

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

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

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
- 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)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

| | |
|-------------------------------|-------------------|
| UF | PR |
| Município | RESERVA DO IGUAÇU |
| Região de Saúde | 5ª RS Guarapuava |
| Área | 834,23 Km² |
| População | 6.553 Hab |
| Densidade Populacional | 8 Hab/Km² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2024

1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/05/2024

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: 17/05/2024

1.4. Fundo de Saúde

| | |
|--------------------------------|---|
| Instrumento de criação | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |
| Data de criação | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |
| CNPJ | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |
| Natureza Jurídica | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |
| Nome do Gestor do Fundo | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |

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

Data da consulta: 17/05/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

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 | 6170 | 9,92 |
| CAMPINA DO SIMÃO | 449.401 | 3936 | 8,76 |
| CANDÓI | 1512.768 | 14973 | 9,90 |
| CANTAGALO | 583.539 | 10922 | 18,72 |
| FOZ DO JORDÃO | 235.399 | 4926 | 20,93 |
| GOIOXIM | 702.47 | 6566 | 9,35 |
| GUARAPUAVA | 3115.329 | 182093 | 58,45 |
| LARANJAL | 559.505 | 5600 | 10,01 |
| LARANJEIRAS DO SUL | 671.121 | 32227 | 48,02 |
| MARQUINHO | 511.147 | 4515 | 8,83 |
| NOVA LARANJEIRAS | 1145.485 | 12074 | 10,54 |
| PALMITAL | 815.893 | 13033 | 15,97 |
| PINHÃO | 2001.586 | 29886 | 14,93 |
| PITANGA | 1663.747 | 33678 | 20,24 |
| PORTO BARREIRO | 361.982 | 3110 | 8,59 |
| PRUDENTÓPOLIS | 2307.897 | 49393 | 21,40 |
| RESERVA DO IGUAÇU | 834.232 | 6553 | 7,86 |
| RIO BONITO DO IGUAÇU | 746.12 | 13929 | 18,67 |
| TURVO | 902.246 | 14231 | 15,77 |
| VIRMOND | 243.176 | 3811 | 15,67 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

A gestão da política municipal de saúde exerce os princípios do Sistema Único de Saúde - SUS como premissa básica para o fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde do Município de Reserva do Iguaçu, atuando no sentido da integralidade do cuidado, assegurando ao usuário ações e serviços de que necessita, com efetividade, eficiência e sustentabilidade. Um dos compromissos da Secretaria Municipal da Saúde em relação ao planejamento em saúde envolve o fortalecimento do ciclo de gestão por meio do planejamento participativo e ascendente com a priorização dos problemas de saúde da população; da execução das estratégias e ações necessárias à resolução dos problemas prioritários previamente elencados e avaliação sistemática, processual e finalística dos resultados alcançados.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Detalhado do Quadrimestral Anterior - RDQA é o instrumento de gestão que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados a cada quadrimestre com a execução da Programação Anual de Saúde e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde. O RDQA contemplará os seguintes itens: as Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano de Saúde; as metas da PAS previstas e executadas; a análise da execução orçamentária e; as auditorias e recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de Saúde. As informações constantes neste instrumentos refere-se ao período de janeiro a abril de 2024, a serem apresentadas em Audiência Pública da Saúde no espaço físico da Casa Legislativa, no dia 29 de maio de 2024, as 09:30 horas, com ampla divulgação a população, utilizando-se o modelo padronizado no sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento, cumprindo o previsto no Art. 36 da Lei Complementar n.º 141/2012, sendo: I - montante e fonte dos recursos aplicados no período; II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações; III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

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: 17/05/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2020 | 2021 | 2022 |
|-------------------|------|------|------|
| RESERVA DO IGUACU | 102 | 117 | 94 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 17/05/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

| Capítulo CID-10 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 5 | 16 | 10 | 8 | 3 |
| II. Neoplasias (tumores) | 16 | 5 | 16 | 22 | 15 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 2 | 1 | 3 | 6 | 1 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | - | - | 3 | 4 | 2 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 1 | - | - | - | - |

| | | | | | |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 16 | 6 | 26 | 31 | 20 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 32 | 3 | 37 | 38 | 24 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 16 | 10 | 15 | 13 | 14 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 2 | 1 | 1 | - | 3 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 3 | 3 | - | - | - |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 7 | 3 | 6 | 3 | 4 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 39 | 39 | 29 | 28 | 31 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 3 | 3 | 2 | 2 | 6 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | - | 2 | 2 | 1 | - |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 4 | - | - | 2 | 1 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 10 | 8 | 16 | 9 | 12 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 3 | 3 | 5 | 1 | 5 |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| Total | 164 | 108 | 176 | 172 | 144 |

