

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

JEFFERSON BEVERVANZO VARNIER
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	RESERVA DO IGUAÇU
Região de Saúde	5ª RS Guarapuava
Área	834,23 Km²
População	6.543 Hab
Densidade Populacional	8 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 16/05/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE RESERVA DO IGUAÇU
Número CNES	6763995
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01612911000132
Endereço	RUA CANDIDO RAMALHO S/N
Email	smsrisaude@hotmail.com
Telefone	4236511219

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/05/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	VITORIO ANTUNES DE PAULA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JEFFERSON BEVERVANZO VARNIER
E-mail secretário(a)	jefferson.pmri@gmail.com
Telefone secretário(a)	42998271146

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 16/05/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	07/2008
CNPJ	10.208.952/0001-59
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	JEFFERSON BEVERVANZO VARNIER

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 16/05/2025

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 5ª RS Guarapuava

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BOA VENTURA DE SÃO ROQUE	622.185	6244	10,04
CAMPINA DO SIMÃO	449.401	3973	8,84
CANDÓI	1512.768	15174	10,03
CANTAGALO	583.539	10799	18,51
FOZ DO JORDÃO	235.399	4925	20,92
GOIOXIM	702.47	6531	9,30
GUARAPUAVA	3115.329	188710	60,57
LARANJAL	559.505	5575	9,96
LARANJEIRAS DO SUL	671.121	33103	49,32
MARQUINHO	511.147	4521	8,84
NOVA LARANJEIRAS	1145.485	12287	10,73
PALMITAL	815.893	12967	15,89
PINHÃO	2001.586	30472	15,22
PITANGA	1663.747	34513	20,74
PORTO BARREIRO	361.982	3078	8,50
PRUDENTÓPOLIS	2307.897	50428	21,85
RESERVA DO IGUAÇU	834.232	6543	7,84
RIO BONITO DO IGUAÇU	746.12	14234	19,08
TURVO	902.246	14443	16,01
VIRMOND	243.176	3842	15,80

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
 Ano de referência: 2024

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AV. 04 DE SETEMBRO	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	MARCOS SERPA DE LIMA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	1
	Governo	4
	Trabalhadores	3
	Prestadores	3

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
 Ano de referência:

• Considerações

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da PAS e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de fevereiro, maio e setembro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação. A Secretaria Municipal de Saúde de Reserva do Iguaçu -PR, apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) referente ao 1º Quadrimestre de 2025 (janeiro/abril), em reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde em 30/05/25, relativo às ações e serviços de saúde do Município, conforme a Portaria de Consolidação Nº 1, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde, que estabelece as diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), e o artigo Nº 36, da Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde é um órgão específico da administração, que planeja e executa a política de atendimento público e prestação de serviços no setor aos munícipes de Reserva do Iguaçu. Tem como objetivo principal, oferecer o auxílio necessário na Atenção Básica em Saúde. A Secretaria Municipal de Saúde é responsável pela programação, elaboração e execução da política de saúde do Município, por meio da implementação e desenvolvimento de ações de prevenção, promoção e recuperação da saúde da população. É de responsabilidade da SMS a formulação e implantação de políticas, programas e projetos que visem a promoção de uma saúde de qualidade aos usuários do SUS. Desenvolvendo e executando as ações de vigilância epidemiológica, sanitária, nutricional, de orientação alimentar, de saúde do trabalhador, saúde da mulher, da criança, do adolescente, da pessoa adulta e idosa, promovendo campanhas de esclarecimento objetivando a preservação da saúde da população de Reserva do Iguaçu.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	378	359	737
5 a 9 anos	356	338	694
10 a 14 anos	293	288	581
15 a 19 anos	299	339	638
20 a 29 anos	795	772	1567
30 a 39 anos	523	544	1067
40 a 49 anos	507	507	1014
50 a 59 anos	464	391	855
60 a 69 anos	316	258	574
70 a 79 anos	160	124	284
80 anos e mais	64	52	116
Total	4155	3972	8127

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 20/05/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023
RESERVA DO IGUACU	117	94	95

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 20/05/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	16	10	8	4	7
II. Neoplasias (tumores)	5	16	22	17	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	3	6	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	1	3	2	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	4	1	2	6
VI. Doenças do sistema nervoso	-	3	4	2	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	1
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	6	26	31	26	19
X. Doenças do aparelho respiratório	3	37	38	33	52
XI. Doenças do aparelho digestivo	10	15	13	15	17
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	-	3	2
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	-	-	-	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	6	3	4	15
XV. Gravidez parto e puerpério	39	29	28	35	26

XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	2	2	6	5
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	1	-	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	2	2	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	8	16	9	15	7
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	5	1	9	7
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	108	176	172	176	203

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 20/05/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10	2	-
II. Neoplasias (tumores)	6	11	5
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	-	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	10	11	8
X. Doenças do aparelho respiratório	2	7	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	3	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	5	8	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	41	45	32

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 20/05/2025.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade Segundo dados do IBGE a população estimada para Reserva do Iguaçu em 2024 foi de 8.127 pessoas. Destas, 3.972 (50,97%) são mulheres e 4.155 homens (49,03%). A maior concentração esta entre os grupos de 20-29 anos(1.567 pessoas). Em relação ao processo de envelhecimento, destaca-se a faixa etária de 80 anos com 116 indivíduos. A análise dos nascidos vivos, nos anos de 2021 a 2023 disponibilizados no Sistema DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento, mostram aumento nos nascimentos, dados preliminares de de nascidos vivos em 2023 são de 95 NV. Considerando a série histórica de internações por Capítulos do CID 10 do quadro acima, verifica-se que em 2025 as três maiores taxas de morbidade hospitalar foram (não considerando as internações por Gravidez, parto e puerpério): Lesões do aparelho respiratório e doenças do aparelho circulatório. Referente a mortalidade por grupos e causas em 2023 ocorreram 32 óbitos, sendo as três maiores causas: Doenças do aparelho circulatório (08), neoplasias (05) e doenças do aparelho respiratório 04.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	0
Atendimento Individual	0
Procedimento	0
Atendimento Odontológico	0

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 21/05/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 21/05/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual.
Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período
Data da consulta: 21/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

Na data que foi abastecido o sistema, não haviam informações para o período.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 04/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POSTO DE SAUDE	0	0	5	5
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
Total	0	1	6	7

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 16/05/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	0	0	6
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
Total	6	1	0	7

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 16/05/2025.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
Reserva do Iguaçu participa do Consorcio Intermunicipal de Saúde 5ª Regional de Guarapuava.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	6	10	18	16
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	4	4	2	12	4

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 23/05/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	0	0	0	3	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	66	63	57	78	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	3	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	24	23	32	31	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 23/05/2025.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

