



# PARANÁ

GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DA SAÚDE

***RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO – 2024***

(versão preliminar para envio ao CES-PR)

**Março de 2025**

**CURITIBA**

## SUMÁRIO

<b>INTRODUÇÃO</b>	<b>1</b>
<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024</b>	<b>2</b>
<b>Diretriz 01 – Qualificação da Gestão em Saúde</b>	<b>3</b>
<b>Diretriz 02 – Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Paraná</b>	<b>5</b>
<b>Diretriz 03 – Qualificação da Vigilância em Saúde</b>	<b>80</b>
<b>Diretriz 04 – Fortalecimento da Gestão do Trabalho e Educação Permanente</b>	<b>102</b>
<b>Diretriz 05 – Fortalecimento do Controle Social no SUS</b>	<b>108</b>
<b>AUDITORIAS</b>	<b>111</b>
<b>EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIO-FINANCEIRA</b>	<b>150</b>
<b>ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS</b>	<b>160</b>

## **IDENTIFICAÇÃO**

<b>INFORMAÇÕES TERRITORIAIS</b>	
UF: PR	
Estado: Paraná	
Área (Km²): 199.314	
População (Hab.) Estimada 2024: Quantos habitantes tem no Paraná em 2024?	
11.824.665 pessoas (IBGE)	
Regiões de Saúde Existentes no Estado: 22	
Ano a que se refere o relatório de gestão: 2024	

<b>SECRETARIA DE SAÚDE</b>	
Nome do Órgão:	Secretaria de Estado da Saúde do Paraná
CNES	6554113
CNPJ:	76.416.866/0001-40
Endereço:	Rua Piquiri, 170
CEP:	80.230-140
Telefone:	(41) 3330-4300
E-mail:	<a href="mailto:gabinete@sesa.pr.gov.br">gabinete@sesa.pr.gov.br</a>

<b>INFORMAÇÕES DA GESTÃO</b>
Governador: Carlos Roberto Massa Junior
Secretário de Saúde: Carlos Alberto Gebrim Preto
E-mail Secretário: <a href="mailto:gabinete@sesa.pr.gov.br">gabinete@sesa.pr.gov.br</a>
Telefone Secretário: (41) 3330 4409

<b>FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE</b>	
Lei e data de criação:	Lei Estadual nº 152 Data: 10/12/2012
CNPJ:	08.597.121/0001-74
Nome do Gestor do Fundo:	Carlos Alberto Gebrim Preto
Cargo do Gestor do Fundo:	Secretário de Estado da Saúde

<b>CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE</b>	
Instrumento legal de criação do Conselho de Saúde:	Lei nº 10.915, de 04/10/1994
Endereço:	Rua Piquiri, 170
CEP:	80.230-140
Email:	cespr@sesa.pr.gov.br
Telefone:	(041)3330-4313
Nome do Presidente:	Fabio Stahlschmidt
Segmento:	Prestadores
Número de conselheiros por segmento (titular e suplente):	Usuários – 36 Governo/Gestores – 08 Trabalhadores – 18 Prestadores de Serviços de Saúde ao SUS - 10

<b>PLANO DE SAÚDE</b>	
A Secretaria de Saúde tem Plano de Saúde referente ao período de 2024 a 2027 ? Sim	
Situação: Aprovado	
Aprovação no Conselho de Saúde:	Resolução nº 016/2023 em 08/12/2023

<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE</b>	
A Secretaria de Saúde tem Programação Anual de Saúde referente ao ano de 2024 ? Sim	
Situação: Aprovada	
Data da Aprovação pelo Conselho Estadual de Saúde: 08/12/2023 por meio da Resolução CES nº 017/2023, publicada no Diário Oficial do Estado nº 11.563 de 15/12/2023.	

## INTRODUÇÃO

A Lei Complementar Federal 141/12 prevê em seu Artigo 36, parágrafos 1º. e 3º.:

*“§ 1o A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios deverão comprovar a observância do disposto neste artigo mediante o envio de Relatório de Gestão ao respectivo Conselho de Saúde, até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao Conselho emitir parecer conclusivo sobre o cumprimento ou não das normas estabelecidas nesta Lei Complementar, ao qual será dada ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público, sem prejuízo do disposto nos arts. 56 e 57 da Lei Complementar no. 101, de 4 de maio de 2000.*

*§ 3o Anualmente, os entes da Federação atualizarão o cadastro no Sistema de que trata o art. 39 desta Lei Complementar, com menção às exigências deste artigo, além de indicar a data de aprovação do Relatório de Gestão pelo respectivo Conselho de Saúde.”*

De acordo com a Portaria de Consolidação nº 1, de 28/09/2017, Art. 99, o Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde - PAS, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde.

Para tanto, o Relatório de Gestão contempla basicamente:

- I. diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde;
- II. metas da PAS previstas e executadas;
- III. análise da execução orçamentária; e
- IV. recomendações necessárias.

O Relatório Anual de Gestão tomou como referência a estrutura proposta do Sistema DigiSUS – Módulo Planejamento.

Os dados e informações aqui apresentados se referem aos que advêm da SESA.

A SESA registrará o RAG no Sistema DigiSUS Módulo Planejamento, que contemplará também alguns itens que migram automaticamente de bases nacionais (Dados Demográficos e de Morbi-mortalidade, Produção de Serviços no SUS, Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS e Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS).

Após o envio pelo gestor, o Conselho de Saúde emitirá parecer conclusivo por meio do Sistema.

Indicadores cujos dados dependem de fluxos descentralizados e/ou ainda não houve o fechamento das bases de dados do ano de 2024, os resultados serão preliminares.

## **PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2024**

Esta parte do Relatório se refere ao monitoramento e avaliação da Programação Anual de Saúde – 2024, que tem como base o Plano Estadual de Saúde 2024/2027, ambos aprovados pelo Conselho Estadual de Saúde – CES/PR.

Assim, são apresentadas as 05 diretrizes; seu (s) objetivo (s); metas anuais; resultados registrados no 1º, 2º, e 3º Quadrimestres do ano de 2024 e acumulados; indicadores utilizados para monitoramento e avaliação das metas; e as ações programadas e realizadas, visando alcançar os resultados propostos pelas metas.

**Os resultados de metas dos quadrimestres anteriores não são atualizados neste instrumento.** Seguindo a lógica de alimentação do Sistema DigiSUS Módulo Planejamento, após preenchido, é encaminhado para o Conselho Estadual de Saúde – CES/PR, e não há possibilidade de retomar o encaminhado para atualizações. Os resultados constantes no campo “acumulado” é o anual.

Nas “*Considerações*”, abaixo dos quadros das metas, consta a análise dos resultados específicos das metas relativas a cada diretriz, que são avaliados considerando-se 03 situações:

**Metas Anuais alcançadas** – quando o resultado do indicador da meta alcançou 100% do esperado para o ano ou superou-o.

**Metas Anuais alcançadas parcialmente** – quando o resultado do indicador da meta alcançou mais de 60% do esperado, meta quantitativa (parâmetro já discutido em reunião do Plenário do CES-PR e acordado - 229ª. Reunião Ordinária do CES-PR, de 30/03/16); ou quando se trata de uma meta de processo ou estrutura para a qual foi alcançada uma situação que corresponda já estar num processo que certamente resultará na meta esperada.

**Metas Anuais não alcançadas** - quando o resultado do indicador da meta alcançou menos de 60% do esperado (meta quantitativa) ou quando se trata de uma meta de processo ou estrutura em que nada foi realizado ou o que foi realizado é ainda incipiente.

## DIRETRIZ 01: QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO EM SAÚDE

Objetivo nº 1: Qualificar o processo de gestão do financiamento em saúde						
Meta para 2024	Indicador para monitoramento e avaliação da meta.	Resultados 1º Quadrimestre	Resultados 2º Quadrimestre	Resultados 3º Quadrimestre	Acumulado (Resultado Anual)	
1	Ofertar 2 capacitações para utilização do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) aos gestores, técnicos e controle social dos 399 municípios do Paraná.	Número de capacitações realizadas.	0	0	2	2
2	Capacitar gestores e técnicos municipais e estaduais sobre a gestão eficiente dos recursos do SUS em 8 regiões de saúde.	Número de capacitações realizadas.	0	2	5	7
Objetivo nº 2: Fortalecer a regionalização por meio da pactuação intergestores bipartite						
3	Implantar e monitorar 4 Planos Macrorregionais de Saúde.	Planos regionais implantados e monitorados.	0	0	0	0

### Considerações sobre ações relacionadas às metas no 1º quadrimestre

**Meta nº 1:** Capacitações agendadas com Ministério da Saúde para o mês de novembro/2024.

**Meta nº 2:** Ações não realizadas neste quadrimestre.

**Meta nº 3:** Realizadas 4 oficinas macrorregionais para consolidação das prioridades macrorregionais nas linhas de cuidado indicadas.

### **Considerações sobre ações relacionadas às metas no 2º quadrimestre**

**Meta nº 1:** Capacitações agendadas com o Ministério da Saúde para os dias 06 e 07/11/2024 em Matinhos e 28 e 29/11/2024 em Maringá.

**Meta nº 2:** Capacitação realizada na regional de Maringá em 14/08/2024 e na regional de Paranavaí em 15/08/2024.

**Meta nº 3:** Em fase de elaboração, sendo realizado 4 eventos macrorregionais na etapa de definição dos objetivos e metas dos planos

### **Considerações sobre ações relacionadas às metas no 3º quadrimestre**

**Meta nº 1:** Capacitações realizadas nos dias 06 e 07/11/2024 em Matinhos com 250 inscritos representando 85 municípios e nos dias 28 e 29/11/2024 em Maringá com 287 inscritos representando 104 municípios. Perfazendo um total de 537 inscritos e 189 municípios.

**Meta nº 2:** Capacitações realizadas na regional de Pato Branco em 19/09/2024, na regional de Francisco Beltrão em 20/09/2024, na regional de Cascavel em 29/10/2024, na regional de Toledo em 30/10/2024 e na regional de Foz do Iguaçu em 31/10/2024.

**Meta nº 3:** No quadrimestre foram consolidadas as informações para compor os planos macrorregionais de saúde com respectivas diretrizes, objetivos, metas, indicadores e ações.

### **Considerações:**

**Meta nº 1: Atingida**

**Meta nº 2: Parcialmente Atingida. Indisponibilidade de agenda da regional de Paranaguá em função do período eleitoral do município.**

**Meta nº 3: Não Atingida.** No ano de 2024, foram realizados 8 encontros macrorregionais que resultaram na elaboração de diretrizes, metas e objetivos para enfrentamento das diferentes situações identificadas nas linhas de cuidado priorizadas. A conclusão dos planos macrorregionais não se efetivou na etapa da programação geral de serviços de saúde em virtude da falta de definições que envolve o financiamento das três esferas de poder.

## DIRETRIZ 2 – FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DO PARANÁ

Objetivo nº 1: Fortalecer as ações de prevenção e promoção da saúde						
Meta para 2024		Indicador para monitoramento e avaliação da meta.	Resultados 1º Quadrimestre	Resultados 2º Quadrimestre	Resultados 3º Quadrimestre	Acumulado (Resultado Anual)
1	Atingir 29% de cobertura populacional de avaliação do estado nutricional (crianças, adolescentes, gestantes, adultos e idosos) nos registros do Sistema Nacional de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN).	Percentual de cobertura de acompanhamento do estado nutricional.	10,8%	13,9%	10,1%	36,5%
2	Ampliar em 10% o número dos atendimentos individuais de pessoas adultas para a condição avaliada obesidade na Atenção Primária à Saúde por meio da implementação da Linha de Cuidado às Pessoas com Sobrepeso e Obesidade.	Número de atendimentos individuais para o problema/condição avaliada obesidade em adultos na Atenção Primária à Saúde.	0%	0%	0%	0%
3	Ampliar em 11,92% o número de atividades coletivas de práticas corporais e atividade física na Atenção Primária à Saúde.	Percentual de atividades coletivas de práticas corporais e atividade física na Atenção Primária à Saúde.	0%	28,1%	95,9%	141,4%
4	Reduzir a taxa de mortalidade prematura por DCNT para 309,28.	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelos principais grupos de doenças crônicas não transmissíveis.	68,14	87,89	85,67	323,09
Objetivo nº 2: Fortalecer a atenção primária à saúde como coordenadora da rede de atenção à saúde						

5	Atingir 86% de cobertura da Atenção Primária à Saúde (APS) no Paraná.	Percentual de cobertura da atenção primária.	90,33%	91,95%	91,95%	91,95%
6	Implantar 10 Unidades de Cuidado Multiprofissional em Hospitais de Pequeno Porte (HPP) no Paraná.	Número de unidades implantadas.	0	0	0	0
7	Atingir menos de 12,32% a Incapacidade Física Grau 2 (GIF 2) ao diagnóstico de casos novos de hanseníase.	Proporção de incapacidade física grau 2 (GIF2) no diagnóstico de casos novos de hanseníase.	12,5 %	13,9 %	14,6%	14,8%
<b>Objetivo nº 3: Qualificar a linha de cuidado em saúde bucal</b>						
8	Ampliar a Cobertura de Saúde Bucal na Atenção Primária à Saúde das equipes financiadas pelo Ministério da Saúde no estado para 41,50%.	Percentual de cobertura de saúde bucal na atenção primária.	44,92%	44,92%	44,92%	44,92%
<b>Objetivo nº 4: Qualificar a linha de cuidado à saúde da mulher e atenção materno-infantil</b>						
9	Alcançar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,59 na população-alvo.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária.	0,06	0,15	0,20	0,46
10	Alcançar a razão de exames de mamografia em 0,36 na população-alvo.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população feminina da mesma faixa etária.	0,04	0,09	0,12	0,27
11	Reduzir a proporção de gestações em adolescentes para 9,5%.	Proporção de gravidez na adolescência.	8,8%	9,2	9,2%	9,0

12	Reduzir a Razão da Mortalidade Materna (RMM) no Estado do Paraná para 38,5.	Razão de mortalidade materna.	40,9	67,7	40,6	56,0
13	Reduzir a Taxa de Mortalidade Infantil (TMI) no Estado do Paraná para 9,3.	Taxa de Mortalidade Infantil.	11,3	11,2	11,3	10,7
14	Aumentar para 86,0% o percentual de gestantes com 7 ou mais consultas no pré-natal.	Percentual de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal.	87,3%	88,6	89,7%	88,4
<b>Objetivo nº 5: Implementar a linha de cuidado em saúde mental na rede de atenção à saúde</b>						
15	Implantar 3 serviços residenciais terapêuticos regionais e municipais.	Número de Serviços Residenciais Terapêuticos regionais e municipais Implantados.	2	0	0	2
16	Ampliar em 5% o percentual de pontos de atenção na Linha de Cuidado em Saúde Mental habilitados (CAPS, SIM PR e Serviço Hospitalar de Referência).	Percentual de pontos de atenção na Linha de Cuidado em Saúde Mental habilitados (CAPS, SIM PR e Serviço Hospitalar de Referência).	0,4%	0,4%	0	0,8
<b>Objetivo nº 6: Qualificar a linha de cuidado à pessoa com deficiência</b>						
17	Atingir o percentual de 90% dos nascidos vivos com os quatro (4) testes de triagem neonatal realizados.	Percentual de nascidos vivos que com os quatro (4) testes de triagem neonatal (Teste da Orelhinha, Teste do Pezinho, Teste do Coraçõzinho, Teste do Olhinho) Realizados.	95,68%	92,85%	100%	96,17%
<b>Objetivo nº 7: Implementar a linha de cuidado da pessoa idosa</b>						
18	Ampliar em mais 16 municípios a realização da Avaliação Multidimensional	Número de municípios que realizam a Avaliação Multidimensional da	27	35	35	

	da Pessoa Idosa.	Pessoa Idosa.				62
<b>Objetivo nº 8: Promover a cultura da paz, a mobilidade sustentável, o cuidado integral em saúde e a vigilância das violências e acidentes</b>						
19	Reduzir a taxa de mortalidade por lesões de trânsito para 19,08 por 100 mil habitantes.	Taxa de mortalidade por lesões de trânsito.	4,23	5,20	4,58	22,14
20	Implantar uma Linha de Cuidado para Atenção Integral à Saúde das Pessoas em Situação de Violência no Paraná.	Número de Linha de Cuidado para Atenção Integral à Saúde das Pessoas em Situação de Violência no Estado elaborada e publicada.				<b>Não se aplica a 2024.</b>
<b>Objetivo nº 9: Qualificar o cuidado à criança e ao adolescente</b>						
21	Atingir 18% dos hospitais referências da Linha de Cuidado Materno Infantil (LCMI) habilitados na Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC).	Percentual dos hospitais da Linha de Cuidado Materno Infantil que estão habilitados na Iniciativa Hospital Amigo da Criança.	16%	16%	16%	16%
22	Ampliar para 25% os municípios habilitados na Pnaisari realizando as ações de atenção à saúde direcionadas aos adolescentes em cumprimento de medidas socioeducativas na Atenção Primária à Saúde (APS).	Percentual de municípios habilitados na Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Adolescente em Conflito com a Lei – Pnaisari.	1,0%	12,5%	25%	12,5%
23	Alcançar 50,50% das UTIs neonatal do estado com banco de leite ou posto de coleta vinculado para o recebimento de leite humano pasteurizado.	Percentual de UTIs neonatal do estado vinculadas aos bancos de leite humano ou postos de coleta recebendo leite humano pasteurizado.	44%	45,83	45,83%	45,83%

<b>Objetivo nº 10: Promover a equidade às populações vulneráveis do Paraná</b>						
24	Ampliar em mais 5 o número de equipes de Consultórios na Rua (eCR) municipais credenciadas pelo Ministério da Saúde por meio de portarias.	Número de equipes de Consultório na Rua (eCR) municipais credenciadas pelo Ministério da Saúde.				<b>Não se aplica a 2024</b>
25	Ampliar em mais 4 o número de equipes de Atenção Primária Prisional (eAPP) municipais credenciadas pelo Ministério da Saúde por meio de portarias.	Número de equipes de Atenção Primária Prisional (eAPP) municipais credenciadas pelo Ministério da Saúde.	0	11	01	12
<b>Objetivo nº 11: Qualificar a assistência oportuna às pessoas em situação de urgência no Paraná</b>						
26	Manter em 100% a cobertura do Serviço Móvel de Atendimento (SAMU) em todo o território do Paraná.	Percentual de cobertura do SAMU.	100%	100%	100%	100%
<b>Objetivo nº 12: Qualificar a assistência farmacêutica no Paraná</b>						
27	Promover o acesso a medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) com mais agilidade, bem como ao cuidado farmacêutico (serviço de primeiro atendimento), em farmácias municipais de 2 Regionais de Saúde.	Número de Regionais de Saúde com farmácias municipais que tenham a tramitação eletrônica de documentos implantada e a capacitação para o serviço de primeiro atendimento concluída.	0	0	02	02
28	Aumentar em 5% o valor do cofinanciamento para a organização da	Taxa de aumento anual do valor do Incentivo à Organização da Assistência				

	assistência farmacêutica municipal (Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica – IOAF).	Farmacêutica (IOAF).	0%	0%	5,6%	5,6%
<b>Objetivo nº 13: Fortalecer a atenção especializada no Paraná</b>						
29	Ampliar a resolubilidade do Estado do Paraná nas Macrorregiões para 89,91%.	Percentual de resolubilidade do Estado do Paraná nas Macrorregiões.	94,51%	94,52%	94,73%	94,74%
30	Ampliar para 41% o percentual de estabelecimentos contratualizados pela SESA regulados por meio do Sistema Estadual de Regulação – módulo ambulatorial.	Percentual de estabelecimentos contratualizados regulados por meio do Sistema de Regulação.	66,39%	51%	66%	61,13%
31	Reduzir para 30% o percentual de usuários que aguardam na fila para realização de cirurgias eletivas há mais de 12 meses.	Percentual de pacientes que aguardam na fila para realização de cirurgias eletivas há mais de 12 meses.	34,58%	39,79%	37,13%	37,16%
32	Reduzir para 43% o percentual de usuários que aguardam na fila para realização de consulta e exames especializada há mais de 12 meses.	Percentual de pacientes que aguardam na fila para realização de consulta especializada há mais de 12 meses.	48,45%	43,90%	36,16%	42,83%
33	Manter o índice de 100 PMP de notificação de pacientes em possível morte encefálica.	Número PMP (por milhão de população).	107,66	119,7	113,87	113,74
34	Manter índice acima de 35 PMP de doação de órgãos em morte encefálica e tecidos por milhão de população.	Número PMP (por milhão de população).	41,6	44,3	43,7	43,2

35	Contratualizar 65% dos estabelecimentos sob gestão Estadual que prestam atendimento ao SUS.	Percentual de estabelecimentos contratualizados.	25%	42,81%	47,50%	38,43%
36	Monitorar 100% dos contratos de média e alta complexidade.	Percentual de Contratos de Média e Alta Complexidade Monitorados.	14%	14%	14%	14%
<b>Objetivo nº 14: Estruturar os serviços de saúde do Paraná</b>						
37	Construir 100% do heliponto no Hospital Regional do Litoral (HRL), em Paranaguá.	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.				<b>Não se aplica a 2024</b>
38	Construir 100% do prédio administrativo no Hospital Regional do Litoral (HRL), em Paranaguá.	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.				<b>Não se aplica a 2024</b>
39	Construir 100% novo bloco do Hospital de Reabilitação Ana Carolina Xavier, Centro de Atendimento Integral ao Fissurado Lábio Palatal e Centro Regional de Atendimento Integrado ao Deficiente, em Curitiba.	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.				<b>Não se aplica a 2024</b>
40	Construir 100% novo bloco no Hospital de Dermatologia Sanitária do Paraná (HDSPP), em Curitiba.	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.				<b>Não se aplica a 2024</b>
41	Concluir a ampliação de 100% da Unidade de Coleta de Transfusão (UCT) 6ª Regional de Saúde, em União	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.				<b>Não se aplica a 2024</b>

	da Vitória.					
42	Construir 100% heliponto no Hospital Regional do Sudoeste, em Francisco Beltrão.	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.	0%	0%	0%	0%
43	Construir 30% do novo bloco no Hospital Regional Sudoeste 8ª Regional de Saúde, em Francisco Beltrão.	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.	0%	0%	0%	0%
44	Ampliar e reformar 100% Hospital Regional do Sudoeste em Francisco Beltrão.	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.				<b>Não se aplica a 2024</b>
45	Concluir 100% da ampliação do Hospital Zona Norte, em Londrina.	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.				<b>Não se aplica a 2024</b>
46	Concluir 100% da ampliação do Hospital Zona Sul, em Londrina.	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.				<b>Não se aplica a 2024</b>
47	Concluir 100% da ampliação do prédio da Unidade de Coleta de Transfusão – UCT - 18ª Regional de Saúde, em Cornélio Procópio.	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.				<b>Não se aplica a 2024</b>
48	Concluir 30% da ampliação do Hospital Regional do Norte Pioneiro, em Santo Antônio da Platina.	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.	0%	0%	0%	0%
49	Construir 100% do prédio para atender a 7ª Regional de Saúde.	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.				<b>Não se aplica a 2024</b>
50	Construir 100% do prédio para atender a 9ª Regional de Saúde.	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.				<b>Não se aplica a 2024</b>

51	Construir 100% do prédio para atender a 10ª Regional de Saúde.	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.				<b>Não se aplica a 2024</b>
52	Construir 100% do prédio para atender a 12ª Regional de Saúde.	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.				<b>Não se aplica a 2024</b>
53	Construir 100% do prédio para atender a 15ª Regional de Saúde.	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.				<b>Não se aplica a 2024</b>
54	Construir 100% do prédio para atender a 19ª Regional de Saúde.	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.				<b>Não se aplica a 2024</b>
55	Construir 100% do prédio para atender a 21ª Regional de Saúde.	% da obra executada em relação ao previsto no cronograma físico.				<b>Não se aplica a 2024</b>
<b>Objetivo nº 15: Fortalecer a gestão ambulatorial e hospitalar nos serviços próprios</b>						
56	Ampliar em 5% os atendimentos ambulatoriais nas Unidades Próprias do Estado.	Percentual de Ampliação do Serviço Ambulatorial das Unidades Próprias do Estado.	44,08%	5,16%	6,45%	11,61
57	Instituir o serviço de odontologia hospitalar em 2 unidades próprias do Estado.	Percentual de Unidades Próprias com Serviço de Odontologia Instituído.	0	1	1	2
58	Ampliar em 02 leitos em saúde mental nas unidades próprias caracterizadas como hospital geral.	Número de Leitos em Saúde Mental nas Unidades Próprias do Estado.	0	0	0	0
59	Ampliar a cobertura de Atendimento Transfusional pela Rede Hemeper ao leito SUS em 1%.	Percentual de leitos SUS atendidos pela Rede HEMEPAR.	92,7%	0,5%	1,5%	1,5%

## Considerações sobre ações relacionadas às metas no 1º quadrimestre

**Meta nº 1:** Elaborado e publicado o relatório da “Situação Alimentar e Nutricional do Paraná: 2012 a 2022”.

Realizada capacitação sobre as novas curvas de ganho de peso gestacional no Terça Tece Linha (30 de janeiro) - público-alvo profissionais da Rede de Atenção Materno Infantil, (900 visualizações).

Monitoramento final da 2ª vigência de 2023 do acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família, obtendo cobertura de 81,96%. Realizados monitoramentos periódicos à 1ª vigência de 2024.

Encaminhado à Coordenação-Geral de Alimentação e Nutrição o Ofício para comunicar sobre inconsistências identificadas no relatório do SISVAN.

Realizada a impressão e distribuição de materiais aos profissionais para subsidiar a implementação da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (6.000 unidades do “Guia Alimentar para Crianças Brasileiras Menores de 2 Anos”; 7.000 unidades da “Série de Fascículos dos Protocolos de Uso do Guia Alimentar para a População Brasileira na Orientação Alimentar Individual”; 450 unidades do “Manual Instrutivo: Implementando o Guia Alimentar para a População Brasileira em Equipes que Atuam na APS”; 1.255 unidades do “Caderno de Atividades: Promoção da Alimentação Adequada e Saudável - Ensino Fundamental I”; 1.255 unidades do “Caderno de Atividades: Promoção da Alimentação Adequada e Saudável - Ensino Fundamental II”.

Elaborado e apresentado o trabalho sobre “Práticas Alimentares de Crianças Menores de 2 Anos no Paraná” no XVI Encontro Nacional de Aleitamento Materno e VI Encontro Nacional de Alimentação Complementar Saudável.

Distribuídos cápsulas de vitamina A do Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A para municípios aderidos que manifestaram interesse em receber o insumo com data de validade até 31/05/2024 e realizada a solicitação de doses para o Ministério da Saúde para suprir a demanda do primeiro semestre de 2024.

Realizada a apresentação sobre Alimentação Complementar Saudável, ações realizadas e desafios e sobre o Programa Leite das Crianças no Comitê Estadual de Aleitamento Materno e Alimentação Complementar Saudável (CEAMACS).

Realizado monitoramento final do indicador 7 do PROVIGIA com alcance da meta por 328 municípios (82,2%).

Realizada capacitação no dia 02 de abril para municípios da região de Foz do Iguaçu sobre Programa Bolsa Família, Programa Saúde na Escola, Programa Nacional de Suplementação de Ferro, Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A, Programa Leite das Crianças e Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional.

**Meta nº 2:** Foram realizados 42.802 atendimentos individuais para a condição avaliada “obesidade”. Realizada a impressão e distribuição da Linha de Cuidado às Pessoas com Sobrepeso e Obesidade - LCSO (3.000 unidades), para áreas técnicas da SESA, hospitais habilitados no tratamento cirúrgico da obesidade, consórcios intermunicipais de saúde, Distrito Sanitário Especial Indígena, COSEMS e para as Regionais de Saúde para distribuição às equipes municipais de saúde.

Realizada publicação de matéria no site e rede social da SESA em alusão ao Dia Mundial da Obesidade.

Participado e apresentado a Linha de Cuidado às Pessoas com Sobrepeso e Obesidade na oficina do Planejamento Regional Integrado - macrorregião leste.

Inserida divulgação da Linha de Cuidado às Pessoas com Sobrepeso e Obesidade realizada no Informativo Digital da Atenção Primária à Saúde do Paraná - Radar APS Paraná nº 2 - 28/02/2024.

**Meta nº 3:** Foram realizadas 10.098 atividades coletivas de práticas corporais e atividades físicas. Incluída a NOTA TÉCNICA Nº 4/2024-DEPPROS/SAPS/MS que trata sobre as orientações gerais relacionadas às ações de promoção da atividade física, os registros e prazos para o envio da produção das Fichas de Atividade Coletiva (FAC), via eGestor/SISAB no Informativo Digital da Atenção Primária à Saúde do Paraná - Radar APS Paraná nº 2 - 28/02/2024.

Promovido o Webinário em alusão ao Dia Mundial da Atividade Física (04 de abril) - público alvo: profissionais de saúde que atuam nos municípios do Paraná, em especial na Atenção Primária à Saúde.

Realizado o monitoramento dos repasses do Incentivo Financeiro de Atividade Física na Atenção Primária à Saúde (IAF).

Divulgado o "Plano Estratégico de Difusão, Disseminação e Implementação do Guia de Atividade Física para a População Brasileira - Documento Orientativo às Instituições de Ensino Superior" entre as universidades estaduais públicas do Paraná, conforme solicitação do Ministério da Saúde.

Participado no Conselho Estadual do Esporte.

**Meta nº 4:** A taxa de mortalidade apresenta resultados parciais de 2024, isso porque como prevê a Portaria SVS/MS nº 116/2009, o prazo para digitação das declarações de óbito no Sistema de Mortalidade é de até 60 dias após o encerramento de ocorrência do mês do óbito. A consolidação e divulgação em caráter definitivo desses dados tem o prazo até 30 de dezembro do ano subsequente ao ano de ocorrência do óbito.

Oferta de capacitação "Prevenção à Iniciação ao Tabagismo", em parceria com o Instituto Nacional de Câncer (INCA), com 202 inscritos, vinculados ao Programa Saúde na Escola (PSE) e ou da Atenção Primária à Saúde e estabelecimentos de ensino em 10/04/24.

Realizada publicação de matéria no site da SESA sobre os Dispositivos Eletrônicos para Fumar (DEFs) a fim de divulgar a RDC ANVISA nº 855/24, que proíbe a fabricação, a importação, a comercialização, a distribuição, o armazenamento, o transporte e a propaganda de dispositivos eletrônicos.

Equipes de Tratamento de Cessação do Tabagismo em 300 municípios, com cadastramento em Campina da Lagoa, Doutor Camargo, Quatiguá e São Pedro do Ivaí. Nos municípios de Carambeí, Carlópolis e Itambaracá, houve descadastramento pelo gestor municipal.

Disponibilizado 5.000 Manuais de Tratamento do Tabagismo e 7.000 Cartazes, para as equipes municipais.

Realizada publicação de matéria no site e rede social da SESA em alusão ao Dia Nacional de Combate a Hipertensão Arterial.

Oferta de capacitação em Cardiologia para médicos clínicos e médicos de família e comunidade, em parceria com o CRM e Sociedade Paranaense de Cardiologia.

Realizado monitoramento final do indicador 8 do PROVIGIA, relacionado à mortalidade prematura, com o alcance da meta por 179 municípios (44,9%).

Participado no Conselho Estadual do Esporte.

Participado com apresentação temática das Doenças Crônicas na Oficina do Planejamento Regional Integrado (PRI) Macrorregião Leste em 23 e 24/04/24.

**Meta nº 5:** Realizado apoio institucional para as Regionais de Saúde nas solicitações de credenciamento de Equipes de Estratégia de Saúde da Família; Agentes Comunitários de Saúde (ACS); Equipes de Atenção Primária (EAP), adesão no Programa Saúde na Hora (PSH) e ao Incentivo das Equipes Multiprofissionais na APS (eMulti). Dado ciência à solicitação de municípios para credenciamento de 124 ACS, 10 ESF, 1 EAP e 2 alterações de modalidade do PSH e 2 EAP.

O Ministério da Saúde credenciou em portaria: 40 eMulti e 58 ESF.

A equipe da Atenção Primária à Saúde (APS) dos municípios paranaenses realizou 6.884.263 atendimentos individuais, 14.504.521 procedimentos e 4.060.421 visitas domiciliares no período de janeiro a março de 2024 (SISAB, 25/04/2024).

Visando apoiar a equipe municipal foram desenvolvidas as seguintes ações para o fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS):

- Informativo digital mensal da Atenção Primária à Saúde: RADAR APS Paraná janeiro, fevereiro, março e abril de 2024.

- Nota orientativa nº 1/2024- Recomendação sobre a organização do atendimento e a hidratação em casos suspeitos/confirmados de dengue na Atenção Primária à Saúde.

- Atualização da Nota Orientativa 02/2021 - em 06/03/2024: A integração entre o agente comunitário de saúde e o agente de combate às endemias frente às arboviroses (Versão 1), em conjunto com a Vigilância Ambiental.

Protocolo de encaminhamento da APS para as Unidades de Cuidado Multiprofissional (Projeto Paraná Eficiente - Modernização dos Hospitais de Pequeno Porte), elaborado em conjunto com as áreas técnicas das Linhas de Cuidado.

07 Reuniões Técnicas On-line sobre dengue com as equipes Regionais de Saúde em conjunto com a Coordenadoria de Vigilância Ambiental (11ªRS, 21ª RS, 13ª RS, 19ª RS, 20ª RS, 07ª RS, 09ª RS).

03 Reuniões semanais da Sala Nacional de Arboviroses com a Região Centro-Oeste e Sul;

03 Reuniões do Comitê Intersetorial de Controle da Dengue - Período Epidemiológico 2023/2024.

02 Reuniões conjuntas entre SESA e Assistência Social referente a Esporotricose e a Acumuladores.

02 Reuniões Técnicas referente ao Microplanejamento em conjunto com o Ministério da Saúde, equipe SESA central e regional (Imunização e APS) e município de Curitiba.

01 Reunião junto a equipe de Imunização e as Regionais de Saúde sobre a Vacinação da Influenza.

02 Reuniões Técnicas junto à equipe de Imunização SESA e OPAS referente ao Monitoramento Rápido de Vacinação.

01 Reunião Técnica junto à equipe de Imunização SESA, DEPPEN – COSEMS- PR.

02 Reuniões Técnicas junto ao Comitê Estadual de Aleitamento materno e alimentação complementar saudável (CEAMACS).

01 Reunião Grupo Técnico de Oncologia.

01 reunião com a equipe técnica do PlanificaSUS do Hospital Albert Einstein (alinhamento triênio 2024/2026).

01 reunião com a Divisão de Atenção à Saúde da Mulher e Estado de Mato Grosso para

compartilhamento da experiência do Paraná no monitoramento da Linha de Cuidado.

As equipes das Regionais de Saúde realizaram 218 reuniões na Regional de Saúde e 226 visitas técnicas aos municípios para o fortalecimento da APS no período de janeiro a março de 2024 com 2.737 e 2.897 participantes respectivamente. O público alvo dessas atividades foram gestores, coordenadores e equipe da APS dos municípios.

Dentre as temáticas abordadas durante as visitas aos municípios, 18 (82%) das 22 Regionais de Saúde citaram a organização do processo de trabalho, 13 (59%) saúde da criança e 12 (55%) saúde mental. Em relação às reuniões nas Regionais de Saúde, 19 (86%) das 22 RS mencionaram a organização do processo de trabalho, 18 (82%) saúde da mulher e 14 (64%) saúde da criança.

RS	Reunião na Regional de Saúde		Visita Técnica aos Municípios	
	Nº	Nº Participantes	Nº	Nº Participantes
1ª Regional de Saúde	7	93	7	34
2ª Regional de Saúde	9	69	7	381
3ª Regional de Saúde	50	476	9	166
4ª Regional de Saúde	9	110	7	50
5ª Regional de Saúde	3	46	4	27
6ª Regional de Saúde	11	101	18	165
7ª Regional de Saúde	18	348	0	0
8ª Regional de Saúde	11	202	5	51
9ª Regional de Saúde	12	207	28	387
10ª Regional de Saúde	0	0	14	358
11ª Regional de Saúde	17	260	8	100
12ª Regional de Saúde	5	70	4	36
13ª Regional de Saúde	5	64	13	83
14ª Regional de Saúde	3	30	1	20
15ª Regional de Saúde	2	86	23	241
16ª Regional de Saúde	13	150	15	380
17ª Regional de Saúde	4	30	6	123
18ª Regional de Saúde	0	0	2	46
19ª Regional de Saúde	8	50	20	22
20ª Regional de Saúde	14	158	7	76
21ª Regional de Saúde	5	74	14	51
22ª Regional de Saúde	12	113	14	100
Total	218	2.737	226	2.897

Fonte: Regionais de Saúde, janeiro a março de 2024.

Telessaúde - realizado levantamento de interesse dos gestores municipais na adesão das ações da Oferta Nacional de Telediagnóstico (dermatologia e eletrocardiograma), conforme Deliberação CIB nº 411/2023, de 15 de dezembro de 2023 a 09 de fevereiro de 2024. 258 gestores manifestaram interesse na oferta de telediagnóstico em dermatologia e 231 no telediagnóstico em eletrocardiograma.

Pactuado na reunião da Comissão Intergestores Bipartite de 21 de março de 2024 a expansão das ações de Tele-ECG para 77 municípios de 5 regiões de saúde (21ª, 22ª, 17ª, 7ª e 20ª Região de Saúde), conforme manifestação de interesse dos gestores e análise de dados dos sistemas de informações do SUS.

Até 26 de abril de 2024, todos os municípios da 7ª e 20ª Região de Saúde encaminharam os

termos de adesão às ações de Telessaúde assinados, conforme Resolução SESA nº 104/2024.

Iniciado processo de inclusão dos 18 municípios da 20ª Região de Saúde no telediagnóstico em dermatologia, conforme Deliberação CIB nº408/2023, sendo indicado 92 profissionais de saúde (enfermeiros e/ou técnicos de enfermagem) para a capacitação de fotografia de lesões de pele e 194 médicos da APS para o curso de solicitantes de telediagnóstico em dermatologia.

Realizado 9.854 laudos de eletrocardiograma pelo Telediagnóstico em ECG, para 20 pontos de telessaúde localizados em 7 municípios da 1ª Região de Saúde.

Realizado 419 laudos de telediagnóstico em dermatologia para 5 pontos de telessaúde (Pontal do Paraná, Guaratuba, Paranaguá, Matinhos e Maripá), com a identificação de 8 casos graves altamente sugestivos de Câncer de Pele do tipo Melanoma, encaminhados pela APS à referência de oncologia da região. 44% das lesões de pele foram laudadas como azul ou branco, com orientações para manejo exclusivamente na APS, e 55% foram classificadas como verde ou amarelo, com indicação de encaminhamento para consulta presencial com dermatologista.

Iniciado projeto piloto da Tele-estomatologia para os 13 municípios da 3ª região de saúde, em parceria com a Universidade Federal da Paraíba, Universidade Estadual de Ponta Grossa e Ministério da Saúde, em 22 de março de 2024.

Participação da área técnica no XI Congresso Brasileiro de Telemedicina e Telessaúde em abril de 2024, para aprimoramento técnico.

Realizada reunião com o Departamento de Informática da Universidade Federal de Santa Catarina, responsável pelo Sistema de Telemedicina e Telessaúde, sobre o Edital de Oferta Tecnológica 001/2021/SINOVA/UFSC, que trata das possibilidades de transferência tecnológica da plataforma.

Capacitado de forma remota, com o apoio do Núcleo de Telessaúde de Santa Catarina, desde 22 de fevereiro de 2024, cerca de 85 profissionais de saúde indicados para realização das fotografias de lesões de pele (de 92 indicados) e 26 médicos da APS (de 194 médicos indicados) para a solicitação de telediagnóstico em dermatologia. O prazo final do curso é até 31 de julho de 2024.

PlanificaSUS Paraná - Realizado o 12º Encontro de Formação de Tutores Regionais do PlanificaSUS Paraná, de 12 a 14 de março de 2024, em Curitiba, com a participação de 92 pessoas, entre técnicos das Regionais de Saúde (tutores regionais da APS e AAE) e das áreas técnicas do nível central, referente a Etapa 4.2 (Gestão do Cuidado) e Etapa 7 (Autocuidado apoiado), para replicação das Etapas no 1º semestre de 2024 para os tutores municipais da APS e dos ambulatorios. Processo que envolve em cada etapa aproximadamente 10 mil profissionais.

Nas regiões de saúde foram realizadas 27 oficinas e 28 workshops com participação de 797 e 1.295 pessoas respectivamente.

PlanificaSUS Paraná - janeiro a março de 2024				
Regional de Saúde:	Oficinas		Whorkshop	
	Nº	Nº	Nº	Nº
1ª Regional de Saúde	0	0	2	26
5ª Regional de Saúde	2	63	3	190
6ª Regional de Saúde	3	70	2	158
7ª Regional de Saúde	2	72	0	0
9ª Regional de Saúde	1	40	1	102
10ª Regional de Saúde	0	0	12	312
12ª Regional de Saúde	3	90	1	121
14ª Regional de Saúde	1	40	0	0
15ª Regional de Saúde	2	29	0	0
16ª Regional de Saúde	1	150	2	260
18ª Regional de Saúde	1	69	0	0
19ª Regional de Saúde	0	0	4	50
20ª Regional de Saúde	7	76	0	0
21ª Regional de Saúde	2	58	1	76
22ª Regional de Saúde	2	40	0	0
Total	27	797	28	1295

Fonte: Regionais de Saúde

No período de janeiro a março de 2024 foram realizadas 99 capacitações pelas equipes das Regionais de Saúde (RS) para o fortalecimento da APS com participação de 5.381 profissionais. Dentre as temáticas abordadas, 11 (50%) das 22 Regionais de Saúde citaram a organização do processo de trabalho, 10 (45%) saúde da criança e 9 (41%) saúde da mulher.

Realizado o Acolhimento aos médicos do Programa Mais Médicos para o Brasil no estado do Paraná.

Realizado treinamento sobre a Estratégia E-SUS APS (prontuário eletrônico) aos municípios da 5ª Região de Saúde e visita técnica nos municípios da 11ª Regional de Saúde (Altamira do Paraná e Ubitatã).

RS	Capacitação exceto PlanificaSUS	
	Nº	Nº Participantes
1ª Regional de Saúde	6	150
2ª Regional de Saúde	0	0
3ª Regional de Saúde	4	144
4ª Regional de Saúde	5	160
5ª Regional de Saúde	3	76
6ª Regional de Saúde	3	547
7ª Regional de Saúde	3	193
8ª Regional de Saúde	5	137
9ª Regional de Saúde	8	796
10ª Regional de Saúde	3	48
11ª Regional de Saúde	5	280
12ª Regional de Saúde	3	683
13ª Regional de Saúde	1	30
14ª Regional de Saúde	3	240
15ª Regional de Saúde	6	1287
16ª Regional de Saúde	13	150
17ª Regional de Saúde	2	30
18ª Regional de Saúde	1	12
19ª Regional de Saúde	4	40
20ª Regional de Saúde	3	62
21ª Regional de Saúde	2	40
22ª Regional de Saúde	16	276
<b>Total</b>	<b>99</b>	<b>5.381</b>

Fonte: Regionais de Saúde, janeiro a março 2021.

Realizado o pagamento do incentivo financeiro de custeio da APS conforme estabelece a Resolução SESA nº 466/2028 aos 391 elegíveis no valor mensal de R\$ 4.354.074,00, nas competências financeiras de janeiro a março, solicitado o pagamento das competências financeiras de abril e maio.

Realizado a análise dos protocolos de adesão aos incentivos financeiros de investimento na modalidade Fundo a Fundo para transporte sanitário conforme Resolução SESA nº 157/2024 e para a aquisição de Equipamentos para estabelecimentos da Rede de Atenção à Saúde conforme estabelece as Resoluções SESA nº 148/2024, 163/2024 e 166/2024.

RS	Capacitação exceto PlanificaSUS	
	Nº	Nº Participantes
1ª Regional de Saúde	6	150
2ª Regional de Saúde	0	0
3ª Regional de Saúde	4	144
4ª Regional de Saúde	5	160
5ª Regional de Saúde	3	76
6ª Regional de Saúde	3	547
7ª Regional de Saúde	3	193
8ª Regional de Saúde	5	137
9ª Regional de Saúde	8	796
10ª Regional de Saúde	3	48
11ª Regional de Saúde	5	280
12ª Regional de Saúde	3	683
13ª Regional de Saúde	1	30
14ª Regional de Saúde	3	240
15ª Regional de Saúde	6	1287
16ª Regional de Saúde	13	150
17ª Regional de Saúde	2	30
18ª Regional de Saúde	1	12
19ª Regional de Saúde	4	40
20ª Regional de Saúde	3	62
21ª Regional de Saúde	2	40
22ª Regional de Saúde	16	276
Total	99	5.381

Fonte: Regionais de Saúde, janeiro a março 2021.

Realizado o pagamento do incentivo financeiro de custeio da APS conforme estabelece a Resolução SESA nº 466/2028 aos 391 elegíveis no valor mensal de R\$ 4.354.074,00, nas competências financeiras de janeiro a março, solicitado o pagamento das competências financeiras de abril e maio.

Realizado a análise dos protocolos de adesão aos incentivos financeiros de investimento na modalidade Fundo a Fundo para transporte sanitário conforme Resolução SESA nº 157/2024 e para a aquisição de Equipamentos para estabelecimentos da Rede de Atenção à Saúde conforme estabelece as Resoluções SESA nº 148/2024, 163/2024 e 166/2024.

**Meta nº 6:** Reuniões com diretores e equipes técnicas para elaboração da 1ª Fase do Programa. Elaborado o Protocolo de encaminhamento da APS para as Unidades de Cuidado Multiprofissional (Projeto Paraná Eficiente - Modernização dos Hospitais de Pequeno Porte).

**Meta nº 7:** Solicitação do planejamento das ações das Regionais de Saúde para a capacitação da Avaliação Neurológica Simplificada (ANS) e Prevenção de Incapacidades (PI) para os profissionais da APS e AAE dos municípios para qualificação da avaliação do grau de incapacidade e implementação do Sistema de Vigilância da GIF 2:

Monitoramento das capacitações de ANS e PI nos municípios				
RS	Status	Municípios	Capacitados	% Ação
1ª Regional de Saúde	Não agendado	7	0	0,00%
2ª Regional de Saúde	Agendado	29	0	0,00%
3ª Regional de Saúde	Realizada	12	10	83,33%
4ª Regional de Saúde	Realizada	9	9	100,00%
5ª Regional de Saúde	Agendado	20	0	0,00%
6ª Regional de Saúde	Realizada	9	9	100,00%
7ª Regional de Saúde	Realizada	15	15	100,00%
8ª Regional de Saúde	Agendado	27	0	0,00%
9ª Regional de Saúde	Não agendado	9	0	0,00%
10ª Regional de Saúde	Agendado	25	0	0,00%
11ª Regional de Saúde	Realizada	25	22	88,00%
12ª Regional de Saúde	Agendado	21	0	0,00%
13ª Regional de Saúde	Não agendado	11	0	0,00%
14ª Regional de Saúde	Agendado	28	0	0,00%
15ª Regional de Saúde	Agendado	30	0	0,00%
16ª Regional de Saúde	Agendado	17	0	0,00%
17ª Regional de Saúde	Realizada	21	18	85,71%
18ª Regional de Saúde	Realizada	21	21	100,00%
19ª Regional de Saúde	Realizada	22	22	100,00%
20ª Regional de Saúde	Realizada	18	18	100,00%
21ª Regional de Saúde	Agendado	7	0	0,00%
22ª Regional de Saúde	Realizada	16	16	100,00%
<b>Total:</b>		<b>399</b>	<b>160</b>	<b>40,10%</b>

Fonte: Regionais de Saúde, janeiro a abril, 2024.

Distribuição dos testes rápidos para avaliação de contatos de hanseníase, orientações do registro do procedimento na APS e busca para avaliação dermatoneurológica.

**Meta nº 8:** Solicitação de credenciamento de 06 Equipes de Saúde Bucal de 40 horas e 02 Equipes de Saúde Bucal de carga horária diferenciada.

Credenciamento de 15 Equipes de Saúde Bucal de 40 horas e 31 Equipes de Saúde Bucal de carga horária diferenciada por meio da Portaria nº 3.169 de 15 de fevereiro de 2024.

Credenciamento de 67 Equipes de Saúde Bucal de 40 horas e 56 Equipes de Saúde Bucal de carga horária diferenciada por meio da Portaria nº 3.170 de 15 de fevereiro de 2024.

Distribuído equipamentos odontológicos em andamento para 41 municípios que credenciaram e implantaram novas Equipes de Saúde Bucal em 2023, conforme critério da Resolução SESA nº 105/2023.

**Meta nº 9:** Dados parciais, referentes aos meses de janeiro e fevereiro.

Disponibilização de 248.576 kits para coleta de exame citopatológico do colo do útero aos municípios.

Monitoramento Externo da Qualidade de 372 lâminas de exames citopatológicos do colo do útero de dois laboratórios tipo I pelo LABMEQ/UNIOESTE.

Apoio e visita técnica em laboratórios cadastrados no Edital de Chamamento nº 36/2023, como parte integrante do processo de Contratualização de Prestadores para Exames de Anatomia Patológica e Citologia de Mama e Colo do Útero.

Participação nas reuniões da Comissão de Saúde da Mulher do Conselho Estadual de Saúde

(27/02 e 20/03).

**Meta nº 10:** Dados parciais, referentes aos meses de janeiro e fevereiro.

Disponibilização de 120 agulhas para biópsia de mama para os hospitais e ambulatórios que realizam esses procedimentos.

Disponibilização de 27.300 carteirinhas de saúde da mulher aos municípios, importante instrumento que possibilita que as mulheres acompanhem o aprazamento dos seus exames de rastreamento.

**Meta nº 11:** Primeiro mutirão de DIU- Dispositivo Intra Uterino IU de cobre via Sistema Único de Saúde no Hospital Universitário do Oeste do Paraná com apoio da SESA-PR nos dias 6 e 7 de abril. Ação realizada por meio de parceria entre o Programa de Residência em Enfermagem Obstétrica do HUOP, Abenfo-PR, Coren-PR, com 102 atendimentos e inseridos 63 DIU.

**Meta nº 12:** Realizadas 06 (seis) reuniões do Grupo Técnico de Agilização de Revisão do Óbito (GT-ARO) materno com as Regionais de Saúde, incluindo três reuniões de apoio à 02ª RS Metropolitana.

Proporção de óbitos maternos investigados (84,2%) e investigação de mulheres em idade fértil (88,4%).

Reunião da equipe da 18ª RS (Cornélio Procópio) e equipe da Santa Casa de Bandeirantes sobre protocolo de atendimento da gestante com diabetes gestacional nos 3 níveis de Atenção.

Reunião para discussão de ações frente a casos de infecção de sítio cirúrgico de cesáreas no HM Matinhos.

Reunião com HURNP - UEL sobre o monitoramento do near miss materno na instituição;

Visita ao Complexo Hospitalar do Trabalhador para fortalecimento do monitoramento do near miss materno – 15/04/2024.

Visita Técnica Hospital de Castro com 3ª RS em 02/02/2024.

Participação no Conselho Estadual dos Direitos da Mulher - CEDM no Seminário de Violência política de Gênero em 26/02/2024.

Participação no Conselho Estadual dos Direitos da Mulher - CEDM no Evento de Gestão de Políticas Públicas para Mulheres em 27/02/2024.

