

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SMSA)



RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL ANTERIOR (RDQA)

3º QUADRIMESTRE 2024

Foz do Iguaçu
Fevereiro 2025

DIRETORIA FINANCEIRA, COMPRAS, CONVÊNIOS E CONTRATOS

DEMOSNTRATIVO DA RECEITA E DE IMPOSTOS E DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE - 3º QUADRIMESTRE 2024

DEMONSTRATIVO DA RECEITA DE IMPOSTOS E DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE	
FINANCIAMENTO SUS 3º QUADRIMESTRE - RECEITAS (01/01/2024 a 31/12/2024)	
DEMOSNTRATIVO CONSOLIDADO	
	RECEITA
RECEITA DE IMPOSTOS	559.713.715,77
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	464.066.609,61
	1.023.780.325,38
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS ATÉ O PERÍODO	306.973.473,42
	306.973.473,42
PARTICIPAÇÃO DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE NA RECEITA DE IMPOSTOS - LIMITE CONSTITUCIONAL (3º QUAD_2024)	
29,98%	
PARTICIPAÇÃO DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE NA RECEITA DE IMPOSTOS - LIMITE CONSTITUCIONAL (3º QUAD_2023)	
31,43%	
**OS VALORES SERÃO CONSOLIDADOS NA RAG/2024 (CONSIDERANDO OS AJUSTES CONTÁBEIS QUE ESTÃO SENDO REALIZADOS)	

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

DEMOSNTRATIVO DA RECEITA ARRECADADA NA SAÚDE

3º QUADRIMESTRE 2024

FINANCIAMENTO SUS - RECEITAS (01/01/2024 a 31/12/2024)

DEMOSNTRATIVO RECEITAS - 3º QUADRIMESTRTE - 2024			3º QUADRIMESTRE 2023
UNIDADE FEDERATIVA	RECEITA	% por Ente Federativo	RECEITA
FEDERAL	132.892.307,50	26,48%	109.202.145,63
ESTADUAL DELIBERAÇÃO CIB (Remanejamento do Teto da média e Alta Complexidade)	31.390.818,60	6,25%	31.390.818,60
ESTADUAL	15.841.038,94	3,16%	19.228.724,81
RENDIMENTOS	1.880.196,25	0,37%	1.044.090,32
MUNICIPAL	319.859.664,82	63,73%	298.007.648,77
	501.864.026,11	100,00%	458.873.428,13

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
3º QUADRIMESTRE 2024

SUBFUNÇÃO	ORÇADO P/2024	FONTE DE FINANCIAMENTO	ARRECADADO 3º Quadrimestre 2024	ARRECADADO 3º Quadrimestre 2023
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	41.099.353,00	FEDERAL	214.737,60	
		ESTADUAL		
		MUNICIPAL	39.805.871,10	29.834.692,33
301 - ATENÇÃO BÁSICA	130.495.348,63	FEDERAL	36.987.286,63	26.062.702,12
		ESTADUAL	2.448.460,00	5.600.739,19
		MUNICIPAL	81.132.267,58	77.483.360,03
302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	318.823.297,62	FEDERAL	117.213.513,30	112.065.259,40
		ESTADUAL	12.595.344,12	13.338.906,85
		MUNICIPAL	175.659.010,79	169.040.765,04
303 - SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	6.000.280,83	FEDERAL	18.000,00	24.000,00
		ESTADUAL	129.640,00	131.040,00
		MUNICIPAL	4.832.290,93	3.369.096,85
304 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	27.206.814,20	FEDERAL	9.849.588,57	2.441.002,71
		ESTADUAL	667.594,82	158.038,77
		MUNICIPAL	17.695.500,35	17.248.268,70
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	1.687.473,66	FEDERAL		
		ESTADUAL		
		MUNICIPAL	228.425,12	492.480,26
306 - ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	1.644.083,94	FEDERAL		
		ESTADUAL		
		MUNICIPAL	506.298,95	538.985,56
	526.956.651,88		499.983.829,86	457.829.337,81

DESDOBRAMENTO DA RECEITA POR SUBFUNÇÃO.

DEMOSNTRATIVO DA DESPESA REALIZADA POR SUBFUNÇÃO
3º QUADRIMESTRE 2024

FINANCIAMENTO SUS - DESPESAS (01/01/2024 a 31/12/2024)								
DESPESA							TOTAL LIQUIDADO	TOTAL LIQUIDADO
SUBFUNÇÃO	ORÇADO P/2024	% ORÇAMENTO	FONTE / FINANCIAMENTO	EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO	2024	2023
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	41.099.353,00	7,8%	FEDERAL	-	-	-	39.888.765,85	29.835.360,40
			ESTADUAL	82.894,75	82.894,75	82.894,75		
			MUNICIPAL	40.191.959,51	39.805.871,10	39.326.853,12		
301 - ATENÇÃO BÁSICA	130.495.348,63	24,8%	FEDERAL	37.694.105,47	36.285.017,41	35.796.411,40	119.911.604,75	112.329.254,96
			ESTADUAL	3.031.432,76	2.494.319,76	2.494.319,76		
			MUNICIPAL	83.046.321,57	81.132.267,58	79.519.247,31		
302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	318.823.297,62	60,5%	FEDERAL	120.048.981,68	118.845.326,70	112.736.245,04	311.736.498,24	298.953.858,95
			ESTADUAL	17.243.530,99	17.232.160,75	17.232.160,75		
			MUNICIPAL	176.972.782,95	175.659.010,79	174.067.606,63		
303 - SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	6.000.280,83	1,1%	FEDERAL	434.105,51	278.606,50	305.584,32	5.249.957,16	4.192.889,02
			ESTADUAL	139.078,73	139.059,73	78.426,27		
			MUNICIPAL	5.034.996,95	4.832.290,93	4.822.429,00		
304 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	27.206.814,20	5,2%	FEDERAL	8.745.215,53	8.598.225,34	8.594.350,17	26.491.970,18	24.147.672,76
			ESTADUAL	284.648,04	198.244,49	192.280,17		
			MUNICIPAL	17.709.883,39	17.695.500,35	17.278.851,93		
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	1.687.473,66	0,3%	FEDERAL	796.036,71	781.593,71	781.593,71	1.253.203,85	775.902,89
			ESTADUAL	249.464,57	243.185,02	243.185,02		
			MUNICIPAL	249.397,26	228.425,12	228.425,12		
306 - ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	1.644.083,94	0,3%	FEDERAL	212.816,96	212.816,96	212.816,96	719.115,91	955.958,77
			ESTADUAL					
			MUNICIPAL	556.017,86	506.298,95	506.298,95		
Total	526.956.651,88			512.723.671,19	505.251.115,94	494.499.980,38	505.251.115,94	471.190.897,75

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS NO PERÍODO POR DIVIDIDOS POR SUBFUNÇÃO.

DEMOSNTRATIVO DA DESPESA REALIZADA CONTRATOS FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
3º QUADRIMESTRE 2024

FINANCIAMENTO SUS 2024 - DESPESAS HOSPITAL MUNICIPAL (01/01/2024 a 31/12/2024) - CONTRATO HMPGL									
DESPESA									
SUBFUNÇÃO	ORÇADO P/2024	% ORÇAMENTO	FONTE DE FINANCIAMENTO	EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO	Total Realizado_2024	Total Realizado _2023	% Por Ente Federativo
CONTRATO Nº 349/2023	174.157.000,00	100%	FEDERAL	71.297.069,61	71.090.649,39	66.630.649,39	173.938.358,26	172.754.198,26	40,87%
			ESTADUAL	10.531.504,37	10.531.504,37	10.531.504,37			6,05%
			MUNICIPAL	92.326.704,50	92.316.204,50	92.316.204,50			53,07%
Total	174.157.000,00			174.155.278,48	173.938.358,26	169.478.358,26	173.938.358,26	172.754.198,26	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

3º QUADRIMESTRE 2024

FINANCIAMENTO SUS 2024 - DESPESAS HOSPITAL MUNICIPAL (01/01/2024 a 31/12/2024) - 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	R\$ 26.130.019,77	100%	FEDERAL	8.849.907,75	8.849.907,75	8.849.907,75	26.003.869,27	26.586.786,20	34,03%
			ESTADUAL						0,00%
			MUNICIPAL	17.153.961,52	17.153.961,52	17.153.961,52			65,97%
Total	26.130.019,77			26.003.869,27	26.003.869,27	26.003.869,27	26.003.869,27		100,00%

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO UPAS NO PERÍODO

DEMOSNTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS PISO DA ENFERMAGEM
3º QUADRIMESTRE 2024

DESPESAS REPASSADAS PISO DA ENFERMAGEM

INSTITUIÇÃO	3º QUADRIMESTRE_2024	2º QUADRIMESTRE_2023
FUNDAÇÃO MUNICIPAL SAÚDE	3.083.620,10	-
NEFROCLINICA	23.664,72	-
PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU	7.048,61	-
Total	3.114.333,43	-

DEMOSNTRATIVO DOS ORÇAMENTOS ULTIMOS ANOS

3º QUADRIMESTRE 2024

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	% ORÇAMENTO COM RELAÇÃO AO EXERCÍCIO ANTERIOR	ORÇADO P/2025
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	25.815.198,57	-7%	24.019.838,45	14%	27.328.330,00	34%	36.593.300,00	12%	41.099.353,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA	90.496.466,30	24%	112.423.845,69	3%	115.391.607,43	8%	124.148.328,07	5%	130.495.348,63
302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	222.101.569,67	31%	292.017.711,02	-11%	259.768.139,23	18%	307.029.919,62	4%	318.823.297,62
303 - SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	3.032.630,00	0%	3.018.651,60	37%	4.149.006,27	41%	5.841.200,83	3%	6.000.280,83
304 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	15.302.431,46	49%	22.797.189,77	0%	22.747.572,00	17%	26.669.814,20	2%	27.206.814,20
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA			1.406.869,60	-48%	733.499,00	140%	1.757.473,66	-4%	1.687.473,66
306 - ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO			922.517,59	-8%	848.600,00	94%	1.644.639,94	0%	1.644.083,94
COVID	74.491.745,13								
Total	431.240.041,13		456.606.623,72		430.966.753,93		503.684.676,32		526.956.651,88

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

Diretoria Financeira e Compras em Saúde

Divisão de Convênios

3º QUADRIMESTRE 2024

Nº SIT	Instrumento	TIPO	UNIDADES	Tomador	Início de Vigência	Fim de Vigência	saúde	EMENDAS	Valor Total	REPASSE 2024	3º 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\$ 1.126.678,37
48819	Termo de Convênio - 005/2021	SERVIÇOS 3º	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	R\$ -	R\$ -
53433	Termo de Convênio - 004/2022	CUSTEIO	79200 ATENDIMENTOS	UNIOESTE CAMPUS DE FOZ DO IGUAÇU	18/04/2022	31/07/2026	R\$ 3.864.162,41	R\$ 1.099.517,59	R\$ 4.963.680,00	R\$ 857.232,64	R\$ 857.232,64
55259	Termo de Convênio - 008/2022	SERVIÇOS 3º	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	R\$ -	R\$ -
59082	Termo de Convênio - 001/2023	SERVIÇOS 3º	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	R\$ -	R\$ -
58510	Termo de Convênio - 02/2023	EQUIPAMENTOS	1500 ATENDIEMENTOS	ASSOCIACAO DOS DIABETICOS DE FOZ DO IGUAÇU	28/03/2023	30/04/2024		R\$ 228.250,00	R\$ 228.250,00	R\$ -	R\$ -
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	R\$ -	R\$ -
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	R\$ -	R\$ -
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\$ 1.632.927,58	R\$ 1.632.927,58
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\$ 334.000,00
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\$ 410.000,00
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\$ 320.000,00
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\$ 1.460.000,00		R\$ 1.460.000,00	R\$ 725.000,00	R\$ 725.000,00
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\$ 360.000,00
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\$ 360.000,00	R\$ 360.000,00
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\$ 930.000,00
65871	Termo de Fomento - 001/2024	CUSTEIO	15.111 FRALDAS	ASSOCIAÇÃO FILANTRÓPICA CASA DAS FRALDAS MÃOS DE ANJOS FOZ	20/06/2024	30/06/2025		R\$ 285.000,00	R\$ 285.000,00	R\$ 285.000,00	R\$ 285.000,00
65873	Termo de Fomento 002/2024	VEÍCULOS	2	ASSOCIAÇÃO FRATERNIDADE ALIANÇA DE FOZ DO IGUAÇU	20/06/2024	31/12/2024		R\$ 290.000,00	R\$ 290.000,00	R\$ 290.000,00	R\$ 290.000,00
66020	Termo de Fomento - 004/2024	CUSTEIO	10.800 ATENDIMENTOS	ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE DOENTES E DEFICIENTES FISICOS DE FOZ DO IGUAÇU	28/06/2024	31/12/2025		R\$ 290.000,00	R\$ 290.000,00	R\$ 160.000,00	R\$ 160.000,00
65887	Termo de Fomento 005/2024	CUSTEIO EQUIPAMENTOS	2.380 ATENDIMENTOS 05 EQUIPAMENTOS	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE FOZ DO IGUAÇU	21/06/2024	31/12/2025		R\$ 565.000,00	R\$ 565.000,00	R\$ 290.500,00	R\$ 290.500,00
65158	Termo de Fomento - 006/2024	CUSTEIO	140 ATENDIMENTOS	NOSSO CANTO CENTRO DE ADAPTAÇÃO NEUROLOGICA TOTAL DE FOZ DO IGUAÇU	10/05/2024	31/12/2024		R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00
65897	Termo de Fomento - 007/2024	CUSTEIO	1.500 ATENDIMENTOS	CENTRO DE NUTRIÇÃO INFANTIL DE FOZ DO IGUAÇU	20/06/2024	31/03/2025		R\$ 254.369,97	R\$ 254.369,97	R\$ 204.369,97	R\$ 204.369,97
65902	Termo de Fomento - 008/2024	CUSTEIO	420 ATENDIMENTOS	ASSOCIACAO DOS DIABETICOS DE FOZ DO IGUAÇU	21/06/2024	31/05/2025		R\$ 305.000,00	R\$ 305.000,00	R\$ 245.000,00	R\$ 245.000,00
66010	Termo de Fomento - 010/2024	CUSTEIO E INVESTIMENTO	02 VEICULOS - 23 EQUIPAMENTOS 174 ATENDIMENTOS	ASSOCIAÇÃO VIVA BIA DE FOZ DO IGUAÇU	01/07/2024	31/12/2024		R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
66014	Termo de Fomento - 011/2024	SERVIÇOS 3º	640 ATENDIMENTOS	CASA FAMÍLIA MARIA PORTA DO CÉU DE FOZ DO IGUAÇU	01/07/2024	30/11/2025		R\$ 85.000,00	R\$ 85.000,00	R\$ 75.000,00	R\$ 75.000,00
							R\$ 17.997.914,89	R\$ 5.238.320,61	R\$ 23.236.235,50	R\$ 8.935.708,56	R\$ 8.935.708,56

2023	3º QD	20 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\$ 8.046.045,75
2024	3º QD	25 TERMOS EM EXECUÇÃO	194.493 ATENDIMENTOS	1541,87 M² DE OBRAS E MAIS DE 131 EQUIPAMENTOS - CUSTEIO DE 55 PESSOAS 24 HORAS/DIA COM ATENDIMENTOS - CUSTEIO P/ 105.111 FRALDAS - 30 ESTAGIARIOS P/ Realizar atendimentos	R\$ 8.935.708,56

Diretoria Financeira e Compras em Saúde

3º QUADRIMESTRE 2024

Diretoria Financeira e Compras em Saúde - Divisão de Compras e Logística

A Divisão de Compras e Logística realizou e encaminhou no 3º quadrimestre de 2024:

PROCESSOS LICITATÓRIOS 2024				
	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE	TOTAL
PREGÃO	14	22	15	51
DISPENSA	5	3	2	10
INEXIGIBILIDADE	0	2	1	3
INEXIGIBILIDADE - CREDENCIAMENTO	6	25	80	111
DISPENSA - DEMANDA JUDICIAL	4	0	0	4
INEXIGIBILIDADE - DEMANDA JUDICIAL	1	0	0	1
	30	52	98	180

No 3º quadrimestre do ano de 2024 foram encaminhadas **2 processos de dispensa de licitação e 1 inexigibilidade:**

Dispensa de Licitação:

- 2 processos de dispensa de licitação emergencial, com base no inciso VIII do art. 75 da Lei nº 14.133/2021, considerando que as empresas vencedoras dos pregões não realizaram a entrega dos itens licitados.

Inexigibilidade de Licitação:

- 1 processo de inexigibilidade: referente Contratação da pessoa jurídica denominada Inquérito Produções - CNPJ: 14.647.361/0001-39, através da reprogramação de saldo da Deliberação 095/2017 do CEDCA/PR - AFAI, para o desenvolvimento do “Projeto Poesia na Medida” (em anexo), de autoria, planejamento e execução do profissional Renan Inquérito, com os/as adolescentes e jovens atendidos/as no Serviço de Proteção Social a Adolescentes em cumprimento de Medida Socioeducativa de Liberdade Assistida (LA) e Prestação de Serviços à Comunidade (PSC) (Medidas Socioeducativas em Meio Aberto), Serviço ofertado no Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS II), no âmbito da Diretoria de Proteção Especial/Média Complexidade da Secretaria Municipal Assistência Social (SMAS) de Foz do Iguaçu/PR.

COMPARATIVO 3º QUADRIMESTRE 2023 X 2024

Observando o quadro abaixo notou-se um aumento nos processos de inexigibilidade via credenciamento, devido a publicação do Edital de Chamamento Público nº 003/2024, destinado ao credenciamento de profissionais para atuação na Unidade de Pronto Atendimento Walter Cavalcanti Barbosa e na Unidade Padre Ítalo Patternoster.

Notou-se, também, a redução de pregões realizados no ano de 2024, tal redução se deu em virtude da padronização dos processos de licitação em sua fase interna, e o planejamento de compras unificando os pedidos realizados e otimizando assim todos os processos.

TIPOS DE PROCESSOS LICITATÓRIOS	1° QUADRIMESTRE		2° QUADRIMESTRE		3° QUADRIMESTRE	
	2023	2024	2023	2024	2023	2024
PREGÃO	48	14	20	22	32	15
DISPENSA	15	5	2	3	8	2
INEXIGIBILIDADE	2	0	2	2	2	1
INEXIGIBILIDADE - CREDENCIAMENTO	5	6	6	25	6	80
DISPENSA - DEMANDA JUDICIAL	1	4	5	0	3	0
INEXIGIBILIDADE - DEMANDA JUDICIAL	0	1	1	0	0	0
TOTAL	71	30	36	52	51	98

RELATÓRIO EXECUÇÃO CONTRATO MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS

DIRETORIA	Quantidade de veículos		PERIODO POR QUADRIMESTRE		JUSTIFICATIVA
			3º Quad 2023 PRIME	3º Quad 2024 CT PRIME	
	2023	2024			
DIFC	03	03	777,37	2.692,48	Veículos administrativos
DIVS(CCZ/EPID/IST/TB/VISA)	50	56	107.787,10	48.694,58	Frota mesclada com veículos novos e do ano de 2001 intensificando os gastos, pequenos e grande porte.
DIES (SAMU/TS/DVFAR/SIATE)	67	73	173.020,01	368.132,65	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 11 anos de uso. Feito monta de grande gasto com reparação de motores “refeitos” e inclusão de novos 08 veículos.
DIAT	59	57	12.887,00	31.089,35	Veículos com média de 05 anos, diminuição por conta dos furtados e os que foram encaminhados para inservíveis, inclusão de um (01) novo veículo adquirido.
DIGS – DVMTE (Manutenção)	06	06	3.626,71	13.717,76	Extinção da DIEQ, veículos repassados a DIGS/Manutenção.
DISR	01	04	6.561,17	1.496,73	Veículos novos e 01 de grande porte, VAN (acesso a cadeirante)
TOTAL	186	199	304.659,36	465.823,55	

Diretoria Financeira e Compras em Saúde

Divisão de Contratos

3º QUADRIMESTRE 2024

	Quantidade de CONTRATOS		VALORES PERIODO POR QUADRIMESTRE	
			3º Quad 2023	3º Quad 2024
	2023	2024		
MÉDICOS	108 (*)	186 (#)	25.657.890,00	62.560.860,00
EMPRESAS	92	93	286.112.747,68	270.851.300,04
TOTAL	200	278	311.770.637,68	333.412.160,00

*(Diminuição do quantitativo de empresas médicas(DIAT), seguindo o cumprimento do Acórdão Nº 2524/22- Tribunal de Contas do Estado)

#(Aumento de empresas credenciadas para atendimento nas UPAS que retornou para a gestão da SMSA e Padre Ítalo que passou para a DIES.)

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 do SUS é um instrumento essencial de governança, com foco na melhoria do acesso e da qualidade dos serviços de saúde. Para os gestores, ela é fundamental para avaliar a eficácia dos processos de gerenciamento de riscos, controle e governança de forma independente e objetiva.

Para a elaboração deste 3º 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 Setembro a Dezembro de 2024.

2. ANÁLISE DAS SOLICITAÇÕES NO RP SAÚDE

A Diretoria de Auditoria e Controle realiza as análises de solicitações dos procedimentos, exames, sessões de fisioterapia, encaminhamentos para avaliação especializada, 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 cinco médicos reguladores (um profissional por distrito, sendo um deles coordenador da Regulação Médica), um fisioterapeuta e um chefe de divisão.

A Divisão de Regulação conta com apoio dos profissionais da Divisão de Auditoria (DVAMA), um médico auditor, uma biomédica e uma enfermeira, estes profissionais são apoio nas regulações no sistema RP SAÚDE.

Os dados apresentados foram retirados em 06/02/2025 do Sistema RP SAÚDE. 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.

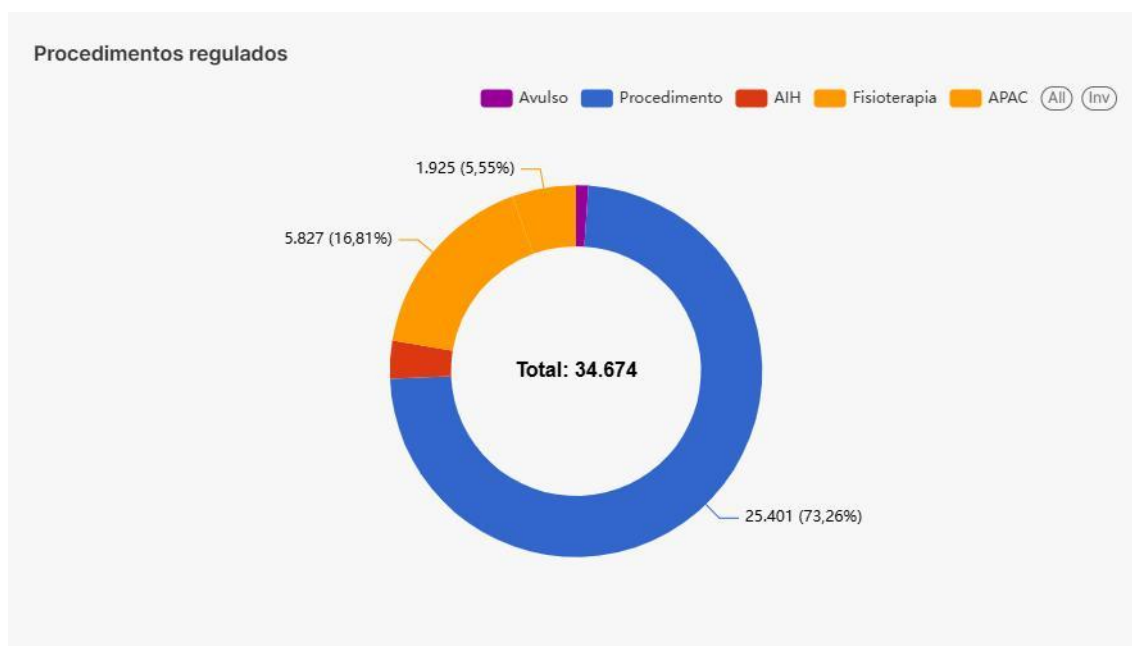
As informações apresentadas no item **“Análise das Solicitações”** estão vinculadas exclusivamente à ação executada pela equipe de Regulação da Diretoria de Auditoria e Controle durante a observação. O quantitativo de procedimentos autorizados no quadrimestre não estão diretamente relacionados com a 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 a solicitação.

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 terceiro quadrimestre de 2024, passaram pela equipe de Regulação da Diretoria de Auditoria e Controle o quantitativo de 34.674 análises. Entre os itens mais solicitados, os procedimentos estão em primeiro lugar com 73,26%, em segundo a fisioterapia com 16,81%, as solicitações de internamento eletivo com 3,3%. 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.

Procedimentos regulados por situação de liberação						
Tipo de pedido de autorização	Métrica	Total de procedimentos regulados no período				Total (Sum)
	Situação do pedido	Autorizado	Cancelado	Esclarecimento	Rejeitado	
AIH		1.088		21	37	1.146
APAC		1.906		3	16	1.925
Avulso		292		5	78	375
Fisioterapia		5.466		83	278	5.827
Procedimento		22.692	13	902	1.794	25.401
Total (Sum)		31.444	13	1.014	2.203	34.674

Fonte: RP SAÚDE/painel da regulação.

Observa-se que de um total de 34.674 de procedimentos regulados os autorizados representam 90,68%, cancelados 0,03%, esclarecimento 2,92% e os rejeitados 6,35%.

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.

Procedimentos regulados - pedido de esclarecimentos		
Pedido de esclarecimentos	Procedimentos	% Pedido de
Não possui pedido de esclarecimento	32.597	94,0%
Esclarecimento atendido	1.063	3,1%
Esclarecimento em aberto	1.014	2,9%
Summary	34.674	

Tempo até desfecho final da solicitação : 2,45 dias até o desfecho final

Tempo Médio aguardando resposta de esclarecimentos: 75,5 dias até desfecho 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 2,45 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 2,92% das solicitações, tem um tempo médio de resposta por parte do solicitante em torno 75 dias, demonstrando um tempo oneroso para definição do desfecho da solicitação quando o regulador exigir esclarecimentos.

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.

Pedidos de autorização- por estabelecimento		
no_estabelecimento	Total de procedimentos regulados no	%
Centro De Especialidades Medicas	8.228	44,4%
Bosco Clinica E Hospital Oftalmologico	2.718	14,7%
Centro De Cirurgia E Laser	1.529	8,3%
Ubs Vila Yolanda	1.189	6,4%
Ubs Morumbi Ii	1.016	5,5%
Hospital Municipal Padre Germano Lauck	896	4,8%
Ubs Cidade Nova	821	4,4%
Ubs Morumbi Iii	795	4,3%
Centro Especializado Em Reabilitacao Cer Iv	674	3,6%
Summary	31.228	

Fonte: RP SAÚDE/painel da regulação.

Tabela 04 -Profissionais que mais solicitam por CBO

Procedimentos regulados por CBO solicitante		
no_ocupacao	Total de procedimentos regulados no	%
Médico Oftalmologista	5.136	36,6%
Médico Ortopedista E Traumatologista	4.050	28,9%
Médico Da Estratégia De Saúde Da Família	2.238	16,0%
Médico Nefrologista	759	5,4%
Médico Em Cirurgia Vascular	544	3,9%
Fisioterapeuta Geral	474	3,4%
Recepcionista, Em Geral	262	1,9%
Médico Cardiologista	198	1,4%
Enfermeiro Da Estratégia De Saúde Da Família	187	1,3%
Médico Neurologista	176	1,3%

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 44.4%, pois é o local onde possui maior número de especialistas da rede. E a especialidade que mais solicita, é a oftalmologia com 36,6%, em segundo o médico ortopedista com 28,9% de todas as solicitações. Observa-se que o médico oftalmologista solicitou uma quantidade maior de exames, devido ao cumprimento da Portaria 90 - Programa de Redução de Cirurgias Eletivas.

Tabela 05 -Procedimentos mais solicitados.

Procedimentos regulados			
Procedimento	Total de procedimentos regulados no período		%Total de procedimentos regulados no período
Consulta Medica Em Atenção Especializada	16.630		50,5%
Atendimento Fisioterapêutico Nas Alterações Motoras	4.177		12,7%
Ultrassonografia Obstetrica	2.943		8,9%
Ultrassonografia De Articulacao	1.827		5,5%
Ultrassonografia Transvaginal	1.711		5,2%
Ultrassonografia De Abdomen Total	1.254		3,8%
Atendimento Fisioterapêutico Em Pacientes No Pré E Pós-Operatório Nas Disfunções Músculo Esqueléticas	1.232		3,7%
Ecodoppler Colorido Venoso Ou Arterial Até 03 Vasos	1.155		3,5%
Summary	51.304		

Fonte: RP SAÚDE/painel da regulação.

Na tabela acima observa-se que 50,5% das solicitações estão relacionadas a consulta médica em atenção especializada, seguido de atendimento fisioterapêutico nas alterações motoras com 12,7%, seguido das ultrassonografias obstétricas com 8,9%.

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

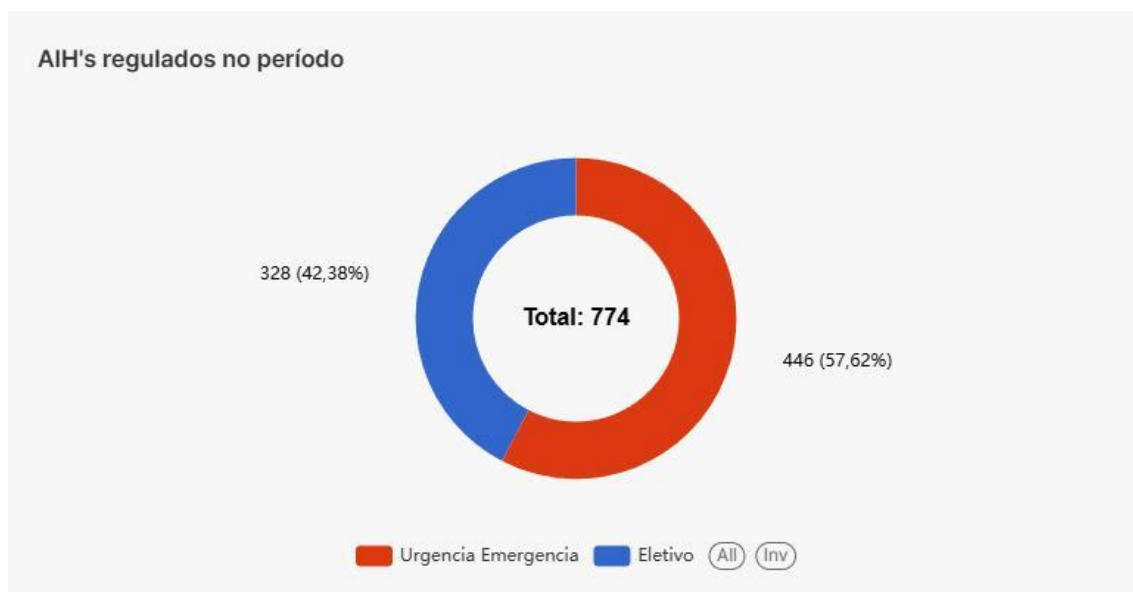
- A especialidade que mais solicitou fisioterapia foi a ortopedia e traumatologia;
- O CEM foi o estabelecimento que mais solicitou sessões de fisioterapia, devido a ter o atendimento da especialidade de ortopedia;
- O CID mais solicitado foi o de tratamento transtornos disco-lombares;
- O gênero feminino tem o maior número de solicitações de fisioterapia;

O número de pedidos de fisioterapia teve uma queda no 2º quadrimestre de 2024 comparado com o 2º quadrimestre de 2023. A redução aconteceu devido algumas medidas de controle realizadas pelo setor. Tal medida se refletiu na diminuição das autorizações das solicitações, que caiu ~ 4% quando comparado com o mesmo período do ano anterior.

2.4. PANORAMA DA REGULAÇÃO DA AIH

Atualmente a SMSA de Foz do Iguaçu possui contrato com três hospitais para internamento, Hospital Municipal Padre Germano Lauck para internamento de urgências/emergências e cirurgias de média complexidade e Hospital Nossa Senhora de Fátima em Missal e Hospital Madre de Dio em São Miguel para cirurgias eletivas de Média e Alta complexidade.

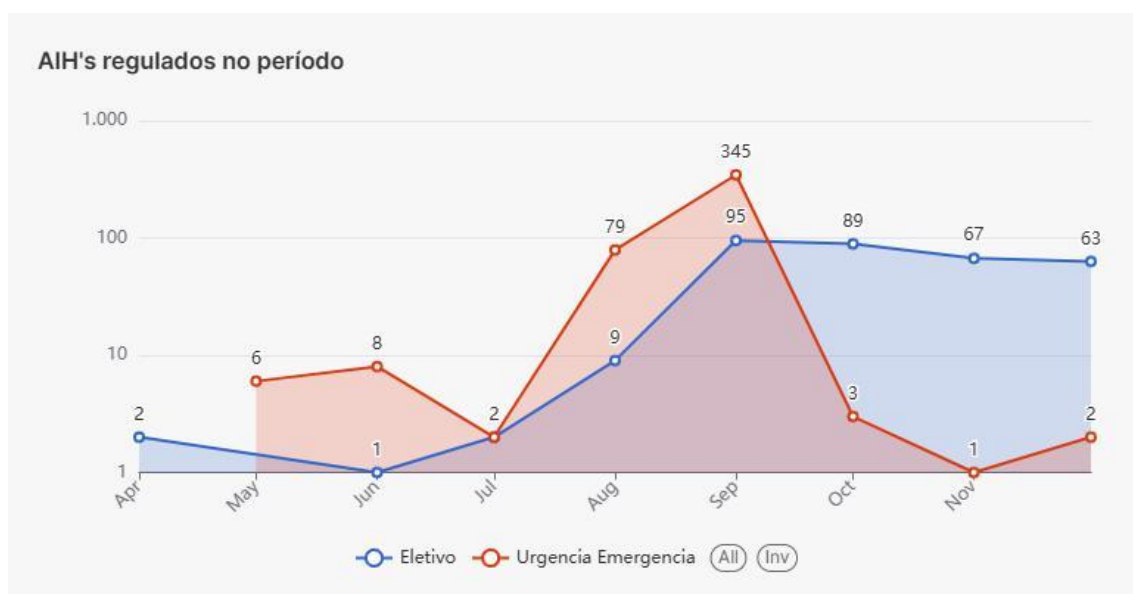
Gráfico 02 -Internamento Hospitalar autorizado por carácter de internamento no HMPGL.



Fonte: RP SAÚDE/painel da regulação.

O gráfico acima representa as Autorizações de AIH por caracter de internamento, observa-se que 57,62% das autorizações são de caráter urgência emergência.

Gráfico 03 -Internamento Hospitalar autorizado por carácter de internamento no HMPGL.



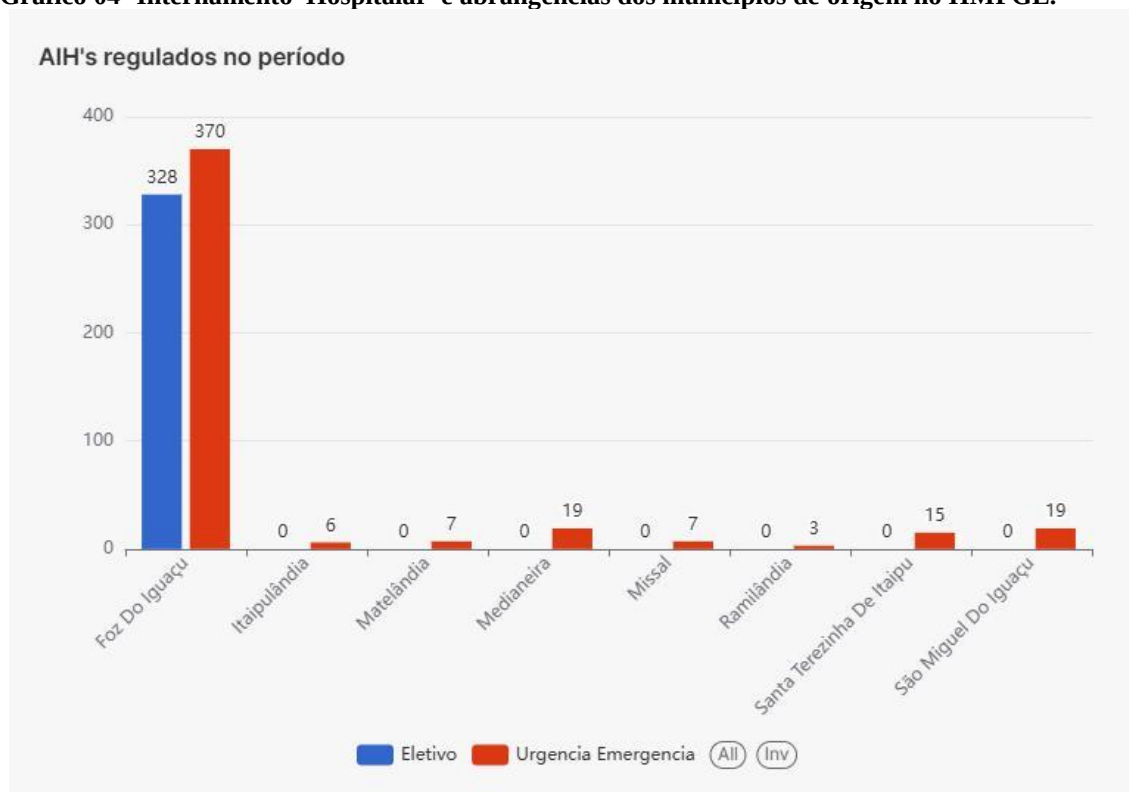
Fonte: RP SAÚDE/painel da regulação.

O Hospital Padre Germano Lauck passou por um processo de mudança sobre as autorizações das AIHs, até o dia 09/09/2024 todas as AIHs passavam por regulação e autorização pelos auditores da DIAC na SMSA. As AIHs eram solicitadas pelo prestador através do sistema Tasy e transportadas as informações ao sistema RP Saúde Foz para que o auditor analisasse a AIH podendo autorizar, deixar em esclarecimento para correções ou rejeitar. Como os dois sistemas ainda estão em processo de integração havia muita dificuldade para as correções solicitadas nas pendências, desta forma, visando a viabilidade no processo de autorização das AIHs e considerando que o manual técnico do sistema de informação hospitalar 2017, último que foi publicado, refere que no estabelecimento público, o autorizador pode ser o diretor clínico, técnico ou outro profissional designado por ele, a critério do gestor. Na rede complementar, o autorizador deve ser vinculado ao gestor. O gestor deve definir condições e o local para autorização e emissão do número de AIH. A digitação dos dados da internação pode ser feita mesmo antes de ter o número da AIH e inserir quando for disponibilizado pelo gestor. Ficou definido pela SMSA - DIAC que a equipe de auditoria interna do prestador, HMPGL não iria mais enviar para o sistema RP as AIHs para autorização e a própria equipe iria realizar a autorização. A equipe de auditoria interna passou a enviar um SID à direção solicitando ofício para a secretaria de saúde para obter a numeração das autorizações necessárias ao mês. E a responsabilidade de autorização e revisão de prontuários passaram a ser de responsabilidade desta própria equipe de auditoria pelos médicos e enfermeiras auditoras designados. Dessa forma o número da AIH gerado na autorização na SMSA é fornecido pelo Estado, a regional que repassa estes números que são colocados em faixas de autorização para a SMSA que transmite através de cotas ao prestador conforme execução. Somente as AIHs eletivas permaneceram sendo

transportadas ao sistema RP Saúde e passa por regulação pela SMSA. O que justifica a redução no quantitativo de AIHs reguladas neste quadrimestre.

As únicas AIHs de urgências/emergências que permanecem ainda sendo reguladas pela SMSA-DIAC são as relacionadas a morte encefálica - AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE.

Gráfico 04 -Internamento Hospitalar e abrangências dos municípios de origem no HMPGL.



Fonte: RP SAÚDE/painel da regulação.

As AIHS eletivas são destinadas apenas a cirurgias eletivas realizadas no HMPGL são destinadas apenas a moradores do município de Foz do Iguaçu. Os internamentos de urgências e emergências abrangem mais municípios conforme a pactuação entre os municípios da 9º Regional.

Gráfico 05 -Tipos de procedimentos eletivos regulados no HMPGL.

Procedimento	Total de procedimentos regulados no período	%Total de procedimentos regulados no período
Vasectomia	64	23,8%
Tratamento C/ Cirurgias Múltiplas	50	18,6%
Colecistectomia Videolaparoscópica	29	10,8%
Retirada De Placa E/Ou Parafusos	28	10,4%
Tratamento Odontológico Para Pacientes Com Necessidades Especiais	26	9,7%
Hernioplastia Inguinal / Crural (Unilateral)	19	7,1%
Postectomia	15	5,6%
Ureterolitotripsia Transureteroscópica	15	5,6%
Amigdalectomia C/ Adenoidectomia	13	4,8%
Hernioplastia Incisional	10	3,7%

Fonte: RP SAÚDE/painel da regulação.

Dos procedimentos eletivos do HMPGL que passaram por autorização neste quadrimestre, a grande maioria foram urológicos - vasectomia 23,8 %, os tratamentos múltiplos 18,6 % se referem em sua grande maioria de procedimentos ginecológicos. E a maioria dos procedimentos de cirurgia geral foram de colecistectomia videolaparoscópica.

Tabela 06 -Tipos de procedimentos eletivos regulados no Hospital Madre de Dio (São Miguel do Iguaçu)

Procedimento	Total de procedimentos regulados no período	%Total de procedimentos regulados no período
Histerectomia Total	50	92,6%
Reparo De Rotura Do Manguito Rotador (Inclui Procedimentos Descompressivos)	1	1,9%
Histerectomia (Por Via Vaginal)	1	1,9%
Tratamento Cirúrgico De Incontinência Urinária Por Via Vaginal	1	1,9%
Ressecção Simples De Tumor Ósseo / De Partes Moles	1	1,9%
Summary	54	

Fonte: RP SAÚDE/painel da regulação.

Dos procedimentos eletivos autorizados do Hospital Madre de Dio 92,6% foram ginecológicos - histerectomia total e apenas dois procedimentos ortopédicos.

Tabela 07 -Tipos de procedimentos eletivos regulados no Hospital Nossa Senhora de Fátima (Missal)

Procedimentos de AIH regulados

Procedimento	Total de procedimentos regulados no período	%Total de procedimentos regulados no período
Artroplastia Total Primária Do Joelho	123	63,1%
Artroplastia Total Primária Do Quadril Não Cimentada / Híbrida	48	24,6%
Artroplastia Total Primária Do Quadril Cimentada	16	8,2%
Artroplastia De Revisão Ou Reconstrução Do Quadril	5	2,6%
Procedimentos Sequenciais Em Ortopedia	1	0,5%
Artroplastia Total De Joelho - Revisao / Reconstrucao	1	0,5%
Retirada De Prótese De Substituição De Grandes Articulações (Ombro / Cotovelo / Quadril / Joelho)	1	0,5%

Fonte: RP SAÚDE/painel da regulação.

Dos procedimentos eletivos autorizados do Hospital Nossa Senhora de Fátima foram em sua maioria procedimentos de alta complexidade, sendo 63% artroplastia total primária do joelho, sendo 100% dos procedimentos realizados da ortopedia.

2.5. 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 08 - Panorama Geral Fisioterapia

Panorama geral das solicitações de Fisioterapia	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	3º quadrimestre 2024	3º quadrimestre 2023
Pedidos de Fisioterapia solicitados	1.592	1.653	1.408	1.185	5.838	5.907
Pedidos de Fisioterapia regulados	1.585	1.644	1.402	1.177	5.808	5.891

Pedidos de Fisioterapia autorizados	1.481	1.547	1.308	1.112	5.448	5.548
Quantidade de sessões solicitadas	28.850	29.920	26.040	21.771	106.581	74.190
Quantidade de sessões autorizadas	28.807	29.965	26.060	21.683	106.515	81.431
Quantidade de sessões realizadas	12.248	12.164	11.735	11.136	47.283	55.702
CBO que mais solicitaram fisioterapia	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	3º quadrimestre 2024	3º quadrimestre 2023
Ortopedista/traumatologista	898	948	850	770	3.466	3.524
Médico ESF	482	471	371	292	1.616	1.414
Médico clínico	20	25	16	15	76	181
Fisioterapeuta	85	103	76	44	308	288
Outros	107	106	95	64	372	524
Especialidades mais solicitadas	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	3º quadrimestre 2024	3º quadrimestre 2023
Ortopedia	1.466	1.532	1.302	1.117	5.417	5.502
Neurologia	80	72	81	45	278	342
Uroginecologia	24	38	16	12	90	49
Pneumo/cardiologia	6	7	6	5	24	22
Outras	16	4	3	6	29	16
Estabelecimentos que mais solicitam fisioterapia	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	3º quadrimestre 2024	3º quadrimestre 2023
CEM	637	672	622	565	2.496	2.456
HMPGL	247	247	200	165	859	926
Ubs Profilurb 2	23	27	24	12	86	166
Haider Clínica Médica	0	0	0	0	0	181
Ubs Morumbi 2	27	38	19	25	109	127
Outros	658	669	543	418	2.288	2.075
Cid mais solicitados	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	3º quadrimestre 2024	3º quadrimestre 2023
Artrose não especificada	32	49	32	22	135	499
Transtornos disco lombares	202	205	193	146	746	598
Dor lombar baixa	123	123	94	95	435	469
Síndrome do manguito rotador	104	118	97	70	389	418
Dor articular	47	22	41	36	146	145

Outros	1.084	1.136	951	816	3.987	3.802
Sexo dos pacientes	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	3º quadrimestre 2024	3º quadrimestre 2023
Feminino	1.006	1.103	907	766	3.782	3.841
Masculino	585	546	489	402	2.022	2.066
Não declarado	1	4	12	17	34	0

Fonte: RP SAÚDE

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

- 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;
- O CID mais solicitado foi o de tratamento transtornos disco-lombares;
- O gênero feminino tem o maior número de solicitações de Fisioterapia.

O número de solicitações de Fisioterapia teve uma queda no 3º quadrimestre de 2024 comparado com o 3º quadrimestre de 2023 (~ 1,17%). A redução aconteceu devido algumas medidas de controle realizadas pelo setor. Tal medida se refletiu na diminuição das autorizações das solicitações, que caiu ~ 1,8% quando comparado com o mesmo período do ano anterior.

Em relação à quantidade de sessões de Fisioterapia solicitadas no 3º quadrimestre de 2024 houve um aumento de ~ 44% em relação ao mesmo quadrimestre do ano anterior. Isto ocorreu devido o solicitante ter pedido, na maior parte das vezes, a quantidade de 20 sessões, visto que houve, neste mesmo quadrimestre, uma redução nas quantidades de solicitações de fisioterapia comparado ao mesmo quadrimestre do ano anterior.

Notável também observar a razão da quantidade de sessões realizadas em relação às que foram autorizadas. No 3º quadrimestre de 2023 a porcentagem era de ~ 68% e no mesmo quadrimestre de 2024 a porcentagem foi de ~ 44%.

Alguns motivos que levaram a essa redução nas sessões realizadas no 3º quadrimestre de 2024:

- paciente desistiu de fazer fisioterapia por não adaptação à clínica credenciada;
- paciente agendou as sessões e não compareceu para realizá-las;
- paciente não realizou o aceite na UBS;
- paciente mudou de cidade;
- paciente viajou e não avisou à clínica credenciada;
- paciente desistiu de fazer o tratamento fisioterápico;

- paciente adoeceu e não pode continuar as sessões de fisioterapia;
- entre outros.

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.

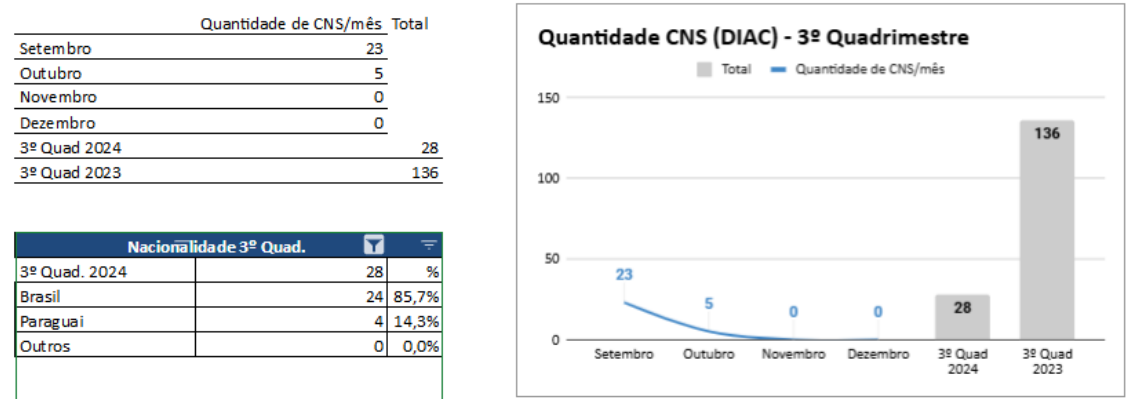
A Instrução Normativa 001/2020 (SMSA) de 22 de Junho de 2020, dispõe sobre as diretrizes a serem adotadas no cadastro/atualização dos demais requerentes.

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

Até o final de outubro de 2024, a responsabilidade era desta diretoria a emissão de cartões para brasileiros, natos e naturalizados, residentes no exterior e casos excepcionais. A partir de novembro, este serviço passou a ser executado pela Diretoria de Atenção Básica – DIAT nas unidades básicas de saúde.

Painel 01 - Quantitativo de cartões gerados/mês



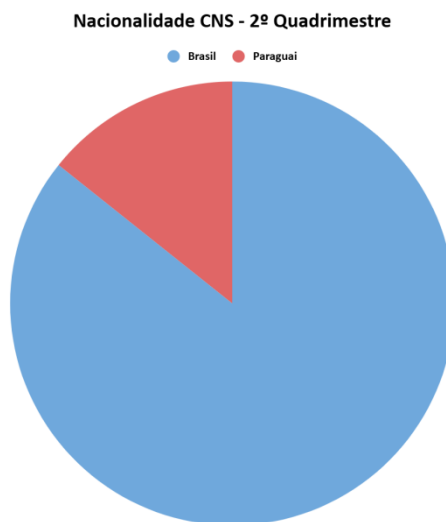
Fonte: Controle DIAC.

O terceiro quadrimestre de 2024, apresentou um acentuado decréscimo na emissão de cartões sus em relação ao mesmo período do ano anterior. A causa específica

dessa diminuição se deu devido à transferência de atribuição na confecção dos mesmos para a Diretoria de Atenção Básica – DIAT.

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 (~85%), por sua vez, o número de casos excepcionais, onde são emitidos cartões para requerentes estrangeiros, representa ~15% do total.

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. 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. Com esse processo de registro e fluxo no RP SAÚDE é possível fazer monitoramento e relatórios referente a pactuação. 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.

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.

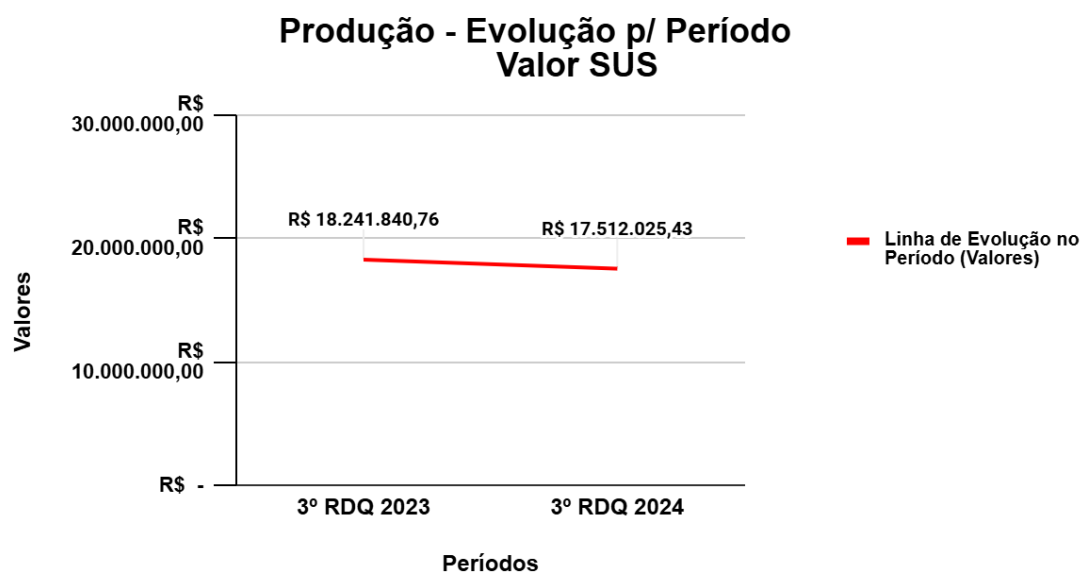
Os valores apresentados estão relacionados conforme tabela SUS e não expressam o recebido pelo Fundo Municipal de Saúde. Este demonstrativo de produção constroi a série histórica, e caso seja observado um aumento de valores, o município poderá solicitar futuramente maior repasse ao Ministério da Saúde.

5.1. PRODUÇÃO POR BLOCO DE FINANCIAMENTO E REGRAS CONTRATUAIS

Neste tópico será apresentado o valor total da produção SUS aprovada para o período e sua composição por bloco de financiamento.

O gráfico 06 apresenta toda a produção total da rede própria e contratada SUS, processada no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) e Hospitalar (SIHD).