As informações presentes nos quadros acima são referentes a todos os profissionais de saúde que trabalham no SUS no Município de Reserva do Iguaçu. Tais informações foram geradas pelo Sistema DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento (DGMP), tendo como fonte o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), do Ministério da Saúde. As tabelas acima estão detalhadas por postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - REDUÇÃO DA MORTALIDADE INFANTIL E MATERNA

OBJETIVO Nº 1 .1 - Redução da Mortalidade Infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aperfeiçoar o vínculo da equipe de Saúde da Família com a Comunidade	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número			100	10	Número	10,00	100,00

Ação Nº 1 - Dar à população de baixa renda mais acesso a serviços de saúde de qualidade

2. Redução do coeficiente de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Taxa			100,00	20,00	Taxa	10,00	50,00
---	------------------------------	------	--	--	--------	-------	------	-------	-------

Ação Nº 1 - Aumentar as campanhas de conscientização sobre a importância da vacinação

3. Intensificar a investigação dos óbitos de mulher em idade fértil e óbitos infantis por meio de maior integração entre a Vigilância e, o Comitê de Mortalidade Materno-infantil e a Equipe de Saúde da Família.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100	30	Número	10,00	33,33
---	--	---	--	--	-----	----	--------	-------	-------

Ação Nº 1 - Intensificar a investigação dos óbitos de mulher em idade fértil e óbitos infantis por meio de maior integração entre a Vigilância e, o Comitê de Mortalidade Materno-infantil e a Equipe de Saúde da Família.

4. Incentivar a adequação da estrutura física e material do centro de saúde, capacitar os funcionários da instituição para alcançar um melhor desempenho	Taxa de mortalidade infantil	Taxa			100	20	Número	10,00	50,00
--	------------------------------	------	--	--	-----	----	--------	-------	-------

Ação Nº 1 - Treinamento e capacitação de funcionários como prática que permite o desenvolvimento contínuo dos colaboradores

OBJETIVO Nº 1 .2 - Redução da mortalidade por câncer de colo e de mama

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Através da ação dos ACS intensificar a busca ativa a gestante no 1º trimestre de gravidez	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Taxa			100	30	Número	10,00	33,33

Ação Nº 1 - Identificar gestantes na comunidade, orientá-las para um adequado acompanhamento pré-natal e no período do puerpério

2. 4. Implantar preceptorias na área de Puericultura pelos profissionais do PSF. Pré-natal	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			100	30	Número	10,00	33,33
--	---	--------	--	--	-----	----	--------	-------	-------

Ação Nº 1 - A utilização da escuta como recurso para saber quais as necessidades dessas mulheres e, dessa forma, oferecer-lhes informações e cuidados pertinentes

3. Intensificar as ações de planejamento familiar	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			100	20	Número	10,00	50,00
---	---	--------	--	--	-----	----	--------	-------	-------

Ação Nº 1 - - Ações preventivas e educativas, com garantia de acesso às informações, meios, métodos e técnicas disponíveis incluem o auxílio à concepção e contracepção, o atendimento pré-natal, a assistência ao parto, puerpério e ao neonato, o controle das doenças sexualmente transmissíveis.

4. Estimular a amamentação exclusiva do bebê até os 06 meses e com complementação alimentar até os 2 anos.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção			100	20	Número	10,00	50,00
--	--	-----------	--	--	-----	----	--------	-------	-------

Ação Nº 1 - Orientação às mães e seus familiares, desde o pré-natal.

5. Realizar ações de sensibilização da importância de se realizar a coleta de Papanicolau e exame das mamas.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão			100	30	Número	10,00	33,33
--	---	-------	--	--	-----	----	--------	-------	-------

Ação Nº 1 - Exame citopatológico (exame de Papanicolaou), que deve ser oferecido às mulheres ou qualquer pessoa com colo do útero, na faixa etária de 25 a 64 anos e que já tiveram atividade sexual

6. Realizar ações para aumentar o número de coleta de Papanicolau através de busca ativa na estratégia de Saúde da família	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão			100	30	Número	10,00	33,33
--	---	-------	--	--	-----	----	--------	-------	-------

Ação Nº 1 - Projeto de intervenção visando aumentar o número de exames Papanicolaou

Ação Nº 2 - Realização de diagnóstico situacional da área de abrangência da UASF

DIRETRIZ Nº 2 - CONTROLE DE DOENÇAS E AGRAVOS PRIORITÁRIOS

OBJETIVO Nº 2 .1 - Ampliar para 100% a cobertura por DPT, Sarampo, Pólio, Hepatite, BCG e Hib.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitação em Imunização para enfermeiros e auxiliares de enfermagem	Capacitação pessoal sala de vacinação	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Cursos sobre métodos terapêuticos destinados a conferir ao organismo um estado de resistência, ou seja, de imunidade, contra determinadas enfermidades infecciosas									
2. Análise da Campanha anterior para Planejamento estratégico.	Análise de situação epidemiológica	Número			100	20	Número	10,00	50,00

Ação Nº 1 - Oferecer todas as vacinas com qualidade a todas as crianças que nascem anualmente, tentando alcançar coberturas vacinais de 100% de forma homogênea em todo o município

