



SECRETARIA DA
SAÚDE
CAMPINA DA LAGOA-PR
Gestão 2021 a 2024

**RELATÓRIO ANUAL DE
GESTÃO
RAG - 2020**

2 - AVALIAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020

2.1 Quadro de metas da Programação Anual de Saúde

Diretriz 1: Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica.

Objetivo 1: Manter as ações de pré-natal e puerpério, e o acompanhamento das crianças. Programa Mãe Paranaense: em todas as equipes. Adotar medidas para a melhoria do acesso da população as UBS, mantendo equipes e as condições de ambiência para a realização das ações. (Adesão ao PMAQ por equipe), Organizar Programa de Qualificação da Atenção Primária em Saúde do SUS no Paraná. (Adesão a Tutoria por equipe), Manter o número de equipes de Saúde da Família e de Saúde Bucal existentes atualmente. (Por equipe), Manter atualizado o Sistema de Informação da Atenção Básica - ESUS, do Ministério da Saúde e registro no prontuário eletrônico. (Por profissional). Reduzir o percentual de internação por condições sensíveis a APS. Manter equipes participantes no PSE. Manter % de acompanhamento do PBF. Aumentar a resolutividade dos profissionais de saúde. Reorganização das equipes de agentes de saúde. Reestruturar o processo de trabalho do NASF.

| AÇÕES | META PACTUADA | META ALCANÇADA | ANÁLISE | RECOMENDAÇÕES |
|--|---------------|----------------|---|---------------|
| Realizar a auto avaliação das equipes de saúde, por meio do instrumento de Avaliação da Melhoria do Acesso e Qualidade – AMAQ do Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica –PMAQ, do Ministério da Saúde. (Por ano / equipe) | 1 | Não | Programa descontinuado pelo estado. | |
| Realizar ações educativas a população sobre o tabagismo. | 0 | não | Programa descontinuado pelo estado. | |
| Realizar Campanha de mobilização sobre a Neoplasia. | 1 | Sim | Campanhas Colo do útero, Mama . | |
| Realizar Capacitação continuada para profissionais da saúde do município em urgência e emergência. | 1 | - | Contratação de serviço de urgência e emergência terceirizado. | |
| Realizar exames em geral dentro da Urgência/ Emergência quando necessário, ex: exames | A longo Prazo | Sim | Prestador de serviço terceirizado fornece. | |

| | | | | |
|--|-------------------|--|-----------------------------------|--|
| laboratoriais / exames de imagem / eletrocardiograma... | | | | |
| Instalar Linha telefônica somente para Urgência/Emergência. | 1 | - | Urgencia e emergência tercerizado | |
| Manter convenio com SAMU. | | Convenio mantido. | | |
| Realizar Educação em saúde para a população em relação ao uso do serviço de Urgência/Emergência (Palestras, Folders, uso de meios de comunicação...) Semestral | - | | Urgencia e emergência tercerizado | |
| Capacitar e Implantar o protocolo de Classificação de Risco para urgência e emergência. | | | Urgencia e emergência tercerizado | |
| Implantar o atendimento agendado por horário. Por unidades | 100% | 100% | | |
| Realizar Campanha de mobilização sobre a Saúde do Homem e disponibilização de exames de PSA para todos os homens da faixa etária. | 1 | 1 Agosto azul. | | |
| Realizar agenda Compartilhada entre NASF e equipes ESF. | A longo Prazo | sim | | |
| Realizar plano de educação permanente e matricialmente pelo NASF mensal. | 12 | Sendo executado juntamente com a equipe ESF. | | |
| Instituir grupos de acompanhamento com o NASF de acordo com as demandas das equipes (Tabagismo, Obesidade, Saúde mental, postural, | Conforme demanda. | Sendo executado conforme demanda. | | |

| | | | | |
|---|---------------|--|--|--|
| adolescente, reeducação alimentar, Gestantes, Crianças, Crônicos, Idosos e Cuidadores.) | | | | |
| Contratação de equipe para academia de saúde. | A longo prazo | Academia de saúde em funcionamento, com fisioterapeuta e educadora física. | | |
| Garantir veículo para atendimento domiciliar a todas as unidades de saúde. | A longo Prazo | - | | |
| Curso de capacitação e aperfeiçoamento para todos os profissionais referente a ESUS. | 1 | - | | |
| Implantação de Plano terapêutico singular para as demandas de complexidade dentro das equipes. Mensal | 12 | Executado conforme necessidades das equipes de ESF. | | |
| Disponibilização de linha telefônica para secretaria com ramais. | 1 | Sim. | | |
| Realizar plano de educação permanente e matricial do NASF e ESF, (trimestral). | 4 | Executado | | |
| Realizar reunião mensal entre equipes de ESF para planejamento de trabalho e ações. | 12 | Executado. | | |

Diretriz 2: Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Atenção Materno-Infantil, por meio da Rede Mãe Paranaense e Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

Objetivo 2.1: Reduzir nascidos vivos de mães adolescentes (menor de 20 anos). Reduzir percentual de baixo peso ao nascer. Reduzir percentual de nascidos vivos por partos cesáreos. Reduzir % de partos prematuros (abaixo 36 semanas). Aumentar o % de gestantes com 7e mais consultas de pré-natal. Adequar a razão citopatológico de colo útero. Adequar a razão de mamografias para mulheres de 50 a 69 anos Ampliar o N° testes sífilis/gestante. Ampliar o número de gestantes que iniciaram o pré-natal no 1º trimestre. Ampliar o número de gestantes com o pré-natal em dia. Manter as gestantes com vacina em dia. Fortalecer a vigilância do óbito materno, infantil e fetal e de mulheres em idade fértil, reestruturando o comitê de mortalidade com participação da APS. Promover ações referente a aleitamento materno até os dois anos de idade. (Exclusivo até os seis meses e introdução de alimentos complementares saudáveis em tempo oportuno). Garantir o acesso aos programas de suplementos de micronutrientes para prevenção das doenças por carência nutricional específica, como a anemia e a hipovitaminose A; Implementação de estratégias de comunicação social e de programas educativos relacionados à saúde sexual e reprodutiva; Realizar Campanha de mobilização sobre a saúde da mulher.

| AÇÕES | META PACTUADA | META ALCANÇADA | ANÁLISE | RECOMENDAÇÕES |
|---|----------------------|-----------------------|----------------|----------------------|
| Identificar e cadastrar as gestantes da área de abrangência. | 100% | 100% | | |
| Realizar a primeira consulta para as gestantes cadastradas | 100% | 100% | | |
| Estratificar o risco das gestantes cadastradas | 100% | 100% | | |
| Entregar a Carteira da Gestante para todas as gestantes cadastradas | 100% | 100% | | |
| Vincular as gestantes ao hospital, conforme classificação de risco | 100% | 100% | | |
| Realizar a segunda consulta para as gestantes cadastradas | 100% | 100% | | |
| Realizar avaliação odontológica para as | 100% | 100% | | |

| | | | | |
|--|------|----------------|--|---|
| gestantes cadastradas | | | | |
| Realizar consultas subsequentes de pré-natal, para a gestante de risco habitual, risco intermediário e alto risco | 100% | 100% | | |
| Agendar consultas no ambulatório de referência para todas as gestantes de risco intermediário e alto risco | 100% | 100% | | |
| Realizar exames para todas as gestantes acompanhadas | 100% | 100% | | |
| Realizar visita à maternidade de referência | 100% | Não executado. | | Recomendar as coordenadoras de ESF para orientar a gestante a fazer a visita. |
| Realizar a imunização para todas as gestantes. | 100% | 100% | | |
| Realizar tratamento adequado para gestante/parceiro diagnosticados com Sífilis. | 100% | 100% | | |
| Identificar e cadastrar todas as crianças menores de 1 ano da área de abrangência (dados SINASC 2012 - Nascidos Vivos) | 100% | 100% | | |
| Realizar visita domiciliar para todos os RN da área de abrangência | 100% | 100% | | |
| Verificar a Triagem Neonatal (TNN) para todos os RN, de acordo com o protocolo. | 100% | 100% | | |
| Realizar atendimentos de Puericultura em crianças menores de | 6 | 100% | | |