Gráfico 06 - Evolução dos Valores de Produção

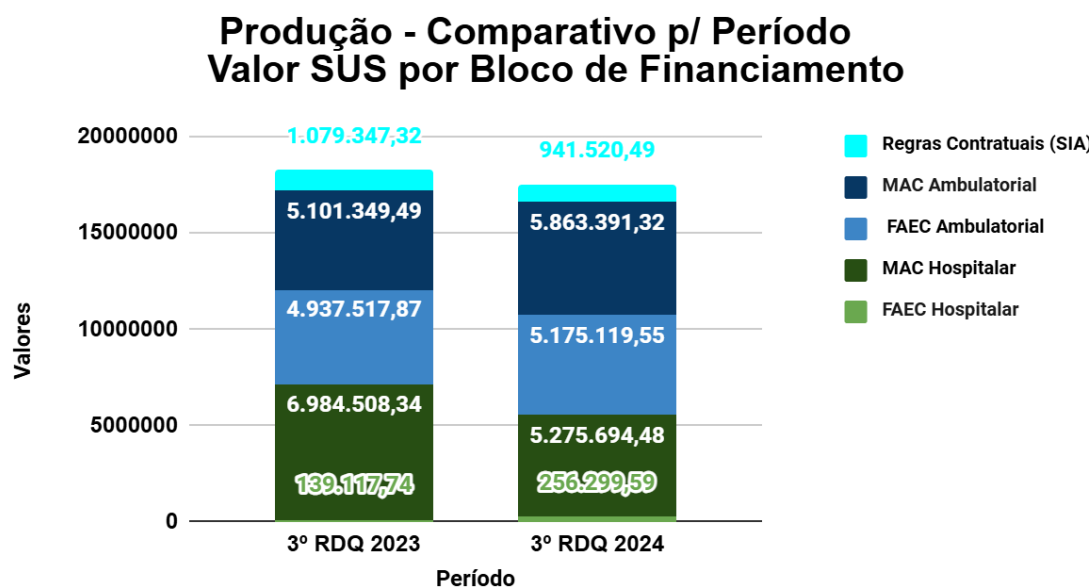


Fonte: SIA/SIH/D.

Observa-se uma redução de $\cong 4$ no valor total processado do 3º quadrimestre de 2023 para 2024. O valor da redução é de R\$ 729.815,33.

O gráfico 07 apresenta a produção total processada nos sistemas de informação dividida em sua composição por bloco de financiamento.

Gráfico 07 - Valor SUS por Bloco de Financiamento



Fonte: SIA/SIH/D.

A redução do valor total de produção processada se deve principal à redução observada no componente MAC Hospitalar, do 3º quadrimestre de 2023 para o 3º quadrimestre de 2024, evidenciando assim a diminuição no número de Autorização de Internação Hospitalar (AIH), processada e aprovada pelo sistema de informação hospitalar.

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

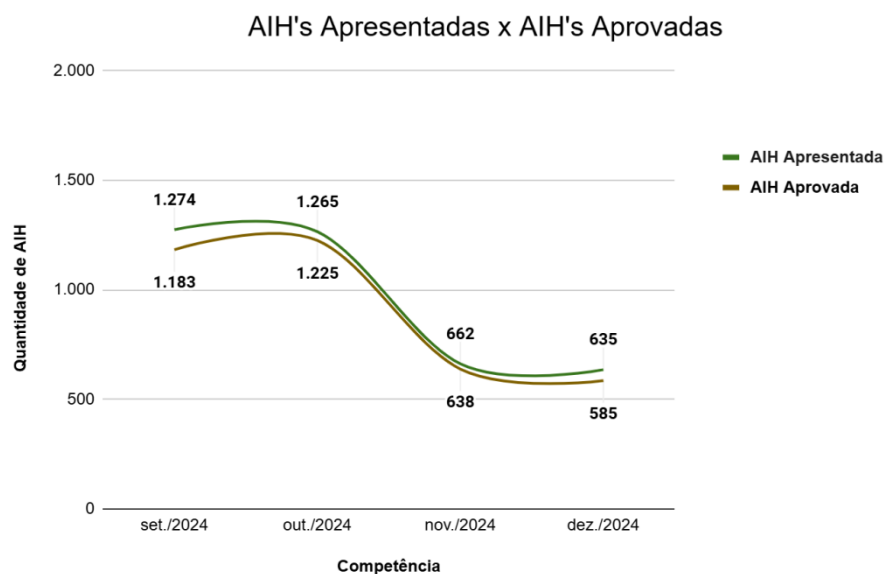
Tipo de Dado	Total 3º Quad. 2024	Total 3º Quad. 2023
Qtde. de Estabelecimentos que Apresentaram Produção	1	1
Qtde. de AIH Apresentada	3836	4819
Qtde. de AIH Aprovada (SIHD)	3631	4584

Fonte: SIHD.

Observa-se pelos dados acima, o número de AIH's apresentadas no 3º quad./2024 representa uma redução de $\cong 20\%$ em relação às internações no mesmo período de 2023.

O gráfico 08 possibilita a visualização de duas linhas, as quais representam as variáveis “AIH's Apresentadas (SUS)” e as “AIH's Aprovadas (SIHD)” durante o 3º quadrimestre de 2024. 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 08 - Total de AIH Apresentada x Total de AIH Aprovada



Observando o gráfico 08 percebe-se que há uma distância entre as duas linhas com disposição semelhante no início do e o final do 3º quadrimestre de 2024, evidenciando problemas na aprovação das AIH's apresentadas, impactando na composição da Série Histórica no Ministério da Saúde.

6.2. AÇÕES QUADRIMESTRAIS

6.2.1. Notificações e Suporte Técnico

No 3º quad./2024 apenas 01 estabelecimento hospitalar fez parte da rede de saúde do município de Foz do Iguaçu estando 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			
	Set/2024	Out/2024	Nov/2024	Dez/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.

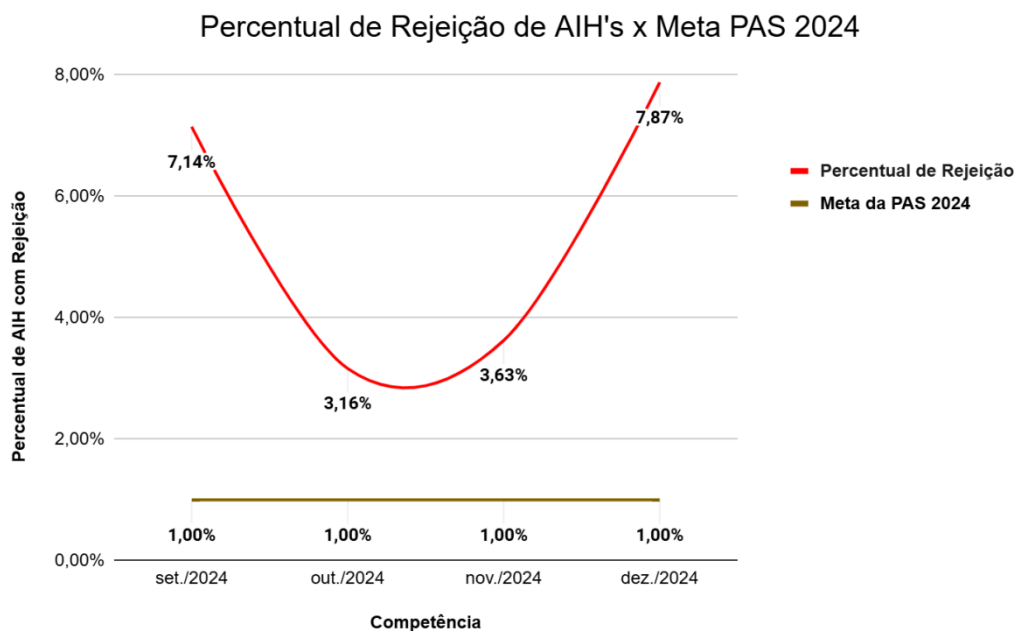
6.3. COMPARATIVO ENTRE A META ANUAL DE 2024 PARA REDUÇÃO DE CRÍTICAS E REJEIÇÕES E O PERCENTUAL ATINGIDO NO 3º QUAD./2024

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% de AIH's rejeitadas em relação ao total de AIH's apresentadas.

No gráfico 09 observa-se que em cada competência de processamento o percentual de rejeição ficou acima da meta de 1%, ultrapassando o limite ideal de rejeição, com destaque para a comp. set/2024 e dez/2024. Esse percentual elevado se deve principalmente:

- Comp. Set/2024: a quantidade de diárias registradas é superior à capacidade leitos registrada no CNES.
- Comp. Dez/2024: a problemas de CBO's registrados na produção com divergências aos CBO's cadastrados no CNES .

Gráfico 09 - Percentual de Rejeição de AIH no SIHD



Fonte: SIHD.

A tabela 11 mostra os dados do percentual de rejeição entre o 3º quad./2023 e o 3º quad./2024. Pelos dados da tabela percebe-se que neste quadrimestre de 2024 houve um aumento no percentual de rejeição.

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

Tipo de Dado	Total 3º Quad. 2024	Total 3º Quad. 2023
Percentual de Rejeição de AIH	5,34%	4,88%

Fonte: SIHD.

7. PRODUÇÃO AMBULATORIAL

7.1. DETALHAMENTO DA PRODUÇÃO AMBULATORIAL

7.1.1. Análise da Qualidade da Informação Processada

Neste tópico são apresentados dados concernentes à produção ambulatorial do município de Foz do Iguaçu, com totais de procedimentos e valores aprovados pelo

Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) para o período, bem como o índice de crítica e rejeição e ações realizadas visando a manutenção de uma boa qualidade da informação processada.

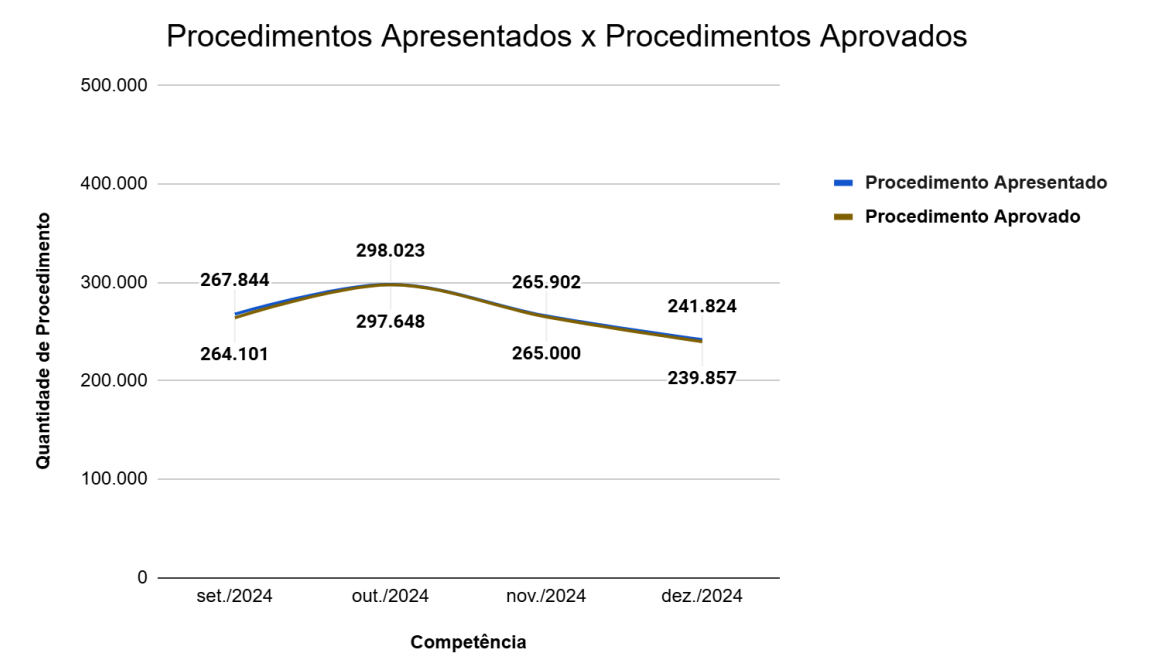
Tabela 12 - Dados da Produção Ambulatorial

Tipo de Dado	Total 3º Quad. 2024	Total 3º Quad. 2023
Qtde. de Procedimentos Apresentados	1.073.593	1.007.683
Qtde. de Procedimentos Aprovados (SIA)	1.066.606	972.102

Fonte: SIA.

A tabela 12 traz o comparativo entre 2024 e 2023 com o total de procedimentos apresentados. Observa-se que o número de procedimentos apresentados no 3º quad./2024 representa um aumento de $\cong 6,5\%$ em relação ao quantitativo apresentado no mesmo período de 2023. Considerando apenas a aprovação de procedimento verifica-se o aumento $\cong 8,9\%$ de procedimentos apresentado no 3º quadrimestre de 2024 em relação a aprovação do 3º quadrimestre de 2023

Gráfico 10 - Total de Proc. Apresentados x Total de Proc. Aprovados



Fonte: SIA.

O gráfico 10 mostra a evolução quadrimestral da quantidade de procedimentos apresentada e da aprovada no 3º quadrimestre de 2024. Pela disposição das duas linhas ao longo do 3º quadrimestre de 2024, percebe-se que houve boa qualidade da informação processada dada a proximidade entre a da linha de procedimentos aprovados e a linha de procedimentos apresentados.

7.2. AÇÕES ANUAIS

Tabela 13 - Estabelecimentos Notificados

Tipo de Dado	Competência			
	Set/2024	Out/2024	Nov/2024	Dez/2024
Qtde. de Estabelecimentos que Apresentaram Produção	-	-	-	-
Qtde. de Estabelecimentos com Críticas após Correções	-	-	-	-
Qtde. de Notificações	-	-	-	-
Qtde. de Suporte Técnico	-	-	-	-

Fonte: Controle DIAC.

As notificações aos estabelecimentos de saúde foram realizadas e os suportes técnicos foram oferecidos. Contudo, por se tratar de um procedimento cuja a contabilização é manual e considerando as trocas de funcionários ocorridas na DIAC no segundo semestre de 2024, a contabilização, das notificações e dos suportes técnicos, não foi executada.

7.2.1. Notificações

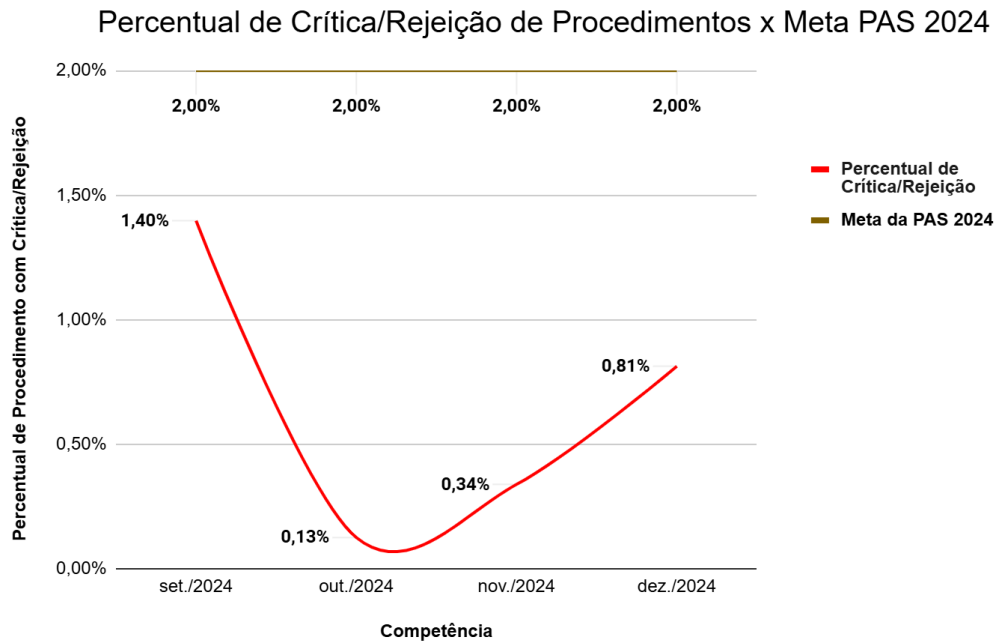
Notificação é o nome de toda comunicação formal direcionada aos prestadores cuja produção apresentada teve ocorrência de críticas e/ou rejeições. Nota-se na tabela 13 que todos os prestadores receberam a notificação de que suas produções continham alguma crítica e/ou rejeição.

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.

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

Gráfico 11 - Percentual de Críticas e Rejeições no SIA



Fonte: SIA.

Analisando o gráfico 11 conclui-se que a meta da PAS 2024 foi atingida ficando o percentual de críticas e rejeições abaixo do teto de 2%.

Tabela 14 - Comparativo Percentual da Crítica e Rejeição 2023 x 2024

Tipo de Dado	Total 3º Quad. 2024	Total 3º Quad. 2023
Percentual de Crítica/ Rejeição de Procedimentos Ambulatoriais	0,65%	3,53%

Fonte: SIA.

8. CNES

Nesta seção serão apresentados dados referente a movimentação de profissionais da rede SUS, lotados nas diretorias de Atenção Primária em Saúde - DIAT, de Assistência Especializada - DIES, de Saúde Mental e Residência Multiprofissional - DISR, de Vigilância em Saúde - DIVS, no Hospital Municipal Padre Germano Lauck, na

UPA Dr. Walter Cavalcanti Barbosa e UPA João Samek bem como o quantitativo de estabelecimentos cadastrados no período.

8.1. MOVIMENTAÇÃO DE PROFISSIONAIS (GERAL)

Tabela 15 - Total de Movimentações de Profissionais no Período.

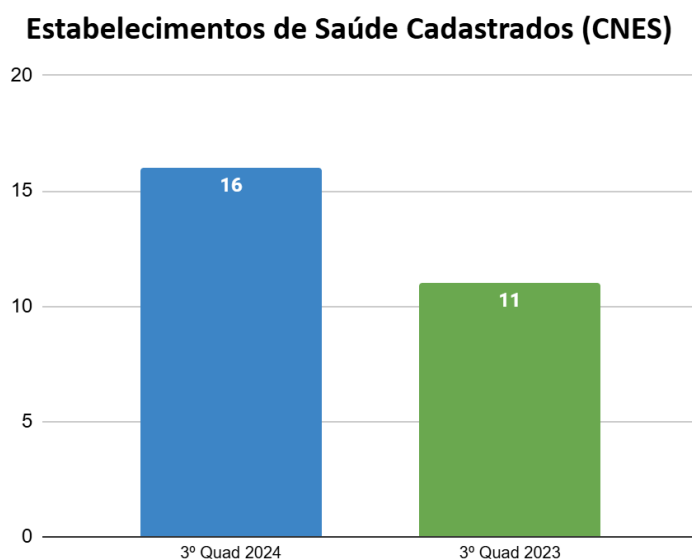
Origem	Set		Out		Nov		Dez		3º Quad./24		3º Quad./23	
	Inc.	Exc.	Inc.	Exc.	Inc.	Exc.	Inc.	Exc.	Inc.	Exc.	Inc.	Exc.
DIAT	21	35	12	20	11	23	01	05	45	83	105	146
DIES	0	0	0	01	1	0	01	0	02	01	68	24
DISR	01	01	0	0	08	02	0	01	09	04	04	04
DIVS	0	02	0	0	0	0	0	0	0	02	04	02
HMPGL	83	33	03	0	30	25	36	15	152	73	95	66
UPA SAMEK	06	97	0	0	0	03	0	0	06	100	115	23
UPA WALTER	0	81	40	0	05	0	0	0	45	81	63	27
Total	111	249	55	21	55	53	38	21	259	344	454	292

Fonte: CNES.

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 12 - Quantitativo de novos cadastros realizados no período



Fonte: CNES.

O gráfico acima mostra que o primeiro quadrimestre de 2024 apresentou um aumento de $\cong 45\%$ 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.

8.3. LEITOS HOSPITALARES

Tabela 16 - Leitos do Hospital Municipal Padre Germano Lauck no quadrimestre

Leitos	Set	Out	Nov	Dez	3º Quad. 2024	3º Quad. 2023
HMPGL - Clínica Cirúrgica	73	73	73	73	73	73
HMPGL - Clínica Médica	61	61	61	61	61	61
HMPGL - Clínica Pediátrica	23	23	23	23	23	23
HMPGL - Complementar	05	05	05	05	05	05
HMPGL- Psiquiatria	15	15	15	15	15	15
HMPGL - UTI Adulto	40	40	40	40	40	40
Total	217	217	217	217	217	217

Fonte: CNES.

9. 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 pelo 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 3º 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.

Tabela 17 - Contratos

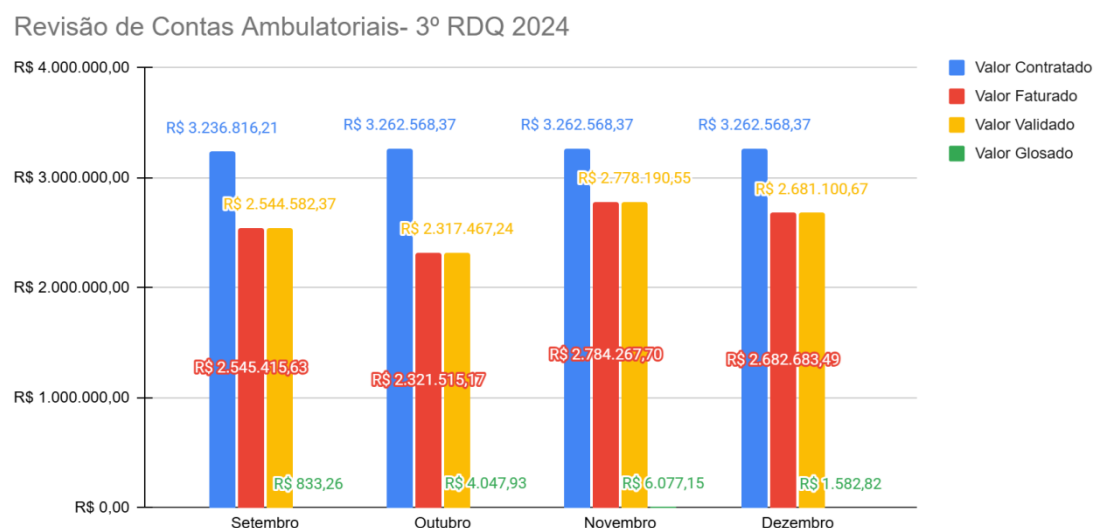
Quantidade	Período			
	set./2024	out./2024	nov./2024	dez./2024
Contrato	33	33	33	33
Contrato com Apresentação de Produção	33	33	33	32

Fonte: Revisão de Contas Ambulatoriais

Durante o 3º Quadrimestre de 2024 houve alteração da quantidade de Contratos Administrativos com previsão de apresentação de produção ambulatorial, sendo 34 contratos para revisão de contas. Apenas no mês de Dezembro 01 contrato não teve apresentação de produção.

O gráfico abaixo evidencia que o faturamento mensal da produção ambulatorial para o 3º Quand. de 2024.

Gráfico 13 - Valores de Produção no Processo de Revisão de Contas Ambulatoriais



Fonte: Revisão de Contas Ambulatoriais

O gráfico 13 evidencia que os valores faturados pelos prestadores de serviço contratados estão abaixo do valor estimado dos contratos.

A tabela 18 apresenta o percentual de glosas apuradas com relação ao valor total faturado.

Tabela 18 - Percentual de Glosas/3º Quad./2024

Período			
set./2024	out./2024	nov./2024	dez./2024
0,03%	0,17%	0,22%	0,06%

Fonte: Revisão de Contas Ambulatoriais

Em termos percentuais as glosas não alcançaram o percentual de 1% de toda a produção apresentada no 3º quadrimestre de 2024.

9.1. 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, com vigência até 07/10/2025.

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:	Ago./2024	Set./2024	Out./2024	Nov./2024
Relatório de Controle - Comp. De Produção	Comp.Set./2024	Comp. Out.2024	Comp. Nov./2024	Comp. Dez./2024
Constatações:	Procedimentos Faturados: 9.606; Valor: R\$ 1.233.207,76	Procedimentos Faturados: 9.239; Valor: R\$ 1.114.626,66	Procedimentos Faturados: 11.326; Valor: R\$ 1.241.738,35	Procedimentos Faturados: 10.619; Valor: R\$ 1.215.062,73

O quadro 01 acima evidencia os valores ambulatoriais mensais produzidos pelo serviço de nefrologia no 3º Quad./2024. Pelos dados apresentados o faturamento médio do serviço no período foi de R\$1.201.158,88.

No primeiro 3º Quad./2024 foram executados 40.790 procedimentos no valor total de R\$4.804.635,52 (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.

Tabela 19 - Resumo de Indicadores

Resumo dos Indicadores: 2024	Competência Mensal/2024				Comparação Quadrimestral	
	Set./2024	Out./2024	Nov./2024	Dez./ 2024	3º Quad./2024	3º Quad./2023
Total de sessões de hemodiálise executadas	4.246	4.349	4.259	4.171	17.025	17.388
Pacientes em hemodiálise	336	351	362	382	358*	345*
Pacientes em diálise peritoneal	37	36	36	36	36*	33*

Nº de óbitos de pacientes crônicos	2	4	3	3	12	11
Pacientes pós-transplantados em Acompanhamento	120	120	120	118	119*	115*
Nº Pacientes pós-transplantados em Acompanhamento com Consulta	59	47	47	35	188	223
Nº de pacientes em trânsito	1	03	10	05	19	19

* Média

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

Ao comparar o 3º Quad./2024 com o mesmo período de 2023, observa-se que houve uma diminuição na quantidade de sessões de hemodiálise executadas na ordem de 2,09%.

Em relação ao óbito em pacientes crônicos, foram 12 óbitos em 2024, 01 a mais em relação ao registro de 2023.

Sobre os pacientes em trânsito, durante o mesmo período de 2023 e 2024, permaneceu em 19 usuários do serviço.

9.2. 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 à produção apresentada para ser acostado ao Processo Administrativo nº 1.25.003.0029/2021-01 para comprovação do cumprimento da execução da dívida.

9.2.1. Identificação do Processo Prestador

9.2.1.1. Processo: Processo Administrativo nº 1.25.003.0029/2021-01.

9.2.1.2. Colaborador: Euclides de Moares Barros Junior.

- 9.2.1.3. Estabelecimento pelo qual o Colaborador cumpre o Termo de Compromisso: Medifoz Medicina Diagnóstica.
- 9.2.1.4. CNES: 0145874.
- 9.2.1.5. Objeto: Radiografias
- 9.2.1.6. Valor Acordado para Cumprimento e Prestação de Serviço: R\$ 800.000,00
- 9.2.1.7. Saldo inicial no 3º Quand./2024 (a cumprir): R\$ 176.092,42.

9.2.2. Acompanhamento Quadrimestral

Quadro 02 - Resumo da Execução do Acordo de Colaboração Premiada

MEDIFOZ MEDICINA DIAGNÓSTICA - ACORDO DE COLABORAÇÃO PREMIADA				
Comp. De Apresentação da Produção:	Ago./2024	Set./2024	Out./2024	Nov./2024
Número do Relatório - Competência de Produção	Comp. Set./2024	Comp. Out./2024	Comp. Nov./2024	Comp.Dez./2024.
Constatações:	Procedimentos Faturados: 561 / Glosa 2	Procedimentos Faturados: 614 / Glosa 1	Procedimentos Faturados: 651 / Glosas 13	Procedimentos Faturados: 516 / Glosas 3
Valor Executado da Dívida:	R\$ 16.247,20	R\$ 17.631,44	R\$ 18.718,51	R\$ 15.288,37
Valor das Glosas:	R\$ 56,70	R\$ 34,20	R\$ 370,20	R\$ 92,70

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 foram validados de Agosto a Outubro de 2024 e foram encaminhados via Memorando Interno para o Gabinete de Demandas Legislativas e Jurídicas. Os dados de Novembro de 2024 estão em processo de envio.

Ao final do 3º 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\$ 67.885,52. O Saldo do Termo de Compromisso ainda por cumprir está em R\$108.206,89.

O colaborador, por meio do estabelecimento citado, já cumpriu 86,5% do Termo de Compromisso.

10. DVAMA - DIVISÃO DE AUDITORIA, MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A auditoria interna é uma atividade independente e objetiva de avaliação e consultoria, criada para agregar valor e melhorar as operações de uma organização. Ela auxilia a organização a atingir seus objetivos a partir da aplicação de uma abordagem sistemática e disciplinada à avaliação e melhoria da eficácia dos processos de gerenciamento de riscos, controle e governança. 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.

No ano de 2024 a DIAC passou por reorganização estrutural em seu organograma e atribuições de cada Divisão e troca de gestor. A DVAMA durante o ano de 2024 contou com os seguintes profissionais: 2 médicos (1 médico que esteve como gestor no último semestre e 1 médica em licença maternidade a partir de agosto/2024), 2 enfermeira, 1 biomédica (que esteve de licença prêmio e licença para acompanhamento de familiar).

10.1 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.

No 1º Quadrimestre, foram realizadas cinco auditorias nos Serviços Hospitalares (HMPGL) e no Atendimento de Urgência e Emergência (UPAs), conforme demanda do gabinete do Secretário de Saúde. Relatórios detalhados sobre os achados e recomendações foram enviados aos estabelecimentos, com a expectativa de que fossem elaborados planos de ação e/ou justificativas. Essas auditorias estavam com o status de "EM ANDAMENTO". No entanto, no 2º Quadrimestre, a falta de respostas por parte dos auditados resultou na conclusão das auditorias sem as devidas respostas ou ações corretivas, considerando seus status como "ENCERRADAS".

Para o 2º Quadrimestre a equipe da DVAMA elaborou o Plano Anual de Auditoria, onde consta o planejamento da auditoria a ser realizada durante o 2º semestre de 2024.

As auditorias 06 e 07 foram realizadas no 2º quadrimestre conforme demanda do gabinete do Secretário de Saúde, os relatórios detalhados com os achados e recomendações foram enviados aos estabelecimentos, com a expectativa de que fossem elaborados planos de ação e/ou justificativas. Essas auditorias estavam com o status de "EM ANDAMENTO". No entanto, no 3º Quadrimestre, a falta de respostas por parte dos auditados resultou na conclusão das auditorias sem as devidas respostas ou ações corretivas, considerando seus status como “ENCERRADAS”.

Para o 3º Quadrimestre com o déficit de servidores devido a licenças e remanejamento para outra função, foi realizado duas auditorias conforme tabela abaixo:

Quadro 03 - Auditorias Realizadas

AUDITORIAS REALIZADAS NO 3º RDQ 2024					
Nº	Data	Estabelecimento	Demandada por	Objeto	Status
8	01/08/2024	Centro do aparelho digestivo Dr. Zardo e Clinipar Serviços Médicos	Ordinária: Plano Anual de Auditoria	Compreender e avaliar a eficiência e eficácia da rede de atendimento em clínicas que realizam endoscopia. Auditoria iniciada em Agosto/2024, finalizada em Novembro de 2024. Será finalizada após 90 dias para monitoramento do plano de ação apresentado.	Andamento
9	01/11/2024	HMPGL	Extraordinária: Memorando nº 57118/2024, pelo gestor	Rever e avaliar registros médicos e de enfermagem de cinco pacientes, visando assegurar e verificar o fluxo de atendimento. Não houve manifestação do auditado a fim de justificar as constatações apontadas no relatório de auditoria.	Encerrada

A auditoria 08 teve início em agosto de 2024, com o planejamento realizado pela equipe. No início de outubro de 2024, foi apresentado o relatório preliminar aos gestores e auditados. Em novembro do mesmo ano, foi recebido o plano de ação e as justificativas às recomendações feitas no relatório preliminar. Após análise desse plano e das justificativas pela equipe, ficou definido que o monitoramento das ações será realizado por um período de 90 dias, sendo o encerramento da auditoria programado para após a conclusão desse acompanhamento.

Já a auditoria 09 foi solicitada em setembro de 2024 e executada em outubro do mesmo ano. Após a conclusão, o relatório preliminar foi encaminhado ao gestor e ao auditado para que elaborassem o plano de ação e apresentassem suas justificativas. Contudo, não houve manifestação de ambas as partes dentro do prazo estabelecido, o que resultou no encerramento da auditoria sem que houvesse a implementação de ações ou justificativas.

10.2. 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.

10.2.1 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.

Para a execução das vistorias a equipe da DVAMA elabora check- list de acordo com o Edital de Chamamento Público e legislações de regulamentação vigente. 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.

As vistorias técnicas realizadas no 3º quadrimestre foram:

Quadro 04 - Vistorias Técnicas Realizadas

VISTORIA TÉCNICA PARA CREDENCIAMENTO REALIZADAS NO 3º RDQ 2024					
Nº	Data	Estabelecimento	Demandada por	Objeto	Parecer
6	23/09/2024	Clinea	Comissão especial de licitação	Vistoria técnica para credenciamento a chamada pública 001/2019, com a finalidade de avaliar as instalações do estabelecimento para prestação de serviço técnico para realização de procedimentos de Diagnóstico e Imagem usuários do SUS	Apta

7	03/10/2024	Bosco	Comissão especial de licitação	Vistoria técnica para credenciamento referente ao chamamento público nº 010/2017, que tem por objeto o credenciamento de empresas para executar 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 sistema Único de Saúde – SUS, da Rede Municipal de Saúde do Município de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná.	Apta
8	23/10/2024	Hospital de Clínicas Medianeira	Comissão especial de licitação	Vistoria técnica referente ao chamamento público nº 007/2024, onde o objeto de Chamamento Público e Credenciamento de empresas especializadas para prestação dos serviços para execução de cirurgias ginecológicas para atender os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) do Município de Foz do Iguaçu.	Apta
9	26/11/2024	CCL	Comissão especial de licitação	Vistoria técnica para credenciamento referente ao chamamento público nº 010/2017, que tem por objeto o credenciamento de empresas para executar 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 sistema Único de Saúde – SUS, da Rede Municipal de Saúde do Município de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná.	Apta

Os estabelecimentos avaliados neste 3º quadrimestre, conforme demonstrado acima, atenderam aos critérios estabelecidos no edital de chamamento público.

10.2.2 Revisão de Prontuário

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.

Com o contrato nº 058/2024 que atende ao edital de chamamento público 001/2024, segue abaixo a tabela de produção nas competências de Setembro de 2024, esse contrato teve.

Quadro 05 - Execução de contrato 058/2024

TABELA DE PROCEDIMENTOS EXECUTADOS REFERENTE AO CONTRATO 058/2024 - HOSPITAL MISSAL							
COMPETÊNCIA DE SETEMBRO DE 2024							
Procedimento	Quantidad e executada	Valor executado	Valor da Glosa	Quantida de do contrato	Valor do Contrato	Saldo da quantidad e à executar	Saldo do valor à executar
ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA	5	R\$ 55.593,57	R\$ 0,00	47	R\$ 536.146,86	22	R\$ 261.585,54

TABELA DE PROCEDIMENTOS EXECUTADOS REFERENTE AO CONTRATO 058/2024 - HOSPITAL MISSAL							
COMPETÊNCIA DE ABRIL À SETEMBRO DE 2024							
	Quantidad e executada	Valor executado	Valor da Glosa	Quantida de do contrato	Valor do Contrato	Saldo da quantidad e à executar	Saldo do valor à executar
TOTAL	132	R\$ 1.478.757,84	R\$ 26.980,17	944	R\$ 3.523.129,38	817	R\$ 2.044.371,54

O contrato nº 058/2024 foi encerrado no dia 20 de janeiro de 2025.

Em 30 de agosto de 2024 foi pactuado o contrato nº 253/2024 com vigência de 12 meses para a execução do edital 001/2024, segue abaixo a tabela de execução do contrato.

Quadro 06 - Execução contrato 253/2024

**TABELA DE PROCEDIMENTOS EXECUTADOS
REFERENTE AO CONTRATO 253/2024 - HOSPITAL
MISSAL**

COMPETÊNCIA DE OUTUBRO À DEZEMBRO DE 2024

Procedimento	Quantidade executada	Valor executado	Valor da Glosa	Quantidade do contrato	Valor do Contrato	Saldo da quantidade à executar	Saldo do valor à executar
ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	61	R\$ 702.468,06	R\$ 20,00	179	R\$ 2.465.871,50	118	R\$ 1.763.403,44
ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA	5	R\$ 55.827,65	R\$ 0,00	33	R\$ 376.443,54	28	R\$ 320.615,89
ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	37	R\$ 497.323,53	R\$ 0,00	138	R\$ 2.286.224,00	101	R\$ 1.788.900,47
ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	4	R\$ 44.562,30	R\$ 4.815,64	18	R\$ 258.337,00	14	R\$ 213.774,70
RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO/COTOVELO E/OU PARAFUSOS)	1	R\$ 1.938,55	R\$ 0,00	20	R\$ 71.160,98	19	R\$ 69.222,43
TOTAL	108	R\$ 1.302.120,09	R\$ 4.835,64	388	R\$ 5.458.037,02	280	R\$ 4.155.916,93

**TABELA DE PROCEDIMENTOS EXECUTADOS REFERENTE AO
CONTRATO 253/2024 - HOSPITAL MISSAL**

COMPETÊNCIA DE OUTUBRO À DEZEMBRO DE 2024

	Quantidade executada	Valor executado	Valor da Glosa	Quantidade do contrato	Valor do Contrato	Saldo da quantidade à executar	Saldo do valor à executar
TOTAL	108	R\$ 1.302.120,09	R\$ 4.835,64	388	R\$ 5.458.037,02	280	R\$ 4.155.916,93

10.2.3. 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 349/2023 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).

As avaliações dos relatórios do POA são realizadas mensalmente pela comissão, 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.

10.3 MONITORAMENTO

Cabe ao DVAMA realizar o monitoramento de programas subsidiados pelos entes federais, estaduais e municipais, 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 e CENSO do Hospital Municipal Padre Germano Lauck.

10.3.1 Programa Nacional de Redução de Filas para Cirurgias Eletivas - Portaria 90

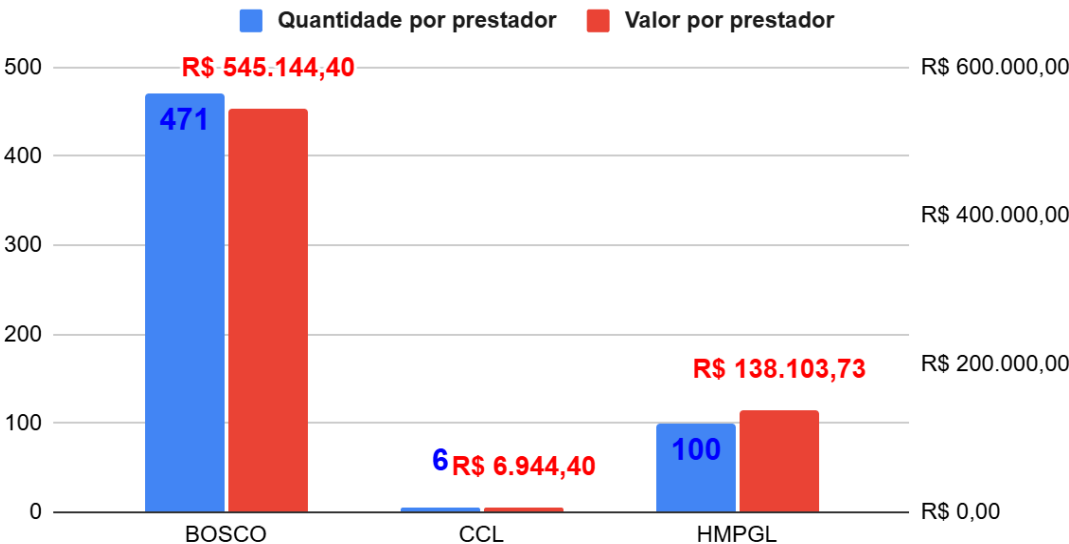
O Programa Nacional de Redução de Filas para Cirurgias Eletivas, foi instituído pela Portaria GM/MS nº 90 de 03 de Fevereiro de 2023, com a Portaria GM/MS nº 2336 de 12 de dezembro de 2023, estabelece recursos a serem disponibilizadas aos Estados e ao Distrito Federal destinados ao Programa de Redução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

Abaixo segue o demonstrativo detalhado dos valores e das quantidades de cirurgias realizadas pelos prestadores de serviços de saúde entre os meses de Setembro e Dezembro de 2024.

Gráfico 14 - Execução Portaria 90

**Execução portaria 90
3º Quadrimestre de 2024**



Neste 3º quadrimestre, o prestador Centro de Cirurgia e Laser (CCL) apresentou uma baixa execução do procedimento de Facoemulsificação, realizando apenas 1 (um) procedimento em setembro e 5 (cinco) em outubro. Além disso, não demonstrou interesse em continuar executando os serviços previstos na Portaria 90. Por outro lado, o prestador Bosco Clínica Médica teve uma alta execução dos procedimentos de facoemulsificação, com 194 procedimentos realizados em outubro, 270 em novembro e 7 em dezembro. Vale ressaltar que o prestador Bosco Clínica Médica estava em processo de renovação contratual durante o mês de outubro, o que resultou em ajustes no número de procedimentos executados.

O Hospital Municipal Padre Germano Lauck (HMPGL) realizou, entre os meses de setembro a dezembro, um total de 100 procedimentos dentro do grupo de cirurgias geniturinárias definidos pela Portaria 90. Esses procedimentos fazem parte das

intervenções cirúrgicas específicas elencadas para o hospital, abrangendo o tratamento de condições relacionadas ao sistema geniturinário.

10.3.2. Monitoramento do Censo

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 3º quadrimestre foi realizada 1 visita no HMPGL para monitoramento do CENSO, a visita foi realizada pela equipe da DVAMA e foram acompanhadas pelos representantes do HMPGL. Os principais pontos evidenciados durante a visita foram: pacientes aguardando transferência para alta complexidade e hemodiálise ambulatorial, leitos do setor de fluxo rápido localizado no Pronto Socorro e leitos extras nos corredores, pacientes nas UPA´s aguardando internação para o HMPGL, os relatórios do monitoramento foram compartilhados .

Segue abaixo quadro dos monitoramentos realizados no 3º quadrimestre.

Quadro 07 - Monitoramento realizados

MONITORAMENTOS REALIZADOS NO 3º RDQ 2024				
Número de monitoramentos	Estabelecimento	Demandada por	Objeto	Periodicidade
1	Monitoramento e avaliação do Centro Cirúrgico do HMPGL	Secretário de Saúde	Os objetivos específicos do monitoramento e avaliação: garantir a qualidade e segurança dos procedimentos realizados pelos prestadores; verificar número de cirurgias realizadas, caráter dos procedimentos, especialidade que mais realizaram procedimentos.	Conforme solicitado
1	HMPGL	Secretária de Saúde	Verificar o dimensionamento de leitos de internação, taxa de ocupação, média de permanência, leitos bloqueados, leitos extras e pacientes que aguardam leitos para internação.	Conforme solicitado

DIRETORIA DE GESTÃO EM SAÚDE

1. INTRODUÇÃO

A Diretoria de Gestão em Saúde apresenta o 3º Relatório Detalhado Quadrimestral (RDQ), referente aos meses de Setembro, Outubro, Novembro e Dezembro de 2024, com o objetivo de discorrer sobre ações e atividades desenvolvidas neste período pela Diretoria em comparativo ao 3º quadrimestre de 2023 e 2º quadrimestre de 2024.

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, atendendo às demandas de manutenção 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 - Equipamentos Médicos Hospitalares, quando solicitado; 5. Elaboração de Estudos Técnicos Preliminares para compras e serviços de manutenção; 6. Contribuir com orientações técnicas para projetos arquitetônicos da SMSA junto ao planejamento; 7. Avaliação e emissão de laudo de inservibilidade.

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	3º RDQ /2023	2º RDQ /2024	3º RDQ /2024
Servidores	1623	1643	1635
Estagiários (Nível Médio + superior)	14	28	17

Jovens aprendizes	72	66	63
Prestadores terceirizados	361	391	422
Programa mais Médicos	52	50	53
Residência Multiprofissional	22	54	22
Médicos Credenciados	30	37	45
TOTAL	2174	2269	2257

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 1929, observa-se aumento de 83 colaboradores. Observa-se aumento de colaboradores das empresas terceirizadas.

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.

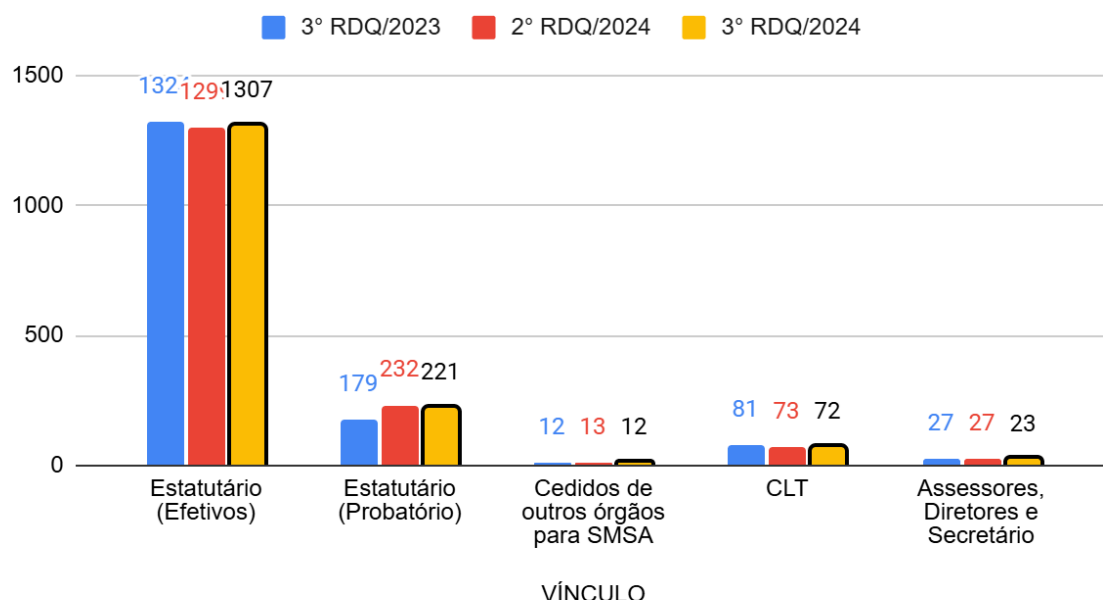
VÍNCULO	3º RDQ/2023	2º RDQ/2024	3º RDQ/2024
Estatutário (Efetivos)	1324	1299	1307
Estatutário (Probatório)	179	232	221
Cedidos de outros órgãos para SMSA	12	13	12
CLT	81	73	72
Assessores, Diretores e Secretário	27	27	23
Total geral	1623	1644	1635

Em comparativo do total de servidores no 3º quadrimestre de 2023 e o 3º quadrimestre de 2024, houve diminuição do quadro de servidores efetivos, devido às aposentadorias.

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

Gráfico 1

3º RDQ/2023, 2º RDQ/2024 e 3º RDQ/2024



No 3º quadrimestre de 2024, o total de servidores era de 1635, sendo 1307 efetivos, 221 em estágio probatório, 12 cedidos de outros órgãos, 72 CLT e 23 assessores.

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, A M ABS LTDA, Prever, Protege, Iguaçu Desenvolvimento e Diretiva.**

Tabela 3

PRESTADOR	FUNÇÃO	LOCAL	3º RDQ/23	2º RDQ/24	3º RDQ/24
ORBENK	RECEPÇÃO/ATENDENTE	UBS/UBS 24h/SMSA, SEDE/SMSA, CCZ,CER-IV, CAPS,SAMU,TFD,IST/AIDS, ALMOXARIFADO E CEM.	167	179	188
A M ABS LTDA	MOTORISTA	SAMU	32	33	32
PREVER	LIMPEZA E DESINFECÇÃO	SMSA,CCZ, CER-IV , ALMOXARIFADO,TFD,CEM	60	72	72
PROTEGE	AUXILIAR DE LIMPEZA	AUXILIAR DE LIMPEZA - UBS + SMTI	66	65	78
IGUAÇU DESENVOL.	ATENDENTE DE FARMÁCIA	UBS, CEM, CAF, FARMÁCIA Móvel.	20	24	35
DIRETIVA	ALMOXARIFADO		16	19	19
TOTAL			361	391	424

Fonte: SMSA/DIGS.

As funções contratadas são: 188 Recepcionistas, 32 Motoristas, 72 para Limpeza e Desinfecção, 78 Auxiliares de Limpeza, 35 Atendentes de Farmácia e 19 vagas na Empresa Diretiva, sendo o total 424 colaboradores contratados, aumento de 63 vagas em relação 3 º quadrimestre de 2023 e de 33 vagas em relação ao 2º quadrimestre de 2024.

Tabela 4: Relação Estagiários e Jovens Aprendizizes :

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

REGIME	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQ/23	2º RDQ/24	3º RDQ/24
Jovens aprendizes	64	68	64	68	72	66	68
Estagiário de Nível Superior	23	20	18	18	14	28	17
Estagiário Nível Médio	2	3	3	3	00	02	3
Total	89	91	85	89	86	96	88

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.

Tabela 5: Quadro geral de servidores e cargos da Secretaria Municipal de Saúde (comparativo entre o 3º quadrimestre de 2023, 2º quadrimestre de 2024 e 3º quadrimestre de 2024):

A tabela abaixo demonstra a relação por cargos e a variação do número de servidores durante os meses de Setembro, Outubro, Novembro e Dezembro de 2024, em comparativo com o 3º quadrimestre de 2023 e o 2º quadrimestre de 2024.

QUADRO GERAL DE SERVIDORES (SMSA)								
CARGO	S	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQ 2023	2º RDQ 2024	3º RDQ 2024
Agente Administrativo		15	16	16	16	14	15	16
Agente de Endemias		137	137	137	137	139	137	137
Agente Comunitário de Saúde		314	314	315	315	323	316	315
Agente Operacional		8	8	8	8	8	8	8

Ajudantes de Serviços Gerais	7	7	6	6	8	7	6
Almoxarife	2	2	2	2	2	2	2
Assessor	23	21	21	21	23	23	21
Assistente Administrativo	6	6	5	5	8	7	5
Assistente Fazendário	1	1	1	1	1	1	1
Assistente Social	19	19	19	19	17	19	19
Atendente de Consultório Dentário	2	2	2	2	3	2	2
Atendente de Farmácia	19	19	19	19	20	19	19
Auxiliar de Enfermagem	390	390	390	390	365	390	390
Auxiliar de Laboratório de Análises Clínicas	5	4	4	4	5	5	4
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	56	54	54	54	54	57	54
Biólogo	1	1	1	1	1	1	1
Biomédico	9	9	9	9	10	9	9
Cedidos de outros órgãos para a SMSA	13	13	13	11	12	13	11
Cirurgião Dentista	84	84	84	84	82	84	84
Diretor	3	3	3	3	3	3	3
Eletricista de manutenção e instalação	1	1	1	1	1	1	1

Enfermeiro	160	160	160	161	155	159	161
Engenheiro Sanitarista	3	3	3	3	3	3	3
Farmacêutico	34	34	34	34	33	34	34
Fiscal de Vigilância Sanitária	3	3	3	3	3	3	3
Fisioterapeuta	14	14	13	13	14	14	13
Fonoaudiólogo	13	13	13	13	14	13	13
Médico Auditor	3	3	3	4	3	3	4
Médico Cardiologista Senior	1	1	1	1	1	1	1
Médico Consultor	21	20	20	19	21	21	19
Médico da Família	64	64	64	64	55	63	64
Médico Dermatologista	1	1	1	1	1	1	1
Médico	2	2	2	2	1 2	2	2
Médico Neuropediatra	1	1	1	1	1	1	1
Médico Plantonista Clínico Geral	1	1	1	1	1	1	1
Médico Plantonista Pediatra	1	1	1	1	1	1	1
Médico Regulador Intervencionista	5	5	5	5	5	5	5
Médico Ultra-sonografista geral	1	1	1	1	1	1	1
Médico Veterinário	3	3	3	4	3	3	4
Merendeiro II	1	1	1	1	1	1	1
Motorista	19	19	18	18	19	19	18
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	27	26	26	27

Recepcionista	36	36	36	36	40	36	36
Sanitarista	4	4	4	4	4	4	4
Secretário SMSA	1	1	1	1	1	1	1
Técnico de Alimentação	4	4	4	4	5	4	4
Técnico de equipamento médico Hospitalar	1	1	1	1	1	1	1
Técnico de Gesso em Imob. Ortop.	3	3	3	3	2	3	3
Técnico de Laboratório	2	2	2	2	2	2	2
Técnico em Enfermagem	26	25	25	25	23	26	25
Técnico em Higiene Dental	8	8	8	8	7	8	8
Técnico em Radiologia	15	16	17	17	15	15	17
Técnico em Segurança do trabalho	2	2	2	2	3	2	2
Técnico em Vigilância Sanitária	10	10	10	10	10	10	10
Técnico em Zoonoses	10	10	10	10	10	10	10
Terapeuta Ocupacional	7	7	7	7	8	7	7
Total	1652	1636	1634	1635	1623	1644	1635

Fonte :Referências Sistema Sênior WA- Gestão de Pessoas 6.2.34.65

Na tabela acima, no período discriminado, observa-se oscilação 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 3º quadrimestre de 2023, o 2º quadrimestre de 2024 e o 3º quadrimestre 2024.

Tabela 6

MOTIVO	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQ 2023	2º RDQ 2024	3º RDQ 2024
Aposentado	01	06	04	01	17	14	12
Óbito	02	0	0	0	0	03	02
Exoneração a pedido/Término Contrato	05	03	0	04	14	18	12
Total Demitidos	08	09	04	05	31	35	26

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, no quadrimestre atual registrou-se um total de 26 servidores da Secretaria Municipal de Saúde demitidos, sendo destes os seguintes cargos e motivo:

- **Iniciativa do servidor/Término de Contrato:** 01 Agente Administrativo, 06 Assessores, 02 Auxiliares de Enfermagem, 01 Auxiliar Laboratório Análises Clínicas, 01 Médico da Família, 01 Agente de Combate às Endemias.
- **Aposentadoria:** 02 Médicos, 01 Assistente Administrativo Especialista, 01 Ajudante de Serviços Gerais, 01 Fisioterapeuta, 01 Técnico em Enfermagem, 01 Motorista de Veículos Leves, 02 Auxiliares de Enfermagem, 03 Auxiliares em Saúde Bucal.
- **Óbitos:** 01 Auxiliar de Enfermagem, 01 Agente Comunitário de Saúde.

