Relatório Anual de Gestão

Secretaria Municipal de Saúde

Cambará - Paraná

1. IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL

1.1 Secretaria de Saúde

Razão Social da Secretaria	CNPJ
Prefeitura Municipal de Cambará	75.442.756/0001-90
Endereço da Secretaria	CEP
Rua Monsenhor João Belchior, 1007	86.390-000
Telefone	Fax
43 3532-2990	
E-mail	
gabinetesaudecambara@gmail.com	

1.2 Secretário (a) de Saúde em Exercício

Nome	Data da Posse
Francisco Assis Peres dos Reis	01/07/2019
O secretário de Saúde referente ao ano do relatório de gestão é o mesmo? - Sim ( ) Não (x)	
Nome (se o secretário (a) for outro)	Data da posse
Diego Domingues de Oliveira	06/01/2017

1.3 Informações do Fundo Municipal de Saúde

Instrumento legal de criação do Fundo Municipal de Saúde	
Lei nº 967	Data da Lei 28/07/1992

1.4 Informações do Conselho de Saúde

Instrumento Legal de criação do Conselho Municipal de Saúde	
Lei nº 966	Data da Lei 28/07/1992
Nome do Presidente	Segmento
Crislayne Maria Destefani	Trabalhadores
Telefone	E-mail
43 3532-3065	conselhosaudecambara@gmail.com

1.5 Conferência de Saúde

Data da última Conferência Municipal de Saúde
13 e 14/03/2019

1.6 Plano de Saúde

A Secretaria de Saúde possui Plano de Saúde	**Sim (x) Não ( )**	
Vigência do Plano de Municipal de Saúde		**2018 à 2021**
O Plano de Saúde está aprovado	**Sim (x) Não ( )**	
Resolução de aprovação do PMS -	**Número:03**	**Data 23/01/2018**

1.7 Programação Anual de Saúde

A Secretaria de Saúde possui Programação Anual de Saúde 2019	**Sim (x) Não ( )**
A Programação Anual de Saúde 2019 está aprovada -	**Sim (x) Não ( )**
Resolução de aprovação da PAS/2019 - Numero:	**Data:**

2 - AVALIAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021

Instrumento de planejamento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação anual de Saúde, apurados com base em conjunto de metas e indicadores.

2.1 Quadro de metas da Programação Anual de Saúde.

Diretriz 1: Fortalecimento do Direito à Saúde, garantia de Acesso e Atenção de Qualidade			
Objetivo: Ampliação do acesso da atenção básica, com ênfase na Estratégia Saúde da Família.			
Meta	**Indicador**	**Ação**	**Meta Alcançada**
Manter em Funcionamento as 06 Equipes de Saúde da Família	Nº de Unidades em funcionamento	Garantir o funcionamento pleno de todas as unidades de ESF, com materiais de consumo, água, luz, sistema de informação, entre outros.	Sim
Manter em funcionamento a UBS Morar Melhor	Nº de Unidades em funcionamento	Garantir o funcionamento pleno da UBS, com materiais de consumo, água, luz, sistema de informação, entre outros.	Sim
Capacitação de profissionais da saúde	N° de capacitações realizadas	Realizar os treinamentos preconizados	Sim

Diretriz 2: Fortalecimento das Equipes Saúde Bucal			
Objetivo: Implementar as ações de Saúde Bucal na Atenção Básica integradas as ações da Rede de Saúde Bucal regional contribuindo para a consolidação e o aprimoramento do SUS, através da coordenação do cuidado e a ampliação do acesso dos usuários as ações de saúde bucal as diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal com orientadora das ações de saúde bucal no município.			
Meta	**Indicador**	**Ação**	**Meta Alcançada**
Manter em funcionamento as Equipes SB	Nº de Unidades em funcionamento	Garantir o funcionamento pleno da equipes, com materiais de consumo, água, luz, sistema de informação, entre outros.	2 Equipes SB + 3 dentistas
Reorganização da Atenção Básica em saúde bucal	Nº de Unidades em funcionamento	Implantação das Equipes de Saúde Bucal na Estratégia Saúde da Família	Não/ Em planejamento

Distribuição de kits escovação e escovação supervisionada em escolas	Projeto implantado	Aquisição de materiais e serviços para o desenvolvimento das atividades das ESB	sim
Aumentar o acesso ao atendimento	Nº de consultas	Realizar acolhimento à demanda espontânea em tempo integral e organizar o atendimento programático integrado a assistência em saúde bucal;	sim

Diretriz 3: Fortalecimento da Atenção a Saúde da Mulher e Criança, Rede Mãe Paranaense			
Objetivo: Promover ações de Atenção Integral a Saúde da Mulher e Criança, em consonância com a Política de Atenção Básica; Rede Mãe Paranaense com acolhimento e resolutividade.			
Meta	**Indicador**	**Ação**	**Meta alcançada**
Mortalidade Infantil	% de gestantes com 7 consultas ou mais.	Acompanhamento das gestantes desde o início da gravidez e Implantar rotina de puericultura e o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças, em especial no seu primeiro ano de vida.	sim
Aumento da cobertura vacinal	Aumento da % de cobertura vacinal	Realizar busca ativa dos faltosos a rotina de vacinação; crianças, gestantes, mulher em idade fértil.	Não/ Em planejamento de campanhas de conscientização da população.
Acesso ao Planejamento Familiar	Projeto Implantando em todas as Unidades de Saúde	Ampliar as ações de acompanhamento do Pré-natal e parto considerando as orientações da Política Nacional do Parto Humanizado; Implementar / Implantar as ações de Planejamento Familiar; Organizar/ implantar Equipe multiprofissional para a orientação dos métodos contraceptivos;	sim
Prevenção de Câncer de Útero e Mama	Baixa cobertura dos exames preventivos de câncer de útero e Mama e seguimento dos casos alterados	Sensibilizar a equipe de saúde da necessidade de realização de avaliação diagnóstica em mulheres de 25 a 59 anos em relação à prevenção e controle de CA de colo de útero e mama;	sim
Rede Mãe Paranaense	Organização da atenção materno-infantil nas ações do pré-natal e puerpério	Captação precoce da gestante, o seu acompanhamento no pré-natal, com no mínimo 7 consultas, a realização de 17 exames, a classificação de risco das gestantes e das crianças, a garantia de ambulatório especializado para as gestantes e crianças de risco, a garantia do parto por meio de um sistema de vinculação ao hospital conforme o risco gestacional.	sim

Diretriz 4: Fortalecimento das Áreas de Atenção Inclusivas e Atenção à PcD.			
Objetivo: Induzir políticas articuladas e intersetoriais que visem garantir a inclusão social, a acessibilidade, o acesso à educação e a atenção à saúde das pessoas com deficiência.			
Meta	**Indicador**	**Ação**	**Meta alcançada**
Ampliar o acesso e qualificar o atendimento às pessoas com deficiência temporária ou permanente; progressiva, regressiva, ou estável; intermitente ou contínua	Proporção de atendimentos	- Promover mecanismos de educação permanente para profissionais de saúde; - Desenvolver ações de prevenção e de identificação precoce de deficiências na fase pré, peri e pós-natal, infância, adolescência e vida adulta	Em desenvolvimento

Diretriz 5: Fortalecimento da Atenção a saúde do Idoso			
Objetivo: Implementar ações de promoção, prevenção, reabilitação e cuidado aos idosos , evidenciando as ações que contribuam para a promoção do envelhecimento ativo e saudável			
Meta	**Indicador**	**Ação**	**Meta Alcançada**
Reorganizar o processo de trabalho para contemplar as ações de acompanhamento aos idosos na rotina com efetividade de acordo com a Linha de Cuidado	Diminuir acidentes no domicílio a fim de prevenção a queda e agravos;	Capacitar as equipes de ESF para identificar situações de risco;	Em desenvolvimento
Aumento da cobertura vacinal	Diminuir o índice de hospitalização por doenças respiratórias	Busca ativa dos idosos faltosos na campanha de Vacinação	Não / em desenvovlvimento de campanhas

Diretriz 6: Fortalecimento da Atenção à Saúde Mental			
Objetivo: Efetivar o cuidado à saúde mental			
Meta	**Indicador**	**Ação**	**Meta alcançada**
Ampliar a cobertura populacional atendida nos CAPS	Taxa de cobertura de centros de atenção psicossocial	Ampliar e qualificar a Rede de Atenção Mental, garantindo o bom atendimento dos pacientes assistidos pelos Centros de atendimento Psicossociais.	Sim

Manter Convênio	Convênio ativo	Monitoramento das ações	Sim

Diretriz 7: Fortalecimento da Promoção à Saúde			
Objetivo: Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir a vulnerabilidade e riscos à saúde			
Meta	**Indicador**	**Ação**	**Meta Alcançada**
Manter em 80%o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Percentual de cobertura de acompanhamento do Programa Bolsa Família	Monitoramento da situação alimentar e nutricional dos beneficiários	Não
Manter em 100% o acesso da população no SUS aos serviços ambulatoriais e de atenção primária	Proporção da população vinculada à Atenção Primária	Adoção de fluxo de atendimento; Instituição de protocolos, priorização de atendimento e elegibilidade para acesso eletivo; Realização da gestão de contratos de prestadores, vinculando-os a prestação continuada de serviços SUS municipais;	sim

Diretriz 8: Fortalecimento da Urgência/ Emergência			
Objetivo: Manutenção e expansão da rede de urgências e emergências do município, assim como a atenção a nível hospitalar			
Meta	**Indicador**	**Ação**	**Meta Alcançada**
Qualificar o atendimento em urgência e emergência	Avaliação de Pesquisa de satisfação (ouvidoria)	Capacitação continuada aos servidores, garantindo atendimento humanizado.	sim
Manutenção de convênio com o SAMU	Programa ativo	Monitoramento das ações do SAMU	sim
Manutenção de Pactuação de AIH's em Hospitais de Referência	Serviço indicado conforme Pactuação Estadual	Funcionamento através de agendamentos via secretaria de saúde em referências estaduais	sim

Diretriz 9: Fortalecimento da Assistência Farmacêutica			
Objetivo: Promover o acesso à assistência nos diversos níveis da atenção à saúde, adotando medidas que garantam o acesso com qualidade, segurança e menor custo.			
Meta	**Indicador**	**Ação**	**Meta Alcançada**
Garantir atendimento da demanda de medicamentos padronizados pela Relação Municipal de Medicamentos (REMUME)	N° de atendimentos realizados	Aquisição de medicamentos padronizados	sim
Rede informatizada e interligada nos serviços de saúde	Programa implantando e funcionando	Implantar rede informatizada e equipar consultórios para modalidade de prontuário eletrônico.	sim

Diretriz 10: Fortalecimento da Vigilância em Saúde			
Objetivo: Redução dos riscos de agravos á saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.			
Meta	**Indicador**	**Ação**	**Meta Alcançada**
Reduzir o índice de infestação larvária para controle do Aedes aegypti, visando combate a dengue, chikungunya e zika vírus	Índice de infestação larvária para controle do vetor, aumento da % de pontos estratégicos vistoriados	Manutenção das ações e serviços desenvolvidos pela Divisão de Controle de Vetores e Animais Peçonhentos; aquisição de materiais e equipamentos; capacitações da equipe; atividades educativas com a população	Sim
Manter 100% de investigação dos agravos epidemiológicos	% de agravos epidemiológicos investigados; proporção de cura nas coortes de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera e hanseníase; coeficiente de mortalidade infantil	Manutenção das ações e serviços desenvolvidos; Central de vacinas, programa DST/AIDS; aquisição de materiais e equipamentos; capacitação; atividade educativa.	Sim
Implementação de ações de Vigilância Sanitária	N° de inspeções realizadas; aumento da % de realização de análises de vigilância da qualidade da água	Aquisição de materiais e equipamentos; capacitação e treinamento para a equipe técnica da VISA, atividades educativas com o setor regulado	Sim

