

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PARANA  
MUNICÍPIO: SALTO DO LONTRA

# Relatório Anual de Gestão 2024

ELAINE GONCALVES  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação por local de residência
- 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. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	PR
<b>Município</b>	SALTO DO LONTRA
<b>Região de Saúde</b>	8ª RS Francisco Beltrão
<b>Área</b>	313,29 Km²
<b>População</b>	15.636 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	50 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/03/2025

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SMS DE SALTO DO LONTRA
<b>Número CNES</b>	2584476
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	76205707000104
<b>Endereço</b>	RUA PREFEITO NEURI BAU 997
<b>Email</b>	smssaltodolontra@hotmail.com
<b>Telefone</b>	4635382422

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/03/2025

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	FERNANDO ALBERTO CADORE
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	ELAINE GONCALVES
<b>E-mail secretário(a)</b>	elaine8304@hotmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	46988057764

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

Data da consulta: 17/03/2025

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	10/2007
<b>CNPJ</b>	08.873.090/0001-37
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Elaine Gonçalves

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

Data da consulta: 17/03/2025

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

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

Data da consulta: 17/05/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AMPÉRE	298.334	20199	67,71
BARRACÃO	163.931	9900	60,39
BELA VISTA DA CAROBA	148.107	4100	27,68
BOA ESPERANÇA DO IGUAÇU	151.986	2448	16,11
BOM JESUS DO SUL	173.972	4061	23,34
CAPANEMA	418.705	21022	50,21
CRUZEIRO DO IGUAÇU	161.493	4171	25,83
DOIS VIZINHOS	418.32	47014	112,39
ENÉAS MARQUES	191.998	6070	31,61
FLOR DA SERRA DO SUL	254.886	4367	17,13
FRANCISCO BELTRÃO	734.988	101302	137,83
MANFRINÓPOLIS	215.682	2761	12,80
MARMELEIRO	387.68	16386	42,27
NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE	208.472	5744	27,55
NOVA PRATA DO IGUAÇU	352.565	13196	37,43
PINHAL DE SÃO BENTO	96.855	2819	29,11
PLANALTO	345.74	14663	42,41
PRANCHITA	225.839	5833	25,83
PÉROLA D'OESTE	206.048	6235	30,26
REALEZA	353.415	19903	56,32
RENASCENÇA	425.082	6946	16,34
SALGADO FILHO	183.08	4097	22,38
SALTO DO LONTRA	313.29	15636	49,91
SANTA IZABEL DO OESTE	321.169	14385	44,79
SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE	325.672	24644	75,67
SÃO JORGE D'OESTE	379.047	9550	25,19
VERÊ	312.418	8051	25,77

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Rua Princesa Isabel	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	Josi Mara Dallo	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	6
	<b>Governo</b>	2
	<b>Trabalhadores</b>	3
	<b>Prestadores</b>	2

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

Ano de referência:

## 1.8. Casa Legislativa

## 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



## 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



## 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



## • Considerações

O Relatório Anual de Gestão demonstra sinteticamente os resultados alcançados, evidencia os aspectos que contribuíram para o desempenho nas ações de Saúde bem

como a aplicação dos recursos financeiros, de acordo com os relatórios apresentados e publicado pelo SIOPS.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente relatório tem o intuito de sistematizar as práticas de gestão da Secretaria de Saúde no exercício do ano de 2024. Traz informações sobre a identificação da instituição e de cada unidade que a compõe. São apresentados também dados e análises do planejamento orçamentário e tem como objetivo comprovar a aplicação de recursos do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Municipal.

### 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	515	491	1006
5 a 9 anos	527	488	1015
10 a 14 anos	508	445	953
15 a 19 anos	515	433	948
20 a 29 anos	1182	1192	2374
30 a 39 anos	1279	1194	2473
40 a 49 anos	1024	988	2012
50 a 59 anos	943	929	1872
60 a 69 anos	630	636	1266
70 a 79 anos	345	361	706
80 anos e mais	140	192	332
<b>Total</b>	<b>7608</b>	<b>7349</b>	<b>14957</b>

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

Data da consulta: 31/03/2025.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
SALTO DO LONTRA	188	187	171	158

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

Data da consulta: 31/03/2025.

#### 3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	67	112	39	33	73
II. Neoplasias (tumores)	140	168	205	209	280
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	5	10	12	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	1	11	5	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	7	15	4	18
VI. Doenças do sistema nervoso	17	12	12	13	58
VII. Doenças do olho e anexos	11	8	7	7	10
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	-	3	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	63	82	103	105	149
X. Doenças do aparelho respiratório	42	33	94	103	106
XI. Doenças do aparelho digestivo	69	94	105	109	222
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	14	16	61	75	56

XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	21	19	18	39	79
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	36	52	44	56	94
XV. Gravidez parto e puerpério	195	184	187	173	180
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	39	39	27	14	13
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	5	5	11	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	23	20	14	36	44
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	134	148	102	181	176
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	8	13	17	25	35
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>910</b>	<b>1019</b>	<b>1076</b>	<b>1213</b>	<b>1619</b>

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

Data da consulta: 31/03/2025.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	11	21	7	6
II. Neoplasias (tumores)	23	20	27	15
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	7	15	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	2
VI. Doenças do sistema nervoso	5	1	4	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	25	40	29	32
X. Doenças do aparelho respiratório	10	11	12	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	7	5	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	2	2	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	2	2	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	15	19	17
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>99</b>	<b>130</b>	<b>123</b>	<b>106</b>

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

Data da consulta: 31/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

As informações acima servem para direcionar as políticas de saúde. A população no ano de 2023, segundo o IBGE censo de 2022, é de 15223 habitantes.

Nos dados apresentados consta o número de óbitos de residentes, distribuídos por causa, que são descritas através do Código Internacional de Doenças - Brasil (CID-BR-10). Constatase que as principais causas dos óbitos nesse período são as relacionadas a Doenças do Aparelho Circulatório, seguidas de Neoplasias (tumores) e Doenças Cerebrovasculares de acordo com dados do SIM.

As principais causas de internação foram Neoplasias (tumores), seguida de Doenças do aparelho digestivo e Gravidez, parto e puerpério.

## 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	76.597
Atendimento Individual	40.140
Procedimento	52.287
Atendimento Odontológico	4.748

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

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	5201	91901,67	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

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

Data da consulta: 01/04/2025.

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	13	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 01/04/2025.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	46979	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	15275	61209,21	-	-
03 Procedimentos clinicos	162630	618212,21	-	-

04 Procedimentos cirurgicos	816	304,90	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	266	59850,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

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

Data da consulta: 01/04/2025.

#### 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 Acoes de promocao e prevencao em saude	24	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	15	-
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 01/04/2025.

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

A Atenção Primária de Salto do Lontra utiliza o Prontuário Eletrônico por meio do sistema SIGSS, sistema próprio. No SIGSS são registrados os dados de Atendimentos, Procedimentos, Cadastros e Visitas realizadas nas Unidades Básicas de Saúde.

O total de Atendimentos Individuais realizados na Atenção Primária de Salto do Lontra e validados pelo Ministério da Saúde no ano de 2024 diminuiu 4,4% em relação ao ano de 2023.

Observa-se que Abril foi o mês com maior registro de Atendimentos. Destaca-se que os Atendimentos Individuais são realizados por todos os profissionais de nível superior lotados na Atenção Primária.

O número de Procedimentos no ano de 2024 foi 71% menor que do ano de 2023.

De acordo com as informações prestadas do total de despesas com saúde do município, estas são financiadas por recursos próprios e também transferidos por outras esferas de governo, sendo a maioria provenientes do próprio município.

## 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 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	8	8
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>19</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/03/2025.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	10	0	0	10
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	7	0	0	7
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>19</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/03/2025.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2024

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
03273207000128	Direito Público	Compra de medicamentos	PR / SALTO DO LONTRA
00333678000196	Direito Público	Atenção odontológica Assistência médica e ambulatorial Consulta médica especializada	PR / SALTO DO LONTRA

14896759000109	Direito Público	Transporte sanitário Urgência e emergência	PR / SALTO DO LONTRA
----------------	-----------------	---	----------------------

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

Data da consulta: 17/03/2025.

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

O Serviço de Saúde Municipal conta com seis Unidades de Saúde, todas com fácil acesso devido a localização. Todas possuem consultório médico, sala de enfermagem, sala de observação/soroterapia/medicação, sala de classificação de risco, recepção, sala de espera com cadeiras, banheiros feminino e masculino para o público. Possui ainda uma Unidade de Pronto Atendimento com a estrutura citada anterior além de sala de urgência e emergência, sala de inalação, quatro quartos, totalizando onze leitos para observação. O atendimento emergencial é realizado 24 horas por dia, além do transporte de urgência e emergência que também funciona 24 horas por dia.

Possuímos uma Unidade de Atenção Básica, que conta com serviços de farmácia e raio - x. Além disso oferece à população o atendimento ambulatorial nas áreas de ginecologia, obstetrícia, nutrição, fonoaudiologia, psicologia, ortopedia e pediatria.

Conta com transporte para os pacientes que precisam ir às nossas referências ou a outros serviços que se fazem necessários.

Temos também, no município, o atendimento de Fisioterapia, que atende pessoas de todas as idades e com diversos tipos de necessidades.

Além do atendimento Odontológico, com atendimento para adultos e crianças e fornecimento de próteses dentárias.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	3	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	14	15	45	29
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	9	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	1	0	3	1	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	1	0	6	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	3	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/04/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	3	11	11	10	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	7	16	17	14	
	Bolsistas (07)	0	0	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	93	114	127	132	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	7	9	9	9	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	22	21	20	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	3	16	21	22	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/04/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A prevalência do vínculo empregatício no município é o estatutário.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### DIRETRIZ Nº 1 - FORTALECIMENTO DA REDE MÃE PARANAENSE

##### OBJETIVO Nº 1.1 - Organizar e qualificar a atenção materna infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atingir 98% das gestantes SUS com 07 ou mais consultas de pré-natal.	Proporção de gestantes SUS com 07 ou mais consultas de pré-natal; Realizar busca ativa de faltosas; Informações contínua das ACS;	Percentual			98,00	98,00	Percentual	98,59	100,60
Ação Nº 1 - Manter em 100% a cobertura da ESF no município									
Ação Nº 2 - Capacitar os ACS para o reconhecimento de mulheres gestantes									
Ação Nº 3 - Descentralizar o pré-natal no município									
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa de faltosas, juntamente com Conselho Tutelar do município									
2. Vincular 100% as gestantes do SUS ao hospital para realização do parto conforme estratificação de risco	Proporção de gestantes SUS vinculadas ao hospital para realização de parto; Vincular na carteirinha e no sistema o hospital de referência conforme estratificação de risco.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar às enfermeiras responsáveis para realização da estratificação de risco das gestantes									
Ação Nº 2 - Encaminhar gestantes estratificadas de acordo com os critérios do detalhamento, com guia de referência e carteira da gestante devidamente preenchidas									
3. Manter 0% o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos ao ano; Garantir qualidade do atendimento; Vincular gestante com equipe de PSF; Informação continuada.	0			0,00	0,00	Percentual	0,57	0
Ação Nº 1 - Descentralizar o pré-natal no município									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de faltosas juntamente com Conselho Tutelar do município									
Ação Nº 3 - Capacitar as enfermeiras responsáveis para realização da estratificação de risco									
Ação Nº 4 - Seguir o protocolo de estratificação de risco de gestante									
Ação Nº 5 - Realizar reuniões periódicas do comitê de investigação de óbito materno e infantil, buscando corrigir os erros									
4. Reduzir em 2,5% ao ano o número de óbitos infantis	Taxa de mortalidade infantil	0			2,50	2,50	Percentual	0,57	22,80
Ação Nº 1 - Manter em 100% a cobertura da ESF no município									
Ação Nº 2 - Definir com os ACS que a visita domiciliar das crianças deve ser até o 5º dia de vida									
Ação Nº 3 - Descentralizar a puericultura									
Ação Nº 4 - Seguir o protocolo de estratificação de risco de criança de 0 a 02 anos de idade, encaminhar a criança de risco intermediário e alto risco para as referências, realizando o cuidado compartilhado									
Ação Nº 5 - Capacitar as enfermeiras e médicos das unidades básicas para estratificar o risco de cada criança									
Ação Nº 6 - Manter o atendimento com pediatra nos casos estratificados como risco									
Ação Nº 7 - Incentivar a amamentação exclusiva nos seis primeiros meses de vida									
5. Realizar no mínimo 03 testes de sífilis por gestante durante o pré-natal	Número de testes de sífilis por gestante; Acolher e realizar o exame no momento das consultas de rotina.	0			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Descentralizar o pré-natal e a realização dos testes rápidos									

Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de gestantes faltosas com o auxílio dos ACS e Conselho Tutelar									
Ação Nº 3 - Manter estoque de testes suficientes para o atendimento das gestantes									
6. Aumentar em 10% ao ano o número de parto normal.	Proporção de parto normal. Informação continuada; Grupos de gestantes.; Incentivar o parto vaginal nas consultas de pré-natal	0			10,00	10,00	Percentual	18,09	180,90
Ação Nº 1 - Realizar formação continuada									
Ação Nº 2 - Incentivar o parto vaginal nas consultas de pré-natal									
Ação Nº 3 - Realizar reuniões e discussões com a equipe médica e gestor municipal de saúde para conscientização dos profissionais envolvidos									
7. Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter equipe mínima da vigilância epidemiológica									
Ação Nº 2 - Realizar investigações em conjunto com as equipes de saúde da família									
8. Reduzir para 0% os casos de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			0,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter adesão ao protocolo de sífilis e fluxo de atendimento dos pacientes (gestantes e parceiros)									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de parceiros, tratamento oportuno e adequado do casal									
9. Reduzir em 10% o número de gravidez na adolescência; Intensificar atividades de educação em saúde	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			10,00	10,00	Percentual	9,38	93,80
Ação Nº 1 - Capacitar equipes da APS a saúde de adolescentes (acesso, acolhimento, orientações, planejamento reprodutivo, pré-natal, parto e puerpério)									
Ação Nº 2 - Orientar o uso do preservativo nas relações sexuais									
Ação Nº 3 - Realizar blitz educativa no período de carnaval e distribuição de preservativos em pontos estratégicos									
Ação Nº 4 - Apoiar as gestantes adolescentes									
Ação Nº 5 - Realizar ações de prevenção de novas gestações, como introdução de método anticoncepcional na consulta de puerpério									
10. Manter a realização de testes de triagem neonatal	Percentual de nascidos vivos que realizaram os testes de triagem neonatal; Garantir que exames ofertados no pós-parto e se necessário repetir no município	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar os testes de triagem neonatal e acompanhar as crianças que tiveram algum dos testes alterados									
Ação Nº 2 - Manter a realização dos testes nos hospitais de referência									
11. garantir 100% das puérperas e consulta puerperal	Percentual de mulheres que realizam a consulta pós-parto.;Informar a gestante na última consulta de pré-natal à importância desta consulta; Acolher a puérpera no momento em que trazer o recém-nascido, fazer busca ativa	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em 100% a cobertura da ESF no município									
Ação Nº 2 - Acompanhamento das puérperas pelos ACS (agendamento da consulta puerperal)									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa de faltosas									
Ação Nº 4 - Informar a gestante na última consulta de pré-natal à importância da consulta pós-parto									
Ação Nº 5 - Acolher a puérpera no momento em que trazer o recém-nascido									

12. Garantir 100% do acompanhamento dos bebês na puericultura/pediatria	Percentual de crianças acompanhadas; Realizar acolhimento no momento pós-parto; Fazer agendamento da consulta no momento do cadastro do recém-nascido; Realizar busca ativa de bebês faltosos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o atendimento com fonoaudióloga e enfermeira									
Ação Nº 2 - Fazer agendamento da consulta no momento do cadastro do recém-nascido									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa de bebês faltosos									

#### DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DA REDE DE URGÊNCIA

##### OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir acesso qualificado e resolutivo dos pacientes em situação de urgência e emergência aos serviços de referência da rede de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o número de óbitos por causa externas(acidentes)	Número de óbitos por causas externas, exceto violências	0			95,00	95,00	Percentual	8,82	9,28
Ação Nº 1 - Realizar treinamentos de primeiros socorros das equipes pelo SAMU, com práticas de simulações realistas									
Ação Nº 2 - Desenvolver trabalhos em parceria com igrejas, escolas, creches, CRAS, Rotary Club, polícia militar, bombeiros comunitários									
Ação Nº 3 - Participar de campanhas e eventos intensificando ações de prevenção									
2. Reduzir em 2% ao ano o número de óbitos por doenças cerebrovasculares	Número de óbito por doenças cerebrovasculares, na faixa etária de 00 a 69 anos	0			2,00	2,00	Percentual	9,29	464,50
Ação Nº 1 - Realizar ações possibilitando estratificação de risco, permitindo o encaminhamento para a atenção secundária									
3. Manter cobertura do SAMU	Percentual da população com cobertura do SAMU-192	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter meios de custeio para que o serviço se mantenha									
4. Implantar classificação de risco no serviço de urgência/emergência	Número de serviços de saúde com classificação de risco implantada	0			100,00	100,00	Percentual	85,71	85,71
Ação Nº 1 - Construir plano de ação e capacitar equipes para obter a classificação de risco dos pacientes									

#### DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL.

##### OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar a qualificar o cuidado psicossocial no território.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura do CAPS a 100% da população	Taxa de cobertura de CAPS por 100 mil habitantes; Realizar 100% as estratificação de risco da população alvo conforme protocolo estabelecido pelo SESA	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 100% as estratificações de risco da população alvo conforme protocolo estabelecido pela SESA									
Ação Nº 2 - Encaminhar pacientes ao CAPS conforme necessidade									
Ação Nº 3 - Capacitar as enfermeiras para realização da estratificação de risco									
Ação Nº 4 - Qualificar equipe para acompanhamento dos pacientes de saúde mental e seus familiares									

2. Reduzir em relação ao ano anterior o número de internamentos psiquiátricos e acompanhar os casos para evitar reincidência	Número de internamento psiquiátricos no ano; Desenvolver ações em nível de prevenção; Estratificação de risco para o MACC, saúde mental; Implantação de ações de saúde ocupacional;	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a estratificação de risco dos pacientes para o MACC, saúde mental									
Ação Nº 2 - Desenvolver ações de prevenção									
Ação Nº 3 - Formar grupos terapêuticos de saúde mental direcionados a pacientes do CAPS									
Ação Nº 4 - Manter ações de saúde mental para funcionários									
Ação Nº 5 - Capacitar às enfermeiras para estratificação de risco dos pacientes de saúde mental									
3. Implantação de grupo terapêutico de saúde mental	Percentual de grupos implantados	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ações de promoção, educação e prevenção em saúde mental por meio de encontros centralizados e descentralizados com a participação do profissional psicólogo									
Ação Nº 2 - Realizar encontros de grupos terapêuticos e rodas de conversa mensalmente no auditório da UBS									
Ação Nº 3 - Divulgar as ações de forma que toda a comunidade tenha acesso aos grupos									
4. Chegar a 100% o número de pacientes com estratificação de risco em saúde mental ano	Número de pacientes com estratificação de risco em saúde mental ano; Identificar o risco em nível de saúde mental dos usuários com transtorno mental ou usuários de álcool e drogas; Realizar plano de cuidado individual a estes pacientes prioritários	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar o risco em nível de saúde mental dos usuários com transtorno mental e/ou usuários de álcool ou drogas									
Ação Nº 2 - Identificar os pacientes prioritários que precisam ter um plano de cuidado individual									
Ação Nº 3 - Capacitar às enfermeiras das unidades para estratificação de risco									
Ação Nº 4 - Implantar grupos de estudo para profissionais da APS relacionada ao tema saúde mental									
5. Registrar ações de matriciamento	Número de registros das ações de matriciamento realizadas pelos profissionais de saúde mental; Prestar apoio as equipes de saúde (planos de cuidados individualizados dos casos prioritários)	0			100,00	100,00	Percentual	91,00	91,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões inter profissionais para discutir o cuidado em saúde mental dos usuários do SUS									
Ação Nº 2 - Elaborar Plano de cuidado dos pacientes (casos prioritários)									
6. Implantar o comitê de saúde mental	Número do comitê implantado; Trabalhar de forma articulada com outros setores da sociedade na prevenção e promoção da saúde mental	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter equipe com horário disponível para formação do Comitê de Saúde Mental									
Ação Nº 2 - Trabalhar de forma articulada com outros setores da sociedade na prevenção e promoção da saúde mental									
Ação Nº 3 - Desenvolver ações de prevenção em saúde mental na comunidade									
7. Investir em capacitações e educação permanente em nível de saúde mental	Número de ações de educação permanente; Capacitar à equipe de saúde responsável para realização de estratificação de risco; Seguir o protocolo de estratificação de risco para saúde mental	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar à equipe de saúde responsável para realização de estratificação de risco									
Ação Nº 2 - Seguir o protocolo de estratificação de risco para saúde mental									
Ação Nº 3 - Desenvolver ações de educação em saúde mental conforme planejamento entre saúde e educação									

**DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DA REDE DA SAÚDE BUCAL.****OBJETIVO Nº 4.1 - Organizar de maneira articulada e resolutiva, a atenção à saúde bucal por meio de ações de promoção de saúde , prevenção e controle de doenças bucais.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Readequar o atendimento pós covid, e ampliar a cobertura de saúde bucal no município; Programar o atendimento noturno; Contratação de novos profissionais odontólogos, ASB e TSB; Aquisição de novos equipamentos odontológicos	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			90,00	90,00	Percentual	77,43	86,03
Ação Nº 1 - Continuar com o agendamento de consultas programadas									
2. Reduzir em 2,5% ao ano o percentual de exodontias em relação aos procedimentos restauradores	Proporção de exodontias sobre procedimentos restauradores	0			2,50	2,50	Percentual	4,28	171,20
Ação Nº 1 - Conscientizar a população nas campanhas e palestras sobre a importância da saúde bucal, com tratamentos preventivos/curativos e restauradores a fim de manter os dentes									
3. Manter a confecção das próteses totais e próteses parciais removíveis a população, com o objetivo de desenvolver a função da mastigação. Estética e saúde bucal, melhorando a qualidade de vida	Percentual de necessidade de prótese da população	0			90,00	90,00	Percentual	83,17	92,41
Ação Nº 1 - Continuar com o Programa Brasil Sorridente									
4. Atingir carie zero nas crianças de 05 anos até 2020 dentro do grupo de estratificação	Aumentar o número de crianças zero carie no município, em relação ao número total das crianças no município	0			0,00	0,00	Percentual	16,74	0
Ação Nº 1 - Motivar e orientar a importância da higiene bucal do bebê e da criança desde o pré-natal da gestante									
Ação Nº 2 - Realizar trabalhos preventivos nos CMEIs com entrega de escovas e palestras lúdicas									
5. Manter o atendimento a gestantes, dando prioridade no atendimento odontológico	Percentual de atendimento	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Continuar com o atendimento odontológico às gestantes no mesmo dia do pré-natal médico, otimizando o tempo da mesma									
6. Readequar as atividades coletivas como: aplicação de flúor e palestras nas escolas municipais, distribuição de kits de higiene oral( escova dental, creme dental e fio dental) para prevenção de carie	Percentual de atividades	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ações preventivas coletivas em todas as Escolas de Ensino Fundamental e Escolas Estaduais do Campo do município									

**DIRETRIZ Nº 5 - IMPLANTANÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DO IDOSO.**

**OBJETIVO Nº 5.1 - Estruturar a atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura(de 30 a 69 anos)	Taxa de mortalidade prematura ( 30 a 69 anos); realizar ações em conjunto com o CRAS ; Estratificar riscos e encaminhar casos necessários MACC; Desenvolvimento de estratégias para prevenção das doenças na população idosa; Realizar visitas domiciliar com as equipes dos PSFs que o idoso reside;Manter o fornecimento de medicamentos prescritos no REMIUNE, procedimentos e insumos apropriados à população idosa;Desenvolvimento de estratégias de educação em saúde dirigidas à comunidade;Estímulo a vacinação de idosos conforme recomendações específicas para a faixa etária	0			100,00	100,00	Percentual	39,06	39,06
Ação Nº 1 - Desenvolver estratégias para prevenção das doenças na população idosa									
Ação Nº 2 - Realizar visitas domiciliares nos pacientes idosos									
Ação Nº 3 - Manter o fornecimento de medicamentos prescritos no REMUME, procedimentos e insumos apropriados à população idosa									
Ação Nº 4 - Desenvolver estratégias de educação em saúde dirigidas à comunidade									
Ação Nº 5 - Estimular à vacinação de idosos conforme recomendações específicas para a faixa etária									
Ação Nº 6 - Realizar ações em conjunto com o CRAS, estratificar riscos e encaminhar casos necessários ao MACC									
2. Manter em até 32% as internações por causas sensíveis a atenção básica na população acima de 60 anos	Percentual de internações por causa sensível a atenção básica; Desenvolver ações em nível de prevenção; realizar estratificação de risco para geriatria (MACC)	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver ações em nível de prevenção									
Ação Nº 2 - Realizar estratificação de risco e encaminhar casos necessários para geriatria (MACC)									
Ação Nº 3 - Manter as equipes de ESF completas									
Ação Nº 4 - Realizar capacitação permanente para todos os profissionais da APS									
3. Manter em até 32% as internações por causas evitáveis na atenção básica na população acima de 60 anos	Percentual de internações por causas evitáveis na atenção básica	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Estratificar população acima de 60 anos									
4. Ampliar e implementar a estratificação de risco	Percentual de estratificação de risco	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar as equipes para realização de estratificação de risco para os idosos									