Tabela 7: Demonstrativo de servidores admitidos no período:

O quadro abaixo apresenta as admissões realizadas no 3º RDQ/2023, 2º RDQ 2024 e 3º RDQ 2024.

ADMISSÃO NO PERÍODO	TOTAL
3º RDQ/2023	10
2º RDQ/2024	22
3º RDQ/2024	14

Fonte:Referências Sistema Sênior WA- Gestão de Pessoas 6.2.34.65

No terceiro quadrimestre de 2024, foram admitidos 14 profissionais em substituição dos servidores aposentados e/ou exonerados e uma recondução ao cargo, sendo: 02 Agente Administrativo, 04 Auxiliares de Enfermagem, 02 Enfermeiros, 01 Médico Auditor, 01 Fonoaudiólogo, 02 Técnico em Radiologia, 01 Médico Veterinário e 01 Agente Comunitário de Saúde por recondução ao cargo.

Tabela 8: Afastamentos do 3º Quadrimestre 2024 em comparação com o 3º quadrimestre de 2023 e 2º quadrimestre de 2024.

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

	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQ 2023	2º RDQ 2024	3º RDQ 2024
LPF	78	86	84	54	243	312	302
Atestados	438	441	387	325	1486	1717	1591
Licença Luto	03	00	02	04	10	15	9
Licença Preventivo	17	15	10	04	40	28	46
Licença Doação de Sangue	08	05	06	08	22	20	27
Férias	134	109	135	179	490	539	557

Licença Especial	18	13	16	10	36	56	57
Licença Casamento	01	02	01	03	10	9	07
Faltas injustificadas	38	35	34	37	146	146	144
licença Paternidade	01	01	0	0	8	3	02

Fonte :Referências Sistema Sênior WA- Gestão de Pessoas 6.2.34.65

Observa-se que neste quadrimestre, em comparativo ao 3º quadrimestre de 2023, houve aumento no número de afastamentos por atestado e LPF no período.

Comparativo das Férias entre o 3º quadrimestre de 2023 (490) e 2º quadrimestre de 2024 (539) enquanto no quadrimestre atual(557). Observa-se no comparativo dos quadrimestres que não houve alternância significativa no quantitativo das férias.

Tabela 9 : Servidores Cedidos

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. Também demonstra os servidores cedidos a penitenciárias de Foz do Iguaçu uma parceria com o governo do estado do Paraná e a lotação de servidores no Centro de Nutrição Infantil.

Tabela 9

LOCAL	3º RDQ 2023	2º RDQ 2024	3º RDQ 2024
Fundação Municipal de Saúde - Serviço Verificação de Óbitos	07	06	5
Fundação Municipal de Saúde - UPA João Samek	63	21	0
Fundação Municipal de saúde UPA Walter Cavalcante	32	00	0
Fundação Municipal da Saúde – Hospital Municipal	05	05	4
Fundação Municipal da Saúde – Laboratório Municipal	06	06	5
Centro de Nutrição Infantil	03	02	03

Penitenciárias/Cadeia	01	03	02
TOTAL	118	43	19

Fonte :Referências Sistema Sênior WA- Gestão de Pessoas 6.2.34.65

A tabela acima demonstra o quantitativo de servidores cedidos e faz um comparativo com o 3º quadrimestre de 2023 e o 2º quadrimestre de 2024.

Segue abaixo o descritivo do número de servidores do município que se encontram cedidos:

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, 01 Auxiliares de Laboratório de Análises Clínicas.

Cedência para Hospital Municipal :

03 Médicos, 01 Enfermeiro

Cedência para Centro de Nutrição Infantil:

01 Fonoaudióloga, 01 Auxiliar de Enfermagem. 01 Médica da Família

Cedência para as Penitenciárias/Cadeias:

01 Enfermeira, 01 Cirurgião Dentista.

Observação: No 2º quadrimestre de 2024 e no 3º quadrimestre de 2024, respectivamente, a UPA Dr. Walter Cavalcante Barbosa e a UPA João Samek retornaram para a administração da Secretaria Municipal de Saúde, não havendo portanto mais a cedência dos servidores para a Fundação Municipal de Saúde.

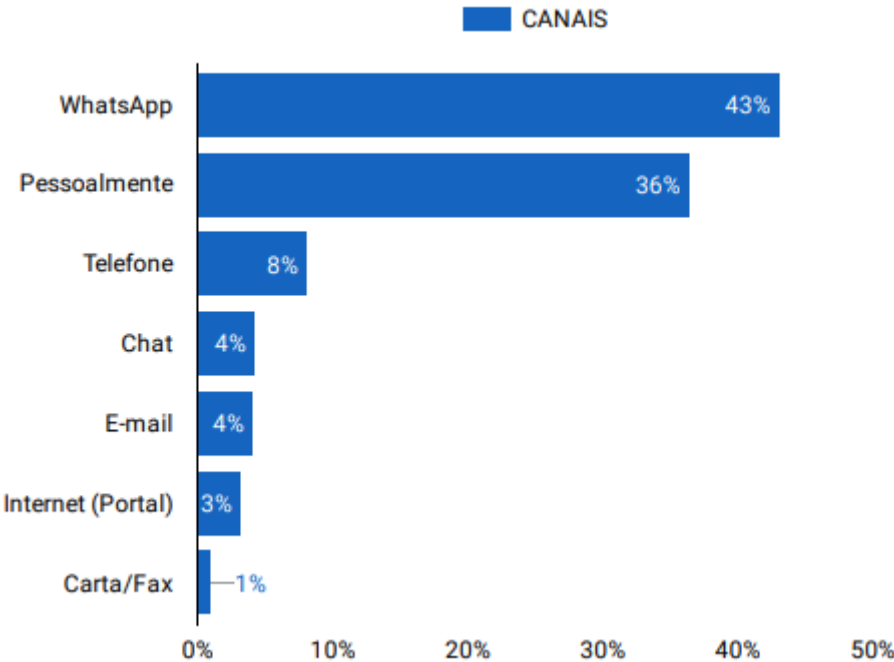
3. Divisão de Ouvidoria e qualidade em saúde (DVOUQS).

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	3° RDQ 2023	2° RDQ 2024	3° RDQ 2024
Denúncia	31	29	69
Elogio	58	52	52
Informação	-	-	-
Reclamação	554	554	655
Solicitação	529	784	501
Sugestão	01	9	4
Total de demandas	1173	1428	1281

Fonte: Banco de Dados Sistema SIGO



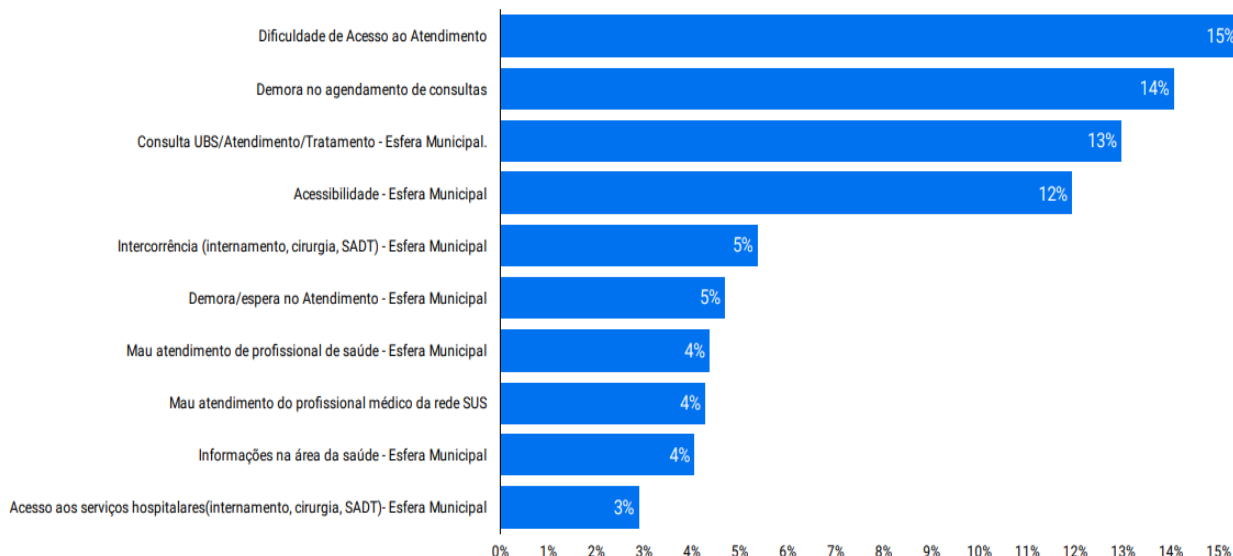
1- Análise comparativa:

Foram recebidas/ registradas **1281** manifestações no período SET a DEZ de 2024, queda no número de registros, em relação ao quadrimestre anterior em **10.4 %**. No 2º quadrimestre de 2024 foram recebidas **1428** manifestações e 3º RDQA 2023, 1173 registros. Cabe ressaltar que 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 os dez assuntos mais citados nas manifestações são:



- 1. Dificuldade de acesso ao atendimento**
- 2. Demora no agendamento de consultas**
- 3. Consulta UBS/Atendimento/Tratamento - Esfera Municipal.**
- 4. Acessibilidade - Esfera Municipal**
- 5. Intercorrência (internamento, cirurgia, SADT) - Esfera Municipal**
- 6. Demora/espera no Atendimento - Esfera Municipal**

7. *Mau atendimento de profissional de saúde - Esfera Municipal*
8. *Mau atendimento do profissional médico da rede SUS.*
9. *Informações na área da saúde - Esfera Municipal*
10. *Acesso aos serviços hospitalares(internamento, cirurgia, SADT)- Esfera Municipal*

3-Providências adotadas:

3.1.Nas denúncias:

Total Demandas
69

A denúncia é procedente?: Improcedente	40%
A denúncia é procedente?: Providências corretivas tomadas	33,33%
A denúncia é procedente?: Investigação preliminar em andamento	13,33%
A denúncia é procedente?: Informações constantes na reivindicação insuficientes para providências	11,11%
A denúncia é procedente?: Instaurado processo formal de investigação (Sindicância ou Proc. Administrativo)	2,22%

3.2.Nas reclamações:

Total Demandas
655

↑ **17.8%**

A reclamação é procedente?: Parcialmente	44,05%
A reclamação é procedente?: Sim	26,84%
A reclamação é procedente?: Não	25,33%
A reclamação é procedente?: Informações constantes da reivindicação insuficientes para providências	3,78%

3.3.Nas solicitações:

Total Demandas
501

↓ -36.2%

A solicitação foi ou será atendida?: Sim	40,95%
A solicitação foi ou será atendida?: Parcialmente	38,57%
A solicitação foi ou será atendida?: Não	20,48%

3.4.Nas sugestões:

Total Demandas
4

↓ -55.6%

A sugestão foi ou será acolhida?: Sim	66,67%
A sugestão foi ou será acolhida?: Parcialmente	33,33%

3.5.Nos elogios:

Total Demandas
52

O elogio refere-se a:: Ambos	80,95%
O elogio refere-se a:: Agente Público	19,05%

4-Conclusão, sugestões e recomendações:

A Ouvidoria do SUS constitui-se como a instância responsável por ouvir, registrar, analisar e encaminhar as demandas dos usuários do Sistema Único de Saúde em todo o Brasil. Este mecanismo institucional de participação social é fundamental para garantir a manifestação dos cidadãos, assegurando, ao mesmo tempo, a transparência das ações do Ministério da Saúde.

Com base nas demandas recebidas no período de setembro a dezembro de 2024, cabe a promoção das seguintes ações estratégicas para aprimorar os serviços públicos de saúde:

1. Ampliar o acesso ao atendimento e tratamento, garantindo maior abrangência, cobertura e resolubilidade;
2. Reduzir ou mitigar o tempo de espera, por meio da otimização dos processos de trabalho;
3. Aperfeiçoar as políticas e práticas transversais de humanização do cuidado, promovendo um atendimento mais acolhedor e respeitoso;
4. Expandir o acesso a informações adequadas e qualificadas, além de fomentar a participação popular no controle social.

4. Divisão de Manutenção Técnica e Estrutural (DVMTE)

RELATÓRIO 3º 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, manutenção de portas.
- Roçadas – 1 equipe externa com auxílio de patronato, percorrendo todas as unidades de saúde realizando corte de grama e roçada de mato, através de cronograma.
- 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 Microempreendedores Individuais - MEIs nas manutenções prediais da SMSA.
- Avaliação e emissão de 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. Serviços Terceirizados

- Cópia de chaves, abertura de portas, conserto e troca de fechaduras (Empresa Chavelândia);
- Manutenções metalúrgicas (soldas, reparos), confecção de rufos e calhas (Empresa Corbari Metalurgia);
- Recarga de Extintores de Incêndio (Empresa Extinfoz);
- Manutenção predial com Microempreendedores Individuais – MEIs (Pintura, eletricitista, encanadores, pedreiros, telhadistas);
- Manutenção de aparelhos de ar condicionado (Empresa Liprely) e Microempreendedor Individual - MEI refrigerista;
- Manutenção de equipamentos odontológicos (Empresa Sueli Regina Lopes Ferreira);
- Manutenção de elevadores SMSA e CEM (Empresa Martinazzo e Antunes - Oriente Elevadores);
- Controle de vetores, pragas urbanas e desinsetização (Empresa Malwi);
- Limpeza de caixas d'água (Empresa Brio Limp);
- Fornecimento de materiais elétricos e hidráulicos (Empresa Enertel);
- Fornecimento de material de Construção (Empresa Fercam – J.A. Materiais)
- Fornecimento de material de pintura (Empresa Tintacor).

3. Microempreendedores Individuais - Programa Repara Foz

- Pintores: utilizado serviços de 06 profissionais, totalizando 637 horas de trabalho;
- Pedreiro: utilizado serviços de 03 profissionais, totalizando 763 horas de trabalho;
- Eletricista: utilizado serviços de 06 profissionais, totalizando 1429 horas de trabalho;

- Encanador: utilizado serviços de 01 profissional, totalizando 06 horas de trabalho;
- Refrigerista: utilizado serviços de 02 profissionais, totalizando 110 horas de trabalho;
- Jardineiro: utilizado serviços de 02 profissionais, totalizando 569 horas de trabalho;

Total: Foram utilizados os serviços de 20 MEIs totalizando 3.514 horas de trabalho. No 2º quadrimestre de 2024 foram 4.478 horas de trabalho de 16 MEIs.

Locais Onde os MEIs trabalharam:

- Pintores: Sede SMSA, UBS Profilurb II, UBS Jardim Jupira, UBS Três Bandeiras.
- Pedreiro: Sede SMSA, CEM, UBS Profilurb II, UBS Jardim América, UBS AKLP.
- Eletricistas: Unidades Básicas de Saúde, UPA Dr. Walter Barbosa, UPA João Samek, CEM, DIVS, CER IV, Sede SMSA, SAMU Base, CAPS III, Ambulatório de Feridas.
- Encanador: UBS AKLP
- Refrigerista: Unidades Básicas de Saúde, CEM, DIVS, CCZ, CER IV, UPA Dr. Walter Barbosa, UPA João Samek, IST/AIDS, Sede SMSA, COMUS.
- Jardineiro: UBS Jardim Curitibano, UBS Sol de Maio, CER IV, Ambulatório de Feridas, UBS Jardim América, CAPS Infantil, UPA Dr. Walter Barbosa, UBS Morumbi II, DIVS, UBS AKLP, UBS Cidade Nova, UBS São Roque.

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, 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
- UPA João Samek

5. Relatórios de Atendimento – Fonte RP Saúde

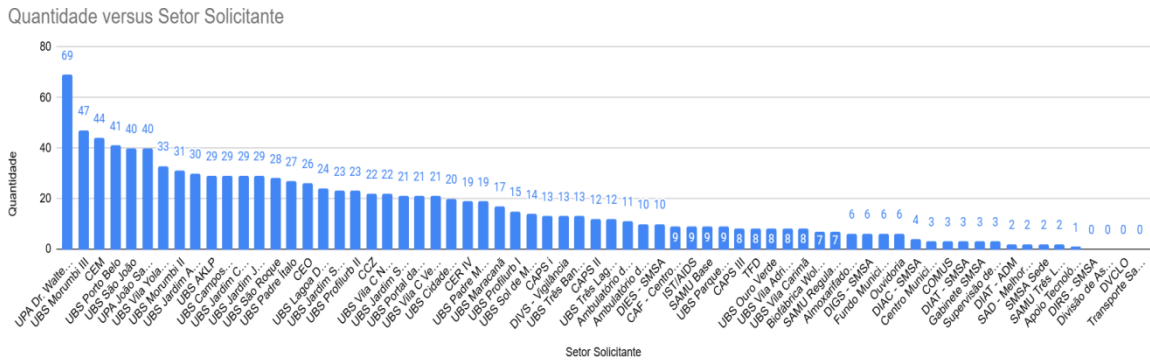
Setor Solicitante	Quantidade
UPA Dr. Walter Cavalcanti Barbosa	69
UBS Morumbi III	47
CEM	44
UBS Porto Belo	41
UBS São João	40
UPA João Samek	40
UBS Vila Yolanda	33
UBS Morumbi II	31
UBS Jardim América	30
UBS AKLP	29
UBS Campos do Iguaçu	29

UBS Jardim Curitiba	29
UBS Jardim Jupira	29
UBS São Roque	28
UBS Padre Ítalo	27
CEO	26
UBS Lagoa Dourada	24
UBS Jardim São Paulo I	23
UBS Profilurb II	23
CCZ	22
UBS Vila C Nova	22
UBS Jardim São Paulo II	21
UBS Portal da Foz	21
UBS Vila C Velha	21
UBS Cidade Nova	20
CER IV	19
UBS Padre Monti	19
UBS Maracanã	17
UBS Profilurb I	15
UBS Sol de Maio	14
CAPS i	13
DIVS - Vigilância	13
UBS Três Bandeiras	13
CAPS II	12
UBS Três Lagoas	12
Ambulatório de Saúde Mental	11
Ambulatório de Feridas	10
DIES - SMSA	10
CAF - Centro de Abastecimento Farmacêutico	9

IST/AIDS	9
SAMU Base	9
UBS Parque Presidente	9
CAPS III	8
TFD	8
UBS Ouro Verde	8
UBS Vila Adriana	8
UBS Vila Carimã	8
Biofábrica Wolbachia	7
SAMU Regulação	7
Almoxarifado Saúde	6
DIGS - SMSA	6
Fundo Municipal de Saúde	6
Ouvidoria	6
DIAC - SMSA	4
Centro Municipal de TB/Hansen	3
COMUS	3
DIAT - SMSA	3
Gabinete SMSA	3
Supervisão de Saúde Bucal	3
DIAT - ADM	2
SAD - Melhor em Casa	2
SMSA Sede	2
SAMU Três Lagoas	2
Apoio Tecnológico SMSA	1
DIRS - SMSA	0
Divisão de Assistência Farmacêutica	0
DVCLO	0

Transporte Sanitário	0
TOTAL	1089

Tabela 01



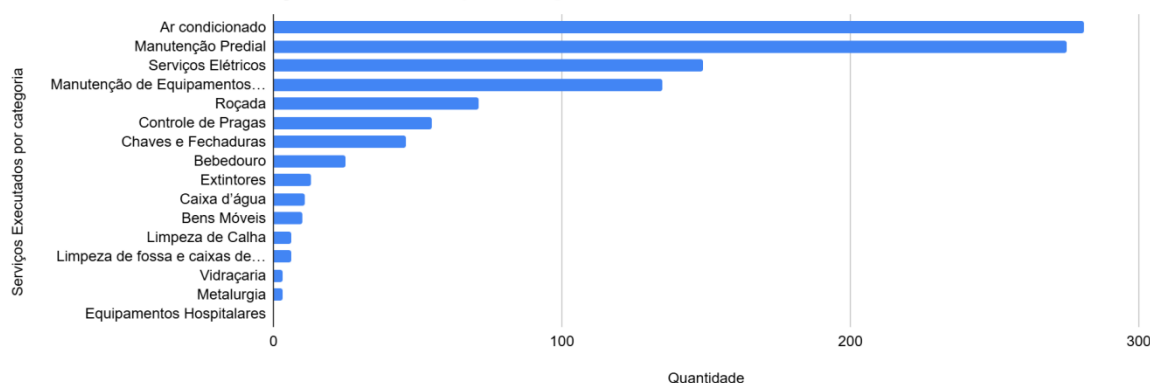
Os dez setores que mais necessitaram de manutenção entre setembro e dezembro de 2024 foram: UPA Dr. Walter Cavalcanti Barbosa, UBS Morumbi III, Centro de Especialidades Médicas, UBS Porto Belo, UBS São João, UPA João Samek, UBS Vila Yolanda, UBS Morumbi II, UBS Jardim América e UBS AKLP.

Serviços Executados por categoria	Quantidade
Ar condicionado	281
Manutenção Predial	275
Serviços Elétricos	149
Manutenção de Equipamentos Odontológicos	135
Roçada	71
Controle de Pragas	55
Chaves e Fechaduras	46
Bebedouro	25
Extintores	13
Caixa d'água	11
Bens Móveis	10

Limpeza de Calha	6
Limpeza de fossa e caixas de passagens	6
Vidraçaria	3
Metalurgia	3
Equipamentos Hospitalares	0
Total	1089

Tabela 2

Quantidade versus Serviços Executados por categoria



Conforme tabela acima, os 10 Serviços mais Executados por categoria neste período (SETEMBRO-DEZEMBRO de 2024) foram: Ar condicionado, manutenção predial, serviços elétricos, manutenção de equipamentos odontológicos, roçada, controle de pragas, chaves e fechaduras, bebedouro, extintores e caixas d'água.

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 3º Quadrimestre/2024, em comparação com o 2º quadrimestre de 2024 e o 3º

quadrimestre de 2023. O total geral de trabalhadores diretos e indiretos ligados à esta secretaria de saúde, no quadrimestre apresentado chegou a 2257.

A Ouvidoria Pública do SUS é um canal importante para que os cidadãos participem da gestão da saúde e exerçam o controle social, promovendo a melhoria na qualidade dos serviços públicos. No período descrito identificou-se. É fundamental que os gestores, em todos os níveis, adotem medidas para: ampliar o acesso com qualidade e em tempo oportuno ao atendimento e tratamento dos usuários; otimizar os processos e fluxos de trabalho para facilitar o acesso aos serviços de saúde; aprimorar políticas e práticas de humanização do cuidado; e ampliar o acesso à informação e a 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 (SETEMBRO - DEZEMBRO) foram : UPA Dr. Walter Cavalcanti Barbosa, UBS Morumbi III, Centro de Especialidades Médicas, UBS Porto Belo, UBS São João, UPA João Samek, UBS Vila Yolanda, UBS Morumbi II, UBS Jardim América, UBS AKLP. Sendo os serviços mais executados no período: Ar condicionado, manutenção predial, serviços elétricos, manutenção de equipamentos odontológicos, roçada, controle de pragas, chaves e fechaduras, bebedouro, extintores e caixas d'água. O total dos serviços realizados no período chegou à quantidade de 1089.

DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

ESTRUTURA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

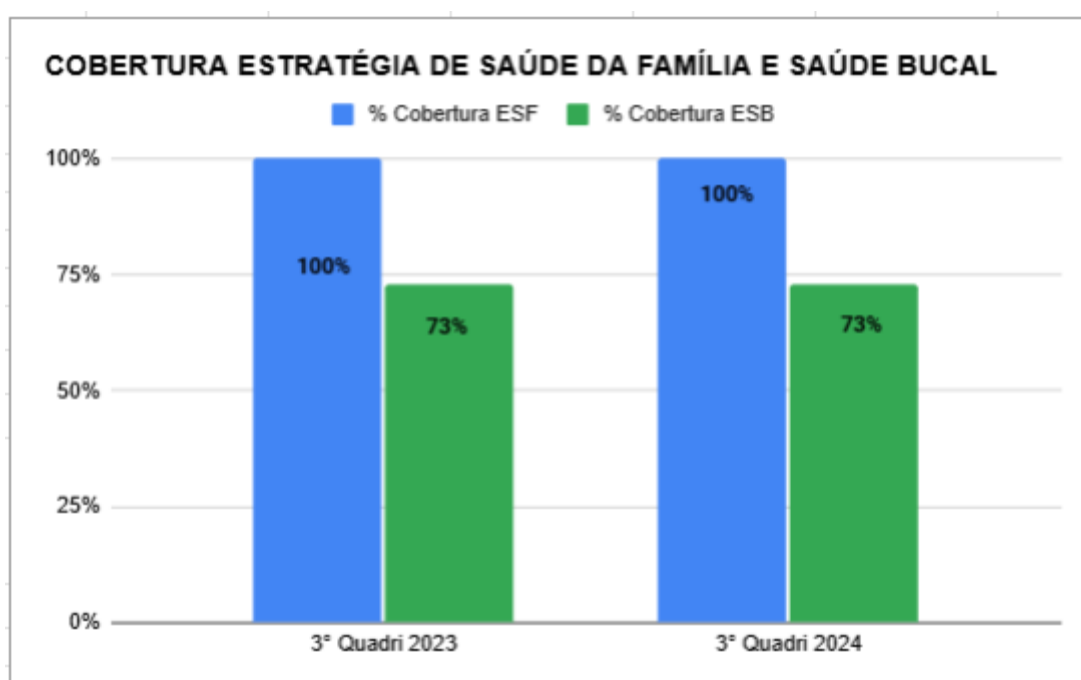
➤ **29 Unidades Básicas de Saúde**

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

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 se encontra 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.

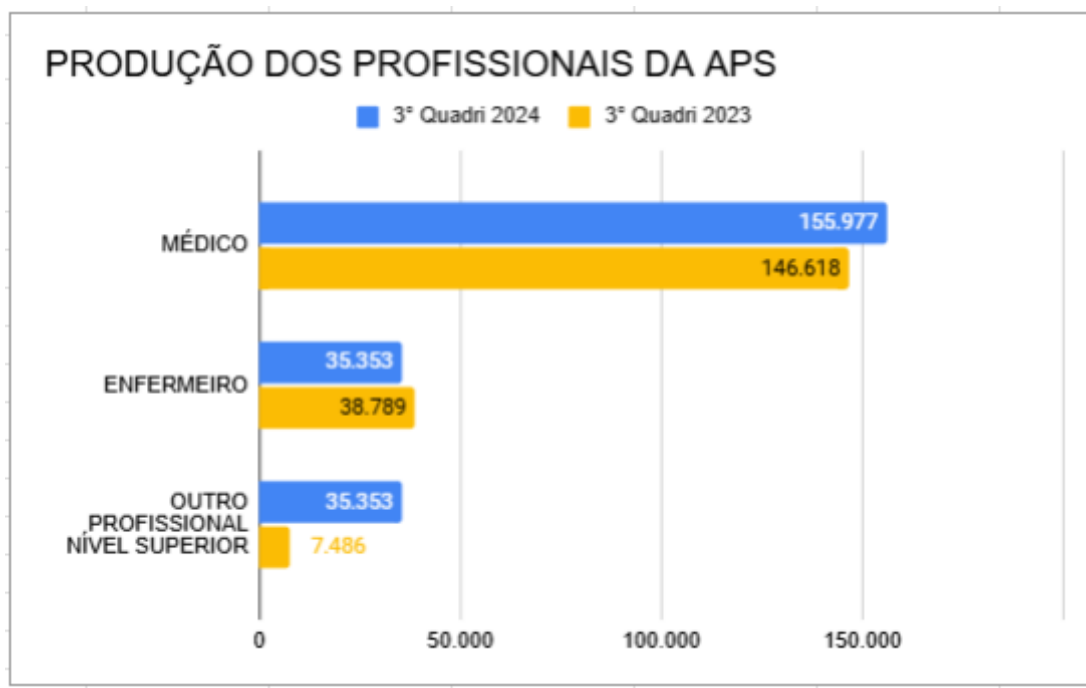


Fonte: E-GESTOR/PR

Nesse gráfico é possível avaliar que os valores se mantêm iguais pois entre 2023 e 2024 não foram criadas novas equipes de Saúde da Família ou equipes de Saúde Bucal. Para além disso, se considerado a cobertura do estado do Paraná nos mesmos períodos citados acima, o município está evoluindo nesse aspecto, 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.



Fonte: RPSAUDE/SMSA

Destacamos que a produção dos dentistas é avaliada de forma específica e por isso não aparece aqui neste gráfico acima apresentado.

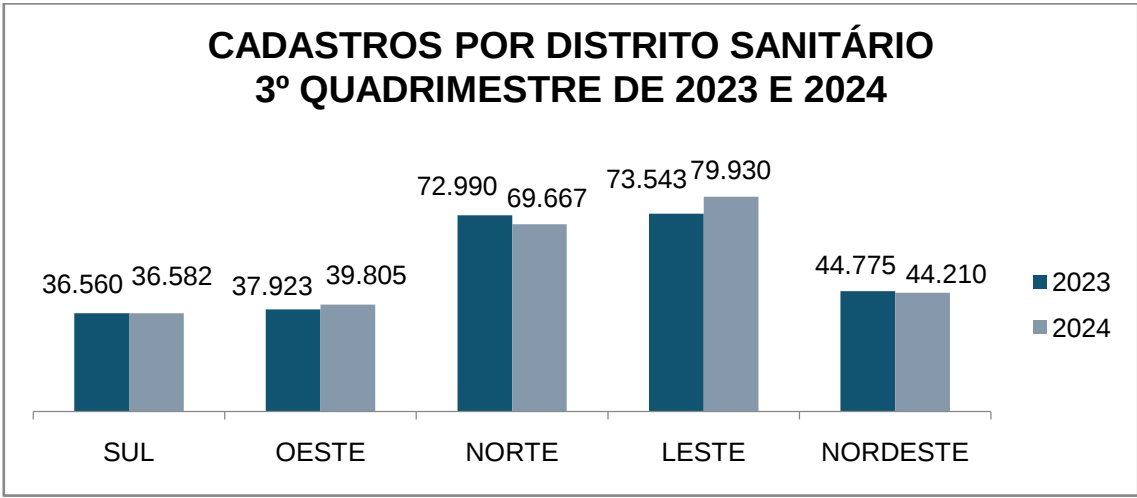
A qualidade dos registros, padronização e gestão das agendas, completude das equipes e melhora no cuidado são algumas ações com efeito direto no aumento desses números a cada quadrimestre. Destacamos os atendimentos de dengue iniciados em meados de abril.

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 3º quadrimestre de 2023 o número total de cadastros no município era de 265.791 e no 3º quadrimestre de 2024 a equipe de Agentes Comunitários de Saúde realizou 4.403 novos cadastros totalizando 270.194 cadastros neste quadrimestre de 2024.

Gráfico 01 - Comparativo de Cadastros de ACS por Distrito Sanitário no 3º Quadrimestre de 2023 e 2024.



Fonte: e-Gestor Atenção Básica, SISAB. 06 de Janeiro de 2025.
<https://sisab.saude.gov.br/paginas/acesoRestrito/relatorio/municipio/indicadores/indicadorCadastro>.

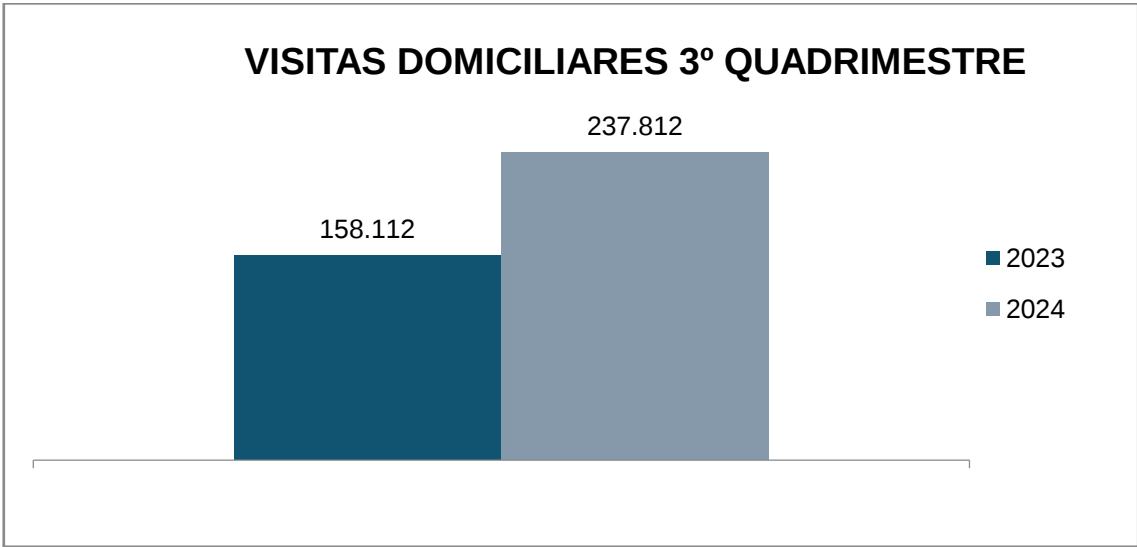
As visitas domiciliares realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde compõem a essência da Estratégia Saúde da Família, e são fundamentais para o fortalecimento do vínculo do paciente com sua equipe de saúde, a fim de orientar sobre o funcionamento das unidades e da rede de atenção à saúde.

No ano de 2023 foi alcançado um total de 158.112 visitas domiciliares de ACS durante o 3º 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 3º quadrimestre de 2024 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 237.812 visitas domiciliares.

Gráfico 02 - Comparativo de Visitas Domiciliares de ACS no 3º Quadrimestre de 2023 e 2024.



Fonte: e-SUS AB. 12 de Setembro de 2024.
<http://esusab.saude.pmfi.pr.gov.br/relatorios/producao/visita-domiciliar>.

Referente a cobertura de Agentes Comunitários de Saúde no município, hoje a cidade tem 317 agentes concursados, e segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) o quantitativo de população residente de Foz do Iguaçu é de 237.812. Considerando que cada ACS é responsável pela microárea de 750 pessoas, sendo assim há um percentual de cobertura de 84% de agentes comunitários de saúde. Essa baixa no percentual de cobertura ocorreu devido às altas aposentadorias e exonerações destes profissionais ao longo deste ano. Portanto a Secretaria Municipal de Saúde já realizou a solicitação de novo concurso para chamamento de mais ACS a fim de atingir a cobertura pactuada em Programação Anual de Saúde.

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

Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	3º RDQA 2023	3º RDQA 2024

256	220	196	176	1035	848
-----	-----	-----	-----	------	-----

Fonte: E-Gestor. MS. Acesso em 30/01/2024

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

Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	3º RDQA 2023	3º RDQA 2024
190	164	136	139	799	629

Fonte: Paraná SAÚDE DIGITAL. Acesso em: 28/01/2025

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%
3º QUADRI 2024	57%	45%

Fonte: Paraná SAÚDE DIGITAL. Acesso em: 28/01/2025

Ao analisarmos os quadros acima identificamos um número maior de gestações em 2023 comparando com 2024, portanto a meta de primeira consulta de pré natal até a 12ª semana de gestação com pelo menos 6 consultas foi superior ao ano de 2023 em 11%. Garantindo o acesso ao pré-natal em tempo oportuno, monitorando a realização e avaliação dos resultados de exames, a identificação precoce de complicações e o acompanhamento destas até o puerpério. O que nos traz elementos fundamentais para uma atenção de qualidade, assim como a estratificação de risco e a vinculação aos serviços especializados, quando necessário.

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

3º RDQA 2023	3º RDQA 2024
1545	798

Fonte: Paraná SAÚDE DIGITAL. Acesso em: 28/01/2025

O quadro 4 mostra uma diferença significativa nos quantitativos dos quadrimestres de 2023 e 2024, devendo ser considerado que no ano de 2023 a fonte de informação era o RP - SAÚDE através do relatório de procedimento de teste rápido para gestante e parceiro, no qual não gera um dado fidedigno somente das gestantes, pois o mesmo código é usado para o parceiro, o que explica um número quase 2 vezes maior.

Já no 3º quadrimestre de 2024 a fonte de informação foi pelo Paraná Digital, uma ferramenta que gera relatórios mais fidedignos.

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%
3º QUADRI 2024	64,4%	60%

Fonte: Paraná SAÚDE DIGITAL. Acesso em: 28/01/2025

Em relação ao Quadro 5, que trata da proporção de gestantes com realização dos testes de HIV e Sífilis durante a gestação, atingiu-se a meta preconizada de 60%, com um aumento de 4% em relação ao 3º quadrimestre de 2023.

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

3º RDQA 2023	3º RDQA 2024
281	187

Fonte: RP Saúde (Foz do Iguaçu). Acesso em 28/01/2025.

Observamos, uma diminuição no quantitativo de consultas de pré-natal do parceiro, o que pode ser explicado pelo fato da baixa adesão da população masculina nos atendimentos à saúde por diversas causas como: questões relacionadas ao trabalho, machismo, falta de incentivo das equipes e barreiras culturais.

Mostra o quanto as equipes precisam trabalhar para melhorar esse acesso e trazer o público masculino para o cuidado de saúde.

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 é 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 na 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

Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	3º RDQA 2023	3º RDQA 2024
1202	2402	1220	619	4283	5443

Fonte: RP Saúde (Foz do Iguaçu). Acesso em 28/01/2025.

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

Período	Cobertura Citopatológico	Meta
3º QUADRI 2022	29%	40%
3º QUADRI 2023	23,7%	40%

Fonte: Egestor/SISAB/MS Acesso em 28/01/2025

O número de coletas de citopatológico teve aumento no mês de outubro, conforme esperado, devido à Campanha Outubro Rosa - alusivo ao câncer de mama e colo. Apesar da coleta acontecer durante todos os meses do ano, as mulheres costumam buscar as Unidades e ter maior atenção ao cuidado com a saúde neste mês.

Embora o número de coletas de citopatológico realizadas no município seja satisfatório, mesmo havendo um aumento expressivo de coletas no 3º quadrimestre de 2024 comparado com o 3º quadrimestre de 2023 - não foi suficiente para atingir a meta do indicador pois o cálculo é considerado apenas as mulheres dentro da faixa etária (25 a 64 anos) com registro de coleta do exame a cada 3 anos, reforçando assim que as equipes devem sempre buscar as mulheres que ainda não fizeram sua coleta no período correto.

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.

A recomendação para as mulheres de 50 a 69 anos é a realização de mamografia a cada dois anos e do exame clínico das mamas anualmente.

O rastreamento do câncer de mama na atenção primária consiste na solicitação do exame de Mamografia para rastreamento.

Quadro 9: Número de mamografias solicitadas pela Atenção Primária

Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	3º RDQA 2023	3º RDQA 2024
898	913	686	739	2940	3236

Fonte: SISCAN WEB Acesso em 28/01/2025

Observamos um aumento do número de mamografias realizadas em comparação ao 3º RDQ de 2023, principalmente nos meses de setembro e outubro de 2024, visto que a cota de exames ofertada pelo Estado foi maior, visando diminuir o tempo de espera na fila.

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

Número de Equipes eMulti em estruturação e atividade no Município de Foz do Iguaçu na Atenção Primária: 05

NúmerodeequipesEstratégiaSaúdeda Família: 96

Categorias de profissionais vinculados às eMulti em atividade na formação básica do município: Assistente Social, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Nutrição e Psicologia.

eMulti Sul atende 12 ESFs: ubs Profilurb I ,ubs Profilurb II, ubs OuroVerde ,ubs Carimã, ubs Padre Monti.

eMulti Leste atende 26 ESFs: ubs São Roque, ubs Jardim São Paulo I, ubs Jardim São Paulo II, ubs Campos do Iguaçu, ubs Morumbi II, ubs Morumbi III, ubs Portal da Foz.

eMulti Norte atende 26 ESFs: ubs Jardim Jupira, ubs Porto Belo, ubs AKLP, ubs Jardim Curitibaano, ubs Vila C Velha, ubs Vila C Nova, ubs Cidade Nova.

eMulti Nordeste atende 17 ESFs: ubs Lagoa Dourada, ubs Três Bandeiras, ubs Três Lagoas, ubs Sol de Maio, ubs São João.

eMulti Oeste atende 14 ESFs: ubs Vila Yolanda, ubs Jardim América, ubs Maracanã, ubs Vila Adriana, ubs Parque Presidente.

Outras categorias de profissionais vinculadas às eMulti no município:

12 residentes do programa Residência Multiprofissional em Saúde da Família (UNILA), sendo:

04 Fisioterapeutas (02 distrito Sul e 02 distrito Leste)

04 Psicólogos (02 distrito Sul e 02 distrito Norte)

04 Nutricionistas(03 distrito Leste e 01distritoSul)

E 08 Psicólogos pós-graduandos da Formação em Saúde Pública (UNIOESTE),sendo: 02 no distrito Norte

02 no distrito Leste

02 nodistritoNordeste

01 no distrito Oeste

01 no distrito SUL

OBJETIVOS das eMulti em serviço:

- 1- Facilitar o acesso aos fluxos de atendimento;
- 2- Valorizar a multi e a interprofissionalidade no atendimento;
- 3- Propiciar a integralidade do cuidado;
- 4- Superar a fragmentação do Cuidado;
- 5- Ampliar o leque das práticas de cuidado;
- 6- Longitudinalidade do cuidado;
- 7- Aprimorar a resubilidade da Atenção Primária em Saúde;

8- Assistência, prevenção, promoção, vigilância e formação em Saúde.

Ações Prioritárias eMulti

ACOLHIMENTOS

Os atendimentos podem ser: individuais, em grupo, domiciliar ou ainda compartilhado entre profissionais.

ATIVIDADES COLETIVAS

- De promoção de saúde;
- De prevenção e educação em saúde;
- De Matriciamento;
- de discussão e estudos de caso;
- De projetos terapêuticos;
- De intervenções no território;
- De ofertas de ações de saúde à distância;
- De práticas intersetoriais;

Atividades Coletivas são majoritariamente realizadas em espaços estratégicos espalhados pelos territórios e se apóiam em parcerias tecidas entre os profissionais eMulti e sua coordenação com localidades como Associação de Moradores, Associações Recreativas, Centros de Convivências, Escolas, entre outros; bem como em unidades básicas de saúde que dispõem de salas/espacos amplos para o atendimento grupal.

As atividades eMulti de telessaúde por definição se apóiam em recursos tecnológicos como computadores, notebooks, câmeras, fone, etc. Atualmente em virtude do escasso número de ferramentas acontecem em número reduzido.

São exemplos de atividades coletivas eMulti acontecidas nos meses de Setembro a Dezembro por distrito:

SUL

- 1-Turma da coluna;
- 2- Bio dança;
- 3- Ginástica da Mente;
- 4-Saúde com Arte;
- 5-Coral Vozes doSul;
- 6-O Bupas tá on;
- 7-Conexão Fisio;
- 8-Fisio pélvica;
- 9-Saúde Nossa Educação Em Saúde;

- 10- PSE Matricia;
- 11- Setembro Amarelo;
- 12- -Grupo de Doenças Crônicas;
- 13- -Grupo de Adolescentes;
- 14- -Grupo Infantil;
- 15- -Grupo de Mudança de Hábitos (Vida em Equilíbrio);
- 16- -Grupo Roda de Conversa com a EquipeMulti;
- 17- -Encontro sobre Constipação;
- 18- -Encontro sobre SOP;
- 19- -Grupo de Ansiedade;
- 20- -Grupo de Convivência;
- 21- -Grupo de Gestante;
- 22- Caminhada Outubro Rosa;
- 23- Ações alusivas ao dia nacional da pessoa idosa e internacional da terceira idade. OESTE

- 1- Setembro Amarelo;
 - 2- Outubro Rosa;
 - 3- Novembro Azul;
 - 4- Laços de Vida;
 - 5- Memórias que curam;
 - 6- Equilibrando a ansiedade;
 - 7- Cine saúde;
 - 8- Acolhimento psicológico coletivo;
 - 9- Grupo de tabagismo;
 - 10- Mudança de estilo de vida;
 - 11- Conversas de mãe;
 - 12- Grupo de Planejamento Familiar.
- NORTE
- 1- Grupo Mudança de Hábitos;

- 2-Grupo Mudança de Hábitos Infantil;
- 3-Grupo Acalmar;
- 4-Grupode
- Tabagismo; 5-
- Ginástica da Mente;
- 6-Grupo Movimente-se;
- 7-Grupo de Gestante AKLP;
- 8-Grupo Conviver;
- 9-Grupo Homens em Foco;
- 10- Grupo Entre Mulheres;
- 11- Grupo de Acolhimento Psicológico;
- 12- Grupo Infantil Aventureiros;
- 13- Grupo de Acolhimento e Orientação à Pais;
- 14- GrupoBem-Estar;
- 15- Grupode Adolescentes;
- 16- Grupo de Fluência;
- 17- Grupo de Estimulação da Linguagem/Fala/Leitura e Escrita;
- 18- Grupo de Ginástica Comunitária;
- NaPistadeSkate
- NoJardimAporã
- NoJardimIpê
- NoSantaRosa

LESTE

- 1- GrupoCuide-se!DoÉricoVeríssimopara homens;
- 2- GrupoCuide-se!DoÉricoVeríssimopara mulheres;
- 3- GrupoCuide-se!DoMorumbi3;
- 4- Ginásticada Mente;
- 5- MatriciamentocomESF;
- 6- Confraternizaçãotentre asTurmasda Coluna;
- 7- GrupodePrevençãoa AcidenteVascularEncefálicoGPAVE;

- 8- Matriciamentocomosgerentes;
- 9- Campanhado Outubro Rosa;
- 10- Vida+Levepresencial/Online;
- 11-Primeiros Passos Online;
- 12- GestarOnline;
- 13- Açãodo mêsdos idosossem SaúdeMental;
- 14- Cine saúde;
- 15- Setembro Amarelo;
- 16- Oficinadeintroduçãoalimentar parapuerperas;
- 17- Saúdedo trabalhador;
- 18- Acolhimentospsicológicosscoletiv

o. NORDESTE

- 1- Grupode emagrecimentoemudançadoestilodevida;
- 2-Apoioao hiperdiadaUBSSol de Maio;
- 3- Grupoorientaçãonutricionalagestante;
- 4- Grupoorientaçãonutricional paradoenças crônicas;
- 5-Grupode acolhimentoadulto;
- 6-Grupode acolhimentoinfantil;
- 7- Grupode mulheres;
- 8- Grupomemóriasvivas (idosos);
- 9- GrupodeTabagism
- o; 10-Setembro
- amarelo;
- 11-Ações desaúdemental do PSE;
- 12-Grupocomadolescentesemparceriacomoprojetovelejar; 13-Ginástica comunitária;
- 14-TurmadeAlongamentoeFortalecimento; 15- Hidroginástica;
- 16- Cessaçãodo Tabagismo;
- 17-PSEprevençãoaotabagismo;
- 18- Saúdementaleação prevençãoaosuicídio;

19-Auriculoterapia nos grupos de Cessação do Tabagismo; 20-Ação de verão: Cuidados e prevenção ao afogamento.

eMulti RDQ3/2024					
Distrito Sanitário	Categoria Profissional	Consultas por profissional eMulti 2024 (set-dez/ 2024)	Visitas Domiciliares eMulti (set-dez/ 2024)	Atividades Coletivas eMulti (set-dez/ 2024)	Absenteísmo
		Acolhimentos	Acolhimentos	Numero de atendimentos	Quantidade de atendimentos não realizados
Distrito Leste	Fonoaudiologia	115	7	626	34
	Psicologia	299	20	3065	160
	Assistencia Social	664	58	70	142
	Fisioterapia	168	410	7407	146
	Nutricionista	194	51	573	33
	TOTAL	1440	546	11741	515
Distrito Sul	Fonoaudiologia	-	-	-	-
	Psicologia	530	17	3381	437
	Assistencia Social	308	0	0	113
	Fisioterapia	208	561	6165	6
	Nutricionista	162	35	628	240
	TOTAL	1208	613	10174	796
Distrito Oeste	Fonoaudiologia	695	216	165	94
	Psicologia	375	10	415	143
	Assistencia Social	0	0	0	0
	Fisioterapia	91	259	148	4
	Nutricionista	0	0	0	0
	TOTAL	1161	485	728	241
Distrito Norte	Fonoaudiologia	438	0	0	191
	Psicologia	598	34	1535	295
	Assistencia Social	804	24	0	0
	Fisioterapia	142	411	613	0
	Nutricionista	211	58	302	79
	TOTAL	2193	527	2450	565
Distrito Nordeste	Fonoaudiologia	488	0	475	137
	Psicologia	319	21	1674	112
	Assistencia Social	1263	0	0	0
	Fisioterapia	6	27	998	13
	Nutricionista	182	37	189	154
	TOTAL	2258	85	3336	416
TOTAL		8260	2256	28429	2533

FONTE:RPSaúde 2024.

TABELA PRODUÇÃO ESPECÍFICA DA RESIDÊNCIA SAÚDE DA FAMÍLIA NA SEMULTI. RDQ SETEMBRO A DEZEMBRO

eMulti RDQ3/2024 - PRMSF				
Distrito Sanitário	Consultas por profissional eMulti 2024 (set-dez/ 2024)	Visitas Domiciliares eMulti (set-dez/ 2024)	Atividades Coletivas eMulti (set-dez/ 2024)	Absenteísmo
	Acolhimentos	Acolhimentos	Numero de atendimentos	Quantidade de atendimentos não realizados
Distrito Leste	246	325	3837	139
Distrito Sul	254	173	3633	151
Distrito Norte	263	268	833	63
TOTAL	763	766	8303	353

FONTE: RPSaúde2024

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 terceiro quadrimestre de 2024 foram realizados 14.913 atendimentos destinados aos indivíduos com hipertensão e 10.606 para diabéticos. Se comparado com o terceiro quadrimestre de 2023, nota-se um aumento nos atendimentos prestados aos hipertensos e diabéticos, respectivamente, conforme observado na Tabela 1. 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 1: atendimentos a hipertensos e diabéticos de acordo com o mês. Foz do Iguaçu, Set/Dez 2024

	Setembro (n,%)	Outubro (n,%)	Novembro (n,%)	Dezembro (n, %)	3ºRDQA 2024 (n,%)	3ºRDQ A 2023
Hiperten sos	3.627 (24,32)	4.130(27,6 9)	4.083 (27,38)	2.698 (18,09)	14.913 (100)	14.538
Diabétic os	2.203 (20,77)	2.416 (22,77)	2.204 (20,78)	3.783(35,66)	10.606 (100)	8.114

Fonte: RPSAÚDE (Fevereiro/2025)

No referido quadrimestre, verificou-se que Outubro e Novembro foram os meses que tivemos maior atendimento aos usuários com hipertensão, já para os usuários com diabetes foi o mês de Dezembro o maior aumento nos atendimentos (tabela 1).

Esse aumento na quantidade de atendimentos para pacientes com Diabetes por ser por causa da “Capacitação em Diabetes aos profissionais da atenção básica” ocorrida nas datas de 24/05/2024 e 30/08/2024 em parceria com o Instituto dos Diabéticos de Foz do Iguaçu – ADIFI, o que levou os profissionais ficarem mais sensíveis a doença crônica.

Referente à população idosa, foram atendidos 81.600 indivíduos 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 (24.050) 29,47% e (21.093) 25,84% dos atendimentos, respectivamente (tabela 2).

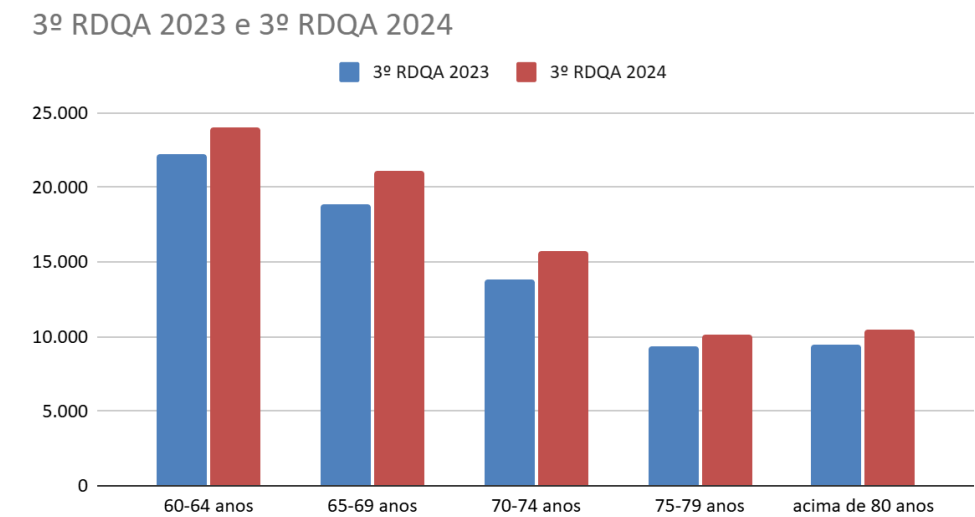
Tabela 2: atendimento de idosos na APS por faixa etária. Foz do Iguaçu, Setembro a Dezembro 2024

Faixa etária	Nº	%
60 a 64 anos	24.050	29,47
65 a 69 anos	21.093	25,84
70 a 74 anos	15.754	19,30
75 a 79 anos	10.184	12,48
> que 80 anos	10.519	12,89
Total	81.600	100%

Fonte: RPSAÚDE (Fevereiro/2025)

De acordo com o gráfico 1, nota-se um aumento expressivo nos atendimentos realizados no terceiro quadrimestre de 2024 a todas as faixas etárias correspondentes aos idosos quando comparados ao mesmo período do ano anterior.

