

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: ITAGUAJE

Relatório Anual de Gestão 2021

FABIANA MALEZAN
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
- 1.8. Casa Legislativa

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, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	ITAGUAJÉ
Região de Saúde	15ª RS Maringá
Área	190,37 Km ²
População	4.426 Hab
Densidade Populacional	24 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/03/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE ITAGUAJE
Número CNES	6769853
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76970359000153
Endereço	RUA RIO DE JANEIRO S/N
Email	saude_itaguaje@hotmail.com
Telefone	(44) 3332-1766

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/03/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CRISOGONO NOLETO E SILVA JUNIOR
Secretário(a) de Saúde em Exercício	FABIANA MALEZAN
E-mail secretário(a)	adriana_gdantas@hotmail.com
Telefone secretário(a)	4433321766

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

Data da consulta: 07/03/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/2007
CNPJ	09.303.133/0001-01
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	FABIANA MALEZAN

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

Data da consulta: 07/03/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/12/2019

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 15ª RS Maringá

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ASTORGA	434.791	26304	60,50
ATALAIA	137.663	3871	28,12
COLORADO	403.263	24271	60,19
DOUTOR CAMARGO	118.278	5987	50,62
FLORAÍ	191.133	4883	25,55
FLORESTA	158.092	6926	43,81
FLÓRIDA	83.046	2709	32,62
IGUARAÇU	164.983	4475	27,12
ITAGUAJÉ	190.37	4426	23,25
ITAMBÉ	243.821	6110	25,06
IVATUBA	96.786	3299	34,09
LOBATO	240.904	4850	20,13
MANDAGUARI	335.816	34628	103,12
MANDAGUAÇU	294.01	23373	79,50
MARIALVA	475.467	36103	75,93
MARINGÁ	487.93	436472	894,54
MUNHOZ DE MELO	137.018	4034	29,44
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	185.716	4009	21,59
NOVA ESPERANÇA	401.587	28062	69,88
OURIZONA	176.457	3423	19,40
PAIÇANDU	170.837	42251	247,32
PARANACITY	348.951	11685	33,49
PRESIDENTE CASTELO BRANCO	155.734	5395	34,64
SANTA FÉ	276.241	12330	44,63
SANTA INÊS	138.48	1568	11,32
SANTO INÁCIO	306.871	5422	17,67
SARANDI	103.226	98888	957,98
SÃO JORGE DO IVAÍ	315.088	5535	17,57
UNIFLOR	94.819	2623	27,66
ÂNGULO	106.021	2931	27,65

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Rio de Janeiro 683 Centro	
E-mail	cmsitaguaje@hotmail.com	
Telefone	4433321766	
Nome do Presidente	SANDRA MARIA RODRIGUES CAMARGO	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	4
	Trabalhadores	4
	Prestadores	1

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

Ano de referência: 202006

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

2º RDQA

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

26/05/2021



Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/09/2021



Data de Apresentação na Casa Legislativa

22/02/2022



- Considerações

Considerando os quadros acima da identificação do município não houve alteração no ano de 2021.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Sabemos que os instrumentos de gestão são de suma importância para nos orientar e avaliar no decorrer do ano para que possamos saber se as ações planejadas estão sendo executadas de forma satisfatória e no mesmo tempo podermos reavaliar nossas ações. O ano de 2021 continua sendo um ano muito difícil , devido a pandemia do Coronavírus, que diante de tantas incertezas e dificuldades as ações planejadas algumas deixaram de ser executadas .

Considerando o avanço da vacinação e sendo confirmado a eficácia da imunização e a diminuição da transmissão dos casos da covid-19, conseguimos voltar a maioria dos serviços da atenção básica, como as consultas e exames de especialidades, também o retorno de algumas cirurgias eletivas.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	158	151	309
5 a 9 anos	169	150	319
10 a 14 anos	156	145	301
15 a 19 anos	151	108	259
20 a 29 anos	351	305	656
30 a 39 anos	361	314	675
40 a 49 anos	282	300	582
50 a 59 anos	267	300	567
60 a 69 anos	188	223	411
70 a 79 anos	111	118	229
80 anos e mais	66	72	138
Total	2260	2186	4446

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 14/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Itaguajé	66	58	48

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

Data da consulta: 14/03/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	17	24	24	43	43
II. Neoplasias (tumores)	23	22	35	19	33
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	3	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	18	62	46	33	12
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	9	13	23	36
VI. Doenças do sistema nervoso	8	8	7	4	-
VII. Doenças do olho e anexos	4	2	15	4	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	2	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	56	50	64	32	55
X. Doenças do aparelho respiratório	118	123	129	68	25
XI. Doenças do aparelho digestivo	32	43	39	37	25
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	4	5	6	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	5	5	11	7
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	19	20	29	19	17
XV. Gravidez parto e puerpério	61	51	36	47	55
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	5	10	2	14

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	2	-	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	11	6	4	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	30	24	32	37	46
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	3	4	8	2
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	411	469	504	401	383

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

Data da consulta: 14/03/2022.

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	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	1	3
II. Neoplasias (tumores)	3	3	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	1	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	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	17	11	13
X. Doenças do aparelho respiratório	4	3	1
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	3	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	4	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	32	30	40

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

Data da consulta: 14/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

analisando os dados dos quadros acima a população por sexo e faixa etária continua igualitária, mas a população com maior número de indivíduos agora é entre a faixa etária de 30 a 39 anos.

As maiores causas de internação são do aparelho circulatório e gravidez, parto e puerpério, seguida de lesões por causas externas, sendo diferentes dos quadrimestres anteriores.

As causas de maior mortalidade no período foram do aparelho circulatório, seguido por neoplasias. Com essa informação verificamos que estamos deficientes nos acompanhamentos dos pacientes na atenção básica, sendo um dos fatores que teremos que revisar as ações em saúde.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	4.330
Atendimento Individual	7.449
Procedimento	15.281
Atendimento Odontológico	1.936

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 14/03/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

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

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

Data da consulta: 14/03/2022.

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: 14/03/2022.

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

Nos quadros acima, agora podemos ter os dados da atenção básica para analisar e avaliar e é de suma importância que toda a produção seja informada por meio do esus e consequentemente sisab para que a produção seja fidedigna para a avaliação das ações como para o financiamento da atenção básica pelos indicadores de desempenhos que são avaliados quadrimestralmente. com os indicadores sem alcance dos percentuais haverá falta de financiamento para os serviços ofertados pelo SUS para a população.