**DIRETRIZ Nº 6 - QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE.**
**OBJETIVO Nº 6.1 - Qualificar as ações e serviços, promovendo a integralidade e a equidade nas redes de atenção à saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes da atenção primária	Cobertura populacional estimada pelas equipes de APS; Manter em 100% de cobertura do ESF; Disponibilizar apoio matricial para APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em 100% a cobertura populacional pela ESF									
2. Reduzir anualmente as internações sensíveis à atenção básica	Número de internações sensíveis à atenção básica durante o ano;manter as equipes mínimo as de ESF completas; Realizar capacitação permanente para todos os profissionais das APS; Estratificar encaminhar casos necessários para MACC ou CRE	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter as equipes de ESF completas									
Ação Nº 2 - Realizar capacitação permanente para todos os profissionais da APS									
Ação Nº 3 - Estratificar e encaminhar casos necessários para o MACC ou CRE									
3. Manter em 0,80 a razão de citopatológicos de colo uterino na faixa etária alvo de 25 a 64 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0			0,80	0,80	Razão	0,71	88,75
Ação Nº 1 - Manter as equipes de ESF completas									
Ação Nº 2 - Intensificar a coleta de citologia do colo do útero na população feminina, na faixa etária de 25 a 64 anos									
Ação Nº 3 - Buscar mulheres para as ações de controle do câncer do colo do útero na APS									
4. Manter a razão de mamografias em 0,50 ao ano na população-alvo na faixa etária de 50 a 69 anos	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0			0,50	0,50	Razão	0,09	18,00
Ação Nº 1 - Manter as equipes de ESF completas									
Ação Nº 2 - Fazer busca ativa da faixa etária preconizada									
Ação Nº 3 - Realizar ações e campanha Outubro Rosa									
5. Territorialização das equipes para melhor acompanhamento do usuário,melhorando a resolatividade dos problemas detectados, diminuição da taxa de mortalidade prematura e redução dos índices de internamentos sensíveis a atenção básica, com atenção a saúde efetivo emocional e ampliação de ações voltadas as gestantes	Número de equipes	0			85,00	85,00	Percentual	100,00	117,65
Ação Nº 1 - Capacitar equipes multidisciplinares									

Ação Nº 2 - Realizar ações: palestra, orientações na promoção da saúde desde criança até a velhice; exames na população para detectar precocemente casos de doenças e agravos

Ação Nº 3 - Acompanhar mensalmente as gestantes, com cuidados específicos aquelas cuja gravidez seja de alto risco

Ação Nº 4 - Proporcionar às mulheres, atendimento especial contra doenças relacionadas à mulher

#### DIRETRIZ Nº 7 - FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE.

##### OBJETIVO Nº 7.1 - Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 82%o acompanhamento das condicionalidades do programa bolsa família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			82,00	82,00	Percentual	92,07	112,28
Ação Nº 1 - Manter as equipes de ESF completas									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de faltosos									
Ação Nº 3 - Manter cadastros atualizados									
2. Instituir o programa de educação permanente e de promoção de saúde, para gestores, usuários e profissionais de saúde	Número de iniciativas realizadas	0			100,00	100,00	Percentual	66,66	66,66
Ação Nº 1 - Realizar educação em saúde para a população									
Ação Nº 2 - Realizar educação permanente para os profissionais e gestores em saúde									
Ação Nº 3 - Qualificar a APS, sobretudo no acolhimento									
3. Instituir o projeto municipal de ações de promoção da saúde para gestores, usuários e profissionais de saúde	Número de ações realizadas	0			100,00	100,00	Percentual	66,66	66,66
Ação Nº 1 - Realizar ações de promoção em saúde, com campanhas de prevenção									
Ação Nº 2 - Realizar orientações na sala de espera e no consultório									
4. Ampliar o atendimento aos usuários da academia de saúde	Manter em funcionamento a academia de saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar horários e dias para atendimento de atividades em grupo									
5. Facilitar o acesso dos pacientes com dificuldade de locomoção ao serviço de fisioterapia	Acesso dos pacientes com dificuldade de locomoção ao serviço de fisioterapia	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o atendimento domiciliar para pacientes com dificuldade de locomoção.									

#### DIRETRIZ Nº 8 - FORTALECIMENTO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL DA ATENÇÃO EM SAÚDE

##### OBJETIVO Nº 8.1 - Organizar e qualificar a atenção ambulatorial secundária em parceria com o centro regional de especialidades- CRE, a partir da implantação do modelo de atenção às condições crônicas - MACC

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

1. Atingir 100% da estratificação das gestantes residente no território de responsabilidade das ESB	Percentual de gestantes com estratificação de risco pela APS; Descentralizar 1005 do pré-natal no município; Realizar busca ativa de faltosas juntamente com conselho tutelar do município; capacitar as enfermeiras responsáveis para realização da estratificação de risco	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Descentralizar o pré-natal no município									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de gestantes faltosas juntamente com Conselho Tutelar do município									
Ação Nº 3 - Capacitar às equipes para realização da estratificação de risco dos pacientes									
2. Atingir 100% da estratificação dos crianças menores de 02 anos residentes no território de responsabilidade das ESB	Percentual de crianças menores de 02 anos com estratificação de risco pela APS; Realizar busca ativa de faltosas juntamente com conselho tutelar do município;capacitar as enfermeiras responsáveis para realização da estratificação de risco	0			100,00	100,00	Percentual	5,98	5,98
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de crianças faltosas juntamente com Conselho Tutelar do município									
Ação Nº 2 - Capacitar às equipes para realização da estratificação de risco dos pacientes									
3. Atingir 100% da estratificação dos hipertensos residente no território de responsabilidade das ESB	Percentual de hipertensos com estratificação de risco pela APS; Capacitar os profissionais para aplicação da estratificação de riscos	0			100,00	100,00	Percentual	77,00	77,00
Ação Nº 1 - Identificar os hipertensos residentes de cada área da ESF									
Ação Nº 2 - Fazer busca ativa dos hipertensos									
Ação Nº 3 - Agendar consultas odontológicas									
Ação Nº 4 - Capacitar as equipes para realização da estratificação de riscos dos pacientes									
4. Atingir 100% da estratificação de diabéticos residente no território de responsabilidade das ESB	Percentual de diabéticos com estratificação de risco pela APS; Capacitar os profissionais para aplicação da estratificação de risco	0			100,00	100,00	Percentual	61,25	61,25
Ação Nº 1 - Identificar os diabéticos residentes de cada área da ESF									
Ação Nº 2 - Fazer busca ativa dos diabéticos									
Ação Nº 3 - Agendar consultas odontológicas									
Ação Nº 4 - Capacitar as equipes para realização da estratificação de riscos dos pacientes									
5. Atingir 100% da estratificação dos idosos residente no território de responsabilidades das ESB	Percentual de idosos com estratificação de risco pela APS	0			100,00	100,00	Percentual	7,25	7,25
Ação Nº 1 - Identificar os idosos residentes de cada área da ESF									
Ação Nº 2 - Fazer busca ativa dos idosos									
Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais para aplicação da estratificação de risco com o instrumento IVCF-20, inclusive as ACS									
6. Ampliar o percentual de estratificação de risco	Percentual de saúde mental com estratificação de risco pela APS; Percentual de pacientes encaminhados a atenção secundária com estratificação de risco; capacitar profissionais para aplicação da estratificação de risco	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar as equipes para realização da estratificação de riscos dos pacientes									

7. Qualificar o coo- relacionamento contratual	Números de contrato com CRE -ARSS; Monitorar as ações contratuais; Garantir que os serviços contratados atendam as demandas do município	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar as ações contratuais									
Ação Nº 2 - Garantir que os serviços contratados atendam as demandas do município									
8. Garantir que a equipe esteja qualificada	Números de reuniões com participação da equipe municipal; Assegurar que as equipes participem dos processos de capacitação	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar que as equipes participem dos processos de capacitação									

**DIRETRIZ Nº 9 - FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

**OBJETIVO Nº 9.1 - Promover o acesso da população aos medicamentos contemplados nas políticas públicas e ao cuidado farmacêutico qualificados.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Revisão anual do REMUME- Relação municipal de medicamentos	Número de revisões anuais da REMUME	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ativa a Comissão de Farmácia e Terapêutica composta por equipe multiprofissional: farmacêutico, médico, enfermeiro e odontólogo									
Ação Nº 2 - Divulgar com os prescritores o REMUME									
Ação Nº 3 - Analisar a possibilidade e viabilidade de incorporar medicamento (os) não descritos no RENAME, mas com grande demanda no município, avaliando o perfil epidemiológico									
Ação Nº 4 - Revisar anualmente a REMUNE									
2. Implantar a consulta farmacêutica e promover ações de prevenção e orientação à população	Percentual de pacientes atendidos com consulta farmacêutica; Percentual de medicamentos desperdiçados ao ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Planejar em conjunto com a gestão a viabilização da adequação do espaço físico destinado a Farmácia Municipal para que possa ser contemplado o consultório farmacêutico									
3. Estabelecer uma norma para medicamentos fora do SUS e sobre a competência(demanda judicial)	Número de demandas judiciais atendidas ao ano	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer um protocolo quanto as solicitações de medicamentos não contempladas no SUS									
4. Utilizar 100% do incentivo da organização da assistência farmacêutica (IOAF) e demais incentivos (QUALIFARSUS) Construir, estruturar, adequar,espaços utilizados para assistência farmacêutica	Número de recurso repassado utilizado na assistência farmacêutica; Número de unidades aptas e estruturadas	0			100,00	100,00	Percentual	4,48	4,48
Ação Nº 1 - Adequar o armazenamento dos medicamentos, conforme normas vigentes									
Ação Nº 2 - Reformar, construir e adequar os espaços segundo legislação vigente									
5. Promover o uso racional de medicamentos junto ao usuário de forma individual e coletiva	Percentual de medicamentos desperdiçados ao ano	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar todos os envolvidos com as prescrições de medicamentos sobre o uso racional destes									
Ação Nº 2 - Utilizar sistema informatizado visando o monitoramento do uso de medicamentos pelos usuários da rede e a avaliação do impacto sanitário									
Ação Nº 3 - Planejar e realizar campanhas sobre o uso racional de medicamentos									
6. Utilizar sistema informatizado e integrado, contratação de 02 profissionais farmacêuticos com horário integral	Sistema informatizado para dispensação de controla de estoque de medicamentos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter utilização de sistema informatizado visando o monitoramento do uso de medicamentos pelos usuários e controle e gerenciamento do estoque									
7. Captar recursos para construção de um novo espaço para farmácia básica municipal com espaço adequado para operacionalizar o serviço dentro das normas vigentes e prestar um atendimento da qualidade e mais humanizado aos pacientes	farmácia construída	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Planejar em conjunto com a gestão um projeto em conformidade com as normas vigentes									