Gráfico 1: Comparação do número de atendimento aos idosos na APS por faixa etária de acordo com o ano. Foz do Iguaçu, Setembro a Dezembro 2023/2024



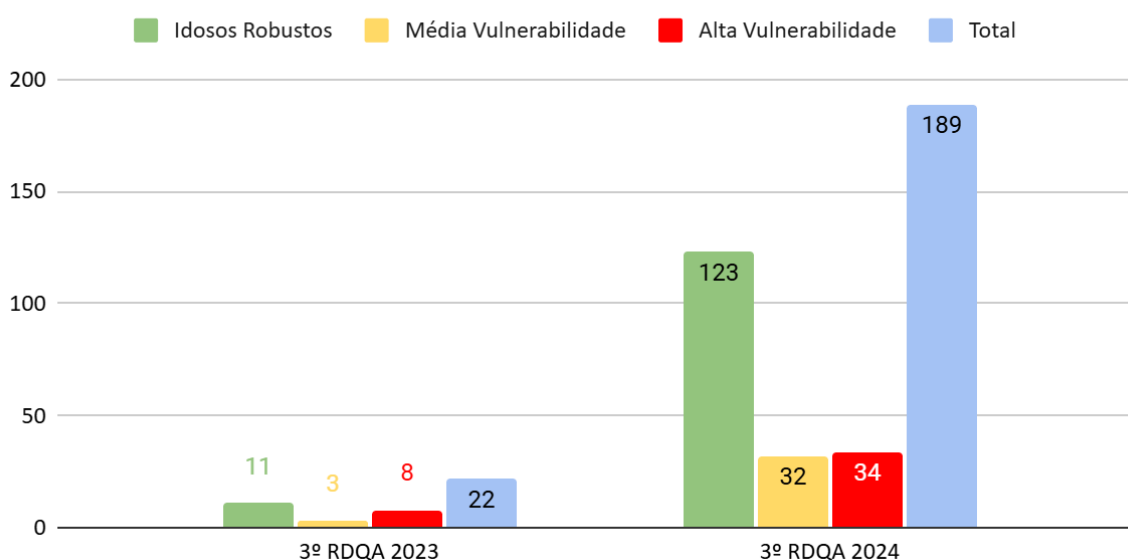
Fonte: RPSAÚDE (Fevereiro/2025)

Em consonância com as estratégias de educação permanente na Linha de Cuidado do Idoso e 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 às 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, foi realizada no dia 02/05/2024 Capacitação para equipe da atenção primária com foco na Estratificação do Idoso, Implantação da caderneta de saúde da pessoa idosa 60+ e Sistema de Informação da pessoa Idosa no Paraná.

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 623 idosos, apresentados no gráfico 2 e realizados 257 procedimentos de avaliação multidimensional (gráfico 2).

Gráfico 2: Estratificação dos idosos na APS no período 2023/2024

3º RDQA 2023 e 3º RDQA 2024



Fonte: RPSAÚDE (Fevereiro/2025)

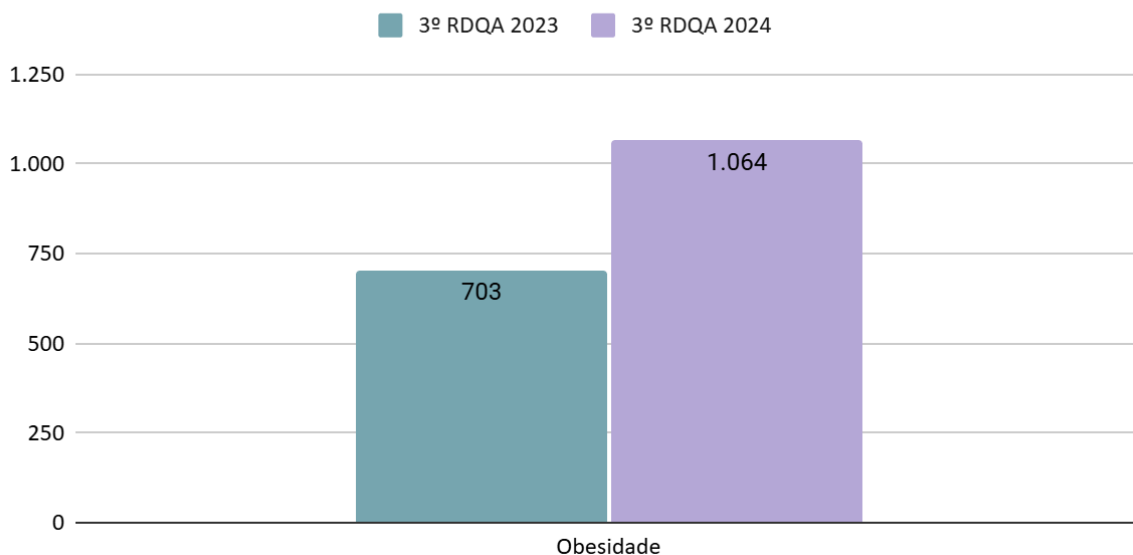
Tivemos um aumento significativo na estratificação de risco do idoso quando

comparamos os dois quadrimestre, entretanto, ainda estamos muito aquém do nosso objetivo, pois 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.

Atendimento Obesidade

3º RDQA 2023 e 3º RDQA 2024



Fonte: RPSAÚDE (Fevereiro/2025)

A obesidade, a hipertensão arterial e o diabetes são doenças crônicas que frequentemente ocorrem juntas e têm uma relação estreita entre si. A obesidade é caracterizada pelo acúmulo excessivo de gordura corporal, o que pode levar a uma série de problemas de saúde. A gordura corporal, especialmente a gordura abdominal, está associada à resistência à insulina, que é um fator chave no desenvolvimento do diabetes tipo 2.

Correlação

1. **Resistência à Insulina:** A obesidade pode causar resistência à insulina, que é um fator chave no desenvolvimento do diabetes tipo 2.
2. **Inflamação Crônica:** A obesidade está associada a um estado inflamatório crônico, que pode contribuir tanto para a hipertensão quanto para o diabetes.
3. **Estilo de Vida:** Estilos de vida sedentários e dietas inadequadas que levam à obesidade também podem contribuir para a hipertensão e o diabetes.

Essas condições são inter-relacionadas e muitas vezes se reforçam mutuamente, tornando importante a adoção de um estilo de vida saudável para prevenção e controle.

Nesse sentido, é importante que as equipes prestem atendimentos aos indivíduos com essa condição para minimizar os riscos para esses pacientes.

COORDENAÇÃO DE SAÚDE BUCAL

SUPERVISÃO TÉCNICA 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 (UBSs). 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 84 dentistas, sendo que na APS temos um total de 68 cirurgiões-dentistas (CDs), dentre eles 12 CDs de 40h, 56 CDs de 20h e 02 residentes de 40h (Saúde da Família pela Universidade Federal da Integração Latino Americano - UNILA). A saúde bucal possui 58 equipes de Saúde Bucal e cobertura assistencial de **73%**.

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. Hoje está realizando as suas ações no distrito leste (segundo cronograma inicial).

Lembramos que estas ações seguem as normas preconizadas para atendimentos nas instituições educacionais como, por exemplo, a necessidade de autorização dos pais ou responsáveis para a abordagem. Isto acaba gerando uma alteração significativa nos índices da ação, criando um resultado falso positivo.

Nesse quadrimestre foram entregues, pela equipe de prevenção:

- 0 (zero) sachês de flúor nas escolas municipais, isso se deve ao fato de que os saches são entregues no início dos semestres letivos.;

- 8.285 escovas dentais;

Nesse quadrimestre foram realizadas:

- 1.153 escovações supervisionadas (mantendo a média alcançada no quadrimestre anterior);

- 2.578 bochechos com flúor (mantendo também a média alcançada no quadrimestre anterior).

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

Quadro 26 - Procedimentos odontológicos – Atenção Primária à Saúde

Tipo de Procedimento	3º Quadrimestre - 2024				Total	1º RDQ 2024	2º RDQ 2024
	SET	OUT	NOV	DEZ			
1ª Consulta Odontológica	1913	1867	1606	981	6367	6635	7448
Ações coletivas	1657	1112	1012	1029	4810	6129	8052
Tratamento Concluído	1614	1702	1443	934	5693	5705	6275
Urgências Odontológicas	1440	1470	1263	1130	5303	5335	5052
Gestantes	253	270	216	189	928	1056	984
Encaminhamentos para Atenção Secundária	747	734	650	416	2547	2861	2923
Diagnóstico de alteração de mucosa	338	345	332	177	1192	1208	1289
Pacientes com necessidades especiais PNE	190	207	216	165	778	671	889
Total	6956	6705	5662	3856	27779	29600	32912

Fonte: Sistema RP-Smart

Tipos de consultas realizadas na Atenção Básica – UBS

Tipo de Consulta	3º Quadrimestre - 2024				Total	1º RDQ 2024	2º RDQ 2024
	SET	OUT	NOV	DEZ			
1ªs consultas e consultas de retorno/manutenção	1355	2427	2111	1355	7248	7405	7448

Fonte: Sistema RP-Smart

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 28 – Proporção de gestante com atendimento odontológico realizado

Indicador	3º RDQ - 2023	1º RDQ - 2024	2º RDQ - 2024	3º RDQ - 2024
Pré-Natal Odontológico	44%	62%	55%	***

Fonte: SISAAB

*** Ainda não tínhamos este dado até o fechamento deste relatório.

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

Tipo de Procedimento	3º Quadrimestre - 2024				Total	1º RDQ 2024	2º RDQ 2024
	SET	OUT	NOV	DEZ			
Cirurgias	216	255	170	82	723	566	687
Endodontia	417	323	530	257	1527	1656	2026
Ortodontia (instalações e manutenções)	80	85	73	66	304	266	251
Periodontia	338	349	331	351	1369	1017	1199
Prótese Total e Parcial	439	232	374	369	1414	1511	1699
DTM	50	43	35	50	178	127	155
Radiodiagnóstico	613	379	351	374	1717	1953	1438
Procedimentos de Urgência – UPA e Padre Ítalo***	448	467	321	421	1697	1161	1106
Pacientes com necessidades especiais PNE	55	96	37	52	240	343	239
Total	2696	2229	2222	2022	9169	7439	8892

Fonte: Sistema RP-Smart

Quadro 30 – Tipos de consultas realizadas na Atenção Secundária - UBS

Tipo de Consulta	3º Quadrimestre - 2024				Total	1º RDQ 2024	2º RDQ 2024
	SET	OUT	NOV	DEZ			
1ªs consultas e consultas de retorno/manutenção	478	479	534	289	1780	1763	1884

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

Especialidades	3º Quadrimestre - 2024				Total	1º RDQ 2024	2º RDQ 2024
	SET	OUT	NOV	DEZ			
Cirurgia	140	53	72	63	338	297	259
Periodontia	39	41	22	37	139	149	199
Endodontia	67	51	247	49	414	498	772
Prótese	36	34	34	63	167	236	238
DTM	17	30	17	21	85	51	130
PNE	5	10	4	3	22	25	20
Orto	12	13	11	16	52	68	76
Total	316	232	407	252	1217	1050	1694

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 – 1648 pacientes; Cirurgia – 3228 pacientes; Periodontia – 214 pacientes; Prótese – 1950 pacientes; Pacientes com Necessidades Especiais – 86 pacientes; DTM – 678 pacientes; Ortodontia- 418 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.

	3º Quadri 2024	3º Quadri 2023
MÉDICO	1.156	181
ENFERMEIRO	48	134
PSICÓLOGO	70	78
TÉC. ENFERMAGEM	153	100
TÉC. SAÚDE BUCAL	28	30

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 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%

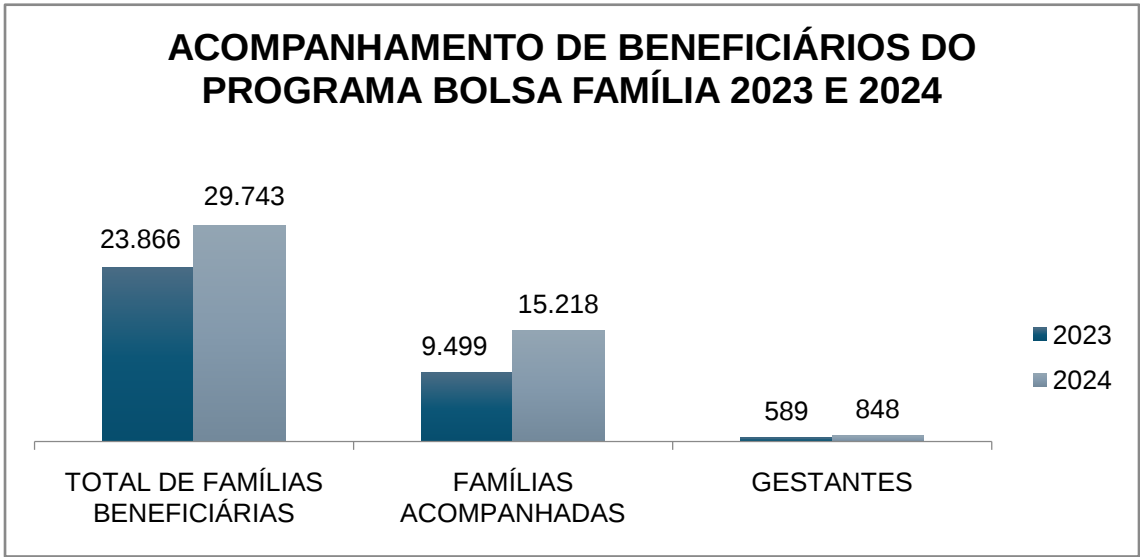
Nesta vigência de 2024 o número total de beneficiários a serem acompanhados pela saúde corresponde a 29.743 indivíduos, dentre eles crianças de 0 a 07 anos e mulheres de 14 a 44 anos.

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 Famíliano 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 estepúblico (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 SARS-CoV-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.

SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR

O serviço de Atendimento Domiciliar foi criado em 2021 por meio da aprovação do COMUS - Resolução 33/2021. O início de suas atividades oficialmente se deu em Abril de 2022 por meio de estrutura fornecida pela SMSA. Desde então a coordenação do SAD iniciou a capacitação da Atenção Primária à Saúde (APS), Hospital Municipal Padre Germano Lauck, Hospital Ministro Costa Cavalcanti e Unidades de Pronto Atendimento do Município para o encaminhamento e direcionamento de usuários de saúde com demandas de Atenção Domiciliar.

A seguir apresentamos os indicadores gerais de pacientes triados, atendidos e encaminhados para continuidade na APS.

Para além destes números o serviço vem se estruturando para executar suas funções conforme Portaria 825/2016 no sentido de capacitação da rede e padronização de protocolos. Nos últimos meses o SAD veio estruturando o protocolo de cuidados paliativos e desospitalização; protocolos de procedimentos domiciliares em RAS; Criação do grupo de cuidadores em parceria com UNILA e HMPGL; Programa de reabilitação com parceria do Hospital Oswaldo Cruz e Ministério da Saúde; busca de recursos com câmara de vereadores; bem como capacitações internas para melhora da qualidade dos atendimentos do Programa Melhor em Casa.

Encontram-se em trabalho 3 EMADs e 1 EMAP, financiadas pelo Ministério da Saúde em agosto de 2022.

INDICADORES LONGITUDINAIS

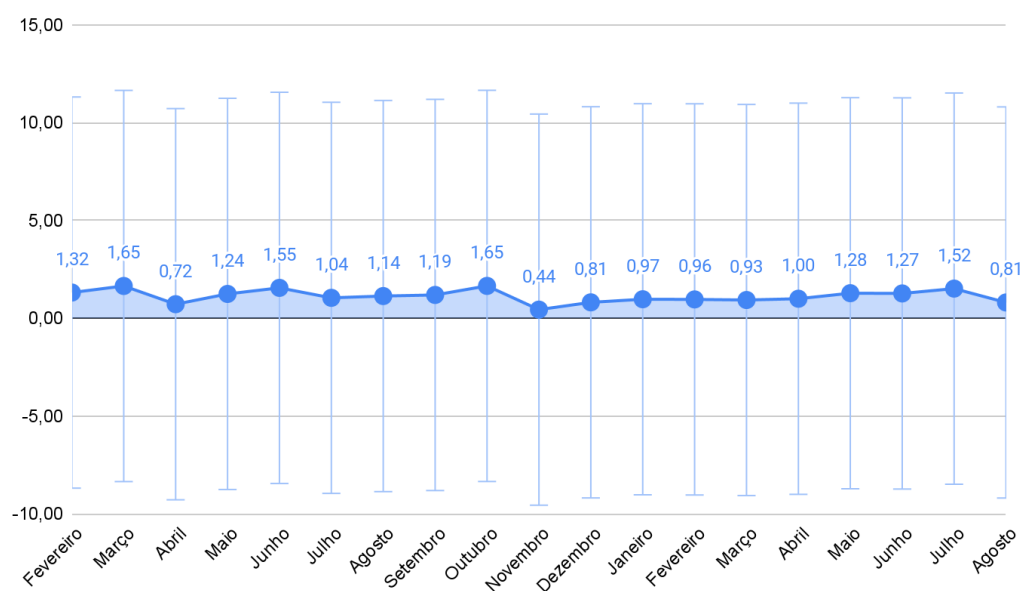


Figura 1 - Tempo médio de espera para o primeiro atendimento (esperado: até 3 dias).

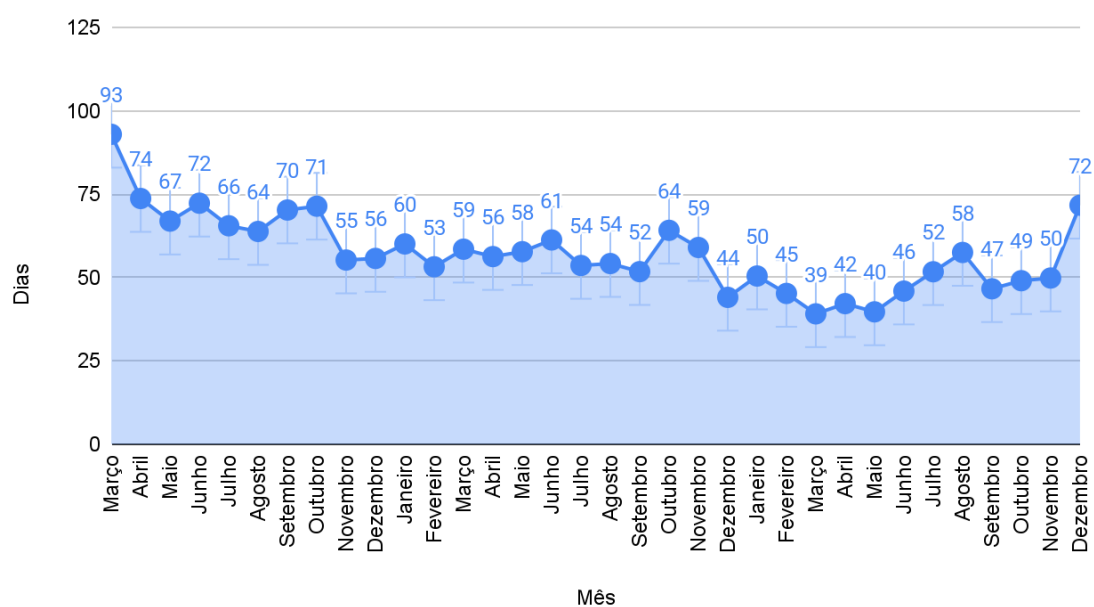


Figura 2 - Tempo médio de permanência no SAD (média preconizada 30-60 dias).

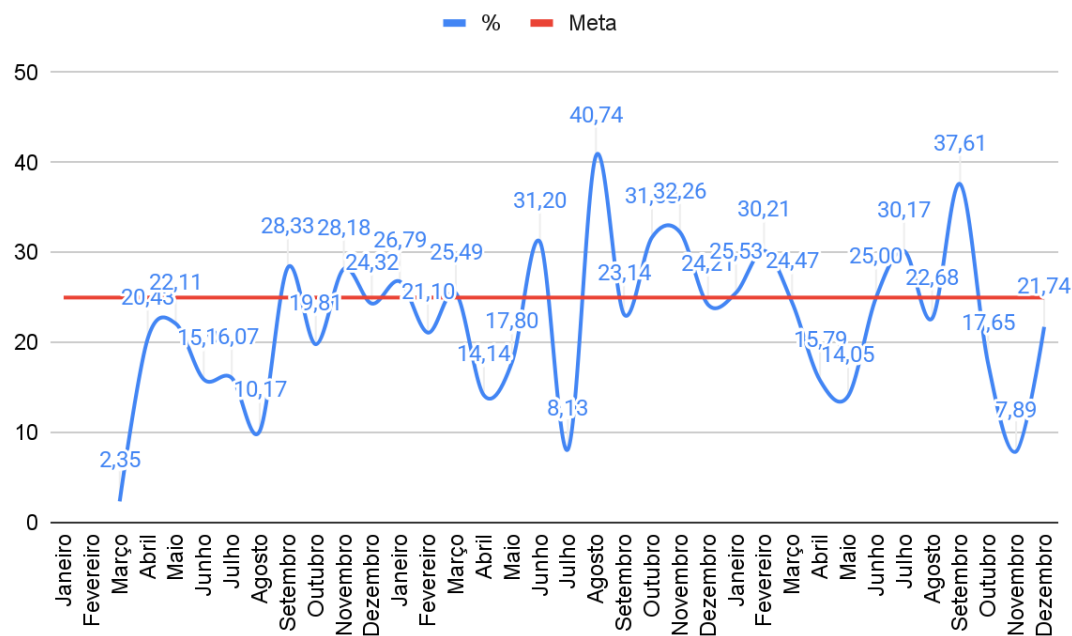


Figura 3 - porcentagem de alta de pacientes para a Atenção Primária à Saúde (% esperado: 25%)

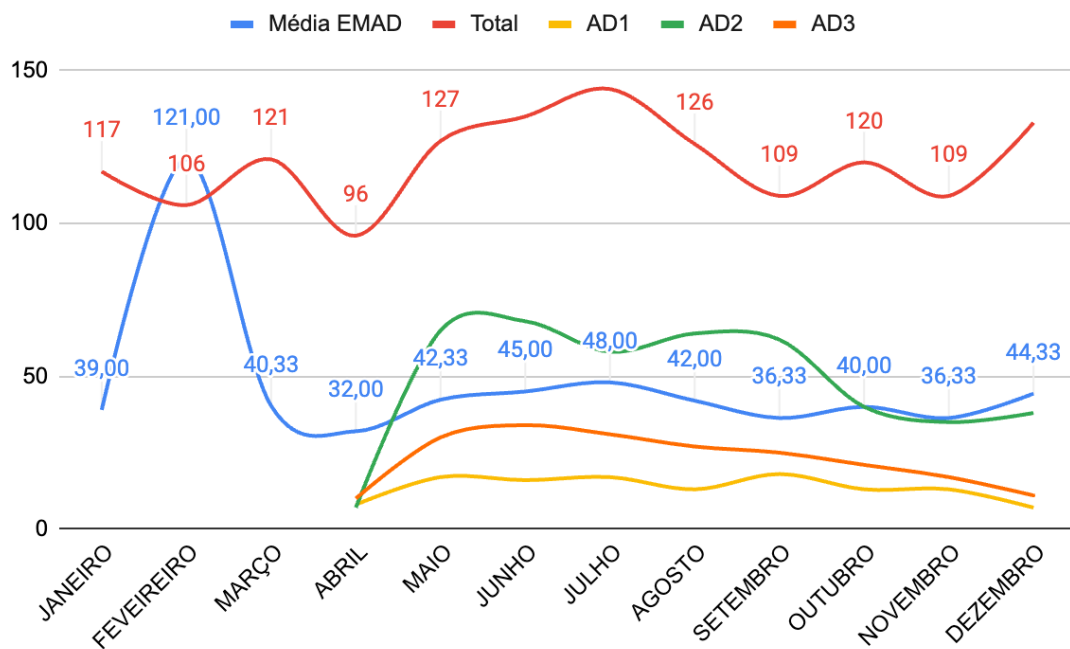


Figura 1 - Total de pacientes atendidos no SAD ao mês/ano.

INDICADORES GERAIS:

Tabela 1 - Condição do paciente no SAD.

Condição do paciente no SAD	
Ativos	1212
Inativos	1265
Total	2477

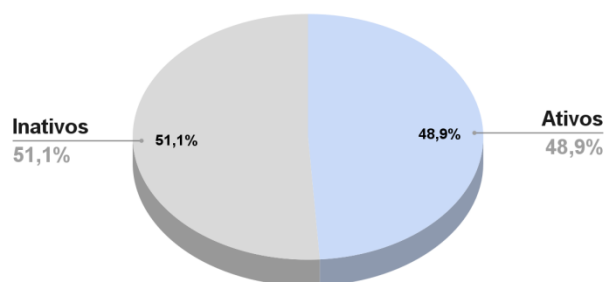


Gráfico 1 - Condição do paciente no SAD.

Tabela 2 - Distribuição de demandas por distrito.

Distrito de residência		
Norte	585	25,73
Sul	307	13,50
Leste	584	25,68
Oeste	431	18,95
Nordeste	367	16,14

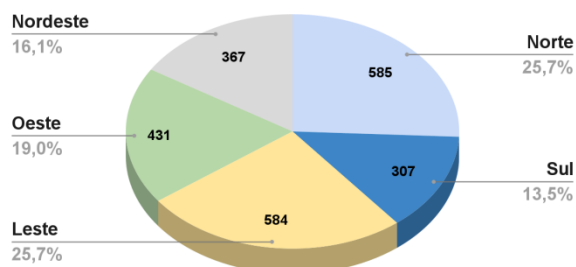


Gráfico 2 - Distribuição de demandas por distrito.

Tabela 3 - Distribuição de demandas por serviço do SAD.

Serviço de Atendimento:		
SAD	Clínico	304
	Paliativo	144
APS	SAD para APS	708
	APS	163
Total		1319

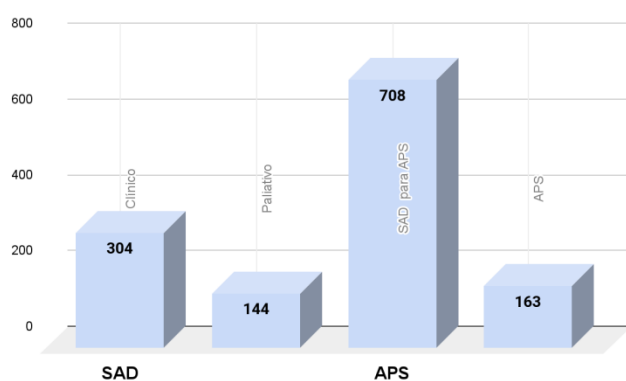
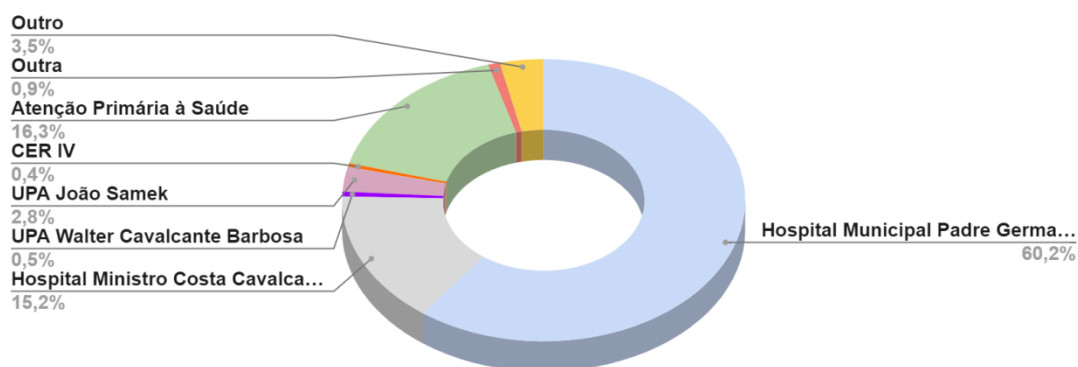


Gráfico 3 - Distribuição de demandas por serviço do SAD.

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

Óbitos	547	23,92
Reinternações	230	10,06
Total	777	33,97



INDICADORES ANTIBIOTICOTERAPIA

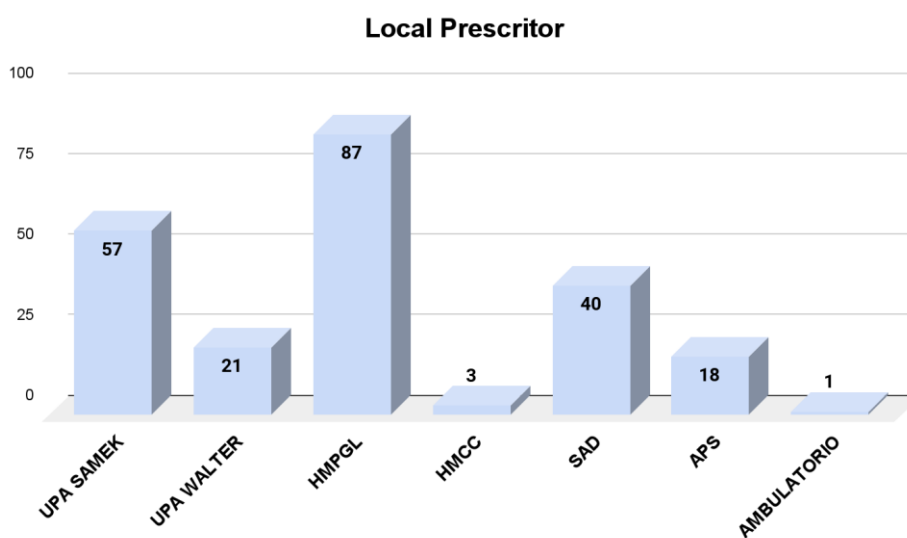


Figura 1 - Local prescritor de paciente encaminhado para aplicação.

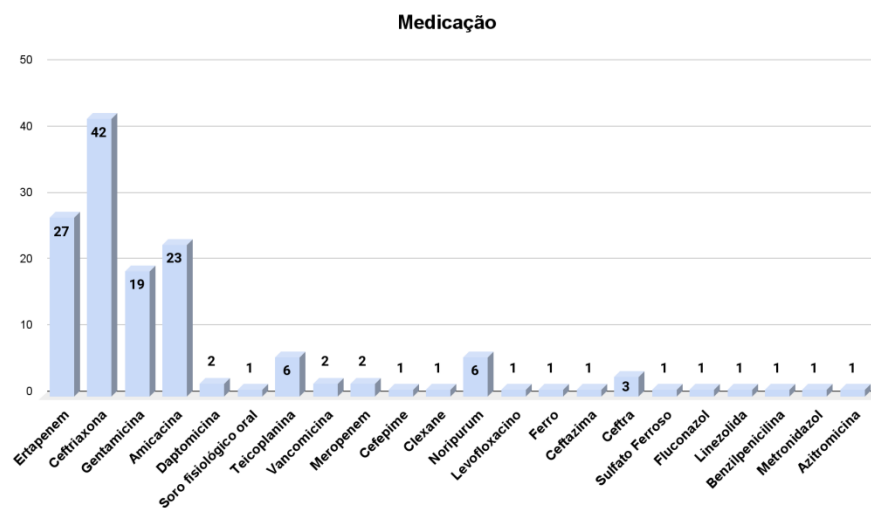


Figura 2 - Local prescriptor de paciente encaminhado para aplicação.

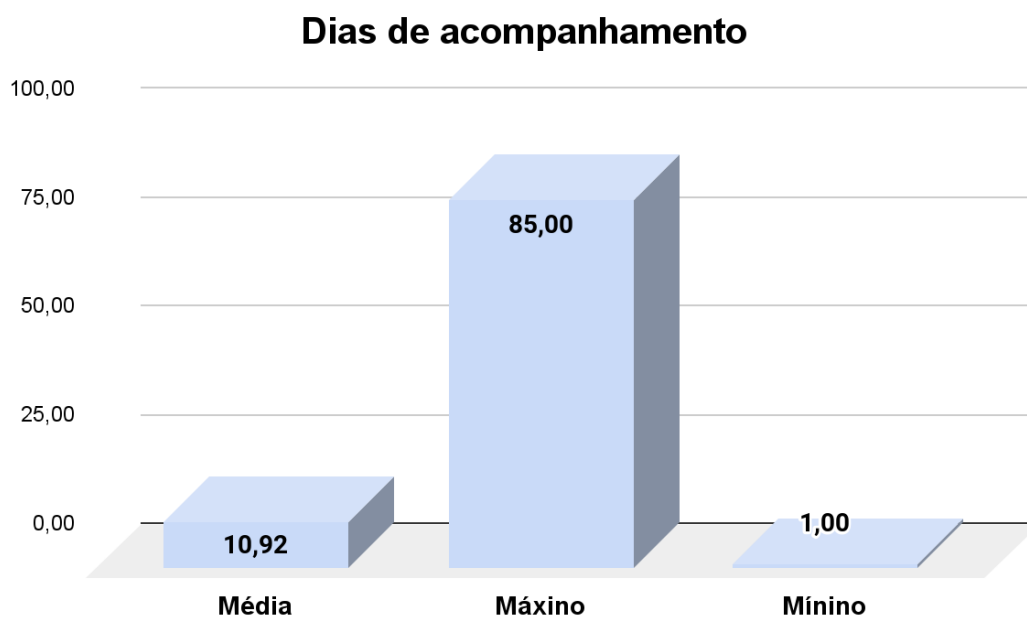


Tabela 1 - Total de pacientes e média/mês de pacientes.

Total de pacientes	121
Média/mês	15,13

INDICADORES 2024:

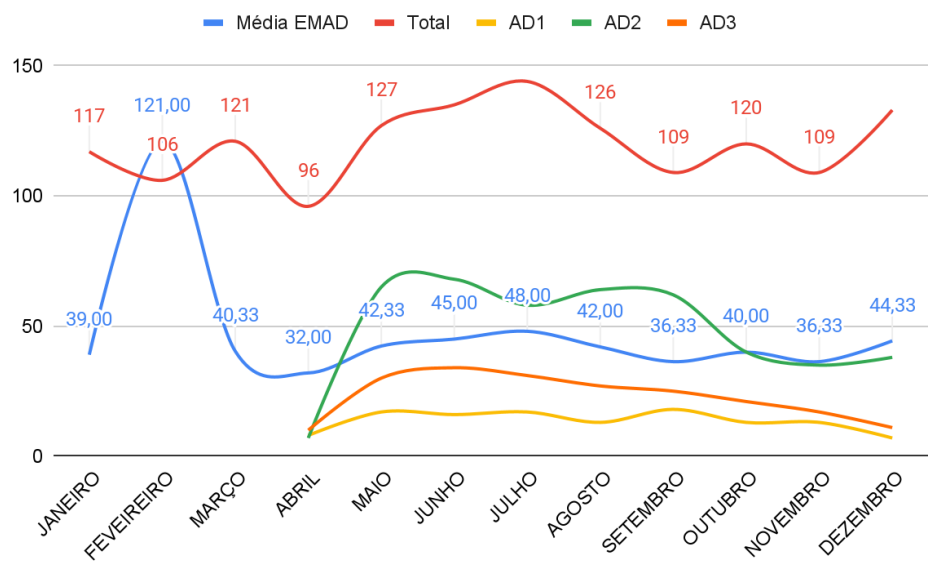


Figura 1- Total de pacientes e média por EMAD (esperado: mínimo 50); estratificação da complexidade conforme IAEC-AD e Percentual de AD2 e AD3 dos pacientes atendidos (esperado: 70% AD2 e até 30% AD3) conforme estratificação da complexidade IAEC-AD.

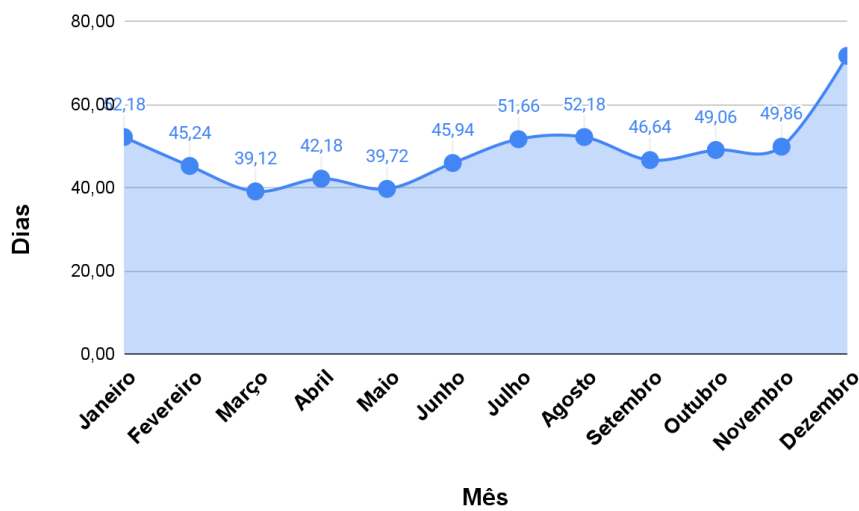


Figura 2- Tempo médio de permanência no SAD (média preconizada (30-60 dias).

INDICADORES GERAIS DAS APS:

Gráfico 1 - Status dos pacientes

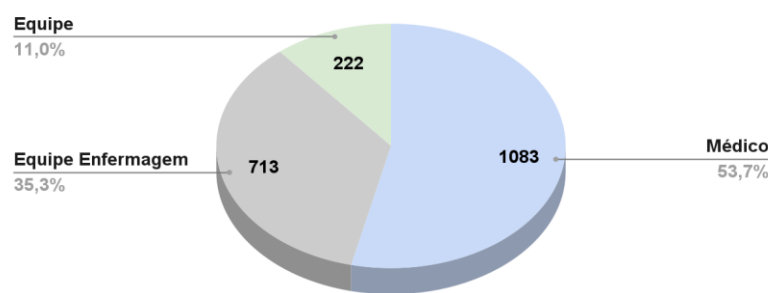


Gráfico 3 -

Visita por classe profissional

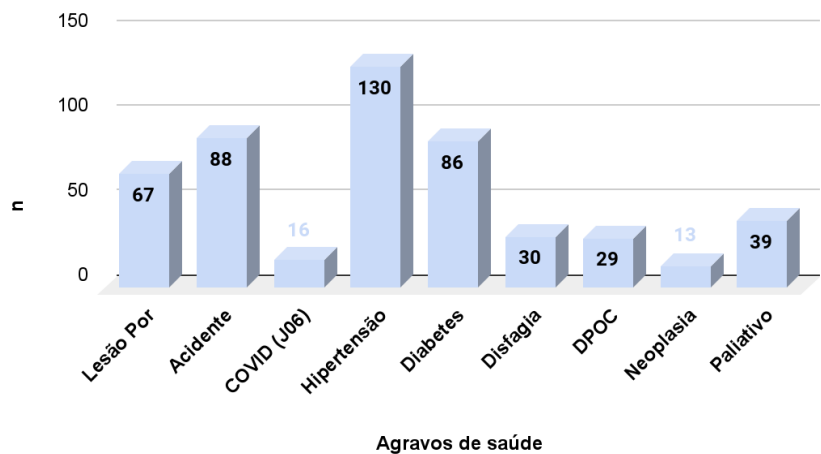


Gráfico 4 -

Agravos de saúde

INDICADORES DAS APS POR DISTRITO:

DISTRITO LESTE

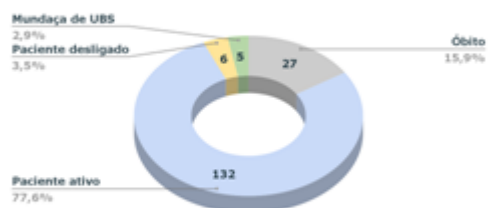


Gráfico 1 - Status dos pacientes

Gráfico 2 - Sexo

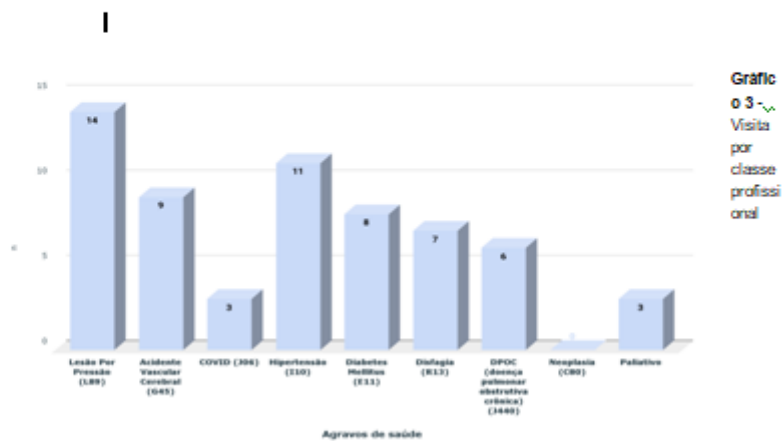
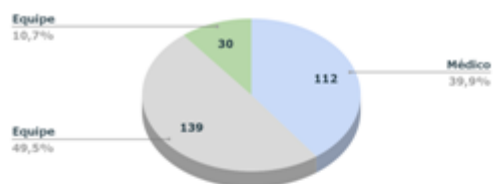


Gráfico 3 - Visitas por classe profissional

Gráfico 4 - Agravos de saúde

DISTRITO OESTE

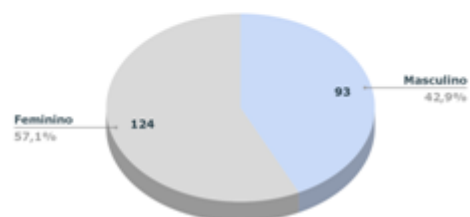
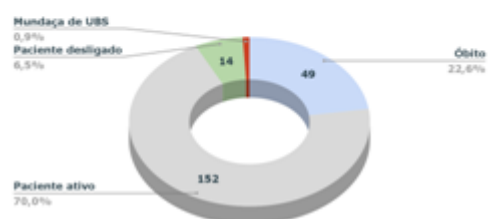


Gráfico 5 - Status das pacientes

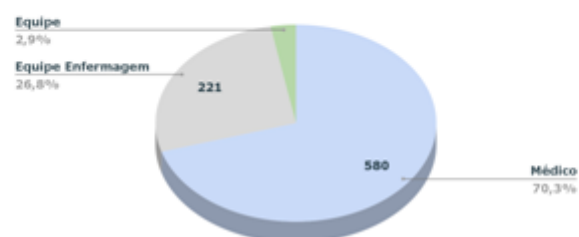


Gráfico 6 - Sexo

Gráfico 7 - Visita por classe profissional

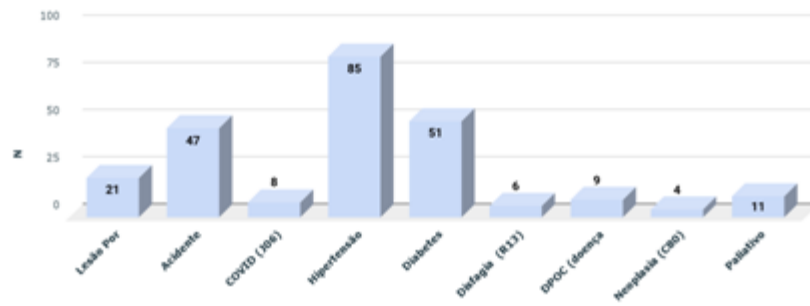


Gráfico 8 - Agravos de saúde

NORTE

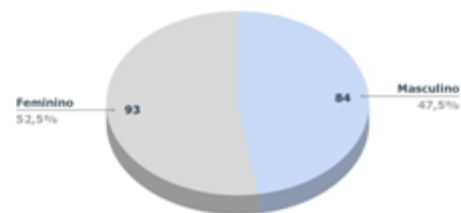
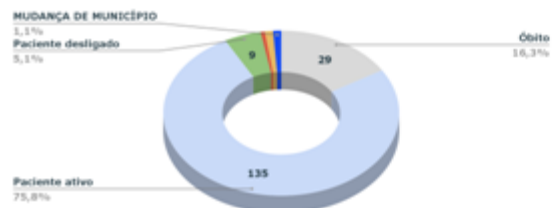
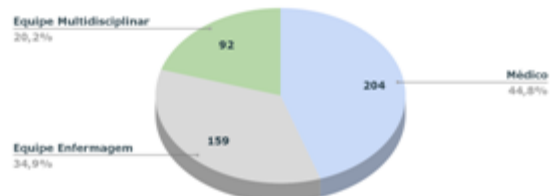


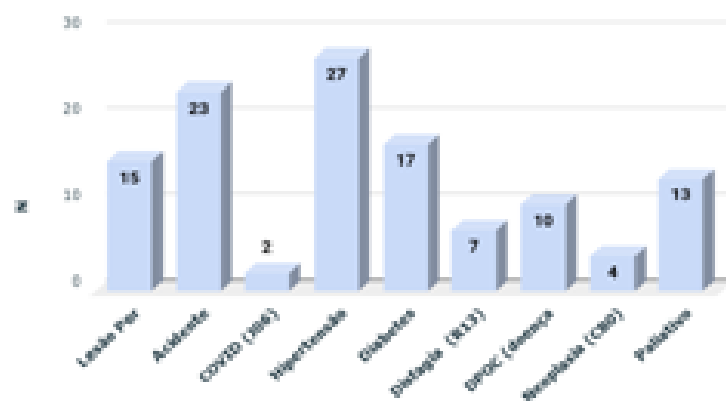
Gráfico 9 - Status dos pacientes

Gráfico 10 - Sexo



Visita por classe profissional

Gráfico 11 -



12 - Agravos de saúde

Gráfico

DISTRITO SUL

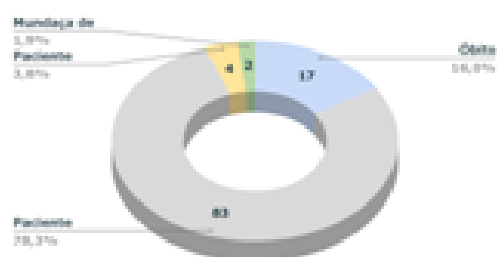
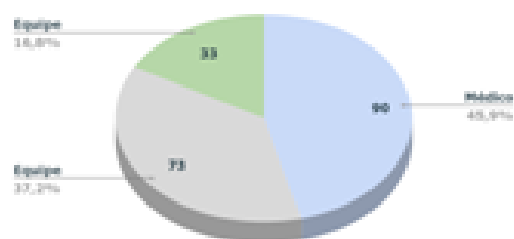
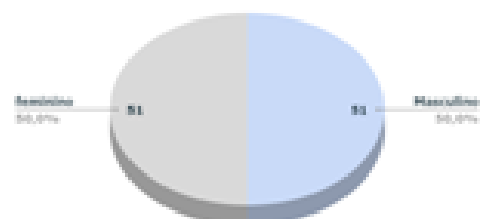


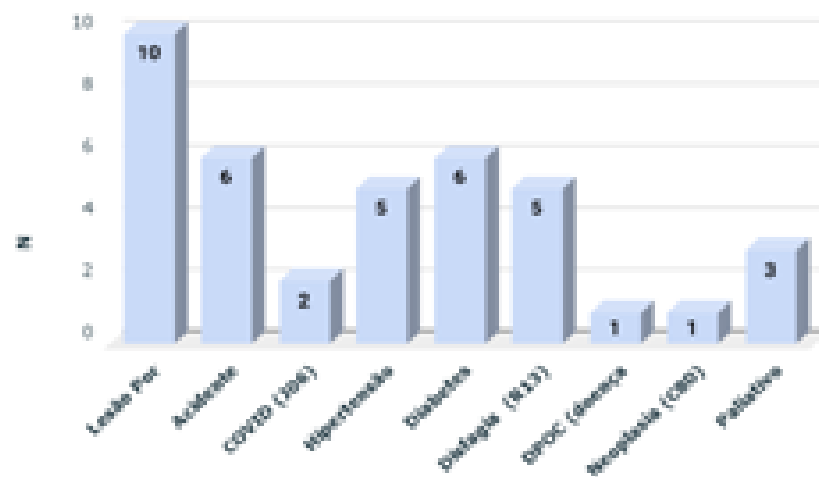
Gráfico 13- Status dos pacientes. Gráfico 14- Sexo



DISTRITO NORDESTE



Gráfico 19 - Visita por classe profissional



OS PACIENTES FORAM ATENDIDOS NO PRAZO PELAS UBS NO ANO DE 2024.

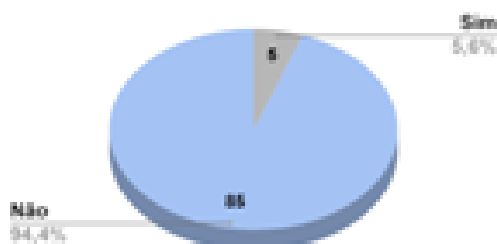
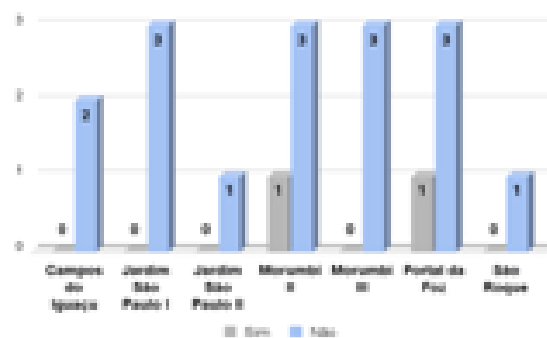
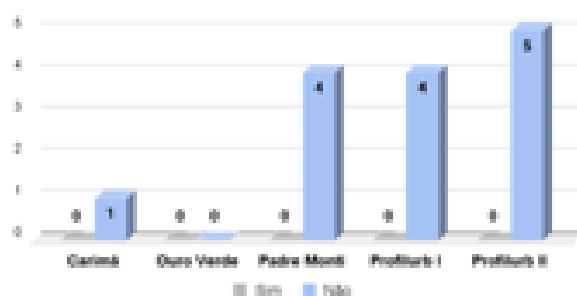


Gráfico 1: Os pacientes foram atendidos no prazo pelas UBS no ano de 2024 - geral



Tempo de espera (em dias) para 1ª visita das UBSs Médico(a) no ano de 2024.

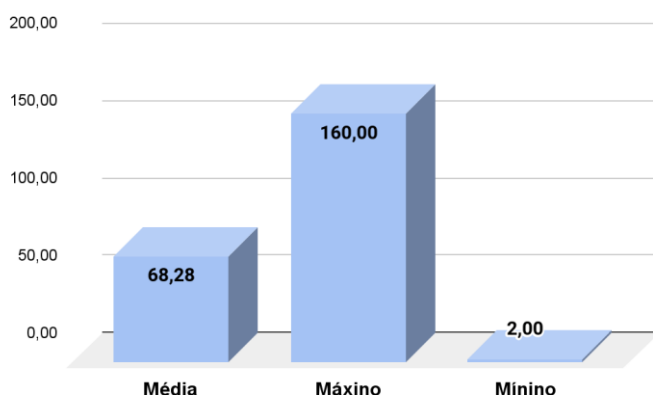


Gráfico 1: Média, máximo e mínimo de tempo de espera (em dias) para 1ª visita das UBSs Médico(a) no ano de 2024 - geral

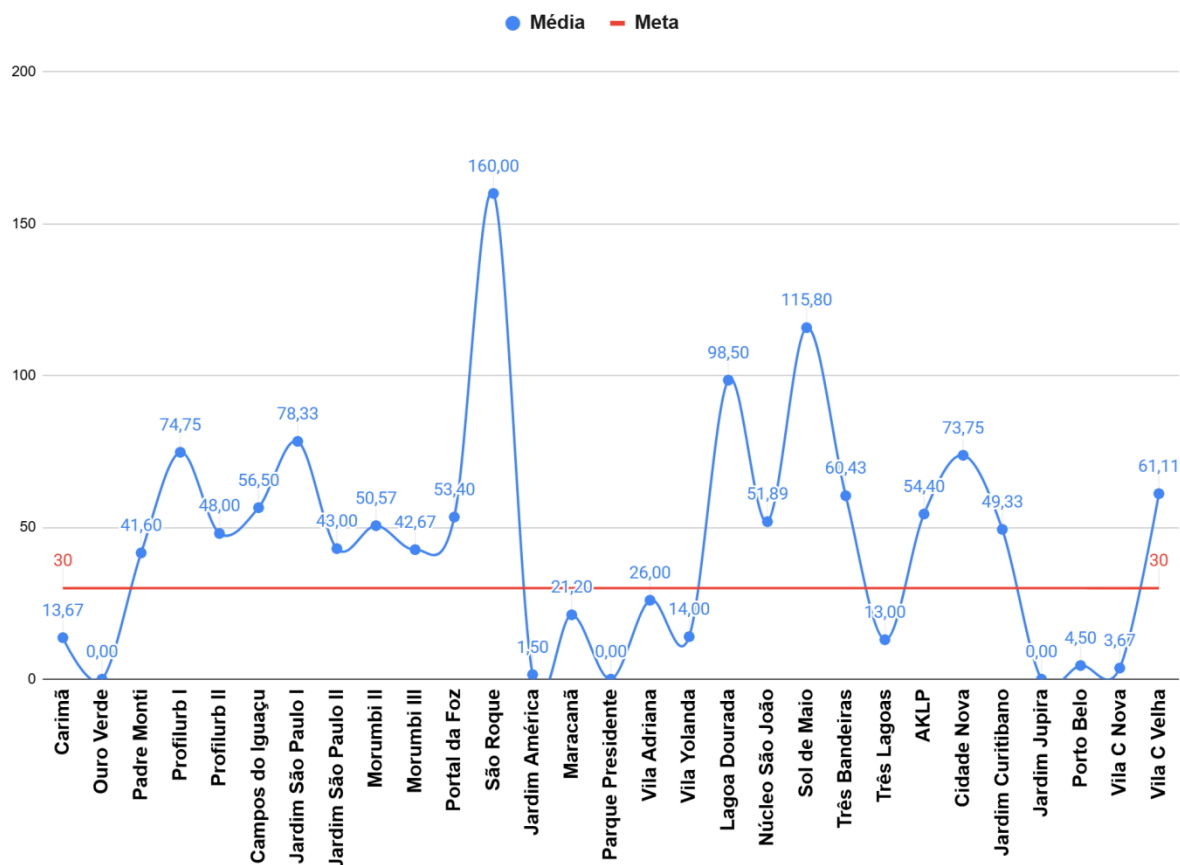


Gráfico 2: Média de tempo de espera (em dias) para 1ª visita das UBSs Médico(a) no ano de 2024 - geral

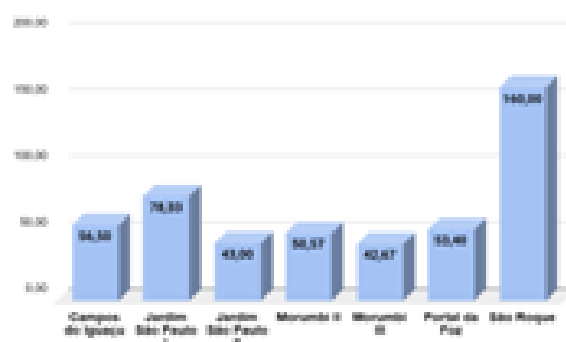
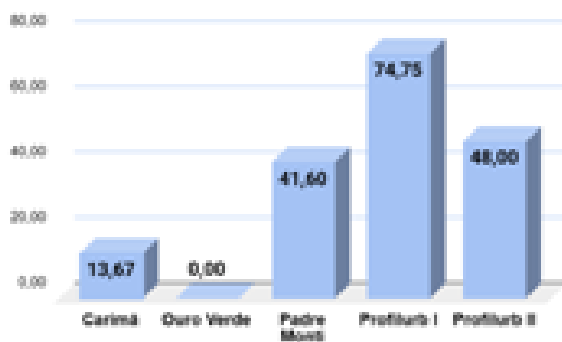


Gráfico 3: Média de tempo de espera (em dias) para 1ª visita médica no ano de 2024 das UBSs do distrito **Sul**

Gráfico 4: Média de tempo de espera (em dias) para 1ª visita médica no ano de 2024 das UBSs do distrito **Leste**

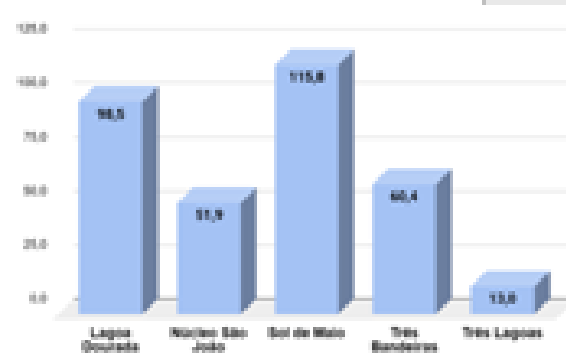
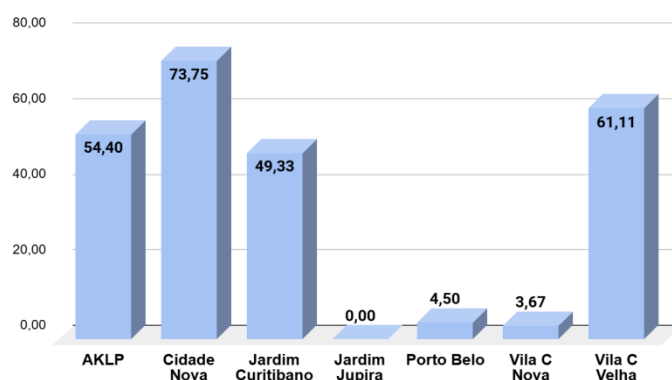


Gráfico 5: Média de tempo de espera (em dias) para 1ª visita médica no ano de 2024 das UBSs do distrito **Oeste**

Gráfico 6: Média de tempo de espera (em dias) para 1ª visita médica no ano de 2024 das UBSs do distrito **Nordeste**

Gráfico 7: Média de tempo de espera (em dias) para 1ª visita médica no ano de 2024 das UBSs do distrito **Norte**



COORDENAÇÃO DE 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.