| | | | | |
|---|------|------|--|--|
| 2 anos em todas as equipes de PSF. | | | | |
| Realizar a primeira consulta para todas as crianças cadastradas | 100% | 100% | | |
| Realizar consultas de acompanhamento no primeiro ano de vida para todas as crianças de risco intermediário | 100% | 100% | | |
| Realizar consultas de acompanhamento no primeiro ano de vida, complementares àquelas do serviço de referência, para todas as crianças alto risco | 100% | 100% | | |
| Agendar consultas na Referência ambulatorial de Atenção secundária para todas as crianças de alto risco | 100% | 100% | | |
| Garantir a imunização conforme o preconizado no Calendário Estadual de Vacinação. | 100% | 100% | | |
| Realizar atividades educativas para todas as gestantes e mães junto a equipe do NASF. | 100% | 100% | | |
| Estimular o aleitamento materno exclusivo para crianças menores de 06 meses, com adesão hospitalar. | 100% | 100% | | |
| Investigar Óbito mulher idade fértil. | 100% | 100% | | |
| Realizar avaliação nutricional das crianças até 02 anos, juntamente com a equipe do NASF. | 100% | 100% | | |

| | | | | |
|--|------|------|--|--|
| Ofertar método de anticoncepção de emergência, e todos os métodos contraceptivos na rede de saúde. | 100% | 100% | | |
| Realizar teste de eletroforese em gestantes usuárias do SUS, de acordo com o protocolo de pré-natal proposto pela "Rede Cegonha" | 100% | 100% | | |
| Investigar óbitos infantis. | 100% | 100% | | |

Diretriz 3: Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção

Objetivo 3.1 Reduzir em relação ao ano anterior, a taxa de mortalidade prematura <70 (de 30 a 69 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). Reduzir índice de internamento e complicações por Hipertensão Arterial. Reduzir índice de internamento e complicações por Diabetes. Promover qualidade de vida de pessoas idosas.

| AÇÕES | META PACTUADA | META ALCANÇADA | ANÁLISE | RECOMENDAÇÕES |
|---|----------------------|-----------------------|---|----------------------|
| Identificar e cadastrar os hipertensos da área de abrangência. | 100% | 100% | | |
| Realizar a primeira consulta médica para os hipertensos cadastrados. | 100% | 100% | | |
| Estratificar o risco dos hipertensos cadastrados após realização de exames conforme linha guia. | 100% | não | As equipes de ESF não concluíram 100% de estratificação por falta de alguns exames, | |
| Realizar consultas de acompanhamento para todos os hipertensos de risco baixo cadastrados. | 100% | não | As equipes de ESF não concluíram 100% de estratificação por falta de alguns exames, | |

| | | | | |
|--|----------------|------|---|--|
| Realizar consultas de acompanhamento para todos os hipertensos de risco moderado cadastrados | 100% | 100% | | |
| Realizar consultas de acompanhamento para todos os hipertensos de risco alto cadastrados | 100% | 100% | | |
| Realizar atividades educativas com grupo para todos os hipertensos e Diabéticos cadastrados, com atividade recreativa, coffebrack e atividade multiprofissional por equipe de ESF. | 12 | 12 | | |
| Agendar atendimento no Centro Regional de Atenção Especializada - para todos os hipertensos de risco alto conforme demanda. | A longo prazo. | | Medida sendo executada. | |
| Identificar e cadastrar os diabéticos da área de abrangência. | 100% | 100% | | |
| Realizar a primeira consulta médica para os diabéticos cadastrados. | 100% | 100% | | |
| Estratificar o risco dos diabéticos cadastrados após realização de exames conforme linha guia. | 100% | não | As equipes de ESF não concluíram 100% de estratificação por falta de alguns exames. | |
| Realizar consultas de acompanhamento para todos os diabéticos com controle metabólico bom cadastrados anualmente. | 100% | não | As equipes de ESF não concluíram 100% de estratificação por falta de alguns exames, | |

| | | | | |
|---|---------------|------|-------------------------|--|
| Realizar consultas de acompanhamento para todos os diabéticos com controle metabólico regular cadastrados anualmente. | 100% | 100% | | |
| Realizar consultas de acompanhamento para todos os diabéticos com controle metabólico ruim cadastrados semestral. | 100% | 100% | | |
| Agendar atendimento no Centro Regional de Atenção Especializada - para todos os diabéticos com controle metabólico ruim conforme demanda. | A longo Prazo | | Medida sendo executada. | |
| Realizar exames para acompanhamento dos hipertensos e Diabéticos cadastrados na UBS, conforme estratificação de risco. | A longo prazo | | Medida sendo executada. | |

Diretriz 3: Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.

Objetivo 2: Realizar o acolhimento e acompanhamento dos usuários com oferta de cuidados básicos em saúde mental. Aumentar demanda de consulta psiquiátrica para pacientes mentais do município. Acompanhar e monitorar pacientes usuários de medicamentos psicotrópicos. Realizar acolhimento e triagem de pacientes usuários de álcool e drogas. Assegurar acompanhamento e assistência a pacientes psiquiátricos.

| AÇÕES | META PACTUADA | META ALCANÇADA | ANÁLISE | RECOMENDAÇÕES |
|----------------------------|----------------------|-----------------------|--|--|
| Realizar Estratificação de | 100% | não | Classificação de risco de saúde mental pode ser executada por qualquer | Implantar medida em caracter de urgência no ano de 2021. |

| | | | | |
|---|----------------|---|--|--|
| risco de saúde mental. | | | profissional de saúde de nível superior. | |
| Implantação do CAPS. | A longo prazo. | | | |
| Pactuar convenio com entidades para encaminhamentos de usuários de crack e outras drogas. | 1 | Serviço feito pela central de leitos. | | |
| Elaborar plano terapêutico singular para pacientes psiquiátricos com equipe multidisciplinar. (Anual) | 1 | sim | | |
| Capacitação permanente para profissionais de atenção básica, urgência e emergência envolvendo rede hospitalar na abordagem ao paciente psiquiátrico e usuário de droga. (Anual) | 1 | Sim, capacitação feita em campo mourão. | | |
| Desenvolver programas de ações para trabalhar com a família dos usuários de drogas e doentes mentais. | 2 | Ações executadas dentro de todos os grupos do NASF. | | |

Diretriz 4: Contribuir para a formação integral dos estudantes por meio e ações de promoção, prevenção e atenção à saúde, com vistas ao enfrentamento das vulnerabilidades que comprometem o pleno desenvolvimento de crianças e jovens da rede pública de ensino.

Objetivo 4.1 – Avaliação das Condições de saúde das crianças, adolescentes e jovens que estão na escola pública. Promoção da Saúde e de atividades de Prevenção. Educação Permanente e Capacitação dos Profissionais da Saúde e de Jovens. Monitoramento e Avaliação da Saúde dos Estudantes. Monitoramento e Avaliação do Programa.

| AÇÕES | META PACTUADA | META ALCANÇADA | ANÁLISE | RECOMENDAÇÕES |
|---|----------------------|-----------------------|---|----------------------|
| 1. Realizar Ações de combate ao mosquito <i>Aedes aegypti</i> ; | 100% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| 2. Promover a segurança alimentar e nutricional e da alimentação saudável; | 100% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| 3. Discutir Direito sexual e reprodutivo e prevenção de DST/AIDS; | 100% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| 4. Trabalhar a Prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas; | 100% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| 5. Promover a Cultura de Paz, Cidadania e Direitos Humanos; | 100% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| 6. Realizar promoção das práticas Corporais, da Atividade Física e do lazer nas escolas; | 100% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| 7. Realizar a Prevenção das violências e dos acidentes; | 100% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| 8. Identificar educandos com possíveis sinais de agravos de doenças em eliminação; | 100% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| 9. Realizar a Avaliação de Saúde bucal e aplicação tópica de flúor; | 100% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| 10. Verificar a situação vacinal; | 100% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| 11. Promover a saúde auditiva e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração. | 100% | não | Medida não pactuada no PSE. | |

| | | | | |
|---|------|-----|---|-------------------------------|
| 12. Promover a saúde ocular e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração. | 100% | não | Medida não pactuada no PSE. | |
| 12.Reunião de monitoramento das Ações com a equipe da Secretaria da Saúde e Educação | 100% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| Implantar fluxo de atendimento a vítimas de abuso envolvendo saúde, educação, ministério público, ação social e conselhos municipais. | 1 | 1 | | Plano do ministério da saude. |

Diretriz 5: Reorganização da prática e a qualificação das ações e serviços oferecidos, reunindo uma série de ações em saúde bucal voltada para os cidadãos de todas as idades, com ampliação do acesso ao tratamento odontológico gratuito aos brasileiros por meio do Sistema Único de Saúde (SUS).

