

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: GUAMIRANGA

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

LUCAS JHEIMES DE ALMEIDA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

| | |
|-------------------------------|-------------|
| UF | PR |
| Município | GUAMIRANGA |
| Região de Saúde | 4º RS Irati |
| Área | 259,63 Km² |
| População | 7.961 Hab |
| Densidade Populacional | 31 Hab/Km² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 06/11/2024

1.2. Secretaria de Saúde

| | |
|----------------------------|--|
| Nome do Órgão | SMS DE GUAMIRANGA |
| Número CNES | 6824404 |
| CNPJ | A informação não foi identificada na base de dados |
| CNPJ da Mantenedora | 01616255000146 |
| Endereço | RUA LUIS ANTONIO MARCONATO S/N |
| Email | saude@guamiranga.pr.gov.br |
| Telefone | 42 34381167 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/11/2024

1.3. Informações da Gestão

| | |
|--|--------------------------------------|
| Prefeito(a) | MARCELO LEITE |
| Secretário(a) de Saúde em Exercício | LUCAS JHEIMES DE ALMEIDA |
| E-mail secretário(a) | controleinterno@guamiranga.pr.gov.br |
| Telefone secretário(a) | 42991654256 |

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

Data da consulta: 06/11/2024

1.4. Fundo de Saúde

| | |
|--------------------------------|---|
| Instrumento de criação | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |
| Data de criação | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |
| CNPJ | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |
| Natureza Jurídica | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |
| Nome do Gestor do Fundo | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |

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

Data da consulta: 06/11/2024

1.5. Plano de Saúde

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

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 4ª RS Irati

| Município | Área (Km ²) | População (Hab) | Densidade |
|--------------------|-------------------------|-----------------|-----------|
| FERNANDES PINHEIRO | 406.501 | 6387 | 15,71 |
| GUAMIRANGA | 259.632 | 7961 | 30,66 |
| IMBITUVA | 756.531 | 30757 | 40,66 |
| INÁCIO MARTINS | 936.913 | 9633 | 10,28 |
| IRATI | 999.515 | 60796 | 60,83 |
| MALET | 723.085 | 13655 | 18,88 |
| REBOUÇAS | 481.843 | 14754 | 30,62 |
| RIO AZUL | 629.739 | 14214 | 22,57 |
| TEIXEIRA SOARES | 902.793 | 9581 | 10,61 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2023

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

Sem Considerações.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A elaboração do presente relatório visa atender aos dispositivos da Lei Complementar nº141/2012 e da Portaria de Consolidação MS nº01/2017 e os dados apresentados correspondem a um recorte temporal sujeito a alterações em função da atualização dos sistemas. O Relatório quadrimestral tem por objetivo o monitoramento e avaliação das ações e serviços de saúde prestados à população, com base nos princípios do SUS, metas e indicadores pactuados. Deste documento consta, também, o Relatório de Prestação de Contas, dos recursos recebidos e aplicados no Setor Saúde, referente ao mesmo período.

Sendo assim, a Secretaria Municipal de Saúde de Guamiranga, atende a legislação vigente e garante de forma efetiva a transparência para a sociedade das ações da gestão do SUS referentes ao 2º Quadrimestre de 2024.

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 | 349 | 333 | 682 |
| 5 a 9 anos | 347 | 323 | 670 |
| 10 a 14 anos | 284 | 309 | 593 |
| 15 a 19 anos | 279 | 280 | 559 |
| 20 a 29 anos | 739 | 789 | 1528 |
| 30 a 39 anos | 736 | 642 | 1378 |
| 40 a 49 anos | 560 | 570 | 1130 |
| 50 a 59 anos | 579 | 545 | 1124 |
| 60 a 69 anos | 356 | 346 | 702 |
| 70 a 79 anos | 180 | 174 | 354 |
| 80 anos e mais | 83 | 78 | 161 |
| Total | 4492 | 4389 | 8881 |

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

Data da consulta: 22/11/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|-------------------|------|------|------|------|
| GUAMIRANGA | 71 | 98 | 102 | 72 |

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

Data da consulta: 22/11/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

| Capítulo CID-10 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 3 | 54 | 4 | 10 | 10 |
| II. Neoplasias (tumores) | 13 | 17 | 45 | 33 | 38 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 12 | 2 | 5 | 10 | 13 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 2 | 4 | 4 | 15 | 14 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 19 | 7 | 16 | 6 | 4 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 2 | - | - | - | 1 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | 2 | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 33 | 20 | 39 | 45 | 44 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 22 | 15 | 44 | 54 | 60 |

| | | | | | |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 29 | 18 | 36 | 50 | 44 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 2 | 5 | 5 | 5 | 4 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 4 | 3 | 3 | 8 | 12 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 15 | 14 | 25 | 26 | 26 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 44 | 60 | 52 | 44 | 62 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 7 | 3 | 8 | 6 | 9 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 3 | 3 | 6 | 1 | 2 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 6 | 3 | 2 | 6 | 18 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 32 | 29 | 43 | 35 | 48 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 2 | 5 | 4 | 8 | 13 |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| Total | 252 | 263 | 345 | 365 | 425 |