Executar as Campanhas de vacinação definidas pelo Ministério da Saúde	Alcançar Meta de 95% dos resultados das vacinas: Penta, Pneumo, Polio, Tríplice	Ampliar parceria com escolas municipais de educação, escolas privadas e entidades, enfatizando a promoção e prevenção das doenças com a vacinação.	Sim

Diretriz 11: Fortalecimento do Controle Social			
Objetivo: - Fortalecer a participação da comunidade, bem como, das ações intersetoriais e do controle social na gestão do SUS.			
Meta	**Indicador**	**Ação**	**Meta alcançada**
Propiciar capacitação aos Conselheiros municipais de Saúde	Garantir Número de pessoas capacitadas	Desenvolver projeto de formação de multiplicadores de saúde e favorecer o acesso da população ao exercício do controle social.	Em desenvolvimento
Manter Conselho Municipal em funcionamento	Conselho Ativo	Garantir orçamento para o funcionamento CMS.	Sim

Diretriz 12: Fortalecimento da Ouvidoria			
Objetivo: Fortalecer e ampliar as ações da ouvidoria Municipal			
Meta	**Indicador**	**Ação**	**Meta Alcançada**
Manter Ouvidoria funcionando	Ouvidoria em funcionamento	Garantir o funcionamento, com materiais de consumo, sistema de informação, telefone, internet.	Sim

2.2 Indicadores de Saúde

PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES 2021 (SISPACTO)					
Nº	***Tipo***	***Indicador***	***Meta 2021***	***Unidade de medida***	***Resultado 2021***
1	U	NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS (de 30 a 69 anos) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	50	N.Absoluto	
2	E	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS	100,0	%	
3	U	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	98,0	%	
4	U	PROPORÇÃO DE VACINAS SELECIONADAS DO CNV PARA CRIANÇAS < 2 ANOS - PENTAVALENTE (3ª DOSE), PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (2ª), POLIOMIELITE (3ª) E TRÍPLICE VIRAL (1ª) - COM COBERTURA VACINAL PRECONIZADA	95,0	%	
5	U	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	100,0	%	
6	U	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	100,0	%	
7	E	NÚMERO DE CASOS AUTÓCTONES DE MALÁRIA	N/A	N.Absoluto	
8	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	0	N.Absoluto	
9	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	0	N.Absoluto	
10	U	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	100,0	%	
11	U	RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETEMINADO LOCAL E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,74	RAZÃO	

12	U	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETEMINADO LOCAL E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,62	RAZÃO	
13	U	PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SUS E NA SAÚDE SUPLEMENTAR	45,0	%	
14	U	PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS	15,0	%	
15	U	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.	3	N.Absoluto	
16	U	NÚMERO DE ÓBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA	0	N.Absoluto	
17	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.	95	%	
18	U	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	80,5	%	
19	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA	45,0	%	
20	U	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE REALIZAM NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS.	-	%	
21	E	AÇÕES DE MATRICIAMENTO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	01	%	
22	U	NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	04	N.Absoluto	
23	U	PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO "OCUPAÇÃO" NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	100,0	%	

Quadro de Análise dos Indicadores de Saúde

13-Aumentar as campanhas de conscientização sobre o parto normal; 18-Baixa adesão dos beneficiários para com as condicionalidades do programa; 22-Contratação de agentes de combates a endemias;

3 – Auditorias

4.1 Informações de auditoria.

Existem Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	**Sim ( ) Não (x)**
Demandante	Órgão responsável pela auditoria
-	-
Nº da auditoria:	Finalidade da auditoria:
-	-
Status da auditoria:	Finalizada ( ) Em andamento ( )
Recomendações	Encaminhamentos
-	-

4 – Recursos Financeiros

Repasses Governo Federal

Ano: 2021 UF: PR Município: CAMBARA População: 25.360 habitantes Ano Censo: 2019 Tipo de Repasse todos

Total de Repasses

CUSTEIO

Grupo	Valor Total Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
ATENÇÃO BÁSICA	R$ 4.667.657,28	R$ 0,00	R$ 4.667.657,28
ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	R$ 263.028,00	R$ 0,00	R$ 263.028,00
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R$ 292.563,94	R$ 0,00	R$ 292.563,94
Total Geral	**R$ 3.340.517,30**	**R$ 0,00**	**R$ 5.223.249,22**
Atenção Primária	R$ 300.161,00		R$ 300.161,00

Repasses

UF	Município	Entidade	CNPJ	Valor Total Bruto
PR	CAMBARA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	09.335.385/0001-12	R$ 5.523.410,22
			Total Geral Bruto	R$ 5.523.410,22

Análise e Recomendações

Repasses do Governo Federal

Análise e Considerações
O emprego dos recursos tem como norte o cumprimento das metas pactuadas, cuja viabilidade é diretamente relacionada com a disponibilidade financeira do município. Por isso um dos elementos importantes para limitação do cumprimento integral dos objetivos é o limite orçamentário.

Considerações finais

Os gastos com saúde no município alcançaram um percentual acima dos 15%, essa situação se deve à política de gestão do município que prioriza a área da saúde, visando proporcionar aos pacientes um tratamento de saúde digno dando desstaque para ações que visem à maior eficiência do gasto para expansão do atendimento à população, bem como o reforço dos procedimentos de monitoramento e avaliação.

A execução de emendas parlamentares continuará a ter papel relevante, sendo necessário dar seguimento à busca de sinergias entre elas e a programação própria da Pasta.

A informatização no município obteve um destaque positivo, alinhando os agendamentos de consultas, exames e demais atendimentos, obtendo assim relatórios de controle para futuras programações da secretaria, e evidente a necessidade de aprimoramento de controles de execução, bem como do monitoramento e avaliação, como forma de racionalização do gasto público em saúde.

Data: 28/05/2021
Local: Câmara Municipal
Horário: 14h
Conselho Gestão 2019 – 2022

Ata da Reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Cambará, realizada no dia 28 de maio de 2021, com início das 14h00min. para apreciação e aprovação da ***prestação de Contas do 1º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde***, onde contou com a presença de Conselheiros, Vereadores e público em geral, conforme lista de presença. Iniciando o Presidente da Câmara Sr Marcio Albertini, agradeceu a presença de todos e deu início passando a palavra para que o Secretário de Saúde, Sr Francisco que solicitou que a Sra. Crislayne M. Destefani apresentasse a Pactuação Interfederativa 2021 aos Conselheiros para *apreciação e aprovação.* Após apresentação dos indicadores (conforme anexo), os Conselheiros Aprovaram. Em seguida o Sr. Secretário iniciou falou sobre a Lei Complementar 141/2012, da transparência e sobre o Montante e Fonte de Recursos Aplicados: Despesas Pagas – Atenção Básica R$ 5.064.500,97, Programa Saúde da Família R$ 84.143,19, Manutenção das Despesas com COVID19 R$ 83.616,66, Vigilância Sanitária e Promoção da Saúde R$ 20.956,08, Manutenção CISNOP R$ 198.245,60, Manutenção Cisnorpi R$ 265.307,77, Repasse Financeiro Santa Casa R$ 144.000,00, Assistência Farmacêutica Básica R$ 104.942,46, Manutenção do Departamento de Saúde R$ 9.992,07, Ampliação e Reforma do Hospital e P.A. R$ 48.170,43, Investimento na Rede de Saúde R$ 24.366,66, Manutenção do Consórcio Paraná Saúde R$ 66.713,11, **Total de Recursos Próprios Destinados à Saúde R$ 6.082,93, Total de Despesas Pagas R$6.114.955,00. Índice de Investimento em Saúde Anual 21,33%.** Em seguida foram apresentados relatórios dos atendimentos da quantidade de consultas, exames, de todas as unidades de saúde, pronto socorro, atendimentos odontológicos, especialidades e farmácia municipal. Em seguida foram colocados algumas perguntas dos vereadores sobre as aplicações dos recursos e eventuais dúvidas que foram respondidas pelo secretário de saúde. Após demonstração o Conselho **Aprovou a Prestação de contas**. Nada mais a tratar deu por encerrada a reunião.

Crislayne M. Destefani
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

CRISLAYNE MARIA DESTEFANI
Presidente Conselho de Saúde
CPF.: 030.901.789-07
GESTÃO 2019-2022

Segue lista de presença:

Conselho Municipal de Saúde
Cambará/PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REUNIÃO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE 28/05/21 14H00

NOME	ENTIDADE	ASSINATURA
Maria Apª Tinelli	Sta Casa Cambará	
Rosangela Ferreira	Entidade: Enfermeira	Rosangela Ferreira
Vilza B. de Oliveira	Amobim	Vilza
WALDEMAR ROMANINO VIMOR	GESTOR	
Eplica Paula Alexandre	Hosp. Munic. Gestor	
Cristayne M. Vestefani	Serv. Públicos	
Rosane Bioatz Siqueira Martins	Farmacêutica	
Amanda Gabriela Vailari	SMS	
Marcos Roberto de Oliveira	VEREADOR	
[illegible]	Vereador	
DONIZETE FIDELIS	SERVIDOR	
Karen Ap. O. Cadona	Vereadora	
MARCIO José Alberlini	CÂMARA MUNICIPAL	
WALMIR JOAQUIM	Vereador	
Rogerio Pintos		
Junior Oliveira	Vereador	
JOÃO MATTAR OLIVATO	CAMARÁ	
FRANCISCO ALGISPEREIRA	SMS	

RESOLUÇÃO Nº 02, DE 28 DE MAIO DE 2021.

A Plenária do Conselho Municipal de Saúde, em sua reunião ordinária, realizada no dia 28 de maio de 2021, em uso das suas competências, Resolve **APROVAR** a Prestação de Contas do 1º Quadrimestre de 2021, da Secretaria Municipal de Saúde.

Cambará 28 de maio de 2021.

Crislayne M. Destefani

Crislayne Maria Destefani

PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

CRISLAYNE MARIA DESTEFANI
Presidente Conselho de Saúde
CPF.: 030.901.789-07
GESTÃO 2019-2022

Conselho Municipal de Saúde
Cambará/PR

Data: 28/09/2021
Local: Câmara Municipal
Horário: 14h
Conselho Gestão 2019 – 2022

Ata da Reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Cambará, realizada no dia 28 de setembro de 2021, com início das 14h00min. para apreciação e aprovação da ***prestação de Contas do 2º Quadrimestre de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde***, onde contou com a presença de Conselheiros, Vereadores e público em geral, conforme lista de presença. Iniciando o Secretário de Saúde agradeceu a presença de todos e deu início falando sobre a Lei Complementar 141/2012, que dá transparência e sobre o Montante e Fonte de Recursos Aplicados: Despesas Pagas: Manutenção de Média e Alta Complexidade R$ 120.668,33, Vigilância Sanitária e Promoção da Saúde R$ 117.118,89, Manutenção CISNOP R$ 198.245,60, Manutenção Cisnorpi R$ 292.448,39, Repasse Financeiro Santa Casa R$ 264.000,00, Atenção Básica R$ 6.084.174,41, Programa Saúde da Família R$ 157.076,56, Ampliação e Reforma do Hospital e P.A. R$ 101.194,53, Investimento na Rede de Saúde R$ 3.499,90, Manutenção das Despesas com COVID19 R$ 159.191,00, Assistência Farmacêutica Básica R$ 293.907,20, Manutenção do Departamento de Saúde R$ 56.190,79. **Total de Recursos Próprios Destinados à Saúde R$ 9.118.579,04, Total de Despesas Pagas R$ 7.916.797,07. Índice de Investimento em Saúde Anual 26,91%.** Em seguida foram apresentados relatórios dos atendimentos da quantidade de consultas, exames, de todas as unidades de saúde, pronto socorro, atendimentos odontológicos, especialidades e farmácia municipal. Em seguida foram colocados algumas perguntas dos vereadores sobre as aplicações dos recursos e eventuais dúvidas que foram respondidas pelo secretário de saúde. Após demonstração o Conselho **Aprovou a Prestação de contas**. Nada mais a tratar deu por encerrada a reunião.