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 17/05/2024.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

| Capítulo CID-10 | 2020 | 2021 | 2022 |
|--|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 1 | 10 | 2 |
| II. Neoplasias (tumores) | 5 | 6 | 11 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | - | - | - |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 1 | 4 | - |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | - | 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 | 8 | 10 | 11 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 7 | 2 | 7 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 3 | 1 | 1 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | - | - | - |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 1 | - | - |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | - | - | 3 |
| 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 | - | - | - |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 9 | 5 | 8 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - |
| XXII.Códigos para propósitos especiais | - | - | - |
| Total | 36 | 41 | 45 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)

Data da consulta: 17/05/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Conforme Pirâmide Etária - Censo 2022, disponível no site Oficial do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), nota-se que a maior parte da população é da faixa etária de indivíduos em plena capacidade produtiva. Levando em consideração que a maior parte da população se encontra na zona urbana (Censo/IBGE: 2010 - Urbana: 3.905 e Rural: 3.402) e, em se tratando do município ser classificado como rural remoto por pertencer a uma região voltada para a agricultura e pecuária, observa-se uma pequena discrepância na economia da cidade. Vale ressaltar que, apesar do atual Censo (2022), vale ressaltar que no censo/2022 houve uma diminuição da população hoje com 6.553 habitantes. Observa-se no município no 1º quadrimestre de 2024, que a maior causa de internação hospitalar é devido a gravidez, parto e puerpério. Analisando os dados preliminares apresentados de óbitos no município, observa-se que as principais causas de óbitos são por doenças do aparelho circulatório, juntamente com as neoplasias. Em seguida estão os óbitos por causas externas de morbidade e mortalidade. Outro fator que chama a atenção é o número de óbitos ocorridos por aparelho respiratório, muito embora a pandemia de covid-19 tenha sido controlado a algum tempo.

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 | 5.404 |
| Atendimento Individual | 10.717 |
| Procedimento | 17.630 |
| Atendimento Odontológico | 593 |

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|--|--------------------------------------|----------------|-------------------------------------|-------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | - | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | - | - | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | - | - | - | - |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | - | - | - | - |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | - | - | - | - |
| Total | - | - | - | - |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 17/05/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|--------------------|--------------------------------------|----------------|-------------------------------------|-------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | - | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | - | - | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | - | - | - | - |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | - | - | - | - |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | - | - | - | - |
| Total | - | - | - | - |

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 17/05/2024.

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: 17/05/2024.

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

A Gestão do SUS de Reserva do Iguazu - PR, vem fortalecendo o Sistema Municipal de Controle, Avaliação e Auditoria do SUS, a fim de aprimorar o processo de monitoramento, oportunizando a correção de inconsistências na alimentação dos sistemas de informação em saúde.

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 04/2024

| 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: 17/05/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2024

| 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: 17/05/2024.

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

A estrutura física de Reserva do Iguaçú conta com 3 unidades básicas de saúde sendo todas na área urbana, (1 na copel) cada unidade conta com 1 equipe ESF e 2 unidades da área urbana com equipe de saúde bucal, centro de saúde que funciona 24 horas, secretaria de saúde onde ficam centralizados os agendamentos para especialidades fora do município e farmácia central, local exclusivo para vigilância em saúde e postos de saúde em localidades no interior do município.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

| 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) | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 4 | 5 | 10 | 19 | 15 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 3 | 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) | 2 | 4 | 2 | 8 | 4 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/06/2024.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|--|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | |
| Pública (NJ grupo 1) | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 70 | 66 | 63 | 57 | |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | |
| Pública (NJ grupo 1) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 20 | 24 | 23 | 32 | |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/06/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os profissionais de saúde cadastrados nos SCNES, das diversas categorias, integram os mais diversos níveis de atenção e estão lotados na rede pública, privada e filantrópica contratada pelo Sus. Na rede pública, os profissionais integram as unidades assistenciais e administrativas. A grande maioria dos trabalhadores do Sus municipal, tem vínculo protegido com direitos trabalhistas garantidos, entre estatutários, celetistas, ou contratados temporários e cargos em comissão.

