

2º 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)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/11/2024

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: 07/11/2024

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: 07/11/2024

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 07/11/2024

1.5. Plano de Saúde

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

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 5ª RS Guarapuava

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2023

1 .7. Conselho de Saúde

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

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

• Considerações

A Secretaria Municipal de Saúde de Reserva do Iguaçu-PR atende à seguinte legislação ao apresentar neste relatório dados referentes às ações e serviços em Saúde: * Constituição Federal de 1988; *Lei Complementar nº 101, de 5 de maio de 2000; *Lei nº 4.320 de 17, de março de 1964; *Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, art. 36. Art. 36.O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações: 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.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O 2º (segundo) Relatório Detalhado do Quadrimestre de 2024 é um instrumento de planejamento, acompanhamento e avaliação da gestão do SUS, previsto na Lei Orgânica da Saúde Lei nº 8.080/90 e Lei nº 8.142/90. É um esforço para correlacionar as metas, os resultados e a aplicação de recursos. É o instrumento de acompanhamento financeiro e de avaliação do funcionamento dos serviços a partir de critérios de eficiência, eficácia e efetividade das ações de saúde desenvolvidas no âmbito do SUS. A construção foi fundamentada nos relatórios das atividades desenvolvidas no ano de 2024 pelos diversos setores da SMS, no quadro de metas e na lei do orçamento anual correspondente ao mesmo período.

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: 07/11/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
RESERVA DO IGUACU	102	117	94	95

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 07/11/2024.

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	7	27	22	16	10
II. Neoplasias (tumores)	39	22	28	64	35
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	4	5	7	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	4	1	4	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	4	5	5	3
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	4	7	7
VII. Doenças do olho e anexos	1	1	1	2	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	25	16	49	55	46

X. Doenças do aparelho respiratório	54	16	88	80	73
XI. Doenças do aparelho digestivo	19	20	40	28	36
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	1	4	4	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	3	5	2	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	10	9	9	10	12
XV. Gravidez parto e puerpério	71	73	59	58	73
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	4	3	4	11
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	5	3	3	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	1	1	2	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	24	15	31	15	30
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	4	7	1	17
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	286	230	366	367	380

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

Data da consulta: 07/11/2024.

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	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	10	2	-
II. Neoplasias (tumores)	5	6	11	5
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	8
X. Doenças do aparelho respiratório	7	2	7	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	1	1	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	3	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	5	8	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	36	41	45	32

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

Data da consulta: 07/11/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

As principais causas de internação são as doenças causadas no aparelho respiratório, juntamente com gravidez, parto e puerpério.

As principais causas de mortalidade, também são doenças de aparelho circulatório, seguido de neoplasias.

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	16.629
Atendimento Individual	25.826
Procedimento	39.891
Atendimento Odontológico	1.672

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 07/11/2024.

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-

04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 07/11/2024.

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: 07/11/2024.

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

Aumento no número das ações da Atenção Básica, como procedimentos clínicos e diagnósticos. Esse avanço é necessário para permitir melhor manejo em especial nas condições DCNT (Doenças Crônicas não Transmissíveis), minimizando impacto da evolução destas e buscando qualidade de vida a população, cuidar em especial da saúde e minimizando a doença.

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 08/2024

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: 07/11/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2024

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: 07/11/2024.

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
- O Município é integrante da 5ª Regional de Saúde - Guarapuava.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

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	6	10	18	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)	3	4	2	11	4

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 09/10/2024.

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	65	62	57	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	2	
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	26	25	31	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 09/10/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A provisão de pessoal para o funcionamento de todas as unidades representa um grande desafio, tanto técnico quanto financeiro, no sentido de garantir a qualidade do atendimento prestado à população.

