

Proposta de modelo para a elaboração do **Relatório** **Quadrimestral de Prestação de Contas da Saúde**

(com base na Resolução no. 459, de 10/10/2012, do Conselho Nacional de Saúde)

1. IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL

UF: Paraná
Município: VIRMOND
Ano a que se refere o Relatório: 2024
Quadrimestre a que se refere o Relatório: 2º Quadrimestre

1.1 Secretaria de Saúde

Razão Social da Secretaria:	CNPJ:
Fundo Municipal de Saúde de Virmond	09.297.420/0001-56
Endereço da Secretaria:	CEP:
Rua Vicente Mierzva, 615	85390-000
Telefone:	Fax:
42 3618-1429/ 42 3618-1307	
E-mail:	Site (se houver):
secsaudevir_ss@yahoo.com.br	

1.2 Secretário (a) de Saúde em Exercício

Nome:	Data da Posse:
Marcos Roberto de Paula	11/07/2024
O Secretário de Saúde referente ao ano do relatório é o mesmo? Sim () Não (x)	
Nome (se for outro/outra):	Data da Posse:
Renata Caroline da Rosa	03/04/2024

1.3 Informações do Fundo Municipal de Saúde

Instrumento legal de criação do Fundo de Saúde	
Lei nº: 024	Data da Lei: 10/09/1993

1.4 Informações do Conselho de Saúde

Instrumento Legal de criação do Conselho de Saúde	
Lei nº: 026	Data da Lei: 10/09/1993
Nome do Presidente: Janete Krankoski	Segmento: Trabalhador do governo municipal

Telefone: 42 9 9861 2892	E-mail: cmsvirmond@hotmail.com
--------------------------	--

1.5 Conferência de Saúde

Data da última Conferência Municipal de Saúde:
10/12/2021

1.6 Plano de Saúde

O Município possui Plano Municipal de Saúde?	Sim (☒) Não (☐)
Vigência do Plano Municipal de Saúde:	2022 a 2025
O Plano Municipal de Saúde está aprovado?	Sim (☒) Não (☐)
Resolução de aprovação do PMS pelo CMS -	Número: 02/2022 Data: 25/02/2022

1.7 Programação Anual de Saúde

A Secretaria de Saúde possui Programação Anual de Saúde 2024?	Sim (☒) Não (☐)
A Programação Anual de Saúde 2024 está aprovada?	Sim (☒) Não (☐)
Resolução de Aprovação da PAS/2024 pelo CMS -	Número: 002/2024 Data: 26/03/2024

2 – Informações sobre Auditorias Realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações

Existem Auditorias realizadas ou em fase de execução na Secretaria Municipal de Saúde no período? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim (☐) Não (☒) Em caso positivo, para cada Auditoria existente devem ser respondidos todos os itens apontados a seguir.
Demandante:	Órgão responsável pela auditoria:
Nº da auditoria:	Finalidade da auditoria:
Unidade Auditada: Secretaria Municipal de Saúde	Status da auditoria:
	Finalizada (☐) Em andamento (☐)
Recomendações:	Encaminhamentos:

– Oferta e Produção de Serviços Públicos de Saúde na rede Própria, Conveniada e Contratada e Indicadores de Saúde

3.1 Rede Física de Serviços de Saúde (Fonte dos Dados: SCNES)

Tipo de Estabelecimento	Quantidade	Esfera Administrativa (gerência)	Tipo de gestão (municipal ou estadual ou dupla *)
POSTO DE SAUDE SEDE VIRMOND	1	X	MUNICIPAL
LAB DE ANALISES CLINICAS PRONTO ANALISE	1	X	ESTADUAL
SMS DE VIRMOND	1	X	MUNICIPAL
LABORATÓRIO QUALITY	1	X	MUNICIPAL
FARMÁCIA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	1	X	MUNICIPAL
FARMÁCIA SÃO BERNARDO	1	X	MUNICIPAL

4.0 Dados de produção de Ações e Serviços de Saúde

ATENÇÃO BÁSICA:

MÉDICOS					
PROFISSIONAIS	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
Dr. LEONARDO	117	198	182	176	673
Drª. AMANDA	635	647	708	754	2744
Dr. TADEU	55	45	22	60	182
Drª FRANCIELE	278	319	294	380	1271
Drª ANA PAULA (pediatra)	72	81	44	58	255
Dr. RODRIGO (Gineco/obstetra)	52	63	53	68	236
ENFERMEIROS					
DANIELY	61	55	70	90	276