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 2024 | 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 | 40 | Número | 10,00 | 25,00 |
| 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 | 30,00 | Taxa | 10,00 | 33,33 |
| 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 | 30 | Número | 10,00 | 33,33 |
| 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 2024 | 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 puerpéri | | | | | | | | | |
| 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 | 30 | Número | 10,00 | 33,33 |
| 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 | 40 | Número | 10,00 | 25,00 |
| 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| 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 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Capacitação em Imunização para enfermeiros e auxiliares de enfermagem | Capacitação pessoal sala de vacinação | Número | | | 100 | 30 | Número | 10,00 | 33,33 |
| Ação Nº 1 - Cursos sobre métodos terapêuticos destinados a conferir ao organismo um estado de resistência, ou seja, de imunidade, contra determinadas enfermidades infecciosas | | | | | | | | | |
| 2. Análise da Campanha anterior para Planejamento estratégico. | Análise de situação epidemiológica | Número | | | 100 | 200 | Número | 10,00 | 5,00 |
| 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| Ação Nº 1 - Promoção de busca ativa nos territórios | | | | | | | | | |
| 5. Através dos ACS intensificar a busca ativa nas residências de hipertensos, cadastrando-os no programa de controle de hipertensão e diabéticos de atenção básica. | Ações através Programa Hiperdia | Número | | | 100 | 30 | Número | 10,00 | 33,33 |
| Ação Nº 1 - Cadastrar e acompanhar todos os pacientes hipertensos e diabéticos a fim de que através do cuidado especial e controle das doenças, garantir uma melhor qualidade de vida aos pacientes | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 2.2 - Manter em zero (0) o número de casos de tétano neonatal.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |

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 2024 | 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
|------------------------------------|--|--------|--|--|-----|----|--------|-------|-------|

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 2024 | 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 | 20 | 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 2024 | 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 | 10,00 | 33,33 |
|---|---|--------|--|--|-----|----|--------|-------|-------|

Ação Nº 1 - Desenvolver ações juntos aos hipertensos, diabéticos e suas famílias, para motivar a adesão ao tratamento.

Ação Nº 2 - Avaliar a tendência da taxa de mortalidade por acidente vascular cerebral no município, em ambos os sexos, a partir dos 30 anos de idade.

| | | | | | | | | | |
|--|---|--------|--|--|-----|----|--------|-------|-------|
| 2. Realizar acompanhamento de 100% dos portadores de hipertensão arterial e diabetes | Plano de reorganização a grupo operativo na abordagem | Número | | | 100 | 30 | Número | 10,00 | 33,33 |
|--|---|--------|--|--|-----|----|--------|-------|-------|

Ação Nº 1 - Vincular os portadores desses agravos às unidades de saúde, garantindo-lhes acompanhamento e tratamento sistemático

| | | | | | | | | | |
|---|---|--------|--|--|-----|----|--------|-------|-------|
| 3. Programar Protocolo para renovação de receitas para hipertensos e diabéticos | Controle efetivo dos agravos cerebrovasculares dos portadores de diabetes e hipertensão | Número | | | 100 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
|---|---|--------|--|--|-----|----|--------|-------|-------|

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 2024 | 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |

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 2024 | 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 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
| 1. Realizar ampla campanha educativa sobre HIV/AIDS e Doenças Sexualmente Transmissíveis nas escolas, nos locais de trabalho utilizando as equipes do PSF | Redução da incidência de HIV/AIDS na população; Diminuição da incidência de Doenças Sexualmente Transmissíveis | Número | | | 100 | 30 | Número | 10,00 | 33,33 |
| Ação Nº 1 - Focar na maior compreensão de alunos que a camisinha é o método mais eficiente para prevenir-se das DST é fundamental para diminuir essas doenças entre o público jovem | | | | | | | | | |
| 2. Disponibilizar o acesso de preservativos nas unidades de saúde | Redução da incidência de HIV/AIDS na população; Diminuição da incidência de Doenças Sexualmente Transmissíveis | Número | | | 100 | 30 | Número | 10,00 | 33,33 |
| Ação Nº 1 - Usar estratégias e métodos de prevenção das principais ISTs | | | | | | | | | |
| 3. Promover o dia 'D' Carnaval de prevenção contra HIV/AIDS | Redução da incidência de HIV/AIDS na população; Diminuição da incidência de Doenças Sexualmente Transmissíveis | Número | | | 100 | 30 | Número | 10,00 | 33,33 |
| Ação Nº 1 - Despertar a necessidade da prevenção, promover o entendimento sobre a doença. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Disponibilizar o acesso de preservativos nas unidades de saúde | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 2.9 - Reduzir focos de reprodução do mosquito da dengue

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | 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 água limpa e parada | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Reduzir focos de reprodução do mosquito da dengue | | | | | | | | | |
| 3. Contratação através de Concurso Público para de Agentes de Endemias | A contratação de Agentes Comunitários de Saúde e de Agentes de Combate às Endemias | Número | | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| 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 2024 | 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 2024 | 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 | 30 | 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 | 1 | 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 2024 | 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 | 30,00 | Percentual | 10,00 | 33,33 |
|---|---|------------|--|--|--------|-------|------------|-------|-------|

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 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|-------------------------------------|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Manter contrato da casa de apoio | Hospedagem e alimentação a pacientes fora de domicílio. | Número | | | 1 | 2 | Número | 2,00 | 100,00 |

Ação Nº 1 - Manter convenio com estruturas de atendimento a fim de oferecer ao paciente o maior número possível de serviços fora de domicílio.(Cascavel e Curitiba).