Objetivo 5.1: Oferecer ações em saúde bucal voltada para os cidadãos de todas as idades, com ampliação do acesso ao tratamento odontológico de qualidade. Implantar ações de escovação supervisionada por equipes. Reduzir o percentual de exodontia x procedimentos.

| AÇÕES | META PACTUADA | META ALCANÇADA | ANÁLISE | RECOMENDAÇÕES |
|--|----------------------|-----------------------|----------------|--|
| Realizar avaliação odontológica para todas as crianças menores de 01 ano, orientações de saúde bucal do bebê para pais e responsáveis. | 50% | não | | Cobrar execução da medida da Coordenação de ESF. |
| Realizar estratificação de risco em saúde bucal | 100% | 100% | | |
| Realizar acompanhamento de gestantes. | 100% | 100% | | |

| | | | | |
|---|------|------|---|--|
| Realizar Educação em saúde (palestras, orientações em saúde bucal, prevenção e promoção de saúde bucal voltada para o cidadão de todas as idades) | 100% | 100% | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| Realizar Aplicação de flúor (bochecho) supervisionada. | 100% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| Realizar campanha prevenção e controle do câncer bucal. | 1 | não | | Cobrar execução da medida da Coordenação de ESF. |
| Realizar atenção Saúde bucal do Hipertenso e Diabéticos: Orientações de higienizações, cuidados com a manutenção da prótese para o grupo da 3ª idade. | 80% | não | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| Realizar orientações alunos, através do PSE, sobre doenças que acometem doenças do tecido mole (gengiva, língua e mucosa bucal) na cavidade oral. | 100% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| Realizar orientações de saúde bucal nas escolas públicas, palestras, técnica de escovação adequada, prevenção e promoção de saúde.(semestral) | 100% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| Realizar ação de escovação dental supervisionada nas escolas municipais. | 100% | não | | Planejar execução junto a coordenação para disponibilização de escovas, creme dental e local para executar ação. |

Diretriz 6 Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica.

Objetivo 6.1 – Aumentar o percentual de Cura casos novos TB pulmonar. Ampliar o percentual de Casos novos TBC c/ex_HIV. Ampliar o percentual de Óbitos c/causa definida. Ampliar a Notificação de doenças do trabalho Ampliar o percentual de Ações da vigilância sanitária realizada Ampliar o percentual de Cura dos casos novos de Hansen. Ampliar o percentual de Contatos hanseníase examinados. Realizar visita de Imóveis para controle da dengue. Realizar controle da qualidade da água. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos. Aumentar o diagnóstico precoce das hepatites virais Tipo B e Tipo C. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida. Reduzir o diagnóstico tardio de infecção pelo HIV. Detectar precocemente os casos novos de Hanseníase, de acordo com a norma vigente. Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue. Ampliar o número de amostras no controle da qualidade da água relativas aos parâmetros “coliforme total” e “turbidez.

| AÇÕES | META PACTUADA | META ALCANÇADA | ANÁLISE | RECOMENDAÇÕES |
|---|----------------------|-----------------------|----------------|----------------------|
| Manter atualizado o Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o prazo de encerramento conforme normas vigentes. | 100% | 100% | | |
| Realizar coleta de amostra biológica para todo caso suspeito de doença exantemática (Sarampo/Rubéola) conforme protocolo específico. | 100% | 100% | | |
| Notificar e investigar todo caso suspeito de coqueluche conforme normas vigentes (Ministério da Saúde, SESA, SMS). | 100% | 100% | | |
| Vacinar os grupos etários contemplados | 95% | 66 % | | |

| | | | | |
|--|------|------|---|--|
| no calendário de vacinação nacional e de Campanhas. | | | | |
| Digitar no SIPNI todas as doses de imunobiológicos aplicadas. | 100% | 100% | | |
| Notificar e investigar qualquer evento adverso categorizado como moderados, graves e ou inusitados decorrente da vacinação | 100% | 100% | | |
| Realizar a vigilância de contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase diagnosticados no ano vigente | 100% | 100% | | |
| Tratar e curar todo caso novo de Hanseníase de acordo com as normas vigente. | 100% | 100% | | |
| Identificar e examinar os Sintomáticos Respiratórios (SR) objetivando a detecção de casos novos de tuberculose | 152 | | Dado não disponível. Devido ao não fechamento do ano pelo SINAN | |
| Realizar a investigação de contatos de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera. | 80% | 100% | | |
| Realizar exames anti-HIV para todos os novos casos de tuberculose. | 100% | 100% | | |
| Curar casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera | 100% | 100% | | |
| Reduzir a taxa de abandono de tratamento de tuberculose | 100% | 100% | | |

| | | | | |
|---|------|------|---|--|
| Solicitar cultura para BAAR conforme normas vigentes. | 100% | 100% | | |
| Possibilitar a participação de profissionais nos cursos de educação permanente em ações de vigilância epidemiológica. | 100% | 100% | | |
| Investigar óbito fetal | 100% | 100% | | |
| Investigar óbito infantil | 100% | 100% | | |
| Investigar óbito materno | 100% | 100% | | |
| Investigar e registrar no módulo SIM Web os óbitos de mulher em idade fértil (MIF) | 100% | 100% | | |
| Realizar testes rápido ou convencionais por diagnóstico de HIV/AIDS, sífilis e Hepatites Virais. | 300 | | Dado não disponível devido ao não fechamento do SINAN | |
| Registrar óbitos no SIM – Sistema de Informação de Mortalidade Federal | 100% | 100% | | |
| Alimentar o SINASC – Sistema de Informação de Nascidos Vivos Federal | 12 | 100% | | |
| Monitorar e tratar os casos de HIV/AIDS para prevenir os agravos e mortalidade por coinfeção. | 100% | 100% | | |
| Realizar notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências. | 6 | | Dado não disponível devido ao não fechamento do SINAN | |
| Vacinar para hepatite B, todo Recém-nascido (RN) dentro das primeiras 12 horas após o nascimento. | 100% | 100% | | |

| | | | | |
|--|------|-----------------------|---|--|
| Realizar coleta de amostras biológicas para todo caso suspeito de meningite, meningoencefalite e doença meningocócica. | 100% | 100% | | |
| Desenvolver ações de Vigilância Epidemiológica em unidades de pronto atendimento municipal. (Número de ações) | 2 | Serviço terceirizado. | | |
| Promover educação permanente em ações de vigilância epidemiológica para equipes de atenção primária, pronto atendimento e vigilância em saúde. (Bimestral) | 6 | 6 | | |
| Aumentar o número de profissionais capacitados para vacinação no município com garantia de educação continuada e permanente. (Número de profissionais) | 6 | 5 | | Capacitar mais profissionais para execução de vacinação. |
| Realizar diagnóstico de saúde do trabalhador do município. | 1 | 1 | | |
| Manter a digitação dos imunobiológicos da hepatite b | 100% | 100% | | |
| Viabilizar descentralização de vacinas para todas as UBS, com ampliação e reestruturação das unidades. | 6 | 0 | Medida necessária de recursos financeiros para ser executado. | |
| Garantir qualidade de manutenção (rede de frios, equipamentos e | 1 | 1 | | |

