

DELIBERAÇÃO 197 – 10/08/2017

A Comissão Intergestores Bipartite do Paraná, reunida em 09/08/2017, na cidade de Curitiba, **considerando**

- Resolução nº 08 da Comissão Intergestores Tripartite, de 16 de agosto 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 2017 (anexo I), que engloba 21 (vinte e um) indicadores pactuados: 19 (dezenove) indicadores universais e 02 (específicos); sendo que do total 11(onze) já tinham suas metas definidas na Programação Anual de Saúde – 2017, já aprovada pelo CES-PR (Resolução 042/2016, de 27/10/2016).

Sezifredo Paulo Alves Paz
Coordenador Estadual

PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA ANO 2017 - RESOLUÇÃO CIT No. 08/2016 - INDICADORES PARA PACTUAÇÃO DE METAS RELATIVAS AO ANO DE 2017

ANEXO I DA DELIBERAÇÃO DA CIB/PR Nº 197 DE 10/08/2017

No.	INDICADOR	CLASSIFICAÇÃO	RESPONSÁVEL NA SESA	DIRETRIZ E INDICADOR CORRESPONDENTE NA PAS - 2017	META ESTADUAL 2016	RESULTADO ESTADUAL 2016	META ESTADUAL 2017	PARÂMETRO NACIONAL *
1	Número de óbitos prematuros (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 menos de 100 mil habitantes. 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	352,27/100.000	356,07	351,38	
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%	94,80%	97%	90%
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	SVS	15- Vigilância em Saúde, 15.1.8	96%	96,00%	96%	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 Tríplex 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%	79,44%	75%	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%	61,40%	80%	55,20%
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	SVS	Não previsto na Diretriz 15.	90%	91,40%	90	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 .	650	677	750	
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.	4	3	2	
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	88,26%	89,41%	89,51%	
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	0,49	0,65	0,42
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	0,38	0,4	0,31
13	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	U	SAS	1 - Rede Mãe Paranaense, 1.1.6	39,28%	38,64%	39,41%	70% (OMS), 44,39% (Brasil, 2015)

No.	INDICADOR	CLASSIFICAÇÃO	RESPONSÁVEL NA SESA	DIRETRIZ E INDICADOR CORRESPONDENTE NA PAS - 2017	META ESTADUAL 2016	RESULTADO ESTADUAL 2016	META ESTADUAL 2017	PARÂMETRO NACIONAL *
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	U	SAS	Não previsto na Diretriz 1.	não previsto	16,84 (2015)	16,50%	18,87%
15	Taxa de mortalidade infantil Obs.: Para municípios com população menor que 100 mil habitantes não será calculada taxa. O indicador será representado pelo número absoluto de óbitos de crianças menores de 01 ano.	U	SAS	1- Rede Mãe Paranaense, 1.1.4	11,09	10,4	9,99	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).	não previsto	63 (2016)	64 óbitos maternos (-2% em relação a 2014 = 66)	
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	SAS	7- Atenção Primária em Saúde, 7.1.1 (metodologia para 2017 na Pactuação Interfederativa diferente da PAS 2016 e 2017)	87%	87,73% (RAG 2016), 77,14% (resultado de acordo com nova metodologia)	87% (PAS), 77% (Pactuação)	
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	SAS	9 – Promoção da Saúde, 9.1.2	80%	73,14%	80%	76,80%
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	U	SAS	4 – Saúde Bucal, 4.1.1 (metodologia para 2017 na Pactuação Interfederativa diferente da PAS 2016 e 2017)	65%	63,23% - RAG 2016; 54,99% de acordo com a nova metodologia para 2017.	65% - PAS 2017; 55% de acordo com a nova metodologia de cálculo para a Pactuação 2017.	
20	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	U	SVS		100%	98,75%	99%	
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.	não previsto	16% (Resultado com subnotificação)	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		
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	não previsto	92,50%	93,00%	

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

Nota: Para os indicadores constantes do PES 2016-2019 e PAS 2016 e 2017, as metas estaduais correspondem às constantes na Programação Anual de Saúde respectiva.

(*): Informação constante do Caderno de Fichas de Qualificação do Ministério da Saúde - 2017.

Classificação: U - Universal de pactuação comum e obrigatória nacionalmente. E - Específico de pactuação obrigatória, somente quando forem observadas as especificidades no território.

