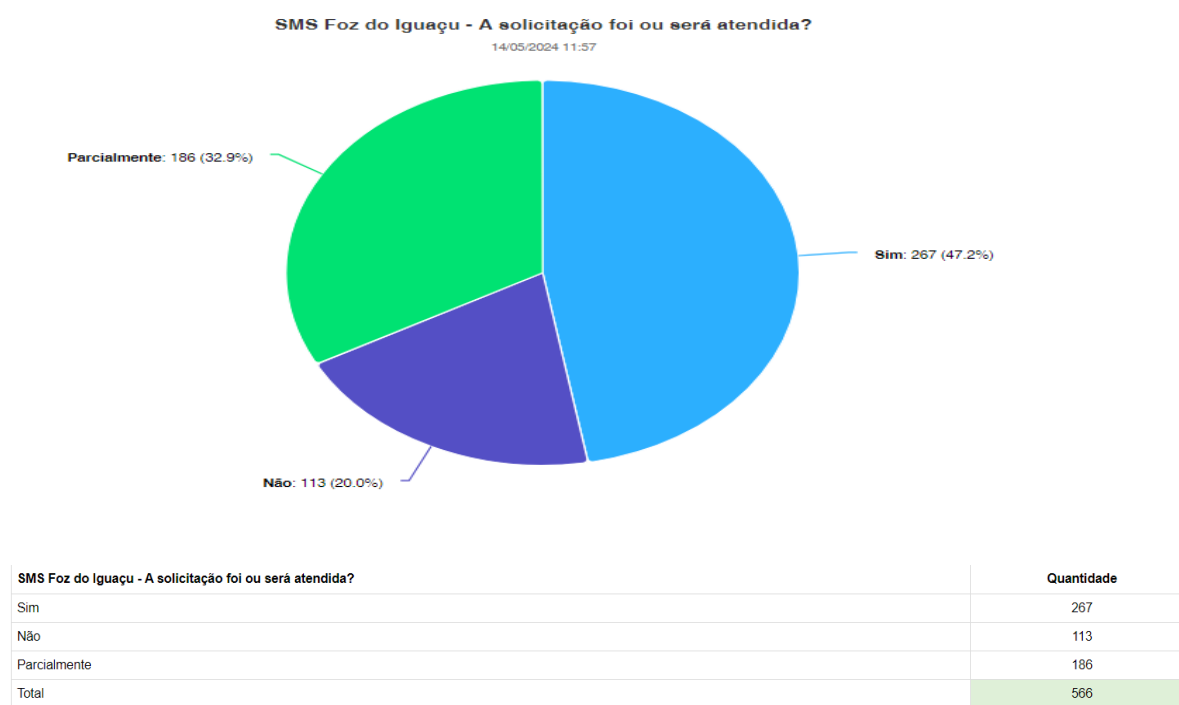
SMS Foz do Iguaçu - A denúncia é procedente?	Quantidade
Instaurado processo formal de investigação (Sindicância ou Proc. Administrativo)	2
Investigação preliminar em andamento	8
Providências corretivas tomadas	6
Improcedente	7
Informações constantes na reivindicação insuficientes para providências	12
Total	35

3.2.Nas reclamações, 18 manifestações apresentaram informações insuficientes para providências, 156 manifestações foram consideradas parcialmente procedentes, 165 manifestações foram consideradas procedentes, 120 manifestações foram consideradas improcedentes.

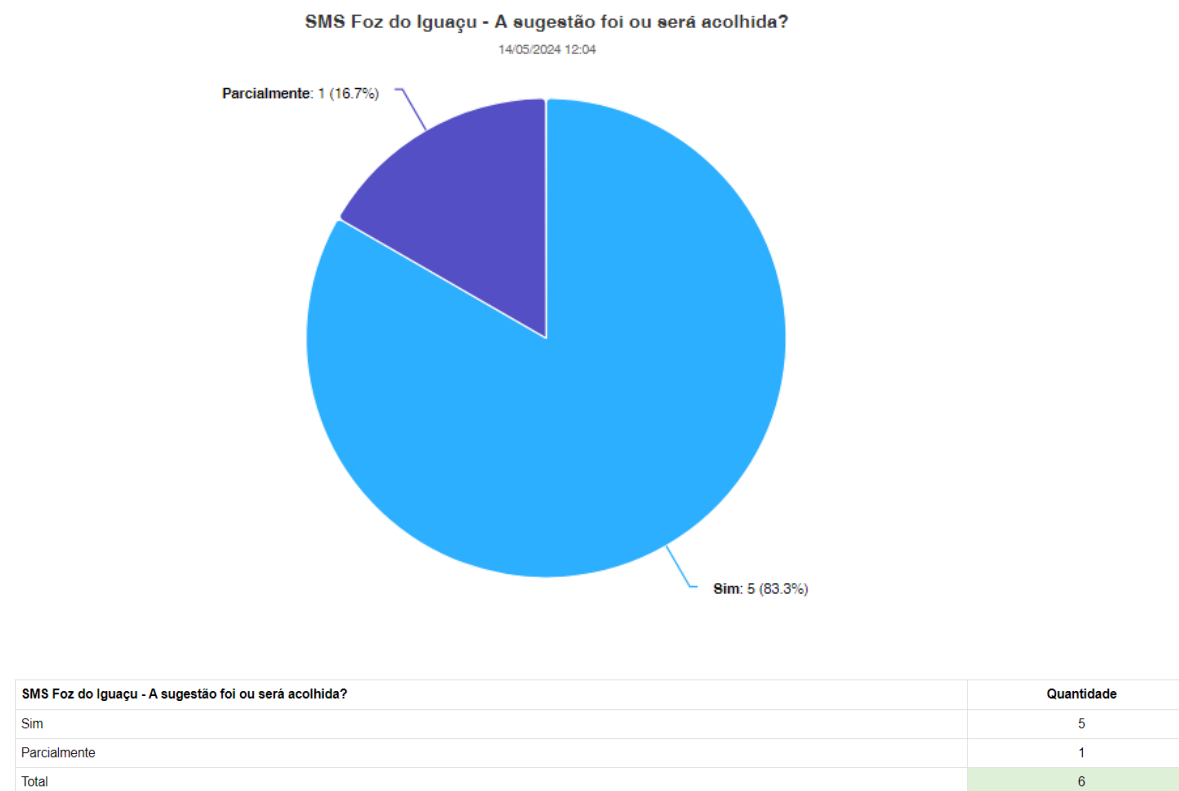


SMS Foz do Iguaçu - A reclamação é procedente?	Quantidade
Sim	165
Não	120
Parcialmente	156
Informações constantes da reivindicação insuficientes para providências	18
Total	459

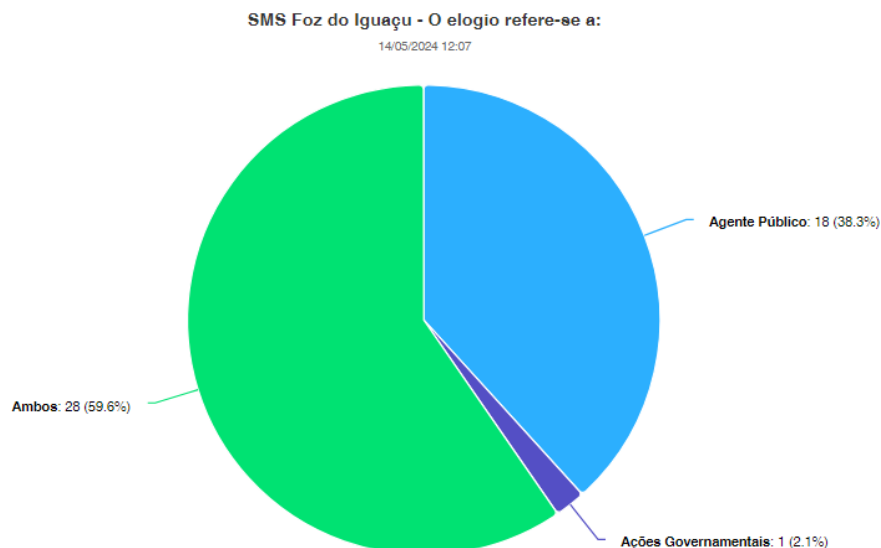
3.3.Nas solicitações, 267 foram atendidas integralmente, 186 foram atendidas parcialmente, 113 não foram atendidas.



3.4.Nas sugestões,01 foram acolhidas parcialmente, e 5 foram acolhidas.



3.5.Nos elogios, 16 referiram-se a Servidor Público, e 01 referiram-se a Ações Governamentais, ambos 28, 7 em andamento.



4-Conclusão, sugestões e recomendações:

A Ouvidoria do SUS é a instância que escuta, recolhe, analisa e encaminha as demandas dos usuários do Sistema Único de Saúde em todo Brasil. A Ouvidoria é um mecanismo institucional de participação social, que contempla as manifestações individuais dos cidadãos e atribui transparência às ações do Ministério da Saúde. De acordo com as demandas recebidas no período de Janeiro à Abril 2024 compete aos gestores promover as seguintes ações estratégicas:

- 4.1-Ampliar o acesso ao atendimento/ tratamento;*
- 4.2- Reduzir ou mitigar o tempo de espera, otimizando os processos de trabalhos ;*
- 4.3-Aperfeiçoar políticas e práticas transversais de humanização do cuidado ;*
- 4.4- Ampliar o acesso a informações adequadas e qualificadas e participação popular no controle social.*

4.DIVISÃO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA E ESTRUTURAL

RELATÓRIO 1º QUADRIMESTRE DE 2024

1. Serviços Executados por equipe de servidores:

- Manutenções prediais diversas – 2 equipes externas com auxílio de patronatos executando serviços de hidráulica, elétrica, encanamentos, reparos de telhados, portas, etc.
- Roçadas – 1 equipe externa com auxílio de patronato, percorrendo todas unidades.
- Acompanhamento de projetos de construção e reforma da SMSA, suporte às Secretarias SMPC e SMOB.
- Confecção de documentos DFD – Documento de Formalização de Demanda e ETP – Estudos Técnicos Preliminares, para licitações envolvendo manutenções.
- Gestão e fiscalização de contratos de manutenções.
- Gestão de MEIs nas manutenções prediais da SMSA.
- Laudos de Inservibilidade de Equipamentos médico, hospitalares, odontológicos e laboratoriais.
- Participação na Comissão de Credenciamento do Programa Repara Foz – Chamamento Público 06/2023 para credenciamento de MEIs.
- Participação na Comissão de Avaliação de Inservíveis da PMFI – avaliação de equipamentos e bens móveis para leilões.

2. Prestação de Serviços Terceirizados

- Cópia de chaves, abertura de portas, conserto e troca de fechaduras (Chavelândia)
- Manutenções metalúrgicas (soldas, reparos), confecção de rufos e calhas (Corbari Metalurgia)
- Recarga de Extintores de Incêndio (Extincoz)
- Manutenção predial com Microempreendedores Individuais – MEIs (Pintura, eletricitista, encanadores, pedreiros, telhadistas).
- Manutenção de veículos de manutenção (Prime Gestão de Frotas)
- Manutenção de aparelhos de ar condicionado (Liprely)
- Manutenção de equipamentos odontológicos (Sueli Regina Lopes Ferreira)
- Manutenção de elevadores SMSA e CEM (Martinazzo e Antunes - Oriente Elevadores)
- Fornecimento de materiais elétricos e hidráulicos (Enertel)

- Fornecimento de material de Construção (Fercam – J.A. Materiais)
- Fornecimento de material de pintura (Tintacor)

3. Chamamento Público de MEIs(microempreendedor individual)

- Pintores: utilizado serviços de 07 profissionais, totalizando 1031 horas;
- Pedreiro:utilizado serviços de 02 profissionais, totalizando 569 horas;
- Eletricista: utilizado serviços de 03 profissionais, totalizando 774 horas;
- Encanador: utilizado serviços de 02 profissionais, totalizando 94 horas;
- Telhadistas: utilizado serviços de 02 profissionais, totalizando 16 horas.

Total: utilizado os serviços de 16 MEIs totalizando 2.484 horas de trabalho. 3º quadrimestre de 2023 foram 2450 horas de trabalho de 14 MEis.

Locais Onde os MEIs trabalharam:

- Pintores: UBS São João, SAMU Base, UBS Ouro Verde, UBS Maracanã, UBS Jardim São Paulo II.
- Pedreiro: UBS Jardim São Paulo II, Sede SMSA, UBS Ouro Verde, UBS Três Lagoas, UBS Maracanã, UPA Walter Barbosa.
- Eletricistas: Unidades Básicas de Saúde em geral, CEM, CER IV, Ambulatório de Feridas, CAPS III, SMSA sede, UPA Walter Barbosa.
- Encanadores: CEM;
- Telhadistas: UBS São João.

4. Locais de Atendimento

Atendimento à 53 serviços da Secretaria Municipal da Saúde, localizados em 46 endereços diferentes:

- Unidades Básicas de Saúde – UBS (total de 30 unidades)
- Centros de Atenção Psicossocial – CAPS (CAPS I, CAPS II, CAPS III)
- Ambulatório de Saúde Mental
- Centro Especializado em Reabilitação IV – CER IV
- Centro de Especialidades Médicas – CEM

- Centro de Especialidades Odontológicas – CEO
- Secretaria Municipal da Saúde - SMSA – Sede
- Diretoria de Vigilância em Saúde – DIVS
- Tratamento Fora de Domicílio – TFD
- Programas IST AIDS, POM, SAD, TB Hansen
- Centro de Controle de Zoonoses – CCZ
- Conselho Municipal de Saúde – COMUS
- SAMU Base
- SAMU Três Lagoas
- Transporte Sanitário
- Almoxarifado da Saúde
- Centro de Abastecimento Farmacêutico – CAF
- Poliambulatório SCNSA
- Ambulatório de Feridas
- UPA Walter Barbosa

5. Relatórios de Atendimento – Fonte RP Saúde

Setor Solicitante	Quantidade
CEM	143
DIES SMSA	68
CER IV	65
UPA Dr. Walter Cavalcanti Barbosa	60
DIRS	57
UBS Cidade Nova	49
CEO	37
UBS Campos do Iguaçu	37
UBS AKLP	36
CCZ	28
DIVS	25

UBS Jardim América	25
UBS Porto Belo	25
CAPS AD III	24
SAMU Base	24
Ambulatório de Saúde Mental	23
UBS Morumbi III	23
Diretoria de Atenção Primária em Saúde	22
UBS Profilurb II	21
TFD	20
DIAC SMSA	19
UBS Padre Ítalo	18
Ambulatório de Feridas	17
UBS Jardim São Paulo II	17
UBS Lagoa Dourada	16
UBS Jardim Jupira	14
UBS Maracanã	14
UBS São João	14
SAD - Melhora em Casa	13
Centro de Abastecimento Farmacêutico	12
UBS Vila C Velha	12
UBS Vila Yolanda	12
UBS Vila C Nova	11
CAPS II	10
UBS Padre Monti	10
UBS Jardim Curitiba	9
UBS Portal da Foz	9
DIAT ADM	8
UBS Parque Presidente	8
UBS Três Bandeiras	8
UBS Morumbi II	7
UBS Vila Carima	7
USF Jardim São Roque	7
Programa IST/AIDS	6
Transporte Sanitário	6
UBS Ouro Verde	6

UBS Profilurb I	6
UBS Três Lagoas	6
CAPS I	5
SAMU Regulação	5
DVCLO	4
Ouvidoria	4
Supervisão Técnica de Saúde Bucal	4
UBS Jd São Paulo I	4
UBS Sol de Maio	4
UBS Vila Adriana	4
Gabinete SMSA	3
SMSA SEDE	3
COMUS	2
Fundo Municipal de Saúde	2
DIGS SMSA	1
Divisão de Assistência Farmacêutica	1
Apoio Tecnológico da SMSA	0

tabela 01

Conforme tabela acima, os 10 setores com mais solicitações de manutenção neste período(JAN-ABRIL) foram : CEM,DIES SMSA,CER IV,UPA Dr. Walter Cavalcanti Barbosa,DIRSM,UBS Cidade Nova,CEO,UBS Campos do Iguaçu,UBS AKLP.

Setor x Quantidade

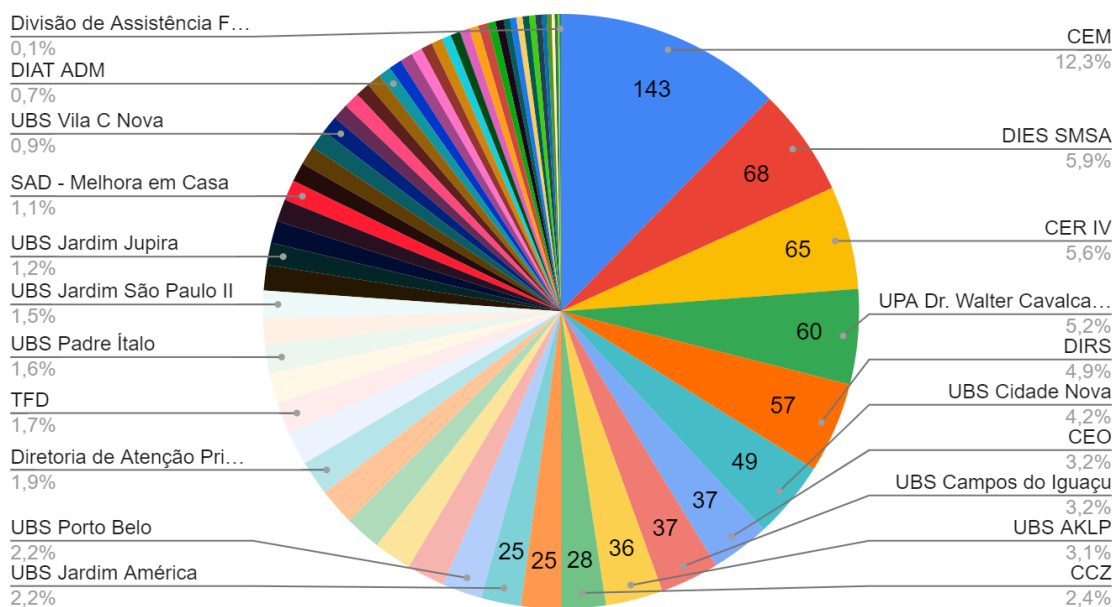
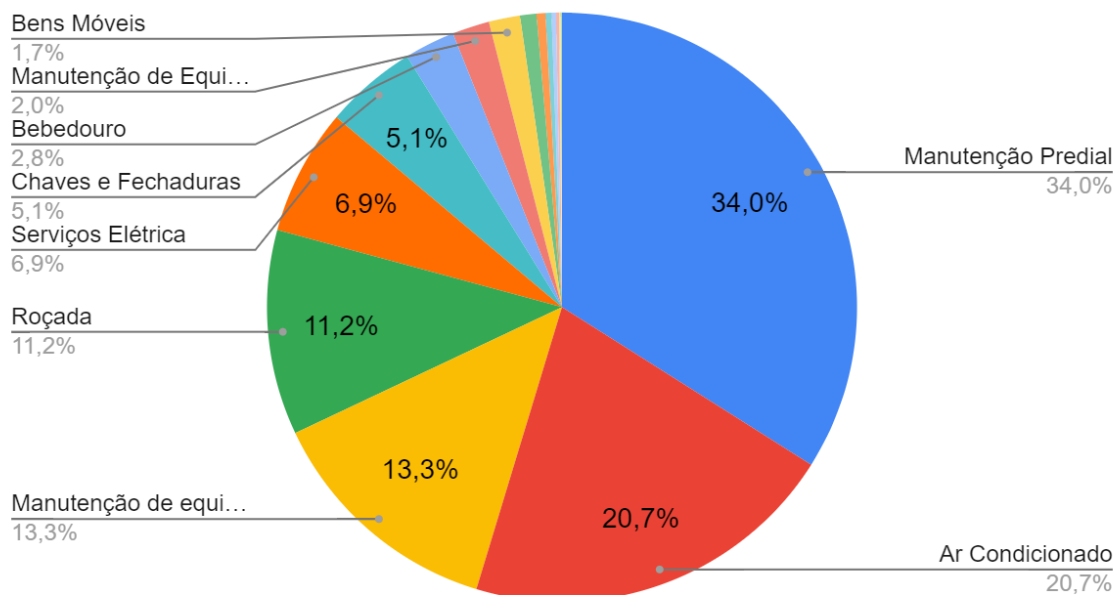


Gráfico 01

Serviços Executados por categoria	Quantidade
Manutenção Predial	417
Ar Condicionado	254
Manutenção de equipamentos odontológicos	163
Roçada	138
Serviços Elétrica	85
Chaves e Fechaduras	62
Bebedouro	34
Manutenção de Equipamentos Médico Hospitalares	25
Bens Móveis	21
Metalurgia	11
Vidraçaria	6
Extintores	4
Limpeza de fossa e caixa de passagem	3
Limpeza de calhas	2
Controle de Pragas	1
Limpeza de caixa d'água	1

Total	1227
-------	------

Quantidade



Conforme tabela acima, os 10 Serviços mais Executados por categoria neste período(JAN-ABRIL 2024)foram:Manutenção Predial,Ar Condicionado,Manutenção de equipamentos odontológicos,Serviços Elétrica,Roçada,Chaves e Fechaduras,Bebedouro,Manutenção de Equipamentos Médico Hospitalares,Bens Móveis. O total dos serviços realizados no período chegou à quantidade de 1160.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS.

As informações apresentadas pela Diretoria de Gestão em Saúde foram obtidas por meio de levantamentos de informações de dados transmitidos pelas chefias de divisões que compõem esta Diretoria, como também extraídos do Sistema Sênior de informação - RH Municipal. Foram realizadas considerações descritivas de cada tabela dos aspectos mais relevantes no período do 1º Quadrimestre/2024, em comparação com o quadrimestre de 2023 e 3º quadrimestre de 2023.O total geral de trabalhadores diretos e indiretos ligados à esta secretaria de saúde, neste quadrimestre chegou a 2046. Observa-se que neste quadrimestre houve aumento de servidores efetivos, devido retorno da administração da UPA Walter Cavalcante Barbosa para gestão do município. Por essa razão foi realizado chamamento de concurso público vigente, para contratação de novos servidores na área da enfermagem.

Quanto à ouvidoria da Saúde, os cidadãos podem participar da gestão, por diversos canais, entre eles a ouvidoria pública do SUS. É uma importante ferramenta estratégica no qual o controle social é efetivado e também uma forma de promover a melhoria da qualidade dos serviços públicos. Cabe destacar a todos os gestores em todos os níveis a Adoção de medidas e estratégias que visam:

- 1- Ampliar o acesso com qualidade ao atendimento/ tratamento dos usuários em tempo oportuno;
- 2- Otimizar os processos e fluxos de trabalhos com foco na resolução das principais dificuldades de acesso aos serviços de saúde;
- 3- Aperfeiçoar Políticas e práticas transversais de humanização do cuidado;
- 4- Ampliar o acesso a informações adequadas e qualificadas e participação popular no controle social.

Em relação à divisão de manutenção técnica e estrutural observa-se que setores com mais solicitações de manutenção neste período (JAN-ABRIL) foram : CEM, DIES SMSA, CER IV, UPA Dr. Walter Cavalcanti Barbosa, DIRSM, UBS Cidade Nova, CEO, UBS Campos do Iguaçu, UBS AKLP. Sendo os serviços mais executados no período : Manutenção Predial, Ar Condicionado, Manutenção de equipamentos odontológicos, Serviços Elétrica, Roçada, Chaves e Fechaduras, Bebedouro, Manutenção de Equipamentos Médico Hospitalares, Bens Móveis. O total dos serviços realizados no período chegou à quantidade de 1227.

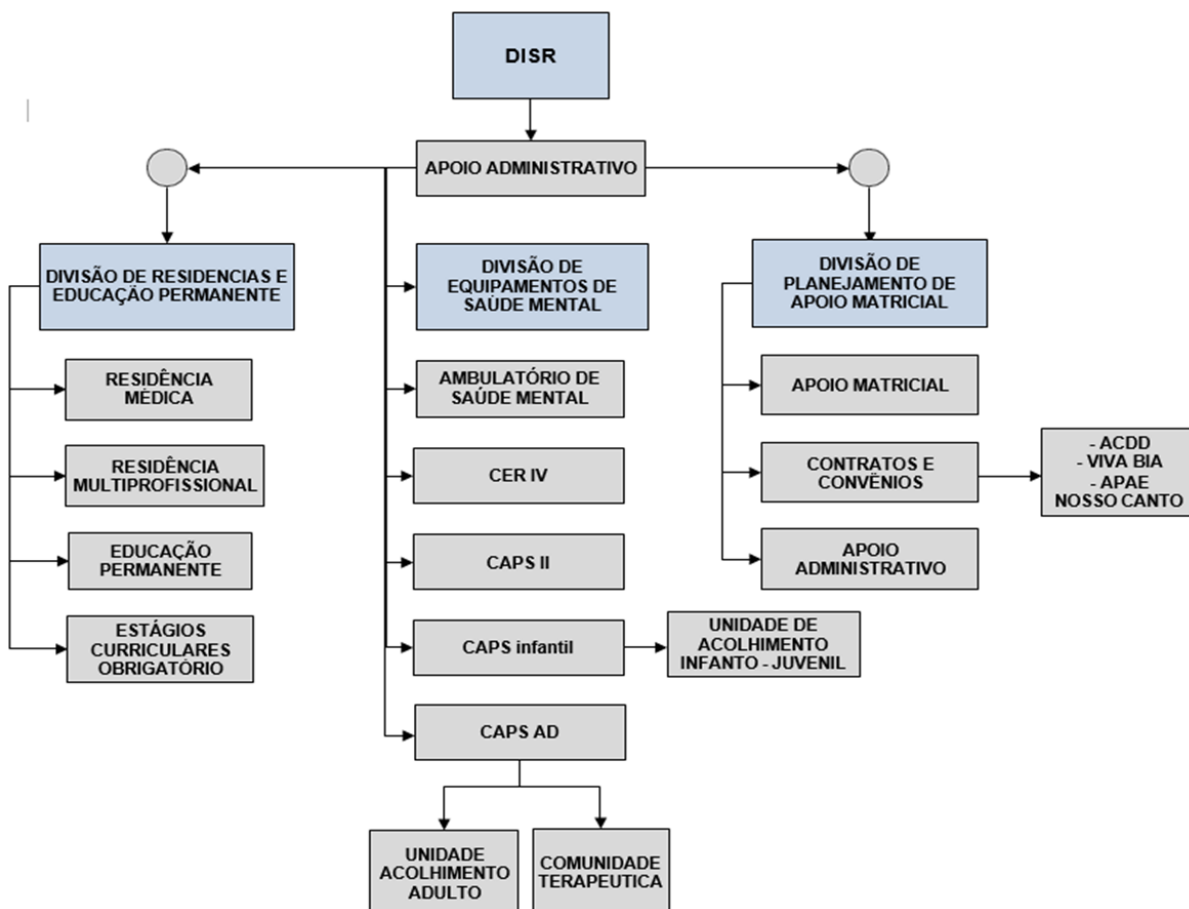
DIRETORIA DE SAÚDE MENTAL E RESIDÊNCIAS

A Diretoria de Saúde Mental e Residência Multiprofissional – DISR foi instituída pelo Decreto Municipal Nº 29.102, de 06 de abril de 2021 é composta pelas Divisões de Serviços de Equipamentos de Saúde, Planejamento e Apoio Matricial de Saúde Mental, Residências médica, multiprofissional e educação permanente. Atualmente, Antônio Batista Santana Junior está como responsável pela DISR, instituída pela Portaria 76.224/2023.

Entre suas atribuições estão: Promover a Rede de Apoio Psicossocial (RAPS) segundo a Política Nacional de Saúde Mental, estabelecendo parcerias necessárias para a consolidação e manutenção da RAPS. Atender às necessidades e exigências dos convênios das Residências Médica e Multiprofissional, viabilizando a realização das mesmas com qualidade, integrando ações de educação permanente aos servidores municipais agregando qualidade ao serviço. Organizar, supervisionar os equipamentos especializados de Saúde Mental: CAPS i, CAPS AD, CAPS II, CER IV e

Ambulatório de Saúde Mental - ASM. Além, de acompanhar na garantia do bom funcionamento das instituições conveniadas - ACDD, APAE, VIVA BIA, Nosso Canto e das residências de acolhimento transitório, UAA, UAI, CT Sagrada Família;

ORGANOGRAMA DA DISR



DIVISÃO DE PLANEJAMENTO E APOIO MATRICIAL - DVPAM

A Divisão de Planejamento e Apoio Matricial – DVPAM, foi instituída através do DECRETO Nº 30.729 no dia 07 de outubro de 2022, com ampliação das atribuições e reorganização dos processos de trabalho, tem como responsável atualmente pela pasta a estatutária Andrielly Baier dos Santos, através da Portaria Nº 75.164/2022, tem como principais atribuições estruturar a Rede de

Apoio Psicossocial (RAPS) em Foz do Iguaçu - segundo a Política Nacional de Saúde Mental, estabelecendo parcerias necessárias para consolidação e manutenção das RAPS, coordenando as ações para promoção da Saúde Mental no âmbito do SUS municipal.

A Divisão possui as seguintes atribuições:

1. Promover Rede de Apoio Psicossocial (RAPS) no âmbito da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu, segundo a Política Nacional de Saúde Mental, estabelecendo parcerias necessárias para consolidação e manutenção da RAPS;

2. Estruturar e planejar ações de Saúde Mental na RAPS;

3. Coordenar, monitorar, assessorar as ações da Rede de Apoio Psicossocial (RAPS), no âmbito da Secretaria Municipal da Saúde;

4. Trabalhar na corresponsabilização dos gerentes dos equipamentos para a atualização técnica e operacional das equipes, como:

- I - atuar junto aos gerentes na garantia da atualização das fichas de CNES da Rede Municipal de Saúde Mental (equipes da DISR, residentes, estagiários e conveniados);

- II - atuar junto aos gerentes e a Diretoria Tecnologia de Informação, na garantia da realização periódica de capacitações da plataforma eletrônica adotada pela PMFI "RP Saúde", para assertividade no lançamento das evoluções em prontuário; assertividade das referências e contra referências via sistema; assertividade da produção dos atendimentos e/ou procedimentos realizados (tabela SIGTAP);

- III - atuar junto aos gerentes na elaboração dos relatórios de produção, bem como dos Relatórios de Quadrimestre - RDQ e Relatório Anual de Gestão - RAG.

5. Articular-se com outros órgãos públicos e entidades governamentais e não governamentais, buscando parcerias para desenvolvimento das ações de Saúde Mental, no âmbito da Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu;

6. Realizar apoio matricial e a territorialização na rede de Saúde Mental com práticas recorrentes e de Educação Permanente em Saúde Mental;
7. Realizar estratégias de aproximação dos pontos de atenção envolvidos no cuidado integral ao usuário do SUS municipal, visando à corresponsabilização das equipes e ao fortalecimento do vínculo do usuário com a Atenção Primária em Saúde; e
8. Organizar e monitorar os fiscais de contratos e dos convênios da Diretoria de Saúde Mental.

Atualmente, estamos ativamente participando dos Grupos de Trabalhos - GT:

- GT de Violências;
- GT Plano Operativo Padrão para implantação da PNAISP no Município para atendimento dos apenados do sistema prisional;
- GT de Regulação Secretaria Municipal de Saúde;
- GT Itaipu – Fluxos Fronteiriços Vulnerabilidade;
- GT Itaipu - Comissão Saúde Mental

Atividades desenvolvidas pela Divisão:

- 25/01/2024 - Representando o COMUD - Conselho Municipal de Política Públicas sobre Drogas na Itaipu;
- 30/01/2024 - GT Itaipu - Saúde Mental;
- 01/02/2024 - Visita in loco para fiscalização do Convênio APAE;
- 02/02/2024 - Visita in loco para fiscalização do Convênio Nosso Canto;
- 05/02/2024 - GT PNAISARI - Para a Elaboração do Plano Operativo Municipal - POM;
- 12/02/2024 - Visita in loco para fiscalização do Convênio ACDD + Reunião de equipe;
- 01/03/2024 - Ação PARANÁ ROSA;
- 04/03/2024 - Início de dupla jornada como apoio técnico do CAPS infanto-juvenil para (cobrir a licença maternidade da Gerente Camila Viviane);
- 19/03/2024 - GT Saúde Mental - Lado da margem esquerda (Paraguay);
- 21/03/2024 - Apresentação da RAG na Câmara de Vereadores;

- 26/03/2024 - Participação na plenária do COMUD;
- 28/03/2024 - Apresentação da RAG no COMUS;
- 01/04/2024 - GT PNAISARI no CENSE;
- 01/01/2024 - Visita in loco para fiscalização do Convênio APAE;
- 03/04/2024 - Recebimento + matriciamento do sistema RP, para a nova psicóloga do ambulatório de Saúde Mental;
- 09/04/2024 - Visita in loco para fiscalização do Convênio ACDD;
- 09/04/2024 - Reunião dos convênios (ACDD, APAE e Nosso Canto) bem como com o gestor da Junta Reguladora (CER IV);
- 23/04/2024 - Elaboração no novo Plano de Trabalho com a Unioeste;

DIVISÃO DE RESIDÊNCIA E EDUCAÇÃO PERMANENTE

A Divisão de Residência e Educação Permanente tem como responsável pela pasta o estatutário **David Ramos da Silva**, nomeado através da Portaria nº 71.932/2021.

Programa de Residência Médica

Um forte componente de fixação dos médicos nos municípios é a disponibilidade de programas de residência; reconhecida legalmente e tecnicamente como o padrão “ouro” de formação de médicos especialistas no Brasil. Com o Auxílio do MEC ao fornecer a bolsa, é possível fortalecer o programa, para que ele seja consolidado como um serviço de extrema importância à saúde de Foz do Iguaçu, principalmente, neste período de pandemia devido ao COVID-19, onde o apoio dos residentes é fundamental para as ações de enfrentamento a pandemia e considerando a opção de muitos de se fixarem no Município de Foz do Iguaçu, após a conclusão do Programa de Residência Médica.

Total de residentes ativos no Programa de Residência Médica da SMSA

Especialidades	Número de residentes
Clínica Médica	18

Cirurgia Geral	6
Ortopedia	6
Pediatria	5
Medicina de Família e Comunidade	5
Psiquiatria	9

Fonte: Coreme – Comissão de Residência Médica da SMSA/ Foz do Iguaçu – PR.

Ademais, é válido salientar que o Programa de Residência Médica é realizado anualmente, para ingresso de novos residentes nas áreas de Medicina de Família e Comunidade, Ortopedia e Traumatologia, Psiquiatria, Pediatria, Clínica Médica e Cirurgia Geral, onde estarão atuando nas Unidades de Saúde - DIAT, Hospital Municipal, Centro Municipal de Especialidades Médicas - CEM e demais equipamentos pertinentes a rede de atenção à saúde do Município de Foz do Iguaçu.

Iniciado Articulação e reorganização do Processo Seletivo para a admissão de novos residentes ocorre anualmente com a contratação de empresa terceirizada. O objetivo da contratação foi aprimorar a transparência no processo seletivo.

Criada a Comissão de Planejamento para execução da portaria 1248/2013 referente ao aporte financeiro para qualificação da Residência Médica de Foz do Iguaçu, com o objetivo de estabelecer o plano plurianual.

Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família

A Secretaria Municipal de Saúde possui um convênio, realizado através de termo de cooperação com a Universidade Federal Latino – Americana – UNILA para a realização das atividades que integram a residência multiprofissional nas Unidades de Saúde e demais equipamentos de saúde, envolvendo os cursos de Nutrição, Saúde Coletiva, Psicologia, Odontologia, Enfermagem e Fisioterapia.

Especialidade	Número de Residentes
Psicologia	4
Saúde Coletiva/ Sanitarista	4
Odontologia	4
Fisioterapia	4
Nutrição	4
Psicologia	4

Os vinte e quatro residentes multiprofissionais atuam diretamente nas Unidades de Saúde, Equipes Multiprofissionais – DIAT e demais equipamentos, incorporando e fortalecendo as ações das equipes multiprofissionais, com o desenvolvimento de ações de promoção, prevenção e reabilitação da saúde.

O processo seletivo para a admissão de novos residentes ocorre anualmente, sendo de responsabilidade da Comissão de Residência Multiprofissional – COREMU, a realização.

Estágios

Atualmente, as instituições conveniadas para a realização de estágios curriculares são as seguintes: UNILA, CESUFOZ, UNIAMÉRICA, UNIOESTE, UDC, CEPFI, UNIP, Centro Universitário Integrado de Campo Mourão, Anhembí Morumbi. Sendo a atuação dos cursos de enfermagem, nutrição, medicina, fisioterapia, fonoaudiologia, saúde coletiva, psicologia, odontologia e farmácia. No último quadrimestre, compreendendo os meses de (Maio, junho, julho e agosto) os serviços de saúde sob gestão da secretaria municipal da saúde, recebeu 450 estagiários.

Projeto de Implantação da Escola de Saúde Pública;

A Escola Municipal de Saúde Pública é projeto extremamente relevante para o fortalecimento da política de Educação Permanente em Saúde no município de Foz do Iguaçu. A maioria dos municípios de médio e grande porte possui a estrutura de Escola de Saúde Pública, para fomentar os processos formadores em Saúde. A Escola tem a proposta principal de fomentar as capacitações com os profissionais de toda a rede, certificando-os e viabilizando a realização das capacitações de todas as áreas, como na Atenção Primária e Vigilância em Saúde. Ainda, a escola aperfeiçoará os fluxos dos mais diversos projetos de pesquisas submetidas nos serviços da secretaria de saúde, permitindo o resultado dos projetos de pesquisas realizados, viabilizando um retorno a equipe e a população sujeita a pesquisa, permitindo a possibilidade de implantação da proposta de intervenção. A previsão do início dos trabalhos da escola é para março/2023, pois ainda estamos aguardando os trâmites para submeter o Projeto de Lei na Câmara de vereadores. O local, a princípio será no Edifício Belas Águas.

Quantitativo das 240 análises e autorizações projetos de pesquisas;

Projeto Intercâmbio Profissional de Enfermagem

Em resposta a uma estratégia de saúde pública da tríplice fronteira, com a implementação de políticas de saúde pública voltada para a atenção primária. O Projeto teve origem em reunião do Conselho Regional de Enfermagem do Mercosul (CREM), em Asunción (Py). A proposta foi levada para reunião na Secretaria Municipal de Saúde de FOZ (SMS), entre representantes da Secretaria, Conselho Federal de Enfermagem (COFEN) e Conselho Regional de Enfermagem de Paraná (Coren PR), viabilizando o campo de estágio deste intercâmbio e para garantir a viabilidade operacional do projeto foi solicitado apoio do Grupo de Trabalho Itaipu Saúde (GTIS) e ao Ministério da Saúde dos países envolvidos.

Na primeira etapa os intercambistas advindos do Paraguai e da Argentina, fizeram uma vivência nos serviços assistenciais de saúde do município de Foz do Iguaçu (Unidades de Saúde, CER IV, Vigilância, Hospital Municipal, Banco de leite Humano).

As rotações aconteceram de março a dezembro de 2023 onde passaram mais 100 (cem) intercambistas nos serviços de saúde de Foz do Iguaçu, através de rotações escalonadas em visitas técnicas.

Nessa segunda etapa, os enfermeiros vinculados a rede de atenção à Saúde da secretaria municipal de saúde de Foz do Iguaçu, estão vivenciando as realidades da Atenção primária em saúde do Paraguai, em Ciudad Del Este, através de rotações escalonadas entre os serviços.

Esse projeto tem sido muito rico, a partir da troca de experiência entre os países e a possibilidade de construção de novas estratégias em saúde pública, sob a ótica da realidade trinacional, experienciada no intercâmbio.

PET SAÚDE 2024.

instituído pelas Portarias Interministeriais nº 421 e nº 422, de 03 de março de 2010, o Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET-Saúde) é uma ação do Ministério da Saúde e do Ministério da Educação, conduzida pela Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES), que visa à qualificação da integração ensino-serviço-comunidade, aprimorando, em serviço, o conhecimento dos profissionais da saúde, bem como dos estudantes dos cursos de graduação na área da saúde.

O PET-Saúde tem como pressuposto a educação pelo trabalho, sendo um importante dispositivo, voltado para o fortalecimento das ações de integração ensino-serviço-comunidade, por meio de atividades que envolvem o ensino, a pesquisa, a extensão universitária e a participação social. Podem apresentar projetos aos editais temáticos do Programa as Instituições de Ensino Superior públicas e privadas sem fins lucrativos com cursos de graduação na área da saúde em parceria com as Secretarias de Saúde (Estadual, Distrital e Municipal).

O Município de Foz do Iguaçu, através da Secretaria Municipal de Saúde, possui parceria com a Unila para a realização do PET SAÚDE 2024. E no mês de abril realizou um processo seletivo interno para a seleção de preceptores das seguintes áreas: Enfermagem, Medicina, Fisioterapia, Psicologia, Saúde Coletiva e Odontologia.

DIVISÃO DOS EQUIPAMENTOS DE SAÚDE MENTAL

A Divisão de equipamentos de Saúde Mental está atualmente sem um titular como responsável pela pasta, ficando sob responsabilidade compartilhada **Antonio Batista Santana Junior** - Diretor da Saúde Mental e da **Andrielly Baier dos Santos** - Coordenadora da Divisão de Planejamento e Apoio Matricial, quais atuam em conjunto apoiando os equipamentos da Rede Municipal de Atenção Psicossocial regulamentado pela Portaria 3088/2013, constituída hoje pelos Centros de Atenção Psicossocial: CAPS AD, CAPS II, CAPS infantil, Ambulatório de Saúde Mental e ainda pelo Centro Especializado em Reabilitação - CER IV, regulamentado pela portaria 3.486/2020 com o objetivo de atuar e apoiar diretamente os processos de trabalho de cada equipamento, zelando pelo cumprimento das portarias regulamentadoras e da lei 10.216/2001 que dispõe sobre os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e garantir a qualidade dos serviços prestados.

Dos objetivos específicos ainda se incluem:

- Zelar pelo bom funcionamento do equipamento e qualidade da atenção prestada nos equipamentos vinculados à divisão.
- Atentar para o bom ânimo, equilíbrio e relacionamento interpessoal das equipes, atentando e administrando eventuais conflitos que possam prejudicar o processo e a qualidade da assistência prestada.
- Atentar para a qualidade do serviço prestado por toda a equipe, intervindo quando necessário.
- Acolher e administrar queixas de usuários dos serviços, que porventura não tenham sido equalizadas pelo gerente técnico.
- Promover e estimular ações especiais extramuros conforme cronograma estabelecido em conjunto com os gerentes de cada equipamento, atentando para datas especiais (18 de maio, 10 de outubro, setembro amarelo, outubro rosa, etc).

- Responsabilizar-se pelas respostas de SID, ofícios e afins atentando para os prazos limites.
- Participar ou delegar participantes em grupos de trabalho que tenham correlação com os equipamentos.
- Elaborar plano anual de metas, atividades e eventos envolvendo toda a RAPS, com participação direta de todos os gestores locais, com revisão anual.
- Estimular, cobrar e apoiar o cumprimento das metas estabelecidas em conjunto com os equipamentos.
- Buscar parcerias intersetoriais para atividades nos equipamentos, como Secretarias de Educação, Esporte e Lazer, Fundação Cultural, Câmara de Vereadores (Emendas Parlamentares).
- Manter as equipes atualizadas sobre informações da Secretaria de Saúde e informações gerais apostadas no SID.

CAPS II - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - FLÁVIO DANTAS DE ARAUJO

Responsável: **Carla Kaori Tiba**

Localização: Rua Lamartine Babo 780, Parque Monjolo

Telefone: 3521-9527 (Recepção) - 3521-9528 (Administrativo) - 99907-1460 (celular)

Horário de atendimento: Segunda a sexta-feira, das 8h às 17h para atendimento aos usuários em atividades e para os acolhimentos iniciais e recolhimentos.

Público-alvo: Pacientes com transtornos mentais graves e persistentes adultos (maiores de 18 anos).

O CAPS II foi regulamentado conforme Decreto Municipal n.º 16.998 de 09 de março de 2006, sendo habilitado por meio da Portaria GM 2103 em 19 de

novembro de 2002 conforme registros no Cadastro Nacional de estabelecimento de saúde, CNES. Constituído de acordo com a Portaria 3.088/2011 por equipe multiprofissional, atuando de maneira interdisciplinar, em regime de tratamento intensivo, semi-intensivo e não intensivo.

O CAPS II Flávio Dantas de Araújo foi criado em maio de 2004, passando por várias sedes, sendo no bairro Morumbi, depois uma mudança Avenida JK e por fim, em junho de 2019 foi inaugurada uma sede própria, contando com mais espaço para as atividades e os atendimentos.

O cuidado no CAPS é desenvolvido por intermédio de Projeto Terapêutico Singular (PTS), envolvendo a equipe, o usuário e sua família, tem como objetivo ofertar atendimento em grupos e oficinas terapêuticas, além das consultas psiquiátricas. Os atendimentos individuais com psicólogo e assistente social, também são ofertados, sempre buscando melhorar a autonomia, as relações com a família, a conscientização do transtorno e sua relação com as medicações, além de socializar com outros usuários.

O atendimento é demanda espontânea, sendo atendidos para avaliação pela equipe multiprofissional. Atualmente, o CAPS II tem mais de 2.000 (dois mil) usuários ativos.

Composição da Equipe:

1 (um) gerente de serviços, 2 (duas) psicólogas, 2 (duas) enfermeiras, 2 (dois) auxiliares de enfermagem, 1 (uma) terapeuta ocupacional, 2 (dois) assistentes sociais, 1 (um) administrativo, 3 (três) médicos psiquiatras, 9 (nove) residentes em psiquiatria, 1 (uma) residente da psicologia - Unioeste, 2 (dois) recepcionistas (terceirizado), 2 (dois) oficineiros, 4 (quatro) arte educador - Fundação Cultural e dois serviços gerais (terceirizado).

Atividades Desenvolvidas:

- Acolhimento, consultas psiquiátricas, oficina de jardinagem, oficina de artesanato, oficina de violão, oficina de música, oficina de teatro, grupos de apoios femininos e masculinos, oficina de dança, oficina de arte e costura, oficina de geração de renda, rodas de conversas, oficina de cidadania, arteterapia,

oficina de psicomotricidade, grupo de família, acolhimento psicológico, oficina de memória, oficina de desenho;

Atendimentos CAPS II - Comparativo entre os quadrimestres de 2024 e 2023

Procedimento/ Atendimento	JAN	FEV	MARÇO	ABRIL	1º Quad 2024	1º Quad 2023
Acolhimentos	72	102	90	84	348	306
Atendimento individual	194	176	170	230	867	533
Atendimento coletivo	259	397	555	579	1790	1974
Atendimento psiquiátrico	365	365	406	489	1625	1184
Visita domiciliar	16	17	11	16	60	71
Busca ativa	411	370	460	443	1684	1328
Ações de articulações em rede	18	7	9	15	49	58
Atendimento familiar	6	21	12	10	49	33
Total de ações CAPS II 1º Quadrimestre 2024 e 2023	1339	1455	1713	1866	6472	5487

Fontes: Dados nos registros no RP Saúde

Dos acolhimentos/Reacolhimentos: Em relação ao acolhimento, houve um aumento de atendimentos em relação ao quadrimestre de 2023. Essa demanda tem sido pelas demandas atuais em saúde mental. Ressaltando que o Caps II é porta aberta, ou seja, qualquer pessoa que procura atendimento é acolhido pela equipe multiprofissional.

Dos atendimentos individuais: Houve um aumento significativo dos atendimentos individuais, principalmente pela demanda, seja por um atendimento pontual ou por atendimento pela psicologia. O atendimento individual não se restringe a psicologia. Todos da equipe podem atender o paciente individualmente, seja pela administração de medicamentos, seja para orientações do serviço social.

Dos atendimentos coletivos (Grupos terapêuticos): Os atendimentos coletivos tiveram uma queda não muito significativa, ficando dentro da média. No mês de janeiro muitos pacientes não participam das atividades retornando em fevereiro. Justificam ser um mês em que visitam familiares.

Visita Domiciliar: Mantendo a média de atendimentos.

Atendimento familiar: Em relação ao atendimento familiar, com algumas alterações no formato, iniciou-se um movimento de participação dos familiares de maneira mais comprometida, observando-se dessa maneira que o grupo de atendimento familiar vem sendo a cada dia mais fortalecido com mais participação dos familiares.

Ações de articulação de redes intra e intersetoriais: Dentro da média.

Atendimento psiquiátrico: Quanto aos atendimentos psiquiátricos, houve um aumento significativo, pela quantidade de pessoas que buscaram atendimento e pelo aumento no corpo dos profissionais credenciados. Este equipamento conta hoje com três psiquiatras atuando no atendimento. Ressaltando que mesmo com o aumento no número de consultas, ainda continuam as filas pelo primeiro atendimento e os retornos continuam, pois ainda que tenha aumentado o número de consultas, aumentou também o número de pacientes.

Hoje temos 2594 pacientes ativos neste equipamento.

Em resumo, pode-se observar em comparativo do quadrimestre de 2023 e 2024 que houve aumento no atendimento em todos os procedimentos, sendo uns mais outros menos.

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTO JUVENIL – CAPS i

Responsável: **Camila Viviane Lui de Souza**

Localização: Rua João Holler, nº 580 - Jd. Guarapuava

Telefone: 3521-9561 e 9 8424-5877 (WhatsApp)

Horário de atendimento: Segunda a sexta-feira, das 8h às 18h para atendimento aos usuários em atividades

Para os	acolhimentos	iniciais	e	recolhimentos:
- Segunda	feira:	das 12:00h	às	16:30h
- Terça-feira:	das	08h	às	16:30h;
- Quarta-feira:		08h	às	16:30h;
- Quinta-feira:	das	14h	às	16:30h;
- Sexta-feira:	das 08h às 16:30h;			

Público-alvo:

Em 2013 foi implantado em Foz do Iguaçu o CAPS Infanto juvenil (CAPSi), destinado ao tratamento de crianças e adolescentes com transtorno mental decorrentes do uso e/ou abuso de substâncias psicoativas (SPA). A partir de outubro de 2014, a unidade passou a atender também os casos de transtorno mental não relacionado a SPA e que estavam sendo acompanhados pelo Ambulatório de Saúde Mental.

A quem se destina esse serviço?

Conforme define a Portaria n. 336/2002, o CAPS Infanto juvenil é um serviço de Saúde Mental do Sistema Único de Saúde (SUS), destinado ao atendimento de crianças e adolescentes, com transtornos mentais severos e persistentes, associado ou não ao uso e abusivo de substâncias psicoativas ou dependência química.

Composição da Equipe

Possui uma equipe técnica composta pelos seguintes profissionais: 2 (duas) enfermeiras, 4 (quatro) psicólogas - sendo duas servidoras e duas pós graduandos da UNIOESTE, 2 (duas) assistentes sociais, 1 (uma) auxiliar de enfermagem, 1 (uma) téc. de enfermagem e 2 (duas) terapeutas ocupacionais, sendo que uma acumula a função de gerente, onde nesse primeiro quadrimestre, se encontra afastada por licença maternidade, 1 (um) médico clínico geral, 1 (uma) psiquiatra com atendimento duas vezes na semana 8h/dia - 60h mensais, 1 (um) psiquiatra com atendimento duas vezes na semana 4h/dia - 30h mensais.

Atividades desenvolvidas:

Atualmente, o CAPS i realiza atendimentos individuais, visitas domiciliares, acolhimentos, reacolhimentos, grupos terapêuticos e conta com as seguintes oficinas: artesanato, circo, teatro e saboaria, violão e musicalidade;

Mantém a parceria com a Secretária Municipal Educação - SMED e o Núcleo Regional Educação – NRE, com reuniões mensais com o PCAE, Unidade de Acolhimento Infantil, Assistência Social (CRAS E CREAS), dentre outros para estudos de casos;

Atendimentos CAPS i - Comparativo entre os quadrimestres de 2024 e 2023

Procedimento/ Atendimento	JAN	FEV	MARÇO	ABRIL	1º Quad 2024	1º Quad 2023
Acolhimento	39	62	65	66	232	171
Atendimento individual	202	220	274	320	1016	519
Atendimento familiar	63	222	286	346	917	1074
Atendimento coletivo	15	163	229	344	751	170
Atendimento psiquiátrico	189	180	173	246	788	855
Atendimento médico clínico	0	22	17	30	69	156

Visita domiciliar	39	10	14	2	65	88
Busca ativa (teleconsulta)	141	101	133	65	440	229
Internações TFD	0	0	0	0	0	2
Internações HMPGL	0	0	0	0	0	0
Encaminhamento para Unidade de Acolhimento infantil	0	4	3	3	10	8
Ações de articulações em rede	318	388	326	410	1442	523
Total de ações CAPS i 1º Quadrimestre 2024 e 2023	1006	1372	1520	1832	5730	3795

Fontes: Dados nos registros no RP Saúde.

Dos acolhimentos/Reacolhimentos: Houve um aumento de 27% no número de acolhimentos e reacolhimentos, com reflexo principal do mês de abril de 2024;

Dos atendimentos Individuais: Aumento significativo dos atendimentos individuais em cerca de 95% devido a presença de duas psicólogas em especialização pela UNIOESTE.

Atendimento familiar: A redução apresentada é reflexo da redução de profissionais (assistente social e terapeuta ocupacional de licença maternidade, bem como da enfermeira com afastamento por licença saúde).

Dos atendimentos coletivos (Grupos terapêuticos): Aumento expressivo devido à ampliação do número de grupos terapêuticos ofertados, incluindo parceria com Foz Fazendo Arte, mas também pela adequação do registro de atendimentos familiares que passaram a integrar o item quando atendimento de grupos de família.

Atendimento psiquiátrico: Apesar da pontual redução do número de atendimentos psiquiátricos, em especial tem se mantido uma média de atendimentos por mês.

Atendimento clínico: Dois pontos principais foram identificados na redução do número de atendimentos. No período de férias do profissional médico clínico geral e a reorganização dos atendimentos médicos psiquiátricos associada a participação da Atenção Primária na manutenção das medicações dos quadros estáveis houve uma menor demanda de atendimento clínico para as renovações de receita durante o quadrimestre e que mostra uma tendência atual.

Visita Domiciliar: Houve uma redução de 27% no número de visitas domiciliares no quadrimestre, devido a redução da equipe pelo afastamento de uma assistente social e uma terapeuta ocupacional por licença maternidade e afastamento por licença saúde de uma auxiliar de enfermagem (cirurgia), bem como de uma enfermeira por licença saúde, não bastando os afastamentos, o carro do equipamento estragou, ficando o equipamento dividindo o carro com o CAPS AD;

Buscas Ativas: Houve um aumento expressivo de 48% no número de buscas ativas devido reorganização dos registros, com o aprimoramento do RP-Saúde onde buscas ativas realizadas através do contato entre distintos pontos da rede, passaram a computar no item: “Ações de Articulação em Rede”;

Ações de articulação de redes intra e intersetoriais: Aumento decorrente a melhora na forma de registro para as articulações em rede;

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS – CAPS AD III - DOUGLAS BITTENCOURT

Responsável: **Luis Alexandre Montecinos de Almeida**

Localização: Avenida Portugal, nº 723 - Polo Centro

Telefones para contato: (45) 3521-9531

Horário de Atendimento: Aberto de segunda a sexta – feira, exceto feriados, das 7hs às 18hs, para as atividades oferecidas pelo serviço e também para o acolhimento para casos novos e já inseridos sem necessidade de agendamento prévio ou qualquer outra barreira de acesso.

Público alvo e diretrizes:

Seguindo as diretrizes do Ministério da Saúde, o CAPS AD oferece atendimento diário a usuários que fazem um uso abusivo e prejudicial de álcool e outras drogas, a partir de 18 (dezoito) anos de idade, permitindo o planejamento terapêutico dentro de uma proposta de respeito a individualidade e de evolução contínua, na perspectiva de que o uso abusivo de substâncias psicoativas é um problema de saúde pública e reconhecendo que as pessoas se relacionam com as drogas dentro de diversos contextos e por diferentes situações. Busca - se, dessa forma, em primeiro plano a saúde dos sujeitos envolvidos fortalecendo a corresponsabilização diante de suas ações, individualidade, autonomia e protagonismo, como também, na vinculação estabelecida com os profissionais.

O serviço atua no modelo da atenção psicossocial e com uma visão interdisciplinar/transdisciplinar, trabalhando na perspectiva da garantia, promoção e proteção dos direitos humanos, horizontalidade e articulação em rede.

As ações desenvolvidas pelo CAPS AD têm como um dos seus pilares a diminuição da exclusão social dos usuários de substâncias psicoativas e de suas práticas através do reconhecimento de seus direitos de cidadão e de autonomia, desenvolve diversas atividades a fim de promover a integração do usuário de substâncias psicoativas na comunidade e sua inserção familiar e social, para tanto conta com uma equipe multidisciplinar que desenvolve atendimento individualizado e atendimentos em grupo, visitas domiciliares, busca ativa e outros serviços.

A duração da permanência dos usuários em tratamento no CAPS AD depende de muitas variáveis, desde o comprometimento psíquico do usuário até o projeto terapêutico traçado, e a rede de apoio familiar e social que se pode estabelecer.

O importante é saber que o CAPS AD não deve ser um lugar que desenvolve a dependência do usuário ao seu tratamento por toda a vida.

Atualmente contamos com cerca de 430 (quatrocentos e trinta) usuários ativos no serviço neste primeiro quadrimestre.

Composição Atual da Equipe:

Um gerente; uma psicóloga; uma terapeuta ocupacional, uma assistente social; duas enfermeiras; três técnicos de enfermagem, dois médicos psiquiatras; seis residentes de psiquiatria; quatro oficineiros, duas recepcionistas, três auxiliares de serviços gerais.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Acolhimento e avaliação inicial, Projeto terapêutico individual (PTS), acompanhamento familiar, acompanhamento individual, acompanhamento em grupos terapêuticos e oficinas, atendimento psiquiátrico, busca ativa, visita domiciliar, estudos de caso, reuniões de equipe, internações voluntárias, quando as outras tentativas de tratamentos ambulatoriais não surtiram efeito e conforme critérios de indicação, encaminhamentos para Unidade de Acolhimento Adulto - UAA, ou para Comunidade Terapêutica Sagrada Família.