**DIRETRIZ Nº 10 - FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

**OBJETIVO Nº 10 .1 - Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio de ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental, vigilância da saúde do trabalhador e vigilância laboratorial.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar investigação de óbito imediatamente após o ocorrido									
Ação Nº 2 - Alimentar o sistema SIM									
Ação Nº 3 - Manter o comitê de investigação de óbitos municipal									
Ação Nº 4 - Manter vínculo com o Pronto atendimento municipal e hospitais de referência para a comunicação dos óbitos									
Ação Nº 5 - Manter equipe mínima de Vigilância Epidemiológica para realização das ações									
2. Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar investigação de óbito imediatamente após o ocorrido									
Ação Nº 2 - Alimentar o sistema SIM									
Ação Nº 3 - Manter o comitê de investigação de óbitos municipal									
Ação Nº 4 - Manter vínculo com o Pronto atendimento municipal e hospitais de referência para a comunicação dos óbitos									
Ação Nº 5 - Manter equipe mínima de Vigilância Epidemiológica para realização das ações									
3. Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil - MIF	Proporção dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar investigação de óbito imediatamente após o ocorrido									
Ação Nº 2 - Alimentar o sistema SIM									
Ação Nº 3 - Manter o comitê de investigação de óbitos municipal									
Ação Nº 4 - Manter vínculo com o Pronto atendimento municipal e hospitais de referência para a comunicação dos óbitos									
Ação Nº 5 - Manter equipe mínima de Vigilância Epidemiológica para realização das ações									
4. Monitorar 100% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	Proporção de casos novos de Sífilis Congênita em menores de 01 ano de idade notificados e avaliados com tratamento adequado ao nascer.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar notificação em tempo oportuno de casos de sífilis na gestação, para posterior avaliação do RN									
Ação Nº 2 - Manter comunicação eficaz com a APS									
Ação Nº 3 - Realizar capacitação das equipes sobre o tema e sobre a importância da notificação do caso									
Ação Nº 4 - Manter banco de dados do SINAN atualizado e fluxos de retorno baixados mensalmente, para casos ocorridos fora do município									
Ação Nº 5 - Encaminhar para acompanhamento e estratificação da APS todos os RN notificados									
5. Alcançar coberturas vacinais do calendário básico de vacinação preconizada pelo Ministério	Percentual de cobertura vacinal adequada para as vacinas do calendário básico da criança	0			100,00	100,00	Percentual	102,15	102,15
Ação Nº 1 - Ampliar o horário de atendimento da sala de vacinas 1x na semana									
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de conscientização sobre a importância da vacinação em rádio e mídias sociais									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa de faltosos com auxílio da Atenção básica e Conselho Tutelar									

Ação Nº 4 - Realizar Campanhas aos sábados (conforme orientação do Ministério da Saúde) e vacinação extramuros, com atrativos como brincadeiras e brindes									
Ação Nº 5 - Realizar Ações de conferência de estado vacinal juntamente com a secretaria de educação e APS (campanhas Abril Verde, Maio Amarelo, Agosto Azul, Outubro Rosa e demais eventos municipais)									
Ação Nº 6 - Capacitar equipe para lançamento correto nos sistemas									
Ação Nº 7 - Avaliar periodicamente a cobertura vacinal e planejar ações necessárias									
6. Garantir a realização de exames de testagem de HIV nos casos novos de tuberculose para 100%	Proporção de exames anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação das equipes sobre o protocolo de atendimento de pacientes com TB (onde consta a obrigatoriedade do teste de HIV nestes pacientes)									
Ação Nº 2 - Manter as unidades abastecidas de insumos para realização dos testes									
Ação Nº 3 - Manter equipes capacitadas para realizar os testes rápidos									
7. Manter em 100%, no mínimo, a proporção de registros de óbitos com causa básica definida	Proporção de registros de óbitos com causa básica definidas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento e investigação de todos os casos de óbitos sem causa básica definida, através de entrevistas com familiares, prontuários de atendimento e equipe da APS									
8. Encerrar investigação de pelo menos 80% dos casos de doenças de notificação compulsório DNCI, registrado no SINAN, em até 60 dias a partir da data da notificação	Proporção de casos de doenças notificadas	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar avaliação semanal do banco de dados do SINAN, para visualizar notificações pendentes									
Ação Nº 2 - Realizar capacitação das equipes da APS para notificação e investigação das mesmas									
Ação Nº 3 - Seguir protocolos de investigação dos agravos constantes no Guia de Vigilância Epidemiológica do MS e portaria GM/MS nº 1102 de 13 de maio de 2022, onde constam os prazos para encerramento dos casos									
9. Manter a taxa de incidência de AIDS em menores de 05 anos em 00	Taxa de Casos	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ações em conjunto com a APS para início do pré-natal precoce									
Ação Nº 2 - Manter equipe capacitada para realizar os protocolos de atendimento as gestantes									
Ação Nº 3 - Acompanhar o RN para auxílio e supervisão da tomada das medicações indicadas									
Ação Nº 4 - Manter insumos necessários para realização de no mínimo 3 testes de HIV em cada gestante									
Ação Nº 5 - Identificar os casos positivos no pré-natal e encaminhar para realização do parto seguro									
Ação Nº 6 - Conscientizar as mães sobre o não aleitamento materno em casos de mãe HIV positivo									
Ação Nº 7 - Fornecer fórmula infantil para aleitamento deste RN									
10. Aumentar a proporção de cura de casos novos de Tuberculose Pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	Proporção de cura dos casos novos de Tuberculose Pulmonar com confirmação laboratorial.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Treinar os profissionais da APS para identificação dos casos e acompanhar diariamente estes pacientes (TDO)									
Ação Nº 2 - Manter os dados do SINAN atualizados									
Ação Nº 3 - Encaminhar TR molecular para TB de casos novos									
11. Manter em 100% das unidades notificadoras de Violência interpessoal e autoprovocadas	Percentual de Unidades implantadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Treinar e sensibilizar as equipes para notificação dos casos									
Ação Nº 2 - Manter fluxo de encaminhamento semanal das notificações para a Vigilância Epidemiológica									
Ação Nº 3 - Participar das ações da Rede de Proteção a Criança e Adolescentes, para auxílio na notificação dos casos									

12. Aumentar em 5% o diagnóstico das hepatites virais no município	Proporção de exames realizados	0			5,00	5,00	Percentual	20,66	413,20
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de diagnósticos juntamente com a APS, Maio Amarelo, Outubro Rosa, Agosto Azul, entre outras									
Ação Nº 2 - Capacitar as equipes para realização dos testes rápidos									
Ação Nº 3 - Manter sistema SISLOLAB atualizado para reabastecimento dos testes									
Ação Nº 4 - Realizar exames em contatos de pacientes positivos para a doença									
13. Atingir 100% de todas as ações de vigilância sanitárias consideradas necessárias	Percentual das ações de vigilância sanitária de acordo com a legislação vigente	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a equipe mínima de Vigilância Sanitária									
Ação Nº 2 - Manter equipamentos e veículos, para atendimento das ações									
14. Aumentar a proporção da análise realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.	Proporção de análise realizada em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir veículo utilitário para coleta de água possibilitando assim o transporte de hipoclorito de sódio, para desinfecção de fontes e poços escavados rasos									
Ação Nº 2 - Aumentar as sentinelas em pontos da rede da Sanepar									
15. Realizar no mínimo 04 ciclos dos 06 preconizados de visita domiciliar em 80% dos domicílios	Proporção de ciclos realizados de visitas domiciliares	0			80,00	80,00	Percentual	88,20	110,25
Ação Nº 1 - Manter visitas periódicas as residências e pontos estratégicos									
Ação Nº 2 - Manter equipe mínima de agentes de endemias									
16. Alimentar os dados referentes ao controle e vigilância da qualidade da água para consumo humano no SISAGUA.	Percentual de dados alimentados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Alimentar os programas CONSULFARMA, GAL, VIGISSOLO, SANEPAR e SISÁGUA, para assim obter dados de trabalho e de como se encontra a água de consumo humano no município									
17. Atualizar e divulgar planos de contingência e protocolos de atuação conforme realidade epidemiológica do município	Planos de contingência elaborados	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizados anualmente os planos, respeitando as notas de orientação vigentes do estado e Ministério da Saúde									
18. Intensificar o diagnóstico oportuno em 100% dos casos suspeitos de LTA	Proporção de casos notificados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter equipe de saúde vigilante quanto aos sinais e sintomas da doença									
Ação Nº 2 - Realizar treinamentos sobre fluxos e encaminhamentos necessários em casos suspeitos									
Ação Nº 3 - Manter integração entre equipe de VE e APS									
19. Realizar ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador (investigação de acidentes, inspeção em ambientes de trabalho, educação em saúde do trabalhador)	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a equipe mínima em Vigilância em Saúde do Trabalhador									
Ação Nº 2 - Manter fluxo de informação entre PA, UBS, Vigilância Epidemiológica e SMS									
Ação Nº 3 - Notificar 100% dos acidentes de trabalho independente da gravidade									
Ação Nº 4 - Notificar os casos suspeitos de intoxicação exógena por agrotóxicos									

Ação Nº 5 - Notificar os casos suspeitos de doenças relacionadas ao trabalho									
Ação Nº 6 - Notificar 100% dos casos de acidentes com menores de 18 anos									
20. Atingir no mínimo 95% das ações pactuadas no Programa VIGIASUS	Proporção das ações pactuadas realizadas nos anos 2022-2025	0			95,00	95,00	Percentual	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Realizar reuniões de trabalho com todos os envolvidos para resolução de dúvidas									
Ação Nº 2 - Traçar estratégias para o alcance das metas									
Ação Nº 3 - Buscar apoio da gestão para realização das ações necessárias									
Ação Nº 4 - Conscientizar equipes sobre a importância do programa									
21. Realizar monitoramento de animais peçonhentos de importância médica	Proporção de amostras, fichas de notificação e SINAP	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar casos infectados e/ou picados por animais que possuam peçonha									
Ação Nº 2 - Verificar o animal, qual espécie pertence e cadastrar no SINAP									
22. Realizar ações de vigilância ambiental no monitoramento do vírus antirrábico em cães	Proporção de casos notificados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar os cães por um período de 10 (dez) dias com 3 visitas nesse período para constatar supostas alterações nas condições clínicas do animal, constatando ou descartando estar infectado por raiva canina.									
23. Realizar ações de vigilância ambiental das zoonoses e epidemiológicas para monitorar circulação do vírus da raiva em morcegos e outras espécies de mamíferos	Proporção de amostras enviadas, ficha de notificação GAL	0			100,00	100,00	Percentual	66,66	66,66
Ação Nº 1 - Encaminhar morcegos que não estejam em seu habitat natural para análise de suposta infecção por vírus da raiva									
Ação Nº 2 - Encaminhar ao LACEM o encéfalo de cachorros com notória desorientação para análise									
24. Garantir a realização de visitas domiciliares para controle da dengue, zika e chikungunya	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 06 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	0			80,00	80,00	Percentual	88,20	110,25
Ação Nº 1 - Capacitar os agentes nos seguintes temas: tempo propício para cada visita, olho clínico na eliminação de focos e captura de larvas do mosquito Aedes Aegypti									
Ação Nº 2 - Identificar e eliminar focos de proliferação de mosquitos									
Ação Nº 3 - Proporcionar condições de trabalho aos agentes									
25. Manter em zero o número absoluto em óbitos por dengue, zika e chikungunya	Número de óbitos	0			0	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Capacitar equipes para o correto atendimento de casos suspeitos ou confirmados de Dengue, Zika, Chikungunya									
Ação Nº 2 - Estabelecer fluxo de notificação e atendimento de pacientes									
Ação Nº 3 - Realizar monitoramento diário ou conforme protocolo dos pacientes									
Ação Nº 4 - Preencher o cartão da Dengue									
Ação Nº 5 - Manter equipe treinada para identificação de sinais de alarme e Dengue Grave									
Ação Nº 6 - Manter equipe informada sobre referências para atendimentos de casos graves									
Ação Nº 7 - Manter plano de contingência atualizado e insumos em quantidade necessária para os atendimentos									
Ação Nº 8 - Realizar ações educativas em conjunto com a APS para remoção de criadouros, uso de repelentes e fluxos de atendimento									
26. Realizar as inspeções nos estabelecimentos dos grupos I, II e III	Inspeções realizadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar inspeções sanitárias em estabelecimentos de nível I no município, principalmente as empresas voltadas a alimentos e a saúde									

