

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2023

JUSSARA APARECIDA KUBLINSKI
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	IRATI
Região de Saúde	4ª RS Irati
Área	999,52 Km²
População	59.250 Hab
Densidade Populacional	60 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/09/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE IRATI
Número CNES	2503220
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	75654574000182
Endereço	RUA ZEFERINO BITTENCOURT 1270
Email	smsirati@irati.com.br
Telefone	(42)4231118

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/09/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JORGE DAVID DERBLI PINTO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JUSSARA APARECIDA KUBLINSKI
E-mail secretário(a)	saude.adm@irati.pr.gov.br
Telefone secretário(a)	4231326322

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

Data da consulta: 27/09/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1991
CNPJ	09.485.333/0001-22
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	JUSSARA APARECIDA KUBLINSKI HASSEN

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

Data da consulta: 27/09/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/06/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 4ª RS Irati

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
FERNANDES PINHEIRO	406.501	6255	15,39
GUAMIRANGA	259.632	7856	30,26
IMBITUVA	756.531	29924	39,55
INÁCIO MARTINS	936.913	9670	10,32
IRATI	999.515	59250	59,28

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) , conforme a Portaria GM/MS no. 2.135 de 25/09/2013 é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde (PAS) e deve ser apresentado pelo gestor do SUS ao Conselho de Saúde e em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação. Sua apresentação é prevista no Art. 36 da Lei Complementar Federal 141 de 13 de janeiro de 2012, contendo no mínimo as seguintes informações: I-montante e fonte dos recursos aplicados no período; II auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação. No parágrafo 4º, do Artigo 36 da referida Lei, fica definido que esse Relatório será elaborado com base no modelo padronizado aprovado pelo Conselho Nacional de Saúde. Este modelo foi aprovado, conforme Resolução no. 459, do Conselho Nacional de Saúde, de 10/10/2012. Sobre este Relatório Quadrimestral, é importante observar o que indica a Lei Complementar Federal 141/2012 em seu artigo 41: Os Conselhos de Saúde, no âmbito de suas atribuições, avaliarão a cada quadrimestre o relatório consolidado do resultado da execução orçamentária e financeira no âmbito da saúde e o relatório do gestor da saúde sobre a repercussão da execução desta Lei Complementar nas condições de saúde e na qualidade dos serviços de saúde das populações respectivas. No aspecto orçamentário-financeiro trata-se de um Relatório consolidado e no aspecto técnico e político de acompanhamento continuado dos compromissos explicitados no Plano Municipal de Saúde e na Programação Anual de Saúde, de modo a verificar se estes estão sendo executados conforme previsto e analisar as providências necessárias. Este Relatório se baseia na Programação Anual de Saúde 2023 e no Plano Municipal de Saúde 2022-2025 que já foram apreciados e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde. Há indicadores cujos resultados relativos ao 2º quadrimestre de 2023 são ainda preliminares, sujeitos à alteração. Os dados orçamentário-financeiros apresentados neste Relatório são preliminares, sujeitos à retificação.

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	2154	2053	4207
5 a 9 anos	2120	2029	4149
10 a 14 anos	2013	1932	3945
15 a 19 anos	2069	1971	4040
20 a 29 anos	4899	4799	9698
30 a 39 anos	4711	4714	9425
40 a 49 anos	4224	4376	8600
50 a 59 anos	3740	4045	7785
60 a 69 anos	2582	2805	5387
70 a 79 anos	1211	1629	2840
80 anos e mais	502	861	1363
Total	30225	31214	61439

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

Data da consulta: 27/09/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021
IRATI	805	746	700

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

Data da consulta: 27/09/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	57	64	360	98	64
II. Neoplasias (tumores)	234	225	280	270	277
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	58	55	43	52	53
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	49	27	23	22	30
V. Transtornos mentais e comportamentais	11	10	3	6	148
VI. Doenças do sistema nervoso	198	183	143	165	73
VII. Doenças do olho e anexos	15	17	9	8	19
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	7	2	-	6	7
IX. Doenças do aparelho circulatório	474	336	251	304	328
X. Doenças do aparelho respiratório	252	166	116	292	265
XI. Doenças do aparelho digestivo	262	204	140	230	326
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	32	23	32	31	35
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	87	42	19	39	66
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	179	139	118	133	133
XV. Gravidez parto e puerpério	449	421	388	404	409
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	45	38	46	46	57
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	17	6	10	12	22
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	60	93	25	55	72
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	290	242	224	260	312

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	46	43	63	63	119
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2822	2336	2293	2496	2815

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

Data da consulta: 27/09/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	26	178
II. Neoplasias (tumores)	96	91	101
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	3	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	27	19	31
V. Transtornos mentais e comportamentais	14	1	4
VI. Doenças do sistema nervoso	11	23	15
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	130	134	149
X. Doenças do aparelho respiratório	70	42	59
XI. Doenças do aparelho digestivo	27	25	23
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	2	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	10	13	13
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	2	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	8	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	43	43	34
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	454	435	626

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

Data da consulta: 27/09/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

População feminina 25-64 anos: 17035

População feminina 50-69: 6850

3.2 Nascidos vivos/Óbitos infantis 2022 / 2023

IIº quadrimestre	NACIDOS VIVOS	OBITOS	TAXA/1000 NV
2022	262	2	7,6
2023	265	4	15,0
ANO/Iº e IIº quadrimestre	NACIDOS VIVOS	OBITOS	TAXA/1000 NV
2023	510	5	9,8
2022	505	4	7,9

Observa-se um aumento no número de mortes no II quadrimestre 2023, se comparado ao segundo quadrimestre do ano 2022, mas a mortalidade infantil no ano 2023 está em 9,8 a cada 1000 nv, portanto, para manter este indicador abaixo de 10 a cada 1000 nv até o final de ano, é necessário implementar ações voltadas para o atendimento tanto no pré-natal quanto na atenção pediátrica, especificamente na prevenção de acidentes e continuar

Causa da mortalidade no ano 2023: II QUADRIMESTRE 2023

1. Insuficiência Respiratória do Recém Nascido. 6 Horas de nascido. Ig 23 semanas. Evitável
2. Síndrome de Patau não especificada. 01 Mês de nascido. Ig 34 semanas. Não Evitável .
3. Leucomalacia Cerebral Neonatal. 19 Dias de nascido. Ig 34 semanas. Evitável.
4. Asfíxia por inalação de alimentos. 27 Dias de nascido. Ig 41 semanas. Evitável.

I QUADRIMESTRE 2023 Evitável. Idade gestacional 24 semanas.

04 horas: Hipoplásia e displasia do pulmão como consequência de imaturidade extrema.

MORTALIDADE MATERNA.

01 CAUSA: CID10 Y342 FATOS OU EVENTOS NÃO ESPECIFICADOS, IDADE GESTACIONAL 33 SEMANAS.

3.3 Principais causas de internação:

I QUADRIMESTRE	Principais causas.
2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. X. Doenças do aparelho respiratório 2. IX. Doenças do aparelho circulatório 3. II. Neoplasias (tumores) 4. XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas 5. XI. Doenças do aparelho digestivo
2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas: 11,2% 1. XI. Doenças do aparelho digestivo: 11.2% 2. IX. Doenças do aparelho Circulatório: 11.0 % 3. X. Doenças do aparelho respiratório:10.0% 4. II. Neoplasias (tumores): 9.7%

MORBIDADE HOSPITALAR

CAPÍTULO CID 10	2º QUADRIM.
	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	33
II. Neoplasias (tumores)	146
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	25
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	20
V. Transtornos mentais e comportamentais	85
VI. Doenças do sistema nervoso	40
VII. Doenças do olho e anexos	10
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	165
X. Doenças do aparelho respiratório	150
XI. Doenças do aparelho digestivo	169
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	25
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	45
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	64
XV. Gravidez parto e puerpério	191
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	27
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	14
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	38
XIX. Lesões enven. e ag. Out. conseq causas externas	169
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	0
XXI. Contatos com serv. de saúde	80
TOTAL INTERNAMENTOS	1500

Desconsiderando-se as internações por Gravidez, parto e puerpério (Capítulo XV da CID-10), as principais causas de internação no Segundo Quadrimestre 2022/2023 se comportaram da seguinte forma: total de internamentos: 1500 pacientes no II Q 2023.

Os acidentes de trânsito incluem-se no conjunto de causas externas de morbimortalidade e constituem um dos mais importantes problemas de saúde pública mundial. São eventos que não ocorrem ao acaso e atingem grupos populacionais de maneira distinta, com distribuição que varia segundo aspectos relacionados às pessoas, aos espaços e ao tempo. Apesar da complexidade do fenômeno e da multiplicidade de determinantes, os acidentes de trânsito são passíveis de prevenção.

As doenças não transmissíveis, com predominância das do aparelho circulatório, estão associadas à frequência de fatores de risco como a hipertensão arterial, diabetes, e as condições e hábitos de vida como tabagismo, sedentarismo, obesidade e estresse.

As neoplasias são determinadas por causas variadas, podendo ser externas ou internas, estando ambas inter-relacionadas. As causas externas relacionam-se ao meio ambiente e aos hábitos ou costumes próprios de um

ambiente social e cultural. Esses fatores causais podem interagir de várias formas, aumentando a probabilidade de transformações malignas nas células normais. O diagnóstico precoce e a proteção dos fatores causais devem ser estimulados.

3.4 Principais causas de Mortalidade: maio - agosto 2022- 2023

Ano	Principais causas
2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. IX. Doenças do aparelho Circulatório 1. X. Doenças do aparelho respiratório 2. II. Neoplasias (tumores) 3. IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas 4. I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias
2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. IX. Doenças do aparelho Circulatório 31,8 % 2. II. Neoplasias (tumores) 22,1% 3. XX. Causas externas de morbidade e mortalidade 10,8 % 4. X. Doenças do aparelho respiratório 9,0 % 5. I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias 5,1 %

Mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das principais DCNT (Doenças do Aparelho Circulatório, Câncer, Diabetes Mellitus e Doenças Respiratórias Crônicas).

- A meta proposta para o ano 2023 é de 112 óbitos na faixa etária de 30 a 69 anos, 37 para cada quadrimestre, tomando ano base 2019.
- Meta alcançada **035** óbitos no II Quadrimestre 2023, alcançando a meta para o quadrimestre e diminuindo a quantidade das mortes se comparado com o II Quadrimestre 2022 (057)
- . 18 NEOPLASIAS.
- . 13 APARELHO CIRCULATORIO.
- . 03 DOENÇAS RESPIRATORIAS.
- . 01 DIABETES MELLITUS.

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	2.602
Atendimento Individual	62.040
Procedimento	46.117
Atendimento Odontológico	3.684

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 27/09/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	169	-
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: 27/09/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	21283	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1615	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	19288	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	78	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-

06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	42264	-	-	-

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

Data da consulta: 27/09/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	12	-
Total	12	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 27/09/2023.

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

4.1 CONSULTAS MÉDICAS.

ESPECIALIDADE	QTDE. CONSULTAS 2º QUADRIMESTRE 2023.	QTDE. CONSULTAS 2º QUADRIMESTRE 2022
CLÍNICA MÉDICA	27.261	23.066
GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	2.763	1.846
PEDIATRIA	3.405	3.574
URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	14.622	16.390
TOTAL	48.051	40.052

Em comparação com o mesmo período do ano 2022, as consultas de Clínica Médica e Ginecologia/Obstetrícia aumentaram um 18.1% e 49.6% respectivamente, por outro lado as consultas de Urgência/Emergência diminuíram o número, mas não de forma significativa, em geral houve um aumento de um 20% dos atendimentos totais realizados, se comparado com o II quadrimestre 2022.