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

Data da consulta: 22/11/2024.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

| Capítulo CID-10 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|--|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 2 | 20 | 3 | 5 |
| II. Neoplasias (tumores) | 11 | 13 | 7 | 12 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | - | - | - | - |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 6 | 4 | 3 | 6 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 1 | 1 | - | 1 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 2 | 2 | 3 | 3 |
| VII. Doenças do olho e anexos | - | - | - | - |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 16 | 16 | 11 | 16 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 6 | 7 | 9 | 7 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 4 | 2 | 5 | 2 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 1 | - | 1 | - |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | - | - | - | - |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | - | 3 | 4 | 2 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | - | - | - | 1 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 1 | - | - | - |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 1 | - | 1 | 1 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 3 | - | - | 4 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 8 | 7 | 6 | 7 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - | - |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|
| XXII.Códigos para propósitos especiais | - | - | - | - |
| Total | 62 | 75 | 53 | 67 |

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

Data da consulta: 22/11/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

De acordo com os dados apresentados podemos perceber que as maiores causas de internamento nesse segundo quadrimestre de 2024 são as Doenças do Aparelho Respiratório seguido das Doenças do Aparelho Circulatório e Digestivo, também apresentam uma elevada taxa de internação as Neoplasias, Gravidez parto e puerpério. Sobre a Mortalidade a causa de maior incidência é de Doenças do aparelho circulatório, também temos as Neoplasias com um índice bem elevado e doenças do Aparelho Respiratório.

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 | 34.370 |
| Atendimento Individual | 26.776 |
| Procedimento | 35.913 |
| Atendimento Odontológico | 4.123 |

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 22/11/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|---|--------------------------------------|----------------|-------------------------------------|-------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Acoes de promocao e prevencao em saude | 7 | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica | 1070 | - | - | - |
| 03 Procedimentos clinicos | 18137 | - | - | - |

| | | | | |
|--|--------------|----------|----------|----------|
| 04 Procedimentos cirurgicos | 135 | - | - | - |
| 05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Orteses, proteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Acoes complementares da atencao a saude | - | - | - | - |
| Total | 19349 | - | - | - |

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

Data da consulta: 22/11/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 22/11/2024.

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

Dados aprovados.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 08/2024

| Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos | | | | |
|---|----------|----------|-----------|-----------|
| Tipo de Estabelecimento | Dupla | Estadual | Municipal | Total |
| POLO ACADEMIA DA SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| POSTO DE SAUDE | 0 | 0 | 8 | 8 |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | 1 | 0 | 0 | 1 |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | 0 | 1 | 1 | 2 |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) | 0 | 0 | 2 | 2 |
| COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Total | 1 | 1 | 14 | 16 |

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/11/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2024

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica | | | | |
|--|-----------|----------|----------|-----------|
| Natureza Jurídica | Municipal | Estadual | Dupla | Total |
| ADMINISTRACAO PUBLICA | | | | |
| MUNICIPIO | 11 | 0 | 1 | 12 |
| ENTIDADES EMPRESARIAIS | | | | |
| EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | 1 | 0 | 0 | 1 |
| SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | 2 | 0 | 0 | 2 |
| ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS | | | | |
| ASSOCIACAO PRIVADA | 0 | 1 | 0 | 1 |
| PESSOAS FISICAS | | | | |
| Total | 14 | 1 | 1 | 16 |

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/11/2024.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2024

| Participação em consórcios | | | |
|----------------------------|-----------------|-------------------------------|-----------------|
| CNPJ | Natureza | Area de atuação | Participantes |
| 00358098000153 | Direito Público | Consulta médica especializada | PR / GUAMIRANGA |

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

Dados aprovados.