Na produção ambulatorial dos procedimentos clínicos foram aprovados 5.384 no valor de R\$ 95.135,28,

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	1	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
Total	1	1	2	4

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: 07/03/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	2	0	1	3
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
Total	2	1	1	4

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: 07/03/2022.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2021

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Área de atuação	Participantes
04956153000168	Direito Público	Atenção odontológica Atenção hospitalar Atenção psicossocial Consulta médica especializada	PR / ITAGUAJÉ

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

Data da consulta: 07/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Analisando os quadros o município tem 3 prestadores de serviços do SUS, sendo a UBS municipal, o NIS gestão dupla e clínica de saúde bucal estadual. Contamos ainda com a Apae, sendo entidade sem fins lucrativos de gestão estadual. Itaguaí faz parte do consórcio CISAMUSEP com os demais municípios da 15ª regional de saúde, onde compra serviços de saúde de média e alta complexidade ofertados na sua maioria nas cidades de Colorado e Maringá.

A UBS atende com horário das 08 às 17 hrs de segunda a sexta com uma equipe de ESF, ofertamos a população na UBS, consulta na especialidade de pediatria, ginecologista e obstetrícia e a clínica de fisioterapia.

No prédio do NIS atendimento com horário estendido pela ESF das 7 às 19 hrs, e atendimento de urgência e emergência das 19 às 07 hrs com equipe médica contratada por meio de licitação. há atendimento de psicóloga, fonoaudióloga, a farmácia básica, sala de imunização, vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, endemias, setor de agendamento de carros, exames e consultas, administrativo, clínica de saúde bucal.

Os quadros apresentados acima, mostra que na administração pública há 03 estabelecimento de saúde e uma associação privada. Quanto ao consorcio de saúde o município permaneceu ativo atuando em Atenção odontológica; Atenção hospitalar, psicossocial e Consulta médica especializada.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

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, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	2	5	5
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	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, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	16	17	15	19	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1	0	1	1	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os profissionais de saúde que trabalham no SUS conforme contratação no ano de 2021 são os abaixo citados:

02 médico clínicos gerais bolsistas, 01 médico pediatra contratado pessoa jurídica, 01 médico ginecologista/obstétrico contratado empresa jurídica, 02 enfermeiros 40hrs estatutário, 04 enfermeiros 40 hrs celetistas, 02 técnicas de enfermagem 40 hrs estatutários, 04 técnicas de enfermagem celetista, 04 ACS estatutárias, 05 ACS celetistas, 03 ACE celetista, 01 médico veterinário 20 hrs estatutário, 01 cirurgião dentista 40 hrs celetista, 01 cirurgião dentista 20 hrs estatutário, 01 TSB estatutário, 01 ASB celetista, 01 farmacêutico 40 hrs estatutário, 01 farmacêutico 40 hrs celetista, 01 fonoaudióloga 30 hrs estatutário, 01 psicóloga, 02 fisioterapeutas 20 hrs cada estatutários, 02 agentes administrativos 40 hrs estatutários, 03 agentes administrativos 40 hrs cargo comissionado.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Rede Mãe Paranaense

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar o número das gestantes do SUS com 7 ou mais consultas no pré-natal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. - Detectar precocemente as gestantes em até 12 semanas de gestação	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	90	Proporção	90	90,00	Percentual	100,00
2. Realizar busca ativa de faltosas às consultas de pré-natal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar		90	0	90	90,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 1.2 - Vincular as gestantes SUS ao hospital para a realização do parto conforme estratificação de risco

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar estratificação de risco conforme o protocolo.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar		90	0	90	80,00	Percentual	100,00
2. Informar ao SISREG as estratificações com os graus de risco para que seja encaminhada aos hospitais de referencia para a realização do parto.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar		80	0	80	80,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 1.3 - Reduzir o coeficiente de mortalidade materno e infantil em relação ao ano anterior

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar um pré-natal de qualidade.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar		5	0	5	5,00	Percentual	100,00
2. Intensificar a busca ativa de gestante juntamente com a ESF	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar		5	0	5	5,00	Percentual	100,00
3. Incentivar as gestantes à participação das reuniões trimestrais.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar		5	0	2	5,00	Percentual	40,00
4. Monitoramento efetivo das gestantes em situações de risco	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar		5	0	5	5,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 1.4 - Realizar teste de sífilis nas gestantes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Intensificar a realização do teste rápido	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar		3	0	3	3,00	Razão	100,00
2. Orientar as gestantes em relação da importância da realização do teste e da sua qualidade	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar		3	0	3	3,00	Razão	100,00
3. Realização do VDRL conforme o protocolo da rede mãe Paranaense, e também através do laboratório conveniado	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar		3	0	3	3,00	Razão	100,00

OBJETIVO Nº 1.5 - Aumentar em % o número de parto normal para gestantes do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Incentivar e orientar através de palestras com multiprofissionais	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar		2	0	1	2,00	Percentual	50,00
2. Fortalecimento do vínculo das gestantes com a equipe de pré-natal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar		2	0	2	2,00	Percentual	100,00
3. Fortalecimento em educação permanente aos profissionais	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar		2	0	1	2,00	Percentual	50,00

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Rede Paraná Urgência

OBJETIVO Nº 2.1 - Reduzir a taxa de mortalidade por causa externas, exceto violências

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências	Intensificar as campanhas de orientação para a prevenção de mortalidade		5	0	2	5,00	Percentual	40,00

OBJETIVO Nº 2.2 - Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardíaco e cérebro vasculares na faixa etária de 0 a 69 anos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Fortalecimento das ações de prevenção com a equipe da ESF com parcerias de multiprofissionais.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		2,5	0	1	2,50	Percentual	40,00
2. Fortalecimento em educação permanente aos profissionais	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		2,5	0	1	2,50	Percentual	40,00
3. Contratação de profissional enfermeiro e técnico de enfermagem	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		2,5	0	2,5	2,50	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Rede de Saúde Mental