Participação Planejamento Regional Integrado (PRI) na macrorregião noroeste em 08 e 09/04/2024.

Elaborado Parecer - Análise de demanda para abertura de maternidade no município de Imbituva.

Terça tece linha: Novas Curvas de Ganho de Peso Gestacional - 30/01/2024 930 visualizações;

Terça tece linha: Dengue na gestação e no Puerpério - 16/04/2024 590 visualizações

Encerramento do Curso de Qualificação do Pré-natal com Workshop de Sulfatação Presencial nas RS: 18a, 14a, 13a,11a e 6a RS. 19 a 23/02/2024. Cerca de 1000 profissionais participantes.

Evento em parceria com a SMS Curitiba: Near Miss Materno: Uma estratégia que salva vidas em 08/03/2024. Com 200 profissionais no evento presencial.

Cursos de Capacitação de Pré-natal 1o semestre/2024 nas Regionais: 2a,10a e 12a RS, com a participação de 1400 profissionais.

Reuniões online para fortalecimento do monitoramento do near miss materno nas Regionais: 12a RS (02/04); 20a RS (04/04).

Visita Técnica da equipe do estado do Pará ao Paraná de 20 a 22/02/2024.

Inauguração da nova ala Materno/Infantil do Hospital Universitário do Oeste do Paraná (HUOP), nomeada de Elvira Feiten Franz, oficialmente inaugurada em 05/04/2024.

Promovida a ampliação da Pós-Graduação em Enfermagem Obstétrica, ofertada pela Escola de Saúde Pública com abertura de 50 vagas distribuídas em 2 polos (2ª e 15ª Regionais de Saúde), que contemplarão respectivamente as seguintes regiões de saúde: polo 2ª RS

(1ª/3ª/4ª/5ª e 6ª RS) e polo 15ª RS (11ª/12ª/13ª/14ª e 15ª RS).  
Formatura alunas da residência em enfermagem obstétrica do CHT em 29/02/2024.  
Evento "Trilhando o Caminho do Cuidado: fortalecendo a Rede de Atenção à Saúde";  
Capacitação para equipes da APS em conjunto com Consórcio Metropolitano de Serviços do Paraná (COMESP) sobre a LCMI, aproximadamente 400 profissionais no dia 25/04/2024.  
Elaborado do projeto de saúde mental na perinatalidade com a área técnica da saúde mental e com a 2ª RS, com reuniões mensais.  
Inclusão das Novas Curvas de IMC na Carteira da gestante de acordo com o novo protocolo do MS.  
Atualização do Protocolo de Toxoplasmose na Gestação.  
Reuniões para estabelecimento de protocolos regionais para atendimento à gestante com Síndrome Hipertensiva na 5ª RS e 6ª RS.  
Foram realizadas 730 notificações de Near Miss Materno, referentes a 56 serviços hospitalares. Destas notificações, 213 gestantes foram estratificadas como risco habitual, 54 como risco intermediário e 376 como alto risco.

Participação da Equipe da Divisão de Atenção à Saúde da Mulher no GTARO Estadual e nos GTAROS regionais.

**Meta nº 13:** Realizadas 06 (seis) reuniões online do Grupo Técnico de Agilização de Revisão do óbito (GT-ARO) Infantil e Fetal com as Regionais de Saúde.

Proporção de óbitos infantis investigados (93,8%) e óbitos fetais investigados (90,9%).

Cursos de Capacitação de Pré Natal 1º semestre/2024 nas Regionais: 2ª, 10ª e 12ª RS.

Bate-Bate Coração: Deliberação CIB/PR em 21/03 do projeto "Telemedicina Inter UTIs com o uso de robô de telepresença em beira-leito" na Linha de Cuidado para Bebês Cardiopatas. Projeto irá abranger 5 unidades de terapia intensiva neonatal.

Reunião equipe da 18ª RS (Cornélio Procópio) e equipe da Santa Casa de Bandeirantes sobre protocolo de atendimento da gestante com diabetes gestacional nos 3 níveis de Atenção.  
Participado no Planejamento Regional Integrado na macrorregião Noroeste em 08 e 09/04/2024.  
Encerramento do Curso de Qualificação do Pré-natal com workshop de sulfatação presencial nas RS: 18ª, 14ª, 13ª, 11ª e 6ª RS. 19 a 23/02/2024, com cerca de 1000 profissionais participantes.  
Apoio para a inauguração da nova ala Materno/Infantil do Hospital Universitário do Oeste do Paraná (HUOP), nomeada de Elvira Feiten Franz, em 05/04/2024.  
Evento "Trilhando o Caminho do Cuidado: fortalecendo as Redes de Atenção à Saúde".  
Capacitação para equipes da APS em conjunto com Consórcio Metropolitano de Serviços do Paraná (COMESP) sobre a LCMI, aproximadamente 400 profissionais no dia 25/04/2024.  
Atualização do Protocolo de Toxoplasmose na Gestação.  
Reuniões para estabelecimento de protocolos regionais para atendimento à gestante com Síndrome Hipertensiva na 5ª RS e 6ª RS.

**Meta nº 14:** Realizado cursos de Capacitação de Pré Natal 1º semestre/2024 nas Regionais: 2ª, 10ª e 12ª RS.

**Meta nº 15:** O financiamento estadual para implantação e custeio mensal dos Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT), previsto na Resolução SESA nº 63/2022, está mantido. Em janeiro de 2024 foi realizado o financiamento estadual para implantação de dois SRTs no município de Guarapuava, assim como, se iniciou o financiamento estadual de custeio mensal desses serviços. Estes SRTs aguardam habilitação pelo Ministério da Saúde.

**Meta nº 16:** O número de serviços da Linha de Cuidado em Saúde Mental foi ampliado com a habilitação do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) Infantojuvenil de Foz do Iguaçu, que ocorreu em abril de 2024.

A DVSAM e as Coordenações Regionais de Saúde Mental acompanham as propostas de implantação e habilitação de serviços no Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde (SAIPS), apoiando tecnicamente os municípios em seus projetos e ajustes de diligências.

Realização de reunião técnica para implantação da Comissão Revisora das Internações Psiquiátricas Involuntárias em âmbito municipal e regional.

**Meta nº 17:** Treinamento do sistema de triagem neonatal com as Regionais de Saúde.

Atualizado o sistema de triagem neonatal visando a qualificação da informação dos dados para o monitoramento do EQP e HospSUS.

Monitoramento e apoio às Regionais de Saúde nas ações relacionadas ao cuidado dos usuários que estão com testes de triagem neonatal alterado.

**Meta nº 18:** Meta atingida com a ampliação de 27 municípios que realizam a Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa utilizando o Índice de Vulnerabilidade Clínico Funcional-20 (IVCF-20) para rastreamento e acompanhamento da pessoa idosa, totalizando 295 municípios o que corresponde a 73,93% do total de municípios.

Realizada capacitação para Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa e Sistema de Informação em Saúde da Pessoa Idosa com Referências Técnicas Regionais e Municipais, via Zoom, com 147 participantes;

Realizado quatro encontros de capacitação para utilização do Índice de Vulnerabilidade Clínico Funcional (IVCF-20) com voluntários da Pastoral da Pessoa Idosa nos municípios de Guarapuava, Curitiba, Jacarezinho e Foz do Iguaçu, com 100 participantes.

Participado no Encontro do PlanificaSUS - Autocuidado, com 92 participantes.

Capacitação da Linha de Cuidado à Pessoa Idosa na Região e Mutirão de Saúde do Idoso na região de União da Vitória, com 200 profissionais e 100 idosos.

Participado das reuniões do Conselho Estadual dos Direitos do Idoso.

Participação no Planejamento Regional Integrado – PRI (Macrorregional Oeste) em Foz do Iguaçu, com 80 participantes.

**Meta nº 19:** A taxa de mortalidade por lesões de trânsito apresenta resultados parciais de 2024, isso porque como prevê a Portaria nº 116/2009 do Ministério da Saúde, o prazo para digitação das declarações de óbito no Sistema de Mortalidade é de até 60 dias após o encerramento de ocorrência do mês do óbito. A consolidação e divulgação em caráter definitivo desses dados tem o prazo até 30 de dezembro do ano subsequente ao ano de ocorrência do óbito.

Realizadas 28ª e 29ª Reuniões Ordinárias da Comissão Estadual Intersetorial de Prevenção de Acidentes e Segurança no Trânsito – Programa Vida no Trânsito do Paraná (PVT/PR), em 02 de fevereiro e em 05 de abril.

Realizada reunião do Grupo de Técnico Estadual de Gestão Integrada de Dados (GT Dados – PVT/PR) (1º de março).

Participado nas 9ª, 10ª e 11ª Reuniões Ordinárias do Grupo Técnico para Implementação das Ações do Plano Nacional de Redução de Mortes e Lesões no Trânsito – Pnatrans, no Âmbito do Estado do Paraná (GT Pnatrans/PR), em 29 de fevereiro, 26 de março e 25 de abril.

Coordenado o Grupo de Trabalho Operacional (GTO) de Gestão da Segurança no Trânsito que compõem o GT Pnatrans/PR, realizando a 4ª, 5ª e 6ª Reuniões Ordinárias do GTO em 16 de janeiro, 19 de março e 12 de abril.

Reuniões com representante do DER no PVT/PR para discussão sobre os dados relativos a sinistros/vítimas de trânsito (31 de janeiro) e para alinhamento quanto à proposta de consolidação das diversas informações disponíveis (19 de abril).

Reunião com representantes da PRF no PVT/PR e no GT de Dados do PVT-PR, para alinhamento quanto à manutenção da disponibilização de dados para os municípios com PVT (08 de abril).

Elaborado em fevereiro/2024 de proposta para o GT Pnatrans/PR para realização de ação conjunta PVT/PR, GT do Pnatrans/PR, Observatório Nacional de Segurança Viária (ONSV) como ação conjunta no Maio Amarelo - Webinar: "Paz no trânsito também começa por você, Servidor!" e reunião com o ONSV em 05 de fevereiro.

Participado na Web Reunião da Secretaria Nacional de Trânsito, para discussão sobre a construção do novo Renaest (Registro Nacional de Estatísticas de Trânsito) em 13 de março.

Realizada reunião com o secretariado do GT Pnatrans/PR, para auxiliar no entendimento dos dados do Sistema de Informação sobre Mortalidade e do Sistema de Informações Hospitalares quanto aos óbitos e lesões de trânsito (20 de março).

Participado da Comissão Organizadora do Prêmio de Educação para a Paz no Trânsito do Paraná – 2024, coordenado pela Secretaria de Estado de Educação do Paraná (SEED), sendo uma ação do GT Pnatrans/PR (reuniões em 25 de março e 10 de abril).

Participado da Comissão de Estudo de Pesquisa de Transportes e Tráfego do Comitê Brasileiro de Transportes e Tráfego da ABNT (reunião em 17 de abril).

Participado da reunião do Conselho Estadual de Ciclomobilidade (Conciclo) em 18 abril.

Em abril, iniciada a elaboração do "Dicionário de Dados", com objetivo de reunir os termos utilizados na descrição de variáveis e indicadores, extraídos dos diversos bancos de dados sobre sinistros de trânsito e suas vítimas, como contribuição para o alinhamento interno entre os órgãos e as instituições que compõem o PVT/PR, assim como para compartilhar esse material com o GTO 1 e o GT Pnatrans PR.

Participado na elaboração do projeto de capacitação do Workshop de Multiplicadores em Educação para o Trânsito - População Idosa, bem em reunião com a Agência Nacional de Mobilidade (Anamob) e a Divisão de Atenção à Saúde do Idoso para alinhamento do projeto (em 24 de janeiro).

Elaborado e publicado da matéria no site da Agência Estadual de Notícias e da SESA: "Acidentes de trânsito geraram custo de R\$36 milhões ao SUS apenas entre 2022 e 2023", na qual se divulgou também o Programa Vida no Trânsito do Paraná, buscando divulgar aos municípios e à população.

Participado em reuniões ordinárias como membro da Comissão do Programa Vida no Trânsito de Curitiba (21 de março e 25 de abril) e do seu Comitê de Dados (27 de fevereiro e 12 de março).

Quanto à ação de qualificar a causa básica de óbitos por meio de estratégias de educação permanente, em parceria com a Polícia Científica e implantação de Serviços de Verificação de Óbito:

- Proporção de registros de óbitos com causa básica definida: 96,6%.

- Reunião online com as regionais sobre qualificação de registros inespecíficos de causas

externas e divulgação do manual do Ministério da Saúde de "Mortes por Causas Externas- Qualificação dos registros inespecíficos". Data: 26 fev. 2024.

- Investigação nos bancos de dados da Polícia Científica in loco para qualificação das causas externas indeterminadas.

- IX Curso de Capacitação em Codificação e Classificação de Causa Básica do Óbito CID 10. Modelo semi/presencial. Etapa Ead: 15/abr a 13/mai de 2024. Etapa Presencial: 20 a 24 de maio de 2024 (Londrina-PR). 64h Público alvo: codificadores que atuam na vigilância do óbito de regionais e municípios.

Elaborado do Projeto do Curso de capacitação em rotinas operacionais do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) e Nascidos Vivos (Sinasc) para interlocutores regionais que operam os sistemas. 20h. Local: Curitiba-PR Datas previstas: 11 a 13 de junho de 2024.

Projeto de implantação do SVO metropolitano (02ª RS) – em andamento.

Início das ações para o projeto de implantação do SVO da 03ª RS Ponta Grossa. Em fase de revisão: Linha Guia de Atenção e Verificação do Óbito e da Resolução 699/2019 que instituiu o Grupo Técnico Estadual para acompanhamento da implantação, execução de ações da Rede de Serviços de Verificação de Óbitos do Paraná e a elaboração da Linha Guia de Atenção e Verificação do Óbito.

**Meta nº 20:** Publicada a renovação do Termo de Cooperação firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde do Paraná e Secretaria de Segurança Pública (SESA/SESP), Resolução nº 007/2024, no Diário Oficial Executivo do Paraná em 06 de março de 2024.

Participação e realização de apresentações nos eventos: 19º Curso anual do Complexo Hospital de Clínicas-UFPR “Atendimento às Mulheres Vítimas de Violência Sexual no Paraná”, abordando a “Atenção à Saúde das Mulheres em Situação de Violência Sexual no Paraná”, em 29 de fevereiro de 2024; II Caravana Paraná Unido pelas Mulheres - O Papel do SUS na Prevenção e no Atendimento às Mulheres em Situação de Violência, em 29 de fevereiro; “Intersetorialidade na Atenção às Crianças e Adolescentes em Situação de Violência”, com o tema “Atenção à Saúde de crianças e adolescentes em situação de violência: Protocolo de Atenção Integral à Saúde às crianças e adolescentes em situação de violência sexual, rede, normativas e fluxos” nos dias 16 e 17 de abril, em Londrina; “II Caravana Paraná Unido Pelas Mulheres, Episódio em Goioerê”, com o tema “Atenção Integral à Saúde das mulheres em situação de violência: prevenção e trabalho em rede”, no dia 26 de abril.

Realizada visita técnica, em 18 de abril, nos hospitais: Hospital Universitário da Universidade Estadual de Londrina; Dr Anísio Figueiredo - Zona Norte de Londrina e Dr. Eulalino Ignácio de Andrade, instituições que são referência para a atenção integral às pessoas em situação de violência sexual da 17ª RS - Londrina. A visita teve como objetivo dialogar sobre o tema e pactuações locais, conhecer o fluxograma de atendimento, bem como apoiar e fortalecer as ações no âmbito locorregional.

Participado no evento “Programa Mulher Segura Paraná”, promovido pela Secretaria de Segurança do Paraná (SESP), para fortalecer o enfrentamento e o combate à violência doméstica e ao feminicídio em todo o Estado (dia 23 de abril).

Participado em reuniões intra e intersetoriais e em espaços colegiados de discussão para a prevenção, atenção e enfrentamento às violências, a saber: Conselho Estadual dos Direitos da Mulher, Conselho Estadual de Vítimas de Abuso Sexual, Comitê Interinstitucional de Enfrentamento às Violências contra as Mulheres, Conselho Estadual da Juventude, Comissão

Estadual de Enfrentamento às Violências Contra Crianças e Adolescentes.

Elaborado Relatório de Boas Práticas previsto nas Resoluções SESA 1026/2021 e 104/202 e realizado monitoramento dos municípios sobre a implantação dos Núcleos de Paz e ações de Prevenção às Violências e Promoção da Cultura de Paz de janeiro a março/2024.

Realizadas a 6ª e 7ª Reuniões Ordinárias do Núcleo Estadual Intersetorial de Prevenção de Violências e Promoção da Saúde e da Cultura de Paz.

Realizada reunião em 15 de março sobre “Relatório de Dados sobre Violência: Relatório de três bases oficiais de dados sobre violência contra crianças e adolescentes”, com o Centro de Defesa da Infância do Grupo Marista e representantes da SESA (DVPAZ, DVSCA e DVSAM).

Realizado levantamento das ações realizadas pelas Regionais de Saúde sobre Prevenção de Violências e Promoção da Cultura de Paz.

Realizado monitoramento da situação epidemiológica sobre a violência interpessoal e autoprovocada, referente ao ano de 2023, considerando registros de notificação compulsória no Sinan.

Participado em reuniões do Grupo de Trabalho (GT) do Comitê Interinstitucional Protetivo para tratar de viabilidade da criação de plataforma única para convergência de dados para elaboração de estudos e ações direcionados ao enfrentamento das violências contra crianças e adolescentes.

Participado no evento “Intersectorialidade na Atenção às Crianças e Adolescentes em Situação de Violência”, com o tema “Atenção à Saúde de crianças e adolescentes em situação de violência: Protocolo de Atenção Integral à Saúde às crianças e adolescentes em situação de violência sexual, rede, normativas e fluxos” nos dias 16 e 17 de abril, em Londrina.

**Meta nº 21:** Visitas nos hospitais para sensibilização no processo de habilitação para a IHAC. Temos o agendamento com dois hospitais que se mostraram favoráveis para iniciar o processo de avaliação: Hospital Santo Antônio da Platina (19 RS) e Associação Beneficente São Rafael – Rolândia (17 RS).

**Meta nº 22:** Como ação de sensibilizar e informar os profissionais da Atenção Primária à Saúde foi encaminhado Memorando para as 22 Regionais de Saúde orientando sobre o registro adequado conforme Portaria e Nota Informativa do MS. Visando garantir a qualidade dos registros de todos os atendimentos e atividades realizadas aos adolescentes em cumprimento de medidas socioeducativas, seja em meio aberto, fechado ou semiliberdade.

**Meta nº 23:** Retomada a discussão com a Coordenação dos Banco de Leites Humanos do estado para definição dos locais com necessidade de novos bancos ou postos de coleta.

**Meta nº 24:** Participado permanente nas reuniões do Comitê Estadual de Acompanhamento e Monitoramento da População em Situação de Rua (CIAMP Rua).

Participado em reunião com representantes da Secretaria da Justiça e Cidadania (SEJU) e do movimento social para debater a saúde das pessoas em situação de rua (7 de abril).

Participado na construção de Nota Técnica direcionada aos municípios, referente à Arguição de Descumprimento de Preceito Fundamental (ADPF 976), que trata da implementação da Política Nacional para a população em situação de rua. Este documento foi organizado pelo Comitê Estadual de Acompanhamento e Monitoramento da População em Situação de Rua (CIAMP Rua).

**Meta nº 25:** Participado em duas oficinas promovidas pelo Ministério da Saúde acerca da

Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP), as quais abordaram o credenciamento de equipes e registro nos sistemas de informação.

Articulado contínuo com o Departamento de Polícia Penal (DEPPEN) e o Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná (COSEMS) para implementação da PNAISP nos municípios do Estado que ainda não têm equipes de atenção primária prisional (eAPP).

Realizado ação conjunta para vacinação das pessoas privadas de liberdade (SESA, COSEMS e DEPPEN) o que suscitou em pactuação e publicação da Deliberação CIB nº 093/2024 – 05/04/2024, que aprovou a realização da campanha estadual de vacinação em unidades prisionais no período de 29 de abril a 24 de maio de 2024.

Participado em reunião virtual sobre a campanha de vacinação no sistema prisional, direcionada aos profissionais dos municípios e das Regionais de Saúde (25 de abril).

**Meta nº 26:** Mantida as bases do SAMU Regional no Paraná, a qual é fundamental para garantir a eficiência e efetividade do serviço. É realizado o monitoramento constante das bases existentes, verificando a infraestrutura, equipamentos, recursos humanos e insumos necessários para o pleno funcionamento das bases. Desafio neste quadrimestre a manutenção da base do município Faxinal, que após acidente não consegue manter o serviço, porém a cobertura aérea e com ambulância avançada ocorre normalmente.

Monitorando o número de bases e ambulâncias em operação no SIATE, temos 67 bases e 92 ambulâncias tipo C em funcionamento.

Para as ações que envolvem o complexo macro regulador, iniciamos as tratativas com o complexo Macro Leste, aprovando o imóvel a ser implantado.

Até a data de 25/04/2024, quando o relatório foi analisado, o BPMOA fez 167 ocorrências.

**Meta nº 27:** 1) Implantação da tramitação eletrônica de documentos para a solicitação de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) em farmácias municipais.

Ação a ser concluída nos próximos quadrimestres. Está em fase de desenvolvimento pela CELEPAR a ferramenta que permitirá a inclusão dos documentos digitalizados no sistema de informação que faz a gestão do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) no Paraná – Sismedex. Esta ferramenta permitirá ainda a tramitação eletrônica dos documentos desde o município em que a solicitação de medicamentos for realizada, até as Regionais de Saúde e/ou o Centro de Medicamentos do Paraná (CEMEPAR) para avaliação e autorização da solicitação.

2) Capacitação dos farmacêuticos dos municípios das Regionais de Saúde no modelo de cuidado farmacêutico (serviço de primeiro atendimento) estabelecido pela SESA-PR, com disponibilização do material de apoio técnico.

Ação realizada em 25/04/2024 na 7ª Regional de Saúde, envolvendo os 15 municípios de sua abrangência.

**Meta nº 28:** 1) Previsão orçamentária para o recurso a ser repassado aos municípios.

O Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica (IOAF) tem por objetivo auxiliar a estruturação da assistência farmacêutica nos municípios paranaenses. Trata-se de transferência regular de recursos financeiros, desde 2012. A previsão orçamentária para 2024 é de R\$ 21.314.400,00 tanto em recursos de custeio quanto de capital. Este valor representa um aumento de 7% no valor do cofinanciamento em relação ao repasse realizado em 2023, de R\$ 19.948.160,00.

2) Pactuação na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) e publicação da Resolução da SESA-

PR.

Ação a ser realizada nos próximos quadrimestres.

3) Elaboração do protocolo para repasse dos recursos aos municípios.

Ação a ser realizada nos próximos quadrimestres.

**Meta nº 29:** O indicador de resolubilidade permite verificar se a população tem acesso aos procedimentos demandados próximo ao local em que reside ou se necessitam recorrer a outras áreas para realizá-los. Em síntese, a resolubilidade aponta a capacidade de cada Região de Saúde responder às suas próprias demandas, ou seja, em que medida, em determinado nível de atenção à saúde, as Regiões de Saúde atendem seus residentes.

Os dados que compõe o indicador são extraídos dos sistemas oficiais do SUS, a saber: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS – SIA, Sistema de Informações Hospitalares do SUS - SIH e Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES. Importante destacar que os dados de produção completos são gerados 60 (sessenta) dias após a realização dos atendimentos. Sendo assim, a cada quadrimestre teremos a apresentação de dados parciais e, dados fechados, somente no quadrimestre subsequente.

O quadro abaixo apresenta o percentual geral de Resolubilidade do Estado do Paraná nas Macrorregiões de Saúde, bem como o percentual conforme as especialidades da oncologia, neurologia e cardiologia (Quadro 1).

**QUADRO 1 – PERCENTUAL DE RESOLUBILIDADE DO ESTADO DO PARANÁ NAS MACRORREGIÕES DE SAÚDE E CONFORME ESPECIALIDADES EM JANEIRO E FEVEREIRO DE 2024**

Macrorregião de Saúde	RESOLUBILIDADE (%)			
	Geral	Por Especialidade		
		Oncologia	Neurologia	Cardiologia
NORTE	97,14	97,35	83,65	98,05
NOROESTE	86,14	87,34	84,44	71,04
LESTE	96,58	96,64	100,00	99,25
OESTE	98,19	99,43	81,88	71,82
<b>Total</b>	<b>94,51</b>	<b>95,19</b>	<b>87,49</b>	<b>85,04</b>

Destaque para a macrorregião oeste com mais de 98% de resolubilidade, evidenciando o fortalecimento da regionalização do atendimento SUS no estado, bem como para a macrorregião noroeste que apresenta menor percentual de resolubilidade (86%), o que demonstra a fragilidade de serviços de saúde.

Deste modo, podemos concluir que o percentual de resolubilidade do Estado do Paraná nas macrorregiões no estado, já neste primeiro quadrimestre, ainda que com dados preliminares, superou a meta anual de 89,91%. Porém, é necessário analisar cada macrorregião em cada uma das especialidades para podermos ter uma visão mais detalhada de como estão a cobertura e resolubilidade dos serviços. Em uma análise geral, podemos observar que as especialidades que mais impactam na resolubilidade das macrorregiões são a cardiologia e neurologia.

Para que possamos compreender melhor como estão organizados os serviços e as ofertas nos territórios macrorregionais é fundamental considerar o número de serviços habilitados, bem como a grade de referências pactuada. Sendo assim, trouxemos o resumo do número de serviços habilitados na alta complexidade para as especialidades da oncologia, neurologia e cardiologia (Quadro 2). Desta maneira poderemos avaliar o impacto de novas habilitações, utilização da capacidade instalada, assim como a do fechamento dos serviços, em cada

território macrorregional.

**QUADRO 2 – ESTABELECIMENTOS HABILITADOS COMO SERVIÇO DE ALTA COMPLEXIDADE EM ONCOLOGIA, NEUROLOGIA E CARDIOLOGIA, EM ABRIL DE 2024.**

Macrorregião de Saúde	Habilitações		
	Oncologia	Neurologia	Cardiologia
Norte	8	7	20
Noroeste	6	3	9
Leste	16	11	56
Oeste	6	4	23
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>25</b>	<b>108</b>

Fonte: DATASUS/TABWIN/CNES, 2024.

Iniciamos o olhar mais detalhado pelo recorte da oncologia, tendo em vista que é a especialidade cuja resolubilidade média foi de 95,19% no Estado do Paraná no período de janeiro e fevereiro/2024 (Quadro 1). Atualmente existem 26 estabelecimentos habilitados alta complexidade em oncologia, com vínculo SUS, cadastrados no SCNES (Quadro 2).

Na especialidade da oncologia, podemos verificar que a Macrorregião Oeste apresenta o maior percentual de resolubilidade, 99%, assim como produção ambulatorial e hospitalar elevada, mesmo não sendo a macrorregião com a maior concentração de serviços. A Macrorregião Leste, é a que possui o maior número de serviços da alta complexidade habilitados em oncologia, sendo também a com maior número de habitantes no Estado do Paraná no SUS.

Em contrapartida, temos a Macrorregião Noroeste com o menor percentual de resolubilidade (87%) na especialidade de oncologia, o que nos sinaliza a importância de rever a cobertura de serviços neste território com a possibilidade de ampliação com novas habilitações e investimentos. Ao analisar os atendimentos da população dessa macrorregião, fica evidente a necessidade de deslocamento para outras macrorregiões, em especial para a oncologia pediátrica, braquiterapia, iodoterapia.

O atendimento em neurologia tem resolubilidade média de 87,49% no Estado do Paraná (Quadro 1), tendo 25 estabelecimentos habilitados como serviço de alta complexidade em neurologia, com vínculo SUS, cadastrados no SCNES (Quadro 2).

O atendimento em cardiologia tem resolubilidade média de 85,04% no Estado do Paraná (Quadro 1), tendo 28 estabelecimentos habilitados como serviço de alta complexidade em cardiologia/cardiovascular, com vínculo SUS, cadastrados no SCNES.

A Diretoria de Planejamento da Atenção Especializada, responsável pelo indicador, busca desenvolver estratégias em conjunto com as demais Diretorias e Municípios para aumentar a resolubilidade das macrorregiões de saúde, em especial na média e alta complexidade nas especialidades de neurologia/neurocirurgia, cardiologia e oncologia.

No Primeiro Quadrimestre foram iniciadas as ações com foco na discussão e atualização do Plano de Atenção para o Diagnóstico e o Tratamento do Câncer no Estado do Paraná, onde está prevista a atualização da grade de referências de atendimento, bem como a sinalização dos vazios e necessidades de investimentos, como novas habilitações de serviços. Quando da pactuação do novo Plano, espera-se que ocorra uma alteração no cenário da resolutividade das Macrorregiões nesta especialidade.

**Meta nº 30:** Neste período foram realizadas ações diretas com as Regionais de saúde gestoras dos serviços contratualizados com a SESA no sentido atingir a meta de disponibilizar acesso via Sistema CARE PR.

**Meta nº 31:** Neste período foram realizadas ações diretas com as Regionais de Saúde gestoras dos serviços contratualizados com a SESA no sentido agilizar o agendamento e realização das cirurgias eletivas, sobretudo dos usuários mais antigos aguardando em fila.

**Meta nº 32:** Neste período foram realizadas ações diretas com as Regionais de Saúde gestoras dos serviços contratualizados com a SESA no sentido agilizar o agendamento e realização das consultas exames, sobretudo dos usuários mais antigos aguardando em fila.

**Meta nº 33:** a) Monitoramento e aprimoramento da rede de doação e transplante através do fortalecimento das políticas contidas no Plano Estadual de Transplantes:

As Organizações de Procura de Órgãos - OPOs realizam as buscas ativas presencialmente nos hospitais de suas cidades sedes (Cascavel, Curitiba, Londrina e Maringá) e via telefone nos hospitais com potencial de notificação de morte encefálica de sua macrorregião, além de programarem visitas mensais/semanais nos hospitais fora de seus municípios sede.

Foram realizadas condutas com atuação direta dentro dos hospitais, com reuniões e treinamentos pontuais conforme necessidade dos prestadores.

A atuação das equipes das OPOs junto aos hospitais ocorreu dando apoio nos processos de entrevista familiar, comunicação de má notícia e avaliação de prontuários.

As OPOs realizam a avaliação dos resultados dos hospitais a fim de verificar o cumprimento de metas dos programas POA e HOSPSUS, emitindo parecer quanto ao cumprimento ou não das metas.

b) Ações contínuas voltadas a educação permanente como a realização de cursos de aperfeiçoamento do processo de diagnóstico de morte encefálica.

Foram realizados treinamento reuniões pontuais sem a emissão de certificados através da Escola de Saúde Pública do Paraná.

Foram realizados cursos programados no programa de educação permanente do Sistema Estadual de Transplantes nas macrorregiões de Cascavel, Curitiba e Maringá, com emissão de certificados através da Escola de Saúde Pública do Paraná.

Está em tramitação o edital de chamamento público para cadastro de instrutores para os cursos de setembro de 2024 - agosto de 2025 para atenderem ao programa de educação permanente do Sistema Estadual de Transplantes.

Está em elaboração o termo de referência para realização de evento estadual para o mês de setembro focados no aprimoramento técnico dos profissionais que atuam nos processos de doação e transplante.

**Meta nº 34:** a) Monitoramento e aprimoramento da rede de doação e transplante através do fortalecimento das políticas contidas no Plano Estadual de Transplantes:

As Organizações de Procura de Órgãos - OPOs realizam as buscas ativas presencialmente nos hospitais de suas cidades sedes (Cascavel, Curitiba, Londrina e Maringá) e via telefone nos hospitais com potencial de notificação de morte encefálica de sua macrorregião, além de programarem visitas mensais/semanais nos hospitais fora de seus municípios sede.

Foram realizadas condutas com atuação direta dentro dos hospitais, com reuniões e treinamentos pontuais conforme necessidade dos prestadores.

A atuação das equipes das OPOs junto aos hospitais ocorreu dando apoio nos processos de

entrevista familiar, comunicação de má notícia e avaliação de prontuários.

As OPOs realizam o monitoramento dos resultados dos hospitais a fim de verificar o cumprimento de metas dos programas POA e HOSPSUS.

b) Manutenção dos índices de doação de Morte Encefálica com a redução das taxas de recusa familiar através de tutoria e treinamentos contínuos em comunicação de má notícia e entrevista familiar pelo setor de educação permanente da CET

As Organizações de Procura de Órgãos - OPOs realizam as buscas ativas presencialmente nos hospitais de suas cidades sedes (Cascavel, Curitiba, Londrina e Maringá) e via telefone nos hospitais com potencial de notificação de morte encefálica de sua macrorregião, além de programarem visitas mensais/semanais nos hospitais fora de seus municípios sede.

Foram realizadas condutas com atuação direta dentro dos hospitais, com reuniões e treinamentos pontuais conforme necessidade dos prestadores.

As OPOs realizam a avaliação dos resultados dos hospitais a fim de verificar o cumprimento de metas dos programas POA e HOSPSUS, emitindo parecer quanto ao cumprimento ou não das metas.

c) Ações contínuas voltadas a educação permanente como a realização de cursos de aperfeiçoamento do processo de doação/transplante, formação de coordenadores intra-hospitalares de doação de órgãos e tecidos e reuniões semanais entre a CET e as OPOs com o objetivo de estabelecer metas e planejar as ações e sensibilização da população sobre a importância da doação de órgãos e tecidos.

Foram realizados treinamento reuniões pontuais sem a emissão de certificados através da Escola de Saúde Pública do Paraná.

Foram realizados cursos programados no programa de educação permanente do Sistema Estadual de Transplantes nas macrorregiões de Cascavel, Curitiba e Maringá, com emissão de certificados através da Escola de Saúde Pública do Paraná.

Está em elaboração o edital de chamamento público para cadastro de instrutores para os cursos de setembro de 2024 - agosto de 2025 para atenderem ao programa de educação permanente do Sistema Estadual de Transplantes.

Está em elaboração o termo de referência para realização de evento estadual para o mês de setembro focados no aprimoramento técnico dos profissionais que atuam nos processos de doação e transplante.

**Meta nº 35:** No período de 01/01 a 30/04 manteve-se 319 Estabelecimentos contratualizados dos 1280 que são estimados. Não foi possível atingir a meta nesse quadrimestre devido ao fato de diversos contratos terem expirado sua vigência no ano de 2023 e estarem passando pelo processo de adesão ao novo Credenciamento.

Ações: Realizado o Credenciamento por meio do: Edital de Credenciamento nº 03/2023 - Atos Convocatórios nºs.01/2023; 02/2023; 03/2023; 04/2023; 05/2023; 06/2023;07/2023, 08/2024.

A Contratualização somente pode ocorrer mediante adesão ao credenciamento a ser feita pelo Estabelecimento interessado e mediante a apresentação de toda a documentação legal ora exigida em Lei.

O presente Credenciamento permanece aberto a fim de permitir adesão dos interessados a qualquer tempo, possibilitando assim a contratação daqueles demonstrarem condições

técnicas e jurídicas.

A fim de divulgar a existência do processo de Credenciamento, foram realizadas reuniões com todas as Regionais de Saúde e a Audiência Pública aberta nacionalmente.

**Meta nº 36:** As ações estão limitadas devido a ferramenta de monitoramento dos contratos que está sendo desenvolvida e ainda não houve conclusão. Foram realizadas reuniões com a CELEPAR para a finalização do BI com a padronização das planilhas utilizadas atualmente. A divisão segue unificando informações dos setores envolvidos para realizar o monitoramento dos contratos.

**Meta nº 37:** Trata-se de obra a ser executada em terreno que ainda não foi desapropriado. Aberto Protocolo para andamento do processo.

**Meta nº 38:** Trata-se de projeto a ser contratado em terreno que ainda não foi desapropriado. Aberto Protocolo para andamento do processo.

**Meta nº 39:** Trata-se de projeto a ser contratado em terreno que foi desapropriado em 2023. Obra encontra-se em etapa de solicitação para a elaboração do ETP + TR desta ação.

**Meta nº 40:** - Recurso repassado a FUNEAS que aguarda o envio dos projetos concluídos pela SESA para licitação da obra.

**Meta nº 41:** Realizada reunião com a Direção do HEMEPAR para alinhamento dos fluxos e início do processo para elaboração do ETP + TR para contratação dos projetos.

**Meta nº 42:** Projeto a ser contrato pela FUNEAS em parceria com a Itaipu Binacional. Em fase de elaboração do ETP + TR pela equipe de infraestrutura.

**Meta nº 43:** Projeto realizado pela equipe de infraestrutura da FUNEAS e prefeitura municipal. Aguardando somente a aprovação do Corpo de Bombeiros.

**Meta nº 44:** Projetos concluídos e edital da obra publicado com previsão de abertura para 25/05/24.

**Meta nº 45:** Realizada reunião com a Direção do HZN para levantamento do perfil e análise assistencial para elaboração do ETP + TR para contratação dos projetos.

**Meta nº 46:** Realizada reunião com a Direção do HZS para levantamento do perfil e análise assistencial para elaboração do ETP + TR para contratação dos projetos.

**Meta nº 47:** Realizada reunião com a Direção do HEMEPAR para alinhamento dos fluxos e início do processo para elaboração do ETP + TR para contratação dos projetos.

**Meta nº 48:** Realizada reunião com a Direção do HRNP para levantamento do perfil e análise assistencial para elaboração do ETP + TR para contratação dos projetos.

**Meta nº 49: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 50: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 51: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 52: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 53: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 54: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 55: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 56:** Considerando os esforços da Secretaria de Saúde do Estado (SESA) e da Diretoria de Unidades Próprias para ampliação de oferta em consultas ambulatoriais nas

Unidades Próprias. O número de consultas ambulatoriais teve um aumento significativo, subindo de uma média de 17.300 consultas no ano de 2022 para média de 24.926 consultas somente nesse primeiro quadrimestre, resultando em um acréscimo de 7.626 consultas o que corresponde a 44,08 % de aumento dos atendimentos ambulatoriais. Esse aumento pode ser atribuído à expansão dos serviços nos seguintes Hospitais Próprios:

Hospital Regional do Centro Oeste - HRCO: oferta de consulta em Cirurgia Geral, Ortopedia e Urologia.

Hospital Regional de Ivaiporã – HRIV: Cirurgia Geral, Cirurgia do Aparelho Digestivo, Ginecologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Urologia e Vascular.

Hospital Regional do Sudoeste – HRS: Oftalmologia .

Hospital Regional de Telêmaco Borba – HRTB: consultas em Obstetrícia.

**Meta nº 57:** Em andamento a estruturação do serviço de Odontologia no Hospital - Zona Sul de Londrina - HZS e Hospital de Reabilitação - HR.

**Meta nº 58:** Em andamento adequação da estrutura e mobiliários conforme legislação - para abertura de leitos de saúde mental no HRCO e HRIV

**Meta nº 59:** Atendimento Transfusional pela Rede Hemepar ao leito SUS. Resultado 1º quadrimestre: 92,7%

Treinamento Retrovigilância da Hemorrede com carga horária de 8 horas.

Treinamento da Hemorrede sobre boas práticas e indicadores de desempenho no processamento com carga horária de 16 horas.

Treinamento sobre o Ato Transfusional na regional d e Cianorte com carga horária de 20 horas.

Início do contrato de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos.

Início das atividades da Unidade de Coleta de Marechal Cândido Rondon no dia 04/04/2024.

Realização de 2 coletas externas nos Municípios de Piên e Lapa.

### **Considerações sobre ações relacionadas às metas no 2º quadrimestre**

**Meta nº 1:** Realizada capacitação sobre a Política Nacional de Alimentação e Nutrição no Encontro Regional de Promoção da Saúde - interdisciplinaridade e integração do cuidado - 6ª RS, no dia 09 de maio.

Realizado e divulgado às RS, o monitoramento parcial do PROVIGIA, com dados parciais extraídos em 28/06, para demonstrar o número de indivíduos com estado nutricional já avaliado em cada município e o quanto ainda falta para atingir a meta estabelecida no intuito de fortalecer a realização da ação. Segundo os dados extraídos nessa data, 40 municípios já cumpriram a meta da ação 7.

Distribuídas cápsulas de vitamina A do Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A em maio para municípios aderidos, realizado levantamento das necessidades para o segundo semestre e enviada a solicitação de doses para o Ministério da Saúde para suprir a demanda do segundo semestre de 2024.

Participação na reunião técnica nacional do Programa Bolsa Família e Política Nacional de

Alimentação e Nutrição no período de 07 a 09/08, em Brasília.

Participação no XXVIII Congresso Brasileiro de Nutrição (XXVIII CONBRAN) - 21 a 24 de maio, com apresentação do pôster "Panorama da situação alimentar e nutricional da população paranaense por ciclos de vida".

Realizado monitoramento trimestral do estado nutricional dos beneficiários do Programa Leite das Crianças.

Realizada nos dias 24 e 25/06, em parceria com o INCA, a Oficina de Capacitação de Multiplicadores para a Promoção de Práticas Alimentares Saudáveis, Atividade Física e Prevenção de Câncer - modalidade virtual - e distribuído o material físico "Dieta, Nutrição, Atividade Física e Câncer - Uma perspectiva global: Um resumo do Terceiro Relatório de Especialistas com uma Perspectiva Brasileira" para todos os profissionais que participaram da oficina.

Realizadas contribuições referentes à alimentação saudável para prevenção do câncer no Plano Estadual de Oncologia;

Realizada palestra sobre Alimentação Complementar Saudável na capacitação sobre saúde da criança para municípios da 3ª RS no dia 08 de maio.

Realizados monitoramentos parciais periódicos e final da 1ª vigência de 2024 do acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família, obtendo cobertura de 83,97%, maior cobertura histórica do estado do Paraná.

Realização do Seminário Estadual Intersectorial de Gestão do Programa Bolsa Família - Municípios Prioritários – MUP's/PBF / 2024, dias 14 e 15 de maio (1º grupo) e 17 e 17 de maio (2º grupo).

Elaborado e enviado Ofício nº 171/2024-CEAMACS/DAV/SESA para SEAB sugerindo alterações no Programa Leite das Crianças.

Realizado monitoramento final dos indicadores e metas do Plano Estadual de Segurança Alimentar e Nutricional 2020-2023.

Participação na elaboração do IV Plano Estadual de Segurança Alimentar e Nutricional, com inserção de marco situacional, contextualização, indicadores, metas e ações. Participação na elaboração do Plano Estadual de Vigilância e Atenção à Saúde das Populações Expostas aos Agrotóxicos 2024-2027, com inserção de contextualização, indicadores, metas e ações relacionadas à promoção da saúde.

Participação no Curso de Formação para Fortalecimento das Ações de Alimentação e Nutrição no âmbito estadual do Sistema Único de Saúde, financiado pelo Ministério da Saúde.

Realizada palestra sobre Alimentação Complementar Saudável no evento "Amamentação: apoie em todas as situações" realizado pela 3ª Regional de Saúde, no dia 29 de agosto.

Divulgado novo fluxo para indicação de profissionais para formação de tutores da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil (EAAB), bem como alternativa temporária para registro das atividades realizadas pelos tutores.

**Meta nº 2:** Foram realizados 107.741 atendimentos individuais para a condição avaliada "obesidade", no âmbito da Atenção Primária à Saúde, de janeiro a julho de 2024, o que significa 49,2% da meta para o ano de 2024. Considerando que o Sistema de Informação da Atenção Básica (Sisab) disponibilizou os dados até a competência de julho/2024, sendo ainda dados parciais e preliminares.

Participação na reunião realizada pelos setores de regulação e auditoria da SESA sobre regulação do acesso e organização do fluxo para cirurgia bariátrica.

Realizada apresentação sobre a Linha de Cuidado às Pessoas com Sobrepeso e Obesidade no Encontro Regional de Promoção da Saúde - interdisciplinaridade e integração do cuidado - 6ª RS, no dia 09 de maio.

Realizada capacitação presencial sobre a linha de cuidado às pessoas com sobrepeso e obesidade, no dia 16 de julho, para profissionais de saúde dos municípios da 5ª RS.

**Meta nº 3:** Realizadas 39.973 atividades coletivas de práticas corporais e atividade física.

Realizadas contribuições de prevenção do câncer por meio da atividade física no Plano Estadual de Oncologia.

Realizada divulgação do documento denominado "Incentivo de Atividade Física na APS: orientações técnicas para implementação e registro das ações de atividade física".

Realizada palestra sobre conceitos e recomendações do Guia de Atividade Física bem como sobre o Incentivo de Atividade Física na APS no Encontro Regional de Promoção da Saúde - interdisciplinaridade e integração do cuidado - 6ª RS, no dia 09 de maio.

Escrito, em conjunto com o GRHS, parecer de mérito e perfil profissiográfico para inclusão do Profissional de Educação Física na Saúde no Quadro Próprio de Servidores da Secretaria de Estado da Saúde.

Envio do relatório atualizado sobre o monitoramento dos repasses do Incentivo de Atividade Física (IAF) na Atenção Primária à Saúde (APS).

**Meta nº 4:** Os dados do segundo quadrimestre são preliminares e referentes aos meses de maio e junho de 2024.

Oferta de capacitação *online* "Prevenção à Iniciação ao Tabagismo", em parceria com o Instituto Nacional de Câncer (INCA), para equipes vinculadas ao Programa Saúde na Escola (PSE), Atenção Primária à Saúde e estabelecimentos de ensino, em 14 de agosto, com 560 inscritos.

Oferta de capacitação "on line" sobre Tratamento do Tabagismo, em parceria com o INCA/MS, nos dias 04 e 05 de junho, com 330 profissionais capacitados.

Realizada publicação de matéria no site da SESA sobre: rastreamento e diagnóstico precoce do câncer de pulmão no SUS, Dia Mundial Sem Tabaco, Saúde do Homem- Doenças Crônicas e Tabagismo e Dia Nacional de Combate ao Fumo- Os danos para a gestação e o bebê".

Realizado Webinário sobre o Dia Mundial Sem Tabaco em parceria com a Secretaria Estadual de Educação (SEED), em 24 de maio, por meio do Canal do Professor <https://www.youtube.com/live/7WPGabU70xo>

Realizado Webinário sobre o Agosto Azul - Doenças Crônicas e tabagismo em parceria com a ESPP, em 22 de agosto, por meio da Escola de Saúde Pública do Paraná <https://www.youtube.com/watch?v=iE72e32bKjc>

Implantação do programa nos municípios de Amaporã, Antonina, Arapoti, Campo do Tenente, Carambéi, Curiúva, Fernandes Pinheiro, Guamiranga, Iretama, Itambaracá, Jaguariaíva, Mirador, Nova Esperança, Nova Londrina, Paulo Frontin, Peabiru, Porto Barreiro, Santa Tereza do Oeste, Santo Antônio do Caiuá, Tamboara, Teixeira Soares, Uraí e Virmond,

contabilizando 319 municípios com Equipes de Tratamento de Cessação do Tabagismo em 319 municípios. Nos municípios de Cafelândia, Campo Bonito e Congonhinhas, houve descadastramento pelo gestor municipal.

Disponibilizado 700 Manuais de Tratamento do Tabagismo e 150 Cartazes, para as equipes municipais.

Realizado Workshop do PlanificaSUS Paraná sobre estratificação de risco de Diabetes Mellitus e Hipertensão Arterial, para cerca de 700 profissionais de saúde, na 1ª, 3ª, 4ª, 5ª, 6ª e 21ª regional de saúde.

Realizada apresentação das ações do Agosto Azul 2024 - Doenças Crônicas e Tabagismo na Reunião Ordinária do CES, em 29 de agosto, e apresentação no Projeto Cuida Paraná, sobre Saúde do Homem, doenças crônicas e tabagismo, em 30 de agosto.

**Meta nº 5:** Realizado apoio institucional às Regionais de Saúde nas solicitações de credenciamento de Equipes de Estratégia de Saúde da Família; Agentes Comunitários de Saúde (ACS); Equipes de Atenção Primária (EAP), Equipes Multiprofissionais na APS (eMulti). Dado ciência à solicitação de municípios para credenciamento de 66 ACS, 02 ESF, 2 EAP, 2 eMulti e 1 alteração de modalidade de eAP; o Ministério da Saúde credenciou em portaria: 136 eMulti e 170 ACS; realizado o apoio institucional visando a adesão dos municípios no Censo das UBS (MS), resultando em 100%, tanto na adesão dos municípios, quanto no preenchimento dos formulários.

Elaborado quatro edições do informativo digital Radar APS que visa disseminar informações e assuntos atualizados para guiar a prática do cuidado.

As equipes das RS realizaram 278 reuniões e 353 visitas técnicas aos municípios para o fortalecimento da APS, no período de maio a julho de 2024, com 4.681 e 4.898 participantes respectivamente. O público-alvo dessas atividades foram gestores, coordenadores e equipes da APS. Dentre as 19 temáticas selecionadas para monitoramento, a organização do processo de trabalho na APS foi abordada por 20 RS (90,90%), seguida da saúde do idoso em 16 (72,72%), saúde da criança em 15 (68,18%) e saúde da mulher em 14 (63,63%), saúde mental em 13 (59,09%) e imunização em 12 (54,54%). Destacando, que a organização do processo significa impacto em todas as linhas de cuidado. Nas visitas aos municípios, em 17 (77,27%) das 22 RS citaram a organização do processo de trabalho, em 15 (68,18%) saúde da criança, em 13 (59,09%) saúde da mulher e em 12 (54,54%) saúde do idoso e saúde mental.

Participação no 1º Encontro de Telessaúde da 20ª Região de Saúde de Toledo nos dias 28 e 29 de maio, com a presença de técnicos e gestores municipais e representantes da Regional de Saúde, para discussão do processo de implantação do Telediagnóstico em ECG e Dermatologia.

Participado em reunião de sensibilização para implantação do Telediagnóstico em ECG e Dermatologia na 7ª Região de Saúde de Pato Branco em 04 de junho, com a presença de técnicos e gestores municipais e representantes da Regional de Saúde.

Realizada a implantação do telediagnóstico em ECG: em 16 municípios da 17ª Região de Saúde de Londrina, de 01 a 05 de julho; em 18 municípios da 20ª Região de Saúde de Toledo, de 05 a 09 de agosto e em 15 municípios da 7ª Região de Saúde de Pato Branco, de 05 a 09 de agosto.

Iniciado a inclusão do município de Santa Terezinha de Itaipu na Oferta Nacional de Telediagnóstico em Dermatologia (04 pontos de telessaúde no município, em Unidades de

Saúde).

Iniciado projeto piloto de teleconsultorias em Hanseníase em 05 de agosto de 2024, para municípios da Macrorregião Leste.

Iniciado projeto piloto de teleconsultorias em Autismo em 05 de agosto de 2024, para 5 municípios da 2ª Região de Saúde.

Realizado 12.758 laudos de eletrocardiograma por meio da Oferta Nacional de Telediagnóstico em ECG, para 42 pontos de telessaúde localizados em 27 municípios da 1ª, 7ª, 17ª e 20ª Região de Saúde.

Realizado 1.198 laudos de telediagnóstico em dermatologia para 25 pontos de telessaúde, com a identificação de 15 casos graves altamente sugestivos de Câncer de Pele do tipo Melanoma, encaminhados pela APS à referência de oncologia da região. 43% das lesões de pele foram laudadas como azul ou branco, com orientações para manejo exclusivamente na APS, e 57% foram classificadas como verde ou amarelo, com indicação de encaminhamento para consulta presencial com dermatologista.