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) | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 0 | 5 | 10 | 17 | 16 |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | Informais (09) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/11/2024.

| 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) | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| | Informais (09) | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| Pública (NJ grupo 1) | Autônomos (0209, 0210) | 8 | 3 | 5 | 4 | |
| | Bolsistas (07) | 0 | 1 | 1 | 0 | |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 59 | 61 | 56 | 50 | |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 0 | 3 | 1 | 0 | |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | |
| Pública (NJ grupo 1) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 3 | 5 | 18 | 8 | |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/11/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Dados aprovados.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Reorganizar a Atenção Primária em Saúde pós Pandemia do novo Coronavírus

OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar o serviço da atenção primária

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Manter a cobertura populacional pelas equipes de Atenção Primária em saúde | Percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária á Saúde. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter a cobertura populacional pelas equipes de Atenção Primária em saúde | | | | | | | | | |
| 2. Aumentar a participação das equipes no programa PLANIFICASUS | Participação das equipes no programa PLANIFICASUS | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Aumentar a participação das equipes no programa PLANIFICASUS | | | | | | | | | |
| 3. Ampliar a área de recursos humanos | Percentual de funcionários ativos | 0 | | | 20,00 | 10,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Ampliar a área de recursos humanos | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer as ações de promoção da saúde com foco nos temas prioritários da política nacional de promoção da saúde(PNPS).

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Contratar Educador físico, Nutricionista, Psicólogo para implantar a Linha de cuidados as pessoas com sobrepeso e obesidade | Número de profissionais contratados para atuar na Linha de cuidados as pessoas com sobrepeso e obesidade | 0 | | | 3 | 3 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Contratar Educador físico, Nutricionista, Psicólogo para implantar a Linha de cuidados as pessoas com sobrepeso e obesidade | | | | | | | | | |
| 2. Implantar o Programa de Controle do Tabagismo com criação de grupos nas ESFs | Número de grupos criados | 0 | | | 1.200 | 3 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Implantar o Programa de Controle do Tabagismo com criação de grupos nas ESFs | | | | | | | | | |
| 3. Alimentar o Sistema Nacional de Vigilância Alimentar e Nutricional (Sisvan) de crianças, adolescentes, gestantes, idosos e adultos beneficiários do Bolsa Família | Percentual de crianças, adolescentes, gestantes, idosos e adultos beneficiários do Bolsa Família acompanhados | 0 | | | 80,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Alimentar o Sistema Nacional de Vigilância Alimentar e Nutricional (Sisvan) de crianças, adolescentes, gestantes, idosos e adultos beneficiários do Bolsa Família | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer a atenção primária à saúde como coordenadora do cuidado

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Capacitar as equipes de Atenção Primária à saúde com foco na qualidade e melhoria dos indicadores de desempenho (PREVINEBRASIL) | Número de equipes que participaram das capacitações | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Capacitar as equipes de Atenção Primária à saúde com foco na qualidade e melhoria dos indicadores de desempenho (PREVINEBRASIL)

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--------|--------|------------|--|--|
| 2. Estratificar os usuários portadores de doenças crônicas conforme a Linha de cuidados da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus | Quantidade de usuários portadores de Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus estratificados | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|---|--|---|--|--|--------|--------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Estratificar os usuários portadores de doenças crônicas conforme a Linha de cuidados da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus

OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer a linha de cuidado em saúde bucal.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Manter cobertura populacional de equipe de saúde bucal | Número de equipes de saúde bucal credenciadas no município | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Manter cobertura populacional de equipe de saúde bucal

| | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|---|--|--|--------|--------|------------|--|--|
| 2. Identificar os grupos prioritários para atendimento | Percentual de população estratificada | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|--|---------------------------------------|---|--|--|--------|--------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Identificar os grupos prioritários para atendimento

OBJETIVO Nº 1.5 - Ampliar o acesso das mulheres às ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de mama e colo de útero

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Rastrear câncer ginecológico na população feminina alvo | Percentual de Mulheres de 25 a 64 anos que coletaram exame citopatológico nos últimos 3 anos e percentual de Mulheres acima de 50 anos que realizaram a mamografia | 0 | | | 40,00 | 40,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Rastrear câncer ginecológico na população feminina alvo

OBJETIVO Nº 1.6 - Implementar a linha de cuidado do idoso

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

| | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|--|--|--------|--------|------------|--|--|
| 1. Identificar os idosos conforme Risco de Fragilidade, utilizando o Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (IVCF-20). | Porcentagem de idosos estratificados. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|---|---------------------------------------|---|--|--|--------|--------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Identificar os idosos conforme Risco de Fragilidade, utilizando o Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (IVCF-20).

OBJETIVO Nº 1.7 - Implementar a linha de cuidado em saúde mental na 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 do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Implementar a Linha de cuidados em saúde mental nas equipes da APS. | Número de Linha guia de saúde mental implementada em todas as Unidades de APS | 0 | | | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Implementar a Linha de cuidados em saúde mental nas equipes da APS.

| | | | | | | | | | |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|
| 2. Implantar uma equipe multiprofissional exclusiva para saúde mental. | Número de equipe multiprofissional exclusiva para saúde mental | Número | 2021 | 0 | 1 | 0 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|--|--|--------|------|---|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Implantar uma equipe multiprofissional exclusiva para saúde mental.