SÉRGIO	444	454	96	Licença eleitoral	994
ELLEN	156	111	599	1121	1987
LUCAS	04	06	20	13	43
AUX. E TÉCNICO EM ENFERMAGEM					
AUX. M. LUCI	124	113	23	00	260
TEC. ELIANE	225	201	264	272	962
TEC. LUCIANE	198	182	134	253	767
TEC. CLAUDETE	274	235	288	240	1037
TEC. ALEIXO	435	561	45	00	1041
TEC. FULVIA	175	69	296	229	769
TEC. LUCIMARA	56	96	105	114	371
TEC. FRANCIELLY	Coordenação da Atenção Primária à Saúde				
DENTISTAS					
PROFISSIONAIS	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
Drª THAISE	149	219	234	207	809
Drª LARISSA	162	159	100	158	579
APLICAÇÃO DE FLÚOR NAS ESCOLAS E CMEI	Foram realizadas 2.870 aplicações no quadrimestre				
ENTREGA DE KITS ODONTOLÓGICOS – CRECHE E ESCOLA	Foram entregues 758 kits no quadrimestre				
PRÓTESES TOTAL	19	34	00	39	92
PRÓTESE PARCIAL	15	34	00	19	68
TRATAMENTO DE CANAL	13	13	13	12	51
AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE					

PROFISSIONAIS	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
RAQUEL	240	433	435	427	1535
ROSENILDA	Licença maternida de	177	264	244	685
SILVANE	56	388	475	454	1373
DAIANE	347	307	355	310	1319
SOLANGE	518	495	510	507	2030
JUCELIA	159	137	196	226	718
ELIZIANE	173	216	223	262	874
MARCIA	491	512	696	522	2221
LENIR	654	568	629	566	2417
CRISTIANI	00	00	Licença eleitoral	Licença eleitoral	0
SILVANA	347	150	201	318	1016

NASF

NASF	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
PSICÓLOGA - Elizandra Atendimento individual	33	217	83	85	418
NUTRICIONISTA - Evelin Atendimento individual	16	40	58	45	159
ASSIST. SOCIAL - Ane Atendimento individual	29	28	57	42	156
FONOAUDIÓLOGA- Grazieli	14	12	34	23	83

ATENDIMENTOS FISIOTERAPIA

MÊS	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
-----	------	-------	-------	--------	-------

QUANTIDADE DE SESSÕES REALIZADAS	374	300	558	494	1726
---	-----	-----	-----	-----	-------------

FARMÁCIA

MÊS	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS	1.467	1.410	1.059	1.147	5.083
QUANTIDADE DE MEDICAMENTOS EM COMPRIMIDOS DISPENSADOS	66.787	74.281	57.675	62.788	261.531

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

MÊS	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
VISITAS DENGUE	681	462	703	544	2390
COLORO	06	06	06	06	24
TURBIDEZ	06	06	06	06	24
DENÚNCIAS	00	00	00	00	00
LICENÇAS EMITIDAS	02	00	04	01	06
COLETA DE LÍQUOR DE CÃES PARA INVESTIGAÇÃO DA RAIVA	01	01	01	01	04
INVESTIGAÇÃO ANTIRRÁBICA	01	01	03	01	06
INVESTIGAÇÃO INTOXICAÇÃO EXÓGENA	00	01	01	00	02

PREVENTIVOS

	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
PREVENTIVOS TOTAL	14	10	11	06	41

ECOGRAFIAS REALIZADAS NO POSTO DE SAÚDE

	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
QUANTIDADE	46	49	52	47	194

MAMOGRAFIAS

	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
QUANTIDADE TOTAL	00	01	05	01	07

ELETROCARDIOGRAMAS REALIZADOS NO POSTO DE SAÚDE

	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
QUANTIDADES	25	40	46	35	146

CAUTERIZAÇÃO DE VERRUGAS, CISTOS SEBÁCEOS E CANTOPLASTIA REALIZADOS NO POSTO DE SAÚDE

	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
VERRUGA	08	10	03	00	21
CISTO	03	08	02	00	13
UNHAS	02	00	01	00	3

TESTES DE COVID 19

QUANTIDADES	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
POSITIVOS	00	00	10	07	17
NEGATIVOS	12	17	13	17	59
TOTAL REALIZADOS	12	17	23	24	76

EXAMES LABORATORIAIS

EXAMES LABORATORIAIS	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
PAGOS PELO ESTADO (Laboratório pronto análise)	R\$: 5.051,66	R\$: 5.051,66	R\$: 5.051,66	R\$: 5.051,66	20.206,64
Pagos pelo município (Laboratório Quality)	R\$ 29.515,99	R\$ 28.984,34	R\$ 34.989,64	R\$ 38.519,63	R\$ 132.009,60

