

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

LORENA APARECIDA SOARES
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

| | |
|-------------------------------|------------------------|
| UF | PR |
| Município | MALLET |
| Região de Saúde | 4ª RS Irati |
| Área | 723,09 Km ² |
| População | 13.697 Hab |
| Densidade Populacional | 19 Hab/Km ² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/03/2023

1.2. Secretaria de Saúde

| | |
|----------------------------|----------------------------------------------------|
| Nome do Órgão | SMS DE MALLET |
| Número CNES | 6864880 |
| CNPJ | A informação não foi identificada na base de dados |
| CNPJ da Mantenedora | 75654566000136 |
| Endereço | RUA VICENTE MACHADO 645 PREDIO |
| Email | saude@mallet.pr.gov.br |
| Telefone | 4235421423 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/03/2023

1.3. Informações da Gestão

| | |
|--------------------------------------------|---------------------------|
| Prefeito(a) | MOACIR ALFREDO SZINVELSKI |
| Secretário(a) de Saúde em Exercício | LORENA APARECIDA SOARES |
| E-mail secretário(a) | fabiano@mallet.pr.gov.br |
| Telefone secretário(a) | 4235421175 |

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

Data da consulta: 12/03/2023

1.4. Fundo de Saúde

| | |
|--------------------------------|-------------------------------------------------|
| Instrumento de criação | LEI |
| Data de criação | 10/2008 |
| CNPJ | 09.399.412/0001-10 |
| Natureza Jurídica | FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL |
| Nome do Gestor do Fundo | LORENA APARECIDA SOARES |

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

Data da consulta: 12/03/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 21/08/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 4ª RS Irati

| Município | Área (Km ²) | População (Hab) | Densidade |
|--------------------|-------------------------|-----------------|-----------|
| FERNANDES PINHEIRO | 406.501 | 5561 | 13,68 |
| GUAMIRANGA | 259.632 | 8881 | 34,21 |
| IMBITUVA | 756.531 | 33306 | 44,02 |
| INÁCIO MARTINS | 936.913 | 11117 | 11,87 |
| IRATI | 999.515 | 61439 | 61,47 |

| | | | |
|-----------------|---------|-------|-------|
| MALLET | 723.085 | 13697 | 18,94 |
| REBOUÇAS | 481.843 | 14991 | 31,11 |
| RIO AZUL | 629.739 | 15433 | 24,51 |
| TEIXEIRA SOARES | 902.793 | 12761 | 14,14 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

| | | |
|--------------------------------------------|----------------------|----|
| Instrumento Legal de Criação | DECRETO | |
| Endereço | RUA VICENTE MACHADO | |
| E-mail | | |
| Telefone | | |
| Nome do Presidente | JORGE LUIZ LINK | |
| Número de conselheiros por segmento | Usuários | 16 |
| | Governo | 4 |
| | Trabalhadores | 6 |
| | Prestadores | 4 |

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

Ano de referência:

• Considerações

O RDQA é realizado conforme a Lei Complementar 141/2012:

Art. 36. O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações:

I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;

II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;

III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

§ 5o O gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação.

Apresentação do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior, do segundo quadrimestre de 2022 (maio a agosto/2022), realizado nas dependências da Câmara Municipal dos Vereadores, no dia 28/09/2022, com a participação do Conselho Municipal de Saúde, transmitida online, podendo ser acompanhada por todos os munícipes, através da página oficial da rede social Facebook.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O RDQA é um instrumento de monitoramento e acompanhamento financeiro e de avaliação do funcionamento dos serviços a partir de critérios de eficiência, eficácia e efetividade das ações de saúde desenvolvidas no âmbito do SUS, apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|----------------|-------------|-------------|--------------|
| 0 a 4 anos | 453 | 432 | 885 |
| 5 a 9 anos | 442 | 420 | 862 |
| 10 a 14 anos | 416 | 383 | 799 |
| 15 a 19 anos | 456 | 431 | 887 |
| 20 a 29 anos | 1120 | 1010 | 2130 |
| 30 a 39 anos | 1117 | 1031 | 2148 |
| 40 a 49 anos | 997 | 876 | 1873 |
| 50 a 59 anos | 956 | 823 | 1779 |
| 60 a 69 anos | 654 | 626 | 1280 |
| 70 a 79 anos | 312 | 376 | 688 |
| 80 anos e mais | 129 | 237 | 366 |
| Total | 7052 | 6645 | 13697 |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 12/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2018 | 2019 | 2020 |
|-------------------|------|------|------|
| MALLET | 177 | 162 | 135 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 12/03/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

| Capítulo CID-10 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|----------------------------------------------------|------|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 78 | 68 | 36 | 67 | 76 |
| II. Neoplasias (tumores) | 30 | 48 | 25 | 21 | 65 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 7 | 3 | 8 | 7 | 9 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 39 | 38 | 38 | 25 | 37 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 3 | 14 | 11 | 16 | 6 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 21 | 17 | 26 | 12 | 18 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 2 | 1 | - | 1 | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 96 | 110 | 60 | 54 | 70 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 119 | 147 | 92 | 39 | 187 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 84 | 103 | 99 | 78 | 67 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 9 | 10 | 7 | 11 | 21 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 17 | 25 | 10 | 16 | 12 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 89 | 75 | 74 | 50 | 55 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 89 | 87 | 95 | 80 | 46 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 12 | 3 | 5 | 14 | 15 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 4 | - | - | 1 | 4 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 15 | 11 | 2 | 10 | 6 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 127 | 78 | 78 | 48 | 51 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 9 | 11 | 5 | 8 | 20 |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| Total | 853 | 851 | 672 | 560 | 767 |

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

Data da consulta: 12/03/2023.

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 | 2018 | 2019 | 2020 |
|----------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 3 | - | 3 |
| II. Neoplasias (tumores) | 19 | 31 | 29 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | - | 1 | - |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 6 | 4 | 4 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | - | 3 | 1 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 1 | 1 | 3 |
| VII. Doenças do olho e anexos | - | - | - |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 27 | 28 | 35 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 14 | 12 | 12 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 5 | 4 | 3 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | - | - | - |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | - | - | 1 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | - | 2 | 1 |
| 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 | 2 | - | 3 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 9 | 6 | 8 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - |
| XXII. Códigos para propósitos especiais | - | - | - |
| Total | 86 | 92 | 103 |

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

Data da consulta: 12/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Segundo os dados disponibilizados pelo IBGE anualmente, a população do município em 2022 é de 13.697 habitantes.

Em relação a população estimada por sexo e faixa etária, tem a predominância do sexo masculino na faixa etária adulto dos 20 a 69 anos.

A Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10, considerando o segundo quadrimestre de 2022, foi de 767 internações. A maior parte das internações ocorridas no período foram decorrentes de doenças do aparelho respiratório (187), seguidas por algumas doenças infecciosas e parasitárias (76), aparelho circulatório (70) aparelho digestivo (67) e neoplasias (65).

Em relação Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10, não está atualizada nos anos de 2021 e 2022, mas as principais causas identificadas de Mortalidade de residentes, segundo capítulo da CID-10, foram: doenças do aparelho circulatório, neoplasia e doenças do aparelho respiratório.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

| Tipo de Produção | Quantidade |
|--------------------------|------------|
| Visita Domiciliar | 10.803 |
| Atendimento Individual | 25.892 |
| Procedimento | 54.709 |
| Atendimento Odontológico | 5.433 |

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: 12/03/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

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

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 12/03/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 12/03/2023.

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

Os dados apresentados referente a atenção básica, registrados no sistema E-SUS, também consta, relatório da média e alta complexidade.

5. Regulação, Avaliação e Controle

5.1 Atenção Básica

A) Consultas /Atendimentos Individuais

| | | 1º QUADRIM. 2022 | 2º QUADRIM. 2022 |
|-------------------------|---------------------------|------------------|------------------|
| Médicas | UBS Rio Claro do Sul | 851 | 536 |
| | UBS Dorizon | 1.037 | 800 |
| | UBS Vila Caroline | 1.413 | 1.812 |
| | Unidade PSF I | 685 | 1.811 |
| | Posto de Santa Cruz | 00 | 87 |
| | Posto Salto Braço Potinga | 00 | 00 |
| | Unidade PSF II | 1.575 | 1.814 |
| | Total | 5.561 | 6.860 |
| Enfermagem | | 5.176 | 4.290 |
| Psicóloga (sessões) | | 1.296 | 1.312 |
| Fonoaudióloga (sessões) | | 1.347 | 653 |
| Assistente Social | | 77 | 210 |
| Fisioterapia (sessões) | | 1.766 | 2.732 |
| Nutricionista | | 456 | 420 |
| Fisioterapia aquática | | -- | 16 |
| Pedia-suit | | -- | 73 |
| Terapeuta Ocupacional | | -- | -- |

B) Visitas Domiciliares

| | 1º QUADRIM. 2022 | 2º QUADRIM. 2022 |
|----------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| Nível Superior (médicos, enfermagem, fisioterapeuta, odontologia...) | 134 | 266 |
| Nível Médio | 323 | 439 |
| Acsés | 4.115 | 6.830 |

C) Saúde Bucal

| | 1º QUADRIM. 2022 | 2º QUADRIM. 2022 |
|-----------------------------------------------------|------------------|------------------|
| Escovação/bochechos supervisionada | -- | 51 |
| Número de Atendimentos Individuais | 2.195 | 3.238 |
| Atividades Coletiva nas escolas (individual/grupos) | -- | 28 |

D) Procedimentos médicos, Enfermagem

| | 1º QUADRIM. 2022 | 2º QUADRIM. 2022 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| Procedimentos Individualizados | | |
| Médicos/Enfermagem Atenção Básica (aplicação de injetáveis, aferição de PA, inalação, teste rápido, HGT, retirada de pontos, preventivos entre outros) | 27.752 | 30.607 |
| VACINAÇÃO | 1.742 | 4.691 |

E) Reuniões

| | 1º QUADRIM. 2022 | 2º QUADRIM. 2022 |
|-------------------------------|------------------|------------------|
| Individuais e equipe | 20 | 118 |
| Academia da saúde (pacientes) | 112 | 214 |

F) Viagens (pacientes)

| | 1º QUADRIM. 2022 | 2º QUADRIM. 2022 |
|------------------|------------------|------------------|
| Irati | 2.755 | 3.105 |
| Curitiba | 1.541 | 1.741 |
| Ponta Grossa | 344 | 356 |
| União da Vitória | 27 | 28 |

| | | |
|--------------|--------------|--------------|
| Guarapuava | 04 | 02 |
| Canoinhas | 00 | 00 |
| Palmeira | 04 | 00 |
| Londrina | -- | -- |
| Imbituva | -- | -- |
| TOTAL | 4.675 | 5.232 |

G) Farmácia e Receitas Atendidas

| | 1º QUADRIM. 2022 | 2º QUADRIM. 2022 |
|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Antimicrobianos CBAF | 2.135 prescrições | 2.657 prescrições |
| Portaria 344/98 CBAF (psicotrópicos) | 1.907 prescrições | 1.967 prescrições |
| Componente especializado | 349 usuários ativos | 378 usuários ativos |
| Programa Paraná Sem Dor | 57 usuários ativos | 64 usuários ativos |
| Insulina (NPH e Regular) | 1.080 (NPH) 199 (regular) | 1.141 (NPH) 182 (regular) |

