

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2023

ELAINE DE CASTRO NEVES
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

| | |
|-------------------------------|------------------------|
| UF | PR |
| Município | TIJUCAS DO SUL |
| Região de Saúde | 2ª RS Metropolitana |
| Área | 672,20 Km ² |
| População | 17.621 Hab |
| Densidade Populacional | 27 Hab/Km ² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 20/11/2023

1.2. Secretaria de Saúde

| | |
|----------------------------|--|
| Nome do Órgão | SMS DE TIJUCAS DO SUL |
| Número CNES | 0022012 |
| CNPJ | A informação não foi identificada na base de dados |
| CNPJ da Mantenedora | 76105584000121 |
| Endereço | RUA XV DE NOVENBRO S/N |
| Email | saude@tijucasdosul.pr.gov.br |
| Telefone | (41)36291511 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/11/2023

1.3. Informações da Gestão

| | |
|--|--------------------------------------|
| Prefeito(a) | JOSÉ ALTAIR MOREIRA |
| Secretário(a) de Saúde em Exercício | ELAINE DE CASTRO NEVES |
| E-mail secretário(a) | tiago.almeida@tijucasdosul.pr.gov.br |
| Telefone secretário(a) | 41996011567 |

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

Data da consulta: 20/11/2023

1.4. Fundo de Saúde

| | |
|--------------------------------|---|
| Instrumento de criação | LEI |
| Data de criação | 06/2088 |
| CNPJ | 10.302.092/0001-18 |
| Natureza Jurídica | FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL |
| Nome do Gestor do Fundo | Elaine de Castro Neves |

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

Data da consulta: 20/11/2023

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: 14/09/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 2ª RS Metropolitana

| Município | Área (Km ²) | População (Hab) | Densidade |
|---------------------|-------------------------|-----------------|-----------|
| ADRIANÓPOLIS | 1349.338 | 6256 | 4,64 |
| AGUDOS DO SUL | 192.228 | 10233 | 53,23 |
| ALMIRANTE TAMANDARÉ | 195.145 | 119825 | 614,03 |
| ARAUCÁRIA | 469.166 | 151666 | 323,27 |
| BALSA NOVA | 396.914 | 13395 | 33,75 |

| | | | |
|-----------------------|----------|---------|----------|
| BOCAIUVA DO SUL | 826.344 | 13299 | 16,09 |
| CAMPINA GRANDE DO SUL | 539.861 | 47825 | 88,59 |
| CAMPO DO TENENTE | 304.489 | 7508 | 24,66 |
| CAMPO LARGO | 1249.422 | 136327 | 109,11 |
| CAMPO MAGRO | 275.466 | 30160 | 109,49 |
| CERRO AZUL | 1341.187 | 16134 | 12,03 |
| COLOMBO | 198.007 | 232212 | 1.172,75 |
| CONTENDA | 299.037 | 19128 | 63,97 |
| CURITIBA | 434.967 | 1773718 | 4.077,82 |
| DOUTOR ULYSSES | 781.447 | 5697 | 7,29 |
| FAZENDA RIO GRANDE | 116.676 | 148873 | 1.275,95 |
| ITAPERUÇU | 312.382 | 31217 | 99,93 |
| LAPA | 2045.893 | 45003 | 22,00 |
| MANDIRITUBA | 379.179 | 27439 | 72,36 |
| PINHAIS | 61.007 | 127019 | 2.082,04 |
| PIRAQUARA | 227.56 | 118730 | 521,75 |
| PIÊN | 254.903 | 13655 | 53,57 |
| QUATRO BARRAS | 179.538 | 24191 | 134,74 |
| QUITANDINHA | 447.023 | 18398 | 41,16 |
| RIO BRANCO DO SUL | 814.361 | 37558 | 46,12 |
| RIO NEGRO | 603.246 | 31324 | 51,93 |
| SÃO JOSÉ DOS PINHAIS | 945.717 | 329628 | 348,55 |
| TIJUCAS DO SUL | 672.197 | 17621 | 26,21 |
| TUNAS DO PARANÁ | 668.481 | 6219 | 9,30 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1 .7. Conselho de Saúde

| | | |
|--|----------------------------------|---|
| Instrumento Legal de Criação | LEI | |
| Endereço | Rua XV de Novembro, 1985- Centro | |
| E-mail | | |
| Telefone | | |
| Nome do Presidente | Viviane Nagat | |
| Número de conselheiros por segmento | Usuários | 0 |
| | Governo | 2 |
| | Trabalhadores | 9 |
| | Prestadores | 0 |

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

Ano de referência:

- Considerações

Verificado

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução Verificado

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|----------------|-------------|-------------|--------------|
| 0 a 4 anos | 714 | 680 | 1394 |
| 5 a 9 anos | 691 | 645 | 1336 |
| 10 a 14 anos | 610 | 540 | 1150 |
| 15 a 19 anos | 576 | 547 | 1123 |
| 20 a 29 anos | 1406 | 1392 | 2798 |
| 30 a 39 anos | 1211 | 1199 | 2410 |
| 40 a 49 anos | 1229 | 1134 | 2363 |
| 50 a 59 anos | 1080 | 1111 | 2191 |
| 60 a 69 anos | 735 | 644 | 1379 |
| 70 a 79 anos | 394 | 396 | 790 |
| 80 anos e mais | 169 | 192 | 361 |
| Total | 8815 | 8480 | 17295 |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 20/11/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2019 | 2020 | 2021 |
|-------------------|------|------|------|
| TIJUCAS DO SUL | 249 | 207 | 213 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 20/11/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

| Capítulo CID-10 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|--|------|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 11 | 21 | 145 | 37 | 16 |
| II. Neoplasias (tumores) | 26 | 24 | 15 | 29 | 28 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 8 | 2 | 1 | 10 | 8 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 11 | 6 | 2 | 7 | 8 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 11 | 2 | 4 | 12 | 12 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 4 | 17 | 11 | 15 | 9 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 8 | 2 | 4 | 12 | 2 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 4 | 1 | - | - | 2 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 68 | 49 | 35 | 54 | 67 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 45 | 42 | 24 | 44 | 64 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 49 | 42 | 22 | 47 | 53 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 12 | 10 | 5 | 14 | 11 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 17 | 6 | 2 | 19 | 17 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 24 | 16 | 15 | 24 | 46 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 94 | 64 | 80 | 73 | 74 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 26 | 16 | 19 | 26 | 20 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 3 | 5 | 4 | 9 | 7 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 10 | 23 | 12 | 36 | 33 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 46 | 42 | 44 | 69 | 43 |

| | | | | | |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 3 | 4 | 3 | 6 | 8 |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| Total | 480 | 394 | 447 | 543 | 528 |

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

Data da consulta: 20/11/2023.

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 | 2019 | 2020 | 2021 |
|--|-----------|------------|------------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 5 | 23 | 69 |
| II. Neoplasias (tumores) | 17 | 19 | 16 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | - | - | - |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 11 | 9 | 4 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 1 | 1 | - |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 4 | 3 | 4 |
| VII. Doenças do olho e anexos | - | - | - |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 22 | 21 | 37 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 16 | 12 | 10 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 5 | 3 | 2 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | - | - | - |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 1 | - | - |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 1 | 3 | 6 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | - | - | 1 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 1 | 3 | - |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 1 | 2 | 1 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 3 | 9 | 12 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 6 | 17 | 10 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - |
| XXII. Códigos para propósitos especiais | - | - | - |
| Total | 94 | 125 | 172 |

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

Data da consulta: 20/11/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade Verificado

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

| Tipo de Produção | Quantidade |
|--------------------------|------------|
| Visita Domiciliar | 29.603 |
| Atendimento Individual | 12.317 |
| Procedimento | 19.002 |
| Atendimento Odontológico | 2.025 |

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 | 2 | - | - | - |
| 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 | 2 | - | - | - |

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

Data da consulta: 20/11/2023.

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 | 16764 | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 5334 | - | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | 35235 | - | - | - |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 353 | - | - | - |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | - | - | - | - |
| Total | 57686 | - | - | - |

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

Data da consulta: 20/11/2023.

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | |
|---|--------------------------------------|----------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 1109 | - |
| Total | 1109 | - |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 20/11/2023.