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	20,00	50,00
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 preceitorias 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 Papanicolaou 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 Papanicolaou 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	20,00	100,00
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 intencificar a busca ativa nas residências de hipertensos, cadastrando-os no programa de controle de hipertensão e diabéticos de atenção básica.	Ações através Programa Hiperdia	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Cadastrar e acompanhar todos os pacientes hipertensos e diabéticos a fim de que através do cuidado especial e controle das doenças, garantir uma melhor qualidade de vida aos pacientes									
OBJETIVO Nº 2.2 - Manter em zero (0) o número de casos de tétano neonatal.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 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	20,00	100,00
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	20,00	66,67
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	☒ 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	20,00	100,00

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	☒ Sem Apuração	
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 agua limpa e parada									
Ação Nº 2 - Reduzir focos de reprodução do mosquito da dengue									
3. Contratação através de Concurso Publico para de Agentes de Endemias	A contratação de Agentes Comunitários de Saúde e de Agentes de Combate às Endemias	Número			1	1	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Admitir agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de processo seletivo público									

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

OBJETIVO Nº 3.1 - Cadastrar 100% da população para emissão do Cartão do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 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	☒ 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	☒ 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	☒ Sem Apuração	

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

OBJETIVO Nº 3.6 - Melhorar transporte equipe de PSF

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 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	☒ 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	☒ 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	☒ Sem Apuração	
3. Aquisição de equipamentos, computadores e tablets.	Compra de equipamentos de informática	Número			100	40	Número	☒ Sem Apuração	
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
Ação Nº 1 - Ações de divulgação através de panfletos e redes sociais.									

DIRETRIZ Nº 4 - CONSOLIDAÇÃO DO MODELO ASSISTENCIAL E DESCENTRALIZAÇÃO

OBJETIVO Nº 4.1 - Elaboração e Implementação e Utilização de Protocolos nos serviços de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 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	☒ 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	☒ 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	☒ 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	☒ Sem Apuração	
3. Aquisição de Epis. Profissionais capacitados	Segurança para os profissionais que estão na linha de frente	Número			100	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
4. Organização do serviço de transporte de Saúde durante pandemia corona vírus	Protocolo de recomendações	Número			100	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
5. Emissão de decretos Municipais de serviços essenciais se necessário	Instruções normativas dos serviços essenciais.	Número			1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
6. Manter Unidade referência para atendimento Covid- 19.	Unidade de pronto atendimento aos cidadãos	Número			1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	

7. Afastamento de profissionais considerados do grupo de risco, (gestantes, comorbidades, etc)	Fluxograma de trabalhadores na saúde	Número			100	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
8. Parcerias da Polícia Militar, Defesa Civil e vigilância sanitária na fiscalização e orientação	Ações em conjunto com demais órgãos públicos	Número			100	Não programada	Número	☒ 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	10,00	50,00

Ação Nº 1 - Adquirir mobiliário e equipamentos para continuidade e implementação dos serviços									
2. Aquisição de equipamentos para adequação de veículo van para serviço de odonto movel	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número			1	1	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos para adequação de veículo 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 publica municipal	estabelecimento de uma equipe multiprofissional	Número			4	1	Número	☒ Sem Apuração	
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	☒ Sem Apuração	
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	☒ 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	☒ 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	☒ 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	10,00	50,00

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	☒ 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	10,00	1.000,00
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	☒ Sem Apuração	
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	☒ 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	1,00	100,00
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	☒ 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	10,00	33,33
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	10,00	50,00
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	10,00	33,33
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	10,00	33,33
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	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar diagnóstico do problema no município para propor ações									
4. Fomentar Protocolo de Atendimento a vitimas de violencia domestica.	Escuta e acolhida qualificada	Número			100	20	Número	10,00	50,00
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 cheguem ao Pronto Socorro do Município.	Notificação de acidentes do trabalho fatais, graves	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Identificar 100% acidentes de trabalho que cheguem 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 cheguem 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	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar encontros educativos sobre a saúde do idoso									
2. Encontros nas comunidades do interior (Sede, Copel, Santa Luzia, São Sebastião, Barreiro, Soares e Quilombolas	Encontro cultural de idosos	Número			100	20	Número	☒ 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	☒ 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	☒ Sem Apuração	

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	
	Contratação de profissional para plantão noturno	1	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	10
	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	
	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	
	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	10