G.1) Medicamentos dispensados

| | 1º QUADRIM. 2022 | 2º QUADRIM. 2022 |
|--------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| Centro de Saúde e PSF I | 361.364 und | 285.872 und |
| Unidade de Saúde (Vila Caroline) | 234.943 und | 231.142 und |
| Unidade de Saúde (Dorizon) | 173.554 und | 157.297 und |
| Unidade de Saúde (Rio Claro+Salto Braço do Potinga) | 131.844 und | 119.553 und |
| Unidade de Saúde (PSF II + Santa Cruz) | 154.722 und | 314.308 und |
| TOTAL | 1.056.427 unid. | 1.108.172 unid. |

H) Distribuições

| | 1º QUADRIM. 2022 | 2º QUADRIM. 2022 |
|--------|------------------|------------------|
| Fralda | 410 | 383 |
| Leite | 583 | 665 |

I) Órtese e Prótese

| | 1º QUADRIM. 2022 | 2º QUADRIM. 2022 |
|----------------------------------|------------------|------------------|
| Kit de Colostomia | 32 | 37 |
| Óculos | 93 | 92 |
| Cadeiras de Rodas (simples) | 01 | 01 |
| Cadeira de Rodas (adaptada) | 02 | 02 |
| Cadeira de Banho | 01 | 02 |
| Andador | 01 | 02 |
| Muleta Canadense | 02 | 01 |
| Aparelho Auditivo | 05 | 06 |
| Meias elásticas | 02 | 02 |
| Prótese membro inferior | -- | 03 |
| Botas ortopédicas | -- | 01 |
| Palmilha ortopédica | -- | -- |
| Tala suropodálica art. bilateral | -- | -- |

5.2 Média e Alta Complexidade

A) Consultas Especializadas

| | 1º QUADRIM. 2022 | 2º QUADRIM. 2022 |
|--------------|------------------|------------------|
| CIS ANCESPAR | 2.197 | 1.905 |
| TFD | 81 | 57 |
| TOTAL | 2.278 | 1.962 |

B) Exames: AB, MC e AC

| | 1º QUADRIM. 2022 | 2º QUADRIM. 2022 |
|------------------------------------|------------------|------------------|
| Exames Laboratoriais | 20.453 | 30.679 |
| Exames Especializados CIS ANCESPAR | 2.484 | 3.171 |
| TFD | 11 | 15 |
| TOTAL | 22.948 | 33.865 |

C) Cirurgias Gerais Eletivas

| | 1º QUADRIM. 2022 | 2º QUADRIM. 2022 |
|------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| Irati e Hospital de Olhos do Paraná- CUSTO MUNICÍPIO | 145 | 102 |

| | | |
|--------------------------|-----|-----|
| Curativos Especializados | 168 | 180 |
|--------------------------|-----|-----|

D) Pensão

| | 1º QUADRIM. 2022 | 2º QUADRIM. 2022 |
|---------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| Pensão do Toninho (CTBA) e Anjo da Guarda (Campo Largo) | 577 | 348 |

E) Internamentos.

| | | 1º QUADRIM. 2022 | 2º QUADRIM. 2022 |
|--------------------|---------------------------|------------------|------------------|
| Hospital São Pedro | Consultas/procedimentos | 7.310 | 7.658 |
| | Internamentos | 150 | 261 |
| | Partos à Santa Casa Irati | 11 | 15 |

-Quadro de Metas Vigilância Sanitária

| ATIVIDADE DESEMPENHADA | 1º QUADRIM. 2022 | 2º QUADRIM. 2022 |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| Cadastro de estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária | 29 | 28 |
| Exclusão de cadastro de estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária | 00 | 06 |
| Inspeção dos estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária | 79 | 71 |
| Licenciamento dos estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária | 79 | 68 |
| Atividades educativas para a população chagas, raiva animal, Higiene, Hantavírose, | 05 | 09 |
| Atividade educativa (capacitação) para profissionais de saúde | 08 | 05 |
| Recebimento de denúncias/reclamações | 38 | 27 |
| Atendimento As denúncias/reclamações | 38 | 27 |
| Cadastro de serviços de alimentação | 3 | 03 |
| Inspeção Sanitária de Serviços de Alimentação | 3 | 25 |
| Licenciamento Sanitário de Serviços de Alimentação | 15 | 17 |
| Inspeção sanitária de ambientes livres do tabaco | 28 | 31 |
| Atividades educativas sobre temática dengue | 10 | 00 |
| Inspeção sanitária de serviços de alimentação (leite das crianças) | 01 | 00 |
| Observação de cães (raiva) | 00 | 01 |
| Pontos estratégicos (2 pontos à páteo da prefeitura e cemitério_ | 80 | 80 |
| Realização de levantamento de índice para o Aedes aegypti | 1.147 | 823 |
| Análise de cloro análise mensal em 3 pontos | 22 | 63 |
| Coleta de amostras de água (Programa VIGIÁGUA) | 40 | 63 |
| Monitoramento de Zoonoses e Endemias: Raiva (primatas não humanos) | 01 | 00 |
| Reuniões técnicas e de gestão em Vigilância Sanitária | 13 | 11 |

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2022

| Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|-----------|
| Tipo de Estabelecimento | Dupla | Estadual | Municipal | Total |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | 0 | 0 | 9 | 9 |
| HOSPITAL GERAL | 0 | 1 | 0 | 1 |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) | 0 | 1 | 0 | 1 |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Total | 0 | 3 | 10 | 13 |

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: 12/03/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2022

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica | | | | |
|----------------------------------------------------------------|-----------|----------|----------|-----------|
| Natureza Jurídica | Municipal | Estadual | Dupla | Total |
| ADMINISTRACAO PUBLICA | | | | |
| MUNICIPIO | 10 | 0 | 0 | 10 |
| ENTIDADES EMPRESARIAIS | | | | |
| SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | 0 | 1 | 0 | 1 |
| ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS | | | | |
| ASSOCIACAO PRIVADA | 0 | 2 | 0 | 2 |
| PESSOAS FISICAS | | | | |
| Total | 10 | 3 | 0 | 13 |

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: 12/03/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Em análise da rede física de saúde, tem-se a municipal da qual está inserida as esferas municipais (academia da saúde, postos de saúde, centro de saúde/unidade básica, central de gestão.

Ainda conta com um hospital geral, para atendimentos de Urgência e Emergências.

O ente está vinculado ao CIS/AMCESPAR - Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Região Centro Sul do Paraná.

E ao Consórcio Intermunicipal SAMU - Campos Gerais - CIM/SAMU

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

| 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) | Autônomos (0209, 0210) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 2 | 3 | 14 | 24 | 17 |
| | Informais (09) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Informais (09) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Celetistas (0105) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 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) | 4 | 0 | 11 | 5 | 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: 14/03/2023.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Bolsistas (07) | 2 | 1 | 3 | 0 | |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 52 | 79 | 81 | 0 | |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 1 | 0 | 0 | 0 | |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 4 | 5 | 20 | 0 | |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O quadro de servidores municipal da Secretaria Municipal de Saúde, somos contemplados por profissionais de contratação por tempo determinado, bolsistas, empregos públicos (celetistas), mais contando com o maior número dos profissionais são do regime estatutário.

Observa-se que teve um aumento de números de contratações de 2019, em 2020 foi realizado concurso público e teve novas contratações em, 2021 e 2022 assim ampliando e melhorando o atendimento a saúde de toda a população Malletense.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

| DIRETRIZ Nº 1 - FORTALECIMENTO DA REDE MATERNO INFANTIL | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| OBJETIVO Nº 1.1 - Organizar e qualificar a atenção materno infantil | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
| 1. Ampliar para 90% das gestantes do município realizado no mínimo 07 consultas de pré-natal. | Número de gestantes com 07 ou mais consultas de pré-natal; SINASC | Número | | | 90,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar a primeira consulta de pré-natal até o final do 3º mês de gestação, garantindo no mínimo 07 (sete) consultas durante a gravidez e 1 (uma) no puerpério, conforme Linha Guia; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Monitorar e avaliar o número de consultas de pré-natal realizadas nas unidades básicas mediante verificação de prontuário de saúde e cadastradas no E-SUS; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar busca ativa de gestante faltosas por meio das ESF, UBS e ACS | | | | | | | | | |
| 2. Vincular 80% das gestantes SUS ao hospital para a realização do parto, conforme a estratificação de risco. | Proporção de gestantes SUS vinculadas ao hospital de referência, conforme a estratificação de risco. | Proporção | | | 80,00 | 60,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar a estratificação de risco as gestantes e crianças com garantia de referência pré-natal parto e puerpério, acesso para mãe e seu filho como o teste do pezinho e da orelhinha, assim como acompanhamento de puericultura; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manter as referências para o atendimento hospitalar e ambulatorial para as gestantes e crianças de risco habitual, intermediário e alto risco e promoção da interação com as UBS e ESF. | | | | | | | | | |
| 3. Atender 100% das gestantes acompanhadas no programa. | Número de gestantes acompanhadas no ESUS. | Número | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Monitorar e avaliar os atendimentos de pré-natal, parto e puerpério realizados nas unidades básicas de saúde, e de mais estabelecimentos conveniados para tais atendimentos; | | | | | | | | | |
| 4. Realizar exames laboratoriais conforme a Linha Guia Rede Mão Paranaense. | Número de gestantes acompanhadas no ESUS. | Número | | | 100,00 | 90,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar Testagem Rápida nos 3 trimestres e registrar na carteirinha de gestante conforme preconizado; | | | | | | | | | |
| 5. Ampliar a proporção de parto normal no município para o alcance de metas estabelecidas na Pactuação Interfederativa | Número de partos vaginais/número total de partos vaginais e partos cirúrgicos e multiplicado por 100 (cem) - SINASC | Número | | | 50,00 | 40,00 | Proporção | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Desenvolver atividades/ações para promover o incentivo a realização do parto normal e principalmente aleitamento materno. | | | | | | | | | |
| 6. Vacinar 100% das gestantes cadastradas no ESUS. | Número de gestantes cadastradas e vacinadas no ESUS. | Número | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Vacinação das gestantes cadastradas no ESUS, para realização de vacina (dtpa) a partir da 20ª semana gestacional até 45 dias puerperal. Vacina da Influenza, realização de vacina contra Hepatite B, se necessário. Seguimento de esquema vacinal das gestantes. | | | | | | | | | |
| 7. Acompanhar 100% das investigações dos óbitos maternos e de mulheres em idade fértil por causa presumíveis de morte materna. | Número de investigações de óbito materno - SIM (Sistema de Informações sobre Mortalidade) | Número | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Investigas os óbitos maternos e os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) por causas presumíveis de morte materna. | | | | | | | | | |
| 8. Manter o coeficiente de mortalidade materna, em relação ao ano anterior. | Coeficiente de mortalidade materna/100.000 nascidos vivos; SIM-SINASC | Razão | | | 2 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Promoção de atendimento humanizado no atendimento à gestante no pré-parto, parto e puerpério. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar a estratificação de risco às gestantes com garantia de referência pré-natal, parto e puerpério | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|--|--------|--------|------------|--------------------------------------------------|
| 9. Manter e ampliar a promoção do aleitamento materno por meio de campanhas/orientações. | Número de crianças amamentadas com aleitamento materno exclusivo pelo Programa SISVAN. | Número | | | 100,00 | 90,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Promover o aleitamento materno no 1º ano de vida da criança por meio de campanhas, orientações e reuniões para enfatizar a importância do mesmo, durante o pré-natal e puerpério; | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Cadastrar 100% das puérperas. | | | | | | | | |
| 10. Reduzir a taxa de mortalidade infantil, em relação ao ano anterior. | Proporção de registros de mortalidade infantil - SIM | Proporção | | | 2 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Reduzir a taxa de mortalidade infantil por meio de estratégias que visam o fortalecimento da rede de assistência ao pré-natal, parto, puerpério e puericultura, uma qualidade de vida melhor. | | | | | | | | |
| 11. Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais. | Proporção de registros de mortalidade infantil. | Proporção | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Investigar os óbitos infantis e fetais no município. | | | | | | | | |
| 12. Manter ações do fluxo de atendimento a mulher com intenção a esterilidade permanente. | Número absoluto de processos para esterilidade permanente. | Número | | | 100,00 | 10,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Facilitar o acesso a informação sobre esterilidade permanente. | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realização do processo de esterilidade permanente; | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir o acesso qualificado dos pacientes em situação de urgência e emergência.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causa externas. | Taxa de mortalidade por causa externas exceto violências/100.000hab; Taxa de mortalidade por doenças cardiológicas e cerebrovasculares na faixa etária de 0 a 69 anos/100.000hab; Percentual de internamentos por complicações HAS e DM na rede do SUS. | Taxa | | 0,00 | 5,00 | 3,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Qualificar as equipes das APS para prestar o primeiro atendimento nas situações de urgência e emergência e encaminhamento adequado para continuidade de tratamento na Atenção Básica. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar capacitações permanentes em Urgência e emergência para as APS e motoristas; | | | | | | | | | |
| 2. Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardiológicas e cerebrovasculares na faixa etária de 0 a 69 anos, em relação ao ano anterior. | Número de pacientes cadastrados com HAS e DM nas ESF/ número de internamentos por doenças HAS, DM, cardiológicas e cerebrovasculares. | Número | | | 5,00 | 3,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Desenvolver e implantar o protocolo de assistência na Urgência e Emergência na APS; Manter e implementar as estratégias e ações de prevenção de agravos e eventos adversos, nas maiores causas de morbimortalidades; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Monitorar e avaliar a qualidade dos serviços que realizam as internações por complicações por, HAS, DM, doenças cardiológicas e cerebrovasculares, na rede SUS. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE MENTAL