Atendimentos e acompanhamentos psicossociais CAPS AD -III Douglas Bitencourt - 1º Quadrimestre de 2024.

Procedimento/ Atendimento	JAN	FEV	MARÇO	ABRIL	1º Quad 2024	1º Quad 2023
Acolhimentos	108	112	98	65	383	461
Atendimento individual	7	65	103	84	259	451
Atendimento Familiar	3	7	9	10	29	80
Atendimento em grupo	0	96	283	388	767	1334
Atendimento psiquiátrico	85	92	31	115	323	257
Atendimento Clínico	0	0	0	0	0	63

Busca Ativa	5	3	5	4	17	12
Matriciamento	0	4	10	7	21	79
Visitas domiciliares	0	2	2	1	5	8
Encaminhamentos Comunidade Terapêutica Sagrada Família	25	29	31	21	106	57
Encaminhamentos para UAA	13	9	5	7	34	19
Total de ações CAPS AD III 3º Quadrimestre 2023 e 2022	246	419	577	702	1944	2821

Fontes: Dados nos registros no RP Saúde.

Dos acolhimentos/Reacolhimentos: Houve uma redução significativa na busca por tratamento no CAPS-AD, considerando que equipamento trabalha portas abertas e realiza acolhimentos conforme encaminhamentos e/ou busca espontânea dos pacientes.

Dos atendimentos Individuais: A redução indicada ocorreu devido a redução da equipe, com a saída em licença maternidade de uma das enfermeiras, a aposentadoria (no mês de abril) da outra enfermeira, houve a exoneração de uma assistente social, assim como a menor busca de pacientes pelo CAPS-AD.

Dos atendimentos coletivos (Grupos terapêuticos): A redução do número de atendimentos coletivos decorre da redução da equipe pela exoneração de uma assistente social e a licença maternidade de uma enfermeira. Verifica-se, contudo, o aumento nos atendimentos ao longo dos meses.

Visita Domiciliar: Verifica-se uma redução nas visitas domiciliares, este procedimento é diretamente impactado pela redução na equipe, visto que é indicado que as visitas sejam realizadas por dois profissionais. Além disso, devido às dificuldades em deslocar dois funcionários para realizar a visita, optou-se por realizar buscas ativas.

Atendimento familiar: A redução nos atendimentos familiares ocorreu devido a menor procura dos familiares pelo serviço, o atendimento aos familiares é

oferecido na forma de grupo, ou atendimento individual. Os atendimentos em grupo se encerram devido a falta de procura por parte dos familiares.

Atendimento psiquiátrico: A redução nos atendimentos psiquiátricos ocorreu devido a paralisação dos atendimentos no mês de março.

Atendimento Clínico: Sem profissional no equipamento. As demandas de ordem clínica estão sendo referenciadas para a Atenção Primária à Saúde.

Busca Ativa: Houve um discreto aumento na quantidade de buscas ativas, optou-se por esta estratégia no lugar das visitas domiciliares devido a redução na equipe.

Matriciamento: A redução significativa no número de matriciamentos realizados explica-se pela necessidade de permanência dos profissionais no equipamento, visto que não era possível deslocar a equipe.

Encaminhamento para Comunidade Terapêutica - CT e ou Unidade de Acolhimento Adulto - UAA: A Unidade de acolhimento adulto trabalha em modalidade de redução de danos e a Comunidade Terapêutica trabalha com regime de abstinência absoluta embasada na espiritualidade. O aumento nos encaminhamentos à CT e para a UAA, os encaminhamentos para a CT ocorreram devido à uma maior procura dos usuários por este tipo de acolhimento, enquanto que para a UAA é reflexo de maior conhecimento por parte dos usuários sobre o funcionamento deste equipamento.

Aproveito para ressaltar a importância da parceria com a Fundação Cultural através do Foz Fazendo Arte, a presença dosicineiros traz uma dinâmica diferenciada, possibilitando, no caso da dependência química, uma ampliação no repertório comportamental, assim como a redescoberta por atividades prazerosas, além do uso. Reforço que avaliar o “sucesso terapêutico” do trabalho realizado no CAPS-AD é um desafio, tendo em vista a movimentação do paciente com relação a sua patologia, há movimentos de reestruturação de vida, e algumas vezes as recaídas desconstroem muitos dos ganhos adquiridos, além disso, a rotina de trabalho dificulta o acompanhamento de pacientes que estão

estabilizados e reestruturando sua vida, pois nesses casos é frequente que ele deixe de frequentar o CAPS.

AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL – ASM

Responsável: Pricila Beatriz Ferlin e Cristiane Brito

Localização: Rua Vereador Moacyr Pereira, 900 – Vila Yolanda

Telefone: 3521-8182

Horário de atendimento: Segunda a sexta-feira, das 8h às 17h para atendimento aos usuários em atividades.

O ambulatório de Saúde Mental – ASM, foi instituído em 16 de março de 2005 pela portaria Nº 16.435. A estrutura organizacional e a política municipal para o funcionamento do Programa Municipal de Saúde Mental, no âmbito da Secretaria Municipal da Saúde, visando assegurar o pleno exercício dos direitos individuais e sociais dos portadores de transtorno mental, usuários de álcool e drogas, bem com a adequada execução das ações nas áreas de Promoção, proteção e prevenção da saúde mental; Diagnóstico, tratamento e assistência integral aos portadores de distúrbio mental, incluindo usuários de álcool e drogas; Vigilância Epidemiológica dos transtornos mentais; Assegurar aos portadores de transtorno mental, usuários de álcool e drogas o exercício de seus direitos de cidadania e tratamento humanitário, sem qualquer discriminação; Adotar o Programa de Desospitalização Psiquiátrica - PDP - para atender os portadores de transtorno mental residentes neste Município, para que esta população possa ser tratada fora do ambiente manicomial.

A Coordenação do ASM foi instituída pela Portaria Nº 74.699 na data 01 de agosto de 2022, tendo como responsável Pricila Beatriz Ferlin, com atribuição de coordenar o ambulatório de forma técnica e administrativa.

São oferecidas consultas psiquiátricas pré-agendadas, para tratamento a longas datas como também pacientes novos que estão inseridos na fila de espera.

O ASM ganhou espaço físico permanente, visto que o CAPS AD foi para o prédio novo, assim, o ASM passou a funcionar no prédio que funcionava o CAPS ad. Sendo que, este espaço recebeu uma reforma significativa pela Diretoria de Manutenção; No dia 14 de setembro realizamos a mudança, retornando o expediente ao público, a partir do dia 18/09/2022.

Composição da Equipe

Possui 4 (quatro) psiquiatras sendo 2 (dois) deles preceptores, 9 (nove) residentes de psiquiatria e ainda compondo a equipe 1 (uma) gerente, 1 (uma) enfermeira, 1 (uma) assistente social e 1 (um) administrativo.

Atendimentos Psiquiátrico no Ambulatório de Saúde Mental - ASM: Comparativo entre Quadrimestres:

Atendimento psiquiátrico	JAN	FEV	MARÇO	ABRIL	1º Quad 2024	1º Quad 2023
Compareceu	304	306	312	347	1269	927
Não compareceu	42	48	57	67	214	184

Fontes: Dados nos registros no RP Saúde

Estruturado no mês de novembro uma equipe de duas psicólogas e uma enfermeira para organizar e classificar a fila de Psiquiatria adulto, sendo realizado atendimento por Teleconsulta aos usuários que estão aguardando atendimento, sendo realizado um acolhimento priorizando e otimizado os casos graves, sendo realizado o agendamento de consulta com o especialista;

Reorganização das agendas psiquiátricas, antes apenas com o agendamento de retorno, hoje com 22 novos pacientes por semana;

Organização junto ao Departamento Penitenciário Nacional – DPN com proposta de nova modalidade de Tele atendimento.

O atendimento aos pacientes privados de liberdade ainda é uma tela que precisa amadurecer na rede de saúde. O atendimento a detentos traz risco não só para as equipes de segurança, mas também aos profissionais do equipamento, uma vez que é temerário o risco de fuga de detentos de alta periculosidade. Contudo, uma recente proposta, já em execução, traz a possibilidade de um atendimento psiquiátrico remoto entre as penitenciárias e o Ambulatório de Saúde Mental. Sendo funcional e com potencial para ser um modelo a ser seguido em toda a rede de saúde.

É notório observar o aumento expressivo de atendimentos psiquiátricos no terceiro quadrimestre de 2023 em comparação com o mesmo período de 2022. Iniciamos a “qualificação” na fila de espera para consulta psiquiátrica, sendo que, profissionais psicólogos e de enfermagem tem realizado um acolhimento via telefone/WhatsApp a estes pacientes e certificam que eles compareceram à consulta médica;

Atendimentos Psicológico no Ambulatório de Saúde Mental - ASM: Comparativo entre Quadrimestres:

Atendimento psicológico	JAN	FEV	MARÇO	ABRIL	1º Quad 2024	1º Quad 2023
Compareceu	326	981	1192	1080	3579	3773
Não compareceu	93	383	368	393	1237	1087

Fontes: Dados nos registros no RP Saúde

A pandemia trouxe à tona muitos problemas de sofrimento psíquico, relacionados a doenças como depressão e transtornos ansiosos, pensando nesse quadro o Município de Foz do Iguaçu através Lei nº 5076/2022 firma o Convênio 004/2022 com Universidade Oeste do Paraná Unioeste onde no mês de junho do vigente ano a Secretária de Saúde recebe 30 profissionais psicólogos para realizar especialização: Psicologia na Saúde Pública, com dedicação de 20h no campo da prática. Desses profissionais 17 (dezessete) permaneceram no Ambulatório de Saúde Mental no formato descentralizado, distribuídos nos Distritos Sanitários - Norte, Sul, Leste, Oeste e Nordeste. Com

a redistribuição das psicólogas da Rede recebemos da Diretoria de Atenção Primária - DIAT 5 (cinco) psicólogas estatutárias, totalizando 22 (vinte e dois) psicólogos clínicos distribuídos nos cinco Distritos Sanitários.

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO CER IV - DR. JOSÉ CARLOS AZEVEDO

Responsável: **Caroline Santana Ribeiro dos Santos**

Localização: Av. Andradina, 2900

Telefones: 2105-9400 / (45) 99823-0755

Horário de atendimento: Segunda a sexta-feira, das 7:00h às 17:30h para atendimento aos usuários em atividades;

O Sistema Único de Saúde (SUS) instituiu em 2011, o Plano Nacional dos Direitos das Pessoas com Deficiência - Plano Viver Melhor, que prevê a construção de uma rede de cuidados, que vise assegurar acompanhamento e cuidados qualificados para pessoas com deficiência temporária ou permanente; progressiva, regressiva ou estável; intermitente ou contínua, por meio da criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde.

O Centro Especializado em Reabilitação Dr. José Carlos Azeredo – CER IV, inaugurado em 14 de junho de 2018, é um dos componentes da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência para Foz do Iguaçu e demais municípios que compõem a 9º Regional de Saúde do Estado do Paraná.

O CER IV Dr. José Carlos Azeredo oferta atendimentos individuais e em grupo, de acordo com a avaliação da equipe multiprofissional, alicerçadas nos conceitos da Classificação Funcional de Funcionalidade e nos conhecimentos específicos dos diferentes profissionais da equipe, a fim de elaborar, caso necessário hipótese e/ou definição diagnóstica e construção do Projeto Terapêutico Singular (PTS).

Cabe ressaltar, que o primeiro atendimento no CER IV acontece através do acolhimento multiprofissional, momento de escuta qualificada, avaliação inicial das queixas apresentadas pelo usuário e cuidadores, orientações quanto às modalidades e tempo aproximado de tratamento, são apresentadas. O acolhimento multiprofissional é de fundamental importância para que sejam dados encaminhamentos adequados às necessidades em saúde do usuário.

Entre os meses de janeiro e abril de 2024, foram realizados **705 acolhimentos nas 04 áreas de reabilitação**, conforme tabela abaixo:

Ações	JAN	FEV	MARÇO	ABRIL	1º Quad 2024	1º Quad 2023
Acolhimento Multiprofissional	115	202	198	190	705	483

Fonte: Sistema RP Saúde

O CER IV conta com uma equipe multiprofissional composta por: assistentes sociais, fisioterapeutas, fonoaudiólogas, psicólogas, terapeutas ocupacionais, nutricionista, enfermeiras, técnicas e auxiliares de enfermagem, médicos nas especialidades de neurologia, neuropediatria, otorrinolaringologista, psiquiatria infantil, ortopedia, clínica médica e oftalmologia, trabalhando de forma interdisciplinar executaram um total de **22.478 procedimentos**. Abaixo segue detalhamento dos procedimentos por área profissional:

TABELA B- Procedimentos por área profissional/ CER IV – 1º Quadrimestre 2024

Serviços	JAN	FEV	MARÇO	ABRIL	1º Quad 2024	1º Quad 2023
Consulta em Clínica Médica	0	13	8	8	29	23
Atendimento em Enfermagem	493	379	421	475	1768	1415
Atendimento em Fisioterapia	240	631	948	950	2769	2783
Atendimento em Fonoaudiologia*1	59	319	566	578	1522	2503
Consulta em Neurologia	138	264	211	237	850	650

Consulta em Nutrição	28	101	53	91	273	288
Consulta em Oftalmologia*2	-	-	7	21	28	224
Dispensação de Órtese, Prótese e Materiais Especiais (OPMAL)	46	25	20	33	124	111
Atendimento em Orientação e Mobilidade	2	2	14	5	23	18
Consulta em Ortopedia	16	19	23	21	79	137
Consulta em Otorrinolaringologista	31	43	80	97	251	-
Atendimento em Ostomia	3155	1946	2622	1746	9469	10221
Atendimento em Psicologia*3	269	425	623	479	1796	2452
Consulta em Serviço Social	289	385	394	456	1524	1126
Atendimento em Terapia Ocupacional	195	381	493	617	1686	1975
Consulta Psiquiatria Infantil	71	72	72	72	287	312
	Total de ações CER IV 1º Quadrimestre 2024 e 2023				22.478	24.237

Fonte: Sistema RP Saúde - Relatório de Procedimentos Executados e Movimento Diário de Consulta – MDC

OBSERVAÇÕES:

01 profissional em Licença Tratamento de Saúde e 01 profissional em férias;

profissional exonerado à pedido em dezembro de 2023 - reorganização dos atendimentos através de termo de colaboração da DIES;

02 profissionais em Licença para Tratamento de Saúde, 01 de licença especial e 01 de licença maternidade;

Quanto aos procedimentos em fonoaudiologia da reabilitação auditiva, segue:

TABELA C- Procedimentos de Fonoaudiologia em Reabilitação Auditiva/ CER IV

PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MARÇO	ABRIL	1º Quad 2024	1º Quad 2023
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI)	-	-	25	42	67	114
Exame de Audiometria	40	59	75	142	316	370
Acompanhamento de Paciente em Adaptação de Aparelho Auditivo	-	-	5	8	13	19
Consulta em Fonoaudiologia	164	249	242	309	964	959
Estudo de Emissões Otoacústicas (EOA)	-	-	2	5	7	13
Fonoterapia	70	74	107	163	414	374
Exame de Imitanciometria	5	3	2	7	17	34
Exame de Logaudiometria	20	24	38	65	147	148
Seleção e Verificação de Benefício do AASI	-	-	25	72	97	114
Sistema FM	-	-	-	-	-	1
Total de ações CER IV 1º Quadrimestre 2024 e 2023	299	409	521	813	2042	2146

Fonte: Sistema RP Saúde - Relatório de Procedimentos Executados e Resumo de procedimentos de APAC

Em junho de 2018, com a inauguração do CER IV, o programa de órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção foi incorporado ao serviço. Segue os números relativos à dispensação de OPMAL – janeiro a abril de 2024.

TABELA D - Dispensação de OPM FÍSICA - 1º quadrimestre de 2023 e 2024

Dispensação de OPM FÍSICA	1º Quad 2024	1º Quad 2023
Meio auxiliar de locomoção	53	24
Prótese	30	19

Órtese	119	132
Total	202	175

TABELA E - Ações de articulação de rede intra e inter setoriais/gerência de serviços técnicos - 1º quadrimestre 2024 e 2023:

Ações	JAN	FEV	MARÇO	ABRIL	1º Quad 2024	1º Quad 2023
Ações de articulação de rede intra e inter setoriais	34	52	56	53	195	130

Fontes: Dados nos registros no RP Saúde

Essas ações tratam-se de respostas de demandas da ouvidoria do SUS, rede de educação e socioassistencial, estudos de casos, demandas do Ministério Público e Defensoria Pública, dentre outros.

TABELA F - Conveniadas / SMSA (DISR-CER IV)

Considerando a implantação da fila única para regulação das vagas na reabilitação intelectual no âmbito do SUS em Foz do Iguaçu, vimos apresentar a produção das instituições conveniadas da SMSA/DISR os quais o CER IV é regulador das vagas:

Instituição APAE:

APAE	JAN	FEV	MARÇO	ABRIL	1º Quad 2024
Serviço Social	00	39	81	126	246
Fisioterapia	00	63	73	104	240
Fonoaudiologia	00	152	183	259	594
Psicologia	00	44	93	145	282
Total de ações da APAE no 1º Quadrimestre 2024	00	298	430	634	1362

Fontes: Dados nos registros no RP Saúde

Instituição ACDD

ACDD	JAN	FEV	MARÇO	ABRIL	1º Quad 2024
Serviço Social	79	128	123	120	450
Fisioterapia	193	173	92	196	654
Terapeuta Ocupacional	50	102	111	121	384
Fonoaudiologia	90	101	95	186	472
Psicologia	00	62	95	99	256
Total de ações da ACDD no 1º Quadrimestre 2024	412	566	516	722	2216

Fontes: Dados nos registros no RP Saúde

Instituição Nosso Canto

NOSSO CANTO	JAN	FEV	MARÇO	ABRIL	1º Quad 2024
Serviço Social	00	66	89	92	247
Fisioterapia	17	88	74	90	269
Fonoaudióloga	00	63	61	117	241
Psicologia	00	154	162	173	489
Terapeuta Ocupacional	00	101	94	104	299
Neurologia (Voluntário)	00	00	13	00	13
Psiquiatria (Voluntário)	00	21	12	16	49
Total de ações da NOSSO CANTO no 1º Quadrimestre 2024	17	493	505	592	1.607

Fontes: Dados nos registros no RP Saúde

Total de atendimentos no 1º quadrimestre 2024 e 2023

Número de Procedimentos/Atendimentos realizados pela Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no Âmbito do SUS em Foz do Iguaçu	Total de atendimentos 1º quadrimestre 2024	Total de atendimentos 1º quadrimestre 2023
Atendimento das conveniadas APAE, ACDD, NOSSO CANTO	5.185	6572
Total de atendimento CER IV	22.478	24237
Total de atendimentos no 1º quadrimestre 2024 e 2023	27.663	30.809

Fontes: Dados nos registros no RP Saúde

Algumas considerações sobre a redução dos números de atendimentos das conveniadas:

Redução do número de profissionais no novo convênio iniciado em janeiro de 2024;

Encerramento de convênio com a Viva Bia - escola alternativa em dezembro de 2023;

Vário profissionais de férias em janeiro;

Profissionais em Licença Maternidade.

TABELA G - Outras considerações sobre o CER IV

Detalhamento	JAN	FEV	MARÇO	ABRIL
Profissional em férias	20	01	06	05
Profissionais em LTS	02	02	02	01
Profissionais em LT	00	00	00	00
Profissionais em atestado médico até 15 dias	00	00	01	00

Profissional exonerado à pedido	00	00	00	00
Profissionais transferidos	00	01	00	01
Profissionais em LE	01	02	01	00

Fontes: sênior

DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

ESTRUTURA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

➤ 29 Unidades Básicas de Saúde

- 95 Equipes de Saúde da Família
- 63 Equipes de Saúde Bucal

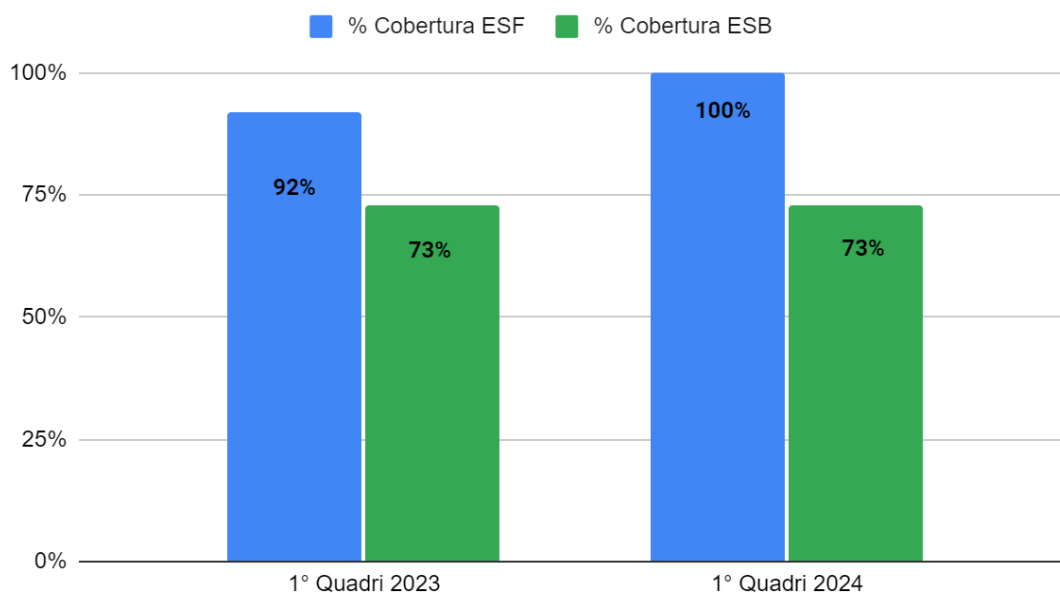
➤ 1 Unidade de Saúde 24h

COBERTURA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA/ ATENÇÃO BÁSICA/ ESTRATÉGIA DE SAÚDE BUCAL

A cobertura populacional por equipes da atenção básica, trata-se de uma estimativa do acesso a saúde, medida a partir da quantidade de equipes de ESF em relação a estimativa populacional do município. É utilizada para aferir o monitoramento do acesso aos serviços de saúde, além de corroborar no fortalecimento do planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS).

Abaixo encontra-se um gráfico referente a cobertura de AB no município de Foz do Iguaçu, considerando o primeiro quadrimestre de 2023 e o primeiro quadrimestre de 2024.

COBERTURA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL



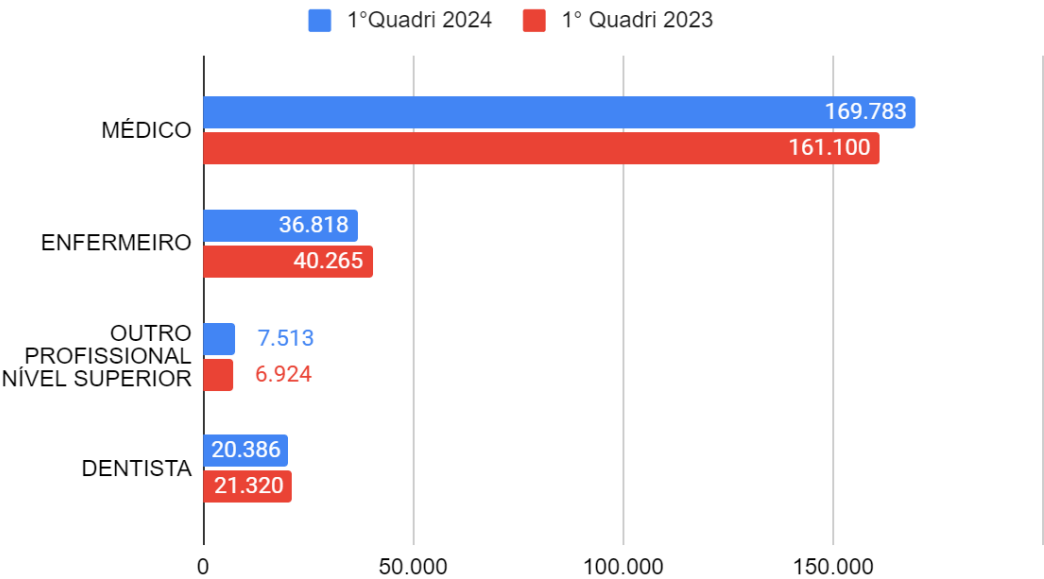
Fonte: E-GESTOR/PR

Pode-se perceber que houve o aumento da cobertura da Estratégia de Saúde da Família (ESF) passamos de 80 para 95 equipes. Em relação à Saúde Bucal mantivemos o mesmo número de. Isso demonstra que o município tem avançado no acesso a saúde, tendo em vista o investimento na contratação de profissionais de saúde, em decorrência da disposição de recurso financeiro. Para além disso, se considerado a cobertura do estado do Paraná nos mesmos períodos citados acima, o município está evoluindo nesse aspecto, pois no último quadrimestre de 2023 o estado alcançou 80,77% e no primeiro quadrimestre de 2024 está em 85,68%, ou seja, Foz do Iguaçu tem desempenhado boas ações para ampliar o acesso a saúde.

PRODUÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL

Apresentamos abaixo gráfico de produção de profissionais. Importante destacar o aumento significativo quando comparadas as produções entre 3º quadrimestre de 2021 com o 3º quadrimestre de 2022.

Produção dos Profissionais da APS



Fonte: RPSAUDE/SMSA

A qualidade dos registros, padronização e gestão das agendas, completude das equipes e melhora no cuidado são algumas ações com efeito direto no aumento desses números a cada quadrimestre. Destacamos os atendimentos de dengue iniciados em meados de abril.

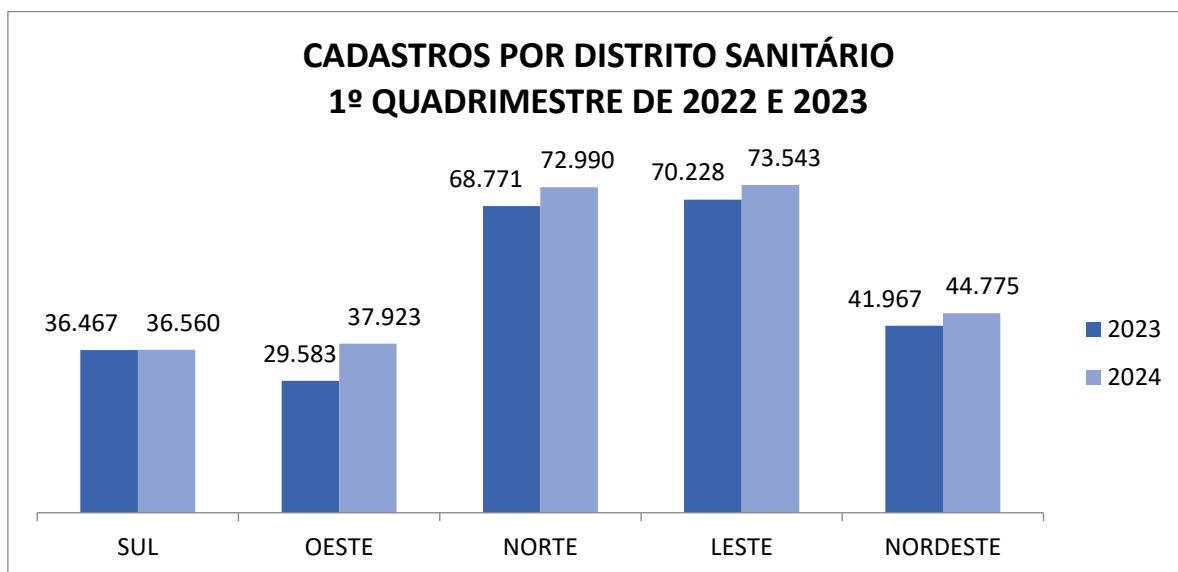
COORDENAÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

O cadastro do Cidadão na Atenção Primária à Saúde (APS) compõe uma das ações realizadas pelas Equipes de Saúde. Por meio dele pode-se obter o reconhecimento da população adscrita à equipe que atuam na Atenção Primária, subsidiando o planejamento dos profissionais e gestores na oferta de serviços e o acompanhamento dos indivíduos sob sua responsabilidade.

No 1º quadrimestre de 2023 o número total de cadastros no município era de 247.016 e no 1º quadrimestre de 2024 a equipe de Agentes Comunitários de

Saúde realizou 18.775 novos cadastros totalizando 265.791 cadastros neste quadrimestre de 2024.

Gráfico 01 - Comparativo de Cadastros de ACS por Distrito Sanitário no 1º Quadrimestre de 2023 e 2024.



Fonte: e-Gestor Atenção Básica, SISAB. 16 de Maio de 2024.
<https://sisab.saude.gov.br/paginas/acesoRestrito/relatorio/municipio/indicadores/indicadorCadastro>.

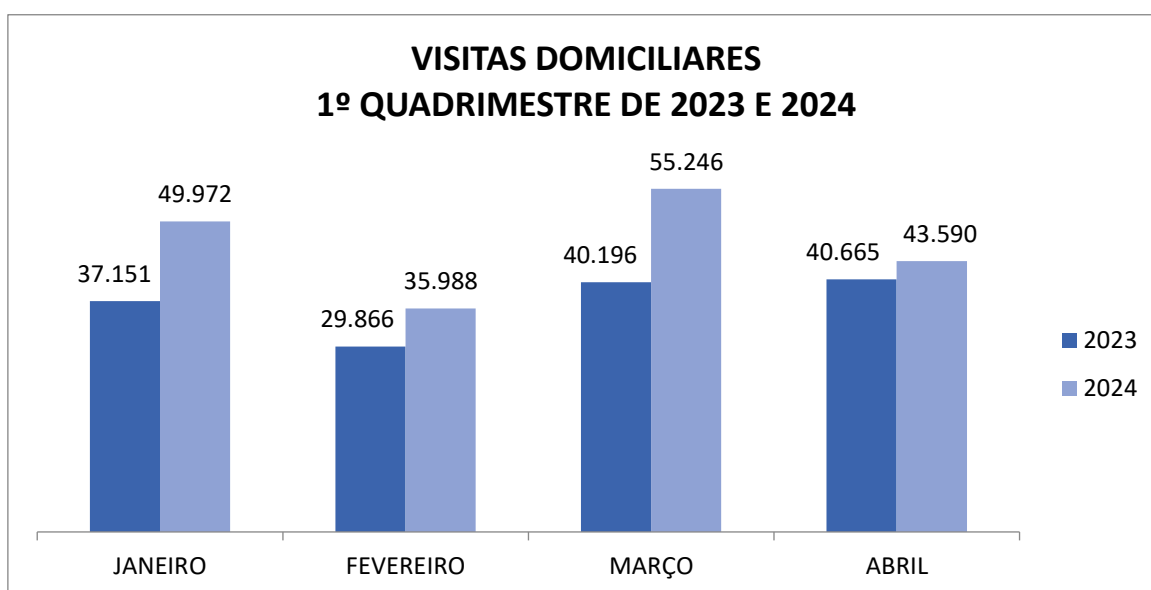
As visitas domiciliares realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde compõem a essência da Estratégia Saúde da Família, e são fundamentais para o fortalecimento do vínculo do paciente com sua equipe de saúde, a fim de orientar sobre o funcionamento das unidades e da rede de atenção à saúde.

No ano de 2023 foi alcançado um total de 147.878 visitas domiciliares de ACS durante o 1º Quadrimestre, pois os ACS estiveram focados nas atividades de conferência das carteirinhas de vacinas em todas as escolas do município, buscando informações acerca do cumprimento do esquema vacinal.

Nos primeiros meses deste ano o município estava em situação de calamidade pública devido ao risco de epidemias de doenças transmitidas por vetores, sendo assim os mutirões de mobilização foi a atividade mais enfatizada pelos agentes na Atenção Primária, pois compunha a estratégia principal de combate aos vetores.

Neste 1º quadrimestre de 2023 os ACS estiveram, como mencionado acima, focados nos mutirões, visitas e vistorias afim de orientar a população sobre o combate às arboviroses, bem como realizando as notificações de dengue, além das buscas dos pacientes assistido pelo programa federal Bolsa Família para cumprir as condicionalidades da área da saúde e realizando buscas ativas aos pacientes pendentes nas filas de consulta e cirurgias eletivas. Sendo assim o total de visitas realizadas pela equipe de ACS neste quadrimestre foi de 184.796 visitas domiciliares.

Gráfico 02 - Comparativo de Visitas Domiciliares de ACS por mês no 1º Quadrimestre de 2023 e 2024.



Fonte: e-SUS AB. 16 de Maio de 2024.
<http://esusab.saude.pmfi.pr.gov.br/relatorios/producao/visita-domiciliar>.

COORDENAÇÃO DE SAÚDE DA MULHER E DO HOMEM

A Coordenação da Saúde da Mulher atua para promover a atenção integral à saúde das mulheres em todos os ciclos de vida, tendo em vista as questões de gênero, de orientação sexual, de raça/etnia e os determinantes e condicionantes sociais que impactam na saúde e na vida das mulheres. Preconizando a assistência humanizada e qualificada no nível de atenção primária, realizando ações focadas na organização do acesso aos serviços de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde.

A atuação da Coordenação da Saúde da Mulher desenvolve-se a partir dos seguintes eixos:

- a) **Saúde sexual da mulher e do homem**, considerando a identidade de gênero, sexualidade, diversidade, prevenção e tratamento das infecções sexualmente transmissíveis, assim como, as doenças ginecológicas;
- b) **Saúde reprodutiva da mulher e do homem**, com ênfase na melhoria da atenção obstétrica, no planejamento reprodutivo da mulher e do homem principalmente da indicação da vasectomia e laqueadura nos casos previstos por lei;
- c) **O enfrentamento à violência doméstica e violência sexual**, com ênfase participação do Grupo de Trabalho de Violência Sexual;
- d) **Atenção ao câncer de mama e colo do útero**, com ênfase no rastreamento do câncer de colo de útero com a realização do exame citopatológico de colo de útero e a solicitação da mamografia de rastreamento para câncer de mama.
- e) **Paternidade**, com ênfase no pré-natal do parceiro.

Abaixo estão apresentados os indicadores de saúde que norteiam as ações relacionadas à coordenação de Saúde da Mulher e do Homem.

1. Atendimento Pré-natal

A realização do pré-natal representa papel fundamental na prevenção e/ou detecção precoce de patologias, tanto maternas como fetais, permitindo um desenvolvimento saudável do bebê e reduzindo os riscos da gestante.

A Atenção Primária à Saúde (APS) é a principal porta de entrada da Linha de Cuidado Materno Infantil e deve ser orientada para o cidadão, família e comunidade, fornecendo cuidados contínuos com serviços de prevenção e promoção à saúde. Este nível de atenção coordena as ações de forma que toda gestante do território tenha como referência a Unidade Básica de Saúde (UBS) mais próxima da sua residência.

A Carteira da Gestante é o documento que deve ser preenchido em todos os atendimentos à gestante e puérpera e proporciona comunicação das equipes da APS com os demais níveis de atenção.

Na primeira consulta de pré-natal será determinada a maternidade de referência para o parto e para situações de urgência e emergência durante a gestação, de acordo com a estratificação de risco da gestação. O estrato de risco pode mudar durante o pré-natal, mediante estratificação de risco realizada a cada consulta.

A captação precoce da gestante, a garantia do acesso ao pré-natal, o monitoramento da realização e avaliação dos resultados de exames, a identificação precoce de complicações e o acompanhamento destas até o puerpério são elementos fundamentais para uma atenção de qualidade, assim como a estratificação de risco e a vinculação aos serviços especializados, quando necessário.

O Pré- Natal do Parceiro é uma ferramenta inovadora que busca contextualizar a importância do envolvimento consciente e ativo de homens adolescentes, jovens adultos e idosos em todas as ações voltadas ao planejamento reprodutivo e, ao mesmo tempo, contribuir para a ampliação e a melhoria do acesso e acolhimento desta população aos serviços de saúde, com enfoque na Atenção Básica.

Historicamente, tanto o planejamento reprodutivo quanto às ações em saúde voltadas ao momento da gestação, parto e puerpério foram pensadas e direcionadas às mulheres e às gestantes, enfocando o binômio mãe-criança.

Diante deste contexto, o Pré-Natal do Parceiro propõe-se a ser uma das principais ‘portas de entrada’ aos serviços ofertados pela Atenção Básica em saúde a esta população, ao enfatizar ações orientadas à prevenção, à promoção, ao autocuidado e à adoção de estilos de vida mais saudáveis.

Quadro 1: Número de gestantes com o primeiro atendimento de Pré-natal realizado

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	1º RDQA 2023	1º RDQA 2024
95	112	92	108	1181	407

Fonte: RP Saúde (Foz do Iguaçu). Acesso em 15/05/2024.

No quadro 1 observamos uma grande diferença na comparação com o mesmo período de 2023, que pode ser explicada pelo fato de que no ano passado esse

dado foi retirado do SISAB, este ano foi retirado do RP Saúde, porém existe alguns profissionais que ainda não registram a abertura de pré natal na aba procedimento e isso pode justificar essa diferença.

Quadro 2: Número de gestantes com a primeira consulta até a 12º semana de gestação

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	1º RDQA 2023	1º RDQA 2024
360	322	338	411	812	1431

Fonte: RP Saúde (Foz do Iguaçu). Acesso em 15/05/2024.

Observamos que houve aumento expressivo na captação precoce das gestantes antes da 12º semana de gestação, o que melhora muito os indicadores de morbimortalidade com a realização de exames em tempo oportuno.

Quadro 3: Indicador de Saúde-Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação.

Período	Pré-Natal (6 consultas)	Meta
3º QUADRI 2023	44%	45%
1º QUADRI 2024	...	45%

Fonte: Egestor/SISAB/MS

*SISAB não disponibilizou essa informação em tempo hábil.

Quadro 4: Número de Gestantes com exames realizados de sífilis e HIV durante a gestação

1º RDQA 2023	1º RDQA 2024
2896	2079

Fonte: RP Saúde (Foz do Iguaçu). Acesso em 15/05/2024.

Quadro 5: Indicador de Saúde- Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.

Período	Pré-Natal (Sífilis e HIV)	Meta
3º QUADRI 2023	60%	60%
1º QUADRI 2024		60%

Fonte: Egestor/SISAB/MS

*SISAB não disponibilizou essa informação em tempo hábil.

Quadro 6: Número de consultas de Pré-natal do parceiro realizadas

1º RDQA 2023	1º RDQA 2024
216	235

Fonte: RP Saúde (Foz do Iguaçu). Acesso em 15/05/2024.

No quadro 6 podemos observar um aumento do número de consultas de pré-natal do parceiro, o que mostra que as equipes estão se mobilizando para a captação desse parceiro nos atendimentos e como ferramenta de

2. Rastreamento do Câncer do Colo de útero

O câncer de colo de útero é o segundo mais incidente na população feminina brasileira, excetuando-se o câncer de pele não-melanoma. As taxas de incidência estimada e de mortalidade por câncer de colo do útero no Brasil apresentam valores intermediários em relação aos países em desenvolvimento, porém são elevadas quando comparadas às de países desenvolvidos com programa de detecção precoce.

A incidência e a mortalidade pelo câncer do colo do útero podem ser reduzidas por meio de programas organizados de rastreamento. A redução expressiva observada na morbimortalidade em países desenvolvidos é atribuída aos programas de rastreamento de base populacional implantados, a partir de 1950 e 1960.

O principal método e o mais amplamente utilizado para rastreamento de câncer do colo do útero é o teste de Papanicolau (exame citopatológico do colo do útero) para detecção das lesões precursoras.

Segundo as diretrizes brasileiras, o exame de Papanicolau deve ser disponibilizado às mulheres com vida sexual ativa, prioritariamente àquelas da faixa etária de 25 a 64 anos, definida como a população-alvo. Essa faixa etária é justificada por ser a de maior ocorrência das lesões pré-malignas de alto grau, passíveis de serem efetivamente tratadas e não evoluírem para câncer.

A rotina preconizada no rastreamento brasileiro, assim como nos países desenvolvidos, é a repetição do exame de Papanicolau a cada três anos, após dois exames normais consecutivos no intervalo de um ano. No Brasil, apesar das recomendações, ainda é prática comum o exame anual. Dos 12 milhões de exames realizados por ano, o que teoricamente cobriria 36 milhões de mulheres (aproximadamente 80% da população-alvo do programa), mais da metade é repetição desnecessária, ou seja, realizados antes do intervalo proposto, diminuindo a efetividade do programa.

Sendo assim, o Rastreamento do Câncer do Colo de útero consiste em coleta do exame citopatológico com qualidade para as mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos de idade e qualificar o diagnóstico e o tratamento das lesões precursoras do câncer de colo de útero.

Quadro 7: Número de coletas de citopatológico na faixa etária de 25 a 64 anos

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	1º RDQA 2023	1º RDQA 2024
627	766	937	868	3063	3198

Fonte: RP Saúde (Foz do Iguaçu). Acesso em 15/05/2024.

Quadro 8: Indicador de Saúde- Cobertura de exame citopatológico.

Período	Cobertura Citopatológico	Meta
3º QUADRI 2023	29%	40%
1º QUADRI 2024		40%

Fonte: Egestor/SISAB/MS

*SISAB não disponibilizou essa informação em tempo hábil.

Observou-se um discreto aumento de coletas de citopatológico em relação ao mesmo período de 2023, porém ainda não foi suficiente para atingir a meta estabelecida pelo Previne Brasil.

Para o cálculo do indicador é considerado apenas as mulheres dentro da faixa etária (25 a 64 anos) com registro de coleta do exame a cada 3 anos.

Para atingir essa estratégia foi entregue a lista de pacientes do Previne Brasil, com base nos cadastros do SISAB que necessitam de coleta do exame e que irão contabilizar para esse indicador é solicitado às unidades de saúde a busca ativa para atualização do cadastro e agendamento do exame.

3. Rastreamento do Câncer de Mama

Estima-se que cerca de, 25% a 30% das mortes por câncer de mama na população entre 50 e 69 anos podem ser evitadas com estratégias de rastreamento populacional que garantam alta cobertura da população-alvo, qualidade dos exames e tratamento adequado (WHO, 2008).

Para o controle do câncer de mama, destaca-se em particular a importância de ações intersetoriais que promovam acesso à informação e ampliem oportunidades para controle do peso corporal e a prática regular de atividade física.

O rastreamento do câncer de mama na atenção primária consiste na solicitação do exame de Mamografia para rastreamento em mulheres acima de 40 anos e pode ser solicitado por médico e enfermeiro na APS .

Observa-se uma diminuição das solicitações de mamografia comparado ao mesmo período do ano passado, porém devemos destacar que na campanha do outubro rosa no ano de 2023, tivemos uma grande oferta de exames, que antecederam ao período analisado.

Quadro 9: Número de mamografias solicitadas pela Atenção Primária

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	1º RDQA 2023	1º RDQA 2024
252	460	916	1210	3803	2838

COORDENAÇÃO DE SAÚDE DA CRIANÇA E ADOLESCENTE

A Linha de Cuidado da Saúde da Criança e Adolescente tem como responsável atualmente pela pasta a enfermeira Márcia Caroline Villalba de Oliveira, através da Portaria Nº 73.737 de 22 de Março de 2022, a partir de janeiro de 2024 teve início como apoio técnico a auxiliar de enfermagem Andreia dos Santos.

A Linha tem como prioridade a atenção integral à criança e ao adolescente, buscando garantir um desenvolvimento adequado de gerações

futuras com indivíduos mais saudáveis e socialmente adaptados, é responsável por fazer o elo entre a Atenção Primária e o Programa Municipal de Imunizações.

No mês de março iniciamos juntamente com a equipe do SAE / Vigilância Epidemiológica, o processo de descentralização do atendimento de sífilis congênita que anteriormente era realizado de maneira centralizada no SAE e após visita e orientação do Ministério da Saúde o município decidiu implantar o atendimento descentralizado, agora atendimento é realizado pelos profissionais pediatras nos distritos, sendo monitorado pela equipe da Coordenação da criança.

No mês de abril foi realizado em parceria com o GT Itaipu o II Seminário para a Qualificação da Atenção Primária na Rede de Atenção à Saúde para o Fortalecimento da Saúde Materno Infantil na Tríplice Fronteira: Agente Comunitário de Saúde em Foco, com participação em torno de 120 profissionais que atuam na assistência direta aos usuários,

Atualmente participando como conselheira no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente (CMDCA), membro da Comissão Permanente de Inscrição, Avaliação e Controle (CPIAC), membro da Câmara Técnica de Investigação de óbitos Materno e Infantil, responsável pela elaboração do Relatório Bimestral do OCA (Orçamento da Criança e Adolescente) da SMSA, membro do Comitê de Eliminação da Transmissão Vertical de Sífilis e HIV e participante nos seguintes Grupos de Trabalhos - GT:

- GT de Violências;
- GT Itaipu Materno Infantil;
- GT POM - Programa Operativo Municipal referente aos Menores em Conflito com a Lei;

Ações de Vacinas realizadas em parceria com a Vigilância Epidemiológica

Realizado a verificação de caderneta de vacinação nas escolas municipais e estaduais do município na segunda quinzena de março, ação articulada entre Secretaria Municipal de Saúde, Núcleo Regional da Educação e Secretaria Municipal de Educação.

Realizado dia D de vacinação no dia 13 de abril, com grande mobilização de todos os setores e divulgação em massa nas redes sociais, fator importante que resultou em um grande movimento nas Unidades de Saúde.

Participação em evento promovido pelo Lions Club na data de 20/04/2024.

Planilha de agendamento puericultura e consulta puerperal com HMCC

Na data de 12 de dezembro de 2022, iniciamos o uso de uma planilha compartilhada entre a Atenção Primária à Saúde e o Hospital Ministro Costa Cavalcanti. Nela são compartilhadas as informações dos dados de todos os nascidos na referida maternidade pertencentes ao município. A Coordenação da Criança e Adolescente sinaliza para a unidade básica de saúde o nascimento e solicita agendamento para ambos, mãe-filho, segue abaixo algumas informações do 1º quadrimestre de 2024:

	RN nascidos	RN agendados	Porcentagem de agendamento	RN classificados como Alto Risco na nascimento
Janeiro	299	230	77%	63
Fevereiro	310	296	95%	40
Março	386	368	95%	62
Abril	296	282	95%	43
Total	1.291	1.176	90,5%	208

Fonte: Planilha compartilhada entre HMCC e Coordenação da Criança e Adolescente

Os agendamentos das consultas de puericultura acontecem de forma manual, a partir das informações inseridas na planilha compartilhada entre a Unidade Neonatal do HMCC e esta coordenação, solicitamos a cada gerente das 29 UBS, que realizem os agendamentos e nos informem as respectivas datas e horários para que possamos alimentar essa planilha a tempo de que as mães saiam da maternidade já com a primeira puericultura agendada.

Quando comparamos com o mesmo quadrimestre do ano anterior notamos uma melhora na porcentagem de agendamentos, estava 88,5% e agora fechamos em 90,5%.

Justificamos o não alcance em 100% considerando que temos as puerpéras que preferem seguir o acompanhamento em seu convênio, particular e as que residem em outro país.

Puericultura

A puericultura é o atendimento de acompanhamento do crescimento da criança e deve ser realizado pelo médico e/ou enfermeiro da equipe de saúde, com periodicidade que pode variar de acordo com a estratificação de risco do mesmo.

No Terceiro Quadrimestre de 2023 foram realizadas 1.494 consultas de puericultura em menores de 01 ano de idade nas 29 Unidades de Saúde do Município e no ano de 2024 no período foram 1.638.

Conseguimos manter um quantitativo importante de acompanhamentos em puericultura, visto o trabalho diário de monitoramento juntamente com a planilha do HMCC.

Triagem Neonatal

O Teste do Pezinho é um dos exames que compõem a triagem neonatal da criança. Este exame deve ser realizado após as 48h de vida da criança, todavia, em razão da alta hospitalar precoce (menos de 48h), são realizados dois testes, um antes da alta hospitalar e um segundo teste na UBS.

Esse segundo teste coletado pelas UBS são todos encaminhados à Coordenação da Criança e Adolescente diariamente via malote, em todos é dado envio no Sistema RP Saúde, acondicionados corretamente e levados ao Correios para envio via Sedex à FEPE.

No primeiro quadrimestre de 2023 foram coletados 1.122 exames e no mesmo período em 2024 foram 1.136 coletados.

Previne Brasil

O Previne Brasil é o modelo de financiamento da Atenção Primária à Saúde, tendo como indicador da saúde da criança a proporção de crianças de 1 ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por *haemophilus influenzae* tipo b e Poliomielite inativada.

Com o intuito de obter melhor resultado no indicador e consequentemente uma melhoria nas coberturas vacinais, foram disponibilizados às equipes de saúde uma listagem nominal das crianças que seriam acompanhadas na referida vigência, com objetivo de otimizar o trabalho e a busca direcionada.

Porém por um atraso do Ministério da Saúde ainda não temos os resultados do 1º quadrimestre de 2024.

COORDENAÇÃO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

A coordenação da Equipe Multidisciplinar foi instituída pela Portaria 71.949 na data 23 de abril de 2021, tem como principal atribuição, coordenar grupo de trabalho da Equipe Multidisciplinar na Atenção Primária em Saúde e ações afins.

CONSULTAS POR PROFISSIONAL E- MULTI 2024 (jan a abril/2024)

PROFISSIONAL	CONSULTAS INDIVIDUAIS
FONOAUDIOLOGIA	1536
SERVIÇO SOCIAL	3232
FISIOTERAPIA	531
NUTRIÇÃO	432
PSICOLOGIA	1980
TOTAL	7.711

FONTE - RP SAUDE – 2024

Se faz necessário esclarecer, que as consultas individuais na APS, (Atenção Primaria em Saúde, são realizadas com intuito de acolhimento e avaliação, que as atividades dos profissionais da e multi, são coletivos, com objetivos de acolher maior numero possível de pacientes que venham necessitar do atendimento, garantindo a prevenção e promoção em saúde pública.

VISITAS DOMICILIARES REALIZADAS PELAS E- MULTI 2024 (jan a abril/2024)

PROFISSIONAL	CONSULTAS INDIVIDUAIS
FONOAUDIOLOGIA	143
SERVIÇO SOCIAL	25
FISIOTERAPIA	352
NUTRIÇÃO	125
PSICOLOGIA	104
TOTAL	749

FONTE - RP SAUDE – 2024

A realização de visitas domiciliares acontecem por solicitação e agendamento prévio junto aos profissionais, que acompanham as equipes de PSF, e dão suporte e acompanhamento dos pacientes acamados e domiciliados, nos territórios. A atenção domiciliar ou visita domiciliar, é a forma de atenção à saúde oferecida na moradia do paciente e caracterizada por um conjunto de ações de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação, com garantia da continuidade do cuidado e integrada à Rede de Atenção à Saúde. Com abordagens diferenciadas, esse tipo de serviço está disponível no Sistema Único de Saúde (SUS) e é oferecido de acordo com a necessidade do paciente, a partir do atendimento de diferentes equipes. Com abordagens diferenciadas, esse tipo de serviço está disponível no Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com a necessidade do paciente, esse cuidado em casa pode ser realizado por diferentes equipes, sempre que solicitada a

Emulti em Foz do Iguaçu, participa e acompanha atendimentos e consultas domiciliares.

PROMOÇÃO EM SAUDE - GRUPOS / E- MULTI 2024 (jan a abril/2024)

PROFISSIONAL	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS
FONOAUDIOLOGIA	602
SERVIÇO SOCIAL	XX
FISIOTERAPIA	15859
NUTRIÇÃO	843
PSICOLOGIA	2642
TOTAL	19946

FONTE - RP SAUDE – 2024

As equipes E-MULTI, TEM COMO PRINCÍPIOS :

- Facilitar o acesso;
- Promover multi e interprofissionalidade;
- Propiciar integralidade ;
- Superar fragmentação do cuidado;

Ampliar o escopo de pratica do cuidado;

Longitudinalidade do cuidado;

Aprimorar a resolubilidade do cuidado;

Assistencia, promoção, prevenção, vigilância e formação.

É preciso reconhecer e potencializar o quanto o saber específico de cada categoria profissional da eMulti pode agregar aos cuidados em saúde na APS. Considerando princípios e diretrizes da Política Nacional da Atenção Básica (PNAB), a atuação da eMulti tem o intuito de realizar atendimento e ações em conjunto com as demais equipes de saúde que atuam na APS, além de ampliar o leque de práticas em saúde no território e ofertar um cuidado integral para a comunidade, melhorando o acompanhamento em saúde dos usuários e resolubilidade .

Assim Nossas equipes, desenvolvem atividades, utilizando espaços que estão disponíveis em seus territórios, como, escolas, áreas de lazer ao ar livre, academias, igrejas, centros comunitários e unidades de saúde, onde realizam atividades voltadas atendimento de grupos, Mulheres, Homens, Gestantes, Ansiedade, atividades físicas, de recreação de lazer, grupos de acompanhamento psicológico e nutricional, de suporte a trabalhadores da saúde, entre outros.

COORDENAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO

CRESCER SAUDÁVEL

A Secretaria Municipal de Saúde, por meio da Coordenação de Nutrição, mantém a pactuação no Programa Crescer Saudável para 2022. Relembramos a importância do Programa no que tange a incidência da obesidade e as repercussões deletérias nas condições de vida das populações fizeram com que este agravo ganhasse destaque na agenda pública nacional e internacional.

Sendo assim, o Programa Crescer Saudável vem no sentido de contribuir para o enfrentamento da obesidade infantil no país por meio de ações a serem realizadas no âmbito do Programa Saúde na Escola (PSE), uma vez que o PSE busca articular os sistemas de saúde e educação.

No primeiro quadrimestre a coordenação de nutrição vem desempenhando o planejamento das ações anuais, como a organização de dados de todos os alunos nas planilhas de controle, escalas de antropometria, de ações educativas e também de aplicação do marcador de consumo alimentar (Figura 1).

Já foram feitas ações educativas em 25 CMEIS e a avaliação antropométrica está quase finalizada, estando em processo de lançamento nas planilhas.

QUAL CMEI/ESCOLA A CRIANÇA FREQUENTA?

253 respostas

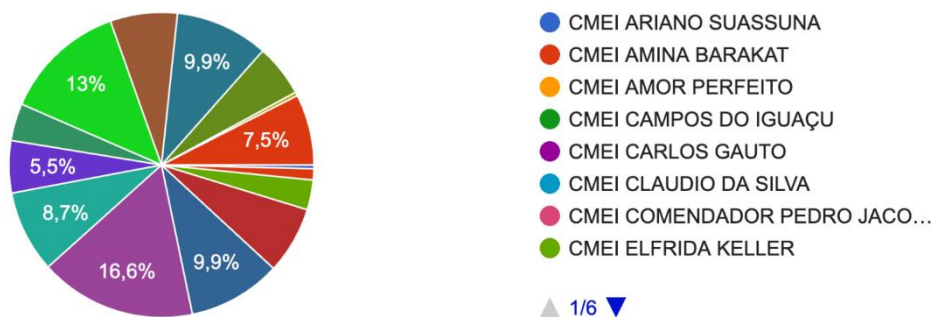


Figura 1 - Marcadores de consumo alimentar respondidos pelos responsáveis até o momento.

NUTRISUS E PROGRAMA NACIONAL DE SUPLEMENTAÇÃO DE FERRO

O NutriSUS é um programa federal com intuito principal de combate a anemia e carências nutricionais no público infantil. Para tanto, por meio de via federal o município recebe sachês com vitaminas e minerais o qual é adicionado à comida nos CMEIS credenciados, fornecendo a quantidade adequada de 15 nutrientes para as crianças com idade entre 6 meses e 4 anos atendidas em creches cadastradas no Programa Saúde na Escola. A adesão do CMEI ocorre após pactuação entre saúde e educação no município, sendo organizada pela coordenação reunião com pais para a coleta de termos de consentimento após a explanação sobre os objetivos do programa. Cada criança participante deve receber 1 sachê/dia na refeição, durante 12 semanas, totalizando 60 sachês. A meta básica é o alcance de pelo menos 36 sachês durante esse período considerando a possibilidade de faltas. Ademais, a fortificação exige que essa suplementação ocorra em 2 ciclos de 60 dias, divididos por uma pausa de três meses.

Conforme orientações da 9ª Regional e do Ministério da Saúde (MS), a partir de 2022 o município de Foz do Iguaçu não faz mais parte do perfil de municípios que serão abrangidos por este programa em vistas ao seu porte populacional. Portanto, a partir do próximo quadrimestre não serão apresentados mais dados quanto a este programa.

Quanto ao Programa de Suplementação de Ferro (PNSF), o estado mudou a forma de envio de dados e hoje não enviamos mais pelo sistema federal. A migração de dados é pela dispensação.

SISVAN

A Coordenação de Nutrição realiza o monitoramento do estado nutricional da população e a partir disso vem sugerindo ações de combate a obesidade, como o Plano de Enfrentamento à Obesidade sugerido para a SMSA no ano de 2021.

A seguir os dados do segundo quadrimestre que são obtidos por esta Coordenação no SISVAN. Inicialmente são apresentados os dados referentes ao estado nutricional por faixa etária (IMC – Índice de Massa Corporal) (Tabela 3).

Tabela 1 - Estado nutricional da população de Foz do Iguaçu conforme SISVAN.