3.2 EXAMES BÁSICOS

EXAMES	2º QUADRIMESTRE 2023	2º QUADRIMESTRE 2022
LABORATORIAIS	206.528	138.105
RX	11.946	8.187
TOTAL	218.474	146.292

Houve aumento tanto de exames laboratoriais, quanto de exames radiológicos, realizados, se comparado com igual período do ano 2022, aumentando um 49.3% no total de exames básicos realizados no I quadrimestre do ano 2023.

3.3 ODONTOLOGIA

	QTDE 2º QUADRIMESTRE 2023	QTDE 2º QUADRIMESTRE 2022
ATENDIMENTOS	5.618	5.827

PROCEDIMENTOS	10.731	11.309
TOTAL	16.349	17.136

3.4 CONSULTAS/EXAMES ESPECIALIZADAS

SERVIÇO	QTDE 2º QUADRIMESTRE 2023	QTDE 2º QUADRIMESTRE 2022
CONSULTAS	9.089	4.170
EXAMES	20.501	20.546
TOTAL	29.590	24.716

Foi disponibilizado maior recurso financeiro para esse fim.

3.5 FARMÁCIA BÁSICA (MEDICAMENTOS DISTRIBUÍDOS)

	QTDE 2º QUADRIMESTRE 2023	QTDE 2º QUADRIMESTRE 2022
FARMÁCIA CENTRAL	1.848.803	2.086.000
UBS	1.197.691	1.750.342
HIPERDIA	726.760	848.550
PSICOTRÓPICOS	607.202	1.687.000
TOTAL:	4.380.456	6.371.892

3.6 Fisioterapia- 2º QUADRIMESTRE 2022-2023.

Mês	Maio		Junho		Julho		Agosto		Total	
	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
Atendimento Geral	688	1738	525	1565	794	1968	1441	2376	3448	7647
Atendimentos Domiciliares.	120	231	128	185	126	208	138	143	512	767
Avaliações	169	137	140	110	85	193	143	153	537	593
Lista de espera Geral	673	348	504	338	364	224	136	221		

3.7 Relatório Gerencial da Ouvidoria Municipal do SUS 1º e 2º quadrimestres de 2023.

Número de demandas no período

1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	TOTAL
206	268	474

Manifestações por forma de contato

Forma de contato	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	TOTAL
E-mail	2	11	13
Formulário WEB	3	1	4
Telefone	29	32	61
Pessoalmente	107	144	251
Carta	63	80	143
Whatsapp	2	0	2

Natureza das Manifestações

Natureza	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	TOTAL
Solicitação	135	186	321
Reclamação	62	70	132
Denúncia	2	4	6
Informação	0	0	0
Sugestão	1	6	7

Elogio	6	2	8
--------	---	---	---

Caráter das manifestações

Caráter	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	TOTAL
Identificadas	201	264	465
Sigilosas	2	2	4
Anônimas	3	2	5

Manifestações por Status

Status	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	TOTAL
Concluídas	206	268	474
Em análise	0	0	0

Assuntos das demandas abertas

Assuntos	1º Quadr	2º Quadr	TOTAL
Medicamentos não padronizados Pelo SUS	59	72	131
Tratamento Fora do domicílio e TFD e Esf Municipal	31	36	67
Atendimento e Saúde Pública	25	0	25
Consulta UBS/Atendimento/Tratamento e Esfera Municipal	15	14	29
Tratamento Fora do Domicílio TFD e Esfera Municipal	8	29	37
Solicitação de medicamentos e outros insumos	6	0	6
Alimento/Bebidas/Leite e Visa Município	6	0	6
Exames de Atenção Básica e Esfera Municipal	6	2	8
Estratégia Saúde da Família e Visita e Esfera Municipal	5	5	10
Mau atendimento de profissional de saúde e Esfera Estadual	4	3	7
Medicamentos especializados e/ou estratégicos e Esfera Estadual	3	2	5
Acessibilidade	3	7	10
Marcação de consultas e SUS/Atenção Básica-Esfera Municipal	3	1	4
Exames de alta complexidade-Espera-	2	0	2
Falta de vacina	2	1	3
Exame odontológico e Esfera Municipal	2	2	4
Transferência de pacientes	2	3	5
Solicitação de insumos (cateter, agulha, fralda, curativos)	2	5	7
Acesso aos serviços hospitalares (internamento, cirurgia, SADT) e Esfera Estadual	2	8	10
Conflito entre servidores públicos e Esfera Municipal	2	1	3
Acesso aos serviços hospitalares (internamento, cirurgia, SADT) e Esfera Municipal	1	2	3
Mau atendimento de profissional médico na rede SUS	1	3	4
Medicamentos da Atenção Básica e Esfera Municipal	1	4	5
Exames de alta complexidade e Solicitação	1	0	1
Gestão de Recursos Humanos e Nível Municipal	1	4	5
Acessibilidade e Esfera Municipal	1	1	2
Informações na área da saúde	1	12	13
Outras e Vigilância Sanitária/Esfera Municipal	1	0	1
Transferência de pacientes	1	3	4
Vaga para internamento em hospital contratualizado ao SUS	1	0	1
Prontuário/outras documentos	1	3	4
Constrangimento/Coação	1	0	1
Suplementação/Leite	1	5	6
Demora no agendamento de consultas	1	7	8
Dengue e Saúde Pública	1	1	2
Depósito de lixo	1	0	1
Elogio ao profissional de enfermagem	1	0	1
Dificuldade de acesso ao atendimento	1	19	20
Mau atendimento de profissional de saúde	0	4	4
Informações gerais sobre vacinas	0	2	2
Gestão Secretário Municipal de Saúde	0	1	1
Informações na área de saúde e Esfera Estadual	0	1	1
Gestão de Hospital Contratualizado pelo SUS	0	1	1
Intercorrência (internamento, cirurgia, SADT) e Esf Municipal	0	1	1
Transporte/Colisão veículo público/irregularidade no transito	0	1	1
Informações/orientações vacina pneumocócica	0	1	1

Atuação e ações efetuadas em cada registro

Atuação	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	TOTAL
Criar	204	267	471
Atribuir	204	272	476
Retornar	77	99	176
Executar	572	782	1354
Encerrar	199	277	476
TOTAL	1256	1697	2953

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 08/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	3	3
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	13	13
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	3	3
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	1	0	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	1	2
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	12	13
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	2	4	1	7
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	6	3	9
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	3	14	39	56

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: 27/09/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	3	0	3
MUNICIPIO	34	0	1	35
AUTARQUIA ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	1	0	2
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	0	0	2	2
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	3	6	0	9
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	2	0	3
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	2	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	39	14	3	56

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: 27/09/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Dados importados corretamente.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	36	2	6	3	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	6	15	26	113	39
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	6	0	2	1	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	1	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	1	13	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/11/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	6	5	5	6	
	Celetistas (0105)	2	0	0	1	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	31	27	35	29	
	Bolsistas (07)	4	3	2	4	
	Celetistas (0105)	1	0	0	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	194	226	223	238	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	9	11	15	16	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/11/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Dados importados corretamente.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Atenção Básica.									
OBJETIVO Nº 1.1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar gradativamente a cobertura de Equipes de ESF no município.	Implantação de 3 equipes de ESF para atendimento	Número	2020	8	3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação de profissionais pelo concurso, realizado dezembro/2022.									
Ação Nº 2 - Definir as estrutura física e os equipamentos adequados para um atendimento de qualidade									
2. Ampliar gradativamente a cobertura por equipes de saúde bucal.	Implantação de 2 equipes de saúde bucal para compor as novas equipes de ESF a serem implantadas	Número	2020	2	2	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Contratação de profissionais pelo concurso, realizado dezembro/2022.									
Ação Nº 2 - Definir as estrutura física e os equipamentos adequados para um atendimento de qualidade.									
3. Formalizar parceria com a Universidade e Faculdades para ações de atenção à saúde.	Quantidade de parceria entre a Universidade e os cursos de Psicologia, Educação Física e Fonoaudiologia para auxiliar nas ações de promoção e prevenção da saúde nas UBS e ESF do município.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Uma proposta de integração entre saúde, educação e comunidade, que considera a escola como um espaço privilegiado para a promoção de saúde.									
4. Implantar redes de comunicação e fluxo de informações dentro da atenção básica com os demais serviços de saúde e intersetorialmente com outras secretarias e instituições.	Implantação de sistema informatizado para ESF, UBS e PA, assim como para os demais setores da SMS.	Percentual	2020	65,00	90,00	80,00	Percentual	85,00	106,25
Ação Nº 1 - Implantação de sistema informatizado para ESF, UBS e PA, assim como para os demais setores da SMS.									
5. Proporcionar a todos os profissionais da área de saúde, identificação a través do uso de crachá.	Confecção de crachás para os servidores lotados na SMS.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Confecção de crachás para os servidores lotados na SMS									
6. Instituir o Programa de Educação Permanente para os profissionais da SMS.	Número de atividades realizadas no ano.	Número	2020	9	50	12	Número	6,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades de Educação Permanente com atualizações de temas focados nas linhas de cuidados e ProviGIA									
Ação Nº 2 - Permitir desenvolver a competência das equipes para o planejamento e organização da atenção à saúde com foco nas necessidades dos usuários sob a sua responsabilidade.									
Ação Nº 3 - Capacitar frequentemente as equipes de atenção e vigilância em saúde municipal em relação aos agravos de interesse da vigilância ambiental no que tange às arboviroses.									
Ação Nº 4 - Promover capacitação em saúde do trabalhador para os profissionais da atenção e vigilância em saúde.									
Ação Nº 5 - Realizar capacitações aos profissionais em urgência e emergência na Atenção Primária à Saúde.									
Ação Nº 6 - Capacitação interna com reuniões técnicas mensais contando com a equipe na area de saúde mental.									
Ação Nº 7 - Treinar sistematicamente as equipes de saúde em parceria com Cis Amcespar, sobre acompanhamento das gestantes.									
Ação Nº 8 - Treinar sistematicamente as equipes de saúde, sobre acompanhamento das crianças.									
Ação Nº 9 - Outras atualizações de interesse de acordo ao quadro epidemiológico do município.									
7. Oferecer condições adequadas de equipamentos e materiais ao trabalho para as equipes da APS.	Realizar manutenção preventiva e/ou substituição dos equipamentos das UBS.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Visitas ao 100 % das unidades para realizar manutenção preventiva e/ou substituição dos equipamentos.									
Ação Nº 2 - Envolver as equipes de saúde na compra dos equipamentos necessários das unidades.									
8. Qualificar o trabalho das equipes Saúde da Família (Programa de Planificação da Atenção à Saúde).	Número de equipes qualificadas	Número	2020	1	2	1	Número	4,00	400,00
Ação Nº 1 - Contratação de profissionais pelo concurso, realizado dezembro/2022.									
Ação Nº 2 - Definir as estrutura física e os equipamentos adequados para um atendimento de qualidade									
Ação Nº 3 - Realizar análise dos indicadores do PlanificaSUS Paraná do município.									