OBJETIVO Nº 3.5 - Melhorar transporte equipe de PSF

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Adquirir um veículo para condução da equipe de PSF | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Número | | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |

Ação Nº 1 - Melhorar no transporte de pacientes e a equipe de profissionais do ESF

OBJETIVO Nº 3.6 - Melhorar transporte equipe de PSF

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|

| | | | | | | | | | |
|--|---|--------|--|--|---|---|--------|------|--------|
| 1. Elaborar um Cronograma para as Atividades dos PSF | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Número | | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
|--|---|--------|--|--|---|---|--------|------|--------|

Ação Nº 1 - Aquisição de veículo através de recursos municipais e estaduais

OBJETIVO Nº 3.7 - Melhorar transporte das equipes de Vigilância Sanitária.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Adquirir um veículo para vigilância sanitária | Cobertura mais ampla e rápida do município | Número | | | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Aquisição de veículo através de recursos municipais e estaduais

OBJETIVO Nº 3.8 - Padronização da marcação de consultas nas unidades de saúde do município

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | 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 | 40 | Número | 10,00 | 25,00 |

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 2024 | 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 | 40 | 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 | Não programada | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| 3. Aquisição de equipamentos, computadores e tablets. | Compra de equipamentos de informática | Número | | | 100 | 40 | Número | 40,00 | 100,00 |

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 | 40 | Número | 10,00 | 25,00 |
| 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| 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 | 40 | Número | 10,00 | 25,00 |

DIRETRIZ Nº 4 - CONSOLIDAÇÃO DO MODELO ASSISTENCIAL E DESCENTRALIZAÇÃO

Ação Nº 1 - Ações de divulgação através de panfletos e redes sociais.

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 2024 | 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |

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 2024 | 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 | 1 | Número | ☑ Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Reformas e ampliação na estrutura da clinica avançada na sede do município.

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 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|

| | | | | | | | | | |
|--|---|--------|--|--|-----|----|--------|--|--|
| 1. Atualizar membros do Comitê | Composição do comitê | Número | | | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Readequar permanente do Comitê de Mortalidade Materna e Infantil | | | | | | | | | |
| 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 | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| 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 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Informações enviadas pelos correios eletrônicos | Organização do sistema referencia e contra referência. | Número | | | 100 | 40 | Número | 10,00 | 25,00 |

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 2024 | 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
|---|---|--------|--|--|-----|----|--------|-------|-------|

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 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Atualização do Plano de contingência municipal Covid-19 | Roteiro para atualização | Número | | | 1 | Não programada | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| 2. Organização Inter setorial de secretarias da P.M.RI para ações de prevenção e controle Covid-19. | Organização municipal das ações de combate a pandemia | Número | | | 1 | Não programada | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| 3. Aquisição de Epis. Profissionais capacitados | Segurança para os profissionais que estão na linha de frente | Número | | | 100 | Não programada | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| 4. Organização do serviço de transporte de Saúde durante pandemia corona vírus | Protocolo de recomendações | Número | | | 100 | Não programada | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| 5. Emissão de decretos Municipais de serviços essenciais se necessário | Instruções normativas dos serviços essenciais. | Número | | | 1 | Não programada | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--------|--|--|-----|----------------|--------|--|--|
| 6. Manter Unidade referência para atendimento Covid- 19. | Unidade de pronto atendimento aos cidadãos | Número | | | 1 | Não programada | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| 7. Afastamento de profissionais considerados do grupo de risco, (gestantes, comorbidades, etc) | Fluxograma de trabalhadores na saúde | Número | | | 100 | Não programada | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| 8. Parcerias da Policia 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 2024 | 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |

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 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Planejar horas exclusivas de ações preventivas e de procedimentos coletivos em saúde bucais específicos para as escolas municipais, Conforme (Decreto Municipal e Estadual) | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | Número | | | 100 | 30 | Número | 10,00 | 33,33 |

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

| | | | | | | | | | |
|--|--|--------|--|--|-----|----|--------|-------|-------|
| 2. Montar calendário de flúor nas escolas publicas | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | Número | | | 100 | 30 | Número | 10,00 | 33,33 |
|--|--|--------|--|--|-----|----|--------|-------|-------|

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 2024 | 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 | 20 | 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 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|---|--|--------|--|--|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos para adequação de veiculo van para serviço de odonto movel

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 2024 | 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |

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 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
|-------------------|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|

| | | | | | | | | | |
|--|---|--------|--|--|---|---|--------|------|--------|
| 1. Oferecer cursos para os trabalhadores das equipes do PSF e Rede pública municipal | estabelecimento de uma equipe multiprofissional | Número | | | 4 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
|--|---|--------|--|--|---|---|--------|------|--------|

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 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
|--|---|--------|--|--|---|---|--------|------|--------|

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 2024 | 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 2024 | 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 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Estabelecer Programa de Desenvolvimento de Recursos Humanos visando formação de facilitadores no âmbito da saúde.