Realizado capacitação da Estratégia e\_SUS APS - prontuário eletrônico do cidadão para as equipes da APS, dos municípios da 5ª e 6ª Regiões de Saúde; realizado dois eventos de acolhimento dos médicos do Programa Mais Médicos para o Brasil no Paraná da macrorregião leste e oeste e outro para a macrorregião norte e noroeste para os médicos do 31º ciclo (2ª chamada) e 37º ciclo; realizado a Roda de Conversa sobre a APS e Saúde Bucal com a participação dos técnicos das RS, COSEMS/PR e Ministério da Saúde; realizado a oficina (online) de educação permanente em saúde sobre o Censo das UBS para estimular os municípios no preenchimento do questionário do Censo das UBS.

Em junho de 2024, foi realizada a capacitação em conjunto com a equipe da vigilância em saúde a capacitação sobre Monitoramento das Estratégias de Vacinação (MEV) para referências técnicas de imunização da vigilância e da atenção primária à saúde.

Foi realizado roda de conversa com as referências da atenção primária para imunização das Regionais de Saúde para alinhamento e discussões sobre imunização.

Realizado o 13º Encontro de Formação de Tutores Regionais do PlanificaSUS Paraná, de 11 a 13 de junho, em Curitiba, com a participação de 115 pessoas, entre técnicos das Regionais de Saúde (tutores regionais da APS e AAE) e das áreas técnicas do nível central, referente a Etapa 9 (Cuidados Paliativos), para replicação das Etapas no 2º semestre de 2024 para os tutores municipais da APS e dos ambulatórios.

Realizado 06 (seis) *workshops* presenciais de alinhamento com gestores e técnicos municipais das Regiões de Saúde da Macrorregião Norte (16ª, 17ª, 18ª, 19ª, 22ª RS) e 4ª RS em relação ao Projeto PlanificaSUS Saúde Mental na APS, com o apoio técnico operacional do Hospital Israelita Albert Einstein, para o desenvolvimento das ações com foco na Linha de Cuidado em Saúde Mental, com a participação de aproximadamente 500 pessoas.

As oficinas e *workshops* do PlanificaSUS Paraná desenvolvidos no período de maio a junho de 2024 estão descritas na tabela abaixo:

RS	Planifica Oficinas		Planifica Workshop	
	Nº Reuniões	Nº Participantes	Nº Reuniões	Nº Participantes
1ª Regional de Saúde	1	30	4	200
2ª Regional de Saúde	5	160	4	544
3ª Regional de Saúde	1	20	1	350
4ª Regional de Saúde	7	49	0	0
5ª Regional de Saúde	0	0	5	399
6ª Regional de Saúde	7	226	0	0
7ª Regional de Saúde	2	42	1	199
8ª Regional de Saúde	2	60	1	200
9ª Regional de Saúde	1	28	1	107
10ª Regional de Saúde	2	47	0	0
11ª Regional de Saúde	5	65	13	537
12ª Regional de Saúde	1	150	0	0
13ª Regional de Saúde	0	0	0	0
14ª Regional de Saúde	2	50	0	0
15ª Regional de Saúde	2	76	1	572
16ª Regional de Saúde	0	0	2	259
17ª Regional de Saúde	2	70	3	435
18ª Regional de Saúde	1	45	1	120
19ª Regional de Saúde	2	72	0	0
20ª Regional de Saúde	0	0	0	0
21ª Regional de Saúde	0	0	1	116
22ª Regional de Saúde	1	30	1	203
<b>Total</b>	<b>44</b>	<b>1220</b>	<b>39</b>	<b>4241</b>

Fonte: Regionais de Saúde, dados preliminares.

Realizado o pagamento do incentivo financeiro de custeio da APS conforme estabelece a Resolução SESA nº 466/2018 aos 391 elegíveis no valor mensal de R\$ 4.354.074,00, nas competências financeiras de abril a agosto de 2024.

Publicada a Resolução SESA nº 823/2024 que altera a Resolução SESA nº 769, de 06 de dezembro de 2019, que dispõe sobre a Adesão dos Municípios ao Incentivo Financeiro de Investimento para o Transporte Sanitário nos Municípios, no Programa de Qualificação de Atenção Primária à Saúde, na modalidade fundo a fundo.

Realizado a análise dos protocolos de adesão aos incentivos financeiros de investimento na modalidade Fundo a Fundo para Transporte Sanitário conforme Resoluções da SESA n.º 452/2024, 483/2024, 491/2024, 492/2024, 496/2024, 506/2024, 516/2024, 547/2024, 636/2024, 786/2024, 781/2024, 882/2024, 921/2024 e 1045/2024. Para a aquisição de Equipamentos para estabelecimentos da Rede de Atenção à Saúde conforme estabelece as Resoluções da SESA n.º 453/2024, 481/2024, 484/2024, 490/2024, 495/2024, 515/2024, 545/2024, 635/2024, 782/2024 e 880/2024. Realizado o monitoramento dos incentivos financeiros de investimento em Transporte Sanitário e Equipamentos de UBS e RAS, repassados aos municípios nos anos de 2019 a 2024.

**Meta nº 6:** Realizadas duas reuniões com a Secretaria do Planejamento (SEPL) e representantes do Banco Mundial para adequações no projeto.

**Meta nº 7:** Realizado apoio institucional para as Regionais de Saúde quanto às capacitações realizadas sobre Avaliação Neurológica Simplificada e Noções Básicas de Hansenologia para

qualificação dos profissionais da Atenção Primária e Vigilância Epidemiológica dos municípios, além da implementação da teleconsultoria em hanseníase (TeleHansen) para os municípios da Macro Leste.

As referências técnicas da Hanseníase da 6ª, 17ª e 19ª RS foram indicadas para a Capacitação em Hansenologia, de 12 a 16 de agosto, no Instituto Lauro de Souza Lima em Bauru -SP, sendo o estabelecimento referência nacional no tratamento, educação e pesquisa da hanseníase.

Realizada a Vigilância do Grau de Incapacidade Física: 09 de agosto nos municípios da 3ª Região de Saúde, 28 de junho e 01 de agosto nos municípios da 5ª Região de Saúde, 23 de julho nos municípios da 11ª Região de Saúde e dia 05 de julho nos municípios da 22ª Região de Saúde.

Realizada Reunião Técnica com a Rede Laboratorial do Paraná para Ampliação do Diagnóstico da Tuberculose e Hanseníase, para os farmacêuticos bioquímicos e referências técnicas das Regionais de Saúde, entre os dias 14 a 15 de agosto.

Realizada a distribuição de 705 testes rápidos para avaliação dos contatos de hanseníase para as 22 Regiões de Saúde, em 19 de julho.

Realizada atualização no dia 30 de agosto, acerca do monitoramento das capacitações de Avaliação Neurológica Simplificada e Noções Básicas de Hansenologia. Analisado que 82,46% das Regiões de Saúde realizaram as capacitações, apenas duas ainda não realizaram e quatro precisam contemplar todos os municípios. Conforme tabela abaixo:

<b>Monitoramento das capacitações de ANS e Noções Básicas de Hansenologia</b>			
<b>RS</b>	<b>Municípios</b>	<b>Capacitados</b>	<b>% Ação</b>
1ª Regional de Saúde	7	1	14,29%
2ª Regional de Saúde	29	29	100,00%
3ª Regional de Saúde	12	10	83,33%
4ª Regional de Saúde	9	9	100,00%
5ª Regional de Saúde	20	20	100,00%
6ª Regional de Saúde	9	9	100,00%
7ª Regional de Saúde	15	15	100,00%
8ª Regional de Saúde	27	27	100,00%
9ª Regional de Saúde	9	9	100,00%
10ª Regional de Saúde	25	25	100,00%
11ª Regional de Saúde	25	22	88,00%
12ª Regional de Saúde	21	21	100,00%
13ª Regional de Saúde	11	0	0,00%
14ª Regional de Saúde	28	0	0,00%
15ª Regional de Saúde	30	10	33,33%
16ª Regional de Saúde	17	17	100,00%
17ª Regional de Saúde	21	21	100,00%
18ª Regional de Saúde	21	21	100,00%
19ª Regional de Saúde	22	22	100,00%
20ª Regional de Saúde	18	18	100,00%
21ª Regional de Saúde	7	7	100,00%
22ª Regional de Saúde	16	16	100,00%
<b>Total:</b>	<b>399</b>	<b>329</b>	<b>82,46%</b>

**Meta nº 8:** Realizado apoio institucional para as Regionais de Saúde nas solicitações de credenciamento de Equipes de Saúde Bucal.

Credenciamento de 40 Equipes de Saúde Bucal de 40 horas por meio da Portaria nº 4.311 de 07 de junho de 2024.

Lançamento do Sistema e Instrumento de Estratificação de Risco em Saúde Bucal em 04 de junho.

Realizada 05 capacitações presenciais realizadas por Macrorregião de Saúde sobre a utilização do Sistema e Instrumento de Estratificação de Risco em Saúde Bucal, totalizando 1.146 profissionais das equipes de saúde bucal capacitados.

Distribuídos equipamentos odontológicos para 32 municípios que credenciaram e implantaram novas Equipes de Saúde Bucal em 2023, conforme critério da Resolução SESA nº 105/2023.

Distribuição em andamento para 9 municípios que credenciaram e implantaram novas Equipes de Saúde Bucal em 2023, conforme critério da Resolução SESA nº 105/2023.

Aquisição de 129 conjuntos de equipamentos odontológicos para atender as demandas futuras da Resolução SESA nº 105/2023.

Realizado o pagamento do incentivo financeiro de custeio conforme estabelece a Resolução SESA nº 466/2018 aos 391 elegíveis nas competências financeiras de abril a agosto.

**Meta nº 9:** Os dados do acumulado são referentes ao 1º semestre. Disponibilização de 189.228 kits para coleta de exame citopatológico do colo do útero aos municípios.

Monitoramento Externo da Qualidade de 485 lâminas de exames citopatológicos do colo do útero de 3 laboratórios tipo I pelo LABMEQ/UNIOESTE.

Apoio e visita técnica em laboratórios cadastrados no Edital de Chamamento nº 36/2023, como parte integrante do processo de Contratualização de Prestadores para Exames de Anatomia Patológica e Citologia de Mama e Colo do Útero.

Participação nas reuniões da Comissão de Saúde da Mulher do Conselho Estadual de Saúde (22/05 e 26/06 e 28/08).

**Meta nº 10:** Os dados do acumulado são referentes ao 1º semestre.

Disponibilização de 345 agulhas para biópsia de mama para os hospitais e ambulatórios que realizam esses procedimentos.

Disponibilização de 42.500 carteirinhas de saúde da mulher aos municípios.

**Meta nº 11:** 1-Distribuição de DIU de cobre em 13 de agosto para a 3ª RS (1.000 unidades), 5ª RS (200 unidades), 6ª RS (200 unidades), 8ª RS (400 unidades), 9ª RS (500 unidades), 10ª RS (300 unidades), 11ª RS (100 unidades), 12ª RS (200 unidades), 14ª RS (250 unidades), 15ª RS (500 unidades), 16ª RS (200 unidades), 18ª RS (100 unidades), 19ª RS (300 unidades), 21ª RS (500 unidades), 22ª RS (30 unidades).

**Meta nº 12:** Realizadas reuniões técnicas com as Regionais de Saúde (22ª; 3ª; 15ª; 21ª; 17ª e 9ª); CES em 26 e 27 de junho e 28 de agosto; Comissão Violência do Conselho Estadual dos Direitos da Mulher - CEDM em 27 de junho e 20 de agosto; Comissão de Saúde da Mulher do COREN/PR em 10 e 24 de julho; Grupo Condutor Linha de Cuidado Materno Infantil em 16 de julho e 20 de agosto; Grupo Técnico da Comissão Intergestores Bipartite do Paraná – CIB/PR em 17 e 18 de julho e 21 e 22 de agosto; Reunião de Controle de Infecção HOESP DVVSS em 19 de julho; CEDM-GOV em 29 de julho; Encontro Extraordinário do Comitê de Violência em 29 de julho; reunião técnica com a coordenação do Ministério da Saúde -MS em 20 de maio, 24 de julho e 08 de agosto.

Terça tece linha: Tema - Manejo Ambulatorial de Hipertensão na Gestação em 02 de julho

com com 500 visualizações. Tema -Impacto da epidemia de cesariana na mortalidade materna e sua relação com acretismo placentário em 13 de agosto.

Aula Inaugural do Curso de Qualificação do Pré-natal Presencial nas RS: 5ª, 8ª, 17ª e 20ª RS.

Aulas online Curso de Qualificação do Pré-natal para a 10ª; 12ª; 2ª RS

Encerramento do Curso de Qualificação do Pré-natal com Workshop de Sulfatação Presencial nas RS: 2ª, 10ª e 12ª RS, com a participação de 800 profissionais.

Participação no II Simpósio Estadual de Prevenção do Óbito Materno, Fetal e Infantil – Construindo Estratégias de Enfrentamento, em Campo Grande- MS em 23 de maio.

Oficinas sobre Estratificação de Risco do Planifica SUS (11ª, 12ª, 13ª, 14ª e 15ª);

Ampliação da Pós-Graduação em Enfermagem Obstétrica modalidade especialização, com abertura de 50 vagas distribuídas em 2 polos (2ª e 15ª Regionais de Saúde), que contemplarão respectivamente as seguintes regiões de saúde: polo 2ª RS (1ª/3ª/4ª/5ª e 6ª RS) e polo 15ª RS (11ª/12ª/13ª/14ª e 15ª RS).

Oficina de Anomalias Congênitas do Ministério da Saúde em Curitiba em 07 de agosto.

Curso sobre ITU na 3ª RS em 12 de agosto.

Realizado Seminário Macrorregional Norte da Linha de Cuidado Materno Infantil – LCMI em vaiporã, no dia 27 de agosto, com a participação de 211 profissionais.

Elaboração do projeto de saúde mental na perinatalidade com a saúde mental e com a 2ª RS, com reuniões mensais.

Atualizado o Protocolo de Toxoplasmose na Gestação.

Foram realizadas 839 notificações de *near miss* materno, referentes a 56 serviços hospitalares.

Realizadas 5 reuniões do Grupo Técnico de Agilização de Revisão do Óbito (GT-ARO) Materno com as Regionais de Saúde, monitoramento de óbitos maternos investigados (100,0%) e investigação de Mulheres em Idade Fértil (91,2%) (dados acumulados). Enviado memorando circular nº 135 para orientar a correta notificação da Toxoplasmose Adquirida na Gestação e Congênita e ofício 4600/2024 para divulgação às entidades científicas, divulgação mensal de dados epidemiológicos da mortalidade materna no site da SESA a partir de julho. Disponível em: <https://www.saude.pr.gov.br/Pagina/DVIEP-Divisao-de-Informacoes-Epidemiologicas>.

Apresentada a Nota técnica Nota Técnica Conjunta Nº 135/2024-SVSA/SAPS/SAES/MS na CIB/PR (GT e Pleno) em parceria com a Coordenação de Vigilância Ambiental/SESA sobre orientações para a notificação de casos suspeitos de Febre Oropouche em gestantes, anomalias congênitas ou óbitos fetais.

Capacitação para monitoramento de *near miss* materno com a SMS Curitiba nas maternidades do município de Curitiba: HNSG - Mater Dei, Hospital Evangélico Mackenzie, Maternidade Curitiba, Hospital e Maternidade Fátima, Hospital e Maternidade Brígida, Centro Hospitalar do trabalhador e Complexo Hospitalar das Clínicas.

**Meta nº 13:** Realizado Cursos de Capacitação de Pré-Natal 1º semestre/2024 nas Regionais: 2ª, 10ª e 12ª RS.

Deliberado em CIB/PR no dia 21/03 o projeto " Bate-Bate Coração" de Telemedicina Inter UTIs com o uso de robô de telepresença em beira-leito para a Linha de Cuidado para Bebês Cardiopatas. O projeto irá abranger 5 unidades de terapia intensiva neonatal.

Encerramento do Curso de Qualificação do Pré-natal com Workshop de Sulfatação Presencial nas 2ª, 10ª, 12ª RS.

Participado das oficinas sobre Estratificação do PlanificaSUS - 11ª,12ª, 13ª, 14ª RS e 15ª RS.

Realizada a ampliação da pós-graduação em Enfermagem Obstétrica, modalidade especialização, com abertura de 50 vagas distribuídas em 2 polos (2ª e 15ª Regionais de Saúde), que contemplarão respectivamente as seguintes regiões de saúde: polo 2ª RS (1ª/3ª/4ª/5ª e 6ª RS) e polo 15ª RS (11ª/12ª/13ª/14ª e 15ª RS).

Visita Técnica Ministério da Saúde entre 06 e 08 de agosto e realização de Oficina Estratégica para Ampliar e Qualificar o Diagnóstico e a Notificação de Anomalias Congênitas com participação presencial de profissionais de saúde das 22 Regionais de saúde e transmissão pela Escola de Saúde Pública com 546 visualizações.

Deliberação nº 103/2024 de 15/04/24 que aprova recurso anual para custeio de procedimentos e insumos em medicina fetal para o Complexo do Hospital de Clínicas da UFPR para realização de cirurgia intraútero. (Resolução 1104/2024).

Realizadas 5 reuniões online do Grupo Técnico de Agilização de Revisão do Óbito (GT-ARO) Infantil e Fetal com as Regionais de Saúde, monitoramento de óbitos infantis investigados (92,1%) e óbitos fetais investigados (90,1%) (dados acumulados), Oficina Estratégica para ampliar e qualificar o diagnóstico e a notificação de Anomalias Congênitas em Curitiba, para cerca de 200 profissionais da vigilância epidemiológica, atenção primária à saúde e rede hospitalar; programado Capacitação de vigilância e atenção integrada das infecções congênitas por STORCH + Z e HIV, dia 01 e 02/10/2024 em Curitiba-PR para cerca de 150 profissionais da vigilância e atenção primária; divulgação mensal de dados epidemiológicos da mortalidade infantil e fetal no site da SESA a partir de julho. Disponível em: <https://www.saude.pr.gov.br/Pagina/DVIEP-Divisao-de-Informacoes-Epidemiologicas>.

Apresentação da Nota Técnica Conjunta Nº 135/2024-SVSA/SAPS/SAES/MS na CIB/PR (GT e Pleno), em parceria com a Coordenação de Vigilância Ambiental/SESA, sobre orientações para a notificação de casos suspeitos de Oropouche em gestantes, anomalias congênitas ou óbitos fetais.

**Meta nº 14:** Realizado Cursos de Capacitação de Pré natal 2º semestre/2024 nas Regionais: 5ª, 8ª, 17ª e 20ª RS.

Distribuição de 33.600 unidades de carteira da gestante às 22 Regionais de saúde em 10/05/24 e 1.000 unidades à 13ª Regional de saúde em 29/08/24.

**Meta nº 15:** O financiamento estadual para implantação e custeio mensal dos Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT), previsto na Resolução SESA nº 63/2022, está mantido. Além dos serviços de Campina Grande do Sul e Guarapuava, os 3 SRTs de Maringá tiveram a aprovação do financiamento estadual na CIB de agosto.

Realizada diversas reuniões com as Coordenações Regionais de Saúde Mental, Ministério Público, Judiciário, CRM, SEDEF, entre outros, sobre a execução da Resolução CNJ nº 487/2023 e a desinstitucionalização das pessoas do Complexo Médico Penal.

**Meta nº 16:** O número de serviços da Linha de Cuidado em Saúde Mental foi ampliado com a

habilitação do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) I de Pontal do Paraná, que ocorreu em maio de 2024. Atualmente há 13 propostas de implantação de serviços no Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde (SAIPS), aguardando avaliação do Ministério da Saúde.

Publicada a Resolução SESA nº 924/2024 em julho, que trata sobre o financiamento estadual dos Centros de Atenção Psicossocial.

Realizada capacitações sobre a Estratificação de Risco em Saúde Mental nas regiões de saúde da Macro Norte.

Participação do evento realizado em Cascavel para a Macro Oeste, sobre o Cuidado em Saúde Mental no território.

Participação do evento na região de Irati, sobre Gestão e Cuidado em Saúde Mental.

Realizado evento para a apresentação dos fluxos assistenciais para atendimento das demandas judiciais, em razão da Resolução CNJ nº 146/2023.

Realizada oficinas tutoriais do PlanificaSUS, para os profissionais de CAPS, AAE e APS, com o apoio do Einstein, nas regiões de saúde da Macro Norte.

Lançado o Edital ESPP/CFRH nº 14/2024, para a oferta da 3ª turma do Curso de Aperfeiçoamento em Saúde Mental, com 600 vagas destinadas aos profissionais de nível superior que atuam nos serviços da Linha de Cuidado em Saúde Mental.

**Meta nº 17:** Atualizações no Sistema de Triagem Neonatal e kibana com ícone específico para monitoramento das ações previstas na Estratégia de Qualificação de Parto - EQP/HOSPSUS.

**Meta nº 18:** Meta atingida com a inclusão de 35 novos municípios que realizam a Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa, utilizando o Índice de Vulnerabilidade Clínico Funcional-20 (IVCF-20) para rastreio e acompanhamento dos idosos. O total de municípios aumentou para 62 no 1º e 2º quadrimestres. Com essa expansão, o total de municípios cresceu para 330, o que representa 82,70% do total de municípios.

Foram realizadas capacitações presenciais da Linha de Cuidado à Pessoa Idosa para as Regionais de Saúde 07ªRS, 08ªRS, 09ªRS, 10ªRS e 20ªRS. Além disso, foram promovidos mutirões de Saúde do Idoso nos municípios de Chopinzinho, Renascença, Cascavel, Medianeira e Assis Chateaubriand, com uma participação estimada de 1.200 profissionais e 600 idosos.

Realizados 9 encontros presenciais de capacitação sobre o uso do Índice de Vulnerabilidade Clínico Funcional (IVCF-20) com voluntários da Pastoral da Pessoa Idosa nos municípios de Guarapuava, Curitiba, Jacarezinho e Foz do Iguaçu, envolvendo 225 participantes.

Apresentação da Linha de Cuidado à Saúde da Pessoa Idosa para ACISPAR e COMESP com estimativa de 250 participantes.

Realizada capacitação on-line da Linha de Cuidado à Saúde da Pessoa Idosa (Estratificação de risco) para 19ª RS – Jacarezinho, com estimativa de 75 profissionais.

Participação no Encontro do PlanificaSUS – Cuidados Paliativos, com estimativa de 108 participantes.

Reuniões mensais com o CEDI (Conselho Estadual dos Direitos do Idoso).

Reunião de pactuações sobre o Planejamento Regional Integrado – PRI (Macrorregional Oeste) em Foz do Iguaçu, com estimativa de 80 participantes.

**Meta nº 19:** A taxa de mortalidade por lesões de trânsito apresenta resultados parciais de 2024, não representando a realidade do território, pois ela é melhor avaliada anualmente, com resultados preliminares, e preferencialmente já consolidados. Esta situação ocorre porque, segundo a Portaria nº 116/2009 do Ministério da Saúde, o prazo para digitação das declarações de óbito no Sistema de Mortalidade é de até 60 dias após o encerramento de ocorrência do mês do óbito. Ou seja, minimamente o sistema pode ainda não contemplar os óbitos de fevereiro, março e abril. O prazo para consolidação e divulgação em caráter definitivo desses dados é até 30 de dezembro do ano subsequente ao ano de ocorrência do óbito.

Realizadas as 30ª e 31ª Reuniões Ordinárias da Comissão Estadual Intersetorial de Prevenção de Acidentes e Segurança no Trânsito – Programa Vida no Trânsito do Paraná (PVT/PR), em 07 de junho e 02 de agosto.

Realizadas 02 reuniões do Grupo de Técnico Estadual de Gestão Integrada de Dados (GT Dados – PVT/PR) do PVT/PR. Iniciada a construção do dicionário de dados de trânsito do Paraná.

Participação nas 4 Reuniões Ordinárias do Grupo Técnico para Implementação das Ações do Plano Nacional de Redução de Mortes e Lesões no Trânsito – Pnatrans, no Estado do Paraná (GT Pnatrans/PR), sendo que a representação do PVT passou a integrar o grupo condutor do PTRANS e realizou uma reunião com todos os pontos focais dos GTO's do Pnatrans para explicar o processo e apresentou a proposta no GTO Vias Seguras também.

Reuniões com representante da Polícia Científica no PVT/PR para alinhamento no fornecimento de Dados para os Programas Vida no Trânsito municipais.

Palestra no Webinar: “Paz no trânsito também começa por você” realizado pela Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina no Maio Amarelo.

Apoio às Regionais de Saúde para participação na Operação Saúde e Paz no Trânsito e na Campanha do Maio Amarelo.

Reunião em 19 de julho para alinhamento entre as representantes da SESA na coordenação do PVT/PR e as representantes do Detran/PR (coordenação compartilhada entre órgãos), para organização das ações e discussão de estratégia para ampliação do PVT no Paraná.

Participação na Comissão Organizadora do Prêmio de Educação para a Paz no Trânsito do Paraná – 2024, coordenado pela Secretaria de Estado de Educação do Paraná (SEED), sendo uma ação do GT Pnatrans/PR. Houveram duas reuniões no quadrimestre e foi incluído no edital tópico valorizando a adesão dos municípios ao Programa Saúde na Escola (PSE), fortalecendo a ação e as discussões sobre mobilidade segura e sustentável e cultura de paz nas Escolas, de acordo com a Política Nacional e Estadual de Promoção da Saúde.

Participação da Comissão de Estudo de Pesquisa de Transportes e Tráfego do Comitê Brasileiro de Transportes e Tráfego da ABNT em 2 reuniões.

Em 21 de maio, 18 de junho e 31 de julho, houveram as reuniões ordinárias do Conselho Estadual de Ciclomobilidade (Conciclo), e em função da demanda a coordenação do PVT/PR articulou com o Conciclo, a SEED e UTFPR reuniões para desenvolvimento de projeto aprimorando o ensino sobre trânsito nas Escolas.

Realizadas reuniões com técnico da Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) e professora da UEM para organização do Fórum Estadual do PVT.

Apresentação, em 27 de agosto, no Conselho Estadual da Juventude das atividades realizadas pela SESA e sobre o cenário das violências e acidentes, onde as principais vítimas são os jovens.

Participação em reuniões ordinárias como membro da Comissão do Programa Vida no Trânsito de Curitiba e do seu Comitê de Dados.

Realizada reunião com a RS de Londrina, com as referências técnicas, para orientação no apoio ao município de Cambé para implantar o PVT, e apoio ao PVT de Londrina, bem como solicitado apoio da Regional de Saúde de Maringá para implantação do PVT no município de Sarandi.

Reunião com representantes dos Departamentos de Trânsito dos Municípios de Cambé e Sarandi para implantação do PVT, com envio de material de apoio e modelos de institucionalização destes coletivos de trabalho.

Atividades referentes à ação 3 - Vigilância: proporção de registros de óbitos com causa básica definida: 96,8%; Qualificação dos registros de mortes por causas externas inespecíficas conforme manual do Ministério da Saúde publicado em 2024.

Realizado IX Curso de Capacitação em Codificação e Classificação de Causa Básica do Óbito CID 10. Modelo semi/presencial. Etapa Ead: 15 de abril a 13 de maio. Etapa Presencial: 20 a 24 de maio (Londrina-PR). 64h Público alvo: codificadores que atuam na vigilância do óbito de regionais e municípios.

Realizado Curso de capacitação em rotinas operacionais do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) e Nascidos Vivos (Sinasc) para interlocutores regionais que operam os sistemas. 20h. Local: Curitiba-PR em 11 a 13 de junho com 25 participantes.

**Meta nº 20: Não se aplica a 2024.** Realizada visita técnica, em 07 de maio, no Hospital Universitário Regional de Maringá, que é um serviço de referência para a atenção integral às pessoas em situação de violência sexual, doméstica contra as mulheres, violência sexual e obstétrica, além de estratégias para a promoção da Cultura de Paz.

Participação em reuniões intra e inter setoriais e em espaços colegiados de discussão para a prevenção, atenção e enfrentamento às violências: Conselho Estadual dos Direitos da Mulher, Comitê Interinstitucional de Enfrentamento às Violências contra as Mulheres, Conselho Estadual da Juventude, Comissão Estadual de Enfrentamento às Violências Contra Crianças e Adolescentes, GT de atualização do Guia de Orientação às Equipes Diretivas e Pedagógicas dos protocolos de situações de violência intra e extra escolar da Secretaria de Estado da Educação -SEED.

Realizada a análise e qualificação das respostas do Monitoramento dos Núcleos de Paz Municipais e das Ações de Prevenção às Violências e Promoção da Cultura de Paz.

Realizada em 14 de maio, *live* com Regionais de Saúde e Núcleos de Paz Municipais sobre a Campanha Faça Bonito - Proteja nossas crianças e adolescentes em alusão ao dia 18 de maio - Dia Nacional de Combate ao Abuso e à Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes.

Realizadas a 8ª e 9ª Reuniões Ordinárias do Núcleo Estadual Intersectorial de Prevenção de Violências e Promoção da Saúde e da Cultura de Paz em 12 de junho e 18 de agosto consecutivamente.

Realizadas em 28 de junho e 12 de julho reuniões com o GT de organização do IV Simpósio de Cultura de Paz e Promoção da Saúde: Ampliando Caminhos e Construindo Diálogos.

Participação em 17 de julho no Seminário Estadual de Avaliação e Revisão do Plano Decenal dos Direitos Humanos de Crianças e Adolescentes.

Participação em 29 e 30 de julho da Oficina sobre o Plano Nacional da Juventude.

Apresentação em 30 de julho e 27 de agosto das ações de enfrentamento às violências no Plano Estadual da Juventude, no Conselho Estadual da Juventude.

Participação em reuniões intra e inter setoriais e em espaços colegiados de discussão para a prevenção, atenção e enfrentamento às violências, tais como: Conselho Estadual dos Direitos da Mulher, Comitê Interinstitucional de Enfrentamento às Violências contra as Mulheres, Câmaras Técnicas do Comitê, Conselho Estadual da Juventude, Comissão Estadual de Enfrentamento às Violências Contra Crianças e Adolescentes, Gt de atualização do Guia de Orientação às Equipes Diretivas e Pedagógicas dos protocolos de situações de violência intra e extra escolar da SEED.

Participação em reunião com DSEI Litoral Sul e SESAI sobre Atenção à Saúde Mental dos Povos Indígenas, no dia 17 de junho, em que se abordou sobre vigilância de violência autoprovocada e a atuação dos Núcleos de Prevenção de Violências e Promoção da Saúde e da Cultura de Paz.

Realizada reunião, em 19 de agosto, com a Coordenação Geral de Vigilância de Violências e Acidentes do Ministério da Saúde, Núcleo de Governança de Dados e as áreas técnicas da SESA PR sobre a vigilância de violências e acidentes e o compartilhamento de dados e informações.

Participação e ministração de palestra, em 08 de maio de 2024, no evento "Vigilância e atenção às pessoas em situação de violência com foco na violência sexual" direcionado aos municípios de abrangência da 15ª região, cujo objetivo foi instrumentalizar os profissionais e serviços de saúde para assegurar a atenção integral e de qualidade à pessoa em situação de violência.

Participação no 2º Seminário Estadual de Enfrentamento das violências contra crianças adolescentes em 28 de maio, com a palestra Atenção Integral à Saúde das Crianças e Adolescentes em Situação de Violência Sexual.

Realizada reunião em 26 de julho com a equipe do Núcleo de Apoio à Vítima de Estupro - NAVES, para tratar sobre o atendimento psicológico de pessoas em situação de violência sexual.

Participação na Caminhada do Meio-Dia 2024 - Dia Estadual de Combate ao Femicídio - 22 de julho, em Curitiba, que faz parte da Campanha Paraná Unido no Combate ao Femicídio, realizada pelo Governo do Estado.

Apresentação em 29 de agosto na reunião do pleno do Conselho Estadual de Saúde do PR sobre as ações realizadas no Agosto Lilás e demais ações desenvolvidas para a prevenção e enfrentamento das violências contra as mulheres.

Realização do evento on-line, em 30 de agosto, de lançamento da Cartilha "Violência contra as mulheres: informe-se! Saiba o que fazer e como prevenir", o material foi elaborado com o objetivo de informar a população sobre como prevenir e agir nas situações de violência. Participação em reunião, na data de 20 de agosto, com a Coordenação Geral de Vigilância de Violências e Acidentes do Ministério da Saúde sobre a atualização da Ficha de Notificação Individual de Violência Interpessoal e Autoprovocada do Sinan.

Participação em reunião, na data de 20 de agosto, com a Coordenação Geral de Vigilância de Violências e Acidentes do Ministério da Saúde e demais secretaria de saúde da região sul sobre o VIVA Inquérito.

**Meta nº 21:** Neste quadrimestre foram realizadas visitas nos hospitais para sensibilização no processo de habilitação para Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC). Dois hospitais que se mostraram favoráveis para iniciar o processo de avaliação, são eles: Hospital Santo Antônio da Platina (19 RS), Associação Beneficente São Rafael – Rolândia (17 RS), sendo que este último, passou na avaliação global do Ministério da Saúde e guarda a Habilitação na Iniciativa Hospital Amigo da Criança. Atualmente temos 21 hospitais IHAC no estado, sendo que um está fechado (Centro Médico do Bairro Novo).

**Meta nº 22:** Encaminhado memorando para as Regionais de Saúde que possuem Censes para orientar quanto ao correto registro do atendimento dos adolescentes da socioeducação quando estes utilizam o serviço da Atenção Primária à Saúde.

**Meta nº 23:** Retomada a discussão com a Coordenação Banco de Leites Humanos do estado para definição dos locais com necessidade de novos bancos ou postos de coleta. Atualmente existem 48 hospitais com UTI Neonatal no Paraná. Destes, 22 (45,83%) possuem BLH ou PCLH.

**Meta nº 24: Não se aplica a 2024.** Credenciamento de 1 nova equipe de Consultório na Rua (eCR) por meio da Portaria GM/MS nº 4.350, de 7 de junho de 2024, na modalidade I, no município da 02 Regional de Saúde (São José dos Pinhais).

**Meta nº 25:** Credenciamento novas 11 equipes de Atenção Primária Prisional (eAPP) por meio da Portaria GM/MS nº 4.534, de 25 de junho de 2024, distribuídas da seguinte maneira:

Regional de Saúde	Município	Tipo de eAPP
2	Campo Largo	6h/compartilhada
5	Guarapuava	Essencial 20h + Saúde bucal
6	União da Vitória	6h/compartilhada

8	Dois Vizinhos	6h/compartilhada
9	Medianeira	6h/compartilhada
15	Colorado	6h/compartilhada
	Maringá	Ampliada 30h + Saúde Bucal
	Nova Esperança	6h/compartilhada
	Paranacity	6h/compartilhada
19	Wenceslau Braz	6h/compartilhada
20	Guaíra	Complementar Psicossocial 20h

Elaborada e protocolada proposta de aumento do valor do repasse da contrapartida estadual para municípios com equipes de Atenção Primária Prisional credenciadas pelo Ministério da Saúde, em substituição a Resolução SESA nº 241/2022.

**Meta nº 26:** Trabalho de gerência de serviços de urgência, realizado em parceria com as regionais de saúde, com participação em reuniões de alinhamento e seminários, revisando pactuações e fortalecendo as Centrais de Regulação de Urgência. Foram promovidos cursos e capacitações com o objetivo de aprimorar técnicas na linha de cuidado cérebro cardiovascular totalizando 65 profissionais capacitados no período. Houve alinhamentos com o Ministério da Saúde para definir novas Salas de Estabilização que reduzissem as fragilidades da rede, otimizando processos de trabalho e ampliando o acesso aos serviços. Descentralização da inclusão dos processos de habilitação por meio do SAIPS de novas viaturas também foram atividades desenvolvidas, totalizando hoje 307 ambulâncias do SAMU habilitadas no estado.

**Meta nº 27:** Implantação da tramitação eletrônica de documentos para a solicitação de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) em farmácias municipais.

A ferramenta, que permitirá a inclusão de documentos digitalizados para a solicitação de medicamentos do CEAF e a posterior tramitação eletrônica dos mesmos no sistema de informação Sismedex, foi desenvolvida pela CELEPAR. No 2º quadrimestre foi testada em ambiente de simulação na farmácia da 2ª RS e nas farmácias de alguns municípios de sua abrangência, tendo sido aprovada. A próxima etapa será a utilização da ferramenta na rotina diária de uma farmácia de Regional de Saúde para validação final.

**Meta nº 28:** Previsão orçamentária para o recurso a ser repassado aos municípios. O Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica (IOAF) tem por objetivo auxiliar a estruturação da assistência farmacêutica nos municípios paranaenses. Trata-se de transferência regular de recursos financeiros, desde 2012. A previsão orçamentária para 2024 é de R\$ 21.314.400,00, tanto em recursos de custeio quanto de capital. Este valor representa um aumento de 7% no valor do cofinanciamento em relação ao repasse realizado em 2023, de R\$ 19.948.160,00.

Pactuação na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) e publicação da Resolução da SESA PR. Ação a ser realizada no próximo quadrimestre.

Elaboração do protocolo para repasse dos recursos aos municípios. Ação a ser realizada no próximo quadrimestre.

**Meta nº 29:** O valor do Percentual de resolubilidade do Estado do Paraná nas Macrorregiões foi atualizado para o 1º quadrimestre, considerando que dados que compõe o indicador são extraídos dos sistemas oficiais do SUS, conforme detalhado anteriormente, sendo o dado atualizado para o 1º quadrimestre de 94,55%.

O quadro abaixo apresenta o percentual geral de Resolubilidade do Estado do Paraná nas Macrorregiões de Saúde, bem como o percentual conforme as especialidades da oncologia, neurologia e cardiologia, parcial para o 2ª quadrimestre (Quadro 1).

**QUADRO 1 – PERCENTUAL DE RESOLUBILIDADE DO ESTADO DO PARANÁ NAS MACRORREGIÕES DE SAÚDE E CONFORME ESPECIALIDADES DE MAIO A JUNHO DE 2024**

Macrorregião de Saúde	RESOLUBILIDADE (%)			
	Geral	Por Especialidade		
		Oncologia	Neurologia	Cardiologia
NORTE	97,25	97,26	86,27	98,36
NOROESTE	85,76	86,58	79,51	74,63
LESTE	96,76	96,47	99,53	99,29
OESTE	98,33	99,41	84,11	75,94
<b>Total</b>	<b>94,52</b>	<b>94,93</b>	<b>87,35</b>	<b>87,05</b>

Fonte: DATASUS/Tabwin/SIH-SIA em 13/08/2024.

Destaque para a macrorregião oeste com mais de 98,33% de resolubilidade, evidenciando o fortalecimento da regionalização do atendimento SUS no estado, bem como para a macrorregião noroeste que apresenta menor percentual de resolubilidade (85,76%), o que demonstra a fragilidade de serviços de saúde nesta última.

Deste modo, podemos concluir que o percentual de resolubilidade do Estado do Paraná nas macrorregiões no estado, no segundo quadrimestre, ainda que com dados preliminares, superou a meta anual de 89,91%. Porém, é necessário analisar cada macrorregião em cada uma das especialidades para podermos ter uma visão mais detalhada de como estão a cobertura e resolubilidade dos serviços.

Em uma análise geral, podemos observar que as especialidades que mais impactam na resolubilidade das macrorregiões são a cardiologia e neurologia.

Iniciamos o olhar mais detalhado pelo recorte da oncologia, tendo em vista que é a especialidade cuja resolubilidade média foi de 94,93% no Estado do Paraná no período de maio e junho/2024 (Quadro 1). Atualmente existem 26 estabelecimentos habilitados alta complexidade em oncologia, com vínculo SUS, cadastrados no SCNES.

Na especialidade da oncologia, podemos verificar que a Macrorregião Oeste apresenta o maior percentual de resolubilidade, 99,41%, assim como produção ambulatorial e hospitalar elevada, mesmo não sendo a macrorregião com a maior concentração de serviços. A Macrorregião Leste, é a que possui o maior número de serviços da alta complexidade habilitados em oncologia, a terceira com a maior resolubilidade na oncologia (96,47%) sendo também a com maior número de habitantes no Estado do Paraná no SUS.

Em contrapartida, temos a Macrorregião Noroeste com o menor percentual de resolubilidade

(86,58%) na especialidade de oncologia, o que nos sinaliza a importância de rever a cobertura de serviços neste território com a possibilidade de ampliação com novas habilitações e investimentos. Em relação ao dado do primeiro quadrimestre, houve aumento da resolubilidade, que era de 82,42%, no entanto ao analisar os atendimentos da população dessa macrorregião, fica evidente a necessidade de deslocamento para outras macrorregiões, em especial para a oncologia pediátrica, braquiterapia, iodoterapia.

Em relação ao dado do primeiro quadrimestre que foi de 91,88% de resolubilidade na oncologia, houve aumento para 94,93%, demonstrando assim, o impacto dos processos de organização das referências para atendimento por meio da Deliberação CIB nº 153, de 16 de maio de 2024, assim como da governança da RAS.

O atendimento em neurologia apresentou resolubilidade média de 87,35% no Estado do Paraná (Quadro 1), tendo 25 estabelecimentos habilitados como serviço de alta complexidade em neurologia, com vínculo SUS, cadastrados no SCNES.

O atendimento em cardiologia apresentou resolubilidade média de 87,05% no Estado do Paraná (Quadro 1), tendo 28 estabelecimentos habilitados como serviço de alta complexidade em cardiologia/cardiovascular, com vínculo SUS, cadastrados no SCNES. Em relação ao dado do primeiro quadrimestre, houve aumento da resolubilidade, que era de 86,40%, no entanto, em algumas subespecialidades da cardiologia ainda há vazio assistencial, em especial na macrorregião noroeste, que registrou a menor resolubilidade para esses atendimentos no estado.

**Meta nº 30:** Foram realizadas ações diretas com as coordenações de regulação nas Regionais de Saúde gestoras dos serviços contratualizados com a SESA no sentido de atingir a meta, reforçando a obrigatoriedade de utilização do Sistema CARE PR. Destacamos que esse dado está sendo diretamente impactado, neste momento, pois a SESA está em processo de renovação dos contratos assistenciais e são considerados os contratos vigentes para o cálculo do indicador.

**Meta nº 31:** Publicação da Deliberação nº 168/2024 que aprova, a alteração do fluxo de encaminhamentos para Cirurgia Bariátrica por meio do Sistema de Regulação Estadual (CARE-PARANÁ) conforme Resolução SESA nº 475/2024 de 17 de abril de 2024 e a atualização do quadro de referências aos Serviços de Assistência de Alta Complexidade ao Indivíduo com Obesidade para tratamento cirúrgico no âmbito da gestão estadual.

Publicação da Deliberação nº 189/2024 que aprova as ações para qualificação das filas de espera para encaminhamentos de consultas, exames e cirurgias eletivas no Sistema Estadual de Regulação CARE PR. Para implementação dessa ação, foram realizados encontros macrorregionais com todas as equipes SESA e das Secretarias Municipais de Saúde que compõe a regulação de acesso regional. Os encontros presenciais foram realizados conforme segue: Macro Oeste de 30 a 31 de julho de 2024; Macro Leste de 06 a 07 de agosto de 2024; Macro Norte de 13 a 14 de agosto de 2024 e Macro Norte de 15 a 16 de agosto de 2024.

Este indicador ainda está sensível devido à existência das filas internas do prestador. Neste momento, o trabalho de qualificação das filas que se refere a Deliberação 189/2024 está sendo realizado junto às regionais gestoras dos prestadores. Assim, será realizada também a qualificação da fila de espera dos usuários que estão há mais tempo nos registros do prestador, o qual deverá atualizar no sentido de retirar usuários que já realizaram o procedimento, que possam ter realizado em outro local, entre outros motivos que não sejam a real necessidade da cirurgia. Com isso, a perspectiva é que até o final do 03º quadrimestre a meta anual seja atingida.

**Meta nº 32:** Publicação da Deliberação nº 153/2024 que aprova a Grade de Referências da Alta Complexidade em Oncologia no Estado do Paraná. Reorganizando o acesso às referências dos usuários aos serviços de oncologia.

Publicação da Deliberação nº 166/2024 que aprova o fluxo de priorização de consultas eletivas e exames especializados encaminhados por meio do Sistema E- SAÚDE. A recém-implantada Central Estadual de Regulação Ambulatorial vem trabalhando, com equipe específica, na priorização dos encaminhamentos com justificativa para tal tanto via E-SAUDE quanto CARE.

Publicação da Deliberação nº 189/2024 que aprova as ações para qualificação das filas de espera para encaminhamentos de consultas, exames e cirurgias eletivas no Sistema Estadual de Regulação CARE PR. Para implementação dessa ação, foram realizados encontros macrorregionais com todas as equipes SESA e das Secretarias Municipais de Saúde que compõe a regulação de acesso regional. Os encontros presenciais foram realizados conforme segue: Macro Oeste de 30 a 31 de julho de 2024; Macro Leste de 06 a 07 de agosto de 2024; Macro Norte de 13 a 14 de agosto de 2024 e Macro Norte de 15 a 16 de agosto de 2024.

**Meta nº 33:** Manutenção dos índices de notificação de Morte Encefálica através de realização de busca ativa, pelas Comissões Intra-hospitalares de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes - CIHDOTTs de potenciais doadores nas unidades de críticos;

As OPOs realizam busca ativa presencial de potenciais doadores junto aos hospitais com potencial de notificação de morte encefálica e monitoram, diariamente, as buscas ativas realizadas pelas CIHDOTTs ;

As OPOs acompanham todo o processo de diagnóstico de morte encefálica, comunicação da má notícia a família, acolhimento e entrevista familiar para doação de órgãos, participando, quando possível, em todos os casos, priorizando os hospitais que não possuem CIHDOTT ou que não possuem equipe específica para os processos de doação;

Realização de capacitação contínua aos profissionais dos Hospitais Notificantes que trabalham o processo de notificação de morte encefálica.

**Meta nº 34:** Ações contínuas voltadas a educação permanente como a realização de cursos de aperfeiçoamento do processo de doação/transplante, formação de médicos para realização de diagnóstico de Morte Encefálica, formação de coordenadores intra-hospitalares de doação de órgãos e tecidos e reuniões periódicas entre a CET e as OPOs com o objetivo de estabelecer metas e planejar as ações e sensibilização da população sobre a importância da doação de órgãos e tecidos.

-As OPOs acompanham todo o processo de diagnóstico de morte encefálica, comunicação da má notícia a família, acolhimento e entrevista familiar para doação de órgãos, participando, quando possível, em todos os casos, priorizando os hospitais que não possuem CIHDOTT ou que não possuem equipe específica para os processos de doação.

**Meta nº 35:** No período de 01/05 a 29/08 foram efetivados 548 contratos assistenciais do total de 1280 estabelecimentos estimados a serem contratualizados.

Realizado o Credenciamento por meio do: Edital de Credenciamento nº 03/2023 - Atos Convocatórios nºs.01/2023; 02/2023; 03/2023; 04/2023; 05/2023; 06/2023;07/2023, 08/2024.

A Contratualização somente pode ocorrer mediante adesão ao credenciamento a ser feita pelo Estabelecimento interessado e mediante a apresentação de toda a documentação legal ora exigida em Lei.

O presente Credenciamento permanece aberto a fim de permitir adesão dos interessados a qualquer tempo, possibilitando assim a contratação daqueles demonstrarem condições técnicas e jurídicas.

Orientações diárias, sobre as renovações contratuais, para as Regionais de Saúde, via telefone e e-mail. Informe em CIB/Câmara Técnica e reuniões dos diretores, sobre a contratualização e adesão ao edital.

A CCCS está trabalhando em um curso a ser ofertados para todas as RS sobre o tema contratualização, monitoramento, habilitação e processamento, que fortalecerá o tema, e aumento da meta.

**Meta nº 36:** A Divisão de Monitoramento e Avaliação- DVMOA em parceria com a CELEPAR desenvolveu o piloto da ferramenta para o monitoramento da execução financeira dos contratos. O piloto da ferramenta está em período de testes, foram identificadas algumas inconformidades e no momento estão sendo realizadas as adequações necessárias. Realizou reunião com o desenvolvedor do B.I da CELEPAR. As planilhas estão padronizadas para leitura posterior no B.I.

**Meta nº 37: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 38: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 39: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 40: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 41: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 42:** Estudo Técnico Preliminar para contratação de projetos em andamento.

**Meta nº 43:** Para o bloco administrativo o processo está em fase interna de licitação.

**Meta nº 44: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 45: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 46: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 47: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 48:** Estudo Técnico Preliminar em desenvolvimento com previsão para segunda metade de agosto.

**Meta nº 49: Não se aplica a 2024**

**Meta nº 50: Não se aplica a 2024**

**Meta nº 51: Não se aplica a 2024**

**Meta nº 52: Não se aplica a 2024**

**Meta nº 53: Não se aplica a 2024**

**Meta nº 54: Não se aplica a 2024**

**Meta nº 55: Não se aplica a 2024**

**Meta nº 56:** Em virtude da ampliação na disponibilidade de consultas ambulatoriais e da conseqüente velocidade na redução da fila de espera, registramos um aumento de 5,16% em comparação ao primeiro quadrimestre de 2024, passando de uma média de 24.926 para 26.213 consultas no segundo quadrimestre de 2024. Isso resultou em uma média acumulada de 45,94%.

**Meta nº 57:** Iniciou em julho de 2024 as atividades voltadas ao Serviço de Odontologia no HZS- Hospital Zona Sul de Londrina.

**Meta nº 58:** FUNEAS solicitou o prazo de 120 dias para abertura de leitos de saúde mental no HRCO e HRIV.

**Meta nº 59:** Atendimento Transfusional pela Rede Hemepar ao leito SUS. Resultado 2º quadrimestre: 93,2%.

Firmado Termo de Cooperação para fornecimento do Sangue pela Hemorrede para o Hospital Santa Rita de Maringá em agosto de 2024.

Em andamento processo para celebração do Termo de Cooperação com o Hospital São Vicente - Curitiba e Hospital Memorial - Maringá visando fornecimento de hemocomponentes - leitos SUS - pelo Hemepar.

Encontro de gestores da Hemorrede.

Fortalecimento da Hemorrede nas Macrorregionais Leste, Noroeste, Oeste e Norte.

Treinamento da Hemorrede: ciclo do sangue, segunda amostra e sorologia, coagulopatias, boas práticas de indicadores no processamento, boas práticas no atendimento de RT, fenotipagem e identificação de anticorpos irregulares, controle de qualidade de hemocomponentes, ensaios de proficiência, monitoramento eletrônico de temperatura de equipamentos/ambiente (Sensorweb), gestão digital de documentos da qualidade nos sistemas eProtocolo e Documentador.