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

Verificado

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 04/2023

| Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos | | | | |
|---|----------|----------|-----------|-----------|
| Tipo de Estabelecimento | Dupla | Estadual | Municipal | Total |
| HOSPITAL GERAL | 1 | 0 | 0 | 1 |
| POLO ACADEMIA DA SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| POSTO DE SAUDE | 0 | 0 | 10 | 10 |
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Total | 2 | 1 | 13 | 16 |

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: 20/11/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2023

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica | | | | |
|--|-----------|----------|----------|-----------|
| Natureza Jurídica | Municipal | Estadual | Dupla | Total |
| ADMINISTRACAO PUBLICA | | | | |
| MUNICIPIO | 13 | 0 | 2 | 15 |
| ENTIDADES EMPRESARIAIS | | | | |
| ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS | | | | |
| ASSOCIACAO PRIVADA | 0 | 1 | 0 | 1 |
| PESSOAS FISICAS | | | | |
| Total | 13 | 1 | 2 | 16 |

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: 20/11/2023.

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

Verificado

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

| 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) | 1 | 4 | 19 | 38 | 38 |
| | Informais (09) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 6 | 0 | 1 | 2 | 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) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/11/2023.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|-----|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Bolsistas (07) | | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | | 112 | 105 | 99 | 116 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | | 0 | 4 | 5 | 8 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | | 3 | 2 | 1 | 3 |
| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) | | 0 | 0 | 0 | 4 |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | | 8 | 12 | 13 | 23 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/11/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS Verificado

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da rede de atenção materno infantil

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a rede de 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 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Ampliar a cobertura do atendimento ao pre natal SUS, com 6 outras mais consultas por pre natal. | Proporção de gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal realizadas | Percentual | 2022 | 65,00 | 45,00 | 60,00 | Percentual | 58,00 | 96,67 |
| Ação Nº 1 - Proporção de gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal realizadas | | | | | | | | | |
| 2. Manter a qualidade da assistência da gestante - Atendimento Odontológico | Proporção de gestante com atendimento odontológico realizado | Percentual | 2022 | 75,61 | 90,00 | 100,00 | Percentual | 64,00 | 64,00 |
| Ação Nº 1 - Proporção de gestante com atendimento odontológico realizado | | | | | | | | | |
| 3. Manter a qualidade da assistência do recém nascido | Proporção de visitas domiciliares até 7 dias de vida | Percentual | 2022 | 76,00 | 90,00 | 60,00 | Percentual | 50,00 | 83,33 |
| Ação Nº 1 - Proporção de visitas domiciliares até 7 dias de vida | | | | | | | | | |
| 4. Antecipar a captação da gestante ao pre natal | Proporção de gestantes com início do pre natal ate 12 semanas de gestação | Percentual | 2022 | 60,00 | 65,00 | 65,00 | Proporção | 50,00 | 76,92 |
| Ação Nº 1 - Proporção de gestantes com início do pre natal ate 12 semanas de gestação | | | | | | | | | |
| 5. Ampliar a cobertura de gestantes com exames laboratoriais de ISTs (sífilis, HIV e Hepatite C) | Proporção de gestantes com exames realizados | Percentual | 2022 | 60,00 | 65,00 | 60,00 | Proporção | 79,00 | 131,67 |
| Ação Nº 1 - Proporção de gestantes com exames realizados | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 1.2 - Atendimento integral a Saúde da Criança

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Manter a qualidade da assistência à saúde da criança.- Item 1 | Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente. | Percentual | 2022 | 95,00 | 95,00 | 95,00 | Percentual | 94,00 | 98,95 |
| Ação Nº 1 - Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente. | | | | | | | | | |
| 2. Manter a qualidade da assistência à saúde da criança.- Item 2 | Garantir porcentual de crianças em aleitamento materno no município ate 6 meses de idade | Índice | 2022 | | 65,00 | 52,00 | Índice | 50,00 | 96,15 |
| Ação Nº 1 - Garantir porcentual de crianças em aleitamento materno no município ate 6 meses de idade | | | | | | | | | |
| 3. Manter em 0% o coeficiente de mortalidade materna | Coeficiente de mortalidade materna/100.000 nascidos vivos. | Percentual | | | 0,00 | 0,00 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Coeficiente de mortalidade materna/100.000 nascidos vivos. | | | | | | | | | |
| 4. Manter a qualidade da assistência à saúde da criança. | Cobertura odontológica aplicação de flúor e orientação de escovação, programa Saúde na Escola na | Percentual | | 60,00 | 100,00 | 65,00 | Percentual | 50,00 | 76,92 |
| Ação Nº 1 - Cobertura odontológica aplicação de flúor e orientação de escovação, programa Saúde na Escola | | | | | | | | | |
| 5. Manter atendimento pediátrico no Município | Proporção de crianças com Consultas de puericulturarealizadas, ate os 2 anos de idade. | Razão | | | 80,00 | 65,00 | Razão | 50,00 | 76,92 |
| Ação Nº 1 - Proporção de crianças com Consultas de puericulturarealizadas, ate os 2 anos de idade. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 2 - Implementar a atenção integral nos diferentes ciclos de vida

| OBJETIVO Nº 2.1 - Atendimento Integral a Saúde da Mulher | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|-------------------------|-------------------|------------------------------|------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
| 1. Ampliar e qualificar a rede de atenção à saúde da mulher | Razão de exames citopatológicos de colo de útero em mulheres de 25-64 anos e a população feminina nesta mesma faixa etária (1 vez a cada 3 anos) | Percentual | 2022 | 45,00 | 45,00 | 40,00 | Percentual | 30,00 | 75,00 |
| Ação Nº 1 - Razão de exames citopatológicos de colo de útero em mulheres de 25-64 anos e a população feminina nesta mesma faixa etária (1 vez a cada 3 anos) | | | | | | | | | |
| 2. Ampliar e qualificar a rede de atenção à saúde da mulher | Razão de exames de mamografias realizadas em mulheres de 50-69 anos e a população da mesma faixa etária | Percentual | | 45,00 | 100,00 | 40,00 | Percentual | 20,00 | 50,00 |
| Ação Nº 1 - Razão de exames de mamografias realizadas em mulheres de 50-69 anos e a população da mesma faixa etária | | | | | | | | | |
| 3. Desenvolver ações de acolhimento a mulheres em situação de violência | Numero de ações de acolhimento a mulheres em situação de violência | Número | | 0 | 500 | 40 | Número | 12,00 | 30,00 |
| Ação Nº 1 - Numero de ações de acolhimento a mulheres em situação de violência | | | | | | | | | |
| 4. Manter serviço de ginecologia com pré natal no município | Quantidade de serviços | Percentual | | 90,00 | 100,00 | 90,00 | Percentual | 100,00 | 111,11 |
| Ação Nº 1 - Quantidade de serviços | | | | | | | | | |
| 5. Manter oferecimento de consultas com médico Ginecologista no Município | Razão de mulheres atendidas por equipe de Ginecologia, em relação a demanda | Percentual | | | 75,00 | 65,00 | Percentual | 100,00 | 153,85 |
| Ação Nº 1 - Razão de mulheres atendidas por equipe de Ginecologia, em relação a demanda | | | | | | | | | |
| 6. Investir em métodos anticoncepcionais | Razão de DIU's utilizados, numero de mulheres entre 16-50 anos | Percentual | 2022 | 0,00 | 15,00 | 1,00 | Percentual | 0,30 | 30,00 |
| Ação Nº 1 - Razão de DIU's utilizados, numero de mulheres entre 16-50 anos | | | | | | | | | |
| 7. Manter o Programa de Saúde Bucal dentro da Estratégia de Saúde da Família mantendo as equipes de saúde bucal em quatro Equipes de Saúde da Família. | Proporção de mulheres atendidas pelo programa de saúde bucal. | Índice | | | 40,00 | 35,00 | Percentual | 10,00 | 28,57 |
| Ação Nº 1 - Proporção de mulheres atendidas pelo programa de saúde bucal. | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.2 - Atendimento Integral a Saúde do Idoso | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
| 1. Consolidar a política municipal de atenção ao idoso | Orientar e atender com acolhimento humanizado todos os idosos do município | Índice | | | 100,00 | 0,00 | Índice | 30,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Orientar e atender com acolhimento humanizado todos os idosos do município | | | | | | | | | |
| 2. Manter a cobertura vacinal contra a gripe na população de idosos. | Percentual da população acima de 60 anos vacinado contra a gripe. | Percentual | | 90,00 | 94,36 | 70,00 | Percentual | 10,00 | 14,29 |
| Ação Nº 1 - Percentual da população acima de 60 anos vacinado contra a gripe. | | | | | | | | | |