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 2024 | 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 2024 | 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| 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 2024 | 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 | 1 | 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 2024 | 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 | 20 | 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 2024 | 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 | 10,00 | 33,33 |

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

OBJETIVO Nº 8.4 - Implantar uma sala de reuniões para o Conselho de Saúde.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | 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 2024 | 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| 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 | 1 | Número | 10,00 | 1.000,00 |
| Ação Nº 1 - Adequação do quadro de farmacêuticos em conformidade com o CRF - Conselho Regional de Farmácia | | | | | | | | | |
| 5. Ampliação da estrutura já existente | Estrutura organizacional do serviço de enfermagem | Número | | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Ampliação e readequação da farmácia básica. | | | | | | | | | |
| 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 2024 | 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 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Implementação do Programa de Adequação Nutricional aos diferentes grupos etários em monitoramento | Ações desenvolvidas por meio da Vigilância Alimentar e Nutricional | Número | | | 100 | 30 | Número | 10,00 | 33,33 |
| Ação Nº 1 - Melhorar a condição nutricional do portador de doenças crônicas e detectadas nos diferentes grupos etário. | | | | | | | | | |
| 2. Efetuar orientações de hábitos alimentares saudáveis por meio dos Programas Municipais | Princípios e praticas para educação alimentar e nutricional | Número | | | 100 | 30 | Número | 10,00 | 33,33 |
| Ação Nº 1 - Efetuar orientações de hábitos alimentares saudáveis por meio dos Programas Municipais | | | | | | | | | |
| 3. Contratação de uma Nutricionista | Ações de alimentação e nutrição no âmbito da Atenção Básica | Número | | | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Por meio de concurso publico contratação de nutricionista | | | | | | | | | |

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 2024 | 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 | 1 | 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 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| 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 | 1 | 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 2024 | 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| 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 | 20 | 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 2024 | 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhamento permanente do Programa do SISVAN | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 14 - VIOLÊNCIA DOMÉSTICA

OBJETIVO Nº 14.1 - Implantar Programa voltados a discussão de violência domestica.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | 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 policia militar | Rede de enfrentamento | Número | | | 100 | 20 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar diagnóstico do problema no município para propor ações | | | | | | | | | |
| 4. Fomentar Protocolo de Atendimento a vítimas de violencia domestica. | Escuta e acolhida qualificada | Número | | | 100 | 20 | 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 2024 | 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| Ação Nº 1 - Emissão de alvará, cadastrar a atividade do ponto de vista ocupacional Unidade própria para trabalhador do Município | | | | | | | | | |
| 5. Identificar 100% acidentes de trabalho que chegam ao Pronto Socorro do Município. | Notificação de acidentes de trabalho fatais, graves | Número | | | 100 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| Ação Nº 1 - Identificar 100% acidentes de trabalho que chegam ao Pronto Socorro do Município. | | | | | | | | | |
| 6. Alimentar dados (FAA - Ficha Notificação). | Sistema de Informação de Agravos de Notificação | Número | | | 100 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| Ação Nº 1 - Identificar 100% acidentes de trabalho que chegam ao Pronto Socorro do Município. | | | | | | | | | |
| 7. Atender 100% das doenças ocupacionais | Prevenção de doenças relacionadas ao trabalho | Número | | | 100 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| 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 2024 | 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| 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 | 20 | Número | 10,00 | 50,00 |
| 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 2024 | 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 | 1 | Número | 10,00 | 1.000,00 |
| Ação Nº 1 - Campanha com equipe multiprofissional nas comunidades do Município (Sede, Copel, Santa Luzia, São Sebastião, Barreiro, Soares e Quilombolas | | | | | | | | | |

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 2024 | 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 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| 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 | 20 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Encontros nas comunidades do interior (Sede, Copel, Santa Luzia, São Sebastião, Barreiro, Soares e Quilombolas | | | | | | | | | |
| 3. Atividades ao ar livre com profissionais e população. | Promoção de saúde a terceira idade. | Número | | | 100 | 30 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Atividades ao ar livre com profissionais e população | | | | | | | | | |

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 2024 | 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 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Organizar um cronograma para Cumprir com as ações | | | | | | | | | |