OBJETIVO Nº 1.8 - Qualificar a linha de cuidado à saúde da mulher e atenção materno-infantil

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Reduzir o número de gestações em adolescentes | Número de gestantes menores de 18 anos | 0 | | | 10,00 | 10,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Reduzir o número de gestações em adolescentes

| | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|-------|-------|------------|--|--|
| 2. Garantir as gestantes a realização de no mínimo 7 consultas de pré-natal. | Número de gestantes com mais de 7 consultas de pré-natal. | 0 | | | 90,00 | 90,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|--|---|---|--|--|-------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Garantir as gestantes a realização de no mínimo 7 consultas de pré-natal.

| | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|-------|-------|------------|--|--|
| 3. Garantir a realização da visita domiciliar ao RN até o 5º dia, por profissionais de saúde da APS. | Número de visitas realizadas em RN até o 5º dia de nascimento | 0 | | | 90,00 | 90,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|--|---|---|--|--|-------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Garantir a realização da visita domiciliar ao RN até o 5º dia, por profissionais de saúde da APS.

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--------|--------|------------|--|--|
| 4. Identificar as gestantes de risco, conforme a linha guia | Número de gestantes estratificadas conforme risco de acordo com a linha guia | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|---|--|---|--|--|--------|--------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Identificar as gestantes de risco, conforme a linha guia

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|-------|--------|------------|--|--|
| 5. Identificar as crianças de risco, menores de 2 anos e garantir o acompanhamento conforme a linha guia. | Número de crianças menores de 2 anos estratificadas e acompanhadas | 0 | | | 90,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|---|--|---|--|--|-------|--------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Identificar as crianças de risco, menores de 2 anos e garantir o acompanhamento conforme a linha guia.

OBJETIVO Nº 1.9 - Promover o cuidado integral e humanizado às pessoas em situação de violência, com foco na atenção, promoção e cuidado em saúde.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Garantir os serviços da Rede de proteção Social | Serviço da Rede de Proteção Social em atividade | Número | 2021 | 1 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Garantir os serviços da Rede de proteção Social

OBJETIVO Nº 1.10 - Fortalecer a assistência farmacêutica

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Redução dos custos de tratamento, racionalizando o consumo e aquisição de medicamentos básicos e hospitalares. | número de UBS's com sistema em funcionamento | 0 | | | 6 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Redução dos custos de tratamento, racionalizando o consumo e aquisição de medicamentos básicos e hospitalares.

| | | | | | | | | | |
|---|----------------------|---|--|--|---|---|--------|--|--|
| 2. Garantir tratamento medicamentoso básico e hospitalar, conforme REMUNE | publicação da REMUNE | 0 | | | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|---|----------------------|---|--|--|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Garantir tratamento medicamentoso básico e hospitalar, conforme REMUNE

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|--|--|---|---|--------|--|--|
| 3. Garantir a qualidade no atendimento, nas UBS's e na farmácia municipal | número de profissionais contratados | 0 | | | 2 | 2 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|---|-------------------------------------|---|--|--|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Garantir a qualidade no atendimento, nas UBS's e na farmácia municipal

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|--|--|---|---|--------|--|--|
| 4. Garantir a qualidade na Atenção Farmacêutica com profissionais de nível superior | número de profissionais concursados | 0 | | | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|---|-------------------------------------|---|--|--|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Garantir a qualidade na Atenção Farmacêutica com profissionais de nível superior

OBJETIVO Nº 1.11 - : Fortalecer a gestão dos serviços próprios assistenciais

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Proporcionar mais acesso ao serviço de saúde em comunidade mais distante | Número de unidades de saúde em funcionamento | Número | 2021 | 8 | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Proporcionar mais acesso ao serviço de saúde em comunidade mais distante

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|-------|-------|------------|--|--|
| 2. Realizar manutenção para funcionamento das unidades de saúde | Número de unidades de saúde reparadas e pintadas | 0 | | | 50,00 | 50,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|---|--|---|--|--|-------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Realizar manutenção para funcionamento das unidades de saúde

DIRETRIZ Nº 2 - Qualificação da Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 2.1 - Identificar e monitorar com base na análise de situação de saúde e na avaliação de risco, os determinantes e condicionantes de doenças e agravos.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Digitar e transferir, pelo menos uma informação das doenças e agravos de notificação compulsória (individual, epizootia, surto ou negativa) no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) | Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN): Net e Online | 0 | | | 50 | 50 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Digitar e transferir, pelo menos uma informação das doenças e agravos de notificação compulsória (individual, epizootia, surto ou negativa) no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)