3. Divulgação das Campanhas realizadas pelos ACS e redes sociais	Informes sobre as Campanhas realizadas	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Intensificar a busca ativa de faltosos através de ações dos ACS									
4. Intensificar a busca ativa de faltosos através de ações dos ACS	Promoção de busca ativa	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Promoção de busca ativa nos territórios									
5. Através dos ACS intensificar a busca ativa nas residências de hipertensos, cadastrando-os no programa de controle de hipertensão e diabéticos de atenção básica.	Ações através Programa Hiperdia	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Cadastrar e acompanhar todos os pacientes hipertensos e diabéticos a fim de que através do cuidado especial e controle das doenças, garantir uma melhor qualidade de vida aos pacientes									
OBJETIVO Nº 2 .2 - Manter em zero (0) o número de casos de tétano neonatal.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Vacinar todas as gestantes com DT mantendo-as imunizadas contra o Tétano e Difteria	Vacinas na gestação	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - - Cadastro e acompanhamento dos portadores dessas doenças									
Ação Nº 2 - Manter em zero (0) o número de casos de tétano neonatal									
OBJETIVO Nº 2 .3 - Reduzir número de internações por IRA em menores de 05 anos									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fomentar a consulta de enfermagem no grupo de puericultura com a educação em saúde para diminuição de anemia e desnutrição e o risco às internações	Fortalecimento do vínculo materno, preparação para os cuidados com o bebê	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento de crianças menores de cinco anos, considerando a família e o contexto social no qual estão inseridos									
2. Redução das internações por IRA	Redução de infecção respiratória aguda em crianças	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Redução de infecção respiratória aguda em crianças									
OBJETIVO Nº 2 .4 - Disponibilização de kit bebê									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Disponibilização de um kit Bebê para cada gestante, as quais devem atender ao protocolo	Gestantes acompanhadas	Número			40	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Em parceria com a Assistência Social, disponibilização de um kit Bebê para cada gestante, acompanhadas.									
OBJETIVO Nº 2 .5 - Redução do Coeficiente de mortalidade por doenças cérebro vascular.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver Grupo conforme Decreto Municipal	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número			100	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Desenvolver ações juntos aos hipertensos, diabéticos e suas famílias, para motivar a adesão ao tratamento.									
Ação Nº 2 - Avaliar a tendência da taxa de mortalidade por acidente vascular cerebral no município, em ambos os sexos, a partir dos 30 anos de idade.									
2. Realizar acompanhamento de 100% dos portadores de hipertensão arterial e diabetes	Plano de reorganização a grupo operativo na abordagem	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Vincular os portadores desses agravos às unidades de saúde, garantindo-lhes acompanhamento e tratamento sistemático									
3. Programar Protocolo para renovação de receitas para hipertensos e diabéticos	Controle efetivo dos agravos cerebrovasculares dos portadores de diabetes e hipertensão	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - - Renovar a receita ou emitir a prescrição no mesmo momento em que receber os exames, sem a necessidade de encontrar o paciente presencialmente, reduzindo o tempo de atendimento									
OBJETIVO Nº 2 .6 - Reduzir o coeficiente anual de tuberculose pulmonar em pacientes bacilíferos.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Intensificar a busca ativa de sintomáticos respiratórios.	Redução da incidência de Tuberculose pulmonar na população alvo	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Realização de campanhas para identificar precocemente os casos bacilíferos, a fim de interromper a cadeia de transmissão e reduzir a incidência da doença em longo prazo									
2. Proporcionar o tratamento supervisionado para os pacientes com diagnósticos de tuberculose pulmonar.	Redução da incidência de Tuberculose pulmonar na população alvo	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Reduzir o coeficiente de prevalência de hanseníase por 1% de habitantes									
OBJETIVO Nº 2 .7 - Reduzir o coeficiente de prevalência de hanseníase por 1% de habitantes									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Realizar busca ativa para diagnóstico e tratamento precoces de hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Descentralizar o atendimento e incentivar a busca ativa e o diagnóstico precoce									
2. Disponibilizar ações de educação permanente para a população em geral, através de divulgação em redes sociais	Redução da incidência de Hanseníase na população alvo	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Através do diagnóstico precoce, tratamento e educação sanitária (exame precoce dos contatos intra-domiciliares)									
OBJETIVO Nº 2 .8 - Intensificar o programa de combate a HIV/AIDS e Doenças Sexualmente Transmissíveis.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ampla campanha educativa sobre HIV/AIDS e Doenças Sexualmente Transmissíveis nas escolas, nos locais de trabalho utilizando as equipes do PSF	Redução da incidência de HIV/AIDS na população; Diminuição da incidência de Doenças Sexualmente Transmissíveis	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Focar na maior compreensão de alunos que a camisinha é o método mais eficiente para prevenir-se das DST é fundamental para diminuir essas doenças entre o público jovem									
2. Disponibilizar o acesso de preservativos nas unidades de saúde	Redução da incidência de HIV/AIDS na população; Diminuição da incidência de Doenças Sexualmente Transmissíveis	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Usar estratégias e métodos de prevenção das principais ISTs									
3. Promover o dia 'D' Carnaval de prevenção contra HIV/AIDS	Redução da incidência de HIV/AIDS na população; Diminuição da incidência de Doenças Sexualmente Transmissíveis	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Despertar a necessidade da prevenção, promover o entendimento sobre a doença.									
Ação Nº 2 - Disponibilizar o acesso de preservativos nas unidades de saúde									
OBJETIVO Nº 2 .9 - Reduzir focos de reprodução do mosquito da dengue									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Por intermédio do Agente de Combate ao Vetor, visita mensal em 100% nos domicílios	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Visita domiciliar, por meio da qual pode estabelecer um vínculo com as famílias atendidas e conhecer suas necessidades									
2. Realizar campanhas educativas para a população em redes sociais	Manter o percentual em 0% de casos da dengue no município	Percentual			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Conscientização da população quanto a proteção e eliminação de locais onde possa junta agua limpa e parada									
Ação Nº 2 - Reduzir focos de reprodução do mosquito da dengue									
3. Contratação através de Concurso Publico para de Agentes de Endemias	A contratação de Agentes Comunitários de Saúde e de Agentes de Combate às Endemias	Número			1	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Admitir agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de processo seletivo público									

DIRETRIZ Nº 3 - MELHORIA DA GESTÃO, DO ACESSO E DA QUALIDADE DAS AÇÕES E DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

OBJETIVO Nº 3 .1 - Cadastrar 100% da população para emissão do Cartão do SUS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atualização do cadastramento da população para o Cartão SUS	Agilizar o atendimento e garantir a identificação do usuário	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Cadastramento de toda a população.									
OBJETIVO Nº 3 .2 - Implantar Projeto para Saúde Mental									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar reunião mensal em grupos conforme Decreto Municipal	Melhorar a qualidade de vida dos pacientes e dos familiares	Número			100	20	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar Equipes Multiprofissionais Especializadas em Saúde Mental									
2. Fomentar o Comitê de Saúde Mental	Melhorar o acesso e acolhimento a esse serviço	Número			1	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Readequar o Comitê de Saúde Mental									
OBJETIVO Nº 3 .3 - Implantar nova metodologia de Planejamento para as ações de Saúde do município									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aderir metodologia de Planejamento Estratégico, com a participação de todos os setores	Identificar com mais eficácia os problemas	Percentual			100,00	30,00	Percentual	10,00	33,33