Ação Nº 4 - Fazer adesão no Programa Saúde na Hora.										
9. Acompanhar as condicionalidades da saúde dos beneficiários do Programa Bolsa Família (PBF) e do Programa Leite das crianças .	Percentual de beneficiários do PBF e do Programa Leite das crianças.	Percentual	2020	44,67	80,50	80,50	Percentual	73,09	90,80	
Ação Nº 1 - Manter um funcionário para acompanhar as condicionalidades da saúde dos beneficiários do PBF e do Programa Leite das crianças.										
Ação Nº 2 - Uso de horários diferenciados para o atendimento dos beneficiários.										
10. Implantar Ambulatório de Combate ao Tabagismo e Práticas Integrativas e Complementares (PIC'S)	Ambulatório Implantado de Combate ao Tabagismo e Práticas Integrativas e Complementares (PIC'S)	Número	2020	0	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Criação de uma equipe multidisciplinar para o combate ao Tabagismo e PIC'S.										
Ação Nº 2 - Definir o local de atuação da Equipe multidisciplinar.										
11. Realizar atividades alusivas à saúde do homem em 100% das unidades de saúde no mês de novembro.	Realizar atividades em 100% das unidades de saúde no mês de novembro	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Realização de Testes Rápidos, Calendário Vacinal, Orientações Sobre Tabagismo e Câncer De Próstata.										
Ação Nº 2 - Realizar ações e intervenções conjuntas entre vigilância e atenção nos territórios para promover fatores de proteção e prevenir fatores de risco com foco na redução do excesso de peso, da inatividade física, do tabagismo e do uso abusivo de bebidas alcoólicas;										
Ação Nº 3 - Garantir o acesso ao diagnóstico e tratamento do câncer em tempo oportuno;										
12. Manter o cargo de Coordenação da Atenção Básica no município.	Coordenador da Atenção Básica no município.	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter o cargo de Coordenação da Atenção Básica no município.										
13. Otimizar a estratégia de saúde bucal, com horários diferenciados e reorganização dos horários dos profissionais.	Número de unidades com horários diferenciados.	Número	2020	0	2	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Contratação de profissionais pelo concurso, realizado dezembro/2022.										
Ação Nº 2 - Fazer adesão no Programa Saúde na Hora.										
Ação Nº 3 - Manter a assistência odontológica todo sábado.										
14. Manter as Ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola - PSE nas Escolas Municipais da pré-escola ate ensino fundamental.	Percentual de escola com o programa implantado, segundo o Programa- 3 escolas)	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	48,70	48,70	
Ação Nº 1 - Manter as Ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola – PSE a partir do mês de setembro/2023.										
15. Promover fatores de proteção e realizar ações para prevenção e controle dos fatores de risco para as Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT)	Manter ou reduzir o número de óbitos prematuros (30 a 69 anos) por DCNT.	Número	2019	112	112	112	Número	66,00	58,93	
Ação Nº 1 - Promover ambientes livres do tabaco no município;										
Ação Nº 2 - Garantir o acesso dos usuários ao tratamento para cessação do tabagismo;										
Ação Nº 3 - Realizar ações Inter setoriais para prevenção à iniciação do uso de produtos do tabaco por crianças, adolescentes e jovens;										
Ação Nº 4 - Intensificar ações de fiscalização nos pontos de venda de produtos do tabaco e bebidas alcoólicas em relação à venda a menores de 18 anos;										
Ação Nº 5 - Implementar ações de promoção da alimentação adequada e saudável com base no Guia Alimentar para a População Brasileira e no Manual da Alimentação Cardioprotetora;										
Ação Nº 6 - Implementar ações de promoção de práticas corporais e atividades físicas e redução do comportamento sedentário utilizando o Guia de Atividade Física para a População Brasileira;										
Ação Nº 7 - Garantir a atenção integral à pessoa com sobrepeso e obesidade, intercalando abordagens individuais e coletivas;										
Ação Nº 8 - Promover o ganho de peso adequado na gestação e o aleitamento materno;										
Ação Nº 9 - Engajar a comunidade na adoção de estilos de vida saudáveis;										
Ação Nº 10 - Realizar articulação Inter setorial para ações nos ambientes, com vistas a aumentar o acesso a alimentos saudáveis e ofertar espaços promotores de atividade física;										
Ação Nº 11 - Realizar ações educativas voltadas à prevenção e à redução do consumo abusivo de bebidas alcoólicas.										
Ação Nº 12 - Trabalhar de maneira Inter setorial visando à integração de políticas públicas para o enfrentamento dos determinantes sociais da saúde, com setores da educação, do esporte, da cultura, da assistência social, da agricultura, do meio ambiente e outros.										
Ação Nº 13 - Realizar a busca ativa de pessoas com fatores de risco para hipertensão e diabetes na comunidade (obesidade, antecedentes familiares, sintomas sugestivos da doença e de suas complicações, etc.), tanto por meio de campanhas como pelo rastreamento;										
Ação Nº 14 - Realizar a aferição da pressão arterial em adultos com mais de 18 anos, ao menos uma vez ao ano.										
Ação Nº 15 - Assistência emergencial na Unidade de Pronto atendimento Municipal.										
Ação Nº 16 - Fornecimento de medicamentos e material segundo necessidades.										

16. Garantir o acesso das pessoas privadas de liberdade no sistema prisional ao cuidado integral no SUS.	Acesso das pessoas privadas de liberdade no sistema prisional ao cuidado integral no SUS.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assistência médica semanal no Sistema prisional com foco nas Doenças crônicas tanto transmissíveis quanto não transmissíveis.									
Ação Nº 2 - Manter atualizado o esquema vacinal dos detentos.									
Ação Nº 3 - Busca ativa de doenças de acordo ao quadro epidemiológico do município.									
17. Elaborar calendário de reuniões com as áreas técnicas para promover espaços de discussão com os colaboradores.	Realizar 12 reuniões por ano de acordo ao calendário de reuniões elaborado	Número	2020	4	48	12	Número	8,00	66,67
Ação Nº 1 - Definir o calendário de reuniões.									
Ação Nº 2 - Discussão com os coordenadores de equipes sobre as pautas a serem discutidas.									
18. Melhorar o acolhimento, detecção e acompanhamento dos casos de Hanseníase na Atenção Primária a Saúde.	Porcentagem de cura DE 100 % dos casos.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Divulgar orientações e informações sobre a hanseníase para profissionais de saúde e população para diminuir a desinformação, o medo e o preconceito;									
Ação Nº 2 - Promover atualizações e treinamentos sobre hanseníase para evitar condutas equivocadas e propiciar subsídios à adequada orientação dos indivíduos acometidos, familiares e população;									
Ação Nº 3 - Realizar acolhimento, diagnóstico, tratamento e acompanhamento dos casos de hanseníase dentro das rotinas existentes na rede e que a porta de entrada seja na atenção primária –unidades de saúde.									
Ação Nº 4 - Realizar avaliação neurológica simplificada (ANS) de todos os casos suspeitos e contatos; • Encaminhar baciloscopias para o controle de qualidade de lâminas no LACEN-PR;									
Ação Nº 5 - Realizar busca ativa de contatos, casos suspeitos e áreas de clusters de hanseníase;									
Ação Nº 6 - Inspeccionar toda a pele do indivíduo, realizar a avaliação neurológica simplificada (ANS),e utilizar a investigação epidemiológica para detecção de casos;									
19. Aumentar a cobertura de registro do estado nutricional de crianças, adolescentes, adultos, idosos e gestantes.	Aumento de, no mínimo, 03 pontos percentuais na cobertura do estado nutricional da população (crianças, adolescentes, adultos, idosos e gestantes) em relação ao ano de 2020.	Percentual	2020	5,29	17,29	8,29	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Sensibilizar os profissionais da Atenção Primária à Saúde sobre a importância da avaliação do estado nutricional dos indivíduos de todas as fases da vida.									
Ação Nº 2 - Realizar a Vigilância Alimentar e Nutricional por meio do acompanhamento do estado nutricional e consumo alimentar da população adstrita;									
Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais para a correta aferição dos dados de peso e estatura;									
Ação Nº 4 - Orientar quanto à necessidade de registro dessas informações nos Sistemas de Informação vigentes;									
Ação Nº 5 - Realizar monitoramento frequente da cobertura de registros do SISVAN;									
Ação Nº 6 - Utilizar os dados de vigilância alimentar e nutricional para o planejamento de ações locais e para a organização da atenção nutricional;									
Ação Nº 7 - Garantir a integração dos sistemas próprios com os sistemas de informação oficiais vigentes.									

DIRETRIZ Nº 2 - Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 2.1 - Promoção do uso racional de medicamentos e garantia da segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Criar o elenco Municipal de Medicamentos com base no Estadual e submeter a aprovação da Câmara Executiva de Padronização de Medicamento e Material Médico Hospitalar- CEPAME.	Realizar a revisão da versão da REMUME.	Número	2020	0	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Criação da Equipe Fármaco Terapêutica-EFT									
Ação Nº 2 - Convocar um participante de cada setor da secretaria envolvidos na prescrição de medicamentos.									
Ação Nº 3 - Realizar reuniões com a EFT e definir os medicamentos conforme a epidemiologia e necessidades locais.									
Ação Nº 4 - Aprovação na câmara executiva.									
2. Padronizar a dispensação dos medicamentos com protocolo único de atendimento por um sistema informatizado.	Confeccionar protocolo único para dispensação de medicamentos por sistema informatizado.	Número	2020	0	1	90	Número	70,00	77,78
Ação Nº 1 - Mudança do sistema operacional da HELOTEC para IDS.									
3. Informatizar e proporcionar a comunicação e o fluxo de informações entre os setores e assistência farmacêutica.	Todos os setores e assistência farmacêutica informatizada.	Percentual	2020	0,00	100,00	90,00	Percentual	70,00	77,78
Ação Nº 1 - Implantação de sistema informatizado para ESF, UBS e PA, assim como para os demais setores da SMS.									
4. Manter a revisão periódica da demanda de medicamentos e materiais não padronizados.	Número de Reuniões realizadas.	Número	2020	0	16	4	Número	2,00	50,00
Ação Nº 1 - Criação da Equipe Fármaco Terapêutica-EFT.									
Ação Nº 2 - Fortalecer a assistência farmacêutica, garantindo o uso racional de medicamentos e o acesso ao tratamento nos diferentes níveis de atenção à saúde.									
5. Promover uma reunião anual com a equipe de saúde para discutir a Nova Lista de Medicamentos e Materiais Médico Hospitalar para o ano	Número de Reuniões realizadas.	Número	2020	0	4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Planificação da reunião anual com participação da Equipe Fármaco Terapêutica-EFT.									
6. Contratação de funcionários de preferencia concursados que possam cumprir 08 horas diárias para farmácia e central de abastecimento farmacêutico.	Contratação de funcionários.	Número	2020	1	9	2	Número	3,00	150,00
Ação Nº 1 - Contratação de profissionais pelo concurso, realizado dezembro/2022.									

DIRETRIZ Nº 3 - Organização da Gestão, Investimentos e Infraestrutura.

OBJETIVO Nº 3.1 - Aprimorar as ferramentas de gestão fortalecendo o planejamento, organização, direção e controle das ações da saúde, garantindo a continuidade de aplicação de recursos para melhoria estrutural dos bens públicos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reestruturar e adequar UBS	Reestruturação e adequação de UBS conforme necessidade e de acordo com as normas da Vigilância Sanitária.	Percentual	2020	32,00	39,00	12,50	Percentual	4,16	33,28
Ação Nº 1 - Reestruturação e Adequação de UBS conforme necessidade e de acordo com as normas da Vigilância Sanitária.									
Ação Nº 2 - Reforma e ampliação da UBS Vila São João e Reforma da UBS Gonçalves Junior, Ademar V.									
2. Garantir equipamentos e mobiliário para as UBS e ESF.	Aquisição de equipamentos e mobiliários para as UBS e ESF conforme necessidade.	Percentual	2020	80,00	80,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos e mobiliários para as UBS e ESF conforme necessidade.									
Ação Nº 2 - Envolver as equipes de saúde na compra dos equipamentos necessários das unidades.									
3. Manter uma frota de veículos adequada e suficiente para atender a demanda.	Número de veículo suficiente para atender a demanda.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Levantamento das necessidades de transporte.									