| | | | | |
|---|------|-----------------------|--|--|
| ambientes adequados).(anual) | | | | |
| Realizar a vigilância e controle da Leishmaniose Visceral Humana (LVH) a partir da detecção precoce dos casos suspeitos. | 100% | 100% | | |
| Realizar os ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue. | 6 | 6 | | |
| Realizar supervisão de campo das atividades de controle vetorial da dengue. | 12 | 12 | | |
| Realizar investigação entomológica das unidades domiciliares infestadas por triatomíneos. | 100% | 100% | | |
| Encerrar os casos de Leishmaniose Tegumentar (LTA) por critério Laboratorial | 100% | 100% | | |
| Realizar Levantamento de Índice rápido de Aedes Aegypti - municípios não infestados e municípios infestados (4 LIRAA e 24 visitas aos PE durante o ano). | | 6 Liras 24 visitas | | |
| Realizar o monitoramento do vírus rábico em cães. Encaminhar amostras de cães, com suspeita de doença neurológica para diagnóstico laboratorial, de acordo com o Manual de Coleta e Envio de Amostras Biológicas ao LACEN/PR. | 12 | 0 | | |

| | | | | |
|---|------|---|---|--|
| Monitorar a circulação do vírus da raiva na população de morcegos e outras espécies de mamíferos enviando mostrado animal, com suspeita de doença neurológica para diagnóstico laboratorial. | 1 | 1 | | |
| Realizar ações de vigilância epidemiológica e ambiental das zoonoses, de acidentes por animais peçonhentos e intoxicações exógenas. | 2 | 1 | | |
| Realizar ações de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano - VIGIAGUA, com atividades de amostragem e envio para o laboratório de referência e análise de campo para os parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | 97% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| Alimentar os dados referentes ao controle e vigilância da qualidade da água para consumo humano no SISAGUA | 100% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| Realizar ações de Vigilância em Saúde de Populações | 1 | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |

| | | | | |
|--|------|------|--|--|
| Expostas a áreas Contaminadas – VIGISOLO, com atividades de cadastramento de áreas, alimentado as informações no SISOLO | | | | |
| Realizar o atendimento a demanda e a reclamações relacionadas a fatores ambientais, que podem colocar em risco a saúde. | 100% | 100% | | |
| Realizar a investigação e a notificação das emergências ambientais | 100% | 100% | | |
| Realizar atendimento a situação de risco decorrente de desastres naturais e relacionados a produtos perigosos. | 100% | 100% | | |
| Coleta e envio de amostras para dosagem de Acetilcolinesterase. | 6 | 12 | | |
| Envio de amostras para Isolamento de Dengue. (se casos) | 100% | 100% | | |
| Realizar inspeção de locais, instalações e ambientes determinantes e condicionantes de riscos à saúde relacionada a fatores ambientais | 100% | 100% | | |

| | | | | |
|---|------|------|---|--|
| Realizar parceria junto a secretaria de meio ambiente a fim de realizar proteção das nascentes improprias a consumo humano. | 100% | 100% | | |
| Articular parceria juntamente aos Petshops a fim de atingir as metas do VIGIASUS para monitoramento do vírus da raiva. | 100% | 100% | | |
| Realizar ações de combate ao Dengue envolvendo a população em geral envolvendo as equipes de ESF. A fim de diminuir o índice de infestação predial. | 100% | 100% | | |
| Elaborar e executar Plano de Ação de Vigilância Sanitária. | 1 | 01 | | |
| Cadastrar ou atualizar cadastros dos estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária. | 100% | 100% | | |
| Realizar Inspeção Sanitária nos estabelecimentos do grupo 2. (Número de estabelecimento) | 96 | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| Realizar ações de cumprimento de legislação antitabaco. | 5 | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| Realizar a investigação e notificação dos surtos relacionados a consumo de | 100% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |

| | | | | |
|--|------|------|---|--|
| alimentos, em conjunto com a vigilância epidemiológica. | | | | |
| Realizar o registro dos procedimentos de vigilância sanitária no Sistema de Informação Ambulatorial – SIASUS, conforme legislação vigente. | 100% | 100% | | |
| Realizar ações de informação, educação e comunicação em Vigilância Sanitária. | 2 | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| Atender e acolher notificações, denúncias e reclamações relacionadas ao risco em Vigilância Sanitária. | 100% | 100% | | |
| Realizar coleta de amostras para monitoramento da qualidade de produtos de interesse à saúde (alimentos, medicamentos, cosméticos, perfumes, produtos de higiene pessoal, saneantes, produtos para a saúde). | 2 | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| Qualificar servidores da vigilância sanitária. (Servidores) | 100% | 100% | | |
| Realizar parceria junto as equipes ESF afim de fazer o levantamento das | 1 | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |

| | | | | |
|--|------|------|---|--|
| SAI.(para o levantamento do SISAGUA). | | | | |
| Realizar Emissão de licenças sanitárias somente através do sistema SIEVISA. | 100% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| Investigar a totalidade de acidentes de trabalhos graves fatais. | 100% | 100% | | |
| Realizar capacitação para equipe da saúde do trabalhador. | 100% | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| Realizar ações de saúde do trabalhador na construção civil. | 1 | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| Realizar ações de saúde do trabalhador no ambiente rural. | 1 | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| Notificar os agravos da saúde do trabalhador no SINAN preenchendo o campo ocupação. | 100% | 100% | | |
| Notificar e fiscalizar as infecções hospitalares notificadas no SONIH-PR. | 12 | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| Realizar inspeções sanitárias no sistema de abastecimentos de água. | 1 | | Medina não realizada devido a Pandemia. | |
| Realizar anualmente diagnostio de saúde do trabalhador no município para a fim de evitar acidente de trabalho onde devesse tendo parceria junto aos ESF. | 1 | 1 | | |

Diretriz 7: Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

Objetivo 7.2: Garantir que a farmácia municipal e o farmacêutico sejam inscritos no CRF e no CNES; Assegurar a atualização da REMUME – Relação Municipal de Medicamentos; Viabilizar a participação do farmacêutico em atividades de capacitação a serem desenvolvidas pela SESA-PR; Utilizar o incentivo IOAF para fins de organização da AF; Realizar melhorias de infraestrutura para a prestação do serviço farmacêutico municipal. Garantia de conectividade para utilização do Sistema HÓRUS / GMUS e outros sistemas. Implementar medidas voltadas à promoção do uso racional de medicamentos.

| AÇÕES | META PACTUADA | META ALCANÇADA | ANÁLISE | RECOMENDAÇÕES |
|--|----------------------|-----------------------|--|----------------------|
| Manter Cadastro junto ao CRF do farmacêutico responsável técnico pela farmácia municipal atualizado; | 1 | 1 | | |
| Cadastrar o farmacêuticos no CNES; | 100% | 100% | | |
| Viabilizar a participação do farmacêutico em atividades de capacitação a serem desenvolvidas pela SESA-PR; | 90% | 100% | | |
| Utilizar o incentivo IOAF para fins de organização da AF de acordo com plano de aplicação. | 100% | 100% | | |
| Disponibilizar profissionais da área farmacêutica para dispensação de medicamentos nos dias de consulta médica nos distrito. | 1 | 01 | Disponibilizado dois profissionais para rodizio. | |
| Orientar os pacientes, a partir de cada consulta, se o medicamento é genérico, similar ou de referência, bem | 100% | 100% | | |

| | | | | |
|---|------|------|---|--|
| como se o medicamento, tem ou não no posto e que informe ao paciente se o mesmo se encontra na lista da Farmácia Popular e/ou Programa. | | | | |
| Divulgar a lista de remédios obrigatórios (em forma de banner de acordo com a REMUME) | 1 | não | Devido a extensão da lista tarefa não pode ser executada. | |
| Receita legível e por substância, com implantação do e-SUS. | 100% | 80% | Devido a resistência de alguns profissional da área medica e a não implantação de internet nos distritos. | |
| Implantar ambiente para estoque de produto médico hospitalar. | 1 | não | Aguardando a liberação do estado para executar obra. | |
| Assegurar que a entrega de matérias de curativos em domicilio seja realizada pela enfermagem. | 100% | 80% | Devido ao fluxo de pacientes. | |
| Assegurar consulta medica para pacientes de medicação de uso contínuo. | 100% | 100% | | |
| Implantar separação da farmácia básica e especial. | | | Aguardando a liberação do estado para executar obra. | |

Diretriz 7: Aperfeiçoamento e fortalecimento da gestão descentralizada e regionalizada, Gestão do Planejamento e da informação em saúde, Gestão do trabalho e da educação na saúde, e aperfeiçoamento e fortalecimento da Gestão Participativa e do Controle Social. (Bloco Gestão do SUS).