OBJETIVO Nº 3.1 - Implantar e implementar a atenção a saúde mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar o acesso a atenção em saúde mental a toda população.	número de consultas especializadas via consórcio		76	0	60	76,00	Percentual	78,95
2. Implementação do Programa a vítima de violência, e capacitação dos profissionais para a orientação adequada em relação a busca de atendimento, tanto na Unidade quanto ao Hospital	número de consultas especializadas via consórcio		76	0	40	76,00	Percentual	52,63
3. Realizar a estratificação de risco de acordo com o protocolo	número de consultas especializadas via consórcio		76	0	76	76,00	Percentual	100,00
4. Oferecer aos paciente a realização de cuidados de acordo com a linha guia da referencia juntamente com a equipe multiprofissional	número de consultas especializadas via consórcio		76	0	76	76,00	Percentual	100,00
5. Aumentar a carga horária do profissional Psicólogo	número de consultas especializadas via consórcio		76	0	0	76,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 3.2 - Regular o fluxo assistencial hospitalar em saúde mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir acesso ao componente hospitalar e dar melhor resposta possível as necessidades dos usuários em situação de urgência e emergência em saúde mental	número de consulta especializadas via consorcio		76	0	76	76,00	Percentual	100,00
2. Buscar fortalecimento com os municípios menores para que o fluxo de regulação seja atendido como segue o protocolo	numero de consultas especializadas via consorcio		76	0	76	76,00	Percentual	100,00
3. Contratar um profissional na área de assistência social	numero de consulta especializadas via consorcio		76	0	0	76,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Rede de Saúde Bucal

OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar as metas de escovação supervisionada

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Investir na melhoria da infra- estrutura da clínica odontológica	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		100	0	70	100,00	Percentual	70,00

OBJETIVO Nº 4.2 - Intensificar o pré-natal odontológico

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar ações em educação e saúde para as gestante através de palestras com multiprofissionais	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		100	0	70	100,00	Percentual	70,00

OBJETIVO Nº 4.3 - Manter a cobertura populacional estimada pela Equipe de Saúde Bucal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter a agenda mensal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		65	0	65	65,00	Percentual	100,00
2. Horários para emergência	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		65	0	65	65,00	Percentual	100,00
3. Horários estendidos para trabalhadores e para os assentamentos	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		65	0	65	65,00	Percentual	100,00
4. Palestras de orientação para a população sobre a saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		65	0	0	65,00	Percentual	0
5. Contratar profissionais em THD e ACD	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		65	0	65	65,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 4.4 - Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Orientação sobre a importância da prevenção em relação a saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		10	0	7	10,00	Percentual	70,50

DIRETRIZ Nº 5 - Implantação da Rede de Atenção à Saúde do Idoso

OBJETIVO Nº 5.1 - Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Prevenção, promoção, educação em saúde para os idosos, envolvendo a equipe multiprofissional	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		1	0	.5	1,00	Percentual	50,00

OBJETIVO Nº 5.2 - Diminuir as internações por condições sensíveis a APS, na faixa etária acima de 60 anos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar a classificação de risco de acordo com o protocolo	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		70	0	70	70,00	Percentual	100,00
2. Palestras educativas com a equipe multiprofissional (fisioterapeuta, nutricionista, psicólogo, enfermeiro, médico)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		70	0	0	70,00	Percentual	0
3. Fortalecimento nas ações da ESF (visita domiciliar com ACS e médico, orientação aos familiares junto com a Assistente Social	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		70	0	50	70,00	Percentual	71,43

OBJETIVO Nº 5.3 - Ampliar a implantação e implementação de risco para a fragilidade dos idosos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar a estratificação de risco de acordo com o protocolo	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		70	0	40	70,00	Percentual	57,14
2. Capacitar e atualizar os profissionais para o melhor atendimento as necessidades	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		70	0	0	70,00	Percentual	0
3. Realizar atividades de orientação e prevenção aos riscos da idade	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		70	0	0	70,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 5.4 - Articular com outras áreas de atuação para atendimento integral das demandas da população idosa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Fortalecer os grupos já existente junto a terceira idade	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		80	0	0	80,00	Percentual	0
2. Reestruturar e descentralizar o setor de fisioterapia	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		80	0	80	80,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - Qualificação da Atenção Primária

OBJETIVO Nº 6.1 - Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Fazer o acompanhamento das famílias cadastradas pelo E-SUS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		87	0	87	87,00	Percentual	100,00
2. Finalizar os cadastros domiciliares e individuais no programa E-SUS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
3. Fornecimento de tablet para a equipe na função de agilizar as informações coletadas nas visitas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Garantir o acompanhamento humanizado para todos os usuários	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
5. Capacitar e atualizar todos os profissionais da rede de acolhimento e atendimento humanizado	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
6. Melhorar as condições de trabalho das equipes, oferecendo equipamentos e EPI necessários	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
7. Expandir o horário de atendimento para melhor atender as necessidades da população	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	80	80,00	Percentual	100,00
8. Fortalecimento do Programa Saúde na Escola	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	50	80,00	Percentual	62,50
9. Contratar profissionais de saúde para atender as necessidades da Atenção Primária por meio de concurso público	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	80	80,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 6.2 - Reduzir as internações por causas sensíveis da atenção primária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Sensibilizar a população através de palestras, materiais educativos, divulgação na mídia falada e escrita e campanhas, dos riscos envolvidos	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		2	0	1	2,00	Percentual	50,00
2. Fortalecer as reuniões dos grupos de doenças crônicas- degenerativas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 6.3 - Aumentar os exames citopatológicos do colo do útero na população alvo (25 a 64 anos)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Incentivar as mulheres em idade fértil para realizar o preventivo através de busca ativa em toda a área de abrangência da ESF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		5	0	3	5,00	Percentual	60,00
2. Realizar a busca ativa de exames alterado e marcar a consulta especializada na referência	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
3. Realizar campanhas de coleta de preventivo em horário e dias diferenciados	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária		6	0	5	6	Número	83,33
4. Palestras de prevenção do câncer de colo do útero, destacando a importância do uso de preservativo	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	50	80,00	Percentual	62,50
5. Estimular mulheres de 9 a 26 anos para a vacinação contra o HPV	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	80	80,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 6.4 - Aumentar os exames de mamografia realizados na população alvo (50 a 69 anos)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Estimular o auto exame através de educação em saúde pela ESF	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.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Garantir o exame de mamografia para as mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	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.		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
3. Fornecer o exame de ultrassom das mamas de acordo com a indicação médica	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.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Garantir a referência cirúrgica se necessário	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.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
5. Transformar em rotina a prática do exame da mama antes da realização do Papanicolau	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.		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
6. Realizar palestras educativas de prevenção do câncer de mama	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.		100	0	50	100,00	Percentual	50,00
7. Campanha de prevenção contra o câncer de mama (Outubro Rosa)	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.		100	0	80	100,00	Percentual	80,00