OBJETIVO Nº 3.2 - Ampliar os dispositivos de gestão participativa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 01 Conferência Municipal de Saúde no período de 04 anos.	Nº de conferência realizada.	Número	2019	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Conferência Municipal de Saúde até o dia 31 de março 2023.									
2. Qualificar e realizar 01 reunião mensal do CMS.	Nº de reuniões realizadas.	Número	2020	12	48	12	Número	8,00	66,67
Ação Nº 1 - Manter todos os membros do conselho e da gestão informados acerca das reuniões.									
3. Realizar ao menos 01 pesquisa de satisfação dos serviços por ano.	Nº de pesquisa de satisfação realizadas.	Número	2020	0	4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Adotar uma pesquisa de satisfação para realizar por ano.									
4. Manter o Sistema de Ouvidoria do SUS na Secretaria de Saúde.	Sistema de Ouvidoria do SUS mantido.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o funcionário responsável pela Ouvidoria do SUS na Secretaria de Saúde.									

DIRETRIZ Nº 4 - Vigilância em Saúde (Ambiental, Sanitária, Trabalhador e Epidemiológica)

OBJETIVO Nº 4.1 - Proporcionar a redução dos riscos e agravos à saúde da população por meio de ações de promoção e prevenção 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover oficinas de integração entre agentes de combate as Endemias e Agentes Comunitários de saúde, em atividades relacionadas à saúde Ambiental.	Quantidades de atividades de integração realizadas.	Número	2020	0	16	4	Número	1,00	25,00
Ação Nº 1 - Promover o trabalho integrado entre Agentes de Combate à Endemias (ACE) e os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) nas ações de enfrentamento às arboviroses, considerando as atribuições e competência técnica de cada categoria profissional.									
Ação Nº 2 - Informar as equipes de Atenção Primária à Saúde (APS) sobre o cenário entomológico e epidemiológico vigente, alertando sobre a necessidade da suspeição, diagnóstico oportuno, notificação e manejo precoce de casos, e comunicar os casos notificados para ciência, busca ativa e monitoramento pelas equipes.									
2. Manter as ações do programa Vigilância de Populações Expostas a solo Contaminado (VIGISOLO)	Atualização dos cadastros dos solos no sistema.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Busca ativa de novos pontos de solos contaminados e manter atualizado os já cadastrados.									
3. Monitorar o gerenciamento dos resíduos de serviço de saúde dos equipamentos sob responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.	Percentual de Plano de Gerenciamento de Resíduos do Serviço de Saúde - PGRSS analisados em relação ao número total de equipamentos de saúde sob responsabilidade da Secretaria Municipal.	Percentual	2020	80,00	80,00	80,00	Percentual	60,00	75,00

Ação Nº 1 - Ampliar para 100% o monitoramento com a reestruturação da equipe da Visa.									
Ação Nº 2 - Verificar o Plano de Gerenciamento de Resíduos do Serviço de Saúde -PGRSS das Unidades de Saúde do município.									
4. Inspeccionar as instalações de tratamento de água (ETA) localizadas no município.	Ação completa de Inspeccionar as instalações de tratamento de água (ETA).	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar análises em amostras de água para consumo humano para os parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.									
Ação Nº 2 - Acompanhamento através de amostras laboratoriais da qualidade da água. (A inspeção acontece quando esta fora do padrão e precisa de correção).									
5. Controle das arboviroses, especialmente no combate do mosquito aedes aegypti transmissor das arboviroses dengue, zika vírus e febre chikungunya.	Entrega pelo município, de levantamento de índice entomológico ao nível estadual em tempo oportuno e em formato padronizado pelo Ministério da Saúde.	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	70,00	70,00
Ação Nº 1 - Manter o corpo técnico da vigilância ambiental municipal capacitado para a operacionalização do sistema de informação SISPNCD e Sistema LIRAA; para a leitura e identificação de larvas e para realizar a implantação e implementação das metodologias de monitoramento por armadilhas ovitampas ou larvitampas.									
Ação Nº 2 - Possuir agentes de endemias em número suficiente para as ações de campo conforme preconizado pelo PNCD.									
Ação Nº 3 - Possuir supervisão de trabalho de campo conforme preconizado pelo PNCD.									
Ação Nº 4 - Capacitar agentes de endemias e supervisores para Levantamento de Índice – LIA e Levantamento Rápido de Índices para Aedes aegypti – LIRAA.									
Ação Nº 5 - Promover o trabalho integrado entre Agentes de Combate à Endemias (ACE) e os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) nas ações de enfrentamento às arboviroses, considerando as atribuições e competência técnica de cada categoria profissional.									
Ação Nº 6 - Capacitar frequentemente as equipes de atenção e vigilância em saúde municipal em relação aos agravos de interesse da vigilância ambiental no que tange às arboviroses.									
6. Manter as ações do Programa Vigilância da Qualidade da Água.	Percentual de amostras realizadas em relação ao número total de amostras contidas no plano amostral .	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Manter capacitado técnico municipal para executar as atividades pertinentes ao Programa de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Vigiagua);									
Ação Nº 2 - Elaborar plano de amostragem da vigilância, conforme preconizado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, considerando todas as formas de abastecimento (Sistema de Abastecimento de Água, Solução Alternativa Coletiva e Solução Alternativa Individual);									
Ação Nº 3 - Dispor de equipamento medidor de turbidez e de cloro residual livre e realizar a manutenção e calibração destes conforme orientações do fabricante;									
Ação Nº 4 - Coletar e analisar mensalmente as amostras de água para consumo humano para os parâmetros que compõe o indicador único (coliformes totais, cloro residual livre e turbidez);									
Ação Nº 5 - Inserir mensalmente as informações das análises realizadas no Sistema de Informação da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Sisagua).									
7. Cadastrar estabelecimentos sujeitos à VISA.	Número de estabelecimentos sujeitos a Vigilância sanitária cadastradas.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	20,80	20,80
Ação Nº 1 - Realizar cadastro dos estabelecimentos para controle usando o novo programa instalado.									
8. Inspeccionar estabelecimento sujeitos a vigilância sanitária, conforme periodicidade definida na classificação de risco sanitário.	Percentual de estabelecimentos inspecionados.	Percentual	2020	40,00	100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação de profissionais para inspeção dos estabelecimentos. (Realizar concurso público para adequação do número de técnicos para realizar inspeções aos estabelecimentos de alto risco)									
9. Inspeccionar estabelecimentos oriundos da REDESIM(MEI). De Alto Risco.	Percentual de estabelecimentos inspecionados.	Percentual	2020	99,33	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação de profissionais para inspeção dos estabelecimentos. .(Realizar concurso público para adequação do número de técnicos para realizar inspeções aos estabelecimentos de alto risco).									
10. Analisar e aprovar Projetos Básicos de Arquitetura.	Percentual de projetos analisados e aprovados.	Percentual	2020	50,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Analisar os projetos conforme a legislação de cada estabelecimento.									
11. Implantar os procedimentos de vigilância sanitária.	Inspeccionar 100% dos estabelecimentos de medio e alto risco.	Percentual	2020	70,00	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Reestruturar a Vigilância Sanitária com os profissionais necessários para realização dos procedimentos implantados.									
12. Realizar ações de saúde do trabalhador	Inspeções na abertura da empresa e investigação dos acidentes.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a articulação com a Regional de Saúde, e fomentar espaços de discussão participativa para fortalecer os processos de trabalho no âmbito do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária.									
Ação Nº 2 - Participar das capacitações ofertadas em relação ao sistema e à qualificação das ações de Vigilância Sanitária.									
13. Inspeccionar os estabelecimentos de alto, médio e baixo risco sanitário.	Percentual de estabelecimentos inspecionados.	Percentual	2020	40,00	80,00	80,00	Percentual	60,00	75,00
Ação Nº 1 - Contratação de profissionais qualificados para realizar todas as inspeções necessárias com qualidade.									

14. Capacitar os profissionais da atenção e vigilância em saúde, para identificar e atuar nas situações de riscos e agravos à saúde relacionados ao trabalho.	Número mínimo de profissionais capacitados por quadrimestre de avaliação, por porte populacional.	0			24	6	Número	3,00	50,00
Ação Nº 1 - Promover capacitação em Saúde do trabalhador (ST) para os profissionais da atenção e vigilância em saúde em diversos formatos, a saber: oficinas, rodas de conversa, reuniões técnicas, virtuais ou presenciais;									
Ação Nº 2 - Utilizar os seguintes exemplos de temas para as capacitações: Notificação dos agravos da ST; Atenção ao trabalhador vítima de acidente de trabalho (AT) e doença relacionada ao trabalho; investigação de AT; Inspeções em ST; Territorialização em ST;									
Ação Nº 3 - Enviar o registro das capacitações para as RS;									
Ação Nº 4 - Buscar apoio das universidades e de profissionais do território com expertise na temática, bem como apoio técnico das RS/CEREST e CEST;									
15. Elaborar diagnóstico situacional da saúde do trabalhador do município.	Diagnóstico situacional elaborado anualmente.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atualizar o já existente verificando se há necessidade de alteração para melhora no serviço.									
16. Investigar 100% dos acidentes de trabalho típicos que resultaram em óbito e amputação e investigar 100% dos AT com crianças e adolescentes (típicos e de trajeto) e registrar no SIEVISA..	Investigação das notificações e posterior envio para o CEREST/4RS.	Percentual	2020	50,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Análise das Investigações dos acidentes de trabalho assim como seu registro no sievisa.									
17. Realizar ações para a erradicação do trabalho infantil e acidentes de trabalho com crianças e adolescentes.	Realizar nas inspeções e/ou quando houver denúncias.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificação das crianças e adolescentes em situação de trabalho infantil.									
Ação Nº 2 - Proteção social das famílias e crianças e adolescentes identificadas em situação de trabalho infantil, Acompanhamento do CRAS e CREAS.									
18. Realizar ações de Saúde do Trabalhador no ramo da construção civil.	Relatórios de inspeção.	Número	2020	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Inspeções e trabalho educativo.									
19. Realizar ações de ST no ramo dos frigoríficos/ abatedouros.	Relatórios de inspeção.	Número	2020	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Inspeções no estabelecimento.									
20. Realizar no mínimo 01 (uma) inspeção sanitária e/ou capacitação em segurança e saúde do trabalhador no ano em cada empresa dos 03 (três) ramos/atividades prioritizados, com os devidos registros e/ou relatórios das ações enviados ao CEREST/4RS.	Relatórios de inspeção.	Número	2020	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar inspeções (Frigorífico, serrarias) e enviar ao CEREST as ações realizadas.									
21. Realizar Vigilância Sentinela das Síndromes Gripais.	Coletar 5 amostras semanais de casos.	Percentual	2020	95,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações de controle sanitário com foco no risco.									
Ação Nº 2 - Capacitar a equipe da UPA, para identificação e assistência à SG e SRAG.									
22. Realizar monitoramento de casos suspeitos ou confirmados de COVID 19.	Monitoramento de casos suspeitos ou confirmados de COVID 19.	Percentual	2020	80,00	95,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
23. Manter a cobertura vacinal mínima de 75%.	Cobertura vacinal mínima de 75%.	Percentual	2021	25,00	75,00	75,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Qualificar dados do ESUS de vacinação de crianças menores de 2 anos.									
Ação Nº 2 - Busca ativa de crianças, agendamento de vacinação, horário estendido de funcionamento das salas de vacina.									
Ação Nº 3 - Realizar campanhas midiáticas com objetivo de desmitificar crenças relacionadas as vacinas.									
24. Alcançar cobertura vacinal de Influenza para diminuir os casos de SRAG (Síndrome Respiratória Aguda Grave) anualmente .	Cobertura vacinal mínima de 90 %.	Percentual	2021	80,50	90,00	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa da população elegível.									
Ação Nº 2 - Ampliar o acesso à vacinação.									
25. Realizar investigação e avaliações dos casos de eventos adversos pós vacinal.	Investigar e avaliar os casos de eventos adversos pós vacinal.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar os eventos supostamente atribuídos a vacinação ou imunização no e- SUS notifica.									
Ação Nº 2 - Manter descentralizado as notificações pelas salas de vacina, com exceção dos casos atendidos pela UPA e Santa Casa.									
Ação Nº 3 - Dar feed back aos pacientes notificados, após avaliação do caso pelo órgão competente									