Ao final do ano de 2024, todas as metas do programa foram executadas em todas as escolas e CMEIs cadastradas no programa, sendo feito também o lançamento destes dados no sistema para migração dos dados ao Ministério da Saúde. m

Tabela 1 - Indicadores de execução do Programa Crescer saudável.

DISTRITO	ESCOLAS/CMEIS	Avaliação Antropométrica (n)	Lançado no Sistema	Atividade educativa	Lançado no Sistema	Marcador de consumo alimentar	Lançado no RP
LESTE	DIRCEU LOPES E M DR EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
LESTE	ERICO VERISSIMO E M EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
LESTE	CORA CORALINA E M EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok

LESTE	ROSALIA A SILVA E M PROFA EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORDESTE	JOAO ADAO DA SILVA E M EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORDESTE	JOAO DA COSTA VIANA E M EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORDESTE	OLAVO BILAC E M EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORDESTE	TRES BANDEIRAS E M EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORDESTE	ELOI LOHMANN E M EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORDESTE	SANTA RITA C E EF M (estadual)	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORDESTE	ARNALDO BUSATTO C E DR EF M (estadual)	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORDESTE	SOL DE MAIO C E C M EF M(estadual)	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORTE	NAJLA BARAKAT E M EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORTE	PONTE DA AMIZADE E M EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORTE	SUZANA MORAES BALEN E M PROFA EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORTE	LUIGI SALVUCCI E M PE EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORTE	JORGE AMADO E M EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
SUL	JUSCELINO K DE OLIVEIRA C E EF M (estadual)	ok	ok	ok	ok	ok	ok

SUL	ACACIO PEDROSO E M EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
SUL	AUGUSTO WERNER E M EI EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
SUL	CECILIA MEIRELES E M EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
SUL	VINICIUS DE MORAES E M EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
SUL	ADELE ZANOTTO SCALCO E M EF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
LESTE PQUE IMPERAT RIZ	VICTORIO BASSO C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
LESTE MORUMBI II	ZILDA ARNS NEUMANN C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
LESTE/ JD SÃO ROQUE	ONIRA CAPRINI PAIZ CMEI PROFA	ok	ok	ok	ok	ok	ok
LESTE/ COHAPAR II	PINGO DE GENTE C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
LESTE/LO T LINDOIA	LINDOIA C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
LESTE/MO RUMBI II	SAO FRANCISCO C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
LESTE/ JD SÃO PAULO	MARICOTA BASSO C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok

LESTE/ CAMPOS DO IGUAÇU	CAMPOS DO IGUAÇU C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
LESTE/ MORUMBI I	INACIA MENEZES DOS SANTOS C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORDEST E/ LOT WITT	HELEY DE ABREU SILVA BATISTA C M E I PROFA	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORDEST E/ TRES LAGOAS	TRES LAGOAS C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORDEST E/ TRES BANDEIR AS	PEDRO JACOB LAKUS C M E I COMEND	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORDEST E/JD STA RITA	JOAO DE AQUINO C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORDEST E/ SOL DE MAIO	CLAUDIO DA SILVA LOURENCO C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORTE/ VILA C VELHA	JOSE BENTO VIDAL C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORTE/ POTO BELO – JD ITAIPU	AMINA BARAKAT C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORTE/CI D NOVA/ V SOLIDARI	NIDIA BENITEZ C M E I PROFA	ok	ok	ok	ok	ok	ok

NORTE/ PBELO - E I CALIFORNIA	FLOR DE ACACIA C M	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORTE/VI LA C I VELHA - JD UNIVERSI TARIO	CARLOS GAUTO C M E	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORTE / VILA C NOVA	FLOR DE LIS C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORTE/A KLP	NILVA DE JESUS C M E I PROF	ok	ok	ok	ok	ok	ok
NORTE/ CIDADE NOVA	AMOR PERFEITO C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
OESTE/ JARDIM AMERICA	RAMONA RODRIGUES DOTTO C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
OESTE/ LOT BOURBON	ELFRIDA KELLER C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
SUL /OURO VERDE	ARIANO VILAR SUASSUNA C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
SUL/ PROFILUR BI	OZIRES SANTOS C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
SUL/ JD NOVO HORIZON TE	NOVO HORIZONTE C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok

SUL/OUR O VERDE	MAMAE AGENORA C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
SUL/ OURO VERDE	OURO VERDE C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok
SUL/ PROFILUR B I	SOLDADINHO DE CHUMBO C M E I	ok	ok	ok	ok	ok	ok

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. Estes resultados apontam para a predominância de sobrepeso e obesidade em gestantes, adultos e idosos, implicando na necessidade de ações de promoção de saúde nestas faixas. (Tabela 2).

Tabela 2 - Estado nutricional da população de Foz do Iguaçu conforme SISVAN.

Soma dos Quadrimestres					%		
Indivíduos Avaliados por Faixa Etária	Muito Baixo Peso e Baixo Peso	Eutrof ico	Sobre Peso e Obeso	Total	Muito Baixo Peso e Baixo Peso	Eutrofico	Sobrepe so e Obeso
0 a < 2 anos	289	7.778	691	8.758	3,30	88,81	7,89
2 a < 5 anos	60	1.723	300	2.083	2,88	82,72	14,40
5 a < 7 anos	28	868	371	1.267	2,21	68,51	29,28
7 a < 10 anos	24	321	232	577	4,16	55,63	40,21
10 a < 18 anos	79	936	876	1.891	4,18	49,50	46,32
Gestantes	373	1.351	2.849	4.573	8,16	29,54	62,30
Gestantes (< 18 anos)	122	204	206	532	22,93	38,35	38,72
Adultos	165	2.662	8.847	11.674	1,41	22,80	75,78

Idosos	272	739	1.509	2.520	10,79	29,33	59,88
---------------	-----	-----	-------	-------	-------	-------	--------------

Relembramos que anteriormente a 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).

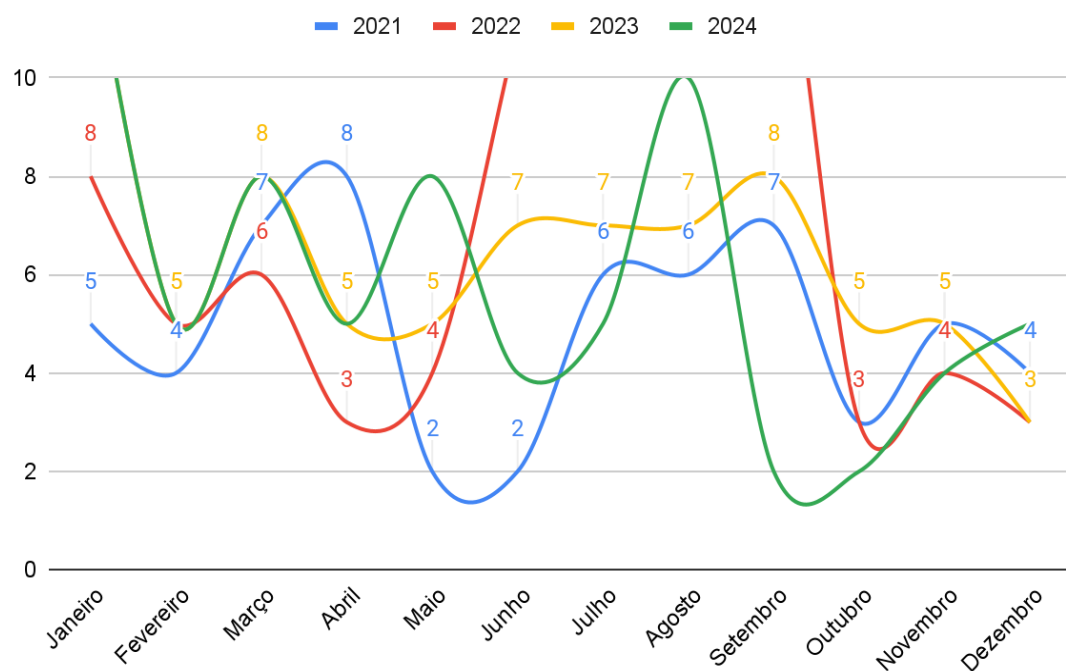


Figura 1 - Demandas de pacientes para serem avaliados pelo PM-ANINNE que chegam para a SMSA/DIAT. 2024.

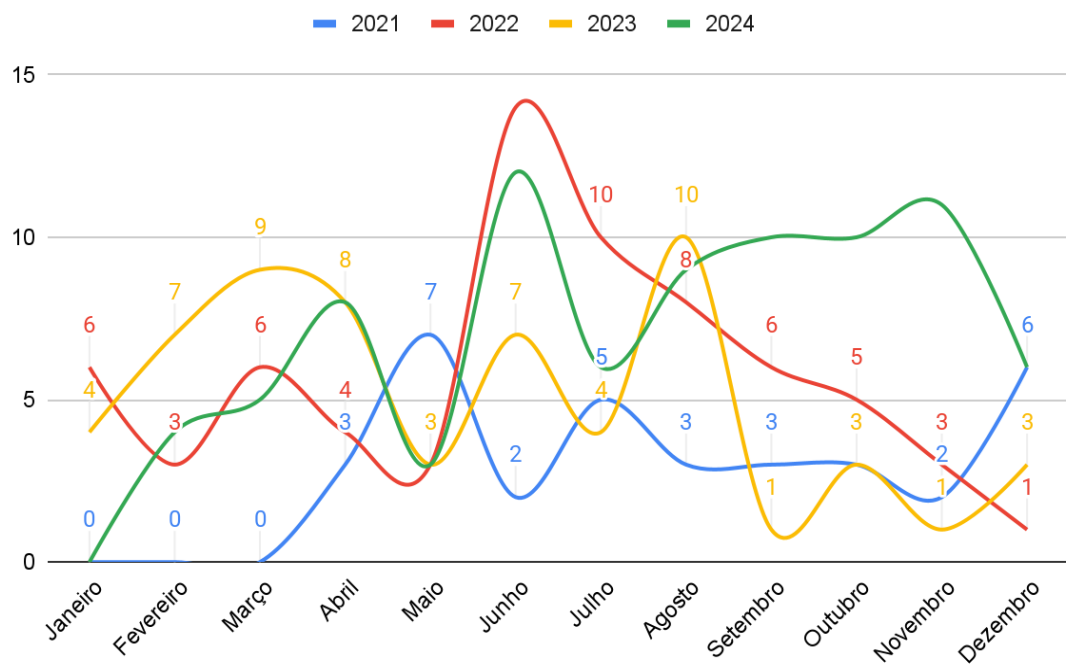


Figura 2 - Pacientes que foram avaliados pela equipe Técnica do PM-ANINNE SMSA/DIAT. 2024.

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.

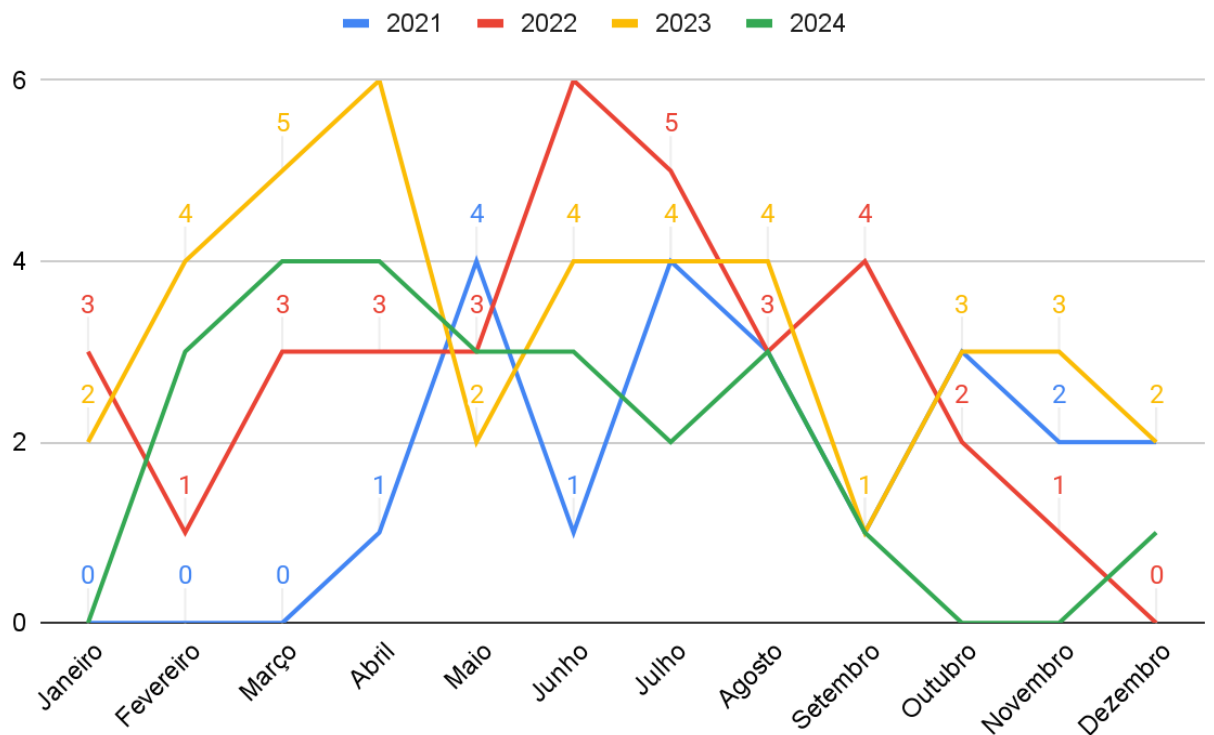


Figura 3 - Pacientes inseridos no PM-ANINNE após avaliação técnica pela SMSA/DIAT. 2024.

DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA 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: 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.

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, resolutiva, 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);
- 01 Cardiologista Infantil (credenciado);
- 03 Vasculares (credenciados);
- 01 Dermatologista (credenciado);
- 01 Dermatologista (estatutário);
- 01 Endocrinologista (credenciado);
- 01 Endocrinologista Pediátrico (estatutário);

- 04 Gastroenterologistas (credenciados);
- 01 Ginecologista (estatutária);
- 04 Ginecologistas Obstetras (credenciados);
- 01 Infectologista (estatutária);
- 02 Neurologistas (credenciados);
- 03 Otorrinolaringologistas (credenciados);
- 10 Ortopedistas gerais (credenciados);
- 01 Ortopedista Pediátrico (credenciado);
- 01 Pneumologista (credenciado);
- 01 Pneumologista Pediátrico (credenciado);
- 01 Reumatologista (credenciado);
- 03 Urologistas (credenciados);
- 06 Oftalmologistas (credenciados);
- 01 Proctologista (credenciado).

Totalizando 52 especialistas entre credenciados e estatutários nas seguintes especialidades médicas: Cardiologia, Vascular, Dermatologia, Endocrinologia, Endocrinologia Pediátrica, Gastroenterologia, Ginecologia e Obstetrícia (Gestação de Alto Risco), Infectologia, Neurologia, Oftalmologia, Ortopedia e Traumatologia, Ortopedia Pediátrica, Otorrinolaringologia, Pneumologia, Pneumologia Pediátrica, Proctologia, Reumatologia e Urologia.

2.1 Profissionais Médicos Estatutários

Profissionais	Função	Matrícula
Fabio Pinto do Carmo	Cardiologista	17837-01
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

Conceição Aparecida Woytovetch Brasil	Infectologista	17751-02
--	----------------	----------

Fonte: Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu/SMSA

O quadro acima é composto por 05 médicos estatutários, dentre eles o médico Charles Alberto Nedel (Dermatologista), possui 02 vínculos efetivos, com carga horária de vinte horas semanais cada.

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 Romero Toledo	Cardiologia
29.502.194/0001-05	Wagner Granelli Junior Ltda	Wagner Granelli Junior	Cardiologia Infantil
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 e Obstetrícia
20.934.301/0001-08	P.S.A. Maistro - Serviços Médicos	Josabel Pereira Alvarenga Ferra	Ginecologia e Obstetrícia
09.502.702/0002-29	Luciene Batista de Lima Itapeva - ME	Luciene Batista de Lima	Ginecologia e Obstetrícia
44.488.266/0001-09	Thaesa Serviços Médicos Ltda	Thargo Teixeira Cruz	Ginecologia e Obstetrícia
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
41.790.093/0001-82	Camargo Torres Ltda	Jorge Lucas Torres Lima	Urologia

Fonte: Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu/SMSA

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 (Revital Saúde) e Proctologia (Clínica Zardo) atendem em estabelecimentos próprios.

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

A médica Eneida Buba aposentou-se em Maio de 2024. A médica Alessandra aposentou-se em Julho de 2024. A médica Marta Vaz aposentou-se em Agosto de 2024.

O médico especialista em Angiologia (Cirurgia Vascular), Dr. Arnaud Bernard Philippe Rivayrand, teve o contrato encerrado em julho de 2024, por não haver interesse por parte do profissional na renovação contratual.

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 na rede de atenção à saúde.

Na especialidade de cardiologia, existem 06 médicos especialistas para os atendimentos, sendo 05 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 Diego Felipe Jose Fabio de Oliveira Miranda	Oftalmologia
04.398.366/0001-11	Centro de Cirurgia e Laser Foz Do Iguaçu Ltda	André Luis Himauri Juliano Chibiaqui Bissolotti Marcos Szpak Martins	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
14.289.33010001-53	Clínica Revital Saúde Ltda - Me	Olga Carolina Garcete Colman	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 01 na especialidade de reumatologia, 07 em oftalmologia, 01 em pneumologia pediátrica, 02 em gastroenterologia e 01 em proctologia.

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 é responsável pela organização dos agendamentos do acesso aos usuários do SUS às consultas e exames/procedimentos especializados a fim de garantir um atendimento integral, humanizado e equânime aos usuários do SUS nos serviços de saúde da rede própria e/ou estabelecimentos credenciados. Gerenciados pelos sistemas de

informação Municipal e/ou estadual G-SUS/CARE, para atendimentos aos usuários do SUS, inseridos eletronicamente, através do Sistema de Gestão Municipal da Saúde (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	3º RDQA - 2024		3º RDQA - 2023		ABSENT. (%)	ABSENT. (%)
	Agendado	Não Comp.	Agendado	Não Comp.	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Cardiologia	2.097	180	2.745	272	8,58%	
Cardiologia Pediátrica	131	18	-	-	13,74%	-
*Cardiologia Alta Complexidade (HMCC)	487	-	444	-	-	-
Clínico / Diabetes	0	-	554	84	-	15,16%
Dermatologia	3.043	382	3.349	505	12,55%	15,08%
Endocrinologia	568	93	578	77	16,37%	13,32%
Endocrinologia Pediátrica	46	05	64	08	10,87%	12,5%
Gastroenterologia	1.804	154	2.182	364	8,48%	16,68%
Gestação de alto risco	1.589	310	780	189	19,51%	24,23%
Ginecologia	153	27	-	-	17,65%	-
Hematologia	0	0	340	51	0	15%
Infectologia	14	09	24	05	35,71%	20,83%
Nefrologia	0	0	651	108	-	16,59%
Neurologia	2.892	470	3.157	510	16,25%	16,15%
Oftalmologia	6.029	696	4.071	541	11,54%	13,29%
*Obstetrícia de Alto Risco	64	-	-	-	-	-

*Oncologia (HMCC)	1.545	-	900	-	-	-
Ortopedia	5.872	532	7.244	935	9,06%	12,90%
Ortopedia Pediátrica	362	71	413	72	19,61%	17,43%
Otorrinolaringologia	1.872	252	2.150	380	13,46%	17,67%
Pneumologia	1.012	85	1.036	142	8,40%	15,31%
Pneumologia Pediátrica	237	30	183	37	12,66%	20,21%
Proctologia	564	62	742	117	10,46%	15,76%
Reumatologia	1.098	112	1.891	301	10,20%	15,91%
Urologia	1.975	219	2.234	334	11,09%	14,95%
Vascular	953	88	928	126	9,23%	13,57%
TOTAL/MÉDIA	34.407	3.795	36.948	5.201	11,01%	14,07%

Fonte: Sistema RP Saúde

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

ESPECIALIDADE MÉDICA	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Cardiologia Alta Complexidade (HMCC)	110	128	120	129	487	444
Oncologia (HMCC)	226	459	452	408	1.545	900
Obstetrícia de Alto Risco	15	11	15	23	64	-
TOTAL	351	598	587	560	2.096	1.344

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 3º quadrimestre de 2024 foi de 34.407 (somando com o total de 2.096 consultas agendadas das especialidades Cardiologia de Alta Complexidade, Oncologia e Obstetrícia de Alto Risco, comparado com o total de 36.948 no mesmo período de 2023, demonstrando redução de 2.541 consultas agendadas em 2024, equivalente a 6.88%.

O agendamento das 1ª consultas das especialidades Cardiologia de Alta Complexidade, Oncologia e Obstetrícia de Alto Risco 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 2.096 consultas nas especialidades de Cardiologia de Alta Complexidade, Oncologia e Obstetrícia de Alto Risco no 3º quadrimestre de 2024, comparado com 1.344 consultas no mesmo período de 2023, demonstrando um acréscimo de 752 consultas, equivalente a 55.95%.

A realização das consultas compete ao Hospital Ministro Costa Cavalcanti/Fundação de Saúde Itaipuapy, 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).

Identificou-se redução no percentual de absenteísmo, no 3º quadrimestre de 2024, de 34.407 consultas agendadas, destes não compareceram 3.795 pacientes, equivalente a 11,01%. No 3º quadrimestre de 2023, de 36.948 consultas agendadas não compareceram 5.201 pacientes, equivalente a 14,07%.

Uma das metas da Programação Anual de Saúde é reduzir absenteísmo de pacientes nas consultas agendadas para 12%, sendo que neste 3º quadrimestre de 2024, o percentual de absenteísmo ficou igual a 11,01%, conforme especificado acima.

As especialidades médicas que apresentaram o maior índice de absenteísmo no 3º quadrimestre de 2024 foram: Infectologia, Gestação de Alto Risco, Ginecologia, Neurologia e Ortopedia Pediátrica.

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	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Cardiologia	608	513	474	322	1.917	2.473
Cardiologia Pediátrica	27	31	29	26	113	-
Cirurgia Pediátrica	-	-	-	-	-	245
Clínico/Diabetes	0	0	0	0	0	470
Dermatologia	742	580	705	634	2.661	2.844
Endocrinologia	138	146	93	98	475	501
Endocrinologia Pediátrica	08	07	14	12	41	56
Gastroenterologia	402	489	446	313	1.650	1.818
Gestação Alto Risco	301	341	307	330	1.279	591
Ginecologia	50	36	22	18	126	-
Hematologia	0	0	0	0	0	289
*Infectologia	0	0	01	04	05	19
Nefrologia	0	0	0	0	0	543
Neurologia	670	695	602	455	2.422	2.647
Oftalmologia	1.518	1.582	1.392	841	5.333	3.530
Ortopedia	1.321	1.269	1.400	1.350	5.340	6.309
Ortopedia Pediátrica	89	66	64	72	291	341
Otorrinolaringologia	447	427	381	365	1.620	1.770
Pneumologia	238	297	216	176	927	894
Pneumologia Pediátrica	55	66	56	30	207	146

Proctologia	150	195	83	74	502	625
Reumatologia	235	288	276	187	986	1.590
Urologia	555	394	441	366	1.756	1.900
Vascular	181	271	228	185	865	802
TOTAL	7.735	7.693	7.230	5.858	28.516	30.403

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 3º quadrimestre de 2024 foi de 28.516 comparado com o total de 30.403 no mesmo período de 2023, demonstrando redução de 1.887 consultas realizadas em 2024, equivalente a 6.21%.

Observa-se que o mês de setembro apresentou o maior número de consultas especializadas realizadas com 7.735 consultas, e o mês de junho apresentou o menor número de consultas especializadas realizadas, contabilizando 5.858 consultas.

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 quantidades de serviços de consultas, exames e cirurgias 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 nas especialidades.

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	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023	ABSEN. (%)	ABSEN. (%)
--------	--------------	--------------	---------------	---------------

	Agendado	Não Comp	Agendado	Não Comp	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Audiometria	727	137	458	73	18,84%	15,94%
Cintilografia	08	0	28	01	-	3,57%
Colposcopia	47	07	-	-	14,89%	-
Colonoscopia	390	98	296	57	25,13%	19,45%
Densitometria Óssea	278	08	305	08	2,88%	2,62%
Dilatação Esôfago	04	01	04	0	25%	0
Ecocardiograma	372	83	209	29	22,31%	13,87%
*Ecodoppler	389	51	385	42	13,11%	10,91%
Ecodoppler de Fístula	15	0	22	0	0	0
*Eletrocardiograma	1.358	259	2.524	407	19,07%	16,12%
Eletroencefalograma	61	11	462	69	18,03%	14,93%
Endoscopia	835	112	734	86	13,41%	11,72%
Endoscopia+Colonoscopia	120	11	116	18	9,17%	15,52%
Endoscopia+Retossigmoidoscopia	13	0	08	02	0	25%
Espirometria	716	02	698	02	0	0,28%
Exames Oftalmológicos	1.105	117	633	68	10,64%	10,74%
Histerossalpingografia	03	0	06	0	0,27%	0
Holter	75	14	124	26	18,67%	20,97%
Mapa	30	09	38	09	30,00%	23,68%
*Mamografia - HMCC (GSUS) (cota)	4.744	-	1.659	-	-	-
Radiografia	3.150	535	6.461	817	16,98%	12,64%
Ressonância Magnética	559	27	751	41	4,83%	5,46%
Retossigmoidoscopia	147	27	113	13	18,37%	11,50
Tratamento Esclerosante	150	16	72	06	10,67%	8,33%
Tomografia	674	36	1.469	111	5,34%	7,55%
Ultrassonografia	7.413	1.368	8.206	877	18,45%	10,69%
Vectoeletronistagmografia	42	02	42	02	4,76%	4,76%
TOTAL/MÉDIA	23.425	2.931	25.823	2.764	12,51%	10,32%

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 31.65% de todos os exames agendados pela Central de Agendamento, foram agendados 7.413 exames de ultrassonografia no 3º quadrimestre de 2024.

Os exames que apresentaram o maior acréscimo no número de exames agendados no 3º quadrimestre de 2024 foram: Audiometria, Colposcopia, Colonoscopia, Densitometria Óssea, Ecocardiograma, Endoscopia, Exames Oftalmológicos, Mamografia e Tratamento Esclerosante.

Identificou-se aumento no percentual de absenteísmo, no 3º quadrimestre de 2024, de 23.425 exames agendados em 2024 não compareceram 2.931 pacientes, equivalente a 12,51%. No 3º quadrimestre de 2023, de 25.823 exames agendados não compareceram 2.764 pacientes, equivalente a 10,32%.

3.5 Exames agendados pela Secretaria Municipal da Saúde conforme cota disponibilizada pelo estado (Sistema G-SUS)

EXAME	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Mamografia (HMCC)	2.390	776	839	739	4.744	1.659

Fonte: Sistema G-SUS Care

O total de exames agendados no 3º quadrimestre de 2024 foi de 23.425 comparado com o total de 25.823 no mesmo período de 2023, demonstrando uma redução de 2.398 exames agendados em 2024, equivalente a 9.29%.

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	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Colposcopia	9	10	11	10	40	-
**Eletrocardiograma	647	448	357	474	1.926	1.453
*Espirometria	196	227	160	131	714	696
**Ecodoppler	28	15	23	3	69	130
Ecodoppler de fístula - por membro	3	0	0	0	3	22
Escleroterapia (Tratamento Esclerosante)	39	41	19	29	128	66
Videolaringoscopia	0	0	0	0	0	-
TOTAL	922	741	570	647	2.880	2.367

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 3º quadrimestre de 2024 foram realizados 2.880 exames no Centro de Especialidades Médicas comparado com o total de 2.367 exames no mesmo período de 2023, demonstrando redução de 513 exames, equivalente a 21.67%.

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 aumento de 473 exames no 3º quadrimestre de 2024 comparado com o mesmo período de 2023, equivalente a 32.55%.

O exame de Escleroterapia (Tratamento Esclerosante) realizado no Centro de Especialidades Médicas apresentou acréscimo de 62 exames no 3º quadrimestre de 2024 comparado com 2023, equivalente a 93.94%.

3.7 Quantitativo de exames especializados realizados nos estabelecimentos de prestadores contratados

PROCEDIMENTOS	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Audiometria	142	198	165	85	590	385
Cintilografia	0	07	0	01	08	27
Colonoscopia	74	90	63	65	292	239
Densitometria Óssea	122	115	33	0	270	297

Dilatação do Esôfago	02	01	0	0	03	04
Ecocardiograma	44	41	75	129	289	180
Ecodoppler	107	106	79	46	338	213
Eletrocardiograma	354	400	221	124	1.099	2.117
Eletroencefalograma	13	16	14	07	50	393
Endoscopia	209	226	149	139	723	648
Endoscopia + Colonoscopia	32	36	19	22	109	98
Endoscopia + Retossigmoidoscopia	04	08	0	01	13	06
	265	373	173	177	988	
Exames Oftalmológicos	165	284	81	88	618	565
Histerossalpingografia	01	01	01	0	03	06
Holter	23	20	10	08	61	98
Mapa	08	09	03	01	21	29
Radiografia	1.264	861	249	241	2.615	5.644
Ressonância Magnética	163	166	99	104	532	710
Retossigmoidoscopia	32	35	30	23	120	100
Ultrassonografia	1.936	2.002	1.188	919	6.045	7.329
Tomografia	351	248	34	05	638	1.358
Vectoeletronistagmografia	10	10	10	10	40	40
TOTAL	5.321	5.253	2.696	2.195	15.465	20.486

Fonte: Sistema RP/Saúde

No 3º quadrimestre de 2024 foram realizados 15.465 exames nos estabelecimentos de prestadores contratados, comparado com 20.486 exames realizados no mesmo período de 2023, demonstrando redução de 5.021 exames, equivalente a 24.51%.

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: Interfisio, 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 3º quadrimestre de 2024 + percentual de absenteísmo

SESSÕES DE FISIOTERAPIA	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Sessões Liberadas	28.807	29.965	26.060	21.683	106.515	81.600
Sessões Agendadas	14.458	14.706	14.342	13.277	56.783	55.702
Sessões Realizadas	12.248	12.164	11.735	11.136	47.283	47.203
Absenteísmo	15,28%	17,28%	18,17%	16,12%	16,73%	15,26%

Fonte: Sistema RP/Saúde

A tabela apresenta o quantitativo de 106.515 sessões liberadas de Fisioterapia, 56.783 sessões agendadas e 47.283 sessões realizadas no 3º 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 3º quadrimestre de 2024 foram realizadas 47.283 sessões de fisioterapia, comparado com 46.940 sessões no mesmo período de 2023, demonstrando aumento de 1.111 sessões, equivalente a 2.37%.

A tabela apresenta o quantitativo de 56.783 sessões de fisioterapia agendadas no 3º quadrimestre de 2024 e o quantitativo de 48.051 sessões que foram realizadas, resultando num índice de absenteísmo igual a 16,73%.

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 pacientes que aguardam procedimentos cirúrgicos eletivos. 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 cirúrgico.

Neste sentido, a Secretaria Municipal da Saúde de Foz do Iguaçu, por meio da Diretoria de Assistência Especializada, realiza os procedimentos cirúrgicos eletivos através de ações de competência Municipal, Estadual e Federal. Destas, o Município possui Chamada Pública Nº001/2024, que trata de cirurgias eletivas de média e alta complexidade, conforme Convênio com a Itaipu e através do Plano Operativo Assistencial - POA com o Hospital Municipal Padre Germano Lauck - HMPGL; o Estado possui o programa Opera Paraná II, através da RESOLUÇÃO SESA Nº 903/2023; e a União 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. Ademais, o Município possui Chamada Pública Nº 010/2017, que trata da realização de procedimentos oftalmológicos.

Tendo em vista as Chamadas Públicas vigentes, em caráter complementar, o Município possui credenciamento com 02 (duas) Unidades Hospitalares, sendo o Hospital Nossa Senhora de Fátima - Missal, através da Chamada Pública Nº001/2024 (Contrato Nº 058/2024) e o Hospital Municipal Padre Germano Lauck - HMPGL, através do POA (contratos Nº001/2020 e Nº047/2020), 02 (duas) clínicas oftalmológicas, sendo o Centro de Cirurgia a Laser de Foz do Iguaçu e o Bosco Clínica Médica e Hospital Oftalmológico, através da Chamada Pública Nº010/2017 (contratos Nº082/2018 e Nº180/2023, respectivamente), o Centro Integrado de Saúde - CIS, com suas instalações no Poliambulatório, através do programa Estadual Opera Paraná 2.0 e ambas as respectivas clínicas oftalmológicas, através da Portaria GM/MS Nº90, do Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas.

As filas de cirurgias eletivas seguirão, via de regra, a ordem cronológica e as prioridades elencadas conforme Lei e/ou necessidade clínica. 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 processo pré-operatório. Deste modo, viabiliza-se o acesso universal e igualitário aos serviços de cirurgias eletivas conforme procedimento solicitado e capacidade instalada. Por competência, a Central de Marcação de Consultas, Exames e Cirurgias, subordinada à Diretoria de Assistência Especializada - DIES, faz os agendamentos para a realização da Avaliação Pré-Operatória e, posteriormente, o hospital referenciado segue com os devidos encaminhamentos até a realização do procedimento cirúrgico.

3.9.1 Inserção de pacientes na fila de cirurgias eletivas no 3º quadrimestre de 2024

Entraram 5.104 pacientes na fila de cirurgias eletivas no 3º quadrimestre de 2024, estes dados foram coletados pelo Sistema de Gestão Municipal da Saúde - RP Saúde em 04 de Fevereiro de 2025.

No 3º quadrimestre de 2023 entraram 3.303 pacientes na fila de cirurgias eletivas, apresentando acréscimo de 1.801 pacientes em 2024, equivalente a 54.53%.

3.9.2 Total de pacientes na fila de cirurgias eletivas

PACIENTES NA FILA	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Aguardando	24.127	20.470
Pendente	1.536	3.183
Total	25.663	23.653

Fonte: Sistema RP/Saúde

Dados coletados pelo Sistema de Gestão Municipal da Saúde - RP Saúde em 04 de Novembro de 2024, referentes ao total de pacientes na fila de cirurgias eletivas, com um total de 25.663 pacientes.

No 3º quadrimestre de 2023 havia 23.653 pacientes na fila de cirurgias eletivas, apresentando um acréscimo de 2.010 pacientes em 2024, equivalente a 8.50%.

3.9.3. Cirurgias Eletivas realizadas em Foz do Iguaçu-PR por Prestador

PRESTADOR	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Hospital Padre Germano Lauck	291	340	208	182	1.021	1.102
Centro Integrado em Saúde	41	10	79	49	179	189
Bosco Clínica e Hospital Oftalmológico	00	202	385	04	591	592
Centro de Cirurgia e Laser	01	10	01	13	25	454
Hospital Nossa Senhora de Fátima	05	36	38	34	113	79
Total	338	598	711	282	1.929	2.416

Fonte: Sistema RP/Saúde

A tabela apresenta o quantitativo de 1.929 procedimentos cirúrgicos realizados em Foz do Iguaçu, conforme registro no Sistema de Gerenciamento de Informações em Saúde - RP/Saúde. Considera-se para este quantitativo, os

pacientes que encontram-se em situação REALIZADO na fila dos procedimentos cirúrgicos.

Destaca-se o Hospital Municipal Padre Germano Lauck - HMPGL, com o quantitativo de 1.021 procedimentos.

Ressalta-se que o quantitativo informado são de procedimentos que encontram-se em fila de espera do RP/Saúde, assim, procedimentos realizados de Alta Complexidade, poderão não estar contabilizados, tendo em vista que o controle/monitoramento é realizado pelo setor Tratamento Fora de Domicílio - TFD, via GSUS Care.

3.9.4 Cirurgias Eletivas realizadas no Hospital Nossa Senhora de Fátima em Missal - Convênio Itaipu

PROCEDIMENTO	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Cirurgia Geral	00	00	00	00	0	-
Cirurgia Ginecológica	00	00	00	00	0	-
Cirurgia Oftalmológica	00	00	00	00	0	-
Cirurgia Ortopédica	05	36	38	34	113	-
Cirurgia Otorrinolaringológica	00	00	00	00	0	-
Cirurgia Proctológica	00	00	00	00	0	-
Cirurgia Urológica	00	00	00	00	0	-
Total	05	36	38	34	113	-

Fonte: Relatório de Produção SMSA/DIAC/DVAMA

A tabela apresenta o total de 113 cirurgias realizadas no 3º quadrimestre de 2024 no Hospital Nossa Senhora de Fátima em Missal, através da Chamada Pública Nº 001/2024 - Convênio Itaipu, que trata de cirurgias eletivas de média e alta complexidade.

Ressalta-se que o contrato Nº 058/2024, de que trata da contratação do Hospital Nossa Senhora de Fátima em Missal, para prestação de serviços para realização de cirurgias eletivas de alta e média complexidade, teve vigência a partir de 27 de fevereiro de 2024. Destaca-se a ampliação da oferta de procedimentos cirúrgicos de Alta Complexidade, algo que, para o Município, tratava-se de longa espera em fila para a realização destes procedimentos eletivos. Somente a respectiva Unidade Hospitalar realizou mais de 100 procedimentos cirúrgicos ortopédicos de Alta Complexidade.

3.9.5 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 através de ligação telefônica, aplicativo de mensagens instantâneas ou outra ferramenta tecnológica disponível pelo município para possível confirmação de data espera do procedimento cirúrgico considerando a posição atualizada do paciente, 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.

3.9.5.1 1ª consultas de Pré-avaliação Cirúrgica realizadas no Hospital Municipal Padre Germano Lauck

CONSULTAS ESPECIALIZADAS	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Cirurgia Geral	61	77	38	30	206	01
Cirurgia Pediátrica	09	02	29	22	62	245
Ginecologia	0	10	25	08	43	04
Otorrinolaringologia	0	0	0	0	0	0

Proctologia	13	02	0	0	15	0
Urologia	19	15	18	17	69	07
Total de consultas	102	106	110	77	395	257

Fonte: Sistema RPSaúde

A tabela apresenta o total de 395 1ª consultas de pré-avaliação cirúrgica realizadas no 3º 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 102 consultas. Em relação às consultas pelos especialistas em Cirurgia Geral e Cirurgia Pediátrica apresentou um total de 104 consultas.

Compete à Diretoria de Assistência Especializada da Secretaria Municipal da Saúde de Foz do Iguaçu o agendamento das consultas DE AVALIAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA, conforme a Etapa nº 1 do Protocolo, e, posteriormente, a unidade hospitalar dará o devido seguimento ao processo pré-operatório. 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 Municipal Padre Germano Lauck - HMPGL, e demais hospitais credenciados ao Município dar prosseguimento nos encaminhamentos pré-operatórios, solicitação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) e disponibilidade do Centro Cirúrgico e equipe médica. Além disso, compete ao HMPGL apresentar as informações referentes ao quantitativo de procedimentos cirúrgicos realizados.

3.9.6 1ª consultas de Pré-avaliação Cirúrgica realizadas no Centro Integrado em Saúde - CIS (Sistema G-SUS)

CONSULTAS ESPECIALIZADAS	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Cirurgia Geral	128	81	76	62	347	172
Ginecologia	20	00	00	00	20	160
Oftalmologia	00	00	00	00	00	299
Ortopedia	80	107	65	18	270	354

Otorrinolaringologia	02	02	00	09	13	68
Urologia	02	14	20	18	54	154
Total de consultas	232	204	161	107	704	1.207

Fonte: Sistema GSUS-Care - Sistema de Gestão Hospitalar e Ambulatorial do SUS/Secretaria de Saúde do Estado

A tabela supracitada apresenta uma quantidade de 704 consultas de pre-avaliação cirúrgica realizadas pelo Centro Integrado em Saúde - CIS, 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 Pré-Operatória. A oferta de vagas ocorre conforme disponibilidade de agenda do Estado para o Município de Foz do Iguaçu, via Sistema Estadual de Regulação do Paraná - GSUS Care.

Os pacientes são identificados nas filas de cirurgias eletivas conforme especialidade, pelo Sistema Municipal de Informação RP Saúde, seguindo inserção cronológica em fila e obedecendo prioridades referenciadas clínicas e por lei.

O Centro Integrado em Saúde - CIS, iniciou seus atendimentos em Foz do Iguaçu em novembro de 2023, através do “OPERA PARANÁ 2.0”, através da Resolução SESA Nº 903/2023.

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.

3.9.6.1 Cirurgias Eletivas realizadas no Centro Integrado em Saúde - CIS

PROCEDIMENTO	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Cirurgia Geral	13	01	20	15	49	50
Cirurgia Ginecológica	00	00	14	09	23	22
Cirurgia Oftalmológica	27	07	02	00	36	158
Cirurgia Ortopédica	01	01	40	23	65	161
Cirurgia Otorrinolaringológica	00	01	00	01	2	36
Cirurgia Proctológica	00	00	00	00	0	02
Cirurgia Urológica	00	00	03	01	4	46

Total	41	10	79	49	179	475
--------------	-----------	-----------	-----------	-----------	------------	------------

Fonte: Sistema RPSaúde

A tabela apresenta um quantitativo de 179 cirurgias eletivas realizadas no 3º quadrimestre de 2024 no Centro Integrado em Saúde - CIS, distribuídas nas especialidades de cirurgia geral, ginecológica, oftalmológica, ortopédica, otorrinolaringológica, proctológica e urológica.

O Centro Integrado em Saúde - CIS, iniciou seus atendimentos em Foz do Iguaçu em novembro de 2023, através do “OPERA PARANÁ 2.0”, através da Resolução SESA Nº 903/2023.

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.

3.9.7 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 2.0”, através da Resolução SESA Nº 903/2023. 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.

3.9.5.1 Cirurgias Eletivas Oftalmológicas realizadas

PROCEDIMENTO	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Capsulotomia a Yag Laser	0	0	0	0	0	90
Correção de Entrópio e Ectrópio	0	0	0	0	0	0
Exérese de Calázio	0	0	0	0	0	0
Facoemulsificação com implante de lente intra-ocular	27	219	349	17	612	486
Fotocoagulação à Laser	0	0	0	0	0	37
Iridotomia a Laser	0	0	0	0	0	1
Pan-Fotocoagulação	0	0	0	0	0	0
Tratamento Cirúrgico de Pterígio	1	0	39	0	40	1
Vitrectomia	0	0	0	0	0	0
Total	28	219	388	17	652	615

Fonte: Relatório de Produção SMSA/DIAC/DVAMA

A tabela apresenta o quantitativo de 652 cirurgias oftalmológicas eletivas realizadas no 3º 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 615 cirurgias oftalmológicas eletivas realizadas no mesmo período de 2023 no Centro de Cirurgia e Laser.

O total de cirurgias eletivas oftalmológicas realizadas no 3º quadrimestre de 2024 foi de 652 comparado com o total de 615 no mesmo período de 2023, demonstrando aumento de 37 realizadas em 2024, equivalente a 6.02%.

O procedimento cirúrgico mais realizado foi Facoemulsificação com Implante de Lente Intra-ocular (Cirurgia de Catarata) contabilizando 612 procedimentos no 3º quadrimestre de 2024.

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 sido inaugurado a sede própria 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, agendados pelo sistema RPSaúde, conforme avaliação médica ou do profissional enfermeiro, após classificação do grau e complexidade da lesão e quando não se enquadram nos critérios de atendimento pelo SAD.

No Ambulatório de Feridas os pacientes são avaliados primeiramente pelos profissionais enfermeiros e transferidos para atendimento médico no mesmo dia se casos de maior gravidade ou nos atendimentos subsequentes, quando necessário medicações analgésicas, antibióticos, insuficiência venosa ou arterial ou outros procedimentos cirúrgicos.

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	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Assistência Domiciliar por Equipe Multiprofissional na Atenção Especializada	0	0	0	0	0	18
Consulta de profissionais de nível superior na Atenção Especializada (Exceto médico)	383	451	373	366	1.573	2.459
Curativo em medio queimado	0	0	02	0	02	02
Curativo em pequeno queimado	0	07	08	0	15	32
Curativo especial	0	0	0	0	0	01
Curativo Grau II c/ ou sem desbridamento	448	498	434	414	1.794	2.292
Curativo Grau I c/ ou sem desbridamento	0	0	0	0	0	398
Curativo Simples	09	08	07	09	33	4

Glicemia Capilar	09	15	5	0	29	32
Aferição de Pressão Arterial	01	0	0	0	01	-
Consulta de profissional médico na Atenção Especializada	127	164	96	115	502	520
Visita Domiciliar/Institucional por/ profissional de nível superior	0	0	0	0	0	0
*Outros procedimentos	0	0	01	0	01	0
TOTAL	977	1.143	926	904	3.950	5.758

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 3.950 atendimentos no Ambulatório de Feridas no 3º quadrimestre de 2024, comparado com o total de 5.758 atendimentos no mesmo período de 2023, demonstrando redução de 1.808 atendimentos, equivalente a 31.40%.

Referente à assistência domiciliar por Equipe Multiprofissional na Atenção Especializada, observou-se redução de atendimentos no 3º quadrimestre de 2024 comparado com 2023. Essa redução se dá pela falta de veículo exclusivo para as visitas domiciliares.

Referente à consulta de profissionais de nível superior na Atenção Especializada (exceto médico), observou-se redução de 886 consultas no 3º quadrimestre de 2024 comparado com o mesmo período de 2023, equivalente a 36.03%.

Essa redução nos números que está se apresentando no momento, representa uma estabilidade na demanda, que se apresentou muito alta logo no início da inauguração do setor, porém tem a tendência de aumento gradativo da demanda, ocasionada pelo próprio envelhecimento populacional, aumento da longevidade com comorbidades e consequentemente maior número de encaminhamentos de usuários pelas UBS ao Ambulatório de Feridas.

Referente à consulta de profissional médico na Atenção Especializada, observou-se redução de 18 consultas no 3º quadrimestre de 2024 comparado com o mesmo período de 2023, equivalente a 3.46%. Essa diminuição ocorreu pelo profissional médico estar de férias no período do 3º quadrimestre de 2024.

Referente ao curativo grau II c/ ou sem desbridamento, observou-se diminuição de 498 atendimentos em 2024 comparado com 2023, equivalente a 21.73%.

O Curativo grau II c/ ou sem desbridamento é um procedimento realizado em grande maioria à pacientes com úlceras diabéticas e úlceras de perna (úlceras vasculogênicas), assim como para pacientes acamados com úlceras por pressão. A maioria são pacientes que necessitam de curativos com desbridamento.

Essa diminuição no número de curativos grau II se dá principalmente pela diminuição de encaminhamentos dos usuários pelas UBS e pela própria dificuldade do setor em chamar os pacientes que aguardam na fila, visto que estão sem prioridade no sistema RPSaúde. O sistema não permite o agendamento, quando o paciente não possui prioridade, neste caso, somente é possível chamar como encaixe para o Amb. de Feridas. E também acarreta diminuição dos atendimentos, pelo período de férias dos profissionais enfermeiros.

Referente à Glicemia Capilar, observou-se que se mantém na média em relação aos atendimentos do 3º quadrimestre de 2024 comparado com 2023. A implantação enquanto rotina, é o de ser realizado somente no primeiro atendimento 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), com total de 33 procedimentos, com diminuição de 04 atendimentos, mantendo-se estável em relação ao 3º RDQA de 2023, para 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: uma servidora, uma assessora, três terceirizadas, três menores aprendizes e um estagiário de nível médio.

Atualmente, possui **7.821** usuários ativos cadastrados no programa RPSaúde até a data de **31 de dezembro 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;
- 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 17h00, 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, presenciais ou através de whatsapp;
- c. Das 08h00 às 14h00 – 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 14h00 às 17h00 - horário reservado somente para serviço interno: fechamento de relatórios de diárias e passagens, atendimento às demandas feitas via whatsapp durante o período.

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	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
-----------------	------	--------------	-----	-----	-----	-----	--------------	--------------

Central de Apoio Vale do Ivaí Ltda (Casa de Apoio) *	CNPJ 04.891.162 /0001-18 Contrato Nº 342/2023	R\$ 1.039.284,80	1.082 diárias R\$ 88.201,96	888 diárias R\$ 71.755,32	673 diárias R\$ 53.985,32	696 diárias R\$ 55.677,96	3.339 diárias R\$ 269.620,56	2.684 diárias R\$ 185.081,74
Israel Transportadora Turística Eirelli** (Cascavel)	CNPJ 80.770.381 /0001-27 Contrato Nº 089/2021	R\$ 617.468,76	23 viagens R\$ 43.602,77	25 viagens R\$ 47.632,70	21 viagens R\$ 40.193,54	16 viagens R\$ 30.170,44	85 viagens R\$ 161.599,45	76 viagens R\$ 131.758,92
Israel Transportadora Turística Eirelli*** (Curitiba e região metropolitana) até 15/10/2024	CNPJ 80.770.381 /0001-27 Contrato Nº 251/2019	R\$ 1.700.928,00	17 viagens R\$ 88.201,96	11 viagens R\$ 80.527,59	–	–	28 viagens R\$ 168.729,55	56 viagens R\$ 381.157,10
Italianinha Transporte de passageiros Ltda. (Curitiba e região metropolitana) a partir de 16-10-24	CNPJ 01.665.323/0001-67 Contrato Nº 250/2024	R\$ 1.948.000,08	–	07 viagens R\$ 47.347,16	13 viagens R\$ 87.930,44	16 viagens R\$ 108.222,08	36 viagens R\$ 243.499,68	Iniciou contrato 250/2024 em 16/10/24
Pedro Avelino Perotto**** Locação do imóvel	CPF nº 039.046.019-20 Contrato Nº 108/2014	R\$ 46.213,32	R\$ 3.851,11	R\$ 3.851,11	R\$ 3.851,11	R\$ 3.851,11	R\$ 15.404,44	04 locações R\$ 13.511,12

*Israel encerrou contrato 251/2019 em 15/10/2024 e Italianinha iniciou contrato 250/2024 em 16/10/2024

*Total de viagens Curitiba 3.º quadrimestre 64, considerando Italianinha e Israel.

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 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 22/06/2024 foi realizada renovação do contrato nº 89/2021 (Cascavel), devido possibilidade prevista em contrato e manifestação positiva quanto a regularidade dos serviços prestados da referida empresa.

Em 26/06/2024 houve reequilíbrio financeiro do contrato de prestação de serviço de transporte de usuários em TFD com destino a Cascavel, passando do valor de R\$1.797,77 para R\$1.859,79 (rota normal) e R\$1.897,77 para R\$ 1.963,24 (rota FAG) por viagem (ida/volta).