Ação Nº 1 - Identificar com mais eficácia os problemas									
2. Envolver a gestão na previsão anual de campanhas de ações;	Planejamento estratégico e Inter setorial	Percentual			100,00	20,00	Percentual	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Programação em Saúde com metodologia de gerenciamento da escassez de recursos, de modo a desenvolver ações com maior efetividade. Saúde pública									
OBJETIVO Nº 3 .4 - Garantir a continuidade dos serviços prestados pela casa de apoio a pacientes em Tratamento Fora do Domicílio-TFD Curitiba e Cascavel									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter contrato da casa de apoio	Hospedagem e alimentação a pacientes fora de domicílio.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter convenio com estruturas de atendimento a fim de oferecer ao paciente o maior número possível de serviços fora de domicílio.(Cascavel e Curitiba).									
OBJETIVO Nº 3 .5 - Melhorar transporte equipe de PSF									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir um veículo para condução da equipe de PSF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Melhorar no transporte de pacientes e a equipe de profissionais do ESF									
OBJETIVO Nº 3 .6 - Melhorar transporte equipe de PSF									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar um Cronograma para as Atividades dos PSF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de veículo através de recursos municipais e estaduais									
OBJETIVO Nº 3 .7 - Melhorar transporte das equipes de Vigilância Sanitária.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir um veículo para vigilância sanitária	Cobertura mais ampla e rápida do município	Número			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aquisição de veículo através de recursos municipais e estaduais									
OBJETIVO Nº 3 .8 - Padronização da marcação de consultas nas unidades de saúde do município									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantação do Protocolo de Atendimento e Agendamento	Humanização no acesso da população para atendimento	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Garantir e humanizar o acesso da população ao atendimento									

OBJETIVO Nº 3 .9 - Implantação de Sistema de Informação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Informatizar e implantar o sistema nos postos do interior	Fluxo de informações	Número			100	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Instalação de internet e capacitação dos profissionais									
2. Treinamento para os profissionais	Capacitação dos profissionais	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Capacitação de profissionais a cada seis meses									
3. Aquisição de equipamentos, computadores e tablets.	Compra de equipamentos de informática	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos para modernização do sistema de informação									
4. Aperfeiçoar a informação como instrumento de planejamento para o desenvolvimento de ações em saúde	Produção e implantação dos instrumentos de diretrizes e de organização de processo de trabalho para a Atenção Primária à Saúde	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Desenvolver um planejamento em saúde									
5. Ampliar o canal de comunicação entre a população e a Secretaria da Saúde	Ouvidoria da Saúde	Percentual			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - - Utilização de estratégias de comunicação para informar e para influenciar as decisões dos indivíduos e das comunidades no sentido de promoverem a sua saúde									
6. Divulgação de canal de comunicação na saúde	Redes sociais e telefones	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Ações de divulgação através de panfletos e redes sociais.									

DIRETRIZ Nº 4 - CONSOLIDAÇÃO DO MODELO ASSISTENCIAL E DESCENTRALIZAÇÃO

OBJETIVO Nº 4 .1 - Elaboração e Implementação e Utilização de Protocolos nos serviços de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementação e Utilização de Protocolos nos serviços de Saúde.	Protocolos de cuidado à saúde e de organização do serviço	Número			100	30	Número	10,00	33,33

Ação Nº 1 - Analisar como ocorre a construção e discussão sobre os protocolos assistenciais nas unidades de saúde

OBJETIVO Nº 4 .2 - Readequar as edificações de saúde existentes no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reformas e adequações das unidades de saúde	Fortalecimento do complexo de saúde	Número			1	Não programada	Número	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 4 .3 - Atualizar o Comitê de Mortalidade materna Infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar membros do Comitê	Composição do comitê	Número			1	Não programada	Número	☑ Sem Apuração	
2. Analisar os óbitos ocorridos e apontar propostas e ações preventivas e de promoção à saúde	Vigilância do Óbito Materno, Infantil e Fetal e Atuação em Comitês de Mortalidade	Número			100	30	Número	10,00	33,33

Ação Nº 1 - Vigilância do Óbito Materno, Infantil e Fetal e Atuação em Comitês de Mortalidade, para diminuição dos óbitos maternos e infantis.

OBJETIVO Nº 4 .4 - Consolidar os Fluxos de Referência e Contra Referência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Informações enviadas pelos correios eletrônicos	Organização do sistema referencia e contra referência.	Número			100	30	Número	10,00	33,33

Ação Nº 1 - Aperfeiçoamento de informações encaminhadas eletronicamente

DIRETRIZ Nº 5 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA, EPIDEMIOLÓGICA, SAÚDE DO TRABALHADOR, AMBIENTAL E PROMOÇÃO DE SAÚDE**OBJETIVO Nº 5 .1 - Recadastrar 100% dos Estabelecimentos de Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. Prevenção e controle de doenças de notificação compulsória	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção			100,00	30,00	Proporção	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Ampliar as ações de informação, detecção e prevenção de fatores determinantes e condicionantes de saúde									
2. Garantir o serviço de vigilância sanitária, Saúde do Trabalhador, Ambiental e Epidemiológica.	Integração da relação saúde e meio ambiente	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Garantir que 100% das doenças de notificação compulsórias investigadas.									
3. Cadastrar os estabelecimentos de Saúde, públicos e privados.	sistema de informação oficial de cadastramento de informações de todos os estabelecimentos de saúde	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Cadastramento dos Estabelecimentos									
4. Vigilância em Saúde nas atividades da atenção básica para o desenvolvimento de ações de saúde descentralizadas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Garantir que 100% das doenças de notificação compulsórias investigadas									
OBJETIVO Nº 5 .2 - Vigilância, monitoramento na prevenção, acompanhamento e recuperação do enfrentamento Covid- 19									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atualização do Plano de contingência municipal Covid-19	Roteiro para atualização	Número			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Organização Inter setorial de secretarias da P.M.RI para ações de prevenção e controle Covid-19.	Organização municipal das ações de combate a pandemia	Número			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Aquisição de Epis. Profissionais capacitados	Segurança para os profissionais que estão na linha de frente	Número			100	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Organização do serviço de transporte de Saúde durante pandemia corona vírus	Protocolo de recomendações	Número			100	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

5. Emissão de decretos Municipais de serviços essenciais se necessário	Instruções normativas dos serviços essenciais.	Número		1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Manter Unidade referência para atendimento Covid- 19.	Unidade de pronto atendimento aos cidadãos	Número		1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Afastamento de profissionais considerados do grupo de risco, (gestantes, comorbidades, etc)	Fluxograma de trabalhadores na saúde	Número		100	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Parcerias da Polícia Militar, Defesa Civil e vigilância sanitária na fiscalização e orientação	Ações em conjunto com demais órgãos públicos	Número		100	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 6 - ATENÇÃO BÁSICA AO CIDADÃO

OBJETIVO Nº 6 .1 - Ampliar o atendimento pelas equipes do PSF e do PACS, conforme exigido pelo crescimento populacional para manter 100% de cobertura.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o atendimento pelas equipes do Programa de Saúde da Família e do Programa de Agente Comunitário de Saúde conforme as necessidades do aumento populacional	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			100	30	Número	10,00	33,33

Ação Nº 1 - Ampliar o atendimento pelas equipes do Programa de Saúde da Família e do Programa de Agente Comunitário de Saúde conforme as necessidades do aumento populacional