1º Quadrimestre							
Indivíduos Avaliados por Faixa Etária	n				%		
	Muito Baixo Peso e Baixo Peso	Eutrofico	Sobrepeso e Obeso	Total	Muito Baixo Peso e Baixo Peso	Eutrofico	Sobrepeso e Obeso
0 a < 2 anos	128	3.065	229	3.422	3,74	45,64	6,27
2 a < 5 anos	6	228	30	264	2,27	43,68	10,13
5 a < 7 anos	4	82	44	130	3,08	32,03	24,85
7 a < 10 anos	6	85	78	169	3,55	25,60	31,13
10 a < 18 anos	23	311	342	676	3,40	23,40	33,48
Gestantes	176	610	1.290	2.076	8,48	15,34	38,23
Gestantes (< 18 anos)	53	96	101	250	21,20	21,48	27,14
Adultos	63	1.109	3.599	4.771	1,32	11,70	42,99
Idosos	92	290	541	923	9,97	16,53	36,70
% Cobertura	0,22	2,31	2,46	4,99	-	-	-

Fonte: SISVAN, 2024.

Relembramos que anteriormente coordenação de Nutrição organizou o cadastro e atualização de cadastros de crianças matriculadas em escolas e CMEIs visando a migração de dados do e-SUS para o SISVAN. Tal ação veio no sentido de garantir que não ocorra fragmentação na passagem de dados entre os sistemas e que isso acabe atrapalhando no alcance das metas do Crescer Saudável e PSE, uma vez que os relatórios de vigilância do Ministério da Saúde para estes programas são retirados do SISVAN. Ademais, ainda serão lançados os dados antropométricos de crianças inseridas no Crescer Saudável o que irá oportunizar a migração de dados representativos ao SISVAN.

DEMANDAS DE DIETAS ENTERAIS, FÓRMULAS INFANTIS E PM-ANINNE

Devido à elevada demanda, foi estabelecido e posteriormente aprovado pelo COMUS em 2019 um protocolo que estabelece fluxos, critérios e o cuidado de pacientes com essas demandas. Assim, a aprovação do COMUS se deu pela Resolução n. 58/2019 em dezembro de 2019. No ano de 2020 o programa (PM-ANINNE) estabelecido foi reavaliado no período de pandemia e enviado para apreciação pela Câmara de Vereadores para estabelecimento de Lei municipal. Portanto, o referido programa precisa ser executado em 2021 uma vez que no dia 15/12/20 houve aprovação unânime do Projeto de Lei 129/2020 na Câmara de vereadores.

Apresentamos a seguir o montante de demandas que chegaram para o PM-ANINNE até o presente momento (Figura 1).

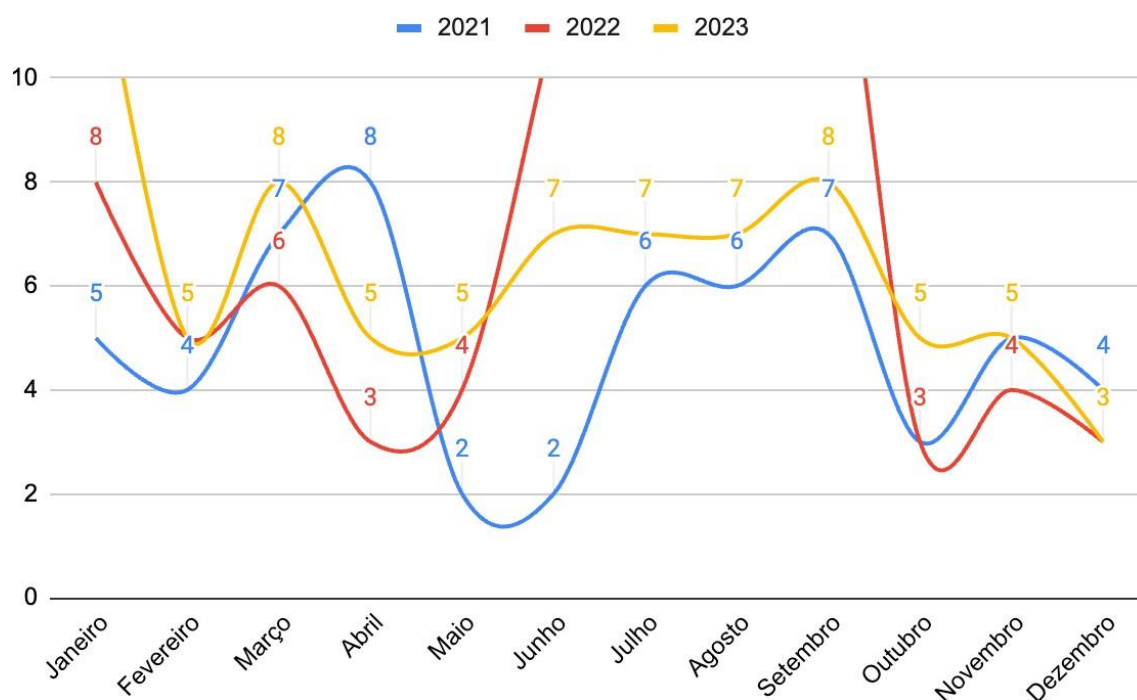


Figura 1 - Demandas de pacientes para serem avaliados pelo PM-ANINNE que chegam para a SMSA/DIAT. 2022.

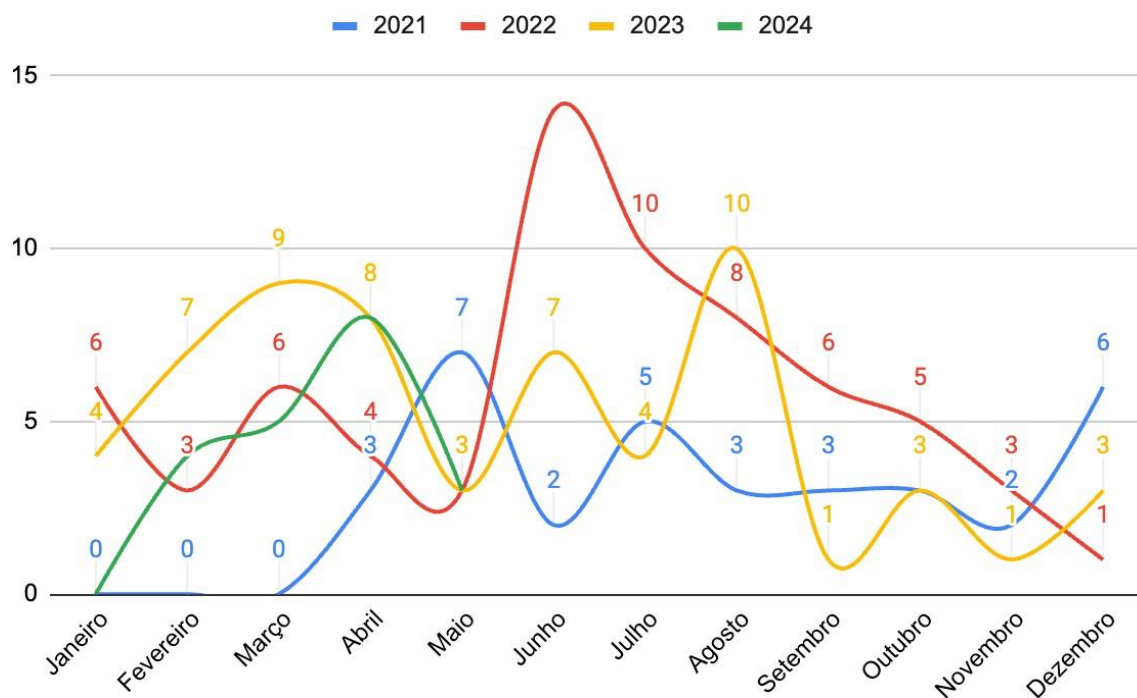


Figura 2 - Pacientes que foram avaliados pela equipe Técnica do PM-ANINNE SMSA/DIAT. 2022.

Na Figura 2 apresentamos o total de pacientes avaliados pelo PM-ANINNE no primeiro quadrimestre. Já na Figura 3 apresentamos o total de pacientes inseridos no PM-ANINNE.

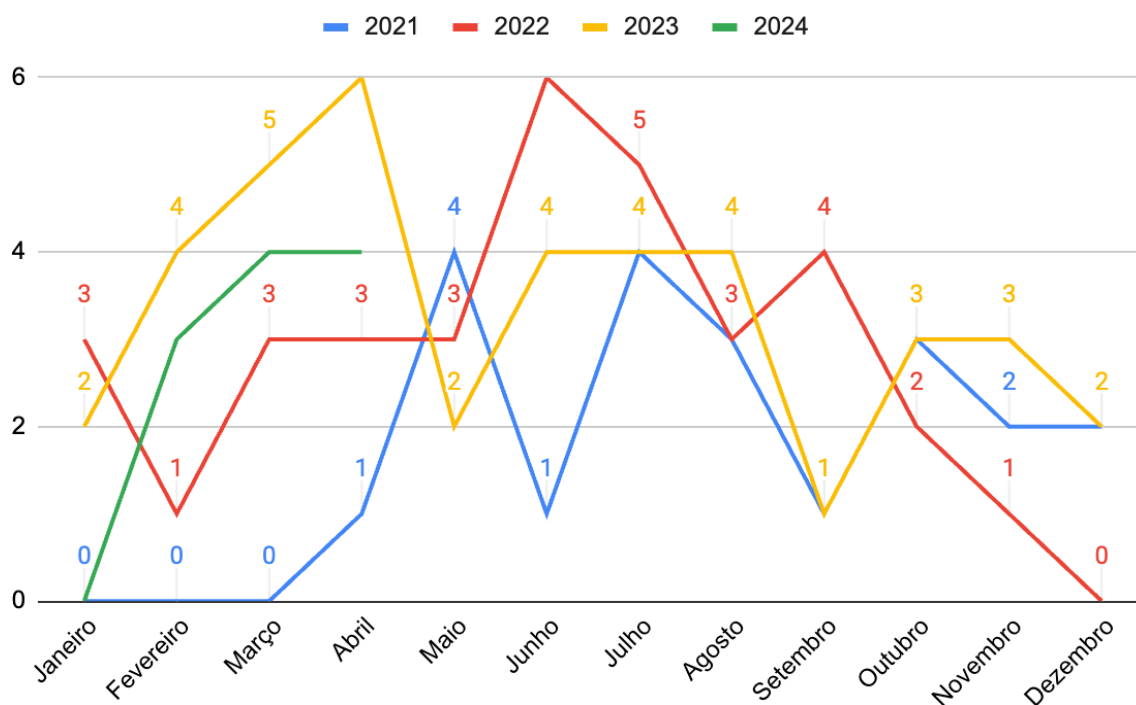


Figura 3 - Pacientes inseridos no PM-ANINNE após avaliação técnica pela SMSA/DIAT. 2022.

COORDENAÇÃO DE SAÚDE DO IDOSO E DOENÇAS CRÔNICAS

A Linha de Atenção às Doenças Crônicas e Saúde do Idoso tem como objetivo impulsionar a mudança do modelo de atenção à saúde, qualificar a atenção integral às pessoas com doenças crônicas e o atendimento aos idosos, ampliar as estratégias para promoção da saúde da população e para prevenção do desenvolvimento destas doenças e suas complicações. No município de Foz do Iguaçu, a referida Linha, bem como seu responsável técnico, foram instituídos em março de 2021. E, suas principais atribuições são: pensar, planejar e executar ações estratégicas para melhorar a qualidade da assistência aos idosos e às pessoas com DCNT.

No primeiro quadrimestre de 2024 foram realizados 16.585 atendimentos destinados aos indivíduos com hipertensão e 9.512 para diabéticos. Se comparado com o primeiro quadrimestre de 2023, nota-se um aumento nos atendimentos prestados aos hipertensos e diabéticos, respectivamente, conforme observado na Tabela 3. A elevação do registro do atendimento aos indivíduos com DCNTs pode estar relacionada com as ações e capacitações realizadas com as equipes de atendimento em saúde com o intuito

de facilitar o acesso da população ao atendimento e melhorar a qualidade da inserção desses dados no sistema.

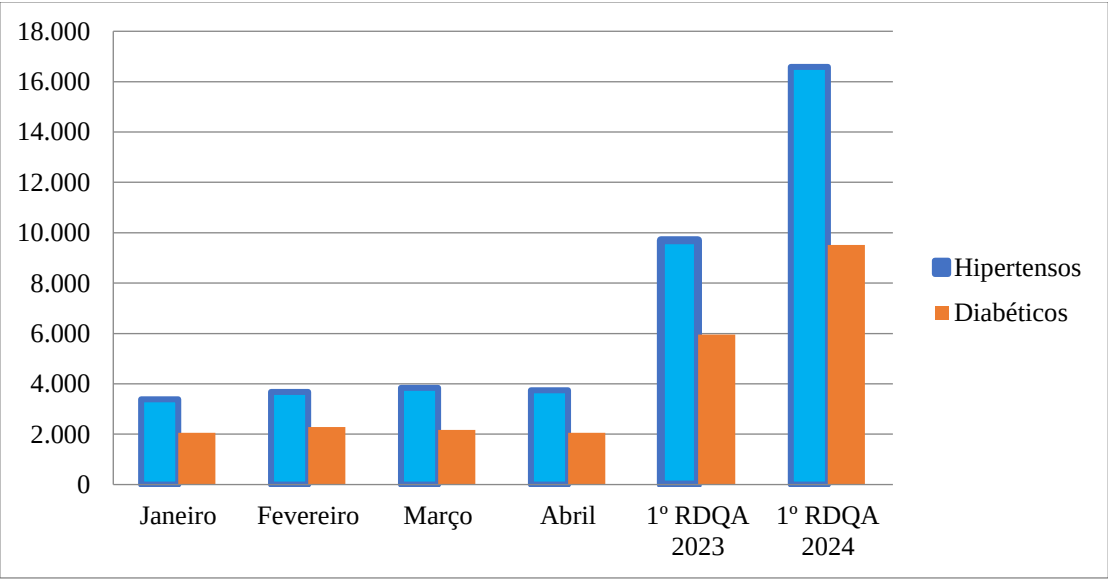
Tabela 3: atendimentos a hipertensos e diabéticos de acordo com o mês. Foz do Iguaçu, jan/abril 2024.

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	1ºRDQA 2023	1ºRDQA 2024
Hipertensos	3.385	3.678	3.840	3.744	9.702	16.585
Diabéticos	2.060	2.283	2.176	2.051	5.957	9.512

Fonte: RPSAÚDE (maio, 2024)

No referido quadrimestre, verificou-se que fevereiro e março foram os meses de maior atendimento aos usuários com hipertensão e diabetes (gráfico 1), e com relação a menor número de atendimento foi verificado no mês de janeiro, essa redução pode ser explicada pelo período de férias característico do mês aludido.

Gráfico 1: atendimentos realizados a hipertensos e diabéticos segundo o mês. Foz do Iguaçu, jan/abril 2024



Fonte: RPSAÚDE (Maio/2024)

Em novembro de 2023 iniciou-se a revisão do protocolo de atendimento aos usuários com hipertensão e diabetes a ser realizado no município de Foz do Iguaçu. Tal documento visa promover uma melhor organização e qualificação por meio da padronização dos fluxos de atendimento aos usuários com essas condições crônicas.

Com relação aos idosos, no período, foram atendidos 96.349 indivíduos por profissional médico e/ou enfermeiro com idade acima de 60 anos na APS de Foz do Iguaçu. Desses, o maior percentual ocorreu na faixa etária de 60 a 64 anos, seguido pela faixa etária de 65 a 69 anos, com 30,44 % e 25,04% dos atendimentos, respectivamente (tabela 4).

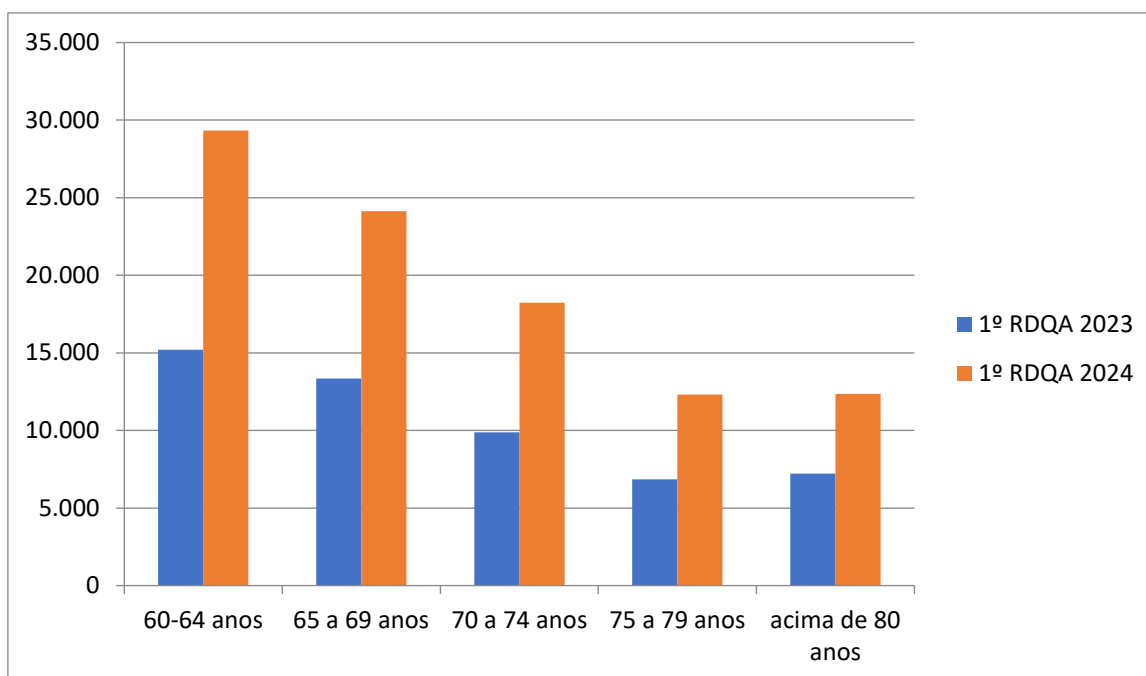
Tabela 4: Atendimento de idosos por profissional médico e/ou enfermeiro na APS por faixa etária. Foz do Iguaçu, jan./abril 2024

Faixa etária	Nº	%
60 a 64 anos	29.329	30,44
65 a 69 anos	24.133	25,04
70 a 74 anos	18.225	18,91
75 a 79 anos	12.319	12,78
80 anos ou mais	12.343	12,81
Total	96.349	100

Fonte: RPSAÚDE (Maio/2024)

De acordo com o gráfico 2, nota-se um importante aumento nos atendimentos realizados no primeiro quadrimestre de 2024 a todas as faixas etárias correspondentes aos idosos, quando comparados ao mesmo período do ano anterior.

Gráfico 2: Comparação do número de atendimento aos idosos na APS por faixa etária de acordo com o ano. Foz do Iguaçu, jan/abril 2023/2024

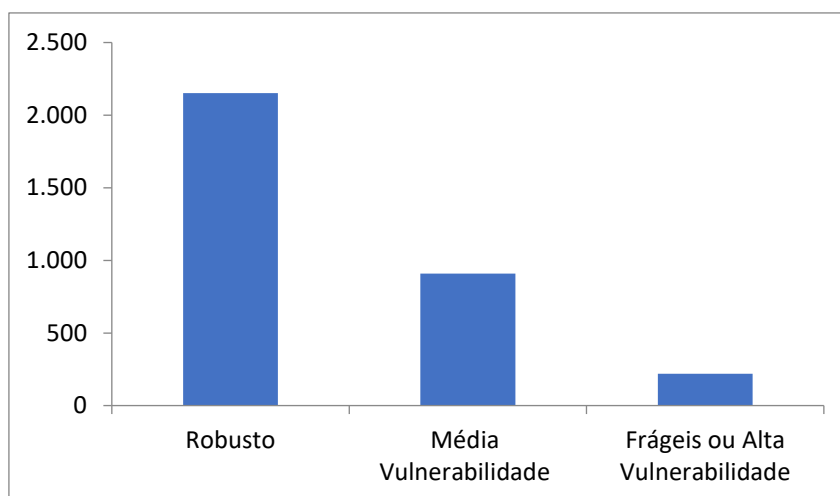


Fonte: RPSAÚDE (maio/2024)

Em consonância com o PlanificaSUS que se caracteriza como uma estratégia que busca consolidar a operacionalização plena das Redes de Atenção à Saúde (RAS) por meio do desenvolvimento de competências, habilidades e atitudes necessárias as equipes técnicas e de gestão para organizar, qualificar e integrar os processos de trabalho na APS e que a mesma, no Paraná, acontece na linha de cuidado prioritária do idoso.

Considerando as capacitações realizadas com os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) para a aplicação do instrumento IVCF-20 - que se caracteriza como um índice que visa mensurar a vulnerabilidade clínica funcional do idoso, foram estratificados 3.768 idosos, apresentados no gráfico 3 e realizados 2.100 procedimentos de avaliação multidimensional (gráfico 3).

Gráfico 3: Estratificação dos idosos na APS de acordo com o ano. Foz do Iguaçu, 2024



Fonte: RPSAÚDE (Maio/2024)

Conhecer o risco de vulnerabilidade da população idosa do município é pertinente para a elaboração de estratégias e políticas públicas em saúde que visem garantir uma melhor qualidade de vida a essa população.

As ações desenvolvidas no quadrimestre foram direcionadas para melhorar a qualidade e o acesso do atendimento e minimizar o aparecimento de eventos em saúde que tragam prejuízos para a condição de saúde dessas populações, assim como aprimorar dados e ancorar-se em informações advindos dos mesmos que embasem a formulação de estratégias e políticas públicas em saúde para os idosos e indivíduos portadores de DCNTs.

COORDENAÇÃO DE SAÚDE BUCAL

A Supervisão Técnica de Saúde Bucal atua na coordenação das equipes de saúde bucal do município no planejamento das ações de melhorias para o serviço e para a população, determinando estratégias e supervisionando todas as atividades realizadas, bem como, se responsabilizando pelas informações encaminhadas ao Ministério da Saúde, Secretaria Estadual da Saúde e Conselho Municipal de Saúde, sobre o Programa de Saúde Bucal, fomentação das ações de promoção a saúde bucal e as demais atribuições pertinentes a realização da função.

Sua missão é promover, implantar, supervisionar e avaliar uma Política de Promoção da Saúde que priorize de forma universal, igualitária e equânime a Atenção à Saúde Bucal.

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE BUCAL (APS)

O município de Foz do Iguaçu possui 29 Unidades Básicas de Saúde (UBS). Destas, 26 UBSs oferecem serviços de saúde bucal. Com a mudança da UBS Ouro Verde para o antigo prédio da unidade “padre Ítalo – 24 horas” estamos providenciando a instalação do consultório odontológico e, em breve, a implantação de uma equipe de saúde bucal, que será responsável pelo atendimento da população desta área, hoje, assistida pelas outras UBSs do distrito sul. Temos distribuídos na Rede 82 dentistas e na APS temos um total de 62 cirurgiões dentistas (CDs), dentre eles 9 CDs de 40h, 53 CDs de 20h e 03 residentes de 40h (Saúde da Família pela Universidade Federal da Integração Latino Americana - UNILA). A saúde bucal possui 60 equipes de Saúde Bucal e cobertura assistencial de **75,5%**.

Seguindo orientação do Ministério da Saúde (MS), para que haja equilíbrio na organização da agenda e que seja feito atividades individuais dentro do consultório e atividades coletivas como: escovação supervisionada e demais ações dentro do âmbito escolar, visitas domiciliares, atividades em grupos dentre outras ações, com objetivo de proporcionar saúde e qualidade de vida à população, as equipes de saúde bucal tem intensificado as ações de promoção da saúde e prevenção de doenças em vários espaços dentro do território, trabalho essencial para mudarmos o cenário de saúde bucal no município. Capacitando e transformando os usuários em protagonistas de sua própria saúde.

No 1º quadrimestre de 2023 iniciamos os trabalhos com a equipe de prevenção (fato que continua até este momento). Equipe que consta com um profissional cirurgião-dentista e uma profissional técnica em saúde bucal. São responsáveis pela maior parte das atividades relacionadas às escolas e creches

(CMEIs) do município como: supervisão e controle dos bochechos com flúor (ação comprovada pela diminuição de 40 a 45% da atividade cárie), realização, supervisão e controle de escovações supervisionadas, realização de exames epidemiológicos para observação da realidade e planejamento das atividades futuras, palestras educativas e de incentivo aos cuidados com a saúde bucal, tanto no Programa Saúde nas Escolas, quanto com as instituições credenciadas e/ou com instituições interessadas.

Neste ano de 2024 iniciamos o programa “Alcançando o Primeiro Molar” (já apresentado nesta casa). O programa consiste em uma equipe de saúde bucal volante formada por um (a) dentista e auxiliar ou técnico (a). Esta equipe percorre as instituições de ensino do município (E.M. e CMEIs) e realiza procedimentos odontológicos, através de um consultório portátil, para a proteção deste elemento dental (1º molar permanente), tão importante na preservação da saúde bucal e dental do indivíduo.

No final de 2022 foi realizado o levantamento epidemiológico de saúde bucal do município, o SB FOZ 2022. Paralelo a isso foi realizado com crianças de 05 anos, nos CMEIs, o levantamento “ceo-d”. Este levantamento foi realizado através de equipes de saúde bucal que foram calibradas para a realização da pesquisa. Contando com a parceria de professores da UNIOSTE, foi possível a conclusão desse estudo.

Através dos resultados encontrados, foi concluído que o indicador no município nessa faixa etária é de:

- Distrito sanitário leste: 1,88
- Distrito sanitário nordeste: 3,00 ***
- Distrito sanitário norte: 2,23 ***
- Distrito sanitário oeste: 1,68
- Distrito sanitário sul: 1,67

*** valores considerados altos e que exigem estratégias e ações.

O programa “Alcançando o primeiro molar iniciou os trabalhos no distrito sanitário nordeste, comprovadamente o mais afetado, como mostra o levantamento realizado.

Nesse quadrimestre foram entregues, pela equipe de prevenção:

- 7808 sachês de flúor nas escolas municipais;
- 14793 escovas dentais (quadrimestre anterior = 11.090);

Nesse quadrimestre foram realizadas:

- 1.683 escovações supervisionadas (mantendo a média alcançada no quadrimestre anterior);
- 2.921 bochechos com flúor (cerca de 40% a mais dos relatados anteriormente).

*** Importante salientar que ainda não podemos considerá-los fidedignos, pois dependemos de vários fatores no registro destes.

Quadro - Procedimentos odontológicos – Atenção Primária à Saúde

Tipo de Procedimento	1º Quadrimestre - 2024				Total	2º RDQ 2023	3º RDQ 2023
	JAN	FEV	MAR	ABR			
1ª Consulta Odontológica	1010	1730	1784	2111	6635	7.311	6393
Ações coletivas	0	329	2515	3285	6129	623	5751
Tratamento Concluído	1020	1455	1479	1751	5705	5.381	6139
Urgências Odontológicas	1328	1291	1315	1401	5335	5.734	5.288
Gestantes	199	266	285	306	1056	1.251	1.031
Encaminhamentos para Atenção Secundária	540	753	756	812	2861	3.281	2.723
Diagnóstico de alteração de mucosa	203	344	323	338	1208	1.504	1.385
Pacientes com necessidades especiais PNE	112	142	194	223	671	899	944
Total	4412	6310	8651	10227	29600	25.984	29.657

Fonte: Sistema RP-Smart

Quadro – Tipos de consultas realizadas na Atenção Básica – UBS

Tipo de Consulta	1º Quadrimestre - 2024				Total	2º RDQ 2022	3º RDQ 2023
	JAN	FEV	MAR	ABR			
1ªs consultas e consultas de retorno/manutenção	1174	1853	1782	2596	7405	9.629	13.783

Fonte: Sistema RP-Smart

*** Importante considerarmos o mês de janeiro e fevereiro como de baixa produtividade devido ao período de férias dos servidores e fim do ano letivo.

Indicadores:

Resolutividade da Atenção Básica

A avaliação da resolutividade e do desempenho das equipes é composta por dois indicadores, o Percentual de encaminhamentos para o serviço especializado e a razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas. O que torna importante o monitoramento desses dados para aplicação de recursos e análise do impacto na saúde dos cidadãos em diversas áreas, encaminhando, assim, soluções para redução ou eliminação dos problemas.

O indicador de encaminhamento está sendo acompanhando e a intenção é reduzir e manter quando alcançar uma proporção favorável em relação aos atendimentos na Atenção Primária.

Já o indicador da proporção de 1º Consulta Programática (CP) e Tratamento Concluído (TC), percebe-se o avanço através do monitoramento desse dado. O que antes apresenta um alto número de 1ª CP e baixo número de TC, desde o 1º RDQA de 2022 percebe que houve uma melhora, mostrando a continuidade do tratamento e a resolutividade das equipes da Atenção Primária.

Proporção de atendimento ao Pré-Natal Odontológico

O pré-natal odontológico é o acompanhamento das gestantes pelos cirurgiões dentista. Essa assistência é importante para prevenir e tratar problemas que podem afetar o bebê, além de orientação relacionada ao controle de placa dentária (biofilme), uso do flúor, amamentação, cuidados com o futuro bebê, bem como a importância da alimentação equilibrada. Ressaltando que os dentes necessitam de minerais e começam a se formar a partir da 6ª semana de gravidez.

Dessa forma o indicador de proporção de gestantes que realizaram atendimento odontológico no período do pré-natal na APS, inclui o registro de consulta odontológica realizada pelo cirurgião-dentista às gestantes da APS, objetivando prevenir agravos de saúde bucal que possam comprometer a gestação e o bem-estar da gestante e do bebê.

Quadro – Proporção de gestante com atendimento odontológico realizado

Indicador	1º RDQ - 2023	2º RDQ - 2023	3º RDQ - 2023	1º RDQ - 2024
Pré-Natal Odontológico	48%	49%	44%	43%

Fonte: e-Gestor

ATENÇÃO SECUNDÁRIA À SAÚDE BUCAL

A Atenção Secundária se diferencia da Atenção Primária basicamente na utilização de insumos, instrumental e equipamentos diferenciados. Este nível de Atenção acontece no Centro de Especialidades Odontológicas – CEO (onde são ofertados atendimentos em diagnóstico bucal, periodontia especializada, cirurgia oral menor, endodontia, prótese, ortodontia, DTM, radiologia, atendimento à PcD).

Abaixo estão apresentados os indicadores de saúde que norteiam os atendimentos no Centro de Especialidades Odontológicas – Atenção Secundária.

Quadro - Procedimentos odontológicos – Atenção Especializada (CEO + UPA)

Tipo de Procedimento	1º Quadrimestre - 2024				Total	2º RDQ 2023	3º RDQ 2023
	Jan	Fev	Mar	Abr			
Cirurgias	128	133	153	152	566	979	681
Endodontia	376	465	452	363	1656	1703	1305
Ortodontia (instalações e manutenções)	71	76	43	76	266	210	258
Periodontia	376	158	321	162	1017	1625	1103
Prótese Total e Parcial Removível	228	380	418	485	1511	1476	1557
Pinos, Coroas e Placas	*	*	58	69	127	302	195
Radiodiagnóstico	466	419	520	548	1953	1605	1300
Procedimentos de Urgência – UPA e Padre Ítalo***	305	278	289	289	1161	476	1106
Pacientes com necessidades especiais PNE	107	61	58	117	343	423	588
Total	2027	1970	2312	2261	7439	8799	7904

Fonte: Sistema RP-Smart

Quadro – Tipos de consultas realizadas na Atenção Secundária - UBS

Tipo de Consulta	1º Quadrimestre - 2024				Total	2º RDQ 2023	3º RDQ 2023
	Jan	Fev	Mar	Abr			
1 ^{as} consultas e consultas de retorno/manutenção	407	326	507	523	1763	2573	2643

Fonte: Sistema RP-Smart

Assim como temos salientado em relatórios anteriores o absenteísmo requer um olhar cuidadoso, pois impacta negativamente na eficiência da ESF/ Saúde Bucal, na utilização de recursos humanos e nos materiais disponíveis. Em termos clínicos, as faltas geram tratamentos curativos incompletos, com seus efeitos negativos à saúde bucal, comprometendo, também, o atributo da eficácia.

Podemos observar no quadro abaixo o alto número de absenteísmo, dificultando a diminuição das filas, pois os faltosos acabam sendo reagendados ocupando uma vaga que poderia ser ofertada para outra pessoa.

Quadro – Número de faltas nas consultas no Centro de Especialidades Odontológicas – CEO.

Especialidades	1º Quadrimestre - 2024				Total	2º RDQ 2023	3º RDQ 2023
	Jan	Fev	Mar	Abr			
Cirurgia	32	42	138	85	297	240	210
Periodontia	44	32	50	23	149	405	139
Endodontia	134	97	144	123	498	171	366
Prótese	39	67	68	62	236	186	186
DTM	*	*	27	24	51	121	47
PNE	10	5	3	7	25	28	158
Radiologia	-	-	-	-	-	-	86
Total	183	280	347	240	1050	1151	1033

Fonte: Sistema RP-Smart

Importante salientarmos a necessidade em se buscar estratégias e soluções e o envolvimento das diversas esferas para que sejam diminuídas as faltas em consultas. No caso da radiologia passamos a gerenciar os agendamentos diretamente no CEO. Somando-se o ano de 2023 temos mais de 3 mil faltas.

Nota:

Para o CEO Tipo 03 são necessárias as seguintes produções mínimas para manutenção do recurso do MS:

Periodontia – 150 procedimentos/mês;

Endodontia – 95 procedimentos/mês;

Cirurgia – 170 procedimentos/mês (Portaria MS 1.464/2011).

Ortodontia e Prótese recebem repasse correspondente ao total produzido.

* No município de Foz do Iguaçu é pactuada a produção de 150 próteses/mês.

Filas para atendimento: Endodontia – 1837 pacientes; Cirurgia – 2895 pacientes; Periodontia – 201 pacientes; Prótese – 1791 pacientes; Pacientes com Necessidades Especiais – 40 pacientes; DTM – 463 pacientes; Ortodontia – 273 pacientes.

EQUIPE CONSULTÓRIO NA RUA

A equipe de Consultório na Rua iniciou seu trabalho em 29 de junho de 2021.

A estratégia Consultório na Rua foi instituída pela Política Nacional de Atenção Básica, por meio da Portaria 122 de 25 de janeiro de 2011, mas esta é a primeira vez que Foz do Iguaçu faz a adesão ao programa.

O Consultório na rua é composto por equipe multidisciplinar formada por uma médica, um enfermeiro, um psicólogo, uma assistente social, uma técnica em higiene bucal, um educador social, um técnico de enfermagem e um motorista.

A equipe atua no território criando vínculo com as pessoas em situação de rua, promovendo acesso e levando o SUS para mais perto dessa população.

Passaram por atendimento com a equipe do consultório na Rua cerca de 200 pessoas.

A seguir, apresentamos os resultados alcançados no 1º Quadrimestre de 2024 comparados com os acolhimentos e atendimentos do mesmo período de 2023. Importante destacar também que como a população em situação de rua é extremamente dinâmica os números nem sempre poderão ser comparados mesmo se tratando do mesmo período.

Categoria	1º Quadri 2022	1º Quadri 2023
Médico	424	165
Enfermeira	187	Licença

Psicólogo Clínico	94	68
Técnico em Saúde Bucal	15	27
Técnico de Enfermagem	85	94

Fonte: RPSAUDE/SMSA

Os maiores atendimentos da equipe são realizados na rua e grande parte das vezes necessita de toda a rede de Atenção do Município, não apenas da saúde.

PROGRAMA DE CONTROLE DO TABAGISMO

Na medida em que houve mudança na Gerência do Programa de Controle de Tabagismo na Diretoria de Atenção Primária à Saúde , iniciamos o ano de 2024 retomando ações presenciais em grupos conforme Protocolo do Ministério da Saúde. Neste período realizamos 1 reunião com a 9ªRegional de saúde e Nivel central, em tratativas para uma Capacitação de atualização dos profissionais já formados, com objetivo de atualizar e incentivar aos profissionais já capacitados, iniciarem grupos de tratamento nos distritos sanitários.

Recebemos ainda convite para formação de mais 5 profissionais médicos para serem capacitados para atuar no programa., ainda no mês de junho do corrente

Visando ampliar o acesso ao tratamento do tabagismo pela Atenção Primária à Saúde, por conseguinte,o atendimento às pessoas que desejam parar de fumar, outros profissionais de saúde da redeestão sendo capacitados conforme as orientações do INCA,segundo o Protocolo de Controle de Tabagismo disponibilizado pelo Instituto serão capacitados pela Regional, mais 5 profissionais médicos para para atuar no programa., ainda no mês de junho do corrente

PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA

Programa federal de transferência direta de renda às famílias em situação de pobreza ou de extrema pobreza, com a finalidade de promover seu acesso aos direitos sociais básicos e romper com o ciclo intergeracional da pobreza. O Programa é realizado por meio de auxílio financeiro vinculado ao cumprimento de condicionalidades na Saúde, Educação e Assistência Social. O objetivo das condicionalidades do Programa é garantir a oferta das ações básicas, e potencializar a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuir para a sua inclusão social.

A agenda de saúde do Programa Bolsa Família no SUS compreende a oferta de serviços para a realização do pré-natal às gestantes, o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil e a imunização das crianças. Assim, as famílias beneficiárias do programa com mulheres de idade entre 14 e 44 anos e crianças menores de 07 anos de idade deverão ser assistidas por Unidades Básicas de Saúde, uma equipe de saúde da família e por agentes comunitários de saúde que proverão os serviços necessários ao cumprimento das ações de responsabilidade da família.

As famílias precisam ser acompanhadas pela saúde a cada vigência, sendo a 1ª vigência de janeiro a junho e a 2ª vigência de julho a dezembro.

No município de Foz do Iguaçu, a cada vigência os Agentes Comunitários de Saúde realizam busca ativa a fim de localizar e convidar as famílias que compareçam a UBS mais próxima de sua residência para que aja a atualização do calendário vacinal, vigilância nutricional através da coleta antropométrica, bem como verificar se as crianças menores de 02 anos estão realizando a puericultura e as mulheres gestantes estão realizando o pré-natal e comparecendo às consultas.

Em relação ao acompanhamento das famílias beneficiárias, considerando a situação de pandemia mundial na qual demandou do SUS uma reorganização no sentido de priorizar os atendimentos de demandas relacionadas ao novo coronavírus; a Atenção Primária à Saúde e sua rotina de atendimentos sofreram alterações, sendo necessários diversos reajustes em sua

estrutura de atendimento, o que teve impacto direto no acompanhamento das condicionalidades de saúde dos beneficiários do PBF desde 2020.

No ano de 2019 o município atingiu o percentual de 86,20% de acompanhamento, entretanto devido à situação exposta acima e considerando a natureza da atividade de acompanhamento dos beneficiários, o Ministério da Cidadania orientou a suspensão da necessidade de registro das informações durante as duas vigências do ano de 2020, por esse motivo o percentual de acompanhamento deste ano foi de 41%. Para 2021 as orientações do Ministério da Saúde foram para que as equipes aproveitassem qualquer contato do beneficiário com o serviço de saúde para a realização e registro do acompanhamento das condicionalidades, assim o percentual de acompanhamento foi de 48,08%.

Em 2022 houve o retorno dos acompanhamentos das condicionalidades de saúde no qual o município atingiu o percentual de 66% de acompanhamento até o final da vigência. E em 2023 o acompanhamento atingiu 76%

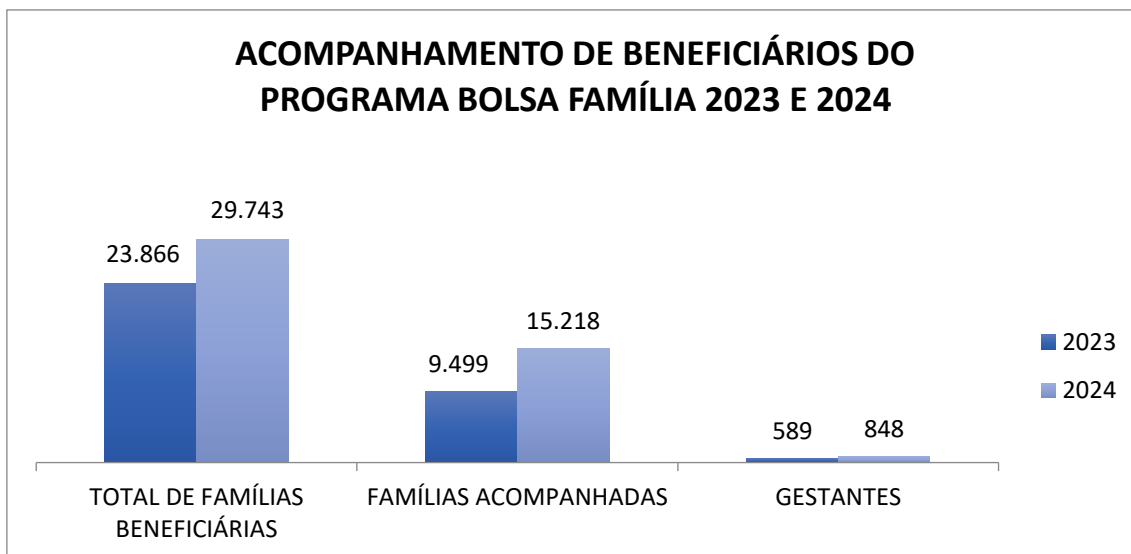
Nesta vigência de 2024 o número total de beneficiários a serem acompanhados pela saúde corresponde a 29.743 indivíduos, dentre eles crianças de 0 a 07 anos e mulheres de 14 a 44 anos.

Quadro 01 - Quantitativo de beneficiários e acompanhamentos do Programa Bolsa Família nas vigências de 2023 e 2024.

VIGÊNCIAS	TOTAL DE BENEFICIÁRIOS	BENEFICIÁRIOS ACOMPANHADOS	PERCENTUAL DE ACOMPANHAMENTO
2023	23.866	9.499	39,8%
2024	29.743	15.218	51,16%

Fonte: e-Gestor Atenção Básica, Bolsa Família. 10 de Maio de 2024.
<https://bfa.saude.gov.br/relatorio/consolidado>.

Gráfico 01 - Comparativo Acompanhamento de beneficiários do Programa Bolsa Família no 1º Quadrimestre de 2023 e 2024.



Fonte: e-Gestor Atenção Básica, Bolsa Família. 10 de Maio de 2024.
<https://bfa.saude.gov.br/relatorio/consolidado>.

Portanto o acompanhamento das condicionalidades de saúde, quando comparado com a vigência de 2019, apresentou queda considerável nas vigências a partir de 2020, isto em decorrência da emergência de saúde pública e seu impacto na APS, onde a recomendação para este público (crianças e gestantes) era a de que mantivesse em isolamento social, buscando o acesso nas Unidades Básicas de Saúde somente quando necessário, bem como consequentemente restringiu as visitas domiciliares dos Agentes Comunitários de Saúde aos membros do programa.

Contudo com a retomada das visitas domiciliares dos Agentes Comunitários de Saúde pela implementação da vacinação contra a COVID-19, resultando na redução de forma significativa nos números de casos decorrente da infecção pelo SARSCOV-2, houve o aumento de acompanhamentos comparado ao quadrimestre do ano anterior.

Sendo assim o percentual de famílias acompanhadas neste quadrimestre corresponde a 51% do total de beneficiários, considerando que o município ainda está com a vigência ativa para acompanhamento até 06/2024.

EQUIPE UNIDADE CAMPESTRE

Tabela 01 - Comparativo de atendimentos na Unidade Campestre no 1º Quadrimestre de 2023 e 2024.

QUANTITATIVO DE ATENDIMENTOS		
QUADRIMESTRE	1º RDQ DE 2023	1º RDQ DE 2024
Acolhimento	102	124
Consulta Clínico	105	113
Consulta Enfermagem	100	126
TOTAL	307	363

SERVIDO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR

INDICADORES 2024:

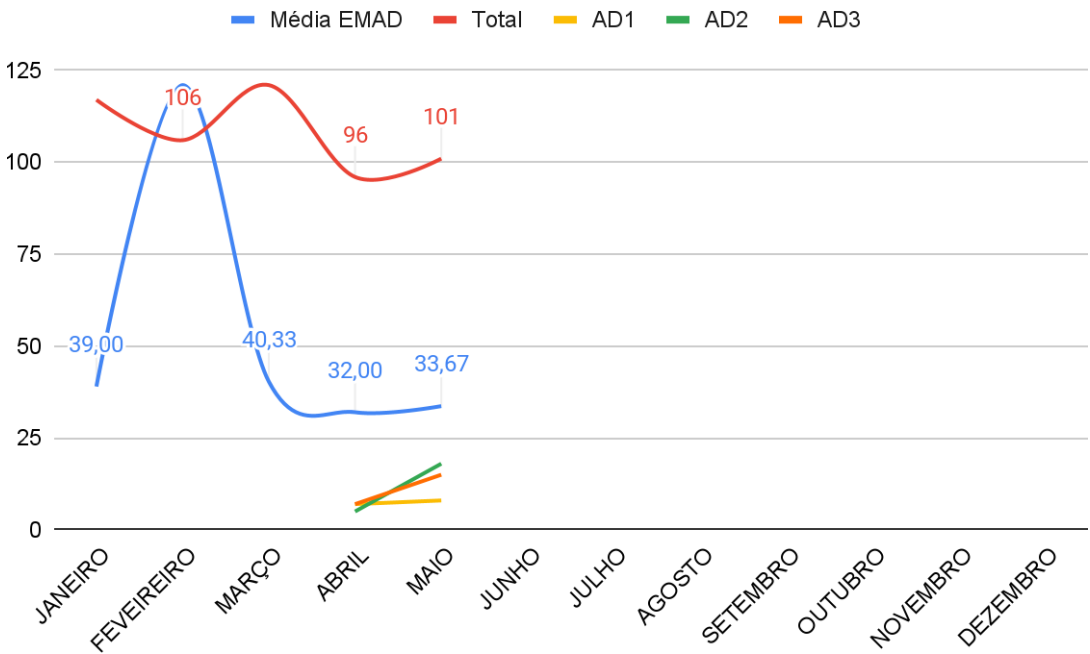


Figura 1- Total de pacientes e média por EMAD (esperado: mínimo 50); estratificação da complexidade conforme IAEC-AD e Percentual de AD2 e AD3 dos pacientes atendidos (esperado: 70% AD2 e até 30% AD3) conforme estratificação da complexidade IAEC-AD.

Tabela 1 - Condição do paciente no SAD.

Condição do paciente no SAD	
Ativo	152
Inativo	74
Total	226

Gráfico 1 - Condição do paciente no SAD.

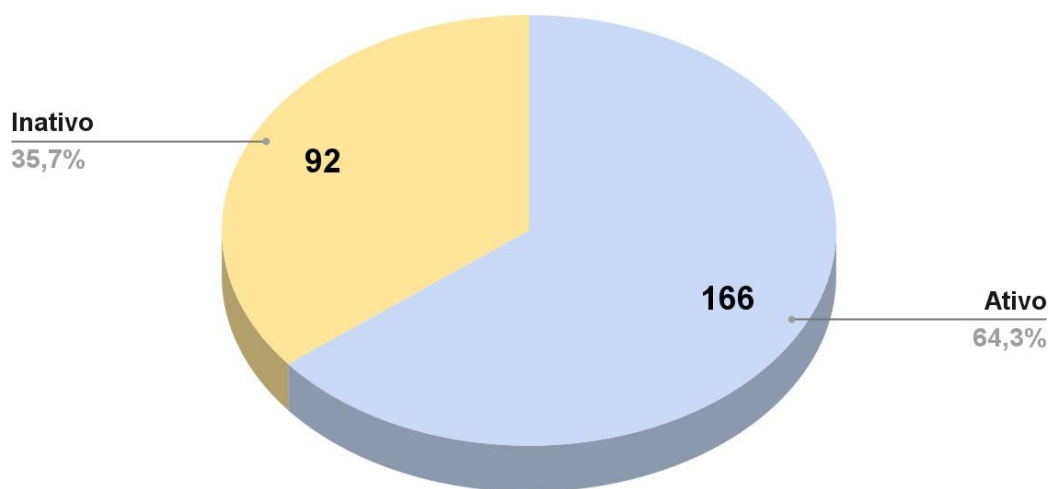


Tabela 2 - Distribuição de demandas por serviço do SAD.

Serviço de Atendimento:			%
SAD	Clínico	70	50,72
	Paliativo	33	23,91
APS	SAD para APS	35	25,36
	APS	0	0,00
Total	138		

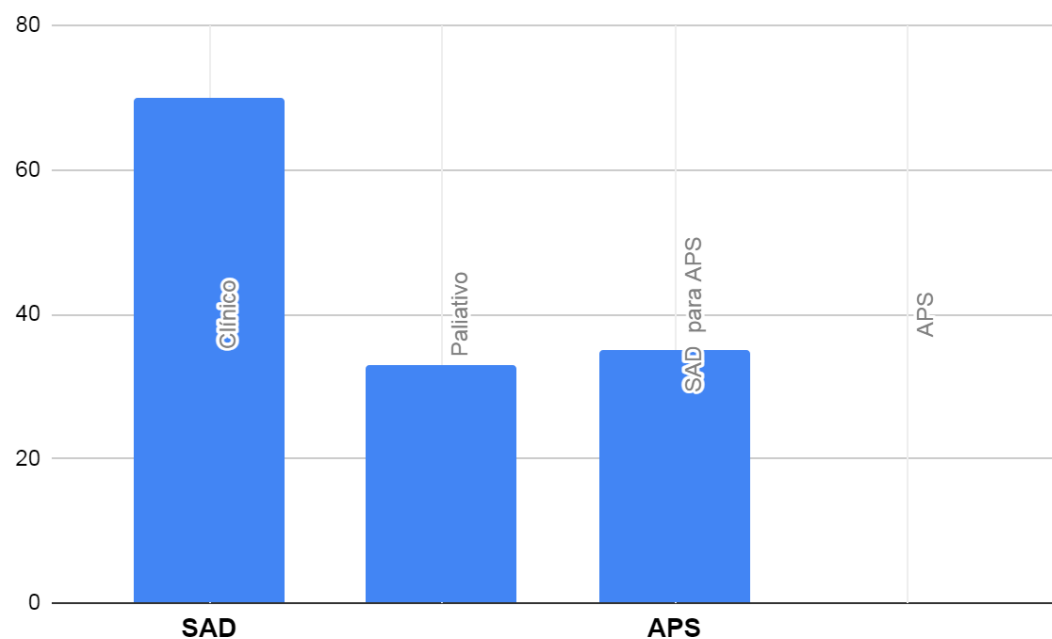


Gráfico 2 - Distribuição de demandas por serviço do SAD.

Tabela 3 - Distribuição de demandas por distrito.

Distrito de residência		%
Norte	57	30,81
Sul	32	17,30
Leste	35	18,92
Oeste	23	12,43
Nordeste	38	20,54
Total	185	

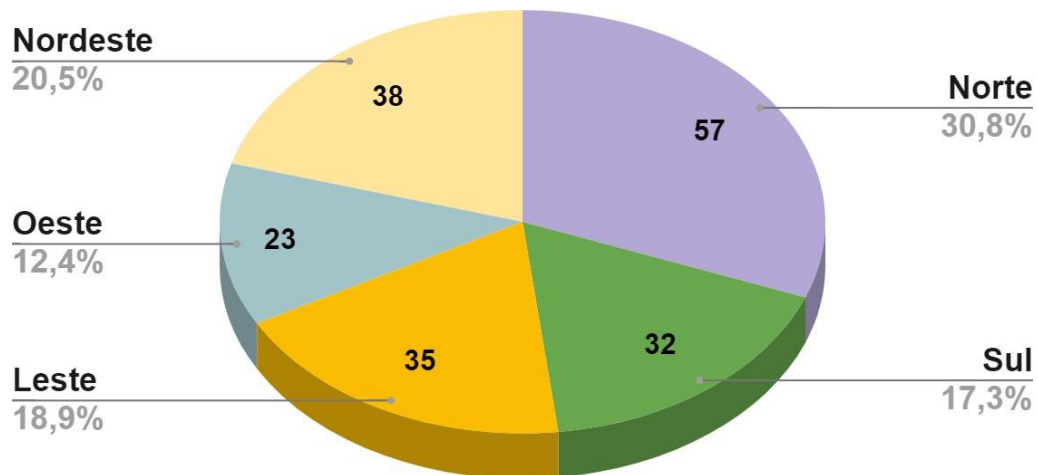


Gráfico 3 - Distribuição de demandas por distrito.

Tabela 4 - Óbitos e reinternações de pacientes acompanhados pelo SAD.

Óbitos e reinternações de pacientes acompanhados pelo SAD.		%
Óbitos	46	33,33
Reinternações	2	1,45
Total	48	34,78

Tabela 5 - Sexo.

Sexo		%
Masculino	127	55,70
Feminino	101	44,30
Total	228	

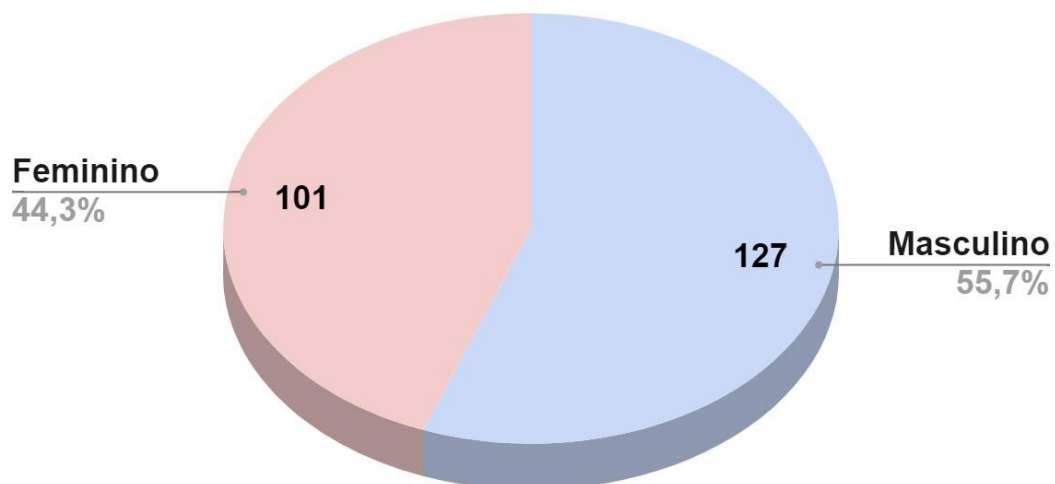


Gráfico 5 - Distribuição de demandas por distrito.

Tabela 6 - Faixa etária

Faixa etária		%
Crianças (0 até 11 anos)	13	5,88
Jovem (12 até 19 anos)	4	1,81
Adultos (20 até 59 anos)	61	27,60
Idosos (60 anos ou mais)	143	64,71
Total	221	

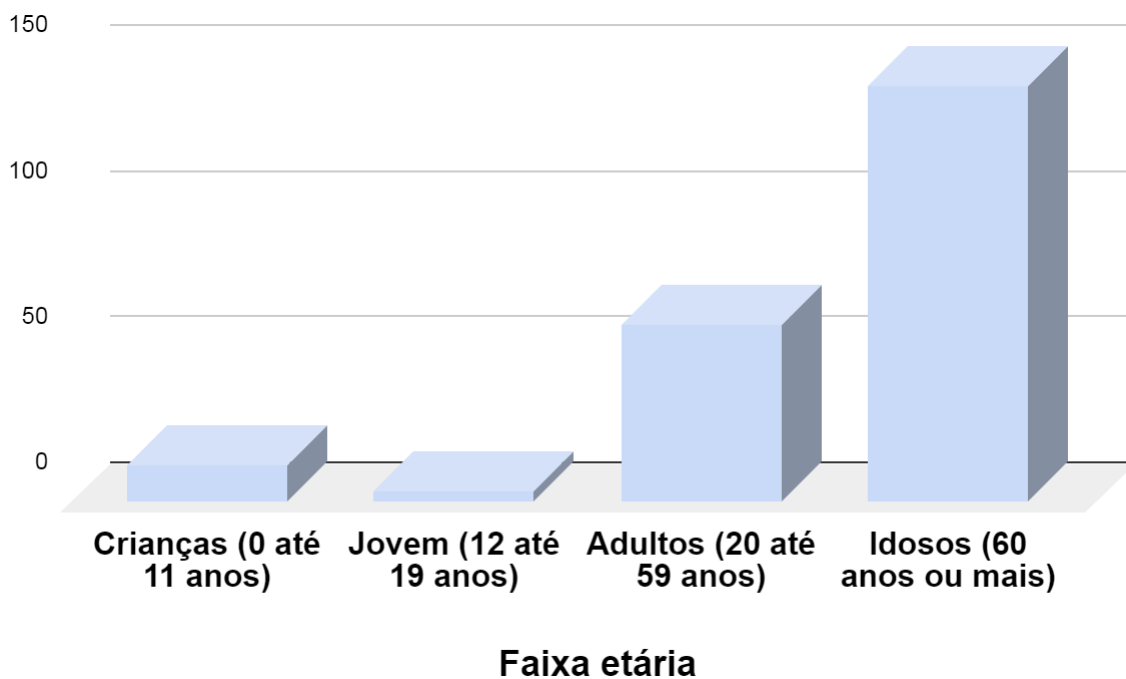


Gráfico 6 - Distribuição de demandas por distrito.