REUNIÕES	PROFISSIONAIS	Maio	Junho	Julho	Agos.	TOTAL
GESTANTES Nº de participantes	Daniely, Eliane, equipe eMulti	10	16	16	18	60
REUNIÃO HIPERDIA NAS COMUNIDADES	Fulvia, Eliane, médica do PSF, Evelin e Agente de Saúde da Comunidade	15	14	28	18	75
		20	00	35	16	71
DOADORES SANGUE	Coordenadora: Claudete	10	10	10	10	40
PESAGEM LEITE DAS CRIANÇAS	Evelin, Eliane e Agentes de Saúde	90	124	173	169	556
PESAGEM BOLSA FAMILIA	Evelin, Eliane e Agentes de Saúde	90	124	173	169	556
REUNIÃO COM O GRUPO DA TERCEIRA IDADE	Equipe eMulti	63	72	19	50	204

ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA:

ASSISCOP – ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO-OESTE DO PARANÁ					
	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
Ortopedia	73	64	82	87	306
Cardiologista	08	07	10	10	35
Neurologista	10	14	08	14	46
Oftalmologista	14	20	19	108	161
Psiquiatra	02	02	01	02	7
Otorrino	11	10	09	08	38
Dermatologista	02	05	01	03	11
Endocrinologista	08	01	02	05	16
Pneumologista	01	00	12	03	16
Anestesista	01	00	00	00	1
Gineco/obstetra	52	63	53	68	236
Pediatra	72	81	44	58	255
Urologia	00	01	00	03	4
Cirurgia geral	00	04	00	03	7
Gastro	02	02	01	01	6
Mapa 24 hrs	00	01	01	01	3
Consulta TEA	00	11	24	42	77
Ecocardiograma	04	01	04	03	12
Eletrocardiograma	05	05	06	05	21
Teste ergométrico	01	05	02	02	10
Eletroencefalograma	00	00	00	00	0
Endoscopia	09	16	14	07	46
Polipectomia	13	00	00	02	15

Mucosectomia	00	00	00	01	1
Cárdio/QUALICIS	00	00	01	01	2
Ecocardiograma doppler fetal	00	00	01	00	1
mamografia	00	00	01	00	1
Cromoscopia	13	00	00	02	15
Urotomografia	00	00	00	00	0
Raio X – digital	184	229	193	221	827
Laudo raio x - digital	00	00	00	00	0
Proc. Ortopedia	18	10	15	18	61
angioressonância	00	00	00	00	0
Colangioressonância	00	00	01	00	1
angiotomografia	00	00	00	01	1
Holter 24 hrs	00	00	02	01	3
Tomografia	19	33	32	41	125
Colonoscopia	02	01	01	03	7
Mapeamento de retina	09	01	02	01	13
Nasofibroscopia	00	00	00	00	0
Laringoscopia	00	00	00	00	0
Ressonância magnética	04	07	03	03	17
Ultrassonografia Doppler	00	15	11	08	34
Audiometria	01	01	02	02	6
Impedanciometria	01	01	02	00	4
Exames biópsias simples	13	02	00	03	18
Densitometria óssea	00	03	01	02	6
tonometria	00	00	00	00	0
Exames laboratoriais	69	05	00	00	74

Espirometria	01	00	10	03	14
Videonasofibrosopia	00	00	00	00	0
Videolaringoscopia	00	01	00	00	1
Cirurgia otorrino	00	01	00	00	1
Cirurgia pterígio	00	00	00	00	0
Cirurgia de histerectomia subtotal	00	00	00	00	0
Exerese de limpoma	00	00	00	01	1
Ultrassonografia	73	71	61	76	281
Eletroneuromiografia membros superiores inferiores	00	00	00	00	0
B.E.R.A	01	00	00	00	1
Emissão otoacústica por produto de distorção	01	00	00	00	1
Exames coloração especial de pele por peça	00	02	02	00	4
Exames peça cirúrgica ou anatômica	00	00	01	01	2
Margem cirúrgica	00	00	00	00	0
Retinografia colorida binocular	01	01	00	00	2
Paquimetria computadorizada binocular	01	01	00	00	2
Campimetria computadorizada binocular	01	00	00	00	1
Gonioscopia binocular	01	00	00	00	1
Esterio foto de papila binocular	01	00	00	00	1
Tomografia de coerência optica binocular	00	01	00	00	1
tonometria	00	01	00	00	1
PD fragmentos de mesmo órgão ou topografia	00	00	03	00	3
USG de globo ocular monocular	00	00	01	00	1

Angiofluoresceinografia binocular	00	00	01	00	1
Exames PD grupo de linfonodos	00	00	00	01	1
CEO – CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS					
Periodontia	12	12	18	17	59
Paciente Necessidades Especiais	02	11	12	09	34
Endodontia	05	08	04	08	25
Cirurgia CEO	06	04	06	08	24