Em 15/10/2024 foi finalizado contrato 251/2019 que disponibiliza transporte com destino a Curitiba e região metropolitana, pois já haviam se passado 60 meses de prestação de serviços e conforme Lei de Licitações 8.666, de 21/06/1993 vigente na época, houve a necessidade da realização de um novo pregão (042/2024) onde a empresa Italianinha Transporte de Passageiros Ltda ofertou melhor proposta e foi vencedora.

*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).

ITALIANINHA TRANSPORTE DE PASSAGEIROS LTDA.

Em 16 de outubro de 2024 a empresa Italianinha Transporte de Passageiros Ltda, iniciou o transporte de pacientes TFD para Curitiba e região metropolitana, conforme pregão n.º 042/2024, termo de referência RMS n.º 3964/2024, contrato n.º 250/2024, onde a viagem com rota para Curitiba e região metropolitana (ida/volta) está sendo praticada pelo valor de R\$6.763,88.

*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\$3.851,11.

5.2 Encaminhamentos por município via Programa TFD:

AÇÕES	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Curitiba Campo Largo	495	508	437	376	1.816	1.716
Cascavel	722	879	747	564	2.912	2.567
Francisco Beltrão	05	05	05	05	20	04
Guarapuava	10	07	07	05	29	-
Arapongas	09	07	04	03	23	25
Pato Branco	10	03	05	04	22	26
Londrina	01	02	01	01	05	16
Missal	08	25	37	19	89	-
Uniao da Vitoria	01	01	01	00	03	-
Jacarezinho	01	–	01	–	02	-
Outros	00	00	00	00	00	05
TOTAL	1.262	1.437	1.245	977	4.921	4.359

Fonte: RP/Saúde, GSUS CARE .

**Ortopedia alta complexidade Missal e Guarapuava, Psiquiatria em União da Vitória e Oftalmologia em Jacarezinho no segundo quadrimestre de 2024 estavam lançados no item outros.*

A tabela apresenta o quantitativo de **4.921** encaminhamentos pelo Programa TFD no 3º quadrimestre de 2024 comparado com o quantitativo de **4.359** encaminhamentos no mesmo período de 2023.

Houve aumento de **562** encaminhamentos pelo Programa Tratamento Fora de Domicílio no 3º quadrimestre de 2024 comparado com 2023, equivalente a **12.89%**.

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 em alta complexidade através de cotas adquiridas pelo Município de Foz do Iguaçu, em parceria com Itaipu Binacional.

Houve contratação do Hospital Regional Centro Oeste de Guarapuava, novo prestador do estado para realização de procedimentos de alta complexidade em ortopedia (joelho e quadril).

O Município de Cascavel apresentou o maior número de encaminhamentos por município via Programa TFD no 3º 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 setembro e outubro foram os meses que apresentaram o maior número de encaminhamentos durante este segundo quadrimestre de 2024.

Em Arapongas, tem o Hospital Norte Pioneiro do Paraná - HONPAR que passou a ser a nossa referência em Cirurgia Endovascular desde 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, e alguns foram encaminhados para atendimento em cirurgia vascular com cotas extras disponibilizadas pela 9.^a Regional de Saúde.

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.

Em União da Vitória são atendidos alguns pacientes encaminhados pela Central de Leitos para internamento em Psiquiatria.

5.3 Especialidades encaminhadas:

ESPECIALIDADE	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Alergologia e imunologia	02	00	00	01	03	04
Ambulatório de doenças raras	00	00	00	00	0	50
Anestesiologia	01	01	02	01	05	48
Cirurgia Bariátrica	81	95	89	36	301	79
Bera com sedação	02	01	01	02	06	11
Bucomaxilofacial	13	21	18	08	60	27
Cabeça e Pescoço	06	07	04	04	21	0
Cardiologia Adulto	08	03	08	12	31	34
Cardiologia pediátrica	33	31	33	31	128	115

Cirurgia Geral	06	04	05	11	26	8
Cirurgia Plástica	07	04	06	01	18	11
Dermatologia	01	01	03	02	07	06
Endocrinologia	07	09	02	04	22	08
Estudo Eletrofisiológico	01	02	01	01	05	08
Gastroenterologia	02	05	01	01	09	16
Exames de Genética	00	00	00	00	0	81
Hanseníase/tuberculose	00	00	00	00	0	0
Hematologia	03	04	05	05	17	22
Implante Coclear	01	02	03	04	10	-
Hepatologia	02	01	01	01	05	10
Infectologia	02	03	04	00	09	07
Medicina Fetal	00	00	00	00	0	04
Medicina Genética	02	03	05	01	11	90
Medicina nuclear	10	12	08	05	35	18
Nefrologia	33	46	25	24	128	05
Neurocirurgia/neurologia	53	47	45	33	178	578
Obstetrícia – Alto Risco	00	00	00	00	0	01
Oftalmologia	460	420	485	340	1.705	857
Odontologia Alta Complexidade	57	45	65	34	201	-
Oncologia	64	56	59	54	233	72
Ortopedia	262	189	195	190	836	1311
Otorrinolaringologia	35	24	22	15	96	21
Outros	22	12	13	09	56	104
Pediatria (sub especialidades)	187	123	107	92	509	522
Pneumologia	04	02	3	02	11	30
Psiquiatria	01	01	01	00	03	07
Reumatologia	01	02	01	01	05	18
Toxina botulínica	02	02	02	02	08	24
Transplantes e acompanhamento	34	29	28	20	111	74
Urologia	00	02	02	02	06	16
Vascular / Endovascular	43	33	25	05	106	62
TOTAL	1.448	1.242	1.277	954	4.921	4.359

Fonte: RP/Saúde, GSUS CARE e E-mail

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).

Para especialidade de **oftalmologia** tivemos um aumento significativo de 848 encaminhamentos , devido aumento de cotas disponibilizadas pelo estado para o Hospital Dr. Prime e Hospital de Olhos em Cascavel, houve concomitantemente um aumento nas solicitações encaminhadas ao TFD pela rede municipal. Salientamos que dentro do sistema Gsus Care, contamos com as filas de oftalmologia com as sub especialidades de tratamento medicamentoso em doença de retina , consulta em retina cirúrgica, glaucoma, transplante de córnea e catarata complicada.

O aumento significativo dos encaminhamentos 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.

Em **Ortopedia** dispomos de 675 pacientes em fila no sistema Gsus Care, pois houve um aumento significativo entre 2023 e 2024 de encaminhamentos de pacientes para Tratamento Fora de Domicílio em procedimentos de alta complexidade, tais como artroplastia total primária de joelho e artroplastia não cimentada híbrida de quadril, no entanto, também houve um aumento de disponibilização de cotas para os procedimentos supramencionados ofertadas pelos prestadores de serviços estaduais e cotas adquiridas pelo contrato realizado entre o

município de Foz do Iguaçu e o Hospital Nossa Senhora de Fátima em Missal através do convênio Itaipu. Ressaltamos que em 2024 recebemos uma média de 4 encaminhamentos por dia no setor TFD para ortopedia alta complexidade.

Foz do Iguaçu, assim como os demais municípios da 9º 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 (DV FAR)

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 3º RDQA 2024	Valor gasto na dispensação no 3º RDQA 2023
Total do recurso	R\$ 3.643.250,00	R\$ 1.214.416,66	R\$ 3.727.702,98	R\$ 2.663.946,76

Valor Per capita	R\$ 11,21	R\$ 3,74	R\$ 11,46	R\$8,19
-------------------------	-----------	----------	-----------	---------

Fonte: Portaria MS e Sistema RP/Saúde

No 3º quadrimestre de 2024 a demanda de medicamentos para atender às principais necessidades da população per capita foi de R\$11,46. Ou seja, R\$ 7,72 a mais do que o valor repassado pelos entes federativos, que é de R\$ 3,74 por quadrimestre, 206% maior do que o valor repassado, ficando sob responsabilidade do município.

Observa-se que houve um acréscimo de R\$3,27 reais no valor gasto na dispensação no 3º quadrimestre de 2024 comparado com o mesmo período de 2023. Portanto, destaca-se que o município vem fazendo um aporte considerável apesar do repasse obrigatório do governo federal e estadual não terem aumentado neste período. Outro ponto a ser acrescentado é a tomada de gestão da UPA 24h João Samek a partir de novembro, sendo necessário um maior aporte financeiro pelo município.

6.2 Números de Atendimentos, Itens Dispensados e Custo das Farmácias Municipais

Tipo de atendimento	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Número de Atendimentos	75.935	80.284	84.860	77.887	318.966	240.114
Número de itens dispensados	3.424.054	3.669.722	3.377.373	3.063.694	13.534.843	11.150.567
Custo	R\$ 869.931,71	R\$ 959.334,64	R\$ 962.639,60	R\$ 935.797,03	R\$ 3.727.702,98	R\$ 2.663.946,76

Fonte: Sistema RP/Saúde

Comparando os dados do 3º quadrimestre de 2024 e 2023, observa-se um acréscimo de 78.852 atendimentos em 2024 quando comparado com o mesmo período de 2023, equivalente a um aumento de 32,84%. Houve também um acréscimo de 2.384.276 itens dispensados, o que remete a um investimento de R\$1.063.756,22 no custeio das farmácias municipais.

6.3 Números de atendimentos, itens dispensados e custo de fraldas, absorventes e insumos para dietas

Tipo de atendimento	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Atendimentos	1.096	721	1.673	1.534	5.024	4.073
Itens dispensados fraldas e insumos dietas	100.425	57.220	110.243	99.749	367.637	327.344
Custo	R\$ 122.836,39	R\$ 79.672,46	R\$ 136.718,38	R\$ 121.853,16	R\$ 461.080,39	R\$ 392.749,67

Fonte: Sistema RP/Saúde

A tabela mostra um aumento de 951 (23,35%) atendimentos, que por consequência, também gerou um aumento de 40.293 (12,3%) nos itens dispensados. À vista disso, o aumento do número de atendimentos reflete o acréscimo nos custos de R\$ 68.330,72. O mês de outubro teve o menor número de atendimentos, tal situação ocorreu devido ao atraso no pregão, bem como na aquisição de fraldas. Em novembro o estoque foi regularizado.

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 3º quadrimestre de 2024 x 3º quadrimestre de 2023

Tipo de Paciente	3º RDQA 2024		3º RDQA 2023	
	Nº de pacientes	Custo	Nº de pacientes	Custo
Pacientes Demanda Judicial	42	R\$ 35.778,70	42	R\$ 24.921,08
Dietas e Suplementos Judicial e PM-ANINNE	83	R\$ 196.105,33	68	R\$ 181.964,49
TOTAL	125	R\$ 231.884,03	110	R\$ 206.885,57

Fonte: Sistema RP/Saúde

Comparando os dados do 3º quadrimestre de 2024 e 2023 para as demandas dos medicamentos judicializados, verifica-se que houve aumento de 43,57% nos valores gastos, o equivalente a R\$10.857,62 devido ao reajuste no valor de compra de alguns medicamentos. 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 acréscimo de R\$ 14.140,84 (7,77%) nos custos e o aumento de 15 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, 15 motoristas concursados, 03 colaboradores terceirizados, sendo 02 telefonistas e 01 limpeza e conservação.

O Transporte Sanitário conta com uma Spin, três vans e 04 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	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Remoções, transferências entre unidades de saúde, exames, consultas, alta hospitalar, hemodiálise, oncologia, fisioterapia, apoio ao SAMU 192	1.070	1.079	946	997	4.092	3.520

A tabela apresenta o quantitativo de 4.092 atendimentos realizados pelo Transporte Sanitário no 3º quadrimestre de 2024 comparado com 3.160 atendimentos realizados no mesmo período de 2023.

O número de atendimentos realizados pelo Transporte Sanitário no 3º quadrimestre de 2024 aumentou em 572 atendimentos, equivalente a 16.25%.

Os atendimentos realizados pelo Transporte Sanitário são referentes à: remoção de pacientes, transferências de pacientes entre unidades de saúde (UPAs e Hospitais), para a realização de consultas e exames, procedimentos cirúrgicos, alta hospitalar, hemodiálise, para a realização de consultas em oncologia, sessões de fisioterapia, transplante, entre outros.

7.1.2 Relatório de atendimento a paciente via ambulâncias e vans, com mobilidade nula ou reduzida em viagens intermunicipais

DESTINO DAS VIAGENS	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Arapongas	1	4	2	3	10	30
Araxá	0	0	0	0	0	0
Campo Largo	2	1	1	0	4	9
Cascavel	21	24	8	9	62	102
Curitiba	5	3	2	2	12	13
Francisco Beltrão	1	2	2	0	5	02
Guarapuava	17	5	4	1	27	

Irati	0	0	0	0	0	0
Jacarezinho	0	0	0	0	0	2
Jandaia do Sul	0	0	0	0	0	0
Loanda	0	0	0	0	0	0
Londrina	1	2	0	0	3	14
Maringá	0	0	0	0	0	01
Matelândia	1	0	0	0	1	0
Medianeira	0	0	0	0	0	01
Missal	16	30	70	45	161	01
Nova Aurora	0	0	0	0	0	0
Pato Branco	7	4	3	1	15	22
Patos de Minas	0	0	0	0	0	0
Piraquara	0	0	0	0	0	01
Ponta Grossa	0	0	0	1	1	0
Rolândia	0	1	0	0	1	0
Santa Catarina	0	0	0	0	0	0
Santa Terezinha de Itaipu	0	0	0	0	0	0
São Miguel do Iguaçu	3	7	14	13	37	93
São Paulo	3	0	0	0	3	0
Toledo	3	0	0	0	3	0
Umuarama	2	0	0	1	3	01
União da Vitória	1	0	0	0	1	0
Outros	7	1	0	0	8	01
TOTAL	91	84	106	76	357	292

Fonte: Sistema RP/Saúde

A tabela apresenta o quantitativo de 357 atendimentos realizados pelo Transporte Sanitário em viagens intermunicipais no 3º quadrimestre de 2024 comparado com 292 atendimentos realizados no mesmo período de 2023.

Em comparação com 2023 houve aumento de 65 atendimentos realizados pelo Transporte Sanitário em viagens intermunicipais no mesmo período em 2024, equivalente a 22.26%.

Uma das causas observadas foi a inserção do contrato de transporte do TFD pacientes bariátricos que foi inserido no contrato, assim o transporte sanitário não mais fizesse, compensação foi inserido dois novos destinos como Missal e Guarapuava com uma soma significativa do montante de 47,33% do total, com reforço de duas ambulâncias, 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	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º 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: APS Carga horária: 3 horas.	14	0	0	0	14	0
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	0	0	0
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 (IMUV).	0	0	8	0	0	03
Outras Atividades de treinamento	0	0	38	26	64	08
TOTAL	0	0	0	0	78	11

Fonte: SAMU Fronteira - Foz do Iguaçu

Setembro, realizado alinhamento de atendimento utilizando o Veículo de Intervenção Rápida (VIR) e as Unidades de Suporte Avançado (USA).

Dia 20 de novembro, foi realizado treinamento de SBV para alunos da Odontologia da Faculdade Anglo Americano.

Dia 15 de dezembro, realizado orientações de ambientação para alunos da UNILA.

Uma das metas da Programação Anual de Saúde é aumentar o total de profissionais capacitados em Urgência e Emergência que atuam no serviço, sendo que o Núcleo de Educação de Urgência (NEU) trabalha constantemente para capacitar os profissionais em Urgência e Emergência, realizando atividades de capacitação conforme especificado acima.

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	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Regulação	3.250	3.294	3.247	3.319	13.110	9.404
Orientações	260	253	252	258	1.023	2.448
Trote	19	36	24	17	96	32
Total de Ligações	3.529	3.583	3.523	3.594	14.229	11.852
Média Diária de Ligações	118	115	117	116	116	98,76

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	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Caso Clínico	1.797	1.967	1.870	1.849	7.483	6.933
Traumático	317	269	272	259	1.117	206
Transferências	457	481	458	435	1.831	1.582
Obstétrico	49	52	57	64	222	214
Não Registrado	25	38	39	35	137	176
Psiquiátrico	232	191	177	185	785	529
Orientação /Tratado no local	85	88	62	77	312	1.251
Atendimentos Susp. COVID	22	21	17	24	84	04
Pediátrico	859	938	889	755	3.441	869
Óbitos > 30 anos	02	03	05	01	11	142
Óbitos < 30 anos	28	25	34	30	117	04
Atend Total	3.873	4.073	3.380	3.714	15.540	11.910

Fonte: Sistema CELEPAR

A tabela apresenta o quantitativo de **15.540** atendimentos realizados pelo SAMU no 3º quadrimestre de 2024 comparado com o total de **11.123** atendimentos realizados no mesmo período em 2023, demonstrando aumento de **3.630** atendimentos, equivalente a aproximadamente **30.48%**.

Podemos analisar o aumento de ocorrências de origem externa e traumas, onde foi registrado um aumento de **99.46%** em comparação ao mesmo de 2023. Isso se deu devido a integração do SAMU e do SIATE.

O SAMU Fronteira realizou uma média de **118** atendimentos/dia no segundo quadrimestre. No mesmo período de 2023 foram realizados **100** atendimentos/dia. Esses atendimentos são realizados pelos seguintes recursos:

- **2 Motolâncias:** Um técnico de enfermagem realiza o atendimento;
- **5 USB:** Unidade de Suporte Básico onde um auxiliar e/ou técnico de enfermagem mais um condutor de veículo de urgência;
- **2 USA:** Unidade de Suporte Avançada onde contamos com o atendimento do Médico, Enfermeiro e Condutor.
- **1 VIR:** Veículo de Intervenção Rápida onde contamos com um médico, condutor socorrista e um enfermeiro, dando suporte aos atendimentos do trauma e aos Clínicos que necessitarem.

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	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Acidente com corpo estranho	0	1	4	0	5	4
Acidente com máquina	1	3	1	1	6	8
Acidente térmico, radiação, químico, temperatura	2	4	1	2	9	11
Agressão	16.	21	14	25	60	111
Ataque de animal	0	1	3	1	5	8
Choque Elétrico	1	0	3	1	5	2
Ferimento por arma branca	10	12	9	6	37	45
Ferimento por arma de fogo	4	8	7	7	26	33
Ferimento por objeto cortante	4	2	9	10	25	26
Lesão Física	11	12	9	11	43	52
Obstrução VVAA	0	1	3	4	8	9
Problema Clínico	5	8	7	2	22	14
Queda de objeto sobre pessoa	2	3	9	5	19	21
Queda de pessoa de mesmo nível	52	48	49	52	201	276
Queda de pessoa de plano elevado	25	19	29	17	90	121

Atendimento à gestante	0	0	0	0	0	-
Transporte	1	0	0	0	1	5
Intoxicação/envenenamento	0	0	0	1	1	-
Enforcamento	0	2	2	0	4	11
Suicídio / Tentativa	0	0	2	1	3	1
Total	118	145	161	146	570	758

Fonte: <http://www.sysbm.bombeiros.pr.gov.br>

A tabela apresenta o quantitativo de 570 atendimentos pré-hospitalares realizados pelo SIATE no 3º quadrimestre de 2024, comparado com o total de 758 atendimentos realizados no mesmo período em 2023, demonstrando redução de 188 atendimentos, equivalente a 24.80%.

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, 35.26% se referem à queda de pessoas de mesmo nível.

7.4.2 Total de encaminhamentos realizados a vítimas de acidente de trânsito

OCORRÊNCIA	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Atropelamento	15	14	18	7	54	64
Capotamento	7	1	0	3	11	6
Choque Contra anteparo	8	11	10	7	36	38
Colisão	122	137	115	99	473	456
Queda de Veículo	57	54	47	59	217	201
Tombamento	0	0	1	0	1	2
Saída da Pista	0	0	0	0	0	2
Engavetamento	0	0	0	0	0	0
Total	209	217	191	175	792	769

Fonte: <http://www.sysbm.bombeiros.pr.gov.br>

A tabela apresenta o quantitativo de 792 encaminhamentos realizados a vítimas de acidente de trânsito no 3º quadrimestre de 2024 comparado com o total de 769 atendimentos realizados no mesmo período em 2023, demonstrando redução de 23 encaminhamentos, equivalente a 2.99%.

Na tabela apresentada observa-se que, do total de atendimentos de vítimas de acidente de trânsito, 59.72% se refere a vítimas de colisão.

7.4.3 Total de atendimentos realizados por sexo

SEXO	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Masculino	230	259	246	228	963	1.052
Feminino	133	138	128	110	509	552
Total	363	397	374	338	1.472	1.604

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	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Até 01 ano	8	6	9	5	28	-
01 a 4 anos	4	6	9	3	22	-
05 a 09 anos	8	7	11	3	29	-
10 a 14 anos	17	15	11	9	52	-
15 a 19 anos	32	36	35	25	128	-
20 a 24 anos	48	60	54	59	221	-
25 a 29 anos	41	47	40	44	172	-
30 a 34 anos	38	38	46	40	162	-
35 a 39 anos	30	37	35	33	135	-
40 a 44 anos	40	29	32	23	124	-
45 a 49 anos	18	30	28	22	98	-
50 a 54 anos	20	28	15	11	74	-

55 a 59 anos	17	13	13	12	55	-
60 a 64 anos	14	20	9	14	57	-
65 a 69 anos	11	7	15	9	42	-
Acima de 70 anos	24	22	15	27	88	-

Fonte: <http://www.sysbm.bombeiros.pr.gov.br>

Observa-se que o maior número de atendimentos do SIATE no 3º quadrimestre de 2024 são para vítimas de 20 a 24 anos onde somam 221 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 reinaugurado 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.

A UPA Dr. Walter Cavalcante Barbosa dispõe de 02 observações Adultas com 08 leitos cada, divididos em masculino e feminino, 01 observação Pediátrica com 08 leitos, 02 Isolamentos, sala de Urgência com 04 leitos para assistência de pacientes críticos, sala de medicação com 10 poltronas e 01 sala de procedimentos. Contamos ainda com 20 cadeiras de apoio para soroterapia.

7.5.1 Total de atendimentos realizados por idade

IDADE	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
De 0 a 17 anos	2.272	2.280	2.200	1.744	8.496	3.575
De 18 a 59 anos	4.843	5.197	4.997	5.065	20.102	9.064
Acima de 60 anos	1.136	1.129	1.200	1.247	4.712	2.124
TOTAL	8.251	8.606	8.397	8.056	33.310	14.763

Fonte: Sistema RP Saúde

A tabela apresenta o quantitativo de 33.310 consultas/atendimentos realizados no 3º quadrimestre de 2024 comparado com o total de 14.763 atendimentos realizados em 2023.

Foram realizados 8.496 atendimentos a crianças e adolescentes na faixa etária de 0 a 17 anos, 20.102 atendimentos a adultos na faixa etária de 18 a 59 anos e 4.712 atendimentos a pessoas acima de 60 anos no 3º quadrimestre de 2024.

Os atendimentos a crianças e adolescentes na faixa etária de 0 a 17 anos representam 25.51% de todos os atendimentos realizados, os atendimentos a adultos na faixa etária de 18 a 59 anos representam 60.35% de todos os atendimentos realizados e os atendimentos a pessoas acima de 60 anos representam 14.15% de todos os atendimentos realizados na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h Dr. Walter Cavalcante Barbosa no 3º quadrimestre de 2024.

7.5.2 Total de atendimentos realizados por nacionalidade

PAÍSES	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Argentina	49	61	45	61	216	59
Paraguai	222	237	203	216	878	439
Venezuela	204	207	194	193	798	276
Outros	84	98	67	155	404	573
TOTAL	559	603	509	625	2.296	1.347

Fonte: Sistema RP Saúde

Foram realizados 216 atendimentos a argentinos, 878 a paraguaios, 798 a venezuelanos e 404 a indivíduos de outras nacionalidades, totalizando 2.296 atendimentos a estrangeiros e turistas na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h Dr. Walter Cavalcante Barbosa no 3º 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 fronteiro 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.

7.5.3 Total de Atendimentos a Pacientes com Dengue

DESCRIÇÃO DOS ATENDIMENTOS	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Total de Atendimentos aos pacientes com suspeita de Dengue na UPA	423	688	322	528	1.961	528

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 1.961 atendimentos a pacientes com Dengue na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h Dr. Walter Cavalcante Barbosa no 3º quadrimestre de 2024 desde a reabertura em fevereiro.

7.5.4 Exames Laboratoriais Realizados

DESCRIÇÃO DO EXAME	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Exames Laboratoriais	5769	4581	4880	5951	21.181	10.212

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 21.181 exames laboratoriais na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h Dr. Walter Cavalcante Barbosa no 3º quadrimestre de 2024.

7.5.5 Exames de Raio-X realizados

DESCRIÇÃO DO EXAME	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Exame de Radiografia (Raio-X)	3.581	3.602	3.610	3.406	14.199	14.878

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 14.199 exames de Raio - X na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h Dr. Walter Cavalcante Barbosa no 3º quadrimestre de 2024.

7.5.5 Transferências Hospitalares Realizadas

HOSPITAIS	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
-----------	-----	-----	-----	-----	--------------	--------------

HMPGL	350	280	295	243	1.168	295
HMCC	29	40	51	43	163	123
HMC	0	0	0	0	0	6
TOTAL	653	329	300	243	1.331	424

Fonte: Sistema RP Saúde

Diariamente transferimos pacientes para o Hospital Municipal Padre Germano Lauck, Hospital Ministro Costa Cavalcanti e Hospital e Maternidade Cataratas. Foram realizadas 1.331 transferências hospitalares no 3º quadrimestre de 2024.

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	02	19
DIA ÍMPAR	03	19
NOITE PAR	03	19
NOITE IMPAR	02	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	03 médicos	04 médicos	01 médico
Tarde	05 médicos	02 médicos	01 médico
Noite	04 médicos	01 médicos	01 médico
Madrugada	02 médicos	01 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.

7.6 PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS PADRE ÍTALO PATERNOSTER

O Pronto Atendimento 24 Horas Padre Ítalo Paternoster do Município de Foz do Iguaçu/PR, com Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES) nº **0224251**, localizada na Av Morenitas, 2047, Jardim das Flores, possui infraestrutura física adequada para o atendimento de dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS.

O Pronto Atendimento 24 Horas Padre Ítalo Paternoster 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 e com as Unidades de Pronto Atendimento - UPAs Dr. Walter Cavalcanti Barbosa e João Samek, para atendimentos clínicos, cirúrgicos, traumas, psiquiátricos e pediátricos.

O Pronto Atendimento 24 Horas Padre Ítalo Paternoster oferta consultas médicas em regime de Pronto Atendimento aos casos de menor gravidade, trabalhando com o sistema de classificação de Risco; dispensação de medicamentos, aferição de pressão arterial, aferição de temperatura, aferição de saturação de oxigênio e exames laboratoriais disponíveis.

7.6.1 Total de atendimentos realizados por idade

IDADE	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
-------	-----	-----	-----	-----	--------------	--------------

De 0 a 17 anos	2.139	2.008	1.953	1.430	7.530	6.063
De 18 a 59 anos	4.106	4.358	3.969	4.156	16.589	15.862
Acima de 60 anos	650	590	587	643	2.470	2.420
TOTAL	6.895	6.956	6.509	6.229	26.589	24.345

Fonte: Sistema RP Saúde

A tabela apresenta o quantitativo de 26.589 consultas/atendimentos realizados no 3º quadrimestre de 2024 no Pronto Atendimento 24 horas Padre Ítalo Paternoster.

Foram realizados 7.530 atendimentos a crianças e adolescentes na faixa etária de 0 a 17 anos, 16.589 atendimentos a adultos na faixa etária de 18 a 59 anos e 2.470 atendimentos a pessoas acima de 60 anos no 3º quadrimestre de 2024.

Os atendimentos a crianças e adolescentes na faixa etária de 0 a 17 anos representam 28,32% de todos os atendimentos realizados, os atendimentos a adultos na faixa etária de 18 a 59 anos representam 62,39% de todos os atendimentos realizados e os atendimentos a pessoas acima de 60 anos representam 9,29% de todos os atendimentos realizados na Unidade de Pronto Atendimento 24h Padre Ítalo Paternoster no 3º quadrimestre de 2024.

7.6.2 Total de atendimentos realizados por nacionalidade

PAÍSES	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Brasil	6.531	6.825	6.293	5.962	25.768	23.752
Argentina	46	48	58	47	201	84
Paraguai	176	158	159	144	641	541
Venezuela	90	90	96	124	400	308
Outros	219	56	76	110	298	186

TOTAL	7.062	7.177	6.682	6.387	27.308	24.871
--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	---------------	---------------

Fonte: Sistema RP Saúde

Foram realizados 201 atendimentos a argentinos, 641 a paraguaios, 400 a venezuelanos e 298 a indivíduos de outras nacionalidades, totalizando 1.540 atendimentos a estrangeiros e turistas na Unidade de Pronto Atendimento 24h Padre Ítalo Paternoster no 3º 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 fronteiro 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.

7.6.3 Total de Atendimentos a Pacientes com Dengue

DESCRIÇÃO DOS ATENDIMENTOS	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Total de Atendimentos aos pacientes com suspeita de Dengue na UPA	246	327	382	298	1.253	622

Fonte: Sistema SINAN

Com o aumento dos casos de dengue, houve aumento no total de atendimentos aos pacientes com suspeita de dengue e no número de insumos e medicamentos utilizados na unidade.

Foram realizados 1.253 atendimentos a pacientes com Dengue na Unidade de Pronto Atendimento 24h Padre Ítalo Paternoster no 3º quadrimestre de 2024, com o maior número de atendimentos no mês de novembro, somando 382 atendimentos neste mês.

7.6.4 Escala da equipe de enfermagem

EQUIPE DE ENFERMAGEM 12X36	ENFERMEIRO	AUX/TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DIA PAR	02	04
DIA ÍMPAR	01	04
NOITE PAR	02	04
NOITE IMPAR	02	05

Fonte: Unidade de Pronto Atendimento 24h Padre Ítalo Paternoster

A equipe de enfermagem do Pronto Atendimento 24h Padre Ítalo Paternoster conta com a seguinte escala atualmente.

7.6.5 Escala dos médicos plantonistas

PERÍODO/LOCAL	CONSULTÓRIO/EMERGÊNCIA	PEDIATRIA
Manhã	03 MÉDICOS	01 MÉDICO
Tarde	03 MÉDICOS	01 MÉDICO
Noite	03 MÉDICOS	01 MÉDICO
Madrugada	02 MÉDICOS	01 MÉDICO

Fonte: Unidade de Pronto Atendimento 24h Padre Ítalo Paternoster

Diariamente contamos com médicos plantonistas nas seguintes escalas.

7.7 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - UPA JOÃO SAMEK

A Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h do Município de Foz do Iguaçu/PR, com Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES) nº 6613136, sendo denominada como UPA João Samek, localizada no Bairro Jardim das Palmeiras, possui infraestrutura física adequada para o atendimento de UPA porte III. A UPA foi habilitada por meio da Portaria GM nº 1.985 de 31 de Agosto de 2009 e Qualificada através das Portaria nº 383 de 02 de Maio de 2012.

A UPA João Samek 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 João Samek 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 UPA 24h João Samek dispõe de 02 observações Adultas com 08 leitos cada, divididos em masculino e feminino, 01 observação Pediátrica com 08 leitos, 02 Isolamentos, sala de Urgência com 04 leitos para assistência de pacientes críticos, sala de medicação com 10 poltronas e 01 sala de procedimentos. Contamos ainda com 20 cadeiras de apoio para soroterapia.

7.7.1 Total de atendimentos realizados por idade

IDADE	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
De 0 a 17 anos	2.948	2.913	2.598	2.281	10.740	10.368
De 18 a 59 anos	6.327	6.475	6.253	6.061	25.116	26.115

Acima de 60 anos	1.354	1.433	1.251	1.353	5.391	5.879
TOTAL	10.629	10.821	10.102	9.695	41.247	42.362

Fonte: Sistema RP Saúde

A tabela apresenta o quantitativo de 41.247 consultas/atendimentos realizados no 3º quadrimestre de 2024 comparado com o total de 42.362 atendimentos realizados em 2023.

Foram realizados 10.740 atendimentos a crianças e adolescentes na faixa etária de 0 a 17 anos, 25.116 atendimentos a adultos na faixa etária de 18 a 59 anos e 55.391 atendimentos a pessoas acima de 60 anos no 3º quadrimestre de 2024.

Os atendimentos a crianças e adolescentes na faixa etária de 0 a 17 anos representam 26.04% de todos os atendimentos realizados, os atendimentos a adultos na faixa etária de 18 a 59 anos representam 60.89% de todos os atendimentos realizados e os atendimentos a pessoas acima de 60 anos representam 13.07% de todos os atendimentos realizados na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h João Samek no 3º quadrimestre de 2024.

7.6.2 Total de atendimentos realizados por nacionalidade

PAÍSES	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Argentina	23	26	34	34	117	116
Paraguai	510	446	493	450	1.899	1.807
Venezuela	102	116	119	130	467	374
Outros	177	208	169	172	666	999
TOTAL	812	796	815	786	3.149	3.296

Fonte: Sistema RP Saúde

Foram realizados 117 atendimentos a argentinos, 1.899 à paraguaios, 467 a venezuelanos e 666 a indivíduos de outras nacionalidades, totalizando 3.149 atendimentos a estrangeiros e turistas na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h João Samek no 3º quadrimestre de 2024.

7.7.3 Total de Atendimentos a Pacientes com Dengue

DESCRIÇÃO DOS ATENDIMENTOS	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Total de Atendimentos aos pacientes com suspeita de Dengue na UPA	269	322	334	241	1.166	1.477

Fonte: Sistema SINAN

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.

Foram realizados 1.166 atendimentos a pacientes com Dengue na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h João Samek no 3º quadrimestre de 2024 desde a reabertura em fevereiro.

7.5.4 Exames de Raio-X realizados

DESCRIÇÃO DO EXAME	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Exame de Radiografia (Raio-X)	3.647	3.956	3.870	3.589	15.062	16.599

Fonte: Sistema RP Saúde

A Unidade de Pronto Atendimento da UPA João Samek 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.

7.5.5 Transferências Hospitalares Realizadas

HOSPITAIS	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
HMPGL	316	363	346	311	1.336	1.838
HMCC	35	37	38	43	153	187
HMC	-	-	-	-	-	64
TOTAL	351	400	384	354	1.489	2.089

Fonte: Sistema RP Saúde

Diariamente transferimos pacientes para o Hospital Municipal Padre Germano Lauck, Hospital Ministro Costa Cavalcanti e Hospital e Maternidade Cataratas. Foram realizadas 1.610 transferências hospitalares no 3º quadrimestre de 2024.

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	04	17
DIA ÍMPAR	04	16
NOITE PAR	05	17
NOITE IMPAR	05	17

Fonte: Administração da UPA João Samek

A equipe de enfermagem da UPA João Samek conta com a seguinte escala atualmente.

7.5.7 Escala dos médicos plantonistas

PERÍODO/LOCAL	CONSULTÓRIO	OBSERVAÇÃO E PEDIATRIA	EMERGÊNCIA
Manhã	04 médicos	03 médicos	01 médico
Tarde	05 médicos	03 médicos	01 médico
Noite	05 médicos	02 médicos	01 médico
Madrugada	03 médicos	02 médicos	01 médico

Fonte: Administração da UPA João Samek

Diariamente contamos com médicos plantonistas nas seguintes escalas. Com o aumento no número em horários específicos, consequentemente o aumento de atendimentos na UPA, foi necessário reforçar a escala médica em 01 profissional entre os períodos das 13h às 01h, para que fosse possível prestar a melhor assistência.

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

SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
-----	-----	-----	-----	--------------	--------------

0	0	01	0	01	08
---	---	----	---	----	----

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.

8.2 Demandas jurídicas/liminar; Compras de procedimentos

JURÍDICAS/LIMINAR	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
videodeglutograma					07	11
exame de urodinâmica			02	01		
eletroneuromiografia						
coleta de material genético						
Phmetria						
cirurgia dacriocistorrinostomia						
cirurgia angioplastia intraluminal						
Rizotomia		01				
cirurgia uretroplastia						
meias de compreensão						
Eletroencefalograma com Sedação		01				
cirurgia de estrabismo						
avaliação para procedimento de câmara hiperbárica						
consulta com hematologista			01			
consulta com alergologista adulto			01			

consulta com neurologista infantil						
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 redução de 04 compras de procedimentos no 3º quadrimestre de 2024 comparado com o mesmo período de 2023.

8.3 Demandas judiciais via Sistema de Informações Digitais (SID)

SETORES	SET	OUT	NOV	DEZ	3º RDQA 2024	3º RDQA 2023
Central de Consultas, Exames e Cirurgias	29	03	37	39	108	127
Centro de Especialidades Médicas	12	15	11	03	41	106
Tratamento Fora de Domicílio	06	03	10	05	24	40
Divisão de Assistência Farmacêutica	10	13	06	06	35	57
Divisão de Serviços de Urgências	04	02	06	08	20	06
Divisão de Apoio aos Serviços Especializados	46	79	31	37	193	63
TOTAL	107	115	101	98	421	399

Fonte: Sistema de Informações Digitais (SID) - documentos com validade jurídica

A tabela apresenta o quantitativo de 421 demandas judiciais recebidas via Sistema de Informações Digitais (SID) pelos setores da Diretoria de Assistência Especializada no 3º quadrimestre de 2024 comparado com 399 demandas recebidas no mesmo período de 2023.

Houve redução de 22 demandas judiciais recebidas no 3º quadrimestre de 2024 comparado com o mesmo período de 2023.

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.

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

1.1.1. Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde (CIEVS) e Sala de Situação em Saúde

Segundo o manual do CIEVS do Ministério da Saúde (2006) o aprimoramento dos serviços de Vigilância em Saúde se deu nos últimos anos em resposta às várias epidemias e pandemias que colocaram a comunidade nacional e internacional em alerta. Dentre os fatores que contribuíram para esta mudança estão a pressão demográfica, mudanças no comportamento social e alterações ambientais.

A globalização integrou os países, refletindo no aumento da circulação de pessoas e mercadorias, estreitando as distâncias e compartilhando agentes de doenças que são endêmicos ou inofensivos em determinadas regiões, mas que podem provocar graves problemas de ordem econômica, social, política e de saúde em outras regiões.

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 para o município, projeto este iniciado em 2011.

Em 2022, houve a publicação do Decreto N° 30.245 de 10 de maio de 2022, que instituiu o Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde. Ainda, o CIEVS

Fronteira Foz do Iguaçu programou a instituição do Centro de Monitoramento de Eventos (CME) com a equipe da Vigilância em Saúde. O Quadro 1 a seguir, demonstra a rotina do CIEVS Fronteira Foz do Iguaçu.

Quadro - Ações desenvolvidas pelo CIEVS Fronteira - Foz do Iguaçu, PR

Descrição da ação	Divulgação
Clipping de notícias	Diariamente (publicação 1x por semana)
Monitoramento dos viajantes	Diariamente
Monitoramento dos surtos	Diariamente
Análise de cenários epidemiológicos	Semanal
Monitoramento do <i>dashboard</i> notificações compulsórias	Diariamente

Fonte: Elaborado pela equipe CIEVS Fronteira, 2025.

Tabela - Ações/Atividades desenvolvidas pelo CIEVS Fronteira Foz do Iguaçu, no ano de 2024.

Atividade/Ação CIEVS Fronteira Foz do Iguaçu	Total 2022	Total 2023	Total 2024
Comunicados de Risco	6	6	1
Alertas de risco	12	10	9
Notas orientativas	9	2	3
Painéis	12	12	14

Fonte: Monitoramento interno – CIEVS Fronteira Foz do Iguaçu, Paraná. 2025.

1.1.1. Monitoramento de Rumores e Eventos

Uma das atribuições do CIEVS Fronteira é o monitoramento de eventos e rumores de interesse para a saúde pública nacional e internacional. Este processo é realizado diariamente pela equipe do CIEVS Fronteira, com o monitoramento dos sistemas de informação em saúde e do EIOS.

1.1.2. Alertas e Comunicados de Risco

ALERTAS DE RISCO

1. 01/2024 - Alerta de risco - alerta aos profissionais de saúde acerca do sarampo
2. 02/2024 - Alerta de risco - aumento de casos de arboviroses
3. 03/2024 - Alerta de risco - detecção de caso de cólera autóctone no Brasil
4. 04/2024 - Alerta de risco - raiva em animais de áreas rurais em Foz do Iguaçu
5. 05/2024 - Alerta de onda de calor intenso, baixa umidade do ar e fumaça das queimadas
6. 06/2024 - Alerta de tempestade e chuvas intensas
7. 07/2024 - Alerta de risco - casos de sarampo na Argentina
8. 08/2024 - Alerta de risco - casos confirmados de coqueluche em Foz do Iguaçu
9. 09/2024 - Alerta de risco - aumento de casos confirmados de coqueluche em Foz do Iguaçu

Comunicados de risco

1. Comunicação de risco 01/2024 - Aumento de casos de doença diarreica em crianças

DASHBOARDS

1. Painel de Monitoramento de Doenças e Agravos do SINAN;
2. Painel de Monitoramento do Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial – GAL;
3. Painel de Monitoramento da COVID-19 (Metabase);
4. Painel de Monitoramento da Mortalidade Materno Infantil;
5. Painel de Monitoramento das Sentinelas das Síndromes Gripais;

6. Painel de Monitoramento das Síndromes Respiratórias Agudas Graves – SRAGS;
7. Painel de Monitoramento da Dengue;
8. Painel de Monitoramento de Rumores e Eventos em Saúde Pública;
9. Painel de Monitoramento da Monkeypox;
10. Painel de Monitoramento de Surto de COVID-19;
11. Painel de Monitoramento do Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos;
12. Painel de Monitoramento de Rumores através do Epidemic Intelligence from Open Sources - EIOS;
13. Painel de Monitoramento da Coqueluche

1.1. Vigilância Epidemiológica

1.1.1. Nascidos vivos

O SINASC (Sistema de Informação de Nascidos Vivos) é um sistema de informação em saúde que visa registrar e monitorar todos os nascidos vivos no Brasil. O SINASC registra todos os nascidos vivos, incluindo informações sobre a mãe e o recém-nascido.

O sistema permite analisar os dados coletados para identificar tendências, padrões e desigualdades na saúde dos recém-nascidos. Permite ainda avaliar a qualidade dos serviços de saúde prestados às mulheres grávidas e seus recém-nascidos, fornecendo dados para o desenvolvimento de políticas públicas destinadas a melhorar a saúde materno infantil.

Tabela - Nascidos vivos por estabelecimento de saúde e por via de nascimento no 3º trimestre de 2023 e no 3º Trimestre de 2024.

Tp Parto	No Estabelecimento Ocorrência	2023-Q03	2024-Q03	Total das linhas
Cesáreo	GENESIS CENTRO MEDICO HOSPITAL...	1		1
	HOSPITAL DE ENSINO SAO LUCAS		1	1
	HOSPITAL E MATERNIDADE CATARATAS	29	37	66
	HOSPITAL E MATERNIDADE DR LIMA L...	1	1	2
	HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SE...		3	3
	HOSPITAL MINISTRO COSTA CAVALCA...	584	507	1.091
	HOSPITAL MUNICIPAL DE GUARATUBA		1	1
	HOSPITAL NOSSA SENHORA DE FATIMA		1	1
	HOSPITAL SANTA CRUZ	1		1
	HOSPITAL SAO CARLOS	1		1
	HOSPITAL UNIMED	30	47	77
	MATERNIDADE CURITIBA		1	1
	NOSSA SENHORA DE FATIMA HOSPIT...		1	1
Totais para Cesáreo		647	600	1.247
Vaginal	GENESIS CENTRO MEDICO HOSPITAL...	1	1	2
	HOSPITAL E MATERNIDADE CATARATAS		2	2
	HOSPITAL MINISTRO COSTA CAVALCA...	509	570	1.079
	HOSPITAL MUNICIPAL DE FOZ DO IGU...	1		1
	HOSPITAL POLICLINICA CASCAVEL	1		1
	HOSPITAL UNIMED		1	1
	SAMU FOZ DO IGUACU		1	1
		3	3	6
Totais para Vaginal		515	578	1.093
	HOSPITAL MINISTRO COSTA CAVALCA...	2	1	3
Totais para null		2	1	3
Total geral		1.164	1.179	2.343

Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SINASC/2025.

A média de nascimentos não teve alteração significativa no 3º quadrimestre de 2024 comparado ao mesmo período de 2023. A diferença é de 15 nascidos vivos a mais se comparado o mesmo período do ano anterior, representando um aumento de 1,27% neste período. Do total de partos no terceiro quadrimestre de 2024, 1077 (91%) foram realizados no Hospital Ministro Costa Cavalcanti, isso é o esperado, já que o Hospital Ministro Costa Cavalcanti é o hospital referência SUS para gestantes no município.

Na tabela abaixo, observa-se que o número de parto cesáreo do primeiro quadrimestre de 2024 foi menor comparado ao número de parto cesáreo do período analisado em 2023, correspondendo a 774 (57,2%) em 2024 e 790 (60,5%) no terceiro quadrimestre de 2023. Provavelmente esta redução de parto cesáreo no período de 2024 deve-se à análise de dados preliminares do período.

Tabela – Número absoluto de nascidos vivos por via de parto, no 3º quadrimestre de 2023 e no 1º, 2º e 3º Quadrimestre de 2024.

Número de nascidos vivos	3º quad 2023	(%)	1º quad 2024	(%)	2º quad 2024	(%)	3º quad 2024	(%)
Parto Vaginal	515	39,5	672	43,4	607	39,9	578	42,8
Parto Cesáreo	790	60,5	875	56,6	915	60,1	774	57,2
Total	1305	100	1547	100	1522	100	1352	100

Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SINASC/2025.

A taxa de natalidade de 2024, de acordo com os dados preliminares, é de 14,42 nascidos vivos para cada 1000 habitantes do município. Comparando-se a taxa anual dos anos anteriores de 2018 a 2022, nota-se que ocorre uma pequena flutuação neste índice sendo: 16,7

nascidos vivos em 2018 e 2019; 15,2 nascidos vivos para cada 1000 residentes em nosso município no ano de 2022 e de 15,1 nascidos vivos no ano de 2023. Nota-se que a taxa de natalidade segue um padrão decrescente a partir do ano de 2019, sendo a menor no ano de 2024.

Tabela - Taxa de natalidade por residência em Foz do Iguaçu de 2019 a 2024.

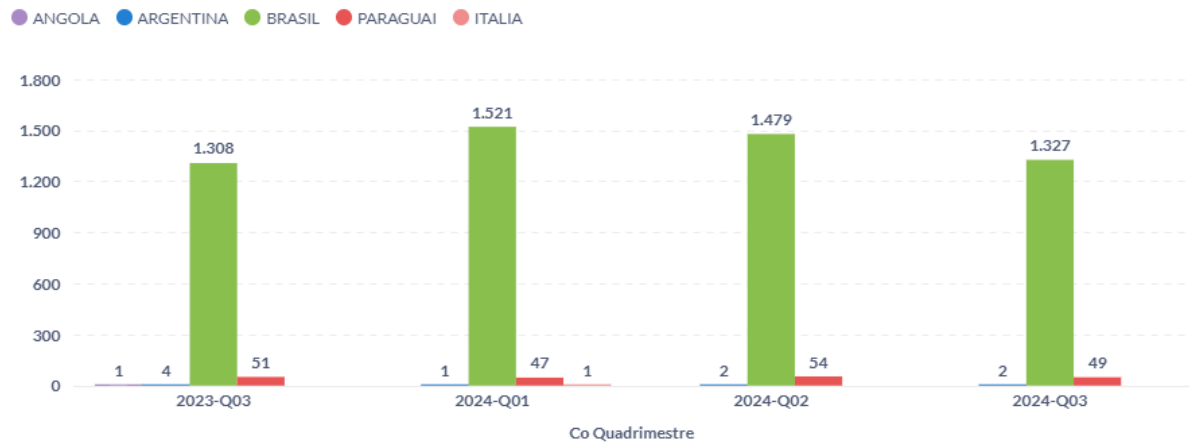
Nascidos vivos/Taxa	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
Nascidos vivos	4417	4162	3935	4019	4001	3822
Taxa de natalidade	16,7	15,7	14,9	15,2	15,1	14,4

Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SINASC/2025.

*Dados preliminares.

No que concerne ao país de residência das mães dos vivos em Foz do Iguaçu, observou-se no terceiro quadrimestre de 2024, que majoritariamente o país de residência é o Brasil (1327 NV – 96%), seguido do Paraguai (49 nascituros - 3,6%), e Argentina (2 NV – 0,14%). Esses índices eram semelhantes quando avaliado o terceiro quadrimestre de 2023.

Gráfico - Número de nascidos vivos por país de residência da mãe no 3º quadrimestre de 2023 e no 1º, 2º e no 3º Quadrimestre de 2024.



Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SINASC/2025.

Com relação ao número de nascidos por Distrito Sanitário, no terceiro quadrimestre de 2024, o maior número de nascimentos é de residentes nos Distritos Leste e Norte com 173 e 172 nascimentos, respectivamente. Do total de nascidos vivos por Distrito Sanitário, no terceiro quadrimestre de 2024, casos com Distrito Sanitário ignorado representaram 537 nascimentos (45,5%), sendo índice substancialmente maior que no terceiro quadrimestre de 2023, com 349 nascimentos (30%). Isso demonstra que é necessário melhorar a qualidade das informações no local de ocorrência do registro de nascimento, buscando registrar a realidade das ocorrências e a qualificação do banco de dados.

Tabela - Nascidos vivos em Foz do Iguaçu, por distrito de saúde, por número de óbitos e número de nascidos vivos, no 3º quadrimestre de 2023 e no 1º, 2º e no 3º Quadrimestre de 2024.

No Distrito Sanitário	2023-Q03	2024-Q01	2024-Q02	2024-Q03	Total das linhas
LESTE	226	275	251	173	925
NORDESTE	128	136	117	104	485
NORTE	216	260	229	172	877
OESTE	147	148	154	114	563
SUL	98	122	115	79	414
	349	409	427	537	1.722
Total geral	1.164	1.350	1.293	1.179	4.986

Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SINASC/2025.

A faixa etária predominante é a de 20 a 29 anos (562 – 47,6%) seguida da faixa etária de 30 a 39 anos (460 – 39%) no terceiro quadrimestre de 2024. As somas dessas faixas etárias representam 1022 nascimentos (86,6%) das mulheres de 20 a 39 anos. Na faixa etária de 10 a 14 anos foram 4 gestantes e de 15 a 19 anos foram 94, no total são 98 nascidos vivos com as gestantes na faixa de 10 a 19 anos, o que representa 8,3% das gestantes do terceiro quadrimestre de 2024.

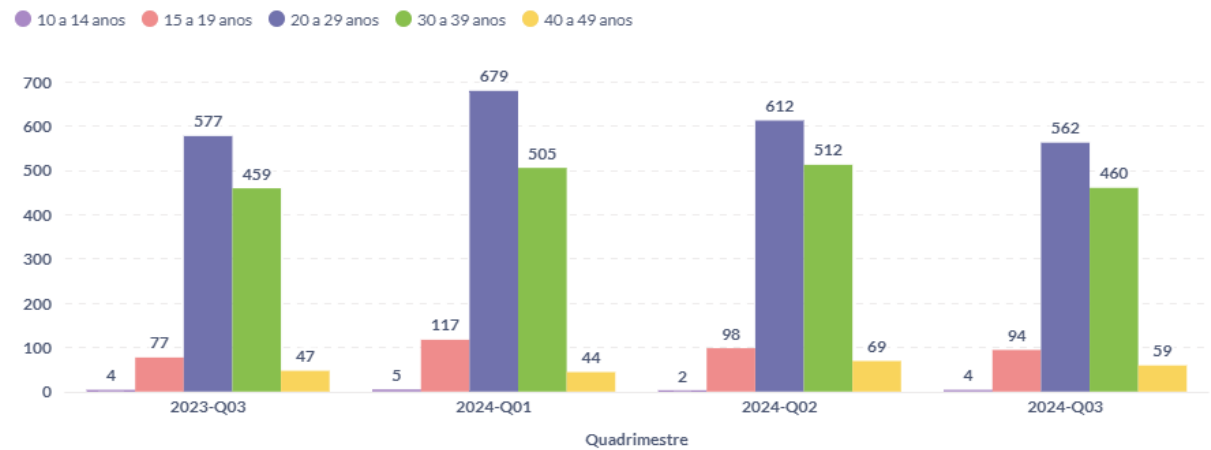
Tabela - Número de nascidos vivos residentes de Foz do Iguaçu, distribuídos por faixa etária da mãe, no 3º quadrimestre de 2023 e no 1º, 2º e no 3º Quadrimestre de 2024.

Faixa etária	2023-Q03	2024-Q01	2024-Q02	2024-Q03	Total das linhas
10 a 14 anos	4	5	2	4	15
15 a 19 anos	77	117	98	94	386
20 a 29 anos	577	679	612	562	2.430
30 a 39 anos	459	505	512	460	1.936
40 a 49 anos	47	44	69	59	219
Total geral	1.164	1.350	1.293	1.179	4.986

Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SINASC/2024.

Nota-se discreto aumento no número total de nascidos vivos no terceiro quadrimestre de 2024 em relação ao mesmo período de 2023 (1164 para 1179), as proporcionalidades de cada faixa etária se mantém geralmente constantes nos períodos analisados, demonstrando que cerca de 9% a 10% do total de nascidos vivos em nosso município são de mães com menos de 19 anos de idade.

Gráfico - Número de nascidos vivos residentes de Foz do Iguaçu, distribuídos por faixa etária da mãe, no 3º quadrimestre de 2023 e no 1º, 2º e no 3º Quadrimestre de 2024.



Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SINASC/2025.

Tabela - Número de nascidos vivos de mães por número de consultas no pré-natal no 3º trimestre de 2023 e no 3º Quadrimestre de 2024

Tp Numero Consulta Prenatal	2023-Q03	2024-Q03	Total das linhas
7 e mais	1.095	1.135	2.230
de 1 a 3	61	50	111
de 4 a 6	184	165	349
Ignorado	10	16	26
Nenhuma	14	12	26
Total geral	1.364	1.378	2.742

Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SINASC/2025.