### **Considerações sobre ações relacionadas às metas no 3º quadrimestre**

**Meta nº 1:** 3.677.452 pessoas tiveram registro de avaliação do estado nutricional até a competência de novembro, o que corresponde a uma cobertura populacional de 34,8%, maior cobertura histórica, mesmo com dados ainda parciais;

Realizada divulgação do Seminário “Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN) - 25 anos de compromisso do SUS com a melhoria da saúde e nutrição da população brasileira”, realizado pela Coordenação Geral de Alimentação e Nutrição (CGAN) do Ministério da Saúde nos dias 28 e 29 de novembro; da Portaria GM/MS nº 5.721, de 11 de novembro de 2024, que altera as Portarias de Consolidação nº 2 e 6, de 28 de setembro de 2017, para regulamentar o incentivo financeiro para promoção da equidade na organização dos cuidados em alimentação e nutrição na APS, com base na PNAN, que passou a contemplar 100% dos municípios; das “Diretrizes e Recomendações do Guia Alimentar para Crianças Brasileiras Menores de 2 Anos: Documento de Evidências” e; da série de webinários organizados pela CGAN em comemoração aos 10 anos do Guia Alimentar para a População Brasileira e aos 25 anos da PNAN;

Encaminhado aos municípios o Ofício Circular nº 372/2024 - DVPAF/CPRO/DAV/SESA sobre o acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família, com especial atenção no acompanhamento das condicionalidades de crianças menores de 7 anos, bem como realizado monitoramento periódico do acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família, referente à 2ª vigência de 2024;

Realizado e divulgado às Regionais de Saúde o monitoramento parcial da ação 07 do PROVIGIA, com dados parciais extraídos em 03/12 (competência SISAB de outubro), sendo que até o momento, 201 municípios haviam alcançado a meta estabelecida;

Realizada a 3ª distribuição de cápsulas de vitamina A do Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A em outubro para municípios aderidos;

Realizado monitoramento trimestral do estado nutricional dos beneficiários do Programa Leite das Crianças, relativo ao 2º trimestre de 2024;

Participação no 12º Congresso Brasileiro de Epidemiologia com a apresentação do trabalho intitulado “Tendência temporal da prevalência de obesidade em paranaenses entre 2014 e 2023”;

Realizado apoio técnico e institucional às regionais de saúde e municípios referente à Vigilância Alimentar e Nutricional, Programas Nacionais de Suplementação de Micronutrientes, Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil, Programa Bolsa Família, Programa Leite das Crianças e Programa Saúde na Escola.

**Meta nº 2:** Foram registrados até a competência de novembro 174.098 atendimentos individuais para a condição avaliada “obesidade”, dado parcial que ainda não superou a linha de base;

Enviado monitoramento aos municípios para diagnóstico situacional da atenção às pessoas com sobrepeso e obesidade nos municípios do Paraná, como forma de subsidiar o desenvolvimento de ações para a implementação da Linha de Cuidado às Pessoas com Sobrepeso e Obesidade;

Realizada a divulgação do webinar do MDS intitulado "Estratégia de Prevenção da Obesidade para brasileiras e brasileiros 2024 – 2034: abordagem da obesidade como um problema social, com abordagem intersetorial e interseccional" e da consulta pública da nova estratégia nacional de prevenção da obesidade;

Realizada divulgação dos cursos autoinstrucionais introdutórios de PICS disponíveis na plataforma AVASUS, a saber: Antroposofia aplicada à saúde; Medicina Tradicional Chinesa; Práticas Corporais e Mentais da Medicina Tradicional; Uso de plantas medicinais e fitoterápicos para Agentes Comunitários de Saúde; Gestão de Práticas Integrativas e Complementares; Qualificação em Plantas Mediciniais e Fitoterápicos na Atenção Básica - módulo I; Yoga; Aromaterapia; Reflexoterapia; Meditação; Shantala; Automassagem; Musicoterapia; Terapia de florais; Curso de Qualificação dos Profissionais da Saúde para Aplicação de Plantas Mediciniais e Fitoterápicos no Tratamento de Feridas; Módulo II – Curso de Qualificação em Plantas Mediciniais e Fitoterápicos na Atenção Primária à Saúde.

Realizada a etapa presencial do curso de auriculoterapia em 6 polos do Paraná (Paranaguá - 09/09, Ponta Grossa - 10/09, União da Vitória - 11/09, Maringá - 12/09, Foz do Iguaçu - 13/09 e Londrina - 13/09);

**Meta nº 3:** Foram registradas 69.893 atividades coletivas de “práticas corporais/atividade física” até a competência de novembro;

Realizada reunião técnica remota com referências regionais no dia 03/09 para tratar sobre o Incentivo Financeiro da Atividade Física (IAF), com foco na instrumentalização dos técnicos regionais para apoio aos municípios, especialmente para evitar o descredenciamento de unidades;

Realizado webinar sobre o Incentivo Financeiro da Atividade Física com palestrantes do

Núcleo de Promoção da Atividade Física do Ministério da Saúde no dia 13/11, transmitido via Escola de Saúde Pública do Paraná. O webinar contextualizou a promoção da atividade física na saúde pública, apresentou o IAF e o panorama de sua implementação, regras de suspensão e descredenciamento, o cenário dos repasses do IAF aos municípios paranaenses, estratégias para a realização das ações e o correto registro e monitoramento, bem como esclarecimento das dúvidas;

Realizado monitoramento dos repasses do IAF na Atenção Primária à Saúde (IAF), bem como monitoramento anual do Programa Academia da Saúde 2024, por meio de formulário eletrônico respondido pelos municípios e polos em funcionamento.

**Meta nº 4:** A taxa de mortalidade apresenta resultados parciais de 2024 (Portaria SVS/MS nº 116/2009, o prazo para digitação das declarações de óbito no Sistema de Mortalidade é de até 60 dias após o encerramento de ocorrência do mês do óbito, a consolidação e divulgação em definitiva desses dados tem o prazo até 30 de dezembro do ano subsequente ao ano de ocorrência do óbito).

Realizada formação para profissionais de saúde, módulo Tratamento do Tabagismo, em parceria com o INCA/MS, na modalidade on-line com 611 inscritos, em 24 e 25/09;

Participação em Audiência Pública sobre “O uso dos Cigarros Eletrônicos por Crianças e Adolescentes no Paraná, na Assembleia Legislativa do Paraná”, em 06/11;

Apresentação no 12º Congresso Brasileiro de Epidemiologia realizada com o trabalho intitulado: “Panorama do Programa Estadual de Controle do Tabagismo no Paraná e Mortalidade por Neoplasias no Paraná”, de 24 a 27/11;

Implantação do programa de cessação do tabagismo nos municípios de Espigão Alto do Iguaçu, Farl, Ibaiti, Ivaté, Maria Helena, Nova Olímpia, Ortigueira, Paiçandu, Palmas, Ramilândia, Reserva e Xambrê, contabilizando 330 municípios com Equipes de Tratamento de Cessação do Tabagismo. No município de Iguatu, houve descadastramento pelo gestor municipal;

Disponibilizados 1.325 Manuais do Participante de Tratamento do Tabagismo, 140 Manuais do Coordenador, 21 cartazes “Saber Saúde”, 100 cartazes “A maior vitória é o começo de uma nova etapa”, 100 cartazes “Não é só mais um cigarro” e 767 folders “O câncer te dá medo?”.

**Meta nº 5:** A equipe da Atenção Primária à Saúde (APS) dos municípios paranaenses realizaram 7.704.858 atendimentos individuais, 16.042.073 procedimentos e 6.328.014 visitas domiciliares no período de setembro a novembro de 2024 (Dados extraídos do SISAB em 08/01/2025).

Realizado apoio institucional para as Regionais de Saúde nas solicitações de credenciamento de Equipes de Estratégia de Saúde da Família (eSF); Agentes Comunitários de Saúde (ACS); Equipes de Atenção Primária (eAP), Equipes Multiprofissionais na APS (eMulti). Dado ciência à solicitação de municípios para credenciamento de 62 ACS, 15 eSF e 1 alteração de modalidade de eAP para eSF; o Ministério da Saúde credenciou em portaria: 36 eMulti, 77 eSF e autorizou 1 alteração de modalidade de eAP para eSF.

Elaborado e divulgado Radar APS, informativos digitais dos meses de setembro a novembro de 2024, visando a divulgação de informações atualizadas aos profissionais da APS.

As equipes das regionais de saúde, conforme dados preliminares de setembro a novembro de

2024, realizaram 289 reuniões nas regionais de saúde e 279 visitas técnicas aos municípios para o fortalecimento da APS com 2.708 e 3.329 participantes respectivamente.

Realizada capacitação presencial aos ACS do município de Apucarana sobre a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) com foco nas atribuições do ACS e territorialização; realizada reunião de alinhamento sobre o Programa Mais Médicos com o município de Califórnia.

Em dezembro de 2024, realizado o 15º Encontro de Formação de Tutores Regionais do PlanificaSUS Paraná, com o objetivo de discutir a Rede de Atenção à Saúde (RAS) a partir das experiências vivenciadas nos territórios, promover a troca de saberes e fortalecer o protagonismo das equipes regionais, com a participação de aproximadamente 100 profissionais das 22 Regionais de Saúde do Estado.

As equipes das regionais de saúde, conforme informações preliminares, no período de setembro a novembro de 2024, realizaram 32 oficinas e 19 workshops do PlanificaSUS Paraná nas regiões de saúde, com 1.842 e 3.277 participantes respectivamente. Também foram realizadas 162 capacitações com 6.627 participantes.

Realizado o pagamento do incentivo financeiro de custeio da APS conforme estabelece a Resolução SESA nº 466/2018 aos 391 municípios elegíveis no valor mensal de R\$ 4.354.074,00, nas competências financeiras de setembro a dezembro de 2024.

Publicado a Resolução SESA nº 1708/2024 insere no Programa de Qualificação da Atenção Primária à Saúde uma linha de financiamento para atender ações e os serviços de saúde, em prol do fortalecimento dos Atributos da Atenção Primária à Saúde, na modalidade Fundo a Fundo, para o ano de 2024, contemplando 391 municípios elegíveis, pagamento realizado em dezembro de 2024, refere-se aos recursos oriundos do Termo de Acordo de Recomposição SESA e Ministério Público.

Publicada a Resolução SESA nº 633/2024, altera a Resolução SESA nº 389, de 4 de abril de 2023 que dispõe sobre transferências de recursos financeiros para a aquisição de equipamentos e materiais permanentes para consolidação e expansão da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do SUS no Paraná, na modalidade fundo a fundo; publicada a Resolução SESA nº 1505/2024 que altera o anexo I da Resolução SESA nº 769, de 06 de dezembro de 2019, que dispõe sobre a Adesão dos Municípios ao Incentivo Financeiro de Investimento para o Transporte Sanitário nos Municípios, no Programa de Qualificação de Atenção Primária à Saúde, na modalidade fundo a fundo.

Realizado a análise dos protocolos de adesão aos incentivos financeiros de investimento na modalidade Fundo a Fundo para Transporte Sanitário conforme Resoluções SESA nºs 1699/2024, 1702/2024, 1816/2024 e 1818/2024. Para a aquisição de Equipamentos para estabelecimentos da Rede de Atenção à Saúde conforme estabelece as Resoluções SESA nºs 1151/2024, 1263/2024, 1466/2024, 1644/2024, 1688/2024, 1697/2024, 1703/2024 e 1819/2024. Realizado o monitoramento dos incentivos financeiros de investimento em Transporte Sanitário e Equipamentos de UBS e RAS, repassados aos municípios nos anos de 2019 a 2024.

**Meta nº 6:** O termo foi revisado em novembro de 2024. Aguarda-se a aprovação do Banco Mundial, o que poderá resultar em alterações significativas no escopo, estrutura e implementação do projeto.

**Meta nº 7:** Distribuição dos testes rápidos para avaliação de contatos de hanseníase, com orientações sobre o registro do procedimento na Atenção Primária à Saúde (APS) e a

realização de busca para avaliação dermatoneurológica;

Articulação junto aos municípios, por meio do envio dos dados referentes ao número de contatos dos casos de hanseníase registrados para a realização de busca ativa, avaliação e acompanhamento adequado;

Realização de Reunião Técnica para alinhamento acerca do uso correto dos testes rápidos, registros e a avaliação dos contatos, Vigilância do grau 2 de incapacidade física (GIF 2) através do sistema de investigação do GIF 2 e incapacidade física na hanseníase do Ministério da Saúde;

Apresentação no 12º Congresso Brasileiro de Epidemiologia, o trabalho intitulado: “Integração entre Promoção, Atenção e Vigilância para o Controle da Hanseníase no Paraná”, de 24 a 27/11;

Disponibilização de teleconsultoria especializada em hanseníase por meio do Telehansen, permitindo consultoria com profissionais qualificados sobre classificação do GIF e prevenção de incapacidades, para macrorregião leste;

Monitoramento das ações das Regionais de Saúde com os municípios, para a promoção de capacitações sobre Avaliação Neurológica Simplificada (ANS), Prevenção de Incapacidades (PI) e Noções Básicas em Hansenologia para os profissionais da APS e AAE, com foco na suspeição, diagnóstico precoce, prevenção de incapacidades, qualificação da avaliação do grau de incapacidade e implementação do Sistema de Vigilância do GIF 2, conforme dados abaixo:

<b>Monitoramento das capacitações de ANS, PI e Noções Básicas de Hansenologia</b>			
<b>RS</b>	<b>Municípios</b>	<b>Capacitados</b>	<b>% Ação</b>
1ª Regional de Saúde	7	7	100,00%
2ª Regional de Saúde	29	29	100,00%
3ª Regional de Saúde	12	9	75,00%
4ª Regional de Saúde	9	9	100,00%
5ª Regional de Saúde	20	20	100,00%
6ª Regional de Saúde	9	9	100,00%
7ª Regional de Saúde	15	15	100,00%
8ª Regional de Saúde	27	27	100,00%
9ª Regional de Saúde	9	9	100,00%
10ª Regional de Saúde	25	25	100,00%
11ª Regional de Saúde	25	22	88,00%
12ª Regional de Saúde	21	21	100,00%
13ª Regional de Saúde	11	11	100,00%
14ª Regional de Saúde	28	28	100,00%
15ª Regional de Saúde	30	14	46,67%
16ª Regional de Saúde	17	17	100,00%
17ª Regional de Saúde	21	21	100,00%
18ª Regional de Saúde	21	21	100,00%
19ª Regional de Saúde	22	22	100,00%
20ª Regional de Saúde	18	18	100,00%
21ª Regional de Saúde	7	7	100,00%
22ª Regional de Saúde	16	16	100,00%
<b>Total:</b>	<b>399</b>	<b>377</b>	<b>94,49%</b>

**Meta nº 8:** A Divisão de Saúde Bucal realizou apoio técnico às regionais de saúde no sentido de viabilizar novos credenciamentos de equipes de saúde bucal para ampliar a cobertura. Além disso, com a resolução SESA nº105/2023, os municípios que credenciaram novas equipes foram contemplados para o recebimento de equipamentos odontológicos.

**Meta nº 9:** Disponibilização de 316.800 kits aos municípios para a coleta do citopatológico do colo do útero;

Realizado processo de tramitação para renovação dos laboratórios de citopatologia contratualizados pelo estado.

Realização da Campanha Paraná Rosa 2024 com disponibilização de 150.000 folderes sobre o Câncer do Colo do útero; aumento de 30% na programação de exames citopatológicos do colo do útero, para os meses de outubro a dezembro; lançamento da campanha "Desafio dos 21 dias", com foco nos hábitos saudáveis de vida para a promoção da saúde e prevenção de doenças como o câncer.

Realização de ações pelas regionais de saúde e municípios, contemplando promoção da saúde integral da mulher, alimentação saudável, atividade física, saúde mental e bucal, violência contra a mulher, planejamento sexual e reprodutivo, prevenção do tabagismo, infecções sexualmente transmissíveis, vacinação e coletas do citopatológico do colo do útero.

**Meta nº 10:** Disponibilização de 375 agulhas para biópsia de mama para os hospitais e ambulatórios que realizam esses procedimentos, 102.900 carteirinhas de saúde da mulher, 150.000 folderes sobre o Câncer de Mama aos municípios;

Realização da Campanha Paraná Rosa com aumento de 30% na programação de mamografias diagnósticas e rastreamento, para os meses de outubro a dezembro, nos prestadores contratualizados.

**Meta nº 10:** Disponibilização de 375 agulhas para biópsia de mama para os hospitais e ambulatórios que realizam esses procedimentos, 102.900 carteirinhas de saúde da mulher, 150.000 folderes sobre o Câncer de Mama aos municípios;

Realização da Campanha Paraná Rosa com aumento de 30% na programação de mamografias diagnósticas e rastreamento, para os meses de outubro a dezembro, nos prestadores contratualizados;

**Meta nº 11:** Inclusão de ações específicas voltadas à assistência à saúde de meninas a partir de 10 anos em Plano Operativo firmado entre Gestor Estadual do SUS/PR e Consórcios Integrados em Saúde com fortalecimento de consultas de planejamento sexual e reprodutivo, inserção de DIU e outros métodos contraceptivos de longa duração, principalmente para mulheres em risco reprodutivo; Ações do Programa Saúde na Escola – PSE: 14 ações essenciais de promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos nas escolas, dentre elas a Saúde sexual e reprodutiva e prevenção do HIV/IST, 145 ações na temática Saúde sexual e reprodutiva foram realizadas atingindo 4.768 adolescentes no período.

**Meta nº 12:** Curso de Capacitação de Pré-natal nas Regionais: 20, 5, 8, 17; Aula Toxoplasmose Gestacional 4ª RS (19/11); Aula presencial manejo da gestação de alto risco hospital Adauto Botelho (16/10); Reuniões online para fortalecimento do monitoramento do Near Miss Materno nas Regionais: 19, 22, 2, 13, 14, 11, 17, 15, 3, 12, e reunião junto a hospitais da LCMI para orientações sobre notificação (09/12); Realização de aulas Terça Tece Linha: Diagnóstico e Manejo do Diabetes Gestacional (24/09), O que há de novo nas Boas Práticas de Atenção ao Parto e Nascimento (15/10), Novo protocolo de Toxoplasmose na Gestação (12/11); Realização de reuniões do Grupo Técnico de Agilização e Revisão do Óbito (GT-ARO) para qualificação das causas de óbito, completitude e consistência dos dados, recomendações de ações para prevenção de novos óbitos. Cinquenta representantes da atenção à saúde da mulher e da criança, vigilância do óbito materno/infantil das regionais de saúde e nível central participaram do XVII Congresso Sul brasileiro de Ginecologia e Obstetrícia e o XVII Congresso Paranaense de Ginecologia e Obstetrícia realizado em

Curitiba, de 21 a 23 de novembro de 2024. Óbitos infantis investigados (91,5%), acumulado (95,2%). Óbitos fetais investigados (94,2%), acumulado (95,2%); Participação no Comitê Estadual de Investigação de Infecções Congênitas STORCH+Z (sífilis, toxoplasmose, rubéola, citomegalovírus, herpes vírus e zika vírus) e HIV (19/09, 04/12) e Comitê Estadual de Aleitamento Materno e Alimentação Complementar Saudável CEAMACS (22/10); Realização de reuniões trimestrais (27/09 e 06/12) do Comitê Estadual de Prevenção de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal do Paraná (CEPMMIF), contando, em 06/12, com a participação de membros da Secretaria Estadual de Saúde de Santa Catarina para troca de experiências e apresentação de ações; Participação 4º Encontro da Rede do Centro de Inteligência Estratégica para a Gestão do SUS (CIEGES) – Saúde Digital com apresentação painel de monitoramento saúde materno infantil (painel prioritário); Elaboração Plano de Ação Paraná para Rede Alyne – planificação junto às RS para novas portarias (Deliberação CIB nº 400 de 12/12/2024); Lançamento protocolo Toxoplasmose Gestacional e Congênita (Deliberação CIB nº 369 de 12/12/2024); Atualização do formulário de notificação de Near Miss Materno visando ao aprimoramento dos dados coletados (31/12); Participação em eventos regionais: Seminário Enfermagem e Obstetrícia Hospital Universitário do Oeste do Paraná (Cascavel 02 a 04/10); Apresentação Evento Near Miss Materno em Santa Catarina (12 e 13/11), Apresentação sobre Alta Qualificada no Encontro da Prematuridade (26/11); Participação eventos nacionais: Seminário Integrado da Sífilis – Unindo Forças para a Eliminação (Brasília, 15/10); Congresso Sul brasileiro de Ginecologia e Obstetrícia e o XVII Congresso Paranaense de Ginecologia e Obstetrícia (Curitiba, 21 a 23/11), Participação no Encontro Nacional de Vigilância das Anomalias Congênitas – Ministério da Saúde, Brasília (11 e 12/12); Atuação intersectorial: participação em reuniões do Conselho Estadual dos Direitos da Mulher – CEDM (03/09, 01 e 02/10, 05/11, 03/12), Comitê Interinstitucional de Enfrentamento às Violências Contra as Mulheres (17/09, 15/10, 31/10), articulação de ações relacionadas à saúde da mulher junto ao Departamento de Polícia Penal do Estado do Paraná (DEPEN) (16/12) e Tribunal de Justiça sobre entrega legal (16/09, 08/10), articulação de programas de formação profissional parceiros da SESA junto ao Conselho Regional de Enfermagem do Paraná (COREN) (23/10) e Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde (COREMU) (17/10); Visitas técnicas a hospitais e equipamentos de saúde PR: 22, 10 RS

**Meta nº 13:** Curso de Capacitação de Pré-natal nas Regionais: 20, 5, 8, 17; Aula Toxoplasmose Gestacional 4ª RS (19/11); Aula presencial manejo da gestação de alto risco hospital Aduato Botelho (16/10); Reuniões online para fortalecimento do monitoramento do Near Miss Materno nas Regionais: 19, 22, 2, 13, 14, 11, 17, 15, 3, 12, e reunião junto a hospitais da LCMI para orientações sobre notificação (09/12); Realização de aulas Terça Tece Linha: Diagnóstico e Manejo do Diabetes Gestacional (24/09), O que há de novo nas Boas Práticas de Atenção ao Parto e Nascimento (15/10), Novo protocolo de Toxoplasmose na Gestação (12/11); Realização de reuniões do Grupo Técnico de Agilização e Revisão do Óbito (GT-ARO) para qualificação das causas de óbito, completude e consistência dos dados, recomendações de ações para prevenção de novos óbitos. Cinquenta representantes da atenção à saúde da mulher e da criança, vigilância do óbito materno/infantil das regionais de saúde e nível central participaram do XVII Congresso Sul brasileiro de Ginecologia e Obstetrícia e o XVII Congresso Paranaense de Ginecologia e Obstetrícia realizado em Curitiba, de 21 a 23 de novembro de 2024. Óbitos maternos investigados (96,6%) e acumulado (98,7%); óbitos de mulher em idade fértil investigados (92,1%) e acumulado (94,5%); Participação no Comitê Estadual de Investigação de Infecções Congênitas STORCH+Z (sífilis, toxoplasmose, rubéola, citomegalovírus, herpes vírus e zika vírus) e HIV (19/09, 04/12) e Comitê Estadual de Aleitamento Materno e Alimentação Complementar Saudável CEAMACS (22/10); Realização de reuniões trimestrais (27/09 e 06/12) do Comitê Estadual de Prevenção de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal do Paraná (CEPMMIF), contando, em 06/12, com a participação de membros da Secretaria Estadual de Saúde de Santa Catarina para troca de experiências e apresentação de ações; Participação 4º Encontro

da Rede do Centro de Inteligência Estratégica para a Gestão do SUS (CIEGES) – Saúde Digital com apresentação painel de monitoramento saúde materno infantil (painel prioritário); Elaboração Plano de Ação Paraná para Rede Alyne – planificação junto às RS para novas portarias (Deliberação CIB nº 400 de 12/12/2024); Lançamento protocolo Toxoplasmose Gestacional e Congênita (Deliberação CIB nº 369 de 12/12/2024); Atualização do formulário de notificação de Near Miss Materno visando ao aprimoramento dos dados coletados (31/12); Participação em eventos regionais: Seminário Enfermagem e Obstetrícia Hospital Universitário do Oeste do Paraná (Cascavel 02 a 04/10); Apresentação Evento Near Miss Materno em Santa Catarina (12 e 13/11), Apresentação sobre Alta Qualificada no Encontro da Prematuridade (26/11); Participação eventos nacionais: Seminário Integrado da Sífilis – Unindo Forças para a Eliminação (Brasília, 15/10); Congresso Sul brasileiro de Ginecologia e Obstetrícia e o XVII Congresso Paranaense de Ginecologia e Obstetrícia (Curitiba, 21 a 23/11), Participação no Encontro Nacional de Vigilância das Anomalias Congênicas – Ministério da Saúde, Brasília (11 e 12/12); Atuação intersetorial: participação em reuniões do Conselho Estadual dos Direitos da Mulher – CEDM (03/09, 01 e 02/10, 05/11, 03/12), Comitê Interinstitucional de Enfrentamento às Violências Contra as Mulheres (17/09, 15/10, 31/10), articulação de ações relacionadas à saúde da mulher junto ao Departamento de Polícia Penal do Estado do Paraná (DEPEN) (16/12) e Tribunal de Justiça sobre entrega legal (16/09, 08/10), articulação de programas de formação profissional parceiros da SESA junto ao Conselho Regional de Enfermagem do Paraná (COREN) (23/10) e Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde (COREMU) (17/10); Visitas técnicas a hospitais e equipamentos de saúde PR: 22, 10; Curso de Reanimação Neonatal e Curso de Transporte do Recém-nascido de Alto Risco, voltados à profissionais de saúde o qual visa instrumentalizar a equipe para reduzir as mortes neonatais no estado

**Meta nº 14:** Capacitações para equipes e profissionais de saúde: Curso de Capacitação de Pré-natal nas Regionais: 20, 5, 8, 17, aula Toxoplasmose Gestacional 4ª RS, aula presencial manejo da gestação de alto risco hospital Adauto Botelho, aulas Terça Tece Linha: Diagnóstico e Manejo do Diabetes Gestacional (24/09), O que há de novo nas Boas Práticas de Atenção ao Parto e Nascimento (15/10), Novo protocolo de Toxoplasmose na Gestação (12/11).

**Meta nº 15:** Permanência do financiamento estadual para implantação e custeio mensal dos Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT), previsto na Resolução SESA nº 63/2022, financiando atualmente 9 SRT's;

Reunião de alinhamento com os apoiadores do COSEMS sobre a implementação Resolução CNJ nº 487/2023; Início das atividades Equipe de Avaliação e Acompanhamento de Medidas Terapêuticas Aplicáveis à Pessoa com Transtorno Mental em Conflito com a Lei (EAP-Desinst);

Reunião com as Coordenações Regionais de Saúde Mental sobre a Implementação da Resolução nº 487/2023 do Conselho Nacional de Justiça/CNJ e o cuidado na Rede de Atenção à Saúde/RAS à pessoa com transtorno mental em conflito com a Lei;

Publicação de Informação Técnica sobre a Resolução do CNJ nº 487/2023;

Discussão e alinhamento entre a EAP-Desinst e municípios para o processo de desinstitucionalização de pessoas que estão/estavam no Complexo Médico Penal em situação asilar.

**Meta nº 16:** O número de serviços da Linha de Cuidado em Saúde Mental não foi ampliado no terceiro quadrimestre, entretanto, foram aprovadas 9 propostas no Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde (SAIPS) que aguardam publicação da portaria de habilitação e incentivo pelo Ministério da Saúde.

Efetuada o repasse financeiro para custeio mensal dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) previsto na Resolução Sesa nº 924/2024, e mantido o repasse financeiro dos Serviço Integrado de Saúde Mental do Paraná (SIMPR) e das Equipe Multiprofissionais de Atenção Especializada em Saúde Mental (eMAESM).

Realizada oficinas tutoriais do PlanificaSUS Saúde Mental para os profissionais que atuam em Centros de Atenção Psicossocial/CAPS,, Atenção Ambulatorial Especializada/AAE e Atenção Primária à Saúde/APS, com o apoio do Einstein, nas regiões de saúde da Macro Norte e Irati.

Realizada capacitação sobre o Instrumento de Estratificação de Risco em Saúde Mental na 13ª Regional de Saúde - Cianorte e 4ª Regional de Saúde - Irati.

Participação da reunião do Colegiado Nacional da Política de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas, e do I Seminário de Lançamento do Projeto Nós na Rede. Esse projeto é uma parceria do Ministério da Saúde (MS) com a Fundação Oswaldo Cruz (FioCruz) Brasília, sendo uma estratégia de Educação Permanente em saúde para qualificar trabalhadores do SUS para o cuidado às pessoas em sofrimento mental.

Início da 3ª turma do Curso de Aperfeiçoamento em Saúde Mental, sendo realizada a “Aula Inaugural: Saúde Mental na Atenção Primária à Saúde e Reforma Psiquiátrica Brasileira” e o “I Fórum de Diálogos sobre Saúde Mental na APS: Trabalho no Cuidado em Saúde Mental”.

**Meta nº 17:** Durante o quadrimestre foram realizadas ações de treinamento de equipes das Regionais de saúde sobre o sistema de triagem neonatal. O monitoramento das crianças que tiveram os testes de triagem neonatal alterados foi realizado através das equipes das Regionais de Saúde que utilizam o sistema de triagem neonatal e o painel kibana, com o objetivo de qualificar e dar celeridade ao atendimento em saúde das crianças, caso necessário. Foi realizado o monitoramento das maternidades e hospitais, através de indicadores dos Programas Estratégia de Qualificação de Parto e HospSUS, que visam verificar se os estabelecimentos estão realizando os testes de triagem neonatal em todas as crianças e se estão realizando os registros dos testes no sistema de triagem neonatal da SESA-PR.

**Meta nº 18:** Nesse 3º quadrimestre mantivemos em 35 novos municípios realizando a Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa, com o uso do Índice de Vulnerabilidade Clínico Funcional-20 (IVCF-20) para rastreamento e acompanhamento dos idosos. O total de municípios ampliados no ano de 2024, permaneceu em 62 ao longo do 1º, 2º e 3º quadrimestres. Com essa expansão, alcançamos 330 municípios, correspondendo a 82,70% do total. Assim, superamos a meta prevista no Plano Anual de Saúde de 2024 (PAS), que estabelecia ampliar em mais 16 municípios ao ano a realização da Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa.

Foram realizadas capacitações sobre a Linha de Cuidado à Pessoa Idosa para as Regionais de Saúde 01ªRS, 11ªRS e 22ªRS. Além disso, as Regionais de Saúde 03ªRS, 08ªRS e 21ªRS promoveram capacitações e oficinas com foco na pessoa idosa. A participação estimada nos eventos foi de 2.078 profissionais.

Apresentação da Linha de Cuidado à Saúde da Pessoa Idosa para ACISPAR com estimativa de 87 participantes.

Participação nos Encontros do PlanificaSUS com estimativa de 200 profissionais.

Reuniões mensais com o Conselho Estadual dos Direitos da Pessoa Idosa (CEDIPI), Secretaria da Mulher, Igualdade Racial e Pessoa Idosa (SEMIPI) e Núcleo Estadual

Intersetorial de Prevenção de Violências e Promoção da Saúde e da Cultura de Paz (Núcleo de Paz do Paraná).

**Meta nº 19:** A taxa de mortalidade por lesões de trânsito no Paraná se refere a resultados parciais de 2024. Até o momento, foram registrados 2260 óbitos no acumulado do ano, correspondendo a uma taxa de 19,11 óbitos por 100 mil habitantes.

Diversas iniciativas foram realizadas no terceiro quadrimestre, com destaque para a 32ª Reunião Ordinária da Comissão Estadual Intersetorial de Prevenção de Acidentes e Segurança no Trânsito (PVT/PR), que enfatizou o aumento de óbitos e lesões entre motociclistas e definiu metas para o Plano Estadual de Segurança no Trânsito. Foram realizadas reuniões do Grupo Técnico para Implementação das Ações do Plano Nacional de Redução de Mortes e Lesões no Trânsito (Pnatrans/PR) e do Grupo de Trabalho Operacional (GTO), com discussões sobre o Registro Nacional de Estatística e Sinistros de Trânsito (RENAEST), bem como a revisão de metas e ações de cada espaço de trabalho.

Realizadas reuniões com o Ministério da Saúde para alinhamento do PVT e capacitações, contribuições para a revisão da Norma Técnica da ABNT (NBR 12898:1993), e a organização do curso PVT/PR na modalidade EAD. Realizada participação no Conselho Estadual da Juventude (CEJUV), com a inclusão de propostas para a prevenção de violências no trânsito, focadas na juventude masculina, um dos principais grupos afetados pelos acidentes.

Realizado o IX Fórum Estadual do Programa Vida no Trânsito do Paraná, abordando o cenário e perspectivas para a 2ª Década de Segurança Viária, reforçando a abordagem de Sistema Seguro e Mobilidade Sustentável.

Quanto à qualificação da causa básica de óbitos, houve redução do CID V89 - Acidente com um veículo a motor ou não-motorizado, tipo(s) de veículo(s) não especificado(s) de 5,8% em 2022 para 4,6% em 2023 em relação ao total de acidentes de transporte terrestre (V01-V99). Qualificação dos óbitos ou eventos cuja intenção é indeterminada (CID Y10-Y34) de 10,6% para 5,2% referente ao ano de 2023 em relação ao total de óbitos por causas externas (CID V01 a Y98 do capítulo XX – Causas externas de morbidade e mortalidade). Realizadas reuniões intersetoriais com a Polícia Científica para aprimorar o processo de qualificação.

**Meta nº 20: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 21:** Neste quadrimestre foram realizadas visitas nos hospitais para sensibilização no processo de habilitação para IHAC. Dois hospitais que se mostraram favoráveis para iniciar o processo de avaliação, são eles: Hospital Santo Antônio da Platina (19 RS), Associação Beneficente São Rafael – Rolândia (17 RS), sendo que este último, passou na avaliação global do Ministério da Saúde e aguarda a Habilitação na Iniciativa Hospital Amigo da Criança. Atualmente temos 21 hospitais IHAC habilitados no estado, sendo que um está fechado (Centro Médico do Bairro Novo). Assim, temos 20 hospitais ativos.

**Meta nº 22:** Este indicador visa monitorar as ações em saúde realizadas com os adolescentes do CENSE (socioeducação) na Atenção Primária em Saúde. Foi encaminhado memorando para as Regionais de Saúde que possuem Censes para orientar aos municípios quanto ao correto registro no sistema de informação do atendimento dos adolescentes da socioeducação quando estes utilizam o serviço da Atenção Primária à Saúde. No estado temos 16 municípios habilitados na PNAISAIRI. Nos últimos três quadrimestres de 2024, apenas dois municípios informaram as ações através do sistema (registro no SISAB). Logo, o acumulado do ano foi de 12,5%. No último quadrimestre do ano quatro municípios informaram

(25%), sendo: Curitiba, Ponta Grossa, Toledo e Laranjeiras do Sul.

**Meta nº 23:** Retomada a discussão com a Coordenação Banco de Leites Humanos do estado para definição dos locais com necessidade de novos bancos ou postos de coleta. Atualmente existem 48 hospitais com UTI Neonatal no Paraná. Destes, 22 (45,83%) possuem BLH ou PCLH.

**Meta nº 24: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 25:** Articulação mantida entre a SESA, Departamento de Polícia Penal (DEPPEN) e o Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná (COSEMS), para a implementação da PNAISP nos municípios do Estado que ainda não possuem equipes de Atenção Primária Prisional (eAPP) credenciadas.

Realizada apresentação da experiência sobre o cuidado em saúde para as mulheres privadas de liberdade no Paraná, na Comissão de Saúde da Mulher do Conselho Estadual de Saúde, pela SESA e DEPPEN, no dia 27/11/24;

Participação no II Seminário Nacional de Atenção Primária Prisional, em Brasília, nos dias 07 e 08 de novembro de 2024 com apresentação realizada pela SESA e pelo DEPPEN;

Participação realizada na “Capacitação em manejo do HIV/AIDS, tuberculose e outros agravos infecciosos no Sistema Prisional”, no dia 06 de dezembro de 2024;

Credenciamento de 01 nova equipe de Atenção Primária Prisional (eAPP) para o município de Goioerê, por meio da Portaria GM/MS nº 5.673, de 01 de novembro de 2024:

Regional	Município	Tipo eAPP
11ª	Goioerê	6h / compartilhada

**Meta nº 26:** Manutenção das Bases do SAMU Regional: A manutenção das bases regionais do SAMU é essencial para garantir a eficiência e a efetividade do serviço. Foram conduzidos monitoramentos regulares para avaliar a infraestrutura, os equipamentos, os recursos humanos e os insumos indispensáveis ao funcionamento pleno e contínuo dessas bases, assegurando o suporte necessário às demandas da população.

Monitoramento e Revisão da Rede de Urgência e Emergência: A qualidade dos serviços de urgência e emergência é avaliada de forma contínua, com reuniões periódicas realizadas no âmbito dos Comitês Regionais de Urgência. Essas reuniões visam revisar atribuições dos componentes da rede e fortalecer a integração e a coordenação entre os serviços. Adicionalmente, está em fase de estudo a implantação e readequação do sistema de comunicação por rádio no SAMU/SIATE, com o objetivo de aprimorar a eficiência na comunicação e reduzir o tempo de resposta aos atendimentos.

Padronização de Protocolos Assistenciais e Fluxos de Urgência: A padronização e a implementação de protocolos assistenciais no SAMU e no SIATE estão sendo realizadas de forma contínua nas 12 Centrais de Regulação de Urgência. Esses protocolos são fundamentais para garantir a uniformidade, a segurança e a qualidade nos atendimentos, promovendo um serviço mais eficaz e confiável.

Monitoramento e Ampliação dos Recursos Operacionais: O acompanhamento contínuo do número de bases e ambulâncias em operação no SIATE e do volume de atendimentos

aeromédicos realizados pelo BPMOA (Batalhão de Polícia Militar de Operações Aéreas) tem permitido identificar demandas e promover ajustes necessários para a melhoria da cobertura e da resposta às emergências. Paralelamente, o apoio à implantação dos Complexos Reguladores Macrorregionais tem se mostrado uma estratégia essencial para organizar o fluxo de atendimento e garantir o acesso qualificado à assistência, beneficiando toda a população.

As ações realizadas têm fortalecido uma rede de urgência integrada, assegurando maior resolutividade dos atendimentos, redução no tempo de resposta e ampliação do acesso a serviços qualificados. Essas iniciativas contribuem diretamente para consolidar a cobertura total do SAMU em todo o estado, enquanto promovem melhorias contínuas na assistência prestada à população.

**Meta nº 27:** 1) Implantação da tramitação eletrônica de documentos para a solicitação de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) em farmácias municipais.

A ferramenta para a inclusão dos documentos digitalizados no Sismedex, viabilizando a tramitação eletrônica dos mesmos, foi utilizada na rotina diária da farmácia da 2ª Regional de Saúde de Curitiba e validada. Em dezembro de 2024 a ferramenta foi disponibilizada para utilização pelos municípios da 6ª Regional de Saúde – União da Vitória e da 7ª Regional de Saúde – Pato Branco.

2) Capacitação dos farmacêuticos dos municípios das Regionais de Saúde no modelo de cuidado farmacêutico (serviço de primeiro atendimento) estabelecido pela SESA-PR, com disponibilização do material de apoio técnico.

Ação realizada em 04/12/2024 na 6ª Regional de Saúde – União da Vitória, envolvendo os 9 municípios de sua abrangência.

**Meta nº 28:** 1) Previsão orçamentária para o recurso a ser repassado aos municípios. O Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica (IOAF) tem por objetivo auxiliar a estruturação da assistência farmacêutica nos municípios paranaenses. Trata-se de transferência regular de recursos financeiros, desde 2012. A previsão orçamentária para 2024 é de R\$ 21.314.400,00, tanto em recursos de custeio quanto de capital. Este valor representa um aumento de 7% no valor do cofinanciamento em relação ao repasse realizado em 2023, de R\$ 19.948.160,00.

2) Pactuação na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) e publicação da Resolução da SESA-PR. A formalização dos critérios utilizados para o repasse dos recursos referentes ao exercício 2024 foi realizada por meio da Deliberação CIB nº 315/2024 e da Resolução SESA-PR nº 1712/2024.

3) Elaboração do protocolo para repasse dos recursos aos municípios.

O protocolo 22.958.903-2 instruiu o repasse de R\$ 21.079.220,00 a 399 municípios. Deste valor, R\$ 12.038.840,00 correspondem a recursos de custeio e R\$ 9.040.380,00 a recursos de capital. O referido repasse representa um aumento de 5,6% em relação ao valor repassado em 2023, de R\$ 19.948.160,00.

**Ações realizadas no ano de 2024:**

Além das metas pactuadas, a Assistência Farmacêutica promoveu ao longo de 2024 a continuidade das seguintes ações:

**1) Convênios com o Consórcio Intergestores Paraná Saúde para aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

<b>CONVÊNIO</b>	<b>OBJETO</b>	<b>ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DE TRANSFERÊNCIA</b>
<b>CONVÊNIO nº 131/2023</b>	Aquisição de medicamentos e insumos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica. <b>Contrapartida Federal</b> para 398 municípios consorciados.	Celebrado o Convênio nº 131/2023 em 10/07/2023, com vigência até 10/07/2027, para execução da contrapartida federal do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, no valor inicial de R\$ 228.564.982,56 (Fonte 600). Em 2024 houve um aditivo de R\$ 13.907.969,00, sendo totalizado o novo valor do convênio em R\$ 242.472.951,56. No exercício de 2024 foram empenhados, liquidados e pagos R\$ 71.049.214,64. <b>Dessa forma, foram transferidos ao Consórcio Paraná Saúde 53% do valor total do Convênio nº 131/2023, e 100% do valor referente ao exercício 2024.</b>
<b>CONVÊNIO nº 308/2023</b>	Aquisição de medicamentos e insumos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica. <b>Contrapartida Estadual</b> para 398 municípios consorciados.	Celebrado o Convênio nº 308/2023 em 01/11/2023, com vigência até 01/11/2027 para execução da contrapartida estadual do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, no valor de R\$ 172.106.546,40 (Fonte 500). No exercício de 2024 foram empenhados, liquidados e pagos R\$ 57.368.848,80. <b>Dessa forma, foram transferidos ao Consórcio Paraná Saúde 67% do valor total do Convênio nº 308/2023, e 100% do valor referente ao exercício 2024.</b>

A partir da transferência dos valores financeiros ao Consórcio Intergestores Paraná Saúde pelo Fundo Estadual de Saúde, correspondentes aos convênios nº 131/2023 (contrapartida federal) e nº 308/2023 (contrapartida estadual), somada à contrapartida aportada por 379 municípios para a programação de medicamentos e insumos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, foram adquiridas ao longo de 2024 pelo Consórcio, 1.670.127.388 unidades de medicamentos, que corresponderam a R\$ 257.528.404,57.

A entrega dos medicamentos adquiridos pelos 398 municípios por meio do Consórcio Intergestores Paraná Saúde ocorreu de 2 formas:

- a) nas 22 Regionais de Saúde, que receberam 36,5% da quantidade total adquirida e executaram a distribuição a 320 municípios de sua área de abrangência;
- b) diretamente em 78 municípios, que adquiriram juntos 63,5% da quantidade total e receberam os produtos de forma descentralizada.

## 2) Transferências Fundo a Fundo

TRANSFERÊNCIA	OBJETO	ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DE TRANSFERÊNCIA
<b>FUNDO A FUNDO</b>	Aquisição de medicamentos e insumos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica. <b>Contrapartida Estadual</b> para 01 município não consorciado (Curitiba).	Transferência do Fundo Estadual de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde de recurso financeiro ao município de Curitiba, no valor de R\$ 5.509.349,28. Em 2024 foi aprovado por meio da Deliberação CIB nº 278, de 5 de setembro de 2023, o incremento financeiro no repasse, no valor de R\$ 5.509.349,28, perfazendo um total de repasse de R\$ 11.018.698,50 (Fonte 500).
<b>FUNDO A FUNDO</b>	Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica (IOAF) - Exercício 2024.	Foram contemplados com o IOAF 399 municípios. Foram repassados R\$ 12.038.840,00 em recursos de custeio e R\$ 9.040.380,00 em recursos de capital, perfazendo um total de R\$ 21.079.220,00 (Fonte 500).

Curitiba é o único município do estado não participante do Consórcio Intergestores Paraná Saúde e, portanto, recebe por meio de transferência fundo a fundo o recurso financeiro referente à contrapartida estadual do Componente Básico da Assistência Farmacêutica.

Em relação ao Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica (IOAF), em 2024 foi mantido o critério para o repasse do recurso aos municípios, conforme consta da Deliberação CIB/PR nº 315/2024. Considerando o avanço na descentralização da etapa de dispensação dos medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), foi pactuado que os municípios recebam o IOAF com base no número de usuários do CEAF com cadastro ativo, atendidos diretamente pela farmácia municipal. Cabe destacar o incremento de 5,6% no valor do IOAF, passando de R\$ 19,9 milhões em 2023 para R\$ 21 milhões em 2024.

## 3) Distribuição de medicamentos, soros e vacinas pelo CEMEPAR

Além das transferências de recursos financeiros aos municípios paranaenses, cabe informar a distribuição de medicamentos, soros e vacinas pela SESA-PR, por meio do Centro de Medicamentos do Paraná – CEMEPAR.

Em 2024, a unidade distribuiu **392.544.371** unidades, que corresponderam a um valor

financeiro de R\$ 2.144.096.067,15 conforme Quadro Resumo.

**Quadro Resumo - Distribuição físico-financeira de medicamentos, soros e vacinas pelo CEMEPAR em 2024.**

<b>Grupo de Medicamentos</b>	<b>Nº UNIDADES</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
Componente Básico da Assistência Farmacêutica *	30.007.746	64.059.911,81
Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica	48.964.816	587.271.405,70
Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	178.982.552	921.853.065,35
Medicamentos para Oncologia**	685.646	101.675.758,61
Medicamentos para atendimento à COVID-19	217.660	5.852.512,88
Medicamentos para Programas da SESA PR	129.210.741	100.269.586,08
Medicamentos para atendimento às Demandas Judiciais	4.474.729	363.055.956,22
Doação***	481	57.870,50
<b>TOTAL</b>	<b>392.544.371</b>	<b>2.144.096.067,15</b>

\* Medicamentos do CBAF adquiridos de forma centralizada pelo Ministério da Saúde (contraceptivos e insulinas) e adquiridos pela SESA-PR, com recurso federal, para cumprimento da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP).

\*\* Seis medicamentos de aquisição centralizada pelo Ministério da Saúde, distribuídos às SES (Dasatinibe Imatinibe, Nilotinibe, Pertuzumabe, Rituximabe e Trastuzumabe).

\*\*\* Doação de medicamentos e insumos de empresas e órgãos.

Entre os grupos de medicamentos que tiveram maior valor financeiro de distribuição pelo CEMEPAR em 2024 destacam-se:

a) Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica - CESAF

O CESAF compreende um grupo de medicamentos, soros e vacinas considerados estratégicos para situações de relevância epidemiológica e com impacto socioeconômico. Os produtos contemplados neste componente são adquiridos pelo Ministério da Saúde e disponibilizados por meio de programas que seguem protocolos e normas específicas. Cabe destacar que 72% do valor financeiro referente à distribuição do CESAF em 2024 pelo Cemepar, correspondeu à distribuição de soros e vacinas, produtos integrantes desse componente.

b) Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF

O CEAF compreende um grupo de medicamentos para doenças crônicas, incluindo doenças raras, cujas linhas de cuidado estão definidas nos protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas

(PCDT) do Ministério da Saúde, e envolvem tratamentos de custo mais elevado ou de maior complexidade em comparação aos outros componentes. Os medicamentos do CEAF são financiados pelo Ministério da Saúde (Grupo 1) e pela Secretaria de Estado da Saúde (Grupo 2). Em 2024 foram atendidos cerca de 484 mil usuários de medicamentos do CEAF no Paraná.

O acesso aos medicamentos do CEAF ocorre tanto por meio das farmácias das Regionais de Saúde como das farmácias municipais. A descentralização das etapas de cadastro e dispensação desse grupo de medicamentos alcançou 381 municípios do estado, que juntos atendem cerca de 64% dos pacientes cadastrados nesse componente. Via de regra, os usuários residentes nos municípios sede de Regional de Saúde são atendidos nas farmácias sob gestão estadual, nas Regionais de Saúde. De outro modo, os municípios sede de Francisco Beltrão na 8ª RS, União da Vitória na 6ª RS, Irati na 4ª RS, Pato Branco na 7ª Regional de Saúde, Toledo na 20ª Regional de Saúde e Paranaguá na 1ª RS assumiram também a dispensação dos medicamentos do CEAF.

#### c) Demandas Judiciais

Em 2024 foram atendidos 15.381 usuários de medicamentos em cumprimento às determinações judiciais.

#### **4) Ações de estruturação**

4.1) Contrato vigente de prestação de serviço de monitoramento remoto de temperatura e umidade nas farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico.

O adequado armazenamento de medicamentos exige a manutenção dos mesmos nas condições de temperatura recomendadas pelos fabricantes, conforme normativas contidas na RDC ANVISA nº 430, de 8 de outubro de 2020, que dispõe sobre as Boas Práticas de Distribuição, Armazenagem e de Transporte de Medicamentos. Ao longo de 2024 ocorreu a prestação do serviço de monitoramento remoto de temperatura e umidade dos ambientes e equipamentos de rede de frio em que há armazenamento de medicamentos, soros e vacinas no CEMEPAR, nas farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico das 22 Regionais de Saúde. Estão ativos 486 pontos, que são monitorados ininterruptamente.

4.2) Aquisição e instalação de câmaras frias modulares para armazenamento de medicamentos, soros e vacinas termolábeis.

Em 2024, foram adquiridas e instaladas 03 câmaras frias modulares com qualificação térmica nas centrais de abastecimento farmacêutico, sendo duas na 10ª RS de Cascavel e uma na 6ª RS de União da Vitória. Os equipamentos são destinados ao armazenamento de medicamentos, soros e vacinas que necessitam de temperaturas controladas na faixa entre 2°C e 8°C. Na distribuição foram consideradas tanto a necessidade de substituição de equipamentos obsoletos quanto do aumento da rede de frio. O valor total investido foi de R\$ 159.000,00.

4.3) Aquisição e distribuição de câmaras de refrigeração científicas para armazenamento de medicamentos, soros e vacinas termolábeis.

Em 2024, foram adquiridas e distribuídas 64 câmaras de refrigeração científicas com qualificação térmica para farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico de 19 Regionais de Saúde. Os equipamentos são destinados ao armazenamento de medicamentos, soros e vacinas que necessitam de temperaturas controladas na faixa entre 2°C e 8°C. Na distribuição foram consideradas tanto a necessidade de substituição de equipamentos obsoletos quanto do aumento da rede de frio. O valor total investido foi de R\$ 2.479.093,38.

#### 4.4) Mudança de sede da unidade da central de abastecimento farmacêutico da 18ª Regional de Saúde

Frente à necessidade de mudança de sede por motivos estruturais do prédio então ocupado pela central de abastecimento farmacêutico e por motivos administrativos da Regional de Saúde, a unidade foi realocada em novo imóvel locado. A Coordenação de Assistência Farmacêutica, em conjunto com a Coordenação de Engenharia, apoiou as equipes técnica e administrativa da Regional na elaboração de layout para a referida unidade, de modo a permitir o atendimento à legislação sanitária vigente, e de forma a orientar todo o processo de adequação de área física que permitiu a tempestiva e ordeira mudança. A 18ª Regional de Saúde é referência para acesso a medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica para 13.880 usuários cadastrados. A central de abastecimento farmacêutico da 18ª Regional de Saúde, por sua vez, é referência para a distribuição de medicamentos dos Componentes Básico, Estratégico e Especializado aos 21 municípios da Região.

**Meta nº 29:** O valor do percentual de resolubilidade do Estado do Paraná nas Macrorregiões foi atualizado para o 1º e 2º quadrimestres, considerando que dados que compõe o indicador são extraídos dos sistemas oficiais do SUS, conforme detalhado anteriormente, sendo o dado atualizado para o 1º quadrimestre de 94,55% e do 2º quadrimestre de 94,57%.