OBJETIVO Nº 2.2 - Identificar e monitorar com base na análise de situação de saúde e na avaliação de risco, os determinantes e condicionantes de doenças e agravos.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Digitar e transferir, pelo menos uma informação das doenças e agravos de notificação compulsória (individual, epizootia, surto ou negativa) no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) | Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN): Net e Online | 0 | | | 50 | 50 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Digitar e transferir, pelo menos uma informação das doenças e agravos de notificação compulsória (individual, epizootia, surto ou negativa) no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)

| | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|-------|-------|------------|--|--|
| 2. Investigar e encerrar os casos de Doenças de Notificação compulsória imediata(DCNI) em até 60 dias após a notificação, do total registrado no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) | Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN): Net e Online | 0 | | | 80,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|--|---|---|--|--|-------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Investigar e encerrar os casos de Doenças de Notificação compulsória imediata(DCNI) em até 60 dias após a notificação, do total registrado no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)

| | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--------|--------|------------|--|--|
| 3. Investigar os óbitos de mulher em idade fértil, maternos, infantis e fetais e digitar os dados no modulo de investigação do SIM-Web | Sistema de Informação de Mortalidade(SIM) | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|--|---|---|--|--|--------|--------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Investigar os óbitos de mulher em idade fértil, maternos, infantis e fetais e digitar os dados no modulo de investigação do SIM-Web

| | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|-------|-------|------------|--|--|
| 4. Investigar e digitar a definição da causa básica dos óbitos | Sistema de Informação de Mortalidade(SIM) | 0 | | | 95,00 | 95,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|--|---|---|--|--|-------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Investigar e digitar a definição da causa básica dos óbitos

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--------|--------|------------|--|--|
| 5. Digitar e transferir os registros de óbitos fetais e não fetais no SIM, em até 60 dias | Sistema de Informação de Mortalidade(SIM) | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|---|---|---|--|--|--------|--------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Digitar e transferir os registros de óbitos fetais e não fetais no SIM, em até 60 dias