Crislayne M. Destefani

Crislayne M. Destefani
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

CRISLAYNE MARIA DESTEFANI
Presidente Conselho de Saúde
CPF.: 030.901.789-07
GESTÃO 2019-2022

Segue lista de presença anexo

RESOLUÇÃO Nº 03, DE 28 DE SETEMBRO DE 2021.

A Plenária do Conselho Municipal de Saúde, em sua reunião ordinária, realizada no dia 28 de setembro de 2021, em uso das suas competências, Resolve **APROVAR** a Prestação de Contas do 2º Quadrimestre de 2021, da Secretaria Municipal de Saúde.

Cambará 28 de setembro de 2021.

Crislayne Maria Destefani

PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

CRISLAYNE MARIA DESTEFANI
Presidente Conselho de Saúde
CPF.: 030.901.789-07
GESTÃO 2019-2022

Conselho Municipal de Saúde
Cambará/PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REUNIÃO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE 28/09/21 14H00

NOME	ENTIDADE	ASSINATURA
Cristayne M. Destefani	Vig. Sanitária	[illegible]
Erica Paula A. Pereira	Hosp. mun.	[illegible]
Amanda Gabrielle Vailari	SMS	[illegible]
Thaise D. G. Sanchez	SMS	Thaise
Marcos Roberto [illegible]	VEREADOR	[illegible]
Rosane Broatz Siqueira Martins	Farmacêutica	RBSiqueira
Daniel Mittenant	Trabalhador Saúde	Daniel Mittenant
JOÃO MATTAR OLIVATO	VEREADOR	[illegible]
WALMIR JOAQUIM	Vereador	[illegible]
FRANCISCO A. P. REIS	SMS CAMBARÁ	[illegible]
Vilza B. de Oliveira	(Cimobim)	Vilza [illegible]
Rosangela Serra	Enfermeira	Rosangela Serra
Maria Apª Tinelli	Sta Casa Cambará	[illegible]
Marcos Monteiro	SSUP LAT São Vicente Paulo	Marcos Monteiro

Data: 24/02/2022
Local: Câmara Municipal
Horário: 14h30
Conselho Gestão 2019 – 2022

Ata da Reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Cambará, realizada no dia 24 de fevereiro de 2022, com início das 14h30. Iniciando a Presidente do Conselho pediu que o Secretário Municipal de Saúde apresentasse aos Conselheiros, Vereadores e demais representantes da sociedade civil conforme lista de presença anexa, a Prestação de Contas referente ao 3º Quadrimestre de 2021. Seguindo o Secretário de Saúde Sr. Francisco Assis Peres dos Reis, agradeceu a presença de todos e deu início falando sobre a Lei Complementar 141/2012, que dá transparência e sobre o Montante e Fonte de Recursos Aplicados: Despesas Pagas: Atenção Básica da Saúde R$ 6.120.639,39, Programa Saúde da Família R$ 370.428,62, Ampliação e Reforma do Hospital Municipal + Pronto Atendimento R$ 184.403,72, Investimento na Rede de Saúde R$ 103.862,64, Aquisição de Veículos e Utilitários R$ 14.400,00, Manutenção das Despesas Com Covid19 R$ 151.645,25, Vigilância Sanitária e Promoção da Saúde R$ 108.036,37, Manutenção CISNOP R$ 198.245,60, Manutenção Cisnorpi R$ 403.549,37, Repasse Financeiro Santa Casa R$ 202.585,50, Assistência Farmacêutica Básica R$ 634.710,49, Manutenção do Departamento de Saúde R$ 59.166,80, Agentes Comunitários de Saúde R$ 1.395,00, Manutenção do Consorcio Paraná Saúde R$ 103.357,49. **Total de Recursos Próprios Destinados à Saúde R$ 9.152.262,12, Total de Despesas Pagas R$ 8.684.640,61. Índice de Investimento em Saúde Anual 28,62%.** Em seguida foram apresentados relatórios dos atendimentos da quantidade de consultas, exames, de todas as unidades de saúde, pronto socorro, atendimentos odontológicos, especialidades e farmácia municipal e em seguida foram colocadas algumas perguntas dos vereadores sobre as aplicações dos recursos e eventuais dúvidas que foram respondidas pelo secretário de saúde. Após demonstração o Conselho **Aprovou a Prestação de contas**. Nada mais a tratar deu por encerrada a reunião.

Crislayne M. Destefani

Crislayne M. Destefani
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

CRISLAYNE MARIA DESTEFANI
Presidente Conselho de Saúde
CPF.: 030.901.789-07
GESTÃO 2019-2022

Conselho Municipal de Saúde
Cambará/PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REUNIÃO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE 24/02/22 14H30

NOME	ENTIDADE	ASSINATURA
Francisco Alves Ramos	8734841-8	[illegible]
Marcos Roberto de Olivo	4321674-0	[illegible]
Maria Apª Tinelli	3.359.805-0	[illegible]
Walsema Romanino Junior	2.117.080-1	[illegible]
Carolina Bittencourt	Trabalhadora de Saúde APS	[illegible]
Eleia Paula Alexandre	Hospital Municipal	[illegible]
Roxane Braatz Siqueira Martins	Farmacêutica	[illegible]
Amanda Gabrielle Pavlini	Assistente Social	[illegible]
Thaise D. G. Sánchez	SMS	Thaise
Crislayne M. Destefani	Vigilância Sanitária	[illegible]
Nelson Olivo Junior	Legislativo	[illegible]
[illegible]	Legislativo	[illegible]

CRISLAYNE MARIA DESTEFANI
Presidente Conselho de Saúde
CPF.: 030.201.789-07
GESTÃO 2019-2022

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
CAMBARÁ - PARANÁ

RESOLUÇÃO Nº 01, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2022.

A Plenária do Conselho Municipal de Saúde, em sua reunião ordinária, realizada no dia 24 de fevereiro de 2022, em uso das suas competências, Resolve **APROVAR** a Prestação de Contas do 3º Quadrimestre de 2021, da Secretaria Municipal de Saúde.

Cambará 24 de fevereiro de 2022.

Crislayne M. Destefani

Crislayne Maria Destefani

PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

CRISLAYNE MARIA DESTEFANI
Presidente Conselho de Saúde
CPF.: 030.901.789-07
GESTÃO 2019-2022

Consolidada

Resultado da Consulta

Ano
2021

UF
PR

Município
CAMBARA

População
25.569 habitantes

Ano Censo
2021

Tipo de Repasse
Todos

Total de Repasses

Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)

Grupo	Valor Total Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	R$ 263.028,00	R$ 0,00	R$ 263.028,00
ATENÇÃO PRIMÁRIA	R$ 4.667.657,28	R$ 0,00	R$ 4.667.657,28
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R$ 292.563,94	R$ 0,00	R$ 292.563,94
Total Geral	**R$ 5.223.249,22**	**R$ 0,00**	**R$ 5.223.249,22**

Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)

Grupo	Valor Total Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
ATENÇÃO PRIMÁRIA	R$ 300.161,00	R$ 0,00	R$ 300.161,00
Total Geral	**R$ 300.161,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300.161,00**

Repasses

UF	Município	Entidade	CNPJ	Valor Total Bruto	Ações
PR	CAMBARA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	09.335.385/0001-12	R$ 5.523.410,22	
			Total Geral Bruto	**R$ 5.523.410,22**	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBARÁ

Relatório PPDC

Medicamentos Dispensados por Patologia - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Patologia: D01 CARCINOMA IN SITU DE ÓRGÃOS DIGESTIVOS, NÃO ESPECIFICADO

Produto / Medicamento	Quantidade	%
IMMAX	3	30,00 %
DIPIRONA 500MG/ML GOTAS	2	20,00 %
BISACODIL 5MG	1	10,00 %
DIMENIDRINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG 10MG	1	10,00 %
GLUCERNA PO BAUNILHA	1	10,00 %
LACTULOSE 667 MG/ML	1	10,00 %
NISTATINA 100.000ML UI SUSPENSAO	1	10,00 %
Total da Patologia..:	**10**	

Patologia: E03 OUTROS HIPOTIREOIDISMOS ESPECIFICADOS

Produto / Medicamento	Quantidade	%
DIAZEPAM 5 MG CPR	5	10,87 %
ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	5	10,87 %
OMEPRAZOL 20 MG	5	10,87 %
DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	4	8,70 %
AMITRIPTILINA 25 MG CPR	3	6,52 %
LEVOTIROXINA 50 MCG	3	6,52 %
LEVOTIROXINA 75 MCG CPR	3	6,52 %
VARFARINA 5 MG CPR	3	6,52 %
ACIDO ACETILSALICILICO INFANTIL 100 MG	2	4,35 %
LEVOTIROXINA 25 MCG	2	4,35 %
PREDNISONA 20 MG	2	4,35 %
ACIDO FOLICO 5 MG	1	2,17 %
CEFALEXINA 500MG	1	2,17 %
CILOSTAZOL 100MG CPR	1	2,17 %
CILOSTAZOL 50 MG CPR	1	2,17 %
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	1	2,17 %
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG	1	2,17 %
PARACETAMOL 500 MG CPR	1	2,17 %
PREDNISONA 5 MG CPR	1	2,17 %
SULFATO FERROSO 40MG CPR	1	2,17 %
Total da Patologia..:	**46**	

Patologia: E03 HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO

Produto / Medicamento	Quantidade	%
OMEPRAZOL 20 MG	31	12,76 %
LEVOTIROXINA 25 MCG	30	12,35 %
AMITRIPTILINA 25 MG CPR	19	7,82 %
LEVOTIROXINA 100 MCG	15	6,17 %
LEVOTIROXINA 50 MCG	15	6,17 %
NORTRIPTILINA 25 MG CPR	12	4,94 %
MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO	11	4,53 %
CLONAZEPAM 2,5/ML GOTAS	10	4,12 %
AMIODARONA 200 MG CPR	9	3,70 %
FENITOINA 100 MG CPR	8	3,29 %
FLUOXETINA 20 MG	7	2,88 %

Relatório PPDC

Medicamentos Dispensados por Patologia - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Patologia: E03 HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO

Produto / Medicamento	Quantidade	%
BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG CPR	6	2,47 %
DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	5	2,06 %
ACIDO FOLICO 5 MG	4	1,65 %
ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	4	1,65 %
FUROSEMIDA 40 MG CPR	4	1,65 %
LEVOTIROXINA 75 MCG CPR	4	1,65 %
SULFATO FERROSO 40MG CPR	4	1,65 %
AMOXICILINA 500 MG	3	1,23 %
DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	3	1,23 %
NIMESULIDA 100 MG	3	1,23 %
PARACETAMOL 500 MG CPR	3	1,23 %
AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	2	0,82 %
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	2	0,82 %
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG	2	0,82 %
FLUCONAZOL 150 MG CPR	2	0,82 %
IBUPROFENO 600MG	2	0,82 %
LEVOMEPROMAZINA 25 MG	2	0,82 %
LEVOTIROXINA 125 MCG	2	0,82 %
NITROFURANTOINA 100 MG	2	0,82 %
ACIDO ACETILSALICILICO INFANTIL 100 MG	1	0,41 %
ACIDO VALPROICO 500MG	1	0,41 %
BROMOPRIDA 10MG - COMPRIMIDO	1	0,41 %
CINARIZINA 75 MG	1	0,41 %
CIPROFLOXACINO 500MG	1	0,41 %
CLONAZEPAM 2 MG	1	0,41 %
FLUOXETINA 20 MG CPR	1	0,41 %
FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	1	0,41 %
HIDROXIDO DE ALUMINIO 150ML LIQUIDO - FRASCO	1	0,41 %
LACTULOSE 667 MG/ML	1	0,41 %
LEVOFLOXACINO 500MG	1	0,41 %
LEVOMEPROMAZINA 100 MG	1	0,41 %
PIROXICAN 20 MG	1	0,41 %
PREDNISONA 20 MG	1	0,41 %
SIMETICONA 40MG	1	0,41 %
SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	1	0,41 %
TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA GLUCOLEADER	1	0,41 %
Total da Patologia..:	**243**	

Patologia: E07 OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DA TIREÓIDE

Produto / Medicamento	Quantidade	%
LEVOTIROXINA 150 MCG	4	16,00 %
LEVOTIROXINA 50 MCG	4	16,00 %
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG	3	12,00 %
LEVOTIROXINA 100 MCG	3	12,00 %
AMIODARONA 200 MG CPR	2	8,00 %
CINARIZINA 75 MG	2	8,00 %

Relatório PPDC

Medicamentos Dispensados por Patologia - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Patologia: E07 OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DA TIREÓIDE

Produto / Medicamento	Quantidade	%
CIPROFLOXACINO 500MG	1	4,00 %
DIAZEPAN 10MG - COMPRIMIDO	1	4,00 %
DIAZEPAN 5MG - COMPRIMIDO	1	4,00 %
LEVOTIROXINA 25 MCG	1	4,00 %
MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO	1	4,00 %
METRONIDAZOL 250MG	1	4,00 %
NISTATINA 25.000 UI/1G CREME VAGINAL	1	4,00 %
Total da Patologia..:	25	

Patologia: E10 DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES

Produto / Medicamento	Quantidade	%
ACIDO ACETILSALICILICO INFANTIL 100 MG	13	13,54 %
FUROSEMIDA 40 MG CPR	12	12,50 %
BIPERIDENO 2 MG CPR	10	10,42 %
CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO	9	9,38 %
HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	9	9,38 %
CARVEDILOL 12,5MG	7	7,29 %
ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	7	7,29 %
OMEPRAZOL 20 MG	7	7,29 %
PROMETAZINA 25 MG CPR	7	7,29 %
TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA GLUCOLEADER	4	4,17 %
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG	2	2,08 %
FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	2	2,08 %
DICLOFENACO SODICO 50 MG	1	1,04 %
DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	1	1,04 %
IBUPROFENO 600MG	1	1,04 %
MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO	1	1,04 %
METRONIDAZOL 250MG	1	1,04 %
OLEO MINERAL	1	1,04 %
TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA ACCU-CHEK ACTIVE	1	1,04 %
Total da Patologia..:	96	

Patologia: E11 Diabetes mellitus não-insulino-dependente

Produto / Medicamento	Quantidade	%
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	14	40,00 %
BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG CPR	13	37,14 %
ACIDO ACETILSALICILICO INFANTIL 100 MG	8	22,86 %
Total da Patologia..:	35	

Patologia: E11 DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES

Produto / Medicamento	Quantidade	%
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	10	37,04 %
TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA GLUCOLEADER	8	29,63 %
TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA ACCU-CHEK ACTIVE	3	11,11 %
ACIDO ACETILSALICILICO INFANTIL 100 MG	2	7,41 %
CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	1	3,70 %
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO	1	3,70 %

Relatório PPDC

Medicamentos Dispensados por Patologia - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Patologia: E11 DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES

Produto / Medicamento	Quantidade	%
DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	1	3,70 %
IBUPROFENO 600 MG CPR	1	3,70 %
Total da Patologia..:	**27**	

Patologia: E11 DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES

Produto / Medicamento	Quantidade	%
ACIDO ACETILSALICILICO INFANTIL 100 MG	26	27,96 %
ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	11	11,83 %
CARVEDILOL 25MG	10	10,75 %
AMIODARONA 200 MG CPR	9	9,68 %
LEVOTIROXINA 50 MCG	7	7,53 %
FLUOXETINA 20 MG	5	5,38 %
CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG	4	4,30 %
TRAMADOL 50 MG CPR	4	4,30 %
LEVOTIROXINA 25 MCG	3	3,23 %
PARACETAMOL 500 MG	2	2,15 %
TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA ACCU-CHEK ACTIVE	2	2,15 %
AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	1	1,08 %
CLONAZEPAM 2,5/ML GOTAS	1	1,08 %
CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200MG	1	1,08 %
DEXAMETASONA 4 MG CPR	1	1,08 %
DICLOFENACO SODICO 50 MG	1	1,08 %
NIMESULIDA 100 MG	1	1,08 %
PARACETAMOL 500 MG CPR	1	1,08 %
PIROXICAN 20 MG	1	1,08 %
PREDNISONA 20 MG	1	1,08 %
TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA GLUCOLEADER	1	1,08 %
Total da Patologia..:	**93**	

Patologia: E23 DIABETES INSÍPIDO

Produto / Medicamento	Quantidade	%
ACIDO ACETILSALICILICO INFANTIL 100 MG	25	8,12 %
TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA GLUCOLEADER	24	7,79 %
MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO	20	6,49 %
OMEPRAZOL 20 MG	15	4,87 %
BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG CPR	12	3,90 %
CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO	12	3,90 %
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	11	3,57 %
CARVEDILOL 25MG	11	3,57 %
DIAZEPAM 5 MG CPR	10	3,25 %
DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	10	3,25 %
DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	10	3,25 %
ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	10	3,25 %
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	9	2,92 %
GLICLAZIDA 30MG	9	2,92 %
LEVOTIROXINA 50 MCG	9	2,92 %

Relatório PPDC

Medicamentos Dispensados por Patologia - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Patologia: E23 DIABETES INSÍPIDO

Produto / Medicamento	Quantidade	%
CILOSTAZOL 50 MG CPR	8	2,60 %
RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDOS	8	2,60 %
AMITRIPTILINA 25 MG CPR	7	2,27 %
CARBONATO DE CALCIO 1500MG COLECALCIFEROL 400UI	7	2,27 %
FUROSEMIDA 40 MG CPR	7	2,27 %
NORTRIPTILINA 25 MG CPR	6	1,95 %
TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA ACCU-CHEK ACTIVE	6	1,95 %
FINASTERIDA 5 MG	5	1,62 %
FLUOXETINA 20 MG	5	1,62 %
RISPERIDONA 2MG COMP	5	1,62 %
CLONAZEPAM 2,5/ML GOTAS	4	1,30 %
DIAZEPAN 5MG - COMPRIMIDO	4	1,30 %
PARACETAMOL 500 MG	4	1,30 %
IBUPROFENO 600MG	3	0,97 %
RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDOS	3	0,97 %
AMOXICILINA 500 MG	2	0,65 %
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG	2	0,65 %
IBUPROFENO 600 MG CPR	2	0,65 %
PARACETAMOL 500 MG CPR	2	0,65 %
ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO - FRASCO	1	0,32 %
AMOXICILINA 500 MG CPR	1	0,32 %
AZITROMICINA 500 MG	1	0,32 %
CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	1	0,32 %
CETOCONAZOL BETAMETASONA NEOMICINA 20MG/G 0,5MG/G 2,5MG/G POMADA	1	0,32 %
CIPROFLOXACINO 500MG	1	0,32 %
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	1	0,32 %
DICLOFENACO SODICO 50 MG	1	0,32 %
DIPIRONA MONOHIDRATADA CITRATO DE ORFENADRINA CAFEINA 300MG/35/50	1	0,32 %
DIPIRONA SODICA 10 ML GOTAS	1	0,32 %
FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	1	0,32 %
FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	1	0,32 %
HIDROXIDO DE ALUMINIO 150ML LIQUIDO - FRASCO	1	0,32 %
LORATADINA 10 MG	1	0,32 %
METRONIDAZOL 250MG	1	0,32 %
NIMODIPINA 30 MG CPR	1	0,32 %
NISTATINA 25.000 UI/1G CREME VAGINAL	1	0,32 %
NITROFURANTOINA 100 MG	1	0,32 %
PIROXICAN 20 MG	1	0,32 %
SIMETICONA 40MG	1	0,32 %
SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZINCICA 5MG/G 250UI/G POMADA	1	0,32 %
Total da Patologia..:	**308**	

Patologia: F06 TRANSTORNOS DA ANSIEDADE ORGÂNICOS

Produto / Medicamento	Quantidade	%
FENOBARBITAL 100 MG CPR	5	27,78 %
FENOBARBITAL 100MG	5	27,78 %

Relatório PPDC

Medicamentos Dispensados por Patologia - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Patologia: F06 TRANSTORNOS DA ANSIEDADE ORGÂNICOS

Produto / Medicamento	Quantidade	%
TIAMINA 300MG COMPRIMIDO	5	27,78 %
TIAMINA 300 MG	3	16,67 %
Total da Patologia..:	**18**	

Patologia: F20 ESQUIZOFRENIA NÃO ESPECIFICADA

Produto / Medicamento	Quantidade	%
BIPERIDENO 2 MG CPR	6	33,33 %
CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO	6	33,33 %
HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	6	33,33 %
Total da Patologia..:	**18**	

Patologia: F32 EPISODIOS DEPRESSIVOS

Produto / Medicamento	Quantidade	%
OMEPRAZOL 20 MG	13	21,31 %
LEVOTIROXINA 100 MCG	11	18,03 %
AMITRIPTILINA 25 MG CPR	10	16,39 %
CLONAZEPAM 2,5/ML GOTAS	7	11,48 %
DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	5	8,20 %
CLONAZEPAM 2 MG	2	3,28 %
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	2	3,28 %
FLUCONAZOL 150 MG CPR	2	3,28 %
PREDNISONA 20 MG	2	3,28 %
AMBROXOL INFANTIL 15MG/5ML XAROPE	1	1,64 %
FLUCONAZOL 150 MG CP	1	1,64 %
LEVOMEPROMAZINA 100 MG	1	1,64 %
NISTATINA 25.000 UI/1G CREME VAGINAL	1	1,64 %
NITROFURANTOINA 100 MG	1	1,64 %
PARACETAMOL 500 MG CPR	1	1,64 %
PIROXICAN 20 MG	1	1,64 %
Total da Patologia..:	**61**	

Patologia: F32 EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE

Produto / Medicamento	Quantidade	%
OMEPRAZOL 20 MG	12	16,00 %
CLONAZEPAM 2,5/ML GOTAS	11	14,67 %
MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO	11	14,67 %
AMITRIPTILINA 25 MG CPR	9	12,00 %
CLONAZEPAM 2 MG	7	9,33 %
ACETATO MEDROXIPROGESTERONA DEPO - PROVERA 150 MG/ML INJETAVEL - AMPOLA	3	4,00 %
DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	3	4,00 %
CIPROFLOXACINO 500MG	2	2,67 %
COLECALCIFEROL OXIDO DE ZINCO PALMITATO DE RETINOL 150MG/G 900UI 5000UI/G	2	2,67 %
DIAZEPAM 5 MG CPR	2	2,67 %
NIMESULIDA 100 MG	2	2,67 %
CIMETIDINA 200MG - COMPRIMIDO	1	1,33 %
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	1	1,33 %
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	1	1,33 %