OBJETIVO Nº 6 .2 - Cobertura de 40% crianças de 0 a 14 anos pelo Programa de Saúde Bucal; com aumento gradativo dos percentuais anuais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Planejar horas exclusivas de ações preventivas e de procedimentos coletivos em saúde bucais específicos para as escolas municipais, Conforme (Decreto Municipal e Estadual)	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número			100	30	Número	10,00	33,33

Ação Nº 1 - - Planejar horas exclusivas de ações preventivas e de procedimentos coletivos em saúde bucais específicos para as escolas municipais

2. Montar calendário de flúor nas escolas públicas	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número			100	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	--------	--	--	-----	----	--------	--	--

Ação Nº 1 - Organizar calendário de flúor nas escolas publicas

OBJETIVO Nº 6 .3 - Melhorar o índice de cobertura de Procedimentos Coletivos em Saúde Bucal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir mobiliário e equipamentos para continuidade e implementação dos serviços; Contratação de profissional (dentista e Nutricionista)	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número			100	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Adquirir mobiliário e equipamentos para continuidade e implementação dos serviços

2. Aquisição de equipamentos para adequação de veículo van para serviço de odonto movel	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	--------	--	--	---	----------------	--------	--	--

OBJETIVO Nº 6 .4 - Trabalhar a Saúde Mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir o uso de medicação controlada	Equipe multiprofissional com vias de diminuição de medicação controlada	Número			100	30	Número	10,00	33,33

Ação Nº 1 - Intervenção para reduzir o uso de medicamentos, com acompanhamento médico.

DIRETRIZ Nº 7 - DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS HUMANOS

OBJETIVO Nº 7 .1 - Capacitar 100% dos trabalhadores das equipes de Saúde da Família antes do início e durante suas atividades nas comunidades

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Oferecer cursos para os trabalhadores das equipes do PSF e Rede publica municipal	estabelecimento de uma equipe multiprofissional	Número			4	30	Número	10,00	33,33

Ação Nº 1 - - Educação permanente no cotidiano das equipes de saúde da família.

2. Estabelecer parceria com a 5ª RS para oferecer curso profissionalizante para os ACS	Diretrizes para Capacitação de Agentes Comunitários de Saúde em Linhas de Cuidado	Número			4	30	Número	10,00	33,33
--	---	--------	--	--	---	----	--------	-------	-------

Ação Nº 1 - Diretrizes para capacitação de Agentes Comunitários de Saúde em linhas de cuidado

OBJETIVO Nº 7 .2 - Estudo para elaboração do Plano de Cargos, Carreira e Vencimentos para os servidores da Secretaria Municipal de Saúde em conformidade com a NOB RH SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaboração dos Planos de Carreira, Cargos e Salários dos servidores na saúde	Plano de cargos e salários	Número			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
OBJETIVO Nº 7 .3 - Educação Permanente para profissionais de saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Formação de facilitadores de Educação Permanente	Cursos de formação de servidores	Número			4	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
OBJETIVO Nº 7 .4 - Manter e fiscalizar o fornecimento de EPI a todo trabalhador de acordo com a especificidade da função exercida									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter aquisição e distribuição de EPI's	Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Manter a segurança como prioridade básica para trabalhadores na saúde									
OBJETIVO Nº 7 .5 - Qualificação da Gestão de Recursos Humanos.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Buscar ações de qualificação para gestores da Saúde.	Qualificação das Ações de gestão em Saúde	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Desenvolver ações de qualificação dos profissionais da atenção básica a gestores									
2. Realizar adequação nas lotações dos Recursos Humanos existentes	Manual de boas práticas	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Promover o acesso, o vínculo, a responsabilização a resolutividade, a autonomia do processo de trabalho, a gestão participativa, a humanização e o trabalho em equipe									
DIRETRIZ Nº 8 - QUALIFICAÇÃO DO CONTROLE SOCIAL									

OBJETIVO Nº 8 .1 - Capacitar 100% dos conselheiros de saúde titulares e suplentes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Buscar cursos de capacitação para os conselheiros de saúde	Fortalecimento do controle social	Número			1	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Educação Permanente no fortalecimento do Controle Social do SUS

OBJETIVO Nº 8 .2 - Descentralização das reuniões do CMS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Estabelecer comunicação entre servidores, população e o CMS, interior e sede do município.	Plenárias do Conselho realizadas na sede e interior do município.	Número			100	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Dar visibilidade a todas as deliberações do Conselho Municipal de Saúde.

OBJETIVO Nº 8 .3 - Programar uma política de Divulgação de ações e informações em saúde do Conselho Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Informativo mensal com os serviços de saúde disponíveis e informações sobre a atuação do CMS	Elaboração, distribuição e informações	Número			100	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Fixação das deliberações do Conselho Municipal de Saúde no mural da Prefeitura e Clínica Avançada.

OBJETIVO Nº 8 .4 - Implantar uma sala de reuniões para o Conselho de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar sala própria com mobiliário ao Conselho de Saúde.	Estrutura e patrimônio do Conselho de Saúde	Número			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Espaço próprio para organização interna do Conselho Municipal de Saúde

DIRETRIZ Nº 9 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E ENFERMAGEM

OBJETIVO Nº 9 .1 - Assegurar o fornecimento de medicamentos genéricos básicos para 100% das pessoas atendidas nos serviços de atenção básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aquisição de medicamentos genéricos para a atenção básica	Componente Básico da Assistência Farmacêutica	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Identificar mecanismos que favoreçam a consolidação do uso de produtos genéricos									
2. Manter e ampliar à população o acesso a medicamentos por meio de cadastro do cartão SUS e cadastro no sistema local	Acesso da população aos Medicamentos Essenciais	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Atendimento específico, mais rápido e sem custos em suas necessidades farmacoterapêuticas									
3. Suporte de materiais (insumos e correlatos) e medicamentos inerentes ao funcionamento das unidades	Elenco de medicamentos e/ou correlatos disponibilizados	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Suporte de materiais (insumos e correlatos) e medicamentos inerentes ao funcionamento das unidades									
4. Adequação do quadro de farmacêuticos em conformidade com o CRF - Conselho Regional de Farmácia	Regulamentar o procedimento de fiscalização	Número			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Ampliação da estrutura já existente	Estrutura organizacional do serviço de enfermagem	Número			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 9 .2 - Atender 100% das prescrições SUS de medicações e insumos padronizados

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter e atualizar a REMUME e protocolos de dispensação de medicamentos	Promover a atualização constante da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Processo ativo de atualização da REMUME a cada dois anos.									