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 |
| | Organizar um cronograma para Cumprir com as ações | 1 | 1 |
| | Contratação de profissional para plantão noturno | 1 | |
| | Implantar sala própria com mobiliário ao Conselho de Saúde. | 1 | |

| | | | |
|----------------------|--|-------|-------|
| | Informativo mensal com os serviços de saúde disponíveis e informações sobre a atuação do CMS | 30 | 10 |
| | Estabelecer comunicação entre servidores, população e o CMS, interior e sede do município. | 20 | |
| | Buscar cursos de capacitação para os conselheiros de saúde | 1 | |
| | Buscar ações de qualificação para gestores da Saúde. | 30 | 10 |
| | Manter aquisição e distribuição de EPI's | 30 | 10 |
| | Formação de facilitadores de Educação Permanente | 1 | |
| | Informações enviadas pelos correios eletrônicos | 40 | 10 |
| | Reformas e adequações das unidades de saúde | 1 | |
| | Implementação e Utilização de Protocolos nos serviços de Saúde. | 20 | 10 |
| | Informatizar e implantar o sistema nos postos do interior | 40 | |
| | Implantação do Protocolo de Atendimento e Agendamento | 40 | 10 |
| | Adquirir um veículo para condução da equipe de PSF | 1 | 1 |
| | Manter contrato da casa de apoio | 2 | 2 |
| | Aderir metodologia de Planejamento Estratégico, com a participação de todos os setores | 30,00 | 10,00 |
| | Realizar reunião mensal em grupos conforme Decreto Municipal | 30 | |
| | Fomentar o Comitê de Saúde Mental | 1 | |
| | Realizar adequação nas lotações dos Recursos Humanos existentes | 20 | 10 |
| | Montar calendário de flúor nas escolas publicas | 30 | 10 |
| | Envolver a gestão na previsão anual de campanhas de ações; | 30,00 | 10,00 |
| | Aquisição de equipamentos, computadores e tablets. | 40 | 40 |
| | Aperfeiçoar a informação como instrumento de planejamento para o desenvolvimento de ações em saúde | 40 | 10 |
| | Ampliar o canal de comunicação entre a população e a Secretaria da Saúde | 20 | 10 |
| | Ampliação da estrutura já existente | 1 | 1 |
| | Divulgação de canal de comunicação na saúde | 40 | 10 |
| 301 - Atenção Básica | Aperfeiçoar o vínculo da equipe de Saúde da Família com a Comunidade | 40 | 10 |
| | Realizar encontros educativos sobre a saúde do idoso. | 1 | 1 |
| | Incentivar o acesso do homem nas Unidades de Saúde para cuidados e prevenção | 30 | 10 |
| | Estimular práticas de Educação Permanente que propiciem a reflexão acerca dos problemas enfrentados pelos Munícipes | 20 | 10 |
| | Atendimento / emissão da FTA (ficha Tratamento de Acidentado) quando tem afastamento garantido até 05 dias do trabalho | 20 | 10 |
| | Notificação dos casos de Violência doméstica | 30 | |
| | Elaborar um fluxograma de atendimento nos PSF | 20 | 10 |
| | Oferecer cursos para os trabalhadores das equipes do PSF e Rede publica municipal | 1 | 1 |
| | Diminuir o uso de medicação controlada | 20 | 10 |
| | | | |

| | | |
|--|-------|-------|
| Adquirir mobiliário e equipamentos para continuidade e implementação dos serviços; Contratação de profissional (dentista e Nutricionista) | 20 | |
| Planejar horas exclusivas de ações preventivas e de procedimentos coletivos em saúde bucais específicos para as escolas municipais, Conforme (Decreto Municipal e Estadual) | 30 | 10 |
| Ampliar o atendimento pelas equipes do Programa de Saúde da Família e do Programa de Agente Comunitário de Saúde conforme as necessidades do aumento populacional | 20 | 10 |
| Elaborar um Cronograma para as Atividades dos PSF | 1 | 1 |
| Por intermédio do Agente de Combate ao Vetor, visita mensal em 100% nos domicílios | 30 | 10 |
| Realizar ampla campanha educativa sobre HIV/AIDS e Doenças Sexualmente Transmissíveis nas escolas, nos locais de trabalho utilizando as equipes do PSF | 30 | 10 |
| Realizar busca ativa para diagnóstico e tratamento precoces de hanseníase. | 30 | 10 |
| Desenvolver Grupo conforme Decreto Municipal | 30 | 10 |
| Disponibilização de um kit Bebê para cada gestante, as quais devem atender ao protocolo | 20 | |
| Através da ação dos ACS intensificar a busca ativa a gestante no 1º trimestre de gravidez | 30 | 10 |
| Redução do coeficiente de mortalidade infantil | 30,00 | 10,00 |
| Encontros nas comunidades do interior (Sede, Copel, Santa Luzia, São Sebastião, Barreiro, Soares e Quilombolas | 20 | |
| Incentivar o acompanhamento do homem no Pré Natal | 30 | 10 |
| Encaminhar os casos que não tem tratamento para outros serviços/ município | 20 | 10 |
| Orientação para as Equipes ESF na Identificação da Violência | 30 | |
| Realizar palestras nas escolas do município de acordo com idades | 30 | |
| Estabelecer parceria com a 5ª RS para oferecer curso profissionalizante para os ACS | 1 | 1 |
| Aquisição de equipamentos para adequação de veículo van para serviço de odontológico | 1 | |
| 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 |
| 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 |
| Atividades ao ar livre com profissionais e população. | 30 | |
| Campanha com equipe multiprofissional nas comunidades do Município (Sede, Copel, Santa Luzia, São Sebastião, Barreiro, Soares e Quilombolas | 1 | 10 |
| Cadastrar as empresas do município com classificação de grau de risco VS | 20 | 10 |
| Estabelecer parcerias com Cras, Creas e polícia militar | 20 | |