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Patologia: F32 EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE

Produto / Medicamento	Quantidade	%
DIAZEPAN 10MG - COMPRIMIDO	1	1,33 %
DIPIRONA SODICA 10 ML GOTAS	1	1,33 %
FLUOXETINA 20 MG	1	1,33 %
HIDROXIDO DE ALUMINIO 150ML LIQUIDO - FRASCO	1	1,33 %
PARACETAMOL 500 MG	1	1,33 %
PARACETAMOL 500 MG CPR	1	1,33 %
PREDNISONA 20 MG	1	1,33 %
SAIS PARA REIDRATACAO ORAL - PACOTE	1	1,33 %
Total da Patologia..:	**75**	

Patologia: F32 EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO

Produto / Medicamento	Quantidade	%
CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO	12	33,33 %
OMEPRAZOL 20 MG	11	30,56 %
DIAZEPAM 5 MG CPR	9	25,00 %
DIAZEPAN 5MG - COMPRIMIDO	4	11,11 %
Total da Patologia..:	**36**	

Patologia: F32 OUTROS EPISÓDIOS DEPRESSIVOS

Produto / Medicamento	Quantidade	%
BISACODIL 5MG	1	50,00 %
SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	1	50,00 %
Total da Patologia..:	**2**	

Patologia: F32 EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO

Produto / Medicamento	Quantidade	%
AMIODARONA 200 MG CPR	2	11,11 %
CINARIZINA 75 MG	2	11,11 %
ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO - FRASCO	1	5,56 %
AZITROMICINA 500 MG	1	5,56 %
CIPROFLOXACINO 500MG	1	5,56 %
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG	1	5,56 %
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	1	5,56 %
DIAZEPAN 10MG - COMPRIMIDO	1	5,56 %
DIAZEPAN 5MG - COMPRIMIDO	1	5,56 %
LEVOTIROXINA 100 MCG	1	5,56 %
LEVOTIROXINA 150 MCG	1	5,56 %
LEVOTIROXINA 50 MCG	1	5,56 %
METRONIDAZOL 250MG	1	5,56 %
NISTATINA 25.000 UI/1G CREME VAGINAL	1	5,56 %
PARACETAMOL 500 MG CPR	1	5,56 %
PREDNISONA 20 MG	1	5,56 %
Total da Patologia..:	**18**	

Patologia: F41 TRANSTORNO DE PÂNICO [ANSIEDADE PAROXÍSTICA EPISÓDICA]

Produto / Medicamento	Quantidade	%
BISACODIL 5MG	1	50,00 %

Relatório PPDC

Medicamentos Dispensados por Patologia - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Patologia: F41 TRANSTORNO DE PÂNICO [ANSIEDADE PAROXÍSTICA EPISÓDICA]

Produto / Medicamento	Quantidade	%
SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	1	50,00 %
Total da Patologia..:	**2**	

Patologia: F41 ANSIEDADE GENERALIZADA

Produto / Medicamento	Quantidade	%
BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG CPR	13	11,82 %
ACIDO ACETILSALICILICO INFANTIL 100 MG	11	10,00 %
ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	11	10,00 %
CARVEDILOL 25MG	10	9,09 %
FLUOXETINA 20 MG	10	9,09 %
AMIODARONA 200 MG CPR	9	8,18 %
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG	7	6,36 %
LEVOTIROXINA 50 MCG	7	6,36 %
LEVOTIROXINA 25 MCG	6	5,45 %
CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG	4	3,64 %
FUROSEMIDA 40 MG CPR	4	3,64 %
DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	3	2,73 %
LEVOTIROXINA 100 MCG	3	2,73 %
LEVOTIROXINA 125 MCG	2	1,82 %
AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	1	0,91 %
AMITRIPTILINA 25 MG CPR	1	0,91 %
CEFALEXINA 500MG	1	0,91 %
CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200MG	1	0,91 %
FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	1	0,91 %
IBUPROFENO 600 MG CPR	1	0,91 %
LORATADINA 10 MG	1	0,91 %
NIMESULIDA 100 MG	1	0,91 %
RIFAMICINA 10MG/ML	1	0,91 %
TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA ACCU-CHEK ACTIVE	1	0,91 %
Total da Patologia..:	**110**	

Patologia: F90 Transtornos hipercinéticos

Produto / Medicamento	Quantidade	%
ACIDO VALPROICO 500MG	8	36,36 %
RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDOS	8	36,36 %
ACIDO VALPROICO 250MG	4	18,18 %
ACIDO VALPROICO 250 MG CPR	2	9,09 %
Total da Patologia..:	**22**	

Patologia: F90 DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO

Produto / Medicamento	Quantidade	%
CEFALEXINA 500MG	1	50,00 %
IBUPROFENO 600MG	1	50,00 %
Total da Patologia..:	**2**	

Patologia: F99 TRANSTORNO MENTAL NÃO ESPECIFICADO EM OUTRA PARTE

Produto / Medicamento	Quantidade	%

Relatório PPDC

Medicamentos Dispensados por Patologia - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Patologia: F99 TRANSTORNO MENTAL NÃO ESPECIFICADO EM OUTRA PARTE

Produto / Medicamento	Quantidade	%
BIPERIDENO 2 MG CPR	10	17,86 %
CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO	9	16,07 %
HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	9	16,07 %
CARVEDILOL 12,5MG	7	12,50 %
ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	7	12,50 %
PROMETAZINA 25 MG CPR	7	12,50 %
OMEPRAZOL 20 MG	6	10,71 %
OLEO MINERAL	1	1,79 %
Total da Patologia..:	**56**	

Patologia: G40 Epilepsia

Produto / Medicamento	Quantidade	%
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	48	34,04 %
BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG CPR	13	9,22 %
BUDESONIDA 32 MCG SPRAY	11	7,80 %
ACIDO ACETILSALICILICO INFANTIL 100 MG	8	5,67 %
CLONAZEPAM 2 MG	8	5,67 %
FENOBARBITAL 100MG	8	5,67 %
RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDOS	8	5,67 %
FENOBARBITAL 100 MG CPR	6	4,26 %
CINARIZINA 75 MG	4	2,84 %
CEFALEXINA 500MG	2	1,42 %
CETOCONAZOL BETAMETASONA NEOMICINA 20MG/G 0,5MG/G 2,5MG/G POMADA	2	1,42 %
LEVONORGESTREL 0,15MG ETINILESTRADIOL 0,03MG	2	1,42 %
MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO	2	1,42 %
OMEPRAZOL 20 MG	2	1,42 %
PARACETAMOL 500 MG CPR	2	1,42 %
ACEBROFILINA 25MG/5ML XAROPE INFANTIL - FRASCO	1	0,71 %
AMITRIPTILINA 25 MG CPR	1	0,71 %
AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP	1	0,71 %
CIPROFLOXACINO 500MG	1	0,71 %
COMPLEXO B - COMPRIDO	1	0,71 %
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO	1	0,71 %
FLUCONAZOL 150 MG CPR	1	0,71 %
FLUOXETINA 20 MG	1	0,71 %
HIDROXIDO DE ALUMINIO 150ML LIQUIDO - FRASCO	1	0,71 %
LEVOTIROXINA 25 MCG	1	0,71 %
LEVOTIROXINA 75 MCG CPR	1	0,71 %
LORATADINA 10 MG	1	0,71 %
PARACETAMOL 200 MGML GTS	1	0,71 %
PREDNISONA 5 MG CPR	1	0,71 %
SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZINCICA 5MG/G 250UI/G POMADA	1	0,71 %
Total da Patologia..:	**141**	

Patologia: G40 EPILEPSIA, NÃO ESPECIFICADA

Produto / Medicamento	Quantidade	%

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Patologia: G40 EPILEPSIA, NÃO ESPECIFICADA

Produto / Medicamento	Quantidade	%
CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO	8	21,62 %
DIAZEPAM 5 MG CPR	6	16,22 %
PROMETAZINA 25 MG CPR	6	16,22 %
RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDOS	5	13,51 %
FENOBARBITAL 100 MG CPR	4	10,81 %
FENOBARBITAL 100MG	4	10,81 %
DIAZEPAN 5MG - COMPRIMIDO	2	5,41 %
ACETATO MEDROXIPROGESTERONA DEPO - PROVERA 150 MG/ML INJETAVEL - AMPOLA	1	2,70 %
CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO	1	2,70 %
Total da Patologia..:	**37**	

Patologia: G43 Enxaqueca

Produto / Medicamento	Quantidade	%
NORTRIPTILINA 25 MG CPR	12	33,33 %
LEVOTIROXINA 25 MCG	11	30,56 %
AMIODARONA 200 MG CPR	9	25,00 %
AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	2	5,56 %
CINARIZINA 75 MG	1	2,78 %
LEVOTIROXINA 50 MCG	1	2,78 %
Total da Patologia..:	**36**	

Patologia: G47 DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]

Produto / Medicamento	Quantidade	%
CLONAZEPAM 2 MG	16	39,02 %
FINASTERIDA 5 MG	5	12,20 %
ENALAPRIL 20 MG CPR	3	7,32 %
MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO	3	7,32 %
CIPROFLOXACINO 500MG	2	4,88 %
CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO	2	4,88 %
HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	2	4,88 %
PROMETAZINA 25 MG CPR	2	4,88 %
AMITRIPTILINA 25 MG CPR	1	2,44 %
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	1	2,44 %
LORATADINA 10 MG	1	2,44 %
OMEPRAZOL 20 MG	1	2,44 %
PARACETAMOL 500 MG CPR	1	2,44 %
SAIS PARA REIDRATACAO ORAL - PACOTE	1	2,44 %
Total da Patologia..:	**41**	

Patologia: G80 PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA

Produto / Medicamento	Quantidade	%
CLOMIPRAMINA 25 MG CPR	9	28,12 %
LEVOMEPROMAZINA 25 MG	8	25,00 %
FRALDA GERIATRICA TAMANHO G	5	15,62 %
IMMAX	3	9,38 %
FRALDA GERIATRICA D. EG	2	6,25 %
SUSTEVIT	2	6,25 %

Relatório PPDC

Medicamentos Dispensados por Patologia - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Patologia: G80 PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA

Produto / Medicamento	Quantidade	%
AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG 125 MG CPR	1	3,12 %
DIPIRONA 500MG/ML GOTAS	1	3,12 %
DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	1	3,12 %
Total da Patologia..:	**32**	

Patologia: H40 GLAUCOMA NÃO ESPECIFICADO

Produto / Medicamento	Quantidade	%
AMBROXOL INFANTIL 15MG/5ML XAROPE	1	16,67 %
FLUCONAZOL 150 MG CP	1	16,67 %
NISTATINA 25.000 UI/1G CREME VAGINAL	1	16,67 %
PARACETAMOL 500 MG CPR	1	16,67 %
PIROXICAN 20 MG	1	16,67 %
PREDNISONA 20 MG	1	16,67 %
Total da Patologia..:	**6**	

Patologia: I10 HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)