O quadro abaixo apresenta o percentual geral de Resolubilidade do Estado do Paraná nas Macrorregiões de Saúde, bem como o percentual conforme as especialidades da oncologia, neurologia e cardiologia, parcial para o 3ª quadrimestre (Quadro 1).

Quadro nº 1 – Percentual de resolubilidade do Estado do Paraná nas macrorregiões de saúde e conforme especialidades de setembro a novembro de 2024.

Macrorregião de Saúde	RESOLUBILIDADE (%)			
	Geral	Por Especialidade		
		Oncologia	Neurologia	Cardiologia
NORTE	97,44	97,45	89,22	98,61
NOROESTE	85,58	86,22	75,00	77,58
LESTE	97,01	96,76	99,78	99,08
OESTE	98,88	99,62	83,98	84,61
Total	94,73	95,01	87,00	89,97

Fonte: DATASUS/Tabwin/SIH-SIA em 9/1/2025.

Destaque para a macrorregião oeste com mais de 98,88% de resolubilidade, evidenciando o fortalecimento da regionalização do atendimento SUS no estado, no entanto isso explica-se pelo grande volume de atendimentos na oncologia, sendo evidenciado deficit na cardiologia e neurologia. A macrorregião noroeste apresenta menor percentual de resolubilidade (85,58%), o que demonstra a fragilidade de serviços de saúde nesta última, em especial na neurologia.

Deste modo, podemos concluir que o percentual de resolubilidade do Estado do Paraná nas macrorregiões no estado, no terceiro quadrimestre, ainda que com dados preliminares, superou a meta anual de 89,91%. Porém, é necessário analisar cada macrorregião em cada uma das especialidades para podermos ter uma visão mais detalhada de como estão a cobertura e resolubilidade dos serviços.

Em uma análise geral, podemos observar que as especialidades que mais impactam na resolubilidade das macrorregiões são a cardiologia e oncologia.

Iniciamos o olhar mais detalhado pelo recorte da oncologia, tendo em vista que é a especialidade cuja resolubilidade média foi de 94,97% no Estado do Paraná no período de janeiro a novembro de 2024 (Quadro 1). Atualmente existem 26 estabelecimentos habilitados alta complexidade em oncologia, com vínculo SUS, cadastrados no SCNES.

Na especialidade da oncologia, podemos verificar que a Macrorregião Oeste apresenta o maior percentual de resolubilidade, 99,49%, assim como produção ambulatorial e hospitalar elevada, mesmo não sendo a macrorregião com a maior concentração de serviços. A Macrorregião Leste, é a que possui o maior número de serviços da alta complexidade habilitados em oncologia, é a terceira com a maior resolubilidade na oncologia (96,54%), sendo também a com maior número de habitantes no Estado do Paraná no SUS.

Em contrapartida, temos a Macrorregião Noroeste com o menor percentual de resolubilidade (86,51%) na especialidade de oncologia, o que nos sinaliza a importância de rever a cobertura de serviços neste território com a possibilidade de ampliação com novas habilitações e investimentos. Em relação ao dado do segundo quadrimestre, houve aumento da resolubilidade, que era de 86,44%, no entanto ao analisar os atendimentos da população dessa macrorregião, fica evidente a necessidade de deslocamento para outras macrorregiões, em especial para a oncologia pediátrica, braquiterapia, iodoterapia.

Em relação ao dado do segundo quadrimestre que foi de 94,93% de resolubilidade na oncologia, houve aumento para 95,01%, demonstrando assim, o impacto dos processos de organização das referências para atendimento por meio da Deliberação CIB nº 153, de 16 de maio de 2024, assim como da governança da RAS.

O atendimento em neurologia apresentou resolubilidade média de 87% no Estado do Paraná (Quadro 1), tendo 25 estabelecimentos habilitados como serviço de alta complexidade em neurologia, com vínculo SUS, cadastrados no SCNES.

O atendimento em cardiologia apresentou resolubilidade média de 89,97% no Estado do Paraná (Quadro 1), tendo 28 estabelecimentos habilitados como serviço de alta complexidade em cardiologia/cardiovascular, com vínculo SUS, cadastrados no SCNES. Em relação ao dado do segundo quadrimestre, houve aumento da resolubilidade, que era de 88,54%, no entanto, em algumas subespecialidades da cardiologia ainda há vazio assistencial, em especial na macrorregião noroeste, que registrou a menor resolubilidade para esses atendimentos no estado

**Meta nº 30:** Neste período foram realizadas ações diretas com as coordenações de regulação nas Regionais de Saúde gestoras dos serviços contratualizados com a SESA no sentido de atingir a meta, reforçando a obrigatoriedade de utilização do Sistema CARE PR.

**Meta nº 31:** Publicação da Deliberação nº 236/2024 que aprovou o Grupo Condutor da PNAES e criação do NGR. Formalização do NGR e respectivas atribuições nas 22 regionais de saúde para condução das Políticas de Atenção Especializadas e OCIs.

Publicação da RESOLUÇÃO SESA Nº 1104/2024 Estabelece recursos financeiros e autoriza o repasse ao Município de Curitiba, para custeio de procedimentos e insumos em medicina fetal,

destinado ao atendimento de usuárias do Sistema Único de Saúde – SUS do Estado do Paraná com necessidade de cirurgia intra útero. Criado e implantado fluxo de acesso.

Pactuação e implantação de fluxo para acesso a cirurgias de implante coclear de pacientes originários de Santa Catarina, sendo 41 pacientes atendidos em 2024.

Embora tenha havido melhora em relação ao quadrimestre anterior, esta meta ainda está sensível devido à existência das filas internas do prestador. O trabalho de qualificação das filas que se refere a Deliberação 189/2024 está sendo realizado junto às regionais gestoras dos prestadores. Assim, vem sendo realizada a qualificação da fila de espera dos usuários que estão há mais tempo nos registros do prestador, o qual deverá atualizar no sentido de retirar usuários que já realizaram o procedimento, que possam ter realizado em outro local, entre outros motivos que não sejam a real necessidade da cirurgia. Estas ações já

demonstraram melhora no indicador em relação ao 02º quadrimestre.

**Meta nº 32:** Publicação da Deliberação nº 165/2024 que aprovou o fluxograma para solicitação e Protocolo de Regulação do Acesso de Tomografia por Emissão de Pósitrons – PETCT.

Publicação da Deliberação nº 236/2024 que aprovou o Grupo Condutor da PNAES e criação do NGR. Formalização do NGR e respectivas atribuições nas 22 regionais de saúde para condução das Políticas de Atenção Especializadas e OCIs.

Publicação dos Protocolos de regulação do acesso: Protocolo de pet ct, Protocolo de TRS e Protocolo de medicina fetal.

**Meta nº 33:** As Organizações de Procura de Órgãos - OPOs realizam as buscas ativas presencialmente nos hospitais de suas cidades sedes (Cascavel, Curitiba, Londrina e Maringá) e via telefone nos hospitais com potencial de notificação de morte encefálica de sua macrorregião, além de programarem visitas mensais/semanais nos hospitais fora de seus municípios sede.

Foram realizadas condutas com atuação direta dentro dos hospitais, com reuniões e treinamentos pontuais conforme necessidade dos prestadores.

A atuação das equipes das OPOs junto aos hospitais ocorreu dando apoio nos processos de entrevista familiar, comunicação de má notícia e avaliação de prontuários.

As OPOs realizam a avaliação dos resultados dos hospitais a fim de verificar o cumprimento de metas dos programas POA e HOSPSUS, emitindo parecer quanto ao cumprimento ou não das metas.

Foram realizados treinamento reuniões pontuais sem a emissão de certificados por meio da Escola de Saúde Pública do Paraná.

Em 2024 o Programa de Educação Permanente CET/PR, totalizou 28 Cursos de Determinação de Morte Encefálica para profissionais médicos, 19 Cursos sobre o Processo de Doação de Órgãos e Tecidos, 08 Cursos de Acolhimento e Entrevista Familiar para Doação de Órgãos e Tecidos, 03 Cursos de Formação de Coordenadores Hospitalares de Doação de Órgãos e Tecidos, 02 Cursos sobre atuação no Centro Cirúrgico na Doação de Órgãos e 75 Palestras e Sensibilizações quanto a importância da doação de órgãos e Tecidos junto a profissionais da saúde e a comunidade em geral. Totalizando mais de 1100 profissionais da área da saúde capacitados e mais de 2000 pessoas alcançadas com as ações de sensibilização.

Foi concluído o cadastro de instrutores para os cursos a serem realizados de setembro de 2024 - agosto de 2025 para atenderem ao programa de educação permanente do Sistema Estadual de Transplantes.

Foi encaminhado em 06/09/2024, ao Gabinete da SESA o protocolo 22.720.172-0 solicitando a realização do evento estadual – ENCIHDOTT, focado no aprimoramento técnico dos profissionais que atuam nos processos de doação e transplante, sem manifestação até o momento.

**Meta nº 34:** As Organizações de Procura de Órgãos - OPOs realizam as buscas ativas presencialmente nos hospitais de suas cidades sedes (Cascavel, Curitiba, Londrina e Maringá) e via telefone nos hospitais com potencial de notificação de morte encefálica de sua macrorregião, além de programarem visitas mensais/semanais nos hospitais fora de seus municípios sede.

Foram realizadas condutas com atuação direta dentro dos hospitais, com reuniões e treinamentos pontuais conforme necessidade dos prestadores.

A atuação das equipes das OPOs junto aos hospitais ocorreu dando apoio nos processos de entrevista familiar, comunicação de má notícia e avaliação de prontuários.

As OPOs realizam o monitoramento dos resultados dos hospitais a fim de verificar o cumprimento de metas dos programas POA e HOSPSUS.

b) Manutenção dos índices de doação de Morte Encefálica com a redução das taxas de recusa familiar através de tutoria e treinamentos contínuos em comunicação de má notícia e entrevista familiar pelo setor de educação permanente da CET

As Organizações de Procura de Órgãos - OPOs realizam as buscas ativas presencialmente nos hospitais de suas cidades sedes (Cascavel, Curitiba, Londrina e Maringá) e via telefone nos hospitais com potencial de notificação de morte encefálica de sua macrorregião, além de programarem visitas mensais/semanais nos hospitais fora de seus municípios sede.

Foram realizadas condutas com atuação direta dentro dos hospitais, com reuniões e treinamentos pontuais conforme necessidade dos prestadores.

As OPOs realizam a avaliação dos resultados dos hospitais a fim de verificar o cumprimento de metas dos programas POA e HOSPSUS, emitindo parecer quanto ao cumprimento ou não das metas.

c) Ações contínuas voltadas a educação permanente como a realização de cursos de aperfeiçoamento do processo de doação/transplante, formação de coordenadores intra-hospitalares de doação de órgãos e tecidos e reuniões semanais entre a CET e as OPOs com o objetivo de estabelecer metas e planejar as ações e sensibilização da população sobre a importância da doação de órgãos e tecidos.

Foram realizados treinamento reuniões pontuais sem a emissão de certificados através da Escola de Saúde Pública do Paraná.

Foram realizados cursos programados no programa de educação permanente do Sistema Estadual de Transplantes nas macrorregiões de Cascavel, Curitiba e Maringá, com emissão de certificados através da Escola de Saúde Pública do Paraná.

Está em elaboração o edital de chamamento público para cadastro de instrutores para os cursos de setembro de 2024 - agosto de 2025 para atenderem ao programa de educação permanente do Sistema Estadual de Transplantes.

Está em elaboração o termo de referência para realização de evento estadual para o mês de setembro focados no aprimoramento técnico dos profissionais que atuam nos processos de doação e transplante.

**Meta nº 35:** No período que se encerrou em 31/12/2024 manteve-se 608 Estabelecimentos contratualizados dos 1280 que são estimados. Não foi possível atingir a meta nesse quadrimestre devido ao fato de diversos contratos terem expirado sua vigência ao longo do ano de 2024 e estarem passando pelo processo de adesão ao novo Credenciamento. A nova contratualização dos Estabelecimentos depende, ainda, de apresentação da documentação de regularidade jurídica, fiscal e trabalhista, fato este que em determinadas situações, impede o andamento do processo, não havendo amparo legal para se prosseguir com o processo quando depara-se com estes casos.

Ações: Mantido em aberto e vigente o Credenciamento por meio do Edital de Credenciamento

nº 036/2023 - Atos Convocatórios nºs. 01/2023; 02/2023; 03/2023; 04/2023; 05/2023; 06/2023; 07/2023, 08/2024.

A Contratualização somente pode ocorrer mediante adesão ao credenciamento a ser feita pelo Estabelecimento interessado e mediante a apresentação de toda a documentação legal ora exigida em Lei.

O presente Credenciamento permanece aberto a fim de permitir adesão dos interessados a qualquer tempo, possibilitando assim a contratação daqueles que demonstrarem condições técnicas e jurídicas.

A fim de divulgar a existência do processo de Credenciamento, foram realizadas reuniões com todas as Regionais de Saúde e a Audiência Pública aberta nacionalmente.

**Meta nº 36:** A Divisão de Monitoramento e Avaliação- DVMOA em parceria com a CELEPAR desenvolveu a ferramenta para o monitoramento da execução financeira dos contratos.

A ferramenta para o monitoramento da execução financeira dos contratos está em processo de validação e adaptação.

A ferramenta ainda não foi disponibilizada para uso pois foram identificadas algumas inconformidades que precisam ser resolvidas e novas necessidades que não estavam previstas inicialmente.

A DVMOA aguarda que o desenvolvedor da CELEPAR conclua as adequações necessárias para que os demais setores envolvidos possam conferir os dados inseridos.

**Meta nº 37: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 38: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 39: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 40: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 41: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 42:** Os projetos de ampliação e reforma encontram-se em processo de licitação.

**Meta nº 43:** A contratação da obra está em processo licitatório.

**Meta nº 44: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 45: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 46: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 47: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 48:** Os projetos de ampliação e reforma encontram-se em processo de licitação.

**Meta nº 49: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 50: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 51: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 52: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 53: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 54: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 55: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 56:** Devido à maior disponibilidade de consultas ambulatoriais, a média no terceiro quadrimestre de 2024 foi de 25.690, um aumento de 67,34% em relação à linha de base de 17.300.

**Meta nº 57:** Iniciadas as atividades voltadas ao Serviço de Odontologia no Hospital Regional do Centro Oeste – HRCO. Meta atingida.

**Meta nº 58:** Em andamento adequação da estrutura e mobiliários conforme legislação - para abertura de leitos de saúde mental no HRCO e HRIV.

**Meta nº 59:** Atendimento Transfusional pela Rede HEMEPAR ao leito SUS. Resultado 3º quadrimestre 93,7%.

Ações realizadas: Firmado Termo de Cooperação para fornecimento do Sangue pela Hemorrede para o Hospital Memorial Uningá - Maringá em setembro de 2024.

Em andamento processo para celebração do Termo de Cooperação com o Hospital São Vicente - Curitiba visando fornecimento de hemocomponentes - leitos SUS - pelo HEMEPAR.

Encontro de gestores da Hemorrede.

Fortalecimento da Hemorrede nas Macrorregionais Leste, Noroeste, Oeste e Norte.

Investimento de R\$ 1.000.000,00 em equipamentos do ciclo do sangue e Freezer – 30°C.

Treinamento da Hemorrede em: imuno-hematologia básica e avançada;- validação de processos relacionados ao processamento do sangue; hemocomponentes modificados; gestão digital de documentos da qualidade nos sistemas eProtocolo e Documentador; avaliação de documentos externos; não conformidade e ações corretivas; gestão de materiais e insumos (sistema Samplus); análise crítica de qualificação e calibração de equipamentos; sistema informatizado SBS (log de erro, duplicidade de cadastro, rastreabilidade, alerta de pendências, lançamento manual de bolsas; boas práticas no atendimento a requisições de transfusão.

### **Considerações:**

**Meta nº 1: Atingida**

**Meta nº 2: Não atingida.** Foram registrados 182.264 atendimentos individuais para a condição avaliada obesidade na Atenção Primária à Saúde, porém, esse número não superou a meta de 218.794 atendimentos (aumento em 10%) para 2024. Apesar disso, a SESA permanece investindo esforços na implementação da Linha de Cuidado às Pessoas com Sobrepeso e Obesidade de forma a ampliar o acesso e qualificar o atendimento da pessoa com obesidade na Rede de Atenção à Saúde (RAS).

**Meta nº 3: Atingida.**

**Meta nº 4: Parcialmente atingida.** Foram envidados esforços a fim de que sejam realizadas as ações que tenham impacto na redução da mortalidade prematura, como organização da Rede de Atenção à Saúde, tratamento do tabagismo, intensificação do rastreamento do câncer e ações de promoção da saúde. Ressaltamos que este indicador integra o PROVIGIA, que disponibiliza recurso financeiro, mediante desempenho.

**Meta nº 5: Atingida.**

**Meta nº 6: Não atingida.** O Termo foi revisado em novembro de 2024. Aguarda-se a aprovação do Banco Mundial, o que poderá resultar em alterações significativas no escopo, estrutura e implementação do projeto.

**Meta nº 7: Não atingida.** O indicador de proporção de incapacidade física grau 2 (GIF2) no diagnóstico de casos novos de hanseníase, reflete se a detecção está ocorrendo de forma oportuna ou tardia. Foram intensificadas as capacitações direcionadas aos profissionais da Atenção Primária à Saúde e da Vigilância em Saúde. Como resultado, 94,49% dos municípios foram contemplados, o que contribuiu para a identificação de casos com GIF2 no diagnóstico, uma vez que a ampliação da avaliação pode levar ao aumento dessa proporção. No entanto, ainda persistem fragilidades na detecção precoce da doença, evidenciando a necessidade de aprimoramento contínuo das ações de vigilância e capacitação.

**Meta nº 8: Atingida.**

**Meta nº 9: Parcialmente atingida.** Foram realizadas ações visando a implementação do rastreamento organizado, a fim de garantir os exames, conforme as diretrizes do INCA/MS. O alcance foi de 78% da meta.

**Meta nº 10: Parcialmente atingida.** Foram realizadas ações visando a implementação do rastreamento organizado, a fim de garantir os exames, conforme as diretrizes do INCA/MS. O alcance foi de 75% da meta

**Meta nº 11: Atingida.**

**Meta nº 12: Não atingida.** Foram realizadas capacitações para os profissionais da Rede de Atenção à Saúde, reuniões técnicas e atualizações de protocolos. Além da operacionalização do Grupo Técnico de Agilização de Revisão do Óbito (GT-ARO).

**Meta nº 13: Atingida.**

**Meta nº 14: Atingida.**

**Meta nº 15: Parcialmente atingida.** Aguardando avaliação e aprovação de propostas de habilitação de Serviço Residencial terapêutico/SRT pelo Ministério da Saúde/MS.

**Meta nº 16: Não atingida.** Atualmente 13 propostas foram aprovadas e estão aguardando publicação de Portaria de habilitação do Ministério da Saúde.

**Meta nº 17: Atingida.**

**Meta nº 18: Atingida.**

**Meta nº 19: Parcialmente atingida.** Alcance de 77% da meta. A meta proposta é baseada no Objetivo de Desenvolvimento Sustentável (ODS) 3.2 de redução de ao menos 50% de mortes e lesões graves por sinistros de trânsito, até 2030. Seu atingimento depende da atuação de diversos órgãos, por meio de ações multissetoriais integradas nos territórios, tais como melhoria da infraestrutura das vias, fiscalização e educação para o trânsito, visando preservar vidas no deslocamento de pessoas e no transporte de mercadorias. A SESA permanece incentivando a constituição de comissões municipais intersetoriais para identificar os principais fatores e condutas de risco para a ocorrência dos sinistros de trânsito e, assim, desenvolver ações e políticas públicas locais mais efetivas, baseadas em evidências. Embora o Paraná não tenha alcançado a meta (19,08) em 2024 (dados preliminares), o conjunto dos 14 municípios com Programa Vida no Trânsito (PVT) obteve uma taxa bem menor (15,3) do que a estadual, revelando que o PVT, coordenado pela SESA e DETRAN no âmbito estadual, tem contribuído para a redução de mortes e lesões no trânsito em municípios que aderiram à estratégia, demonstrando a importância do fortalecimento desta iniciativa.

**Meta nº 20: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 21: Parcialmente atingida.** Foram realizadas visitas nos hospitais para sensibilização quanto ao processo de habilitação. Aguarda-se habilitação pelo Ministério da Saúde.

**Meta nº 22: Parcialmente atingida.** Intensificaram-se as orientações aos municípios, referente à necessidade dos registros de atendimento, entretanto, trata-se de um processo contínuo e que se estima evolução ao longo do próximo ano.

**Meta nº 23: Parcialmente atingida.** Realização de visitas técnicas e discussões acerca de novos locais para implantação de Bancos de Leite Humano e Postos de Coleta de Leite Humano.

**Meta nº 24: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 25: Atingida.**

**Meta nº 26: Atingida.**

**Meta nº 27: Atingida.** Em 2024, farmácias municipais de 02 Regionais de Saúde (6ª Regional de Saúde – União da Vitória e 7ª Regional de Saúde – Pato Branco) tiveram a implantação da tramitação eletrônica de documentos, de modo a promover maior agilidade no acesso a medicamentos do componente especializado, bem como a capacitação para implantação do serviço de primeiro atendimento aos usuários.

**Meta nº 28: Atingida.** O repasse de recursos financeiros para o cofinanciamento da organização da assistência farmacêutica municipal (Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica – IOAF) foi aumentado em 5,6% em relação ao repasse de 2023. Em 2024, foram repassados R\$ 21.079.220,00 milhões a 399 municípios, sendo R\$ 12.038.840,00 referentes a recurso de custeio e R\$ 9.040.380,00 referentes a recursos de capital.

**Meta nº 29: Atingida.**

**Meta nº 30: Atingida**

**Meta nº 31: Parcialmente atingida.** Embora tenha havido melhora em relação ao quadrimestre anterior, esta meta ainda está sensível devido à existência das filas internas do prestador. O trabalho de qualificação das filas que se refere a Deliberação 189/2024 está sendo realizado junto às regionais gestoras dos prestadores. Assim, vem sendo realizada a qualificação da fila de espera dos usuários que estão há mais tempo nos registros do prestador, o qual deverá atualizar no sentido de retirar usuários que já realizaram o procedimento, que possam ter realizado em outro local, entre outros motivos que não sejam a real necessidade da cirurgia. Estas ações já demonstraram melhora no indicador em relação ao 2º quadrimestre.

**Meta nº 32: Atingida.**

**Meta nº 33: Atingida.**

**Meta nº 34: Atingida.**

**Meta nº 35: Não atingida.** Não foi possível atingir a meta nesse quadrimestre devido ao fato de diversos contratos terem expirado sua vigência ao longo do ano de 2024 e estarem passando pelo processo de adesão ao novo Credenciamento.

**Meta nº 36: Não atingida.** A SESA aguarda que o desenvolvedor da CELEPAR conclua as adequações necessárias para solucionar as inconformidades identificadas na ferramenta para o monitoramento da execução financeira dos contratos que está em processo de validação e adaptação.

**Meta nº 37: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 38: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 39: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 40: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 41: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 42: Não atingida.** Este projeto do Heliponto será financiado com recurso de Itaipu, o qual ainda não foi assinado, portanto está aguardando finalização.

**Meta nº 43: Não atingida.** A obra foi iniciada em dezembro de 2024 e encontra-se em execução.

**Meta nº 44: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 45: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 46: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 47: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 48: Não atingida.** A Obra ainda não foi iniciada, pois o terreno não estava em nome da SESA. Agora foi regularizado e seguirá o trâmite.

**Meta nº 49: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 50: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 51: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 52: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 53: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 54: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 55: Não se aplica a 2024.**

**Meta nº 56: Atingida.**

**Meta nº 57: Atingida.**

**Meta nº 58: Não atingida.** Estão em andamento a adequação da estrutura e mobiliários conforme legislação - para abertura de leitos de saúde mental no HRCO e HRIV.

**Meta nº 59: Atingida**

### DIRETRIZ 3 – QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Objetivo nº 1: Qualificar as ações de vigilância em saúde						
Meta para 2024		Indicador para monitoramento e avaliação da meta.	Resultados 1º Quadrimestre	Resultados 2º Quadrimestre	Resultados 3º Quadrimestre	Acumulado (Resultado Anual)
1	Manter em 100% o percentual de atendimento das solicitações de meios de cultura, reativos e kits diagnóstico do Laboratório Central do Estado do Paraná (LACEN/PR).	Percentual de itens produzidos e entregues ao solicitante.	92,30%	103,43%	102,65%	100,02%
2	Realizar supervisões em 10% dos laboratórios que prestam serviços ao SUS.	Percentual de supervisões realizadas.	1,25%	3,33%	9,0%	13,58%
Objetivo nº 2: Fortalecer a vigilância epidemiológica						
3	Alcançar 45% de municípios paranaenses que atingiram cobertura vacinal adequada para as crianças com até 12 meses de idade para 8 vacinas analisadas.	Proporção de municípios paranaenses que atingiram cobertura vacinal adequada para as crianças com até 12 meses de idade para 8 vacinas analisadas.	4,80%	9,30%	30,33%	50,38%
4	Reduzir o coeficiente de incidência de tuberculose para menos de 19,1 casos por 100 mil habitantes.	Taxa de incidência de tuberculose por 100 mil habitantes.	2,6%	4,9%	5,4%	23,5
5	Reduzir para 6,0/1000 NV a taxa de incidência de	Taxa de incidência de sífilis em menores de 01	5,5%	3,2	6,4	6,6

	sífilis em menores de 01 ano.	ano/ 1.000 nascidos vivos.				
6	Manter a taxa de detecção de Aids em menores de 5 anos, em menor ou igual a 0,5 por 100.000 hab.	Taxa de detecção de HIV/Aids em menores de 05 anos de idade.	0	0	0	0,1
<b>Objetivo nº 3: Fortalecer a vigilância ambiental</b>						
7	Atingir 50% dos municípios com planos de contingência para arboviroses aprovados pelos Conselhos Municipais de Saúde.	Percentual de municípios com Planos de Contingência de Arboviroses aprovados pelos Conselhos Municipais de Saúde.	0%	0%	63,91	67,42%
8	Reduzir para 56% o percentual de formas coletivas de abastecimento de água consideradas inseguras.	Percentual de formas coletivas de abastecimento de água consideradas inseguras.	53,88%	54,28%	54,45%	54,35%
<b>Objetivo nº 4: Fortalecer a vigilância sanitária</b>						
9	Analisar 90% das amostras programadas e coletadas no Programa Estadual de Análise de Resíduos de Agrotóxicos em Alimentos - PARA PR para verificação do nível de resíduos de agrotóxicos em alimentos.	Percentual de amostras de alimentos coletadas e analisadas em relação a presença de resíduos de agrotóxicos.	0%	0%	0%	0%
	Realizar 50% das ações estratégicas	Percentual de ações estratégicas de				

10	de Vigilância em Saúde das Populações Expostas aos Agrotóxicos / PEVASPEA.	Vigilância em Saúde das Populações Expostas aos Agrotóxicos - PEVASPEA realizadas.	0%	0%	15,7%	15,7%
11	Implantar em 2 Hospitais de Pequeno Porte vinculados ao Programa Estadual de Modernização os Núcleos de Segurança do Paciente.	Número de Hospitais de Pequeno Porte vinculados ao Programa Estadual de Modernização com Núcleos de Segurança do Paciente (NSP) implantados.	0	0	0	0
<b>Objetivo nº 5: Fortalecer a vigilância da saúde do trabalhador</b>						
12	Atingir anualmente 100% das investigações dos acidentes de trabalho típicos que resultaram em óbito e amputação, e típicos e de trajeto com crianças e adolescentes, registrados no SIATEP.	Percentual das investigações dos acidentes de trabalho típicos que resultaram em óbito e amputação, e típicos e de trajeto com crianças e adolescentes, registrados no Sistema de Investigação de Acidente de Trabalho do Estado do Paraná (SIATEP).	47,60%	34,64%	48%	74,75%
13	Aumentar em 10% o número de notificações das doenças relacionadas ao trabalho no Sinan.	Percentual de notificações das doenças relacionadas ao trabalho.	3,6%	3,9%	3,9%	14,33%

## Considerações sobre ações relacionadas às metas no 1º quadrimestre

**Meta nº 1:** Os números abaixo da meta são explicados pela falta de insumos (kit de hemocultura e Kit Cary Blair) no período avaliado, o que impediu o atendimento de todas as demandas. O total acumulado do quadrimestre é a média dos índices de atendimentos de janeiro a 26/04/2024.

**Meta nº 2:** Realizado 10 supervisões em Laboratórios que prestam serviços ao SUS.

**Meta nº 3:** Implantada a vacina BCG nas maternidades, realização do dia “D” de vacinação em todo o Paraná em 13/04/24 com a aplicação de 217.525 doses.

Reunião Técnica de Imunização para coordenadores regionais, participação na transversalidade da ação de imunização na Oficina do PlanificaSus em março/24.

Submissão da supervisão do microplanejamento no Paraná pelo Ministério da Saúde.

Os dados estão abaixo da meta, pois o quadrimestre não foi encerrado no painel do LocalizaSus com dados preliminares para o mês de abril. Apenas um terço dos dados de abril estão representados no Painel pois neste momento é possível a extração de dados apenas de janeiro a março de 2024, o que prejudica o cálculo do indicador. Há a demora de cerca de 45 dias entre o registro da dose aplicada e a visualização do dado de cobertura vacinal no Painel do LocalizaSus.

**Meta nº 4:** Participado no II Seminário pelo Fim da Tuberculose da Faculdade Pequeno Príncipe, em 17 e 18 de abril.

Divulgado para acompanhamento de todos os profissionais de referência em TB das webinars realizadas pelo MS no mês de março.

Reuniões técnicas informativas para a implementação dos testes IGRA nos laboratórios da rede de TB no estado.

Reunião interna para alinhamento da implantação do Comitê Estadual para o controle da TB.

**Meta nº 5:** Monitoramento das gestantes diagnosticadas com sífilis que realizaram o pré-natal, bem como do tratamento.

Oferta de insumos para ações permanentes de diagnóstico, tratamento e acompanhamento no pré-natal.

Reuniões mensais do Comitê STORCH-Z e HIV.

Integrado todos os serviços envolvidos nas discussões do Comitê STORCH-Z e HIV e no processo de certificação da eliminação da transmissão vertical da sífilis e ou selo de boas práticas rumo à eliminação da transmissão vertical da sífilis.

Acompanhamento de todas as Notas e webinars divulgadas pelo Ministério da Saúde. Participação da Operação Safra Segura, desenvolvida pelo Governo do Paraná em alguns postos da PRF, levando insumos de prevenção e acesso ao diagnóstico por meio de testes rápidos.

**Meta nº 6:** Monitoramento das gestantes diagnosticadas com HIV que realizaram o pré-natal, bem como do tratamento.

Monitoramento dos bancos de dados para acompanhamento de dispensação de ARV e de CV;

Oferta insumos para ações permanentes de diagnóstico, tratamento e acompanhamento no pré-natal.

Reuniões mensais do Comitê STORCH-Z e HIV.

Garantido a testagem para o diagnóstico do HIV para que todas as gestantes no pré-natal.

Integração de todos os serviços envolvidos nas discussões do Comitê STORCH-Z e HIV e no processo de certificação da eliminação da transmissão vertical do HIV e ou selo de boas práticas rumo à eliminação da transmissão vertical do HIV.

Acompanhamento de todas as Notas e webinars divulgadas pelo Ministério da Saúde. Participação da Operação Safra Segura, desenvolvida pelo Governo do Paraná em alguns postos da PRF, levando insumos de prevenção e acesso ao diagnóstico por meio de testes rápidos. Dispensação de Fórmula láctea infantil para todas as crianças expostas ao HIV.

**Meta nº 7:** Realizadas oficinas para discussão sobre a importância de elaboração dos planos de contingência municipais envolvendo representantes dos 5 eixos do Programa Nacional de Controle de Arboviroses, sendo a vigilância epidemiológica, controle vetorial, atenção à saúde, gestão e comunicação e mobilização social. O objetivo foi instrumentalizar os técnicos municipais para que planejem as ações de forma articulada entre todos os atores, estabelecendo responsáveis pela execução das ações elencadas em cada eixo, a fim de que o município esteja preparado para o enfrentamento de uma situação de epidemia por dengue. Neste primeiro quadrimestre, foi realizada com os municípios da 03ª RS, de forma estratégica, uma vez que foi evidenciado após estudo epidemiológico preditivo da Fiocruz, um crescimento no número de casos de dengue na região macro-leste.

**Meta nº 8:** Desenvolvimento de um código na linguagem de programação R para viabilizar e padronizar a análise do banco de dados do Sistema de Informação da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Sisagua), objetivando o diagnóstico do cadastro das formas de abastecimento de água coletivas. Além disso, a atualização anual dos cadastros, sob responsabilidade das Secretarias de Municipais de Saúde, foi monitorada em articulação com as Regionais de Saúde e prestado apoio técnico para realização do procedimento, quando necessário.

**Meta nº 9:** A meta relacionada às análises de resíduos de agrotóxicos em alimentos perpassa, além da realização das coletas e análises propriamente ditas, diversas outras atividades necessárias ao gerenciamento do risco sanitário envolvido. Portanto, ações de educação sanitária, articulação com outros órgãos e divulgação dos resultados, entre outras, são fundamentais.

Palestra em 08/03/2024 para os alunos de Agronomia da Universidade Federal do Paraná (UFPR), apresentando os resultados do PARA-PR 2022 e a temática dos agrotóxicos no Paraná.

Em 09/04/2024 foi realizada reunião da Comissão Estadual da Produção Orgânica junto ao Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA) e apresentação dos Resultados do PARA-PR 2022. e, em 22/04/2024 foi realizada apresentação dos casos de Intoxicação por agrotóxicos ocorridos no estado junto ao Comitê Gestor do Plano de Introdução Progressiva de Produtos Orgânicos na Alimentação Escolar do Estado do Paraná.

O relatório do PARA-Ciclo 2022 está em fase de finalização e, após revisão, será dado encaminhamento do projeto editorial para publicação na página eletrônica da SESA.

Considerando o processo de contratação de serviços de análises laboratoriais que ainda está em tramitação, não houve coleta de alimentos para o monitoramento da presença de agrotóxicos em alimentos no primeiro quadrimestre.

**Meta nº 10:** Elaborado o Plano Estadual de Vigilância e Atenção à Saúde das Populações Expostas aos Agrotóxicos (PEVASPEA) versão 2024-2027, o qual está em processo de finalização para as devidas apresentações, pactuações e sequência devida para concretização. Nesse sentido foram realizadas reuniões internas do Grupo Técnico da Secretaria de Estado da Saúde para discussão e proposição do novo plano com base no histórico já alcançado até o momento, na análise da situação de saúde, e no contexto geral do tema agrotóxico no estado do Paraná.

Independente da elaboração teórica do plano e das novas metas a serem propostas para os 04 próximos anos foi dada continuidade à execução técnica de ações relacionadas ao mesmo. Aqui podemos citar, por exemplo, a elaboração do curso EAD sobre a Linha Guia de Atenção às Populações Expostas à Agrotóxicos. O curso está sendo estruturado para que possa ser disponibilizado às partes interessadas e apoiar na aplicação do instrumento da Linha Guia.

Houve participação do PR na reunião com Ministério da Saúde, em 26/02, para apresentação da conclusão das atividades relacionadas à Vigilância à Saúde das Populações Expostas aos Agrotóxicos (VSPEA-PR 2020-2023) com os 14 municípios paranaenses selecionadas para participação e início das atividades do VSPEA 2024-2027.

Processo de contratação do laboratório para realização das análises de resíduos de agrotóxicos em alimentos e água para consumo humano.

Participação na Audiência Pública, em 22/04/2024, com o tema “Deriva de Agrotóxicos”, onde a SESA apresentou as ações executadas no PEVASPEA.

Participação mensal nas reuniões do CES-PR, com apresentação na Comissão de Vigilância em Saúde dos seguintes temas até o presente momento:

a) fevereiro “Resultados do PARA-PR”, b) março “resultados das análises em água de consumo humano”, e c) “Resultado das intoxicações exógenas relacionadas aos agrotóxicos em 2023”.

**Meta nº 11:** Levantamento, junto às Regionais de Saúde, para atualização do número de hospitais existentes em cada território, levando-se em conta, dentre outras questões, o número de leitos disponíveis. Informação essa de extrema importância para identificação dos serviços cabíveis nos critérios do Programa Estadual de Modernização dos HPP, que é direcionado aos serviços com até 50 leitos.

Tendo em vista a relevância da temática da Segurança do Paciente, sua permeabilidade na avaliação do risco sanitário nos serviços de saúde, sua transversalidade na Rede de Atenção, e o impacto dos resultados atingidos no Paraná em decorrência da mobilização frente a tal assunto, foi realizada por parte da Coordenadoria de Vigilância Sanitária a “II Reunião Técnica de Segurança do Paciente”, nos dias 10 e 11/04/2024, para 275 profissionais da saúde dos serviços de saúde e da Vigilância Sanitária estadual e municipal. Neste encontro, foram debatidos temas específicos relacionados à implantação dos Núcleos de Segurança do Paciente (NSP) como, por exemplo: estratégias para a constituição dessas equipes; quais responsabilidades estão no escopo dos NSP; como devem ser mapeados os riscos relacionados à assistência nos serviços; como elaborar um Plano de Segurança do Paciente; entre outros assuntos que impactam diretamente na constituição e operacionalização dos NSP com vistas à qualificação e melhoria do cuidado.

A reunião técnica foi também o momento de entrega dos certificados de Alta e Plena Adesão aos serviços de saúde, por parte da Coordenadoria de Vigilância Sanitária que coordena as etapas de monitoramento do Programa de “Avaliação Nacional das Práticas de Segurança do Paciente” desenvolvido pela Anvisa. No Paraná, 91% dos Hospitais com UTI aderiram voluntariamente à Avaliação, dos quais 31 serviços foram classificados como “Alta Adesão às Práticas de Segurança do Paciente” e 06 como “Plena Adesão”.

Participado em 26/03/24 da avaliação presencial do Núcleo Estadual de Segurança do Paciente (Nesp) pela Gerência de Vigilância e Monitoramento em Serviços de Saúde (GVIMS/GGTES/Anvisa), como parte do “Projeto Estados e Municípios em Foco- Fortalecimento das Ações de Prevenção e Controle de Infecções e de Vigilância Sanitária para a Segurança do Paciente.”

**Meta nº 12:** Capacitado sobre Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) para 34 profissionais do município de Guarapuava.

Capacitação sobre SIATEP para técnico de referência da vigilância em saúde do trabalhador da 5ª RS.

Reunião intra e intersetorial sobre inspeção em unidades de armazenamento de grãos e discussão sobre acidentes de trabalho neste ramo produtivo;

Elaboração de material gráfico (cartaz) para campanha do Abril Verde sobre prevenção de acidentes de trabalho em altura, disponível em formato digital ou para impressão no site da SESA-PR.

Elaboração de Roteiro de Inspeção Sanitária em Saúde do Trabalhador para Unidades de Armazenamento de Grãos.

Apoio na investigação de acidente de trabalho, junto ao Cerest Macro Leste, no município de Piraquara (pedreira).

Investigação de acidente de trabalho no município de Guarapuava, utilizando a metodologia do MAPA e SIATEP.

Apoio na investigação de acidente de trabalho em área de extração florestal no município de Guarapuava.

Apoio à VISAT municipal na inspeção de VAPT, para a realização de diagnóstico da situação da saúde do trabalhador e condições do meio ambiente de trabalho das madeireiras - Município de Turvo.

Inspeção para desinterdição de madeireira no município de Campo do Tenente, após análise sobre a eficácia das correções providenciadas e consequente eliminação do risco iminente.

Apoio na inspeção na fábrica de baterias Interbat no município de Londrina.

Apoio na inspeção na fábrica de baterias Bianchini no município de Londrina.

Apoio na inspeção na fábrica de baterias Suguitama no município de Londrina.

Inspeção em unidade de armazenamento de grãos no município de Quitandinha.

**Meta nº 13:** Elaborado e divulgado o Boletim Informativo Transtorno Mental Relacionado ao Trabalho em alusão ao “Janeiro Branco”.

Elaboração e divulgação da Nota Técnica 01/2024 CEST/CVIS/SESA sobre Ramos Produtivos Prioritários para as ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador.

Capacitação de profissionais da saúde da APS e da rede hospitalar do município de Piên.

Colaborado na elaboração do PEVASPEA 2024-2027.

Colaborado na organização da Oficina PNAIST/SUS junto ao NRHS da SESA.

Atividade educativa/visita técnica para alunos do curso de Enfermagem da Universidade Federal do Paraná (UFPR).

Atividade educativa em Saúde do Trabalhador para estudantes do curso de Engenharia da Universidade Tecnológica Federal do Paraná (UTFPR).

Participado no 12º Encontro PLANIFICASUS.

Participado na Oficina de Planejamento Regional Integrado (PRI) da Macrorregião Norte-Linha de Cuidado em Saúde Mental.

Capacitado sobre notificação dos agravos em saúde do trabalhador para profissionais da

Atenção Primária à Saúde e Técnicos da Vigilância em Saúde do município de Mato Rico (8 pessoas).

Participado na Oficina de Saúde Mental da Trabalhadora e Trabalhador em Brasília.

Capacitado sobre notificação dos agravos em saúde do trabalhador para profissionais da Atenção Primária à Saúde e Técnicos da Vigilância em Saúde do município de Santa Maria do Oeste (13 pessoas).

Apoio matricial em Vigilância à Saúde do Trabalhador para outros componentes da vigilância em saúde no município de Fazenda Rio Grande.

Capacitado sobre notificação dos agravos em saúde do trabalhador para profissionais da Atenção Primária à Saúde e Técnicos da Vigilância em Saúde dos municípios:

São João do Ivaí (9 pessoas), Manoel Ribas (9 pessoas), Lunardelli (10 pessoas), Jardim Alegre (17 pessoas), Rosário do Ivaí (7 pessoas), Rio Brando do Ivaí (15 pessoas), Arapuã (8 pessoas), Nova Tebas (19 pessoas), Ariranha do Ivaí (12 pessoas), Ivaiporã (26 pessoas), Cruzmaltina (10 pessoas).

Apoio institucional para os 8 (oito) Cerests Macrorregionais para reorganização das ações em saúde do trabalhador de acordo com os critérios do do PNS- Qualifica Cerest/CGSAT/MS;

Apoio institucional/reunião com vigilâncias em saúde da Macrorregião Norte para alinhamento no Planejamento Regional.

Divulgado o “Radar APS” do mês de fevereiro de 2024.

Divulgado o “Curso de Atualização e Integração em Saúde do Trabalhador para os Profissionais da Atenção Primária à Saúde (APS) e da Vigilância em Saúde (VS)” na reunião da CISTT e no Pleno do Conselho Estadual de Saúde de fevereiro de 2024.

Divulgado para os técnicos de referência em saúde do trabalhador das 22 regionais de saúde.

Divulgados para gestores do CGSAT/Ministério da Saúde e CERESTs Estaduais na Oficina de Saúde Mental da Trabalhadora e Trabalhador em Brasília.

Divulgação em todas as capacitações realizadas com os diversos municípios elencados acima.

Emissão de parecer sobre nexos causais em apoio à APS do município de Campo Largo;

Emissão de parecer sobre nexos causais em apoio à APS do município de Fazenda Rio Grande.

Reunião com o Ministério Público do Trabalho e a Associação Paranaense das Vítimas Expostas ao Amianto e aos Agrotóxicos (APREA) para adequação do fluxo de atendimento aos Trabalhadores Expostos ao Amianto.

Apoio matricial para a Unidade de Saúde do Trabalhador (UST-HT) para adequação do fluxo de atendimento aos Trabalhadores Expostos ao Amianto.

### **Considerações sobre ações relacionadas às metas no 2º quadrimestre**

**Meta nº 1:** No segundo quadrimestre, a produção compartilhada com o Centro de Pesquisa e Imunobiológicos superou a meta de solicitações de meios de cultura, reativos e kits de diagnóstico, atingindo 103,43% do planejado. Especificamente, foram produzidos 256,22 litros de meio de cultura e 41 litros de reativos. Além disso, foram atendidos 3.170 pedidos externos de kits de diagnóstico, demonstrando a capacidade institucional em atender a demanda crescente e garantir o suporte necessário às atividades de diagnóstico e análise no Estado do Paraná.

**Meta nº 2:** Foram realizadas 14 supervisões em Laboratórios que prestam serviços ao SUS.

**Meta nº 3:** Diversas ações de vacinação foram realizadas neste quadrimestre. A Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza teve sua continuidade no mês de maio, a Campanha de Vacinação da População Privada de Liberdade foi realizada no período de 29 de abril a 24 de maio e a Campanha Nacional contra a Poliomielite aconteceu no dia 27 de maio a 14 de junho. Destaca-se que no mês de julho foi realizado o Monitoramento das

Estratégias de Vacinação (MEV) em todos os municípios paranaenses, com a busca e a vacinação casa a casa contra o sarampo e a poliomielite. No mês de agosto, a partir de 05 de agosto, foi iniciada a força-tarefa de vacinação com foco principal para a vacinação nas escolas estaduais e municipais, com o objetivo de aumentar o acesso da população à vacina, tendo sido aplicadas até o momento 144.091 doses de vacinas em ambiente escolar e verificadas 338.661 cadernetas de vacinação. Importante destacar que apesar de haver um aumento de 94% da homogeneidade entre municípios do Paraná em relação ao quadrimestre anterior, houve a migração para a RNDS de cerca de apenas 1/3 dos dados referentes ao mês de agosto, o que torna os dados parciais. Deve-se considerar ainda que há uma grande parte dos municípios que não estão integrados com a RNDS, tendo seus dados computados apenas 60 dias após o registro das doses aplicadas.

**Meta nº 4:** Em abril foi realizado o II Seminário de Tuberculose, com participação dos técnicos das 22 Regionais de Saúde, do Laboratório Central do Estado do Paraná (Lacen-PR), do Centro de Medicamentos do Paraná (Cemepar), da Polícia Penal do Paraná (PPPR) e da Vigilância Epidemiológica e Promoção à Saúde estadual e municipais. O Comitê de Controle da Tuberculose desenvolve ações para fortalecer o enfrentamento da TB no estado, juntamente com a Sociedade Civil, o encontro realizado em junho foi direcionado aos municípios com 50% da carga total de tuberculose do estado. Em agosto foi realizada capacitação para ampliação do diagnóstico da tuberculose e hanseníase com participação de 100 pessoas e mais 300 visualizações online. Realização de webinars e reuniões técnicas para oferecer informações atualizadas, capacitar e ampliar o conhecimento, sensibilizar todos os profissionais quanto a importância da busca ativa de sintomáticos respiratórios, seguindo sempre as recomendações para ampliação do diagnóstico e orientação de tratamento.

**Meta nº 5:** A certificação dos municípios para eliminação da transmissão vertical com objetivo de eliminação da transmissão vertical da sífilis no estado. No segundo quadrimestre, os municípios que pleiteiam o selo Bronze e/ou Prata para as boas práticas em relação à sífilis receberam a visita da equipe técnica do Ministério da Saúde e estão trabalhando para atingirem os indicadores e serem certificados.

**Meta nº 6:** O resultado do 2º quadrimestre é 0 (zero), mesmo tendo sido notificados 3 casos. Foi realizado monitoramento constante dos sistemas SINAN e SIMC e fornecimento de fórmula infantil pelo estado. Em junho houve capacitação de 120 profissionais do estado sobre Protocolo Clínico de Diretrizes Terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde. E em julho, foi realizado treinamento voltado à prevenção e ao diagnóstico precoce do HIV/Aids da região Sul, "Formando Redes", com a participação de representantes do Paraná, Santa Catarina, Rio Grande do Sul e Ministério da Saúde por meio de autoridades médicas e referências no campo das Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST), corroborando para eliminação da transmissão vertical do HIV.

A certificação dos municípios para eliminação da transmissão vertical, com base nos critérios para eliminação da transmissão vertical do HIV. No segundo quadrimestre, os municípios que pleiteiam a eliminação da transmissão vertical do HIV receberam a visita da equipe técnica do Ministério da Saúde e estão trabalhando para serem certificados.

**Meta nº 7:** O resultado do segundo quadrimestre é 0 (zero), uma vez que a Divisão de Doenças Transmitidas por Vetores orienta os municípios e regionais a atualizarem os planos de contingência referentes ao período 2024/2025 a partir de seu início (SE 31) para posteriormente serem discutidos e aprovados junto aos Conselhos Municipais de Saúde. As informações para o monitoramento do atingimento da meta são extraídas do sistema SISARBO, mediante a realização da supervisão do Programa Municipal de Controle da Dengue, Chikungunya e Zika, executada pelas regionais de saúde nos meses de julho e

dezembro de cada ano.

Adicionalmente, para alcançar o cumprimento da meta, a Divisão de Doenças Transmitidas por Vetores da Coordenadoria de Vigilância Ambiental realizou oficinas para discussão sobre a importância de elaboração dos planos de contingência municipais envolvendo representantes dos 5 eixos do Programa Nacional de Controle de Arboviroses, sendo a vigilância epidemiológica, controle vetorial, atenção à saúde, gestão e comunicação e mobilização social. O objetivo foi instrumentalizar os técnicos municipais para planejarem as ações de forma articulada entre todos os atores, estabelecendo responsáveis pela execução das ações elencadas em cada eixo, a fim de que o município esteja preparado para o enfrentamento de uma situação de epidemia por dengue. No segundo quadrimestre, a oficina foi realizada com os municípios de abrangência da 13ª, 12ª e 11ª Regionais de Saúde.

**Meta nº 8:** O resultado do segundo quadrimestre revelou que 54,28% das formas de abastecimento de água são consideradas inseguras, conforme a análise realizada com a linguagem de programação R no banco de dados do Sistema de Informação da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Sisagua). A variação em relação ao primeiro quadrimestre é atribuída ao aumento no número de cadastros de formas de abastecimento no sistema. Foram identificadas e destacadas as formas inseguras e as inconsistências no banco de dados. Em parceria com as Regionais de Saúde, foi oferecido suporte técnico para corrigir essas inconsistências e orientar as atividades de vigilância e ajustes nos cadastros pelas Secretarias Municipais de Saúde.

**Meta nº 9:** No quadrimestre foi concluído e divulgado o Relatório do Programa Estadual de Análise de Resíduos de Agrotóxicos em Alimentos PARA-PR Ciclo 2022, que apresenta os resultados do período para as análises laboratoriais realizadas nas 716 amostras de alimentos coletadas na merenda escolar e nas unidades das Centrais de Abastecimento do Estado (CEASAs)/Supermercados. Os alimentos monitorados foram elencados entre os mais consumidos pela população paranaense na Pesquisa de Orçamentos Familiares do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (POF/IBGE 2017-2018). Com uma abordagem clara e objetiva, o relatório esclarece sobre a metodologia utilizada na análise de risco e apresenta informações sobre os efeitos à saúde humana dos 10 ingredientes ativos dos agrotóxicos mais encontrados nas amostras de alimentos monitorados no Paraná. Considerando a importância de divulgação das ações realizadas pela Secretaria de Estado da Saúde no que tange ao gerenciamento e controle do risco à saúde da população, o Relatório está em processo de encaminhamento a órgãos, conselhos e instituições afins que desenvolvem atividades relacionadas à saúde, educação, agricultura e desenvolvimento rural. O documento também se encontra disponível na página eletrônica da SESA em: <https://www.documentador.pr.gov.br/documentador/pub.do?action=d&uuid=@gtf-escriba-sesa@34f887b7-3f16-4132-b435-c74c54243d03&emPg=true>

Considerando que o processo licitatório para contratação de serviços de análise laboratoriais ainda não foi concluído, não houve coleta de alimentos para monitoramento do PARA-PR no 2º quadrimestre. Contudo, os documentos ETP e DFD já foram finalizados, aguardando-se, nesse momento, os prosseguimentos das áreas administrativas da SESA para realização do certame de contratação de laboratório de análises de resíduos de agrotóxicos em alimentos.