OBJETIVO Nº 6.5 - Aderir ao Processo de Tutoria

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Estruturar as equipes e unidades de acordo com o protocolo	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.		100	0	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecimentos das Ações de Promoção da Saúde
OBJETIVO Nº 7.1 - Manter o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir medidas antropométricas das famílias cadastradas	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		80	0	70	80,00	Percentual	87,50
2. Alimentação e atualização do SISVAN	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		80	0	80	80,00	Percentual	100,00
3. Realizar reunião semestral com os participantes do programa	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		80	0	80	80,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 7.2 - Acompanhar crianças beneficiárias do Programa Leite das Crianças

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Busca ativa nutricional das crianças de 0 a 7 anos	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		70	0	70	70,00	Percentual	100,00
2. Palestras educativas	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		100	0	50	100,00	Percentual	50,00
3. Alimentação e atualização do SISVAN	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		100	0	70	100,00	Percentual	70,00

DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecimento do desenvolvimento regional da Atenção à Saúde

OBJETIVO Nº 8.1 - Implantar o modelo de atenção às condições crônicas por meios das linhas de cuidado

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Estratificar os pacientes de acordo com o protocolo	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	60	80,00	Percentual	75,00
2. Encaminhar para a devida referência	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	80	80,00	Percentual	100,00
3. Realizar a contra referência	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	50	80,00	Percentual	62,50
4. Capacitar e qualificar a equipe multiprofissional para atender nas LC	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	50	80,00	Percentual	62,50
5. Manter os convênios intermunicipais	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	80	80,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 9.1 - Manter o Incentivo à Organização Farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Disponibilizar os medicamentos contidos na REMUME de acordo com a necessidade da população	número de usuários atendidos(unidade)		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Buscar, por meio de equipe multidisciplinar, atender os usuários com doenças e agravos específicos, para garantir a adesão dos mesmos ao tratamento	número de usuários atendidos(unidade)		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
3. Programar a quantidade de consumo da população para garantir a aquisição do componente básico da Assistência Farmacêutica	número de usuários atendidos(unidade)		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. Contratação de mais um profissional farmacêutico por meio de concurso público para atingir a necessidade dos usuários	número de usuários atendidos(unidade)		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
5. - Disponibilizar capacitações para a área da Assistência Farmacêutica	número de usuários atendidos(unidade)		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
6. Garantir o acesso a medicamento do componente especializado da Assistência Farmacêutica	numero de usuários atendidos(unidade)		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
7. Acompanhamento do paciente, juntamente com a ESF	numero de usuários atendidos(unidade)		100	0	50	100,00	Percentual	50,00
8. Adequar o sistema de informatização do estoque da farmácia	numero de usuários atendidos(unidade)		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
9. Utilizar o incentivo financeiro (IOAF) para adequar a Assistência Farmacêutica	numero de usuários atendidos (unidades)		100	0	70	100,00	Percentual	70,00

DIRETRIZ Nº 10 - Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 10.1 - Investigar os óbitos infantis e fetais óbitos maternos e óbitos em mulheres de idade fértil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Busca ativa de óbitos no módulo SIM Web	Taxa de mortalidade infantil		93	0	93	93,00	Percentual	100,00
2. Realizar a investigação o mais breve possível para não perder o prazo oportuno pactuado	Taxa de mortalidade infantil		95	0	90	95,00	Percentual	94,74
3. Participar da reunião do Comitê Regional para a discussão dos óbitos	Taxa de mortalidade infantil		97	0	97	97,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 10.2 - Monitorar os novos casos notificados de sífilis em menor de 1 ano

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Busca ativa no SINAN dos casos notificados	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Avaliação do tratamento se está sendo adequado	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
3. Acompanhamento com o pediatra da unidade de saúde	numero de atendimento/ano		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 10.3 - Alcançar a cobertura vacinal do Calendário de Vacinação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Conscientizar as mães desde o pré-natal sobre a importância da vacinação	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Triplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada		75	0	50	75,00	Percentual	66,67
2. Alimentar o sistema de vacinação	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Triplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada		75	0	75	75,00	Percentual	100,00
3. Atualizar o cartão do Sus das crianças	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		75	0	75	75,00	Percentual	100,00
4. Realizar juntamente com a ESF a busca ativa das crianças faltosas	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Triplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada		75	0	30	75,00	Percentual	40,00
5. Divulgar as Campanhas através da mídia escrita, falada.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		75	0	75	75,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 10.4 - Manter a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Acompanhamento da ESF	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		85	0	85	85,00	Percentual	100,00
2. Acompanhamento das doses supervisionadas (TDO)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		85	0	85	85,00	Percentual	100,00
3. Orientação da importância do tratamento para o paciente	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		85	0	85	85,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 10.5 - Manter a proporção de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter a testagem através do teste rápido e o convencional (LEPAC)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		90	0	90	90,00	Percentual	100,00
2. Orientação da equipe multidisciplinar de acordo com o protocolo	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		90	0	90	90,00	Percentual	100,00
3. Capacitar mais profissionais para a realização do teste rápido	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		90	0	50	90,00	Percentual	55,56

OBJETIVO Nº 10.6 - Manter a proporção de registro de óbitos com causa básica definida

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Avaliar todos os óbitos residentes	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		96	0	96	96,00	Percentual	100,00
2. Fazer a codificação e notificar no SIM	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		96	0	96	96,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 10.7 - Encerrar a investigação dos casos de notificação compulsória imediata em até 60 dias a partir da data de notificação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Avaliar todas as notificações no SINAN e o fluxo de retorno semanalmente	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.		80	0	80	80,00	Percentual	100,00
2. Encerrar a investigação no prazo de acordo com o protocolo	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.		80	0	80	80,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 10.8 - Manter a incidência de AIDS em menor de 5 anos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar o pré-natal	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Garantir todos os exames de protocolo nas gestantes e do tratamento	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
3. Acompanhamento do recém-nascido até 18 meses	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 10.9 - Aumentar as unidades de saúde que notificam violência interpessoal e auto provocada

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Notificar as violências no Hospital,NIS 1 e UBS	Numero de usuarios atendidos/ano		5	0	2	5,00	Percentual	40,00

OBJETIVO Nº 10.10 - Executar todas as ações todas as ações de vigilância sanitária consideradas necessárias

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Elaborar e executar o plano de ação em vigilância sanitária	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Realizar cadastro e inspeção sanitária nos estabelecimentos	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano		100	0	50	100,00	Percentual	50,00
3. Alimentar o sistema	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano		100	0	70	100,00	Percentual	70,00
4. Realizar ações de informação educação e comunicação em vigilância sanitária	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
5. Atender e acatar as denúncias	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano		100	0	80	100,00	Percentual	80,00
6. Realizar investigações juntamente com a VE sobre os surtos de infecções relacionadas à assistência à saúde	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano		100	0	80	100,00	Percentual	80,00