| | | | |
|---|--|-------|-------|
| | Oficinas de orientação sobre sexo seguro para prevenção de DST e gestação na adolescência | 20 | |
| | Promover o dia 'D' Carnaval de prevenção contra HIV/AIDS | 30 | 10 |
| | Programar Protocolo para renovação de receitas para hipertensos e diabéticos | 20 | 10 |
| | Divulgação das Campanhas realizadas pelos ACS e redes sociais | 30 | 10 |
| | Intensificar as ações de planejamento familiar | 30 | 10 |
| | Incentivar a adequação da estrutura física e material do centro de saúde, capacitar os funcionários da instituição para alcançar um melhor desempenho | 30 | 10 |
| | Emissão de alvará, cadastrar a atividade do ponto de vista ocupacional Unidade própria para trabalhador do Município | 20 | 10 |
| | Fomentar Protocolo de Atendimento a vítimas de violência doméstica. | 20 | |
| | Intensificar a busca ativa de faltosos através de ações dos ACS | 20 | 10 |
| | Estimular a amamentação exclusiva do bebê até os 06 meses e com complementação alimentar até os 2 anos. | 40 | 10 |
| | Realizar ações de sensibilização da importância de se realizar a coleta de Papanicolau e exame das mamas. | 30 | 10 |
| | Identificar 100% acidentes de trabalho que cheguem ao Pronto Socorro do Município. | 20 | 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 |
| | Realizar ações para aumentar o número de coleta de Papanicolau através de busca ativa na estratégia de Saúde da família | 20 | 10 |
| | Alimentar dados (FAA - Ficha Notificação). | 20 | 10 |
| | Atender 100% das doenças ocupacionais | 20 | 10 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 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 |
| | Adquirir equipamentos de resgate no ambulatório | 1 | 1 |
| | Capacitação para profissionais da enfermagem e motoristas | 1 | |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Aquisição de medicamentos genéricos para a atenção básica | 20 | 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 | 20 | 10 |
| | Suporte de materiais (insumos e correlatos) e medicamentos inerentes ao funcionamento das unidades | 20 | 10 |
| | Adequação do quadro de farmacêuticos em conformidade com o CRF - Conselho Regional de Farmácia | 1 | 10 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Adquirir um veículo para vigilância sanitária | 1 | |
| | Prevenção e controle de doenças de notificação compulsória | 30,00 | 10,00 |
| | Realizar campanhas educativas para a população em redes sociais | 30 | 10 |
| | Manter a realização da coleta de lixo Hospitalar contaminado nas unidades de saúde | 20 | 10 |

| | | | |
|---------------------------------|--|-------|-------|
| | Garantir o serviço de vigilância sanitária, Saúde do Trabalhador, Ambiental e Epidemiológica. | 30 | 10 |
| | Contratação através de Concurso Público para de Agentes de Endemias | 1 | 1 |
| | Atualização e aplicação do Plano de gerenciamento de resíduos sólidos em unidade de saúde | 1 | 10 |
| | Cadastrar os estabelecimentos de Saúde, públicos e privados. | 20 | 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 | 20 | 10 |
| | Ações para melhoria da qualidade da água | 30,00 | 10,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Capacitação em Imunização para enfermeiros e auxiliares de enfermagem | 30 | 10 |
| | Atualizar membros do Comitê | 1 | |
| | Intensificar a busca ativa de sintomáticos respiratórios. | 20 | 10 |
| | Vacinar todas as gestantes com DT mantendo-as imunizadas contra o Tétano e Difteria | 20 | 10 |
| | Análise da Campanha anterior para Planejamento estratégico. | 200 | 10 |
| | Redução das internações por IRA | 20 | 10 |
| | Proporcionar o tratamento supervisionado para os pacientes com diagnósticos de tuberculose pulmonar. | 30 | 10 |
| | Analisar os óbitos ocorridos e apontar propostas e ações preventivas e de promoção à saúde | 30 | |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Implementação do Programa de Adequação Nutricional aos diferentes grupos etários em monitoramento | 30 | 10 |
| | Acompanhamento permanente do Programa do SISVAN | 20 | 10 |
| | Efetuar orientações de hábitos alimentares saudáveis por meio dos Programas Municipais | 30 | 10 |
| | Contratação de uma Nutricionista | 1 | |

| 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 | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 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 | N/A |
| 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 | N/A |
| 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 | N/A |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

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

Data da consulta: 03/06/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Neste primeiro quadrimestre foram realizadas ações e cumpridas várias metas, outras ainda serão realizadas durante os dois últimos quadrimestres. O município passa por um numero crescente de casos de dengue, Dentro deste cenário, ressalta a importância de observar o comportamento do mosquito e manter o controle, para evitar os focos da dengue e combater o vetor.