Tabela 7 - Origem

Origem 2024		%
Hospital Municipal Padre Germano Lauck	137	52,69
Hospital Ministro Costa Cavalcanti/Cacon	39	15,00
UPA Walter Cavalcante Barbosa	2	0,77
UPA João Samek	34	13,08
CER IV	1	0,38
Atenção Primária à Saúde	43	16,54
Centro de Especialidades Médicas	0	0,00
Outra	4	1,54
Outro	0	0,00
Total	260	

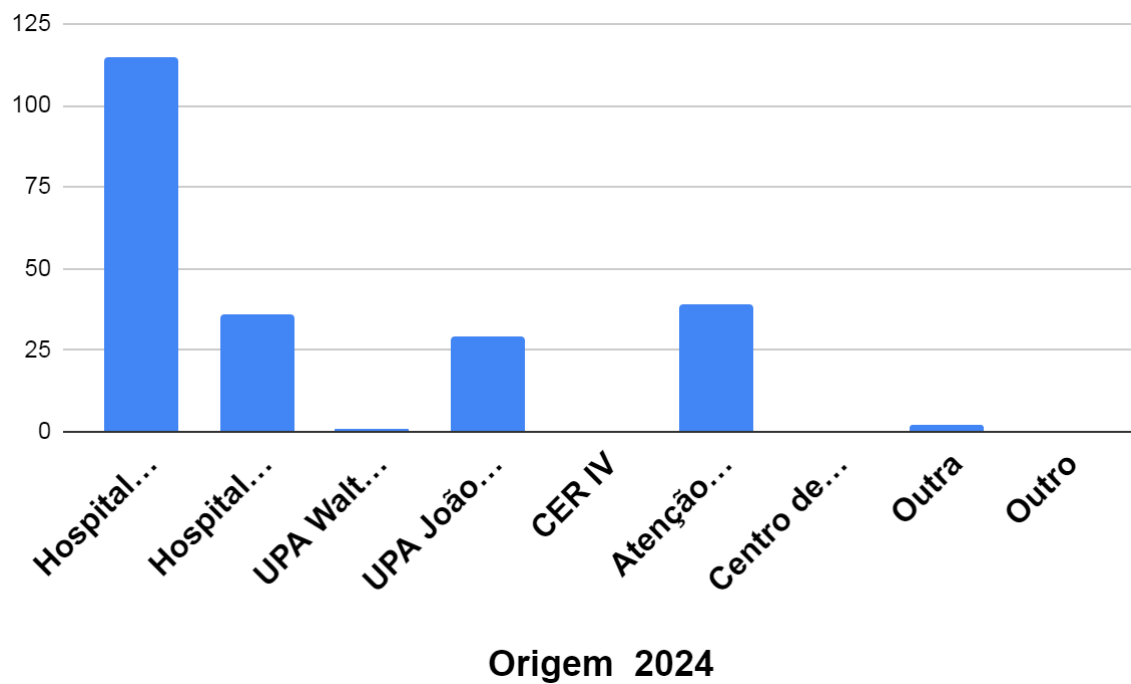


Gráfico 7 - Origem

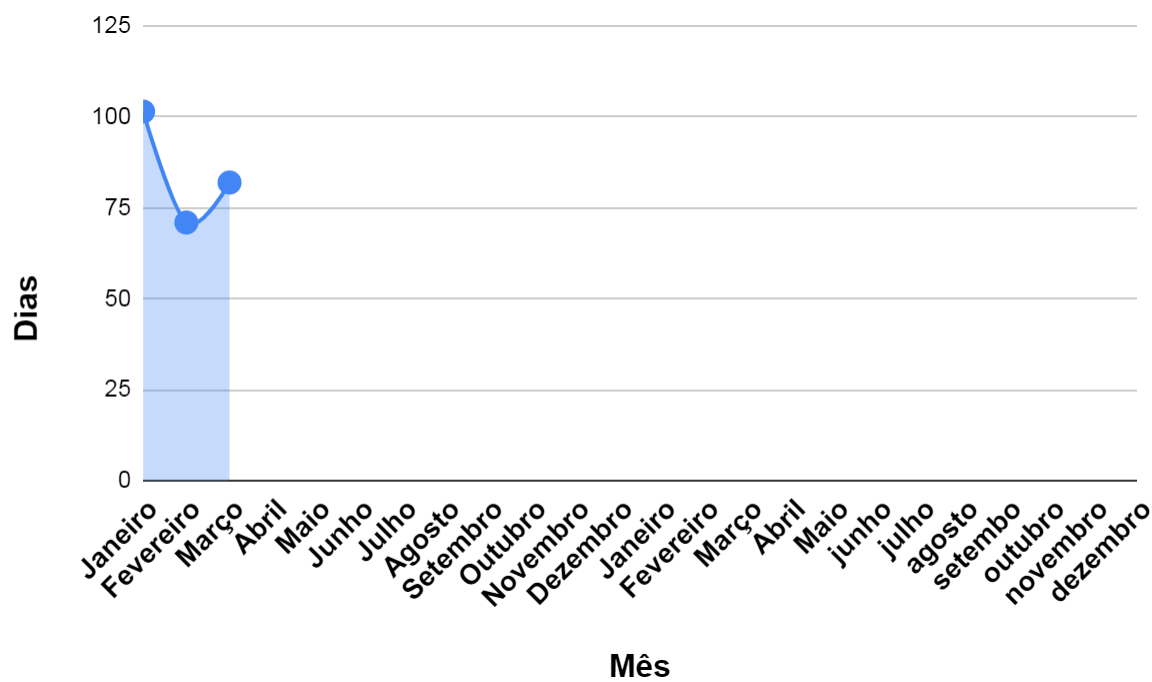
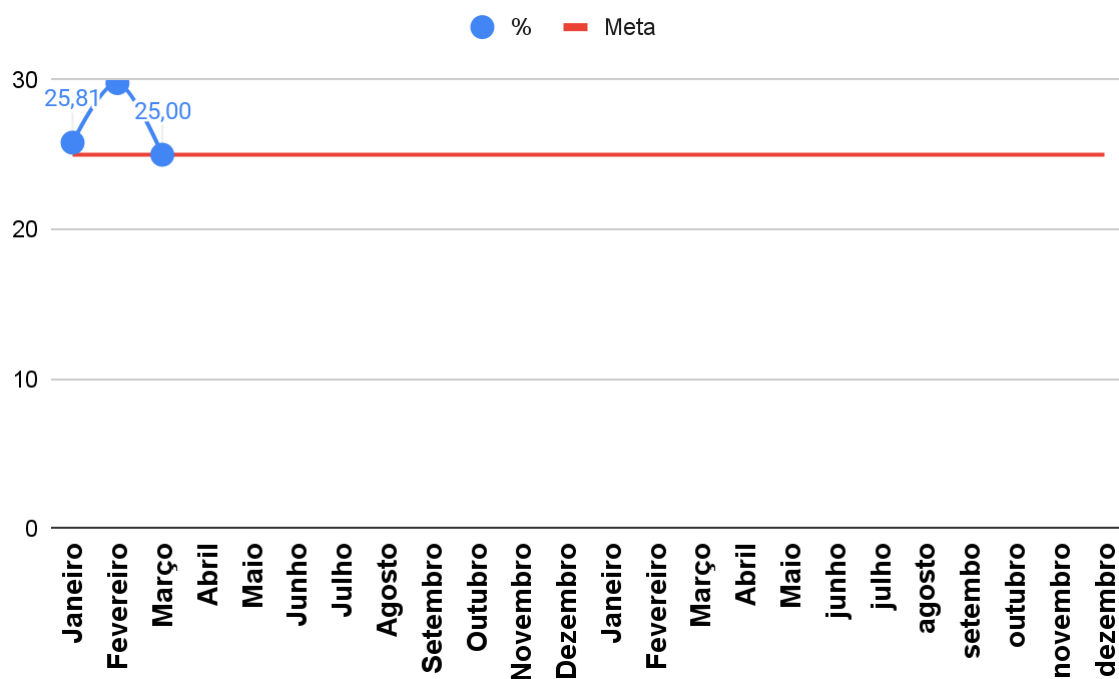


Figura 1 - Tempo médio de permanência no SAD (média preconizada (30-60 dias).



INDICADORES APS POR DISTRITO:

DISTRITO LESTE

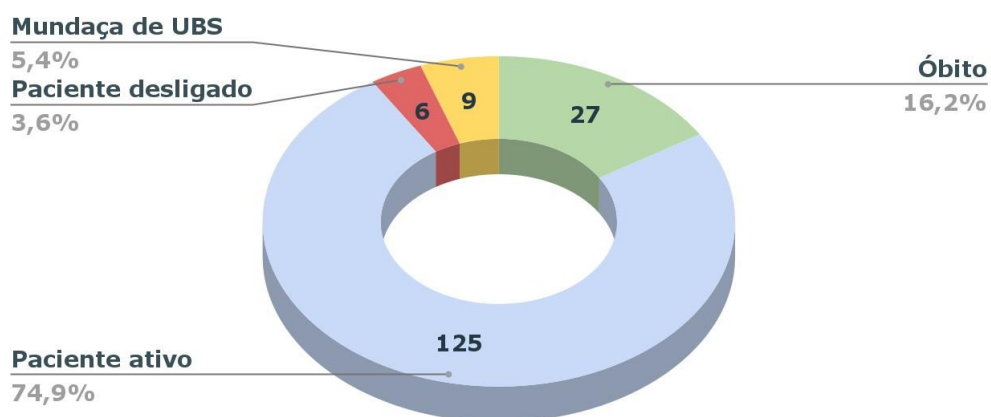


Gráfico 1 - Status dos pacientes

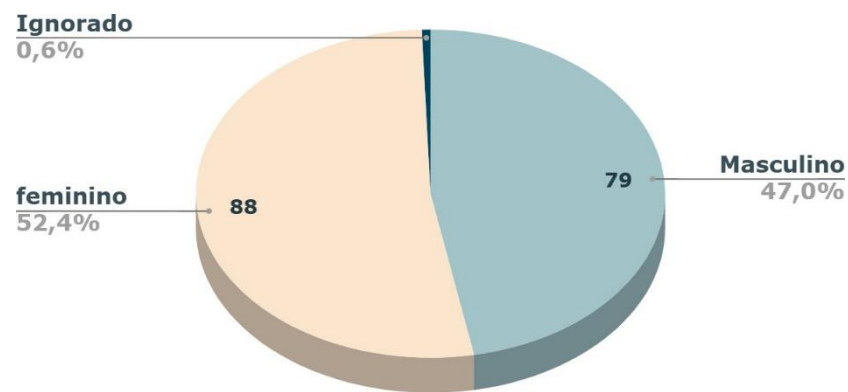


Gráfico 2 - Sexo

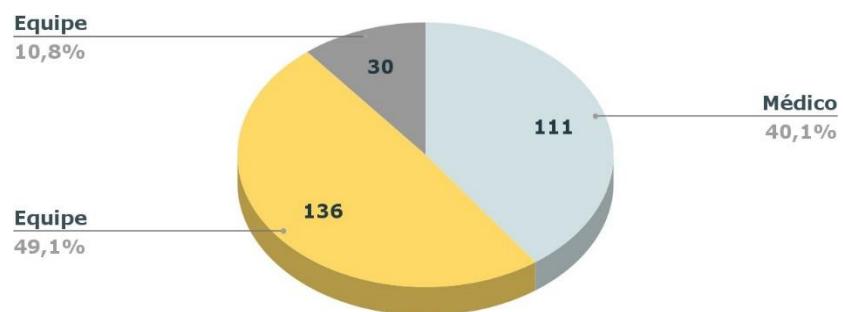


Gráfico 3 - Visita por classe profissional

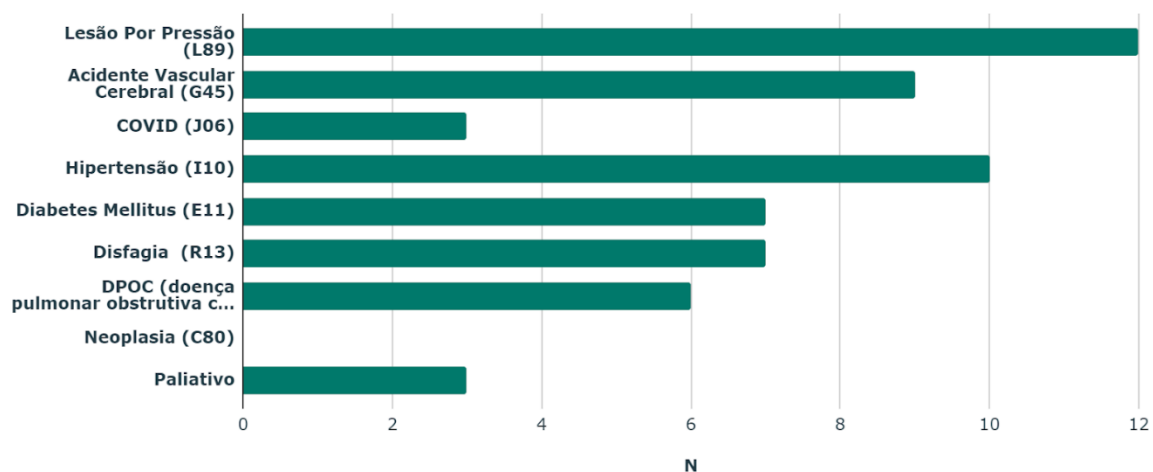


Gráfico 4 - Agravos de saúde

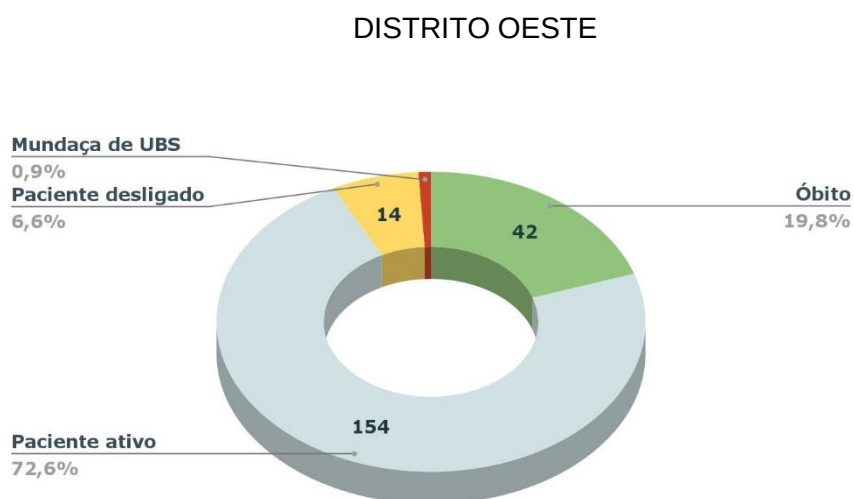


Gráfico 5 - Status dos pacientes

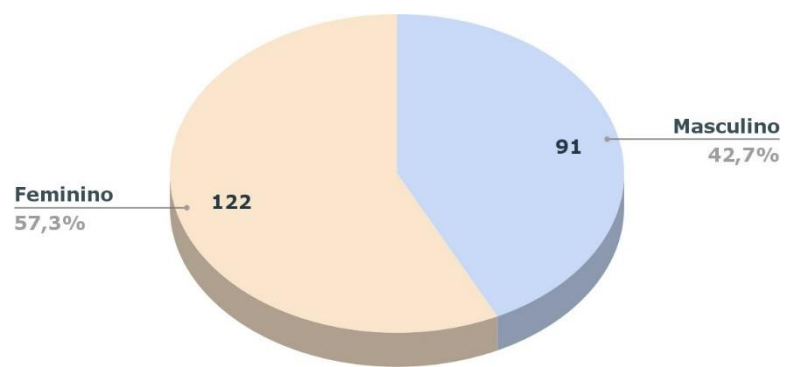


Gráfico 6 - Sexo

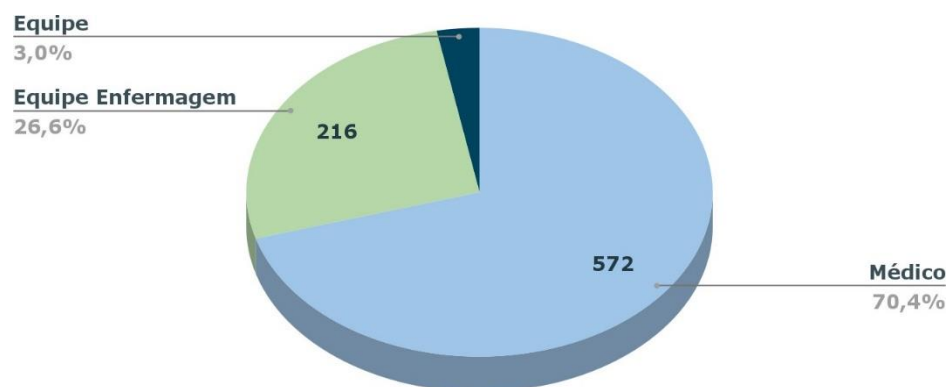


Gráfico 7 - Gráfico 3 - Visita por classe profissional

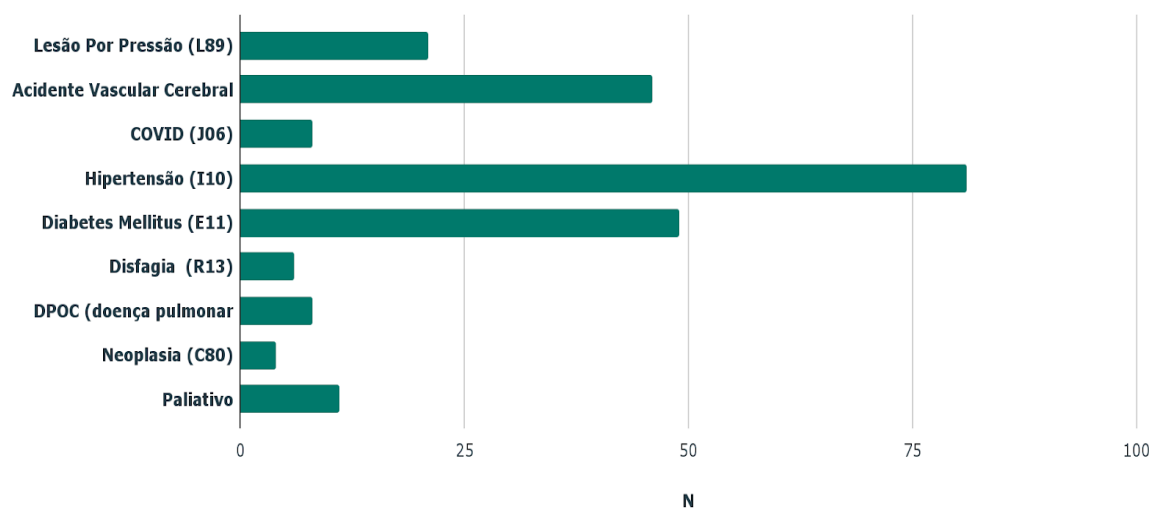


Gráfico 8 - Agravos de saúde

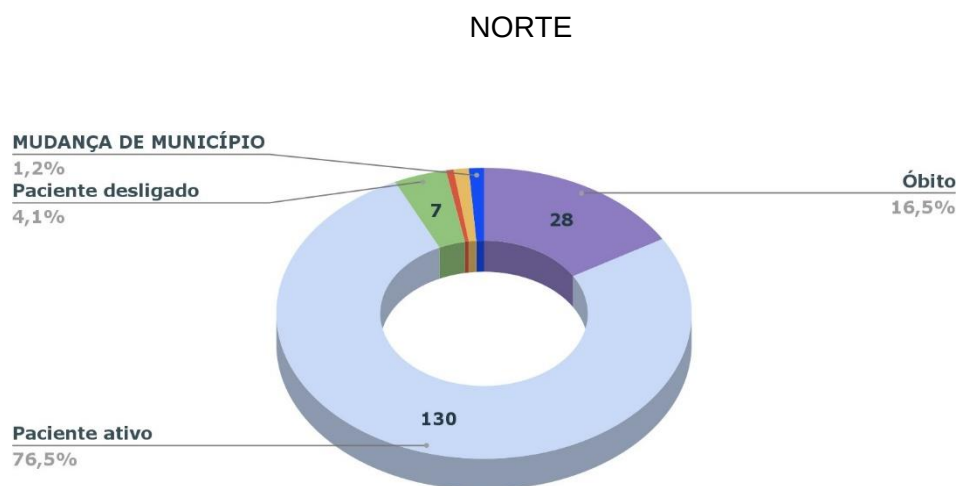


Gráfico 9 - Status dos pacientes

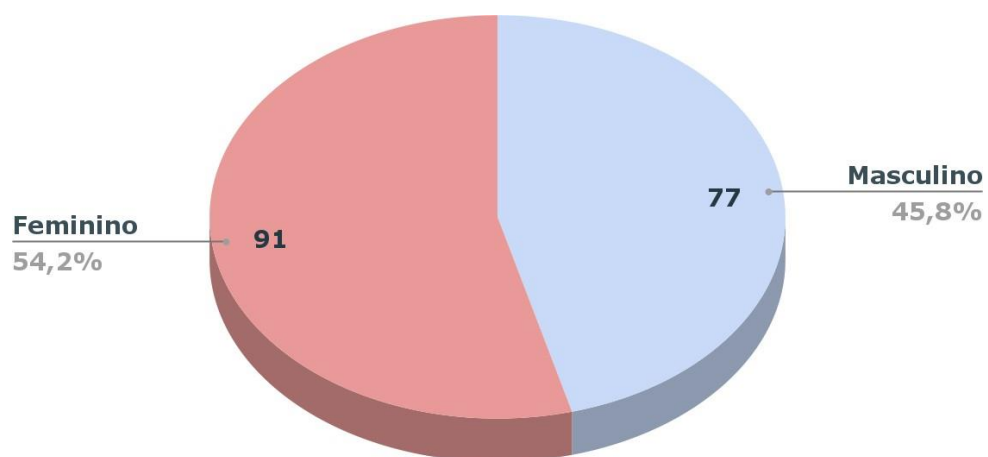


Gráfico 10 - Sexo

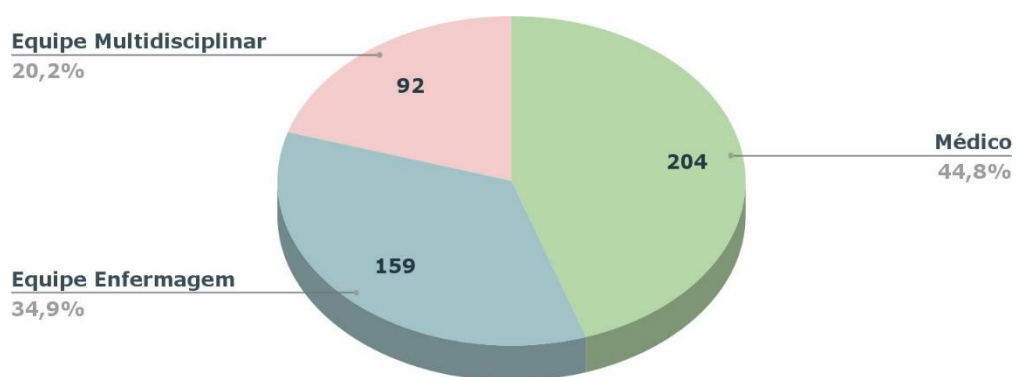


Gráfico 11 - Visita por classe profissional

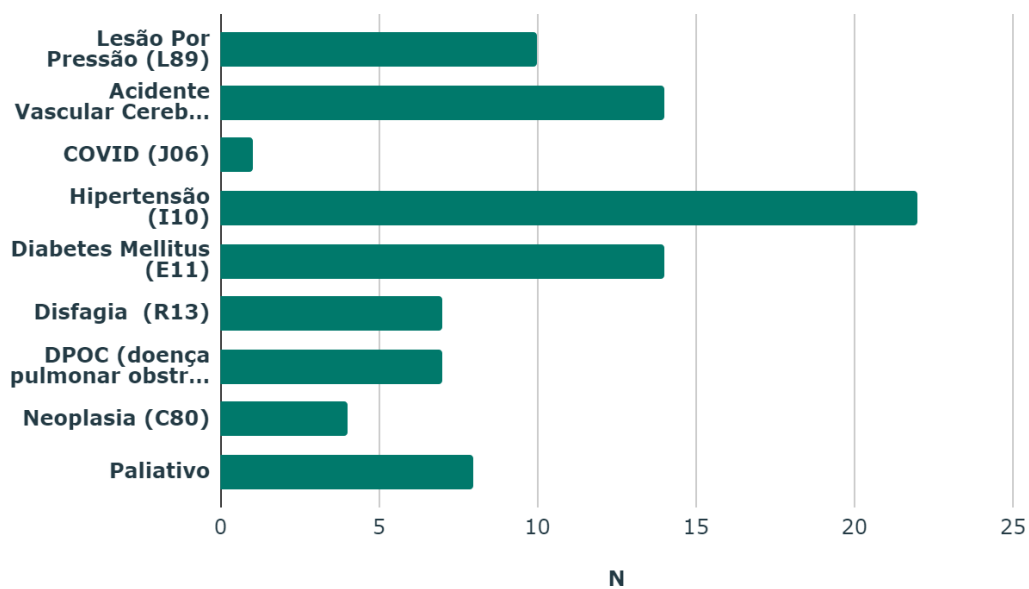


Gráfico 12 - Agravos de saúde

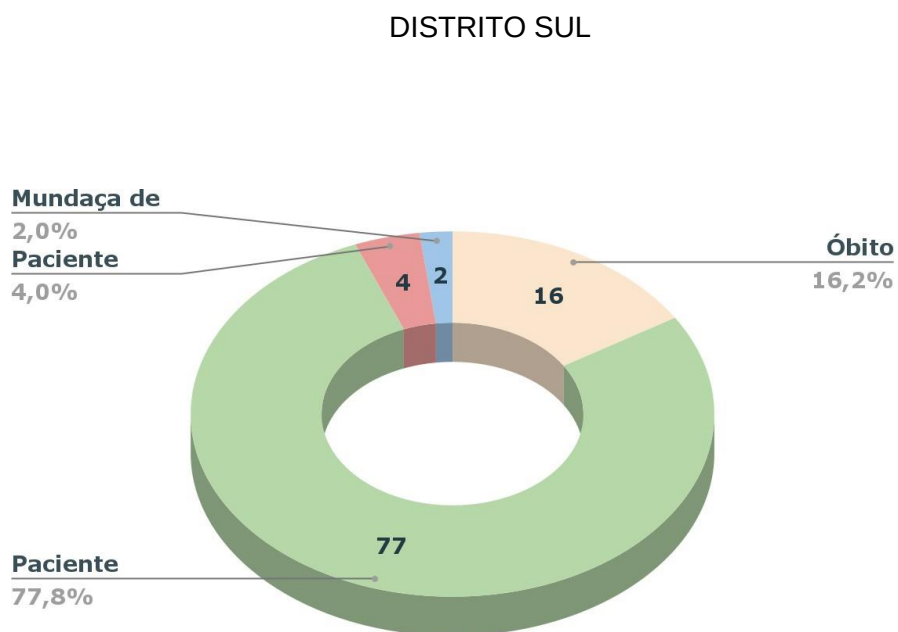


Gráfico 13- Status dos pacientes

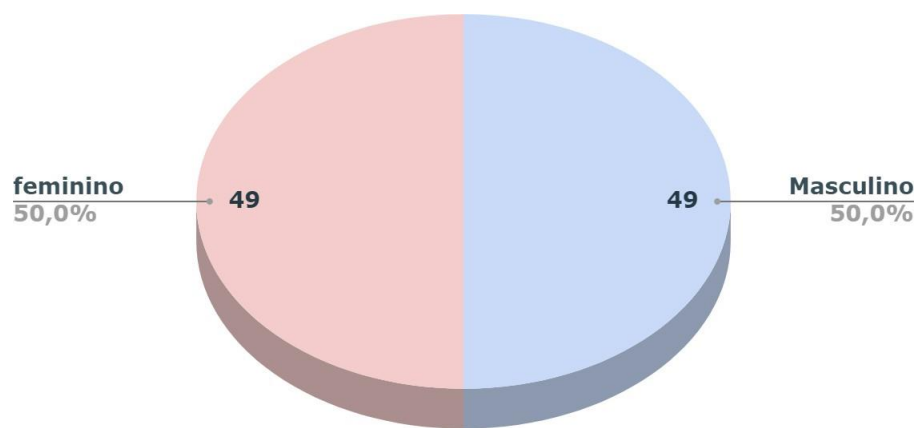


Gráfico 14 - Sexo

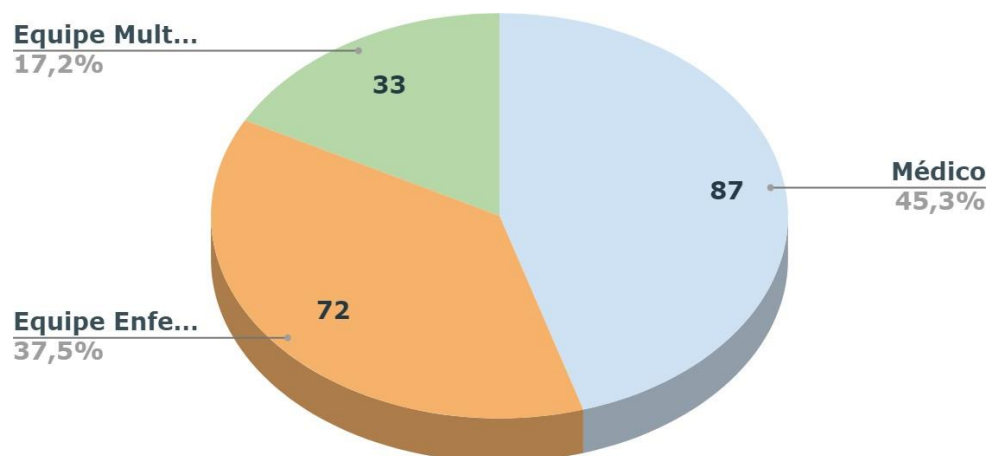


Gráfico 15 - Visita por classe profissional

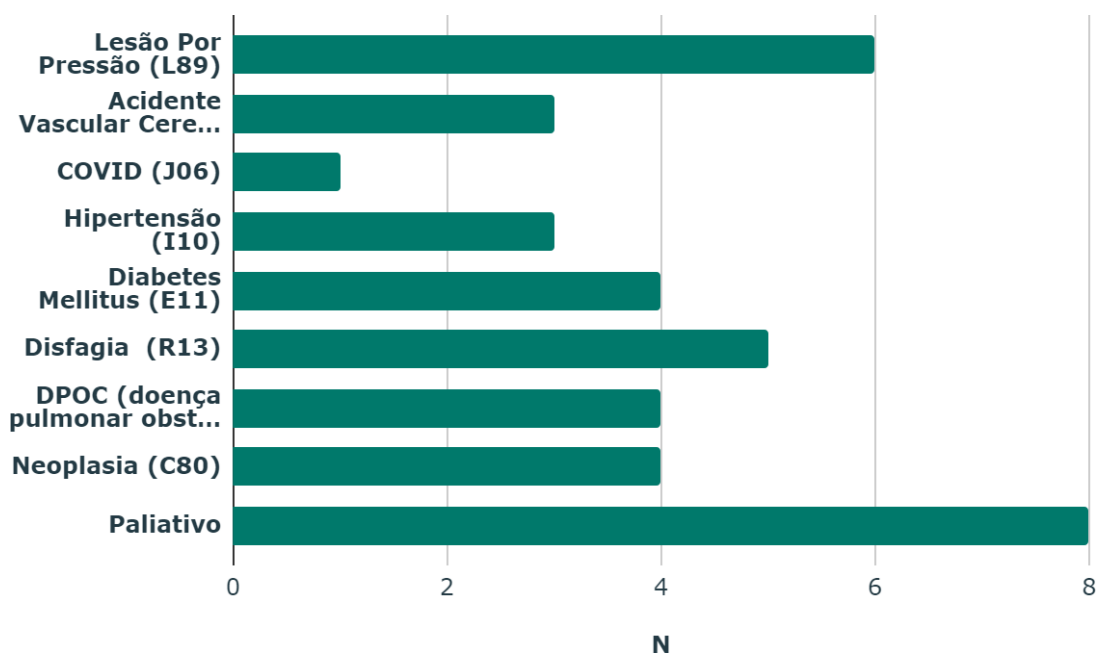


Gráfico 16- Agravos de saúde

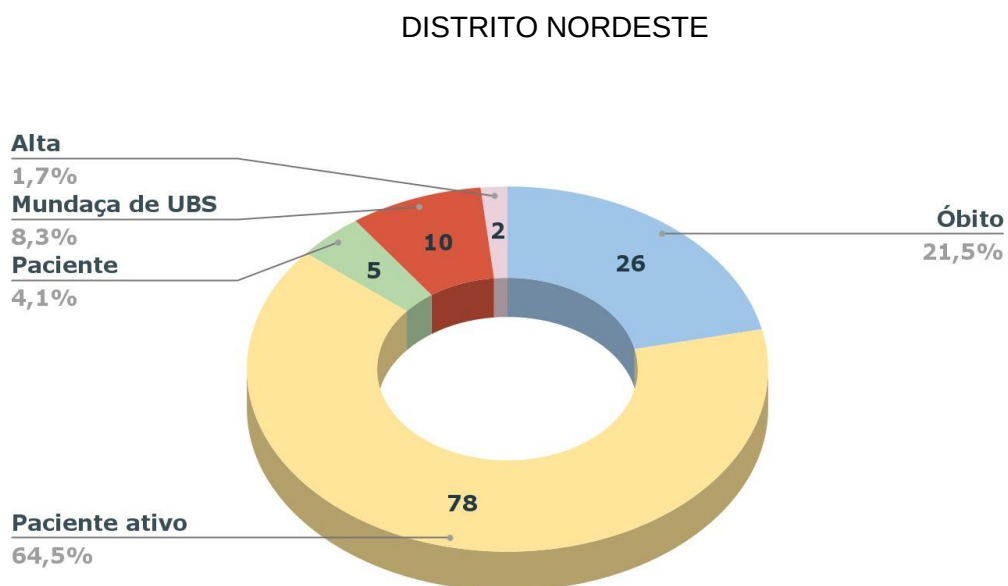


Gráfico 17- Status dos pacientes

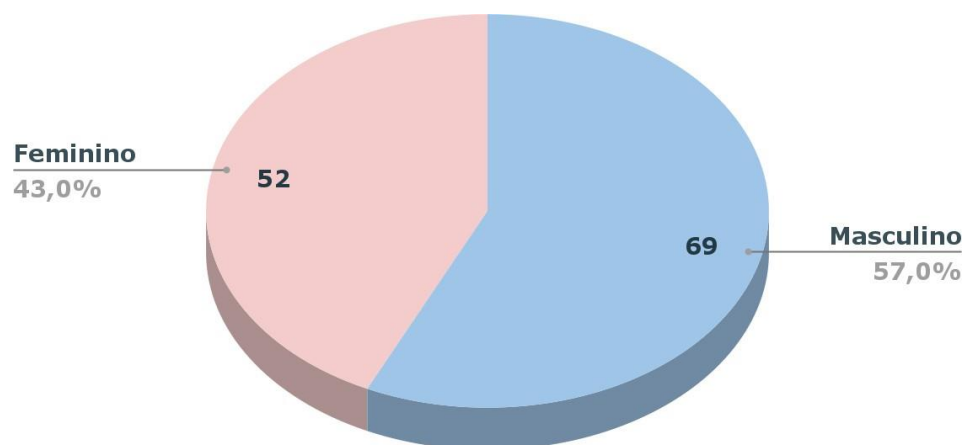


Gráfico 18 - Sexo

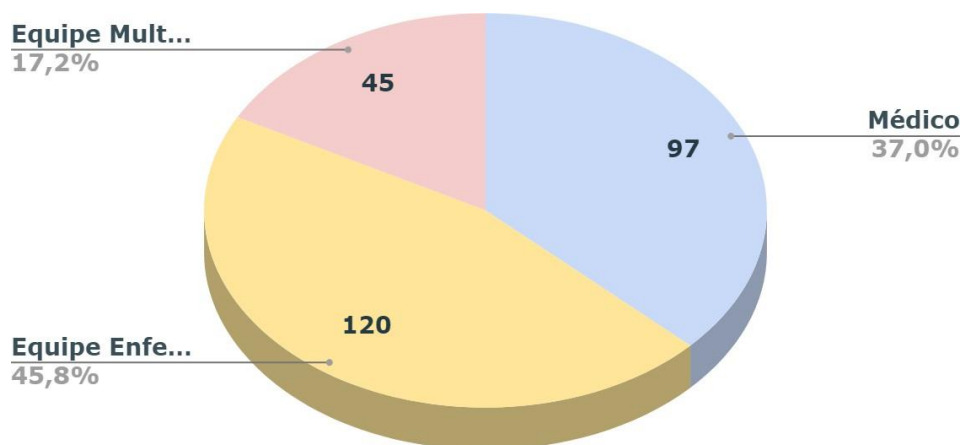


Gráfico 19 - Visita por classe profissional

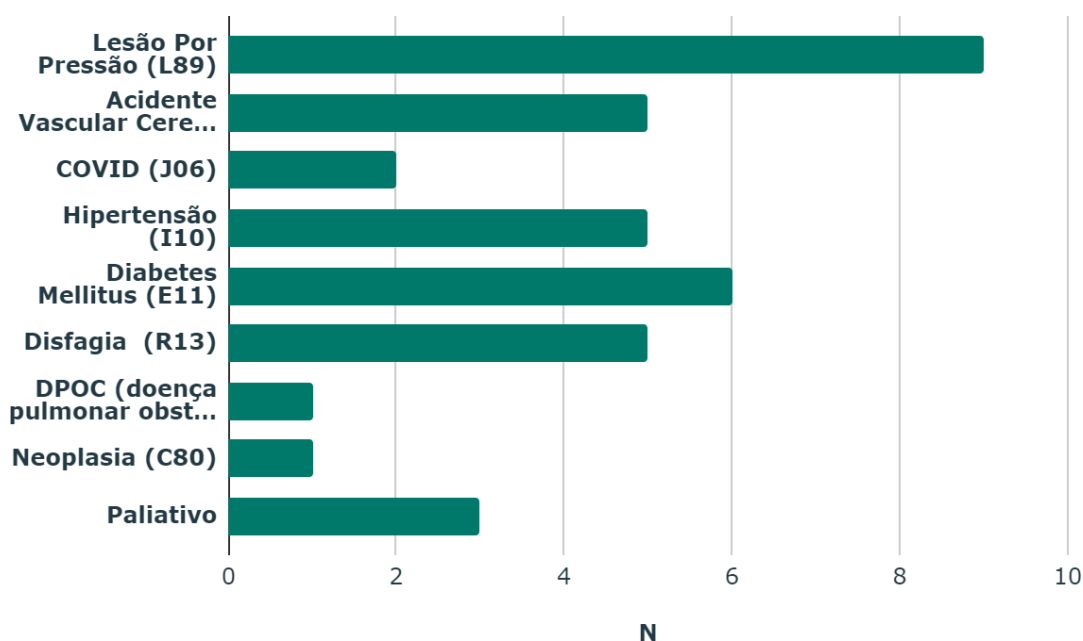


Gráfico 20- Agravos de saúde

DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

A Diretoria da Assistência Especializada – DIES é responsável pelos serviços especializados disponibilizados pelo SUS à população iguaçuense, além de identificar os serviços de referência para o estabelecimento de padrões técnicos no atendimento, composta por ações e serviços da atenção secundária fortalecendo a Rede de Atenção com a ampliação do acesso a consultas e procedimentos especializados com articulação dos pontos da rede como aspectos desse nível de atenção, considerados imprescindíveis para a resolubilidade e integralidade do cuidado, apoio diagnóstico e serviços médicos especializados ambulatoriais, além da área de urgência e emergência, que segue articulada com os níveis de atenção.

Devidamente regulamentada pelo Decreto Nº 29.102, de 06 de abril de 2021, o qual altera o Decreto nº 28.981, de 19 de fevereiro de 2021, que discorre sobre a Estrutura Administrativa relativa às unidades de terceiro nível hierárquico, subordinadas às Diretorias, que passou a vigorar na forma do disposto no Decreto, bem como a implantação do sistema de siglas da Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu.

Contemplada com 03 (três) divisões a saber: Divisão de Apoio aos Serviços Especializados - DVASE; Divisão de Assistência Farmacêutica - DVFAR e Divisão de Atenção às Urgências - DVATU.

Está situada na sede da Secretaria Municipal da Saúde conta com a seguinte equipe: 01 (uma) Diretora da Divisão de Serviços Especializados, 01 (um)

Coordenador de Serviços da Assistência Especializada, 01 (um) suporte técnico administrativo porte 03, 01 (um) suporte técnico administrativo, 01 (um) colaborador terceirizado e 01 (uma) sanitarista responsável pelo planejamento e instrumentos de gestão.

1. DIVISÃO DE APOIO AOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS (DVASE)

A Divisão de Apoio aos Serviços Especializados (DVASE) tem como atribuição efetivar as ações de apoio e supervisionamento operacional e técnico-normativo, auxiliando a diretoria nas atividades relacionadas às especialidades médicas e afins. Assim como, simultaneamente, organizar a oferta assistencial de saúde ajustando às necessidades de forma equânime, resolutive, oportuna e racional, viabilizando e melhorando o acesso às ações e serviços de saúde, garantidos através da utilização de recursos institucionais tecnológicos, estruturais e humanos, de modo eficiente e eficaz.

Também coordena os recebimentos e encaminhamento de demandas judiciais aos setores implicados, para as devidas respostas, e consolidação das mesmas para emissão ao setor demandante no prazo oportuno.

Auxilia e monitora os equipamentos e serviços existentes dentro da Diretoria de Assistência Especializada, a saber: Centro de Especialidades Médicas (CEM), Central de Agendamento de Consultas, Exames e Cirurgias, Tratamento Fora do Domicílio (TFD), Ambulatório de Feridas (AF), Divisão de Assistência Farmacêutica (DVFAR) e Divisão de Atenção às Urgências (DVATU).

2. CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS (CEM)

O Centro de Especialidades Médicas do município de Foz do Iguaçu está localizado na Avenida Brasil, 1777 – Centro. Tem como parte de seus serviços o anexo do Ambulatório de Feridas, prestando serviços médicos especializados aos cidadãos iguaçuenses, como também serviços pactuados ofertados aos municípios da 9ª região de Saúde do Oeste do Paraná em atendimento ao Sistema Único de Saúde - SUS.

O Centro de Especialidades Médicas foi implantado com o objetivo de ampliar o acesso da população às ações e serviços de saúde na atenção especializada ambulatorial de forma a garantir a integralidade do cuidado especializado.

A estrutura do Centro de Especialidades Médicas é composta por: 12 (doze) consultórios e salas para exames médicos; 01 (um) consultório de Eletrocardiograma; 02 (duas) salas de procedimentos de enfermagem; 01 (uma) farmácia; e 01 (uma) sala administração/gerência.

São realizadas consultas médicas de diversas especialidades, além de procedimentos médicos ambulatoriais de média complexidade como: biópsia dermatológica, crioterapia, coleta de material de colo uterino, escleroterapia (tratamento esclerosante), espirometria, eletrocardiograma, ecodoppler de fístula - por membro, ecodoppler venoso e arterial, ultrassonografia doppler de carótidas e videolaringoscopia.

Especialidades Médicas e Vínculos:

- 04 Cardiologistas (credenciados);
- 01 Cardiologista (estatutário);
- 02 Clínicos (estatutários);
- 04 Vasculares (credenciados);
- 01 Dermatologista (credenciado);
- 01 Dermatologista (estatutário);
- 01 Endocrinologista (credenciado);
- 01 Endocrinologista Pediátrico (estatutário);
- 04 Gastroenterologistas (credenciados);
- 01 Ginecologista Obstetra (estatuária);
- 04 Ginecologistas Obstetras (credenciados);
- 01 Ginecologista Obstetra (cedido do Estado para o Município);
- 01 Hematologista (estatutária);
- 01 Infectologista (estatutária);
- 01 Nefrologista (estatutária);
- 02 Neurologistas (credenciados);
- 03 Otorrinolaringologistas (credenciados);
- 10 Ortopedistas gerais (credenciados);

- 01 Ortopedista Pediátrico (credenciado);
- 01 Pneumologista (credenciado);
- 01 Pneumologista Pediátrico (credenciado);
- 03 Reumatologistas (credenciados);
- 02 Urologistas (credenciados);
- 01 Oftalmologista (estatutário);
- 07 Oftalmologistas (credenciados);
- 01 Proctologista (credenciado).

Totalizando 60 especialistas entre credenciados, estatutários e cedidos, nas seguintes especialidades médicas: Cardiologia, Vascular, Clínica Médica, Dermatologia, Endocrinologia, Endocrinologia Pediátrica, Gastroenterologia, Ginecologia e Obstetrícia (Gestação de Alto Risco), Hematologia, Infectologia, Nefrologia, Neurologia, Oftalmologia, Ortopedia e Traumatologia, Ortopedia Pediátrica, Otorrinolaringologia, Pneumologia, Pneumologia Pediátrica, Proctologia, Reumatologia e Urologia.

Dos 60 profissionais na Assistência Especializada, destes: 10 são médicos estatutários, 49 são médicos credenciados (15 atendem em estabelecimentos próprios) e 01 é cedido pelo Estado do Paraná.

No 1º Quadrimestre de 2023 a Diretoria de Assistência Especializada contava com 24 especialidades e 58 médicos especialistas, neste 1º Quadrimestre de 2024 contava com 22 especialidades e 60 médicos especialistas.

Os especialistas em Gastroenterologia (Clínica Zardo), Oftalmologia (credenciados do Centro de Cirurgia e Laser e Bosco Clínica Médica e Hospital Oftalmológico), Pneumologia Pediátrica (Instituto Crescer), Reumatologia (Haider e Haider, Centro de Infusão - CIFI e Revital Saúde) e Proctologia (Clínica Zardo) atendem em estabelecimentos próprios.

2.1 Profissionais Médicos Estatutários

Profissionais	Função	Matrícula
Fabio Pinto do Carmo	Cardiologista	17837-01
Eneida Buba	Clínico/Diabetes	13410-01
Marcelo Alexandrino Luiz	Clínico/Diabetes	21683-01
Charles Alberto Nedel	Dermatologista	15021-01 / 15021-02
Ismael Horst Junior	Endocrinologista Pediátrico	21784-01

Patricia Maria Pessoa Vinhas	Ginecologista Obstetra	13332-01 / 13332-02
Alessandra Giordani Ritt	Hematologista	12203-01
Conceição Aparecida Woytovetch Brasil	Infectologista	17751-02
Marta Vaz Dias de Souza Boger	Nefrologista	10261-01
Fernando Bauken	Oftalmologista	22620-01

Fonte: Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu/SMSA

O quadro acima é composto por 10 médicos estatutários, dentre eles o médico Charles Alberto Nedel (Dermatologista), possui 02 vínculos efetivos, com carga horária de vinte horas semanais cada e o médico Fernando Bauken (Oftalmologista) com um vínculo efetivo (Estatutário) e outro através do quadro de profissionais de empresa credenciada Clinica de Oftalmologia Bosco.

2.2 Profissionais Credenciados

CNPJ	Empresa	Especialista	Especialidade
23.839.506/0001-94	Fraxino & Cia Ltda	Angelo Luis Fraxino e Caio Augusto Fraxino	Cardiologia
28.157.768/0001-92	D Zappa Clínica Médica - Me	Daici Zappa	Cardiologia
26.074.210/0001-18	Centro Médico de Cardiologia Ltda	Maria Teresa R. Toledo	Cardiologia
22.557.326/0001-19	Santé Docteur Serviços Médicos Ltda	Arnaud Bernard Philippe Rivayrand	Cirurgia Vascular
35.523.502/0001-81	Iara Adamo Martins Serviços Médicos Ltda	Iara Adamo Martins	Cirurgia Vascular
37.711.889/0001-25	Lucmen Serviços Médicos Ltda	Lucmen Abed Ghazzaoui	Cirurgia Vascular
20.074.210/0001-18	Synapsis Consultoria e Serviços em Saúde e Educação Ltda	Sergio Pacheco de Oliveira	Cirurgia Vascular
16.643.786/0001-03	Andre Guimarães Serviços Médicos - Me	André Guimarães	Dermatologia
31.575.297/0001-47	Fqm da Silva Serviços Médicos	Felipe Quirino Moreira da Silva	Endocrinologia
77.767.952/0001-60	Clinipar Serviços médicos	Cícero Fernando Bertoli	Gastroenterologia
19.124.800/0001-42	JT Serviços Médicos Ltda	José Luiz Bertoli Neto	Gastroenterologia
05.167.425/0001-03	Mazzarolo & Mikami Ltda	Camila Tieme Mazzarolo Mikami Bianchet	Ginecologia
20.934.301/0001-08	P.S.A. Maistro - Serviços Médicos	Josabel Pereira Alvarenga Ferra	Ginecologia
09.502.702/0002-29	Luciene Batista de Lima Itapeva - ME	Luciene Batista de Lima	Ginecologia
44.488.266/0001-09	Thaesa Serviços Médicos Ltda	Thargo Teixeira Cruz	Ginecologia

07.621.552/0001-66	Salus Centro Médico Ltda	Ahmad Sayah	Neurologia
04.852.685/0001-49	Neuroclinica Ltda	Celso Fagundes	Neurologia
32.923.747/0001-08	Rabelo & Cardoso Serviços Médicos	Andre Felipe Aguiar Rabelo	Ortopedia
09.192.874/0001-62	Clínica Santos e Silva	Clayson Pujol	Ortopedia
23.339.439/001-49	Cemer Clínica Médica Ltda	Clovis Arai	Ortopedia
11.142.242/0001-36	IntegralMed Foz Clínica Médica Ltda	Diego Arnaldo Mino Rojas	Ortopedia
46.124.739/0001-01	Ghiramattos Médicos Ltda	Euclides José Deus Dará Mattos	Ortopedia
44.142.242/0001-36	Integralmed Foz Clínica Médica Ltda	Lisandro Rafael Jara Benitez	Ortopedia
30.950.108/0001-06	Luiz Tadeu de Moura Fachine – Clínica Ortopédica	Luiz Tadeu de Moura Fachine	Ortopedia
14.969.244./0001-91	R - Quidiquimo Lima - Saúde	Rubens Quidiquimo Lima	Ortopedia
30.778.206/0001-08	Orthoclin Clínica Médica	Rogério Amorim Oliveira	Ortopedia
20.957.666/0001-40	Arthros Clínica Médica Ltda	Sergio Adolfo Rodrigues Dure	Ortopedia
29.159.533/0001-00	Dorado Stathacos & Castella Serviços Médicos	Marcel Stathacos e Castella	Ortopedia Infantil
13.661.573/0001-03	Medplus Sociedade Médica Ltda	Alexandre Jorge Barros de Moraes	Otorrinolaringologia
50.923.907/0001-09	Dr. Raul Samaniego Otorrino e Cirurgia da Face Ltda	Raul Ernesto Samaniego Ruiz Diaz	Otorrinolaringologia
32.923.747/0001-08	Rabelo & Cardoso Serviços Médicos Ltda	Sarah Nascimento Cardoso	Otorrinolaringologia
30.209.140-0001-35	Zoions Eireli	Luiz Henrique Zaions	Pneumologia
25.545.556/0001-35	Cotai Ltda - Me	Michel Cotait Neto	Urologia
27.804.219/0001-08	Semur Clínica Médica Ltda - Me	Reynaldo César de V. Franco	Urologia

Fonte: Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu/SMSA

O médico especialista em Cirurgia Pediátrica, Dr. Jorge Hideki, aposentou-se em Dezembro de 2023.

O médico especialista em Otorrinolaringologia, Dr. Raul Ernesto Samaniego Ruiz Diaz, credenciado pela Diretoria de Saúde Mental e Residências (atende no Centro Especializado em Reabilitação - CER IV), iniciou os atendimentos para a Rede Especializada em Janeiro de 2024.

Os médicos especialistas em Reumatologia, Dr. Alex Francisco Morteau e Dr. Osvaldo Antonio Haider, tiveram o contrato encerrado em fevereiro e abril de 2024, por não haver interesse por parte dos profissionais na renovação contratual.

A médica especialista em Hematologia, Dra. Alessandra Giordani, estava de licença em Março de 2024.

A médica especialista em Ginecologia e Obstetrícia, Dra. Patricia Maria Pessoa Vinhas, retornou os atendimentos no Centro de Especialidades Médicas em 30 de abril de 2024.

O médico especialista em Ginecologia e Obstetrícia, Dr. Silvio Carlos Cury, realizou os atendimentos no Centro de Especialidades Médicas até a data 30 de abril de 2024, visto que solicitou retornar à 9ª Regional de Saúde.

Para o atendimento das gestantes de Alto Risco no Centro de Especialidades Médicas, houve um acordo com a Diretoria de Atenção Primária à Saúde no qual 03 médicos especialistas em Ginecologia e Obstetrícia desenvolvem sua atividade laborativa prestando atendimentos no Centro de Especialidades Médicas.

Desde outubro de 2022, os atendimentos das primeiras consultas ambulatoriais especializadas em cardiologia, seguem ofertando a realização conjunta do exame de Eletrocardiograma com o traçado e laudo anexo ao Sistema de Gestão Municipal da Saúde, para uma melhor avaliação e acompanhamento do usuário do Sistema SUS municipal da rede de atenção à saúde. Na especialidade de cardiologia, existem 05 médicos especialistas para os atendimentos, sendo 04 médicos credenciados e 01 médico estatutário. O profissional médico estatutário cardiologista é o Dr. Fabio Pinto do Carmo, responsável pelas consultas de Pré-operatório de cardiologia realizadas na Rede Municipal.

Os demais médicos cardiologistas credenciados fazem os atendimentos das consultas ambulatoriais dos pacientes encaminhados da rede municipal, como também os pacientes de pactuação dos municípios que compõem a 9ª regional de saúde. Além disso, os médicos cardiologistas também realizam o atendimento de consulta pré-operatória.

2.3 Profissionais Médicos Especialistas Credenciados que realizam atendimento em estabelecimentos próprios:

CNPJ	Empresa	Especialista	Especialidade
10.519.034/0001-40	Centro de Aparelho Digestivo Dr Zardo Ltda	Celso Arai Filho Leotil José Zardo	Gastroenterologia

17.901.531/0002-39	Bosco Clínica Médica e Hospital Oftalmológico	Fernando Bauken Iago Dias Camillo	Oftalmologia
04.398.366/0001-11	Centro de Cirurgia e Laser Foz Do Iguaçu Ltda	André Luis Himaui Juliano Chibiaqui Bissolotti Marcos Szpak Martins Rafael Himaui Ricardo Lago	Oftalmologia
34.109.0571001-45	Crescere Instituto de Pediatria Ltda	Débora Quiorato Fernandes	Pneumologia Pediátrica
10.519.034/0001-40	Centro de Aparelho Digestivo Dr Zardo Ltda - Me	Hiram Jose Villanueva Aguero	Proctologia
10.809.907/0001-50	Pimentel Mortean & Cia Ltda (CIFI)	Alex Mortean	Reumatologia
14.289.33010001-53	Clínica Revital Saúde Ltda - Me	Olga Carolina Garcete Colman	Reumatologia
27.716.39610001-24	Haider e Haider Clínica Médica	Osvaldo Antonio Haider Junior	Reumatologia

Fonte: Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu/SMSA

O quadro acima demonstra os nomes das empresas e Profissionais Médicos Especialistas Credenciados que prestam atendimento em seus estabelecimentos próprios, sendo eles 03 nas especialidades de reumatologia, 07 em oftalmologia, 01 em pneumologia pediátrica, 02 em gastroenterologia e 01 em proctologia.

2.4 Médicos Especialistas Estatutários e Credenciados da Atenção Primária à Saúde que prestam atendimentos no CEM:

O quadro abaixo relaciona nomes, vínculos, especialidades médicas e especialistas (obstetra, endocrinologista pediátrico e clínico diabetes) que têm contrato com a Diretoria de Atenção Primária - DIAT e desenvolvem suas atividades laborativas na Atenção Primária à Saúde - APS e no Centro de Especialidades Médicas - CEM.

O quadro é composto por 06 profissionais, sendo eles 04 obstetras de alto risco credenciados, 01 clínico (diabetes) e 01 endocrinologista pediátrico.

Profissional	Especialidade	Local
Camila Tieme Mazzarolo	Obstetra de alto risco	Credenciado/DIAT
Josabel Pereira Alvarenga Ferra	Obstetra de alto risco	Credenciado/DIAT

Luciene Batista de Lima	Obstetra de alto risco	Credenciado/DIAT
Thargo Teixeira Cruz	Obstetra de alto risco	Credenciado/DIAT
Ismael Horst	Endocrinologista pediátrico	Estatutário
Marcelo Alexandrino Luiz	Clínico/Diabetes	Credenciado/DIAT

Fonte: Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu/SMSA

3. CENTRAL DE AGENDAMENTO DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ELETIVAS

A Central de Agendamento de Consultas, Exames e Cirurgias Eletivas da Secretaria Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu assume a responsabilidade pela organização dos agendamentos do acesso aos usuários no SUS às consultas e exames/procedimentos especializados a fim de garantir um atendimento integral, humanizado e equânime aos usuários do SUS para os serviços de saúde na rede própria e/ou estabelecimentos credenciados. Gerenciados pelos sistemas de informação Municipal e/ou estadual G-SUS/CARE nos atendimentos aos usuários do SUS, inseridos eletronicamente, através do Sistema de Gestão Municipal da Saúde, sendo atualmente o RP Saúde.

Os agendamentos de procedimentos/serviços de cirurgias eletivas tem por finalidade organizar as cirurgias realizadas e conforme prestadores credenciados com o município. O fluxo de agendamento consiste em agendar os procedimentos conforme posição em fila, priorizando, de acordo com os estatutos vigentes e/ou prioridades elencadas pelo médico solicitante. Atribui-se também, a execução de agendamentos de avaliação pré-operatória, considerando a data de entrada cronológica na fila e prioridades referenciadas.