OBJETIVO Nº 10.11 - Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas domiciliares por ciclo

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar as visitas domiciliares de acordo com a distribuição das áreas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	80	80,00	Percentual	100,00
2. Realizar frequentemente palestras educativas em todos os setores do município	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	50	80,00	Percentual	62,50
3. Integrar as ações das ACE e ACS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	80	80,00	Percentual	100,00
4. Diversificar horários e dias para poder atingir os 4 ciclos de visitas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	80	80,00	Percentual	100,00
5. Realizar o levantamento de índice de infestação	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	80	80,00	Percentual	100,00
6. Identificar o vetor e em caso de surto bloquear	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	80	80,00	Percentual	100,00
7. Alimentação correta do sistema	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	80	80,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 10.12 - Notificar os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Inspeccionar ambientes de trabalho para contribuir com a melhoria das condições de trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.		80	0	40	80,00	Percentual	50,00
2. Notificar os agravos relacionados à saúde do trabalhador no SINAN e preencher os campos corretamente e investigar todas as ocorrências de trabalho sem exceção	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 10.13 - Atingir o mínimo das ações pactuadas no Programa VIGIASUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Coordenar as atividades de imunização, programas estratégicos de controle de riscos e agravos e trabalhos de sensibilização da comunidade e equipe de saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	80	80,00	Percentual	100,00
2. Estruturar as vigilâncias com o recurso do VIGIASUS, com aquisições de EPIs, materiais permanentes e de consumo e capacitações	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	80	80,00	Percentual	100,00
3. Organizar e capacitar os profissionais para monitorar o sistema e realizar atividades que promova a melhoria do resultado das avaliações	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	80	80,00	Percentual	100,00
4. Desenvolver ações que melhorem a qualidade de vida da população minimizando os riscos e agravos à saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80	0	40	80,00	Percentual	50,00

DIRETRIZ Nº 11 - Ouvidoria como Instrumento de Gestão e Cidadania

OBJETIVO Nº 11.1 - Apoiar, capacitar e instrumentalizar as Ouvidorias Municipais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Melhorar estrutura física para o melhor funcionamento da Ouvidoria	numero de atendimento/ano		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Oferecer as capacitações necessárias	numero de atendimento/ano		100	0	0	100,00	Percentual	0
3. Divulgar e esclarecer para a população a função da Ouvidoria no município	numero de usuários/atendimento		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 12 - Fortalecimento do Controle Social no SUS

OBJETIVO Nº 12.1 - Acompanhar a execução do PQCMS e fortalecer cadastros dos Conselhos Municipais de Saúde no SIACS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Melhorar a estrutura física do CMS	numero de unidade de administrativa mantida		100	0	50	100	Número	50,00
2. Oferecer capacitações para os conselheiros	numero de conselheiros capacitados		100	0	0	100,00	Percentual	0
3. Facilitar a participações dos conselheiros em Congressos	número de conselheiros inscritos		100	0	0	100,00	Percentual	0
4. Divulgar e esclarecer a função e importância do CMS para a população	numero de conselho cadastrado		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
5. Incentivar todos os conselheiros a participarem das reuniões mensais , afim de avaliar, fiscalizar e deliberar os instrumentos de gestão do SUS	numero de conselheiros cadastrados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
6. Organizar e realizar a Conferência de Saúde	numero de conselho cadastrado		100	0	0	100,00	Percentual	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Disponibilizar os medicamentos contidos na REMUME de acordo com a necessidade da população	100,00
	Estruturar as equipes e unidades de acordo com o protocolo	0,00
	Prevenção, promoção, educação em saúde para os idosos, envolvendo a equipe multiprofissional	0,50
	Investir na melhoria da infra- estrutura da clínica odontológica	70,00
	Fortalecimento das ações de prevenção com a equipe da ESF com parcerias de multiprofissionais.	1,00
	Intensificar a realização do teste rápido	3,00
	Realizar um pré-natal de qualidade.	5,00
	Melhorar a estrutura física do CMS	50
	Melhorar estrutura física para o melhor funcionamento da Ouvidoria	100,00
	Manter a testagem através do teste rápido e o convencional (LEPAC)	90,00
	Estruturar as vigilâncias com o recurso do VIGIASUS, com aquisições de EPI's, materiais permanentes e de consumo e capacitações	80,00
	Alimentação e atualização do SISVAN	80,00
	Reestruturar e descentralizar o setor de fisioterapia	80,00
	Capacitar e atualizar os profissionais para o melhor atendimento as necessidades	0,00
	Fortalecimento em educação permanente aos profissionais	1,00
	Oferecer capacitações para os conselheiros	0,00
	Oferecer as capacitações necessárias	0,00
	Programar a quantidade de consumo da população para garantir a aquisição do componente básico da Assistência Farmacêutica	100,00
	Fornecimento de tablet para a equipe na função de agilizar as informações coletadas nas visitas	100,00
	Contratar um profissional na área de assistência social	0,00
	Contratação de profissional enfermeiro e técnico de enfermagem	2,50
	Fortalecimento em educação permanente aos profissionais	1,00
	Realização do VDRL conforme o protocolo da rede mãe Paranaense, e também através do laboratório conveniado	3,00
	Facilitar a participações dos conselheiros em Congressos	0,00
	Divulgar e esclarecer para a população a função da Ouvidoria no município	100,00
	Organizar e capacitar os profissionais para monitorar o sistema e realizar atividades que promova a melhoria do resultado das avaliações	80,00
	Capacitar mais profissionais para a realização do teste rápido	50,00
Contratação de mais um profissional farmacêutico por meio de concurso público para atingir a necessidade dos usuários	100,00	
Divulgar e esclarecer a função e importância do CMS para a população	100,00	
- Disponibilizar capacitações para a área da Assistência Farmacêutica	100,00	
Manter os convênios intermunicipais	80,00	
Contratar profissionais em THD e ACD	65,00	
Aumentar a carga horária do profissional Psicologo	0,00	
Incentivar todos os conselheiros a participarem das reuniões mensais , afim de avaliar, fiscalizar e deliberar os instrumentos de gestão do SUS	100,00	