26. Análises da população no decorrer de cada ano, com baciloscopia de escarro.	Analisar 1% da população com baciloscopia.	Percentual	2021	72,02	1,00	1,00	Percentual	0,51	51,00
Ação Nº 1 - Estruturação da rede de serviços de saúde para identificação de sintomáticos respiratórios.									
Ação Nº 2 - Pactuar meta de coleta de escarro em SR.									
27. Manter a descentralização da oferta do exame de testagem rápida- TR para HIV, Hepatite B e C e Sífilis.	Habilitar 100 % das UBS e serviços de saúde municipais para a execução do TR.	Percentual	2020	90,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar um treinamento para novos executores de teste rápido.									
28. Investigar 100 % dos óbitos neonatais, infantis, maternos e com causas mal definidas ou garbage	Identificação de 100 % das causas reais de óbito no município.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar investigação em prontuários, estabelecimentos de saúde e familiares de todos os óbitos fetais, infantis, maternos e demais que estejam como causa básica mal definidas ou com código garbage.									
Ação Nº 2 - Preencher roteiros de investigação.									
Ação Nº 3 - Realizar reuniões com equipe do GTARO, sempre que necessário, convidando a equipe de UBS que acompanhou a paciente.									
29. Monitorar os pacientes notificados para Covid-19	Percentual de pacientes notificados/monitorados	Percentual	2020	90,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a divulgação dos boletins epidemiológicos, reforçando as medidas de controle.									
30. Manter capacitação/ orientação para as equipes de saúde para enfrentamento da pandemia	Manter capacitação/ orientação para as equipes de saúde para enfrentamento da pandemia	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Sensibilizar as equipes das UBS para que notifiquem no sistema Notifica- covid todos os pacientes testados para covid 19, independentemente do resultado do teste.									
31. Manter a divulgação para a população e outros serviços, medidas de prevenção, controle e enfrentamento, através dos diversos canais de comunicação.	Manter a divulgação para a população e outros serviços, medidas de prevenção, controle e enfrentamento, através dos diversos canais de comunicação	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a divulgação dos boletins epidemiológicos, reforçando as medidas de controle.									
32. Cumprir as pactuações do Pro-VigiA-Paraná.	Percentual de metas atingidas	Percentual	2020	50,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Cumprir as pactuações do Pro-VigiA-Paraná.									

DIRETRIZ Nº 5 - Média e Alta Complexidade

OBJETIVO Nº 5.1 - Auxiliar o Estado e a União na resolubilidade da média e alta complexidade através de parcerias com os entes da federação.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a oferta para USG de mama e transvaginal.	Disponibilização de exames de USG de mama e transvaginal para resultados de mamografia e papanicolau alterados.	Percentual	2020	30,00	50,00	70,00	Percentual	89,60	128,00
Ação Nº 1 - Disponibilização de exames de USG de mama e transvaginal para resultados de mamografia e Papanicolau alterados.									
2. Reduzir tempo de espera para consultas especializadas e liberação de exames.	Percentual de tempo reduzido para consultas especializadas e liberação de exames.	Percentual	2020	30,00	40,00	65,00	Percentual	82,60	127,08
Ação Nº 1 - Racionalização das solicitações para consultas e exames especializados mediante conscientização do corpo clínico da SMS e sob autorização dos médicos auditores.									
3. Manter atualizados os instrutivos da rede de serviços especializados, seus fluxos e perfis de atendimento	Protocolos e oferta de consulta e exames especializados.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizados os Protocolos e oferta de consulta e exames especializados.									
4. Atualizar constantemente os profissionais solicitantes quanto às atualizações no sistema de agendamento, e oferta e fluxo de consultas e exames especializados que são ofertadas pela rede estadual, municipal ou contratualizada	Capacitação profissional, atualização de instrutivos.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação profissional, atualização de instrutivos.									
5. Orientar os profissionais solicitantes quanto às demandas e protocolos para acesso aos serviços de média e alta complexidade.	Capacitação profissional.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação profissional, atualização de instrutivos.									
6. Manter a pactuação com o Consórcio Intermunicipal.	Contratualização efetivada.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratualização efetivada.									

DIRETRIZ Nº 6 - Implementação dos Componentes da Rede Materno Infantil.

OBJETIVO Nº 6.1 - Garantir às mulheres o direito ao planejamento familiar, à atenção segura, qualificada e humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como às crianças o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e desenvolvimento saudáveis.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter e implementar acesso aos métodos contraceptivos reversíveis e irreversíveis.	Implementar o acesso aos métodos reversíveis e irreversíveis.	Percentual	2020	50,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar novos profissionais para a oferta e inserção do DIU (DIU com cobre, modelo TCu 380A).									
Ação Nº 2 - Ampla divulgação dos métodos e técnicas para a concepção e a anticoncepção, mas também a informações e acompanhamento por um profissional de saúde.									
2. Realizar ações de prevenção, diagnóstico e tratamento precoce do câncer ginecológico.	Razão de exames citopatológicos de colo de útero na faixa etária de 25 a 64 anos; número de pacientes com alterações de citologias de colo tratadas na rede habilitada e credenciada	Razão	2020	0,19	0,80	0,80	Razão	0,30	37,50
Ação Nº 1 - Busca ativa das mulheres que estão há mais de 3 anos sem realização dos exames.									
Ação Nº 2 - Promoção de atividades de incentivo.									
Ação Nº 3 - Aprazar os exames de rastreamento do câncer de colo do útero;									
Ação Nº 4 - Realizar a busca ativa das mulheres nas faixas etárias preconizadas para os exames de rastreamento do colo do útero;									
Ação Nº 5 - Divulgação ampla da importância da realização dos exames cito patológicos.									
3. Realizar ações de prevenção, diagnóstico e tratamento precoce do câncer de mama.	Razão de exames de mamografia na faixa etária de 50 a 69 anos.	Razão	2020	0,15	0,60	0,60	Razão	0,24	40,00
Ação Nº 1 - Aprazar os exames de rastreamento do câncer de mama									
Ação Nº 2 - Realizar a busca ativa das mulheres nas faixas etárias preconizadas para os exames de rastreamento do câncer de mama									
Ação Nº 3 - Divulgação ampla da importância da realização dos exames de mamografia.									
Ação Nº 4 - Promoção de atividades de incentivo.									

4. Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10/1000 nascidos vivos.	Mortalidade infantil abaixo de 10/1000 nascidos vivos.	Taxa	2020	5,30	9,99	9,99	Taxa	9,80	98,10
Ação Nº 1 - Treinar anualmente os agentes Comunitários de Saúde - ACS para captação precoce das gestantes, busca ativa das gestantes faltosas, bem como da importância do acompanhamento da gestação por meio do pré-natal.									
Ação Nº 2 - Promover o ganho de peso adequado na gestação e o aleitamento materno;									
Ação Nº 3 - Educação continuada dos profissionais de saúde que atuam no atendimento das gestantes em parceria com Cis Amcespar , sobre acompanhamento das gestantes.									
Ação Nº 4 - Fortalecer a estratificação de risco em todos os atendimentos das gestantes e proceder ao encaminhamento das mesmas para o pré natal central sempre que necessário para seguimento.									
Ação Nº 5 - Manter a descentralização do pré-natal para atendimento nas UBS das gestante com baixo risco.									
Ação Nº 6 - Manter ativamente GTARO grupo técnico de agilização e revisão de óbito.									
Ação Nº 7 - Realizar a contratação de Nutricionista para atendimento das gestantes, que não se enquadram no alto risco, porém tem necessidade de acompanhamento nutricional,									
Ação Nº 8 - Intensificar as campanhas de prevenção de gravidez na adolescência nas Unidades de Saúde e nas Escolas por meio do Programa Saúde na Escola.									
5. Reduzir o número de casos de Sífilis Congênicas no município de Irati.	Redução do número de casos de Sífilis congênicas.	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Oferecer o tratamento de sífilis, com a administração de Penicilina Benzatina em todas as Unidades de Saúde do Município, principalmente para o tratamento da sífilis adquirida e sífilis na gestação.									
Ação Nº 2 - Capacitar anualmente os agentes Comunitários de Saúde - ACS para busca ativa das gestantes faltosas, bem como da importância do tratamento adequado das gestantes com diagnóstico de Sífilis.									
6. Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos	Zero número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos.	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Testar a todas as gestantes sob acompanhamento.									
Ação Nº 2 - Tratamento adequado das gestantes diagnosticadas.									
Ação Nº 3 - Promover o uso da camisinha na população.									
7. Manter a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos menor que 13 %	Manter a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos menor que 13 %	Percentual	2020	11,07	13,00	13,00	Percentual	10,50	80,77
Ação Nº 1 - Intensificar as campanhas de prevenção de gravidez na adolescência nas Unidades de Saúde e nas Escolas por meio do Programa Saúde na Escola.									
Ação Nº 2 - Ampla divulgação dos métodos e técnicas para a concepção e a anticoncepção, mas também a informações e acompanhamento por um profissional de saúde.									
8. Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar maior que 39 %.	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar maior que 39 %.	Percentual	2020	44,13	39,00	39,00	Percentual	40,00	102,56
Ação Nº 1 - Incentivar a sensibilização das gestantes para a realização do parto normal durante as consultas individuais e em grupos de gestantes.									
9. Manter número de óbitos maternos em determinado período e local de residência em zero.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência em zero.	Número	2020	0	0	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Incentivar a sensibilização das gestantes para a realização do parto normal durante as consultas individuais e em grupos de gestantes									
Ação Nº 2 - Manter a descentralização do pré-natal para atendimento nas UBS das gestante com baixo risco.									
Ação Nº 3 - Intensificar as campanhas de prevenção de gravidez na adolescência nas Unidades de Saúde e nas Escolas por meio do Programa Saúde na Escola									
Ação Nº 4 - Treinar anualmente os agentes Comunitários de Saúde - ACS para captação precoce das gestantes, busca ativa das gestantes faltosas, bem como da importância do acompanhamento da gestação por meio do pré-natal.									
Ação Nº 5 - Educação continuada dos profissionais de saúde que atuam no atendimento das gestantes em parceria com Cis Amcespar , sobre acompanhamento das gestantes.									