3.1 Consultas Agendadas: 1ª Consulta/Retorno em Especialidades Médicas pela Central de Agendamento + Percentual de Absenteísmo

ESPECIALIDADE MÉDICA	1º RDQA - 2024		1º RDQA - 2023		ABSENT. (%)	ABSENT. (%)
	Agendado	Não Comp.	Agendado	Não Comp.	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Cardiologia	2.705	237	4.232	505	8,76%	11,93%
*Cardiologia Alta Complexidade (HMCC)	461	-	-	-	-	-
*Cirurgia Pediátrica	-	-	199	29	-	14,57%
Clínico / Diabetes	529	68	591	64	12,85%	10,83%
Dermatologia	3.133	534	2.961	458	17,04%	15,46%
Endocrinologia	709	112	1.768	366	15,80%	20,70%
Endocrinologia Pediátrica	88	10	101	13	11,36%	12,87%
Gastroenterologia	2.847	412	1.028	139	14,47%	13,52%
Gestação de alto risco	973	223	1.480	372	22,92%	25,13%
Ginecologia	08	0	113	19	0	16,81%
Hematologia	404	60	472	58	14,85%	12,29%
Infectologia	19	05	35	15	26,31%	42,85%
Nefrologia	726	102	739	117	14,05%	15,83%
Neurologia	3.196	454	2.283	396	14,20%	17,34%
Neurologia Pediátrica	-	-	285	38	-	13,33%
Oftalmologia	6.489	763	4.637	544	11,76%	12,83%
*Oncologia (HMCC)	958	-	-	-	-	-
Ortopedia	7.367	733	9.552	1.494	9,95%	15,64%
Ortopedia Pediátrica	397	57	490	104	14,35%	21,22%
Otorrinolaringologia	2.600	384	2.305	374	14,77%	16,22%
Pneumologia	1.134	135	1.024	108	11,90%	10,54%
Pneumologia Pediátrica	274	59	257	56	21,53%	21,79%
Proctologia	377	68	495	55	18,04%	11,11%
Reumatologia	1.540	194	2.047	366	12,60%	17,88%
Urologia	2.057	334	2.034	359	16,23%	17,65%
Vascular	1.268	119	1.057	129	9,38%	12,20%
TOTAL/MÉDIA	40.259	5.063	40.185	6.178	12,58%	15,37%

Fonte: Sistema RP Saúde

3.2 Consultas agendadas pela Secretaria Municipal da Saúde conforme cota disponibilizada pelo estado (Sistema G-SUS) - Nº de contrato 0306.2413/22021

ESPECIALIDADE MÉDICA	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Cardiologia Alta Complexidade (HMCC)	115	108	118	120	461	427
Oncologia (HMCC)	238	237	246	237	958	785
TOTAL	353	345	364	357	1.419	1.212

Fonte: Sistema G-SUS Care

As tabelas contemplam o agendamento de 1ª consultas e consultas de retornos das especialidades médicas descritas.

O total de consultas especializadas agendadas no 1º quadrimestre de 2024 foi de **40.259** (somando com o total de **1.419** consultas agendadas das especialidades Cardiologia de Alta Complexidade e em Oncologia, comparado com o total de **40.185** no mesmo período de 2023, demonstrando aumento de 74 consultas agendadas em 2024, equivalente a 0.18%.

O agendamento das 1ª consultas das especialidades ONCOLOGIA E CARDIOLOGIA DE ALTA COMPLEXIDADE é realizado pela Central de Agendamento de Consultas, Exames e Cirurgias Eletivas da Diretoria de Assistência Especializada/Secretaria Municipal da Saúde, via Sistema de Informação Estadual G-SUS.

Foram agendadas **1.419** consultas nas especialidades de Cardiologia de Alta Complexidade e Oncologia no 1º quadrimestre de 2024, comparado com **1.212** consultas no mesmo período de 2023, demonstrando um acréscimo de **207** consultas, equivalente a **17.08%**.

A realização das consultas compete ao Hospital Ministro Costa Cavalcanti/Fundação de Saúde Itaguapy, sob contrato nº 0306.2413/22021, celebrado com o Estado do Paraná. Ressalta-se que essas duas especialidades NÃO estão contempladas na tabela (3.3 Quantitativo de Consultas Especializadas Realizadas) neste documento.

Dos 11 especialistas em Ortopedia e Traumatologia que compõem a Rede Especializada, um deles atende a demanda de Ortopedia Pediátrica.

Referente à especialidade médica de Infectologia, são realizadas triagens dos pacientes da fila pela própria médica, e se necessário, estes serão encaminhados

para o Serviço de Atendimento Especializado (SAE) e Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA).

Devido à (re)organização no processo de trabalho dos agendamentos, conseguiu-se aumentar o número de consultas realizadas, conforme a quantidade contratada para atender a demanda das filas na Rede de Atenção à Saúde.

Identificou-se redução no percentual de absenteísmo, no 1º quadrimestre de 2024, de **40.259** consultas agendadas, destes não compareceram **5.063** pacientes, equivalente a **12,58%**. No 1º quadrimestre de 2023, de **40.185** consultas agendadas não compareceram **6.178** pacientes, equivalente a **15,37%**. Implica dizer que tivemos uma diferença de menos 1.115 pacientes que deixaram de comparecer às consultas agendadas nesse 1º quadrimestre de 2024 comparado com o 1º quadrimestre de 2023.

As especialidades médicas que apresentaram o maior índice de absenteísmo no 1º quadrimestre de 2024 foram: **Infectologia, Dermatologia, Gestação de Alto Risco, Pneumologia Pediátrica, Proctologia e Urologia.**

O absenteísmo é considerado atualmente, como sendo um problema mundial no contexto da assistência à saúde, tanto no setor público como no setor privado. No cenário do SUS, é um assunto de crescente interesse, em virtude do grande número de usuários que aguardam atendimento, bem como sua interferência na área econômica, pois acarreta prejuízo à gestão do sistema. A falta às consultas é um dos fatores que contribuem para o crescimento das filas de espera do atendimento, uma vez que há retroalimentação da fila pelos usuários faltosos, com consequente diminuição do aproveitamento da oferta assistencial.

O absenteísmo de usuários em consultas e exames é considerado um problema mundial na assistência à saúde causando desperdícios de recursos, identificado como um problema crescente no SUS. Compromete o acesso, gerando atraso no diagnóstico e tratamento adequado.

No SUS, o absenteísmo se apresenta como uma barreira na extensão da cobertura e do acesso dos usuários aos serviços de saúde pública, dificultando as melhorias de atenção assistencial disponibilizadas à população. O não comparecimento dos usuários às consultas, exames, e procedimentos agendados em ambulatórios do SUS, tem comprometido o atendimento dispensado à população. É considerado um fenômeno multicausal, que repercute em todos os envolvidos, podendo ter como causas: esquecimento, longo tempo de espera, falhas na comunicação, melhora dos sintomas, agendamento em horário de trabalho, falta de transporte e dia da semana agendado e outro. As consequências oriundas do absenteísmo envolvem usuários, trabalhadores e gestores, sendo o usuário, em regra, o mais prejudicado e implicando na descontinuidade do cuidado, no adiamento da resolução da demanda de saúde, no aumento do tempo de espera para consulta, no aumento da insatisfação em relação ao serviço de saúde, na busca por caminhos alternativos como a automedicação, bem como no uso de serviços de urgência e emergência.

3.3 Quantitativo de Consultas Especializadas realizadas

ESPECIALIDADES	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Cardiologia	646	594	594	634	2.468	3.727
Cirurgia Pediátrica	-	-	-	-	-	170
Clínico/Diabetes	154	143	97	67	461	527
Dermatologia	298	723	725	853	2.599	2.503
Endocrinologia	135	161	164	137	597	1.402
Endocrinologia Pediátrica	17	33	07	21	78	88
Gastroenterologia	468	643	719	605	2.435	889
Gestação Alto Risco	107	139	153	351	750	1.108
Ginecologia	-	-	-	08	08	94
Hematologia	0	162	0	182	344	414
*Infectologia	07	05	0	02	14	20
Nefrologia	221	198	205	0	624	622
Neurologia	752	666	665	659	2.742	1.887
Neurologia Pediátrica	-	-	-	-	-	247
Oftalmologia	1.193	1.116	1.614	1.803	5.726	4.093
Ortopedia	1.537	1.765	1.568	1.764	6.634	8.058
Ortopedia Pediátrica	104	79	79	78	340	386
Otorrinolaringologia	403	609	620	584	2.216	1.931
Pneumologia	274	245	229	251	999	916
Pneumologia Pediátrica	53	26	47	89	215	201
Proctologia	34	87	100	88	309	440
Reumatologia	418	397	306	225	1.346	1.681
Urologia	532	272	433	486	1.723	1.675
Vascular	286	279	282	302	1.149	928
TOTAL	7.639	8.342	8.607	9.189	33.777	34.007

Fonte: Sistema RP Saúde

*A infectologista realizou triagem dos pacientes da fila, fazendo encaminhamentos de casos para o Serviço de Atendimento Especializado (SAE) e Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA).

Os números acima representam a quantidade total de consultas realizadas de 1ª consulta e consultas de retorno por especialidade ofertadas na Rede Municipal de Saúde - SUS referenciadas.

O total de consultas especializadas realizadas no 1º quadrimestre de **2024 foi de 33.777 comparado com o total de 34.007 no mesmo período de 2023, demonstrando redução de 230 consultas realizadas em 2023, equivalente a 0.68%.**

As especialidades médicas que apresentaram o maior acréscimo no número de consultas no 1º quadrimestre de 2024 foram: Dermatologia, Gastroenterologia, Oftalmologia, Ortopedia pediátrica, Proctologia e Urologia.

Observa-se que o mês de abril apresentou o maior número de consultas especializadas realizadas com **9.189** consultas, e o mês de janeiro apresentou o menor número de consultas especializadas realizadas, contabilizando **7.639** consultas. Em janeiro, observa-se a **redução de 1.550 consultas** comparado com o mês de abril, visto que é um mês conhecido como época de férias.

Foram realizadas mudanças no processo de trabalho da Central de Agendamento de Consultas exames e cirurgias, com intuito de otimização e (re)organização do processo de trabalho a partir das quantidade de serviços de consultas, exames e cirurgia contratadas. Para 100% das consultas contratadas com prestador utilizamos como percentual de 70% para 1ª consulta e 30% para retorno, conforme necessidade sinalizadas pela oferta e demanda das filas de consultas eletivas das especialidade.

Controle e monitoramento quinzenal da produção; reorganização do processo de trabalho definindo metas por atividades desempenhadas pelos colaboradores conforme a carga horária, qualificação das filas, busca ativa de gestantes de alto risco, status de pendentes quando o telefone não existe, e outros quando se faz necessário.

3.4 Exames agendados pela Central de Agendamento + Percentual de absenteísmo.

EXAMES	1º RDQA 2024		1º RDQA 2023		ABSEN. (%)	ABSEN. (%)
	Agendado	Não Comp	Agendado	Não Comp	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Audiometria	497	116	350	59	23,34%	16,86%
Cintilografia	20	01	25	0	5%	0
Colposcopia	08	0	116	19	0	16,37%
Colonoscopia	411	85	417	90	20,68%	21,58%
Densitometria Óssea	309	12	312	49	3,88%	15,70%
Dilatação Esôfago	04	02	1	0	50%	0
Ecocardiograma	214	30	484	69	14,01%	12,81%
*Ecodoppler	458	53	530	54	11,57%	6,18%
Ecodoppler de Fístula	19	04	29	5	21,05%	17,24%
*Eletrocardiograma	2.236	329	2.167	343	14,71%	15,36%
Eletroencefalograma	238	29	31	9	12,18%	22,80%
Endoscopia	803	86	685	77	10,70%	10,95%
Endoscopia+ Colonoscopia	120	11	65	7	9,16%	10,77%
Endoscopia+Retossigmoidoscopia	16	01	7	0	6,25%	0
Espirometria	762	02	0	0	0,26%	0
Exames Oftalmológicos	867	23	1.536	98	2,65%	6,38%
Histerossalpingografia	02	0	4	0	0	0
Holter	90	15	121	22	16,66%	18,18%
Mapa	38	07	47	5	18,42%	10,64%
*Mamografia - HMCC (GSUS) (cota)	1.774	-	-	-	-	-
Phmetria+ Manometria	0	0	0	0	0	0
Radiografia	6.062	805	6.953	1.037	13,28%	14,91%
Ressonância Magnética	743	35	353	46	4,71%	13,03%
Retossigmoidoscopia	90	12	124	17	13,33%	13,71%
Tratamento Esclerosante	136	10	91	11	7,35%	5,49%
Tomografia	1.242	67	1.048	119	5,39%	11,35%
Ultrassonografia	8.228	881	15.272	1.212	10,71%	7,93%
Vectoeletronistagmografia	43	03	43	2	6,97%	4,65%

Videolaringoscopia	0	0	75	10	0	13,33%
TOTAL/MÉDIA	25.430	2.619	30.886	3.360	10,30%	10,88%

Fonte: Sistema RP Saúde

*Eletrocardiograma agendado apenas para a Clínica HUMANIZARA

A Central de Agendamento de Consultas, Exames e Cirurgias Eletivas da Diretoria de Assistência Especializada/Secretaria Municipal da Saúde agenda o exame de **Eletrocardiograma** apenas para a Clínica Humanizara, portanto, na tabela acima não consta o número do agendamento do exame de Eletrocardiograma realizado no Centro de Especialidades Médicas.

Na 1ª consulta de Cardiologia, agendada pela Central de Agendamento, é realizado o Eletrocardiograma para uma melhor avaliação clínica do paciente, exceto quando este informa que tem laudo recente. Também é realizado Eletrocardiograma para os pacientes com indicação de cirurgia que se encontram na etapa de avaliação pré-operatória demandada pela Rede Municipal.

O exame de **Espirometria** é realizado no Centro de Especialidades Médicas, o agendamento é realizado após consulta médica e avaliação do médico Pneumologista.

Os exames de ultrassonografia representam 32.36% de todos os exames agendados pela Central de Agendamento, foram agendados 8.228 exames de ultrassonografia no 1º quadrimestre de 2024.

Os exames que apresentaram o maior acréscimo no número de exames agendados no 1º quadrimestre de 2024 foram: Audiometria, Eletrocardiograma, Eletroencefalograma, Endoscopia, Endoscopia + Colonoscopia, Espirometria, Ressonância Magnética, Tratamento Esclerosante e Tomografia.

Em relação aos exames de Radiografia, houve redução de 891 exames agendados no 1º quadrimestre de 2024 comparado com o mesmo período de 2023, equivalente a 12.81%.

Identificou-se redução no percentual de absenteísmo, no 1º quadrimestre de 2024, de **25.430** exames agendados em 2024 não compareceram **2.619** pacientes, equivalente a **10,30%**. No 1º quadrimestre de 2023, de **30.886** exames agendados não compareceram **3.360** pacientes, equivalente a **10,88%**.

O exame de Audiometria apresentou o maior índice de absenteísmo no 1º quadrimestre de 2024 com um percentual de 23,34%, seguido pelo exame de Ecodoppler de Fístula com um percentual de 21,05%.

3.5 Exames agendados pela Secretaria Municipal da Saúde conforme cota disponibilizada pelo estado (Sistema G-SUS)

EXAME	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
-------	-----	-----	-----	-----	--------------	--------------

Mamografia (HMCC)	237	80	669	788	1.774	2.654
TOTAL	237	80	669	788	1.774	2.654

Fonte: Sistema G-SUS Care

O total de exames agendados no 1º quadrimestre de 2024 foi de **25.430** (somando com o total de **1.774** exames agendados de Mamografia, conforme cota do Estado), comparado com o total de **30.886** no mesmo período de 2023, demonstrando uma redução de 5.456 exames agendados em 2024, equivalente a 17.66%.

O exame de Mamografia é realizado no Hospital Ministro Costa Cavalcanti (HMCC) e o exame de Ecodoppler também é realizado nos estabelecimentos de prestadores contratados.

3.6 Quantitativo de exames especializados realizados no estabelecimento CEM

PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Colposcopia	0	0	0	08	08	97
**Eletrocardiograma	379	356	358	415	1.508	1.829
*Espirometria	220	205	195	140	760	764
**Ecodoppler	19	28	29	19	95	197
Ecodoppler de fístula - por membro	10	0	0	05	15	24
Escleroterapia (Tratamento Esclerosante)	26	38	29	33	126	80
Videolaringoscopia	0	0	0	0	0	65
TOTAL	653	627	611	620	2.512	3.056

Fonte: Sistema RP Saúde

****Exames realizados também nos estabelecimentos de prestadores contratados.**

***A Espirometria é realizada na consulta com Pneumologista do Centro de Especialidades Médicas.**

*****O eletrocardiograma no CEM é de 1ª consulta e pré-operatório.**

No 1º quadrimestre de 2024 foram realizados **2.512** exames no Centro de Especialidades Médicas comparado com o total de **3.056** exames no mesmo período de 2023, demonstrando redução de 544 exames, equivalente a **17.80%**.

Como informado anteriormente, houve uma (re)organização dos serviços, otimizando os atendimentos relacionados ao eletrocardiograma. O Centro de Especialidades Médicas realiza o exame de Eletrocardiograma para toda 1ª primeira consulta com o especialista cardiologista com inserção do traçado no Sistema de Gestão Municipal da Saúde para conhecimento e avaliação médica. Como também são executados os exames de eletrocardiograma para avaliação cardiológica do pré-operatório da rede municipal de saúde.

Os exames de Ecodoppler e Eletrocardiograma são realizados também nos estabelecimentos de prestadores contratados.

O exame de Eletrocardiograma realizado no Centro de Especialidades Médicas apresentou redução de 321 exames no 1º quadrimestre de 2024 comparado com o mesmo período de 2023, equivalente a 17.55%.

O exame de Espirometria realizado no Centro de Especialidades Médicas apresentou redução de 04 exames no 1º quadrimestre de 2024 comparado com 2022, equivalente a 0.52%.

O exame de Escleroterapia (Tratamento Esclerosante) realizado no Centro de Especialidades Médicas apresentou acréscimo de 46 exames no 1º quadrimestre de 2024 comparado com 2023, equivalente a 57.50%.

No primeiro quadrimestre de 2023, informamos 65 exames realizados de Videolaringoscopia, portanto nesse primeiro quadrimestre de 2024 não temos informamos quantidades, pois não temos prestador credenciado. O que estava credenciado em 2023 não teve mais interesse em trabalhar com a rede em 2023, este não teve interesse em renovação de contrato ou contrato e até o momento não conseguimos um outro prestador.

3.7 Quantitativo de exames especializados realizados nos estabelecimentos de prestadores contratados

PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Audiometria	48	70	125	138	381	291
Cintilografia	05	06	04	04	19	25
Colonoscopia	69	80	94	83	326	327
Densitometria Óssea	76	62	61	98	297	263
Dilatação Esôfago	0	01	01	0	02	01
Ecocardiograma	50	45	49	40	184	415
Ecodoppler	83	86	53	88	310	279
Eletrocardiograma	523	540	486	358	1.907	1.824
Eletroencefalograma	46	77	39	47	209	22
Endoscopia	125	169	219	204	717	608
Endoscopia + Colonoscopia	17	31	35	26	109	58
Endoscopia + Retossigmoidoscopia	03	04	04	04	15	07
Exames Oftalmológicos	99	148	188	409	844	1.438
Histerossalpingografia	0	0	0	02	02	04
Holter	15	19	25	16	75	99
Mapa	7	9	10	05	31	42
Phmetria+ Manometria	0	0	0	0	0	0
Radiografia	1.261	1.225	1.515	1.256	5.257	5.916
Ressonância Magnética	186	172	164	186	708	307
Retossigmoidoscopia	16	21	14	27	78	107

Ultrassonografia	1.820	1.893	1.816	1.818	7.347	14.060
Tomografia	382	309	220	264	1.175	929
Vectoeletronistagmografia	10	10	10	10	40	41
TOTAL	4.841	4.977	5.132	5.083	20.033	27.063

Fonte: Sistema RP/Saúde

**Os exames de imagem por ultra sonografia foram realizados no CEM até o mês de Maio de 2022, a partir do mês de junho esse serviço está ocorrendo pelos prestadores contratados.*

No 1º quadrimestre de 2024 foram realizados **20.033** exames nos estabelecimentos de prestadores contratados, comparado com **27.063** exames realizados no mesmo período de 2023, demonstrando redução de **7.030** exames, equivalente a **25.98%**.

O total de exames especializados realizados (Centro de Especialidades Médicas e estabelecimentos de prestadores contratados) no 1º quadrimestre de 2024 foi de **22.545** exames.

Os exames de Ultrassonografia representam **36.67%** de todos os exames realizados, foram realizados **7.347** exames de ultrassonografia no 1º quadrimestre de 2024.

3.8 Fisioterapia

O Município de Foz do Iguaçu conta com Equipes Multiprofissionais distribuídas nas Unidades Básicas de Saúde da Atenção Primária, essas equipes são constituídas por Assistentes Sociais, Fisioterapeutas, Fonoaudiólogos, Nutricionistas e Psicólogos.

A equipe multiprofissional atua de forma integrada com as equipes de Estratégia Saúde da Família, voltando suas diretrizes ao fortalecimento da Atenção Primária, para ampliar o acesso à saúde, à prevenção de agravos, promoção e proteção da saúde, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral aos usuários do Sistema Único de Saúde.

A atuação destes profissionais fortalece o cuidado integral na Atenção Primária, contribuindo para a consolidação das ações coletivas e programas preconizados pelo Ministério da Saúde. Além disso, colabora com o aumento da resolutividade, a abrangência e o alvo das ações.

Devido à alta demanda do Município, credenciou-se de maneira complementar clínicas de Fisioterapia para atender os usuários do SUS, distribuídas nos distritos sanitários, credenciadas à Secretaria Municipal da Saúde: Interfísio, Materna, Santa Marta, São Camilo e São Raphael.

A fisioterapia é uma área da saúde que atua prevenindo e tratando os distúrbios do movimento e da funcionalidade de diversos sistemas do corpo. Nos casos de dores agudas ou crônicas, há diversas modalidades de fisioterapia analgésica para alívio das dores como liberação manual (miofascial), aplicação de meios físicos (gelo ou calor), estimulação elétrica (TENS). Além da fisioterapia analgésica, há também a fisioterapia motora que, por meio de exercícios controlados, objetiva-se o ganho de mobilidade da coluna, melhora do alongamento e da estabilização do tronco.

A fisioterapia é indicada quando o médico decide tratar o quadro clínico do paciente por meio de um tratamento conservador, isto é, tratamento não cirúrgico. Na ortopedia, o tratamento conservador é um processo não operatório tratado com medicamentos e fisioterapia, por exemplo. O tratamento conservador consiste em uma junção de medidas que visam o alívio e controle da dor, aumento da mobilidade da coluna e articulações próximas, fortalecimento muscular, melhora do alongamento etc. São elas: acupuntura, fisioterapia, medicações, uso de coletes e Reeducação Postural Global (RPG).

3.8.1 - Sessões de Fisioterapia liberadas, agendadas e realizadas no 1º quadrimestre de 2024 + percentual de absenteísmo

SESSÕES DE FISIOTERAPIA	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Sessões Liberadas	23.953	23.974	20.994	22.436	91.357	-
Sessões Agendadas	14.216	18.225	14.566	14.099	61.106	-
Sessões Realizadas	12.169	16.194	12.533	12.170	53.066	-
Absenteísmo	14,39%	11,14%	13,96%	13,68%	13,16%	-

Fonte: Sistema RP/Saúde

A tabela apresenta o quantitativo de **91.357** sessões liberadas de Fisioterapia, **61.106** sessões agendadas e **53.066** sessões realizadas no 1º quadrimestre de 2024. Em média, são realizados mensalmente cerca de 12 mil atendimentos mensais de fisioterapia nos prestadores credenciados no Município de Foz do Iguaçu.

No 1º quadrimestre de 2024 foram realizadas **61.106** sessões de fisioterapia, não sendo possível comparar com o mesmo período de 2023 visto que essas informações não estavam contidas no relatório apresentado no 1º Relatório de 2023.

A tabela apresenta o quantitativo de **61.106** sessões de fisioterapia agendadas no 1º quadrimestre de 2024 e o quantitativo de **53.066** sessões que foram realizadas, resultando num índice de absenteísmo igual a **13,16%**.

No 1º quadrimestre de 2024 o índice de absenteísmo nas sessões de fisioterapia foi de **13,16%**, não sendo possível comparar com o mesmo período de 2023 visto que essas informações não foram apresentadas no 1º Relatório de 2023.

Ainda, o absenteísmo de usuários consiste no ato de não comparecer às consultas e/ou aos procedimentos agendados, sem qualquer comunicação prévia ao local de realização, identificado como um problema crescente no Sistema Único de Saúde.

Como relatado em laudas anteriores, o absenteísmo de usuários aos serviços ofertados pelo SUS municipal em consultas, exames e demais atendimentos é considerado um problema mundial na assistência à saúde causando desperdícios de recursos.

O absenteísmo é considerado um fenômeno multicausal, podendo ter como causas: esquecimento, longo tempo de espera, falhas na comunicação, melhora dos sintomas, agendamento em horário de trabalho, falta de transporte. O absenteísmo compromete o acesso, gerando atraso no diagnóstico e tratamento adequado.

Após a solicitação de fisioterapia, o setor responsável por validar as sessões autoriza a quantidade pertinente à solicitação, assim, após a liberação, o paciente procura a unidade de referência do seu distrito para dar prosseguimento ao agendamento de seus atendimentos com a clínica credenciada.

A Classificação Internacional de Doenças (CID) é a base para identificar tendências e estatísticas de saúde em todo o mundo e contém cerca de 55 mil códigos únicos para lesões, doenças e causas de morte. O documento fornece uma linguagem comum que permite aos profissionais de saúde compartilhar informações de saúde em nível global.

Os 05 principais CIDs por solicitação de fisioterapia em Foz do Iguaçu são:

- Dor lombar baixa;
- Transtornos de discos lombares;
- Síndrome do Manguito Rotador;
- Artrose não especificada;
- Gonartrose primária bilateral.

Solicitações por CBO: Médico Ortopedista e Traumatologista e Médico da Estratégia de Saúde da Família.

3.9 Cirurgias Eletivas

Um dos grandes desafios do Sistema Único de Saúde (SUS), no Brasil, é o número considerável de cirurgias eletivas estagnadas. A fila de espera para esse tipo de cirurgia é uma realidade em todo o país, com variações regionais quanto à extensão da fila, a oferta e a estrutura, bem como as características da demanda existente, frente ao tempo de espera necessário à execução do procedimento.

Assim sendo, a Secretaria Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu, por meio da Diretoria de Assistência Especializada, tem sua participação no programa Supracitado por meio do Governo do Estado do Paraná, denominado “Operá Paraná II” apresenta a quantidade de pacientes aguardando por um procedimento cirúrgico eletivo no segundo quadrimestre de 2023.

Contudo, o gestor poderá complementar a oferta de serviços de saúde quando eles forem insuficientes para atendimento à população, desse modo, esta secretaria tem credenciados dois hospitais, sendo o Hospital Municipal Padre Germano Lauck/Fundação Municipal de Saúde - através de Plano Operativo Assistencial (contratos nº 001/2020 e 047/2020), o Hospital Madre de Dio - contrato nº 298/2022 (DIA 20 DE DEZEMBRO ENCERROU CONTRATO MADRE DE DIO) e o Centro Oftalmológico de Cirurgia a Laser de Foz do Iguaçu - contrato nº 082/2018, Centro Oftalmológico da Bosco Clínica - contrato nº 180/2023 e o Centro Integrado de Saúde (CIS) através do Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas (PNRF), instituído por meio da Portaria GM/MS nº 90, de 3 de Fevereiro de 2023 e o Programa Paranaense de Ampliação do Acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos para atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS no Estado do Paraná – “OPERA PARANÁ”, através da Resolução SESA Nº 1104/2021. Assim, conta-se com estes cinco prestadores para cirurgias eletivas de forma complementar à Rede Municipal de Saúde.

As filas de cirurgias eletivas seguirão via de regra a ordem cronológica; O gerenciamento das filas de cirurgias eletivas tem como ponto fundamental a organização de todo o processo, assegurando a eficiência, eficácia, economicidade, agilidade e transparência, permitindo uma análise simples e objetiva do caminho que o paciente segue durante todo o percurso e etapas a partir da solicitação até procedimento cirúrgico. Deste modo, viabiliza-se o acesso universal e igualitário aos serviços de cirurgias eletivas conforme procedimento solicitado e capacidade instalada.

Sendo a Central de Marcação de Consultas, Exames e Cirurgias desta secretaria que faz os agendamentos para a realização das 1ª consultas para avaliação pré-cirúrgica dos pacientes para as cirurgias eletivas de baixa/média complexidade.

3.9.1 Inserção de pacientes na fila de cirurgias eletivas no 1º quadrimestre de 2024

Entraram **5.875** pacientes na fila de cirurgias eletivas no 1º quadrimestre de 2024, estes dados foram coletados pelo Sistema de Gestão Municipal da Saúde - RP Saúde em **02 de Maio de 2024**.

No 1º quadrimestre de 2023 entraram **4.064** pacientes na fila de cirurgias eletivas, apresentando acréscimo de 1.811 pacientes em 2024, equivalente a **44.56%**.

3.9.2 Total de pacientes na fila de cirurgias eletivas

PACIENTES NA FILA	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Aguardando	21.565	17.244
Pendente	3.092	2.770
Total	24.657	20.014

Fonte: Sistema RP/Saúde

Dados coletados pelo Sistema de Gestão Municipal da Saúde - RP Saúde em **24 de Abril de 2024**, referentes ao total de pacientes na fila de cirurgias eletivas, com um total de **24.657** pacientes.

No 1º quadrimestre de 2023 havia **20.014** pacientes na fila de cirurgias eletivas, apresentando um acréscimo de **4.642** pacientes em 2024, equivalente a **23.20%**.

3.9.3 Cirurgias Eletivas Oftalmológicas - Centro de Cirurgia a Laser, Bosco Clínica e Centro Integrado em Saúde

A cirurgia ocular abrange diferentes tipos de procedimentos em diferentes necessidades.

Conforme instrumento contratual nº 082/2018, o Centro de Cirurgia a Laser realiza assistência em consultas Oftalmológicas, Diagnóstico em Oftalmologia, Procedimento Cirúrgico do Aparelho da Visão, atendendo as especificações técnicas e necessidades dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, da Rede Municipal de Saúde.

A partir de novembro de 2023, iniciaram os atendimentos oftalmológicos na na Bosco Clínica Médica e Hospital Oftalmológico - contrato nº 180/2023 e no Centro Integrado de Saúde (CIS), através do Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas (PNRF), instituído por meio da Portaria GM/MS nº 90, de 3 de Fevereiro de 2023 e o Programa Paranaense de Ampliação do Acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos para atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS no Estado do Paraná – “OPERA PARANÁ”, através da Resolução SESA Nº 1104/2021. Assim, conta-se com 03 (três) prestadores para a realização de cirurgias eletivas de Oftalmologia de forma complementar à Rede Municipal de Saúde.

Os prestadores realizam assistência em consultas oftalmológicas, execução de serviços ambulatoriais e hospitalares de Média e Alta Complexidade, de assistência em: Diagnóstico em Oftalmologia, Tratamento Clínico do Aparelho da Visão e Tratamento Cirúrgico do Aparelho da Visão, atendendo as especificações técnicas e necessidades dos usuários do SUS.

3.9.3.1 Cirurgias Eletivas Oftalmológicas realizadas

PROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Capsulotomia e Yag Laser	0	84	78	12	174	60
Correção de Entrópio e Ectrópio	0	0	0	0	0	02
Exérese de Calázio	0	0	0	0	0	11
Facoemulsificação com implante de lente intra-ocular	356	355	169	226	1.106	164
Fotocoagulação à Laser	02	0	03	06	11	30
Iridotomia a Laser	0	0	0	0	0	06
Pan-Fotocoagulação	0	0	0	0	0	0
Tratamento Cirúrgico de Pterígio	0	0	01	03	04	21
Outros procedimentos	0	0	0	0	0	0
Total	358	439	251	247	1.295	294

Fonte: Sistema RP/Saúde e Centro de Cirurgia a Laser

A tabela apresenta o quantitativo de **1.295** cirurgias oftalmológicas eletivas realizadas no 1º quadrimestre de 2024 nos prestadores: Centro de Cirurgia e Laser, Centro Integrado de Saúde (CIS) e Bosco Clínica Médica e Hospital Oftalmológico, comparado com o quantitativo de **294** cirurgias oftalmológicas eletivas realizadas no mesmo período de 2023 no Centro de Cirurgia e Laser.

Conforme especificado acima, os atendimentos clínicos e procedimentos cirúrgicos na Bosco Clínica Médica e Hospital Oftalmológico e no Centro Integrado de Saúde (CIS) iniciaram em novembro de 2023, portanto no 1º quadrimestre de 2023 os atendimentos eram realizados apenas no Centro de Cirurgia e Laser.

O procedimento cirúrgico mais realizado foi Facoemulsificação com Implante de Lente Intra-ocular (Cirurgia de Catarata) contabilizando **1.106** procedimentos no 1º quadrimestre de 2024.

3.9.4 Hospital Municipal Padre Germano Lauck - 1ª etapa avaliações cirúrgicas

Os procedimentos cirúrgicos realizados no Hospital Municipal Padre Germano Lauck são realizados com agendamentos prévios de acordo com a Instrução e Normativa nº 003/2022 da Secretaria Municipal da Saúde conferida pelo Diário Oficial nº 4.545/2022, de 28 de Novembro de 2022 que institui o Protocolo do Fluxo de Pacientes em Fila de Cirurgia Eletiva da Secretaria Municipal da Saúde do Município de Foz do Iguaçu.

O protocolo define os fluxos a serem seguidos pelos pacientes com indicação de procedimentos cirúrgicos de baixa e média complexidade da Secretaria Municipal da Saúde do Município de Foz do Iguaçu, organizando todo o fluxo a ser seguido em cada etapa que compreende a realização de um procedimento cirúrgico de baixa ou média complexidade, desde a origem da solicitação ao desfecho da realização do procedimento cirúrgico.

Compete à Diretoria de Assistência Especializada da Secretaria Municipal da Saúde do Município de Foz do Iguaçu apenas a Etapa nº 1 do referido Protocolo - Entrada na fila conforme especificado abaixo:

Processo 1: Contato com paciente, a Central de Agendamentos da Secretaria Municipal da Saúde entrará em contato com o paciente devidamente ativo na fila de espera do procedimento cirúrgico considerando a posição atualizada do paciente, através de ligação telefônica, aplicativo de mensagens instantâneas ou outra ferramenta tecnológica disponível pelo município para possível confirmação de data e horário para consulta de avaliação de pedido de procedimento cirúrgico por profissional cirurgião.

A partir da Etapa nº 2, até a realização do procedimento cirúrgico, compete ao Hospital Padre Germano Lauck dar prosseguimento nos encaminhamentos do pré-operatório, solicitação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) e disponibilidade do centro cirúrgico e equipe médica, segundo a instrução normativa do fluxo de cirurgias eletivas.

3.9.4.1 1ª consultas de Pré-avaliação Cirúrgica realizadas no Hospital Municipal Padre Germano Lauck

CONSULTAS ESPECIALIZADAS	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Cirurgia Geral	0	70	58	59	187	-
Cirurgia Pediátrica	05	14	11	16	46	-
Ginecologia	25	24	16	07	72	-
Otorrinolaringologia	01	17	03	08	29	-
Proctologia	0	05	0	04	09	-
Urologia	13	08	29	37	87	-
Total de consultas	44	138	117	131	430	-

Fonte: Sistema RPSaúde

A tabela apresenta o total de **430** 1ª consultas de pré-avaliação cirúrgica realizadas no 1º quadrimestre de 2024 no Hospital Padre Germano Lauck, em Foz do Iguaçu.

As consultas são relativas à 1ª etapa do Protocolo do Fluxo de Pacientes em Fila de Cirurgia Eletiva, que consiste em consulta de avaliação de pedido de procedimento cirúrgico por profissional cirurgião.

O quantitativo de consultas de pré-avaliação cirúrgica realizadas no Hospital Municipal Padre Germano Lauck pelos especialistas em Ginecologia, Urologia, Proctologia e Otorrinolaringologia foi de 11 consultas. Em relação às consultas pelos especialistas em Cirurgia Geral e Cirurgia Pediátrica apresentou um total de 246 consultas.

Compete à Diretoria de Assistência Especializada da Secretaria Municipal da Saúde do Município de Foz do Iguaçu o agendamento das consultas de pré-avaliação cirúrgica conforme a Etapa nº 1 do Protocolo. Esta Diretoria apresenta a inserção de pacientes na fila no quadrimestre e o total de pacientes aguardando na fila de cirurgias eletivas.

Compete ao Hospital Padre Germano Lauck dar prosseguimento nos encaminhamentos do pré-operatório, solicitação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) e disponibilidade do centro cirúrgico e equipe médica, segundo a instrução normativa do fluxo de cirurgias eletivas. Além disso, compete ao Hospital Padre Germano Lauck apresentar as informações referentes à quantidade de procedimentos cirúrgicos realizados.

3.9.6.1 1ª consultas de Pré-avaliação Cirúrgica realizadas no Centro Integrado em Saúde - CIS (Sistema G-SUS)

CONSULTAS ESPECIALIZADAS	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Cirurgia Geral	09	86	113	108	316	-
Ginecologia	00	50	49	00	99	-
Oftalmologia	00	133	120	37	290	-
Ortopedia	09	56	14	64	143	-
Otorrinolaringologia	00	00	10	09	19	-
Urologia	13	30	61	34	138	-
Total de consultas	31	355	367	252	1.005	-

Fonte: Sistema GSUS-Care - Sistema de Gestão Hospitalar e Ambulatorial do SUS/Secretaria de Saúde do Estado

A tabela supracitada apresenta uma quantidade de 1.005 consultas de pré-avaliação cirúrgica realizadas pelo Centro Integrado em Saúde - CIS, número informado de consultas realizadas de pré-avaliação cirúrgica menor que de cirurgias realizadas no mesmo período.

Em se tratando da informação do número informado de consultas de pré-avaliação cirúrgica menor que de cirurgias realizadas no mesmo período, pois em se tratando de cirurgias eletivas e obedecendo fluxo e processo até a sua realização, estes na maioria das vezes não conseguem acontecer dentro do quadrimestre inicializado. Assim sendo, 414 procedimentos os atendimentos no Centro Integrado em Saúde - CIS iniciaram em outubro de 2023, com um quantitativo de 1.207 consultas de Pré-avaliação Cirúrgica realizadas no 3º quadrimestre de 2023.

Tendo em vista o quantitativo de consultas, em janeiro de 2024 houve um decréscimo nos atendimentos considerando as consultas pré-operatórias já realizadas no quadrimestre anterior.

O quantitativo de 1.005 consultas de pré-avaliação cirúrgica realizadas no Centro Integrado em Saúde - CIS no 1º quadrimestre de 2024 foi menor que o quantitativo de 1.419 procedimentos cirúrgicos realizados no mesmo período, tendo em vista que a maioria dos pacientes que realizaram os procedimentos cirúrgicos neste quadrimestre, de janeiro a abril, já tinha realizado a consulta de pré-operatório nos meses anteriores - outubro a dezembro de 2023 -.

As consultas são relativas à 1ª etapa do Protocolo do Fluxo de Pacientes em Fila de Cirurgia Eletiva, que consiste em consulta de avaliação pré-operatório, pedido de exames, encaminhamentos pelo profissional cirurgião para cardiologista e anestesista. As vagas para as consultas com o cirurgião são abertas conforme disponibilizado pelo estado para o município de Foz do Iguaçu, agendadas pelo Sistema Estadual de Regulação do Paraná - GSUS Care.

Os pacientes são identificados nas filas de cirurgias eletivas conforme especialidade, Via Sistema Municipal de Informação RP Saúde, seguindo inserção cronológica em fila e obedecendo prioridades referenciadas clínicas e por lei, por conseguinte será efetuado cadastrados no sistema Estadual do Paraná Gsus - Care, conforme agendas disponibilizadas pelo Estado.

O Centro Integrado em Saúde - CIS, iniciou seus atendimentos em Foz do Iguaçu em novembro de 2023, através do Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas (PNRF), instituído por meio da Portaria GM/MS nº 90, de 3 de Fevereiro de 2023 e o Programa Paranaense de Ampliação do Acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos para atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS no Estado do Paraná – “OPERA PARANÁ”, através da Resolução SESA Nº 1104/2021.

Conforme o protocolo de cirurgias eletivas, os pacientes passam por todas as etapas para que o procedimento cirúrgico seja realizado de forma segura, contando com profissionais capacitados, ambiente limpo, equipamentos e materiais adequados em conformidade com a legislação vigente

3.9.6.2 Cirurgias Eletivas realizadas no Centro Integrado em Saúde - CIS (Sistema G-SUS)

PROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Cirurgia Geral	65	84	46	38	233	-
Cirurgia Ginecológica	31	39	20	0	90	-
Cirurgia Oftalmológica	177	285	180	115	757	-
Cirurgia Ortopédica	125	83	42	06	256	-
Cirurgia Otorrinolaringológica	10	03	0	0	13	
Cirurgia Proctológica	0	0	0	0	0	-
Cirurgia Urológica	24	22	21	03	70	-
Total	432	516	309	162	1.419	-

Fonte: Sistema RP Saúde

A tabela apresenta um quantitativo de **1.419** cirurgias eletivas realizadas no 1º quadrimestre de 2024 no Centro Integrado em Saúde - CIS, distribuídas nas especialidades de cirurgia geral, ginecológica, oftalmológica, ortopédica, otorrinolaringológica, proctológica e urológica.

Ressalta-se que os atendimentos iniciaram em novembro de 2023, com um quantitativo de 475 cirurgias realizadas no 3º quadrimestre de 2023.

4. AMBULATÓRIO DE FERIDAS

O Ambulatório de Feridas é um programa desenvolvido pela Secretaria Municipal da Saúde e tem como objetivo prestar assistência a pacientes com lesões de pele não cicatrizadas em tempo almejado (úlceras crônicas).

A instalação antiga funcionava provisoriamente na UBS Maracanã, localizada na Av. República Argentina, 2483 - Bairro Jardim Cláudia, tendo a sede própria inaugurado em 09 de maio de 2023, localizada na rua Capibaribe, 1695, no Bairro Campos do Iguaçu.

Os usuários necessitando do serviço, são encaminhados pelas Unidades Básicas de Saúde do município, sendo agendados os atendimentos presenciais pelo sistema de gestão de informação RP Saúde. Realizam-se também atendimentos domiciliares agendados, aos pacientes acamados com lesões por pressão, que não deambulam, e que possuem limitação de transporte.

Dentre os procedimentos mais executados, encontra-se o curativo grau II, com ou sem desbridamento, ocorrendo com maior frequência aos pacientes com úlceras venosas, seguidas por pacientes com úlceras diabéticas e outras. Estes

procedimentos são otimizados com o uso de curativos especiais de alto custo, que visam reduzir o tempo no processo de cicatrização.

4.1 Atendimentos e acompanhamentos no Ambulatório de Feridas

ATENDIMENTOS REALIZADOS	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Assistência Domiciliar por Equipe Multiprofissional na Atenção Especializada	0	0	08	11	19	54
Consulta de profissionais de nível superior na Atenção Especializada (Exceto médico)	341	311	412	467	1.531	1.451
Curativo em meio queimado	01	0	0	0	01	3
Curativo em pequeno queimado	0	1	6	10	17	13
Curativo especial	0	0	0	01	01	0
Curativo Grau II c/ ou sem desbridamento	451	345	461	515	1.772	1.687
Curativo Grau I c/ ou sem desbridamento	0	0	0	0	0	-
Curativo Simples	0	06	02	10	18	17
Glicemia Capilar	09	08	09	12	38	65
Aferição de Pressão Arterial	02	01	0	0	03	-
Consulta de profissional médico na Atenção Especializada	131	120	92	81	424	495
Visita Domiciliar/Institucional por/ profissional de nível superior	0	0	08	11	19	2
*Outros procedimentos	0	0	0	01	01	0
TOTAL	935	792	998	1.119	3.844	3.787

Fonte: Sistema RP Saúde

**Outros procedimentos: Aferição pressão arterial, Aferição de temperatura, Retirada de pontos, Passagem de sonda nasointestinal, coleta de material laboratorial (cultura de secreção de ferida).*

A tabela apresenta o quantitativo de **3.844** atendimentos no Ambulatório de Feridas no 1º quadrimestre de 2024, comparado com o total de **3.787** atendimentos no mesmo período de 2023, demonstrando acréscimo de **57** atendimentos, equivalente a **1.51%**.

Referente à assistência domiciliar por Equipe Multiprofissional na Atenção Especializada, observou-se redução de **35** atendimentos no 1º quadrimestre de 2024 comparado com 2023, equivalente a **64.81%**.

Essa redução se dá pela diminuição de profissionais para os atendimentos domiciliares (funcionários com férias, licença prêmio e licença doença) e pela própria falta de veículo exclusivo, visto que o mesmo utilizado para as visitas domiciliares, está sendo fornecido somente uma vez por semana com horário definido pela UBS do Campos do Iguaçu.

Referente à consulta de profissionais de nível superior na Atenção Especializada (exceto médico), observou-se aumento de **80** consultas no 1º quadrimestre de 2024 comparado com o mesmo período de 2023, equivalente a **5.51%**.

Esse acréscimo aos números está se apresentando por aumento da demanda, ocasionada pelo próprio envelhecimento populacional, ou seja, aumento da longevidade com comorbidades, e pelo maior encaminhamento dos usuários pelas UBS, devido à inauguração de setor específico, para tratamento de úlceras crônicas no município.

Referente à consulta de profissional médico na Atenção Especializada, observou-se redução de **71** consultas no 1º quadrimestre de 2024 comparado com o mesmo período de 2023, equivalente a **14.34%**. Essa redução foi devido ao adoecimento do profissional médico vascular.

Referente ao curativo grau II c/ ou sem desbridamento, observou-se aumento de **85** atendimentos em 2024 comparado com 2023, equivalente a **5.04%**.

O Curativo grau II c/ ou sem desbridamento é um procedimento realizado em sua grande maioria à pacientes com úlceras diabéticas e úlceras de perna (úlceras vasculogênicas), assim como para pacientes acamados com úlceras por pressão durante as visitas domiciliares.

Esse aumento no número de curativos grau II se dá principalmente pelo maior encaminhamento dos usuários pelas UBS, visto ter sido inaugurado setor específico, para tratamento de úlceras crônicas no município.

Referente à Glicemia Capilar, observou-se uma redução de **27** atendimentos no 1º quadrimestre de 2024 comparado com 2023, equivalente a **41.54%**. A redução ocorreu pela implantação enquanto rotina do procedimento ser realizado somente no primeiro atendimento do paciente ou conforme anamnese em outros atendimentos subsequentes.

Dentre os procedimentos realizados, encontram-se também:

Visita Domiciliar/Institucional para profissional de nível superior: Visita realizada para atendimento de pacientes com feridas, residentes na Casa de Repouso (Lar dos Idosos e outras).

Glicemia Capilar: É um exame sanguíneo que oferece resultado imediato acerca da concentração de glicose nos vasos capilares da polpa digital através de um aparelho que usa fitas que fazem captação elétrica da gota de hemoglobina, para controlar a glicemia a fim de evitar hipoglicemia e hiperglicemia (e possíveis sintomas como lipotímia, desmaios e convulsões).

Curativo simples: Ou curativo Grau I, representam as úlceras já cicatrizadas. Registra-se este procedimento no último atendimento do paciente, em momento de alta do Ambulatório de Feridas. Esse número de pacientes cicatrizados, mantém-se estável. A grande maioria dos pacientes atendidos fazem parte da população idosa, portanto sem maiores condições de melhora ou cicatrização, pela própria existência de comorbidades associadas e interrupção de tratamento por hospitalizações, abandono ou óbito.

Assistência Domiciliar por Equipe Multiprofissional na Atenção Especializada: Realizadas em pacientes diabéticos acamados ou com úlceras por pressão, que não se encaixam nos critérios de Visita Domiciliar pelo Programa Melhor em Casa. São realizados em pacientes encaminhados pela Atenção Básica de Saúde e que exigem procedimentos de maior complexidade. Geralmente são visitas domiciliares para curativos com desbridamento.

5. TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO (TFD)

O Programa Tratamento Fora de Domicílio (TFD) é um instrumento legal que visa garantir, pelo Sistema Único de Saúde - SUS, o tratamento de média e alta complexidade a pacientes portadores de doenças não tratáveis no município de origem.

Assim, de acordo com a Portaria MS/SAS nº 55/1999: “o programa TFD consiste em uma ajuda de custo ao paciente, e em alguns casos, também ao acompanhante, encaminhados por ordem médica a Estabelecimentos de Saúde de outros Municípios ou Estados da Federação, quando esgotados todos os meios de tratamento na localidade de residência do mesmo, desde que haja possibilidade de cura total ou parcial, limitado no período estritamente necessário a este tratamento e aos recursos orçamentários existentes. Destina-se a pacientes que necessitem de

assistência médico-hospitalar cujo procedimento seja considerado de alta e média complexidade eletiva.”

Conforme os termos do § 3º do artigo 1º da Portaria SAS/MS nº 55/1999, fica vedada a autorização de TFD para acesso de pacientes para tratamentos que utilizem procedimentos assistenciais contidos no Piso de Atenção Básica (PAB).

De acordo com os termos do § 5º do artigo 1º da Portaria SAS/MS nº 55/1999, é vedada a concessão de benefício de TFD em deslocamentos menores do que 50 km de distância e em regiões metropolitanas. Consiste no custeio do paciente e acompanhante (se necessário e previsto na legislação), encaminhados para as Unidades de Saúde de outro município ou estado e limitado ao período estritamente necessário, observando que a continuidade de tratamento existente no município/estado deve ser avaliada pelas equipes regionais responsáveis, quanto à possibilidade de transferência para o município/estado de origem.

O TFD constitui-se um recurso de exceção oferecido pelo Sistema Único de Saúde – SUS com amparo na Lei nº 8.080 de 19/09/90, Lei Complementar nº 22 de 09/11/92, Portaria SAS nº 055 de 24/02/99 - Ministério da Saúde e Resolução CIB nº 061 de 16/12/2003.

O TFD intermunicipal destina-se às autorizações relativas a outros Municípios do Estado de origem do usuário, devendo ser normatizado em esfera municipal.

O deslocamento de pacientes para atendimento de saúde dentro do estado do PR – TFD intermunicipal, é de responsabilidade dos gestores municipais de saúde, conforme a Programação Pactuada Integrada da Assistência - PPI, entre os municípios, respeitando o encaminhamento regulado via Coordenadoria Estadual de Regulação da Assistência - CERA/SESA.

A responsabilidade pelo pagamento de despesas com deslocamentos intra estadual será via de regra atribuído às Secretarias Municipais de Saúde, que utilizarão a Tabela de Procedimentos (SIGTAP) do Sistema de Informações Ambulatoriais – SIA/SUS, devendo ser autorizadas de acordo com a disponibilidade orçamentária dos municípios.

O setor de Tratamento Fora de Domicílio da Secretaria Municipal da Saúde de Foz do Iguaçu disponibiliza aos usuários prestação de serviços de transporte e hospedagem completa, conforme contratações. Assim, não é fornecido pagamento em espécie (dinheiro ou cartão corporativo ou ressarcimento).

A sua prática é voltada para o usuário do SUS em sua totalidade, envolvendo também o lado social com ênfase na humanização e resgate da cidadania e não somente trabalhando a sua doença.

O setor:

A gerência do setor de Tratamento Fora do Domicílio (TFD) está vinculada à Diretoria de Assistência Especializada (DIES) da Secretaria Municipal da Saúde (SMSA).

Desde o dia 10/02/2021, o setor está localizado no endereço: Rua Antonio Raposo, nº 779, Centro, próximo a Sanepar (antigo Ambulatório de Tuberculose e Hanseníase).

Conta em seu quadro funcional: duas servidoras, três terceirizadas e quatro menores aprendizes. Atualmente, possui **6.646** usuários ativos cadastrados no programa RPSaúde até a data de **03 de maio de 2024**.

Atividades desenvolvidas:

- Recebimento e análise de processos de TFD;
- Cadastro no sistema RP Saúde – perfil TFD;
- Cadastro no Sistema GSUS CARE – Sistema Estadual de Regulação;
- Consultas/Exames e Procedimentos Eletivos;
- Encaminhamento de processos de TFD a 9ª Regional de Saúde para cadastro no sistema E-saúde – Sistema Estadual de Regulação de Consultas/Exames e Procedimentos Eletivos de Curitiba-PR;
- Agendamento de consultas, cirurgias e exames de Alta Complexidade pelo Sistema Estadual de Regulação de Consultas/Exames e Procedimentos Eletivos;
- Agendamento e emissão de passagens por telefone whatsapp (3521-9892, 3521-9893 e 3521-9894) * ou pessoalmente;
- Agendamento de ambulâncias, carros exclusivos, acompanhamento de enfermagem – conforme quadro clínico e solicitação médica;
- Emissão de passagens e diárias pelo sistema RP Saúde;
- Contato com hospitais para agendamento de alguns retornos;
- Encaminhamento de solicitações de exames TFD a auditoria via sistema RP Saúde;
- Aquisição de passagens aéreas - conforme quadro clínico e solicitação médica;
- Apoio a Central de Transplantes, Central de Leitos e Central de Lutos (24 horas) - gerência;
- Atendimentos a demandas judiciais – procedimentos de alta complexidade;
- Certificação e inserções nas filas do sistema RP Saúde de requisições de exames, receituários médicos, e outros que devem ser realizados no município – complementação ao tratamento realizado pelo TFD;
- Encaminhamento dentro da rede municipal por solicitação via TFD.

Funcionamento do serviço:

O setor de Tratamento Fora de Domicílio da Secretaria Municipal da Saúde de Foz do Iguaçu funciona de segunda a sexta-feira das 07h00 às 16h30, sendo:

- a. Das 07h00 às 08h00 – horário reservado somente para serviço interno: Agendamento pelo sistema GSUS CARE;
- b. Das 08h00 às 12h00 – horário exclusivo de recebimento de solicitações de passagens e diárias e validação de requisições médicas e exames;
- c. Das 08h00 às 12h00 e das 13h00 às 16h00 – horário reservado ao atendimento ao público para recebimento e entrega de documentos, orientações gerais, outras rotinas de atendimento aos usuários do Programa e emissões de passagens e diárias pela equipe de TFD ;
- d. Das 16h00 às 17h00 - horário reservado somente para serviço interno: fechamento de relatórios de diárias e passagens.

Composição do Processo de TFD:

I. Documentos necessários para compor o processo de solicitação de encaminhamento pelo Programa TFD:

- a. Cópia do Registro Geral (RG) do paciente;
- b. Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF) do paciente;
- c. Cópia do Cartão Nacional de Saúde (Cartão SUS) do paciente;
- d. Cópia do Comprovante de Residência em nome do usuário.
- § Se menor, anexar cópia do Registro Geral (RG) e comprovante de residência em nome dos responsáveis legais;
- § Não é permitido a substituição do Registro Geral pela Carteira Nacional de Habilitação, devido a obrigatoriedade de informação no sistema estadual de regulação do nome do órgão expedidor e da data da expedição do Registro Geral;
- § Se o comprovante não estiver em nome do paciente ou responsável legal, deverá ser preenchido pelo paciente e proprietário da residência a Declaração de Residência (modelo disponibilizado pelo setor de TFD).
- e. Guia de Solicitação de Autorização de TFD preenchidas por médico especialista da rede SUS;
- f. Guia de Referência SUS preenchidas por médico especialista da rede SUS;
- g. Laudos médicos e/ou cópias de exames complementares, que comprovam a patologia e necessidade do tratamento;
- h. Declaração de Raça e Cor;

- i. Dois números de telefones para contato do usuário (de preferência DDD 45);
- j. Nome da UBS de referência para busca ativa;

Obs.: A Abertura do processo TFD, somente será realizada com toda documentação necessário-obrigatória, conforme Manual do TFD/PR, no setor de TFD/SMSA.

Instrumentos:

- Formulários Específicos – Referência SUS e Solicitação de TFD (disponível no Sistema RP Saúde);
- Sistema G-SUS CARE – Cadastro, inserção na fila por especialidade e agendamento de procedimentos de Alta Complexidade;
- Sistema RP Saúde – Emissão de passagens e diárias;
- Tabela SIGTAP;
- Legislações.

5.1 Empresas credenciadas

Nome da Empresa	CNPJ	Valor Global	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Central de Apoio Vale do Ivaí Ltda (Casa de Apoio) *	CNPJ 04.891.162 /0001-18 Contrato Nº 151/2018	R\$ 1.160.713,80	1.145 diárias R\$ 54.796,20	973 diárias R\$ 51.291,24	1.553 diárias R\$ 86.458,24	878 diárias R\$ 70.765,96	4.549 diárias R\$ 263.311,64	2.544 diárias R\$ 175.476,36
Israel Transportadora Turística Eirelli*** (Cascavel)	CNPJ 80.770.381 /0001-27 Contrato Nº 089/2021	R\$ 509.998,68	18 viagens R\$ 32.359,86	21 viagens R\$ 37.753,17	21 viagens R\$ 37.753,17	24 viagens R\$ 43.146,48	84 viagens R\$ 151.012,68	78 viagens R\$ 135.226,26
Israel Transportadora Turística Eirelli*** (Curitiba e região metropolitana)	CNPJ 80.770.381 /0001-27 Contrato Nº 251/2019	R\$ 1.700.928,00	12 viagens R\$ 87.848,28	13 viagens R\$ 95.168,97	15 viagens R\$ 109.810,35	15 viagens R\$ 109.810,35	55 viagens R\$ 402.637,95	56 viagens R\$391.899,20
Pedro Avelino Perotto**** Locação do imóvel	CPF nº 039.046.019-20 Contrato Nº 108/2014	R\$ 40.533,36	1 locação R\$ 3.693,70	1 locação R\$ 3.693,70	1 locação R\$ 3.693,70	1 locação R\$ 3.693,70	04 locações R\$ 14.774,80	04 locações R\$14.774,80

Fonte: Sistema RP/Saúde

CENTRAL DE APOIO VALE DO IVAÍ LTDA

Dispõe-se de contrato para prestação de serviço de hospedagem completa, que contempla alojamento (dormitório, higiene), serviços de alimentação (café da manhã, almoço e jantar), serviços de apoio ao embarque e desembarque, serviços de transporte intermunicipal e outros serviços essenciais como atendimento de enfermagem e nutrição na casa de apoio, com a empresa Central de Apoio Vale do Ivaí Ltda.