OBJETIVO Nº 3.1 - Manter e estruturar a Equipe Multiprofissional de Atenção a Saúde Mental.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Garantir o acesso dos municípios ao serviço da saúde mental. | Percentual de atendimentos realizados | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter funcionamento da Equipe de Saúde Mental do município; | | | | | | | | | |
| 2. Diagnostico rápido das necessidades psicossociais da população | Percentual das ações realizadas, condizentes com o levantamento das necessidades. | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Identificação dos grupos Vulneráveis do ponto de vista psicossocial; | | | | | | | | | |
| 3. Garantir os implementos da rede de atenção psicossocial, visando qualificar ações integral a saúde., | Percentual dos atendimentos realizados; Percentual de consultas realizadas e internamentos referenciados | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manutenção de convênio com equipamentos e serviços como CAPS, MACC. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manter e implementar as estratégias de saúde mental. | | | | | | | | | |
| 4. Manter as ações da linha de cuidados na saúde mental | Percentual de atendimentos/internamentos realizados | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter e implementar as ações de acolhimento, atendimento individual, visitas domiciliares reuniões em grupo, ações Inter setoriais, internamentos e demais ações desenvolvidas. | | | | | | | | | |
| 5. Garantir atendimento as emergências psiquiátricas | Percentual de atendimentos/internamentos realizados | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter convênios com estabelecimentos prestadores de tal serviço. | | | | | | | | | |
| 6. Fortalecer e inserir as Equipes de Saúde da Atenção Básica na Atenção a Saúde Mental do Município. | Percentual de equipe/profissionais capacitados | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Estabelecer educação permanente com discussões de casos e/ou capacitação. | | | | | | | | | |
| 7. Atenção a saúde mental dos trabalhadores | Percentual de ações realizadas. | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Promover cuidados psicossociais e de saúde mental para equipes de Saúde. | | | | | | | | | |
| 8. Oferecer suporte as equipes de saúde e a comunidade com ações de orientações, atendimentos há eventuais casos de epidemias. | Percentual de profissionais capacitados; Ações realizados ao publico atingido. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Capacitação de equipes profissionais de saúde em SMAPS e Primeiros Cuidados Psicológicos (PCP); | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Assegurar a continuidade dos pacientes já acompanhados pela Rede de Atenção Psicossocial antes da ocorrência da epidemia | | | | | | | | | |
| DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DA REDE DE SAÚDE BUCAL | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 4.1 - Organizar de maneira articulada e resolutiva a atenção bucal por meio de ações de promoção da saúde e controle de doenças bucais. | | | | | | | | | |

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Manter o atendimento de saúde bucal nas ESF (Estratégias da Saúde da Família) | Número de atendimentos prestados a população, conforme cobertura populacional pelas ESF. | Número | | 0 | 80,00 | 70,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Aquisição de materiais odontológicos que permitam a realização dos atendimentos de rotinas; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar reuniões periódicas com as equipes de saúde bucal. | | | | | | | | | |
| 2. Implementar e ampliar as ações de escovação dental supervisionada | Número de crianças matriculadas na rede de ensino municipal; número de escovação dental supervisionada realizada | Número | | 0 | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Aplicação de flúor nas escolas e orientação de escovação em conjunto com o PSE; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Implementar estratégias visando o aumento da qualidade de escovação dental supervisionada realizada no município; | | | | | | | | | |
| 3. Realizar o percentual de exodontia realizada em relação aos procedimentos. | Cobertura populacional estimada pelas ESF; Proporção de exodontia em relação aos outros procedimentos. | Percentual | | | 10,00 | 10,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Mudança no processo de trabalho da APS nas equipes com adesão a Tutoria. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Implementar estratégias e ações visando a redução do número de exodontias realizadas na atenção básica; | | | | | | | | | |
| 4. Manter e ampliar a cobertura de equipe de Saúde Bucal | Cobertura populacional estimada pelas ESF | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Adequar o número de servidores (dentistas e THD/ ACD), através de contratação por concurso público para a implementação e implantação das equipes; | | | | | | | | | |
| 5. Cumprir os procedimentos parametrizados nas especialidades odontológicas em acordo com as portarias MS vigentes. | Cobertura populacional estimada pelas ESF. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Garantir recursos humanos e materiais e equipamentos conforme portarias ministeriais vigentes. | | | | | | | | | |
| 6. Qualificação profissional da Equipe de Odontologia | Número de capacitações, simpósios | Número | | 0 | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Participação, hospedagem transporte e alimentação em reuniões técnicas, simpósios palestras, congressos, seminários e pós-graduação; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Promoção da Educação permanente, com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas de saúde | | | | | | | | | |
| 7. Realizar exame odontológico em 90% das gestantes cadastradas no ESUS | Número de gestantes cadastradas, número de exames odontológicos realizados | Número | | 0 | 90,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Ofertar avaliação odontológica as gestantes cadastradas no ESUS preferencialmente no 1º trimestre conforme Linha Guia Mãe Paranaense. | | | | | | | | | |
| 8. Manter e implementar a estratificação de risco em todas as Unidades de Atendimentos Odontológicos | Número de atendimentos; número de estratificações realizados. | Número | | 0 | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realização da Estratificação de Risco em saúde Bucal pela ESF e AB a toda população e classificação de risco das urgências. | | | | | | | | | |
| DIRETRIZ Nº 5 - IMPLANTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO A PESSOA COM DEFICIÊNCIA | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 5.1 - Articular nos pontos de atenção a saúde a promoção, prevenção, assistência, adaptação e reabilitação das pessoas com deficiência. | | | | | | | | | |

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Realizar o teste do pezinho em 100% dos nascidos vivos | Percentual de nascidos vivos; e teste do pezinho realizado | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Implementar as ações de prevenção e identificação precoce das deficiências vinculadas ao teste do pezinho. | | | | | | | | | |
| 2. Realizar o exame de emissões otoacústicas evocadas para triagem auditiva em 100% dos nascidos vivos em hospitais maternidades | Número de nascidos vivos; Percentual de nascidos vivos que realizaram o teste de emissões otoacústicas evocadas para triagem auditiva. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter convênio com a Unicentro para a realização da triagem auditiva e realização do exame de emissão otoacústicas evocadas; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Implantação e implementação das ações de prevenção e identificação precoce das deficiências vinculadas à triagem auditiva | | | | | | | | | |
| 3. Viabilizar o acesso da população quem necessita de cuidados de reabilitação | Percentual de atendimentos ambulatoriais realizados; numero de visitas domiciliares aos usuários restritos ao leito/domicilio; ESUS | Percentual | | 0,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar atendimento ambulatorial em reabilitação na UBS, quando possível; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar assistência domiciliar aos usuários restritos ao leito e/ou domicilio que requerem cuidados em reabilitação; | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 6 - REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE DO IDOSO

OBJETIVO Nº 6.1 - Estruturar a atenção integrada da pessoa idosa.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Implementar o atendimento oferecido a população em situação de vulnerabilidade | Número de famílias em vulnerabilidade; Número de atendimento/visitas domiciliares realizados; monitoramento da planilha classificação de risco. | Número | | 0 | 100,00 | 70,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Garantir a integralidade e o acesso da população em situação de vulnerabilidade, conforme as demandas e necessidades de saúde desta população; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar estratificação de risco de fragilidade de idosos; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar em conjunto e/ou quando solicitado pelo ACS visitas domiciliares | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Implementar ações preventivas a saúde física do idoso, desenvolvidas pela academia da saúde e setor de fisioterapia do município. | | | | | | | | | |
| 2. Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) em relação ao ano anterior. | Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos), pelo conjunto das 4 principais doenças crônicas/100.000hab | Taxa | | 0,00 | 1,00 | 1,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar a estratificação de risco de fragilidade nos idosos; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Implementar as ações e desenvolver novas estratégia para a prevenção das doenças e condições prevalentes na população idosa; | | | | | | | | | |
| 3. manter e ampliar a todas as Unidades de Saúde e ESF a estratificação de risco para fragilidade de idoso. | Proporção de internações por causa evitáveis na faixa etária acima de 60 anos; Percentual de UBS/ESF com estratificação de risco para fragilidade de idosos implantadas. | Proporção | | 0,00 | 100,00 | 70,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Promover a articulação Inter setorial, visando oferecer a população idosa segurança e oportunidade de participação social; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Sensibilizar a equipe para adesão da estratégia de estratificação de risco para fragilidade do idoso; | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 7 - QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

OBJETIVO Nº 7.1 - Qualificar as ações e serviços, promovendo a integralidade e equidade na Redes de Atenção a Saúde.