| 3. Manter ações e posturas de acolhimento a pessoas idosas. | Realização de visitas periódica pela equipe da Secretaria Municipal de Saúde aos serviços de saúde da rede pública municipal e entrevista com as pessoas idosas através do Agentes Comunitários de Saúde sobre a forma de acolhimento nos serviços de saúde do município. | Percentual | 2022 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 30,00 | 30,00 |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| Ação Nº 1 - Realização de visitas periódica pela equipe da Secretaria Municipal de Saúde aos serviços de saúde da rede pública municipal e entrevista com as pessoas idosas através do Agentes Comunitários de Saúde sobre a forma de acolhimento nos serviços de saúde do município. | | | | | | | | | |
| 4. Monitorar os agravos crônicos em usuários idosos - através da constante atualização dos cadastros | Percentual de idosos com cadastros atualizados, em acompanhamento. | Percentual | | 59,45 | 70,00 | 60,00 | Percentual | 20,00 | 33,33 |
| Ação Nº 1 - Percentual de idosos com cadastros atualizados, em acompanhamento. | | | | | | | | | |
| 5. Monitorar os agravos crônicos em usuários idosos - Diabéticos | Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada | Percentual | | 67,02 | 75,00 | 70,00 | Percentual | 61,00 | 87,14 |
| Ação Nº 1 - Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada | | | | | | | | | |
| 6. Proporção de idosos com atendimento odontológico realizado | Ampliar a proporção de 100% de idosos com atendimento odontológico realizado | Percentual | | | 65,00 | 50,00 | Percentual | 16,00 | 32,00 |
| Ação Nº 1 - Ampliar a proporção de 100% de idosos com atendimento odontológico realizado | | | | | | | | | |
| 7. Ampliar a promoção e prevenção do câncer bucal em idosos | Proporção de idosos com realização de exame preventivo de câncer bucal ao menos uma vez ao ano. | Índice | | | 80,00 | 50,00 | Índice | 16,00 | 32,00 |
| Ação Nº 1 - Proporção de idosos com realização de exame preventivo de câncer bucal ao menos uma vez ao ano. | | | | | | | | | |
| 8. Ampliar o Programa de Saúde Bucal dentro da Estratégia de Saúde da Família visando a melhoria de ações de promoção e assistência a saúde bucal. | Acompanhamento das atividades desenvolvidas em cada equipe através da produção de serviços e através de visita da equipe de gestão nas unidades onde o serviço é prestado. | Percentual | | 0,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Acompanhamento das atividades desenvolvidas em cada equipe através da produção de serviços e através de visita da equipe de gestão nas unidades onde o serviço é prestado. | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.3 - Atendimento Integral a Saúde do Homem | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
| 1. Implementar a política de atenção integral à saúde do homem | Realizar reuniões coletivas sobre a saúde do homem - 6 reuniões ao ano | Número | 2022 | 600 | 6 | 6 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Realizar reuniões coletivas sobre a saúde do homem - 6 reuniões ao ano | | | | | | | | | |
| 2. Realizar exames periódicos para prevenção de câncer de próstata | Razão de exames para prevenção de câncer de próstata | Percentual | | 90,00 | 65,00 | 40,00 | Percentual | 10,00 | 25,00 |
| Ação Nº 1 - Razão de exames para prevenção de câncer de próstata | | | | | | | | | |
| 3. Proporcionar prevenção de doenças infectocontagiosas | Razão da população adulta masculina vacinados. | Percentual | | 90,00 | 80,00 | 70,00 | Percentual | 20,00 | 28,57 |
| Ação Nº 1 - Razão da população adulta masculina vacinados. | | | | | | | | | |