DIRETRIZ Nº 10 - PROGRAMA DE COMPLEMENTAÇÃO NUTRICIONAL

OBJETIVO Nº 10 .1 - Orientação e monitoramento alimentar e nutricional da população alvo

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implementação do Programa de Adequação Nutricional aos diferentes grupos etários em monitoramento	Ações desenvolvidas por meio da Vigilância Alimentar e Nutricional	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Melhorar a condição nutricional do portador de doenças crônicas e detectadas nos diferentes grupos etário.									
2. Efetuar orientações de hábitos alimentares saudáveis por meio dos Programas Municipais	Princípios e praticas para educação alimentar e nutricional	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Efetuar orientações de hábitos alimentares saudáveis por meio dos Programas Municipais									
3. Contratação de uma Nutricionista	Ações de alimentação e nutrição no âmbito da Atenção Básica	Número			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 11 - ASSISTÊNCIAS AMBULATORIAL, EMERGENCIAL**OBJETIVO Nº 11 .1 - Adequar à rede de unidades de saúde às necessidades do serviço e da população**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Contratação de profissional para plantão noturno	Operacionalização e execução dos serviços de saúde na Unidade de Pronto Atendimento	Número			1	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar a resolutividade da rede pública									
2. Adquirir equipamentos de resgate e salvamento.	Equipamentos de resgate e salvamento.	Número			1	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos de emergência hospitalar									
3. Capacitação para profissionais da enfermagem e motoristas	Treinamento para atuarem nas Unidades Ambulatoriais	Número			4	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Curso de Capacitação para os profissionais									

DIRETRIZ Nº 12 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

OBJETIVO Nº 12 .1 - Implementar o programa de saúde da Criança e do adolescente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar um fluxograma de atendimento nos PSF	Atenção Integral à Saúde da Criança	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - - Fluxograma do processo de atendimento e referenciamento da rede de Núcleos e Postos									
2. Realizar palestras nas escolas do município de acordo com idades	Atividades de saúde nas escolas	Número			100	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - - Realizar palestras nas escolas do município de acordo com idades									
3. Oficinas de orientação sobre sexo seguro para prevenção de DST e gestação na adolescência	prevenção e a promoção da saúde sexual	Número			100	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Oficinas de orientação sobre sexo seguro para prevenção de DST e gestação na adolescência									

DIRETRIZ Nº 13 - VIGILÂNCIA NUTRICIONAL**OBJETIVO Nº 13 .1 - Acompanhar todas as crianças até 05 anos, beneficiários do Programa Bolsa Família e estender gradativamente a criança até 10 anos.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhamento permanente do Programa do SISVAN	Cadastro de indivíduos para acompanhamento	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Acompanhamento permanente do Programa do SISVAN									

DIRETRIZ Nº 14 - VIOLÊNCIA DOMÉSTICA

OBJETIVO Nº 14 .1 - Implantar Programa voltados a discussão de violência domestica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Notificação dos casos de Violência doméstica	Central de Atendimento à Mulher	Número			100	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - - Notificação dos casos de Violência doméstica									
2. Orientação para as Equipes ESF na Identificação da Violência	Confirmação de violência	Número			100	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - - Orientação para as Equipes ESF na Identificação da Violência									
3. Estabelecer parcerias com Cras, Creas e polícia militar	Rede de enfrentamento	Número			100	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar diagnóstico do problema no município para propor ações									
4. Fomentar Protocolo de Atendimento a vítimas de violencia domestica.	Escuta e acolhida qualificada	Número			100	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Busca ativa dos casos de Violência doméstica.									

DIRETRIZ Nº 15 - SAÚDE DO TRABALHADOR

OBJETIVO Nº 15 .1 - Implementar Saúde do Trabalhador no Município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atendimento / emissão da FTA (ficha Tratamento de Acidentado) quando tem afastamento garantido até 05 dias do trabalho	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Número			1	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Ampliar as ações de atendimento ao trabalhador no município									
2. Encaminhar os casos que não tem tratamento para outros serviços/ município	Atenção terciária.	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Encaminhar os casos que não tem tratamento para outros serviços/ município									
3. Cadastrar as empresas do município com classificação de grau de risco VS	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Cadastrar as empresas do município com classificação de grau de risco VS									
4. Emissão de alvará, cadastrar a atividade do ponto de vista ocupacional Unidade própria para trabalhador do Município	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Emissão de alvará, cadastrar a atividade do ponto de vista ocupacional Unidade própria para trabalhador do Município									
5. Identificar 100% acidentes de trabalho que chegam ao Pronto Socorro do Município.	Notificação de acidentes do trabalho fatais, graves	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Identificar 100% acidentes de trabalho que chegam ao Pronto Socorro do Município.									
6. Alimentar dados (FAA - Ficha Notificação).	Sistema de Informação de Agravos de Notificação	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Identificar 100% acidentes de trabalho que chegam ao Pronto Socorro do Município.									
7. Atender 100% das doenças ocupacionais	Prevenção de doenças relacionadas ao trabalho	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Atender 100% das doenças ocupacionais									

DIRETRIZ Nº 16 - SAÚDE AMBIENTAL

OBJETIVO Nº 16 .1 - Implementar programa de saúde Ambiental na atenção básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Estimular práticas de Educação Permanente que propiciem a reflexão acerca dos problemas enfrentados pelos Municípios	Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Estimular práticas de Educação Permanente que propiciem a reflexão acerca dos problemas enfrentados pelos Municípios									
2. Manter a realização da coleta de lixo Hospitalar contaminado nas unidades de saúde	Gerenciamento dos resíduos de saúde	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - gerenciamento dos resíduos de saúde									
3. Atualização e aplicação do Plano de gerenciamento de resíduos sólidos em unidade de saúde	Gerenciamento de resíduos sólidos em unidades básicas de saúde.	Número			4	1	Número	10,00	1.000,00
Ação Nº 1 - Monitoramento do PGRSS									
4. Orientação para recolhimento de medicamentos e insumos de saúde para descarte correto	Encaminhamento nos pontos de coleta	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Orientação para recolhimento de medicamentos e insumos de saúde para descarte correto									
5. Ações para melhoria da qualidade da água	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção			100,00	30,00	Proporção	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Ações para melhoria da qualidade da água									

DIRETRIZ Nº 17 - SAÚDE DO HOMEM

OBJETIVO Nº 17 .1 - Implantar o programa de saúde do homem no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Incentivar o acesso do homem nas Unidades de Saúde para cuidados e prevenção	Atenção Integral à Saúde do Homem	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Incentivar o acesso do homem nas Unidades de Saúde para cuidados e prevenção									
2. Incentivar o acompanhamento do homem no Pré Natal	Fluxo de Envolvimento de Homens no Pré-Natal	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Incentivar o acompanhamento do homem no Pré Natal									
3. Campanha com equipe multiprofissional nas comunidades do Município (Sede, Copel, Santa Luzia, São Sebastião, Barreiro, Soares e Quilombolas	Promoção de saúde do homem	Número			4	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 18 - SAÚDE DO IDOSO**OBJETIVO Nº 18 .1 - Implantar o programa de saúde do idoso no município**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar encontros educativos sobre a saúde do idoso.	Adequação dos tratamentos e orientações	Número			4	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar encontros educativos sobre a saúde do idoso									
2. Encontros nas comunidades do interior (Sede, Copel, Santa Luzia, São Sebastião, Barreiro, Soares e Quilombolas	Encontro cultural de idosos	Número			100	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Atividades ao ar livre com profissionais e população.	Promoção de saúde a terceira idade.	Número			100	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 19 - AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE: VIGILÂNCIA AMBIENTAL, VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, VIGILÂNCIA SANITÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR.