DIRETRIZ Nº 7 - Implantação da Rede de Atenção a Saúde da Pessoa Idosa.

OBJETIVO Nº 7.1 - Contribuir para a organização da atenção e ampliação do acesso qualificado da população idosa no âmbito do SUS, centrada no indivíduo, considerando sua integração na família e na comunidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar a rede de atenção a pessoa idosa.	A rede de atenção a pessoa idosa implantada.	Percentual	2020	25,00	70,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscar melhores resultados sanitários nas condições crônicas, diminuição das referências para especialistas e hospitais, aumento da eficiência dos sistemas de saúde, produção de serviços mais custo-efetivos e melhorias na satisfação dos usuários em relação aos serviços de saúde.									
Ação Nº 2 - Ampliar e qualificar o acesso da pessoa idosa ao SUS, a partir das suas especificidades.									
Ação Nº 3 - Implantar Modelo de Atenção a Saúde Integral da Pessoa Idosa no SUS segundo : Coordenação de Saúde da Pessoa Idosa/DAET/SAS/MS 2013.									
Ação Nº 4 - Estreitar e aperfeiçoar a articulação entre as equipes da atenção básica e as equipes dos demais componentes da RAS, para garantir maior resolutividade dos cuidados prestados à população idosa nos territórios e acompanhamento sistemáticos dos casos mais complexos.									
Ação Nº 5 - Implementar, por meio da ação integrada das equipes de Vigilância Sanitária, Epidemiológica e Atenção Primária dos Municípios, ações conjuntas para a prevenção e promoção da saúde dos idosos residentes com base nos indicadores dos Relatórios de Avaliação do Desempenho e Padrão de Funcionamento das Instituições.									
Ação Nº 6 - Capacitar os Agentes Comunitários Saúde para identificação e abordagem das necessidades de saúde da população idosa.									
2. Articular ações em conjunto com outras secretárias, conselhos de direitos , Promotoria de Justiça e Policiais Civil e Militar para proteção da pessoa idosa .	Articulação com outras secretárias, conselhos de direitos , Promotoria de Justiça e Policiais Civil e Militar para proteção da pessoa idosa.	Percentual	2020	25,00	80,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar, a todas as Instituições da sua área de abrangência, o link para acesso ao formulário de cadastro único das ILPIs e atualizações (conforme orientação ao ser disponibilizada pela DVVSS/CVIS/DAV/SESA/PR).									
3. Articular ações junto a vigilância sanitária nas instituições de Longa Permanência para idosos (ILPI)	100% de ações realizadas em conjunto com a vigilância sanitária.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Analisar a Planilha que será encaminhada trimestralmente pela DVVSS/DAV com os dados informados pelas ILPIs para apoiar o planejamento das ações nestas instituições;									
Ação Nº 2 - Programar e realizar inspeções sanitárias em tempo oportuno, com base nas legislações vigentes, conforme o diagnóstico das informações constantes no formulário de cadastro único das ILPI;									
Ação Nº 3 - Disponibilizar, a todas as Instituições da sua área de abrangência, o link para acesso ao formulário de cadastro único das ILPIs e atualizações (conforme orientação ao ser disponibilizada pela DVVSS/CVIS/DAV/SESA/PR)									
Ação Nº 4 - Informar as ILPIs a respeito das situações de risco sanitário identificadas e estabelecer prazo para que as mesmas entreguem um Plano de Ação Corretiva as equipes de Vigilância Sanitária Municipais.									
Ação Nº 5 - Fomentar junto às ILPIs o desenvolvimento de Planos de Ação Corretiva para melhoria das não conformidades identificadas nas inspeções sanitárias;									
Ação Nº 6 - Monitorar a implementação dos Planos de Ação Corretiva das ILPIs;									
Ação Nº 7 - Aplicar os requisitos da RDC n.º 502/2021, e demais normativas estadual e/ou municipais aplicáveis;									
Ação Nº 8 - Orientar que o responsável técnico da ILPI deve coletar e consolidar mensalmente os dados para envio do Relatório de Avaliação do Desempenho e Padrão de Funcionamento da Instituição, de acordo com o anexo da RDC nº 502/2021 - ou outra que venha a substituí-la e/ou complementá-la.									
Ação Nº 9 - Implementar, por meio da ação integrada das equipes de Vigilância Sanitária, Epidemiológica e Atenção Primária dos Municípios, ações conjuntas para a prevenção e promoção da saúde dos idosos residentes com base nos indicadores dos Relatórios de Avaliação do Desempenho e Padrão de Funcionamento das Instituições.									
4. Acompanhar a população idosa por meio dos programas existentes na estratégia de saúde da família.	Percentual dos idosos de 60 anos ou mais cadastrados e acompanhados na estratégia de saúde na família em determinado espaço geográfico no ano considerado.	Percentual	2020	50,00	70,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar Modelo de Atenção a Saúde Integral da Pessoa Idosa no SUS segundo : Coordenação de Saúde da Pessoa Idosa/DAET/SAS/MS 2013.									
Ação Nº 2 - Implantação da estratificação de risco para priorização do atendimento a população idosa estabelecida.									
Ação Nº 3 - Implantação da caderneta de saúde da pessoa idosa									
Ação Nº 4 - Mapeando os idosos mais vulneráveis, de forma a atender suas necessidades de saúde, além de acompanhar a evolução das condições de saúde com ênfase na funcionalidade e monitorar o seguimento na rede.									
Ação Nº 5 - Capacitação em prevenção da violência, prevenção de quedas, alimentação e nutrição, saúde bucal, identificação de condições e doenças crônicas, transtornos mentais decorrentes ou não do uso de álcool e outras drogas, questões medicamentosas (como poli farmácia e interações).									
Ação Nº 6 - Manter o Programa Melhor em Casa.(voltado para pessoas com necessidade de reabilitação motora, pessoas idosas, pacientes crônicos sem agravamento ou em situação pós-cirúrgica, tem como oferta a assistência multiprofissional e humanizada nos domicílios, com cuidados mais próximos da família).									

DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecimento da Rede de Saúde Mental, para Pessoas com Sofrimento ou Transtorno Mental e dos Dependentes do Crack e Outras Drogas.

OBJETIVO Nº 8.1 - Promover o acesso das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e suas famílias aos pontos 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o número de profissionais para atendimento multidisciplinar em saúde mental.	Número de profissionais para o atendimento.	Número	2020	8	2	Não programada	Número	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitação interna com reuniões técnicas mensais contando com a equipe.									
Ação Nº 2 - Participação em eventos e capacitações oferecidas na rede de atendimento.									
3. Garantir a efetivação do fluxo de atendimento à pacientes já existente.	Efetivar o fluxo pacientes.	Número	2020	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Divulgação dos fluxos interna e externamente aos membros da rede de atendimento e população geral através de capacitações e meios de comunicação.									
4. Estratificação de risco dos pacientes de saúde mental.	Percentual de pacientes estratificados.	Percentual	2020	30,00	80,00	65,00	Percentual	45,00	69,23
Ação Nº 1 - Realizar essa estratificação nos Postos de Saúde para encaminhar ao MACC (Modelo de Atenção as Condições Crônicas.)									

DIRETRIZ Nº 9 - Implementação dos Componentes da Rede de Atenção as Urgência e Emergência.

OBJETIVO Nº 9.1 - Reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência de forma coordenada entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhor organizar a assistência, definindo fluxos e as referências adequadas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliação do acesso, o fortalecimento do vínculo, a responsabilização e o primeiro atendimento às urgências e emergências, em ambiente da Atenção Básica.	Ampliação do acesso, o fortalecimento do vínculo, a responsabilização e o primeiro atendimento às urgências e emergências, em ambiente adequado, até a transferência /encaminhamento dos pacientes a outros pontos de atenção, quando necessário, mediante implantação de acolhimento com avaliação de riscos e vulnerabilidades.	Percentual	2020	25,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - A AB deve atuar como o centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção, responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários em qualquer destes pontos por intermédio de uma relação horizontal, contínua e integrada.									
Ação Nº 2 - Realizar capacitações aos profissionais em urgência e emergência na Atenção Primária à Saúde.									
Ação Nº 3 - Fornecer os equipamentos adequados para a qualificação do atendimento das urgências e emergências.									
2. Realizar recepção e classificação de risco, com acolhimento a todos os pacientes que procuram atendimento no Pronto Atendimento Municipal.	Realizar recepção e classificação de risco, com acolhimento a todos os pacientes que procuram atendimento no Pronto Atendimento Municipal.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o acolhimento com escuta qualificada, classificação de risco, avaliação de necessidade de saúde e análise de vulnerabilidades.									
Ação Nº 2 - Realizar capacitações aos profissionais envolvidos no acolhimento aos usuários.									
Ação Nº 3 - Adotar uma pesquisa de satisfação a cada 4 meses.									
3. Reestruturar e adequar o Pronto Atendimento Municipal.	Reestruturação e adequação do Pronto Atendimento, conforme necessidade e de acordo com as normas da Vigilância Sanitária.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reestruturação e adequação do Pronto Atendimento, conforme necessidade e de acordo com as normas da Vigilância Sanitária.									
4. Manter a Central de Leitos.	Manter a Central de Leitos.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a Central de Leitos.									

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	Ampliar gradativamente a cobertura de Equipes de ESF no município.	3	3
	Ampliação do acesso, o fortalecimento do vínculo, a responsabilização e o primeiro atendimento às urgências e emergências, em ambiente da Atenção Básica.	100,00	100,00
	Implantar a rede de atenção a pessoa idosa.	50,00	50,00