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--------|--------|------------|--|--|
| 6. Digitar e transferir os registros de nascidos vivos no SINASC mensalmente | Sistema de informação sobre nascidos vivos(SINASC) | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Digitar e transferir os registros de nascidos vivos no SINASC mensalmente | | | | | | | | | |
| 7. identificar todo caso suspeito de sarampo, rubéola, coqueluche e arboviroses | Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN): Net e Online | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - identificar todo caso suspeito de sarampo, rubéola, coqueluche e arboviroses | | | | | | | | | |
| 8. Fortalecer as atividades de combate as arboviroses | Número de Relatórios físicos entregues pelas Agentes comunitárias de saúde | 0 | | | 864 | 48 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Fortalecer as atividades de combate as arboviroses | | | | | | | | | |
| 9. Monitorar a ocorrência de casos de doença diarreica aguda(DDA) | Sistema de Vigilância Epidemiológica das Doenças Diarreicas Agudas | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Monitorar a ocorrência de casos de doença diarreica aguda(DDA) | | | | | | | | | |
| 10. Identificar casos novos de hanseníase e avaliar grau de incapacidade física | Sistema de informação de agravos de notificação | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Identificar casos novos de hanseníase e avaliar grau de incapacidade física | | | | | | | | | |
| 11. Aumentar a cobertura vacinal para todos os grupos etários | Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização- SIPNI | 0 | | | 95,00 | 95,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura vacinal para todos os grupos etários | | | | | | | | | |
| 12. Monitorar as salas de vacinas quanto as boas práticas de vacinação | Instrutivo de supervisão em sala de vacina do Ministério da Saúde/PNI/SESA | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Monitorar as salas de vacinas quanto as boas práticas de vacinação | | | | | | | | | |
| 13. Fazer vigilância na ocorrência de evento adverso pós vacinação de acordo com o Manual de Vigilância Epidemiológica de Eventos Adversos Pós Vacinação-EAPV | SI-EAPV | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Fazer vigilância na ocorrência de evento adverso pós vacinação de acordo com o Manual de Vigilância Epidemiológica de Eventos Adversos Pós Vacinação-EAPV | | | | | | | | | |
| 14. Identificar casos de Tuberculose e Covid19 em pacientes com sintomas respiratórios | Gerenciador Ambiente Laboratorial-GAL | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--------|--------|------------|--|
| Ação Nº 1 - Identificar casos de Tuberculose e Covid19 em pacientes com sintomas respiratórios | | | | | | | | |
| 15. Aumentar o número de pacientes testados para HIV, Sífilis, Hepatite B e C, através de campanhas | Número de campanhas realizadas anualmente | 0 | | | 2 | 3 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Aumentar o número de pacientes testados para HIV, Sífilis, Hepatite B e C, através de campanhas | | | | | | | | |
| 16. Fazer investigação entomológica das unidades domiciliares notificadas quanto a presença de triatomíneos | Número de vetores positivados e número de pessoas investigadas | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Fazer investigação entomológica das unidades domiciliares notificadas quanto a presença de triatomíneos | | | | | | | | |
| 17. Realizar os ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue | Número de ciclos inseridos no Sistema de Informação do Programa Nacional de Controle da Dengue (SISPNCDC) | 0 | | | 6 | 6 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Realizar os ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue | | | | | | | | |
| 18. Monitorar a introdução vetorial e infestação das arboviroses | Sistema de Informação do Programa Nacional de Controle da Dengue (SISPNCDC) | 0 | | | 6 | 6 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Monitorar a introdução vetorial e infestação das arboviroses | | | | | | | | |
| 19. Identificar as doenças causadas por arboviroses | Gerenciador Ambiente Laboratorial-GAL | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Identificar as doenças causadas por arboviroses | | | | | | | | |
| 20. Monitorar a presença do vírus da raiva no município e intervir se necessário | Gerenciador Ambiente Laboratorial-GAL, SINAN e SIPNI. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Monitorar a presença do vírus da raiva no município e intervir se necessário | | | | | | | | |
| 21. Monitorar situações e agravos elencados da vigilância ambiental, principalmente os acidentes com animal peçonhento, leptospirose e hantavirose | Sistema de informamação de agravos de notificação | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Monitorar situações e agravos elencados da vigilância ambiental, principalmente os acidentes com animal peçonhento, leptospirose e hantavirose | | | | | | | | |
| 22. Monitorar a qualidade da água para consumo humano | SISAGUA | 0 | | | 80,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Monitorar a qualidade da água para consumo humano | | | | | | | | |
| 23. Identificar as áreas suspeitas com solo contaminado | SISSOLO | 0 | | | 4 | 4 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Identificar as áreas suspeitas com solo contaminado | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|-----------------------------------|---|--|--|--------|--------|------------|--|
| 24. Promover mudanças nos ambientes e processos de trabalho para maior segurança evitando a diminuição de acidentes de trabalho | SIEVISA | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Promover mudanças nos ambientes e processos de trabalho para maior segurança evitando a diminuição de acidentes de trabalho | | | | | | | | |
| 25. Conhecer o estado nutricional da população | e-SUS e SISVAN | 0 | | | 90,00 | 90,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Conhecer o estado nutricional da população | | | | | | | | |
| 26. Promover saúde e prevenir fatores de risco para as doenças crônicas não transmissíveis(DCNT) | SIM | 0 | | | 9 | 9 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Promover saúde e prevenir fatores de risco para as doenças crônicas não transmissíveis(DCNT) | | | | | | | | |
| 27. Capacitar a equipe de saúde para qualificar as notificações de intoxicação exógena | Número de capacitações realizadas | 0 | | | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |
| Ação Nº 1 - Capacitar a equipe de saúde para qualificar as notificações de intoxicação exógena | | | | | | | | |

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

| Subfunções | Descrição das Metas por Subfunção | Meta programada para o exercício | Resultados do Quadrimestre |
|---------------------------|---|----------------------------------|----------------------------|
| 122 - Administração Geral | Contratar Educador físico, Nutricionista, Psicólogo para implantar a Linha de cuidados as pessoas com sobrepeso e obesidade | 3 | |
| | Proporcionar mais acesso ao serviço de saúde em comunidade mais distante | 1 | |
| | Redução dos custos de tratamento, racionalizando o consumo e aquisição de medicamentos básicos e hospitalares. | 1 | |
| | Garantir os serviços da Rede de proteção Social | 1 | |
| | Garantir tratamento medicamentoso básico e hospitalar, conforme REMUNE | 1 | |
| | Realizar manutenção para funcionamento das unidades de saúde | 50,00 | |
| | Ampliar a área de recursos humanos | 10,00 | |
| | Garantir a qualidade no atendimento, nas UBS's e na farmácia municipal | 2 | |
| | Garantir a qualidade na Atenção Farmacêutica com profissionais de nível superior | 1 | |
| 301 - Atenção Básica | Manter a cobertura populacional pelas equipes de Atenção Primária em saúde | 100,00 | |
| | Garantir os serviços da Rede de proteção Social | 1 | |
| | Reduzir o número de gestações em adolescentes | 10,00 | |
| | Implementar a Linha de cuidados em saúde mental nas equipes da APS. | 1 | |
| | Identificar os idosos conforme Risco de Fragilidade, utilizando o Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (IVCF-20). | 100,00 | |
| | Rastrear câncer ginecológico na população feminina alvo | 40,00 | |
| | Manter cobertura populacional de equipe de saúde bucal | 100,00 | |
| | Capacitar as equipes de Atenção Primária à saúde com foco na qualidade e melhoria dos indicadores de desempenho (PREVINEBRASIL) | 100,00 | |
| | Aumentar a participação das equipes no programa PLANIFICASUS | 100,00 | |