OBJETIVO Nº 19 .1 - Implantar/Cumprir as Ações da deliberação nº 177/2017, elencos 1, Anexo I

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Organizar um cronograma para Cumprir com as ações	Comissão Intergestores Bipartite do Paraná	Número			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Atualização do cadastramento da população para o Cartão SUS	30	10
	Implantar sala própria com mobiliário ao Conselho de Saúde.	1	
	Informações enviadas pelos correios eletrônicos	30	10
	Implementação e Utilização de Protocolos nos serviços de Saúde.	30	10
	Informatizar e implantar o sistema nos postos do interior	30	
	Implantação do Protocolo de Atendimento e Agendamento	30	10
	Manter contrato da casa de apoio	1	1
	Aderir metodologia de Planejamento Estratégico, com a participação de todos os setores	30,00	10,00
	Realizar reunião mensal em grupos conforme Decreto Municipal	20	
	Fomentar o Comitê de Saúde Mental	30	
	Treinamento para os profissionais	30	10
	Envolver a gestão na previsão anual de campanhas de ações;	20,00	10,00
	Aquisição de equipamentos, computadores e tablets.	30	10
	Incentivar a adequação da estrutura física e material do centro de saúde, capacitar os funcionários da instituição para alcançar um melhor desempenho	20	10
	Aperfeiçoar a informação como instrumento de planejamento para o desenvolvimento de ações em saúde	30	10
	Ampliar o canal de comunicação entre a população e a Secretaria da Saúde	30	10
	Divulgação de canal de comunicação na saúde	30	10
301 - Atenção Básica	Aperfeiçoar o vínculo da equipe de Saúde da Família com a Comunidade	10	10
	Realizar encontros educativos sobre a saúde do idoso.	30	
	Incentivar o acesso do homem nas Unidades de Saúde para cuidados e prevenção	30	10
	Atendimento / emissão da FTA (ficha Tratamento de Acidentado) quando tem afastamento garantido até 05 dias do trabalho	30	10
	Notificação dos casos de Violência doméstica	30	
	Elaborar um fluxograma de atendimento nos PSF	30	10
	Informativo mensal com os serviços de saúde disponíveis e informações sobre a atuação do CMS	30	
	Estabelecer comunicação entre servidores, população e o CMS, interior e sede do município.	30	
	Buscar cursos de capacitação para os conselheiros de saúde	30	
	Buscar ações de qualificação para gestores da Saúde.	30	10
	Manter aquisição e distribuição de EPI's	30	10

Oferecer cursos para os trabalhadores das equipes do PSF e Rede publica municipal	30	10
Diminuir o uso de medicação controlada	30	10
Adquirir mobiliário e equipamentos para continuidade e implementação dos serviços; Contratação de profissional (dentista e Nutricionista)	30	
Planejar horas exclusivas de ações preventivas e de procedimentos coletivos em saúde bucais específicos para as escolas municipais, Conforme (Decreto Municipal e Estadual)	30	10
Ampliar o atendimento pelas equipes do Programa de Saúde da Família e do Programa de Agente Comunitário de Saúde conforme as necessidades do aumento populacional	30	10
Elaborar um Cronograma para as Atividades dos PSF	1	1
Adquirir um veículo para condução da equipe de PSF	1	
Realizar ampla campanha educativa sobre HIV/AIDS e Doenças Sexualmente Transmissíveis nas escolas, nos locais de trabalho utilizando as equipes do PSF	20	10
Realizar busca ativa para diagnostico e tratamento precoces de hanseníase.	30	10
Intensificar a busca ativa de sintomáticos respiratórios.	30	10
Desenvolver Grupo conforme Decreto Municipal	30	
Através da ação dos ACS intensificar a busca ativa a gestante no 1º trimestre de gravidez	30	10
Redução do coeficiente de mortalidade infantil	20,00	10,00
Incentivar o acompanhamento do homem no Pré Natal	30	10
Encaminhar os casos que não tem tratamento para outros serviços/ município	30	10
Orientação para as Equipes ESF na Identificação da Violência	30	
Realizar palestras nas escolas do município de acordo com idades	30	
Realizar adequação nas lotações dos Recursos Humanos existentes	30	10
Estabelecer parceria com a 5ª RS para oferecer curso profissionalizante para os ACS	30	10
Montar calendário de flúor nas escolas publicas	30	
Disponibilizar o acesso de preservativos nas unidades de saúde	30	10
Disponibilizar ações de educação permanente para a população em geral, através de divulgação em redes sociais	30	10
Proporcionar o tratamento supervisionado para os pacientes com diagnósticos de tuberculose pulmonar.	30	10
Realizar acompanhamento de 100% dos portadores de hipertensão arterial e diabetes	30	10
4. Implantar preceptorias na área de Puericultura pelos profissionais do PSF. Pré-natal	30	10
Intensificar a investigação dos óbitos de mulher em idade fértil e óbitos infantis por meio de maior integração entre a Vigilância e, o Comitê de Mortalidade Materno-infantil e a Equipe de Saúde da Família.	30	10
Estabelecer parcerias com Cras, Creas e policia militar	30	
Oficinas de orientação sobre sexo seguro para prevenção de DST e gestação na adolescência	30	
Promover o dia 'D' Carnaval de prevenção contra HIV/AIDS	30	10
Programar Protocolo para renovação de receitas para hipertensos e diabéticos	30	10
Intensificar as ações de planejamento familiar	20	10
Estimular a amamentação exclusiva do bebê até os 06 meses e com complementação alimentar até os 2 anos.	20	10
Fomentar Protocolo de Atendimento a vitimas de violencia domestica.	30	
Realizar ações de sensibilização da importância de se realizar a coleta de Papanicolau e exame das mamas.	30	10
Realizar ações para aumentar o número de coleta de Papanicolau através de busca ativa na estratégia de Saúde da família	30	10