*Dados preliminares.

No terceiro quadrimestre de 2023 e de 2024, a maioria das gestantes teve acesso a sete ou mais consultas, sendo um total de 1135 consultas no terceiro quadrimestre de 2024, o que representa 82%, dado que mostra que o município segue o preconizado na Linha Guia do Cuidado Materno Infantil , onde descreve que entre as competências da Atenção Primária está garantir no mínimo 7 consultas de pré-natal.

Tabela - Número de nascidos vivos por cor da mãe no 3º trimestre de 2023 e no 1º, 2º e no 3º Quadrimestre de 2024.

Cor	2023-Q03	2024-Q01	2024-Q02	2024-Q03
Amarela	2	4	4	11
Branca	619	733	726	632
Indígena	0	2	2	5
Não informado	0	10	7	2
Parda	496	554	505	482
Preta	40	45	48	43

Total geral	1164	1350	1293	1179
--------------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SINASC/2025.

Com relação à cor da mãe, 53,6% das gestantes são de cor branca, seguida da cor parda (40,9%); o que representa aproximadamente 94,5% das gestantes. Cinco gestantes são indígenas, fato que se explica por termos uma região de aldeia em São Miguel do Iguaçu. Nota-se aumento do número de gestantes de cor amarela de 2 no terceiro quadrimestre de 2023 para 11 no mesmo período do ano de 2024.

Observa-se ainda que em 2 nascidos vivos não foi registrado a cor da gestante, o que pode significar que este dado não foi informado na DN – Declaração de Nascido Vivo. Alerta-se para a melhora no registro dos dados, para uma análise completa e fidedigna. Essas proporções são semelhantes às encontradas no terceiro quadrimestre de 2023, onde 619 (57%) gestantes eram brancas, seguidas de 553(39%) pardas e 36 (2,5%) eram de cor negra.

Em relação ao peso ao nascer, observou-se que 66% dos nascidos vivos residentes em Foz do Iguaçu, tinha entre 3.000 - 4.000g. Os nascidos com peso entre 2000 - 3000g, representaram 25% no 3º quadrimestre de 2024. No terceiro quadrimestre de 2023 a maioria dos nascidos vivos residentes no município também apresentava peso entre 3000 – 4000 g, com as demais frequências se mantendo semelhantes.

Tabela - Número de nascidos vivos por peso ao nascer, no 3º quadrimestre de 2022 e no 1º, 2º e no 3º Quadrimestre de 2023.

Peso ao nascer	2023-Q03	2024-Q01	2024-Q02	2024-Q03
0 - 1.000	03	10	07	06
1.000 - 2.000	25	30	35	30
2.000 - 3.000	327	365	353	293
3.000 - 4.000	743	882	817	780
4.000 - 5.000	66	62	79	70
Total geral	1164	1350	1293	1179

Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SINASC/2025.

Ao compararmos o 3º trimestre de 2023 e o 3º trimestre de 2024, o número de nascidos vivos com malformação congênita se manteve, sendo 6 igualmente nos dois períodos analisados, correspondendo à 0,5% dos nascidos vivos no período, abaixo das estimativas referentes às taxas mundiais, onde cerca de 2% a 3% dos nascidos apresentam alguma malformação. No Brasil, a prevalência geral não difere da encontrada em outras regiões do mundo, alcançando aproximadamente 2% a 5% dos nascidos vivos.

Tabela - Número de nascidos vivos com malformação congênita, no 3º trimestre de 2022 e no 1º, 2º e no 3º Trimestre de 2023.

Malformação congênita	2023-Q03	2024-Q01	2024-Q02	2024-Q03
Sim	6	11	9	6
Total geral	6	11	9	6

Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SINASC/2025.

As malformações congênitas são definidas como alterações funcionais e estruturais no desenvolvimento embrionário ou fetal, resultante de causas genéticas, ambientais ou desconhecidas, que podem ser identificadas no pré-natal, nascimento ou, por vezes, mais tarde na infância. Na sua etiologia encontram-se as infecções como a sífilis, fatores genéticos e ambientais. Acrescenta-se a esses outros fatores de risco já conhecidos, como idade materna, tabagismo, diabetes materna, obesidade, entre outros.

Mortalidade Infantil

A mortalidade infantil expressa um conjunto de causas de morte cuja composição é diferenciada entre os subgrupos de idade:

- **Neonatal precoce (0 a 6 dias).**

- **Neonatal tardio (7 a 27 dias).**
- **Pós-neonatal (28 a 364 dias).**

É por intermédio da taxa de mortalidade infantil, que se estima o risco de morte dos nascidos vivos durante o seu primeiro ano de vida. Reflete, de maneira geral, as condições de desenvolvimento socioeconômico e infraestrutura ambiental, bem como o acesso e a qualidade dos recursos disponíveis para atenção à saúde materna e da população infantil.

A Organização Mundial da Saúde (OMS), classifica a taxa de mortalidade infantil adequada/baixa 10 óbitos para cada 1.000 nascidos vivos.

Tabela - Número de óbitos, número de nascidos vivos^[1] e taxa de mortalidade infantil por local de residência e taxa de mortalidade infantil no Estado do Paraná no ano de 2023 e 2024*.

Óbitos, nascidos vivos e TAXA de mortalidade infantil	20223-Q03	2024-Q03
Nº de óbitos	8	16
Nº de nascidos vivos	1167	1179
Taxa de mortalidade Foz do Iguaçu, Paraná (PR)	6,86	13,57**
Taxa de mortalidade infantil PR*		10,9*

*A taxa de mortalidade infantil no PR está representada em seu total anual e não por quadrimestre, pois os dados obtidos através da 9ª Regional de saúde ainda não contemplaram essa forma de medida, e não há, até o momento, a divulgação do RDQA do Estado do PR enquanto é produzido este relatório.

** A taxa de mortalidade infantil para 2024 foi de 11,25 óbitos para cada 1000 nascidos vivos.

[1] As análises dos nascidos vivos para cálculo da razão de mortalidade materna e taxa de mortalidade infantil são realizadas com base no local de residência.

Fonte: PMFI/SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SIM/2025. E 9ª Regional de Saúde.

*Dados preliminares

Observou Se uma redução significativa no número de óbitos e na taxa de mortalidade infantil entre o 3 quadrimestre de 2022 e o 3 quadrimestre de 2023.

A taxa de mortalidade para 2023 ainda é inferior à taxa do 3 quadrimestre de 2022, é importante considerar que os dados são preliminares e podem sofrer alterações

No 3º quadrimestre de 2023 ocorreram 08 óbitos em menores de 1 ano de idade. Quando comparado com o 3º quadrimestre de 2024 houve um aumento no número de óbitos, nesta faixa etária, totalizando um 16 óbitos, sendo exatamente o dobro em comparação ao mesmo período do ano anterior.

A taxa de mortalidade no 3º quadrimestre de 2023 foi de 6,86 óbitos para cada 1000 nascidos vivos, já no ano de 2024, a taxa foi de 13,57 a cada 1000 nascidos vivos.

Tabela - Número de óbitos em menores de um ano de vida em Foz do Iguaçu, PR, pelo número de consultas de pré-natal no 3º quadrimestre de 2023 e no 1º, 2º e no 3º Quadrimestre de 2024.

Declaracao Nascimento - ...	2023-Q03	2024-Q01	2024-Q02	2024-Q03
7 e mais	4	6	9	8
de 1 a 3	1	1	1	2
de 4 a 6	2	3	4	2
Ignorado				1
Nenhuma	1		1	
		2		3
Total geral	8	12	15	16

Fonte: SMSA/Diretoria de Vigilância em Saúde/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SIM/2025.

*Dados preliminares

No que concerne às consultas pré-natal, 50% tiveram acesso a 7 ou mais consultas, 12% tiveram de 1 a 3 consultas e/ou 4 a 6 consultas, 18,8% não foram informados e 6,25% consta como ignorado.

Citar o número preconizado pela linha guia de cuidado materno infantil

Tabela - Número de óbitos em menores de um ano de vida em Foz do Iguaçu, PR, pelo peso ao nascer, no 3º quadrimestre de 2023 e no 1º, 2º e no 3º Quadrimestre de 2024.

Peso: 8 agru...	2023-Q03	2024-Q01	2024-Q02	2024-Q03	Total das linhas
0 - 750	1	3	2	2	8
750 - 1.500	3	4	2	2	11
1.500 - 2.250		1	2		3
2.250 - 3.000	2	2	5	7	16
3.000 - 3.750	1	1	4	2	8
3.750 - 4.500	1			1	2
		1		2	3
Total geral	8	12	15	16	51

Fonte: SMSA/Diretoria de Vigilância em Saúde/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SIM/2024.

*Dados preliminares

De acordo com a tabela acima, 36% dos óbitos infantis nasceram com peso entre 2.250 e 3.000 gramas, 31% nasceram entre 750 e 1.500 gramas.

Ao compararmos com o 2º quadrimestre de 2022 percebemos a mudança no padrão onde a maioria ocorreu em recém nascidos com peso entre 750 e 1.500 gramas, representando 40% dos óbitos do período.

Tabela - Número de óbitos em menores de um ano de vida em Foz do Iguaçu, PR, de acordo com a causa do óbito pelo Cap. CID-10, no 3º quadrimestre de 2023 e no 1º, 2º e 3º quadrimestre de 2024.

Capítulo Abreviado	2023-Q03	2024-Q01	2024-Q02	2024-Q03
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1			1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1		2	
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	8	4	5
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	3	2	4
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1		1	2
X. Doenças do aparelho respiratório		1	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso			1	
XI. Doenças do aparelho digestivo			1	
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat			2	2
IX. Doenças do aparelho circulatório				1

Fonte: SMSA/Diretoria de Vigilância em Saúde/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SIM/2023.

*Dados preliminares

Dentre as análises das causas dos óbitos infantis de acordo com o Cap. CID10, observou-se que o Capítulo XVI. Algumas afec originadas no período perinatal e Malf cong deformid e anomalias cromossômicas representaram as principais causas de óbito infantil no 2º quadrimestre de 2023, representando juntos 80% das causas de óbito (40% cada causa), mudando o padrão quando comparado ao 2º quadrimestre de 2022, onde as malformações representaram a segunda causa de óbito infantil representando 20,8% dos óbitos.

Tabela - Número de óbitos em menores de um ano de vida em Foz do Iguaçu, PR, de acordo com a via de nascimento, no 3º quadrimestre de 2023 e no 1º, 2º e 3º quadrimestre de 2024.

Tp Parto	2023-Q03	2024-Q01	2024-Q02	2024-Q03	Total das linhas
Cesáreo	6	9	5	9	29
Vaginal	2	2	10	5	19
		1		2	3
Total geral	8	12	15	16	51

Fonte: SMSA/Diretoria de Vigilância em Saúde/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SIM/2024.

*Dados preliminares

No que concerne a via de nascimento, observou-se que dos óbitos registrados, 60% nasceram via cesariana e 33% via parto vaginal. Não foi informada a via de nascimento em 6,6% das Declarações de Nascimento/Óbito. Quando comparado ao 2º quadrimestre de 2022 observa-se mudança do padrão das vias de parto.

No Brasil, apesar das melhorias significativas ao longo dos anos, essa taxa ainda é preocupante. Várias causas podem contribuir para a mortalidade infantil, incluindo prematuridade, baixo peso ao nascer, infecções, doenças respiratórias e falta de acesso a serviços de saúde. Investimentos em infraestrutura de saúde, cuidados pré-natais adequados, programas de imunização, melhoria da nutrição infantil e acesso a serviços de emergência, educação permanente são cruciais para reduzir ainda mais essa taxa.

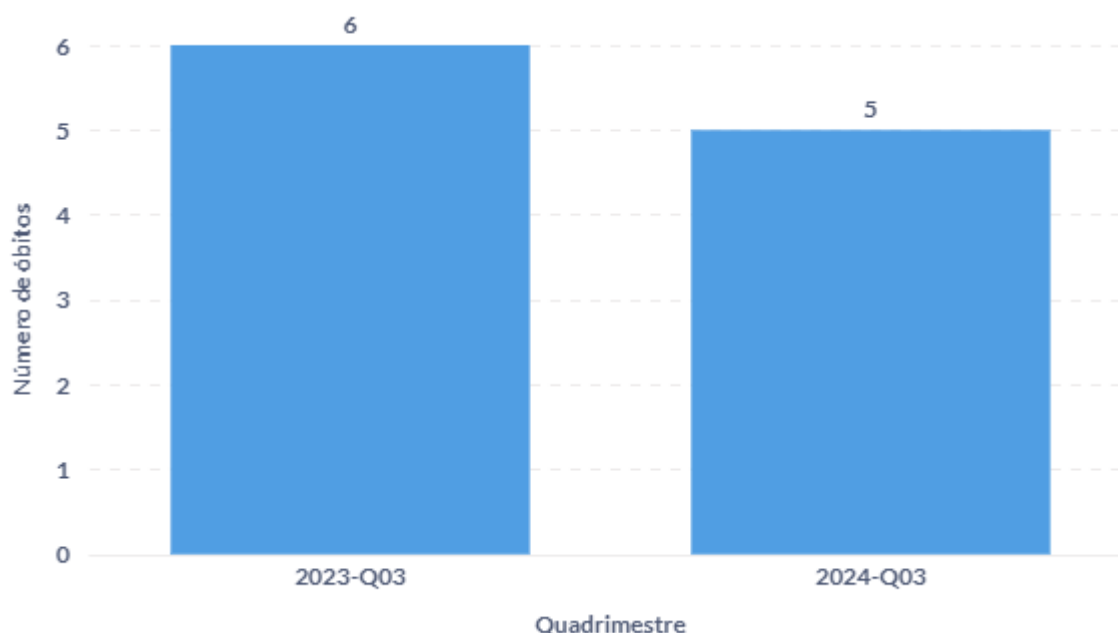
Diante desta realidade o município realizou ações de capacitação e informação aos profissionais visando à redução da taxa de mortalidade infantil.

1.1.2. Mortalidade fetal

O contexto da mortalidade fetal, o indicador estima o risco de um feto nascer sem qualquer sinal de vida. – De maneira geral, reflete a ocorrência de fatores vinculados à gestação e ao parto, entre eles o peso ao nascer, bem como as condições de acesso a serviços de saúde e a qualidade da assistência pré-natal e ao parto.

O indicador é calculado pelo: Número de óbitos fetais (ocorridos a partir da 22ª semana completa de gestação, ou 154 dias ou fetos com peso igual ou superior a 500g ou estatura a partir de 25 cm) por mil nascimentos totais, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.

Tabela - Número de óbitos fetais em Foz do Iguaçu, PR, no 3º Quadrimestre de 2023 e no 3º Quadrimestres de 2024.



Fonte: SMSA/Diretoria de Vigilância em Saúde/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SIM/2025.

*Dados preliminares

De acordo com o gráfico acima, observou-se redução de 16,7% na mortalidade fetal ao compararmos os 3º quadrimestres de 2023 e 2024.

A seguir, os dados apresentados demonstram as principais causas de mortalidade fetal no município de Foz do Iguaçu, PR, sendo a mais prevalente XVI algumas afecções originadas no período perinatal.

Tabela - Número de óbitos fetais em Foz do Iguaçu, PR, de acordo com a causa do óbito capítulo CID-10 no 3º quadrimestre de 2023 e no 1º, 2º e no 3º Quadrimestre de 2024.

Capítulo Abreviado	2023-Q03	2024-Q01	2024-Q02	2024-Q03	Total das linhas
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	9	5	4	24
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas		1		1	2
Total geral	6	10	5	5	26

Fonte: SMSA/Diretoria de Vigilância em Saúde/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SIM/2024.

*Dados preliminares

No Brasil, essa taxa ainda é preocupante e está relacionada a fatores como doenças maternas, complicações obstétricas, malformações congênitas e problemas na placenta. A falta de acesso a cuidados pré-natais adequados, exames de diagnóstico e tratamentos adequados podem contribuir para a mortalidade fetal. É essencial fortalecer os serviços de saúde materna, melhorar o acesso a exames e tratamentos adequados, além de investir em educação para a saúde materna.

1.1.3. Mortalidade materna

Considera-se morte materna a morte de uma mulher durante a gestação ou até 42 dias após o término da gestação, independentemente da duração ou da localização da gravidez. É causada por qualquer fator relacionado ou agravado pela gravidez ou por medidas tomadas em relação a ela. Não é considerada morte materna a que é provocada por fatores acidentais ou incidentais.

As mortes maternas podem ser divididas em dois tipos: morte materna por causas obstétricas diretas e indiretas. A morte materna obstétrica direta é aquela que ocorre por complicações obstétricas durante gravidez, parto ou puerpério devido a intervenções, omissões, tratamento incorreto ou a uma cadeia de eventos resultantes de qualquer dessas causas. A morte materna obstétrica indireta é aquela resultante de doenças que existiam antes da gestação ou que se desenvolveram durante esse período, não provocadas por causas obstétricas diretas, mas agravadas pelos efeitos fisiológicos da gravidez.

Ainda, temos os casos de morte materna não obstétrica, que são aquelas resultantes de causas incidentais ou acidentais não relacionadas à gravidez e seu manejo. Estes óbitos não são incluídos no cálculo da razão de mortalidade materna. EX: acidentes de transporte, suicídio, feminicídio.

Tabela - Óbitos maternos e a taxa de mortalidade materna em Foz do Iguaçu, PR, no 3º quadrimestre de 2023 e no 3º quadrimestre de 2024.

Óbitos, nascidos vivos e TAXA de mortalidade materna	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
---	--------------------------	--------------------------

Número de óbitos maternos	1	1
Taxa de mortalidade materna quadrimestre	80,58	84,8

Fonte: PMFI/SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SIM/2025.

*Dados preliminares

Conforme apresentado na tabela acima, observa-se que não houve mudanças no número de óbitos maternos nos quadrimestres, considerando que 01 óbito foi registrado no período. Destaca-se que o monitoramento dos óbitos é mensal, mas o cálculo do indicador é anual.

No Brasil, essa taxa tem diminuído gradualmente nos últimos anos, mas ainda é uma preocupação. A taxa de mortalidade materna é uma preocupação persistente e desafiadora no campo da saúde pública. Embora tenham ocorrido melhorias significativas nas últimas décadas, essas taxas ainda são consideradas altas em comparação com muitos outros países (OMS, 2020).

Outro dado importante para orientar as intervenções na prevenção do óbito materno é conhecer a causa do óbito. Nesse contexto, o termo causa é entendido como a doença ou diagnóstico que levou à morte da mulher.

Fatores como falta de acesso a serviços de saúde de qualidade, pré-natal inadequado, complicações obstétricas não tratadas e desigualdades socioeconômicas contribuem para essa realidade. É fundamental melhorar o acesso a cuidados pré-natais adequados, garantir atenção obstétrica de qualidade e promover a conscientização sobre a importância da saúde materna (BITTENCOURT et al., 2013).

Tabela - Óbitos maternos e a taxa de mortalidade materna em Foz do Iguaçu, PR, de 2016 a 2024.

Óbitos maternos e taxa de mortalidade materna	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
Número de óbitos maternos	3	2	2	1	2	3	2	3	2
Taxa de mortalidade materna	71,46	45,44	45,22	22,64	48,05	76,24	49,76	74,98	52,33

Fonte: PMFI/SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SIM/2025.

*Dados preliminares

Conforme exposto na tabela acima, é possível identificar uma variação significativa entre os últimos anos. Em relação ao primeiro ano citado, observa-se uma taxa de mortalidade materna de 71,46% (3 óbitos), enquanto aos próximos 2 anos, uma taxa de 45% (2 óbitos), seguido de uma queda em 2019 com a taxa de 22,64% e flutuante nos próximos anos. Portanto, houve um aumento expressivo no que concerne à mortalidade materna em Foz do Iguaçu, PR.

De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), a cada hora ocorre um óbito materno na região da América Latina e Caribe, em função de complicações na gravidez, parto ou pós-parto, na maioria das vezes por causas evitáveis. À vista disso, a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS), associada a outras agências das Nações Unidas, lançou uma campanha para incentivar os países da América Latina e Caribe a diminuir a taxa de mortalidade materna na região, na qual se comprometeram a alcançar a meta proposta de diminuição para 30% na taxa de mortalidade materna. Contudo, tendo em vista os resultados apresentados no município de Foz do Iguaçu, não foi possível alcançá-la no último ano.

1.1.4. Mortalidade geral (Causas de óbitos segundo Cap. CID 10)

Tabela - Número absoluto das causas de óbitos segundo Cap. CID 10, no município de Foz do Iguaçu, PR, no 3º quadrimestre de 2023 e 3º quadrimestre de 2024.

Capítulo Abreviado	2023-Q03	2024-Q03	Total das linhas
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	22	16	38
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	6	7
II. Neoplasias (tumores)	129	112	241
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	54	45	99
IX. Doenças do aparelho circulatório	163	116	279
VI. Doenças do sistema nervoso	29	18	47
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	9	18
X. Doenças do aparelho respiratório	46	56	102
XI. Doenças do aparelho digestivo	34	27	61
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	2	9
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	8	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	13	17	30
XV. Gravidez parto e puerpério	1	1	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	8	9	17
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	52	56
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	5	8
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	87	61	148
XXII. Códigos para propósitos especiais		1	1
Total geral	612	561	1.173

Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SIM*. Demais causas classificadas. 2025.

*Dados preliminares

No terceiro quadrimestre de 2023 observa-se que ocorreram 612 óbitos no total geral, sendo que 163 óbitos decorreram de doenças do aparelho circulatório, e 129 óbitos foram por neoplasias/ tumores. O terceiro grupo mais frequente de causas de óbito foi em decorrência de causas externas/ violência, com 87 óbitos. Nossos dados preliminares do terceiro quadrimestre de 2024 nos informam 561 óbitos no total, sendo 116 (20,7%) decorrentes de doenças do

aparelho circulatório, e 112 (20%) tendo como causa básica do óbito, em cada capítulo do Código Internacional de Doenças (CID-10), as neoplasias (tumores).

Houve redução de 28,8% dos óbitos ocasionados por doenças do aparelho circulatório quando comparamos 3 terceiro quadrimestre de 2023 com o mesmo período de 2024. Nota-se aumento dos óbitos no capítulo XVIII do Código Internacional de Doenças (CID-10), que contempla os óbitos por causa mal definida, 52 óbitos estão em processo de investigação aguardando laudos específicos para elucidação da causa básica e correção no sistema.

1.1.5. Mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelas Doenças Crônicas Não Transmissíveis (Neoplasias, Doenças do Aparelho Circulatório, Doenças do Aparelho Respiratório e Diabetes).

A mortalidade prematura refere-se à morte de uma pessoa antes da idade esperada, geralmente considerada como antes dos 70 anos de idade. A mortalidade prematura é um indicador importante da saúde pública e pode ser influenciada por vários fatores, incluindo as doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), como doenças cardíacas, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas, doenças infecciosas, como HIV/AIDS, tuberculose e malária, acidentes e lesões, como acidentes de trânsito, quedas e violência, doenças mentais, como depressão e ansiedade, fatores de risco comportamentais, como tabagismo, consumo excessivo de álcool e inatividade física.

Dentre as consequências da mortalidade prematura estão a perda de vidas e potencial humano, impacto econômico, incluindo perda de produtividade e custos de saúde, efeito sobre a família e a comunidade, incluindo dor e sofrimento, desigualdades em saúde, com grupos vulneráveis mais afetados.

Tabela - Número absoluto das causas de óbitos de 30 a 69 anos, segundo Cap. CID 10, no município de Foz do Iguaçu, PR, no 3º quadrimestre de 2023 e 3º quadrimestre de 2024.

Capítulo Abreviado	Faixa Etária	2023-Q03	2024-Q03	Total das linhas
II. Neoplasias (tumores)	30 a 39 anos	6	9	15
	40 a 49 anos	16	10	26
	50 a 59 anos	21	24	45
	60 a 69 anos	44	30	74
Totais para II. Neoplasias (tumores)		87	73	160
IV. Doenças endócrinas nutricionais ...	40 a 49 anos	4	6	10
	50 a 59 anos	7	5	12
	60 a 69 anos	16	5	21
Totais para IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabóli...		27	16	43
IX. Doenças do aparelho circulatório	30 a 39 anos	2	2	4
	40 a 49 anos	15	5	20
	50 a 59 anos	33	8	41
	60 a 69 anos	41	30	71
Totais para IX. Doenças do aparelho circulatório		91	45	136
X. Doenças do aparelho respiratório	30 a 39 anos	1	1	2
	40 a 49 anos	3	1	4
	50 a 59 anos	10	7	17
	60 a 69 anos	12	16	28
Totais para X. Doenças do aparelho respiratório		26	25	51
Total geral		231	159	390

Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SIM*. 2025.

*Dados preliminares

No terceiro quadrimestre de 2023 observa-se que ocorreram 231 óbitos na faixa etária de 30 a 69 anos, sendo que 91 óbitos decorreram de doenças do aparelho circulatório, e 87 óbitos foram por neoplasias/ tumores. Nossos dados preliminares do terceiro quadrimestre de 2024 nos informam 159 óbitos no total, sendo 73 (45,9%) decorrentes de neoplasias (tumores) e 45 (28,3%) de doenças

do aparelho circulatório. A faixa etária com maior número de óbitos foi a de 60 a 69 anos em todas as causas, excluindo apenas as doenças endócrinas nutricionais e metabólicas.

1.1.6. Mortalidade por causas externas

A mortalidade por causas externas refere-se à morte causada por fatores externos ao organismo, como acidentes, violência, suicídio, entre outros. Na tabela abaixo, observa-se que no terceiro quadrimestre de 2024, a faixa etária em que ocorreram mais óbitos por causas externas foi a de 30 a 39 anos, com 19 óbitos entre homens e mulheres, sendo que o sexo masculino representou 77% de todos os óbitos de causas externas no período. Quando comparamos o terceiro quadrimestre de 2023 com o mesmo período de 2024 nota-se uma redução de 31% nos óbitos por causas externas no município.

Tabela - Óbitos por causas externas em Residentes de Foz do Iguaçu, PR

Faixa Etária	2023-Q03		2024-Q03		
	M	F	M	F	I
< 01 ano	1		1	1	
10 a 14 anos	1	1			
15 a 19 anos	7	2	3	1	
20 a 29 anos	13	6	9	2	
30 a 39 anos	19	2	16	3	
40 a 49 anos	10	3	4	1	
50 a 59 anos	7	1	5		
60 a 69 anos	3	1	1	3	
70 a 79 anos	5	1	2	1	
80 anos ou mais	3		4	2	
	1				1
01 a 04 anos			1		
Total geral	70	17	46	14	1

Fonte: SMSA/DIVS/Divisão de Vigilância Epidemiológica/SIM*.Demais causas classificadas. 2025.

*Dados preliminares

1.1.2. Agravos e doenças transmissíveis

1.1.2.1. Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST)

O Programa Municipal IST/Aids e Hepatites Virais está localizado na Av. Juscelino Kubitschek, 2826, Foz do Iguaçu - PR, 85853-190. Telefone de contato (45) 3308-2185.

Entre as principais atividades do programa, destaca-se o Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA), um serviço de saúde integrado ao Sistema Único de Saúde (SUS). O CTA desempenha um papel essencial na ampliação do acesso ao diagnóstico do HIV, além da triagem para hepatites B e C e sífilis. Além disso, atua ativamente na prevenção dessas e de outras infecções sexualmente transmissíveis (ISTs), promovendo aconselhamento e ações educativas.

Outro serviço fundamental é o Serviço de Assistência Especializada (SAE), referência no tratamento e monitoramento de pessoas vivendo com HIV/Aids (PVHA) nos nove municípios da 9ª Regional de Saúde. O SAE de Foz do Iguaçu também é responsável pela notificação de casos no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). Desde sua implementação em 1998 até 31 de dezembro de 2024, o serviço registrou 5.142 pacientes cadastrados.

Seguindo as diretrizes do Ministério da Saúde, as equipes do programa adotam a Mandala de Prevenção Combinada, uma estratégia que integra diferentes abordagens de prevenção – biomédica, comportamental e estrutural – aplicadas em múltiplos níveis: individual, relacional, comunitário e social. Essa abordagem permite um enfrentamento mais eficaz das ISTs e do HIV, considerando as necessidades específicas de diferentes segmentos populacionais.

Atualmente, o CTA, além da distribuição gratuita de preservativos internos e externos e da realização de testes diagnósticos, também oferece outras formas de prevenção, incluindo:

Profilaxia Pré-Exposição (PrEP) – Uso contínuo de medicação para reduzir o risco de infecção pelo HIV.

Profilaxia Pós-Exposição (PEP) – Medicação emergencial utilizada em até 72 horas após uma possível exposição ao vírus.

O Programa Municipal IST/Aids e Hepatites Virais segue comprometido com a promoção da saúde e o bem-estar da população, oferecendo atendimento qualificado, sigiloso e gratuito.

Tabela – Variáveis analisadas no Serviço de Assistência Especializada (SAE), em residentes de Foz do Iguaçu, PR, no 1º, 2º e 3º quadrimestre de 2024 comparado ao 3º quadrimestre de 2023

Variáveis	1º Quad. 2024	2º Quad.2024	3º Quad 2024	Total 2024
Casos confirmados em <5 anos confirmadas para HIV em residentes em Foz do Iguaçu, PR ¹ *	0	0	0	0
Casos confirmados em adultos HIV residentes em Foz do Iguaçu, PR ¹ *	32	48	43	123
Gestantes HIV+ com diagnóstico no pré-natal residentes em Foz do Iguaçu, PR ¹ **	8	2	2	12
Óbitos por HIV (CID B20 B24) residentes de Foz do Iguaçu, PR ² ***	5	15	17	37

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 ano de 2024. 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, com redução nos casos notificados confirmados de HIV para residentes em Foz do Iguaçu.

O indicador de gestantes que tiveram o diagnóstico de HIV+ durante o pré-natal residentes em Foz se manteve em 2 casos novos no 3º quadrimestre.

Em relação aos óbitos, observou-se o aumento considerável ao longo do ano, atingindo um pico no terceiro quadrimestre. Ao analisar as causas, constatou-se que houve diagnóstico tardio e piora na adesão à terapia antirretroviral. Ressalta-se que os dados são preliminares.

Tabela – Número de casos confirmados de Hepatites Virais por classificação etiológica, em residentes do município de Foz do Iguaçu, no 1º, 2º e 3º quadrimestre de 2024 comparado ao 3º quadrimestre de 2023

Class. Etiológica	1º Quad. 2024	2º Quad. 2024	3º Quad. 2024	Total 2024
gn/Branco	7	36	50	93
Vírus A	0	0	0	0
Vírus B	12	14	17	43
Vírus C	11	6	16	33
Vírus B + D	0	0	0	0
Vírus E	0	0	0	0
Vírus B + C	0	0	0	0
Vírus A + B	0	0	0	0
Vírus A + C	0	0	0	0
Não se aplica	1	0	2	3
Total	31	50	85	166

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.

Em relação às Hepatites Virais, observa que os tipos B e C seguem sendo os vírus prevalentes. Além disso, 50 casos estão em investigação sem identificação da causa etiológica.

1.1.2.2. Arboviroses

Tabela - Relação dos casos notificados e investigados de Dengue, Chikungunya, Zika no 3º quadrimestre de 2023 e no 3º quadrimestre de 2024.

Casos notificados de arboviroses	3º Quad. 2023	3º Quad 2024
Dengue	3956	3755

Chikungunya	169	146
Zika vírus	13	3
Dengue, Chik e ZikV	4138	3904

Fonte: SMSA/DIVS/Sinan NET/ Sinan Online - Divisão de Vigilância Epidemiológica. 2025.

No terceiro quadrimestre do ano de 2023, que corresponde aos meses iniciais do ano epidemiológico de 2023, o município apresentou um número elevado de casos notificados para Dengue. O município de Foz do Iguaçu há muitos anos vem enfrentando o Vírus Dengue com registro de várias epidemias, sendo até então que a maior ocorreu ano epidemiológico da dengue (2022-2023) com o registro de mais de 55 mil casos no município, com uma incidência elevadíssima e com a circulação dos sorotipos DEN 1 e DEN 2. Já em relação ao 3º quadrimestre de 2024, que corresponde aos meses iniciais do ano epidemiológico de 2024, houve um comportamento semelhante de número de casos notificados se comparado ao 3º quadrimestre de 2023, ou seja, já demonstrava um alerta para uma epidemia consecutiva no ano epidemiológico de 2023/2024.

Tabela- Relação dos casos notificados, investigados e confirmados de Dengue, no 3º quadrimestre de 2023 e no 3º quadrimestre de 2024.

Notificação e investigação imediatas dos casos de Dengue clássico, suas formas graves e óbitos.		3º Quad. 2023	3º Quad 2024
Casos	Notificados	3956	3755
	Investigado	3929	2883
	Confirmado	883	343
Casos Graves	Notificados	20	8
	Investigado	20	8
	Confirmado	20	8
Óbitos/Letalidade	Notificados	6	4
	Investigado	6	2
	Confirmado	0	0

Fonte: SMSA/DIVS/Sinan Online - Divisão de Vigilância Epidemiológica. 2025.

O monitoramento da situação epidemiológica da dengue é realizado pela equipe técnica da Vigilância Epidemiológica, através do diagrama de controle, que é um instrumento que avalia os casos durante todas as semanas epidemiológicas do ano. O objetivo do canal endêmico é o monitoramento constante deste 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 2024, até o momento o município de Foz do Iguaçu contabilizou **5.405** notificações de casos suspeitos de dengue, **464** casos confirmados da doença e nenhum óbito foi confirmado pelo agravo até o momento (último boletim da dengue emitido em 04/02/2025).

Segundo o diagrama de controle da dengue dos casos prováveis, no município de Foz do Iguaçu para o ano epidemiológico 2024-2025, revela que os casos prováveis e confirmados estão acima da linha do limite inferior para o período epidemiológico atual, por isso o alerta permanente deve ser mantido devido risco de configuração de um novo cenário epidêmico, com a circulação do sorotipo DEN 1 e DEN 2 e com risco da circulação do DEN 3 que já foi detectado em outras regiões do Brasil e do Paraná.

Em relação aos casos graves de dengue, todos são monitorados por meio de vigilância ativa e investigados. Durante o 3º quadrimestre de 2023 foram notificados e confirmados 20 casos graves. Também neste período, foram investigados 06 óbitos, porém nenhum foi confirmado para Dengue. Em relação ao 3º quadrimestre de 2024, nota-se que o número de casos notificados e confirmados graves foi menor (08 casos) em comparação ao 3º quadrimestre do ano anterior. Também houve um menor número de óbitos notificados e investigados e nenhum óbito foi confirmado nos meses de setembro, outubro, novembro e dezembro de 2024. É importante salientar que o número de casos graves notificados foi maior em 2023, devido a um maior número de casos terem ocorrido neste ano. Um ponto relevante é que os casos graves e óbitos geralmente ocorrem no 1º quadrimestre, coincidindo com as semanas epidemiológicas que incidem nos picos da curva da epidemia, conforme literatura sobre o assunto.

De modo geral, o município sempre deve estar alerta para casos da doença, pois a cidade 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 circulação de sorotipos virais da dengue.

Aliado a este cenário temos a situação epidemiológica de epidemia de Febre do Chikungunya constatada no ano epidemiológico de 2022/2023, sendo que o maior número de casos notificados e confirmados ocorreu no primeiro quadrimestre do ano de 2023. É importante salientar que o número de casos notificados e confirmados de Chikungunya ocorrido inicialmente no país fronteiriço Paraguai, acabou por refletir-se na cidade de Foz do Iguaçu-PR, levando o município a confirmar casos autóctones desde então. Nota-se que no 3º quadrimestre de 2023 houve um maior número de casos notificados e confirmados para Chikungunya em comparação com o 3º quadrimestre de 2024; mas houve um maior número de casos graves notificados e confirmados no 3º quadrimestre de 2024. É importante destacar que apesar da maior epidemia de Chikungunya ter ocorrido em 2023, é uma doença possui sintomas semelhantes à Dengue; e o que pode ter ocorrido foi uma subnotificação para Chikungunya neste período, pois não havia circulação em grandes proporções desta doença em anos anteriores, como já acontecia com frequência com a Dengue.

Devido ao aumento dos casos de Chikungunya, houve necessidade de sensibilizar os profissionais de saúde por meio de capacitações realizadas pela SESA-PR e Vigilância Epidemiológica municipal, em relação a notificação e manejo clínico de casos suspeitos de Chikungunya e por este motivo, houve uma maior percepção dos profissionais da rede pública e privada em relação a notificação e investigação de casos. A Chikungunya é uma doença que possibilita que muitos casos progridam para formas crônicas, prejudicando atividades da vida rotineira das pessoas, devido quadro de persistência de dores articulares por meses e até mesmo anos. Da mesma forma, alguns casos, também podem apresentar-se como formas graves necessitando de internação hospitalar ou até mesmo evoluir para óbito. No 3º quadrimestre de 2023 e 2024, não foram constatados óbitos para Chikungunya. O único óbito para Chikungunya ocorreu em 2023, no final do mês de julho.

Tabela - Relação dos casos notificados, investigados e confirmados de Chikungunya, no 3º quadrimestre de 2023 e no 3º quadrimestre de 2024 (set, out, nov, dez).

Notificação e investigação imediatas dos casos de Chikungunya, suas formas graves e óbitos.		3º Quad. 2023	3º Quad 2024
Casos	Notificados	169	146
	Investigado	165	141
	Confirmado	27	6

Casos Graves	Notificados	17	20
	Investigado	17	19
	Confirmado	1	2
Óbitos/Letalidade	Notificados	0	2
	Investigado	0	2
	Confirmado	0	0

Fonte: SMSA/DIVS/SinanNET - Divisão de Vigilância Epidemiológica. 2024.

No que refere-se ao Zika vírus, é uma arbovirose, causada pelo vírus Zika, sendo também transmitida pelo mosquito *Aedes Aegypti*. A maioria das infecções pelo ZIKV são assintomáticas ou representam uma doença febril autolimitada semelhante às infecções por chikungunya e dengue. Entretanto, a associação da infecção viral com complicações neurológicas como microcefalia congênita e síndrome de Guillain-Barré (SGB) foi demonstrada por estudos realizados durante surtos da doença no Brasil e na Polinésia Francesa. Nos dados apresentados na tabela abaixo referentes aos casos notificados de Zika em Foz do Iguaçu-PR, observa-se que no 3º trimestre de 2023 houveram 13 casos notificados como suspeitos e no 3º trimestre de 2024, percebeu-se uma diminuição ao número de casos notificados (03 casos), porém nenhum caso foi confirmado para esta doença em 2023 e 2024.

Tabela - Relação dos casos notificados, investigados e confirmados de Zika Vírus, no 3º quadrimestre de 2023 e no 3º quadrimestre de 2024 (SET, OUT, NOV, DEZ).

Notificação e investigação imediatas dos casos de Zika Vírus, suas formas graves e óbitos.		3º Quad. 2023	3º Quad 2024
Casos	Notificados	13	3
	Investigado	12	3
	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

Fonte: SMSA/DIVS/SinanNET - Divisão de Vigilância Epidemiológica. 2025.

Apesar de não termos detectados casos positivos de Zika Vírus, o monitoramento deve ser constante devido às condições climáticas favoráveis e da existência do vetor estarem presentes na cidade. Devido a sintomatologia da dengue, chikungunya e zika serem muito semelhantes, é imprescindível manter o monitoramento permanente destas doenças.

Tabela - Relação dos casos notificados, investigados e confirmados de LV, LT, Coqueluche, Esporotricose Humana e AARH no 3º Quadrimestre de 2023, comparado com o 3º quadrimestre de 2024.

Agravo	Notificados/Confirmados	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
Leishmaniose visceral	Notificado	14	14
	Confirmado	1	1
Leishmaniose tegumentar	Notificado	1	2
	Confirmado	1	2
Coqueluche*	Notificado	4	280
	Confirmado	0	78
	Confirmado		

Fonte: SMSA/DIVS/SinanNET - Divisão de Vigilância Epidemiológica. 2025.

A leishmaniose é uma doença infecciosa causada por protozoários do gênero Leishmania. É transmitida pela picada de insetos do gênero flebotomíneo, popularmente conhecidos como mosquito palha. Existem dois tipos de leishmaniose: a tegumentar e a visceral. A leishmaniose tegumentar afeta a pele e as mucosas, enquanto a leishmaniose visceral afeta os órgãos internos. A leishmaniose é uma doença grave que pode levar à morte se não for tratada adequadamente.

Em relação à leishmaniose visceral, na cidade de Foz do Iguaçu, como podemos verificar na tabela acima, tanto no 3º quadrimestre de 2023, quanto no 3º quadrimestre de 2024 foram notificados 14 casos suspeitos de pessoas residentes em Foz do Iguaçu, sendo que um caso foi

confirmado para a doença em 2023 e evolui para óbito devido ter desenvolvido a forma grave da doença e um caso confirmado de 2024 conclui o tratamento evoluindo para cura da doença. Salienta-se que 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, no 3º quadrimestre de 2023 apenas um caso foi notificado e confirmado para o agravo e no 3º quadrimestre de 2024, dois casos foram notificados e confirmados para a doença. Estas pessoas fizeram uso da medicação indicada para o tratamento e apenas um dos casos segue ainda em acompanhamento com equipe de saúde devido processo de cicatrização da lesão.

No ano de 2024, observou-se um surto de Coqueluche no município de Foz do Iguaçu, Paraná. A SESA-PR emitiu alerta sobre a ocorrência de casos no estado e sobre a baixa cobertura vacinal, o que refletiu em 78 casos confirmados no município. As medidas de quimioprofilaxia foram articuladas com a rede de atenção à saúde, bem como alertas de riscos e demais ações de vigilância em saúde para a mitigação dos casos.

1.1.2.3. Síndromes Respiratórias

Quadro - Casos confirmados da COVID-19 no 3º quadrimestre de 2023 comparado ao 3º quadrimestre de 2024.

Variável	3º Quad. 2023	3ºQuad. 2024
Notificados	1786	502
Confirmados	659	218
Internados	45	16
Óbitos	4	1

Fonte: PMFI/SMSA/DIVS/Vigilância Epidemiológica. 2023.

No que concerne aos dados da COVID-19, observou-se uma redução em todos os indicadores. O número de casos notificados reduziu 71% no terceiro quadrimestre de 2023 comparado ao mesmo período em 2024. No que concerne ao número de casos confirmados,

observou-se uma redução de 85%. Os casos confirmados hospitalizados apresentaram redução de 65% e, por fim, os óbitos tiveram redução de 75%.

Essa redução nos números relacionados à COVID-19 está relacionada ao avanço das coberturas vacinais, porém é importante avançar com a imunização, principalmente para os grupos de risco.

1.1.2.4. Violências

O termo violência, de natureza polissêmica, é utilizado em muitos contextos sociais, por exemplo, podemos pensar que o termo violência pode ser empregado tanto para um homicídio quanto para maus tratos emocionais, verbais e psicológicos. A violência foi definida pela Organização Mundial da Saúde (OMS, 2002) como o “uso intencional da força ou poder em uma forma de ameaça ou efetivamente, contra si mesmo, outra pessoa ou grupo ou comunidade, que ocasiona ou tem grandes probabilidades de ocasionar lesão, morte, dano psíquico, alterações do desenvolvimento ou privações”.

A violência é uma questão social e, portanto, não é objeto próprio de nenhum setor específico. Ela se torna um tema mais ligado à saúde por estar associada à qualidade de vida, pelas lesões físicas, psíquicas e morais que acarreta e pelas exigências de atenção e cuidados dos serviços médico-hospitalares e também, pela concepção ampliada do conceito de saúde.

Tabela - Número de notificações de violência por faixa etária, segundo município de residência no 3º quadrimestre de 2023 e no 3º Quadrimestre de 2024.

Faixa Etária	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
<1 Ano	6	11
01 A 04	31	24
05 A 09	21	21
10 A 14	23	40

15 A 19	67	44
20 A 34	127	97
35 A 49	71	56
50 A 64	21	29
65 A 79	4	6
80 e+	6	3
Total	407	331

Fonte: SMSA/DIVS/SINAN. 2025.

No 3º quadrimestre de 2024 foram notificadas em Foz do Iguaçu 331 situações de violência no município. É possível observar que em todas as faixas etárias há registro de violência. Neste período, o predomínio das notificações foi na idade de 20 a 34 anos com 97 notificações, seguido de 56 notificações na idade entre 35 a 49 anos. Na faixa etária entre < 1 ano até 19 anos ocorreram 140 notificações. Houve redução de 18,6% no número total de casos notificados no 3º quadrimestre de 2024 quando comparado ao mesmo período do ano de 2023, contudo os números de notificações em menores de 1 ano e de 10 a 14 anos quase dobraram.

Tabela - Número de notificações de violência por tipo de violência no 3º quadrimestre de 2023 e no 3º Quadrimestre de 2024.

Tipo	3º Quad 2023	3º Quad 2024
Violência Física	221	170
Violência Psicológica/Moral	84	48
Tortura	11	4
Violência Sexual	67	76

Tráfico de Seres Humanos	1	0
Financeira/Econômica	2	8
Negligência/Abandono	22	17
Trabalho Infantil	32	13
Intervenção Legal	0	2
Lesão autoprovocada	174	127
Outros	71	59
Total	685	524

Fonte: SMSA/DIVS/Sistema de Agravos de Notificação - SINAN. 2024.

Em relação ao tipo de violência notificada, observa-se que a violência física é a mais notificada com 170 registros no terceiro quadrimestre, seguida por lesão autoprovocada com 127 notificações e a violência sexual com 76. Ressaltamos aqui que a vítima sofre, na grande maioria das situações, mais de um tipo de violência.

Ao comparar o total de violências notificadas no 3º quadrimestre de 2024 com o mesmo período de 2023, observou-se uma redução no número das notificações. Percebe-se queda de 42,8% nas notificações de violência psicológica/ moral.

As notificações de violência sexual são acompanhadas por toda a rede, dentro dos fluxos estabelecidos pelo município, pelo Sistema de Gerenciamento RPSaúde através de um grupo de tratamento, onde as notificações são inseridas e acompanhadas por cada serviço com o propósito de integrar os setores e garantir o acompanhamento integral da vítima.

Do mesmo modo, as lesões autoprovocadas também são compartilhadas via grupo de tratamento entre o setor de epidemiologia e os equipamentos de saúde mental do município, visando celeridade no acompanhamento e integração dos serviços.

De modo geral, as fronteiras entre lesão autoprovocada, ideação suicida, comportamento suicida e suicídio consumado são tênues, uma vez que, de um lado, uma tentativa pode ser

interrompida e se fixar como ideia ou intenção, enquanto um pensamento pode eclodir com angústias e ansiedades avassaladoras e explodir em forma de ato contra a vida. De outro lado, porém, nem todo pensamento sobre morte ou desejo de morrer é evidência de risco. (RODRIGUES et al., 2020).

A literatura aponta como fatores de risco mais consistentes e indicadores de suicídio os sujeitos apresentarem isolamento social, conflitos familiares, desemprego, doenças físicas e, sobretudo, uma história de tentativas anteriores (RODRIGUES et al., 2020; BOTEGA, 2018).

1.1.6.1. Intoxicações exógenas

A Vigilância das intoxicações exógenas tem por objetivo o desenvolvimento de ações de vigilância em saúde de forma a adotar medidas de promoção, prevenção contra doenças e agravos e atenção integral à saúde das populações expostas a contaminantes, buscando articular ações integradas de saúde – prevenção, promoção, vigilância e assistência à saúde de populações expostas a contaminantes.

É importante mencionar que as intoxicações exógenas mesmo sendo consideradas como acidentais o contexto global de emissão de poluentes, químicos, metais pesados, agrotóxico influenciam diretamente na vida das pessoas, tendo em vista que consomem produtos alimentícios, de cuidado, domiciliar que devido a sua composição tóxica pode ocasionar consequências a curto ou longo prazo a saúde.

Tabela - Distribuição das notificações de intoxicações exógenas, segundo os grupos dos agentes tóxicos no 3º quadrimestre de 2023 e no 3º Quadrimestre de 2024.

Agente tóxico	3º Quad 2023	3º Quad 2024
Medicamento	128	103
Agrotóxico agrícola	5	1
Agrotóxico doméstico	0	2
Agrotóxico saúde pública	0	0
Raticida	4	7
Prod. veterinário	1	0
Prod. uso domiciliar	7	5

Cosmético	0	0
Prod. químico	9	1
Metal	0	0
Drogas de abuso	24	18
Planta tóxica	2	0
Alimento e bebida	2	4
Outro	1	5
Ign/Branco	19	36
Total	202	182

Fonte: Sistema de Agravos de Notificação – SINAN. 2024.

No período de setembro a dezembro de 2024, foram notificadas 182 intoxicações exógenas. No mesmo período em 2023, foram 202 notificações. A maioria das notificações ocorreram pelo uso de medicamentos com 103 notificações correspondendo a 56,6% das notificações de intoxicações, seguida de 18 por drogas de abuso (6%), os demais casos foram distribuídos entre agrotóxicos de uso doméstico, raticidas, produtos químicos entre outros. Observa-se um grande número de notificações com o campo ignorado ou em branco correspondendo a 19,8% dos casos.

Comparando o terceiro quadrimestre de 2024 com o mesmo período de 2023 houve redução de 10% no número de notificações. Apesar da redução do número de notificações, nota-se aumento no número de fichas com o campo ignorado/ branco preenchido. No intuito de qualificar o preenchimento das fichas de notificação, os serviços de epidemiologia buscam capacitar os profissionais responsáveis pelo preenchimento, visando melhorar as informações disponíveis no banco de dados.

1.1.2.5. Saúde do trabalhador

Tabela - Notificações de Acidentes de Trabalho Grave no 3º quadrimestre de 2023 e no 3º Quadrimestre de 2024.

Tipo de Acidente	3º Quad.	3º Quad.
-------------------------	-----------------	-----------------

	2023	2024
Típico	200	114
Trajetos	85	68
Ign/Branco	8	11
Total	293	193

Fonte: SMSA/DIVS/Sistema de Agravos de Notificação - SINAN.

A tabela compara os números totais de acidentes de trabalho grave entre o 3º quadrimestre de 2023(o total foi de **293** acidentes) e o 3º quadrimestre de 2024(o total foi de **193** acidentes), isso representa uma **redução de 34,1%** no número total de acidentes de trabalho grave entre esses dois períodos. Também é possível avaliar uma queda considerável no número de acidentes típicos, com uma redução de **43%**, assim como uma redução de 20% nos acidentes de trajeto. Já os ignorados ou brancos trouxe grande preocupação considerando que houve um aumento de 37,5% o que indica a necessidade de uma sensibilização dos profissionais em relação a investigação dos casos, mas é importante observar que o número absoluta continua baixo.

Tabela - Notificação de Acidente de Trabalho com Exposição à Material Biológico no 3º quadrimestre de 2023 e no 3º Quadrimestre de 2024.

	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
Número de notificações	90	87

Fonte: Sistema de Agravos de Notificação - SINAN.

A tabela demonstra a variação entre os dois períodos do 3º Quadrimestre de 2023 e 2024 com uma **redução de 3 notificações**, o que representa uma diminuição de aproximadamente **3,3%** no total de notificações.

Embora a redução tenha sido pequena, manter o número de notificações em 87, ainda assim, indica que, possivelmente, não houve grandes mudanças nas condições de trabalho que envolvam esse risco específico, ou ainda há a necessidade de medidas adicionais para mitigar esses tipos de acidente.

Em resumo, a tabela mostra que, embora tenha ocorrido uma leve redução nas notificações de acidentes com exposição a material biológico, o número ainda é significativo e exige acompanhamento contínuo. O foco deve ser em estratégias preventivas para evitar qualquer risco à saúde dos trabalhadores nesse contexto.

1.1.3. Imunização

Tabela – Cobertura vacinal em Foz do Iguaçu em 2023 e 2024.

CAUSAS	População	Meta	Vacinados	% Cobertura Vacinal 2024	% Cobertura Vacinal 2023
BCG (Meta: 90% da pop < 01 ano) Vacina contra formas graves de tuberculose	3.822	90%	3.528	92,3%	61,4%
PENTAVALENTE(Meta: 95% da pop <01 ano) Vacina contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite b e Haemophilus influenzae b	3.822	95%	3.296	86,2%	83,5%
ANTI-PÓLIOMIELITE - VIP (Meta: 95% da pop <01 ano) - Vacina contra paralisia infantil	3.822	95%	3.282	85,9%	84,1%
Contra Rotavírus (Meta: 90% da pop < 01 ano)	3.822	90%	3.293	86,2%	87,5%
Contra Febre amarela (Meta: 95% da pop de 09 meses)	3.822	95%	3.074	80,4%	78,8%
Meningo Conj.(Meta: 95% da pop <01 ano) Vac.contra meningite meningocócica C conjugada	3.822	95%	3.201	83,8%	80,9%
Pneumocócica 10 val (Meta: 95% da pop <01 ano) vacina contra pneumonia - 10 sorotipos	3.822	95%	3.343	87,5%	90,0%
TRÍPLICE VIRAL (Meta: 95% da pop 01 ano)- 1 ^a dose Vacina contra caxumba, rubéola e sarampo	3.822	95%	3.754	98,2%	96,7%

Fonte: Divisão de Vigilância Epidemiológica/ SIPNI – RP SAÚDE

Nesse quadrimestre nenhuma vacina alcançou a meta preconizada de cobertura vacinal. O Brasil vem apresentando queda nas coberturas vacinais desde 2015, o município de Foz do Iguaçu segue essa tendência e tem adotado várias estratégias para aumento das coberturas vacinais, como abertura das unidades aos sábados, vacinação extra-muro, etc.

