

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: RESERVA DO IGUACU

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 Km ² |
| População | 6.543 Hab |
| Densidade Populacional | 8 Hab/Km ² |

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 IGUACU |
| 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 (Km ²) | 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

| | | |
|--|----------------------|---|
| Instrumento 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 |
| | | 4 |
| | | 3 |
| | | 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 municípios 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 está 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 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 | |
|--|--------------------------------------|----------------|-------------------------------------|-------------|
| | Qty. 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 | |
|--|--------------------------------------|----------------|-------------------------------------|-------------|
| | Qty. 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. | Analise 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 intencificar 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 juntas aos hipertensos, diabéticos e suas famílias, para motivas 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/AIDIS 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/AIDIS 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/AIDIS 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 domicilio. | 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 domicilio.(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 Atenção Básica | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Número | | | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Melhoria 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 veiculo 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 veiculo 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 | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | <input checked="" type="checkbox"/> 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 referência 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 essências 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 |
| 2. Montar calendário de flúor nas escolas publicas | 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 veiculo 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 Clinica 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 práticas 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 no ambulatório | 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 doméstica.

| 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 vitimas 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 chegarem 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 chegarem 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 chegarem 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 bucal 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 diagnóstico 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 públicas | 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 polícia 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 vítimas de violência doméstica. | 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 |
| | Supor te 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 chegarem 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 |
| | Analizar 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

RECUSOS 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.

Auditórias

- 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