Em 12/08/23 foi realizada renovação contratual emergencial com a empresa Central de Apoio Vale do Ivaí Ltda (por até 06 meses), até que haja validação do novo contrato; tendo em vista que o Pregão Eletrônico nº 56 foi fracassado, devido a empresa proponente não atender aos quesitos do edital (vistoria in loco por comissão designada pela SMSA).

A partir de 14/08/2023 os valores, após reequilíbrio financeiro, passaram a ser: Diárias em quartos coletivos R\$71,21 e Diárias em quartos individuais R\$86,56. Anteriormente, os valores praticados eram: Diárias em quartos coletivos R\$68,72 e Diárias em quartos individuais R\$83,54.

A partir de 14/12/2023 a empresa passa a prestar serviços pelo contrato nº 342/2023 nos valores a seguir: Diárias em quartos coletivos de Curitiba R\$ 80,00, Diárias em quartos coletivos em região metropolitana R\$ 79,16 e Diárias em quartos individuais R\$ 98,60.

ISRAEL TRANSPORTADORA TURÍSTICA EIRELI

O transporte dos usuários em tratamento de saúde em Cascavel, Curitiba e região metropolitana é realizado pela empresa Israel Transportadora Turística Eireli ME, desde que atendam alguns requisitos como: estabilidade hemodinâmica, com liberação médica, não possuam doenças infecto-contagiosas e estejam em atendimento SUS regulado.

Em 22/06/2023 foi realizada renovação do contrato nº 89/2021 devido possibilidade prevista em contrato e manifestação positiva quanto a regularidade dos serviços prestados da referida empresa.

Em 26/06/2023 houve reequilíbrio financeiro do contrato de prestação de serviço de transporte de usuários em TFD com destino a Cascavel, passando do valor de R\$1.733,67 para R\$1.797,77 por viagem (ida/volta).

Em 17/10/2023 houve reequilíbrio financeiro do contrato de prestação de serviço de transporte de usuários em TFD com destino a Curitiba/Região Metropolitana, onde o valor de viagem de ida/volta passou de R\$6.998,20 para R\$ 7.320,69.

*O transporte para os demais destinos é realizado com veículos da frota dirigidos por motoristas servidores do setor de Transporte Sanitário (van, ambulância e outros utilitários).

PEDRO AVELINO PEROTTO

O Sr. Pedro Avelino Perotto é o locatário das instalações do Programa TFD, desde o dia 10/02/2021, que fica localizada no endereço: Rua Antônio Raposo nº 779, Centro, Foz do Iguaçu (próxima ao Centro de Nutrição Infantil, Centro de Especialidades Médicas e Secretaria Municipal da Saúde).

O valor da locação é de R\$3.693,70.

5.2 Encaminhamentos por município via Programa TFD:

AÇÕES	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Curitiba Campo Largo	363	362	478	434	1.637	1.766
Cascavel	554	639	633	704	2.530	2.156
Francisco Beltrão	00	02	04	03	09	2
Arapongas	00	06	02	05	13	24
Pato Branco	00	03	03	04	10	21
Londrina	00	02	02	00	04	5
*Outros	00	00	38	27	65	29
TOTAL	917	1014	1160	1177	4.268	4.003

Fonte: RP/Saúde, GSUS CARE .

**Ortopedia Alta Complexidade , quadril e joelho ,Missal, Hospital Nossa Senhora de Fátima.*

A tabela apresenta o quantitativo de 4.268 encaminhamentos pelo Programa TFD no 1º quadrimestre de 2024 comparado com o quantitativo de **4.003** encaminhamentos no mesmo período de 2023.

Houve aumento de 265 encaminhamentos pelo Programa Tratamento Fora de Domicílio no 1º quadrimestre de 2024 comparado com 2023, equivalente a **6.64%**.

Um dos motivos que contribuiu para o aumento dos encaminhamentos foi a execução dos atendimentos no Hospital Nossa Senhora de Fátima em Missal, na especialidade de ortopedia, onde foram atendidos até o final do primeiro quadrimestre 65 pacientes alta complexidade através de cotas adquiridas pelo Município de Foz do Iguaçu, em parceria com Itaipu Binacional.

O Município de Cascavel apresentou o maior número de encaminhamentos por município via Programa TFD no 1º quadrimestre de 2024, tal visto que, com a macrorregionalização, algumas referências antes encaminhadas a Curitiba e Campo Largo passaram a ser encaminhadas para Cascavel e Pato Branco, como os atendimentos em Ortopedia, Neurocirurgia, Cirurgia Bariátrica, Transplantes, Oftalmologia.

Cascavel ainda atende Oncologia Pediátrica, Iodoterapia, exame de PET-CT, Transplantes Hepáticos, Cirurgia Vascular e as especialidades supramencionadas.

Observa-se que março e abril foram os meses que apresentaram o maior número de encaminhamentos durante este primeiro quadrimestre de 2024.

Em Arapongas, tem o Hospital Norte Pioneiro do Paraná - HONPAR que passou a ser a nossa referência em Cirurgia Endovascular a partir de fevereiro de 2023 e tem absorvido tanto as demandas do TFD como da Central de Leitos Hospitalares na especialidade.

Em Francisco Beltrão, o Hospital Regional do Sudoeste deixou de ser referência em Neurocirurgia Coluna desde 2019, entretanto, verificamos que os pacientes encaminhados nesse período foram comparecer a retornos ambulatoriais procedentes de atendimentos pela Central de Leitos Hospitalares.

Em Pato Branco tem sido o destino para pacientes que necessitam de Cardiologia Pediátrica e os Transplantes Renais (Policlínica Pato Branco).

Para Londrina são encaminhados pacientes em acompanhamento pelo Centro de Grandes Queimaduras no Hospital Universitário de Londrina (HU/UEL), procedentes de encaminhamentos via Central de Leitos Hospitalares, que necessitam de retornos e/ou retirada de curativos especiais.

5.3 Especialidades encaminhadas:

ESPECIALIDADE	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Alergologia e imunologia	04	02	04	15	25	14
Ambulatório de doenças raras	16	04	12	13	45	64
Anestesiologia	06	15	14	04	39	48
Cirurgia Bariátrica	27	32	32	43	134	90
Bera com sedação	02	04	06	02	14	12
Bucomaxilofacial	14	08	19	18	59	61
Cabeça e Pescoço	00	01	02	02	05	0
Cardiologia Adulto	08	09	10	07	34	50
Cardiologia pediátrica	24	25	18	13	80	92
Cirurgia Geral	04	05	07	02	18	32
Cirurgia Plástica	10	05	04	02	21	43
Dermatologia	02	01	02	01	06	03
Endocrinologia	04	03	03	06	16	13
Estudo Eletrofisiológico	02	04	08	01	15	18
Gastroenterologia	01	02	03	00	06	28
Exames de Genética	05	03	02	01	11	30

Hanseníase/tuberculose	00	00	00	00	00	00
Hematologia	10	10	12	22	54	40
Implante Coclear	01	00	02	01	04	00
Hepatologia	01	01	02	01	05	14
Infectologia	02	01	01	02	06	14
Medicina Fetal	01	00	00	00	01	0
Medicina Genética	02	00	04	01	07	64
Medicina nuclear	02	01	00	00	03	04
Nefrologia	02	06	05	06	19	11
Neurocirurgia/neurologia	42	72	76	58	248	155
Obstetrícia – Alto Risco	01	00	00	00	01	01
Oftalmologia	298	276	320	308	1202	995
Odontologia Alta Complexidade	01	02	01	04	08	00
Oncologia	40	32	40	37	149	196
Ortopedia	124	138	174	228	664	599
Otorrinolaringologia	07	07	06	12	32	50
Outros	32	48	79	83	242	234
Pediatria (sub especialidades)	132	144	190	194	660	607
Pneumologia	07	05	06	08	26	16
Psiquiatria	10	12	08	10	40	47
Reumatologia	02	04	02	03	11	10
Toxina botulínica	08	06	07	13	34	51
Transplantes e acompanhamento	28	42	44	36	150	128
Urologia	05	08	04	06	23	24
Vascular / Endovascular	46	38	35	33	151	145
TOTAL	933	976	1.164	1.196	4.268	4.003

Fonte: RP/Saúde, GSUS CARE e E-saúde

Solicitações de **Cirurgia de Cabeça e Pescoço** foram devolvidas pela Regional de Saúde, devido a complexidade dos procedimentos (Média Complexidade). A SMSA tem buscado alinhar juntamente com o HMPGL o credenciamento deste profissional, sendo os principais procedimentos requisitados Tireoidectomia Parcial e Tireoidectomia Total - descarte oncológico.

Cardiologia Pediátrica tem sido encaminhada para Policlínica de Pato Branco os casos cirúrgicos, para Waldemar Monastier os casos clínicos e Pequeno Príncipe os casos sem resolutividade nas referências mencionadas anteriormente.

Estudo eletrofisiológico com ablação consiste em eliminar os focos de arritmia através da aplicação de energia sob a forma de calor (radiofrequência) ou frio (crioterapia/crioablação), sem danificar as estruturas do coração. Anteriormente realizados na HONPAR - Arapongas, devido à mudança de pactuações têm sido realizados no Hospital Angelina Caron em Campina Grande do Sul .

A **Medicina Genética** incorpora os atendimentos realizados pela FEPE e Hospital Pequeno Príncipe, principalmente quando detectadas alterações nos testes do pezinho, achados em avaliações especializadas no CER IV (Neurologia) .

A **Medicina Nuclear** compete os encaminhamentos realizados principalmente pela Oncologia Adulto (HMCC) e a Oncologia Pediátrica (UOPECCAN) nos serviços: UOPECCAN, CEONC, NUCLEVEL, Hospital Erasto Gaertner; que engloba os exames que podem ser documentados em imagens estáticas ou dinâmicas, sendo a cintilografia e a tomografia por emissão de pósitrons (PET/CT) os principais.

Na especialidade de **Nefrologia** temos as avaliações para transplante renal, os atendimentos pediátricos que não dispomos no município e ainda, as Diálises em trânsito (Projeto de Lei 4581/20).

Em **Neurocirurgia** tivemos um aumento significativo de cotas para solicitações de procedimentos de Embolização de Aneurisma Cerebral (cabeça) e Artrodese de coluna (coluna). Assim, temos priorizado nos agendamentos de Ortopedia os pedidos de cirurgias de quadril e joelho.

Em **Ortopedia** dispomos de 571 pacientes em filano sistema Gsus Care, e no final do primeiro quadrimestre de 2024, temos recebido maior número de cotas mensais para encaminhamento de procedimentos como Artroplastia Total de Quadril e Artroplastia Total de Joelho ao Hospital Regional Centro Oeste em Guarapuava.

O aumento do encaminhamento para especialidade de Oftalmologia se dá devido a demanda e oferta de tratamentos como Catarata complicada com risco cirúrgico, Glaucoma, Vitrectomia e Aplicação intravítrea de antiangiogênicos (Retina). É importante salientar que, desde fevereiro de 2022, com a Portaria nº 3611 - GM/MS, o procedimento de aplicação e os medicamentos antiangiogênicos estão vinculados ao SUS, não sendo mais necessário judicialização e/ou retirada das injeções na Regional de Saúde, pois estarão à disposição do prestador conforme programação médica.

Foz do Iguaçu, assim como os demais municípios da 9ª RS, enfrenta a deficiência de especialistas pediátricos na rede SUS, como Neurologia Pediátrica, Oftalmologia Pediátrica, Cirurgia Pediátrica, Urologia Pediátrica, consequentemente o TFD tem sido um instrumento de garantia desses atendimentos. Sendo nossas referências: Policlínica Pato Branco; CEAPAC/HUOP e UOPECCAN em Cascavel; Hospital Waldemar Monastier em Campo Largo; CAIF/Hospital do Trabalhador, Hospital Erasto Gaertner e Hospital Pequeno Príncipe em Curitiba, Hospital San Julian em Piraquara.

6. DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (DVFAR)

A Assistência Farmacêutica (AF) é o conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso ao seu uso racional. Os medicamentos disponíveis no Sistema Único de Saúde (SUS) estão divididos em: Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF), que são medicamentos adquiridos pelo Ministério da Saúde e distribuídos pelo Município; Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) de responsabilidade do Estado, sendo representado pela 9ª Regional de Saúde; e Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF), que possui um bloco de financiamento específico regido pela Portaria nº 1555 /GM/MS de 30 de Julho de 2013, onde a responsabilidade do financiamento do CBAF é da União, Estado e Município, com a aplicação de valores orçamentários mínimos.

Cabe à União o repasse de R\$ 5,90 por habitante/ano (valor atualizado pela Portaria nº 3.193/2019), Estado R\$ 2,95 por habitante/ano, (atualizado pela CIB nº49/2020 a partir do 2º RDQ 2020), e Município R\$ 2,36 por habitante/ano, perfazendo o total de R\$ 11,21 por habitante/ano. Conforme portaria, a população utilizada para cálculo de financiamento para o Município de Foz do Iguaçu é a do IBGE de 2009, sendo de 325.000 habitantes.

6.1 Comparação de valores repassados com os valores gastos

Tipo do Recurso	Valor Anual definido por Portaria	Valor do Quadrimestre definido por Portaria	Valor gasto na dispensação no 1º RDQA 2024	Valor gasto na dispensação no 1º RDQA 2023
Total do recursos	R\$ 3.643.250,00	R\$ 1.214.416,66	R\$ 2.954.159,66	R\$ 2.742.410,50
Valor Per capita	R\$ 11,21	R\$ 3,74	R\$ 9,09	R\$ 8,44

Fonte: Portaria MS e Sistema RP/Saúde

No 1º quadrimestre de 2024 a demanda de medicamentos para atender às principais necessidades da população per capita foi de R\$ 9,09, ou seja, aproximadamente 143% maior que o valor repassado pelos entes federativos, que é de R\$3,74 por quadrimestre. Observa-se que o município vem fazendo um aporte considerável, e o repasse obrigatório não aumentou mesmo com aumento dos custos dos medicamentos.

6.2 Números de Atendimentos, Itens Dispensados e Custo das Farmácias Municipais

Tipo de atendimento	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Número de Atendimentos	56.596	58.940	69.110	85.113	269.759	266.844
Número de itens dispensados	2.651.320	2.421.155	2.667.002	3.386.252	11.126.072	12.994.876
Custo	R\$ 655.348,39	R\$ 668.765,61	R\$ 737.508,20	R\$ 892.537,46	R\$ 2.954.159,66	R\$ 2.742.410,50

Fonte: Sistema RP/Saúde

Comparando os dados do 1º quadrimestre de 2024 e 2023, observa-se um acréscimo de aproximadamente 1,09% nos atendimentos, um decréscimo de 16,8% nos itens dispensados e um aumento de 7,7% nos custos das farmácias municipais. Mesmo com um número menor de itens dispensados, o montante gasto foi maior devido ao aumento dos valores dos medicamentos, que teve um teto de reajuste de 4,5% no ano de 2024.

6.3 Números de atendimentos, itens dispensados e custo de fraldas, absorventes e insumos para dietas

Tipo de atendimento	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Atendimentos	1.219	1.008	1.019	1.012	4.258	4.081
Itens dispensados fraldas e insumos dietas	103.533	83.219	91.170	95.533	373.455	349.087
Custo	R\$ 118.973,41	R\$ 95.689,03	R\$ 103.268,61	R\$ 124.284,07	R\$ 442.215,13	R\$ 417.782,85

Fonte: Sistema RP/Saúde

A tabela mostra um aumento de 4,34% nos atendimentos, 6,98% nos itens dispensados e acréscimo de 5,85% nos custos. Mais pacientes passaram a acessar o fornecimento de fraldas e insumos para dietas..

6.4 Números de pacientes Judiciais e do Programa Municipal de Atenção Nutricional (PM-ANINNE) Atendidos na Farmácia Especial de Medicamentos e Dietas Enteral. Comparativos entre o 1º quadrimestre de 2024 x 1º quadrimestre de 2023

Tipo de Paciente	1º RDQA 2024		1º RDQA 2023	
	Nº de pacientes	Custo	Nº de pacientes	Custo
Pacientes Demanda Judicial	42	R\$ 20.512,10	42	R\$ 23.711,53
Dietas e Suplementos Judicial e PM-ANINNE	68	R\$ 179.864,00	67	R\$ 148.499,30
TOTAL	110	R\$ 200,376,10	109	R\$ 172.210,83

Fonte: Sistema RP/Saúde

Comparando os dados do 1º quadrimestre de 2024 e 2023 para as demandas dos medicamentos judicializados, verificamos que houve uma diminuição de 13,5% nos valores gastos causado pelo desabastecimento de alguns medicamentos nesse período. Não houve alteração no número de pacientes atendidos. Em relação às sentenças judiciais favoráveis para fornecimento de dietas e suplementos nutricionais pela Secretaria Municipal de Saúde e Programa Municipal de Atenção Nutricional a Indivíduos com Necessidades Nutricionais Especiais (PM- ANINNE), pode se

observar que os custos aumentaram aproximadamente 21% e o aumento de apenas um atendimento, caracterizando acréscimo de 1,5%. Os valores unitários de cada dieta aumentaram consideravelmente nesses meses, o que explica a elevação dos custos quando comparada aos números de atendimentos.

7. DIVISÃO DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS (DVATU)

A Divisão de Atenção às Urgências (DVATU) coordena e supervisiona a execução das políticas públicas de atendimento móvel às urgências e emergências no âmbito municipal e regional, estabelecendo fluxos em todos os níveis de atenção.

É responsável por supervisionar o andamento e o gerenciamento dos serviços do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e do Serviço Integrado de Atendimento ao Trauma e Emergência (SIATE) - este em parceria com o Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná, efetivando as ações de apoio operacional e administrativo, auxiliando a Diretoria nas atividades relacionadas; realiza o controle de pessoal, tanto de servidores quanto de prestadores contratados; gerência de contratos pertinentes ao serviço; compõem os comitês municipal e regional de urgência e emergência e gerenciamento administrativo, tais como: controle patrimonial, provimento de materiais, manutenção predial e de equipamentos, controle documental, sistemas operacionais e cadastro de profissionais.

A Divisão é composta pelos serviços: SAMU, SIATE, Transporte Sanitário, Núcleo de Educação em Urgência (NEU) e UPA Dr. Walter Cavalcanti Barbosa.

7.1 TRANSPORTE SANITÁRIO

O Transporte Sanitário Eletivo (TSE) é entendido como aquele destinado ao deslocamento programado de pessoas para realizar procedimentos de caráter eletivo, regulados e agendados, sem urgência, em situações programadas, no próprio

município de residência ou em outro município nas regiões de saúde de referência, conforme pactuação.

O serviço de transporte sanitário realiza atendimento de simples remoção em situação que requeira assistência rápida sem risco de vida, Transporte ambulatorial intra e intermunicipal Repatriamento e Transporte para tratamento especializado.

A equipe do Transporte Sanitário conta com: 06 auxiliares de Enfermagem para dar o suporte aos pacientes debilitados durante o trânsito, 17 motoristas concursados, 01 Assessora , 03 colaboradores terceirizados, sendo 02 telefonistas e 01 limpeza e conservação.

O Transporte Sanitário conta com uma Spin, três vans e cinco ambulâncias para atender as demandas de deslocamento programadas pelo serviço.

7.1.1 Relatório de atendimento a pacientes via ambulâncias e vans com mobilidade nula ou reduzida no âmbito do município

DESCRIÇÃO DOS ATENDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Remoções, transferências entre unidades de saúde, exames, consultas, alta hospitalar, hemodiálise, oncologia,fisioterapia, apoio ao SAMU 192	860	995	911	1.356	4.122	3.928

Fonte: Sistema RP/Saúde

A tabela apresenta o quantitativo de **4.122** atendimentos realizados pelo Transporte Sanitário no 1º quadrimestre de 2024 comparado com **3.928** atendimentos realizados no mesmo período de 2023.

O número de atendimentos realizados pelo Transporte Sanitário no 1º quadrimestre de 2024 permaneceu próximo ao de 2023, apresentando aumento de **194** atendimentos.

Os atendimentos são: Remoções, transferências entre unidades de saúde, exames, consultas, alta hospitalar, hemodiálise, oncologia, fisioterapia entres outros.

7.1.2 Relatório de atendimento a paciente via ambulâncias e vans, com mobilidade nula ou reduzida em viagens intermunicipais

DESTINO DAS VIAGENS	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Arapongas	09	06	03	03	21	18
Araxá	0	0	0	0	0	0

Campo Largo	01	03	01	02	07	05
Cascavel	15	13	09	18	55	75
Curitiba	03	01	03	0	07	17
Francisco Beltrão	02	02	05	0	09	02
Guarapuava	0	0	0	02	02	0
Irati	0	0	0	0	0	01
Jacarezinho	0	01	01	0	02	01
Jandaia do Sul	0	0	0	0	0	0
Loanda	0	01	0	0	01	01
Londrina	02	02	0	01	05	03
Maringá	0	0	0	0	0	02
Matelândia	0	0	0	05	05	0
Medianeira	0	0	0	0	0	0
Missal	0	02	01	14	17	03
Nova Aurora	0	0	0	0	0	01
Pato Branco	02	06	05	03	16	19
Patos de Minas	0	0	0	0	0	0
Piraquara	0	01	01	0	02	0
Ponta Grossa	0	0	0	0	0	0
Rolândia	01	0	0	0	01	0
Santa Catarina	0	0	0	01	01	0
Santa Terezinha de Itaipu	0	0	0	0	0	01
São Miguel do Iguaçu	02	0	0	0	02	39
São Paulo	0	0	0	01	01	0
Toledo	0	0	0	0	0	0
Umuarama	0	0	0	01	01	01
União da Vitória	0	0	0	0	0	02
Outros	0	0	0	0	0	0
TOTAL	37	38	29	51	155	191

Fonte: Sistema RP/Saúde

A tabela apresenta o quantitativo de **155** atendimentos realizados pelo Transporte Sanitário em viagens intermunicipais no 1º quadrimestre de 2024 comparado com **191** atendimentos realizados no mesmo período de 2023.

Em comparação com 2023 houve uma redução de **39** atendimentos realizados pelo Transporte Sanitário em viagens intermunicipais no mesmo período em 2024, equivalente a **20.42%**.

Uma das causas observadas foi o baixo número de ambulâncias do Transporte Sanitário devido a problemas técnicos, que mesmo com a aquisição de duas novas ambulâncias em 2024 a manutenção corretiva das viaturas é frequente e demorada, ocasionando assim a diminuição das viagens, outro fator é a otimização das mesmas em viagens próximas uma da outra, onde pacientes com datas em dias diferentes mas próximas foram colocados no mesmo veículo e no mesmo dia.

Neste número de viagens realizadas pelo Transporte Sanitário estão os pacientes hospitalares transferidos via Central de Leitos para outros Municípios e as altas hospitalares que necessitam voltar de ambulância. Também estão incluídos nesses números pacientes com o retorno dos procedimentos cirúrgicos, consultas e exames, realizados em outros municípios pelo TFD.

É realizado o repatriamento de todos os procedimentos realizados fora do Município como consultas, exames e cirurgias.

7.2 NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIA (NEU)

O Núcleo de Educação em Urgência (NEU) do SAMU Fronteira tem por objetivo promover a educação permanente para trabalhadores de saúde e comunidade em geral da 9ª Regional da Saúde. É estruturado segundo as observações feitas pela Portaria 2.048 de Novembro de 2002, especificamente no Capítulo VII. Segundo a Portaria 2.048/02, às urgências não se constituem em especialidade médica ou de enfermagem e nos cursos de graduação a atenção dada à área ainda é insuficiente.

O NEU é ligado ao SAMU e deve se organizar como espaço de saber interinstitucional de formação, capacitação, habilitação e educação continuada de recursos humanos para as urgências, sob a administração de um conselho diretivo, coordenado pelo gestor público do SUS. Através do NEU vários projetos são executados visando a melhoria do atendimento a situações de urgência e emergência.

7.2.1 Atividades Realizadas no Núcleo de Educação em Urgência (NEU)

Atividades Realizadas no Núcleo de Educação em Urgência (NEU) (Número de profissionais participantes no treinamento)						
ATIVIDADES	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Paramentação e desparamentação dos EPI's utilizados nos atendimentos às doenças infecto contagiosa. (treinamento individual) Equipe treinada: SAMU Carga horária: 4 horas.	0	0	0	0	0	0
Área de descontaminação e desparamentação, direcionado ao COVID 19. Equipe treinada: SAMU Carga horária: 2 horas.	0	0	0	0	0	0
Atividade de treinamento das equipes de APH. Cuidados e prática nos atendimento clínico 1 (abordagem primária). Equipe treinada: SAMU Carga horária: 12 horas.	0	0	0	0	0	0
Atividade de treinamento das equipes de APH. Cuidados e prática nos atendimento em Parada Cardiorrespiratória SBV Equipe treinada: SAMU Carga horária: 12 horas.	16	0	0	04	20	20
Atividade de treinamento das equipes de APH. Cuidados e prática nos atendimento traumático 1 (abordagem primária). Equipe treinada: SAMU Carga horária: 12 horas.	0	0	0	04	04	04
Atividade de treinamento das equipes de APH. Cuidados e prática nos atendimento traumático 2 (abordagem secundária – cuidados em TRM). Equipe treinada: SAMU Carga horária: 12 horas.	0	0	0	0	0	0
Atividade de treinamento das equipes de APH. Cuidados e prática nos atendimento traumático 3 (abordagem secundária – cuidados e remoção do paciente e preenchimento dos dados relatório). Equipe treinada: SAMU Carga horária: 12 horas.	0	0	0	0	0	0
Atividade de Instrução em Direção defensiva, SEGURANÇA DE CENA E CUIDADOS NO ATENDIMENTO EM ÁREA DE RISCO: 12 HORAS	0	0	0	0	0	0
Atividade de treinamento em Acidente com Múltiplas vítimas (AMUV).	0	0	0	0	0	0
Outras Atividades de treinamento	0	0	0	0	0	0
TOTAL	16	0	0	08	24	24

Fonte: SAMU Fronteira - Foz do Iguaçu

No primeiro quadrimestre de 2024, ocorreram atividades de integração e treinamento envolvendo os novos integrantes das equipes do SAMU de Foz do Iguaçu, profissionais que integrarão a nova ambulância de suporte avançado (VIR)

Um destaque foi a realização de oficinas de capacitação de suporte básico de vida aos profissionais que atuam no Departamento Penitenciário Nacional (DEPEN), com simulação de atendimento às urgências. Esse evento foi promovido pelo SAMU e pela Polícia Penal do Estado do Paraná.

7.3 SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU)

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192 é gerido pela Secretaria Municipal de Saúde e tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido alguma situação de urgência ou emergência de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátrica, psiquiátrica, entre outras, que possa levar a sofrimento, a sequelas ou mesmo a morte. Trata-se de um serviço pré-hospitalar, que visa conectar as vítimas aos recursos que elas necessitam e com a maior brevidade possível.

Em 06 de Maio de 2010 foi instituído pelo Município de Foz do Iguaçu a Coordenação Geral do SAMU Regional – SAMU Fronteira, com o objetivo de ampliar o acesso ao atendimento pré-hospitalar móvel às populações dos municípios atendidos pela 9ª Regional;

O SAMU 192 é um serviço gratuito, que funciona 24 horas, por meio da prestação de orientações e do envio de veículos tripulados por equipe capacitada, acessado pelo número “192” e acionado por uma Central de Regulação de Urgências. A Central de Regulação, após o acionamento das unidades, acompanha o atendimento até o seu término, dando apoio a equipe quando necessário e preparando a recepção da porta de entrada dos hospitais referências para garantir o atendimento da urgência.

O SAMU realiza os atendimentos em qualquer lugar: residências, locais de trabalho e vias públicas, e conta com equipes que reúne médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem e condutores socorristas.

7.3.1 Distribuição do número e proporção dos atendimentos realizados pelo SAMU segundo o perfil das ligações e comparativo - Central de Regulação de Urgência - CRU

PERFIL DE LIGAÇÕES	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023	%
Regulação	3.022	2.551	3.189	2.550	11.312	13.806	-22%
Orientações	274	295	465	223	1.257	3.678	-192%
Trote	1	26	30	12	69	58	0,15
Total de Ligações	3.162	2.600	3.308	3.504	12574	17.542	-39,50%
Média Diária de Ligações	102	90	106	116	103	115	-11,6

Fonte: Sistema CELEPAR

A central de regulação de urgência (CRU) deve ser de fácil acesso ao público, por via telefônica, em sistema gratuito (192 como número nacional de urgências médicas), onde o médico regulador, após julgar cada caso, define a resposta mais

adequada, seja um conselho médico, o envio de uma equipe de atendimento ao local da ocorrência ou ainda o acionamento de múltiplos meios.

O número de acesso da saúde para socorros de urgência 192 deve ser amplamente divulgado junto à comunidade.

A CRU 192 de Foz do Iguaçu faz a regulação dos serviços de Atendimento Pré hospitalar do SAMU da 9ª Regional de Saúde.

7.3.2 Distribuição do número e proporção de atendimentos realizados pelo SAMU, segundo a causa e comparativos

TIPO DE ATENDIMENTO SAMU	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023	%
Caso Clínico	1.879	1.597	1.954	2.093	7.523	8.406	-10,50%
Traumático	47	39	36	56	178	177	0,56
Transferências	423	396	512	587	1.918	2.150	-12,10%
Obstétrico	47	42	59	56	204	168	0,1765
Não Registrado	02	01	01	04	08	13	-62,50%
Psiquiátrico	170	120	128	135	553	469	0,1519
Orientação /Tratado no local	99	69	60	69	297	190	0,3603
Atendimentos Susp. COVID	0	0	01	01	02	07	- 250,00%
Pediátrico	123	126	165	204	618	1.199	-94,01%
Óbitos > 30 anos	27	30	31	27	115	127	-10,43%
Óbitos < 30 anos	01	03	0	01	05	07	-40,00%
Atend Total	2.200	1.830	2.242	2.369	8.641	9.446	-9,32%

Fonte: Sistema CELEPAR

A tabela apresenta o quantitativo de **8.641** atendimentos realizados pelo SAMU no 1º quadrimestre de 2024 comparado com o total de **9.446** atendimentos realizados no mesmo período em 2023, demonstrando redução de **805** atendimentos, equivalente a aproximadamente **9,32%**.

O SAMU Fronteira realizou uma média de 71 atendimentos/dia no primeiro quadrimestre. No mesmo período de 2023 foram realizados 78 atendimentos/dia. Esses atendimentos são realizados pelos seguintes recursos:

- Motolância: Um técnico de enfermagem realiza o atendimento;

- USB: Unidade de Suporte Básico onde um auxiliar e/ou técnico de enfermagem mais um condutor de veículo de urgência realizam o atendimento;
- USA: Unidade de Suporte Avançada onde contamos com o atendimento do Médico, Enfermeiro e Condutor.

7.4 SERVIÇO INTEGRADO DE ATENDIMENTO AO TRAUMA DE EMERGÊNCIA (SIATE)

O SAMU e o SIATE são dois serviços de socorro que atendem o Paraná, 24 horas, todos os dias. Atuam de formas diferentes - um trata traumas; o outro de casos clínicos. O **SIATE** é acionado pelo telefone **193** e atende a traumas e ferimentos no corpo, em casos como acidentes de trânsito com um ou mais feridos, ferimento por arma de fogo ou arma branca, agressão, quedas com ferimentos e fraturas, ataques de animais, como cães e abelhas, choques elétricos graves, afogamentos, queimaduras (calor, substâncias químicas etc).

7.4.1 Total de atendimentos pré-hospitalares realizados

OCORRÊNCIA	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Acidente com corpo estranho	03	02	05	02	12	05
Acidente com máquina	02	0	04	04	10	12
Acidente térmico, radiação, químico, temperatura	0	01	03	02	6	11
Agressão	28	27	19	16	90	87
Ataque de animal	01	01	01	02	05	06
Choque Elétrico	01	01	01	0	03	02
Ferimento por arma branca	11	12	07	07	37	32
Ferimento por arma de fogo	06	07	03	09	25	38
Ferimento por objeto cortante	04	03	07	09	23	19
Lesão Física	03	08	14	08	33	31
Obstrução VVAA	0	03	04	01	08	16
Problema Clínico	07	08	04	03	22	23
Queda de objeto sobre pessoa	08	07	05	01	21	17

Queda de pessoa de mesmo nível	60	64	57	61	242	224
Queda de pessoa de plano elevado	30	22	17	20	89	88
Atendimento à gestante	0	0	0	0	0	0
Transporte	0	0	0	0	0	02
Intoxicação/envenenamento	01	0	0	0	01	0
Enforcamento	04	02	02	01	09	02
Suicídio / Tentativa	0	01	01	02	04	06
Total	169	169	154	148	640	621

Fonte: <http://www.sysbm.bombeiros.pr.gov.br>

A tabela apresenta o quantitativo de **640** atendimentos pré-hospitalares realizados pelo SIATE no 1º quadrimestre de 2024, comparado com o total de **621** atendimentos realizados no mesmo período em 2023, um aumento de 19 atendimentos, equivalente a **3.06%**.

Nota-se que, dentre os atendimentos, sem ser de trânsito, os acidentes com queda de mesmo nível (queda da mesma altura) são os mais recorrentes nos atendimentos realizados pelo SIATE.

Nota-se que, do total de atendimentos realizados pelo SIATE, 37.81% se referem à queda de pessoas de mesmo nível.

7.4.2 Total de encaminhamentos realizados a vítimas de acidente de trânsito

OCORRÊNCIA	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Atropelamento	08	10	12	14	44	70
Capotamento	0	02	02	03	07	10
Choque Contra anteparo	07	11	06	05	29	31
Colisão	88	89	118	93	388	469
Queda de Veículo	49	36	42	42	169	213
Tombamento	0	0	0	01	01	1
Saída da Pista	0	0	0	0	0	2
Engavetamento	0	0	0	0	0	0
Total	152	148	180	158	638	796

Fonte: <http://www.sysbm.bombeiros.pr.gov.br>

A tabela apresenta o quantitativo de **638** encaminhamentos realizados a vítimas de acidente de trânsito no 1º quadrimestre de 2024 comparado com o total de **796** atendimentos realizados em 2023.

Na tabela apresentada observa-se que, do total de atendimentos de vítimas de acidente de trânsito, 60% se refere a vítimas de colisão.

7.4.3 Total de atendimentos realizados por sexo

SEXO	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Masculino	218	218	228	213	877	992
Feminino	122	106	115	101	444	529
Total	340	324	343	314	1.321	1.521

Fonte: <http://www.sysbm.bombeiros.pr.gov.br>

Observa-se que o número de atendimento ao sexo masculino em situação de urgência é o dobro comparado aos atendimentos do sexo feminino.

7.4.4 Total de atendimentos realizados por idade

IDADE	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Até 01 ano	4	7	6	3	20	36
01 a 4 anos	5	2	4	3	14	17
05 a 09 anos	3	3	6	8	20	45
10 a 14 anos	9	4	9	5	27	43
15 a 19 anos	8	5	6	10	29	118
20 a 24 anos	12	13	9	14	48	160
25 a 29 anos	13	9	13	16	51	209
30 a 34 anos	14	11	8	8	41	138
35 a 39 anos	17	18	18	7	60	130
40 a 44 anos	11	12	11	16	50	115
45 a 49 anos	14	14	12	11	51	116

50 a 54 anos	7	13	6	5	31	92
55 a 59 anos	13	13	3	6	35	78
60 a 64 anos	4	9	8	6	27	57
65 a 69 anos	6	9	7	3	25	41
Acima de 70 anos	24	23	22	18	87	102

Fonte: <http://www.sysbm.bombeiros.pr.gov.br>

Observa-se que o maior número de atendimentos do SIATE no 1º quadrimestre de 2024 são para vítimas acima de 70 anos onde somam **87** atendimentos nos últimos 4 meses.

7.5 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - UPA DR. WALTER CAVALCANTI BARBOSA

A Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h do Município de Foz do Iguaçu/PR, com Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES) nº 2593904, sendo denominada como UPA Dr. Walter Cavalcante Barbosa, localizada no Bairro Morumbi e, possui infraestrutura física adequada para o atendimento de UPA porte III . A UPA foi habilitada por meio da Portaria GM nº 4.085 de 29 de Dezembro de 2017 e Qualificada através das Portaria nº 1.155 de 05 de Junho de 2012.

A UPA Dr. Walter Cavalcante Barbosa é porta de entrada da Urgência e Emergência do Município, ponto de referência da estabilização da Rede de Urgência e Emergência e que funciona de modo ininterrupto nas 24h (vinte e quatro horas), todos os dias da semana, incluindo feriados e pontos facultativos. Possui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar para acolher os usuários e seus familiares, com atendimento resolutivo e qualificado.

Articula-se com as Unidades Básicas de Saúde (UBS), com o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192, Serviço Integrado de Atendimento ao Trauma em Emergência - SIATE 193, hospitais de referência conforme pactuações da 9ª Regional de Saúde: Hospital Municipal Padre Germano Lauck para atendimentos: clínicos, cirúrgicos, traumas, psiquiátricos e pediátricos e Hospital Ministro Costa Cavalcante para atendimento na área de cardiologia, oncologia e obstetrícia, ambos localizados em nosso Município, Foz do Iguaçu/PR.

A UPA 24h Dr. Walter Cavalcante Barbosa possui serviço de radiologia e exames laboratoriais disponíveis nas 24h (vinte e quatro horas), além de oferecer exames de ultrassonografia e tomografia computadorizada, se necessário. Atende e estabiliza os usuários trazidos pelo SAMU 192 e SIATE 193, como também é local que realiza consultas médicas em regime de Pronto Atendimento aos casos de menor gravidade, trabalhando com o sistema de classificação de Risco;

A Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h Dr. Walter Cavalcante Barbosa passou por ampliação e reformas estruturais de novembro de 2023 a início de

fevereiro de 2024, sendo reinaugurada em 05 de fevereiro de 2024. A unidade recebeu melhorias e reformas, como a substituição da cobertura para sanar os problemas de goteiras e infiltrações, restauração dos forros, pisos e paredes, recebeu uma nova sala de medicação, com aproximadamente 45m² e a ampliação de uma sala de classificação de risco, um consultório indiferenciado (para atendimento de várias especialidades), entre outras modificações. Desde então a UPA já atendeu 21.793 pacientes, sendo 6.203 crianças e adolescentes, 12.687 adultos e 2.903 idosos.

A UPA Dr. Walter Cavalcante Barbosa dispõe de 02 observações Adultas com 08 leitos cada, uma observação Pediátrica com 08 leitos, 02 Isolamentos, sala de Urgência com 04 leitos para assistência de pacientes críticos, sala de medicação com 10 poltronas, 01 sala de procedimentos. Contamos ainda com 20 cadeiras de apoio para soroterapia.

7.5.1 Total de atendimentos realizados por idade

IDADE	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
De 0 a 17 anos	-	1.256	2.320	2.627	6.203	7.671
De 18 a 59 anos	-	3.183	4.336	4.679	12.198	19.492
Acima de 60 anos	-	752	1.018	1160	2.930	4.748
TOTAL	-	5.191	7.674	8.466	21.331	31.911

Fonte: Sistema RP Saúde

A tabela apresenta o quantitativo de **21.331** consultas/atendimentos realizados no 1º quadrimestre de 2024 comparado com o total de **31.911** atendimentos realizados em 2023.

Foram realizados **6.203** atendimentos a crianças e adolescentes na faixa etária de 0 a 17 anos, **12.198** atendimentos a adultos na faixa etária de 18 a 59 anos e **2.930** atendimentos a pessoas acima de 60 anos no 1º quadrimestre de 2024.

Os atendimentos a crianças e adolescentes na faixa etária de 0 a 17 anos representam **29.08%** de todos os atendimentos realizados, os atendimentos a adultos na faixa etária de 18 a 59 anos representam **57.18%** de todos os atendimentos realizados e os atendimentos a pessoas acima de 60 anos representam **13.74%** de todos os atendimentos realizados na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h Dr. Walter Cavalcante Barbosa no 1º quadrimestre de 2024.

7.5.2 Total de atendimentos realizados por nacionalidade

PAÍSES	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Argentina	-	25	24	40	89	126
Paraguai	-	150	190	207	547	736
Venezuela	-	96	145	181	422	384
Outros	-	51	82	78	211	228
TOTAL	-	322	441	506	1.269	1.474

Fonte: Sistema RP Saúde

Foram realizados **89** atendimentos a argentinos, **547** a paraguaios, **422** a venezuelanos e **211** a indivíduos de outras nacionalidades, totalizando **1.269** atendimentos a estrangeiros e turistas na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h Dr. Walter Cavalcante Barbosa no 1º quadrimestre de 2024.

A Lei nº 8080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, instituindo o Sistema Único de Saúde (SUS).

O SUS garante acesso integral, universal e gratuito para toda a população em território nacional sem discriminação, conforme os princípios e diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal: universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência; integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema e equidade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.

Na Constituição Federal de 1988, a saúde é considerada direito de todos e dever do estado, a ser garantida por políticas sociais e econômicas e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação (CF, art. 196º).

O Município de Foz do Iguaçu é fronteiriço com os Países do Paraguai e Argentina e em situações de Urgência e Emergência, os estrangeiros são atendidos em nossas UPAs, assim como os turistas que visitam nosso Município.

Conforme dados oficiais, o Parque Nacional do Iguaçu, que abriga as Cataratas do Iguaçu, recebeu 1.833.398 visitantes de janeiro a dezembro de 2023. Os visitantes brasileiros representaram 58% do público em 2023, sendo que mais de 765,3 mil

estrangeiros de 164 nacionalidades visitaram o parque em 2023, representando 42% da visitação. Após os brasileiros, o ranking é formado por argentinos, estadunidenses, paraguaios, franceses e espanhóis.

7.5.3 Total de Atendimentos a Pacientes com Dengue

DESCRIÇÃO DOS ATENDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Total de Atendimentos aos pacientes com suspeita de Dengue na UPA	-	691	1.254	1.672	3.617	5.186

Fonte: Sistema SINAN

Em março de 2024, a Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu decretou situação de emergência por epidemia de dengue, com mais de 10 mil casos notificados e 1.280 confirmações da doença no município. A medida levou em conta a incidência dos casos confirmados, além dos altos índices de infestação do mosquito apontados através do Levantamento de Índice Rápido para Aedes Aegypti - LIRAA.

A maior epidemia de dengue em Foz do Iguaçu ocorreu no ano epidemiológico 2022-2023, com mais de 55 mil casos confirmados da doença e 22 óbitos. O cenário epidêmico atual se configura a partir da semana 4 do novo ano epidemiológico, com o aumento de casos e a circulação do sorotipo DENV 1 e DENV 2.

Com o aumento dos casos de dengue, a Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h Dr. Walter Cavalcante Barbosa teve que se readaptar para abrir mais pontos de soroterapia para atender os pacientes que demandaram tratamento medicamentoso.

Além disso, houve aumento no número de insumos e medicamentos utilizados na unidade, como em consequência uma aumento no número de exames laboratoriais que são essenciais para o acompanhamento dos pacientes diagnosticados com Dengue.

Foram realizados **3.617** atendimentos a pacientes com Dengue na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h Dr. Walter Cavalcante Barbosa no 1º quadrimestre de 2024 desde a reabertura em fevereiro.

7.5.4 Exames Laboratoriais Realizados

DESCRIÇÃO DO EXAME	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Exames Laboratoriais	-	10.082	13.461	17.260	40.803	-

Fonte: Sistema RP Saúde

As Unidades de Pronto Atendimento (UPAs) são voltadas para atendimento de serviços de urgência e emergência, que envolvem classificação de risco, atendimento médico adulto e infantil, exames laboratoriais, raio-x, medicação e leitos de observação.

Os exames laboratoriais são importantes ferramentas de apoio para os atendimentos. Também chamados de exames clínicos ou de análises clínicas, são indicados com frequência por diversas causas. Eles podem ser parte complementar de um diagnóstico, instrumento para o acompanhamento do resultado de algum tratamento ou apenas servir como forma de prevenção. Para obter um diagnóstico mais preciso, diagnosticar doenças precocemente ou monitorar a resposta do seu corpo a determinado tratamento, os dados laboratoriais são essenciais.

Foram realizados **40.803** exames laboratoriais na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h Dr. Walter Cavalcante Barbosa no 1º quadrimestre de 2024.

7.5.5 Exames de Raio-X realizados

DESCRIÇÃO DO EXAME	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Exame de Radiografia (Raio-X)	-	712	2.370	1.811	4.893	-

Fonte: Sistema RP Saúde

A Unidade de Pronto Atendimento da UPA Dr. Walter Cavalcante Barbosa também dispõe do serviço de Radiologia para a assistência aos pacientes como apoio diagnóstico.

Os exames de Raio X, ou Radiografia, fornecem imagens dos ossos e certos órgãos e tecidos. As radiografias são muito boas para a identificação de problemas ósseos.

Radiologia é uma especialidade da medicina que pode diagnosticar doenças através da interpretação dos exames de imagens não invasivas de órgãos internos do corpo. O médico radiologista é um médico especializado em radiologia, responsável pelo diagnóstico de um grande número de doenças. O técnico em radiologia será responsável por toda a preparação do paciente na sala de exames e realização dos exames de imagem.

Foram realizados **4.893** exames de Raio - X na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h Dr. Walter Cavalcante Barbosa no 1º quadrimestre de 2024.

7.5.5 Transferências Hospitalares Realizadas

HOSPITAIS	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
HMPGL	-	115	192	150	457	1.217
HMCC	-	11	24	28	63	93
HMC	-	31	50	88	169	05
TOTAL	-	157	266	266	689	1.315

Fonte: Sistema RP Saúde

Diariamente transferimos pacientes para o Hospital Municipal Padre Germano Lauck, Hospital Ministro Costa Cavalcanti e Hospital e Maternidade Cataratas, e desde a reabertura encaminhamos **689** pacientes da UPA Walter.

Também ocorreram transferências de pacientes para o atendimento das demandas regulares de procedimentos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) dos municípios da 9ª Regional de Saúde.

7.5.6 Escala da equipe de enfermagem

EQUIPE DE ENFERMAGEM 12X36	ENFERMEIRO	AUX/TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DIA PAR	03	19
DIA ÍMPAR	03	19
NOITE PAR	02	16
NOITE IMPAR	03	19

Fonte: Administração da UPA Dr. Walter Cavalcanti Barbosa

A equipe de enfermagem da UPA Dr. Walter Cavalcante Barbosa conta com a seguinte escala atualmente.

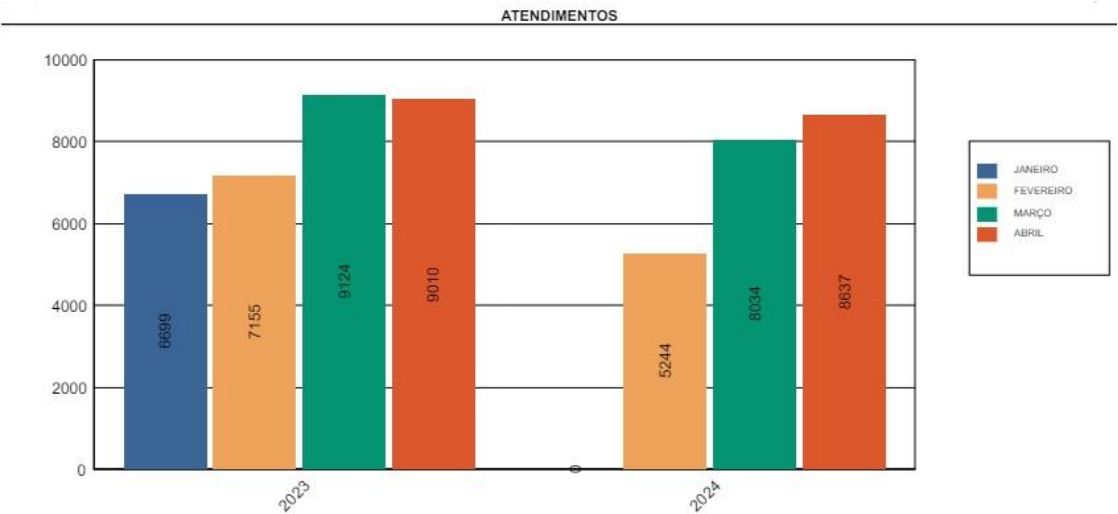
7.5.7 Escala dos médicos plantonistas

PERÍODO/LOCAL	CONSULTÓRIO	OBSERVAÇÃO E PEDIATRIA	EMERGÊNCIA
Manhã	05 médicos	02 médicos	01 médico
Tarde	05 médicos	02 médicos	01 médico
Noite	04 médicos	02 médicos	01 médico
Madrugada	02 médicos	02 médicos	01 médico

Fonte: Administração da UPA Dr. Walter Cavalcanti Barbosa

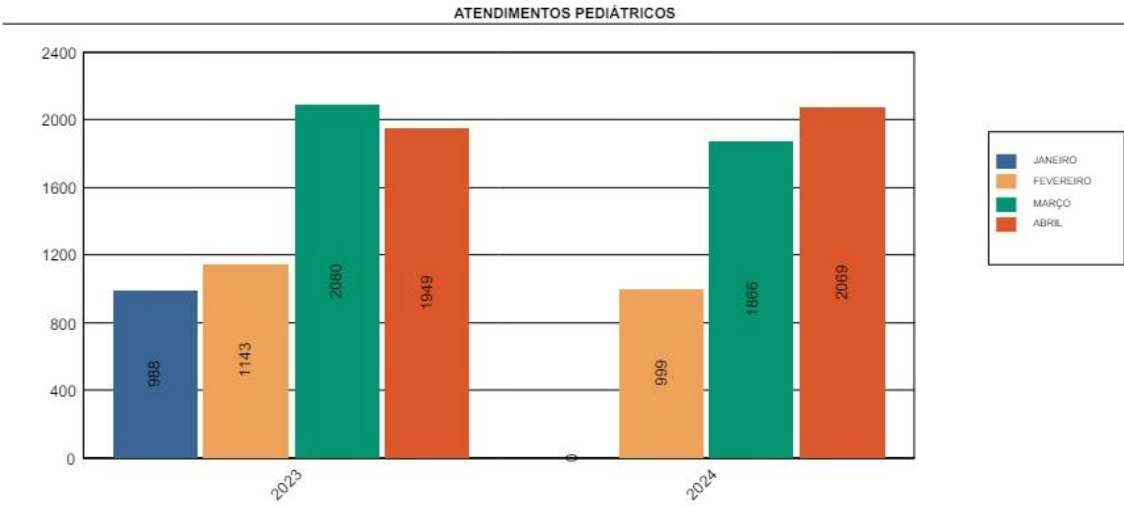
Diariamente contamos com médicos plantonistas nas seguintes escalas. Com o aumento no número de casos de Dengue, consequentemente o aumento de atendimentos na UPA, foi necessário reforçar a escala médica em 02 profissionais entre os períodos das 13 às 01 horas, para que fosse possível prestar a melhor assistência.

Gráfico 1. Gráfico comparativo entre pacientes que abriram ficha para atendimento no 1º quadrimestre de 2023 e 2024



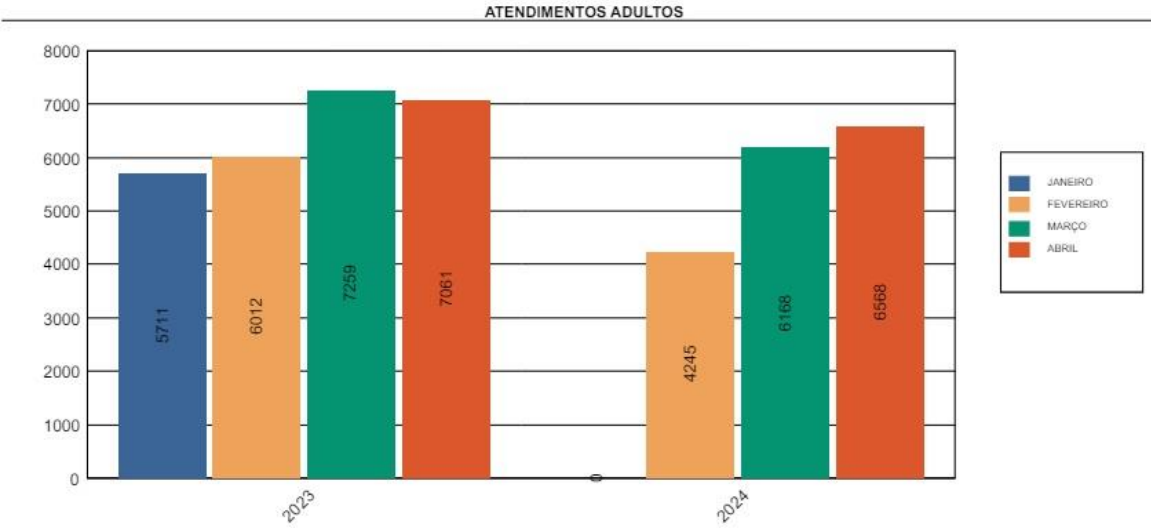
Fonte: Sistema RP Saúde

Gráfico 2. Gráfico comparativo entre pacientes que abriram ficha para atendimento no 1º quadrimestre de 2023 e 2024 - atendimentos Pediátricos



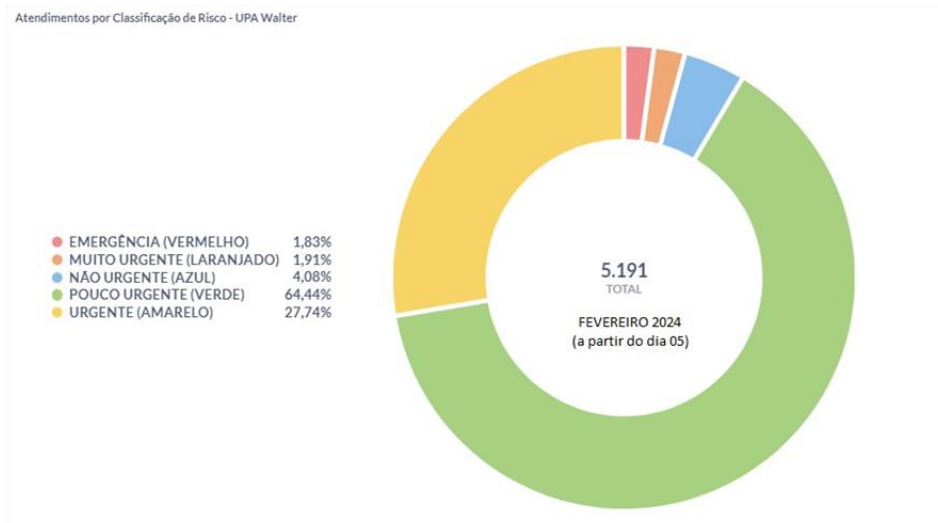
Fonte: Sistema RP Saúde

Gráfico 3. Gráfico comparativo entre pacientes que abriram ficha para atendimento no 1º quadrimestre de 2023 e 2024 - atendimentos Adultos



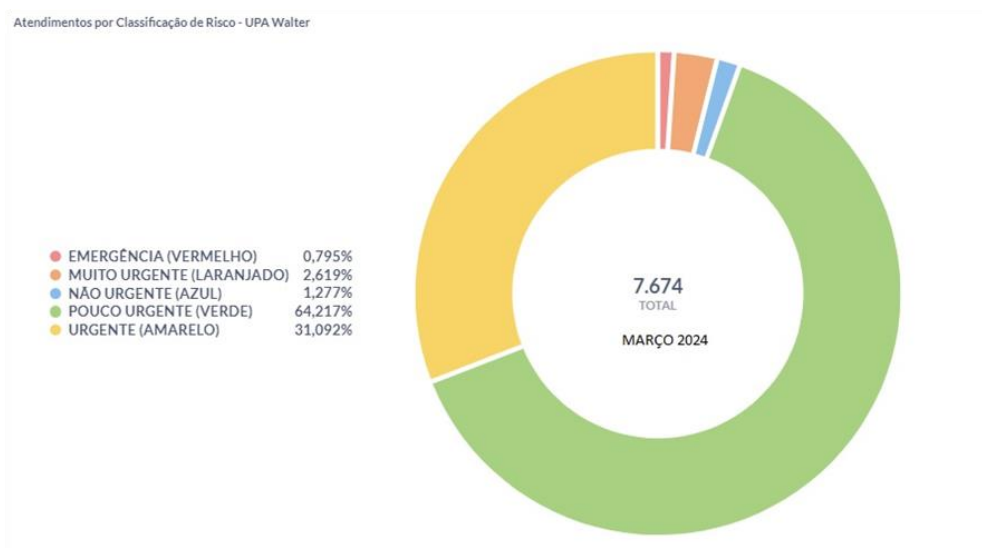
Fonte: Sistema RP Saúde

Gráfico 4. Gráfico de atendimentos por Classificação de Risco em Fevereiro de 2024



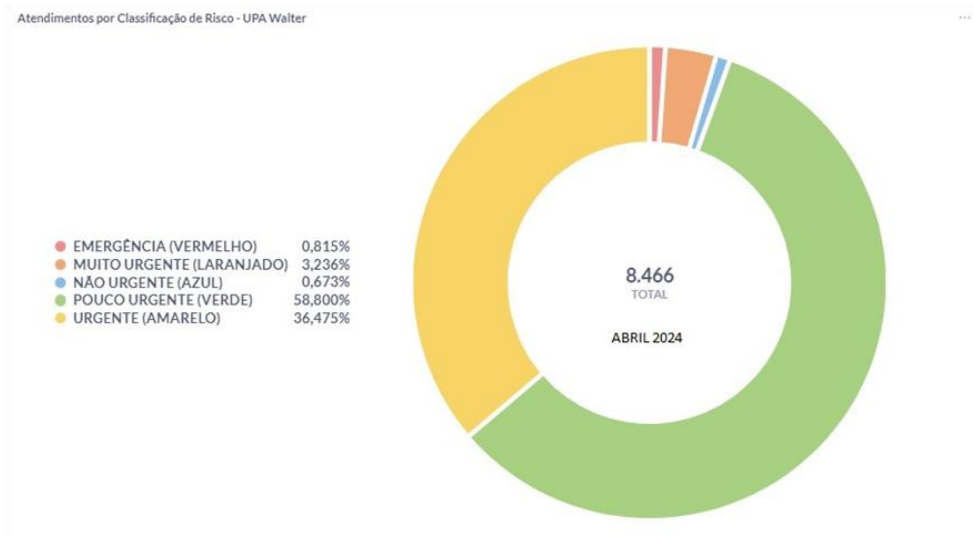
Fonte: Sistema RP Saúde

Gráfico 5. Gráfico de atendimentos por Classificação de Risco em Março de 2024



Fonte: Sistema RP Saúde

Gráfico 6. Gráfico de atendimentos por Classificação de Risco em Abril de 2024



Fonte: Sistema RP Saúde

8. DEMANDAS JUDICIAIS

A judicialização do direito à saúde tem se direcionado a diversos serviços públicos e privados, tais como o fornecimento de medicamentos, a disponibilização de exames e a cobertura de tratamentos para doenças. As instituições jurídicas e sanitárias têm sido testemunhas do estabelecimento de estratégias de reivindicação de direitos pelos atores sociais.