Objetivo 7.2: Elaborar Instrumentos de gestão e submeter a aprovação pelo conselho municipal de saúde. Elaborar relatórios quadrimestrais e submeter a aprovação pelo conselho municipal de saúde. Realizar a reorganização do processo de Trabalho da Equipe pela adesão a tutoria. (Número de equipes aderidas). Apoio Institucional da Gestão Municipal para as Equipes de Atenção Básica e Apoio Matricial. Manter Fundo Municipal de Saúde e Conselho Municipal de Saúde instituído e em funcionamento.

| AÇÕES | META PACTUADA | META ALCANÇADA | ANÁLISE | RECOMENDAÇÕES |
|---|-------------------------------|-----------------------|----------------------------|----------------------|
| Participar da discussão nas comissões Inter gestoras regionais (CIR. CIB). | 100% participação CIR | 100% | | |
| Elaborar e aprovação pelo Conselho Municipal de Saúde do Plano de Municipal de Saúde | 01 plano elaborado e aprovado | 100% | | |
| Manter atualizado o Cadastro das Unidades Básicas de Saúde e dos profissionais de saúde no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES. | | 100% | | |
| Elaboração e aprovação pelo Conselho Municipal de Saúde da Programação anual de Saúde | 01PAS Aprovada | 01 | | |
| Elaboração e aprovação pelo Conselho Municipal de Saúde do Relatório Anual de Gestão | 01RAG Aprovado | 01 | | |
| Elaboração e aprovação pelo | 03 RQG | 02 | o prestação de contas do 3 | |

| | | | | |
|--|----------------------------------|----------------|--|--|
| Conselho Municipal de Saúde dos Relatórios trimestrais de gestão com apresentação em audiência pública | | | quadrimestre é feita em janeiro de 2021. | |
| Implantar telessaúde. | 02 equipes utilizando telessaude | - | | |
| Implantar sistema informatizado. | Informatizar UBS | | Todas as Unidades Informatizadas | |
| Realizar capacitação sobre sistemas de informação. | 01 capacitação | - | | |
| Realizar reuniões do conselho mensalmente | 12 reuniões | 12 | | |
| Realizar capacitação do Conselho municipal de saúde | | | | |
| Apresentar os instrumentos de gestão para aprovação do Conselho | 01PMS 01PAS 01RAG | 01 01 01 | | |
| Divulgar reuniões do conselho para a comunidade | 01 calendario de reuniões | 01 | | |
| Reforma de todas as unidades básicas do município. | REALIZAR REFORMA UBS | | | |
| Ampliação de todas as unidades básicas do município. | REALIZAR AMPLIAÇÃO DA UBS | | | |
| Aquisição de equipamento necessários a equipe. | De acordo com necessidade | | | |
| atenção nos cancelamentos de agendamentos, terem um responsável para comunicar os cancelamentos aos pacientes. | 1 | 01 | | |
| Respeito aos funcionários. | A longo prazo. | | | |
| Agilidades no agendamento de | A longo prazo. | | | |

| | | | | |
|---|---------------------------|------------------|--|--|
| exames para apresentar em perícia. | | | | |
| Adequar rede elétrica da unidade Central Sidney Guelffi. | x | Rede readequada. | | |
| Garantir qualidade e manutenção dos equipamentos quando necessário for da vigilância sanitária, ambiental e saúde do trabalhador. | De acordo com necessidade | | | |
| Garantir engenheiro civil ou arquiteto nomeado como autoridade sanitária afim de realizar aprovações de projetos arquitetônicos afim de emitir aprovações de projetos arquitetônicos do elenco 2. | 1 | 01 | | |
| Aquisição de um aparelho GPS para a vigilância ambiental afim de cadastrar as áreas suspeitas de contaminação no SISOLO. | 1 | não | | |
| Aquisição de uma trena a laser afim de facilitar inspeções sanitárias. | 1 | não | | |
| Aquisição de aparelho de ultrassom, raio x e eletrocardiograma. | A longo prazo. | | | |
| Contratação de médicos especialistas: Cardiologista, Obstetra/ginecologista, Ortopedista, Pediatra, urologista e Psiquiatra, para realizar atendimento | A longo prazo. | | | |

| | | | | |
|--|----------------|--|--|--|
| de no mínimo 20 consultas semanais. | | | | |
| Reativação do laboratório no entro de saúde para realização de exames básicos ou coleta de material a ser enviado para o CISCOMCAM. | A longo prazo. | | | |
| Farmácia Aberta 24 horas(diuturnamente) para população. | A longo prazo. | | | |
| Posto de saúde distrital com funcionamento das 08:00h as 17:00h com medico e dentista, no mínimo duas vezes na semana om carro da saúde a disposição no local. | A longo prazo. | | | |
| Transporte para outras cidades conforme necessidade. | A longo prazo. | | | |
| Transporte de pacientes em tratamento de quimioterapia, radioterapia e hemodiálise feito através de vans om viagens em dois períodos (manhã e tarde). | A longo prazo. | | | |
| Contrato com o hospital local para plantão noturno, consultas emergenciais, internamentos, partos e cirurgias de baixo risco. | A longo prazo. | | | |
| Construção de unidade básica de saúde no conjunto Mundo novo e onde | A longo prazo. | | | |

| | | | | |
|--|----------------|-------------|---|--|
| justificar sua necessidade. | | | | |
| Celebrar Convênios em Cascavel, Campo Mourão e Curitiba com as casas de apoio aos pacientes e acompanhantes que estiverem em tratamento fora do município. | A longo prazo. | | | |
| Implantação do Programa saúde na hora. | A longo prazo. | Implantado. | Esperando repasse financeiro do governo federal. | |

ENFRENTAMENTO AO COVID-19

Diretriz: Promoção dos cuidados e prevenção do Covid-19, assim como rastreamento e monitoramento dos casos no município.

OBJETIVOS

Realizar Campanha para sensibilização da população sobre formas de prevenções e cuidados com o covid-19, tendo em vista reduzir os casos de contaminação dos municípes.

Elaborar maneiras de atendimento a população visando reduzir riscos de contaminação e disseminação do COVID-19.

| AÇÕES | META PACTUADA | META ALCANÇADA | ANÁLISE | RECOMENDAÇÕES |
|--|----------------------|-----------------------|------------------------|----------------------|
| Realizar junto administração municipal campanhas de conscientização da população das maneiras de prevenção e cuidados do COVID-19. | 100% | 100% | | |
| Elaboração do plano de contingência para o enfrentamento do COVID-19. | 1 | 1 | Plano elaborado | |
| Atualização do plano de contingência | 1 | 1 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|--|
| conforme a necessidade. | | | | |
| Aquisição de EPI necessários para os profissionais de saúde para o enfrentamento. | 1 | 1 | | |
| Criação de barreira sanitária em pontos estratégicos, com alocação de funcionários conforme a necessidade. | 1 | 1 | Barreira encerrada por não haver necessidade. | |
| Criação de plano de aplicação dos recursos destinados ao COVID-19, sendo os mesmos anexados ao Relatórios anuais de Gestão. | 1 | 1 | | |
| Implantação de uma linha celular para relatar aglomerações, tirar dúvidas e relatar movimentação de população transitória ou visitante. | 1 | 1 | | |

Prestação de contas orçamentária e produção -

Realizada prestação de contas trimestral – 25/02/2020, 29/05/2020,

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE PRODUÇÃO 29/05/2020 - 1º QUADRIMESTRE DE 2020