Manter e implementar acesso aos métodos contraceptivos reversíveis e irreversíveis.	100,00	100,00
Aumentar a oferta para USG de mama e transvaginal.	70,00	89,60
Realizar 01 Conferência Municipal de Saúde no período de 04 anos.	1	1
Reestruturar e adequar UBS	12,50	4,16
Criar o elenco Municipal de Medicamentos com base no Estadual e submeter a aprovação da Câmara Executiva de Padronização de Medicamento e Material Médico Hospitalar- CEPAME.	1	
Ampliar gradativamente a cobertura por equipes de saúde bucal.	1	
Realizar recepção e classificação de risco, com acolhimento a todos os pacientes que procuram atendimento no Pronto Atendimento Municipal.	100,00	100,00
Articular ações em conjunto com outras secretárias, conselhos de direitos, Promotoria de Justiça e Policiais Civil e Militar para proteção da pessoa idosa.	50,00	50,00
Realizar ações de prevenção, diagnóstico e tratamento precoce do câncer ginecológico.	0,80	0,30
Reduzir tempo de espera para consultas especializadas e liberação de exames.	65,00	82,60
Qualificar e realizar 01 reunião mensal do CMS.	12	8
Garantir equipamentos e mobiliário para as UBS e ESF.	100,00	100,00
Padronizar a dispensação dos medicamentos com protocolo único de atendimento por um sistema informatizado.	90	70
Informatizar e proporcionar a comunicação e o fluxo de informações entre os setores e assistência farmacêutica.	90,00	70,00
Reestruturar e adequar o Pronto Atendimento Municipal.	100,00	100,00
Garantir a efetivação do fluxo de atendimento à pacientes já existente.	1	1
Articular ações junto a vigilância sanitária nas instituições de Longa Permanência para idosos (ILPI)	100,00	100,00
Realizar ações de prevenção, diagnóstico e tratamento precoce do câncer de mama.	0,60	0,24
Manter atualizados os instrutivos da rede de serviços especializados, seus fluxos e perfis de atendimento	100,00	100,00
Realizar ao menos 01 pesquisa de satisfação dos serviços por ano.	1	
Manter uma frota de veículos adequada e suficiente para atender a demanda.	100,00	100,00
Implantar redes de comunicação e fluxo de informações dentro da atenção básica com os demais serviços de saúde e intersetorialmente com outras secretarias e instituições.	80,00	85,00
Manter a Central de Leitos.	100,00	100,00
Atualizar constantemente os profissionais solicitantes quanto às atualizações no sistema de agendamento, e oferta e fluxo de consultas e exames especializados que são ofertadas pela rede estadual, municipal ou contratualizada	100,00	100,00
Manter o Sistema de Ouvidoria do SUS na Secretaria de Saúde.	100,00	100,00
Manter a revisão periódica da demanda de medicamentos e materiais não padronizados.	4	2
Proporcionar a todos os profissionais da área de saúde, identificação a través do uso de crachá.	100,00	
Orientar os profissionais solicitantes quanto às demandas e protocolos para acesso aos serviços de média e alta complexidade.	100,00	100,00
Controle das arboviroses, especialmente no combate do mosquito aedes aegypti transmissor das arboviroses dengue, zika vírus e febre chikungunya.	100,00	70,00
Promover uma reunião anual com a equipe de saúde para discutir a Nova Lista de Medicamentos e Materiais Médico Hospitalar para o ano	1	
Instituir o Programa de Educação Permanente para os profissionais da SMS.	12	6
Manter a pactuação com o Consórcio Intermunicipal.	100,00	100,00
Manter as ações do Programa Vigilância da Qualidade da Água.	100,00	90,00
Contratação de funcionários de preferencia concursados que possam cumprir 08 horas diárias para farmácia e central de abastecimento farmacêutico.	2	3
Oferecer condições adequadas de equipamentos e materiais ao trabalho para as equipes da APS.	100,00	100,00
Qualificar o trabalho das equipes Saúde da Família (Programa de Planificação da Atenção à Saúde).	1	4
Acompanhar as condicionalidades da saúde dos beneficiários do Programa Bolsa Família (PBF) e do Programa Leite das crianças.	80,50	73,09
Manter número de óbitos maternos em determinado período e local de residência em zero.	0	1
Inspecionar estabelecimentos oriundos da REDESIM(MEI). De Alto Risco.	100,00	100,00
Implantar Ambulatório de Combate ao Tabagismo e Práticas Integrativas e Complementares (PIC'S)	1	
Realizar atividades alusivas à saúde do homem em 100% das unidades de saúde no mês de novembro.	100,00	
Implantar os procedimentos de vigilância sanitária.	100,00	80,00
Manter o cargo de Coordenação da Atenção Básica no município.	1	1
Otimizar a estratégia de saúde bucal, com horários diferenciados e reorganização dos horários dos profissionais.	1	1

	Inspeccionar os estabelecimentos de alto, médio e baixo risco sanitário.	80,00	60,00
	Promover fatores de proteção e realizar ações para prevenção e controle dos fatores de risco para as Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT)	112	66
	Elaborar calendário de reuniões com as áreas técnicas para promover espaços de discussão com os colaboradores.	12	8
	Manter a cobertura vacinal mínima de 75%.	75,00	
	Investigar 100 % dos óbitos neonatais, infantis, maternos e com causas mal definidas ou garbage	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Ampliar gradativamente a cobertura de Equipes de ESF no município.	3	3
	Ampliação do acesso, o fortalecimento do vínculo, a responsabilização e o primeiro atendimento às urgências e emergências, em ambiente da Atenção Básica.	100,00	100,00
	Implantar a rede de atenção a pessoa idosa.	50,00	50,00
	Manter e implementar acesso aos métodos contraceptivos reversíveis e irreversíveis.	100,00	100,00
	Promover oficinas de integração entre agentes de combate as Endemias e Agentes Comunitários de saúde, em atividades relacionadas à saúde Ambiental.	4	1
	Realizar 01 Conferência Municipal de Saúde no período de 04 anos.	1	1
	Reestruturar e adequar UBS	12,50	4,16
	Ampliar gradativamente a cobertura por equipes de saúde bucal.	1	
	Promover Educação Permanente em Saúde Mental.	12	8
	Articular ações em conjunto com outras secretárias, conselhos de direitos , Promotoria de Justiça e Policiais Civil e Militar para proteção da pessoa idosa .	50,00	50,00
	Realizar ações de prevenção , diagnóstico e tratamento precoce do câncer ginecológico .	0,80	0,30
	Garantir equipamentos e mobiliário para as UBS e ESF.	100,00	100,00
	Formalizar parceria com a Universidade e Faculdades para ações de atenção à saúde.	100,00	100,00
	Garantir a efetivação do fluxo de atendimento à pacientes já existente.	1	1
	Articular ações junto a vigilância sanitária nas instituições de Longa Permanência para idosos (ILPI)	100,00	100,00
	Realizar ações de prevenção , diagnóstico e tratamento precoce do câncer de mama.	0,60	0,24
	Realizar ao menos 01 pesquisa de satisfação dos serviços por ano.	1	
	Implantar redes de comunicação e fluxo de informações dentro da atenção básica com os demais serviços de saúde e intersetorialmente com outras secretarias e instituições.	80,00	85,00
	Estratificação de risco dos pacientes de saúde mental.	65,00	45,00
	Acompanhar a população idosa por meio dos programas existentes na estratégia de saúde da família.	50,00	50,00
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10/1000 nascidos vivos.	9,99	9,80
	Orientar os profissionais solicitantes quanto às demandas e protocolos para acesso aos serviços de média e alta complexidade.	100,00	100,00
	Reduzir o número de casos de Sífilis Congênitas no município de Irati.	1	0
	Instituir o Programa de Educação Permanente para os profissionais da SMS.	12	6
	Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos	0	0
	Oferecer condições adequadas de equipamentos e materiais ao trabalho para as equipes da APS.	100,00	100,00
	Manter a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos menor que 13 %	13,00	10,50
	Qualificar o trabalho das equipes Saúde da Família (Programa de Planificação da Atenção à Saúde).	1	4
	Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar maior que 39 %.	39,00	40,00
	Manter número de óbitos maternos em determinado período e local de residência em zero.	0	1
	Implantar Ambulatório de Combate ao Tabagismo e Práticas Integrativas e Complementares (PIC'S)	1	
	Realizar atividades alusivas à saúde do homem em 100% das unidades de saúde no mês de novembro.	100,00	
	Otimizar a estratégia de saúde bucal, com horários diferenciados e reorganização dos horários dos profissionais.	1	1
Manter as Ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola - PSE nas Escolas Municipais da pré-escola ate ensino fundamental.	100,00	48,70	
Promover fatores de proteção e realizar ações para prevenção e controle dos fatores de risco para as Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT)	112	66	
Garantir o acesso das pessoas privadas de liberdade no sistema prisional ao cuidado integral no SUS.	100,00	100,00	
Elaborar calendário de reuniões com as áreas técnicas para promover espaços de discussão com os colaboradores.	12	8	
Melhorar o acolhimento, detecção e acompanhamento dos casos de Hanseníase na Atenção Primária a Saúde.	100,00	100,00	
Aumentar a cobertura de registro do estado nutricional de crianças, adolescentes, adultos, idosos e gestantes.	8,29		
Manter a cobertura vacinal mínima de 75%.	75,00		
Alcançar cobertura vacinal de Influenza para diminuir os casos de SRAG (Síndrome Respiratória Aguda Grave) anualmente .	90,00		

	Análises da população no decorrer de cada ano, com baciloscopia de escarro.	1,00	0,51
	Investigar 100 % dos óbitos neonatais, infantis, maternos e com causas mal definidas ou garbage	100,00	100,00
	Manter capacitação/ orientação para as equipes de saúde para enfrentamento da pandemia	100,00	100,00
	Manter a divulgação para a população e outros serviços, medidas de prevenção, controle e enfrentamento, através dos diversos canais de comunicação.	100,00	100,00
	Cumprir as pactuações do Pro-VigiA-Paraná.	90,00	90,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Criar o elenco Municipal de Medicamentos com base no Estadual e submeter a aprovação da Câmara Executiva de Padronização de Medicamento e Material Médico Hospitalar- CEPAME.	1	
	Padronizar a dispensação dos medicamentos com protocolo único de atendimento por um sistema informatizado.	90	70
	Informatizar e proporcionar a comunicação e o fluxo de informações entre os setores e assistência farmacêutica.	90,00	70,00
	Manter a revisão periódica da demanda de medicamentos e materiais não padronizados.	4	2
	Promover uma reunião anual com a equipe de saúde para discutir a Nova Lista de Medicamentos e Materiais Médico Hospitalar para o ano	1	
	Contratação de funcionários de preferencia concursados que possam cumprir 08 horas diárias para farmácia e central de abastecimento farmacêutico.	2	3
304 - Vigilância Sanitária	Manter as ações do programa Vigilância de Populações Expostas a solo Contaminado (VIGISOLO)	100,00	
	Monitorar o gerenciamento dos resíduos de serviço de saúde dos equipamentos sob responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.	80,00	60,00
	Inspecionar as instalações de tratamento de água (ETA) localizadas no município.	100,00	100,00
	Controle das arboviroses, especialmente no combate do mosquito aedes aegypti transmissor das arboviroses dengue, zika vírus e febre chikungunya.	100,00	70,00
	Instituir o Programa de Educação Permanente para os profissionais da SMS.	12	6
	Manter as ações do Programa Vigilância da Qualidade da Água.	100,00	90,00
	Cadastrar estabelecimentos sujeitos à VISA.	100,00	20,80
	Inspecionar estabelecimento sujeitos a vigilância sanitária, conforme periodicidade definida na classificação de risco sanitário.	50,00	50,00
	Inspecionar estabelecimentos oriundos da REDESIM(MEI). De Alto Risco.	100,00	100,00
	Analisar e aprovar Projetos Básicos de Arquitetura.	100,00	100,00
	Implantar os procedimentos de vigilância sanitária.	100,00	80,00
	Realizar ações de saúde do trabalhador	100,00	100,00
	Inspecionar os estabelecimentos de alto, médio e baixo risco sanitário.	80,00	60,00
	Capacitar os profissionais da atenção e vigilância em saúde, para identificar e atuar nas situações de riscos e agravos à saúde relacionados ao trabalho.	6	3
	Elaborar diagnóstico situacional da saúde do trabalhador do município.	100,00	
	Investigar 100% dos acidentes de trabalho típicos que resultaram em óbito e amputação e investigar 100% dos AT com crianças e adolescentes (típicos e de trajeto) e registrar no SIEVISA..	100,00	100,00
	Realizar ações para a erradicação do trabalho infantil e acidentes de trabalho com crianças e adolescentes.	100,00	100,00
	Melhorar o acolhimento, detecção e acompanhamento dos casos de Hanseníase na Atenção Primária a Saúde.	100,00	100,00
	Realizar ações de Saúde do Trabalhador no ramo da construção civil.	1	1
	Realizar ações de ST no ramo dos frigoríficos/ abatedouros.	1	1
Realizar no mínimo 01 (uma) inspeção sanitária e/ou capacitação em segurança e saúde do trabalhador no ano em cada empresa dos 03 (três) ramos/atividades priorizados, com os devidos registros e/ou relatórios das ações enviados ao CEREST/4RS.	1	1	
305 - Vigilância Epidemiológica	Promover oficinas de integração entre agentes de combate as Endemias e Agentes Comunitários de saúde, em atividades relacionadas à saúde Ambiental.	4	1
	Implantar a rede de atenção a pessoa idosa.	50,00	50,00
	Realizar ações de prevenção , diagnóstico e tratamento precoce do câncer ginecológico .	0,80	0,30
	Realizar ao menos 01 pesquisa de satisfação dos serviços por ano.	1	
	Articular ações junto a vigilância sanitária nas instituições de Longa Permanência para idosos (ILPI)	100,00	100,00
	Realizar ações de prevenção , diagnóstico e tratamento precoce do câncer de mama.	0,60	0,24
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10/1000 nascidos vivos.	9,99	9,80
	Acompanhar a população idosa por meio dos programas existentes na estratégia de saúde da família.	50,00	50,00
	Reduzir o número de casos de Sífilis Congênitas no município de Irati.	1	0
	Instituir o Programa de Educação Permanente para os profissionais da SMS.	12	6
	Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 05 anos	0	0