Tendo em vista a necessidade de avanço em estratégias e ferramentas de comunicação, foram iniciadas as atividades do projeto *Business Intelligence (BI)* para análise e processamento de dados do Programa PARA-PR, a fim de que futuramente possam ser disponibilizadas informações adicionais sobre o tema na página eletrônica da SESA.

Além disso, manteve-se a participação nas reuniões mensais do Comitê Gestor da Alimentação Escolar (Decreto n.º 4211/2020 que regulamenta a Lei n.º 16.751/2010), para elaboração do novo Plano de Introdução Progressiva dos Alimentos Orgânicos na Alimentação Escolar.

Em continuidade às atividades de coordenação da Câmara das Organizações de Controle Social da CEPORG/PR, foram realizadas inspeções para verificação da conformidade da produção orgânica em 02 entidades, sendo uma no município de Ponta Grossa e outra em Contenda.

Considerando que a meta é contabilizada sobre o número de amostras coletadas, e tendo em vista a explanação acima, o quadrimestre ainda permanece “0%, a despeito de todas as demais ações realizadas e retromencionadas.

**Meta nº 10:** No 2º quadrimestre foi concluída a elaboração do PEVASPEA 2024-2027, com apresentação da nova proposta na Comissão de Vigilância em Saúde e IST/AIDS do Conselho Estadual de Saúde do Paraná, em 28 de agosto. A proposta está também em avaliação pelo Conselho das Secretarias Municipais de Saúde (COSEMS-PR) para pactuação na Comissão Intergestores Bipartite (CIB). Enquanto o novo plano está em processo de conclusão e oficialização, as atividades realizadas pelas áreas técnicas afins continuaram no período, conforme relato abaixo:

Foram notificados 155 casos de intoxicação exógena relacionada ao trabalho (IERT), por agrotóxicos, sendo que destes, 25 casos foram avaliados (16%) e encaminhados para as RS para adequações (21 casos da 10 RS, 3 casos de crianças e adolescentes e um óbito).

Foi avaliado 100 % das investigações das notificações de IERT por agrotóxicos em crianças e adolescentes (03) e as que causaram óbitos em trabalhadores (01). Os casos foram analisados pelo Centro Estadual de Saúde do Trabalhador -CEST e encaminhados para investigação para as RS. Até o momento com a devolutiva de 2 casos.

Em relação às ações de promoção à saúde afetas ao tema, foi realizada a Oficina de Capacitação de Multiplicadores para a Promoção de Práticas Alimentares Saudáveis, Atividade Física e Prevenção de Câncer, nos dias 25 e 26 de junho de 2024 na modalidade virtual, em parceria com o Instituto Nacional do Câncer (INCA), na qual foi abordada a temática dos agrotóxicos e agroecologia, com enfoque na exposição ambiental relacionada à agricultura.

Foi concluído o processo de normatização sobre empresas especializadas no controle de vetores e pragas sinantrópicas em substituição à Resolução SESA n.º 374/2015, com publicação da Resolução SESA n.º 1153, de 29 de agosto de 2024. Essa normativa constitui um dos objetivos da Meta 10 do PEVASPEA 2020-2023, e é também a base para o desenvolvimento das ações do Objetivo 06 proposto na nova versão do plano.

Ainda referente às empresas especializadas no controle de vetores e pragas sinantrópicas, foi iniciado o levantamento do cadastro das mesmas no Estado, a fim de mapear o território como ferramenta fundamental para o planejamento e execução das ações, sendo essa também uma das atividades previstas no novo plano. No levantamento inicial realizado no Sistema Estadual de Informação em Vigilância Sanitária (SIEVISA) foram identificadas 1.672 empresas (CNAE 8122-2/00 Imunização e controle de pragas urbanas) com cadastro ativo.

Além disso, foi dado cumprimento à apresentação da temática como pauta permanente nas

reuniões da Comissão de Vigilância em Saúde do CES/PR, com apresentações neste quadrimestre referentes às ações gerais do plano; resultado das análises de agrotóxicos em alimentos; e ações de saúde do trabalhador.

A despeito das ações realizadas, a meta permanece “0% no quadrimestre, considerando que a contabilização se dá em relação ao novo Plano, que se encontra em fase de aprovação/publicação, como discorrido acima. Após a publicação, as ações acima mencionadas comporão a quantificação da meta.

**Meta nº 11:** Em maio, a Coordenadoria de Vigilância Sanitária (CVIS), com apoio do Núcleo de Informática (NII), desenvolveu e implantou o Sistema de Gestão dos Estabelecimentos de Saúde (GES) e de Interesse à Saúde (GEIS) por meio dos quais os próprios serviços realizam o cadastro do estabelecimento junto à Vigilância Sanitária. A estratégia objetiva o registro de um banco de dados padrão dos serviços, que anualmente deverá ser mantido atualizado. Dentre as informações, os Hospitais devem registrar dados relacionados à constituição dos Núcleos de Segurança do Paciente (NSP).

A Coordenação de Vigilância Sanitária (CVIS) com apoio do Núcleo de Informática (NII), desenvolveu um formulário para o cadastro dos NSP municipais na plataforma RedCAP™. Dos 399 municípios, 169 já formalizaram a implantação dos NSP com cadastro nesta ferramenta. Mais de 80% desses NSP são constituídos por representantes da Atenção Primária à Saúde (APS), Vigilância Sanitária, Odontologia e Farmacêuticos, sendo que de 30% a 45% possuem representantes da gestão e das UPAs e 15% a 20% abrangem CAPS e SAMU localizados no território. A centralização das informações no RedCAP™ tem proporcionado melhor eficiência no monitoramento dos NSP, com foco na melhoria contínua da qualidade e segurança do paciente em serviços de saúde.

Foram realizadas 08 capacitações (Curitiba, Ponta Grossa, Paranavaí, Toledo, Foz do Iguaçu, Guarapuava, Telêmaco Borba e Jacarezinho) para técnicos de VISA das Regionais de Saúde e municípios localizados em sua abrangência, bem como profissionais de saúde dos serviços da região, referente ao tema: implantação do NSP, elaboração do Regimento Interno de funcionamento destas equipes, elaboração do Plano de Segurança do Paciente e notificação de eventos adversos no Sistema Notivisa 2.0.

A fim de fomentar a conscientização das pessoas para uma atuação proativa em prol da sua segurança nos serviços de saúde, no 2º quadrimestre a CVIS produziu um E-book com orientações voltadas ao cidadão sobre o tema. Este material será amplamente disponibilizado aos serviços de saúde, de forma gráfica.

Em junho (11 a 13/06) a CVIS participou do 13º Encontro do PlanificaSUS para Formação dos Tutores das RS. Neste encontro a Vigilância Sanitária capacitou os tutores a respeito da importância da comunicação para transversalidade da segurança do paciente.

Nos dias 17 e 18 de junho, houve participação de representante da CVIS (membro titular) na reunião da Câmara Técnica de Qualidade no Cuidado e Segurança do Paciente (CTQCSP). A agenda da reunião compreendeu tanto a discussão de temas técnicos para subsidiar o posicionamento do Conass nos espaços de discussão tripartite e de controle social, como a troca de experiências entre as SES, no sentido do aprimoramento da gestão estadual e dos processos de trabalho das equipes. Além de recomendar, subsidiar e adotar medidas de promoção à saúde, prevenção e monitoramento dos fatores de risco relacionados à Qualidade no Cuidado e Segurança do Paciente nos serviços.

Realizadas entre 03 de junho a 05 de agosto as reuniões ordinárias do Núcleo Estadual de Segurança do Paciente – NESP. Nestas reuniões foram discutidos, dentre outros temas, a publicação, para 2025, de edital de Pós-graduação em Qualidade e Segurança do Paciente pela Escola de Saúde Pública do Paraná, com carga horária mínima de 360h; atualização do Manual do Cuidado da Pessoa da APS; atualização dos Protocolos de Segurança do Paciente pelo Ministério da Saúde; organização de webinar para dia 24 de setembro em alusão à comemoração do Dia Mundial da Segurança do Paciente e para divulgação do E-book do Cuidado Centrado no Cidadão elaborado pela Divisão de Vigilância Sanitária de Serviços; proposta de elaboração de um Boletim bimestral para divulgação de informações relativas à Segurança do Paciente para as áreas técnicas da SESA; inclusão da linha de pesquisa voltada à Segurança do Paciente no Programa de Pesquisa da Revista de Saúde Pública.

No dia 20 de agosto, com apoio da Coordenadoria de Vigilância Sanitária - CVIS, foi implantado em Cascavel/PR o primeiro Comitê Estadual de Segurança do Paciente da Macrorregião Oeste (CESP Oeste), cuja constituição foi aprovada pela Comissão Intergestores Regional (CIR). Por meio dos CESP Macrorregionais as políticas de Segurança do Paciente podem ser implementadas de forma direcionada às necessidades de cada território, promovendo medidas estratégicas para o desenvolvimento da cultura de segurança em Serviços de Saúde e Instituições de Ensino e Pesquisa. O CESP Oeste é constituído por representantes da Vigilância Sanitária (Visa) e Atenção Primária em Saúde (APS) das seguintes Regionais de Saúde: 7ª, 8ª, 9ª, 10ª e 20ª, sendo coordenado pela Visa da 10ª Regional de Saúde. Além desses representantes, outros vinculados a Serviços de Saúde, Instituições de Ensino e Pesquisa, sociedade civil, Ouvidoria SUS e controle social, também integram o CESP Oeste.

**Meta nº 12:** Realizada capacitação sobre investigação de acidentes de trabalho para as RS e municípios: - Capacitação com estudo de caso sobre investigação de acidente de trabalho para os municípios da 2ª Regional de Saúde; - Ação intersetorial, com participação na reunião do GT P2R2 junto com a Defesa Civil; - Orientação em conjunto com a 2ª RS, sobre PAS em ST. Apoios à VISAT municipal na inspeção de VAPT, para a realização de diagnóstico da situação da saúde do trabalhador e condições do meio ambiente de trabalho das madeireiras nos municípios de Campo do Tenente e Quitandinha; -Inspeção sanitária em Saúde do Trabalhador (ST) para avaliação de cumprimento de recomendações no Consórcio Vale das Pedras do município de Quatro Barras e em fábrica de brinquedos no município de Campina Grande do Sul; - Apoio em inspeção sanitária em saúde do trabalhador para mapeamento de riscos ocupacionais no MAAHS Concreto no município de Rio Negro, II Jornada Integrada de Capacitação de Vigilância em Saúde do Trabalhador com Ênfase em Madeireiras, com a participação de aproximadamente 100 pessoas; - Apoio em inspeção sanitária em saúde do trabalhador no Centro POP em São José dos Pinhais;- 10 Apoios nas inspeções nas Fábrica de Baterias ações do Programa de segurança e saúde dos trabalhadores expostos ao chumbo (municípios: 3 Apucarana, Califórnia, Marilândia do Sul, 2 Cianorte, Cidade Gaúcha, Ibiporã e Londrina) e em uma lavanderia de Roupas dos trabalhadores expostos ao chumbo; - Apoio na inspeção de Fábrica de Colchões (fabricas: Gazin; Helen e Umflex,); - Ação intrasetorial com reunião com o GT Silos para alinhar as informações da ação de inspeção em saúde do trabalhador em unidades de armazenamento de grãos, inspeção em ST, ação educativa para os trabalhadores de silos, reunião com os responsáveis pela Empresa CVale em Palotina e apoio em uma investigação de acidente de trabalho num silo no município de Mandirituba; - Acompanhamento do caso do tombamento de carga de amianto no município de Wenceslau Braz; - 3 Apoios em inspeção sanitária em ST no Frigorífico – JBS (Lapa), Alfama Foods Brasil SA (Balsa Nova), Bizinelli e Frigoletto (Balsa Nova); e - Apoio em

inspeção sanitária em saúde do trabalhador para atendimento de Requisição do MPT - verificação de adequação das irregularidades apontadas anteriormente (Wacheleski Madeiras).

**Meta nº 13:** Realizada capacitação das RS e municípios sobre as notificações das doenças relacionadas ao trabalho no SINAN: - Orientações sobre os critérios do Qualifica Cerest para o Cerest Macro Noroeste 1; - Reunião sobre Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico (ATEMB) com a equipe do HT, NHE, Cerest Curitiba e Cest – descentralização do fluxo de atendimento e Apoio institucional quanto ao novo fluxo para ATEMB; - Evento Técnico - Fortalecimento da Gestão e Liderança na Vigilância em Saúde organizado pelo Cest em parceria com a CVIS; - Capacitação sobre Saúde Mental e Trabalho na Oficina do PlanificaSUS para os municípios e a 17ª Regional de Saúde; - Capacitação sobre notificação dos agravos em saúde do trabalhador para profissionais da Atenção Primária à Saúde e Técnicos da Vigilância em Saúde do município de Dr. Ulysses, em conjunto com a 2ª Regional de Saúde;- Participação na Oficina VIGIDESASTRE para a elaboração de Plano de Emergência;- Capacitações: para a Faculdades Pequeno Príncipe para alunos do curso de graduação de Medicina e para a UFPR Litoral para alunos do curso de graduação em Saúde Coletiva sobre ST; sobre notificação dos agravos de ST para município de Quitandinha para profissionais da APS, AAE e VISAT; sobre o Trabalho Infantil para profissionais da saúde, assistência social e Conselho Tutelar, também para os profissionais do município de Balsa Nova e para os municípios da 2ª RS; - Participação no VSPEA em Brasília para apresentação da Linha Guia PEVASPEA; - Reuniões: com os técnicos em ST do município do São José dos Pinhais sobre o fluxo do amianto e andamento das consultas relativas ao amianto; com a CGSAT/MS para compreensão do lançamento das ações em Saúde do Trabalhador no SIA-SUS e sobre resultado do PNS 1º Quadrimestre - Cerests Regionais e Estadual; sobre trabalho infantil com a vigilância de Bela Vista da Caroba; apresentação de experiências exitosas em ST no GT Cerests de âmbito nacional - "A ERSM no olhar da Saúde Mental e Trabalho"; com CGSAT/MS para elaboração da nova ficha de notificação; com as regionais sobre as ações do PROVIGIA; com Cemepar e 2ª Regional de Saúde para alinhamento da mudança no fluxo de ATEMB (projeto piloto); Observatório de Saúde Mental e Trabalho (construção documento conjunto com cerests estaduais para CGSAT; com a UST-HT sobre o Fluxo do Amianto; - Apoios matriciais: para VISAT para a vigilância em ST da 2ª Regional de Saúde, com notificação de LER/DORT; para orientação sobre Ficha de Programação Orçamentária para a 15ª Regional de Saúde; sobre Vigilância à Saúde do Trabalhador dos trabalhadores expostos a agrotóxicos no município de Rio Negro; sobre vigilância em saúde do trabalhador para outros componentes da vigilância em saúde – parecer CEREST norte I/Londrina; - Apoios institucionais: para a 17ª Regional de Saúde (técnicos e gestores), para técnicos da 17ª Regional de Saúde sobre fluxo e andamento das consultas relativas ao amianto, e para o lançamento do Programa VISAT em Unidades de Armazenamento de Grãos - apresentação e alinhamento com as seguintes Regionais de Saúde: 04,08,10,11,15,17,19,20,21,22 RS; - Participações: Encontro do Observatório Nacional de Saúde Mental e Trabalho; na câmara Técnica de Saúde do Trabalhador do CONASS sobre critérios de habilitação dos Cerests; no curso de formação Tabwin ministrada pela vigilância epidemiológica da SESA central; - O Lado Oculto do Trabalho Infantil: Acidentes de Trabalho envolvendo crianças e adolescentes no Paraná” com apresentação na modalidade "BANNER DIGITAL" durante o II Congresso Nacional Interdisciplinar de Saúde Coletiva, em Fortaleza/CE; - Atualização do Plano Diretor de Regionalização (PDR); - Elaboração de materiais informativos: atualização do Fluxo de Trabalho Infantil; elaboração do Boletim sobre as Doenças e Agravos em Saúde do Trabalhador (Dart); Nota Técnica SIM/SINAN e ST - ações inter e intrassetoriais de saúde do trabalhador.

Divulgação para os técnicos de referência em saúde do trabalhador das 22 regionais de saúde; para gestores do SCVSAT e DVVGS das 22 Regionais de Saúde; em todas as capacitações realizadas com os diversos municípios elencados acima. Emissões de parecer sobre nexos causais em apoio à APS e VISAT dos municípios Rio Negro e Campo Largo; - Consulta médica em Saúde do Trabalhador, notificação de TMRT no SINAN; emissão CAT e encaminhamento na RAPS; - Reunião para apresentar proposta do Telessaúde (Projeto Piloto) com a 10ª Regional de Saúde;- Reuniões para organização do Projeto de Teleconsultoria em Saúde do Trabalhador com APS e Telessaúde da SESA (construção do projeto e do protocolo); - Curso de Formação de Teleconsultores UFSC - 20 horas; - Curso de Formação para Proteção de dados no Telessaúde UFSC: Direitos e Deveres - Turma 2024 B - 50 horas; - Elaboração da Nota Técnica APS e VISAT.

### **Considerações sobre ações relacionadas às metas no 3º quadrimestre**

**Meta nº 1:** No terceiro quadrimestre, a produção compartilhada com o Centro de Produção e Pesquisa de Imunobiológicos superou a meta de solicitações de meios de cultura, reativos e kits de diagnóstico, atingindo 102,65% do planejado. Foram produzidas 30.777 unidades - entre meios de cultura e reativos.

No acumulado anual, a meta foi atingida em 100,02%, com a produção de 80.171 unidades, sendo 73.058 unidades de diferentes meios de cultura; 103 unidades de reativos químicos; e 7010 unidades de kits diagnósticos para o LACEN/PR - o que demonstra a viabilidade da parceria entre as instituições (LACEN E CPPI/FUNEAS) para garantir o suporte necessário às atividades de diagnóstico e análise no Estado do Paraná.

**Meta nº 2:** Foram realizadas 93 supervisões em laboratórios que prestam serviços ao SUS no ano de 2024.

**Meta nº 3:** 30,33% dos municípios paranaenses atingiram a cobertura vacinal adequada para 70% das vacinas preconizadas pelo Ministério da Saúde para as crianças de até 12 meses de idade no 3º quadrimestre (6 das 8 vacinas). Tal fato decorre, pois os dados apresentados são preliminares, considerando que os dados disponibilizados no Painel do LocalizaSUS para o terceiro quadrimestre ainda não está encerrado e que há uma diferença entre o tempo de aplicação e a disponibilização dos dados no sistema de informação. De forma adicional, há uma demora na transferência de dados sistema SISAB para o SIPNI de 45 dias nos municípios que utilizam sistemas terceiros, justificando a ausência de transferência de dados até a presente data. Teremos uma melhora no indicador quando todos os municípios estiverem com os dados de vacinação integrados com a Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS).

Ao se considerar os dados consolidados para o ano de 2024, o Paraná atingiu a meta pois 48,21% (192) dos municípios paranaenses atingiram 70% da cobertura vacinal adequada para as 08 vacinas preconizadas pelo Ministério da Saúde para as crianças de até 12 meses de idade no 3º quadrimestre.

Diversas ações foram realizadas no ano de 2024 para o aumento das coberturas vacinais como vacinação nas escolas, força-tarefa de vacinação, campanhas de vacinação para a influenza, poliomielite e atualização vacinal, vacinação na Tríplice Fronteira, campanha estadual de vacinação no sistema prisional, dias “D” de vacinação, Monitoramento das Estratégias de Vacinação (MEV) e qualificação dos profissionais que atuam na imunização e na Atenção Primária à Saúde das Regionais de Saúde de forma presencial e dos profissionais que atuam nos municípios de forma remota.

**Meta nº 4:** Realização de Capacitação de Tuberculose na 14ª Regional de Saúde- Paranavaí , 15ª RS e 16ª RS. Participação da Reunião dos Coordenadores Tuberculose (Brasília 16,17 de outubro). Participação de reuniões do Comitê Estadual de Tuberculose e Rede Brasileira

de Comitês de Tuberculose. Participação do Fórum de Vacinas no Rio de Janeiro. Participação de Assembléia dos Comitês de Tuberculose. Participação de webinars de TB e de Tratamento Preventivo da Tuberculose (TPT). Participação de integrante da equipe para Oficina de manejo Clínico e Prevenção da Tuberculose na APS a convite do MS nos estados do Rio Grande do Sul e Paraíba. Participação e Palestra no Seminário Enfrentando às infecções Transmissíveis em ambientes de Prevenção de Liberdade (Polícia Penal do Paraná).

**Meta nº 5:** Participação de eventos nacionais: Seminário Integrado da Sífilis – Unindo Forças para a Eliminação (Brasília, 15/10); Participação e Palestra sobre a Eliminação da Transmissão vertical da sífilis no XVII Congresso Sul brasileiro de Ginecologia e Obstetrícia e o XVII Congresso Paranaense de Ginecologia e Obstetrícia realizado em Curitiba, de 21 a 23 de novembro de 2024. Participação no 4º Encontro da Rede do Centro de Inteligência Estratégica para a Gestão do SUS (CIEGES) – Saúde Digital. A certificação dos municípios para eliminação da transmissão vertical, além de promover um movimento de reconhecer o processo de trabalho realizado no território, permeia todos os serviços e demais programas, além da vigilância epidemiológica, bem como a atenção primária em saúde. E mesmo os municípios que não pleiteiam a certificação, são informados e são instigados a trabalhar com os critérios para eliminação da transmissão vertical da sífilis. No terceiro quadrimestre, o município de São José dos Pinhais recebeu o Selo Prata de Boas Práticas rumo a Eliminação da Transmissão Vertical da Sífilis e o Município de Araucária o Selo Bronze de Boas Práticas rumo a Eliminação da Transmissão Vertical da Sífilis. Participação nas reuniões mensais da Comissão de Vigilância em saúde do Conselho Estadual de Saúde (CES). Participação em reuniões da Câmara técnica de Vigilância em saúde da Comissão Intergestores Bipartite (CIB).

**Meta nº 6:** Tivemos neste quadrimestre a notificação de 2 crianças infectadas pelo HIV.

Participação de Webinars de HIV e Circuito Rápido da Aids avançada. Participação e Palestra sobre a Eliminação da Transmissão vertical da sífilis, HIV e HTLV no XVII Congresso Sul brasileiro de Ginecologia e Obstetrícia e o XVII Congresso Paranaense de Ginecologia e Obstetrícia realizado em Curitiba, de 21 a 23 de novembro de 2024. Participação do Encontro de Coordenadores HIV (Brasília, 15/10). Participação de reunião da CNAIDS. Participação no 4º Encontro da Rede do Centro de Inteligência Estratégica para a Gestão do SUS (CIEGES) – Saúde Digital. Participação como Membro da Equipe Nacional de Validação da Transmissão Vertical do HIV para a Certificação do Estado de Minas Gerais. Participação do Comitê Gestor- Curitiba do Projeto a Hora é Agora. Participação de reuniões do Circuito Rápido da Aids avançada, com a inclusão dos municípios: Araucária, Cascavel, Curitiba (SMS e Hospital Oswaldo Cruz), Foz do Iguaçu, Guarapuava, Londrina, Maringá, Pato Branco, Ponta Grossa, São José dos Pinhais, Toledo, Umuarama. Participação e palestra no Realização de Ação de acesso ao diagnóstico (testes rápidos) na Praça Santos Andrade em parceria com o SESC, SMS Curitiba, Hospital Oswaldo Cruz e ONGs. Participação e palestra no Seminário alusivo ao dia Mundial de Enfrentamento da Aids no Hospital Oswaldo Cruz. Participação em reunião de coordenadores de HIV alusivo ao Dia Mundial de Enfrentamento da Aids. Participação e Palestra no Seminário Enfrentando às infecções Transmissíveis em ambientes de Prevenção de Liberdade (Polícia Penal do Paraná). Participação e Palestra no IX Seminário Mulheres Negras- Saúde e prevenção como autocuidado e longevidade. A certificação dos municípios para eliminação da transmissão vertical, além de promover um movimento de reconhecer o processo de trabalho realizado no território, permeia todos os serviços e demais programas, além da vigilância epidemiológica, bem como a atenção primária em saúde. E mesmo os municípios que não pleiteiam a certificação, são informados e são instigados a trabalhar com os critérios para eliminação da transmissão vertical do HIV. No terceiro quadrimestre, os municípios de Araucária, Londrina e São José dos Pinhais receberam a certificação da Eliminação da Transmissão Vertical do HIV.

**Meta nº 7:** Realizadas oficinas para discussão sobre a importância de elaboração dos planos

de contingência municipais envolvendo representantes dos 5 eixos do Programa Nacional de Controle de Arboviroses, sendo a vigilância epidemiológica, controle vetorial, atenção à saúde, gestão e comunicação e mobilização social. O objetivo foi instrumentalizar os técnicos municipais para que planejem as ações de forma articulada entre todos os atores, estabelecendo responsáveis pela execução das ações elencadas em cada eixo, a fim de que o município esteja preparado para o enfrentamento de uma situação de epidemia por dengue. No terceiro quadrimestre, foram realizadas oficinas com os municípios da 02ªRS e 21ªRS, de forma estratégica, uma vez que foi evidenciado após estudo epidemiológico preditivo da Fiocruz, um crescimento no número de casos de dengue na região macro-leste. Nestas oficinas contamos com a participação de técnicos do Ministério da Saúde (Coordenação-Geral de Vigilância de Arboviroses) durante os dois eventos.

**Meta nº 8:** O resultado do terceiro quadrimestre revelou que 54,45% das formas de abastecimento de água são consideradas inseguras, conforme a análise realizada com a linguagem de programação R no banco de dados do Sistema de Informação da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Sisagua). A variação em relação ao segundo quadrimestre (54,28%, meta do ano 2024) é considerada normal em virtude da dinamicidade de cadastro de formas de abastecimento no banco de dados. O trabalho de sensibilização junto às Regionais de Saúde e municípios foi realizado, promovendo maior conscientização sobre a importância do correto preenchimento dos cadastros e das ações de vigilância. Foram identificadas e destacadas as formas inseguras e as inconsistências no banco de dados. Em parceria com as Regionais de Saúde, foi oferecido suporte técnico para corrigir essas inconsistências e orientar as atividades de vigilância e ajustes nos cadastros pelas Secretarias Municipais de Saúde.

**Meta nº 9:** A realização de coletas de alimentos para análises laboratoriais ao longo de 2024 não pode ser concretizada por essa área técnica, considerando que continua em trâmite o processo licitatório para contratação de laboratório para a execução dos ensaios analíticos do Programa Estadual de Análise de Resíduos de Agrotóxicos em Alimentos (PARA-PR), por meio do processo n.º 21.067.168-4. Contudo, no decorrer desse período foram realizadas diversas ações também significativamente importantes na implementação do Programa.

Dessa forma, em novembro de 2024, assim como nos meses de abril e agosto, a Vigilância Sanitária do Paraná, representando a SESA-PR, participou de visitas técnicas em propriedades rurais juntamente com outros integrantes que compõem a Comissão Estadual da Produção Orgânica (CPORG), vinculada ao Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA). Nessa ação, as inspeções contemplaram estabelecimentos localizados nos municípios de Ponta Grossa, Contenda, Palmital, Espigão Alto do Iguaçu e Quedas do Iguaçu, tendo como finalidade verificar a adequação dos produtos produzidos nessas propriedades rurais aos princípios e normas da produção orgânica.

Com relação à participação em eventos na busca contínua de ampliar e compartilhar conhecimentos em saúde, destaca-se que em novembro de 2024, houve participação técnica no 12º Congresso Brasileiro de Epidemiologia, na cidade do Rio de Janeiro. Nesse evento, a Vigilância Sanitária do Paraná abordou o tema das análises laboratoriais de alimentos realizadas no PARA-PR, que estão contempladas entre as ações estratégicas do Plano Estadual de Vigilância e Atenção à Saúde das Populações Expostas aos Agrotóxicos (PEVASPEA).

Considerando a importância da divulgação à população das ações realizadas no Programa PARA-PR, foi ministrada em Curitiba, em 01 de outubro, palestra para graduandos do curso de agronomia junto à Universidade Federal do Paraná (UFPR), abordando os efeitos nocivos à saúde humana que podem ser causados pelo uso inadequado de agrotóxicos nas culturas agrícolas e apresentando os resultados das amostras de alimentos analisadas pelo Programa no ano de 2023.

Ainda nesse sentido, ressalta-se que foram finalizadas as revisões de e-book sobre a presença de resíduos de agrotóxicos em alimentos e do Relatório PARA-PR Ciclo 2023. Ambos os documentos estão em fase final de revisão e serão disponibilizados em breve na página eletrônica da SESA-PR.

A meta permanece como “0%” a despeito de todas as ações realizadas no período, considerando que é contabilizada apenas quanto às coletas realizadas, e que essas não puderam ser concretizadas tendo em vista que não houve ainda a conclusão do processo licitatório como informado acima.

**Meta nº 10:** No 3º quadrimestre o PEVASPEA 2024-2027 foi apresentado e aprovado pelo Conselho Estadual de Saúde mediante Resolução n.º 18/2024, e pela Comissão Intergestores Bipartite, mediante Deliberação CIB n.º 365/2024. O novo plano possui 06 Objetivos que contemplam 35 metas, dentre as diversas áreas envolvidas.

No período foi divulgada a Linha Guia de Atenção à Saúde das Populações Expostas aos Agrotóxicos na edição nº 11 (29/11/2024) do informativo digital da Atenção Primária à Saúde do Paraná - Radar APS, a fim de dar capilaridade à informação.

Foi realizada avaliação de completude e consistência de todas as notificações de intoxicação por agrotóxicos, atingindo 100% da meta para o ano. Dessas, 56% investigadas com roteiro complementar. Foram também elaborados 2 boletins contemplando informações sobre as intoxicações por agrotóxicos, amplamente divulgados. Não houve notificação de intoxicação crônica no período.

Foram notificados mais 166 casos de intoxicação por agrotóxico relacionados ao trabalho. No total do ano, foram notificados 447 casos, dos quais 37% já foram avaliados (valor do acumulado do ano de 2024 calculado com o DBF de 07/01/2025). Daqueles relacionados a óbitos, ou em crianças e adolescentes, no total do ano foram notificados 9 casos (4 de óbitos e 5 em crianças e adolescentes), dos quais 5 já foram analisados (55%).

No que se refere à análise de resíduos de agrotóxicos, foram analisadas nesse quadrimestre os resíduos de agrotóxicos em 43 amostras de água para consumo humano nos municípios prioritários da VSPEA PNS 2024-2027, totalizando 131 amostras no ano.

Foi elaborado e divulgado o Relatório do Programa Estadual de Análise de Resíduos de Agrotóxicos em Alimentos (PARA/PR) ciclo 2022, disponível em: <https://www.documentador.pr.gov.br/documentador/pub.do?action=d&uuid=@gtf-escriba-sesa@34f887b7-3f16-4132-b435-c74c54243d03&emPg=true>

Considerando os encaminhamentos anteriores, foi concluído o processo de publicação da Resolução Sesa n.º 1153/2024 que dispõe sobre os requisitos para empresas especializadas no controle de vetores e pragas, com divulgação às partes interessadas. Frente a esse tema foi ainda efetuado um levantamento inicial dos cadastros das empresas especializadas no controle de vetores e pragas urbanas, dando intensificação ao monitoramento destas atividades.

**Meta nº 11:** Em setembro foi realizada Webinar de Segurança do Paciente sobre o tema: Melhorar o diagnóstico para a Segurança do Paciente, com 514 visualizações. A Webinar abordou pilares centrais da assistência em saúde, como: redução de erros diagnósticos, importância do diagnóstico correto para o sucesso no tratamento; fortalecimento da Cultura de Segurança; educação contínua para profissionais de saúde; papel da tecnologia na segurança do diagnóstico, entre outros.

Em novembro foi realizada reunião técnica com profissionais de saúde dos Hospitais sem UTI de Curitiba, que concentra um número considerável desses estabelecimentos no Estado. A reunião objetivou repassar informações relacionadas à Segurança do Paciente, sobretudo implantação dos Núcleos de Segurança do Paciente e elaboração dos respectivos planos institucionais para implementação de ações voltadas à melhoria dessa prática nos serviços.

Realizada duas reuniões do Núcleo Estadual de Segurança do Paciente – Nesp, para monitoramento das ações do Plano Estadual de Segurança do Paciente em que uma das ações é voltada à implantação dos Núcleos de Segurança do Paciente em Hospitais sem UTI.

A despeito de haver implantação de Núcleo de Segurança do Paciente em hospitais de pequeno porte, a meta permanece como “0%” pois está diretamente vinculada a hospitais elencados para o Programa Estadual de Modernização, que ainda não concretizou no período.

**Meta nº 12:** Reunião com os municípios da 02RS sobre as investigações de acidente de trabalho envolvendo crianças e adolescentes. Apoio institucional sobre SIA-SUS e o resultado do 1º QD do Qualifica Cerest. Execução da ação do Programa de Vigilância em Saúde do Trabalhador para Unidades de Armazenamento de Grãos. Apoio Institucional sobre PQA-VS qualificação das fichas de notificação e investigação dos casos de trabalho infantil e PEVASPEA com a 14RS. Apoio na inspeção na fábrica de bateria AGM fundição em Toledo e na fábrica de bateria Bakcel em Astorga. Participação Simpósio Cultura de Paz. Realização do Evento ST para Cerests Macrorregionais. Reuniões com a Comissão ST/Saúde Ocupacional. Participação mensal na CISTT/CES, Reunião de alinhamento do CEST com PAS/CVIS/SESA. Reunião sobre as investigações de acidentes de trabalho com crianças e adolescentes com os municípios da 15 RS e 14RS. Reunião com a 14 RS sobre: SINAN e investigações de acidentes de trabalho com crianças e adolescentes. Capacitação sobre a Confecção da Análise de Situação em ST com os municípios da 02 RS. Participação na publicação da Nota técnica 16/2024. Realização de estudo de caso com o município de Foz do Iguaçu e com a 09 RS sobre investigação de acidente de trabalho com criança e adolescente. Participação em Reuniões do FETI PR para a reorganização do FETI-PR. Realizado reunião com a 11RS, caso de uma amputação/adolescente em Roncador, envolvendo ações com município, regional e MS. Reunião com o município de Rio Negro/02 RS sobre a reorganização da CISTT Municipal. Reunião com o município de Palmeira e a 03 RS sobre investigação de acidente de trabalho com adolescentes. Reunião sobre a vídeo conferencia sobre a nota 19/2024, com orientações sobre o preenchimento da DO. Capacitações com as Regionais de Saúde sobre as notificações dos agravos relacionados ao trabalho com Sinan. Reunião Técnica com os técnicos e chefias das RS. Análise dos roteiros de investigação de acidentes de trabalho com crianças e adolescentes, óbitos e amputações e outras gravidades. Análise dos bancos do SINAN e SIM. Participação Câmara Técnica Saúde do Trabalhador CONASS e apresentação do SIATEP. Participação na Reunião CRIOART 8RS com apresentação dos dados do SIATEP e SINAN e fluxo de investigação para os municípios da 8RS. Participação nas reuniões sobre a etapa da vigilância em saúde no PLANIFICASUS. Participação em Seminário de enfrentamento ao trabalho infantil e a atuação das forças de segurança - Ministério da Justiça e Segurança Pública. Participação Oficina Provigia-PR. Ação de inspeção conjunta do Grupo de Trabalho P2R2 (Plano Nacional de Prevenção, Preparação e Resposta Rápida a Emergências Ambientais com Produtos Químicos Perigosos) com inspeção em 05 empresas nos municípios de Palmeira, Paranaguá e Balsa Nova. Capacitação para os profissionais do sistema de garantia de direitos da criança e adolescentes do município de Roncador. Elaboração de relatos de experiência sobre as ações do CEST no combate e erradicação do trabalho infantil para o Encontro Nacional dos

30 Anos do FNPETI. Participação no Renastão com apresentação de experiências exitosas, com 2 premiação. Reuniões com as equipes da CGSAT/MS. Reunião de Apoio Institucional 17RS (possível habilitação Cerest Municipal Londrina). Execução da ação do Programa de Vigilância em Saúde do Trabalhador para Unidades de Armazenamento de Grãos. Reunião de Apoio Institucional com Cerest Macro Campos Gerais (Reorganização Cerest). Capacitação para os municípios da 10RS sobre a nota 16/2024, agravos ST e SIATEP. Participação no Curso de Emergência com amônia. Participação nas reuniões e ações do Programa da Equidade. Participação em reuniões - Núcleo da PAZ e PVT, apresentação dos dados de acidentes de trabalhos envolvendo crianças e adolescentes e acidentes relacionados ao trânsito. Realização de reuniões entre UST e Cerest Curitiba e CEST sobre os acidentes de trabalho com exposição a material biológico. Participação no Seminário Produtos Perigosos. Capacitação sobre trabalho infantil em Ponta Grossa para profissionais do sistema de garantia de direitos. Capacitação sobre trabalho infantil para profissionais de saúde da APS de Foz do Iguaçu. Reuniões com CNES/DVOGS/CEST. Contribuição no parecer sobre Projeto de Lei 13.589 sobre A Saúde e segurança dos trabalhadores na manutenção de sistema de ar condicionado. Inspeção em madeireira (Atendimento demanda MPT). Participação no 3º Fórum do Comitê Multidisciplinar de Estudos Temáticos Defesa Civil e Corpo de Bombeiros.

**Meta nº 13:** Participação no GT Agrotóxicos. Análise do Banco de Intoxicações Exógenas por Agrotóxicos das Regionais: 2ª, 5ª, 7ª, 15ª e 20ª. Capacitação no Hospital Adauto Botelho/SESA de Saúde Mental e Trabalho. Capacitação com tema Saúde Mental da trabalhadora e do trabalhador com equipe multiprofissional de saúde mental, equipes AB, equipe do hospital municipal, SESMTs locais e alguns profissionais da educação do município de Bituruna. Reuniões sobre Telessaúde, e finalização do Protocolo de Teleconsultoria. Realizado PARECER em ST. Consultas de Profissionais de nível superior para notificação de casos no SINAN; Realizado apoio ao preenchimento de CAT. Emissão de CAT e notificação de LER/DORT.. Reunião Virtual com a 20RS e o município de Palotina sobre IERT por agrotóxico/adolescente. Reunião com 03RS sobre adolescente e leptospirose relacionada ao trabalho, ações e encaminhamentos. Capacitação integrada SMTT e SM: Capacitação para profissionais da RAS na 13RS - Cianorte sobre Estratificação de risco em SM com pontuações da SMTT (notificação sofrimento mental. Capacitação sobre SM e Trabalho para os trabalhadores da FUNEAS – SIPAT. Participação das reuniões virtuais VSPEA. Participação na reunião da Rede CIEGES/CONASS. Participação dos encontros do Núcleo Local de Pesquisa SESA, para Implantação do Núcleo de Pesquisa Sesa (CEPPAR). Participação no 4º Encontro Rede CIEGES- CONASS, Saúde Digital – SESA. Reunião SGTES/MS: Formulário Sistema de Informação. Reunião com Sindsaúde e DVPAZ. Participação no Evento 1º Encontro de integração da vigilância em saúde do trabalhador e da saúde ocupacional. Realizado Reunião técnica sobre amianto no município de SJP e Reunião técnica para busca ativa sobre amianto no município de Colombo + Reunião técnica sobre amianto no município de Curitiba + Reunião técnica sobre amianto da UST/CHT. Reuniões com o GT Chumbo.

#### **Considerações:**

**Meta nº 1: Atingida.**

**Meta nº 2: Atingida.**

**Meta nº 3: Atingida.**

**Meta nº 4: Não atingida.** A meta estabelecida para o indicador de tuberculose foi

parcialmente atingida devido a fatores como acesso ao tratamento, desafios no acompanhamento de casos e no rastreamento de casos (como falta mundial da tuberculínica), apesar dos esforços para melhorar o diagnóstico e o tratamento preventivo para tuberculose. O diagnóstico da tuberculose é realizado na Atenção Primária em Saúde e deve ser conduzido rigorosamente no sentido de avaliar a pessoa integralmente aumentando a busca dos sintomáticos respiratórios. Importante incrementar na APS o diagnóstico diferencial para atingirmos essas metas.

**Meta nº 5: Parcialmente atingida.** A meta não foi atingida devido a uma redução de 25% no número de nascidos vivos entre os quadrimestres de 2024 e uma queda de 11% em comparação com 2023. Para reverter essa situação, é necessário intensificar as ações de prevenção na Atenção Primária à Saúde e realizar capacitações, reuniões técnicas com o objetivo de sensibilizar os profissionais.

**Meta nº 6: Atingida.**

**Meta nº 7: Atingida.**

**Meta nº 8: Atingida.**

**Meta nº 9: Não atingida.** A despeito da elaboração e divulgação dos relatórios, realização de ações educativas, apresentação dos dados em congressos, entre outras ações realizadas e reportadas ao longo deste relatório, a meta permanece “zero” uma vez que a mensuração se dá apenas sobre o número de amostras coletadas e analisadas no programa PARA/PR, não levando em conta, para fins de alcance de meta, as demais ações relacionadas ao programa. Assim, considerando que essas análises são realizadas por laboratório terceiro, e considerando que o processo de contratação (21.067.168-4), aberto em 2023, ainda não está concluído, a meta permaneceu “0”.

**Meta nº 10: Não atingida.** A meta versa sobre os 06 objetivos e 35 metas do Plano Estadual de Vigilância e Atenção à Saúde de Populações Expostas aos Agrotóxicos (PEVASPEA) 2024-2027 (<https://www.documentador.pr.gov.br/documentador/pub.do?action=d&uuid=@gtf-escriva-sesa@2389389c-9a92-466d-93df-189ee92ffb67&emPg=true>). O referido plano foi elaborado em 2024 e aprovado pelo Conselho Estadual de Saúde e Comissão Intergestores Bipartite no 3º quadrimestre. A mensuração das ações se dá a partir da concretização de cada uma das 35 metas ali dispostas, algumas já realizadas ao longo do período e outras que serão iniciadas a partir de 2025, com a aprovação do plano. A meta proposta de 50% para o primeiro ano do Plano, como previsto, foi superestimada uma vez que mesmo realizando 100% das ações anuais não seria possível alcançar esse percentual global do PEVASPEA, uma vez que o plano é quadrienal. A partir da Programação Anual de Saúde 2025 espera-se ajustar essa meta e demonstrar o percentual de cumprimento compatível com cada ano.

**Meta nº 11: Não atingida.** Apesar de haver implantação de Núcleo de Segurança do Paciente em hospitais de pequeno porte, e ainda que realizadas diversas ações relativas ao fortalecimento da temática, como reportado ao longo dos quadrimestres, a meta permanece como “0%” pois está diretamente vinculada a hospitais elencados pela Secretaria de Estado da Saúde para o Programa Estadual de Modernização, que ainda não concretizou no período.

**Meta nº 12: Parcialmente atingida.** Embora esta meta não tenha sido atingida por completo, é importante destacar que a partir da implantação e implementação do Sistema de Investigação de Acidentes de Trabalho do Estado do Paraná (SIATEP), que ocorreu em 2023, o número de investigações de acidentes de trabalho, em especial das três gravidades

elencadas, vêm aumentando gradativamente. Em 2021, o percentual de investigações de acidentes de trabalho que resultaram em óbitos foi de 43,33% e em 2022 foram 51,40% de investigações. Já em 2024, o resultado alcançado quanto às investigações de acidentes de trabalho envolvendo óbitos foi de 94,22%. Anteriormente a este sistema, as informações sobre as investigações dos acidentes de trabalho eram recebidas via email e menos qualificadas, tendo atualmente maior possibilidade de monitoramento e adequação dos processos de trabalho nesta área da vigilância. Sendo assim, o número de roteiros preenchidos agora no SIATEP é maior, contudo se vê necessário garantir a continuidade do processo de qualificação dessas investigações. Ações neste sentido estão previstas para o ano de 2025, por meio da 2ª Etapa de Capacitação sobre o SIATEP, bem como a perspectiva de oferta de curso sobre investigação de acidentes de trabalho na metodologia do Mapa - Modelo de Análise e Prevenção de Acidentes, para os técnicos de referência em saúde do trabalhador das regionais e municípios.

**Meta nº 13: Atingida.**

**DIRETRIZ 04: FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE**

<b>Objetivo nº 1: Qualificar a gestão do trabalho e educação em saúde</b>						
<b>Meta para 2024</b>		<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta.</b>	<b>Resultados 1º Quadrimestre</b>	<b>Resultados 2º Quadrimestre</b>	<b>Resultados 3º Quadrimestre</b>	<b>Acumulado (Resultado Anual)</b>
<b>1</b>	Formar 20 Profissionais de Saúde Especialistas por meio de Programa de Residência Médica e Multi/Uniprofissional.	Número de Profissionais Especialistas formados por meio de Programas de Residência Médica e Multi/Uniprofissional.	13	0	0	13
<b>2</b>	Qualificar 80 Profissionais de Saúde de Nível Superior para o SUS do Paraná por meio de Cursos de Aperfeiçoamento e Especialização (Lato Sensu).	Número de Profissionais de Saúde de Nível Superior formados.	0	65	0	65
<b>3</b>	Formar 400 Profissionais em Nível Inicial e Nível Técnico para áreas prioritárias do SUS.	Número de Profissionais de Saúde de Nível Inicial e Nível Técnico formados.	22	13	192	227
<b>4</b>	Desenvolver 10% das ações de EPS ofertadas na modalidade de Educação à Distância (EAD) em áreas prioritárias da saúde.	Número de ações de EPS ofertadas na modalidade EAD em áreas prioritárias.	0%	80%	81%	53,67%
<b>5</b>	Apoiar o desenvolvimento de 100 Projetos de Educação Permanente em Saúde (EPS) para realização de cursos de capacitação/atualização e eventos técnicos/científicos ofertados pelas unidades da SESA.	Número de Projetos de EPS (de cursos de capacitação/atualização e eventos técnicos/científicos) executados pelas unidades da SESA com apoio da ESPP.	20	28	48	96
<b>6</b>	Realizar 1 encontros macrorregionais para capacitação dos municípios em Gestão do Trabalho	Número de encontros realizados para sensibilização da atuação da	0	0	0	0

	e Educação na Saúde – GTES.	GTES.				
7	Ofertar 1 capacitação na área de GTES, modalidade EAD ou presencial, aos 399 municípios.	Número de capacitação ofertada aos 399 municípios.	0	0	0	0

### Considerações sobre ações relacionadas às metas no 1º quadrimestre

**Meta nº 1:** 13 Residentes formados nos Programas de Residência Multiprofissional em Saúde Mental (4 formados), Programa de Residência em Enfermagem Obstétrica (3 formados), Residência Médica em Obstetrícia (5 formados) e Residência Médica em Neonatologia (01 formando). Desta turma (2022-2024), 04 Residentes não concluíram o curso, sendo que dois desligamentos foram por motivos particulares, um desligamento por motivo de aprovação em concurso público e uma residente usufruiu de licença maternidade e não concluiu o curso no cronograma inicialmente previsto.

Realizada cerimônia de posse e aula inaugural dos 20 novos residentes dos Programas de Residência da Secretaria de Estado de Saúde do Paraná (Residências Médica em Dermatologia, Cirurgia Geral e Psiquiatria; Residência Multiprofissional em Saúde Mental e Uniprofissional em Enfermagem Obstétrica).

**Meta nº 2:** Não houve formatura no período.

Curso de Aperfeiçoamento em Auditoria do SUS com 85 alunos matriculados, em andamento com previsão de término em 24/05/2024.

Publicado edital nº 02/2024 ESPP-CFRH de inscrição para seleção de aluno/as do curso de Especialização em Saúde Pública - turmas Guarapuava e Londrina (oferta de 90 vagas).

Publicado edital nº 06/2024 ESPP-CFRH de inscrição para seleção de aluno(a)s do curso de Especialização em Enfermagem Obstétrica – Turmas Curitiba e Maringá (oferta de 50 vagas).

Publicado edital nº 03/2024 – ESPP-CFRH de credenciamento de docentes dos módulos teóricos, orientadore(a)s de trabalho de conclusão e coordenadores (a)s pedagógico(a)s locais do Curso de Especialização em Enfermagem Obstétrica - polos Curitiba e Maringá.

Publicado edital nº 01/2024 ESPP/CFRH de credenciamento de docentes, orientadoras/es de trabalho de conclusão de curso e coordenação local do Curso de Especialização em Saúde Pública - turmas de Guarapuava e de Londrina.

**Meta nº 3:** 22 alunos formados no Curso de Formação Inicial de Cuidador de Idoso – 1ª RS Turma Paranaguá.

Publicado Edital 04/2024 - Credenciamento de docentes para Curso de Formação Inicial para Cuidadores de Idosos – turmas de União da Vitória, São Mateus do Sul, Capanema, Campo Mourão e Goioerê - Total 10 docentes (2 por turma).

Publicado Edital 05/2024 - Chamada de inscrição para Curso de Formação Inicial para Cuidadores de Idosos – turmas de União da Vitória, São Mateus do Sul, Capanema, Campo Mourão e Goioerê – Total 175 vagas (35 por turma).

Publicado Edital 07/2024 - Chamada de inscrição para o Curso Técnico em Saúde Bucal

União da Vitória - Francisco Beltrão – Cascavel - Jacarezinho – Toledo - Total 175 vagas (35 por turma).

Publicado Edital 08/2024 - Credenciamento de Docente de Referência Regional do Curso Técnico em Saúde Bucal União da Vitória - Francisco Beltrão – Cascavel - Jacarezinho – Toledo – Total de 5 vagas (1 docente por turma).

Publicado Edital 09/2024 - Credenciamento de docente do Curso Técnico em Saúde Bucal União da Vitória - Francisco Beltrão – Cascavel - Jacarezinho – Toledo – Total de 30 vagas (6 docentes por turma).

Publicado Edital de Vagas Remanescentes para o curso ACE (Edital 09/2023) – Para Municípios da 1ª RS Paranaguá - (10 vagas) e 8ª RS Francisco Beltrão (14 vagas).

Realizada capacitação pedagógica com docentes do curso ACE – 1ª RS Paranaguá (2 docentes).

**Meta nº 4:** Não foram desenvolvidos novos cursos/módulos no período de referência.

**Meta nº 5:** Os 20 projetos de EPS, resultaram na oferta de 2582 vagas em cursos de capacitação/atualização e eventos técnicos/científicos ofertados pelas unidades da SESA com apoio da ESPP para profissionais do SUS do Paraná.

**Meta nº 6:** Em fase de elaboração do Projeto para o 1º Encontro Macrorregional previsto para o mês de novembro/2024.

**Meta nº 7:** Realizado tratativas com o COSEMS para pactuação das ações de sensibilização junto aos municípios. Como fruto de trabalho conjunto até o momento, foi publicada a Deliberação CIB nº 095/2024.

### **Considerações sobre ações relacionadas às metas no 2º quadrimestre**

**Meta nº 1:** Não houve formatura no período, considerando que as formaturas ocorrem no primeiro quadrimestre conforme calendário do MEC.