	Garantir o acesso a medicamento do componente especializado da Assistência Farmacêutica	100,00
	Melhorar as condições de trabalho das equipes, oferecendo equipamentos e EPI necessários	100,00
	Organizar e realizar a Conferência de Saúde	0,00
	Expandir o horário de atendimento para melhor atender as necessidades da população	80,00
	Adequar o sistema de informatização do estoque da farmácia	100,00
301 - Atenção Básica	Disponibilizar os medicamentos contidos na REMUME de acordo com a necessidade da população	100,00
	Estratificar os pacientes de acordo com o protocolo	60,00
	Busca ativa nutricional das crianças de 0 a 7 anos	70,00
	Garantir medidas antropométricas das famílias cadastradas	70,00
	Estruturar as equipes e unidades de acordo com o protocolo	0,00
	Estimular o auto exame através de educação em saúde pela ESF	100,00
	Incentivar as mulheres em idade fértil para realizar o preventivo através de busca ativa em toda a área de abrangência da ESF	3,00
	Sensibilizar a população através de palestras, materiais educativos, divulgação na mídia falada e escrita e campanhas, dos riscos envolvidos	1,00
	Fazer o acompanhamento das famílias cadastradas pelo E-SUS	87,00
	Fortalecer os grupos já existente junto a terceira idade	0,00
	Realizar a estratificação de risco de acordo com o protocolo	40,00
	Realizar a classificação de risco de acordo com o protocolo	70,00
	Prevenção, promoção, educação em saúde para os idosos, envolvendo a equipe multiprofissional	0,50
	Orientação sobre a importância da prevenção em relação a saúde bucal	7,00
	Manter a agenda mensal	65,00
	Realizar ações em educação e saúde para as gestante através de palestras com multiprofissionais	70,00
	Ampliar o acesso a atenção em saúde mental a toda população.	60,00
	Fortalecimento das ações de prevenção com a equipe da ESF com parcerias de multiprofissionais.	1,00
	Reduzir a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências	2,00
	Incentivar e orientar através de palestras com multiprofissionais	1,00
	Intensificar a realização do teste rápido	3,00
	Realizar um pré-natal de qualidade.	5,00
	Realizar estratificação de risco conforme o protocolo.	90,00
	- Detectar precocemente as gestantes em até 12 semanas de gestação	90,00
	Realizar as visitas domiciliares de acordo com a distribuição das áreas	80,00
	Notificar as violências no Hospital, NIS I e UBS	2,00
	Realizar o pré-natal	100,00
	Avaliar todas as notificações no SINAN e o fluxo de retorno semanalmente	80,00
	Avaliar todos os óbitos residentes	96,00
	Acompanhamento da ESF	85,00
	Conscientizar as mães desde o pré-natal sobre a importância da vacinação	50,00
	Busca ativa no SINAN dos casos notificados	100,00
	Buscar, por meio de equipe multidisciplinar, atender os usuários com doenças e agravos específicos, para garantir a adesão dos mesmos ao tratamento	100,00
	Encaminhar para a devida referência	80,00
	Palestras educativas	50,00
	Garantir o exame de mamografia para as mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	80,00
	Realizar a busca ativa de exames alterado e marcar a consulta especializada na referência	80,00
	Fortalecer as reuniões dos grupos de doenças crônicas- degenerativas	0,00
	Finalizar os cadastros domiciliares e individuais no programa E-SUS	100,00
	Palestras educativas com a equipe multiprofissional (fisioterapeuta, nutricionista, psicólogo, enfermeiro, médico)	0,00
	Horários para emergência	65,00
	Implementação do Programa a vítima de violência, e capacitação dos profissionais para a orientação adequada em relação a busca de atendimento, tanto na Unidade quanto ao Hospital	40,00
	Fortalecimento em educação permanente aos profissionais	1,00
	Fortalecimento do vínculo das gestantes com a equipe de pré-natal	2,00
	Orientar as gestantes em relação da importância da realização do teste e da sua qualidade	3,00
	intensificar a busca ativa de gestante juntamente com a ESF	5,00
	Informar ao SISREG as estratificações com os graus de risco para que seja encaminhada aos hospitais de referencia para a realização do parto.	80,00
	Realizar busca ativa de faltosas às consultas de pré-natal	90,00

Realizar frequentemente palestras educativas em todos os setores do município	50,00
Garantir todos os exames de protocolo nas gestantes e do tratamento	100,00
Fazer a codificação e notificar no SIM	96,00
Orientação da equipe multidisciplinar de acordo com o protocolo	90,00
Avaliação do tratamento se está sendo adequado	100,00
Realizar a investigação o mais breve possível para não perder o prazo oportuno pactuado	90,00
Programar a quantidade de consumo da população para garantir a aquisição do componente básico da Assistência Farmacêutica	100,00
Realizar a contra referência	50,00
Alimentação e atualização do SISVAN	70,00
Realizar reunião semestral com os participantes do programa	80,00
Fornecer o exame de ultrassom das mamas de acordo com a indicação médica	100,00
Realizar campanhas de coleta de preventivo em horário e dias diferenciados	5
Realizar atividades de orientação e prevenção aos riscos da idade	0,00
Fortalecimento nas ações da ESF (visita domiciliar com ACS e médico, orientação aos familiares junto com a Assistente Social	50,00
Horários estendidos para trabalhadores e para os assentamentos	65,00
Realizar a estratificação de risco de acordo com o protocolo	76,00
Contratação de profissional enfermeiro e técnico de enfermagem	2,50
Fortalecimento em educação permanente aos profissionais	1,00
Realização do VDRL conforme o protocolo da rede mãe Paranaense, e também através do laboratório conveniado	3,00
Incentivar as gestantes à participação das reuniões trimestrais.	2,00
Organizar e capacitar os profissionais para monitorar o sistema e realizar atividades que promova a melhoria do resultado das avaliações	80,00
Integrar as ações das ACE e ACS	80,00
Acompanhamento do recém-nascido até 18 meses	100,00
Capacitar mais profissionais para a realização do teste rápido	50,00
Atualizar o cartão do Sus das crianças	75,00
Acompanhamento com o pediatra da unidade de saúde	100,00
Participar da reunião do Comitê Regional para a discussão dos óbitos	97,00
Realizar juntamente com a ESF a busca ativa das crianças faltosas	30,00
Capacitar e qualificar a equipe multiprofissional para atender nas LC	50,00
Garantir a referência cirúrgica se necessário	100,00
Palestras de prevenção do câncer de colo do útero, destacando a importância do uso de preservativo	50,00
Garantir o acompanhamento humanizado para todos os usuários	100,00
Palestras de orientação para a população sobre a saúde bucal	0,00
Oferecer aos paciente a realização de cuidados de acordo com a linha guia da referência juntamente com a equipe multiprofissional	76,00
Monitoramento efetivo das gestantes em situações de risco	5,00
Desenvolver ações que melhorem a qualidade de vida da população minimizando os riscos e agravos à saúde	40,00
- Disponibilizar capacitações para a área da Assistência Farmacêutica	100,00
Transformar em rotina a prática do exame da mama antes da realização do Papanicolau	80,00
Estimular mulheres de 9 a 26 anos para a vacinação contra o HPV	80,00
Capacitar e atualizar todos os profissionais da rede de acolhimento e atendimento humanizado	80,00
Divulgar as Campanhas através da mídia escrita, falada.	75,00
Garantir o acesso a medicamento do componente especializado da Assistência Farmacêutica	100,00
Realizar palestras educativas de prevenção do câncer de mama	50,00
Melhorar as condições de trabalho das equipes, oferecendo equipamentos e EPI necessários	100,00
Acompanhamento do paciente, juntamente com a ESF	50,00
Campanha de prevenção contra o câncer de mama (Outubro Rosa)	80,00
Expandir o horário de atendimento para melhor atender as necessidades da população	80,00
Fortalecimento do Programa Saúde na Escola	50,00
Utilizar o incentivo financeiro (IOAF) para adequar a Assistência Farmacêutica	70,00
Contratar profissionais de saúde para atender as necessidades da Atenção Primária por meio de concurso público	80,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
Garantir acesso ao componente hospitalar e dar melhor resposta possível as necessidades dos usuários em situação de urgência e emergência em saúde mental	76,00
Informar ao SISREG as estratificações com os graus de risco para que seja encaminhada aos hospitais de referência para a realização do parto.	80,00
Garantir o exame de mamografia para as mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	80,00