ATENDIMENTOS REALIZADOS NA UBS PSF 07 SIDNEY GUELF- 1º QUADRIMESTRE 2020

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE | | | | |
|--|------------|-----|-----|-----|-------|
| | JAN | FEV | MAR | ABR | TOTAL |
| Consultas de Rotina (Atenção Básica) | 326 | 622 | 211 | 38 | 1.197 |
| Aferição de Pressão Arterial (Hipertensos) | | | | | |
| Teste Capilar de Glicemia (Diabéticos) | | | | | |
| Procedimentos de Enfermagens (Inalação/ injeções /Remoção de Pontos/Curativos) | | | | | |
| Atendimento Odontológico - <u>Drª Michelle</u> | | | | | |
| Atividades Coletivas | | | | | |
| Atend. Individual do Enfermeiro - ESF (MICHELE) | | | | | |
| Visitas Domiciliar do Enfermeiro - ESF | | | | | |
| Visita Domiciliar Agente Comunitária de Saúde | | | | | |
| Preventivos | | | | | |
| Puericultura | | | | | |
| Total | | | | | |

ATENDIMENTOS REALIZADOS NA UBS PSF 09 SIDNEY GUELF- 1º QUADRIMESTRE 2020

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE | | | | |
|--|------------|-----|-----|-----|-------|
| | JAN | FEV | MAR | ABR | TOTAL |
| Consultas de Rotina (Atenção Básica) | 754 | 751 | 699 | 615 | 2.819 |
| Aferição de Pressão Arterial (Hipertensos) | | | | | |
| Teste Capilar de Glicemia (Diabéticos) | | | | | |
| Procedimentos de Enfermagens (Inalação/ injeções /Remoção de Pontos/Curativos) | | | | | |
| Atendimento Odontológico - <u>Thays</u> | | | | | |
| Atividades Coletivas | | | | | |
| Atend. Individual do Enfermeiro - ESF (PAULA) | | | | | |
| Visitas Domiciliar do Enfermeiro - ESF | | | | | |
| Visita Domiciliar Agente Comunitária de Saúde | | | | | |
| Preventivos | | | | | |
| Puericultura | | | | | |
| Total | | | | | |

ATENDIMENTOS REALIZADOS PSF 03- 1º QUADRIMESTRE 2020

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE | | | | |
|--|------------|-----|-----|-----|-------|
| | JAN | FEV | MAR | ABR | TOTAL |
| Consultas de Rotina (Atenção Básica) | | | | | |
| Aferição de Pressão Arterial (Hipertensos) | | | | | |
| Teste Capilar de Glicemia (Diabéticos) | | | | | |
| Procedimentos de Enfermagens (Inalação/ injeções /Remoção de Pontos/Curativos) | | | | | |
| Atendimento Odontológico - Dr ^a Eliana | | | | | |
| Atividades Coletivas | | | | | |
| Atend. Individual do Enfermeiro - ESF (Elisa) | | | | | |
| Visitas Domiciliar do Enfermeiro - ESF | | | | | |
| Visita Domiciliar Agente Comunitária de Saúde | | | | | |
| Preventivos | | | | | |
| Puericultura | | | | | |
| Total | | | | | |

ATENDIMENTOS REALIZADOS NA UBS PSF 01 Sonia Matesco - 1º QUADRIMESTRE 2020

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE | | | | |
|--|------------|-----|-----|-----|-------|
| | JAN | FEV | MAR | ABR | TOTAL |
| Consultas de Rotina (Atenção Básica) | | | | | |
| Aferição de Pressão Arterial (Hipertensos) | | | | | |
| Teste Capilar de Glicemia (Diabéticos) | | | | | |
| Procedimentos de Enfermagens (Inalação/ injeções /Remoção de Pontos/Curativos) | | | | | |
| Atendimento Odontológico - Dr. Valdir | | | | | |
| Atividades Coletivas | | | | | |
| Atend. Individual do Enfermeiro - ESF (Raissa) | | | | | |
| Visitas Domiciliar do Enfermeiro - ESF | | | | | |
| Visita Domiciliar Agente Comunitária de Saúde | | | | | |
| Preventivos | | | | | |
| Puericultura | | | | | |
| Total | | | | | |

Gestão 2017-2020
 ATENDIMENTOS REALIZADOS NO UBS EUGENIO BARBÃO JARDIM SANTA TEREZINHA
 PSF 10-1º QUADRIMESTRE 2020.

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE | | | | |
|---|------------|-----|-----|-----|-------|
| | JAN | FEV | MAR | ABR | TOTAL |
| Consultas de Rotina (Atenção Básica) | | | | | |
| Aferição de Pressão Arterial (Hipertensos) | | | | | |
| Teste Capilar de Glicemia (Diabéticos) | | | | | |
| Procedimentos de Enfermagens (Inalação/ injeções /Remoção de Pontos/Curativos) | | | | | |
| Atendimento Odontológico - <u>Dr^a Marisa</u> | | | | | |
| Atividades Coletivas | | | | | |
| Atend. Individual do Enfermeiro - ESF (Anne) | | | | | |
| Visitas Domiciliar do Enfermeiro - ESF | | | | | |
| Visita Domiciliar Agente Comunitária de Saúde | | | | | |
| Preventivos | | | | | |
| Total | | | | | |

Gestão 2017-2020
 ATENDIMENTOS REALIZADOS DISTRITO DE SALES DE OLIVEIRA PSF 04 - 1º QUADRIMESTRE 2017

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE | | | | |
|---|------------|-----|-----|-----|-------|
| | JAN | FEV | MAR | ABR | TOTAL |
| Consultas de Rotina (Atenção Básica) | | | | | |
| Aferição de Pressão Arterial (Hipertensos) | | | | | |
| Teste Capilar de Glicemia (Diabéticos) | | | | | |
| Procedimentos de Enfermagens (Inalação/ injeções /Remoção de Pontos/Curativos) | | | | | |
| Atendimento Odontológico - <u>Dr^a Kevelyn</u> | | | | | |
| Atividades Coletivas | | | | | |
| Atend. Individual do Enfermeiro - ESF (Dayse) | | | | | |
| Visitas Domiciliar do Enfermeiro - ESF | | | | | |
| Visita Domiciliar Agente Comunitária de Saúde | | | | | |
| Preventivos | | | | | |
| Puericultura | | | | | |
| Total | | | | | |

ATENDIMENTOS REALIZADOS NO NASF / ACADEMIA DE SAÚDE - 1º QUADRIMESTRE 2020

| PROFISSIONAL | QUANTIDADE ATENDIMENTO | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|
| | SET | | OUT | | NOV | | DEZ | | Total | |
| | INDIV. | GRUPO | INDIV. | GRUPO | INDIV. | GRUPO | INDIV. | GRUPO | INDIV. | GRUPO |
| Psicóloga Sandra SESCO | | | | | | | | | | |
| Psicóloga Andressa | | | | | | | | | | |
| Assistente Social Elueni | | | | | | | | | | |
| Nutricionista Monica | | | | | | | | | | |
| Nutricionista Patrícia | | | | | | | | | | |
| Fisioterapia Adriana | | | | | | | | | | |
| Fisioterapia Iara | | | | | | | | | | |
| Fisioterapia Priscila | | | | | | | | | | |
| Fisioterapia Soraya | | | | | | | | | | |
| Pediatra | | | | | | | | | | |
| Obstetra/Ginecologista | | | | | | | | | | |
| Fonoaudióloga | | | | | | | | | | |
| Educadora física | | | | | | | | | | |

ATENDIMENTOS DIVERSOS - 1º QUADRIMESTRE 2020

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE | | | | |
|---|------------|-----|-----|-----|-------|
| | JAN | FEV | MAR | ABR | TOTAL |
| Visitas Domiciliar da Dengue | | | | | |
| Vigilância Sanitária (Atend. Prestados) | | | | | |