Produto / Medicamento	Quantidade	%
ACIDO ACETILSALICILICO INFANTIL 100 MG	80	7,05 %
OMEPRAZOL 20 MG	76	6,70 %
ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	56	4,94 %
BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG CPR	47	4,14 %
TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA GLUCOLEADER	37	3,26 %
MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO	36	3,17 %
DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	35	3,09 %
CLONAZEPAM 2 MG	34	3,00 %
FUROSEMIDA 40 MG CPR	34	3,00 %
DIAZEPAM 5 MG CPR	31	2,73 %
AMITRIPTILINA 25 MG CPR	29	2,56 %
CLONAZEPAM 2,5/ML GOTAS	25	2,20 %
LEVOTIROXINA 50 MCG	25	2,20 %
FLUOXETINA 20 MG	24	2,12 %
LEVOTIROXINA 25 MCG	24	2,12 %
CARVEDILOL 25MG	22	1,94 %
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG	22	1,94 %
CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO	21	1,85 %
LEVOTIROXINA 100 MCG	21	1,85 %
AMIODARONA 200 MG CPR	20	1,76 %
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	19	1,68 %
TRAMADOL 50 MG CPR	17	1,50 %
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	15	1,32 %
CIPROFLOXACINO 500MG	15	1,32 %
DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	15	1,32 %
PARACETAMOL 500 MG CPR	14	1,23 %
NORTRIPTILINA 25 MG CPR	13	1,15 %
CILOSTAZOL 50 MG CPR	12	1,06 %
HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	12	1,06 %

Relatório PPDC

Medicamentos Dispensados por Patologia - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Patologia: **I10 HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)**

Produto / Medicamento	Quantidade	%
NIMESULIDA 100 MG	12	1,06 %
DIAZEPAN 5MG - COMPRIMIDO	11	0,97 %
FINASTERIDA 5 MG	11	0,97 %
TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA ACCU-CHEK ACTIVE	11	0,97 %
BIPERIDENO 2 MG CPR	10	0,88 %
PROMETAZINA 25 MG CPR	10	0,88 %
CINARIZINA 75 MG	8	0,71 %
FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	8	0,71 %
PARACETAMOL 500 MG	8	0,71 %
PREDNISONA 20 MG	8	0,71 %
CARVEDILOL 12,5MG	7	0,62 %
CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG	7	0,62 %
CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG	7	0,62 %
GLICLAZIDA 30MG	7	0,62 %
IBUPROFENO 600MG	7	0,62 %
LORATADINA 10 MG	7	0,62 %
NITROFURANTOINA 100 MG	7	0,62 %
SULFATO FERROSO 40MG CPR	7	0,62 %
IBUPROFENO 600 MG CPR	6	0,53 %
LEVONORGESTREL 0,15MG ETINILESTRADIOL 0,03MG	6	0,53 %
NISTATINA OXIDO DE ZINCO 100000UI/G 200MG/G POMADA	6	0,53 %
RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDOS	6	0,53 %
ACETATO MEDROXIPROGESTERONA DEPO - PROVERA 150 MG/ML INJETAVEL - AMPOLA	5	0,44 %
CETOCONAZOL BETAMETASONA NEOMICINA 20MG/G 0,5MG/G 2,5MG/G POMADA	5	0,44 %
DICLOFENACO SODICO 50 MG	5	0,44 %
ACIDO FOLICO 5 MG	4	0,35 %
AMOXICILINA 500 MG	4	0,35 %
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	4	0,35 %
FLUCONAZOL 150 MG CPR	4	0,35 %
LEVOTIROXINA 75 MCG CPR	4	0,35 %
AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	3	0,26 %
BROMOPRIDA 10MG - COMPRIMIDO	3	0,26 %
CEFALEXINA 500MG	3	0,26 %
DIAZEPAN 10MG - COMPRIMIDO	3	0,26 %
ENALAPRIL 20 MG CPR	3	0,26 %
FENOBARBITAL 100MG	3	0,26 %
HIDROXIDO DE ALUMINIO 150ML LIQUIDO - FRASCO	3	0,26 %
METRONIDAZOL 250MG	3	0,26 %
NISTATINA 25.000 UI/1G CREME VAGINAL	3	0,26 %
PIROXICAN 20 MG	3	0,26 %
SAIS PARA REIDRATACAO ORAL - PACOTE	3	0,26 %
SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	3	0,26 %
AMBROXOL INFANTIL 15MG/5ML XAROPE	2	0,18 %
AZITROMICINA 500 MG	2	0,18 %
BUDESONIDA 64 MCG	2	0,18 %
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML DIPIRONA 33,4 MG/ML GOTAS	2	0,18 %

Relatório PPDC

Medicamentos Dispensados por Patologia - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Patologia: I10 HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)

Produto / Medicamento	Quantidade	%
CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	2	0,18 %
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	2	0,18 %
CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO	2	0,18 %
COLECALCIFEROL OXIDO DE ZINCO PALMITATO DE RETINOL 150MG/G 900UI 5000UI/G	2	0,18 %
DIPIRONA SODICA 10 ML GOTAS	2	0,18 %
FENOBARBITAL 100 MG CPR	2	0,18 %
LEVOTIROXINA 125 MCG	2	0,18 %
LEVOTIROXINA 150 MCG	2	0,18 %
LOSARTAN 50MG COMPRIMIDO	2	0,18 %
SIMETICONA 40MG	2	0,18 %
ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO - FRASCO	1	0,09 %
ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G	1	0,09 %
ALOPURINOL 300 MG CPR	1	0,09 %
BISACODIL 5MG	1	0,09 %
BROMOPRIDA 4MG / GOTAS - FRASCO	1	0,09 %
BUDESONIDA 64MCG SPRAY NASAL - FRASCO	1	0,09 %
CIMETIDINA 200MG - COMPRIMIDO	1	0,09 %
CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200MG	1	0,09 %
DEXAMETASONA 0,1MG/ML 120ML	1	0,09 %
DEXAMETASONA 4 MG CPR	1	0,09 %
DEXCLORFENIRAMINA 120 ML XAROPE - FRASCO	1	0,09 %
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO	1	0,09 %
DIMENIDRINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG 10MG	1	0,09 %
DIPIRONA 500MG/ML GOTAS	1	0,09 %
FLUCONAZOL 150 MG CP	1	0,09 %
FLUOXETINA 20 MG CPR	1	0,09 %
FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	1	0,09 %
LACTULOSE 667 MG/ML	1	0,09 %
LEVOMEPROMAZINA 100 MG	1	0,09 %
NISTATINA 100.000ML UI SUSPENSAO	1	0,09 %
OLEO MINERAL	1	0,09 %
ONDANSETRONA 4MG COMP	1	0,09 %
PARACETAMOL 200 ML GOTAS	1	0,09 %
RIFAMICINA 10MG/ML	1	0,09 %
RISPERIDONA 2MG COMP	1	0,09 %
RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDOS	1	0,09 %
SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZINCICA 5MG/G 250UI/G POMADA	1	0,09 %
Total da Patologia..:	**1.134**	

Patologia: I499 ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA

Produto / Medicamento	Quantidade	%
ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	12	19,67 %
CARVEDILOL 12,5MG	11	18,03 %
MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO	11	18,03 %
OMEPRAZOL 20 MG	11	18,03 %
FINASTERIDA 5 MG	10	16,39 %

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Patologia: I499 ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA

Produto / Medicamento	Quantidade	%
VARFARINA 5 MG CPR	6	9,84 %
Total da Patologia..:	**61**	

Patologia: I694 SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO

Produto / Medicamento	Quantidade	%
ACIDO ACETILSALICILICO INFANTIL 100 MG	11	27,50 %
CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG	7	17,50 %
DIAZEPAM 5 MG CPR	6	15,00 %
OMEPRAZOL 20 MG	5	12,50 %
CINARIZINA 75 MG	4	10,00 %
FLUOXETINA 20 MG	4	10,00 %
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG	2	5,00 %
DIAZEPAN 5MG - COMPRIMIDO	1	2,50 %
Total da Patologia..:	**40**	

Patologia: I74 EMBOLIA E TROMBOSE ARTÉRIAIS

Produto / Medicamento	Quantidade	%
DIAZEPAM 5 MG CPR	5	10,87 %
ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	5	10,87 %
OMEPRAZOL 20 MG	5	10,87 %
DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	4	8,70 %
AMITRIPTILINA 25 MG CPR	3	6,52 %
LEVOTIROXINA 50 MCG	3	6,52 %
LEVOTIROXINA 75 MCG CPR	3	6,52 %
VARFARINA 5 MG CPR	3	6,52 %
ACIDO ACETILSALICILICO INFANTIL 100 MG	2	4,35 %
LEVOTIROXINA 25 MCG	2	4,35 %
PREDNISONA 20 MG	2	4,35 %
ACIDO FOLICO 5 MG	1	2,17 %
CEFALEXINA 500MG	1	2,17 %
CILOSTAZOL 100MG CPR	1	2,17 %
CILOSTAZOL 50 MG CPR	1	2,17 %
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	1	2,17 %
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG	1	2,17 %
PARACETAMOL 500 MG CPR	1	2,17 %
PREDNISONA 5 MG CPR	1	2,17 %
SULFATO FERROSO 40MG CPR	1	2,17 %
Total da Patologia..:	**46**	

Patologia: I828 EMBOLIA E TROMBOSE DE OUTRAS VEIAS ESPECIFICADAS

Produto / Medicamento	Quantidade	%
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	10	37,04 %
TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA GLUCOLEADER	8	29,63 %
TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA ACCU-CHEK ACTIVE	3	11,11 %
ACIDO ACETILSALICILICO INFANTIL 100 MG	2	7,41 %
CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	1	3,70 %
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO	1	3,70 %

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Patologia: I828 EMBOLIA E TROMBOSE DE OUTRAS VEIAS ESPECIFICADAS

Produto / Medicamento	Quantidade	%
DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	1	3,70 %
IBUPROFENO 600 MG CPR	1	3,70 %
Total da Patologia..:	**27**	

Patologia: J42 BRONQUITE CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA

Produto / Medicamento	Quantidade	%
IMMAX	3	15,79 %
DIPIRONA 500MG/ML GOTAS	2	10,53 %
LACTULOSE 667 MG/ML	2	10,53 %
ACIDO ACETILSALICILICO INFANTIL 100 MG	1	5,26 %
AMOXICILINA 500 MG	1	5,26 %
BISACODIL 5MG	1	5,26 %
BROMOPRIDA 10MG - COMPRIMIDO	1	5,26 %
CLONAZEPAM 2,5/ML GOTAS	1	5,26 %
DIMENIDRINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG 10MG	1	5,26 %
DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	1	5,26 %
GLUCERNA PO BAUNILHA	1	5,26 %
NISTATINA 100.000ML UI SUSPENSAO	1	5,26 %
OMEPRAZOL 20 MG	1	5,26 %
SIMETICONA 40MG	1	5,26 %
SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	1	5,26 %
Total da Patologia..:	**19**	

Patologia: J440 DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA COM INFECÇÃO RESPIRATÓRIA AGUDA DO

Produto / Medicamento	Quantidade	%
DICLOFENACO SODICO 50 MG	1	50,00 %
DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	1	50,00 %
Total da Patologia..:	**2**	

Patologia: J450 ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA

Produto / Medicamento	Quantidade	%
BUDESONIDA 32 MCG SPRAY	11	27,50 %
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	11	27,50 %
RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDOS	8	20,00 %
FLUCONAZOL 150 MG CPR	2	5,00 %
AMOXICILINA 500 MG	1	2,50 %
DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	1	2,50 %
HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	1	2,50 %
LEVOTIROXINA 25 MCG	1	2,50 %
LEVOTIROXINA 75 MCG CPR	1	2,50 %
NISTATINA 100.000ML UI SUSPENSAO	1	2,50 %
PREDNISONA 20 MG	1	2,50 %
PROMETAZINA 25 MG CPR	1	2,50 %
Total da Patologia..:	**40**	