	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	20
	Realizar encontros educativos sobre a saúde do idoso.	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 Municípios	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	10
	Elaborar um fluxograma de atendimento nos PSF	20	10
	Oferecer cursos para os trabalhadores das equipes do PSF e Rede publica municipal	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	10
	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 diagnostico 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	10
	Realizar palestras nas escolas do município de acordo com idades	30	10
	Estabelecer parceria com a 5ª RS para oferecer curso profissionalizante para os ACS	1	
	Aquisição de equipamentos para adequação de veiculo van para serviço de odonto movel	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 policia militar	20	10
	Oficinas de orientação sobre sexo seguro para prevenção de DST e gestação na adolescência	20	10
	Promover o dia 'D' Carnaval de prevenção contra HIV/AIDS	30	
	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 violencia domestica.	20	10
	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	20
	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	20
	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	
	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 Publico para de Agentes de Endemias	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	20
	Vacinar todas as gestantes com DT mantendo-as imunizadas contra o Tétano e Difteria	20	20
	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: 09/10/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

No segundo quadrimestre foram realizadas ações e cumpridas várias metas, outras ainda serão realizadas durante o último quadrimestre. O município passou 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: 09/10/2024.

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	5.071.405,90	2.136.572,59	204.375,38	0,00	0,00	0,00	0,00	598.551,77	8.010.905,64
	Capital	0,00	15.950,00	112.965,13	0,00	65.000,00	0,00	0,00	0,00	6.150,00	200.065,13
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	5.087.355,90	2.249.537,72	204.375,38	65.000,00	0,00	0,00	0,00	604.701,77	8.210.970,77
(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde											

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

Data da consulta: 07/11/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,54 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	83,55 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	6,85 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	69,51 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	9,91 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	47,20 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 998,27
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	50,07 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,64 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	18,53 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,47 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	40,96 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	17,77 %

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS		PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
				Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)		2.304.940,00	2.304.940,00	2.105.373,73	91,34
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU		80.400,00	80.400,00	44.504,45	55,35
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI		593.330,00	593.330,00	308.392,08	51,98
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS		614.640,00	614.640,00	725.799,37	118,09
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF		1.016.570,00	1.016.570,00	1.026.677,83	100,99
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)		36.331.867,00	36.331.867,00	25.967.058,55	71,47
Cota-Parte FPM		20.100.000,00	20.100.000,00	11.750.349,73	58,46
Cota-Parte ITR		674.375,00	674.375,00	171.165,22	25,38
Cota-Parte do IPVA		990.000,00	990.000,00	641.990,10	64,85
Cota-Parte do ICMS		14.362.092,00	14.362.092,00	13.209.727,90	91,98
Cota-Parte do IPI - Exportação		205.400,00	205.400,00	193.825,60	94,36
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais		0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)		38.636.807,00	38.636.807,00	28.072.432,28	72,66

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	7.109.312,93	7.780.394,11	5.080.206,43	65,29	4.989.309,96	64,13	4.920.923,96	63,25	90.896,47
Despesas Correntes	7.000.000,00	7.471.081,18	5.011.256,43	67,08	4.973.359,96	66,57	4.904.973,96	65,65	37.896,47
Despesas de Capital	109.312,93	309.312,93	68.950,00	22,29	15.950,00	5,16	15.950,00	5,16	53.000,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	7.109.312,93	7.780.394,11	5.080.206,43	65,29	4.989.309,96	64,13	4.920.923,96	63,25	90.896,47

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	5.080.206,43	4.989.309,96	4.920.923,96
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	5.080.206,43	4.989.309,96	4.920.923,96
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	4.210.864,84		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	869.341,59	778.445,12	710.059,12
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	18,09	17,77	17,52

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2024	4.210.864,84	4.989.309,96	778.445,12	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2023	5.683.386,64	7.130.592,84	1.447.206,20	0,00	11.199,47	0,00	0,00	0,00	0,00	1.458.405,67
Empenhos de 2022	4.937.267,19	6.563.970,89	1.626.703,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.626.703,70
Empenhos de 2021	3.913.459,71	4.912.435,54	998.975,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	998.975,83
Empenhos de 2020	2.870.606,96	4.779.909,69	1.909.302,73	0,00	314,80	0,00	0,00	0,00	0,00	1.909.617,53
Empenhos de 2019	2.915.943,54	4.151.047,11	1.235.103,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.235.103,57
Empenhos de 2018	2.816.090,64	2.877.314,52	61.223,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61.223,88
Empenhos de 2017	2.071.908,80	2.858.576,62	786.667,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	786.667,82
Empenhos de 2016	1.638.702,25	2.638.925,66	1.000.223,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000.223,41
Empenhos de 2015	2.051.111,83	2.079.124,53	28.012,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.012,70
Empenhos de 2014	1.964.452,36	2.014.582,20	50.129,84	0,00	103.672,76	0,00	0,00	0,00	0,00	153.802,60
Empenhos de 2013	1.827.529,59	2.038.500,00	210.970,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.970,41