| 4. Viabilizar atendimento odontológico na AP e no território, visando a saúde bucal | Porcentagem de atendimento odontológico | Percentual | | | 65,00 | 50,00 | Percentual | 20,00 | 40,00 |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| Ação Nº 1 - Porcentagem de atendimento odontológico | | | | | | | | | |
| 5. Viabilizar atendimento de endodontia a pacientes de risco estratificados- Programa ; Saude Bucal é o Canal | Porcentagem de atendimento de pacientes para endodontia, relação a demanda | 0 | | | 60,00 | 55,00 | Percentual | 20,00 | 36,36 |
| Ação Nº 1 - Porcentagem de atendimento de pacientes para endodontia, relação a demanda | | | | | | | | | |
| 6. Manter o Programa de Saúde Bucal dentro da Estratégia de Saúde da Família . | Acompanhamento das atividades desenvolvidas em cada equipe através da produção de serviços e através de visita da equipe de gestão nas unidades onde o serviço é prestado. | Índice | | | 100,00 | 100,00 | Taxa | 50,00 | 50,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhamento das atividades desenvolvidas em cadaequipe através da produção de serviços e através de visitada equipe de gestão nas unidades onde o serviço éprestado. | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.4 - Atendimento Integral a Saúde do Jovem | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
| 1. Viabilizar atendimento odontológico a criança e ao adolescente | Razão de atendimento odontológico a criança e ao adolescente | Razão | | | 60,00 | 45,00 | Razão | 15,00 | 33,33 |
| Ação Nº 1 - Razão de atendimento odontológico a criança e aoadolescente | | | | | | | | | |
| 2. Viabilizar a prevenção de doenças infectocontagiosas e via vacinação disponível na rede SUS | Porcentagem da população jovem com esquema vacinal atualizado. | Percentual | | | 80,00 | 75,00 | Percentual | 25,00 | 33,33 |
| Ação Nº 1 - Porcentagem da população jovem com esquemavacinalatualizado. | | | | | | | | | |
| 3. Manter o Programa de Saúde Bucal dentro da Estratégia de Saúde da Família mantendo as equipes de saúde bucal . | Acompanhamento das atividades desenvolvidas em cada equipe através da produção de serviços e através de visita da equipe de gestão nas unidades onde o serviço é prestado. | Índice | | | 100,00 | 0,00 | Taxa | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Acompanhamento das atividades desenvolvidas em cadaequipe através da produção de serviços e através de visita da equipe de gestão nas unidades onde o serviço éprestado. | | | | | | | | | |
| 4. Construir rede de Atendimento ao ,visando a saúde física e emocional, com vínculo as equipes de saúde da familiar | Estabelecer Fluxo do atendimento do adolescente. | Índice | | | 100,00 | 100,00 | Índice | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Estabelecer Fluxo do atendimento do adolescente. | | | | | | | | | |
| 5. Construir rede de Atendimento ao ,visando a saúde física e emocional, com vínculo as equipes de saúde da familiar | Criação das atividades | Número | | | 6 | 4 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Criação das atividades | | | | | | | | | |
| 6. Jovem Saudável | Realizar palestras anuais em escolas para a divulgação da prevenção das DST's (mínimo em 2 escolas estaduais) e violência. | Índice | | | 100,00 | 100,00 | Índice | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar palestras anuais em escolas para a divulgação da prevenção das DST's (mínimo em 2 escolasestaduais) e violência. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da rede de urgência**OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a rede de urgência e emergência do município**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Manter o Hospital Nossa Senhora das Dores como a porta de entrada das urgências/emergências no município. | Razão entre o numero de atendimentos e o numero de habitantes do município | Razão | 2019 | | 100,00 | 100,00 | Razão | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Razão entre a demanda de pacientes e o numero de atendimentos no hospital | | | | | | | | | |
| 2. Manter no município a base do SAMU, pactuado com Estado a participação no SAMU METROPOLITANO. | Realizar manutenção da estrutura física da Base e Frota. | Índice | 2019 | | 100,00 | 100,00 | Índice | 50,00 | 50,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar manutenção da estrutura física da Base eFrota. | | | | | | | | | |
| 3. Manter no município a base do SAMU, pactuado com Estado a participação no SAMU METROPOLITANO | Qualificar a base SAMU no Ministério da Saúde, ampliando a capacidade de atuação | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Qualificar a base SAMU no Ministério da Saúde,ampliando a capacidade de atuação | | | | | | | | | |
| 4. Atendimento às urgências básicas através das unidades de saúde vinculadas a Estratégia de Saúde da Família. | Número de consultas de urgência/emergência pela Atenção Básica realizadas mensalmente. | Índice | 2016 | 100,00 | 100,00 | 0,00 | Índice | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Número de consultas de urgência/emergência pelaAtenção Básica realizadas mensalmente. | | | | | | | | | |
| 5. Promover praticas de educação permanente a equipe de Urgência e Emergência | Quantidade de praticas de educação permanente, cumprir Plano de Educação Permanente de Urgência e emergências. | Número | | 10 | 10 | 6 | Número | 2,00 | 33,33 |
| Ação Nº 1 - Quantidade de praticas de educação permanente,cumprir Plano de Educação Permanente de Urgência eemergências. | | | | | | | | | |
| 6. Realizar adequação da estrutura física da Unidade de Pronto Atendimento | Adequação da rede elétrica do Serviço de Pronto Atendimento da rede em caso de falta de energia Aquisição de equipamentos para melhorar o suporte de vida | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Adequação da rede elétrica do Serviço de ProntoAtendimento da rede em caso de falta de energiaAquisição de equipamentos para melhorar o suporte devida | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede Psicossocial**OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer os serviços referentes a Rede de 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 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Manter o Programa de Saúde Mental com atendimento multiprofissional (Médico, psicólogo, assistente social e terapeuta ocupacional) | Acompanhamento dos trabalhos desenvolvidos com monitoramento e acompanhamento pela equipe do Programa, pelas Equipes de Saúde da Família, matricialmente das Equipes da Saúde da Família pela Equipe de Saúde Mental. | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 20,00 | 25,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhamento dos trabalhos desenvolvidos commonitoramento e acompanhamento pela equipe doPrograma, pelas Equipes de Saúde da Família,matricialmente das Equipes da Saúde da Família pelaEquipe de Saúde Mental. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|--|------------|--|------|--------|-------|------------|--|--------|--|
| 2. Regulamentar o Programa de Saúde Mental Municipal | Elaboração do Protocolo de Saúde Mental | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | | |
| Ação Nº 1 - Elaboração do Protocolo de Saúde Mental | | | | | | | | | | |
| 3. Regulamentar o Programa de Saúde Mental | Construção da Rede Municipal de Apoio ao Paciente de Saúde Mental | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | | |
| Ação Nº 1 - Construção da Rede Municipal de Apoio ao Paciente de Saúde Mental | | | | | | | | | | |
| 4. Regulamentar o Programa de Saúde Mental | Matriciamento da EAP a ESM | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 | |
| Ação Nº 1 - Matriciamento da EAP a ESM | | | | | | | | | | |
| 5. Regulamentar o Programa de Saúde Mental | Realizar Projeto de Educação Permanente a Equipe | 0 | | | 100,00 | 50,00 | Percentual | 16,00 | 32,00 | |
| Ação Nº 1 - Realizar Projeto de Educação Permanente a Equipe | | | | | | | | | | |
| 6. Regulamentar o Programa de Saúde Mental | Implementar Ambulatório de Pós Covid com Atenção a SM | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 | |
| Ação Nº 1 - Implementar Ambulatório de Pós Covid com Atenção a SM | | | | | | | | | | |
| 7. Regulamentar o Programa de Saúde Mental | Implementar Rede de Atendimento de TEA e Ampliar a oferta de exames e equipamentos | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 | |
| Ação Nº 1 - Implementar Rede de Atendimento de TEA e Ampliar a oferta de exames e equipamentos | | | | | | | | | | |
| 8. Garantir assistência farmacêutica a população inserida no Programa de Saúde Mental e que necessite de terapia medicamentosa. | Manter participação no consórcio paranaense de medicamento, estruturar farmácia especial com consulta farmacêutica | Percentual | | 0,00 | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 | |
| Ação Nº 1 - Manter participação no consórcio paranaense de medicamento, estruturar farmácia especial com consulta farmacêutica | | | | | | | | | | |
| 9. Ampliar a oferta de serviços diagnósticos e reabilitação | Adquirir equipamentos de reabilitação física p ampliação dos atendimentos | Número | | | 10 | 5 | Número | 2,00 | 40,00 | |
| Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos de reabilitação física p ampliação dos atendimentos | | | | | | | | | | |
| 10. Ampliar a oferta de serviços diagnósticos e reabilitação | Adquirir equipamentos para a melhoria do diagnóstico precoce | 0 | | | 10 | 5 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | | |
| Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos para a melhoria do diagnóstico precoce | | | | | | | | | | |
| 11. Ampliar a oferta de serviços diagnósticos e reabilitação | Proporcionar Educação Permanente aos profissionais, da rede para melhorar as condições do atendimento | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Proporção | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | | |
| Ação Nº 1 - Proporcionar Educação Permanente aos profissionais, da rede para melhorar as condições do atendimento | | | | | | | | | | |
| 12. Ampliar e adequar o espaço físico para atendimento dos pacientes com limitações físicas | Adequar área das academias da saúde | 0 | | | 100,00 | 50,00 | Percentual | 30,00 | 60,00 | |
| Ação Nº 1 - Adequar área das academias da saúde | | | | | | | | | | |
| 13. Ampliar e adequar o espaço físico para atendimento dos pacientes com limitações físicas | Adequar clínica de fisioterapia | 0 | | | 100,00 | 50,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | | |
| Ação Nº 1 - Adequar clínica de fisioterapia | | | | | | | | | | |
| 14. Ampliar e adequar o espaço físico para atendimento dos pacientes com limitações físicas | Adequar salas para atividades físicas laborais | 0 | | | 100,00 | 50,00 | Percentual | 16,00 | 32,00 | |
| Ação Nº 1 - Adequar salas para atividades físicas laborais | | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento da Rede de Atendimento da Pessoa com Deficiência Física e Intelectual**OBJETIVO Nº 5.1 - Atender com qualidade os pacientes portadores de deficiências físicas e intelectuais permanentes e/ou temporários colaborando para a reabilitação e melhoria da qualidade de vida do usuário**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Implementar ações de reabilitação física para pacientes Pós Covid | Adquirir equipamentos específicos | Percentual | | 90,00 | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos específicos | | | | | | | | | |
| 2. Implementar ações de reabilitação física para pacientes Pós Covid | Capacitar a equipe para o adequado atendimento | Percentual | | 90,00 | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Capacitar a equipe para o adequado atendimento | | | | | | | | | |
| 3. Implementar ações de reabilitação física para pacientes Pós Covid | Adequar a estrutura física | Percentual | | 90,00 | 100,00 | 80,00 | Percentual | 20,00 | 25,00 |
| Ação Nº 1 - Adequar a estrutura física | | | | | | | | | |
| 4. Regulamentar o fornecimento de equipamentos de apoio ao paciente com limitações físicas temporárias ou definitivas | Adquirir equipamentos para disponibilizar a pacientes | Percentual | | 90,00 | 100,00 | 80,00 | Percentual | 20,00 | 25,00 |
| Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos para disponibilizar apacientes | | | | | | | | | |
| 5. Adequar o fluxo de atendimento dos pacientes ,proporcionando a priorização necessária dos usuários | Criar protocolo especifico e Criar identificação aos pacientes com necessidades especiais que facilitem a priorização do atendimento | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Criar protocolo especifico e Criar identificação aos pacientes com necessidades especiais que facilitem a priorização do atendimento | | | | | | | | | |
| 6. Adequar o fluxo de atendimento dos pacientes ,proporcionando a priorização necessária dos usuários | Implementar estratificação do paciente | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Implementar estratificação do paciente | | | | | | | | | |
| 7. Garantir o transporte a exames especializados ou consultas a pacientes para reabilitação ou diagnostico | Adequar e ampliar a frota do transporte sanitário e Regularmentar o transporte sanitário | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Adequar e ampliar a frota do transporte sanitário eRegularmentar o transporte sanitário | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento e qualificação da Atenção Primária a Saúde**OBJETIVO Nº 6.1 - Garantir a melhoria das condições de Saúde da população minimizando os danos e ampliando a qualidade de vida do cidadão de forma a organizar o atendimento com vinculo territorial e estruturado.**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Fortalecimento e qualificação das Equipes da Atenção Primária em Saúde | Número de reuniões e capacitações realizadas com as equipes. | Índice | | | 100,00 | 12,00 | Índice | 4,00 | 33,33 |
| Ação Nº 1 - Número de reuniões e capacitações realizadas com as equipes. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|------------|--|--|--------|--------|------------|------|-------|
| 2. Manter o atendimento direcionado a Comunidade Quilombola de Barreiro conforme previsto na Resolução SESA 253/2009 | Acompanhar através de relatórios as ações desenvolvidas. - Realização de visitas na comunidade através da coordenação da Estratégia de Saúde da Família juntamente com do membro da equipe de administração da Secretaria Municipal de Saúde para ouvir a comunidade sobre as ações desenvolvidas. | Índice | | | 100,00 | 12,00 | Índice | 4,00 | 33,33 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar através de relatórios as ações desenvolvidas. -Realização de visitas na comunidade através da coordenação daEstratégia de Saúde da Família juntamente com do membro daequipe de administração da Secretaria Municipal de Saúde paraouvir a comunidade sobre as ações desenvolvidas. | | | | | | | | | |
| 3. Adotar e viabilizar o instrumento PLANIFICASUS- SESA - PR | Número de Reuniões planejadas como norteador das ações | Índice | | | 100,00 | 12,00 | Índice | 4,00 | 33,33 |
| Ação Nº 1 - Número de Reuniões planejadas como norteador das ações | | | | | | | | | |
| 4. Adotar e viabilizar o instrumento PLANIFICASUS- SESA - PR | Aplicação de check list, junto as equipes de saúde da família | 0 | | | 100,00 | 12,00 | Percentual | 4,00 | 33,33 |
| Ação Nº 1 - Aplicação de check list, junto as equipes de saúde da família | | | | | | | | | |
| 5. Manter Método | Número de pacientes extratificados / ESF | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 4,00 | 5,00 |
| Ação Nº 1 - Número de pacientes extratificados / ESF | | | | | | | | | |
| 6. Implementar avaliação por desempenho / equipe | Avaliação por desempenho | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 4,00 | 5,00 |
| Ação Nº 1 - Avaliação por desempenho | | | | | | | | | |
| 7. Ampliar Equipe de Saúde Bucal | Numero de Equipe de Saúde Bucal | 0 | | | 6 | 5 | Número | 4,00 | 80,00 |
| Ação Nº 1 - Numero de Equipe de Saúde Bucal | | | | | | | | | |
| 8. Implementar ações de média complexidade odontologica | Atendimento de Endodontia | 0 | | | 100 | 50 | Número | 4,00 | 8,00 |
| Ação Nº 1 - Atendimento de Endodontia | | | | | | | | | |
| 9. Viabilizar estrutura física adequada para atendimento da população vinculada a ESF - Lagoinha | Porcentagem de estrutura adequada | Percentual | | | 100,00 | 90,00 | Percentual | 4,00 | 4,44 |
| Ação Nº 1 - Porcentagem de estrutura adequada | | | | | | | | | |
| 10. Viabilizar espaço adequado ao CAF | Espaços adequados | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 4,00 | 5,00 |
| Ação Nº 1 - Espaços adequados | | | | | | | | | |
| 11. Criação de Núcleo de Acompanhamento de indicadores de Saúde | Realizar a avaliação mensal dos indicadores das coberturas básicas e indicadores de morbimortalidade na área abrangência de cada equipe | Índice | | | 100,00 | 100,00 | Índice | 4,00 | 4,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar a avaliação mensal dos indicadores das coberturasbásicas e indicadores de morbimortalidade na área abrangênciade cada equipe | | | | | | | | | |
| 12. Estabelecer critérios para a Gestão por Qualidade | Regulamentar a utilização dos indicadores de saúde como norteadores de incentivo aos profissionais da rede municipal de saúde | Índice | | | 100,00 | 12,00 | Índice | 4,00 | 33,33 |
| Ação Nº 1 - Regulamentar a utilização dos indicadores de saúde comonorteadores de incentivo aos profissionais da rede municipal desaúde | | | | | | | | | |
| 13. Ampliar a comunicação com a comunidade,visando a qualificação da saúde do usuário | Número de ações coletivas de orientação em saúde realizadas por equipe | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Índice | 4,00 | 5,00 |