| | | | |
|---|--|--------|--|
| | Garantir as gestantes a realização de no mínimo 7 consultas de pré-natal. | 90,00 | |
| | Implantar uma equipe multiprofissional exclusiva para saúde mental. | 0 | |
| | Identificar os grupos prioritários para atendimento | 100,00 | |
| | Estratificar os usuários portadores de doenças crônicas conforme a Linha de cuidados da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus | 100,00 | |
| | Implantar o Programa de Controle do Tabagismo com criação de grupos nas ESFs | 3 | |
| | Alimentar o Sistema Nacional de Vigilância Alimentar e Nutricional (Sisvan) de crianças, adolescentes, gestantes, idosos e adultos beneficiários do Bolsa Família | 80,00 | |
| | Garantir a realização da visita domiciliar ao RN até o 5º dia, por profissionais de saúde da APS. | 90,00 | |
| | Identificar as gestantes de risco, conforme a linha guia | 100,00 | |
| | Identificar as crianças de risco, menores de 2 anos e garantir o acompanhamento conforme a linha guia. | 100,00 | |
| | Fortalecer as atividades de combate as arboviroses | 48 | |
| | Monitorar a ocorrência de casos de doença diarreica aguda(DDA) | 100,00 | |
| | Identificar casos novos de hanseníase e avaliar grau de incapacidade física | 100,00 | |
| | Aumentar a cobertura vacinal para todos os grupos etários | 95,00 | |
| | Identificar casos de Tuberculose e Covid19 em pacientes com sintomas respiratórios | 100,00 | |
| | Aumentar o número de pacientes testados para HIV, Sífilis, Hepatite B e C, através de campanhas | 3 | |
| | Conhecer o estado nutricional da população | 90,00 | |
| | Promover saúde e prevenir fatores de risco para as doenças crônicas não transmissíveis(DCNT) | 9 | |
| | Capacitar a equipe de saúde para qualificar as notificações de intoxicação exógena | 1 | |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Garantir tratamento medicamentoso básico e hospitalar, conforme REMUNE | 1 | |
| | Garantir a qualidade no atendimento, nas UBS's e na farmácia municipal | 2 | |
| | Garantir a qualidade na Atenção Farmacêutica com profissionais de nível superior | 1 | |
| 304 - Vigilância Sanitária | Fortalecer as atividades de combate as arboviroses | 48 | |
| | Monitorar as salas de vacinas quanto as boas práticas de vacinação | 100,00 | |
| | Fazer vigilância na ocorrência de evento adverso pós vacinação de acordo com o Manual de Vigilância Epidemiológica de Eventos Adversos Pós Vacinação-EAPV | 100,00 | |
| | Fazer investigação entomológica das unidades domiciliares notificadas quanto a presença de triatomíneos | 100,00 | |
| | Realizar os ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue | 6 | |
| | Monitorar a introdução vetorial e infestação das arboviroses | 6 | |
| | Identificar as doenças causadas por arboviroses | 100,00 | |
| | Monitorar a presença do vírus da raiva no município e intervir se necessário | 100,00 | |
| | Monitorar situações e agravos elencados da vigilância ambiental, principalmente os acidentes com animal peçonhento, leptospirose e hantavirose | 100,00 | |
| | Monitorar a qualidade da água para consumo humano | 80,00 | |
| | Identificar as áreas suspeitas com solo contaminado | 4 | |
| | Promover mudanças nos ambientes e processos de trabalho para maior segurança evitando a diminuição de acidentes de trabalho | 100,00 | |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Digitar e transferir, pelo menos uma informação das doenças e agravos de notificação compulsória (individual, epizootia, surto ou negativa) no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) | 50 | |

