



**DELIBERAÇÃO 238 – 27/06/2018**

A Comissão Intergestores Bipartite do Paraná, em reunião realizada no dia 15/06/2018 e considerando:

- Resolução nº 08 da Comissão Intergestores Tripartite, de 24 de novembro de 2016, a qual dispõe sobre o processo de pactuação interfederativa de indicadores para o período 2017/2021, relacionados a prioridades nacionais em saúde.

**Aprova** a Pactuação das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores para o Estado do Paraná, ano de 2018 (anexo I), que engloba 21 (vinte e um) indicadores pactuados: 19 (dezenove) indicadores universais e 02 (dois) específicos; sendo que do total:

- 11 (onze) já tinham suas metas definidas na Programação Anual de Saúde – 2018, já aprovada pelo CES-PR (Resolução 021/2017, de 28/09/2017);
- 10 (dez) não foram previstos no PES 2016-2019 e na PAS – 2018, ou aparecem com outra metodologia de cálculo para a Pactuação Interfederativa e, no caso da Taxa de Mortalidade Infantil, para a Pactuação Estadual 2018 a meta é reduzir para 9,99 óbitos de menores de 1 ano/1.000 nascidos vivos, enquanto na PAS – 2018 é reduzir para 10,53.

**Sezifredo Paulo Alves Paz**

Coordenador Estadual

**Cristiane Martins Pantaleão**

Coordenadora Municipal

ANEXO I

RESOLUÇÃO CIT No. 08/2016 (PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA 2017/2021) - INDICADORES PARA PACTUAÇÃO DE METAS

No.	INDICADOR	CLASSIFICAÇÃO	RESPONSÁVEL NA SESA	DIRETRIZ E INDICADOR CORRESPONDENTE NA PAS	META ESTADUAL 2017	RESULTADO ESTADUAL 2017 <sup>1</sup>	META ESTADUAL 2018	PARÂMETRO NACIONAL <sup>2</sup>
1	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas); para município e região com 100 mil ou mais habitantes, estados e Distrito Federal.	U	SAS	6 -Atenção à Saúde do Idoso, 6.1.1	351,38	351,97	<b>350,50</b>	
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	E (Específico só para municípios, regiões de saúde e estados devem pactuar)	SVS	15 -Vigilância em Saúde, 15.1.3	97%	98,10%	<b>97%</b>	90%
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	SVS	15- Vigilância em Saúde, 15.1.8	96%	96,80%	<b>96%</b>	95%
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade – Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10- valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) – com cobertura vacinal preconizada	U	SVS	A Diretriz 15 possui o indicador 15.1.5 - Percentual de municípios do Estado com cobertura vacinal adequadas para as vacinas do calendário básico da criança.	75%	25%	<b>75%</b>	75%
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	U	SVS	15- Vigilância em Saúde, 15.1.9	80%	84,6%	<b>80%</b>	55,20%
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	SVS	Não previsto na Diretriz 15.	90	87,50%	<b>88%</b>	88,00%
7	Número de casos autóctones de malária	E	SVS	Aplicável à Região Amazônica	não se aplica	não se aplica	não se aplica	
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	SVS	A Diretriz 15 possui o indicador 15.1.4 - Proporção do número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1(um) ano de idade notificados e avaliados com tratamento adequado ao nascer .	750	850	<b>800</b>	
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	U	SVS	A Diretriz 15 possui o indicador 15.1.10 - Taxa de incidência do número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade na população da mesma faixa etária/100.000 hab.	2	4	<b>3</b>	
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	SVS	15- Vigilância em Saúde, 15.1.13	89,51%	98,79%	<b>90,76%</b>	
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	SAS	7- Atenção Primária em Saúde, 7.1.3	0,65	0,45	<b>0,65</b>	0,42

No.	INDICADOR	CLASSIFICAÇÃO	RESPONSÁVEL NA SESA	DIRETRIZ E INDICADOR CORRESPONDENTE NA PAS	META ESTADUAL 2017	RESULTADO ESTADUAL 2017 <sup>1</sup>	META ESTADUAL 2018	PARÂMETRO NACIONAL <sup>2</sup>
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	U	SAS	7- Atenção Primária em Saúde, 7.1.4	0,4	0,3	0,4	0,31
13	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	U	SAS	1 - Rede Mãe Paranaense, 1.1.6	39,41%	37,89%	38,65%	70% (OMS), 44,39% (Brasil, 2015)
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	U	SAS	Não previsto na Diretriz 1.	16,50%	14,53%	16,25%	18,87%
15	Taxa de mortalidade infantil/1.000 nv	U	SAS	1- Rede Mãe Paranaense, 1.1.4	9,99	10,08	9,99 <sup>3</sup>	10/1.000 nv (aceitável pela OMS), 12,90 (Brasil, 2014)
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	SAS	A Diretriz 1 - Rede Mãe Paranaense prevê o Coeficiente da Mortalidade Materna/100.000 nascidos vivos (1.1.3).	64 óbitos maternos (-2% em relação a 2014 = 66)	44	63 (-3,5% em relação a 2014)	
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	SAS	7- Atenção Primária em Saúde, 7.1.1	77%	76,54%	77%	
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família	U	SAS	9 – Promoção da Saúde, 9.1.2	80%	81,49%	80%	76,80%
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	U	SAS	4 – Saúde Bucal, 4.1.1	55%	56,68%	55%	
20	Percentual de municípios que realizam <b>no mínimo</b> seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	U	SVS	A Diretriz 15 prevê o indicador 15.1.12 - Percentual dos municípios, executando todas as ações de Vigilância Sanitária, de acordo com a legislação vigente	99%	63,90%	33% <sup>4</sup>	
21	Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	SAS	A Diretriz 3 prevê o indicador 3.1.1- Taxa de cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) por 100 mil habitantes.	100%	43,28%	100%	
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U - aplicável só a municípios	SVS		não se aplica	não se aplica	não se aplica	
23	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	U	SVS	A Diretriz 15 possui o indicador 15.1.16 - Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	93,00%	97%	94,00%	

Fonte: Resolução no. 08/2016, da Comissão Intergestores Tripartite, publicada no DOU no. 237, de 12/12/16; PAS 2017 e 2018; RAG 2017, SAS e SVS/SESA-PR.

Nota: Para os indicadores constantes do PES 2016-2019 e nas PAS, as metas estaduais correspondem às constantes na Programação Anual de Saúde respectiva.

<sup>1</sup> Dados preliminares.

<sup>2</sup> Informação constante do Caderno de Fichas de Qualificação do Ministério da Saúde - 2017.

<sup>3</sup> A meta constante da Programação Anual de Saúde 2018 para a Taxa de Mortalidade Infantil I é reduzir 6% o Coeficiente de Mortalidade Infantil I, em relação a 2014 (11,20). Assim, o resultado esperado para 2018 é **10,53**.

<sup>4</sup> O SIASUS será descontinuado a partir de julho de 2018. Até o momento, nem o Ministério da Saúde nem a ANVISA se pronunciaram a respeito de outra fonte de dados para utilizar no cálculo desse indicador.

No primeiro quadrimestre de 2018, foram 133 (cento e trinta e três) municípios que registram 7 (sete) e 6 (seis) ações de vigilância sanitária comum a todos os municípios no SIASUS, perfazendo 33%.

Classificação: U - Universal de pactuação comum e obrigatória nacionalmente. E - Específico de pactuação obrigatória, somente quando forem observadas as especificidades do território.