56 Residentes matriculados (R1, R2 e R3) nos programas de Residência Médica, Residência Multiprofissional em Saúde Mental e Residência Uniprofissional em Enfermagem Obstétrica;

Desenvolvidas atividades de apoio técnico para as unidades próprias da SESA (COREMES e COREMUS) para solicitação de autorização de novos programas de Residência: Hospital Zona Sul – Londrina (Clínica Médica e Pediatria) e Hospital Zona Norte – Londrina (Clínica Médica, Cirurgia Geral, Medicina de Família e Comunidade, Ortopedia e Traumatologia) e ampliação de vagas para o Programa de Residência Médica em Psiquiatria do Hospital Adauto Botelho.

Realizada adesão ao Exame Nacional de Residências (ENARE);

Publicado edital Nº 16/2024 – ESPP-CFRH credenciamento de instrutores: docentes e orientadores para Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental.

**Meta nº 2:** 65 profissionais formados no Curso de Aperfeiçoamento em Auditoria do SUS;

Seleção de alunos e docentes do Curso de Especialização em Enfermagem Obstétrica para as turmas de Curitiba e Guarapuava;

Início das aulas do Curso de Especialização em Enfermagem Obstétrica - turmas de Curitiba (23 alunos matriculados) e Guarapuava (23 alunos matriculados);

Início das aulas do Curso de Especialização em Saúde Pública - turmas Guarapuava e Londrina (19 alunos matriculados);

Publicado edital nº 13/2024 – SESA/ESPP/SET – credenciamento para cadastro reserva de instrutores para Curso de Acolhimento e Entrevista Familiar para Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes – 2024/2025;

Publicado edital nº 14/2024 – ESPP-CFRH inscrição para seleção de alunos (as) do Curso de Aperfeiçoamento em Saúde Mental para Atenção Primária à Saúde – 2024

Publicado edital nº 15/2024 – SESA/ESPP edital de credenciamento para seleção de docentes do Curso de Aperfeiçoamento em Avaliação e Atendimento da Pessoa com Transtorno do Espectro do Autismo (TEA)

**Meta nº 3:** 13 alunos formados no Curso de Formação Inicial de Cuidador de Idoso – 18ª RS Turma Congoinhas.

Publicado Edital 10/2024 - Credenciamento de docentes para Curso de Formação Inicial para Cuidadores de Idosos – 9ª RS: turmas de Foz do Iguaçu, Medianeira, Santa Terezinha de Itaipu; 10ª RS: Cascavel - Total 08 docentes (2 por turma).

Publicado Edital 11/2024 - Chamada de inscrição para Curso de Formação Inicial para Cuidadores de Idosos 9ª RS: turmas de Foz do Iguaçu, Medianeira, Santa Terezinha de Itaipu; 10ª RS: Cascavel – Total 140 vagas (35 por turma).

Realizada capacitação pedagógica com docentes do curso CI – 9ª RS Foz do Iguaçu e Medianeira (4 docentes).

Realizada capacitação pedagógica com docentes do curso TSB – 19ª RS Jacarezinho (6 docentes).

Realizada capacitação pedagógica com docentes do curso TSB – 20ª RS Toledo (7 docentes).

Iniciadas as aulas do Curso de Cuidador de Idosos Foz do Iguaçu (25 alunos).

Iniciadas as aulas do curso de Técnico em Saúde Bucal (TSB) em Jacarezinho (36 alunos e Toledo (36 alunos).

**Meta nº 4:** Foram ofertadas 43 ações de EPS na modalidade EAD no período. Destas 34 delas em áreas prioritárias da saúde correspondendo a um percentual de 80% das ações de EPS (cursos e eventos e capacitações) relacionadas a áreas prioritárias (Saúde da Mulher, Materno-Infantil, Criança e Adolescente, Saúde do Idoso, Condições Crônicas, Atenção à Pessoa com Deficiência, Saúde Mental e Saúde Bucal)

**Meta nº 5:** Os 28 projetos de EPS, resultaram na oferta de 3729 vagas em cursos de capacitação/atualização e eventos técnicos/científicos ofertados pelas unidades da SESA com apoio da ESPP para profissionais do SUS do Paraná.

**Meta nº 6:** Em andamento

**Meta nº 7:** Em andamento

### Considerações sobre ações relacionadas às metas no 3º quadrimestre

**Meta nº 1:** Não houve formatura no período, considerando que as formaturas ocorrem no primeiro quadrimestre conforme calendário do MEC.

56 Residentes matriculados (R1, R2 e R3) nos programas de Residência Médica, Residência Multiprofissional em Saúde Mental e Residência Uniprofissional em Enfermagem Obstétrica;

Submetidos e autorizados pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) 05 novos programas, a saber, no Hospital Zona Norte de Londrina (HZN) foram autorizados Clínica Médica (R1 - 3 vagas e R2 - 3 vagas), Medicina de Família e Comunidade (R1 - 6 vagas e R2 - 6 vagas) e Ortopedia e Traumatologia do HZN (R1 - 2 vagas, R2 - 2 vagas e R3 - 2 vagas). Já o Hospital Zona Sul terá programas de Residência Médica nas áreas de Pediatria (R1 - 4 vagas, R2 - 4 vagas e R3 - 4 vagas) e Clínica Médica (R1 - 3 vagas e R2 - 3 vagas). Além dos novos programas, o programa de Residência Médica em Psiquiatria do Hospital Adauto Botelho também conseguiu a autorização para o aumento de mais 02 vagas (R1 - R2 - R3) a partir de 2025, indo de 3 vagas para ingresso ao ano para a oferta de 5 vagas para ingresso ao ano.

Gestão das atividades relacionadas seleção de residentes pelo Exame Nacional de Residências (ENARE)

**Meta nº 2:** Em andamento Curso de Especialização em Enfermagem Obstétrica - turmas de Curitiba (23 alunos matriculados) e Guarapuava (23 alunos matriculados).

Em andamento Curso de Especialização em Saúde Pública - turmas Guarapuava e Londrina (19 alunos matriculados);

Curso de aperfeiçoamento Profissional em Saúde Mental na Atenção Primária a Saúde em andamento com 561 alunos matriculados e com previsão de conclusão em maio de 2025.

**Meta nº 3:** Realizadas as formaturas dos Cursos de Cuidador de Idosos, Agente de Combate a Endemias (ACE) do Curso de Agente Comunitário de Saúde (ACS) totalizando 192 formados/certificados no quadrimestre.

Seguem em andamento duas turmas do Curso de Técnico em Saúde Bucal (TSB), em Francisco Beltrão e Toledo, com 36 alunos matriculados.

Iniciado o processo de renovação da autorização do curso de TSB junto ao Conselho Estadual de Educação.

Em andamento a oferta do curso de Aperfeiçoamento Profissional em Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente, na modalidade EAD, com 1.700 profissionais formados e mais de 4.600 seguem em formação.

**Meta nº 4:** Foram ofertadas 48 ações de EPS no período. Destas 39 delas foram ofertadas na modalidade EAD e em áreas prioritárias da saúde correspondendo a um percentual de 81% das ações de EPS (cursos e eventos e capacitações) relacionadas a áreas prioritárias (Saúde da Mulher, Materno-Infantil, Criança e Adolescente, Saúde do Idoso, Condições Crônicas, Atenção à Pessoa com Deficiência, Saúde Mental e Saúde Bucal)

**Meta nº 5:** Os 48 projetos de EPS, resultaram na oferta de 2.266 vagas em cursos de

capacitação/atualização e eventos técnicos/científicos ofertados pelas unidades da SESA com apoio da ESPP para profissionais do SUS do Paraná.

**Meta nº 6:** A realização do 1º Encontro Macrorregional foi adiada para 2025.

**Meta nº 7:** Adiada para o ano de 2025, considerando as mudanças a partir do resultado das eleições municipais.

### **Considerações:**

**Meta nº 1: Parcialmente atingida.** Meta impactada pelos residentes que solicitaram desligamento dos programas de residência para assumir concursos públicos.

**Meta nº 2: Parcialmente atingida.** Devido à evasão de estudantes do Curso de Aperfeiçoamento em Auditoria no SUS.

**Meta nº 3: Não atingida.** A epidemia de dengue impactou na realização das turmas do curso de formação inicial de agentes de combate a endemias (ACE), foi necessário suspender turmas e reprogramar a oferta para 2025

**Meta nº 4: Atingida**

**Meta nº 5: Parcialmente atingida.** Os projetos de EPS apoiados pela ESPP são propostos e enviados pelas áreas pelas áreas técnicas da SESA. A estimativa era apoiar 100 projetos, a ESPP apoiou todos os projetos aptos para ações de EPS de acordo com as normas da escola (96 projetos)

**Meta nº 6: Não atingida.** A realização do 1º Encontro Macrorregional foi adiada para 2025.

**Meta nº 7: Não atingida.** Adiada para o ano de 2025, considerando as mudanças a partir do resultado das eleições municipais.

**DIRETRIZ 5: FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS**

Objetivo nº 1: Fortalecer a participação social na saúde						
Meta para 2024		Indicador para monitoramento e avaliação da meta.	Resultados 1º Quadrimestre	Resultados 2º Quadrimestre	Resultados 3º Quadrimestre	Acumulado (Resultado Anual)
1	Realizar a 6ª Conferência Estadual de Saúde do (a) Trabalhador (a).	Número de Conferência realizada.	0	0	0	0
2	Realizar a 2ª Conferência Estadual de Saúde da Mulher.	Número de Conferência realizada.	0	0	0	0
3	Realizar a 14ª Conferência Estadual de Saúde.	Número de Conferência realizada.				<b>Não se aplica a 2024</b>
4	Formar/Capacitar 417 conselheiros municipais e estaduais de saúde do Paraná.	Número de conselheiros capacitados.	0	0	0	0
5	Realizar 5 encontros de fortalecimento e sensibilização em Ouvidoria.	Número de encontros realizados.	1	0	5	6
6	Realizar 44 capacitações para instrumentalizar os ouvidores municipais das regiões de saúde.	Número de capacitações realizadas.	10	22	18	50

**Considerações sobre ações relacionadas às metas no 1º quadrimestre**

**Meta nº 1:** Nenhuma ação realizada no 1º Quadrimestre.

**Meta nº 2:** Nenhuma ação realizada no 1º Quadrimestre.

**Meta nº 3:** Não se aplica a 2024.

**Meta nº 4:** Nenhuma ação realizada no 1º Quadrimestre.

**Meta nº 5:** 1 encontro realizado na 20ª Região de Saúde – Cascavel.

**Meta nº 6:** 3 Capacitações realizadas na 18ª Região de Saúde – Cornélio Procópio.

- 1 Capacitação realizada na 7ª Região de Saúde – Pato Branco.
- 4 Capacitações realizadas na 5ª Região de Saúde – Guarapuava.
- 1 Capacitação realizada na 14ª Região de Saúde – Paranavaí.
- 1 Capacitação realizada na 13ª Região de Saúde – Cianorte.

### **Considerações sobre ações relacionadas às metas no 2º quadrimestre**

- Meta nº 1:** Nenhuma ação realizada neste 2º Quadrimestre/2024.
- Meta nº 2:** Nenhuma ação realizada neste 2º Quadrimestre/2024.
- Meta nº 3: Não se aplica a 2024**
- Meta nº 4:** Nenhuma ação realizada neste 2º Quadrimestre/2024.
- Meta nº 5:** Nenhuma ação realizada neste quadrimestre.
- Meta nº 6:** 2 Capacitações realizadas na 1ª Região de Saúde – Paranaguá;
- 2 Capacitações realizadas na 3ª Região de Saúde – Ponta Grossa;
- 2 Capacitações realizadas na 5ª Região de Saúde - Guarapuava;
- 1 Capacitação realizada na 9ª Região de Saúde – Foz do Iguaçu;
- 1 Capacitação realizada na 11ª Região de Saúde – Campo Mourão;
- 2 Capacitações realizadas na 12ª Região de Saúde – Umuarama;
- 1 Capacitação realizada na 13ª Região de Saúde – Cianorte;
- 4 Capacitações realizadas na 14ª Região de Saúde – Paranavaí;
- 1 Capacitação realizada na 15ª Região de Saúde – Maringá;
- 1 Capacitação realizada na 16ª Região de Saúde – Apucarana;
- 3 Capacitações realizadas na 18ª Região de Saúde – Cornélio Procópio;
- 1 Capacitação realizada na 19ª Região de Saúde – Jacarezinho;
- 1 Capacitação realizada na 20ª Região de Saúde – Toledo.

### **Considerações sobre ações relacionadas às metas no 3º quadrimestre**

**Meta nº 1:** Resolução CES/PR nº 016/2024 - Aprova a composição da Comissão Organizadora da 6ª CESTT.

Resolução CES/PR nº 019/24 - Aprova o Regulamento da 6ª Conferência Estadual de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora.

Resolução CES/PR nº 020/24 - Aprova o Regimento Interno da Conferência Regional de

Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora

**Meta nº 2:** Nenhuma ação realizada neste 3º Quadrimestre/2024.

**Meta nº 3: Não se aplica a 2024**

**Meta nº 4:** Em estudo projeto junto à comissão de educação permanente do CES/PR.

**Meta nº 5:** Os encontros realizados envolveram as regionais: 11ª, 12ª, 13ª, 14ª, 15ª

**Meta nº 6:** 3 Capacitações realizadas na 2ª Região de Saúde – Curitiba.

1 Capacitação realizada na 7ª Região de Saúde – Pato Branco.

2 Capacitações realizadas na 8ª Região de Saúde – Francisco Beltrão.

1 Capacitação realizada na 9ª Região de Saúde – Foz do Iguaçu.

3 Capacitações realizadas na 10ª Região de Saúde – Cascavel.

1 Capacitação realizada na 12ª Região de Saúde – Umuarama.

1 Capacitação realizada na 14ª Região de Saúde – Paranavaí.

3 Capacitações realizadas na 17ª Região de Saúde – Londrina.

1 Capacitação realizada na 18ª Região de Saúde – Cornélio Procópio.

2 Capacitações realizadas na 20ª Região de Saúde – Toledo.

### **Considerações:**

**Meta nº 1: Não atingida.** A partir de 18/03/2025 iniciaram-se as Conferências Regionais da 6ª Conferência Estadual de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (6ª CESTT), a qual a etapa estadual está marcada para os dias 10 e 11 de junho de 2025.

**Meta nº 2: Não atingida.** Meta foi transferida para o ano de 2025, por meio Programação Anual de Saúde 2025

**Meta nº 3: Não se aplica a 2024**

**Meta nº 4: Não atingida.** Em estudo projeto junto à Comissão de Comunicação e Educação Permanente para o Controle Social do CES/PR de formação/capacitação de 417 conselheiros municipais e estaduais de Saúde do Paraná.

**Meta nº 5: Atingida**

**Meta nº 6: Atingida**

## AUDITORIAS

### 3. INFORMAÇÕES SOBRE AUDITORIA

Neste relatório serão apresentadas as Auditorias (realizadas, em fase de execução ou finalizadas no 3º quadrimestre de 2024), conforme documento padronizado pela Resolução MS/CNS nº 459/2012, inciso III, item 2.1: Município, Demandante, Órgão Responsável pela Auditoria, Número da Auditoria, Finalidade, Unidade Auditada, Encaminhamentos (recomendações e determinantes).

#### 1º Quadrimestre/2024

##### 01

**Período auditado:** 2020 a 2022

**Município:** Campo Largo

**Demandante:** SESA e Câmara Técnica da CIB

**Órgão responsável pela auditoria:** CAAM/DG/SESA

**Status:** Na fase de Relatório Final

**Unidade auditada:** Hospital São Lucas Parolin - Campo Largo

**Finalidade:** Verificar se o Estabelecimento atende à Portaria Ministerial/SAES de Oncologia nº 1399 de 17/12/2019.

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria.

##### 02

**Período auditado:** 2019

**Município:** Santo Antônio da Platina

**Demandante:** Gabinete do Secretário

**Órgão responsável pela auditoria:** CAAM/DG/SESA

**Status:** Na Fase de Relatório Final (Auditoria nº 006/2019)

**Unidade auditada:** Hospital Regional Norte Pioneiro - Santo Antônio da Platina

**Finalidade:** Apurar possíveis irregularidades na gestão administrativa, financeira e assistencial do Estabelecimento

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria.

##### 03

**Período auditado:** 09/2021

**Município:** Ivaiporã

**Demandante:** DGS/SESA

**Órgão responsável pela auditoria:** CAAM/DG/SESA

**Status:** Na fase de Relatório Preliminar (Auditoria nº 005/2021)

**Unidade auditada:** Hospital do Rim de Ivaiporã

**Finalidade:** Averiguar faturamento indevido relacionado aos códigos para COVID/19

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria.

##### 04

**Período de abrangência da Auditoria:** 07/2020

**Município:** São José dos Pinhais

**Demandante:** Controladoria Geral da União - CGU

**Órgão responsável pela auditoria:** CAAM/DG/SESA, 02ª RS e Vigilância Sanitária de São José dos Pinhais

**Status:** Na fase de Relatório Preliminar (Auditoria nº 004/2022)

**Unidade auditada:** Clínica de Doenças Renais de São José dos Pinhais  
**Finalidade:** Levantamento da quantidade de Equipamentos de Hemodiálise e da situação quanto ao encaminhamento para avaliação de Transplante Renal de cada paciente em Tratamento dialítico no mês de Julho/2020  
**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria  
**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria  
**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria.

**05**

**Período de abrangência da Auditoria:** 2019 a 2023  
**Demandante:** SESA e Câmara Técnica da CIB  
**Município:** Ponta Grossa  
**Órgão responsável pela auditoria:** CAAM/DGA/SESA  
**Status:** Na fase de Relatório Preliminar (Auditoria nº 005/2023)  
**Unidade auditada:** Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa  
**Finalidade:** Verificar se o Estabelecimento atende à Portaria MS/SAES de consolidação nº 1 de 22/02/2022 com alterações na Portaria Ministerial/SAES de Oncologia nº 688/2023 de 28/08/2023  
**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria  
**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria  
**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria.

**06**

**Período de abrangência da Auditoria:** 2019 a 2021  
**Município:** Arapongas  
**Demandante:** Ministério da Saúde/COAD/DENASUS  
**Órgão responsável pela auditoria:** CAAM e 16ª Regional de Saúde  
**Status:** Na fase de Relatório Preliminar (Auditoria nº 006/2023)  
**Unidade auditada:** HONPAR - Arapongas  
**Finalidade:** Averiguar denúncia de possíveis irregularidades cometidas pelo Honpar e reclamações de cobrança de taxa de comunitária dos municípios da região.  
**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria  
**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria  
**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria.

**07**

**Período de abrangência da Auditoria:** Novembro/2016 a Dezembro/2017  
**Município:** Campina Grande do Sul  
**Demandante:** Gabinete do Secretário/SESA/PR  
**Órgão responsável pela auditoria:** CAAM/DG/SESA e SEAUD/PR-DENASUS/MS  
**Status:** Na fase Operativa (Auditoria 001/2024)  
**Unidade auditada:** Hospital Angelina Caron  
**Finalidade:** Averiguar faturamento em AIH do medicamento Abciximabe em procedimentos cardiológicos.  
**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria  
**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria  
**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria.

### 3.1 Auditorias realizadas pelas Regionais de Saúde - 1º Quadrimestre/2024

### **1ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 1º Quadrimestre.

### **2ª Regional de Saúde**

08

**Período Auditado:** 03/2022 a 12/2022

**Município:** Campo Largo

**Demandante:** SESA/PR

**Órgão responsável pela auditoria:** 02ª Regional de Saúde Metropolitana/SCRACA

**Status:** Em andamento - fase de auditoria analítica

**Unidade auditada:** Hospital São Lucas de Campo Largo/Oncologia (Auditoria nº 002/2022)

**Finalidade:** Averiguar situação do Hospital frente a denúncia de supostas irregularidades referente a liberação das guias de Oncologia

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria.

### **3ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 1º Quadrimestre.

### **4ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 1º Quadrimestre.

### **5ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 1º Quadrimestre.

### **6ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 1º Quadrimestre.

### **7ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 1º Quadrimestre.

### **8ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 1º Quadrimestre.

### **9ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 1º Quadrimestre.

### **10ª Regional de Saúde**

09

**Período de abrangência da Auditoria:** 2022 a 2023, assim como períodos que se fizerem necessários

**Município:** Cascavel

**Demandante:** Ministério Público - 9ª Promotoria de Justiça de Cascavel/Ouvidoria

**Órgão responsável pela auditoria:** 10ª Regional de Saúde - SCRACA/DVAGS com apoio da 07ª RS, 08ª RS, 09ªRS e 20ªRS

**Status:** Em andamento

**Unidade auditada:** Hospital Dr. Prime - Assistência a Saúde Familiar

**Finalidade:** Verificar se há qualificação da lista de espera por cirurgias oftalmológicas, verificar denúncias de cobranças de procedimentos realizados pelo SUS e verificar a falta de acompanhantes para idosos e acomodações adequadas para a espera.

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria.

### **11ª Regional de Saúde**

10

**Período de abrangência da Auditoria:** 01/01/2023 a 11/08/2023

**Município:** Campo Mourão

**Demandante:** Ministério Público Federal

**Órgão responsável pela auditoria:** 11ª Regional de Saúde/SCRACA e SMS de Campo Mourão

**Status:** Na fase de Relatório Final

**Unidade auditada:** Hospital Santa Casa de Campo Mourão

**Finalidade:** Verificar se há irregularidades no serviço de Oncologia

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria.

### **12ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 1º Quadrimestre.

### **13ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 1º Quadrimestre.

### **14ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 1º Quadrimestre.

### **15ª Regional de Saúde**

11

**Período Auditado:** Abril 2024

**Município:** Sarandi

**Demandante:** Ministério Público - 1ª Promotoria de Justiça do Foro Regional de Sarandi - Comarca da Região Metropolitana de Maringá

**Órgão responsável pela auditoria:** 15ª Regional de Saúde/SCRACA e Vigilância Sanitária

**Status:** Finalizada

**Unidade auditada:** Hospital Metropolitano de Sarandi

**Finalidade:** Vistoria para verificar condições de funcionamento do estabelecimento, bem como a qualidade dos serviços prestados

**Conclusão:** Encontrado inconformidades na Central de Abastecimento e no setor de almoxarifado

**Recomendação:** Realizado orientações e recomendações aos gestores de enfermagem e do setor de qualidade. Lavrado Termo de Intimação nº 24100416, para apresentação de plano de ação no prazo de quinze dias

**Encaminhamento:** Informar os destinatários do relatório e das recomendações.

### **16ª Regional de Saúde**

12

**Período de abrangência da Auditoria:** 01/2019 a 03/2023

**Município:** Arapongas

**Demandante:** Ministério Público do Paraná - 5ª Promotoria de Justiça de Arapongas

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA/DVAGS - 16ª Regional de Saúde

**Status:** Em andamento - manifestação do Auditado

**Unidade auditada:** HONPAR - Hospital do Norte Paranaense

**Finalidade:** Verificar se houve pagamento complementar de atendimento prestado pelo SUS e se houve faturamento do atendimento

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria.

### **17ª Regional de Saúde**

13

**Período auditado:** 01/2023 a 03/2023

**Município:** Cambé

**Demandante:** 17ª Regional de Saúde/SCRACA

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA - 17ª Regional de Saúde

**Status:** Em andamento - justificativas em análise

**Unidade auditada:** Santa Casa de Cambé

**Finalidade:** Verificar condições da UTI referentes a materiais e equipamentos, recursos humanos e protocolos e critérios de internação na UTI

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria.

14

**Período de abrangência da Auditoria:** 01/2023 A 06/2023

**Município:** Ibiporã

**Demandante:** CRESEMS e Secretaria Municipal de Saúde de Sertanópolis

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA - 17ª Regional de Saúde

**Status:** Em andamento - aguardando justificativas das inconformidades encontradas

**Unidade auditada:** Hospital Cristo Rei de Ibiporã

**Finalidade:** Verificar condições referentes a prontuários, instalações e fluxo de atendimentos

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria.

### **18ª Regional de Saúde**

15

**Período auditado:** 04/2019 a 08/2019

**Município:** Santa Mariana

**Demandante:** SESA/DGS/CAAM

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA - 18ª Regional de Saúde

**Status:** Em andamento

**Unidade auditada:** Centro Integrado em Saúde (CIS) de Santa Mariana (Auditoria nº 013/2019)

**Finalidade:** Verificar possíveis irregularidades apontadas pelo Relatório de Inspeção da Vigilância Sanitária no período de 15/07/2019 a 18/07/2019

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria.

### **19ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 1º Quadrimestre.

### **20ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 1º Quadrimestre.

### **21ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 1º Quadrimestre.

### **22ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 1º Quadrimestre.

## **Auditorias 2º quadrimestre/2024**

01

**Período auditado:** 2020 a 2022

**Município:** Campo Largo

**Demandante:** SESA e Câmara Técnica da CIB

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Relatório Final

**Unidade auditada:** Hospital São Lucas Parolin - Campo Largo

**Finalidade:** Verificar se o Estabelecimento atende à Portaria Ministerial/SAES de Oncologia nº 1399 de 17/12/2019 (revogada pela PT SAES/MS 688/2023).

**Conclusão:** O Hospital São Lucas atendeu parcialmente aos critérios estabelecidos na Portaria SAES/MS nº 688 de 23 de agosto de 2023, que dispõem sobre a habilitação de estabelecimentos de saúde na alta complexidade em oncologia. Foram emitidas recomendações para as não conformidades apontadas pela Auditoria, de forma que o estabelecimento possa se adequar para garantir o atendimento integral, tempestivo e efetivo ao paciente oncológico.

**Recomendação:** O Hospital São Lucas deve atender às recomendações emitidas para cada item que não está em conformidade com a portaria vigente, com apresentação de plano de ação e/ou entrega de documentos complementares no prazo estipulado no relatório final pela equipe de Auditoria.

**Encaminhamento:** Encaminhado Relatório Final para o estabelecimento e a equipe de auditoria realizará o monitoramento e avaliação das ações propostas, de acordo com os planos apresentados.

## 02

**Período auditado:** 2019

**Município:** Santo Antônio da Platina

**Demandante:** Gabinete do Secretário

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Na Fase de Relatório Final (Auditoria nº 006/2019)

**Unidade auditada:** Hospital Regional Norte Pioneiro - Santo Antônio da Platina

**Finalidade:** Apurar possíveis irregularidades na gestão administrativa, financeira e assistencial do Estabelecimento

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

## 03

**Período auditado:** 09/2021

**Município:** Ivaiporã

**Demandante:** DGS/SESA

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Na fase de Relatório Preliminar (Auditoria nº 005/2021)

**Unidade auditada:** Hospital do Rim de Ivaiporã

**Finalidade:** Averiguar faturamento indevido relacionado aos códigos para COVID/19

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

## 04

**Período de abrangência da Auditoria:** 07/2020

**Município:** São José dos Pinhais

**Demandante:** Controladoria Geral da União - CGU

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR, 02ª RS e Vigilância Sanitária de São José dos Pinhais

**Status:** Na fase de Relatório Final (Auditoria nº 004/2022)

**Unidade auditada:** Clínica de Doenças Renais de São José dos Pinhais

**Finalidade:** Levantamento da quantidade de Equipamentos de Hemodiálise e da situação quanto ao encaminhamento para avaliação de Transplante Renal de cada paciente em Tratamento dialítico no mês de julho/2020

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**05**

**Período de abrangência da Auditoria:** 2019 a 2023

**Demandante:** SESA e Câmara Técnica da CIB

**Município:** Ponta Grossa

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Na fase de Relatório Final (Auditoria nº 005/2023) (em função de informações incompletas enviadas pelo auditado)

**Unidade auditada:** Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa

**Finalidade:** Verificar se o Estabelecimento atende à Portaria MS/SAES de consolidação nº 1 de 22/02/2022 com alterações na Portaria Ministerial/SAES de Oncologia nº 688/2023 de 28/08/2023

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**06**

**Período de abrangência da Auditoria:** 2019 a 2021

**Município:** Arapongas

**Demandante:** Ministério da Saúde/COAD/DENASUS

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e 16ª Regional de Saúde

**Status:** Na fase de Relatório Preliminar (Auditoria nº 006/2023)

**Unidade auditada:** HONPAR - Arapongas

**Finalidade:** Averiguar denúncia de possíveis irregularidades cometidas pelo Honpar e reclamações de cobrança de taxa de comunitária dos municípios da região.

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**07**

**Período de abrangência da Auditoria:** 11/2016 a 12/2017

**Município:** Campina Grande do Sul

**Demandante:** Gabinete do Secretário/SESA/PR e Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SEAUD/PR-DENASUS/MS

**Status:** Na fase Relatório Preliminar (Auditoria 001/2024)

**Unidade auditada:** Hospital Angelina Caron

**Finalidade:** Averiguar faturamento em AIH do medicamento Abciximabe em procedimentos cardiológicos.

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**08**

**Período de abrangência da Auditoria:** 01/2023 a 12/2023

**Município:** Campo Largo

**Demandante:** Gabinete do Secretário/SESA/PR e Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Na fase Relatório Preliminar (Auditoria 002/2024)

**Unidade auditada:** Hospital do Rocio

**Finalidade:** Identificar se o estabelecimento oferece assistência oportuna e qualificada ao usuário do SUS acometido de Síndrome Coronariana Aguda/Infarte Agudo do Miocárdio, por

meio de protocolos e indicadores de qualidade de serviços em Angioplastia reconhecidos cientificamente e internacionalmente.

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**09**

**Período de abrangência da Auditoria:** 01/2023 a 12/2023

**Município:** Colombo

**Demandante:** Gabinete do Secretário/SESA/PR e Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Na fase Relatório Preliminar (Auditoria 003/2024)

**Unidade auditada:** Clínica de Doenças Renais - CDR Colombo

**Finalidade:** Verificar a regularidade no encaminhamento de pacientes em Terapia Renal Substitutiva (Hemodiálise e Diálise Peritoneal) para avaliação de transplante no período de até 90 dias após o início do tratamento.

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **3.1 Auditorias realizadas pelas Regionais de Saúde - 2º Quadrimestre/2024**

#### **1ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 2º Quadrimestre

#### **2ª Regional de Saúde**

**10**

**Período Auditado:** 03/2022 a 12/2022

**Município:** Campo Largo

**Demandante:** SESA/PR

**Órgão responsável pela auditoria:** 02ª Regional de Saúde Metropolitana/SCRACA

**Status:** Em fase analítica - planejamento, coleta e análise de dados.

**Unidade auditada:** Hospital São Lucas de Campo Largo/Oncologia (Auditoria nº 002/2022)

**Finalidade:** Averiguar situação do Hospital frente a denúncia de supostas irregularidades referente a liberação das guias de Oncologia

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

#### **3ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 2º Quadrimestre

#### **4ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 2º Quadrimestre

#### **5ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 2º Quadrimestre

#### **6ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 2º Quadrimestre

#### **7ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 2º Quadrimestre

#### **8ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 2º Quadrimestre

#### **9ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 2º Quadrimestre

#### **10ª Regional de Saúde**

11

**Período de abrangência da Auditoria:** 2022 a 2023

**Demandante:** Ministério Público - 9ª Promotoria de Justiça de Cascavel/Ouvidoria

**Órgão responsável pela auditoria:** 10ª Regional de Saúde - SCRACA/DVAGS com apoio da 07ª RS, 08ª RS, 09ªRS e 20ªRS

**Status:** Em andamento

**Unidade auditada:** Hospital Dr. Prime - Assistência a Saúde Familiar

**Finalidade:** Verificar se há qualificação da lista de espera por cirurgias oftalmológicas, verificar denúncias de cobranças de procedimentos realizados pelo SUS e verificar a falta de acompanhantes para idosos e acomodações adequadas para a espera.

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **11ª Regional de Saúde**

12

**Período de abrangência da Auditoria:** 2022

**Município:** Campo Mourão

**Demandante:** Ministério Público Federal

**Órgão responsável pela auditoria:** 11ª Regional de Saúde/SCRACA e SMS de Campo Mourão

**Status:** Finalizada

**Unidade auditada:** Hospital Santa Casa de Campo Mourão

**Finalidade:** Verificar se há irregularidades no serviço de Oncologia.

**Conclusão:** Foram encontradas inconformidades relacionadas a normas, protocolos, fluxos, rotinas e produção em diversos serviços

**Recomendação:** Adequação nos fluxos de atendimentos nos setores de cirurgia oncológica, cuidados paliativos. Estabelecer rotinas/protocolos/POPs/procedimentos médicos, de enfermagem, de farmacêuticos, da equipe multidisciplinar, contrarreferência para serviços e/ou profissionais. Criar procedimentos de controle de qualidade e manutenção dos equipamentos. Estabelecer Protocolo da radioterapia, procedimentos médicos (diagnóstico e estadiamento de tumores malignos). Procedimentos de biossegurança (acondicionamento e eliminação de resíduos de quimioterapia e fichas específicas para descrição ato cirúrgico, ato anestésico e ato operatório CCIH. Manter o CNEN atualizado. Ação para promover o aumento da produção em radioterapia, cirurgia oncológica, oncologia clínica (quimioterapia) e oncologia ambulatorial. Ofertar serviço de diagnóstico referente biópsia de congelamento devidamente contratado. Garantir equipamentos para o setor de radioterapia e/ou encaminhamentos, na falta desses. Garantir número suficiente de cirurgiões para cirurgia oncológica. Promover capacitação dos profissionais. Preencher adequadamente os prontuários (início do tratamento, sumário de alta, ficha de CCIH, referência e contrarreferência, anotações da equipe multidisciplinar)

**Encaminhamento:** Encaminhado ao Interventor do Hospital Santa Casa de Campo Mourão o Relatório Final da Auditoria e Ofício nº 534/2024 solicitando um Plano de Ação no prazo de 30 dias para a realização das recomendações para ser efetuado o monitoramento pela Regional de Saúde

### **12ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 2º Quadrimestre

### **13ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 2º Quadrimestre

### **14ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 2º Quadrimestre

### **15ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 2º Quadrimestre

### **16ª Regional de Saúde**

13

**Período de abrangência da Auditoria:** 01/2019 a 03/2023

**Município:** Arapongas

**Demandante:** Ministério Público do Paraná - 5ª Promotoria de Justiça de Arapongas

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA/DVAGS - 16ª Regional de Saúde

**Status:** Relatório preliminar – análise de manifestação do Auditado

**Unidade auditada:** HONPAR - Hospital do Norte Paranaense

**Finalidade:** Verificar se houve pagamento complementar de atendimento prestado pelo SUS e se houve faturamento do atendimento

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **17ª Regional de Saúde**

14

**Período auditado:** 01/2023 a 03/2023

**Município:** Cambé

**Demandante:** 17ª Regional de Saúde/SCRACA

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA - 17ª Regional de Saúde

**Status:** Relatório preliminar - aguardando justificativas do auditado para as inconformidades encontradas

**Unidade auditada:** Santa Casa de Cambé

**Finalidade:** Verificar condições da UTI referentes a materiais e equipamentos, recursos humanos e protocolos e critérios de internação na UTI

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

15

**Período de abrangência da Auditoria:** 01/2023 A 06/2023

**Município:** Ibiporã

**Demandante:** CRESEMS e Secretaria Municipal de Saúde de Sertanópolis

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA - 17ª Regional de Saúde

**Status:** Relatório preliminar - aguardando justificativas das inconformidades encontradas

**Unidade auditada:** Hospital Cristo Rei de Ibiporã

**Finalidade:** Verificar condições referentes a prontuários, instalações e fluxo de atendimentos

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **18ª Regional de Saúde**

16

**Período auditado:** 04/2019 a 08/2019

**Município:** Santa Mariana

**Demandante:** SESA/DGS/CAAM

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA - 18ª Regional de Saúde

**Status:** Em andamento

**Unidade auditada:** Centro Integrado em Saúde (CIS) de Santa Mariana (Auditoria nº 013/2019)

**Finalidade:** Verificar possíveis irregularidades apontadas pelo Relatório de Inspeção da Vigilância Sanitária no período de 15/07/2019 a 18/07/2019

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

17

**Período Auditado:** 2019 a 2024

**Município:** Cornélio Procópio

**Demandante:** Conselho Estadual de Saúde do Paraná

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA - 18ª Regional de Saúde

**Status:** Em andamento

**Unidade auditada:** Clínica Tarangire

**Finalidade:** Trata-se de atendimento ao ofício nº 471/2023, referente ao Inquérito Civil nº MPPR0043.20.000480-2 que suspeita da má qualidade dos serviços prestados pela Clínica Tarangire de Cornélio Procópio.

**Conclusão:** Será feito após a finalização do Relatório de Auditoria

**Recomendação:** Será feito após a finalização do Relatório de Auditoria

**Encaminhamento:** Será feito às partes envolvidas após a conclusão da Auditoria

18

**Período Auditado:** 01/01/2018 a 31/07/2020

**Município:** Santa Mariana

**Demandante:** Promotoria de Justiça de Santa Mariana - PR

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA - 18ª Regional de Saúde

**Status:** Em andamento

**Unidade auditada:** Centro Integrado em Saúde (CIS) de Santa Mariana

**Finalidade:** Trata-se de atendimento ao Ofício nº 259/2024 da Promotoria de Justiça de Santa Mariana – PR para realização de Auditoria Especial, em função de denúncia de suposta obtenção de valores pela empresa CIS SAÚDE, terceirizada do Sistema de Saúde, em função de encaminhamento para internamento de pacientes inexistentes.

**Conclusão:** Será feito após a finalização do Relatório de Auditoria

**Recomendação:** Será feito após a finalização do Relatório de Auditoria

**Encaminhamento:** Será feito às partes envolvidas após a conclusão da Auditoria

### **19ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 2º Quadrimestre

### **20ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 2º Quadrimestre

### **21ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 2º Quadrimestre

### **22ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria Especial no 2º Quadrimestre

### **3º Quadrimestre/2024**

01

**Período de apuração:** 2020 a 2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** Campo Largo

**Demandante:** SESA e Câmara Técnica da CIB

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Finalizada

**Unidade auditada:** Hospital São Lucas Parolin - Campo Largo

**Finalidade:** Verificar se o Estabelecimento atende à Portaria Ministerial/SAES de Habilitação em Oncologia (PT/MS consolidação 1/2022, Portaria SAES/MS 688/2023)

**Conclusão:** O Hospital São Lucas atendeu parcialmente aos critérios estabelecidos na Portaria SAES/MS nº 688 de 23 de agosto de 2023, que dispõe sobre a habilitação de estabelecimentos de saúde na alta complexidade em oncologia, desta maneira foram emitidas recomendações para as não conformidades identificadas de forma que o estabelecimento

possa se adequar para garantir o atendimento integral, tempestivo e efetivo ao paciente oncológico

**Recomendação:** Foram várias recomendações feitas ao Hospital São Lucas conforme os itens que não estavam em conformidade com a portaria vigente. Foi solicitada apresentação de plano de ação, e/ou entrega de documentos complementares dentro de prazo estipulado pela equipe de auditoria que constam do relatório final da auditoria

**Encaminhamento:** Encaminhado Relatório Final para o estabelecimento e a equipe de auditoria realizará o monitoramento e avaliação das ações propostas, de acordo com os planos apresentados

## 02

**Período de apuração:** 2019

**Município de Localização do Estabelecimento:** Santo Antônio da Platina

**Demandante:** Secretário de Estado da Saúde

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Em processo de encerramento

**Unidade auditada:** Hospital Regional Norte Pioneiro - Santo Antônio da Platina

**Finalidade:** Apurar possíveis irregularidades na gestão administrativa, financeira e assistencial do Estabelecimento cuja gestão era realizada pelo Consórcio CISNORPI

**Conclusão:** Foram identificadas muitas fragilidades na contratualização dos serviços e acompanhamento dos contratos, porém, não comprovado dano ao erário. Considerando que houve mudanças significativas tanto em relação à legislação que trata dos contratos quanto da gestão do HRNP, sendo que, desde 2018 o Hospital Norte Pioneiro é gerenciado pela FUNEAS, não caberiam recomendações nesse momento para o CISNORPI onde foram identificadas as maiores falhas administrativas em relação aos contratos. E também em função do tempo decorrido, a equipe decidiu pelo encerramento da auditoria

**Recomendação:** Não há

**Encaminhamento:** Envio para ciência e anuência do Secretário de Estado da Saúde e após ao Estabelecimento auditado e demais envolvidos no processo da auditoria

## 03

**Período de apuração:** 09/2021

**Município de Localização do Estabelecimento:** Ivaiporã

**Demandante:** DGS/SESA

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Fase final do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação (Auditoria nº 005/2021)

**Unidade auditada:** Hospital do Rim de Ivaiporã

**Finalidade:** Averiguar faturamento indevido relacionado aos códigos de faturamento para COVID/19

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

## 04

**Período de apuração:** 07/2020

**Município de Localização do Estabelecimento:** São José dos Pinhais

**Demandante:** Controladoria Geral da União - CGU

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR, 02ª RS e Vigilância Sanitária do Município de São José dos Pinhais

**Status:** Fase final de elaboração do relatório final (Auditoria nº 004/2022)

**Unidade auditada:** Clínica de Doenças Renais de São José dos Pinhais  
**Finalidade:** Levantamento da quantidade de Equipamentos de Hemodiálise e da situação quanto ao encaminhamento para avaliação de Transplante Renal de cada paciente em Tratamento dialítico no mês de julho/2020  
**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria  
**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria  
**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**05**

**Período de apuração:** 2022 a 2023  
**Demandante:** SESA e Câmara Técnica da CIB  
**Município de Localização do Estabelecimento:** Ponta Grossa  
**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR  
**Status:** Finalizada  
**Unidade auditada:** Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa  
**Finalidade:** Verificar se o Estabelecimento atende à Portaria MS/SAES de Habilitação em Oncologia (PT/MS consolidação 1/2022; Portaria SAES/MS 688/2023)  
**Conclusão:** A Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa atendeu parcialmente aos critérios estabelecidos na Portaria SAES/MS nº 688/2023, que dispõe sobre a habilitação de estabelecimentos de saúde na alta complexidade em oncologia. Foram emitidas recomendações para as não conformidades apontadas pela Auditoria, de forma que o estabelecimento possa se adequar para garantir o atendimento integral, tempestivo e efetivo ao paciente oncológico  
**Recomendação:** Foram várias recomendações feitas à Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa conforme os tens que não estavam em conformidade com a portaria vigente. Foi solicitada apresentação de plano de ação e/ou entrega de documentos complementares dentro de prazo estipulado pela equipe de auditoria que constam do relatório final da auditoria  
**Encaminhamento:** Aguardando ciência e anuência do Senhor Secretário. Após será encaminhado o Relatório Final para o estabelecimento e a equipe de auditoria realizará o monitoramento e avaliação das ações propostas, de acordo com os planos apresentados

**06**

**Período de apuração:** 2019 a 2021  
**Município de Localização do Estabelecimento:** Araçongas  
**Demandante:** Ministério da Saúde/COAD/DENASUS  
**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e 16ª Regional de Saúde  
**Status:** Em processo de encerramento.  
**Unidade auditada:** HONPAR - Araçongas  
**Finalidade:** Averiguar denúncia de possíveis irregularidades cometidas pelo Honpar e reclamações feitas sobre cobrança de taxa comunitária para atender os pacientes do SUS dos municípios da região  
**Conclusão:** Não confirmadas as denúncias recebidas em função da impossibilidade de identificar os pacientes e da falta de documentos comprobatórios quanto ao suposto pagamento de taxa comunitária, sendo concluído pelo encerramento da auditoria.  
**Recomendação:** Não há  
**Encaminhamento:** Enviado Parecer Conclusivo para ciência e anuência do Secretário de Estado da Saúde. Após será comunicado o demandante e também a Organização Não Governamental Vigilante da Gestão de Araçongas que realizou denúncia

**07**

**Período de apuração:** 11/2016 a 12/2017

**Município de Localização do Estabelecimento:** Campina Grande do Sul

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SEAUD/PR-DENASUS/MS

**Status:** Finalizada - Elaborado Relatório Final (Auditoria 001/2024)

**Unidade auditada:** Hospital Angelina Caron

**Finalidade:** Averiguar faturamento em AIH do medicamento Abciximabe em procedimentos cardiológicos

**Conclusão:** Não houve comprovação do efetivo uso de várias unidades do medicamento abciximabe (Reopro) constante dos procedimentos registrados no Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) e pagos ao Estabelecimento pelo estado

**Recomendação:** Devolução por parte do Estabelecimento dos valores recebidos indevidamente, apurados pela equipe de auditoria, ao Fundo Estadual de Saúde.

**Encaminhamento:** Será enviado para ciência e anuência do Senhor Secretário. Após será encaminhado ao Estabelecimento e aos setores competentes para as providências necessárias.

**08**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Campo Largo

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Fase final do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação (Auditoria 002/2024)

**Unidade auditada:** Hospital do Rocio

**Finalidade:** Identificar se o estabelecimento oferece assistência oportuna e qualificada ao usuário do SUS acometido de Síndrome Coronariana Aguda/Infarte Agudo do Miocárdio, por meio de protocolos e indicadores de qualidade de serviços em Angioplastia

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**09**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Colombo

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Fase final do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Clínica de Doenças Renais - CDR Colombo

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**10**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Campo Largo

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024  
**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR  
**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação  
**Unidade auditada:** Clínica de Diálise de Campo Largo  
**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)  
**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria  
**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria  
**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

11

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023  
**Município de Localização do Estabelecimento:** Campina Grande do Sul  
**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024  
**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR  
**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação  
**Unidade auditada:** Hospital Angelina Caron  
**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)  
**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria  
**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria  
**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

12

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023  
**Município de Localização do Estabelecimento:** Ponta Grossa  
**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024  
**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR  
**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação  
**Unidade auditada:** Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa  
**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)  
**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria  
**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria  
**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

13

**Período de apuração:** 01/2021 a 12/2022  
**Município de Localização do Estabelecimento:** Ponta Grossa  
**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024  
**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR  
**Status:** Fase de análise dos dados coletados *in loco* para elaboração do Relatório Preliminar  
**Unidade auditada:** Urosaúde  
**Finalidade:** Identificar a conformidade dos procedimentos de Litotripsia Extracorpóreas realizados em estabelecimentos contratualizados com a Gestão Estadual do Paraná

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria  
**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria  
**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

14

**Período de apuração:** 01/2021 a 12/2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** Irati

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Fase de análise dos dados coletados *in loco* para elaboração do Relatório Preliminar

**Unidade auditada:** Clínica Renal Iraty

**Finalidade:** Identificar a conformidade dos procedimentos de Litotripsia Extracorpóreas realizados em estabelecimentos contratualizados com a Gestão Estadual do Paraná

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### 3.1 Auditorias realizadas pelas Regionais de Saúde - 3º Quadrimestre/2024

#### 1ª Regional de Saúde

15

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Paranaguá

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR - SCRACA/1ª RS - Paranaguá

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Instituto do Rim de Paranaguá

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

#### 2ª Regional de Saúde

16

**Período de apuração:** 03/2022 a 12/2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** Campo Largo

**Demandante:** SESA/PR

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA/2ª RS Metropolitana

**Status:** Finalizada

**Unidade auditada:** Hospital São Lucas de Campo Largo/Oncologia (Auditoria nº 002/2022)

**Finalidade:** Averiguar situação do Hospital frente a denúncia de supostas irregularidades referente a liberação das guias de oncologia, recebido da SMS de Campo Largo

**Conclusão:** Considerando a insuficiência de dados informados para confirmação das supostas irregularidades, somado ao fato de que houve melhorias no Sistema de Regulação de Acesso ao paciente oncológico por meio da utilização do módulo CARE do Sistema G-SUS, onde atualmente há maior segurança e controle do acesso dos pacientes aos serviços de saúde, foi decidido pelo encerramento da auditoria.

**Recomendação:** Não há

**Encaminhamento:** A Secretaria Municipal de Campo Largo será informada do encerramento da auditoria

17

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Ponta Grossa

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/2ª RS Metropolitana

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Hospital do Coração Bom Jesus

**Finalidade:** Identificar se o estabelecimento oferece assistência oportuna e qualificada ao usuário do SUS acometido de Síndrome Coronariana Aguda/Infarte Agudo do Miocárdio, por meio de protocolos e indicadores de qualidade de serviços em Angioplastia

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **3ª Regional de Saúde**

18

**Período de apuração:** 01/2021 a 12/2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** Guarapuava

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/DGA/SESA/PR e SCRACA/3ª RS Ponta Grossa

**Status:** Fase de análise dos dados coletados *in loco* para elaboração do Relatório Preliminar

**Unidade auditada:** Clínica Guara Litho

**Finalidade:** Identificar a conformidade dos procedimentos de Litotripsia Extracorpóreas realizados em estabelecimentos contratualizados com a Gestão Estadual do Paraná

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

19

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Telêmaco Borba

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/3ª RS Ponta Grossa

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Clínica do Rim de Telêmaco Borba

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

#### **4ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria no 3º Quadrimestre

#### **5ª Regional de Saúde**

**20**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Irati

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/5ª RS Guarapuava

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Clínica Renal Iraty

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS).