A DVASE é responsável também por recebimento das demandas judiciais e encaminhamentos das mesmas aos setores implicados, para as devidas providências, respostas e consolidação das mesmas, no prazo oportuno.

8.1 Exames de DNA realizados

JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
0	0	02	0	01	03

Fonte: Sid documentos com validade jurídica

Os números apresentados na tabela acima são referentes a exames de DNA realizados mediante à solicitação de demanda jurídica. As solicitações de agendamento são efetuadas com o prestador Biolabor, em um período mínimo de 60 a 90 dias, posteriormente repassadas ao poder judiciário para que haja tempo hábil para a intimação das partes envolvidas.

Houve redução de 02 exames de DNA no 1º quadrimestre de 2024 comparado com o mesmo período de 2023, equivalente a 66.67%.

8.2 Demandas jurídicas/liminar; Compras de procedimentos

JURÍDICAS/LIMINAR	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
exame de videodeglutograma					05	01
exame de urodinâmica			03			
exame de eletroneuromiografia						
coleta de material genético						
Phmetria						
cirurgia dacriocistorrinostomia						
*cirurgia plástica retirada de prótese de mama						
cirurgia angioplastia intraluminal						
cirurgia uretroplastia						
meias de compressão						
cirurgia de estrabismo						
consulta de pós-operatório em oftalmologia (estrabismo)						
avaliação urodinâmica						
avaliação para procedimento de câmara hiperbárica						

consulta com alergologista infantil	01					
consulta com alergologista adulto			01			
consulta de cardiologista infantil						

Fonte: Sid documentos com validade jurídica

Os processos de compra referentes às demandas jurídicas/liminar são iniciados pela Diretoria de Assistência Especializada, com o envio do processo na íntegra, o pedido médico, laudo e cópia dos documentos pessoais à Diretoria de Compras e Logística, para processo de cotação do procedimento junto aos serviços demandado com o menor valor cotado é efetuado a compra.

As demandas jurídicas/liminar, em maior número, são os procedimentos de eletroneuromiografia que contam com chamada pública em aberto (001/2019), porém até o presente momento, sem interessados em prestar o referido procedimento.

Houve acréscimo de 04 compras de procedimentos no 1º quadrimestre de 2024 comparado com o mesmo período de 2023, equivalente a 400%.

8.3 Demandas judiciais via Sistema de Informações Digitais (SID)

SETORES	JAN	FEV	MAR	ABR	1º RDQA 2024	1º RDQA 2023
Central de Consultas, Exames e Cirurgias	28	18	44	43	133	91
Centro de Especialidades Médicas	21	18	15	12	66	100
Tratamento Fora de Domicílio	04	10	12	04	30	56
Divisão de Assistência Farmacêutica	06	15	14	10	45	64
Divisão de Serviços de Urgências	03	03	07	02	15	09
Divisão de Apoio aos Serviços Especializados	21	20	15	15	71	99
TOTAL	83	84	107	86	360	419

Fonte: Sistema de Informações Digitais (SID) - documentos com validade jurídica

A tabela apresenta o quantitativo de **360** demandas judiciais recebidas via Sistema de Informações Digitais (SID) pelos setores da Diretoria de Assistência

Especializada no 1º quadrimestre de 2024 comparado com **419** demandas recebidas no 1º quadrimestre de 2023.

Houve redução de 59 demandas judiciais recebidas no 1º quadrimestre de 2024 comparado com o mesmo período de 2023, equivalente a 14.08%.

As demandas judiciais direcionadas ao setor de SMSA/DIES/Central de Consultas, Exames e Cirurgias, em sua grande maioria, requisitam:

- A. Informações e cumprimentos, relacionadas a posição ou previsibilidade de realização das consultas com especialistas;
- B. Informações e cumprimentos, relacionados a posição ou previsibilidade dos exames ofertados e aqueles que não temos prestadores no momento;
- C. Previsibilidade e informações acerca das cirurgias eletivas.

As demandas judiciais direcionadas ao setor de TFD/SMSA, em sua grande maioria, requisitam:

- a. posição de fila no sistema estadual de regulação e previsão de agendamento do primeiro atendimento - que é possível de responder após visualização do sistema GSUS CARE o qual este setor de TFD tem acesso e realiza o agendamento, ou, via solicitação a Regional de Saúde quando se trata de inserção no sistema E-saúde;
- b. retornos médicos, posição de fila cirúrgica e previsão de marcação cirúrgica - demandam mais tempo para resposta, pois não temos acesso sob as filas dos prestadores, necessitando requisitarmos a informação ao hospital em que o paciente aguarda o atendimento;
- c. viabilidade de encaminhamento pelo Programa TFD - nestas petições devemos realizar a análise do caso do usuário: a urgência do tratamento, a complexidade do procedimento demandado, os caminhos percorridos pelo usuário (SUS ou rede particular), se as possibilidades de tratamento foram esgotadas ou há indisponibilidade do tratamento/procedimento dentro do município de origem do paciente, competências dos entes municipal e/ou estadual, e a possibilidade de agendamento via sistema estadual de regulação. Se constatada necessidade de encaminhamento pelo Programa TFD, orienta-se o fluxo e o preenchimento dos formulários obrigatórios e necessários, conforme Manual TFD SESA PR.

As demandas judiciais direcionadas ao setor de SMSA/DIES/ Divisão de Assistência Farmacêutica (DVFAR), em sua grande maioria, requisitam:

- A. Informações sobre medicamentos não disponíveis na Relação Municipal de Medicamentos (REMUME);
- B. Informações sobre previsão de cumprimentos de demandas judiciais;

As demandas judiciais direcionadas ao setor de SMSA/DIES/Divisão de Atenção aos Serviços de Urgência (DVATU) requisitam:

- a. Solicitação de Transporte Sanitário;

- b. Cópias de registros de atendimentos prestados pelo SAMU;
- c. Cópia de gravação de chamadas telefônicas recebidas pela Central de Regulação.

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

1. VIGILÂNCIA EM SAÚDE

A Diretoria de Vigilância em Saúde, localizada no Distrito Sanitário Oeste do município de Foz do Iguaçu, Rua Francisco Guaraná de Menezes, 665, Vila Yolanda, CEP: 85853-490. A Vigilância em Saúde é composta pelas vigilâncias: Sanitária, Epidemiológica, Ambiental e Saúde do Trabalhador.

1.1. Vigilância Epidemiológica

CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE (CIEVS) E SALA DE SITUAÇÃO EM SAÚDE

Em virtude das particularidades do município de Foz do Iguaçu e sua singularidade enquanto município de fronteira, o Ministério da Saúde e SESA-PR projetaram a implantação de uma unidade do CIEVS no município. As atividades do CIEVS Fronteira Foz do Iguaçu tiveram início em 2012, tendo em vista o perfil epidemiológico do município e devido a diferentes realidades de saúde vivenciadas na fronteira, aliados à convivência social e cultural, com várias comunidades estrangeiras e o incremento potencial de visitantes na cidade.

O CIEVS compõe a Rede Nacional de Alerta e Resposta às Emergências em Saúde Pública, que conta com 190 centros ativos em todo o Brasil, com representações em 26 Estados, no Distrito Federal, em todas as 26 capitais, e em municípios estratégicos e de fronteira como

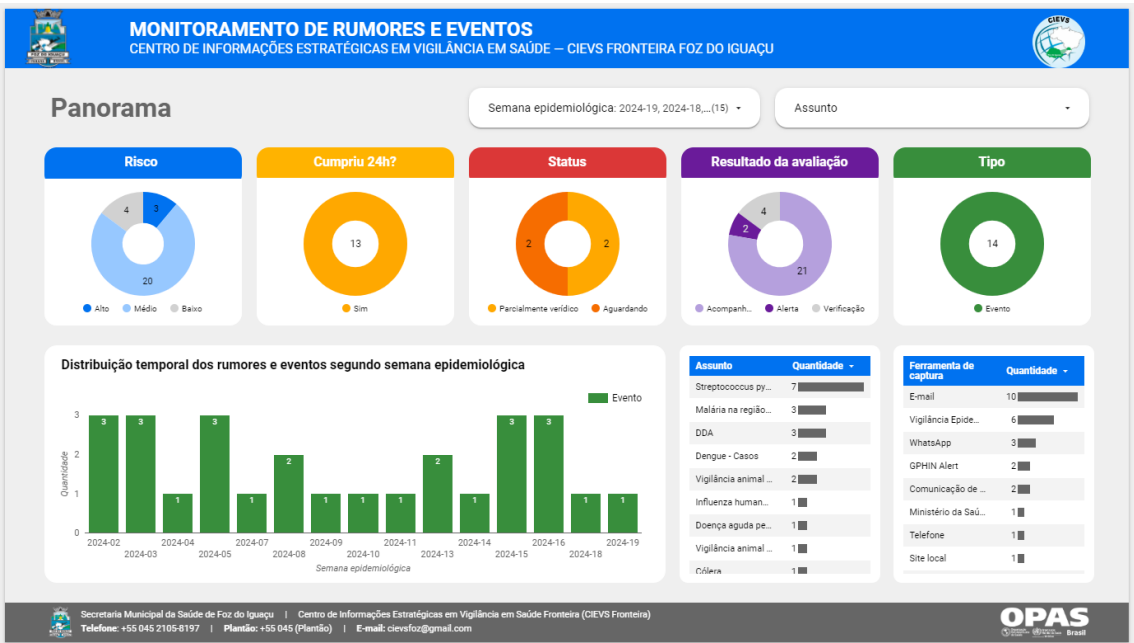
Foz do Iguaçu/PR. Estes centros estão integrados por tecnologia de informação e comunicação que permite a resposta coordenada.

As principais atribuições do CIEVS Fronteira Foz do Iguaçu são:

- ⇒ Identificar emergências epidemiológicas, de modo contínuo e sistemático, por meio de notificação telefônica, eletrônica (e-mail) e mineração de informações nos principais meios de comunicação (Clipping CIEVS);
- ⇒ Aperfeiçoar os mecanismos de triagem, verificação e análise das notificações para identificar e responder às emergências epidemiológicas;
- ⇒ Fortalecer a articulação entre a Secretaria Municipal (SMS), Secretaria Estadual (SES), Ministério da Saúde (MS), e outros órgãos e/ou instituições, para o desencadeamento de resposta às emergências em saúde pública;
- ⇒ Apoiar as áreas técnicas SMS, disponibilizando informações oportunas sobre o cenário epidemiológico local, estadual, de fronteira, e de relevância nacional e internacional;

Dentro do escopo de atividades do CIEVS está a detecção e verificação de eventos e rumores de interesse para a saúde pública nacional e internacional. Este processo é realizado diariamente pela equipe do CIEVS Fronteira Foz do Iguaçu, através monitoramento dos sistemas de informação em saúde e da Plataforma “Epidemic Intelligence from Open Sources” (EIOS).

Gráfico 1 - Distribuição temporal dos rumores e eventos de interesse para saúde pública captados pelo CIEVS Fronteira Foz do Iguaçu, 1º Quadrimestre/ 2024.



A partir de 2022, o CIEVS Fronteira iniciou o monitoramento das atividades desenvolvidas pelo setor, conforme tabela 1 disposta abaixo:

Tabela 1 - Ações/Atividades desenvolvidas pelo CIEVS Fronteira Foz do Iguaçu, 1º quadrimestre de 2023/2024.

Atividade/Ação CIEVS Fronteira Foz do Iguaçu	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
Comunicados de Risco	5	0
Alertas de risco	1	3
Boletins epidemiológicos	2	0
Notas orientativas	2	1
Painéis	0	0
Trabalhos publicados	0	0
Capacitações	1	1
Clippings	12	0

Fonte: Monitoramento interno – CIEVS Fronteira Foz do Iguaçu, Paraná. 2024.

NASCIDOS VIVOS

Tabela – Número de nascidos vivos por número de consultas em residentes em Foz do Iguaçu, PR no 1º quadrimestre de 2023 e no 1º 2024.

Tp Numero Consulta Prenatal	2023-Q01	2024-Q01
7 e mais	1.286	986
de 1 a 3	78	62
de 4 a 6	249	167
Ignorado	3	1
Nenhuma	17	15
Total geral	1.633	1.231

Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/Sinasc/Maio/2024.

Tabela – Número de nascidos vivos por país de residência da mãe em residentes em Foz do Iguaçu, PR no 1º quadrimestre de 2023 e no 1º 2024.

No País Residencia	2023-Q01	2024-Q01	Total das linhas
ARGENTINA	4	1	5
BRASIL	1.580	1.198	2.778
PARAGUAI	49	32	81
Total geral	1.633	1.231	2.864

Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/Sinasc/Maio/2024.

Tabela – Número de nascidos vivos por via de nascimento em residentes em Foz do Iguaçu, PR no 1º quadrimestre de 2023 e no 1º 2024.

Tp Parto	2023-Q01	2024-Q01
Cesáreo	734	542
Vaginal	683	528
	1	
Total geral	1.418	1.070

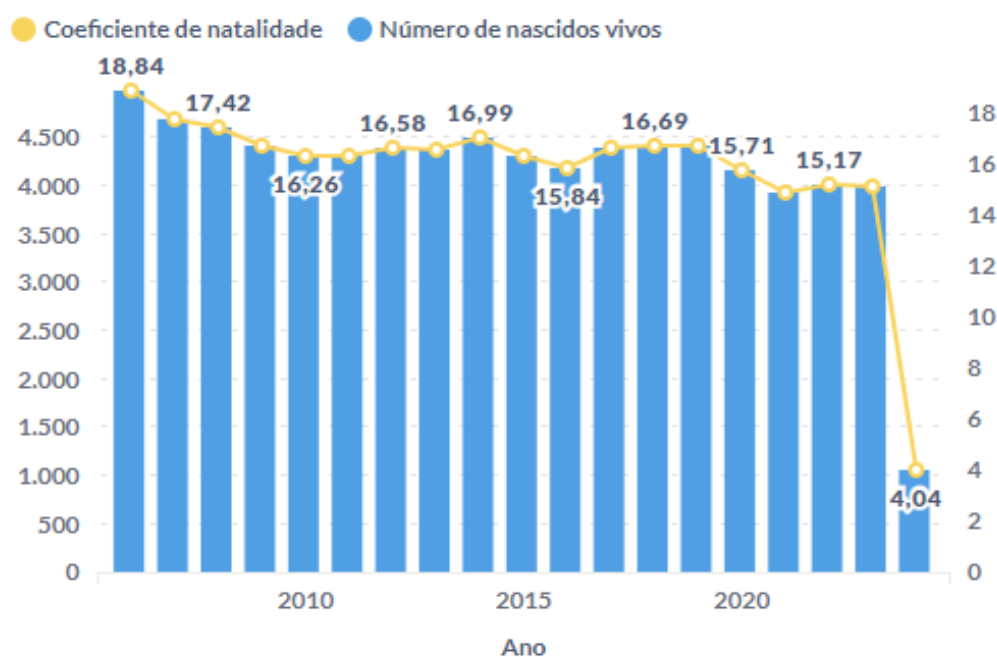
Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/Sinasc/Maio/2024.

Tabela – Número de nascidos vivos por faixa etária da mãe em residentes em Foz do Iguaçu, PR no 1º quadrimestre de 2023 e no 1º 2024.

Faixa etária	2023-Q01	2024-Q01
10 a 14 anos	4	4
15 a 19 anos	127	92
20 a 29 anos	700	537
30 a 39 anos	522	404
40 a 49 anos	65	33
Total geral	1.418	1.070

Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/Sinasc/Maio/2024.

Gráfico – Taxa de natalidade em residentes do município de Foz do Iguaçu, PR, série histórica.



Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/Sinasc/Maio/2024.

TUBERCULOSE E HANSENÍASE

Tabela - Vigilância da TB no município de Foz do Iguaçu, , no 1º quadrimestre de 2023 e no 1º Quadrimestre de 2024*.

		1º Quadr. 2023	1º Quad 2024
Número de baciloscopias realizadas	Positivo	3	4
	Negativo	38	47
			58
Número de teste rápido realizado	Detectável	54	
	Não detectável	317	361
Total de exames realizados		412	470

Fonte: SMSA/DIVS/Laboratório Municipal/GAL(Gerenciador Laboratório Municipal)/2023.

Observando o primeiro quadrimestre de 2023 e o 1º Quadrimestre de 2024, observamos que o número de solicitação de escarros aumentou no 1º quadrimestre em 12%

No 3º Quadrimestre de 2022 iniciou-se o matriciamento em ILTB e tuberculose nas unidades de saúde do município, onde toda Segunda feira no período da manhã é realizado uma visita a unidades de saúde pré selecionadas para tratar do tema. Espera-se que com essa ação, o número de solicitações/ investigação aumente.

Quadro - Número de casos novos de tuberculose pulmonar notificados. Foz do Iguaçu, 2024

Número de casos de tuberculose	1º Quad. 2023	2º Quad.2023	1º Quad 2024
Notificados	47	41	55
Novos	41	30	37

Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SinanNET/Maio/2024.

Foram notificados no 1º Quadrimestre de 2023, 41 casos de novos de tuberculose pulmonar. Em comparativo com o 1º Quadrimestre de 2024 podemos observar que o número de notificações realizadas no 1º quadrimestre de 2024 foram maiores, porém com um número menor de casos novos da forma pulmonar, apesar do aumento do número de escarros solicitados para pesquisa de tuberculose.

Quadro - Número de casos novos de tuberculose pulmonar notificados no1º quadrimestre de 2023 e no 1º Quadrimestre de 2024.

Número de casos de tuberculose	1º Quad. 2022	1º Quad 2023
Notificados	-	42
Novos	44	38

Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SinanNET/Setembro/2023.

Foram notificados no 1º Quadrimestre de 2023 42 casos de tuberculose, destes, 38 casos foram classificados como sendo novos da forma pulmonar bacilífera, forma esta a grande responsável pela manutenção da cadeia de transmissão da doença. Em comparativo com o 3º Quadrimestre de 2022 podemos observar que houve um aumento dos casos novos detectados de tuberculose, o aumento na solicitação de exames no 1º quadrimestre de 2023 é um grande influenciador desses dados.

Quadro - Número de casos notificados de Hanseníase. Foz do Iguaçu, 2024.

Número de casos de Hanseníase	1º Quad. 2022	2º Quad.2023	1º Quad.2024
Notificados	9	4	2
Novos	9	4	2

Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SinanNET/Maio/2024.

Em relação à Hanseníase, foram notificados no 1º Quadrimestre de 2023 9 casos novos da doença. Em comparativo com o 1º quadrimestre de 2023⁴, podemos observar que houve uma redução no número de casos novos/diagnosticados.

INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS, HIV/AIDS E HEPATITES VIRAIS

Entre as atividades realizadas pelo Programa Municipal IST/Aids e Hepatites Virais, destaca-se o Serviço de Assistência Especializada (SAE). O SAE de Foz do Iguaçu é referência pela notificação dos casos no SINAN, tratamento e monitoramento das pessoas vivendo com HIV/AIDS (PVHA) dos nove Municípios de abrangência da 9ª regional de Saúde, consta nos registros do SAE 4.786 pacientes cadastrados no período de 1998 até 31 de dezembro de 2023.

O Programa Municipal IST/Aids e Hepatites Virais está no endereço: Av. Juscelino Kubitschek, 2826 - Foz do Iguaçu, PR, 85853-190, e se consegue contato através do Telefone: (45) 3308-2185.

O Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) é um serviço de saúde que, articulado aos demais serviços do Sistema Único de Saúde (SUS), representa uma estratégia importante na promoção da equidade de acesso ao aconselhamento e ao diagnóstico do HIV e triagem das hepatites B e C e sífilis; atuando também na prevenção dessas e das demais infecções sexualmente transmissíveis (IST).

Seguindo as orientações do Ministério da Saúde as equipes do Programa utilizam a Mandala de Prevenção Combinada, que define como “uma estratégia que faz uso simultâneo de diferentes abordagens de prevenção (biomédica, comportamental e estrutural) aplicadas em múltiplos níveis (individual, nas parcerias/relacionamentos, comunitário, social) para responder a necessidades específicas de determinados segmentos populacionais e de determinadas formas de transmissão do HIV. Atualmente o CTA, além da distribuição dos preservativos, internos e externos e do diagnóstico, oferece também outras formas de prevenção entre elas a Profilaxia Pré-Exposição (PrEP) e a Profilaxia Pós-Exposição ao HIV (PEP).

Variáveis	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
Casos confirmados em < 5 anos confirmadas para HIV em residentes em Foz do Iguaçu, PR ¹ *	1	0
Casos confirmados em adultos HIV residentes em Foz do Iguaçu, PR ¹ *	60	27
Casos confirmados em adultos HIV notificados em Foz do Iguaçu/Não residentes ¹ *	1	2
Gestantes HIV+ residentes em Foz do Iguaçu, PR ¹ **	6	8
Óbitos por HIV (CID B20 a B24) em residentes de Foz do Iguaçu, PR ² ***	5	1

Tabela – Variáveis analisadas no Serviço de Assistência Especializada (SAE), em residentes de Foz do Iguaçu, PR, no 1º Quadrimestre de 2023 e 2024.

Fonte: ¹Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)/²Sistema de Informação de Mortalidade (SIM). 2024. *Data de diagnóstico; **Data de notificação; ***Data do óbito.

No que concerne aos casos confirmados em menos de 5 anos, observa-se que não foram registrados casos no primeiro quadrimestre de 2024. No ano de 2023, foi registrado um caso, mas não teve como causa a transmissão vertical. Destaca-se que o município possui Certificação de Eliminação da Transmissão Vertical de HIV.

Observou-se redução no número de casos confirmados de HIV em residentes de Foz do Iguaçu, PR com redução de 55% nos casos notificados confirmados de HIV para residentes em Foz do Iguaçu.

No que concerne o número de casos confirmados em residentes de outras localidades, o número manteve-se estável, com registro de apenas um caso a mais comparado ao quadrimestre anterior.

O indicador de gestantes com HIV residentes em Foz passou de 6, para 8 gestantes no quadrimestre.

Em relação aos óbitos, observou-se uma redução no número de óbitos por HIV/Aids em Foz do Iguaçu. Ressalta-se que os dados são preliminares.

Tabela – Número de casos confirmados de sífilis congênita, sífilis em gestantes e sífilis adquirida em residentes de Foz do Iguaçu, PR, no 1º quadrimestre de 2023 e 2024.

Variáveis	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
Casos confirmados de sífilis congênita em residentes de Foz do Iguaçu, PR	35	2
Casos confirmados de sífilis em gestantes residentes de Foz do Iguaçu, PR	72	75
Casos confirmados de sífilis adquirida em residentes de Foz do Iguaçu, PR	22	32

Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)

A Sífilis é um problema de saúde pública mundial, sendo observados diversos surtos e epidemias em diversas localidades. Em Foz do Iguaçu, observa-se um aumento exponencial dos casos de sífilis em crianças, gestantes e sífilis adquirida.

No caso da sífilis em gestantes e da sífilis congênita, como estratégia o município adotou a descentralização do diagnóstico, tratamento e monitoramento dos casos para a Atenção Primária à Saúde. A redução nas notificações no primeiro quadrimestre de 2024, justifica-se pelo fato desse processo estar em andamento e os pediatras dos distritos sanitários iniciarem o processo de acompanhamento no segundo bimestre de 2024.

Tabela – Número de casos confirmados de Hepatites Virais por classificação etiológica, em residentes do município de Foz do Iguaçu, no 1º Quadrimestre de 2023 e 2024.

Class. Etiológica	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
Ign/Branco	0	7
Vírus A	0	0
Vírus B	21	12
Vírus C	8	11
Vírus B + D	0	0
Vírus E	0	0
Vírus B + C	0	0
Vírus A + B	0	0

Vírus A + C	0	0
Não se aplica	0	1
Total	29	31

Fonte: ¹ Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)

Em relação às Hepatites Virais, observa-se dois casos confirmados o mais comparado ao mesmo período do ano anterior. Ademais, 7 casos estão em investigação.

Tabela – Variáveis analisadas no Centro de Testagem e Acolhimento do município de Foz do Iguaçu, PR, no 1º Quadrimestre de 2023 e 2024.

Vairáveis	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
Teste rápido para detecção HIV	*	1005
Teste rápido para detecção Sífilis	*	899
Teste rápido para detecção Sífilis gestante e/ou parceiro	*	2
Teste rápido para detecção de Hepatite B	*	996
Teste rápido para detecção de Hepatite C	*	1033
Profilaxia Pré-Exposição (PREP)	34	215
Profilaxia Pós-Exposição (PEP)	86	133
Aconselhamentos	958	1059

Fonte: RP Saúde e planilhas de controle interno.

No que concerne aos dados do CTA, o serviço atende sob livre demanda para a realização dos testes rápidos. Anteriormente, os registros eram apresentados em formato de somatória. Com a utilização do RP Saúde, os relatórios de produção são realizados de acordo com o tipo de teste. Para os próximos relatórios de gestão, serão realizados os comparativos de produção.

No que concerne a Profilaxia Pré-exposição (PREP) e a Profilaxia Pós-exposição (PEP), houve um aumento significativo na demanda pela profilaxias. Destaca-se a demanda pela PREP, sendo fundamental na prevenção da transmissão do HIV.

Tabela – Número de atendimentos na Unidade Dispensadora de Medicamentos (UDM).

Variável	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
Número de atendimentos na UDM Foz do Iguaçu, PR	5769	5369

Fonte: SISCLOM. 2024.

ARBOVIROSES

Tabela - Relação dos casos notificados e investigados de Dengue, Chikungunya, Zika no 1º quadrimestre de 2023 e no 1º quadrimestre de 2024 (jan, fev, mar, abril).

Casos notificados de arboviroses	1º Quad. 2023	1º Quadrimestre 2024				1º Quad 2024
		JAN	FEV	MAR	ABR	
Dengue	36508	1424	2798	4078	6434	14734
Chikungunya	1380	32	42	60	95	229
Zika vírus	12	1	5	7	4	17
Dengue, Chik e ZikV	37900	1457	2845	4145	6533	14980

Fonte: SMSA/DIVS/SinanNET/ SinanOnline - Divisão de Vigilância Epidemiológica. 2024.

O município de Foz do Iguaçu-PR há muitos anos vem enfrentando o Vírus Dengue com registro de várias epidemias., sendo que a maior epidemia ocorreu ano epidemiológico da dengue (2022-2023), com o registro de mais de 55 mil casos notificados no município. No primeiro quadrimestre do ano de 2023 o município apresentou uma acentuada curva no número de casos notificados e verificou-se que no primeiro quadrimestre de 2023, foram contabilizados 36508 casos de dengue com a circulação do sorotipo DEN 1. Atualmente, no ano epidemiológico de 2023-2024, o município constatou novamente epidemia para Dengue e decretou emergência para doença no mês de março de 2024, devido alta incidência da doença para o período, sendo que 14734 casos foram notificados até abril de 2024, com circulação dos sorotipos DENV 1 e DENV 2. Em relação a Chikungunya, notou-se uma impactante diminuição dos casos notificados no primeiro quadrimestre de 2023 com 1380 casos, se comparado ao primeiro quadrimestre de 2024, onde apenas 229 casos forma notificados.

Tabela - Relação dos casos notificados, investigados e confirmados de Dengue, no 1º quadrimestre de 2023 e no 1º quadrimestre de 2024 (jan, fev, mar, abril).

Notificação e investigação imediatas dos casos de Dengue clássico, suas formas graves e óbitos.		1º Quad. 2023	1º Quadrimestre 2024				1º Quad 2024
			JAN	FEV	MAR	ABR	
Casos	Notificados	36508	142 4	279 8	4078	6434	14734
	Investigado	9350	133 8	251 0	1777	1264	6889
	Confirmado	4581	101 411	5	1027	1143	3596
Casos Graves	Notificados	227	16	62	205	304	587
	Investigado	227	16	62	205	304	587
	Confirmado	208	16	62	205	304	587
Óbitos/Letalidade	Notificados	41	2	1	8	7	18
	Investigado	28	2	1	3	0	6
	Confirmado	10	0	0	0	1	1

Fonte: SMSA/DIVS/SinanOnline - Divisão de Vigilância Epidemiológica. 2024.

O monitoramento da situação epidemiológica da dengue é realizado pela equipe técnica da Vigilância Epidemiológica, através do diagrama de controle, esse instrumento avalia os casos durante todas as semanas epidemiológicas do ano. O objetivo do canal endêmico é o monitoramento constante desse agravo por meio de análise da curva endêmica, juntamente com o limite inferior e superior.

No ano epidemiológico das arboviroses atual, que se iniciou na semana epidemiológica 31 de 2023 até o momento, o município de Foz do Iguaçu contabilizou **22.700** notificações de casos suspeitos de dengue, **5.077** casos confirmados da doença e 01 óbito confirmado para agravo (último boletim da dengue emitido em 14/05/2024).

Segundo o diagrama de controle da dengue dos casos prováveis, no município de Foz do Iguaçu para o ano epidemiológico 2023-2024, revela que os prováveis e confirmados estão acima do esperado para o período epidemiológico, por isso a configuração de um cenário epidêmico, com a circulação do sorotipo DENV 1 e DENV 2.

Em relação aos casos graves de dengue, todos são monitorados por meio de vigilância ativa e investigados, sendo que até o momento, foi confirmado 01 óbito pela doença, que ocorreu no primeiro quadrimestre do ano de 2024. Foi possível constatar que houve um aumento significativo de casos graves notificados, que correspondem à pacientes com classificação do grupo C e D da Dengue em relação ao primeiro quadrimestre do ano passado. O que pode ter ocorrido, foi uma qualificação dos dados informados pelas instituições hospitalares, pois no ano epidemiológico anterior, observou-se incompletude das informações nas fichas do SINAN-on line da dengue, onde não eram informados com consistência os sinais de alarme e gravidade pelas fontes notificadoras e isto foi observado no SINAN on-line pela equipe da Vigilância Epidemiológica e trabalhado com os hospitais para melhora das informações no sistema de informação. Outro fato observado na análise dos dados foi que o número de óbitos decaiu significativamente no primeiro quadrimestre de 2024, se comparado com o ano anterior, o que pode ser reflexo das capacitações realizadas pela equipe da Vigilância Epidemiológica, que intensificou as orientações sobre o manejo clínico da dengue e trabalhou com estudos de casos dos óbitos ocorridos no ano epidemiológico anterior, com a rede de assistência pública e privada em novembro e dezembro de 2023. Além das capacitações de dengue, em agosto de 2023, a equipe da Vigilância Epidemiológica também capacitou os profissionais da rede, sobre manejo clínico da Chikungunya, pois houve uma epidemia de Dengue e Chikungunya concomitante, sendo que em 2023 ocorreu o maior número de casos notificados e confirmados na cidade de Foz do Iguaçu-PR. Na Chikungunya, além da questão do atendimento de casos agudos, também existe a possibilidade dos casos evoluírem para forma crônica da doença, o que leva há uma sobrecarga do atendimento ambulatorial, pois estes pacientes permanecem com risco de dor persistente e tratamento prolongado.

Portanto, aliado ao cenário da Dengue ocorrida no ano epidemiológico anterior, houve a situação epidemiológica de epidemia de Febre do Chikungunya do país fronteiro Paraguai, que acabou por refletir-se no nosso município. Vale ressaltar que a Febre do Chikungunya, sempre foi uma preocupação para a vigilância epidemiológica do município, visto que o Centro de Controle de Zoonoses, através da entomovirologia, já havia identificado o vírus da Chikungunya em vetores circulando na cidade, antes da epidemia de 2022/2023. Foz do Iguaçu-PR, registrou o primeiro caso de Chikungunya em humanos na semana epidemiológica 03/2023 e observa-se na tabela abaixo que no primeiro quadrimestre de 2023, foram notificados 1380 casos e destes 542 foram confirmados para o agravo, já no primeiro quadrimestre de 2024, houve uma queda considerável de casos notificados com um total de 229 casos notificados e

apenas 18 casos confirmados e nenhum óbito foi confirmado no primeiro quadrimestre, portanto, no atual ano epidemiológico não enfrentamos uma epidemia de Chikungunya, mas continuamos notificando e confirmando casos autóctones.

Tabela - Relação dos casos notificados, investigados e confirmados de Chikungunya, no 1º quadrimestre de 2023 e no 1º quadrimestre de 2024 (jan, fev, mar, abril).

Notificação e investigação imediatas dos casos de Chikungunya, suas formas graves e óbitos.		1º Quad. 2023	1º Quad 2024
Casos	Notificados	1380	229
	Investigado	620	207
	Confirmado	542	18
Casos Graves	Notificados	87	1
	Investigado	87	1
	Confirmado	6	1
Óbitos/Letalidade	Notificados	6	2
	Investigado	5	1
	Confirmado	0	0

Fonte: SMSA/DIVS/SinanNET - Divisão de Vigilância Epidemiológica. 2024.

De modo geral, o município sempre deve estar alerta para casos da doença, pois aliado a essa situação o município apresenta todas as condições favoráveis para a ocorrência de casos de dengue e outras arboviroses como Zika vírus e Chikungunya, devido ao alto índice de infestação predial, chuvas frequentes, alta temperatura, associados à cocirculação de sorotipos virais da dengue.

A Dengue, Zika vírus e Chikungunya, são chamadas arboviroses (doenças causadas por vírus, transmitidas por mosquitos). Esses três agravos são transmitidos pelo mosquito *Aedes aegypti*, desta forma, a influência climática desempenha um papel especial na reprodução do vírus e do mosquito vetor da dengue.

Em relação ao Zika vírus, também uma doença introduzida há pouco tempo no município, ocorreu um aumento de casos suspeitos da doença, porém os casos foram investigados, sendo todos descartados no primeiro quadrimestre de 2023.

Tabela - Relação dos casos notificados, investigados e confirmados de Zika Vírus, no 1º quadrimestre de 2023 e no 1º quadrimestre de 2024 (jan, fev, mar, abril).

Notificação e investigação imediatas dos casos de Zika Vírus, suas formas graves e óbitos.		1º Quad. 2023	1º Quad 2024
Casos	Notificados	14	4
	Investigado	14	2
	Confirmado	0	0
Casos Graves	Notificados	0	0
	Investigado	0	0
	Confirmado	0	0
Óbitos/Letalidade	Notificados	0	0
	Investigado	0	0
	Confirmado	0	0

No primeiro quadrimestre de 2024, também observamos uma diminuição dos casos se comparado ao mesmo período em 2023. Houveram 04 casos notificados para Zika até o momento em 2024, conforme demonstrado na tabela acima, sendo que destes, 2 casos foram descartados e 2 casos que foram notificados em abril de 2024, ainda aguardam resultado de exames do LACEN para encerramento das fichas no SINAN NET, e por este motivo consta informado como apenas dois casos investigados para Zika Vírus.

Tabela - Relação dos casos notificados, investigados e confirmados de LV, LT, Coqueluche, Esporotricose Humana e AARH no 1º Quadrimestre de 2023, comparado com o 1º quadrimestre de 2024.

Agravo	Notificados/Confirmados	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
Leishmaniose visceral	Notificado	10	17
	Confirmado	1	1
Leishmaniose tegumentar	Notificado	1	3
	Confirmado	1	3
Coqueluche	Notificado	1	1
	Confirmado	0	0
Esporotricose Humana	Notificado	54	54
	Confirmado	54	54
AARH	Notificado		
	Confirmado		

Fonte: SMSA/DIVS/SinanNET - Divisão de Vigilância Epidemiológica. 2024.

Em relação à leishmaniose visceral foram notificados 10 casos suspeitos no primeiro quadrimestre de 2023, e no primeiro quadrimestre de 2024, foram notificados 17 casos, mas o número de casos confirmados manteve-se o mesmo, conforme verificamos na tabela acima. Este agravo passou a ser notificado no município a partir do ano de 2015 e sua importância reside no prognóstico de uma alta incidência para os próximos anos, bem como, a possibilidade de assumir formas graves e letais quando associada ao quadro de má nutrição, infecções concomitantes e quando acomete crianças. Também foi possível observar que a leishmaniose visceral canina precedeu o aparecimento da doença em humanos.

Em relação a leishmaniose tegumentar americana foi notificado apenas 1 caso, e esse agravo observamos uma constante queda em comparação aos anos anteriores ao mesmo tempo que iniciamos com um surto importante de esporotricose humana e animal.

Quanto a coqueluche, doença infecciosa aguda de alta transmissibilidade, distribuição universal e importante causa de morbimortalidade infantil, houve suspeita de 1 caso no segundo quadrimestre, porém não foi confirmado até o momento. Percebe-se redução dos casos nos últimos anos. Alguns fatores podem ter contribuído para esse decréscimo como: a inclusão da Vacina dTpa para gestantes e profissionais de saúde que fazem o atendimento aos recém-

nascidos e ampliação da quimioprofilaxia aos contatos dos casos suspeitos. Em comparação com ano passado não ocorreu mudanças importantes.

A esporotricose é uma zoonose, doença transmitida dos animais para os seres humanos e vice-versa. A esporotricose é a micose de implantação mais prevalente e globalmente distribuída, causada por fungos do gênero *Sporothrix*. Segundo Larsson (2011) a esporotricose, constitui-se em micose subcutânea, caracteristicamente pápulo-nodular, em fase pré clínica avançada e úlcero gomosa, naquela tardia.

A infecção é de evolução subaguda ou crônica, geralmente benigna e restrita à pele e aos vasos linfáticos adjacentes, causando úlceras, nódulos e abscessos. As espécies do fungo mais prevalentes no Brasil são *Sporothrix brasiliensis* e *S. schenckii*. O Brasil vive uma hiperendemia zoonótica de esporotricose pelo patógeno *S. Brasilienses*, tanto em animais como em humanos. No que tange o município de Foz do Iguaçu a intensificação da vigilância e do monitoramento do agravo em humanos se iniciou no 2º semestre de 2021.

Este agravo vem sendo monitorado e é considerado um desafio para a saúde pública da região, quando comparamos o 2º quadrimestre do ano de 2023 com o ano anterior, é possível perceber a tendência exponencial de casos, com um aumento aproximado de 800 vezes.

No que concerne o atendimento antirrábico humano, as notificações mantiveram a média dos anos, foram notificados 406 atendimentos no primeiro quadrimestre de 2023.

SÍNDROMES RESPIRATÓRIAS

Tabela - Distribuição de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por classificação final, no 1º Quadrimestre de 2024 comparado ao 1º quad. de 2023.

Classificação final	2023-Q01	2024-Q01
COVID-19	25	34
SRAG não especificado	207	173
SRAG por influenza	09	30
SRAG por outro agente Etiológico	36	26
SRAG por outro vírus respiratório	176	100
(vazio)	0	108

Total geral	453	471
--------------------	------------	------------

Fonte: SMSA/DIVS/SIVEPGRIPE/. 2024.

O Ministério da Saúde (MS), por meio da Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS), desenvolve a vigilância da Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) no Brasil, desde a pandemia de Influenza A (H1N1)pdm09. A partir disso, a vigilância de SRAG foi implantada na rede de vigilância de Influenza e outros vírus respiratórios, que anteriormente atuava exclusivamente com a vigilância sentinela de Síndrome Gripal (SG). Em 2020, a vigilância da COVID-19, a infecção humana causada pelo novo Coronavírus, foi incorporada na rede de vigilância da Influenza e outros vírus respiratórios.

A Síndrome Respiratória Aguda Grave caracteriza-se pelo indivíduo com SG (Síndrome Gripal) que apresente: dispnéia/desconforto respiratório ou pressão ou dor persistente no tórax ou saturação de O₂ menor que 95% em ar ambiente ou coloração azulada (cianose) dos lábios ou rosto.

No primeiro quadrimestre de 2024, observou-se um aumento no número de casos hospitalizados de SRAG, totalizando 471 casos, em comparação aos 453 casos registrados no mesmo período de 2023. Em 2024, alguns vírus se tornaram mais frequentes, como podemos observar os casos confirmados de COVID-19 e influenza; sendo de 34 casos de COVID-19 (aumento percentual de 36%) e 30 casos de Influenza (aumento percentual de 233%), vale ressaltar que ainda 108 casos permanecer em investigação até a presente data, indicando que os números podem ser superiores.

A vacinação é essencial para ambos os agentes etiológicos observados com aumento de casos (COVID-19 e Influenza). Manter uma alta cobertura vacinal é crucial para reduzir o número de casos, internações e óbitos. No entanto, ressalta-se que as medidas não farmacológicas continuam sendo indispensáveis uma vez que o distanciamento físico e uso de máscaras são os principais meios de redução da exposição e infecção pelo vírus.

O aumento nos casos de SRAG no primeiro quadrimestre de 2024 destaca a importância de fortalecer tanto a vacinação quanto as medidas não farmacológicas. A vigilância contínua e a rápida resposta a surtos são essenciais para controlar a disseminação de vírus respiratórios e proteger a saúde pública.

VIOLÊNCIA E INTOXICAÇÕES

Tabela - Número de notificações de violência por faixa etária, segundo município de residência no 1º quadrimestre de 2023 e no 1º Quadrimestre de 2024.

Faixa Etária	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
<1 Ano	4	5
01 A 04	10	11
05 A 09	20	14
10 A 14	31	18
15 A 19	25	39
20 A 34	87	111
35 A 49	47	64
50 A 64	27	19
65 A 79	7	6
80 e+	1	0
Total	259	287

Fonte: SMSA/DIVS/SINAN. 2024.

Tabela - Número de notificações de violência por tipo de violência no 1º quadrimestre de 2023 e no 1º Quadrimestre de 2024.

Tipo	1º Quad 2023	1º Quad 2024
Violência Física	199	186
Violência Psicológica/Moral	59	45
Tortura	4	11
Violência Sexual	57	40
Tráfico de Seres Humanos	0	0
Financeira/Econômica	2	1
Negligência/Abandono	12	6
Trabalho Infantil	0	5
Intervenção Legal	1	0
Lesão autoprovocada	115	155
Outros	20	36

Fonte: SMSA/DIVS/Sistema de Agravos de Notificação - SINAN. 2024.

Tabela - Distribuição das notificações de intoxicações exógenas, segundo os grupos dos agentes tóxicos no 1º quadrimestre de 2023 e no 1º Quadrimestre de 2024.

Agente tóxico	1º Quad 2023	1º Quad 2024
Medicamento	100	93
Agrotóxico agrícola	3	1
Agrotóxico doméstico	2	2
Agrotóxico saúde pública	0	0
Raticida	2	7
Prod. veterinário	1	1
Prod. uso domiciliar	4	11
Cosmético	0	3
Prod. químico	2	5
Metal	1	1
Drogas de abuso	23	13
Planta tóxica	2	0
Alimento e bebida	1	1
Outro	3	4
Ign/Branco	13	26
Total	157	168

Fonte: Sistema de Agravos de Notificação – SINAN. 2024.

SAÚDE DO TRABALHADOR

Tabela - Notificações de Acidentes de Trabalho Grave no no 1º quadrimestre de 2023 e no 1º Quadrimestre de 2024.

Tipo de Acidente	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
Típico	24	153
Trajeto	7	67
Ign/Branco	10	17
Total	41	237

Fonte: SMSA/DIVS/Sistema de Agravos de Notificação - SINAN.

São considerados acidentes de trabalho, os acidentes por causas não naturais compreendidas por acidentes e violências (Capítulo XX da CID-10 V01 a Y98), que ocorrem no ambiente de trabalho ou durante o exercício do trabalho quando o trabalhador estiver realizando atividades relacionadas à sua função, ou a serviço do empregador ou representando os interesses do mesmo (Típico) ou no percurso entre a residência e o trabalho (Trajeto) que provoca lesão corporal ou perturbação funcional, podendo causar a perda ou redução temporária ou permanente da capacidade para o trabalho e morte.

No 1º Quadrimestre de 2024 foram notificados 237 acidentes de trabalho, sendo 153 acidentes típicos e 67 acidentes de trajeto. Houve um aumento considerável das notificações comparando com o 1º Quadrimestre de 2023 em que foram registrados 41 acidentes. Em 2023 as ações de orientação e sensibilização quanto às notificações de acidentes de trabalho foram intensificadas nos serviços de saúde, bem como a investigação de rumores, que podem ter influenciado na divergência de dados do relatório de 2023, com a realização de notificações retroativas, a exemplo Acidente Típico no relatório anterior apareceram 26 notificações e atualmente temos 24 no banco de dados, os acidentes apontados como ignorados/branco foram informados 09 casos e atualmente constam 10.

Tabela - Notificação de Acidente de Trabalho com Exposição à Material Biológico no 1º quadrimestre de 2023 e no 1º Quadrimestre de 2024.

	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
Número de notificações	79	70

Fonte: Sistema de Agravos de Notificação - SINAN.

São considerados acidentes de trabalho com exposição a material biológico todos os acidentes com profissionais e trabalhadores do setor saúde que atuam, direta ou indiretamente, em atividades em que há risco de exposição ao sangue e a outros materiais biológicos, incluindo aqueles profissionais que prestam assistência domiciliar, atendimento pré-hospitalar e ações de resgate feitas por bombeiros ou outros profissionais. A Vigilância Epidemiológica é responsável por monitorar as notificações e acompanhar os profissionais acidentados por um período que varia de 30 dias a 1 ano, conforme a gravidade dos acidentes.

No 1º quadrimestre de 2023 foram notificados 79 acidentes com material biológico, comparando com o 1º quadrimestre de 2024, que ocorreram 70 notificações, observa-se uma queda no total de notificações de acidentes de trabalho com exposição a material biológico.

IMUNIZAÇÃO

Tabela – Cobertura vacinal de acordo com o imunizante em residentes do município de Foz do Iguaçu, PR, 1 quadrimestre de 2024.

CAUSAS	População	Meta	Vacinados	% Cobertura Vacinal 2024
BCG (Meta: 90% da pop < 01 ano) Vacina contra formas graves de tuberculose	1.146	90%	1.263	110,2%
PENTAVALENTE(Meta: 95% da pop <01 ano) Vacina contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite b e Haemophilus influenzae b	1.146	95%	1.187	103,6%
ANTI-PÓLIOMIELITE - VIP (Meta: 95% da pop <01 ano) - Vacina contra paralisia infantil	1.146	95%	1.174	102,4%

Contra Rotavírus (Meta: 90% da pop < 01 ano)	1.146	90%	1.097	95,7%
Contra Febre amarela (Meta: 95% da pop de 09 meses)	1.146	95%	1.141	99,6%
Meningo Conj. (Meta: 95% da pop <01 ano) Vac.contra meningite meningocócica C conjugada	1.146	95%	1.080	94,2%
Pneumocócica 10 val (Meta: 95% da pop <01 ano) vacina contra pneumonia - 10 sorotipos	1.146	95%	1.118	97,6%
TRÍPLICE VIRAL (Meta: 95% da pop 01 ano)- 1 ^a dose Vacina contra caxumba, rubéola e sarampo	1.146	95%	1.217	106,2%

Fonte: Divisão de Vigilância Epidemiológica/ SIPNI - RPSAUDE

14/05/2024

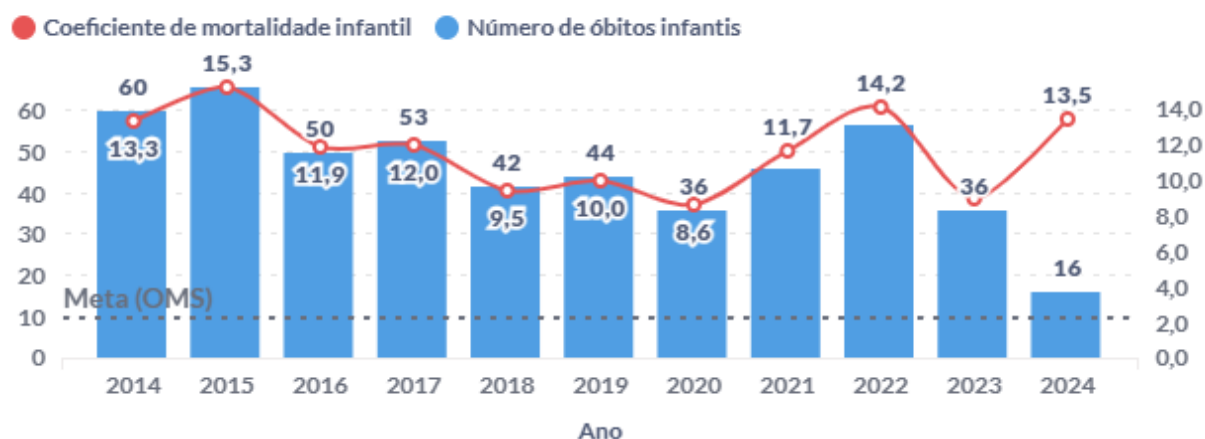
* Os dados de cobertura vacinal são preliminares, pois o SINASC passa por problemas e a população estimada nesse momento é menor que a de nascidos vivos. Sendo assim essa cobertura vacinal deverá ser menor quando a população de nascidos vivos estiver atualizada.

MORTALIDADE

MORTALIDADE INFANTIL

Gráfico – Taxa de mortalidade infantil em residentes de Foz do Iguaçu, PR, série histórica (2014-2024*)

Gráfico - Taxa de mortalidade infantil

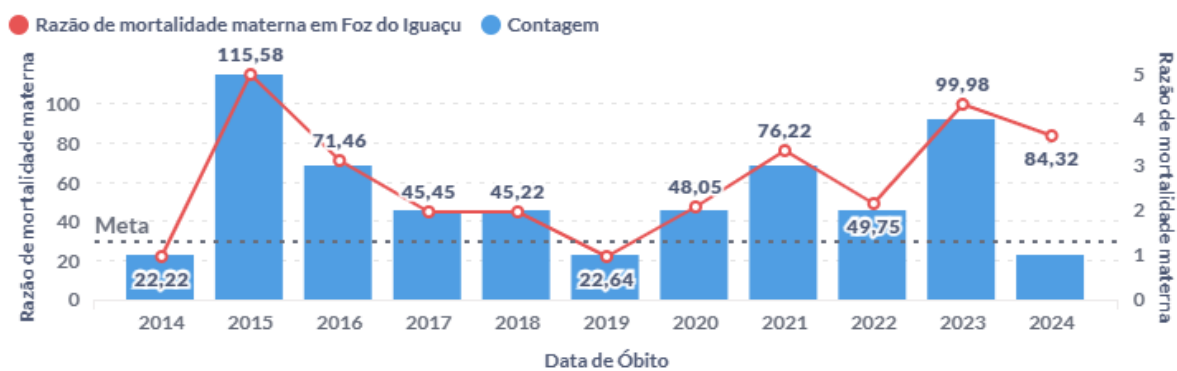


Fonte: SIM. Maio de 2024.

MORTALIDADE MATERNA

Gráfico – Razão de mortalidade materna em residentes de Foz do Iguaçu, PR, série histórica (2024-2024*)

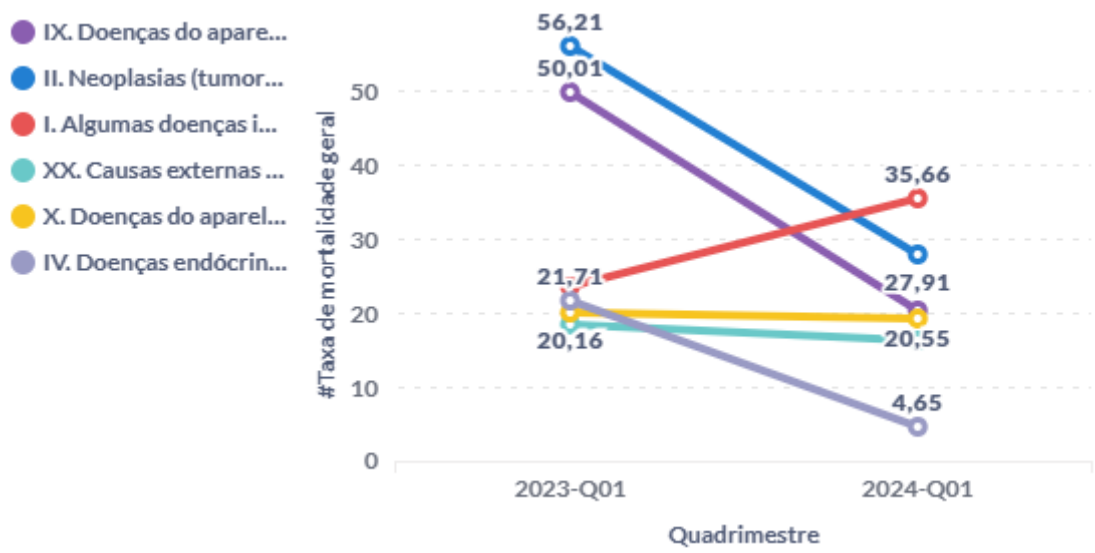
Razão de mortalidade materna em Foz do Iguaçu, PR



Fonte: SIM. Maio de 2024.

MORTALIDADE GERAL

Gráfico – Taxa de mortalidade geral pelas principais causas no primeiro quadrimestre de 2023 e 2024.



Fonte: SIM. Maio de 2024.

VIGILÂNCIA AMBIENTAL

Quadro 1 - Número de procedimentos realizados pelo **Laboratório Ambiental**

TIPO DE INFORMAÇÃO	1º QUAD. 2023	3º QUAD. 2023	1º QUADRIMESTRE 2024				TOTAL 1º QUAD. 2024	COMP. COM 1º QUAD. 2023	COMP. COM 3º QUAD. 2023
			JAN	FEV	MAR	ABR			
Coleta de sangue para exame de Leishmaniose Visceral Canina	218	269	18	112	45	52	227	4,0%	-15,6%
Recebimento de amostras provenientes de clínicas veterinárias para exame de Leishmaniose Visceral Canina	53	41	9	10	6	12	37	-30,2%	-9,8%
Realização de Teste Rápido (teste de triagem) para Leishmaniose Visceral Canina	271	304	27	122	51	64	264	-2,6%	-13,2%
Encaminhamento de amostras reagentes para Leishmaniose Visceral Canina ao LACEN para teste ELISA (teste confirmatório)	103	95	13	33	19	40	105	1,9%	9,5%
Diagnóstico positivo de cães para Leishmaniose Visceral Canina	65	54	13	27	9	27	76	14,5%	28,9%
Envio de animal peçonhento à SESA-PR para identificação	175	133	0	101	27	28	156	-10,9%	14,7%
Encaminhamento de amostras ao LACEN para exame de Raiva	382	452	124	69	44	78	315	-17,5%	-30,3%
Identificação de vetores no CCZ	4822	5755	730	1.044	1.243	781	3798	-21,2%	-34,0%
Análise de lâminas para diagnóstico de esporotricose	134	79	53	44	43	46	186	28,0%	57,5%

Fonte: Centro de Controle de Zoonoses de Foz do Iguaçu

Comparando o 1º Quadrimestre de 2024 com o 1º Quadrimestre de 2023, nota-se que as **Coletas de sangue para exame de Leishmaniose Visceral Canina (LVC)** mantiveram-se dentro da média esperada para o Quadrimestre, já comparando com o Quadrimestre anterior nota-se uma pequena queda, fato esse não podendo ser justificado, pois as coletas de sangue para exame de leishmaniose visceral canina dependem da demanda espontânea da população.

Comparando o 1º Quadrimestre de 2024 com o 1º Quadrimestre e o 3º Quadrimestre de 2023, ocorreu uma queda no **Recebimento de Amostras provenientes de clínicas veterinárias para exame de Leishmaniose Visceral Canina**, fato esse sem possível justificativa, pois essas amostras são por demanda espontânea das clínicas veterinárias do município.

Com relação à Realização de **Teste Rápido (teste de triagem) para Leishmaniose Visceral Canina** utiliza-se a mesma justificativa das **Coletas de sangue para exame de Leishmaniose Visceral Canina (LVC)**.

Com relação aos **encaminhamentos de amostras reagentes de LVC para o Lacen e Diagnóstico positivo de cães para Leishmaniose Visceral Canina** essas alterações acompanham a demanda da população em busca do atendimento e também o quadro clínico dos cães em que são realizados os exames.

As oscilações que ocorrem no **envio de amostras de animais peçonhentos para a SESA-PR** comparando o 1º Quadrimestre de 2024 com o 1º Quadrimestre e o 3º Quadrimestre de 2023 se dão devido a demanda recebida do setor de Animais Sinantrópicos e da Vistoria Ambiental.

O **número de amostras encaminhadas para exame de Raiva** comparando o 1º Quadrimestre de 2024 com o 1º Quadrimestre e o 3º Quadrimestre de 2023 foi menor devido a diminuição do número de amostras recebidas pelo Setor de Zoonoses.

Com relação a **identificação de Vetores no CCZ** os mesmos sofrem certas variações devido a sazonalidade do vetor e também devido aos tipos de atividades desenvolvidas a campo

A atividade de **Análise de lâminas para de Diagnóstico de Esporotricose** houve uma aumento nos dois períodos a serem comparados devido ao maior número de amostras encaminhadas pelo setor de Zoonoses para o Laboratório Ambiental do Centro de Controle de Zoonoses.