Patologia: J459 ASMA NÃO ESPECIFICADA

Produto / Medicamento	Quantidade	%

Relatório PPDC

Medicamentos Dispensados por Patologia - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Patologia: J459 ASMA NÃO ESPECIFICADA

Produto / Medicamento	Quantidade	%
CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	11	33,33 %
ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	11	33,33 %
LEVOTIROXINA 50 MCG	4	12,12 %
AZITROMICINA 500 MG	1	3,03 %
BROMOPRIDA 10MG - COMPRIMIDO	1	3,03 %
DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	1	3,03 %
LORATADINA 10 MG	1	3,03 %
OMEPRAZOL 20 MG	1	3,03 %
PARACETAMOL 500 MG CPR	1	3,03 %
PREDNISONA 20 MG	1	3,03 %
Total da Patologia..:	**33**	

Patologia: K21 DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO COM ESOFAGITE

Produto / Medicamento	Quantidade	%
ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G	1	33,33 %
CEFALEXINA 250MG/5ML	1	33,33 %
CETOCONAZOL BETAMETASONA NEOMICINA 20MG/G 0,5MG/G 2,5MG/G POMADA	1	33,33 %
Total da Patologia..:	**3**	

Patologia: L93 LÚPUS ERITEMATOSO CUTÂNEO SUBAGUDO

Produto / Medicamento	Quantidade	%
LEVONORGESTREL 0,15MG ETINILESTRADIOL 0,03MG	2	50,00 %
NIMESULIDA 100 MG	1	25,00 %
PREDNISONA 5 MG CPR	1	25,00 %
Total da Patologia..:	**4**	

Patologia: M50 Transtornos dos discos cervicais

Produto / Medicamento	Quantidade	%
AMITRIPTILINA 25 MG CPR	10	58,82 %
CIPROFLOXACINO 500MG	2	11,76 %
ALBENDAZOL 40MG/ML	1	5,88 %
FLUCONAZOL 150 MG CPR	1	5,88 %
METRONIDAZOL VAGINAL 100MG/G	1	5,88 %
NIMESULIDA 100 MG	1	5,88 %
SECNIDAZOL 1G CPR	1	5,88 %
Total da Patologia..:	**17**	

Patologia: N40 HIPERPLASIA DA PRÓSTATA

Produto / Medicamento	Quantidade	%
TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA GLUCOLEADER	7	50,00 %
FLUOXETINA 20 MG	4	28,57 %
DIAZEPAN 10MG - COMPRIMIDO	1	7,14 %
NIMESULIDA 100 MG	1	7,14 %
TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA ACCU-CHEK ACTIVE	1	7,14 %
Total da Patologia..:	**14**	

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Patologia: Q80 ICTIOSE CONGÊNITA NÃO ESPECIFICADA

Produto / Medicamento	Quantidade	%
COLECALCIFEROL OXIDO DE ZINCO PALMITATO DE RETINOL 150MG/G 900UI 5000UI/G	7	53,85 %
NISTATINA OXIDO DE ZINCO 100000UI/G 200MG/G POMADA	6	46,15 %
Total da Patologia..:	**13**	

Patologia: Q85 NEUROFIBROMATOSE (NÃO-MALIGNA)

Produto / Medicamento	Quantidade	%
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	11	39,29 %
CEFALEXINA 500MG	2	7,14 %
CETOCONAZOL BETAMETASONA NEOMICINA 20MG/G 0,5MG/G 2,5MG/G POMADA	2	7,14 %
PARACETAMOL 500 MG CPR	2	7,14 %
ACEBROFILINA 25MG/5ML XAROPE INFANTIL - FRASCO	1	3,57 %
AMITRIPTILINA 25 MG CPR	1	3,57 %
AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP	1	3,57 %
CIPROFLOXACINO 500MG	1	3,57 %
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO	1	3,57 %
FLUCONAZOL 150 MG CPR	1	3,57 %
FLUOXETINA 20 MG	1	3,57 %
OMEPRAZOL 20 MG	1	3,57 %
PARACETAMOL 200 MGML GTS	1	3,57 %
PREDNISONA 5 MG CPR	1	3,57 %
SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZINCICA 5MG/G 250UI/G POMADA	1	3,57 %
Total da Patologia..:	**28**	

Patologia: R45 NERVOSISMO

Produto / Medicamento	Quantidade	%
CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG	3	20,00 %
ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	3	20,00 %
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML DIPIRONA 33,4 MG/ML GOTAS	1	6,67 %
CETOCONAZOL BETAMETASONA NEOMICINA 20MG/G 0,5MG/G 2,5MG/G POMADA	1	6,67 %
CIPROFLOXACINO 500MG	1	6,67 %
DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	1	6,67 %
NITROFURANTOINA 100 MG	1	6,67 %
OMEPRAZOL 20 MG	1	6,67 %
PARACETAMOL 500 MG	1	6,67 %
PARACETAMOL 500 MG CPR	1	6,67 %
SAIS PARA REIDRATACAO ORAL - PACOTE	1	6,67 %
Total da Patologia..:	**15**	

Patologia: R56 OUTRAS CONVULSÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS

Produto / Medicamento	Quantidade	%
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	11	19,64 %
DIAZEPAM 5 MG CPR	10	17,86 %
FENITOINA 100 MG CPR	8	14,29 %
LEVOTIROXINA 50 MCG	7	12,50 %
FENOBARBITAL 100 MG CPR	6	10,71 %
FENOBARBITAL 100MG	6	10,71 %
CINARIZINA 75 MG	4	7,14 %

Relatório PPDC

Medicamentos Dispensados por Patologia - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Patologia:	R56 OUTRAS CONVULSÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	
Produto / Medicamento	Quantidade	%
DEXAMETASONA 4 MG CPR	1	1,79 %
DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	1	1,79 %
LEVOMEPROMAZINA 25 MG	1	1,79 %
PARACETAMOL 500 MG	1	1,79 %
Total da Patologia..:	56	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBARÁ

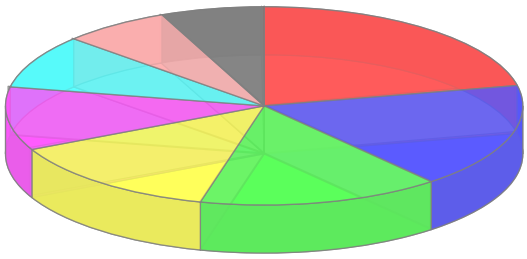
Relatório de Consulta

Sintético por Unidades

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59
Convênios: 1-1 - SUS
Tipo Agenda: Todos
Ambas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados

Unidade	Quantidade	%
11-1 PRONTO SOCORRO MUNICIPAL	17.815	21,69 %
16-1 PSF CENTRO	14.074	17,14 %
14-1 UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA SANTANA	12.431	15,14 %
15-1 UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO JOSE	11.321	13,79 %
17-1 UNIDADE UAPSF IGNEZ PANICHI HANZE	8.480	10,33 %
13-1 UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA RUBIM	7.191	8,76 %
12-1 POSTO DE SAUDE CENTRAL CAMBARA	5.508	6,71 %
83-1 UNIDADE BASICA DE SAUDE MORAR MELHOR	5.269	6,42 %
45-1 CENTRO DE ESPECIALIDADES SAO LUCAS	35	0,04 %
Total Geral..:	**82.124**	

Relatório de Consulta Sintético - por Unidade de saúde



PRONTO SOCORRO MUNICIPAL=17815 PSF CENTRO=14074
UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA SANTANA=12431 UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO JOSE=11321
UNIDADE UAPSF IGNEZ PANICHI HANZE=8480 UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA RUBIM=7191
POSTO DE SAUDE CENTRAL CAMBARA=5508 UNIDADE BASICA DE SAUDE MORAR MELHOR=5269
CENTRO DE ESPECIALIDADES SAO LUCAS=35

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBARÁ

Relatório PPDC

Sintético por Unidade

Filtros:

Unidade: 15-1 UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO JOSE

Patologia	Quantidade	%
I10 HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	57	100,00 %
Total da Unidade..:	**57**	

Unidade: 14-1 UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA SANTANA

Patologia	Quantidade	%
I10 HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	56	74,67 %
E232 DIABETES INSÍPIDO	19	25,33 %
Total da Unidade..:	**75**	

Unidade: 15-1 UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO JOSE

Patologia	Quantidade	%
E039 HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	14	35,00 %
E119 DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	8	20,00 %
G40 Epilepsia	7	17,50 %
F411 ANSIEDADE GENERALIZADA	6	15,00 %
G470 DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]	5	12,50 %
Total da Unidade..:	**40**	

Unidade: 14-1 UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA SANTANA

Patologia	Quantidade	%
F320 EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	4	100,00 %
Total da Unidade..:	**4**	

Unidade: 15-1 UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO JOSE

Patologia	Quantidade	%
F329 EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	4	23,53 %
E109 DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	3	17,65 %
R568 OUTRAS CONVULSÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	3	17,65 %
F32 EPISODIOS DEPRESSIVOS	3	17,65 %
E078 OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DA TIREÓIDE	2	11,76 %
J42 BRONQUITE CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	2	11,76 %
Total da Unidade..:	**17**	

Unidade: 14-1 UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA SANTANA

Patologia	Quantidade	%
J459 ASMA NÃO ESPECIFICADA	2	100,00 %
Total da Unidade..:	**2**	

Unidade: 15-1 UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO JOSE

Patologia	Quantidade	%
J450 ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	2	9,52 %
R450 NERVOSISMO	2	9,52 %
F209 ESQUIZOFRENIA NÃO ESPECIFICADA	2	9,52 %
E11 Diabetes mellitus não-insulino-dependente	2	9,52 %
F320 EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	2	9,52 %
I694 SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU	2	9,52 %
J304 RINITE ALÉRGICA NÃO ESPECIFICADA	1	4,76 %
J439 ENFISEMA NÃO ESPECIFICADO	1	4,76 %

Relatório PPDC

Sintético por Unidade

Filtros:

Unidade: 15-1 UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO JOSE

Patologia	Quantidade	%
J459 ASMA NÃO ESPECIFICADA	1	4,76 %
L931 LÚPUS ERITEMATOSO CUTÂNEO SUBAGUDO	1	4,76 %
M50 Transtornos dos discos cervicais	1	4,76 %
N40 HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	1	4,76 %
Q809 ICTIOSE CONGÊNITA NÃO ESPECIFICADA	1	4,76 %
Q850 NEUROFIBROMATOSE (NÃO-MALIGNA)	1	4,76 %
R463 HIPERATIVIDADE	1	4,76 %
Total da Unidade..:	**21**	

Unidade: 45-1 CENTRO DE ESPECIALIDADES SAO LUCAS

Patologia	Quantidade	%
D059 CARCINOMA IN SITU DA MAMA, NÃO ESPECIFICADO	1	11,11 %
E232 DIABETES INSÍPIDO	1	11,11 %
F320 EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	1	11,11 %
G809 PARALISIA CEREBRAL NÃO ESPECIFICADA	1	11,11 %
I10 HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	1	11,11 %
J449 DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	1	11,11 %
K210 DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO COM ESOFAGITE	1	11,11 %
R91 ACHADOS ANORMAIS, DE EXAMES PARA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, DO PULMÃO	1	11,11 %
T784 ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	1	11,11 %
Total da Unidade..:	**9**	

Unidade: 83-1 UNIDADE BASICA DE SAUDE MORAR MELHOR

Patologia	Quantidade	%
I10 HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	1	50,00 %
I422 OUTRAS CARDIOMIOPATIAS HIPERTRÓFICAS	1	50,00 %
Total da Unidade..:	**2**	