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

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|--|--------|--------|------------|--------------------------------------------------|
| 1. Reorganização da área geográfica das Unidades de Estratégia de Saúde da Família. | Monitoramento das ações e registros realizados no ESUS. | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Redimensionar os territórios de atendimento das equipes de ESF e AB; | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Contratação de ACS para áreas faltosas. | | | | | | | | |
| 2. Garantir o funcionamento das Unidades de Saúde e das Estratégias da Saúde da Família | Registro das atividades e atendimentos no ESUS. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Garantir custeio e o incremento para funcionamento das unidades de ESF. | | | | | | | | |
| 3. Proporcionar condições adequadas aos profissionais no ambiente de trabalho | Monitoramento das ações | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Padronizar uniformes, disponibilização e EPIs, providenciar materiais básicos para os trabalhos e ambiente físico e equipamentos adequados a necessidade. | | | | | | | | |
| 4. Aumentar e qualificar a atenção a saúde da população, contribuir para a reorganização da atenção a saúde e atendimento de qualidade. | Percentual de cobertura das ESF; ações registradas no ESUS. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Angariar recursos humanos e físico e formulação da ampliação da cobertura de ESF | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manter e implementar as capacitações e educação continuada para os profissionais das ESFs. | | | | | | | | |
| 5. Diminuir as internações por causas sensíveis a Atenção Básica, em relação ao ano anterior. | Número de internações hospitalares por causa sensíveis. | Número | 0 | | 80,00 | 10,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Qualificar a Atenção Básica: adequar recursos humanos, realizar atividades educativas visando a vinculação do usuário a Unidade de Saúde, | | | | | | | | |
| 6. Garantir os atendimentos hospitalares conforme contrato celebrado com o Hospital de Caridade São Pedro. | Número de atendimentos hospitalares. | Número | 0 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Manter o contrato celebrado com o Hospital de Caridade São Pedro para procedimentos Ambulatoriais/urgências. | | | | | | | | |
| 7. Manter a adesão do Programa Mais Médicos | Relatório de produção e serviços. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Contratação de médicos para atendimentos nas ESF. | | | | | | | | |
| 8. Manter atualizadas em 100% as equipes de ESF no CNES e ESUS. | Número de cadastros no CNES. | Número | 0 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Manter atualizados os dados cadastrais dos profissionais que compõem as ESF's e AB no CNES e E-SUS | | | | | | | | |
| 9. Implementar o atendimento a mulher na faixa etária de 25 a 59 anos, | Percentual de mulheres cadastradas nas Unidades de Saúde; Percentual de consultas realizadas; Percentual de mulher de 25 a 59 anos que realizaram a exame pela primeira vez; Percentual de coletas encaminhadas para análise laboratorial | Percentual | | | 80,00 | 50,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Manter cadastros de mulheres desta faixa etária nas unidades de saúde do município; | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manter e implementar as coletas e amostra para exame papanicolau em mulheres de 25 a 59 anos que realizarem exame pela primeira vez; Manter o envio das amostras coletadas para análise laboratorial; | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar busca ativa das faltosas; | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|------|--------|--------|------------|--------------------------------------------------|--|
| 10. Cobertura de 80% das mulheres na faixa etária de 40 a 49 anos para mamografia. | Percentual de mulheres de 40 a 49 anos cadastradas nas Unidade de Saúde; Percentual de mulheres que realizaram consulta para exames clínico das mamas; Percentual de mulheres de 40 a 49 anos de idade que realizam ecografia de mama; SISCAM. | Percentual | | | 80,00 | 50,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter e implementar o cadastro da população alvo nas unidades do município | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manter e ampliar as consultas médicas e de enfermagem para exame clínico das mamas. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Manter as ecografias de mamas em mulheres de 40 a 49 anos de idade. | | | | | | | | | |
| 11. Ampliar o número e profissionais capacitados para atuação em planejamento familiar | Percentual de profissionais capacitados | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais das UBS/ESF para atuação em planejamento familiar | | | | | | | | | |
| 12. Manter e implementar as ações de promoção e prevenção à saúde do Programa Saúde nas Escolas (PSE) | Número de ações registradas no ESUS. | Percentual | | 0,00 | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Desenvolver ações de promoção e prevenção a saúde das crianças e adolescentes através do PSE; | | | | | | | | | |
| 13. Ampliar o acesso do adolescente na unidade básica de saúde para atendimento/orientações e informações. | Número de adolescentes atendidos. | Número | | 0 | 80,00 | 70,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Mobilizar os adolescentes nas atividades do PSE para o cuidado com saúde do adolescente; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar encaminhamento precoce de todas as gestantes adolescentes para o pré-natal. | | | | | | | | | |
| 14. Intensificar ações e notificações de violência. | Número de notificações de violência inseridas no SISNAN. | Número | | 0 | 100,00 | 70,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Capacitar a equipe multidisciplinar para reconhecer a agressão e registrar. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Sensibilizar a Polícia Militar, Rede da criança e do adolescente, Conselho tutelar municipal, Hospital e CRAS; | | | | | | | | | |
| 15. Manter a vacinação do HPV ao grupo aderido conforme o esquema do calendário vacinal. | Percentual de cobertura vacinal | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Vacinar a faixa etária preconizada, busca ativa dos faltosos, divulgação. | | | | | | | | | |
| 16. Ampliar a testagem rápida para HIV, Sífilis e Hepatites virais. | Número de testagem rápida - SISLOG | Número | | 0 | 80,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Estimular através de campanhas, palestras, atividades educativas, divulgação por meio de ACS e mídia local. | | | | | | | | | |
| 17. Elaborar estratégias que visem aumentar a demanda de homens aos serviços de saúde, por meio de ações pró-ativas de promoção e prevenção dos principais problemas que atingem a população. | Percentual de registros realizados no ESUS. | Percentual | | | 80,00 | 70,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter testagem rápida para HIV, Sífilis, Hepatites virais e PSA; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Atualização do esquema vacinal. | | | | | | | | | |
| 18. Manter e ampliar as ações de promoção a saúde nos grupos do hiperdia e do tabagismo. | Percentual de população alcançada na atividades realizadas nas UBS e ESF; Relatório de produtividade. | Percentual | | | 80,00 | 60,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter e intensifica as ações dos grupos de HIPERDIA, através de atividades diferenciadas realizadas pelos profissionais das UBS e ESFs; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Encontros sobre hipertensão arterial nos grupos de 3ª idade e dentro das unidades de saúde, abordando obesidade, tabagismo, e outros fatores de risco para a Hipertensão arterial; | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|------|--------|-------|------------|--------------------------------------------------|--|
| Ação Nº 3 - Orientar as pessoas que comparecem às UBS sobre como se prevenir e conviver com o diabetes e hipertensão. | | | | | | | | | |
| 19. Manter o monitoramento das informações de internação e mortalidade por doenças cerebrovasculares, doenças isquêmicas do coração e diabetes. | Percentual de internamentos por complicações por HAS, DM na rede do SUS. | Percentual | | 0,00 | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Monitorar internações por complicações por HAS e DM na rede SUS. | | | | | | | | | |
| 20. Manter atualizadas as informações de internação e mortalidade por CA de pulmão, traqueia e brônquios e CA de colon e reto. | Percentual de internamentos por CA de pulmão, traqueia e brônquios e CA de cólon e reto na rede SUS. | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Monitorar a internação e mortalidade por CA de pulmão, traqueia e brônquios e CA de cólon e reto na rede SUS. | | | | | | | | | |
| 21. Manter atualizada as informações e internações e mortalidade por acidente de trânsito e acidente por queda. | Percentual de internamentos por acidente de trânsito e acidente por queda. | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Monitorar as informações de internações e mortalidade por acidente e em idosos por queda. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 8 - FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

OBJETIVO Nº 8.1 - Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Manter e implementar o acompanhamento das condicionalidades do programa Bolsa família. | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF. | Percentual | | | 90,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa família. | | | | | | | | | |
| 2. Manter e implementar o acompanhamento do SISVAN. | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do SISVAN. | Percentual | | | 90,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Acompanhar as condicionalidades do Programa SISVAN. | | | | | | | | | |
| 3. Dar continuidade a reabilitação de pacientes com patologias ortopédicas crônicas encaminhados pela fisioterapia. | Número de pacientes encaminhados pela fisioterapia; Relatórios de produtividade. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Desenvolver atividades voltadas para o tratamento de patologias ortopédicas crônicas; | | | | | | | | | |
| 4. Implementar atividades para a prevenção de quedas, coordenação motora e evitar comorbidade físicas em idosos. | Grupo da terceira idade do município; Demanda espontânea; Pacientes Idosos estratificados; Relatórios de produtividade. | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar atividades físicas semanais com grupos de até 10 idosos por horário, para a prática de atividades físicas e socialização | | | | | | | | | |
| 5. Implementar atividades para a prevenção e tratamento da IU em idosas. | Grupo da terceira idade; Demanda espontânea; Pacientes estratificadas; Relatórios de produtividade. | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar avaliação das idosas com queixa de IU; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Formar grupos de até 06 idosas, para realizar exercícios específicos direcionados ao fortalecimento do assoalho pélvico. | | | | | | | | | |
| 6. Realizar encontros com grupos de diabéticos e hipertensos para melhorar a qualidade de vida desses pacientes. | Pacientes estratificados; Relatórios de produtividade. | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Orientar quanto ao uso da academia ao ar livre, caminhadas e exercícios físicos para realizar em casa; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Avaliação e acompanhamento com a nutricionista. | | | | | | | | | |
| 7. Realizar atividades para as gestantes. | Grupo de gestantes estratificadas e encaminhadas pelo médico das UBS, ESF e especializada. | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Orientar a realização de exercícios físicos; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar grupos de até 06 gestantes para atividades físicas semanais; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Avaliação e acompanhamento com a nutricionista | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 9 - FORTALECIMENTO DA GESTÃO

OBJETIVO Nº 9.1 - Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Implementar e adequar a infraestrutura física da rede municipal de saúde. | Número de reformas, ampliações e construções realizadas. | Número | | 0 | 5 | 4 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Viabilizar reformas, ampliações e construções unidades e serviços de saúde. | | | | | | | | | |
| 2. Garantir a adequada informação dos dados E-SUS AB entre outros sistemas. | Quantitativo de computadores adquiridos para informatização das UBS. | Número | | | 20 | 5 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Adquirir computadores para informatização das UBS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manter atualizados os sistemas de saúde conforme preconizado. | | | | | | | | | |
| 3. Manter a gestão de planejamento, monitoramento e avaliação com ênfase na construção coletiva. | Número de ações, projetos e protocolos implantados. | Percentual | | 0,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter o planejamento de forma conjunta todas as ações, projetos e protocolos a serem implantados | | | | | | | | | |
| 4. Implementar as estratégias do planejamento participativo e monitoramento na gestão. | Número de ações e metas pactuadas executadas pelos departamentos de saúde. Lista de presença nas reuniões. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter e monitorar e avaliar junto aos departamentos de saúde as ações e metas pactuadas. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 10 - FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