1.2. Vigilância ambiental

1.2.1. Centro de Controle de Zoonoses – Dr. Dorival Jorge Junior

Quadro - Número de procedimentos realizados pelo Laboratório Ambiental

			2024 3º Quadrimestre					COMP. COM 2023 3º Quadrimestre	COMP. COM 2024- 2º Quadrimestre
TIPO DE INFORMAÇÃO	2023 3º Quadrimestre	2024-2º Quadrimestre	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL		
Coleta de sangue para exame de Leishmaniose Visceral Canina	269	314	151	143	52	34	380	29,2%	17,4%
Recebimento de amostras provenientes de clínicas veterinárias para exame de Leishmaniose Visceral Canina	41	69	25	29	24	16	94	56,4%	26,6%
Realização de Teste Rápido (teste de triagem) para Leishmaniose Visceral Canina	304	383	176	172	76	50	474	35,9%	19,2%
Encaminhamento de amostras reagentes para Leishmaniose Visceral Canina ao LACEN para teste ELISA (teste confirmatório)	95	115	53	31	29	22	135	29,6%	14,8%
Diagnóstico positivo de cães para Leishmaniose Visceral Canina	54	102	19	42	9	23	93	41,9%	-8,8%
Envio de animal peçonhento à SESA-PR para identificação	133	73	26	0	30	0	56	-57,9%	-23,3%
Encaminhamento de amostras ao LACEN para exame de Raiva	452	365	61	86	56	115	318	-29,6%	-12,9%

Identificação de vetores no CCZ	5755	11412	3.170	4.211	4.091	2.904	14376	60,0%	20,6%
Análise de lâminas para diagnóstico de esporotricose	79	214	43	41	21	24	129	38,8%	-39,7%

Fonte: Centro de Controle de Zoonoses de Foz do Iguaçu

Coleta de sangue para exame de Leishmaniose Visceral Canina observa-se a redução de 29,2% em relação ao 2º quadrimestre de 2023 e aumento de 17,4% em relação ao 1º quadrimestre de 2024, devido à demanda espontânea da população.

O aumento no Recebimento de Amostras Provenientes de Clínicas Veterinárias para Exame de Leishmaniose Visceral Canina foi de 56,4% em relação ao 3º quadrimestre de 2023 e 26,6% em relação ao 2º quadrimestre de 2024, sem justificativa clara, pois depende da demanda espontânea das clínicas.

Realização de Teste Rápido (teste de triagem) para Leishmaniose Visceral Canina Variações seguem o padrão da coleta de sangue, influenciadas pela demanda espontânea da população (aumento de 35,9% em relação ao 3º quadrimestre de 2023).

Encaminhamento de amostras reagentes para Leishmaniose Visceral Canina ao LACEN para teste ELISA (teste confirmatório), diminuição de 29,6% em relação ao 2º quadrimestre de 2023 e aumento de 14,8% em relação ao 1º quadrimestre de 2024, relacionado ao quadro clínico dos animais atendidos.

As variações apresentadas no Diagnóstico positivo de cães para Leishmaniose Visceral Canina estão diretamente ligadas a sensibilidade do tutor com relação aos sintomas apresentados pelo cão e a procurar pelo diagnóstico da doença, tal situação se dá pela demanda espontânea da população em procurar o diagnóstico para o cão.

Diagnóstico positivo de cães para Leishmaniose Visceral Canina a justificativa para as variações são as mesmas no item anterior (encaminhamento de amostras reagentes para Leishmaniose Visceral Canina ao LACEN).

Ocorreu uma grande queda no envio de animal peçonhento à SESA-PR para identificação em comparação aos referidos quadrimestres, fato esse se dá pela diminuição do encaminhamento de amostras ao laboratório pelo setor responsável pelo atendimento às demandas de animais peçonhentos.

Ocorreu um grande aumento na identificação de vetores no CCZ, pelo fato da implantação no município das novas tecnologias proposta pelo Ministério da Saúde, onde ocorre a eclosão de palhetas positivas para ovos de mosquitos e triagem de identificação de mosquitos *Aedes aegypti* para serem enviados à Equipe laboratorial da WMP no intuito de identificar se a bactéria *Wolbachia* está presente nos exemplares. Isso reflete nos números elevados, assim como refletiu no aumento de servidores na base laboratorial do Centro de Controle de Zoonoses.

Análise de lâminas para diagnóstico de esporotricose ocorreu a diminuição com relação ao quadrimestre anterior, situação essa se dá pela diminuição da demanda recebida pelo Programa de Zoonoses do Centro de Controle de Zoonoses.

Quadro - Número de atividades realizadas pelo setor de Educação em Saúde e Mobilização Social

TIPO DE INFORMAÇÃO	2023 3º Quadrimestre	2024-2º Quadrimestre	2024 3º Quadrimestre					COMP. COM 2023 3º Quadrimestre	COMP. COM 2024-2º Quadrimestre
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL		
Realização de Palestra Educativa	17	19	3	5	3	0	11	-35,3%	-42,1%
Atividade lúdica de asseio ambiental	53	192	0	0	0	0	0		
Realização de atividade de Orientação	154	82	1	0	0	0	1	-99,4%	-98,8%
Realização de Mobilização Social	4	4	1	1	5	0	7	42,9%	42,9%
Público alcançado pelas atividades de educação em saúde	40085	13209	1.155	1.240	1.410	0	3805	-90,5%	-71,2%

Fonte: Centro de Controle de Zoonoses de Foz do Iguaçu

O CCZ, através do setor de Educação, Comunicação e Mobilização Social, vem buscando meios de alcançar públicos maiores nas ações educativas, através da formação e suporte para multiplicadores e influenciadores dentro das comunidades, indo de encontro às práticas educativas apregoadas pelo SUS.

No ano de 2024, a equipe de educação do CCZ trabalhou, em parceria com o GT Itaipu Saúde, na Gincana Criança Amiga da Saúde, voltada para crianças entre 8 e 11 anos, atendidas por instituições sociais. De janeiro a maio, a equipe trabalhou na construção do material didático que serviu de base para as ações, voltadas para a promoção da Saúde Única. De junho a novembro, a equipe trabalhou nas formações dos multiplicadores e dando suporte técnico às instituições. A cada 30 dias um novo tema era trabalhado, separado por módulos.

Os resultados alcançados ao longo da Gincana foram significativos e, considerando que as ações (teatro, música, mobilizações, palestras, rodas de conversa, atividades lúdicas...) foram planejadas e executadas pelas instituições e seus usuários, foi possível observar o engajamento da comunidade.

Ao todo, foram 21 instituições participantes da Gincana, envolvendo diretamente 1.017 crianças e 158 profissionais destas instituições. Indiretamente, foram mais de 20.000 pessoas envolvidas, entre outros usuários das instituições, familiares e comunidades adjacentes.

No primeiro módulo, “Bem-estar e Meio Ambiente”, as instituições fizeram 158 ações, envolvendo aproximadamente 7.000 pessoas.

No segundo módulo, que trabalhou “Os Mosquitos e Suas Doenças”, foram 107 ações, engajando mais de 4.700 pessoas.

No terceiro módulo, com tema “Guarda Responsável”, foram executadas 113 ações, alcançando mais de 7.500 pessoas.

No quarto módulo, com tema “Zoonoses”, foram executadas 80 ações, com público de mais de 2.800 pessoas.

No quinto e último módulo, foram realizadas 70 ações sobre “Animais indesejados e peçonhentos”, alcançando mais de 4.000 pessoas.

Para as ações que envolveram mídias (sociais, televisivas, rádio), não foi possível estimar público alcançado.

No mês de dezembro, a equipe participou da comissão avaliativa da Gincana.

Quadro - Número de atividades realizadas pelo setor de Manejo da Fauna Sinantrópica Nociva

TIPO DE INFORMAÇÃO	2023 3º Quadrimestre	2024-2º Quadrimestre	2024 3º Quadrimestre					COMP. COM 2023 3º Quadrimestre	COMP. COM 2024-2º Quadrimestre
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL		
Manejo de Animais Silvestres em Área urbana	101	104	25	18	8	13	64	-36,6%	-38,5%
Manejo de serpentes	23	16	3	4	5	2	14	-39,1%	-12,5%
Manejo himenópteros	336	119	45	56	75	69	245	-27,1%	51,4%
Notificação de acidentes envolvendo animais peçonhentos (dados registrados no SINAN)	100	68	22	17	27	21	87	-13,0%	21,8%
Procedimento envolvendo aracnídeos - Aranhas	6	8	0	0	2	0	2	-66,7%	-75,0%
Procedimento envolvendo aracnídeos - Escorpiões	195	135	47	31	42	51	171	-12,3%	21,1%
Procedimento envolvendo colônias de morcego em área urbana	32	33	3	5	3	6	17	-46,9%	-48,5%
Procedimento envolvendo lagartas	8	0	0	0	0	0	0		
Procedimento envolvendo outros animais sinantrópicos (caramujos, carrapatos, pombos, roedores etc.)	16	21	36	21	12	16	85	81,2%	75,3%
Situações notificadas na execução da atividade de Vistoria Ambiental	905	786	149	94	76	40	359	-60,3%	-54,3%

Fonte: Centro de Controle de Zoonoses de Foz do Iguaçu

Este relatório apresenta dados sobre o manejo de animais sinantrópicos e silvestres na cidade no 3º quadrimestre de 2024, com comparações ao 2º quadrimestre de 2024 e ao mesmo período de 2023.

Manejo de himenópteros: O número de casos de himenópteros apresentou variação significativa 336 casos no 3º quadrimestre de 2023, redução para 119 casos no 2º quadrimestre de 2024 e aumento para 245 casos neste quadrimestre. Essa flutuação pode estar relacionada a fatores climáticos, como a atual variabilidade climática, além de possíveis mudanças na demanda espontânea da população. Estudos adicionais são necessários para elucidar as causas subjacentes.

Manejo de serpentes: O manejo de serpentes no 3º quadrimestre de 2024 apresentou 14 casos, indicando uma redução significativa em relação ao mesmo período de 2023 (23 casos) e ao 2º quadrimestre de 2024 (16 casos). Essa variação pode estar relacionada a fatores climáticos, demanda espontânea da população e percepção de risco. Estudos adicionais são necessários para entender as causas subjacentes.

Procedimento envolvendo colônias de morcegos em área urbana: O manejo de colônias de morcegos no 3º quadrimestre de 2024 apresentou 17 casos, indicando uma redução significativa (46,9%) em relação ao mesmo período de 2023 (32 casos) e ao 2º quadrimestre de 2024 (33 casos). Essa variação pode estar relacionada a fatores climáticos sazonais, mudanças na demanda espontânea da população e percepção de risco. Estudos adicionais são necessários para entender as causas subjacentes.

Procedimento envolvendo lagartas: O manejo de Lagartas acabou não tendo nenhuma ocorrência neste período em questão. Contudo, com base na série histórica, encontram-se dentro dos parâmetros normais (sazonais) para esses animais.

Procedimento envolvendo outros animais sinantrópicos (caramujos, carrapatos, pombos, roedores etc): As ocorrências envolvendo animais sinantrópicos, como caramujos, carrapatos, pombos e roedores, surgiram principalmente devido a solicitações espontâneas da população. A variação na frequência desses casos pode ser explicada, em partes, pelas mudanças sazonais. Observou-se um aumento significativo em comparação com o mesmo período do ano passado. Esse aumento se deve possivelmente às mudanças climáticas como também ao aumento da urbanização fazendo com muitos animais saiam de seus habitats naturais para viver em sinantropia.

Manejo de animais silvestres em área urbana: As ocorrências relacionadas a animais silvestres surgem principalmente a partir da demanda espontânea da população. Assim, variações no

número desses casos são comuns e, neste período em questão, houve uma queda razoável no número de ocorrências.

Procedimento envolvendo aracnídeos – Aranhas: Como ocorre com muitas outras atividades, as ações envolvendo aranhas são impulsionadas principalmente por solicitações espontâneas da população e por fatores sazonais. Houve uma queda nas solicitações em comparação ao mesmo período do ano passado, contudo, esta queda está dentro da série histórica para esta atividade.

Procedimento envolvendo aracnídeos – Escorpiões: As ocorrências envolvendo escorpiões apresentaram poucas variações em relação ao mesmo período do ano passado, mantendo-se dentro dos parâmetros históricos.

Situações notificadas na execução da atividade de Vistoria Ambiental: Observa-se uma queda significativa com relação ao mesmo período do ano passado. Apesar das variações sazonais que explicam essa queda, um dos fatores que deve-se levar em conta é o longo período entre um curso de capacitação e outro que leva a uma diminuição na sensibilidade de repassar tais informações. Vale ressaltar que, treinamentos dessa natureza exigem uma logística muito ampla uma vez que envolve toda a estrutura da divisão interferindo nas práticas laborais de todas as outras atividades desenvolvidas pelo Centro de Controle de Zoonoses.

Concluimos que, apesar das variações nas ocorrências em comparação ao ano anterior, as situações permanecem dentro dos parâmetros endêmicos ou sazonais esperados para a cidade, conforme o histórico de atendimentos do setor. No entanto, é importante destacar que esses serviços estão enfrentando oscilações entre diferentes períodos. Tais flutuações podem estar relacionadas ao crescimento da área urbana no município e às variações climáticas observadas em relação ao mesmo período do ano passado.

Quadro - Número de atividades realizadas pelo setor de Controle de Vetores

		2024 3º Quadrimestre							
TIPO DE INFORMAÇÃO	2023 3º Quadrimestre	2024-2º Quadrimestre	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	COMP. COM 2023 3º Quadrimestre	COMP. COM 2024-2º Quadrimestre
Solicitação de serviço com atendimento finalizado/em processo de atendimento	251	249	53	60	62	52	227	-9,6%	-8,8%
Solicitação de serviço encaminhada para Comitê da Dengue	4	19	0	0	0	0	0		
Vistoria em Pontos Estratégicos para controle do A. aegypti (estabelecimentos com alta concentração de depósitos e/ou criadouros)	1415	1416	376	303	367	274	1320	-6,7%	-6,8%
Número de imóveis alcançados em bloqueios com aplicação de inseticidas (UBV Costal e Fumacê)	20	67	32	16	16	16	80	75,0%	16,3%

Fonte: Centro de Controle de Zoonoses de Foz do Iguaçu

Este relatório tem como objetivo apresentar informações detalhadas sobre as ações de controle do mosquito *Aedes aegypti* realizadas no terceiro quadrimestre de 2024 no município de Foz do Iguaçu, Paraná.

No que diz respeito às atividades de bloqueio com aplicação de inseticidas, a equipe responsável pela vistoria em Pontos Estratégicos executou a aplicação do

inseticida *Fludora® Fusion* em 32 locais de maior risco de infestação pelo vetor, seguindo os ciclos de 60 dias estipulados pela **NOTA TÉCNICA Nº 14/2023-CGARB/DEDT/SVSA/MS**. Adicionalmente, informamos que as operações com Unidades de Bioenergia (UBVs) pesadas, também conhecidas como "fumacês", e UBVs costais estão temporariamente suspensas devido à suspeita de resistência do *Aedes aegypti* ao inseticida *CIELO*. A substituição deste produto pelo *Fludora® Co-Max* está prevista conforme orientação da referida nota técnica, e novas estratégias de controle estão em fase de estudo.

Quanto às solicitações de serviços, estas ocorreram de forma espontânea por parte da população. Não foi possível identificar uma causa específica para a variação no número dessas solicitações, quando comparado ao segundo quadrimestre de 2024.

Em relação às solicitações enviadas ao Comitê da Dengue, observou-se uma redução significativa em comparação aos quadrimestres anteriores de 2024. Este fato está diretamente relacionado ao encaminhamento das demandas pelos servidores responsáveis através do aplicativo *eOuve Foz* para as Secretarias Municipais competentes, as quais possuem poderes de fiscalização e autuação, eliminando assim a necessidade de intermediação por parte do Comitê da Dengue.

Por fim, no que se refere às vistorias realizadas em Pontos Estratégicos, observou-se uma redução no número de vistorias em comparação ao período anterior. Essa diminuição foi, em parte, ocasionada pela alocação de pessoal para a aplicação de inseticidas em cinco dias durante o mês. Além disso, as condições climáticas, com alguns períodos de chuvas intensas durante o bimestre, podem ter contribuído para a diminuição das vistorias.

Esperamos que este relatório forneça uma visão clara sobre o desempenho das atividades do setor de Vetores durante este quadrimestre. Reiteramos nosso compromisso contínuo em trabalhar para garantir a saúde e o bem-estar da população de Foz do Iguaçu.

Quadro - Número de atividades realizadas pelo setor de Controle de Zoonoses

TIPO DE INFORMAÇÃO	2023 3º Quadrimestre	2024-2º Quadrimestre	2024 3º Quadrimestre					COMP. COM 2023 3º Quadrimestre	COMP. COM 2024-2º Quadrimestre
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL		
Acompanhamento de animais agressores	212	189	68	42	62	27	199	-6,1%	5,0%
Encaminhamento de serviços para a Vigilância Sanitária	1	2	0	0	0	0	0		
Recolhimento de animais mortos (em vias públicas e domiciliados)	467	630	111	108	95	416	730	36,0%	13,7%
Total de necrópsias realizadas (incluindo morcegos)	453	386	32	43	39	137	251	-44,6%	-35,0%
Recolhimento de morcegos caídos em imóveis e/ou vias públicas	420	144	12	28	54	158	252	-40,0%	42,9%
Diagnóstico positivo de morcegos para Raiva	16	5	0	3	0	4	7	-56,3%	28,6%
Vacinação de cães e gatos contra raiva	13295	0	0	0	0	0	0		
Exames realizados em felinos para diagnóstico de esporotricose	143	236	54	47	41	35	177	19,2%	-25,0%
Eutanásias realizadas (cães, gatos e quirópteros)	92	30	1	4	12	33	50	-45,7%	40,0%
Diagnóstico positivo de felinos para	72	187	47	44	26	29	146	50,7%	-21,9%

esporotricose									
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fonte: Centro de Controle de Zoonoses de Foz do Iguaçu

Acompanhamento de animais agressores:A demanda de acompanhamento de animais agressores varia de acordo com o número de notificações de atendimento antirrábico realizadas pelos serviços de saúde do município (UBS, UPA, Hospitais). Sendo atendida e finalizada quando é possível observar o cão/gato pelo período de 10 dias a contar da data da agressão, estas ocorrências são dinâmicas tendo o comportamento do animal como motivo para variações numéricas. Outra justificativa importante se deve que desde janeiro de 2023 uma equipe específica para realizar este trabalho de investigação foi formada, e está sendo possível realizar em tempo hábil as notificações sem haver acúmulo ou atraso dos prazos previstos, ainda, pode-se considerar de relevância outras notificações que ainda estão em atendimento e que não foram finalizadas pela emissão deste documento.

Encaminhamento de serviços para a Vigilância Sanitária: Os encaminhamentos para a Vigilância Sanitária (VISA) tiveram uma diminuição significativa , devido ao perfil de atendimento que estava sendo executado, estas demandas se tratava de verificações dos animais que obtiveram diagnósticos positivos para Leishmaniose Visceral Canina (LVC) através do exame realizado no Laboratório Ambiental do CCZ. Entendia-se que havia necessidade da VISA deslocar-se ao imóvel verificar o comprometimento do tutor para tratar o animal com medicamentos paliativos específicos aos sinais clínicos. Porém, em tratativas internas com os responsáveis pelo CCZ, Diretoria de Saúde e Vigilância Sanitária abriu-se a discussão da legalidade desta ação resultando em suspensão desta atividade. Atualmente, somente situações de animais soltos na rua com tutores agressivos/agressores, e esporadicamente gatos com esporotricose estão sendo repassados a este serviço e também outras situações que não foram possíveis resolver pela equipe, por exemplo, reincidência em casos de animais soltos na rua.

Eutanásias realizadas:As eutanásias realizadas no CCZ tratava-se de animais positivos para LVC, gatos positivos para esporotricose e morcegos suspeitos de raiva. Desde outubro de 2019, um parecer da procuradoria geral do município suspendeu as

eutanásias de cães positivos para LVC com prerrogativa de que haveria tratamento para a doença autorizado pelo Ministério da Saúde a fim de controlar os sinais clínicos da doença, bem como, medida de proteção dos animais e para quebra do ciclo de transmissão indicando o uso da coleira repelente impregnada com deltametrina 4%. Em outubro de 2021, uma lei que proíbe a eliminação de cães e gatos pelo Centro de Controle de Zoonoses foi sancionada, deste modo houve-se a queda significativa do número de eutanásias realizadas em relação aos quadrimestres anteriores. O número de eutanásias referidas no informativo deve-se aos morcegos suspeitos de raiva recolhidos e trazidos vivos ao CCZ, porém este número é variável. De acordo com pesquisas relacionadas às condições climáticas, bem como, às épocas do ano que as atividades dos morcegos são mais intensas por alimento e reprodução resulta-se em maior número de animais capturados vivos e consequentemente eutanásias realizadas. Nos últimos meses, por exemplo, a maioria dos morcegos recolhidos, estavam mortos.

Recolhimento de animais mortos: A coleta de animais mortos é dinâmica, normalmente podem-se observar maiores números desta atividade em determinadas épocas do ano com maior atividade dos animais em busca de reprodução que saem às ruas suscetíveis a contaminação de doenças específicas das espécies, bem como, o risco de serem atropelados, outro fator que colabora com esse índice é a falta de comprometimento dos tutores (não cumprimento da guarda responsável) no entanto, o número de animais recolhidos mortos sofre bastante variações.

Recolhimento de morcegos: Devido a condição biológica e ambiental, os números de recolhimento destes animais variam de acordo com a época do ano e condições climáticas, importante frisar que todas as demandas abertas para atendimento são atendidas, considerando o número de animais positivos que vêm sendo diagnosticados desde 2019 tem refletido na participação e educação da população do município em procurar os serviços de saúde para captura e pesquisa de raiva destes animais silvestres quando encontrados em situações não habituais da espécie.

Diagnóstico de morcegos positivos: Os diagnósticos positivos para Raiva em morcegos, também variam de acordo com o número de espécimes recolhidas e enviadas ao LACEN, por exemplo: demanda alta, a probabilidade de casos positivos também é maior.

Vacina antirrábica: Não foram realizadas vacinas antirrábica pelo CCZ no quadrimestre, isso ocorreu devido a falta de vacina, que é fornecida pelo Estado.

Diagnóstico Esporotricose: A esporotricose está em crescimento na cidade, tornando-se enzoótica. O aumento de casos em felinos deve-se, principalmente, à falta de guarda responsável pelos tutores. A não esterilização e o livre acesso de felinos à rua são os principais fatores da expansão da doença no município.

Necropsia realizadas: Em relação ao segundo quadrimestre, houve uma diminuição nas necropsias realizadas, isso ocorreu devido aos animais recolhidos, não apresentavam indicação técnica para tal procedimento, ou seja, não eram suspeitos para o vírus da Raiva.

Quadro - Número de atividades realizadas pelo setor de Vistoria Ambiental

TIPO DE INFORMAÇÃO	2023 3º Quadrimestre	2024-2º Quadrimestre	2024 3º Quadrimestre					COMP. COM 2023 3º Quadrimestre	COMP. COM 2024-2º Quadrimestre
			SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL		
Termo de Compromisso emitido pela Vistoria Ambiental	38	10	9	3	1	2	15	-60,5%	33,3%
Termo de Compromisso com situação solucionada/em processo de solução	42	10	9	3	1	2	15	-64,3%	33,3%
Termo de Compromisso encaminhado para Comitê da Dengue	4	0	0	0	0	0	0		
Vistorias Ambientais realizadas (incluem orientações e ações relativas à	76982	82371	19.743	18.404	16.544	10.477	65168	-15,3%	-20,9%

vigilância e ao controle de doenças transmitidas por vetores, zoonoses e acidentes com animais peçonhentos)									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fonte: Centro de Controle de Zoonoses de Foz do Iguaçu

Com o objetivo de fornecer uma visão detalhada sobre o desempenho das atividades da Vistoria Ambiental no quadrimestre atual, apresentamos o seguinte relatório.

A redução no número de Termos de Compromisso emitidos pode ser atribuída, em grande parte, ao uso do aplicativo “E-Ouve” da prefeitura. Este aplicativo registra oficialmente os casos em que as equipes de campo não conseguem resolver as situações, especialmente quando envolvem outros setores da PMFI. Os Termos de Compromisso são emitidos apenas quando há possibilidade de resolução pelo próprio morador.

A diminuição dos Termos de Compromisso com situação resolvida ou em processo de resolução é decorrente da menor quantidade de termos gerados pelos servidores no terceiro quadrimestre de 2024.

Quanto aos Termos de Compromisso enviados ao Comitê da Dengue, é importante destacar que as demandas que não podem ser resolvidas dentro do prazo estipulado estão sendo encaminhadas diretamente via aplicativo E-Ouve Foz e pelo Sistema de Informações Digitais (SID) para as secretarias responsáveis. Esse procedimento justifica os números atuais de encaminhamentos ao Comitê da Dengue.

A baixa produção de vistorias ambientais em imóveis no último quadrimestre pode ser atribuída a uma série de fatores que impactaram diretamente a disponibilidade e a alocação da equipe de Agentes de Combate a Endemias (ACEs).

Primeiramente, um número considerável de ACEs foi realocado para atuar na Biofábrica de *Wolbachia*, projeto estratégico de grande relevância para o controle do

Aedes aegypti. Esta mudança temporária de função exigiu a transferência de recursos humanos de atividades de campo, como as vistorias ambientais, para a execução de tarefas especializadas, comprometendo a capacidade operacional da equipe nas ações de vistoria.

Além disso, o último quadrimestre foi marcado por condições climáticas adversas, com a ocorrência de chuvas, o que dificultou a realização das vistorias, já que tais condições tornam a verificação de focos de criadouros mais desafiadora e, em alguns casos, inviável.

Outro fator que impactou a produtividade foi o aumento no número de atestados médicos, o que resultou na ausência temporária de parte da equipe. Essa situação gerou uma sobrecarga nas atividades realizadas pelos ACEs disponíveis, prejudicando a execução do cronograma de vistorias estabelecido.

Por fim, os feriados e datas comemorativas durante o período em questão também impactaram negativamente a produção de vistorias ambientais, uma vez que houve a necessidade de ajustar o calendário de trabalho para conciliar as obrigações da equipe com os períodos de descanso previstos.

Portanto, a combinação desses fatores – a realocação de agentes para a Biofábrica de *Wolbachia*, as condições climáticas desfavoráveis, os atestados médicos e os feriados – resultaram em uma redução na quantidade de vistorias ambientais realizadas no último quadrimestre. Apesar disso, as ações de controle continuam sendo priorizadas, e esforços estão sendo feitos para ajustar as operações e recuperar a produtividade nas próximas etapas.

Esperamos que este relatório tenha esclarecido as questões relativas ao desempenho das atividades da Vistoria Ambiental neste período. Reafirmamos nosso compromisso em continuar trabalhando para garantir a saúde e o bem-estar da população.

Quadro - Número de atividades realizadas pelo setor de Vigilância Ambiental

2024 3º Quadrimestre

TIPO DE INFORMAÇÃO	2023 3º Quadrimestre	2024-2º Quadrimestre	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	COMP. COM 2023 3º Quadrimestre	COMP. COM 2024-2º Quadrimestre
--------------------	----------------------	----------------------	-----	-----	-----	-----	-------	--------------------------------	--------------------------------

Coleta de amostras de água para consumo humano e envio para análise no LACEN/PR	471	260	60	60	60	45	225	-52,2%	-13,5%
Análise de amostras para presença de cloro e turbidez realizadas em campo (coleta+rotina)	479	200	60	60	60	45	225	-53,0%	11,1%
Notificação por descumprimento de legislação relacionada a água de consumo humano	86	6	11	0	0	0	11	-87,2%	45,5%
Distribuição de Hipoclorito de Sódio 2,5% em Área Rural do município	100	518	152	92	93	0	337	70,3%	-34,9%
Cadastro de soluções alternativas (individual e coletiva)	6	9	1	1	1	0	3	-50,0%	-66,7%

Fonte: Centro de Controle de Zoonoses de Foz do Iguaçu

Coleta de amostras de água para consumo humano e envio para análise no LACEN/PR teve uma diminuição de 52,2% comparando o quadrimestre atual com o mesmo quadrimestre do ano passado tal diminuição se dá pelo devido ao cronograma de coleta enviado ao Município pela Secretaria do Estado, sendo que o mesmo é que regula a quantidade de análises que devem ser feitas mensalmente,

A diminuição nas análises de amostras para presença de cloro comparando o quadrimestre atual com o mesmo quadrimestre do ano passado seguem a mesma

justificativa da Coleta de amostras para água de consumo humano, pois quem regula a quantidade de análises a serem feitas é a Secretária do Estado.

Ocorreu uma diminuição expressiva de -87,2% comparando o quadrimestre atual com o quadrimestre anterior nas notificações por descumprimento de legislação relacionada à água para consumo humano essa diminuição se dá pelo fato de que ocorreu durante um determinado período do ano de 2023 ocorreu uma fiscalização de 100% dos estabelecimentos onde existe poço artesiano, fato esse fez com que as Notificações tivessem um aumento expressivo. E comparando com o quadrimestre anterior, ocorreu um aumento devido a alguns estabelecimentos não cumprirem com o preconizado e como consequência ocorre a notificação.

As oscilações na distribuição de Hipoclorito de Sódio 2,5% em Área Rural do Município comparando os quadrimestres se dá pelo fato que o repasse do hipoclorito para o município é feito pelo Secretaria do Estado e conforme eles nos repassam, as equipes do CCZ realizam a distribuição.

O cadastro de soluções alternativas teve uma diminuição, pois no 3º Quadrimestre de 2024 foram localizados somente 3 poços que não constavam no cadastro do VIGIAGUA.

1.3. Vigilância Sanitária

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).”*** .

A Vigilância em Saúde do Trabalhador, por sua vez, ***“(...) 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.”
(Portaria MS nº 3.120/1998)

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.

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	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
	01	00

Número Total de Investigações realizadas VISA	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
	01	00

Fonte: Sistema RP Saúde. 2025.

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 3º 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.

Número Total de Coletas	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
	03 TAA	**

Número Total de Investigações	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
	03	**

Fonte: Sistema RP Saúde. 2025.

ANÁLISE DO INDICADOR:

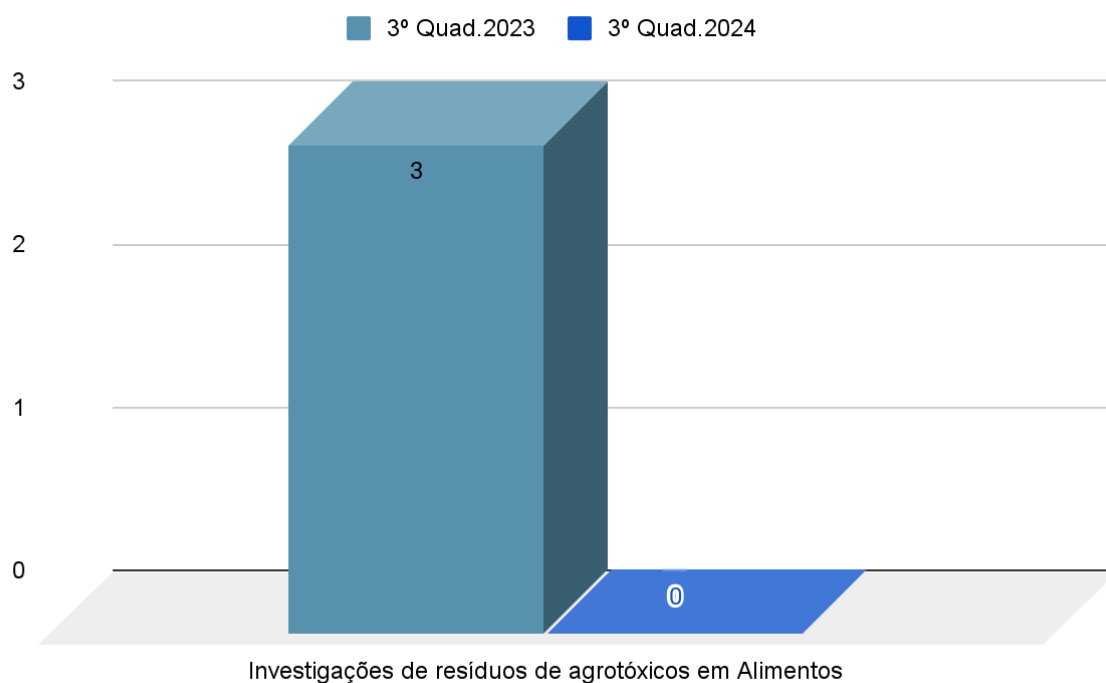
Os dados acima são obtidos através de ações da Vigilância Sanitária Municipal a fim de atender o Programa Estadual de Análise de Resíduos de Agrotóxicos em Alimentos – PARA/PR, que foi instituído pela Secretaria de Estado da Saúde - SESA/PR, em conjunto com o Laboratório Central do Estado – LACEN, para 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 terceiro quadrimestre de 2023 houve um total de 03 TAA - Termos de Apreensão de Amostra (COLETA PARA/PR), realizada em 01 único estabelecimento. Dos laudos recebidos em razão das coletas efetuadas, apenas um apresentou resultado INSATISFATÓRIO.

No terceiro 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 de ter encerrado o contrato com o Laboratório Agrosafety, responsável pelas análises e, a SESA/PR, cujo novo certame para as análises dos produtos, ainda está em trâmite, conforme mensagem encaminhada pelo próprio Programa PARA-PR.

Gráfico - Representação do número de investigações realizadas no 3º Quadrimestre de 2023 e 2024.



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	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
01	1099-6/99	Fabricação de outros produtos alimentícios não especificados anteriormente	07	01
02	4639-7/02	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada	06	01
03	5620-1/01	Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para empresas	07	18
04	4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar	20	25
05	7500-1/00	Atividades veterinárias	24	29
06	4771-7/01	Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas	1107	1319
07	8630-5/02	Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares	108	84

08	8630-5/03	Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	170	184
09	8630-5/06	Serviço de vacinação e imunização humana	80	55
10	8630-5/04	Atividade odontológica	158	170
11	8640-2/01	Laboratórios de anatomia patológica e citológica	01	16
12	8640-2/02	Laboratórios clínicos	73	115
13	8640-2/03	Serviços da diálise e nefrologia	06	07
14	8640-2/04	Serviços de tomografia	06	19
15	8640-2/11	Serviços de radioterapia	04	02
Número Total de Ações			1.777	2.045

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 o registro sistemático das ações, com aumento em algumas atividades, 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	Total de Cadastros (Estabelecimentos)	Total de Ações 3º Quad. 2023	Total de Ações 3º Quad. 2024
1053-8/00	Fabricação de sorvetes e outros gelados comestíveis	11	06	09
4771-7/02	Farmácia de Manipulação: Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas	13	43	74
8610-1/01	Hospitais: Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto socorro e unidades para atendimento a urgências	04	13	12

8610-1/02	Hospitais: Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	03	107	103	<u>AN</u> <u>ÁL</u> <u>IS</u> <u>E</u> <u>DO</u> <u>IN</u>
8640-2/05	Serviços de Mamografia: Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia	04	02	01	

DICADOR:

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, para cada estabelecimento cadastrado no município (Sistema GIIG), em situação “ATIVA - SEM DOMICÍLIO TRIBUTÁRIO”.**

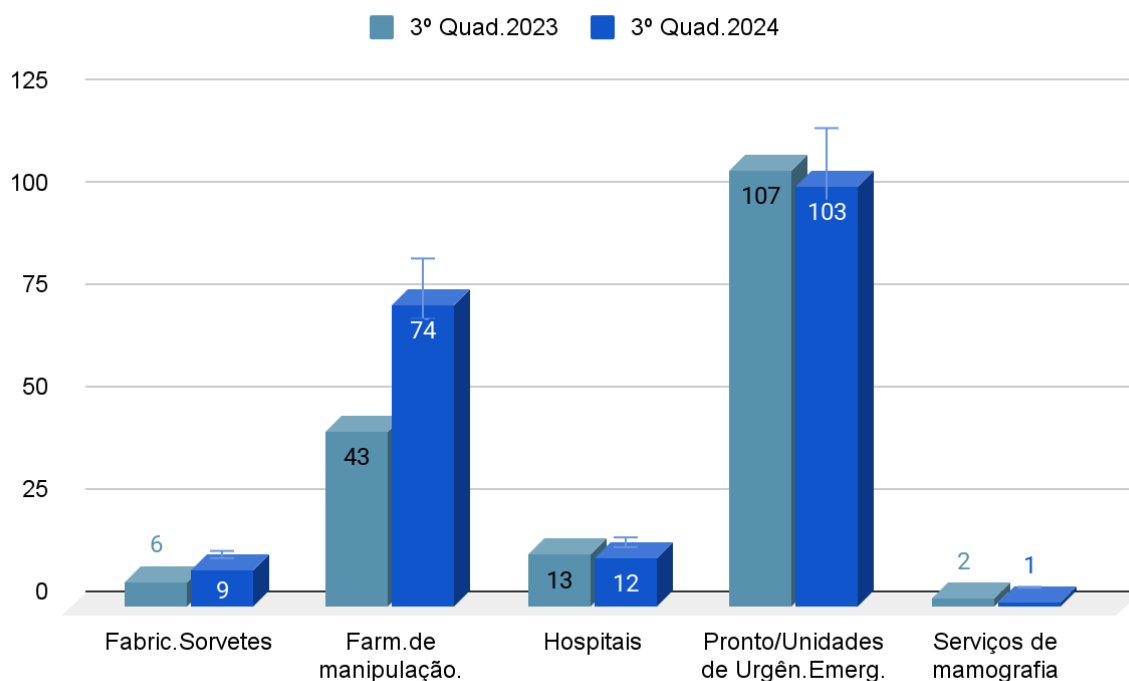
Porém, devemos considerar que muitos estabelecimentos cadastrados no GIIG, não possuem mais a CNAE do indicador, seja pela baixa da atividade, ou, por não exercer mais a atividade, sem terem feito a alteração no CNPJ da empresa. Tratam-se de cadastros de empresas antigas. É o caso que ocorre, por exemplo, com a cnae 8610-1/01 Hospitais: Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto socorro e unidades para atendimento a urgências. Sabemos que o Município de Foz do Iguaçu, possui somente 04 estabelecimentos que, de fato, exercem essa atividade. Todavia, no Sistema GIIG, constam cadastrados 65 estabelecimentos ativos, sem domicílio tributário, para esta cnae.

Portanto, para este indicador, consideramos, como número total de cadastros, aqueles estabelecimentos que a VISA inspecionou e constatou que realmente exerce a cnae, cujas ações estão inseridas no Sistema RP Saúde.

Esclarecemos, que estamos tentando junto à SMTI, uma solução para este problema, pois, os cadastros dos estabelecimentos devem ser atualizados com as cnaes que efetivamente exercem.

Conforme tabela acima, verifica-se que houve o monitoramento dos cadastros para as atividades (CNAE's) indicadas pelo programa.

Gráfico - Representação do número de atividades relacionadas à CNAE realizadas no 3º Quadrimestre de 2023 e 2024.



Fonte: Sistema RP Saúde. 2025.

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	Total de Empresas cadastradas	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
CNAE - 8711-5/02	02	Estabelecimentos: 02 Ações: 20	Estabelecimentos: 02 Ações: 04

Fonte: Sistema RP Saúde e Giig/PMFI

ANÁLISE DO INDICADOR:

Para este indicador, considera-se como “registro de inspeção”, **todas as ações realizadas e registradas no sistema informatizado RP SAÚDE.**

Existem no Município de Foz do Iguaçu, duas Instituições de Longa Permanência para Idosos, cadastradas no Sistema GIIG/PMFI.

Como análise deste indicador, deve-se considerar o registro de inspeção em 100% das ILPIs, localizadas na área de abrangência, cadastrada nos sistemas informatizados do município e, também, no sistema GES-SESA/PR.

Novamente, esclarecemos que no quadrimestre anterior (2023), os dados foram filtrados no Sistema RP Saúde somente pela CNAE (atividade do estabelecimento). No entanto, essa não é a maneira correta, pois, foi observado a inconsistência na comunicação entre os sistemas RP Saúde e GIIG, gerando dados equivocados.

Portanto, para o ano de 2024, foi usado como critério, primeiramente, a conferência dos estabelecimentos que estão cadastrados no GIIG, em situação ativa - sem domicílio tributário, que efetivamente exercem a CNAE 8711-5/02. Após, para computar os dados relativos aos números das ações, foi realizada pesquisa no Sistema RP Saúde - por CMC (cadastro) do estabelecimento, sendo verificado o número de ações registradas no sistema para cada estabelecimento. Conforme tabela acima, verifica-se que estão sendo mantidas as ações de inspeção, em ambos estabelecimentos.

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	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
	09	00

Nº total de Capacitações	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
	02	00

ANÁLISE DO INDICADOR:

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 terceiro quadrimestre de 2023, 09 servidores da Vigilância em Saúde participaram de reuniões e de Webinários.

No terceiro quadrimestre de 2024, não houve capacitação de servidores a respeito do tema, no entanto, considerando que a meta para capacitação seria de 12 servidores conforme descrito na RDQ do quadrimestre anterior o município capacitou até agosto de 2024 mais trabalhadores do que o necessário para o cumprimento da meta anual, capacitando servidores da Vigilância em Saúde e Atenção Básica, atingindo dessa maneira a meta para este ano.

Foram trabalhados temas referente a Percepção de Riscos, Acidente com Material Biológico e Notificações, temas sensíveis e em destaque epidemiológico no Município.

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	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
	04	02

Total de investigações realizadas com acidentes graves, crianças e adolescentes e óbitos	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
	04	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 terceiro 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 CNAE - 4729-6/01	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
	59	26

Nº total de procedimentos em Tabacarias COM CONSUMO CNAE - 4729-6/01	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
	25	06

ANÁLISE DO INDICADOR:

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.

Analisando o quadro do 8º indicador, percebe-se que houve uma redução de 76% no número de estabelecimentos acompanhados de 2023 para 2024. Isso ocorreu, pois, em 2023, em decorrência do Decreto Municipal nº 30.841/2022 foi realizada uma força tarefa em todos os estabelecimentos com a CNAE 4729-6/01 TABACARIA, com o objetivo de verificar quais eram com consumo no local e, também, para orientar quanto ao risco sanitário da atividade, considerando a diferença de regras sanitárias para o comércio em relação ao consumo, e a transferência e afastamento de funcionários.

Salientamos, que 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.

Este indicador consiste em intensificar ações de monitoramento e fiscalização nos pontos de venda e, principalmente, nos locais de 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.*

Portanto, considera-se como “ação” todos os registros feitos no sistema RP SAÚDE para estabelecimentos com a CNAE 4729-6/01 - TABACARIA.

No Município de Foz do Iguaçu, desde 2022 a CNAE 4729-6/01 – TABACARIA foi classificada, 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.

Em 2024 o DECRETO Nº 32.624, DE 5 DE JUNHO DE 2024 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 alterou a classificação de risco para algumas atividades econômicas, mas manteve o RISCO CONDICIONADO para CNAE de TABACARIA.

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.

9º INDICADOR (AÇÃO 9 PROVIGIA/PR): Aprimorar a vigilância das intoxicações exógenas por agrotóxicos de uso agrícola.

<u>Nº de Notificações encaminhadas à VISA, ref. Intoxicações Exógenas por Agrotóxicos de uso Agrícola</u>	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
VISA: quando tratar-se de agrotóxico de uso doméstico, saneantes e desinfestantes.	01	00

Fonte: Sistema RP Saúde

<u>Nº de Investigações realizadas pela VISA, ref. Intoxicações Exógenas por Agrotóxicos de uso Agrícola</u>	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
VISA: quando tratar-se de agrotóxico de uso doméstico, saneantes e desinfestantes.	01	00

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 pode se verificar na tabela acima, no 3º Quadrimestre de 2024, não houve registro de intoxicação exógena por agrotóxico de uso agrícola.

Salientamos que 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 e, sendo a notificação referente a outro agente tóxico, esta será encaminhada a outros órgãos públicos 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).

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 3º Quadrimestre de 2023 e 2024, respectivamente:

PROCEDIMENTOS VIGILÂNCIA SANITÁRIA	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
AIFU - AÇÃO INTEGRADA DE FISCALIZAÇÃO URBANA	04	12
ABERTURA DE LIVRO	08	03
ANÁLISE DE PGRSS	07	03
APLICAÇÃO DE ROTEIRO	*	*

APREENSÃO	09	02
APREENSÃO E INUTILIZAÇÃO	21	14
ATIVIDADE DE ORIENTAÇÃO	07	01
AUTORIZAÇÃO	03	02
AUTORIZAÇÃO PARA RECEITUÁRIO	16	21
AVALIAÇÃO DE PROJETOS DE VENTILAÇÃO MECÂNICA	*	06
BAIXA DE RT	22	27
BALANÇOS	212	168
CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS	03	03
CCZ/VIGIAGUA - DESPACHO	*	*
CCZ/VIGIAGUA - INSPEÇÃO	*	*
CCZ/VIGIAGUA - INTIMAÇÃO	92	10
CCZ/VIGIAGUA - SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	103	*
CCZ/VISA - DENÚNCIA	*	05
CCZ/VISA - DESPACHO	*	15
CCZ/VISA - INSPEÇÃO	*	*
CCZ/VISA - INTIMAÇÃO	*	44
CCZ/VISA - RELATÓRIO	*	01
CCZ/VISA - SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	*	09
CIÊNCIA	23	09
COMUNICAÇÃO	01	04
COLETA DE AMOSTRA	05	*
DENÚNCIA	110	179

DESINTERDIÇÃO	32	35
DESPACHO	428	604
ENCERRAMENTO DE LIVRO	*	01
ENDOSSO DE RECEITAS DE OUTROS ESTADOS	346	*
ENTREGA DE MULTA	37	60
ENVIO/RESPOSTA DE E-MAIL	01	*
FISCALIZAÇÃO	75	103
INFRAÇÃO	67	75
INGRESSO DE RT	37	42
INSPEÇÃO DE VEÍCULO	115	36
INSPEÇÃO LICENÇA SANITÁRIA	579	469
INTERDIÇÃO CAUTELAR	31	55
INTIMAÇÃO	436	380
INUTILIZAÇÃO DE FUMÍGENOS	02	01
INVESTIGAÇÃO DE INTOXICAÇÕES EXÓGENAS	02	*
INVESTIGAÇÃO DE SURTO DTHA	01	*
INVESTIGAÇÃO DE SURTO	01	*
JUNTADA DE DOCUMENTOS	172	32
LICENÇA AUTOMÁTICA	*	*
LICENÇA SANITÁRIA	*	*
NSP - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	93	52
OFÍCIOS, MEMORANDOS	27	37
ORIENTAÇÃO AOS ACADÊMICOS	*	01
PBA's APROVADOS	58	49

PBA _s INDEFERIDOS	75	71
PGRSS APROVADOS	64	61
PGRSS INDEFERIDOS	45	87
PROCESSO ADMINISTRATIVO	64	75
PRORROGAÇÃO DE PRAZO	28	07
RELATÓRIOS	109	105
REUNIÕES E WEBINÁRIOS	11	18
RMNA E RMNB	143	604
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	236	311
TRANSPORTE INDISPONÍVEL	*	*
TERMO DE DISPENSA DE LICENÇA SANITÁRIA	*	*
VISAT - CAPACITAÇÕES /TREINAMENTOS, REUNIÕES E WEBNÁRIOS	13	01
VISAT - CIÊNCIA	07	*
VISAT - DESPACHO	32	39
VISAT - FISCALIZAÇÃO	*	17
VISAT - INFRAÇÃO	05	03
VISAT - INSPEÇÃO	07	01
VISAT - INTIMAÇÃO	16	20
VISAT - INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO	09	11
VISAT - INVESTIGAÇÃO DE INTOXICAÇÕES EXÓGENAS	*	01
VISAT - JUNTADA DE DOCUMENTOS	03	01
VISAT - OFÍCIOS, MEMORANDOS E OUTROS	10	27

VISAT - ORIENTAÇÃO	05	*
VISAT - ORIENTAÇÃO NA CONSTRUÇÃO CIVIL	05	*
VISAT - PROVIGIA - CAPACITAÇÕES, TREINAMENTOS, REUNIÕES E WEBINÁRIOS DE SERVIDORES	03	*
VISAT - RELATÓRIO	07	20
VISAT - ROTEIRO DE INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO GRAVE OU FATAL	05	02
VISAT - SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	22	32
TOTAL	4.110	4.084

Fonte: Sistema RP Saúde – 2025.

*referem-se ao campo “ITEM”. São ações que, ou não existiam anteriormente e/ou que foram excluídas ou alteradas as nomenclaturas. Especificamente, em relação aos dados das “Licenças Automáticas” e “Licenças Sanitárias”, esclarecemos que, como estes documentos são gerados na plataforma do GIIG e, este sistema, não comunica, com fidedignidade, estes dados com o sistema RP SAÚDE, a partir deste quadrimestre, os dados relativos a estas ações serão obtidos somente através do sistema GIIG/PMFI, o qual relacionamos, em separado, no quadro abaixo.

PROCEDIMENTOS VIGILÂNCIA SANITÁRIA	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
LICENÇA SANITÁRIA PARA ESTABELECIMENTOS - REDESIM	274	343
LICENÇA SANITÁRIA PARA ESTABELECIMENTOS - VISA/PMFI	499	306
LICENÇA SANITÁRIA PARA VEÍCULOS VISA/PMFI	86	73

TOTAL DE LICENÇAS	859	722
--------------------------	------------	------------

PROCEDIMENTOS VIGILÂNCIA SANITÁRIA	3º Quad. 2023	3º Quad. 2024
DISPENSA DA LICENÇA SANITÁRIA PARA ESTABELECIMENTOS REDESIM	*	715
DISPENSA DA LICENÇA SANITÁRIA PARA ESTABELECIMENTOS VISA/PMFI	*	07
TOTAL DE DISPENSA DE LICENÇAS	*	722

Fonte: Sistema GIIG/PMFI

*referem-se ao documento de “Dispensa da Licença Sanitária”. Esclarecemos que não existem dados relativos aos quadrimestres do ano de 2023, porque este documento foi regulamentado somente neste ano de 2024, através do Decreto Municipal nº 32,624, de 5 de junho de 2024, art. 11, §1º: *“As atividades classificados como Nível de Risco I - Baixo Risco, receberão a Declaração de Dispensa de Licenciamento Sanitário após o ato de registro empresarial, via sistema integrador estadual da Redesim - Empresa Fácil.”*.

ANÁLISE DA TABELA:

Os dados acima são provenientes dos sistemas informatizados RP Saúde e GIIG Net (este último, para dados relativos ao número de Licenças Sanitárias de Estabelecimentos e/ou Veículos, concedidas pela Vigilância Sanitária).

Da mesma forma dos relatórios anteriores, esclarecemos que houve um ajuste no número total de ações relativas ao terceiro quadrimestre de 2023, ou seja, na tabela anteriormente apresentada, constou o nº total de 4.301 ações, no entanto, no decorrer do ano foram constatadas algumas demandas represadas, as quais foram dado seguimento

no restante do ano, cujo sistema, neste quadrimestre de 2024, aponta o número correto de ações referentes a 2023.

Conforme pode ser visto na tabela comparativa, existe para o 3º 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” e “VISA-CCZ”, buscando dessa forma facilitar o rastreamento de atividades singulares de cada setor, com evidente transparência nas tarefas e atribuições específicas de cada setor.

No que se refere ao item INVESTIGAÇÃO DE INTOXICAÇÕES EXÓGENAS, se faz necessário esclarecer que, muito embora apareça na planilha acima o registro de 02 atividades, na verdade, o correto é que somente 1 atividade foi realizada, sendo, a outra, excluída pelo fato de “erro de registro”, o que, mesmo sendo corrigido com a inclusão da atividade correta (DESPACHO), o sistema não excluiu o registro anterior. Tal situação já foi reportada ao suporte técnico do sistema RP Saúde, para correção

No que se refere ao item VISAT - PROVIGIA - CAPACITAÇÕES, TREINAMENTOS, REUNIÕES E WEBINÁRIOS DE SERVIDORES se faz necessário esclarecer que, muito embora apareça na planilha acima o registro de 03 atividades, na verdade, o correto é que foram realizadas 2 atividades, sendo, a outra, excluída pelo fato de “erro de registro”, o que, mesmo sendo corrigido com a inclusão da atividade correta (DESPACHO), o sistema não excluiu o registro anterior. Tal situação já foi reportada ao suporte técnico do sistema RP Saúde, para correção.

Salientamos que o Sistema RP Saúde, embora eficaz, ainda carece de melhorias e atualizações para que possamos ter dados sistematizados com melhor consistência.

Quanto à análise dos dados, como um todo, podemos verificar que houve aumento nas ações/atividades de monitoramento referentes ao 3º 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.

Quanto à análise dos dados referentes às Licenças Sanitárias emitidas, verificamos uma diminuição de licenças emitidas em relação ao quadrimestre anterior (16%). Isto pode ter ocorrido, por diversos fatores, sendo o principal, a mudança o tempo de validade da Licença Sanitária para estabelecimentos classificados como Nível de Risco II - Médio Risco que, a partir de 9 de novembro de 2022, através do Decreto nº 30.841/2022, passou a ser de 2 anos!

De qualquer forma, para termos certeza do motivo, seria necessário que o sistema GIIG, identificasse o risco sanitário das licenças emitidas, ou seja, o número exato de quantas licenças foram emitidas para cada risco sanitário (BAIXO, MÉDIO, ALTO).

Além disto, seria necessário o desmembramento dos dados, ou seja, quantas licenças sanitárias “iniciais” (estabelecimentos novos) foram emitidas pela REDESIM (MÉDIO RISCO). Também, quantas licenças “iniciais” (ALTO RISCO), foram emitidas pela VISA/GIIG. E, igualmente, quantas “renovações de licenças sanitárias” (ALTO RISCO e MÉDIO RISCO), foram emitidas pela VISA/GIIG.

A necessidade deste desmembramento de dados, já foi apontada ao suporte do sistema GIIG, no entanto, nada se pode fazer no momento, pois, o município não possui mais contrato com a Empresa Lexon (desenvolvedora do GIIG) e, portanto, temos que aguardar a licitação de nova empresa para gerenciar o sistema informatizado do município, para assim realizar as adequações necessários para que tenhamos dados concretos.