| | | |
|--|--------|--|
| Digitar e transferir, pelo menos uma informação das doenças e agravos de notificação compulsória (individual, epizootia, surto ou negativa) no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) | 50 | |
| Investigar e encerrar os casos de Doenças de Notificação compulsória imediata(DCNI) em até 60 dias após a notificação, do total registrado no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) | 80,00 | |
| Investigar os óbitos de mulher em idade fértil, maternos, infantis e fetais e digitar os dados no modulo de investigação do SIM-Web | 100,00 | |
| Investigar e digitar a definição da causa básica dos óbitos | 95,00 | |
| Digitar e transferir os registros de óbitos fetais e não fetais no SIM, em até 60 dias | 100,00 | |
| Digitar e transferir os registros de nascidos vivos no SINASC mensalmente | 100,00 | |
| identificar todo caso suspeito de sarampo, rubéola, coqueluche e arboviroses | 100,00 | |
| Monitorar a ocorrência de casos de doença diarréica aguda(DDA) | 100,00 | |
| Identificar casos novos de hanseníase e avaliar grau de incapacidade física | 100,00 | |
| Aumentar a cobertura vacinal para todos os grupos etários | 95,00 | |
| Monitorar as salas de vacinas quanto as boas práticas de vacinação | 100,00 | |
| Fazer vigilância na ocorrência de evento adverso pós vacinação de acordo com o Manual de Vigilância Epidemiológica de Eventos Adversos Pós Vacinação-EAPV | 100,00 | |
| Identificar casos de Tuberculose e Covid19 em pacientes com sintomas respiratórios | 100,00 | |
| Aumentar o número de pacientes testados para HIV, Sífilis, Hepatite B e C, através de campanhas | 3 | |
| Fazer investigação entomológica das unidades domiciliares notificadas quanto a presença de triatomíneos | 100,00 | |
| Monitorar a introdução vetorial e infestação das arboviroses | 6 | |
| Identificar as doenças causadas por arboviroses | 100,00 | |
| Monitorar a presença do vírus da raiva no município e intervir se necessário | 100,00 | |
| Monitorar situações e agravos elencados da vigilância ambiental, principalmente os acidentes com animal peçonhento, leptospirose e hantavirose | 100,00 | |
| Monitorar a qualidade da água para consumo humano | 80,00 | |
| Identificar as áreas suspeitas com solo contaminado | 4 | |
| Promover saúde e prevenir fatores de risco para as doenças crônicas não transmissíveis(DCNT) | 9 | |
| Capacitar a equipe de saúde para qualificar as notificações de intoxicação exógena | 1 | |

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

| Subfunções | Categoria Econômica | Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$) | Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$) | Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$) | Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$) | Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$) | Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$) | Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$) | Outros recursos destinados à Saúde (R\$) | Total(R\$) |
|---|---------------------|---|--|--|--|--|---|--|--|---------------|
| 0 - Informações Complementares | Corrente | N/A | 24.210.300,00 | 2.370.100,00 | 98.000,00 | N/A | N/A | N/A | 5.698.950,00 | 32.377.350,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 122 - Administração Geral | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | 4.188.700,00 | N/A | N/A | 210.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 4.398.700,00 |
| | Capital | 15.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 15.000,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | 1.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1.000,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | 14.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 14.000,00 |
| | Capital | 1.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1.000,00 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

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

Data da consulta: 26/11/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Dados sem apuração no período.

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: 26/11/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

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

Data da consulta: 22/11/2024.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 22/11/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

De acordo.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 26/11/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 26/11/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Sem Auditoria no período.

11. Análises e Considerações Gerais

Os dados apresentados foram analisados e aprovados sem ressalvas.

LUCAS JHEIMES DE ALMEIDA
Secretário(a) de Saúde
GUAMIRANGA/PR, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

De acordo com os dados apresentados na Reunião do Conselho Municipal de Saúde, foi aprovado, e sem ressalvas.

Introdução

- Considerações:

De acordo com os dados apresentados na Reunião do Conselho Municipal de Saúde, foi aprovado, e sem ressalvas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

De acordo com os dados apresentados na Reunião do Conselho Municipal de Saúde, foi aprovado, e sem ressalvas.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

De acordo com os dados apresentados na Reunião do Conselho Municipal de Saúde, foi aprovado, e sem ressalvas.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

De acordo com os dados apresentados na Reunião do Conselho Municipal de Saúde, foi aprovado, e sem ressalvas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

De acordo com os dados apresentados na Reunião do Conselho Municipal de Saúde, foi aprovado, e sem ressalvas.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

De acordo com os dados apresentados na Reunião do Conselho Municipal de Saúde, foi aprovado, e sem ressalvas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

De acordo com os dados apresentados na Reunião do Conselho Municipal de Saúde, foi aprovado, e sem ressalvas.

Auditorias

- Considerações:

Até o presente momento, o Conselho Municipal de Saúde não tem notícias da realização de auditoria.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

De acordo com os dados apresentados na Reunião do Conselho Municipal de Saúde, foi aprovado, e sem ressalvas.

Status do Parecer: Avaliado

GUAMIRANGA/PR, 26 de Novembro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Guamiranga