OBJETIVO Nº 10.1 - Universalidade do acesso aos medicamentos para tratar as doenças prevalentes do município, garantindo a continuidade do tratamento de forma racional, em consonância aos princípios do SUS.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Garantir acesso da população a Farmácia Básica | Fly Saúde | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Garantir que a população tenha acesso aos medicamentos do componente básico da Assistência Farmacêutica, através das Unidades Básicas de Saúde e o profissional farmacêutico | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Garantir o acesso de medicamentos de forma descentralizada, mantendo farmácia básica completa em 100% das Unidades de Saúde facilitando o acesso e garantindo adesão aos tratamento. | | | | | | | | | |
| 2. Acesso ao medicamentos do Componente Especializado e Estratégico da Assistência Farmacêutica | SISMEDEX | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Garantir acesso descentralizado aos pacientes com processos em vigência dos medicamentos do componente especializado da assistência Farmacêutica (CEAF) | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Garantir através dos protocolos clínicos os medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica de forma descentralizada através do profissional farmacêutico; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Iniciar o acompanhamento farmacoterapêutico aos pacientes cadastrados nos componentes especializado e estratégico. | | | | | | | | | |
| 3. Atualizar o sistema de gerenciamento da Assistência Farmacêutica e compartilhar os dados para o Sistema Hórus do Ministério da Saúde. | Fly Saúde; Hórus; SISMEDEX | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter dados atualizados sobre o consumo dos medicamentos, para enfatizar a aquisição e evitar o desabastecimento das UBS. | | | | | | | | | |
| 4. Controle mensal de medicamentos com prazo de validade a vencer nos próximos 180 dias. | Controle da validade dos medicamentos | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|------|--|--------|--------|------------|--------------------------------------------------|
| Ação Nº 1 - Manter os relatórios mensais do sistema de gerenciamento de estoque ou verificação visual dos medicamentos. | | | | | | | | |
| 5. Readequar, estabelecer e fortalecer as reuniões periódicas da comissão de Farmácia Terapêutica. | Número de reuniões/Número meses. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Estabelecer uma equipe multiprofissional; | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Atualizar anualmente a REMUME, estudando a possibilidade de inclusão de medicamentos fora da RENAME, de acordo com o perfil epidemiológico | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Formular Protocolo clínico para a prescrição de antimicrobianos. Estudo da sazonalidade | | | | | | | | |
| 6. Revisão periódica da lista de medicamentos básicos do município, juntamente com o médico auditor, prescritores, odontólogos, enfermeiros e secretários municipais de saúde. | Revisar periodicamente a lista de medicamentos do município. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Fazer reunião com a equipe uma vez ao ano e passar pela aprovação do conselho municipal de saúde da nova lista. | | | | | | | | |
| 7. Capacitação dos profissionais que atuam na assistência Farmacêutica Municipal, capacitação para operação dos Sistemas de Gestão. | Nº de funcionários capacitados/Nº total de funcionários x 100. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Treinamento sobre utilização de medicamentos, para a garantia do uso racional e adesão ao tratamento. | | | | | | | | |
| 8. Promover ações de Farmacovigilância. | Nº de notificações/Nº de casos de EA e QT x 100. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Realizar o cadastro da Farmácia Municipal no Notivisa, e determinar qual o gestor municipal e quais funcionários terão acesso ao sistema | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar treinamento dos funcionários da farmácia e da equipe para a utilização do sistema ou para identificar os casos notificáveis; | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Notificar os casos e eventos adversos e queixas técnicas no NOTIVISA | | | | | | | | |
| 9. Revisão do plano de gerenciamento de Resíduos Sólidos de Saúde-PGRSS. | Nº de participantes das capacitações. Nº de pontos de coleta. | Percentual | 0,00 | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Fazer as adequações necessárias para a Assistência Farmacêutica e Rede de Frio; | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Educação aos usuários do SUS sobre o descarte de medicamentos; | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Identificar o ponto de coleta. | | | | | | | | |
| 10. Manutenção da Rede vinculada à Assistência Farmacêutica. | Manutenção 100% dos equipamentos. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Realizar manutenções preventivas a cada 6 meses dos ar condicionado e câmaras refrigeradoras. | | | | | | | | |
| 11. Estruturar uma sala para atendimento farmacêutico. | Estruturar uma sala para atendimento farmacêutico. | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Humanizar o atendimento ao usuário dos componentes especializado e estratégico; | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Adquirir mesa, cadeiras, computador, impressora, material de consumo, armários em aço com chave, fichário para pasta suspensa; | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Promover o armazenamento correto dos medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e componente estratégico. | | | | | | | | |
| 12. Garantir atendimento humanizado/individualizado aos usuários. | Garantir atendimento humanizado/individualizado aos usuários. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Criar/estruturar sala de espera para os usuários, com cadeiras, senhas, televisões; | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Estruturar guichês para atendimento da farmácia | | | | | | | | |
| 13. Estruturação das farmácias das UBS, CAF e Farmácia Central | Estruturação das farmácias das UBS, CAF e Farmácia Central | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Adquirir computadores, telefones, impressoras, mesas, cadeiras, armários e arquivos. | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 10.2 - Garantir a equipe qualificada em número suficiente para a Assistência Farmacêutica | | | | | | | | |

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Contratação de profissionais farmacêuticos inscritos no CRF, através de concursos públicos | Número de farmacêuticos/número de Unidades Básicas de Saúde x 100 | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter farmacêutico responsável pelos programas; Manter um farmacêutico responsável técnico pela CAF; Manter farmacêutico para Assistência Farmacêutica na Farmácia Central; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manter farmacêutico 40h para as ESFs para garantir o vínculo ao paciente e matriciamento. | | | | | | | | | |
| 2. Qualificação profissional do Farmacêutico | Prefeitura Municipal / 15% da AFB (Portaria nº 1553/2013) | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Participação, hospedagem, transporte e alimentação em reuniões técnicas, simpósios, palestras, congressos, seminários e pós-graduação. | | | | | | | | | |
| 3. Sede própria para Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) | Construção da sede própria da CAF, com estrutura e equipamentos adequados. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Melhorar a infraestrutura da CAF, afim de garantir a agilidade na programação, aquisição e distribuição dos medicamentos e insumos, e a qualidade no armazenamento em condições específicas, evitando o desperdício e o boa administração dos recursos destinados a esse fim. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Garantir rede de frio em condições apropriadas para o armazenamento dos imunobiológicos do município, garantindo a qualidade, abastecimento e distribuição dos imunobiológicos em tempo hábil | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 10.3 - Garantir medicamentos e insumos seguros e eficazes, na quantidade suficiente para atender a demanda da saúde no serviço público.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Financiamento de medicamentos e insumos do componente básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) constantes nos anexos I e IV da RENAME. | Repasse da União R\$ 5,90 hab/ano via Consórcio Paraná Saúde, Repasses do Estado R\$ 2,956 hab/ano via Consórcio Paraná Saúde, repasse municipal R\$ 14,67 hab/ano via Consórcio Paraná Saúde e garantir o valor gasto no ano anterior acrescidos de 10% ao ano. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Garantir 100% de medicamentos e insumos do CBAF adquiridos através do Consorcio Paraná Saúde e/ou licitação. | | | | | | | | | |
| 2. Financiamento de medicamentos e insumos da Assistência Farmacêutica constantes na REMUME. | Repasse Municipal R\$ 2,36 hab/ano, garantir o valor gasto no ano anterior acrescidos de 15% ao ano. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Garantir 100% de medicamentos e insumos so CBAF adquiridos através de licitação. | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 10.4 - Promover ações para a Promoção e Proteção da Saúde

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Formulação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) relacionados a Assistência Farmacêutica | Número de registros produzidos na ação. | Número | | 0 | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Padronizar as ações da Assistência Farmacêutica; Capacitar a equipe. | | | | | | | | | |
| 2. Promoção em Saúde aos usuários hipertensos e diabéticos (HIPERDIA) cadastrados as Farmácias Municipais | Número de pacientes com participação ativa. | Número | | 0 | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar grupos de caráter orientativo a fim de promover o auto-cuidado apoiado, além de fortalecer o vínculo entre o profissional farmacêutico aos pacientes hiperdia | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar atendimento individualizados, conforme necessidades dos pacientes hiperdia, a fim de garantir a adesão ao tratamento medicamentoso e eficácia clínica. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 11 - OUVIDORIA COMO INSTRUMENTO DE GESTÃO E CIDADANIA

OBJETIVO Nº 11.1 - Intensificar ações junto a gestão, visando a implementação das ações da ouvidoria e desenvolver estratégias para que a ouvidoria se efetive como instrumento de gestão e cidadania.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Garantir o acolhimento das manifestações da Ouvidoria e que os mesmos sejam encaminhados, respondidos e atendidos conforme preconizado pelo Ministério da Saúde. | Número de atendimentos realizados pela ouvidoria. | Número | | 0 | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Atender 100% da demanda. | | | | | | | | | |
| 2. Orientar a população e os funcionários da Secretária Municipal de Saúde quanto ao funcionamento da Ouvidoria | Número de ações/materias/panfletos/meio de comunicações utilizados para divulgação do processo de trabalho e ações desenvolvidas pela ouvidoria. Número de ações desenvolvidas pela ouvidoria. | Número | | 0 | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Implementar a divulgação do processo de trabalho e as ações da ouvidoria Municipal do SUS para a população e para os funcionários da Secretaria Municipal de Saúde. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 12 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS.

OBJETIVO Nº 12.1 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Aprimoramento das instâncias e processos de participação social. | Numero de reuniões, e/ou articulações realizadas entre a gestão do SUS com CMS, número de deliberações e fiscalização realizadas. | Número | | 0 | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter e ampliar as articulações da gestão do SUS com o conselho Municipal de Saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Garantir interação do processo de gestão de saúde do município, facilitando deliberações bem como a fiscalização | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Promover condições técnicas e administrativas necessárias ao bom funcionamento do conselho municipal. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 13 - FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 13.1 - Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos a prevenção e promoção da saúde, por meio de ações da Vigilância em Saúde (epidemiológica, sanitária, ambiental, laboratorial e saúde do trabalhador)

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Realizar inspeção sanitária em Estabelecimentos sujeitos a Vigilância em Saúde | Número de ações executadas | Número | | 0 | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar inspeção sanitária em estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária, ambiental e saúde do trabalhador. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar coleta de amostras para análise de alimentos e produtos | | | | | | | | | |
| 2. Realizar vistoria periódica do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Saúde | Número de visitas realizadas | Número | | 0 | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar vistorias junto as empresas prestadoras de serviço de coleta, transporte e destinação final dos resíduos produzidos em saúde. | | | | | | | | | |
| 3. Realizar vistoria e inspeções nos sistemas de abastecimento de água para consumo humano e tratamento de esgoto | Número de visitas realizados | Número | | 0 | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar vistorias junto a Empresa prestadora de serviço junto ao município. Manter cadastro atualizado dos estabelecimentos (VIGIAGUA) | | | | | | | | | |
| 4. Manter atualizado o Plano de Contingência da Dengue, Zika Vírus, chikungunya, febre amarela, coronavirus | Número de ações reuniões realizadas e cadastradas no ESUS | Número | | 0 | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar periodicamente reuniões com a câmara técnica para revisar e atualizar os planos existentes no Município Realizar ações de combate Dengue, zika vírus, chikungunya, febre amarela, coronavirus. Monitorar os casos suspeitos de doenças transmitidas por vetores | | | | | | | | | |
| 5. Notificação de todos os acidentes por animais peçonhentos causadores ou não de acidentes | Número de amostras/notificações | Número | | 0 | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Envio de amostras para análise no laboratório Central do Estado de animais causadores ou não de agressões e que foram mortos ou encontrados mortos ou morreram com sintomatologia neurológica ou suspeita, investigação de esporotricose felina, pesquisa e investigação de Febre Amarela. | | | | | | | | | |
| 6. Notificação de todos os casos de leptospirose e hantavírose | Número de notificações SINAN e ações registradas no ESUS | Número | | 0 | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar ações de divulgação das medidas de prevenção | | | | | | | | | |
| 7. Promover ambientes e processos de trabalhos saudáveis | Número de inspeções em estabelecimentos com risco a saúde do trabalhador, e número de encontros realizados. | Número | | 0 | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Investigar os casos de óbito e acidentes graves relacionados ao trabalho. Realização encontros anuais com os profissionais de saúde com temas relacionado à saúde do trabalhador | | | | | | | | | |
| 8. Promover ações extraordinárias ao enfrentamento de possíveis epidemias/pandemias | Número de ações executadas | Número | | 0 | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Implantar barreira sanitária para realização de triagem na população, em caso de surto, epidemia ou pandemia. Realizar contratações de profissionais de saúde. | | | | | | | | | |