	Buscar fortalecimento com os municípios menores para que o fluxo de regulação seja atendido como segue o protocolo	76,00
	Implementação do Programa a vítima de violência, e capacitação dos profissionais para a orientação adequada em relação a busca de atendimento, tanto na Unidade quanto ao Hospital	40,00
	Fornecer o exame de ultrassom das mamas de acordo com a indicação médica	100,00
	Oferecer aos paciente a realização de cuidados de acordo com a linha guia da referência juntamente com a equipe multiprofissional	76,00
	Garantir a referência cirúrgica se necessário	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Disponibilizar os medicamentos contidos na REMUME de acordo com a necessidade da população	100,00
	Buscar, por meio de equipe multidisciplinar, atender os usuários com doenças e agravos específicos, para garantir a adesão dos mesmos ao tratamento	100,00
	Acompanhamento das doses supervisionadas (TDO)	85,00
	Programar a quantidade de consumo da população para garantir a aquisição do componente básico da Assistência Farmacêutica	100,00
	Orientação da importância do tratamento para o paciente	85,00
	Garantir o acesso a medicamento do componente especializado da Assistência Farmacêutica	100,00
	Utilizar o incentivo financeiro (IOAF) para adequar a Assistência Farmacêutica	70,00
304 - Vigilância Sanitária	Elaborar e executar o plano de ação em vigilância sanitária	100,00
	Coordenar as atividades de imunização, programas estratégicos de controle de riscos e agravos e trabalhos de sensibilização da comunidade e equipe de saúde	80,00
	Inspeccionar ambientes de trabalho para contribuir com a melhoria das condições de trabalho	40,00
	Realizar as visitas domiciliares de acordo com a distribuição das áreas	80,00
	Realizar cadastro e inspeção sanitária nos estabelecimentos	50,00
	Estruturar as vigilâncias com o recurso do VIGIASUS, com aquisições de EPIs, materiais permanentes e de consumo e capacitações	80,00
	Realizar frequentemente palestras educativas em todos os setores do município	50,00
	Alimentar o sistema	70,00
	Organizar e capacitar os profissionais para monitorar o sistema e realizar atividades que promova a melhoria do resultado das avaliações	80,00
	Integrar as ações das ACE e ACS	80,00
	Realizar ações de informação educação e comunicação em vigilância sanitária	80,00
	Desenvolver ações que melhorem a qualidade de vida da população minimizando os riscos e agravos à saúde	40,00
	Diversificar horários e dias para poder atingir os 4 ciclos de visitas	80,00
	Atender e acatar as denúncias	80,00
	Realizar o levantamento de índice de infestação	80,00
	Realizar investigações juntamente com a VE sobre os surtos de infecções relacionadas à assistência à saúde	80,00
	Identificar o vetor e em caso de surto bloquear	80,00
	Alimentação correta do sistema	80,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Busca ativa de óbitos no módulo SIM Web	93,00
	Incentivar as mulheres em idade fértil para realizar o preventivo através de busca ativa em toda a área de abrangência da ESF	3,00
	Intensificar a realização do teste rápido	3,00
	Coordenar as atividades de imunização, programas estratégicos de controle de riscos e agravos e trabalhos de sensibilização da comunidade e equipe de saúde	80,00
	Inspeccionar ambientes de trabalho para contribuir com a melhoria das condições de trabalho	40,00
	Notificar as violências no Hospital, NIS I e UBS	2,00
	Avaliar todas as notificações no SINAN e o fluxo de retorno semanalmente	80,00
	Avaliar todos os óbitos residentes	96,00
	Manter a testagem através do teste rápido e o convencional (LEPAC)	90,00
	Acompanhamento da ESF	85,00
	Conscientizar as mães desde o pré-natal sobre a importância da vacinação	50,00
	Busca ativa no SINAN dos casos notificados	100,00
	Realizar a investigação o mais breve possível para não perder o prazo oportuno pactuado	90,00
	Orientar as gestantes em relação da importância da realização do teste e da sua qualidade	3,00
	Estruturar as vigilâncias com o recurso do VIGIASUS, com aquisições de EPIs, materiais permanentes e de consumo e capacitações	80,00
	Notificar os agravos relacionados à saúde do trabalhador no SINAN e preencher os campos corretamente e investigar todas as ocorrências de trabalho sem exceção	100,00
	Realizar frequentemente palestras educativas em todos os setores do município	50,00
	Garantir todos os exames de protocolo nas gestantes e do tratamento	100,00
	Encerrar a investigação no prazo de acordo com o protocolo	80,00
	Fazer a codificação e notificar no SIM	96,00
	Orientação da equipe multidisciplinar de acordo com o protocolo	90,00
	Acompanhamento das doses supervisionadas (TDO)	85,00
	Alimentar o sistema de vacinação	75,00