VIAGENS					
VIAGENS CURITIBA ONIBUS ASSISCOP	85	51	95	42	273
VIAGENS CURITIBA CARRO PRÓPRIO	34	55	40	62	191
VIAGENS GUARAPUAVA ONIBUS ASSISCOP					
VIAGENS GUARAPUAVA VEICULOS PROPRIOS	232	298	362	326	1.218
VIAGENS CASCAVEL ONIBUS ASSISCOP	22	24	25	16	87
VIAGENS CASCAVEL CARRO PRÓPRIO	34	27	41	30	132
LONDRINA	-	-	03	03	06
CANDOI	-	-	-	04	04
PINHAIS	00	01	01	01	03
PATO BRANCO	00	03	02	03	08
IVAIPORÃ	01	04	01	00	06
TOLEDO	-	-	18	-	18
PIRAQUARA	04	-	-	-	04

AGENDAMENTOS VIA CENTRAL

	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
CARDIOLOGIA	04	04	01	01	10
CIRURGIA VASCULAR (Curitiba)	01	02	05	03	11
UROLOGIA – GUARAPUAVA	02	04	03	02	11
UROLOGIA – CAMPO LARGO	00	00	00	01	01
OFTALMOLOGIA – Hospital São Vicente	04	03	03	00	10
OFTALMOLOGIA - Hospital do Rocio	01	01	00	00	02
NEUROLOGIA	01	01	01	02	05
ONCOLOGIA (Cascavel)	01	04	05	07	17
DENSITOMETRIA ÓSSEA	00	00	01	00	01
OTORRINO/PROTESE	01	01	00	00	02
NEFROLOGIA	01	01	01	02	05
FISIOTERAPIA	01	01	01	01	04
UROLOGIA GUARALITO	00	01	01	00	02
CIRURGIA OTORRINO (Laranjeiras do Sul)	00	00	00	00	00
CIRURGIA VASCULAR (Guarapuava)	01	01	03	08	13
TOMOGRAFIA (Curitiba)	28	10	05	24	67
CIRURGIA GERAL (Guarapuava)	01	02	01	00	04
CIRURGIA GERAL (Hosp. São José - Laranjeiras do Sul)	03	02	02	00	07
CIRURGIA GERAL (Hosp. São Lucas - Laranjeiras do Sul)	00	00	02	00	02
CIRURGIA GERAL (Curitiba)	00	00	00	00	00
NEUROCIRURGIÃO (Curitiba)	01	00	00	00	01
NEUROCIRURGIÃO (Guarapuava)	03	03	02	02	10
CIRURGIA GERAL Instituto Virmond	00	00	00	00	00

CIRURGIA OTORRINO (Hospital do Centro – Campo Largo)	01	01	02	01	05
Cirurgia Vascular Ivaiporã	00	01	00	01	02
Cirurgia Geral Ivaiporã	01	01	00	00	02
Cirurgia vascular São Vicente	01	01	03	09	14
Consulta Urologia Hospital São Vicente	01	01	02	00	04
Instituto Madalena Sofia- consulta vascular	00	02	02	02	06
Consulta Geral Hospital Regional Ivaiporã	01	00	01	01	03
Cirurgia Geral Hospital Regional Centro-Oeste	01	03	01	00	05
Instituto Madalena Sofia- consulta vascular	00	01	02	01	04
Hos. São Vicente Consulta em oncologia	02	01	00	00	03
Instituto Madalena Sofia Cirurgia otorrino	00	00	01	00	01
Hospital e maternidade Nossa Senhora Aparecida – Fazenda Rio Grande	00	01	00	00	01
Hospital do Rocio Consulta cirurgia vascular	01	2	06	03	12
Hospital Regional do Centro Oeste – Consulta em Urologia	01	03	01	01	06
Hospital do Rocio- Consulta em Urologia	00	01	00	01	02

ATENÇÃO HOSPITALAR

HOSPITAL SÃO LUCAS – LARANJEIRAS DO SUL

MÊS	AMBULATORIAL	INTERNAMENTO
Maio/2024	40	07
Junho/2024	38	11
Julho/2024	46	11
Agosto/2024	43	14
TOTAL	167	43

HOSPITAL SÃO JOSÉ – LARANJEIRAS DO SUL

MÊS	AMBULATORIAL	INTERNAMENTO
Maio/2024	31	12
Junho/2024	45	20
Julho/2024	30	15
Agosto/2024	42	12
TOTAL	148	59

Data da apresentação deste Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas em Audiência Pública à Câmara de Vereadores: 24/09/2024