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
---	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
--	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
---	------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	1.378.370,00	1.378.370,00	3.403.700,05	246,94
Provenientes da União	1.138.320,00	1.138.320,00	2.365.799,52	207,83
Provenientes dos Estados	240.050,00	240.050,00	1.037.900,53	432,37
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	1.378.370,00	1.378.370,00	3.403.700,05	246,94

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	2.267.490,00	5.861.637,07	3.889.984,57	66,36	3.123.614,87	53,29	3.112.417,76	53,10	766.369,70
Despesas Correntes	2.129.110,00	4.365.252,74	3.238.630,64	74,19	2.939.499,74	67,34	2.928.302,63	67,08	299.130,90
Despesas de Capital	138.380,00	1.496.384,33	651.353,93	43,53	184.115,13	12,30	184.115,13	12,30	467.238,80
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	2.267.490,00	5.861.637,07	3.889.984,57	66,36	3.123.614,87	53,29	3.112.417,76	53,10	766.369,70

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	9.376.802,93	13.642.031,18	8.970.191,00	65,75	8.112.924,83	59,47	8.033.341,72	58,89	857.266,17
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	9.376.802,93	13.642.031,18	8.970.191,00	65,75	8.112.924,83	59,47	8.033.341,72	58,89	857.266,17

(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.267.490,00	5.861.637,07	3.889.984,57	66,36	3.123.614,87	53,29	3.112.417,76	53,10	766.369,70
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	7.109.312,93	7.780.394,11	5.080.206,43	65,29	4.989.309,96	64,13	4.920.923,96	63,25	90.896,47

FONTE: SIOPS, Paraná31/10/24 08:09:46

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO), do segundo quadrimestre de 2024 da SMS/PR, com dados oriundos do Sistema de Informação de Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), do Ministério da Saúde.

No segundo quadrimestre de 2024 foram investidos 17,72% em ações e serviços públicos de saúde no município, conforme dados do SIOPS. O percentual de aplicação em saúde neste quadrimestre foi maior do que os 15% previstos na Lei Complementar nº 141/2012.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 09/10/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 09/10/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditoria.

11. Análises e Considerações Gerais

Buscando implementar o ciclo de monitoramento e avaliação da SMS/RI e compatibilizar os instrumentos de gestão, a saber: Plano Estadual de Saúde, Programação Anual de Saúde, Plano Plurianual, Lei Orçamentária Anual, destacam-se outras ações desenvolvidas no 2º quadrimestre de 2024 pela SMS/RI, especialmente ações que guardam relação com os projetos estratégicos e que qualificam a atenção e a gestão do SUS no município de Reserva do Iguaçu.

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

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

A apresentação do relatório do segundo quadrimestre de 2024 vem demonstrar as atividades desenvolvidas pela Secretaria de Município da Saúde, além de avaliar as pactuações firmadas para o ano, em consonância com o que determina a Lei Complementar 141/2012 e Portaria 2135/2013. Para sua construção foram utilizados como parâmetros os indicadores de saúde bem como o Plano Municipal de Saúde 2022-2025, o qual foi aprovado no Conselho Municipal de Saúde, assim como a Programação Anual de Saúde 2024.

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:

Dados apresentados ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e manifestação dos conselheiros. Aprovado.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Dados apresentados ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e manifestação dos conselheiros. Aprovado.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Dados apresentados ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e manifestação dos conselheiros. Aprovado.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Dados apresentados ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e manifestação dos conselheiros. Aprovado.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Dados apresentados ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e manifestação dos conselheiros. Aprovado.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Dados apresentados ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e manifestação dos conselheiros. Aprovado.

Auditorias

- Considerações:

Dados apresentados ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e manifestação dos conselheiros. Aprovado.

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 Candói como referencia.

Status do Parecer: Avaliado

RESERVA DO IGUAÇU/PR, 07 de Novembro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Reserva Do Iguaçu