| | | | | | | | | | |
|--|---|--------|--|--|--------|-------|--------|------|------|
| Ação Nº 1 - Número de ações coletivas de orientação em saúde realizadaspor equipe | | | | | | | | | |
| 14. Adesão ao programa Saúde na hora, do governo federal | Adesão ao programa Saúde na hora, modalidade simplificada, para ampliação do horário de atendimento de uma unidade de saúde para 60h semanais | Índice | | | 100,00 | 0,00 | Índice | 4,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Adesão ao programa Saúde na hora, modalidade simplificada,para ampliação do horário de atendimento de uma unidade de saúde para 60h semanais | | | | | | | | | |
| 15. Ampliação das equipes de ESF | Criar a sexta equipe ESF no município. | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Índice | 4,00 | 5,00 |
| Ação Nº 1 - Criar a sexta equipe ESF no município. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecimento das ações de promoção a saúde

| OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer ações de promoção 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 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
| 1. Desenvolver ações voltadas a promoção da saúde. | Número de ações desenvolvidas bem como o número de população atingida durante os trabalhos desenvolvidos. | Índice | | | 100,00 | 80,00 | Índice | 23,00 | 28,75 |
| Ação Nº 1 - Número de ações desenvolvidas bem como o número de populaçãoatingida durante os trabalhos desenvolvidos. | | | | | | | | | |
| 2. Realizar campanhas alusivas a temas de promoção da saúde | Desenvolver ações coletivas trimestrais junto aos pacientes hipertensos e diabéticos - Campanha anual de prevenção ao câncer - outubro Rosa e Saúde da Mulher - Campanha de prevenção ao suicídio - Setembro Amarelo - Campanha de prevenção as violências | Índice | | | 100,00 | 20,00 | Índice | 6,00 | 30,00 |
| Ação Nº 1 - Desenvolver ações coletivas trimestrais junto aos pacienteshipertensos e diabéticos - Campanha anual de prevenção ao câncer -outubro Rosa e Saúde da Mulher - Campanha de prevenção aosuicídio - Setembro Amarelo - Campanha de prevenção as violências | | | | | | | | | |
| 3. Implantar praticas integrativas complementares de tratamento | Numero de Praticas implementadas | Índice | | | 100,00 | 20,00 | Índice | 2,00 | 10,00 |
| Ação Nº 1 - Numero de Praticas implementadas | | | | | | | | | |
| 4. Realizar estratificação dos pacientes com doenças crônicas | Razão de pacientes estratificados | Razão | | | 100,00 | 80,00 | Razão | 20,00 | 25,00 |
| Ação Nº 1 - Razão de pacientes estratificados | | | | | | | | | |
| 5. Programa Saúde na Escola | Realizar campanhas orientavas temáticas: CA (Próstata/Pele/ Útero/ Mama), ISTS, Gestação na Adolescência, Transtornos Mentais, Violência, Acidente de Trabalho, Vacinação e odontológicas | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 26,00 | 32,50 |
| Ação Nº 1 - Realizar campanhas orientavas temáticas: CA (Próstata/Pele/ Útero/Mama), ISTS, Gestação na Adolescência, Transtornos Mentais,Violência, Acidente de Trabalho, Vacinação e odontológicas | | | | | | | | | |
| 6. Realizar atividades integradas entre a vigilância e AP visando a promoção da saúde | Numero de atividades integradas | Número | | | 6 | 4 | Número | 1,00 | 25,00 |
| Ação Nº 1 - Numero de atividades integradas | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecimento da regulação de acesso aos serviços de saúde

| OBJETIVO Nº 8.1 - Acesso dos pacientes as especialidades, principalmente aquelas que seguem as linhas de cuidado | | | | | | | | | |
|--|---|--------------------------|-------------------------|-------------------|------------------------------|------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
| 1. Atender as demandas na atenção básica | Avaliar periodicamente a rotina dos serviços da rede municipal de saúde. - Avaliar periodicamente as agendas das unidades e demais serviços da rede municipal de saúde. | Índice | | 100,00 | 100,00 | 80,00 | Índice | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Avaliar periodicamente a rotina dos serviços da redemunicipal de saúde. - Avaliar periodicamente as agendas das unidades e demais serviços da rede municipal de saúde. | | | | | | | | | |
| 2. Atender demanda de Atenção Básica | Estabelecer Protocolo de Encaminhamento | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Estabelecer Protocolo de Encaminhamento | | | | | | | | | |
| 3. Atender demanda de Atenção Básica | Educação Permanente a AP para aumentar a Resolutividade | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Educação Permanente a AP para aumentar a Resolutividade | | | | | | | | | |
| 4. Atender demanda de Atenção Básica | Viabilizar Mutirões de atendimento especializados no Município | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Viabilizar Mutirões de atendimento especializados no Município | | | | | | | | | |
| 5. Atender demanda de Atenção Básica | Viabilizar o Acesso a exames especializados | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Viabilizar o Acesso a exames especializados | | | | | | | | | |
| 6. Atender demanda de Atenção Básica | Adquirir Equipamentos para realização de exames especializados | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Adquirir Equipamentos para realização de exames especializados | | | | | | | | | |
| 7. Assistência ao parto | Número de partos ocorridos em ambiente hospitalar.- Materno - Infantil | Percentual | | 100,00 | 100,00 | 10,00 | Percentual | 100,00 | 1.000,00 |
| Ação Nº 1 - Número de partos ocorridos em ambiente hospitalar.-Materno - Infantil | | | | | | | | | |
| 8. Proporcionar transporte para consultas, exames e procedimentos especializados | Razão do numero de agendamentos / numero de pacientes | Razão | | 80,00 | 90,00 | 80,00 | Razão | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Razão do numero de agendamentos / numero de pacientes | | | | | | | | | |
| 9. Elaborar protocolo para o transporte | Protocolo Elaborado | Número | | | 100 | 80 | Número | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Protocolo Elaborado | | | | | | | | | |
| 10. Implantar sistema de comunicação com o paciente | Verificar a eficiência do sistema | Número | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Verificar a eficiência do sistema | | | | | | | | | |
| 11. Tornar Publico os Fluxos e protocolos visando transparências dos serviços | Serviços transparentes | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Serviços transparentes | | | | | | | | | |
| 12. Qualificar a lista de espera | Lista de espera | 0 | | | 10 | 0 | Número | 100,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Lista de espera | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 9 - Fortalecimento da Política da Assistência Farmacêutica