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: 03/06/2024.

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

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 23/05/2024.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 23/05/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 23/05/2024 05:44:55

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 23/05/2024 05:44:55

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 23/05/2024 05:44:55

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Ate o preenchimento das informações no sistema Digisus o mesmo não esta apresentando os dados do sistema SIOPS dessa forma será apresentado um resumo do percentual aplicado no primeiro quadrimestre de 2024 abaixo. Até o mês de abril, o montante o percentual mínimo de 15% a ser aplicado em saúde é de 16,76%

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 03/06/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 03/06/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Sem informações para o 1º quadrimestre.

11. Análises e Considerações Gerais

A Gestão Municipal de Saúde de Reserva do Iguaçu além do compromisso de efetivar a Política de Saúde, buscou no 1º quadrimestre de 2024 cumprir com seus compromissos institucionais e legais junto ao controle social, prestadores de serviços da saúde e demais esferas de gestão do SUS. O RDQA, apresenta-se como importante instrumento de saúde, proporcionando informações necessárias para implementação do Planejamento e Programação de Saúde. Este Relatório analisou a situação de saúde da população no que foi possível, avaliou as ações desenvolvidas pelas diferentes áreas e sistematizou as informações referentes às receitas e despesas da saúde. Neste contexto, sua elaboração e análise permitiu evidenciar condições relevantes para a elucidação de pontos essenciais à ação, a partir da observação criteriosa e sistemática da distribuição dos eventos de saúde, possibilitou a compreensão dos fatores, situações e condições de saúde da população. Buscando a ampliação do acesso e a melhoria da qualidade das ações e procedimentos ofertados no SUS.

JEFFERSON BEVERVANZO VARNIER
Secretário(a) de Saúde
RESERVA DO IGUAÇU/PR, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Os dados demográficos do município pelo IBGE?2022 aponta uma redução significativa do numero de habitantes no município.

Introdução

- Considerações:

Em reunião de plenária onde foram apreciados dos dados do quadrimestre não foram apontadas ressalvas pela plenária, dando como aprovados por unanimidade.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Do dados de mortalidade observa-se os possíveis sequelas da infecção por covid-19 mas são as doenças do aparelho circulatório as que mais acometem os munícipes, indicando a necessidade de ações de prevenção por parte da secretaria de saúde.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Em análise comparativa ao exercício anterior observa-se um aumento dos atendimentos odontológicos no município.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Em análise dos dados de atendimento prestados no Posto de Saúde Central, percebe-se que a grande parte dos atendimentos lá prestados poderiam ser absorvidos nas unidades básicas de saúde do interior do município, o que estruturalmente sobrecarrega o PS Central, como política de saúde a estruturação do atendimento na atenção básica é basilar para a eficiência no atendimento à população municipal que depende do SUS, já que a título estrutural às UBS's do município devem ser qualificadas para isso, embora a estrutura de atendimento refira-se principalmente a número suficiente de profissionais para prestar tal atendimento

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Recentemente o município realizou novas contratações com a realização de concurso público, há ainda profissionais contratados por processo seletivo, notadamente técnicos em enfermagem.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Na apresentação dos dados de produtividade quadrimestral em plenária o conselho de saúde não se manifestou contrário a algum dos dados, embora achamos providente e necessário a ampliação do prédio do Posto de Saúde, bem como a retirada da sala da farmácia básica da área central do PS e alocada nos extremos do prédio.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Na migração dos dados da execução orçamentária para o RDQA sistema não apresenta dados da execução orçamentária, nem índice de aplicação em ASPS, em análise do RREO (em anexo às considerações da secretaria de saúde).

Auditorias

- Considerações:

Sem dados a serem analisados

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Embora a gestão municipal vem empenhando-se na melhora contínua dos serviços em saúde prestados à população o município ainda carece de muitas melhorias, desde o aumento das equipes estratégia saúde da famílias, aumentando assim a cobertura do município, destaca-se ainda alta vulnerabilidade social da população que depende exclusivamente do SUS, outra dificuldade apontada pelo conselho é ter somente o hospital de Condói como referencia, talvez isso seja sanado com a implantação da nova gestão do hospital em Pinhão.

RESERVA DO IGUAÇU/PR, 03 de Junho de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Reserva Do Iguaçu