Manter a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos menor que 13 %	13,00	10,50
Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar maior que 39 %.	39,00	40,00
Manter número de óbitos maternos em determinado período e local de residência em zero.	0	1
Melhorar o acolhimento, detecção e acompanhamento dos casos de Hanseníase na Atenção Primária a Saúde.	100,00	100,00
Realizar Vigilância Sentinela das Síndromes Gripais.	100,00	100,00
Manter a cobertura vacinal mínima de 75%.	75,00	
Alcançar cobertura vacinal de Influenza para diminuir os casos de SRAG (Síndrome Respiratória Aguda Grave) anualmente .	90,00	
Realizar investigação e avaliações dos casos de eventos adversos pós vacinal.	100,00	100,00
Análises da população no decorrer de cada ano, com baciloscopia de escarro.	1,00	0,51
Manter a descentralização da oferta do exame de testagem rápida- TR para HIV, Hepatite B e C e Sífilis.	100,00	100,00
Investigar 100 % dos óbitos neonatais, infantis, maternos e com causas mal definidas ou garbage	100,00	100,00
Monitorar os pacientes notificados para Covid-19	90,00	90,00
Manter capacitação/ orientação para as equipes de saúde para enfrentamento da pandemia	100,00	100,00
Manter a divulgação para a população e outros serviços, medidas de prevenção, controle e enfrentamento, através dos diversos canais de comunicação.	100,00	100,00
Cumprir as pactuações do Pro-VigiA-Paraná.	90,00	90,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (RS)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	22.948.500,00	7.560.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	757.500,00	31.266.000,00
	Capital	N/A	546.000,00	740.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	60.000,00	1.346.000,00
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	2.300.000,00	320.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	375.000,00	2.995.000,00
	Capital	N/A	10.000,00	40.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00	100.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 20/11/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Causa do óbito infantil no II quadrimestre 2023.

1. Insuficiência Respiratória do Recém Nascido. 6 Horas de nascido. Ig 23 semanas. Evitável
2. Síndrome de Patau não especificada. 01 Mês de nascido. Ig 34 semanas. Não Evitável .
3. Leucomalacia Cerebral Neonatal. 19 Dias de nascido. Ig 34 semanas. Evitável.
4. Asfixia por inalação de alimentos. 27 Dias de nascido. Ig 41 semanas. Evitável.

Manter número de óbitos maternos em determinado período e local de residência em zero.

01 óbito. Causa: CID10 Y342. Fatos ou eventos não especificados, Idade Gestacional 34 Semanas.

AÇÕES:

É necessário implementar ações voltadas para o atendimento no pré-natal, continuar com a descentralização dos serviços, com intuito do fortalecimento da rede materno infantil e garantindo acesso a todos os níveis de complexidade de assistência.

Reduzir o número de casos de Sífilis congênitas no município de Irati.

No I e II quadrimestre do ano 2023 não houve casos novos diagnosticados de Sífilis Congênita,

No ano 2022 foram notificados 5 casos de sífilis congênita, sendo 1 natimorto.

Foram aplicados os protocolos clínicos, qualificando os funcionários envolvidos na atenção aos grupos de risco, logrando reverter a situação no primeiro quadrimestre do ano 2023.

Mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).

A meta proposta para o ano 2023 é de 112 óbitos, 037 para cada quadrimestre, tomando ano base 2019. Meta alcançada: 035 óbitos no II Quadrimestre 2023, e diminuindo a quantidade das mortes se comparado com o II Quadrimestre 2022 (057)

Causas:

1. 18 Neoplasias.
2. 13 Aparelho Circulatório.
3. 03 Doenças Respiratórias.
4. 01 Diabetes Mellitus.

Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar maior que 39 %.

No II quadrimestre 2023: Total de partos: 265 106 partos normais

ALCANÇADA: 40,0 %, com uma meta pactuada maior do que 39% na PAS 2023.

Manter a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos menor que 13 %.

28 Pacientes no II quadrimestre 2023 (representa 10.5 %)

Realizar ações de prevenção , diagnóstico e tratamento precoce do câncer ginecológico e de mama.

A meta do quadrimestre 0.26/0.20 respetivamente. No quadrimestre foram feitos 793 (0.13) preventivos e 396 (0.12) mamografias. No ano 2023 acumula 1705 (0,30) preventivos e 833 (0,24) mamografias.

Foi feito:

- . Busca ativa das mulheres com três anos ou mais sem fazer preventivo.
- .Divulgação ampla da importância da realização dos exames cito patológicos de colo de útero e exames de mamografia.
- .Palestras nas empresas dirigida a mulheres nas idades correspondentes.
- .Atividades de incentivo.

Controle das arboviroses, especialmente no combate do mosquito aedes aegypti transmissor das arboviroses dengue, zika virus e febre chikungunya.

Durante o período não houve transmissão sustentada da doença.

Foram feitas ações:

- .Atualização do plano de contingencia da Dengue.
- .Palestras nas escolas do município.
- .Combate ao Vetor: visita técnica, Aplicações de larvicidas e Trabalho contínuo de conscientização. Orientar, mostrar os cuidados a serem seguidos e pedir a colaboração das pessoas para eliminação de eventuais criadouros do Aedes aegypti.

Análises da população no decorrer de cada ano, com baciloscópia de escarro.

1% da população.(Para ter feito 206 estudos de Sintomáticos Respiratórios.)

No quadrimestre foram feitos 106 exames para um 0.51 %

Ações:

Aumentar a pesquisa ativa dos pacientes SR por meio dos ACS, monitorando mensalmente os resultados pactuados por UBS.

Acompanhar as condicionalidades da saúde dos beneficiários do Programa Bolsa Família (PBF) e do Programa Leite das crianças .

Meta pactuada: 80,5% Meta alcançada: 73,09%

AÇÕES:

.Uso de horários diferenciados para o atendimento dos beneficiários.

.Compra de balanças.

.Parceria entre as Secretarias de Assistência Social, Educação e Saúde.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

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

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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: 27/09/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 27/09/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 27/09/2023 14:52:47

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Gerado em 27/09/2023 14:52:45

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 27/09/2023 14:52:47

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

https://digisusgmp.saude.gov.br/storage/consideracoes_plano/KyhsrG7P1v6seI7f16rWTzLgazIgzf03jUTmOXI4.pdf

<https://digisusgmp.saude.gov.br/admin/download-arquivo/1064008>

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 20/11/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 20/11/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

Ações ocorridas e mantidas no IIº quadrimestre 2023.

- . Mantido o grupo de Tabagismo do Município Irati, funcionando com 02 equipes: Rio Bonito e o grupo na Delegacia.
- . Mantido o Programa Viva melhor na ESF Engenheiro Gutierrez/Riozinho, que consiste em aplicar práticas integrativas, palestras sobre nutrição adequada, exercício físico.
- . No II quadrimestre foram feitas atividades de incentivo à realização de Preventivo e mamografia com horários estendidos nos meses de maio até agosto.
- . Palestras sobre exame de preventivos e câncer de Mama.
- . Abertura do ambulatório Idelfonso Zanetti até as 21:00 horas.
- . Entrega do Kit Mae Iratienses.
- . Mantido o Programa Saúde na Escola com pactuação de todas as escolas municipais.
- . Alimentação dos pacientes que viajam fora do domicílio.
- . Aumento de incentivo financeiro para exames laboratoriais.
- . Saúde transparente.
- . Horário estendido no peso do Bolsa Família.
- . Continuidade no chamamento dos concursados.
- . Qualificação da assistência Pré-natal e Preventivos.
- . Qualificação da equipe da Vigilância Sanitária Municipal.
- . Atualização de fluxos e protocolos na rede pública municipal de atenção.
- . Capacitação de todos os funcionários da Secretaria de Saúde sobre atendimento humanizado e acolhimento nas unidades de saúde.
- . Capacitação no Rotary de Irati, com o tema Imunização na melhor idade.
- . Início das novas ESF homologadas.
- . Início da construção do AME (Ambulatório Médico de Especialidades)
- . Início da obra da Reforma e ampliação da Vila São João, Reforma do Ademar V, Gonçalves Junior e Fisioterapia.

Salienta-se que os resultados disponibilizados são preliminares e parciais para o período, devido à disponibilização e o fechamento dos dados pelos sistemas de informação, que, em sua grande maioria, são de responsabilidade do Ministério da Saúde. Em relação com os indicadores que envolvem óbitos de pacientes, sinaliza-se que o dado apresentado é preliminar e parcial, sendo que o dado final estará disponível no fechamento da base de dados do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), que deverá ocorrer até 16 meses após o encerramento do ano.

Indicador Parto normal: O presente indicador foi cumprido no quadrimestre e tem por objetivo subsidiar a avaliação da qualidade do acesso à assistência pré-natal e ao parto, ressaltando-se que a redução do número de partos cesáreos é meta preconizada pela rede materno-infantil do Ministério da Saúde. Esse indicador também é pactuado pela Organização Mundial de Saúde, sendo que avalia a adesão dos Municípios e Estados às boas práticas no parto e nascimento - principalmente porque o percentual de partos normais está diretamente vinculado à assistência de qualidade.

As Doenças Crônicas Não Transmissíveis, com predominância do aparelho circulatório, representam a principal causa de mortalidade na população Iratiense, e está associada à frequência de fatores de risco como a Hipertensão Arterial, Diabetes, e as condições e hábitos de vida como tabagismo, sedentarismo, obesidade e estresse.

As neoplasias são determinadas por causas variadas, podendo ser externas ou internas, estando ambas inter-relacionadas. As causas externas relacionam-se ao meio ambiente e aos hábitos ou costumes próprios de um ambiente social e cultural. As causas internas são, na maioria das vezes, geneticamente pré-determinadas, estão ligadas à capacidade do organismo de se defender das agressões externas. Esses fatores causais podem interagir de várias formas, aumentando a probabilidade de transformações malignas nas células normais. O diagnóstico precoce e a proteção dos fatores causais devem ser estimulados.

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Aprovado em plenária e atualizado

Introdução

- Considerações:

Aprovado em plenária e atualizado

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado em plenária e atualizado

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Aprovado em plenária e atualizado

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado em plenária e atualizado

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado em plenária e atualizado

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado em plenária e atualizado

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado em plenária e atualizado

Auditorias

- Considerações:

Não houve auditorias no período, apresentou-se o relatório das ouvidorias realizadas no I e II quadrimestre segundo foi acordado.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Aprovado em plenária e atualizado

Status do Parecer: Avaliado

IRATI/PR, 20 de Novembro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Irati