| OBJETIVO Nº 9.1 - Assistência Farmacêutica dentro da rede municipal de saúde | | | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|-------------------------|-------------------|------------------------------|------------------|---------------------------------|--|--------------------------------|
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
| 1. Garantir a Assistência Farmacêutica dentro da rede municipal de saúde. | Número de usuários atendidos. - Quantidade de recursos aplicados na aquisição de medicamentos. - Quantidade de medicação distribuída por linha de tratamento. | Percentual | | 100,00 | 100,00 | 50,00 | Percentual | 25,00 | 50,00 |
| Ação Nº 1 - Número de usuários atendidos. - Quantidade de recursos aplicados na aquisição de medicamentos. - Quantidade de medicação distribuída por linha de tratamento. | | | | | | | | | |
| 2. Garantir Assistência farmacêutica de casos exceção | Publicação de lei específica de regulamentação | Número | | 100 | 100 | 0 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Publicação de lei específica de regulamentação | | | | | | | | | |
| 3. Garantir o correto armazenamento e distribuição de medicamentos | Avaliação por check list, utilizando o sistema informatizado para verificação mm | Percentual | | 100,00 | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Avaliação por check list, utilizando o sistema informatizado para verificação | | | | | | | | | |
| 4. Manter REMUME atualizado anualmente | Verificação | Percentual | | 100,00 | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Verificar a eficiência do sistema | | | | | | | | | |
| 5. Viabilizar espaço adequado para CAF | Espaços adequados | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Espaços adequados | | | | | | | | | |
| 6. Manter atualizado o protocolo de dispensação de fármacos | Fármacos dispensados | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Fármacos dispensados | | | | | | | | | |
| 7. Viabilizar a Dispensação qualificada | Dispensação Qualificada | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Dispensação Qualificada | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 10 - Fortalecimento da Política da Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 10.1 - Análise de situação de saúde, observação e controle dos fatores condicionantes da doença, assim como dados e risco à saúde, ações de prevenção e promoção da saúde pertinentes a vigilância.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Desenvolver as ações previstas no Programa VIGIASUS | Avaliar de forma periódica as ações desenvolvidas conforme normas do programa. | Índice | | | 100,00 | 80,00 | Índice | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Avaliar de forma periódica as ações desenvolvidas conforme normas do programa. | | | | | | | | | |
| 2. Manter a cobertura vacinal conforme normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde. | Avaliação periódica da cobertura vacinal conforme normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde. | Percentual | | | 90,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Avaliação periódica da cobertura vacinal conforme normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde. | | | | | | | | | |
| 3. Controle e tratamento da Tuberculose | Avaliação e acompanhamento de 100% dos casos de tuberculose diagnosticados. | Percentual | | 100,00 | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Avaliação e acompanhamento de 100% dos casos de tuberculose diagnosticados. | | | | | | | | | |
| 4. Controle e tratamento da Hanseníase | Avaliação e acompanhamento de 100% dos casos de Hanseníase diagnosticados. | Percentual | | 100,00 | 100,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Avaliação e acompanhamento de 100% dos casos de Hanseníase diagnosticados. | | | | | | | | | |
| 5. Controle das doenças de notificação compulsória | Percentual de notificação e encerramento oportuno das doenças de notificação compulsória. | Percentual | | 100,00 | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Percentual de notificação e encerramento oportuno das doenças de notificação compulsória. | | | | | | | | | |
| 6. Controle dos estabelecimentos de interesse a saúde. | Número de visitas e notificações aos estabelecimentos de interesse a saúde. | Percentual | | 100,00 | 100,00 | 80,00 | Percentual | 26,00 | 32,50 |
| Ação Nº 1 - Número de visitas e notificações aos estabelecimentos de interesse a saúde. | | | | | | | | | |
| 7. Digitalizar os processos da Vigilância Sanitária | Verificar os processos se estão digitalizados | 0 | | | 100,00 | 50,00 | Percentual | 16,00 | 32,00 |
| Ação Nº 1 - Verificar os processos se estão digitalizados | | | | | | | | | |
| 8. Criar periódico com indicadores de saúde digitalizados | Métodos para criar periódicos digitalizados | 0 | | | 100,00 | 50,00 | Percentual | 16,00 | 32,00 |
| Ação Nº 1 - Métodos para criar periódicos digitalizados | | | | | | | | | |
| 9. Fortalecer vigilância de saúde do trabalhador | Método para aplicar o fortalecimento | 0 | | | 100,00 | 50,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Método para aplicar o fortalecimento | | | | | | | | | |
| 10. Implantar vigilância de doenças não transmissíveis | Método para implantar | 0 | | | 100,00 | 50,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Método para implantar | | | | | | | | | |
| 11. Viabilizar indicadores para AP | Numero de indicadores | 0 | | | 6 | 0 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Numero de indicadores | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 11 - Fortalecimento do trabalho e da educação permanente em saúde

OBJETIVO Nº 11.1 - Capacitação dos profissionais de saúde com objetivo de melhorar a qualidade do serviço prestado

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Manter e aprimorar as ações voltadas ao fortalecimento do trabalho e da educação em saúde. Tratamento de doenças crônicas, origem, saúde mental e humanização | Número de ações desenvolvidas pela ESF em conjunto com ambiente de especializações. | 0 | | | 100,00 | 12,00 | Índice | 4,00 | 33,33 |
| Ação Nº 1 - Número de ações desenvolvidas pela ESF em conjunto com ambiente de especializações. | | | | | | | | | |
| 2. Proporcionar condições para à atuação do servidor através de medição do desempenho | Elaboração de critérios para a avaliação por desempenho por Equipe Multiprofissional | 0 | | | 100,00 | 0,00 | Índice | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Elaboração de critérios para avaliação por desempenho por Equipe Multiprofissional | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 12 - Ouvidoria como Instrumento de Gestão e Cidadania**OBJETIVO Nº 12.1 - Ouvidoria Municipal da Saúde funcionando efetivamente**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Manter a Ouvidoria Municipal da Saúde. | nº de retorno das ouvidorias registradas | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Índice | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - nº de retorno das ouvidorias registradas | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 13 - Fortalecimento do Controle Social do SUS

OBJETIVO Nº 13.1 - Apoio as atividades do Conselho de Saúde

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Apoiar as atividades do Conselho Municipal de Saúde. | Não se aplica | Índice | | | 100,00 | 0,00 | Índice | 100,00 | 0 |
| Ação Nº 1 - Não se aplica | | | | | | | | | |
| 2. Capacitar os membros do Conselho Municipal de Saúde | Capacitar 10% dos membros do Conselho Municipal de Saúde | Índice | | | 100,00 | 0,00 | Índice | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Capacitar 10% dos membros do Conselho Municipal deSaúde | | | | | | | | | |
| 3. Manter a Ouvidoria Municipal da Saúde | Avaliação dos relatórios gerenciais da Ouvidoria. - Apresentação dos dados de produção da Ouvidoria nas audiências públicas trimestrais | Percentual | | 100,00 | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Avaliação dos relatórios gerenciais da Ouvidoria. -Apresentação dos dados de produção da Ouvidoria nasaudiências públicas trimestrais | | | | | | | | | |
| 4. Manter as caixas de sugestões em todas as unidades e serviços da rede municipal de saúde | Através do Serviço Municipal de Ouvidoria, recolher mensalmente o conteúdo das caixas de sugestões e após avaliação, elaborar relatório enviando cópia dos mesmos a cada unidade. | Percentual | | | 100,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Através do Serviço Municipal de Ouvidoria, recolhermensalmente o conteúdo das caixas de sugestões e apósavaliação, elaborar relatório enviando cópia dos mesmos a cada unidade. | | | | | | | | | |
| 5. Apoiar a realização da Conferência Municipal de Saúde | Efetivo acontecimento da Conferência. - Numero de participantes (sobretudo representantes dos usuários). - Escolha dos conselheiros, segundo proporção 50, 25, 25. | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Índice | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Efetivo acontecimento da Conferência. - Numero de participantes (sobretudo representantes dos usuários). -Escolha dos conselheiros, segundo proporção 50, 25, 25. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 14 - Qualificação da Gestão Financeira em Saúde