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**21**

**Período de apuração:** 01/2021 a 12/2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** União da Vitória

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/DGA/SESA/PR e SCRACA/5ª RS Guarapuava

**Status:** Fase de análise dos dados coletados *in loco* para elaboração do Relatório Preliminar

**Unidade auditada:** Clínica de Litotripsia do Vale do Iguaçu

**Finalidade:** Identificar a conformidade dos procedimentos de Litotripsia Extracorpóreas realizados em estabelecimentos contratualizados com a Gestão Estadual do Paraná

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**22**

**Período de apuração:** 01/11/2024 a 15/11/2024

**Município de Localização do Estabelecimento:** Pinhão

**Demandante:** Ouvidoria/05ª Regional de Saúde

**Órgão responsável pela Auditoria:** SCRACA/5ª RS Guarapuava

**Status:** Fase de Planejamento

**Unidade Auditada:** Hospital Anjo Protetor - Pinhão PR, Instituto Virmond - Guarapuava e Hospital Angelina Caron

**Finalidade:** Averiguar denuncia de assistência ao Paciente E.J.A. em novembro de 2024

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendações:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamentos:** Será inserida após conclusão da auditoria

#### **6ª Regional de Saúde**

**23**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Guarapuava

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/6ª RS União da Vitória

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

**Finalidade:** Identificar se o estabelecimento oferece assistência oportuna e qualificada ao usuário do SUS acometido de Síndrome Coronariana Aguda/Infarte Agudo do Miocárdio, por meio de protocolos e indicadores de qualidade de serviços em Angioplastia

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **7ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria no 3º Quadrimestre

### **8ª Regional de Saúde**

24

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Cascavel

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/8ª RS Francisco Beltrão

**Status:** Na fase de coleta e análise de dados para iniciar o relatório preliminar

**Unidade auditada:** Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP

**Finalidade:** Identificar se o estabelecimento oferece assistência oportuna e qualificada ao usuário do SUS acometido de Síndrome Coronariana Aguda/Infarte Agudo do Miocárdio, por meio de protocolos e indicadores de qualidade de serviços em Angioplastia

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **9ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria no 3º Quadrimestre

### **10ª Regional de Saúde**

25

**Período de apuração:** 2022 a 2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Cascavel

**Demandante:** Ministério Público - 9ª Promotoria de Justiça de Cascavel/Ouvidoria

**Órgão responsável pela auditoria:** 10ª Regional de Saúde - SCRACA/DVAGS com apoio da 07ª RS, 08ª RS, 09ªRS e 20ªRS

**Status:** Na fase de elaboração de Relatório Final

**Unidade auditada:** Hospital Dr. Prime - Assistência a Saúde Familiar

**Finalidade:** Verificar se há qualificação da lista de espera por cirurgias oftalmológicas, verificar denúncias de cobranças de procedimentos realizados pelo SUS e verificar a falta de acompanhantes para idosos e acomodações adequadas para a espera

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

26

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Foz do Iguaçu

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/10ª RS Cascavel

**Status:** Na fase de finalização da elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Hospital Ministro Costa Cavalcante

**Finalidade:** Identificar se o estabelecimento oferece assistência oportuna e qualificada ao usuário do SUS acometido de Síndrome Coronariana Aguda/Infarte Agudo do Miocárdio, por meio de protocolos e indicadores de qualidade de serviços em Angioplastia

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **11ª Regional de Saúde**

27

**Período de apuração:** 2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** Campo Mourão

**Demandante:** Ministério Público Federal

**Órgão responsável pela auditoria:** 11ª Regional de Saúde/SCRACA e SMS de Campo Mourão

**Status:** Finalizada

**Unidade auditada:** Hospital Santa Casa de Campo Mourão

**Finalidade:** Verificar se há irregularidades no serviço de Oncologia

**Conclusão:** Houve inconformidades levantadas nos seguintes itens: Normas, protocolos, fluxos, rotinas e produção em diversos serviços como o de: cirurgia oncológica, ambulatório, radioterapia, quimioterapia, cuidados paliativos, equipamentos do setor de radioterapia, capacitação dos profissionais e equipe de cuidados paliativos incompleta

**Recomendação:** A Santa Casa de Campo Mourão deve atender às recomendações emitidas para cada item que não está em conformidade com a portaria vigente, com detalhamento das respostas e implantação de algumas ações no prazo determinado

**Encaminhamento:** Recebido resposta do Plano de Ação solicitado dentro do prazo dos 30 dias por meio de Ofício nº 963/2024 com detalhamento das respostas às Recomendações. Como foi solicitado prazo até 31/12/2024 para implantação de algumas ações, no 1º semestre de 2025 será realizado o Monitoramento e Avaliação *in loco* das medidas/ações implantadas

28

**Período de apuração:** 01/2021 a 12/2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** Ivaiporã

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/DGA/SESA/PR e SCRACA/11ª RS Campo Mourão

**Status:** Fase de análise dos dados coletados *in loco* para elaboração do Relatório Preliminar

**Unidade auditada:** Hospital do Rim de Ivaiporã

**Finalidade:** Identificar a conformidade dos procedimentos de Litotripsia Extracorpóreas realizados em estabelecimentos contratualizados com a Gestão Estadual do Paraná

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **12ª Regional de Saúde**

29

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Toledo

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/12ª RS Umuarama

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Renal Clínica de Toledo

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **13ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria no 3º Quadrimestre

### **14ª Regional de Saúde**

30

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Paranavaí

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/14ª RS Paranavaí

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Instituto do Rim de Paranavaí

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **15ª Regional de Saúde**

31

**Período de apuração:** 01/2021 a 12/2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** Paranavaí

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/DGA/SESA/PR e SCRACA/15ª RS Maringá

**Status:** Fase de análise dos dados coletados *in loco* para elaboração do Relatório Preliminar

**Unidade auditada:** Santa Casa de Paranavaí

**Finalidade:** Identificar a conformidade dos procedimentos de Litotripsia Extracorpóreas realizados em estabelecimentos contratualizados com a Gestão Estadual do Paraná.

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria  
**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **16ª Regional de Saúde**

**32**

**Período de apuração:** 01/2019 a 03/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Araçongas

**Demandante:** Ministério Público do Paraná - 5ª Promotoria de Justiça de Araçongas

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA/DVAGS/16ª Regional de Saúde

**Status:** Relatório preliminar - análise de manifestação do Auditado para elaboração do relatório final

**Unidade auditada:** HONPAR - Hospital do Norte Paranaense

**Finalidade:** Verificar se houve pagamento complementar de atendimento prestado pelo SUS e se houve faturamento do atendimento

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**33**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Rolândia

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/16ª RS Apucarana

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Davita Rolândia

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **17ª Regional de Saúde**

**34**

**Período de apuração:** 01/2023 a 03/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Cambé

**Demandante:** 17ª Regional de Saúde/SCRACA

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA/17ª Regional de Saúde

**Status:** Relatório preliminar - aguardando justificativas do auditado para as inconformidades encontradas

**Unidade auditada:** Santa Casa de Cambé

**Finalidade:** Verificar condições da UTI referentes a materiais e equipamentos, recursos humanos e protocolos e critérios de internação na UTI

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**35**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Arapongas  
**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024  
**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/17ª RS Londrina  
**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação  
**Unidade auditada:** Honpar - Hospital Norte Paranaense  
**Finalidade:** Identificar se o estabelecimento oferece assistência oportuna e qualificada ao usuário do SUS acometido de Síndrome Coronariana Aguda/Infarte Agudo do Miocárdio, por meio de protocolos e indicadores de qualidade de serviços em Angioplastia  
**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria  
**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria  
**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**36**

**Período de apuração:** 01/2023 A 06/2023  
**Município de Localização do Estabelecimento:** Ibiporã  
**Demandante:** CRESEMS e Secretaria Municipal de Saúde de Sertanópolis  
**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA/17ª Regional de Saúde  
**Status:** Relatório preliminar - aguardando justificativas das inconformidades encontradas para elaboração do relatório final  
**Unidade auditada:** Hospital Cristo Rei de Ibiporã  
**Finalidade:** Verificar condições referentes a prontuários, instalações e fluxo de atendimentos  
**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria  
**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria  
**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **18ª Regional de Saúde**

**37**

**Período de apuração:** 04/2019 a 08/2019  
**Município de Localização do Estabelecimento:** Santa Mariana  
**Demandante:** SESA/DGS/CAAM  
**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA/18ª Regional de Saúde  
**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação  
**Unidade auditada:** Centro Integrado em Saúde (CIS) de Santa Mariana (Auditoria nº 013/2019)  
**Finalidade:** Verificar possíveis irregularidades apontadas pelo Relatório de Inspeção da Vigilância Sanitária no período de 15/07/2019 a 18/07/2019  
**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria  
**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria  
**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**38**

**Período de apuração:** 2019  
**Município de Localização do Estabelecimento:** Cornélio Procópio  
**Demandante:** Conselho Estadual de Saúde do Paraná  
**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA/18ª Regional de Saúde  
**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação  
**Unidade auditada:** Clínica Tarangire

**Finalidade:** Trata-se de atendimento ao ofício nº 471/2023, referente ao Inquérito Civil nº MPPR0043.20.000480-2 que suspeita da má qualidade dos serviços prestados pela Clínica Tarangire de Cornélio Procópio.

**Conclusão:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**Recomendação:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

39

**Período de apuração:** 01/01/2018 a 31/07/2020

**Município de Localização do Estabelecimento:** Santa Mariana

**Demandante:** Promotoria de Justiça de Santa Mariana - PR

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA /18ª Regional de Saúde

**Status:** Em andamento

**Unidade auditada:** Centro Integrado em Saúde (CIS) de Santa Mariana

**Finalidade:** Trata-se de atendimento ao Ofício nº 259/2024 da Promotoria de Justiça de Santa Mariana - PR para realização de Auditoria Especial, em função de denúncia de suposta obtenção de valores pela empresa CIS SAÚDE, terceirizada do Sistema de Saúde, em função de encaminhamento para internamento de pacientes inexistentes

**Conclusão:** Será feito após a finalização do Relatório de Auditoria

**Recomendação:** Será feito após a finalização do Relatório de Auditoria

**Encaminhamento:** Será feito às partes envolvidas após a conclusão da Auditoria

40

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Santo Antônio da Platina

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/18ª RS Cornélio Procópio

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Instituto do Rim

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **19ª Regional de Saúde**

41

**Período de apuração:** 01/2021 a 12/2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** Cornélio Procópio

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/DGA/SESA/PR e SCRACA/19ª RS Jacarezinho

**Status:** Fase de análise dos dados coletados *in loco* para elaboração do Relatório Preliminar

**Unidade auditada:** Uroclin Serviços Médicos

**Finalidade:** Identificar a conformidade dos procedimentos de Litotripsia Extracorpóreas realizados em estabelecimentos contratualizados com a Gestão Estadual do Paraná

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **20ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria no 3º Quadrimestre

### **21ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria no 3º Quadrimestre

### **22ª Regional de Saúde**

42

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Ivaiporã

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/22ª RS Ivaiporã

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Hospital do Rim

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **3º Quadrimestre/2024**

01

**Período de apuração:** 2020 a 2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** Campo Largo

**Demandante:** SESA e Câmara Técnica da CIB

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Finalizada

**Unidade auditada:** Hospital São Lucas Parolin - Campo Largo

**Finalidade:** Verificar se o Estabelecimento atende à Portaria Ministerial/SAES de Habilitação em Oncologia (PT/MS consolidação 1/2022, Portaria SAES/MS 688/2023)

**Conclusão:** O Hospital São Lucas atendeu parcialmente aos critérios estabelecidos na Portaria SAES/MS nº 688 de 23 de agosto de 2023, que dispõe sobre a habilitação de estabelecimentos de saúde na alta complexidade em oncologia, desta maneira foram emitidas recomendações para as não conformidades identificadas de forma que o estabelecimento possa se adequar para garantir o atendimento integral, tempestivo e efetivo ao paciente oncológico

**Recomendação:** Foram várias recomendações feitas ao Hospital São Lucas conforme os itens que não estavam em conformidade com a portaria vigente. Foi solicitada apresentação de plano de ação, e/ou entrega de documentos complementares dentro de prazo estipulado pela equipe de auditoria que constam do relatório final da auditoria

**Encaminhamento:** Encaminhado Relatório Final para o estabelecimento e a equipe de auditoria realizará o monitoramento e avaliação das ações propostas, de acordo com os planos apresentados

02

**Período de apuração:** 2019

**Município de Localização do Estabelecimento:** Santo Antônio da Platina

**Demandante:** Secretário de Estado da Saúde

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Em processo de encerramento

**Unidade auditada:** Hospital Regional Norte Pioneiro - Santo Antônio da Platina

**Finalidade:** Apurar possíveis irregularidades na gestão administrativa, financeira e assistencial do Estabelecimento cuja gestão era realizada pelo Consórcio CISNORPI

**Conclusão:** Foram identificadas muitas fragilidades na contratualização dos serviços e acompanhamento dos contratos, porém, não comprovado dano ao erário. Considerando que houve mudanças significativas tanto em relação à legislação que trata dos contratos quanto da gestão do HRNP, sendo que, desde 2018 o Hospital Norte Pioneiro é gerenciado pela FUNEAS, não caberiam recomendações nesse momento para o CISNORPI onde foram identificadas as maiores falhas administrativas em relação aos contratos. E também em função do tempo decorrido, a equipe decidiu pelo encerramento da auditoria

**Recomendação:** Não há

**Encaminhamento:** Envio para ciência e anuência do Secretário de Estado da Saúde e após ao Estabelecimento auditado e demais envolvidos no processo da auditoria

**03**

**Período de apuração:** 09/2021

**Município de Localização do Estabelecimento:** Ivaiporã

**Demandante:** DGS/SESA

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Fase final do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação (Auditoria nº 005/2021)

**Unidade auditada:** Hospital do Rim de Ivaiporã

**Finalidade:** Averiguar faturamento indevido relacionado aos códigos de faturamento para COVID/19

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**04**

**Período de apuração:** 07/2020

**Município de Localização do Estabelecimento:** São José dos Pinhais

**Demandante:** Controladoria Geral da União - CGU

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR, 02ª RS e Vigilância Sanitária do Município de São José dos Pinhais

**Status:** Fase final de elaboração do relatório final (Auditoria nº 004/2022)

**Unidade auditada:** Clínica de Doenças Renais de São José dos Pinhais

**Finalidade:** Levantamento da quantidade de Equipamentos de Hemodiálise e da situação quanto ao encaminhamento para avaliação de Transplante Renal de cada paciente em Tratamento dialítico no mês de julho/2020

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**05**

**Período de apuração:** 2022 a 2023

**Demandante:** SESA e Câmara Técnica da CIB

**Município de Localização do Estabelecimento:** Ponta Grossa

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Finalizada

**Unidade auditada:** Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa

**Finalidade:** Verificar se o Estabelecimento atende à Portaria MS/SAES de Habilitação em Oncologia (PT/MS consolidação 1/2022; Portaria SAES/MS 688/2023)

**Conclusão:** A Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa atendeu parcialmente aos critérios estabelecidos na Portaria SAES/MS nº 688/2023, que dispõe sobre a habilitação de estabelecimentos de saúde na alta complexidade em oncologia. Foram emitidas recomendações para as não conformidades apontadas pela Auditoria, de forma que o estabelecimento possa se adequar para garantir o atendimento integral, tempestivo e efetivo ao paciente oncológico

**Recomendação:** Foram várias recomendações feitas à Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa conforme os itens que não estavam em conformidade com a portaria vigente. Foi solicitada apresentação de plano de ação e/ou entrega de documentos complementares dentro de prazo estipulado pela equipe de auditoria que constam do relatório final da auditoria

**Encaminhamento:** Aguardando ciência e anuência do Senhor Secretário. Após será encaminhado o Relatório Final para o estabelecimento e a equipe de auditoria realizará o monitoramento e avaliação das ações propostas, de acordo com os planos apresentados

**06**

**Período de apuração:** 2019 a 2021

**Município de Localização do Estabelecimento:** Arapongas

**Demandante:** Ministério da Saúde/COAD/DENASUS

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e 16ª Regional de Saúde

**Status:** Em processo de encerramento.

**Unidade auditada:** HONPAR - Arapongas

**Finalidade:** Averiguar denúncia de possíveis irregularidades cometidas pelo Honpar e reclamações feitas sobre cobrança de taxa comunitária para atender os pacientes do SUS dos municípios da região

**Conclusão:** Não confirmadas as denúncias recebidas em função da impossibilidade de identificar os pacientes e da falta de documentos comprobatórios quanto ao suposto pagamento de taxa comunitária, sendo concluído pelo encerramento da auditoria.

**Recomendação:** Não há

**Encaminhamento:** Enviado Parecer Conclusivo para ciência e anuência do Secretário de Estado da Saúde. Após será comunicado o demandante e também a Organização Não Governamental Vigilante da Gestão de Arapongas que realizou denúncia

**07**

**Período de apuração:** 11/2016 a 12/2017

**Município de Localização do Estabelecimento:** Campina Grande do Sul

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SEAUD/PR-DENASUS/MS

**Status:** Finalizada - Elaborado Relatório Final (Auditoria 001/2024)

**Unidade auditada:** Hospital Angelina Caron

**Finalidade:** Averiguar faturamento em AIH do medicamento Abciximabe em procedimentos cardiológicos

**Conclusão:** Não houve comprovação do efetivo uso de várias unidades do medicamento abciximabe (Reopro) constante dos procedimentos registrados no Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) e pagos ao Estabelecimento pelo estado

**Recomendação:** Devolução por parte do Estabelecimento dos valores recebidos indevidamente, apurados pela equipe de auditoria, ao Fundo Estadual de Saúde.

**Encaminhamento:** Será enviado para ciência e anuência do Senhor Secretário. Após será encaminhado ao Estabelecimento e aos setores competentes para as providências necessárias.

**08**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Campo Largo

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Fase final do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação (Auditoria 002/2024)

**Unidade auditada:** Hospital do Rocio

**Finalidade:** Identificar se o estabelecimento oferece assistência oportuna e qualificada ao usuário do SUS acometido de Síndrome Coronariana Aguda/Infarte Agudo do Miocárdio, por meio de protocolos e indicadores de qualidade de serviços em Angioplastia

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**09**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Colombo

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Fase final do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Clínica de Doenças Renais - CDR Colombo

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**10**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Campo Largo

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Clínica de Diálise de Campo Largo

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**11**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Campina Grande do Sul

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Hospital Angelina Caron

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**12**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Ponta Grossa

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**13**

**Período de apuração:** 01/2021 a 12/2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** Ponta Grossa

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Fase de análise dos dados coletados *in loco* para elaboração do Relatório Preliminar

**Unidade auditada:** Urosaúde

**Finalidade:** Identificar a conformidade dos procedimentos de Litotripsia Extracorpóreas realizados em estabelecimentos contratualizados com a Gestão Estadual do Paraná

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**14**

**Período de apuração:** 01/2021 a 12/2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** Irati

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR

**Status:** Fase de análise dos dados coletados *in loco* para elaboração do Relatório Preliminar

**Unidade auditada:** Clínica Renal Iraty

**Finalidade:** Identificar a conformidade dos procedimentos de Litotripsia Extracorpóreas realizados em estabelecimentos contratualizados com a Gestão Estadual do Paraná

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria  
**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria  
**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **3.1 Auditorias realizadas pelas Regionais de Saúde - 3º Quadrimestre/2024**

#### **1ª Regional de Saúde**

**15**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Paranaguá

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR - SCRACA/1ª RS - Paranaguá

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Instituto do Rim de Paranaguá

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

#### **2ª Regional de Saúde**

**16**

**Período de apuração:** 03/2022 a 12/2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** Campo Largo

**Demandante:** SESA/PR

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA/2ª RS Metropolitana

**Status:** Finalizada

**Unidade auditada:** Hospital São Lucas de Campo Largo/Oncologia (Auditoria nº 002/2022)

**Finalidade:** Averiguar situação do Hospital frente a denúncia de suposta irregularidades referente a liberação das guias de oncologia, recebido da SMS de Campo Largo

**Conclusão:** Considerando a insuficiência de dados informados para confirmação das supostas irregularidades, somado ao fato de que houve melhorias no Sistema de Regulação de Acesso ao paciente oncológico por meio da utilização do módulo CARE do Sistema G-SUS, onde atualmente há maior segurança e controle do acesso dos pacientes aos serviços de saúde, foi decidido pelo encerramento da auditoria.

**Recomendação:** Não há

**Encaminhamento:** A Secretaria Municipal de Campo Largo será informada do encerramento da auditoria.

**17**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Ponta Grossa

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/2ª RS Metropolitana

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Hospital do Coração Bom Jesus

**Finalidade:** Identificar se o estabelecimento oferece assistência oportuna e qualificada ao usuário do SUS acometido de Síndrome Coronariana Aguda/Infarte Agudo do Miocárdio, por meio de protocolos e indicadores de qualidade de serviços em Angioplastia

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **3ª Regional de Saúde**

**18**

**Período de apuração:** 01/2021 a 12/2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** Guarapuava

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/DGA/SESA/PR e SCRACA/3ª RS Ponta Grossa

**Status:** Fase de análise dos dados coletados *in loco* para elaboração do Relatório Preliminar

**Unidade auditada:** Clínica Guara Litho

**Finalidade:** Identificar a conformidade dos procedimentos de Litotripsia Extracorpóreas realizados em estabelecimentos contratualizados com a Gestão Estadual do Paraná

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**19**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Telêmaco Borba

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/3ª RS Ponta Grossa

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Clínica do Rim de Telêmaco Borba

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria.

### **4ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria no 3º Quadrimestre

### **5ª Regional de Saúde**

**20**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Irati

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/5ª RS Guarapuava

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Clínica Renal Iraty

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estádio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS).

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

21

**Período de apuração:** 01/2021 a 12/2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** União da Vitória

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/DGA/SESA/PR e SCRACA/5ª RS Guarapuava

**Status:** Fase de análise dos dados coletados *in loco* para elaboração do Relatório Preliminar

**Unidade auditada:** Clínica de Litotripsia do Vale do Iguaçu

**Finalidade:** Identificar a conformidade dos procedimentos de Litotripsia Extracorpóreas realizados em estabelecimentos contratualizados com a Gestão Estadual do Paraná

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

22

**Período de apuração:** 01/11/2024 a 15/11/2024

**Município de Localização do Estabelecimento:** Pinhão

**Demandante:** Ouvidoria/05ª Regional de Saúde

**Órgão responsável pela Auditoria:** SCRACA/5ª RS Guarapuava

**Status:** Fase de Planejamento

**Unidade Auditada:** Hospital Anjo Protetor - Pinhão PR, Instituto Virmond - Guarapuava e Hospital Angelina Caron

**Finalidade:** Averiguar denuncia de assistência ao Paciente E.J.A. em novembro de 2024

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendações:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamentos:** Será inserida após conclusão da auditoria

### **6ª Regional de Saúde**

23

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Guarapuava

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/6ª RS União da Vitória

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

**Finalidade:** Identificar se o estabelecimento oferece assistência oportuna e qualificada ao usuário do SUS acometido de Síndrome Coronariana Aguda/Infarte Agudo do Miocárdio, por meio de protocolos e indicadores de qualidade de serviços em Angioplastia

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **7ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria no 3º Quadrimestre

### **8ª Regional de Saúde**

24

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Cascavel

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/8ª RS Francisco Beltrão

**Status:** Na fase de coleta e análise de dados para iniciar o relatório preliminar

**Unidade auditada:** Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP

**Finalidade:** Identificar se o estabelecimento oferece assistência oportuna e qualificada ao usuário do SUS acometido de Síndrome Coronariana Aguda/Infarte Agudo do Miocárdio, por meio de protocolos e indicadores de qualidade de serviços em Angioplastia

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **9ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria no 3º Quadrimestre

### **10ª Regional de Saúde**

25

**Período de apuração:** 2022 a 2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Cascavel

**Demandante:** Ministério Público - 9ª Promotoria de Justiça de Cascavel/Ouvidoria

**Órgão responsável pela auditoria:** 10ª Regional de Saúde - SCRACA/DVAGS com apoio da 07ª RS, 08ª RS, 09ªRS e 20ªRS

**Status:** Na fase de elaboração de Relatório Final

**Unidade auditada:** Hospital Dr. Prime - Assistência a Saúde Familiar

**Finalidade:** Verificar se há qualificação da lista de espera por cirurgias oftalmológicas, verificar denúncias de cobranças de procedimentos realizados pelo SUS e verificar a falta de acompanhantes para idosos e acomodações adequadas para a espera

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

26

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Foz do Iguaçu

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/10ª RS Cascavel

**Status:** Na fase de finalização da elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Hospital Ministro Costa Cavalcante

**Finalidade:** Identificar se o estabelecimento oferece assistência oportuna e qualificada ao usuário do SUS acometido de Síndrome Coronariana Aguda/Infarte Agudo do Miocárdio, por meio de protocolos e indicadores de qualidade de serviços em Angioplastia

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **11ª Regional de Saúde**

**27**

**Período de apuração:** 2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** Campo Mourão

**Demandante:** Ministério Público Federal

**Órgão responsável pela auditoria:** 11ª Regional de Saúde/SCRACA e SMS de Campo Mourão

**Status:** Finalizada

**Unidade auditada:** Hospital Santa Casa de Campo Mourão

**Finalidade:** Verificar se há irregularidades no serviço de Oncologia

**Conclusão:** Houve inconformidades levantadas nos seguintes itens: Normas, protocolos, fluxos, rotinas e produção em diversos serviços como o de: cirurgia oncológica, ambulatório, radioterapia, quimioterapia, cuidados paliativos, equipamentos do setor de radioterapia, capacitação dos profissionais e equipe de cuidados paliativos incompleta

**Recomendação:** A Santa Casa de Campo Mourão deve atender às recomendações emitidas para cada item que não está em conformidade com a portaria vigente, com detalhamento das respostas e implantação de algumas ações no prazo determinado

**Encaminhamento:** Recebido resposta do Plano de Ação solicitado dentro do prazo dos 30 dias por meio de Ofício nº 963/2024 com detalhamento das respostas às Recomendações. Como foi solicitado prazo até 31/12/2024 para implantação de algumas ações, no 1º semestre de 2025 será realizado o Monitoramento e Avaliação *in loco* das medidas/ações implantadas

**28**

**Período de apuração:** 01/2021 a 12/2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** Ivaiporã

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/DGA/SESA/PR e SCRACA/11ª RS Campo Mourão

**Status:** Fase de análise dos dados coletados *in loco* para elaboração do Relatório Preliminar

**Unidade auditada:** Hospital do Rim de Ivaiporã

**Finalidade:** Identificar a conformidade dos procedimentos de Litotripsia Extracorpóreas realizados em estabelecimentos contratualizados com a Gestão Estadual do Paraná

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **12ª Regional de Saúde**

**29**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Toledo

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/12ª RS Umuarama

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Renal Clínica de Toledo

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **13ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria no 3º Quadrimestre

### **14ª Regional de Saúde**

30

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Paranavaí

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/14ª RS Paranavaí

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Instituto do Rim de Paranavaí

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **15ª Regional de Saúde**

31

**Período de apuração:** 01/2021 a 12/2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** Paranavaí

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/DGA/SESA/PR e SCRACA/15ª RS Maringá

**Status:** Fase de análise dos dados coletados *in loco* para elaboração do Relatório Preliminar

**Unidade auditada:** Santa Casa de Paranavaí

**Finalidade:** Identificar a conformidade dos procedimentos de Litotripsia Extracorpóreas realizados em estabelecimentos contratualizados com a Gestão Estadual do Paraná.

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **16ª Regional de Saúde**

32

**Período de apuração:** 01/2019 a 03/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Araçongas  
**Demandante:** Ministério Público do Paraná - 5ª Promotoria de Justiça de Araçongas  
**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA/DVAGS/16ª Regional de Saúde  
**Status:** Relatório preliminar - análise de manifestação do Auditado para elaboração do relatório final  
**Unidade auditada:** HONPAR - Hospital do Norte Paranaense  
**Finalidade:** Verificar se houve pagamento complementar de atendimento prestado pelo SUS e se houve faturamento do atendimento  
**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria  
**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria  
**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**33**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023  
**Município de Localização do Estabelecimento:** Rolândia  
**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024  
**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/16ª RS Apucarana  
**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação  
**Unidade auditada:** Davita Rolândia  
**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)  
**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria  
**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria  
**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **17ª Regional de Saúde**

**34**

**Período de apuração:** 01/2023 a 03/2023  
**Município de Localização do Estabelecimento:** Cambé  
**Demandante:** 17ª Regional de Saúde/SCRACA  
**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA/17ª Regional de Saúde  
**Status:** Relatório preliminar - aguardando justificativas do auditado para as inconformidades encontradas  
**Unidade auditada:** Santa Casa de Cambé  
**Finalidade:** Verificar condições da UTI referentes a materiais e equipamentos, recursos humanos e protocolos e critérios de internação na UTI  
**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria  
**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria  
**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria.

**35**

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023  
**Município de Localização do Estabelecimento:** Araçongas  
**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024  
**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/17ª RS Londrina

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Honpar - Hospital Norte Paranaense

**Finalidade:** Identificar se o estabelecimento oferece assistência oportuna e qualificada ao usuário do SUS acometido de Síndrome Coronariana Aguda/Infarte Agudo do Miocárdio, por meio de protocolos e indicadores de qualidade de serviços em Angioplastia

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**36**

**Período de apuração:** 01/2023 A 06/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Ibiporã

**Demandante:** CRESEMS e Secretaria Municipal de Saúde de Sertãoópolis

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA/17ª Regional de Saúde

**Status:** Relatório preliminar - aguardando justificativas das inconformidades encontradas para elaboração do relatório final

**Unidade auditada:** Hospital Cristo Rei de Ibiporã

**Finalidade:** Verificar condições referentes a prontuários, instalações e fluxo de atendimentos

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **18ª Regional de Saúde**

**37**

**Período de apuração:** 04/2019 a 08/2019

**Município de Localização do Estabelecimento:** Santa Mariana

**Demandante:** SESA/DGS/CAAM

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA/18ª Regional de Saúde

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Centro Integrado em Saúde (CIS) de Santa Mariana (Auditoria nº 013/2019)

**Finalidade:** Verificar possíveis irregularidades apontadas pelo Relatório de Inspeção da Vigilância Sanitária no período de 15/07/2019 a 18/07/2019

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

**38**

**Período de apuração:** 2019

**Município de Localização do Estabelecimento:** Cornélio Procópio

**Demandante:** Conselho Estadual de Saúde do Paraná

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA/18ª Regional de Saúde

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Clínica Tarangire

**Finalidade:** Trata-se de atendimento ao ofício nº 471/2023, referente ao Inquérito Civil nº MPPR0043.20.000480-2 que suspeita da má qualidade dos serviços prestados pela Clínica Tarangire de Cornélio Procópio.

**Conclusão:** Será realizado após o relatório final da auditoria  
**Recomendação:** Será realizado após o relatório final da auditoria  
**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

39

**Período de apuração:** 01/01/2018 a 31/07/2020

**Município de Localização do Estabelecimento:** Santa Mariana

**Demandante:** Promotoria de Justiça de Santa Mariana - PR

**Órgão responsável pela auditoria:** SCRACA /18ª Regional de Saúde

**Status:** Em andamento

**Unidade auditada:** Centro Integrado em Saúde (CIS) de Santa Mariana

**Finalidade:** Trata-se de atendimento ao Ofício nº 259/2024 da Promotoria de Justiça de Santa Mariana - PR para realização de Auditoria Especial, em função de denúncia de suposta obtenção de valores pela empresa CIS SAÚDE, terceirizada do Sistema de Saúde, em função de encaminhamento para internamento de pacientes inexistentes

**Conclusão:** Será feito após a finalização do Relatório de Auditoria

**Recomendação:** Será feito após a finalização do Relatório de Auditoria

**Encaminhamento:** Será feito às partes envolvidas após a conclusão da Auditoria

40

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Santo Antônio da Platina

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/18ª RS  
Cornélio Procópio

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Instituto do Rim

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **19ª Regional de Saúde**

41

**Período de apuração:** 01/2021 a 12/2022

**Município de Localização do Estabelecimento:** Cornélio Procópio

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/DGA/SESA/PR e SCRACA/19ª RS Jacarezinho

**Status:** Fase de análise dos dados coletados *in loco* para elaboração do Relatório Preliminar

**Unidade auditada:** Uroclin Serviços Médicos

**Finalidade:** Identificar a conformidade dos procedimentos de Litotripsia Extracorpóreas realizados em estabelecimentos contratualizados com a Gestão Estadual do Paraná

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

### **20ª Regional de Saúde**

Não houve demanda para Auditoria no 3º Quadrimestre  
**21ª Regional de Saúde**  
Não houve demanda para Auditoria no 3º Quadrimestre

**22ª Regional de Saúde**

42

**Período de apuração:** 01/2023 a 12/2023

**Município de Localização do Estabelecimento:** Ivaiporã

**Demandante:** SESA/PR - Plano Anual de Auditoria/2024

**Órgão responsável pela auditoria:** Coordenação de Auditoria/SESA/PR e SCRACA/22ª RS Ivaiporã

**Status:** Fase de elaboração do Relatório Preliminar que será enviado ao auditado para manifestação

**Unidade auditada:** Hospital do Rim

**Finalidade:** Verificar a conformidade do atendimento e encaminhamento ao transplante renal, do portador de doença renal no estágio 5, em Terapia Renal Substitutiva (TRS) no Sistema Único de Saúde (SUS)

**Conclusão:** Será inserida após finalização da auditoria

**Recomendação:** Será inserida após conclusão da auditoria

**Encaminhamento:** Será realizado após o relatório final da auditoria

## **EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA-FINANCEIRA**

Indicador	Valor
1.1 Participação da receita de impostos na receita total do Estado	57,50 %
1.2 Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Estado	20,68 %
1.3 Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Estado	14,71 %
1.4 Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Estado	90,08 %
1.5 Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Estado	23,33 %
1.6 Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Estado	64,36 %
2.1 Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Estado, por habitante	R\$ 834,65
2.2 Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	18,24 %
2.3 Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,81 %
2.4 Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	31,91 %
2.5 Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	9,03 %
2.6 Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	12,11 %
3.1 Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	27,88 %
3.2 % da receita própria aplicada em ASPS conforme a LC 141/2012	12,24 %

### **Considerações SIOPS:**

Os indicadores 2.1 a 3.1 ao serem demonstrados na Situação de Entrega estão sendo calculados pela segunda fase da despesa, ou seja, empenhada. Esta fase é considerada visando atender as disposições da Lei nº. 4320, de 17 de março de 1964 e as normas editadas pela Secretaria do Tesouro Nacional, sobre os demonstrativos que deverão compor o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (PT/STN: 560/01, 517/02, 441/03, 471/04, 587/05 e 663/06).

O indicador 3.2 (Participação da receita própria aplicada em Saúde) é calculado em conformidade com a Emenda Constitucional n.º 29, de 13 de setembro de 2000 e a Resolução do Conselho Nacional de Saúde n.º 322, de 08 de maio de 2003. Pela metodologia adotada pela equipe responsável pelo SIOPS, o cálculo tradicional do indicador 3.2 tem sido realizado baseado nas seguintes fases da despesa: Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

## Demonstrativo da Lei de Responsabilidade Fiscal

**UF:** Paraná

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA  
 DEMONSTRATIVO DA RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE  
 ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL  
 Exercício de 2024  
 Dados Homologados em 29/01/25 16:44:08

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	55.410.713.900,00	55.410.713.900,00	64.697.254.592,86	116,76
Receita Resultante do Imposto sobre a Circulação de Mercadorias e Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação - ICMS	44.189.503.900,00	44.189.503.900,00	51.674.948.955,47	116,94
ICMS - Principal e Encargos (Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ICMS)	43.410.495.000,00	43.410.495.000,00	50.774.005.315,16	116,96
Adicional de até 2% do ICMS destinado ao Fundo de Combate à Pobreza (ADCT, art. 82, 51º)	779.008.900,00	779.008.900,00	900.943.640,31	115,65
Receita Resultante do Imposto de Transmissão Causa Mortis e Doação de Bens e Direitos - ITCD	1.183.116.000,00	1.183.116.000,00	1.490.439.448,64	125,98
Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores - IPVA	6.545.433.000,00	6.545.433.000,00	6.835.512.734,45	104,43
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	3.492.661.000,00	3.492.661.000,00	4.696.353.454,30	134,46
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	6.206.811.145,00	6.206.811.145,00	5.993.406.293,20	96,56
Cota-Parte FPE	4.777.462.875,00	4.777.462.875,00	5.217.558.435,45	109,21
Cota-Parte IPI-Exportação	511.998.270,00	511.998.270,00	775.847.857,75	151,53
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	917.350.000,00	917.350.000,00	0,00	0,00
DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS AOS MUNICÍPIOS (III)	14.482.677.318,00	14.482.677.318,00	16.313.310.920,35	112,64
PARCELA DO ICMS REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25%)	11.081.961.250,00	11.081.961.250,00	12.693.501.394,73	114,54
PARCELA DO IPVA REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (50%)	3.272.716.500,00	3.272.716.500,00	3.425.785.418,95	104,68
PARCELA DA COTA-PARTE DO IPI-EXPORTAÇÃO REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25%)	127.999.568,00	127.999.568,00	194.024.106,67	151,58
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (IV) = (I) + (II) - (III)	47.134.847.727,00	47.134.847.727,00	54.377.349.965,71	115,37

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (V)	573.986.058,00	817.554.270,00	816.291.499,18	99,85	604.194.760,41	73,90	597.985.889,13	73,14	212.096.738,77
Despesas Correntes	383.204.635,00	263.018.152,00	262.649.972,86	99,86	219.598.544,07	83,49	213.639.672,79	81,23	43.051.428,79
Despesas de Capital	190.781.423,00	554.536.118,00	553.641.526,32	99,84	384.596.216,34	69,35	384.346.216,34	69,31	169.045.309,98
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AMBULATORIAL (VI)	978.478.357,00	1.380.516.316,00	1.363.944.897,89	98,80	1.049.339.883,57	76,01	1.039.733.625,59	75,31	314.605.014,32
Despesas Correntes	841.718.357,00	1.145.966.701,00	1.139.708.119,82	99,45	908.963.900,22	79,32	899.357.642,24	78,48	230.744.219,60
Despesas de Capital	136.760.000,00	234.549.615,00	224.236.778,07	95,60	140.375.983,35	59,85	140.375.983,35	59,85	83.860.794,72
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)	612.701.950,00	733.672.200,00	729.829.739,06	99,48	575.006.130,61	78,37	575.004.383,66	78,37	154.823.608,45
Despesas Correntes	601.709.050,00	722.152.726,00	718.310.266,06	99,47	564.559.824,61	78,18	564.558.077,66	78,18	153.750.441,45
Despesas de Capital	10.992.900,00	11.519.474,00	11.519.473,00	100,00	10.446.306,00	90,68	10.446.306,00	90,68	1.073.167,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VIII)	130.000,00	130.000,00	130.000,00	100,00	130.000,00	100,00	130.000,00	100,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	130.000,00	130.000,00	130.000,00	100,00	130.000,00	100,00	130.000,00	100,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (IX)	62.730.299,00	87.928.524,00	87.647.537,29	99,68	74.884.416,33	85,17	74.825.467,76	85,10	12.763.120,96
Despesas Correntes	25.660.000,00	59.854.587,00	59.854.587,00	100,00	47.898.956,74	80,03	47.898.956,74	80,03	11.955.630,26
Despesas de Capital	37.070.299,00	28.073.937,00	27.792.950,29	99,00	26.985.459,59	96,12	26.926.511,02	95,91	807.490,70
ALIMENTAÇÃO NUTRIÇÃO (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XI)	3.431.294.500,00	3.685.205.867,00	3.674.734.080,61	99,72	3.392.168.499,49	92,05	3.377.061.576,52	91,64	282.565.581,12
Despesas Correntes	3.245.378.350,00	3.644.980.070,00	3.635.170.187,40	99,73	3.376.902.049,50	92,65	3.361.795.278,58	92,23	258.268.137,90
Despesas de Capital	185.916.150,00	40.225.797,00	39.563.893,21	98,35	15.266.449,99	37,95	15.266.297,94	37,95	24.297.443,22
TOTAL (XII) = (V + VI + VII + VIII + IX + X + XI)	5.659.321.164,00	6.705.007.177,00	6.672.577.754,03	99,52	5.695.723.690,41	84,95	5.664.740.942,66	84,49	976.854.063,62

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XIII) = (XII)	6.672.577.754,03	5.695.723.690,41	5.664.740.942,66
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIV)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XVI)	16.743.513,00	16.743.513,00	16.743.513,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVII) = (XIII - XIV - XV - XVI)	6.655.834.241,03	5.678.980.177,41	5.647.997.429,66
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x 12% (LC 141/2012)			6.525.281.995,88
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x % (Constituição Estadual)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XIX) = (XVII (d ou e) - XVIII)1	130.552.245,15	-846.301.818,47	-877.284.566,22
Limite não Cumprido (XX) = (XIX) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	-846.301.818,47	-877.284.566,22
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVII / IV)*100 (mínimo de 12% conforme LC n° 141/2012 ou % da Constituição Estadual)	12,24	10,44	10,38

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XXI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIVd)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2024	6.525.281.995,88	6.655.834.241,03	130.552.245,15	1.007.836.811,37	0,00	877.284.566,22	0,00	1.007.836.811,37	0,00	130.552.245,15
Empenhos de 2023	5.766.423.238,09	5.905.079.572,26	138.656.334,17	1.161.627.231,33	0,00	1.022.970.897,16	725.500.145,52	361.826.578,58	74.300.507,23	64.355.826,94
Empenhos de 2022	5.301.455.743,95	5.476.084.835,00	174.629.091,05	1.198.161.758,83	0,00	1.023.532.667,78	779.847.988,65	260.755.926,39	157.557.843,79	17.071.247,26
Empenhos de 2021	4.729.755.801,91	4.835.942.353,32	106.186.551,41	1.071.979.139,68	0,00	965.792.588,27	841.017.973,13	60.422.359,37	170.538.807,18	-64.352.255,77
Empenhos de 2020	3.878.955.220,72	4.190.157.995,24	311.202.774,52	708.160.508,48	0,00	396.957.733,96	569.954.663,78	20.309.047,83	117.896.796,87	193.305.977,65
Empenhos de 2019	3.879.746.522,41	3.946.218.384,93	66.471.862,52	535.658.092,63	0,00	469.186.230,11	458.669.288,95	0,00	76.988.803,68	-10.516.941,16
Empenhos de 2018	3.741.788.229,31	3.795.558.815,94	53.770.586,63	387.480.138,92	0,00	333.709.552,29	320.055.312,73	0,00	67.424.826,19	-13.654.239,56
Empenhos de 2017	3.629.090.146,55	3.649.168.567,30	20.078.420,75	424.487.812,77	0,00	404.409.392,02	350.378.419,91	0,00	74.109.392,86	-54.030.972,11
Empenhos de 2016	3.292.384.107,17	3.314.440.300,23	22.056.193,06	466.330.825,73	0,00	444.274.632,67	404.894.088,00	0,00	61.436.737,73	-39.380.544,67
Empenhos de 2015	3.082.565.842,83	3.089.977.233,93	7.411.391,10	765.007.400,65	0,00	757.596.009,55	701.436.517,08	0,00	63.570.883,57	-56.159.492,47
Empenhos de 2014	2.781.040.694,55	2.848.455.409,33	67.414.714,78	531.154.136,18	0,00	463.739.421,40	390.453.858,03	0,00	140.700.278,15	-73.285.563,37
Empenhos de 2013	2.516.032.533,02	2.352.490.418,37	0,00	387.596.227,52	0,00	387.596.227,52	327.165.355,54	0,00	60.430.871,98	-60.430.871,98

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	371.810.881,09
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	307.455.868,35
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIV) = (XXII - XXIII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	64.355.012,74

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXV)	64.355.012,74	0,00	0,00	0,00	64.355.012,74
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVIII)	16.743.513,00	16.743.513,00	16.743.513,00	16.743.513,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXIXI)</b>	<b>81.098.525,74</b>	<b>16.743.513,00</b>	<b>16.743.513,00</b>	<b>16.743.513,00</b>	<b>64.355.012,74</b>

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXX)	1.953.196.965,00	1.955.352.345,00	2.399.917.434,19	122,74
Provenientes da União	1.953.196.965,00	1.955.352.345,00	2.399.035.994,12	122,69
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	0,00	0,00
Provenientes dos Municípios	0,00	0,00	881.440,07	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXII)	274.160.432,00	274.161.432,00	263.231.689,62	96,01
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXIII) = (XXX + XXXI + XXXII)</b>	<b>2.227.357.397,00</b>	<b>2.229.513.777,00</b>	<b>2.663.149.123,81</b>	<b>119,45</b>

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIV)	173.773.188,00	102.628.572,00	48.444.627,31	47,20	44.410.233,31	43,27	44.182.923,31	43,05	4.034.394,00
Despesas Correntes	126.567.895,00	57.188.794,00	47.063.594,18	82,30	43.300.664,18	75,72	43.073.354,18	75,32	3.762.930,00
Despesas de Capital	47.205.293,00	45.439.778,00	1.381.033,13	3,04	1.109.569,13	2,44	1.109.569,13	2,44	271.464,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXV)	1.800.896.222,00	2.858.737.930,00	2.582.773.236,27	90,35	2.557.186.813,35	89,45	2.550.923.328,05	89,23	25.586.422,92
Despesas Correntes	1.795.896.222,00	2.852.323.408,00	2.582.773.236,27	90,55	2.557.186.813,35	89,65	2.550.923.328,05	89,43	25.586.422,92
Despesas de Capital	5.000.000,00	6.414.522,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXVI)	185.581.840,00	249.704.159,00	206.162.754,83	82,56	187.700.074,05	75,17	187.700.074,05	75,17	18.462.680,78
Despesas Correntes	184.000.000,00	249.122.319,00	206.162.754,83	82,76	187.700.074,05	75,34	187.700.074,05	75,34	18.462.680,78
Despesas de Capital	1.581.840,00	581.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVII)	3.930.200,00	10.960.594,00	658.596,75	6,01	176.901,59	1,61	176.901,59	1,61	481.695,16
Despesas Correntes	3.930.200,00	8.960.594,00	658.596,75	7,35	176.901,59	1,97	176.901,59	1,97	481.695,16
Despesas de Capital	0,00	2.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVIII)	47.350.100,00	62.340.100,00	20.787.611,81	33,35	7.814.979,67	12,54	7.782.235,62	12,48	12.972.632,14
Despesas Correntes	46.350.100,00	57.250.100,00	20.289.348,63	35,44	7.804.979,77	13,63	7.772.235,72	13,58	12.484.368,86
Despesas de Capital	1.000.000,00	5.090.000,00	498.263,18	9,79	9.999,90	0,20	9.999,90	0,20	488.263,28
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XL)	94.465.518,00	235.225.328,00	20.591.515,59	8,75	17.720.663,36	7,53	17.564.343,47	7,47	2.870.852,23
Despesas Correntes	77.106.918,00	180.581.787,00	16.663.725,99	9,23	15.131.894,30	8,38	14.975.574,41	8,29	1.531.831,69
Despesas de Capital	17.358.600,00	54.643.541,00	3.927.789,60	7,19	2.588.769,06	4,74	2.588.769,06	4,74	1.339.020,54
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XLI) = ( XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX + XL )	2.305.997.068,00	3.519.596.683,00	2.879.418.342,56	81,81	2.815.009.665,33	79,98	2.808.329.806,09	79,79	64.408.677,23

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLII) = (V + XXXIV)	747.759.246,00	920.182.842,00	864.736.126,49	93,97	648.604.993,72	70,49	642.168.812,44	69,79	216.131.132,77
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AMBULATORIAL (XLIII) = (VI + XXXV)	2.779.374.579,00	4.239.254.246,00	3.946.718.134,16	93,10	3.606.526.696,92	85,07	3.590.656.953,64	84,70	340.191.437,24
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIV) = (VII + XXXVI)	798.283.790,00	983.376.359,00	935.992.493,89	95,18	762.706.204,66	77,56	762.704.457,71	77,56	173.286.289,23
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLV) = (VIII + XXXVII)	4.060.200,00	11.090.594,00	788.596,75	7,11	306.901,59	2,77	306.901,59	2,77	481.695,16
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLVI) = (XIX + XXXVIII)	110.080.399,00	150.268.624,00	108.435.149,10	72,16	82.699.396,00	55,03	82.607.703,38	54,97	25.735.753,10
ALIMENTAÇÃO NUTRIÇÃO (XLVII) = (X + XXXVIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVIII) = (XI + XL)	3.525.760.018,00	3.920.431.195,00	3.695.325.596,20	94,26	3.409.889.162,85	86,98	3.394.625.919,99	86,59	285.436.433,35
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLIX) = (XII + XLI)	7.965.318.232,00	10.224.603.860,00	9.551.996.096,59	93,42	8.510.733.355,74	83,24	8.473.070.748,75	82,87	1.041.262.740,85
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes <sup>3</sup>	1.928.252.068,00	2.902.192.784,00	2.481.757.833,27	85,51	2.420.319.156,04	83,40	2.413.639.296,80	83,17	61.438.677,23
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (L)	6.037.066.164,00	7.322.411.076,00	7.070.238.263,32	96,56	6.090.414.199,70	83,17	6.059.431.451,95	82,75	979.824.063,62

### **Considerações Execução Orçamentária-Financeira:**

No exercício de 2024 o total da Receita Resultante de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais, já deduzidas as Transferências Constitucionais aos Municípios, foi de R\$ 54.377.349.965,71. A despesa mínima a ser aplicada em Ações e Serviços Públicos de Saúde (12%) foi de R\$ 6.525.281.995,88. O valor efetivamente empenhado em Ações e Serviços Públicos de Saúde na fonte 500 alcançou o valor de R\$ 6.655.834.241,03, sendo atingido portanto o índice de 12,24%. Assim sendo, o valor aplicado adicionalmente ao mínimo constitucional foi de R\$ 130.552.245,15.

O cálculo do percentual de aplicação em Ações e Serviços Públicos de Saúde nos cinco primeiros bimestres do exercício é realizado com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o cômputo é realizado através da despesa empenhada, visando atender as disposições da Lei nº. 4320, de 17 de março de 1964 e as normas editadas pela Secretaria do Tesouro Nacional, sobre os demonstrativos que deverão compor o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (Anexo 12).

As suplementações orçamentárias efetuadas pela Secretaria de Estado da Fazenda em 2024 para o Funsauúde na fonte 500, decorrentes da diferença entre a receita de impostos efetivamente arrecadada e a receita de impostos prevista, atingiu o montante de R\$ 1.022.000.000,00.

Os valores empenhados em Ações e Serviços Públicos de Saúde para o cômputo do índice constitucional, foram financiados exclusivamente com recursos da Fonte 500 – Ordinários não Vinculados, programados na Lei Orçamentária Anual do Exercício de 2024, na Função 10 - Saúde, conforme a Lei Complementar 141/2012.

O valor da despesa total com saúde executada com recursos próprios e com recursos transferidos de outros entes atingiu o montante de R\$ 9.551.996.096,59 e foram financiadas com recursos federais mediante repasses do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Estadual de Saúde nas fontes 600, 601 e 605, do Tesouro do Estado na fonte 500, com recursos diretamente arrecadados na fonte 501, 799 e 899, com recursos vinculados a fundos na fonte 759, com recursos de emendas parlamentares na fonte 706, proveniente de convênios com o governo federal na fonte 700 e com recursos provenientes do acordo com o Ministério Público do Paraná na fonte 659.

A fonte 605 refere-se à assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais de enfermagem, na qual foi empenhado em 2024 o valor de R\$ 218.486.512,36.

Especificamente sobre o acordo firmado com o Ministério Público do Paraná, fonte 659, foi empenhado o valor de R\$ 349.021.769,15.

O valor de R\$1.007.836.811,37 referente aos restos a pagar na fonte 500 em 2024, foram inscritos com disponibilidade financeira, em conformidade com a Lei 101/2000.

Referente ao controle de restos a pagar cancelados ou prescritos, o valor de R\$ 16.743.513,00 refere-se a recomposição efetuada dos restos a pagar cancelados em 2023 e que foram considerados para fins de cumprimento do percentual mínimo de aplicação em ASPS, separados por exercício de inscrição. Enquanto o valor de R\$ 64.355.012,74 refere-se aos restos a pagar que foram cancelados em 2024, separados por exercício de inscrição que será compensado até o sexto bimestre do exercício de 2025, mediante dotação específica, para fins de controle e cumprimento ao art. 24, §§ 1º e 2º da Lei Complementar Federal nº 141, de 13 de janeiro de 2012.

Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não

processados (regra nova).

A execução orçamentária e financeira foi realizada dentro da Política Fiscal do Estado, conforme estabelecido na Lei Estadual nº 21.862 de 18 de dezembro de 2023, a qual estimou a receita e fixou a despesa para o exercício financeiro de 2024.

### **ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS**

A Portaria de Consolidação nº 1, de 28/09/2017, Art. 99, o Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde - PAS, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde.

O Relatório Anual de Saúde 2024 apresenta o monitoramento e avaliação das diretrizes, objetivos, metas e indicadores do Plano Estadual de Saúde 2024/2027 devidamente anualizadas para o ano de 2024 por meio da Programação Anual de Saúde 2024.

Metas não atingidas e parcialmente atingidas (com resultado menor que 60%), constam justificativas.

Das 88 metas apresentadas, 19 não se aplicam nesta análise porque não foram pactuadas para o ano de 2024, deverão ser cumpridas nos anos posteriores; avaliando-se assim, 69 metas, destas, 32 metas (46,4%) foram atingidas, 22 metas (32%) não atingidas, e 15 metas (21,6%) parcialmente atingidas.