27. Realizar ações de vigilância epidemiológica e ambiental dos acidentes causados por animais peçonhentos	Proporção de casos notificados no SINAN	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar equipes sobre a importância da notificação de casos e sobre os cuidados necessários nestas ocorrências, sobre protocolos de atendimento dos casos e referências									
Ação Nº 2 - Orientar sempre a comunicação dos fatos ao CEATOX									
Ação Nº 3 - Realizar visitas e ações nos locais onde os animais peçonhentos foram encontrados									
Ação Nº 4 - Orientar a população sobre como agir em acidentes deste tipo									
28. Disponibilizar diariamente boletim epidemiológico e dados oficiais relacionados ao Coronavírus	Números de boletins emitidos	0			100,00	Não programada	Percentual		
29. Notificar 100% dos casos de Coronavírus	Notificações investigadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações e sensibilização das equipes de assistência sobre a importância das notificações									
Ação Nº 2 - Manter sistema NOTIFICA COVID alimentado diariamente									
Ação Nº 3 - Realizar monitoramento de pacientes e identificação de contatos sintomáticos, juntamente com a APS									
Ação Nº 4 - Manter disponíveis testes rápidos de antígeno em todas as unidades									
30. Acompanhar oportunamente, 100% dos óbitos suspeitos por Coronavírus	Percentual de óbitos de suspeitos por coronavírus	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar capacitação das equipes de assistência sobre os protocolos de atendimento de pacientes Covid positivos/suspeitos e óbitos suspeitos									
Ação Nº 2 - Manter vínculo com rede hospitalar para comunicação de óbitos ocorridos fora do município									
Ação Nº 3 - Disponibilizar exames para óbitos suspeitos 24hs por dia									
Ação Nº 4 - Realizar notificação no SIVEP Gripe em até 7 dias									
31. Monitorar os casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) nos sistemas de informações da rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão	Casos de Síndrome Gripal e Respiratória Aguda Grave Monitorada	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Sensibilizar equipes de atendimento para o monitoramento de casos na APS									
Ação Nº 2 - Manter vínculo com rede hospitalar de referência para monitorar casos graves e internados									
Ação Nº 3 - Notificar tais ocorrências nos SIVEP GRIPE									
32. Garantir as notificações de casos suspeitos de doenças pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informações em uso	Percentual de notificações de casos suspeitos da doença	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter unidades informatizadas para cadastro de pacientes e notificação de casos ao Setor de Vigilância Epidemiológica									
Ação Nº 2 - Manter equipe capacitada para o preenchimento das notificações e cadastros dos pacientes									
Ação Nº 3 - Manter em 100% a cobertura das equipes da ESF									
33. Incentivo da gestão para fortalecimento das ações da Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica, no sentido de realizar ações de prevenção com orientação com profissionais de saúde para a população	Ações realizadas junto à população	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Incentivar e motivar a participação de equipe multiprofissional									
Ação Nº 2 - Contratar palestras relacionadas a prevenção de doenças									
Ação Nº 3 - Apoiar a realização de Campanhas em horários diferenciados para atingir a população trabalhadora									

Ação Nº 4 - Realizar processo licitatório para aquisição de materiais e insumos para campanhas educativas e de vacinação (pirulitos, fantasias, banners, folders, brindes, decorações, alimentação, etc.)

34. Manter 100% da cobertura dos Agentes de Combate a Endemias (ACE) e elaborar cronograma de desenvolvimento de ações por todos os setores públicos, privados e de líderes das comunidades para prevenção e combate ao Aedes Aegypti	Cobertura e Cronogramas Elaborados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	------------------------------------	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Capacitar os ACS e ACES em ações de interesse da VISA

Ação Nº 2 - Realizar arrastões de coleta de recipientes que possam acumular água

Ação Nº 3 - Manter EPIs em bom estado de uso

#### DIRETRIZ Nº 11 - FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

**OBJETIVO Nº 11.1 - Estimular o gerenciamento participativo, a comunicação interna e a relação interpessoal entre os quadros institucionais; fortalecer as atividades de gestão estratégica e de planejamento das metas e ações; estimular o fator motivacional como canalizador dos processos de eficiência e qualidade; estabelecer melhor controle dos equipamentos tecnológicos e materiais; valorizar os recursos humanos; desenvolver e modernizar a estrutura administrativa e financeira da secretaria;**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Gerenciar os recursos e aplicar no mínimo 15% de recursos na Saúde	Percentual de recursos próprios utilizados na saúde municipal	0			15,00	15,00	Percentual	31,01	206,73

Ação Nº 1 - Reavaliar os planos de aplicação conforme a necessidade do Município

Ação Nº 2 - Planejar o uso de recursos juntamente com a contabilidade

Ação Nº 3 - Fazer uma gestão participativa apresentando para as equipes os gastos das ações, infraestrutura, etc. através do relatório quadrimestral

2. Manter atualizado o SIOPS 100% e bimestralmente	Percentual de dados disponibilizados no SIOPS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	---	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Manter um profissional responsável para atualizar o sistema

3. Audiências Públicas quadrimestralmente (03 vezes ao ano)	Números de audiências públicas para prestação de contas	0			3	3	Número	3,00	100,00
---	---	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Apresentar e aprovar no conselho municipal de saúde à audiência pública antes desta ocorrer

Ação Nº 2 - Publicar no diário oficial a audiência pública

4. Manter sistema de informação implantado, atualizado e adequado;	Sistema de informações implantado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	-----------------------------------	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Adequar o sistema de informação e atualizar os dados

Ação Nº 2 - Planejar a dotação orçamentária

Ação Nº 3 - Realizar manutenção de equipamentos

5. Participar ativamente em 100% das reuniões	Percentual de participação em reuniões de gestores	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Participar ativamente das reuniões (gestor ou representante)

Ação Nº 2 - Garantir que as informações sejam repassadas e que os gestores levem informações para que sejam discutidas

6. Aprovação de 100%	Percentual de pactuações aprovadas pelo CMS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
----------------------	---	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Participar do CMS

Ação Nº 2 - Repassar informações de forma clara e objetiva

7. Aprovação de 100%	Percentual de parcerias e convênios aprovados pelo CMS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Participar do CMS									
Ação Nº 2 - Repassar informações de forma clara e objetiva									
8. Aprovação de 100%	Percentual de projetos encaminhados ao MS e aprovados pelo CMS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Participar do CMS									
Ação Nº 2 - Repassar de informações de forma clara e objetiva									
9. Realizar no mínimo 04 reuniões anuais e participação de 80% das capacitações	Número de oficinas de capacitação em planejamento e programação realizada ao ano	0			4	4	Número	6,00	150,00
Ação Nº 1 - Analisar os dados do Município para conhecer a realidade									
Ação Nº 2 - Fazer o Relatório Anual de Gestão, a Programação Anual de Saúde, e a Pactuação Interfederativa de Indicadores									
Ação Nº 3 - Realizar no mínimo 04 reuniões anuais de planejamento									
10. Ampliação da frota e qualificação dos condutores para melhor atendimento aos municípios	Número de veículos adquiridos para transporte	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os motoristas (habilidades para transporte de pacientes)									
Ação Nº 2 - Buscar recursos financeiros para manutenção de veículos (aquisição de novos veículos, combustível, etc.)									
11. Realizar controle de qualidade em 100% dos contratos prestados pelos prestadores de serviço	Percentual de controle de qualidade realizados com os serviços contratados	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar processo de licitação-contratação estabelecer critérios de monitoramento									
Ação Nº 2 - Notificar os prestadores de acordo com os seus serviços prestados									
Ação Nº 3 - Manter comunicação entre as equipes de saúde com a área técnica para a posterior licitação									
Ação Nº 4 - Manter equipes de saúde auxiliar no monitoramento dos serviços prestados e monitoramento de convênios									
Ação Nº 5 - Manter processo de monitoramento com possibilidade de quebra de contrato mediante o não cumprimento das obrigações estabelecidas em contrato									
12. Cumprir os protocolos previstos nos programas aderidos	Número de protocolos clínicos elaborados pela equipe nas diversas áreas da prestação de serviços de saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cumprir os protocolos dos programas									
13. Garantir a participação dos profissionais nas capacitações	Nº participação de capacitações nas diversas áreas da saúde, realizadas pelos profissionais do município	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar recursos para capacitações, diárias, materiais, etc.									
Ação Nº 2 - Manter equipes completas									
Ação Nº 3 - Manter estrutura física adequada									
Ação Nº 4 - Adquirir equipamentos de qualidade para uso									
14. Ampliação, construção e reforma das UBS; Aquisição de equipamentos; Realização de concurso público e contratação de profissionais a fim de ampliar o quadro de funcionários	Estrutura física e humana para atender a demanda do serviço de saúde pública	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter UBS com estrutura adequada e equipamentos em boas condições de uso									
Ação Nº 2 - Realizar concurso público									
15. Reestruturar o quadro de pessoal da Secretaria Municipal de Saúde, implantando o plano próprio de cargos de salários e carreiras.	Plano de Carreira	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter o quadro de pessoal da secretaria de saúde, com profissionais capacitados									
16. Criar cargo para o profissional de Educação Física e realizar concurso para este profissional venha realizar atividades para melhoria de qualidade de vida das pessoas	Número de contratado	0			2	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Criar cargo específico									
Ação Nº 2 - Contratar profissionais capacitados									
17. Manter o sistema de senhas, adicionando o comando de voz para uma melhor comunicação no atendimento aos pacientes	Sistema implantado	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter contato com empresa fornecedora do sistema de senhas									
18. Secretaria Municipal de Saúde propor parceria entre setor de meio ambiente e setor de urbanismo para coleta de lixo no interior do município	Número de parcerias	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Propor parceria conjunta com demais departamentos									
19. Retomar parceria com a Pastoral da Criança no trabalho da líder com as Agentes Comunitárias de Saúde (ACS) juntamente com a Secretaria Municipal de Saúde	Número de parcerias	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter trabalho conjunto entre pastoral da criança e ACSs									
Ação Nº 2 - Manter cronograma de reuniões mensais									
20. Construção e implantação do Hospital Municipal	Hospital construído	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Concluir a construção em andamento									
Ação Nº 2 - Buscar recursos para fomentar o funcionamento do Hospital Municipal									
21. Ampliar o atendimento na Unidade Básica de Saúde do Bairro Itaipu, inclusive com extensão dos horários de atendimento a população e também implantar a farmácia básica	População atendida e quantidade de medicamentos dispensados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ajustar horários diferenciados ao atendimento									
Ação Nº 2 - Adequar estrutura para implantação da farmácia									
Ação Nº 3 - Contratar profissionais especializados									
22. Implantar farmácia 24 horas no Pronto Atendimento	Implantação da Farmácia	0			1	Não programada	Número		
23. Contratar novos profissionais conforme demanda	Numero de profissionais	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar concurso público									
Ação Nº 2 - Realizar processo seletivo simplificado									
Ação Nº 3 - Realizar processo licitatório para empresas terceirizadas									
24. Implantar mais uma linha de transporte de paciente para Francisco Beltrão (serão três diariamente) e mais uma para Cascavel (serão duas diariamente)	Linhas implantadas	0			2	Não programada	Número		

#### DIRETRIZ Nº 12 - OUVIDORIA COMO INSTRUMENTO DE GESTÃO E CIDADANIA

**OBJETIVO Nº 12 .1 - Intensificar ações junto aos gestores de saúde, visando ampliar o numero de ouvidorias e desenvolver estratégias para que a ouvidoria se efetive como um instrumento de gestão e cidadania.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 100% da Ouvidoria Municipal implantada	Número de ouvidorias implantada com as adequações conforme normas estabelecidas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar sala e telefone privativos para garantir as denúncias ou elogios									
Ação Nº 2 - Divulgar para a população a importância da Ouvidoria e seu funcionamento através dos meios de comunicação									
2. Realizar capacitações conforme programação do Estado	Número de capacitações realizadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Participar de capacitações conforme programação do Estado									

#### DIRETRIZ Nº 13 - CONTROLE SOCIAL

**OBJETIVO Nº 13.1 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Apresentar e Aprovar todos os instrumentos de gestão no Conselho Municipal de Saúde	Percentual de cumprimento (fiscalização e análise) de cada instrumento de gestão	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Participar das reuniões									
Ação Nº 2 - Apresentar os relatórios trimestrais									
Ação Nº 3 - Avaliar o que é viável e prioritário dentro da política de saúde									
Ação Nº 4 - Fiscalizar e aprovar os instrumentos de gestão									
2. Realizar 01 Conferencia Municipal a cada 04 anos	Número de Conferências realizadas	0			100,00	1,00	Percentual	100,00	10.000,00
Ação Nº 1 - Organizar, realizar e apoiar a realização da conferência municipal de saúde									
3. Utilizar os recursos destinados ao CMS	Recursos utilizados para os Conselhos Municipais de Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Verificar a dotação orçamentária para realização da conferência municipal de saúde									
4. Manter atualizado o cadastro no SIACS	Cadastro no SIACS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar a atualização do cadastro com a aprovação do CMS									
5. Participar das capacitações conforme programação do Estado Fortalecer e melhorar a qualificação dos Conselheiros Municipais de Saúde	Número de capacitações realizadas ao ano	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Participar das capacitações conforme programação do estado									