Quadro 2 - Número de atividades realizadas pelo setor de **Educação em Saúde e Mobilização Social**

TIPO DE INFORMAÇÃO	1º QUAD. 2023	3º QUAD. 2023	1º QUADRIMESTRE 2024				TOTAL 1º QUAD. 2024	COMP. COM 1º QUAD. 2023	COMP. COM 3º QUAD. 2023
			JAN	FEV	MAR	ABR			
Realização de Palestra Educativa	53	17	1	1	16	17	35	-34,0%	51,4%
Atividade lúdica de asseio ambiental	96	53	0	0	5	2	7	-92,7%	-86,8%
Realização de atividade de Orientação	143	154	1	3	321	50	375	61,9%	58,9%
Realização de Mobilização Social	3	4	2	0	1	1	4	25,0%	0,0%
Público alcançado pelas atividades de educação em saúde	151391	40085	12.079	382	1.199	1.280	14940	-90,1%	-62,7%

Fonte: Centro de Controle de Zoonoses de Foz do Iguaçu

Para a equipe de Educação, o primeiro quadrimestre de 2024 foi marcado pela produção de material didático sobre Saúde Única para crianças de 08 a 11 anos de idade, em parceria com o GT Itaipu Saúde. O processo de elaboração do conteúdo, confecção da arte e correção do material já diagramado, além da elaboração e correção de regulamento e reuniões de alinhamento para execução da Gincana Criança Amiga da Saúde, que utilizará o material produzido, despendeu grande parte do tempo da equipe.

As ações executadas durante o quadrimestre foram em atendimento à demanda espontânea da população e ordens de serviço.

Quadro 3 - Número de atividades realizadas pelo setor de **Manejo da Fauna Sinantrópica Nociva**

TIPO DE INFORMAÇÃO	1º QUAD. 2023	3º QUAD. 2023	1º QUADRIMESTRE 2024				TOTAL 1º QUAD. 2024	COMP. COM 1º QUAD. 2023	COMP. COM 3º QUAD. 2023
			JAN	FEV	MAR	ABR			
Manejo de Animais Silvestres em Área urbana	68	101	22	10	23	33	88	22,7%	-12,9%
Manejo de serpentes	23	23	12	9	12	5	38	39,5%	39,5%
Manejo himenópteros	397	336	109	92	48	56	305	-23,2%	-9,2%
Notificação de acidentes envolvendo animais peçonhentos (dados registrados no SINAN)	102	100	35	29	42	31	137	25,5%	27,0%
Procedimento envolvendo aracnídeos - Aranhas	15	6	3	2	6	17	28	46,4%	78,6%
Procedimento envolvendo aracnídeos - Escorpiões	243	195	81	107	84	80	352	31,0%	44,6%
Procedimento envolvendo colônias de morcego em área urbana	40	32	16	16	11	6	49	18,4%	34,7%
Procedimento envolvendo lagartas	14	8	0	0	0	0	0		
Procedimento envolvendo outros animais sinantrópicos (caramujos, carrapatos, pombos, roedores etc.)	16	16	3	1	4	14	22	27,3%	27,3%
Situações notificadas na execução da atividade de Vistoria Ambiental	287	905	376	240	18	224	858	66,6%	-5,2%

Fonte: Centro de Controle de Zoonoses de Foz do Iguaçu

Manejo himenópteros: Situações dessa natureza tem origem por demanda espontânea da população. Não conseguimos estabelecer um motivo que explique a queda relativamente alta (-23,2%) em comparação ao mesmo período de 2023 (1º quadrimestre).

Manejo de serpentes: Houve um aumento significativo de 39,5% em relação ao mesmo quadrimestre do ano anterior. Além do fato de situações dessa natureza terem origem em demanda

espontânea da população – o que pode explicar a variação de um período para outro – há também uma migração de serpentes para áreas urbanas devido à expansão da malha urbana, o que pode explicar esse aumento na demanda.

Procedimento envolvendo colônias de morcego em área urbana: Situação encontram-se dentro dos parâmetros considerados endêmicos para a cidade, com um leve aumento com relação ao mesmo período do ano anterior (+18,4%) que possivelmente esse explica-se pela sensibilidade maior da população tendo em vista as ocorrências envolvendo casos de raiva em morcegos.

Procedimento envolvendo lagartas: Não conseguimos estabelecer um motivo que explique a queda relativamente alta em relação ao mesmo período do ano anterior (nenhuma ocorrência no período em questão).

Procedimento envolvendo outros animais sinantrópicos (caramujos, carrapatos, pombos, roedores, etc.): Situações dessa natureza tem origem por demanda espontânea da população e sua variação explica-se devido, também, as variações sazonais. Contudo, estão dentro dos parâmetros da média histórica.

Manejo de Animais Silvestres em Área urbana: Houve um aumento significativo de 22,7% em relação ao mesmo quadrimestre do ano anterior. Além do fato de situações dessa natureza ter origem em demanda espontânea da população – o que pode explicar a variação de um período para outro – há também uma migração de serpentes para áreas urbanas devido à expansão da malha urbana, o que pode explicar esse aumento na demanda.

Procedimento envolvendo aracnídeos – Aranhas: Não conseguimos estabelecer um motivo exato que explique o aumento significativo (46,4%) em relação ao mesmo período do ano anterior além do fato da sazonalidade envolvendo tais animais e a demanda espontânea da população.

Quadro 4 - Número de atividades realizadas pelo setor de **Controle de Vetores**

TIPO DE INFORMAÇÃO	1º QUAD. 2023	3º QUAD. 2023	1º QUADRIMESTRE 2024				TOTAL 1º QUAD. 2024	COMP. COM 1º QUAD. 2023	COMP. COM 3º QUAD. 2023
			JAN	FEV	MAR	ABR			
Solicitação de serviço com atendimento finalizado/em processo de atendimento	416	251	99	157	223	196	675	38,4%	62,8%
Solicitação de serviço encaminhada para Comitê da Dengue	21	4	5	3	4	2	14	-33,3%	71,4%
Vistoria em Pontos Estratégicos para controle do A. aegypti (estabelecimentos com alta concentração de depósitos e/ou criadouros)	1497	1415	414	438	390	400	1642	8,8%	13,8%
Número de imóveis alcançados em bloqueios com aplicação de inseticidas (UBV Costal e Fumacê)	2600	20	32	0	0	0	32	-98,8%	37,5%

Fonte: Centro de Controle de Zoonoses de Foz do Iguaçu

Com o propósito de elucidar os dados do setor de VETORES apresenta-se uma análise para cada indicador:

Solicitação de serviço com atendimento finalizado/em processo de atendimento: Houve um aumento significativo nas solicitações, com um crescimento de 38,4% em relação ao primeiro quadrimestre de 2023 e 62,8% em relação ao quadrimestre anterior. Isso indica um aumento nas demandas por serviços relacionados ao setor de vetores, possivelmente devido a preocupação da população em relatar atividades que possam causar danos ao meio ambiente e saúde pública como por exemplo poluição e descarte inadequado de resíduos, situações estas que contribuem com a expansão da proliferação de vetores. Outro fator substancial para esse aumento é a exposição pelas mídias de comunicação dos riscos que depósitos que contenham larvas do mosquito *Aedes aegypti* podem oferecer.

Solicitação de serviço encaminhada para Comitê da Dengue: Em relação ao primeiro indicador, houve uma redução em comparação ao primeiro quadrimestre de 2023 (-33,3%) devido a gravidade das denúncias feitas nesse período não precisarem de encaminhamentos para o Comitê da Dengue, pois com o trabalho intersetorial envolvendo principalmente a Secretaria Municipal da Fazenda, foi possível o atendimento integral dessas demandas. Diferente do cenário do 3º

quadrimestre de 2023, que apresentou um aumento de 71,4% nessas solicitações encaminhadas, isso está muito ligado ao aumento de denúncias realizadas pela população neste período de tempo, indicando uma preocupação crescente com a dengue, além de as condições climáticas que podem estar contribuindo para a propagação do mosquito transmissor.

Vistoria em Pontos Estratégicos para controle do *A. aegypti*: Houve um aumento de 8,8% nas vistorias em pontos estratégicos, em relação ao mesmo quadrimestre do ano anterior e 13,8% em relação ao 3º quadrimestre de 2023. Essa crescente está muito relacionada às condições climáticas (menos dias chuvosos) neste quadrimestre, também teve menos intercorrências como problemas com veículos e afastamento de funcionários por problemas de saúde, fatores estes muitas vezes determinantes no número de vistorias.

Número de imóveis alcançados em bloqueios com aplicação de inseticidas (UBV Costal e Fumacê): A diminuição nos números (-98,8%) referentes ao 1º quadrimestre de 2023 deve-se a utilização naquele período da estratégia de controle químico com UBV Costal, utilizando o inseticida Cielo, na modalidade de aplicação casa a casa, devido ao cenário epidemiológico daquele momento evidenciar a necessidades de formas mais agressivas de controle vetorial. Já referente ao 3º quadrimestre de 2023 houve um aumento de 37,5% de imóveis alcançados no quadrimestre atual. Isso devido a uma intensificação nas medidas de controle em Pontos Estratégicos (P.E), onde nos quais está sendo realizada a aplicação de inseticida Fludora® Fusion, conforme NOTA TÉCNICA Nº 14/2023-CGAR/DEDT/SVSA/MS, esta medida de controle foi escolhida devido a condições climáticas e estado de manutenção e organização de alguns P.Es estarem favorecendo a proliferação de vetores, exigindo ações mais assertivas.

Resumidamente, a avaliação dos dados aponta para uma situação complexa, com aumentos significativos em certas áreas e diminuições em outras. A influência das condições climáticas pode ser um fator crucial, tornando essencial uma abordagem integrada para o controle de vetores, adaptada às condições específicas do momento.

Quadro 5 - Número de atividades realizadas pelo setor de **Controle de Zoonoses**

TIPO DE INFORMAÇÃO	1º QUAD. 2023	3º QUAD. 2023	1º QUADRIMESTRE 2024				TOTAL 1º QUAD. 2024	COMP. COM 1º QUAD. 2023	COMP. COM 3º QUAD. 2023
			JAN	FEV	MAR	ABR			
Acompanhamento de animais agressores	196	212	62	43	54	51	210	6,7%	-0,9%
Encaminhamento de serviços para a Vigilância Sanitária	3	1	0	0	0	0	0		
Recolhimento de animais mortos (em vias públicas e domiciliados)	448	467	124	116	149	138	527	15,0%	11,4%
Total de necropsias realizadas (incluindo morcegos)	358	453	101	71	70	62	304	-15,1%	-32,9%
Recolhimento de morcegos caídos em imóveis e/ou vias públicas	208	420	62	55	37	26	180	-13,5%	-57,1%
Diagnóstico positivo de morcegos para Raiva	16	16	4	5	2	6	17	5,9%	5,9%
Vacinação de cães e gatos contra raiva	179	13295	4109	4521	11368	0	19998	*	33,5%
Exames realizados em felinos para diagnóstico de esporotricose	101	143	22	17	10	11	60	-40,6%	-58,0%
Eutanásias realizadas (cães, gatos e quirópteros)	79	92	11	8	9	7	35	-55,7%	-62,0%
Diagnóstico positivo de felinos para esporotricose	80	72	52	29	25	26	132	39,4%	45,5%

Fonte: Centro de Controle de Zoonoses de Foz do Iguaçu

Recolhimento de Animais Mortos: Houve um aumento no recolhimento de animais mortos em comparação com o mesmo quadrimestre do ano anterior, indicando possíveis variações sazonais na atividade dos animais. Importante ressaltar que esta é uma demanda espontânea da população, refletindo a conscientização e proatividade dos cidadãos ao buscar os serviços de saúde para a coleta e disposição adequada de animais mortos. A dinâmica da coleta permanece influenciada por fatores como atividade reprodutiva e risco de atropelamentos, destacando a importância de abordagens adaptáveis às necessidades da comunidade.

Total de Necropsias Realizadas: Houve diminuição no número de necropsias, esse quesito está atrelado a triagem prévia dos animais que foram recolhidos mortos, ou foram eutanasiados, que são analisados e definidos pelos médicos veterinários do CCZ, observando os fatores que determinam o controle da Raiva.

Recolhimento de Morcegos: O recolhimento de morcegos diminuiu em relação ao mesmo quadrimestre do ano anterior e também em relação ao quadrimestre anterior. Essa diminuição pode ser atribuída a fatores sazonais e ambientais que influenciam na atividade dos animais, principalmente em ambientes urbanos e também está relacionado a participação da população na busca de serviços de saúde para a captura e pesquisa de raiva nesses animais silvestres, mesmo em situações não habituais da espécie.

Diagnóstico Positivo de Morcegos para Raiva: Esse dado manteve-se estável em relação aos períodos anteriores.

Vacinação de Cães e Gatos Contra Raiva: Devido o prazo para o término da campanha de vacinação para 31/03/2024, houve uma intensificação da força de trabalho para conclusão dos trabalhos, ocasionando um aumento de 33% de doses aplicadas, em relação ao quadrimestre anterior. Em relação ao mesmo período do ano de 2023, não é possível comparar pois não estávamos em período de campanha, os registros correspondem à vacinação de animais contatantes com morcegos.

Exames Realizados em Felinos para Diagnóstico de Esporotricose: Um fator que pode ter influenciado na diminuição da busca por esse serviço foi o desabastecimento do medicamento para o tratamento, fornecido pela SESA-PR, que esteve em falta durante todo o primeiro quadrimestre de 2024.

Ps. O fornecimento foi restabelecido a partir de maio de 2024.

Eutanásias Realizadas: As eutanásias, quando realizadas, são justificadas por necessidade extrema ou por previsão de controle de zoonose de importância em saúde e são reguladas por demanda espontânea.

Diagnóstico Positivo de Felinos para Esporotricose: Em relação ao aumento de 45,5% nos diagnósticos positivos de felinos para esporotricose, em relação ao quadrimestre anterior, é importante ressaltar que, em resposta a essa situação, o setor de Controle de Zoonoses, juntamente com os Veterinários do CCZ, está realizando um acompanhamento ativo dos animais diagnosticados anteriormente. Isso inclui a entrega de medicações específicas para a doença. Vale destacar que esta é uma demanda espontânea da população, e o setor está disponível para realizar visitas aos imóveis para avaliação e diagnóstico da esporotricose assim que solicitado pela comunidade, fortalecendo a abordagem proativa na gestão da saúde animal.

Quadro 6 - Número de atividades realizadas pelo setor de **Vistoria Ambiental**

TIPO DE INFORMAÇÃO	1º QUAD. 2023	3º QUAD. 2023	1º QUADRIMESTRE 2024				TOTAL 1º QUAD. 2024	COMP. COM 1º QUAD. 2023	COMP. COM 3º QUAD. 2023
			JAN	FEV	MAR	ABR			
Termo de Compromisso com situação solucionada/em processo de solução	87	38	7	7	0	2	16	-81,6%	-57,9%
Termo de Compromisso emitido pela Vistoria Ambiental	98	42	7	7	0	2	16	-83,7%	-61,9%
Termo de Compromisso encaminhado para Comitê da Dengue	0	4	0	0	0	0	0		
Vistorias Ambientais realizadas (incluem orientações e ações relativas à vigilância e ao controle de doenças transmitidas por vetores, zoonoses e acidentes com animais peçonhentos)	92469	76982	23.056	17.659	6.693	20.020	67428	-27,1%	-12,4%

Fonte: Centro de Controle de Zoonoses de Foz do Iguaçu

Com o intuito de prestar esclarecimentos sobre o desempenho das atividades da Vistoria Ambiental no quadrimestre atual, apresentamos o seguinte relatório.

Termo de Compromisso emitido pela Vistoria Ambiental: Houve uma redução de 83,7% em relação ao mesmo quadrimestre do ano anterior e 61,9% em relação ao quadrimestre anterior. Essa diminuição deve-se em muito ao uso do aplicativo da prefeitura E-Ouve Foz que é utilizado para registrar oficialmente as situações em que as equipes em campo não conseguem resolver, especialmente quando envolvem outros setores da PMFI. Os termos de compromisso são emitidos somente quando há possibilidade de solução pelo próprio morador.

Termo de Compromisso com situação solucionada/em processo de solução: Observa-se uma redução de 81,6% em relação ao mesmo quadrimestre do ano anterior e 57,9% em relação ao quadrimestre anterior. A diminuição no número de Termos de Compromisso é proveniente do menor número de termos gerados pelos servidores no primeiro quadrimestre de 2024.

Termo de Compromisso encaminhado para o Comitê da Dengue: Quanto aos Termos de Compromisso encaminhados para o Comitê da Dengue, é importante ressaltar que as demandas

que não podem ser solucionadas no prazo estipulado estão sendo encaminhadas diretamente via aplicativo E-Ouve Foz e pelo Sistema de Informações Digitais - SID para as secretarias responsáveis. Esse fato ocasionou o não envio de termos de compromisso em relação ao mesmo quadrimestre do ano anterior. Isso pode ser interpretado como uma otimização no processo de encaminhamento, evitando sobrecarregar o Comitê da Dengue com demandas que podem ser tratadas diretamente.

Vistorias Ambientais realizadas: Houve uma redução de 27,1% em relação ao mesmo quadrimestre do ano anterior e 12,4% em relação ao quadrimestre anterior. A justificativa apresenta razões como as condições climáticas (excesso de chuvas) neste período, e apesar dos dias chuvosos, a meta individual estabelecida bimestralmente foi atingida por todos os servidores, sendo que apenas não foi possível a realização de mais vistorias além da meta estipulada. Houve também a readequação de funcionários para outros setores do Centro de Controle de Zoonoses, além de funcionários que atualmente compõem outras equipes, como a Equipe de Entomologia que exerce atividade diferenciada com a utilização de armadilhas, assim como uma quantidade maior de funcionários afastados, falecimento, assim causando então uma redução de Vistorias Ambientais Realizadas neste quadrimestre. Outro fator determinante dos números de visitas domiciliares foi a realização da campanha de vacinação antirrábica que aconteceu no mês de março de 2024, com aplicação de aproximadamente 40.000 doses pelas equipes operacionais, ocasionando assim uma produção de 6.693 imóveis neste período, afetando o resultado do quadrimestre.

Esperamos ter esclarecido as questões referentes ao desempenho das atividades da Vistoria Ambiental neste quadrimestre. Ressaltamos nosso compromisso em continuar trabalhando para garantir a saúde e o bem-estar da população.

Quadro 7 - Número de atividades realizadas pelo setor de **Vigilância Ambiental**

TIPO DE INFORMAÇÃO	1º QUAD. 2023	3º QUAD. 2023	1º QUADRIMESTRE 2024				TOTAL 1º QUAD. 2024	COMP. COM 1º QUAD. 2023	COMP. COM 3º QUAD. 2023
			JAN	FEV	MAR	ABR			
Coleta de amostras de água para consumo humano e envio para análise no LACEN/PR	158	471	0	63	78	78	219	27,9%	-53,5%
Análise de amostras para presença de cloro e turbidez realizadas em campo (coleta+rotina)	158	479	0	63	78	78	219	27,9%	-54,3%
Notificação por descumprimento de legislação relacionada a água de consumo humano	64	86	0	0	25	6	31	-51,6%	-64,0%
Distribuição de Hipoclorito de Sódio 2,5% em Área Rural do município	377	100	5	0	0	0	5	-98,7%	-95,0%
Cadastro de soluções alternativas (individual e coletiva)	0	6	0	0	0	0	0		

Fonte: Centro de Controle de Zoonoses de Foz do Iguaçu

As variações nas **coletas de amostras de água para consumo humano e envio para análise no LACEN/PR** comparando os referidos quadrimestres se dão pelo disponibilizado de exames disponibilizados pelo LACEN/PR.

As variações comparando os referidos Quadrimestres das **Análises de Amostras para presença de Cloro e Turbidez realizadas em campo (coleta+rotina)** se dá pelo mesma justificativa da Coleta de amostras de água para consumo humano e envio para análise no LACEN/PR.

As **Notificações por descumprimento de legislação relacionada à água de consumo humano** tiveram uma grande queda no quadrimestre comparado pelo fato de que no de 2023 foi realizado uma “força tarefa” junto com os fiscais da Vigilância Sanitária para fiscalizar todos os estabelecimentos onde possui Sistema Coletivo de Abastecimento.

A grande diminuição na **Distribuição de Hipoclorito de Sódio 2,5% em Área Rural do município** comparando o Quadrimestre atual se dá pelo fato do Estado não ter disponibilizado o Hipoclorito para distribuir.

Com relação ao **Cadastro de Soluções Alternativas**, o mesmo manteve-se em zero no 1º Quadrimestre de 2024 pois não foi localizado nenhum Sistema Coletivo de Abastecimento novo.

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

A fiscalização sanitária, através do exercício do poder de polícia administrativo, ocorre observando os princípios inerentes à administração pública, sendo necessário pontuar que a Vigilância Sanitária se caracteriza como *“Um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir, ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse à saúde. (§1º, inciso XI, artigo 6º, da Lei 8.080/90, conhecida como a Lei Orgânica da Saúde).”* e, a Vigilância em Saúde do Trabalhador, conforme definido na Portaria MS nº 3.120/1998, *“(...) compreende uma atuação contínua e sistemática, ao longo do tempo, no sentido de detectar, conhecer, pesquisar e analisar os fatores determinantes e condicionantes dos agravos à saúde relacionados aos processos e ambientes de trabalho, em seus aspectos tecnológico, social, organizacional e epidemiológico, com a finalidade de planejar, executar e avaliar intervenções sobre esses aspectos, de forma a eliminá-los ou controlá-los.”*

Portanto, as ações executadas pela Vigilância Sanitária e Vigilância em Saúde do Trabalhador, são organizadas de modo sistêmico e integrado, com relações intersetoriais, observadas as competências de cada ente público, cujo objeto de trabalho são, ao mesmo tempo, bens sociais de interesse da saúde e mercadorias disponíveis para consumo.

Dessa forma, o trabalho da Vigilância Sanitária é parte das funções do Estado no processo de regulação das relações entre a saúde e o mercado e, as ações desenvolvidas têm distintas dimensões: a sanitária, a econômica e a jurídico-política, que competem, entre si nos processos decisórios de controle sanitário.

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) se resume em um importante instrumento de gestão pública para o monitoramento e acompanhamento da execução das metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde - PMS e, também, no Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde - ProVigiA-PR, da Secretaria Estadual da Saúde - SESA/PR, que tem por objetivo *“o avanço das ações de*

prevenção, promoção e proteção da saúde, a fim de aprimorar os resultados das ações executadas para melhoria da qualidade de vida da população paranaense.”.

O Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde - ProVigiA-PR, foi criado em 16 de dezembro de 2021, pela RESOLUÇÃO SESA/PR Nº 1102/2021, mesma norma que extinguiu o Programa VIGIASUS.

O ProVigiA-PR foi instituído com vistas a fortalecer e aprimorar o desenvolvimento integrado e indissociável das ações de prevenção, promoção e proteção da saúde nos municípios do Estado do Paraná. O Programa tem por objetivo fortalecer a execução das ações sob responsabilidade do Sistema Único de Saúde (SUS) no Paraná, e consolidar a integração entre atenção e vigilância em saúde visando a melhoria dos resultados ofertados para a população, cujas ações estratégicas que fazem parte do escopo de avaliação do Programa foram pactuadas por meio de deliberação da Comissão Intergestores Bipartite do Paraná (CIB/PR).

A descentralização da execução das ações de saúde, o repasse de recursos financeiros para a execução das ações, a integração da atenção e vigilância de forma permanente na execução das ações de saúde, a seleção de indicadores para medida de desempenho, a definição de processos de monitoramento e avaliação participativos entre Estado e municípios e a educação permanente e continuada dos técnicos e gestores são algumas estratégias definidas para o desenvolvimento do Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde - ProVigiA-PR.

No Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA a Vigilância Sanitária e a Vigilância em Saúde do Trabalhador, podem apresentar o rol de atividades executadas em cada setor, conforme ações estabelecidas no Plano Municipal de Saúde (PMS) e, também, no Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde –ProVigiA-PR, abaixo listadas:

1º INDICADOR: Investigar 80% dos surtos de doenças de transmissão hídrica e alimentar (DTHA);

2º INDICADOR: Ampliar em 90% a investigação de resíduos de agrotóxicos em alimentos;

3º INDICADOR (AÇÃO 1 PROVIGIA/PR): Qualificar o registro das ações de controle sanitário realizadas no Sistema Estadual de Informação em Vigilância Sanitária (SIEVISA);

4º INDICADOR (AÇÃO 2 PROVIGIA/PR): Desenvolver ações de controle sanitário com foco no risco;

5º INDICADOR (AÇÃO 3 PROVIGIA/PR): Melhorar a qualidade de vida dos idosos residentes em Instituições de Longa Permanência;

6º INDICADOR (AÇÃO 5 PROVIGIA/PR): Promover capacitação em saúde do trabalhador para os profissionais da Atenção e ou Vigilância em Saúde;

7º INDICADOR (AÇÃO 6 PROVIGIA/PR): Investigar 100% dos acidentes de trabalho (AT) típicos que resultaram em óbito e amputação e investigar 100% dos AT com crianças e adolescentes (típicos e de trajeto) e registrar no Sistema SIATEP;

8º INDICADOR (AÇÃO 8 PROVIGIA/PR): Promover fatores de proteção e realizar ações para prevenção e controle dos fatores de risco para as doenças crônicas não transmissíveis (DCNT);

9º INDICADOR (AÇÃO 9 PROVIGIA/PR): Aprimorar a vigilância das intoxicações exógenas por agrotóxicos de uso agrícola.

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE - 2022 a 2025

Diretriz 3 - Qualificação da Vigilância em Saúde

Objetivo: Analisar e Investigar interesses em Vigilância Sanitária

1º INDICADOR: Investigar 80% dos surtos de doenças de transmissão hídrica e alimentar (DTHA).

Número Total de Surtos recebidos para Investigação	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024

Número Total de Investigações realizadas VISA	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024

Fonte: Sistema RP Saúde

ANÁLISE DO INDICADOR:

As Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar (DTHA) **são aquelas causadas pela ingestão de água e/ou alimentos contaminados**. Existem mais de 250 tipos de DTHA no mundo, podendo ser causadas por bactérias e suas toxinas, vírus, parasitas intestinais oportunistas ou substâncias químicas.

É considerado surto de DTHA quando duas ou mais pessoas apresentam doença ou sinais e sintomas semelhantes após ingerirem alimentos e/ou água da mesma origem, normalmente em um mesmo local. Para doenças de alta gravidade, como Botulismo e Cólera, a confirmação de apenas um caso já é considerado surto.

Conforme pode se verificar da tabela acima, no 1º Quadrimestre de 2024, recebemos apenas um caso de DTHA para investigar, sendo cumprido, portanto, 100% (cem por cento) do indicador.

2º INDICADOR: Ampliar em 90% a investigação de resíduos de agrotóxicos em alimentos.

	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024

Número Total de Coletas		
	12 TAA	**

Número Total de Investigações	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
	12	**

Fonte: Sistema RP Saúde

ANÁLISE DO INDICADOR:

Os dados acima são obtidos através de ações da Vigilância Sanitária Municipal a fim de atender o Programa Estadual de Análise de Resíduos de Agrotóxicos em Alimentos – PARA/PR, que foi instituído pela Secretaria de Estado da Saúde - SESA/PR, em conjunto com o Laboratório Central do Estado – LACEN, para avaliar os níveis de resíduos de agrotóxicos nos alimentos, e verificar a presença de resíduos de agrotóxicos não autorizados e acima dos limites máximos estabelecidos pela legislação.

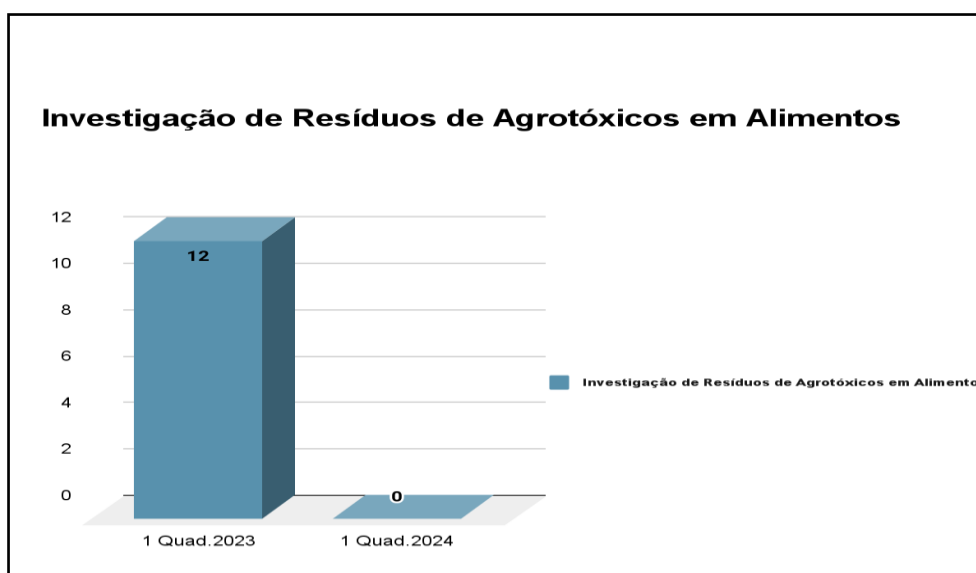
A coleta dos produtos indicados pelo Programa PARA/PR é realizada nos estabelecimentos do município e a investigação dos resíduos é feita a partir das análises laboratoriais enviadas para o LACEN/PR, o qual emite laudo do produto.

No primeiro quadrimestre de 2023 houve um total de 12 TAA – Termos de Apreensão de Amostra (COLETA), realizadas em 06 estabelecimentos diferentes, os quais foram lançados no sistema RP Saúde no item “COLETA DE AMOSTRA”, todavia o número no sistema não representa o número total de TAA, vez que, a equipe estava considerando o estabelecimento e não a coleta em si. Como medida corretiva, a equipe foi orientada a lançar no sistema informatizado da vigilância sanitária - RP SAÚDE, o TAA, não por estabelecimento, mas sim no item “TAA-COLETA DE AMOSTRA PARA/PR”. Dos laudos recebidos em razão das coletas efetuadas, apenas um apresentou resultado INSATISFATÓRIO.

No RDQA do 1º Quadrimestre de 2023, foi indicado o número total de 28 TAA, no entanto, foi verificado posteriormente, que o número de TAA era de 12. Esclarecemos, portanto, que houve um equívoco na contagem anterior, o qual corrigimos nesse momento.

No primeiro quadrimestre de 2024 não houve TAA - Termos de Apreensão de Amostra (COLETA PARA/PR). Isso se deu em razão do Programa PARA-PR, ter paralisado as coletas em setembro/2023, pelo fato do encerramento do contrato com o Laboratório Agrosafety, responsável pelas análises e, a SESA/PR, cujo novo certame para as análises dos produtos, ainda está em trâmites, conforme mensagem encaminhada pelo próprio Programa PARA-PR.

Gráfico - Representação do número de investigações relacionadas a agrotóxicos realizadas no 1º Quadrimestre de 2023 e 2024:



Fonte: Sistema RP Saúde

PROGRAMA ESTADUAL DE FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA**ProVigiA-PR**

3º INDICADOR (AÇÃO 1 PROVIGIA/PR): Qualificar o registro das ações de controle sanitário realizadas no Sistema Estadual de Informação em Vigilância Sanitária (SIEVISA).

	CNAE	Descrição da atividade de ALTO RISCO	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024	
01	1099-6/99	Fabricação de outros produtos alimentícios não especificados anteriormente	04	05	
02	4639-7/02	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada	*	04	
03	4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar	30	05	
04	5620-1/01	Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para empresas	21	02	
05	7500-1/00	Atividades veterinárias	69	70	
06	8630-5/02	Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares	52	81	
07	8630-5/03	Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	154	161	

08	8630-5/03	Atividade odontológica	114	162	
09	8630-5/06	Serviço de vacinação e imunização humana	84	45	
10	8640-2/01	Laboratórios de anatomia patológica e citológica	01	08	
11	8640-2/02	Laboratórios clínicos	38	71	
12	8640-2/03	Serviços da diálise e nefrologia	08	21	
13	8640-2/04	Serviços de tomografia	04	07	
14	8640-2/05	Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia	24	45	
15	8640-2/11	Serviços de radioterapia	04	04	
Número Total de Ações			607	691	

Fonte: Sistema RP Saúde

ANÁLISE DO INDICADOR:

Esse indicador consiste no registro sistemático e regular das ações/procedimentos da Vigilância Sanitária.

Em Foz do Iguaçu, como critério de avaliação, foi considerado todo o universo de ações/procedimentos constantes do campo “ITEM” do sistema RP SAÚDE. Com isso, procuramos demonstrar toda a produtividade do setor, pois, a Vigilância Sanitária exerce muitas outras ações, além do procedimento de “inspeção” propriamente dito, podendo, para o mesmo estabelecimento, inspecionar mais de uma vez.

Conforme tabela acima, verifica-se o cumprimento do indicador, considerando o número de registros realizados para cada CNAE estabelecida, denotando uma base de

dados atualizada, a qual demonstra um pequeno aumento em relação ao quadrimestre anterior.

4º INDICADOR (AÇÃO 2 PROVIGIA/PR): Desenvolver ações de controle sanitário com foco no risco. Para esta ação, conforme método estabelecido pelo ProVigiA, devem ser avaliados os cadastros das atividades abaixo indicadas.

CNAE	Descrição da atividade	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024	
1053- 8/00	Fabricação de sorvetes e outros gelados comestíveis	Estabelecimentos: 01 Ações: 01	Estabelecimento: 01 Ações: 01	
4771-7/02	Farmácia de Manipulação: Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas	Estabelecimentos: 08 Ações: 27	Estabelecimentos: 13 Ações: 83	
8610-1/01	Hospitais: Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto socorro e unidades para atendimento a urgências	Estabelecimentos: 10 Ações: 31	Estabelecimentos: 10 Ações: 131	
8610-1/02	Hospitais: Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	Estabelecimentos: 10 Ações: 37	Estabelecimentos: 09 Ações: 162	

8640-2/05	Serviços de Mamografia: Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia	Estabelecimentos: 12 Ações: 24	Estabelecimentos: 07 Ações: 45	
-----------	---	-----------------------------------	-----------------------------------	--

Fonte: Sistema RP Saúde

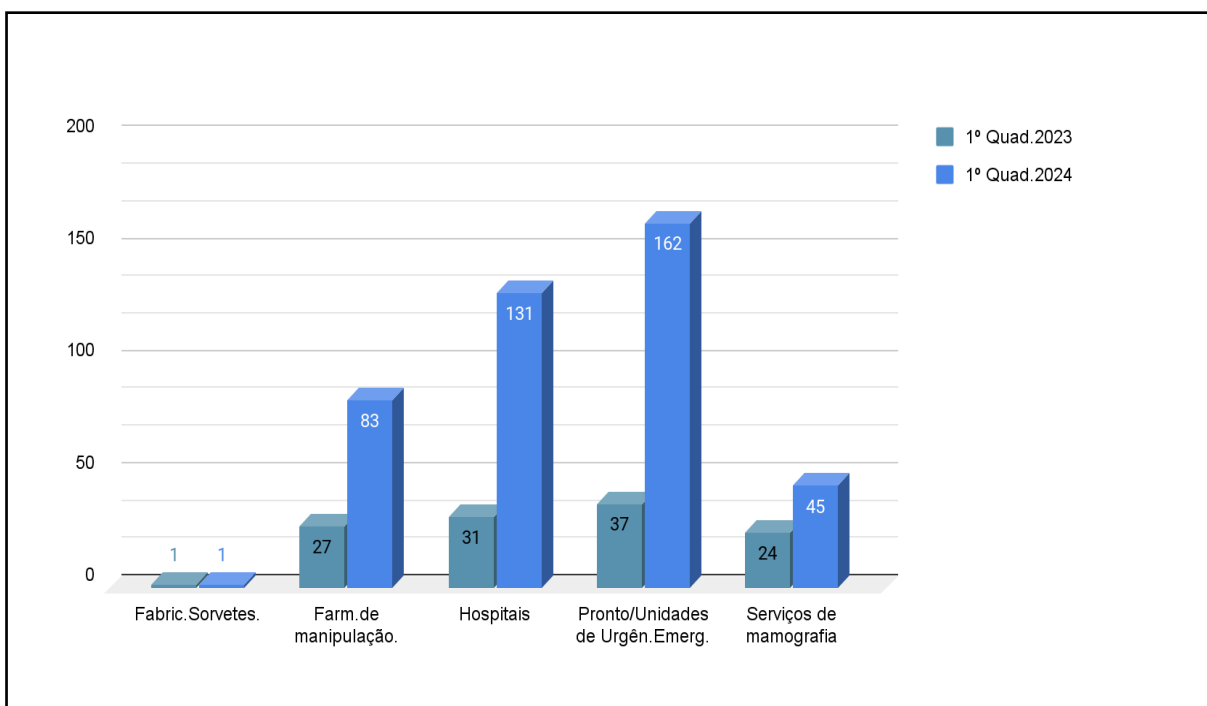
ANÁLISE DO INDICADOR:

Esse indicador consiste na manutenção de cadastro atualizado para o desenvolvimento das ações de controle sanitário pautadas no risco, conforme estabelece o Decreto Municipal no 30.841/2022, que *Regulamenta as ações da Secretaria Municipal da Saúde relativas à classificação do grau de risco para as atividades econômicas sujeitas à vigilância sanitária para fins de licenciamento sanitário e, Resolução SESA/PR no 1034/2020.*

Consideramos como “manutenção do cadastro”, **todas as ações realizadas e registradas no sistema informatizado RP SAÚDE.**

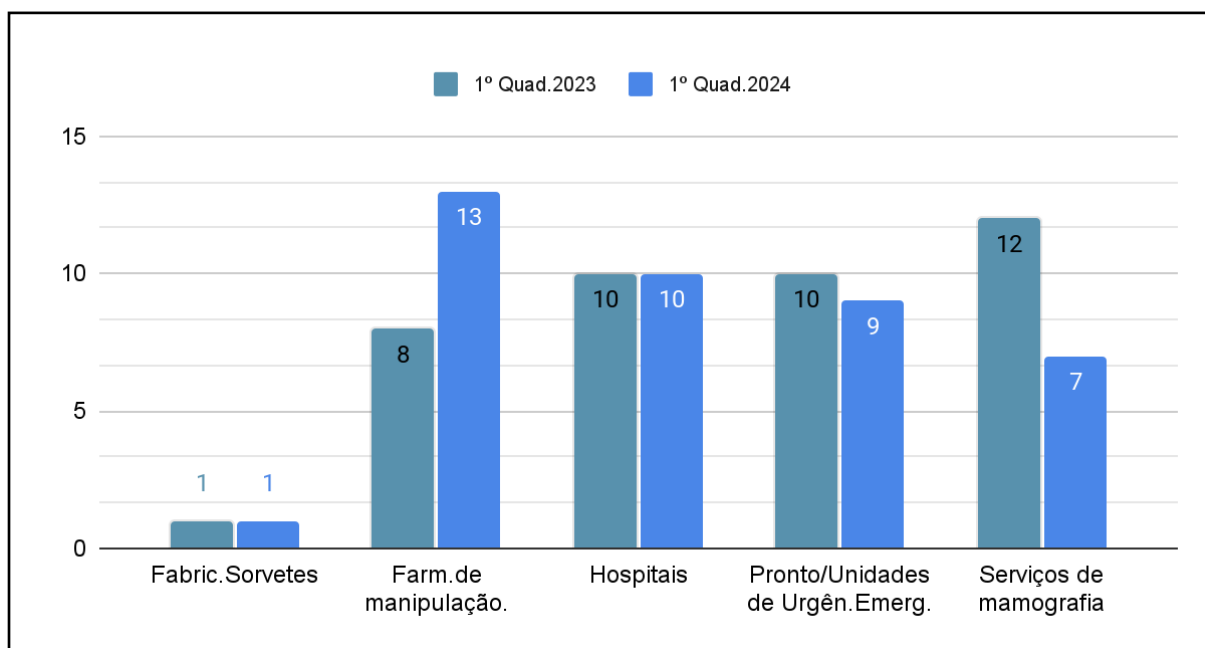
Conforme tabela acima, verifica-se o cumprimento do indicador com aumento nas ações de monitoramento para as atividades (CNAE's) indicadas para análise, o que denota o controle sanitário pautado no risco.

Gráfico - Representação do número de atividades relacionadas à CNAE realizadas no 1º Quadrimestre de 2023 e 2024.



Fonte: Sistema RP Saúde

Gráfico 03 - Representação do número de estabelecimentos fiscalizados no 1º Quadrimestre de 2023 e 2024.



Fonte: Sistema RP Saúde

5º INDICADOR (AÇÃO 3 PROVIGIA/PR): Melhorar a qualidade de vida dos idosos residentes em Instituições de Longa Permanência - ILPIs.

Instituições de Longa Permanência para Idosos - ILPIs	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
	Estabelecimentos: 02 Ações: 04	Estabelecimento: 02 Ações: 18

Fonte: Sistema RP Saúde

ANÁLISE DO INDICADOR:

Esse indicador consiste no registro de inspeção em 100% das ILPIs, localizadas na área de abrangência cadastrada no sistema informatizado (próprio) RP SAÚDE e, também, no sistema GES-SESA/PR. Existem no Município de Foz do Iguaçu, duas Instituições de Longa Permanência para Idosos.

Para esse indicador, considera-se como “registro de inspeção”, **todos os procedimentos realizados e registrados no sistema informatizado RP SAÚDE**, junto a atividade (CNAE), cadastrada.

Conforme tabela acima, verifica-se que o indicador foi cumprido, haja vista o aumento de registros de ações junto às ILPIs.

6º INDICADOR (AÇÃO 5 PROVIGIA/PR): Promover capacitação em saúde do trabalhador para os profissionais da Atenção e ou Vigilância em Saúde.

Nº total de servidores capacitados em Saúde do Trabalhador	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
	13	09

Nº total de Capacitações	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
	01	01

Esse indicador consiste na integração da Atenção Primária da Saúde com a Vigilância em Saúde do Trabalhador para capacitar com temas relacionados ao campo da Saúde do Trabalhador, os profissionais de saúde da atenção primária e, também, da Vigilância em Saúde (Sanitária, Epidemiológica e Centro de Controle de Zoonoses – CCZ).

Considera-se como ação realizada, para o porte do Município de Foz do Iguaçu (Porte III), o número mínimo de 12 servidores no ano de avaliação.

No primeiro quadrimestre de 2023, houve 1 (uma) capacitação em Processo Administrativo Sanitário, junto a SESA/PR, com a participação total de 13 servidores, alcançando o indicador previsto para o ano.

No primeiro Quadrimestre de 2024, houve 1 (uma) capacitação através de Workshop com o tema “DA PERCEPÇÃO À PREVENÇÃO: CONSTRUINDO JUNTOS UM AMBIENTE SEGURO”. Foram capacitados servidores da Atenção Básica e Vigilância em Saúde, sendo: 02 servidores da Vigilância Epidemiológica e 03 da Vigilância Sanitária, totalizando 05 servidores da Diretoria de Vigilância em Saúde. Da Atenção Básica foram capacitados 04 servidores. No total foram capacitados 09

servidores, atingindo dessa maneira, o percentual de 75% da meta do ano para este indicativo.

7º INDICADOR (AÇÃO 6 PROVIGIA/PR): Investigar 100% dos acidentes de trabalho (AT) típicos que resultaram em óbito e amputação e investigar 100% dos AT com crianças e adolescentes (típicos e de trajeto) e registrar no Sistema SIATEP;

Total de Notificações de acidentes graves, com crianças e adolescentes e óbitos no SIATEP	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
	*	02

Total de investigações realizadas com acidentes graves, crianças e adolescentes e óbitos	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
	*	02

Fonte: Sistema SIATEP

ANÁLISE DO INDICADOR:

Esse indicador consiste na Investigação de 100% dos acidentes de trabalhos notificados no sistema do SIATEP, conforme NOTA TÉCNICA No 12/2022-CEST/DAV/SESA, a qual prioriza a investigação de agravos de maior gravidade para investigação obrigatória, sendo eles: - óbitos típicos relacionados ao trabalho; - acidentes de trabalho típicos que resultaram em amputações; - acidentes de trabalho envolvendo crianças e adolescentes (típicos e de trajeto).

Conforme análise da tabela acima, verifica-se que no primeiro quadrimestre de 2024 a meta foi cumprida 100% para as investigações de agravos graves (obrigatórios).

8º INDICADOR (AÇÃO 8 PROVIGIA/PR): Promover fatores de proteção e realizar ações para prevenção e controle dos fatores de risco para as doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) - TABAGISMO

Nº total de procedimentos em Tabacarias com Consumo	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
	46	35

Fonte: Sistema RP Saúde

ANÁLISE DO INDICADOR:

As ações de fiscalização em Tabacarias, desde o ano de 2021, são realizadas através de um trabalho integrado entre a Vigilância Sanitária e a Vigilância em Saúde do Trabalhador.

No que se refere à Vigilância Sanitária, este indicador consiste em intensificar ações de monitoramento e fiscalização nos pontos de venda e consumo de produtos derivados ou não do tabaco, promovendo fatores de proteção e prevenindo fatores de risco com foco no tabagismo ativo e passivo, considerando para tanto a Portaria Interministerial Conjunta MS/MTE no 2.647/2014, que Regulamenta as condições de isolamento, ventilação e exaustão do ar e medidas de proteção ao trabalhador, em relação à exposição ao fumo nos ambientes estabelecidos no art. 3 do Decreto nº 2.018, de 1º de outubro de 1996, alterado pelo Decreto nº 8.262, de 31 de maio de 2014.

Considera-se como “ação”, todos os registros (itens) feitos no sistema RP SAÚDE para estabelecimentos com a CNAE 4729-6/01 - TABACARIA.

No Município de Foz do Iguaçu, a CNAE 4729-6/01 – TABACARIA é classificada, inicialmente, como RISCO CONDICIONADO, pelo Decreto Municipal no 30.841/2022, com a questão condicionante “Haverá no exercício da atividade consumo de qualquer tipo de fumígeno?”. Se a resposta for “SIM”, classifica-se a atividade como NÍVEL DE RISCO III – ALTO RISCO e, se a resposta for “NÃO”, a atividade é classificada como NÍVEL DE RISCO II – MÉDIO RISCO.

Para a CNAE 4729-6/01 – TABACARIA (COM CONSUMO DE FUMÍGENOS) é condicionante para emissão de Licença Sanitária: - Projeto Básico de Arquitetura - PBA, previamente aprovado pelo órgão sanitário; - Análise Documental prévia ao início da atividade e, - Inspeção Sanitária prévia ao funcionamento.

O critério de avaliação aplicado para este indicativo é o número de óbitos ocorridos. No entanto, o registro de óbitos é um critério da Vigilância Epidemiológica. No que se refere à Vigilância Sanitária a meta é a intensificação das ações de fiscalização nos pontos de venda de produtos de tabaco. Conforme tabela acima, verifica-se que houve uma redução nas ações de fiscalização, o que se deu pelo número reduzido de servidores, considerando a alta demanda de outras atividades com maior risco sanitário.

9º INDICADOR (AÇÃO 9 PROVIGIA/PR): Aprimorar a vigilância das intoxicações exógenas por agrotóxicos de uso agrícola.

Nº de <u>Notificações</u> <u>encaminhadas</u> ref. Intoxicações Exógenas por Agrotóxicos de uso Agrícola	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024

VISA: quando tratar-se de agrotóxico de uso doméstico, saneantes e desinfestantes.		
	*	03

Fonte: Sistema RP Saúde

Nº de <u>Investigações realizadas</u> ref. Intoxicações Exógenas por Agrotóxicos de uso Agrícola	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
VISA: quando tratar-se de agrotóxico de uso doméstico, saneantes e desinfestantes.		
	*	*

ANÁLISE DO INDICADOR:

Esse indicador consiste na Investigação de no mínimo 80% dos casos notificados de intoxicações exógenas por agrotóxicos de uso agrícola, utilizando-se do Roteiro Complementar para Investigação de Intoxicações Exógenas por Agrotóxicos.

Conforme o Roteiro Complementar para Investigação de Intoxicações Exógenas por Agrotóxicos, a Vigilância Sanitária realizará a investigação sempre que tratar-se de agrotóxico de uso doméstico, saneantes e desinfestantes. Sendo a notificação de outro agente tóxico, esta será encaminhada a outro órgão público para investigação, conforme

competências estabelecidas no próprio roteiro (ADAPAR: quando tratar-se de agrotóxicos de uso agrícola; Ministério Público e Secretarias de Meio Ambiente/Agricultura: em contaminação ambiental, como por exemplo, a pulverização aérea; Polícia Federal: no caso de agrotóxicos contrabandeados).

Esclarecemos que até abril de 2023 não havia fluxo estabelecido na Vigilância Sanitária, para a aplicação do Roteiro Complementar para Investigação de Intoxicação Exógena por Agrotóxicos, o que foi sanado a partir do mês de maio de 2023, através de implementação de fluxo entre a Vigilância Sanitária e a Vigilância Epidemiológica.

Através da análise da tabela acima, podemos verificar que infelizmente não atingimos a meta de investigações previstas para esse indicador. Isso ocorreu em razão da Vigilância Sanitária estar com número reduzido de servidores. Atualmente temos apenas 33 servidores, para atender um universo de aproximadamente 11.800 (onze mil e oitocentos) estabelecimentos considerados de interesse da saúde e/ou prestadores de serviços de saúde, sendo que, as demandas da vigilância sanitária não se resumem apenas na fiscalização sanitária, mas, também, em serviços internos de relatórios para respostas a outros órgãos públicos municipais, estaduais e federais. Muitos servidores da Vigilância Sanitária aposentaram e até o momento não foram repostos, sendo que o último concurso público foi em 1998. Inúmeros pedidos já foram feitos para adequar o efetivo de servidores no setor, no entanto, os servidores que vieram ainda são em número insuficiente considerando a alta demanda das atividades, cuja complexidade é cada dia maior.

**OUTROS PROCEDIMENTOS REALIZADOS
PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU**

Além dos indicadores de interesse da Vigilância Sanitária pactuados no Plano Municipal de Saúde 2022-2025 é necessário reforçar que a área de atuação da Vigilância Sanitária não abrange tão somente as ações eleitas no referido documento, uma vez que, o escopo da Vigilância Sanitária é bem maior, pois, atua no controle e fiscalização de atividades, serviços e produtos de interesse à saúde, com a finalidade de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, produzindo efeitos sobre o controle de bens de consumo e também sobre o controle de prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

Na prática, a Vigilância Sanitária exerce um importante papel dentro do Sistema Único de Saúde (SUS), através das suas ações regulatórias e fiscalizatórias sobre atividades e serviços de interesse à saúde prestada à população, assim como, de igual maneira, sobre os produtos ofertados.

Dessa maneira, apresentamos abaixo os dados constantes do sistema informatizado RP SAÚDE, onde constam os registros de todas as atividades/ações da Vigilância Sanitária e Vigilância em Saúde do trabalhador, no Município de Foz do Iguaçu/PR.

Ressaltamos, todavia, que os dados não são exaustivos, bem como, que as atividades não são absolutas, uma vez que a inserção de todos os procedimentos da VIGILÂNCIA SANITÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR, no sistema informatizado da Secretaria Municipal da Saúde (RP SAÚDE), ainda está em construção e aperfeiçoamento.

Em caráter comparativo, abaixo apresentamos tabela contendo todas as ações/atividades desenvolvidas no 1º Quadrimestre de 2023 e 2024, respectivamente:

PROCEDIMENTOS VIGILÂNCIA SANITÁRIA	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
AIFU - AÇÃO INTEGRADA DE FISCALIZAÇÃO URBANA	11	01
ABERTURA DE LIVRO	05	05
ANÁLISE DE PGRSS	05	05
APREENSÃO	02	07
APREENSÃO E INUTILIZAÇÃO	15	19
ATIVIDADE DE ORIENTAÇÃO	40	12
AUTORIZAÇÃO	06	07
AUTORIZAÇÃO PARA RECEITUÁRIO	19	16
AVALIAÇÃO DE PROJETOS DE VENTILAÇÃO MECÂNICA	02	*
BAIXA DE RT	33	33
BALANÇOS	128	203
CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS	*	03
CCZ/VIGIAGUA - DESPACHO	04	*
CCZ/VIGIAGUA - INTIMAÇÃO	66	17
CCZ/VIGIAGUA - SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	123	24
CIÊNCIA	15	5
COLETA DE AMOSTRA	06	*
DENÚNCIA	94	153
DESINTERDIÇÃO	20	22
DESPACHO	204	487
DISPENSA DE LICENÇA	01	*
ENDOSSO DE RECEITAS DE OUTROS ESTADOS	06	141

ENTREGA DE MULTA	24	23
ENVIO/RESPOSTA DE E-MAIL	18	35
FISCALIZAÇÃO	527	115
INFRAÇÃO	52	70
INGRESSO DE RT	55	29
INSPEÇÃO DE VEÍCULO	42	21
INSPEÇÃO LICENÇA SANITÁRIA	*	464
INTERDIÇÃO CAUTELAR	48	37
INTIMAÇÃO	397	390
INUTILIZAÇÃO DE FUMÍGENOS	01	*
INVESTIGAÇÃO DE SURTO	01	-
INVESTIGAÇÃO DE SURTO DTHA	01	01
INVESTIGAÇÃO DE INTOXICAÇÕES EXÓGENAS	*	*
JUNTADA DE DOCUMENTOS	48	42
LICENÇA AUTOMÁTICA	252	81
LICENÇA SANITÁRIA	14	41
NSP - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	*	152
OFÍCIOS, MEMORANDOS	18	32
PBAs APROVADOS	27	42
PBAs INDEFERIDOS	*	54
PGRSS APROVADOS	82	80
PGRSS INDEFERIDOS	72	104

PROCESSO ADMINISTRATIVO	43	63
PRORROGAÇÃO DE PRAZO	41	10
RELATÓRIOS	75	98
REUNIÕES E WEBINÁRIOS	06	18
RMNA E RMNB	*	188
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	314	300
TRANSPORTE INDISPONÍVEL	*	05
VISAT - CAPACITAÇÕES /TREINAMENTOS, REUNIÕES E WEBNÁRIOS	01	06
VISAT - CIÊNCIA	18	*
VISAT - DESPACHO	25	30
VISAT - FISCALIZAÇÃO	*	02
VISAT - INFRAÇÃO	03	01
VISAT - INSPEÇÃO	07	01
VISAT - INTIMAÇÃO	19	19
VISAT - INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO	34	08
VISAT - OFÍCIOS, MEMORANDOS E OUTROS	08	11
VISAT - PROVIGIA - CAPACITAÇÕES, TREINAMENTOS, REUNIÕES E WEBINÁRIOS DE SERVIDORES	01	02
VISAT - RELATÓRIO	08	05
VISAT - ROTEIRO DE INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO GRAVE OU FATAL	04	02
VISAT - SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	12	18
TOTAL	3.053	3.760

Fonte: Sistema RP Saúde – 2024.

*referem-se ao campo “ITEM” que não existia anteriormente e/ou que foi excluído ou mudada a nomenclatura.

PROCEDIMENTOS VIGILÂNCIA SANITÁRIA	1º Quad. 2023	1º Quad. 2024
LICENÇA SANITÁRIA PARA ESTABELECIMENTOS - REDESIM	275	334
LICENÇA SANITÁRIA PARA ESTABELECIMENTOS - PMFI	565	324
LICENÇA SANITÁRIA PARA VEÍCULOS PMFI	69	07
TOTAL DE LICENÇAS	909	665

Fonte Giig Net - 2024

ANÁLISE DA TABELA:

Os dados acima são provenientes do sistema informatizado - RP Saúde e Giig Net onde para algumas situações e atividades, há a necessidade de se verificar os arquivos físicos, uma vez que pode haver divergência dos dados reais levantados pela vigilância sanitária, ou seja, para fins de prestação de contas apresentamos os dados oficiais da plataforma de dados e gestão próprios para comparativo, porém salientando a necessidade de verificação de dados específicos a caráter de consulta.

Primeiramente, esclarecemos que houve um ajuste no número total de ações relativas ao primeiro quadrimestre de 2023, ou seja, na tabela anteriormente apresentada, constou o nº total de 3.040 ações, no entanto, no decorrer do ano foram constatadas algumas demandas represadas, as quais foram dado seguimento no restante do ano, cujo sistema apontou, neste quadrimestre de 2024, o número correto de ações referentes a 2023.

Conforme pode ser visto no comparativo, existe na Tabela do 1º Quadrimestre de 2023, ações acrescidas ou substituídas no campo “ITEM” do sistema, isso se dá em decorrência da necessidade de clareza no lançamento das atividades. Ademais, em 2023, criou-se uma categorização para atividades específicas do Setor de Vigilância em Saúde do Trabalhador no sistema RP SAÚDE, através da nomenclatura “VISAT”, buscando dessa forma facilitar o rastreamento de atividades singulares de cada setor, com evidente transparência nas tarefas e atribuições específicas de cada setor.

No relatório do Sistema RP Saúde, no item VISAT - PROVIGIA - CAPACITAÇÕES, TREINAMENTOS, REUNIÕES E WEBINÁRIOS DE SERVIDORES, aparece o registro de 02 atividades, porém, 01 atividade foi excluída pelo fato de erro de registro. No entanto, mesmo corrigindo o erro de registro para atividade correta (REUNIÕES E WEBINÁRIOS), o sistema não exclui o registro do relatório apenas da pasta por documento e, desta forma aparecem 02 atividades, porém, de fato, ocorreu apenas uma atividade. Por ser um dado importante (META PROVIGIA), mantivemos a informação do relatório gerado pelo sistema e apresentamos a justificativa da inconsistência.

O Sistema RP Saúde ainda necessita de melhorias, carece de atualizações para que possamos ter dados sistematizados com consistência.

Quanto à análise dos dados com um todo, podemos verificar que houve aumento nas ações/atividades de monitoramento referentes ao 1º Quadrimestre de 2023, o que se deu em parte, não só pelo próprio aumento das demandas em si, mas, também, pelo maior entendimento dos servidores para a correta inserção das ações junto ao sistema informatizado RP Saúde.