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Contratação de profissional para plantão noturno	30	
	Adquirir equipamentos de resgate no ambulatório	30	
	Capacitação para profissionais da enfermagem e motoristas	30	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aquisição de medicamentos genéricos para a atenção básica	30	10
	Manter e atualizar a REMUME e protocolos de dispensação de medicamentos	30	10
	Manter e ampliar à população o acesso a medicamentos por meio de cadastro do cartão SUS e cadastro no sistema local	30	10
	Suporte de materiais (insumos e correlatos) e medicamentos inerentes ao funcionamento das unidades	30	10
304 - Vigilância Sanitária	Adquirir um veículo para vigilância sanitária	1	
	Estimular práticas de Educação Permanente que propiciem a reflexão acerca dos problemas enfrentados pelos Municípios	30	10
	Prevenção e controle de doenças de notificação compulsória	30,00	10,00
	Garantir o serviço de vigilância sanitária, Saúde do Trabalhador, Ambiental e Epidemiológica.	30	10
	Manter a realização da coleta de lixo Hospitalar contaminado nas unidades de saúde	30	10
	Cadastrar os estabelecimentos de Saúde, públicos e privados.	30	10
	Atualização e aplicação do Plano de gerenciamento de resíduos sólidos em unidade de saúde	1	10
	Cadastrar as empresas do município com classificação de grau de risco VS	30	10
	Vigilância em Saúde nas atividades da atenção básica para o desenvolvimento de ações de saúde descentralizadas	30	10
	Orientação para recolhimento de medicamentos e insumos de saúde para descarte correto	30	10
	Emissão de alvará, cadastrar a atividade do ponto de vista ocupacional Unidade própria para trabalhador do Município	30	10
	Identificar 100% acidentes de trabalho que cheguem ao Pronto Socorro do Município.	30	10
	Ações para melhoria da qualidade da água	30,00	10,00
	Alimentar dados (FAA - Ficha Notificação).	30	10
	Atender 100% das doenças ocupacionais	30	10
305 - Vigilância Epidemiológica	Capacitação em Imunização para enfermeiros e auxiliares de enfermagem	30	10
	Por intermédio do Agente de Combate ao Vetor, visita mensal em 100% nos domicílios	30	10
	Disponibilização de um kit Bebê para cada gestante, as quais devem atender ao protocolo	30	
	Fomentar a consulta de enfermagem no grupo de puericultura com a educação em saúde para diminuição de anemia e desnutrição e o risco às internações	30	10
	Vacinar todas as gestantes com DT mantendo-as imunizadas contra o Tétano e Difteria	30	10
	Análise da Campanha anterior para Planejamento estratégico.	20	10
	Analisar os óbitos ocorridos e apontar propostas e ações preventivas e de promoção à saúde	30	10
	Realizar campanhas educativas para a população em redes sociais	30	10
	Redução das internações por IRA	30	10
	Divulgação das Campanhas realizadas pelos ACS e redes sociais	30	10
	Contratação através de Concurso Público para de Agentes de Endemias	30	
	Intensificar a busca ativa de faltosos através de ações dos ACS	30	10
	Através dos ACS intensificar a busca ativa nas residências de hipertensos, cadastrando-os no programa de controle de hipertensão e diabéticos de atenção básica.	30	10

306 - Alimentação e Nutrição	Implementação do Programa de Adequação Nutricional aos diferentes grupos etários em monitoramento	30	10
	Acompanhamento permanente do Programa do SISVAN	30	10
	Efetuar orientações de hábitos alimentares saudáveis por meio dos Programas Municipais	30	10

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	3.665.876,52	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.665.876,52
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	908.040,00	908.040,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 23/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
- Devido a parcialidade do dados para apuração serão analisados no Relatório Anual de Gestão.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 23/05/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 21/05/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 21/05/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Dados Portal da Transparência do Município de Reserva do Iguaçu
RECURSOS DE IMPOSTOS - RECEITAS REALIZADAS - R\$ 1.140.377,92
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS R\$ 14.319.677,82
DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA - R\$ 3.141.332,96
APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS - DESPESAS PAGAS R\$ 3.141.332,96
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE - Proveniente da União - R\$ 454.806,60
Proveniente dos Estados - R\$ 138.080,83
O Município investiu em Saúde até o primeiro quadrimestre 21,62 % aplicados em saúde, do mínimo de 15% da LC 141/2012.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 23/05/2025.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 23/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houveram informações cadastradas para o quadrimestre.

11. Análises e Considerações Gerais

A Gestão da Secretaria Municipal de Saúde além do compromisso de implementar e efetivar a Política de Saúde no Município de Reserva do Iguaçu, buscou no 1º quadrimestre de 2025 cumprir com seus compromissos institucionais e legais junto ao controle social, prestadores de serviços da saúde e outras esferas de gestão do SUS. O RDQA, tem se constituído num importante instrumento de saúde, proporcionando informações para implantações dos Planos e Programação de Saúde. Este Relatório analisou a situação de saúde da população, avaliou as ações desenvolvidas pelas diferentes áreas e sistematizou as informações referentes às receitas e despesas da saúde. Neste contexto, a elaboração e análise deste RDQA permitiu evidenciar condições relevantes para a elucidação de pontos essenciais à ação, uma vez que permitiu a observação criteriosa e sistemática da distribuição dos eventos de saúde, fundamental para a compreensão acerca dos fatores, situações, condições ou intervenções modificadoras dos riscos de adoecimento e morte da população. Buscando a ampliação do acesso e aumentando o número de ações e procedimentos ofertados nas Unidades de Saúde do município.

JEFFERSON BEVERVANZO VARNIER
Secretário(a) de Saúde
RESERVA DO IGUAÇU/PR, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Aprovado em reunião ordinária no dia 30 de maio, Resolução 201/2025.

Introdução

- Considerações:

Aprovado em reunião ordinária no dia 30 de maio, Resolução 201/2025.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado em reunião ordinária no dia 30 de maio, Resolução 201/2025.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Aprovado em reunião ordinária no dia 30 de maio, Resolução 201/2025.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado em reunião ordinária no dia 30 de maio, Resolução 201/2025.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado em reunião ordinária no dia 30 de maio, Resolução 201/2025.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado em reunião ordinária no dia 30 de maio, Resolução 201/2025.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado em reunião ordinária no dia 30 de maio, Resolução 201/2025.

Auditorias

- Considerações:

Aprovado em reunião ordinária no dia 30 de maio, Resolução 201/2025.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Aprovado em reunião ordinária no dia 30 de maio, Resolução 201/2025.

Status do Parecer: Avaliado

RESERVA DO IGUAÇU/PR, 23 de Maio de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Reserva Do Iguaçu