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

| Subfunções | Descrição das Metas por Subfunção | Meta programada para o exercício | Resultados do Quadrimestre |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| 122 - Administração Geral | 1 | | 4 |
| | Contratação de profissionais farmacêuticos inscritos no CRF, através de concursos públicos | | 100,00 |
| | Garantir acesso da população a Farmácia Básica | | 100,00 |
| | Garantir a adequada informação dos dados E-SUS AB entre outros sistemas. | | 5 |

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|
| | Manter a gestão de planejamento, monitoramento e avaliação com ênfase na construção coletiva. | 100,00 | |
| | Implementar as estratégias do planejamento participativo e monitoramento na gestão. | 100,00 | |
| | Garantir os atendimentos hospitalares conforme contrato celebrado com o Hospital de Caridade São Pedro. | 100,00 | |
| | Manter a adesão do Programa Mais Médicos | 100,00 | |
| 301 - Atenção Básica | 1 | 80,00 | |
| | Aprimoramento das instâncias e processos de participação social. | 100,00 | |
| | Garantir o acolhimento das manifestações da Ouvidoria e que os mesmos sejam encaminhados, respondidos e atendidos conforme preconizado pelo Ministério da Saúde. | 100,00 | |
| | Formulação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) relacionados a Assistência Farmacêutica | 100,00 | |
| | Financiamento de medicamentos e insumos do componente básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) constantes nos anexos I e IV da RENAME. | 100,00 | |
| | Contratação de profissionais farmacêuticos inscritos no CRF, através de concursos públicos | 100,00 | |
| | Implementar e adequar a infraestrutura física da rede municipal de saúde. | 4 | |
| | Manter e implementar o acompanhamento das condicionalidades do programa Bolsa família. | 80,00 | |
| | Reorganização da área geográfica das Unidades de Estratégia de Saúde da Família. | 80,00 | |
| | Implementar o atendimento oferecido a população em situação de vulnerabilidade | 70,00 | |
| | Realizar o teste do pezinho em 100% dos nascidos vivos | 100,00 | |
| | Manter o atendimento de saúde bucal nas ESF (Estratégias da Saúde da Família) | 70,00 | |
| | Garantir o acesso dos munícipes ao serviço da saúde mental. | 100,00 | |
| | Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causa externas. | 3,00 | |
| | Vincular 80% das gestantes SUS ao hospital para a realização do parto, conforme a estratificação de risco. | 60,00 | |
| | Orientar a população e os funcionários da Secretária Municipal de Saúde quanto ao funcionamento da Ouvidoria | 100,00 | |
| | Promoção em Saúde aos usuários hipertensos e diabéticos (HIPERDIA) cadastrados as Farmácias Municipais | 100,00 | |
| | Financiamento de medicamentos e insumos da Assistência Farmacêutica constantes na REMUME. | 100,00 | |
| | Qualificação profissional do Farmacêutico | 100,00 | |
| | Acesso ao medicamentos do Componente Especializado e Estratégico da Assistência Farmacêutica | 100,00 | |
| | Garantir a adequada informação dos dados E-SUS AB entre outros sistemas. | 5 | |
| | Manter e implementar o acompanhamento do SISVAN. | 80,00 | |
| | Garantir o funcionamento das Unidade de Saúde e das Estratégias da Saúde da Família | 100,00 | |
| | Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) em relação ao ano anterior. | 1,00 | |
| | Realizar o exame de emissões otoacústicas evocadas para triagem auditiva em 100% dos nascidos vivos em hospitais maternidades | 100,00 | |
| | Implementar e ampliar as ações de escovação dental supervisionada | 80,00 | |
| | Diagnostico rápido das necessidades psicossociais da população | 80,00 | |
| | Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardiológicas e cerebrovasculares na faixa etária de 0 a 69 anos, em relação ao ano anterior. | 3,00 | |
| | Atender 100% das gestantes acompanhadas no programa. | 100,00 | |
| | Sede própria para Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) | 100,00 | |
| | Atualizar o sistema de gerenciamento da Assistência Farmacêutica e compartilhar os dados para o Sistema Hórus do Ministério da Saúde. | 100,00 | |
| | Manter a gestão de planejamento, monitoramento e avaliação com ênfase na construção coletiva. | 100,00 | |
| | Dar continuidade a reabilitação de pacientes com patologias ortopédicas crônicas encaminhados pela fisioterapia. | 100,00 | |
| Proporcionar condições adequadas aos profissionais no ambiente de trabalho | 100,00 | | |
| manter e ampliar a todas as Unidades de Saúde e ESF a estratificação de risco para fragilidade de idoso. | 70,00 | | |
| Viabilizar o acesso da população quem necessita de cuidados de reabilitação | 100,00 | | |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|
| Realizar o percentual de exodontia realizada em relação aos procedimentos. | 10,00 | |
| Garantir os implementos da rede de atenção psicossocial, visando qualificar ações integral a saúde., | 100,00 | |
| Realizar exames laboratoriais conforme a Linha Guia Rede Mão Paranaense. | 90,00 | |
| Controle mensal de medicamentos com prazo de validade a vencer nos próximos 180 dias. | 100,00 | |
| Implementar as estratégias do planejamento participativo e monitoramento na gestão. | 100,00 | |
| Implementar atividades para a prevenção de quedas, coordenação motora e evitar comorbidade físicas em idosos. | 80,00 | |
| Aumentar e qualificar a atenção a saúde da população, contribuir para a reorganização da atenção a saúde e atendimento de qualidade. | 100,00 | |
| Manter e ampliar a cobertura de equipe de Saúde Bucal | 100,00 | |
| Manter as ações da linha de cuidados na saúde mental | 100,00 | |
| Ampliar a proporção de parto normal no município para o alcance de metas estabelecidas na Pactuação Interfederativa | 40,00 | |
| Readequar, estabelecer e fortalecer as reuniões periódicas da comissão de Farmácia Terapêutica. | 100,00 | |
| Implementar atividades para a prevenção e tratamento da IU em idosos. | 80,00 | |
| Diminuir as internações por causas sensíveis a Atenção Básica, em relação ao ano anterior. | 10,00 | |
| Cumprir os procedimentos parametrizados nas especialidades odontológicas em acordo com as portarias MS vigentes. | 100,00 | |
| Garantir atendimento as emergências psiquiátricas | 100,00 | |
| Vacinar 100% das gestantes cadastradas no ESUS. | 100,00 | |
| Revisão periódica da lista de medicamentos básicos do município, juntamente com o médico auditor, prescritores, odontólogos, enfermeiros e secretários municipais de saúde. | 100,00 | |
| Realizar encontros com grupos de diabéticos e hipertensos para melhorar a qualidade de vida desses pacientes. | 80,00 | |
| Garantir os atendimentos hospitalares conforme contrato celebrado com o Hospital de Caridade São Pedro. | 100,00 | |
| Qualificação profissional da Equipe de Odontologia | 80,00 | |
| Fortalecer e inserir as Equipes de Saúde da Atenção Básica na Atenção a Saúde Mental do Município. | 100,00 | |
| Acompanhar 100% das investigações dos óbitos maternos e de mulheres em idade fértil por causa presumíveis de morte materna. | 100,00 | |
| Capacitação dos profissionais que atuam na assistência Farmacêutica Municipal, capacitação para operação dos Sistemas de Gestão. | 100,00 | |
| Realizar atividades para as gestantes. | 80,00 | |
| Realizar exame odontológico em 90% das gestantes cadastradas no ESUS | 80,00 | |
| Atenção a saúde mental dos trabalhadores | 80,00 | |
| Manter o coeficiente de mortalidade materna, em relação ao ano anterior. | 1 | |
| Promover ações de Farmacovigilância. | 100,00 | |
| manter atualizadas em 100% as equipes de ESF no CNES e ESUS. | 100,00 | |
| Manter e implementar a estratificação de risco em todas as Unidades de Atendimentos Odontológicos | 80,00 | |
| Oferecer suporte as equipes de saúde e a comunidade com ações de orientações, atendimentos há eventuais casos de epidemias. | 100,00 | |
| Manter e ampliar a promoção do aleitamento materno por meio de campanhas/orientações. | 90,00 | |
| Revisão do plano de gerenciamento de Resíduos Sólidos de Saúde-PGRSS. | 100,00 | |
| Implementar o atendimento a mulher na faixa etária de 25 a 59 anos, | 50,00 | |
| Reduzir a taxa de mortalidade infantil, em relação ao ano anterior. | 1 | |
| Manutenção da Rede vinculada à Assistência Farmacêutica. | 100,00 | |
| Cobertura de 80% das mulheres na faixa etária de 40 a 49 anos para mamografia. | 50,00 | |
| Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais. | 100,00 | |
| Estruturar uma sala para atendimento farmacêutico. | 80,00 | |
| Ampliar o número e profissionais capacitados para atuação em planejamento familiar | 80,00 | |
| Manter ações do fluxo de atendimento a mulher com intenção a esterilidade permanente. | 10,00 | |

| | | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|
| | Garantir atendimento humanizado/individualizado aos usuários. | 100,00 | |
| | Manter a implementar as ações de promoção e prevenção á saúde do Programa Saúde nas Escolas (PSE) | 80,00 | |
| | Ampliar o acesso do adolescente na unidade básica de saúde para atendimento/orientações e informações. | 70,00 | |
| | Estruturação das farmácias das UBS, CAF e Farmácia Central | 100,00 | |
| | Intensificar ações e notificações de violência. | 70,00 | |
| | Manter a vacinação do HPV ao grupo aderido conforme o esquema do calendário vacinal. | 100,00 | |
| | Ampliar a testagem rápida para HIV, Sífilis e Hepatites virais. | 80,00 | |
| | Elaborar estratégias que visem aumentar a demanda de homens aos serviços de saúde, por meio de ações pró-ativas de promoção e prevenção dos principais problemas que atingem a população. | 70,00 | |
| | Manter e ampliar as ações de promoção a saúde nos grupos do hiperdia e do tabagismo. | 60,00 | |
| | Manter o monitoramento das informações de internação e mortalidade por doenças cerebrovasculares, doenças isquêmicas do coração e diabetes. | 80,00 | |
| | Manter atualizadas as informações de internação e mortalidade por CA de pulmão, traqueia e brônquios e CA de colon e reto. | 80,00 | |
| | Manter atualizada as informações e internações e mortalidade por acidente de trânsito e acidente por queda. | 80,00 | |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 1 | 3,00 | |
| | Realizar o exame de emissões otoacústicas evocadas para triagem auditiva em 100% dos nascidos vivos em hospitais maternidades | 100,00 | |
| | Garantir os implementos da rede de atenção psicossocial, visando qualificar ações integral a saúde., | 100,00 | |
| | Viabilizar o acesso da população quem necessita de cuidados de reabilitação | 100,00 | |
| | Manter as ações da linha de cuidados na saúde mental | 100,00 | |
| | Garantir atendimento as emergências psiquiátricas | 100,00 | |
| | Diminuir as internações por causas sensíveis a Atenção Básica, em relação ao ano anterior. | 10,00 | |
| | Manter ações do fluxo de atendimento a mulher com intenção a esterilidade permanente. | 10,00 | |
| | Manter atualizadas as informações de internação e mortalidade por CA de pulmão, traqueia e brônquios e CA de colon e reto. | 80,00 | |
| 304 - Vigilância Sanitária | 1 | 100,00 | |
| | Realizar vistoria periódica do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Saúde | 100,00 | |
| | Realizar vistoria e inspeções nos sistemas de abastecimento de agua para consumo humano e tratamento de esgoto | 100,00 | |
| | Manter atualizado o Plano de Contingência da Dengue, Zika Vírus, chikungunya, febre amarela, coronavirus | 100,00 | |
| | Notificação de todos os acidentes por animais peçonhentos causadores ou não de acidentes | 100,00 | |
| | Notificação de todos os casos de leptospirose e hantavirose | 100,00 | |
| | Promover ambientes e processos de trabalhos saudáveis | 100,00 | |
| | Promover ações extraordinárias ao enfrentamento de possíveis epidemias/pandemias | 100,00 | |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | 1 | 100,00 | |
| | Realizar vistoria periódica do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Saúde | 100,00 | |
| | Realizar vistoria e inspeções nos sistemas de abastecimento de agua para consumo humano e tratamento de esgoto | 100,00 | |
| | Manter atualizado o Plano de Contingência da Dengue, Zika Vírus, chikungunya, febre amarela, coronavirus | 100,00 | |
| | Notificação de todos os acidentes por animais peçonhentos causadores ou não de acidentes | 100,00 | |
| | Notificação de todos os casos de leptospirose e hantavirose | 100,00 | |
| | Promover ambientes e processos de trabalhos saudáveis | 100,00 | |
| | Promover ações extraordinárias ao enfrentamento de possíveis epidemias/pandemias | 100,00 | |