**DIRETRIZ Nº 14 - ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA COVID 19 INTERNACIONAL**

**OBJETIVO Nº 14 .1 - reduzir o impacto de uma pandemia em termos de morbidade e mortalidade, aperfeiçoar os recursos existentes por meio de planejamento e programação oportunas.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Trabalho em conjunto com atenção básica e vigilância em saúde para o enfrentamento da pandemia Manter equipe de triagem na porta das unidades de saúde; Direcionamento do paciente para unidade de atendimento COVID	Diminuição do numero de casos e surtos	0			95,00	Não programada	Percentual		
2. Capacitação continua das equipes de saúde conforme alterações de protocolo. Treinamentos realizados pelos coordenadores a cada alteração de protocolo ou sempre que necessário	Número de capacitação realizada	0			100,00	Não programada	Percentual		
3. Reorganização do fluxo de atendimento das unidades de saúde Manter de estratificação de suspeitos respiratórios e fluxos de atendimento nas unidades de Saúde	Triagem eficaz para identificação dos suspeitos e atendimento seguro e adequado	0			100,00	Não programada	Percentual		
4. Manter da Comissão Municipal de enfrentamento ao COVID - 19	Número de Entidades e Sociedade Civil envolvida	0			100,00	Não programada	Percentual		
5. Manter a atualização continua do Plano de Contingencia Municipal de Enfrentamento ao Novo Coronavírus	Atualizar sempre que for preciso	0			100,00	Não programada	Percentual		
6. Manter equipe da Atenção Básica atualizada para realizar o monitoramento aos sintomáticos respiratório	Número de equipes integradas	0			100,00	Não programada	Percentual		
7. Manutenção de unidade de atendimento exclusiva aos sintomáticos respiratórios	Manutenção de equipe exclusiva capacitada para o atendimento de sintomáticos respiratórios enquanto houver demanda	0			100,00	Não programada	Percentual		
8. Manutenção de convênios para realização de exames laboratoriais	Manter convênio com laboratório	0			100,00	Não programada	Percentual		
9. Manutenção das ações de vigilância e fiscalização das medidas preventivas do COVID-19 (Conforme Decretos Vigentes).	Plano de contingência dos estabelecimentos, sanitização e orientação	0			100,00	Não programada	Percentual		
10. Manutenção da equipe mínima de vigilância epidemiológica e atenção básica para alimentação e manutenção dos sistemas.	Utilização do recurso adequado para a realização do monitoramento	0			100,00	Não programada	Percentual		
11. Fortalecimento da assistência farmacêutica, de acordo com protocolos de usos de medicações.	Manutenção e garantia de insumos necessários para enfrentamento da pandemia	0			100,00	Não programada	Percentual		

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Atingir 98% das gestantes SUS com 07 ou mais consultas de pré-natal.	98,00	98,59
	Apresentar e Aprovar todos os instrumentos de gestão no Conselho Municipal de Saúde	100,00	100,00
	Manter 100% da Ouvidoria Municipal implantada	100,00	100,00
	Gerenciar os recursos e aplicar no mínimo 15% de recursos na Saúde	15,00	31,01
	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	100,00	100,00
	Revisão anual do REMUME- Relação municipal de medicamentos	100,00	100,00
	Atingir 100% da estratificação das gestantes residente no território de responsabilidade das ESB	100,00	100,00
	Manter em 82%o acompanhamento das condicionalidades do programa bolsa família	82,00	92,07
	Manter 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes da atenção primária	100,00	100,00
	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura(de 30 a 69 anos)	100,00	39,06
	Readequar o atendimento pós covid, e ampliar a cobertura de saúde bucal no município; Programar o atendimento noturno; Contratação de novos profissionais odontólogos, ASB e TSB; Aquisição de novos equipamentos odontológicos	90,00	77,43
	Manter a cobertura do CAPS a 100% da população	100,00	100,00
	Reduzir o número de óbitos por causa externas(acidentes)	95,00	8,82
	Reduzir em 2% ao ano o número de óbitos por doenças cerebrovasculares	2,00	9,29
	Realizar 01 Conferencia Municipal a cada 04 anos	1,00	100,00
	Realizar capacitações conforme programação do Estado	100,00	100,00
	Manter atualizado o SIOPS 100% e bimestralmente	100,00	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00	100,00
	Implantar a consulta farmacêutica e promover ações de prevenção e orientação à população	100,00	0,00
	Atingir 100% da estratificação dos crianças menores de 02 anos residentes no território de responsabilidade das ESB	100,00	5,98
	Instituir o programa de educação permanente e de promoção de saúde, para gestores, usuários e profissionais de saúde	100,00	66,66
	Reduzir anualmente as internações sensíveis à atenção básica	100,00	0,00
	Manter em até 32% as internações por causas sensíveis a atenção básica na população acima de 60 anos	100,00	0,00
	Reduzir em 2,5% ao ano o percentual de exodontias em relação aos procedimentos restauradores	2,50	4,28
	Reduzir em relação ao ano anterior o número de internamentos psiquiátricos e acompanhar os casos para evitar reincidência	100,00	0,00
	Manter 0% o número de óbitos maternos	0,00	0,57
	Utilizar os recursos destinados ao CMS	100,00	100,00
	Audiências Públicas quadrimestralmente (03 vezes ao ano)	3	3
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil - MIF	100,00	100,00
	Estabelecer uma norma para medicamentos fora do SUS e sobre a competência(demanda judicial)	100,00	100,00
	Atingir 100% da estratificação dos hipertensos residente no território de responsabilidade das ESB	100,00	77,00
	Instituir o projeto municipal de ações de promoção da saúde para gestores, usuários e profissionais de saúde	100,00	66,66
Manter em 0,80 a razão de citopatológicos de colo uterino na faixa etária alvo de 25 a 64 anos	0,80	0,71	
Manter a confecção das próteses totais e próteses parciais removíveis a população, com o objetivo de desenvolver a função da mastigação. Estética e saúde bucal, melhorando a qualidade de vida	90,00	83,17	
Implantação de grupo terapêutico de saúde mental	100,00	0,00	
Manter cobertura do SAMU	100,00	100,00	

Reduzir em 2,5% ao ano o número de óbitos infantis	2,50	0,57
Manter atualizado o cadastro no SIACS	100,00	100,00
Manter sistema de informação implantado, atualizado e adequado;	100,00	100,00
Monitorar 100% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	100,00	0,00
Utilizar 100% do incentivo da organização da assistência farmacêutica (IOAF) e demais incentivos (QUALIFARSUS) Construir, estruturar, adequar, espaços utilizados para assistência farmacêutica	100,00	4,48
Atingir 100% da estratificação de diabéticos residente no território de responsabilidade das ESB	100,00	61,25
Ampliar o atendimento aos usuários da academia de saúde	100,00	100,00
Manter a razão de mamografias em 0,50 ao ano na população-alvo na faixa etária de 50 a 69 anos	0,50	0,09
Ampliar e implementar a estratificação de risco	100,00	100,00
Atingir carie zero nas crianças de 05 anos até 2020 dentro do grupo de estratificação	0,00	16,74
Chegar a 100% o número de pacientes com estratificação de risco em saúde mental ano	100,00	100,00
Realizar no mínimo 03 testes de sífilis por gestante durante o pré-natal	3	3
Participar das capacitações conforme programação do Estado Fortalecer e melhorar a qualificação dos Conselheiros Municipais de Saúde	100,00	100,00
Participar ativamente em 100% das reuniões	100,00	100,00
Alcançar coberturas vacinais do calendário básico de vacinação preconizada pelo Ministério	100,00	102,15
Promover o uso racional de medicamentos junto ao usuário de forma individual e coletiva	100,00	0,00
Atingir 100% da estratificação dos idosos residente no território de responsabilidades das ESB	100,00	7,25
Facilitar o acesso dos pacientes com dificuldade de locomoção ao serviço de fisioterapia	100,00	100,00
Territorialização das equipes para melhor acompanhamento do usuário, melhorando a resolutividade dos problemas detectados, diminuição da taxa de mortalidade prematura e redução dos índices de internamentos sensíveis a atenção básica, com atenção a saúde efetivo emocional e ampliação de ações voltadas as gestantes	85,00	100,00
Manter o atendimento a gestantes, dando prioridade no atendimento odontológico	100,00	100,00
Aumentar em 10% ao ano o número de parto normal.	10,00	18,09
Aprovação de 100%	100,00	100,00
Garantir a realização de exames de testagem de HIV nos casos novos de tuberculose para 100%	100,00	100,00
Utilizar sistema informatizado e integrado, contratação de 02 profissionais farmacêuticos com horário integral	100,00	100,00
Ampliar o percentual de estratificação de risco	100,00	100,00
Readequar as atividades coletivas como como: aplicação de flúor e palestras nas escolas municipais, distribuição de kits de higiene oral( escova dental, creme dental e fio dental) para prevenção de carie	100,00	100,00
Implantar o comitê de saúde mental	100,00	0,00
Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
Aprovação de 100%	100,00	100,00
Captar recursos para construção de um novo espaço para farmácia básica municipal com espaço adequado para operacionalizar o serviço dentro das normas vigentes e prestar um atendimento da qualidade e mais humanizado aos pacientes	100,00	0,00
Qualificar o coo- relacionamento contratual	100,00	100,00
Investir em capacitações e educação permanente em nível de saúde mental	100,00	0,00
Garantir que a equipe esteja qualificada	100,00	100,00
Aprovação de 100%	100,00	100,00
Encerrar investigação de pelo menos 80% dos casos de doenças de notificação compulsório DNCI, registrado no SINAN, em até 60 dias a partir da data da notificação	80,00	80,00
Reduzir em 10% o número de gravidez na adolescência; Intensificar atividades de educação em saúde	10,00	9,38
Realizar no mínimo 04 reuniões anuais e participação de 80% das capacitações	4	6
Manter a taxa de incidência de AIDS em menores de 05 anos em 00	0	0

	Manter a realização de testes de triagem neonatal	100,00	100,00
	Ampliação da frota e qualificação dos condutores para melhor atendimento aos munícipes	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de Tuberculose Pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	100,00	0,00
	garantir 100% das puérperas e consulta puerperal	100,00	100,00
	Realizar controle de qualidade em 100% dos contratos prestados pelos prestadores de serviço	100,00	100,00
	Manter em 100% das unidades notificadoras de Violência interpessoal e autoprovocadas	100,00	100,00
	Garantir 100% do acompanhamento dos bebês na puericultura/pediatria	100,00	100,00
	Cumprir os protocolos previstos nos programas aderidos	100,00	100,00
	Aumentar em 5% o diagnóstico das hepatites virais no município	5,00	20,66
	Atingir 100% de todas as ações de vigilância sanitárias consideradas necessárias	100,00	100,00
	Garantir a participação dos profissionais nas capacitações	100,00	100,00
	Aumentar a proporção da análise realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.	100,00	100,00
	Ampliação, construção e reforma das UBS; Aquisição de equipamentos; Realização de concurso público e contratação de profissionais a fim de ampliar o quadro de funcionários	100,00	100,00
	Realizar no mínimo 04 ciclos dos 06 preconizados de visita domiciliar em 80% dos domicílios	80,00	88,20
	Reestruturar o quadro de pessoal da Secretaria Municipal de Saúde, implantando o plano próprio de cargos de salários e carreiras.	100,00	0,00
	Criar cargo para o profissional de Educação Física e realizar concurso para este profissional venha realizar atividades para melhoria de qualidade de vida das pessoas	2	1
	Manter o sistema de senhas, adicionando o comando de voz para uma melhor comunicação no atendimento aos pacientes	1	1
	Intensificar o diagnóstico oportuno em 100% dos casos suspeitos de LTA	100,00	100,00
	Secretaria Municipal de Saúde propor parceria entre setor de meio ambiente e setor de urbanismo para coleta de lixo no interior do município	100,00	100,00
	Realizar ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador (investigação de acidentes, inspeção em ambientes de trabalho, educação em saúde do trabalhador)	100,00	100,00
	Retomar parceria com a Pastoral da Criança no trabalho da líder com as Agentes Comunitárias de Saúde (ACS) juntamente com a Secretaria Municipal de Saúde	1	1
	Atingir no mínimo 95% das ações pactuadas no Programa VIGIASUS	95,00	100,00
	Construção e implantação do Hospital Municipal	1	0
	Ampliar o atendimento na Unidade Básica de Saúde do Bairro Itaipu, inclusive com extensão dos horários de atendimento a população e também implantar a farmácia básica	100,00	100,00
	Contratar novos profissionais conforme demanda	100,00	100,00
	Garantir a realização de visitas domiciliares para controle da dengue, zika e chikungunya	80,00	88,20
	Manter em zero o número absoluto em óbitos por dengue, zika e chikungunya	0	1
	Realizar ações de vigilância epidemiológica e ambiental dos acidentes causados por animais peçonhentos	100,00	100,00
	Notificar 100% dos casos de Coronavírus	100,00	100,00
	Acompanhar oportunamente, 100% dos óbitos suspeitos por Coronavírus	100,00	0,00
	Garantir as notificações de casos suspeitos de doenças pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informações em uso	100,00	100,00
	Incentivo da gestão para fortalecimento das ações da Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica, no sentido de realizar ações de prevenção com orientação com profissionais de saúde para a população	100,00	100,00
	Manter 100% da cobertura dos Agentes de Combate a Endemias (ACE) e elaborar cronograma de desenvolvimento de ações por todos os setores públicos, privados e de líderes das comunidades para prevenção e combate ao Aedes Aegypti	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Atingir 98% das gestantes SUS com 07 ou mais consultas de pré-natal.	98,00	98,59
	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	100,00	100,00