	Avaliação do tratamento se está sendo adequado	100,00
	Participar da reunião do Comitê Regional para a discussão dos óbitos	97,00
	Realizar campanhas de coleta de preventivo em horário e dias diferenciados	5
	Realização do VDRL conforme o protocolo da rede mãe Paranaense, e também através do laboratório conveniado	3,00
	Organizar e capacitar os profissionais para monitorar o sistema e realizar atividades que promova a melhoria do resultado das avaliações	80,00
	Orientação da importância do tratamento para o paciente	85,00
	Atualizar o cartão do Sus das crianças	75,00
	Desenvolver ações que melhorem a qualidade de vida da população minimizando os riscos e agravos à saúde	40,00
	Divulgar as Campanhas através da mídia escrita, falada.	75,00
	Estimular mulheres de 9 a 26 anos para a vacinação contra o HPV	80,00
	Realizar o levantamento de índice de infestação	80,00
	Realizar investigações juntamente com a VE sobre os surtos de infecções relacionadas à assistência à saúde	80,00
	Identificar o vetor e em caso de surto bloquear	80,00
306 - Alimentação e Nutrição	Garantir medidas antropométricas das famílias cadastradas	80,00
	Busca ativa nutricional das crianças de 0 a 7 anos	70,00
	Alimentação e atualização do SISVAN	80,00
	Palestras educativas	50,00
	Realizar reunião semestral com os participantes do programa	80,00
	Alimentação e atualização do SISVAN	70,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.227.000,00	987.000,00	86.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.300.000,00
	Capital	N/A	25.000,00	155.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	25.000,00	205.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
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	15.000,00	103.000,00	60.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	178.000,00
	Capital	N/A	N/A	5.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00
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: 30/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As ações planejadas para o ano de 2021 que consistiam em palestras educativas, reuniões dos grupos de linha guia infelizmente não foram realizadas devido o cenário atual do covid-19.

Conseguimos atingir uma grande parte dos objetivos, conforme as metas avaliadas oferecendo melhores condições dos serviços em saúde para a população.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	5	7	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	97,00	97,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	97,00	97,00	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	20,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	90,00	90,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	90,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	90,00	30,00	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	64,00	40,00	0	Razão
12	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.	U	40,00	30,00	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	31,00	31,00	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	17,00	17,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	81,60	72,00	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	90,90	90,00	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	5	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	0	Percentual

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

Data da consulta: 30/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Atingimos a maioria dos indicadores pactuados para 2021. É de suma importância fazer a avaliação dos indicadores quadrimestralmente para que possamos corrigir as ações dos indicadores que não estão sendo atingidos, na procura de um melhor desempenho.

Precisamos que toda a equipe envolvida na execução das ações entendam da importância de cada indicador, e com isso na melhoria dos serviços oferecidos à população.

O acompanhamento da população pela esf é primordial, como também o trabalho em rede dos multiprofissionais.

9. Execução Orçamentária e Financeira

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

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

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

Data da consulta: 14/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 713.113,68	401527,03
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.056,00	1056,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 520.000,00	350000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 72.388,63	65547,94

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas

Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 14/03/2022 19:22:52

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares		0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 14/03/2022 19:22:51

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 14/03/2022 19:22:53

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Devido a falta de informação do sistema siops os quadros acima estão desatualizados, mas podemos verificar que os repasses federais de custeio para a manutenção das ações e serviços públicos de saúde foram aplicados na sua maioria.

Conforme o relatório resumido de execução orçamentária a aplicação dos recursos livre respeitando a LC 141 foi de 20,65% .

Foi recebido de incremento temporário ao custeio dos serviços de atenção básica em janeiro de 2021 o valor de R\$ 350.000,00 e em outubro o valor de R\$ 170.000,00;

em março de 2021 foi liquidado os veículos de transporte sanitário adquiridos com repasse de R\$ 70.000,00 onde o município entrou com contra partida no valor de R\$ 29.400,00

a portaria GM/MS 731 de 16/04/2021 habilitou o repasse para ações estratégicas em apoio às gestantes, puérperas no valor de R\$ 76,50 , R\$ 14.400,00 pelas 2 equipes de ESF homologadas e R\$ 1.290,00; para ESB em decorrência da pandemia;

o valor de R\$ 24.454,87 foi repassado habilitado pela portaria GM/MS 894 de 11/03/2021 para auxiliar no funcionamento dos serviços da atenção primária principalmente em crianças menores de 7 anos, gestantes, pessoas idosas e pessoas com maior vulnerabilidade;

Em maio recebemos o valor de R\$ 40.221,37 para ações do coronavírus;

foram executados no mês de agosto o saldo remanescente da conta 26648-5 destinado para aquisição de equipamentos para a estruturação da atenção básica no valor de R\$ 16.868,00 nos itens de impressoras, ar condicionados, computadores.

Adquirimos testes rápidos no valor de R\$ 29.000,00 para termos maior agilidade na detecção da infecção do coronavírus nos pacientes, tornando mais eficaz o tratamento;

Em setembro foi adquirido o consultório odontológico na valor de R\$ 18.815,00 recurso estadual, para a Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde na Atenção da Saúde Bucal no bloco de investimento.

foi executado no terceiro quadrimestre o saldo remanescente da conta 27438 destinado para aquisição de equipamentos para a estruturação da atenção básica no valor de R\$ 6.300,35 nos itens de impressoras, ar condicionados, computadores.

Ainda temos saldo remanescentes nas conta de investimento antigas que serão usados para a aquisição de equipamentos para melhor estruturação dos serviços da atenção básica.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 30/03/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 30/03/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

não houve auditoria no período

11. Análises e Considerações Gerais

Analisando os resultados obtidos das ações planejadas, vimos que tivemos alguns avanços nas metas atingidas, mas é preciso avaliar quadrimestralmente os resultados, rever onde estamos falhando e assim mudarmos as ações para oferecer de melhor maneira os serviços em saúde para a população.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomenda-se um melhor planejamento das ações para o uso do recursos financeiros disponíveis no fundo municipal de saúde, conforme descrito no campo da execução orçamentária.

Focar nos grupos de atenção prioritária, e para 2022 voltar com todos os serviços da ESF, como visitas domiciliares, ACSs mais ativas, os atendimentos dos multiprofissionais.

Priorizar a agenda protegida para que os profissionais possam se capacitar e oferecer a população um atendimento mais humanizado e de maior eficácia.

FABIANA MALEZAN
Secretário(a) de Saúde
ITAGUAJÉ/PR, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em análise no Conselho de Saúde

ITAGUAJÉ/PR, 30 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Itaguajé