Unidade: 14-1 UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA SANTANA

Patologia	Quantidade	%
F321 EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	1	33,33 %
F411 ANSIEDADE GENERALIZADA	1	33,33 %
J440 DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA COM INFECÇÃO RESPIRATÓRIA AGUDA DO	1	33,33 %
Total da Unidade..:	**3**	

Unidade: 15-1 UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO JOSE

Patologia	Quantidade	%
D019 CARCINOMA IN SITU DE ÓRGÃOS DIGESTIVOS, NÃO ESPECIFICADO	1	5,56 %
E038 OUTROS HIPOTIREOIDISMOS ESPECIFICADOS	1	5,56 %
E115 DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES CIRCULATÓRIAS	1	5,56 %
F064 TRANSTORNOS DA ANSIEDADE ORGÂNICOS	1	5,56 %
F321 EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	1	5,56 %
F328 OUTROS EPISÓDIOS DEPRESSIVOS	1	5,56 %
F410 TRANSTORNO DE PÂNICO [ANSIEDADE PAROXÍSTICA EPISÓDICA]	1	5,56 %
F90 Transtornos hipercinéticos	1	5,56 %
F900 DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	1	5,56 %
F99 TRANSTORNO MENTAL NÃO ESPECIFICADO EM OUTRA PARTE	1	5,56 %

Relatório PPDC

Sintético por Unidade

Filtros:

Unidade:	15-1 UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO JOSE		
Patologia		Quantidade	%
G309	DOENÇA DE ALZHEIMER NÃO ESPECIFICADA	1	5,56 %
G409	EPILEPSIA, NÃO ESPECIFICADA	1	5,56 %
G43	Enxaqueca	1	5,56 %
H409	GLAUCOMA NÃO ESPECIFICADO	1	5,56 %
I499	ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	1	5,56 %
I74	EMBOLIA E TROMBOSE ARTÉRIAIS	1	5,56 %
I828	EMBOLIA E TROMBOSE DE OUTRAS VEIAS ESPECIFICADAS	1	5,56 %
I839	VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES SEM ÚLCERA OU INFLAMAÇÃO	1	5,56 %
	Total da Unidade..:	**18**	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBARÁ

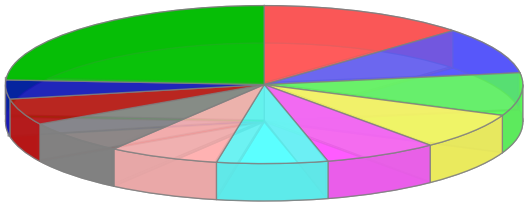
Relatório de Exames

Sintético Quantitativo Geral

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021
Convênio: SUS

Exame		Qtde.	Vlr. Médio Unit.	Valor Total	%
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4.868	4,11	20.007,48	13,03 %
0202050017	URINA 1 ANALISE DE CARACTERES FISICOS ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3.575	3,70	13.227,50	9,57 %
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	3.279	1,85	6.066,15	8,78 %
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	2.817	1,85	5.211,45	7,54 %
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	2.661	1,85	4.922,85	7,12 %
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	2.587	3,51	9.080,37	6,92 %
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	2.582	3,51	9.062,82	6,91 %
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	2.553	3,51	8.961,03	6,83 %
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	2.009	1,85	3.716,65	5,38 %
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOPIRUVICA TGP	1.446	2,01	2.906,46	3,87 %
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOOXALACETICA TGO	1.440	2,01	2.894,40	3,85 %
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	829	2,83	2.346,07	2,22 %
0202010465	DOSAGEM DE GAMAGLUTAMILTRANSFERASE GAMA GT	672	3,51	2.358,72	1,80 %
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA TAP	656	2,73	1.790,88	1,76 %
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	630	1,65	1.039,50	1,69 %
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	607	1,85	1.122,95	1,62 %
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA TTP ATIVADA	495	5,77	2.856,15	1,32 %
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	376	2,25	846,00	1,01 %
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO VHS	373	2,73	1.018,29	1,00 %
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	358	2,01	719,58	0,96 %
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE CPK	347	3,68	1.276,96	0,93 %
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	314	2,01	631,14	0,84 %
0202090302	PROVA DO LATEX P PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	270	1,89	510,30	0,72 %
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG BETA HCG	251	7,85	1.970,35	0,67 %
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO CKMB	238	4,12	980,56	0,64 %
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	166	3,68	610,88	0,44 %
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	161	9,00	1.449,00	0,43 %
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	144	2,73	393,12	0,39 %
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE	140	2,73	382,20	0,37 %
0202031110	TESTE DE VDRL P DETECÇÃO DE SIFILIS	118	2,83	333,94	0,32 %
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	97	1,65	160,05	0,26 %
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	91	1,37	124,67	0,24 %
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS ALBUMINA	76	1,85	140,60	0,20 %
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	57	1,40	79,80	0,15 %
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O ASLO	44	2,83	124,52	0,12 %
0002010473	DOSAGEM DE GLICOSE POS PRANDIAL	16	1,85	29,60	0,04 %
0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	10	5,79	57,90	0,03 %
0202031179	VDRL P DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	9	2,83	25,47	0,02 %
0214010058	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	2	1,00	2,00	0,01 %
0202010570	DOSAGEM DE MUCOPROTEINAS	1	2,01	2,01	0,00 %
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH INCLUI D FRACO	1	1,37	1,37	0,00 %
	Total Geral..:	**37.366**		**109.441,74**	

Relatório de



- HEMOGRAMA COMPLETO=4868
- URINA 1 ANALISE DE CARACTERES FISICOS ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA=3575
- DOSAGEM DE CREATININA=3279
- DOSAGEM DE GLICOSE=2817
- DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL=2661
- DOSAGEM DE COLESTEROL HDL=2587
- DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS=2582
- DOSAGEM DE COLESTEROL LDL=2553
- DOSAGEM DE UREIA=2009
- DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOPIRUVICA TGP=1446
- Outros

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBARÁ

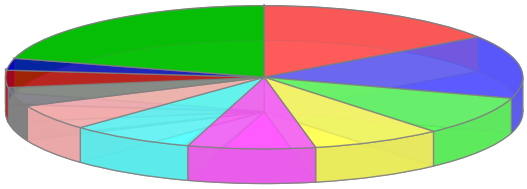
Relatório de Procedimentos Odontológicos

Sintético Quantitativo Geral

Filtros: Data Inicial: 01/01/2021 Data Final: 31/12/2021

Procedimento		Quantidade	%
0098900118	VIGILANCIA EM SAUDE BUCAL - NAO IDENTIFICADO	617	15,50 %
0098900125	ORIENTACAO DE HIGIENE BUCAL	567	14,25 %
0414020138	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	354	8,89 %
0098900110	CONSULTA DE CONCLUSAO DE TRATAMENTO ODONTOLOGICO	325	8,17 %
0301010153	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMÁTICA	317	7,96 %
0098900114	DOR DE DENTE	311	7,81 %
0098900109	CONSULTA DE RETORNO EM ODONTOLOGIA	232	5,83 %
0307010040	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	171	4,30 %
0301100152	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS POR PACIENTE	154	3,87 %
0307030040	PROFILAXIA REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	107	2,69 %
0307020029	CURATIVO DE DEMORA C OU S PREPARO BIOMECANICO	102	2,56 %
0307030024	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS POR SEXTANTE	95	2,39 %
0098900120	FORNECIMENTO DE ESCOVA DENTAL	83	2,09 %
0307010031	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	76	1,91 %
0098900111	CONSULTA DE MANUTENCAO EM ODONTOLOGIA	70	1,76 %
0414020120	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	67	1,68 %
0307010023	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO	66	1,66 %
0098900119	FORNECIMENTO DE CREME DENTAL	43	1,08 %
0098900121	FORNECIMENTO DE FIO DENTAL	42	1,06 %
0101020090	SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	29	0,73 %
0307010015	CAPEAMENTO PULPAR	27	0,68 %
0101020074	APLICACAO TOPICA DE FLUOR INDIVIDUAL POR SESSAO	26	0,65 %
0098900113	ALTERACAO EM TECIDOS MOLES	25	0,63 %
0307030059	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS POR SEXTANTE	23	0,58 %
0204010187	RADIOGRAFIA PERIAPICAL INTERPROXIMAL BITEWING	20	0,50 %
0101040016	APLICAÇÃO DE SUPLEMENTOS DE MICRONUTRIENTES	11	0,28 %
0098900112	ABSCESSO DENTE ALVEOLAR	9	0,23 %
0307020010	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO POR DENTE	4	0,10 %
0414020383	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	3	0,08 %
0401010031	DRENAGEM DE ABSCESSO	1	0,03 %
0101020082	EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA	1	0,03 %
0098900115	FENDAS OU FISSURAS LABIO PALATAIS	1	0,03 %
0414020405	ULOTOMIAULECTOMIA	1	0,03 %
	Total Geral..:	**3.980**	

Relatório de Procedimentos Odontológicos Sintético - Quantitativo Geral



- VIGILANCIA EM SAUDE BUCAL - NAO IDENTIFICADO
- ORIENTACAO DE HIGIENE BUCAL
- EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE
- CONSULTA DE CONCLUSAO DE TRATAMENTO ODONTOLOGICO
- PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMÁTICA
- DOR DE DENTE
- CONSULTA DE RETORNO EM ODONTOLOGIA
- RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR
- RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS POR PACIENTE
- PROFILAXIA REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA
- Outros

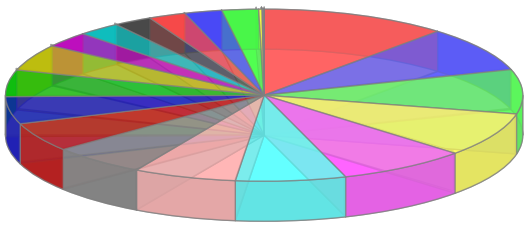
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBARÁ

Relatório de Vacina SI-PNI

Sintético Quantitativo Geral

Filtros: Pais: BRASIL
Estado: PARANÁ
Tipo Faturamento: Todos

Vacinas		Quantidade
14	Febre amarela	1198
42	DTP/HB/Hib	868
26	Pneumocócica 10V	851
22	Poliomielite inativada	848
41	Meningocócica conjugada C	829
25	Dupla adulto	704
24	Tríplice viral	658
67	HPV Quadrivalente	608
45	Vacina rotavírus humano	559
46	Tríplice bacteriana	524
34	Varicela(atenuada)	512
28	Poliomielite oral (Bivalente)	510
74	Meningocócica A C Y W135	300
55	Hepatite A Pediátrica	274
15	BCG	243
33	Influenza Trivalente	239
57	Tri-plice bacteriana acelular (adulto)- dTpa	239
9	Hepatite B	233
37	Raiva em cultivo celular Vero	22
21	Pneumocócica 23V	5
59	Pneumocócica 13V	5
35	Hepatite A	2
17	Haemophilus tipo b	1
	Total	**10.232**



Febre amarela · DTP/HB/Hib · Pneumocócica 10V · Poliomielite inativada
Meningocócica conjugada C · Dupla adulto · Tríplice viral · HPV Quadrivalente
Vacina rotavírus humano · Tríplice bacteriana · Varicela(atenuada) · Poliomielite oral (Bivalente)
Meningocócica A C Y W135 · Hepatite A Pediátrica · BCG · Influenza Trivalente
Tri-plice bacteriana acelular (adulto)- dTpa · Hepatite B · Raiva em cultivo celular Vero
Pneumocócica 23V · Pneumocócica 13V · Hepatite A · Haemophilus tipo b