Revisão anual do REMUME- Relação municipal de medicamentos	100,00	100,00
Atingir 100% da estratificação das gestantes residente no território de responsabilidade das ESB	100,00	100,00
Manter em 82%o acompanhamento das condicionalidades do programa bolsa família	82,00	92,07
Manter 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes da atenção primária	100,00	100,00
Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura(de 30 a 69 anos)	100,00	39,06
Readequar o atendimento pós covid, e ampliar a cobertura de saúde bucal no município; Programar o atendimento noturno; Contratação de novos profissionais odontólogos, ASB e TSB; Aquisição de novos equipamentos odontológicos	90,00	77,43
Manter a cobertura do CAPS a 100% da população	100,00	100,00
Reduzir o número de óbitos por causa externas(acidentes)	95,00	8,82
Vincular 100% as gestantes do SUS ao hospital para realização do parto conforme estratificação de risco	100,00	100,00
Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00	100,00
Implantar a consulta farmacêutica e promover ações de prevenção e orientação à população	100,00	0,00
Atingir 100% da estratificação dos crianças menores de 02 anos residentes no território de responsabilidade das ESB	100,00	5,98
Instituir o programa de educação permanente e de promoção de saúde, para gestores, usuários e profissionais de saúde	100,00	66,66
Reduzir anualmente as internações sensíveis à atenção básica	100,00	0,00
Manter em até 32% as internações por causas sensíveis a atenção básica na população acima de 60 anos	100,00	0,00
Reduzir em 2,5% ao ano o percentual de exodontias em relação aos procedimentos restauradores	2,50	4,28
Reduzir em relação ao ano anterior o número de internamentos psiquiátricos e acompanhar os casos para evitar reincidência	100,00	0,00
Reduzir em 2% ao ano o número de óbitos por doenças cerebrovasculares	2,00	9,29
Manter 0% o número de óbitos maternos	0,00	0,57
Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil - MIF	100,00	100,00
Estabelecer uma norma para medicamentos fora do SUS e sobre a competência(demanda judicial)	100,00	100,00
Atingir 100% da estratificação dos hipertensos residente no território de responsabilidade das ESB	100,00	77,00
Instituir o projeto municipal de ações de promoção da saúde para gestores, usuários e profissionais de saúde	100,00	66,66
Manter em 0,80 a razão de citopatológicos de colo uterino na faixa etária alvo de 25 a 64 anos	0,80	0,71
Manter em até 32% as internações por causas evitáveis na atenção básica na população acima de 60 anos	100,00	0,00
Manter a confecção das próteses totais e próteses parciais removíveis a população, com o objetivo de desenvolver a função da mastigação. Estética e saúde bucal, melhorando a qualidade de vida	90,00	83,17
Implantação de grupo terapêutico de saúde mental	100,00	0,00
Reduzir em 2,5% ao ano o número de óbitos infantis	2,50	0,57
Monitorar 100% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	100,00	0,00
Utilizar 100% do incentivo da organização da assistência farmacêutica (IOAF) e demais incentivos (QUALIFARSUS) Construir, estruturar, adequar,espaços utilizados para assistência farmacêutica	100,00	4,48
Atingi 100% da estratificação de diabéticos residente no território de responsabilidade das ESB	100,00	61,25
Ampliar o atendimento aos usuários da academia de saúde	100,00	100,00
Manter a razão de mamografias em 0,50 ao ano na população-alvo na faixa etária de 50 a 69 anos	0,50	0,09
Ampliar e implementar a estratificação de risco	100,00	100,00
Atingir carie zero nas crianças de 05 anos até 2020 dentro do grupo de estratificação	0,00	16,74
Chegar a 100% o número de pacientes com estratificação de risco em saúde mental ano	100,00	100,00
Realizar no mínimo 03 testes de sífilis por gestante durante o pré-natal	3	3
Alcançar coberturas vacinais do calendário básico de vacinação preconizada pelo Ministério	100,00	102,15

Promover o uso racional de medicamentos junto ao usuário de forma individual e coletiva	100,00	0,00
Atingir 100% da estratificação dos idosos residente no território de responsabilidades das ESB	100,00	7,25
Facilitar o acesso dos pacientes com dificuldade de locomoção ao serviço de fisioterapia	100,00	100,00
Territorialização das equipes para melhor acompanhamento do usuário, melhorando a resolutividade dos problemas detectados, diminuição da taxa de mortalidade prematura e redução dos índices de internamentos sensíveis a atenção básica, com atenção a saúde efetivo emocional e ampliação de ações voltadas as gestantes	85,00	100,00
Manter o atendimento a gestantes, dando prioridade no atendimento odontológico	100,00	100,00
Registrar ações de matriciamento	100,00	91,00
Aumentar em 10% ao ano o número de parto normal.	10,00	18,09
Garantir a realização de exames de testagem de HIV nos casos novos de tuberculose para 100%	100,00	100,00
Utilizar sistema informatizado e integrado, contratação de 02 profissionais farmacêuticos com horário integral	100,00	100,00
Ampliar o percentual de estratificação de risco	100,00	100,00
Readequar as atividades coletivas como como: aplicação de flúor e palestras nas escolas municipais, distribuição de kits de higiene oral( escova dental, creme dental e fio dental) para prevenção de carie	100,00	100,00
Implantar o comitê de saúde mental	100,00	0,00
Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
Manter em 100%, no mínimo, a proporção de registros de óbitos com causa básica definida	100,00	100,00
Investir em capacitações e educação permanente em nível de saúde mental	100,00	0,00
Reduzir para 0% os casos de sífilis congênita	0,00	0,00
Encerrar investigação de pelo menos 80% dos casos de doenças de notificação compulsório DNCI, registrado no SINAN, em até 60 dias a partir da data da notificação	80,00	80,00
Garantir que a equipe esteja qualificada	100,00	100,00
Reduzir em 10% o número de gravidez na adolescência; Intensificar atividades de educação em saúde	10,00	9,38
Manter a taxa de incidência de AIDS em menores de 05 anos em 00	0	0
Manter a realização de testes de triagem neonatal	100,00	100,00
Aumentar a proporção de cura de casos novos de Tuberculose Pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	100,00	0,00
garantir 100% das puérperas e consulta puerperal	100,00	100,00
Manter em 100% das unidades notificadoras de Violência interpessoal e autoprovocadas	100,00	100,00
Garantir 100% do acompanhamento dos bebês na puericultura/pediatria	100,00	100,00
Aumentar em 5% o diagnóstico das hepatites virais no município	5,00	20,66
Intensificar o diagnóstico oportuno em 100% dos casos suspeitos de LTA	100,00	100,00
Realizar ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador (investigação de acidentes, inspeção em ambientes de trabalho, educação em saúde do trabalhador)	100,00	100,00
Retomar parceria com a Pastoral da Criança no trabalho da líder com as Agentes Comunitárias de Saúde (ACS) juntamente com a Secretaria Municipal de Saúde	1	1
Atingir no mínimo 95% das ações pactuadas no Programa VIGIASUS	95,00	100,00
Realizar monitoramento de animais peçonhentos de importância médica	100,00	100,00
Ampliar o atendimento na Unidade Básica de Saúde do Bairro Itaipu, inclusive com extensão dos horários de atendimento a população e também implantar a farmácia básica	100,00	100,00
Manter em zero o número absoluto em óbitos por dengue, zika e chikungunya	0	1
Realizar ações de vigilância epidemiológica e ambiental dos acidentes causados por animais peçonhentos	100,00	100,00
Notificar 100% dos casos de Coronavírus	100,00	100,00
Acompanhar oportunamente, 100% dos óbitos suspeitos por Coronavírus	100,00	0,00
Monitorar os casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) nos sistemas de informações da rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão	100,00	100,00

	Garantir as notificações de casos suspeitos de doenças pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informações em uso	100,00	100,00
	Incentivo da gestão para fortalecimento das ações da Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica, no sentido de realizar ações de prevenção com orientação com profissionais de saúde para a população	100,00	100,00
	Manter 100% da cobertura dos Agentes de Combate a Endemias (ACE) e elaborar cronograma de desenvolvimento de ações por todos os setores públicos, privados e de líderes das comunidades para prevenção e combate ao Aedes Aegypti	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reduzir o número de óbitos por causa externas(acidentes)	95,00	8,82
	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura(de 30 a 69 anos)	100,00	39,06
	Manter a cobertura do CAPS a 100% da população	100,00	100,00
	Manter 0% o número de óbitos maternos	0,00	0,57
	Reduzir em 2,5% ao ano o número de óbitos infantis	2,50	0,57
	Implantar classificação de risco no serviço de urgência/emergência	100,00	85,71
	Aumentar em 10% ao ano o número de parto normal.	10,00	18,09
	Reduzir em 10% o número de gravidez na adolescência; Intensificar atividades de educação em saúde	10,00	9,38
	Manter a realização de testes de triagem neonatal	100,00	100,00
	Garantir 100% do acompanhamento dos bebês na puericultura/pediatria	100,00	100,00
	Manter em zero o número absoluto em óbitos por dengue, zika e chikungunya	0	1
	Realizar ações de vigilância epidemiológica e ambiental dos acidentes causados por animais peçonhentos	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura(de 30 a 69 anos)	100,00	39,06
	Revisão anual do REMUME- Relação municipal de medicamentos	100,00	100,00
	Implantar a consulta farmacêutica e promover ações de prevenção e orientação à população	100,00	0,00
	Estabelecer uma norma para medicamentos fora do SUS e sobre a competência(demanda judicial)	100,00	100,00
	Ampliar o atendimento aos usuários da academia de saúde	100,00	100,00
	Utilizar 100% do incentivo da organização da assistência farmacêutica (IOAF) e demais incentivos (QUALIFARSUS) Construir, estruturar, adequar,espaços utilizados para assistência farmacêutica	100,00	4,48
	Facilitar o acesso dos pacientes com dificuldade de locomoção ao serviço de fisioterapia	100,00	100,00
	Promover o uso racional de medicamentos junto ao usuário de forma individual e coletiva	100,00	0,00
	Utilizar sistema informatizado e integrado, contratação de 02 profissionais farmacêuticos com horário integral	100,00	100,00
	Captar recursos para construção de um novo espaço para farmácia básica municipal com espaço adequado para operacionalizar o serviço dentro das normas vigentes e prestar um atendimento da qualidade e mais humanizado aos pacientes	100,00	0,00
	Reduzir para 0% os casos de sífilis congênita	0,00	0,00
	Reduzir em 10% o número de gravidez na adolescência; Intensificar atividades de educação em saúde	10,00	9,38
	Manter a taxa de incidência de AIDS em menores de 05 anos em 00	0	0
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de Tuberculose Pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	100,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Promover o uso racional de medicamentos junto ao usuário de forma individual e coletiva	100,00	0,00
	Atingir 100% de todas as ações de vigilância sanitárias consideradas necessárias	100,00	100,00
	Aumentar a proporção da análise realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.	100,00	100,00
	Realizar no mínimo 04 ciclos dos 06 preconizados de visita domiciliar em 80% dos domicílios	80,00	88,20
	Alimentar os dados referentes ao controle e vigilância da qualidade da água para consumo humano no SISAGUA.	100,00	100,00
	Realizar ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador (investigação de acidentes, inspeção em ambientes de trabalho, educação em saúde do trabalhador)	100,00	100,00
	Atingir no mínimo 95% das ações pactuadas no Programa VIGIASUS	95,00	100,00
	Realizar monitoramento de animais peçonhentos de importância médica	100,00	100,00