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

| Subfunções | Categoria Econômica | Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$) | Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$) | Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$) | Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$) | Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$) | Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$) | Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$) | Outros recursos destinados à Saúde (R\$) | Total(R\$) |
|---------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------|
| 0 - Informações Complementares | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 122 - Administração Geral | Corrente | N/A | 3.066.624,52 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 3.066.624,52 |
| | Capital | N/A | 26.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 26.000,00 |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | N/A | 4.547.693,87 | 2.257.750,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 6.805.443,87 |
| | Capital | N/A | 34.030,00 | 240.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 274.030,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | N/A | 1.154.900,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1.154.900,00 |
| | Capital | N/A | 1.700,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1.700,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

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

Data da consulta: 14/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Não foi realizado a apuração dos resultados das metas, no segundo quadrimestre de 2022, será realizado com a equipe técnica no relatório anual de gestão de 2022.

9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

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

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

Data da consulta: 12/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 12/03/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse União.

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Recursos Próprios.

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse Estadual.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Após apresentação da situação financeira da pasta da saúde, observamos que o índice de aplicação da saúde está acima do índice instituído por Lei (15%). O investimento em saúde pelo município de Mallet, no segundo quadrimestre foi de 26,38%, o qual é necessário para oferecer a nossa população um atendimento de qualidade.

Segue relatório financeiro apresentado na Câmara Municipal de Vereadores em audiência pública referente ao segundo quadrimestre de 2022:

| Relatório Financeiro - Contas da Saúde | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 2º Quadrimestre - 2022 - Valores acumulados de 01/01/2022 a 31/08/2022 | | | |
| RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE | | | |
| RECEITAS PARA APURAÇÃO - REPASSE MÍNIMO 15% | Arrecadado - Valor Acumulado | %-Saúde | Receita Vinculada |
| RECEITA DE IMPOSTOS (I) | 3.852.726,04 | | 577.908,91 |
| IPTU- Imposto sobre a Prop. Territ. Urbana | 692.112,37 | 15% | 103.816,86 |
| Multas, Juros de Mora e Outros encargos dos Impostos IPTU + DA | 117.632,05 | 15% | 17.644,81 |
| ITBI - Imposto sobre Transmissão Bens Im. | 392.092,13 | 15% | 58.813,82 |
| Multas, Juros de Mora e Outros encargos da Dívida Ativa ITBI | 252,46 | 15% | 37,87 |
| ISS - Imposto sobre Serviços | 1.642.339,62 | 15% | 246.350,94 |
| Multas, Juros de Mora e Outros encargos da Dívida Ativa ISS | 36.744,87 | 15% | 5.511,73 |
| IRRF- Imposto de Renda Retido na Fonte | 971.552,54 | 15% | 145.732,88 |
| RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II) | 33.639.338,44 | | 5.045.900,77 |
| FPM- Fundo de Participação dos Munic. | 16.525.461,59 | 15% | 2.478.819,24 |
| ITR - Imposto sobre a Propriedade Rural | 4.376,21 | 15% | 656,43 |
| IPVA- Imposto sobre a propriedade de veículos automotores | 2.017.519,23 | 15% | 302.627,88 |
| ICMS - Imposto sobre Circulação de Merc. | 14.923.816,29 | 15% | 2.238.572,44 |
| IPI Exportação - Imposto sobre prod Ind. | 168.165,12 | 15% | 25.224,77 |
| LC 87/96 - ICMS Desoneração | - | 15% | - |
| TOTAL | 37.492.064,48 | 15% | 5.623.809,67 |
| Repasse | | 15,00% | 5.623.809,67 |
| RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (VINCULADAS) | Arrecadado - Valor Acumulado | %-Saúde | Receita Vinculada |
| | 2.846.661,14 | 100% | 2.846.661,14 |
| DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE | | | |
| TOTAL FUNÇÃO SAÚDE - PRÓPRIOS E VINCULADOS | | | |
| | Despesas empenhadas | Despesas liquidadas | Despesas Pagas |
| TOTAL | 10.915.337,17 | 9.886.518,96 | 9.688.929,04 |
| AÇÕES E SERVIÇOS DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA COMPUTAÇÃO DO MÍNIMO | | | |
| | Despesas empenhadas | Despesas liquidadas | |
| Recursos de Transferência do SUS | 985.705,39 | 974.094,69 | |
| Outras Ações e Serviços Não Computados | 40.317,44 | 39.179,52 | |
| | 1.026.022,83 | 1.013.274,21 | |
| TOTAL PARA COMPUTAÇÃO DO MÍNIMO | 9.889.314,34 | 8.873.244,75 | |
| CONTAS A PAGAR - POR FONTE DE RECURSO | | | |
| | | | 1.226.408,13 |
| 1000 - Recursos Livres | | | 412.780,07 |
| 1303 - Saúde - Rec. Vinculada | | | 351.088,74 |
| 1370 - Recursos Emenda Parlamentar Individual - Federal | | | 86.880,45 |
| 1376 - SESA PR/PORT 932 - Reforma UBS | | | 199.972,00 |
| 3000 - Rec. Ordinarios - Exerc. Anteriores | | | 51.465,09 |
| 3370 - Recursos Emenda Parlamentar Individual - Federal | | | 111.311,26 |
| 3494 - Bloco Custeio - Ações e Serv Públicos de Saude | | | 12.910,52 |
| Mallet/Paraná, 31 de Agosto de 2022 | | | |
| Total de Recursos vinculados a Saúde | | | 8.470.470,81 |

Relatório Financeiro - Contas da Saúde

2º Quadrimestre - 2022 - Valores acumulados de 01/01/2022 a 31/08/2022

| RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|---------------------|
| RECEITAS PARA APURAÇÃO - REPASSÉ MÍNIMO 15% | Arrecadado - Valor Acumulado | %-Saúde | Receita Vinculada |
| RECEITA DE IMPOSTOS (I) | 3.852.726,04 | | 577.908,91 |
| IPITU - Imposto sobre a Prop. Territ. Urbana | 692.112,37 | 15% | 103.816,86 |
| Multas, juros de Mora e Outros encargos dos Impostos IPTU - DA | 117.632,05 | 15% | 17.644,81 |
| ITBI - Imposto sobre Transmissão Bens Im. | 392.092,13 | 15% | 58.813,82 |
| Multas, juros de Mora e Outros encargos da Dívida Ativa ITBI | 252,46 | 15% | 37,87 |
| ISS - Imposto sobre Serviços | 1.642.339,62 | 15% | 246.350,94 |
| Multas, juros de Mora e Outros encargos da Dívida Ativa ISS | 36.744,87 | 15% | 5.511,73 |
| IRRF - Imposto de Renda Retido na Fonte | 971.552,54 | 15% | 145.732,88 |
| RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II) | 33.639.338,44 | | 5.045.900,77 |
| PFM - Fundo de Participação dos Munic. | 16.525.461,59 | 15% | 2.478.819,24 |
| IFR - Imposto sobre a Propriedade Rural | 4.376,21 | 15% | 656,43 |
| IPVA - Imposto sobre a propriedade de veículos automotores | 2.017.519,23 | 15% | 302.627,88 |
| ICMS - Imposto sobre Circulação de Merc. | 14.923.816,29 | 15% | 2.238.572,44 |
| LPI Exportação - Imposto sobre prod. Ind. | 168.165,12 | 15% | 25.224,77 |
| LC 87/96 - ICMS Desoneração | - | 15% | - |
| TOTAL | 37.492.064,48 | 15,00% | 5.623.809,67 |
| Repassé | 15.00% | | 5.623.809,67 |

| DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE | | | |
|---------------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| TOTAL | Despesas empenhadas | Despesas liquidadas | Despesas Pagas |
| TOTAL | 10.915.337,17 | 9.886.518,96 | 9.688.929,04 |

| AÇÕES E SERVIÇOS DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA COMPUTAÇÃO DO MÍNIMO | | |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| | Despesas empenhadas | Despesas liquidadas |
| Recursos de Transferência do SIS | 985.705,39 | 974.094,69 |
| Outras Ações e Serviços Não Computados | 40.317,44 | 39.179,52 |
| TOTAL PARA COMPUTAÇÃO DO MÍNIMO | 9.889.314,34 | 8.873.244,75 |

| CONTAS A PAGAR - POR FONTE DE RECURSO | |
|---------------------------------------------------------|--------------|
| | 1.226.408,13 |
| 1000 - Recursos Livres | 412.780,07 |
| 1303 - Saúde - Rec. Vinculada | 351.088,74 |
| 1370 - Recursos Emenda Parlamentar Individual - Federal | 86.880,45 |
| 1376 - SESA PR/POR 932 - Reforma UBS | 199.972,00 |
| 3000 - Rec. Ordinários - Exerc. Anteriores | 51.465,09 |
| 3370 - Recursos Emenda Parlamentar Individual - Federal | 111.311,26 |
| 3494 - Bloco Custeio - Ações e Serv. Públicos de Saúde | 12.910,52 |