ATENDIMENTOS REALIZADOS NO CENTRO DE SAÚDE - 1º QUADRIMESTRE 2020

| DESTINO | Nº. DE VIAGENS | | | | | Nº. PACIENTES | | | | |
|--|----------------|-----|-----|-----|------------|---------------|-------|-----|-----|--------------|
| | JAN | FEV | MAR | ABR | TOTAL | JAN | FEV | MAR | ABR | TOTAL |
| Arapongas/ Maringá/ Sarandi/ Cianorte/ Londrina/ Ivaiporã | 12 | 17 | 11 | 02 | 42 | 40 | 82 | 47 | 07 | 176 |
| C. MOURÃO / TERRA BOA/ GOIERÊ | 53 | 50 | 39 | 33 | 175 | 512 | 1.105 | 734 | 277 | 2.628 |
| CASCADEL/ UBIRATÃ | 27 | 37 | 28 | 20 | 112 | 366 | 683 | 396 | 107 | 1.552 |
| CURITIBA/ Guarapuava/ Ponta Grossa | 07 | 18 | 17 | 00 | 42 | 40 | 100 | 88 | 00 | 228 |
| Umuarama | 02 | 05 | 01 | 00 | 08 | 26 | 27 | 04 | 00 | 57 |
| Total | | | | | 379 | | | | | 4.641 |

ATENDIMENTOS REALIZADOS EM CAMPO MOURÃO – 1º QUADRIMESTRE 2020

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE | | | | |
|---------------|------------|-----|-----|-----|--------------|
| | JAN | FEV | MAR | ABR | TOTAL |
| Consultas | 398 | 685 | 451 | 86 | 1.620 |
| Exames | 445 | 631 | 470 | 89 | 1.635 |
| Total | | | | | 3.255 |

DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA – CAMP. DA LAGOA: 1º QUADRIMESTRE 2020

| DOENÇAS | Nº. NOTIFICADOS | | | | |
|--|-----------------|------------|------------|------------|--------------|
| | JAN | FEV | MAR | ABR | TOTAL |
| Acidente por animal peçonhento | 01 | 00 | 00 | 03 | 04 |
| Acidente de Trabalho com Material Biológico | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Atendimento Anti-Rábico Humano | 05 | 07 | 07 | 02 | 21 |
| Dengue (notificado) | 139 | 265 | 376 | 171 | 951 |
| Dengue Confirmado | 44 | 105 | 163 | 87 | 399 |
| Acidente de Trabalho Grave | 02 | 01 | 04 | 00 | 07 |
| Acidente de trabalho leve | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Intoxicação Exógena | 01 | 01 | 02 | 00 | 04 |
| TOTAL | | | | | 1.379 |

DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA – CAMP. DA LAGOA: 1º QUADRIMESTRE 2020

| DOENÇAS | Nº. NOTIFICADOS | | | | |
|-----------------------------------|-----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | JAN | FEV | MAR | ABR | TOTAL |
| Tuberculose | 01 | 00 | 00 | 01 | 02 |
| Hanseníase | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Violência Interpessoal | 01 | 01 | 01 | 01 | 04 |
| Doenças exantemática | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Aids | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Leishmaniose | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Hepatites Virais | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Sífilis Adquirida | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Febre Amarela (notificado) | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Febre Amarela (confirmado) | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Sífilis Gestante | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Total | 00 | 00 | 00 | 00 | 06 |

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE PRODUÇÃO 01/02/2021 - 3º QUADRIMESTRE DE 2020

ATENDIMENTOS REALIZADOS NA UBS PSF 07 SIDNEY GUELF- 3º QUADRIMESTRE 2020

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE | | | | |
|--|------------|-----|-----|-----|--------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| Consultas de Rotina (Atenção Básica) | 560 | 529 | 416 | 356 | 1.861 |
| Aferição de Pressão Arterial (Hipertensos) | 253 | 258 | 213 | 148 | 872 |
| Teste Capilar de Glicemia (Diabéticos) | 09 | 11 | 06 | 11 | 37 |
| Procedimentos de Enfermagens (Inalação/ injeções /Remoção de Pontos/Curativos) | 50 | 94 | 80 | 40 | 264 |
| Atendimento Odontológico - Michelle | - | - | - | - | - |
| Atividades Coletivas | - | - | - | - | - |
| Atend. Individual do Enfermeiro - ESF (Dalila) | 16 | 60 | 58 | 41 | 175 |
| Visitas Domiciliar do Enfermeiro - ESF | 01 | 11 | 03 | - | 15 |
| Visita Domiciliar Agente Comunitária de Saúde | - | 553 | 717 | 580 | 1.850 |
| Preventivos | 09 | 16 | - | 03 | 28 |
| Total | | | | | 5.102 |

ATENDIMENTOS REALIZADOS NA UBS PSF 09 SIDNEY GUELF- 3º QUADRIMESTRE 2020

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE | | | | |
|--|------------|-----|-----|-----|--------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| Consultas de Rotina (Atenção Básica) | 597 | 533 | 418 | 399 | 1.947 |
| Aferição de Pressão Arterial (Hipertensos) | 233 | 248 | 221 | 168 | 870 |
| Teste Capilar de Glicemia (Diabéticos) | 11 | 18 | 08 | 13 | 50 |
| Procedimentos de Enfermagens (Inalação/ injeções /Remoção de Pontos/Curativos) | 50 | 94 | 80 | 40 | 264 |
| Atendimento Odontológico - Bianca | 70 | 55 | 68 | 25 | 218 |
| Atend. Individual do Enfermeiro - ESF (PAULA) | 121 | 86 | 97 | 86 | 390 |
| Visitas Domiciliar do Enfermeiro - ESF | 80 | 97 | 86 | 121 | 511 |
| Visita Domiciliar Agente Comunitária de Saúde | 28 | 228 | 239 | 204 | 699 |
| Preventivos | 08 | 12 | 23 | 10 | 53 |
| Total | | | | | 4.912 |

ATENDIMENTOS REALIZADOS PSF 03- 3º QUADRIMESTRE 2020

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE | | | | |
|--|------------|-----|-----|-----|--------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| Consultas de Rotina (Atenção Básica) | - | - | 190 | 313 | 503 |
| Aferição de Pressão Arterial (Hipertensos) | 185 | 98 | 209 | 181 | 673 |
| Teste Capilar de Glicemia (Diabéticos) | 15 | - | - | 04 | 19 |
| Procedimentos de Enfermagens (Inalação/ injeções /Remoção de Pontos/Curativos) | 47 | 12 | 43 | 51 | 153 |
| Atendimento Odontológico - Eliana | 111 | 96 | 95 | 66 | 368 |
| Atend. Individual do Enfermeiro - ESF (Elisa) | 37 | 26 | 16 | 29 | 108 |
| Visitas Domiciliar do Enfermeiro - ESF | 01 | 07 | - | 01 | 09 |
| Visita Domiciliar Agente Comunitária de Saúde | - | 288 | 278 | 95 | 661 |
| Preventivos | 01 | - | - | - | 01 |
| Total | | | | | 2.495 |

ATENDIMENTOS REALIZADOS NA UBS PSF 01 Sonia Matesco – 3º QUADRIMESTRE 2020

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE | | | | |
|--|------------|-------|-------|-----|--------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| Consultas de Rotina (Atenção Básica) | 473 | 456 | 417 | 397 | 1.743 |
| Aferição de Pressão Arterial (Hipertensos) | 215 | 172 | 134 | 89 | 610 |
| Teste Capilar de Glicemia (Diabéticos) | 37 | 28 | 40 | 20 | 125 |
| Procedimentos de Enfermagens (Inalação/ injeções /Remoção de Pontos/Curativos) | 117 | 87 | 63 | 50 | 317 |
| Atendimento Odontológico – Valdir | - | 70 | 50 | 18 | 138 |
| Atend. Individual do Enfermeiro - ESF (Raissa) | 144 | 86 | 114 | 95 | 439 |
| Visitas Domiciliar do Enfermeiro – ESF | 40 | 19 | 09 | 09 | 77 |
| Visita Domiciliar Agente Comunitária de Saúde | - | 1.041 | 1.192 | 791 | 3.024 |
| Preventivos | 05 | 21 | 12 | 07 | 45 |
| Total | | | | | 6.518 |

ATENDIMENTOS REALIZADOS NO UBS EUGENIO BARBÃO JARDIM SANTA TEREZINHA
PSF 10-3º QUADRIMESTRE 2020.