	Realizar ações de vigilância ambiental no monitoramento do vírus antirrábico em cães	100,00	100,00
	Realizar ações de vigilância ambiental das zoonoses e epidemiológicas para monitorar circulação do vírus da raiva em morcegos e outras espécies de mamíferos	100,00	66,66
	Garantir a realização de visitas domiciliares para controle da dengue, zika e chikungunya	80,00	88,20
	Manter em zero o número absoluto em óbitos por dengue, zika e chikungunya	0	1
	Realizar as inspeções nos estabelecimentos dos grupos I, II e III	100,00	100,00
	Realizar ações de vigilância epidemiológica e ambiental dos acidentes causados por animais peçonhentos	100,00	100,00
	Manter 100% da cobertura dos Agentes de Combate a Endemias (ACE) e elaborar cronograma de desenvolvimento de ações por todos os setores públicos, privados e de líderes das comunidades para prevenção e combate ao Aedes Aegypti	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura(de 30 a 69 anos)	100,00	39,06
	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	100,00	100,00
	Revisão anual do REMUME- Relação municipal de medicamentos	100,00	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00	100,00
	Manter 0% o número de óbitos maternos	0,00	0,57
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil - MIF	100,00	100,00
	Monitorar 100% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	100,00	0,00
	Alcançar coberturas vacinais do calendário básico de vacinação preconizada pelo Ministério	100,00	102,15
	Garantir a realização de exames de testagem de HIV nos casos novos de tuberculose para 100%	100,00	100,00
	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
	Manter em 100%, no mínimo, a proporção de registros de óbitos com causa básica definida	100,00	100,00
	Reduzir para 0% os casos de sífilis congênita	0,00	0,00
	Encerrar investigação de pelo menos 80% dos casos de doenças de notificação compulsório DNCI, registrado no SINAN, em até 60 dias a partir da data da notificação	80,00	80,00
	Manter a taxa de incidência de AIDS em menores de 05 anos em 00	0	0
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de Tuberculose Pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	100,00	0,00
	Manter em 100% das unidades notificadoras de Violência interpessoal e autoprovocadas	100,00	100,00
	Aumentar em 5% o diagnóstico das hepatites virais no município	5,00	20,66
	Atualizar e divulgar planos de contingência e protocolos de atuação conforme realidade epidemiológica do município	1	1
	Intensificar o diagnóstico oportuno em 100% dos casos suspeitos de LTA	100,00	100,00
	Realizar ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador (investigação de acidentes, inspeção em ambientes de trabalho, educação em saúde do trabalhador)	100,00	100,00
	Atingir no mínimo 95% das ações pactuadas no Programa VIGIASUS	95,00	100,00
	Realizar monitoramento de animais peçonhentos de importância médica	100,00	100,00
	Manter em zero o número absoluto em óbitos por dengue, zika e chikungunya	0	1
	Realizar ações de vigilância epidemiológica e ambiental dos acidentes causados por animais peçonhentos	100,00	100,00
	Notificar 100% dos casos de Coronavírus	100,00	100,00
	Acompanhar oportunamente, 100% dos óbitos suspeitos por Coronavírus	100,00	0,00
	Monitorar os casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) nos sistemas de informações da rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão	100,00	100,00
Garantir as notificações de casos suspeitos de doenças pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informações em uso	100,00	100,00	
Incentivo da gestão para fortalecimento das ações da Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica, no sentido de realizar ações de prevenção com orientação com profissionais de saúde para a população	100,00	100,00	

306 - Alimentação e Nutrição	Manter a taxa de incidência de AIDS em menores de 05 anos em 00	0	0
------------------------------------	---	---	---

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	14.002.955,86	5.144.000,00	125.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	19.271.955,86
	Capital	N/A	287.340,03	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	287.340,03
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	359.500,00	642.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.002.000,00
	Capital	N/A	108.000,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	108.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	159.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	159.000,00
	Capital	N/A	N/A	8.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.500,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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

Data da consulta: 01/04/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Observa-se que apesar de algumas metas não serem atingidas o número de metas alcançadas prevalece.

## 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: 01/04/2025.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	18.164.445,24	3.970.958,48	592.515,10	0,00	0,00	0,00	0,00	30.845,74	22.758.764,56
	Capital	0,00	136.603,79	0,00	482.257,80	253.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	872.511,59
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	424.143,47	260.224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	684.367,47
	Capital	0,00	321.190,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321.190,54
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	71.439,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.439,82
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>19.046.383,04</b>	<b>4.302.622,30</b>	<b>1.074.772,90</b>	<b>253.650,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>30.845,74</b>	<b>24.708.273,98</b>	

(\*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 17/03/2025.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,19 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	89,94 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	15,85 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	38,90 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	12,19 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	54,19 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.548,16
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	39,79 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,94 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	23,81 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	5,07 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	61,06 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	29,69 %

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

Data da consulta: 17/03/2025.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	4.954.000,00	4.954.000,00	6.852.683,57	138,33
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.123.000,00	1.123.000,00	1.163.797,26	103,63
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	960.000,00	960.000,00	960.747,75	100,08
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.182.000,00	1.182.000,00	1.617.278,92	136,83
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.689.000,00	1.689.000,00	3.110.859,64	184,18
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	57.767.900,00	57.767.900,00	53.094.369,90	91,91
Cota-Parte FPM	35.500.000,00	35.500.000,00	29.047.987,87	81,83
Cota-Parte ITR	4.900,00	4.900,00	39.225,80	800,53
Cota-Parte do IPVA	1.830.000,00	1.830.000,00	3.340.903,98	182,56
Cota-Parte do ICMS	19.935.000,00	19.935.000,00	20.358.469,41	102,12
Cota-Parte do IPI - Exportação	498.000,00	498.000,00	307.782,84	61,80
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	62.721.900,00	62.721.900,00	59.947.053,47	95,58

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	14.290.295,89	18.800.637,70	17.605.740,76	93,64	17.483.046,48	92,99	17.403.113,35	92,57	122.694,28
Despesas Correntes	14.002.955,86	18.662.383,91	17.469.136,97	93,61	17.347.408,74	92,95	17.269.891,84	92,54	121.728,23
Despesas de Capital	287.340,03	138.253,79	136.603,79	98,81	135.637,74	98,11	133.221,51	96,36	966,05
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	467.500,00	748.560,76	316.410,76	42,27	316.410,76	42,27	316.410,76	42,27	0,00
Despesas Correntes	359.500,00	424.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	108.000,00	324.410,76	316.410,76	97,53	316.410,76	97,53	316.410,76	97,53	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	14.757.795,89	19.549.198,46	17.922.151,52	91,68	17.799.457,24	91,05	17.719.524,11	90,64	122.694,28

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	17.922.151,52	17.799.457,24	17.719.524,11
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	122.694,28	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	17.799.457,24	17.799.457,24	17.719.524,11
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			8.992.058,02
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	8.807.399,22	8.807.399,22	8.727.466,09
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	29,69	29,69	29,55

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2024	8.992.058,02	17.799.457,24	8.807.399,22	202.627,41	122.694,28	0,00	0,00	202.627,41	0,00	8.930.093,50
Empenhos de 2023	7.881.410,16	15.307.018,00	7.425.607,84	23.742,38	16.680,00	0,00	8.242,38	0,00	15.500,00	7.426.787,84
Empenhos de 2022	7.360.106,07	13.752.667,14	6.392.561,07	12.352,13	0,00	0,00	12.352,13	0,00	0,00	6.392.561,07

Empenhos de 2021	6.105.602,23	10.216.959,82	4.111.357,59	18.436,41	2.680,00	0,00	3.309,41	0,00	15.127,00	4.098.910,59
Empenhos de 2020	4.698.639,80	7.683.248,39	2.984.608,59	20.401,92	20.401,92	0,00	3.901,92	16.500,00	0,00	3.005.010,51
Empenhos de 2019	4.680.823,94	7.016.534,06	2.335.710,12	1.846,42	0,00	0,00	1.846,42	0,00	0,00	2.335.710,12
Empenhos de 2018	4.415.739,14	5.682.085,76	1.266.346,62	24.886,66	24.886,66	0,00	24.886,66	0,00	0,00	1.291.233,28
Empenhos de 2017	4.103.481,84	6.387.294,47	2.283.812,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.283.812,63
Empenhos de 2016	4.008.933,18	6.739.184,23	2.730.251,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.730.251,05
Empenhos de 2015	3.628.844,27	6.251.005,12	2.622.160,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.622.160,85
Empenhos de 2014	3.350.532,67	4.998.783,20	1.648.250,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.648.250,53
Empenhos de 2013	3.038.670,54	4.941.419,98	1.902.749,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.902.749,44

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	6.079.000,00	7.637.884,35	15.783.805,44	206,65
Provenientes da União	5.954.000,00	6.364.736,00	6.139.436,21	96,46
Provenientes dos Estados	125.000,00	1.273.148,35	9.644.369,23	757,52
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>6.079.000,00</b>	<b>7.637.884,35</b>	<b>15.783.805,44</b>	<b>206,65</b>

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	5.269.000,00	8.716.871,18	5.313.786,28	60,96	5.282.111,32	60,60	5.236.202,93	60,07	31.674,96
Despesas Correntes	5.269.000,00	7.568.703,63	4.577.878,48	60,48	4.577.878,48	60,48	4.577.878,48	60,48	0,00
Despesas de Capital	0,00	1.148.167,55	735.907,80	64,09	704.232,84	61,34	658.324,45	57,34	31.674,96
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.110.000,00	2.596.650,00	260.224,00	10,02	260.224,00	10,02	260.224,00	10,02	0,00
Despesas Correntes	1.002.000,00	1.332.650,00	260.224,00	19,53	260.224,00	19,53	260.224,00	19,53	0,00
Despesas de Capital	108.000,00	1.264.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	167.500,00	167.500,00	71.439,82	42,65	71.439,82	42,65	71.439,82	42,65	0,00
Despesas Correntes	159.000,00	159.000,00	71.439,82	44,93	71.439,82	44,93	71.439,82	44,93	0,00
Despesas de Capital	8.500,00	8.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	6.546.500,00	11.481.021,18	5.645.450,10	49,17	5.613.775,14	48,90	5.567.866,75	48,50	31.674,96

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	19.559.295,89	27.517.508,88	22.919.527,04	83,29	22.765.157,80	82,73	22.639.316,28	82,27	154.369,24
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	1.577.500,00	3.345.210,76	576.634,76	17,24	576.634,76	17,24	576.634,76	17,24	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	167.500,00	167.500,00	71.439,82	42,65	71.439,82	42,65	71.439,82	42,65	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	21.304.295,89	31.030.219,64	23.567.601,62	75,95	23.413.232,38	75,45	23.287.390,86	75,05	154.369,24
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	6.546.500,00	11.481.021,18	5.645.450,10	49,17	5.613.775,14	48,90	5.567.866,75	48,50	31.674,96
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	14.757.795,89	19.549.198,46	17.922.151,52	91,68	17.799.457,24	91,05	17.719.524,11	90,64	122.694,28

FORNE: SIOPS, Paraná29/01/25 14:56:06

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 364.171,02	364171,02
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 42.436,10	42436,10
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.211.496,00	1211496,0
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.825.802,85	1795631,0
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO - NACIONAL	R\$ 413,82	413,82
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.950.000,00	200000,00
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 133.000,00	133000,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 212.922,72	212922,72
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 189.208,00	189208,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 50.176,19	50176,19
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 4.221,91	4221,91

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

#### • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

De acordo com relatórios da contabilidade.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 01/04/2025.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 01/04/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria neste período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Através da avaliação do exercício podemos definir prioridades e planejar ações que permitam concretizar os objetivos definidos.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Através da avaliação do exercício, definir prioridades e planejar ações que permitam concretizar os objetivos definidos no PMS e PAS.

---

ELAINE GONCALVES  
Secretário(a) de Saúde  
SALTO DO LONTRA/PR, 2024

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
Relatório aprovado.

### Introdução

- Considerações:  
Relatório aprovado.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Relatório aprovado.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Relatório aprovado.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Relatório aprovado.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Relatório aprovado.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Relatório aprovado.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Relatório aprovado.

### Auditorias

- Considerações:  
Relatório aprovado.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Relatório aprovado.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Relatório aprovado.

Status do Parecer: Aprovado

SALTO DO LONTRA/PR, 01 de Abril de 2025

---

Conselho Municipal de Saúde de Salto Do Lontra