| OBJETIVO Nº 14.1 - Qualificação da gestão financeira em saúde | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
| 1. Elaboração de projetos de acordo com as linhas de financiamento do Ministério da Saúde. | Monitorar a movimentação financeira do Fundo Municipal de Saúde. - Autorização pelo Conselho Municipal de Saúde das propostas apresentadas bem como o acompanhamento pelo Conselho das obras em execução. - Monitoramento pelo Departamento de Projetos das propostas em andamento. | 0 | | | 100,00 | 80,00 | Taxa | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Monitorar a movimentação financeira do Fundo Municipal de Saúde. - Autorização pelo Conselho Municipal de Saúde das propostas apresentadas bem como o acompanhamento pelo Conselho das obras em execução. - Monitoramento pelo Departamento de Projetos das propostas em andamento. | | | | | | | | | |
| 2. Avaliação permanente das transferências fundo a fundo. | Quantidade de recursos recebidos em aplicados por linha de financiamento. - Avaliação do periódica do desenvolvimento das ações desenvolvidas e ou aquisições por linha de financiamento. | Percentual | | 100,00 | 80,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Quantidade de recursos recebidos em aplicados por linha de financiamento. - Avaliação do periódica do desenvolvimento das ações desenvolvidas e ou aquisições por linha de financiamento. | | | | | | | | | |

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

| Subfunções | Descrição das Metas por Subfunção | Meta programada para o exercício | Resultados do Quadrimestre |
|----------------------|---|----------------------------------|----------------------------|
| 301 - Atenção Básica | Manter a qualidade da assistência à saúde da criança.- Item 1 | 95,00 | 94,00 |
| | Elaboração de projetos de acordo com as linhas de financiamento do Ministério da Saúde. | 80,00 | |
| | Apoiar as atividades do Conselho Municipal de Saúde. | 0,00 | 100,00 |
| | Manter a Ouvidoria Municipal da Saúde. | 100,00 | 100,00 |
| | Manter e aprimorar as ações voltadas ao fortalecimento do trabalho e da educação em saúde. Tratamento de doenças crônicas, origem, saúde mental e humanização | 12,00 | 4,00 |
| | Desenvolver as ações previstas no Programa VIGIASUS | 80,00 | 100,00 |
| | Garantir a Assistência Farmacêutica dentro da rede municipal de saúde. | 50,00 | 25,00 |
| | Atender as demandas na atenção básica | 80,00 | 100,00 |
| | Desenvolver ações voltadas a promoção da saúde. | 80,00 | 23,00 |
| | Fortalecimento e qualificação das Equipes da Atenção Primária em Saúde | 12,00 | 4,00 |
| | Implementar ações de reabilitação física para pacientes Pós Covid | 80,00 | 100,00 |
| | Manter o Programa de Saúde Mental com atendimento multiprofissional (Médico, psicólogo, assistente social e terapeuta ocupacional) | 80,00 | 20,00 |
| | Manter o Hospital Nossa Senhora das Dores como a porta de entrada das urgências/emergências no município. | 100,00 | 100,00 |
| | Viabilizar atendimento odontológico a criança e ao adolescente | 45,00 | 15,00 |
| | Implementar a política de atenção integral à saúde do homem | 6 | 0 |
| | Consolidar a política municipal de atenção ao idoso | 0,00 | 30,00 |
| | Ampliar e qualificar a rede de atenção à saúde da mulher | 40,00 | 30,00 |
| | Ampliar a cobertura do atendimento ao pre natal SUS, com 6 outras mais consultas por pre natal. | 60,00 | 58,00 |
| | Manter a qualidade da assistência à saúde da criança.- Item 2 | 52,00 | 50,00 |
| | Avaliação permanente das transferências fundo a fundo. | 80,00 | |
| | Capacitar os membros do Conselho Municipal de Saúde | 0,00 | |
| | Proporcionar condições para à atuação do servidor através de medição do desempenho | 0,00 | |
| | Manter a cobertura vacinal conforme normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde. | 80,00 | 100,00 |
| | Garantir Assistência farmacêutico de casos exceção | 0 | |
| | Atender demanda de Atenção Básica | 80,00 | 100,00 |

| | | |
|--|--------|--------|
| Realizar campanhas alusivas a temas de promoção da saúde | 20,00 | 6,00 |
| Manter o atendimento direcionado a Comunidade Quilombola de Barreiro conforme previsto na Resolução SESA 253/2009 | 12,00 | 4,00 |
| Implementar ações de reabilitação física para pacientes Pós Covid | 80,00 | 100,00 |
| Regulamentar o Programa de Saúde Mental Municipal | 80,00 | |
| Manter no município a base do SAMU, pactuado com Estado a participação no SAMU METROPOLITANO. | 100,00 | 50,00 |
| Viabilizar a prevenção de doenças infectocontagiosas e via vacinação disponível na rede SUS | 75,00 | 25,00 |
| Realizar exames periódicos para prevenção de câncer de próstata | 40,00 | 10,00 |
| Manter a cobertura vacinal contra a gripe na população de idosos. | 70,00 | 10,00 |
| Ampliar e qualificar a rede de atenção à saúde da mulher | 40,00 | 20,00 |
| Manter a qualidade da assistência da gestante - Atendimento Odontológico | 100,00 | 64,00 |
| Manter em 0% o coeficiente de mortalidade materna | 0,00 | 0,00 |
| Manter a Ouvidoria Municipal da Saúde | 80,00 | 100,00 |
| Controle e tratamento da Tuberculose | 80,00 | 100,00 |
| Garantir o correto armazenamento e distribuição de medicamentos | 80,00 | |
| Atender demanda de Atenção Básica | 80,00 | 100,00 |
| Implantar praticas integrativas complementares de tratamento | 20,00 | 2,00 |
| Adotar e viabilizar o instrumento PLANIFICASUS- SESA - PR | 12,00 | 4,00 |
| Implementar ações de reabilitação física para pacientes Pós Covid | 80,00 | 20,00 |
| Regulamentar o Programa de Saúde Mental | 80,00 | |
| Manter no município a base do SAMU, pactuado com Estado a participação no SAMU METROPOLITANO | 100,00 | 100,00 |
| Manter o Programa de Saúde Bucal dentro da Estratégia de Saúde da Família mantendo as equipes de saúde bucal . | 0,00 | |
| Proporcionar prevenção de doenças infectocontagiosas | 70,00 | 20,00 |
| Manter ações e posturas de acolhimento a pessoas idosas. | 100,00 | 30,00 |
| Desenvolver ações de acolhimento a mulheres em situação de violência | 40 | 12 |
| Manter a qualidade da assistência do recém nascido | 60,00 | 50,00 |
| Manter a qualidade da assistência à saúde da criança. | 65,00 | 50,00 |
| Manter as caixas de sugestões em todas as unidades e serviços da rede municipal de saúde | 80,00 | 100,00 |
| Controle e tratamento da Hanseníase | 80,00 | |
| Manter REMUME atualizado anualmente | 80,00 | 100,00 |
| Atender demanda de Atenção Básica | 80,00 | 100,00 |
| Realizar estratificação dos pacientes com doenças crônicas | 80,00 | 20,00 |
| Adotar e viabilizar o instrumento PLANIFICASUS- SESA - PR | 12,00 | 4,00 |
| Regulamentar o fornecimento de equipamentos de apoio ao paciente com limitações físicas temporárias ou definitivas | 80,00 | 20,00 |
| Regulamentar o Programa de Saúde Mental | 80,00 | 100,00 |
| Atendimento às urgências básicas através das unidades de saúde vinculadas a Estratégia de Saúde da Família. | 0,00 | |
| Construir rede de Atendimento ao ,visando a saúde física e emocional, com vinculo as equipes de saúde da familiar | 100,00 | |
| Viabilizar atendimento odontológico na AP e no território, visando a saúde bucal | 50,00 | 20,00 |
| Monitorar os agravos crônicos em usuários idosos - através da constante atualização dos cadastros | 60,00 | 20,00 |
| Manter serviço de ginecologia com pré natal no município | 90,00 | 100,00 |
| Antecipar a captação da gestante ao pre natal | 65,00 | 50,00 |
| Manter atendimento pediátrico no Município | 65,00 | 50,00 |
| Apoiar a realização da Conferencia Municipal de Saúde | 80,00 | 100,00 |
| Controle das doenças de notificação compulsória | 80,00 | 100,00 |
| Viabilizar espaço adequado para CAF | 80,00 | |
| Atender demanda de Atenção Básica | 80,00 | 100,00 |