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE | | | | |
|--|------------|-------|-------|-----|--------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| Consultas de Rotina (Atenção Básica) | 513 | 471 | 535 | 282 | 2.008 |
| Aferição de Pressão Arterial (Hipertensos) | 367 | 364 | 389 | 361 | 1.481 |
| Teste Capilar de Glicemia (Diabéticos) | 28 | 31 | 25 | 37 | 121 |
| Procedimentos de Enfermagens (Inalação/ injeções /Remoção de Pontos/Curativos) | 198 | 252 | 167 | 100 | 838 |
| Atendimento Odontológico – Marisa | 91 | 115 | 104 | 70 | 380 |
| Atend. Individual do Enfermeiro - ESF (Alda) | 238 | 219 | 196 | 238 | 881 |
| Visita Domiciliar Agente Comunitária de Saúde | - | 1.004 | 1.151 | 625 | 2.780 |
| Preventivos | 08 | 69 | 24 | 10 | 111 |
| Total | | | | | 8.600 |

ATENDIMENTOS REALIZADOS DISTRITO DE SALES DE OLIVEIRA PSF 04 – 3º QUADRIMESTRE 2020

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE | | | | |
|--|------------|-----|-----|-----|--------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| Consultas de Rotina (Atenção Básica) | 268 | 343 | 366 | 282 | 991 |
| Aferição de Pressão Arterial (Hipertensos) | 146 | 234 | 202 | 132 | 714 |
| Teste Capilar de Glicemia (Diabéticos) | 05 | 22 | 05 | 05 | 37 |
| Procedimentos de Enfermagens (Inalação/ injeções /Remoção de Pontos/Curativos) | 128 | 114 | 63 | 52 | 357 |
| Atendimento Odontológico – Kevelyn | 102 | 95 | 27 | 38 | 262 |
| Atend. Individual do Enfermeiro - ESF (Dayse) | 132 | 189 | - | - | 321 |
| Visita Domiciliar Agente Comunitária de Saúde | - | 488 | 520 | 501 | 1.509 |
| Preventivos | 06 | 12 | - | - | 18 |
| Total | | | | | 4.209 |

ATENDIMENTOS DIVERSOS – 3º QUADRIMESTRE 2020

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE | | | | |
|--|------------|-------|-------|-------|--------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| Visitas Domiciliar da Dengue | 4.320 | 4.509 | 4.660 | 3.910 | 17.330 |
| Vigilância Sanitária (Atend. Prestados) | 199 | 222 | 175 | 193 | 789 |

ATENDIMENTOS REALIZADOS NO CENTRO DE SAÚDE – 3º QUADRIMESTRE 2020

| DESTINO | Nº. DE VIAGENS | | | | | Nº. PACIENTES | | | | |
|---|----------------|-----|-----|-----|-------|---------------|-------|-------|-----|-------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| Arapongas/ Maringá/ Sarandi/ Cianorte/ Londrina. | 23 | 27 | 28 | 19 | 97 | 116 | 176 | 214 | 125 | 631 |
| C. MOURÃO / TERRA BOA | 62 | 57 | 59 | 51 | 229 | 450 | 492 | 600 | 418 | 1960 |
| CASCAVEL | 39 | 44 | 48 | 35 | 166 | 345 | 467 | 473 | 361 | 1646 |
| CURITIBA/ Guarapuava/ Ponta Grossa | 22 | 23 | 18 | 22 | 85 | 70 | 88 | 80 | 91 | 329 |
| Umuarama | 5 | 8 | 6 | 2 | 21 | 10 | 26 | 43 | 4 | 83 |
| Total | 151 | 159 | 159 | 129 | 598 | 991 | 1.249 | 1.410 | 999 | 4.649 |

ATENDIMENTOS REALIZADOS EM CAMPO MOURÃO – 3º QUADRIMESTRE 2020

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE | | | | |
|-------------------------------|------------|-----|-----|-----|-------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| Bucomaxo. | - | - | - | 01 | 01 |
| Cardiologista | 92 | 101 | 55 | 88 | 336 |
| Cirurgia Geral | 03 | 48 | 59 | 20 | 130 |
| Cirurgia Vascular | 02 | 02 | 03 | - | 07 |
| Endocrinologista | - | 03 | 10 | - | 13 |
| Gastrologista | 09 | 13 | 11 | 14 | 47 |
| Ginecologista | 07 | 09 | 04 | 08 | 28 |
| Infectologista | - | - | - | - | - |
| Nefrologista | 16 | 12 | 12 | - | 40 |
| Neurologista | 09 | 10 | 15 | 02 | 36 |
| Oftalmologista | 05 | 106 | 59 | 55 | 225 |
| Ortopedia | 110 | 105 | 89 | 77 | 831 |
| Otorrinolaringologista | 77 | 10 | 25 | 09 | 121 |
| Urologista | 04 | 16 | 57 | 09 | 86 |
| Total | | | | | 1.901 |

Gestão 2017-2020
ATENDIMENTOS REALIZADOS EM CAMPO MOURÃO – 3º QUADRIMESTRE 2020

| PROCEDIMENTOS | QUANTIDADE | | | | |
|------------------------------|------------|-----|-----|-----|--------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| Endoscopia | 01 | 08 | 10 | 05 | 24 |
| Raio X | 01 | - | 36 | 10 | 47 |
| Raio X no município | 259 | 276 | 237 | 179 | 951 |
| Tomografia | 03 | 14 | 12 | 05 | 34 |
| Ultrassom | 78 | 92 | 62 | 113 | 345 |
| Eco Cardiograma | 7 | 34 | 31 | 21 | 93 |
| Eleto encefalograma | 01 | 03 | 05 | - | 09 |
| Eletrocardiograma | 91 | 102 | 62 | 104 | 359 |
| Densitometria Óssea | 02 | 05 | 24 | - | 31 |
| Eletroneuromiografia | - | - | 08 | 02 | 10 |
| Ressonância | 04 | 01 | 05 | 04 | 14 |
| EcoDoppler | 02 | 07 | 07 | 01 | 17 |
| Biopsia | 01 | 15 | 05 | 11 | 32 |
| Colonoscopia | - | 03 | 06 | - | 09 |
| Curativos feridas vasculares | 04 | 04 | 03 | 05 | 16 |
| Audiometria | 07 | 12 | 14 | 02 | 35 |
| TOTAL | | | | | 2.026 |

Gestão 2017-2020
DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA – CAMP. DA LAGOA: 3º QUADRIMESTRE 2020

| DOENÇAS | Nº. NOTIFICADOS | | | | |
|---|-----------------|-----|-----|-----|------------|
| | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
| Acidente por animal peçonhento | 01 | 01 | 01 | - | 03 |
| Acidente de Trabalho com Material Biológico | - | - | - | - | - |
| Atendimento Anti-Rábico Humano | 02 | 03 | 02 | 03 | 10 |
| Dengue (notificado) | 1 | 13 | 11 | 52 | 77 |
| Dengue Confirmado | - | 4 | 8 | 21 | 33 |
| Acidente de Trabalho Grave | - | - | 02 | 02 | 04 |
| Acidente de trabalho leve | 04 | 02 | 08 | 02 | 16 |
| Intoxicação Exógena | 02 | 01 | 01 | 01 | 05 |
| TOTAL | | | | | 148 |

ATENDIMENTOS REALIZADOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL DO CENTRO DE SAÚDE Drº SIDNEY GUELFÍ – 3º
QUADRIMESTRE 2020

| ATENDIMENTOS | QUANTIDADE | |
|---|-----------------------|-----------------|
| | SET a DEZ 2020 | |
| Pessoas atendidas | CEAF | Farmácia |
| | 1.042 | 13.318 |
| Hiperdia | 168.926 | |
| Planejamento Familiar | 9.917 | |
| Asma | 3.749 | |
| Saúde Mental | 155.131 | |
| Farmácia Básica | 327.236 | |
| Componente Especializados da Assistência Farmacêutica. | 71.039 | |