Mallet/Paraná, 31 de Agosto de 2022

| RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (VINCULADAS) | Arrecadado - Valor Acumulado | %-Saúde | Receita Vinculada |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------|---------|-------------------|
| | 2.846.661,14 | 100% | 2.846.661,14 |

| | |
|---------------------------------------------|---------------------|
| Total de Recursos vinculados a Saúde | 8.470.470,81 |
|---------------------------------------------|---------------------|

| Resumo 15% - Saúde | |
|----------------------------------------------------------------|---------------|
| Receita mínima a ser aplicada - Saúde | 8.470.470,81 |
| Recursos reais aplicados na Saúde (Empenhados até o período) | 10.915.337,17 |
| Excesso / Insuficiência de aplicação | 2.444.866,36 |
| Saldo bancário no Início do Quadrimestre | 1.643.676,61 |
| Saldo bancário no Final do Quadrimestre | 4.000.869,02 |
| Aumento/Redução do Saldo Bancário no Quadrimestre | 2.357.192,41 |
| Receita aplicada - Saúde (Despesas ASPS LIQUIDADAS no período) | 8.873.244,75 |
| Receita aplicada - Saúde (Despesas ASPS EMPENHADAS no período) | 9.889.314,34 |

| Apuração do Limite Constitucional : Total Despesas / Receita de Impostos | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|---------------|
| 23,67% | | | |
| Índice geral de gastos - Saúde (mínimo 15%) | Sistema Contábil | empenhados | 26,38% |
| Índice geral de gastos - Saúde (mínimo 15%) | Sistema Contábil | liquidados | 23,67% |
| Mínimo a ser aplicado (15%) | 5.623.809,67 | | |
| Total de Despesas com Saúde Computadas para apuração do percentual mínimo - liquidadas | 8.873.244,75 | | |
| Diferença entre o valor executado e mínimo a ser aplicado | 3.249.435,08 | | |

| Continuação saldo em Bancos | | |
|-------------------------------------------------------------|------------|------------|
| | 30/04/2022 | 31/08/2022 |
| Bco do Brasil - Estruturação da rede de serviços - SMS 1354 | 298,89 | 315,90 |
| Bco do Brasil - FMS Prq Requal UBS Ampliação - 1355 | 90.487,68 | - |
| Cx Econômica Emenda Individual Federal - 1370 | 508.990,48 | 661.452,70 |
| Covid 19 - Coronavírus / recurso 1372 | 473,84 | 15.651,17 |
| Covid 19 - Resolução SES 705/20 - recurso 1373 | 10,64 | 10,64 |
| Cx econ. UBS Rio Claro do Sul - Estado - recurso 1374 | 196.688,46 | 215.494,86 |
| Cx econ. Investimento - Estado - recurso 1375 | 16.572,61 | 459.504,51 |
| Sesa PR Port 932 Reforma UBS | - | 31.083,05 |
| Caixa EF Saúde - Custeio 1494 | 285.688,88 | 498.033,29 |
| BB FNS BL MAC 1494 | 113,12 | 118,03 |
| BB Fundo Saude Ampliação UBS 494 | 9,97 | 10,54 |
| Cx Econ Atenção Básica Custeio Estado- 497-0 (56325*66778) | 130.777,07 | 212.400,50 |
| Banco do Brasil Conv 19226 VigiasUS - 1497 | 34,54 | 34,54 |
| CX ECN FEDERAL VIGIASUS 452-0 - 1497 | 531,72 | 563,64 |
| Cx Econ - Cta Vigilancia Saude - 1497 (624082-9) | 2.967,23 | 2.968,43 |
| Bloco de Investimento na rede de serviços públicos 1518 | 71.484,82 | 76.433,00 |
| Cx Econ Emendas Parlamentares 1816 - Saude | 90.317,85 | 504.330,58 |

Mallet/Paraná, 31 de Agosto de 2022

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>REGIANA DOS SANTOS BOCIANOSKI:0464444 0981</p> <p><small>Assinado de forma digital por REGIANA DOS SANTOS BOCIANOSKI:04644440981 Dados: 2022.09.26 15:13:33 -03'00'</small></p> | <p>LORENA APARECIDA SOARES:7115951799 1</p> <p><small>Assinado de forma digital por LORENA APARECIDA SOARES:7115951799 Dados: 2022.09.26 15:13:54 -03'00'</small></p> | <p>MOACIR ALFREDO SZINVELSKI:40192067087 1</p> <p><small>Assinado de forma digital por MOACIR ALFREDO SZINVELSKI:40192067087 Dados: 2022.09.26 15:14:58 -03'00'</small></p> |
| REGIANA BOCIANOSKI Contadora CRC-PR 063739/0-4 | LORENA APARECIDA SOARES Secretária Municipal de Saúde | MOACIR ALFREDO SZINVELSKI Prefeito Municipal |

| Resumo 15% - Saúde | |
|----------------------------------------------------------------|---------------|
| Receita mínima a ser aplicada - Saúde | 8.470.470,81 |
| Recursos reais aplicados na Saúde (Empenhados até o período) | 10.915.337,17 |
| Excesso / Insuficiência de aplicação | 2.444.866,36 |
| Saldo bancário no Início do Quadrimestre | 1.643.676,61 |
| Saldo bancário no Final do Quadrimestre | 4.000.869,02 |
| Aumento/Redução do Saldo Bancário no Quadrimestre | 2.357.192,41 |
| Receita aplicada - Saúde (Despesas ASPS LIQUIDADAS no período) | 8.873.244,75 |
| Receita aplicada - Saúde (Despesas ASPS EMPENHADAS no período) | 9.889.314,34 |

| Apuração do Limite Constitucional : Total Despesas / Receita de Impostos | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|---------------|
| 23,67% | | | |
| Índice geral de gastos - Saúde (mínimo 15%) | Sistema Contábil | empenhados | 26,38% |
| Índice geral de gastos - Saúde (mínimo 15%) | Sistema Contábil | liquidados | 23,67% |
| Mínimo a ser aplicado (15%) | 5.623.809,67 | | |
| Total de Despesas com Saúde Computadas para apuração do percentual mínimo - liquidadas | 8.873.244,75 | | |
| Diferença entre o valor executado e mínimo a ser aplicado | 3.249.435,08 | | |

| Continuação saldo em Bancos | | |
|-------------------------------------------------------------|------------|------------|
| | 30/04/2022 | 31/08/2022 |
| Bco do Brasil - Estruturação da rede de serviços - SMS 1354 | 298,89 | 315,90 |
| Bco do Brasil - FMS Prq Requal UBS Ampliação - 1355 | 90.487,68 | - |
| Cx Econômica Emenda Individual Federal - 1370 | 508.990,48 | 661.452,70 |
| Covid 19 - Coronavírus / recurso 1372 | 473,84 | 15.651,17 |
| Covid 19 - Resolução SES 705/20 - recurso 1373 | 10,64 | 10,64 |
| Cx econ. UBS Rio Claro do Sul - Estado - recurso 1374 | 196.688,46 | 215.494,86 |
| Cx econ. Investimento - Estado - recurso 1375 | 16.572,61 | 459.504,51 |
| Sesa PR Port 932 Reforma UBS | - | 31.083,05 |
| Caixa EF Saúde - Custeio 1494 | 285.688,88 | 498.033,29 |
| BB FNS BL MAC 1494 | 113,12 | 118,03 |
| BB Fundo Saude Ampliação UBS 494 | 9,97 | 10,54 |
| Cx Econ Atenção Básica Custeio Estado- 497-0 (56325*66778) | 130.777,07 | 212.400,50 |
| Banco do Brasil Conv 19226 VigiasUS - 1497 | 34,54 | 34,54 |
| CX ECN FEDERAL VIGIASUS 452-0 - 1497 | 531,72 | 563,64 |
| Cx Econ - Cta Vigilancia Saude - 1497 (624082-9) | 2.967,23 | 2.968,43 |
| Bloco de Investimento na rede de serviços públicos 1518 | 71.484,82 | 76.433,00 |
| Cx Econ Emendas Parlamentares 1816 - Saude | 90.317,85 | 504.330,58 |

Mallet/Paraná, 31 de Agosto de 2022

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>REGIANA DOS SANTOS BOCIANOSKI:0464444 0981</p> <p><small>Assinado de forma digital por REGIANA DOS SANTOS BOCIANOSKI:04644440981 Dados: 2022.09.26 15:13:33 -03'00'</small></p> | <p>LORENA APARECIDA SOARES:7115951799 1</p> <p><small>Assinado de forma digital por LORENA APARECIDA SOARES:7115951799 Dados: 2022.09.26 15:13:54 -03'00'</small></p> | <p>MOACIR ALFREDO SZINVELSKI:40192067087 1</p> <p><small>Assinado de forma digital por MOACIR ALFREDO SZINVELSKI:40192067087 Dados: 2022.09.26 15:14:58 -03'00'</small></p> |
| REGIANA BOCIANOSKI Contadora CRC-PR 063739/0-4 | LORENA APARECIDA SOARES Secretária Municipal de Saúde | MOACIR ALFREDO SZINVELSKI Prefeito Municipal |

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 14/03/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 14/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

No segundo quadrimestre de 2022, o município não teve nenhuma auditoria.

11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde juntamente com sua equipe técnica e o Conselho Municipal de Saúde realização a audiência pública com a apresentação dos dados executados pelas equipes e também os gastos financeiros com a pasta, onde tivemos aprovação dos mesmos no período apresentado.

Podemos analisar que o nosso município conseguiu realizar um bom trabalho a população

Saúde e o alcance de todas as metas definidas.

LORENA APARECIDA SOARES
Secretário(a) de Saúde
MALLET/PR, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde, é o órgão colegiado que atua em caráter permanente e deliberativo, na formulação de estratégia e no Controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive no que tange aos aspectos econômicos e financeiros.

Introdução

- Considerações:

Os relatórios referentes ao terceiro quadrimestre de 2022, foram apresentados para os membros do Conselho Municipal de Saúde através de Audiência Pública, aberta para a população, a mesma foi transmitida através das mídias sociais, disponibilizando o acesso para um número maior de público, visando a transparência dos recursos aplicados e das ações executadas pela saúde.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Os dados demográficos possui aplicações importantes para fins de planejamento, como a projeção de número de crianças em idade escolar, trabalhadores, níveis de mortalidade infantil, materna, e avaliação de programas e estudos socioeconômicos em geral.

Os dados estatísticos proporcionados sobre morbimortalidade são de grande utilidade para estabelecer estratégias médicas eficazes.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Os sistemas de informação em saúde, são ferramentas tecnológicas que auxiliam na coleta, monitoramento e análise de banco de dados, importantes na gestão da saúde, principalmente no processo de planejamento, aperfeiçoamento e tomada de decisão nas diversas instâncias.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Entender o que é prestação de serviço, e os serviços de recessão as ferramentas que fornecem funcionalidades para a rede interna e externa, garantindo o atendimento da população alvo, usuários dos sistemas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Trabalhar na rede pública tem sido um grande desafio a ser superado, devido a crescente demanda pelos serviços de saúde prestados, pois toda e qualquer ação estabelecida nos serviços de saúde precisam atender ao compromisso firmado pela política do SUS.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

A programação Anual da Saúde (PAS) trata de um instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde e tem por objetivo atualizar as metas do Plano de Saúde e prevê a alocação dos recursos orçamentários a serem executados no período.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Pode-se definir a execução orçamentária como sendo a utilização dos créditos consignados no orçamento e execução financeira representa a utilização de recursos financeiros, visando atender à realização dos projetos e atividades atribuídas, visando garantir o atendimento à demanda de recursos aos órgãos e entidades da Administração pública direta e indireta.

Auditorias

- Considerações:

O trabalho de auditoria é vista como um instrumento de gestão, que fortalece o sistema, garantindo a implementação dos princípios do sistema e garante a qualidade da atenção.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Controle Social é de extrema importância na área da saúde pública porque permite a participação ativa da população na gestão das políticas de saúde. Isso significa que os cidadãos tem voz ativa na tomada de decisões, no monitoramento e na avaliação dos serviços de saúde prestados pelo governo.

A participação da sociedade civil é fundamental para garantir a transparência e a efetividade das políticas de saúde. O controle social pode ajudar a identificar problemas e necessidades da população, bem como monitorar a qualidade e a acessibilidade dos serviços de saúde, a fim de garantir que as ações governamentais sejam adequadas às necessidades da população.

Além disso, a participação dos cidadãos no controle social pode contribuir para a construção de uma cultura, onde a prevenção e a promoção da saúde são valorizadas e incentivadas. Essa cultura pode levar a uma redução de custos em saúde, uma vez que os cuidados curativos.

Em resumo o controle social na área da saúde pública é importante porque permite que a população participe ativamente na gestão das políticas de saúde, contribuindo para a melhoria da qualidade dos serviços prestadores e para a construção de uma cultura de saúde preventiva.

Status do Parecer: Avaliado

MALLET/PR, 14 de Março de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Mallet