| | | |
|---|--------|--------|
| Programa Saúde na Escola | 80,00 | 26,00 |
| Manter Método | 80,00 | 4,00 |
| Adequar o fluxo de atendimento dos pacientes ,proporcionando a priorização necessária dos usuários | 80,00 | 100,00 |
| Regulamentar o Programa de Saúde Mental | 50,00 | 16,00 |
| Promover praticas de educação permanente a equipe de Urgência e Emergência | 6 | 2 |
| Construir rede de Atendimento ao ,visando a saúde física e emocional, com vinculo as equipes de saúde da familiar | 4 | |
| Viabilizar atendimento de endodontia a pacientes de risco estratificados-Programa ; Saude Bucal é o Canal | 55,00 | 20,00 |
| Monitorar os agravos crônicos em usuários idosos - Diabéticos | 70,00 | 61,00 |
| Ampliar a cobertura de gestantes com exames laboratoriais de ISTs (sífilis, HIV e Hepatite C) | 60,00 | 79,00 |
| Manter oferecimento de consultas com médico Ginecologista no Município | 65,00 | 100,00 |
| Investir em métodos anticoncepcionais | 1,00 | 0,30 |
| Controle dos estabelecimentos de interesse a saúde. | 80,00 | 26,00 |
| Manter atualizado o protocolo de dispensação de fármacos | 80,00 | 100,00 |
| Atender demanda de Atenção Básica | 80,00 | 100,00 |
| Realizar atividades integradas entre a vigilância e AP visando a promoção da saúde | 4 | 1 |
| Implementar avaliação por desempenho / equipe | 80,00 | 4,00 |
| Adequar o fluxo de atendimento dos pacientes ,proporcionando a priorização necessária dos usuários | 80,00 | 100,00 |
| Regulamentar o Programa de Saúde Mental | 80,00 | 100,00 |
| Realizar adequação da estrutura física da Unidade de Pronto Atendimento | 100,00 | 100,00 |
| Jovem Saudável | 100,00 | |
| Manter o Programa de Saúde Bucal dentro da Estratégia de Saúde da Família . | 100,00 | 50,00 |
| Proporção de idosos com atendimento odontológico realizado | 50,00 | 16,00 |
| Manter o Programa de Saúde Bucal dentro da Estratégia de Saúde da Família mantendo as equipes de saúde bucal em quatro Equipes de Saúde da Família. | 35,00 | 10,00 |
| Digitalizar os processos da Vigilância Sanitária | 50,00 | 16,00 |
| Viabilizar a Dispensação qualificada | 80,00 | 100,00 |
| Assistência ao parto | 10,00 | 100,00 |
| Ampliar Equipe de Saúde Bucal | 5 | 4 |
| Garantir o transporte a exames especializados ou consultas a pacientes para reabilitação ou diagnostico | 80,00 | |
| Regulamentar o Programa de Saúde Mental | 80,00 | 100,00 |
| Ampliar a promoção e prevenção do câncer bucal em idosos | 50,00 | 16,00 |
| Ampliar o Programa de Saúde Bucal dentro da Estratégia de Saúde da Família visando a melhoria de ações de promoção e assistência a saúde bucal. | 100,00 | 0,00 |
| Criar periódico com indicadores de saúde digitalizados | 50,00 | 16,00 |
| Proporcionar transporte para consultas, exames e procedimentos especializados | 80,00 | 100,00 |
| Implementar ações de média complexidade odontologica | 50 | 4 |
| Garantir assistência farmacêutica a população inserida no Programa de Saúde Mental e que necessite de terapia medicamentosa. | 80,00 | 100,00 |
| Ampliar a oferta de serviços diagnósticos e reabilitação | 5 | 2 |
| Fortalecer vigilância de saúde do trabalhador | 50,00 | |
| Elaborar protocolo para o transporte | 80 | 100 |
| Viabilizar estrutura física adequada para atendimento da população vinculada a ESF - Lagoinha | 90,00 | 4,00 |
| Ampliar a oferta de serviços diagnósticos e reabilitação | 5 | |
| Implantar vigilancia de doenças não transmissíveis | 50,00 | |
| Implantar sistema de comunicação com o paciente | 80,00 | 100,00 |
| Viabilizar espaço adequado ao CAF | 80,00 | 4,00 |
| Ampliar a oferta de serviços diagnósticos e reabilitação | 80,00 | |
| Viabilizar indicadores para AP | 0 | |

| | | |
|---|--------|--------|
| Tornar Publico os Fluxos e protocolos visando transparências dos serviços | 80,00 | 100,00 |
| Criação de Núcleo de Acompanhamento de indicadores de Saúde | 100,00 | 4,00 |
| Ampliar e adequar o espaço físico para atendimento dos pacientes com limitações físicas | 50,00 | 30,00 |
| Qualificar a lista de espera | 0 | 100 |
| Estabelecer critérios para a Gestão por Qualidade | 12,00 | 4,00 |
| Ampliar e adequar o espaço físico para atendimento dos pacientes com limitações físicas | 50,00 | |
| Ampliar a comunicação com a comunidade,visando a qualificação da saúde do usuário | 80,00 | 4,00 |
| Ampliar e adequar o espaço físico para atendimento dos pacientes com limitações físicas | 50,00 | 16,00 |
| Adesão ao programa Saúde na hora, do governo federal | 0,00 | 4,00 |
| Ampliação das equipes de ESF | 80,00 | 4,00 |

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 | 50.000,00 | 14.835.000,00 | 6.250.000,00 | 3.050.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 24.185.000,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 122 - Administração Geral | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | 20.865.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 20.865.000,00 |
| | Capital | 2.387.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 2.387.000,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | 775.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 775.000,00 |
| | Capital | 120.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 120.000,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | 215.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 215.000,00 |
| | Capital | 30.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 30.000,00 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | 336.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 336.000,00 |
| | Capital | 75.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 75.000,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | 237.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 237.000,00 |
| | Capital | 25.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 25.000,00 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | 20.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 20.000,00 |
| | 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: 20/11/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Alguns indicadores de avaliação foram alterados para melhor entendimento do resultado conforme números absolutos.

No Item 2.1.6 que mencionam sobre o DIU` durante o a elaboração do plano de 2022 a 2025 houve um erro de digitação. Portanto a meta pactuada é de 1,5% de mulheres com O DIUÍS.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 20/11/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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

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

Data da consulta: 20/11/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 20/11/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

| Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | | | |
|--|--|--|--------------------|
| Descrição do recurso | SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022) | RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE | SALDO TOTAL |
| Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | 224.320,30 | 0,00 | 224.320,30 |
| Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020. | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros recursos advindos de transferências da União | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19) | 224.320,30 | 0,00 | 224.320,30 |

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

| Descrição das Subfunções/Despesas | Inscrição em 2022 - RPs processados (a) | Inscrição em 2022 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e) |
|---------------------------------------|---|---|---|--|---|--|--|---|--|
| Administração Geral | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Atenção Básica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Sanitária | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Gerado em 20/11/2023

13:14:56

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

| Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | | | |
|---|---|---|-------------|
| Descrição do recurso | SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022) | RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE | SALDO TOTAL |
| Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

| Descrição das Subfunções/Despesas | Inscrição em 2022 - RPs processados (a) | Inscrição em 2022 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e) |
|---------------------------------------|---|---|---|--|---|--|--|---|--|
| Administração Geral | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Atenção Básica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Sanitária | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Gerado em 20/11/2023

13:14:56

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

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

| Descrição do recurso | SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022) | RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE | SALDO TOTAL |
|---|---|---|-------------|
| Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

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

| Descrição das Subfunções/Despesas | Inscrição em 2022 - RPs processados (a) | Inscrição em 2022 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e) |
|---------------------------------------|---|---|---|--|---|--|--|---|--|
| Administração Geral | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Atenção Básica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Sanitária | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Gerado em 20/11/2023

13:14:57

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Verificado

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 20/11/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 20/11/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Verificado

11. Análises e Considerações Gerais

Com relação ao item 9 Execução Orçamentaria e Financeira, segue em anexo a apresentação realizada em audiência pública ao conselho municipal de Saúde pelo tesoureiro Tiago Almeida, considerando que estas são administrados pela Secretaria de Finanças de Tijucas do Sul

ELAINE DE CASTRO NEVES
Secretário(a) de Saúde
TIJUCAS DO SUL/PR, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

TIJUCAS DO SUL/PR, 20 de Novembro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Tijucas Do Sul

